***Suvestinė redakcija nuo 2025-11-04***

*Įsakymas paskelbtas: TAR 2020-03-17, i. k. 2020-05569*

*Nauja redakcija nuo 2023-05-19:*

*Nr. V-562, 2023-05-17, paskelbta TAR 2023-05-18, i. k. 2023-09320*

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS**

# ĮSAKYMAS DĖL VAIKŲ IR SUAUGUSIŲJŲ COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO TVARKOS APRAŠO IR VAISTINIO PREPARATO NIRMATRELVIRO + RITONAVIRO IŠRAŠYMO IR IŠDAVIMO VAISTINĖSE TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2020 m. kovo 16 d. Nr. V-383

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu ir 10 straipsnio 6 punktu ir Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo 8 straipsnio 11 dalimi:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašą;

1.2. Neteko galios nuo 2025-11-04 Papunkčio naikinimas:

*Nr. V-954, 2025-11-03, paskelbta TAR 2025-11-03, i. k. 2025-18350*

2. Pavedu įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministras Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2020 m. kovo 16 d.
įsakymu Nr. V-383
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 2 d.
įsakymo Nr. V-2781redakcija)

# VAIKŲ IR SUAUGUSIŲJŲ COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO TVARKOS APRAŠAS

## I SKYRIUS
## BENDROJI DALIS

1. Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ), sveikatos priežiūros specialistams, kurie įtaria, diagnozuoja ir gydo COVID-19 ligą (koronaviruso infekciją) (toliau – COVID-19 liga), COVID-19 ligos diagnostikos ir gydymo reikalavimus bei kriterijus, pagal kuriuos įvertinama, ar pacientas pasveiko, bei COVID-19 ligos diagnostikos paslaugų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-920, 2022-05-06, paskelbta TAR 2022-05-09, i. k. 2022-09758*

2. Aprašas taikomas:

2.1. įtariant COVID-19 ligą, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) koduojamą kodu Z03.8 „Stebėjimas dėl kitų įtariamų ligų ir būklių“;

2.2. diagnozuojant ir gydant COVID-19 ligą, pagal TLK-10-AM koduojamą specialiosios paskirties kodu U07.1 „COVID-19 liga, virusas nustatytas“ (jei reikia, papildomai gali būti nurodomi ir kiti ligų ar sveikatos sutrikimų kodai);

2.3. diagnozuojant ir gydant COVID-19 ligą, pagal TLK-10-AM koduojamą specialiosios paskirties kodu U07.2 „COVID-19 liga, virusas nenustatytas“ (jei reikia, papildomai gali būti nurodomi ir kiti ligų ar sveikatos sutrikimų kodai). Šis kodas naudojamas, kai COVID-19 liga diagnozuojama kliniškai ir esant bent vienam iš šių kriterijų: epidemiologinis – kai artimoje aplinkoje patvirtintas COVID-19 ligos atvejis (atlikus ASPĮ Aprašo 8 punkte nurodytus tyrimus) arba kai asmuo gauna teigiamą savikontrolės greitojo antigeno testo rezultatą;

2.4. tiriant asmenis, turėjusius sąlytį su asmeniu, kuriam patvirtinta ar įtariama COVID-19 liga ir kurių būklė pagal TLK-10-AM koduojama kodu Z20.8 „Kontaktas su sergančiaisiais kitomis užkrečiamosiomis ligomis ir jų poveikis.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-288, 2021-02-12, paskelbta TAR 2021-02-12, i. k. 2021-02734*

*Nr. V-1353, 2022-08-12, paskelbta TAR 2022-08-12, i. k. 2022-17070*

3. Pasaulio sveikatos organizacijos duomenimis, 2019 m. gruodžio mėn. išaiškėjo sunkios ūminės pneumonijos Uhano provincijoje (Kinija) atvejai, kurių priežastys buvo susietos su Uhano jūros gėrybių turgumi, kuriame parduodamos žuvys ir kiti gyvūnai. Paaiškėjo, kad minėtą ligą sukėlė iki tol nežinomas koronavirusas, priklausantis koronavirusų šeimai. Viruso genomo sekos analizė parodė, kad identifikuotas virusas yra susijęs su sunkią ūmią kvėpavimo sistemos ligą sukeliančių koronavirusų (CoV) grupe. Yra žinomi septyni CoV, galintys sukelti ligą žmonėms. Keturi iš jų (HCoV-229E, HCoV-NL63, HCoV-OC43, HCoV-HKU1) sukelia lengvos formos ligą, žmogui pavojingiausi yra trys – SARS-CoV, MERS-CoV ir SARS-CoV-2 – koronavirusai, kurie

gali sukelti sunkią ligos formą.

4. SARS-CoV-2 pirminis šaltinis – šikšnosparniai. Ar virusas perduodamas tiesiogiai iš šikšnosparnių, ar per tarpinį šeimininką, nėra žinoma. Nuo gyvūnų virusu gali užsikrėsti žmogus, žmogus gali perduoti virusą kitam žmogui. Pagrindinis SARS-CoV-2 plitimo kelias tarp žmonių – per oro lašelius (kosint, čiaudint arba netiesiogiai – liečiant užterštus daiktus ar paviršius). Taip pat virusas plinta per aerozolius, artimą kontaktą. Plitimas fekaliniu-oraliniu keliu nėra aiškus. Infekuotas žmogus kitą žmogų užkrėsti gali sirgdamas arba dar neturėdamas klinikinių ligos simptomų. Manoma, kad vienas infekuotas asmuo gali užkrėsti daugiau nei 2 asmenis.

5. Inkubacinis ligos periodas nuo užsikrėtimo iki ligos simptomų pasireiškimo trunka nuo 1 iki 14 dienų.

6. Apraše vartojama sąvoka ir jos apibrėžtis: COVID-19 liga – ūminė kvėpavimo takų infekcija (ang. ARI) arba gripą primenanti liga (ang. ILI), kaip apibrėžta 2018 m. birželio 22 d. Europos Komisijos įgyvendinimo sprendime (ES) 2018/945 dėl užkrečiamųjų ligų ir susijusių specialiųjų sveikatos problemų, kurioms turi būti taikoma epidemiologinė priežiūra, ir susijusių atvejų apibrėžčių, kuri diagnozuojama, kai klinikiniame ėminyje nustatoma SARS-CoV-2 viruso nukleino rūgštis arba antigenas; arba diagnozuojama kliniškai ir esant bent vienam iš šių kriterijų: epidemiologinis – kai artimoje aplinkoje patvirtintas COVID-19 ligos atvejis arba kai asmuo gauna teigiamą savikontrolės greitojo antigeno testo rezultatą.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

*Nr. V-1353, 2022-08-12, paskelbta TAR 2022-08-12, i. k. 2022-17070*

7. Kitos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos kituose sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

## II SKYRIUS
## PASLAUGŲ TEIKIMAS PACIENTUI, KURIAM ĮTARIAMA COVID-19 LIGA

8. Pacientui, kuriam įtariama COVID-19 liga, atliekamas greitasis SARS-CoV-2 antigeno testas (greitųjų antigeno testo naudojimas apibrėžtas Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro techniniame dokumente: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Options-use-of-rapid-antigen-tests-for-COVID-19_0.pdf.) arba greitasis SARS-CoV-2 antigeno ir gripo testas, arba SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR tyrimas tikralaikės polimerazės grandininės reakcijos (toliau – PGR) metodu (toliau – SARS-CoV-2 viruso tyrimas PGR metodu), arba kitas polivalentinis tyrimas, apimantis gripo ir SARS-CoV-2 viruso nustatymą, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimų atlikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 4 d. įsakymu Nr. V-2797 „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimų atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka. Tyrimai diagnozei patvirtinti atliekami:

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-412, 2024-04-12, paskelbta TAR 2024-04-12, i. k. 2024-06868*

8.1. gydytojo sprendimu tik asmenims, turintiems ūminei kvėpavimo takų infekcijai arba gripui būdingų simptomų:

8.1.1. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PAASP) paslaugas teikiančių ASPĮ atliekamas greitasis SARS-CoV-2 antigeno ir gripo testas ar greitasis SARS-CoV-2 antigeno, gripo ir respiracinio sincitinio viruso (RSV) testas;

*Papunkčio pakeitimai:*

*Nr. V-412, 2024-04-12, paskelbta TAR 2024-04-12, i. k. 2024-06868*

*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

8.1.2. antrinio arba tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ arba slaugos ligoninėse atliekamas greitasis SARS-CoV-2 antigeno testas arba greitasis SARS-CoV-2 antigeno ir gripo testas, arba SARS-CoV-2 viruso tyrimas PGR metodu, arba kitas polivalentinis tyrimas, apimantis gripo ir SARS-CoV-2 viruso nustatymą:

*Papunkčio pakeitimai:*

*Nr. V-412, 2024-04-12, paskelbta TAR 2024-04-12, i. k. 2024-06868*

*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

8.1.2.1. ambulatoriškai besigydantiems pacientams tyrimą skiria skubiosios medicinos pagalbos skyriaus gydytojas arba ambulatorines konsultacijas teikiantis infekcinių ligų gydytojas, arba vaikų infekcinių ligų gydytojas, arba gydytojas pulmonologas, arba gydytojas vaikų pulmonologas;

8.1.2.2. hospitalizuojamiems ar hospitalizuotiems pacientams tyrimas skiriamas ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

8.2. besimptomiams hospitalizuojamiems ar hospitalizuotiems pacientams ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-288, 2021-02-12, paskelbta TAR 2021-02-12, i. k. 2021-02734*

*Nr. V-327, 2022-02-14, paskelbta TAR 2022-02-14, i. k. 2022-02655*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

81. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

*Papildyta punktu:*

*Nr. V-1115, 2021-05-18, paskelbta TAR 2021-05-18, i. k. 2021-10968*

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-327, 2022-02-14, paskelbta TAR 2022-02-14, i. k. 2022-02655*

9. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-288, 2021-02-12, paskelbta TAR 2021-02-12, i. k. 2021-02734*

10. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

11. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

12. ASPĮ vadovas organizuoja sveikatos priežiūros specialistų mokymą tinkamai apsirengti ir nusirengti asmeninės apsaugos priemones (toliau – AAP).

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

13. Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, kuriems įtariama ar patvirtinta COVID-19 liga, turi būti užtikrinami Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“, ir Infekcijų kontrolės priemonių asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V- 853 „Dėl Infekcijų kontrolės priemonių asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyti infekcijų kontrolės reikalavimai.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

14. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-398, 2022-02-23, paskelbta TAR 2022-02-23, i. k. 2022-03378*

## III SKYRIUS
## COVID-19 LIGOS KLINIKINIAI SINDROMAI

15. COVID-19 liga gali pasireikšti lengva, vidutine, sunkia ir kritiškai sunkia ligos forma.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

16. Dažniausiai pasireiškiantys COVID-19 ligos simptomai yra karščiavimas (>38°C 31–43 proc. atvejų), kosulys (46–82 proc. atvejų) ir dusulys (iki 31 proc. atvejų). Kiti COVID-19 ligai būdingi simptomai (sindromai) yra raumenų skausmas, bendras silpnumas, sloga, gerklės skausmas, kai kuriems pacientams pasitaiko viduriavimas, gali būti uoslės ar skonio praradimas, COVID-19 ligai progresuojant gali išsivystyti pneumonija, širdies ritmo sutrikimai, ūminis inkstų pažeidimas, ūminis respiracinio distreso sindromas (toliau – ŪRDS), sepsis, septinis šokas.

17. Sunkios COVID-19 ligos formos rizikos veiksniai – vyresnis amžius (> 65 m.), lėtinės ligos (cukrinis diabetas, širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo takų ir kt.).

18. Pagal COVID-19 ligos simptomus ir paciento būklę skiriami klinikiniai sindromai pateikiami 1 lentelėje.

1 lentelė. COVID-19 ligos sunkumo formos, klinikiniai sindromai ir jų požymiai

Eil. Nr. COVID-19 ligos sunkumo forma Klinikinis sindromas COVID-19 ligos simptomai ir paciento būklę apibūdinantys požymiai

1.

*Neteko galios nuo 2022-05-01*

2. Lengva Nekomplikuota viršutinių kvėpavimo takų infekcija Nespecifiniai simptomai (karščiavimas, kosulys, gerklės skausmas, bendras silpnumas, galvos, raumenų skausmas, pykinimas, vėmimas, viduriavimas, uoslės ir skonio praradimas), nesant dusulio ar radiologiniais tyrimais nenustatant krūtinės ląstos pakitimų.

3. Vidutinio sunkumo Pneumonija Suaugusiesiems – pneumonija, nesant sunkios pneumonijos požymių ir gydymo deguonimi poreikio (SpO2 ≥ 94 proc., kvėpuojant aplinkos oru). Vaikams – karščiavimas, kosulys ir (ar) pasunkėjęs kvėpavimas bei tachipnėja (iki 2 mėn. amžiaus – kvėpavimo dažnis ≥ 60 k./min, 2–11 mėn. – 50–59 k./min, 1–5 metų amžiaus – 40–49 k./min, vyresniems kaip 5 m. amžiaus > 30 k/min) ir nėra sunkios pneumonijos simptomų.

4. Sunki Sunki pneumonija Suaugusiesiems ir paaugliams (nuo 10 iki 18 metų amžiaus) – pneumonija, esant bent vienam iš šių požymių: · kvėpavimo dažnis > 30 k/min.; · SpO2 < 94 proc. kvėpuojant aplinkos oru; · PaO2/FiO2<300 mmHg; · infiltracija plaučiuose apima > 50 proc. plaučių audinio. Vaikams (nuo gimimo iki 10 m. amžiaus) – kosulys ar pasunkėjęs kvėpavimas ir yra bent vienas iš šių simptomų: centrinė cianozė arba SpO2<90 proc.; sunkus kvėpavimo sutrikimas (pvz., intensyvus pagalbinių kvėpavimo raumenų darbas, tachipnėja) ir bendri sunkios būklės požymiai: negalėjimas žįsti krūties ar gerti, mieguistumas ar sąmonės sutrikimas arba traukuliai.

5. Kritiškai sunki Sepsis Sepsis suaugusiesiems – gyvybei pavojinga organų disfunkcija, kurią sukelia neadekvati organizmo reakcija į infekciją. Sepsis įtariamas remiantis qSOFA kriterijais (bent dviem iš trijų): arterinė hipotenzija (sistolinis kraujospūdis ≤ 100 mmHg), sąmonės sutrikimas, tachipnėja (kvėpavimo dažnis ≥ 22 k./min). Organų (kraujotakos, kvėpavimo, inkstų, kepenų, kraujodaros, centrinės nervų sistemos) disfunkcija nustatoma remiantis SOFA (nuolatinio organų nepakankamumo vertinimo) skalės kriterijais https://www.lid.lt/storage/2019/08/infekcines-ligos-nr-1-11-2017-psl-11-12.pdf. Sepsis vaikams – įtariama arba patvirtinta infekcija ir ≥ 2 pagal amžių sisteminio uždegiminio atsako sindromo kriterijai, iš kurių vienas turi būti padidėjusi temperatūra arba padidėjęs leukocitų skaičius.

Sepsinis šokas Sepsinis šokas suaugusiesiems – išliekanti hipotenzija, nepaisant infuzoterapija koreguotos hipovolemijos, vazopresorių poreikis, siekiant išlaikyti vidutinį kraujospūdį ≥65 mmHg, ir laktato koncentracija kraujyje > 2 mmol/l. Sepsinis šokas vaikams – hipotenzija (sistolinis kraujo spaudimas <5-os procentilės ar >2 SD (standartinis nuokrypis) žemiau amžiaus normos) arba 2 ar 3 iš šių simptomų: sąmonės sutrikimas, tachikardija ar bradikardija

(ŠSD<90 k./min. ar >160 k./min kūdikiams; ŠSD <70 k./min ar >150 k./min vaikams); pailgėjęs kapiliarų prisipildymo laikas (>2 sek.) ar vazodiliatacijos epizodai; tachipnėja; marmurinė oda ar petechinis bėrimas; padidėjęs laktato kiekis kraujyje; oligurija; hipertermija ar hipotermija.

**ŪRDS**

Suaugusiųjų ŪRDS klasifikacija pagal oksigenaciją (ventiliuojant su PEEP ar CPAP ≥ 5 mmH2O arba netaikant ventiliacijos): lengvas: 200 mmHg < PaO2 / FiO2 ≤ 300 mmHg; vidutinis: 100 mmHg < PaO2 / FiO2 ≤ 200 mmHg; sunkus: PaO2 / FiO2 ≤ 100 mmHg; kai nėra PaO2 duomenų, SpO2 / FiO2 ≤ 315 rodo, kad gali būti ŪRDS (ir netaikant ventiliacijos). Vaikų ŪRDS klasifikacija pagal oksigenaciją: oksigenacijos indekso (OI*) blogėjimas, taikant dirbtinę plaučių ventiliaciją (toliau – DPV): lengvas ŪRDS: 4≤OI<8 ar 5≤OSI***<7.5; vidutinio sunkumo ŪRDS: 8≤OI<16 ar 7.5≤ OSI<12.3; sunkus ŪRDS: OI ≥ 16 ar OSI ≥ 12.3. *OI = MAP** x FiO2 x 100/PaO2. **MAP – vidutinis slėgis kvėpavimo takuose taikant DPV. ***OSI (OI naudojant SpO2) = MAP x FiO2 x 100/SpO2. (NIV/CPAP) ≥ 5cm H2O naudojant veido kaukę: PaO2/FiO2 ≤ 300 arba SpO2/FiO2 ≤ 264.

Daugybinis organų disfunkcijos sindromas (DODS) Progresuojantis, potencialiai grįžtamas sepsio ir sisteminio atsako į infekciją sukeltas dviejų ir daugiau organų ir jų sistemų pažeidimas ir nepakankamumas, sukeliantis gyvybei grėsmingą homeostazės sutrikimą.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

**IV SKYRIUS**

COVID-19 ligos DIAGNOSTIKOS TVARKA

19. COVID-19 ligos diagnostiniai tyrimai pateikiami 2 lentelėje. Tyrimai kartojami pagal klinikines indikacijas.

2 lentelė. COVID-19 ligos diagnostiniai tyrimai

Eil. Nr. Tyrimo pavadinimas Tyrimų atlikimo sąlygos

1. Bendras kraujo tyrimas (BKT) Atliekama visiems stacionare gydomiems pacientams, nepriklausomai nuo ligos formos. Ambulatoriškai gydomiems pacientams atliekama gydytojo sprendimu, vertinant būklės sunkumą ir kitų ligų įtaką bendrai būklei. Vertinama leukopenija / leukocitozė, limfopenija ir kiti rodikliai.

2. C reaktyvusis baltymas (CRB) Atliekama visiems stacionare gydomiems pacientams, nepriklausomai nuo ligos formos. Ambulatoriškai gydomiems pacientams atliekama gydytojo sprendimu, vertinant būklės sunkumą ir kitų ligų įtaką bendrai būklei.

3. SARS-CoV-2 viruso tyrimas Tyrimų atlikimo sąlygos nustatytos Aprašo 8 punkte

4. Elektrolitai, kreatininas, šlapalas, glikemija, alanininė transaminazė (ALT), asparagininė transaminazė (AST), bilirubinas, protrombino laiko nustatymas (SPA/INR), fibrinogenas, D-dimerai, arterinio kraujo dujos Atliekama gydytojo sprendimu, vertinant būklės sunkumą ir kitų ligų įtaką bendrai būklei bei pagal teisės aktais nustatytą kompetenciją.

5. Feritinas, laktatdehidrogenazė (LDH), interleukinas 6 (IL6) Esant galimybei, gydytojo sprendimu atliekama stacionare gydomiems pacientams kaip prognostiniai laboratoriniai žymenys.

6. Troponinas I Atliekama stacionare gydomiems pacientams gydytojo sprendimu esant klinikinėms indikacijoms arba kaip prognostinis žymuo.

7. Prokalcitoninas, laktatas Atliekama stacionare gydomiems pacientams įtariant sepsį, kai reikia nustatyti infekcijos rūšį (virusinė ar bakterinė infekcija).

8. Kraujo pasėlis Atliekama stacionare gydomiems pacientams, įtariant bakterinę infekciją ar sepsį.

9. Elektrokardiograma (EKG) Atliekama visiems stacionare gydomiems pacientams. Ambulatoriškai gydomiems pacientams atliekama gydytojo sprendimu, vertinant būklės sunkumą ir kitų ligų įtaką bendrai būklei.

10. Radiologiniai krūtinės ląstos tyrimai Stacionare gydomiems pacientams atliekami krūtinės ląstos rentgenografinis tyrimas, krūtinės ląstos kompiuterinė tomografija (toliau – KT) ir

(ar) plaučių ultragarsinis tyrimas. Stacionare gydomiems pacientams, įtariant plaučių emboliją (toliau – PE), atliekami krūtinės ląstos KT pagal PE protokolą. Ambulatoriškai gydomiems pacientams atliekama gydytojo sprendimu, vertinant būklės sunkumą ir kitų ligų įtaką bendrai būklei. Vaikams atliekami įtariant pneumoniją ar esant sunkiai paciento būklei.

11. Diferencinės diagnostikos tyrimai kitoms infekcijoms nustatyti Stacionare gydomiems pacientams atliekama pagal klinikines ir (ar) epidemiologines indikacijas: tepinėlis iš nosiaryklės dėl gripo PGR metodu; dėl kitų respiracinių virusų (gripo, respiracinio sincitinio viruso, paragripo, adenoviruso, metapneumoviruso ir kt.) – daugybinis PGR testas; skreplių, trachėjos aspirato, brochoalveolinio lavažo pasėliai; Legionella pneumophilla šlapimo antigeno testas.“

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-288, 2021-02-12, paskelbta TAR 2021-02-12, i. k. 2021-02734*

*Nr. V-1440, 2021-06-17, paskelbta TAR 2021-06-17, i. k. 2021-13853*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

20. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

201. Neteko galios nuo 2022-02-15 Punkto naikinimas:

*Nr. V-327, 2022-02-14, paskelbta TAR 2022-02-14, i. k. 2022-02655*

*Papildyta punktu:*

*Nr. V-975, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09118*

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-1212, 2021-05-26, paskelbta TAR 2021-05-26, i. k. 2021-11605*

## V SKYRIUS
## PACIENTO, KURIAM DIAGNOZUOTA COVID-19 LIGA, GYDYMO TVARKA

21. Pacientai, kuriems reikalingas stacionarinis gydymas, stacionarizuojami ASPĮ, nurodytose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 4 d. įsakyme Nr. V-281 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų dėl koronaviruso (COVID-19) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-281).

22. Pagrindinių ASPĮ, nurodytų Įsakyme Nr. V-281, suaugusius pacientus, kuriems diagnozuota COVID-19 liga, gydo infekcinių ligų gydytojas, vidaus ligų gydytojas, vaikus, kuriems diagnozuota COVID-19 liga, – vaikų infekcinių ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas, prireikus bendradarbiaudami su kitų profesinių kvalifikacijų gydytojais. Kai Lietuvos Respublikos teritorijoje (ar jos dalyje) paskelbta valstybės lygio ekstremalioji situacija ir (ar) karantinas, esant dideliam pacientų srautui, pacientams, kuriems diagnozuota COVID-19 liga, asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai, kaip nustatyta Įsakyme Nr. V-281. ASPĮ, kuriose nėra infekcinių ligų padalinio, pacientams, kuriems diagnozuota COVID-19 liga, gydymas organizuojamas vadovaujantis Įsakyme Nr. V-281 nustatyta tvarka.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-2830, 2020-12-04, paskelbta TAR 2020-12-04, i. k. 2020-26311*

23. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų suaugusiesiems teikimą organizuoja ir paslaugas teikia gydytojas anesteziologas reanimatologas, vaikams – vaikų intensyviosios terapijos gydytojas arba gydytojas anesteziologas reanimatologas.

24. Stacionarinis gydymas skiriamas pacientams, kuriems diagnozuota COVID-19 liga ir kurie atitinka šiuos kriterijus:

24.1. bet kurios amžiaus grupės pacientas atitinka sunkios pneumonijos, ŪRDS, sepsio, sepsinio šoko diagnostikos kriterijus (Aprašo 1 lentelė) ir (ar) COVID-19 liga reikšmingai pablogina paciento būklę dėl gretutinės patologijos, dėl ko neįmanomas ambulatorinis gydymas;

24.2. vaikui diagnozuota pneumonija (Aprašo 1 lentelė) ir jam reikalingas būklės stebėjimas bei gydymas stacionare, net ir nesant papildomo deguonies poreikio.

25. Pacientai gydomi ambulatoriškai, kai:

25.1. pacientui diagnozuota lengva arba vidutinio sunkumo COVID-19 ligos forma, kuri reikšmingai nepablogina paciento būklės dėl gretutinės patologijos, nėra didelės komplikacijų rizikos ir pacientui suteikta informacija, kaip sekti sveikatos būklę ir kur kreiptis, jei sveikatos būklė pablogės;

25.2. po stacionarinio gydymo gydančio gydytojo sprendimu gydymas gali būti tęsiamas ambulatoriškai prižiūrint šeimos gydytojui, kai pacientui suteikta informacija, kaip sekti sveikatos būklę ir kur kreiptis, jei sveikatos būklė pablogės.

251. Stacionarinės arba ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos pacientams po persirgtos COVID-19 ligos teikiamos pagal Aprašo 1 priede nurodytas indikacijas, o stacionarinės arba ambulatorinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugos pacientams po persirgtos COVID-19 ligos teikiamos pagal Aprašo 2 priede nurodytas indikacijas.

*Papildyta punktu:*

*Nr. V-389, 2021-02-25, paskelbta TAR 2021-02-25, i. k. 2021-03665*

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-1212, 2021-05-26, paskelbta TAR 2021-05-26, i. k. 2021-11605*

252. Kai Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) formoje E200-a „Laboratorinio tyrimo rezultatų (duomenų) protokolas“ (toliau – forma E200-a) nurodyta, kad tyrimas teigiamas (tepinėlyje randamas SARS-CoV-2 virusas), konsultacijos su pacientu metu gydytojas ESPBI IS formoje E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025) įrašo diagnozę pagal TLK-10-AM, nurodydamas ligos kodą U07.1 „COVID-19 liga, virusas nustatytas“.

*Papildyta punktu:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

26. Stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje ASPĮ pacientas, kuriam diagnozuota COVID-19 liga, gali būti gydomas toje pačioje palatoje su kitais pacientais, kuriems diagnozuota COVID-19 liga.

27. Pacientams, kuriems diagnozuota COVID-19 liga, taikomi gydymo metodai nurodyti Aprašo 3 ir 4 lentelėse. 3 lentelė. COVID-19 ligos gydymas pagal ligos sunkumo formą

COVID-19 ligos sunkumo forma Gydymas

Lengva arba vidutinio sunkumo, nesant deguonies terapijos poreikio Deksametazonas neskiriamas Nirmatrelviras + ritonaviras1 Remdesiviras2

Hospitalizuoti pacientai, kuriems reikalinga deguonies terapija mažos tėkmės nosinėmis kaniulėmis ar įprasta veido kauke ar veido kauke su rezervuaru Remdesiviras2 Remdesiviras2 ir deksametazonas3 Jeigu remdesiviro skirti nėra galimybių, deksametazonas3

Hospitalizuoti pacientai, kuriems reikalingos didelės tėkmės nosinės kaniulės arba neinvazinė ventiliacija Deksametazonas3 ir remdesiviras2 arba deksametazonas3

Hospitalizuoti pacientai, kuriems reikalinga DPV arba EKMO4 Deksametazonas3 arba deksametazonas3 ir remdesiviras2 neseniai intubuotiems pacientams

1 Nirmatrelviro + ritonaviro dozavimas ir skyrimo ypatumai:

1. Rekomenduojama dozė yra 300 mg nirmatrelviro (dvi 150 mg tabletės) su 100 mg ritonaviro (viena 100 mg tabletė), visas tabletes kas 12 valandų vartojant per burną kartu, gydymą tęsiant 5 paras.

2. Nirmatrelviro + ritonaviro reikia pradėti vartoti kuo greičiau po COVID-19 ligos diagnozės nustatymo ir per 5 paras nuo COVID-19 ligos simptomų atsiradimo pradžios.

3. Rekomenduojama užbaigti visą 5 parų gydymo kursą, net jeigu pacientą reikėjo hospitalizuoti dėl sunkios arba kritinės formos COVID-19 ligos po gydymo nirmatrelviru + ritonaviru pradžios.

4. Sprendimą dėl nirmatrelviro + ritonaviro skyrimo priima:

4.1. infekcinių ligų gydytojas arba pacientą gydantis gydytojas (prireikus pasikonsultavęs su infekcinių ligų gydytoju) stacionarinio gydymo metu ne vėliau kaip per 5 paras nuo COVID-19 ligos simptomų atsiradimo pradžios;

4.2. šeimos gydytojas, skubiosios medicinos pagalbos paslaugas teikiantis gydytojas ar gydytojas specialistas ambulatorinio gydymo metu ne vėliau kaip per 5 paras nuo COVID-19 ligos simptomų atsiradimo pradžios. Šiame papunktyje nurodyti gydytojai, išrašydami receptą vaistiniam preparatui nirmatrelviras + ritonaviras, turi įvertinti, kada pacientui pasireiškė COVID-19 ligos simptomai, ir nurodyti ne ilgesnį nei 5 dienų recepto galiojimo terminą (pvz., jeigu COVID-19 ligos simptomai pasireiškė prieš 2 dienas, recepto galiojimo terminas turėtų būti nurodomas ne ilgesnis nei 3 dienos).

5. Nirmatrelviras + ritonaviras skiriamas 18 m. ir vyresniems asmenims, kuriems COVID-19 ligos simptomai prasidėjo prieš ≤ 5 paras, turintiems bent vieną iš toliau nurodytų progresavimo į sunkią ligą rizikos veiksnių: cukrinis diabetas, nutukimas (kūno masės indeksas ≥ 35 kg/m2), lėtinė plaučių liga (įskaitant astmą), lėtinė inkstų liga, imunitetą slopinanti liga arba imunitetą slopinančioji terapija, kardiovaskulinė liga, hipertenzija, pjautuvo pavidalo ląstelių anemija, neurologinio vystymosi sutrikimai, aktyvus vėžys, nuo medicinos technologijų priklausoma sveikatos būklė; arba 70 metų ir vyresniems pacientams, gyvenantiems slaugos ar globos įstaigose, neatsižvelgiant į gretutines ligas.

6. Jei nirmatrelviras + ritonaviras buvo paskirtas stacionare ir pacientas išrašomas gydytis ambulatoriškai, nesuvartotos nirmatrelviro + ritonaviro dozės išduodamos pacientui, kad būtų užbaigtas gydymas, kaip nurodyta vaistinio preparato charakteristikų santraukoje.

2 Remdesiviro dozavimas ir skyrimo ypatumai:

1. . Sol. Remdesiviri 200 mg su Sol. Na Cl 0,9 proc. – 250 ml per 120 min. į veną pirmą dieną, 100 mg su Sol. Na Cl 0,9 proc. – 250 ml per 60 min. į veną kitas 4 dienas.

2. Remdesiviro negalima skirti pacientams, kuriems gydymo pradžioje ALT aktyvumas ne mažiau kaip 5 kartus viršija viršutinę normos ribą.

3. Remdesiviro vartojimą reikia nutraukti pacientams, kuriems:

3.1. . gydymo remdesiviru metu ALT aktyvumas ne mažiau kaip 5 kartus viršija viršutinę normos ribą. Jį galima pradėti skirti iš naujo, kai ALT aktyvumas viršutinę normos ribą viršija mažiau kaip 5 kartus, arba 3.2 padidėjus ALT aktyvumui atsiranda ir kepenų pažeidimo požymių ar simptomų arba didėja konjuguoto bilirubino kiekis, šarminės fosfatazės aktyvumas arba tarptautinis normalizuotas santykis (TNS).

4. Prieš pradedant gydymą remdesiviru ir jį skiriant reikia vertinti aGFG. Remdesiviro negalima skirti pacientams, kurių aGFG mažesnis kaip 30 ml/min.

5. . Nėščiosioms gydymas remdesiviru turi būti skiriamas tik tais atvejais, kai nauda viršija riziką.

6. Vaikams gydymas remdesiviru pagal preparato charakteristikų santraukoje patvirtintas indikacijas ir dozavimą gali būti skiriamas ASPĮ gydytojų konsiliumo sprendimu, esant paciento ar jo atstovo rašytiniam sutikimui.

3 Deksametazono dozavimas ir skyrimo ypatumai:

1. Dexamethasone 6 mg/d per burną arba Dexamethasone sodium phosphate 8 mg į veną iki 10 d. arba iki išrašymo iš stacionaro, atsižvelgiant, kas įvyksta pirmiau.

2. Nesant galimybės skirti deksametazono, skiriamas prednizolonas, metilprednizolonas ar hidrokortizonas ekvivalentinėmis dozėmis: 40 mg/d. prednizolono, 32 mg/d. metilprednizolono, 160 mg/d. hidrokortizono.

4 Sprendimą dėl remdesiviro skyrimo pacientui, kuriam taikoma DPV ir EKMO, priima gydytojas anesteziologas reanimatologas, pasikonsultavęs su infekcinių ligų gydytoju ar gydytoju pulmonologu. Lentelės pakeitimai:

*Nr. V-139, 2023-01-31, paskelbta TAR 2023-01-31, i. k. 2023-01679*

*Nr. V-53, 2024-01-16, paskelbta TAR 2024-01-16, i. k. 2024-00636*

4 lentelė. Kiti COVID-19 ligos gydymo metodai

Eil. Nr. Gydymo metodas Sekami paciento sveikatos būklės parametrai ir gydymo metodų taikymo sąlygos

1. Palaikomasis gydymas:

1.1. Gyvybinių pacientų rodiklių sekimas. Rekomenduojama suaugusiems taikyti ankstyvojo perspėjimo skalę (angl. National Early Warning Score (NEWS2)) Širdies susitraukimų dažnis Arterinis kraujo spaudimas Kvėpavimo dažnis Pulsinė oksimetrija (SpO2) Kūno temperatūra Sąmonės būklė

1.2. Deguonies terapija Nedelsiant skiriama pacientams, kuriems pasireiškia sunki ir kritinė COVID-19 liga. Deguonies terapijos tikslas suaugusiesiems – SpO2 ≥ 94 proc., vaikams – SpO2 ≥ 94 proc.

1.3. Skysčių skyrimas Užtikrinamas skysčių, elektrolitų balansas. Intraveninė infuzoterapija skiriama atsargiai, siekiant išvengti skysčių pertekliaus organizme, kuris gali pabloginti kvėpavimo funkciją, oksigenaciją ir sukelti plaučių edemą. Vaikams ribojamas fiziologinis skysčių poreikis iki 75 proc. Pirmaeiliai tirpalai skysčių terapijai – kristaloidai.

1.4. Antipiretikai Esant indikacijų, kai karščiuojama ≥38,5°C. Nėra skirtumo, kokie vaistai skiriami karščiavimui mažinti – NVNU ar paracetamolis.

1.5. Stresinių opų profilaktika Esant indikacijų – protonų siurblių inhibitoriai arba histamino receptorių blokatoriai.

1.6. Tromboembolijų profilaktika Mažos molekulinės masės heparinas visiems hospitalizuotiems pacientams. Dozės: Nadroparinum calcicum: pacientams, sveriantiems > 70 kg: 5700 anti - Xa TV/0,6ml 1xd. arba 2850 anti - XaTV/0,3ml 2xd.; pacientams, sveriantiems ≤ 70 kg: 3800 anti - Xa TV/0,4ml 1xd. Kreatinino klirensas < 50 ml/min. – įprastinę dozę pagal kūno svorį reikia mažinti 33–25 proc. Bemiparinun natricum: pacientams, sveriantiems > 60 kg: 3500 anti - Xa TV/0,2ml 1xd.; pacientams, sveriantiems < 60 kg: 2500 anti - Xa TV/0,2ml 1xd. Sunkus inkstų funkcijos sutrikimas (kreatinino klirensas <30 ml/min.) gali turėti įtakos bemiparino farmakokinetikai. Pacientams, sergantiems COVID-19 infekcija, įvykus tromboembolinėms komplikacijoms ar esant rimtam tokio įvykio įtarimui ir negalint atlikti vaizdinių tyrimų, turi būti skiriamos standartinės terapinės antikoaguliantų dozės.

3. Gydymas antibiotikais

3.1. Lengva ir vidutinė COVID-19 ligos forma Vengtina neracionalaus ir nepagrįsto antibiotikų skyrimo.

3.2. Sunki pneumonija ir (ar) antrinės bakterinės pneumonijos (visuomenėje įgytos, hospitalinės) požymiai Gydymas parenkamas pagal numanomą sukėlėją ir jo jautrumą antibiotikams pagal ASPĮ vadovo patvirtintą antibakterinio gydymo protokolą ir (ar) pneumonijos diagnostikos ir gydymo gaires. Antimikrobinio gydymo skyrimo indikacijos: CRB< 20 mg/l – neskirti antibiotikų; CRB 20-100 mg/l – antibiotiko skyrimą svarstyti kiekvienu atveju individualiai. Jei CRB >100 mg/l, neutrofilija (>7,5´109/l), radiologiniais tyrimais nustatyta bakterinei infekcijai būdingų krūtinės ląstos pakitimų, padidėjusi prokalcitonino koncentracija (>0,5), pacientas serga LOPL ar bronhektazėmis – tikėtina bakterinė infekcija, skiriamas gydymas antibiotikais.

4. Kiti specifiniai COVID-19 ligos gydymo metodai Imuninė pasveikusiųjų nuo COVID-19 ligos plazma ar hiperimuninis intraveninis imunoglobulinas. Gali būti skiriami ASPĮ gydytojų konsiliumo sprendimu, esant paciento ar jo atstovo raštiškam sutikimui. Konsiliumo sudarymo tvarką nustato ASPĮ vadovas.

5. Antivirusinė terapija Patvirtinta ar tikėtina gripo infekcija: oseltamiviras 75 mg p/o 2 k/d 5 d.

6. Kritinių būklių valdymas:

6.1. Sepsis, sepsinis šokas Gydymas pagal ASPĮ patvirtintą protokolą.

6.2.

**ŪRDS**

Gydymas pagal ASPĮ patvirtintą protokolą.

Vaistų dozės koreguojamos pagal kepenų, inkstų funkcijos rodiklius. Vertinama vaistų tarpusavio sąveika.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-139, 2023-01-31, paskelbta TAR 2023-01-31, i. k. 2023-01679*

*Nr. V-562, 2023-05-17, paskelbta TAR 2023-05-18, i. k. 2023-09320*

*Nr. V-53, 2024-01-16, paskelbta TAR 2024-01-16, i. k. 2024-00636*

*Nr. V-954, 2025-11-03, paskelbta TAR 2025-11-03, i. k. 2025-18350*

28. Nėščiosios, kuriai diagnozuota COVID-19 liga, gimdymo būdas parenkamas individualiai. Maitindama kūdikį gimdyvė turi naudoti AAP.

29. Sprendimą dėl suaugusių pacientų gydymo ASPĮ reanimacijos ir intensyviosios terapijos padalinyje priima gydytojas anesteziologas reanimatologas. Suaugusieji gydomi ASPĮ reanimacijos ir intensyviosios terapijos padalinyje, kai:

29.1. skiriant kvėpavimo funkciją koreguojantį gydymą, nepavyksta pasiekti tikslinių oksigenacijos rodiklių;

29.2. pacientui reikalingas gydymas dirbtine plaučių ventiliacija;

29.3. išsivysto šokas;

29.4. išsivysto kritinė būklė dėl organų sistemų funkcijos sutrikimo.

30. Vaikai gydomi vaikų intensyviosios terapijos skyriuje, kai:

30.1. deguonies terapijos poreikis >9 l/min (arba > 60 proc. FiO2), kai SpO2 ar SaO2 < 90–92 proc. (yra didelės tėkmės deguonies, CPAP ar kito neinvazinės ventiliacijos metodo poreikis arba mechaninės ventiliacijos poreikis);

30.2. progresuojantys klinikiniai kvėpavimo nepakankamumo požymiai ir SpO2 < 92 proc., skiriant > 10 l/min. deguonies;

30.3. šokas, sepsis, kitų organų nepakankamumas.

31. Neteko galios nuo 2022-05-01 Punkto naikinimas:

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

## VI SKYRIUS
## KRITERIJAI, KURIUOS ATITINKANTIS PACIENTAS LAIKOMAS PASVEIKUSIU

32. Pacientas laikomas pasveikusiu gydančio gydytojo sprendimu, jei jis nebekarščiuoja ne mažiau kaip pastarąsias 24 valandas, nevartodamas antipiretikų, ir susilpnėjo kiti COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) simptomai, arba gydančio gydytojo sprendimu, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę. Iki pasveikimo, simptomus turintiems asmenims nerekomenduoja vykti į darbą, ugdymo įstaigą, kitas viešas žmonių susibūrimo vietas. Jei pacientas buvo gydytas stacionare, jam pasveikus nuo COVID-19 ligos, stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojas ESPBI IS formoje E003 „Stacionaro epikrizė“ (toliau – forma E003) arba, jei gydymas buvo tęsiamas ambulatoriškai, šeimos gydytojas formoje E025 įrašo informaciją apie pasveikimą, nurodydamas TKL-10-AM kodą U07.3 „Buvusi asmeniui COVID-19 liga“. Jei pacientas buvo gydytas ambulatoriškai ir kreipiasi į šeimos gydytoją dėl pasveikimo nuo COVID-19 ligos fakto patvirtinimo, šeimos gydytojas ESPBI IS formoje E025 įrašo informaciją apie pasveikimą, nurodydamas TKL-10-AM kodą U07.3 „Buvusi asmeniui COVID-19 liga“.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. V-689, 2022-04-05, paskelbta TAR 2022-04-05, i. k. 2022-07030*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

## VII SKYRIUS
## COVID-19 LIGOS DIAGNOSTIKOS TYRIMŲ APMOKĖJIMO TVARKA

33. PAASP paslaugas teikiančioms įstaigoms, kurių atliekami tyrimai, nurodyti Aprašo 8.1.1 papunktyje, atitinka Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, nustatytus reikalavimus, mokamas skatinamasis priedas. Šio priedo dydis nustatytas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus aktyviojo gydymo),

apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priedų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“ (toliau – Bazinių kainų sąrašas). TAR pastaba. 33 punkto nuostatos taikomos atsiskaitant už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, suteiktas nuo 2024-10-01.

34. COVID-19 ligos diagnostikos tyrimai (išskyrus PAASP paslaugas, nurodytas Aprašo 33 punkte), atliekami teikiant ambulatorines infekcinių ligų gydytojo ar vaikų infekcinių ligų gydytojo, ar gydytojo pulmonologo, ar gydytojo vaikų pulmonologo konsultacijas, ar skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, ar stebėjimo paslaugas, ar stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (aktyviojo gydymo ar ilgalaikio gydymo, ar transplantacijos, ar slaugos ir palaikomojo gydymo, ar paliatyviosios pagalbos, ar medicininės reabilitacijos), ar kitas paslaugas, atskirai neapmokami – šių tyrimų atlikimo išlaidos yra įskaičiuotos į šiame punkte išvardytų paslaugų bazines kainas, nustatytas Bazinių kainų sąraše. TAR pastaba. 34 punkto nuostatos taikomos atsiskaitant už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, suteiktas nuo 2025-01-01.

35. Duomenys apie suteiktą COVID-19 ligos diagnostikos paslaugą, nurodytą Aprašo 33 punkte, įrašomi į formą 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ kartu su duomenimis apie asmens sveikatos priežiūros paslaugą, kurią teikiant buvo atliekama COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostika.

*Skyriaus pakeitimai:*

*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

## VIII SKYRIUS
## BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Skyriaus numeracijos pakeitimas:

*Nr. V-920, 2022-05-06, paskelbta TAR 2022-05-09, i. k. 2022-09758*

33. Neteko galios nuo 2021-04-02 Punkto naikinimas:

*Nr. V-683, 2021-04-01, paskelbta TAR 2021-04-01, i. k. 2021-06751*

36. Paslaugos pagal Aprašą ASPĮ teikiamos vadovaujantis ASPĮ vadovo patvirtintais protokolais ir ASPĮ vadovo nustatyta tvarka. Punkto numeracijos pakeitimas:

*Nr. V-920, 2022-05-06, paskelbta TAR 2022-05-09, i. k. 2022-09758*

*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

37. Informacija apie pacientui suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pateikiama ESPBI IS formose E003, E025, E200-a.

*Papildyta punktu:*

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

Punkto numeracijos pakeitimas:

*Nr. V-920, 2022-05-06, paskelbta TAR 2022-05-09, i. k. 2022-09758*

*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

---

*Priedo pakeitimai:*

*Nr. V-2781, 2020-12-02, paskelbta TAR 2020-12-02, i. k. 2020-25897*

Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo 1 priedas

## MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO PO PERSIRGTOS COVID-19 LIGOS INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

Diagnozė Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas Trukmė dienomis Profilis

Stacionarinė reabilitacija (Reabilitacija II)

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pacientams, kuriems COVID-19 liga komplikavosi pneumonija su liekamaisiais ligos požymiais (varginantis dusulys, nuovargis, silpnumas, skausminis sindromas ir kt. simptomai), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo 20 d. Nervų sistemos ligų / Vaikų nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų / Vaikų kvėpavimo sistemos ligų

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pacientams, kuriems po COVID-19 ligos vyrauja naujai atsiradę neuropsichiatriniai simptomai (kognityviniai, miego ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo 20 d. Nervų sistemos ligų / Vaikų nervų sistemos ligų

Ambulatorinė reabilitacija (Ambulatorinė reabilitacija II)

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pokovidinis sindromas su liekamaisiais simptomais (dusulys, silpnumas, nuovargis), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo 14 d. Nervų sistemos ligų / Vaikų nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų / Vaikų kvėpavimo sistemos ligų

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo 12 d. Vaikų psichikos ir elgesio sutrikimų; Nervų sistemos ligų / Vaikų nervų sistemos ligų

Ambulatorinė reabilitacija (Ambulatorinė reabilitacija I)

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo 12 d. Psichikos ir elgesio sutrikimų

_____

*Priedo pakeitimai:*

*Nr. V-1468, 2021-06-21, paskelbta TAR 2021-06-21, i. k. 2021-14029*

Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo 2 priedas

## PSICHOSOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO PO PERSIRGTOS COVID-19 LIGOS INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

Diagnozė Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas Trukmė dienomis Profilis

Stacionarinė psichosocialinė reabilitacija

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pacientams, kuriems po COVID-19 ligos vyrauja naujai atsiradę neuropsichiatriniai simptomai (kognityviniai, miego ir kiti organiniai psichikos sutrikimai) ir kai smarkiai sutrikusi veikla, elgesys ir socialinė adaptacija (kai bendras veiklos įvertinimas pagal Bendro veiklos vertinimo skalę* yra 21–40 balų), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo. Skiriama iškart po stacionarinio gydymo dėl neuropsichiatrinių simptomų iki 15 lovadienių Psichosocialinė reabilitacija

Trumpalaikė ambulatorinė psichosocialinė reabilitacija

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai) ir kai smarkiai sutrikusi veikla, elgesys ir socialinė adaptacija (kai bendras veiklos įvertinimas pagal Bendro veiklos vertinimo skalę* yra 41–60 balų), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo iki 12 apsilankymų Psichosocialinė reabilitacija

Ilgalaikė ambulatorinė psichosocialinė reabilitacija

U07.4 Būklė po COVID-19 ligos Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai). Skiriama po trumpalaikės psichosocialinės reabilitacijos, kai per trumpalaikę psichosocialinę reabilitaciją pasiekta mažiau kaip 70 proc. pacientui iškeltų psichosocialinės reabilitacijos tikslų, kurie buvo nustatyti trumpalaikės reabilitacijos pradinio įvertinimo metu pagal Kembervelo poreikių įvertinimo sutrumpintą formą**, bet ne vėliau kaip po 1 mėnesio nuo paciento trumpalaikės psichosocialinės reabilitacijos pabaigos iki 25 apsilankymų Psichosocialinė reabilitacija

* Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugpjūčio 21 d. įsakymo Nr. V-788 „Dėl Psichosocialinės reabilitacijos paslaugų psichikos sutrikimų turintiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 1 priedas. ** Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugpjūčio 21 d. įsakymo Nr. V-788 „Dėl Psichosocialinės reabilitacijos paslaugų psichikos sutrikimų turintiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 2 priedas.

_____

*Papildyta priedu:*

*Nr. V-1212, 2021-05-26, paskelbta TAR 2021-05-26, i. k. 2021-11605*

Patvirtinta. Neteko galios nuo 2025-11-04 Priedo naikinimas:

*Nr. V-954, 2025-11-03, paskelbta TAR 2025-11-03, i. k. 2025-18350*

Pakeitimai:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-414, 2020-03-17, paskelbta TAR 2020-03-18, i. k. 2020-05628*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Sprendimas

*Nr. V-468, 2020-03-20, paskelbta TAR 2020-03-21, i. k. 2020-05856*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-523, 2020-03-25, paskelbta TAR 2020-03-25, i. k. 2020-06026*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-655, 2020-04-01, paskelbta TAR 2020-04-01, i. k. 2020-06823*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Suaugusiųjų Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-787, 2020-04-09, paskelbta TAR 2020-04-09, i. k. 2020-07523*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2273, 2020-10-15, paskelbta TAR 2020-10-15, i. k. 2020-21483*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2518, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23412*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos(koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2781, 2020-12-02, paskelbta TAR 2020-12-02, i. k. 2020-25897*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2830, 2020-12-04, paskelbta TAR 2020-12-04, i. k. 2020-26311*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2953, 2020-12-18, paskelbta TAR 2020-12-18, i. k. 2020-27860*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-288, 2021-02-12, paskelbta TAR 2021-02-12, i. k. 2021-02734*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-389, 2021-02-25, paskelbta TAR 2021-02-25, i. k. 2021-03665*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. v-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

13. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-683, 2021-04-01, paskelbta TAR 2021-04-01, i. k. 2021-06751*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

14. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-975, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09118*

Dėl Lietuvos republikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

15. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-1115, 2021-05-18, paskelbta TAR 2021-05-18, i. k. 2021-10968*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

16. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-1212, 2021-05-26, paskelbta TAR 2021-05-26, i. k. 2021-11605*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

17. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-1440, 2021-06-17, paskelbta TAR 2021-06-17, i. k. 2021-13853*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

18. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-1468, 2021-06-21, paskelbta TAR 2021-06-21, i. k. 2021-14029*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

19. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-59, 2022-01-14, paskelbta TAR 2022-01-14, i. k. 2022-00547*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

20. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-129, 2022-01-21, paskelbta TAR 2022-01-21, i. k. 2022-01000*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

21. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-327, 2022-02-14, paskelbta TAR 2022-02-14, i. k. 2022-02655*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

22. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-398, 2022-02-23, paskelbta TAR 2022-02-23, i. k. 2022-03378*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

23. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-689, 2022-04-05, paskelbta TAR 2022-04-05, i. k. 2022-07030*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

24. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-868, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08996*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

25. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-920, 2022-05-06, paskelbta TAR 2022-05-09, i. k. 2022-09758*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

26. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-1353, 2022-08-12, paskelbta TAR 2022-08-12, i. k. 2022-17070*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

27. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

*Nr. V-2015, 2022-12-30, paskelbta TAR 2022-12-30, i. k. 2022-27548*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

28. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-139, 2023-01-31, paskelbta TAR 2023-01-31, i. k. 2023-01679*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

29. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-562, 2023-05-17, paskelbta TAR 2023-05-18, i. k. 2023-09320*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

30. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-53, 2024-01-16, paskelbta TAR 2024-01-16, i. k. 2024-00636*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

31. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-412, 2024-04-12, paskelbta TAR 2024-04-12, i. k. 2024-06868*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo ir Vaistinio preparato nirmatrelviro ritonaviro išrašymo ir išdavimo vaistinėse tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

32. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-1374, 2024-12-31, paskelbta TAR 2024-12-31, i. k. 2024-23548*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo ir vaistinio preparato nirmatrelviro ritonaviro išrašymo ir išdavimo vaistinėse tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

33. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
*Nr. V-954, 2025-11-03, paskelbta TAR 2025-11-03, i. k. 2025-18350*

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo ir Vaistinio preparato nirmatrelviro + ritonaviro išrašymo ir išdavimo vaistinėse tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

---

Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo ir Vaistinio preparato nirmatrelviro + ritonaviro išrašymo ir išdavimo vaistinėse tvarkos aprašo patvirtinimo
Suvestinė redakcija nuo 2025-11-04
Šaltinis: TAR atvirų duomenų API / Valstybės duomenų agentūra (CC BY 4.0).
https://e-tar.lt/portal/lt/legalAct/86d10fd0682811eabee4a336e7e6fdab/jiVWSpEGmz
PDF sudarytas iš API teksto. Maketas atkurtas pagal teksto struktūrą; originalo lentelių, paveikslų ir puslapių lūžių tikslumas negarantuojamas.