



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**

**Dūstantis vaikas:  
diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.**

---

Metodinio dokumento patvirtinimo data

---

Metodinio dokumento galiojimo terminas

---

**Lietuvos Pediatrių draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija**

Metodiniam dokumentui pritarusios institucijos

---

Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą

## **1 Pavadinimas:**

**Dūstantis vaikas: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.**

## **2 Metodinio dokumento patvirtinimo data:**

## **3 Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:**

- 3.1** Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Vaikų ligų klinika
- 3.2** Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika
- 3.3** Lietuvos pediatrių draugija
- 3.4** Lietuvos Vaikų pulmonologų draugija
- 3.5.** Lietuvos retų plaučių ligų gydytojų draugija

## **4 Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:**

## 5 TURINYS

1	Pavadinimas: .....	2
2	Metodinio dokumento patvirtinimo data: .....	2
3	Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:.....	2
4	Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:.....	2
5	TURINYS .....	3
6	APIBENDRINIMAS .....	4
7	AUTORIAI .....	7
8	SAVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI .....	7
9	REIKŠMINIAI ŽODŽIAI .....	9
10	ĮVADAS .....	10
11	METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI .....	11
12	PACIENTO KELIO APRAŠYMAS .....	12
13	PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS .....	28
14	REIKALAVIMAI ASPĮ, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS KOSINTIEMS VAIKAMS, KURIEMS ĮTARIAMA KVĖPAVIMO ORGANŲ PATOLOGIJA.....	34
15	METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS.....	44
16	PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS.....	45
17	METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS .....	46
18	METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS.....	47
19	SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS.....	48
20	KONTAKTINIS ASMŪO (INSTITUCIJA).....	49
21	LITERATŪRA.....	49
22	REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS.....	50
23	INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI.....	50
24	PRIEDAI .....	52

## 6 APIBENDRINIMAS

- 6.1** Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų apsinkinto kvėpavimo diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir lėtinių susirgimų prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius lėtinėmis plaučių ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.
- 6.2** Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams, sergantiems susirgimais, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais J04-J06; J11-J18; J20-J21; J35-J38; J44-46, J81; J84; J90-J91; J93-J94; J96; J98.8; A15 -A16, A19; R06, T17, I50, Q30-34; P22-P23; P27-P28; E84, F45.34. 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 kosinčių vaikų ambulatorinio ir stacionarinio, nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo principai.
- 6.3** Metodinis dokumentas skirtas specialistams, pagal kompetenciją teikiantiems vaikų sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos gydytojams, skubiosios medicinos gydytojams, vaikų ligų gydytojams, vaikų pulmonologams, kitiems vaikų specialistams.
- 6.4** Šeimos gydytojai, skubiosios medicinos gydytojai, vaikų ligų gydytojai, vaikų pulmonologai bei kiti vaikų specialistai, sveikatos slaugytojai, socialiniai darbuotojai pagal savo kompetenciją teikdami paslaugas vaikams, ir priimdami sprendimus turi vadovautis šiuo metodiniu dokumentu visa apimtimi, tačiau kiekvienu individualiu atveju turi būti atsižvelgiama į individualius pacientų poreikius, pasirinkimus ir vertybes.
- 6.5** Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).
- 6.6** Metodinio dokumento taikymo sritys:
- 6.6.1** diagnozuojant ūminius ir lėtinius vaikų kvėpavimo sistemos susirgimus, galinčius lemti ūminį ir lėtinį dusulį, švokštimą;
  - 6.6.2** atrenkant vaikus, turinčius padidintą riziką sirgti lėtinėmis kvėpavimo sistemos ligomis, siekiant imtis prevencinių priemonių ir išvengti sutrikimo išsivystymo;
  - 6.6.3** atpažįstant vaikus, kuriems įtariamas lėtinis kvėpavimo sistemos susirgimas, kad kaip galima ankstesnėse sutrikimo stadijose pacientą nukreipti vaikų pulmonologo diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;
  - 6.6.4** gydant vaikų kvėpavimo sistemos sutrikimus nemedikamentinėmis ir medikamentinėmis priemonėmis ambulatorinėje ir stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyse;
  - 6.6.5** Įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai
  - 6.6.6** Užbaigiant vaiko gydymą ir stebint dėl galimo sutrikimo atsikartojimo.
- 6.7** Dažniausi vaikų susirgimai, pasireiškiantys apsinkintu kvėpavimu Sisteminiame ligų sąrašė, tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos problemų klasifikacijos dešimtoje redakcijoje, Australijos modifikacija (toliau - TLK-10-AM) žymimi kodais:

- J04-J06 Ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos
- J09-J18 Gripas ir pneumonija
- J20-J21 Kitos ūminės apatinių kvėpavimo takų infekcijos
- J35-J38 Kitos viršutinių kvėpavimo takų ligos
- J44-J46 Lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos
- J84-86 Kitos kvėpavimo takų ligos, daugiausiai pažeidžiančios intersticinį audinį
- J90-J91, J93-94 Kitos pleuros ligos
- J96 Kvėpavimo nepakankamumas, neklasifikuojamas kitur
- J98.8 Kitas nejudrių žiuželių sindromas
- A15 -A16, A19 Tuberkuliozė
- A37 Kokliušas
- E84 Cistinė fibrozė
- E88.0 Plazmos baltymų apykaitos sutrikimai, neklasifikuojami kitur (alfa-1-antitripsino stoka)
- K21 Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos ligos (gastroezofaginio reflukso liga)
- R06 Kvėpavimo sutrikimai
- T17 Svetimkūnis kvėpavimo takuose
- I50 Širdies nepakankamumas
- P22 Naujagimio kvėpavimo sutrikimas
- P23 Įgimta pneumonija
- P27 Lėtinė kvėpavimo takų liga, išsivysčiusi perinataliniu laikotarpiu
- P28 Kiti kvėpavimo sutrikimai, išsivystę perinataliniu laikotarpiu
- Q30 - Q34 Įgimtos kvėpavimo sistemos formavimosi ydos
- Q39.21-Q39.2 Kitos įgimtos virškinimo sistemos formavimosi ydos (įgimta tracheozofaginė fistulė)
- F45.34 Psichogeninė hiperventiliacija

**6.8** Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas:

- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
- Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
- Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
- LSMUL Kauno klinikų Vaikų ligų klinikos Vaikų lėtinių kvėpavimo organų ligų centras
- Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos Retų alerginių, kvėpavimo sistemos ir odos ligų kompetencijos centras
- VU ligoninės Santaros klinikos Cistinės fibrozės kompetencijos centras
- VU ligoninės Santaros klinikos Vaikų pirminių ir įgytų imunodeficitų kompetencijos centras
- Lietuvos pediatrių draugija
- Lietuvos vaikų pulmonologų draugija
- Lietuvos vaikų alergologų draugija
- Lietuvos retų plaučių ligų gydytojų draugija
- 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.
- (LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469.
- Lietuvos Respublikos vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros įstatymas. 2007 m. birželio 28 d. Nr. X-1238.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2005 m. kovo 23 d. įsakymas Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 „Dėl neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. liepos 13 d. įsakymas Nr. V-577 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 114:2019 „Gydytojas vaikų pulmonologas“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. rugpjūčio 30 d. įsakymas Nr. V-1019 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 161:2017 „Gydytojas vaikų alergologas“ patvirtinimo“.
- 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 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](http://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 pateiktas sisteminės apžvalgas bei metodines rekomendacijas. Metodiniame dokumente įrodymais pagrįstos rekomendacijos apibendrintos ir adaptuotos Lietuvai.
- 6.11. Metodinis dokumentas skirtas dusulį lemiančių vaikų kvėpavimo organų ūminių ir lėtinių susirgimų diagnostikai, diferencinei diagnostikai ir gydymui. Šių veiksmų vieningų algoritmų sukūrimui ir įdiegimui kasdienėje specialistų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, praktikoje. Visų pirma – pirminio lygio grandyje bei skubioje pagalboje.

## 7 AUTORIAI

- 7.1 Metodikos vadovė prof. Dr. Laimutė Vaidelienė, LSMUL KK Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų pulmonologė, gydytoja vaikų alergologė, vaikų ligų gydytoja, el. paštas: [laimute.vaideliene@kaunoklinikos.lt](mailto:laimute.vaideliene@kaunoklinikos.lt) ;
- 7.2 Doc. Valdonė Misevičienė, LSMUL KK Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų pulmonologė, gydytoja vaikų alergologė, vaikų ligų gydytoja, el. paštas: [valdone.miseviciene@kaunoklinikos.lt](mailto:valdone.miseviciene@kaunoklinikos.lt) ;
- 7.3. Prof., habil. dr. Arūnas Valiulis, Vilniaus m. klinikinės ligoninės Vaikų ligų klinikos vedėjas, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Vaikų ligų klinikos Bendrosios ir ambulatorinės pediatrijos centro vedėjas; Lietuvos santalkos prieš lėtines kvėpavimo ligas (PSO GARD Lietuva) vadovas. El.paštas: [arunas.valiulis@mf.vu.lt](mailto:arunas.valiulis@mf.vu.lt)
- 7.3 Dr. Rimvydas Ivaškevičius, VUL Santaros klinikos, VU MF KMI Vaikų ligų klinika, gydytojas vaikų pulmonologas ir vaikų ligų gydytojas, el.paštas: [rimvydas.ivaskevicius@santa.lt](mailto:rimvydas.ivaskevicius@santa.lt)

Visi metodinio dokumento autoriai užpildė Nešališkumo ir interesų deklaracijas.

## 8 SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

- 8.1. **Sąvokos ir jų apibrėžtys**
- 8.1.1 **Dusulys (lot. dyspnoe)** – oro trūkumo jausmas, verčiantis suintensyvinti kvėpavimą.
- 8.1.2 **Švokštimas** – tai tęstinis garsas, išklausomas auskultuojant plaučius, trunkantis ilgiau nei 250 msec. Jis sąlygotas pasunkėjusio oro tekėjimo susiaurėjusiais kvėpavimo takais ir bronchų sienelių vibracijos sukeltamų turbulentių oro srovių. Švokštimo garsas gali būti aukštas arba žemas, vientisas arba sudėtinis, gali atsirasti įkvėpimo arba iškvėpimo metu.
- 8.1.3 **Stertoras (kriokiamasis kvėpavimas)** – garsas, atsirandantis dėl obstrukcijos ryklės lygmenyje, pvz.: dėl tonzilių hipertrofijos.
- 8.1.4 **Stridoras** - šiurkštus (grubus) garsas, atsirandantis dėl oro tekėjimo pro susiaurėjusius viršutinius kvėpavimo takus (viršklostinę sritį, gerklas, poklostinę sritį, trachėjos proksimalinę dalį) bei turbulencijos, kuri sukelia aplinkinių audinių

vibraciją. Pagal atsiradimo laiką stridoras gali būti įgimtas ir įgytas, pagal pobūdį – ūminis ir lėtinis, pagal kvėpavimo takų susiaurėjimo vietą – inspiracinis, ekspiracinis, dvifazis.

- 8.1.5 Pasikartojantis švokštimas** – švokštimas sukeltas pasikartojančių virusinių infekcijų.
- 8.1.6 Specifinis dusulys** – tai dusulys, nulemtas žinomos patologijos, kuri gali būti ir ne pulmonologinės kilmės.
- 8.1.7 Apsunkintas kvėpavimas** – apima dusulio, švokštimo, stridoro ir stertoro sąvokas.
- 8.1.8 Kvėpavimo distresas** – būklė, atsirandanti esant oksigenacijos ir ventilacijos sutrikimams dėl intratorakalinių ar extratorakalinių kvėpavimo takų sutrikimų ir padedanti atstatyti sutrikusią dujų apykaitą. Pasireiškia tachipnėja, tachikardija, pagalbinių raumenų dalyvavimu kvėpavime, nosies sparnelių plėtimu, kt. simptomais, kurie užtikrina pakankamą deguonies saturaciją (SpO<sub>2</sub> >92%).
- 8.1.9 Kvėpavimo nepakankamumas** – dėl nepakankamos oksigenacijos ir ventilacijos trinkant metaboliniams organizmo procesams atsirandanti būklė, kuriai būdingi kvėpavimo distreso simptomai bei reikšmingas deguonies saturacijos sumažėjimas ar hiperkapnija bei kraujo dujų pokyčiai.
- 8.1.10 Recidyvas** – (lot. *recidivus* – grįžtantis), atkrytis, ligos atsinaujinimas sveikstant arba pasveikus. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, www.vle.lt)
- 8.1.11 Remisija** – (lot. *remissio* – sumažėjimas, susilpnėjimas), lėtinės ligos reiškinys susilpnėjimas; ligos atoslūgis. Remisija laikomas visiškai simptomų išnykimas (visiška remisija) arba jų susilpnėjimas iki tokio mažo intensyvumo, kad jie neturi įtakos ligonio fizinei ir psichinei sveikatai. Gali trukti nuo kelių savaičių ar mėnesių iki kelerių metų. Savaiminė remisija būdinga cikliškomis (periodinėms) ligoms, gali prasidėti pvz., sergant inkstų akmenlige, kai iš šlapimo takų išplaunamas akmuo; medikamentinė atsiranda dėl gydymo vaistais (sergant opiniu kolitu, depresija, reumatoidiniu artritu, onkologinėms ligoms, cukriniu diabetu, bronchine astma, reumatu). Remisijos metu skiriamas palaikomasis gydymas ar tik stebėjimas. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, www.vle.lt)
- 8.1.12 Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirmines sveikatos priežiūros paslaugas.
- 8.1.13 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).
- 8.1.14 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>*).
- 8.1.15 Skubi pediatrinė pagalba** – būtinosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
- 8.1.16 Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
- 8.1.17 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.

**8.1.18 Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.

## **8.2 Sutrumpinimai**

- 8.2.1 ANG gydytojas – ausų nosies gerklės gydytojas
- 8.2.2 AKTI – apatinių kvėpavimo takų infekcija
- 8.2.3 AR – alerginis rinitas
- 8.2.4 ASPĮ – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
- 8.2.5 ASP – asmens sveikatos priežiūra
- 8.2.6 BKT – bendrasis kraujo tyrimas
- 8.2.7 BPD/LNPL – bronchopulmoninė displazija/lėtinė naujagimių plaučių liga
- 8.2.8 CF – cistinė fibrozė
- 8.2.9 CRB – C reaktyvinis baltymas
- 8.2.10 DPV – dirbtinė plaučių ventiliacija
- 8.2.11 GER – gastroezofaginis refluksas
- 8.2.12 GKS – gliukokortikosteroidai
- 8.2.13 Ig M,G – imunoglobulinų M,G klasės antikūnai
- 8.2.14 IKS – įkvepiamieji kortikosteroidai
- 8.2.15 IPL – intersticinė plaučių liga
- 8.2.16 KD – kvėpavimo dažnis
- 8.2.17 KS – kortikosteroidai
- 8.2.18 KT – kompiuterinė tomografija
- 8.2.19 LKN – lėtinis kvėpavimo nepakankamumas
- 8.2.20 LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 8.2.21 LSMU – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- 8.2.22 NVNU – nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo
- 8.2.23 PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra
- 8.2.24 PCD – pirminė cilijų diskinezija
- 8.2.25 PGR – polimerazių grandininė reakcija
- 8.2.26 PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
- 8.2.27 RDS – respiracinio (kvėpavimo) distreso simptomai
- 8.2.28 RSV – respiracinis sincitijaus virusas
- 8.2.29 Rø – rentgenograma
- 8.2.30 sIgE – specifiniai imunoglobulinų E klasės antikūnai
- 8.2.31 ŠG – šeimos gydytojas
- 8.2.32 SPS -skubios pagalbos skyrius
- 8.2.33 TB - tuberkuliozė
- 8.2.34 TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtasys pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija.
- 8.2.35 UBB – užsitęsęs bakterinis bronchitas
- 8.2.36 VKT – viršutiniai kvėpavimo takai
- 8.2.37 VKTI – virusinė kvėpavimo takų infekcija
- 8.2.38 VITS – Vaikų intensyviosios terapijos skyrius
- 8.2.39 VLG – vaikų ligų gydytojas
- 8.2.40 VU – Vilniaus universitetas
- 8.2.41 žMPV – žmogaus metapneumovirusas

## **9 REIKŠMINIAI ŽODŽIAI**

Vaikai, ap sunkintas kvėpavimas, dusulys, švokštimas, diagnostika, gydymas, algoritmai.

## 10 ĮVADAS

### 10.1 Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Dusulys yra oro trūkumo atliekamai veiklai jutimas, verčiantis suintensyvinti kvėpavimą. Yra daugybė dusulio priežasčių, daugiausiai susijusių su kvėpavimo organų patologija, tačiau galima ir ekstrapulmoninė etiologija. Dusuliu pasireiškia ūminiai kvėpavimo sistemos susirgimai tiek viršutiniuose, tiek ir apatiniuose kvėpavimo takuose. Jų diagnostika labai svarbi, nes daliai vaikų gali būti reikalingas skubus gydymas. Tačiau taip pat labai svarbu anksti pastebėti lėtinius kvėpavimo sistemos susirgimus, juos laiku diagnozuoti ir pradėti gydyti. Daliai vaikų dusuliu pasireiškia kitų organų sistemų įgimti ar įgyti pokyčiai ir susirgimai.

### 10.2 Dusulio, švokštimo epidemiologija ir paplitimas Europoje ir pasaulyje.

Visame pasaulyje dusuliu vaikams pasireiškia daugelis kvėpavimo takų infekcijų. Simptomas gana dažnas, jį lemia labai įvairi patologija, todėl epidemiologiniai tyrimai sunkiai vertinami ir palyginami. Atskiri tyrimai rodo, kad beveik pusė į skubios pagalbos skyrių (SPS) atvykstančių pacientų kreipiasi dėl trijų pagrindinių priežasčių: apsunkinto kvėpavimo (17-25 proc.), traukulių (16 proc.) ir karščiavimo (15 proc.). Visame pasaulyje apsunkintas kvėpavimas išlieka pagrindine sergamumo ir mirtingumo priežastimi vaikystėje.

Vaikams iki trejų metų amžiaus virusinės kvėpavimo takų infekcijos pasireiškia švokštimu iki 30 proc. atvejų, pikas – 2–6 mėn. Liga paprastai prasideda nuo slogos, vėliau per 3–5 dienas išryškėja kosulys, švokštimas, gali atsirasti kvėpavimo distreso požymių. Būklė gerėja ir simptomai išnyksta palaipsniui, maždaug per dvi savaites. Simptomų jautrumas įkvėpiamiesiems bronchus plečiantiems vaistams (bronchodilatatoriams) bei sisteminiams gliukokortikoidams gali būti įvairus. Iki 50 proc. atvejų galimas pasikartojantis švokštimo epizodas kitos virusinės kvėpavimo takų infekcijos metu.

Patikimų epidemiologinių tyrimų apie vaikų dusulio paplitimą Lietuvoje šiuo metu nėra.

### 10.3 Klinikinė problematika

**10.3.1** Švokštimas – gana dažnas simptomas, ypač tarp ikimokyklinio amžiaus vaikų. Švokštimu pasireiškia ne tik daugelis kvėpavimo takų infekcijų, bet ir alerginiai susirgimai, virškinamojo trakto patologija, širdies patologija, prasidėjusi lėtinė plaučių liga. Visų šių neinfekcinės etiologijos ligų diagnostika pirminiame lygyje apsunkinta, o švokštimo gydymas pirminiame lygyje dažnai netinkamas, nes skiriami įprasti vaistiniai preparatai, nepriklausomai nuo jų sukėlusios priežasties. Vaikų dusulio priežastys skiriasi nuo suaugusiųjų, todėl šeimos gydytojai, gydydami vaikus, neturėtų vadovautis tokiais simptomais besiskundžiančių suaugusiųjų gydymo patirtimi. Trumpi ir aiškūs dūstančio vaiko ištyrimo algoritmai padėtų šeimos bei skubios pagalbos gydytojams atskirti vaikus, kuriems reikia papildomo ištyrimo, apsaugotų nuo netinkamo/nepakankamo gydymo bei užtikrintų savalaikio etiopatogenetinio gydymo paskyrimą.

**10.3.2** Dusulys yra vienas iš svarbiausių kvėpavimo takų ligos simptomų, kuris labiausiai neramina vaiko tėvus/globėjus.

**10.3.3** Dažniausio vaikų lėtinio kvėpavimo organų susirgimo – astmos - diagnostika ankstyvame amžiuje yra apsunkinta. Dusulys gali būti vienas iš astmos simptomų. Deja, daugėja įrodymų, kad dūstantiems, švokščiantiems vaikams per dažnai diagnozuojama bronchų astma ir vaikų švokštimas dažnai nepagrįstai gydomas, kaip astma.

**10.3.4** Dauguma vaikų lėtinės kvėpavimo organų ligų priklauso retų ligų grupei. Tačiau jų nozologija yra plati, o diagnostika apsunkinta ir dažnai pavėluota. Apsunkintas kvėpavimas yra vienas iš lėtinių plaučių ligų simptomų. Laiku atkreiptas dėmesys ir savalaikė specialisto konsultacija gali pagreitinti ligos diagnostiką ir leisti skirti

ankstyvesnį gydymą, o tai lems tinkamą vaiko vystymąsi, geresnę vaiko bei šeimos gyvenimo kokybę ir palankesnes ligos išėitis. Todėl labai svarbu, kad pirminėje sveikatos priežiūros grandyje dirbantys bei skubią pagalbą teikiantys gydytojai atkreiptų dėmesį į vaikus, galinčius turėti lėtinės ligos požymių, žinotų pradinio ištyrimo galimybes bei laiku nukreiptų juos ištyrimui, gydymui ir ilgalaikiai priežiūrai į Universiteto klinikas Kaune bei Vilniuje, kur sukaupta didžiulė mokslinė ir praktinė patirtis bei yra atitinkamos diagnostikos galimybės. Svarbu, kad atokesniuose regionuose gyvenantys vaikai, kuriems įtariama reta kvėpavimo organų patologija, laiku patektų į lėtinių ir retų ligų centrus, kuriuose jiems gali būti suteikta daugiadalykė kompleksinė pagalba.

**10.3.5** Ankstyvame amžiuje daugelis vaikų lėtinių plaučių ir kitų kvėpavimo organų ligų pasireiškia tik paūmėjimų, kuriuos provokuoja ūminės kvėpavimo takų infekcijos, metu. Todėl mažų vaikų lėtinių ligų diagnostika apsunkinta. Besikartojantys ūminiai kvėpavimo organų susirgimai paslepia lėtinę patologiją ir nuslopina pirminės grandies gydytojų budrumą. Besikreipiantys skubios pagalbos pacientai taip pat dažniausiai gauna tik skubų paūmėjimo gydymą. Dalis pacientų, kuriems lėtinis kvėpavimo organų susirgimas jau diagnozuotas, neįvertina būklės ir nesilaiko jiems skirto režimo bei gydymo. Pirminės grandies gydytojų pareiga paskatinti pacientus ir jų tėvus/globėjus tęsti reikalingą gydymą, siųsti juos daugiadalykei specialistų priežiūrai, užtikrinti ilgalaikę priežiūrą namuose. Rekomenduojama, kad lėtiniams pacientams šią priežiūrą užtikrintų vaikų ligų gydytojas pagal savo kompetenciją. Tikimės, kad metodikos padės pirminės grandies specialistams vykdyti šiuos veiksmus, o antrinio lygio specialistams laiku perduoti lėtinius pacientus lėtinių ir retų ligų centrų globai bei tinkamai konsultuoti šeimos gydytojus šių pacientų gydymo ir ilgalaikės priežiūros klausimais.

Metodikoje aptariamos apsunkinto kvėpavimo priežastys tinka vaikams iki 18 m., tačiau paminėtina, kad žymiai dažniau švokštimas būna girdimas ikimokyklinio amžiaus vaikams, nes jų kvėpavimo takai anatomiškai siauresni, labiau išreikšta sekrecija, dar padidėjanti virusinės infekcijos metu, greitai paburkstanti gleivinę.

#### **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 apsunkintą kvėpavimą ir priskiriant jį tam tikrai ligų grupei.
- 10.4.2** Pateikti apsunkinto kvėpavimo vertinimo algoritmus, kuriais galėtų remtis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai, diagnozuojant ir gydant dažniausius ūminius kvėpavimo organų susirgimus;
- 10.4.3** pagerinti vaikų lėtinių kvėpavimo organų ligų diagnostiką ir sutrumpinti laiką nuo sutrikimo išsivystymo iki gydymo pradžios;
- 10.4.4** pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą užtikrinant vaikų lėtinių kvėpavimo organų ligų gydymo kompleksiskumą ir efektyvumą;
- 10.4.5** Suaktyvinti vaikų lėtinių plaučių ligų ir jas lydinių medicininių bei socialinių problemų sprendimą.

## **11 METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI**

**11.1** Vaikų kvėpavimo organų ligų, pasireiškiančių apsunkintu kvėpavimu, diagnostikos algoritmo sukūrimas ir įdiegimas į kasdieninę praktiką specialistams, teikiantiems skubios pagalbos, pirminio bei kitų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas dūstantiems, švokščiantiems vaikams, tokiu būdu užtikrinant paslaugų kokybę šiai pacientų grupei;

- 11.2 TLK-10-AM sisteminiu ligų sąrašu paremtu vaikų ūminių ir lėtinių kvėpavimo organų ligų 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 lėtinių dusulio rizikos veiksnius bei pradinius simptomus ir laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai, siekiant išvengti uždelsto lėtinių susirgimų gydymo bei ankstyvų komplikacijų;
- 11.4 Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas geriau suprasti apsunkintą kvėpavimą lemiančią vaiko kvėpavimo organų susirgimą bei jo gydymą, atpažinti pasireiškimus, būklės pokyčius, gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą ambulatorinę priežiūrą.

## 12 PACIENTO KELIO APRAŠYMAS

- 12.1 Dūstančio vaiko diagnostikos ir gydymo principai
  - 12.1.1 Ūminiai ir lėtiniai kvėpavimo organų susirgimai, pasireiškiantys dusuliu, švokštimu, stridoru, stertoru, diagnozuojami laikantis galiojančių TLK-10-AM diagnostinių kriterijų.
  - 12.1.2 Ūminius dažniausius apsunkintą kvėpavimą lemiančius kvėpavimo organų susirgimus vaikams diagnozuoja ir gydo pirminio lygio paslaugas teikiantis gydytojas (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), bei bet kuris skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, antrinio A, B ir C lygio ambulatorines bei stacionaro paslaugas teikiantis vaikų ligų gydytojas bei antrinio ar tretinio lygio paslaugas teikiantis gydytojas specialistas.
  - 12.1.3 Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikams ir pastebėjus rizikos veiksnių arba nustčius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo kompetencijas, nesant skubios pagalbos poreikio, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai. Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, esant poreikiui, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto ambulatorinei konsultacijai. Lėtinėmis kvėpavimo organų ligomis sergantys pacientai konsultuojami vaikų pulmonologo, o ilgalaikę priežiūrą turėtų užtikrinti nuolat vaiką stebintis vaikų ligų gydytojas.
  - 12.1.4 Esant nepatenkinamai būklei ar stacionarinio gydymo poreikiui, pacientas siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai skubios pagalbos skyriuje ar stacionare, arba gydytojui specialistui (pvz. vaikų pulmonologui) stacionariniame ištyrimui ir gydymui.
  - 12.1.5 Įtarus lėtinį kvėpavimo organų susirgimą, šeimos gydytojas, vaikų ligų gydytojas ar bet kurios specializacijos vaikų gydytojas specialistas, diagnozės nustatymui, patikslinimui ir gydymo plano sudarymui vaiką turėtų nukreipti gydytojo vaikų pulmonologo konsultacijai ar kitam specialistui pagal įtariamą patologiją ir paslaugos lygį.
  - 12.1.6 Įtarus retą ir/ar sudėtingą lėtinį kvėpavimo organų susirgimą, pacientas turi būti tiesiai siunčiamas į vaikų lėtinių ir retų kvėpavimo organų ligų kompetencijos centrus Universiteto ligoninėse – LSMU ligoninėje Kauno klinikos Vaikų lėtinių kvėpavimo organų ligų centras ar VU ligoninėje Santaros klinikos vaikų retų ligų

centrus (Retų alerginių, kvėpavimo sistemos ir odos ligų kompetencijos centrą, Cistinės fibrozės kompetencijos centrą).

## 12.2 Ūminių apsunkintą kvėpavimą sukeliančių susirgimų diagnostika ir gydymas

### 12.2.1 Ūminio dusulio priežastys

12.2.1.1 Ūminio dusulio, švokštimo priežastys viršutiniuose kvėpavimo takuose:

- Įgimti sklaidos defektai
- Virusinis laringitas (krupas)
- Epiglotitas
- Ūminis tracheitas

12.2.1.2 Apatinių kvėpavimo takų infekcijos

- Bronchiolitas (virusinis)
- Bronchitas (obstrukcinis bronchitas)
- Pneumonija
- Bronchų astmos paūmėjimas
- Svetimkūnis kvėpavimo takuose
- Kokliušas (*bakt. Bordatella pertussis*)
- Lėtinės ligos pradžia

**1 lentelė. Dažniausios vaikų būklės, sukeliančios viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų obstrukcija**

Būklė	Dažnis vaikų populiacijoje	Simptomai	Diagnostika	Tikėtina klinikinė eiga	Gydymas
Kvėpavimo takų maliacija (kvėpavimo takų suminkštėjimas): tracheomaliacija, bronchomaliacija	1 iš 2100	Dažniausiai pasireiškia netrukus po gimimo švokštumu, garsesniu kvėpavimu, kosuliu; Tokie vaikai dažnai vadinami „laimingais švokštikais“.	Bronchoskopija	Dauguma išauga iki 2 m. amžiaus. Dėl prasto kosulio klirenso gali išsivystyti antrinis lėtinis bakterinis bronchitas	Specifinio gydymo nereikia. Būklei blogėjant – specialisto konsultacija.
Virusinės infekcijos sukeltas švokštimas (virusinės AKT infekcijos, pasikartojantis virusinis švokštimas, bronchiolitas)	Dažnas. Ypač per pirmus 2 m. Apie 50% vaikų patirs bent vieną švokštimo epizodą.	Švokštimas, susijęs su kvėpavimo takų infekcijomis. Gali būti pasikartojantis. Bronchiolito metu (dažniausiai < 2 m. vaikams), auskultuojant girdimi smulkūs drėgni karkalai ir prailgėjęs iškvėpimas.	Nesunkiais atvejais tyrimų poreikio nėra. Nosies sekreto virusologinis ištyrimas gydymo neįtakoja, tačiau dažniau patvirtinama bronchiolito diagnozė	Apie 60 % vaikų švokšti baigia iki 6 metų. Apie 15% vaikų švokščia ir po 6 metų. Švokštimui išlikus iki 7-8 metų, tik 1 iš 5 simptomus „išauga“.	Vaikams virš 1m. galima skirti salbutamolį, kurį reikėtų tęsti tik esant klinikiniam efektui. Simptominis gydymas (adekvatus skysčių kiekis). Stebėti dėl RDS požymių.
Astma	Apie 5-20% vaikų populiacijoje	Švokštimas. G.b. nuolatiniai arba intermituojantys simptomai, tarp viruso sukulto švokštimo epizodų (kosulys ir naktinis arba fizinio krūvio sukeltas švokštimas)	Spirometrija su bronchodilataciniu mėginiu. Galima mėginti atlikti vaikams nuo penkerių metų.	Įvairi.	Paūmėjimai: žiūrėti astmos gydymo algoritmus. Salbutamolis, sisteminiai kortikosteroidai.
Lėtinis bakterinis bronchitas (LBB)	Gana dažnai, tačiau tiksliai	Lėtinis drėgnas kosulys (> 4 sav.)	Bronchoskopija.	Dažniausiai pasveikstama po	2-6 savaičių trukmės gydymo

	nežinoma	Švokštimas ir / arba gargimas/karkimas, atsirandantis dėl dalinio VKT užsikimšimo	Radiologiniai tyrimai normalūs arba nespecifiniai.	1-2 kursų gydymo antibiotikais.	kursas antibiotikais: amoksicilinas/klavulano rūgštis
--	----------	---	--	---------------------------------	---

## 12.2.2 Įrodymais pagrįstos rekomendacijos apsunkinto kvėpavimo diagnostikai ir gydymui

### 2 lentelė. Įrodymais pagrįstos rekomendacijos apsunkinto kvėpavimo diagnostikai ir gydymui.

Eil. Nr.	Rekomendacija	Rekomendacijos stiprumas, įrodymų lygmuo
1	Grėsmingi simptomai, apsunkintą kvėpavimą turinčiam pacientui: išsekimas, bradikardija, nebylūs plaučiai, apnėja. Į SPS atvykus dūstančiam vaikui, labai svarbu įvertinti būklės sunkumo laipsnį ir suteikti būtinąją pagalbą.	Ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
2	Simptomai, rodantys, kad pacientas sunkiai serga: neįprastas mieguistumas (sunkiai prižadinas), sujaudinimas, cianozė.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
3	Dūstančiam pacientui detalesnis ištyrimas, tyrimai atliekami stabilizavus būklę.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
4	Visiems pacientams, turintiems apsunkintą kvėpavimą, reikia matuoti SpO <sub>2</sub> . Tai yra tiksliausias ligos sunkumo įvertinimo kriterijus. Žema deguonies koncentracija ne visada gali būti pastebima kliniškai.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
5	SpO <sub>2</sub> pacientams turi būti palaikoma > 92 proc. Esant poreikiui taikyti O <sub>2</sub> terapiją.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
6	Kvėpavimo dažnis turi būti skaičiuojamas 60 s. Padidėjusių kvėpavimo pastangų požymiai: padidėjęs dažnis/kvėpavimo gilumas; sujaudinimas; pastangos kvėpuojant; pagalbinių raumenų darbas; nosies sparnelių plėtimas. Geriausias apatinių kvėpavimo takų infekcijos indikatorius – tachipnėja.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
7	Jaunesniems nei 6 mėn. Pacientams, KD nėra tikslus kvėpavimo takų ligos vertinimo rodiklis.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
8	Pacientų, turinčių ūmų kvėpavimo sutrikimą, indikacijos stacionarizavimui: deguonies saturacija < 92 proc. kvėpuojant aplinkos oru; sunkaus respiracinio distreso požymiai; sunki būklė; lengvą/vidutinį kvėpavimo sunkumą turintis pacientas, su gretutinės sunkios ligos požymiais.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
9	Pacientui nustačius lengvą arba vidutinio sunkumo kvėpavimo sutrikimą, esant rizikos faktoriams, ligoninėje reikia stebėti keletą valandų. 5 lentelė	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
10	Jeigu pacientas su stridoru yra ažituotas (sudirgintas), dejuojantis, nekosėjantis, pagalvoti apie epiglotito diagnozę. Jeigu pacientas, sergantis laringitu (lojantis kosulys ir stridoras), atrodo intoksikuotas, febriliai karščiuoja, nėra jokio atsako į gydymą, pagalvoti apie bakterinio tracheito diagnozę.	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
11	Purškiamas budenozidas arba deksametazonas yra vienodai efektyvūs	ekspertų sutarimu

	<p>laringito gydyme.</p> <p>Pirmo pasirinkimo vaistas – deksametazonas (pigesis, efektyvus). Budenozidą vartoti tik tuo atveju, kuomet vaikas vemia arba netoleruoja geriamų vaistų.</p> <p>Sunkių laringito atveju kartu su geriamais arba purškiamais steroidais gali būti vartojamas L-epinefrinas (adrenalinas).</p> <p>Sunkių laringito atveju, skiriant gydymą adrenalinu, pacientas turi būti stebimas (VITS ar SPS).</p>	pagrįsta rekomendacija
12	<p>Pacientui su apsunkintu kvėpavimu ir išreikštu stertoru reikia apžiūrėti tonziles. Esant hipertrofijai, nukreipti ANG I. gydytojo konsultacijai dėl operacinio gydymo.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
13	<p>Staiga atsiradus stridorui ir kosuliui, švokštimui arba apsunkintam kvėpavimui galima įtarti svetimkūnį KT.</p> <p>Įtariant svetimkūnį KT reikia atlikti krūtinės ląstos rentgenogramą.</p> <p>Normali krūtinės ląstos rentgenograma neatmeta svetimkūnio diagnozės.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
14	<p>Ūmaus švokštimo epizodo metu, neįmanoma atskirti ar tai virusų sukeltas švokštimas ar BA. Todėl svarbu gydyti simptomus, o ne nustatyti galutinę diagnozę.</p> <p>Reikėtų priimti Britų krūtinės draugijos (<i>The British Thoracic Society, BTS</i>) rekomenduotus kriterijus pagal kuriuos būtų galima diferencijuoti lengvą, vidutinę, sunkią astmą arba švokštimą.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
15	<p>Esant per mažai klinikinių įrodymų dėl anticholinerginių vaistų vartojimo naudos jaunesniems nei 2 metų vaikams, šie vaistiniai preparatai turėtų būti skiriami tik gydymo stacionare metu.</p> <p>Švokščiantiems pacientams, jaunesniems nei 2 metų, gydymui stacionare galima paskirti anticholinerginius vaistus, beta-2 agonistus arba abu kartu. Tačiau reikia stebėti atsaką į gydymą ir monitoruoti SpO2.</p> <p>Vaikams, vyresniems nei 2 metai, sergantiems vidutine, sunkia astma, nesant efekto skiriant vieną beta-2 agonistą, galima pridėti anticholinerginį preparatą (kas 4-6val.).</p> <p>Vaikams, vyresniems nei 2 metai, kuriems nėra gyvybei pavojingo astmos paūmėjimo ir papildomo deguonies poreikio, vaistų supurškimui naudoti tarpines.</p> <p>Visiems švokščiantiems pacientams, nepriklausomai nuo amžiaus, su vidutiniu-sunkių arba gyvybei pavojingu astmos paūmėjimu, gydymui reikia paskirti trumpą geriamo steroido kursą.</p> <p>Jeigu kitas gyvybei pavojingo astmos paūmėjimo gydymas (salbutamoliu, kortikosteroidais) yra neefektyvus, tada reikėtų paskirti aminofiliną.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
16	<p>Krūtinės ląstos rentgenograma neturėtų būti atliekama rutiniškai kiekvienam pirmą kartą švokščiančiam pacientui. Nebent kartu yra netipiški klinikiniai požymiai (pvz.: įtariant svetimkūnį, pneumoniją).</p> <p>Švokščiančiam pacientui, atvykusiam su BA paūmėjimu, krūtinės ląstos rentgenogramos atlikti nereikia.</p> <p>Švokščiančiam pacientui, atvykusiam su BA paūmėjimu, indikacijos krūtinės ląstos rentgenogramai: įtariant pneumotoraksą (vienpusis susilpnėjęs alsavimas, perkutuoiant – padidėjęs perkusinis garsas) arba nėra klinikinio pagerėjimo skyrus gydymą.</p> <p>Ūmiai švokšti pradėjusiam pacientui kraujo tyrimai nerekomenduojami.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
17	<p>Bronchiolitas - tai liga, kuria serga jaunesni nei dvejų metų kūdikiai.</p>	ekspertų sutarimu

	<p>Būdingi virusinės infekcijos metu (febrilus karščiavimas, sloga) atsiradę apatinių kvėpavimo takų obstrukcijos požymiai (sausas švokščiantis kosulys) ir smulkūs drėgni karkalai įkvėpime ir (arba) prailgėjęs iškvėpimas.</p> <p>Bronchus plečiantys vaistai vartojami išskirtiniais atvejais, gaunant klinikinį atsaką. Nesant poveikio, jų vartoti nereikia.</p> <p>Skiriant gydymą bronchus plečiančiais vaistais, vaikas turi būti stebimas dėl hipoksemijos ir būklės blogėjimo, nesant efekto, gydymą nutraukti.</p> <p>Inhaliaciniai, geriami ar injekuojami kortikosteroidai nerekomenduojami bronchiolito gydymui.</p> <p>Pacientui, kuriam įtariamas bronchiolitas, tyrimai paprastais atvejais nerekomenduojami.</p> <p>Jaunesni nei 2 mėn. vaikai, sergantys bronchiolitu, priklausantys rizikos grupei (apnėja, neišnešiotumas, gretutinės ligos), turėtų būti stacionarizuojami (8 lentelė).</p>	pagrįsta rekomendacija
18	<p>Kosulys gali būti svetimkūnio kvėpavimo takuose požymis.</p> <p>Krūtinės ląstos rentgenograma turi būti daroma kiekvienam pacientui, kuris apsunkintai kvėpuoja, kosėja arba galimai yra springęs.</p> <p>Kosėjančiam, su apsunkintu kvėpavimu pacientui, galima įtarti pneumoniją, jeigu yra bent vienas požymis: tachipnėja, dejavimas, kvėpavimo distreso požymiai, karščiavimas, krepitacija.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
19	<p>Jaunesniems nei 2 mėn. vaikams, kuriems įtariama pneumonija, būtina atlikti krūtinės ląstos rentgenogramą.</p> <p>Vyresniems nei 2 mėn. vaikams, kuriems įtariama pneumonija, tačiau galintiems gydytis ambulatoriškai, krūtinės ląstos rentgenogramos atlikti nereikia. Išskyrus atvejus, jeigu tai ne pirmas pneumonijos epizodas arba nėra klinikinio atsako į gydymą antibiotikais.</p> <p>Kosėjančiam, su sunkiu kvėpavimo distresu pacientui, kuriam įtariama pneumonija, atlikti krūtinės ląstos rentgenogramą.</p> <p>Krūtinės ląstos rentgenograma nepadedą diferencijuoti tarp virusinės ir bakterinės pneumonijos.</p> <p>Pacientams, kuriems įtariama pneumonija, normali krūtinės ląstos rentgenograma nepaneigia pneumonijos diagnozės.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
20	<p>Pacientams, kuriems įtariama pneumonija, galintiems gydytis ambulatoriškai, atlikti kraujo tyrimų nereikia.</p> <p>Stacionarizuotiems pacientams, kuriems įtariama pneumonija, gydoma geriamaisiais antibiotikais, atlikti kraujo tyrimų nereikia.</p> <p>Stacionarizuotiems pacientams, kuriems įtariama pneumonija gydoma intraveniniais antibiotikais, atlikti bendrą kraujo tyrimą ir paaimti kraujo pasėlį. Kitų biocheminių kraujo tyrimų nereikia.</p> <p>CRB nepadedą diferencijuoti tarp virusinės ir bakterinės infekcijos.</p>	ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija

### 12.2.3 Ūminio dusulio, stridoro, švokštimo diagnostika

12.2.3.1 Įvertinti epidemiologinę anamnezę (gripo epidemija, Covid-19 pandemija, kokliušo atvejai)

12.2.3.2 Įvertinus dusulį, švokštimą, stridorą, kitą apsunkintą kvėpavimą, svarbu nustatyti specifinę klinikinę diagnozę (2 lentelė):

12.2.3.3 Ar tai įgimtas VKT sklaidos defektas?

12.2.3.4 Ar tai bakterinė viršutinių kvėpavimo takų infekcija (epiglotitas, bakterinis tracheitas)?



- 12.2.3.5 Ar yra alergijos simptomų (atopinis dermatitas, sezoninis alerginis rinitas, čiaudulys, akių simptomai anamnezėje)
- 12.2.3.6 Ar tai laringitas (krupas)?
- 12.2.3.7 Ar yra apatinių kvėpavimo takų simptomų?
- 12.2.3.8 Ar yra svetimkūnio kvėpavimo takuose įtarimas?
- 12.2.3.9 Ar yra simptomų, leidžiančių įtarti lėtinę kvėpavimo organų ligą?
- 12.2.3.10 Karščiavimo, tachipnėjos ir karkalų nebuvimas – svarbiausi kriterijai atmetant prasidedančias komplikacijas vaikams pirminėje sveikatos priežiūros grandyje.

**3 lentelė.** Klausimai, svarbūs ūminio apsinkinto kvėpavimo diagnozės nustatymui (ūminio apsinkinto kvėpavimo diferencinė diagnostika).

	Klausimas	Simptomai	Dažniausios diagnozės
1	Ar tai įgimtas VKT sklaidos defektas?	RDS iš karto po gimimo; bifazinis stridoras iki afonijos;	Choanų atrezija ir stenoze Gerklų membranos, cistos Subglotinė stenoze
2	Ar tai bakterinė viršutinių kvėpavimo takų infekcija	Duslus balsas, gerklės skausmas, apsinkintas rijimas, seilėtekis, kosulio nėra, priverstinė sėdima padėtis, intoksikacija. Karščiavimas.	Epiglotitas
3	Ar tai bakterinė viršutinių kvėpavimo takų infekcija	Kosulys, gausiai atkosima sekreto, skausmas už krūtinkaulio, nežymus užkimimas; respiracinio distreso simptomai dėl kvėpavimo takų obstrukcijos tirštu, pūlingu sekretu. Karščiavimas.	Bakterinis tracheitas <sup>2</sup>
4	Ar yra krupo (laringito) sindromas	Užkimęs balsas, „lojantis“ kosulys, inspiracinis stridoras. Lengvais atvejais g.b. tik lojantis kosulys.	Virusinis krupas (laringitas), Bakterinis tracheitas <sup>2</sup>
5	Ar yra apatinių kvėpavimo takų simptomų?	Tachipnėja <sup>1</sup> , kvėpavimo distresas (pagalbinių raumenų dalyvavimas kvėpavime), išklausa karkalų/švokštimas; ir karščiavimas.	Bronchiolitas <sup>3</sup> , bronchitas, pneumonija <sup>4</sup> , astma <sup>5</sup>
6	Ar yra svetimkūnio kvėpavimo takuose įtarimas?	Staiga atsiradęs kosulys, springimo epizodas, tėvų/globėjų įtarimai ar liudijimas apie springimą.	Svetimkūnis kvėpavimo takuose. Esant bet kokiam svetimkūnio įtarimui, indikuotina bronchoskopija
7	Ar yra BA paūmėjimo, alerginės angioedemos įtarimų?	Dusulys, kvėpavimo distreso požymiai, išklausa karkalų/švokštimas, Patinsta veidas ir kaklas, sunku kvėpuoti, dusulys. Paklausti apie alergines reakcijas vaikui ir šeimoje.	Bronchų astmos paūmėjimas, alerginė angioedema
8	Ar yra lėtinio kvėpavimo organų susirgimo įtarimų?	Fizinio vystymosi atsilikimas, būgno lazdelės formos pirštai, laikrodžio stiklo formos nagai; Krūtinės deformacijos, hiperinflacinė krūtinės ląsta. Atopijos požymiai Pasikartojantys panašūs simptomai	Žiūrėti lėtinio dusulio, švokštimo dalį.

<sup>1</sup> Kvėpavimo dažnis priklauso nuo amžiaus. Kvėpavimas vertinamas, kaip tachipnėja, kai kvėpavimo dažnis kūdikiams <2 mėn amžiaus yra >60k/min; 2-12 mėn amžiaus - >50k/min; vaikams > 1 m. amžiaus - >40 k/min.

<sup>2</sup> Bakterinis tracheitas – reta, tačiau gyvybei pavojinga būklė, pasireiškianti aukšta T ir greitai progresuojančia viršutinių kvėpavimo takų obstrukcija. Laringitinis kosulys padeda atskirti šią ligą nuo bakterinio epiglotito (jo metu nekosima). Bakterinio tracheito atveju reikalingas gydymas intraveniniais antibiotikais, veikiančiais Staph. aureus, Haemophilus influenzae B, streptokokinę infekciją. Būtinus budrumas dėl gyvybei pavojingos viršutinių kvėpavimo takų obstrukcijos, intubacijos poreikio.

<sup>3</sup> Bronchiolitas pasireiškia vaikams iki 2 m. amžiaus (dažniausiai 3-6- mėn kūdikiams). Išklausoma abipusė krepitacija su ar be švokštimo, dažnai su tachipnėja ir kvėpavimo distreso simptomais, apnėja, maitinimo problemomis; pasireiškia rudens – žiemos metu, esant virusinių infekcijų padažnėjimui (RSV virusų sezono metu). Rutiniškai kraujp tyrimas ir Ro nerekomenduojami.

<sup>4</sup> Pneumonija įtariama, kai kosulys lydinas karščiavimo (>38°C), kvėpavimo distreso simptomų; nesant stridoro ar išreikšto švokštimo. Išklausoma lokali krepitacija.

<sup>5</sup> Astma įtariama, kuomet kosulys lydinas pasikartojančių švokštimo, obstrukcinio bronchito epizodų ir yra vaiko atopijos simptomų.

#### 4. lentelė. Grėsmingi kvėpavimo sutrikimo ir bendros būklės simptomai

Grėsmingi kvėpavimo distreso simptomai	Sunkiai sergančio vaiko požymiai, reikalaujantys skubios pagalbos
Išsekimas	Mieguistumas (sunkiai prižadinas)
Bradikardija	Sujaudinimas
„Nebylūs“ plaučiai	Cianozė
Apnėja	

#### 5 lentelė. Tachipnėjos vertinimas, atsižvelgiant į vaiko amžių

Tachipnėja (kvėpavimo dažnis k/min)
• Iki 2 mėn. >60
• 2-12 mėn. >50
• >12 mėn. >40
• >6 m. > (31 - 0,8 x vaiko metai)

#### 6 lentelė Padidėjusios kvėpavimo pastangos (kvėpavimo distreso simptomai)

Tachipnėja
Krūtinės ląstos įtraukimas
Nosies sparnelių plėtimas
Švilpimas
Pagalbinių raumenų darbas
Švokštimas

#### 7 lentelė. Kvėpavimo sunkumo įvertinimas (PSO, Ženeva)

	Lengvas kvėpavimo distresas	Vidutinis kvėpavimo distresas	Sunkus kv. distresas/ kvėpavimo nepakankamumas
Saturacija be papildomo deguonies (SpO <sub>2</sub> )	> 95%	92-95%	< 92%
Tarpšonkaulinių raumenų darbas	Nėra/švelnus	Vidutinis	Dažnas
Nosies sparnelių plėtimas	Nėra	Gali būti	Yra

Švilpimas	Nėra	Nėra	Yra
Apnėja/kvėpavimo sustojimas	Nėra	Nėra	Yra
Valgymas	Įprastas	Pusė įprasto raciono	Mažiau nei pusė įprasto raciono
Elgesys	Normalus	Sudirgęs	Mieguistas, neprižadinamas, suglebęs, pritemusios sąmonės arba nenuraminamas

**12.2.4** Įvairaus amžiaus vaikų kvėpavimo sutrikimo diagnostikos ir gydymo algoritmai pirminėje priežiūroje ir skubios pagalbos skyriuje pateikti prieduose (*1-6 algoritmai*).

**12.2.5** Ūmiai dūstančio, švokščiančio vaiko ištyrimas

12.2.5.1 Įvertinti bendrą būklę (sudirginimas/mieguistumas, intoksikacija, blyškumas, kapiliarų prisipildymo laikas, anominės anomalijos, cianozė, alergijos požymiai) (*4 lentelė*).

12.2.5.2 Įtariant sunkią kvėpavimo takų obstrukciją, esant tachipnejai, kvėpavimo distresui (*5-7 lentelės*)– tirti SpO<sub>2</sub> ir/ar kraujo dujas.

12.2.5.3 Esant karščiavimui ir bakterinės infekcijos klinikiniais požymiais (pneumonijos sepsio įtarimui) – BKT + CRB, ir/ar prokalcitoninas, kraujo pasėlis.

12.2.5.4 Užsitęsusiems klinikiniais simptomams:

12.2.5.4.1 Bakteriologinis ištyrimas - kvėpavimo takų sekreto pasėliai,

12.2.5.4.2 Tyrimai dėl atipinių infekcijų - IgM,G atipiniams sukėlėjams (>7-10 d. nuo ligos pradžios),

12.2.5.4.3 virusologiniai tyrimai (pvz. COVID-19, gripo, citomegaloviruso, kitų virusų),

12.2.5.4.4 vaikams, kuriems įtariamas svetimkūnis kvėpavimo takuose, turi būti atlikta bronchoskopija.

12.2.5.5 krūtinės ląstos rentgenograma gali būti reikalinga pirmo švokštimo epizodo metu, kai neaiški priežastis, kai švokštimas išlieka skiriant gydymą. Arba dusuliui progresuojant, atkosint kraujo, stiprėjant bakterinės infekcijos požymiams, ar įtariant apatinių kvėpavimo takų ir plaučių ligų komplikacijas, lėtinę plaučių ligą.

**12.2.6 Ūminio dusulio, švokštimo, stridoro gydymas.**

12.2.6.1 Įvairaus amžiaus vaikų kvėpavimo sutrikimo pradinio gydymo ir logistikos algoritmai pateikti Prieduose: *1-4 algoritmai*.

12.2.6.2 Ūminis dusulys, švokštimas, stridoras dažniausiai yra sukeltas viršutinių kvėpavimo takų virusinės infekcijos (*5-7 algoritmai*).

12.2.6.3 Svarbus kitų ūminės VKTI simptomų gydymas: kvėpavimo takų priežiūra, nosies tualetas (plovimas fiziologiniu tirpalu ar jūros vandeniu; sekreto atsiurbimas), nosies užburkimo gydymas.

12.2.6.4 Būtina užtikrinti pakankamą skysčių *per os* kiekį.

12.2.6.5 Kai kurie tėvai/globėjai gydo savo vaikų apsunkintą kvėpavimą ir kosulį preparatais, kurių efektyvumo įrodymai labai silpni: pvz.,

ūminių infekcijų metu - mukolitikai (acetilcisteinas, karbocisteinas).

- 12.2.6.6 Bronchus plečiantys vaistai vartojami tik tada, jeigu gaunamas teigiamas efektas.
- 12.2.6.7 Inhaliaciniai KS neefektyvūs, jei vaikas neserga astma.
- 12.2.6.8 Antibakterinis gydymas esant apsunkintam kvėpavimui skiriamas esant bakterinės infekcijos, pneumonijos požymių (*8 lentelė*)
- 12.2.6.9 Kokliušo gydymui anksti (per pirmąsias 1-2 sav.) turi būti skiriami makrolidų grupės antibiotikai.
- 12.2.6.10 Virusinio laringito (krupo) sukulto kosulio gydymas (*8 algoritmas*):
- 12.2.6.10.1 Šilti skysčiai, vėsus oras,
- 12.2.6.10.2 Geriamieji GKS (pvz. prednizolonas 1 mg/kg; deksametazonas 0,15-0,6 mg/kg kūno svorio vienkartinė dozė).
- 12.2.6.10.3 Esant kvėpavimo distreso požymiams (*5-7 lentelės*) – vykti į SPS:
- gliukokortikosteroidai *i/v* ir/ar *per os*,
  - Adrenalino inhaliacijos,
  - O<sub>2</sub> per kaukę ar nosines kaniules, jei SpO<sub>2</sub> <92%
  - skysčiai *per os*, *i/v*.
- 12.2.6.11 Bakterinio tracheito gydymas
- Kartais dėl greit progresuojančios būklės gydymas pradedamas VITS.
  - Būtina užtikrinti kvėpavimo takų praeinamumą (jei reikia, atlikti intubaciją, bronchoskopiją).
  - Užtikrinti gerą mukociliarinį klirensą.
  - Deguonies terapija pagal poreikį (per kaukę, CPAP, DPV.).
  - Antibakterinis gydymas: pradžioje plataus veikimo antibiotikai (pvz., Ampicilino sulbaktamas arba amoksicilinas su klavulano rūgštimi), vėliau – pagal pasėlio rezultatus. Gydymą tęsti 10–14 dienų.
  - Simptominis gydymas.
  - Prieš ekstubuojant galima skirti GKS.
- 12.2.6.12 Ūminis bronchiolitas, obstrukcinis bronchitas, pneumonija, bronchų astmos paūmėjimas gydomi pagal Lietuvos Respublikoje parengtas atitinkamo susirgimo diagnostikos ir gydymo metodines rekomendacijas. Svarbios rekomendacijos - *8-9 lentelėse*.

**8 lentelė.** Rizikos veiksniai kūdikiams, lemiantys sunkios eigos bronchiolitą ir poreikį stacionarizuoti.

Apnėja
Neišnešiotumas
Gretutinės ligos: Plaučių ligos, pvz.: BPD, CF ĮŠY Imunodeficitas (įgimtas arba įgytas) Daugybiniai apsigimimai Sunki neurologinė liga

**9 lentelė** Indikacijos gydyti į/v antibiotikais, kliniškai įtariant pneumoniją

Vaikas atrodo sergantis
Sunkus kvėpavimo distresas
Vėmimas
Imunodeficitas
Dehidracija, infuzoterapijos poreikis

**12.2.7** Pakartotinis paciento vertinimas

12.2.7.1 Pacientai su apsunkintu kvėpavimu, kurių būklė greitai ar ryškiai blogėja, turi būti konsultuojami pakartotinai

12.2.7.1.1 Dėl ūminės pneumonijos

12.2.7.1.2 Kvėpavimo nepakankamumo

12.2.7.1.3 Sepsio

12.2.7.1.4 Antibakterinio gydymo ar jo pakeitimo (jei buvo skirtas), dėl galimo sukėlėjų rezistentiškumo.

**12.3** Lėtinį apsunkintą kvėpavimą sukeliančių susirgimų diagnostika ir gydymas

**12.3.1** Lėtinio apsunkinto kvėpavimo priežastys

12.3.1.1 Viršutinių kvėpavimo takų ligos

12.3.1.1.1 Tonzilių hipertrofija

12.3.1.1.2 Lėtinis rinosinusitas

12.3.1.1.3 Laringotracheozofaginė fistulė

12.3.1.1.4 Laringomaliacija

12.3.1.2 Apatinių kvėpavimo takų ligos

12.3.1.2.1 Gastroezofaginis refluksas

12.3.1.2.2 Bronchų astma

12.3.1.2.3 Atipinė pneumonija (*Mycobacterium tuberculosis*, atipiniai sukėlėjai – *Mycoplasma pneumonia*, *Chlamydia pneumonia*)

12.3.1.2.4 Kokliušas ir panašios infekcijos

12.3.1.2.5 Aspiracijos, svetimkūniai kvėpavimo takuose

12.3.1.2.6 Lėtinės endobronchinės pūlingos ligos (cistinė fibrozė (CF), pirminė cilijų diskinezija (PCD), imunodeficitas)

12.3.1.2.7 Bronchopulmoninė displazija

12.3.1.2.8 Tuberkuliozė

12.3.1.2.9 Intersticinės plaučių ligos

12.3.1.2.10 Mechaniniai-anatominiai defektai (tracheomaliacija, kraujagyslių žiedai, tracheozofaginė fistulė)

12.3.1.2.11 Centrinės nervų sistemos, raumenų ligos

12.3.1.2.12 Spaudimo reiškiniai (kvėpavimo takų ir širdies navikai)

**12.3.2** Lėtinio dusulio, švokštimo, stridoro diagnostika

12.3.2.1.1 Atsiradimo laikas (naujagimystėje, kūdikystėje, vaikystėje)

12.3.2.1.2 Provokuojantys veiksniai (šaltas oras, fizinis krūvis, maitinimas, sezonas, virusinės infekcijos – peršalimas)

12.3.2.1.3 Detaliau žr. *lentelę Nr.10*. Švokščiančio vaiko tyrimas pagal įtariamą susirgimą.

**10 lentelė.** Švokščiančio vaiko tyrimas pagal įtariamą susirgimą.

<b>Lėtinis švokštimas</b>	<b>Simptomai</b>	<b>Tyrimas</b>
Astma	Pasikartojantys švokštimo, kosulio epizodai, bent dalinis atsakas į bronchodilatacinį gydymą	Anamnezė, kvėpavimo funkcijos tyrimai su bronchodilatatoriais, empirinė terapija bronchodilatoriais, bronchų provokaciniai mėginiai su metacholinu, histaminu arba fiziniu krūviu, krūtinės ląstos rentgenograma (jei atipinė eiga), alerginiai mėginiai su inhaliaciniais alergenais (odos dūrio, serologiniai).
Laringotracheo- ezofaginė fistulė	Aspiracija seilėmis ir maistu, kosulys iki vėmimo, cianozė, respiracinis distresas ir pasikartojančios pneumonijos	Endoskopija, kontrastinis stemplės rentgenografijos tyrimas.
Tracheoezofaginė fistulė ir stemplės atrezija	Tachipnėja, cianozė, springimas putotomis seilėmis.	Endoskopija, kontrastinis stemplės rentgenografijos tyrimas.
Tracheomaliacija	Pastovus švokštimas, atsiradęs naujagimystėje, kūdikystėje, nepakankamas atsakas į bronchodilatacinį gydymą, kinta priklausomai nuo padėties, fizinio aktyvumo	Anamnezė, fluoroskopija, bronchoskopija
Cistinė fibrozė	Lėtinis produktyvus kosulys, karkalai, pasikartojančios kvėpavimo takų infekcijos, vystymosi sutrikimai	Chloro kiekio prakaitu tyrimas, genetiniai tyrimai
Rijimo sutrikimai	Neurologiniai sutrikimai, springimas valgant, simptomų paūmėjimas maitinimo metu	Radiografinis rijimo funkcijos tyrimas
Gastroezofaginis refliuksas	Simptomai susiję su valgymu, vėmimu	Radiologinis tyrimas su bariu, ANG gydytojo konsultacija, bronchoskopija, bronchoalveolinis lavažas
Kraujagyslinis žiedas	Pastovūs simptomai, atsiradę ankstyvojoje vaikystėje, gali būti priklausomi nuo padėties	Radiologinis tyrimas su bariu, MRT
Trachėjos stenožė	Pastovūs simptomai, su (be) stridoru	Krūtinės ląstos rentgenograma, KT, bronchoskopija
Tarpuplaučio dariniai	Pastovūs simptomai, lokalus švokštimas, nėra atsako į bronchodilatacinį gydymą, sisteminiai ligos simptomai	Krūtinės ląstos rentgenograma, KT
Imunodeficitas	Pasikartojančios viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų infekcijos, vystymosi sutrikimai	Imunograma, atsakas į skiepus
Pirminė ciliarinė diskinezė	Nuolatinis sinusitas ir eksudacinis vidurinis otitas, besikartojančios kvėpavimo takų infekcijos, drėgnas kosulys, gausus gleivių atkosėjimas, karkalai, vystymosi sutrikimas	Epitelio gaurelių biopsija, genetinis tyrimas

Balso stygu disfunkcija	Inspiracinis stridoras, nepakankamas atsakas į bronchodilatacinį gydymą, nėra simptomų miego metu, simptomai susiję su fiziniu krūviu, išryškėja paauglystėje	Fizinio krūvio mėginiai, kvėpavimo funkcijos tyrimai, laringoskopija
Obliteruojantis bronchiolitas	Anamnezėje predisponuojanti liga (pvz., virusinė infekcija, transpalntacija), dispnėja, pastovus švokštimas	KT, plaučių audinio biopsija

**11 lentelė** Kvėpavimo sutrikimų diferencinė diagnostika su ne respiracinės kilmės susirgimais

Metaboliniai sutrikimai	CNS sutrikimai	Neuro-raumeninės ligos	Krūtinės ląstos deformacijos
Cukrinis diabetas	Meningitas	Stuburo pažeidimas	Flail krūtinė
Dehidratacija	Encefalitas	Kūdikių botulizmas	Įgimtos deformacijos
Sepsis	Navikas	Guillan Bare sindromas	
Kepenų/inkstų ligos	Intoksikacija	Miopatija	
Intoksikacija	St. epilepticus		
Įgimtos MA ligos	Trauma		
	Hidrocefalija		

12.3.2.2 Pradinio ištyrimo tikslas - teisingos specifinės diagnozės nustatymas (surasti specifinių ligų požymius) ir paskirtas specifinis gydymas (10-12 lentelės)

12.3.2.2.1 Detali anamnezė ir pilnas klinikinis ištyrimas.

12.3.2.2.2 Krūtinės ląstos rentgenograma indikuotina lėtinį dusulį, švokštimą turinčiam vaikui. Tačiau normali krūtinės ląstos rentgenograma neatmeta rimtos plaučių patologijos galimybės (pvz. bronhektazių gali nesimatyti, reikia kitų vaizdinių tyrimų).

12.3.2.2.3 Kompiuterinė tomografija, esant specialioms indikacijoms (tarpuplaučio patologija, plaučių parenchimos pokyčiai). Magnetinio rezonanso angiografija: įtariant kraujagyslinę patologiją. Kontrastinis radiologinis tyrimas su bariu padeda diagnozuoti kraujagyslių žiedą, rijimo sutrikimus, gastroezofaginį refliuksą, tracheozofagines fistules. Atliekamas tik įtariant šias patologijas.

12.3.2.2.4 Spirometrija, bronchų išplėtimo mėginys ar bronchų hiperreaktyvumo tyrimas, jei vaikas geba atlikti forsuoto iškvėpimo manevrus, FeNO iškvėpiamame ore, viso kūno pletizmografija kūdikiams ir mažiems vaikams, LCI, kvėpavimo takų pasipriešinimo tyrimai, raumenų jėgos matavimas.

12.3.2.2.5 Laboratoriniai tyrimai: BKT (ypač esant lėtinei ligos eigai, sisteminiams simptomams): lėtinės ligos mažakraujystė, leukocitozė/leukopenija, eozinofilija. Kiti laboratoriniai tyrimai parenkami pagal įtariamą patologiją.

12.3.2.2.6 Skreplių, trachėjos sekreto pasėlis dėl patogeninių mikroorganizmų. Virusologiniai tyrimai (taip pat PGR). Citologinis sekreto tyrimas. Serologiniai tyrimai (*Chlamidia pneumoniae* IgM, IgA; *Mycoplasma pneumoniae* IgM).

12.3.2.2.7 Įodinis tuberkulino mėginys.

12.3.2.2.8 Prakaito tyrimas chloro kiekiui nustatyti (įtariant cistinę fibrozę).

- 12.3.2.2.9 Imunograma (tyrimui dėl imunodeficito) ir kiti imunologiniai tyrimai.
- 12.3.2.2.10 Alergologinis ištyrimas: odos dūrio alerginiai mėginiai ar IgE tyrimai. Atopijos buvimas padės diagnozuoti astmą.
- 12.3.2.2.11 Bronchoskopija gali būti naudinga esant neaiškiai diagnozei, įtariant svetimkūnį, anatominius defektus, lėtinę plaučių ligą.
- 12.3.2.2.12 Nesant organinės patologijos, įtariamas psichogeninis dusulys. Organinės patologijos nebuvimą nurodo šie simptomai: dusulys akivaizdžiai sustiprėja, didėjant dėmesiui ir mažėja, kai vaikas užsiima kokia nors veikla, susikaupia ar miega.
- 12.3.2.2.13 Būgno lazdelių formos pirštai ir laikrodžio stiklo formos nagai gali likti nepastebėti, jei nebus specialiai patikrinti.

**12 lentelė. Švokštimo priežastys pagal vaiko amžių**

		Diagnozė
Kada dusulys, švokštimas prasidėjo?	Neišnešiotas naujagimis	Bronchopulmoninė displazija  Cistinė fibrozė, Pirminė cilijų diskinezija, Įgimta plaučių infekcija citomegalovirusas, RSV, <i>chlamydia</i> infekcija)
	Išnešiotas naujagimis	Įgimtos anomalijos: laringomaliacija, tracheomaliacija, balso stygų paralyžius, kraujagysliniai žiedai; aspiracijos (tracheo-ezofaginė fistulė, gerklų patologija)
	Pirmieji trys gyvenimo mėnesiai	Įgimtos anomalijos: laringomaliacija, bronchomaliacija, kraujagysliniai žiedai, įgimta skiltinė emfizema. Bronchiolitas, aspiracija, širdies nepakankamumas
	Pirmieji gyvenimo metai	Užsitęsęs švokštimas po bronchiolito, astma, cistinė fibrozė, aspiracija, širdies nepakankamumas, bronchiolitas (retai būna metų pabaigoje), įgimtos anomalijos (retai), gastroezofaginis refluksas (retai)
	Ikimokyklinis amžius	Astma, cistinė fibrozė, pirminė cilijų diskinezija, svetimkūnis kvėpavimo takuose, krupas, obliteruojantis bronchiolitas, bronchiolitas (retai), aspiracija (retai), įgimtos anomalijos (retai), gastroezofaginis refluksas (retai)
	Mokyklinis amžius	Astma, lėtinis rinosinusitas, gastroezofaginis refluksas, obliteruojantis bronchiolitas, pirminė cilijų diskinezija, svetimkūnis kvėpavimo takuose (retai), cistinė fibrozė (retai), endobronchiniai navikai (retai)

### 12.3.3 Lėtinio dusulio, švokštimo gydymas

- 12.3.3.1 *Įgimtiems kvėpavimo takų ir plaučių sklaidos defektams* priklausomai nuo lokalizacijos bei sunkumo laipsnio taikomas konservatyvus, simptominis, palaikomasis arba chirurginis gydymas, kartais skiriamos papildomos priemonės normaliam kvėpavimo takų praeinamumui užtikrinti.
- 12.3.3.1.1 *Lėtinio rinosinusito* gydymas: nosies ertmės plovimai jūros vandeniu, įnosiniai kortikosteroidai, nesant efekto ar esant sunkiai būklei – antibakterinis gydymas pagal patvirtintas metodikas (amoksicilinas, amoksicilinas su klavulano rūgštimi arba cefalosporinai. Anaerobinei infekcijai – klindamicinas. Alergiškiems penicilinui – trečios kartos



- cefalosporinas ir klindamicinas arba levofloksacinai. Gydomo trukmė 10-20 d.). Nesant efekto taikant medikamentinį gydymą – adenoidektomija.
- 12.3.3.1.2 Tonzilių hipertrofija – ANG ligų gydytojo konsultacija, indikacijoms tonzilektomijai.
- 12.3.3.1.3 Jei vaiko bendra savijauta gera ir yra tik izoliuotas švokštimas, nerekomenduojama rutiniškai skirti empirinio gydymo nuo astmos ar GER.
- 12.3.3.1.4 Tačiau vaikas turi būti stebimas (rekomenduojama 6-8 sav.) ir konsultuojamas pakartotinai, siekiant išsiaiškinti, ar simptomai rimsta ar atsiranda kuriam nors specifiniam susirgimui būdingų simptomų.
- 12.3.3.1.5 Mažiems vaikams sunku diagnozuoti astmą, todėl ją įtariant, 2-3 mėn. gali būti skiriamas bandomasis priešastminis gydymas:
- 12.3.3.1.5.1 Trumpo veikimo bronchus plečiančiais vaistais (pvz. salbutamoliu) pagal reikalą.
- 12.3.3.1.5.2 Inhaliaciniais KS. Registruojant efektyvumą gydymo eigoje ir pabaigoje. Jei gydymas efektyvus, o jį nutraukus dusulys atsinaujina, pacientas turi būti detaliau tiriamas dėl astmos. Jei gydymas neefektyvus, jis turi būti nutrauktas. Svarbu, kad vaikai, kuriems yra pasikartojantis virusinis bronchitas ar povirusinis švokštimas, nebūtų ilgai gydomi IKS.
- 12.3.3.1.5.3 Geriamaisiais KS (Prednizolonas 1-2 mg/kg 3-5 d.). Jei gydymas efektyvus, o jį nutraukus kosulys atsinaujina, diagnozuojamas astmos kosulio variantas. Jei gydymas neefektyvus, jis turi būti nutrauktas.
- 12.3.3.1.6 Nustačius specifinę diagnozę, lėtiniu dusuliu, švokštimu besiskundžiantys pacientai gydomi pagal parengtas atitinkamo susirgimo gydymo metodines rekomendacijas. Lietuvos Respublikoje šiuo metu yra parengtos šių su dusuliu susijusių vaikų lėtinių susirgimų diagnostikos ir gydymo rekomendacijos: vaikų bronchų astmos, alerginio rinito, cistinės fibrozės, imunodeficitų, pirminės cilijų diskinezijos, tuberkuliozės.
- 12.3.3.1.7 *Psichogeninis dusulys*. Ši diagnozė gali būti nustatyta tik atmetus organines dusulio priežastis. Dusulys akivaizdžiai sustiprėja didėjant stresui, dėmesiui ir mažėja, kai vaikas užsiima kokia nors veikla, susikaupia ir užmiega. Psichogeninės kilmės dusuliui efektyvi psichoterapija.

#### 12.3.4 Lėtinių dusulį patiriančių pacientų slauga

- 12.3.4.1 Slaugos poreikis atsiranda dūstančiam, švokščiančiam ir sudėtinga lėtine organine patologija/lėtine kvėpavimo organų liga sergančiam pacientui.
- 12.3.4.2 Bendrosios praktikos slaugytojas atlieka savo kompetencijai priskirtas funkcijas daugiadalykėje specialistų komandoje stacionare:
- 12.3.4.2.1 Savarankiškai nustato slaugos poreikius, sudaro slaugos planą, jį įgyvendina, dokumentuoja ir, esant reikalui, koreguoja;
- 12.3.4.2.2 Teikia slaugos paslaugas vaikui, sergančiam lėtine kvėpavimo organų liga, ir jo šeimai, atsižvelgdamas į kitų asmens sveikatos priežiūros komandos narių rekomendacijas, bei vykdo gydančiojo gydytojo vaikų pulmonologo paskyrimus;
- 12.3.4.2.3 Pagal gydytojo dietologo rekomendacijas užtikrina tinkamą mitybą ar jos priežiūrą.
- 12.3.4.2.4 Vertina ir vykdo teisingą kvėpavimo takų klirensą/išsivalymą užtikrinančių priemonių naudojimą.
- 12.3.4.2.5 Užtikrina, kad būtų teisingai naudojami inhaliacinių vaistų prietaisai.
- 12.3.4.2.6 Pagal kompetenciją teikia būtinąją medicinos pagalbą (pvz. gastrostomos, tracheostomos priežiūra, kateterio priežiūra, infuzoterapija ir parenterinė mityba);

- 12.3.4.2.7 Tiesiogiai stebi vaikų stacionare gydomą pacientą viso gydymo metu;
- 12.3.4.2.8 Laiku informuoja gydytoją apie paciento sveikatos būklės pokyčius, komplikacijas, vartojamų vaistų nepageidaujamą poveikį ar kitaip pablogėjusią sveikatą;
- 12.3.4.2.9 Vaikų stacionare gydomam pacientui slaugytojas pildo slaugos istoriją. Slaugos istorijoje sudaromas paciento stebėjimo planas ir įrašomi pastebėjimai apie paciento fiziologinius procesus ir somatinę būklę. Jeigu gydytojo skiriamas intensyvus stebėjimas, įrašai atliekami kasdien, kitais atvejais įrašai atliekami atsižvelgiant į paciento elgesį ir būklę, pastebėjus jos pokyčius, bet ne rečiau nei kartą per savaitę.
- 12.3.4.3 Ambulatorinėje grandyje – pirminiame sveikatos priežiūros lygyje
  - 12.3.4.3.1 Kartu su šeimos gydytoju ir jo komanda bei vaikų ligų gydytoju, bendruomenės slaugytoja atlieka ilgalaikę sveikatos priežiūrą namuose.

### **12.3.5 Reabilitacija**

- 12.3.5.1 Lėtinėmis kvėpavimo organų ligomis sergančių pacientų reabilitacija vykdoma vadovaujantis LR SAM 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“.

### **12.3.6 Dūstančių vaikų pasveikimo prognozė**

- 12.3.6.1 Gydant ūminį dusulį sukėlusias priežastis bei tam tikrų priežasčių sąlygotą lėtinį dusulį, tikėtina prognozė – pasveikimas.
- 12.3.6.2 Gydant pacientus, kuriems lėtinį dusulį lėmė lėtinė kvėpavimo organų ar kitų organų patologija, prognozė yra individuali ir priklauso nuo patologijos, jos nustatymo laiko, eigos, komplikacijų, gydymo efektyvumo, ilgalaikės priežiūros efektyvumo ir kitų veiksnių.
- 12.3.6.3 Lėtinių kvėpavimo organų ligų pasveikimo prognozė nustato gydytojas vaikų pulmonologas, vaikų ligų gydytojas ar kitas vaiką gydantis vaikų specialistas, atsižvelgdamas į sutrikimo sunkumą, trukmę, eigą, gretutinius sutrikimus, atsaką į gydymą, asmenines paciento savybes, socialines ir šeimynines aplinkybes.
- 12.3.6.4 Pasveikimo prognozė bloginantys veiksniai: ilga ligos trukmė, vėlai nustatyta diagnozė ir vėlai pradėtas gydymas, ligos sunkumas, komplikacijos.
- 12.3.6.5 Vaikų pulmonologas ar kitas vaikų specialistas arba šeimos gydytojas, nustatęs diagnozę ir atsižvelgęs į tai, kad, taikant gydymą, išlieka bendrųjų ir specifinių funkcijų sutrikimų, gali nukreipti pacientą ir jo tėvus/globėjus į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT), neįgalumo lygio nustatymui.
- 12.3.6.6 Neįgalumo lygis vaikams, sergantiems lėtinėmis kvėpavimo organų ligomis, nustatomas laikantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2005 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 patvirtinto Neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo.

### **12.3.7 Vaikų, gydomų dėl lėtinės organinės kvėpavimo organų patologijos, stebėseną.**

- 12.3.7.1 Gydytojas vaikų pulmonologas, vaikų ligų gydytojas, šeimos medicinos gydytojas, ir kiti specialistai (psichologas, socialinis darbuotojas, bendrosios

praktikos slaugytojas), gydantys pacientą dėl lėtinio dusulio, nulemto lėtinės kvėpavimo organų ligos, pagal kompetenciją turi stebėti pacientą dėl:

- 12.3.7.2 Nuolatinės kvėpavimo takų priežiūros,
- 12.3.7.3 gydymo efektyvumo;
- 12.3.7.4 gydymo toleravimo ir šalutinio poveikio;
- 12.3.7.5 somatinės būklės pasikeitimo, paūmėjimų;
- 12.3.7.6 gydymo režimo laikymosi.
- 12.3.7.7 socialinių sąlygų ir priežiūros namuose.

**12.3.8** Apie gydymo vaistais užbaigimą sprendžia gydytojas vaikų pulmonologas ar kitas, pacientą konsultuojantis ir skiriantis gydymą specialistas.

**12.4** Gydytojų specialistų konsultacijų organizavimo indikacijos ir tvarka.

- 12.4.1** Ūminį apsunkintą kvėpavimą vaikams sukėlusias priežastis pagal kompetenciją gydo šeimos gydytojas, vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas – specialistas ambulatoriškai ar stacionare.
- 12.4.2** Lėtinių pacientų/vaikų priežiūra turėtų būti deleguota ne šeimos, o vaikų ligų gydytojui. Jei tokios galimybės nėra – šeimos gydytojas privalo turėti galimybę, iškilus klausimams, konsultuotis su vaikų ligų gydytoju ar vaikų gydytoju specialistu.
- 12.4.3** Ankstyva lėtinių ligų diagnostika ir efektyvus gydymas bei tikslingas paciento būklės įvertinimas mažina komplikacijų riziką, gali apsaugoti nuo sunkesnės ligos eigos ir gerina kokybiško gyvenimo bei jo trukmės prognozę.
- 12.4.4** Gydytojo specialisto konsultacijai pacientą nukreipia vaikų ligų gydytojas, gydytojas vaikų pulmonologas ar kitas vaikų specialistas, pas kurį pacientas kreipėsi dėl dusulio, arba šeimos gydytojas. Gydytojui specialistai konsultuoja ASPI, teikiančiose atitinkamas sveikatos priežiūros paslaugas.
- 12.4.5** Kad sumažinti komplikacijų riziką ir mastą lėtiniams pacientams reikalingos ilgalaikės kompleksinio gydymo priemonė.
- 12.4.6** Daugiadalykė gydytojų specialistų komanda gali būti kviečiama spręsti diagnostikos arba gydymo klausimus, kai diagnozuojamas lėtinis, ypač retas susirgimas. Komandą sudaro gydytojai vaikų pulmonologai, kiti reikalingi gydytojai specialistai, priklausomai nuo susirgimo pobūdžio. Komandos priimti sprendimai įgyvendinami tyrimo ir gydymo plane.
- 12.4.7** Indikacijos gydytojų specialistų konsultacijoms, gydant apsunkintą kvėpavimą turintiems vaikams:
  - 12.4.7.1 Vaikai, kurių ūminis apsunkintas kvėpavimas yra lydimas kitų simptomų (karščiavimo, apatinių kvėpavimo takų simptomų), kurių būklė blogėja ar įtariamos komplikacijos, turi būti konsultuojami vaikų ligų gydytojo ar gydytojo specialisto.
  - 12.4.7.2 Pacientai, turintys lėtinius ar pasikartojančius apsunkinto kvėpavimo simptomus, turi būti konsultuojami vaikų ligų gydytojo ar gydytojo specialisto (pvz. vaikų pulmonologo) dėl lėtinės patologijos.
  - 12.4.7.3 Jei įtariama, kad dusulį, švokštimą sukėlė ne kvėpavimo, o kitų organų patologija, tikslinga pacientą siųsti vaikų alergologo, vaikų kardiologo, ANG gydytojo, vaikų neurologo, vaikų psichologo/vaikų psichiatro ar kito specialisto konsultacijai.
  - 12.4.7.4 Esant vaizdinių tyrimų poreikiui, reikalingos gydytojų - radiologų konsultacijos

- 12.4.7.5 Gydytojai mikrobiologai konsultuoja dėl antibakterinio gydymo parinkimo esant lėtinei endobronchinei infekcijai, bronchektazėms ar kitai lėtinei bakterinei kvėpavimo organų patologijai.
- 12.4.7.6 Sudėtingomis lėtinėmis ar retomis kvėpavimo organų ligomis sergantiems pacientams būtina nuolatinė daugiadalykės specialistų komandos priežiūra.
- 12.4.7.7 Lėtinėmis ligomis sergantiems vaikams svarbi ilgalaikė priežiūra namuose, todėl būtina kontrolė dėl tėvų/globėjų vykdomos vaiko priežiūros, rūpinimosi vaiko sveikata ir gydymo režimo laikymosi. Šių medicininių problemų įvertinimas ir sprendimas turėtų būti įtraukiamas į kompleksinio gydymo planą.
- 12.4.8** Paciento ir jo tėvų/globėjų aktyvus motyvuotas dalyvavimas gydymo procese ir esminis jo efektyvumo veiksnys, todėl ypatingai svarbus jo užtikrinimas. Tam reikalingos psichologinės, o kartais socialinės ir teisinės priemonės (pvz. vaiko minimalios ar vidutinės priežiūros skyrimas).
- 12.4.9** Gydymo prieinamumo, efektyvumo ir kokybės vertinimo kriterijai
  - 12.4.9.1 laikomasi metodinio dokumento rekomendacijų;
  - 12.4.9.2 nebuvo klaidų vertinant paciento būklę, skiriant pradinį gydymą, bendraujant su pacientu;
  - 12.4.9.3 tinkamai užpildyta medicininė dokumentacija;
  - 12.4.9.4 laiku atlikti ir įvertinti laboratoriniai tyrimai (jei reikia);
  - 12.4.9.5 laiku iškviešti, paskirti konsultantai (jei reikia);
  - 12.4.9.6 pacientų pasitenkinimo teikiamomis ambulatorinėmis ir stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas;
  - 12.4.9.7 siekiant efektyvių pokyčių ASPĮ (įstaigos vadovo įsakymu) paskiriamas žmogus (pvz., asmuo, kurio darbinės pareigos apima kokybės priežiūrą bei kontrolę) koordinuojantis veiklą, susijusią su metodikos diegimu, laikantis visų aprašytų formalių reikalavimų;
  - 12.4.9.8 paslaugų kokybei užtikrinti svarbus ASPĮ dirbančių asmenų nuolatinis profesinės kvalifikacijos tobulinimas (asmens profesinės kvalifikacijos privalomojo tobulinimo trukmę reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymai).

## 13 PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS

### 13.1 Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

**13.1.1** Tikslas – užtikrinti kiekvienam kvėpavimo sistemos sutrikimų, pasireiškiančių apsunkintu kvėpavimu, turinčiam vaikui kokybiškų ambulatorinių bei stacionarinių diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.

#### 13.1.2 Uždaviniai:

- 13.1.2.1 įdiegti apsunkinto vaikų kvėpavimo diagnostikos ir gydymo algoritmą visose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose ASPĮ, kad būtų teikiamos vienodai kokybiškos, individualizuotos, šiuolaikinės diagnostikos ir gydymo, slaugos paslaugos, kontroliuojami kokybės rodikliai;
- 13.1.2.2 kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo;
- 13.1.2.3 anksti išaiškinti pacientus, sergančius lėtinėmis plaučių ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

- 13.2 Vaikams dėl ūminio ir lėtinio apsunkinto kvėpavimo teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai.** teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų ligų gydytojo ar vaikų specialisto (vaikų pulmonologo, vaikų alergologo, vaikų kardiologo, kt.), kitų specialistų (pvz. LOR) ir specializuotame stacionariniame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių Lėtinių ir Retų ligų centruose.
- 13.2.1** Dūstančiam, švokščiančiam vaikui, ar pacientui su stridoru gali būti teikiamos skubios medicinos pagalbos paslaugos bei gydymas dienos stacionare. Šios paslaugos neskirstomos į lygius.
- 13.2.2 Vaikų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos** pirminės sveikatos centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šeimos gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ apibrėžtą kompetenciją arba vaikų ligų gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ apibrėžtą kompetenciją.
- 13.2.3** Jei PSPC ar rajone yra  $\geq 1500$  vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
- 13.2.4** Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.
- 13.2.5** Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikui iki 7 m. amžiaus, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas ambulatoriškai pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai. Išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo - traumatologo, vaikų chirurgo.
- 13.2.6** Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos specialisto ambulatorinei konsultacijai.
- 13.3 Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** kosintiems vaikams teikiamos gydymo įstaigose, turinčiose licenciją šių paslaugų teikimui.
- 13.3.1** Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius
- 13.3.1.1 Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarines nespacializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos, nenurodytos Aprašo 13.5.1.2 – 13.5.1.3 punktuose.
- 13.3.1.2 Antrinio B (Regiono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarinės kelių profilių, dienos stacionaro bei ambulatorines vaikų gydytojų specialistų paslaugas vaikams teikiančios įstaigos:
- VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
  - VšĮ Marijampolės ligoninė
  - VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė\*
  - LSMU Kauno ligoninė\*
  - VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė\*<sup>1</sup>
  - VšĮ Tauragės ligoninė

<sup>1</sup>\* teikiamos vaikų pulmonologijos paslaugos

\* teikiamos vaikų pulmonologo ir tam tikrų kitų profilių paslaugos vaikams

VšĮ Utenos ligoninė  
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatriinė pagalba. Įstaigos teikia vaikų ligų gydytojo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų pulmonologo, vaikų chirurgo, vaikų gastroenterologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorines konsultacijas.

13.3.1.3 Antrinio C (Respublikos) lygio paslaugas teikiančios įstaigos, teikiančios stacionarines kelių profilių paslaugas vaikams, tarp jų vaikų chirurgijos ir vaikų intensyviosios terapijos, bei ambulatorines vaikų gydytojų ir kitų gydytojų specialistų, turinčių vaikų gydymo kompetencijas konsultacijas, atliekančios regiono pediatriinių paslaugų koordinatoriaus funkcijas:

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė;  
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė;  
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė;

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo, neonatologo, vaikų chirurgo, vaikų intensyviosios terapijos gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatriinė pagalba. Paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų pulmonologas, vaikų endokrinologas, vaikų kardiologas, vaikų alergologas, vaikų neurologas, vaikų nefrologas, vaikų gastroenterologas, vaikų onkohematologas, vaikų infekcinių ligų gydytojas, neonatologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, vaikų chirurgas, vaikų reumatologas, socialinis pediatras, vaikų ir paauglių psichiatras, ortopedas traumatologas, dermatologas, otorinolaringologas, oftalmologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, gydytojas radiologas.

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

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

13.4.1 Tretinio lygio paslaugas teikiančios Universiteto įstaigos, kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka

regiono pediatriinių paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:

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

- 13.4.2** Esant rizikos veiksnių ir mažam vaiko amžiui (iki 1m.), įtarus sudėtingą ar lėtinę kvėpavimo organų ligą arba retą patologiją, lemiančią kvėpavimo sutrikimus, pacientas turi būti siunčiamas ambulatorinei III lygio vaikų pulmonologo konsultacijai.
- 13.4.3** Reta lėtine plaučių patologija sergantys vaikai specializuotas ambulatorines paslaugas nuolat gauna universitetų ligoninių Lėtinių ir Retų ligų centruose LSMU Kauno klinikose ir VU Santaros klinikose.
- 13.4.4** Specializuotas ambulatorines III lygio paslaugas sudėtinga patologija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas vaikų pulmonologas ir pagal poreikį kiti specialistai (gydytojas vaikų neurologas, gydytojas vaikų alergologas, gydytojas vaikų kardiologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, vaikų chirurgas, kt.). Į specialistų komandą gali būti įtraukiami ir socialinis darbuotojas, psichologas.
- 13.4.5** Vaikų pulmonologijos ar pagal poreikį kitos specializuotas stacionarinės paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti atitinkamos specializacijos vaikų stacionarines paslaugas. Stacionarines vaikų pulmonologijos paslaugas retomis kvėpavimo organų ligomis sergantiems pacientams teikia specialistų komanda: vaikų pulmonologas, pagal poreikį – vaikų neurologas, vaikų alergologas, vaikų chirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, kt. specialistai, taip pat bendrosios praktikos slaugytoja, pagal poreikį – kineziterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas.
- 13.5** Lėtinio apsunkintu kvėpavimu besiskundžiančiam vaikui teikiamų asmens sveikatos priežiūros diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai.
- 13.5.1** Vaikas, kuriam stebimas lėtinis apsunkintas kvėpavimas su tėvais/globėjais turėtų kreiptis į jiems pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (PSC arba PSPC) dirbančius gydytojus – šeimos gydytoją arba vaikų ligų gydytoją. Gydytojas, įvertinęs vaiko sveikatos būklę ir pastebėjęs rizikos veiksnių ar simptomų, kurių įvertinimas ir gydymas viršija jo kompetenciją arba įtaręs lėtinę būklę, siunčia pacientą savo rajono vaikų ligų gydytojui ar II lygio paslaugas teikiančiam vaikų pulmonologui. Jei ŠG paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, jis, esant poreikiui, vaiką siunčia vaikų pulmonologui ar kitiems specialistams į specializuotas ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPĮ.
- 13.5.2** Specializuotai ambulatorinei vaikų pulmonologo paslaugai gauti dūstantys, švokščiantys pacientai siunčiami:
- 13.5.2.1 diagnozei nustatyti ir gydymui skirti ir (ar) keisti,
  - 13.5.2.2 diagnozei patikslinti, kai PSC neturi reikiamų diagnostikos priemonių arba taikomas ambulatorinis gydymas yra neefektyvus;
  - 13.5.2.3 Įtariant lėtinę ar retą kvėpavimo organų patologiją.
- 13.5.3** II lygio paslaugas teikiantis vaikų pulmonologas organizuoja paciento ištyrimą pagal poreikį ambulatoriškai ar stacionare. Arba siunčia pacientą III lygio vaikų pulmonologo ar kito vaikų specialisto konsultacijai.

- 13.5.4** Esant poreikiui, pacientas konsultuojamas III lygio specialistų komandos, kurios sudėtis priklauso nuo paciento būklės ir įtariamos patologijos. Ištyrimas ir gydymas gali būti vykdomas ambulatoriškai, dienos stacionare ar stacionare.
- 13.5.5** III lygio specialistai, įtarę ar diagnozavę retą ligą, sudaro gydymo ir ilgalaikės priežiūros planą ir teikia informaciją apie pacientą ŠG ir rajono vaikų ligų gydytojui, kurie teiks nuolatinę ilgalaikę priežiūrą. Papildomą ištyrimą ir gydymo korekcijas planuoja, o taip pat dienos stacionaro paslaugas ir paūmėjimų gydymą skiria III lygio specialistai, pvz. vaikų pulmonologas.
- 13.5.6** Gydymo vieta nustatoma gydytojo vaikų pulmonologo, atsižvelgiant į diagnozę, paciento būklę, taikomo gydymo efektyvumą, specifinių diagnostikos ar gydymo procedūrų poreikį. Gydytojas vaikų pulmonologas, konsultacijos metu įvertinęs paciento būklę, gali:
- 13.5.6.1 teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;
  - 13.5.6.2 Nustačius lėtinės ligos diagnozę ir paskyrus gydymą, pacientas tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam vaikų ligų gydytojui.
  - 13.5.6.3 siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą.
  - 13.5.6.4 siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą;
- 13.5.7** Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų pulmonologo ar kito vaikų gydytojo specialisto:
- 13.5.7.1 Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei
  - 13.5.7.2 Esant specializuoto ištyrimo poreikiui
  - 13.5.7.3 Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui
  - 13.5.7.4 Įtariant komplikacijas
  - 13.5.7.5 Įtariant sudėtingą lėtinę kvėpavimo takų ir kitos sistemos patologiją, ištyrimui ir gydymui.
  - 13.5.7.6 Įtarus retą ligą.

**13 lentelė.** Rizikos veiksniai, įtakoiantys hospitalizavimą arba išrašymą iš ligoninės

Rizikos veiksniai
Gretutinės ligos, pvz.: įgimta širdies liga, neišnešiotumas, bet kokia lėtinė plaučių liga, neurologinė liga.
Socialinės problemos, pvz.: anamnezėje buvęs neatsitiktinis sužeidimas, sergantys tėvai, įgūdžių stokojantys tėvai.
Kūdikiams, jaunesni nei 2 mėn. amžiaus.

- 13.5.8** Vaikų ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas specialistas, siųsdamas pacientą į vaikų dienos stacionarą ar stacionarą, formoje Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, 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):
- 13.5.8.1 nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/globėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;



- 13.5.8.2 aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo ambulatorinio gydymo neefektyvumą ir stacionaro paslaugų indikacijas;
  - 13.5.8.3 Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.
  - 13.5.8.4 Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (mažas vaiko mažius, blogėjanti būklė, karščiavimas, kvėpavimo sutikimai, kt.), pacientas su tėvais/globėjais gali pats kreiptis į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.
  - 13.5.8.5 Gydymo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų pulmonologas. Išrašant iš stacionarines vaikų pulmonologijos paslaugas teikiančios ASPĮ, gydantis gydytojas vaikų pulmonologas užpildo formą 027/a ir joje nurodo ambulatorinės priežiūros rekomendacijas, stebėjimo ir specialistų konsultacijų planą, ilgalaikio gydymo planą, paūmėjimų gydymo rekomendacijas.
- 13.5.9** Indikacijos vaikų dienos stacionaro paslaugoms:
- 13.5.9.1 Vaisto skyrimas infuzijos ir (ar) inhaliacijos būdu ir (ar) gydomosios procedūros atlikimas.
  - 13.5.9.2 Vaikų, kuriems yra buvusi alerginė reakcija į skiepus, vakcinacija.
  - 13.5.9.3 Centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu.
  - 13.5.9.4 Biologinės terapijos ar pakaitinės fermentų terapijos ar vaisto, skirto retai ligai gydyti, taikymas.
  - 13.5.9.5 Laringoskopija, bronchoskopija ar ezofagogastroduodenoskopija, atliekama taikant bendrinę nejautrą.
  - 13.5.9.6 Bronchoskopija, kai atliekamas diagnostinis ir (ar) išplėstinis bronchologinis tyrimas ar gydymas taikant bendrinę intraveninę nejautrą vaikams.
  - 13.5.9.7 Laringoskopija ar bronchoskopija, atliekama taikant bendrinę nejautrą, kai atliekama biopsija.
  - 13.5.9.8 Vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, arba vaiko, kuriam yra įtariama ar pirmą kartą diagnozuota onkologinė liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas.
  - 13.5.9.9 Imunodeficitų pakaitinė terapija.
- 13.6** Pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimos ar vaikų ligų gydytojų) kompetencijai, gydant lėtinį apsunkintą kvėpavimą lemiančias lėtines kvėpavimo organų ligas vaikams, priskiriama:
- 13.6.1** įtarus lėtinę patologiją, vaiko siuntimas pas vaikų ligų gydytoją, gydytoją vaikų pulmonologą ar kitą vaikų specialistą, diagnozės nustatymui ir gydymo plano sudarymui;
  - 13.6.2** Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 12.3; 13.5. skyriuose;
  - 13.6.3** Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.
  - 13.6.4** Pagal kompetenciją užtikrina būtinąją pagalbą.

- 13.6.5** Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.
- 13.6.6** Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.
- 13.6.7** Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
- 13.6.8** Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones (kateterius, kt), organizuoti atsiurbėjų įsigijimą.
- 13.6.9** pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti ugdymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
- 13.6.10** Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.

**13.7** Specializuotas vaikų pulmonologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų pulmonologo kompetencijai gydant lėtiniu ap sunkintu kvėpavimu pasireiškiančias vaikų ligas priskiriama:

- 13.7.1** lėtinės kvėpavimo organų patologijos diagnozės nustatymas;
- 13.7.2** gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadalykės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
- 13.7.3** nemedikamentinių gydymo metodų taikymas savo kompetencijos ribose (pvz. kosulio asistentų, vibracinių liemenių)
- 13.7.4** paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
- 13.7.5** indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
- 13.7.6** gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti kitais vaistais;
- 13.7.7** gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
- 13.7.8** paciento stebėseną ir atsaką į gydymą vertinimas;
- 13.7.9** kompensuojamųjų medikamentų išrašymas
- 13.7.10** Kartu su kitais gydytojais specialistais - slaugos priemonių (O<sub>2</sub> koncentratorių, ventiliacijos aparatų, tracheostominių, gastrostominių vamzdelių) organizavimas, keitimas, priežiūra.
- 13.7.11** gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
- 13.7.12** esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

## **14 REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS KOSINTIEMS VAIKAMS, KURIEMS ĮTARIAMA KVĖPAVIMO ORGANŲ PATOLOGIJA.**

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

- 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ bei galiojančiais jo pakeitimais. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.267313/asr>
- Taip pat 2004 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašų patvirtinimo“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.234192/asr>

- 2014 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-444 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo patvirtinimo pakeitimo“;
  - 2000-11-09 įsakymu Nr. 644 „Dėl Vaikų ligų antrinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114872/asr>
  - 2000-11-09 įsakymu Nr. 647 „Dėl Vaikų pulmonologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“  
<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114875?jfwid=4t02btxp0>
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d įsakymas Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
  - 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.  
<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.335181/asr>
- Kitais susijusiais teisės aktais:
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. V-133 „Dėl Šeimos medicinos paslaugų teikimo namuose organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymas Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“

- 14.1.1** Paslaugos teikiamos pirminės sveikatos priežiūros centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas.
- 14.1.2** 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;
  - 14.1.4.2 vykdo ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą;
  - 14.1.4.3 propaguoja sveiką gyvenseną;
  - 14.1.4.4 atlieka pirminį asmens sveikatos būklės patikrinimą;
  - 14.1.4.5 vykdo profilaktinius sveikatos tikrinimus

- 14.1.4.6 vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktiką (vakcinavimą)
- 14.1.4.7 vykdo lėtiniais sutrikimais sergančių pacientų priežiūrą;
- 14.1.4.8 tęsia specialistų paskirtą gydymą.
- 14.1.4.9 Išrašo receptus kompensuojamiems medikamentams ir slaugos priemonėms;
- 14.1.4.10 išduoda pacientams sveikatos pažymas;
- 14.1.4.11 išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;
- 14.1.4.12 nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionarinių paslaugų gauti; bendradarbiauja su konsultuojančiais vaikų specialistais, ypač artimiausio rajono vaikų ligų gydytoju.
- 14.1.4.13 pagal kompetenciją siunčia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;
- 14.1.4.14 tvarko medicinos dokumentaciją ir teikia statistikos ir kitus privalomosios atskaitomybės duomenis;
- 14.1.4.15 informuoja apie galimai pažeistas vaiko teises vaiko teisių apsaugos skyrius;
- 14.1.4.16 bendradarbiauja su socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;
- 14.1.4.17 teikia kitas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

- 14.1.5** Teikiant pirminio lygio paslaugas nustačius rizikos veiksnių ar nustačius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai, išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo traumatologo, vaikų chirurgo. Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami ambulatorinės konsultacijos atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto konsultacijai. Įtarus psichomotorinės raidos sutrikimą pacientai turi būti siunčiami vaikų raidos sutrikimų ankstyvajai reabilitacijai arba gydytojams specialistams (socialiniam pediatrai, vaikų ir paauglių psichiatrai arba vaikų neurologai).
- 14.1.6** Nustačius didelės rizikos patologiją, bei vaikams, kurie gimė neišnešioti ar su įgimta patologija, turintiems psichomotorinės raidos sutrikimus bei lėtinėmis ligomis sergantiems vaikams, o taip pat vaikams iki 7 metų amžiaus, asmens sveikatos priežiūros paslaugos turėtų būti teikiamos vaikų ligų gydytojo.

**14.2 Antrinio lygio vaikų ligų bei vaikų pulmonologijos specializuotos paslaugos** teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines bei stacionarines atitinkamos specializacijos vaikų sveikatos priežiūros paslaugas. Reikalavimai specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d įsakymu Nr. V-528. „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“.

**14.2.1** Antrinio A lygio paslaugų teikimas:

- 14.2.1.1 antrinio A lygio ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos - tai vaikų ligų gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;

- 14.2.1.2 antrinio A lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.
- 14.2.1.3 antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;
- 14.2.1.4 esant rizikos veiksnių, ar įtariant komplikacijas, vaikai siunčiami konsultuotis ar gydytis į aukštesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas. Tais atvejais, kai vaiko neįmanoma greitai pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą ir atsiranda grėsmė jo gyvybei ar sveikatai, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (vaikų intensyvosios 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 pasiekama ilgiau nei per 1 val.
- 14.2.1.6 Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kurias turi turėti antrinio A lygio paslaugas teikianti įstaiga: ambulatorinėms paslaugoms teikti – 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:

- 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 šildytuvai;
- tūrinė infuzinė pompa;
- periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- inhaliatorius\*;
- deguonies tiekimo įranga\*;
- 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.
- Kvėpavimo funkcijos matavimo įranga FEV<sub>1</sub> (forsuoto iškvėpimo tūrio per pirmąją sekundę) vertinimui\*

#### 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 teikiama pagalba;
- 14.2.2.4 atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyvios terapijos skyriuje kritinės būklės pacientams.
- 14.2.2.5 visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba.
- 14.2.2.6 Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinamas vaikų ligų gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojo paros postas paslaugų vaikams teikimui.
- 14.2.2.7 Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 14.2.2.8 Antrinio B lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 14.2.2.9 ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.2.10 antrinio B lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai 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:
  - 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 šildytuvai;
  - tūrinė infuzinė pompa;
  - periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
  - vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
  - pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
  - šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
  - priemonės klizmavimui;
  - skrandžio zondavimo priemonės;

- inhaliatorius\*;
- deguonies tiekimo įranga\*;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių)\*;
- Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu\*;
- Laringoskopas\*;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių)\*;
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių)\*;
- elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti\*.
- DPV aparatas skirtas vaikams\*;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama);
- mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- Kvėpavimo funkcijos matavimo įranga FEV<sub>1</sub> (forsuoto iškvėpimo tūrio per pirmąją sekundę) vertinimui\*;
- kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų pulmonologo, vaikų chirurgo, vaikų gastroenterologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

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

- 14.2.3.1 konsultacijų padalinys;
- 14.2.3.2 vaikų stacionariniai padaliniai, kuriuose yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 14.2.3.3 atskiras C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos padalinys;
- 14.2.3.4 atskiras vaikų 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 konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.3.10 antrinio C lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai 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 pacientai po vaikų ligų gydytojo konsultacijos įtarus ar diagnozavus patologiją, kai yra komplikacijų rizika, jeigu konsultavę specialistai nenurodė, kad būtina tretinio lygio specializuota pagalba.

14.2.3.12 Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio C lygio paslaugas teikianti įstaiga:

- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- pulsinis oksimetras su jutikliais\*;
- stetoskopas;
- otoskopas;
- arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriškomis manžetėmis);
- pediatriškas formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- tūrinė infuzinė pompa;
- periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, 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 šildytuvas;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- 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 ligoninės yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos ir VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, teikiamos pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugos. Pirminio lygio paslaugos teikiamos tik mokslo ir mokymo tikslais. Universiteto ligoninių kokybės rodikliai:
- 14.3.1** Turi dirbti visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, turintys vaikų gydymo kompetencijas.
  - 14.3.2** Teikiamos visų rūšių paslaugos vaikams.
  - 14.3.3** Atlieka koordinuojančios ligoninės funkcijas, bendradarbiauja su rajono, regiono ligonine savo teritorijoje, priima pacientus, kuriems reikalingas papildomas ištyrimas ar yra potenciali sunkių komplikacijų grėsmė; teikia skubią konsultacinę pediatrinę 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** Stacionarinių vaikų pulmonologijos paslaugų teikimo metu taikomi šie gydymo metodai: vaikų pulmonologo konsultacija, medikamentinis gydymas (antibakterinis, priešvirusinis, kitas), imunokorekcija, imunosupresinė terapija, gydymas imunomodulatoriais, inhaliacijos, deguonies terapija, hiperbarinė oksigenacija, kvėpavimo takų išvalymo priemonės (kineziterapija, pozicinis drenažas, kosulio asistavimas, vibracinės liemenės, kt.), kitų gydytojų specialistų skiriamas gydymas (tame tarpe ir chirurginis), intervencinės procedūros (gydomoji bronchoskopija), parenterinis ir enterinis maitinimas, neinvazinė bei invazinė dirbtinė plaučių ventiliacija (DPV), kt.
  - 14.3.9** Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga:
    - sroviniai vaistų purkštuvai\*;
    - deguonies tiekimo įranga, didelės tėkmės deguonies terapija (HiFlow)\*;
    - monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, O<sub>2</sub> konc., 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 iškvėpiamame ore, vertinti LCI – kvėpavimo takų išsivalymo indeksą; kvėpavimo takų rezistentiškumui, įranga provokaciniams mėginiams)\*;

- įranga kardio-pulmoniniams fizinio krūvio mėginiams atlikti\*;
- pakaitinė inkstų terapija;
- plazmaferezės;
- įranga urodinaminiam tyrimams;
- endoskopinė aparatūra vaikams (EGDS, kolonoskopas, enteroskopai, endoretrocholangiografija su pravedėjais vaikams);
- parenterinio maitinimo sistemos;
- biopsinės adatos (vaikų parametru);
- genetikos laboratorinė įranga
- imunologijos laboratorinė įranga;
- priemonės alergologiniam ištyrimui (odos lopo mėginiams, provokaciniams mėginiams, odos dūrio mėginiams)\*;
- radiologinio ištyrimo įranga (rentgeno aparatas, kompiuterinis tomografas, branguolinio magnetinio rezonanso tomografas, scintigrafijai reikalinga įranga)\*
- kita įranga ir priemonės, nurodytos 14.2.3.12 punkte 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** Siuntimo vaikų dienos stacionaro paslaugoms gauti indikacijos aprašytos šio metodinio dokumento 13.5.9. punkte.

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

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

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

**14.4.6** Pacientui, besikreipiančiam dėl kosulio, gali būti taikomi šie diagnostikos ir gydymo metodai: laringoskopija ar bronchoskopija, atliekama taikant bendrinę nejautrą; vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas; vaisto skyrimas infuzijos būdu, centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu, imunodeficitų pakaitinė terapija, biologinės terapijos ar pakaitinės fermentų terapijos taikymas, imunodeficitų pakaitinė terapija.

**14.5** Suteiktos specializuotos vaikų ligų bei vaikų pulmonologijos ambulatorinės paslaugos aprašomos paciento formoje Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“,

patvirtintoje 2014 m. sausio 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 025/a), bei užpildoma forma Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – forma 025/a-LK).

**14.6** Šioje metodikoje aprašomų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo procese informacinės ir ryšio technologijos naudojamos, rodikliai susiejami su ESPBI IS, įstaigos informacine sistema, kaip tai apibrėžia dabar galiojantys teisiniai aktai.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“  
<https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/e-sveikata/espbi-is-e-recepto-medvais-naudotoju-gaires>

#### **14.7 Reikalavimai personalui:**

**14.7.1** Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems kosinčių vaikų diagnostikos procese ir gydyme:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr.1225 „Dėl bendrųjų vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašų patvirtinimo“;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymas Nr. 647 „Dėl vaikų pulmonologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. rugsėjo 27 d. įsakymas Nr. V-1129 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 62:2017 „Gydytojas vaikų pulmonologas“ patvirtinimo“;
- 2019 m. liepos 12 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-828 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymo nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ pakeitimo.
- 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
- 2005 m. lapkričio 9 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-860 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 113:2018 „Gydytojas vaikų kardiologas“ patvirtinimo.
- 2019 m. liepos 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
- 2017 m. rugpjūčio 30 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas nr. V-1019 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 161:2017 „Gydytojas vaikų alergologas“ 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“.

- 14.8** Vaikų pulmonologijos paslaugas gali teikti tik galiojančią Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie sveikatos apsaugos ministerijos išduotą licenciją verstis medicinos praktika pagal savo specialybę turintis specialistas.
- 14.9** Daugiadalykės, vaikų pulmonologijos paslaugas teikiančios specialistų komandos sudėtis apibrėžta metodinio dokumento 12.4.6. skyriuje. Komandos sudėtis gali skirtis priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio, lygmens ir paslaugas teikiančios ASPĮ darbo organizavimo tvarkos. Komandai vadovauja gydytojas vaikų pulmonologas, atsakingas už vaikų pulmonologijos paslaugas šioje ASPĮ. Komandos vadovo atsakomybė ir atskaitomybė nustatoma ASPĮ vidaus tvarkos taisykles apibrėžiančiuose dokumentuose.
- 14.10** Specialistai, teikiantys vaikų pulmonologijos paslaugas, turi reguliariai kelti profesinę kvalifikaciją dalyvaudami Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos, universitetų ar profesinių organizacijų organizuojamuose profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymuose, respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, aktyviai domėtis naujausia mokslinė literatūra, atnaujinti žinias ir įgūdžius. Gydytojų vaikų pulmonologų kvalifikacija keliama įvairiuose seminaruose, konferencijose bei mokymuose. Relicencijavimui kiekvienas gydytojas kas 5 metai turi pateikti dokumentus apie 120 kreditinių valandų, patvirtinančių kvalifikacijos kėlimą per einamuosius 5 metus.

## **15 METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS**

- 15.1** Metodiniam dokumentui įdiegti konkrečioje ASPĮ reikalingi specialistai, teikiantys vaikų pulmonologijos 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 Dūstančio vaiko diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 15.3** Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šeimos gydytojų, vaikų ligų gydytojų, skubios pagalbos gydytojų, vaikų pulmonologų, kitų vaikų specialistų) vaikų kosulio diagnostikos ir gydymo įgūdžiai, atitinkantys jų profesines normas bei gebėjimas taikyti įgūdžius praktikoje.
- 15.4** Diegiant šį metodinį dokumentą, numatyti mokymai sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiantiems specialistams, kurių metu gydytojais bus supažindinti su šiuo dokumentu bei jame išdėstytu kosinčių vaikų diagnostikos ir gydymo algoritmu; šių mokymų finansavimas numatytas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio, apimančio pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugas, sukūrimas ir specialistų mokymai”(pagal priemonę NR. 08.4.2-ESFA-V-622) apimtyje.

- 15.5** Informacija apie metodinį dokumentą bus pristatyta 14.4. punkte aprašytuose mokymuose, jo įdiegimą koordinuojančioms ir susijusioms institucijoms Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija. Numatoma metodinį dokumentą pristatyti profesinėse konferencijose, vaikų sveikatos priežiūros specialistų tobulinimo kursuose, aukščiau išvardintų institucijų internetinėse svetainėse bei socialiniuose tinkluose.
- 15.6** Metodinio dokumento įdiegimo ASPĮ, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kokybės vertinimas numatytas atliekant jo įdiegime dalyvaujančių specialistų apklausą, praėjus 6 mėnesiams po jo pristatymo 14.4. punkte aprašytuose mokymuose; bus vertinama specialistų nuomonė apie algoritmo kokybę, jame numatytų paslaugų prieinamumą, efektyvumą ir rezultatyvumą.

## **16 PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS**

- 16.1** Pacientų pasitenkinimo suteiktomis stacionarinėmis, ambulatorinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas pagal įstaigų pasitvirtintą bendrąją pacientų pasitenkinimo tvarką ir keliamus reikalavimus, vadovaujantis esančiais teisės aktais.
- 16.2** Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo ambulatoriškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“. (*Anketa priede nr. 12*).
- 16.3** Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo stacionare suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ (suvestinė redakcija). (*Anketa priede nr. 13*.)
- 16.4** Ambulatorinio apsilankymo metu arba pasibaigus stacionariniam gydymui, pacientui ir jo artimiesiems pateikiama anoniminė anketa, kuri pildoma savanoriškai, užpildytą anketą asmuo palieka specialioje anketų dėžutėje prie įėjimo/išėjimo durų.
- 16.5** Siekiama, kad bent 80 proc. pacientų būtų patenkinti arba labai patenkinti jiems suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis: atsakymai į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionarinių paslaugų anketoje būtų 7-10.
- 16.6** ASPĮ vadovo pasirašytinai įgaliotas asmuo kartą per kalendorinius metus atlieka užpildytų anketų duomenų analizę ir pateikia pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis paslaugomis (6 ambulatorinių paslaugų anketos klausimas arba 11 stacionarinių paslaugų anketos klausimas) anketinius duomenis šia forma:

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	

4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	
6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	
7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	

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

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

## 17 METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS

1. Galiojančio metodinio dokumento paskutinės peržiūros data	...
2. Galiojančio metodinio dokumento atnaujinimo data	Rekomenduojama dokumentą peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti kas penkis metus
3. Ankstesnės metodinio dokumento versijos ir metodinio dokumento atnaujinimo (jei metodinis dokumentas atnaujintas) turinys (t. y. kas atnaujinta, palyginti su anksčiau patvirtinta metodinio dokumento versija)	...
4. Metodinio dokumento atnaujinimo iniciatoriai	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 – Dūstančių vaikų diagnostikos ir gydymo įvertinimas.
- 18.4** Audito metu naudojami informacijos šaltiniai:
- 18.5** ambulatorinė asmens sveikatos istorija (F025/a)
- 18.6** dienos stacionaro ligonio kortelė;
- 18.7** gydymo stacionare ligos istorija (F003/a);
- 18.8** elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (*ESPBI IS*)
- 18.9** įstaigos informacinė sistema
- 18.10** VLK duomenys;
- 18.11** pacientų atsiliepimai (paciento ir tėvų/globėjų pasitenkinimo suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa).
- 18.12** Audito vertinimo kriterijai - atvejų, kai dūstančio vaiko būklė buvo vertinta, susirgimai diagnozuoti ir gydyti laikantis metodinio dokumento rekomendacijų, skaičius (procentais).
- 18.13** Nuasmeninti audito duomenys ir rezultatai aptariami su ASPĮ administracija bent kartą per 12 mėn. Audito duomenys ir ataskaitos turi tiksliai atspindėti audito veiklas,

neišspręstus auditorių ir audituojamo subjekto nesutarimus ar reikšmingas kliūtis atliekant auditą. Audito ataskaitos pagrindu, jei yra nustatytos neatitiktys, pateikiamos rekomendacijos, audituotas įdiegto metodinio dokumento ASPĮ padalinys rengia koregavimo veiksmus išaiškintų neatitiktųjų 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 nustačius 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 elgesio sutrikimų besikreipusių pacientų gydymo stacionare ligos istorijų (F003/a) ar ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (F025/a) ar dienos stacionaro ligoonio kortelių.
- 18.16** Vidaus medicininio audito padalinio vadovas yra tiesiogiai pavaldus įstaigos vadovui, kuris užtikrina vidaus medicininio audito veiklos organizacinę nepriklausomumą, negali perduoti šios valdymo funkcijos kitiems įstaigos darbuotojams bei nedaro poveikio atliekant vidaus medicininį auditą ir pateikiant vidaus medicininio audito rezultatus. Auditoriai turi būti nepriklausomi nuo audituojamos veiklos, auditus atliekantys auditoriai neturi būti pavaldūs audituojamo proceso vadovams.
- 18.17** Auditorius arba auditorių grupė registruoja vertinimo rezultatus audito ataskaitoje ir neatitiktis, koregavimo ir prevencinių veiksmų formoje. Kiekvienai neatitiktčiai pildoma atskira neatitiktis forma. Prie ataskaitos pateikiami: audito planas-grafikas, neatitiktis formos (jei audito metu nustatoma neatitiktis).

## 19 SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS

- 19.1** Nacionaliniu mastu informacinėje sistemoje galima stebėti laiką, per kurį pacientas dėl dusulio ir pulmonologinės problemos (pagal TLK) patenka pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją. Kokia pacientų dalis siunčiama tiesiai III lygio specialistams. Vertinti vaikų iki 7 m. amžiaus stacionarizavimo dėl dusulio mastą ir tendencijas; lėtinėmis kvėpavimo organų ligomis sergančių vaikų skaičiaus kitimus kasmet, pirminių ambulatorinių apsilankymų pas ŠG ir vaikų ligų gydytoją dėl lėtinės kvėpavimo organų ligos atvejų skaičių, dėl šių sutrikimų teikiamų paslaugų vaikų ligų dienos stacionare, vaikų pulmonologijos stacionare skaičių. Pakartotinių stacionarizavimų skaičių. Remiantis šiais kriterijais, galima vertinti ASPĮ, naudojantis savo darbe Dūstančio vaiko diagnostikos ir gydymo algoritmą įtariant ir diagnozuojant lėtines kvėpavimo organų ligas. Taip pat vertinimas galimas analizuojant paslaugų kokybės rodiklių pokyčius pagal paslaugų gavėjų anketas kas 12 mėn.



## 20 KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)

Prof. Dr. Laimutė Vaidelienė, LSMUL KK Vaikų ligų klinika, gyd. vaikų pulmonologė,

mob.nr.: +37069915600, el. paštas: laimute.vaideliene@kaunoklinikos.lt

## 21 LITERATŪRA

- 21.1. Brand P, Baraldi E, Bisgaard H et al. Definition, assesment and treatment of wheezing disorders in preschool children: an evidnce-based approach, *Eur respir J*, 2008; 34 (4): 1096-110, DOI:10.1183/09031936.00002108
- 21.2. Schultz A, Devadason SG, Savenije OEM et al. The transient value of classifying preschool wheeze into episodic viral wheeze and multiple-trigger wheeze. *Acta Paed*; 2010; 99(1): 56-60, <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2009.01808.x>
- 21.3. Raaymakers MJA, Brand PLP, Landstra AM, et al. Episodic viral wheeze and multiple-trigger wheeze in preschool children are neither distinct nor constant patterns. *Ped Pulm*. 2019; 54: 1439-46, DOI: 10.1002/ppul.24411.
- 21.4. M.Lakhanpaul, K.Armon, M P Eccleston, R.MacFaul, S.Smith, H.Vyas, U.Werneke, M L. Williams, T.Stephenson and Delphi panel. An evidence basec guideline for the management of children presenting with acute breathing difficulty. *Emerg Med J*. 2009 Dec; 26(12):850-3. doi: 10.1136/emj.2008.064279.
- 21.5. Fitzpatrick AM, Bacharier LB, One step forward, two steps back: The enigma of preschool wheeze. *J Allergy Clin Immunol*, 2019; 143:1734-35; <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2019.01.005>.
- 21.6. Fitzpatrick AM, Jackson DJ, Mauger DT et al. Individualized therapy for persistent asthma in young children. *J Allergy Clin Immuol*, 2016; 138(6): 1609-18; <https://doi.org.10.1016/j.jaci.2016.09.028>
- 21.7. Robinson PFM, Fontanella S, et al. Recurrent severe preschool wheeze: from prespecified diagnostic labels to underlying endotypes. *AJRCCM*, 2021; 204(5): 523-35; DOI:10.1164/rccm.202009-3696OC
- 21.8. Jartti T, Smits HH, Bonnelykke K et al. Bronchiolitis needs a revisit: Distinguishing between virus entities and their treatments. *Allergy*, 2019; 74(1): 40-52. DOI 10.1111/al.13624
- 21.9. Bush A. Impact of early life exposures on respiratory disease. Mini-symposium: Early life origins of chronic disease. *Paed Respir Reviews*, 2021; 40:24-32, DOI: 10.1016/j.prrv.2021.05.006
- 21.10. Brunwasser SN, Snyder BM, Driscoll AJ, et. Al. Assessing of strength of the evidence for the causal effect of RSV-LRTI on subsequent wheezing illness: a systemic review and meta-analysis. *Lancet Respir Med*, 2020; 8(8):796-806, DOI:10.1016/j.jaci.2020.05.043
- 21.11. Jackson DJ, Gangnon RE, Evans MD, et al. , Wheezing rhinovirus illnesses in early life predict asthma development in high-risk children, *AJRCCM*, 2008; 178(7):667-72, DOI:10.1164/rccm.200802-309OC
- 21.12. Stokholm J, Thorsen J. Blaser MJ, et al. Delivery mode and gut microbial changes correlate with an increased risk of childhood asthma, *Science transl Med*, 2020; 12:eaax9929, DOI: 10.1126/scitranslmed.aax9929
- 21.13. Bui DC, Lodge CJ, Burtgess JA, et al. Childhood predictors of lung fuunction trajectories and future COPD risks: a prospective cohort study from the first to six-decade of life. *Lancet respir Med*. 2018; 6(7): 535-44, DOI: 10.1016/S2213-2600(18)30100-0
- 21.14. Fainardi V, Caffarelli C, Deolmi M, et al. Mangement of preschool wheezing: Guideline from Emilia-Romagna Asthma )ERA) study group. *J Clin Med*, 2022; 11(16):4763, <https://doi.org/10.3390/jcm11164763>

## 22 REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, kad nustatyti dūstančių, švokščiančių vaikų paplitimą, mažų vaikų švokštimo apimtis ir kitimo tendencijas. Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

## 23 INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Beveik ketvirtis vaikų į skubios pagalbos skyrius kreipiasi dėl apsunkinto kvėpavimo, švokštimo ar kitų kvėpavimo sutrikimų, apibendrintai vadinamų dusuliu. Dusuliu pasireiškia ūminiai kvėpavimo sistemos susirgimai tiek viršutiniuose, tiek ir apatiniuose kvėpavimo takuose. Jų diagnostika labai svarbi, nes daliai vaikų gali būti reikalingas skubus gydymas. Tačiau taip pat labai svarbu anksti pastebėti lėtinius kvėpavimo sistemos susirgimus, juos laiku diagnozuoti ir pradėti gydyti. Daliai vaikų dusuliu pasireiškia kitų organų sistemų įgimti ar įgyti pokyčiai ir susirgimai.

Virusinės kvėpavimo takų infekcijos vaikams iki 3 metų amžiaus pasireiškia švokštimu iki 30 proc. atvejų. Liga paprastai prasideda nuo slogos, vėliau per 3–5 dienas išryškėja kosulys, švokštimas, dusulys, gali atsirasti kvėpavimo nepakankamumo požymių. Būklė gerėja ir simptomai išnyksta palaipsniui, maždaug per dvi savaites.

Daliai vaikų šie simptomai kartojasi ir tuomet dažniausiai pradedama įtarti astmą. Tačiau yra nemažai kitų kvėpavimo takų, o taip pat ir kitų organų susirgimų, kurie pasireiškia panašiais simptomais. Daugumai lėtinių kvėpavimo organų ligų būdingas apsunkintas kvėpavimas. Šioms ligoms progresuojant, vystosi negrįžtami pokyčiai kvėpavimo takuose ir plaučiuose, o tai gali lemti nuolatinius sveikatos sutrikimus ir negalią. Todėl labai svarbu diagnozuoti šias ligas ankstyvame amžiuje ir jas pradėti tinkamai gydyti kuo anksčiau.

Lėtinių susirgimų diferencinei diagnostikai galima pasitelkti daugybę laboratorinių, funkcinų, radiologinių tyrimų. Dažnai reikalingos ne tik vaikų ligų gydytojo ar vaikų pulmonologo, net ir vaikų alergologo, kardiologo, neurologo, gastroenterologo, chirurgo, ausų-nosies-gerklės gydytojo konsultacijos. Vaikų pulmonologo paslaugas galima pasiekti visuose didesniuose rajonų centruose. Regionų ligoninėse yra plačios galimybės ištirti dūstančius, švokščiančius ar kitų kvėpavimo sutrikimų turinčius vaikus. Išliekant neaiškumams ar įtariant retas kvėpavimo organų ligas, pacientai gali būti konsultuojami universitetų ligoninių retų ligų centruose. Čia atliekami išsamūs kvėpavimo funkcijos tyrimai net mažiems vaikams ir kūdikiams, fizinio krūvio bei kiti provokaciniai mėginiai vyresniems vaikams; alerginio uždegimo kvėpavimo takuose įvertinimas, instrumentiniai tyrimai (laringoskopija, bronchoskopija), sudėtingi radiologiniai tyrimai (echoskopija, kompiuterinė tomografija, branduolių magnetinio rezonanso, kontrastiniai tyrimai), yra miego sutrikimų ištyrimo galimybės (polisomnografija). Galimas platus genetinis ištyrimas.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikos ir Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikos veikia specializuoti vaikų lėtinių bei retų ligų centrai, kurių specialistai ne tik konsultuoja vaikus dėl lėtinių susirgimų, bet ir teikia metodinę pagalbą regionų ir rajonų specialistams, pataria vaiką prižiūrintiems šeimos gydytojams, vaikų ligų gydytojams bei tėvams/globėjams gydymo bei ilgalaikės priežiūros klausimais. Siekiama, kad lėtinėmis, o ypač retomis ligomis sergančius vaikus prižiūrėtų ne šeimos, o vaikų ligų gydytojas, turintis daugiau kompetencijų ir patirties gydant vaikus.

Todėl visais atvejais, kuomet vaikui kvėpavimo sutrikimo simptomai kartojasi ar yra nuolatiniai, o ypač jei neefektyvus paskirtas pradinis priešastminis gydymas, būtina vaikų pulmonologo, o kartais ir kitų specialistų konsultacija bei detalus ištyrimas.

Vaikų lėtinių kvėpavimo sistemos ligų gydymui gali būti naudojami ne tik vaistai, bet ir pritaikomos kvėpavimo takų valymo priemonės (kosulio asistentai, vibracinės liemenės), ilgalaikė deguonies terapija namuose, o kartais, esant poreikiui – chirurginiai gydymo metodai ar namų ventiliacija.

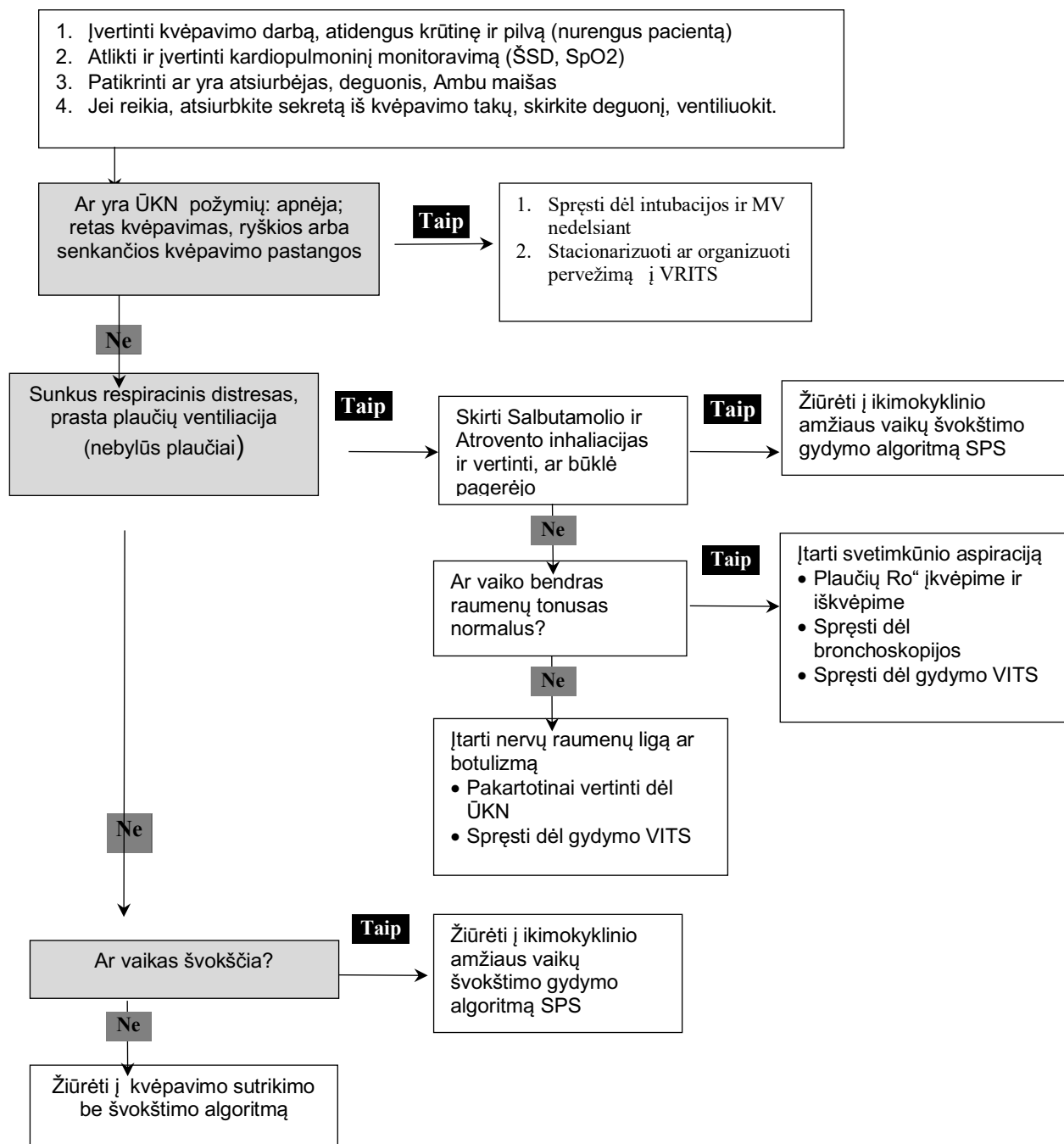
Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų apsunkinto kvėpavimo diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir lėtinių susirgimų prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius lėtinėmis plaučių ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

## 24 PRIEDAI

Metodinio dokumento priedų sąrašas:

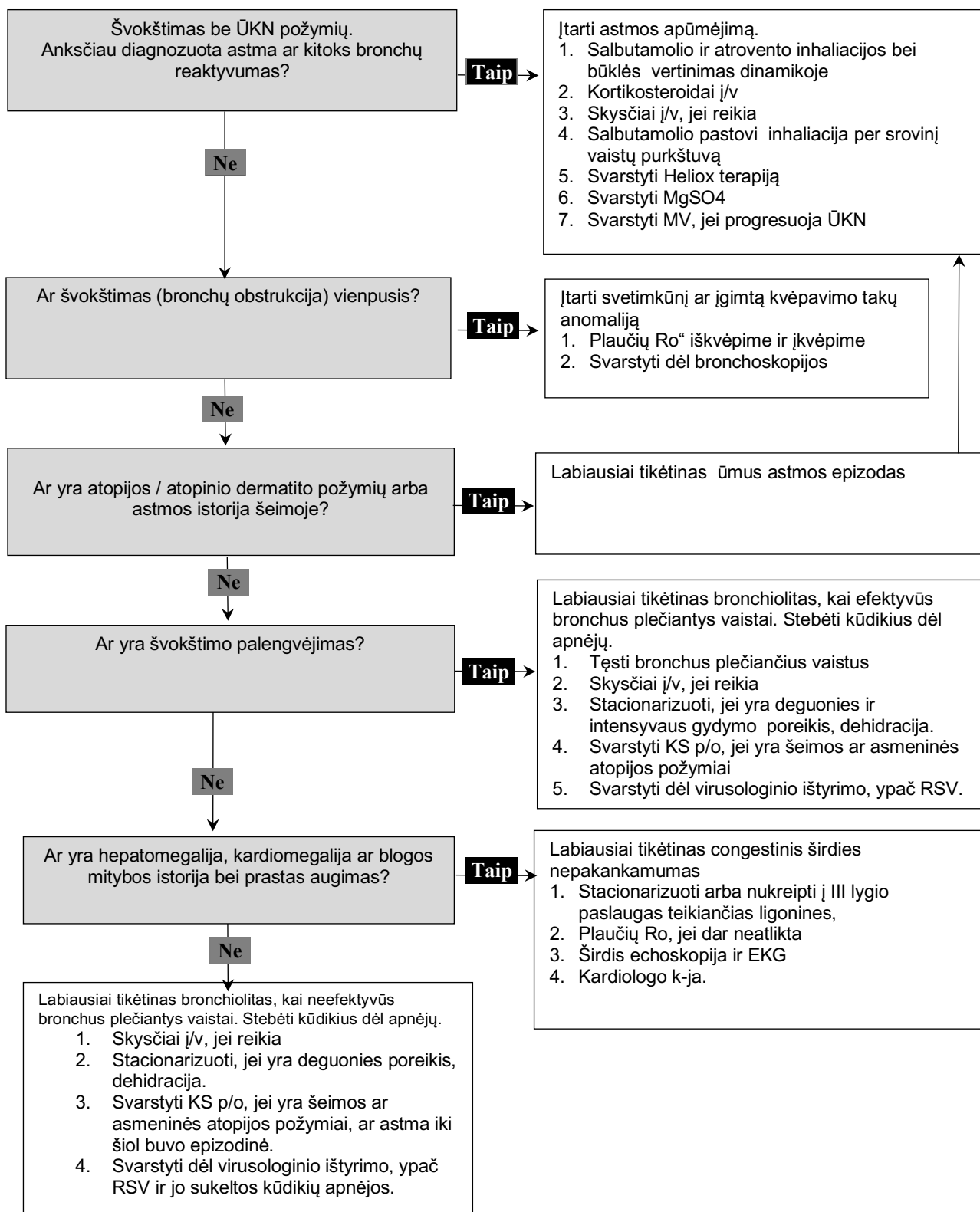
- 1 **algoritmas.** Įvairaus amžiaus vaikų kvėpavimo sutrikimo diagnostikos ir gydymo algoritmas skubios pagalbos skyriuje.
- 2 **algoritmas.** Ikimokyklinio amžiaus vaikų švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas skubios pagalbos skyriuje.
- 3 **algoritmas.** Ikimokyklinio amžiaus vaikų kvėpavimo distreso be švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas.
- 4 **algoritmas.** Ikimokyklinio amžiaus vaikų švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas pirminėje sveikatos priežiūros grandyje.
- 5 **algoritmas.** Veiksmai, esant ūminiam kvėpavimo sutrikimui, prieš tai buvusiam sveikam vaikui.
- 6 **algoritmas.** Veiksmai gydant vaiką, kuriam yra švokštimas.
- 7 **algoritmas.** Veiksmai, gydant ūmiai kosintį vaiką.
- 8 **algoritmas.** Veiksmai, gydant vaiką, kuriam yra stridoras.
- 9 **priedas. 14 lentelė.** PSO rekomendacijos vertinant vaiko sunkią būklę
- 10 **priedas.** Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius.
- 11 **priedas.** Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.
- 12 **priedas.** Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa
- 13 **priedas.** ASPI, teikiančios vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas vaikams, sergantiems kvėpavimo organų ligomis
- 14 **priedas** ASPI, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
- 15 **priedas.** ASPI, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
- 16 **priedas.** ASPI, teikiančios ambulatorines specializuotas vaikų pulmonologijos sveikatos priežiūros paslaugas.
- 17 **priedas.** ASPI, teikiančios stacionarines vaikų pulmonologijos sveikatos priežiūros paslaugas
- 18 **priedas.** Universitetų ligoninių Vaikų lėtinių ir retų ligų kompetencijos centrai, teikiantys sveikatos priežiūros paslaugas kosintiems ir lėtinėmis bei retomis kvėpavimo sistemos ligomis sergantiems vaikams.

**1 Algoritmas. Įvairaus amžiaus vaikų kvėpavimo sutrikimo diagnostikos ir gydymo algoritmas skubios pagalbos skyriuje.**



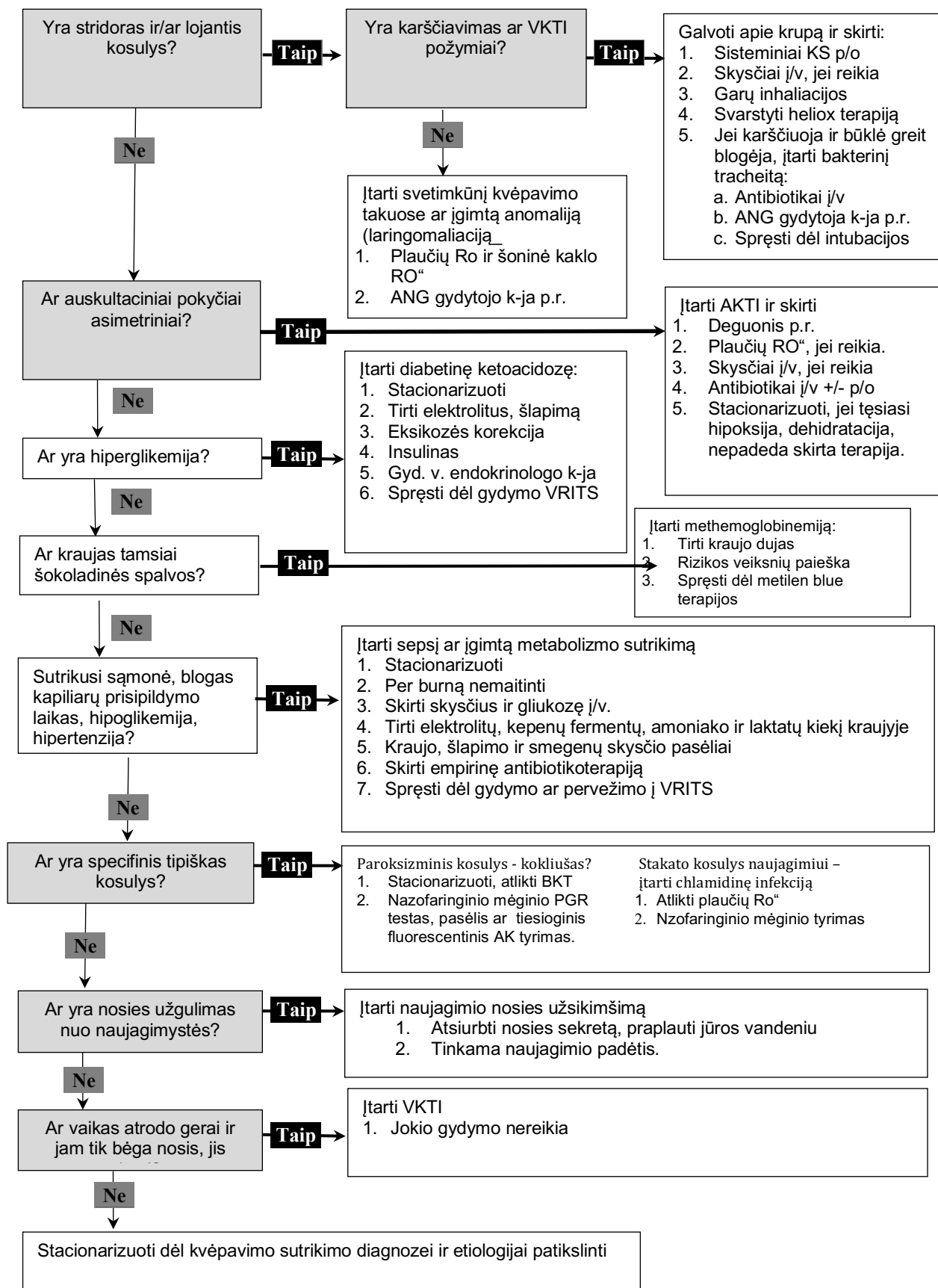
VITS – vaikų intensyvios terapijos skyrius; MV – mechaninė ventilacija, ŠSD – širdies susitraukimų dažnis, ŪKN – ūminis kvėpavimo nepakankamumas; SPS – skubios pagalbos skyrius

**2 algoritmas. Ikimokyklinio amžiaus vaikų švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas skubios pagalbos skyriuje.**



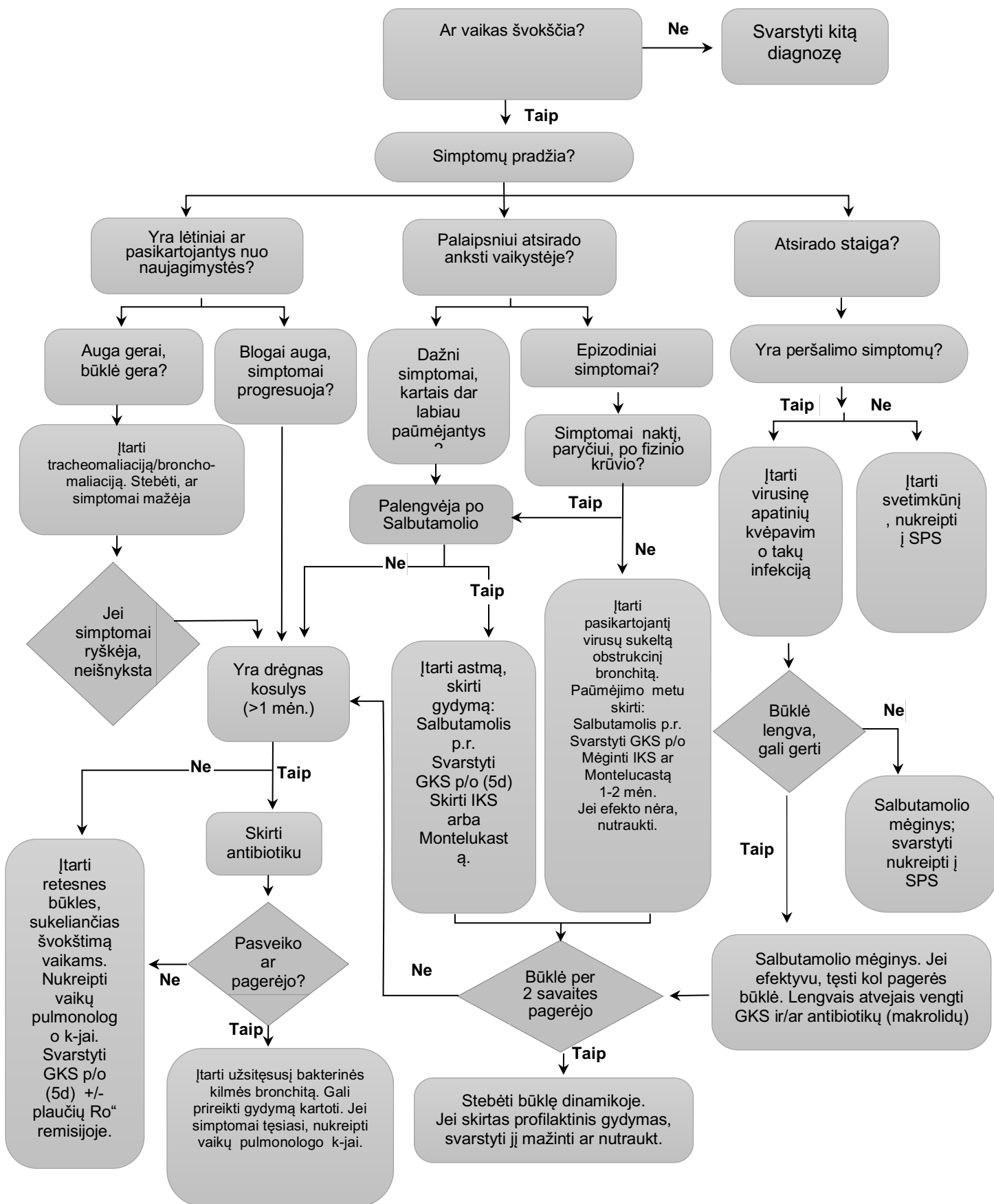
MV – mechaninė ventiliacija, KS - kortikosteroidai, ŪKN – ūminis kvėpavimo nepakankamumas; SPS – skubios pagalbos skyrius, RSV – respiracinis sincitijaus virusas, EKG - elektrokardiograma

### 3 algoritmas. Ikimokyklinio amžiaus vaikų kvėpavimo distreso be švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas



VKTI – viršutinių kvėpavimo takų infekcija, AKTI – apatinių kvėpavimo takų infekcija, VRITS – vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius, ANG – ausų nosies gerklės, AK – antikūnai, KS – kortikosteroidai, PGR – polimerazės grandininė reakcija.

**4 algoritmas. Ikimokyklinio amžiaus vaikų švokštimo diagnostikos ir gydymo algoritmas pirminėje sveikatos priežiūros grandyje.**

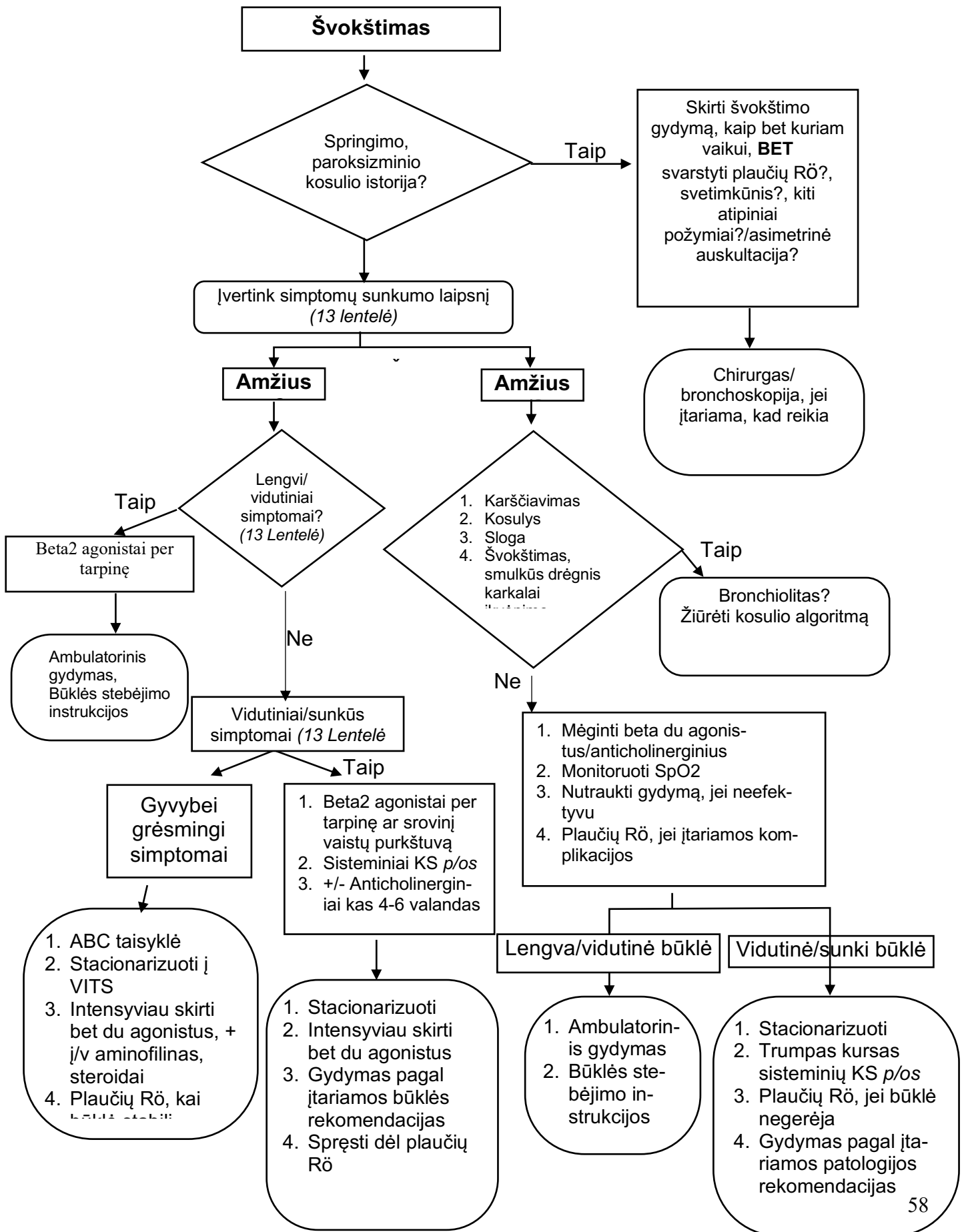


SPS – skubios pagalbos skyrius; IKS – inhaliaciniai kortikosteroidai; GKS – gliukokortikosteroidai. BKT- bendras kraujo tyrimas, PGR – polimerazių grandininė reakcija

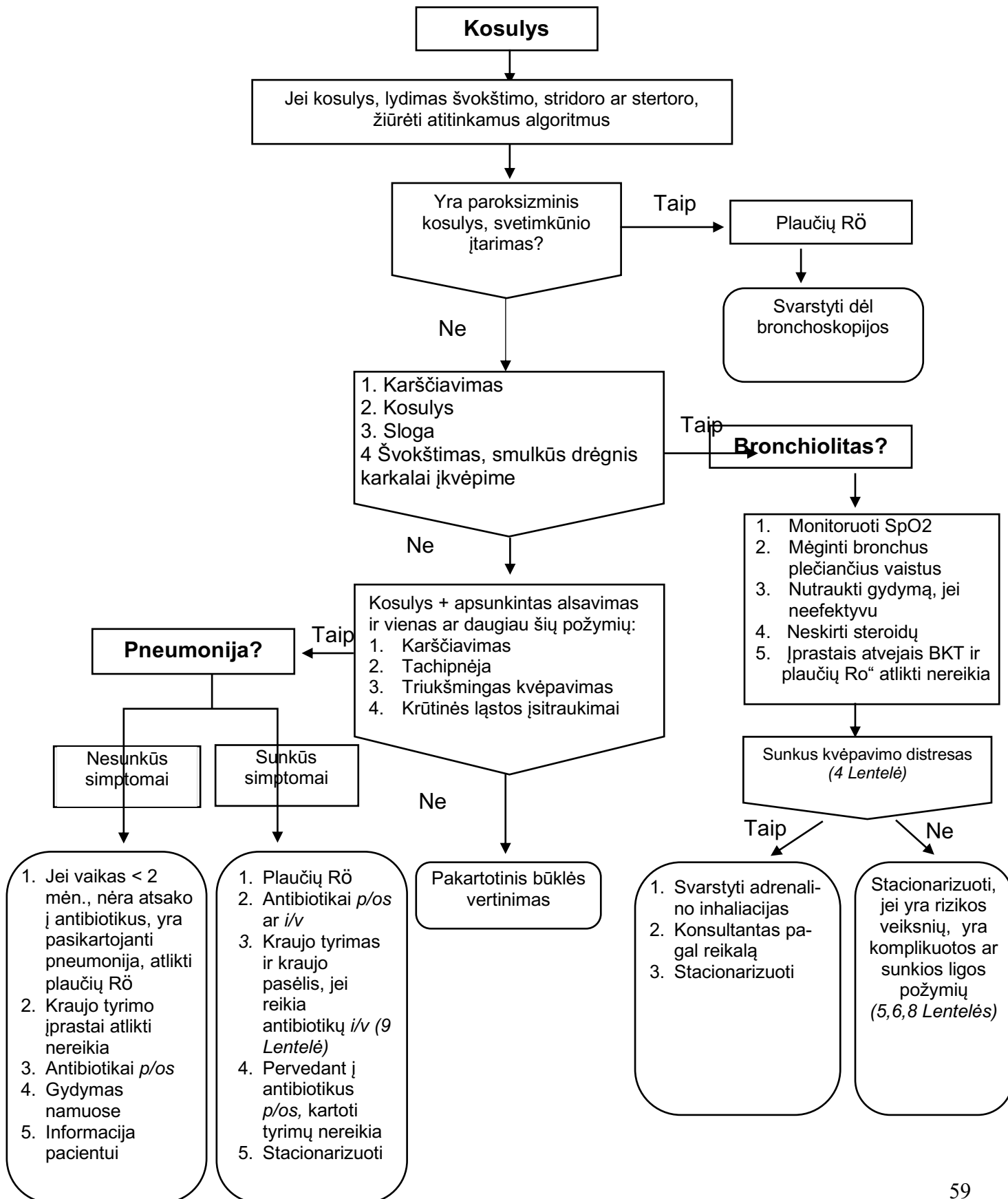




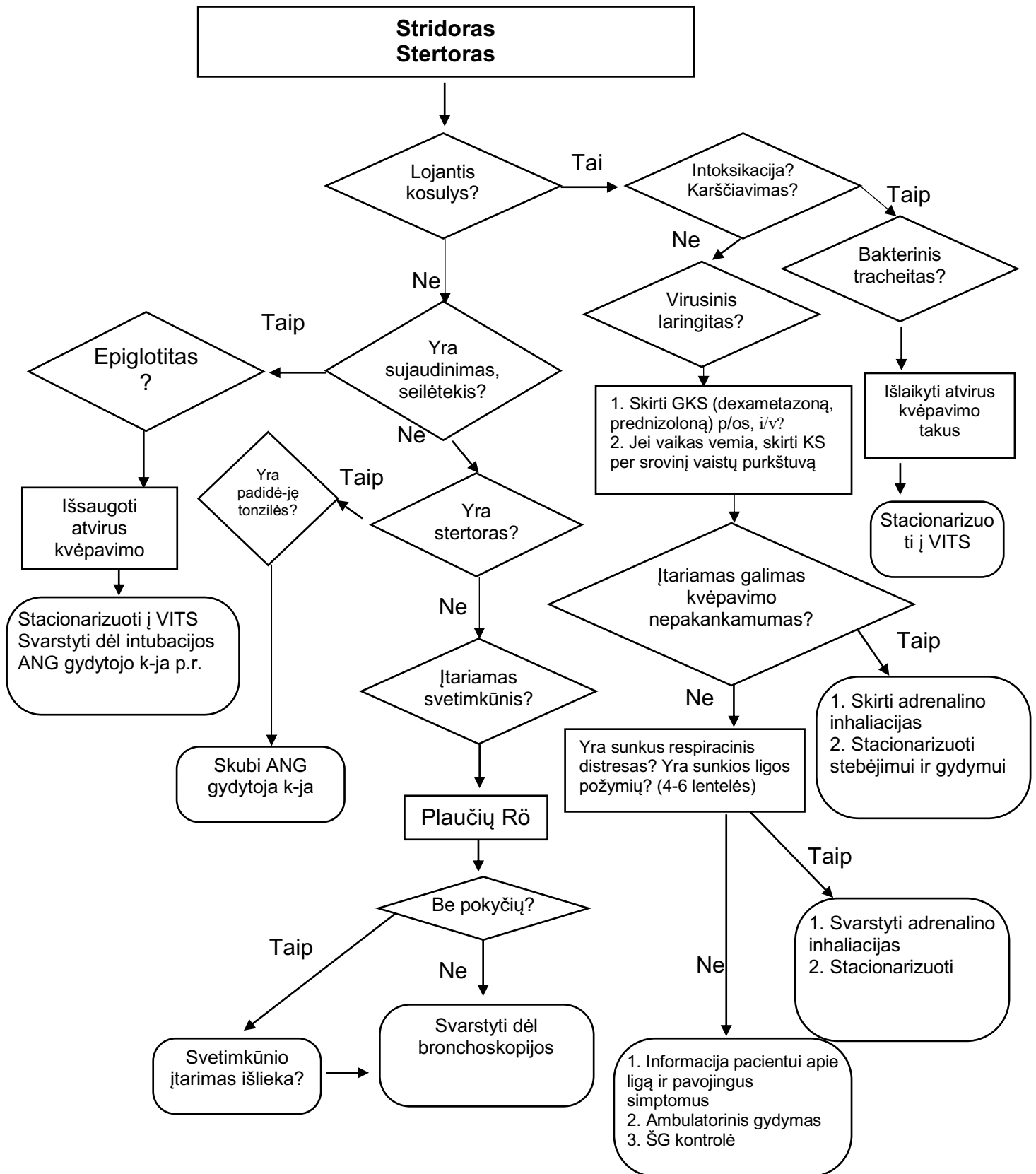
**6 algoritmas. Veiksmai gydant vaiką, kuriam yra švokštimas.**



**7 algoritmas. Veiksmai, gydant ūmiai kosintį vaiką.**



**8 algoritmas. Veiksmai, gydant vaiką, kuriam yra stridoras.**



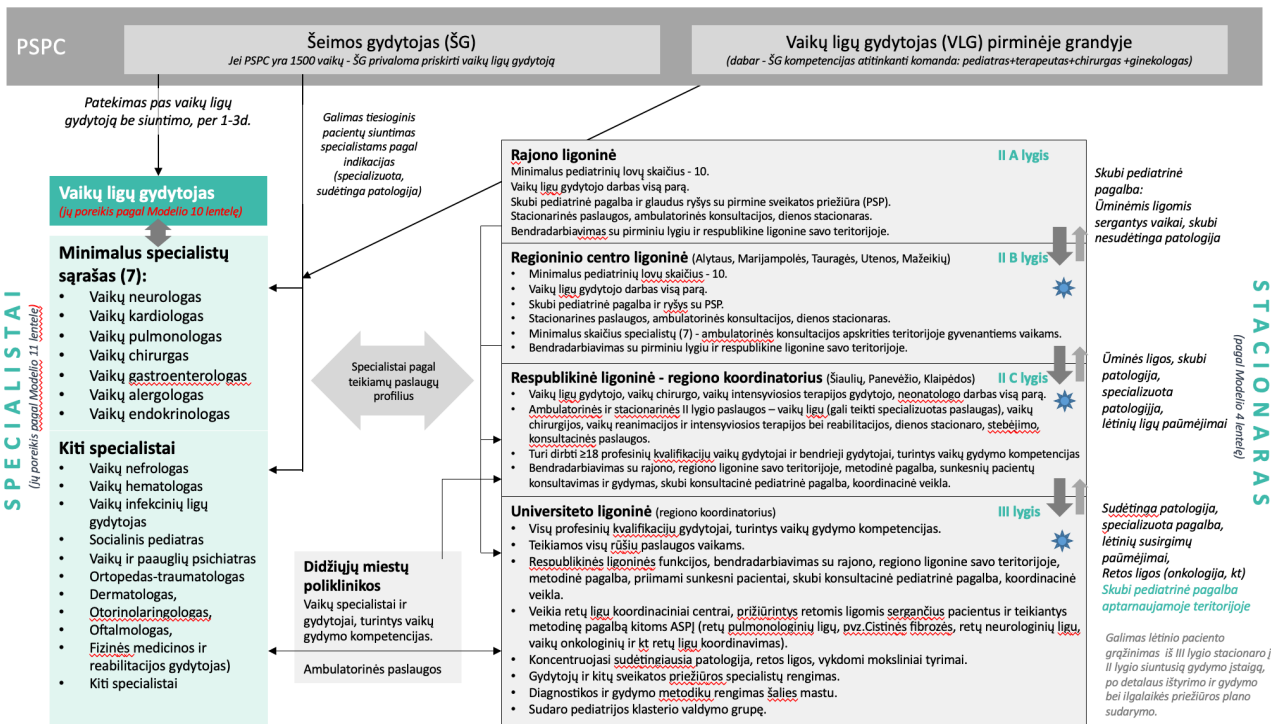
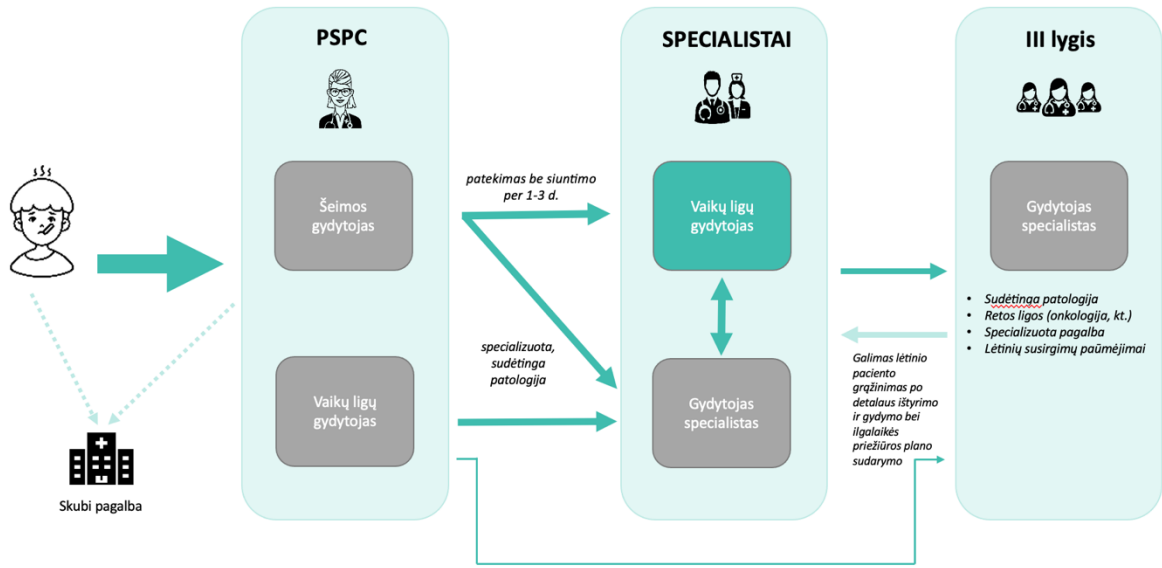
VITS – Vaikų intensyviosios terapijos skyrius; KD – kvėpavimo dažnis; GKS – gliukokortikostteroidai; ANG – ausų-nosies-gerklės gydytojas; Rō – rentgenograma; VKTI – virusinė kvėpavimo takų infekcija

**9 priedas**

**14 lentelė. PSO rekomendacijos vertinant vaiko sunkią būklę**

< 3 mėnesių	3 mėn. - 3 metai	4 metai - suaugusieji
<p><b>Aktyvumas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• suglebęs</li> <li>• neprižadinas arba neužmigdomas</li> <li>• silpnas verksmas arba silpnai žinda</li> <li>• nenuraminamas</li> <li>• atsisako valgyti</li> </ul>	<p><b>Aktyvumas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nekontaktiškas</li> <li>• neprižadinas arba neužmigdomas</li> <li>• žymiai sumažėjęs aktyvumas</li> <li>• nenuraminamas</li> <li>• silpnas žindimas arba silpnas verksmas (kūdikiai)</li> <li>• atsisako valgyti</li> </ul>	<p><b>Aktyvumas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sutrikusi sąmonė</li> <li>• žymiai sumažėjęs aktyvumas</li> <li>• sunku prižadinti arba užmigti</li> </ul>
<p><b>Dehidracija ir vėmimas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sumažėjusi diurezė &gt; 8 val.</li> </ul>	<p><b>Dehidracija ir vėmimas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nesišlapina &gt; 6-8 val. (&lt; 1 m.)</li> <li>• nesišlapina &gt; 12 val. (&gt;1m.)</li> </ul>	<p><b>Dehidracija ir vėmimas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nesišlapina &gt; 12 val.</li> </ul>
	<p><b>Meninginiai simptomai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kaklo raumenų rigidiškumas</li> <li>• vėmimas</li> </ul>	<p><b>Meninginiai simptomai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kaklo raumenų rigidiškumas</li> <li>• vėmimas</li> <li>• galvos skausmas</li> </ul>
<p><b>Kita:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• petechinis bėrimas</li> <li>• traukuliai</li> <li>• febrilus karščiavimas</li> <li>• hipotermija</li> <li>• KPL &lt; 3s.</li> </ul>	<p><b>Kita:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• petechinis bėrimas</li> <li>• traukuliai</li> <li>• febrilus karščiavimas, nepraeinantis skiriant antipiretikus</li> <li>• hipotermija</li> <li>• KPL &lt; 3s.</li> </ul>	<p><b>Kita:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sumažėjusi diurezė, sumažėjęs skysčių vartojimas</li> <li>• petechinis bėrimas</li> <li>• traukuliai</li> <li>• febrilus karščiavimas, nepraeinantis skiriant antipiretikus</li> <li>• hipotermija</li> <li>• KPL &lt; 3s.</li> </ul>

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



**11 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 anketą. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintos statistikos tikslu, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolesniems santykiams su mūsų gydymo įstaigos personalu.

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

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

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

Vaikas    Studentas                      Dirbantis asmuo                      Bedarbis                      Pensininkas

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

**Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos.**

**12 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	Gera	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 slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Tikrai taip	Galbūt taip	Abejoju	Galbūt ne	Tikrai ne
8.	Ar personalas atsižvelgė į Jūsų nuomonę, priimant sprendimus dėl tyrimų ir gydymo eigos?					
9.	Ar Jūs rinktumėtės šią ligoninę dar					



	kartą?											
10.	Ar rekomenduotumėte gydytis šioje ligoninėje savo artimam žmogui?											
11.	Prašome įvertinti savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe balais skalėje nuo 1 iki 10:	Atsakymai (žymėti tik vieną)										
Labai blogai		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	Labai gerai

**Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos**

---

**13 Priedas.** ASPĮ, teikiančios vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas vaikams, sergantiems lėtinėmis ir retomis kvėpavimo sistemos ligomis

<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
<a href="#">VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos</a>	Alerginių ir imuninių ligų diagnostika ir gydymas (dienos stacionaro)	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
<a href="#">VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos</a>	Dirbtinė plaučių ventilacija (dienos stacionaro)	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
<a href="#">VŠĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė</a>	Alerginių ir imuninių ligų diagnostika ir gydymas (dienos stacionaro)	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
<a href="#">VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė</a>	Alerginių ir imuninių ligų diagnostika ir gydymas (dienos stacionaro)	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.	-	-	-	-
<a href="#">VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė</a>	Dirbtinė plaučių ventilacija (dienos stacionaro)	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.	-	-	-	-
<a href="#">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos</a>	Alerginių ir imuninių ligų diagnostika ir gydymas (dienos stacionaro)	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
<a href="#">Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos</a>	Dirbtinė plaučių ventilacija (dienos stacionaro)	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

**14 priedas.** ASPĮ, teikiančios ambulatorines 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
<b>AB „Ortopedijos technika“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<b>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos</b>	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
<b>MB Jurgitos klinika</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Affidea Lietuva“</b>	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
<b>UAB „Affidea Lietuva“</b>	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“
<b>UAB „Affidea Lietuva“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 43, Klaipėda Gluosnių g. 4, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Ave vita medicinos centras“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Baltic Medics“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauveino 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“
<b>UAB „Gruodė“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	P. Cvirkos g. 3, Širvintos	Širvintų r. sav.	VšĮ Širvintų ligoninė	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“
<b>UAB „Imchotepas“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Implanter“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ateities g. 5, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „InMedica“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Spaustuvės g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Girėno g. 28A, Tauragė	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „InMedica“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „InMedica“
<b>UAB „InMedica“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žirmūnų g. 70, Vilnius Jonažolių 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 Kęstutio g. 32, Vilnius Antakalnio g. 48A, Vilnius Šeimyniškių g. 19, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
<b>UAB „Jūsų medicinos namai“</b>	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“
<b>UAB „Mano šeimos gydytojas“</b>	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“
<b>UAB „Mano šeimos gydytojas“</b>	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
<b>UAB „Mano šeimos gydytojas“</b>	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“
<b>UAB „Mažeikių MCT“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šaulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Mažeikių MCT“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
<b>UAB „Medica“ klinika</b>	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“
<b>UAB „Medica“ klinika</b>	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“
<b>UAB „Medica“ klinika</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žalioji g. 16, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medica“ klinika	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
<b>UAB „Medica“ klinika</b>	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“
<b>UAB „Medicinos namai šeimai“</b>	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“
<b>UAB „Medicinos namai šeimai“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai Johaneso Bobrovskio g. 10-2, Vilkyskių mstl.	Pagėgių sav.	VšĮ Tauragės ligoninė VšĮ Šilutės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	UAB „Ego PS“	UAB „Medicinos namai šeimai“
<b>UAB „Medicinos namai šeimai“</b>	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“
<b>UAB „Medicinos namai šeimai“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grinkiškių g. 9, Baisogala	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
<b>UAB „Medicinos namai šeimai“</b>	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“
<b>UAB „Medicinos namai“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Biliūno g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	UAB „Medicinos namai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai“
<b>UAB „Medicinos namai“</b>	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“
<b>UAB „Medicinos namai“</b>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmečio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio ligoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikanos“ 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 „Paagalba 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. Povilaitio g. 18, 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)	Vytenio g. 16, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB 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 Viršuliškių g. 45, Vilnius S. Konarskio g. 2, Vilnius Lvovo g. 37, Vilnius Šiaurės g. 37A, Vilnius Viršuliškių g. 65A, Vilnius	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)	Žemaičių g. 31, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų šeimos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30B, Druskininkai	Druskininkų sav.	VšĮ Druskininkų ligoninė	UAB Druskininkų šeimos klinika	VšĮ Druskininkų psichinės sveikatos priežiūros centras	UAB Druskininkų šeimos klinika
UAB Gydytojų Keršansų klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	UAB Gydytojų Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės psichinės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“
Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB Šeimos klinikos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Telšių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB Vaikų ir jaunimo klinika „Empatija“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 82A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
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)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Biržų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 115, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ 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 Gargždų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ignalinos rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žeminių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 27A, Vilnius Karaliaučiaus g. 11, Vilnius Architektų g. 17, Vilnius Erfurto g. 15, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mickevičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda	Kazlų Rūdos sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 45, Klaipėda Taikos pr. 46, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VSI Klaipėdos ūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 170, Palanga Klaipėdos pl. 76, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-
VSI Klaipėdos miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 76, Klaipėda Vaidauų 7, Klaipėda Mokyklos g. 13, Klaipėda Taikos pr. 33, Klaipėda Naukūpės g. 14, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VSI Klaipėdos miesto poliklinika VSI Respublikinė Klaipėdos ligoninė	VSI Klaipėdos miesto poliklinika	VSI Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VSI Klaipėdos miesto poliklinika
VSI 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.	-	-	-	-
VSI Klaipėdos vaiku 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.	-	-	-	-
VSI Kretingos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Zemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VSI Krikščionių medicinos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 6, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VSI Centro poliklinika	VSI Krikščionių medicinos centras	VSI Antakalnio psichiatrijos konsultacijų centras	VSI Krikščionių medicinos centras
VSI Kuršėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 10, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	-	-	-	-
VSI Lazdijų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Lazdijai	Lazdijų r. sav.	-	-	-	-
VSI Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VSI Marijampolės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VSI Molėtų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grauzinių g. 3, Molėtai	Molėtų r. sav.	-	-	-	-
VSI Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Zemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VSI Naujosios Vilnios poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Sirokomės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Žvirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VSI Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VSI Naujosios Vilnios poliklinika	VSI Naujosios Vilnios poliklinika	VSI Naujosios Vilnios poliklinika
VSI Pakruojo ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojo r. sav.	-	-	-	-
VSI Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramyga Nevezio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Pajstrys Ramioji g. 3, Smilgiai Paezerio g. 2A, Tiltagaliai Tulpių g. 2, Vadokliai Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis Laisvės a. 10, Raguva Maironio g. 8, Krekenava	Panevėžio r. sav.	VSI Respublikinė Panevėžio ligoninė	VSI Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VSI Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VSI Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika
VSI 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	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VSI 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, Vaška Draugystės g. 2, Raubonyš Žalioji g. 1, Namišiai	Pasvalio r. sav.	VSI Pasvalio ligoninė	VSI Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VSI Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VSI Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras
VSI Plungės rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 89, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	VSI Plungės rajono savivaldybės ligoninė
VSI Prienų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VSI Radviliškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
VSI Raseinių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VSI Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VSI Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kaino g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VSI 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 Lideiko g. 2, Klaipėda Puodžių g. 11, Klaipėda Bangų g. 6a, Klaipėda Baltikalnio g. 10a, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VSI Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Satrijos g. 3, Skuodas	Skuodo r. sav.	-	-	-	-
VSI 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.	-	-	-	-
VSI 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. Ciurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VSI Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžiakaukės g. 1B, Pandėlys Bažnyčios g. 37, Šakiai	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VSI Šakių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VSI Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VSI Šeškinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus m. sav.	Vilniaus m. sav.	VSI Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VSI Šeškinės poliklinika	VSI Šeškinės poliklinika	VSI Šeškinės poliklinika
VSI Šiaulių centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 101, Šiauliai Energetikų g. 18, Rėkyva Zemaitės g. 102, Šiauliai Varpo g. 9, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VSI Respublikinė Šiaulių ligoninė	VSI Šiaulių centro poliklinika	VSI Šiaulių centro poliklinika	VSI 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 Ujės 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, Juodšiliai Vilniaus g. 15, Maišiagalos Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Keilininkų g. 3, Nemėžis Šiltnamių g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Vaidotai A. Kojelavčiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto universiteto ligoninė VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus miesto centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus miesto centrinė poliklinika
VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Švenčionių g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Zalioji 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.	-	-	-	-

## 15 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)	Tito g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda Žemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	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)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžialaukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Partizanų g. 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 Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

## 16 priedas. ASPI, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų pulmonologijos 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
<b>^</b>							
D. Dubauskienės II	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių g. 3, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
L. Karsokienės II Mažoji klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Stoties g. 49, Panevėžys	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Igoninė Kauno klinikos	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Eventių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Igoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Igoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Igoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Igoninė Kauno klinikos
UAB „Ave vita medicinos centras“ UAB „Baltic Medics“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Bendrosios medicinos praktika“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauveino g. 9A Klaipėda Dragūnų g. 2-6, Klaipėda Taikos pr. 48 B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Igoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Igoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“
UAB „Bendrosios medicinos praktika“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 423, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Igoninė	UAB „Bendrosios medicinos praktika“	UAB „Bendrosios medicinos praktika“	UAB „Signata“
UAB „Diaverum“ klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Telšių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB „InMedica“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 169, Kaunas Vandžiolgalos g. 4A, Kaunas Baltų pr. 7A, Kaunas Julijanosos g. 1E, Kaunas Skuodo g. 40A, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Igoninė	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „InMedica“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Žirmūnų g. 70, Vilnius Jonazolių g. 3, Vilnius Sėskinės g. 30, Vilnius L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius J. Baltrušaičio g. 3, Vilnius P. Baublio g. 2, Vilnius A. Vvulskio g. 7, Vilnius Kęstucio g. 32, Vilnius Antakainio g. 48A, Vilnius Seimyniškių g. 19, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „Kardiolla“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 421, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolla“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Slengiai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolla“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11A, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolla“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 64A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kontravesta“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Igoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikanos“ diagnostikos ir gydymo centras UAB „Medikvita“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota) Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda Mažeikių g. 75, Juodeikiai Vilniaus g. 2, Mažeikiai	Klaipėdos m. sav. Mažeikių r. sav.	VšĮ Regioninė Mažeikių Igoninė	UAB „Medikvita“	UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
<b>^</b>							
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 „Pagalba mažyliui“	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raisteniškės	Vilniaus r. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto kiurklininė Igoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų pulmonologo (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 Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų pulmonologo (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 CD8 klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Jonavos g. 7, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Diagnostikos laboratorija	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Žemaičių pl. 37, Kaunas Veiverių g. 142, Kaunas Savanorių pr. 97, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Igoninė	UAB J. Paulausko odontologijos klinika	UAB „Bendrosios medicinos praktika“	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Gydymo ir Keršansų klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės Igoninė	UAB Gydymo ir Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“
UAB Šeimos klinikos diagnostikos centras UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota) Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Vilniaus m. sav. Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Telšių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
VĮ Zarasu Igoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos Igoninė VšĮ Antakainio poliklinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota) Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Igoninės g. 12, Alytus Antakainio g. 59, Vilnius	Alytaus m. sav. Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto kiurklininė Igoninė	VšĮ Antakainio poliklinika	VšĮ Antakainio poliklinika	VšĮ Antakainio poliklinika
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ Elektrėnų Igoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos Igoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Žeimių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko Igoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų pulmonologo (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 Igoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto kiurklininė Igoninė	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų pulmonologo (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 Igoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
VšĮ Kėdainių Igoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių 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 Klaipėdos vaikų ligoninė	specializuota Vaikų pulmonologo (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	sav. Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Radviliškio ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų pulmonologo (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 pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Šatrijos g. 3, Skuodas	Skuodo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų pulmonologo (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 pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų pulmonologo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų pulmonologo (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 universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų pulmonologo (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

## 17 priedas. ASPĮ, teikiančios specializuotas stacionarines vaikų pulmonologijos 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	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Pulmonologija (vaikams, 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 klini
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Pulmonologija (vaikams, stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Doneiailio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Pulmonologija (vaikams, stacionarinė)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Pulmonologija (vaikams, 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	Pulmonologija (vaikams, stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Pulmonologija (vaikams, stacionarinė)	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 kl
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Pulmonologija (vaikams, stacionarinė)	Antakalnio g. 57, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-

**18 priedas.** Universitetų ligoninių vaikų lėtinių ir retų ligų kompetencijos centrai, teikiantys sveikatos priežiūros paslaugas kosintiems ir lėtinėmis bei retomis kvėpavimo sistemos ligomis sergantiems vaikams.

Gydymo įstaiga	Centro pavadinimas	Paslaugų spektras	Paslaugų teikimo adresas	Savivaldybė
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų lėtinių kvėpavimo organų ligų centras	Lėtinės ir retos vaikų kvėpavimo sistemos ir susiję ligos (CF, BPD, PCD, įgimti sklaidos defektai, lėtinis KN, plautinė hipertenzija, bronchektazės, IPL, imunodeficitai)	Eivenių g.2, Kaunas	Kauno m. sav.
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Retų alerginių, kvėpavimo sistemos ir odos ligų kompetencijos centras	Lėtinės ir retos vaikų kvėpavimo sistemos ligos ( BPD, PCD, įgimti sklaidos defektai, lėtinis KN, bronchektazės, IPL).	Santariškių g.4. Vilnius	Vilniaus m. savivaldybė
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Cistinės fibrozės kompetencijos centras	CF sergantys vaikai	Santariškių g.4. Vilnius	Vilniaus m. sav.
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų pirminių ir įgytų imunodeficitų kompetencijos centras	Vaikų imunodeficitai	Santariškių g.4. Vilnius	Vilniaus m. sav.