

# VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS PSICHIATRIJOS KLINIKOS SKUBIOS MEDICINOS PAGALBOS POSKYRIO PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

## 1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės (toliau – Ligoninė) Psichiatrijos klinikos Skubios medicinos pagalbos poskyrio (toliau – Poskyris) paslaugų teikimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja reikalavimus teikiant būtinąsias pagalbos paslaugas asmenims, atvykusiems į Poskyrį, paslaugų teikimo tvarką, darbuotojų atsakomybę, hospitalizavimo organizavimą.

1.2. Poskyris yra struktūrinis Ligoninės Psichiatrijos klinikos (toliau – Klinika) padalinys, užtikrinantis Klinikoje:

1.2.1. būtinąsias (pirmosios ir skubiosios) medicinos pagalbos teikimą pacientams;

1.2.2. pacientų hospitalizaciją dėl būtinąsias pagalbos;

1.2.3. planinę pacientų hospitalizaciją.

1.3. Poskyris savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, Ligoninės įstatais, Ligoninės generalinio direktoriaus įsakymais, Klinikos nuostatais, šiuo Aprašu ir kitais teisės aktais.

1.4. Šio Aprašo privalo laikytis Poskyrio personalas bei kitų Klinikos struktūrinių padalinių personalas, dalyvaujantis teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas Poskyrio pacientams.

## 2. SANTRUMPOS, SAŲOKOS IR PAAIŠKINIMAI

2.1. **Gydytojas psichiatras** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo psichiatro profesinę kvalifikaciją.

2.2. **GMP** – greitoji medicinos pagalba.

2.3. **Hospitalizavimas** – paciento paguldymas tirti ir (ar) gydyti į psichikos sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią stacionarines asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.

2.4. **LR** – Lietuvos Respublika.

2.5. **LR SAM** – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras.

2.6. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą.

2.7. **Pirminis paciento būklės vertinimas** – paciento pirminė apžiūra ir gyvybinių funkcijų rodiklių vertinimas.

2.8. **Psichikos sveikatos slaugytojas** – bendrosios praktikos slaugytojas, teisės aktų nustatyta tvarka įgijęs psichikos sveikatos slaugos specializaciją.

2.9. **Skubioji medicinos pagalba** – asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nedelsiant teikiama medicinos pagalba, kai dėl ūminių klinikinių būklių gresia pavojus paciento ir (ar) aplinkinių gyvybei arba tokios pagalbos nesuteikiamas laiku sukelia sunkių komplikacijų grėsmę pacientams.

2.10. **SMP** – skubioji medicinos pagalba.

## 3. ATSAKOMYBĖ IR KONTROLĖ

3.1. Už Apraše nustatytų Poskyrio paslaugų teikimo reikalavimų laikymąsi bei reikalavimų vykdymo kontrolę atsako Klinikos vadovas.

3.2. Vyresnysis psichikos sveikatos slaugytojas atsako už būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo organizavimą pagal nustatytus reikalavimus bei reikalavimų, susijusių su slaugos procesais, vykdymo kontrolę pagal savo kompetenciją.

3.3. Gydytojai psichiatrai, budintys gydytojai psichiatrai, budintys medicinos gydytojai, psichikos sveikatos slaugytojai, slaugytojo padėjėjai, pagalbiniai darbuotojai ir kiti Klinikos darbuotojai, teikiantys ar dalyvaujantys teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas Poskyrio pacientams, atsako už teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimą pagal kompetenciją, pacientų teisių užtikrinimą ir konfidencialumo išlaikymą, už Lietuvos medicinos normose, pareiginiuose nuostatuose nustatytų funkcijų bei šiame Apraše nurodytų reikalavimų tinkamą vykdymą.

#### 4. PASLAUGŲ TEIKIMO ORGANIZAVIMO TVARKA

4.1. Poskyris dirba visą parą, 7 dienas per savaitę.

4.2. Būtinoji medicinos pagalba Poskyrio pacientams teikiama vadovaujantis LR SAM 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“.

4.3. Poskyryje organizuojamas pacientų hospitalizacijos poreikio įvertinimas ir priimami atitinkami sprendimai:

4.3.1. dėl hospitalizacijos būtiniosios pagalbos atvejais: įvertinama paciento sveikatos būklė, suteikiama būtinoji pagalba, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę budintis gydytojas priima sprendimą dėl paciento tolesnio stebėjimo arba hospitalizacijos į atitinkamą Klinikos stacionaro skyrių;

4.3.2. dėl paciento išleidimo gydytis ambulatoriškai, kai nėra indikacijų hospitalizavimui.

4.3.3. dėl planinės hospitalizacijos, kai pacientas atvyksta su siuntimu (žr. Aprašo 4.5 p.).

4.4. **Jeigu pacientas atvyksta į Poskyrį be siuntimo pats, lydimas artimųjų, atstovo, globėjo ar pristatytas greitosios medicinos pagalbos transportu, paslaugų teikimas organizuojamas taip:**

4.4.1. ***psichikos sveikatos slaugytojas turi:***

4.4.1.1. pasodinti pacientą, susipažinti su juo ir lydinčiais asmenimis, esant poreikiui, nuraminti pacientą;

4.4.1.2. pagal savo kompetenciją įvertinti paciento būklę remiantis rūšiavimo tvarka (žr. ***pastabą***) ir jam teikiamos pagalbos eiliškumą:

4.4.1.2.1. būtinoji pagalba;

4.4.1.2.2. ne būtinoji pagalba;

***Pastaba:*** pacientų būklės sunkumas nustatomas vadovaujantis Ligoninės generalinio direktoriaus patvirtinto Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės Skubios medicinos klinikos Skubios medicinos pagalbos skyriuje tvarkos aprašo 2 priedu „Pirminio būklės vertinimo – pacientų rūšiavimo tvarka“ (žr. šio Aprašo 6.1.26 p.);

4.4.1.3. skubiai informuoti Poskyryje budintį gydytoją;

4.4.1.4. patikrinti paciento tapatybę ir privalomąjį sveikatos draustumą įrodančius dokumentus;

4.4.1.5. patikrinti dokumentus, įrodančius paciento neveiknumą (jei tokie yra), įsitikinti, ar jie galioja;

4.4.1.6. patikrinti neveiksnų pacientą atlydėjusio globėjo asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus ir dokumentus, suteikiančius globos teisę atstovauti neveiksniam pacientui;

4.4.1.7. pateikti pasirašytinai pacientui ir (ar) jo atstovui, jei pacientas neveiksnius – jo globėjui, informaciją apie Klinikos vidaus tvarkos taisykles, paciento (globėjo) sutikimo formą;

4.4.1.8. pildyti medicinos dokumentus pagal Ligoninėje nustatytą tvarką;

4.4.1.9. patikrinti kartotekoje dėl formos Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“ ir ją išimti arba užvesti ir atspausdinti naują kortelę;

4.4.1.10. budinčiam gydytojui apžiūrėjus pacientą:

4.4.1.10.1. atlikti gydytojo nurodytus paskyrimus;

4.4.1.10.2. ambulatorinio paciento – sutikrinti įrašus ir sutvarkyti medicinos dokumentus:

4.4.1.10.2.1. atlikti gydytojų įrašų kopiją ir ją įklijuoti į formą Nr. 025/a;

4.4.1.10.2.2. formą Nr. 025/a –LK (I–V dalys) perduoti Medicininės statistikos tarnybai;

4.4.1.10.3. hospitalizuojamo paciento – atlikti veiksmus, nurodytus Aprašo 4.5.1 p.;

4.4.2. **budintis gydytojas turi:**

4.4.2.1. apklausti, apžiūrėti ir įvertinti paciento būklę:

4.4.2.1.1. nustačius, kad yra indikacijos būtinajai pagalbai dėl paciento būklės ar galimų komplikacijų, skubiai organizuoti būtinąją medicinos pagalbą;

4.4.2.1.2. po būtinios pagalbos suteikimo aprašyti formoje Nr. 025/a-LK (V dalis „Gydytojo įrašas“) ir, atsižvelgiant į paciento būklę, pacientą hospitalizuoti arba pacientui suteikti ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugą, atliekant šiuos veiksmus:

4.4.2.1.2.1. **priėmus sprendimą pacientą hospitalizuoti** – suteikti pacientui informaciją apie motyvus (priežastis, tikslus) hospitalizacijai, atsakyti į jo klausimus:

4.4.2.1.2.1.1. hospitalizuojant neveiksnių pacientą vadovautis Klinikos vidaus tvarkos taisyklėmis, suteikti informaciją globėjui apie hospitalizacijos būtinumą, gydymo laikotarpį ir pan., atsakyti į jo klausimus. Nesant lydinčių asmenų, apie neveiksnaus paciento hospitalizavimą kaip galima greičiau pranešti telefonu globėjui. Apie perduotą ar neperduotą informaciją telefonu įrašus atlikti ligos istorijoje;

4.4.2.1.2.1.2. jeigu pacientas nuo hospitalizacijos atsisako, atlikti įrašą formoje Nr. 025/a-LK (V dalis) „Gydytojo įrašas“, joje nurodyti konkrečias komplikacijas, gresiančias paciento sveikatai, dėl atsisakymo pacientą supažindinti pasirašytinai. Būtina užpildyti formos Nr. 025/a-LK III ir IV dalis, pažymint visas grafas ir suteiktos paslaugos rezultatą, tai patvirtinti gydytojo parašu ir spaudu;

4.4.2.1.2.1.3. jei pacientas neveiksnius – jo globėjui sutikus su hospitalizacija pildyti paciento ligos istoriją Ligoninėje nustatyta tvarka ir vadovaujantis Klinikos vidaus tvarkos taisyklėmis;

4.4.2.1.2.1.4. priverstinai hospitalizuojant pacientą, taip pat neveiksnių pacientą vadovautis Klinikos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais terminais ir tvarka;

4.4.2.1.2.2. **priėmus sprendimą pacientui suteikti ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugą** – užpildyti formos Nr. 025/a-LK V dalį „Gydytojų įrašai“, kurioje turi būti:

4.4.2.1.2.2.1. tiksli data ir laikas;

4.4.2.1.2.2.2. paciento nusiskundimai, anamnezė;

4.4.2.1.2.2.3. objektyvi apžiūra;

4.4.2.1.2.2.4. preliminari diagnozė, jei įmanoma – ir galutinė. Jei paslauga yra būtiniosios pagalbos kategorijos, turi būti nurodyta SMP paslaugos kategorija, indikacija ir tikslus laikas;

4.4.2.1.2.2.5. įtarus, kad pacientas yra neblaivus ar apsvaigęs, būtina nustatyti girtumą ar apsvaigimą nuo toksinių medžiagų ir tai pažymėti medicinos dokumentuose;

4.4.2.1.2.2.6. gydymo paskyrimas:

4.4.2.1.2.2.6.1. jei pacientas paskirto gydymo atsisako, atliekamas įrašas ir pacientas supažindinamas pasirašytinai. Turi būti įrašytos gresiančios komplikacijos;

4.4.2.1.2.2.7. nurodyti rekomendacijas pacientui, atsakant į klausimus: kas (rekomenduojama), kaip (turi laikytis rekomendacijų), kada (turi atvykti dėl galimų komplikacijų arba į kitą įstaigą, jei nurodytų komplikacijų nėra);

4.4.2.1.2.2.8. užpildyti formos III ir IV dalis, pažymint visas grafas, suteiktos paslaugos rezultatą ir tai patvirtinti gydytojo parašu ir spaudu;

4.4.2.1.2.2.9. įteikti pacientui ar jį atlydėjusiam asmeniui atliktos ambulatorinės apžiūros ir suteiktos pagalbos kopiją;

4.4.2.1.2.2.10. jei reikia, išduoti nedarbingumo pažymėjimą;

4.4.2.1.3. nustačius, kad pacientą reikia skubiai perkelti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, suteikus būtinąją medicinos pagalbą, telefonu suderinti dėl paciento perkėlimo, užpildyti

reikiamus medicinos dokumentus, informuoti budintį personalą bei priimančiąją įstaigą, kviesti GMP;

4.4.2.1.4. nustatčius, kad paciento būklė neatitinka būtinosios pagalbos reikalavimų:

4.4.2.1.4.1. pacientui suteikti informaciją, kokia ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros paslauga jam gali būti teikiama nemokamai, kur jam gali būti suteikiama reikalingo profilio ambulatorinė konsultacija, ir apie galimybę pasirinkti mokamas paslaugas;

4.4.2.1.4.2. jei pacientas pasirenka mokamas (antrinio lygio nebūtinosios pagalbos) paslaugas – supažindinti su kainomis, pacientui pateikiant Ligoninės generalinio direktoriaus patvirtintus mokamų paslaugų kainynus (žr. Aprašo 6.1.23 p.), užtikrinti, kad pacientas mokamos paslaugos pasirinkimą patvirtintų parašu medicinos dokumentuose. Pacientui susimokėjus, nukreipti jį į atitinkamą Klinikos skyrių mokamai antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti;

4.4.2.1.5. jeigu pacientas serga priklausomybės ligomis, pagal poreikį pildyti Aprašo 2 priedą „Subjektyvi anamnezė (katamnezė)“;

4.4.3. jeigu pacientas hospitalizuojamas, *slaugytojo padėjėjas arba pagalbinis darbuotojas* atlieka veiksmus, nurodytus Aprašo 4.5.2 p.

**4.5. Jeigu pacientas atvyksta į Poskyrį su siuntimu pats, lydimas artimųjų, atstovo, globėjo ar atvežtas greitosios medicinos pagalbos automobiliu, paslaugų teikimas organizuojamas taip:**

4.5.1. *psichikos sveikatos slaugytojas turi:*

4.5.1.1. patikrinti paciento tapatybę ir privalomąjį sveikatos draustumą įrodančius dokumentus bei siuntimą;

4.5.1.2. patikrinti dokumentus, įrodančius paciento neveiksnumą (jei tokie yra), įsitikinti, ar jie galioja;

4.5.1.3. patikrinti neveiksnų pacientą atlydėjusio globėjo asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus ir dokumentus, suteikiančius globos teisę atstovauti neveiksniam pacientui;

4.5.1.4. pagal kompetenciją įvertinti paciento būklę (žr. pastabą Aprašo 4.4.1.2 p.) ir teikiamos paslaugos eiliškumą:

4.5.1.4.1. hospitalizacija dėl būtinosios pagalbos;

4.5.1.4.2. hospitalizacija ne dėl būtinosios pagalbos;

4.5.1.5. informuoti Poskyrio budintį gydytoją;

4.5.1.6. po budinčio gydytojo sprendimo hospitalizuoti, pildyti medicinos dokumentus, vadovaujantis Ligoninės nustatyta tvarka;

4.5.1.7. pateikti pasirašytinai pacientui ir (ar) jo atstovui, jei pacientas neveiksnius – jo globėjui, informaciją apie Klinikos vidaus tvarkos taisykles, paciento (globėjo) sutikimo formą;

4.5.1.8. neveiksnaus paciento, kurio nelydi jo atstovas/globėjas, pildyti medicinos dokumentus vadovaujantis Ligoninės nustatyta tvarka;

4.5.2. *slaugytojo padėjėjas arba pagalbinis darbuotojas pagal kompetenciją turi:*

4.5.2.1. įvertinti paciento asmens higienos būklę, esant poreikiui atlikti sanitarinį švarinimą ir užpildyti Paciento asmens higienos vertinimo formą (3 priedas), išmaudyti, perrengti Ligoninės rūbais arba, leidus gydytojui, palikti pacientą su jo rūbais;

4.5.2.2. pagal nustatytus reikalavimus užpildyti „Iš paciento priimtų vertybių ir daiktų kvitą“ (forma Nr. 5 SAM, 2 egzemplioriai) ir patvirtinti užpildytą informaciją parašu, nurodant pareigas, vardą ir pavardę arba dedant spaudą;

4.5.2.3. pacientą palydėti į Klinikos atitinkamą skyrių ir perduoti pacientą, jo ligos istoriją ir jos priedus skyriaus personalui. Esant poreikiui, pacientui palydėti į skyrių kviesti kito atitinkamo skyriaus personalą;

4.5.3. *budintis gydytojas turi:*

4.5.3.1. įvertinti paciento siuntimo duomenis;

4.5.3.2. apžiūrėti pacientą ir įvertinti pagrįstumą hospitalizacijai:

4.5.3.2.1. dėl būtinosios pagalbos;

4.5.3.2.2. nesant indikacijų hospitalizacijai – suteikti ambulatorinę konsultaciją;

- 4.5.3.2.3. esant indikacijoms hospitalizacijai ne dėl būtinosios pagalbos, priimti sprendimą;
- 4.5.3.2.3.1. esant vietų ir galimybei, hospitalizuoti tą pačią dieną ir suderinti, į kurių skyrių hospitalizuoti;
- 4.5.3.2.3.2. nesant vietų – numatyti hospitalizaciją ir užregistruoti į eilę;
- 4.5.3.2.3.3. informuoti pacientą;
- 4.5.3.2.3.4. informuoti psichikos sveikatos slaugytoją dėl dokumentų užpildymo ir kitos taktikos su pacientu (rūbų, lydėjimo į skyrių ir pan.);
- 4.5.3.3. užpildyti ir sutvarkyti atitinkamus medicinos dokumentus, vadovaujantis Ligoninės nustatyta tvarka;
- 4.5.3.4. kai pacientui taikomas priverstinis hospitalizavimas, vadovautis Klinikos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais terminais ir tvarka;
- 4.5.3.5. jeigu pacientas serga priklausomybės ligomis, pagal poreikį pildyti Aprašo 2 priedą „Subjektyvi anamnezė (katamnezė)“.
- 4.6. Baigus budėjimą, budintis gydytojas ir psichikos sveikatos slaugytojas privalo užpildyti Pacientų apskaitos lapą (1 priedas), pasirašyti ir informuoti apie budėjimą rytinės sveikos metu kiekvieną darbo dieną, o po nedarbo ir švenčių dienų – už visas dienas pirmą darbo dienos rytą.
- 4.7. **Teikiant stebėjimo paslaugą**, vadovaujamosi Ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašu bei LR SAM nustatytais reikalavimais (žr. Aprašo 6.1.8 ir 6.1.25 p.). Apie stebėjimo paslaugos teikimo būtinumą sprendžia paciento sveikatos būklę įvertinęs gydytojas.
- 4.8. Poskyrio medicinos ir kitų dokumentų pildymo, saugojimo ir laikymo reikalavimai bei atsakingi asmenys pateikti Aprašo 4 priede.
- 4.9. Poskyryje taikomos infekcijų kontrolės priemonės vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 47-1:2020 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, Ligoninės infekcijų kontrolės procedūrų, tvarkos aprašais, patvirtintais Ligoninės generalinio direktoriaus, bei kitais Ligoninėje galiojančiais teisės aktais.

## 5. PASKIRSTYMAS

- 5.1. Dokumento originalas saugomas Ligoninės Dokumentų valdymo tarnyboje teisės aktų nustatyta tvarka, pasirašytos kopijos – Poskyryje arba paskirstomos per DVS sistemą atitinkamiems Klinikos darbuotojams ir kitiems Ligoninės darbuotojams, dalyvaujantiems teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas Poskyrio pacientams. Neturintiems prieigos prie DVS, supažindinimą su patvirtintu dokumentu organizuoja Klinikos vadovas arba jo pavedimu kitas atsakingas darbuotojas.
- 5.2. Darbuotojai, gavę Aprašo kopiją, yra atsakingi už jos saugojimą.

## 6. NUORODOS IR SUSIJĘ DOKUMENTAI

- 6.1. Susiję dokumentai (su galiojančiais vėlesniais pakeitimais):
- 6.1.1. LR psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;
- 6.1.2. LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas;
- 6.1.3. LR medicinos praktikos įstatymas;
- 6.1.4. LR slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymas;
- 6.1.5. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. gegužės 14 d. nutarimas Nr. 590 „Dėl profesijų, darbų ir veiklos sričių darbuotojų bei transporto priemonių vairuotojų, buvusių kartu su nukentėjusiais ar pacientais nelaimingų atsitikimų ar ūmių gyvybei pavojingų susirgimų vietose ir privalančių suteikti jiems pirmąją pagalbą, sąrašo patvirtinimo, taip pat įstatymų nustatytų kitų asmenų kompetencijos šiais klausimais nustatymo“;
- 6.1.6. LR SAM 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“;
- 6.1.7. LR SAM 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymas Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos

pagalbos kabinetui aprašo patvirtinimo“;

6.1.8. LR SAM 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymas Nr. V-1111 „Dėl stebėjimo paslaugos teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“;

6.1.9. LR SAM 2003 m. liepos 11 d. įsakymas Nr. V-450 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio aprašo, Pirmosios pagalbos rinkinio aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą aprašo patvirtinimo“;

6.1.10. LR SAM 2008 m. birželio 28 d. įsakymas Nr. V-636 „Dėl Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

6.1.11. LR SAM 2005 m. liepos 22 d. įsakymas Nr. V-601 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 53:2019 „Gydytojas psichiatras“ patvirtinimo“;

6.1.12. LR SAM 2022 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-930 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 7:2022 „Medicinos gydytojas“ patvirtinimo“;

6.1.13. LR SAM 2014 m. birželio 17 d. įsakymas Nr. V-714 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 22:2020 „Psichikos sveikatos slaugytojas“ patvirtinimo“;

6.1.14. LR SAM 2012 m. spalio 19 d. įsakymas Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“;

6.1.15. LR SAM 2008 m. balandžio 29 d. įsakymas Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų“;

6.1.16. LR SAM 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymas Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“;

6.1.17. LR SAM 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“;

6.1.18. LR SAM 2011 m. rugpjūčio 31 d. įsakymas Nr. V-822 „Dėl gaivinimo standartų patvirtinimo“;

6.1.19. LR SAM 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“;

6.1.20. LR SAM ir LR 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“;

6.1.21. Ligoninės generalinio direktoriaus 2025 m. spalio 22 d. įsakymas Nr. 2-666 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės Psichiatrijos klinikos vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“;

6.1.22. Ligoninės generalinio direktoriaus 2025 m. birželio 26 d. įsakymas Nr. 2-366 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės klinikinių dokumentų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

6.1.23. Ligoninės generalinio direktoriaus 2024 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. 2-102 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“; <https://www.kul.lt/apie-mokamas-paslaugas/>;

6.1.24. Ligoninės generalinio direktoriaus 2025 m. gruodžio 23 d. įsakymas Nr. 2-800 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės kritinių būklių prevencijos, gaivinimo ir gaivinimo komandos darbo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

6.1.25. Ligoninės generalinio direktoriaus 2025 m. gruodžio 4 d. įsakymas Nr. 2-774 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

6.1.26. Ligoninės generalinio direktoriaus 2025 m. lapkričio 5 d. įsakymas Nr. 2-714 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės Skubios medicinos klinikos Skubios medicinos pagalbos skyriuje tvarkos aprašo patvirtinimo“.

## **7. PRIEDAI**

- 7.1. Pacientų apskaitos lapas (1 priedas), 1 lapas.
- 7.2. Subjektyvi anamnezė (katamnezė) (2 priedas), 3 lapai.
- 7.3. Paciento asmens higienos vertinimo forma (3 priedas), 1 lapas.
- 7.4. Medicinos ir kitų dokumentų pildymo, saugojimo ir laikymo reikalavimai (4 priedas), 3 lapai.

## **8. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

- 8.1. Aprašo reikalavimus privalo vykdyti visi Klinikos darbuotojai.
  - 8.2. Aprašas peržiūrimas ne rečiau kaip per trejus metus, atnaujinamas, keičiamas esant poreikiui arba nedelsiant, pasikeitus nustatytiems reikalavimams, pastebėjus klaidas arba neatitikimus.
  - 8.3. Už šio Aprašo nuostatų pažeidimus Ligoninės darbuotojai atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.
-