

PACIENTŲ TRANSPORTAVIMO Į KITAS GYDYMO ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS PASKIRTIS

1. Pacientų transportavimo į kitas gydymo įstaigas tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja Šilalės rajono ligoninės pacientų, siunčiamų tirti ar gydyti į kitas gydymo įstaigas, transportavimo tvarką.

II SKYRIUS TAIKYMO SRITIS IR NAUDA

2. Aprašas taikomas VšĮ Šilalės rajono ligoninės stacionaro skyriuose gydomiems pacientams, Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus pacientams bei Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus pacientams, kurie gydytojo nurodymu siunčiami tirti, konsultuoti ir/ar gydyti į kitas gydymo įstaigas.

III SKYRIUS SANTRUMPOS

3. Santrumpos

- 3.1. **GG** – gydantysis gydytojas
- 3.2. **BG** – budintis gydytojas
- 3.3. **DPM** – direktoriaus pavaduotojas medicinai
- 3.4. **SL** – slaugytoja
- 3.5. **PV** – skyriaus vedėjas
- 3.6. **VSL** – skyriaus vyr.slaugytoja
- 3.7. **MD** – medicininė dokumentacija
- 3.8. **A** – atsakingas;
- 3.9. **I** – informuojamas;
- 3.10. **T** – tikrina;
- 3.11. **DL** – dalyvauja.

IV SKYRIUS ATSAKOMYBĖ IR ĮGALIOJIMAI

Eil. Nr.	Užduotys (priemonės), veiksmai	Vykdytojas				
		SL	BG/ GG	PV	VSL	DPM
1.	Paciento pervežimo tikslingumo įvertinimas	-	A	-	-	T
2.	Paciento supažindinimas, raštiško sutikimo paėmimas	A	A	T	T	T

3.	Paciento transportavimo būdo(GMP transportu, ligoninės transportu, reanimobiliu) nustatymas	I	A	A	I	T
4.	Paciento pervežimo tikslingumo dokumentavimas MD	-	A	T	T	T
5.	Lydinčio asmens paskyrimas	I	I	I	A	
6.	GMP transporto ar ligoninės transporto iškvietimas	A	I/DL	I	A	T
7.	Reanimobilio iškvietimas	-	A	A	-	T
8.	Transporto išskietimo laiko, jo atvykimo, paciento išvežimo laiko dokumentavimas MD	A	A	T	A	T

V SKYRIUS APRAŠYMAS

4. Paciento pervežimo tikslingumo įvertinimas.

4.1. Gydantis gydytojas (ar budintis gydytojas) nustatęs, kad pacientui yra tikslinga atlikti tyrimus, konsultacijas ar taikyti gydymą pagal reikiamą profilį aukštesnio lygio ligoninėje, dokumentuoja tai MD (ligos istorijoje, asmens ambulatorinio gydymo kortelėje, asmens sveikatos istorijoje), atžymėdamas sprendimo priėmimo laiką bei gydymo įstaigą, į kurią pacientas siunčiamas. Esant galimybei, gydantis gydytojas suderina su priimančiąja įstaiga dėl paciento priėmimo.

4.2. Pacientas informuojamas apie būtinybę būti siunčiamam į kitą gydymo įstaigą. Sutikimą dėl perkėlimo stacionare gydomas pacientas patvirtina parašu antrame ligos istorijos (F N.003/a) lape esančioje žymoje. Skubiais atvejais, kai pacientas dėl savo sunkios būklės negali išreikšti sutikimo dėl perkėlimo į kitą gydymo įstaigą, telefonu informuojami asmenys, kurie ligos istorijoje nurodyti kaip jo atstovai, kuriems teikiama informacija apie paciento sveikatos būklę. Už informacijos suteikimą atsakingas GG (arba BG), už parašo paėmimą – SL.

5. Transportavimo būdo nustatymas.

5.1. Transportavimo būdą nustato GG (ar BG), remdamasis šiais kriterijais:

5.1.1. Stacionare gydomiems pacientams:

5.1.1.1. jei pacientas gydomas aktyvaus gydymo stacionariniame skyriuje – darbo dienomis organizuojamas jo transportavimas ligoninės transportu, naktimis ir savaitgaliais – GMP transportu;

5.1.1.2. jei pacientas gydomas slaugos ir palaikomojo gydymo skyriuje ir perkeliamas stacionariniame gydymui į aukštesnio lygmens gydymo įstaigą – transportavimas vykdomas GMP transportu;

5.1.1.3. jei pacientas gydomas slaugos ir palaikomojo gydymo skyriuje ir pervežamas planinėms konsultacijoms ar diagnostinių tyrimų atlikimui – ligoninės transportu darbo dienomis.

5.1.2. PSPS pacientams:

5.1.2.1. Jei pacientas siunčiamas *stacionariniame gydymui* ambulatorinės ar stebėjimo paslaugos taikymo metu – transportuojamas GMP transportu;

5.1.2.2. jei siunčiamas *konsultacijai* – darbo dienomis organizuojamas jo transportavimas ligoninės transportu, naktimis ir savaitgaliais – GMP transportu;

5.1.3. Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus pacientams:

5.1.3.1. jei pacientas siunčiamas *stacionariniame gydymui* – siunčiamas GMP transportu;

5.1.3.2. jei siunčiamas *konsultacijai* į kitą įstaigą – transportuojamas ligoninės transportu;

5.1.4. Tais atvejais, kai ligoninės transportas reikiamu laiku nepasiekiamas (yra išvykęs, sugedęs ir pan.), arba nėra lydinčio asmens, arba paciento būklė reikalauja specializuotų GMP paslaugų, transportavimas organizuojamas GMP transportu, nepriklausomai nuo aukščiau išdėstytų situacijų.

5.2. Transporto organizavimas (iškvietimas).

5.2.1. GMP iškvietimas:

5.2.1.1. GMP iškvietimą registruoja skyriaus, iš kurio pacientas siunčiamas, slaugytoja;

5.2.1.2. jeigu per 30 min nuo iškvietimo laiko nesulaukiama GMP transporto, ir atvejis vertinamas kaip skubus, slaugytoja informuoja GG bei GMP kviečiama pakartotinai. Tuomet GMP iškvietimą atlieka GG, dispečeriui suteikdamas smulkesnę informaciją apie paciento būklę bei transportavimo skubumą.

5.2.2. Ligoninės transporto iškvietimas:

5.2.2.1. ligoninės transportą užsako skyriaus vyresnioji slaugytoja, iškart po to, kai sužino apie transportavimo poreikį. Vyresnioji slaugytoja perduoda raštinei paciento duomenis (vardą, pavardę, gimimo datą, skyrių, iš kurio siunčiamas), įstaigą, į kurią siunčiamas, siuntimo skubumą, lydinčio darbuotojo duomenis. Sekretorė rengia direktoriaus įsakymą, informuoja vairuotoją

5.2.3. Reanimobilio iškvietimas:

5.2.3.1. jei pacientui reikalingas reanimobilis, jo iškvietimas vykdomas vadovaujantis Konsultacijų teikimo procedūra.

5.2.4. Transporto iškvietimo laiko, jo atvykimo, paciento išvežimo laiko dokumentavimas MD:

5.2.4.1. transportavimo būdas, iškvietimo laikas, atvykimo laikas, paciento išvykimo laikas registruojami pacientų pervežimo registre (laisvos formos), esančiame kiekviename skyriuje. Už registravimą atsakingas- siunčiančio skyriaus slaugytoja, už registro buvimą skyriuje bei registravimo kontrolę-skyrių vyresniosios slaugytojos.

VI SKYRIUS NUORODOS

1. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 16 d. įsakymas Nr. V-39 “Dėl skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo” (Žin., 2008, Nr. 33-1190; 2008, Nr. 43-1611; 2008, Nr. 74-2894; 2009, Nr. 159-7240; 2010, Nr. 12-588; 2010, Nr.30-1391; 2013, Nr.72-3629;

2. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 “Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
