

SPECIALIZUOTŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SUTARTIS

2019 m. sausio 8 d. Nr. B5-4
Vilnius

Kupiškio rajono savivaldybės administracija (toliau – Administracija), atstovaujama administracijos direktoriaus Mariaus Mališausko, veikiančio pagal administracijos 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.

2.1. Fiksuotų įkainių Sutarties pradinė vertė 3600 Eur su PVM.

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 – ASPI), 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 ASPI.

6. Nemokamos ir mokamos paslaugos teikiamos bendros eilės tvarka.

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

8. Numatyti ir paskirti už Sutarties vykdymą atsakingą asmenį (socialinė darbuotoja Aušra Bogdanavičiūtė, tel.: 845-436941, 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 (2 priedas) 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 Paslaugą teikėją el. paštu: panevezys@rplc.lt.
14. Apmokėti Paslaugų teikėjui už suteiktas mokamas gydymo paslaugas per 20 kalendorinių dienų nuo sąskaitos faktūros gavimo.
15. Kaupti, sisteminti ir analizuoti duomenis apie Paslaugų teikėjo teikiamas gydymo paslaugas siunčiamiems asmenims.
16. Pasibaigus antrinio lygio specializuotam priklausomybės ligų gydymo epizodui, pagal kompetenciją ribose padėti asmeniui laikytis Paslaugų teikėjo numatyto atkryčių prevencijos plano (3 priedas), periodiškai jį peržiūrėti kartu su pirminio lygio ASPI specialistais.
17. Konsultuotis su Paslaugų teikėju sprendžiant išylančias bendradarbiavimo metu paslaugas.
18. Esant reikalui organizuoti pasitarimus, kurių tikslas aptarti bendradarbiavimo eigą ir (ar) kylančias problemas, konkrečius atvejus, susijusius su gydymo (pagalbos) eiga.

IV. BENDRADARBIAVIMO TVARKA

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



V. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ IR GINČŲ NAGRINĖJIMO TVARKA

22. Sutarties sąlygų ir terminų pakeitimas galimas esant abiejų sutarties šalių raštiškam susitarimui.
23. Ginčai ir nesutarimai, kurie gali kilti vykdant šią Sutartį, sprendžiami šalių derybose. Šalims nesutarus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

VI. KITOS SUTARTIES SĄLYGOS

24. Sutartis įsigalioja jos pasirašymo dieną ir galioja 12 mėn.
25. 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.
26. Sutartis gali būti nutraukta šalims susitarus arba vienai šaliai įspėjus kitą šalį prieš vieną mėnesį.
27. Sutartis sudaryta dviem egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną kiekvienai šaliai.
28. Sutarties priedai:
1 priedas - Mokamų paslaugų, teikiamų RPLC filialuose sąrašas;
2 priedas – Siuntimo į respublikinio priklausomybės ligų centro filialą forma;
3 priedas - Atkryčių prevencijos plano forma.

VII. ŠALIŲ ADRESAI IR REKVIZITAI

Paslaugų gavėjas

Kupiškio rajono savivaldybės administracija
Juridinio asmens kodas: 188774975
Vytauto g. 2, LT-40115 Kupiškis
A/s LT38 4010 0434 0016 3105
Luminor Bank AB
Banko kodas 40100
Tel./faks. (8 459) 35500; (8 459) 35510
El. paštas savivaldybe@kupiskis.lt
Administracijos direktorius


Marius Mališauskas


Paslaugų teikėjas

Respublikinis priklausomybės ligų centras
Juridinio asmens kodas: 190999616
Gerosios Vilties g. 3, LT-03147 Vilnius
Luminor Bank AB
A/s LT 53 401004501361761,
Kodas 40100
Tel. (8 5) 213 7274
El. paštas rplc@rplc.lt
Direktorius


Emilis Subata


Redaguota:
Teisės departamentas vpl. specialistas Vanda Guder
2019-01-07

MOKAMŲ PASLAUGŲ, TEIKIAMŲ RPLC FILIALUOSE SĄRAŠAS

Ambulatorinės paslaugos		Kaina Eur.	Filialas, kuriame teikiama paslauga
1	Gydytojo psichiatro konsultacija	15,26	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
2	Gydytojo psichiatro konsultacija (kai atliekamas pirminis psichologinis ištyrimas)	21,68	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	Psichologo konsultacija (paslaugos kodas 38014)	7,60	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
4	Priklausomybės nuo alkoholio atkryčių prevencija disulfiramu, naltreksonu, baklofenu, kitais vaistais (30 dienų) (paslaugos kodas 60047)	36,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
5	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu ¹ (kai paslauga trumpesnė negu 15 d. per mėnesį)	57,98	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys
6	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu (kai paslauga ilgesnė negu 15 d. per mėnesį)	115,95	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Panevėžys
7	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija buprenorfinu ²	Apskaičiuojama individualiai	Vilnius
8	Ambulatorinė Minesotos programa (paslaugos kodas 60041)	175,00	Vilnius
9	Ambulatorinis išblaivinimas esant nedidelio ir vidutinio laipsnio intoksikacijai alkoholiu ar kt. psichoaktyviomis medžiagomis (1 diena). Paslaugai gauti būtina gydytojo psichiatro konsultacija (paslaugos kodas 60052)	22,50	Kaunas, Panevėžys
10	Privalomasis mokymas apie alkoholio ir narkotikų žalą žmogaus sveikatai (4 ak. val.)	20,00	Vilnius, Kaunas, Panevėžys
11	Apsvaigimo medicininė apžiūra (asmens sveikatos būklės vertinimas su išvados formulavimu)	22,59	Vilnius, Panevėžys
12	Biologinių terpių (kraujo ir šlapimo) paėmimas alkoholio, narkotinių ir psichotropinių medžiagų nustatymui ³	5,23	Vilnius, Panevėžys
13	Priklausomybės nuo alkoholio remisijos objektyvus patvirtinimas CDT biocheminiu tyrimu	30,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys

¹ Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija metadonu (kai paslauga trumpesnė arba ilgesnė negu 15 d. per mėnesį) mokama tik asmenims, kurie nėra Lietuvos Respublikos piliečiai.

² 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.

³ Už biologinių terpių ištyrimą valstybinėje teismo medicinos tarnyboje mokama papildomai pagal tarnybos patvirtintus įkainius.

Stacionarinės paslaugos			
1	Alkoholinės ir narkotinės abstinencijos sindromo simptomų gydymas ir potraukio slopinimas (paslaugos kodas 60048)	79,00	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)	200,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda
4	Vaikų ir jaunimo reabilitacija (1 mėn.) (mokama nuo 19 metų) (paslaugos kodas 60041)	175,00	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)	13,00	Vilnius, Kaunas, Panevėžys
2	Medicininė pažyma/išrašas (1 filialas)	3,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
3	Medicininė pažyma/išrašas (5 filialai)	4,00	Vilnius, Kaunas, Klaipėda, Šiauliai, Panevėžys
4	Privalomojo mokymo sveikatos žinių atestavimo pažymėjimo dublikato išdavimas	3,00	Kaunas

Specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutarties
2 priedas

(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)

Paslaugos gavėjas

(vardas, pavardė)

(parašas)

(data)

Paslaugos gavėjo atsakingas asmuo

(vardas, pavardė)

(parašas)

(data)

Įstaigos vadovas

A.V.

(vardas, pavardė)

(parašas)

(data)

Handwritten signature

ATKRYČIŲ PREVENCIJOS PLANAS

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

Data _____

Įstaigos, kuriai siunčiamas išrašas, pavadinimas ir adresas:

Paslaugų gavėjo atsakingam darbuotojui:

Paciento vardas ir pavardė: _____

Gimimo data: _____

1. Namų adresas: _____

2. Atvykimo į RPLC data: _____

3. Siuntęs asmuo _____

4. Teiktos paslaugos ir rezultatas: _____

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

5. Tolimesnės gydymo/pagalbos rekomendacijos

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

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

Pacientas (vardas, pavardė, parašas)