



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2001 M. LAPKRIČIO 9 D. ĮSAKYMO NR. 583 „DĖL GYVENTOJŲ PRISIRAŠYMO PRIE
PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ TVARKOS“
PAKEITIMO**

2022 m. d. Nr. V-
Vilnius

1. P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymą Nr. 583 „Dėl Gyventojų prisirašymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų tvarkos“ ir jį išdėstau nauja redakcija:

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRŲ TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 5 straipsnio 1 dalies 4 punktu, 49 straipsnio 3 dalimi, 84 straipsnio 6 punktu ir Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 4 straipsniu:

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

1.1. Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašą;

1.2. formą Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre“;

1.3. formą Nr. 025-025-2/a „Prašymas leisti gydytis pas kitą pasirinktos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar psichikos sveikatos centro gydytoją“;

1.4. formą Nr. 025-025-3/a „Prašymas perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją / vaiko sveikatos raidos istoriją“;

1.5. formą Nr. 025-025-9/a „Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir psichikos sveikatos centro bei ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų priėmimo registracijos žurnalas“;

1.6. formą Nr. 025-025-10/a „Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnalas“.

2. P a v e d u šio įsakymo vykdymo kontrolę viceministruui pagal administravimo sritį.“

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2022 m. gegužės 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. d. įsakymo
Nr. redakcija)

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRŲ TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja:

1.1. asmenų, pasirinkusių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – PAASPI) ir (ar) psichikos sveikatos centrą ir gydytoją, registravimą;

1.2. asmenų, laikomų Kalėjimų departamentui prie Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos pavaldžioje laisvės atėmimo įstaigose (išskyrus laisvės atėmimo bausmę atvirose kolonijose ir bausmę pusiaukelės namuose atliekančius nuteistuosius, taip pat nėščias moteris ir motinas, kurioms leista kartu su savo vaikais gyventi ne pataisos namų teritorijoje), ir vaikų iki trejų metų, kuriuos pataisos įstaigose augina ir prižiūri jų nuteistos motinos, registravimo PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre tvarką;

1.3. asmenų, pasirinkusių kitą gydytoją toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, registravimą;

1.4. asmenų, kuriems aptarnauti PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracija skiria kitą gydytoją, registravimą;

1.5. asmenų informavimą apie numatomą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro pakeitimą, veiklos adreso pakeitimą ir prirašymo duomenų perdavimą kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui;

1.6. asmenų ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (forma Nr. 025/a) ir vaikų sveikatos raidos istorijų (forma Nr. 025-112/a) perdavimą iš vienos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui.

II SKYRIUS ASMENŲ, IŠSKYRUS NURODYTUOSIUS APRAŠO 1.2 PAPUNKTYJE, PRIRAŠYMO PRIE PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO TVARKA

2. Kiekvienas asmuo gali laisvai pasirinkti arčiausiai jo gyvenamosios vietos esančią arba jam patogiau pasiekiamą PAASPI. Psichikos sveikatos centras pasirenkamas Aprašo 3 punkte nustatyta tvarka.

3. Asmuo gali būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro, veikiančio toje savivaldybėje, kurioje paslaugas teikia jo pasirinkta PAASPI. Jeigu savivaldybės teritorijoje yra tik vienas psichikos sveikatos centras, savivaldybės gyventojai prirašomi prie šio psichikos sveikatos centro. Jeigu savivaldybėje nėra psichikos sveikatos centro, savivaldybės gyventojai gali pasirinkti greta esančių savivaldybių, priklausančių tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonai, psichikos sveikatos centrus.

4. Pakeisti PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą nemokamai galima ne anksčiau kaip po šešių mėnesių nuo prirašymo. Apribojimas netaikomas asmenims, atvykusiems mokytis į stacionarinę mokymosi įstaigą arba grįžusiems į nuolatinę gyvenamąją vietą baigus mokslus.

5. Asmuo (globėjas) už prirašymo dokumentų tvarkymą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, prie kurių asmuo prirašomas, moka 0,29 euro mokestį.

6. Asmuo (globėjas), pasirinkęs kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą anksčiau nei po šešių mėnesių, už prirašymo dokumentų tvarkymą ir medicinos dokumentų persiuntimą pasirinktai įstaigai moka 2,90 euro mokestį. Ši nuostata netaikoma Lietuvos Respublikos bendrojo lavinimo ir profesinių mokyklų moksleiviams bei aukštesniųjų ir aukštųjų mokyklų dieninių skyrių studentams, studijų laikotarpiu anksčiau nei po šešių mėnesių pasirenkantiems kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, – jie moka 0,29 euro mokestį.

7. Asmuo (globėjas), pasirinkęs PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, užpildo prašymo leisti gydytis pasirinktoje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre formą (forma Nr. 025-025-1/a; toliau – formos Nr. 025-025-1/a prašymas), ją pasirašo ir pateikia:

7.1. dėl šeimos gydytojo paslaugų – PAASPI;

7.2. dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų:

7.2.1. PAASPI, kurioje asmuo yra prirašytas prie šeimos gydytojo ir kuri pati teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas arba kuri yra sudariusi sutartį su psichikos sveikatos centru;

7.2.2. savarankiškai veikiančiam psichikos sveikatos centrui, nesudariusiam sutarties su PAASPI, kurioje asmuo yra prirašytas prie šeimos gydytojo.

8. Asmuo, pasirinkdamas PAASPI, formos Nr. 025-025-1/a prašyme nurodo (pasirenkamas vienas iš dviejų nurodytų būdų), kad:

8.1. sutinka būti prirašytas prie PAASPI dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų (jeigu pati PAASPI teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas) arba prie psichikos sveikatos centro, su kuriuo PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo;

8.2. nesutinka būti prirašytas prie PAASPI dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų arba prie psichikos sveikatos centro, su kuriuo PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Tokiu atveju PAASPI turi informuoti asmenį, kad asmuo gali pasirinkti psichikos sveikatos centrą Aprašo 3 punkte nustatyta tvarka. Asmeniui pageidaujant jis gali būti neprirašomas prie jokios PAASPI dėl psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo arba prie psichikos sveikatos centro, su kuriuo PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.

9. Formos Nr. 025-025-1/a prašymą asmuo pateikia PAASPI arba psichikos sveikatos centrui vienu iš toliau nurodytų būdų:

9.1. atvykęs į pasirinktą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, kartu pateikdamas ir asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

9.2. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro nurodytu elektroninio pašto adresu. Šiuo atveju formos Nr. 025-025-1/a prašymas turi būti pasirašytas elektroniniu kvalifikuotu parašu;

9.3. per Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platformą (Elektroninius valdžios vartus) arba kitu elektroniniu būdu, leidžiančiu patvirtinti asmens tapatybę, naudodamasis PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro elektronine interaktyvia prirašymo paslauga;

9.4. paštu arba per pasiuntinį, kartu pateikdamas asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją;

9.5. jei šalyje ar savivaldybėje, kurioje gyvena asmuo, paskelbtas karantinas ir asmuo negali pateikti formos Nr. 025-025-1/a prašymo Aprašo 9.1–9.4 papunkčiuose nurodytais būdais, nuskenuotą ar nufotografuotą formos Nr. 025-025-1/a prašymą ir asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją asmuo pateikia PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro nurodytu elektroninio pašto adresu.

10. Asmuo (globėjas), pasirinkęs PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, formos Nr. 025-025-1/a prašyme įrašo pasirinktą konkretų gydytoją (šeimos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, vaikų ligų

gydytoją ir (ar) gydytoją psichiatrą) arba nurodo, kad sutinka lankytis pas PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracijos skiriamą gydytoją, ir tai patvirtina parašu.

11. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas pildomas pagal asmens tapatybę patvirtinančio dokumento duomenis. Nepilnamečių formos Nr. 025-025-1/a prašymus užpildo ir pasirašo vienas iš tėvų, jeigu tėvų nėra – globėjas. Jeigu asmuo neraštingas, formos Nr. 025-025-1/a prašymą parašais tvirtina du PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro darbuotojai. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas gali būti pildomas kompiuteriu ir pasirašoma ranka.

12. PAASPI, gavusi asmens pasirašytą formos Nr. 025-025-1/a prašymą, įtraukia asmenį į prirašytų prie PAASPI asmenų sąrašus ir informuoja apie prirašymą asmenį (globėją) šiam atvykus į PAASPI arba psichikos sveikatos centrą, trumpąja žinute arba telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

13. Prirašytų prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro asmenų formos Nr. 025-025-1/a prašymus kaupia, saugo, įtraukia į įstaigos sąrašus, kompiuterines duomenų bazines PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracijos paskirtas (-i) darbuotojas (-ai).

14. Kiekvienoje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre pildomas Asmenų prirašymo prie PAASPI ir psichikos sveikatos centro bei ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų priėmimo registracijos žurnalas (forma Nr. 025-025-9/a).

15. Į laisvę išėję asmenys, nurodyti Aprašo 1.2 papunktyje, prirašomi prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro vadovaujantis šiame Aprašo skyriuje nustatyta tvarka.

III SKYRIUS

ASMENŲ, NURODYTŲ APRAŠO 1.2 PAPUNKTYJE, PRIRAŠYMO PRIE PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO TVARKA

16. Asmenys, nurodyti Aprašo 1.2 papunktyje, prirašomi prie laisvės atėmimo įstaigos, kurioje yra laikomi, pirminio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio Laisvės atėmimo vietų ligoninės padalinio pagal veiklos adresą arba laisvės atėmimo įstaigos sveikatos priežiūros padalinio (jeigu toks yra įsteigtas) bei prie šios įstaigos psichikos sveikatos centro, teikiančio pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.

17. Asmenims, nurodytiems Aprašo 1.2 papunktyje, pirmą kartą atvykus į laisvės atėmimo įstaigą, jų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos perduodamos Laisvės atėmimo vietų ligoninės padaliniui pagal veiklos adresą arba laisvės atėmimo įstaigos sveikatos priežiūros padaliniui (jeigu toks yra įsteigtas) Apraše nustatytais sąlygomis. Asmenis, nurodytus Aprašo 1.2 papunktyje, perkėlus iš vienos laisvės atėmimo įstaigos į kitą, jų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos perduodamos Kalėjimų departamento direktoriaus nustatyta tvarka.

18. Asmeniui, nurodytam Aprašo 1.2 papunktyje, išėjus į laisvę, Laisvės atėmimo vietų ligoninė jį išbraukia iš prirašytųjų asmenų sąrašo ir apie tai pasirašytinai informuoja asmenį. Šiam asmeniui pasirinkus PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, jo ambulatorinė asmens sveikatos istorija perduodama paciento pasirinktai įstaigai Aprašo VI skyriuje nustatyta tvarka.

IV SKYRIUS

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE KITO TOS PAČIOS PAASPI ARBA PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO GYDYTOJO TVARKA

19. Asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, užpildo prašymo leisti gydytis pas kitą pasirinktos PAASP ir (ar) psichikos sveikatos centro gydytoją formą (forma Nr. 025-025-2/a, toliau – formos Nr. 025-025-2/a prašymas), ją pasirašo ir pateikia vienu iš Aprašo 9.1–9.4 papunkčiuose nurodytų būdų. Jei dėl šalyje ar savivaldybėje, kurioje gyvena asmuo, paskelbtos ekstremaliosios situacijos ar karantino asmuo negali pateikti formos Nr.

025-025-2/a prašymo Aprašo 9.1–9.4 papunkčiuose nurodytais būdais, jis šį prašymą pateikia Aprašo 9.5 papunktyje nustatytu būdu.

20. Jeigu asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, pasirenka gydytoją, kuris dėl darbo krūvio negali aptarnauti didesnio skaičiaus asmenų, neviršydamas maksimaliojo darbo laiko reikalavimų, įstaigos administracija turi pasiūlyti kitą toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre dirbantį gydytoją.

21. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centras, gavęs formos Nr. 025-025-2/a prašymą, pakeičia savo duomenų bazėje informaciją apie asmens pasirinktą gydytoją ir apie pakeistą gydytoją informuoja asmenį (globėją) šiam atvykus į PAASPI arba psichikos sveikatos centrą, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

22. Gydytojui nutraukus darbo santykius su PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centru arba sumažinus darbo krūvį, įstaigos administracija turi pasirūpinti prirašytų prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro asmenų aptarnavimu. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracija skiria kitą (-us) gydytoją (-us), jeigu asmuo pats nepasirenka kito gydytojo toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre arba kitos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro. Kitas gydytojas skiriamas ir asmenys perregistruojami įstaigos vadovo įsakymu.

23. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracija turi skelbti įstaigos registratūroje savo interneto svetainėje ir, jei reikia, vietos spaudoje informaciją apie gydytojų darbo santykių nutraukimą.

24. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracija apie gydytojo darbo santykių nutraukimą ar darbo krūvio sumažinimą privalo informuoti jo aptarnautą asmenį (globėją) vienu iš šių būdų – šiam atvykus į PAASPI arba psichikos sveikatos centrą, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

25. Duomenis apie pasirinktą kitą gydytoją toje pačioje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre bei asmenų formos Nr. 025-025-2/a prašymus kaupia, saugo, įtraukia į įstaigos sąrašus bei kompiuterines duomenų bazines PAASPI vadovo paskirtas (-i) darbuotojas (-ai).

V SKYRIUS

ASMENŲ, IŠSKYRUS NURODYTUOSIUS APRAŠO 1.2 PAPUNKTYJE, INFORMAVIMAS APIE NUMATOMĄ PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO PAKEITIMĄ, VEIKLOS ADRESO PAKEITIMĄ IR PRIRAŠYMO PERDAVIMAS KITAI PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRUI

26. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro administracija privalo iš anksto, bet ne vėliau kaip prieš 30 kalendorinių dienų vienu iš šių būdų – telefonu (pokalbis įrašomas), trumpąja žinute, elektroniniu paštu, paštu pateikti prirašytiems prie šios PAASPI ar psichikos sveikatos centro asmenims informaciją apie įstaigos likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jeigu tai susiję su asmens prirašymo duomenų perdavimu kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui. PAASP turi informuoti prirašytus prie jos asmenis ir apie įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, pakeitimą.

27. Tuo atveju, jei psichikos sveikatos centras yra sudaręs sutartį su PAASPI arba jei psichikos sveikatos centras teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas savarankiškai (nėra sudaręs sutarties su PAASPI), apie įstaigos likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas psichikos sveikatos centras informuoja ne tik savo aptarnaujamus asmenis vienu iš Aprašo 26 punkte nurodytų būdų, bet ir PAASPI, prie kurios šie asmenys yra prirašyti.

28. Informacija apie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas ar apie įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas,

pakeitimą turi būti skelbiama PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro interneto svetainėje, prieinamoje vietoje pačioje įstaigoje, jei reikia, vietos spaudoje ar kitais informavimo būdais.

29. Asmuo, nesutinkantis gydytis PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre dėl pasikeitusio jų veiklos vietos adreso ar kitoje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, šiems reorganizavimo, pertvarkymo ar kitu juridiniu pagrindu perėmus PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro, prie kurių asmuo buvo prirašytas, teises ir pareigas arba perėmus psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, turi teisę pasirinkti kitą arčiausiai jo gyvenamosios vietos esančią arba jam patogiau pasiekiamą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą.

30. Asmuo lieka prirašytas prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro, kurio veiklos adresas buvo pakeistas, kuris buvo reorganizuotas ar pertvarkytas, arba kurio teisės ir pareigos buvo perimtos kitu juridiniu pagrindu, jei per 30 kalendorinių dienų nuo Aprašo 26 punkte nurodytos informacijos pateikimo neprisirašo prie kitos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro.

31. Asmens prirašymo duomenys perkeliami į tą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, kurie (-is) dėl reorganizavimo, pertvarkymo ar kito juridinio pagrindo perima PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro, prie kurių (-io) asmuo buvo prirašytas, teises ir pareigas arba psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, jei asmuo per 30 kalendorinių dienų nuo Aprašo 26 punkte nurodytos informacijos pateikimo neprisirašo prie kitos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro. Iš asmenų, kurių prirašymo duomenys perkeliami, mokestis neimamas.

VI SKYRIUS

ASMENŲ, IŠSKYRUS NURODYTUOSIUS APRAŠO 1.2 PAPUNKTYJE, AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS ISTORIJŲ IR VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PERDAVIMAS IŠ VIENOS PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO KITAI PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRUI

32. Asmeniui pasirinkus kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, jo ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama asmens pasirinktai įstaigai, šiai pateikus prašymą perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją / vaiko sveikatos raidos istoriją (forma Nr. 025-025-3/a; toliau – formos Nr. 025-025-3/a prašymas). Ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama per 3 darbo dienas nuo formos Nr. 025-025-3/a prašymo gavimo dienos. Šie prašymai registruojami Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnale (forma Nr. 025-025-10/a) ir saugomi ambulatorines asmens sveikatos istorijas bei vaikų sveikatos raidos istorijas perdavusioje įstaigoje.

33. Perdavus asmenų prirašymo duomenis Aprašo V skyriuje numatytais atvejais kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui, šių asmenų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos perduodamos tai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui per 10 darbo dienų.

34. Perduodamos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos turi būti sutvarkytos pagal įstaigos vadovo patvirtintą medicinos dokumentų pildymo tvarką.

35. Perduodamos ir gaunamos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos bei vaikų sveikatos raidos istorijos registruojamos Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnale (forma Nr. 025-025-10/a).

36. Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui siunčiamos registruotu laišku arba per įgaliotąjį asmenį.

37. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro vadovas savo įsakymu skiria atsakingą už ambulatorinių asmens sveikatos istorijų bei vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimą ir priėmimą asmenį.

38. Jeigu įstaigoje medicinos dokumentai pildomi elektroniniu būdu, medicinos dokumentų ir prisirašymo duomenys perduodami iš vienos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui elektroniniu būdu.

VII SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

39. Prirašytų prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro asmenų duomenys įtraukiami į PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro duomenų bazes. PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centras suderina šių asmenų skaičių su teritorine ligonių kasa Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus nustatyta tvarka.

40. Duomenų apie prirašytus prie PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro asmenis įtraukimo į PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro duomenų bazes tvarką nustato Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

41. Formos Nr. 025-025-1/a prašymus, formos Nr. 025-025-2/a prašymus ir formos Nr. 025-025-3/a prašymus bei formos Nr. 025-025-9/a ir formos Nr. 025-025-10/a registracijos žurnalus saugo PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centras Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. _____ d. įsakymo
Nr. redakcija)

(Forma Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre“)

PRAŠYMAS
LEISTI GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE AR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRE

Aš, _____,
(vardas, pavardė)
asmens kodas □□□□□□□□□□,
gyvenantis _____,
(adresas)

I DALIS. PIRMINĖ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

prašau mane įrašyti į _____ aptarnaujamų
(pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)
asmenų sąrašą. Norėčiau pasirinkti šį gydytoją: _____.
(vardas, pavardė)

II. DALIS. PIRMINĖ PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

prašau mane įrašyti / nesutinku, kad mane įrašytų (*išbraukti netinkamą*) į _____ aptarnaujamų
(pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos pavadinimas)
asmenų sąrašą. Norėčiau pasirinkti šį gydytoją: _____.
(vardas, pavardė)

Patvirtinu, kad esu informuotas, jog galiu būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro, veikiančio toje savivaldybėje, kurioje paslaugas teikia mano pasirinkta pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Jeigu savivaldybės teritorijoje yra tik vienas psichikos sveikatos centras, galiu būti prirašytas tik prie šio psichikos sveikatos centro. Jeigu savivaldybėje nėra psichikos sveikatos centro, galiu pasirinkti greta esančių savivaldybių, priklausančių tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonai, psichikos sveikatos centrus.

Data _____ Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų asmens sveikatos priežiūros įstaigos administracija.

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildo įstaigos personalas

Įstaigos ID kodas _____

Gydytojo ID kodas _____

Prašymas registruotas įstaigoje
_____ registracijos Nr. _____
(Data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. d. įsakymo
Nr. redakcija)

(Forma Nr. 025-025-2/a „Prašymas leisti gydytis pas kitą pasirinktos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar psichikos sveikatos centro gydytoją“)

**PRAŠYMAS
LEISTI GYDYTIS PAS KITĄ PASIRINKTOS PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS AR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO
GYDYTOJĄ**

Aš, _____ ,
(vardas, pavardė)

asmens kodas □□□□□□□□□□,

gyvenantis _____ ,
(adresas)

prašau leisti pasirinkti kitą gydytoją. Pasirenkamo gydytojo

(vardas) (pavardė) (specialybė)

(Data)

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildo įstaigos personalas

Gydytojo ID _____

Registruota įstaigoje

(Data) Nr. _____

Atsakingas įstaigos darbuotojas

(Pareigos) (Parašas) (Vardas, pavardė)

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. _____ d. įsakymo
Nr. redakcija)

**(Forma Nr. 025-025-3/a „Prašymas perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją / vaiko
sveikatos raidos istoriją“)**

(Įstaigos, į kurią kreipiamasi, pavadinimas, kodas, adresas)

**PRAŠYMAS
PERDUOTI AMBULATORINĘ ASMENS SVEIKATOS ISTORIJĄ / VAIKO SVEIKATOS
RAIDOS ISTORIJĄ**
(Prašymas lieka perdavusioje įstaigoje)

(Prašančios įstaigos pavadinimas, kodas, adresas)

Prašome perduoti paciento _____ ,
(vardas, pavardė)

asmens kodas □□□□□□□□□□,
gyvenančio _____ ,
(adresas)

ambulatorinę asmens sveikatos istoriją Nr.
vaiko sveikatos raidos istoriją Nr.

_____ registracijos Nr. _____
(Data)

Įstaigos vadovas

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro

2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. d. įsakymo
Nr. redakcija)

**(Forma Nr. 025-025-9/a „Asmenų prirašymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos
ir psichikos sveikatos centro bei ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos
raidos istorijų priėmimo registracijos žurnalas“)**

**ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS
IR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO BEI AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS
ISTORIJŲ IR VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PRIĖMIMO REGISTRACIJOS
ŽURNALAS**

(Įstaigos pavadinimas arba spaudas)

Įstaigos ID _____

I lapas

Eil. Nr.	Data	Paciento vardas, pavardė	Asmens kodas	Gyvenamoji vieta	Gydytojas

II lapas

Įstaiga, kurios prašoma perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją / vaiko sveikatos raidos istoriją		Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos / vaiko sveikatos raidos istorijos gavimo data	Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos / vaiko sveikatos raidos istorijos puslapių skaičius (žodžiais)	Atsakingo asmens parašas, antspaudas
įstaigos pavadinimas	įstaigos ID			

Nr. redakcija)

(Forma Nr. 025-025-10/a „Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnalas“)

AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS ISTORIJŲ IR VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PERDAVIMO REGISTRACIJOS ŽURNALAS

(Įstaigos pavadinimas arba spaudas)

Istaigos ID _____

[illegible]

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 188603472, Vilniaus g. 33, Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2001 M. LAPKRIČIO 9 D. ĮSAKYMO NR. 583 „DĖL GYVENTOJŲ PRISIRAŠYMO PRIE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ TVARKOS“ PAKEITIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2022-03-04 Nr. V-483
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	PAULIUS GURSKIS, Vedėjas, Dokumentų valdymo ir asmenų priėmimo skyrius
Sertifikatas išduotas	PAULIUS GURSKIS, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2022-03-04 14:41:39
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-03-04 14:42:33
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2020-03-27 - 2023-03-27
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Arūnas Dulkys, Ministras
Sertifikatas išduotas	ARŪNAS DULKYS, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2022-03-06 20:02:53
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-03-08 01:25:57
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2020-12-11 - 2023-12-11
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Signa 2010 (1.2.0.v20200911-9994)
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Metadata entry "Reception date" must be specified Metadata entry "Registration No. of the reception" must be specified Metadata entry "Receiver" must be specified Metadata entry "Index of the case (volume) the document is assigned to" must be specified Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2022-03-10)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=8b9f3f809bb811ec9e62f960e3ee1cb6
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2022-03-10 01:26:03 TAIS