

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

Į S A K Y M A S

**DĖL ASMENŲ, KURIE KREIPIASI Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS
DĖL PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMŲ, VARTOJANT NARKOTINES IR
PSICHOTROPINES MEDŽIAGAS, STEBĖSENOS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2007 m. rugpjūčio 1 d. Nr. V-636

Vilnius

Įgyvendindamas Nacionalinės narkotikų kontrolės ir narkomanijos prevencijos 2004–2008 metų programos įgyvendinimo 2005 metų priemonių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. kovo 7 d. nutarimu Nr. 250 (Žin., 2005, Nr. [33-1066](#)), 7.4 punktą:

1. T v i r t i n u Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u:

2.1. Valstybiniam psichikos sveikatos centrui:

2.1.1. organizuoti stebėsenos informacinės sistemos sukūrimą ir eksploatavimą;

2.1.2. nuo 2012 m. liepos 1 d. vykdyti asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėseną;

2.2. šio įsakymo vykdymo kontrolę sveikatos apsaugos viceministrui pagal administruojamą sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1118](#), 2010-12-23, Žin., 2010, Nr. 157-8004 (2010-12-31), i. k. 1102250ISAK00V-1118

3. N u s t a t a u , kad šis įsakymas įsigalioja nuo 2008 m. spalio 1 d.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d.
įsakymu Nr. V-636

**ASMENŲ, KURIE KREIPIASI Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS DĖL
PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMŲ, VARTOJANT NARKOTINES IR
PSICHOTROPINES MEDŽIAGAS, STEBĖSENOS TVARKOS APRAŠAS**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos (toliau – Stebėseną) tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja šios veiklos tikslą ir uždavinius, objektą, organizavimą ir vykdymą, stebėsenos rodiklius, informacijos teikimą bei stebėsenos finansavimą.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – **sveikatos priežiūros įstaiga**) – visos asmens sveikatos priežiūros įstaigos, turinčios teisę teikti psichiatrijos, priklausomybės ligų psichiatrijos, psichoterapijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos sveikatos priežiūros paslaugas.

Narkotinės ir psichotropinės medžiagos (toliau – **narkotikai**) – į Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus narkotinių ir psichotropinių medžiagų sąrašus įrašytos gamtinės ar sintetinės medžiagos, kurios dėl kenksmingo poveikio ar piktnaudžiavimo jomis sukelia sunkų žmogaus sveikatos sutrikimą, pasireiškiantį asmens psichine ir fizine priklausomybe nuo jų, ar pavojų žmogaus sveikatai.

Narkotikų vartotojai – tai asmenys, kurie ne gydymo tikslais vartoja narkotikus.

Gydymo epizodas – suteiktos priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos paslaugos pagal vieną iš punktų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. 204 „Dėl priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [47-1824](#)). Gydymo epizodo metu gydymo ir reabilitacijos planas gali būti visiškai / iš dalies įgyvendintas ar neįgyvendintas.

Paslaugų teikėjai – sveikatos priežiūros įstaigų specialistai, teisės aktų nustatyta tvarka turintys teisę teikti gydymo paslaugas narkotikų vartotojams.

Paslaugų gavėjai – narkotikų vartotojai, gaunantys gydymo paslaugas.

Stebėseną – tikslingai organizuotas duomenų apie narkotikų vartotojus, besikreipiančius į sveikatos priežiūros įstaigas, ir jiems teikiamas gydymo paslaugas rinkimas, kaupimas, apdorojimas, analizė ir vertinimas.

II. STEBĖSENOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

3. Stebėsenos tikslas – patikimos informacijos apie paslaugų gavėjus, kurie pirmą kartą gyvenime ir / ar pakartotinai kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigas pagalbos dėl priklausomybės nuo narkotikų, duomenų rinkimas, kaupimas, analizė ir vertinimas.

4. Stebėsenos uždaviniai yra šie:

4.1. nustatyti narkotikų vartojimo ir su jų vartojimu susijusios rizikingos elgsenos tendencijas;

4.2. nustatyti naudojimosi gydymo paslaugomis (paslaugų poreikio) tendencijas;

- 4.3. vertinti sveikatos priežiūros įstaigų finansinių ir žmogiškųjų išteklių poreikį;
- 4.4. planuoti ir vertinti paslaugas narkotikų vartotojams.

III. STEBĖSENOS OBJEKTAS

- 5. Vykdam stebėseną, stebimi, vertinami ir analizuojami paslaugų gavėjų duomenys apie:
 - 5.1. bendruosius, socialinius ir demografinius bruožus;
 - 5.2. narkotikų vartojimą ir jų vartojimo būdus;
 - 5.3. rizikingą elgseną, sergamumą užkrečiamosiomis ligomis;
 - 5.4. suteiktas paslaugas.

IV. STEBĖSENOS ORGANIZAVIMAS IR VYKDYMAS

6. Sveikatos priežiūros įstaigos paslaugų teikėjas, vadovaudamasis šio Aprašo 2 priede pateikta instrukcija, pildo asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinės apskaitos formą Nr. 025-5/a (Aprašo 1 priedas) (toliau – Forma):

6.1. dėl kiekvieno paslaugų gavėjo, kuris kreipėsi į sveikatos priežiūros įstaigą dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, gydymo ir gavo paslaugas. Forma pildoma dėl kiekvieno gydymo epizodo;

6.2. jei gydymo ir reabilitacijos laikotarpiu paslaugų gavėjas nepertraukiamai dalyvauja keliuose gydymo epizoduose (pvz., abstinencijos gydymas ir iš karto po jo gydymas pagal ilgalaikę stacionarinę reabilitacijos programą). Forma pildoma dėl kiekvieno gydymo epizodo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-122](#), 2014-01-27, paskelbta TAR 2014-02-07, i. k. 2014-01231

Nr. [V-818](#), 2014-07-16, paskelbta TAR 2014-07-17, i. k. 2014-10329

7. Sveikatos priežiūros įstaigos paslaugos teikėjas tikslina užpildytą Formą pagal šio Aprašo 2 priede pateiktą pildymo instrukciją:

7.1. jeigu gydymo epizodas, prasidėjęs vienais kalendoriniais metais, tęsiasi kitais kalendoriniais metais, Formos duomenys patikslinami pirmojo kitais metais paslaugų gavėjo apsilankymo metu;

7.2. dėl tų paslaugų gavėjų, kurių gydymo epizodo metu gaunama papildomų ar patikslinančių duomenų, įrašytinų į Formą;

7.3. kiekvieno paslaugų gavėjo gydymo epizodo pabaigoje, nepriklausomai nuo gydymo epizodo pabaigimo, nebaigimo ar nutraukimo priežasčių.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-818](#), 2014-07-16, paskelbta TAR 2014-07-17, i. k. 2014-10329

8. Forma nepildoma, kai:

8.1. asmens pagrindinė kreipimosi priežastis nėra narkotikų vartojimas;

8.2. paslaugos skirtos narkotikų vartojimo komplikacijom gydyti (greitoji pagalba perdozavus, infekcinių ligų gydymas);

8.3. dėl narkotikų vartojimo įkalintiesiems asmenims, kai jie kreipiasi tik dėl socialinės paramos ar praktinės informacijos, kai kreipiasi tik telefonu / laišku ar per šeimos atstovus.

9. Paslaugų teikėjai užpildytas Formas nustatytu elektroninių duomenų teikimo formatu

neatlygintinai pateikia Valstybiniam psichikos sveikatos centrui. Sveikatos priežiūros įstaigos vadovas paskiria asmenį, atsakingą už tai, kad duomenys Valstybiniam psichikos sveikatos centrui būtų pateikiami laiku.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1118](#), 2010-12-23, *Žin.*, 2010, Nr. 157-8004 (2010-12-31), i. k. 1102250ISAK00V-1118

10. Valstybinis psichikos sveikatos centras yra atsakingas už:

10.1. stebėsenos informacinės sistemos sukūrimo, techninės ir programinės elektroninės duomenų bazės formavimo ir eksploatavimo organizavimą;

10.2. asmens duomenų konfidencialumo užtikrinimą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1118](#), 2010-12-23, *Žin.*, 2010, Nr. 157-8004 (2010-12-31), i. k. 1102250ISAK00V-1118

11. Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėseną vykdo ir surinktus duomenis tvarko Valstybinis psichikos sveikatos centras.

V. STEBĖSENOS DUOMENŲ ANALIZĖ

12. Valstybinis psichikos sveikatos centras atsakingas už duomenų analizę, apibendrinimą ir išvadų pateikimą visoms stebėsenoje dalyvaujančioms šalims bei visuomenei.

13. Vykdam stebėseną rekomenduojama analizuoti sergamumo, pakartotinio kreipimosi ir ligotumo rodiklių dinamiką pagal:

13.1. socialinę demografinę padėtį (šeimos sudėtis, faktinė, nuolatinė gyvenamoji vieta, užimtumas, išsilavinimas);

13.2. pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos vartojimo dažnumą per pastarąsias 30 dienų;

13.3. narkotinių ir psichotropinių medžiagų švirkštimą per pastarąsias 30 dienų;

13.4. ištyrimą dėl užkrečiamųjų ligų;

13.5. vakcinaciją nuo hepatito B;

13.6. suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas;

13.7. skiriamus vaistinius preparatus;

13.8. bendrą sveikatos būklę;

13.9. kitus duomenis.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2011-07-11, *Žin.*, 2011, Nr. 89-4288 (2011-07-16), i. k. 1112250ISAK00V-682

14. Stebėsenos depersonalizuoti duomenys teisės aktų nustatyta tvarka gali būti teikiami mokslo institucijoms ar kitiems juridiniams ir fiziniams asmenims ir naudojami atskirų programų, projektų ar sutarčių pagrindu vykdam epidemiologinius tyrimus apie visuomenės sveikatos būklę ir jos kitimo priežastis, reikalingus sveikatos priežiūros plėtros, socialinės raidos, prevencinės (profilaktinės) medicinos, sveikatos apsaugos sistemos valdymo sprendimams priimti, mokslo ir kitoms reikmėms.

VI. STEBĖSENOS FINANSAVIMAS

15. Reguliari stebėseną finansuojama ją organizuojančių ir vykdančių įstaigų biudžetų lėšomis.

☐ su partneriu dviese
(*vyru, žmona, sugyventiniu*)
☐ su draugais/pažįstamais
☐ nežinoma /nenurodė
☐ kita (*irašykite*)

14. Užimtumas šiuo metu		
☐ dirba nuolatinį darbą ☐ dirba nenuolatinį darbą ☐ registruotas (-a) darbo biržoje ☐ studentas (-ė) ☐ mokinyš (-ė)	☐ bedarbis (-ė) ☐ neįgalus (-i) ☐ pensininkas (-ė) ☐ namų šeimininkas (-ė) ☐ kita (<i>įrašykite</i>) _____	
15. Įgytas išsilavinimas		
☐ niekada nesimokė ☐ pradinis ☐ pagrindinis ☐ nebaigtas vidurinis	☐ vidurinis ☐ specialus vidurinis (<i>profesinis</i>) ☐ nebaigtas aukštasis ☐ aukštasis	
III. DUOMENYS APIE PSICHOAKTYVIŲJŲ MEDŽIAGŲ VARTOJIMĄ		
16. Pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga, dėl kurios asmuo kreipėsi į sveikatos priežiūros įstaigą (<i>pažymėti vieną</i>)		
a) opioidai ☐ heroinas ☐ aguonų ekstraktas ☐ metadonas ☐ buprenorfinas ☐ kiti _____	b) kokainas ☐ kokainas ☐ krekas ☐ kiti _____	
c) stimulatoriai ☐ amfetaminas ☐ MDMA ir kiti derivatai ☐ kiti _____	d) migdomieji ir raminamieji ☐ barbitūratai ☐ benzodiazepinai ☐ kiti _____	
e) haliucinogenai ☐ LSD ☐ kiti _____	f) kitos psichoaktyvios medžiagos ☐ lakūs inhaliantai ☐ kanapės ☐ kiti _____	
17. Pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos vartojimo būdas šiuo metu:		
☐ švirkštimas ☐ rūko/įkvepia	☐ valgo/geria ☐ uosto	☐ nežinoma/atsisakė nurodyti ☐ nevartoja/remisija
18. Kada pirmą kartą gyvenime pavartojo bet kokią narkotinę ar psichotropinę medžiagą? (<i>įrašykite amžių</i>) ☐☐ metų		
19. Pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos vartojimo dažnumas per pastarąsias 30 dienų:		
☐ retai/esant galimybei ☐ vieną kartą per savaitę	☐ 2–6 kartus per savaitę ☐ kasdien	☐ nežinoma
20. Kitos per <u>pastarąsias 30 dienų</u> vartotos psichoaktyviosios medžiagos (<i>pažymėti ne daugiau kaip 3 medžiagas</i>):		
a) opioidai ☐ heroinas ☐ aguonų ekstraktas ☐ metadonas ☐ buprenorfinas ☐ kiti _____	b) kokainas ☐ kokainas ☐ krekas ☐ kiti _____	

c) stimulatoriai ☐ amfetaminas ☐ MDMA ir kiti derivatai ☐ kiti _____	d) migdomieji ir raminamieji ☐ barbitūratai ☐ benzodiazepinai ☐ kiti _____
e) haliucinogenai ☐ LSD ☐ kiti _____	f) kitos psichoaktyvios medžiagos ☐ lakūs inhaliantai ☐ kanapės ☐ alkoholis ☐ kiti _____
g) ☐ nevartojo	
21. Ar kada nors gyvenime švirkštėsi narkotines ir psichotropines medžiagas:	
☐ taip → į 22 klausimą ☐ ne → į 23 klausimą ☐ nežinoma → į 23 klausimą	
22. Ar švirkštėsi narkotinių ir psichotropinių medžiagų per pastarąsias 30 d.? (Pildoma gydymo proceso metu)	
☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma	
IV. UŽKREČIAMOSIOS LIGOS	
23. Ar užsikrėtęs ŽIV?	
☐ taip ☐ ne → į 23.1 klausimą ☐ nežinoma → į 23.1 klausimą	
23.1. Ar buvo siūstas tirtis dėl ŽIV?	
☐ taip ☐ ne ☐ kita (įrašykite) _____	
24. Ar šiuo metu serga hepatitu B (HBV)?	
☐ taip ☐ ne → į 25.1 klausimą ☐ nežinoma → į 25.1 klausimą	
25.1. Ar buvo siūstas tirtis dėl hepatito B (HBV)?	
☐ taip ☐ ne ☐ kita (įrašykite) _____	
26. Ar skiepytas nuo hepatito B:	
☐ taip, visa vakcinacija ☐ taip, nevisa vakcinacija	☐ neskiepytas ☐ nežinoma
27. Ar šiuo metu serga hepatitu C (HCV)?	
☐ taip ☐ ne → į 28.1 klausimą ☐ nežinoma → į 28.1 klausimą	
28.1. Ar buvo siūstas tirtis dėl hepatito C (HCV)?	
☐ taip ☐ ne ☐ kita (įrašykite) _____	
V. DIAGNOZĖ, GYDYMAS, SUTEIKTOS PASLAUGOS	
29. Bendra sveikatos būklė:	
☐ gera ☐ patenkinama ☐ vidutinio sunkumo	☐ sunki ☐ ypač sunki
30. Pagrindinė diagnozė pagal TLK-10-AM (įrašykite kodą ir nustatymo datą) □□□. □□ 20 □□ □□ □□	
31. Pacientui teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų tipas:	
☐ Ambulatorinės paslaugos ☐ Stacionarinės paslaugos	
32. Kokios suteiktos paslaugos? (įrašykite paslaugos (-ų) kodą (-us))	

1) ☐ ☐ ☐ 2) ☐ ☐ ☐ 3) ☐ ☐ ☐	
33. Kokiais vaistiniais preparatais gydomas šiuo metu?	
☐ Be vaistų ☐ Metadonas ☐ Buprenorfinas ☐ Naltreksonas ☐ Kita (<i>įrašykite</i>) _____	
VI. IŠRAŠYMO IŠ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PRIEŽASTIS/GYDYMO BAIGTIS	
☐ baigė gydymą, išrašytas ☐ nebaigė gydymo – perkeltas (<i>įrašykite</i>) _____ ☐ nebaigė gydymo – savanoriškai nutraukė ☐ nebaigė gydymo – pašalintas	☐ nebaigė gydymo – pateko į įkalinimo įstaigą ☐ mirė ☐ nutraukė gydymą dėl nežinomos priežasties ☐ kita (<i>įrašykite</i>) _____

¹ Tėvai, įtėviai, globėjai, rūpintojai ar atstovas pagal pavedimą. Atstovą pagal pavedimą pasirenka pacientas.

² Vieta, kurioje asmuo faktiškai dažniausiai gyvena, o jeigu asmuo faktiškai gyvena keliose vietose, tai vieta, su kuria asmuo yra labiausiai susijęs, t. y. kur yra asmens turtas ar didžioji turto dalis, kur yra jo darbo vieta arba kur jis gyvena ilgiausiai.

³ Tai bet kokia tinkama gyventi vieta (namas, butas, kambarys, bet kokia statinio patalpa, kuri nebūtinai teisiškai įregistruota kaip gyvenamoji patalpa), kurią gyventojas įkuria, išlaiko ir kurioje nuolat arba dažniausiai gyvena, o ne tik trumpam apsigyvena atostogaudamas, atvykęs į komandiruotę, mokytis ar pan. Tai ne tik nuosavybės teise gyventojui priklausanti gyvenamoji vieta, kurioje jis daugiausia gyvena, tačiau ir ta vieta, kurią gyventojas nuomojasi ir joje nuolat arba dažniausiai gyvena.

Formos užpildymo data: _____

_____ (formą užpildžiusio asmens telefonas, el. paštas)

Gydytojas A.V. _____

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

SAVIVALDYBIŲ KODAI

Savivaldybė	Kodas	Savivaldybė	Kodas	Savivaldybė	Kodas
Akmenės r. sav.	32	Klaipėdos r. sav.	55	Skuodo r. sav.	75
Alytaus m. sav.	11	Kretingos r. sav.	56	Šakių r. sav.	84
Alytaus r. sav.	33	Kupiškio r. sav.	57	Šalčininkų r. sav.	85
Anykščių r. sav.	34	Lazdijų r. sav.	59	Šiaulių m. sav.	29
Birštono sav.	12	Marijampolės sav.	18	Šiaulių r. sav.	91
Biržų r. sav.	36	Mažeikių r. sav.	61	Šilalės r. sav.	87
Druskininkų sav.	15	Molėtų r. sav.	62	Šilutės r. sav.	88
Elektrėnų sav.	42	Neringos sav.	23	Širvintų r. sav.	89
Ignalinos r. sav.	45	Pagėgių sav.	63	Švenčionių r. sav.	86
Jonavos r. sav.	46	Pakruojo r. sav.	65	Tauragės r. sav.	77
Joniškio r. sav.	47	Palangos m. sav.	25	Telšių r. sav.	78
Jurbarko r. sav.	94	Panevėžio m. sav.	27	Trakų r. sav.	79
Kaišiadorių r. sav.	49	Panevėžio r. sav.	66	Ukmergės r. sav.	81
Kalvarijos sav.	48	Pasvalio r. sav.	67	Utenos r. sav.	82
Kauno m. sav.	19	Plungės r. sav.	68	Varėnos r. sav.	38
Kauno r. sav.	52	Prienų r. sav.	69	Vilkaviškio r. sav.	39
Kazlų Rūdos sav.	58	Radviliškio r. sav.	71	Vilniaus m. sav.	13
Kėdainių r. sav.	53	Raseinių r. sav.	72	Vilniaus r. sav.	41
Kelmės r. sav.	54	Rietavo sav.	74	Visagino sav.	30
Klaipėdos m. sav.	21	Rokiškio r. sav.	73	Zarasų r. sav.	43

AMBULATORINIŲ PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYMO IR REABILITACIJOS PASLAUGŲ KODAI

A01	Psichiatro konsultacija
A02	Psichologo, psichoterapeuto konsultacija
A03	Socialinio darbuotojo konsultacija
A04	Opioidinės abstinencijos detoksikacija
A05	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu (<i>iki 1 mėn.</i>)
A06	Ilgalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu (<i>iki 6 mėn.</i>)
A07	Benzodiazepinų abstinencijos detoksikacija
A08	Priklausomybės nuo kt. psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) detoksikacija
A09	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu
A10	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas naltreksonu
A11	Priklausomybės nuo kt. psichiką veikiančių medžiagų nespecifinis palaikomasis gydymas ir atkryčių profilaktika
A12	Opioidinės abstinencijos detoksikacija
A13	Trumpa psichoterapija rehabilitacijos (Minesotos) programa dienos centre (1–3 mėn.)
A14	Vidutinės trukmės psichoterapinė rehabilitacija dienos centre (3–6 mėn.)
A15	Ilgalaikė psichoterapinė rehabilitacijos programa dienos centre (6–12 mėn.)

STACIONARINIŲ PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYMO IR REABILITACIJOS PASLAUGŲ KODAI

S01	Psichiatro konsultacija
S02	Psichologo, psichoterapeuto konsultacija
S03	Socialinio darbuotojo konsultacija
S04	Opioidinės abstinencijos detoksikacija
S05	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu (<i>iki 1 mėn.</i>)
S06	Priklausomybės nuo kt. psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiųjų medžiagų) detoksikacija
S07	Opioidinės abstinencijos detoksikacija
S08	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu (<i>iki 1 mėn.</i>)
S09	Trumpa psichoterapinė rehabilitacijos programa (Minesotos) programa (4–6 sav.)
S10	Vidutinės trukmės psichoterapinė rehabilitacijos programa (6 sav.– 6 mėn.)
S11	Ilgalaikė stacionarinė psichoterapinė rehabilitacijos programa (6–14 mėn.)

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2011-07-11, Žin., 2011, Nr. 89-4288 (2011-07-16), i. k. 1112250ISAK000V-682

Nr. [V-122](#), 2014-01-27, paskelbta TAR 2014-02-07, i. k. 2014-01231

Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo
2 priedas

ASMENŲ, KURIE KREIPIASI Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS DĖL PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMŲ, VARTOJANT NARKOTINES IR PSICHOTROPINES MEDŽIAGAS, STATISTINĖS APSKAITOS FORMOS PILDymo INSTRUKCIJA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas (toliau – asmenys), statistinės apskaitos formos (toliau – Statistinė forma) pildymo instrukcija nustato Statistinės formos pildymo tvarką.

2. Statistinę formą sudaro šeši skyriai:

- „I. Bendrieji duomenys“;
- „II. Socialinė demografinė informacija“;
- „III. Duomenys apie psichoaktyviųjų medžiagų vartojimą“;
- „IV. Užkrečiamosios ligos“;
- „V. Diagnozė, gydymas, suteiktos paslaugos“;
- „VI. Išrašymo iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos priežastis/gydymo baigtis“.

3. Formos pildymas:

3.1. Paslaugų teikėjai per pirminę paslaugų gavėjo apžiūrą Formos punkte „3. Formos tipas“ pažymi atsakymą „pirminė“ ir užpildo I, II, III, IV, V Formos skyrius, o jei paslaugų gavėjui teikiama vienkartinė paslauga (-os), užpildomas taip pat ir VI skyrius;

3.2. Paslaugų teikėjai per pakartotines paslaugų gavėjo apžiūras ar (ir) gavę naujų, papildomų ar patikslinančių duomenų, įrašytinų į Formą, Formos 3 punkte pažymi atsakymą „patikslinta“, užpildo Formos eilutes „Įstaigos kodas“, „Formos užpildymo data“, įrašo paslaugų gavėjo bendruosius duomenis (4, 5, 6 punktai, o jei paslaugos teikiamos neatskleidžiant asmens tapatybės (anonimiškai) – 4 ir 7 punktai) bei patikslina reikalingus Formos skyrių punktus. Jei per pirminę apžiūrą užpildytos Formos duomenys apie paslaugų gavėją nesikeitė, per pakartotines apžiūras Formos pildyti nereikia.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-818](#), 2014-07-16, paskelbta TAR 2014-07-17, i. k. 2014-10329

II. BENDRIEJI DUOMENYS

4. Statistinė forma pradedama pildyti nuo asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – sveikatos priežiūros įstaiga), į kurią kreipiasi asmuo, kodo ir formos užpildymo datos bei pagrindinės informacijos apie šį asmenį, kurio tapatybė nustatyta pagal pateiktą asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą:

4.1. 1 punkte įrašomas sveikatos priežiūros įstaigos kodas. Kiekviena sveikatos priežiūros įstaiga pagal Juridinių asmenų registre suteiktą kodą yra koduojama devyniais skaitmenimis;

4.2. 2 punkte įrašoma formos užpildymo data;

4.3. 3 punkte įrašomas formos tipas;

5. I skyriaus 4 punkte įrašoma, ar sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos anonimiškai, kai neatskleidžiama asmens tapatybė.

6. Statistinė forma, asmeniui kreipiantis į sveikatos priežiūros įstaigą anonimiškai, pradedama pildyti taip:

6.1. 1 punkte įrašomas sveikatos priežiūros įstaigos kodas. Kiekviena sveikatos priežiūros

įstaiga pagal Juridinių asmenų registre suteiktą kodą yra koduojama devyniais skaitmenimis;

6.2. 2 punkte įrašoma formos užpildymo data;

6.3. 3 punkte įrašomos formos tipas;

6.4. I skyriaus 3 punkte įrašoma, kad sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos anonimiškai, kai neatskleidžiama asmens tapatybė;

6.5. I skyriaus 7 punkte suformuojamas paciento identifikavimo kodas ir įrašomi paciento gimimo metai (Paciento kodas suformuojamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V-178 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2010, Nr. [30-1389](#)) nustatyta tvarka).

7. I skyriaus 8 punkte pažymima, ar asmuo yra draustas privalomuoju sveikatos draudimu.

8. I skyriaus 9 punkte pažymima, kas asmenį nukreipė į šią sveikatos priežiūros įstaigą. Jeigu šiame punkte pažymima „kita“, šalia įrašoma, kas asmenį nukreipė.

9. I skyriaus 10 punkte pažymima, ar asmuo nors kartą gyvenime gydytas bet kurioje sveikatos priežiūros įstaigoje dėl narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo.

III. SOCIALINĖ DEMOGRAFINĖ INFORMACIJA

10. II skyriaus 11 punkte įrašomas savivaldybės, kurioje yra asmens faktinė gyvenamoji vieta, kodas. Faktinė gyvenamoji vieta koduojama dviem skaitmenimis pagal Statistikos departamento naudojamą savivaldybių klasifikaciją. Savivaldybių kodai pateikti Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo 1 priede.

11. II skyriaus 12 punkte pažymima, ar asmuo šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų) turi nuolatinę gyvenamąją vietą. Jeigu padėtis per pastarąsias 30 dienų pasikeitė, nurodoma asmens gyvenamoji vieta, buvusi prieš pat kreipimąsi į sveikatos priežiūros įstaigą.

12. II skyriaus 13 punkte pažymima, su kuo asmuo šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų) turi bendrą gyvenamąją vietą. Jeigu padėtis per pastarąsias 30 dienų pasikeitė, žymima asmens socialinė padėtis, buvusi prieš pat kreipimąsi į sveikatos priežiūros įstaigą. Jeigu šiame punkte pažymima „kita“, šalia įrašoma, su kuo asmuo gyvena.

13. II skyriaus 14 punkte pažymima, koks yra asmens užimtumas šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų). Jeigu šiame punkte pažymima „kita“, šalia įrašomas asmens užimtumas.

14. II skyriaus 15 punkte pažymimas įgytas išsilavinimas. Pvz., jeigu asmuo įgijo pagrindinį išsilavinimą ir, siekdamas įgyti vidurinį išsilavinimą, toliau mokosi, reikia žymėti „nebaigtas vidurinis“. Tačiau jeigu asmuo turi pagrindinį išsilavinimą, bet toliau nesimoko, įrašomas jo pasiektas didžiausias išsilavinimas.

IV. DUOMENYS APIE PSICHOAKTYVIŲJŲ MEDŽIAGŲ VARTOJIMĄ

15. III skyriaus 16 punkte pažymima viena pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga, dėl kurios vartojimo asmuo kreipėsi į sveikatos priežiūros įstaigą. Jeigu asmuo kreipimosi metu nevartoja psichoaktyviųjų medžiagų, įrašoma anksčiau vartota pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga. Jei pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga yra alkoholis, čia nežymima. Jeigu asmuo vartoja heroino ir kokaino kokteilį, tada heroinas turi būti pažymėtas kaip pagrindinė psichoaktyvioji medžiaga, o kokainas kaip antrinė (žr. 20 punktą). Gydytojo paskirti narkotiniai ir psichotropiniai vaistai pažymimi tik tuo atveju, jeigu jų vartojimas tiesiogiai sukėlė psichologinių, socialinių ar medicininių problemų.

16. III skyriaus 17 punkte pažymimas pagrindinės psichoaktyviosios medžiagos įprastinis vartojimo būdas šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų).

17. III skyriaus 18 punkte įrašomas asmens amžius (metais), kai jis pirmą kartą gyvenime pavartojo bet kokią narkotinę ar psichotropinę medžiagą.

18. III skyriaus 19 punkte įrašoma, kaip dažnai per pastarąsias 30 dienų prieš kreipimąsi į

sveikatos priežiūros įstaigą asmuo vartojo pagrindinę psichoaktyviąją medžiagą.

19. III skyriaus 20 punkte pažymimos kitos psichoaktyviosios medžiagos, kurias asmuo vartojo per pastarąsias 30 dienų. Čia nebūtina pažymėti visų per pastarąsias 30 dienų vartotų medžiagų, bet tik tas, kurios, asmens (ar įstaigos personalo) nuomone, yra svarbios šiuo atveju. Į šią kategoriją gali būti įtraukti vartojami barbitūratai, kokainas. Jeigu asmuo vartoja heroino ir kokaino kokteilį, tada heroinas turi būti pažymėtas kaip pagrindinė psichoaktyvi medžiaga, o kokainas kaip antrinė. Gydytojo paskirti narkotiniai ir psichotropiniai vaistai pažymimi tik tuo atveju, jeigu jų vartojimas tiesiogiai sukėlė psichologinių, socialinių ar medicininių problemų.

20. III skyriaus 21 punkte pažymima, ar asmuo kada nors gyvenime yra švirkštęsis kokios nors narkotinės ir (ar) psichotropinės medžiagos. „Švirkštėjimas“ suprantamas kaip injekcija į veną, raumenis ar po oda, išskyrus gydytojo paskirtas injekcijas sveikatos priežiūros tikslu, vakcinavimą ir kt. Jeigu III skyriaus 21 punkte pažymima „taip“, tuomet III skyriaus 22 punkte įrašoma, ar asmuo švirkštėsi kokios nors narkotinės ar psichotropinės medžiagos per pastarąsias 30 dienų. 22 punktas pildomas paslaugų gavėjo apsilankymo pas gydytoją metu.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-818](#), 2014-07-16, paskelbta TAR 2014-07-17, i. k. 2014-10329

V. UŽKREČIAMOSIOS LIGOS

21. IV skyriaus 23 punkte pažymima, ar šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų) asmuo yra užsikrėtęs ŽIV. Jei pažymima „ne“ arba „nežinoma“, tuomet 23.1 punkte pažymima, ar asmuo buvo siųstas tirtis dėl ŽIV.

22. IV skyriaus 24 punkte pažymima, ar šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų) asmuo serga hepatitu B (HBV). Jei pažymima „ne“ arba „nežinoma“, tuomet 25.1 punkte pažymima, ar asmuo buvo siųstas tirtis dėl hepatito B (HBV).

23. IV skyriaus 26 punkte pažymima, ar asmuo yra skiepytas nuo hepatito B. Asmuo gali būti nebaigtas vakcinuoti, todėl pažymimas tinkamiausias atsakymo variantas.

24. IV skyriaus 27 punkte pažymima, ar šiuo metu (per pastarąsias 30 dienų) asmuo serga hepatitu C (HCV). Jei pažymima „ne“ arba „nežinoma“, tuomet 28.1 punkte pažymima, ar asmuo buvo siųstas tirtis dėl hepatito C (HCV).

VI. DIAGNOZĖ, GYDYMAS, SUTEIKTOS PASLAUGOS

25. V skyriaus 29 punkte įvertinama bendra asmens sveikatos būklė.

26. V skyriaus 30 punkte įrašomas pagrindinės diagnozės, kuri buvo nustatyta asmeniui kreipiantis į šią sveikatos priežiūros įstaigą, kodas ir nustatymo data. Diagnozės kodas nustatomas vadovaujantis Tarptautine statistine ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacija (TLK-10-AM).

27. V skyriaus 31 punkte pažymimas pacientui teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų tipas.

28. V skyriaus 32 punkte įrašoma, kokios asmeniui suteiktos paslaugos šioje sveikatos priežiūros įstaigoje. Suteiktos paslaugos koduojamos trimis skaitmenimis išskiriant ambulatorines ir stacionarines paslaugas. Paslaugų kodai nurodyti Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo 1 priede.

29. V skyriaus 33 punkte pažymima, kokiais vaistiniais preparatais šiuo metu yra gydomas pacientas.

VII. IŠRAŠYMO IŠ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PRIEŽASTIS, GYDYMO BAIGTIS

30. VI skyriuje pažymima priežastis, dėl kurios asmuo buvo išrašytas iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar baigė ambulatorinį gydymą. Jeigu pažymima, kad asmuo „nebaigė gydymo –

perkeltas“, tuomet įrašoma, kur perkeltas. Jeigu pažymima „kita“, tuomet įrašoma kita išrašymo iš stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priežastis.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-682](#), 2011-07-11, Žin., 2011, Nr. 89-4288 (2011-07-16), i. k. 1112250ISAK000V-682

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1118](#), 2010-12-23, Žin., 2010, Nr. 157-8004 (2010-12-31), i. k. 1102250ISAK00V-1118

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-636 "Dėl Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-682](#), 2011-07-11, Žin., 2011, Nr. 89-4288 (2011-07-16), i. k. 1112250ISAK000V-682

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-636 "Dėl Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-122](#), 2014-01-27, paskelbta TAR 2014-02-07, i. k. 2014-01231

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-636 „Dėl Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotinės ir psichotropinės medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-818](#), 2014-07-16, paskelbta TAR 2014-07-17, i. k. 2014-10329

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-636 "Dėl Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo