



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, <http://www.sam.lt>.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Seimo
Sveikatos reikalų komitetui

2023-
Į 2022-03-16 Nr. S-2023-1102

DĖL INFORMAVIMO APIE SPRENDIMO VYKDYMO EIGĄ

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) teikia informaciją apie Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komiteto 2023 m. kovo 15 d. sprendimo Nr. 111-S-3 „Dėl fizinio ir psichologinio smurto prieš sveikatos priežiūros specialistus prevencijos ir jų saugumo darbo vietoje užtikrinimo“ (toliau – Sprendimas) vykdymo eigą.

Įgyvendinant siūlymą „1.1. *siekiant kompleksiskai ir sistemiskai įvertinti smurto prieš sveikatos priežiūros specialistus problemą, sudaryti tarpžinybinę darbo grupę fizinio ir psichologinio smurto prieš sveikatos priežiūros specialistus prevencijos ir jų saugumo darbo vietoje užtikrinimo klausimams spręsti*“ Ministerija vertino bendradarbiavimo ir veiksmų koordinavimo mechanizmų šioje srityje apimtį ir poreikius. Pažymėtina, kad dar 2022 m. Ministerija atliko asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) apklausą dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigose esančių priemonių, skirtų apsaugoti medikus nuo pacientų smurto, pakankamumo ir papildomų priemonių būtinybės, kad sveikatos priežiūros specialistams būtų užtikrintos tinkamos darbo sąlygos teikti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas kartu užtikrinant visas pacientų teises. Apklaustos 42 asmens sveikatos priežiūros įstaigos: ligoninės, greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) stotys, pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atsakymus pateikė 28 įstaigos. Apklausos metu išgryninti gerosios praktikos pavyzdžiai: stacionarūs ar mobilūs pavojaus mygtukai, paskirtas atsakingas asmuo už smurto prevenciją, vyksta atvejų aptarimai, darbuotojui atlyginama žala, suteikiamas papildomas poilsis, suteikiama psichologo pagalba. Būtinieji sprendimai siekiant fizinio ir psichologinio smurto prevencijos ir saugumo darbo vietoje užtikrinimo, buvo surašyti ir Sveikatos reikalų komiteto Sprendime.

Papildomai pažymėtina, kad 2021 m. rugsėjo 22 d. įsakymu Nr. V-2149 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 10 d. įsakymo Nr. V-322 „Dėl Psichoemocinio klimato ir psichologinės (emocinės) gerovės sveikatos priežiūros sistemoje gerinimo 2020–2022 metų veiksmų plano patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo atnaujintas Psichoemocinio klimato ir psichologinės (emocinės) gerovės sveikatos priežiūros sistemoje gerinimo 2020–2022 metų veiksmų planas (toliau – Veiksmų planas), kurio atnaujinimo metu kartu su asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) specialistų, ASP įstaigų, nevyriausybinių organizacijų ir institucijų atstovais buvo aptartos ir išanalizuotos smurto prieš sveikatos priežiūros specialistus problemos ir nustatytos priemonės smurto prevencijai, saugumo darbo vietoje užtikrinimui, sveikatos priežiūros specialistų psichikos sveikatos stiprinimui.

Įgyvendinant Veiksmų plano priemones, vykdomi kompleksiniai veiksmai, įskaitant ir tolesnius aptarimus ir sprendimų priėmimą dėl priemonių įgyvendinimo su institucijomis, ASP

įstaigomis ir specialistus vienijančiomis organizacijomis, siekiant pokyčių šioje srityje. Pavyzdžiui, sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1890 sudaryta tarpžinybinė darbo grupė, kurios tikslas – parengti bendras standartines veiksmų procedūras ir sąveikos tarp GMP ir kitų specialiųjų tarnybų algoritmus, siekiant užtikrinti geresnę pagalbos tarnybų sąveiką įvykio vietoje, darbo grupės apimtyje taip pat sprendžiami klausimai dėl GMP darbuotojų apsaugos priemonių poreikio (pvz., kūno kamerų – galimybės įrašyti vaizdą ir (ar) garsą įvykio vietoje, siekiant apsaugoti GMP darbuotojus ir apginti pažeistas GMP darbuotojų teises) ir kiti susiję klausimai.

Sprendžiant klausimą dėl papildomų būtinąją medicinos pagalbą (o ir kitas sveikatos priežiūros paslaugas) teikiančių asmens sveikatos priežiūros specialistų apsaugos priemonių, susijusių su galimu vaizdo ir (ar) garso įrašymu paslaugų teikimo metu, naudojimo galimybių, konsultuotasi su Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, vestos tarpinstitucinės diskusijos su Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos, Lietuvos Respublikos Vyriausybės, Seimo narių atstovais. Parengtas pirminis Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 9 straipsnio pakeitimo įstatymo, numatančio galimybę atitinkamais atvejais sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu daryti vaizdo ir (ar) garso stebėjimą, projekto variantas, kurio tolimesnį rengimo ir derinimo procesą perėmė Seimo narys. Ministerija aktyviai dalyvauja organizuojamuose aptarimuose, teikia institucinę nuomonę minėtu klausimu.

Taip pat vyksta neformalus susitikimai su socialiniais partneriais ir institucijomis ne tik fizinio ir psichologinio smurto prevencijos, bet ir darbuotojų psichologinės gerovės užtikrinimo temomis.

Siekiant paskatinti ir įpareigoti ASP įstaigas praktikoje taikyti veiksmingas, įstaigos poreikius atitinkančias ir kompleksines smurto ir priekabiavimo prevencijos priemones, atsižvelgiant į Darbo kodekso 30 straipsnyje numatytą pareigą darbdaviams patvirtinti smurto ir priekabiavimo prevencijos politiką, buvo patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2023 m. vasario 24 d. įsakymas Nr. V-257 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo rekomendacijų patvirtinimo“ (toliau – Rekomendacijos), kuris apibrėžia pagrindines šios srities sąvokas, nustato politikos rengimo principus ir taisykles, pirminės, antrinės ir tretinės prevencijos veiksmus, pranešimų apie smurtą ir priekabiavimą teikimo ir nagrinėjimo tvarką. Rekomendacijos yra privalomos Ministerijai pavaldžioms įstaigoms ir rekomenduojamos įstaigoms, kurių savininko ar dalininko teises įgyvendina kitos institucijos.

Siekiant papildomai motyvuoti ASP įstaigas įgyvendinti Rekomendacijas ir susieti jas su ASP įstaigų veiklos vertinimu, buvo nustatytas papildomas rodiklis, įtvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 30 d. įsakymu Nr. V-628 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ – III dalies 6 p. „Įstaigos įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksmų ir (ar) priemonių skaičius“ – ne mažiau kaip 2 (rodiklis privalomas visoms ASP įstaigoms).

Įgyvendinant siūlymą „1.2. parengti atitinkamų įstatymų pakeitimo projektus, reglamentuojančius atsisakymą teikti sveikatos priežiūros paslaugas, jei pacientas ar jo artimieji kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto gyvybei ar sveikatai, taip pat numatančius pasekmes

pacientui dėl nepagarbaus ir nederamo elgesio su sveikatos priežiūros specialistais“ Ministerija, atlikusi atitinkamų teisės aktų analizę, nustatė, kad įstatyminiu lygmeniu nėra įtvirtinta, jog sveikatos priežiūros paslaugų teikimas pacientui gali būti nutrauktas, jei jis kelia grėsmę gydytojo, odontologo ir burnos priežiūros specialisto sveikatai, nenumatytos pasekmės pacientui dėl nepagarbaus ir nederamo elgesio su sveikatos priežiūros specialistais. Seimo nariai inicijavo įstatymų projektų parengimą ir užregistravo Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 12 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-2691 (toliau – Pacientų įstatymo projektas), Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 9 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-2692, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 11 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-2694, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 11 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-2693 ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 11 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-2695 (toliau kartu – Praktikos įstatymų projektai). Pacientų įstatymo projektu siūloma nustatyti, kad gali būti atsisakoma teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba jų teikimas gali būti nutraukiamas, išskyrus atvejus, kai teikiama būtinoji medicinos pagalba, jei pacientas pažeidžia savo pareigas, sukeldamas grėsmę ne tik savo ar kitų pacientų, bet ir asmens sveikatos priežiūros specialisto sveikatai ar gyvybei, taip pat jei pacientas nederamu ir nepagarbiu elgesiu žemina asmens sveikatos priežiūros specialisto garbę ir orumą. Praktikos įstatymų projektais siūloma nustatyti, kad specialistas turi teisę atsisakyti teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba nutraukti šių paslaugų teikimą, jei paslaugų teikimas gali sukelti realų pavojų ne tik paciento, asmens sveikatos priežiūros specialisto gyvybei, bet ir sveikatai, taip pat minėtais Pacientų įstatymo projekte nustatytais atvejais.

Ministerija, vykdydama Ministrės Pirmininkės pavedimą, įformintą Vyriausybės kanclerio 2023 m. gegužės 24 d. raštu Nr. S-1438, ir įgyvendindama Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2023 m. gegužės 24 d. sprendimo Nr. SV-S-943 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 1.3–1.7 papunkčius, parengė ir 2023 m. birželio 23 d. pateikė Vyriausybei Vyriausybės išvados dėl Pacientų įstatymo projekto ir Praktikos įstatymų projektų projektą (TAIS Nr. 23-8268(2), kuriuo siūloma iš esmės pritarti minėtiems įstatymų projektams ir pasiūlyti juos tobulinti. Vyriausybė 2023 m. liepos 5 d. nutarimu Nr. 519 „Dėl Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 12 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-2691, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 9 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-2692, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 11 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-2694, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 11 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-2693 ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 11 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-2695“ Ministerijos parengtai išvada pritarrė ir pateikė ją Lietuvos Respublikos Seimui.

Įgyvendinant siūlymą „1.3. *tęsti asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovų ir sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimo organizavimą, įtraukiant veiklas, susijusias su smurto prevencija, konfliktų sprendimu ir valdymu, geresnių medikų ir pacientų tarpusavio*

santykių palaikymu, organizacinės kultūros ugdymu“, organizuojamas ASP specialistų kvalifikacijos tobulinimas šiose srityse, pavyzdžiui:

- 2021 m. organizuoti ASIST mokymai savižudybės grėsmės atpažinimui ir pirmosios psichologinės pagalbos teikimui, iš viso apmokytas 151 medicinos darbuotojas;
- 2021-2022 m. vykdytos tęstinės grupinės ir komandinės supervizijos asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojams. Iš viso pravesta supervizijų 79 grupėms (po 6 arba 8 susitikimus kiekvienai iš jų), supervizijose dalyvavo 811 asmens sveikatos priežiūros darbuotojų ar ASP įstaigų vadovų. Po Ministerijos inicijuotų supervizijų dalis ASP įstaigų tęsia supervizijų teikimą darbuotojams savo lėšomis;
- 2021-2022 m. vykdyti konfliktų valdymo, pasitelkiant mediacijos metodą, mokymai asmens sveikatos priežiūros įstaigų padalinių, skyrių vadovams, apmokyta 212 vadovų;
- 2022 m. parengta mokymų programa, metodinė medžiaga ir sukurta Psichologinio smurto prevencijos e-mokymų versija asmens sveikatos priežiūros darbuotojams. Mokymai patalpinti Higienos instituto Kompetencijų centro Moodle platformoje, kiekvienas išklauses ir atlikęs testą galės gauti pažymėjimą dėl kvalifikacijos kėlimo, šiuo metu mokymus yra baigę daugiau kaip 1500 specialistų. Daugiau informacijos: <https://emokymai.sskc.lt/>;
- Siekiant efektyviau valdyti krizines situacijas ASP įstaigose, 2021-2022 m. vykdyti mokymai asmens sveikatos priežiūros įstaigų komandoms, siekiant stiprinti žinias ir įgūdžius veiksmingiau reaguoti į psichologinės krizės situacijas. Kiekviena komanda dalyvavo 14 akad. val. mokymuose ir po mokymų gavo individualias konsultacijas dėl jų pasirengto psichologinės krizės valdymo plano turinio ar įgyvendinimo. Iš viso apmokyta ir planus pasirengę 21 ASP įstaiga;
- 2021-2023 m. yra užtikrinama nuotolinė psichologinė pagalba ASP įstaigų specialistams, susiduriantiems su psichologiniais sunkumais dėl profesinės veiklos, pasitelkiant MEDO psichologinės pagalbos medikams teikimo iniciatyvą.

Siekiant užtikrinti kompetencijų ugdymo priemonių tęstinumą, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Kvietimų teikti projektų įgyvendinimo planus planu¹, 2024 m. numatoma inicijuoti Europos Socialinio Fondo paramos lėšomis finansuojamą priemonę „Asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų psichologinės gerovės stiprinimas“, kurios apimtyje apie 500 tūkst. eurų numatoma skirti kvalifikacijos tobulinimo iniciatyvoms konfliktų valdymo, krizių valdymo, klinikinių supervizijų, bendravimo su pacientais įgūdžių ir bendrųjų socialinių-emocinių kompetencijų ugdymo, psichologinio atsparumo ugdymo srityse.

Dėl siūlymo „I.4. įvertinti galimybę padidinti sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1630 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“ nustatytą asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertę, atsižvelgiant į poreikį didinti fizinės apsaugos asmens sveikatos priežiūros įstaigose apimtį“:

Vadovaujantis asmens sveikatos priežiūros (ASP) paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšomis, bazinių kainų nustatymo metodika, apskaičiuojant ASP paslaugos bazinę kainą, įtraukiamos visos tiesioginės ir netiesioginės sąnaudos,

¹ <https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/lietuvos-respublikos-sveikatos-apsaugos-ministerijos-kvietimu-teikti-projektu-igyvendinimo-planus-planas>

susijusios su paslaugos teikimu. Tiesioginės sąnaudos yra tiesiogiai susijusios su paslaugos teikimu, t. y. gydytojų darbo užmokestis įskaitant draudėjo mokesčius bei įmokas garantiniam ir ilgalaikio darbo išmokų fondams, atliekamų tyrimų ir procedūrų, medicinos pagalbos priemonių, vaistų bei ilgalaikio materialiojo turto (medicinos priemonės) nusidėvėjimo vidutinės sąnaudos, o netiesioginės sąnaudos apima pacientų transportavimo, maitinimo, komunalinių paslaugų, ryšių, darbuotojų kvalifikacijos kėlimo, einamojo remonto, mokesčių į biudžetą, ilgalaikio turto nusidėvėjimo (išskyrus medicinos priemonės, tiesiogiai susijusios su atitinkamos paslaugos teikimu, nusidėvėjimo), darbuotojų saugaus darbo užtikrinimo išlaidas ir kitas sąnaudas (pvz., informacinių technologijų (toliau – IT) specialistų darbo užmokesčio, įrangos remonto, IT sistemų palaikymo ir priežiūros, IT įrangos veikimui reikalingų medžiagų panaudojimo sąnaudas) ir kurios sudaro apie 30 proc. nuo darbo užmokesčio fondo. Apskaičiuojant aktyviojo gydymo atvejo bazinę kainą yra naudojamos aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASP įstaigų su šių paslaugų teikimu susijusios sąnaudos, kurias ASP įstaigos kasmet vienuodu formatu teikia Valstybinei ligonių kasai. Su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu netiesiogiai susijusios sąnaudos sudaro taip pat apie 30 proc. nuo darbo užmokesčio fondo. Pagal atskirus išlaidų straipsnius netiesioginės išlaidos neskaidomos.

Atkreiptinas dėmesys į tai, kad pagal galiojantį teisinį reguliavimą, darbdavio pareiga yra sudaryti darbuotojams saugias darbo sąlygas. Apibendrinant aukščiau išdėstyta, ASPĮ turi prievolę dėl saugių darbo sąlygų užtikrinimo ir galimybę užtikrinti saugias darbo sąlygas, tam naudojant ir netiesioginėms sąnaudoms priskirtas lėšas.

Siekiant išanalizuoti kaip tinkamai sudaryti sąlygas ASPĮ didinti fizinės apsaugos asmens sveikatos priežiūros įstaigose apimtis, Ministerija 2022 m. pabaigoje atliko pirminę ASPĮ apklausą dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigose esančių priemonių, skirtų apsaugoti medikus nuo pacientų smurto (toliau – apsaugos priemonės), pakankamumo ir papildomų priemonių būtinybės, kad sveikatos priežiūros specialistams būtų užtikrintos tinkamos darbo sąlygos teikti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas kartu užtikrinant visas pacientų teises. Tačiau šiai dienai nėra aiškiai identifikuoti atskiri ASPĮ objektai (pvz. konkretūs skyriai, priėmimo-skubios pagalbos, psichiatrijos ar kt.), kuriuose reikalingas padidintas dėmesys specialistų apsaugai ir konkretūs ASPĮ poreikiai specialistų apsaugos plėtrai, kadangi pirminė apklausa parodė, kad apsaugos užtikrinimo lygis ir praktika skirtingose ASPĮ labai skiriasi.

Šiuo metu atliekama pakartotinė didesnės imties ASPĮ, sudariusių sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis, apklausa, siekiant išsiaiškinti kur yra didžiausias fizinės asmens sveikatos priežiūros specialistų apsaugos nuo galimo pacientų fizinio ir (ar) psichologinio smurto priemonių poreikis ASPĮ, kokios šiuo metu taikomos apsaugos priemonės, tam skiriami resursai bei ar (ir koks) yra poreikis didinti fizinę apsaugą asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Apibendrinus apklausos rezultatus, įvertinsime apsaugos priemonių didinimo poreikį ir su tuo susijusių teisės aktų pakeitimų, finansavimo būdų ir papildomų lėšų poreikį. Apie rezultatus informuosime Komitetą papildomai.

Marija Oleškevičienė, tel. (85) 2661420, el. p. marija.oleskeviciene@sam.lt

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Vilniaus g. 33 LT-01506 Vilnius Tel. (8 5) 268 5110 Faks. (8 5) 266 1402 (2023-08-02 13:05:57)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl informavimo apie sprendimo vykdymo eigą
Dokumento rūšys	Raštas
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-08-02 Nr. 10-3334
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	2023-08-02 Nr. G-2023-6927
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurimas Pečkauskas, Viceministras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-08-02 08:27:08 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-08-02 08:27:16 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM, OID.2.5.4.97=188778315, LT
Sertifikato galiojimo laikas	2023-05-10 09:23:27–2026-05-09 09:23:27
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Regina Taučienė (Pažereckienė), Vyriausiasis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-08-02 09:33:26 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-08-02 09:33:32 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM, OID.2.5.4.97=188778315, LT
Sertifikato galiojimo laikas	2023-06-09 09:41:58–2026-06-08 09:41:58
Parašo paskirtis	Gauto dokumento registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Seimo kanceliarija, Dokumentų valdymo sistema
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-08-02 10:18:49 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-02-28 10:34:07–2025-02-27 10:34:07
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20230731.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2023-08-02 13:05:57)

Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2023-08-02 13:05:57 atspausdino Daiva Žukauskė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-