



RESPUBLIKINIS
PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ
CENTRAS

DIREKTORIAUS

ĮSAKYMAS

DĖL PRIKLAUSOMYBĖS NUO OPIOIDŪ FARMAKOTERAPIJOS OPIOIDINIAIS VAISTAIS RESPUBLIKINIO PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRO FILIALŲ AMBULATORINIUOSE SKYRIUOSE TVARKOS TVIRTINIMO

2018 m. balandžio 26 d. Nr. 1.3-(1.2)-119
Vilnius

1. T v i r t i n u Respublikinio priklausomybės ligų centro priklausomybės nuo opioidū farmakoterapijos opioidiniai vaistai filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarką su priedais (pridedama).
2. L a i k a u netekusi galios:
 - 2.1 VPLC direktoriaus 2017 m. vasario 10 d. įsakymą Nr. 1.3-(1.2)-13 „Dėl priklausomybės nuo opioidū farmakoterapijos opioidiniai vaistai VPLC ambulatoriniame skyriuje tvarkos tvirtinimo“.

Direktorius

Emilis Subata

RESPUBLIKINIS PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRAS

PRIKLAUSOMYBĖS NUO OPIOIDŪ FARMAKOTERAPIJOS OPIOIDINIAIS VAISTAIS FILIALŪ AMBULATORINUOSE SKYRIUOSE TVARKA

Dokumentas konfidencialus,
dauginimas be vidaus medicininio audito specialisto
leidimo draudžiamas

Parengė: RPLC direktoriaus pavaduotoja Aušra Širvinskienė RPLC metodinio vadovavimo ir monitoringo skyriaus vedėja Dovilė Mačiulytė 2018-03-26	Tikrino: Vidaus medicininio audito specialistė Eglė Pincevičiūtė 2018-04-26	Patvirtino! Direktorius Emilis Subata LITUOS RESPUBLIKINIS PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRAS 2018-04-26 Isakymu Nr. 1.3-(1.2)-119
--	--	---

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 2
---	--	---------

TURINYS

1. PASKIRTIS.....	3
2. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI.....	3
2.1. Santrumpos.....	3
2.2. Paaiškinimai.....	3
3. BENDROJI DALIS.....	4
4. INDIKACIJOS IR KONTRAINDIKACIJOS SKIRTI FARMAKOTERAPIJĄ OV.....	5
5. FARMAKOTERAPIJOS OV PASKYRIMAS.....	5
5.1. Eilės organizavimas.....	5
5.2. Antrinio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizavimas.....	6
5.3. Pirminio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizavimas.....	7
5.4. Farmakoterapijos OV organizavimas neturintiems privalomojo sveikatos draudimo.....	7
5.5. Farmakoterapijos OV paskyrimo eiga.....	7
5.6. Farmakoterapijos OV pradėjimo skirti tvarka, jeigu pacientas gydomas kitos ASPI stacionaro skyriuje.....	8
6. FARMAKOTERAPIJOS OV PRADŽIA.....	8
7. FARMAKOTERAPIJOS OV TVARKA.....	9
8. DĖL IŠBRAUKIMO IŠ FARMAKOTERAPIJOS OV.....	13
9. PACIENTO PERVEDIMAS TOLIMESNIAM GYDYMUI Į PIRMINĘ ASPI.....	14
10. DOKUMENTACIJOS PILDYMAS IR VALDYMAS.....	14
11. DUOMENŲ PERDAVIMAS Į FARMAKOTERAPIJOS OV REGISTRĄ.....	15
11.2. Farmakoterapijos OV suvedimo į SVEIDROS duomenų bazę tvarka.....	16
12. NUORODOS.....	19
12.1. Standartai ir teisės aktai.....	19
12.2. Metodikos.....	19
13. DOKUMENTACIJA.....	20
13.1. LR SAM įsakymais patvirtintos formos.....	20
13.2. Vidaus formos.....	20
13.3. Vidaus dokumentai.....	20
14. KEITIMAI.....	20

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 3
--	---	---------

1. PASKIRTIS

Tvarkoje aprašyta kaip Respublikinio priklasomybės ligų centro filialų ambulatoriniuose skyriuose taikoma farmakoterapija OV.

2. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

2.1. Santrumpos

ASV – Ambulatorinio skyriaus vedėjas (arba jį pavaduojantis gydytojas)

RPLC – Respublikinis priklasomybės ligų centras (gali būti Centras)

ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga

OV – opioidiniai vaistai

Farmakoterapija OV - farmakoterapija opioidiniai vaistiniai preparatais

PSDF – privalomojo sveikatos draudimo fondas

2.2. Paaškinimai

*Pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ir buprenorfinu¹ (farmakoterapija opioidiniai vaistiniai preparatais)** – asmenų, sergančių priklasomybe nuo opioidų, tėstinius gydymas, skiriant santykinai stabilias opioidinių vaistinių preparatų dozes, siekiant maksimaliai normalizuoti paciento somatinę ir psichikos būseną, skatinti pozityvius elgesio ir socialinės adaptacijos pokyčius.

*Pakaitiniai opioidiniai vaistiniai preparatai** – tai vaistiniai preparatai, kurių sudėtyje yra sintetinės kilmės vaistinių medžiagų, priklausančių opioidų grupei, įregistruoti Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registre arba Bendrijos vaistinių preparatų registre ir pagal indikacijas skiriami sergantiesiems priklasomybe nuo opioidų gydysti.

*Stabili remisija** – stabili paciento somatinė ir psichikos būklė, kai objektyviais tyrimais nustatoma, jog mažiausiai 3 mėnesius pacientas nevarotoja narkotinių ir psichotropinių medžiagų (išskyrus varto jamas gydytojui paskyrus), pacientas dirba ar nuosekliai siekia įsidarbinti, noriai bendradarbiauja įgyvendinant gydymo planą.

Atvejo vadyba – psichosocialinės reabilitacijos metodas, besiremiantis individualiu požiūriu į kiekvieną klientą, jį taikant vyrauja koordinacinis požiūris. Ši metodą rekomenduojama taikyti dirbant su klientais, kuriems reikalingos paslaugos iš kelių socialinių ar/ir sveikatos paslaugų teikėjų.

Atvejo vadyba farmakoterapijoje opioidinias vaistiniai preparatais - yra paslaugų teikimo metodas, besiremiantis individualiu požiūriu į kiekvieną klientą (pacientą). Atvejo vadybininkas - profesionalus socialinis darbuotojas, įvertinės kliento bei jo šeimos narių poreikius numato, o

¹ Sąvoka apima visus vaistus, turinčius buprenorfiną kaip pagrindinę veikliajā medžiagą.

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 4
---	--	---------

vėliau skiria, organizuoja, koordinuoja, stebi bei vertina visą komplektą daugialypį paslaugų, tenkinančių kompleksinius bei specifinius kliento (paciento) poreikius;

Pastaba:

- Vienam atvejo vadybininkui (dirbančiam 1 etato krūviu) skiriama iki 35 farmakoterapijos OV pacientų.

Vienam gydytojui psichiatrui (dirbančiam 1 etato krūviu) skiriama iki 60 farmakoterapijos OV pacientų

* Apibréžimas iš 2007 m. rugpjūčio 6 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V-653 bei 2011 m. gruodžio 9 d. įsakymo Nr. 1055.

3. BENDROJI DALIS

- 3.1. Farmakoterapija OV skiria gydytojas psichiatras, įvertinęs diagnozę ir indikacijas (plačiau apie farmakoterapijos OV pradžią 5.3 dalyje).
- 3.2. Farmakoterapiją OV RPLC filialuose koordinuoja:
 - 3.2.1. RPLC Vilniaus filiale - socialiniai darbuotojai – atvejo vadybininkai;
 - 3.2.2. RPLC Kauno filiale – socialiniai darbuotojai – atvejo vadybininkai;
 - 3.2.3. RPLC Panevėžio filiale – socialinis darbuotojas – atvejo vadybininkas;
 - 3.2.4. RPLC Klaipėdos filiale – socialinis darbuotojas – atvejo vadybininkas.
- 3.3. RPLC specialistai, dirbantys su farmakoterapiją OV gaunančiais pacientais: socialinis darbuotojas / atvejo vadybininkas, gydytojas psichiatras, farmakoterapijos OV kabineto slaugytojos, esant poreikiui – psychologas.
- 3.4. Farmakoterapijos OV tikslus ir trukmę nustato gydytojas tai aptaręs kartu su pacientu.
- 3.5. Kiekvienam farmakoterapijos OV pacientui atsakingu paskirtas atvejo vadybininkas, kartu su gydytoju, ir dalyvaujant pacientui, sudaro *individualų gydymo ir tyrimų planą*, kurį pasirašo atvejo vadybininkas, gydytojas ir pacientas. Planas sudaromas atsižvelgiant į nustatytus individualius paciento poreikius ir lūkesčius bei specialistų rekomendacijas. Sudarant individualų gydymo ir tyrimų planą numatoma kokiomis priemonėmis bus siekiama rezultatų. Gydymo eigoje atvejo vadybininkas kartu su gydytoju reguliariai vertina plano vykdymą ir jį koreguoja. Planas sudaromas apibrėžtam laikotarpiui, bet ne ilgiau nei 3 mėnesiams. Už gydymo planą atsakingi specialistai ne rečiau kaip kartą per metus vertina kompleksinės pagalbos pacientams efektyvumą šioje procedūroje nustatyta tvarka. Vertinamas kompleksinės pagalbos kiekvienam pacientui, kuriam skirtas pakaitinis palaikomasis gydymas, efektyvumas.

Pagalbos plane numatoma atsižvelgiant į konkrečią paciento klinikinę ir socialinę situaciją:

1. ištyrimas dėl sifilio, ŽIV ir hepatito C, esant indikacijų – dėl tuberkuliozės;
2. komplikacijų ir gretutinių susirgimų gydymas;
3. psichologinės ir socialinės reabilitacijos priemonės;
4. psichiką veikiančių medžiagų nustatymo organizmo terpėse tyrimas ir kt.
5. Kitos, atsižveliant į kiekvieną pacientą individualiai, priemonės, pagalbos būdai ir pan.

Pastaba: Asmeniui, kuris farmakoterapiją OV gauna RPLC filialo pirminio lygio PSC ir yra prie jos prisirašęs, neturi rimtų sveikatos ir socialinių problemų t.y. paciento socialinė situacija stabili (pvz. pacientas integruotas į darbo rinką, santykiai su šeima geri, turi nuolatinę gyvenamą vietą, motyvuotas

Respublikinis prilausomybės ligų centras	Prilausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 5
--	---	---------

gydytis ir pan.) yra pildoma tik ambulatorinė asmens ligos istorija (forma 025/a) gydytojui įrašant aptartą su pacientu gydymo planą. Su tokiu pacientu atvejo vadybininkas nedirba, nebent gydymo metu iškyla problemų, kurioms spręsti reikalinga atvejo vadybininko pagalba. Tokio paciento gydymo epizodai IS Sveidara yra *deklaruojami pirminiame lygyje* (RPLC filialo PSC).

4. INDIKACIJOS IR KONTRAINDIKACIJOS SKIRTI FARMAKOTERAPIJĄ OV

4.1. Indikacijos:

- 4.1.1. Prilausomybės nuo opioidų sindromas, paciento sugebėjimas duoti informuotą sutikimą dėl farmakoterapijos OV.
- 4.1.2. Pacientas turi asmens dokumentus.
- 4.1.3. Nėščiosioms rekomenduojamasis gydymas metadonu arba buprenorfinu. Jaunesniems kaip 18 m. asmenims skiriama buprenorfina.
- 4.2. Jeigu praėityje pacientas jau gavo farmakoterapiją OV ir ne vieną kartą buvo konstatuoti farmakoterapijos taisyklių grubūs pažeidimai ir/ar nepasiduodantis koregavimui papildomas narkotikų, alkoholio ir gydytojo neskirtų psichotropinių vaistų vartojimas, komisijos, sudarytos iš GKK ir atvejo vadybininko, dirbančio su pacientu, sprendimu pacientas gali būti neįtraukimas į farmakoterapiją OV, jam pasiūlomi kiti gydymo metodai.

5. FARMAKOTERAPIJOS OV PASKYRIMAS

5.1. Eilės organizavimas

- 5.1.1. Vidutinį farmakoterapijos OV vietų skaičių RPLC filialuose einamiesiems metams RPLC filialų direktorai, suderinę su RPLC direktoriaus pavaduotoju, patvirtina vidaus tvarka iki einamujų metų balandžio 1 dienos, atsižvelgdamas į galiojančias RPLC sutartis su teritorine ligoniją kasa dėl antrinio lygio paslaugų teikimo.
- 5.1.2. Iš RPLC biudžeto finansuojami tik farmakoterapiją OV gaunantys pacientai, gydymo eigoje praradę privalomajį sveikatos draudimą ir asmenys, kurie priimti į farmakoterapiją be eilės (atvejai, kada priimami pacientai be eilės aprašyti žemiau), priėmimo metu neturėjė privalomojo sveikatos draudimo.
- 5.1.3. Esant laisvų vietų ir nesant eilės į farmakoterapiją OV, sprendimą skirti pacientui gydymą priima pacientą konsultuojantis gydytojas, vadovaujantis farmakoterapijos OV paslaugų organizavimo tvarka.
- 5.1.4. Esant eilei, be eilės pacientai priimami šiais atvejais:
 - a) pacientai su ŽIV infekcija;
 - b) tuberkulioze;
 - c) nėščiosios;
 - d) pacientai, kurie gauna farmakoterapiją metadonu kitose vietovėse ir atvyko gyventi į Lietuvą laikinai arba nuolat;
 - e) gydymo tęsimui iš Pirminės sveikatos priežiūros Psichikos sveikatos centrų, tai atvejais, kai pacientas praranda sveikatos draudimą;

Respublikinis prilausomybės ligų centras	Prilausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 6
--	---	---------

- f) teismo įpareigoti gydytis (nukreipti probacijos tarnybos) ir Vaiko teisių apsaugos skyriaus;
e) esant sunkiems psichikos ir somatiniams susirginimams be eilės priėmimas galimas gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu.
- 5.1.5. Už eilės vedimą, bei rekomendacijas priimti pacientus, siūstus Vaiko teisių apsaugos skyriaus ir probacijos tarnybos (teismo įpareigotus gydytis) taip pat esant medicininėms indikacijoms (sunkioms psichikos ir somatinėms būklėms) gydytis, atsakingas asmuo yra paskiriamas RPLC filialų direktorių vidaus tvarka.
- 5.1.6. Nesant laisvų vietų farmakoterapijoje OV, pacientą registracijai į eilę nukreipia gydytojas, kuris konsultuoja pacientą. Pacientas užregistruojamas tik pateikus asmens dokumentą.
- 5.1.7. RPLC patvirtintos vidaus formoje „Pacientų, laukiančių pakaitinio gydymo eilės registracijos žurnalas“ (priedas Nr. 9) filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys registruoja pacientą į eilę.
- 5.1.8. „Pacientų, laukiančių pakaitinio gydymo eilės registracijos žurnale“ (priedas Nr. 9) yra tokios grafos:
- a) paciento kreipimosi dėl farmakoterapijos OV data;
 - b) gydytojo konsultacijos data;
 - c) registracijos eilės numeris;
 - d) paciento vardas, pavardė;
 - e) paciento gimimo metai;
 - f) kontaktinis telefonas ir (ar) elektroninio pašto adresas;
 - g) susiekiančio darbuotojo vardas ir pavardė
 - h) susiekimo priemonė (el. paštas, telefonas);
 - j) susiekimo data ir laikas;
 - k) susiekimo rezultatas ir, jeigu tinkta, įtraukimo į farmakoterapiją data.
- 5.1.9. Atsiradus laisvai vietai farmakoterapijoje OV (pvz.: išsibraukus iš farmakoterapijos OV pacientui, perkėlus pacientą į kitą gydymo įstaigą), atsakingas asmuo susisiekia su pirmu pacientu, kuris tuo metu yra eilėje. Nepavykus susisiekti (neatsiliepia tris dienas iš eilės, pakeistas telefono numeris, pateko į laisvės atėmimo vietą ar areštinę, gauna kitą gydymą, ar pacientas jau nenori į farmakoterapiją OV), atsakingas asmuo užpildo žurnalą, o laisvą vietą pasiūlo antram eilėje esančiam pacientui ir t.t.

5.2. Antrinio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizavimas

- 5.2.1. Antrinio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizuojamos vadovaujantis vidaus tvarkos įsakymais ir LR SAM ministro įsakymu „Dėl ambulatorinių prilausomybės ligų gydymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2015 m. gruodžio 22 d. Nr. V-1496, taip pat šia procedūra ir kitais šioje procedūroje nurodytais teisės aktais.
- 5.2.2. Antrinio lygio farmakoterapijos OV paslauga RPLC filialuose yra teikiama pacientams, kurie atitinka šias sąlygas:
- a) pacientas turi siuntimą iš savo šeimos gydytojo, arba pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio gydytojo psichiatro;
 - b) pacientas turi privalomąjį sveikatos draudimą;
 - c) pacientas priklauso teritorinėms ligoių kasoms su kuriomis filialas turi sutarti;

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 7
---	---	---------

d) pacientui reikalinga atvejo vadyba ir/arba pacientas pageidauja gauti farmakoterapiją OV RPLC filiale.

5.3. Pirminio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizavimas

5.3.1. Pirminio lygio farmakoterapijos OV paslaugos organizuojamos vadovaujantis RPLC vidaus tvarkos įsakymais ir LR SAM ministro įsakymu „Dėl ambulatorinių priklausomybės ligų gydymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2015 m. gruodžio 22 d. Nr. V-1496, taip pat šia procedūra ir kitais šioje procedūroje nurodytais teisės aktais.

5.3.2. Pirminio lygio farmakoterapijos OV paslaugos teikiamas pacientams, kurie:

- a) yra pasirinkę RPLC filialą kaip pirminės psichikos sveikatos priežiūros įstaigą;
- b) pacientams nėra reikalinga atvejo vadybos paslauga;
- c) pacientas turi privalomąjį sveikatos draudimą;
- d) pacientas priklauso teritorinėms ligonių kasoms su kuriomis RPLC filialas yra sudaręs sutartį.

Pastaba: nuo kiekvieno mėnesio 17 d. kiekvienam pacientui, gaunantiam pirminio lygio farmakoterapijos OV paslaugą yra rašomas siuntimas (forma Nr. 027) antrinio lygio (RPLC) gydytojo psichiatro konsultacijai dėl pakaitinio gydymo metadonu efektyvumo vertinimo. Siunčime turi būti išsamiai nurodyta gydymo eiga, medikamento dozė, pasiekti rezultatai, dienų skaičius per einamą mėnesį, kurio metu pacientas gavo gydymą ir tolimesnės rekomendacijos (planuojamas testi gydymas ar pacientas išbraukiamas).

5.4. Farmakoterapijos OV organizavimas neturintiems privalomojo sveikatos draudimo

5.4.1. Iš RPLC biudžeto finansuojami tik farmakoterapijos OV gydymo eigoje privalomąjį sveikatos draudimą praradę pacientai ir asmenys, kurie priimti į farmakoterapiją be eilės (atvejai, kada priimami pacientai be eilės aprašyti 5.1.4 punkte), priėmimo metu neturėję draudimo.

5.4.2. Farmakoterapijos OV paslaugos, finansuojamos iš RPLC biudžeto lėšų organizuojamos vadovaujantis šia procedūra ir joje nurodytais teisės aktais.

5.5. Farmakoterapijos OV paskyrimo eiga

5.5.1 Ambulatorinio skyriaus gydytojas psichiatras, pacientui pareiškus pageidavimą gauti farmakoterapiją OV, esant vietų / esant indikacijoms priimti be eilės / gavus informaciją iš eilę tvarkančio darbuotojo apie tai, kad galima priimti konkretų pacientą pagal eilę, nustato / patikslina opioidinės priklausomybės diagnozę, įvertina indikacijas farmakoterapijai OV ir, jeigu yra indikacijos:

- aptaria su pacientu OV veikimo principus, pagrindinius farmakoterapijos OV reikalavimus, Asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a) dokumentuoja sprendimą pradėti skirti farmakoterapiją OV nurodydamas indikacijas skirti gydymą ir aprašo identifikuojant paslaugos tipą (pirminio, antrinio lygio farmakoterapijos OV paslauga);
- OV dozė iki 40 mg. gali būti didinama be paciento pageidavimo, įvertinus klinikinius abstinencijos simptomus;

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 8
--	---	---------

- užpildo asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, statistinės apskaitos formos (forma 025-6/a) elektroninį variantą (toliau - ASIS);
- **vienos valandos** bėgyje informuoja atsakingus už eilę ir/ar socialinius darbuotojus apie priimtą pacientą (vardą, pavardę, priėmimo į farmakoterapiją OV datą, užpildytą ASIS, turi/neturi siuntimą iš pirminės sveikatos priežiūros gydytojo ir kt.).

5.5.2. Atsakingas asmuo (paskiria RPLC filialo direktorius):

- užregistruoja paciento priėmimą į farmakoterapiją OV tam skirtame žurnale;
- paskiria atsakingą atvejo vadybininką, kuris kuruos pacientą;

5.5.3. RPLC Vilniaus filiale Ambulatorinio skyriaus vedėjas ir SPPS vedėjas vieną kartą per savaitę organizuoja susitikimą, kurio metu paskiria naujai priimtiems į farmakoterapiją OV pacientams kruojančius gydytojus (pagal turimus darbo krūvius), įvertina laisvų vietų skaičių ir pasidalina kita, aktualia informacija. Kitų RPLC filialų atsakingų darbuotojų susitikimus organizuoja atvejo vadybininkai ir/arba ambulatorinio sk. vedėjas.

5.5.4. Kiekvieną pirmadienį iki 10 val. RPLC filialų atsakingas asmuo, informuoja RPLC visuomenės sveikatos specialistą apie pacientų skaičių farmakoterapijoje OV, per savaitę priimtus į farmakoterapiją OV ir išbrauktus pacientus. Informacija siunčiama el. paštu adresu: deimante.liutkute@rplc.lt. Telefonas pasiteiravimui (8 5) 216 0015

5.6. Farmakoterapijos OV pradėjimo skirti tvarka, jeigu pacientas gydomas kitos ASPI stacionaro skyriuje

- 5.6.1. Gavus raštišką prašymą dėl OV pradėjimo skirti nuo opioidų priklasomam asmeniui, gydomam dėl somatinio / infekcinio susirgimo kitos ASPI stacionare ir (jeigu nėra vietų farmakoterapijai OV RPLC) GKK priėmus sprendimą skirti farmakoterapiją OV, RPLC filialo gydytojas vyksta konsultuoti pacientą į atitinkamą ASPI ir nustato / patikslina priklasomybės diagnozę, indikacijas skirti farmakoterapiją OV, numato preliminarią OV dozę, rekomenduoja ir konsultuoja gydantį gydytoją dėl OV didinimo schemos ir adekvacijos OV dozės parinkimo, užpilda reikalingus dokumentus (pvz. apmokėjimo už antrinio lygio konsultaciją prašymą).
- 5.6.2. apžiūros duomenis, indikacijas ir rekomendaciją skirti farmakoterapiją OV dokumentuoja paciento gydymo stacionare ligos istorijoje (forma 003/a), pildomoje iškvietusioje ASPI ir RPLC filialo asmens sveikatos istorijoje (forma nr.025/a).
- 5.6.3. numatytam gydymui į kitą ASPI OV pristato paskirta atsakinga slaugytoja pagal opioidinių vaistinių preparatų iš RPLC pristatymo į kitas įstaigas tvarką (8 priedas).

6. FARMAKOTERAPIJOS OV PRADŽIA

- 6.1. Paskirtas atsakingu socialinis darbuotojas - atvejo vadybininkas (RPLC Kauno filiale atvejo vadybininko funkcijas vykdo slaugytojas):
 - 6.1.1. išsiaiškina ir aptaria su pacientu farmakoterapijos OV tikslus, ir paciento lūkesčius, informacijos apie pacientą konfidencialumo reikalavimus ir kt. Pateikia pacientui užpildyti ir pasirašyti vidaus formas – 1, 2, 3, 4 ir 5 Priedus.
 - 6.1.2. organizuoja gydytojo psichiatro konsultacijas adekvaciai OV dozei parinkti;

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 9
--	---	---------

- 6.1.3. aptaria su pacientu bei paskirtu kuruojančiu gydytoju ir sudaro individualų gydymo ir tyrimų planą (pacientą su planu supažindina pasirašytinai), kurį dokumentuoja vidaus formoje „Gydymo ir tyrimų planas“ (6 Priedas).
- 6.1.4. pradeda / tėsia „Farmakoterapijos OV paciento kortelę“ ir yra atsakingas už kortelės puslapių numeraciją, reikalingų dokumentų įsegimą nustatyta tvarka ir pan.
- 6.1.5. ne vėliau, kaip per 10 dienų nuo farmakoterapijos OV pradžios užpildo „Priklasomybės sunkumo indeksą“, redaguja, apibendrina bei atspausdina paciento aprašymą ir įsega į farmakoterapijos OV paciento kortelę;
- 6.1.6. konsultuoja pacientą jam aktualiais socialiniais klausimais, padeda sudaryti individualų problemų sprendimo planą, kurį gydymo eigoje koordinuoja, vertina ir/ar koreguoja (konkretūs žingsniai, pasiekimai ir pagalbos teikimo procesas aprašomas „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“).
- 6.2. Gydymą pradėjės ir/ar paskirtas gydytojas psichiatras:
- 6.2.1. pradeda skirti OV ir koreguoja jo dozę, kol paciento būklė stabilizuojasi, vadovaudamasis „Priklasomybės nuo opioidų gydymo metadonu“ bei „Priklasomybės nuo opioidų gydymo buprenorfinu ir buprenorfinu / naloksonu“ metodikomis.
- 6.2.2. įvertina paciento psichikos būklę, gydymo dėl psichikos ir somatinų problemų poreikį, pildo „Farmakoterapijos OV paciento kortele“ (irašo OV dozės koregavimo pagrindimą, apžiūros duomenis ir rekomendacijas, dalyvauja sudarant gydymo ir tyrimų planą).

7. FARMAKOTERAPIJOS OV TVARKA

7.1. Atvejo vadybininko funkcijos farmakoterapijos OV eigoje:

- 7.1.1. organizuoja gydytojo psichiatro konsultacijas ir/arba bendras su atvejo vadybininku konsultacijas ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį;
- 7.1.2. organizuoja planines arba pagal poreikį psichologo konsultacijas (ne rečiau kaip 1 kartą per 3 mén.);
- 7.1.3. kartu su pacientu ir gydytoju aptaria bei surašo gydymo ir tyrimų planą ir jį patikslina (ne rečiau, kaip kas 3 mėnesius). Pacientas pasirašo ant sudaryto/koreguoto plano;
- 7.1.4. 1-ą kartą per mėnesį organizuoja ir suderina su gydytoju rekomendacijas dėl gydymo pratęsimo pacientams iki 18 metų;
- 7.1.5. sprendžia dėl vienkartinio narkotinių vaistinių preparatų išdavimo pacientui į rankas esant svarbioms priežastims (paciento ligos atveju klausimą sprendžia kartu su gydytoju psichiatru). Kartu su atsakingu gydytoju sprendžia dėl OV išdavimo pacientui išvykstant į Šengeno erdvės valstybes ir nusprendus išduoti medikamentą išsivežimui, organizuoja „Pažymos vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas“ pildymą;
- 7.1.6. jeigu paciento socialinė ir somatinė situacija stabili, šlapimo testo rezultatai dėl nelegalių narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo neigiami, gydymo planas sėkmingesnai įgyvendinamas, ar dėl kitų svarbių priežasčių, atvejo vadybininkas kartu su atsakingu gydytoju sprendžia dėl lengvatos - t.y. OV išdavimo konkrečiam pacientui į rankas, ne daugiau kaip 6 dienoms. Išdavimo motyvus ir sprendimą dokumentuoja „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“. Sprendimas priimamas laikotarpiui nuo 1 iki 3 mėnesių ir praėjus šiam laikotarpiui – sprendžiama iš naujo.

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 10
---	---	----------

- 7.1.7. esant poreikiui, atšaukia sprendimą dėl reguliaraus OV išdavimo ir/arba sugriežtina jo išdavimo tvarką. Nutraukimo/sugriežtinimo motyvus ir sprendimą dokumentuoja „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“.
- 7.1.8. gavus paciento prašymą, kartu su gydytoju sprendžia dėl paciento perdavimo tolimesniams gydymui į PSC pagal gyvenamą vietą, organizuoja medicininio išrašo parengimą, medicininės dokumentacijos sutvarkymą ir paciento perkėlimą į PSC. Apie tai informuoja atsakingus už FM statistinių duomenų valdymą;
- 7.1.9. suderinęs su gydytoju, dokumentuoja „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“ paciento išbraukimą iš farmakoterapijos OV, nurodant išbraukimo priežastį;
- 7.1.10. esant ginčytiniems ir sudėtingiems atvejams, juos aptaria su gydančiu gydytoju, ar kitais specialistais (Vilniaus filiale - Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus ir Ambulatorinio skyriaus vedėjomis);
- 7.1.11. ne rečiau kaip 1 kartą per mėn. teikia socialinio darbuotojo konsultaciją, socialinės pagalbos paslaugas, pagal poreikį teikia informaciją pacientams ir jų šeimos nariams apie socialines paslaugas ir jas teikiančias įstaigas, sekā situaciją dėl privalomojo sveikatos draudimo ir kt.;
- 7.1.12. numato ir paskiria šlapimo/seilių mėginius diagnostikos / gydymo sėkmės ir remisijos vertinimo tikslais ir organizuoja šlapimo mėginių paėmimą;
- 7.1.13. kilus įtarimui, organizuoja ar atlieka patikrinimą alkotesteriu. Patvirtinus alkotesteriu alkoholio vartojimą, esant pagrįstoms medicininėms indikacijoms, koreguojant dozę išduodamas gydytojo sprendimu; esant lengvam girtumo laipsniui gali būti išduodamas socialinio darbuotojo sprendimu - esant pagrįstoms socialinėms indikacijoms, argumentuojant raštu sprendimą bent nedžiau nei du kartus iš eilės;
- 7.1.14. reguliariai (ne rečiau, kaip 1 kartą per savaitę) tikrina pacientų privalomajį sveikatos draudimą, pasikeitus situacijai, apie tai informuoja atsakingus asmenis, kurie informuoja farmakoterapijos kabineto slaugytojas (nurodo iš kokio šaltinio finansuojamas pacientų gydymas) ir asmenis, kurie suveda paslaugą į IS Sveidra. Motyvoja išlaikyti / susitvarkyti privalomajį sveikatos draudimą;
- 7.1.15. bendradarbiauja su kitomis institucijomis, įstaigomis, organizacijomis ir tarpininkauja pacientui sprendžiant jose socialines ir kitas problemas (tame tarpe tarpininkauja dėl pagal gyvenamą vietą ar kito sveikatos priežiūros specialisto konsultacijų);
- 7.1.16. vieną kartą metuose organizuoja siuntimą patikrinimui dėl krauju plintančių infekcijų (ŽIV, Hepatio C, jeigu anksčiau jos nebuvvo nustatytos), lytiškai plintančių infekcijų užpildymą (siuntimą pildo gydytojas), vykdo prieštentinj ir potestinj konsultavimą. Jeigu pacientui konstatuota ŽIV infekcija, primena pacientui dėl reguliarių infekcinių ligų gydytojo konsultacijų, jam sutikus, bendradarbiauja su atitinkamu ŽIV infekuoto ar AIDS sergančio paciento infekcinių ligų gydytoju. Motyvoja pacientus vieną kartą metuose pasitikrinti dėl plaučių tuberkuliozės;
- 7.1.17. esant reikalui (jeigu pacientas augina mažamečius vaikus, dėl sveikatos sutrikimų negali lankytis išgerti OV į RPLC filialą, reikia įvertinti situaciją namuose ir kt.) ir pacientui sutikus, atvejo vadybininkas lankosi paciento gyvenamoje vietoje;
- 7.1.18. konsultacijas išsamiai aprašo farmakoterapijos OV paciento kortelėje, tvarko, pildo ir saugo priskirtų farmakoterapijos OV pacientų korteles ir yra atsakingas už jų atitikimą RPLC vidaus reikalavimams ir LR SAM nustatytais dokumentavimo tvarkai;
- 7.1.19. kiekvienų metų pradžioje pateikia gydytojui psichiatrui farmakoterapijos OV gydymo pacientų korteles ir šių pacientų Asmens sveikatos istorijas (forma Nr. 025/a) ir dalyvauja

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 11
--	---	----------

surašant etapines epikrizes, padeda parengti reikalingą siuntimą, atsižvelgiant į asmens draustumą;

- 7.1.20. laikosi informacijos apie pacientą konfidentialumo reikalavimų;
- 7.1.21. kiekvienam pacientui vieną kartą į metus vykdo kompleksinio gydymo efektyvumo vertinimą, atlikdamas apklausą pagal „Priklasomybės sunkumo indeksą“ ir į Farmakoterapijos OV paciento kortelę įsegdamas tvarkingą aprašymą bei savo komentarus. Sudarydamas pagalbos planą, jį koordinuodamas bei vertindamas naudojasi „Priklasomybės sunkumo indekso“ sugeneruotu problemų sąrašu. Pasiekimus atžymi farmakoterapijos OV kortelėje ir esant reikalui numato tolimesnius konkretius pagalbos žingsnius.
- 7.1.22. konsultuodamas pacientus taiko motyvacinio interviu principus, įvertina paciento motyvaciją bei elgesio keitimosi stadiją konkretais atvejais, motyvuojant pozityviems pokyčiams.
- 7.1.23. atvejo vadybininko atostogų, ligos ar išvykos metu, skyriaus vedėjas skiria pavaduojantį atvejo vadybininką. Pavaduojantis atvejo vadybininkas yra pilnai atsakingas už visų aukščiau išvardintų funkcijų vykdymą;
- 7.2. Gydytojo psichiatro funkcijos farmakoterapijos OV eigoje:
 - 7.2.1. Esant reikalui koreguoja OV dozę, pildo ir pasirašo gydytojo paskyrimus (forma Nr. 0034/a);
 - 7.2.2. vertina ir atžymi pokyčius, atsirandančius gydymo eigoje;
 - 7.2.3. vertina alkoholio, tabako bei narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo žalą sveikatai bei atlieka intervencijas tikslu mažinti arba nutraukti šių medžiagų vartojimą, skiria / rekomenduoja gydymą;
 - 7.2.4. vertina psichikos būklės dinamiką, esant reikalui, skiria medikamentinį gydymą;
 - 7.2.5. teikia informaciją apie infekcinių ligų profilaktiką ir rizikingą švirkštimo ir lytinę elgseną, motyvuojant pozityviems elgsenos pokyčiams;
 - 7.2.6. siunčia pacientus, neturinčius ŽIV ir hepatito C infekcijos, tyrimo mėginių paėmimui RPLC nustatyta tvarka bei pasitikrinimui dėl sifilio ir TB ne rečiau kaip 1 kartą į metus, pagal indikacijas - bendram krauko tyrimui, interpretuoja tyrimų rezultatus ir informuoja apie juos pacientą.
 - 7.2.7. nustačius naują ŽIV atvejį, rekomenduoja pacientui infekcinių ligų gydytojo konsultaciją. Informacija apie nustatytą infekcinių susirgimą toliau tvarkoma pagal Respublikinio priklasomybės ligų centro „ŽIV infekcijos epidemiologinių priemonių planą“, patvirtintą RPLC direktoriaus įsakymu.
 - 7.2.8. atsiradus ar paūmėjus somatinei patologijai, esant reikalui, rekomenduoja nuvykti į polikliniką pagal prisirašymą atitinkamo specialisto konsultacijai ir/ar gydymui.
 - 7.2.9. paciento ligos atveju, kartu su atvejo vadybininku sprendžia dėl vienkartinio vaisto išdavimo pacientui į rankas;
 - 7.2.10. jeigu paciento socialinė ir somatinė situacija stabili, šlapimo testo rezultatai dėl nelegalių narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo neigiami, gydymo planas sėkmingai įgyvendinamas, ar yra kitų svarbių priežasčių, kartu su atvejo vadybininku sprendžia dėl OV išdavimo konkretiam pacientui į rankas, ne daugiau kaip 6 dienoms nuo vieno iki trijų mėnesių. Išdavimo motyvus ir sprendimą dokumentuoja „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“.
 - 7.2.11. daro įrašus Farmakoterapijos OV pacientų kortelėse ir Asmens sveikatos istorijoje (žr. 5.7.);

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 12
---	--	----------

- 7.2.12. dalyvauja pildant, pasirašo „Pažymą vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas“ pakaitinio gydymo pacientui vykstant į Šengeno valstybę“ (žr. 7 Priedas);
- 7.2.13. dalyvaujant socialiniam darbuotojui, antrinio lygio farmakoterapijos OV pacientams, kiekvienų metų sausio mén. per pirmas dvi savaites užpildo siuntimą (forma Nr. 027/a) dėl rekomendacijos dėl tolimesnio farmakoterapiją OV RPLC tėsimo einamais metais.
- 7.2.14 dalyvaujant socialiniam darbuotojui, kiekvienais metais, iki einamųjų metų sausio 25 dienos arba, paciento išbraukimo iš farmakoterapijos OV atveju, sprendimo priėmimo dieną, surašo paciento asmens sveikatos istorijoje (forma 025/a, saugoma Ambulatorinio skyriaus registratūroje) atitinkamai metų / gydymo epizodo **Etapinę epikrizę** ir įrašo sprendimą atitinkamai testi / nutraukti farmakoterapiją OV.
- 7.2.15. gydytojui esant atostogose, tobulinimosi kursuose, sergant ir kt., jį pavaduoja kiti skyriaus gydytojai. Pavadujantis gydytojas yra pilnai atsakingas už visų aukščiau išvardintų funkcijų vykdymą.
- 7.3. Farmakoterapijos OV gydymo kabineto Slaugytojos funkcijos:
- 7.3.1. užsako, tvarko, saugo ir apskaito OV pagal nustatyta RPLC vidaus tvarką bei Sveikatos apsaugos ministro įsakymus, atsižvelgdami į nurodymą apie medikamento finansavimo šaltinių;
- 7.3.2. tuo atveju, jeigu pacientas turi mokėti už farmakoterapijos OV medikamentą (kaip numatyta RPLC mokamų paslaugų sąraše) siunčiamas į RPLC filialo buhalteriją, kur iš jo paimami pinigai pagal nustatyta tvarką;
- 7.3.3. įsitikinus asmens tapatumu, pagal gydytojo pasikyrimus išduoda opioidinius vaistinius preparatus ir įsitikina, jog dienai paskirta medikamento dozė išgerama kabinete;
- 7.3.4. dokumentuoja opioidinio vaistinio preparato išdavimą apskaitos žurnaluose ir/arba elektroninėje laikmenoje ir formoje Nr. 0034/a;
- 7.3.5. palaiko terapinį kontaktą su pacientais, teikia jiems informaciją apie sveikatos stiprinimą, motyvuoją pozityviems elgsenos pokyčiams, savo kompetencijos ribose atsako į jų, o sutikus pacientui ir jų artimųjų klausimus;
- 7.3.6. dalinasi informacija apie savo pastebėjimus su atvejo vadybininku ar / ir pacientą gydančiu gydytoju.
- 7.3.7. apie agresyvaus elgesio ar kriminalinius atvejus nedelsiant informuoja paciento atvejo vadybininką ir/arba gydantį gydytoją, ambulatorinio skyriaus vedėja (Vilniaus filiale Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja);
- 7.3.8. atvejo vadybininko ir/arba gydytojo nurodymu atlieka išplėstinį šlapimo testą psichoaktyvių medžiagų vartojimui nustatyti.
- 7.3.9. laikosi LR SAM 2006 m. gruodžio 13 d. įsakymo Nr. V-1051 „Dėl Vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“ (pakeitimasis 2014 m. gegužės 12 d. Nr. V-556), ir RPLC vidaus tvarkos apskaitos nuorodų.
- 7.4. Psichologo funkcijos gydymo eigoje. Psichologo konsultacijas / psichokorekcinius pokalbius / ištymimus dėl depresijos lygio ir/ar kitų suformuluotų psichologinių ir elgesio sutrikimų atlieka psichologas. Psichologo konsultacijas pagal poreikį (reikalą) skiria gydytojas arba atvejo vadybininkas. Kiekvienam farmakoterapijos OV pacientui poreikis psichologo konsultacijoms įvertinamas ne rečiau, kaip vieną kartą per 3 mén. Įvertinimo rezultatus psichologas dokumentuoja „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“.
- 7.5. Dėl opioidinio vaistinio preparato išdavimo į rankas:

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 13
---	--	----------

- 7.5.1. dėl OV vienkartinio išdavimo pacientui, esant svarbioms priežastims (kelionei, atostogoms, išvykai ir kt.) sprendžia atvejo vadybininkas;
- 7.5.2. užsitempusios / ilgalaikės paciento ligos, dėl kurios pacientas negali atvykti kasdien gerti OV į RPLC filialą atveju (pateikus tai patvirtinančius dokumentus iš pirminės sveikatos priežiūros ar kitos ASPI), dėl OV išdavimo pacientui į rankas periodiškumo sprendžia gydytojų konsultacinię komisiją dalyvaujant atvejo vadybininkui ir gydytojui;
- 7.5.3. farmakoterapijos OV slaugytojos išduoda metadono tirpalą į rankas tam skirtoje taroje su atitinkama etikete, kurioje nurodomas medikamento pavadinimas ir stiprumas. Paciento prašymas dėl medikamento išdavimo yra vizuojamas atvejo vadybininko ir/ar gydytojo bei atiduodamas farmakoterapijos OV slaugytojai, išskyrus atvejus, kai medikamentas išduodamas įstaigos nedarbo dienomis (prašymas nėra rašomas).
- 7.5.4. jeigu paciento socialinė ir somatinė situacija stabili, šlapimo teste rezultatai dėl nelegalių narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo neigiami, gydymo planas sėkmingai įgyvendinamas, ar yra kitų svarbių priežasčių, medikamentas gali būti išduodamas reguliarai konkrečiam pacientui į rankas, ne daugiau kaip 6 dienoms iš eilės nuo vieno iki trijų mėnesių. Išdavimo motyvai ir sprendimas dokumentuojami „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“ atvejo vadybininko ir/ar gydytojo. Farmakoterapijos OV slaugytojos apie sprendimą dėl reguliaraus OV išdavimo į rankas informuojamos atvejo vadybininkui / gydytojui darant įrašą apie tai slaugytojų vedamuose žurnaluose. (pasirašytinai nurodomas išdavimo periodas ir sprendimo trukmė).
- 7.6. Farmakoterapijos OV patientams patekus į areštinę ar stacionarinę ASPI, OV jiems pristatomas iš RPLC filialo vadovaujantis „Metadono iš RPC pristatymo į kitas įstaigas tvarka“ (8 Priedas).

8. DĖL IŠBRAUKIMO IŠ FARMAKOTERAPIJOS OV

- 8.1. Pacientas išbraukiamas be jo paties sutikimo / prašymo bendru atvejo vadybininko ir gydytojo psichiatro sprendimu:
- 8.1.1. paciento agresijos, grasinimų RPLC personalo, kitų pacientų atžvilgiu;
- 8.1.2. nustačius, kad farmakoterapija OV neefektyvi ir įvertinus galimos rizikos paciento sveikatai laipsnį;
- 8.1.3. pacientui be aiškios priežasties neatvykus gerti pakaitinio medikamento daugiau, negu 14 dienų.
- 8.1.4. Pacientas hospitalizuotas detoksifikacijai į RPLC filialo stacionarinį skyrių tikslu detoksikuoti nuo metadono, braukiama iš FM paskutinė hospitalizacijos dieną, nepriklausomai nuo kurso baigimo/nebaigimo priežasties, jei metadono dozė buvo sumažinta iki 0 mg.
- 8.2. Kiti atvejai (nelaukiant 14 dienų termino):
- 8.2.1. Pacientas mirė
- 8.2.2. Pacientas pervedamas į kitą gydymo įstaigą tėstiniam gydymui
- 8.2.3. Baigė gydymą
- 8.2.4. Išvyko į užsienį
- 8.2.5. kita (nurodant konkrečią priežastį).

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 14
---	--	----------

Pastaba: sprendimas nutraukti gydymą OV turi būti išsamiai aprašomas „Farmakoterapijos OV paciento kortelėje“. Priimant sprendimą nutraukti dėl farmakoterapijos OV neefektyvumo ir/ar įvertinus rizikos paciento sveikatai laipsnį, farmakoterapijos OV kortelėje atvejo vadybininkas ir gydantis gydytojas turi aprašyti pagalbos planą / priemones, kurios buvo rekomenduojamos ir kokių rezultatų buvo pasiekta. Taip pat rekomenduoti pacientui kitus pagalbos ir/ar gydymo metodus išbraukus iš farmakoterapijos OV (žalos mažinimo kabinetus, kitas gydymo programos ir pan.).

9. PACIENTO PERVEDIMAS TOLIMESNIAM GYDYMUI Į PIRMINĘ ASPI

- Suplanavus paciento pervedimą tolimesniams gydymui į pirminės ASPI pagal prisirašymą PSC, atvejo vadybininkas suderina su atitinkamos pirminės ASPI PSC atsakingu gydytoju dėl perkėlimo, susitaria dėl poliklinikos PSC gydytojo psichiatro konsultacijos, užrašo pacientą konsultacijai. Apie pirminės PSC gydytojo psichiatro konsultacijos datą ir laiką informuoja pacientą. Organizuojama „Išrašo iš medicininių dokumentų“ (forma nr.027/a) parengimą.

10. DOKUMENTACIJOS PILDYMAS IR VALDYMAS

- Asmens sveikatos istorijos (SAM patvirtinta forma Nr.025/a) saugomos RPLC Ambulatorinio skyriaus registratūroje arba RPLC filialo paskirtame, atitinkančiame visus dokumentų saugojimo, reikalavimus kabinete. Jose daromi įrašai:
 - Priimdamas pacientą į farmakoterapiją OV, gydytojas psichiatras surenka ir Asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a) aprašo vartojimo ir gydymų anamnezę, įvertina paciento būklę ir užrašo nustatytas indikacijas skirti OV gydymą bei koks OV numatomas. Jeigu pradeda skirti / skiria OV, nurodo skiriamą OV ir jo dozę formoje Gydytojo paskyrimai (forma Nr. 003-4/a).
 - Išbraukimas iš gydymo OV taip pat dokumentuojamas asmens sveikatos istorijoje forma Nr. 025/a, Farmakoterapijos OV paciento kortelėje ir patvirtinamas atvejo vadybininko ir gydancio gydytojo parašais;
 - Etapinę epikrizę apie farmakoterapijos OV gydymo eiga ir rezultatus kiekvienų metų paciento dalyvavimo farmakoterapijoje OV pradžioje (iki pirmo metų mėnesio 25 dienos) ir išbraukiant pacientą iš farmakoterapijos OV, surašo gydytojas psichiatras dalyvaujant / teikiant reikiamą informaciją atvejo vadybininkui. Etapinė epikrizė surašoma Asmens sveikatos istorijoje (forma Nr.025/a). Metų pradžioje gydytojas psichiatras įrašo patikslintą diagnozę Asmens sveikatos istorijos pradžioje.
 - Gydytojas psichiatras kiekvienam farmakoterapijos OV pacientui pildo formą 025-5/a (ASIS). Forma yra pildoma:
 - kiekvienam priimtam į farmakoterapiją OV (priemimo dieną);
 Forma yra tikslinama:
 - jeigu gydymo farmakoterapijoje OV epizodas, prasidėjęs vienais kalendoriniais metais, tėsiasi kitais kalendoriniaisiais metais, Formos duomenys patikslinami pirmojo kitais metais paslaugų gavėjo apsilankymo metu;

Respublikinis prilausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 15
--	--	----------

- dėl tų farmakoterapijos OV pacientų, kurių gydymo epizodo metu gaunama papildomų ar patikslinančių duomenų, įrašytinų į Formą;
- kiekvieno farmakoterapijos OV gavėjo gydymo epizodo pabaigoje, nepriklausomai nuo gydymo epizodo pabaigimo, nebaigimo ar nutraukimo priežasties.

10.1.5. Perkeliant pacientą tolimesniams gydymui į pirminę ASPI, gydytojas psichiatras ir/arba atvejo vadybininkas parengia „Išrašą iš medicininių dokumentų“ (forma Nr.027/a), kuriame surašo trumpą paciento anamnezę, nurodo nuo kada pacientas gauna farmakoterapiją OV, trumpai aprašo gydymo eiga, nurodo OV dienos dozę ir nuo kada (data) perduodamas gydymui į kitą ASPI. Išrašo kopiją gydytojas įklijuoja į paciento Asmens sveikatos istoriją (forma Nr.025/a) ir informaciją apie perkėlimą atžymi farmakoterapijos OV paciento kortelėje ir informuoja atsakingus filialo asmenis, kad jie pažymėtų apie išbraukimą registracijos žurnale ir IS Sveidra.

10.2. Farmakoterapijos OV paciento kortelę saugo ir valdo atvejo vadybininkas ir/arba gydytojas. Ją sudaro:

- „Farmakoterapijos OV sutartis / informuotas sutikimas“ ir kitos pacientą priimant į farmakoterapiją OV užpildomos formos (Priedai 1, 2, 3, 4, 5), asmens dokumento kopija.
- RPLC atliekamų krauso tyrimų atsakymai, išrašai apie kitų specialistų konsultacijas ir stacionarinį gydymą.
- Gydytojo paskyrimų formos – apskaitos forma Nr.003-4/a (baigtos pildyti).
- Gydytojo psichiatro dienyno įrašai;
- Psichologo įrašai ir vertinimai;
- Atvejo vadybininko / socialinio darbuotojo dienyno įrašai.
- Atvejo vadybininko prilausomybės sunkumo indekso sugeneruoti pacientų aprašymai priimant į farmakoterapiją OV ir kiekvienais kalendoriniais metais 1 kartą į metus (jei pacientas tėsia gydymą OV). Užpildžius Priklausomybės sunkumo indeksą atvejo vadybininkas ir gydytojas turi vadovautis sudarant pagalbos/gydymo planą sugeneruotu problemų sąrašu.
- Kiti socialinę situaciją patvirtinantys dokumentai, paciento rašomi prašymai, pareiškimai ir kt.
- Pildomos „Gydymo – tyrimų plano“ formos (Priedas – 6. Ne rečiau, kaip kas 3 mėnesius surašo atvejo vadybininkas ir gydytojas psichiatras dalyvaujant pacientui).
- Pildomi „Gydytojo paskyrimai“ lapai.

Pastaba. Vienkartinius prašymus dėl medikamento išdavimo saugo slaugytojos.

11. DUOMENŲ PERDAVIMAS Į FARMAKOTERAPIJOS OV REGISTRĄ.

12.1. RPLC filialo atsakingas asmuo kiekvieno mėnesio pradžioje informaciją (paciento vardas, pavardė, gimimo data, asmens kodas, adresas, priėmimo ar išbraukimo data) apie praėjusį mėnesį farmakoterapiją OV pradėjusius ar iš jo išbrauktus pacientus perduoda už registro tvarkymą atsakingam asmeniui.

11.2. Farmakoterapijos OV suvedimo į SVEIDROS duomenų bazę tvarka

Farmakoterapijos paslauga organizuojama kaip:	Ivedimo į SVEIDRA ₁ eiga	Atsakingi asmenys
Antrinio lygio	<p>1. Kiekvieno mėnesio pabaigoje (nuo 17 mén. dienos iki kito mén. 2 dienos) farmakoterapijos OV (metadonu) paslauga turi būti įvedama, į IS SVEIDRA paslaugų apskaitos posistemės Ambulatorinių paslaugų apskaitos komponentą APAP;</p> <p>2. prisijungti prie IS SVEIDROS paslaugų posistemės APAP su RPLC filialo ID:</p> <p>Vilniaus filialo ID – 7013; Kauno filialo ID – 50406; Klaipėdos filialo ID – 50407; Šiaulių filialo ID – 50410; Panėvėžio filialo ID – 50409.</p> <p>3. atidarius asmens sveikatos kortele, įvesti asmens duomenis ir kitaą bendrą informaciją, pažymint ištaigą, kuri siuntė pacientą į RPLC filialą;</p> <p>4. atidžiai užpildyti likusias asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės dalis (apsilankymai, galutinės diagnozės ir baigiamoji dalis;</p> <p>5. pildant duomenis yra deklaruojami šie paslaugos kodai:</p> <p>a) pakaitinio gydymo paslauga (daugiau nei 15 dienų) - 3454 b) pakaitinio gydymo paslauga (mažiau nei 15 dienų) - 3455</p>	Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja; Ambulatorinio skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys
Pirmonio lygio	<p>1. Kiekvieno mėnesio pabaigoje (nuo 17 mén. dienos iki kito mén. 2 d.) farmakoterapijos OV (metadonu) paslauga turi būti įvedama, į IS SVEIDRA paslaugų apskaitos posistemės Ambulatorinių paslaugų apskaitos komponentą APAP;</p> <p>2. prisijungti prie IS SVEIDROS paslaugų posistemės APAP su:</p> <p>Vilniaus filialo ID – 7013; Kauno filialo ID – 50406; Klaipėdos filialo ID – 50407; Šiaulių filialo ID – 50410; Panėvėžio filialo ID – 50409.</p> <p>3. atidarius asmens sveikatos kortele, įvesti asmens duomenis ir kitaą</p>	Ambulatorinio skyriaus vedėja Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys

Respublikinis prikausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniams vaistais RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 17
--	--	----------

	<p>bendrą informaciją;</p> <p>4. atidžiai užpildo likusias asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės dalis (apsilankymai, galutinės diagnozės ir baigiamoji dalis;</p> <p>5. pildant duomenis yra deklaruojami šie paslaugos kodai:</p> <p>a) 3453 – asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas metadonu, priežiūra.</p> <p>b) 3185 – asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, RPR testas;</p> <p>c) 3186 – asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPHA testas (jei RPR testas neigiamas);</p> <p>d) 3187 - asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnų testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga);</p> <p>e) 3188 - asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti – HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatyta teigiamas anti – HCV testas).</p> <p>6. Langelyje „Paskirtis“ nurodomas skaičius „I“ – pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. „Paslaugos tipas“ – nurodomas skaičiumi „I“ – paslauga teikia pirminės sveikatos priežiūros specialistas. Ambulatorinio gydymo ar tyrimo epizodas (toliau – epizodas) yra paciento lankymasis ambulatorinėje gydymo istaigoje pas specialista (-us) dėl konkrečios priežasties (priežasciu).</p> <p>Apmokama iš RPLC biudžeto</p>	<p>Apsilankymai, asmenų, neturinčių privalomojo sveikatos draudimo, i duomenų bazę Sveidra, néra vedami.</p>	<p>Ambulatorinio skyriaus vedėja Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys</p>
Pakaitinio gydymo efektyvumo įvertinimas (gaunantiems farmakoterapiją	<p>1. Kiekvieno mėnesio pabaigoje (nuo 17 mén. dienos iki kitos mén. 2 d.) gavus siuntimą iš PSC, prie kurios asmuo yra prisirašęs ir kuri yra sudariusi su RPLC sutarti, farmakoterapijos OV (metadonu) efektyvumo</p>	<p>Ambulatorinio skyriaus vedėja Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys</p>	<p>Ambulatorinio skyriaus vedėja Socialinės ir psichologinės pagalbos skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys</p>

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Prikausomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniuose vaistais RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 18
---	---	----------

metadonu PSC, kurios sudarę sutartį su RPLC)	<p>įvertinimo paslauga turi būti įvedama, i IS SVEIDRA paslaugų apskaitos posistemės Ambulatorinių paslaugų apskaitos komponentą APAP;</p> <p>2. prisiųngti prie IS SVEIDROS paslaugų posistemės APAP su</p> <p>Vilniaus filialo ID – 7013;</p> <p>Kauno filialo ID – 50406;</p> <p>Klaipėdos filialo ID – 50407;</p> <p>Šiaulių filialo ID – 50410;</p> <p>Panevėžio filialo ID – 50409.</p> <p>3. atidarius asmens sveikatos kortelę, įvesti asmens duomenis ir kitą bendrą informaciją, pažymint ištaigą, kuri siuntė pacientą į RPLC;</p> <p>4. atidžiai užpilduo likusias asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės dalis (apsilankymai, galutinės diagnozės ir baigiamoji dalis);</p> <p>5. pildant duomenis yra deklaruojami šie paslaugos kodai:</p> <p>a) Pakaitinio gydymo efektyvumo įvertinimo paslauga - 3456;</p> <p>b) Pakaitinio gydymo efektyvumo įvertinimo paslauga, kai pacientas praėjusi mėnesį psichikos sveikatos centre buvo gydytas metadonu mažiau nei 15 kalendorinių dienų – 3457.</p>	<p>pagalbos skyriaus vedėja Filialų direktorių paskirti atsakingi asmenys</p>
--	---	---

12. NUORODOS

12.1. Standartai ir teisės aktai

- LST EN ISO 9001:2015 "Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai".
- LST EN ISO 9000:2007 "Kokybės vadybos sistemos. Pagrindai, terminai ir apibréžimai".
- LST ISO / TR 10013:2003 „Kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimo vadovas“;
- Lietuvos Respublikos Narkologinės priežiūros įstatymas.
- Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas.
- 2007 m. kovo 2 d. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr.V-138 „Dėl pažymos vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- 2011 m. gruodžio 9 d. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1055 „Dėl LR Sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d įsakymo Nr. 204 „Dėl priklausomybių gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo“ pakeitimo“.
- 2014 m. liepos 16 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-819 „Dėl „2007 m. rugpjūčio 6 d. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-653 „Dėl pakaitinio gydymo skyrimo ir taikymo priklausomybei nuo opioidų gydyti ir pakaitinių opioidinių vaistinių preparatų išrašymo, išdavimo, laikymo ir apskaitos asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašų patvirtinimo“ pakeitimo. (Vadovautis aktualia redakcija)
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. gegužės 14 d. įsakymas Nr. V-276 „Dėl visuomenei pavojingų užkrečiamujų ligų, kuriomis sergantys asmenys laikomi apdraustaisiais, kurie draudžiami valstybės lėšomis privalomuoju sveikatos draudimu, sąrašo patvirtinimo“;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-636 „Dėl asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagas, stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo 2014 m. sausio 27 d. Nr. V-122.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos įsakymas 2014 m. gegužės 12 d. Nr. V-556 dėl 2006 m. gruodžio 13 d. įsakymo Nr. V-1051 „Dėl Vaistinių preparatų laikymo ir įtraukimo į apskaitą asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl ambulatorinių priklausomybės ligų gydymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2015 m. gruodžio 22 d. Nr. V-1496

12.2. Metodikos

- Priklausomybės nuo opioidų gydymo metadonu metodika. Lietuvos psichiatrių asociacija, UNODC, 2010.
- Priklausomybės nuo opioidų gydymo buprenorfinu ir buprenorfinu/naloksonu metodika. Lietuvos psichiatrių asociacija, 2010.
- Priklausomybės sunkumo indeksas, VPLC, UNODC. 2010

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapijos opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	Lapas 20
--	---	----------

13. DOKUMENTACIJA

13.1. LR SAM įsakymais patvirtintos formos

- Asmens sveikatos istorija (forma Nr.025/a).
- Gydytojo paskyrimai (forma Nr. 003-4/a).
- Krauso tyrimai (forma Nr.224/a).
- Siuntimas tirti, konsultuoti ir gydyti (forma Nr.028/a).
- Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr.027/a).
- Asmenų, kurie kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant narkotines ir psichotropines medžiagą, statistinė apskaitos forma (forma Nr. 025-5/a)

13.2. Vidaus formos

- Farmakoterapijos OV sutartis / informuotas sutikimas (2 Priedas).
- Paciento, gaunančio farmakoterapiją, OV sutikimas, kad informacija apie jo sveikatą būtų suteikta kitiems asmenims (3 Priedas).
- Dėl draudimo vairuoti apsavaigus nuo psichikų veikiančių medžiagų (4 Priedas).
- Informacija apie medikamento saugojimą (5 Priedas).
- Gydymo ir tyrimų planas (6 Priedas)
- Pažymos vežtis farmakoterapijai skiriamus opioidinius vaistinius preparatus išvykstant į Šengeno erdvės valstybes išdavimo tvarka ir formos (7 Priedas)

13.3. Vidaus dokumentai

- Farmakoterapijos OVP tvarkos taisyklės (1 Priedas).
- Opioidinių vaistinių preparatų iš RPLC pristatymo į kitas įstaigas tvarka (8 Priedas)

14. KEITIMAI

14.1. Šios tvarkos keitimus siūlo ir atlieka Ambulatorinio skyriaus vedėjai, SPP skyriaus vedėja ar kiti RPLC direktorius skiriami asmenys pagal RPLC nustatytais reikalavimais.



1 Priedas

PATVIRTINTA
Respublikinio priklausomybės ligų centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

FARMAKOTERAPIJOS OPIOIDINIAIS VAISTAIS TVARKOS TAISYKLĖS

1. Apibrėžimai

Opioidiniai vaistai – Metadonas / Subutex / Suboxone – tai vaistai, kurių sudėtyje yra vaistinių medžiagų, priklausantių opioidų grupei, įregistruoti Lietuvos Respublikos vaistinių preparatų registre ir pagal indikacijas skiriami sergantiesiems priklausomybe nuo opioidų gydyti.

Farmakoterapija opioidiniai vaistais – Metadonu / Subutexu / Suboxonu – asmenų, sergančių priklausomybe nuo opioidų, tėtinis gydymas, skiriant santykinai stabilias opioidinio vaisto dozes. Gydymo tikslas - normalizuoti paciento somatinę ir psichikos būseną, skatinti pozityvius elgesio ir socialinės adaptacijos pokyčius.

Stabili remisija – stabili paciento somatinė ir psichikos būklė, kai objektyviais tyrimais nustatoma, jog mažiausiai 3 mėnesius pacientas nevaroja narkotinių ir psichotropinių medžiagų (išskyrus vartojamas gydytojui paskyrus), dirba ar nuosekliai siekia įsidarbinti, noriai bendradarbiauja įgyvendinant gydymo planą.

2. Respublikinio priklausomybės ligų centro filialas įsipareigoja:

- 2.1. Sudaryti galimybę pacientui, gaunantiam farmakoterapiją opioidiniai vaistais (toliau - farmakoterapija OV), RPLC filialo nustatytomis darbo valandomis ir dienomis, medicinos personalo akivaizdoje suvartoti gydytojo paskirtą opioidinį vaistą.
Apie tas dienas, kuriomis Farmakoterapijos OV kabinetas nedirba (pvz. šventinės dienos), pacientai informuojami iš anksto, opioidinis vaistas jiems išduodamas į rankas.
- 2.2. Atsižvelgiant į nustatytus individualius paciento poreikius (kiek tai neprieštarauja teisės aktų ir RPLC nustatytiems vidaus tvarkos reikalavimams), laukiamus rezultatus, su pacientu sudaryti gydymo ir tyrimų planą, reguliarai vertinti jo vykdymą, esant poreikiui pagal reikalą koreguoti.
P.S. OV dozė iki 40 mg. gali būti didinama be paciento pageidavimo, įvertinus klinikinius abstinencijos simptomus;
- 2.3. Įvertinti pacientų psichikos būklę, esant poreikiui pagal reikalą skirti gydymą ar nukreipti gydymui į Psichikos sveikatos centrą pagal gyvenamą vietą (jei yra galimybė).
- 2.4. Dėl sveikatos problemų – siūsti pacientus konsultavimui ir gydymui į polikliniką prie kurios yra prisirašęs ar specializuotą asmens sveikatos priežiūros įstaigą.
- 2.5. Pacientui gydantis kitos gydymo įstaigos stacionaro skyriuje (bet tame pačiame mieste, kaip ir RPLC filialas), pristatyti opioidinį vaistą tos gydymo įstaigos medicinos personalui (pacientas turi informuoti Farmakoterapijos OV kabineto slaugytojas apie tai, kad yra gydomas stacionare ir kur).
- 2.6. Suteikti informaciją apie ŽIV, hepatitų B ir C, lytiškai plintančių infekcijų prevenciją.
- 2.7. Sudaryti sąlygas laboratoriniams tyrimams dėl ŽIV, hepatito C ir kitų infekcinių ligų pagal LR SAM reikalavimus ir individualias indikacijas.
- 2.8. Konsultuoti pacientus socialiniai, teisiniai klausimai, esant poreikiui pagal poreikį tarpininkauti sprendžiant socialinius klausimus.
- 2.9. Esant reikalui – sudaryti galimybę pacientui ir jo artimiesiems konsultuotis pas psichologą.
- 2.10. Laikytis informacijos apie pacientą ir jo sveikatos būklę konfidentialumo reikalavimų.

3. Farmakoterapiją OV gaunantis pacientas privalo:

- 3.1. Paskirtus opioidinius vaistus suvartoti medicinos personalo akivaizdoje (jeigu nepaskirta kitaip) ir, medicinos personalui paprašius, leisti įsitikinti, kad jie nenuslepiami. Be leidimo neišnešti opioidinių vaistų iš kabineto, atsakingai saugoti gautus į rankas medikamentus. Gavus opioidinius vaistus į rankas suvartoti pagal gydytojo psichiatro paskyrimus.
- 3.2. Atsakingai vykdyti gydymo ir tyrimų plane numatytas priemones.
- 3.3. Savo socialiniu darbuotoju reguliarai (sutartais ar atitinkamuose dokumentuose nurodytais periodais) pateikti dokumentus dėl privalomojo sveikatos draudimo. Praradus privalomajį sveikatos draudimą, per nustatytą laikotarpį jį susitvarkyti.

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC ambulatoriniuose skyriuose tvarka 1 Priedas	Lapas 2
---	---	---------

- 3.4. Vykdys teisėtus personalo nurodymus, tame tarpe:
- nurodytu laiku atvykti pokalbiams su prižiūrinčiu socialiniu darbuotoju, gydytoju psichiatru, psichologu;
 - gydytojui, socialiniam darbuotojui ar kitam medicinos personalui paprašius priduoti šlapimą ištyrimui dėl kitų psichikų veikiančių medžiagų vartojimo ir iki priduodant šlapimą neišeiti iš kabineto;
 - gydytojui, socialiniam darbuotojui ar kitam medicinos personalui paprašius pasitikrinti alkotesteriu dėl alkoholio vartojimo. Užfiksavus daugiau nei nulis promilių medikamentas gali būti neišduodamas.
 - gavus siuntimą, paskirtu laiku atliski krauso tyrimus atvykti tyrimų atidavimui, pasitikrinti dėl ŽIV, Hepatito, sifilio ir kt. bei nuvykti konsultacijai dėl tuberkuliozės, kitų susirgimų pas specialistus, kurių konsultacijai nukreipia RPLC gydytojas psichiatras;
 - gaunat opioidinius vaistus išsinešimui, privalomai atsinešti nurodyto tūrio tinkamą indą su atitinkama etikete (neturint nurodyto indo oaploidinis vaistas neišduodamas)
- 3.5. Nesiimti fizinės ar psichologinės agresijos prieš RPLC personalą ir pacientus.
- 3.6. Nevartoti narkotikų, alkoholio, gydytojo neskirtų psichikų veikiančių medžiagų.
- 3.7. Nepardavinėti, nesišvirkšti /nevartoti nelegalių narkotikų ir kitų psichikų veikiančių medžiagų RPLC patalpose ir šalia RPLC.
- 3.8. Saugoti RPLC turą. Nerūkyti RPLC patalpose, laiptinėse
- 3.9. Pašalintas pacientas iš farmakoterapijos metadonu 3.5.punkto atveju, pakartotinai į farmakoterapiją RPLC priimamas GKK sprendimu.

4. Dėl atsakingų specialistų:

- 4.1. Visais klausimais reikia kreiptis į socialinį darbuotoją (jei jo nėra į gydytoją).
- 4.2. Gydymo pradžioje, kol nustatoma adekvati opioidinio vaisto dozė, jos korekcijai galima kreiptis tiesiogiai į priskirtą gydytoją.

5. Dėl OV išdavimo pacientui į rankas taisyklių:

- 5.1. Stabilios remisijos atveju, socialinio darbuotojo ir gydančio gydytojo sprendimu pacientui gali būti leista gauti opioidinį vaistą į rankas savaitgaliams bei švenčių dienomis ar atvykti į RPLC išgerti opioidinio vaisto ne kasdien (bet ne rečiau, kaip 1-ą kartą per savaitę). Gavus opioidinį vaistą į rankas, būtina suvartoti jį pagal gydytojo psichiatro paskyrimus.
- 5.2. Už opioidinį vaistą, išduotą pacientui yra pilnai atsakingas pats asmuo. Taip pat atsakingas už saugų opioidinio vaisto laikymą (kad jis nepatektų vaikams ir kt.). Šio medikamento praradimo (išpylimo, pametimo, pavogimo ir t.t.) atveju, pakartotinė opioidinių vaistų dozė **NEIŠDUODAMA**.
- 5.3. Pažeidus gydymo reikalavimus, medikamento išdavimo į rankas, lengvatą gali atšaukti socialinis darbuotojas ir/arba gydytojas.
- 5.4. Atsisakymas atliski tyrimus, pasitikrinti alkotesteriu papildomo psichoaktyvių medžiagų vartojimo nustatymui, traktuojamas kaip gydymo reikalavimų nesilaikymas.

6. Dėl socialinės adaptacijos ir reintegracijos:

- 6.1. Pacientas, gaunantis farmakoterapiją OV nemokamai, praradės privalomajį sveikatos draudimą, privalo apie tai nedelsiant pranešti savo socialiniam darbuotojui. Tuomet numatomos priemonės ir terminas privalomam sveikatos draudimui susitvarkyti.

7. Dėl poveikio priemonių, jeigu pacientai nesilaiko nustatyto reikalavimų:

- 7.1. Jeigu pacientas nesilaiko šių taisyklių reikalavimų, nebendradarbiauja su socialiniu darbuotoju ir/ar gydytoju sprendžiant kylančias problemas, socialinis darbuotojas ir gydytojas gali nuspresti nutraukti farmakoterapiją OV.
- 7.2. *Paciente agresijos, grasinimų RPLC personalui, kitiems pacientams atveju gydančio gydytojo, socialinio darbuotojo, SPPS vedėjos, ambulatorinio skyriaus vedėjos sprendimu farmakoterapija OV pristabdoma arba nutraukiama nuo sprendimo dienos.*
- 7.3. Jeigu pacientas neatvyksta gerti opioidinio vaisto ilgiau, negu 14 dienų, jis išbraukimas iš farmakoterapijos OV.

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniame skyriuje tvarka 2 Priedas	Lapas 1
---	--	---------

Respublikinis priklausomybės ligų centro direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

**GYDYMO OPIOIDNIAIS VAISTAIS
SUTARTIS / INFORMUOTAS SUTIKIMAS**

Aš, prąšau man skirti Vardas, Pavardė gydymą opioidiniai vaistais _____, kadangi:

Su manim buvo aptarti kiti galimi pagalbos būdai ir man paaiškintas opioidinių vaistų veikimas.

Suprantu, kad bendri farmakoterapijos opioidiniai vaistai tikslai yra:

- pagerinti sergančiujų priklausomybę nuo opioidų somatinę ir psichinę būklę, gerinti jų socialinę adaptaciją ir integraciją į visuomenę; pagerinti mano sveikatos būklę ir padėti tvarkyti socialines problemas ir gyvenimo kokybę.

Aš informavau apie visus man žinomus susirgimus, kuriais sergu ar sirgau.

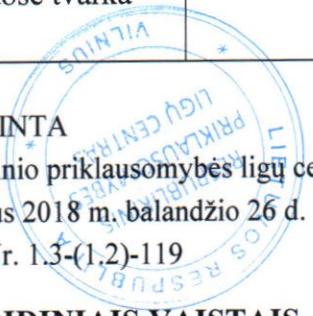
Aš susipažinau su farmakoterapijos opioidiniai vaistais ir Vidaus tvarkos taisyklėmis jų reikalavimais ir įsipareigoju jų laikytis.

Sutarties pasirašymo data _____

Paciento parašas _____



Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka 3 Priedas	Lapas 1
---	--	---------


 PATVIRTINTA
 Respublikinio priklausomybės ligų centro
 direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
 įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

PACIENTO, GAUNANČIO FARMAKOTERAPIJĄ OPIOIDINIAIS VAISTAIS, SUTIKIMAS, KAD INFORMACIJA APIE JO SVEIKATĄ BŪTU SUTEIKTA KITIEMS ASMENIMS

Vadovaujantis pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozę ir gydymą bei kita asmeninio pobūdžio informacija yra konfidenciali. Ji gali būti suteikta kitiems asmenims ir / ar institucijoms turint paciento sutikimą. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka tokia informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti informaciją apie pacientą, asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems jo sveikatos ekspertizę - tiek, kiek tai būtina paslaugoms teikti.

1. Aš suprantu, kad norint suteikti informaciją apie mano sveikatos būklę kitiems asmenims / institucijoms (išskyrus tuos asmenis bei institucijas, kuriems teisę gauti informaciją numato Lietuvos Respublikos įstatymai), reikalingas mano sutikimas.
2. Aš suprantu, kad telefonu informacija apie mano sveikatos būklę negali būti teikiama.

Data _____

Paciente parašas _____

Ši dalis pildoma, jeigu pacientas nesutinka, kad informacija būtu kam nors teikiama

Aš, _____, nesutinku, kad informacija apie mano sveikatos būklę būtu teikiama kitiems asmenims / institucijoms.

Aš žinau, kad, esant reikalui, galu keisti šią nuostatą.

Data _____

Paciente parašas _____

Šiuo atveju forma toliau nepildoma

Aš, _____, sutinku, kad informacija apie mano sveikatos būklę, diagnozę, taikomą gydymą, ligos prognozę būtu teikiama:

Vardas, pavardė, santykis su pacientu	Sutikimo data	Paciente parašas	Atsisakymo data	Paciente parašas

Aš žinau, kad, esant reikalui, galu keisti aukščiau išvardintų asmenų sąrašą ar atsisakyti leisti teiki informaciją.

Data _____

Paciente parašas _____

Aš patvirtinu, kad gerbsiu paciento privatumą ir teksiu informaciją apie jo sveikatos būklę tik aukščiau išvardintiems asmenims, arba institucijoms, kurioms informaciją teikti numato Lietuvos Respublikos įstatymai.

Data _____

Socialinis darbuotojas _____

Gydytojas _____

Slaugytojas _____

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniais vaistais RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka 4 Priedas	Lapas 1
---	---	---------


 PATVIRTINTA
 Respublikinio priklausomybės ligų centro
 direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
 įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

DĖL MEDICINĖS PAŽYMO NORINTIEMS VAIRUOTI TRANSPORTO PRIEMONĘ IŠDAVIMO TVARKOS

Pagal Lietuvoje galiojančią Saugaus eismo automobilių keliuose įstatymą, yra draudžiama vairuoti transporto priemonę neblaiviems bei apsviaigusiems nuo narkotikų, vaistų ar kitų svaigiuju medžiagų asmenims. Taip pat neleidžiama vairuoti susirgus ar pavargus, jeigu dėl to gali kilti pavojus saugiam eismui.

Besigydantiems nuo priklausomybės ligų (priklasomybės nuo alkoholio, opioidų ir kitų medžiagų) sindromo, gali būti apribota teisė įgyti vairuotojo pažymėjimą Lietuvos Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktų nustatyta tvarka.

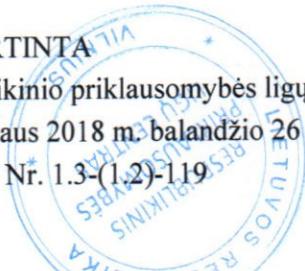
Aš, _____ esu supažindinta(as) su šia informacija.

Parašas

data

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka 5 priedas	Lapas 1
---	--	---------

PATVIRTINTA
Respublikinio priklausomybės ligų centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119



INFORMACIJA APIE MEDIKAMENTO SAUGOJIMĄ

Esu supažindinta(-s), kad Metadonas, Subutex, Suboxone yra stiprios psichiką veikiančios medžiagos, galinčios pakenkti sveikatai panaudojus ne pagal paskirtį.
YPAČ PAVOJINGOS VAIKAMS.

Esu atsakinga(-s) už saugų šių medžiagų laikymą, jeigu bus išduotos į rankas.
Atsakau už pasekmes.

Farmakoterapijos opioidiniai vaistais pacientas

Vardas, pavardė

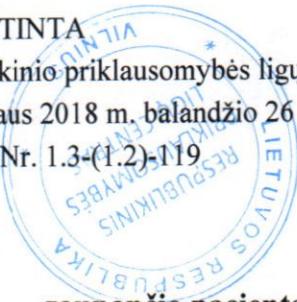
parašas

Respublikinis
priklausomybės
ligų centras

Priklausomybės nuo opioidų
farmakoterapija opioidiniai vaistai
RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka
6 Priedas

Lapas 1

PATVIRTINTA
Respublikinio priklausomybės ligų centro
direktorius 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119



Farmakoterapiją opioidiniu vaistu _____ gaunančio paciento

Gydymo ir tyrimų planas

Nuo _____ iki _____

Periodas, kuriam sudarytas medicininės – socialinės pagalbos planas

Numatomi socialinės - medicininės pagalbos uždaviniai ir planuojamos priemonės:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Pagalbos planą sudarė:

Atvejo vadybininkas _____ Gydytojas _____

Vardas, pavardė, paršas

Spaudas, parašas

Pacientas _____

Parašas

Metadono dozės keitimasis		Data							
Testai	Dozė								
	Data	OPI	AMF	BZD	THC	Metadonas			
Alkotest eris	Data								
Specialistų konsultacijos (data)	Socialinio darbuotojo – atvejo vadybininko konsultacijos								
	Gydytojo psichiatro konsultacijos								
	Krauso tyrimas	Data	ŽIV	Hep C				Sifilis	
		Data							
TB/ konsultacijos infekc./ kitų specialistų konsultacijos	Data								
	Data								

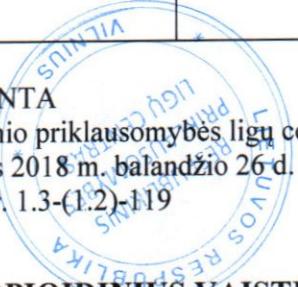
Socialinės - medicininės pagalbos plano vykdymo įvertinimas _____
data _____

Socialinės – medicininės pagalbos plano apibendrinimas:

Respublikinis priklasomybės ligų centras	Priklasomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka 7 Priedas	Lapas 1
--	--	---------

PATVIRTINTA

Respublikinio priklasomybės ligų centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119



**PAŽYMONOS VEŽTIS FARMAKOTERAPIJAI SKIRIAMUS OPIOIDINIUS VAISTUS
IŠVYKSTANT I ŠENGENO ERDVĖS VALSTYBES IŠDAVIMO TVARKA**

1. Ši tvarka parengta vadovaujantis 2007 m. kovo 2 dienos LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-138 „Dėl pažymos vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
2. Respublikinio priklasomybės ligų centro filialų pacientai, gaunantys farmakoterapiją OV ir planuojantys išvykti iš Lietuvos į Šengeno valstybę, turi informuoti apie tai priskirtą atvejo vadybininką iš anksto, pateikti asmens dokumentą ir užpildyti Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintos formos „Prašymą išduoti pažymą vežtis pakaitiniam gydymui skirtą medikamentą išvykstant į užsienį“.
3. Atvejo vadybininkas sprendžia ar leisti gauti OV išvykstant į Šengeno valstybę ir kokiam laikotarpiui. Priėmus sprendimą išduoti OV, atvejo vadybininkas:
 - 3.1. Kartu su kuruojančiu gydytoju užpildo 2007 m. kovo 2 d. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr.V-138 patvirtintą „Pažymos vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas“ formą, pateikia ją patvirtinti RPLC filialo kuriame gydosi direktoriui (pažyma turi būti patvirtinta RPLC filialo, kuriame gydosi direktoriaus arba jo įgalioto asmens parašu bei RPLC filialo, kuriame gydosi, antspaudu).
 - 3.2. Užregistruoja užpildytą pažymą tam skirtoje formoje, saugomoje aplankė Farmakoterapijos OV kabinete. Formoje pacientas savo parašu patvirtina, kad gavo pažymą. I tą patį aplanką įsega saugojimui paciento prašymą ir išduotos pažymos kopiją. Pasikeitus metams, pažymos turi būti pradedamos registratoriui naujame lape (formoje).
4. Pacientui išduodama užpildyta ir patvirtinta pažymą karu su atmintage.
5. Apie tai, kad buvo išduota „Pažyma vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas“, kuruojantis specialistas įrašo paciento medicininėje dokumentacijoje (nurodydamas pažymos numerį, kiek ir kokios medžiagos leidžiama išduoti pacientui išvykai į Šengeno valstybę ir išdavimo datą).
6. Prašymai išduoti pažymą, pažymų kopijos bei registracijos žurnalo duomenys turi būti saugomi trejus metus nuo prašymo pateikimo datos.
7. T v i r t i n u :
 - 7.1. „Prašymo išduoti pažymą vežtis pakaitiniam gydymui skirtą medikamentą išvykstant į užsienį“ formą (pridedama).
 - 7.2. „Pažymų vežtis gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines medžiagas registravimo formą“ (pridedama).

VILNIUS
PATVIRTINTA
Respublikinio priklausomybės ligų centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

P R A Š Y M A S

**IŠDUOTI PAŽYMĄ VEŽTIS PAKAITINIAM GYDYMUI SKIRTĄ MEDIKAMENTĄ
IŠVYKSTANT Į UŽSIENĮ**

Aš, _____
Vardas, pavardė

Gimęs(usi) _____
gimimo data Gimimo vieta

Gyvenantis(ti) _____
Nuolatinės gyvenamosios vienos adresas
Tel.: _____ Pilietybė _____,
Asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas _____
Dokumento pavadinimas ir numeris _____

Prašau leisti gauti man _____ išvykai į
Pakaitiniam gydymui skirto medikamento pavadinimas
ir išduoti „Pažymą vežtis
Valstybė, į kurią vyksta pilietis
gydymo tikslais asmeniniam vartojimui skirtas narkotines ir (arba) psichotropines
medžiagas“. Aš planuoju būti išvykoje nuo _____
iki _____ (pilnų dienų skaičius _____).

Patvirtinimas, kad prašyme pateikta teisinga informacija ir duomenys (irašyti ranka)

Su pakaitiniam gydymui skirto medikamento suvartojimo, laikymo ir saugojimo taisyklėmis
supažindintas, pažadu jų laikytis ir suvartoti gautą medikamentą pagal gydytojo paskyrimus.



Respublikinis priklausomybės ligų centras	Lapas 3
Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniams vaistais RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka	7 Priedas

PATVIRTINTA
Respublikinis pri-
direktorius 2018
isakymu Nr. 1.3-0

PAPĀŽYMŪ VĒŽTIS GYDIMO TIKSLAIS ASMENINIAM VARTOJIMUI SKIRTAS NARKOTINES MEDŽIAGAS REGISTRĀVIMO FORMA

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC ambulatoriniame skyriuje tvarka 8 Priedas	Lapas 1
---	---	---------

PATVIRTINTA
Respublikinio priklausomybės ligų centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
įsakymu Nr. 1.3-(1.2)-119

OPIOIDINIŲ VAISTŲ IŠ RPLC FILIALŲ PRISTATYMO Į KITAS ĮSTAIGAS TVARKA

BENDRA DALIS

1. Opioidiniai vaistai (toliau – OV) RPLC filialuose farmakoterapiją OV gaunantiems pacientams pristatomi:
 - 1.1. Į RPLC filialo teritorijoje (mieste) esančias stacionarines ASPI (išimties tvarka OV gali būti pristatytas ir tuo atveju, jeigu pacientas stacionarizuojamas ne RPLC filialo miesto ASPI);
 - 1.2. Į VPK Konvojaus ir areštinės skyrių (toliau policijos areštinė).
2. Gavus informaciją (iš paciento artimųjų, pačių pacientų ar k.t.), kad farmakoterapiją OV RPLC filiale gaunantis pacientas stacionarizuotas gydymui į ASPI ar patalpintas į policijos areštinę, socialinis darbuotojas (ar gydantis gydytojas / slaugytoja):
 - 2.1. Organizuojama palydinčio siuntimo (forma Nr.028-1/a) užpildymą. Siuntimą užpilda RPLC filialo gydytojas psichiatras (kuruojantis pacientą), nurodydamas, kad pacientas gauna farmakoterapiją OV RPLC filiale, kokiui OV, jo dienos dozė. Jeigu OV pristatomas į ASPI, išrašo rekomendacijas skyrimui ir suvartojimui - kad dienos OV dozė turi būti suvartojojama vienkartinai ASPI med. personalo akivaizdoje;
 - 2.2. Informuoja apie poreikį pristatyti OV slaugytoją, paskirtą atsakinga už OV nuvežimą ir perduoda jai siuntimą.
3. RPLC filialo paskirta atsakinga slaugytoja (ar kitas atsakingas darbuotojas) pristato OV į ASPI, kurioje stacionarizuoti RPLC filiale farmakoterapiją OV gaunantys pacientai, ar į policijos areštinę.
 - 3.1. Transportavimui į kitą ASPI ar areštinę pacientui skirtą OV kiekvieną paros vienkartinę dozę RPLC filiale farmakoterapijos kabinete dirbanti psichikos sveikatos slaugytoja sumatuoja ir supila į tam skirtą nedūžtamą indelį (arba į atskirus indelius), kuris iš karto po supilstymo yra užplombuojamas (indelis su OV užklijuojamas pleistro juoste, kurią užantspauduoja antspaudu su atžyma RPLC filialas. Ant indelio užklijuoja etiketę (etiketė klijuojama taip, kad apgaubtų pleistro galus), ant jos užrašo paciento, kuriam skirtas OV vardą, pavardę, gimimo metus, nurodo kokia medžiaga yra indelyje (pvz.: Sol. Metadoni 0,1%, jos kiekis mililitrais) ir patalpinamas į tam skirtą saugiam transportavimui skirtą sandarų krepšį.
 - 3.2. Kartu su OV pristatomas užpildytas „Siuntimas tirti, konsultuoti ir gydyti“ (forma Nr.028-1/a) – žr. 2 punktą.
 - 3.3. OV transportuojamas iš RPLC filialų į kitas ASPI arba policijos areštines tik RPLC filialo transportu (arba transportu suderintu su RPLC direktoriumi, pvz. taksi) ir pristatomas pagal tuo metu esančias transportavimo aplinkybes per galimai trumpiausią laiką.
4. OV pristatymas į kitas ASPI arba policijos areštines dokumentuojamas vidaus formoje „OV pristatymas į gydymo bei kitas įstaigas REGISTRACIJOS ŽURNALAS“, kuriame nurodoma:
 - 4.1. OV pristatymo data;
 - 4.2. Paciento, kuriam pristatomas OV duomenys (vardas, pavardė);
 - 4.3. OV pavadinimas ir forma;
 - 4.4. OV dienos dozė;

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC ambulatoriniame skyriuje tvarka 8 Priedas	Lapas 2
---	---	---------

- 4.5. Pristatomas OV kiekis;
- 4.6. Pristačiusio OV darbuotojo duomenys (pareigos, vardas, pavardė) ir parašas;
- 4.7. Priėmusio OV asmens duomenys (vardas, pavardė, gali būti pareigos) ir parašas;
- 4.8. Gydymo ar kitos įstaigos, iš kurių pristatytais OV, pavadinimas.

OV PRISTATYMAS I ASPĮ

- 5. Gavus iš socialinio darbuotojo, ar kito filialo atsakingo darbuotojo informaciją apie poreikį pristatyti OV iš kitą ASPĮ ir užpildytą siuntimą, paskirta atsakinga slaugytoja:
 - 5.1. Susisiekia su stacionarine ASPĮ, patikslina gautus duomenis apie paciento stacionarizavimą, bei planuojamą paciento gydymo stacionarinėje ASPĮ trukmę;
 - 5.2. Paciento stacionarinio gydymo eigoje pristato OV (primą kartą – kartu su užpildytu siuntimu, kuriame pateikiama informacija apie skiriamą pacientui farmakoterapiją OV) iš ASPĮ ir perduoda pasirašytinai skyriaus, kuriame gydomas pacientas vyr.slaugytojai arba, nesant vyr.slaugytojos, kitai atsakingai slaugytojai. Esant reikalui pagal kompetenciją atsako iš klausimus, kilusius dėl OV skyrimo ir dokumentavimo.

OV PRISTATYMAS I POLICIJOS AREŠTINES

- 6. Gavus iš atsakingo darbuotojo informaciją apie poreikį pristatyti OV iš policijos areštinę ir užpildytą siuntimą, paskirta atsakinga slaugytoja:
 - 6.1. Darbo dienomis kasdien (primą kartą – kartu su užpildytu siuntimu, kuriame pateikiama informacija apie skiriamą pacientui farmakoterapiją OV) pristato paciento vienos dienos OV dozę iš policijos areštinė. Atvežtą OV pacientas suvartoja dalyvaujant policijos areštinės bendruomenės slaugytojai ir budėtojui.
 - 6.2. Policijos areštinės viršininko sutikimu savaitgaliui ir šventinėms dienoms OV - metadonas (supilstytas iš užplombuotus indelius atskirai kiekvienai dienai) pristatomas paskutinę darbo dieną. Pacientas metadoną išgeria policijos areštinės bendruomenės slaugytojos ir budėtojo akivaizdoje.
- 7. OV pristatymą savo parašu „Metadono pristatymas iš gydymo bei kitas įstaigas REGISTRACIJOS ŽURNALE“ patvirtina policijos areštinės bendruomenės slaugytoja. Pacientas OV suvartojimą patvirtina savo parašu policijos areštinėje esančiame „Sveikatos priežiūros ir medicinos pagalbos suteikimo žurnale“

NEPANAUDOTO OV GRĀŽINIMAS IŠ KITŲ ASPĮ AR AREŠTINĖS I RPLC TVARKA

- 8 Nepanaudotas OV iš kitų ASPĮ ar areštinės atsiimamas po to, kai gaunama informacija apie paciento išrašymą iš ASPĮ, mirtį ASPĮ ar išleidimą iš areštinės ir paciento nesunaudotą OV.
 - 8.1 OV atsiima RPLC slaugytoja (ar kitas atsakingas darbuotojas), atvykusi RPLC transportu (jei filialas neturi transporto, tada taksi). OV, turi būti tokioje pačioje būklėje, kaip buvo pristatant (užplombuotas pagal aukščiau nurodytus reikalavimus). Atsiémimas dokumentuojamasis žurnale „OV pristatymas iš gydymo bei kitas įstaigas REGISTRACIJOS ŽURNALAS“ (nurodant kiek OV slaugytoja atsiémė, atsiémusios slaugytojos ir OV atidavusio asmens duomenys ir parašas).

Respublikinis priklausomybės ligų centras	Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniai vaistai RPLC ambulatoriniame skyriuje tvarka 8 Priedas	Lapas 3
---	---	---------

- 8.2. Konkrečiam pacientui buvusi skirta vienkartinė OV dozė, toliau jam tēsiant gydymą RPLC filiale, OV išduodamas iš grąžintos iš ASPI ar areštinės į RPLC filialą jam skirtos užplombuotos taros;
- 8.3. Paciento mirties ar jo gydymo OV nutraukimo atveju, grąžinta iš ASPI ar areštinės į RPLC filialą, OV dozė iš užplombuoto indelio yra supilama į bendrą OV išdavimo tarą.



Lapas 1	 <p>Priklausomybės nuo opioidų farmakoterapija opioidiniams vaistais RPLC filialų ambulatoriniuose skyriuose tvarka</p> <p>9 Priedas</p>
---------	--

DATTY WINTERS

**PĀVIKINĀ
Respublikinio priekšnosīmēs līgu centro
direktoriaus 2018 m. balandžio 26 d.
isakymu Nr. 13-12-119**

9 Priedas

PAKAITINIO GYDYMO EILĖS REGISTRACIJOS ŽURNALAS

THE JOURNAL OF CLIMATE