

PATVIRTINTA
Šiaulių miesto savivaldybės
administracijos direktoriaus
2014 m. gegužės 19 d.
įsakymu Nr. A-687

BŪTINOJO HOSPITALIZAVIMO IR (AR) BŪTINOJO IZOLIAVIMO KOMISIJOS NUOSTATAI

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo komisija (toliau Komisija) – tai gydytojų specialistų grupė, sudaryta Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo nuostatoms (ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, asmenų, turėjusių sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojų būtiną hospitalizavimą ir (ar) būtiną izoliavimą) įgyvendinti savivaldybės teritorijoje.

2. Komisija sudaroma, jos sudėtis, nuostatai ir darbo reglamentas tvirtinamas Šiaulių miesto savivaldybės administracijos (toliau – Savivaldybės administracija) direktoriaus įsakymu.

3. Komisija vadovaujasi Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, kitais teisės aktais ir norminiais dokumentais, reglamentuojančiais žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktiką ir kontrolę, paciento teises, pareigas ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, taip pat šiais nuostatais ir darbo reglamentu.

4. Komisiją sudaro penki gydytojai specialistai: bendrosios praktikos gydytojas (Komisijos pirmininkas), bendrosios praktikos gydytojas (Komisijos pirmininko pavaduotojas), gydytojas infektologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas dermatovenerologas.

II. KOMISIJOS VEIKLOS PAGRINDAI

5. Komisija priima sprendimą būtiną tvarka hospitalizuoti ir (ar) izoliuoti:

5.1. ligonius, asmenis, įtariamus, kad jie serga užkrečiamosiomis ligomis, įrašytomis į pavojingų ir ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų, dėl kurių šie asmenys turi būti hospitalizuojami, izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi privalomai, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro;

5.2. asmenis, turėjusius sąlytį;

5.3. ligų sukėlėjų nešiotojus.

6. Ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga pavojingomis ar ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojų (toliau – asmenys) būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas taikomas:

6.1. jei asmuo (kai šis asmuo neveiksnius – vienas iš jo atstovų pagal įstatymą) atsisako arba vengia hospitalizavimo ir (ar) izoliavimo, pažeidžia nustatytą asmens sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarką, užkrečiamųjų ligų profilaktikos taisykles ir tuo sukelia pavojų aplinkinių sveikatai. Atsisakymo būtinai gultis į ligoninę arba būtiną hospitalizavimo ir (ar) būtiną izoliavimo vengimo faktas, taip pat šiame punkte nurodyti pažeidimai turi būti įrašyti asmens medicininiuose dokumentuose;

6.2. jei asmuo yra be sąmonės ar nesugeba teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, o ji būtina skubiai gydyti norint išgelbėti gyvybę;

6.3. jei nėra pakankamai laiko gauti tokio neveiksnaus asmens atstovo pagal įstatymą sutikimo.

7. Savivaldybės administracijos Sveikatos skyriaus (toliau – Sveikatos skyrius) vedėjas, gavęs asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų konsultacinės komisijos sprendimą, nedelsdamas organizuoja Komisijos posėdį.

8. Komisija, gavusi pranešimą apie 6 punkte nurodytą asmenį, privalo:

8.1. nedelsdama įvertinti gydytojo motyvus ir priimti sprendimą dėl asmens būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo ir jo trukmės;

8.2. sprendimą įrašyti į atitinkamus asmens medicininius dokumentus, išvardytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. birželio 6 d. įsakymu Nr. 258 „Dėl ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos patvirtinimo“ patvirtintos Ligonų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo organizavimo tvarkos 7.1 punkte;

8.3. nedelsdama patvirtinti sprendimą Komisijos pirmininko parašu ir pateikti Sveikatos skyriaus vedėjui.

9. Sveikatos skyriaus vedėjas, gavęs Komisijos sprendimą, tuoj pat organizuoja asmens būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą:

9.1. tvirtina Komisijos sprendimą dėl asmens būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo;

9.2. pasirašytinai supažindina asmenį, dėl kurio priimtas sprendimas jį būtinai hospitalizuoti ir (ar) būtinai izoliuoti, o jei šis asmuo neveiksnius, – vieną iš jo atstovų pagal įstatymą. Jei asmuo atsisako arba nesugeba pasirašyti, tai sprendimas perskaitomas dalyvaujant ir pasirašant dviem liudytojams;

9.3. kviečia greitosios medicinos pagalbos brigadą pervežti asmenį į atitinkamą asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir policijos pareigūnus, kurie, pristatydami asmenį būtinajam hospitalizavimui ir (ar) izoliavimui, užtikrintų viešąją tvarką;

9.4. nedelsdamas informuoja Savivaldybės administraciją ir Šiaulių visuomenės sveikatos centrą apie Komisijos sprendimą dėl asmens būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo.

10. Asmenų būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas taikomas, kol pacientas tampa nebe pavojingas kitiems asmenims, bet ne ilgiau kaip 7 kalendorines dienas, įskaitant būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo dieną.

11. Jei pacientas dėl sveikatos būklės tebėra pavojingas kitiems asmenims, būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo terminą, nurodytą Komisijos nuostatų 10 punkte, gali pratęsti tik teismas Sveikatos skyriaus vedėjo motyvuotu prašymu. Tokie prašymai išnagrinėjami Civilinio proceso kodekso nustatyta tvarka. Teismo sprendimas būtinai hospitalizuoti ligonį vykdomas skubiai.

III. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

12. Ginčai dėl pažeistų asmens teisių vykdomi būtinąjį hospitalizavimą ir (ar) būtinąjį izoliavimą sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
