

# ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS KLINIKOS SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIUJE TVARKOS APRAŠAS

## 1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės (toliau – Ligoninės) Skubiosios medicinos pagalbos klinikos (toliau – SMK) Skubiosios medicinos pagalbos skyriuje (toliau – Skyrius, SMPS) tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato Skyriaus funkcijas, teises, pareigas, atsakomybes personalui ir darbo organizavimo tvarką.

1.2. Skyrius savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, kitais teisės aktais, reglamentuojančiais asmens sveikatos priežiūros įstaigų vykdomas funkcijas, Lietuvos medicinos ir higienos normomis, darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos reikalavimais, Ligoninės įstatais, Ligoninės darbo tvarkos taisyklėmis, Ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, generalinio direktoriaus įsakymais, darbuotojų pareiginiiais nuostatais, SMK darbo organizavimo tvarkomis bei nuostatais.

1.3. Skubioji medicinos pagalba teikiama bei organizuojama vadovaujantis principu – pagalba teikiama pirmiau sunkiausios tuo metu esančios būklės pacientams nepaisant atvykimo laiko bei laukimo trukmės. Diagnostikos bei gydymo veiksmus siekiama atlikti tiek greitai, kiek leidžia esama situacija Skyriuje.

1.4. Aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro:

1.4.1. 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“;

1.4.2. 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“;

1.4.3. 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“.

## 2. SAŲVOKOS, SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

- 2.1. **SMPS** – Skubiosios medicinos pagalbos skyrius.
- 2.2. **AMB** – ambulatorinė skyriaus zona/dalis/postas.
- 2.3. **GMP** – greitoji medicinos pagalba.
- 2.4. **BPS** – bendrosios praktikos slaugytojas.
- 2.5. **PRMD** – paramedikas.
- 2.6. **AKUŠ** – akušeris.
- 2.7. **SP** – slaugytojo padėjėjas.
- 2.8. **PD** - pagalbinis darbuotojas.
- 2.9. **REG** – registratorius.
- 2.10. **GYD** – gydytojas.
- 2.11. **UAG** – už pamainą atsakingas gydytojas.
- 2.12. **LIS** – Ligoninės informacinė sistema.
- 2.13. **SMP** – skubios medicinos pagalbos masto kategorija.

- 2.14. **ANG** – gydytojas otorinolaringologas, otorinolaringologo paslauga.
- 2.15. **Skubios pagalbos diena (SPD)** – pirmadienis, trečiadienis, ketvirtadienis, penktadienis, sekmadienis.
- 2.16. **Ne skubios pagalbos diena (ne SPD)** – antradienis, šeštadienis;
- 2.17. **SMP kategorija** – skubios medicinos pagalbos kategorija.
- 2.18. **D** – dešinė.
- 2.19. **K** – kairė.
- 2.20. **T** – trukmė.
- 2.21. **A/V/P/U** – paciento sąmonės vertinimo skalė (**Alert** – budrus / **responds to Verbal stimuli** – reaguoja į balsą / **responds to Pain** – reaguoja į skausmą / **Unresponsive** – nereaguoja).
- 2.22. **SFN** – širdies funkcijos nepakankamumas.
- 2.23. **PAH** – pirminė arterinė hipertenzija.
- 2.24. **CD** – cukrinis diabetas.
- 2.25. **MI** – miokardo infarktas.
- 2.26. **TBC** – tuberkuliozė.
- 2.27. **LOPL** – lėtinė obstrukcinė plaučių liga.
- 2.28. **EM transfuzija** – eritrocitų masė.
- 2.29. **VT** – virškinamasis traktas.
- 2.30. **sk.** – skausmas (pvz., krūtinės sk.).
- 2.31. **GMP RŠ** – GMP rūšiavimo postas.
- 2.32. **AMB RŠ** – ambulatorinių pacientų rūšiavimo postas.
- 2.33. **AMB T** – AMB terapinis postas.
- 2.34. **AMB TR** – AMB traumų postas.
- 2.35. **IT postas** – intensyvios terapijos postas.
- 2.36. **ITS** – intensyviosios terapijos skyrius.
- 2.37. **Pirminis pacientų būklės vertinimas** – paciento pirminė apžiūra ir gyvybinių funkcijų rodiklių vertinimas.
- 2.38. **Postas** – bendrosios praktikos slaugytojo ir (arba) gydytojo, ir (arba) kito personalo darbo vieta Skyriuje.
- 2.39. **EKG** – elektrokardiograma.
- 2.40. **KT** – kompiuterinė tomografija.
- 2.41. **LOR** – ausų, nosies, gerklės gydytojas.
- 2.42. **MI STP** – ST segmento kilimo miokardo infarktas arba jo atitikmuo.
- 2.43. **OKS** - Ambulatorinių paslaugų centro Operatyvaus koordinavimo sektorius;

### 3. SKYRIAUS STRUKTŪRA

#### 3.1. Skirius sudarytas iš poskyrių:

- 3.1.1. Centrinis;
- 3.1.2. Infekcinių ligų;
- 3.1.3. Palangos;

#### 3.2. Poskyriu sandara:

##### 3.2.1. **AMB zona:**

- 3.2.1.1. GMP rūšiavimo postas (toliau – GMP RŠ);
- 3.2.1.2. Ambulatorinių pacientų rūšiavimo postas (toliau – AMB RŠ);
- 3.2.1.3. Registratūros postas;
- 3.2.1.4. AMB terapinis postas (toliau – AMB T);
- 3.2.1.5. AMB traumų postas (toliau – AMB TR);

##### 3.2.2. **Stebėjimo zona:**

- 3.2.2.1. Intensyvios terapijos postas (toliau – IT postas);
- 3.2.2.2. Stebėjimo postas;
- 3.2.2.3. Koordinatoriaus postas;

3.3. **BPS/PRMD/SP/PD**, priskirtas atitinkamam postui, tiesiogiai atsako už jo priežiūrą, tvarką ir reikalingų priemonių papildymo užtikrinimą.

3.4. Jei pamainoje dirba mažiau darbuotojų, nei numatyta schemoje postų (priedas Nr. 12), – darbuotojas atsako už visą zoną ar atitinkamą jos dalį.

3.5. **Priklausomai nuo posto pobūdžio**, poste gali dirbti BPS, PRMD, SP, PD, REG, GYD

kartu arba atskirai ar atitinkama komandos sudėtimi.

**3.6. Priklausomai nuo poskyrio pacientų srauto**, pobūdžio poskyrio zonos gali būti sujungiamos į vieną arba dalinamos į postus (priedas Nr. 1), atitinkamai suformuojant pritaikytus darbo vietų patikros lapus / standartus juos tvirtinant Ligoninėje nustatyta tvarka.

#### 4. POSTŲ FUNKCIJOS

##### 4.1. **GMP RŠ postas:**

4.1.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** visą parą ne mažiau kaip vienas BPS arba PRMD ir ne mažiau kaip vienas SP arba PD. Komandos sudėtyje gali būti įtrauktas registratorius. Komandos sudėtis gali būti keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.

4.1.2. **Posto atsakomybė ir funkcija:** pirminis pacientų būklės vertinimas ir registravimas.

##### 4.1.3. **BPS/PRMD atsakomybės:**

4.1.3.1. visą parą paskirsto GMP atvežtų pacientų srautus pagal būklės sunkumą;

4.1.3.2. nustato būklės sunkumą remiantis rūšiavimo tvarka (priedas Nr. 2);

4.1.3.3. susidarius 3 ar daugiau GMP ekipažų laukimo eilei iki pirminio būklės vertinimo atlikimo:

4.1.3.3.1. operatyviai įvertina laukiančių GMP brigadų pateikiamą objektyvaus ištyrimo bei anamnestinius duomenis;

4.1.3.3.2. neatlikus pilnos rūšiavimo bei registravimo procedūros, patvirtina paciento perėmimą GMP dokumentacijoje. Esant pateiktai GMP popierinei kortelės Nr. 110/A formai, jos viršutiniame dešiniajame kampe įrašo laiką, žodį „įvertinta“ ir patvirtina tai antspaudu bei parašu;

4.1.3.3.3. pacientus, neabejotinai atitinkančius 4-tą ar 5-tą kategorijas, tiesiogiai nukreipia į AMB zonos registratūrą. Šiuos pacientus GMP palydi iki AMB zonos laukiamojo, kurie po registracijos patenka į bendrą AMB RŠ laukimo eilę. GMP brigada papildomo paciento perdavimo nebeatlieka;

4.1.3.3.4. pacientus, neabejotinai atitinkančius 1-ą ar 2-tą ESI kategorijas, tiesiogiai nukreipia į stebėjimo zoną. Esant galimybei, transportavimui pasitelkiama GMP brigada.

4.1.3.4. nustačius 1 kategorijos pacientus, įtariant ūmų insultą, kurio trukmė < 24 val., įtariant ST kilimo infarktą ar gavus informaciją iš GMP apie planuojamą pristatyti 1 kategorijos pacientą bei visais neaiškiais atvejais nedelsiant informuoja UAG. Palangos poskyryje informuoja atitinkamą posto gydytoją;

4.1.3.5. nustačius sunkią traumą patyrusį pacientą ar gavus informaciją iš GMP, kad planuojamas tokio paciento pristatymas, informuoja TR poste budintį gydytoją. Palangos poskyryje informuoja atitinkamą posto gydytoją;

4.1.3.6. vertina ir užpildo formos dalį „Paciento pirminės būklės vertinimas“ (priedas Nr. 8) ir pradeda pildyti būklės stebėjimo lapą (Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašo priedais) arba LIS analogines formas;

4.1.3.7. registruoja EKG, jei pacientas skundžiasi:

4.1.3.7.1. dusuliu;

4.1.3.7.2. krūtinės skausmu;

4.1.3.7.3. širdies plakimo/permušimo jausmu;

4.1.3.7.4. viršutinės srities pilvo skausmu;

4.1.3.8. užsako gydytojo paskirtus radiologinius tyrimus;

4.1.3.9. registruoja, pradeda dokumentacijos pildymą LIS;

4.1.3.10. paskiria tolesnę paciento vietą SMPS;

4.1.3.11. vykdo gydytojų paskyrimus ir tai atitinkamai dokumentuoja (priedas Nr. 8) ar atitinkamoje LIS formoje;

4.1.3.12. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;

4.1.3.13. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS;

4.1.3.14. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu (priedas Nr. 3);

4.1.3.15. komunikuoja su GMP bei užtikrina komunikacijai su GMP mobiliojo ryšio telefono įkrovimą bei perdavimą jį keičiančiam BPS/PRMD;

4.1.3.16. pildo pacientų sutikimo formą Ligoninėje patvirtinta tvarka;

##### 4.1.3.17. **SP atsakomybės:**

4.1.3.18. kartu su BPS/PRMD arba BPS/PRMD nurodymu pagal kompetenciją atlieka slaugos veiksmus:

- 4.1.3.18.1. transportuoja arba organizuoja ėminių transportavimą tyrimui į laboratoriją;
- 4.1.3.18.2. palydi pacientą į diagnostinius kabinetus;
- 4.1.3.18.3. padeda pacientui apsirengti, nusiprausti;
- 4.1.3.18.4. palydi ar nuveža pacientą į skyrių ar kitą padalinį;
- 4.1.3.18.5. pasikeitus paciento būklei informuoja GYD ar BPS/PRMD;
- 4.1.3.18.6. matuoja gyvybinius parametrus: temperatūrą, kraujo spaudimą, deguonies saturaciją, kvėpavimo, širdies susitraukimo dažnį, kvėpavimo dažnį;
- 4.1.3.18.7. registruoja EKG;
- 4.1.3.19. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitiktųjų perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
- 4.1.3.20. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
- 4.1.3.21. užtikrina pacientų asmens higieną, o kai pacientai stacionarizuojami – pildo paciento asmens higienos formą (priedas Nr. 11).
- 4.1.3.22. **PD atsakomybė** – atlikti aukščiau nurodytus slaugos veiksmus, neviršijant savo kompetencijų.
- 4.1.4. **REG atsakomybės:**
  - 4.1.4.1. registruoja pacientą LIS sistemoje;
  - 4.1.4.2. pildo pacientų sutikimo formos dokumentinę dalį Ligoninėje patvirtinta tvarka;
  - 4.1.4.3. pildo dokumentinę medicinines dokumentacijos dalį;
  - 4.1.4.4. gavus nurodymą ir aiškia informaciją iš BPS/PRMD:
    - 4.1.4.4.1. pildo medicinines dokumentacijos dalį (rūšiavimo, anamnezės, gyvybinių parametru duomenis ir pan.);
    - 4.1.4.4.2. komunikuoja vietiniu telefonu su kitais SMPS postais ar KUL padaliniais;
    - 4.1.4.5. neturi teisės pasirašyti ant GMP atvežto paciento perėmimo dokumentacijos;

#### 4.2. **AMB RŠ postas:**

- 4.2.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** visą parą ne mažiau kaip vienas BPS arba PRMD. Komandos sudėtis gali būti keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.
- 4.2.2. **Posto atsakomybė ir funkcija:** pirminis pacientų būklės vertinimas ir registravimas.
- 4.2.3. **BPS/PRMD atsakomybės:**
  - 4.2.3.1. paskirsto GMP atvežtų, atvykusių ne GMP pacientų srautus pagal būklės sunkumą;
  - 4.2.3.2. nustato būklės sunkumą remiantis rūšiavimo algoritmu (priedas Nr. 2.1);
  - 4.2.3.3. vertina ir užpildo priedo Nr. 8 dalį „Paciento pirminės būklės vertinimas“ ir pradeda pildyti būklės stebėjimo lapą (Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašo priedai);
  - 4.2.3.4. nustačius I kategorijos pacientus, įtariant ūmų insultą, kurio trukmė < 24 val., įtariant ST kilimo infarktą ar gavus informaciją iš GMP apie planuojamą pristatyti I kategorijos pacientą bei visais neaiškiais atvejais nedelsiant informuoja UAG. Palangos poskyryje informuoja atitinkamą posto gydytoją;
  - 4.2.3.5. nustačius sunkią traumą patyrusį pacientą ar gavus informaciją iš GMP, kad planuojamas tokio paciento pristatymas, informuoja TR poste budintį gydytoją. Palangos poskyryje informuoja atitinkamą posto gydytoją;
  - 4.2.3.6. paskiria tolesnę paciento vietą SMPS;
  - 4.2.3.7. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;
  - 4.2.3.8. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitiktųjų perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
  - 4.2.3.9. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu (priedas Nr. 5).
  - 4.2.3.10. pildo pacientų sutikimo formą Ligoninėje patvirtinta tvarka;

#### 4.3. **AMB T postas:**

- 4.3.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** visą parą ne mažiau kaip vienas GYD, ne mažiau kaip vienas BPS arba PRMD ir ne mažiau kaip vienas SP arba PD. Komandos sudėtis gali būti keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.
- 4.3.2. **Posto komandos atsakomybė:** AMB T postui priskirti pacientai.
- 4.3.3. **Posto funkcija:** 3-5 rūšiavimo kategorijos pacientų diferencinė diagnostika ir gydymas.
- 4.3.4. **Gydytojo atsakomybės:**
  - 4.3.4.1. apžiūri AMB T postui priskirtus pacientus, išskyrus planine tvarka stacionarizuojamus bei suderintus su stacionaro skyriais;

- 4.3.4.2. esant poreikiui skiria papildomus tyrimus, kviečia gydytojus konsultantus, skiria gydymą;
- 4.3.4.3. nusprendus teikti stebėjimo paslaugą, pacientą nukreipia į stebėjimo zoną, apie tai informuodamas joje dirbantį gydytoją;
- 4.3.4.4. jei pacientą reikia perkelti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, suteikęs skubiąją medicinos pagalbą, telefonu derina dėl paciento perkėlimo, užpildo reikalingus dokumentus, informuoja budintį slaugos personalą bei priimančią įstaigą;
- 4.3.4.5. esant indikacijoms stacionarizuoja pacientą Ligoninėje nustatyta tvarka;
- 4.3.4.6. jei pacientas išleidžiamas ambulatoriniam gydymui, teikia tolesnio ambulatorinio gydymo rekomendacijas;
- 4.3.4.7. perduoda pacientą jį keičiančiam GYD, taikant SBAR principus ir tai dokumentuoja (priedas Nr. 7);
- 4.3.4.8. jei reikia, išduoda nedarbingumo pažymėjimą;
- 4.3.4.9. užtikrina gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam GYD ir/ar BPS/PRMD;
- 4.3.5. **BPS/PRMD atsakomybės:**
  - 4.3.5.1. registruoja EKG gydytojo nurodymu ir jei pacientas skundžiasi:
    - 4.3.5.1.1. dusuliu;
    - 4.3.5.1.2. krūtinės skausmu;
    - 4.3.5.1.3. širdies plakimo/permušimo jausmu;
    - 4.3.5.1.4. viršutinės srities pilvo skausmu;
  - 4.3.5.2. atlieka alkoholio koncentracijos kiekio matavimą alkokotesteriu ir/ar paima kraujo tyrimą alkoholio koncentracijos kiekio nustatymui;
  - 4.3.5.3. registruoja, pradeda dokumentacijos pildymą LIS;
  - 4.3.5.4. vykdo gydytojo paskyrimus ir tai atitinkamai dokumentuoja (priedas Nr. 8);
  - 4.3.5.5. asistuoja procedūroms;
  - 4.3.5.6. paima tyrimus pagal nurodytus algoritmus (priedas Nr.4). Radiologinių tyrimų tikslingumą ir užsakymą aptaria su gydytoju;
  - 4.3.5.7. informuoja gydytoją apie paciento būklės pasikeitimus;
  - 4.3.5.8. kviečia gydytojus konsultantus;
  - 4.3.5.9. taiko būklės stebėjimo principus vadovaujantis Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašu;
    - 4.3.5.9.1. pastovus monitoravimas pulsoksimetru atliekamas, kai:
      - 4.3.5.9.1.1. NEWS2 balų suma 5-6 balai;
      - 4.3.5.9.1.2. PEWS balų suma 3-4 balai;
      - 4.3.5.9.1.3. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
    - 4.3.5.9.2. pastovus monitoravimas pulsoksimetru ir kardiopulmoniniu monitoriumi atliekamas, kai:
      - 4.3.5.9.2.1. NEWS2 balų suma >6 balai;
      - 4.3.5.9.2.2. PEWS balų suma >4 balai;
      - 4.3.5.9.2.3. pacientas kreipėsi dėl ritmo sutrikimo, įtariama nestabili krūtinės angina/MI;
      - 4.3.5.9.2.4. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
  - 4.3.5.10. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;
  - 4.3.5.11. monitoruoja ir užtikrina paskirtų tyrimų atlikimą bei paskyrimų įgyvendinimą;
  - 4.3.5.12. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
  - 4.3.5.13. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
  - 4.3.5.14. pildo pacientų sutikimo formą Ligoninėje patvirtinta tvarka;
- 4.3.6. **SP atsakomybės:**
  - 4.3.6.1. kartu su BPS/PRMD arba BPS/PRMD nurodymu pagal kompetenciją atlieka slaugos veiksmus:
    - 4.3.6.1.1. transportuoja arba organizuoja ėminių transportavimą tyrimui į laboratoriją;
    - 4.3.6.1.2. palydi pacientą į diagnostinius kabinetus;
    - 4.3.6.1.3. padeda pacientui apsirengti, nusiprausti;
    - 4.3.6.1.4. palydi ar nuveža pacientą į skyrių ar kitą padalinį;
    - 4.3.6.1.5. pasikeitus paciento būklei informuoja GYD ar BPS/PRMD;
    - 4.3.6.1.6. matuoja gyvybinius parametrus: temperatūrą, kraujo spaudimą, deguonies saturaciją, kvėpavimo, širdies susitraukimo dažnį, kvėpavimo dažnį;

- 4.3.6.1.7. registruoja EKG;
- 4.3.6.2. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
- 4.3.6.3. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
- 4.3.6.4. užtikrina pacientų asmens higieną, o kai pacientai stacionarizuojami – pildo paciento asmens higienos formą (priedas Nr. 11).
- 4.3.7. **PD atsakomybė** – atlikti aukščiau nurodytus slaugos veiksmus, neviršijant savo kompetencijų.

#### 4.4. **AMB TR postas:**

4.4.1. **Postuose dirbanti komandos sudėtis:** visą parą ne mažiau kaip vienas GYD, BPS arba PRMD ir ne mažiau kaip vienas SP arba PD. Komandos sudėtis gali būti keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.

4.4.2. **Posto komandos atsakomybė:** AMB TR postui priskirti pacientai, bendradarbiaujant su stacionare budinčiais gydytojais specialistais. Jeigu posto sudėtyje nėra SMPS priskirto gydytojo, AMB TR postui priskirti pacientai tiesiogiai apžiūrimi stacionare budinčių specialistų arba nukreipiami į AMB T postą.

4.4.3. **Posto funkcija:** 1-5 rūšiavimo kategorijos pacientų diferencinė diagnostika ir gydymas.

#### 4.4.4. **Gydytojo atsakomybės:**

4.4.4.1. apžiūri AMB TR postui priskirtus pacientus, išskyrus planine tvarka stacionarizuotinus bei suderintus su stacionaro skyriais;

4.4.4.2. esant poreikiui skiria papildomus tyrimus, kviečia gydytojus konsultantus, skiria gydymą;

4.4.4.3. nusprendus teikti stebėjimo paslaugą, pacientą nukreipia į stebėjimo zoną apie tai informuodamas joje dirbantį gydytoją;

4.4.4.4. jei pacientą reikia perkelti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, suteikęs skubiąją medicinos pagalbą, telefonu derina dėl perkėlimo, užpildo reikalingą dokumentaciją, informuoja budintį slaugos personalą bei priimančią įstaigą;

4.4.4.5. esant indikacijoms stacionarizuoja pacientą Ligoninėje nustatyta tvarka;

4.4.4.6. jei pacientas išleidžiamas ambulatoriniam gydymui, teikia tolesnio ambulatorinio gydymo rekomendacijas;

4.4.4.7. perduoda pacientą jį keičiančiam GYD, taikant SBAR principus ir tai dokumentuoja (priedas Nr. 7);

4.4.4.8. jei reikia, išduoda nedarbingumo pažymėjimą;

4.4.4.9. užtikrina gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam GYD ir/ar BPS/PRMD;

#### 4.4.5. **BPS/PRMD atsakomybės:**

4.4.5.1. registruoja EKG gydytojo nurodymu ir jei pacientas skundžiasi:

4.4.5.1.1. dusuliu;

4.4.5.1.2. krūtinės skausmu;

4.4.5.1.3. širdies plakimo/permušimo jausmu;

4.4.5.1.4. viršutinės srities pilvo skausmu;

4.4.5.2. atlieka alkoholio koncentracijos kiekio matavimą alkoltesteriu ir/ar paima kraujo tyrimą alkoholio koncentracijos kiekio nustatymui;

4.4.5.3. registruoja, pradeda dokumentacijos pildymą LIS;

4.4.5.4. vykdo gydytojo paskyrimus ir tai atitinkamai dokumentuoja (priedas Nr. 8);

4.4.5.5. asistuoja procedūroms;

4.4.5.6. paima tyrimus pagal nurodytus algoritmus (priedas Nr.4). Radiologinių tyrimų tikslingumą ir užsakymą aptaria su gydytoju;

4.4.5.7. informuoja gydytoją apie paciento būklės pasikeitimus;

4.4.5.8. kviečia gydytojus konsultantus;

4.4.5.9. taiko būklės stebėjimo principus vadovaujantis Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašu;

4.4.5.9.1. pastovus monitoravimas pulsoksimetru atliekamas, kai:

4.4.5.9.1.1. NEWS2 balų suma 5-6 balai;

4.4.5.9.1.2. PEWS balų suma 3-4 balai;

4.4.5.9.1.3. BPS/PRMD/GYD sprendimu;

4.4.5.9.2. pastovus monitoravimas pulsoksimetru ir kardiopulmoniniu monitoriumi atliekamas, kai:

- 4.4.5.9.2.1. NEWS2 balų suma >6 balai;
- 4.4.5.9.2.2. PEWS balų suma >4 balai;
- 4.4.5.9.2.3. pacientas kreipėsi dėl ritmo sutrikimo, įtariama nestabili krūtinės angina/MI;
- 4.4.5.9.2.4. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
- 4.4.5.10. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;
- 4.4.5.11. monitoruoja ir užtikrina paskirtų tyrimų atlikimą bei paskyrimų įgyvendinimą;
- 4.4.5.12. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
- 4.4.5.13. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
- 4.4.5.14. pildo pacientų sutikimo formą Ligoninėje patvirtinta tvarka;
- 4.4.6. **SP atsakomybės:**
- 4.4.6.1. kartu su BPS/PRMD arba BPS/PRMD nurodymu pagal kompetenciją atlieka slaugos veiksmus:
  - 4.4.6.1.1. transportuoja arba organizuoja ėminių transportavimą tyrimui į laboratoriją;
  - 4.4.6.1.2. palydi pacientą į diagnostinius kabinetus;
  - 4.4.6.1.3. padeda pacientui apsirengti, nusiprausti;
  - 4.4.6.1.4. palydi ar nuveža pacientą į skyrių ar kitą padalinį;
  - 4.4.6.1.5. pasikeitus paciento būklei informuoja GYD ar BPS/PRMD;
  - 4.4.6.1.6. matuoja gyvybinius parametrus: temperatūrą, kraujo spaudimą, deguonies saturaciją, kvėpavimo, širdies susitraukimo dažnį, kvėpavimo dažnį;
  - 4.4.6.1.7. registruoja EKG;
- 4.4.6.2. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
- 4.4.6.3. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
- 4.4.6.4. užtikrina pacientų asmens higieną, o kai pacientai stacionarizuojami – pildo paciento asmens higienos formą (priedas Nr. 11).
- 4.4.7. **PD atsakomybė** – atlikti aukščiau nurodytus slaugos veiksmus, neviršijant savo kompetencijų.

#### 4.5. **Stebėjimo postas:**

- 4.5.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** dienos metu ne mažiau kaip vienas GYD, ne mažiau kaip vienas BPS arba PRMD ir ne mažiau kaip vienas SP arba PD. Komandos sudėtis gali būti keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.
- 4.5.2. **Posto komandos atsakomybė:** stebėjimo zonai priskirti pacientai;
- 4.5.3. **Posto funkcija:** 1-3 rūšiavimo kategorijų, aktyvaus gydymo reikalaujančių pacientų stebėseną, gydymas bei diferencinė diagnostika;
- 4.5.4. **GYD atsakomybės:**
- 4.5.4.1. apžiūri stebėjimo postui priskirtus pacientus, išskyrus planine tvarka stacionarizuotinus bei suderintus su stacionaro skyriais;
- 4.5.4.2. esant poreikiui skiria papildomus tyrimus, kviečia gydytojus konsultantus, skiria gydymą;
- 4.5.4.3. esant indikacijoms stacionarizuoja pacientą Ligoninėje nustatyta tvarka;
- 4.5.4.4. jei pacientą reikia perkelti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, suteikęs skubiąją medicinos pagalbą, telefonu derina dėl perkėlimo, užpildo reikalingą dokumentaciją, informuoja budintį slaugos personalą bei priimančią įstaigą;
- 4.5.4.5. jei pacientas išleidžiamas ambulatoriniam gydymui, teikia tolesnio ambulatorinio gydymo rekomendacijas;
- 4.5.4.6. perduoda pacientą jį keičiančiam GYD, taikant SBAR principus ir tai dokumentuoja (priedas Nr. 7);
- 4.5.4.7. jei reikia, išduoda nedarbingumo pažymėjimą;
- 4.5.4.8. užtikrina gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam GYD ir/ar BPS;
- 4.5.5. **BPS/PRMD atsakomybės:**
- 4.5.5.1. registruoja EKG gydytojo nurodymu ir jei pacientas skundžiasi:
  - 4.5.5.1.1. dusuliu;
  - 4.5.5.1.2. krūtinės skausmu;
  - 4.5.5.1.3. širdies plakimo/permušimo jausmu;
  - 4.5.5.1.4. viršutinės srities pilvo skausmu;

- 4.5.5.2. atlieka alkoholio koncentracijos kiekio matavimą alkokotesteriu ir/ar paima kraujo tyrimą alkoholio koncentracijos kiekio nustatymui;
  - 4.5.5.3. registruoja, pradeda dokumentacijos pildymą LIS;
  - 4.5.5.4. vykdo gydytojo paskyrimus ir tai atitinkamai dokumentuoja (priedas Nr. 8);
  - 4.5.5.5. asistuoja procedūroms;
  - 4.5.5.6. paima tyrimus pagal nurodytus algoritmus (priedas Nr.4). Radiologinių tyrimų tikslingumą ir užsakymą aptaria su gydytoju;
  - 4.5.5.7. informuoja gydytoją apie paciento būklės pasikeitimus;
  - 4.5.5.8. kviečia gydytojus konsultantus;
  - 4.5.5.9. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;
  - 4.5.5.10. monitoruoja ir užtikrina paskirtų tyrimų atlikimą bei paskyrimų įgyvendinimą;
  - 4.5.5.11. tiesiogiai atsako už jam priskirto posto pacientų/palatų/pozicijų dalį;
  - 4.5.5.12. taiko būklės stebėjimo principus vadovaujantis Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašu;
    - 4.5.5.12.1. pastovus monitoravimas pulsoksimetru atliekamas, kai:
      - 4.5.5.12.1.1. NEWS2 balų suma 5-6 balai;
      - 4.5.5.12.1.2. PEWS balų suma 3-4 balai;
      - 4.5.5.12.1.3. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
    - 4.5.5.12.2. pastovus monitoravimas pulsoksimetru ir kardiopulmoniniu monitoriumi atliekamas, kai:
      - 4.5.5.12.2.1. NEWS2 balų suma >6 balai;
      - 4.5.5.12.2.2. PEWS balų suma >4 balai;
      - 4.5.5.12.2.3. pacientas kreipėsi dėl ritmo sutrikimo, įtariama nestabili krūtinės angina/MI;
      - 4.5.5.12.2.4. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
  - 4.5.5.13. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu (priedas Nr. 9);
  - 4.5.5.14. vykdo pacientų mitybos poreikių užtikrinimą pacientams, kurių gydymo ir ištyrimo trukmė viršija 6 val., jei maitinimą leidžia paciento sveikatos būklė ir atliekamų tyrimų metodika;
  - 4.5.5.15. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitiktųjų perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
  - 4.5.5.16. pildo pacientų sutikimo formą Ligoninėje patvirtinta tvarka;
- 4.5.6. SP atsakomybės:**
- 4.6.1. kartu su BPS/PRMD arba BPS/PRMD nurodymu pagal kompetenciją atlieka slaugos veiksmus:
    - 4.6.1.1. transportuoja arba organizuoja ėminių transportavimą tyrimui į laboratoriją;
    - 4.6.1.2. palydi pacientą į diagnostinius kabinetus;
    - 4.6.1.3. padeda pacientui apsirengti, nusiprausti;
    - 4.6.1.4. palydi ar nuveža pacientą į skyrių ar kitą padalinį;
    - 4.6.1.5. pasikeitus paciento būklei informuoja GYD ar BPS/PRMD;
    - 4.6.1.6. matuoja gyvybinius parametrus: temperatūrą, kraujo spaudimą, deguonies saturaciją, kvėpavimo, širdies susitraukimo dažnį, kvėpavimo dažnį;
    - 4.6.1.7. registruoja EKG;
    - 4.6.1.8. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitiktųjų perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
    - 4.6.1.9. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;
    - 4.6.1.10. užtikrina pacientų asmens higieną, o kai pacientai stacionarizuojami – pildo paciento asmens higienos formą (priedas Nr. 11).
  - 4.6.2. **PD atsakomybė** – atlikti aukščiau nurodytus slaugos veiksmus, neviršijant savo kompetencijų.

#### **4.7. IT postas:**

4.7.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** visą parą ne mažiau kaip vienas BPS arba PRMD ir ne mažiau kaip vienas SP arba PD. Komandos sudėtis keičiama priklausomai nuo paros meto, numatomo darbo intensyvumo.

4.7.1. **Posto komandos atsakomybė:** IT postui priskirti pacientai;

4.7.2. **Posto funkcija:** 1-2 rūšiavimo kategorijų pacientų diferencinė diagnostika ir gydymas.

4.7.3. **GYD atsakomybės:**

4.7.3.1. apžiūri IT postui paskirtus pacientus, išskyrus planine tvarka stacionarizuotinus bei suderintus su stacionaro skyriais;

- 4.7.3.2. esant poreikiui skiria papildomus tyrimus, kviečia gydytojus konsultantus, skiria gydymą;
- 4.7.3.3. esant indikacijoms stacionarizuoja pacientą Ligoninėje nustatyta tvarka;
- 4.7.3.4. jei pacientą reikia perkelti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, suteikęs skubiąją medicinos pagalbą, telefonu derina dėl perkėlimo, užpildo reikalingą dokumentaciją, informuoja budintį slaugos personalą;
- 4.7.3.5. jei pacientas išleidžiamas ambulatoriniam gydymui, teikia tolesnio ambulatorinio gydymo rekomendacijas;
- 4.7.3.6. perduoda pacientą jį keičiančiam GYD, taikant SBAR principus ir tai dokumentuoja (priedas Nr. 7);
- 4.7.3.7. jei reikia, išduoda nedarbingumo pažymėjimą;
- 4.7.3.8. užtikrina gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam GYD ir/ar BPS;

#### **4.7.4. BPS/PRMD atsakomybės:**

- 4.7.4.1. registruoja EKG gydytojo nurodymu ir jei pacientas skundžiasi:
    - 4.7.4.1.1. dusuliu;
    - 4.7.4.1.2. krūtinės skausmu;
    - 4.7.4.1.3. širdies plakimo/permušimo jausmu;
    - 4.7.4.1.4. viršutinės srities pilvo skausmu;
  - 4.7.4.2. atlieka alkoholio koncentracijos kiekio matavimą alkokotesteriu ir/ar paima kraujo tyrimą alkoholio koncentracijos kiekio nustatymui;
  - 4.7.4.3. registruoja, pradeda dokumentacijos pildymą LIS;
  - 4.7.4.4. vykdo gydytojo paskyrimus ir tai atitinkamai dokumentuoja (priedas Nr. 8);
  - 4.7.4.5. asistuoja procedūroms;
  - 4.7.4.6. paima tyrimus pagal nurodytus algoritmus (priedas Nr.4). Radiologinių tyrimų tikslingumą ir užsakymą aptaria su gydytoju;
  - 4.7.4.7. informuoja gydytoją apie paciento būklės pasikeitimus;
  - 4.7.4.8. kviečia gydytojus konsultantus;
  - 4.7.4.9. organizuoja paciento transportavimą ir stacionarizavimo lokalizacijos paiešką;
  - 4.7.4.10. monitoruoja ir užtikrina paskirtų tyrimų atlikimą bei paskyrimų įgyvendinimą;
  - 4.7.4.11. tiesiogiai atsako už jam priskirto posto pacientų/palatų/pozicijų dalį;
  - 4.7.4.12. taiko būklės stebėjimo principus vadovaujantis Viešosios įstaigos Klaipėdos universitetoligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašu;
  - 4.7.4.13. pastovus monitoravimas pulsoksimetru atliekamas kai:
    - 4.7.4.13.1. NEWS2 balų suma 5-6 balai;
    - 4.7.4.13.2. PEWS balų suma 3-4 balai;
    - 4.7.4.13.3. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
  - 4.7.4.14. pastovus monitoravimas pulsoksimetru ir kardiopulmoniniu monitoriumi kai:
    - 4.7.4.14.1. NEWS2 balų suma >6 balai;
    - 4.7.4.14.2. PEWS balų suma >4 balai;
    - 4.7.4.14.3. pacientas kreipėsi dėl ritmo sutrikimo, įtariama nestabili krūtinės angina/MI;
    - 4.7.4.14.4. BPS/PRMD/GYD sprendimu;
  - 4.7.4.15. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu (priedas Nr. 9);
  - 4.7.4.16. vykdo pacientų mitybos poreikių užtikrinimą pacientams, kurių gydymo ir ištyrimo trukmė viršija 6 val., jei maitinimą leidžia paciento sveikatos būklė ir atliekamų tyrimų metodika;
  - 4.7.4.17. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą atsakingam BPS/PRMD;
- #### **4.7.5. SP atsakomybės:**
- 4.7.5.1. kartu su BPS/PRMD arba BPS/PRMD nurodymu pagal kompetenciją atlieka slaugos veiksmus:
    - 4.7.5.2. transportuoja arba organizuoja ėminių transportavimą tyrimui į laboratoriją;
    - 4.7.5.3. palydi pacientą į diagnostinius kabinetus;
    - 4.7.5.4. padeda pacientui apsirengti, nusiprausti;
    - 4.7.5.5. palydi ar nuveža pacientą į skyrių ar kitą padalinį;
    - 4.7.5.6. pasikeitus paciento būklei informuoja GYD ar BPS/PRMD;
    - 4.7.5.7. matuoja gyvybinius parametrus: temperatūrą, kraujo spaudimą, deguonies saturaciją, kvėpavimo, širdies susitraukimo dažnį, kvėpavimo dažnį;
    - 4.7.5.8. registruoja EKG;
    - 4.7.5.9. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitikčių perdavimą už pamainą

atsakingam BPS/PRMD;

4.7.5.10. naktinės pamainos metu užtikrina darbo vietos paruošimą remiantis darbo vietos patikros lapu;

4.7.5.11. užtikrina pacientų asmens higieną, o kai pacientai stacionarizuojami – pildo paciento asmens higienos formą (priedas Nr. 11).

4.7.6. **PD atsakomybė** – atlikti aukščiau nurodytus slaugos veiksmus, neviršijant savo kompetencijų.

#### 4.8. **Koordinatoriaus postas:**

4.8.1. **Poste dirbanti komandos sudėtis:** dirba ne daugiau kaip vienas BPS arba PRMD.

4.8.2. **Darbo vieta:** SMPS stebėjimo zona.

4.8.3. **Posto funkcija:** SMPS veiklos koordinavimas stebėjimo zonoje;

4.8.4. **Koordinatoriaus atsakomybės:**

4.8.4.1. informacijos apie pacientą bei jo būklę priėmimas bei perdavimas;

4.8.4.2. vietos stebėjimo zonoje priskyrimas pacientui;

4.8.4.3. paciento būklės perdavimas už postą atsakingam GYD/BPS/PRMD/SP/PD;

4.8.4.4. koordinuoja savalaikį GYD/BPS/PRMD/SP/PD paciento įvertinimą remiantis ESI kategorija;

4.8.4.5. duomenų apie užimtas pacientų pozicijas LIS atnaujinimas, esant poreikiui ir popierinėje formoje;

4.8.4.6. pacientų perkėlimo iš vienos pozicijos į kitą koordinavimas;

4.8.4.7. fiksuoja fizinį paciento išvykimo laiką LIS;

4.8.4.8. koordinuoja pacientų transportavimą tyrimams, stacionarizacijai, pervežimams;

4.8.4.9. užtikrina, kad reikalingi standartiniai tyrimai (priedas Nr. 4) būtų paimti/atlikti ne vėliau nei per 60 min. nuo paciento perkėlimo į stebėjimo zoną. Artėjant prie laiko limito informuoja atitinkamą BPS/PRMD;

4.8.4.10. bendradarbiauja užsakant reikalingus laboratorinius bei vaizdinius tyrimus;

4.8.4.11. KT laukiančių pacientų sąrašo stebėjimas. Siekiama, kad KT būtų atliktas ne ilgiau nei per 60-90 min. nuo užsakymo laiko;

4.8.4.12. komunikacija su KT technologais. Informuoja KT technologus apie trukdžius/vėlavimą atvežti ligonį, paciento eilės pagreitinimo poreikį;

4.8.4.13. koordinuoja laboratorinių bei radiologinių tyrimų atsakymų gavimą. Jei tyrimų atsakymai vėluoja (trunka ilgiau nei 1,5 val.), susisiekiama su atitinkamu laborantu ar radiologu;

4.8.4.14. ieško konkrečios stacionarinės vietos ir komunikuoja su priimančiais Ligoninės padaliniais;

4.8.4.15. kviečia konsultantus per OKS;

4.8.4.16. užtikrina komunikaciją su pacientų artimaisiais;

4.8.4.17. esant paciento rašytiniam sutikimui teikti informaciją atitinkamam asmeniui, informuoja atitinkamą paciento artimąjį apie galutinį klinikinį pacientui priimtą sprendimą tel. skambučiu (8:00-20:00 val.), sms žinute (20:00-8:00 val.).

4.8.4.18. užveda stacionarizavimui reikalingą dokumentaciją;

4.8.4.19. kartu su atsakingu BPS/PRMD užtikrina, kad stacionarizuojamam pacientui būtų atliktos higienos procedūros, pacientas būtų aprengtas ligoninės pižama/švariais rūbais, kad į skyrių būtų transportuojamas be lauko rūbų;

4.8.4.20. kartu su atsakingu BPS/PRMD įsitikina, kad paciento asmeniniai mobilumui užtikrinti skirti prietaisai (lazda, ramentai ir pan.) būtų vežami į skyrių kartu su pacientu. Išimtis – paciento hospitalizacija į ITS;

4.8.4.21. pacientų maitinimo organizavimas užsakant pusryčius, pietus ir vakarienę pacientams, kuriems prižiūrintis gydytojas leido tęsti maitinimą;

4.8.4.22. atsakinėti posto telefono skambučius;

4.8.4.23. prie stebėjimo zonos posto priėjusiems artimiesiems teikti informaciją apie klinikos bendrą tvarką;

4.8.4.24. spręsti konfliktus ir pacientų/artimųjų nepasitenkinimą ieškant priimtinių išeičių, Negebant surasti tenkinančio sprendimo – pacientą nukreipti pas gydantį gydytoją;

4.8.4.25. fiksuoti neatitiktis Ligoninėje nustatyta tvarka ir perduoti informaciją vyresn. slaugytojui ir/ar klinikos vadovui žodžiu arba el. paštu;

4.8.4.26. monitoruoti ir edukuoti darbuotojus apie bendravimo su pacientais/artimaisiais standartą;

4.8.4.27. užtikrinti administracinių darbo priemonių prieinamumą;

4.8.4.28. priskirti pacientus stebėjimo zonos postams ir atitinkamai atsakingiems BPS/PRMD

pagal kompetencijas;

4.8.4.29. užtikrinti, kad visi darbuotojai gautų tolygiai paskirstytą poilsio laiką bei darbo krūvį;

4.8.4.30. pamainos pradžioje įvertina stebėjimo zonos postų paruošimą darbui pagal patikros lapus. Esant neatitikimams, informuoja vyresn. slaugytoją ir atitinkamo posto BPS/PRMD;

4.8.4.31. pamainos metu vertinti SMPS postų užimtumą. Stebint susidarancias neįprastas eiles – informuoti už pamainą atsakingą gydytoją.

#### **4.9. Registratūros postas:**

4.9.1. Poste dirbanti komanda sudėtis: dieną ne mažiau kaip vienas REG.

#### **4.9.2. REG atsakomybės:**

4.9.2.1. aktyvus komunikacijos procesas su pacientais ir jų artimaisiais;

4.9.2.2. registruoja pacientus LIS;

4.9.2.3. pablogėjus AMB zonos laukiamajame esančių pacientų būklei, informuoja AMB T poste dirbančią BPS/PRMD/GYD;

4.9.2.4. rūšiuoja ambulatorines asmens sveikatos istorijas, patikrina, ar pilnai sutvarkyta dokumentacija, ar yra trūkumų (pvz., trūksta gydytojo išrašo ir pan.);

4.9.2.5. paruošia ambulatorines korteles archyvavimui;

4.9.2.6. administruoja mokamas paslaugas;

4.9.2.7. prižiūri vandens aparatą (vandens talpos keitimas, stiklinių papildymas salėje);

4.9.2.8. suveda į sistemą popierines pacientų apklausos anketas;

4.9.2.9. stacionarizuoja planine tvarka atvykusius pacientus savaitgaliais, šventinėmis bei ne darbo dienomis;

4.9.2.10. užtikrina posto tvarką, švarą, gedimų ar kitų neatitiktųjų perdavimą už pamainą atsakingam BPS.

4.10. Kiekvienas BPS/PRMD/SP/PD/GYD, esant galimybei, turi padėti užtikrinti kito (nei jam priskirto) posto darbo užduočių įvykdymą.

4.11. Išleidžiant pacientą ambulatoriniam gydymui ar stacionarizuojant, BPS/PRMD nustatčius paciento būklės kitimą ar pakitusius gyvybinius parametrus nuo normos ribų – turi informuoti atitinkamą GYD;

## **5. PACIENTŲ SRAUTŲ PASKIRSTYMAS**

### **5.1. Pacientai nukreipiami į „Jūros“ ITS:**

5.1.1. pacientai, atstčius spontaninę kraujotaką, kuriems taikyti gaivinimo veiksmai pagal defibriliuojamų ritmų algoritmą;

5.1.2. MI STP;

5.1.3. pacientus tiesiogiai konsultuoja ir priima sprendimus atitinkamai šie gydytojai: anesteziologas reanimatologas, kardiologas.

### **5.2. Pacientai nukreipiami į Infekcinių ligų poskyrį, pasireiškus:**

5.2.1. karščiavimui su kvėpavimo takų infekcijos požymiais;

5.2.2. karščiavimui su bėrimu;

5.2.3. viduriavimo, vėmimo sindromui;

5.2.4. maliarijai ar kitai „egzotinei“ infekcinei ligai būdingiems simptomams;

5.2.5. nepilnamečiai su aukščiau išvardintais simptomais;

5.2.6. pacientus tiesiogiai konsultuoja ir priima sprendimus Infekcinių ir odos ligų klinikoje budintis ar tam priskirtas gydytojas.

### **5.3. Pacientai, kurie nėra nukreipiami į Palangos poskyrį:**

5.3.1. būklė po gaivinimo;

5.3.2. atitinkantys insulto, kardiologijos ar traumos klasterių kriterijus;

5.3.3. nestabilios būklės;

5.3.4. trauma, reikalaujanti repozicijos;

5.3.5. kraujavimas iš virškinamojo trakto;

5.3.6. nepilnamečiai:

5.3.6.1. visi greitosios medicinos pagalbos transportuojami nepilnamečiai turi būti transportuojami į Klaipėdos vaikų ligoninę (toliau – KVL) aplenkiant Palangos poskyrį;

5.3.6.2. nepilnamečiai, patys atvykę dėl ne trauminės kilmės priežasčių ar esant būklėms, kurios viršija budinčio GYD kompetenciją, turi būti nukreipiami tolesniam gydymui ir ištyrimui į KVL;

5.3.6.3. atvykusiems patiems lengvą traumą patyrusiems nepilnamečiams paslaugos teikiamos Palangos poskyryje. Esant būklėms, kurios viršija budinčio GYD kompetenciją, pacientai turi būti nukreipiami tolesniam gydymui ir ištyrimui į KVL;

5.3.7. esant 2 gydytojų komandai, pacientai paskirstomi gydytojams tokiu pačiu principu, kaip Centriniam poskyryje: vienam gydytojui – chirurginio ir traumatologinio profilio pacientai, kitam – visi kiti pacientai.

#### **5.4. Pacientai nukreipiami į „Aušros“ korpuso SMPS:**

5.4.1. nėščiosios pacientės;

5.4.2. ginekologinėmis ligomis besiskundžiančios pacientės.

#### **5.5. Akių ligomis besiskundžiantys pacientai nukreipiami į „Kopos“ korpuso ambulatorija:**

5.5.1. Darbo dienomis – iki 15:30 val. Vėlesniu laiku, savaitgaliais ir švenčių dienomis nukreipiama į Centrinį SMPS.

#### **5.6. Pacientai nukreipiami į Centrinį poskyrį:**

5.6.1. Į stebėjimo zoną nukreipiami ir stebėjimo zonoje dirbančiam gydytojui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai:

5.6.1.1. rūšiuojančio BPS/PRMD sprendimu 1-mos, 2-os ir dalis 3-čios ESI kategorijos pacientai;

5.6.1.2. galvos svaigimas, reikalaujantis gulimos pozicijos;

5.6.1.3. bendras silpnumas, reikalaujantis gulimos pozicijos;

5.6.1.4. kvėpavimo funkcijos nepakankamumo požymiai;

5.6.1.5. hipotenzija, sistolinis < 90 mmHg;

5.6.1.6. SpO<sub>2</sub> < 92%;

5.6.1.7. kraujavimas iš VT;

5.6.1.8. įtariama aortos disekacija;

5.6.1.9. įtariamas ūmus ritmo ar širdies laidumo sutrikimas;

5.6.1.10. įtariamas ūmus koronarinis sindromas;

5.6.1.11. įtariamas ūmus galvos kraujotakos sutrikimas;

5.6.1.12. ūmus galūnės arterinės kraujotakos sutrikimas – šalta, balta, skausminga koja/ranka;

5.6.1.13. priverstinė gulima padėtis;

5.6.1.14. **AMB TR poste budinčiam gydytojui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai atitinka stebėjimo zonos kriterijus:**

5.6.1.14.1. pacientai, kurių pagrindinė klinikinė problema - trauma;

5.6.1.14.2. veido ir žandikaulių chirurgo, neurochirurgo, krūtinės chirurgo, LOR gydytojo profilių pacientai.

5.6.1.15. **Ligoninėje budinčiam neurologui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai atitinka stebėjimo zonos kriterijus:**

5.6.1.15.1.1. ūmūs insultai, kuriems potencialiai galima taikyti specifinį reperfuzinį gydymą;

5.6.1.15.1.2. neurologinės būklės, kai pacientas siųstas iš kitų stacionarines paslaugas teikiančių įstaigų ar skubios medicinos pagalbos padalinių su atliktais tyrimais ir jei siuntime nurodyta „neurologui“;

5.6.1.16. **Į AMB TR postą nukreipiami ir Ligoninėje budinčiam LOR gydytojui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.1.16.1. LOR būklės, kai pacientas siųstas iš kitų stacionarines paslaugas teikiančių įstaigų ar skubios medicinos pagalbos padalinių su atliktais tyrimais ir jei siuntime nurodyta „LOR gydytojui“.

5.6.1.17. **Į AMB TR postą nukreipiami ir Ligoninėje budinčiam chirurgui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.1.17.1. pilvo skausmai ar kitos būklės, kai pacientas siųstas iš kitų stacionarines paslaugas teikiančių įstaigų ar skubios medicinos pagalbos padalinių su atliktais tyrimais ir jei siuntime nurodyta „chirurgui“.

5.6.1.18. **Į AMB TR postą nukreipiami ir Ligoninėje budinčiam traumatologui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.1.18.1. traumą patyrę pacientai, kai pacientas siųstas iš kitų stacionarines paslaugas teikiančių įstaigų ar skubios medicinos pagalbos padalinių su atliktais tyrimais ir jei siuntime nurodyta „traumatologui“.

5.6.2. **Į AMB TR postą nukreipiami ir Ligoninėje budinčiam urologui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.2.1. nefrostomų sutrikimai (darbo dienomis iki 15.00 val. vaikstantys, sėdintys pacientai

nukreipiami į „Kopos“ korpusą);

5.6.2.2. yra siuntimas urologui;

5.6.2.3. vyriškos lyties pacientas su pasireiškusia hematurija;

5.6.2.4. skausminis sindromas/paraudimas, susijęs su vyriškais lyties organais;

5.6.2.5. šlapimo susilaikymas – papūsta, skausminga apatinė pilvo sritis;

5.6.2.6. urologinių operacijų komplikacijos.

5.6.2.7. **Į AMB TR postą nukreipiami ir Ligoninėje budinčiam specialistui** (neurochirurgui, krūtinės chirurgui, kraujagyslių chirurgui, veido ir žandikaulių chirurgui) **priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų** ir pacientas siūstas šiame punkte įvardintiems specialistams.

5.6.3. **Į AMB TR postą nukreiptiems ir Ligoninėje budintiems gydytojams specialistams** (neurochirurgui, krūtinės chirurgui, kraujagyslių chirurgui, veido ir žandikaulių chirurgui, traumatologui, chirurgui, urologui) **priskirtiems, jų profilį atitinkantiems** pacientams būklės vertinimą, ištyrimą bei gydymą užtikrina Ligoninėje budintys atitinkamo profilio specialistas.

5.6.4. **Į AMB TR postą nukreipiami ir AMB TR poste dirbančiam gydytojui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.4.1. visų sričių žaizdos;

5.6.4.2. visų sričių traumos;

5.6.4.3. abscesai;

5.6.4.4. akių ligų profilio pacientai (darbo dienomis iki 15.30 val. nukreipiami į „Kopos“ korpusą);

5.6.4.5. nesant atitinkamų chirurginio profilio specialistų (krūtinės chirurgo, veido ir žandikaulių chirurgo, oftalmologo), jiems priskirtini pacientai.

5.6.5. **Į AMB T postą nukreipiami ir AMB T poste dirbančiam gydytojui priskiriami pacientai, kurių būklė/simptomai neatitinka stebėjimo zonos kriterijų:**

5.6.5.1. pacientai, kurie neatitinka aukščiau išvardintų kriterijų įskaitant ir šeimos gydytojo atsiųstus pacientus chirurgui, bei LOR gydytojui, kurie neatitinka Infekcinių ligų poskyrio profilio;

5.6.5.2. nesant atitinkamų chirurginio profilio specialistų (urologo, angiochirurgo), jiems priskirtini pacientai.

5.7. Kiekviena situacija vertintina individualiai. Galutinį paciento rūšiavimo / nukreipimo sprendimą priima rūšiuojantis BPS/PRMD ar esant reikalui už pamainą atsakingas BPS/PRMD/GYD.

## 6. LIGONINĖS „JŪROS“ KORPUSO DARBO ORGANIZAVIMAS

### 6.1. **Pacientai, atvežti GMP su įtariamu MI STP:**

#### 6.1.1. **GMP veiksmai ir atsakomybės:**

6.1.1.1. informuoja budintį kardiologą apie vežamą galimai MI STP sergantį pacientą telefono Nr. 066519804. Jei GMP nepavyksta susisiekti su budinčiu kardiologu – tuomet pacientą transportuoja į Centrinį SMPS.

6.1.1.2. nurodo paciento ligos anamnezę bei GMP atvejo identifikacinį numerį;

6.1.1.3. vadovaujasi kardiologo rekomendacijomis transportuoti pacientą į:

6.1.1.3.1. „Jūros“ korpuso ITS;

6.1.1.3.2. atitinkamą stacionarines paslaugas teikiančios ASPĮ SMPS;

6.1.1.4. aprašo kardiologo teiktas rekomendacijas GMP dokumentacijoje;

#### 6.1.2. **Budinčio gydytojo kardiologo veiksmai ir atsakomybės:**

6.1.2.1. Gavus informaciją telefonu iš GMP apie transportuojamą galimai MI STP sergantį pacientą, vertina paciento EKG GMP informacinėje sistemoje bei GMP komandos perteiktą anamnezę. Priima sprendimą, ar paciento būklė atitinka MI STP kriterijų.

6.1.2.2. Jei paciento būklė atitinka MI STP – nukreipia GMP vežamą pacientą į „Jūros“ korpuso ITS, jei ne - į atitinkamą stacionarines paslaugas teikiančią gydymo įstaigą;

6.1.2.3. informuoja intervencinį kardiologą ir derina ištyrimo/gydymo taktiką;

6.1.2.4. informuoja budintį gydytoją anesteziologą reanimatologą „Jūros“ korpuso ITS ir derina ištyrimo/gydymo taktiką;

#### 6.1.3. **Budinčio gydytojo anesteziologo reanimatologo „Jūros“ korpuso ITS veiksmai ir atsakomybės:**

6.1.3.1. teikia būtinąją pagalbą bei specializuotą gydymą koordinuodamas veiksmus su budinčiu kardiologu;

#### 6.1.4. **Budinčio BPS „Jūros“ ITS veiksmai ir atsakomybės:**

- 6.1.4.1. registruoja pacientą LIS;
- 6.1.4.2. paima paciento sutikimą koronarografijai;
- 6.1.4.3. paruošia pacientą intervencinei procedūrai;
- 6.2. **Pacientai, atvežti GMP po gaivinimo, kai atkurta spontaninė kraujotaka:**
- 6.2.1. **GMP veiksmai ir atsakomybės:**
- 6.2.1.1. informuoja „Jūros“ korpuso ITS budintį anesteziologą reanimatologą apie vežamą pacientą, kuriam taikyti gaivinimo veiksmai pagal defibriliuojamų ritmų algoritmą, telefono Nr. 062296756 arba 046491059;
- 6.2.2. transportuoja pacientą į „Jūros“ korpuso ITS;
- 6.2.3. **Budinčio gydytojo anesteziologo reanimatologo „Jūros“ korpuso ITS veiksmai ir atsakomybės:**
- 6.2.3.1. informuoja „Jūros“ ITS BPS apie GMP atvežamą pacientą;
- 6.2.3.2. neatidėliodamas vertina GMP atvežto paciento būklę „Jūros“ ITS ir priima sprendimus dėl gydymo ir ištyrimo taktikos;
- 6.2.3.3. vadovaujasi 9-tame Aprašo skyriuje pateikta tvarka;
- 6.3. **Esant sprendimui GMP transportuotus pacientus stacionarizuoti** „Jūros“ korpuse aplenkiant centrinį SMPS poskyrį, atitinkamo „Jūros“ korpuso skyriaus BPS užveda stacionaro dokumentaciją. GMP, transportavusi pacientą į Ligoninės „Jūros“ korpusą, pacientą pristato į nurodytą skyrių.
- 6.4. Atvejais, kai pacientas neturi siuntimo, tačiau gavus nurodymą pacientą stacionarizuoti tiesiai į stacionaro skyrių, BPS užveda kortelę ir F027 įrašo: „Gydytojo *vardas, pavardė* nurodymu, pacientė/as skubos tvarka stacionarizuojama/as į *nurodomas skyrius*“.
- 6.5. **Kitais neaprašytais atvejais,** kai pacientai atvyksta patys ar atvežami GMP nesuderinus su atitinkamu specialistu, pacientai nukreipiami į „Bangos“ korpuso SMPS Centrinį poskyrį ar kitą padalinį pagal SMPS profilį.

## 7. PAMAINOS, PAREIGYBĖS IR ATSAKOMYBĖS

- 7.1. Darbo dienomis 7:45 val. vyksta rytinis praėjusio budėjimo aptarimas (toliau – 5-min.). Nutolusių poskyrių darbuotojai dalyvauja prisijungdami prie susirinkimams skirtos internetinės nuorodos. Centrinio poskyrio darbuotojai dalyvauja gyvai. Už 5-min. pravedimą tiesiogiai atsako klinikos vadovas, jam nesant - vyresn. slaugytojas.
- 7.2. Pamainos ir jose dirbančių darbuotojų skaičius formuojami priklausomai nuo paros meto ir numatomo darbo intensyvumo.
- 7.3. Skyriuje skiriamas vienas atsakingas už pamainą gydytojas. Už pamainą atsakingas skiriamas Centriniam poskyryje budintis gydytojas.
- 7.4. Skyriuje skiriamas vienas arba du už pamainą atsakingi BPS ir/arba PRMD.
- 7.5. **Už pamainą atsakingo GYD atsakomybės:**
- 7.5.1. konsultuoti SMPS budinčius gydytojus iškilusiais klinikiniais, darbo organizavimo, stacionarizavimo klausimais;
- 7.5.2. BPS kilus įtarimų / gydytojui esant poreikiui konsultuoti pacientus dėl tolimesnės galimo ST kilimo MI, ūmaus insulto gydymo ir ištyrimo taktikos, derinti sprendimus su atitinkamu specialistu;
- 7.5.3. skubiais klausimais telefonu teikti konsultacijas dėl pacientų gydymo ir ištyrimo taktikos:
  - 7.5.3.1. laivuose dirbančius specialistus;
  - 7.5.3.2. Klaipėdos regiono stacionarines asmens sveikatos priežiūros įstaigas;
  - 7.5.3.3. Ligoninės skubiąją medicinos pagalbą teikiančius padalinius;
- 7.5.4. spręsti pamainoje iškilusias problemas ir jas įvardinti/perduoti rytinio susirinkimo metu;
- 7.5.5. susiklosčius būtinybei, perskirstyti pamainoje esamus žmogiškuosius resursus taip, kad darbas vyktų maksimaliai efektyviai ir racionaliai pagal esamą situaciją;
- 7.5.6. užtikrinti SMPS už pamainą atsakingo gydytojo mobiliojo ryšio telefono įkrovimą bei perdavimą jį keičiančiam gydytojui;
- 7.5.7. esant poreikiui paskirstyti pacientus gydytojams pagal jų kompetenciją;
- 7.5.8. už pamainą atsakingas gydytojas atitinkamai pažymimas grafike.
- 7.6. paskirtų už pamainą atsakingų gydytojų sąrašas pateikiamas priede Nr. 10.
- 7.7. **Visų pamainos BPS / PRMD atsakomybės vyresn. slaugytojo ne darbo metu:**

7.7.1. Užtikrinti, kad vyresn. slaugytojui būtų perduota informacija apie reikiamų slaugos priemonių ir medikamentų papildymą sandėlyje;

7.7.2. Pastebėjus neatitiktį ar nepageidaujamą įvykį, užtikrinti šių atvejų įforminimą Ligoninėje nustatyta tvarka;

7.7.3. Pastebėjus sveikatos priežiūros specialisto klaidą, nedelsiant informuoti klaidą padariusį asmenį, prireikus – informuoti tiesioginį vadovą;

7.7.4. Kontroliuoti infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi;

7.7.5. Informuoti ūkio reikalų tvarkytoją apie med. technikos gedimus, ūkines klinikos problemas ir užtikrinti sulūžusių prietaisų/technikos/įrangos pašalinimą iš apyvartos;

7.7.6. Informuoti atsakingus asmenis apie operatorių (valymui) darbo kokybės neatitikimus;

7.7.7. Informuoti vyresn. slaugytoją apie pastebėtus nekvalifikuotus personalo veiksmus, grubumo su pacientais atvejus, darbo drausmės pažeidimus, darbo ir vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus ir kitus ypatingus įvykius;

7.7.8. nustačius, kad darbuotojas neatvyko į pamainą:

7.7.8.1. darbo dieną – nedelsiant apie tai pranešti klinikos vyresn. slaugytojui.

7.7.8.2. ne darbo bei švenčių dienomis, naktinės pamainos atveju – susisiekti su neatvykusiu darbuotoju skambinant į darbuotojo mobiliojo ryšio telefoną. Jei susisiekti nepavyko, informuoti administratorių, atsakingą už grafiko sudarymą.

7.7.9. Apie pamainos metu kilusias problemas, situacijų sprendimą informuoti pagal pavaldumą klinikos vyresn. slaugytoją ar klinikos vadovą: darbo dienomis – rytinės pamainos perdavimo metu, ne darbo dienomis ir švenčių dienomis – informaciją pateikti el. paštu nurodant įvykių detales ir aplinkybes;

7.7.10. Ligoninėje nustatyta tvarka organizuoti avarinių situacijų likvidavimą;

7.7.11. Atsako už iškilusių slaugos problemų sprendimą ir informavimą Ligoninėje nustatyta tvarka;

## **8. DOKUMENTACIJOS PILDYMO TVARKA**

### **8.1. BPS/PRMD atsakomybės pildant dokumentaciją:**

8.1.1. registruoja pacientą LIS;

8.1.2. atspausdina ambulatorinę kortelę (toliau – kortelę) bei F025;

8.1.3. pacientų rūšiavimo metu užpildo bei į kortelę įdeda paciento būklės stebėjimo lapą arba atlieka analoginius veiksmus LIS;

8.1.4. jei buvo teikta mokama paslauga, ant kortelės viršelio pažymi „MOK“;

8.1.5. spalviniu žymėjimu paryškina paciento nedraustumo faktą gydymo stacionare paciento ligos (gimdymo) istorijoje (toliau – stacionaro istorijoje);

8.1.6. pildo stebėjimo lapą arba atlieka analoginius veiksmus LIS;

### **8.2. SP/PD atsakomybės pildant dokumentaciją:**

8.2.1. pildo stebėjimo lapo SP/PD veiklą atspindinčias grafas arba atlieka analoginius veiksmus LIS. Minėtą dokumentaciją pildo individualiai ir/ar nurodžius BPS/PRMD ar GYD.

### **8.3. SMPS budinčio ar atsakingo už pamainą gydytojo atsakomybės pildant dokumentaciją:**

8.3.1. LIS pildo anamnezę, objektyvaus ištyrimo duomenis, paskyrimus bei kitą informaciją;

8.3.2. fiksuoja gydytojo apžiūros pradžios datą ir laiką LIS „anamnezės“ langelyje;

8.3.3. pildo paskyrimus (priedas Nr. 8).

8.3.4. paciento stebėjimo lape pildo stebėjimo indikacijų dalį arba atlieka analoginius veiksmus LIS;

8.3.5. suformuoja ir užpildo F027/a formą:

8.3.5.1. įrašo diagnozę (-es), nurodydamas TLK-10AM kodą (- us);

8.3.5.2. nurodo atliktų manipuliacijų ACHI kodus;

8.3.5.3. įrašo visą esminę vizito informaciją, tyrimus, konsultacijas, skirtą gydymą ir t.t.

8.3.5.4. rekomendacijų teikimo vietoje nurodo SMP kategoriją bei apžiūros pabaigos laiką;

### **8.4. Gyd. specialisto atsakomybės pildant dokumentaciją:**

8.4.1. konsultaciją pildo LIS dienyne;

8.4.1.1. įrašo diagnozę (-es), nurodydamas žemiausio galimo lygmens TLK-10AM kodą (-

us);

8.4.1.2. nurodo atliktų manipuliacijų ACHI kodus;

8.4.2. jei pirminę apžiūrą ir galutinį sprendimą (nustato galutinę/pagrindinę diagnozę) priima tas pats gydytojas specialistas, suformuoja ir pildo galutinį F027/a dokumentą;

8.4.3. LIS įrašė dokumentuoja atliktų procedūrų ACHI kodus;

8.4.4. pildo paskyrimus (priedas Nr. 8) arba atlieka analoginius veiksmus LIS.

**8.5. Radiologijos klinikos darbuotojų atsakomybės pildant dokumentaciją:**

8.5.1. radiologijos technologas F025/a-LK formoje suveda paslaugų, ACHI kodus, užpildo diagnozės ir kitas pagal prasmę skirtas grafas;

8.5.2. gyd. radiologas pildo aprašymą LIS dienyne;

8.6. **Jeį pacientas buvo pervežtas** į kitą SMPS poskyrį ar Ligoninės korpusą nei atliktas pirminis būklės įvertinimas - už galutinį F027/a užpildymą tiesiogiai atsako galutinį sprendimą priimantis SMPS gydytojas ar gydytojas specialistas;

8.7. Darbuotojas, užsakantis radiologinį tyrimą, siuntime nurodo siuntimo diagnozę, trumpą anamnezę ir klinikinę informaciją, būtiną radiologijos technologui bei gydytojui radiologui.

**8.8. REG atsakomybė pildant dokumentaciją:**

8.8.1. registruoja pacientą LIS;

8.8.2. atspausdina ambulatorinę kortelę bei F025/a-LK;

8.8.3. sutikrina medicinos dokumentus ir statistines formas:

8.8.3.1. ar užpildyta visa privaloma dokumentacija;

8.8.3.2. ar nurodyta SMP kategorija, apžiūros pradžios, pabaigos laikai;

8.8.4. nustačius ne medicininio pobūdžio klaidas – esant galimybei jas ištaiso. Kitais atvejais sudaro klaidingos dokumentacijos sąrašus su esminiais komentarais ir perduoda taisytiną dokumentaciją atitinkamam gydytojui;

8.8.5. suriša korteles chronologine tvarka ir pateikia Medicininės statistikos tarnybai per 3 d.d.

8.9. Visa medicininė dokumentacija bei pildomos formos turi būti pildomos LIS. Popierinė dokumentacija pildoma tik nesant analoginių formų LIS ar LIS gedimų atvejais.

## **9. VEIKSMAI, KAI Į LIGONINĘ PRISTATOMAS GALIMAI MIRĘS PACIENTAS**

9.1. GMP į SMPS pristatčius galimai mirusį pacientą, GMP RŠ posto BPS/PRMD informuoja SMPS už pamainą atsakingą GYD bei atlieka GMP RŠ posto aprašytus veiksmus.

9.2. Už pamainą atsakingas GYD vertina paciento būklę, gyvybinius parametrus, atlieka paciento apžiūrą dėl galimų neabejotinų mirties požymių. Juos nustačius, gaivinimo veiksmai neatliekami, konstatuojama paciento mirtis. Dokumentuojama paciento būklė, neabejotini mirties požymiai, nurodant paciento atvežimo į gydymo įstaigą aplinkybes, GMP atliktus gydymo veiksmus, taikytą paciento būklės sekimą (ar buvo atliekama gyvybinių funkcijų stebėseną atvežus pacientą, ar taikyta infuzinė terapija, gaivinimo veiksmai ir kt.).

9.3. Nustačius, kad pacientas mirė anksčiau, nei buvo pristatytas į Ligoninę, už pamainą atsakingas GYD baigia pildyti medicinos dokumentus, nurodo, kad pacientas atvežtas į SMPS su negrįžtamais mirties požymiais, konstatuoja paciento mirtį.

9.4. Gydytojas mirusį pacientą atvežusiai GMP brigadai perduoda mirusiojo palaikus, kitus medicinos dokumentus bei pateikia apžiūros išrašą (F027/a).

9.5. BPS/PRMD, gydytojo pavedimu, iškviečia policiją, nurodydamas, kad „paciento mirties priežastis neaiški, kadangi mirtis įvyko už stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ribų”.

9.6. Pranešimo policijos tarnyboms faktas patvirtinamas įrašu medicinos dokumentuose.

9.7. Jeigu galimai miręs pacientas atvežamas ne GMP darbuotojų, o kitų asmenų, budintis medicinos personalas nedelsiant apie tai informuoja SMPS už pamainą atsakingą GYD, kuris, įvertinęs situaciją, informuoja policiją ir dėl tolesnių veiksmų sprendžia individualiai.

9.8. Susiklosčius situacijai, kai į Ligoninę pristatomas galimai miręs pacientas į kitus SMPS poskyrius ar Ligoninės padalinius už pamainą atsakingo GYD aprašytus veiksmus atlieka padalinio, skyriaus budintis gydytojas asistuojant atitinkamo padalinio BPS/PRMD/AKUŠ:

9.8.1. Palangos SPMS poskyryje - AMB T posto gydytojas;  
9.8.2. „Jūros“ korpuso ITS – budintis reanimatologas;  
9.8.3. kituose skyriuose – atitinkamai budintis gydytojas;  
9.9. Neabejotini mirties požymiai patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 23 d. Nr. V-834 įsakymu „Dėl neabejotinų mirties požymių sąrašo nustatymo“:

9.9.1. ankstyvieji lavoniški reiškiniai:

9.9.1.1. lavoniškas atšalimas;

9.9.1.2. lavondėmės;

9.9.1.3. lavoniškas sustingimas;

9.9.1.4. lavono odos ir gleivinių išdžiūvimas;

9.9.1.5. savaiminis organų virškinimasis (autolizė).

9.9.2. vėlyvieji lavoniški reiškiniai:

9.9.2.1. lavono puvimas arba jo irimas dėl vabzdžių, graužikų, paukščių ir žvėrių poveikio;

9.9.2.2. visiškas lavono išdžiūvimas (mumifikacija);

9.9.2.3. suvarškėjimas arba sumuilėjimas (saponifikacija);

9.9.2.4. užsikonservavimas durpyne.

## **10. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

10.1. Visi SMK darbuotojai turi vykdyti mentorystės procesą naujiems slaugos personalo darbuotojams, studentams ir visiems darbuotojams, kuriems jis reikalingas.

10.2. Aprašas tvirtinamas ir keičiamas Ligoninės generalinio direktoriaus įsakymu.

10.3. Šio Aprašo vykdymas yra privalomas visiems SMK darbuotojams, taip pat kitiems Ligoninės darbuotojams, kurių funkcijos ar atsakomybės yra numatytos šiame Apraše.

10.4. Už šio Aprašo laikymosi kontrolę atsako SMK vadovas, SMK vyresnysis slaugytojas, SMK vadybininkas administratorius.

---