Suvestinė redakcija nuo 2018-01-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. 105-5352, i. k. 1122060ISAK000V-958

LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAŠTO APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

DĖL PRIEŠAKINIO, TAKTINIO MEDICININIO EVAKAVIMO TARPTAUTINĖS OPERACIJOS RAJONE IR STRATEGINIO MEDICININIO EVAKAVIMO Į LIETUVĄ TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2012 m. rugpjūčio 30 d. Nr. V-958
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos organizavimo ir karo tarnybos įstatymo (Žin., 1998, Nr. 49-1325) 10 straipsnio 3 dalimi ir siekdama užtikrinti, kad medicininis Lietuvos karių, valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, dalyvaujančių tarptautinėse operacijose arba esančių komandiruotėse tarptautinės operacijos rajone, arba dalyvaujančių tarptautinėse karinėse pratybose bei kituose karinio bendradarbiavimo renginiuose, studijuojančių ar vykdančių kitas tarnybines pareigas užsienyje, evakavimas į Lietuvą vyktų sklandžiai ir laiku:

1. T v i r t i n u Priešakinio, taktinio medicininio evakavimo tarptautinės operacijos rajone ir strateginio medicininio evakavimo į Lietuvą tvarkos aprašą (pridedama).

2. L a i k a u netekusiu galios krašto apsaugos ministro 2008 m. gegužės 22 d. įsakymą Nr. V-456 „Dėl Medicininio evakavimo iš tarptautinių operacijų rajonų į Lietuvą tvarkos aprašo patvirtinimo“.

KRAŠTO APSAUGOS MINISTRĖ RASA JUKNEVIČIENĖ

PATVIRTINTA
krašto apsaugos ministro
2012 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. V-958

PRIEŠAKINIO, TAKTINIO MEDICININIO EVAKAVIMO TARPTAUTINĖS OPERACIJOS RAJONE IR STRATEGINIO MEDICININIO EVAKAVIMO Į LIETUVĄ TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Priešakinio, taktinio medicininio evakavimo tarptautinės operacijos rajone ir strateginio medicininio evakavimo į Lietuvą tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) reglamentuoja krašto apsaugos sistemos karių, valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis (toliau – kariai ar tarnautojai), dalyvaujančių tarptautinėse operacijose, misijose arba esančių komandiruotėse tarptautinės operacijos rajone, tarptautinių operacijų (misijų) rajone tarnaujančių užsienio šalių karių ir kitų asmenų, už kurių medicininę paramą atsakinga Lietuvos kariuomenė, evakavimą tarptautinės operacijos rajone ir į tarpinį evakavimo punktą ar į Lietuvos Respublikos teritoriją.

2. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo karo medicinos vienetuose, esančiuose karinėse operacijose, tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 20 d. įsakymu Nr. V-287/V-197, LKS STANAG 2228 „Sąjungininkų bendroji medicininės paramos doktrina“, LKS STANAG 2132 „Nukentėjusiųjų medicininės evakuacijos, gydymo ir mirties priežasties nurodymo dokumentacija“, LKS STANAG 3680 „NATO terminų aiškinamasis žodynas“, LKS STANAG 2542 „Sąjungininkų bendroji medicininio planavimo doktrina“, LKS STANAG 2061 „Sąjungininkų pajėgų pacientų perdavimo jų valstybių sveikatos priežiūros įstaigoms procedūros“ ir LKS STANAG 2546 „Sąjungininkų bendroji medicininės evakuacijos doktrina“.

3. Traumas patyrusio / susirgusio kario ar tarnautojo medicininis evakavimas gali būti vykdomas šiais būdais:

3.1. antžeminiu transportu;

3.2. oro transportu:

3.2.1. Lietuvos kariuomenės Karinių oro pajėgų (toliau – KOP) orlaiviais;

3.2.2. Lietuvos Respublikos ar užsienio šalių civilinių oro bendrovių orlaiviais;

3.2.3. partnerių, su kuriais sudarytos sutartys ar susitarimai, orlaiviais.

3.3. jūrų transportu:

3.3.1. Lietuvos kariuomenės Karinių jūrų pajėgų (toliau – KJP) laivais;

3.3.2. Lietuvos Respublikos ar užsienio šalių civilinių bendrovių laivais;

3.3.3. partnerių, su kuriais sudarytos sutartys ar susitarimai, laivais.

4. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos:

4.1. **priešakinis medicininis evakavimas** – traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų gabenimas, prižiūrint karo medicinos personalui, iš įvykio vietos į tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto arba partnerių medicininės paramos vienetą, užtikrinant skubiąją medicinos pagalbą, būtinųjų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimą evakavimo metu;

4.2. **taktinis medicininis evakavimas** – traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų gabenimas, prižiūrint karo medicinos personalui, iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto arba partnerių medicininės paramos vieneto į kitą, dažniausiai aukštesnio lygio, medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone, užtikrinant skubiąją medicinos pagalbą, būtinųjų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimą evakavimo metu;

4.3. **strateginis medicininis evakavimas** – traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų gabenimas (tiesiogiai arba per tarpinį evakavimo punktą), prižiūrint karo medicinos personalui, į Lietuvą, užtikrinant skubiąją medicinos pagalbą, būtinųjų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimą evakavimo metu;

4.4. **priešakinis nukentėjusiųjų evakavimas** (angl. CASEVAC) – traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų gabenimas į artimiausią medicininės paramos vienetą, nedalyvaujant karo medicinos personalui, arba kai medicinos personalas dalyvauja, bet neteikia sveikatos priežiūros paslaugų nukentėjusiesiems / ligoniams gabenimo metu;

4.5. **tarpinis evakavimo punktas** – vieta už tarptautinės operacijos rajono ribų (numatoma šalių partnerių), į kurią partneriai išveža ir perduoda traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją jo šalies atstovams;

4.6. **gydymo pajėgumai** – medicinos personalo, medicininių ir logistinių priemonių visuma, užtikrinanti sveikatos priežiūros paslaugų teikimą tam tikram nukentėjusiųjų / susirgusiųjų skaičiui;

4.7. **evakavimo pajėgumai** – medicinos personalo, medicininių ir logistinių priemonių, įskaitant evakavimo transportą, visuma, užtikrinanti tam tikro traumas patyrusių / susirgusių karių ir tarnautojų skaičiaus evakavimą antžeminėmis, oro transporto priemonėmis;

4.8. **partneriai** – užsienio valstybių, su kuriomis Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija yra sudariusi gynybinio (karinio) bendradarbiavimo sutartis, karinės pajėgos;

4.9. **tarptautinės operacijos rajonas** – geografinis rajonas, kuriame yra vykdomos karinės operacijos, kurių metu Lietuvos Respublikos kariniai vienetai panaudojami kartu su kitų valstybių kariniais vienetais.

II. MEDICININIO EVAKAVIMO IŠ TARPTAUTINIŲ OPERACIJŲ RAJONŲ PLANAVIMAS

5. Lietuvos kariuomenės Gynybos štabas (toliau – GŠ), planuodamas karinio vieneto dalyvavimą konkrečioje tarptautinėje operacijoje, turi:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

5.1. numatyti galimas grėsmes, kylančias tarptautinėje operacijoje dalyvausiančiam personalui, galimus medicininius personalo nuostolius (traumas patyrusius / susirgusius karius ar tarnautojus), aplinkos veiksnių poveikį vykdant medicininį evakavimą, medicininio evakavimo apribojimus;

5.2. inicijuoti Lietuvos karių ar tarnautojų priešakinio, taktinio ir strateginio medicininio evakavimo principų aptarimą su partneriais ir įvertinti:

5.2.1. partnerių gydymo ir medicininio evakavimo pajėgumų (rolė 1, rolė 2, rolė 3) panaudojimo galimybę ir tvarką;

5.2.2. partnerių evakavimo pajėgumų panaudojimo strateginiam medicininiam evakavimui galimybę, sąlygas (reagavimo laiką, maršrutus, būtinus tarpinius tūpimus, medicinos personalą, ryšius, kontaktinius asmenis), tvarką ir procedūras;

5.2.3. apmokėjimą už suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, atliktą medicininį evakavimą;

5.3. nustatyti:

5.3.1. potencialius visų medicininio evakavimo etapų vykdytojus;

5.3.2. reikiamus nacionalinius gydymo ir evakavimo pajėgumus;

5.3.3. KOP orlaivio arba KJP laivo panaudojimo strateginiam medicininiam evakavimui galimybes;

5.3.4. partnerių ir civilinių bendrovių orlaivių arba laivų panaudojimo strateginiam medicininiam evakavimui galimybes ir sąlygas, inicijuoti būtinų sutarčių / susitarimų parengimą ar įsigijimų procedūrų inicijavimą ir / ar organizavimą;

5.4. medicininio evakavimo klausimus suderinti su Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba (toliau – KMT), orlaivių panaudojimo klausimus – su KOP, laivų panaudojimo klausimus – su KJP, o į planavimo ir sprendimų priėmimo procesus, esant poreikiui, įtraukti KMT, Lietuvos kariuomenės Judėjimo kontrolės centro (toliau – JKC), KOP ir KJP specialistus;

5.5. užtikrinti, kad būtų apsaugotos traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų teisės į informacijos apie jų sveikatos būklę konfidencialumas.

6. GŠ Logistikos valdybos J4 Planavimo skyriaus vyriausiasis karo medicinos gydytojas konkrečiai tarptautinei operacijai parengia operacinio plano priedo priedėlį, kuriame turi būti nurodyti medicininio evakavimo būdai tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto atsakomybės rajone (priešakinis medicininis evakavimas), tarptautinės operacijos rajone (taktinis medicininis evakavimas) ir evakavimo į Lietuvą tiesiogiai arba per tarpinį evakavimo punktą (strateginis medicininis evakavimas), taip pat kas, kur, kada, kaip ir kodėl tai užtikrina.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

7. Karinio vieneto, kuris dalyvauja tarptautinėje operacijoje, vadas turi užtikrinti:

7.1. karinio vieneto standartinių operacinių procedūrų, taip pat ir priešakinio bei taktinio medicininio evakavimo parengimą vadovaujantis aukštesniojo štabo standartinėmis veiklos procedūromis;

7.2. karinio vieneto karių ir tarnautojų medicininio evakavimo įgūdžių palaikymą.

III. PRIEŠAKINIO MEDICININIO EVAKAVIMO ORGANIZAVIMAS

8. Informacijos pateikimo / tikslinimo būdai organizuojant priešakinį evakavimą pavaizduoti schemoje (3 priedas).

9. Priešakinį medicininį evakavimą organizuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadas.

10. Priešakinį medicininį evakavimą vykdo:

10.1. tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto medicininės paramos vienetas;

10.2. partnerių medicininės paramos vienetų evakavimo pajėgumai (rolė 1, rolė 2, rolė 3) pagal operacinį planą.

11. Karių, dalyvaujančių tarptautinėse operacijose partnerių padalinių sudėtyje, priešakinis medicininis evakavimas vykdomas pagal to padalinio nustatytas standartines veiklos procedūras.

12. Karo medicinos personalas, esantis įvykio vietoje, suteikia nukentėjusiajam pirmąją medicinos pagalbą, pagal poreikį atlieka nuketėjusio būklės stabilizavimą, įvertinęs jo sveikatos būklę, nustato tinkamumą medicininiam evakavimui ir priima sprendimą dėl tolesnio gydymo bei teikia vadui pasiūlymus dėl evakavimo į medicininės paramos vienetą naudojant esamus pajėgumus.

13. Įvykio vietoje esantis tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vado paskirtas vyresnysis karys (toliau – vyresnysis karys):

13.1. tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto ar tarptautinio vieneto, kurio sudėtyje veikia, standartinių veiklos procedūrų nustatyta tvarka informuoja apie įvykį taktinį operacijų centrą arba karinio vieneto vadą ir organizuoja pirmosios pagalbos teikimą;

13.2. jei nukentėjusiojo būklė kritiška, per taktinį operacijų centrą standartinių veiklos procedūrų nustatyta tvarka konsultuojasi su medicininės paramos vieneto vadu pagalbos teikimo, būtinumo evakuoti į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą (jei tarptautinėje operacijoje dalyvauja medicininės paramos vienetas) klausimais.

14. Medicininės paramos vieneto vadas:

14.1. pagal savo kompetenciją tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadui teikia pasiūlymus dėl būtinumo nukentėjusį karį ar tarnautoją evakuoti į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą;

14.2. pagal tarptautinės operacijos aukštesniojo štabo nustatytas standartines veiklos procedūras siunčia medicininio evakavimo paraišką evakuoti nukentėjusį karį ar tarnautoją iš įvykio vietos į medicininės paramos vienetą (rolė 2, rolė 3);

14.3. pagal savo kompetenciją tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadui teikia pasiūlymus dėl karo medicinos personalo arba kario siuntimo lydėti evakuojamą karį ar tarnautoją į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą;

14.4. prireikus konsultuojasi su KMT Medicininės paramos koordinavimo centru (toliau – MPKC) ar paramos ligoninių gydytojais specialistais dėl diagnozės patikslinimo, tolesnio gydymo, evakavimo;

14.5. organizuoja skubiosios medicinos pagalbos teikimą karinio vieneto medicininės paramos vienete, jei nukentėjęs karys ar tarnautojas evakuojamas į jį;

14.6. nepažeisdamas paciento teisių informuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadą apie nukentėjusio kario ar tarnautojo sveikatos būklę, gydymo trukmę, tolesnį evakavimą;

14.7. stebi, kaip vyksta karių ar tarnautojų priešakinis medicininis evakavimas, renka informaciją apie:

14.7.1. kur karys ar tarnautojas evakuojamas ar evakuotas (sveikatos priežiūros įstaiga, koordinatės, kontaktai, gydymo pajėgumai);

14.7.2. kokia traumas patyrusio ar susirgusio kario ar tarnautojo sveikatos būklė, taikomas gydymas, planuojamo gydymo trukmė, tolesnis evakavimas.

15. Tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadas:

15.1. konsultuojasi su medicininės paramos vieneto medicinos personalu, jeigu jis yra, ir priima sprendimą dėl būtinumo sužeistąjį / susirgusįjį evakuoti į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone;

15.2. jei tarptautinėje operacijoje dalyvaujančiam kariniam vienetui nėra priskirtas medicininės paramos vienetas, aukštesniojo štabo nustatyta tvarka siunčia medicininio evakavimo paraišką į aukštesnįjį štabą evakuoti traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją iš įvykio vietos į partnerių medicininės paramos vienetą;

15.3. vadovaudamasis Lietuvos kariuomenės vado nustatyta informacijos apie įvykius teikimo tvarka (toliau – informacijos apie įvykius teikimo tvarka) informuoja GŠ ir Nacionalinio kontingento vyresnįjį apie nukentėjusio ar susirgusio kario ar tarnautojo priešakinį medicininį evakavimą.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

16. Nacionalinio kontingento vyresnysis:

16.1. vadovaudamasis informacijos apie įvykius teikimo tvarka informuoja vyriausiąjį nacionalinį atstovą ir GŠ apie traumas patyrusio ar susirgusio kario ar tarnautojo priešakinį medicininį evakavimą;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

16.2. palaiko ryšį su kontaktiniais sveikatos priežiūros įstaigų asmenimis dėl evakuoto kario ar tarnautojo sveikatos būklės, gydymo trukmės, tolesnio evakavimo ar grąžinimo po baigto gydymo į Lietuvą klausimais;

16.3. gavęs papildomos informacijos, nedelsdamas pakartotinai informuoja GŠ.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

17. GŠ:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

17.1. teikia informaciją ir duoda nurodymus KMT MPKC, JKC, o per KOP budėtoją – KOP štabui ir / arba per KJP budėtoją – KJP štabui pasirengti organizuoti galimą strateginį medicininį evakavimą pagal savo funkcines sritis;

17.2. teikia informaciją apie priešakinio medicininio evakavimo eigą krašto apsaugos sistemos aukštesniajai vadovybei (toliau – aukštesnioji vadovybė) ir jeigu KAM Personalo departamento (toliau – KAM PD) specialistai įtraukiami į strateginio medicininio evakavimą planavimą, papildomai informuoja KAM PD;

17.3. įvertina galimybę galimam strateginiam medicininiam evakavimui panaudoti civilinių bendrovių ir partnerių orlaivius arba laivus;

17.4. stebi priešakinio medicininio evakavimo eigą.

18. KMT MPKC analizuoja gautą medicininę informaciją, reikalingą siūlymams dėl karių ar tarnautojų medicininio evakavimo prioritetų, gabenimo būdų, medicininės priežiūros teikimo evakuojant, ir informuoja apie tai GŠ.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

19. KOP štabas, gavęs informaciją apie įvykį, įvertina KOP orlaivio panaudojimo galimam strateginiam medicininiam evakavimui galimybę ir apie tai informuoja GŠ.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

20. KJP štabas, gavęs informaciją apie įvykį, įvertina KJP laivo panaudojimo galimam strateginiam medicininiam evakavimui galimybes ir apie tai informuoja GŠ.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

21. Nesant karo medicinos personalo, vykdomas priešakinis nukentėjusiųjų evakavimas iš įvykio vietos iki artimiausio medicininės paramos vieneto. Šį evakavimą vykdo tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto kariai. Karinio vieneto vadas apie įvykdytą priešakinį nukentėjusiųjų evakavimą informuoja GŠ.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

IV. TAKTINIO MEDICININIO EVAKAVIMO ORGANIZAVIMAS

22. Taktinis medicininis evakavimas organizuojamas pagal tarptautinės operacijos operacinį planą, tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto ir aukštesniųjų štabų standartines veiklos procedūras.

23. Taktinį medicininį evakavimą iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto medicininės paramos vieneto organizuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadas.

24. Apsikeitimo informacija ir / ar jos pateikimo organizuojant taktinį evakavimą būdai pavaizduoti schemoje (4 priedas).

25. Taktinį medicininį evakavimą vykdo medicininės paramos vienetų evakavimo pajėgumai (rolė 2, rolė 3) pagal operacinį planą.

26. Medicininės paramos vieneto vadas:

26.1. pagal savo kompetenciją tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadui teikia pasiūlymus dėl būtinumo traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją evakuoti į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone, prireikus konsultuojasi su KMT MPKC, KMC ar paramos ligoninių gydytojais specialistais diagnozės

patikslinimo, tolesnio gydymo ir evakavimo būtinumo, medicininės priežiūros evakavimo metu klausimais;

26.2. pagal aukštesniojo štabo, esančio tarptautinės operacijos rajone, nustatytas standartinės veiklos procedūras siunčia į aukštesnįjį štabą medicininio evakavimo paraišką evakuoti traumą patyrusį ar susirgusį karį ar tarnautoją iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio vieneto medicininės paramos vieneto;

26.3. organizuoja ir užtikrina traumas patyrusio / susirgusio kario ar tarnautojo paruošimą evakavimui, nustatytos medicininės dokumentacijos parengimą ir traumas patyrusio ar susirgusio kario ar tarnautojo perdavimą taktinį medicininį evakavimą atliksiančiam medicinos personalui;

26.4. koordinuoja traumas patyrusių / susirgusių karių ar tarnautojų taktinį medicininį evakavimą, palaiko ryšį su sveikatos priežiūros įstaigos asmenimis ryšiams, renka informaciją apie evakuoto kario ar tarnautojo sveikatos būklę, taikomą gydymą, gydymo trukmę, tolesnį medicininį evakavimą, sveikatos priežiūros įstaigą, į kurią karys ar tarnautojas evakuojamas ar evakuotas, jos koordinates, kontaktus, gydymo pajėgumus;

26.5. informuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadą apie:

26.5.1. įvykdytą kario ar tarnautojo taktinį medicininį evakavimą;

26.5.2. planuojamą ar / ir įvykdytą tolesnį taktinį medicininį evakavimą;

26.5.3. galimą ar būtiną strateginį medicininį evakavimą.

27. Tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio vieneto vadas:

27.1. konsultuojasi su medicininės paramos vieneto medicinos personalu ir priima sprendimą dėl būtinumo traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją evakuoti į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone;

27.2. vadovaudamasis informacijos apie įvykius teikimo tvarka informuoja GŠ ir Nacionalinio kontingento vyresnįjį apie kario ar tarnautojo taktinį medicininį evakavimą iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto medicininės paramos vieneto į kitą medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone, planuojamą ar / ir įvykdytą tolesnį taktinį medicininį evakavimą ir galimą / būtiną strateginį medicininį evakavimą.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

28. Nacionalinio kontingento vyresnysis:

28.1. vadovaudamasis informacijos apie įvykius teikimo tvarka, informuoja GŠ ir vyriausiąjį nacionalinį atstovą apie taktinį medicininį evakavimą iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto ar partnerių medicininės paramos vieneto į kitą medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone, planuojamą ar / ir įvykdytą tolesnį taktinį medicininį evakavimą, taip pat galimą ar planuojamą strateginį medicininį evakavimą;.

28.2. gavęs papildomos informacijos, nedelsdamas pakartotinai informuoja GŠ.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

29. Vyriausiasis nacionalinis atstovas, gavęs informaciją apie kario ar tarnautojo taktinį medicininį evakavimą ir / ar galimą strateginį medicininį evakavimą, tikslina informaciją apie galimybę panaudoti partnerių evakavimo pajėgumus ir organizavimo procedūras, apie tai informuoja GŠ.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

30. GŠ:

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

30.1. teikia informaciją ir duoda nurodymus dėl pasirengimo galimam strateginiam medicininiam evakavimui pagal savo funkcines sritis KMT MPKC, JKC, o per KOP budėtoją – KOP štabui ir / arba per KJP budėtoją – KJP štabui;

30.2. teikia informaciją apie taktinio medicininio evakavimo eigą aukštesniajai vadovybei bei pagal poreikį KAM PD;

30.3. vadovaudamasis Karių, dalyvaujančių tarptautinėse operacijose, artimųjų informavimo tvarkos aprašu, tvirtinamu GŠ viršininko, apie kario ar tarnautojo sužeidimą ir preliminarias sužeidimo aplinkybes informuoja kario ar tarnautojo artimuosius;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

30.4. renka ir analizuoja informaciją, reikalingą siūlymams dėl galimo karių ar tarnautojų strateginio medicininio evakavimo vykdymo;

30.5. įvertina civilinių bendrovių ir partnerių orlaivių arba laivų panaudojimo galimam strateginiam medicininiam evakavimui galimybę.

31. KMT MPKC, gavęs informaciją apie kario ar tarnautojo taktinį medicininį evakavimą ir / ar galimą strateginį medicininį evakavimą, analizuoja iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto medicininės paramos vieneto ir GŠ gautą medicininę informaciją, nustato karių ar tarnautojų medicininio evakavimo prioritetus, tinkamiausią transportavimo būdą, būtiną medicininę priežiūrą, karo medicinos personalą, medicinos pagalbos įrangą ir apie tai informuoja GŠ.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

32. KOP štabas, gavęs informaciją apie įvykį, teikia informaciją GŠ apie strateginio medicininio evakavimo KOP orlaiviu galimybes.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

33. KJP štabas, gavęs informaciją apie įvykį, teikia informaciją GŠ apie KJP laivo panaudojimo strateginiam medicininiam evakavimui galimybes.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

V. PRIEŠAKINIO IR TAKTINIO MEDICININIO EVAKAVIMO ORGANIZAVIMAS JŪRŲ OPERACIJŲ METU

34. Priešakinį ir / ar taktinį medicininį evakavimą organizuoja jūrų operacijoje dalyvaujančio KJP karinio vieneto, laivo arba laivų grupės (toliau – KJP vienetas) vadas.

35. Priešakinį ir / ar taktinį medicininį evakavimą jūrų operacijų metu vykdo:

35.1. jūrų operacijoje dalyvaujančio KJP vieneto medicinos personalas;

35.2. nesant KJP vienete medicinos personalo – KJP vieneto personalas, numatytas vieneto standartinėse veiklos procedūrose;

35.3. partnerių medicininės paramos vienetų evakavimo pajėgumai (rolė 1, rolė 2, rolė 3) pagal operacinį planą.

36. Karių ir tarnautojų, veikiančių jūrų operacijose partnerių padalinių sudėtyje, priešakinis medicininis evakavimas vykdomas pagal to padalinio nustatytas standartines veiklos procedūras.

37. Įvykio vietoje KJP vieneto personalas:

37.1. teikia pirmąją medicinos pagalbą nukentėjusiajam kariui ir tarnautojui;

37.2. praneša apie įvykį (nukentėjusįjį karį ar tarnautoją) pagal to padalinio nustatytas standartines veiklos procedūras.

38. KJP vieneto karo medicinos personalas:

38.1. gavęs pranešimą apie nukentėjusį karį ar tarnautoją, organizuoja jo evakavimą ir priėmimą į laivo medicinos punktą (kai KJP vienete medicinos punkto nėra, medicinos personalas jį įrengia pagal nustatytas standartines veiklos procedūras);

38.2. nukentėjusiajam suteikia pirmąją medicinos pagalbą, įvertina jo sveikatos būklę, prireikus konsultuojasi su KMT MPKC ir / ar paramos ligoninių gydytojais specialistais dėl diagnozės patikslinimo, tolesnio gydymo ir evakavimo būtinumo, medicininės priežiūros klausimais evakavimo metu;

38.3. pagal savo kompetenciją priima sprendimą dėl tolesnio nukentėjusio kario ar tarnautojo gydymo ir teikia KJP vieneto vadui pasiūlymus dėl tolimesnio evakavimo į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą;

38.4. pagal savo kompetenciją KJP vieneto vadui teikia pasiūlymus dėl medicininio evakavimo paraiškos evakuoti traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone siuntimo.

39. KJP vieneto vadas:

39.1. jūrų operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto ar tarptautinio vieneto, kurio sudėtyje veikia, standartinių veiklos procedūrų nustatyta tvarka apie įvykį informuoja aukštesnį vadą;

39.2. vadovaudamasis informacijos apie įvykius teikimo tvarka, informuoja GŠ apie įvykį ir nukentėjusio / susirgusio kario ar tarnautojo medicininį evakavimą tarptautinės operacijos rajone bei galimą ar planuojamą strateginį medicininį evakavimą;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

39.3. organizuoja pirmosios medicinos pagalbos teikimą nukentėjusiam / susirgusiam kariui ar tarnautojui, konsultuojasi su KJP vieneto medicinos personalu, jeigu jis yra, ir priima sprendimą dėl būtinumo nukentėjusį / susirgusį karį ar tarnautoją evakuoti į medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone;

39.4. pagal nustatytas standartines veiklos procedūras siunčia medicininio evakavimo paraišką evakuoti traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją iš KJP vieneto į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone.

40. Medicininis evakavimas į aukštesnio lygio medicininės paramos vienetą tarptautinės operacijos rajone vykdomas:

40.1. KJP vieneto arba partnerių pajėgumais į:

40.1.1. Lietuvos arba partnerių medicininės paramos vienetą, numatytą operaciniame plane, vadovybės ir aprūpinimo laive;

40.1.2. Lietuvos arba partnerių medicininės paramos vienetą (rolė 1) sužeistųjų surinkimo laive;

40.1.3. medicininės paramos vienetą (rolė 2, rolė 3) partnerių laive;

40.1.4. krantą, perduodant traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją krante esančioms Lietuvos arba partnerių aukštesnio lygio (rolė 2, rolė 3) medicininės paramos vienetui;

40.2. Lietuvos arba partnerių sraigtasparniu į:

40.2.1. partnerių laivą, medicininės paramos vienetą (rolė 2, rolė 3);

40.2.2. krantą, perduodant traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją krante esančioms Lietuvos arba partnerių aukštesnio lygio medicininės paramos vienetui arba ligoninę;

40.2.3. Lietuvos arba partnerių paramos ligoninę, numatytą operaciniame plane.

41. GŠ:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

41.1. teikia informaciją ir duoda nurodymus dėl pasirengimo galimam strateginiam medicininiam evakavimui pagal savo funkcines sritis KMT MPKC, JKC, per KOP budėtoją KOP štabui ir / arba per KJP budėtoją – KJP štabui;

41.2. teikia informaciją apie taktinio medicininio evakavimo eigą aukštesniajai vadovybei ir KAM PD, jeigu KAM PD specialistai įtraukiami į strateginio medicininio evakavimą planavimą;

41.3. renka ir analizuoja informaciją, reikalingą siūlymams dėl galimo karių ar tarnautojų strateginio medicininio evakavimo vykdymo;

41.4. įvertina galimybę panaudoti civilinių bendrovių ir partnerių orlaivius arba laivus galimam strateginiam medicininiam evakavimui;

41.5. vadovaudamasis Karių, dalyvaujančių tarptautinėse operacijose, artimųjų informavimo tvarkos aprašu, apie kario ar tarnautojo sužeidimą ir preliminarias sužeidimo aplinkybes informuoja kario ar tarnautojo artimuosius.

VI. STRATEGINIO MEDICININIO EVAKAVIMO ORGANIZAVIMAS

42. GŠ išanalizuoja surinktą informaciją, priima sprendimą dėl strateginio medicininio evakavimo būdo, organizuoja ir koordinuoja strateginio medicininio evakavimo procesą, rengia krašto apsaugos ministro įsakymus dėl medicininio evakavimo organizavimo.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

43. Apsikeitimo informacija ir / ar jos pateikimo organizuojant strateginį medicininį evakavimą būdai pavaizduoti schemoje (5 priedas).

44. Medicininės paramos vieneto vadas:

44.1. įvertinęs traumas patyrusio / susirgusio kario ar tarnautojo sveikatos būklę arba gavęs informacijos iš partnerių sveikatos priežiūros įstaigos apie joje gydomo kario ar tarnautojo sveikatos būklę, prireikus patikslina informaciją dėl tolesnio gydymo ir evakavimo būtinumo, medicininės priežiūros evakavimo metu klausimus derina su KMT MPKC, KMC ar paramos ligoninių gydytojais specialistais, nepažeisdamas paciento teisių, informuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadą apie kario ar tarnautojo sveikatos būklę, strateginio medicininio evakavimo būtinumą;

44.2. evakuojant traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto medicininės paramos vieneto organizuoja ir užtikrina traumas patyrusio / susirgusio kario ar tarnautojo paruošimą strateginiam medicininiam evakavimui, užtikrina traumas patyrusio / susirgusio kario ar tarnautojo medicininę priežiūrą, iki jis bus perduotas orlaiviu strateginį medicininį evakavimą užtikrinančios įgulos medicinos personalui, ir rūpinasi, kad būtų parengta KMT vado nustatytos formos medicininė dokumentacija;

44.3. evakuojant traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją iš partnerių medicininės paramos vieneto palaiko ryšį su kontaktiniais asmenimis evakuojamo kario / tarnautojo sveikatos būklės, gydymo, gydymo trukmės, tolesnio evakavimo klausimais;

44.4. apie evakavimo eigą informuoja tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadą.

45. Tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadas, remdamasis informacijos apie įvykius teikimo tvarka, informuoja GŠ ir nacionalinio kontingento vyresnįjį apie kario ar tarnautojo strateginio medicininio evakavimo būtinumą.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

46. Nacionalinės paramos elemento vadas, gavęs nurodymus iš GŠ, tarptautinės operacijos rajone organizuoja evakuojamo kario ar tarnautojo perdavimą orlaiviu strateginį medicininį evakavimą užtikrinančios įgulos medicinos personalui, tvarko visus klausimus,

susijusius su evakuojamo iš šalies kario ar tarnautojo bagažo pervežimu, muitinės ir pasienio procedūromis.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

47. Nacionalinio kontingento vyresnysis:

47.1. iš tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vado ar partnerių medicininės paramos vieneto gavęs informaciją apie būtiną kario ar tarnautojo strateginį medicininį evakavimą, ~~JŠ~~ **GŠ** ir vyriausiajam nacionaliniam atstovui apie tai praneša žodžiu ir išsiunčia užpildytą paraišką (1 priedas). 1, 2, 9, 10, 11 paraiškos punktus užpildo nacionalinio kontingento vyresnysis, o 3–8 ir 11 punktus – medicininės paramos vieneto vadas arba nacionalinio kontingento vyresnysis pagal gautą iš partnerių medicininės paramos vieneto informaciją;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

47.2. evakuojant traumą patyrusį / susirgusį karį ar tarnautoją iš partnerių medicininės paramos vieneto, palaiko ryšį su kontaktiniais asmenimis evakuojamo kario ar tarnautojo sveikatos būklės, gydymo ir gydymo trukmės, tolesnio evakavimo klausimais, derina evakuojamo kario ar tarnautojo perdavimo orlaiviu strateginį medicininį evakavimą užtikrinančios įgulos medicinos personalui vietą bei laiką.

48. Vyriausiasis nacionalinis atstovas:

48.1. gavęs informaciją apie būtiną strateginį medicininį evakavimą, su medicininį evakavimą koordinuojančiais vienetais tarptautinės operacijos aukštesniuosiuose štabuose derina ir tikslina kario ar tarnautojo strateginio medicininio evakavimo organizavimo klausimus, partnerių evakavimo pajėgumų panaudojimo galimybę ir procedūras, taip pat apie tai informuoja GŠ;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

48.2. gavęs informaciją iš GŠ apie GŠ viršininko priimtą sprendimą dėl strateginio medicininio evakavimo būdo:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

48.2.1. koordinuoja strateginio medicininio evakavimo procedūras tarptautinės operacijos rajone;

48.2.2. jei tarptautinės operacijos rajone nėra Nacionalinės paramos elemento, pats organizuoja evakuojamo kario ar tarnautojo perdavimą orlaiviu strateginį medicininį evakavimą užtikrinančios įgulos medicinos personalui, tvarko evakuojamo kario ar tarnautojo bagažo pervežimo, muitinės ir pasienio procedūrų klausimus arba tai organizuoja per Nacionalinio kontingento vyresnįjį.

49. Jei traumą patyrę / susirgę kariai ar tarnautojai dalyvauja tarptautinėse karinėse pratybose, karinio bendradarbiavimo renginiuose, vyresnysis karys ar kitas Lietuvos Respublikos atstovas užsienio šalyje informuoja GŠ apie kario ar tarnautojo sveikatos būklę ir strateginio medicininio evakavimo būtinumą.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

50. GŠ:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

50.1. gavęs pranešimą apie būtiną kario ar tarnautojo strateginį medicininį evakavimą, apie tai informuoja padalinius, numatytus standartinėse veiklos procedūrose;

50.2. pasitelkia JKC, KOP štabą ir / ar KJP štabą, KMT MPKC, organizuoja sprendimo dėl strateginio medicininio evakavimo būdo priėmimo procesą;

50.3. GŠ viršininkui priėmus sprendimą dėl strateginio medicininio evakavimo, organizuoja ir kontroliuoja strateginio medicininio evakavimo eigą, koordinuoja su evakavimu susijusius veiksmus;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

50.4. informuoja apie priimtą sprendimą dėl strateginio medicininio evakavimo Lietuvos kariuomenės vadą, krašto apsaugos ministrą, Lietuvos kariuomenės Logistikos valdybos (toliau – LV), JKC, KOP vadą ir KMT MPKC, taip pat vyriausiąjį nacionalinį atstovą, Nacionalinio kontingento vyresnįjį, tarptautinėje operacijoje dalyvaujančio karinio vieneto vadą ir duoda nurodymus jį organizuoti ir vykdyti;

50.5. duoda nurodymus Nacionalinės paramos elementui, jei jo nėra tarptautinės operacijos rajone, vyriausiajam nacionaliniam atstovui arba Nacionalinio kontingento vyresniajam organizuoti evakuojamo kario ar tarnautojo perdavimą orlaiviu strateginį medicininį evakavimą užtikrinančios įgulos medicinos personalui, tvarkyti evakuojamo iš tarptautinės operacijos rajono kario ar tarnautojo bagažo pervežimo, muitinės ir pasienio procedūrų klausimus;

50.6. teikia informaciją apie strateginio medicininio evakavimo eigą aukštesniajai vadovybei ir KAM PD, jeigu KAM PD specialistai įtraukiami į strateginio medicininio evakavimą planavimą;

50.7. nepažeisdamas paciento teisių prireikus teikia informaciją, susijusią su evakuojamu asmeniu, krašto apsaugos sistemos institucijoms, kurios dalyvauja organizuojant ir vykdant strateginį evakavimą;

50.8. nuolat teikia apibendrintą ir patikslintą informaciją apie strateginio medicininio evakavimo eigą GŠ viršininkui ir Lietuvos kariuomenės vadui;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

50.9. vadovaudamasis Karių, dalyvaujančių tarptautinėse operacijose, artimųjų informavimo tvarkos aprašu, tvirtinamu GŠ viršininko, apie kario ar tarnautojo sveikatos būklę ir evakavimo eigą informuoja kario ar tarnautojo artimuosius.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

51. JKC:

51.1. rengia NATO kelionės įsakymus;

51.2. suderina su reikiamomis valstybės institucijomis evakuojamų karių ar tarnautojų, juos lydinčių asmenų, jų bagažo pervežimo, muitinės ir pasienio procedūrų Lietuvos Respublikos teritorijoje klausimus;

51.3. organizuoja evakuojamo kario ar tarnautojo perdavimą KMT evakavimo pajėgumams Lietuvos oro uoste.

52. KOP štabas:

52.1. gavęs informaciją iš GŠ apie sprendimą karius ar tarnautojus evakuoti KOP orlaiviu, organizuoja KOP orlaivio skrydį:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

52.1.1. planuoja skrydžio maršrutą, apskaičiuoja skrydžio laiką ir tarpinių tūpimų vietą (jeigu reikia), išskridimo iš Lietuvos ir atskridimo į paskirtą vietą laiką;

52.1.2. derina per Lietuvos Respublikos užsienio reikalų ministeriją (toliau – URM) leidimų iš šalių, per kurių oro erdvę reikės skristi, gavimo procedūras;

52.1.3. bendradarbiauja su KMT MPKC, kad orlaivis tinkamai būtų parengtas medicininiam evakavimui, kad būtų užtikrintos skrydžio metu reikalingos medicininės priežiūros sąlygos;

52.1.4. teikia informaciją GŠ apie:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

52.1.4.1. orlaivio įgulos narius ir medicinos personalą;

52.1.4.2. oro uosto, iš kurio Lietuvoje išskrenda, duomenis;

52.1.4.3. išskridimo laiką;

52.1.4.4. tarpinio tūpimo vietą (jeigu reikia) ir atskridimo, išskridimo laiką;

52.1.4.5. atskridimo į paskirties oro uostą laiką;

52.1.4.6. apskaičiuotą atvykimo į Lietuvą ir Lietuvos oro uostą laiką (atsižvelgdamas į faktinį išskridimo su evakuojamais kariais ar tarnautojais laiką);

52.1.4.7. visus pasikeitimus vykdant strateginį medicininį evakavimą KOP orlaiviu.

53. KMT MPKC:

53.1. koordinuoja medicininę priežiūrą orlaivyje skrydžio metu vykdančio karo medicinos personalo parengimą, bendradarbiaudamas su KOP orlaivio tinkamą parengimą medicininiam evakavimui, kad būtų užtikrintos skrydžio metu reikalingos medicininės priežiūros sąlygos, ir kitus klausimus, susijusius su strateginio medicininio evakavimo organizavimu ir vykdymu;

53.2. įvertina medicininio evakavimo riziką, nustato strateginio medicininio evakavimo prioritetus, būtinų sveikatos priežiūros paslaugų poreikį evakuojant;

53.3. nustato evakuojamų karių ar tarnautojų tolesnio stacionarinio gydymo poreikį ir sveikatos priežiūros įstaigą, kurioje atvežti į Lietuvą kariai bus hospitalizuoti, suderina evakuojamų asmenų perdavimo klausimus;

53.4. organizuoja evakuojamų karių ar tarnautojų gabenimą iš Lietuvos oro uosto ar kitų atvykimo vietų į numatytą sveikatos priežiūros įstaigą;

53.5. nuolat tikslina informaciją apie medicininio evakavimo eigą ir evakuojamų karių ar tarnautojų sveikatos būklę, prireikus, nepažeisdamas paciento teisių, teikia ją evakuojamų karių ar tarnautojų artimiesiems;

53.6. apie įvykdytą strateginį medicininį evakavimą informuoja GŠ (2 priedas).

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

54. Medicininę priežiūrą orlaivyje skrydžio metu vykdantis karo medicinos personalas:

54.1. perimdamas evakuojamą karį ar tarnautoją medicininėje įstaigoje, oro uoste tarptautinės operacijos rajone ar tarpiniame evakavimo punkte įvertina jo sveikatos būklę, tinkamumą evakuoti orlaiviu ir galimybes evakuoti karį ar tarnautoją, nesukeliant grėsmės jo gyvybei;

54.2. jei dėl sveikatos būklės kario ar tarnautojo negalima evakuoti, apie tai informuoja jį iš sveikatos priežiūros įstaigos į oro uostą gabenusį medicinos personalą, pareikalauja grąžinti į sveikatos priežiūros įstaigą, iki bus stabilizuota kario ar tarnautojo sveikatos būklė ir jis bus tinkamas evakavimui, prireikus dalyvauja teikiant skubiąją medicinos pagalbą karinių operacijų metu įvykio vietoje ir apie tai informuoja GŠ, tarptautinės operacijos rajone – vyriausiąjį nacionalinį atstovą;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

54.3. jei karys ar tarnautojas tinkamai paruoštas evakavimui, perima evakuojamą karį ar tarnautoją, medicininę dokumentaciją ir jo asmeninius daiktus bei ekipuotę iš medicinos personalo, vežusio evakuojamąjį iš sveikatos priežiūros įstaigos į oro uostą;

54.4. užtikrina reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą evakuojamajam kariui ar tarnautojui skrydžio metu;

54.5. jei evakavimas vykdomas su tarpiniais tūpimais, o evakuojamo kario ar tarnautojo sveikatos būklė pablogėjo ir nebus galimybės tęsti evakavimo, apie tai per orlaivio įgulos vadą informuoja GŠ;

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

54.6. atvykus į Lietuvą palydi ir perduoda evakuojamus karius ar tarnautojus, medicininę dokumentaciją numatytos sveikatos priežiūros įstaigos medicinos personalui, evakuojamojo asmeninius daiktus ir ekipuotę, jeigu jie buvo transportuojami kartu su juo, perduoda šio kario ar tarnautojo padalinio atsakingam už jo priėmimą asmeniui;

54.7. apie įvykdytą strateginį medicininį evakavimą informuoja KMT MPKC ir GŠ (2 priedas).

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

55. Krašto apsaugos sistemos institucija, kurioje evakuojamas karys ar tarnautojas tarnauja, arba karinis dalinys, jei evakuojamas karys ar tarnautojas tarnauja Lietuvos kariuomenėje, skiria asmenį, atsakingą už evakuojamo kario ar tarnautojo asmeninių daiktų ir ekipuotės, jeigu jos buvo transportuojamos kartu su juo, priėmimą ir gabenimą Lietuvoje.

56. Kai traumą patyręs / susirgęs karys ar tarnautojas gali vykti be palydos ir jam nereikalinga medicinos priežiūra, GŠ organizuoja savarankišką kario grįžimą į Lietuvą komerciniais aviacijos bendrovių reisais arba partnerių turimais pajėgumais.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

Priešakinio, taktinio medicininio evakavimo tarptautinės operacijos rajone ir strateginio medicininio evakavimo į Lietuvą tvarkos aprašo
1 priedas

REQUEST FOR STRATEVAC

1. ADMITION DATE / TIME .....
2. NAME.....
RANK .....
SERVICE NUMBER .....
PARENT UNIT.....
DATE OF BIRTH.....
NATIONALITY .....
STATUS .....

3. DIAGNOSIS / NATURE OF INJURY / ILLNESS (SHORT CASE SUMMARY)

4. PRESENT LOCATION (PHONE / FAX / E-MAIL OF MEDICAL UNIT / POINT OF CONTACT) .
... .
... .

5. PRIORITY FOR EVACUATION:
☐ **PRIORITY 1 / URGENT**
☐ **PRIORITY 2 / PRIOR**
☐ **PRIORITY 3 / RUTINE**

6. PATIENTS CLASSIFICATION:
☐ **CLASS 1 – NEUROPSYCHIATRIC PATIENTS:**
☐ **CLASS 1 A – SEVERE PSYCHIATRIC PATIENTS**
☐ **CLASS 1 B – PSYCHIATRIC PATIENTS OF INTERMEDIATE SEVERITY**
☐ **CLASS 1 C – MILD PSYCHIATRIC PATIENTS**
☐ **CLASS 2 – STRECHER PATIENTS (OTHER THAN PSYCHIATRIC)**
☐ **CLASS 2 A – IMMOBILE STRECHER PATIENTS**
☐ **CLASS 2 B – MOBILE STRECHER PATIENTS**
☐ **CLASS 3 – SITTING PATIENTS (OTHER THAN PSYCHIATRIC)**
☐ **CLASS 4 – WALKING PATIENTS**

7. DEPENDENCY:
☐ **DEPENDENCY 1 – HIGH DEPENDENCY**
☐ **DEPENDENCY 2 – MEDIUM DEPENDENCY**
☐ **DEPENDENCY 3 – LOW DEPENDENCY**
☐ **DEPENDENCY 4 – MINIMAL DEPENDENCY**

8. INVESTIGATIONS / RESULTS (WITH / NOT WITH PATIENT)
... .
... .
9. DISCHARGE DATE / TIME .....

10. IN TRANSIT EVACUATION FACILITY (UNIT TO WHICH WILL BE TRANSFERED OR DISCHARGED PATIENT) .....

… ……

11. REQUEST FILLED BY

..... **.....**

(Unit, Rank, Name, Surname, contact phone number) **Signature**

..... **.....**

(Unit, Rank, Name, Surname, contact phone number) **Signature**

_____

Priešakinio, taktinio medicininio evakavimo tarptautinės operacijos rajone ir strateginio medicininio evakavimo į Lietuvą tvarkos aprašo
2 priedas

MEDICININIO EVAKAVIMO ATASKAITA

Ataskaitos eil. nr.		Išsiuntimo vieta
Ataskaitą pateikusio asmens k. l., vardas, pavardė, pareigos (slapyvardis)		
Evakavimo komandos sudėtis (k. l., vardas, pavardė, pareigos (slapyvardis):		
Ataskaitos turinys:		
1.	Evakuotų karių / tarnautojų VARDAI, PAVARDĖS	
2.	Evakuotų karių / tarnautojų perėmimo vieta ir laikas	
3.	Evakuotus karius / tarnautojus perdavęs medicininės paramos vienetas (gydymo įstaiga), atsakingas asmuo	
4.	Išvykimo oro uostas, pakilimo laikas	
5.	Tarpinio tūpimo vieta ir laikas; tarpinio pakilimo vieta ir laikas	
6.	Atvykimo oro uostas, tūpimo laikas	
7.	Evakuotų karių / tarnautojų perdavimo laikas	
8.	Evakuotus karius / tarnautojus priėmęs medicininės paramos vienetas (gydymo įstaiga), atsakingas asmuo	
9.	Evakuotų karių / tarnautojų ligos diagnozė	
10.	Evakavimo eiga	
11.	Pastabos	

_____

Priedų pakeitimai:

V-958 pagal pakeitimą V-1259 3 priedo nauja redakcija
Papildyta priedu:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

V-958 pagal pakeitimą V-1259 4 priedo nauja redakcija
Papildyta priedu:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

V-958 pagal pakeitimą V-1259 5 priedo nauja redakcija
Papildyta priedu:
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1259, 2017-12-28, paskelbta TAR 2017-12-28, i. k. 2017-21409
Dėl krašto apsaugos ministro 2012 m. rugpjūčio 30 d. įsakymo Nr. V-958 „Dėl Priešakinio, taktinio medicininio evakavimo tarptautinės operacijos rajone ir strateginio medicininio evakavimo į Lietuvą tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo