

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Molėtų rajono sveikatos centro direktoriaus
2025 m. gegužės 12 d. įsakymu Nr. VK/25 – 38

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS MOLĖTŲ RAJONO SVEIKATOS CENTRO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmenų prirašymo prie viešosios įstaigos Molėtų rajono sveikatos centro tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja:

1.1. asmenų, pasirinkusių viešąją įstaigą Molėtų rajono sveikatos centrą (toliau – Centras) ir gydytoją, registravimą;

1.2. asmenų, pasirinkusių kitą gydytoją Centre, registravimą;

1.3. asmenų, kuriems aptarnauti Centras skiria kitą gydytoją, registravimą;

1.4. asmenų informavimą apie numatomą Centro pakeitimą, veiklos adreso pakeitimą ir prirašymo duomenų perdavimą kitai pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigai (toliau – PAASPI) ir (ar) psichikos sveikatos centrui;

1.5. asmenų ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (forma Nr. 025/a) ir vaikų sveikatos raidos istorijų (forma Nr. 025-112/a) perdavimą iš Centro kitai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui.

2. Šiuo Aprašu vadovaujasi Centro registratūros darbuotojai, Bendrojo skyriaus dokumentų valdymo ir asmenų aptarnavimo specialistas, Bendrojo skyriaus statistikas – archyvaras, Bendrojo skyriaus statistikas – informatikas ir kiti Centro darbuotojai, kurių funkcijos susijusios su asmenų prirašymu.

3. Santrumpos:

3.1. **forma Nr. 025-025-1/a prašymas** – forma Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre“;

3.2. **forma Nr. 025-025-2/a prašymas** – forma Nr. 025-025-2/a „Prašymas leisti gydytis pas kitą pasirinktos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar psichikos sveikatos centro gydytoją“;

3.3. **forma Nr. 025-025-3/a prašymas** – forma Nr. 025-025-3/a „Prašymas perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją / vaiko sveikatos raidos istoriją“;

3.4. **forma Nr. 025-025-9/a žurnalas** – forma Nr. 025-025-9/a „Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir psichikos sveikatos centro bei ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų priėmimo registracijos žurnalas“;

3.5. **forma Nr. 025-025-10/a žurnalas** – forma Nr. 025-025-10/a „Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnalas“.

4. Aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“.

II SKYRIUS ASMENŲ PRIRAŠYMO TVARKA

5. Kiekvienas asmuo gali laisvai pasirinkti Centrą kaip PAASPI.

6. Asmuo, pasirinkęs Centrą kaip PAASPI, gali būti prirašytas prie Centro Psichikos sveikatos centro.

7. Asmuo (globėjas) už prirašymo dokumentų tvarkymą Centrai moka 0,29 euro mokestį.

8. Asmuo (globėjas), pasirinkęs kitą PASPĮ anksčiau nei po 6 mėnesių nuo prisirašymo prie Centro, už prisirašymo dokumentų tvarkymą ir medicinos dokumentų persiuntimą pasirinktai kitai įstaigai moka 2,90 euro mokestį. Ši nuostata netaikoma Lietuvos Respublikos bendrojo lavinimo ir profesinių mokyklų moksleiviams bei aukštesniųjų ir aukštųjų mokyklų dieninių skyrių studentams, studijų laikotarpiu anksčiau nei po 6 mėnesių pasirenkantiems kitą PASPĮ, – jie moka 0,29 euro mokestį.

9. Asmuo (globėjas), prieš pasirinkdamas Centrą, Centro registratūros telefonu +370 383 51660, elektroniniu paštu info@moletusveikatoscentras.lt ar atvykęs į Centro registratūrą sužino, ar norimo pasirinkti gydytojo darbo krūvis leidžia jį pasirinkti.

10. Asmuo (globėjas), pasirinkęs Centrą, užpildo formos Nr. 025-025-1/a prašymą, jį pasirašo ir pateikia vienu iš Aprašo 15 punkte nurodytų būdų.

11. Asmuo (globėjas) formos Nr. 025-025-1/a prašymo I dalyje įrašo pasirinktą konkretų gydytoją (šeimos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, vaikų ligų gydytoją) arba nurodo, kad sutinka lankytis pas Centro skiriamą gydytoją, ir tai patvirtina parašu.

12. Asmuo, pasirinkdamas Centrą, formos Nr. 025-025-1/a prašymo II dalyje nurodo (pasirenkamas vienas iš dviejų toliau nurodytų būdų), kad:

12.1. nori būti prirašytas prie Centro dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų;

12.2. pageidauja rinktis kitą psichikos sveikatos centrą. Tokiu atveju Centro registratūros darbuotojai pateikia asmeniui (globėjui) teritorinės ligonių kasos, kurioje veikia Centras, psichikos sveikatos centrų sąrašą, iš kurio jis gali išsirinkti psichikos sveikatos centrą, ir informuoja asmenį (globėją), kad jis turi pateikti formos Nr. 025-025-1/a prašymą pasirinktam psichikos sveikatos centrui.

13. Tuo atveju, jeigu asmuo (globėjas), pildydamas formos Nr. 025-025-1/a prašymą, nepasirenka psichikos sveikatos centro, jis priskiriamas Centro Psichikos sveikatos centrui.

14. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas pildomas pagal asmens tapatybę patvirtinančio dokumento duomenis. Nepilnamečių formos Nr. 025-025-1/a prašymus užpildo ir pasirašo vienas iš tėvų, jeigu tėvų nėra – globėjas. Jeigu asmuo neraštingas, formos Nr. 025-025-1/a prašymą parašais tvirtina du Centro darbuotojai. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas gali būti pildomas kompiuteriu ir pasirašoma ranka.

15. Formos Nr. 025-025-1/a prašymą asmuo pateikia Centrai vienu iš toliau nurodytų būdų:

15.1. atvykęs į Centro registratūrą, kartu pateikdamas ir asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

15.2. elektroniniu paštu info@moletusveikatoscentras.lt. Šiuo atveju formos Nr. 025-025-1/a prašymas turi būti pasirašytas elektroniniu kvalifikuotu parašu;

15.3. paštu arba per pasiuntinį, siunčiant adresu Graužinių g. 3, 33125 Molėtai, Molėtų r. sav., kartu pateikdamas asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją;

15.4. jei šalyje ar savivaldybėje, kurioje gyvena asmuo, paskelbtas karantinas ir asmuo negali pateikti formos Nr. 025-025-1/a prašymo Aprašo 15.1 – 15.3 papunkčiuose nurodytais būdais, nuskenuotą ar nufotografuotą formos Nr. 025-025-1/a prašymą ir asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją asmuo pateikia elektroniniu paštu info@moletusveikatoscentras.lt.

16. Centras, gavęs asmens pasirašytą formos Nr. 025-025-1/a prašymą, įtraukia asmenį į prirašytų prie Centro asmenų sąrašus ir informuoja apie prirašymą asmenį (globėją) šiam atvykus į Centrą, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu arba paštu.

17. Prirašytų prie Centro asmenų formos Nr. 025-025-1/a prašymus kaupia, saugo, įtraukia į Centro sąrašus, kompiuterines duomenų bazines Bendrojo skyriaus statistikas – archyvaras.

18. Centre pildomas formos Nr. 025-025-9/a žurnalas.

III SKYRIUS

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE KITO GYDYTOJO TVARKA

19. Asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą Centro gydytoją, užpildo formos Nr. 025-025-2/a prašymą, jį pasirašo ir pateikia vienu iš Aprašo 15.1 – 15.4 papunkčiuose nurodytų būdų.

20. Jeigu asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą Centro gydytoją, pasirenka gydytoją, kuris dėl darbo krūvio negali aptarnauti didesnio skaičiaus asmenų, nevirsdydamas maksimaliojo darbo laiko reikalavimų, Centras siūlo kitą dirbantį gydytoją.

21. Centras, gavęs formos Nr. 025-025-2/a prašymą, pakeičia savo duomenų bazėje informaciją apie asmens pasirinktą gydytoją ir apie pakeistą gydytoją informuoja asmenį (globėją) šiam atvykus į Centrą, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu arba paštu.

22. Gydytojui nutraukus darbo santykius su Centru, sumažinus darbo krūvį arba pakeitus specialybę, Centras turi pasirūpinti prirašytų prie Centro asmenų aptarnavimu. Centras skiria kitą (-us) gydytoją (-us), jeigu asmuo pats nepasirenka kito gydytojo arba kitos PAASPI. Kitas Centro gydytojas skiriamas ir asmenys perregistruojami Centro vadovo įsakymu.

23. Centras turi skelbti Centro registratūroje ir interneto svetainėje <https://www.moletusveikatoscentras.lt/> informaciją apie gydytojų darbo santykių nutraukimą ar specialybės pakeitimą.

24. Centras apie gydytojo darbo santykių nutraukimą, darbo krūvio sumažinimą ar specialybės pakeitimą privalo informuoti jo aptarnaujamą asmenį (globėją) trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu arba paštu.

25. Duomenis apie pasirinktą kitą Centro gydytoją ir asmenų formos Nr. 025-025-2/a prašymus kaupia, saugo, įtraukia į Centro sąrašus bei kompiuterines duomenų bazines Bendrojo skyriaus statistikas – archyvaras.

IV SKYRIUS

ASMENŲ INFORMAVIMAS APIE NUMATOMĄ CENTRO PAKEITIMĄ, VEIKLOS ADRESO PAKEITIMĄ IR PRIRAŠYMO PERDAVIMAS KITAI PAASPI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRUI

26. Centras privalo iš anksto, bet ne vėliau kaip prieš 30 kalendorinių dienų vienu iš šių būdų – telefonu (pokalbis įrašomas), trumpąja žinute, elektroniniu paštu, paštu prisirašiusiems asmenims pateikti informaciją apie Centro likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas. Ši informacija turi būti skelbiama interneto svetainėje <https://www.moletusveikatoscentras.lt/> ir asmenims prieinamoje vietoje Centre, prireikus – vietos spaudoje ar kitais informavimo būdais.

27. Asmuo, nesutinkantis gydytis Centre dėl pasikeitusio veiklos vietos adreso ar kitoje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, šiems reorganizavimo, pertvarkymo ar kitu juridiniu pagrindu perėmus Centro teises ir pareigas, turi teisę pasirinkti kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą.

28. Jei per 30 kalendorinių dienų nuo Aprašo 26 punkte nurodytos informacijos pateikimo asmuo nepareiškia noro gydytis kitoje PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centre, asmuo lieka prirašytas prie Centro, kurio veiklos adresas buvo pakeistas.

29. Asmens prirašymo duomenys perkeliama į tą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, kurie (-is) dėl reorganizavimo, pertvarkymo ar kito juridinio pagrindo perima Centro teises ir pareigas, jei asmuo per 30 kalendorinių dienų nuo Aprašo 26 punkte nurodytos informacijos pateikimo neprisirašo prie kitos PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centro. Iš asmenų, kurių prirašymo duomenys perkeliama, mokestis neimamas.

V SKYRIUS
AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS ISTORIJŲ PERDAVIMAS KITAI PAASPI ĮR
(AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRUI

30. Asmeniui pasirinkus kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, jo ambulatorinė asmens sveikatos istorija perduodama asmens pasirinktai įstaigai, šiai pateikus formos Nr. 025-025-3/a prašymą. Ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama per 3 darbo dienas nuo formos Nr. 025-025-3/a prašymo gavimo dienos. Prašymai registruojami formos Nr. 025-025-10/a žurnale ir saugomi Centre.

31. Centro registratūros darbuotojas, sunumeravęs visus užpildytus ambulatorinės kortelės lapus ir po paskutiniojo gydytojo įrašo pažymėjęs perdavimo datą, Centro pavadinimą bei ambulatorinės asmens sveikatos istorijos lapų skaičių, patvirtina savo parašu, antspaudu.

32. Bendrojo skyriaus dokumentų valdymo ir asmenų aptarnavimo specialistas, gavęs iš Centro registratūros ambulatorinę asmens sveikatos istoriją, ją registruoja formos Nr. 025-025-10/a žurnale ir registruotu paštu išsiunčia prašančiajai įstaigai.

33. Perduodamos ir gaunamos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos bei vaikų sveikatos raidos istorijos registruojamos formos Nr. 025-025-10/a žurnale.
