

PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS SKYRIAUS DARBO ORGANIZAVIMO TVARKA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Darbo organizavimo tvarka (toliau – Tvarka) nustato pacientų kreipimosi į VšĮ Vievio SPC palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus (toliau PGS) taisykles, išrašymo, perkėlimo į kitas įstaigas tvarką, pateikia kitą informaciją, susijusią su įstaigos vidaus tvarka.

1.2. PGS teikia gydymo, slaugos, paliatyviosios pagalbos, atstatomąsias, kitas medicinos paslaugas žmonėms, sergantiems lėtinėmis ligomis, neįgaliesiems, kai netikslinga reabilitacija specializuotuose skyriuose. Įstaiga licencijuota teikti pirmines stacionarines palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

1.3. Pagrindinės šių taisyklių sąvokos:

Pacientas – asmuo, kuris naudojasi sveikatos priežiūros įstaigų teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentus. Paciento atstovais gali būti atstovai pagal įstatymą – vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas, jei pacientui nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja šių įstaigų paskirti asmenys. Pacientas nuo 16 metų gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą. Šis atstovavimas įforminamas notarine tvarka arba pacientas apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai nurodo „Paciento sutikimų lape“. Paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, atstovu pagal įstatymą yra sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jų nėra, – vienas iš paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš pilnamečių vaikų. Nurodyti asmenys nelaikomi paciento atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba). **Diagnostikos ir gydymo metodika** – universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtas, medicinos mokslo ir praktikos įrodymais pagrįsti dokumentai, pačios įstaigos parengtos gydymo metodikos.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI TVARKA, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ĮSTAIGAS TVARKA

2.1. Į PGS skyrių gali būti hospitalizuojami asmenys: Lietuvos Respublikos piliečiai arba turintys teisę gyventi Lietuvoje ir apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu. Prioritetas teikiamas Vilniaus apskrities gyventojams.

2.2. Pacientai hospitalizuojami pagal registravimo eilę iš registravimo knygos, kurią vedą Įstaigos priėmimo kambario slaugytoja arba kitas įgaliotas darbuotojas.

2.3. Pacientų išankstinis registravimas atliekamas telefonu (8 528) 26 245 arba paciento artimiesiems atvykus į skyrių ir pateikus gydytojo siuntimą hospitalizacijai.

2.4. Esant galimybei pacientai hospitalizuojami jų pačių ar jų globėjų norima data. Į PGS skyrių pirmumo tvarka priimami paliatyvos pagalbos pacientai – esant labai sunkiai būklei (kelių dienų gyvenimo prognozei), progresuojant onkologiniams susirgimams bei turintys pragulas, vieniši.

2.5. Pacientai į PGS hospitalizuojami planine tvarka, kai yra aiški galutinė diagnozė ir nereikalingi papildomi tyrimai, kai yra netikslingas aukštesnio lygio specializuotas stacionarinis ar reabilitacinis gydymas. Paciento susirgimas turi atitikti hospitalizavimo į palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių sąlygas ir indikacijas, patvirtintas Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

2.6. Pacientams rekomenduojama atvykti į ligoninę nuo 9.00 iki 12.00 val. Tačiau, esant būtinybei, ligoniniai priimami darbo dienomis iki 17.00 val.

2.7. Pacientas su savimi privalo turėti šiuos dokumentus:

- pasą ar asmens tapatybės kortelę;

-socialinio draudimo pažymėjimą ir / ar pensininko, ir / ar neįgalumo, ir / ar darbo biržos registracijos pažymėjimą.

-siuntimą į ligoninę (Forma 027/a), kuris galioja 1 mėn. nuo jo išrašymo datos.

2.8. Siūloma pacientams turėti būtiniausias asmens higienos priemones, nerekomenduojama turėti brangių daiktų ir didelių piniginių sumų. Už brangenybių ir pinigų apsaugą ligoninė neatsako. Pacientama leidžiama dėvėti savo drabužius.

2.9. Į PGS nehospitalizuojami pacientai, sergantys užkrečiamomis infekcinėmis ligomis bei nešiojantys žmogaus parazitinių ligų sukelėjus (uteles, blusas, niežus).

2.10. Pacientai hospitalizuojami tik jų pačių ir / ar įstatyminių atstovų / atstovų pagal pavedimą sutikimu.

2.11. Paciento įstatyminiai atstovai ar paciento atstovai pagal pavedimą privalo pateikti tapatybę patvirtinančius dokumentus ir kitus reikalingus dokumentus (asmens tapatybės kortelę, pasą, globą / rūpybą patvirtinančius dokumentus).

2.12. Rašytines sutikimų formas, patvirtintas Įstaigos direktoriaus, reikalingas informacijos ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui PGS, pasirašo pacientas ir / ar paciento įstatyminis atstovas / atstovas pagal pavedimą (atsisakant gydymo ar slaugos procedūrų pacientas ir / ar paciento įstatyminis atstovas / atstovas pagal pavedimą tvirtina atsisakymo parašu, kuomet medicinos personalas informuoja apie galimas neigiamas pasekmes).

2.13. Pacientui sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinąsias medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios išreikšti pats. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir jo atstovų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsultacinė komisija (toliau GKK). Sprendimą dėl GKK gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

2.14. Jei, gydytojo nuomone, pacientui pagal sveikatos būklę reikia kitos specializuotos pagalbos, gydytojas organizuoja gydytojo specialisto konsultaciją arba pacientas įstaigos transportu nuvežamas į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą gydytojo specialisto konsultacijai. Planinei konsultacijai (pvz. po lūžimų, kai reikalinga rentgeno ir traumatologo kontrolė) į aukštesnio lygio gydymo įstaigas, pacientus registruoja priėmimo-skubios pagalbos posto slaugytoja. Jeigu gydantis gydytojas nustato, kad pacientą būtina siųsti į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą stacionariniam gydymui, užpildomas siuntimas (F.Nr.027/a) ir pacientas įstaigos transportu, o, jei būtina, iškviečiama GMP, pervežamas į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

2.15. Apie paciento buvimą įstaigoje įrašoma Ligonių registravimo priėmimo kambaryje apskaitos žurnale elektroninėje formoje, prieš tai patikrinus paciento draustumą (SVEIDRA posistemis SPAP), kiekvienam pacientui užpildoma Gydymo stacionare ligos istorija (F.Nr.003/a), į istoriją įdedama Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė (F Nr. 066/a), paciento Sutikimo lapas, kuriame pasirašė pacientas ar jo atstovas, siunčiančios įstaigos siuntimas (F Nr. 27/a) bei paskyrimų ir temperatūrų lapai. Apie visas pacientui teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas įrašoma

į paciento medicinos dokumentus. Įstaigoje pildomos ir kitos Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, LR Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintos medicinos formos. Šie dokumentai saugomi LR Sveikatos apsaugos ministerijos bei įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

2.16. Pacientai, kuriems teikiamos palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos įstaigoje gali gydytis ne daugiau kaip 120 dienų per metus. Pacientams, kuriems teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos, įstaigoje slaugomi neribotą laiką.

2.17. Pacientai, jų atstovai apie paciento išrašymą iš ligoninės, perkėlimą į kitą skyrių ar aukštesnio lygio gydymo įstaigą informuojami prieš 1 dieną, skubos tvarka – tą pačią dieną. Jei pacientas yra vienišas apie išrašomą pacientą informuojamai Elektrėnų savivaldybės administracijos socialinių paslaugų centro darbuotojai, kurie dalyvauja priimant pacientą jo namuose ar globos įstaigose.

2.18. Paciento, gaunančio stacionarines palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, buvimo trukmę stacionare lemia:

- stacionarinių slaugos paslaugų poreikis;
- objektyvi paciento būklė;
- ligos eiga ir sunkumas;
- LR sveikatos apsaugos ministro įsakymais nustatyta slaugymo trukmė (ne daugiau 120 dienų per 1 kalendorinius metus).

2.19. Artimųjų ar paciento pageidavimu, PGS skyriuje gali būti teikiamos mokamos palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos. Tuomet pacientas ar jo atstovas kreipiasi į gydantį gydytoją, kuris organizuoja minėtas paslaugas, pildoma dvišalė sutartis ir pacientas apmoka paslaugą, pagal patvirtintą įstaigoje įkainį.

2.20. Išvadas apie paciento, gaunančio stacionarines palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, būklę, paliatyviosios slaugos stacionare tolimesnį poreikį gydantis gydytojas pateikia gydytojų konsultacinei komisijai. Apie Paliatyviojo slaugos teikimo būtinybę sprendžia Gydytojų konsultacinė komisija.

2.21. Pacientai iš ligoninės išrašomi:

- pagerėjus paciento būklei, tęsti gydymą ambulatoriškai;
- kai siunčiamas ir perkeliamas gydytis į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;
- kai tolesnis buvimas ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas;

- už vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus;
- pacientui pačiam reikalaujant;
- pasibaigus faktinei gydymo trukmei (120 dienų per kalendorinius metus);
- kai perkeliamas gyventi į ilgalaikės socialinės globos įstaigą.

2.21.1. Išrašant pacientą iš ligoninės, jam parengiami ir atiduodami dokumentai (išrašas iš medicininių dokumentų, nedarbingumo pažymėjimas, vaistų receptai ir kt.), nesant skubai, dokumentai išsiunčiami šeimos gydytojui paštu per savaitę. Pacientai gali išvykti į namus dienos bėgyje.

III. DARBO DIENOS IR POILSIO REŽIMAS

3. Pacientai skyriuje privalo laikytis dienotvarkės:

6.00 – 7.00 val. – kėlimasis

7.00 – 8.30 val. – temperatūros matavimas, rytinis tualetas, tyrimai.

8.30 – 9.00 val. – pusryčiai

9.00 – 13.00 val. – procedūros, konsultacijos, vizitacijos

11.00 – 11.30 val. – priešpiečiai

13.30 – 14.30 val. – pietūs

14.30 – 15.30 val. – popietinis poilsis (pacientai turi būti savo palatose)

15.30 – 16.00 val. - pavakariai (gydytojo paskyrimu, esant indikacijų)

16.00 – 18.00 val. – procedūros, laisvalaikis

17.30 – 18.30 val. – vakarienė

18.30 – 22.00 val. – procedūros, vakarinis tualetas.

Nuo 22.00 val. (vasarą 23.00 val.) – miegas. Pacientai turi būti lovose, išjungiami radijo aparatai, televizoriai, gesinama šviesa.

IV. LANKYMO TVARKA

4.1. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę lankytojai į skyrių neįleidžiami.

4.2. Sergantiems virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis asmenims pacientus lankyti neleidžiama.

4.3. Pacientai gali būti lankomi nuo 10 val. iki 14.30 val. ir nuo 15.30 val. iki 20 val., esant reikalui, artimieji, susitarus su gydytoju, leidžiami kitu laiku. Jiems išduodamas raštiškas gydytojo patvirtinimas.

4.4. Lankytojai privalo laikytis šių taisyklių:

-neiti į palatą su nešvariais gatvės rūbais;

-palatoje vienu metu gali būti ne daugiau kaip 2 asmenys;

-vizitacijos metu, procedūrų atlikimo metu išeiti iš palatos;

-nevaikštantiems pacientams spintelėse nepalikti greitai gendančių produktų. Juos palikti šaldytuvuose nustatyta tvarka;

-laikytis tylos ir ramybės, kai palatoje yra sunkesnės būklės kiti pacientai arba išeiti iš palatos į laukiamąjį.

V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

5. Darbo organizavimo tvarka įsigalioja nuo jų patvirtinimo dienos.

5.1. Patvirtinta Darbo organizavimo tvarka skelbiama Įstaigoje viešai (informacinėse lentose, internetinėje svetainėje: www.vieviospc.lt bei sudaromos kitos galimybės su jomis susipažinti pacientams). Įstaigos darbuotojai savo susipažinimą su Darbo organizavimo tvarka patvirtina parašu Sutikimo lape.

5.2. Darbo organizavimo tvarka gali būti keičiama ir / ar papildoma pasikeitus Įstaigos darbo organizavimui ar atitinkamiems teisės aktams.

5.3. Šiose taisyklėse nereglamentuotos nuostatos apspręstos kituose įstaigos vidaus dokumentuose: tvarkose, taisyklėse, aprašuose, protokoluose, įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse.
