

Suvestinė redakcija nuo 2023-06-20 iki 2023-06-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [110-5600](#), i. k. 1122250ISAK000V-861

Nauja redakcija nuo 2018-01-24:

Nr. [V-59](#), 2018-01-18, paskelbta TAR 2018-01-23, i. k. 2018-00972

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

ĮSAKYMAS

**DĖL PIRMINĖS AMBULATORINĖS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2012 m. rugsėjo 17 d. Nr. V-861
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad šiuo įsakymu patvirtinto Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo nuostatos taikomos įstaigoms, teikiančioms pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis.

3. P a v e d u kontroliuoti šio įsakymo vykdymą viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymu
Nr. V-861

(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2023 m. birželio 19 d. įsakymu
Nr. V-707 redakcija)

PIRMINĖS AMBULATORINĖS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus, šias paslaugas teikiančių Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų ir specialistų funkcijas ir nuotolinių pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką.

2. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos psichikos sveikatos centruose ar įstaigose, atitinkančiose psichikos sveikatos centrums taikomus reikalavimus, ar mobiliosiose ambulatorijose, pacientų namuose, socialinės globos įstaigose ir (ar) įstatymų nustatyta tvarka laisvės atėmimo įstaigose.

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

3.1. **Nuotolinės pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos** – naudojantis informacinėmis ir elektroninių ryšių technologijomis, kuriomis yra galimybė identifikuoti asmenį, Aprašo nustatyta tvarka pacientui teikiamos psichikos sveikatos centro gydytojo psichiatro, gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro, medicinos psichologo, psichikos sveikatos slaugytojo ir (ar) socialinio darbuotojo pagal teisės aktų nustatytą kompetenciją paslaugos, pacientui nevykstant į psichikos sveikatos centrą.

3.2. **Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos** – psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos psichikos sveikatos centruose.

3.3. **Pirminio lygio psichologinė-psichoterapinė intervencija** – gydytojo psichiatro, gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro ar medicinos psichologo psichikos sveikatos centre pacientui, pacientų grupei ar šeimai psichoterapinės technikos taikymas, siekiant padėti keisti asmens elgesį ir (ar) požiūrį, didinti jo emocinę brandą bei gerinti psichikos sveikatą.

3.4. **Psichikos sveikatos centras** – asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinti asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.

3.5. **Psichoterapinė technika** – trumpalaikio specializuoto poveikio būdas, naudojamas atliekant pirminio lygio psichologinę-psichoterapinę intervenciją. Psichoterapinę techniką taiko gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras ar medicinos psichologas, psichoterapinę techniką studijavę universitete arba turintys psichoterapinės technikos mokymo kursų baigimo pažymėjimą.

3.6. **Šeimos konsultavimas** – gydytojo psichiatro, gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro, medicinos psichologo, socialinio darbuotojo, psichikos sveikatos slaugytojo darbas su psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento šeimos nariais, kitais artimais asmenimis, paciento atstovais, taip pat pagal kompetenciją informavimas apie paciento sveikatą, ligos ar sveikatos sutrikimo ypatumus, gydymo taktiką, tęstinio gydymo būtinumą, atkryčio prevenciją, bendravimo su sergančiu artimuoju ypatumus, pagalbos poreikius.

3.7. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos įstatyme, Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme ir psichikos sveikatos priežiūrą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

II SKYRIUS

PIRMINĖS AMBULATORINĖS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMAI

4. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas psichiatras, psichikos sveikatos slaugytojas, socialinis darbuotojas ir medicinos psichologas (toliau – komanda). Rekomenduojama, kad komandoje būtų ir gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras. Komandoje gali būti atvejo vadybininkas ir kiti specialistai, kurių veikla susijusi su asmens sveikatos priežiūra.

5. Komandoje nesant gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro, gydytojas psichiatras vaikams ir paaugliams teikia aprašo 21 punkte nurodytas paslaugas.

6. Maksimalus aptarnaujamų gyventojų skaičius kiekvieno komandos nario vieno etato darbo krūviui yra 17 000 asmenų.

7. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos visiems prie psichikos sveikatos centro prisirašiusiems gyventojams. Prie psichikos sveikatos centro neprirašytiems gyventojams, norintiems gauti pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, gali būti teikiamos iš gyventojų lėšų apmokamos paslaugos bendra eilės tvarka.

8. Psichikos sveikatos centras privalo pacientams ar jų atstovams sudaryti galimybę kreiptis į bet kurį psichikos sveikatos centro komandos narį pagal psichikos sveikatos centro vadovo nustatytą tvarką.

9. Psichikos sveikatos centras užtikrina tokį komandos pirminių ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo valandų skaičių, koks yra nurodytas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarime Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“.

10. Psichikos sveikatos centras gali teikti mobiliosios ambulatorijos paslaugas (toliau – mobiliosios paslaugos). Psichikos sveikatos centras vykdo atskirą suteiktų mobiliųjų paslaugų ir jų teikimo valandų apskaitą.

11. Psichikos sveikatos centras, teikiantis mokamas paslaugas, vadovaujasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“.

12. Psichikos sveikatos centre laikinai nesant vieno iš komandos nario (jo ligos ar kasmetinių atostogų metu), nesamo komandos nario psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti perduodamas kitos psichikos sveikatos centro komandos atitinkamiems komandos nariams. Negalint užtikrinti nesamo komandos nario paslaugų teikimo tame pačiame psichikos sveikatos centre (toliau – pirminis PSC), šių paslaugų teikimas užtikrinamas pagal sutartį kitame tos pačios teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) veiklos zonoje esančiame psichikos sveikatos centre (toliau – kitas PSC) – šiuo atveju turi būti užtikrinamas reikiamų medicinos dokumentų pildymas ir informacijos perdavimas tarp pirminio ir kito PSC. Už kitame PSC suteiktas paslaugas pirminis PSC su kitu PSC atsiskaito vadovaudamasis šių įstaigų tarpusavio sutartyje numatytais sąlygomis ir įkainiais.

13. Psichikos sveikatos centras turi turėti vaikams konsultuoti pritaikytas patalpas ir priemones, atitinkančias paciento raidos ypatumus. Šis punktas taikomas tik tose laisvės atėmimo vietose, kuriose yra suimtų ir (ar) nuteistų vaikų.

14. Psichikos sveikatos centro darbo laikas privalo būti nurodomas prie įėjimo į patalpas (taip, kad būtų matoma psichikos sveikatos centro nedarbo laiku) ir psichikos sveikatos centro interneto svetainėje.

15. Komandos nariui teikiant pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas pildoma forma 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl Medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“, jos duomenys suvedami į Privalomojo sveikatos draudimo informacinę sistemą „Sveidra“ (toliau – Sveidra).

16. Visi paciento medicinos dokumentai, susiję su psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, tvarkomi Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS), vadovaujantis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

17. Psichikos sveikatos centras kartą per mėnesį TLK pateikia psichikos sveikatos centro darbuotojų (komandos narių) skaičių (pagal profesinę kvalifikaciją). Psichikos sveikatos centras kiekvieną mėnesį pagal Sveidros duomenis rengia praėjusio mėnesio prisirašiusių prie psichikos sveikatos centro asmenų skaičiaus suderinimo protokolą (toliau – suderinimo protokolas). Suderinimo protokolas pateikiamas TLK derinti Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) direktoriaus nustatyta tvarka ir terminais.

18. Iki kiekvieno mėnesio 10 dienos psichikos sveikatos centras VLK nustatytu formatu TLK duomenų bazei elektroninėmis ryšio priemonėmis pateikia sąskaitą ir reikiamas ataskaitas apie visas praėjusį mėnesį suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis ar kitų šaltinių lėšomis.

III SKYRIUS

PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO FUNKCIJOS

19. Psichikos sveikatos centras, teikdamas pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas:

19.1. pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją medicinos pagalbą;

19.2. skatina sveiką gyvenseną ir vykdo psichikos ir elgesio sutrikimų prevenciją bei stiprinimą, integruotą į asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas;

19.3. taiko atvejo vadybą, teikiant pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas;

19.4. atlieka ankstyvąjį psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo ir psichikos ir elgesio sutrikimų požymių atpažinimą ir įvertinimą;

19.5. teikia pirminio lygio priklausomybės ligų gydymo ir rehabilitacijos paslaugas;

19.6. vykdo lėtiniais psichikos ir elgesio sutrikimais sergančių pacientų tęstinę priežiūrą;

19.7. teikia pirminio lygio psichologinės-psichoterapinės intervencijos paslaugas pacientui, grupei ar šeimai. Laisvės atėmimo vietose šios paslaugos šeimai neteikiamos;

19.8. atlieka savižudybės grėsmę išgyvenančių asmenų psichosocialinį vertinimą ir teikia emocinę paramą savižudybės grėsmę išgyvenančių asmenų artimiesiems ir kitiems asmenims, lydintiems savižudybės grėsmę patiriantį asmenį. Esant savižudybės grėsmei, pagalba savižudybės grėsmę patiriančiam asmeniui teikiama vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 26 d. įsakyme Nr. V-859 „Dėl Pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka;

19.9. nagrinėja kreipimusis dėl pacientų psichikos būklės įvertinimo ir pagal kompetenciją atlieka tolesnius su kreipimusi susijusius veiksmus;

19.10. pagal kompetenciją atlieka profilaktinius sveikatos tikrinimus;

19.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;

19.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionarinių paslaugų gauti;

19.13. teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas namuose asmenims, dėl somatinės ir (ar) psichikos sveikatos būklės negalintiems atvykti į psichikos sveikatos centrą, ir kitais psichikos sveikatos centro vadovo nustatytais atvejais;

19.14. pagal kompetenciją teikia išvadą arba nukreipia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;

19.15. vykdo asmenų, kuriems teismo sprendimu taikomos priverčiamosios medicinos priemonės, ambulatorinį stebėjimą; raštu teikia išvadą teismui dėl priverčiamųjų medicinos priemonių taikymo pratęsimo, rūšies pakeitimo ar jų taikymo panaikinimo;

19.16. bendradarbiauja su socialinės globos ir rūpybos įstaigomis, organizacijomis, teikiant psichikos sutrikimų turintiems asmenims socialinę pagalbą, reabilitacijos ir abilitacijos paslaugas;

19.17. bendradarbiauja su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, teikiančiomis stacionarines psichikos sveikatos priežiūros, psichiatrijos dienos stacionaro ar psichosocialinės reabilitacijos paslaugas (toliau – stacionarinė ASPĮ), siekiant užtikrinti tęstinę paciento priežiūrą po išrašymo iš stacionaro ar dienos stacionaro. Psichikos sveikatos centras, gavęs informaciją iš stacionarinės ASPĮ apie planuojamą išrašyti psichikos ir elgesio sutrikimų turintį pacientą:

19.17.1. kartu su stacionarine ASPĮ ir pacientu suderina išrašomo paciento vizito į psichikos sveikatos centrą datą;

19.17.2. kartu su stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos su gydančiu gydytoju aptaria išrašomo psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento tolesnį gydymo planą;

19.18. bendradarbiauja su šeimos gydytojais, slaugytojais bei socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais asmens sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;

19.19. teikdamas pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, pagal poreikį įtraukia ir paciento šeimos narius ir (ar) kitus asmenis, susijusius emociniais ryšiais.

IV SKYRIUS KOMANDOS NARIŲ FUNKCIJOS

20. Gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojas teikia pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas pagal kompetenciją, nustatytą atitinkamose Lietuvos medicinos normose.

21. Nesant gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro, gydytojas psichiatras pagal kompetenciją:

21.1. suteikia vaikams būtinąją psichiatrinę pagalbą;

21.2. siunčia vaikus konsultacijos pas gydytoją vaikų ir paauglių psichiatrą;

21.3. siunčia vaikus gydyti stacionare;

21.4. tęsia gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro konsultacijos metu paskirtą gydymą vaistais.

22. Psichikos sveikatos slaugytojas pagal kompetenciją:

22.1. įvertina psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių asmenų slaugos poreikius ir pagal kompetenciją padeda spręsti pacientų problemas bei teikia jiems reikiamas slaugos paslaugas;

22.2. atlieka gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro paskirtas procedūras, paaiškina pacientams jų poveikį ir kokio specialaus režimo reikia laikytis prieš jas ir po jų. Prireikus informuoja gydytoją psichiatrą ar gydytoją vaikų ir paauglių psichiatrą apie procedūrų sukeltas komplikacijas;

22.3. informuoja pacientus apie paskirtų vaistų poveikį, galimas nepageidaujamas reakcijas;

22.4. dalyvauja pacientų, kuriems taikoma pakaitinė palaikomoji terapija, sveikatos priežiūroje (išduoda gydytojo paskirtą metadono dozę ir stebi jos išgėrimą, veda metadono apskaitą, atlieka narkotinių medžiagų nustatymo testus);

22.5. dalyvauja organizuojant priverstinį hospitalizavimą;

22.6. teikia pacientams ir jų šeimos nariams, kitiems specialistams rekomendacijas psichikos sveikatos slaugos klausimais;

22.7. pagal kompetenciją iki gydytojo atvykimo teikia būtinąją pagalbą;

22.8. gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro nurodymu registruoja pacientus kitų sveikatos priežiūros specialistų paslaugoms gauti ir paskiria pacientui kito vizito laiką.

23. Medicinos psichologas pagal kompetenciją:

23.1. atlieka vaikų ir pilnamečių pacientų psichologinį įvertinimą;

23.2. teikia psichologinio konsultavimo paslaugas ir padeda spręsti bendravimo, santykių su aplinkiniais ir asmenines problemas, šeimos gyvenimo sunkumus;

23.3. teikia psichologinę pagalbą ir (ar) pirminio lygio psichologinės-psichoterapinės intervencijos paslaugas asmenims, išgyvenusiems krizines situacijas ir (ar) patyrusiems psichologines traumas;

23.4. atlieka savižudybės grėsmę išgyvenančių asmenų psichosocialinį vertinimą;

23.5. teikia pacientams, jų šeimos nariams ir kitiems specialistams rekomendacijas psichologijos klausimais.

24. Socialinis darbuotojas pagal kompetenciją:

24.1. įvertina paciento (šeimos) socialinę padėtį, socialines problemas ir aplinką, surenka informaciją apie paciento (jo šeimos) socialinę būklę ir vertina socialinių paslaugų poreikį;

24.2. teikia informavimo, konsultavimo, tarpininkavimo ir atstovavimo paslaugas, padeda asmeniui (šeimai) spręsti socialines problemas;

24.3. sudaro pacientui individualų socialinės pagalbos planą, numato jam konkrečias socialinės pagalbos priemones ir būdus;

24.4. teikia socialinių emocinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo bei socialines paslaugas;

24.5. organizuoja ir dirba su pacientų savipagalbos grupėmis;

24.6. organizuoja užimtumo terapiją, atsižvelgdamas į paciento gebėjimus ir psichikos sveikatos sutrikimo ypatumus;

24.7. tarpininkauja pacientui ir kitiems psichikos sveikatos centro komandos nariams sprendžiant paciento ir (ar) šeimos sveikatos ar socialines problemas;

24.8. esant indikacijų, skambina, motyvuoja pacientą atvykti gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro ir (ar) medicinos psichologo konsultacijos, psichosocialiniam vertinimui atlikti, suderina paciento atvykimo datą;

24.9. dalyvauja pacientų, kuriems taikomas opioidinės priklausomybės pakaitinis gydymas, sveikatos priežiūroje (teikia socialinio darbuotojo konsultacijas);

24.10. dalyvauja pacientų, kuriems skirtas priverstinis ambulatorinis stebėjimas, priežiūroje;

24.11. koordinuoja tęstinės pagalbos savižudybės grėsmę patyrusiam asmeniui teikimą;

24.12. sudaro sąlygas pacientui (šeimai) ugdyti ar stiprinti gebėjimus savarankiškai spręsti savo socialines problemas, palaikyti socialinius ryšius su visuomene, taip pat įveikti socialinę atskirtį;

24.13. teikia pacientui ir jo šeimos nariams, kitiems specialistams rekomendacijas socialinių paslaugų klausimais;

24.14. turėdamas duomenų, kad pacientui (šeimai) reikia socialinių paslaugų, nedelsdamas informuoja asmens (šeimos) gyvenamosios vietos savivaldybę.

V SKYRIUS

NUOTOLINIŲ PIRMINĖS AMBULATORINĖS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

25. Pacientams ar jų atstovams psichikos sveikatos centre turi būti sudaryta galimybė kreiptis į kiekvieną komandos narį psichikos sveikatos centro vadovo nustatyta tvarka ir gauti nuotolines pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – NSP paslaugas).

26. Pradėdamas teikti NSP paslaugą, komandos narys pirmiausia išsiaiškina subjektyvią paciento sveikatos būklę (remdamasis paciento ar jo atstovo suteiktais duomenimis) ir sprendžia dėl tolesnio paslaugos teikimo:

26.1. gydytojui psichiatrui, gydytojui vaikų ir paauglių psichiatrui ar medicinos psichologui negalint patikimai identifikuoti paciento, negalint įsitikinti paciento ar jo atstovo pateikiamų duomenų apie sveikatą tikrumu, įtarus psichikos būklę, kuri kelia grėsmę paciento ir (ar) aplinkinių sveikatai ir (ar) gyvybei ar nustačius, kad tai naujas gydymo atvejis, gydytojas psichiatras ar gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras negali įvertinti paciento sveikatos būklės be apžiūros, prašoma paskirti vaistų, kurių pacientas anksčiau nevartojo, ar yra kitų objektyvių aplinkybių, dėl kurių NSP paslauga negali būti teikiama, NSP paslauga neteikiama, o pacientas turi būti registruojamas į konsultaciją įprastine tvarka. Apie atsisakymo suteikti NSP paslaugą pacientui priežastį įrašoma ESPBI IS elektroniniame dokumente E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – E025);

26.2.. socialiniam darbuotojui ar psichikos sveikatos slaugytojui negalint patikimai identifikuoti paciento, įtarus psichikos būklę, kuri kelia grėsmę paciento ir (ar) aplinkinių sveikatai ir (ar) gyvybei, įtarus apsvaigimą nuo psichoaktyviųjų medžiagų ar esant kitų objektyvių aplinkybių, dėl kurių NSP paslauga negali būti teikiama, NSP paslauga neteikiama, o pacientas turi būti registruojamas į socialinio darbuotojo ar psichikos sveikatos slaugytojo konsultaciją įprastine tvarka. Apie atsisakymo suteikti NSP paslaugą pacientui priežastį įrašoma E025.

27. Komandos nariui suteikus NSP paslaugą, E025 nurodoma NSP paslaugos suteikimo data, laikas, naudotos informacinės ir ryšių technologijos, paciento kreipimosi priežastis, subjektyvi paciento sveikatos būklė (arba gali būti nurodomas su NSP paslaugos teikimu susijusios skaitmeninės medžiagos atsekamumas) ir suteikta paslauga.

28. Gydytojas psichiatras ar gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, teikdamas NSP paslaugą, gali:

28.1. tęsti anksčiau paskirtų vaistų skyrimą, išrašydamas receptą Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių (medicinos prietaisų) ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones (medicinos prietaisus) ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Receptų rašymo ir vaistinių preparatų, medicinos priemonių (medicinos prietaisų) ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) vaistinėse gyventojams ir popierinių receptų saugojimo, išdavus (pardavus) vaistinius preparatus, medicinos priemones (medicinos prietaisus) ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones vaistinėje, taisyklių patvirtinimo“ nustatyta tvarka. Vaikams anksčiau paskirtų vaistų skyrimas gali būti pratęstas ne ilgesniam kaip 1 mėnesio gydymo laikotarpiui;

28.2. jei paciento būklė stabili, skirti pakartotinius tyrimus ir paaiškinti pacientui ar jo atstovui atliktų tyrimų rezultatus bei pagal juos koreguoti gydymą, vaistų vartojimą.

29. Medicinos psichologas, teikdamas NSP paslaugą, gali teikti psichologines konsultacijas pacientui, paciento šeimai ar pacientų grupei. Šias paslaugas medicinos psichologas teikia tik tuo atveju, jei pagal paciento medicinos dokumentus ir paciento paaiškinimus nusprendžia, kad:

29.1. pacientas (teikiant šeimos psichologinę konsultavimą – ir jo šeimos narys) motyvuotas gauti nuotolinę psichologinę pagalbą;

29.2. paciento (teikiant šeimos psichologinę konsultavimą – ir jo šeimos nario) pakankamas pažintinių gebėjimų lygis, pakankamai įvaldyta žodinė kalba, nėra reikšmingų klausos ir kalbėsenos sunkumų;

29.3. paciento psichikos būseną pakankamai stabili, nėra savižalos ar savižudybės rizikos;

29.4. pacientas (teikiant šeimos psichologinę konsultavimą – ir jo šeimos narys) turi galimybę konsultacijos metu bendrauti netrukdomas pašalinių asmenų;

29.5. pacientas (teikiant šeimos psichologinę konsultavimą – ir jo šeimos narys) sugeba savarankiškai naudotis informacinėmis ir elektroninių ryšių technologijomis.

30. Socialinis darbuotojas, teikdamas NSP paslaugas, gali:

30.1. bendradarbiauti su stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, suderinti iš stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos išrašomo paciento vizito į psichikos sveikatos centrą datą;

30.2. teikti socialines konsultacijas pacientui ir jo šeimos nariams;

30.3. koordinuoti tęstinės pagalbos teikimą savižudybės grėsmę patiriančiam asmeniui;

30.4. teikti pacientui ir jo šeimos nariams, kitiems specialistams rekomendacijas socialinių paslaugų klausimais;

30.5. motyvuoti pacientą atvykti gydytojo psichiatro konsultacijos, psichosocialiniam vertinimui atlikti, suderinti paciento atvykimo datą.

31. Psichikos sveikatos slaugytojas, teikdamas NSP paslaugas, gali:

31.1. informuoti pacientus apie paskirtų vaistų poveikį, galimas nepageidaujamas reakcijas;

31.2. dalyvauti organizuojant priverstinį hospitalizavimą;

31.3. teikti pacientams ir jų šeimos nariams, kitiems specialistams rekomendacijas psichikos sveikatos slaugos klausimais;

31.4. gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro nurodymu registruoja pacientus kitų sveikatos priežiūros specialistų paslaugoms gauti.

32. Psichikos sveikatos centro vadovas privalo:

32.1. psichikos sveikatos centro vidaus tvarkos taisyklėse nustatyti paciento, norinčio gauti NSP paslaugą, identifikavimo ir registravimo gauti NSP paslaugą tvarką;

32.2. patvirtinti sutikimo gauti NSP paslaugą formą, atitinkančią Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. kovo 8 d. įsakyme Nr. V-184 „Dėl Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimų aprašo patvirtinimo“ nustatytus reikalavimus.

33. Pacientas ar jo atstovas prisiima atsakomybę už informacinėmis ar elektroninių ryšių technologijomis pateiktų duomenų apie paciento sveikatos būklę teisingumą.

34. Laisvės atėmimo vietose NSP paslaugų suimtų ir (ar)nuteistųjų šeimos nariams neteikia.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-59](#), 2018-01-18, paskelbta TAR 2018-01-23, i. k. 2018-00972

Nr. [V-707](#), 2023-06-19, paskelbta TAR 2023-06-19, i. k. 2023-12170

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1052](#), 2012-11-19, Žin., 2012, Nr. 136-6996 (2012-11-24), i. k. 1122250ISAK00V-1052

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 "Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-438](#), 2014-04-04, paskelbta TAR 2014-04-09, i. k. 2014-04253

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1323](#), 2016-11-23, paskelbta TAR 2016-12-02, i. k. 2016-28104

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-59](#), 2018-01-18, paskelbta TAR 2018-01-23, i. k. 2018-00972

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-305](#), 2018-03-19, paskelbta TAR 2018-03-21, i. k. 2018-04261

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-459](#), 2020-03-19, paskelbta TAR 2020-03-24, i. k. 2020-05931

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2575](#), 2020-11-10, paskelbta TAR 2020-11-11, i. k. 2020-23706

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-707](#), 2023-06-19, paskelbta TAR 2023-06-19, i. k. 2023-12170

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo