

**ŠVENČIONIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS PSICHOAKTYVIAS MEDŽIAGAS ŽALINGAI
VARTOJANČIŲ AR PRIKLAUSOMYBĖS LIGOMIS SERGANČIŲ ASMENŲ
INTEGRUOTOS PAGALBOS SISTEMOS TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1.1. Švenčionių rajono savivaldybės psichoaktyvias medžiagas žalingai vartojančių ar priklausomybės ligomis sergančių asmenų integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas).

1.2. Tvarkos aprašo tikslas - nustatyti įstaigų, teikiančių socialinės integracijos, gydymo paslaugas, tarpusavio bendradarbiavimą, atsakomybę bei funkcijas, bendro darbo organizavimą ir koordinavimą Švenčionių rajono savivaldybėje (toliau – Savivaldybė), įstaigų, institucijų keitimąsi informacija.

1.3. Integruotos priežiūros koncepcija apibūdina:

1.3.1. sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų sistemų koordinuotus veiksmus;

1.3.2. bendradarbiavimą;

1.3.3. įvairiapusių asmens poreikius atitinkančių paslaugų tinklo plėtojimą.

1.4. Integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašo uždaviniai:

1.4.1. sukurti visų susijusių įstaigų, esančių Švenčionių rajone bendradarbiavimą skatinančią, informacijos sklaidą ir tarpusavio pagalbą užtikrinančią veiklos sistemą, ją nuolat vertinant ir tobulinant.

1.4.2. nustatyti įstaigų tarpusavio bendradarbiavimą, atsakomybę bei funkcijas.

1.4.3. Tvarkos aprašo vykdytojai bei galimi įgyvendinimo partneriai (toliau - **Integruotos pagalbos teikėjai**):

1.4.3.1. VŠĮ Švenčionių rajono socialinių paslaugų centro (toliau – Socialinių paslaugų centras) Paramos šeimai ir krizių centro (toliau - PŠKC) socialiniai darbuotojai darbui su šeimomis, priklausomybių konsultantas, Socialinės pagalbos namuose dirbanti atvejo komanda.

1.4.3.2. VŠĮ Švenčionių rajono pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – Švenčionių rajono PSPC) bendros praktikos gydytojai, šeimos gydytojai bei slaugytojos;

1.4.3.3. VŠĮ Švenčionių rajono PSPC Psichikos sveikatos centro (toliau - PSC) gydytojai psichiatrai, socialinės darbuotojos, medicinos psychologė;

1.4.3.4. VŠĮ Švenčionių rajono ligininės (toliau - Ligininė) Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus personalas, teikiantis būtinąją pirmąją pagalbą;

1.4.3.5. Švenčionių rajono Visuomenės sveikatos biuro (toliau - VSB) visuomenės sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys švietimo įstaigose, priklausomybių konsultantai;

1.4.3.6. Švietimo įstaigų socialiniai pedagogai, psichologai ir kt.;

1.4.3.7. Švenčionių rajono švietimo pagalbos tarnybos (toliau - ŠPT) psichologai ir kt.;

1.4.3.9. Švenčionių rajono policijos komisariato (toliau - Policija) bendruomenės pareigūnai;

1.4.3.10. Lietuvos probacijos tarnybos Vilniaus regiono skyriaus (toliau - Probacija) specialistas;

1.4.3.11. Vilniaus apskrities vaiko teisių apsaugos skyriaus Švenčionių rajone (toliau - VTAS) specialistai;

1.4.3.12. Nevyriausybinės organizacijos (toliau - NVO), bendruomenės, AA grupės, savipagalbos grupės.

1.4.3.13. Švenčionių rajono administracijos tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatorius.

1.5. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis šiais teisės aktais:

1.5.1. 2021-2023 m. Nacionalinė pažangos programa,
[https://lrv.lt/uploads/main/documents/files/NPP%20pristatymas%20201-04-19\(1\).pdf](https://lrv.lt/uploads/main/documents/files/NPP%20pristatymas%20201-04-19(1).pdf) ;

1.5.2. Lietuvos sveikatos 2014-2025 m. programa,
<https://eseimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/35834810004f11e4b0ef967b19d90c08?jfwid=-fxdp770g> ;

1.5.3. Metodinės rekomendacijos sveikatos priežiūros specialistams, Metodinės rekomendacijos. R. Janonienė, I. Radzevičiūtė, R. Ivanauskienė, A. Veryga; Higienos institutas, Vilnius, 2016, 52 p. <https://www.hi.lt/lt/visuomenes-sveikatos-rekomendacijos.html> ;

1.5.4. Vilniaus priklausomybės ligų centro metodinės rekomendacijos, https://www.rplc.lt/wp-content/uploads/2018/08/Bendradarbiavimo_metodika.pdf ;

1.5.5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 7 d. Nr. V-989 įsakymas „Dėl Priklausomybės konsultavimo paslaugų rizikingai ir žalingai alkoholi vartojantiems asmenims teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/8bb6da11b4ca11e8aa33fe8f0fea665f?jfwid=q8i88lp51>;

1.5.6. Priklausomybių konsultanto etikos kodeksas/ Priklausomybių ligų specialistų asociacijos;

1.5.7. Priklausomybės ligų prevencijos, gydymo, reabilitacijos ir reintegracijos paslaugų sistemos sukūrimo koncepcija (gairės), patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. spalio 10 d. nutarimu Nr. 1246;

1.5.8. Alkoholio, tabako ir kitų psichiką veikiančių medžiagų vartojimo prevencijos programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2006 m. kovo 17 d. įsakymu Nr. ISAK-494

1.5.9. Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo Nr. I-924 pakeitimo įstatymas <https://eseimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/47c6e7321a3411e9bd28d9a28a9e9ad9?jfwid=mmceoqoac>;

1.5.10. Ambulatorinių priklausomybės ligų gydymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašas <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalActPrint?documentId=e93e14f0aee211e5b12fbb7dc920ee2c>;

1.5.11. Atvejo vadybos tvarkos aprašu, <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/11e612d5345711e884a38848fe3ec9e2>;

1.5.12. Ankstyvojo alkoholio vartojimo rizikos įvertinimo ir pagalbos alkoholi vartojantiems asmenims teikimo tvarkos aprašu, <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/ca562151dc0c11e782d4fd2c44cc67af?jfwid=q8i88lp51>;

1.5.13. Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.31932?jfwid=32wf8d5n>;

1.5.14. Priklausomybės konsultavimo paslaugų rizikingai ir žalingai alkoholi vartojantiems asmenims teikimo tvarkos aprašu, <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalActPrint/lt?jfwid=q8i88lp51&documentId=8bb6da11b4ca11e8aa33fe8f0fea665f&category=TAD>;

1.5.15. Švenčionių rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos stebėsenos 2019 metų ataskaita;

1.5.16. Vienkartinių, tikslinių, sąlyginių ir periodinių pašalpų skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašas;

1.5.17. Švenčionių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2018 m. gegužės mėn. 18d. įsakymu Nr. A-351 „Dėl Savivaldybės tarpinstitucinės grupės ir seniūnijų tarpinstitucinių grupių sudarymo ir darbo reglamento patvirtinimo“;

1.5.18. Kitais LR teisės aktais.

1.6. Tvarkos aprašas turės šiuos **privalumus**:

1.6.1. padės organizuoti veiklą, susijusią su šeimų, suaugusiųjų problemomis bei jų sprendimo būdais;

1.6.2. suteiks galimybę dalintis „gerąją praktika“, ir žinoti įstaigas, kurios gali būti įtrauktos į bendradarbiavimo tinklą;

1.6.3. bendradarbiavimas leis gerinti esančias paslaugas be papildomo finansavimo, integruojant į jau veikiančias Švenčionių rajono sveikatos, socialines, švietimo ir teisėsaugos įstaigas;

1.7. Šiame Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos kituose sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

1.8. Pagrindinės sąvokos:

1.8.1.ambulatorinė sveikatos priežiūra- tai sveikatos priežiūra, teikiama neguldant paciento į ligoninę;

1.8.2.atvejo vadyba – paslaugų, efektyvaus ir produktyvaus planavimo ir koordinavimo procesas, skirtas užtikrinti, kad paslaugų gavėjui individualiai būtų suteikiamos reikalingos paslaugos;

1.8.3.asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugos – asmens sveikatos priežiūros specialisto teikiamos paslaugos, kuriomis siekiama padėti psichikos ir elgesio sutrikimų turinčiam pacientui atgauti ir (ar) sustiprinti psichikos sveikatą, prisitaikyti prie visuomenės gyvenimo ir į jį grįžti;

1.8.4.ankstyvosios intervencijos paslaugos – psichologinės, socialinės pedagoginės pagalbos priemonės, taikomos po to, kai nustatoma kad asmuo vartoja psichiką veikiančias medžiagas, skirtos skatinti nevartoti šių medžiagų. Ankstyvoji intervencija skirta jauniems asmenims, kurie eksperimentuoja alkoholiu ir narkotikais;

1.8.5.ankstyvasis alkoholio vartojimo rizikos įvertinimas – su alkoholio vartojimu susijusių aplinkybių įvertinimas naudojant alkoholio vartojimo sutrikimų nustatymo testus – AUDIT-C arba AUDIT;

1.8.6.integruota pagalba – tai koordinuotas paslaugų organizavimo ir jų teikimo pobūdis leidžiantis užtikrinti paslaugų tęstinumą, kai apjungiami sveikatos priežiūros sistemos ir kitų žinybų, teikiančių priežiūra;

1.8.7.intervizija – tai diskusija grupėje, kurią turėtų sudaryti skirtingų institucijų specialistai, tiesiogiai dirbantys su klientais;

1.8.8.priklausomybių konsultantas – ne jaunesnis kaip 18 metų asmuo, išklauses priklausomybės konsultantams skirtus mokymus pagal neformalaus mokymo programą, suderintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, arba kitus lygiaverčius mokymus, kurių lygiavertiškumas patikrintas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, ir turintis tai patvirtinantį dokumentą;

1.8.9.pirminė ambulatorinė psichikos sveikatos priežiūra – tai kvalifikuotų pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų psichikos sveikatos centruose, kompleksas;

1.8.10.pirminio lygio psichologinė-psichoterapinė intervencija – gydytojo psichiatro, gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro ar medicinos psichologo asmeniui, grupei ar šeimai teikiamos paslaugos, kurių metu, taikant psichoterapinę techniką, keičiamas asmens probleminio elgesio modelis ir (ar) asmens požiūris, didinama asmens emocinė branda bei gerinama psichikos sveikata;

1.8.11.priklausomybė nuo alkoholio – elgesio, kognityvinių ir fiziologinių reiškinių kompleksas, kuris atsiranda dėl kartotinio alkoholio vartojimo ir kurio tipiškiausi požymiai yra stiprus troškimas vartoti alkoholį, sunkus alkoholio vartojimo kontroliavimas, vartojimas, nepaisant žalingų pasekmių, kai alkoholio vartojimas asmeniui yra svarbesnis nei kiti veiksmai ar įsipareigojimai, padidėjusi tolerancija alkoholiui ir kai kuriais atvejais fizinės abstinencijos būklė;

1.8.12.psichikos sveikatos centras – asmens sveikatos priežiūros įstaiga (ar jos padalinys), turinti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas;

1.8.13.psichiatras – tai medicinos studijas ir psichiatrijos rezidentūrą baigęs gydytojas. Jis įvertina paciento psichikos būseną, diagnozuoja psichikos sutrikimus, sudaro gydymo programą, paskiria vaistus psichikos sutrikimams gydyti, nusiunčia pacientą pas kitus reikiamus specialistus;

1.8.14. prevencinė pagalba - veikla, kurios tikslas – užkirsti kelią galimiems socialinės rizikos veiksniams šeimoje pasireikšti, įskaitant ir visuomenės bei šeimų švietimą, bendruomenės renginius šeimoms ir panašias veiklas;

1.8.15. rizikingas alkoholio vartojimas – šiai kategorijai priskiriami asmenys, kurių suvartojimo alkoholinių gėrimų kiekis per vieną epizodą viršija mažai rizikingo alkoholio vartojimo ribą;

1.8.16. trumpoji intervencija (minimali arba ankstyva intervencija) – struktūruota asmens apklausa, skirta jo alkoholio vartojimo įpročiams nustatyti, lydima trumpo asmens pokalbio su specialistu apie galimybę keisti rizikingą elgseną;

1.8.17. visuomenės psichikos sveikatos priežiūra – visuomenės sveikatos priežiūros sritis, skirta psichikos ir elgesio sutrikimų prevencijai įgyvendinti, visuomenės psichikai išsaugoti ir stiprinti.

1.9. Sutrumpinimai:

PAM – psichoaktyviosios medžiagos;

ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga;

PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras;

PSC – psichikos sveikatos centras;

GMP – greitoji medicinos pagalba;

NVO – nevyriausybinė organizacija;

RPLC – Respublikinis priklausomybių ligų centras;

RPLC – Respublikinis priklausomybės ligų centras;

VPLC – Vilniaus priklausomybės ligų centras;

VSU – Visuomenės sveikatos biuras;

ŠPKC – Šeimos ir paramos krizių centras.

II SKYRIUS

2.1. Institucijų, įsitraukiančių į integruotos pagalbos procesą atliekamos funkcijos

2.1.1. Socialinių paslaugų centro atvejo vadybininkas dirbantis su šeimomis, auginančiomis vaikus atlieka šias pagrindines funkcijas Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.1.1. įvertina poreikį, formuoja ir stiprina šeimos narių įgūdžius ir motyvaciją naudotis esama pagalbos sistema, savarankiškai spręsti kylančias problemas;

2.1.1.2. tarpusavio susitarimo principu, įtraukiant šeimą, vertina šeimos poreikius pagalbai bei numato galimus pagalbos šeimai būdus;

2.1.1.3. telkia pagalbos teikėjus planuojant ir teikiant pagalbą vaikui ir jo šeimai;

2.1.1.4. organizuoja atvejo vadybos posėdžius, planuoja pagalbą šeimai, kartu su šeima bei atvejo vadybos procese dalyvaujančiais asmenimis sudarant ir įgyvendinant pagalbos planą;

2.1.1.5. koordinuoja pagalbos plano įgyvendinimą, vertina pagalbos plano poveikį vaikui ir (ar) šeimai, jo rezultatyvumą, efektyvumą;

2.1.1.6. koordinuoja socialinių darbuotojų darbui su šeimomis veiklą, telkiant komandą, reguliariai, organizuojant bendrus pasitarimus, esant poreikiui, teikiant jiems metodinę pagalbą ir kt.;

2.1.2. Socialinių paslaugų centro PŠKC socialinis darbuotojas darbui su šeimomis atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.2.2. dirba socialinį darbą su vaiku ir šeima, juos konsultuojant (individualiai ir grupėmis), teikiant emocinę bei socialinę pagalbą ir didinant šeimos motyvaciją dalyvauti kompleksinės pagalbos ar prevencinės pagalbos teikimo procese, pozityvios tėvystės mokymuose, šeimos stiprinimo

programose, nesmurtinio elgesio mokymo programose, priklausomybės ligų gydymo ir kitose programose;

2.1.2.3. teikia šeimai jos situacijos gerinimui reikalingą informaciją ir žinias, ugdo tėvystės įgūdžius, socialinius įgūdžius, skatinant glaudesnę šeimos santykį su socialine aplinka, organizuoja šeimų pagalbą sau grupes, kitą prevencinę pagalbą;

2.1.2.4. tarpininkauja šeimai dėl pagalbos priemonių (pvz., psichologinės pagalbos, psichosocialinės pagalbos krizių centre, paslaugų vaikų dienos centre, piniginės socialinės paramos, užimtumo, sveikatos priežiūros, švietimo ir ugdymo, socialinio būsto, specialiųjų pagalbos priemonių, specializuotos pagalbos centrų kompleksiskai teikiamos pagalbos), parengia šeimos narius kreiptis į kitas valstybės ir (ar) savivaldybių institucijas, įstaigas ar organizacijas, kuriose šeima gali gauti pagalbą, nusiunčia ir, esant poreikiui, palydi į jas;

2.1.2.5. bendradarbiauja ir veikia kartu su atvejo vadybininku organizuojant, planuojant ir teikiant pagalbą šeimai, teikia siūlymus atvejo vadybininkui dėl pagalbos šeimai efektyvumo, keičiasi informacija apie situaciją šeimoje su atvejo vadybininku, informuoja jį apie pokyčius šeimoje.

2.1.3. **Švenčionių rajono PSPC PSC gydytojas psichiatras**, vadovaudamasi LR įstatymais ir kitais teisės aktais, MN 53:2005 medicinos norma, Švenčionių rajono PSPC įstatais, atlieka funkcijas:

2.1.3.1. įvertina alkoholio vartojimo įpročius, naudojant AUDIT, AUDIT-C, FAST testus, pagal nustatytą kompetenciją atlieka sveikatos priežiūrą, apimančią asmens psichikos sveikatos būklės tikrinimą, ligų profilaktiką, diagnozavimą ir ligonių gydymą;

2.1.3.2. teikia būtinąją medicinos pagalbą;

2.1.3.3. nepriskirtais gydytojo psichiatro kompetencijai atvejais siunčia pacientą konsultuotis ir gydytis pas atitinkamos srities specialistus;

2.1.3.4. atlieka kitus, išvardintus Švenčionių rajono PSPC PSC pareigybės aprašyme Nr. 213, veiksmus.

2.1.4. **Švenčionių rajono PSPC PSC socialinė darbuotoja** šio Tvarkos aprašo rėmuose atlieka funkcijas:

2.1.4.1. teikia socialinę pagalbą pacientams bei jų šeimos nariams, kitiems besikreipiantiems;

2.1.4.2. individualiai bendrauja su pacientu, tvarko socialinius reikalus;

2.1.4.3. įtraukia šeimos narius į pagalbos procesą;

2.1.4.4. bendradarbiauja su šeimos gydytojais, kitais sveikatos priežiūros darbuotojais, sprendžiant socialines ir kitas paciento problemas;

2.1.4.5. atlieka kitas funkcijas pagal savo kompetenciją.

2.1.5. **Švenčionių rajono PSPC PSC medicinos psichologė**, atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.5.1. teikia psichologinę pagalbą krizių atvejais asmenims, išgyvenusiems psichologines traumas;

2.1.5.2. atlieka psichologinę diagnostiką vaikams, paaugliams ir suaugusiems, kuriuos atsiunčia gydytojas psichiatras, įvertinę riziką, nustatę diagnozę ir numatę psichologinės pagalbos būtinumą;

2.1.5.3. teikia pirmąją medicinos pagalbą jos teikimą reglamentuojančių teisės aktų nustatyta tvarka.

2.1.6. **VSB visuomenės sveikatos specialistai, dirbantys švietimo įstaigose** atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.6.1. renka, kaupia ir analizuoja duomenis apie mokinių sveikatos būklę, trumposios intervencijos klausimyno pagalba įvertina vyresnių klasių mokinius (1 priedas), identifikuoja poreikį;

2.1.6.2. identifikuoja mokinių sveikatos stiprinimo ir sveikatos žinių poreikį, sveikatos raštingumo lygį atsižvelgiant į amžiaus tarpsnį;

2.1.6.3. teikia koordinuotą pirmąją pagalbą;

2.1.6.4. įtarus, jog mokinys patiria psichologinį, fizinį ar kitą smurtą, ar kitus vaiko teisių pažeidimus, nedelsiant pranešti raštu apie tai Vilniaus apskrities vaiko teisių apsaugos skyriaus Švenčionių rajone specialistams.

2.1.7. Priklausomybių konsultantai atlieka funkcijas:

2.1.7.1. įvertina alkoholio vartojimo įpročius, nustato riziką, informuoja alkoholį vartojančius asmenis apie alkoholio vartojimo riziką, keliamą žalą asmens ir visuomenės sveikatai ir gerovei;

2.1.7.2. motyvuoja alkoholį vartojančius asmenis sumažinti alkoholio vartojimą ir visai atsisakyti alkoholio, keisti alkoholio vartojimo sukeltą rizikingą elgseną, kreiptis pagalbos, ją priimti, gydytis alkoholio vartojimo sukeltus psichikos ir elgesio sutrikimus bei kitas ligas;

2.1.7.3. stebi alkoholį vartojančių asmenų alkoholio vartojimo sukeltos rizikingos elgsenos pokyčius ir juos informuoti apie galimybę gauti sveikatos priežiūros, socialines, kitas paslaugas, atitinkančias alkoholį vartojančių asmenų poreikius;

2.1.7.4. skatina ir palaikyti alkoholio vartojimą nutraukusių arba sumažinusių asmenų motyvaciją gauti atkryčių prevencijos paslaugas;

2.1.7.5. tarpininkauja alkoholį vartojantiems asmenims, siekiant įtraukti juos į reabilitacijos, resocializacijos ir integracijos bei savipagalbos grupių programas, padėti jiems spręsti įvairias socialines, teisines, sveikatos ar kitas problemas (pavyzdžiui, užregistruoti pas specialistus, į kompetentingas valstybės ir (ar) savivaldybės institucijas ir įstaigas);

2.1.7.6. atlieka kitas teisės aktų nustatytas funkcijas.

2.1.8. ŠPT psichologai atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.8.1. Trumposios intervencijos klausimyno pagalba įvertina vyresnių klasių mokinius, identifikuoja poreikį, dalyvauja krizių komandoje (1 priedas);

2.1.8.2. inicijuoja, rengia ir įgyvendina prevencijos ir kitas programas, padedančias veiksmingiau ugdyti psichologinių, asmenybės ir ugdymosi problemų turinčius mokinius (vaikus), išvengti psichologinių, asmenybės ir ugdymosi problemų ar jas spręsti;

2.1.8.3. rengia metodines rekomendacijas vaiko raidos psichologijos, pedagoginės psichologijos, psichologinių problemų prevencijos klausimais;

2.1.8.4. vykdo kitus ŠPT vadovo pavedimus, susijusius su ŠPT psichologo funkcijomis.

2.1.9. Policijos bendruomenės pareigūnai atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose :

2.1.9.1. dalyvauja nusikalstamų veikų ir kitų teisės pažeidimų bendrose prevencijos veiksmuose;

2.1.9.2. konsultuoja gyventojus teisės pažeidimų užkardymo ir policijos teikiamų paslaugų klausimais;

2.1.9.3. bendradarbiauja su socialiniais partneriais; identifikuoja poreikį;

2.1.10. Probacijos specialistai atlieka funkcijas šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.10.1. identifikuoja poreikį, praneša Socialinių paslaugų centrui apie prižiūrimus probuojamus asmenis, kuriems paskirta viešųjų darbų ir laisvės apribojimo bausmės, baudžiamojo poveikio (išskyrus turto konfiskavimą, išplėstinį turto konfiskavimą ir įmokas į nukentėjusiųjų nuo nusikaltimo asmenų fondą) ir vykdo auklėjamojo poveikio priemones (išskyrus įspėjimą ir atidavimą į specialią auklėjimo įstaigą);

2.1.10.2. rengia Lietuvos Respublikos įstatymais nustatytus teikimus ir rengia medžiagą bei teikimus teismui; atstovauja teismo posėdžiuose;

2.1.10.3. vertina probuojamųjų nusikalstamo elgesio rizikas pagal Kalėjimų departamento prie Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos direktoriaus aprobuotas nusikalstamo elgesio rizikos vertinimo metodikas;

2.1.11. VTAS specialistai, įsitraukiantys į pagalbos procesą, kuomet gauna pranešimus iš Švietimo įstaigų ir kitų institucijų apie vaiką, nepilnametį.

2.1.12. VSB vaikų ir jaunimo sveikatos priežiūros specialisto funkcijos šio Tvarkos aprašo rėmuose:

2.1.12.1. identifikuoja poreikį, glaudžiai bendradarbiauja su Švietimo įstaigų psichologais bei socialiniais darbuotojais, organizuoja ir vykdo visuomenės sveikatos stiprinimą formaliojo ir neformaliojo švietimo bei ugdymo įstaigose;

- 2.1.12.2. formuoja sveikos gyvensenos nuostatas, vykdo sveikos gyvensenos propagandą, rengia informacinę ir metodinę medžiagą vaikų ir jaunimo sveikatos stiprinimo klausimais;
- 2.1.12.3. teikia konsultacijas sveikos gyvensenos klausimais;
- 2.1.12.4. vykdo stebėseną bei teikia ataskaitas.

2.2. Poreikio identifikavimo etapas

- 2.2.1. Pirminis integruotos pagalbos algoritmo etapas yra poreikio identifikavimo etapas, kuriame įsitraukia bendros praktikos gydytojai, šeimos gydytojai bei slaugytojos, visuomenės sveikatos priežiūros specialistai, priklausomybės konsultantai, seniūnijose dirbantys asmenys, seniūnijų tarpinstitucinės grupės ir kiti teikiantys integruotą pagalbą (2 priedas).
- 2.2.2. Integruotos pagalbos teikėjai praneša Socialinių paslaugų centrui apie identifikuotą asmenį.
- 2.2.3. Socialinio paslaugų centras nukreipia ŠPKC ar Socialinės pagalbos namų atvejo vadybos komandai.

2.3. Pagalbos plano sudarymo bei vykdymo etapas

- 2.3.1. Šis etapas skirtas Integruotos pagalbos teikėjams, pas kuriuos yra nukreipiamas asmuo (Paslaugų centras, PSC, priklausomybių konsultantai ir kt.). (3 priedas);
- 2.3.2. pasirašomas asmens sutikimas gauti pagalbą, sudaromas pagalbos planas, surašant kokių specialistų konsultacijos naudingos bei suteikia reikalingą informaciją pagal savo kompetenciją.
- 2.3.3. pagalbos planas gali būti koreguojamas ir papildomas, glaudžiai bendradarbiaujant su Integruotos pagalbos teikėjais;
- 2.3.4. šioje algoritmo dalyje įsitraukia gydymo įstaigos, teikiančios sveikatos priežiūros paslaugas;
- 2.3.5. priklausomybę diagnozuoja Švenčionių PSPC Psichikos sveikatos centro gydytojas psichiatras, kuris įvertina asmens būklę bei parenka gydymo/ pagalbos planą;
- 2.3.6. probacijos prižiūrimam asmeniui, turinčiam priklausomybės požymių, raštiškai sutikus teikiama pagalba. (Asmuo siunčiamas į Švenčionių rajono PSPC Psichikos sveikatos centrą ir yra įpareigotas vykdyti sudarytame pagalbos vykdymo plane rekomenduotas konsultacijas ir kt.);
- 2.3.7. veiksmai, susiję su atvejo vadyba, yra atliekami, vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2018 m. kovo 29 d. įsakymu Nr.A1-141 „Dėl atvejo vadybos tvarkos aprašu“ ir kitais teisės aktais.
- 2.3.8. Teikiamų paslaugų tęstinumo poreikį ir trukmę nustato atvejo vadybininkas, atsižvelgdamas į atvejo vadybos procese dalyvaujančių specialistų siūlymus. Pagalbos planas nurodytu atveju sudaromas ne ilgesniam nei 12 mėn. laikotarpiui. Pagalbos teikimą jai būtina tęsti, gali būti sudaromas naujas pagalbos planas taikant atvejo vadybą ir pasibaigus 12 mėn. laikotarpiui.
- 2.3.9. Sudarant pagalbos planą, atsižvelgiama į socialinės rizikos veiksnius, dažnumą, trukmę, galimas sąsajas tarp socialinės rizikos veiksnių bei socialinės rizikos veiksnių atsiradimo priežastis.
- 2.3.10. Pagalbos planas peržiūrimas atvejo nagrinėjimo posėdyje, kurį organizuoja atvejo vadybininkas.
- 2.3.11. Prieš atvejo nagrinėjimo posėdį, kuriame numatoma pagalbos plano peržiūra, atvejo vadybininkas, pasitelkdamas socialinį darbuotoją, gali iš naujo įvertinti poreikius pagalbai.

2.4. Skubios pagalbos etapas

- 2.4.1. Šiame etape pagrindinis **Integruotos pagalbos teikėjas Švenčionių rajone** - Ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus personalas, kuris suteikia skubią medicininę pagalbą asmeniui, apsinuodijusiam psichiką veikiančioms medžiagomis. Šiame etape įsitraukia ir Policijos pareigūnai, taip pat ir įtraukiamos atsakingos tarnybos GMP, jeigu sulaukiamas skambutis 112 telefonu (5 priedas).

2.4.1.2. Atvežus pacientą į Ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyrių įvykdoma apžiūra budinčio gydytojo ir nustatoma kokia yra reikalinga pagalba (ambulatorinė ar stacionarinė).

2.4.1.3. Ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus budintis gydytojas nustatęs poreikį gydyti pacientą įstaigos stacionare, nukreipia jį į gydymo skyrių. Pacientui apie sveikatos būklę informaciją suteikia gydytojas psichiatras. Kitiems asmenims informacija teikiama tik pacientui davus rašytinį sutikimą.

2.4.1.4. Jeigu pacientas išleidžiamas gydytis ambulatoriškai jam išrašomas siuntimas tęsti gydymą pasirinktoje gydymo įstaigoje, lankantis pas gydytoją psichiatrą ar šeimos gydytoją.

2.5. Stebėsenos etapas

2.5.1. Ši pagalbos algoritmo etape dalyvauja ne tik ASPĮ, bet ir kitų sektorių specialistai, teikiantys integralią pagalbą. Stebėseną vykdančias asmenys turi nustatyti su alkoholio vartojimu susijusius elgesio pokyčius.

2.5.2. Įgyvendinant pagalbos planą, atvejo vadybininkas vykdo stebėseną: kartu su socialiniu darbuotoju ir kitais specialistais, kurie dalyvauja įgyvendinant pagalbos planą, analizuoja šeimos stiprybes, vaiko ir jo šeimos apsaugos faktorius, kartu su šeima įvertina sėkmingai šeimos narių įvykdytus įsipareigojimus, aplinkybes, kurios padeda šeimai laikytis sutartų įsipareigojimų ir pan.

2.6. Atkryčių prevencijos etapas

2.6.1. Ši pagalbos algoritmo dalis skirta aprašyti ne tik sveikatos sistemos, bet ir kitų sektorių specialistų veikloms, siekiant, kad asmuo nepradėtų vartoti psichoaktyviųjų medžiagų arba atitolinti amžių, kai pradėdamos vartoti šios medžiagos; jeigu asmuo vartoja psichiką veikiančias medžiagas - užkirsti kelią priklausomybės formavimuisi. **Šiame etape įsitraukia VSB visuomenės sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys švietimo įstaigose, priklausomybių konsultantai, švietimo įstaigų socialiniai pedagogai, psichologai, ŠPT psichologai, Švenčionių rajono PSPC, Probacija, Socialinių paslaugų centras ir kt.** (4 priedas).

2.7. Paslaugų teikimo tvarka ir terminai

2.7.1. Už ilgalaikių *Integruotų paslaugų žalingai vartojantiems ar priklausomybės ligomis sergantiems asmenims* priežiūros paslaugų organizavimą atsakingas Socialinių paslaugų centras, kuris parengia ir patvirtina bendradarbiavimo tarp įstaigų, įmonių ir organizacijų sutarčių sudarymą ir šių paslaugų teikimo tvarką.

2.7.2. Bendradarbiavimo tarp juridinių asmenų sutartyse numatomos sąlygos dėl informacijos pasikeitimo, konfidencialumo užtikrinimo bei ilgalaikių paslaugų asmeniui jų gyvenamojoje vietoje, numatomos įstaigų, įmonių ir organizacijų funkcijos ir įsipareigojimai, įvardijami asmenys, atsakingi už ilgalaikės priežiūros paslaugų koordinavimą, organizavimą, įgyvendinimą, jų teikimą.

III SKYRIUS TVARKOS APRAŠO PASLAUGŲ GAVĖJO TEISĖS

3.1. Švenčionių rajono savivaldybėje bus sudaryta komisija, kurioje bus svarstomi prašymai bei priimami sprendimai dėl žalos atlyginimo.

3.2. Sprendimas dėl žalos atlyginimo turi būti priimti ne vėliau kaip per 2 mėnesius nuo prašymo gavimo dienos.

3.3. Dokumentai, reikalingi norint gauti žalos atlyginimą:

3.3.1. prašymas;

- 3.3.2. asmens tapatybės patvirtinančio dokumento kopija;
- 3.3.3. kitų reikalingų Komisijai dokumentų kopijos;
- 3.4. Prašymai gali būti priimami seniūnijose bei Švenčionių rajono savivaldybės administracijoje.

IV SKYRIUS

PASLAUGŲ TEIKIMO, ĮGYVENDINANT TVARKOS APRAŠĄ, PRINCIPAI IR ETIKA

4.1. Integruotų paslaugų teikėjai gerbia visų žmonių orumą ir vertę, jų teisę į laisvą apsisprendimą. Vadovaudamasis šiuo principu, specialistai:

4.1.1. pripažįsta visus asmenis, kuriems reikalinga jo pagalba, nepriklausomai nuo jų amžiaus, lyties, tautybės, tikėjimo, politinių įsitikinimų, odos spalvos, socialinės padėties, seksualinės orientacijos bei kitų požymių, tačiau turi teisę laisvai apsispręsti dirbti su asmeniu, jei jis yra giminaitis, draugas ir pan.;

4.1.2. yra lojalus asmeniui, teikia pirmenybę jo interesams ir veikia gavęs asmens sutikimą, išskyrus Lietuvos Respublikos įstatymuose numatytais atvejais, kai iškyla galima grėsmė asmeniui ar aplinkiniams;

4.1.3. įvertina ir skatina paties asmens galimybes savarankiškai įveikti iškilusius sunkumus;

4.1.4. imasi visų reikalingų priemonių ir galimų veiksmų, kad būtų apsaugoti asmens, kuris nepajėgus priimti sprendimų, interesai ir teisės;

4.1.5. informuoja asmenį apie galimą suteikti pagalbą ir siekia, kad jis dalyvautų paslaugų teikime;

4.1.6. išsamiai ir suprantamai teikia asmeniui informaciją apie jo teises, galimybes bei su tuo susijusias pareigas ir atsakomybę;

4.1.7. suteikia galimybę asmeniui susipažinti su jo asmeniniais duomenimis;

4.1.8. su asmeniu palaiko tik profesinius ryšius: nereikalauja ir neima iš asmens atlygio jokia forma, nesudaro su asmeniu jokių turtinių ir neturtinių sandorių;

4.1.9. gerbia asmens teisę į privatumą ir nereikalauja privačios informacijos, jei tai nėra būtina įvertinant paslaugos poreikį, skiriant, teikiant paslaugą bei sociologiniams tyrimams;

4.1.10. pasitelkia į pagalbą kitų sričių specialistus, kurie teikia integralią pagalbą, jei to reikalauja asmens interesai ir jam sutikus, tačiau neatskleidžia konfidencialios informacijos be jo sutikimo tretiesiems asmenims, išskyrus atvejus, kuriuos nustato Lietuvos Respublikos įstatymai.

4.1.11. Švenčionių rajono savivaldybėje bus sudaryta komisija, kurioje bus svarstomi prašymai bei priimami sprendimai dėl asmens principų ir etikos pažeidimų.

4.1.12. Prašymai gali būti priimami seniūnijose bei Švenčionių rajono savivaldybės administracijoje.

V SKYRIUS

INFORMACIJOS TARP INTEGRUOTOS PAGALBOS TEIKĖJŲ KEITIMOSI TVARKA

5.1. Rekomenduojama sukurti platformą, kurioje bendraus Integruotos pagalbos teikėjai, reguliariai apsikeičiant informaciją. Taip pat glaudus bendravimas el. paštais, telefono skambučiais, trumposiomis sms žinutėmis. Svarbi informacija turi būti susijusi:

5.1.1. su tuo, kaip dirbo konkretus specialistas;

5.1.2. kokios paslaugos suteiktos konkrečioje įstaigoje;

5.1.3. kaip reagavo klientas;

5.1.4. turi būti aptarta ir atsakomybės pasidalijimo klausimai;

5.1.5. kiti aktualūs klausimai.

5.2. Bus organizuojami posėdžiai, susitikimai su įstaigomis, karantino metu galimi ir nuotoliniai susitikimai.

5.3. Keičiantis informacija apie pagalbos procesą konkrečiam asmeniui būtina laikytis asmens duomenų apsaugos reikalavimų.

5.4. Dar vienas būdas - pasirašytos sutartys ar memorandumai, kai vyksta pats bendradarbiavimas ir kyla daug įvairių klausimų, problemų – patartina darbo forma – intervizija. Bendradarbiavimo tarp skirtingų įstaigų atveju intervizija padėtų sutelkti dėmesį į konkretų atvejį ir asmeninį bendradarbiaujančių įstaigų specialistų darbo gerinimą.

5.5. Intervizija gali padėti:

5.5.1. išmokti elgesio alternatyvų;

5.5.2. efektyviau spręsti problemiškus klausimus bei situacijas, taip padedant u-kirsti kelią perdegimo sindromo atsiradimui;

5.5.3. išaiškinti personalo narių paskatas, stipriąsias ir silpnąsias puses;

5.5.4. sulaukti (savitarpio) pagalbos ir atlikto darbo pripažinimo.

5.6. Bendradarbiaujančioms įstaigoms (kuomet tarp įstaigų pasirašomos sutartys, memorandumai ir pan.) rekomenduojama numatyti intervizijas vieną kartą į tris mėnesius, paskiriant atsakingą asmenį, kuris turės inicijuoti intervizijas, suderinti laiką, pakviesti dalyvius, susirinkti informaciją apie galimas intervizijos temas ir praveisti interviziją.

5.7. Pasirašant bendradarbiavimo sutartį ar memorandumą reikia aptarti šiuos aspektus:

5.7.1. bendrą bendradarbiavimo viziją. Bendradarbiaujančių įstaigų specialistai turėtų išsakyti savo interesus, lūkesčius, poreikius ir prioritetus. Tik identifikavus šiuos dalykus, gali būti surasta visas puses tenkinanti pozicija, kuri aiškiai būtų apibrėžta bendradarbiavimo sutartyje, tvarkoje ar memorandume;

5.7.2. informacijos keitimosi / komunikacijos kanalus. Labai svarbu, kad būtų surastas visiems priimtinas ir efektyviausias komunikavimo būdas (el. paštu ar telefonu, video skambučiu);

5.7.3. numatyti įsipareigojimą planuoti ir veikti kartu. Specialistai turi prisiimti įsipareigojimą siekti bendro tikslo. Turi būti jungiami finansiniai, žmogiškieji ir kiti išteklių, siekiant optimaliu būdu pasiekti bendrai užsibrėžtų tikslų.

5.7.4. dalinimasis rizika, rezultatais ir įvertinimu. Aptarimas pasiekimų bei nesėkmių.

5.8. Bendradarbiavimo sutartyje rekomenduojama numatyti:

5.8.1. bendradarbiavimo sutarties dalyką;

5.8.2. šalių teises ir pareigas;

5.8.3. kitų šalių įsipareigojimus;

5.8.4. sutarties vykdymo aspektus;

5.8.5. Kitas sąlygas.

5.9. Bendradarbiavimo tvarkoje ar memorandume rekomenduojama numatyti:

5.9.1. bendradarbiavimo memorandumo tikslą;

5.9.2. už bendradarbiavimo atsakingus asmenis;

5.9.3. informacijos keitimosi, pagalbos teikimo schemą.

VI SKYRIUS

INFORMACIJOS TEIKIMAS PASLAUGOS GAVĖJUI

6.1. Paslaugos gavėjas turi teisę gauti visą informaciją apie jo būklę, galimas paslaugas, jų gavimo būdus ir asmenis, kurie tą pagalbą teikia tiek, kiek tai leidžia Lietuvos Respublikos galiojantys teisės aktai.

6.2. Informacijos teikimas paslaugos gavėjui ypač svarbus poreikio identifikavimo etape. Jis apima potencialaus paslaugų gavėjo informavimą apie psichoaktyvių medžiagų poveikį fizinei, psichinei ir socialinei asmens gerovei bei supažindinimas su Švenčionių rajono savivaldybėje ir kitur jam prieinama pagalba. Už šios informacijos pateikimą potencialiam paslaugos gavėjui atsakingas ir tai atlieka kiekvienas paslaugos teikėjas pirminio ar pakartotinio susitikimo metu paslaugų poreikio identifikavimo etape.

6.3. Kiekviename tolimesniame etape **Integruotos pagalbos teikėjai** perduoda paslaugos gavėjui visą jam aktualią informaciją, vadovaudamiesi jų darbą reglamentuojančiais teisės aktais.

6.4. Rekomenduojamas informacijos perdavimo būdas – paslaugos gavėjui patvirtinant informacijos gavimą parašu. Pasirašomas žmogaus sutikimas gauti pagalbą.

6.5. Be raštiško paciento arba jo atstovo sutikimo, informacija gali būti teikiama:

6.5.1. asmenims, kuriuos pacientas ar jo atstovas pasirašytinai nurodė paciento valios pareiškimo formoje;

6.5.2. asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę;

6.5.3. paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams, kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo.

6.5.4. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose buvo gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;

6.5.5. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

6.5.6. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, VTAS teritoriniam skyriui;

6.5.7. kitoms institucijoms, kurioms teisę gauti konfidencialią informaciją suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

6.6. Visa informacija apie paciento buvimą ligoninėje, sveikatos būklę, diagnozę, gydymą, prognozes, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

6.7. Žiniasklaidos atstovai bendrauti su pacientu, jį filmuoti ar fotografuoti Ligoninėje gali tik informavę Ligoninės administraciją bei gavę paciento ar jo atstovo rašytinį sutikimą.

VII SKYRIUS

SUTEIKTŲ PASLAUGŲ REZULTAI, JŲ MONITORINGAS IR VERTINIMAS

7.1. Siekiami Aprašo įgyvendinimo rezultatai, situacijos analizė ir duomenų, susijusių su stebima/koordinuojama veikla, rinkimas vyks pagal 7 priedą.

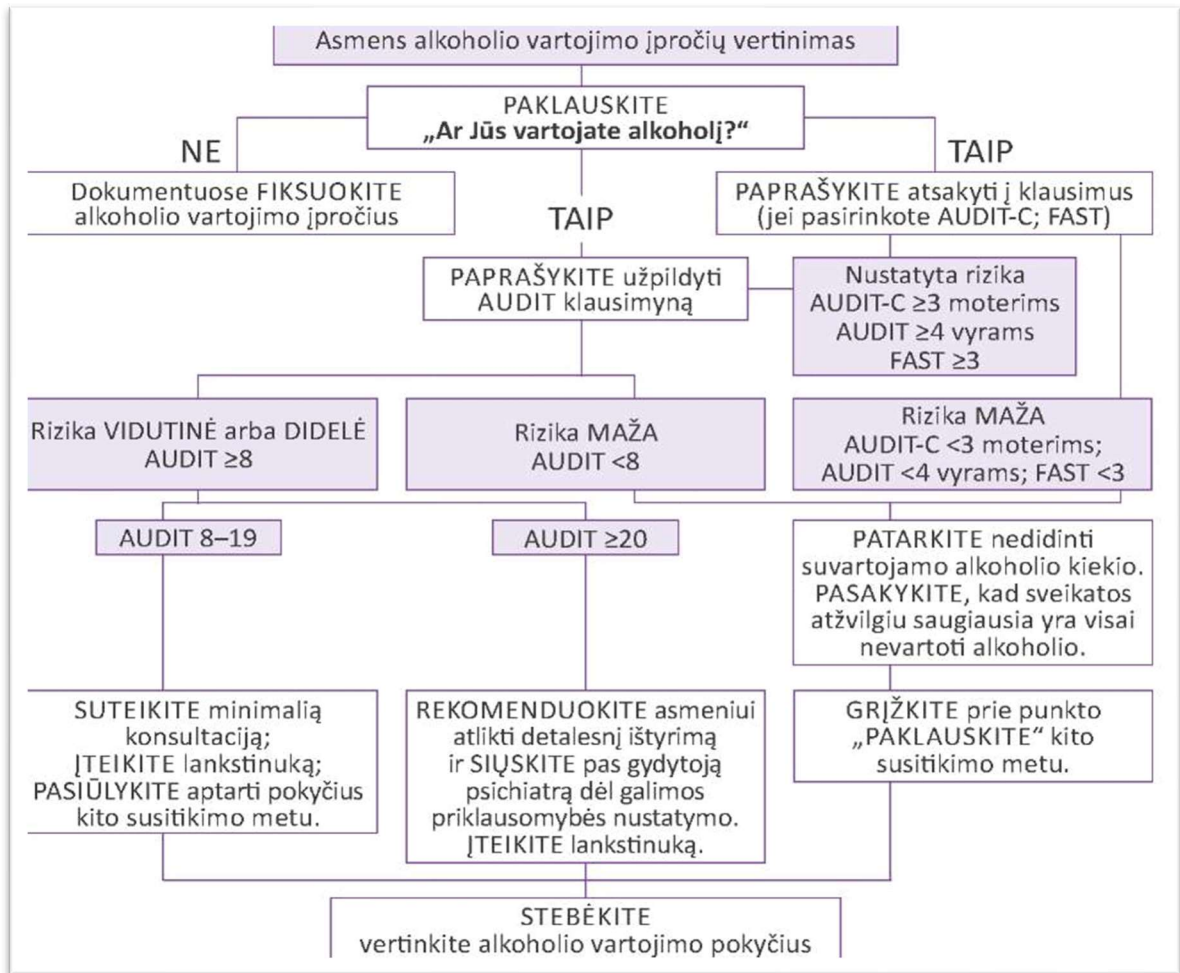
VIII SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

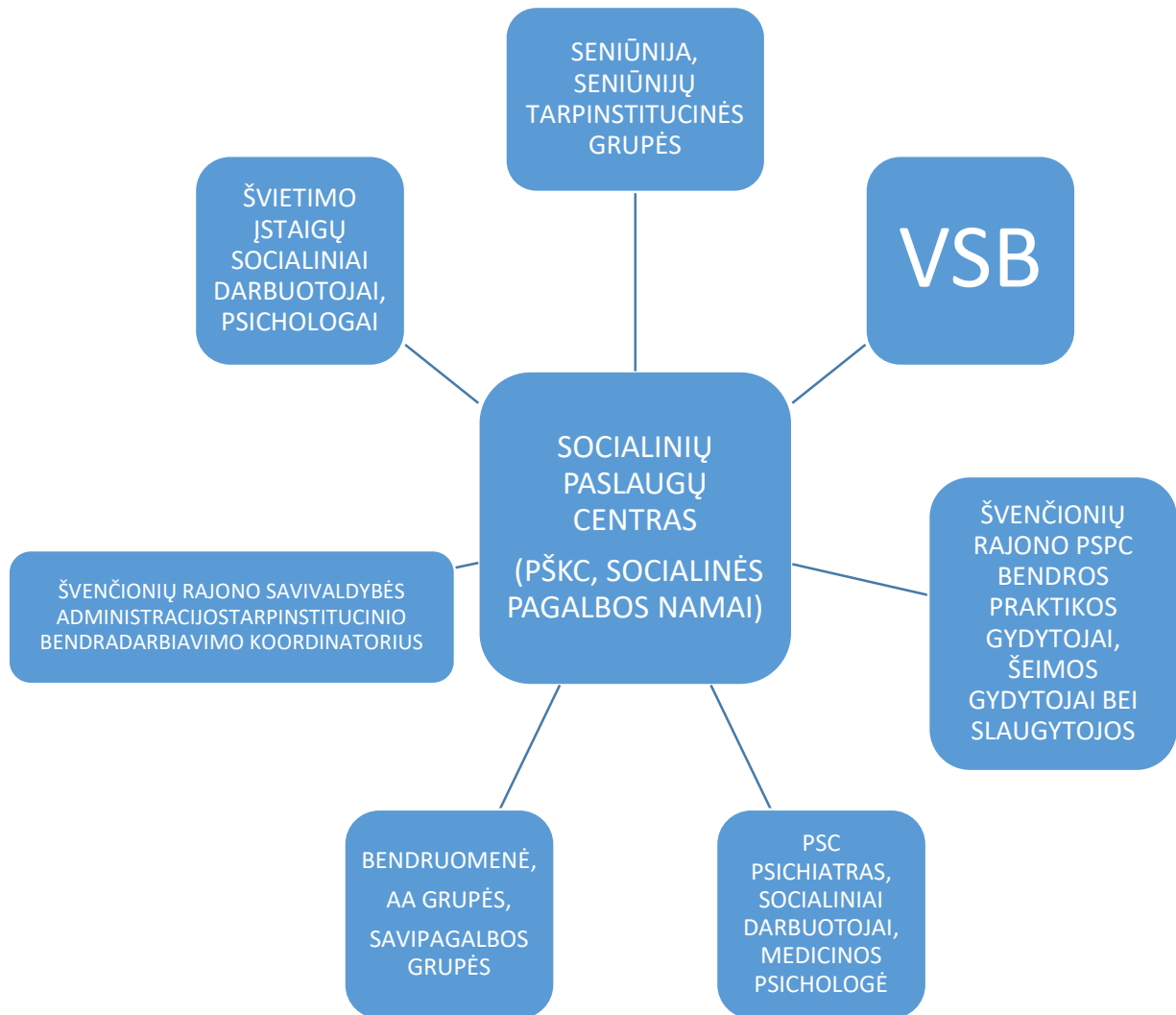
8.1. Šis aprašas gali būti keičiamas, papildomas ar pripažįstamas netekusiu galios Švenčionių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu.

8.2. Kilę ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

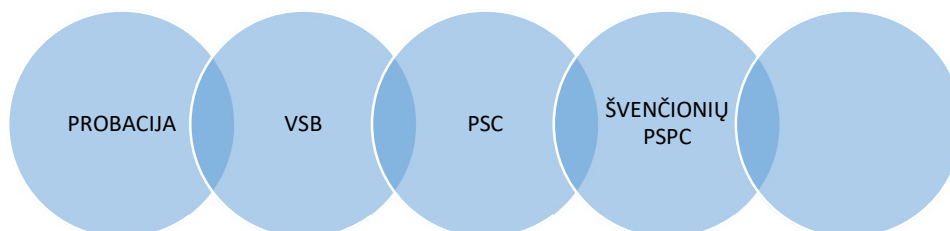
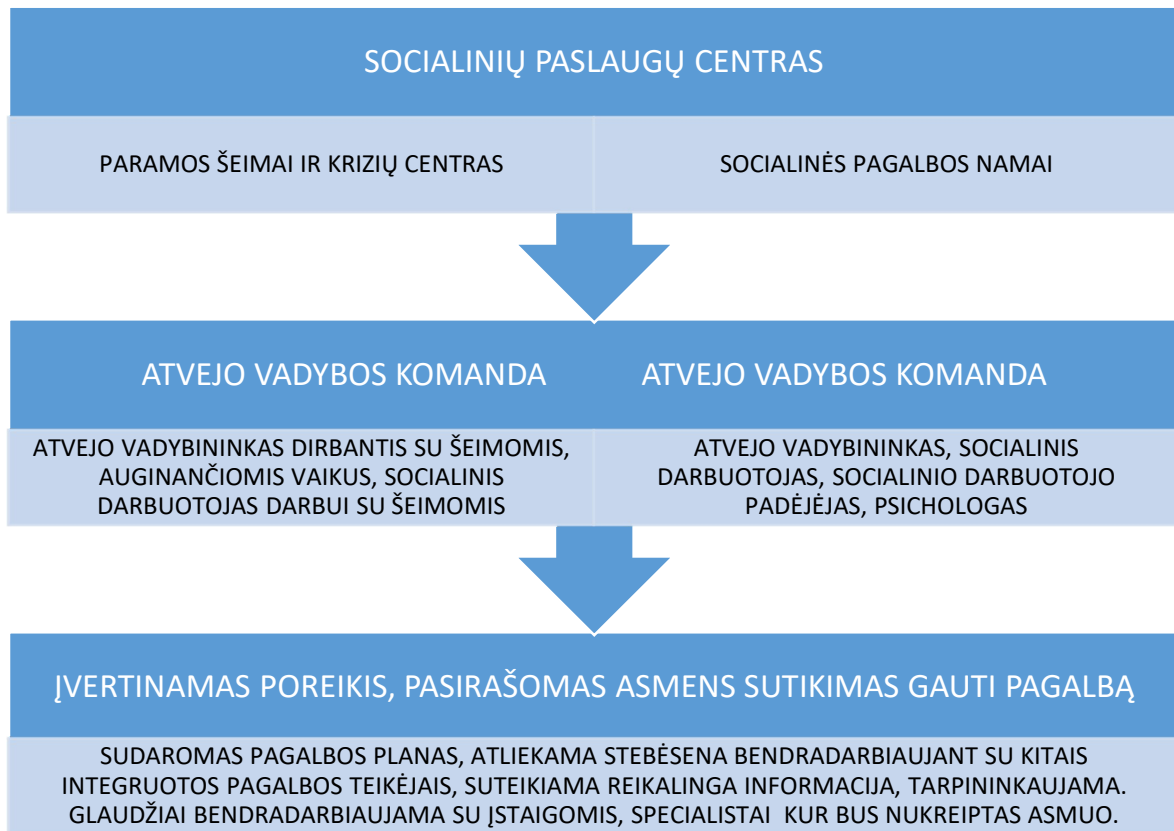
Švenčionių rajono savivaldybės
 psichoaktyvias medžiagas žalingai
 vartojančių
 ar priklausomybės ligomis sergančių asmenų
 integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašo
 1 priedas



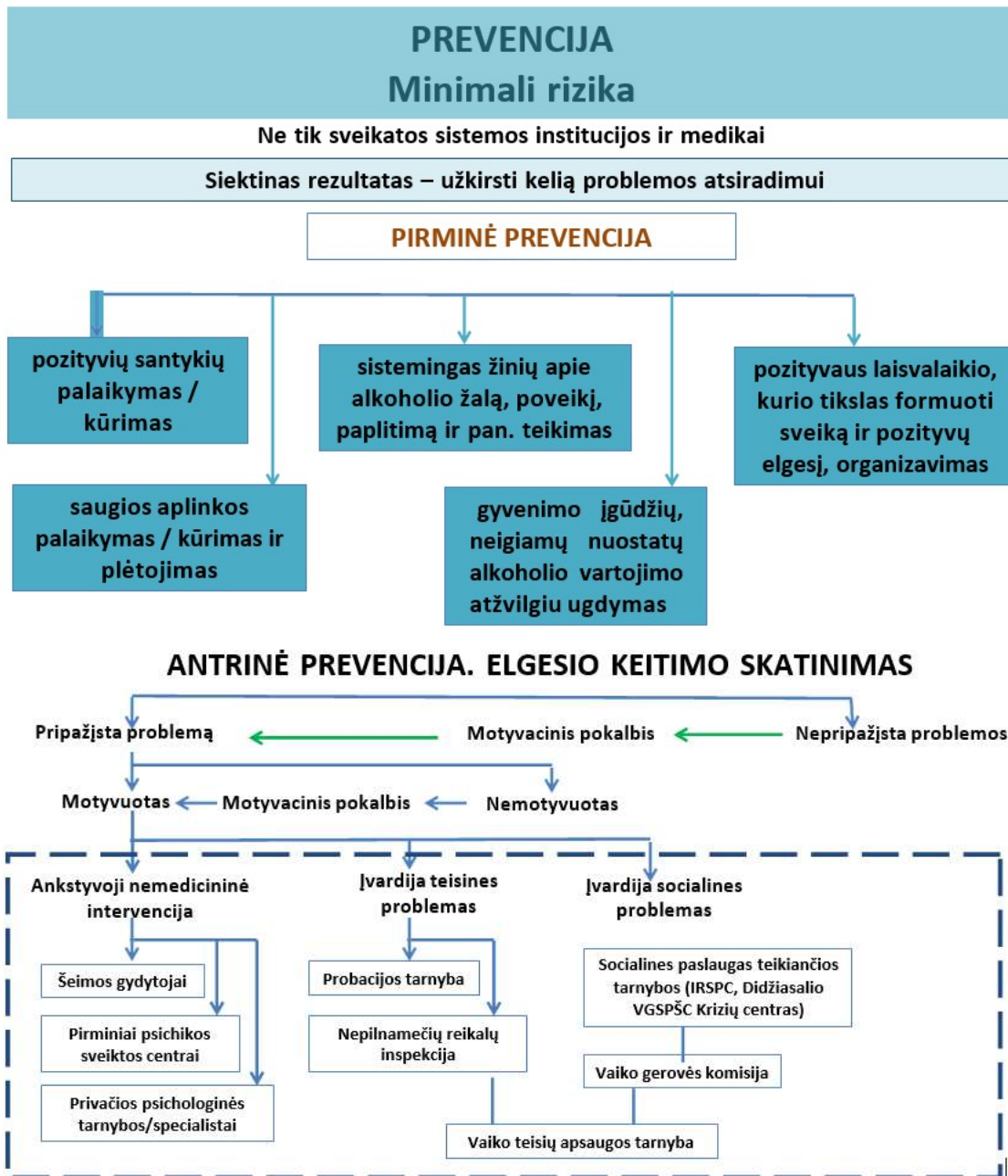
POREIKIO IDENTIFIKAVIMO ETAPAS



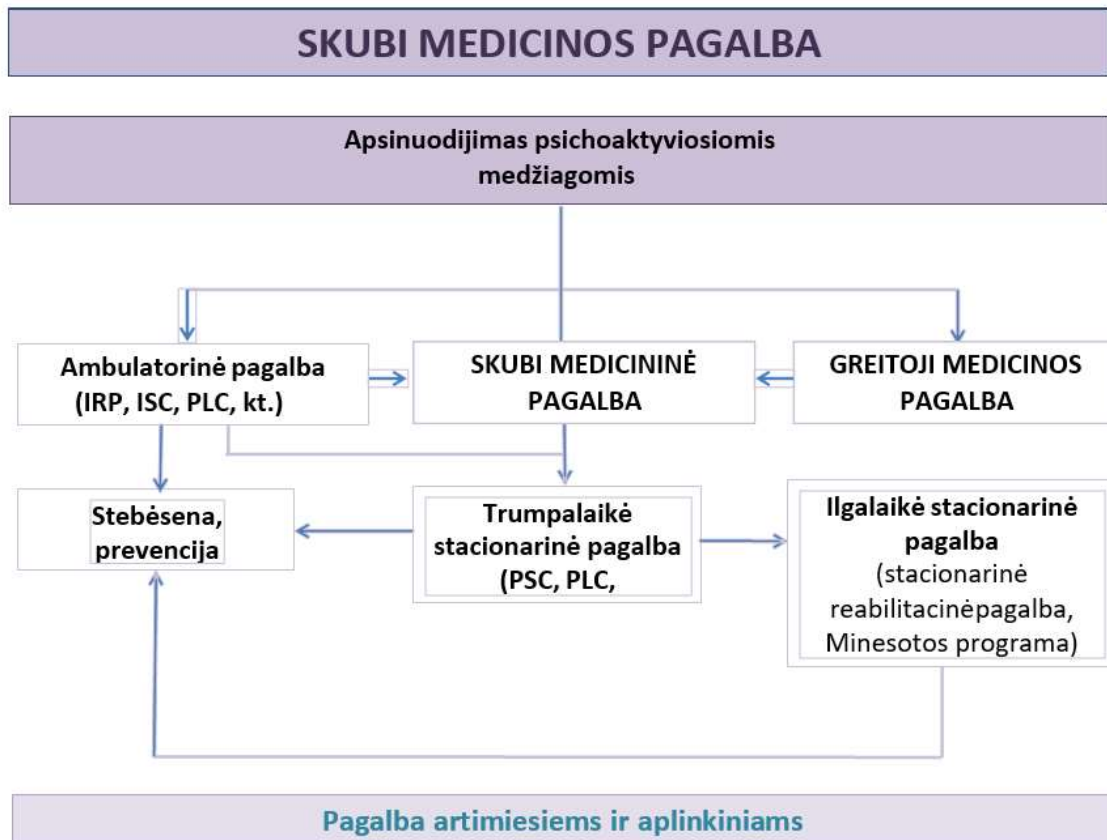
PAGALBOS PLANO SUDARYMO ETAPAS



ATKRYČIŲ PREVENCIJOS ETAPAS



Švenčionių rajono savivaldybės
psichoaktyvias medžiagas žalingai
vartojančių
ar priklausomybės ligomis sergančių asmenų
integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašo
5 priedas



Švenčionių rajono savivaldybės
psichoaktyvias medžiagas žalingai
vartojančių
ar priklausomybės ligomis sergančių asmenų
integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašo
6 priedas

**PAGRINDINĖS INSTITUCIJOS/ ĮSTAIGOS, TEIKIANČIOS INTEGRUOTĄ
PAGALBĄ**

	TEIKIAMOS PASLAUGOS
Švenčionių rajono savivaldybės administracija	<ul style="list-style-type: none"> - koordinuotų veiksmų organizavimas; - klausimai, susiję su Integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašu.
Švenčionių PSPC PSC	<ul style="list-style-type: none"> - bendrųjų paslaugų teikimas psichikos sveikatos centro pacientams bei jų artimiesiems; - vaikų-paauglių ir suaugusiųjų psichologinė diagnostika ir įvertinimas, - psichologinis konsultavimas, sprendžiant bendravimo, santykių su aplinkiniais ir asmenines problemas, - pirminio lygio psichologinės-psichoterapinės intervencijos paslaugos asmenims, išgyvenusiems krizines situacijas ar psichologines traumas, - savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinis vertinimas, - psichologinės konsultacijos probacijos ir metadono programoje dalyvaujantiems klientams.
Švenčionių rajono ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyrius	<ul style="list-style-type: none"> - Pirmos pagalbos suteikimas, - Detoksikacija; -Stacionarinis gydymas gavus sutikimą; <p>Esant būtinosios pagalbos atvejams, pacientus konsultuoja gydytojai pagal susirgimo profilį (chirurgas, traumatologas, pediatras, ginekologas, vidaus ligų gydytojas).</p> <p>Esant sunkiai, gyvybei grėšiančiai būklei, pacientai hospitalizuojami į reanimacijos – intensyvios terapijos skyrių.</p>
Švenčionių rajono Visuomenės sveikatos biuras	<ul style="list-style-type: none"> - visuomenės sveikatos stebėseną; - vaikų ir moksleivių pirminė visuomenės sveikatos priežiūra; - visuomenės sveikatos stiprinimas ir ugdymas; - kita visuomenės sveikatos priežiūra, reglamentuota Lietuvos Respublikos teisės aktais. <p>- Nemokamos psichologo konsultacijos Pabradėje, Švenčionyse, Švenčionėliuose.</p>
Priklausomybių konsultantas	<ul style="list-style-type: none"> - pagalba atpažinti priklausomybę; - motyvacija gydytis; -tarpininkavimas, siekiant įtraukti į reabilitacijos, integracijos bei savipagalbos grupių programas
Anoniminių alkoholikų grupė, LAAT Patikėtinų tarnyba	<ul style="list-style-type: none"> - Tai draugija vyrų ir moterų, kurie dalijasi savo patirtimi, jėgomis ir viltimi, norėdami padėti sau ir kitiems sveikti nuo alkoholizmo.

Vilniaus apskrities vyriausiojo policijos komisariato Švenčionių rajono policijos komisariatas	<ul style="list-style-type: none"> - Nusikalstamų veikų ir kitų teisės pažeidimų bendroji prevencija; - gyventojų konsultavimas teisės pažeidimų užkardymo ir policijos teikiamų paslaugų klausimais; - bendradarbiavimas su socialiniais partneriais; - visuomenės įtraukimas į prevencinę veiklą
Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Vilniaus apskrities vaiko teisių apsaugos skyrius Švenčionių rajone (VTAS)	
Švenčionių rajono paslaugų centro Paramos šeimai ir krizių centras	<ul style="list-style-type: none"> - Bendrųjų socialinių paslaugų teikimas (informavimas, konsultavimas, tarpininkavimas); - Intervencinės programos vykdymas smurtaujantiems artimoje aplinkoje.
Respublikinis priklausomybės ligų centras, Vilniaus filialas	<ul style="list-style-type: none"> - Ambulatorinis išblaivinimas; - Išblaivinimas stacionare; - Alkoholinės abstinencijos gydymas; - Motyvacinė terapija; - „Minnesota“ stacionare; - Atkryčio prevencija.
Jaunimo sveikatos tinklas/ Vilniaus miesto JPSPP koordinacinis centras	- Skubi pagalba asmenims apsinuodijus teikiama asmens sveikatos priežiūros įstaigose esančiuose reanimacijos skyriuose ir/ar toksikologijos skyriuose. Konsultuoja ir nukreipia jaunimą pas tinkamus specialistus su sveikata susijusiais klausimais. Konsultuoja ir koordinuoja specialistus dėl jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.
Krizių įveikimo centras	-Teikia anoniminę, skubią ir prieinamą profesionalaus psichologo pagalbą. Didelė praktinė patirtis darbe su žmonėmis, išgyvenančiais krizes ir netektis ar galvojančiais apie savižudybę.
PAGALBOS GALIMYBĖS TELEFONU	
VŠĮ „Vaikų linija“	„Vaikų linija“ – tai emocinės paramos tarnyba vaikams ir paaugliams, teikianti nemokamą ir anonimišką pagalbą telefonu bei internetu. Nuo 1997 m. veikiančios nevyriausybinės organizacijos veikla paremta savanorišku darbu. Šiuo metu pagalbą vaikams ir paaugliams teikia daugiau nei 350 savanorių konsultantų.
Pagalbos moterims linija	<p>Jei išgyveni krizę, jauti nerimą, beprasmybę ar tiesiog trūksta gyvenimo džiaugsmo, Pagalbos moterims linija Tave išklausys, padės sutelkti mintis, padrąsins.</p> <p>Žmogiškas ryšys padės išsikalbėti</p>
Vilties linija	Emocinės paramos tarnyba suaugusiesiems, teikianti nemokamą, anonimišką emocinę paramą telefonu bei laiškais visos Lietuvos gyventojams. Kiekvienas „Vilties linijos“ konsultantas ar savanoris vadovaujasi konsultanto etikos principais.

Švenčionių rajono savivaldybės
psichoaktyvias medžiagas žalingai
vartojančių
ar priklausomybės ligomis sergančių asmenų
integruotos pagalbos sistemos tvarkos aprašo
7 priedas

Eil. Nr.	Veiksmo pavadinimas	Vertinimo kriterijus ir rodiklis	Atsakingi	Duomenų pateikimo forma ir trukmė, už kurią atsiskaitoma
Atvejo vadybos proceso koordinavimas				
1.	Problemos/pagalbos poreikio asmeniui identifikavimas	Asmenų, kuriems reikėjo pagalbos, skaičius: - vieniši asmenys; - gyvenantys šeimoje su nepilnamečiais vaikais, skaičius; - gyvenantys su pilnamečiais vaikais; -nepilnamečiai asmenys; Nėščiosios; Vieniši tėvai/motinos auginantys nepilnamečius vaikus	VSB, Socialinių paslaugų centras	Ataskaita už metus
2.	Plano sudarymas	Asmenų, kuriems parengtas pagalbos planas, skaičius Įstaigų, numatytų dalyvauti paslaugų planuose, skaičius NVO, numatytų dalyvauti paslaugų planuose, skaičius	Socialinių paslaugų centras	Ataskaita už metus
3.	Plano įgyvendinimo koordinavimas	Aptarimų su asmeniu, kuriam sudarytas planas, dėl plano įgyvendinimo eigos, skaičius Konsultacijų su paslaugų teikėjais, dalyvaujančiais plano įgyvendinime, skaičius Koreguotų planų po peržiūrėjimo skaičius	Socialinių paslaugų centras	Ataskaita už metus
		Teiktų tarpininkavimo paslaugų skaičius		
		Atstovavimo paslaugų skaičius		
		Palydėjimo paslaugų skaičius		
4.	Plano įgyvendinimo įvertinimas	Planų, kurie įgyvendinti 100 proc., skaičius	Socialinių paslaugų centras	Ataskaita už metus

		Planų, kurie įgyvendinti 90 proc., skaičius ir t.t.		
		Integracijos priemonių įgyvendinimas, proc.		
		Atkryčio priemonių įgyvendinimas, proc.		
		Suteiktų paslaugų pagal rūšis (pvz., stacionaro, ambulatorinių, socialinių ir kt.) skaičius		
		Įstaigų, dalyvavusių paslaugų planuose, skaičius		
		NVO, dalyvavusių paslaugų planuose, skaičius		
		Asmenų, kurie įvykdė sudarytą planą, skaičius		
		Šeimų, kurios įsitraukė į pagalbos procesą, skaičius		
Bendradarbiavimas įstaigoje ir už įstaigos ribų				
1.	Pasitarimų su kitais reikalingais specialistais įstaigoje organizavimas	Inicijuotų pasitarimų skaičius Įtrauktų specialistų skaičius	Socialinių paslaugų centras	Pasitarimų protokolai Ataskaita už metus
2.	Pasitarimų su kitomis institucijomis organizavimas	Inicijuotų pasitarimų skaičius Įvykusių pasitarimų skaičius	VSB, Socialinių paslaugų centras	Pasitarimų protokolai Ataskaita už metus
3.	Dalyvavimas tarpinstituciniuose renginiuose	Renginių, kuriuose dalyvauta, skaičius	Socialinių paslaugų centras	Ataskaita už metus
Integruotos pagalbos sistemos mieste koordinavimas				
1.	Tarpinstitucinių renginių organizavimas	Renginių skaičius Dalyvių renginiuose skaičius	Tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatorius, Socialinių paslaugų centras	Renginių programos 2 kartus per metus
		Institucijų, dalyvavusių renginyje ir pristačiusių savo paslaugas, skaičius		
2.	Seminarų, mokymų specialistams organizavimas	Renginių skaičius Dalyvių skaičius		Renginių programos Pagal poreikį
3.	Atvejo vadybos ataskaitų analizė	Atliktos pateiktų ataskaitų analizės, vnt. Metinės ataskaitos pateikimas tarpinstituciniame renginyje		Ataskaita, Renginio programa, 1 kartą per metus
4.	Tarpinstitucinių pasitarimų dėl kylančių problemų (tobulinant integruotą sistemą) organizavimas	Tarpinstitucinių pasitarimų skaičius		Pasitarimų protokolai Pagal poreikį (bet ne rečiau kaip kas 6 mėn.)