

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ
PASIRENGIMO IR VEIKLOS ORGANIZAVIMO ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ,
KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJ AIS**

2024 m. lapkričio 26 d. Nr. V-1170

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo 11 straipsnio 3 dalies 1 ir 5 punktais, 16 straipsnio 2 dalies 4 punktu, 23 straipsnio 7 dalimi, 35 straipsnio 14 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu ir 10 straipsnio 6 punktu, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo 18 straipsnio 7 dalimi, įgyvendindamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimą Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2025 m. rugsėjo 25 d. nutarimu Nr. XV-439 „Dėl Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, 257, 317 ir 324 punktus, Pasaulio sveikatos organizacijos Tarptautinės sveikatos priežiūros taisyklės (2005 m.), ratifikuotas Lietuvos Respublikos įstatymu „Dėl Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.) ratifikavimo“, siekdamas užtikrinti būtinąją medicinos pagalbą apsinuodijimų atvejais ir atsižvelgdamas į Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1246 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro nuostatų patvirtinimo“, 11.4 papunktį ir Šiaurės Atlanto sutarties organizacijos (toliau – NATO) atsako į krizes priemones, NATO Jungtinės sveikatos grupės rekomendacijas, skirtas šalies sveikatos sektoriaus atsparumui didinti:

1. Tvirtinu pridedamus:

1.1. Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašą;

1.2. Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašą;

1.3. Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos aprašą;

1.4. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo tvarkos aprašą;

1.5. Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašą.

2. Nustatau, kad:

2.1. vadovaujantis šio įsakymo 1.1 papunkčiu patvirtintu Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašu Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai (toliau – LNSS)

priklausančios ir nepriklausančios asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos savo ekstremaliųjų situacijų valdymo planus perkelia į Ekstremaliųjų situacijų valdymo informacinę sistemą (toliau – ESVIS):

2.1.1. LNSS priklausančios asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos – 2026 m. III ketv.;

2.1.2. LNSS nepriklausančios asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos – 2026 m. IV ketv.;

2.2. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų vertinimai ESVIS vykdomi nuo 2027 m. sausio 1 d.

2.3. LNSS priklausančios (sudariusios sutartis su Valstybine ligonių kasa (toliau – VLK) dėl paslaugų apmokėjimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF)) ir nepriklausančios (nesudariusios sutarčių su VLK dėl paslaugų kompensavimo iš PSDF) privačios sveikatos priežiūros įstaigos į šio įsakymo 1.3 papunkčiu patvirtintame Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremaliųjų sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos apraše nurodytą Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremaliųjų sveikatai situacijų centro atliekamų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms planinių vertinimų metinį planą įtraukiamos nuo 2026 m.

Laikinais einantis sveikatos apsaugos ministro pareigas
Pečkauskas

Aurimas

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2024 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-1170
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2026 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-624
redakcija)

INFORMACIJOS APIE SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PASIRENGIMĄ VEIKLAI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJAIS TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašas (toliau – Informacijos teikimo tvarkos aprašas) nustato Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių ir nepriklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – Įstaigos), nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos, informacijos apie jų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais (toliau – informacija apie pasirengimą veiklai) teikimo Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui (toliau – ESSC) tvarką.

2. Informacijos apie pasirengimą veiklai teikimo tikslas – užtikrinti Įstaigų teikiamų paslaugų valdymą įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais, optimizuoti Įstaigų parengties veiklai stebėseną ir teikti parengties veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais tobulinimo rekomendacijas.

3. Įstaigos informaciją apie pasirengimą veiklai ESSC teikia raštu, elektroninių ryšių priemonėmis, neatidėliotinais atvejais – ir žodžiu, telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis. Įstaigų teikiama informacija apie jų pasirengimą veiklai:

3.1. ekstremaliųjų situacijų valdymo planai (toliau – ESVP);

3.2. informacija apie Įstaigų išteklių sukaupimą;

3.3. kita informacija apie pasirengimą veiklai;

3.4. informacija apie asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – API) Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indeksą (toliau – Saugios SPI indeksas).

4. Vykdydamas Įstaigų pasirengimo veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais stebėseną, ESSC analizuoja Įstaigų pateiktą informaciją apie jų pasirengimą veiklai ir, pagal poreikį, Įstaigoms, jų savininkams (dalininkams) teikia vertinimo ataskaitas, rekomendacijas, išvadas, konsultacijas ir kitą metodinę pagalbą.

5. Informacijos teikimo tvarkos apraše vartojamos sąvokos apibrėžtos Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatyme ir kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros veiklą.

II SKYRIUS EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDymo PLANŲ TEIKIMAS

6. Visos Įstaigos rengia ir teikia ESVP, vadovaudamosi šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintu Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo tvarkos aprašu, pagal jame nustatytą ESVP struktūrą.

7. ESVP aktualumas vertinamas ne rečiau kaip vieną kartą per metus arba atsiradus pokyčiams. Atnaujinti ESVP rekomenduojama ne rečiau kaip kartą per 3 metus arba atsižvelgiant į Įstaigos parengčiai įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms užtikrinti įtaką turinčius veiksniai (po civilinės saugos pratybų, atsiradus naujoms grėsmėms,

pasikeitus civilinę saugą reglamentuojantiems teisės aktams, po Įstaigų reorganizacijos ir kt.) arba Įstaigos savininko (dalininkų) nurodymu.

8. Kiekvienais metais iki vasario 15 d. arba ne vėliau kaip per vieną mėnesį nuo patikslinto, atnaujinto arba naujai parengto ESVP patvirtinimo Įstaigos direktoriaus įsakymu, jo kopija informacinių ir ryšių technologijų priemonėmis pateikiama ESSC. Už ESVP tikslinimą ir atnaujinimą atsakingas Įstaigos vadovo įsakymu paskirtas darbuotojas arba sudaryta darbo grupė.

III SKYRIUS

KITOS INFORMACIJOS APIE PASIRENGIMĄ TEIKIMAS

9. ESSC gali raštu, elektroninių ryšių priemonėmis, neatidėliotinais atvejais – ir žodžiu, telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis, prašyti Įstaigų pateikti arba atnaujinti kitą nei ESVP esančią informaciją pasirengimo veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų klausimais.

10. Informacijos teikimo tvarkos aprašo 9 punkte nurodytos informacijos gali būti prašoma šiais atvejais:

- 10.1. esant įvykio, ekstremaliojo įvykio, krizės ar ekstremaliosios situacijos grėsmei;
- 10.2. kilus įvykiui, ekstremaliajam įvykiui, krizei ar ekstremaliajai situacijai;
- 10.3. masinių renginių atvejais;
- 10.4. oficialių svečių priėmimo Lietuvos Respublikoje atvejais;
- 10.5. valstybės lygio civilinės saugos ar kitų pratybų ir tarptautinių pratybų atvejais;
- 10.6. mobilizacijos atveju;
- 10.7. atvejais, kai nepakanka ESVP esančios informacijos.

IV SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ SAUGIOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS INDEKSĄ TEIKIMAS

11. ESSC inicijuoja skaitmenizuoto Saugios SPI indekso klausimyno pildymą ir apie tai elektroniniu paštu informuoja ASPĮ paskirtą atsakingą asmenį.

12. Saugios SPI indekso vertinimo klausimynas pildomas kasmet iki vasario 15 d. ir patvirtintas ASPĮ vadovo teikiamas ESSC vertinti.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2024 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-1170
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2026 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-624
redakcija)

KEITIMOSI INFORMACIJA APIE ĮVYKIUS, EKSTREMALIUSIUS ĮVYKIUS, KRIZES AR EKSTREMALIĄSIAS SITUACIJAS, KELIANČIAS NACIONALINĮ IR TARPTAUTINĮ SUSIRŪPINIMĄ, IR ŠIOS INFORMACIJOS RINKIMO, VERTINIMO IR TEIKIMO KOMPETENTINGOMS INSTITUCIJOMS IR PASAULIO SVEIKATOS ORGANIZACIJAI TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašas (toliau – Keitimosi informacija tvarkos aprašas) reglamentuoja informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas rinkimą, vertinimą ir teikimą Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui (toliau – ESSC), įgaliotoms kompetentingoms nacionalinėms institucijoms, Europos Sąjungos institucijoms, Pasaulio sveikatos organizacijai (toliau – PSO) ir kitoms tarptautinėms organizacijoms bei informacijos gavimą iš šių institucijų, jos vertinimą ir perdavimą:

1.1. informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas rinkimas, vertinimas ir teikimas bei perdavimas yra suprantamas tik ta apimtimi, kurią nustato Pasaulio sveikatos organizacijos Tarptautinės sveikatos priežiūros taisyklės (2005 m.), ratifikuotos Lietuvos Respublikos įstatymu Dėl Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.) ratifikavimo (toliau – TSPT), arba vadovaujantis 2022 m. lapkričio 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos Reglamentu ([ES](#)) [2022/2371](#) dėl didelių tarpvalstybinio pobūdžio grėsmių sveikatai, kuriuo panaikinamas Sprendimas [Nr. 1082/2013/ES](#) su visais pakeitimais;

1.2. kitais atvejais atsakingosios institucijos, kompetingos fiksuoti ir konstatuoti įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, informaciją teikia vadovaudamosi Pranešimo ir keitimosi informacija apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, ypatingą įvykį, ekstremaliąją situaciją ar krizę tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, nustatyta tvarka;

1.3. jeigu atsakingosios institucijos, kompetingos fiksuoti ir konstatuoti įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, yra nustačiusios atskirą informacijos teikimo tvarką, informacija teikiama vadovaujantis šia tvarka tiek, kiek ji neprieštarauja Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1.1 ir 1.2 papunkčiuose nurodytų teisės aktų nuostatom.

2. Keitimosi informacija tvarkos apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

2.1. **Atsakingosios institucijos** – valstybės institucijos ir įstaigos, kurios pagal savo veiklos sritį ir gresiančios, susidariusios ar paskelbtos valstybės lygio ekstremaliosios situacijos arba krizės pobūdį yra kompetingos reaguoti, kad būtų užkirstas kelias įvykio, ekstremaliojo įvykio, dėl kurių gali susidaryti valstybės lygio ekstremalioji situacija, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos ar krizės poveikiui ar sumažinti jų padariniai, ir kurios informaciją teikia vadovaudamosi Pranešimo ir keitimosi informacija apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, ypatingą įvykį, ekstremaliąją situaciją ar krizę tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu

Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, nustatyta tvarka.

2.2. Biologinės kilmės ekstremalioji visuomenės sveikatai situacija – Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priedo 1 punkte ir 5 priede nurodytas užkrečiamosios ligos atvejis ar protrūkis, galintis turėti rimtą poveikį visuomenės sveikatai, arba biologinio agento sukeltas kitas užkrečiamosios ligos atvejis, protrūkis ar įvykis, galintys kelti riziką visuomenės sveikatai kitose valstybėse dėl ligos plitimo tarptautiniu mastu ir galimai reikalaujantys koordinuoto tarptautinio reagavimo.

2.3. Cheminės kilmės ekstremalioji visuomenės sveikatai situacija – Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priedo 2 punkte nurodytas įvykis, galintis kelti riziką gyventojų sveikatai ir gyvybei ir tarptautinio masto riziką visuomenės sveikatai ir galimai reikalaujantis koordinuoto tarptautinio reagavimo.

2.4. Grėsmę visuomenės sveikatai kelianti branduolinė ar radiologinė avarija – Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priedo 2 punkte nurodytas įvykis, galintis kelti riziką gyventojų sveikatai ir gyvybei ir tarptautinio masto riziką visuomenės sveikatai ir galimai reikalaujantis koordinuoto tarptautinio reagavimo.

2.5. Kitos Keitimosi informacija tvarkos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos Lietuvos Respublikos branduolinės energijos įstatyme, Lietuvos Respublikos cheminių medžiagų ir cheminių mišinių įstatyme, Lietuvos Respublikos elektroninių ryšių įstatyme, Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos organizavimo ir karo tarnybos įstatyme, Lietuvos Respublikos nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos įstatyme, Lietuvos Respublikos nacionalinio saugumo pagrindų įstatyme, Lietuvos Respublikos nepaprastosios padėties įstatyme, Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatyme, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatyme, Lietuvos Respublikos valstybės rezervo įstatyme, Lietuvos Respublikos valstybės tarnybos įstatyme, Lietuvos Respublikos vandens įstatyme, Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatyme, Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatyme ir PSO TSPT.

3. ESSC yra atsakingas už informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremalias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, priėmimą iš asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – Įstaigos), savivaldybių sveikatos reikalų koordinatorių, Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento prie Vidaus reikalų ministerijos (toliau – PAGD) ir kitų institucijų bei informacijos teikimą nacionaliniu mastu Sveikatos apsaugos ministerijos vadovybei ir (ar) įgaliotoms institucijoms, Europos Sąjungos institucijoms ir tarptautinėms organizacijoms. Nacionalinio Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių koordinavimo centro (toliau – NKC) funkcijas vykdo ESSC.

4. Keitimasis informacija vykdomas vadovaujantis Pranešimo ir keitimosi informacija apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, ypatingą įvykį, ekstremaliąją situaciją ar krizę tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, nustatyta tvarka.

II SKYRIUS

INFORMACIJOS TEIKIMAS NACIONALINIU MASTU

5. Kompetentingos nacionalinės institucijos funkcijas pagal kompetenciją, nustatytą TSPT, vykdo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM), ESSC, Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC), Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (toliau – NVSPL), Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NTB), Radiacinės saugos centras (toliau – RSC), PAGD, savivaldybių administracijos.

6. Informacijos rūšys, institucijos, teikiančios ir priimančios informaciją, nurodytos Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priede.

7. Informacija, nurodyta Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 ir 3 prieduose, informacijos gavėjams turi būti pateikta ne vėliau kaip per 2 val. žodžiu (telefonu) ir ne vėliau kaip per 12 val. raštu arba šiais elektroninio pašto adresais: bud@essc.sam.lt, ULVS@nvsc.lt, rsc@rsc.lt, ratc@transplantacija.lt. Kiti aktualūs, nuolat atnaujinami, kontaktai yra nurodomi ESSC interneto puslapyje <https://essc.lrv.lt/lt/>.

8. Visose Įstaigose, kompetentingose nacionalinėse institucijose, veikiančiose sveikatos sistemoje, turi būti įstaigos vadovo paskirtas (-i) asmuo (-ys), atsakingas (-i) už informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas teikimą, priėmimą ir perdavimą darbo ir poilsio laiku, kuris (-ie) užtikrintų perduotos ir priimtą informacijos registraciją, įvertinimą ir perdavimą laiku ESSC.

9. Keitimosi informacija tvarkos aprašo 8 punkte nurodytų asmenų ir savivaldybių sveikatos reikalų koordinatorių pasikeitimo arba jų kontaktinių duomenų pasikeitimo atveju informacija teikiama ESSC elektroniniu paštu bud@essc.sam.lt (pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 2 priedą) ne vėliau kaip prieš 2 kalendorines dienas iki naujų duomenų įsigaliojimo.

10. NVSC, RSC, pagal savo kompetenciją priėmę informaciją apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas darbo laiku, privalo užtikrinti, kad priėmęs ir atlikęs veiksmus, susijusius su biologinės kilmės, grėsmę visuomenės sveikatai keliančiomis branduolinėmis ar radiologinėmis avarijomis, cheminės ar fizikinės kilmės bei kitais (išvardytais Keitimosi informacija tvarkos aprašo 3 priede) įvykiais, ekstremaliaisiais įvykiais, ekstremaliosiomis situacijomis ir krizėmis, esant būtinybei, t. y. įvertinę, kad situacija reikalauja koordinuoto atsako, perduotų informaciją telefonu SAM Operacijų centro (toliau – OC) vadovui (institucijai pateiktu jo mobiliojo telefonu numeriu) ir ESSC (telefonu +370 37 28 2244).

III SKYRIUS

INFORMACIJOS TEIKIMAS, PRIĖMIMAS IR PERSPĖJIMŲ PERDAVIMAS EUROPOS SĄJUNGOS INSTITUCIJOMS IR TARPTAUTINĖMS ORGANIZACIJOMS

11. Informaciją PSO apie įvykius, kurie gali sukelti tarptautinio masto ekstremalias visuomenės sveikatai situacijas, taip pat apie visas sveikatos priežiūros priemones, taikomas reaguojant į įvykius, teikia ESSC.

12. Pranešęs apie įvykį, ESSC toliau siunčia PSO informaciją apie visuomenės sveikatą, įtraukdamas atvejų apibrėžtis, tyrimų rezultatus, rizikos šaltinį ir tipą, atvejų ir mirčių skaičių, ligos plitimą veikiančias sąlygas bei taikytas sveikatos priežiūros priemones ir prireikus praneša apie sunkumus, su kuriais susiduria, ir nurodo pagalbą, kurios reikia, reaguojant į galimą tarptautinio masto ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją. Kompetentingos nacionalinės institucijos per ESSC gali informuoti PSO apie įvykius, kuriems įvertinti pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priedą nepakanka informacijos, taip pat konsultuotis su PSO dėl tinkamų sveikatos priežiūros priemonių taikymo ar prašyti pagalbos gautiems epidemiologiniams duomenims arba epidemiologinio tyrimo rezultatams įvertinti.

13. Informacija apie dideles tarpvalstybinio pobūdžio grėsmes sveikatai Europos Sąjungos lygiu teikiama, priimama ir perduodama per skubių perspėjimų apie pavojus Europos Sąjungos lygiu, susijusius su didelėmis tarpvalstybinio pobūdžio grėsmėmis sveikatai, sistemą – ankstyvojo įspėjimo ir reagavimo sistemą (toliau – AİRS), vadovaujantis 2022 m. lapkričio 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos Reglamentu [\(ES\) 2022/2371](#) dėl didelių tarpvalstybinio pobūdžio grėsmių sveikatai, kuriuo panaikinamas Sprendimas [Nr. 1082/2013/ES](#), kuriuo nustatomos įspėjamųjų pranešimų, teikiamų naudojantis ankstyvojo įspėjimo ir reagavimo sistema, sukurta dėl didelių tarpvalstybinio pobūdžio grėsmių sveikatai ir keitimosi informacija, konsultacijų ir tokių grėsmių šalinimo veiksmų koordinavimo pagal Europos Parlamento ir Tarybos sprendimą [Nr. 2371/2022/ES](#), procedūros su visais pakeitimais.

Už perspėjimų pateikimą per AİRS atsakingi NVSC ir ESSC. Jie 24 val. per parą, 7 dienas per savaitę užtikrina informacijos dėl biologinės kilmės, cheminės kilmės, su aplinka susijusių nežinomos kilmės grėsmių ir įvykių, kurie gali būti laikomi tarptautinio masto ekstremaliosiomis

visuomenės sveikatos situacijomis pagal TSPT, jei jie priskiriami vienai iš biologinės kilmės, cheminės kilmės, su aplinka susijusių nežinomos kilmės grėsmių kategorijai, teikimą, priėmimą ir perspėjimų perdavimą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priede nustatyta tvarka.

14. ESSC 24 val. per parą, 7 dienas per savaitę yra atsakingas už informacijos teikimą, priėmimą ir perdavimą TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijoms ir (ar) kitų šalių nacionaliniams TSPT koordinavimo centrums. Informacija priimama 1 priede nustatyta tvarka.

15. NTB atsakingas už informacijos teikimą, priėmimą ir perdavimą per Skubaus įspėjimo apie žmonių audinius ir ląsteles sistemą (angl. *Rapid alert system for human tissues and cells*). Informacija priimama Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priede nustatyta tvarka.

IV SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE BIOLOGINĖS KILMĖS EKSTREMALIAŠIAS VISUOMENĖS SVEIKATAI SITUACIJAS RINKIMAS, VERTINIMAS, TEIKIMAS

16. Informacija apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją teikiama PSO dviem atvejais:

16.1. įtarus ir (ar) patvirtinus raupų, poliomiellito, sukulto laukinio štamo polioviruso, gripo, sukulto naujo viruso potipio, ar sunkaus ūminio respiracinio sindromo atvejį, PSO informuojama nedelsiant;

16.2. įtarus ir (ar) patvirtinus kitą užkrečiamosios ligos atvejį, protrūkį ar kitą įvykį, galintį kelti grėsmę visuomenės sveikatai, ir įvertinus grėsmę pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede.

17. Įstaigos, įtarusios ir (ar) patvirtinusios kitą užkrečiamosios ligos atvejį, protrūkį ar kitą grėsmę visuomenės sveikatai galintį kelti įvykį, apie tai informuoja NVSC, vadovaudamosi Keitimosi informacija tvarkos aprašo 1 priedo 1 punktu bei užpildydamos Keitimosi informacija tvarkos aprašo 3 priedą.

18. NVSC vadovo nustatyta tvarka užtikrina informacijos priėmimą 24 valandas per parą 7 dienas per savaitę:

18.1. gavęs informaciją apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, atlieka epidemiologinę diagnostiką Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1159 „Dėl Užkrečiamosios ligos židinio ir protrūkio epidemiologinės diagnostikos ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka;

18.2. atlieka gautos informacijos apie įtariamą biologinės kilmės ekstremaliosios visuomenės sveikatai situaciją vertinimą pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede, išskyrus atvejus, kai įtariamai ir (ar) patvirtinami raupai, poliomiellitas, sukeltas laukinio štamo polioviruso, gripas, sukeltas naujo viruso potipio, ar sunkus ūminis respiracinis sindromo atvejis;

18.3. gavęs informaciją apie įtariamą ar patvirtintą raupų, poliomiellito, sukulto laukinio štamo polioviruso, gripo, sukulto naujo viruso potipio, ar sunkų ūminį respiracinį sindromą atvejį, nedelsdamas pateikia informaciją anglų kalba ESSC pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 6 priede pateiktą informacijos teikimo formą. Pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 6 priede pateiktą informacijos teikimo formą parengia pranešimą anglų kalba ir jį pateikia ESSC, taip pat, atsižvelgdamas į ekstremaliosios visuomenės sveikatai situacijos pobūdį, informuoja ir kitas įgaliotas kompetentingas nacionalines institucijas;

18.4. pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 17 punktą užtikrina informacijos apie kitas užkrečiamąsias ligas, jų protrūkių, kitus grėsmę visuomenės sveikatai keliančius įvykius priėmimą;

18.5. kai įvertinimas rodo, kad apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją turi būti pranešta PSO, informuoja ESSC ir SAM OC koordinatorių;

18.6. papildomą epidemiologinę diagnostiką metu nustatytą ir pakartotinai pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede, įvertintą informaciją apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, taikytas sveikatos priežiūros priemones ne vėliau kaip per 2 valandas žodžiu (telefonu) ir ne vėliau kaip per 12 valandų raštu (elektroniniu paštu) pateikia ESSC.

19. ESSC:

19.1. gavęs iš NVSC informaciją apie raupų, poliomielito, sukulto laukinio štamo polioviruso, gripo, sukulto naujo viruso potipio, ar sunkaus ūminio respiracinio sindromo atvejį, pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede pateiktą informacijos teikimo formą pranešimą perduoda PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai;

19.2. gavęs iš NVSC pranešimą apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, parengtą pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 6 priede pateiktą informacijos teikimo formą, perduoda jį PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai;

19.3. gavęs iš NVSC papildomos informacijos apie biologinės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją ir taikytas sveikatos priežiūros priemones, teikia ją PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai.

V SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE CHEMINĖS KILMĖS EKSTREMALIĄSIAS VISUOMENĖS SVEIKATAI SITUACIJAS RINKIMAS, VERTINIMAS, TEIKIMAS

20. Įstaigos, teikiančios stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įtarusios ar nustačiusios pagal pobūdį ir (arba) aplinkybes neįprastą (-us) apsinuodijimą (-us) cheminėmis medžiagomis, nedelsdamos, bet ne vėliau kaip per 24 valandas, informuoja NVSC.

21. NVSC:

21.1. gavęs iš Įstaigos informaciją apie įtariamą ar nustatytą pagal pobūdį ir (arba) aplinkybes neįprastą (-us) apsinuodijimą (-us), nedelsdamas NVSC direktoriaus nustatyta tvarka atlieka apsinuodijimo aplinkybių tyrimą;

21.2. nustatęs, kad pagal pobūdį ir (arba) aplinkybes apsinuodijimas (-ai) yra neįprastas (-i), atlieka pirminį informacijos apie įtariamą cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją įvertinimą pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede;

21.3. kai įvertinimas rodo, kad apie cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją turi būti pranešta PSO, pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 6 priede pateiktą informacijos teikimo formą lietuvių ir anglų kalba parengia ir pateikia pranešimą ESSC;

21.4. papildomą informaciją apie cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, tyrimo duomenis ir taikytas sveikatos priežiūros priemones teikia ESSC.

22. ESSC:

22.1. gautą iš NVSC informaciją apie cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede, įvertina per 6–12 valandų nuo jos gavimo;

22.2. kai įvertinimas rodo, kad apie cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją turi būti pranešta PSO, informuoja SAM OC koordinatorių ir pateikia pranešimą PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai, taip pat, atsižvelgdamas į ekstremaliosios visuomenės sveikatai situacijos pobūdį, informuoja kitas įgaliotas kompetentingas nacionalines institucijas;

22.3. gavęs papildomos informacijos apie cheminės kilmės ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją ir taikytas sveikatos priežiūros priemones, ją įvertina, atnaujina ir teikia PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai.

VI SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE BRANDUOLINĖS IR (AR) RADIOLOGINĖS KILMĖS EKSTREMALIĄSIAS VISUOMENĖS SVEIKATAI SITUACIJAS RINKIMAS, VERTINIMAS, TEIKIMAS

23. Įstaigos apie jose įvykusias radiologines avarijas ar pagal sužalojimo pobūdį, klinikinius simptomus ar kitas aplinkybes įtarusios, kad juos galėjo lemti įvykusi branduolinė ar radiologinė avarija, nedelsiant informuoja RSC.

24. RSC:

24.1. gavęs Keitimosi informacija tvarkos aprašo 23 punkte nurodytą informaciją ar kitų institucijų ir įstaigų pateiktą informaciją apie įvykusią branduolinę ar radiologinę avariją, įvertina, ar šie įvykiai kelia grėsmę visuomenės sveikatai ir (ar) gali kelti tarptautinį susirūpinimą;

24.2. nustatęs, kad gauta informacija apie branduolinę ar radiologinę avariją kelia grėsmę visuomenės sveikatai ir (ar) gali kelti tarptautinį susirūpinimą, ją įvertina pagal algoritmą, nurodytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 5 priede, per 6–12 valandų nuo jos gavimo;

24.3. kai įvertinimas rodo, kad apie branduolinę ar radiologinę avariją, keliančią grėsmę visuomenės sveikatai, turi būti pranešta PSO, užpildo Keitimosi informacija tvarkos aprašo 4 priede pateiktą informacijos teikimo formą ir ją pateikia SAM OC vadovui. Anglų kalba užpildytą Keitimosi informacija tvarkos aprašo 4 priede pateiktą informacijos teikimo formą pateikia ESSC;

24.4. gavęs papildomos informacijos apie branduolinę ar radiologinę avariją, keliančią grėsmę visuomenės sveikatai, informaciją apie tyrimo duomenis ir gyventojams teiktas rekomendacijas dėl apsaugomųjų veiksmų taikymo teikia ESSC.

25. ESSC:

25.1. gavęs iš RSC pranešimą apie branduolinę ar radiologinę avariją, keliančią visuomenės sveikatai situaciją, jį perduoda PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai;

25.2. gavęs iš RSC papildomos informacijos apie branduolinę ar radiologinę avariją, keliančią grėsmę visuomenės sveikatai, tyrimo duomenis ir gyventojams teiktas rekomendacijas dėl apsaugomųjų veiksmų taikymo, teikia ją PSO TSPT informacijos priėmimo ir perdavimo institucijai.

VII SKYRIUS

INFORMACIJOS PRIĖMIMAS IŠ PSO, VERTINIMAS IR PERSPĖJIMŲ PERDAVIMAS ĮGALIOTOMS KOMPETENTINGOMS NACIONALINĖMS INSTITUCIJOMS

26. ESSC užtikrina informacijos priėmimą 24 valandas per parą, 7 dienas per savaitę iš kitų šalių nacionalinių tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių koordinavimo centrų.

27. ESSC, pagal kompetenciją atlikęs pirminį iš PSO TSPT informacijos priėmimo ir perspėjimų perdavimo institucijos ir (ar) kitų šalių NKC gautos informacijos įvertinimą, atsižvelgdamas į informacijos pobūdį, ją perduoda įgaliotoms kompetentingoms nacionalinėms institucijoms.

28. Kompetentingos nacionalinės institucijos, kurioms pagal kompetenciją perduota informacija, gauta iš PSO TSPT informacijos priėmimo ir perspėjimų perdavimo institucijos ir (ar) kitų šalių NKC, įvertina informaciją ir Keitimosi informacija tvarkos aprašo nustatyta tvarka pateikia ESSC pirminį atsakymą į užklausą anglų kalba.

29. Asmens duomenys Lietuvos kompetentingos nacionalinės institucijos, užsienio valstybių institucijos, Europos Sąjungos institucijos ir (ar) tarptautinės organizacijos teikiami įgyvendinant kompetentingų institucijų uždavinius ir tik tais atvejais, kai jų perdavimas numatytas nacionaliniuose, Europos Sąjungos ir tarptautiniuose teisės aktuose bei tarptautinėse sutartyse.

30. Kompetentingos nacionalinės institucijos Keitimosi informacija tvarkos aprašo 29 punkte nustatytais pagrindais asmens duomenis trečiosioms šalims teikia elektroninių ryšių priemonėmis, jeigu teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą, nenurodyta kitaip. Asmens duomenys elektroninių ryšių priemonėmis teikiami juos užkodavus. Slaptažodis, skirtas užkoduotam dokumentui su asmens duomenimis atverti, duomenų gavėjui siunčiamas atskiru elektroniniu laišku arba trumpąja žinute.

Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo
1 priedas

INFORMACIJOS APIE ĮVYKIUS, EKSTREMALIUOSIUS ĮVYKIUS, KRIZES AR EKSTREMALIĄSIAS SITUACIJAS TEIKIMAS

Informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas (toliau – informacija) rūšys	Pranešimo turinys	Informacijos teikėjai	Informacijos gavėjai	
			Darbo laiku	Poilsio laiku
1. BIOLOGINĖS KILMĖS ĮVYKIAI, EKSTREMALIEJI ĮVYKIAI, KRIZĖS IR EKSTREMALIOSIOS SITUACIJOS				
1.1. Užkrečiamoji liga (mirties nuo užkrečiamosios ligos atvejis) (1 pastaba), koordinuoto tarpinstitucinio atsako reikalaujantis, galintis greitai išplisti ar sunkiai paveikti visuomenės sveikatą savivaldybės teritorijoje užkrečiamosios ligos atvejis, protrūkis (1 pastaba), epidemija (2 pastaba) arba koks nors kitas biologinės kilmės įvykis, turintis įtakos visuomenės sveikatai.	Pagal Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo (toliau – Keitimosi informacija tvarkos	Savivaldybių administracijos, asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – Įstaigos)	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) mob. tel. (+370) 677 37 729, el. p. ULVS@nvsc.lt Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (toliau – NVSPL) mob. tel. +370 683 41357, el. p. nvspl@nvspl.lt Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras (toliau – ESSC) tel. (+370 37) 28 2244	NVSC mob. tel. (+370) 677 37 729, el. p. ULVS@nvsc.lt budintysis@nvs c.lt mailto:orina.iva nauskiene@nvs c.lt NVSPL mob. tel. +370 683 41357, el. p. nvspl@nvspl.lt ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam. lt

	aprašas) 3 priedą Jeigu atitinka Pasaulio sveikatos organizacijos Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.), ratifikuotų Lietuvos Respublikos įstatymu „Dėl Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.) ratifikavimo“, 18.3 p., pildomas 6 priedas		el. p. bud@essc.sam.lt	
2. BRANDUOLINĖS IR (AR) RADIOLOGINĖS AVARIJOS				
2.1. Branduolinė avarija (3 pastaba) ir (ar) radiologinė avarija (4 pastaba). Bet kokia / bet koks radiacinės kilmės avarija / incidentas gaminant, naudojant, prekiaujant, saugant, montuojant, prižiūrint, remontuojant, perdirbant, vežant jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinius bei tvarkant (surenkant, rūšiuojant, apdorojant, laikant, perdirbant, transportuojant, saugant, šalinant kenksmingumą) radioaktyviąsias atliekas; kiekvienas gamtinės ar technogeninės kilmės jonizuojančiosios spinduliuotės padidėjimas aplinkoje (darbo, mokymo, gyvenimo, poilsio vietose, asmens sveikatos priežiūros įstaigose) ar maisto prekių, jų žaliavų, kitų gaminių	Pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 4 priedą	Savivaldybių administraci- jos, kitos institucijos, Įstaigos	Radiacinės saugos centras (toliau – RSC) tel. (+370 5) 236 1936 mob. tel.: +370 69883314; +370 622 94627 el. p. rsc@rsc.ltmailto: :paulius.ruzele@ rsc.lt	RSC mob. tel.: +37069883314 +370 62294627 mailto:julius.zil iukas@rsc.lt mailto:rugile.ag anauskaite@rsc .lt

padidėjusi tarša radionuklidais; aptiktos nelegalios, niekam nepriklausančios ar pamestos radioaktyviosios medžiagos; nustatyta piliečių, transporto priemonių, krovinių, metalo laužo ar jo perdirbtos produkcijos padidėjusi tarša radionuklidais; gauta informacija apie galimus teroristinius išpuolius, kurių metu planuojama panaudoti radioaktyviasias ar branduolines medžiagas, ir kitais atvejais, kai dėl jonizuojančiosios spinduliuotės poveikio kyla grėsmė ar buvo pakenkta gyventojų sveikatai ar padaryta žala aplinkai				
3. CHEMINĖS IR FIZIKINĖS KILMĖS ĮVYKIAI, EKSTREMALIEJI ĮVYKIAI, KRIZĖS IR EKSTREMALIOSIOS SITUACIJOS				
3.1. Pavojingos cheminės medžiagos ir (ar) mišinio (preparato) patekimas į gyvenamosios ir visuomeninės paskirties patalpų orą, kai viršijama paros didžiausia leidžiama koncentracija (5 pastaba)	Pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 3 priedą	Savivaldybių administracijos, Įstaigos, PAGD	NVSC mob. tel. (+370) 5 264 9676, mob. tel. (+370) 677 37 780 el. p. budintysis@nvs c.lt; NVSPL mob. tel. +370 64571312, el. p. nvspl@nvspl.lt ESSC bud@essc.sam.lt	NVSC mob. tel. (+370) 5 264 9676, mob. tel. (+370) 677 37 780 el. p. budintysis@nvs c.lt; NVSPL mob. tel. +370 64571312, el. p. nvspl@nvspl.lt ESSC bud@essc.sam. lt
3.2. Stichinės nelaimės, katastrofos, avarijos, kai yra nukentėjusiųjų ar žmonių aukų	Pagal Keitimosi informacija tvarkos aprašo 3 priedą	Savivaldybių administracijos, Įstaigos, PAGD	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam.lt	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam. lt

4. KITI ĮVYKIAI, EKSTREMALIEJI ĮVYKIAI, KRIZĖS IR EKSTREMALIOSIOS SITUACIJOS				
4.1. Sveikatos priežiūros įstaigose kilę gaisrai, įvykę sproginimai, teroro aktai, grasinimai, susiję su radioaktyviosiomis medžiagomis	Nurodoma Tvarkos aprašo dėl keitimosi informacija 3 priedo 1 punkte, 2.5 papunktyje, 5 ir 6 punktuose nurodyta informacija	Savivaldybių administracijos, Įstaigos	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam.lt RSC tel. (+370 5) 236 1936 mob. tel.: +370 69883314; +370 62294627 el. p. rsc@rsc.lt mailto:paulius.ruzele@rsc.lt	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam.lt RSC mob. tel.: +37069883314 +37062294627 mailto:julius.zilukas@rsc.lt mailto:rugile.aganauskaite@rsc.lt
4.2. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo išteklių staigus trūkumas (didelis pacientų skaičius, viršijantis teritorijos sveikatos priežiūros įstaigų pajėgumus ir kt.)	Nurodoma Tvarkos aprašo dėl keitimosi informacija 3 priedo 1 punkte, 2.5 papunktyje, 5 ir 6 punktuose nurodyta informacija	Savivaldybių administracijos, Įstaigos	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam.lt	ESSC tel. (+370 37) 28 2244 el. p. bud@essc.sam.lt
4.3. Informacija apie žmonių audinius ir ląsteles	Nurodoma Tvarkos aprašo dėl keitimosi informacija 3 priedo 1 punkte, 2.5 papunktyje, 5 ir 6 punktuose nurodyta informacija	Įstaigos	Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NTB) tel. (+370 5) 279 6096, el. p. ratc@transplantacija.lt.	NTB tel. (+370 5) 279 6096, el. p. ratc@transplantacija.lt.

Pastabos:

1. Užkrečiamosios ligos – įvykiai, Pasaulio sveikatos organizacijos Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.), ratifikuotų Lietuvos Respublikos įstatymu Dėl Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.) ratifikavimo, 2 priede įvertinti kaip galintys sukelti tarptautinio masto ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją.

2. Sąvokos „protrūkis“ ir „epidemija“ apibrėžtos Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatyme.

3. Sąvoka „branduolinė avarija“ apibrėžta Lietuvos Respublikos branduolinės energijos įstatyme.

4.Sąvoka „radiologinė avarija“ apibrėžta Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatyme.

5.Cheminių medžiagų (teršalų) paros didžiausia leistina koncentracija nustatyta Lietuvos higienos normoje HN 35:2007 „Didžiausia leidžiama cheminių medžiagų (teršalų) koncentracija gyvenamosios ir visuomeninės paskirties pastatų patalpų ore“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gegužės 10 d. įsakymu Nr. V-362 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 35:2007 „Didžiausia leidžiama cheminių medžiagų (teršalų) koncentracija gyvenamosios ir visuomeninės paskirties pastatų patalpų ore“ patvirtinimo“.

6.Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamentas informaciją teikia bei keičiasi Pranešimo ir keitimosi informacija apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, ypatingą įvykį, ekstremaliąją situaciją ar krizę tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, nustatyta tvarka pagal 7 jo priede numatytą Ekstremaliojo įvykio fakto patvirtinimo ir ekstremaliojo įvykio kriterijų konstatavimo formą EĮ-4.

Keitimosi informacija apie įvykius,
ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias
situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį
susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo,
vertinimo ir teikimo kompetentingoms
institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai
tvarkos aprašo
2 priedas

**(Kontaktinių asmenų, atsakingų už informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes
ar ekstremaliąsias situacijas teikimą, priėmimą ir perdavimą darbo ir poilsio laiku, sąrašo
forma)**

**KONTAKTINIŲ ASMENŲ, ATSAKINGŲ UŽ INFORMACIJOS APIE ĮVYKIUS,
EKSTREMALIUOSIUS ĮVYKIUS, KRIZES AR EKSTREMALIĄSIAS SITUACIJAS
TEIKIMĄ, PRIĖMIMĄ IR PERDAVIMĄ DARBO IR POILSIO LAIKU, SĄRAŠAS**

Institucija	Pareigos	Vardas, pavardė	Telefono numeris darbo laiku	Telefono numeris poilsio laiku	Elektroninio pašto adresas

Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo
3 priedas

(Informacijos apie cheminės, biologinės ir fizinės kilmės ekstremaliąsias situacijas, stichines nelaimes, katastrofas, avarijas, ekstremaliuosius įvykius ir kitus riziką gyventojų sveikatai ir gyvybei keliančius įvykius teikimo forma)

**INFORMACIJA APIE CHEMINĖS, BIOLOGINĖS IR FIZIKINĖS KILMĖS
EKSTREMALIĄSIAS SITUACIJAS, STICHINES NELAIMES, KATASTROFAS,
AVARIJAS, EKSTREMALIUSIUS ĮVYKIUS IR KITUS RIZIKĄ GYVENTOJŲ
SVEIKATAI IR GYVYBEI KELIANČIUS ĮVYKIUS**

1. Informacija apie pranešėją

1.1. Asmens vardas, pavardė
1.2. Pareigos
1.3. Įstaiga
1.4. Telefono Nr.
1.5. Pranešimo data ir laikas

2. Informacija apie įvykį

2.1. Įvykio data ir laikas
2.2. Objekto (vietovės, teritorijos) pavadinimas, adresas
2.3. Įvykio pobūdis: Gaisras ☐ Sprogimas ☐ Avarija gamyboje ☐ Išsiliejimas ☐ Potvynis ☐ Audra ☐ Transporto nelaimė ☐ Biologinis pavojus ☐ Kita _____
2.4. Cheminė medžiaga _____ Kiekis _____
2.5. Nukentėjusiųjų skaičius _____ Apsinuodijusiųjų skaičius _____ Žuvusiųjų skaičius _____

6

3. Įstaigos, teikiančios medicinos pagalbą nukentėjusiems asmenims

--

4. Informacija apie taikomas (taikytas) priemones

4.1. Priemonės, kurių imtasi židiniui lokalizuoti ir likviduoti	
4.2. Visuomenės sveikatos apsaugos priemonės, kurių imtasi (gyventojų informavimas, individualios apsaugos priemonės, evakuacija, kt.)	

5. Reikalinga pagalba

--

6. Kita turima informacija

--

Keitimosi informacija apie įvykius,
ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias
situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį
susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo,
vertinimo ir teikimo kompetentingoms
institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai
tvarkos aprašo
4 priedas

**(Informacijos apie branduolines ir (ar) radiologines avarijas, keliančias grėsmę visuomenės
sveikatai, teikimo forma)**

**INFORMACIJA APIE BRANDUOLINES IR (AR) RADIOLOGINES AVARIJAS,
KELIANČIAS GRĖSMĘ VISUOMENĖS SVEIKATAI**

1. Informacija apie pranešėją

1.1. Asmens vardas, pavardė
1.2. Pareigos
1.3. Įstaiga
1.4. Telefono Nr., el. pašto adresas
1.5. Pranešimo data ir laikas

2. Informacija apie branduolinę ir (ar) radiologinę avariją (toliau – avarija)

2.1. Avarijos data ir laikas
2.2. Avarijos vieta (vietovės, teritorijos pavadinimas, adresas)
2.3. Avarijos apibūdinimas
2.4. Dozės galia ($\mu\text{Sv/val.}$) _____ Atstumas nuo matavimo paviršiaus (m) _____ Foninės gamtinės jonizuojančiosios spinduliuotės vertė ($\mu\text{Sv/val.}$) _____
2.5. Nustatytas radionuklidas _____ Pradinis šaltinio aktyvumas (Bq) _____
2.6. Jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinis: Jonizuojančiosios spinduliuotės generatorius (pavadinimas, energija (kV), srovės stiprumas (mA) ir kt.) _____ Uždarys radioaktyvusis šaltinis (radionuklidas, pradinis šaltinio aktyvumas (Bq), dozės galia ($\mu\text{Sv/val.}$) 1 m atstumu ir kt.) _____ Atvirasis radioaktyvusis šaltinis (radionuklidas, sudėtis, masė (g), cheminės ir fizinės savybės bei kt.) _____
2.7. Informacija apie jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinio savininką
2.8. Avarijos pobūdis: Avarija transportuojant radioaktyvias medžiagas ☐ Paliktasis radioaktyvusis šaltinis ☐ Radioaktyvusis užterštumas ☐ Pavogtas jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinis ☐ Nepagrįstai patirta apšvita ☐ Radiacinio fono padidėjimas ☐ Teroristinis išpuolis ☐ Avarija branduolinės energetikos objekte ☐ Kita _____

2.9. Apšvitą patyrusių asmenų skaičius _____ Radioaktyviosiomis medžiagomis užterštų asmenų skaičius _____ Žuvusiųjų skaičius _____ Kita _____

2.10. Informacija apie avariją branduolinės energetikos objekte

2.10.1. Avarijos apibūdinimas (vietinė, bendroji)	
2.10.2. Radioaktyviųjų medžiagų išmetimo į aplinką keliai, trukmė, kiekiai (iš viso ir pagal atskirus radionuklidus)	
2.10.3. Turimi duomenys apie radioaktyviųjų medžiagų pasiskirstymą įvairiais atstumais nuo objekto	
2.10.4. Dozės galia avarijos vietoje ($\mu\text{Sv/val.}$) _____ Paviršiaus radioaktyviojo užterštumo matavimų duomenys (imp./s) _____	
2.10.5. Turimi duomenys apie maisto produktų, vandens radioaktyviojo užterštumo matavimus	
2.10.6. Meteorologinės sąlygos išmetimo metu	
2.10.7. Atlikti veiksmai likviduojant avarijos priežastis ir padarinius	
2.10.8. Pasklidusios radioaktyviosios medžiagos ir preliminarūs jų kiekiai, pasklidimo kryptis	

3. Sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios asmens sveikatos priežiūrą nukentėjusiems asmenims

4. Informacija apie taikomas (taikytas) priemones

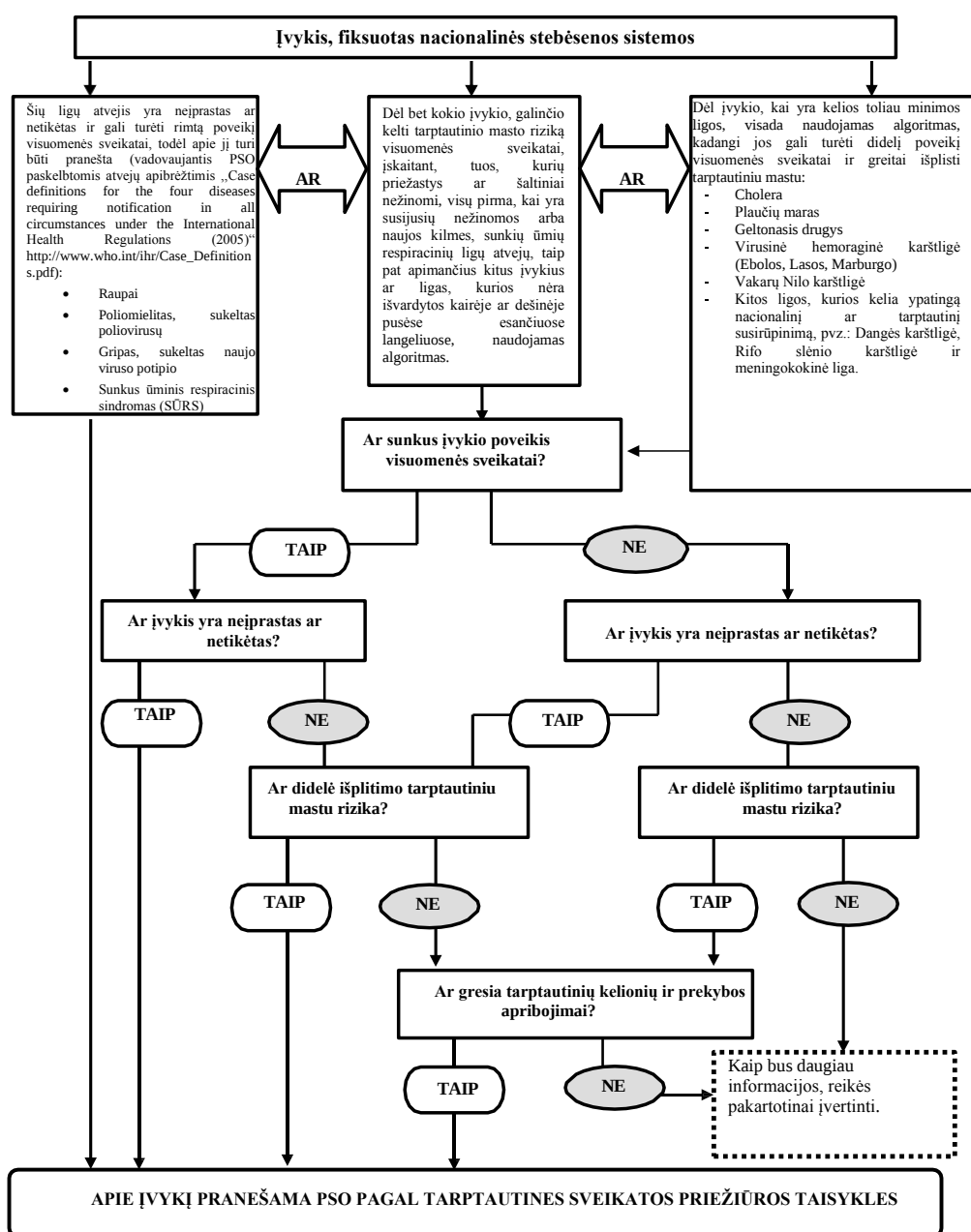
Darbuotojams ir gyventojams taikyti apsaugomieji veiksmai (gyventojų informavimas, kvėpavimo takų apsauga, slėpimasis, evakavimas, skydliaukės blokavimas jodu ir kt.)	
--	--

5. Reikalinga pagalba organizuojant darbuotojų ir gyventojų radiacinę saugą

6. Kita turima informacija

Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo
5 priedas

ĮVYKIŲ, GALINČIŲ SUKELTI TARPTAUTINIO MASTO EKSTREMALIAJĄ VISUOMENĖS SVEIKATAI SITUACIJĄ, APIE KURIUOS PRANEŠAMA PASAULIO SVEIKATOS ORGANIZACIJAI PAGAL TARPTAUTINES SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TAISYKLES, ĮVERTINIMO ALGORITMAS



Įvykių, galinčių sukelti tarptautinio masto ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, įvertinimo algoritmo pavyzdžiai (pavyzdžiai nėra įpareigojantys ir pateikiami tik kaip rekomendacija, kad būtų lengviau suprasti algoritmo kriterijus):

AR ĮVYKIS ATITINKA MAŽIAUSIAI DU IŠ ŠIŲ KRITERIJŲ?

I. Ar sunkus įvykio poveikis visuomenės sveikatai? 1. <i>Ar šio tipo įvykio atvejų ir (arba) mirčių skaičius yra didelis tam tikroje vietoje, tam tikru laiku ar tam tikrai populiacijai?</i> 2. <i>Ar įvykis gali turėti sunkų poveikį visuomenės sveikatai?</i> TOLIAU PATEIKIAMI APLINKYBIŲ, SUSTIPRINANČIŲ SUNKŲ POVEIKĮ VISUOMENĖS SVEIKATAI, PAVYZDŽIAI: Įvykį sukėlė patogenas, kuris lengvai gali sukelti epidemiją (infekcijos sukėlėjo patogeniškumas, didelis mirties atvejų skaičius, daugybiniai perdavimo keliai ar sveikas nešiotojas). Neefektyvus gydymo indikacija (naujas ar atsirandantis atsparumas antibiotikams, neefektyvus skiepijimas, atsparumas priešnuodžiams ar priešnuodžių neveikimas). Įvykis kelia didelę riziką visuomenės sveikatai net tuo atveju, jei dar nebuvo identifikuotas nė vienas žmonių susirgimo atvejis arba tokių atvejų buvo labai mažai. Pranešta apie atvejus tarp sveikatos priežiūros darbuotojų. Gyventojai, kuriems kyla rizika, yra ypač pažeidžiami (pabėgėliai, žemo imunizacijos lygio, vaikai, pagyvenusieji, turintys silpną imunitetą, blogai besimaitinantys ir kt.). Susiję faktoriai, galintys trukdyti visuomenės sveikatos institucijoms reaguoti ar sulaikyti tokią reakciją (gamtos katastrofos, ginkluoti konfliktai, nepalankios oro sąlygos, daugybiniai židiniai valstybėje šalyje). Įvykis teritorijoje, kurioje didelis gyventojų tankumas. Toksinių, infekcinių ar kitaip pavojingų medžiagų plitimas, galintis vykti natūraliai arba kitu būdu, dėl kurio užsikrėtė ar gali užsikrėsti gyventojai ir (arba) būti užteršta didelė geografinė teritorija. 3. <i>Ar esamam įvykiui nustatyti, ištirti, reaguoti į jį ir jį kontroliuoti, taip pat užkirsti kelią naujiems atvejams reikia išorinės pagalbos?</i> TOLIAU PATEIKIAMI PAVYZDŽIAI, KADA GALI REIKĖTI PAGALBOS: Nepakankami žmogiškieji, finansiniai, materialieji ar techniniai ištekliai, ypač: - nepakankami laboratoriniai ar epidemiologiniai pajėgumai ištirti įvykį (įranga, personalas, finansiniai ištekliai); - nepakanka priešnuodžių, vaistų ir (arba) skiepų, ir (arba) apsauginės įrangos, taršos pašalinimo įrangos arba pagalbinės įrangos numatytiems poreikiams patenkinti; - turima priežiūros sistema yra nepakankama, kad būtų laiku nustatyti nauji atvejai.
AR DIDELIS ĮVYKIO POVEIKIS VISUOMENĖS SVEIKATAI? Atsakymas „taip“, jei atsakėte „taip“ į pirmiau pateiktus 1, 2 ar 3 klausimus.
II. Ar įvykis neįprastas, ar netikėtas? 4. <i>Ar įvykis neįprastas?</i> TOLIAU PATEIKIAMI NEĮPRASTŲ ĮVYKIŲ PAVYZDŽIAI: Įvykį sukėlė nežinomas sukėlėjas arba šaltinis, pernešėjas ir perdavimo kelias yra neįprasti arba nežinomi. Atvejų raida yra greitesnė nei tikėtasi (įskaitant sergamumą ir mirties atvejus) arba jos simptomai neįprasti. Paties įvykio atsiradimas neįprastas toje teritorijoje ar populiacijoje ar tokiu sezonu. 5. <i>Ar įvykis yra netikėtas visuomenės sveikatos požiūriu?</i> TOLIAU PATEIKIAMI NEĮPRASTŲ ĮVYKIŲ PAVYZDŽIAI: Įvykį sukėlė liga ar veiksnys, jau pašalintas ar išnaikintas valstybėje šalyje, arba apie jį nebuvo anksčiau pranešta.
AR ĮVYKIS NEĮPRASTAS AR NETIKĖTAS?

Atsakymas „taip“, jei atsakėte „taip“ į pirmiau pateiktus 4 ar 5 klausimus.
III. Ar yra didelė plitimo tarptautiniu mastu rizika?
6. <i>Ar yra epidemiologinio ryšio su panašiais įvykiais kitose valstybėse įrodymų?</i>
7. <i>Ar yra koks nors veiksnys, kuris keltų nerimą dėl galimybės sukėlėjui, pernešėjui ar šeimininkui išplisti už valstybės sienos?</i>
TOLIAU PATEIKIAMI APLINKYBIŲ, GALINČIŲ SUKELTI PLITIMĄ TARPTAUTINIŲ MASTU, PAVYZDŽIAI: Kai yra plitimo vietos mastu įrodymų, pirminis atvejis (ar kiti susiję atvejai), kurio ankstesnio mėnesio istorijoje yra: - tarptautinė kelionė (arba laikas, ekvivalentiškas inkubacijos laikotarpiui, jei patogenas žinomas); - dalyvavimas tarptautiniuose susirinkimuose (piligrimystė, sporto renginiai, konferencija, kt.); - artimas sąlytis su tarptautiniu keliautoju ar labai judria populiacija. Įvykis, kurį sukėlė aplinkos tarša, galinti plisti už tarptautinių sienų. Įvykis yra intensyvaus tarptautinio eismo teritorijoje, turinčioje ribotus pajėgumus vykdyti higieninę kontrolę, nustatyti aplinkos būklę ar pašalinti taršą.
AR DIDELĖ PLITIMO TARPTAUTINIŲ MASTU RIZIKA?
Atsakymas „taip“, jei atsakėte „taip“ į pirmiau pateiktus 6 ar 7 klausimus.
IV. Ar yra didelė tarptautinių kelionių ar prekybos apribojimų rizika?
8. <i>Ar anksčiau dėl panašių įvykių buvo tarptautiniu mastu apribota prekyba ir (arba) kelionės?</i>
9. <i>Galbūt įtariama ar žinoma, kad įtariamas šaltinis yra iš kitų valstybių eksportuotas ar į kitas valstybes importuotas maisto produktas, vanduo ar bet kokios kitos prekės, kurios gali būti užterštos?</i>
10. <i>Ar įvykis atsirado kartu su tarptautiniu susibūrimu arba intensyvaus tarptautinio turizmo teritorijoje?</i>
11. <i>Ar dėl įvykio buvo gauti prašymai iš užsienio pareigūnų ar tarptautinės žiniasklaidos suteikti daugiau informacijos?</i>
AR YRA DIDELĖ TARPTAUTINIŲ KELIONIŲ AR PREKYBOS APRIBOJIMŲ RIZIKA?
Atsakymas „taip“, jei atsakėte „taip“ į pirmiau pateiktus 8, 9, 10 ar 11 klausimus.

Į bet kuriuos du iš I–IV kriterijų atsakius „taip“, informuojamas PSO pagal Pasaulio sveikatos organizacijos Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.), ratifikuotą Lietuvos Respublikos įstatymu Dėl Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (2005 m.) ratifikavimo, 6 straipsnį.

Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo
6 priedas

(Informacijos apie ekstremaliąsias visuomenės sveikatai situacijas, keliančias tarptautinį susirūpinimą, teikimo forma (lietuvių ir anglų kalba))

**INFORMACIJOS APIE EKSTREMALIĄSIAS VISUOMENĖS SVEIKATAI SITUACIJAS, KELIANČIAS TARPTAUTINĮ SUSIRŪPINIMĄ, TEIKIMO FORMA
(NOTIFICATION FORM ON PUBLIC HEALTH EMERGENCY OF INTERNATIONAL CONCERN)**

1. Informacija apie pranešėją (Information about the notifier):

1.1. Asmens vardas, pavardė (Name, Surname)
1.2. Pareigos (Responsibilities)
1.3. Įstaiga (Institution)
1.4. Telefono Nr. (Phone number)
1.5. Pranešimo data ir laikas (Date and time of notification)

2. Informacija apie ekstremaliąją visuomenės sveikatai situaciją, keliančią tarptautinį susirūpinimą (Information on a Public Health Emergency of International concern):

2.1. Data ir laikas (Date and time)
2.2. Duomenys apie paveiktą teritoriją (Data on the affected territory)
2.3. Pobūdis ir aplinkybės (Nature and circumstances)
2.4. Duomenys apie nukentėjusius asmenis (amžius, lytis, profesija) (Data on affected people (age, sex, occupation)): Bendras nukentėjusiųjų skaičius (Total number of victims) _____ Iš jų sergančiųjų skaičius (Of which the number of patients) _____ Mirusiųjų skaičius (Number of deaths) _____
2.5. Kuo remiamasi nustatant atvejus (Cases are detected based on): Klinikiniais tyrimais (Clinical tests) Epidemiologiniais tyrimais (Results of Epidemiological investigation) Laboratoriniais tyrimais (Laboratory tests) Radiologiniais tyrimais (Radiological examinations)

3. Informacija apie priemones (Information on measures):

3.1. Sveikatos priežiūros ar kitos taikytos priemonės (Health care or other measures taken):	
--	--

3.2. Priemonės, kurių ketinama imtis (Measures to be taken):	
--	--

4. Papildoma informacija (tyrimų rezultatai, reikalinga pagalba ir kt.) (Additional information (results of tests / investigation, assistance required, etc.))

--

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2024 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-1170
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2026 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-624
redakcija)

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS EKSTREMALIŲ SVEIKATAI SITUACIJŲ CENTRO VYKDOMOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS STEBĖSENOS TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos aprašas (toliau – Stebėsenos tvarkos aprašas) nustato Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro (toliau – ESSC) vykdomos asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – Įstaigos) parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos (toliau – stebėseną) teisinius pagrindus, turinį, organizavimą ir vykdymo tvarką.

2. Stebėsenos tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymu ir jį įgyvendinančiais teisės aktais.

3. Stebėsenos tvarkos apraše vartojamos sąvokos apibrėžtos Stebėsenos tvarkos aprašo 2 punkte nurodytuose, taip pat asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reguliuojančiuose teisės aktuose.

II SKYRIUS PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS STEBĖSENOS ORGANIZAVIMAS

4. ESSC vykdoma stebėseną apima:

4.1. Įstaigų konsultavimą ESSC kompetencijos klausimais;

4.2. Įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų (toliau – ESVP) vertinimą;

4.3. asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – API), kuriose dirba daugiau nei 10 sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, išskyrus greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas teikiančias įstaigas (įmones), Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indekso (toliau – Saugios SPI indeksas) vertinimą;

4.4. kitos informacijos apie Įstaigų parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms rinkimą, analizę ir vertinimą;

4.5. Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms planinių vertinimų metinio plano (toliau – Planas) rengimą;

4.6. planinius Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimus;

4.7. neplaninius Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimus;

4.8. Įstaigų vertinimų metu nustatytų trūkumų šalinimo pažangos stebėseną;

4.9. Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo rezultatų analizę (ataskaitą) ir rekomendacijas;

4.10. Įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo grupės (toliau – ESG) ir ESG komandų (konkrečioms įvykiams valdyti sudarytos kitos grupės, atsakingos už parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms ir veiklos vykdymą jų metu) narių einamaisiais metais užpildytų parengties žinių lygio anketų vertinimą;

4.11. informacijos apie Stebėsenos tvarkos aprašo IX skyriuje įtvirtintą Įstaigų išteklių kaupimo, panaudojimo ir atnaujinimo stebėseną.

III SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGAS RINKIMAS, VERTINIMAS IR ĮSTAIGŲ PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS PLANINIŲ VERTINIMŲ METINIO PLANO RENGIMAS

5. ESSC analizuoja ir vertina Įstaigų apskaičiuotą Saugios SPI indeksą, Įstaigų ESVP duomenis ir kitą Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms informaciją, pateiktus informacinių ir ryšių technologijų priemonėmis, vadovaujantis šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintu Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašu.

6. Informacija apie Įstaigų parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms ESSC teikiama kasmet ne vėliau nei iki vasario 15 d.

7. Įstaigos įtraukiamos į Planą Stebėsenos tvarkos aprašo 1 priede nustatytu periodiškumu, vadovaujantis valstybinių ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų bei privačių įstaigų įtraukimo į Planą kriterijais.

8. Planiniai Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimai atliekami pagal ESSC direktoriaus tvirtinamą Planą, su kuriuo Įstaigos supažindinamos iki gruodžio 31 d.

IV SKYRIUS

PLANINIAI ĮSTAIGŲ PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS VERTINIMAI

9. Planinio Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo metu vertinami ESSC pateikti duomenys: Įstaigos ESVP, Saugios SPI indeksas (ASPI, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės) Saugios SPI indekso neskaičiuoja), kita informacija – ESG ir ESG komandų parengtis įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, kaupiamos priemonės ir kita informacija.

10. Įstaigų ESVP vertinami ESVP formoje, parengtoje vadovaujantis šiuo įsakymu patvirtintais Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo tvarkos aprašu (toliau – ESVP rengimo tvarkos aprašas) ir Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų kitų ekstremaliosųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalau sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašu.

11. ESSC Parengties planavimo ir prevencijos skyriaus (toliau – PPPS), atsakingo už parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms planavimą ir prevenciją atstovas (-ai) įvertina ESVP pateiktą Įstaigos informaciją ir teikia Įstaigai pasiūlymus dėl ESVP tobulinimo.

12. Jeigu Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo rezultatas yra nuo 81 iki 100 procentų, planinis vertinimas atliekamas nuotoliniu būdu informacinių ir ryšių technologijų priemonėmis. Jeigu Įstaigos parengties vertinimo rezultatas yra nuo 61 iki 80 procentų, atsižvelgiant į ESVP vertinimo metu nustatytus trūkumus ir Stebėsenos tvarkos aprašo 16 punkte nustatytus reikalavimus, gali būti planuojamas vizitas į Įstaigą. Jeigu Įstaigos parengties vertinimo rezultatas yra iki 60 procentų, vykstama į vertinamą Įstaigą, atsižvelgiant į ESVP vertinimo metu nustatytus trūkumus ir Stebėsenos tvarkos aprašo 16 punkte nustatytus reikalavimus, ir atliekamas vertinimas.

13. Vykstant į vertinamą Įstaigą pirmenybė teikiama šioms Įstaigoms:

13.1. Įstaigoms, vykdančioms traumų gydymo centrų funkcijas;

13.2. stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms Įstaigoms;

13.3. greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančioms Įstaigoms.

14. Su Įstaigos atstovu (-ais) suderinama patikrinimo data ir laikas, vykstama į vertinamą Įstaigą ir atliekamas vertinimas.

14. Vertinimo Įstaigoje metu kartu su vertinamos Įstaigos atstovu (-ais) peržiūrimi nepilnai pateikti arba nepateikti ESVP duomenys, tikslinami kiti aktualūs parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms klausimai, atsakoma į Įstaigos atstovui (-ams) kilusius klausimus, ESSC atstovas (-ai) supažindinamas (-i) su Įstaigos išplanavimu, patalpomis, naudojama įranga bei kitomis veiklos vykdymo užtikrinimui būtinomis priemonėmis, kurios numatytos šiuo įsakymu patvirtintame ESVP rengimo tvarkos apraše.

15. ESSC atlikus Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimą, Įstaigai teikiamos vertinimo išvados dėl nustatytų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms trūkumų šalinimo bei nurodomas 3 mėnesių rekomendacijų įgyvendinimo terminas.

16. Įstaiga iki Stebėsenos tvarkos aprašo 15 punkte ESSC nurodyto rekomendacijų įgyvendinimo termino nustatyta tvarka pateikia ESSC informaciją apie įgyvendintas, iš dalies įgyvendintas ir (arba) neįgyvendintas rekomendacijas. ESSC atstovas, įvertinęs Įstaigos pateiktą informaciją, pažymi rekomendacijų įgyvendinimo būklę (įgyvendinta, iš dalies įgyvendinta, neįgyvendinta). Remiantis šiuo vertinimu, ESSC perskaičiuoja Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo rezultatą.

17. Įstaigai iki Stebėsenos tvarkos aprašo 20 punkte nustatyta tvarka ESSC nurodyto rekomendacijų įgyvendinimo termino ESSC nepateikus informacijos apie įgyvendintas ir (arba) iš dalies įgyvendintas ESSC rekomendacijas, Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo rezultatas nesikeičia.

V SKYRIUS

NEPLANINIAI ĮSTAIGŲ PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS VERTINIMAI

18. Neplaniniai Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimai gali būti atliekami šiais atvejais:

18.1. Įstaiga nevykdo teisės aktų, reglamentuojančių parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, reikalavimų;

18.2. Įstaiga neteikia informacijos ESSC apie savo pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais;

18.3. atsiranda naujų grėsmių, rizikos veiksnių ar kitų aplinkybių, dėl kurių būtina įvertinti Įstaigos pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizės ar ekstremaliųjų situacijų atvejais, įskaitant atvejus, kai tokia informacija gaunama remiantis kitų institucijų patikrų rezultatais ar jų pateikta informacija.

19. ESSC informuoja Įstaigos atstovą (-us) apie neplaninį Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimą ne vėliau nei likus 10 dienų iki atvykimo į Įstaigą. Neplaninis Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams,

krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimas atliekamas Stebėsenos tvarkos aprašo 14-17 punktuose nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS

ĮSTAIGŲ VERTINIMO METU NUSTATYTŲ TRŪKUMŲ ŠALINIMO PAŽANGOS STEBĖSENA

20. ESSC pateikęs Įstaigai vertinimo išvadas ir rekomendacijas, Įstaigos atstovas (-ai) išnagrinėja pateiktas vertinimo išvadas ir rekomendacijas bei per Stebėsenos tvarkos aprašo 15 punkte nustatytą terminą patikslina ESVP.

21. ESSC PPPS atstovas (-ai) įvertina patikslintą Įstaigos ESVP per 30 kalendorinių dienų nuo patikslinto ESVP pateikimo ESSC. Įvertinus ESVP, perskaičiuojamas Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo rezultatas. Įgyvendintos ir neįgyvendintos rekomendacijos išvardijamos ESVP vertinimo metu nustatytų trūkumų šalinimo lape.

22. ESSC per Stebėsenos tvarkos aprašo 15 punkte nustatytą terminą negavęs duomenų iš Įstaigos apie ESSC pateiktų rekomendacijų įgyvendinimą, gali būti inicijuojamas neplaninis Įstaigos parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimas.

VII SKYRIUS

ĮSTAIGŲ PARENGTIES ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS STEBĖSENOS DUOMENŲ BAZĖ IR REZULTATŲ ANALIZĖ (ATASKAITA)

23. Įstaigų ESVP ir ASPI Saugios SPI indekso įvertinimų duomenys saugomi ESVIS.

24. ESSC kiekvienais metais iki sausio 15 d. rengiama Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos ataskaita.

25. Prieiga prie ESVIS saugomo SPI Saugios SPI indekso ir Įstaigų ESVP įvertinimų duomenų suteikiama:

25.1. Sveikatos apsaugos ministerijos įgaliotiems atstovams, vykdančioms parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimo funkcijas;

25.2. savivaldybių administracijoms – kaip Įstaigų steigėjoms, prie jų įsteigtų Įstaigų ESVP įvertinimo rezultatų ir jų padalinių duomenų;

25.3. savivaldybių administracijoms, kurių teritorijoje veikia Įstaigos ar jų padaliniai, – pagal jų kompetenciją, siekiant užtikrinti parengties planavimą ir priemonių koordinavimą;

25.4. kitoms valstybės ir savivaldybių institucijoms bei įstaigoms, kai tai būtina jų funkcijoms vykdyti ir yra pagrįsta teisės aktais;

25.5. Įstaigoms – prie jų pačių ESVP įvertinimo rezultatų ir jų padalinių duomenų.

VIII SKYRIUS

ĮSTAIGŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ, ATSAKINGŲ UŽ PASIRENGIMĄ ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS IR VEIKLOS VYKDYMĄ JŲ METU, VERTINIMO ANKETŲ VERTINIMAS

26. ESSC kasmet iki sausio 1 d. į Planą įtrauktoms Įstaigoms pateikia Einamaisiais metais vertinamų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų, atsakingų už parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms ir veiklos vykdymą jų metu, parengties žinių lygio anketą (toliau – Parengties žinių lygio anketa). Įstaigų ESVP ir ESVP komandų nariai Parengties žinių anketą užpildo ir pateikia ESSC ne vėliau kaip iki sausio 15 d.

27. ESSC pateiktų Parengties žinių lygio anketų duomenys naudojami Įstaigų darbuotojų, atsakingų už parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms ir veiklos vykdymą jų metu, pasirengimo veiklai vertinimo ataskaitai rengti.

28. Kiekvienais metais iki birželio 30 d. ESSC parengia ir kartu su išvadomis bei pasiūlymais Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia Įstaigų sveikatos priežiūros specialistų, atsakingų už parengtį įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms ir veiklos vykdymą jų metu, vertinimo ataskaitą.

IX SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGŲ ATSARGŲ KAUPIMĄ, PANAUDOJIMĄ IR ATKŪRIMĄ STEBĖSENA

29. ESSC vykdo Įstaigų kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, (toliau – kitos priemonės) bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių, medicinos priemonių, biocidų ir vaistinių preparatų, įskaitant ir priešnuodžius (toliau – būtinų priemonių), kaupimo, panaudojimo ir atkūrimo stebėseną.

30. ESSC vertina Įstaigų pateiktus duomenis apie:

30.1. AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių minimalių sukauptų kiekių (normatyvų) užtikrinimą;

30.2. AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių panaudojimą;

30.3. AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių atkūrimą.

31. Įstaigų pateikti duomenys apie AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių sukaupimą, panaudojimą ir atkūrimą turi būti pateikti ESVIS kiekvienais metais iki sausio 15 d. ir, ESSC nurodymu, ESVIS atnaujinami iki kiekvieno ketvirčio pabaigos.

32. ESSC vertina Įstaigų pateiktą informaciją apie kaupiamų AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių sukaupimą kiekvienų metų I ketvirčio pabaigoje arba po ESVP aktualumo peržiūros.

33. ESSC atlieka Įstaigų pateiktų duomenų apie AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių sukaupimą, panaudojimą ir atkūrimą stebėseną ir pagal poreikį Įstaigoms teikia rekomendacijas dėl priemonių sukaupimo. Apibendrintus duomenis ESSC pateikia Įstaigos savininkui (dalininkams).

X SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

34. ESSC atliekamuose Įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms vertinimuose gali dalyvauti ir kitų institucijų atstovai.

Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos aprašo priedas

VALSTYBINIŲ IR SAVIVALDYBIŲ SPI ĮTRAUKIMO Į ESSC METINĮ VERTINIMŲ PLANĄ KRITERIJAI

Eil. Nr.	Kriterijai	Svoriai
1.	Traumų centrai, po kurių vertinimo praėjo 1 metai	100
2.	Anksčiau nevertintų stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI) naujai parengti ekstremaliųjų situacijų valdymo planai (toliau – ESVP)	99
3.	Anksčiau nevertintų greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančių SPI naujai parengti ESVP	98
4.	Anksčiau nevertintų SPI, kurios teikia 1 ir 2 punktuose nenurodytas paslaugas, naujai parengti ESVP	97
5.	SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas:	
5.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	96
5.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	95
5.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	94
6.	SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas:	
6.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	93
6.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	92
6.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	91
7.	SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į įstaigos vertinimo periodiškumą ir kurios teikia paslaugas, nenurodytas 5 ir 6 punktuose:	
7.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	89
7.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	88
7.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	87
8.	Nepateiktas ASPI Saugios SPI indeksas	86
9.	Atsižvelgiant į Saugios SPI indekso reikšmę:	
9.1.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0–0,35	85
9.2.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,36–0,65	84
9.3.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,66–1	83
10.	SPI, kurios neatnaujino rizikos analizės vertinimo per 3 metus (iš karto, kai sukanka 3 metų terminas)	82

PRIVAČIŲ ĮSTAIGŲ ĮTRAUKIMO Į ESSC METINĮ VERTINIMŲ PLANĄ KRITERIJAI

Eil. Nr.	Kriterijai	Svoriai
LNSS priklausančios SPI, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją		
1.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naujai parengti ESVP	81
2.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas, naujai parengti ESVP	80
3.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, kurios teikia 1 ir 2 punktuose nenurodytas paslaugas, naujai parengti ESVP	79
4.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas:	
4.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	78
4.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų.	77
4.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų.	76
5.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas:	
5.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	75
5.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	74
5.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	73
6.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia 4 ir 5 punktuose nenurodytas paslaugas:	
6.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	72
6.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	71
6.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	70
7.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių Saugios SPI indeksas nepateiktas	69
8.	Atsižvelgiant į LNSS priklausančių privačių SPI Saugios SPI indekso reikšmę:	
8.1.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0–0,35	68
8.2.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,36–0,65	67
8.3.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,66–1	66
9.	LNSS priklausančios SPI, kurios neatnaujino rizikos analizės per 3 metus (iš karto, kai sukanka 3 metų terminas)	65
LNSS priklausančios SPI, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją		
10.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naujai parengti ESVP	64
11.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, teikiančių greitosios medicinos pagalbos paslaugas, naujai parengti ESVP	63
12.	Anksčiau nevertintų LNSS priklausančių privačių SPI, teikiančių 10 ir 11 punktuose nenurodytas paslaugas, naujai parengti ESVP	62
13.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas:	

13.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	61
13.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	60
13.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	59
14.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas:	
14.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	58
14.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	57
14.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	56
15.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia 13 ir 14 punktuose nenurodytas paslaugas:	
15.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	55
15.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	54
15.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	53
16.	LNSS priklausančios privačios SPI, kurių Saugios SPI indeksas nepateiktas	52
17.	Atsižvelgiant į LNSS priklausančių privačių SPI Saugios SPI indekso reikšmę:	
17.1.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0–0,35	51
17.2.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,36–0,65	50
17.3.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,66–1	49
18.	LNSS priklausančios SPI, kurios neatnauja rizikos analizės per 3 metus (iš karto, kai sukanka 3 metų terminas)	48
LNSS nepriklausančios SPI, kuriose dirba daugiau nei 10 sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją		
19.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naujai parengti ESVP	47
20.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas, naujai parengti ESVP	46
21.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia 19 ir 20 punktuose nenurodytas paslaugas, naujai parengti ESVP	45
22.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas:	
22.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	44
22.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	43
22.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	42
23.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas:	
23.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	41
23.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	40
23.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	39
24.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia 22 ir 23 punktuose nenurodytas paslaugas:	
24.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	38
24.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	37

24.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	36
25.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių Saugios SPI indeksas nepateiktas	35
26.	Atsižvelgiant į LNSS priklausančių privačių SPI Saugios SPI indekso reikšmę:	
26.1.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0–0,35	34
26.2.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,36–0,65	33
26.3.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,66–1	32
27.	LNSS nepriklausančios SPI, kurios neatnaujinio rizikos analizės per 3 metus (iš karto kai sukanka 3 metų terminas)	31
LNSS nepriklausančios Įstaigos, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją		
28.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naujai parengti ESVP	30
29.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas, naujai parengti ESVP	29
30.	Anksčiau nevertintų LNSS nepriklausančių privačių SPI, kurios teikia 28 ir 29 punktuose nenurodytas paslaugas, naujai parengti ESVP	28
31.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas:	
31.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	27
31.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	26
31.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	25
32.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia greitosios medicinos pagalbos paslaugas:	
32.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	24
32.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	23
32.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	22
33.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių pakartotinis vertinimas numatytas atsižvelgiant į SPI vertinimo periodiškumą ir kurios teikia 31 ir 32 punktuose nenurodytas paslaugas:	
33.1.	jei ESVP įvertinimas yra iki 60 proc. – pakartotinis vertinimas kitais kalendoriniais metais	21
33.2.	jei ESVP įvertinimas yra 61–80 proc. – pakartotinis vertinimas po 3 metų	20
33.3.	jei ESVP įvertinimas yra 81–100 proc. – pakartotinis vertinimas po 5 metų	19
34.	LNSS nepriklausančios privačios SPI, kurių Saugios SPI indeksas nepateiktas	16
35.	Atsižvelgiant į LNSS priklausančių privačių SPI Saugios SPI indekso reikšmę:	
35.1.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0–0,35	17
35.2.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,36–0,65	16
35.3.	ASPI Saugios SPI indekso reikšmė 0,66–1	15
36.	LNSS nepriklausančios SPI, kurios neatnaujinio rizikos analizės per 3 metus (iš karto, kai sukanka 3 metų terminas)	14

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2024 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-1170
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2026 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-624
redakcija)

**ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ EKSTREMALIŲJŲ
SITUACIJŲ VALDYMO PLANŲ RENGIMO TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo tvarkos aprašas (toliau – ESVP rengimo tvarkos aprašas) nustato Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai (toliau – LNSS) priklausančių ir nepriklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – Įstaigos), nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos, ekstremaliųjų situacijų valdymo planų (toliau – ESVP) turinio, rengimo, derinimo, tvirtinimo ir atnaujinimo tvarką ir yra skirtas Įstaigų parengčiai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais stiprinti bei sveikatos priežiūros paslaugoms įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu, taip pat mobilizacijos ar karinio konflikto atveju, operatyviai ir koordinuotai teikti.

2. ESVP rengimo tvarkos aprašas taikomas Įstaigoms, nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos:

2.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPI), įskaitant Nacionalinį kraujo centrą, Valstybinę teismo medicinos tarnybą ir Respublikinį priklausomybės ligų centrą;

2.2. visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – VSPI), įskaitant Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją ir savivaldybių visuomenės sveikatos biurus. Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos ESVP rengimo tvarkos aprašas taikomas tiek, kiek ESVP rengimo nereglementuoja kiti teisės aktai.

3. ESVP paskirtis – numatyti priemonės ir veiksmus, kurie padėtų Įstaigos vadovui pasiruošti ir valdyti situaciją esant įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizei ar ekstremaliosioms situacijoms, operatyviai pertvarkyti Įstaigos veiklą pagal tiksliai apibrėžtą veiksmų seką, užtikrinti efektyvią ir savalaikę Įstaigos veiklą.

4. Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) patvirtintu Mobilizacijos planu, Nacionalinis kraujo centras koordinuoja visų kraujo donorystės įstaigų veiklą.

5. VSPI, Nacionaliniam kraujo centrui, Respublikiniam priklausomybės ligų centrui ir Valstybinei teismo medicinos tarnybai taikomi ESVP rengimo tvarkos aprašo III–IV skyriai, V skyriaus 31 punktas, VI skyriaus 34 punktas ir 32.1–32.4, 35.1, 35.4.1, 35.4.4–35.4.5 papunkčiai, VII–X skyriai, XV skyrius, išskyrus 80.8 papunktį, 81 punktą, XVII–XVIII skyriai.

6. ASPI, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, taikomi ESVP rengimo tvarkos aprašo III skyrius, IV skyriaus 24–26, 28 punktai, V skyriaus 29.1 papunktis, VI skyriaus 35.1, 35.2, 35.4.1, 35.4.5, papunkčiai, VII–VIII skyriai, X skyrius, XV skyriaus 80 ir 81 punktai, XVI skyriaus 90 punktas, XVII skyrius, XVIII skyriaus 96–100 punktai.

7. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – PASPP) teikiančioms ASPI taikomi ESVP rengimo tvarkos aprašo II–X skyriai, XI skyriaus 54.1–54.4, 54.8–54.10 papunkčiai, XII skyriaus 56.4, 56.7–56.9, 56.13, 56.15 papunkčiai, 56 ir 57 punktai, XIV–XVIII skyriai.

8. ESVP rengimo tvarkos aprašas netaikomas Radiacinės saugos centrui.

9. ESVP rengimo tvarkos apraše vartojamos sąvokos apibrėžtos Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatyme ir kituose teisės aktuose, reguliuojančiuose sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

10. Įstaigos turi būti pasirengusios veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu, todėl Įstaigų ESVP rengiami, derinami, tvirtinami ar atnaujinami iš anksto ESVP rengimo tvarkos aprašo III skyriuje nustatyta tvarka.

II SKYRIUS

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PARENGTIS VEIKTI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZĖS AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU

11. ASPI turi nustatyti savo parengtį veikti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu kasmet iki sausio 15 d., apskaičiuodama Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indeksą (toliau – Saugios SPI indeksas). Saugios SPI indeksas apskaičiuojamas pagal Pasaulio sveikatos organizacijos Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indekso vertinimo vadovą ir klausimyną. Saugios SPI indekso paskirtis – įvertinti ASPI vietas, apkrovas laikančių ir nelaikančių elementų saugumą, darbo organizavimą ir nustatyti ASPI parengtį veikti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu. Saugios SPI indeksas yra sudėtinė ESVP dalis.

12. Saugios SPI indekso vertinimo klausimynas pildomas kiekvienam ASPI priklausančiam pastatui, kuriame teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos, vyksta maisto gaminimas arba tiekimas, saugomi Įstaigos ištekliai (asmeninės apsaugos priemonės, medicinos priemonės, medicininė įranga, transporto priemonės ir kt.). Susumavus gautus užpildytų Saugios SPI indekso klausimynų rezultatus apskaičiuojamas bendras Saugios SPI indeksas (susumuotų rezultatų vidurkis).

13. Saugios SPI indeksui apskaičiuoti ASPI paskiria atsakingą asmenį ir jį pavaduojantį asmenį. Atsakingas asmuo arba jį pavaduojantis asmuo ASPI nustatyta tvarka iš įvairių sričių specialistų sudaro Saugios SPI indekso vertinimo komandą (toliau – vertinimo komanda), kuri pildo Saugios SPI indekso vertinimo klausimyną, atlieka rezultatų analizę.

14. Saugios SPI indekso vertinimo klausimynas yra konfidencialus. Saugios SPI indeksui apskaičiuoti ASPI paskirtas atsakingas asmuo, jį pavaduojantis asmuo pasirašo konfidencialumo sutartis. ASPI užtikrina, kad vertinimo komandos nariai būtų pasirašę konfidencialumo pasižadėjimus.

15. Vertinimo komandos užpildytą Saugios SPI indekso klausimyną ir apskaičiuotą Saugios SPI indeksą tvirtina ASPI vadovas.

16. Atsižvelgdama į Saugios SPI indekso rezultatus, ASPI numato Saugios SPI indekso gerinimo priemones:

16.1. ekstremaliųjų situacijų prevencijos priemonių plane, jei Saugios SPI indeksas ne mažesnis kaip 0,65;

16.2. ESVP, jei Saugios SPI indeksas mažesnis kaip 0,65.

III SKYRIUS

EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO RENGIMAS, DERINIMAS SU KITOMIS INSTITUCIJOMIS, TVIRTINIMAS IR ATNAUJINIMAS

17. ESVP rengimui, derinimui ir atnaujinimui Įstaigos vadovas įsakymu paskiria atsakingą (-us) darbuotoją (-us) ir, esant poreikiui, gali sudaryti darbo grupę. Atsakingas darbuotojas koordinuoja ESVP rengimo, derinimo ir bendradarbiavimo su išorinėmis institucijomis procesus.

18. ESVP formos pavyzdys pateiktas ESVP rengimo tvarkos aprašo 1 priede.

19. ASPI ESVP (popierinė arba elektroninė ESVP forma) turi būti suderintas su:

19.1. ASPI savininku (dalinkiniais);

19.2. savivaldybės, kurios teritorijoje yra ASPI arba jos padalinys, administracija (savivaldybei derinti gali būti teikiama tik ta ESVP dalis, kurioje pateikiami duomenys apie savivaldybės teritorijoje esantį ASPI padalinį);

- 19.3. ESSC – privačios ASPĮ ESVP, suderintas su savivaldybės administracija.
20. VSPĮ ESVP (popierinė arba elektroninė ESVP forma) turi būti suderintas su:
- 20.1. VSPĮ savininku;
- 20.2. savivaldybės, kurios teritorijoje yra VSPĮ arba jos padalinys, administracija (savivaldybei derinti teikiama tik ta ESVP dalis, kurioje pateikiami duomenys apie savivaldybės teritorijoje esantį VSPĮ padalinį);
- 20.3. ESSC – VSPĮ ESVP, suderintas su savivaldybės administracija;
- 20.4. į ESVP įtrauktais institucijomis, organizacijomis ir ūkio subjektais (gali būti teikiama tik institucijoms, organizacijoms, ūkio subjektams aktuali ESVP dalis).
21. ESVP tvirtina Įstaigos vadovas.
22. ESVP duomenų tikslinimas, atnaujinimas, teikimo ESSC tvarka ir terminai nustatyti šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinto Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašo nustatyta tvarka.
23. ESVIS automatiškai formuoja ir siunčia pranešimus bei SMS žinutes, susijusius su ESVP rengimu, derinimu, tvirtinimu, tikslinimu ir atnaujinimu:
- 23.1. pranešimą Įstaigos vadovui apie ESVIS pateiktą tvirtinti Įstaigos ESVP, kurį įvertinęs Įstaigos vadovas patvirtina arba grąžina tikslinti, pateikdamas pastabas;
- 23.2. pranešimą asmeniui, atsakingam už ESVP rengimą, apie grąžintą ESVP tikslinti;
- 23.3. pranešimus Įstaigos vadovui ir asmeniui, atsakingam už ESVP rengimą, apie pareigą atnaujinti ir patvirtinti ESVP artėjant 3 metų terminui po paskutinio ESVP patvirtinimo. Jei naujas ESVP nėra patvirtintas pasibaigus 3 metų terminui po paskutinio ESVP patvirtinimo – kas savaitę siunčiamus pranešimus Įstaigos steigėjui, Įstaigos vadovui ir asmeniui, atsakingam už ESVP parengimą;
- 23.4. pranešimus apie ESVIS priskirtas roles, funkcijas ir veiksmus įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais;
- 23.5. pranešimą Įstaigos vadovui ir už ESVP rengimą atsakingam asmeniui apie ESSC rekomendacijų įgyvendinimo termino pabaigą;
- 23.6. pranešimą Įstaigos vadovui ir už ESVP rengimą atsakingam asmeniui apie Įstaigos nepateiktą informaciją dėl ESSC rekomendacijų įgyvendinimo per nustatytą terminą;
- 23.7. pranešimą Įstaigos atsakingam asmeniui apie mokymų išklaušymą;
- 23.8. elektroninius laiškus ir (ar) SMS žinutes Įstaigoms, kai būtina jas informuoti pagal savivaldybę, Įstaigos tipą, pavaldumą ar veikimą įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu.

IV SKYRIUS

VIDINIAI IR IŠORINIAI RIZIKOS VEIKSNIAI IR GALIMAS JŲ POVEIKIS

24. Įstaigos ESVP rengiamas atlikus galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizę (toliau – rizikos analizė), vadovaujantis Ūkio subjekto, kitos įstaigos galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizės metodinėmis rekomendacijomis, patvirtintomis Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento prie Vidaus reikalų ministerijos (toliau – PAGD) direktoriaus 2011 m. birželio 2 d. įsakymu Nr. 1-169 „Dėl galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizės atlikimo rekomendacijų patvirtinimo“. Atlikdama rizikos analizę Įstaiga privalo į išorinių grėsmių sąrašą įtraukti rizikas, kurioms Sveikatos apsaugos ministerijos ir jos veiklos srities galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizėje, taip pat savivaldybės ar savivaldybių (jeigu Įstaiga turi padalinius keliuose savivaldybėse) rizikos analizėse priskirta reikšmė „labai didelė“ arba „didelė“. ESVP aprašomi atliktos rizikos analizės metu nustatyti galimi pavojai, kurių rizika įvertinta kaip labai didelė arba didelė, ir numatomas šių pavojų valdymas.

25. Įstaigos rizikos analizės atlikimas ESVIS:

25.1. tikslinant arba atnaujinant ESVP, Įstaigai ESVIS pateikiama rekomendacija atnaujinti Įstaigos rizikos analizę. Kiekvieną kartą tikslinant ESVP rizikos analizės atnaujinimas nėra

privalomas. Pasibaigus 3 metų terminui nuo paskutinio rizikos analizės atnaujinimo, ESVP pildymas ESVIS yra galimas, o ESVP derinimas ir tvirtinimas ESVIS atliekamas atnaujinus ir su atsakingais derinančiais subjektais suderinus rizikos analizę;

25.2. likus 1 mėnesiui iki 3 metų termino nuo paskutinio rizikos analizės atnaujinimo pabaigos, ESVIS automatiškai išsiunčia pranešimą elektroniniu paštu Įstaigos vadovui ir už ESVP rengimą atsakingam asmeniui apie pareigą atnaujinti Įstaigos rizikos analizę. Jei pasibaigus 3 metų terminui Įstaigos rizikos analizė nėra atnaujinama, ESVIS kas savaitę automatiškai siunčia pranešimus elektroniniu paštu Įstaigos vadovui ir už ESVP rengimą atsakingam asmeniui iki kol rizikos analizė yra atnaujinama;

25.3. rizikos analizėje nustatyti labai didelės, didelės, vidutinės ir priimtinos rizikos pavojai automatiškai perkeliama į ESVP.

26. Atliekant vidinę Įstaigos rizikos analizę, būtina įvertinti išorinius rizikos veiksnus (galimas chemines, branduolines ar radiologines avarijas, gamtines nelaimes, gaisrus, transporto avarijas, pacientų srauto padidėjimą ir kt.) ir vidinius, galinčius kilti Įstaigos viduje, rizikos veiksnus (gaisrą, sprogimą, pranešimą apie Įstaigoje padėtus sprogmenis ar grasinimą įvykdyti teroro aktą, elektros energijos, vandens, šilumos tiekimo sutrikimus, pavojus dirbant su I–III pavojingumo kategorijos radioaktyviaisiais šaltiniais ir kt.).

27. Atliekant Įstaigos rizikos analizę, būtina atsižvelgti į visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų paklausos padidėjimą, galimus šių paslaugų teikimo sutrikimus dėl dirbančių asmenų, asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių ir kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui (toliau – kitos priemonės), bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir AAP (toliau – būtinų priemonių) trūkumo.

28. Įstaigos funkcionavimui bei dirbančių asmenų ir pacientų saugumui įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu užtikrinti ESVP turi būti nurodyti pavojaus šaltiniai ir įvertinta jų keliama rizika:

28.1. pavojingieji objektai (jų pavadinimai, adresai, telefono numeriai, objekte vykdoma veikla, pavojingų medžiagų pavadinimai, kiekiai, galimas poveikis žmonių sveikatai, patekimo į organizmą keliai, prognozuojama taršos zona, sanitarinio švarinimo poreikis, prevencijos priemonės (pvz., užsisandarinimas, kondicionierių, ventiliacijos išjungimas, AAP, priedangos ar padidinto saugumo patalpos ir kt.), į kurių avarijos poveikio zonas patenka Įstaigos pastatai ar apribojamas patekimas į Įstaigą pavojingojo objekto avarijos atveju. Pavojingieji objektai nurodomi vadovaujantis PAGD administruojamu Lietuvos Respublikos pavojingųjų objektų sąrašu;

28.2. stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI ESVP turi įvertinti ir kitus pavojaus šaltinius bei jų keliama riziką:

28.2.1. privažiavimo keliai (gatvių pavadinimai), kurių uždarymas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu sutrikdytų nukentėjusiųjų patekimą į ASPI;

28.2.2. kita aktuali informacija.

V SKYRIUS

ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALAS IR ĮRANGA

29. ASPI ESVP turi būti nurodyta:

29.1. bendras dirbančių darbuotojų skaičius ir skaičius pagal pareigybes;

29.2. bendras ir didžiausias galimas lovų skaičius, taip pat lovų skaičius pagal struktūrinius padalinius;

29.3. operacinių ir operacinių stalų skaičius;

29.4. turimos gyvybės palaikymo įrangos kiekis (dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatai ir kt.);

29.5. ryšio priemonės, numatytos naudoti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu (radijo stotys ir jų tipas, mobiliojo ryšio telefonai, kitos ryšio priemonės), atsakingų grupių vadovų radijo ryšio stotelių šaukiniai, kontaktiniai telefonų numeriai;

29.6. transporto priemonės, turimos ASPĮ ir (ar) pasitelkiamos pagal sutartis iš savivaldybės teritorijoje esančių transporto įmonių, kitų ūkio subjektų (lengvosios, greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) automobiliai ar kitos, tinkančios pacientams pervežti, transporto priemonės, transporto priemonių markės, valstybiniai numeriai, vairuotojų kontaktiniai duomenys);

29.7. informacinių sistemų, būtinų ASPĮ veiklai užtikrinti, veikimo užtikrinimo priemonės.

30. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) ESVP papildomai turi būti nurodyta:

30.1. GMP brigadų skaičius (dienos ir nakties metu), brigadų dislokacijos vietos;

30.2. GMP brigadų, kurias būtų galima sudaryti papildomai, skaičius;

30.3. nuolat naudojamų GMP automobilių sąrašas (markė, valstybinis numeris);

30.4. rezervinių GMP automobilių sąrašas (markė, valstybinis numeris);

30.5. informacinių sistemų, būtinų GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės) veiklai užtikrinti, veikimo užtikrinimo priemonės.

31. VSPĮ ESVP turi būti nurodyta:

31.1. bendras dirbančių asmenų skaičius, dirbančių asmenų skaičius pagal struktūrinius padalinius ir pagal pareigybes;

31.2. AAP ir priedangos ar padidinto saugumo patalpos (priemonių pavadinimai, kiekiai, laikymo vietos, atsakingi darbuotojai), jei teisės aktų nustatyta tvarka VSPĮ privalo juos numatyti;

31.3. ryšio priemonės (radijo stotys, mobiliojo ryšio telefonai, kitos ryšio priemonės);

31.4. transporto priemonės, turimos VSPĮ ir (ar) pasitelkiamos pagal sutartis iš savivaldybės teritorijoje esančių transporto įmonių, kitų ūkio subjektų (transporto priemonės, transporto priemonių markės, vairuotojų kontaktai);

31.5. informacinių sistemų, būtinų Įstaigos veiklai užtikrinti, veikimo užtikrinimo priemonės.

VI SKYRIUS

STRUKTŪRINIŲ PADALINIŲ VEIKLOS ORGANIZAVIMAS IR IŠTEKLIAI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS VEIKLA ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU UŽTIKRINTI

32. ESVP turi būti numatytos priemonės Įstaigos veiklos tęstinumui užtikrinti ir funkcijoms vykdyti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu:

32.1. veiklos sritys ir veiksmai, kurių vykdymas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu gali būti laikinai nutrauktas arba apribotas (planinės operacijos, procedūros ir kt.);

32.2. svarbiausios veiklos sritys, kurios įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu būtų vykdomos nepertraukiamai, ir veiksmai, būtini nepertraukiamam svarbiausių funkcijų vykdymui užtikrinti;

32.3. žmogiškieji ir materialiniai ištekliai, reikalingi vykdant svarbiausias funkcijas ir veiksmus, tinkamo žmogiškųjų išteklių paskirstymo planas (siekiant suformuoti didžiausią Įstaigos pajėgumą);

32.4. ASPĮ numatytas sveikatos priežiūros paslaugų teikimas 24 val. per parą, 7 dienas per savaitę;

32.5. ASPĮ numatytas maksimalus lovų, kurias būtų galima įrengti papildomai, skaičius pagal teikiamas paslaugas ar skyrius, priklausomai nuo Įstaigos struktūros (siekiant suformuoti didžiausią Įstaigos pajėgumą reanimacijos ir intensyviosios terapijos, skubiosios medicinos pagalbos skyriuose ir kt.);

32.6. nesant galimybės užtikrinti Įstaigos veiklos tęstinumo esamose ASPĮ patalpose, alternatyvi vieta kitoje (-ose) įstaigoje (-ose) sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti.

33. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) ESVP papildomai turi būti numatytos priemonės Įstaigos veiklos tęstinumui užtikrinti ir funkcijoms vykdyti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu (pagal Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių, kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašą).

34. VSPĮ ESVP aprašomi veiksmai, kurių reikia imtis atsitikus įvykiui, ekstremaliajam įvykiui, krizei ar ekstremaliajai situacijai, kad būtų sušvelnintas neigiamas poveikis teritorijai, kurioje VSPĮ veikia, ir gyventojams.

35. ESVP pateikiama informacija apima:

35.1. Įstaigos turimas AAP, kitas priemonės ir būtinas priemonės (pagal šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinto Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių, kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo reikalavimus). ESVP turi būti nurodyti AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių pavadinimai, kiekiai, saugojimo vieta, asmens, atsakingo už AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių saugojimą ir išdavimą, vardas, pavardė, pareigos ir kontaktinis telefono numeris;

35.2. ASPI turimų vaistinių preparatų, medicinos priemonių atsargas. ASPI, teikiančios stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vadovas tvirtina vaistinių preparatų, reikalingų ASPI įstaigos veiklos tęstinumui ir kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimui ekstremaliųjų situacijų atvejais užtikrinti, sąrašą (toliau – Vaistinių preparatų sąrašas). Į Vaistinių preparatų sąrašą įrašytų vaistinių preparatų privalomos laikyti atsargos ASPI turi būti ne mažesnės kaip 30 dienų poreikio. Nurodoma jų saugojimo vieta, asmens, atsakingo už vaistinių preparatų ir medicinos priemonių saugojimą ir išdavimą, vardas, pavardė, pareigos ir kontaktinis telefono numeris;

35.3. ASPI, kurioms taikomos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-468 „Dėl būtinųjų priešnuodžių rinkinio asmens sveikatos priežiūros įstaigose įsigijimo ir priešnuodžių vartojimo tvarkos aprašo ir Priešnuodžių, vartojamų apsinuodijusiems pacientams gydyti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašo patvirtinimo“ patvirtinto Būtinųjų priešnuodžių rinkinio asmens sveikatos priežiūros įstaigose įsigijimo ir priešnuodžių vartojimo tvarkos aprašo nuostatos, turimus priešnuodžius, jų saugojimo vietą ir už jų saugojimą bei išdavimą atsakingo asmens vardą, pavardę, pareigas ir kontaktinius duomenis;

35.4. Įstaigos veiklos tęstinumui užtikrinti reikalingus šaltinius:

35.4.1. alternatyvius elektros energijos (nepertraukiamo maitinimo šaltiniai (UPS'ai) ir jų skaičius, generatorius (jų skaičius, tipas, galia), kuro atsargos, Įstaigos darbo su turimomis kuro atsargomis laikas, sutartys dėl generatoriaus pasitelkimo, sutartys dėl kuro atsargų papildymo), šviesos (žibintuvėliai ir kt., jų skaičius), šilumos, vėdinimo, geriamojo vandens, maisto šaltinius ir jų tiekimo tvarką;

35.4.2. kritinę infrastruktūrą pagal Asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standartą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1192 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standarto patvirtinimo“;

35.4.3. ASPI įrangos atsargas. Teikiant specializuotą pagalbą, daugeliui panašiai sužalotų nukentėjusiųjų gali prireikti nemažai tokių pačių priemonių ar įrangos (pavyzdžiui, išorinės fiksacijos strypų ir varžtų), todėl Įstaiga turi būti nustačiusi operatyvaus jų atsargų papildymo tvarką;

35.4.4. Įstaigos priedangas ar padidinto saugumo patalpas (tunelius, rūsius ar kitas alternatyvias vietas Įstaigos viduje) Įstaigos darbuotojų ir pacientų, įskaitant netransportabilius pacientus, saugumui užtikrinti. ESVP rekomenduojama nurodyti priedangos ar padidinto saugumo

patalpos vietą, plotą, patalpų talpą (maksimalų asmenų skaičių), patekimo kelius, koordinates, atsakingo už priedangos ar padidinto saugumo patalpos aptarnavimą asmens vardą, pavardę, pareigas ir kontaktinį telefono numerį, raktų saugojimo vietą;

35.4.5. AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių sąrašas formuojamas iš šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintame Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių, kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos apraše nurodytų AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių, atsižvelgiant į Įstaigų veiklos pobūdį ir pagal Nacionalinio krizių valdymo centro atliktą nacionalinį galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos vertinimą, nustatyto galimo pavojiaus keliamus padarinius Įstaigų veiklai. Įstaiga būtinas priemones privalo kaupti tiems nustatytiems galimiems pavojams, kurių rizika pagal nacionalinį galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos vertinimą yra labai didelė arba didelė.

36. ASPI ESVP gali numatyti papildomus šaltinius (pavyzdžiui, nurodyti sudarytas sutartis su tiekėjais), siekiant užtikrinti ASPI trūkstamų priemonių (klinikinės veiklos įrangą, įprastinės vienkartinės priemonės, kitos medicinos priemonės, vaistiniai preparatai ir kt.) tiekimą.

VII SKYRIUS

ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMAS IR VEIKSMŲ KOORDINAVIMAS

37. ESVP turi būti numatytas Įstaigos valdymas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais (informavimas, darbuotojų sušaukimas, ryšiai, pagalbos teikimas, evakuacija ir kt.), reikalingas Įstaigos veiklai užtikrinti. ASPI, kuriose dirba 10 ir mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, ESVP, o esant poreikiui – ir ESVP komandų sudėtį, formuoja atsižvelgdamos į ASPI teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, jų apimtį ir pobūdį.

38. ESVP nurodomos Įstaigos Ekstremaliųjų situacijų valdymo grupė (toliau – ESVP) ir ESVP komandos:

38.1. Valdymo komanda, įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu atsakinga už:

- 38.1.1. Įstaigos veiklos ir valdymo organizavimą;
- 38.1.2. vadovavimą, ESVP komandų veiklos koordinavimą;
- 38.1.3. finansų valdymą;
- 38.1.4. teisinius klausimus, pretenzijas;
- 38.1.5. kompensacijų klausimus;
- 38.1.6. medicininio personalo sutelkimą;
- 38.1.7. informacijos teikimą SAM, ESSC, Ekstremaliųjų situacijų operacijų centrams ir

kitoms institucijoms, dalyvaujančioms įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų valdyme;

- 38.1.8. dokumentavimą;
- 38.1.9. darbuotojų saugos ir sveikatos reikalavimų nustatymą ir vykdymą;
- 38.1.10. išmoktų pamokų fiksavimą ir apibendrinimą.

38.2. Medicininė (klinikinė) komanda, įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu atsakinga už:

- 38.2.1. medicinos pagalbos koordinavimą;
- 38.2.2. pacientų priėmimo organizavimą;
- 38.2.3. informacijos apie pacientų sveikatos būklę valdymą;
- 38.2.4. ambulatorinį gydymą;

- 38.2.5. stacionarinį gydymą;
- 38.2.6. slaugos koordinavimą;
- 38.2.7. laboratoriją;
- 38.2.8. vaistus ir medicinos priemones;
- 38.2.9. kraujo komponentus;
- 38.2.10. specializuotų asmens sveikatos priežiūros specialistų valdymą;
- 38.2.11. pacientų evakuaciją;
- 38.2.12. medicininės etikos klausimus;
- 38.2.13. informacijos valdymą.
- 38.3. Infrastruktūros ir techninės pagalbos komanda, įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu atsakinga už:
 - 38.3.1. pastatų, kritinės infrastruktūros ir inžinerinių sistemų veikimą;
 - 38.3.2. medicininių dujų tiekimą;
 - 38.3.3. medicininę įrangą;
 - 38.3.4. transportą;
 - 38.3.5. teritorijos, pastatų ir darbuotojų fizinę saugą;
 - 38.3.6. kito (ne medicininio) personalo pasitelkimą;
 - 38.3.7. evakavimo logistinę ir techninę organizaciją;
 - 38.3.8. maitinimą;
 - 38.3.9. informacines sistemas ir ryšio kanalus;
 - 38.3.10. informacinių sistemų saugą.
- 38.4. Komunikacijos, informacijos ir psichosocialinės pagalbos komanda, įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu atsakinga už:
 - 38.4.1. darbą su žiniasklaida;
 - 38.4.2. spaudos konferencijų organizavimą;
 - 38.4.3. pacientų artimųjų informavimą;
 - 38.4.4. savanorių koordinavimą;
 - 38.4.5. psichologinės pagalbos teikimą;
 - 38.4.6. sielovados organizavimą;
 - 38.4.7. socialinės pagalbos ASPI darbuotojams koordinavimą.
- 38.5. Koordinavimo komanda, įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu atsakinga už:
 - 38.5.1. ESGV koordinatoriaus funkcijų vykdymą;
 - 38.5.2. informacijos srautų tarp komandų koordinavimą;
 - 38.5.3. vidinę komunikaciją;
 - 38.5.4. operatyvinių sprendimų perdavimą.
- 39. ESGV sudėtis ir ESGV darbo organizavimo tvarkos aprašas tvirtinami Įstaigos vadovo įsakymais. ESGV sudėtį patvirtinančio Įstaigos vadovo įsakymo kopija turi būti pateikta ESVP. Įstaigos ESGV darbo organizavimo tvarka gali būti patvirtinta kaip ESVP sudėtinė dalis arba ESVP priedas.
- 40. Rekomenduojama Įstaigos ESGV sudėtis:
 - 40.1. ESGV vadovas (Įstaigos vadovas);
 - 40.2. ESGV narys, atsakingas už Valdymo komandą;
 - 40.3. ESGV narys, atsakingas už Medicininę (klinikinę) komandą;
 - 40.4. ESGV narys, atsakingas už Infrastruktūros ir techninės pagalbos komandą;
 - 40.5. ESGV narys, atsakingas už Komunikacijos, informacijos ir psichosocialinės pagalbos komandą;
 - 40.6. ESGV narys;
 - 40.7. ESGV koordinatorius.
- 41. ESGV komandų sudėtis formuojama atsižvelgiant į Įstaigos veiklą ir struktūrą. ESGV komandų sudėtis ir ESGV darbo organizavimo tvarkos aprašas tvirtinami Įstaigos vadovo įsakymais. ESGV komandos sudėtį patvirtinančio Įstaigos vadovo įsakymo kopija turi būti pateikta ESVP.

ESVG komandų darbo organizavimo tvarkos aprašas gali būti patvirtintas kaip ESVP sudėtinė dalis arba ESVP priedas.

42. ESVP turi būti nurodyti Įstaigos ESGV ir ESGV komandų narių vardai, pavardės, pareigos Įstaigoje, pareigos ESGV ar ESGV komandoje, kontaktinių telefonų numeriai.

43. Rekomenduojamas ASPI ESGV ir ESGV komandų kompetencijos, funkcijų, atsakomybės įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais paskirstymas:

43.1. ESGV vadovas (ASPI vadovas) inicijuoja ESVP taikymą, ESGV ir ESGV komandų, ASPI darbuotojų sušaukimą, atsako už priimtus sprendimus ir jų vykdymą;

43.2. ESGV vadovas (ASPI vadovas) priima ESGV komandoms bei visam ASPI personalui privalomus vykdyti sprendimus, kuriuos raštu (įsakymu, posėdžio protokolu, ASPI naudojamos dokumentų valdymo sistemos priemonėmis ar kitais lygiaverčiais būdais) tvirtina ASPI vadovas (jo nesant – ASPI vadovo įgaliotas asmuo). Įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais ASPI vadovo (jo įgalioto asmens) sprendimai ar nurodymai vykdomi nedelsiant;

43.3. ESGV narys, atsakingas už civilinę saugą, atsako už koordinavimo veiklą;

43.4. ESGV narys, atsakingas už Medicininę (klinikinę) komandą, atsako už ASPI gydomojo profilio ir slaugos padalinių veiklą;

43.5. ESGV narys, atsakingas už Infrastruktūros ir techninės pagalbos komandą, koordinuoja ASPI ūkinių padalinių, tiekimo, logistikos, fizinės saugos, informacinių technologijų padalinių veiklą;

43.6. kiti ESGV nariai atsako už jiems pavestų sričių veiklos organizavimą;

43.7. ESGV narys arba kitas atsakingas už ASPI padalinių operatyvų aprūpinimą reikiamais vaistiniais preparatais ir medicinos priemonėmis asmuo atsako už jų rezervo sudarymą.

44. ESVP turi būti numatytos ESGV ir ESGV komandų narių veiksmų kortelės:

44.1. veiksmų (užduočių) įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais sekos (algoritmas) kortelė;

44.2. veiksmų kortelės turi būti prieinamos ESGV ir ESGV komandų nariams, kurių funkcijos susijusios su Įstaigos pasirengimu veiklai įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais. Priskirtas veiksmų kortelės (ar jų funkcijas) gali atsispausdinti pats ESGV ar ESGV komandos narys arba Įstaigos administracijos paskirtas asmuo;

44.3. veiksmų kortelių priskyrimą ESGV arba ESGV komandos nariams vykdo už Įstaigos ESVP parengimą atsakingas asmuo. Kiekvienam ESGV arba ESGV komandos nariui priskiriama atitinkama rolė, funkcijos ir uždaviniai.

45. Kai Įstaigos žmogiškieji ištekliai yra riboti atsižvelgiant į Įstaigos teikiamų paslaugų pobūdį ir apimtį, gali būti formuojama mažesnės apimties ESGV ir ESGV komandų struktūra. Tokiu atveju gali būti sudaromos ne visos ESGV komandos, o ESGV ir sudarytų ESGV komandų nariams gali būti priskirtos ir kitų, nesudarytų ESGV komandų, narių funkcijos.

VIII SKYRIUS

KEITIMASIS INFORMACIJA ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJ AIS

46. ESVP turi būti darbuotojų, atsakingų už informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliąsias situacijas teikimą, priėmimą ir perdavimą bei skubių veiksmų organizavimą darbo ir poilsio laiku, sąrašas.

47. ESVP turi būti numatyta, kad:

47.1. patikima laikoma informacija, pateikta oficialių pareigūnų – SAM, Vidaus reikalų ministerijos, policijos, PAGD, Greitosios medicinos pagalbos tarnybos (toliau – GMPT), Radiacinės saugos centro, ESSC, Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos, Aplinkos apsaugos departamento prie Aplinkos ministerijos, Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos, Ekstremalių

situacijų operacijų centro, savivaldybių institucijų. Informacija, gauta iš kitų asmenų, turi būti tikrinama;

47.2. asmuo, gavęs informaciją apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremalias situacijas, privalo užrašyti ją perdavusio asmens vardą, pavardę, pareigas, darbovietę, kontaktinį telefono numerį ir informacijos gavimo laiką. Kilus abejonų, būtina nedelsiant patikrinti, ar informacija teisinga;

47.3. informacijos apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremalias situacijas teikimas ESSC, kitoms įgaliotoms institucijoms vykdomas vadovaujantis Pranešimo ir keitimosi informacija apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, ekstremaliąją situaciją ar krizę tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, ir šiuo sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinto Keitimosi informacija apie įvykius, ekstremaliuosius įvykius, ypatingus įvykius, krizes ar ekstremalias situacijas, keliančias nacionalinį ir tarptautinį susirūpinimą, ir šios informacijos rinkimo, vertinimo ir teikimo kompetentingoms institucijoms ir Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašu.

IX SKYRIUS

ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ DARBUOTOJŲ INFORMAVIMAS ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJAIS

48. Gresiant įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms arba jiems įvykus, Įstaigoje turi būti sušaukta Įstaigos ESG. ESG komandų nariai bei kiti Įstaigos darbuotojai sušaukiami pagal poreikį.

49. ESVP turi būti numatyta:

49.1. ESG ir ESG komandų narių sušaukimo schemos darbo ir ne darbo valandomis;

49.2. kitų Įstaigos darbuotojų sušaukimo schemos darbo ir ne darbo valandomis;

49.3. už ESG ir ESG komandų narių, kitų Įstaigos darbuotojų sušaukimą atsakingi asmenys;

49.4. laikas, per kurį privalo susirinkti ESG ir ESG komandų nariai bei kiti Įstaigos darbuotojai darbo ir ne darbo valandomis;

49.5. vietos, kuriose turi susirinkti ESG ir ESG komandų nariai bei kiti Įstaigos darbuotojai, arba prisijungimo būdai, jei numatoma naudoti nuotolinio susitikimo galimybes.

50. ESVP turi būti nurodyti pavojaus signalo skelbimo ir perdavimo būdai, gavus pranešimą apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, krizę ar ekstremaliąją situaciją, įskaitant:

50.1. asmenis, turinčius teisę skelbti pavojaus signalą (Įstaigos vadovas, jį pavaduojantis asmuo ar Įstaigos vadovo įgaliotas asmuo);

50.2. perspėjimo būdus (žodžiu, telefonu, per pasiuntinį, civilinės saugos signalais, vietiniais signalais, kt.);

50.3. civilinės saugos signalus: įspėjamąjį garsinį signalą „Dėmesio visiems“ (apimančią ir karinės užpuolimo grėsmės atvejį) ir įspėjamuosius, balsu skelbiamus signalus „Cheminis pavojus“, „Radiacinis pavojus“, „Katastrofinis užtvindymas“, „Potvynio pavojus“, „Uragano pavojus“, „Oro pavojus“ (apimančią ir karinės užpuolimo grėsmės atvejį) ir „Perspėjimo sistemos patikrinimas“.

51. ESVP turi būti nurodyta, kad:

51.1. išgirdę pavojaus signalą, visi darbuotojai privalo nedelsdami grįžti į savo darbo vietas (padalinius). Padalinio vadovas, gavęs aukštesnio vadovo nurodymą, apie tai informuoja savo pavaldinius;

51.2. sveikatos priežiūros paslaugoms įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikti darbuotojų gali neužtekti, todėl ESVP būtina nurodyti:

51.2.1. darbuotojų (esančių ir nesančių darbo vietoje) operatyvaus sukviatimo tvarką ir būdus, siekiant užtikrinti jų atvykimą į tas vietas, kuriose numatomas didžiausias sveikatos priežiūros paslaugų poreikis;

51.2.2. nevyriausybinių organizacijų (toliau – NVO) ir (ar) savanorių pasitelkimo procesus, įskaitant bendradarbiavimo organizavimo tvarką, pasitelkimo paslaugų teikimui užtikrinti principus bei galimo pagalbos pasitelkimo vietas ir sritis.

52. ESVG ir ESVG komandų bei kitų Įstaigos darbuotojų sušaukimo schemose turi būti:

52.1. darbuotojų duomenys: vardai, pavardės, pareigos, kontaktiniai telefono numeriai, elektroninio pašto adresai, taip pat komunikavimo programėlės, kanalai, jei Įstaiga planuoja juos naudoti;

52.2. numatytas laikas, per kurį darbuotojai bus sukviesti ir pradės vykdyti funkcijas, o Įstaiga ar jos padalinys galės pradėti veikti.

X SKYRIUS

RYŠYS SU KITAIS KRIZIŲ VALDYMO IR CIVILINĖS SAUGOS SISTEMOS SUBJEKTAIS

53. ESVP turi būti numatyta:

53.1. informacijos apie įvykį, ekstremalių įvykių, krizę ar ekstremaliąją situaciją perdavimo specialiosioms tarnyboms, valstybės ir savivaldybių institucijoms ir įstaigoms – PAGD, policijai, savivaldybės Ekstremaliųjų situacijų operacijų centrui, SAM, ESSC, Radiacinės saugos centrui, Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos, kitoms institucijoms ir įstaigoms – schema. VSPĮ informacijos apie įvykį, ekstremalių įvykių, krizę ar ekstremaliąją situaciją perdavimo schemoje taip pat turi būti numatytas informacijos perdavimas Aplinkos apsaugos departamentui prie Aplinkos ministerijos, Valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai ir Valstybinės darbo inspekcijos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos teritoriniams skyriams;

53.2. specialiųjų ir kitų tarnybų sąrašas ir jų kontaktiniai duomenys, Įstaigos vadovų ir atsakingų už informacijos priėmimą ir perdavimą asmenų vardai, pavardės ir kontaktiniai telefono numeriai;

53.3. informacijos teikimo nukentėjusiųjų artimiesiems, žiniasklaidai ir kitoms visuomenės informavimo priemonėms tvarka (asmenys, įgaliojti teikti informaciją, informacijos teikimo būdai, periodiškumas, kt.).

XI SKYRIUS

NUKENTĖJUSIŲJŲ PRIĖMIMAS, RŪŠIAVIMAS, SKUBIOS MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMAS, REGISTRAVIMAS, TRANSPORTAVIMAS

54. Vadovaujantis Nukentėjusiųjų (pacientų) rūšiavimo iki hospitalinės pagalbos metu įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gegužės 16 d. įsakymu Nr. V-523 „Dėl Nukentėjusiųjų (pacientų) rūšiavimo ikihospitalinės pagalbos metu įvykių, ekstremaliųjų įvykių, ypatingų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo“, ASPĮ ESVP turi būti numatyta:

54.1. nukentėjusiųjų priėmimo vieta ir alternatyvi vieta dideliame kiekiui nukentėjusiųjų priimti (saugi, patogi privažiuoti ir dirbti darbuotojams, kurioje būtų galima priimti, rūšiuoti ir nukreipti į ASPĮ skyrius ir (ar) kitas ASPĮ didelį kiekį nukentėjusiųjų);

54.2. atrankinio ir detaliojo rūšiavimo algoritmai (suaugusiųjų ir vaikų), jei naudojama kita, ne SAM ministro patvirtinta rūšiavimo tvarka;

54.3. rūšiavimo kortelės ir rūšiavimo rinkiniai;

54.4. nukentėjusiųjų registracija (registracijos forma, atsakingi darbuotojai);

54.5. nukentėjusiųjų izoliavimas skubiosios medicinos pagalbos skyriuje;

54.6. pagalbos mastas (minimali būtinoji medicinos pagalba skubiosios medicinos pagalbos skyriuje nukentėjusiojo būklei palaikyti, iki jis bus perduotas tolimesniam gydymui į atitinkamą ASPĮ skyrių);

- 54.7. skubios medicinos pagalbos skyriaus apsaugos sustiprinimas (apsaugos tarnyba, apsaugos tarnybos kontaktiniai duomenys, iškvietimo būdas);
- 54.8. patekimo į ASPĮ keliai ir alternatyvūs keliai, jų vietos ir apsauga;
- 54.9. AAP (pagal ESVP rengimo tvarkos aprašo 35.1 papunktį);
- 54.10. ASPĮ darbuotojai:
 - 54.10.1. nukentėjusiesiems rūšiuoti (darbuotojų sąrašas, iškvietimo tvarka, kontaktiniai telefono numeriai);
 - 54.10.2. skubiai medicinos pagalbai teikti (darbuotojų sąrašas, iškvietimo tvarka, kontaktiniai telefono numeriai);
 - 54.10.3. nukentėjusiesiems registruoti (darbuotojų sąrašas, iškvietimo tvarka, kontaktiniai telefono numeriai);
 - 54.10.4. nukentėjusiesiems išvežioti (darbuotojų sąrašas, iškvietimo tvarka, kontaktiniai telefono numeriai).
- 55. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) ESVP turi būti numatyta:
 - 55.1. nukentėjusiųjų pervežimo į kitas ASPĮ tvarka, kai:
 - 55.1.1. reikalinga specializuota sveikatos priežiūra, kurios ASPĮ negali suteikti;
 - 55.1.2. ASPĮ nepajėgi užtikrinti būtinosios medicinos pagalbos teikimo dideliame kiekyje nukentėjusiųjų;
 - 55.2. medicinos pagalba vežamiems į kitas ASPĮ nukentėjusiems asmenims (lydintysis medicinos personalas, vaistiniai preparatai ir medicinos priemonės).

XII SKYRIUS

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PASIRENGIMAS TEIKTI BŪTINĄJĄ MEDICINOS PAGALBĄ ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ, SUKELTŲ CHEMINIŲ, BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ, BRANDUOLINIŲ AR RADIOLOGINIŲ AVARIJŲ ATVEJAIS

- 56. ASPĮ, išskyrus GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių), ESVP turi būti aprašyti ASPĮ personalo veiksmai ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, atvejais, įvertinti turimi ištekliai ir numatyta:
 - 56.1. atskiras ASPĮ įėjimas, skirtas užterštiems pacientams priimti;
 - 56.2. atskira stovėjimo vieta iš cheminėmis medžiagomis užterštos zonos atvykusiam GMP transportui;
 - 56.3. speciali medicininė įranga (dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatai, barokameros ir kt.);
 - 56.4. personalo ir pacientų AAP (pagal ESVP rengimo tvarkos aprašo 35.1 papunktį);
 - 56.5. matavimo priemonės;
 - 56.6. priemonės, reikalingos patalpoms paruošti (plastikinė plėvelė (grindims ir matavimo prietaisams uždengti), lipni juosta ir kt.);
 - 56.7. reikiamos specialistų, konsultantų grupės, jų sąrašai ir iškvietimo tvarka;
 - 56.8. pacientų izoliavimas (izoliatoriaus vieta ASPĮ, aprūpinimas priemonėmis, personalas, jam skirtos AAP);
 - 56.9. ėminių ėmimo, transportavimo ir ištyrimo cheminio pavojaus ir pavojingų užkrečiamųjų ligų atvejais tvarka;
 - 56.10. vieta nukentėjusiųjų sanitariniam švarinimui ASPĮ viduje ar išorėje, kurioje būtų galima išskleisti sanitarinio švarinimo pajėgumus: užterštų cheminėmis medžiagomis pacientų surinkimo vieta bei priemonės sanitarinį švarinimą atlikti, talpyklos užterštam vandeniui surinkti, maišai užterštiems drabužiams bei daiktams laikinai saugoti, sanitarinį švarinimą atliekantis personalas, jo AAP ir kt.). Planuojant sanitarinio švarinimo vietą ASPĮ išorėje, gali būti sudarytos sutartys dėl sanitarinio švarinimo palapinių naudojimo (su savivaldybe, PAGD, Lietuvos kariuomene ar kt.);
 - 56.11. patalpų, drabužių, skalbinių, apyvokos daiktų, medicinos įrangos sanitarinis švarinimas;

56.12. medicinos personalas ir jo paskirstymas (skyriuose, izoliatoriuose, laboratorijose ir kt.);

56.13. vaistiniai preparatai, skirti asmens sveikatos būklėms, kurias sukėlė cheminiai, biologiniai veiksniai, radioaktyviosios medžiagos, gydyti ar profilaktikai (antibiotikai, priešnuodžiai, stabiliojo jodo preparatai, vidinį radioaktyvųjų užterštumą šalinantys vaistiniai preparatai, vakcinos, serumai ir kt.);

56.14. pagalbos teikimo apimtis (pagal ESVP rengimo tvarkos aprašo 32 punktą);

56.15. Įstaigų dezinfekcijos planas, kenksmingų atliekų šalinimo tvarka.

57. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) ESVP turi būti aprašyti GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) personalo veiksmai ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, atvejais, įvertinti turimi ištekliai ir numatyta:

57.1. asmenų, kuriems taikomas karantinas, pervežimo tvarka;

57.2. GMP automobilių sanitarinis švarinimas.

58. ESVP atskiruose skyriuose turi būti aprašytas ASPI pasirengimas ir veiklos organizavimas branduolinės ar radiologinės avarijos atveju, vadovaujantis Sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo branduolinės ar radiologinės avarijos atveju radiacinės saugos rekomendacijomis, patvirtintomis Radiacinės saugos centro direktoriaus 2022 m. birželio 29 d. įsakymu Nr. V-71 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo branduolinės ar radiologinės avarijos atveju radiacinės saugos rekomendacijų patvirtinimo“.

XIII SKYRIUS

MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMO MASINĖS NELAIMĖS ATVEJU ORGANIZAVIMAS IR KOORDINAVIMAS

59. ESVP rengimo tvarkos aprašo XIII skyrius taikomas asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, teikiančioms stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau šiame skyriuje – Paslaugos) ir esančioms regioninės funkcinės sveikatos priežiūros teritorijos centrais (toliau – Paslaugų teikimą organizuojanti ASPI), siekiant pasirengti masinei nelaimei, kurios metu atitinkamos regioninės funkcinės sveikatos priežiūros teritorijoje veikiančios kitos stacionarinės ASPI turi būti pasirengusios priimti didesnę nei įprastai skaičių įvairias traumas patyrusių asmenų, taip pat ekstremaliosios situacijos ar krizės atvejais ir siekiant vykdyti mobilizacines užduotis.

60. Paslaugų teikimą organizuojančių ASPI funkcijos:

60.1. Sveikatos apsaugos ministerijos Mobilizacijos valdymo grupės (toliau – SAM MVG) ir Operacijų centro (toliau – OC) pavedimų visais klausimais, susijusiais su Paslaugų mobilizacijos ir karo atveju teikimo organizavimu, vykdymas;

60.2. suderinus su SAM, Paslaugų teikimo jos veikimo teritorijoje organizavimas ir koordinavimas, nurodymų veikimo teritorijoje esančioms ASPI davimas raštu arba žodžiu, žodinius nurodymus vėliau patvirtinant raštu;

60.3. priimtų sprendimų įgyvendinimo stebėseną veikimo teritorijoje ir informacijos pateikimas SAM;

60.4. veikimo teritorijoje esančių ASPI konsultavimas ir metodinis vadovavimas joms;

60.5. pacientų srautų valdymas veikimo teritorijoje;

60.6. suderinus su SAM, klausimų, susijusių su personalo srautų valdymu, pasitelkimu, sprendimas;

60.7. veikimo teritorijoje esančių palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros įstaigų konsultavimas ir metodinis vadovavimas joms;

60.8. veikimo teritorijoje esančių kitų (neorganizuojančių) ASPI konsultavimas ir metodinis vadovavimas joms;

60.9. pagal poreikį mobiliųjų sveikatos priežiūros specialistų brigadų ASPI ir socialinės globos įstaigoms konsultuoti ir Paslaugų mobilizacijos ir karo atveju teikimo organizavimas;

60.10. bendradarbiavimas su Paslaugas teikiančiomis ASPĮ, kitomis įstaigomis, įmonėmis, organizacijomis, siekiant optimizuoti paslaugų koordinavimo ir organizavimo procesą, problemų identifikavimas ir jų sprendimas;

60.11. iš valstybės rezervo gautų asmeninių apsaugos priemonių, diagnostikai ir gydymui reikalingų medicinos priemonių ir vaistinių preparatų paskirstymo veikimo teritorijoje esančioms ASPĮ organizavimas;

60.12. ne rečiau kaip kartą per savaitę pasitarimų su veikimo teritorijoje esančiomis ASPĮ, dalyvaujant SAM atstovui, organizavimas;

60.13. iš SAM gautos informacijos sklaida ir informacijos teikimas SAM;

60.14. su Paslaugų teikimo organizavimu, teikimu, rezultatais susijusių ataskaitų formavimas ir informacijos teikimas SAM;

60.15. kitų funkcijų, susijusių su Paslaugų teikimo organizavimu, koordinavimu ir pacientų srautų valdymu, vykdymas.

61. Paslaugų teikimą organizuojančioje ASPĮ jos vadovo įsakymu sudaroma komanda koordinuoti ir stebėti Paslaugų teikimą Paslaugų teikimą organizuojančios ASPĮ veikimo teritorijoje (toliau – komanda).

62. Rekomenduojama į komandos sudėtį įtraukti šiuos Paslaugų teikimą organizuojančios ASPĮ darbuotojus:

62.1. administracijos atstovą;

62.2. skubiosios medicinos gydytoją ar gydytoją anesteziologą reanimatologą ar chirurginio profilio profesinės kvalifikacijos gydytoją;

62.3. atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytoją, atsižvelgiant į sužeidimų mobilizacijos ar karo metu pobūdį;

62.4. vyriausiąjį slaugos administratorių;

62.5. logistiką koordinuojantį asmenį;

62.6. informacijos sklaidą koordinuojantį asmenį.

63. Į komandos sudėtį rekomenduojama įtraukti GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės) atstovą, pagal poreikį gali būti įtraukti ir kiti Paslaugų teikimą organizuojančios ASPĮ, savivaldybių administracijų ir kitų įstaigų atstovai.

64. Komandos funkcijos – bendradarbiaujant su SAM ir atsižvelgiant į ESVP rengimo tvarkos aprašo 65–72 punktus, parengti Paslaugų teikimo organizuojančios ASPĮ veikimo teritorijos Paslaugų mobilizacijos atveju ir karo metu teikimo tvarką, kuri, priklausomai nuo situacijos, operatyviai turi būti atnaujinama.

65. Pasirengimas užtikrinamas perskirstant Paslaugų teikimą organizuojančių ir remiančių ASPĮ išteklius taip, kad:

65.1. paskelbus mobilizaciją ar karo padėtį ASPĮ vadovas priimtų sprendimus dėl tam tikrų planinių Paslaugų teikimo stabdymo. Planinių paslaugų teikimas atnaujinamas ASPĮ vadovo sprendimu, vertinant turimus išteklius bei sustabdytų paslaugų poreikį;

65.2. Paslaugų teikimą organizuojančių ASPĮ veikimo teritorijoje esančiose ASPĮ, atsižvelgiant į sužeidimų pobūdį ir traumų, pažeidimų ar ligų sunkumo formą, atlaisvina nuo 50 iki 70 proc. turimų išteklių, ribojant planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

66. ASPĮ veiklą organizuoja atsižvelgdamos į teikiamų paslaugų poreikį ir profilį.

67. Paslaugų teikimą organizuojančios ir remiančios ASPĮ turi būti pasiruošusios:

67.1. išrašyti pacientus, kuriems aktyvusis gydymas ASPĮ gali būti stabdomas ir tęsiamas namuose, atlaisvinant vietas nukentėjusiesiems;

67.2. pasiruošti sutelkti, įtraukti ir valdyti skubiosios medicinos pagalbos išteklius;

67.3. pasiruošti įrengti papildomus hospitalizacijos pajėgumus ten, kur yra vietos ir išteklių.

68. Kiekviena ASPĮ turi numatyti galimą priimti per pirmą valandą ir per parą nukentėjusiųjų, kuriems galės suteikti pagalbą su turimomis priemonėmis, skaičių (įstaigos pralaidumą):

68.1. sunkiai nukentėjusiesiems pacientams (raudoni);

68.2. nesunkiai nukentėjusiesiems pacientams (geltoni);

68.3. sunkiai (raudoni) ir nesunkiai (geltoni) nukentėjusiems pacientams vienu metu.

69. Atsižvelgiant į ESVP rengimo tvarkos aprašo 67 ir 68 punktus, į profilį ir specifiką, visos ASPĮ turi sukaupti priemones ir vaistinius preparatus, reikalingus pagalbai didesniai nei įprasta skaičiui nukentėjusiųjų suteikti, bei, kaip nurodyta patvirtinto šiuo įsakymu Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių, kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo 40 punkte.

70. Neatidėliotinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurių nesuteikus pacientui atsirastų būtinosios medicinos pagalbos poreikis arba labai pablogėtų jo būklė, teikiamos pagal ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų profilius.

71. Įstaigos vadovo sprendimu išskirtiniais atvejais gali būti teikiamos tik kritiškai būtinos stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos, kurių po aktyviojo gydymo nesuteikus pacientų sveikatos būklė gali pablogėti.

72. Esant dideliui mirusiųjų skaičiui, ASPĮ turi numatyti veiksmus ir papildomas vietas mirusiųjų kūnams laikyti Įstaigoje ar kitoje vietoje ir tai suderinti su savivaldybe, kurios teritorijoje yra ASPĮ.

XIV SKYRIUS

PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ PASIRENGIMAS TEIKTI BŪTINĄJĄ MEDICINOS PAGALBĄ MASINĖS NELAIMĖS ATVEJU

73. ESVP rengimo tvarkos aprašo XIV skyrius taikomas PASPP teikiančioms ASPĮ, siekiant pasirengti masinei nelaimėi, kurios metu PASPP teikiančios ASPĮ turi būti pasiruošusios priimti didesnę nei įprastai pacientų skaičių ekstremaliosios situacijos, krizės, mobilizacijos ar karo atveju, kai dėl įvykusio agresijos akto sukeltų ekstremaliųjų įvykių padarinių gresia arba susidaro valstybės lygio ekstremalioji situacija, dėl kurios pobūdžio kyla poreikis evakuoti gyventojus.

74. Pasirengimas užtikrinamas persikirstant savo išteklius taip, kad paskelbus mobilizaciją ar karo padėtį ASPĮ vadovas priimtų sprendimus dėl laikino PASPP teikimo stabdymo. PASPP teikimas atnaujinamas ASPĮ vadovo sprendimu, įvertinus turimus išteklius bei sustabdytų PASPP poreikį.

75. PASPP teikiančios ASPĮ veiklą organizuoja atsižvelgdamos į teikiamų paslaugų poreikį, profilį, apimtį, infrastruktūrą ir organizacines galimybes.

76. PASPP teikiančios ASPĮ turi būti pasiruošusios:

76.1. sutelkti, įtraukti ir valdyti skubiosios medicinos pagalbos išteklius;

76.2. įrengti papildomus pajėgumus ten, kur yra vietos ir išteklių.

77. PASPP teikiančios ASPĮ turi numatyti galimų priimti pacientų skaičių per pirmą valandą nuo įvykio pradžios ir per 24 valandas, kuriems galės suteikti pagalbą su turimomis priemonėmis, skaičių (Įstaigos pralaidumą).

78. Atsižvelgdamos į ESVP rengimo tvarkos aprašo 76 punktą bei į profilį ir specifiką, PASPP teikiančios ASPĮ turi sukaupti priemones ir vaistinius preparatus, reikalingus pagalbai didesniai nei įprasta pacientų skaičiui suteikti.

79. PASPP teikiančios ASPĮ turi nustatyti tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijų teikimo tvarką (-as) ir planavimo mastus, atsižvelgdamos į paslaugas, kurios masinės nelaimės metu galėtų būti teikiamos tiesioginio kontakto, o kurios nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų būdu, vadovaudamosi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2569 „Dėl Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka.

XV SKYRIUS

EVAKAVIMAS IŠ ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ, EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ AR MOBILIZACIJOS ATVEJAI

80. Evakavimas iš Įstaigos vykdomas vadovaujantis Gyventojų evakavimo organizavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“. Įstaiga ESVP numato:

- 80.1. įvykius, ekstremaliuosius įvykius, krizes ar ekstremaliasias situacijas, kurių atvejais gali prireikti visiškos arba dalinės (dalies struktūrinių padalinių) pacientų / personalo evakuacijos;
- 80.2. vidinės evakuacijos principus (schemas);
- 80.3. atsakingus evakuacijos vykdytojus;
- 80.4. planuojamą evakavimo vietą, atsižvelgiant į Įstaigos, į kurią bus evakuojama, sveikatos priežiūros paslaugų profilį (Įstaigos teritorijoje, Įstaigos savivaldybės teritorijoje ar kitos (gretimos ar negretimos) savivaldybės teritorijoje, priklausomai nuo įvykio, ekstremaliojo įvykio, krizės ar ekstremaliosios situacijos sukulto pavojaus pobūdžio bei masto);
- 80.5. personalo evakavimo tvarką;
- 80.6. medicinos įrangos ir kito kilnojamojo turto evakavimo tvarką;
- 80.7. medicinos pagalbą evakuojamiems ASPĮ pacientams (lydintysis medicinos personalas, vaistiniai preparatai ir medicinos priemonės);
- 80.8. duomenų apsaugos ir konfidencialumo užtikrinimo priemonių evakuacijos metu tvarką.

81. Vadovaudamosi ESVP rengimo tvarkos aprašo 80 punktu, ASPĮ rengia evakavimo planus įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais. Rengiant ASPĮ evakavimo planą rekomenduojama atsižvelgti į ASPĮ evakuacijos planą mobilizacijos atveju (ESVP rengimo tvarkos aprašo 82–88 punktai, 4 priedas).

82. Mobilizacijos ir (ar) karo atveju sprendimus dėl planuojamos evakavimo vietos (savivaldybės teritorijoje ar kitos (gretimos ar negretimos) savivaldybės teritorijoje), kai dėl įvykusio agresijos akto sukeltų ekstremaliųjų įvykių padarinių gresia arba susidaro valstybės lygio ekstremalioji situacija, dėl kurios pobūdžio kyla poreikis evakuoti gyventojus, priima SAM MVG.

83. ASPĮ gavus pavedimą iš SAM MVG evakuoti ASPĮ, ASPĮ vadovas arba jį pavaduojantis asmuo priima sprendimus dėl ASPĮ evakuacijos. ASPĮ evakuacija vykdoma pagal ESVP numatytus veiksmus:

- 83.1. informavimo ir koordinavimo procedūros;
- 83.2. pacientų, kurių gydymas gali būti tęsiamas namuose, išrašymo procesas;
- 83.3. ASPĮ techninis parengimas evakuacijai (sąlygų evakuotis vaikstantiems pacientams ir transporto priemonėms palikti ASPĮ teritoriją, sudarymas, kelių atlaisvinimas, evakuacijai reikalingų priemonių numatymas (identifikavimas, kokios priemonės turi būti užtikrintos);
- 83.4. evakuacijos veiksmai ir paskirtos atsakomybės asmenims už juos.
- 84. Evakuacija iš ASPĮ gali būti:
 - 84.1. dalinė, apimanti dalies ASPĮ darbuotojų, mobilių (galinčių judėti savarankiškai) pacientų ir (pagal galimybes) kuo didesnio nemobilių pacientų skaičiaus išvykimą iš ASPĮ teritorijos į kitą ASPĮ;
 - 84.2. pilna, apimanti visų ASPĮ darbuotojų, mobilių (galinčių judėti savarankiškai), nemobilių (negalinčių judėti savarankiškai) pacientų ir medicininės įrangos ir priemonių evakavimą iš ASPĮ teritorijos į kitą ASPĮ ar kitą numatytą vietą;
 - 84.3. evakuacija ASPĮ viduje, kuri apima dalies ASPĮ darbuotojų, mobilių (galinčių judėti savarankiškai) ir nemobilių (negalinčių judėti savarankiškai) pacientų persikėlimą į saugesnę vietą ASPĮ viduje – požeminę infrastruktūrą, kitą saugų padalinį, priedangą ar padidinto saugumo patalpą.
- 85. Galimi evakuacijos etapai:

85.1. pirmasis evakuacijos etapas – užbaigtas evakuojamų asmenų sulaipinimas į transporto priemones arba perkėlimas į saugesnę ASPĮ vietą;

85.2. antrasis etapas – užbaigtas evakuojamų asmenų perkėlimas į priimančią ASPĮ.

86. Informavimo ir (arba) koordinavimo žingsniai SAM MVG ir administracijos lygmeniu:

86.1. SAM MVG turint informaciją, per kiek laiko ASPĮ turi evakuotis, ši informacija perduodama ASPĮ vadovui. Informaciją SAM MVG vadovas perduoda ASPĮ vadovui mobilizaciniame plane nurodytais kontaktais (mobiliuoju telefonu, elektroniniu paštu ar kitomis ryšio priemonėmis);

86.2. ASPĮ vadovas:

86.2.1. gavęs nurodymą iš SAM MVG, aktyvuoja ASPĮ evakuacijos planą;

86.2.2. aktyvuoja ASPĮ ESG ir ESG komandas;

86.3. SAM MVG:

86.3.1. atsižvelgdama į nurodytą maksimalų planuojamų evakuoti asmenų skaičių nusprendžia, į kurią (-ias) savivaldybę (-es) ir ASPĮ bus evakuojamasi, ir informuoja ASPĮ vadovą. Informaciją SAM MVG vadovas perduoda ASPĮ vadovui mobilizaciniame plane nurodytais kontaktais (mobiliuoju telefonu, elektroniniu paštu ir kitomis ryšio priemonėmis) (turi būti numatyta, koku būdu);

86.3.2. informuoja savivaldybę, į kurią planuojama evakuoti pacientus, apie preliminarų jų skaičių ir evakuojamųjų atvykimo laiką;

86.3.3. informuoja savivaldybės, iš kurios planuojama evakuoti pacientus, karo komendantą apie transporto priemonių poreikį (skaičių ir laiką, kada reikia atvykti į ASPĮ). Informaciją apie suderinimą ir kontaktinio asmens duomenis perduoda ASPĮ ESG;

86.3.4. informuoja GMP paslaugas teikiančias įstaigas (įmones) apie skubų GMP automobilių poreikį (skaičių ir laiką, kada reikia atvykti į ASPĮ). Informaciją apie suderinimą ir kontaktinio asmens duomenis perduoda ASPĮ ESG;

86.3.5. informuoja NVO savanorių koordinatorių apie NVO savanorių poreikį, nurodydama ASPĮ, į kurią reikia vykti, reikiamą savanorių skaičių ir kontaktinio ESG nario vardą, pavardę ir kontaktinį telefono numerį. Informaciją apie suderinimą ir kontaktinio asmens duomenis perduoda ASPĮ ESG;

86.4. ASPĮ ESG:

86.4.1. priklausomai nuo evakuacijos pobūdžio, stabdo ASPĮ veiklą, informuoja GMP paslaugas teikiančias įstaigas (įmones) apie pacientų srautų stabdymą ir kur turi būti nukreipti kasdieniai pacientų srautai;

86.4.2. ESG narys, atsakingas už Valdymo komandą, palaiko tiesioginį ryšį su Įstaigos skyrių vedėjais / centrų vadovais, atsakingais už evakuaciją: informuoja apie evakuacijos pradžią, kurioje vietoje, atsižvelgiant į grėsmę, turi rinktis evakuojami žmonės, kada atvyksta pirmosios transporto priemonės, į kurią ASPĮ bus vykstama ir kitais aktualiais evakuacijos klausimais. Gavęs informaciją iš Įstaigos skyrių vedėjų / centrų vadovų, atsakingų už evakuaciją, apie sėkmingai užbaigtą pirmąjį evakuacijos etapą, informuoja ASPĮ vadovą;

86.4.3. atsakingi už informacijos teikimą, priėmimą ir perdavimą ESG nariai, gavę informaciją, į kurią (-ias) savivaldybę (-es) ir ASPĮ yra evakuojamasi, informuoja priimančią ASPĮ;

86.4.4. ESG narys, atsakingas už NVO savanorių koordinavimą, susisieikia su NVO savanorių koordinatoriumi ir informuoja jį apie numatytas savanorių funkcijas, atvykimo laiką ir tikslią susitikimo vietą;

86.5. ASPĮ Valdymo komandos atsakingas narys:

86.5.1. informuoja Įstaigos centrų vadovus ir skyriaus vedėjus apie paskelbtą evakuaciją, jos terminus (turi būti numatyta, koku būdu) ir poreikį pradėti pacientų, kurių gydymas gali būti tęsiamas namuose, išrašymą;

86.5.2. informuoja ASPĮ esantį personalą apie evakuacijos veiksmus ir jų atlikimo laiką;

86.5.3. informuoja civilinio mobilizacinio personalo rezervo sąraše esantį personalą, nesantį ASPĮ, apie vykdomą evakuaciją ir tolesnius jų veiksmus (pavyzdžiui, per numatytą laiką atvykti į ASPĮ ar priimančią ASPĮ);

86.5.4. pagal planuojamą atvykstančių transporto priemonių kiekį ir jų atvykimo laiką numato įvažiavimo į teritoriją postus ir informuoja ASPĮ apsaugos tarnybos vadovą, kuris informuoja įvažiavimo į ASPĮ teritoriją postų darbuotojus apie užtvarų pakėlimo transporto priemonėms poreikį;

86.5.5. pagal planuojamą evakavimui pasitelkiamų NVO savanorių kiekį organizuoja jų pasitikimą ir nukreipimą į funkcijų atlikimo vietas ir, pasitelkdama ASPĮ apsaugos tarnybos darbuotojus ir, esant galimybei, NVO savanorius, užtikrina efektyvų srautų valdymą ASPĮ teritorijoje viso evakuacijos proceso metu.

87. ASPĮ techninis pasirengimas evakuacijai ir evakavimo veiksmai Įstaigos skyrių / centrų lygmeniu:

87.1. skyrių vedėjai / centrų vadovai, sulaukę nurodymo apie evakuaciją, pradeda savo skyriaus / centro evakuaciją. Jeigu evakuacijos laikas yra budėjimo metu, atsakingu už skyriaus / centro evakuaciją tampa budintis gydytojas, kuris:

87.1.1. perduoda informaciją pavaldiems darbuotojams ir skyriaus vyriausiesiems slaugytojams apie pradedamą evakuaciją ir paskirsto darbus:

87.1.1.1. už pacientų informavimą atsakingi darbuotojai, pasiskirstę palatas, pradeda pacientų lankymą, informuodami juos apie pradedamą evakuaciją ir nurodydami, kas įvyko, per kiek laiko reikia evakuotis, ką reikia pasiimti su savimi (asmeniniai daiktai, dokumentai), artimiausią išėjimą iš pastato ir, jei asmuo neturi galimybės išvykti pats, kurioje vietoje, atsižvelgiant į grėsmę, reikia rinktis: a) x vieta lauke, kai oro pavojaus nėra; b) x vieta viduje, esant oro pavojui. Fiksuoja, kiek asmenų reikės evakuoti. Baigus pacientų lankymą, evakuotinių asmenų skaičius nedelsiant perduodamas už skyriaus / centro evakavimą atsakingam darbuotojui;

87.1.1.2. už pacientų šeimos narių informavimą atsakingi darbuotojai, pasiskirstę palatas, pacientams, kurie bus evakuojami, praneša apie poreikį susisiekti su savo šeimos nariais ir juos instruktuoja apie svarbiausius informacijos artimiesiems aspektus („*Vykdoma evakuacija, ASPĮ turi planą, susisieksiu, kai galėsiu, pranešk kitiems šeimos nariams. Atvažiuok / nevažiuok į ASPĮ*“). Jeigu pacientas nėra pajėgus skambinti, darbuotojai pasižymi tai informavimo lape ir patys susisieikia su paciento šeimos nariais;

87.1.1.3. už kelių iš skyriaus / centro į lauką atlaisvinimą atsakingas darbuotojas pradeda kelių atlaisvinimo veiksmus: durų atrakinimo, atidarymo, jei koridoriuose yra papildomų daiktų, trukdančių praeiti, jų patraukimo į kitas šalia esančias erdves (pagal galimybes);

87.1.1.4. už pirmos pagalbos, kanceliarines priemones (žmonių registracijos formos, rašymo priemonės) ir, esant tamsiam paros metui, mobilius šviesos šaltinius atsakingas darbuotojas rūpinasi jų paėmimu iš numatytos vietos, atlieka jų patikrą ir pasiima su savimi;

87.1.1.5. už evakuacijai reikalingas medicininės priemones atsakingas darbuotojas rūpinasi jų paruošimu ir atnešimu į numatytas vietas;

87.1.1.6. už skyriuje / centre esančių kitų žmonių, ne skyriaus darbuotojų, papildomų paslaugų teikėjų (pvz., rūbinės, vaistinės, kiosko darbuotojų ir kt.) informavimą apie evakuaciją atsakingas darbuotojas susisieikia su jais tuo metu efektyviausiu būdu ir užtikrina informacijos apie pradedamą evakuaciją perdavimą;

87.1.1.7. siekiant užtikrinti sklandų evakuacijos procesą, darbuotojai, tiesiogiai nesusiję su evakuacija, informuojami apie laikiną susirinkimo vietą ir tolesnių instrukcijų laukimą;

87.1.1.8. iš atsakingų darbuotojų gavęs maksimalų planuojamą evakuoti žmonių skaičių savo skyriuje / centre, nedelsdamas perduoda jį ESG nariui, atsakingam už EG koordinavimą;

87.1.1.9. iš ESG nario, atsakingo už EG koordinavimą, gavęs informaciją apie pirmas atvykstančias transporto priemones, inicijuoja evakuojamų žmonių laipinimą;

87.2. pradedamas evakuojamų žmonių laipinimas į transporto priemones:

87.2.1. pirmiausia į transporto priemonę turi įlipti personalo atstovas, kuris pradeda pildyti evakuojamų žmonių registracijos formą, nurodydamas transporto priemonės valstybinį numerį ir:

87.2.2. jei į transporto priemonę įlipa darbuotojas – jo vardą, pavardę, struktūrinį padalinį;

87.2.3. jei į transporto priemonę įlipa pacientas – jo vardą, pavardę, gimimo datą, telefono numerį. Pacientui dėl jo emocinės, sveikatos būklės, amžiaus ar kitų priežasčių negalint suteikti šios informacijos, lape pažymimi jo atpažinimo bruožai (lytis, preliminarus amžius);

87.2.4. užpildžius transporto priemonę, sąrašas nufotografuojamas ir išsiunčiamas EG;

87.2.5. jeigu vienoje transporto priemonėje lieka du darbuotojai, kiti darbuotojai, iš už skyriaus / centro evakuaciją atsakingo darbuotojo gavę informaciją apie vietą, į kurią reikia evakuotis, gali vykti savo transporto priemone;

87.3. ESVP rengimo tvarkos aprašo 87.2 papunktyje nurodyti veiksmai kartojami, kol evakuojami visi į susitikimo vietą nurodytu laiku prisistatę ASPĮ darbuotojai ir pacientai;

87.4. nesant galimybės evakuoti visų pacientų, skyriaus vedėjas / centro vadovas, atsakingas už evakuaciją, likusiam personalui ar savanoriams:

87.4.1. perduoda informaciją apie patekimo į rūsius, priedangas ar padidinto saugumo patalpas (atrakinamos durys) kelią;

87.4.2. nurodo vandens ir maisto atsargų vietą;

87.4.3. siekdamas užtikrinti ASPĮ su netransportuotiniais pacientais pasiliekančių ASPĮ darbuotojų, savanorių ir atsakingų ESVP narių tarpusavio komunikaciją apie ASPĮ pasilikusių asmenų būklę, aprūpina juos ryšio priemonėmis;

87.5. evakuacijai pasibaigus, skyriaus vedėjas / centro vadovas, atsakingas už evakuaciją, patikrina savo skyriaus / centro patalpas ir informuoja EG apie skyriaus / centro pirmo evakuacijos etapo užbaigimą.

88. ASPĮ personalo ir pacientų judėjimas:

88.1. pacientai, kurie yra mobilūs (galintys judėti savarankiškai) ir turi galimybę evakuotis patys (nuosavu, viešuoju, asmeniškai užsakytu privačiu transportu, atvykus šeimos nariams jų pasiimti ar kt.), evakuojasi savarankiškai per trumpiausią įmanomą laiką;

88.2. pacientai, kurie yra mobilūs (galintys judėti savarankiškai), bet neturi galimybės evakuotis patys, nurodytu laiku renkasi nurodytoje vietoje ir kartu su ASPĮ personalu laukia atvykstančių transporto priemonių;

88.3. pacientai, kurie nėra mobilūs (negalintys judėti savarankiškai) ir jiems reikalinga medicininė priežiūra, bet jų sveikatos būklė leidžia būti transportuojamiems, evakuojami iš ASPĮ pagal galimybes, atsižvelgiant į GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) pajėgumus, evakuacijai likusį laiką, personalo fizinį pajėgumą ir kitus čia nepaminėtus kriterijus, siekiant užtikrinti, kad būtų saugiai evakuota kuo daugiau asmenų;

88.4. pacientai, kurie nėra mobilūs (negalintys judėti savarankiškai) ir jų sveikatos būklė neleidžia būti transportuojamiems, evakuojami į saugesnę ASPĮ dalį – rūsius, priedangas ar padidinto saugumo patalpas;

88.5. su pacientais, kurie dėl savo sveikatos būklės negali palikti ASPĮ teritorijos, turi pasilikti tiek personalo narių, kad būtų galima užtikrinti gyvybiškai būtinus pacientų poreikius;

88.6. dalis pacientų, nurodytų ESVP rengimo tvarkos aprašo 88.2–88.5 papunkčiuose, gali būti priskiriami didelio jautrumo pacientų grupei, kuriai gali reikėti papildomo dėmesio ir (ar) sustiprinto saugumo priemonių (pavyzdžiui, mažamečiai vaikai, psichikos sutrikimų turintys pacientai, užkrečiamosiomis ligomis sergantys pacientai);

88.7. informaciją apie baigtą evakuaciją ir evakuotų asmenų skaičių už evakuaciją atsakingi skyrių vedėjai / centrų vadovai perduoda ESVP nariui, atsakingam už EG koordinavimą. Jis perduoda informaciją ASPĮ vadovui, kuris informuoja SAM MVG;

88.8. sprendimą dėl ASPĮ darbuotojų ir pacientų grįžimo į ASPĮ priima SAM MVG. Apie priimtą sprendimą informuojamas ASPĮ vadovas ir savivaldybės, dalyvavusios evakavimo procese.

XVI SKYRIUS

PSICHOLOGINĖS IR SOCIALINĖS PAGALBOS NUKENTĖJUSIESIEMS IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALUI PLANAVIMAS

89. Didelio masto įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais kyla psichologinė įtampa, kuri trukdo ne tik nukentėjusiesiems, jų artimiesiems, bet ir ASPĮ personalui, teikiančiam medicinos pagalbą, todėl ESVP turi būti numatyta psichologinė ir socialinė pagalba:

89.1. psichologinės ir socialinės pagalbos teikėjų (psichologų, psichiatrų, socialinių darbuotojų, visuomeninių organizacijų bei religinių bendruomenių atstovų) sąrašas, jų iškviatimo tvarka;

89.2. vieta, kurioje bus teikiama psichologinė ir socialinė pagalba;

89.3. psichologinio šoko ištiktų ir (ar) agresyviai besielgiančių asmenų laikino saugaus buvimo vieta, kai tai būtina Įstaigos darbuotojų ir kitų asmenų saugumui užtikrinti.

90. ASPI, kuriose dirba 10 ar mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, ESVP turi būti numatyta galimybė gauti psichologinę ir socialinę pagalbą, nurodant įstaigas (pavadinimą, adresą, telefoną, elektroninio pašto adresą), su kuriomis iš anksto suderintas veiksmų planas.

XVII SKYRIUS

ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALO PASIRENGIMAS VEIKLAI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU

91. Įstaigos darbuotojų pasirengimas veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu vykdoma ne rečiau kaip kartą per metus, vadovaujantis ESVP rengimo tvarkos aprašo 93 punktu ir jame nurodytais teisės aktais, pagal Įstaigos sudarytą mokymų planą.

92. Įstaigos darbuotojams turi būti sudarytos sąlygos kelti kvalifikaciją civilinės saugos, pirmosios pagalbos teikimo, psichologinės pagalbos ir streso valdymo srityse.

93. Įstaigos turi rengti darbuotojų mokymus ir pratybas pagal Krizių valdymo ir civilinės saugos pratybų organizavimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“, ir Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos direktoriaus 2021 m. liepos 21 d. įsakymą Nr. 1-219 „Dėl tipinių civilinės saugos mokymo programų patvirtinimo“.

XVIII SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

94. Būtinųjų priešnuodžių rinkiniai asmens sveikatos priežiūros įstaigose įsigijami ir vartojami vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-468 „Dėl Būtinųjų priešnuodžių rinkinio asmens sveikatos priežiūros įstaigose įsigijimo ir vartojimo tvarkos ir Priešnuodžių, vartojamų apsinuodijusiems pacientams gydyti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka.

95. Rengiant ESVP rekomenduojama vadovautis ESSC svetainėje skelbiamomis metodikomis, skirtomis Įstaigų veiksmams įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais, parengtomis pagal Medicininės pagalbos organizavimo didelio masto nelaimingų atsitikimų metu (angl. *Major Incident Medical Management and Support*) tarptautinio pasirengimo ir pagalbos teikimo standartą, kita aktualia ESSC skelbiama metodine informacija.

96. Įstaigos vadovas užtikrina, kad visi Įstaigos darbuotojai būtų susipažinę su ESVP ar jo dalimi pagal savo veiklos sritį ir žinotų savo funkcijas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, taip pat mobilizacijos ar karinio konflikto atvejais.

97. ESVP veiksmingumas įvertinamas pratybų metu.

98. Įstaigos ESVP popierines kopijas turi turėti Įstaigos ESVP nariai, ESVP komandų nariai ir darbuotojai, kurių funkcijos susijusios su Įstaigos pasirengimu veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atveju, kad sutrikus elektroninio ryšio priemonėms būtų užtikrintas Įstaigos veiklos vykdymas ir tęstinumas įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu.

99. Įstaigos interneto svetainėje skelbiama informacija apie ESVP paskutinio atnaujinimo ar tikslinimo datą.

100. ESVIS pateikiama aktuali ESVP redakcija.

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų
ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo
tvarkos aprašo
1 priedas

**(Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo plano
formos pavyzdys)**

PATVIRTINTA

(Asmens ar visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos
pavadinimas)

direktoriaus 20__ m. _____ d. įsakymu Nr. _____

(Įstaigos pavadinimas)

EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANAS

(Įstaigos adresas)

Parengė

(atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė, telefonas, el. paštas)

TURINYS

Eil. · Nr.	Ekstremaliųjų situacijų valdymo plano struktūrinės dalies pavadinimas	Puslapio Nr.
1.		
2.*		

* PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO DERINIMO LAPAS

Eil. Nr.	Derinanti institucija	Data	Atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas arba derinimo rašto data ir numeris
1.			
2.*			

* PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

**EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO TIKSLINIMŲ IR ATNAUJINIMŲ
LAPAS**

Eil. Nr.	Kas patikslinta / atnaujinta	Data	Atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas
1.			
2.*			

* PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO KOPIJŲ SKIRSTYMO LAPAS

Eil. Nr.	Kam pateikta	Pateikimo būdas*	Data	Atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas
1.				
2.* *				

PASTABOS:

* Popierinė ar skaitmeninė.

** Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. _____ ekstremaliųjų situacijų valdymo planas (toliau – ESVP) patvirtintas _____ 20__ m. _____ d. įsakymu Nr. _____ „Dėl _____ ekstremaliųjų situacijų valdymo plano patvirtinimo“.

2. ESVP patikslintas _____ metais. Atnaujinta bei įstaigos vadovo patvirtinta ESVP kopija teikiama Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui (toliau – ESSC) pagal Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašą.

3. ...

Įrašomi ESVP tikslai ir uždaviniai, trumpas įstaigos apibūdinimas, veiklos pobūdis, įstaigos kontaktiniai duomenys (adresas, telefonas, el. paštas ir kt.), struktūrinių padalinių (GMP filialų ir teritorinių skyrių, Įstaigos filialų) sąrašas ir kontaktiniai duomenys, greitosios medicinos pagalbos dispečerinės tarnybos telefono numeris ir t. t. Pateikiama informacija vadovaujantis ESVP rengimo tvarkos aprašo I ir III skyriais.

II SKYRIUS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PARENGTIS VEIKTI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZĖS AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU

Vadovaujantis ESVP rengimo tvarkos aprašo II skyriumi pateikiama informacija apie ASPĮ Saugios SPI indeksą, įvertintą pagal ESSC inicijuotą skaitmenizuotą Saugios SPI indekso klausimyną, numatomos prevencijos priemonės ASPĮ saugumui gerinti.

III SKYRIUS EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO RENGIMAS, DERINIMAS SU KITOMIS INSTITUCIJOMIS, TVIRTINIMAS IR ATNAUJINIMAS

Vadovaujantis ESVP rengimo tvarkos aprašo III skyriumi pateikiama informacija apie ESVP derinimą su kitomis institucijomis, tvirtinimą ir atnaujinimą bei tai įrodantys dokumentai.

IV SKYRIUS VIDINIAI IR IŠORINIAI RIZIKOS VEIKSNIAI IR GALIMAS JŲ POVEIKIS

Vadovaujamasi Tvarkos aprašo dėl ESVP rengimo IV skyriumi. Atlikta galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizė gali būti pateikiama prieduose, pateikiant nuorodą Įstaigos ESVP.

V SKYRIUS ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALAS IR ĮRANGA

Vadovaujantis ESVP rengimo tvarkos aprašo V skyriumi užpildoma Ekstremaliųjų situacijų valdymo plano 1 lentelė.

VI SKYRIUS STRUKTŪRINIŲ PADALINIŲ VEIKLOS ORGANIZAVIMAS IR IŠTEKLIAI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS VEIKLAI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU UŽTIKRINTI

Vadovaujamasi ESVP rengimo tvarkos aprašo V ir VI skyriais. Siūloma struktūrinių padalinių veiklos organizavimą aprašyti atskirai, o informaciją apie struktūrinių padalinių išteklius pateikti lentelėje, kurios pavyzdys pateiktas toliau.

1 lentelė. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) duomenys apie struktūrinių padalinių išteklius

ASPĮ struktūrinių padalinių išteklių	Esami įprastomis sąlygomis	Įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, mobilizacijos ar karinio konflikto atveju
1. Bendras ASPĮ lovų skaičius		
2. Lovų skaičius struktūriniuose padaliniuose:		
2.1. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje		
2.2. Vidaus ligų skyriuje		
2.3. Chirurgijos skyriuje		
2.4. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje		
2.5. ...		
3. Naudojamų operacinių / operacinių stalų skaičius		
4. Rezervinių operacinių / operacinių stalų skaičius		
5. ASPĮ naudojamų dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatų skaičius		
6. ASPĮ rezervinių dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatų skaičius		
7. Jonizuojančiosios spinduliuotės matuoklių skaičius		
8. Bendras dirbančių fizinių asmenų skaičius		
9. Fizinių asmenų skaičius pagal struktūrinius padalinius:		
9.1. Vidaus ligų skyriuje		
9.2. Chirurgijos skyriuje		
9.3. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje		
9.4. ...		
10. Bendras greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančių specialistų skaičius		

<i>11. Brigadų tipai:</i>		
<i>11.1. Pradinio gyvybės palaikymo</i>		
<i>11.2. Pažangaus gyvybės palaikymo</i>		
<i>12. Nuolat naudojamos greitosios medicinos pagalbos transporto priemonės:</i>		
<i>12.1.</i>		
<i>12.2.</i>		
<i>12.3. ...</i>		
<i>13. Rezervinės greitosios medicinos pagalbos transporto priemonės:</i>		
<i>13.1.</i>		
<i>13.2.</i>		
<i>13.3. ...</i>		
<i>14. Kita aktuali informacija *</i>		

** PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.*

2 lentelė. Visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – VSPĮ) duomenys apie struktūrinių padalinių išteklius

VSPĮ struktūrinių padalinių ištekliai	Esamas įprastomis sąlygomis	Įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, mobilizacijos ar karinio konflikto atveju
<i>1. Darbuotojų skaičius</i>		
<i>2. Transporto skaičius ir tipas (automobilio markė, vairuotojo kontaktai ir kt.)</i>		
<i>3. Ryšio priemonės (radijo stotys, mobiliojo ryšio telefonai, kitos ryšio priemonės, mobiliųjų telefonų numeriai ir kt.)</i>		
<i>4. Asmeninės apsaugos priemonės (priemonių pavadinimai, kiekiai laikymo vietos, atsakingi darbuotojai ir kt.)</i>		
<i>5. Priedangos ar padidinto saugumo patalpos (vietos, atsakingi darbuotojai ir kt.) *</i>		

** PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.*

3 lentelė. VSPĮ struktūrinių padalinių duomenys

Eil. Nr.	Skyriaus pavadinimas	Adresas	Telefonas, elektroninis paštas, interneto svetainės adresas	Darbuotojų skaičius
1.				
2.*				

** PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.*

VII SKYRIUS ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMAS IR VEIKSMŲ KOORDINAVIMAS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo VII skyriumi. Įstaigos ESVG ir kitų specialistų grupių narių sąrašai su kontaktiniais duomenimis, ESVG bei kitų specialistų grupių narių veiksmų įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais seka (algoritmas) ir kt. gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą Įstaigos ESVP.

Rekomenduojama parengti ESVG vadovo veiksmų kortelę, ESVG kiekvieno nario veiksmų kortelę, kitų specialistų grupių vadovų ir narių veiksmų korteles. Daugiau informacijos galima rasti metodikose, kaip veikti sveikatos priežiūros įstaigoms ekstremalių sveikatai situacijų atvejais, kurios parengtos pagal Medicininės pagalbos organizavimo didelio masto nelaimingų atsitikimų metu (angl. Major Incident Medical Management and Support) tarptautinio pasirengimo ir pagalbos teikimo standartą (<https://essc.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/skyrius-sveikatos-prieziuros-istaigu-pasirengimas-es/metodikos-kaip-veikti-sveikatos-prieziuros-istaigoms-ess-atvejais/>).

VIII SKYRIUS

KEITIMASIS INFORMACIJA ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJ AIS

Vadovaujamas Tvarkos aprašo dėl ESVP rengimo VIII skyriumi. Darbuotojų, atsakingų už informacijos apie įvykį, ekstremaliųjų įvykį, krizę ar ekstremaliąją situaciją teikimą, priėmimą ir perdavimą bei skubių veiksmų organizavimą darbo ir poilsio laiku, sąrašai gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą Įstaigos ESVP.

IX SKYRIUS

ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ DARBUOTOJŲ INFORMAVIMAS ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ ATVEJ AIS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo IX skyriumi. ESVG narių sušaukimo schema, darbuotojų sušaukimo schema ir kt. gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą įstaigos ESVP.

X SKYRIUS

RYŠYS SU KITAIS KRIZIŲ VALDYMO IR CIVILINĖS SAUGOS SISTEMOS SUBJEKTAIS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo X skyriumi. Schema (-os) ir tarnybų sąrašas (- ai) gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą įstaigos ESVP.

XI SKYRIUS

NUKENTĖJUSIŲJŲ PRIĖMIMAS, RŪŠIAVIMAS, SKUBIOS MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMAS, REGISTRAVIMAS, TRANSPORTAVIMAS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XI skyriumi. Atrankinio ir detaliojo rūšiavimo algoritmai, nukentėjusiųjų registracijos forma, ASPI, į kurias planuojama vežti nukentėjusiuosius, sąrašas (-ai), darbuotojų, turinčių tam tikras funkcijas, sąrašas (-ai) ir kt. gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą ASPI ESVP.

XII SKYRIUS

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PASIRENGIMAS TEIKTI BŪTINĄJĄ MEDICINOS PAGALBĄ ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ, SUKELTŲ CHEMINIŲ, BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ, BRANDUOLINIŲ AR RADIOLOGINIŲ AVARIJŲ ATVEJ AIS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XII skyriumi. Specialistų, konsultantų sąrašas (-ai), specialios medicininės įrangos, vaistinių preparatų sąrašas, asmeninių apsaugos priemonių sąrašas (-ai) gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą ASPĮ ESVP.

XIII SKYRIUS MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMO MASINĖS NELAIMĖS ATVEJU ORGANIZAVIMAS IR KOORDINAVIMAS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XIII skyriumi.

XIV SKYRIUS PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ PASIRENGIMAS TEIKTI BŪTINĄJĄ MEDICINOS PAGALBĄ MASINĖS NELAIMĖS ATVEJU

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XIV skyriumi. Numatomas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų pasirengimas teikti medicinos pagalbą masinės nelaimės atveju.

XV SKYRIUS EVAKAVIMAS IŠ ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ, EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ AR MOBILIZACIJOS ATVEJais

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XV skyriumi.

XVI SKYRIUS PSICHOLOGINĖS IR SOCIALINĖS PAGALBOS NUKENTĖJUSIESIEMS IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALUI PLANAVIMAS

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XVI skyriumi. Psichologinės ir socialinės pagalbos teikėjų sąrašas (-ai) gali būti pateikiamas (-i) prieduose, pateikiant nuorodą ASPĮ ESVP.

XVII SKYRIUS ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERSONALO PASIRENGIMAS VEIKLAI ĮVYKIŲ, EKSTREMALIŲJŲ ĮVYKIŲ, KRIZIŲ AR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ METU

Vadovaujamas ESVP rengimo tvarkos aprašo XVII skyriumi. Nurodomos civilinės saugos ir kitos pratybos, planuojamos 3 metams į priekį. 4 lentelėje nurodomos civilinės saugos ir kitos pratybos bei skubiosios medicinos pagalbos mokymai per pastaruosius 5 metus. Siūloma šią informaciją pateikti lentelėse, kurių pavyzdys pateiktas toliau. Įstaigos darbuotojų mokymo planas, Įstaigos kalendorinis veiksmų planas, informacija apie civilinės saugos ir kitas pratybas bei skubiosios medicinos pagalbos mokymus gali būti pateikiami prieduose, pateikiant nuorodą įstaigos ESVP.

4 lentelė. Pratybos ir mokymai

Eil. Nr.	Pratybų ir mokymų pavadinimas	Organizatorius	Darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius				
			20.. metai	20.. metai	20.. metai	20.. metai	20.. metai
1.							
2.*							

* PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

5 lentelė. ASPĮ skubiosios medicinos pagalbos mokymai

Eil. Nr.	Skubiosios medicinos pagalbos mokymų pavadinimas	Organizatorius	Darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius				
			20.. metai	20.. metai	20.. metai	20.. metai	20.. metai
1.							
2.*							

* PASTABA. Įrašoma tiek eilučių, kiek reikia.

EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDYMO PLANO PRIEDAI

ESVP prieduose pateikiami galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizė, sąrašai, schemos, algoritmai ir kt.

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų
ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo
tvarkos aprašo
2 priedas

**(Informacijos apie asmens ar visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos ekstremaliųjų situacijų
valdymo grupės ir ekstremaliųjų situacijų valdymo grupės komandų forma)**

**ASMENS AR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS EKSTREMALIŲJŲ
SITUACIJŲ VALDymo GRUPĖS IR EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ VALDymo
GRUPĖS KOMANDOS**

Vardas, pavardė	Pareigos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje	Pareigos ekstremalių jų situacijų valdymo grupėje/ ekstrema- liųjų situacijų valdymo grupės komandoje	Telefono numeris (-iai) (darbo ir poilsio laiku)	Elektroninio pašto adresas

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų
ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo
tvarkos aprašo
3 priedas

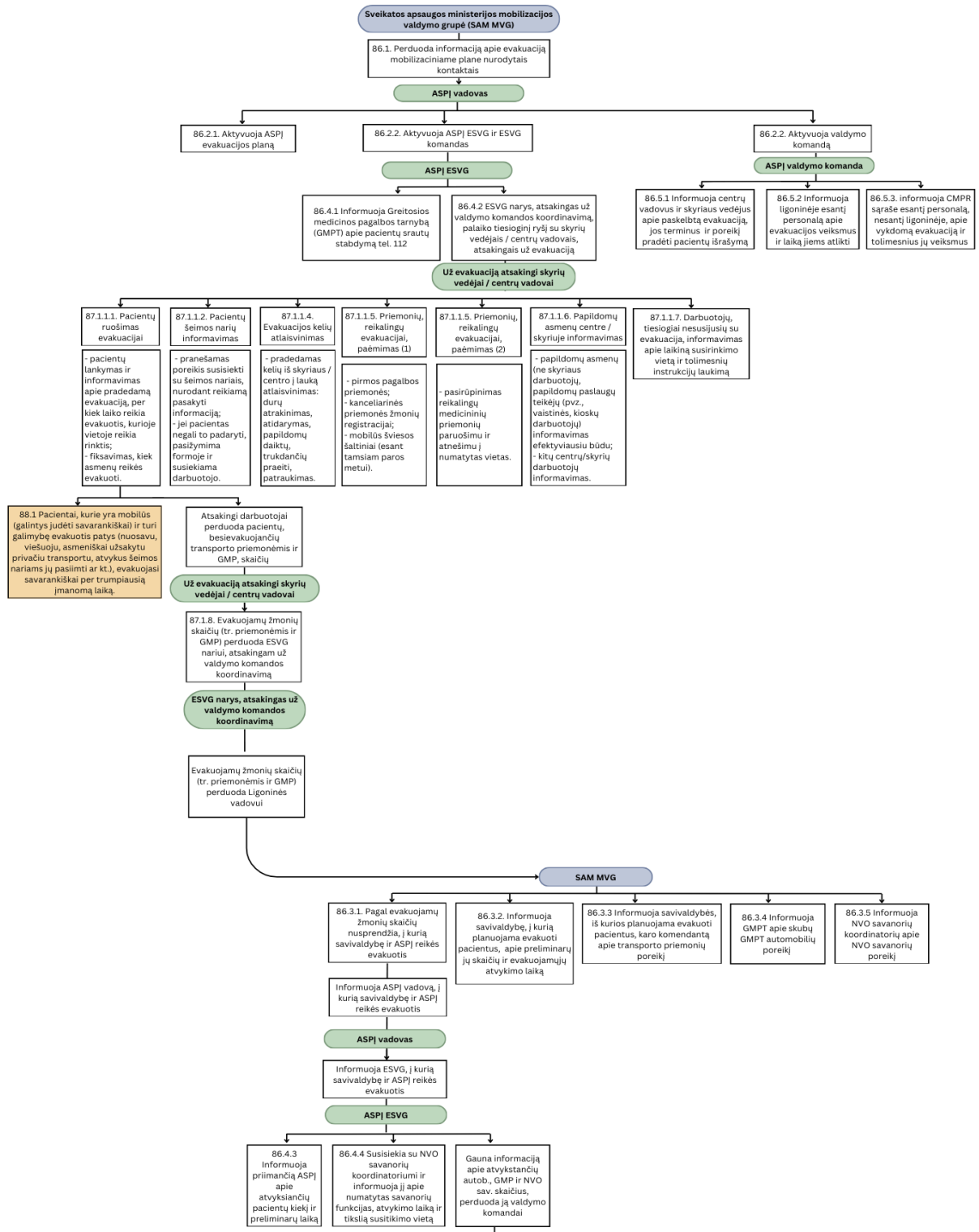
**(Darbuotojų, atsakingų už informacijos apie įvykį, ekstremalųjį įvykį, krizę ar ekstremaliąją
situaciją teikimą, priėmimą ir perdavimą bei skubių veiksmų organizavimą darbo ir poilsio
laiku, sąrašo forma)**

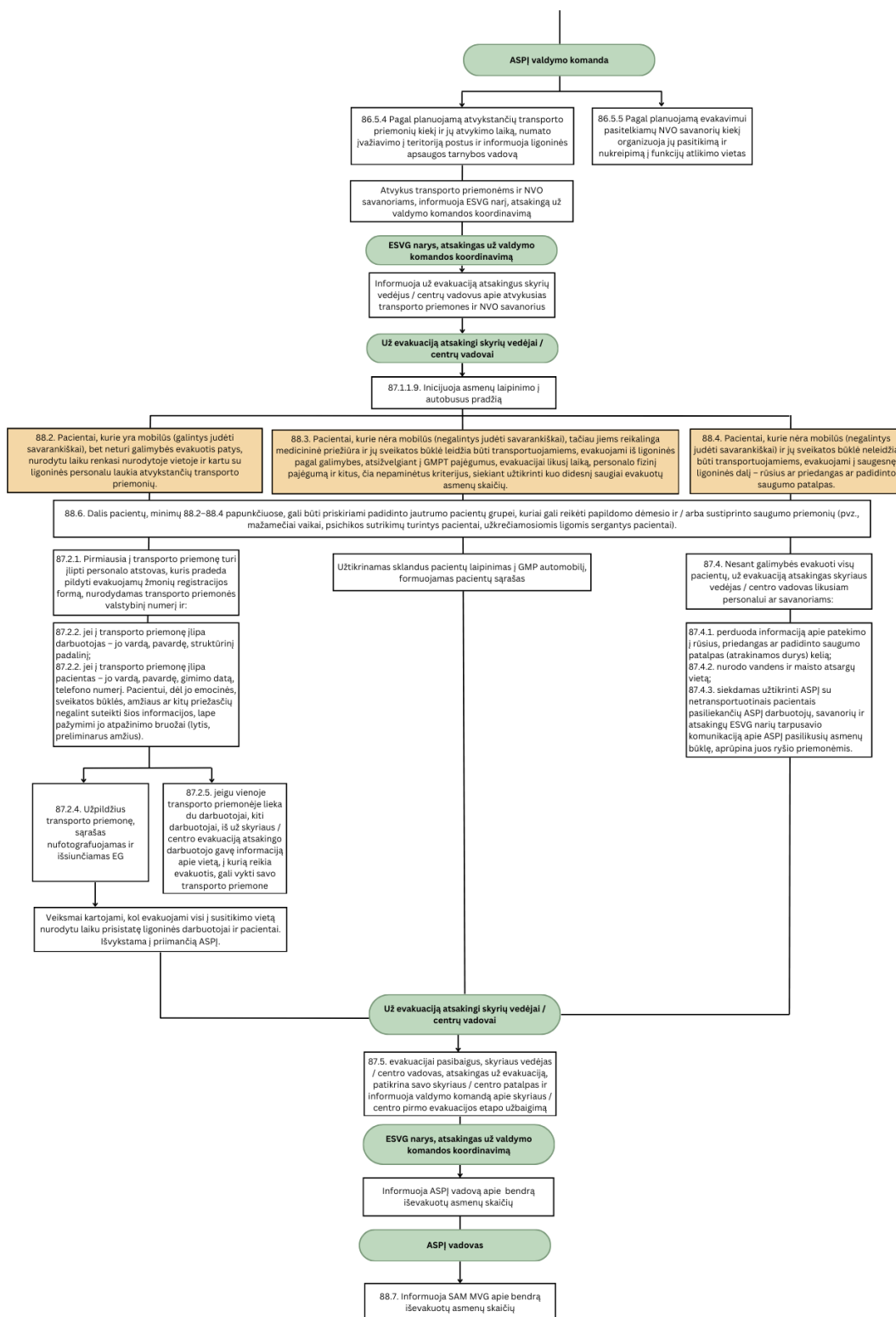
**DARBUOTOJŲ, ATSAKINGŲ UŽ INFORMACIJOS APIE ĮVYKĮ, EKSTREMALŲJĮ
ĮVYKĮ, KRIZĘ AR EKSTREMALIĄJĄ SITUACIJĄ TEIKIMĄ, PRIĖMIMĄ IR
PERDAVIMĄ BEI SKUBIŲ VEIKSMŲ ORGANIZAVIMĄ DARBO IR POILSIO LAIKU,
SĄRAŠAS**

Institucija	Pareigos	Vardas, pavardė	Telefono numeris darbo laiku	Telefono numeris poilsio laiku	Elektroninis paštas

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo tvarkos aprašo
4 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ EVAKUACIJOS PLANAS MOBILIZACIJOS ATVEJU





SAUGIOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS INDEKSO REIKŠMĖS

Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indekso intervalas	Saugios sveikatos priežiūros įstaigos indekso intervalo reikšmė / rekomendacijos
0–0,35	Skubiai reikia imtis intervencinių priemonių. Mažai tikėtina, kad sveikatos priežiūros įstaiga veiks įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu ir po jų. Dabartinis sveikatos priežiūros įstaigos saugos ir įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų valdymo lygis yra nepakankamas, kad būtų užtikrinta sveikatos priežiūros įstaigos pacientų ir personalo gyvybių apsauga įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu ir po jų.
0,36–0,65	Reikia imtis trumpalaikių intervencinių priemonių. Dabartinis sveikatos priežiūros įstaigos saugos ir įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų valdymo lygis yra toks, kad kyla pavojus sveikatos priežiūros įstaigos pacientų ir personalo saugumui bei įstaigos gebėjimui veikti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu ir po jų.
0,66–1	Tikėtina, kad sveikatos priežiūros įstaiga vykdys veiklą įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų metu ir po jų. Rekomenduojama toliau tobulinti ir įgyvendinti vidutinės trukmės bei ilgalaikes prevencines priemones, skirtas sveikatos priežiūros įstaigos parengčiai įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, siekiant pagerinti įstaigos saugumo lygį įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atveju ir po jų.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2024 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-1170
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2026 m. birželio 23 d. įsakymo Nr. V-624
redakcija)

KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ VEIKLOS VYKDYMUI UŽTIKRINTI BŪTINŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ, SUKELTŲ CHEMINIŲ, BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ, BRANDUOLINIŲ AR RADIOLOGINIŲ AVARIJŲ, TERORISTINIŲ IŠPUOLIŲ BEI KITŲ EKSTREMALIŲJŲ SITUACIJŲ, LIKVIDAVIMUI IR JŲ PADARINIŲ ŠALINIMUI, BEI NEPERTRAUKIAMOS VEIKLOS VYKDYMUI UŽTIKRINTI BŪTINŲ PRIEMONIŲ IR ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO, MINIMALAUS SUKAUPTINO KIEKIO (NORMATYVŲ) BEI KAUPIMO TERMINŲ TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašas (toliau – Priemonių kaupimo tvarkos aprašas) nustato sukauptinų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP), kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių (toliau – kitos priemonės) ir nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, asmeninės apsaugos priemonių, medicinos priemonių, biocidų ir vaistinių preparatų (toliau – būtinų priemonės), skirtų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – Įstaigos) darbuotojams apsisaugoti teikiant pagalbą nukentėjusiesiems ar vykdant kitas pavestas funkcijas biologinės, cheminės, branduolinės, radiologinės kilmės ir kitų įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, teroristinių išpuolių atvejais, sąrašą ir minimalų sukauptiną kiekį (normatyvus).

2. Vadovaujantis Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos analizėje (toliau – rizikos analizė) nustatytais labai didelės ir didelės rizikos pavojais, identifikuotos šios LNSS aktualios grėsmės: biologinės, branduolinės, radiologinės, cheminės kilmės, teroristinių išpuolių. Priemonių kaupimo tvarkos apraše AAP ir būtinų priemonių kaupimo terminai numatyti atsižvelgiant į rizikos analizėje nustatytus nurodytų grėsmių galimus padarinius (poveikį) Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kompetencijai priskirtai veiklos sričiai (sektoriui) bei į galimą jų trukmę.

3. Įstaigos sukauptinų AAP, kitų priemonių ir būtinų priemonių, skirtų Įstaigų darbuotojams apsisaugoti teikiant pagalbą nukentėjusiesiems cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių sukeltų ir kitų įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais, minimalų sukauptiną kiekį (normatyvus) apskaičiuoja vadovaudamosi Priemonių kaupimo tvarkos aprašu, o apskaičiuotas normas atvaizduoja Įstaigos ekstremaliųjų situacijų valdymo plane (toliau – ESVP).

4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), kuriose dirba 10 ar mažiau sveikatos priežiūros specialistų, turinčių galiojančią medicinos praktikos, bendrosios slaugos praktikos, akušerijos praktikos, odontologijos praktikos ir (arba) burnos priežiūros praktikos licenciją, taiko Priemonių kaupimo tvarkos aprašo II ir VI skyrių nuostatas.

5. Priemonių kaupimo tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis Valstybiniu gyventojų apsaugos planu branduolinės ar radiologinės avarijos atveju, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. sausio 16 d. nutarimu Nr. 99 „Dėl Valstybinio gyventojų apsaugos plano branduolinės ar radiologinės avarijos atveju patvirtinimo“ (toliau – Valstybinis planas), Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2007 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. A1-331 „Dėl Darbuotojų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis nuostatų patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. vasario 12 d. įsakymu Nr. V-209 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos ir jai pavaldžių institucijų veiksmų cheminio užteršimo atveju tvarkos aprašo patvirtinimo“, Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. liepos 19 d. įsakymu Nr. V-824 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo ir traumų integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“, Avariją likviduojančių darbuotojų išorinės ir vidinės apšvitos dozimetrinės kontrolės, transporto priemonių, įrangos ir kitų daiktų radioaktyviojo užterštumo kontrolės įvykus branduolinei ar radiologinei avarijai rekomendacijomis, patvirtintomis Radiacinės saugos centro direktoriaus 2020 m. rugsėjo 2 d. įsakymu Nr. V-61 „Dėl Avariją likviduojančių darbuotojų išorinės ir vidinės apšvitos dozimetrinės kontrolės, transporto priemonių, įrangos ir kitų daiktų radioaktyviojo užterštumo kontrolės įvykus branduolinei ar radiologinei avarijai rekomendacijų patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1192 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standarto patvirtinimo“ ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros organizavimą įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais.

II SKYRIUS

KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTIEMS ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS BIOLOGINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, SĄRAŠAS

6. Licencijuojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ sukauptinų priemonių kiekis apskaičiuojamas vadovaujantis Priemonių kaupimo tvarkos aprašo prieduose pateiktais pavyzdžiais:

6.1. stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ patvirtintą stacionaro lovų skaičių dauginama iš AAP, medicinos priemonių ir biocidų normatyvų vienai stacionaro lovai ir koeficiento pagal ASPĮ veiklos pobūdį;

6.2. ambulatorines ir kitas Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 6.1 papunktyje nenurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ patvirtintą pareigybių (etatų) skaičių ASPĮ dauginama iš AAP, medicinos priemonių ir biocidų normatyvų vienai pareigybei (etatui) pagal ASPĮ teikiamų paslaugų pobūdį.

7. AAP, medicinos priemonės ir biocidus kaupia:

7.1. Įstaigos ir vaistinės, turinčios įstaigos asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją, suteikiančią teisę teikti tik išplėstinės praktikos vaistininko sveikatos priežiūros paslaugas;

7.2. vaistinės;

7.3. licencijuojamos visuomenės sveikatos priežiūros veiklai įmonės, atliekančios privalomą profilaktinį aplinkos kenksmingumo pašalinimą (dezinfekciją, dezinsekciją ir deratizaciją);

7.4. Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC);

7.5. Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (toliau – NVSPL).

8. Licencijuojamos visuomenės sveikatos priežiūros veiklai įmonės, atliekančios privalomą profilaktinį aplinkos kenksmingumo pašalinimą (dezinfekciją, dezinsekciją ir deratizaciją), ir

vaistinės, turinčios įstaigos asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją, suteikiančią teisę teikti tik išplėstinės praktikos vaistininko sveikatos priežiūros paslaugas, būtinas priemones privalo kaupti vadovaudamosi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. gruodžio 29 d. nutarimu Nr. 1317 „Dėl Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo įgyvendinimo“.

9. ASPI kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti biologinių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas:

9.1. stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPI:

9.1.1. vienai stacionaro lovai aprūpinti taikomi šie normatyvai:

9.1.1.1. AAP:

9.1.1.1.1. respiratorių – 6,75 vnt.;

9.1.1.1.2. apsauginių akinių arba apsauginių veido skydelių – 0,3 vnt.;

9.1.1.1.3. apsauginių kombinezonų – 1,32 vnt.;

9.1.1.1.4. apsauginių chalutų – 5,27 vnt.;

9.1.1.1.5. apsauginių kepuraičių – 5,27 vnt.;

9.1.1.1.6. apsauginių antbačių – 10,54 vnt.;

9.1.1.1.7. apsauginių prijuosčių – 5,27 vnt.;

9.1.1.2. medicinos priemonių:

9.1.1.2.1. medicininių kaukių – 53,95 vnt.;

9.1.1.2.2. medicininių pirštinių – 464,7 vnt. (stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukauptas pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą);

9.1.1.3. biocidų:

9.1.1.3.1. rankų antiseptiko – 1,0 l;

9.1.1.3.2. paviršių dezinfekanto – 0,9 l (jei įsigijamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo);

9.1.1.3.3. instrumentų dezinfekanto – pagal ASPI poreikį;

9.1.2. nustatant sukauptą AAP, medicinos priemonių ir biocidų kiekį, taikomi šie koeficientai pagal ASPI veiklos pobūdį:

9.1.2.1. ASPI, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas dėl pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, įrašytų į Pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, dėl kurių ligoniai, asmenys, įtariami, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenys, turėję sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojai turi būti hospitalizuojami ir (ar) izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi privalomai, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. 278 „Dėl Pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, dėl kurių ligoniai, asmenys, įtariami, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenys, turėję sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojai turi būti hospitalizuojami, izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi privalomai, sąrašo patvirtinimo“ (toliau – ligų sąrašas), koeficientas – 1;

9.1.2.2. ASPI, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas tik dėl pavojingų užkrečiamųjų ligų, nurodytų ligų sąrašė, išskyrus nurodytas Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 9.1.2.1 papunktyje, koeficientas – 0,8;

9.1.2.3. stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms ASPI, nenurodytoms Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 9.1.2.1 ir 9.1.2.2 papunkčiuose, koeficientas – 0,6.

10. Ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms ASPI vienai patvirtintai pareigybei (etatui) taikomi šie normatyvai:

10.1. darbuotojams, teikiantiems odontologines paslaugas:

10.1.1. AAP:

10.1.1.1. respiratorių – 12,2 vnt.;

10.1.1.2. apsauginių akinių arba apsauginių veido skydelių – 1,8 vnt.;

10.1.1.3. apsauginių kombinezonų – 0,8 vnt.;

- 10.1.1.4. apsauginių chalutų – 19,2 vnt.;
- 10.1.1.5. apsauginių kepuraičių – 17,1 vnt.;
- 10.1.1.6. apsauginių antbačių – 15,9 vnt.;
- 10.1.1.7. apsauginių prijuosčių – 19,2 vnt.;
- 10.1.2. medicinos priemonių:
- 10.1.2.1. medicininių kaukių – 35,4 vnt.;
- 10.1.2.2. medicininių pirštinių – 224,4 vnt. (ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukaupimas pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą);
- 10.1.3. biocidų:
- 10.1.3.1. rankų antiseptiko – 0,5 l;
- 10.1.3.2. paviršių dezinfekanto – 1,5 l (jei įsigyjamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo);
- 10.2. darbuotojams, teikiantiems greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas:
- 10.2.1. AAP:
- 10.2.1.1. respiratorių – 7,3 vnt.;
- 10.2.1.2. apsauginių akinių arba apsauginių veido skydelių – 1,7 vnt.;
- 10.2.1.3. apsauginių kombinezonų – 1,1 vnt.;
- 10.2.1.4. apsauginių chalutų – 2,4 vnt.;
- 10.2.1.5. apsauginių kepuraičių – 2,8 vnt.;
- 10.2.1.6. apsauginių antbačių – 1,0 vnt.;
- 10.2.1.7. apsauginių prijuosčių – 2,4 vnt.;
- 10.2.2. medicinos priemonių:
- 10.2.2.1. medicininių kaukių – 61,2 vnt.;
- 10.2.2.2. medicininių pirštinių – 100,8 vnt. (ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukaupimas pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą);
- 10.2.3. biocidų:
- 10.2.3.1. rankų antiseptiko – 0,4 l;
- 10.2.3.2. paviršių dezinfekanto – 0,8 l (jei įsigyjamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo);
- 10.3. ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių ASPI darbuotojams, nenurodytiems Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 10.1 ir 10.2 papunkčiuose:
- 10.3.1. AAP:
- 10.3.1.1. respiratorių – 1,7 vnt.;
- 10.3.1.2. apsauginių akinių arba apsauginių veido skydelių – 0,4 vnt.;
- 10.3.1.3. apsauginių chalutų – 4,2 vnt.;
- 10.3.1.4. apsauginių kepuraičių – 1,5 vnt.;
- 10.3.2. medicinos priemonių:
- 10.3.2.1. medicininių kaukių – 21,4 vnt.;
- 10.3.2.2. medicininių pirštinių – 59,7 vnt. (įstaiga dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukaupimas pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą);
- 10.3.3. biocidų:
- 10.3.3.1. rankų antiseptiko – 0,2 l;
- 10.3.3.2. paviršių dezinfekanto – 0,6 l (jei įsigyjamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo).
- 11. Visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – VSPĮ) kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, sukeltų

biologinių veiksnių, bei teroristinių išpuolių, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, ir jų padarinių šalinimui, sąrašas:

11.1. AAP (pagal subjekte darbuotojams kylantį pavojų):

11.1.1. respiratoriai;

11.1.2. apsauginės pirštinės, apsaugančios nuo kenksmingų biologinių veiksnių;

11.1.3. apsauginiai drabužiai, apsaugantys nuo kenksmingų biologinių veiksnių (apsauginiai chalatai, apsauginius kombinezonai, kiti aprangos elementai);

11.1.4. apsauginiai akiniai arba apsauginiai veido skydeliai, apsaugantys nuo skysčių lašelių arba tiškalių;

11.2. medicinos priemonės:

11.2.1. medicininės kaukės;

11.2.2. bekontakčiai termometrai (rekomenduojama);

11.3. biocidai:

11.3.1. rankų antiseptikai;

11.3.2. paviršių dezinfekantai;

11.4. kitos veiklos vykdymui užtikrinti būtinos apsaugos priemonės, jei VSPĮ nustatytas tokių priemonių poreikis.

12. VSPĮ sukauptiną AAP, medicinos priemonių ir biocidų kiekį apskaičiuoja taip:

12.1. AAP – atsižvelgdami į gamintojo nustatytą AAP naudojimo laiką ir eksploatavimo sąlygas, darbuotojų, kuriems reikalingos AAP, skaičių, darbuotojų, kuriems reikalingos AAP, darbo valandų ir darbo dienų skaičių per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 14 punkte numatytą laikotarpį, kuriam priemonės turi būti sukauptos, užkrečiamųjų ligų valdymą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimus dėl AAP keitimo dažnio. Jei naudojamos vienkartinės AAP, vienam darbuotojui aprūpinti reikalingas AAP kiekis apskaičiuojamas dauginant darbuotojo sunaudojamų AAP skaičių per darbo dieną iš darbuotojo darbo dienų skaičiaus per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 14 punkte nustatytą laikotarpį, kuriam AAP turi būti sukauptos. Jei naudojamos daugkartinio naudojimo AAP, nustatomas vienam darbuotojui aprūpinti reikalingas priemonių kiekis atsižvelgiant į šių priemonių priežiūros reikalavimus, nusidėvėjimą. Bendras VSPĮ Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 14 punkte numatytam laikotarpiui būtinų sukaupiti atitinkamų AAP kiekis apskaičiuojamas susumuojant visų VSPĮ dirbančių darbuotojų (numatomas skaičius turi būti ne mažesnis, nei VSPĮ nustatytų pareigybių (etatų) skaičius), kuriems reikalingos AAP, poreikius;

12.2. medicinos priemonių:

12.2.1. medicininių kaukių – atsižvelgdami į gamintojo nustatytą medicininių kaukių naudojimo laiką, darbuotojų, kuriems yra reikalingos medicininės kaukės, skaičių, darbuotojų, kuriems reikalingos medicininės kaukės, darbo valandų ir darbo dienų skaičių per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 14 punkte numatytą laikotarpį, kuriam priemonės turi būti sukauptos. Apskaičiuojant bendrą VSPĮ Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 14 punkte numatytam laikotarpiui būtiną sukaupiti medicininių kaukių kiekį turi būti susumuojami visų VSPĮ dirbančių darbuotojų (numatomas skaičius turi būti ne mažesnis, nei subjekte nustatytų pareigybių (etatų) skaičius), kuriems reikalingos medicininės kaukės, poreikiai;

12.2.2. rekomenduojama kiekvienu VSPĮ veiklos vykdymo adresu Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 15 punkte nurodytam laikotarpiui turėti sukaupus ne mažiau kaip vieną bekontaktį termometrą;

12.3. biocidų:

12.3.1. rankų antiseptikų – gamintojo nustatytą antiseptiko kiekį vienai rankų procedūrai dauginami iš darbuotojo galimų sąlyčių su žmogaus kūno ir (arba) gyvūnų skysčiais ir audiniais skaičiaus per darbo dieną, bet ne mažiau kaip 2, bei dauginami iš darbuotojų, kuriems reikalingi rankų antiseptikai, skaičiaus, ir iš darbuotojų, kuriems reikalingi rankų antiseptikai, darbo dienų skaičiaus per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 15 punkte numatytą laikotarpį, kuriam priemonės turi būti sukauptos. Tuo atveju, jei darbuotojams nuolatos sudaromos galimybės bet kuriuo metu plauti rankas vandeniu ir muilu, šiame papunktyje nurodytu būdu apskaičiuotas rankų antiseptiko kiekis gali būti dauginamas iš koeficiento 0,5;

12.3.2. paviršių dezinfekantų – gamintojo nustatytą biocido kiekį vienam paviršiaus ploto vienetui dauginami iš viso dezinfekuoti numatyto paviršiaus ploto, dauginami iš paviršių dezinfekavimo kartų per darbo dieną ir dauginami iš darbo dienų skaičiaus. Į numatomą dezinfekuoti paviršių turėtų būti įtraukti darbo vietų paviršiai, patalpų, kuriose vyksta darbuotojų ir (arba) kitų asmenų judėjimas, paviršiai, kiti paviršiai, galimai turintys sąlyčių su žmogaus kūno ir (arba) gyvūnų skysčiais ir audiniais.

13. Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

14. Kaupimos priemonės neskaičiuojamos nurodytose įstaigose pareigybėms (etatams), kurias einantys darbuotojai nekontaktuoja su pacientu ar neteikia asmens sveikatos paslaugų, susijusių su rizika užsikrėsti pavojinga ar ypač pavojinga užkrečiamąja liga (dantų technikai, nuotoliniu būdu paslaugas teikiantys gydytojai radiologai, administracijos, ūkio dalies darbuotojai).

15. Įstaigų vadovai turi užtikrinti, kad sukauptų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliosioms situacijoms, sukeltoms biologinių veiksnių (pavojingos ar ypač pavojingos užkrečiamosios ligos, epidemijos ir (ar) pandemijos, bioterorizmo) ir jų padariniams šalinti, pakaktų ne mažiau kaip 30 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti.

III SKYRIUS

KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BRANDUOLINĖMS AR RADIOLOGINĖMS AVARIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS RADIOAKTYVIOSIOS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, SĄRAŠAS

16. AAP ir kitas priemonės, skirtas pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, kaupia ASPI, GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės), Radiacinės saugos centras (toliau – RSC).

17. ASPI kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, sąrašas:

17.1. AAP, skirtos vieno darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.:

17.1.1. apsauginiai kostiumai – 6 vnt.;

17.1.2. apsauginės pirštinės (vienkartinės) – 50 porų;

17.1.3. galvos dangalai – 6 vnt.;

17.1.4. respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės) – 6 vnt.;

17.1.5. neperšlampamieji batų dangalai ar apsauginiai guminiai batai – 6 poros;

17.1.6. apsauginiai akiniai – 2 vnt.;

17.1.7. plastikinės prijuostės (atliekant dezaktyvavimą) – 2 vnt.;

17.2. matavimo priemonės vienai ASPI:

17.2.1. skaitmeniniai dozimetrai – 4 vnt.;

17.2.2. individualieji dozimetrai – kiekvienam darbuotojui, kuris dirba su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis, tvarko užterštas atliekas ar dirba radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje;

17.2.3. dozės galios matavimo priemonės – 2 vnt.;

17.2.4. radioaktyviojo užterštumo nustatymo priemonės – 2 vnt.;

17.3. priemonės, reikalingos patalpoms paruošti, vienai ASPI 24 val.:

17.3.1. plastikinė plėvelė (grindims ir matavimo priemonėms uždengti) – uždengiamų grindų ir matavimų priemonių plotas $\times 3$;

17.3.2. lipni juosta (AAP ir plastikinei plėvelei tvirtinti) – 1 vnt. $\times 2$ asmenų AAP apklijuoti / ir 1 vnt. $\times 1$ patalpai paruošti;

17.3.3. juosta atskirtoms patalpoms žymėti – atskiriamos patalpos ilgis $\times 3$;

17.3.4. dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai, radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoms AAP, daiktams, drabužiams surinkti – 4 vnt. vienam darbuotojui ir pacientui;

17.3.5. dideli (60 / 100 l) konteineriai radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoms AAP, daiktams, drabužiams laikyti – 1 vnt. patalpoje;

17.3.6. ne mažesnės nei 100 l talpyklos dezaktyvavimui naudotam vandeniui surinkti – 2 vnt.;

17.4. stabiliojo jodo preparatų rezervas – 15 proc. pacientų nuo bendro ASPI lovų skaičiaus (4 kalio jodido tabletės po 65 mg vienam pacientui).

18. Nurodytas AAP ir kitas priemonės kaupia skubiųjų apsaugomųjų veiksmų planavimo zonoje (iki 30 km nuo Baltarusijos atominės elektrinės (toliau – Baltarusijos AE) esančios ASPI, taip pat Valstybinio plano 106 punkte nurodytos ASPI bei visos išplėstinio planavimo atstumu (iki 100 km nuo Baltarusijos AE) esančios ASPI).

19. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms bei teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, sąrašas:

19.1. AAP, skirtos vienai brigadai, sudarytai iš dviejų darbuotojų, vienam pacientui pervežti:

19.1.1. apsauginiai kostiumai – 2 vnt.;

19.1.2. apsauginės pirštinės (vienkartinės) – 10 porų;

19.1.3. galvos dangalai – 2 vnt.;

19.1.4. respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės) – 2 vnt.;

19.1.5. neperšlampamieji batų dangalai ar apsauginiai guminiai batai – 2 poros;

19.1.6. apsauginiai akiniai – 2 vnt.

19.2. matavimo priemonės vienai GMP brigadai:

19.2.1. skaitmeniniai dozimetrai – 1 vnt.;

19.2.2. individualieji dozimetrai – 2 vnt.;

19.3. priemonės, reikalingos GMP transportui paruošti:

19.3.1. plastikinė plėvelė (paviršiams ir matavimo priemonėms uždengti) – paviršių ir matavimo priemonių plotas $\times 3$;

19.3.2. paklodės – 2 vnt.;

19.3.3. antklodės – 3 vnt.;

19.3.4. lipni juosta (AAP ir plastikinei plėvelei tvirtinti) – 2 vnt.;

19.3.5. dideli (60 / 100 l) geltoni plastikiniai maišai, skirti medicininėms atliekoms tvarkyti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m liepos 16 d. įsakymu Nr. V-706 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 66:2013 „Medicininės atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“ – 3 vnt.;

19.3.6. dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai, skirti radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoms AAP, daiktams, drabužiams ir kitoms priemonėms surinkti – 3 vnt.

20. Nurodytas AAP ir kitas priemonės kaupia Valstybinio plano 106 punkte nurodytos ASPI aptarnaujančios GMP brigados: Greitosios medicinos pagalbos tarnybos (toliau – GMPT) Vilniaus filialo (62 brigados), GMPT Kauno regiono (16 brigadų) ir GMPT Panevėžio filialo (6 brigados) pajėgos, kurios branduolinės ar radiologinės avarijos atveju bus siunčiamos į radioaktyviosiomis medžiagomis užterštą teritoriją. Papildomai GMPT Kauno regionui ir GMPT Panevėžio filialui rekomenduojama sukaupti stabiliojo jodo preparatų (po 4 kalio jodido tabletes po 65 mg kiekvienam darbuotojui).

21. Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 17.2.2 papunktyje nurodytas matavimo priemonės RSC sukaupia (ne mažiau kaip 1000 vnt.) ir išduoda ASPI bei GMP paslaugas teikiančioms įstaigoms (įmonėms).

22. RSC kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms bei teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, sąrašas:

22.1. AAP, skirtos vieno darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.:

22.1.1. apsauginiai kostiumai – 6 vnt.;

22.1.2. respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės) – 6 vnt.;

22.1.3. galvos dangalai – 6 vnt.;

- 22.1.4. apsauginiai akiniai – 6 vnt.;
- 22.1.5. apsauginės pirštinės (vienkartinės) – 36 poros;
- 22.1.6. neperšlampamieji batų dangalai – 6 poros;

22.2. matavimo priemonės:

- 22.2.1. skaitmeniniai dozimetrai – 10 vnt.;
- 22.2.2. individualieji dozimetrai – kiekvienam darbuotojui;
- 22.2.3. dozės galios matavimo priemonės – 5 vnt.;
- 22.2.4. radioaktyviojo užterštumo nustatymo matavimo priemonės – 3 vnt.

23. Įstaigų vadovai turi užtikrinti, kad naudojamų AAP ir kitų priemonių, kurios turi būti keičiamos pagal nustatytą darbo laiko režimą, bet naudojamos ne ilgiau, kaip nurodyta gamintojo pateiktose instrukcijose, pakaktų 30 dienų laikotarpiui visiems Įstaigos darbuotojams, dirbantiems su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis ir tvarkančiais užterštas atliekas ar dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, o priemonių, skirtų patalpoms ir GMP transporto priemonėms paruošti, pakaktų ne trumpesniam kaip 3 parų laikotarpiui.

IV SKYRIUS

KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI CHEMINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTIEMS ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS CHEMINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, SĄRAŠAS

24. AAP ir kitas priemones, skirtas pasirengti cheminių veiksnų sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, kaupia ASPI, GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės), NVSC, NVSPL.

25. ASPI kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnų sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, sąrašas:

25.1. AAP, skirtos vieno darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.:

- 25.1.1. galvos dangalai (medicininės kepuraitės, gobtuvai) – 6 vnt.;
- 25.1.2. respiratoriai (su 95 proc. ir didesnio efektyvumo filtru) – 6 vnt.;
- 25.1.3. apsauginiai akiniai (akiniai su šoniniais skydeliais ir kt.) – 2 vnt.;

25.1.4. chirurginė pižama ir (arba) chalatas (surišamas nugaroje) su raiščiais, apjuosiančiais kaklą ir liemenį, ir elastiniais rankogaliais, skirtas dėvėti po išoriniu apsaugos priemonių sluoksniu – 6 vnt.;

25.1.5. plastikinė prijuostė, dengianti batų aulų, su raiščiais, apjuosiančiais sprandą ir liemenį – 2 vnt.;

25.1.6. apsauginės pirštinės (vienkartinės) – 50 porų;

25.1.7. neperšlampamieji batų dangalai (jei aplinka užteršta krauju ar kitais kūno skysčiais, sekretais, ekskretais) – 6 poros;

25.1.8. vietoje arba kartu su 25.1.1, 25.1.5, 25.1.7 papunkčiuose nurodytomis priemonėmis gali būti kaupiami apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonų arba kostiumų deriniai, dengiantys galvą, kūną ir batus – 6 vnt.;

25.2. priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti (dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai) – 6 vnt. vienam darbuotojui.

26. Nurodytas AAP ir kitas priemones kaupia sveikatos apsaugos ministro 2016 m. liepos 19 d. įsakyme Nr. V-824 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo ir traumų integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“ nurodytos ASPI, priklausančios LNSS Traumų centrų tinklui (pirmo lygio traumų centrai – VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities S.

Kudirkos ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė; antro lygio traumų centrai – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė; trečio lygio traumų centrai – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė), teikiančios sveikatos priežiūros paslaugas sunkių traumų atvejais.

27. GMP paslaugas teikiančiose įstaigose (įmonėse) kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, sąrašas:

- 27.1. AAP skirtos vienai brigadai, sudarytai iš dviejų darbuotojų, vienam pacientui pervežti:
 - 27.1.1. galvos dangalai (medicininės kepuraitės, gobtuvai) – 2 vnt.;
 - 27.1.2. respiratoriai (su 95 proc. ir didesnio efektyvumo filtru) – 2 vnt.;
 - 27.1.3. daugkartinio naudojimo viso veido panoraminė kaukė su kombinuotu (universalium) filtru, apsaugančiu nuo daugelio cheminių medžiagų (dujų, garų, kietųjų dalelių) – 2 vnt.;
 - 27.1.4. apsauginiai akiniai (akiniai su šoniniais skydeliais ir kt.) – 2 vnt.;
 - 27.1.5. apsauginiai daugkartinio arba vienkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai – 2 vnt.;

- 27.1.6. apsauginės daugkartinio arba vienkartinio naudojimo pirštinės (latekso, nitrilo / polichlorpreno, vinilo ir kitos) – 10 porų;

- 27.1.7. apsauginiai guminiai batai – 2 poros;

- 27.1.8. vienkartiniai neperšlampamieji batų dangalai – 2 poros;

- 27.2. priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti (dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai) – 3 vnt.

28. NVSC kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, sąrašas:

- 28.1. AAP, skirtos vieno darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.:

- 28.1.1. viso veido panoraminės kaukės su kombinuotu (universalium) filtru, apsaugančiu nuo daugelio cheminių medžiagų (dujų, gyvsidabrio, amoniako), kietųjų dalelių) – 2 vnt.;

- 28.1.2. kvėpavimo takų apsauginės kaukės su filtru (tipas Hg-P3) (įvykiams, susijusiems su gyvsidabrio išsiliėjimu) – 2 vnt.;

- 28.1.3. apsauginės vienkartinio naudojimo pirštinės – 34 vnt.;

- 28.1.4. chemiškai atsparūs hermetiniai apsauginiai akiniai (EN 166) – 6 vnt.;

- 28.1.5. apsauginiai daugkartinio naudojimo akiniai su šoniniais skydeliais – 6 vnt.;

- 28.1.6. apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai – 15 vnt.;

- 28.1.7. chemiškai atsparūs nuo šalčio apsaugantys batai – 6 poros;

- 28.2. priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti (dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai) – 100 vnt.

29. NVSPL kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, sąrašas:

- 29.1. AAP, skirtos 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš dviejų asmenų:

- 29.1.1. filtruojančiosios dujokaukės, kurių komplektą sudaro antveidis ir filtras – 8 vnt.;

- 29.1.2. puskauskės, kurias galima naudoti su įvairių kenksmingų dujų ir dalelių filtrais – 8 vnt.;

- 29.1.3. dujokaukių filtrai, skirti apsisaugoti nuo įvairių kenksmingųjų medžiagų, atitinkantys Europos standarto EN 14387:2021 reikalavimus – 24 vnt.;

- 29.1.4. respiratoriai su vožtuvu (FFP2S arba lygiavertės klasės) – 80 vnt.;

- 29.1.5. vienkartiniai apsauginiai kostiumai, pagaminti iš chemiškai atsparaus audinio, su gobtuvu – 100 vnt.;

- 29.1.6. apsauginiai akiniai – 16 vnt.;

- 29.1.7. pirštinės, butilo gumos arba analogiškos – 100 vnt.;

- 29.1.8. batai, pagaminti iš chemiškai atsparios medžiagos (ilgaus ir trumpais aulais) – 16 porų;
- 29.1.9. batų dangalai, dengiantys ir blauzdas – 100 porų;
- 29.1.10. chemiškai atsparios nuo šalčio apsaugančios pirštinės (EN 374) – 8 poros;
- 29.1.11. chemiškai atsparūs nuo šalčio apsaugantys batai – 8 poros;
- 29.1.12. apsauginiai daugkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai – 8 vnt.;
- 29.1.13. apatinių rūbų komplektai (išduodama kartu su daugkartinio naudojimo apsauginiais kombinezonais arba kostiumais) – 8 vnt.;
- 29.2. kitos priemonės:
 - 29.2.1. oro mėginių paėmimo siurbliai, siurbiantys orą mažais greičiais – 10 vnt.;
 - 29.2.2. oro mėginių paėmimo siurbliai, siurbiantys orą dideliais greičiais – 10 vnt.;
 - 29.2.3. oro siurblių kalibratoriai – 4 vnt.;
 - 29.2.4. sorbciniai vamzdeliai mėginams imti – 260 vnt.;
 - 29.2.5. skystiniai sugertuvai mėginams imti – 300 vnt.;
 - 29.2.6. filtrai mėginams imti – 2 000 vnt.;
 - 29.2.7. lanksti, elastinga žarnelė, pagaminta iš fluorelastomero – 100 m;
 - 29.2.8. Tedlaro tipo maišai oro mėginams imti – 500 vnt.;
 - 29.2.9. cheminiai standartai kiekybiniam tyrimams atlikti – 50 vnt.;
 - 29.2.10. aplinkos parametrų (temperatūra, oro judėjimo greitis, santykinė drėgmė) matavimo priemonės su reikiama zondais – 10 vnt.;
 - 29.2.11. gyvsidabrio garų matuokliai – 3 vnt.;
 - 29.2.12. darbo priemonių transportavimo krepšiai – 10 vnt.;
 - 29.2.13. vakuuminė oro mėginių ėmimo įranga – 4 vnt.;
 - 29.2.14. priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti (dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai) – 100 vnt.

30. Nurodytas AAP ir kitas priemones kaupia NVSPL skyriai, imantys ėminius ir atliekantys laboratorinius tyrimus: NVSPL Vilniaus, Kauno, Klaipėdos ir Šiaulių teritoriniai padaliniai.

31. Įstaigų vadovai turi užtikrinti, kad sukauptų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, pakaktų iki 3 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti.

V SKYRIUS

STACIONARINĖS IR GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ (ĮMONIŲ) KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI KITIEMS ĮVYKIAMS, EKSTREMALIESIEMS ĮVYKIAMS, KRIZĖMS AR EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, SĄRAŠAS

32. GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės) ir visų lygių stacionarines paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos (toliau šiame skyriuje – ligoninė) kaupia AAP ir kitas priemones, skirtas pasirengti kitiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, išskyrus sukeltiems cheminių, biologinių veiksnių, branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams (toliau šiame skyriuje – kiti įvykiai, ekstremalieji įvykiai, krizės ar ekstremaliosios situacijos).

33. Minimalus AAP skaičius šiame skyriuje nurodytais tikslais ligoninėse nustatomas taip:

33.1. daugkartinio naudojimo AAP skaičius turi atitikti didžiausią ligoninės Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus budinčios pamainos darbuotojų skaičių, padaugintą iš 1,1 (sudaromas 10 proc. rezervas);

33.2. vienkartinio naudojimo AAP skaičius turi atitikti didžiausią ligoninės Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus budinčios pamainos darbuotojų skaičių, padaugintą iš 1,5 (sudaromas 50 proc. rezervas).

34. GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) personalo AAP, skirtų pasirengti kitiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, sąrašas atitinka

Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 27 punkte nustatytus reikalavimus. Kadangi tos pačios būtinos priemonės yra reikalingos dviejų ar daugiau galimų pavojų atveju, GMP paslaugas teikiančios įstaigos (įmonės) priemonės kaupia tik pagal Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 27 punkto reikalavimus.

35. Ligoninių personalo AAP, skirtų šiame skyriuje nurodytiems tikslams, sąrašas:
 - 35.1. galvos dangalai (medicininės kepuraitės, gobtuvai);
 - 35.2. respiratoriai (su 95 proc. ir didesnio efektyvumo filtru);
 - 35.3. apsauginiai akiniai (akiniai su šoniniais skydeliais ir kt.);
 - 35.4. chirurginės pižamos, chalatai (chirurginiai, laboratoriniai) su raiščiais, apjuosiančiais kaklą ir liemenį, ir elastiniais rankogaliais;
 - 35.5. apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai;
 - 35.6. plastikinės prijuostės, dengiančios batų aulius, su raiščiais, apjuosiančiais sprandą ir liemenį;
 - 35.7. apsauginės vienkartinio naudojimo pirštinės (latekso, nitrilo / polichlorpreno, vinilo ir kitos);
 - 35.8. vienkartiniai neperšlampantys batų dangalai arba dviejų sluoksnių plastikiniai maišeliai (jei aplinka užteršta krauju ar kitais kūno skysčiais, sekretais, ekskretais).

VI SKYRIUS

NEPERTRAUKIAMOS VEIKLOS VYKDYMOI UŽTIKRINTI KAUPIAMŲ BŪTINŲ PRIEMONIŲ IR ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ SĄRAŠAS

36. Nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių (toliau – būtinos priemonės) sąrašas formuojamas iš Priemonių kaupimo tvarkos apraše nurodytų būtinų priemonių, atsižvelgiant į Įstaigų veiklos pobūdį ir galimo pavojaus, nustatyto Nacionaliniam krizių valdymo centrui atlikus nacionalinį galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos vertinimą, keliamus padarinius įstaigų veiklai. ASPI, kurių savininko (dalininko) teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinas priemones kaupia vadovaudamosi Asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standartu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1192 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standarto patvirtinimo“.

37. Įstaigos būtinas priemones privalo kaupti tiems nustatytiems galimiems pavojams, kurių rizika pagal nacionalinį galimų pavojų ir ekstremaliųjų situacijų rizikos vertinimą yra labai didelė arba didelė.

38. Įstaigos būtinas priemones privalo sukaupti šiam laikotarpiui:
 - 38.1. elektros energijos tiekimo sutrikimų ir (ar) gedimų atveju – 3 paroms;
 - 38.2. epidemijų, pandemijų, branduolinių ar radiologinių avarijų atveju – 30 parų;
 - 38.3. kitų galimų pavojų atveju – 3 paroms.
39. Įstaigos, pagal Įstaigos veiklai kylančius galimų pavojų padarinius, privalo sukaupti šias būtinas priemones:
 - 39.1. nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinas priemones – generatorius, prožektorius, elektrinius šildytuvus, ryšio priemones (radijo ryšio, viešojo mobiliojo ryšio ar palydovinio ryšio ir kitus ryšio įrenginius), kurą, geriamąjį vandenį (buteliukuose), maisto daivinius, užklotus, durų ir (ar) langų sandarinimo priemones, skaitmeninius dozimetrus, dozės galios matavimo prietaisus bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinas priemones;
 - 39.2. AAP:
 - 39.2.1. kvėpavimo takų apsaugos priemonės – filtruojamąsias pramonines ir civilines dujokaukes, puskaukes, filtruojamuosius antveidžius (respiratorius FFP2/FFP3);
 - 39.2.2. odos, galvos, akių apsaugos priemonės – apsauginius ir specialius drabužius, kostiumus, apsiaustus, kombinezonus, liemenes, guminę avalynę, apsauginius batus, pirštines, apsauginius šalmus, galvos apsauginius gaubtuvus, apsauginius skydelius (akinius);

39.3. medicinos priemonės – vienkartinės medicininės kaukės, vienkartinės apžiūrų, chirurginės pirštines, bekontaktinius termometrus;

39.4. vaistinius preparatus – kalio jodido tabletes;

39.5. biocidus – rankų antiseptikus, paviršių dezinfekantus.

40. Įstaigos Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytam laikotarpiui privalomą sukaupti būtinų priemonių kiekį apskaičiuoja taip:

40.1. nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių – atsižvelgdamos į įstaigos nustatytą tokių priemonių poreikį;

40.2. AAP – atsižvelgdamos į gamintojo nustatytus AAP naudojimo tinkamumo ir naudojimo sąlygų reikalavimus, darbuotojų, kuriems reikalingos AAP, skaičių, darbuotojų, kuriems reikalingos AAP, darbo valandų ir darbo dienų skaičių per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 34 punkte nustatytą laikotarpį. Jei naudojamos vienkartinės AAP, vienam darbuotojui aprūpinti reikalingas vienkartinį AAP kiekis apskaičiuojamas dauginant darbuotojo sunaudojamų vienkartinį AAP skaičių per darbo dieną iš darbuotojo darbo dienų skaičiaus per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 34 punkte nustatytą laikotarpį. Jei naudojamos daugkartinio naudojimo AAP, vienam darbuotojui aprūpinti reikalingas daugkartinio naudojimo AAP kiekis apskaičiuojamas atsižvelgiant į šių priemonių priežiūros reikalavimus, nusidėvėjimą. Bendras Įstaigoje Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 34 punkte nustatytam laikotarpiui privalomų sukaupti atitinkamų AAP kiekis apskaičiuojamas susumuojant Įstaigoje patvirtintų pareigybių (etatų), kurioms reikalingos AAP, skaičių;

40.3. medicinos priemonių:

40.3.1. medicininių kaukių – atsižvelgdamos į gamintojo nustatytą medicininių kaukių naudojimo laiką, darbuotojų, kuriems reikalingos medicininės kaukės, skaičių, darbuotojų, kuriems reikalingos medicininės kaukės, darbo valandų ir darbo dienų skaičių per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 34 punkte nustatytą laikotarpį, kuriam turi būti sukauptos priemonės. Apskaičiuojant bendrą Įstaigoje Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 34 punkte nustatytam laikotarpiui sukauptiną medicininių kaukių kiekį, turi būti susumuojami visų Įstaigoje dirbančių darbuotojų (numatomas skaičius turi būti ne mažesnis nei subjekte patvirtintų pareigybių (etatų) skaičius), kuriems reikalingos medicininės kaukės, poreikiai;

40.3.2. rekomenduojama kiekvienu Įstaigos veiklos vykdymo adresu Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytam laikotarpiui turėti ne mažiau kaip vieną bekontaktį termometrą;

40.4. vaistinių preparatų (kalio jodido tablečių) – atsižvelgdamos į vidutinį darbo metu pastate esančių darbuotojų skaičių, skaičiuojant, kad vienam darbuotojui bus išduodama 2 parų kalio jodido tablečių dozė (vienos (vienkartinė) paros dozė suaugusiam asmeniui – 2 tabletės) (4 tabletės) galimo pavojaus atveju;

40.5. biocidų – atsižvelgdamos į gamintojo nustatytus biocidų naudojimo tinkamumo ir naudojimo sąlygų reikalavimus, darbuotojų, kuriems reikalingi biocidai, skaičių, darbuotojų, kuriems reikalingi biocidai, darbo valandų ir darbo dienų skaičių per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytą laikotarpį; vienam darbuotojui aprūpinti reikalingas biocidų kiekis apskaičiuojamas dauginant darbuotojo per darbo dieną sunaudojamų biocidų kiekį iš darbuotojo darbo dienų skaičiaus per Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytą laikotarpį; bendras Įstaigos Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytam laikotarpiui privalomų sukaupti biocidų kiekis apskaičiuojamas susumuojant visų Įstaigoje dirbančių darbuotojų, kuriems reikalingi biocidai, poreikius.

41. Jeigu tos pačios būtinų priemonės yra reikalingos dviejų ar daugiau galimų pavojų atveju, Įstaigos būtinų priemonių kaupimo tvarkos aprašo 38 punkte nustatytam laikotarpiui, būtinų priemonių kiekį apskaičiuodamos pagal Priemonių kaupimo tvarkos aprašo 39 punkto nuostatas, neatsižvelgdamos į nustatytą galimų pavojų skaičių.

42. Traumų gydymo rinkinių sudėtis ir kaupimo tvarka nustatoma Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

VII SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

43. Jeigu tos pačios priemonės yra reikalingos dviejų ar daugiau galimų pavojų atveju, Įstaigos priemonės kaupia jas apskaičiuodamos pagal pateiktas kaupimo kiekvienos iš galimų grėsmių atveju nuostatas, atsižvelgdamos į priemonių sukaupimo laikotarpį, ir kaupia didžiausią tai priemonei apskaičiuotą kiekį.

44. ASPI AAP ir kitas priemonės, skirtas pagalbos teikimui sunkiai nukentėjusiems pacientams (raudoni), išskyrus atvejus, kai pagalba teikiama biologinių, cheminių veiksmų sukeltų įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių, kitų ekstremaliųjų situacijų atveju, kaupia didesniais kiekiais nei įprastai kasdienės veiklos vykdymui – ne mažiau kaip 20 procentų nuo turimų lovų su turimais ištekiais, įvertinus ASPI pralaidumą (Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus galimybes priimti nukentėjusiuosius ir teikti pagalbą). Karinių grėsmių atveju SPI infrastruktūra pritaikoma galimoms grėsmėms vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standarte, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1192 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigos kritinės infrastruktūros pritaikymo galimoms grėsmėms standarto patvirtinimo“, nustatyta tvarka.

45. AAP ir kitos priemonės, sukauptos įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejams, gali būti naudojamos atliekant kasdienės funkcijas bei esant skirtingoms grėsmėms, užtikrinant sunaudotų priemonių atkūrimą.

46. Matavimo priemonės turi būti metrologiškai patikrintos ir naudojamos pagal gamintojo pateiktas instrukcijas.

47. Priemonių, skirtų Įstaigoje sukauptoms daugkartinio naudojimo AAP ir kitoms priemonėms valyti ir dezinfekuoti, kiekiai numatomi priklausomai nuo įsigytų AAP ir kitų priemonių, kurių valymo ir dezinfekcijos taisyklės pateiktos gamintojo naudojimo ir priežiūros instrukcijose, kiekio.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
1 priedas

AMBULATORINES PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ (IŠSKYRUS GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS IR ODONTOLOGIJOS PASLAUGAS TEIKIANČIAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS) KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS BIOLOGINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS

Ambulatorines paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI) (išskyrus greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) ir odontologijos paslaugas teikiančias SPI) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti biologinių veiksnių (pavoingos ar ypač pavojingos užkrečiamosios ligos, epidemijos ir (ar) pandemijos) sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukaupto normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas iki 30 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 pareigybei (etatui)	Matavimo vienetai	*Priemonių sukaupimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	respiratoriai	1,7	vnt.	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
2.	apsauginiai akiniai arba apsauginiai veido skydeliai	0,4	vnt.	
3.	apsauginės kepuraitės	1,5	vnt.	
4.	apsauginiai chalatai	4,2	vnt.	
Medicinos priemonės:				
5.	medicininės kaukės	21,4	vnt.	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
6.	medicininės pirštinės	59,7 (įstaiga dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukauptas pirštinių kiekis	vnt.	

		atitinka nustatytą normatyvą)		
Biocidai:				
7.	rankų antiseptikas	0,2	1	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
8.	paviršių dezinfekantas	0,6 (jei įsigijamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo)	1	

*Kauptinos priemonės neskaičiuojamos pareigybėms (etatams), kurias einantys darbuotojai nekontaktuoja su pacientu ar neteikia asmens sveikatos paslaugų, susijusių su rizika užsikrėsti pavojinga ar ypač pavojinga užkrečiamąja liga (nuotoliniu būdu paslaugas teikiantys gydytojai radiologai, administracijos, ūkio dalies darbuotojai, kt.).

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Pareigybių (etatų) skaičius SPI: 1;
- Respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui): 1,7.

Skaičiavimas:

$1 \text{ (pareigybių (etatų) sk.)} \times 1,7 \text{ (respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui))} = 1,7 \text{ vnt.};$
 $1,7 \text{ (respiratorių sk. 1 pareigybei (etatui))} \times 30 \text{ (parų)} = 51 \text{ vnt. (30 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Respiratorių poreikis ambulatorinės paslaugas teikiančiai SPI (išskyrus GMP ir odontologijos paslaugas teikiančias SPI) 1 pareigybei (etatui) 30 parų laikotarpiui yra 51 vienetas.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
2 priedas

ODONTOLOGINES PASLAUGAS TEIKIANČIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS BIOLOGINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS

Odontologines paslaugas teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti biologinių veiksnių (pavoingos ar ypač pavojingos užkrečiamosios ligos, epidemijos ir (ar) pandemijos) sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas vienai pareigybei (etatui) iki 30 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 pareigybei (etatui)	Matavimo vienetai	*Priemonių sukaupimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	respiratoriai	12,2	vnt.	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
2.	apsauginiai akiniai arba apsauginiai veido skydeliai	1,8	vnt.	
3.	apsauginiai kombinezonai	0,8	vnt.	
4.	apsauginiai chalatai	19,2	vnt.	
5.	apsauginės kepuraitės	17,1	vnt.	
6.	apsauginiai antbačiai	15,9	vnt.	
7.	apsauginės prijuostės	19,2	vnt.	
Medicinos priemonės:				
8.	medicininės kaukės	35,4	vnt.	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
9.	medicininės pirštinės	224,4 (įstaiga dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukauptas	vnt.	

		pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą)		
Biocidai:				
10.	rankų antiseptikas	0,5	1	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
11.	paviršių dezinfekantas	1,5 (jei įsigijamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo)	1	

*Kauptinos priemonės neskaičiuojamos pareigybėms (etatams), kurias einantys darbuotojai nekontaktuoja su pacientu ar neteikia asmens sveikatos paslaugų, susijusių su rizika užsikrėsti pavojinga ar ypač pavojinga užkrečiamąja liga (dantų technikai, administracijos, ūkio dalies darbuotojai).

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Pareigybių (etatų) SPI įstaigoje: 1;
- Respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui): 12,2.

Skaičiavimas:

$1 \text{ (pareigybių (etatų) sk.)} \times 12,2 \text{ (respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui))} = 12,2 \text{ vnt.};$
 $12,2 \text{ (respiratorių sk. 1 pareigybei (etatui))} \times 30 \text{ (30 parų)} = 366 \text{ vnt. (30 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Respiratorių poreikis odontologijos paslaugas teikiančiai SPI 1 pareigybei (etatui) 30 parų laikotarpiui yra 366 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
3 priedas

**GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ
(ĮMONIŲ) KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ,
SKIRTŲ PASIRENGTI BIOLOGINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS
SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS
PAVOJINGOS BIOLOGINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ
ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Greitosios medicinos pagalbos paslaugas (toliau – GMP) teikiančių sveikatos priežiūros įstaigų (įmonių) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti biologinių veiksnių (pavojingos ar ypač pavojingos užkrečiamosios ligos, epidemijos ir (ar) pandemijos) sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukaupimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas 1 pareigybei (etatui) iki 30 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 pareigybei (etatui)	Matavimo vienetai	*Priemonių sukaupimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	respiratoriai	7,3	vnt.	Pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
2.	apsauginiai akiniai arba apsauginiai veido skydeliai	1,7	vnt.	
3.	apsauginiai kombinezonai	1,1	vnt.	
4.	apsauginiai chalatai	2,4	vnt.	
5.	apsauginės kepuraitės	2,8	vnt.	
6.	apsauginiai antbačiai	1,0	vnt.	
7.	apsauginės prijuostės	2,4	vnt.	
Medicinos priemonės:				
8.	medicininės kaukės	61,2	vnt.	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
9.	medicininės pirštinės	100,8 (įstaiga dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukauptas	vnt.	

		pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą)		
Biocidai:				
10.	rankų antiseptikas	0,4	1	pareigybių (etatų) sk. įstaigoje x normatyvas 1 pareigybei (etatui) x 30 parų
11.	paviršių dezinfekantas	0,8 (jei įsigyjamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo)	1	

*Kauptinos priemonės neskaičiuojamos pareigybėms (etatams), kurias einantys darbuotojai nekontaktuoja su pacientu ar neteikia asmens sveikatos paslaugų, susijusių su rizika užsikrėsti pavojinga ar ypač pavojinga užkrečiamąja liga (administracijos, ūkio dalies darbuotojai, kt.).

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Pareigybių (etatų) SPĮ: 1;
- Respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui): 7,3.

Skaičiavimas:

$1 \text{ (pareigybių (etatų) sk.)} \times 7,3 \text{ (respiratorių normatyvas 1 pareigybei (etatui))} = 7,3 \text{ vnt.};$
 $7,3 \text{ (respiratorių sk. 1 pareigybei (etatui))} \times 30 \text{ (parų)} = 219 \text{ vnt. (30 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Respiratorių poreikis GMP paslaugas teikiančiai ASPĮ 1 pareigybei (etatui) 30 parų laikotarpiui yra 219 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
4 priedas

STACIONARINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BIOLOGINIŲ VEIKSMŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS BIOLOGINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS

Stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPI) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti biologinių veiksmų (pavoingos ar ypač pavojingos užkrečiamosios ligos, epidemijos ir (ar) pandemijos) sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos biologinės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas 1 stacionaro lovai aprūpinti iki 30 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 stacionaro lovai aprūpinti	Matavimo vienetai	Koeficientas pagal veiklos pobūdį	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas
AAP:					
1.	respiratoriai	6,75	vnt.	1. Stacionarinės SPI paslaugas teikiančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, nenurodytoms Priemonių kaupimo tvarkos aprašo* 9.1.2.1 ir 9.1.2.2 papunkčiuose, koeficientas – 0,6. 2. ASPI, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas tik dėl pavojingų	bendras stacionaro lovų sk. x priemonės normatyvas 1 stacionaro lovai aprūpinti x koeficientas
2.	apsauginiai akiniai arba apsauginiai veido skydeliai	0,3	vnt.		
3.	apsauginiai kombinezonai	1,32	vnt.		
4.	apsauginiai chalatai	5,27	vnt.		
5.	apsauginės kepuraitės	5,27	vnt.		
6.	apsauginiai antbačiai	10,54	vnt.		
		5,27	vnt.		

7.	apsauginės prijuostės		užkrečiamųjų ligų, nurodytų ligų sąraše, išskyrus nurodytoms Priemonių kaupimo tvarkos aprašo* 9.1.2.1 papunktyje, koeficientas – 0,8. 3. ASPI, teikiančioms asmenų sveikatos priežiūros paslaugas dėl pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, įrašytų į Pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, dėl kurių ligoniai, asmenys, įtariami, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenys, turėję sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojai turi būti hospitalizuojami ir (ar) izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi privalomai, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. 278 „Dėl Pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, dėl kurių ligoniai, asmenys, įtariami, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenys, turėję sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojai turi būti hospitalizuojami, izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi	pagal įstaigos veiklos pobūdį x 30 parų
----	-----------------------	--	---	---

				privalomai, sąrašo patvirtinimo“ (toliau – ligų sąrašas), koeficientas – 1.	
Medicinos priemonės:					
8.	medicininės kaukės	53,95	vnt.		
9.	medicininės pirštinės	464,7 (įstaiga dalį kaupiamo medicininių pirštinių kiekio gali keisti apsauginėmis pirštinėmis, jei bendras sukauptas pirštinių kiekis atitinka nustatytą normatyvą)	vnt.		bendras stacionaro lovų sk. x priemonės normatyvas 1 stacionaro lovai aprūpinti x koeficientas pagal įstaigos veiklos pobūdį x 30 parų
Biocidai:					
10.	rankų antiseptikas	1,0	l		
11.	paviršių dezinfekantas	0,9 (jei įsigijamas kietos formos paviršių dezinfekantas arba įsigijamas paviršių dezinfekanto koncentratas, skaičiuojama, kiek būtų galima paruošti naudoti tinkamo tirpalo).	l		bendras stacionaro lovų sk. x priemonės normatyvas 1 stacionaro lovai aprūpinti x koeficientas pagal įstaigos veiklos pobūdį x 30 parų
12.	instrumentų dezinfekantas	pagal poreikį	-	-	-

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- bendras lovų skaičius ASPĮ: 1;
- respiratorių normatyvas vienai stacionaro lovai: 0,65;

- SPI veiklos koeficientas: 0,6.

Skaičiavimas:

$1 \text{ (lovų sk. SPI)} \times 0,65 \text{ (respiratorių normatyvas 1 lovai)} \times 0,6 \text{ (veiklos koeficientas)} = 0,39 \text{ vnt.}$
 $0,39 \text{ (respiratorių sk. 1 lovai)} \times 30 \text{ (parų)} = 11,7 \text{ vnt. (30 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Respiratorių poreikis stacionarinėje SPI yra 1 lovai 30 parų laikotarpiui yra 11 vienetų.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

* Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių, kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti biologinių, cheminių veiksnių sukeltiems įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms, branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kitoms ekstremaliosioms situacijoms, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, ir nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, sukauptino kiekio ir kaupimo terminų tvarkos aprašas.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
5 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI CHEMINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS CHEMINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS

Asmeninės apsaugos priemonės (toliau – AAP) ir kitas priemonės kaupia asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), priklausančios Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Traumų centro tinklui ir teikiančios sveikatos priežiūros paslaugas sunkių traumų atvejais:

1. pirmo lygio traumų centrai – VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė, VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, VšĮ Marijampolės ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Telšių ligoninė, VšĮ Tauragės ligoninė;

2. antro lygio traumų centrai – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė;

3. trečio lygio traumų centrai – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė.

ASPI kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas iki 3 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 darbuotojui 24 val.	Matavimo vienetai	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas	Pastabos
AAP:					
1.	chirurginė pižama ir (arba) chalatas (surišamas nugaroje) su raiščiais, apjuosiančiais kaklą ir liemenį, ir elastiniais rankogaliais, skirtas dėvėti po išoriniu	6	vnt.	darbuotojų sk., kurie teiks pagalbą	

	apsaugos priemonių sluoksniu			nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju x normatyvas 1 darbuotojui 24 val. x 3 paros	
2.	apsauginės pirštinės (vienkartinės)	50	poros		
3.	galvos dangalai (medicininės kepuraitės, gobtuvai)	6	vnt.		vietoje arba kartu su nurodytomis priemonėmis gali būti kaupiami apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonų arba kostiumų deriniai, dengiantys galvą, kūną ir batus – 6 vnt.
4.	respiratoriai (su 95 proc. ir didesnio efektyvumo filtru)	6	vnt.		
5.	neperšlampamieji batų dangalai (jei aplinka užteršta krauju ar kitais kūno skysčiais, sekretais, ekskretais)	6	poros		vietoje arba kartu su nurodytomis priemonėmis gali būti kaupiami apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonų arba kostiumų deriniai, dengiantys galvą, kūną ir batus – 6 vnt.
6.	apsauginiai akiniai (akiniai su šoniniais skydeliais ir kt.)	2	vnt.		
7.	plastikinės prijuostė (dengianti batų aulus, su raiščiais, apjuosiančiais kaklą, liemenį)	2	vnt.		vietoje arba kartu su nurodytomis priemonėmis gali būti kaupiami apsauginiai vienkartinio

					naudojimo kombinezonų arba kostiumų deriniai, dengiantys galvą, kūną ir batus – 6 vnt.
Priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti:					
8.	dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai	6	vnt.	darbuotojų sk., kurie teiks pagalbą nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju x normatyvas 1 darbuotojui 24 val. x 3 paros	

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- darbuotojų sk., kurie teiks pagalbą nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju: 1;
- apsauginių akinių sk. 1 darbuotojui 24 val.: 2.

Skaičiavimas:

1 (darbuotojų sk., kurie teiks pagalbą nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju) × 2 (apsauginių akinių sk. 1 darbuotojui 24 val.) = 2 vnt. (24 val.);

2 (apsauginių akinių sk. 1 darbuotojui, kuris teiks pagalbą nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju 24 val.) × 3 (paros) = 6 vnt. (3 parų laikotarpiui).

Rezultatas:

Apsauginių akinių poreikis ASPI 1 darbuotojui, kuris teiks pagalbą nukentėjusiesiems cheminės avarijos atveju, 3 parų laikotarpiui yra 6 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
6 priedas

**GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ
(ĮMONIŲ) KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ,
SKIRTŲ PASIRENGTI CHEMINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS
SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS
PAVOJINGOS CHEMINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ
ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Greitosios medicinos pagalbos GMP (toliau – GMP) paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas iki 3 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti	Matavimo vienetai	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	daugkartinio naudojimo viso veido panoraminė kaukė su kombinuotu (universaliu) filtru, apsaugančiu nuo daugelio cheminių medžiagų (jų dujų, garų, kietųjų dalelių)	2	vnt.	Brigadų, sudarytų iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, sk. $\times$ 1 brigados galimų pervežti pacientų sk. per parą $\times$ priemonės norma 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti $\times$ 3 paros
2.	apsauginės daugkartinio arba vienkartinio naudojimo pirštinės (latekso, nitrilo / polichlorpreno, vinilo ir kitos)	10	porų	
3.	galvos dangalai (medicininės kepuraitės, gobtuvai)	2	vnt.	
4.	apsauginiai guminiai batai	2	poros	

5.	respiratoriai (su 95 proc. ir didesnio efektyvumo filtru)	2	vnt.	
6.	vienkartiniai neperšlampamieji batų dangalai	2	poros	
7.	apsauginiai daugkartinio arba vienkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai	2	vnt.	
8.	apsauginiai akiniai (akiniai su šoniniais skydeliais ir kt.)	2	vnt.	
Priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti:				
9.	dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai	3	vnt.	brigadų, sudarytų iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, sk. $\times$ 1 brigados galimų pervežti pacientų sk. per parą priemonės norma 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti $\times$ 3 paros

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Brigadų, sudarytų iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, skaičius: 1
- 1 brigados galimų pervežti pacientų sk. per parą: 1
- Galvos dangalų norma 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti: 2

Skaičiavimas:

$1 \text{ (brigadų, sudarytų iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, skaičius)} \times 2 \text{ (galvos dangalų normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti)} \times 1 \text{ (1 brigados, sudarytos iš 2 darbuotojų, galimų pervežti pacientų skaičius per parą)} = 2 \text{ vnt.}$

$2 \text{ (galvos dangalų sk. 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, per parą)} \times 3 \text{ (paros)} = 6 \text{ vnt. (3 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Galvos dangalų poreikis 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, 3 parų laikotarpiui yra 6 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatavų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
7 priedas

**NACIONALINIO VISUOMENĖS SVEIKATOS CENTRO PRIE SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTERIJOS KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ
PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI CHEMINIŲ VEIKSNIŲ SUKELTOMS
EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ
METU NAUDOJAMOS PAVOJINGOS CHEMINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI
IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksnių sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukaupimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas iki 3 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 darbuotojui 24 val.	Matavimo vienetai	Priemonių sukaupimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	viso veido panoraminės kaukės su kombinuotu (universaliu) filtru, apsaugančiu nuo daugelio cheminių medžiagų (dujų, gyvsidabrio, amoniako), kietųjų dalelių)	2	vnt.	darbuotojų sk. x normatyvas 1 darbuotojui 24 val. x 3 paros
2.	kvėpavimo takų apsauginės kaukės su filtru (tipas Hg-P3) (įvykiams, susijusiems su gyvsidabrio išsiliejimu)	2	vnt.	
3.	apsauginės vienkartinio naudojimo pirštinės	34	vnt.	
4.	chemiškai atsparūs hermetiniai apsauginiai akiniai (EN 166)	6	vnt.	
5.	apsauginiai daugkartinio naudojimo akiniai su šoniniais skydeliais	6	vnt.	

6.	apsauginiai vienkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai	15	vnt.	
7.	chemiškai atsparūs nuo šalčio apsaugantys batai	6	poros	
Priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti:				
8.	priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti – dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai	100	vnt.	darbuotojų sk. x normatyvas 1 darbuotojui 24 val. x 3 paros

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Darbuotojų skaičius įstaigoje: 1
- Veido apsaugos skydelių normatyvas vienam darbuotojui: 2

Skaičiavimas:

$1 \text{ (darbuotojų sk.)} \times 2 \text{ (veido apsaugos skydelių normatyvas 1 darbuotojui 24 val.)} = 2 \text{ vnt.}$

$2 \text{ (veido apsaugos skydelių sk. 1 darbuotojui 24 val.)} \times 3 \text{ (paros)} = 6 \text{ vnt. (3 parų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Veido apsaugos skydelių poreikis NVSC 1 darbuotojui 3 parų laikotarpiui yra 6 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
8 priedas

**NACIONALINĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS LABORATORIJOS
KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ
PASIRENGTI CHEMINIŲ VEIKSMŲ SUKELTOMS EKSTREMALIOSIOMS
SITUACIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS
PAVOJINGOS CHEMINĖS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ
ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Asmeninės apsaugos priemonės (toliau – AAP) ir kitas priemonės kaupia Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos (toliau – NVSPL) skyriai, kuriuose imami mėginiai ir atliekami laboratoriniai analitiniai tyrimai: Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių teritoriniai padaliniai.

NVSPL kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti cheminių veiksmų sukeltoms ekstremaliosioms situacijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos pavojingos cheminės medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas iki 3 parų nepertraukiamai veiklai užtikrinti:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų	Matavimo vienetai	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	filtruojančiosios dujokaukės, kurių komplektą sudaro antveidis ir filtras	8	vnt.	
2.	puskaukės, kurias galima naudoti su įvairių kenksmingų dujų ir dalelių filtrais	8	vnt.	
3.	dujokaukių filtrai apsaugoti nuo įvairių kenksmingųjų medžiagų, atitinkantys Europos	24	vnt.	

	standarto EN 14387:2021 reikalavimus			4 ekipažų, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, sk. x normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų x 3 paros	
4.	respiratoriai su vožtuvu, FFP2S arba analogiški	80	vnt.		
5.	vienkartiniai apsauginiai kostiumai, pagaminti iš chemiškai atsparaus audinio, su gobtuvu	100	vnt.		
6.	apsauginiai akiniai	16	vnt.		
7.	pirštinės, butilo gumos arba analogiškos	100	vnt.		
8.	batai, pagaminti iš chemiškai atsparios medžiagos (ilgais ir trumpais aulais)	16	poros		
9.	batų dangalai, dengiantys ir blauzdas	100	poros		
10.	chemiškai atsparios nuo šalčio apsaugančios pirštinės (EN 374)	8	poros		
11.	chemiškai atsparūs nuo šalčio apsaugantys batai	8	poros		
12.	apsauginiai daugkartinio naudojimo kombinezonai arba kostiumai	8	vnt.		
13.	apatinių rūbų komplektai (išduodama kartu su daugkartinio naudojimo apsauginiais kombinezonais arba kostiumais)	8	vnt.		
Kitos priemonės:					
14.	oro mėginių paėmimo siurbliai, siurbiantys orą mažais greičiais	10	vnt.		4 ekipažų, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, sk. x normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų x 3 paros
15.	oro mėginių paėmimo siurbliai, siurbiantys orą dideliais greičiais	10	vnt.		
16.	oro siurblių kalibratoriai	4	vnt.		
17.	sorbciniai vamzdeliai mėginiams imti	250	vnt.		
18.	skystiniai sugertuvai mėginiams imti	300	vnt.		
19.	filtrai mėginiams imti	2000	vnt.		
20.	lanksti, elastinga žarnelė, pagaminta iš fluorelastomero	100	m		
21.	Tedlaro tipo maišai oro mėginiams imti	500	vnt.		

22.	cheminiai standartai kiekybiniais tyrimams atlikti	50	vnt.	
23.	aplinkos parametrų (temperatūra, oro judėjimo greitis, santykinė drėgmė) matavimo priemonės su reikiamais zondais	10	vnt.	
24.	gyvsidabrio garų matuokliai	3	vnt.	
25.	darbo priemonių transportavimo krepšiai	10	vnt.	
26.	vakuuminė oro mėginių ėmimo įranga	4	vnt.	
Priemonės panaudotoms vienkartinėms AAP supakuoti ir šalinti:				
27.	dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai	100	vnt.	4 ekipažų, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, sk. x normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų x 3 paros

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Apsauginių akinių normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų: 16;
- 4 ekipažų, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, skaičius.

Skaičiavimas:

1 (4 ekipažai, kurie kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų) $\times$ 16 (apsauginių akinių normatyvas 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų) = 16 vnt. (1 parai);
 16 vnt. (apsauginių akinių sk. 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, 1 parai) $\times$ 3 (paros) = 48 vnt. (3 parų laikotarpiui).

Rezultatas:

Apsauginių akinių poreikis NVSPL 4 ekipažams, kurių kiekvienas sudarytas iš 2 asmenų, 3 parų laikotarpiui yra 48 vienetai.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatavų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
9 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BRANDUOLINĖMS AR RADIOLOGINĖMS AVARIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS RADIOAKTYVIOSIOS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS

Asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų (toliau – ASPĮ) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas 30 dienų laikotarpiui visiems ASPĮ darbuotojams, dirbantiems su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis ir tvarkančiais užterštas atliekas ar dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje.

Matavimo priemonės, nurodytas lentelės 8–11 eilutėse, ASPĮ išduoda Radiacinės saugos centras.

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.	Matavimo vienetai	Priemonių sukaupimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	apsauginiai kostiumai	6	vnt.	darbuotojų sk. įstaigoje x normatyvas 1 darbuotojui funkcijoms atlikti per 24 val. x 30 parų
2.	apsauginės pirštinės (vienkartinės)	50	porų	
3.	galvos dangalai	6	vnt.	
4.	respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės)	6	vnt.	
5.	neperšlampamieji batų dangalai ar apsauginiai guminiai batai	6	poros	
6.	apsauginiai akiniai	2	vnt.	
7.	plastikinė prijuostė (atliekant dezaktyvavimą)	2	vnt.	
Matavimo priemonės vienai ASPI:				

8.	skaitmeniniai dozimetrai	4	vnt.	4 vnt. vienai ASPI
9.	individualieji dozimetrai	kiekvienam darbuotojui, kuris dirba su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis, tvarko užterštas atliekas ar dirba radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje	vnt.	kiekvienam darbuotojui, kuris dirba su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis, tvarko užterštas atliekas ar dirba radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje
10.	dozės galios matavimo priemonės	2	vnt.	2 vnt. vienai ASPI
11.	radioaktyviojo užterštumo nustatymo priemonės	2	vnt.	2 vnt. vienai ASPI
Priemonės, reikalingos patalpoms paruošti, vienai ASPI 24 val.:				
12.	plastikinė plėvelė (grindims ir matavimo priemonėms uždengti)	3	m ²	uždengiamų grindų ir matavimų priemonių plotas x 3 x 30 parų
13.	lipni juosta (AAP ir plastikinei plėvelei tvirtinti)	1 vnt. × 2 asmenų AAP apklijuoti 1 vnt. × 1 patalpai paruošti	vnt.	(asmenų skaičius ÷ 2) x 30 parų patalpų sk. x 30 parų
14.	juosta atskirtoms patalpoms žymėti	3		atskiriamos patalpos ilgis × 3 x 30 parų
15.	dideli (60 / 100 l) plastikiniai maišai, radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoms AAP, daiktams, drabužiams surinkti patalpoje	4 vnt. vienam darbuotojui ir pacientui	vnt.	darbuotojų skaičius x 4 x 30 parų
16.	dideli (60 / 100 l) konteineriai radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoms AAP, daiktams, drabužiams laikyti	1 vnt. patalpoje	vnt.	1 vnt. x patalpų skaičius x 30 parų
17.	ne mažesnės nei 100 l talpyklos dezaktyvavimui naudotam vandeniui surinkti	2 vnt. vienai ASPI	vnt.	2 vnt. vienai ASPI

18.	stabiliojo jodo preparatų rezervas	15 proc. pacientų nuo bendro ASPĮ lovų skaičiaus (4 kalio jodido tabletės po 65 mg vienam pacientui)	vnt.	bendras lovų sk. x 15 / 100 x 4 kalio jodido tabletės po 65 mg vienam pacientui
-----	------------------------------------	--	------	---

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- ASPĮ darbuotojų, dirbančių su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis ir tvarkančiais užterštas atliekas ar dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, skaičius: 1;
- Apsauginių kostiumų normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.: 6.

Skaičiavimas:

$1 \text{ (darbuotojų sk.)} \times 6 \text{ (apsauginių kostiumų normatyvas darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.)} = 6 \text{ vnt. (1 parai);}$

$6 \text{ vnt. (apsauginių kostiumų)} \times 30 \text{ (dienų)} = 180 \text{ vnt. (30 dienų laikotarpiui).}$

Rezultatas:

Apsauginių kostiumų poreikis ASPĮ darbuotojams, dirbantiems su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis ir tvarkantiems užterštas atliekas ar dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, funkcijoms atlikti 30 dienų laikotarpiui, yra 180 vnt.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksmų, branduolinių ar radiologinių avarių, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
10 priedas

**GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ĮSTAIGŲ
(ĮMONIŲ) KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ IR KITŲ PRIEMONIŲ,
SKIRTŲ PASIRENGTI BRANDUOLINĖMS AR RADIOLOGINĖMS AVARIJOMS,
TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU NAUDOJAMOS
RADIOAKTYVIOSIOS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR PADARINIŲ ŠALINIMUI,
KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Asmeninės apsaugos priemonės (toliau – AAP) ir kitas priemonės kaupia Valstybinio gyventojų apsaugos plano branduolinės ar radiologinės avarijos atveju, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. sausio 18 d. nutarimu Nr. 99 „Dėl Valstybinio gyventojų apsaugos plano branduolinės ar radiologinės avarijos atveju patvirtinimo“, 106 punkte nurodytos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) aptarnaujančios greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) brigados: Greitosios medicinos pagalbos tarnyba (toliau – GMPT), GMPT Vilniaus filialo (62 brigados), GMPT Kauno regiono (16 brigadų) ir GMPT Panevėžio filialo (6 brigados) pajėgos, branduolinės ar radiologinės avarijos atveju siunčiamos į radioaktyviosiomis medžiagomis užterštą teritoriją.

Papildomai GMPT Kauno regionui ir GMPT Panevėžio filialui rekomenduojama sukaupti stabiliojo jodo preparatų (po 4 kalio jodido tabletes po 65 mg kiekvienam darbuotojui).

Matavimo priemonės, nurodytas lentelės 8 eilutėje, GMP paslaugas teikiančioms įstaigoms (įmonėms) išduoda Radiacinės saugos centras.

GMP paslaugas teikiančių įstaigų (įmonių) kaupiamų AAP ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas 30 dienų laikotarpiui visiems ASPĮ darbuotojams, dirbantiems su radioaktyviosiomis medžiagomis užterštais nukentėjusiais asmenimis ir tvarkančiais užterštas atliekas ar dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 GMP brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti	Matavimo vienetai	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas
AAP:				
1.	apsauginiai kostiumai	2	vnt.	
2.	apsauginės pirštinės (vienkartinės)	10	poros	

3.	galvos dangalai	2	vnt.	brigadų sk. x normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti x galimų per parą pervežti pacientų sk. x 30 parų
4.	respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės)	2	vnt.	
5.	neperšlampamieji batų dangalai ar apsauginiai guminiai batai	2	poros	
6.	apsauginiai akiniai	2	vnt.	
Matavimo priemonės 1 GMP brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti:				
7.	skaitmeniniai dozimetrai	1	vnt.	brigadų skaičius x normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti
8.	individualieji dozimetrai	2	vnt.	
Priemonės, reikalingos GMP transportui paruošti:				
9.	plastikinė plėvelė (paviršiams ir matavimo priemonėms uždengti)	3	m²	paviršių ir matavimo priemonių plotas x 3 x 30 parų
10.	paklodės	2	vnt.	brigadų sk. x normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti x galimų per parą pervežti pacientų sk. x 30 parų
11.	antklodės	3	vnt.	
12.	lipni juosta (AAP ir plastikinei plėvelei tvirtinti)	2	vnt.	
13.	dideli (60 / 100 l) geltoni plastikiniai maišai, skirti medicininiams atliekoms tvarkyti vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 66:2013 „Medicininų atliekų tvarkymo saugos reikalavimai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m liepos 18 d. įsakymu Nr. V-706	3	vnt.	

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- GMP brigadų, sudarytų iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, skaičius: 1;
- apsauginių kostiumų normatyvas 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti: 2 vnt.

Skaičiavimas:

1 (GMP brigada, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti) × 2 (apsauginių kostiumų normatyvas, 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti) × 24* (galimų per parą pervežti pacientų sk.) = 48 vnt.

48 vnt. (apsauginių kostiumų 1 brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti) × 30 (parų) = 1440 vnt. (30 dienų laikotarpiui).

Rezultatas:

Apsauginių kostiumų kiekis 1 GMP brigadai, sudarytai iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti 30 dienų laikotarpiui yra 1440 vienetų.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

*Skaiciavimuose daroma prielaida, kad 1 GMP brigada, sudaryta iš 2 darbuotojų, 1 pacientui pervežti, per parą perveža 24 pacientus.

Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatavų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašo
11 priedas

**RADIACINĖS SAUGOS CENTRO KAUPIAMŲ ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONIŲ
IR KITŲ PRIEMONIŲ, SKIRTŲ PASIRENGTI BRANDUOLINĖMS AR
RADIOLOGINĖMS AVARIJOMS, TERORISTINIAMS IŠPUOLIAMS, KURIŲ METU
NAUDOJAMOS RADIOAKTYVIOSIOS MEDŽIAGOS, JŲ LIKVIDAVIMUI IR
PADARINIŲ ŠALINIMUI, KIEKIŲ APSKAIČIAVIMO PAVYZDYS**

Radiacinės saugos centro (toliau – RSC) kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) ir kitų priemonių, skirtų pasirengti branduolinėms ar radiologinėms avarijoms, teroristiniams išpuoliams, kurių metu naudojamos radioaktyviosios medžiagos, jų likvidavimui ir padarinių šalinimui, sąrašas, sukauptimo normos ir kaupiamų kiekių apskaičiavimas 30 dienų laikotarpiui RSC darbuotojams, dirbantiems radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje:

Eil. Nr.	Priemonė	Normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.	Matavimo vienetai	Priemonių sukauptimo normos apskaičiavimas
AAP.:				
1.	apsauginiai kostiumai	6	vnt.	darbuotojų, dirbančių radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, sk. x normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val. x 30 dienų
2.	respiratoriai (FFP3 arba lygiavertės klasės)	6	vnt.	
3.	galvos dangalai	6	vnt.	
4.	apsauginiai akiniai	6	vnt.	
5.	neperšlampamieji batų dangalai	6	poros	
6.	apsauginės pirštinės (vienkartinės)	36	poros	
Matavimo priemonės:				
7.	skaitmeniniai dozimetrai	10	vnt.	darbuotojų, dirbančių radioaktyviosiomis
8.	individualieji dozimetrai	kiekvienam darbuotojui	vnt.	
9.	dozės galios matavimo priemonės	5	vnt.	

10.	radioaktyviojo užterštumo nustatymo matavimo priemonės	3	vnt.	medžiagomis užterštoje teritorijoje, sk. x normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.
-----	--	---	------	---

AAP ir kitų priemonių kiekio skaičiavimo pavyzdys:

- Darbuotojų, dirbančių radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, skaičius;
- Apsauginių kostiumų normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.: 6 vnt.

Skaičiavimas:

1 (darbuotojų, dirbančių radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, sk.) x 6 (apsauginių kostiumų normatyvas 1 darbuotojo funkcijoms atlikti per 24 val.) = 6 vnt.

6 vnt. (apsauginių kostiumų sk. 1 darbuotojui, dirbančiam radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje, funkcijoms atlikti per 24 val.) x 30 (dienų) = 180 vnt.

Rezultatas:

RSC 1 darbuotojo, dirbančio radioaktyviosiomis medžiagomis užterštoje teritorijoje apsauginių kostiumų poreikis funkcijoms atlikti 30 dienų laikotarpiui yra 180 vnt.

Apskaičiuotų kaupiamų priemonių kiekiai apvalinami iki sveiko skaičiaus į mažesnę pusę.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1291](#), 2024-12-11, paskelbta TAR 2024-12-11, i. k. 2024-21903

Dėl techninių klaidų ištaisymo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 26 d. įsakyme Nr. V-1170 „Dėl dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-624](#), 2026-06-23, paskelbta TAR 2026-06-23, i. k. 2026-10805

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. lapkričio 26 d. įsakymo Nr. V-1170 „Dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“ pakeitimo