

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ALYTAUS APSKRITIES
S. KUDIRKOS LIGONINĖS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO
PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUJE TVARKOS APRAŠO**

2019 m. lapkričio 8 d. Nr. V-488
Alytus

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“,

t v i r t i n u pridedamą Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje tvarkos aprašą.

Direktorius

Artūras Vasiliauskas

Parengė
Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus vedėja

Vilma Krušnienė
2019-11-08

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUJE TVARKOS APRAŠAS

1. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius (toliau – Skyrius) dirba visą parą.
2. Kiekvienam į Skyrių atvykusiam pacientui turi būti atliktas pirminis paciento būklės vertinimas, nustatyta, ar yra skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, nurodytų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakyme Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ (toliau – SAM 2004-04-08 įsakymas Nr. V-208).
3. Esant indikacijų, skubioji medicinos pagalba turi būti pradėta teikti per SAM 2004-04-08 įsakyme Nr. V-208 nustatytą laiką.
Būtinoji medicinos pagalba asmens sveikatos priežiūros įstaigose teikiama visiems pacientams. Būtinoji medicinos pagalba teikiama etapais: pirmiausia suteikiama pirmoji medicinos pagalba, po to – skubioji medicinos pagalba.
4. Kreipiantis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl skubiosios medicinos pagalbos gydytojo siuntimas nereikalingas.
5. Vadovaudamasis profesine kompetencija, Aprašu ir kitais būtiniosios pagalbos teikimą reglamentuojančiais teisės aktais, skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijas nustato, pacientus skubiosios medicinos pagalbos kategorijai priskiria pacientą apžiūrėjęs gydytojas ir (arba) išplėstinės praktikos slaugytojas, ir (arba) skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistas, ir (arba) slaugytojas, išklausęs ne trumpesnę kaip 36 valandų skubiosios medicinos pagalbos teikimo arba 36 valandų pacientų medicininio rūšiavimo skubiosios pagalbos skyriuje kursą.
6. Skubioji medicinos pagalba gydytojo sprendimu teikiama tol, kol paciento būklė tampa stabili ir tos būklės nebegalima priskirti nė vienai iš keturių kategorijų, nurodytų lentelėse, arba pradedamos teikti ilgalaikio paciento gyvybinių funkcijų palaikymo paslaugas.
7. Jei įstaiga neteikia asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurios būtinai pacientui (nėra reikalingos profesinės kvalifikacijos specialisto veido ir žandikaulių chirurgo, stomatologo chirurgo, oftalmologo, hematologo, kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo), stabilizavus jo būklę, Skyriaus gydytojas pildo Formą Nr. 027/a ir organizuoja paciento gabenimą į kitą įstaigą, kur šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos, prieš tai telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis apie tai informuoja priimančios įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyrių.
8. Gydytojas konsultantas, apžiūrėjęs pacientą ir nustatęs susirgimą, dėl kurio pacientas turi būti gydomas III lygio gydymo įstaigoje, suderinęs telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis, organizuoja paciento pervežimą į III lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kur bus teikiama kvalifikuota pagalba.
Už paciento būklės ir transportabilumo įvertinimą atsako siunčiantis gydytojas (vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro įsakymu).
9. Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-533/A1-189 „Dėl teisės aktų, susijusių su elektroniniais nedarbingumo pažymėjimais bei elektroniniais nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimais, patvirtinimo“, Skyriaus gydytojas arba skyriuje dirbantis gydytojas specialistas išduoda nedarbingumo pažymėjimą.

10. Už nebūtinąją medicinos pagalbą, teikiamą Skyriuje, nuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai moka pagal Ligoninės direktoriaus nustatytą tvarką, vadovaujantis galiojančiais teisės aktais.

ES piliečiai arba nenuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai, nepateikę draustumą patvirtinančio dokumento (E kortelė, forma E111, E106, E121), ir ne ES šalių piliečiai už visas Skyriuje suteiktas paslaugas moka pagal ligoninės direktoriaus nustatytą tvarką, vadovaujantis galiojančiais teisės aktais.

11. Planine tvarka atvykę į Skyrių ligoniai stacionarizuojami ne vėliau kaip per 3 val.

12. Stebėjimo poste pacientai gali būti stebimi ir gydomi ne ilgiau kaip 24 val., vėliau — arba stacionarizuojami, arba siunčiami į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą arba išleidžiami gydytis ambulatoriškai.

13. Visi pacientai, besikreipiantys į Skyrių, registruojami gydytojo apžiūrai.

14. Pacientai, kurie kreipiasi į Skyrių dėl traumos, registruojami ir iš karto nukreipiami į chirurgijos-traumatologijos postą, kviečiamas gydytojas ortopedas traumatologas arba chirurgas. Jeigu budintis ortopedas traumatologas arba chirurgas yra operacinėje, kviečiamas kitas tuo metu Ortopedijos ir traumatologijos skyriuje arba Chirurgijos skyriuje dirbantis ortopedas traumatologas arba chirurgas, jų nesant – kviečiamas kitas chirurginio profilio gydytojas (vaikų chirurgas).

15. Vaikai registruojami Skyriaus registratūroje ir nukreipiami į vaikų priėmimo postą. GMP atvežti vaikai gali būti registruojami vaikų priėmimo poste.

16. Jeigu į Skyrių atvyksta pacientas dėl ūmaus šlapimo susilaikymo, kai yra diagnozuotas urologinis susirgimas, dėl kurio suformuota cistostoma ar kitos dirbtinės šlapimo takų angos, iš karto kviečiamas tuo metu dirbantis urologas arba, jo nesant, budintis chirurgas.

17. Į Skyrių atvykus pacientei dėl gausaus kraujavimo iš genitalijų, iš karto yra kviečiamas budintis ginekologas.

18. Į Skyrių atvykusį pacientą apžiūrėjęs gydytojas, esant indikacijoms, organizuoja reikalingų specialistų konsultacijas.

19. Skyriuje, esant indikacijoms, atliekami visi tyrimai, numatyti B tipo Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriaus reikalavimuose (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019-09-23 įsakymas Nr. V-1018).

20. Kol ligonis tiriamas, jo būklę stebi Skyriaus slaugytojas, paramedikas. Keičiantis gyvybiniais rodikliais, hemodinamikai, informuojamas Skyriaus gydytojas.

21. psichikos sveikatos ligomis sergantys pacientai, besikreipiantys į Skyrių, siunčiami gydytojo psichiatro konsultacijai skubia tvarka darbo dienos metu į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą. Poilsio ir švenčių dienomis bei nakties metu ir tais atvejais, kai nėra galimybės nukreipti pacientą psichiatro konsultacijai į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą, psichikos sveikatos ligomis sergantys pacientai vežami į Marių ligoninę iš anksto nederinant. Visais atvejais skyriaus gydytojas surašo siuntimą (Forma Nr. 027/a) skubiai psichiatro konsultacijai ir organizuoja pervežimą;

22. jei negalima iš karto nustatyti galutinės diagnozės ir/ar pacientas atitinka stebėjimo paslaugos kriterijus, pacientas stebimas Skyriuje iki 24 val. (vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro įsakymu), kol bus nustatyta diagnozė ir bus įvykdyti stebėjimo paslaugos reikalavimai. Jei stebimo paciento būklė negerėja ir aiškėja indikacijos stacionariniam gydymui, gydytojas, teikęs stebėjimo paslaugą, nukreipia pacientą į atitinkamą ligoninės skyrių.

23. Suteikus asmens sveikatos priežiūros paslaugas Skyriuje, gydytojas priima sprendimą dėl paciento tolesnio stebėjimo, gydymo stacionare arba jį išleidžia gydytis ambulatoriškai.