

SPECIALIZUOTŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SUTARTIS

2018 m. vasario 2 d. Nr. B5-55
Vilnius

Kupiškio rajono savivaldybės administracija, atstovaujama administracijos direktoriaus Mariaus Mališausko, veikiančio pagal administracijos veiklos nuostatus, toliau vadinama Paslaugų gavėju, ir **Respublikinis priklausomybės ligų centras** (toliau – RPLC), atstovaujamas direktoriaus Emilio Subatos, toliau vadinama Paslaugų teikėju, sudarė šią sutartį dėl paslaugų teikimo, toliau – Sutartis.

I. SUTARTIES OBJEKTAS

1. Šalys susitaria glaudžiai bendradarbiauti siekiant:

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

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

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

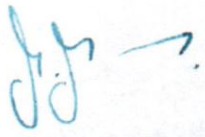
II. PASLAUGŲ TEIKĖJAS ĮSIPAREIGOJA

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

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

5. Paslaugos gavėjo siųstiems pacientams teikti **mokamas** paslaugas, kai Paslaugų gavėjo siųstas asmuo:

5.1. siekia paslaugas gauti neatskleidžiant asmens tapatybės;



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

5.3. atvyksta be siuntimo iš pirminio lygio ASPĮ.

6. Nemokamos ir mokamos paslaugos teikiamos bendros eilės tvarka.

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

8. Numatyti ir paskirti už Sutarties vykdymą atsakingą asmenį (asmens kontaktiniai duomenys: socialinė darbuotoja Aušra Bogdanavičiūtė, tel.: (8-45) 436941, el. p.: ausra.bogdanaviciute@rplc.lt). Pasikeitus atsakingam asmeniui, per dvi darbo dienas informuoti apie tai Paslaugų gavėją el. paštu.

9. Suteikus mokamas paslaugas, Paslaugų teikėjas elektroniniu paštu savivaldybe@kupiskis.lt išsiunčia sąskaitą faktūrą per 10 dienų už teikiamas paslaugas, sąskaitoje faktūroje nurodant gydymo paslaugos gavėją ir gydymo paslaugos rūšį.

10. Per tris dienas informuoti Paslaugų gavėją apie teikiamos gydymo paslaugos sustabdymą ar nutraukimą.

III. PASLAUGŲ GAVĖJAS ĮSIPAREIGOJA

11. Išrašyti siuntimą (Priedas Nr. 2) siunčiamam asmeniui antrinio lygio specializuotų priklausomybės ligų gydymo paslaugų gavimui.

12. Siuntime pažymėti ar asmuo siunčiamas nemokamoms ar mokamoms paslaugoms. Jeigu Paslaugos gavėjas pažymi, kad siunčiama mokamoms paslaugoms, tai laikoma jo įsipareigojimu apmokėti už suteiktas paslaugas.

13. Numatyti ir paskirti už Sutarties vykdymą atsakingą asmenį, specialistę **Dovilę Šukytę** (asmens kontaktiniai duomenys: dovile.sukyte@kupiskis.lt, tel. (8 459) 35 524). Pasikeitus atsakingam asmeniui, per dvi darbo dienas informuoti apie tai Paslaugų teikėją el. paštu: rplc@rplc.lt.

14. Apmokėti Paslaugų teikėjui už suteiktas mokamas gydymo paslaugas per 20 kalendorinių dienų nuo sąskaitos faktūros gavimo dienos.

15. Kaupti, sisteminti ir analizuoti duomenis apie Paslaugų teikėjo teikiamas gydymo paslaugas siunčiamiems asmenims.

16. Pasibaigus antrinio lygio specializuotam priklausomybės ligų gydymo epizodui, kompetencijos ribose padėti asmeniui laikytis Paslaugų teikėjo numatyto atkryčių prevencijos plano (Priedas Nr. 3), periodiškai jį peržiūrėti kartu su pirminio lygio ASPĮ specialistais.

88

17. Konsultuotis su Paslaugų teikėju sprendžiant iškylančias bendradarbiavimo metu paslaugas.

18. Esant reikalui organizuoti pasitarimus, kurių tikslas aptarti bendradarbiavimo eigą ir/ar kylančias problemas, konkrečius atvejus, susijusius su gydymo/pagalbos eiga.

IV. BENDRADARBIAVIMO TVARKA

19. Paslaugų teikėjo filialų ir paslaugų gavėjo paskirti atsakingi asmenys, vadovaudamiesi šia tvarka, keičiasi informacija elektroniniu paštu, esant reikalui telefonu ir kitomis ryšio priemonėmis dėl pacientų registracijos laiko atvykimui, hospitalizavimui, pacientų poreikių, tolimesnės priežiūros rekomendacijų.

20. Paslaugų gavėjo atsakingas asmuo, siųsdamas asmenį konsultacijai/stacionariniam gydymui į RPLC filialą dėl priklausomybės nuo psichoaktyviųjų medžiagų ar galimo žalingo jų vartojimo, įteikia siunčiamam asmeniui siuntimą (Priedas Nr.2) ir padeda gauti siuntimą (forma Nr. 27/a) iš pirminio lygio įstaigos specialisto (šeimos gydytojo, gydytojo psichiatro). Jei asmuo atvykęs į RPLC filialą neturi siuntimo iš pirminio lygio ASPĮ, RPLC filialas teikia mokamas paslaugas (Priedas Nr.1) RPLC nustatyta tvarka.

21. RPLC filialo gydytojas, nustatęs priklausomybės sindromą ir suderinęs gydymo planą su pacientu, skiria gydymą, ir per filialo atsakingą asmenį informuoja Paslaugų gavėjo atsakingą asmenį apie numatomą gydymą, jo eigą ir trukmę, apie asmens gydymo/pagalbos rezultatus ir tolimesnes rekomendacijas.

V. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ IR GINČŲ NAGRINĖJIMO TVARKA

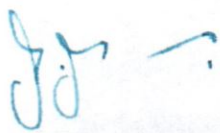
22. Jeigu Paslaugų gavėjas nesumoka už suteiktas paslaugas šioje Sutartyje nustatytais terminais, Paslaugų gavėjas moka Paslaugų teikėjui delspinigius, lygius 0,05 % (penkioms šimtosioms procento) nuo laiku nesumokėtos sumos, už kiekvieną uždelstą mokėti dieną.

23. Paslaugų gavėjęs pažeidęs Sutartį, privalo sumokėti Paslaugų gavėjui netesybas (baudą). Netesybų (baudos) dydis yra lygus 100 Eur (vienas šimtas eurų).

24. Ginčai ir nesutarimai, kurie gali kilti vykdant šią sutartį, sprendžiami šalių derybose. Šalims nesusitarus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

VI. KITOS SUTARTIES SĄLYGOS

25. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo dieną ir galioja iki 2018 m. gruodžio 31 d.



26. Sutarties sąlygos privalomos šios Sutarties šalims. Sutartis gali būti keičiama arba pildoma šalių raštišku susitarimu. Visi Sutarties pakeitimai ir papildymai yra neatskiriamos šios Sutarties dalys.

27. Sutartis gali būti nutraukta šalims susitarus arba vienai šaliai įspėjus kitą šalį prieš vieną mėnesį.

28. Sutartis sudaryta dviem egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną kiekvienai šaliai.

29. Priedami šie priedai:

29.1. Priedas Nr. 1. Mokamų paslaugų, teikiamų RPLC filialuose. Sąrašas 2018-01-01 d.;

29.2. Priedas Nr. 2. Siuntimas į Respublikinio priklausomybės ligų centrą;

29.3. Priedas Nr. 3. Atkryčių prevencijos planas.

VII. ŠALIŲ ADRESAI IR REKVIZITAI

PASLAUGŲ GAVĖJAS:

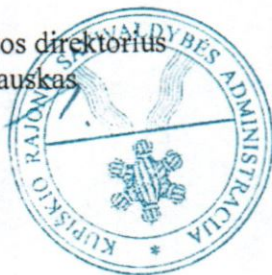
Kupiškio rajono savivaldybės
administracija
Įstaigos kodas: 188774975
Vytauto g. 2, LT-40115 Kupiškis
Tel./faks (8 459) 35 500; (8 459) 35 510
El. paštas savivaldybe@kupiskis.lt

PASLAUGŲ TEIKĖJAS:

Respublikinis priklausomybės ligų centras
Gerosios Vilties g. 3, Vilnius LT-03147
Įstaigos kodas: 190999616
Tel. (8 5) 2137274
El. paštas rplc@rplc.lt
A/s LT 53 401004501361761, AB Luminor bankas
Banko kodas 40100

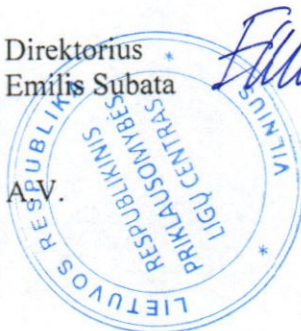
Administracijos direktorius
Marius Mališauskas

A.V.



Direktorius
Emilis Subata

A.V.



MOKAMŲ PASLAUGŲ, TEIKIAMŲ RPLC FILIALUOSE. SĄRAŠAS 2018-01-01 D.

Ambulatorinės paslaugos		Kaina Eur.	Filialas, kuriame teikiama paslauga
1	Gydytojo psichiatro konsultacija	13.39	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
2	Gydytojo psichiatro konsultacija (kai atliekamas pirminis psichologinis ištyrimas)	19.02	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	Psichologo konsultacija (paslaugos kodas 38014)	8.70	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
4	Priklausomybės nuo alkoholio atkryčių prevencija disulfiramu, naltreksonu, baklofenu, kitais vaistais ¹ (3-6 mėn.) (paslaugos kodas 60047)	36.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
5	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu ² (kai paslauga trumpesnė negu 15 d. per mėnesį)	50.86	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys
6	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu (kai paslauga ilgesnė negu 15 d. per mėnesį)	101.71	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys
7	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija buprenorfinu ³	Apskaičiuojama individualiai	Vilnius
8	Ambulatorinė Minesotos programa (paslaugos kodas 60041)	140.00	Vilnius
10	Ambulatorinis išblaivinimas esant nedidelio ir vidutinio laipsnio intoksikacijai alkoholiu ar kt. psichoaktyviomis medžiagomis (1 diena) (paslaugos kodas 60052)	30.00	Kaunas, Panevėžys
11	Privalomasis mokymas apie alkoholio ir narkotikų žalą žmogaus sveikatai (4 ak. val.)	17.38	Kaunas

¹ Vaistai su gydytojo receptu, įsigijami vaistinėje. Disulfiramas įsigijamas pagal vardinio vaisto receptą.

² Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu (kai paslauga trumpesnė arba ilgesnė negu 15 d. per mėnesį) mokama tik asmenims, kurie nėra Lietuvos Respublikos piliečiai.

³ Paslauga teikiama tik PSD turintiems asmenims, kaip pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslauga, prisirašiusiems prie Psichikos sveikatos centro, ir kurie pageidauja gydytis Valstybinės ligonių kasos nekompensuojamais medikamentais. Farmakoterapijai gydytojas gali skirti buprenorfino turinčius vaistus, kurio paros terapinė dozė svyruoja nuo 2 iki 16 mg. Paslaugos kaina apskaičiuojama priklausomai nuo sunaudoto vaisto kiekio ir jo savikainos.

12	Apsvaigimo medicininė apžiūra (asmens sveikatos būklės vertinimas su išvados formulavimu)	22.59	Vilnius, Panevėžys
13	Biologinių terpių (kraujo ir šlapimo) paėmimas alkoholio, narkotinių ir psichotropinių medžiagų nustatymui ⁴	5.23	Vilnius, Panevėžys
Stacionarinės paslaugos			
1	Alkoholinės ir narkotinės abstinencijos sindromo simptomų gydymas ir potraukio slopinimas (paslaugos kodas 60048)	80.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
2	Alkoholinės ir narkotinės abstinencijos sindromo simptomų gydymas ir potraukio slopinimas (vienvietėje palatoje) (paslaugos kodas 60052)	96.00	Panevėžys
3	Minesotos programa (28 dienos) (paslaugos kodas 60041)	140.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda
4	Vaikų ir jaunimo reabilitacija (1 mėn.) (mokama nuo 19 metų) (paslaugos kodas 60041)	140.00	Vilnius, Kaunas
4	Motyvacinė terapija ir reabilitacija (14 dienų) (paslaugos kodas 60052)	70.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys
5	Išblaivinimas esant nedidelio ir vidutinio laipsnio intoksikacijai alkoholiu ar kt. psichoaktyviomis medžiagomis (3 dienos) (paslaugos kodas 60052)	67.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
Dokumentų išdavimas			
1	Pažyma dėl biologinių terpių ištyrimo dėl narkotinių ir psichotropinių medžiagų, alkoholio narkotikų testais ir alkotesteriu (paslaugos kodas 60053)	10.90	Vilnius, Kaunas, Panevėžys
2	Medicininė pažyma/išrašas	3.00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	Privalomojo mokymo sveikatos žinių atestavimo pažymėjimo dublikato išdavimas	2.90	Kaunas

⁴ Už biologinių terpių ištyrimą valstybinėje teismo medicinos tarnyboje mokama papildomai pagal tarnybos patvirtintus įkainius.

(paslaugos gavėjo pavadinimas)

**SIUNTIMAS Į RESPUBLIKINIO PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRO
_____ FILIALĄ**

20____ - ____ - ____ Nr. ____

Siunčiame į Jūsų įstaigą _____
(asmens vardas ir pavardė, gimimo metai)

gyvenantį (-čią) _____
(adresas)

Nemokamai paslaugai gauti (įrašyti) _____

Mokamai paslaugai (su apmokėjimu pagal sąskaitą faktūrą) _____
(pabraukti tinkamą)

Jei siunčiama mokamai paslaugai, nurodykite mokėjimo priežastį:

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

Aš, _____, sutinku gauti specialistų konsultaciją, gydymą
(vardas ir pavardė)

Respublikinio priklausomybės ligų centro _____ filiale.

☐ Sutinku, kad informacija apie asmens gydymo (pagalbos) rezultatus ir tolimesnes rekomendacijas būtų teikiama atsakingam asmeniui: _____

(pareigos, vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas)

☐ Sutinku, kad informacija apie asmens gydymo (pagalbos) rezultatus ir tolimesnes rekomendacijas būtų teikiama pirminės sveikatos priežiūros centrui prie kurio esu prisirašęs.

Paslaugos gavėjas

(vardas, pavardė) (parašas) (data)

Paslaugos gavėjo atsakingas asmuo

(vardas, pavardė) (parašas) (data)

Įstaigos vadovas

A.V.

(vardas, pavardė) (parašas) (data)

ATKRYČIŲ PREVENCIJOS PLANAS

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

Data _____

Įstaigos, kuriai siunčiamas išrašas, pavadinimas ir adresas:

Paslaugų gavėjo atsakingam darbuotojui:

Paciento vardas ir pavardė: _____

Gimimo data: _____

1. Namų adresas: _____

2. Atvykimo į RPLC data: _____

3. Siuntęs asmuo _____

4. Teiktos paslaugos ir rezultatas:

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

5. Tolimesnės gydymo/pagalbos rekomendacijos

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

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

Pacientas (vardas, pavardė, parašas) _____