

SPECIALIZUOTŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SUTARTIS

2022 m. sausio 14 d. Nr. FS-21 / 2022-(1.8)-1
Vilnius

Panevėžio rajono savivaldybės administracija (toliau – Paslaugų gavėjas), atstovaujama Savivaldybės administracijos direktoriaus Eugenijaus Lunsio, veikiančio pagal Panevėžio rajono savivaldybės administracijos nuostatus, ir Respublikinis priklausomybės ligų centras (toliau – RPLC), atstovaujamas direktoriaus Emilio Subatos, veikiančio RLPC nuostatų pagrindu, toliau vadinamas Paslaugų teikėju, sudarė šią sutartį dėl paslaugų teikimo, toliau – Sutartis.

I. SUTARTIES OBJEKTAS

1. Šalys susitaria glaudžiai bendradarbiauti siekiant:

1.1. paskatinti asmenis iš šeimų, turinčių vaikų ir patiriančių riziką dėl alkoholio ar narkotinių medžiagų vartojimo, ar kitus asmenis, kuriems įtariamas ar nustatytas žalingas psichoaktyvių medžiagų vartojimas arba priklausomybės sindromas, kreiptis į specialistus konsultacijai ir gauti reikiamas antrinio lygio specializuotas priklausomybės ligų gydymo paslaugas RPLC filialuose;

1.2. įgyvendinti antrinio lygio specialistų rekomendacijas, individualius gydymo planus ir vykdyti tęstinę atkryčių prevenciją, vykdyti ambulatorinę asmenų su priklausomybės sindromu sveikatos priežiūrą.

2. Šia sutartimi nustatomos šalių teisės ir pareigos Paslaugų teikėjui suteikiant nemokamas ir mokamas asmens sveikatos paslaugas Paslaugų gavėjo nukreiptiems pacientams, o Paslaugų gavėjui atsiskaitant už suteiktas mokamas gydymo paslaugas, jei tokios buvo suteiktos.

II. PASLAUGŲ TEIKĖJAS ĮSIPAREIGOJA

3. Kvalifikuotai teikti antrinio lygio specializuotas priklausomybės ligų gydymo paslaugas Paslaugų gavėjo nukreiptiems asmenims pagal bendradarbiavimo tvarką aprašytą šios sutarties IV dalyje.

4. Paslaugų gavėjo nukreiptiems pacientams, jeigu pacientas pristato siuntimą iš pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), paslaugas, kurios yra finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo teikti **nemokamai**.

5. Paslaugų gavėjo nukreiptiems pacientams teikti **mokamas** paslaugas, kai paslaugų gavėjo siųstas asmuo:

5.1. siekia paslaugas gauti neatskleidžiant asmens tapatybės;

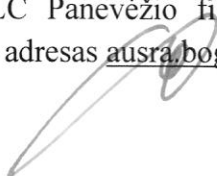
5.2. pageidauja kartoti stacionarinį gydymą dažniau, pvz. nepraėjus 6 mėn. po nemokamo stacionarinio gydymo epizodo;

5.3. atvyksta be siuntimo iš pirminio lygio ASPI.

6. Nemokamos ir mokamos paslaugos teikiamos bendros eilės tvarka.

7. Mokamas paslaugas teikti vadovaujantis mokamų paslaugų sąrašu, patvirtintu RPLC direktoriaus įsakymu pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos mokamas paslaugas reglamentuojančius teisės aktus (1 priedas) ir skelbiamu viešai.

8. Pasikeitus atsakingam asmeniui, per dvi darbo dienas informuoti apie tai Paslaugų gavėją el. paštu. Už sutarties vykdymą atsakingas asmuo – RPLC Panevėžio filialo socialinė darbuotoja Aušra Bogdanavičiūtė, telefonas (8 45) 43 69 41, el. pašto adresas ausra.bogdanaviciute@rplc.lt.



9. Suteikus mokamas paslaugas, Paslaugų teikėjas elektroniniu paštu išsiunčia sąskaitą faktūrą už teikiamas paslaugas, sąskaitoje faktūroje nurodant gydymo Paslaugos gavėją ir gydymo paslaugos rūšį.
10. Per tris dienas informuoti Paslaugų gavėją apie teikiamos gydymo paslaugos sustabdymą ar nutraukimą.

III. PASLAUGŲ GAVĖJAS ĮSIPAREIGOJA

11. Išrašyti nukreipimą (2 priedas) asmeniui antrinio lygio specializuotų priklausomybės ligų gydymo paslaugų gavimui.
12. Nukreipime pažymėti, ar asmuo nukreipiamas nemokamoms ar mokamoms paslaugoms. Jeigu Paslaugų gavėjas pažymi, kad nukreipiamas mokamoms paslaugoms, tai laikoma jo įsipareigojimu apmokėti už suteiktas paslaugas.
13. Pasikeitus atsakingam asmeniui, per dvi darbo dienas informuoti apie tai Paslaugų teikėją el. paštu. Už sutarties vykdymą atsakingas asmuo – socialinė darbuotoja darbui su neįgaliaisiais Dalia Grigaliūnienė, telefonas (8 45) 58 29 87, el. paštas dalia.grigaliuniene@panrs.lt.
14. Apmokėti Paslaugų teikėjui už suteiktas mokamas gydymo paslaugas per 30 kalendorinių dienų nuo sąskaitos faktūros gavimo.
15. Kaupti, sisteminti ir analizuoti duomenis apie Paslaugų teikėjo teikiamas gydymo paslaugas siunčiamiems asmenims.
16. Pasibaigus antrinio lygio specializuotam priklausomybės ligų gydymo epizodui, pagal kompetenciją padėti asmeniui laikytis Paslaugų teikėjo numatyto atkryčių prevencijos plano (3 priedas), periodiškai jį peržiūrėti kartu su pirminio lygio ASPI specialistais.
17. Konsultuotis su Paslaugų teikėju sprendžiant išylančias bendradarbiavimo metu paslaugas.
18. Esant reikalui organizuoti pasitarimus, kurių tikslas aptarti bendradarbiavimo eigą ir ar kylančias problemas, konkrečius atvejus, susijusius su gydymo pagalbos eiga.

IV. BENDRADARBIAVIMO TVARKA

19. Paslaugų teikėjo filialų ir Paslaugų gavėjo paskirti atsakingi asmenys, vadovaudamiesi šia tvarka, keičiasi informacija elektroniniu paštu, esant reikalui telefonu ir kitomis ryšio priemonėmis dėl pacientų registracijos laiko atvykimui, hospitalizavimui, pacientų poreikių, tolimesnės priežiūros rekomendacijų.
20. Paslaugų gavėjo atsakingas asmuo, nukreipdamas asmenį konsultacijai stacionariniam gydymui į RPLC filialą dėl priklausomybės nuo psichoaktyviųjų medžiagų ar galimo žalingo jų vartojimo, įteikia asmeniui nukreipimą (2 priedas) ir padeda gauti siuntimą (forma Nr. 27/a) iš pirminio lygio įstaigos specialisto (šeimos gydytojo, gydytojo psichiatro). Jei asmuo atvykęs į RPLC filialą neturi siuntimo iš pirminio lygio ASPI, RPLC filialas teikia mokamas paslaugas (1 priedas) RPLC nustatyta tvarka.
21. RPLC filialo gydytojas, nustatęs priklausomybės sindromą ir suderinęs gydymo planą su pacientu, skiria gydymą ir per filialo atsakingą asmenį informuoja Paslaugų gavėjo atsakingą asmenį apie numatomą gydymą, jo eigą ir trukmę, apie asmens gydymo pagalbos rezultatus ir tolimesnes rekomendacijas.

Filialo Seimas



V. KITOS SUTARTIES SĄLYGOS

22. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo dieną ir galioja iki 2022 m. gruodžio 31 d.
23. Sutartis gali būti keičiama arba pildoma abipusiu šalių raštišku susitarimu. Visi sutarties pakeitimai ir papildymai laikomi neatskiriama šios sutarties dalimi.
24. Sutartis sudaryta dviem egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną kiekvienai šaliai.

V. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ IR GINČŲ NAGRINĖJIMO TVARKA

25. Sutarties sąlygos privalomos šios Sutarties šalims. Sutartis gali būti nutraukta šalims susitarus ir vienai šaliai įspėjus kitą šalį prieš vieną mėnesį.
26. Ginčai ir nesutarimai, kurie gali kilti vykdant šią Sutartį, sprendžiami šalių derybose. Šalims nesusitarus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

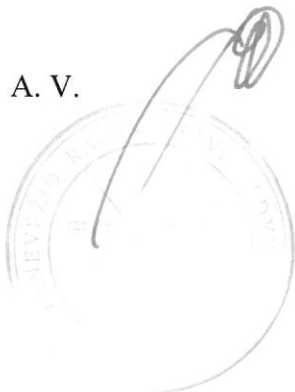
VII. ŠALIŲ ADRESAI IR REKVIZITAI

Paslaugų gavėjas

Panevėžio rajono savivaldybės administracija
Kodas 188774594
Vasario 16-osios g. 27, 35185
Panevėžys
Tel. (8 45) 58 29 48
Faks. (8 45) 58 29 75
El. paštas panevezys@lsa.lt
Luminor Bank AS Lietuvos skyrius
A. s. LT38 4010 0412 0089 6849
Kodas 40100

Savivaldybės administracijos direktorius
Eugenijus Lunskis

A. V.



Paslaugų teikėjas

Respublikinis priklausomybės ligų centras
Kodas 190999616
Gerosios Vilties g. 3, 03147 Vilnius
Tel. (8 5) 213 7274
El. paštas rplc@rplc.lt
AB Luminor Bank AS Lietuvos skyrius
A. s. LT53 4010 0495 0136 1761
Kodas 40100

Direktorius

Emilis Subata

A. V.



MOKAMŲ PASLAUGŲ, TEIKIAMŲ RPLC FILIALUOSE SĄRAŠAS

Ambulatorinės paslaugos		Kaina Eur	Filialas, kuriame teikiama paslauga
1	*II lygio gydytojo psichiatro, teikiančio priklausomybės ligų gydymo paslaugas, konsultacija (paslaugos kodas 3488)	18,80	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
	*Priklausomybės nuo alkoholio atkryčių prevencija disulfiramu, kitais vaistais (30 dienų) (paslaugos kodas 60047)	36,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	*Psichologo konsultacija (paslaugos kodas 38014)	7,60	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
4	Ambulatorinė Minesotos gydymo paslauga (paslaugos kodas 60041)	180,00	Vilnius, Panevėžys

Stacionarinės paslaugos		Kaina Eur	Filialas, kuriame teikiama paslauga
1	*Motyvacinė terapija ir rehabilitacija (14 dienų) (paslaugos kodas 60052)	140,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys, Šiauliai
2	*Alkoholinės ir narkotinės abstinencijos sindromo gydymas (paslaugos kodas 60052)	120,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	#Išblaivinimas esant nedidelio ir vidutinio laipsnio intoksikacijai alkoholiu ar kt. psichoaktyviomis medžiagomis (iki 3 dienų) (paslaugos kodas 60052)	89,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys

Filial. Šiauliai



(paslaugos gavėjo pavadinimas)

**NUKREIPIMAS Į RESPUBLIKINIO PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRO
FILIALĄ**

20____ - ____ - ____ Nr. ____

Nukreipiame į Jūsų įstaigą

(asmens vardas ir pavardė, gimimo metai)
gyvenantį (-čią) _____
(adresas)

antrinio lygio gydytojo psichiatro konsultacijai.

Asmeniui neatitinkant nemokamų paslaugų teikimo sąlygoms, sutinkame apmokėti už suteiktas paslaugas pagal šios Sutarties Priede Nr. 1 nurodytas kainas. ☐
Apmokėjimui už mokamas paslaugas prašome atsiųsti sąskaitą faktūrą. ☐

Jei siunčiama mokamai paslaugai, nurodykite mokėjimo priežastį:

1. Neturi siuntimo iš pirminio asmens sveikatos priežiūros lygio ☐
2. Nori gauti paslaugą neatskleidžiant asmens tapatybės ☐
3. Kita _____

Atvykimo konsultacijai/stacionariniam gydymui laikas: _____

Prašome pranešti atsakingam asmeniui _____
(vardas pavardė)

tel. _____, el. p. _____, apie asmens gydymo/pagalbos rezultatus ir tolimesnes rekomendacijas.

Paslaugos gavėjo atsakingas asmuo:

(pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)

Aš, _____, sutinku gauti specialistų
(vardas ir pavardė)
konsultaciją, gydymą Respublikinio priklausomybės ligų centro _____ filiale ir atvykti nurodytu laiku.

Sutinku, kad informacija apie gydymo eigą būtų teikiama nurodytam atsakingam asmeniui _____ ir pirminės sveikatos priežiūros centrui prie kurio esu prisirašęs.

(Paciento vardas pavardė, parašas, data)

Elm. Smuk

[Signature]

ATKRYČIŲ PREVENCIJOS PLANAS

RESPUBLIKINIO PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRO _____ FILIALAS	
(įstaigos pavadinimas)	
IŠRAŠAS IŠ MEDICININIŲ DOKUMENTŲ	

Data _____

Įstaigos, kuriai siunčiamas išrašas, pavadinimas ir adresas:

Paslaugų gavėjo atsakingam darbuotojui:

Paciento vardas ir pavardė: _____

Gimimo data: _____

1. Namų adresas: _____
2. Atvykimo į RPLC data: _____
3. Siuntęs asmuo _____
4. Teiktos paslaugos ir rezultatas:

Gydymo/reabilitacijos priemonės	Priemonės taikymo pradžia/pabaiga	Rezultatas ir pastabos dėl priemonės

5. Tolimesnės gydymo/pagalbos rekomendacijos

	Priemonės artimiausiems 3 mėnesiams
Medikamentinis gydymas	
Medicinos specialistų konsultacija dėl priklausomybės	
Medicinos specialistų konsultacija dėl sveikatos būklės	
Socialinio darbuotojo konsultacijos	
AA grupė	
Kita	

Gydantis gydytojas arba kitas atsakingas asmuo (vardas, pavardė, parašas) _____

Pacientas (vardas, pavardė, parašas) _____

Eman. Sallu

