



**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS SAVIŽUDYBIŲ RIZIKOS VALDYMO
ALGORITMO TVIRTINIMO**

2017 m. gegužės 10 d. Nr. 30-1073
Vilnius

Vadovaudamasi Vilniaus miesto savivaldybės tarybos 2016 m. balandžio 19 d. sprendimu Nr. 1-414 „Dėl Vilniaus miesto savižudybių prevencijos 2016–2019 metų strategijos ir jos įgyvendinimo priemonių plano 2016 metams tvirtinimo“ patvirtinta Vilniaus miesto savižudybių prevencijos 2016–2019 metų strategija:

1. T v i r t i n u Vilniaus miesto savivaldybės savižudybių rizikos valdymo algoritmą (pridedama).

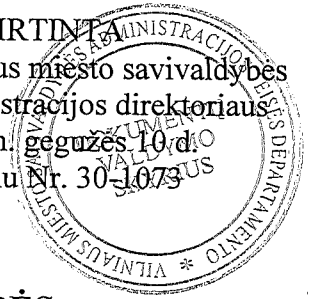
2. P a v e d u Vilniaus miesto savivaldybei pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovams iki 2017 m. birželio 30 d. patvirtinti vadovaujamos įstaigos savižudybių prevencijos atvejo vadybos modelio tvarkos aprašą.

3. R e k o m e n d u o j u Vilniaus mieste esančioms ne Vilniaus miesto savivaldybei pavaldžioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms pasitvirtinti įstaigų savižudybių prevencijos atvejo vadybos modelio tvarkos aprašus.

Administracijos direktorė



Alma Vaitkunskienė



VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS SAVIŽUDYBIŲ RIZIKOS VALDYMO ALGORITMAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Vilniaus miesto savivaldybės savižudybių rizikos valdymo algoritmas (toliau – Algoritmas) nustato pagalbos teikimo ir koordinavimo veiksmų seką asmenims, atsidūrusiems savižudybės rizikoje, Vilniaus mieste.

2. Algoritmo tikslas – sukurti bendrą savižudybių rizikos valdymo sistemą Vilniaus miesto savivaldybėje, kuri leistų laiku atpažinti asmenis, turinčius minčių apie savižudybę, ketinantiems nusižudyti suteikti skubią ir tęstinę pagalbą, o nusižudžiusių artimiesiems suteikti specializuotą pagalbą.

3. Algoritmas apima:

3.1. rizikos atpažinimo valdymą;

3.2. skubią pagalbą;

3.3. tęstinę pagalbą;

3.4. pagalbą ketinančiųjų nusižudyti ir nusižudžiusių artimiesiems.

4. Asmenys, kurie turi savižudybės riziką, skirstomi į:

4.1. asmenis, turinčius minčių apie savižudybę;

4.2. asmenis, ketinančius nusižudyti: asmenis, pradėjusius savižudybės veiksmus (iškilusi grėsmė gyvybei), ir (ar) asmenis, kurie bandydami nusižudyti save susižalojo ir kuriems reikalinga būtinoji medicinos pagalba;

4.3. asmenis, kurių artimieji ketina nusižudyti;

4.4. asmenis, patyrusius artimojo savižudybę.

5. Algoritme vartojamos sąvokos:

5.1. **savižudybės rizika** – tai potenciali tikimybė, kad asmuo nusižudys;

5.2. **rizikos atpažinėjas** – bet kuris asmuo, kuris pastebėjo kito asmens savižudybės riziką;

5.3. **pagalbos teikėjas** – bet kuris bendrojo lavinimo mokyklos, socialines paslaugas teikiančios įstaigos ar asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas, šių įstaigų administracijų įvardytas kaip pagalbos teikėjas įstaigoje savižudybės rizikoje atsidūrusiems asmenims. Tapti pagalbos teikėju pirmenybė yra teikiama asmeniui, kuris yra baigęs savižudybių intervencijos įgūdžių mokymus (ASIST – Applied Suicide Intervention Skills Training);

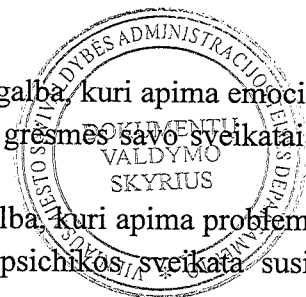
5.4. **emocinė parama** – empatija, rūpinimasis, domėjimasis ir padėrinimas;

5.5. **psichosocialinė** pagalba – pagalba asmenims, išgyvenantiems krizę ar patyrusiems traumuojančius emocinius išgyvenimus (ligas, netektis, skyrybas ir kt.), ir jų šeimoms, artimiesiems, apimanti socialinę, psichologinę, psichoterapinę pagalbą, sielovadą, taip pat pagalbą įveikiant priklausomybes nuo psichoaktyviųjų medžiagų, lošimų ir kt.;

5.6. **rizikos atpažinimas savižudybių rizikos valdymo atveju** – pastebėjimas, kad asmuo galvoja apie savižudybę, ir asmens identifikavimas kaip reikalaujančio tolesnės savižudybių prevencijos intervencijos;

5.7. **skubi savižudybių rizikos valdymo pagalba** – trumpalaikė pagalba, kuri apima emocinę paramą ir kuria siekiama užtikrinti, kad asmuo nenusižudys ar nesukels grėsmės savo sveikatai ir gyvybei dabar pat;

5.8. **tęstinė savižudybių rizikos valdymo pagalba** – ilgalaikė pagalba, kuri apima problemų, vedančių prie ketinimo nusižudyti, sprendimą. Tai gali būti tiek su psichikos sveikata susiję sunkumai, tiek socialinės problemos.



II SKYRIUS RIZIKOS ATPAŽINIMO VALDYMAS

6. Rizikos atpažinimo valdymas skirstomas į:

6.1. rizikos atpažinimo valdymą asmenims, turintiems minčių apie savižudybę;

6.2. rizikos atpažinimo valdymą asmenims, ketinantiems nusižudyti: asmenims, pradėjusiems savižudybės veiksmus (iškilusi grėsmė gyvybei), ir (ar) asmenims, kurie bandydami nusižudyti save susižalojo ir kuriems reikalinga būtinoji medicinos pagalba.

7. Rizikos atpažinimo valdymo veiksmai asmenims, turintiems minčių apie savižudybę, skiriasi priklausomai nuo to, kur savižudybės rizika yra atpažįstama.

ANTRASIS SKIRSNIS RIZIKOS ATPAŽINIMO VALDYMAS ASMENIMS, TURINTIEMS MINČIŲ APIE SAVIŽUDYBĘ

Artimoje aplinkoje, kaimynystėje, bendruomenėse

8. Rizikos atpažinėjas atpažinęs asmenį, turintį minčių apie savižudybę:

8.1. suteikia asmeniui (vaikui ar suaugusiajam) emocinę paramą;

8.2. jei asmuo yra nepilnametis, informuoja tėvus / globėjus;

8.3. informuoja asmenį (jei vaikas – tėvus / globėjus) apie psichosocialinės pagalbos galimybes Vilniaus mieste (informacija, kur kreiptis pagalbos, pateikiama priede);

8.4. palydi asmenį (suaugusįjį, vaiką – su tėvų / globėjų sutikimu) į psichikos sveikatos centrą (toliau – PSC), prie kurio asmuo (vaikas, suaugusysis) yra prisirašęs.

Bendrojo lavinimo mokyklose

9. Bet kuris bendrojo lavinimo mokyklos darbuotojas atpažinęs mokinį, turintį minčių apie savižudybę, nedelsiant informuoja asmenį, kuris bendrojo lavinimo mokyklos administracijos yra paskirtas pagalbos teikėju.

10. Pagalbos teikėjas gavęs informaciją apie mokinį, turintį minčių apie savižudybę:

10.1. suteikia mokiniui emocinę paramą;

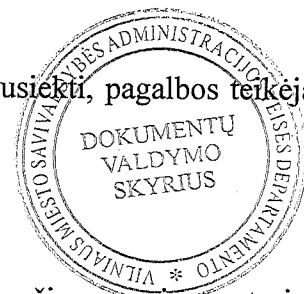
10.2. informuoja mokinio tėvus / globėjus;

10.3. informuoja mokyklos administraciją;

10.4. gavęs tėvų / globėjų sutikimą organizuoja mokinio palydėjimą pas bendrojo lavinimo mokyklos / Vilniaus miesto psichologinės-pedagoginės tarnybos (toliau – PPT) psichologą;

10.5. jei bendrojo lavinimo mokyklos / PPT psichologas įvertina, kad mokiniui reikalinga psichikos sveikatos specialisto pagalba PSC, pagalbos teikėjas susisiekiama su mokinio tėvais / globėjais ir suderina, kaip ir kada tėvai kreipsis į PSC. Gavęs raštišką tėvų / globėjų sutikimą bendrojo lavinimo mokyklos / PPT psichologas susisiekiama su PSC ir užregistruoja mokinį psichikos sveikatos specialisto konsultacijai bei palaiko kontaktą su tėvais ir PSC dėl tolesnės vaiko būklės;

10.6. jei tėvai / globėjai atsisako pagalbos ar su jais nepavyksta susisiekti, pagalbos teikėjas informuoja vaiko gyvenamosios vietos vaiko teisių apsaugos skyrių.



Asmens sveikatos priežiūros įstaigose

11. Bet kuris asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojas atpažinęs pacientą, turintį minčių apie savižudybę, nedelsiant informuoja asmenį, kuris asmens sveikatos priežiūros įstaigos administracijos yra paskirtas pagalbos teikėju.

12. Pagalbos teikėjas gavęs informaciją apie pacientą, turintį minčių apie savižudybę:

12.1. suteikia pacientui emocinę paramą;

12.2. informuoja pacientą gydantį gydytoją;

12.3. tą pačią dieną organizuoja pacientui (jei vaikas – gavęs tėvų / globėjų sutikimą) psichologo konsultaciją;

12.4. informuoja pacientą (jei vaikas – tėvus / globėjus) apie psichosocialinės pagalbos galimybes Vilniaus mieste (informacija, kur kreiptis pagalbos, pateikiama priede).

Socialinių paslaugų įstaigose

13. Bet kuris socialinių paslaugų įstaigų darbuotojas atpažinęs asmenį, turintį minčių apie savižudybę, nedelsiant informuoja asmenį, kuris socialinių paslaugų įstaigos administracijos yra paskirtas pagalbos teikėju.

14. Pagalbos teikėjas gavęs informaciją apie asmenį, turintį minčių apie savižudybę:

14.1. suteikia asmeniui emocinę paramą;

14.2. informuoja socialinių paslaugų įstaigos administraciją;

14.3. tą pačią dieną organizuoja asmeniui psichologo konsultaciją. Jei socialinių paslaugų įstaigoje nėra įdarbintas psichologas, organizuoja asmens palydėjimą į PSC, prie kurio asmuo yra prisirašęs;

14.4. informuoja asmenį apie psichosocialinės pagalbos galimybes Vilniaus mieste (informacija, kur kreiptis pagalbos, pateikiama priede).

TREČIASIS SKIRSNIS

RIZIKOS ATPAŽINIMO VALDYMAS ASMENIMS, KETINANTIEMS NUSIŽUDYTI

Pradėjusiems savižudybės veiksnius (iškilusi grėsmė gyvybei)

15. Jei asmuo (vaikas ar suaugusysis) yra pradėjęs savęs žalojimo veiksmus mėgindamas nusižudyti (iškilusi reali grėsmė gyvybei), rizikos atpažinęs skambina Bendrajam pagalbos centrui telefonu 112 ir vykdo Bendrojo pagalbos centro darbuotojo nurodymus.

Asmenims, kurie bandydami nusižudyti save susižalojo ir kuriems reikalinga būtinoji medicinos pagalba

16. Jei asmuo (vaikas ar suaugusysis) mėgindamas nusižudyti susižalojo ir jam reikalinga būtinoji medicinos pagalba, rizikos atpažinęs prieš pradėdamas teikti pirmąją pagalbą įvertina situaciją, galimus pavojus ir imasi visų įmanomų situaciją atitinkančių atsargumo priemonių bei kviečia greitąją medicinos pagalbą (toliau – GMP).

17. Jei asmuo nepilnametis, rizikos atpažinęs informuoja asmens tėvus / globėjus.

III SKYRIUS SKUBI PAGALBA



PIRMASIS SKIRSNIS

SKUBIOS PAGALBOS ORGANIZAVIMAS PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRE

18. Kai asmuo (suaugusysis), turintis minčių apie savižudybę, kreipiasi į PSC, PSC turi užtikrinti skubią psichikos sveikatos priežiūros specialisto konsultaciją tą pačią dieną.

19. Kai tėvai su vaiku, kuris turi minčių apie savižudybę, kreipiasi į PSC, PSC turi užtikrinti skubią psichikos sveikatos specialisto konsultaciją tą pačią dieną. Vaikas nuo 16 metų į PSC gali atvykti be tėvų.

20. Konsultacijos metu psichikos sveikatos priežiūros specialistas įvertina asmens (vaiko ar suaugusiojo) būseną ir psichosocialinę situaciją, suderina su asmeniu (jei vaikas – tėvais / globėjais) tolesnės pagalbos planą ir priima sprendimus dėl tęstinio gydymo PSC.

21. Jei įvertinama, kad asmeniui (vaikui ar suaugusiajam) reikalinga specializuota psichiatrinė pagalba stacionare nesant grėsmės gyvybei, asmeniui (vaikui ar suaugusiajam) išduodamas siuntimas į stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą, kai yra grėsmė gyvybei, kviečiama GMP.

ANTRASIS SKIRSNIS

SKUBIOS PAGALBOS ORGANIZAVIMAS STACIONARINES PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIOSE ĮSTAIGOSE

22. Į stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą asmuo (vaikas ar suaugusysis) atvyksta su siuntimu arba yra atvežamas GMP.

23. Jei vaikas yra hospitalizuojamas po mėginimo nusižudyti, visuomet informuojamas vaiko gyvenamosios vietos vaiko teisių apsaugos skyrius.

24. Stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje gydantis gydytojas užtikrina paciento poreikius atitinkančią pagalbą.

TREČIASIS SKIRSNIS

SKUBIOS PAGALBOS TEIKIMAS BENDROJO PROFILIO STACIONARINES SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ĮSTAIGOJE

25. Mėginusiam nusižudyti asmeniui (vaikui ar suaugusiajam), kurio sužalojimai, sveikatos sutrikdymai reikalauja medicininės priežiūros stacionare, skubi pagalba pradedama teikti priėmimo-skubios pagalbos skyriuje.

26. Įtarus bandymą nusižudyti turi būti atliekamas paciento būklės psichodiagnostinis įvertinimas (atliekamas gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų ir paauglių psichiatro).

27. Jei asmuo nepilnametis, informuojami jo tėvai / globėjai ir vaiko gyvenamosios vietos vaiko teisių apsaugos skyrius.

IV SKYRIUS

TĘSTINĖ PAGALBA

28. Įstaiga, teikianti stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, turi ne vėliau kaip kitą darbo dieną po asmens išrašymo iš įstaigos pranešti (paštu arba el. paštu) apie asmenį pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiai įstaigai (toliau – PAASPI), prie

kurios asmuo (vaikas ar suaugusysis) yra prisirašęs, jeigu asmens sveikatos priežiūros paslaugos jam buvo teikiamos dėl tyčinio savęs žalojimo (suicido).

29. Pranešimą sudaro išrašas, informacija apie mėginimą nusižudyti, informacija apie dabartinę paciento būseną, sudarytas pagalbos planas pacientui, gydymo pabaigos rezultatas (išrašytas, persiustas į kitą gydymo įstaigą), asmens (jei vaikas – tėvų / globėjų) kontaktiniai duomenys (telefonas, el. pašto adresas).

30. PAASPI, prie kurios asmuo yra prisirašęs, gavusi pranešimą apie iš stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos išrašytą pacientą, kuriam asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos dėl tyčinio savęs žalojimo (suicido), tą pačią darbo dieną minėtą pranešimą el. paštu persiunčia PSC, prie kurio asmuo (vaikas ar suaugusysis) yra prisirašęs.

31. PSC, gavęs pranešimą apie asmenį, kuriam buvo teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje dėl tyčinio savęs žalojimo (suicido), tą pačią dieną turi susiekti su šiuo asmeniu (jei vaikas – su tėvais / globėjais) ir pasiūlyti užsirašyti PSC specialisto konsultacijai.

32. Jei tą pačią dieną, kai gaunamas pranešimas apie tyčia save žalojusio asmens (vaiko ar suaugusiojo) išrašymą iš stacionarines paslaugas teikiančios įstaigos, PSC nepavyksta susisiekti su šiuo asmeniu (jei vaikas – su tėvais / globėjais), siunčiamas el. laiškas ir kitą dieną skambinama pakartotinai. Asmeniui (jei vaikas – tėvams / globėjams) neatsiliepus bandoma susisiekti su jo artimaisiais (jei vaikas – informuojamas vaiko gyvenamosios vietos vaiko teisių apsaugos skyrius).

33. Jei suaugęs asmuo (jei vaikas – tėvai / globėjai) atsisako pagalbos PSC, PSC informuoja asmenį (jei vaikas – tėvus / globėjus) apie alternatyvias psichosocialinės pagalbos galimybes Vilniaus mieste (priedas).

34. Jei vaiko tėvai / globėjai atsisako pagalbos PSC ir alternatyvių psichosocialinės pagalbos galimybių, informuojamas vaiko gyvenamosios vietos vaiko teisių apsaugos skyrius.

35. Sutikus atvykti į PSC, psichikos sveikatos priežiūros specialisto konsultacija asmeniui (vaikui ar suaugusiajam) suteikiama tą pačią darbo dieną.

V SKYRIUS

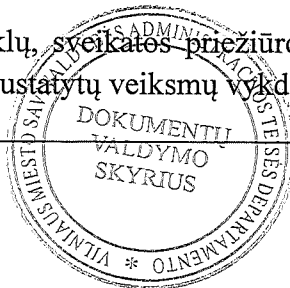
PAGALBA KETINANČIŲJŲ NUSIŽUDYTI IR NUSIŽUDŽIUSIŲJŲ ARTIMIESIEMS

36. Kai asmuo ketina nusižudyti (iškilusi grėsmė žmogaus gyvybei) ar po asmens nusizudymo, į įvykio vietą kviečiamos specialiosios tarnybos, kurios užtikrinsios reikiamą pagalbą privalo informuoti artimuosius apie psichosocialinės pagalbos galimybes Vilniaus mieste (informacija, kur kreiptis pagalbos, pateikiama priede) ir perduoti informacinį lankstinuką.

VI SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

37. Bendrojo lavinimo mokyklų, sveikatos priežiūros įstaigų ir socialinių paslaugų įstaigų vadovai yra atsakingi už Algoritme nustatytų veiksmų vykdymo organizavimą.



Vilniaus miesto savivaldybės
savižudybių rizikos valdymo
algoritmo
priedas



PSICHOSOCIALINĘ PAGALBĄ TEIKIANČIOS ĮSTAIGOS VILNIAUS MIESTE

Eil. nr.	Įstaigos pavadinimas	Kontaktai
	Psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos	
1.	VšĮ Antakalnio poliklinika	Antakalnio g. 59 Registratūros tel. (8 5) 234 7486 Faks. (8 5) 234 7160 info@antakpol.lt
2.	VšĮ Karoliniškių poliklinika	L. Asanavičiūtės g. 27A Tel. (8 5) 245 8417, faks. (8 5) 244 5117 kgp@is.lt, karolpsc@gmail.com
3.	VšĮ Lazdynų poliklinika	Architektų g. 17 Tel. (8 5) 244 4670, faks. (8 5) 244 4912 info@lazdynupol.lt
4.	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	V. Sirokoslės g. 8 Tel. (8 5) 260 6878, faks. (8 5) 260 6877
5.	VšĮ Centro poliklinikos Vytenio filialas	Kauno g. 37/59 Tel. (8 5) 233 5124 vytenis.info@pylimas.lt
6.	VšĮ Šeškinės poliklinika	Šeškinės g. 24 Tel. (8 5) 252 5788, faks. (8 5) 250 2021 seskines@poliklinika.lt
7.	VšĮ Naujininkų poliklinika	Dariaus ir Girėno g. 14 Tel. (8 5) 216 4437, faks. (8 5) 216 6830 naupol.s@is.lt
8.	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	Laisvės pr. 79 Tel. (8 5) 247 6996, faks. (8 5) 238 8128 vrpc@zebra.lt
9.	VšĮ Justiniškių šeimos gydytojų kabinetas	Taikos g. 95-24 Tel. (8 5) 244 7208
10.	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	Ažuolyno g. 5A Tel. (8 5) 260 7636 centre@psychoterapy.lt
11.	UAB Karoliniškių šeimos klinika	L. Asanavičiūtės g. 20/2 Tel. (8 5) 244 6849, faks. (8 5) 244 3901
12.	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	Žirmūnų g. 67A Tel. / faks. (8 5) 277 9496
13.	UAB Žvėryno klinika	Elnių g. 27/28 Tel. / faks. (8 5) 272 2082
14.	UAB Vilniaus sveikatos namai	Povilaičio g. 18 Tel.: (8 5) 240 0401, (8 5) 278 4382
15.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariskių klinikų Šeimos medicinos centras	Santariškių g. 2 Tel.: (8 5) 236 5115, (8 5) 236 5329 Faks. (8 5) 236 5111
16.	VšĮ Antakalnio psichiatrijos konsultacijų centras	Antakalnio g. 86 Tel. / faks. (8 5) 270 9848 apkc@bnk.lt

17.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialas	Antakalnio g. 124 Tel. (8 5) 234 2371, faks. (8 5) 234 3482 vual@aiva.lt
18.	Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos Medicinos centro Vilniaus filialas	Dainavos g. 5 Tel. (8 5) 271 8589, faks. (8 5) 249 7506 poliklinika@vrm.lt
19.	UAB Medicinos paslaugų centras	Vydūno g. 19 Tel. (8 5) 240 9562 vyduno20@gmail.com grimlina@gmail.com
20.	UAB Saulėtekio klinika	Antakalnio g. 38-33 Tel.: (8 5) 210 5488, (8 5) 234 4069 sauletekis38@yahoo.com
21.	UAB InMedica	L. Asanavičiūtės g. 20 Tel. (8 5) 244 6849
Anoniminę psichologinę pagalbą teikiančios įstaigos		
22.	VšĮ Krizių įveikimo centras	Antakalnio g. 97 Mob. 8 640 51 555 info@krizesiveikimas.lt
23.	VšĮ Antakalnio poliklinka (psichologo konsultacijos teikiamos darbo dienomis)	Antakalnio g. 59 Registatūros tel. (8 5) 234 7486 Faks. (8 5) 234 7160 info@antakpol.lt
24.	VšĮ Centro poliklinka (psichologo konsultacijos teikiamos savaitgaliais)	Savaitgaliais Kauno g. 37/59 Tel. (8 5) 233 5124 vytenis.info@pylimas.lt
Pagalbos sau grupes nusižudžiusių artimiesiems organizuojanti įstaiga		
25.	Asociacija „Artimiems“	www.artimiems.lt laukiam@artimiems.lt
Dvasinę pagalbą teikianti įstaiga		
26.	Vilniaus arkivyskupijos Caritas	Odminių g. 12 Mob. 8 655 02 242 www.vilnius.caritas.lt info@vilnius.caritas.lt
Pagalbą telefonu ir internetu teikiančios įstaigos		
27.	VšĮ „Vaikų linija“	Tel. 116111 I–VII 11:00–21:00 www.vaikulinja.lt
28.	Paramos fondas „Jaunimo linija“	Tel. 8 800 28 888 0:0–24:00 www.jaunimolinija.lt
29.	Vilties linija (suaugusiesiems)	Tel. 116123 0:0–24:00 vilties.linija@gmail.com
30.	Pagalbos moterims linija	Tel. 8 800 66 366 I–V 10:00–21:00 pagalba@moteriai.lt
31.	Linija Doverija (pagalba teikiama rusų kalba)	Tel. 8 800 77 277 I–V 16:00–20:00
32.	Sidabrinė linija (senjorams)	Tel. 8 800 80 020 I–V 8:00–20:00 pasikalbekime@sidabrinelinija.lt

