

Suvestinė redakcija nuo 2010-05-05 iki 2012-06-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2003, Nr. [99-4459](#), i. k. 1032250ISAK000V-597

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

Į S A K Y M A S DĖL INFORMACIJOS, SUSIJUSIOS SU ŽMONIŲ APSINUODIJIMAIMS IR JŲ SPECIFINE PROFILAKTIKA, KAUPIMO IR TEIKIMO

2003 m. spalio 8 d. Nr. V-597
Vilnius

Vykdydamas Lietuvos Respublikos nuodingųjų medžiagų kontrolės įstatymo (Žin., 2001, Nr. [64-2330](#)) 3 straipsnio 2 dalies ir Europos Tarybos ir valstybių narių vyriausybių atstovų susitikimo, įvykusio 1990 m. gruodžio 3 d., rezoliuciją dėl žmonių apsinuodijimų gydymo ir prevencijos gerinimo bei siekdamas užtikrinti informacijos apie žmonių apsinuodijimus ir jų specifinę profilaktiką, kaupimą ir teikimą juridiniams, fiziniams asmenims:

1. *Neteko galios nuo 2005-09-01*

Punkto naikinimas:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin. 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

2. *T v i r t i n u* pridedamas:

2.1. Informacijos, susijusios su žmonių apsinuodijimais nuodingosiomis medžiagomis, kaupimo ir teikimo taisyklės.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin., 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

2.2. Formą Nr. 058-151-9/a „Konsultacijos protokolas“.

2.3. Formą Nr. 704-1/a „Apsinuodijimo atvejo tyrimo protokolas“.

2.5. Konsultacijų žmonių apsinuodijimų atvejais taisyklės.

Papildyta punktu:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin., 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

3. *P a v e d u* :

3.1. *Neteko galios nuo 2005-09-01*

Punkto naikinimas:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin. 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

3.2. Pavedu viceministrui pagal administravimo sritį įsakymo vykdymo kontrolę.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

4. *N u s t a t a u* šio įsakymo įsigaliojimo datą – 2004 m. sausio 1 d.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

JUOZAS OLEKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2005 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-650

INFORMACIJOS, SUSIJUSIOS SU ŽMONIŲ APSINUODIJIMAIMS NUODINGOSIOMIS MEDŽIAGOMIS, KAUPIMO IR TEIKIMO TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Informacijos apie žmonių apsinuodijimų (toliau – apsinuodijimas) nuodingosiomis medžiagomis atvejus rinkimo ir analizės tikslas – nustatyti nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtino atlikimo atvejus, įgyvendinant Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. kovo 23 d. nutarimą Nr. 371 „Dėl nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtino atlikimo atvejų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [30-1081](#)).

2. Informaciją apie apsinuodijimus teikia asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos, kiti kompetentingi asmenys, nustatę ar įtarę apsinuodijimą. Sveikatos priežiūros įstaigų vadovai privalo paskirti asmenis, atsakingus už savalaikį informacijos, susijusios su apsinuodijimais, perdavimą, teikimą ir priėmimą.

3. Šiose taisyklėse vartojamos sąvokos:

3.1. **apsinuodijimas** – patologinė būseną, pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos klasifikaciją (TLK-10) vertinama šiais kodais:

3.1.1. cheminiai nudegimai (T20–T32);

3.1.2. apsinuodijimai narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis (T36–T50);

3.1.3. nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis (T51–T65);

3.1.4. cheminio nudegimo ir apsinuodijimo padariniai (T95–T97);

3.2. **nustatytas apsinuodijimas** – atvejis, kai anamnezės, klinikiniais ir (ar) laboratoriniais duomenimis pagrindžiama apsinuodijimo diagnozė;

3.3. **įtariamas apsinuodijimas** – atvejis, kai įtariama, kad konkrečią patologinę būklę galėjo sukelti cheminė medžiaga; atvejis, kai nėra apsinuodijimo požymių, tačiau įtariamas medžiagos, pasižyminčios latentiniu periodu, poveikis; atvejis, kai įtariamas nuodingųjų medžiagų, patekusių į žmogaus aplinką (cheminė avarija ir pan.), žalingas poveikis.

II. INFORMACIJOS TEIKIMO TVARKA

4. Sveikatos priežiūros įstaigos, nustačiusios ar įtarusios apsinuodijimą, turi pateikti informaciją:

4.1. vaikų apsinuodijimų atvejais;

4.2. apsinuodijimų medžiagomis, įtrauktomis į Nuodingųjų medžiagų pagal jų toksiškumą sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-975 „Dėl nuodingųjų medžiagų pagal jų toksiškumą sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [3-47](#)), atvejais;

4.3. apsinuodijimų darbe atvejais;

4.4. atsitiktinių apsinuodijimų atvejais;

4.5. apsinuodijimų vaistinėmis preparatais atvejais, kai vaistų ar jų mišinio suminė dozė viršija maksimalią leidžiamą paros dozę (išskyrus tyčinius apsinuodijimus);

4.6. grupinių apsinuodijimų atvejais;

4.7. apsinuodijimų atvejais, esant sunkiai ligonio būklei.

5. Sveikatos priežiūros įstaigos informaciją apie apsinuodijimų atvejus ne vėliau kaip per 24 valandas faksu, elektroniniu paštu ar kt., užpildant formą Nr. 058-089-151/a „Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) susirgimą“, 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](#)), teikia tos apskrities, kurioje nustatytas ar įtartas apsinuodijimas, visuomenės sveikatos centrui.

6. Visuomenės sveikatos centrui apskrityse, gavę formą Nr. 058-089-151/a „Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) susirgimą“, atlieka apsinuodijimo aplinkybių tyrimą, užpildo formą Nr. 704-1/a „Apsinuodijimo atvejo tyrimo protokolas“ ir ją iki kiekvieno mėnesio 10 dienos išsiunčia Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VVSPT).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

7. Informaciją apie kitus apsinuodijimų atvejus, kai į asmens sveikatos priežiūros įstaigas kreiptasi dėl įtariamo ar nustatyto apsinuodijimo, VVSPT ir Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro Apsinuodijimų kontrolės ir informacijos biuras analizuoja, remdamiesi Valstybinės ligonių kasos duomenų baze bei formose Nr. 066/a-LK „Išvykusio iš stacionaro asmens statistinė kortelė“ ir Nr. 025-1/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo priėmimo skyriuje apskaitos kortelė“, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (Žin., 1998, Nr. [105-2927](#)), pateikta informacija.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

8. Teismo medicinos ekspertizės padaliniai, užfiksavę mirtį dėl įtariamo ar patvirtinto apsinuodijimo, telefonu informuoja VVSPT per 12 valandų nuo registruoto įvykio.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

III. INFORMACIJOS NAUDOJIMO TVARKA

9. Informaciją apie apsinuodijimų atvejus VVSPT analizuoja ir kartą per ketvirtį teikia ataskaitas bei rekomendacijas Sveikatos apsaugos ministerijai, Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui ir kitoms institucijoms. Informacijai apie apsinuodijimų atvejus taikomi Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 65 (Žin., 2001, Nr. [13-405](#)), reikalavimai ir asmens sveikatos paslapties kriterijai, patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 552 „Dėl asmens sveikatos paslapties kriterijų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [109-3195](#)).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

10. Jei visuomenės sveikatos centrų apskrityse ar VVSPT gauta informacija apie apsinuodijimus atitinka Informacijos apie ekstremalias situacijas teikimo tvarkoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. 138 „Dėl informacijos apie ekstremalias situacijas ir užkrečiamąsias ligas teikimo tvarkos“ (Žin., 2001, Nr. [22-738](#)), nurodytus kriterijus, VVSPT tuoj pat informuoja Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

11. Kai gauta informacija apie apsinuodijimus atitinka reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. kovo 18 d. nutarimu Nr. 371 „Dėl nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtinio atlikimo atvejų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [30-1081](#)), atliekama nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizė.

12. VVSPT ne rečiau kaip kartą per ketvirtį supažindina informacijos teikėjus su apibendrintos informacijos analizės ir tyrimų duomenų rezultatais. Apibendrinta informacija

teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo (Žin., 1996, Nr. [63-1479](#); 2003, Nr. [15-597](#)) reikalavimais.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin., 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

Forma Nr. 058-151-9/a patvirtinta Lietuvos
Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2003 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. V-597

ĮOK

(visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

KONSULTACIJOS PROTOKOLAS

Nr. _____

(data)

(sudarymo vieta)

Data		Konsultantas	Užklauso būdas ☐ Telefonu ☐ Faksu ☐ Laišku/ el. p ☐ Vizitas ☐ Kita.
Val., min.			Atsakymo būdas ☐ Telefonu ☐ Faksu ☐ Laišku/ el. p. ☐ Vizitas ☐ Kita

Įvykio apibūdinimas ☐ Urgentinis ☐ Ne ☐ Nežinoma	Susijęs su ankstesnėmis konsultacijomis ☐ Taip ☐ Ne Protok. Nr. _____	Nukentėjusiųjų ☐ Yra ☐ Nėra	Kreipimosi priežastis ☐ Atvejis ☐ Incidentas ☐ Užklauskimas		
			☐ Gydyto konsultacija ☐ Informacija apie nuodingą medž. ☐ Farmakologinė informacija	☐ Švietimas ☐ Prevencija ☐ Juridinė informacija	☐ Antidotai ☐ Analizė ☐ Kita

KREIPIASI

Vardas ir pavardė	Įstaiga
Adresas	Tel. Faks.

PACIENTAS

Vardas ir pavardė		Amžius	☐ Vyras ☐ Moteris
			☐ Gyvūnas
Ūgis	Svoris	Nėščioji _____ sav. ☐ Taip ☐ Ne ☐ Nežinoma	Žindytė ☐ Taip ☐ Ne ☐ Nežinoma
Asmens kodas		Ligos istorijos arba ambulatorinės kortelės Nr.	
Adresas		Tel.	

ANAMNEZĖ, APSINUODIJIMO EIGA, DABARTINĖ BŪKLĖ

NUODINGOJI MEDŽIAGA

Pavadinimas
Patikslintas pavadinimas
Gamintojas/Importuotojas

Toksinė / Pagrindinė sudedamoji medžiaga (-os)	
Kiekis	
Apsinuodijimo laikas	Ekspozicija

LABORATORINIS PATVIRTINIMAS

☐ Taip ☐ Ne

APSINUODIJIMO POBŪDIS

☐ Tikslinis ☐ Savižudybė ☐ Piktnaudžiavimas ☐ Savigyda	☐ Atsitiktinis ☐ Profesinis ☐ Buitinis ☐ Gaisras ☐
☐ Kriminalinis	☐ Gydyto klaida ☐ Masinis
☐ Šalutinis poveikis ☐ Kita ☐ Nežinoma	

PREDISPONUOJANTYS FAKTORIAI/ GYVENIMO ANAMNEZĖ

☐ Somatinės ☐ Priklausomybė ligos ☐ Psichinės ☐ Suicidinės ligos mintys / Bandymai	
--	--

SPECIALIOS ŽY MOS

--

PRADINIS SITUACIJOS ĮVERTINIMAS

Simptomai, susiję su apsinuodijimu	Rizikos įvertinimas	Apsinuodijimo sunkumas (ASS)					Nuodingosios medžiagos kiekis
☐ Taip ☐ Kai kurie ☐ Ne ☐ Nežinoma	☐ Jokios rizikos ☐ Galima rizika ☐ Minimali rizika ☐ Žymi rizika	0° ☐ Jokio	I ° ☐ Lengvas	II ° ☐ Vidutinis	III ° ☐ Sunkus	IV ° ☐ \mirtinas	☐ Nepavojingas ☐ Mažas ☐ Vidutinis ☐ Didelis ☐ L. Didelis ☐ Nežinom.

Gydymas	Iki kreipimosi	Rekomenduota	Įvykdyta	Antidotai		
Jokio				Iki/dozė		
Atsisakė						
Peroraliniai skysčiai				Rekomenduota/dozė		
Skrandžio plovimas						
Sukeltas vėmimas				Įvykdyta/dozė		
Enterosorbcija						
Odos / akių dekontaminacija						
Klinikinis stebėjimas						
Simptominis gydymas						
Antidotinė terapija						
Modifikuota diurezė						
Ekstrakorporinė detoksikacija						
Reanimacija						
Kita						
Rekomendacija nepateikta						
Nežinoma						
Apsinuodijimo vieta						

Darbovietė	Žemės ūkis ☐ Sodininkystė ☐ Visuomeninė įstaiga ☐	Gamykla/dirbtuvė ☐ Laboratorija ☐ Kita ☐			
Namai ir namų aplinka					
Visuomeninė įstaiga	Ikimokyklinė įstaiga/mokykla ☐ Kita ugdymo įstaiga ☐ Atvira visuomeninė įst. ☐	Aukštoji mokykla ☐ Atvira vietovė ☐ Nežinoma ☐			
Gydymo vieta	Iki kreipimosi	Rekomenduota	Įvykdyta	Kita klinikinė informacija / Reikalingi atlikti tyrimai	
Namai					
Darbovietė					
Med. gabenimas					
Ne med. gabenimas					
Gydymo įstaiga					
Priėmimo skyrius					
Hospitalizacija					
Specializuotas skyrius					
Kita					
Nežinoma					
Jei žinoma, apsinuodijimo aplinkybių ar priežasčių apibūdinimas					
				☐ Taip ☐ Ne	☐ Data ☐ Užklauskimą pateikė

Apsinuodijimo baigtis ☐ Visiškas pasveikimas ☐ Liekamieji reiškiniai ☐ Nežinoma ☐ Visiškas bet vėlesnis pasveikimas ☐ Mirtis	Galutinis apsinuodijimo sunkumo įvertinimas (ASS)				
	0° ☐ Jokio	I° ☐ Lengvas	II° ☐ Vidutinis	III° ☐ Sunkus	IV° ☐ Mirtinas

PASTABOS:

Galutinį įvertinimą atliko

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Forma Nr. 704-1/a. Patvirtinta Lietuvos
Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2003 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. V-597

(protokolo gavimo data, registravimo Nr.)

(registravusiojo pareigų pavadinimas, parašas, vardas ir pavardė)

ĮOK

(visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

APSINUODIJIMO ATVEJO TYRIMO PROTOKOLAS

Nr. _____

(data)

(sudarymo vieta)

1. Duomenys apie nukentėjusįjį

1.1. Vardas ir pavardė _____

1.2. Amžius _____ Asmens kodas _____

1.3. Lytis: mot. ☐ vyr. ☐ 1.4. Kūno svoris (kg) _____

1.5. Nėštumas: taip ☐ trukmė (sav.) _____

1.6. Maitinimas krūtimi: taip ☐ ne ☐

2. Duomenys apie apsinuodijimo medžiagą (produktą)

2.1. Pavadinimas _____

Nežinoma

2.2. Sudėtis _____

Nežinoma

2.3. Paskirtis _____

Nežinoma

2.4. Kiekis: tūris (ml), svoris (g) _____

Nežinoma

2.5. Gamintojas _____

Nežinoma

3. Apsinuodijimo data _____

Nežinoma

4. Patekimo būdas

4.1. Prarijus

4.2. Įkvėpus

4.3. Per odą

4.4. Į akis

4.5. Įkandimas

4.6. Įgėlimas

4.7. Injekcija: poodinė į veną į arteriją į raumenis

4.8. Per nosies burnos makšties tiesiosios žarnos gleivines:

4.9. Per placentą

4.10. Kitas _____

4.11. Nežinomas

(parašyti)

5. Poveikis

5.1. Vienkartinis ☐, jei taip, trukmė _____ Ne ☐

5.2. Pakartotinis ☐, jei taip, dažnumas _____ trukmė _____ Ne ☐

5.3. Lėtinis ☐, jei taip, dažnumas _____ trukmė _____ Ne ☐

6. Apsinuodijimo vieta

- 6.1. Namai ir namų aplinka ☐
- 6.2. Darbo vieta
- 6.2.1. Gamykla/dirbtuvė ☐
- 6.2.2. Laboratorija ☐
- 6.2.3. Žemės ūkis ☐
- 6.2.4. Visuomeninė įstaiga ☐
- 6.2.5. Kitos ☐
- 6.3. Visuomeninė įstaiga
- 6.3.1. Ikimokyklinė įstaiga ar pradinė mokykla ☐
- 6.3.2. Kita ugdymo įstaiga ☐
- 6.3.3. Ligoninė, klinika, vaikų namai ☐
- 6.3.4. Penitenciarinė įstaiga, kareivinės ar kt. ☐
- 6.3.5. Kita visuomeninė įstaiga ☐
- 6.4. Atvira vietovė (sporto aikštė, vaikų žaidimo aikštė ar kt.) ☐
- 6.5. Kita ☐ _____
(parašyti)

6.6. Nežinoma ☐

7. Apsinuodijimo aplinkybės

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 7.1. Atsitiktinės | 7.2. Apgalvotos | 7.3. Pašalinė reakcija |
| 7.1.1. Namų ūkyje | 7.2.1. Savižudybė | 7.3.1. Vaistai |
| 7.1.2. Gamyboje | 7.2.2. Klaidingai panaudotas | 7.3.2. Maistas |
| 7.1.3. Gamtoje | 7.2.3. Piktnaudžiavimas | 7.3.3. Kitos _____
(parašyti) |
| 7.1.4. Autoįvykis | 7.2.4. Kriminalinis | |
| 7.1.5. Gaisras | 7.2.5. Kitos _____
(parašyti) | |
| 7.1.6. Kitos _____
(parašyti) | 7.4. Nežinomos | |

8. Priežastys (parašyti)

9. Apsinuodijimo požymiai ir simptomai

- 9.1. Yra ☐ 9.2. Nėra ☐ 9.3. Nežinoma ☐

Simptomai (parašyti) _____

10. Gydymas

10.1. Rezorbcijos prevencija:

10.1.1. Skrandžio plovimas

10.1.2. Aktyvinta anglis

10.1.3. Kitos priemonės

10.2. Priešnuodžių terapija

10.3. Simptominis gydymas

10.4. Netaikytas

PASTABOS: _____

11. Gydyto vieta

11.1. Namie ar apsinuodijimo vietoje (be gydytojo)

☐

11.2. Pirminėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje
kokioje _____

☐,

11.3. Ligoninėje, kokioje _____

11.4. Kitur _____

(parašyti)

12. Išeitis (baigtis)

Visiškas pasveikimas

☐

Liekamieji reiškiniai

☐

Mirtis

☐

Nežinoma

☐

PASTABOS: _____

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2005 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-650

KONSULTACIJŲ ŽMONIŲ APSINUODIJIMŲ ATVEJ AIS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Konsultacija žmonių apsinuodijimų (toliau – apsinuodijimas) atvejais – tai rekomendacinio pobūdžio patarimai, kaip išvengti apsinuodijimų ar tolesnių veiksmų apsinuodijimų atvejais, siekiant išvengti sunkių pasekmių.
2. Konsultacijos apima:
 - 2.1. fiziniams asmenims – patarimus, kaip išvengti apsinuodijimų ir suteikti pirmąją pagalbą apsinuodijus;
 - 2.2. sveikatos priežiūros įstaigų sveikatos priežiūros specialistams – pažangiausių apsinuodijimo diagnostikos ir gydymo būdus, būtinųjų priešnuodžių skyrimą ir atsargas, esančias asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose;
 - 2.3. kitiems kompetentingiems asmenims – apsinuodijimų prevencijos priemonės.
3. Sveikatos priežiūros įstaigų vadovai privalo sudaryti sąlygas sveikatos priežiūros specialistams gauti konsultacijas apsinuodijimų atvejais.
4. Konsultacijos teikiamos, nustatius ar įtariant apsinuodijimus, t. y. patologinę būseną, pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos klasifikaciją (TLK-10), vertinamą šiais kodais:
 - 4.1. cheminiai nudegimai (T20–T32);
 - 4.2. apsinuodijimai narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis (T36–T50);
 - 4.3. nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis (T51–T65);
 - 4.4. cheminio nudegimo ir apsinuodijimo padariniai (T95–T97).

II. KONSULTACIJŲ APSINUODIJIMŲ ATVEJ AIS TEIKIMO TVARKA

5. Konsultacijas apsinuodijimų atvejais teikia Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro Apsinuodijimų kontrolės ir informacijos biuro kompetentingi sveikatos priežiūros specialistai telefonais pagal Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro direktoriaus patvirtintą konsultacijų teikimo reglamentą.
6. Konsultacijos gali būti teikiamos anonimiškai.
7. Konsultacijos metu gautai informacijai taikomi Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 65 (Žin., 2001, Nr. [13-405](#)), reikalavimai ir asmens sveikatos paslapties kriterijai, patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 552 „Dėl asmens sveikatos paslapties kriterijų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [109-3195](#)).
8. Konsultacijos registruojamos užpildant formą Nr. 058-151-9/a „Konsultacijos protokolas“.
9. Kai konsultacija teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistams, išrašas iš formos Nr. 058-151-9/a „Konsultacijos protokolas“ ne vėliau kaip per 5 kalendorines dienas nuo konsultacijos suteikimo paštu arba faksu išsiunčiamas konsultuotai asmens sveikatos priežiūros įstaigai. Išrašas iš konsultacijos protokolo turi būti įklijuojamas į konsultuoto paciento „Gydymo stacionare ligos istoriją“ (apskaitos forma Nr. 003/a) arba „Asmens ambulatorinio gydymo priėmimo skyriuje apskaitos kortelę“ (apskaitos forma Nr. 025-1/a-LK).

Papildyta priedu:

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin., 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-650](#), 2005-08-12, Žin., 2005, Nr. 101-3762 (2005-08-20), i. k. 1052250ISAK000V-650

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. spalio 8 d. įsakymo Nr. V-597 "Dėl informacijos, susijusios su žmonių apsinuodijimais ir jų specifine profilaktika, kaupimo ir teikimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-332](#), 2010-04-26, Žin., 2010, Nr. 51-2516 (2010-05-04), i. k. 1102250ISAK000V-332

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. spalio 8 d. įsakymo Nr. V-597 "Dėl informacijos, susijusios su žmonių apsinuodijimais ir jų specifine profilaktika, kaupimo ir teikimo" pakeitimo