

**SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, TEIKIANČIŲ SVEIKATOS CENTRUI
PRISKIRIAMAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS ŠALČININKŲ RAJONO
SAVIVALDYBĖJE**

BENDRADARBIAVIMO SUTARTIS

2024 m. balandžio 17 d. Nr. V-65

Šalčininkai

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

BI Šalčininkų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, adresas Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai, LT17115, juridinis asmens kodas 304159095 atstovaujamas direktorės Janinos Alkovskos, veikiančios pagal biuro nuostatus, (toliau – **VS**),

VŠĮ Šalčininkų pirminės sveikatos priežiūros centras, adresas Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai, LT17115, juridinis asmens kodas 175005172, atstovaujamas direktorės Daneljos Laimutės Sliževskos, veikiančios pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

VŠĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė, adresas Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai, LT17115, juridinis asmens kodas 275005020, atstovaujama direktorės Valentinos Vaitkienės, veikiančios pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

VŠĮ Eišiškių asmens sveikatos priežiūros centras, adresas Ligoninės g. 2a, Eišiškės, LT17176, Šalčininkų rajono savivaldybė, juridinis asmens kodas 175005215, atstovaujamas direktoriaus Miroslavo Duchnevič, veikiančio pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

UAB Eišiškių šeimos medicinos centras, adresas Gegužės a. 11, Eišiškės, LT17174, juridinis asmens kodas 301856751, atstovaujamas direktorės Jadvygos Chveduk, veikiančios pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

MB Vitaliskardio, adresas Nepriklausomybės g. 36-1, Šalčininkai, LT17115, juridinis asmens kodas 305919213, atstovaujamas direktoriaus Vitalijaus Kovaliovo, veikiančio pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

UAB Omedica, adresas Nepriklausomybės g. 36-1, Šalčininkai, LT17115, juridinis asmens kodas 174943760, atstovaujama direktoriaus Edgaro Kurta, veikiančio pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

VŠĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras, adresas Žalgirio g. 90, Vilnius, LT09303, juridinis asmens kodas 125963674, atstovaujama direktoriaus Dariaus Jonučio, veikiančio pagal įstaigos įstatus, (toliau – **ASPI**),

toliau visos kartu vadinamos šalimis, sudarė šią bendradarbiavimo teikiant savivaldybėje sveikatos centro paslaugas (toliau – SSC paslaugas) sutartį (toliau – Sutartis).

**II SKYRIUS
SUTARTIES TIKSLAS IR OBJEKTAS**

1. **Sutarties tikslas** – asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo gerinimas ir teikimo koordinavimas bendradarbiaujant tarpusavyje, siekiant savivaldybės gyventojams gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

2. Sutarties šalys susitaria siekti Sutarties 1 punkte nurodyto tikslo, savivaldybės gyventojams šioje Sutartyje numatytais sąlygomis teikdamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 22 d. įsakyme Nr. V-589 „Dėl Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas) nurodytas SSC paslaugas:

2.1. VSB teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo punktas, kuriame nurodyta sutarta teikti paslauga
1.	Savivaldybės teritorijoje esančiose ikimokyklinio ugdymo, bendrojo ugdymo mokyklose ir profesinio mokymo įstaigose pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio, pradinio, pagrindinio ir vidurinio ugdymo programas ugdomų mokinių visuomenės sveikatos priežiūrą: 1.1. Mokinių sveikos gyvensenos įgūdžių ugdymas; 1.2. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas mokyklose; 1.3. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas; 1.4. Užkrečiamųjų ligų prevencijos skatinimas ir supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas; 1.5. Užkrečiamųjų ligų ir jų plitimo profilaktinių priemonių planavimas ir taikymas.	16.16.1.
2.	Visuomenės sveikatos stiprinimą: 2.1. Gyventojų sveikos mitybos įgūdžių formavimas ir skatinimas; 2.2. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas bendruomenėje; 2.3. Gyventojų (iki 64 m. amžiaus) fizinio aktyvumo skatinimas; 2.4. Vyresnio amžiaus žmonių (65 m. ir daugiau) fizinio aktyvumo skatinimas; 2.5. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimas ir šių ligų prevencija; 2.6. Užkrečiamųjų ligų prevencijos skatinimas ir supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagomis didinimas; 2.7. Paskaitos ir užsiėmimai rajono bendruomenėse ir NVO įvairiomis sveikatos stiprinimo temomis pagal aktualias sveikos gyvensenos sritis; 2.8. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimas,	16.16.2.

	ankstyvojo savižudybių atpažinimo ir kompleksinės pagalbos paslaugos	
3.	Visuomenės sveikatos stebėseną: 3.1. Visuomenės sveikatos būklės, ją veikiančių visuomenės sveikatos rizikos veiksnių duomenų rinkimas, kaupimas, apdorojimas, saugojimas, analizė ir vertinimas.	16.16.3.

2.2. ASPI₁ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	šėimos medicinos paslaugos	16.1.
2.	pirminės ambulatorinės odontologijos paslaugos	16.3.
3.	ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	16.4.
4.	paliatyviosios pagalbos (ambulatorinės ir stacionarinės) paslaugos	16.6.
5.	vidaus ligų paslaugos	16.7.2.
6.	vaikų ligų paslaugos	16.7.3.
7.	akušerijos ir ginekologijos paslaugos	16.7.4.
8.	cukrinio diabeto slaugos paslaugos	16.10.
9.	pagalba pacientui užsiregistruoti pavėžėjimo paslaugai gauti	16.15.

2.3. ASPI₂ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos	16.5.
2.	paliatyviosios pagalbos (ambulatorinės ir stacionarinės) paslaugos	16.6.
3.	antrinio lygio ambulatorinės specializuotos paslaugos	16.7.
4.	radiologijos paslaugos	16.7.1.
5.	rentgeno diagnostikos tyrimai	16.7.1.1.
6.	ultragarsiniai tyrimai (išskyrus galvos, širdies, kraujagyslių, raumenų ir sąnarių)	16.7.1.2.
7.	vidaus ligų paslaugos	16.7.2.
8.	vaikų ligų paslaugos	16.7.3.
9.	akušerijos ir ginekologijos paslaugos	16.7.4.
10.	chirurgijos (arba abdominalinės chirurgijos) paslaugos	16.7.5.
11.	endoskopijos paslaugos (fibroezofagogastroduodenoskopija, kolonoskopija)	16.7.7.

12.	kardiologijos paslaugos (išskyrus perstemplinį elektrofiziologinį ištyrimą (stimuliacija) ir kraujagyslių standumo tyrimą)	16.7.8.
13.	otorinolaringologijos paslaugos	16.7.9.
14.	oftalmologijos paslaugos	16.7.10.
15.	endokrinologijos paslaugos	16.7.11.
16.	neurologijos paslaugos	16.7.12.
17.	fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo paslaugos	16.7.13.
18.	pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	16.7.14.
19.	ambulatorinės vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos („Vaiko raida A“ ir „Vaiko raida B“) paslaugos teikimo pradžia ne vėliau negu 2025-03-01	16.7.15.
20.	dienos stacionaro paslaugos	16.8.
21.	dienos stacionaro paslaugų I grupė (vaisto skyrimas infuzijos ir (ar) intratekaliai, ir (ar) inhaliacijos būdu, ir (ar) gydomosios procedūros atlikimas)	16.8.1.
22.	dienos stacionaro paslaugų IX grupė (kraujo komponentų transfuzija);	16.8.2.
23.	skubiosios medicinos pagalbos paslaugos teikiamos vadovaujantis Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašo patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-1073), ir (ar) Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-208)	16.9.

24.	stebėjimo paslaugos teikiamos vadovaujantis Stebėjimo paslaugos teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1111 „Dėl Stebėjimo paslaugos teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-1111)	16.9 ¹ .
25.	vidaus ligų gydymo stacionarinės paslaugos	16.12.
26.	ambulatorinės chirurgijos paslaugos (pagal gydytojų specialistų kompetenciją –dermatologijos ir plastinės procedūros, šlapimo sistemos procedūros, akies ir jos priklausinių procedūros, moters lyties organų procedūros, vyrų lyties organų procedūros, raumenų ir skeleto sistemos procedūros)	16.13.
27.	dienos chirurgijos paslaugos (I–IV grupės – raumenų ir skeleto sistemos procedūros, moters lyties organų procedūros, dermatologinės ir plastinės procedūros, virškinimo sistemos procedūros)	16.14.
28.	pagalba pacientui užsiregistruoti pavėžėjimo paslaugai gauti	16.15.

2.4. ASPI₃ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	šėimos medicinos paslaugos	16.1.
2.	pirminės ambulatorinės odontologijos paslaugos	16.3.
3.	ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	16.4.
4.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos	16.5.
5.	pagalba pacientui užsiregistruoti pavėžėjimo paslaugai gauti	16.15.

2.5. ASPI₄ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	šėimos medicinos paslaugos	16.1.
2.	akušerijos ir ginekologijos paslaugos	16.7.4.
3.	chirurgijos (arba abdominalinės chirurgijos) paslaugos	16.7.5.
4.	oftalmologijos paslaugos	16.7.10.

5.	neurologijos paslaugos	16.7.12.
6.	fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo paslaugos	16.7.13
7.	pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	16.7.14.
8.	pagalba pacientui užsiregistruoti pavėžėjimo paslaugai gauti	16.15.
9.	urologija	
10.	dienos stacionaro paslaugų I grupė	16.8.1.

2.6. ASPI₅ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	kardiologijos paslaugos	16.7.8

2.7. ASPI₆ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	šėimos medicinos paslaugos	16.1.
2.	pirminės ambulatorinės odontologijos paslaugos	16.3.
3.	ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	16.4.
4.	palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos	16.5.
5.	paliatyviosios pagalbos (ambulatorinės ir stacionarinės) paslaugos	16.6.
6.	ultragarsiniai tyrimai (išskyrus galvos, širdies, kraujagyslių, raumenų ir sąnarių)	16.7.1.2.
7.	akušerijos ir ginekologijos paslaugos	16.7.4.
8.	chirurgijos (arba abdominalinės chirurgijos) paslaugos	16.7.5.
9.	oftalmologijos paslaugos	16.7.10.
10.	endokrinologijos paslaugos	16.7.11.
11.	neurologijos paslaugos	16.7.12.
12.	pagalba pacientui užsiregistruoti pavėžėjimo paslaugai gauti	16.15.

2.8. ASPI₇ teikia šias SSC paslaugų sąrašo paslaugas:

Eil. Nr.	Paslauga	Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo punktas, kurį atitinka paslauga
1.	pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos	16.2.

3. SSC paslaugų teikimą koordinuojančioji įstaiga yra VšĮ Šalčininkų pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Koordinuojančioji įstaiga).

III SKYRIUS ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI

4. Asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios Šalys įsipareigoja:

4.1. kiekvienoje Sutarties šalies įstaigoje paskirti darbuotoją (darbuotojus), atsakingą (-us) už SSC paslaugų teikimo procesų įdiegimą, palaikymą ir priežiūrą įstaigoje;

4.2. užtikrinti, kad kiekvienoje Sutarties šalies įstaigoje už pacientų registraciją pas gydytoją paskirtas struktūrinis padalinys ir (ar) darbuotojas (darbuotojai) sveikatos centro pacientus įstaigos darbo laiku konsultuotų ir dėl SSC paslaugų sąraše nurodytų paslaugų gavimo per kuo trumpesnį laiką;

4.3. numatyti visoms Sutarties šalims suderintas SSC pacientų srautų valdymo ir (ar) paslaugų teikimo priemonės, kad konkrečiam pacientui būtų užtikrintas vientisas (taikant žaliojo koridoriaus principą) visų reikiamų SSC paslaugų sąrašo paslaugų suteikimas per kuo trumpesnius terminus;

4.4. Sutarties šalies įstaigoje, Įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo atvejais turėti paskirtus atsakingus darbuotojus (šeimos gydytojo komandos narius), kurie į Sutarties šalies įstaigą SSC paslaugų sąraše nurodytų paslaugų gauti atvykusiam pacientui, esant paciento kreipimuisi, teisės aktų nustatyta tvarka organizuotų kuo sklandesnį paslaugų gavimą Sutarties šalies įstaigoje;

4.5. nepažeidžiant įstatymuose (Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 45 straipsnio 1 dalies 4 ir 7 punktų) ir šioje Sutartyje įtvirtintų nuostatų, nustatyti priemonės, kuriomis užtikrinamas informacijos, susijusios su paslaugos teikimu pacientui, perimamumas ir grįžtamasis ryšys tarp Sutarties šalių įstaigų darbuotojų teikiant SSC paslaugas konkrečiam pacientui, įskaitant nuotolinio ryšio priemones;

4.6. Darbo kodekso ir sveikatos priežiūros specialistų praktiką reglamentuojančių teisės aktų nustatyta tvarka leisti pasitelkti kitos įstaigos sveikatos priežiūros specialistus SSC paslaugoms teikti, kai dėl objektyvių aplinkybių (pandemijų ar kitų ekstremaliųjų situacijų ir (ar) karantino metu, taip pat jeigu tai, vadovaujantis Sutarties 5 punktu, numatyta Sutarties priede, kitų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu kilusių sudėtingų situacijų atvejais) besikreipiančiajai įstaigai trūksta savų darbuotojų paslaugai suteikti;

4.7. sudaryti Sutarties šalių įstaigų atstovų koordinacinę darbo (į kurią deleguojamas kiekvienos įstaigos, esančios Sutarties šalimi, atstovas) grupę SSC paslaugų teikimui vadybiškai koordinuoti ir ne rečiau kaip keturis kartus per kalendorinius metus (kas ketvirtį) bendram Sutarties šalių įstaigų pasitarimui dėl SSC paslaugų teikimo užtikrinimo organizuoti;

4.8. Sutarties šalių įstaigų atstovų koordinacinė grupė turi stebėti pasiektų nustatytų sveikatos centro veiklos rodiklių reikšmes ir ne rečiau kaip kas ketvirtį organizuoti sveikatos centro pasitarimus dėl rodiklių įgyvendinimo ir paslaugų kokybės ir efektyvumo gerinimo sveikatos centre. Sveikatos centro gyventojų mirštamumo dėl miokardo infarkto ir išeminio insulto per 30 dienų nuo hospitalizacijos rodikliai įvertinami ir aptariami pasibaigus kalendoriniams metams. Aptariant sveikatos centro pasiektas veiklos rodiklių reikšmes privalo dalyvauti savivaldybės gydytojas;

4.9. atsižvelgiant į strateginiuose dokumentuose (plėtos programose, pažangos priemonių aprašymuose, įstaigų strateginiuose planuose ir kt.) teisės aktais patvirtintus rodiklius, sudaryti SSC paslaugas teikiančių įstaigų veiklos vertinimo rodiklių rinkinius, kuriais būtų prisidedama prie strateginiuose dokumentuose iškeltų tikslų ir uždavinių įgyvendinimo. Šiuose rinkiniuose nustatytų rodiklių stebėsena būtų vykdoma ir už rodiklių pasiekimą atsiskaitoma visuomenei ir Sutarties šalių įstaigų steigėjams (savininkams, dalininkams) kasmet;

4.10. jei teikiant SSC paslaugas kyla neaiškumų dėl SSC paslaugų teikimo konkrečiam pacientui įgyvendinimo, galutinį (visoms Sutarties šalims privalomą) sprendimą priima Koordinuojančioji įstaiga. Šis Sutarties punktas netaikomas tais atvejais, kai Sutarties šalių įstaigų veiklos klausimai yra sprendžiami vadovaujantis įstatymuose ir Vyriausybės nutarimuose nustatytomis taisyklėmis;

4.11. keistis gerąja SSC paslaugų teikimo praktika;

4.12. Sutarties šalis privalo nedelsdama, bet ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo atitinkamų aplinkybių atsiradimo momento, raštu informuoti kitas Sutarties šalis ir Koordinuojančiąją įstaigą,

jei Sutarties šalis nebegali užtikrinti jai Sutartimi priskirtų teikti SSC paslaugų. Koordinuojančioji įstaiga privalo nedelsdama, bet ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo dienos, kai aplinkybės tapo žinomos Koordinuojančiajai įstaigai, raštu informuoti savivaldybės merą, kad Sutarties šalis nebegali užtikrinti jai Sutartimi priskirtų teikti SSC paslaugų;

4.13. kiti Sutarties šalių vadybiniai su SSC paslaugų teikimu susiję įsipareigojimai.

5. Šios Sutarties 4 punkte nurodomi Sutarties šalių įstaigų įsipareigojimai gali būti detalizuojami prie Sutarties priededamuose prieduose ir yra laikomi neatskiriama Sutarties dalimi.

6. VSB, teikdamas SSC paslaugas, įsipareigoja:

6.1. informuoti Sutarties šalis apie pacientui ir pacientų grupėms teikiamas visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas;

6.2. organizuoti sveikatos stiprinimo prevencinių programų vykdymą;

6.3. organizuoti visuomenės sveikatos stiprinimo paslaugų teikimą.

IV SKYRIUS ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ

7. Šalys atsakingos už paciento duomenų tvarkymą vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento ([ES](#) 2016/679) dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva [95/46/EB](#) (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (toliau – BDAR) ir Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo reikalavimais.

8. Šalis, nesilaikanti, nevykdanti šios Sutarties sąlygų ar jas netinkamai vykdanči arba trukdanti kitai šaliai vykdyti savo įsipareigojimus pagal šią Sutartį, privalo visiškai atlyginti kitai šaliai dėl to susidariusius nuostolius.

9. Sutarties nuostatos neapriboja paciento teisių, numatytų Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme.

V SKYRIUS KONFIDENCIALUMAS IR PACIENTŲ ASMENS DUOMENŲ APSAUGA

10. Informacija apie pacientus, kuri suteikta ir yra naudojama laikantis šia Sutartimi prisiimtų įsipareigojimų, gali būti naudojama tik šioje Sutartyje numatytų įsipareigojimų vykdymui bei asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

11. Šalys įsipareigoja neatskleisti informacijos apie pacientą, išskyrus atvejus, nurodytus Sutarties 4 punkte, ir kai šalys privalo atskleisti informaciją atitinkamoms institucijoms ar asmenims, kaip to reikalauja Lietuvos Respublikos teisės aktai.

12. Šalys patvirtina, kad savo veikloje laikosi BDAR ir kitų norminių teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų tvarkymą.

13. Šalys patvirtina, kad šioje Sutartyje numatytu tikslu ir apimtimi turi teisę tvarkyti asmens duomenis, įskaitant ir duomenis apie pacientų sveikatą. Šalys užtikrina asmens duomenų, gautų vykdant šią Sutartį, saugumą, tretiesiems asmenims minėti duomenys negali būti atskleisti be paciento sutikimo, išskyrus Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų nustatytus atvejus.

14. Šalys atsako už neteisėtą duomenų apie paciento sveikatą naudojimą Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS NENUGALIMA JĖGA (*FORCE MAJEURE*)

15. Šalis gali būti visiškai ar iš dalies atleidžiama nuo atsakomybės dėl ypatingų ir neišvengiamų aplinkybių – nenugalimos jėgos (*force majeure*), nustatytos ir jas patyrusios šalies įrodytos pagal Lietuvos Respublikos civilinį kodeksą ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. liepos 15 d. nutarimą Nr. 840 „Dėl Atleidimo nuo atsakomybės, esant nenugalimos jėgos (*force*

majeure) aplinkybėms, taisyklių tvirtinimo“, jeigu šalis nedelsdama pranešė kitai Šaliai apie kliūtį bei jos poveikį įsipareigojimų vykdymui. Nenugalima jėga (*force majeure*) – tai nepaprastos aplinkybės, kurių negalima nei numatyti, nei išvengti.

16. Nenugalima jėga (*force majeure*) netaikomos šalies veiklai turėjusios įtakos aplinkybės, į kurių galimybę Šalys, sudarydamos Sutartį, atsižvelgė, t. y. Lietuvoje, jos ūkyje pasitaikančios aplinkybės, sąlygos, valstybės ar savivaldos institucijų sprendimai, sukėlę bet kurios iš Šalių reorganizavimą, privatizavimą, likvidavimą, veiklos pobūdžio pakeitimą, stabdymą (trukdymą), kitos aplinkybės, kurios turėtų būti laikomos ypatingomis, bet Lietuvoje Sutarties sudarymo metu yra tikėtinos. Nenugalima jėga (*force majeure*) taip pat netaikoma tai, kad rinkoje nėra reikalingų prievolei vykdyti prekių, Šalis neturi reikiamų finansinių išteklių arba Šalies kontrahentai pažeidžia savo privoles.

17. Sutartis baigiasi kitos šalies reikalavimu, kai ją įvykdyti kitai šaliai neįmanoma dėl nenugalimos jėgos (*force majeure*) arba vykdymas turi būti atidėtas ilgiau nei 6 (šešis) mėnesius dėl nenugalimos jėgos (*force majeure*), už kurią šalis neatsako.

18. Esant nenugalimai jėgai (*force majeure*) arba kitoms aplinkybėms (pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 liepos 15 d. nutarimą Nr. 840), kurios nepriklauso nuo Sutarties šalių valios, šalys privalo nedelsdamos, bet ne vėliau kaip per 3 kalendorines dienas apie tai viena kitą informuoti raštu. Jei šalys viena kitos neinformuoja, laikoma, kad tokių aplinkybių nebuvo ir šalis, laiku nepranešusi apie neįveikiamos jėgos aplinkybes, tampa atsakinga už nuostolių, kurių galima buvo išvengti, atlyginimą kitai šaliai.

VII SKYRIUS

SUTARTIES GALIOJIMAS IR VYKDYMAS

19. Sutartis gali būti pasirašoma, kai yra įvykdytos Įsakymu patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 7 ir 14 punktuose nurodytos sąlygos.

20. Sutartis įsigalioja nuo kitos darbo dienos, kai ją pasirašo visos Sutarties šalys, ir galioja penkerius metus nuo Sutarties įsigaliojimo. Sutarties pakeitimai įsigalioja nuo kitos darbo dienos, kai Sutarties pakeitimą pasirašo visos Sutarties šalys. Pasirašytos Sutarties (jos pakeitimo) kopija pateikiama savivaldybės merui.

21. Vienašališkas Sutarties nutraukimas:

21.1. Kita (-os) Sutarties šalis (-ys) turi informuoti Koordinuojančiąją įstaigą, jei Sutarties šalis (-ys) nevykdo Sutarties ar ją netinkamai vykdo. Koordinuojančioji įstaiga, gavusi šią informaciją, Sutarties nevykdančią (-ias) (netinkamai vykdančią (-ias) Sutarties šalį (-is) turi raštu informuoti apie Sutarties nevykdymą (netinkamą vykdymą) ir duoti jai 30 kalendorinių dienų paaiškinimams dėl Sutarties nevykdymo (netinkamo vykdymo) priežasčių pateikti bei Sutarties vykdymo pažeidimams ištaisyti ir Sutarties vykdymui išsaugoti. Jei Sutarties nevykdanti (netinkamai vykdanči) šalis per 30 kalendorinių dienų nepašalina Sutarties nevykdymo (netinkamo vykdymo) priežasčių, Sutarties šalys vienašališkai su Sutarties nevykdančia (netinkamai vykdančia) šalimi gali nutraukti Sutartį. Sutarties nutraukimas su Sutarties nevykdančia (netinkamai vykdančia) šalimi neturi įtakos Sutarties galiojimui kitoms Sutarties šalims, jei likusios Sutarties šalys gali užtikrinti visų privalomų SSC paslaugų teikimą. Šio Sutarties papunkčio atveju Sutarties šalims taip pat taikomos Įsakymu patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 14 punkto nuostatos dėl sutarties keitimo sąlygų. Apie su Sutarties šalimi pagal šį Sutarties papunktį vienašališkai nutrauktą Sutartį savivaldybės merą raštu privalo informuoti Koordinuojančioji įstaiga;

21.2. Sutarties šalis (LNSS asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurios savininkas (dalininkas) nėra valstybė ar savivaldybė), norėdama nebedalyvauti sveikatos centro veikloje, apie vienašalį Sutarties nutraukimą kitoms Sutarties šalims ir Koordinuojančiai įstaigai privalo pranešti ne vėliau kaip prieš 90 kalendorinių dienų.

22. Sutarties keitimas vykdomas laikantis Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 14 punkte nustatytų sąlygų.

23. Pakeitus Sutartį, pasirašytos Sutarties kopija pateikiama savivaldybės merui.

24. Sutartis savaime netenka galios po 90 (devyniasdešimt) kalendorinių dienų nuo to momento, kai Sutarties šalys bendrai nebegali užtikrinti visų privalomų SSC paslaugų teikimo ir per 90 (devyniasdešimt) kalendorinių dienų Įsakymo patvirtinto aprašo nustatyta tvarka prie Sutarties vykdymo neprisijungė trūkstamas SSC paslaugas galinti teikti šalis.

25. Sutarties galiojimo pasibaigimas neatleidžia šalių, nesilaikiusių, nevykdžiusių šios Sutarties sąlygų ar netinkamai jas vykdžiusių arba trukdžiusių kitai šaliai vykdyti savo įsipareigojimus pagal šią Sutartį, nuo susidariusių nuostolių kitai Sutarties šaliai atlyginimo.

VIII SKYRIUS KITOS NUOSTATOS

26. Sutartis sudaryta vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais. Sutartis ir atskiros jos nuostatos turi būti aiškinamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais.

27. Pasikeitus šalių rekvizitams ir (ar) kitiems duomenims, šalys privalo per 3 (tris) kalendorines dienas nuo jų pasikeitimo momento apie tai pranešti raštu viena kitai.

28. Sutartyje neaptartus klausimus reglamentuoja Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nuostatos.

29. Visi ginčai, kilę iš šios Sutarties, sprendžiami derybų keliu. Šalims nesusitarus geruoju, ginčas gali būti perduotas nagrinėti teismui Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

30. Sutartis sudaryta lietuvių kalba, egzemplioriais, turinčiais vienodą juridinę galią, po vieną kiekvienai Sutarties šaliai.

**BĮ Šalčininkų rajono savivaldybės
visuomenės sveikatos biuras**

Direktorė Janina Alkovska

**VŠĮ Šalčininkų pirminės sveikatos
priežiūros centras**

Direktorė Danelja Laimutė Sliževska

**VŠĮ Šalčininkų rajono savivaldybės
ligoninė**

Direktorė Valentina Vaitkienė

**VŠĮ Eišiškių asmens sveikatos
priežiūros centras**

Direktorius Miroslav Duchnevič

UAB Eišiškių šeimos medicinos centras

Direktorė Jadvyga Chveduk

MB Vitaliskardio

Direktorius Vitalijus Kovaliovas

UAB Omedica

Direktorius Edgaras Kurta

**VŠĮ Vilniaus psichoterapijos ir
psichoanalizės centras**

Direktorius Darius Jonutis