

Suvestinė redakcija nuo 2023-09-12

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2002, Nr. [58-2362](#), i. k. 1022250ISAK00000258

Nauja redakcija nuo 2020-04-12:

Nr. [V-820](#), 2020-04-10, paskelbta TAR 2020-04-11, i. k. 2020-07720

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIGONIŲ, ASMENŲ, ĮTARIAMŲ, KAD SERGA UŽKREČIAMOSIOMIS LIGOMIS,
TURĖJUSIŲ SĄLYTĮ, IR SUKĖLĖJŲ NEŠIOTOJŲ BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR
(AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2002 m. birželio 6 d. Nr. 258

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 7 dalimi,

Tvirtinu Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo organizavimo tvarkos aprašą (pridedama).

SVEIKATOS
APSAUGOS MINISTRAS

KONSTANTINAS ROMUALDAS DOBROVOLSKIS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymu Nr. 258 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 10 d. įsakymo Nr. V-820 redakcija)

LIGONIŲ, ASMENŲ, ĮTARIAMŲ, KAD SERGA UŽKREČIAMOSIOMIS LIGOMIS, TURĖJUSIŲ SĄLYTĮ, IR SUKĖLĖJŲ NEŠIOTOJŲ BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR (AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtiną hospitalizavimą ir (ar) būtiną izoliavimą organizavimo tvarkos aprašas (toliau – aprašas) nustato ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenų, turėjusių sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojų (toliau kartu – pacientas) būtiną hospitalizavimą ir būtiną izoliavimą Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo (toliau – įstatymas) 9 straipsnio 1 dalyje nurodytais atvejais tvarką.

2. Įstatymo 9 straipsnio 2 dalyje nurodytos komisijos (toliau – komisija) narius, turinčius Įstatymo 9 straipsnio 2 dalyje nurodytą profesinę kvalifikaciją, siūlo savivaldybės gydytojas, o komisijos sudėtį ir darbo tvarką (įskaitant komisijos posėdžių sušaukimo tvarką nedarbo laiku, poilsio ir švenčių dienomis) tvirtina savivaldybės meras.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-970](#), 2023-09-11, paskelbta TAR 2023-09-11, i. k. 2023-17942

3. Jei pacientas yra neveiksnus tam tikroje srityje arba nepilnametis iki 16 metų, išskyrus atvejus, kai jis yra sudaręs santuoką ar emancipuotas, informacija apraše nustatyta tvarka teikiama ir susipažinimą su informacija patvirtina vienas iš paciento atstovų pagal įstatymą.

II SKYRIUS BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR BŪTINOJO IZOLIAVIMO (IŠSKYRUS KAI BŪTINASIS HOSPITALIZAVIMAS IR (AR) BŪTINASIS IZOLIAVIMAS TAIKOMAS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJAIS) TVARKA

4. Pacientai būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ), teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – stacionarinė ASPĮ), patalpose, atitinkančiose sveikatos apsaugos ministro nustatytus reikalavimus. Pacientai, sergantys atvira tuberkulioze, išskyrus pacientus, esančius laisvės atėmimo vietose, būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami viešojoje įstaigoje Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninėje. Laisvės atėmimo vietose esantys pacientai būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami Laisvės atėmimo vietų ligoninėje, o jei jiems nereikalinga būtiną hospitalizaciją, būtinai izoliuojami laisvės atėmimo vietose.

ASPĮ, kurioje būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami pacientai, privalo užtikrinti paciento izoliavimą ir gydymą būtiną hospitalizavimą ir (ar) būtiną izoliavimą metu.

5. Stacionarinė ASPĮ, kurioje gydomas arba į kurią kreipėsi pacientas, gydytojas specialistas arba pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ (toliau – PAASPĮ), prie kurios pacientas prisirašęs arba į kurią kreipėsi pacientas, šeimos gydytojas ar gydytojas specialistas (toliau kartu – gydantis gydytojas), pats ir (arba) pagal asmenų, dalyvaujančių vykdant užkrečiamųjų ligų profilaktiką ir kontrolę, pateiktą informaciją nustatęs įstatymo 9

straipsnio 1 dalies 1, 2 arba 3 punkte nurodytas paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybės (toliau – būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybės):

5.1. paciento medicinos dokumentuose (Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje forma Nr. 025/a, Asmens sveikatos istorijoje (ambulatorinė kortelė) forma Nr. 025-1/ap, Kario sveikatos ambulatorinėje kortelėje forma Nr. KAM 40-025/a, Vaiko sveikatos raidos istorijoje forma Nr. 025-112/a, Moksleivio sveikatos raidos istorijoje forma Nr. 026/a, Gydytojo stacionare ligos istorijoje formos Nr. 003/a, Nr. 003-1/ap, Nr. KAM 40-003/a, Dienos stacionaro ligojono kortelėje forma Nr. 003-2/a, Asmens, sergančio tuberkulioze, ambulatorinėje sveikatos istorijoje forma Nr. 081/a, Stacionarinėje tuberkuliozės ligos istorijoje, forma Nr. 003-9/a, Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelėje, forma 110/a, nurodytuose Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“) nurodo duomenis apie paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybes;

5.2. nedelsdamas žodžiu (telefonu) ar kitais būdais informuoja Nacionalinę visuomenės sveikatos centrą ir atitinkamos savivaldybės gydytoją pagal paciento nuolatinę gyvenamąją vietą, o jei pacientas neturi nuolatinės gyvenamosios vietos – pagal gydytojo darbo vietą;

5.3. nedelsdamas pateikia komisijai pagal paciento nuolatinę gyvenamąją vietą, o jei pacientas neturi nuolatinės gyvenamosios vietos – pagal gydytojo darbo vietą paciento medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti aprašo 5.1 papunktyje numatyti duomenys, išskyrus aprašo 5.4 papunktyje nurodytais atvejais;

5.4. jei pacientas yra privalomosios pradinės karo tarnybos karys arba yra laisvės atėmimo vietoje, nedelsdamas informuoja atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovą ar jo įgaliotą asmenį ir pateikia jam paciento medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti aprašo 5.1 papunktyje numatyti duomenys.

6. Komisija posėdyje nedelsdama (aprašo 5.3 papunktyje nurodytų dokumentų gavimo dieną arba, jei tai dėl objektyvių priežasčių neįmanoma, ne vėliau kaip kitą dieną) įvertina medicinos dokumentuose nurodytus duomenis apie paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybes, ir priima motyvuotą sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo reikalingumo ir jo trukmės. Komisijos sprendimą pasirašo Komisijos pirmininkas. Komisijos pirmininkas ar jo įgaliotas komisijos narys komisijos sprendimą nedelsiant pateikia tvirtinti savivaldybės gydytojui.

7. Savivaldybės gydytojas gavęs komisijos sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo nedelsdamas priima sprendimą dėl jo tvirtinimo ir jį patvirtinus organizuoja paciento būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą:

7.1. žodžiu informuoja pacientą, dėl kurio priimtas komisijos sprendimas jį būtinai hospitalizuoti ir (ar) būtinai izoliuoti, apie komisijos sprendimą nurodydamas būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo teisinį pagrindą, priežastis, tikslus ir trukmę, taip pat apie paciento teises ASPI (izoliavimui skirtose patalpose), nurodytas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme, teisę Lietuvos Respublikos valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta tvarka gauti antrinę teisinę pagalbą, teisę skusti komisijos sprendimą įstatymų nustatyta tvarka bei teisių ribojimus būtinojo hospitalizavimo ar būtinojo izoliavimo metu, atsako į kylančius klausimus, taip pat pateikia pasirašyti Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą (išskyrus kai būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais) lapą (Aprašo 1 priedas) (toliau – 1 lapas), išskyrus aprašo 8 punkte nurodytus atvejus. Jei pacientas atsisako pasirašyti 1 lape ar nesugeba pasirašyti, komisijos sprendimas ir jo teisės bei teisių ribojimai dalyvaujant dviem liudytojams jam perskaitomi ir šie liudytojai pasirašydami 1 lape patvirtina paciento supažindinimą su komisijos sprendimu ir jo teisėmis bei teisių ribojimais. Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą lapas saugomas su paciento medicinos dokumentais;

7.2. kviečia greitosios medicinos pagalbos brigadą pervežti pacientą į ASPI ir prireikus kreipiasi į policijos įstaigą dėl policijos dalyvavimo pristatant pacientą būtinajam hospitalizavimui ir (ar) būtinajam izoliavimui;

7.3. apie paciento būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą nedelsdamas informuoja savivaldybės administraciją ir apskrities vyriausiąjį epidemiologą.

8. Jei komisijos sprendimas būtinai hospitalizuoti ir (ar) būtinai izoliuoti priimamas įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 2 arba 3 punkte nustatytu pagrindu, savivaldybės gydytojas arba ASPI, kuriame pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, pacientą gydantis gydytojas aprašo 7.1 papunktyje nurodytus veiksmus atlieka nedelsiant po to, kai tai tampa įmanoma.

9. ASPI, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, ne vėliau kaip per 48 valandas nuo būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pradžios Valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta tvarka kreipiasi dėl antrinės teisinės pagalbos suteikimo pacientui ar jo atstovui pagal įstatymą, išskyrus atvejus, kai pacientas ar jo atstovas pagal įstatymą yra sudaręs atstovavimo sutartį su advokato veikla besiverčiančiu advokatu ir ASPI tai žinoma.

10. Jei ASPI, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, gydantis gydytojas pagal paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis mano, kad pacientas dėl sveikatos būklės tebebus pavojingas kitiems asmenims ir pasibaigus įstatymo nustatytam būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminui, jis paciento medicinos dokumentuose nurodo paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumą, ir nedelsdamas, bet ne vėliau kaip likus 5 dienoms iki įstatymo nustatyto būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo termino pabaigos pateikia komisijai pagal ASPI veiklos vietą paciento medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti šiame punkte numatyti duomenys. Komisija nedelsdama (šiame punkte nurodytų medicinos dokumentų gavimo dieną arba, jei tai dėl objektyvių priežasčių neįmanoma, ne vėliau kaip kitą dieną) įvertina medicinos dokumentuose nurodytus duomenis apie paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumą, ir priima motyvuotą sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumo ir jo trukmės. Komisijos sprendimą pasirašo komisijos pirmininkas. Komisijos pirmininkas ar jo įgaliotas komisijos narys komisijos sprendimą ir paciento medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti šiame punkte numatyti duomenys, nedelsiant pateikia savivaldybės gydytojui. Savivaldybės gydytojas nedelsdamas, bet ne vėliau kaip likus 4 dienoms iki įstatyme nustatyto būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo termino pabaigos teismui pateikia motyvuotą prašymą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo. Prie prašymo teismui pridedamas komisijos sprendimas ir paciento medicinos dokumentai ar jų išrašai, kuriuose nurodyti šiame punkte numatyti duomenys.

11. Savivaldybės gydytojas apie sprendimą kreiptis į teismą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo privalo nedelsiant raštu ir žodžiu informuoti pacientą, pateikdamas jam Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo (išskyrus kai būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais) lapą (Aprašo 2 priedas) (toliau – 2 lapas).

12. Jeigu pacientas atsisako pasirašyti 2 lape, informavimą apie kreipimąsi į teismą pasirašydami 2 lape patvirtina du liudytojai, dalyvavę savivaldybės gydytojui informuojant pacientą apie teismui siunčiamą prašymą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo.

13. Pacientas su teismo sprendimu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo supažindinamas nedelsiant po jo gavimo ASPI. Pacientui pateikiamas pasirašyti Paciento supažindinimo su teismo sprendimu (išskyrus kai būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais) lapas (Aprašo 3 priedas) (toliau – 3 lapas). Pacientui atsisakius pasirašyti 3 lape, gydytojas užpildo 3 lapo 2 punktą, kurį pasirašo pats ir ne mažiau kaip 2 liudytojai, dalyvavę gydytojui informuojant pacientą apie teismo sprendimą.

14. Jei teismas priima sprendimą nepratęsti būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo, būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas praėjus 7 kalendorinėms dienoms nuo būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pradžios, įskaitant būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo dieną, turi būti nedelsiant nutrauktas.

15. Prireikus būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminą pratęsti pakartotinai, tai atliekama įstatymo 9 straipsnio 3 dalyje ir aprašo 10–14 punktuose nustatyta tvarka.

16. Jei pacientas, o jei pacientas yra neveiksnus tam tikroje srityje arba nepilnametis iki 16 metų, vienas iš paciento atstovų pagal įstatymą duoda sutikimą dėl hospitalizavimo ir (ar) izoliavimo arba kai gydytojas medicinos dokumentuose patvirtina, kad pacientas yra nebebavojingas kitiems asmenims (t. y. nuo jo nebegali užsikrėsti kiti asmenys), ASPĮ privalo nedelsiant nutraukti paciento būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą.

III SKYRIUS

BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR BŪTINOJO IZOLIAVIMO, KAI JIS TAIKOMAS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJAIS, TVARKA

17. Gydantis gydytojas pats ir (arba) pagal asmenų, dalyvaujančių vykdant užkrečiamųjų ligų profilaktiką ir kontrolę, pateiktą informaciją nustatęs būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybes, priima sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo ir jo trukmės ir:

17.1. apie jį pažymi aprašo 5.1 papunktyje nurodytuose paciento medicinos dokumentuose bei nurodo duomenis apie paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybes;

17.2. apie sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo nedelsdamas žodžiu (telefonu) ar kitais būdais informuoja Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą, savivaldybės gydytoją ir ASPĮ, kurioje dirba, vadovą ar jo įgaliotą asmenį, o jei ASPĮ, kurioje dirba sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo priėmęs gydytojas, neturi teisės vykdyti būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo – Nacionalinio visuomenės sveikatos centro nurodytos ASPĮ, kurioje pacientas bus būtinai hospitalizuojamas ir (ar) izoliuojamas, vadovą ar jo įgaliotą asmenį;

17.3. jei pacientas yra privalomosios pradinės karo tarnybos karys arba yra laisvės atėmimo vietoje, nedelsdamas informuoja atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovą ar jo įgaliotą asmenį ir pateikia jam paciento medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti aprašo 17.1 papunktyje numatyti duomenys.

18. ASPĮ, kurioje būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami pacientai, privalo užtikrinti paciento izoliavimą ir gydymą būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo metu. Pacientai būtinai hospitalizuojami ir (ar) būtinai izoliuojami Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ), teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – stacionarinė ASPĮ), patalpose, laikantis šių reikalavimų:

18.1 pacientas turi būti izoliuotas vienas arba su kartu gyvenančiais šeimos nariais;

18.2. izoliavimo palata turi būti su atskiru sanitariniu mazgu, rakinamomis durimis. Į izoliavimo palatą turi būti galimybė patekti tik pro duris;

18.3. pacientui draudžiama išeiti iš palatos.

19. ASPĮ, kurioje dirba sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo priėmęs gydytojas, arba, kai sprendimas priimtas pagal asmenų, dalyvaujančių vykdant užkrečiamųjų ligų profilaktiką ir kontrolę, pateiktą informaciją nedalyvaujant pacientui – ASPĮ kurioje bus būtinai hospitalizuojamas ir (ar) būtinai izoliuojamas pacientas, vadovas ar jo įgaliotas asmuo gavęs informaciją apie aprašo 17 punkte nustatyta tvarka priimtą gydytojo sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo nedelsdamas organizuoja paciento būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą:

19.1. žodžiu informuoja pacientą, dėl kurio priimtas sprendimas jį būtinai hospitalizuoti ir (ar) būtinai izoliuoti, apie sprendimą nurodydamas būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo

teisinį pagrindą, priežastis, tikslus ir trukmę, paciento teises ASPI (izoliavimui skirtose patalpose), nurodytas Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme, teisę Valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta tvarka gauti antrinę teisinę pagalbą, teisę skusti gydytojo sprendimą įstatymų nustatyta tvarka ir teisių ribojimus būtinojo hospitalizavimo ar būtinojo izoliavimo metu, atsako į kylančius klausimus ir pateikia pasirašyti Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą, kai jis taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais, lapą (Aprašo 4 priedas) (toliau – 4 lapas), išskyrus aprašo 20 punkte nurodytus atvejus. Jei pacientas atsisako pasirašyti 4 lape ar nesugeba pasirašyti, sprendimas ir jo teisės bei jų ribojimai dalyvaujant jį priėmusiam gydytojui ir vienam liudytojui jam perskaitomi ir gydytojas bei liudytojas pasirašydami 4 lape patvirtina paciento supažindinimą su sprendimu ir teisėmis bei jų ribojimais. Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą lapas saugomas su paciento medicinos dokumentais;

19.2. kviečia greitosios medicinos pagalbos brigadą pervežti pacientą į ASPI, kurioje bus būtinai hospitalizuojamas ir (ar) būtinai izoliuojamas pacientas, ir prireikus kreipiasi į policijos įstaigą dėl policijos dalyvavimo pristatant pacientą būtinajam hospitalizavimui ir (ar) būtinajam izoliavimui.

20. Jei gydytojo sprendimas būtinai hospitalizuoti ir (ar) būtinai izoliuoti priimamas įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 2 arba 3 punkte nustatytu pagrindu, ASPI, kurioje bus būtinai hospitalizuojamas ir (ar) būtinai izoliuojamas pacientas, vadovas ar jo įgaliotas asmuo aprašo 19.1 papunktyje nurodytus veiksmus atlieka nedelsiant po to, kai tai tampa įmanoma.

21. ASPI, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, ne vėliau kaip per 48 valandas nuo būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pradžios Valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta tvarka kreipiasi dėl antrinės teisinės pagalbos suteikimo pacientui ar jo atstovui pagal įstatymą, išskyrus atvejus, kai pacientas ar jo atstovas pagal įstatymą yra sudaręs atstovavimo sutartį su advokato veikla besiverčiančiu advokatu ir ASPI tai žinoma.

22. Jei ASPI, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, pacientą gydantis gydytojas pagal paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis mano, kad pacientas dėl sveikatos būklės tebebus pavojingas kitiems asmenims ir pasibaigus įstatyme nustatytam būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminui, jis priima sprendimą dėl paciento būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumo ir jo trukmės, jį bei būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybes (paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumą) įrašo paciento medicinos dokumentuose ir apie tai nedelsdamas, bet ne vėliau kaip likus 5 dienoms iki įstatymo nustatyto būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo termino pabaigos informuoja ASPI vadovą ar jo įgaliotą asmenį. ASPI vadovas ar jo įgaliotas asmuo nedelsdamas, bet ne vėliau kaip likus 4 dienoms iki būtino hospitalizavimo ar būtino izoliavimo termino pabaigos teismui pateikia motyvuotą prašymą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo. Prie prašymo teismui pridedami paciento medicinos dokumentai ar jų išrašai, kuriuose įrašytas šiame punkte nurodytas gydytojo sprendimas ir būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo aplinkybės.

23. ASPI, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, vadovas ar jo įgaliotas asmuo apie sprendimą kreiptis į teismą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo privalo nedelsiant raštu ir žodžiu informuoti pacientą, pateikdamas jam Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo, kai jis taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais, lapą (Aprašo 5 priedas) (toliau – 5 lapas).

24. Jeigu pacientas atsisako pasirašyti 5 lape, informavimą apie kreipimąsi į teismą pasirašydami 5 lape patvirtina gydantis gydytojas ir vienas liudytojas, dalyvavę informuojant pacientą apie teismui siunčiamą prašymą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo.

25. Pacientas su teismo sprendimu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo supažindinamas nedelsiant po jo gavimo ASPĮ. Pacientui pateikiamas pasirašyti Paciento supažindinimo su teismo sprendimu, kai jis taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais, lapas (Aprašo 6 priedas) (toliau – 6 lapas). Pacientui atsakius pasirašyti 6 lape, gydantis gydytojas užpildo 6 lapo 2 punktą, kurį pasirašo pats ir 1 liudytojas, dalyvavęs informuojant pacientą apie teismo sprendimą.

26. Jei teismas priima sprendimą nepratęsti būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo, būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas praėjus 1 mėnesiui nuo būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pradžios, įskaitant būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo dieną, turi būti nedelsiant nutrauktas.

27. Prireikus būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminą pratęsti pakartotinai, tai atliekama įstatymo 9 straipsnio 3 dalyje ir aprašo 22–25 punktuose nustatyta tvarka.

28. Jei pacientas arba, jei pacientas yra neveiksnus tam tikroje srityje arba nepilnametis iki 16 metų, vienas iš paciento atstovų pagal įstatymą duoda sutikimą dėl hospitalizavimo ir (ar) izoliavimo arba kai gydantis gydytojas medicinos dokumentuose patvirtina, kad pacientas yra nebepavojingas kitiems asmenims (t. y. nuo jo nebegali užsikrėsti kiti asmenys), ASPĮ privalo nedelsiant nutraukti paciento būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą.

29. Jei pacientas, o jei pacientas yra neveiksnus tam tikroje srityje arba nepilnametis iki 16 metų, vienas iš paciento atstovų pagal įstatymą duoda sutikimą dėl izoliavimo, jis toliau hospitalizuojamas ASPĮ, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, arba Įstatymo 8 straipsnio 3 ir 9 dalyse nustatytais atvejais pacientas gali toliau izoliuotis savivaldybės administracijos specialiai šiam tikslui įrengtose patalpose arba savo namuose, jeigu higienos sąlygos leidžia tai padaryti.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-970](#), 2023-09-11, paskelbta TAR 2023-09-11, i. k. 2023-17942

IV SKYRIUS

PRIVALOMOSIOS PRADINĖS KARO TARNYBOS KARIŲ, ASMENŲ, ESANČIŲ LAISVĖS ATĖMIMO VIETOSE, BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR BŪTINOJO IZOLIAVIMO YPATUMAI

30. Aprašo 5.4 ir 17.3 papunkčiuose nurodytais atvejais įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytų institucijų sveikatos priežiūros tarnybų vadovai ar jų įgalioti asmenys nedelsiant po informacijos gavimo priima sprendimą dėl privalomosios pradinės karo tarnybos kario arba paciento, esančio laisvės atėmimo vietoje, būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo ir jo trukmės ir organizuoja jo vykdymą.

31. Privalomosios pradinės karo tarnybos karį arba pacientą, esantį laisvės atėmimo vietoje, su atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovo ar jo įgaliojimo (-ų) asmens (-ų) sprendimu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo bei su jo teisėmis ASPĮ (izoliavimui skirtose patalpose) ir jų ribojimais aprašo 7.1 papunktyje, 8 punkte, 19.1 papunktyje ir 20 punkte nustatyta tvarka supažindina atitinkamos sveikatos priežiūros tarnybos vadovas ar jo įgaliojimas (-i) asmuo (-enys). Apie sprendimą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo atitinkamos sveikatos priežiūros tarnybos vadovas ar jo įgaliojimas (-i) asmuo (-enys) nedelsdamas informuoja savivaldybės administraciją ir apskrities vyriausiąjį epidemiologą.

32. Jei ASPĮ, kurioje pacientas būtinai hospitalizuotas ar būtinai izoliuotas, pacientą gydantis gydytojas pagal paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis mano, kad pacientas dėl sveikatos būklės tebebus pavojingas kitiems asmenims ir pasibaigus įstatyme nustatytam būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminui, jis paciento medicinos dokumentuose nurodo paciento sveikatos būklę ir kitus duomenis, patvirtinančius būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo reikalingumą, ir nedelsdamas, bet ne vėliau kaip likus 5 dienoms iki įstatymo nustatyto būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo termino pabaigos pateikia atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovui ar jo

įgaliotam (-iems) asmeniui (-ims) medicinos dokumentus ar jų išrašus, kuriuose nurodyti šiame punkte numatyti duomenys. Atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovas ar jo įgaliotas (-i) asmuo (-enys) priima motyvuotą sprendimą dėl paciento būtiną hospitalizavimą ir (ar) būtiną izoliavimą pratęsimo reikalingumo ir trukmės ir nedelsdamas (-i), bet ne vėliau kaip likus 4 dienoms iki būtino hospitalizavimo ar būtino izoliavimo termino pabaigos teismui, o kai reikia pratęsti privalomosios pradinės karo tarnybos kario būtiną hospitalizavimą ir (ar) būtiną izoliavimą – karinio vieneto vadovui pateikia motyvuotą prašymą dėl būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo pratęsimo. Prie prašymo teismui ar karinio vieneto vadovui pridedami paciento medicinos dokumentai ar jų išrašai, kuriuose nurodyti šiame punkte numatyti duomenys.

33. Pacientą su sprendimu kreiptis į teismą ar karinio vieneto vadovą dėl būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo pratęsimo aprašo 11, 12, 23 ir 24 punktuose nustatyta tvarka bei su teismo ar karinio vieneto vadovo sprendimu dėl būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo pratęsimo aprašo 13 ir 25 punktuose nustatyta tvarka supažindina atitinkamos įstatymo 9 straipsnio 5 dalyje nurodytos institucijos sveikatos priežiūros tarnybos vadovas ar jo įgaliotas (-i) asmuo (-enys).

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
1 priedas

**(Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą (išskyrus kai
būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių
užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais
atvejais) lapo forma)**

**PACIENTO INFORMAVIMO APIE BŪTINĄJĮ HOSPITALIZAVIMĄ IR (AR) BŪTINĄJĮ
IZOLIAVIMĄ (IŠSKYRUS KAI BŪTINASIS HOSPITALIZAVIMAS IR (AR) BŪTINASIS
IZOLIAVIMAS TAIKOMAS LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ
LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE
NUSTATYTAIS ATVEJAIS) LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)
esu žodžiu ir raštu informuotas apie priimtą sprendimą dėl mano/mano atstovaujamo paciento _____

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)
būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo:

- teisinį pagrindą – Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 1 dalies _____ punktas;
- priežastį – _____ ;
(įrašyti)
- tikslą – _____ ;
(įrašyti)
- numatomą trukmę _____ .
(įrašyti)

bei mano / mano atstovaujamo paciento teisės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (izoliavimui skirtose patalpose), nurodytas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme, teisę Lietuvos Respublikos valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta tvarka gauti antrinę teisinę pagalbą, teisę skusti šį sprendimą įstatymų nustatyta tvarka bei teisių ribojimus būtinojo hospitalizavimo ar būtinojo izoliavimo metu

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotam ir (ar) būtinai izoliuotam pacientui/jo atstovui pagal įstatymą

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

žodžiu ir raštu buvo pranešta apie komisijos sprendimą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo, paaiškintas būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo teisinis pagrindas, priežastis, tikslas, numatoma trukmė bei paciento teisės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, tačiau

pacientas pasirašyti šį informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą lapą atsisakė.

Liudytojas Nr. 1 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Liudytojas Nr. 2 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
2 priedas

(Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo (išskyrus kai būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais) lapo forma)

**PACIENTO SUPAŽINDINIMO SU TEISMUI SIUNČIAMU PRAŠYMU DĖL BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR (AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO PRATĖSIMO (IŠSKYRUS KAI BŪTINASIS HOSPITALIZAVIMAS IR (AR) BŪTINASIS IZOLIAVIMAS TAIKOMAS LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJAIS)
LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(gydymo stacionare ligos istorijos Nr. _____)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

esu žodžiu ir raštu supažindintas su teismui siunčiamu prašymu dėl mano mano/mano atstovaujamo paciento _____

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)

būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo.

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotas ir (ar) būtinai izoliuotas pacientas

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)

buvo žodžiu ir raštu supažindintas su teismui siunčiamu prašymu dėl jo būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo, tačiau pacientas pasirašyti šį supažindinimo lapą atsisakė.

Liudytojas Nr. 1 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Liudytojas Nr. 2 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
3 priedas

(Paciento supažindinimo su teismo sprendimu (išskyrus kai būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais) lapo forma)

PACIENTO SUPAŽINDINIMO SU TEISMO SPRENDIMU (IŠSKYRUS KAI BŪTINAS HOSPITALIZAVIMAS IR (AR) BŪTINAS IZOLIAVIMAS TAIKOMAS LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJ AIS) LAPAS

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(gydymo stacionare ligos istorijos Nr. _____)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

esu žodžiu ir raštu supažindintas su teismo sprendimu

(įrašyti teismo sprendimo datą ir numerį)
dėl _____ mano/ _____ mano/mano atstovaujamo
paciento _____
(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)

būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo.

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotas ir (ar) būtinai izoliuotas pacientas/jo atstovas pagal įstatymą

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)
buvo žodžiu ir raštu supažindintas su teismo sprendimu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo, tačiau pacientas pasirašyti šią supažindinimo formą atsisakė.

Gydantis gydytojas _____
(gydytojo spaudas, parašas, data)

Liudytojas Nr. 1 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Liudytojas Nr. 2 _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
4 priedas

**(Paciento informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą, kai jis
taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo
9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais, lapo forma)**

**PACIENTO INFORMAVIMO APIE BŪTINĄJĮ HOSPITALIZAVIMĄ IR (AR) BŪTINĄJĮ
IZOLIAVIMĄ, KAI JIS TAIKOMAS LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ
UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO 9
STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJAIS, LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)
esu žodžiu ir raštu informuotas apie priimtą sprendimą dėl mano/ mano atstovaujamo paciento

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)
būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo:
● teisinį pagrindą – Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės
įstatymo 9 straipsnio 1 dalies ____ punktas;
● priežastį – _____ ;
(įrašyti)
● tikslą – _____ ;
(įrašyti)
● numatomą trukmę _____
(įrašyti)

bei mano / mano atstovaujamo paciento teisės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (izoliavimui
skirtose patalpose), nurodytas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo
įstatyme, teisę Lietuvos Respublikos valstybės garantuojamos teisinės pagalbos įstatymo nustatyta
tvarka gauti antrinę teisinę pagalbą, teisę skusti šį sprendimą įstatymų nustatyta tvarka bei teisių
ribojimus būtinojo hospitalizavimo ar būtinojo izoliavimo metu

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotam ir (ar) būtinai izoliuotam pacientui ar jo atstovui pagal
įstatymą

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, gimimo data)
žodžiu ir raštu buvo informuota apie sprendimą dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo
izoliavimo, paaiškintas būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo teisinis pagrindas,
priežastis, tikslas, numatoma trukmė bei paciento teisės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, tačiau
pacientas pasirašyti šį informavimo apie būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą lapą
atsisakė.

Gydantis gydytojas _____
(gydytojo spaudas, parašas, data)

Liudytojas _____
(pareigos, vardas, pavardė, parašas, data)

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
5 priedas

(Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo, kai jis taikomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais atvejais, lapo forma)

**PACIENTO SUPAŽINDINIMO SU TEISMUI SIUNČIAMU PRAŠYMU DĖL BŪTINOJO
HOSPITALIZAVIMO IR (AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO PRATĖSIMO, KAI JIS
TAIKOMAS LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ
PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE
NUSTATYTAIS ATVEJ AIS, LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(gydymo stacionare ligos istorijos Nr. _____)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

esu žodžiu ir raštu supažindintas su teismui siunčiamu prašymu dėl mano/mano atstovaujamo
paciento _____

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)

būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo.

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotas ir (ar) būtinai izoliuotas pacientas/jo atstovas pagal
įstatymą _____

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

buvo žodžiu ir raštu supažindintas su teismui siunčiamu prašymu dėl jo būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo pratęsimo, tačiau pacientas pasirašyti šį supažindinimo lapą atsisakė.

Gydantis gydytojas _____

(gydytojo spaudas, parašas, data)

Liudytojas _____

(pareigos, vardas, pavardė, parašas, data)

Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga
užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir
sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir
(ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos
aprašo
6 priedas

**(Paciento supažindinimo su teismo sprendimu, kai jis taikomas Lietuvos Respublikos žmonių
užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 9 straipsnio 2¹ dalyje nustatytais
atvejais, lapo forma)**

**PACIENTO SUPAŽINDINIMO SU TEISMO SPRENDIMU, KAI JIS TAIKOMAS
LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR
KONTROLĖS ĮSTATYMO 9 STRAIPSNIO 2¹ DALYJE NUSTATYTAIS ATVEJ AIS,
LAPAS**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(gydymo stacionare ligos istorijos Nr. _____)

1. Aš, _____
(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)

esu žodžiu ir raštu supažindintas su teismo sprendimu

(įrašyti teismo sprendimo datą ir numerį)
dėl _____ atstovaujamo
paciento _____
(paciento vardas, pavardė, asmens kodas)
būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo.

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą parašas, data)

2. Patvirtiname, kad būtinai hospitalizuotas ir (ar) būtinai izoliuotas pacientas/jo atstovas pagal
įstatymą

(paciento ar jo atstovo pagal įstatymą vardas, pavardė, asmens kodas)
buvo žodžiu ir raštu supažindintas su teismo sprendimu dėl būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo
izoliavimo, tačiau pacientas pasirašyti šį supažindinimo formą atsisakė.

Gydantis gydytojas _____
(gydytojo spaudas, parašas, data)

Liudytojas _____
(vardas, pavardė, parašas, data)

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-249](#), 2005-04-12, Žin., 2005, Nr. 50-1668 (2005-04-19), i. k. 1052250ISAK000V-249

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 "Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-24](#), 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-492 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK000V-24

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 "Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-721](#), 2013-07-23, Žin., 2013, Nr. 82-4097 (2013-07-27), i. k. 1132250ISAK000V-721

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 "Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-8](#), 2016-01-06, paskelbta TAR 2016-01-08, i. k. 2016-00455

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 „Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-820](#), 2020-04-10, paskelbta TAR 2020-04-11, i. k. 2020-07720

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 „Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-970](#), 2023-09-11, paskelbta TAR 2023-09-11, i. k. 2023-17942

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. 258 „Dėl Ligonijų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo