

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

Į S A K Y M A S

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS 2002 M. BIRŽELIO 6 D. ĮSAKYMO NR. 258 „DĖL LIGONIŲ, ASMENŲ, ĮTARIAMŲ, KAD SERGA UŽKREČIAMOSIOMIS LIGOMIS, TURĖJUSIŲ SĄLYTĮ IR SUKĖLĖJŲ NEŠIOTOJŲ BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR (AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO ORGANIZAVIMO TVARKOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2005 m. balandžio 12 d. Nr. V-249

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo (Žin., 1996, Nr. [104-2363](#); 2001, Nr. [112-4069](#)) 9 straipsniu ir siekdamas užtikrinti tuberkuliozės kontrolę:

1. P a k e i č i u Ligonų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį ir sukėlėjų nešiotų būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo organizavimo tvarką, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymu Nr. 258 „Dėl Ligonų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį ir sukėlėjų nešiotų būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimą“ (Žin., 2002, Nr. [58-2362](#)):

1.1. Papildau VI skyriumi ir išdėstau jį taip:

„VI. TUBERKULIOZE SERGANČIŲ ASMENŲ BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR IZOLIAVIMO YPATUMAI

13. Ligonų, sergančių atvira tuberkulioze, būtinasis hospitalizavimas ir būtinasis izoliavimas taikomas:

13.1. jei 13 punkte nurodytas asmuo du kartus pažeidė stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI) vidaus tvarką (savavališkai pasišalino iš stacionaro, nutraukė gydymą, girtavo ir kt.);

13.2. jei 13 punkte nurodytas asmuo nutraukė ambulatorinį gydymą ilgiau negu 2 savaitėms.

14. Gydytojas ftiziatras (pulmonologas), nustatęs asmenis, išvardytus 13 punkte, nedelsdamas privalo:

14.1. įrašyti priežastį, dėl kurios asmenį būtina hospitalizuoti ir būtina izoliuoti, atitinkamame medicininiame dokumente, įrašytame į Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#));

14.2. kreiptis į ASPI gydytojų konsultacinę komisiją (toliau – GKK) dėl tikslingumo kreiptis į savivaldybės gydytoją ir taikyti būtiną hospitalizavimą ir būtiną izoliavimą;

14.3. kreiptis į Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnybą dėl būtiną hospitalizavimo ir būtiną izoliavimo, jei ligonis, sergantis atvira plaučių tuberkulioze, yra krašto apsaugos sistemos karys.

15. GKK per vieną darbo dieną nuo gydytojo kreipimosi priima sprendimą dėl kreipimosi į savivaldybės gydytoją.

16. Savivaldybės gydytojas, gavęs GKK sprendimą, nedelsdamas organizuoja Tvarkos 8 punkte nurodytos komisijos posėdį.

17. Savivaldybės gydytojas, gavęs Tvarkos 8 punkte nurodytos komisijos sprendimą, kviečia greitosios medicinos pagalbos brigadą pervežti asmenį į viešąją įstaigą Pagryžuvio tuberkuliozės ligoninę ir policijos pareigūnus, kurie, pristatydami asmenį į minėtą ligoninę, užtikrintų viešąją tvarką.

18. Viešosios įstaigos Pagryžuvio tuberkuliozės ligoninės saugos tarnyba užtikrina 13 punkte nurodyto asmens izoliavimą ir kontroliuojamo gydymo režimą būtinojo hospitalizavimo metu.“

1.2. Buvusį VI skyrių laikau atitinkamai VII skyriumi.

1.3. Buvusį 13 punktą laikau atitinkamai 18 punktu.

2. N u s t a t a u , kad įsakymas įsigalioja nuo 2005 m. liepos 1 d.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA