



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2001 M. LAPKRIČIO 9 D. ĮSAKYMO NR. 583 „DĖL ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE
PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR
PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRŲ TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO**

2022 m. d. Nr.
Vilnius

P a k e i ė i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymą Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašą:

1.1. Pakeičiu 3 punktą ir jį išdėstau taip:

„3. Asmuo gali būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonoje, kurioje paslaugas teikia asmens pasirinkta PAASPI.“

1.2. Papildau 6¹ papunkčiu:

„6¹. Asmuo (globėjas), prieš pasirinkdamas PAASPI, teikiančią šeimos gydytojo komandos paslaugas, telefonu, elektroniniu paštu ar kitu būdu sužino, ar norimo pasirinkti PAASPI, teikiančios šeimos gydytojo komandos paslaugas, gydytojo darbo krūvis leidžia jį pasirinkti šio įsakymo nustatyta tvarka, taip pat išsiaiškina, ar yra galimybė prisirašyti prie psichikos sveikatos priežiūros centro.“

1.3. Papildau 6² papunkčiu:

„6². Formos Nr. 025-025-1/a prašymus pildo tik naujai prie PAASPI prisirašantys ar norintys pakeisti psichikos sveikatos centrą asmenys.“

1.4. Papildau 7¹ papunkčiu:

„7¹. Jeigu PAASPI yra įdiegusi elektroninę interaktyvią prisirašymo paslaugą, formos Nr. 025-025-1/a prašymą asmuo (globėjas) gali užpildyti elektroniniu būdu, prieš tai patvirtinęs savo tapatybę Viešojo administravimo institucijų informacinių sistemų interoperabilumo sistemoje.“

1.5. Pakeičiu 8 punktą ir jį išdėstau taip:

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

8.1. nori 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. PAASPI (jeigu ji pati teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), remdamasi asmens užpildytu formos Nr. 025-025-1/a prašymu (II dalimi), įtraukia asmenį į aptarnaujamų asmenų sąrašą dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Jei asmuo pasirenka psichikos sveikatos priežiūros centrą, su kuriuo PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, PAASPI priima asmens užpildytą formos Nr. 025-025-1/a prašymą ir

užtikrina šio prašymo (kopijos) perdavimą asmens pasirinktam psichikos sveikatos centrui;

8.2. pageidauja Aprašo 3 punkte nustatyta tvarka rinktis kitą, nei nurodyta Aprašo 8.1 papunktyje, psichikos sveikatos centrą. Tokiu atveju PAASPI pateikia asmeniui (globėjui) TLK veiklos zonos, kurioje veikia ši PAASPI, psichikos sveikatos centrų sąrašą (pagal VLK tinklalapio duomenis), iš kurio asmuo (globėjas) gali pasirinkti psichikos sveikatos centrą, ir informuoja asmenį (globėją), kad jis turi pateikti formos Nr. 025-025-1/a prašymą pasirinktam psichikos sveikatos centrui iki einamojo mėnesio paskutinės dienos.“

1.6. Papildau 8¹ papunkčiu:

„8¹. Tuo atveju, jeigu asmuo (globėjas), pildydamas formos Nr. 025-025-1/a prašymą, nepasirenka psichikos sveikatos centro ir Aprašo 8.2 papunktyje nustatyta tvarka iki einamojo mėnesio paskutinės dienos nepristato formos Nr. 025-025-1/a prašymo pasirinktam psichikos sveikatos centrui, nuo kito mėnesio jis priskiriamas dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo asmens (globėjo) pasirinktai PAASPI (jeigu pati PAASPI teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas) arba psichikos sveikatos centrui, su kuriuo asmens (globėjo) pasirinkta PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.“

1.7. Pakeičiu 10 punktą ir jį išdėstau taip:

„10. Asmuo (globėjas), pasirinkęs PAASPI, formos Nr. 025-025-1/a prašymo I dalyje įrašo pasirinktą konkretų gydytoją (šeimos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, vaikų ligų gydytoją) arba nurodo, kad sutinka lankytis pas PAASPI administracijos skiriamą gydytoją, ir tai patvirtina parašu.“

1.8. Pakeičiu IV skyrių ir jį išdėstau taip:

„IV SKYRIUS

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE KITO TOS PAČIOS PAASPI GYDYTOJO TVARKA

„19. Asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją toje pačioje PAASPI, užpildo prašymo leisti gydytis pas kitą pasirinktos PAASP 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, 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, pasirenka gydytoją, kuris dėl darbo krūvio negali aptarnauti didesnio skaičiaus asmenų, nevirsydamas maksimaliojo darbo laiko reikalavimų, įstaigos administracija turi pasiūlyti kitą toje pačioje PAASPI dirbantį gydytoją.

21. PAASPI, gavusi 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, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

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

23. PAASPI administracija turi skelbti įstaigos registratūroje savo interneto svetainėje ir, jei reikia, vietos spaudoje informaciją apie gydytojų darbo santykių nutraukimą.

24. PAASPI apie gydytojo darbo santykių nutraukimą ar darbo krūvio sumažinimą privalo informuoti jo aptarnaujamą asmenį (globėją) vienu iš šių būdų – šiam atvykus į PAASPI, 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 asmenų formos Nr. 025-025-2/a prašymus kaupia, saugo, įtraukia į įstaigos sąrašus bei kompiuterines duomenų bazines PAASPI vadovo paskirtas (-i) darbuotojas (-ai).“

2. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą Formą Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre“ ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama).

3. Nustatau, kad šis įsakymas įsigalioja 2022 m. gruodžio 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. V- redakcija)

(Forma Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės 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 ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

asmenų sąrašą. Norėčiau pasirinkti šį gydytoją: _____ ;
(vardas, pavardė)

II. DALIS. PIRMINĖ PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

prašau mane įrašyti į _____ aptarnaujamų
(pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos pavadinimas)

asmenų sąrašą.

Patvirtinu, kad esu informuotas, jog:

1) galiu būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonoje, kurioje paslaugas teikia mano pasirinkta pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – PAASPI);

2) jei neužpildysiu šio prašymo II dalies „Pirminė psichikos sveikatos priežiūra“ ir iki einamojo mėnesio paskutinės dienos neprisirašysiu prie psichikos sveikatos centro, būsiu priskirtas PAASPI, kurioje pasirinkau šeimos gydytoją (jeigu ši PAASPI pati teikia psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), arba psichikos sveikatos centrui, su kuriuo ši PAASPI yra sudariusi sutartį dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.

Data _____ Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtą 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)

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 ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ IR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRŲ TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2022-12-14 Nr. V-1855
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	2022-12-14 15:31:19
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-12-14 15:32:29
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	2022-12-14 21:48:11
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-12-14 21:48:39
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 pridedamų 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 (2022-12-16)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=beb85fb17bb311edbdcebd68a7a0df7e
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2022-12-16 01:26:08 TAIS