

**VALSTYBINĖ AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI TARNYBA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

**KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ, ATLIKTŲ 2018 METAIS
DĖL PSICHIATRIJOS IR PSICHOTERAPIJOS PASLAUGŲ PRIEINAMUMO,
ATASKAITA**

2018 m. kovo 13 Nr. D17- 86 -(1.27.)
Vilnius

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Akreditavimo tarnyba), vykdydama Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2017-11-28 raštu Nr. (1.1.20-41)10-9581 „Dėl patikrinimo“ pateiktą pavedimą įvertinti psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų prieinamumą asmenims, susijusiems su savižudybės rizika, 10-tyje savivaldybių, kuriose didžiausi savižudybių rodikliai, bei Akreditavimo tarnybos direktoriaus 2017-12-07 įsakymą Nr. T1-1665 (1.1.) „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų 2018 m. konsoliduotų tikrinimų vietoje plano tvirtinimo“, planine tvarka vertino psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų prieinamumo bei teikimo atitiktį teisės aktų ir įstaigų vidaus dokumentų reikalavimams asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPĮ), esančiose šiose savivaldybėse:

1. Kupiškio r. (standartizuotas (ES stand.) mirtingumo dėl savižudybių (X60–X84) 100 000 gyventojų 2014–2016 m. rodiklis (toliau – rodiklis) yra didžiausias – 70,38);
2. Kalvarijos (rodiklis – 69,34);
3. Zarasų r. (rodiklis – 62,45);
4. Varėnos r. (rodiklis – 62,35);
5. Lazdijų r. (rodiklis – 60,91);
6. Pagėgių (rodiklis – 60,69);
7. Pakruojo r. (rodiklis – 54,38);
8. Ignalinos r. (rodiklis – 53,95);
9. Kaišiadorių r. (rodiklis – 53,23);
10. Šakių r. (rodiklis – 52,80).

Įvertinus šiose savivaldybėse esančioms ASPĮ Akreditavimo tarnybos išduotas Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijas, nustatyta, kad šiose savivaldybėse teikiamos tik ambulatorinės pirminio (visose savivaldybėse) ir antrinio lygio (dviejose savivaldybėse) psichikos sveikatos priežiūros paslaugos. Šiose savivaldybėse nėra ASPĮ, turinčių Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją teikti kitų rūšių psichikos sveikatos priežiūros paslaugas suaugusiems ir (ar) vaikams (stacionarinės psichiatrijos, psichiatrijos dienos stacionaro, ambulatorinės ar stacionarinės psichikos ir elgesio sutrikimų medicininės reabilitacijos), išskyrus Laisvės atėmimo vietų ligoninę, turinčią licenciją teikti antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – psichiatrijos II paslaugas. ASPĮ ir jų teikiamos ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos išvardytos 1 lentelėje.

1 lentelė. ASPĮ ir jų teikiamos ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas ir veiklos vieta	Asmens sveikatos priežiūros paslaugos pavadinimas			
		Pirminė psichikos sveikatos priežiūra	Antrinė ambulatorinė psichiatrija	Antrinė ambulatorinė vaikų ir paauglių psichiatrija	Antrinė ambulatorinė psichoterapija
Kupiškio r. sav.					
1.	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras (Kupiškis)	X			

Eil. Nr.	ASP[pavadinimas ir veiklos vieta	Asmens sveikatos priežiūros paslaugos pavadinimas			
		Pirminė psichikos sveikatos priežiūra	Antrinė ambulatorinė psichiatrija	Antrinė ambulatorinė vaikų ir paauglių psichiatrija	Antrinė ambulatorinė psichoterapija
Kalvarijos sav.					
2.	UAB „MEDGINTRAS“ (Kalvarija)	X			
3.	Kalvarijos socialinės globos namai (Kušliškių k., Kalvarijos sav.)*		X		
Zarasų r. sav.					
4.	Zarasų rajono savivaldybės VšĮ Pirminės sveikatos priežiūros centras (Zarasai)	X			
5.	Zarasų socialinės globos namai (Zarasai)*		X		
Varėnos r. sav.					
6.	VšĮ Varėnos psichikos sveikatos centras (Varėna)	X	X	X	X
7.	VšĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centras (Varėna)	X			
8.	VšĮ Varėnos ligoninė (Varėna)		X		
Lazdijų r. sav.					
9.	UAB „Lazdijų sveikatos centras“ (Lazdijai)	X			
10.	Veisiejų socialinės globos namai (Kailinių k., Lazdijų r.)*		X		
Pagėgių sav.					
11.	UAB „EGO PS“ (Pagėgiai)	X			
Pakruojo r. sav.					
12.	VšĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (Pakruojis)	X			
13.	Linkuvos socialinės globos namai (Linkavičių k. I, Pakruojo r.)*		X		
Ignalinos r. sav.					
14.	VšĮ Ignalinos rajono poliklinika (Ignalina)	X			
15.	UAB Ignalinos sveikatos centras (Ignalina)	X			
16.	VšĮ „Ignalinos rajono ligoninė“ (Ignalina)		X		
17.	VšĮ „Meikštų dvaras“ (Meikštų k., Ignalinos r.)*		X		X
Kaišiadorių r. sav.					
18.	VšĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centras (Kaišiadorys)	X			
19.	UAB „UnaVita“ (Kaišiadorys)**				X
20.	Laisvės atėmimo vietų ligoninė (Pravieniškių k., Kaišiadorių r.)*		X		
21.	Pravieniškių gydymo ir pataisos namai (Pravieniškių II k., Kaišiadorių r.)*		X		

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas ir veiklos vieta	Asmens sveikatos priežiūros paslaugos pavadinimas			
		Pirminė psichikos sveikatos priežiūra	Antrinė ambulatorinė psichiatrija	Antrinė ambulatorinė vaikų ir paauglių psichiatrija	Antrinė ambulatorinė psichoterapija
22.	<i>Pravieniškių pataisos namai-atviroji kolonija (Pravieniškių II k., Kaišiadorių r.)*</i>		X		
Šakių r. sav.					
23.	UAB Šakių psichikos sveikatos centras (Šakiai)	X			

Pastabos:

1. * atsižvelgdama į tai, kad lentelės 3, 5, 10, 13, 17 ir 20–22 punktuose nurodytos ASPĮ teikia paslaugas tik tam tikroms pacientų grupėms (pagal ASPĮ veiklos pobūdį) bei su teritorinėmis ligonių kasomis nėra pasirašiusios Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis sutarčių, Akreditavimo tarnyba planinių tikrinimų šiose ASPĮ nevykdė; VŠĮ „Meikštų dvaras“ (17 p.) išduota Asmens sveikatos priežiūros įstaigos licencija suteikia teisę teikti ir antrinės ambulatorinės priklausomybės ligų psichiatrijos paslaugas;

2. ** Akreditavimo tarnybai pranešus UAB „UnaVita“ apie numatytą planinį tikrinimą, įstaiga informavo Akreditavimo tarnybą, kad dėl specialistų trūkumo psichoterapijos paslaugų neteikė ir neteikia, bei pateikė prašymą metams laiko sustabdyti įstaigos licenciją teikti psichoterapijos paslaugas; atsižvelgiant į tai, šios ASPĮ planinis tikrinimas nebuvo atliekamas;

3. Kitos lentelėje išvardytos ASPĮ (1, 2, 4, 6–9, 11, 12, 14–16, 18 ir 23 p.) yra pasirašiusios su teritorinėmis ligonių kasomis sutartis dėl lentelėje nurodytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis.

Iš viso buvo patikrinta 14 ASPĮ (išvardytų 1 lentelės 1, 2, 4, 6–9, 11, 12, 14–16, 18 ir 23 punktuose), iš jų 6 ASPĮ privačios, 8 ASPĮ steigėjai yra savivaldybės (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras yra privati ASPĮ).

Konsoliduotus planinius tikrinimus atliko Akreditavimo tarnybos direktoriaus įsakymais sudarytos komisijos, kuriose dirbo Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės priežiūros, Įstaigų vertinimo ir Medicinos prietaisų rinkos priežiūros skyrių specialistai, ASPĮ pateiktus dokumentus vertino ir Specialistų licencijavimo skyriaus specialistai.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ APIMTIS

Atliekant konsoliduotus planinius tikrinimus buvo vertinta:

1. Dokumentai, suteikiantys ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas (ASPĮ licencijos, leidimai-higienos pasai, įstaigos civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą draudimo liudijimai, įstatai / nuostatai);

2. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros ir (arba) antrinės ambulatorinės psichiatrijos, psichoterapijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos paslaugų (toliau – paslaugos) prieinamumas ir atitiktis teisės aktų reikalavimams (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014-04-23 nutarimo Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymų: 2012-09-17 įsakymo Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (teisės akto redakcija, galiojusi iki 2018-01-23), 2005-12-05 įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (teisės akto redakcija, galiojusi iki 2018-02-06), 2000-12-14 įsakymo Nr. 730 „Dėl vaikų ir paauglių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų organizavimo principų, aprašymo ir teikimo reikalavimų“, 2012-12-31 įsakymo Nr. V-1209 „Dėl Psichiatrijos ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų aprašo

patvirtinimo“, 1999-05-27 įsakymo Nr. 256 „Dėl pirminio, antrinio ir tretinio lygių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų bei psichiatrijos dienos stacionaro ir psichoterapijos paslaugų bazinių kainų tvirtinimo“, 2002-05-03 įsakymo Nr. 204 „Dėl Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo“, 2016-04-28 įsakymo Nr. V-552 „Dėl Atvejo vadybos, teikiant pirmines ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, tvarkos aprašo patvirtinimo“, 2012-08-21 įsakymo Nr. V-788 „Dėl Psychosocialinės reabilitacijos paslaugų psichikos sutrikimų turintiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, paslaugas teikiančių gydytojų bei slaugytojų medicinos normų bei bendrųjų teisės aktų, taikomų teikiant ir tikrintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas):

2.1. Paslaugas teikiančios komandos sudėtis, jos narių darbo krūvis pagal prisirašiusių gyventojų skaičių, darbo laikas, pareigų instrukcijos;

2.2. Paslaugas teikiančių darbuotojų profesinės kvalifikacijos įgijimą ir profesinį pasirengimą patvirtinantys dokumentai (galiojančios medicinos ar slaugos praktikos licencijos verstis praktika pagal atitinkamą profesinę kvalifikaciją, medicinos psichologams privalomų spaudų numerių turėjimas, psichikos sveikatos slaugos specializacijos programos baigimą bei socialinio darbuotojo kvalifikacijos įgijimą patvirtinantys dokumentai);

2.3. Psichikos sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilės (toliau – laukimo eilė);

2.4. ASPĮ privalomi turėti paslaugų teikimą nustatantys vidaus dokumentai (pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo namuose, kreipimosi į bet kurią pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios komandos narį, atvejo vadybos metodo organizavimo (rekomenduojama turėti) tvarkų aprašai) bei kiti ASPĮ turimi paslaugų teikimą nustatantys vidaus dokumentai (ASPĮ vadovo patvirtinti diagnostikos ir gydymo protokolai, naudojami teikiant tikrinamas paslaugas, psichikos sutrikimų, depresijos, savižudybių prevencijos, psichikos sveikatos stiprinimo priemonių, psichiatrinių krizių intervencijos, psichikos ligonių stebėsenos vykdymą, psychosocialinių paslaugų teikimą ir pan. ASPĮ nustatantys vidaus dokumentai, jei ASPĮ turi tokius dokumentus);

2.5. Pacientų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos, jeigu Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA duomenimis, ASPĮ 2017 m. sausio–lapkričio mėn. buvo teiktos gydytojo psichiatro paslaugos, kurių metu buvo nustatytos su savižudybėmis susijusios diagnozės (diagnozių kodai pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) – X60–X84 (Tyčiniai susižalojimai), R45.81 (Mintys apie savižudybę / polinkis į savižudybę) ir Z91.5 (Buvęs asmeniui savęs žalojimas (tariamoji savižudybė, apsinuodijimas, mėginimas nusižudyti));

3. ASPĮ privalomi turėti bendrieji vidaus dokumentai (ASPĮ organizacinė struktūra, vidaus tvarkos taisyklės, tvarkų aprašai: darbo organizavimo, medicinos dokumentų pildymo, paciento (jo atstovo) teisių ir pareigų įgyvendinimo, pacientų skundų nagrinėjimo, informacijos apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms, išrašų iš pacientų medicinos dokumentų siuntimo (gavimo) elektroniniu paštu, sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo aprašo reikalavimų įgyvendinimo, būtinosios medicinos pagalbos teikimo, mirčių atvejų nagrinėjimo, medicininių pažymų dėl neatvykimo į darbą, darbo biržą ar ugdymo instituciją ir dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją išdavimo);

4. Vidaus medicininio audito veiklos dokumentai (vidaus medicininio audito veiklą vykdančio įgalioto asmens ar vidaus medicininio audito grupės vadovo ir medicinos auditorių kvalifikacijos tobulinimo dokumentai, vidaus medicininio audito veiklos aprašas, 2017 m. vidaus medicininio audito planas, 2016 m. vidaus medicininio audito ataskaita, neatitiktųjų registravimo tvarka, 2017 m. neatitiktųjų registravimo žurnalas, 2016 m. pacientų apklausos rezultatų analizės ataskaita) bei pranešimų apie nepageidaujamus įvykius registravimo tvarka, nepageidaujamų įvykių registras;

5. Teikiant paslaugas ASPĮ privalomoms turėti medicinos priemonės (prietaisams) taikomų reikalavimų vykdymas (privalomos turėti medicinos priemonės (prietaisai), medicinos priemonių (prietaisų) ženklavimas, pasai, techninės priežiūros ir metrologinės patikros atlikimas, saugojimas pagal gamintojo instrukcijas, incidentų registracijos žurnalai, naudojamų neimplantuojamųjų

medicinos priemonių (prietaisų) apskaitos žurnalai bei įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinė, anafilaksinio šoko vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių rinkiniai ir jų aprašymai.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ REZULTATAI

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas, vertinimas.

Visos 14 patikrintų ASPĮ turėjo Akreditavimo tarnybos išduotas Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijas, suteikiančias teisę teikti atitinkamas paslaugas, įstaigos įstatus / nuostatus, leidimus-higienos pasus, galiojančius civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą draudimo liudijimus.

2. Paslaugų prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas.

Kupiškio r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia mažiausios sudėties psichikos sveikatos priežiūros specialistų komanda (gydytojas psichiatras, psichikos sveikatos slaugytojas, medicinos psichologas ir socialinis darbuotojas). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojas psichiatras ir psichikos sveikatos slaugytojas paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, kaip yra nustatyta Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014-04-23 nutarimu Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“, (toliau – Kriterijų sąrašas) 2 punkte.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (16 416 gyventojų) ir Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 Įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“, 8 punkte nurodytus maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius (gydytojo psichiatro – 20 000, psichologo – 20 000, psichikos sveikatos slaugytojo – 20 000, socialinio darbuotojo – 25 000) (teisės akto redakcija, galiojusi iki 2018-02-06), (toliau – maksimalūs aptarnaujamų gyventojų skaičiai) įstaiga užtikrina psichikos sveikatos slaugytojo, medicinos psichologo ir socialinio darbuotojo darbo krūvį ir neužtikrina gydytojo psichiatro darbo krūvio (0,75 etato vietoj taikytino 0,82 etato).

Laukimo eilė gauti gydytojo psichiatro konsultaciją 2017 m. birželio mėn. buvo 0–3 d., vasario, kovo, gegužės, spalio ir lapkričio mėn. – 6–14 d., sausio, balandžio, liepos ir gruodžio mėn. – 15 ir daugiau dienų. Eilių priežastys – gydytojo atostogos bei pacientų priėmimas dvi dienas per savaitę (pirmadieniais ir ketvirtadieniais).

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nustatyta, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų suteikimą ne eilės tvarka.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtas funkcijas vykdyti psichikos sutrikimų prevenciją, ypatingą dėmesį skiriant depresijos ir savižudybių prevencijai, įgyvendinti psichikos sveikatos stiprinimo priemones, teikti psichiatrinių krizių intervencijos paslaugas, vykdyti psichikos ligomis sergančių pacientų stebėseną, teikti psichosocialines paslaugas (toliau – psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtos funkcijos), vykdo su šių funkcijų įgyvendinimu susijusias iniciatyvas.

Įstaigoje 2017 m. su savižudybe susijusi diagnozė (X78.1 – Tyčinis savęs žalojimas skustuvo ašmenimis) buvo įrašyta vienam pacientui. Gydytoja psichiatrė pacientui, kuris atvyko neblaivus dėl

pažymos vairuotojo pažymėjimui gauti, įrašė 2015 m. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Psichiatrijos skyriuje nustatytą diagnozę (F60.30 – Emociškai nestabilaus tipo asmenybės sutrikimas – impulsyvusis tipas, F10.0 – Psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo, ūminė intoksikacija, X78.1 – Tyčinis savęs žalojimas skustuvo ašmenimis). Vėliau pacientą konsultavo socialinė darbuotoja (4 apsilankymai). Lietuvos Respublikos teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, susijusių su paslaugų teikimu pacientui, pažeidimų nenustatyta.

Kalvarijos savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – UAB „MEDGINTRAS“. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia mažiausios sudėties psichikos sveikatos priežiūros specialistų komanda. Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojas psichiatras paslaugas teikia 7 val. per savaitę (vienos darbo dienos metu), psichikos sveikatos slaugytojas – 5 val. per savaitę (vienos darbo dienos metu, tą pačią savaitės dieną, kaip ir gydytojas psichiatras), t. y. pažeidžiant Kriterijų sąrašo 2 punkto reikalavimus.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (6 435 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga neužtikrino reikiamo komandos narių darbo krūvio: gydytojas psichiatras įdarbintas 0,18 etato krūviu (vietoj 0,32 etato), psichikos sveikatos slaugytojas – 0,16 (vietoj 0,32), medicinos psichologas – 0,08 (vietoj 0,32), socialinis darbuotojas – 0,11 (vietoj 0,26).

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. gruodžio mėn. buvo 6–14 d.

Patikrinimo vietoje metu įstaigos direktorė informavo, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju gydytojas psichiatras yra iškviečiamas, taip užtikrinant paslaugos prieinamumą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Zarasų r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – Zarasų rajono savivaldybės VšĮ Pirminės sveikatos priežiūros centras. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia mažiausios sudėties psichikos sveikatos priežiūros specialistų komanda. Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojas paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (14 153 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. buvo 0–3 dienos.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nėra aiškios nuostatos, numatančios, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų prieinamumą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Įstaigos Psichikos sveikatos centro teikiamų paslaugų darbo tvarkoje ir sutartyje su VšĮ Zarasų ligonine yra numatyta, kad įstaigos gydytojas psichiatras teikia paslaugas VšĮ Zarasų ligoninėje, nors Akreditavimo tarnybos įstaigai išduota įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija nesuteikia teisės teikti antrinio lygio paslaugų ir nenumato paslaugų teikimo VšĮ Zarasų ligoninės adresu.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Varėnos r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia trys ASPĮ: VŠĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centras (teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras (teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros, antrinės ambulatorinės psichiatrijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugas), VŠĮ Varėnos ligoninė (teikia antrinės ambulatorinės psichiatrijos paslaugas).

VŠĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centre paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojai psichiatrai, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojas ir socialinis darbuotojas). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojas psichiatras ir psichikos sveikatos slaugytojas paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugas teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (18 747 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrina reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. buvo 0–3 d., gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro 2017 m. liepos mėn. – 4–5 d., rugpjūčio mėn. – 15 ir daugiau dienų (dėl gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro atostogų), rugsėjo–lapkričio mėn. – 6–14 d., gruodžio mėn. – 15 d. ir daugiau (kadangi gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras dirba ne pilnu etatu).

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nustatyta, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų suteikimą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centre paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojai psichiatrai, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojas, socialinis darbuotojas bei kiti specialistai – slaugytojo padėjėjai, socialinio darbuotojo padėjėjas, neįgaliųjų reabilitologas), psichoterapeutas. Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę. Gydytojas psichiatras, medicinos psichologas ir socialinis darbuotojas paslaugas teikia kiekvieną darbo dieną, gydytojas psichiatras bei vaikų ir paauglių psichiatras paslaugas teikia ir šeštadieniais.

Psichikos sveikatos slaugytojas 2017 m. gruodžio mėn. paslaugas teikė 19 val. per savaitę, t. y. pažeidžiant Kriterijų sąrašo 2 punkto reikalavimus.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (2 605 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrina reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę pirminio lygio gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. buvo 0–3 d., antrinio lygio gydytojo psichiatro – 2017 m. birželio mėn. – 8–14 d., kitais 2017 m. mėnesiais – 0–3 d., antrinio lygio gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro – 2017 m. gegužės–gruodžio mėn. – 0–3 d., psichoterapeuto – 2017 m. balandžio ir birželio mėn. – 8–14 d., kitais 2017 m. mėnesiais – 0–3 d.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nustatyta, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų suteikimą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

2017 m. įstaigoje su savižudybe susijusi diagnozė (R45.81 – Mintys apie savižudybę / polinkis į savižudybę) buvo nustatyta vienam pacientui. Gydytojas psichiatras prie įstaigos neprisirašiusiam pacientui suteikė konsultaciją, priskirdamas ją būtiniosios pagalbos paslaugų grupei (3 kategorija, 14.1 p. – psichikos ir elgesio sutrikimai – mėginimas nusižudyti ar tokio poelgio grėsmė). Nustatyti Būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų tikimo tvarkos bei masto, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004-04-08 įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto

patvirtinimo“, 6, 11, 16 punktų reikalavimų pažeidimai (nenurodytas pagalbos teikimo pradžios ir pabaigos laikas, išsamiau neaprašyti atlikti veiksmai ir suteikta pagalba, nevertinta paciento būklė suteikus būtinąją medicinos pagalbą, nenurodyta, kaip organizuotas paciento vykimas į stacionarines paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą).

VšĮ Varėnos ligoninėje paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojas psichiatras, medicinos psichologas, bendrosios praktikos slaugytojas, išklauses papildomą psichikos sveikatos slaugos specializacijos programą, ir socialinis darbuotojas). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Paslaugos teikiamos esant poreikiui.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. buvo 0–7 dienos.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Lazdijų r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – UAB „Lazdijų sveikatos centras“. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojai ir socialinis darbuotojas, taip pat priklausomybės ligų psichiatras). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (17 648 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planines gydytojo psichiatro ir gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro paslaugas 2018 m. sausio mėn. buvo 0–7 dienos.

Įstaiga nėra parengusi ir patvirtinusi psichikos sveikatos skyriaus darbo organizavimo, pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo namuose bei kreipimosi į bet kurį pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios komandos narį tvarkos aprašų. Įstaigos vidaus dokumentuose nėra aiškios nuostatos, numatančios, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų prieinamumą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Įstaigoje 2017 m. su savižudybe susijusi diagnozė (X78.9 – Tyčinis savęs žalojimas nepatiksintu aštriu daiktu) buvo įrašyta vienam pacientui (16 m. amžiaus), kuriam yra diagnozuotas lengvas protinis atsilikimas, reikšmingas elgesio sutrikimas, reikalaujantis dėmesio ar gydymo (F70.1). Lietuvos Respublikos teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, susijusių su paslaugų teikimu pacientui, pažeidimų nenustatyta.

Pagėgių savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – UAB „EGO PS“. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia mažiausios sudėties psichikos sveikatos priežiūros specialistų komanda. Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (6 998 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. gruodžio mėn. buvo 0–3 dienos. Įstaigos vadovė informavo, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju gydytojo psichiatro paslaugos suteikiamos paciento kreipimosi į įstaigą dieną.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Pakruojo r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – VšĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologai, psichikos sveikatos slaugytojai ir socialinis darbuotojas, taip pat priklausomybės ligų psichiatras). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (18 293 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. buvo 0–3 dienos, gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro – 4–5 dienos.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nėra aiškios nuostatos, numatančios, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų prieinamumą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Įstaiga yra sudariusi sutartį su VšĮ Pakruojo ligonine, pagal kurią įstaiga įsipareigoja užtikrinti gydytojo psichiatro ir psichologo paslaugų suteikimą ir reikalingų dokumentų užpildymą VšĮ Pakruojo ligoninės skyriuose besigydančioms pacientams, nors Akreditavimo tarnybos įstaigai išduota įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija nesuteikia teisės teikti antrinio lygio paslaugų ir nenumato paslaugų teikimo VšĮ Pakruojo ligoninės adresu.

Įstaigoje 2017 m. su savižudybe susijusi diagnozė (Z91.5 – buvęs asmeniui savęs žalojimas) buvo įrašyta trimis pacientams: 14 m. ir 17 m. amžiaus pacientams, kuriems yra nustatytas lengvas protinis atsilikimas, reikšmingas elgesio sutrikimas, reikalaujantis dėmesio ir gydymo (F70.1), socializuoto elgesio sutrikimas (F91.2), psichikos ir elgesio sutrikimai dėl alkoholio vartojimo (F10.1), ir 10 m. pacientui, kuriam nustatyti kiti emocijų sutrikimai vaikystėje (F93.8). Lietuvos Respublikos teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, susijusių su paslaugų teikimu pacientui, pažeidimų nenustatyta.

Ignalinos r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia trys ASPĮ: VšĮ Ignalinos rajono poliklinika (teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), UAB Ignalinos sveikatos centras (teikia pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas), VšĮ „Ignalinos rajono ligoninė“ (teikia antrinės ambulatorinės psichiatrijos paslaugas).

VšĮ Ignalinos rajono poliklinikoje paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojai psichiatrai, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojas ir socialiniai darbuotojai). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (7 706 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. gruodžio mėn. buvo iki 7 dienų. Įstaigos atstovė informavo, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju gydytojo psichiatro paslaugos suteikiamos paciento kreipimosi į įstaigą dieną.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtas funkcijas.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

UAB Ignalinos sveikatos centre paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologas, psichikos sveikatos slaugytojas ir socialinis darbuotojas, taip pat priklausomybės ligų psichiatras). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (6 777 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino reikiamą komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilės gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. gruodžio mėn. nebuvo, o gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro konsultacijos pacientai turėjo laukti 7 dienas, kadangi gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras dirba 1 dieną per savaitę. Įstaigos direktorė informavo, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju gydytojo psichiatro paslaugos suteikiamos paciento kreipimosi į įstaigą dieną.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Įstaigoje 2017 m. su savižudybe susijusi diagnozė (R45.81 – mintys apie savižudybę / polinkis į savižudybę) buvo įrašyta 13 m. amžiaus pacientui, kuriam nustatytas reakcijos į stiprų stresą sutrikimas (F43.8), mišrus nerimo sutrikimas (F41.3), mišrus elgesio ir emocijų sutrikimas (F92.9) bei depresinis elgesio sutrikimas (F92.0). Lietuvos Respublikos teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, susijusių su paslaugų teikimu pacientui, pažeidimų nenustatyta.

VšĮ „Ignalinos rajono ligoninė“ paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojas psichiatras, medicinos psichologas, bendrosios praktikos slaugytojas ir socialinis darbuotojas). Paslaugas teikiamos esant poreikiui.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2018 m. sausio mėn. buvo 0–14 d.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Kaišiadorių r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – VšĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centras. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojai psichiatrai, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologai, psichikos sveikatos slaugytojai ir socialiniai darbuotojai, taip pat priklausomybės ligų psichiatras). Įstaiga teikia ir atskirai apskaitomas ir apmokamas psichosocialinės reabilitacijos paslaugas. Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (28 718 gyventojų) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino adekvatų komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–gruodžio mėn. ir gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro paslaugą 2017 m. liepos–gruodžio mėn. buvo 0–3 dienos.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nėra aiškios nuostatos, numatančios, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų prieinamumą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo alkotesterio ir greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

Šakių r. savivaldybė

PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas teikia viena ASPĮ – UAB Šakių psichikos sveikatos centras. Teikiamos tik pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos.

Paslaugas teikia nustatytos sudėties specialistų komanda (gydytojai psichiatrai, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, medicinos psichologai, psichikos sveikatos slaugytojai ir socialinis darbuotojas, taip pat priklausomybės ligų psichiatras). Paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

Gydytojai psichiatrai ir psichikos sveikatos slaugytojai paslaugas teikia ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę, paslaugos teikiamos kiekvieną darbo dieną.

Atsižvelgiant į prisirašiusių gyventojų skaičių (28 074 gyventojai) ir maksimalius aptarnaujamų gyventojų skaičius, įstaiga užtikrino adekvatų komandos narių darbo krūvį.

Laukimo eilė gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą 2017 m. sausio–lapkričio mėn. buvo 6–14 d. (dėl didelio pacientų srauto), gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro 2017 m. birželio–lapkričio mėn. taip pat buvo 6–14 d. (gydytoja dirba kelias dienas per mėnesį).

Įstaiga vidaus dokumente (Kreipimosi į Įstaigos psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiantį narį apraše, patvirtintame įstaigos direktoriaus 2015-04-29 įsakymu Nr. V-42B), buvo nustačiusi nemokamų medicinos psichologo paslaugų prieinamumo apribojimą – medicinos psichologas gali skirti pilnamečiams pacientams 5 nemokamas konsultacijas, vaikams iki 18 metų – 8 nemokamas konsultacijas, tolesnės konsultacijos, jei jos reikalingos, atsižvelgiant į paciento būklę, yra mokamos ir vienos konsultacijos kaina – 15 Eur., pacientas gali tiesiogiai kreiptis į medicinos psichologą, tačiau tokiu atveju konsultacijos nemokamos neteikiamos ir vienos konsultacijos kaina yra 15 Eur. Po atlikto patikrinimo įstaiga pateikė dokumentus, patvirtinančius, kad atsisakyta punktų dėl nemokamų medicinos psichologo paslaugų prieinamumo ribojimo.

Įstaiga yra parengusi ir patvirtinusi reikiamus paslaugų teikimo organizavimą nustatančius tvarkų aprašus. Įstaigos vidaus dokumentuose nustatyta, kad skubiai reikalingos pagalbos atveju įstaiga užtikrina paslaugų suteikimą tą pačią darbo dieną.

Įstaiga vykdo psichikos sveikatos centrams teisės aktais priskirtas funkcijas.

Patikrinimo vietoje metu įstaiga neturėjo alkotesterio ir greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

Su savižudybėmis susijusių diagnozių pacientams nebuvo nustatyta.

3. ASPĮ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas

ASPĮ patvirtintų vidaus dokumentų nuostatos neatitiko teisės aktų reikalavimų 5 ASPĮ (VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras, VšĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centras, VšĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, UAB „Lazdijų sveikatos centras“, VšĮ Ignalinos rajono poliklinika).

Nebuvo patvirtinusios privalomų turėti tam tikrų tvarkos aprašų, procedūrų arba patvirtintuose vidaus dokumentuose trūko kai kurių privalomų reglamentuoti nuostatų 13 ASPĮ (visose, išskyrus VšĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centrą).

4. Vidaus medicininio audito veiklos vertinimas

Vidaus medicininio audito veiklą vykdančiais įgaliotais asmenimis arba vidaus medicininio audito grupės vadovais buvo paskirti asmenys, neturintys reikiamo išsilavinimo (aukštojo

universitetinio (magistro ar jam prilyginto kvalifikacinio laipsnio) biomedicinos mokslų studijų srities medicinos, visuomenės sveikatos, slaugos arba odontologijos studijų krypties) 3 ASPĮ (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, VŠĮ Varėnos ligoninė, VŠĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centras).

Vidaus medicininio audito grupės nariais buvo paskirti asmenys, neturintys reikiamo išsilavinimo (aukštojo arba specialaus vidurinio ar aukštesniojo medicininio, įgyto iki 2002 m., biomedicinos mokslų studijų srities medicinos, visuomenės sveikatos, slaugos, akušerijos, kineziterapijos, ergoterapijos, odontologijos, dantų technologijos arba burnos higienos studijų krypties) – 3 ASPĮ (VŠĮ Varėnos ligoninė, UAB „Lazdijų sveikatos centras“, VŠĮ „Ignalinos rajono ligoninė“).

Vidaus medicininio audito veiklą vykdančius įgalioti asmenys arba vidaus medicininio audito grupės vadovai nebuvo tobulinęsi reikiamuose (ne mažiau kaip 48 val. trukmės vidaus medicininio audito žinių ir įgūdžių įgijimo kursuose pagal tobulinimosi programą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija) profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose – 7 ASPĮ (UAB „MEDGINTRAS“, VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, UAB „Lazdijų sveikatos centras“, UAB „EGO PS“, VŠĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras, VŠĮ „Ignalinos rajono ligoninė“, UAB Šakių psichikos sveikatos centras).

Vidaus medicininio audito grupės nariai nebuvo tobulinęsi reikiamuose (ne mažiau kaip 24 val. trukmės vidaus medicininio audito žinių ir įgūdžių įgijimo kursuose pagal tobulinimosi programą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija) profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose – 7 ASPĮ (UAB „MEDGINTRAS“, Zarasų rajono savivaldybės VŠĮ Pirminės sveikatos priežiūros centras, VŠĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centras, VŠĮ Varėnos ligoninė, UAB „Lazdijų sveikatos centras“, VŠĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras, VŠĮ „Ignalinos rajono ligoninė“).

Pacientų apklausos apie pasitenkinimą gautomis sveikatos priežiūros paslaugomis nevykdė VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, apklausos rezultatų neanalizavo UAB „EGO PS“.

Medicininio audito veiklos dokumentų neturėjo UAB „EGO PS“. Vidaus medicininio audito veiklos ataskaitos už 2016 m. neturėjo UAB „MEDGINTRAS“.

5. Medicinos priemonėms (prietaisams) taikomų reikalavimų vykdymo vertinimas

Alkotesterio ir (arba) greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių neturėjo 8 ASPĮ (Zarasų rajono savivaldybės VŠĮ Pirminės sveikatos priežiūros centras, UAB „Lazdijų sveikatos centras“, UAB „EGO PS“, VŠĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras, VŠĮ Ignalinos rajono poliklinika, UAB Ignalinos sveikatos centras, VŠĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centras, UAB Šakių psichikos sveikatos centras).

Naudojamų aktyviųjų neimplantuojamųjų medicinos priemonių (prietaisų), kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalą netinkamai pildė ir (arba) nebuvo jo pateikę Akreditavimo tarnybai 3 ASPĮ (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, VŠĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras, UAB Šakių psichikos sveikatos centras).

Medicinos priemonių (prietaisų) incidentų registracijos žurnalo neturėjo 2 ASPĮ (UAB „Lazdijų sveikatos centras“, VŠĮ Ignalinos rajono poliklinika).

Pasibaigusio galiojimo medicinos priemonės (prietaisus) naudojimui turėjo 3 ASPĮ (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, VŠĮ Varėnos ligoninė, VŠĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras).

Medicinos priemonės (prietaisus), neturinčias medicinos priemonės (prietaiso) paso ir (arba) be pase įrašytų duomenų apie atliktą techninę priežiūrą ir (ar) metrologinę patikrą, naudojo 3 ASPĮ (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras, VŠĮ Varėnos ligoninė, VŠĮ „Ignalinos rajono ligoninė“).

Medicinos priemonės (prietaisus), nepaženklintas atitiktis ženklu CE, naudojimui turėjo 1 ASPĮ (VŠĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras).

Nenaudojamų medicinos priemonių (prietaisų) nepaženklino įspėjamoju ženklu ir laikė kartu su naudojamomis medicinos priemonėmis (prietaisais) 1 ASPĮ (VŠĮ Varėnos psichikos sveikatos centras).

Įstaigos, įmonės medicinos punkto (sveikatos tarnybos), sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinėse ir (arba) anafilaksinio šoko rinkiniuose visų būtinų vaistinių preparatų ir (arba) medicinos priemonių (prietaisų) neturėjo visos tikrintos ASPĮ.

Bendras ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičių pateiktas 2 lentelėje.

2 lentelė. Bendras ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičius

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas	Skaičius pažeidimų, susijusių su		Iš viso nustatyta pažeidimų
		psichiatrijos paslaugų prieinamumu ir / ar pacientui teiktomis paslaugomis	bendraisiais vidaus dokumentais, medicininio audito veikla, medicinos priemonėmis (prietaisais)	
1.	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	1	5	6
2.	UAB „MEDGINTRAS“	5	8	13
3.	Zarasų rajono savivaldybės VšĮ Pirminės sveikatos priežiūros centras	2	5	7
4.	VšĮ Varėnos pirminės sveikatos priežiūros centras	0	5	5
5.	VšĮ Varėnos psichikos sveikatos centras	2	15	17
6.	VšĮ Varėnos ligoninė	0	9	9
7.	UAB „Lazdijų sveikatos centras“	3	7	10
8.	UAB „EGO PS“	1	8	9
9.	VšĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	2	6	8
10.	VšĮ Ignalinos rajono poliklinika	1	7	8
11.	UAB Ignalinos sveikatos centras	1	4	5
12.	VšĮ „Ignalinos rajono ligoninė“	0	7	7
13.	VšĮ Kaišiadorių psichikos sveikatos centras	1	3	4
14.	UAB Šakių psichikos sveikatos centras	2	8	10

REKOMENDACIJOS ASPĮ VIDAUS DOKUMENTŲ NUOSTATOMS TOBULINTI, ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBEI GERINTI BEI PACIENTŲ SAUGAI UŽTIKRINTI

Akreditavimo tarnyba tikrintoms 14 ASPĮ pateikė iš viso 127 rekomendacijas, susijusias su:

1. Įstaigos darbo ir (ar) sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tobulinimu (68 rekomendacijos).
2. Įstaigos vidaus dokumentų tikslinimu (30).
3. Naujų, papildomų įstaigos vidaus dokumentų parengimu (21).
4. Įstaigos vidaus medicininio audito veiklos tobulinimu (8).

TAIKYTOS SANKCIJOS UŽ NUSTATYTUS TEISĖS AKTŲ NUOSTATŲ PAŽEIDIMUS

Akreditavimo tarnyba įspėjo visas tikrintas 14 ASPĮ dėl tikrinimų nustatytų teisės aktų reikalavimų pažeidimų. (Akreditavimo tarnyba, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 58 straipsnio 1 dalimi bei 59 straipsniu taiko sveikatos priežiūros įstaigoms

kontrolės priemonės ir sankcijas, atsižvelgdama į pažeidimo, kurio pagrindu taikoma kontrolės priemonė, turinį.)

Visas 14 tikrintų ASPĮ Akreditavimo tarnyba įpareigojo per nustatytą laikotarpį (vėliausiai iki 2018-04-30) pašalinti nustatytus teisės aktų pažeidimus ir pateikti Akreditavimo tarnybai tai patvirtinančius dokumentus.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ IŠVADOS

Įvertinus atliktų planinių tikrinimų rezultatus darytina išvada, kad psichiatrijos paslaugos iš esmės yra prieinamos visose 10-tyje savivaldybių, kuriose didžiausi savižudybių rodikliai.

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas, vertinimas.

Visos ASPĮ turėjo reikiamus dokumentus, suteikiančius teisę teikti atitinkamas paslaugas.

2. Paslaugų prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas.

2.1. Visose 10 savivaldybių teikiamos pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos (teikia 12 ASPĮ), jas teikia nustatytos sudėties psichikos sveikatos priežiūros specialistų komandos (mažiausios sudėties – 3 savivaldybėse: Kupiškio r., Kalvarijos ir Zarasų r.), paslaugas teikiantys specialistai yra įgiję reikiamą profesinę kvalifikaciją.

2.2. Antrinio lygio ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, teikiamos 2 savivaldybėse (Varėnos r. ir Ignalinos r.).

2.3. 2017 m. gruodžio mėn. teisės aktais nustatyto pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios komandos specialistų darbo krūvio pagal maksimalų aptarnaujamą gyventojų skaičių neužtikrino 2 ASPĮ (VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras ir UAB „MEDGINTRAS“ (Kalvarijoje)).

2.4. Gydytojas psichiatras ir (arba) psichikos sveikatos slaugytojas paslaugas teikė mažiau nei 20 val. per savaitę 2 pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (UAB „MEDGINTRAS“ (Kalvarijoje) ir VšĮ Varėnos psichikos sveikatos centre).

2.5. Ilgiausios laukimo eilės gauti planinę gydytojo psichiatro paslaugą buvo fiksuotos: 6–14 dienų – 2 ASPĮ (UAB „MEDGINTRAS“ (Kalvarijoje) ir UAB Šakių psichikos sveikatos centre), 15 ir daugiau dienų – 1 ASPĮ (VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centre).

2.6. Reikiamų paslaugų teikimo organizavimą nustatančių tvarkos aprašų nėra parengusi 1 ASPĮ (UAB „Lazdijų sveikatos centras“).

2.7. Visos pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ vykdo psichikos sveikatos centrums teisės aktais priskirtas funkcijas.

2.8. Su savižudybėmis susijusios diagnozės buvo įrašytos 5 ASPĮ ir tik pavieniems pacientams (iš viso 7). Lietuvos Respublikos teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimų, susijusių su paslaugų teikimu pacientams, pažeidimai nustatyti 1 ASPĮ – VšĮ Varėnos psichikos sveikatos centre (paslaugos teiktos 1 pacientui).

2.9. Iš viso su paslaugų prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams susijusių pažeidimų buvo nustatyta 21. Iš jų 14 (67 proc.) privačiose ASPĮ ir 7 (33 proc.) ASPĮ, kurių steigėjai yra savivaldybės. Vienai privačiai ASPĮ tenkantis nustatytų pažeidimų vidurkis yra 2,3, vienai ASPĮ, kurios steigėjas yra savivaldybė – 0,9.

2.10. Tik privačiose ASPĮ buvo nustatyti šie pažeidimai: gydytojas psichiatras ir (arba) psichikos sveikatos slaugytojas paslaugas teikė mažiau nei 20 val. per savaitę, ASPĮ neturėjo reikiamų paslaugų teikimo organizavimą nustatančių tvarkos aprašų, pacientui, kuriam buvo nustatyta su savižudybe susijusi diagnozė, paslaugos buvo teiktos pažeidžiant Lietuvos Respublikos ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimus, 1 ASPĮ (UAB Šakių psichikos sveikatos centre) buvo ribojamas nemokamų medicinos psichologo paslaugų prieinamumas.

2.11. Tik ASPĮ, kurių steigėjai yra savivaldybės, buvo nustatyti šie pažeidimai: pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ gydytojas psichiatras pagal sutartį teikė paslaugas ligoninėje, nors Akreditavimo tarnybos išduota įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija nesuteikė teisės teikti antrinio lygio psichiatrijos paslaugų ir nenumatė paslaugų

teikimo ligoninės adresu (2 ASPĮ – Zarasų rajono savivaldybės VšĮ Pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Pakruojo rajono pirminės sveikatos priežiūros centre).

2.12. Tiek privačiose ASPĮ, tiek ASPĮ, kurių steigėjai yra savivaldybės, buvo nustatyti šie pažeidimai: neužtikrintas pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios komandos specialistų darbo krūvis pagal teisės aktais nustatytą maksimalų aptarnaujamą gyventojų skaičių, ASPĮ neturėjo alkotesterio ir (arba) greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių.

2.13. Gydytojo psichiatro paslaugų laukimo eilės, ilgesnės nei 7 dienos, buvo fiksuotos tiek privačiose ASPĮ, tiek ASPĮ, kurių steigėjai yra savivaldybės.

3. ASPĮ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas.

3.1. Patvirtintų vidaus dokumentų nuostatos neatitiko teisės aktų reikalavimų 36 proc. ASPĮ.

3.2. Nebuvo patvirtinusios privalomų turėti tam tikrų tvarkos aprašų, procedūrų arba patvirtintuose vidaus dokumentuose trūko kai kurių privalomų reglamentuoti nuostatų 93 proc. ASPĮ.

4. Vidaus medicininio audito veiklos vertinimas.

4.1. Vidaus medicininio audito veiklą vykdančiais įgaliotais asmenimis arba vidaus medicininio audito grupės vadovais buvo paskirti asmenys, neturintys reikiamo išsilavinimo, 21 proc. ASPĮ.

4.2. Vidaus medicininio audito grupės nariais buvo paskirti asmenys, neturintys reikiamo išsilavinimo, 21 proc. ASPĮ.

4.3. Vidaus medicininio audito veiklą vykdančius įgalioti asmenys arba vidaus medicininio audito grupės vadovai nebuvo tobulinęsi reikiamuose ne mažiau kaip 48 val. trukmės profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose 50 proc. ASPĮ.

4.4. Vidaus medicininio audito grupės nariai nebuvo tobulinęsi reikiamuose ne mažiau kaip 24 val. trukmės profesinės kvalifikacijos tobulinimosi kursuose 50 proc. ASPĮ.

4.5. Pacientų apklausos apie pasitenkinimą gautomis sveikatos priežiūros paslaugomis nevykdė 14 proc. ASPĮ.

4.6. Visų ar dalies vidaus medicininio audito veiklos dokumentų neturėjo 14 proc. ASPĮ.

5. Medicinos priemonėms (prietaisams) taikomų reikalavimų vykdymo vertinimas.

5.1. Alkotesterio ir (arba) greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonių neturėjo 57 proc. ASPĮ.

5.2. Naudojamų aktyviųjų neimplantuojamųjų medicinos priemonių (prietaisų), kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalą netinkamai pildė ir (arba) nebuvo jo pateikę Akreditavimo tarnybai 21 proc. ASPĮ.

5.3. Medicinos priemonių (prietaisų) incidentų registracijos žurnalo neturėjo 14 proc. ASPĮ.

5.4. Pasibaigusio galiojimo medicinos priemonės (prietaisus) naudojimui turėjo 21 proc. ASPĮ.

5.5. Medicinos priemonės (prietaisus), neturinčias medicinos priemonės (prietaiso) paso ir (arba) be pase įrašytų duomenų apie atliktą techninę priežiūrą ir (ar) metrologinę patikrą, naudojo 21 proc. ASPĮ.

5.6. Medicinos priemonės (prietaisus), nepaženklintas atitikties ženklu CE, naudojimui turėjo 7 proc. ASPĮ.

5.7. Nenaudojamų medicinos priemonių (prietaisų) nepaženklino įspėjamoju ženklu ir laikė kartu su naudojamomis medicinos priemonėmis (prietaisais) 7 proc. ASPĮ.

5.8. Įstaigos, įmonės medicinos punkto (sveikatos tarnybos), sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinėse ir (arba) anafilaksinio šoko rinkiniuose visų būtinų vaistinių preparatų ir (arba) medicinos priemonių (prietaisų) neturėjo 100 proc. ASPĮ.

6. Iš viso su bendriesiems įstaigos vidaus dokumentams, medicininio audito veiklai, medicinos priemonėms (prietaisams) keliamų reikalavimų nesilaikymu susijusių pažeidimų buvo nustatyta 97. Iš jų 50 (52 proc.) privačiose ASPĮ ir 47 (48 proc.) ASPĮ, kurių steigėjai yra savivaldybės. Vienai privačiai ASPĮ tenkantis nustatytų pažeidimų vidurkis yra 8,3, vienai ASPĮ, kurios steigėjas yra savivaldybė – 5,9.

M. N.

NUMATOMI AKREDITAVIMO TARNYBOS VEIKSMAI

1. Konsoliduotų planinių patikrinimų, atliktų 2018 m. dėl psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų prieinamumo, ataskaitą paskelbti Akreditavimo tarnybos interneto svetainėje.
2. Vykdyti patikrintoms ASPĮ pateiktų sprendimų ir juose nurodytų privalomų nurodymų priežiūrą, kad ASPĮ pašalintų nustatytus teisės aktų reikalavimų pažeidimus.

PASIŪLYMAI SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJAI

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti tvarkos aprašą, kuriame būtų numatyta asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo asmenims, patyrusiems tyčinį savęs žalojimą, mėginusiems arba ketinusiems nusižudyti, organizavimo tvarka, reikalavimai asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose.
2. Parengti savižudybės rizikos atpažinimo rekomendacijas, skirtas ne psichiatrijos srities asmens sveikatos priežiūros specialistams, paskelbti jas Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje.
3. Papildyti Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012-09-17 įsakymu Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, jame nurodant:
 - 3.1. pagrindines nuostatas, reglamentuojančias ASPĮ psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo namuose;
 - 3.2. kokius papildomus tvarkų aprašus turi pasirengti ASPĮ, siekdama tinkamo psichikos sveikatos centro funkcijų vykdymo, bei nurodyti pagrindines nuostatas, kurios turi būti reglamentuotos šiuose aprašuose;
 - 3.3. gydytojo psichiatro konsultacijos, kai teikiama psichikos ligos diagnostikos ar gydymo paslauga suaugusiam pacientui, bei medicinos psichologo konsultacijos trukmę.
4. Peržiūrėti ir patikslinti įstaigos, įmonės medicinos punkto (sveikatos tarnybos), sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlėse ir anafilaksinio šoko rinkinių sudėtis, kurios yra patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-07-11 įsakymu Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“, kadangi šiuose rinkiniuose yra nurodyta medicinos priemonių ir vaistinių preparatų, neregistruotų Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registre, bei kurių Lietuvoje nėra galimybės įsigyti. Tikrintų ASPĮ vadovai taip pat nurodė, kad dalies šiuose rinkiniuose nurodytų vaistinių preparatų jau neberekomenduojama naudoti teikiant pirmąją pagalbą, jų panaudojimas gali sukelti vėlesnes neigiamas pasekmes.
5. Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje skelbti aktualų sąrašą įstaigų, kurios vykdo medicininio audito grupės vadovams ir medicinos auditoriams skirtus vidaus medicininio audito žinių ir įgūdžių įgijimo kursus pagal tobulinimosi programą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės
priežiūros skyriaus vyriausioji specialistė

Jovilė Vingraitė

Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės
priežiūros skyriaus vedėjas

Rimantas Gagys

Medicinos priemonių rinkis
pirmosios medicinos pagalbos vaistinėje
Jovilė Vingraitė
2018-03-13

Įstaigų vertinimo skyriaus
vyriausioji specialistė, psichikos sveikatos priežiūros
Indrė Žilinskienė
2018 03 13

[Handwritten signature]

Teisės ir bendrųjų reikalavimų
skyriaus vedėjas.

Darius Giruckas

Ramunė Vaitkevičiūtė

2018 03 13

[Handwritten signature]
20180313