

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RADVILIŠKIO LIGONINĖS
DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS
DĖL INFORMACIJOS TEIKIMO PACIENTUI IR APIE PACIENTĄ TEIKIMO KITIEMS
ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS BEI INFORMACIJOS KAUPIMO IR SAUGOJIMO
TVARKOS PATVIRTINIMO

2012 m. rugpjūčio 21 d. Nr. V - 324
Radviliškis

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. 102-2317; 2009, Nr. 145-6425) 5 straipsniu, Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ (Žin., 2008, Nr. 53-1992), 6.2 punktu, atsižvelgdama į Ritos Sesickienės, direktoriaus pavaduotojos medicinai 2012 m. rugpjūčio 9 d. tarnybinių pranešimą:

1. T v i r t i n u nuo 2012 m. rugsėjo 3 d. pridedamą Informacijos teikimo pacientui ir apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms bei informacijos kaupimo ir saugojimo tvarką.

2. N u r o d a u skyrių (padalinių) vedėjams, vyresniesiems slaugytojams - slaugos administratoriams bei juos pavaduojantiems asmenims pasirašytinai supažindinti su tvarka jiems pavaldų personalą.


3. P r i p a ž i s t u nuo 2012 m. rugsėjo 3 d. negaliojančia KSP 018 „Informacijos valdymas“ ir n u r o d a u skyrių (padalinių) vedėjams ir vyresniesiems slaugytojams- slaugos administratoriams grąžinti minėtą KSP 018 Vidaus audito grupei pasirašytinai.

4. P a v e d u direktoriaus pavaduotojui medicinai įsakymo vykdymo kontrolę.

Direktorė

 Danutė Povelauskienė

Parengė

Rita Sesickienė 
2012-08-21

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės
 direktoriaus 2012 m. rugpjūčio 21 d.
 įsakymu Nr. V - 324

INFORMACIJOS TEIKIMO PACIENTUI IR APIE PACIENTĄ TEIKIMO KITIEMS ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS BEI INFORMACIJOS KAUPIMO IR SAUGOJIMO TVARKA

1. INFORMACIJOS APIE LIGONINĖJE TEIKIAMAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIMAS

- 1.1. **Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje** matomoje vietoje turi būti pateikta informacija:
 kokios paslaugos ligoninėje teikiamos;
 sutarties su Šiaulių teritorine ligonių kasa „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo
 ir šių paslaugų apmokėjimo“ kopija;
 kas turi teisę į nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas;
 kokius dokumentus reikia turėti atvykstant į ligoninę;
 svarbiausios Ligoninės vidaus tvarkos taisyklių nuostatos, pacientų teisės ir pareigos;
 skyriaus darbo proceso aprašas;
 mokamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka;
- 1.2. **Kiekviename skyriuje** (taip pat Priėmimo - skubiosios pagalbos) pacientams prieinamoje
 vietoje turi būti pateikiama informacija:
 skyriaus vidaus tvarkos taisyklės arba skyriaus darbo proceso aprašas;
 pacientų teisės ir pareigos;
 skyriaus darbuotojų sąrašas (vardas, pavardė, specialybė, pareigos);
 mokamų paslaugų teikimo tvarka;
 kita aktuali informacija;
 nuoroda į kontaktus įtariant korupcijos atveją.

2. INFORMACIJOS APIE PACIENTŲ SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMAS PATIEMS PACIENTAMS, JŲ ĮSTATYMINIAMS ATSTOVAMS IR ARTIMIESIEMS

- 2.1. Pacientui gulantis į ligoninę, jo atsiklausiama, ar jis pageidautų informacijos apie savo sveikatos
 būklę ir kokiems asmenims šią informaciją galima teikti. Paciento ar jo įstatyminio atstovo duomenys
 surašomi Gydyimo stacionare ligos istorijos 2 psl. arba įrašomi į Ligoninės direktoriaus 2011-11-18
 įsakymu Nr. V - 427 patvirtintą formą „Duomenys apie informacijos pateikimą pacientei ir sutikimą
 tyrimams bei gydymui“. Pacientas ar jo įstatyminis atstovas patvirtina pasirašydamas. Informaciją
 teikia gydytojai tiesiogiai bendraudami su pacientu, jo įstatyminiu atstovu ar kitu asmeniu, kuris
 nurodytas guldymo metu ir įrašytas medicininiuose dokumentuose. Telefonu informacija neteikiama.
- 2.2. Gydytojas, apžiūrėjęs guldomą pacientą, informuoja jį apie esamą sveikatos būklę, ligos
 diagnozę, numatomą ištyrimo ir gydymo planą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius
 gydymo metodus. Sutikimą pacientas ar jo įstatyminis atstovas patvirtina pasirašydamas.
- 2.3. Gydymo eigoje pacientas informuojamas apie tyrimų rezultatus, apie poreikį atlikti papildomus
 tyrimus, apie gydymo pakeitimus, apie indikacijas kelti į kitą gydymo įstaigą ar skyrių. Pacientas ar
 jo įstatyminis atstovas sutikimą patvirtina pasirašydamas.
- 2.4. Ruošiantis atlikti sudėtingesnius tyrimus (endoskopinius, radiologijos ir pan.) pacientai
 informuojami apie tų tyrimų esmę, kokią jie duoda informaciją, koks galimas žalingas poveikis ar
 komplikacijos. Sutikimą pacientas ar jo įstatyminis atstovas patvirtina pasirašydamas.

- 2.5. Prieš invazines gydomąsias procedūras, operacijas, nuskausminimą pacientai informuojami apie tų procedūrų esmę, galimus alternatyvius nuskausminimo ar gydymo metodus, galimas komplikacijas. Sutikimą pasirinktam metodui, suderintam su gydytoju, patvirtina pasirašydamas.
- 2.6. Išrašant pacientą į namus, jis informuojamas, kad tolimesnis buvimas ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, nurodoma, kaip jis turės toliau gydytis (jei toks gydymas reikalingas), kokio režimo turi laikytis, kada ir pas kokį gydytoją turi kreiptis. Kad minėta informacija buvo suteikta – pacientas ar jo įstatyminis atstovas patvirtina pasirašydamas.
- 2.7. Informacija pacientui pateikiama atsižvelgiant į jo amžių, sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus.
- 2.8. Nurodytos informacijos pacientui (įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 m.) galima nepranešti tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa šiame (2 - amė) punkte numatyta informacija pateikiama paciento atstovui, o pacientui pateikiama iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jos pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą. Šiame straipsnyje numatytos informacijos nereikia perduoti pacientui ir tuo atveju, jei jis atsisakė informacijos.
- 2.9. Paciento pageidavimu turi būti pateikta ligos istorija, ambulatorinė kortelė ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Tokiais atvejais informacijos teikimo ribojimus gydytojas pažymi ligos istorijoje. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo tėvai ar įstatyminiai atstovai.
- 2.10. Pacientui mirus, ne vėliau kaip per 12 val. būtina pranešti paciento atstovui ar kitam asmeniui, nurodytam medicininiuose dokumentuose. Už informacijos perdavimą atsako gydantis (jo nesant – budintis) gydytojas. Jei pacientas nebuvo nurodęs atstovo, informacija perduodama seniūnijai. Jei mirusiojo asmenybė neaiški, informuojamas Policijos komisariatas (žr.5 punktą).

3. INFORMACIJOS APIE PACIENTUS KAUPIMAS IR SAUGOJIMAS

- 3.1. Duomenys apie paciento buvimą Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje, stacionaro skyriuose ar Konsultacinėje poliklinikoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo bei slaugos priemonės įrašomi į SAM nustatytos formos arba Ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintus ir į medicinos dokumentus įdedamus lapus.
- 3.2. Visa informacija apie paciento buvimą ligoninėje ar konsultacinėje poliklinikoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą yra konfidenciali, tokia laikoma ir po paciento mirties.
- 3.3. Visi medicininiai dokumentai, pildyti pacientui gulint ligoninėje, suklijuojami į Gydymo stacionare ligos istoriją, Gimdymo istoriją, Naujagimio raidos istoriją bei Nėštumo nutraukimo medicininį lapą ir, pacientui išvykus, perduodami į Statistikos skyrių, o iš ten – į archyvą.
- 3.4. Asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės f. Nr. 025/a - LK laikomos Konsultacinės poliklinikos registratūroje, pacientui mirus perduodamos į archyvą.
- 3.5. Asmens ambulatorinio gydymo priėmimo skyriuje apskaitos kortelės f. Nr. 025 – 1a - /LK iš Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus atiduodamos į statistikos skyrių, suvedus duomenis - į archyvą.
- 3.6. Pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos jo ligos istorijos ir (ar) kitų medicinos dokumentų kopijos. Kopija išduodama per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu dienos.

4. INFORMACIJOS APIE PACIENTUS TEIKIMAS KITIEMS ASMENIMS IR VALSTYBĖS INSTITUCIJOMS

- 4.1. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą.
- 4.2. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikta paciento įstatyminiam atstovui - sutuoktiniui, tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.
- 4.3. Institucijos, norinčios gauti informacijos apie pacientą, ligoninei turi pateikti raštišką prašymą, antspauduotą ir pasirašytą institucijos vadovo. Prašyme turi būti nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas.
- 4.4. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią:
 sveikatos priežiūros institucijoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;
 institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą;
 teismui, prokuratūrai, kvotos organams bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.
- Šiame punkte išvardintos institucijos ar įstaigos turi pateikti vadovo ar jo įgalioto asmens pasirašytą prašymą, sprendimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus.
- 4.5. Ligoninė turimą informaciją apie pacientą pateikia ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo prašymo gavimo dienos.
- 4.6. Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų numatytais atvejais (kai reikia pranešti apie nusikaltimą ir pan.) ligoninė informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva ir be paciento sutikimo.
- 4.7. Teikiamą informaciją apie pacientą pasirašo gydantis ar gydęs gydytojas ir skyriaus, kuriame yra ar buvo gydomas pacientas, vedėjas. Lydraštį pasirašo ligoninės direktorius ar jo įgaliotas asmuo.
- 4.8. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

5. INFORMACIJOS APIE ASMENIS TEIKIMAS POLICIJOS KOMISARIATUI

- 5.1. Tais atvejais, kai į ligoninę kreipiasi ar pristatomas asmuo, kuriam padarytos durtinės, pjautinės, šautinės ar dėl sprogimo atsiradusios žaizdos arba kitokio pobūdžio kūno sužalijimai, kurie gali būti susiję su nusikaltimu:
- 5.1.1. Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus slaugytojas nedelsiant telefonu (02) informuoja Policijos komisariato budintį apie tokį atvejį;
- 5.1.2. Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus slaugytojas užrašo į "Informacijos apie asmenis su kūno sužalojimais perdavimo Policijos komisariato budėtojui" registre asmens, kuriam padaryti kūno sužalojimai, ir jį pristačiusio asmens anketinius duomenis (vardas, pavardė, gimimo data, adresas), įvykio aplinkybes, informaciją perdavusio teritorinei policijos įstaigai medicinos darbuotojo bei informaciją priėmusio policijos pareigūno vardus ir pavardes, pranešimo datą ir laiką;
- 5.1.3. išrašant tokį pacientą iš ligoninės, skyriaus, kuriame gydytas pacientas, vyr. slaugytoja- slaugos administratorė iki 16 val. informuoja Policijos komisariato budintį apie paciento išrašymą;
- 5.1.4. Medicinos darbuotojai, nevykdantys 5.1.1. – 5.1.3. punktų reikalavimų gali būti patraukti drausminėn, o esant nusikaltimo (nepranešimo apie nusikaltimą ar nusikaltimo slėpimo) sudėčiai – baudžiamojon atsakomybėn.
- 5.2. Nustatyta arba įtariama smurtinė mirtis;
- 5.3. Mirtis įvyko viešoje vietoje;
- 5.4. Nenustatyta mirusiojo asmenybė;

- 5.5. Neaiški mirties priežastis, jei mirtis įvyko už stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ribų;
- 5.6. Staigi arba netikėta mirtis;
- 5.7. Mirė pacientas, išbuvęs stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje mažiau nei 24 val., išskyrus atvejus, kai mirtis įvyko dėl nustatytos lėtinės ligos;
- 5.8. Nustatyta arba įtariama, jog mirtis įvyko nuo gamybinės traumos, apsinuodijimo, profesinės ligos, ypač pavojingos infekcijos;
- 5.9. Mirusiajam jo paskutinio susirgimo metu nebuvo teikiama medicininė pagalba;
- 5.10. To reikalauja mirusiojo teisėtas atstovas;
- 5.11. Mirus nėščiai ar gimdyvei.

6. INFORMACIJOS APIE SUSIRGIMUS UŽKREČIAMOSIOMIS LIGOMIS, ŠIŲ LIGŲ SUKĖLĖJŲ NEŠIOJIMĄ IR MIRČIŲ NUO ŠIŲ LIGŲ ATVEJUS REGISTRAVIMAS IR TEIKIMAS

Informacijos pateikimo tvarką reglamentuoja SAM 2002-12-24 įsakymas Nr. 673, SAM 2004-05-10 d. įsakymas Nr. V- 348, SAM 2008-07-28 įsakymas Nr. V - 696 ir SAM 2011-01-27 įsakymas Nr. V – 69.

- 6.1. Nustačius (įtarus) susirgimo užkrečiama liga arba šių ligų sukėlėjų nešiojimo atvejį, skyriaus, kuriame šis atvejis nustatytas, vyresnysis slaugytojas - slaugos administratorius, o kai atvejis nustatytas Konsultacinės poliklinikos infekcinių ligų kabinete – šio kabineto slaugytojas, duomenis apie pacientą įrašo į Infekcinių susirgimų apskaitos žurnalą (forma Nr. 060/a).
- 6.2. Gydytojas, nustatęs (įtaręs) susirgimo (nešiojimo) atvejį, duomenis apie pacientą, epidemiologinę anamnezę surašo į atitinkamus dokumentus: gydymo stacionare ligos istoriją, ambulatorinę kortelę, ambulatorinio gydymo apskaitos kortelę.
- 6.3. Skyrių vyresnieji slaugytojai – slaugos administratoriai, infekcinių ligų kab. slaugytojas (jei atvejis nustatytas tame kabinete) užpildo Pranešimą apie nustatytą (įtariamą) susirgimą (forma Nr. 058-089-151/a) ir darbo dienos bėgyje (ne vėliau kaip per 12 val.) arba pirmos darbo dienos po poilsio ar šventinės dienos rytą žodžiu (telefonu) pateikia informaciją Šiaulių VSC Radviliškio skyriui telefonais: 8 422 52368; 8 422 51985.
- 6.4. Informacija apie ypač pavojingas užkrečiamąsias ligas (SAM 2005-01-20 įsakymas Nr. V - 38, Žin., 2005, 13-407) darbo dienomis telefonu perduodama ne vėliau kaip per 2 val. Šiaulių VSC Radviliškio skyriui telefonais: 8 422 51985; 8 422 52368, o ne darbo laiku, poilsio ir švenčių dienomis – Šiaulių VSC Radviliškio skyriaus vedėjai Loretai Stirbienei telefonu 8 686 11344.
Užpildytus pranešimus darbo dienos bėgyje arba pirmos darbo dienos po šventinių ar poilsio dienų rytą slaugytojos perduoda ligoninės sekretoriui - vadybininkui.
- 6.5. Sekretorius - vadybininkas pranešimus nusiunčia faksu arba elektroniniu paštu Šiaulių VSC Radviliškio skyriui ne vėliau kaip per 72 val. nuo ligos nustatymo (įtarimo), o esant ypač pavojingam susirgimui, ne vėliau kaip per 12 val. darbo dienomis, pirmos darbo dienos ryte po poilsio ir šventinių dienų. Ta pati informacija, ta pačia forma ir tokiais pat terminais perduodama ir ugdymo bei globos įstaigoms.
- 6.6. Jei asmuo, kuriam diagnozuotas (įtartas) susirgimas, stacionarizuotas, darbo dienomis per 12 val. nuo hospitalizavimo, o po poilsio ir švenčių dienos pirmos darbo dienos ryte, nusiunčiama f. Nr. 058-089-151/a asmens sveikatos priežiūros įstaigai, kurią asmuo yra pasirinkęs,
- 6.7. Patikslinus ar pasikeitus užkrečiamos ligos diagnozei, vyresnysis slaugytojas - slaugos administratorius, infekcinio kabineto slaugytojas per 12 val. telefonu arba raštu (faksu, elektroniniu paštu) informuoja Šiaulių VSC Radviliškio skyrių nurodant diagnozę, jos pakeitimo datą, laboratorinio tyrimo rezultatus.

6.8. Gydytojas, nustatęs odos užkrečiamąją ligą, informuoja (forma Nr. 058-089-151/a) Šiaulių VSC Radviliškio skyrių.

6.9. Nustačius bakteriologiškai patvirtintą plaučių tuberkuliozę, hospitalizavus ligonį arba jį išrašius, taip pat mirties atveju siunčiama forma Nr. 058-089-151/a teritorinei sveikatos priežiūros įstaigai pagal ligonio gyvenamąją vietą.

6.10. Nustačius (įtarus) užkrečiamąją ligą asmeniui, atvykusiam iš kito teritorijos administracinio vieneto, informuojama teritorinė visuomenės sveikatos priežiūros įstaiga pagal asmens nuolatinę gyvenamąją vietą.

6.11. Konsultacinės poliklinikos vyresnysis slaugytojas - slaugos administratorius kiekvieną mėnesį (iki kito mėn. 5 d.) perduoda raštu (faksu) pagal patvirtintą statistinės ataskaitos formą Nr. 4 "Sveikata" Šiaulių VSC Radviliškio skyriui skaičių asmenų, sirgusių kvėpavimo organų ir ekstrapulmonine tuberkulioze, lytiškai plintančiomis užkrečiamosiomis ligomis, niežais, ŽIV liga ir šio viruso nešiojimu.

7. INFORMACIJOS TEIKIMAS APIE ASMENIS, KURIUOS APKANDŽIOJO (APSEILĖJO) GYVŪNAI, SERGANTYS AR GALINTYS SIRGTI PASIUTLIGE

Informacijos teikimo tvarka reglamentuota SAM 2002-12-24 įsakymu Nr.673.

7.1. Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus slaugytoja surašo duomenis apie nukentėjusį į Infekcinių susirgimų registracijos žurnalą (forma Nr. 060/a), užveda kreipimosi dėl pasiutligės kortelę (forma Nr. 045/a), Pranešimą apie nustatytą (įtartą) susirgimą (forma Nr.058-089-151/a).

7.2. Gydytojas duomenis apie nukentėjusį įrašo į f. Nr. 045/a „Kreipimosi dėl pasiutligės kortelę“, ir į pildomus medicininius dokumentus priklausomai nuo pasirinktos gydymo taktikos – F 003/a; 025/a – LK; 025-1/a –LK.

7.3. Apie kiekvieną užregistruotą apkandžiojimo (apseilėjimo) atvejį Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje dirbanti slaugytoja darbo dienomis ne vėliau kaip per 2 val. telefonu informuoja Šiaulių VSC Radviliškio skyrių telefonais: 8 42252368, 8 422 51985, užpildytą formą Nr. 058-089-151/a perduoda nuvežti į Šiaulių VSC Radviliškio skyrių.

Apie poilsio ir švenčių dienomis apkandžiotus (apseilėtus) pacientus Šiaulių VSC Radviliškio skyrių informuoti žodžiu ir raštu pirmos darbo dienos ryte.

7.4. Gydytojas, įtaręs žmogaus pasiutligės atvejį, darbo dienomis nedelsdamas praneša žodžiu telefonais: 8 422 51985 ar 8 422 52368 ir per 12 val. raštu (faksu siunčiama forma Nr.058-089-151/a), o poilsio, švenčių dienomis ir po darbo telefonu 8 686 11344, informuoja Šiaulių VSC Radviliškio skyriaus vedėją L. Stirbiene.

7.5. Skyriaus, kuriame pacientas gydytas ir gydymo metu užbaigtas pasiutligės imunoprofilaktikos kursas, vyresnioji slaugytoja - slaugos administratorė f. Nr. 045/a „Kreipimosi dėl pasiutligės kortelė“ kopiją perduoda sekretoriui vadybininkui, kuris per savaitę pateikia Šiaulių VSC Radviliškio skyriui.

8. INFORMACIJOS APIE NEPAGEIDAUJAMAS REAKCIJAS Į SKIEPUS TEIKIMAS

Informacijos pateikimo tvarka reglamentuojama SAM 002-12-24 įsakymu Nr. 673.

Nepageidaujamos reakcijos į skiepus po imunizacijos Lietuvos skiepų kalendoriuje numatytomis arba kitomis vakcinomis, specifiniais imunoglobuliniais ir serumais yra registruojamos Užkrečiamų ligų IR AIDS centre.

8.1. Gydytojas, diagnozavęs nepageidautiną reakciją į skiepus (žr. 1 priedą) darbo dienos bėgyje (ne vėliau kaip per 24 val.) telefonais: 8 422 51985; 8 422 52368 perduoda informaciją VSC Radviliškio skyriui bei Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrą telefonu 8 5 2300125, nuroydamas vakcinos, imunoglobulino arba serumo tarptautinį ir firminį pavadinimą, gamintoją bei seriją, paciento amžių, kur ir kada pacientas skiepytas, bei nepageidaujamos reakcijos pobūdį. Apie informacijos perdavimą įrašoma medicininiuose dokumentuose.

8.2. Gydytojas užpildo Skiepų pašalinių reiškinių tyrimo protokolą (forma Nr. 392-1/a) ir perduoda ligoninės sekretoriui – vadybininkui.

8.3. Sekretorius - vadybininkas formą Nr. 392-1/a per 15 kalendorinių dienų nuo reakcijos nustatymo (jei reakcija sukėlė pavojų gyvybei ar mirtį – per 7 kalendorines dienas) išsiunčia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui, o kopiją pateikia VSC Radviliškio skyriui.

9. INFORMACIJOS APIE NUKENTĖJUSIUOSIUS NELAIMINGO ATSITIKIMO DARBE METU TEIKIMAS

9.1. Nelaimingas atsitikimas darbe – įvykis darbe, įskaitant eismo įvykį darbo laiku, nustatyta tvarka ištirtas ir pripažintas nelaimingu atsitikimu darbe, kurio padarinys – darbuotojo trauma (lengva, sunki, mirtina). Įvykis darbe, kai darbuotojas mirė dėl ligos, nesusijusios su darbu, nepriskiriamas prie nelaimingo atsitikimo darbe.

9.2. Nelaimingas atsitikimas pakeliui į darbą ar iš darbo – įvykis, įskaitant eismo įvykį darbuotojui vykstant į darbą ar iš darbo, įvykęs dienomis kelyje tarp darbovietės ir:

- gyvenamosios vietos;
- ne darbovietėje esančios vietos, kurioje darbuotojui išmokamas darbo užmokestis;
- vietos ne darbovietės teritorijoje, kurioje darbuotojas gali būti pertraukos pailsėti ir pavalgyti metu.

9.3. Atvykus į ligoninę sužeistam asmeniui, jį apžiūrintis gydytojas išsiaiškina ar trauma įvyko dėl nelaimingo atsitikimo darbe. Jei trauma įvyko dėl nelaimingo atsitikimo darbe, gydymo įstaiga įpareigota teikti informaciją apie nukentėjusįjį tam tikroms institucijoms, kaip nurodyta LR Vyriausybės 2004-09-02 nutarimo Nr. 1118 25, 27, 28 punktuose.

Gydytojas traumos sunkumui nustatyti vadovaujasi SAM 2001-07-18 įsakymu Nr. 397 ir SAM 2012-06-04 įsakymu Nr. V - 496.

9.4. Nustačius sunkius ir mirtinus sužalojimus nedelsiant (telefonu, elektroniniu paštu, faksu) pranešama: Policijos komisariato budinčiajam pareigūnui, kuris informuos Apylinkės prokuratūros atsakingą asmenį;

Valstybinės darbo inspekcijos teritoriniam skyriui ir darbdaviui apie visus darbe sužalotus asmenis, įskaitant mirusiuosius ligoninėje dėl nelaimingo atsitikimo darbe.

9.5. Nepriklausomai nuo traumos sunkumo, Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje dirbantis slaugytojas:

nedelsiant informuoja Policijos budintįjį tel. 02 apie traumą patyrusį asmenį;

asmeniui, kuris kreipiasi dėl sužalojimo darbe, užpildo Pažymos apie traumos sunkumą anketinę dalį;

užregistruoja į „Asmenų, sužalotų per nelaimingus atsitikimus registracijos žurnalą“.

9.6. Jei medicinos pagalba suteikta darbo dieną, užpildyta Pažyma apie traumos sunkumą perduodama Ligoninės sekretoriui – vadybininkui tą pačią dieną, o jeigu pacientas atvyko naktį, po darbo ar poilsio, švenčių dienomis, pažyma laikoma „Asmenų, sužalotų per nelaimingus atsitikimus“

registravimo žurnale ir pirmos darbo dienos ryte Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus vyresnysis slaugytojas - slaugos administratorius ją perduoda Ligoninės sekretoriui - vadybininkui.

9.7. Sekretorius - vadybininkas perduoda pranešimą (raštu, faksu ar elektroniniu paštu) Valstybinės darbo inspekcijos teritoriniam skyriui, kurio zonoje yra nukentėjusiojo darbovietė ir darbdaviui. Informacija turi būti pateikta per 2 paras, o tais atvejais, kai traumas sunkumas patikslinamas atlikus papildomus tyrimus, ne vėliau kaip per 5 paras nuo medicinos pagalbos suteikimo.

9.8. Pranešimų originalus sekretorius - vadybininkas grąžina Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus vyresniajam slaugytojui - slaugos administratoriui, kuris juos sega į tam skirtą sektuvą.

9.9. Informacijos teikimas gavus rašytinius prašymus:

9.9.1 Valstybinės darbo inspekcijos teritoriniam skyriui ir darbdaviui pateikus rašytinį prašymą, gydantis gydytojas per 3 darbo dienas (esant lengvai traumai) pateikia išvadas apie nukentėjusiojo pobūdį ir galimą sužalojimo būdą. Esant sunkiai traumai, per 7 darbo dienas pateikiami duomenys apie alkoholio (promilėmis), narkotinių, psichiką veikiančių medžiagų kiekį nukentėjusiojo kraujyje ir biologinėse terpėse, apie nukentėjusiojo sužalojimo pobūdį ir galimą sužalojimo būdą.

9.9.2. Išrašai pateikiami Ligoninės sekretoriui-vadybininkui, kuris perduoda užklausejams. Gauti užklausimai ir išsiunčiamos pažymos, pranešimai registruojami bendra tvarka.

9.10. Įvykus nelaimingam atsitikimui Ligoninės darbuotojui darbe, suteikus medicinos pagalbą, būtina nedelsiant (telefonu, elektroniniu paštu, faksu) informuoti:

- Policijos komisariato budintį pareigūną;
- Valstybinės darbo inspekcijos Šiaulių skyrių (terminai 9.7 punkte)
- Ligoninės darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos specialistą;
- Administracijos atstovą.

10. INFORMACIJOS APIE ASMENIS, KURIEMS ĮTARIAMA PROFESINĖ LIGA, TEIKIMAS

Diagnozuojant profesinę ligą vadovautis LR SAM 2007-12-29 d. įsakymu Nr. V - 1087 ir 2009-06-04 SAM įsakymu Nr. V - 441.

Informacijos pateikimas Valstybinės darbo inspekcijos teritoriniam skyriui reglamentuotas LR Vyriausybės 2004-04-28 nutarimu Nr. 487 ir LR Vyriausybės 2012-05-16 nutarimu Nr. 523.

10.1. Gydytojas, įtaręs ūmią profesinę ligą, ne vėliau kaip per valandą nuo profesinės ligos pirminės diagnozės nustatymo praneša apie tai Valstybinės darbo inspekcijos teritoriniam skyriui, Visuomenės sveikatos centro teritoriniam skyriui, darbdaviui ir užpildo jiems pranešimą (2 priedas). Pranešimą perduoda ligoninės sekretoriui - vadybininkui, kuris išsiunčia atitinkamiems teritoriniams VDI ir VSC skyriams.

10.2. Gydytojas, įtaręs lėtinę profesinę ligą, pranešimą apie įtariamą profesinę ligą užpildo ne vėliau kaip per 3 dienas nuo profesinės ligos pirminės diagnozės nustatymo 10.1. punkte nurodytoms institucijoms, apie perduotą pranešimą įrašo medicininiuose dokumentuose ir perduoda sekretoriui - vadybininkui.

10.3. Ligoninė sekretorius - vadybininkas gautas pažymas perduoda Valstybinės darbo inspekcijos, Visuomenės sveikatos centro teritoriniam skyriui ir darbdaviui.

11. INFORMACIJOS, SUSIJUSIOS SU ŽMONIŲ APSINUODIJIMAIS, TEIKIMAS

Teikiant informaciją apie apsinuodijimus vadovautis LR SAM 2003-10-08 įsakymu Nr. V-597, SAM 2005-08-12 įsakymu Nr. V - 650.

11.1. Informacija teikiama šiais atvejais:

- vaikų apsinuodijimų;

apsinuodijimų medžiagomis, įtrauktomis į Nuodingųjų medžiagų pagal jų toksiškumą sąrašą, patvirtintą LR SAM įsakymu 2004-12-30 įsakymu Nr. 195.

apsinuodijimų darbe;

atsitiktinių apsinuodijimų;

apsinuodijimų vaistiniais preparatais atvejais, kai vaistų ar jų mišinio suminė dozė viršija maksimalią leidžiamą paros dozę (išskyrus tyčinius apsinuodijimus);

grupinių apsinuodijimų;

apsinuodijimų atvejais, esant sunkiai ligonio būklei.

11.2. Informacijos teikimo tvarka:

11.2.1. Gydytojas, nustatęs ar įtaręs apsinuodijimo atveją ne vėliau kaip per 24 valandas privalo informuoti Šiaulių VSC Radviliškio skyrių užpildant formą Nr. 058 – 089 - 151/a „Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) susirgimą“, kurį perduoda sekretoriui - vadybininkui.

11.2.2. Sekretorius - vadybininkas gautas formas Nr. 058-089-151/a tą pačią darbo dieną arba pirmos darbo dienos ryte po poilsio, šventinės dienos, faksu 841-525475 perduoda Šiaulių Visuomenės sveikatos centrui (Vilniaus 229, Šiauliai).

Informacijos ūmių apsinuodijimų atveju poilsio metu dėl gydymo taktikos teirautis SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centre tel. 8 5 2619888.

12. INFORMACIJOS TEIKIMAS ŽINIASKLAIDAI

12.1. Informaciją apie paciento sveikatos būklę, jam teiktas paslaugas žiniasklaidos atstovams teikia tik ligoninės direktorius arba jo pavaduotojas medicinai ir tik gavę rašytinį paciento (jei jis dėl sveikatos būklės ar būdamas nepilnametis negali pareikšti valios – jo atstovo) sutikimą.

12.2. Informaciją apie ligoninės veiklą, aktualijas žiniasklaidai teikia ligoninės direktorius arba jo įgaliojotas asmuo.

12.3. Informaciją juridiniais klausimais teikia ligoninės juristas.

13. INFORMACIJOS TEIKIMAS PRIEŠGAISRINEI GELBĖJIMO TARNYBAI

13.1. Skyrių budintieji slaugytojai kiekvieną vakarą iki 21 val. praneša Priėmimo - skubios pagalbos skyriaus budinčiajam slaugytojui tuo metu skyriuje esančių pacientų ir medicinos darbuotojų skaičių;

13.2. Priėmimo - skubiosios pagalbos sk. slaugytojas kasdien 21 val. telefonu informuoja Radviliškio Priešgaisrinės dalies budintį kiek pacientų ir personalo yra ligoninės skyriuose.

13.3. Asmuo, pirmasis pastebėjęs gaisro židinį, nedelsiant informuoja Priešgaisrinę gelbėjimo tarnybą telefonu 01 arba 112, atitinkamo skyriaus vedėją, o pastarasis informuoja ligoninės direktorių.

14. INFORMACIJOS TEIKIMAS APIE LIGONINĖJE ĮVYKUSIĄ VAGYSTĘ

14.1. Įtarus apie ligoninėje įvykusią vagystę, nukentėjęs asmuo ar jo artimieji nedelsiant informuoja Policijos komisariato budintįjį telefonu 02 arba 112. Jei nukentėjęsysis dėl savo sveikatos būklės paskambinti negali, jo prašomi tai privalo padaryti skyriaus, kuriame įvyko vagystė, darbuotojai.

14.2 Ligoninės personalas privalo sudaryti sąlygas policijos ar prokuratūros darbuotojams atlikti tyrimą. Leidimą apklausti pacientus (įtariamuosius ar liudininkus) atsižvelgiant į jų sveikatos būklę, duoda gydantis /budintis gydytojas arba skyriaus vedėjas.

Profesinių ligų tyrimo ir apskaitos
nuostatų
I priedas

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(įstaigos duomenys)

(adresatas)

**PRANEŠIMAS
APIE ĮTARIAMĄ PROFESINĘ LIGĄ**

(data) Nr. _____

1. Asmuo _____

(vardas ir pavardė)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(asmens kodas)

2. Asmens adresas, telefono numeris _____

3. Įmonė (paskutinė, kurioje asmuo dirbo veikiamas
profesinės rizikos veiksmų, galėjusių sukelti profesinę
ligą)

(įmonės pavadinimas, adresas, telefono numeris)

4. Profesija, pareigos _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Užsiėmimas, pažymėti: dirba – 1, nedirba – 2 _____

6. Socialinė padėtis, pažymėti: pensininkas – 1, bedarbis – 2, invalidas – 3 _____

7. Profesinės ligos pirminė diagnozė _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kodas)

8. Profesinė liga, įtarta (pažymėti): 1 – profilaktiškai tikrinant sveikatą, 2 – kreipimosi dėl susirgimo
į asmens sveikatos priežiūros įstaigą metu, 3 – gydantis stacionare, 4 – kitais būdais. _____

(gydytojo pareigos, telefono numeris)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(asmeninis spaudas)

Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija

(Istaigos pavadinimas, adresas, telefonas)

SKIEPŲ PAŠALINIŲ REIŠKINIŲ TYRIMO PROTOKOLAS

Apie kiekvieną nustatytą nepageidaujamą reakciją į skiepą nedelsdami praneškite į Užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės centrą, tel. (8-5) 2159273, 2779051, faksas (8-5) 2778761.

Protokolas pildomas DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS.

IOK

Forma
Nr. 392-1/a

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 1999 11 29 įsakymu Nr. 515

Paciento vardas: _____ pavardė _____

Gimimo data: / / / / / / / / / /
metai mėnuo diena

Adresas: _____ Lytis: V M

Užpildė gydytojas:

(gydytojo antspaudas)

Gydymo
įstaiga:

Pavadinimas _____

Adresas _____

Tel. Nr. _____

Informaciją pateikė: Tėvai Kiti šeimos nariai Pagalbą suteikę medikai
 Kiti (patikslinkite)

Apie šią nepageidaujamą reakciją pranešta: Sveikatos įstaigos vadovui Visuomenės sveikatos centrui
 Kitur (patikslinkite) Niekur nepranešta

ANAMNEZĖ

Ar paciento anamnezėje buvo sunkių ligų?

NE

TAIP (patikslinkite žemiau)

Ar buvo nepageidaujamų reakcijų į anksčiau skirtas vakcinas, imunoglobulinas, serumus? NE TAIP
Jeigu TAIP, nurodykite, kuriais metais, po kokio preparato, kokia reakcija:

Ar skiepavimo metu pacientas buvo sveikas? NE TAIP
Jeigu NE, nurodykite patologijos pobūdį

Ar skiepavimo metu ir 4 savaites prieš skiepimą buvo naudojami kokie nors vaistai? NE TAIP
Jeigu TAIP, nurodykite vaistą, paros dozę, vartojimo trukmę

IMUNOBIO- LOGINIS PREPARATAS (vakcina, imunoglobulinas arba serumas)

Tarptautinis pavadinimas _____

Firminis pavadinimas _____

Gamintojas _____

Serijos Nr. _____

Galiojimo laikas _____

Preparatas gautas iš:

ULPKC

Labdaros

Kitur (patikslinkite)

Kiek gauta šios serijos preparato
dozių? / / / / /

Kiek asmenų paskiepyta?

/ / / / /

Skiepavimo būdas:

p/os į odą

po oda į raumenis

Skiepavimo vieta:

kairysis žastas kairioji šlaunis

dešinysis žastas dešinioji šlaunis

sėdmens

Pacientą skiepijo: _____
(pareigos, v., pavardė)

Pacientas buvo skiepytas: Namuose

Valstybinėje gydymo įstaigoje

Privačioje gydymo įstaigoje

Vaikų kolektyve (patikslinkite)

Kitur (patikslinkite)

Skiepavimo data ir laikas / / / / / / / / / / / / / / / /
metai mėnuo diena valanda minutės

Ar per 1 valandą po skiepavimo buvo kokių nors nepageidaujamų simptomų?

NE TAIP

Jeigu TAIP, patikslinkite, kokių

Nurodykite, kuri vakcinos dozė buvo įskiepyta (dozės Nr.)

Ar tuo pačiu metu pacientas buvo skiepiamas ir kitomis vakcinomis? NE TAIP

Jeigu TAIP, nurodykite, kokiomis:

**NEPAGEIDAUJAMOS
REAKCIJOS
APRAŠYMAS**

Įvertinkite simptomų sunkumą pagal jų maksimalią išraišką.
SUNKUMO SKALĖ: 1 = lengvi; 2 = vidutinio sunkumo; 3 = sunkūs.
Prašome pareikšti Jūsų nuomonę apie simptomų ryšį su skiepijimu:
S = susiję; GS = galimai susiję; GN = galimai nesusiję; N = nesusiję.

Vietiniai simptomai	Pradžia:			Trukmė (dieniu)	Tęsiasi iki šiol	Sunkumas	Ryšys su skiepijimu
	Mėnuo	diena	valanda				
Paraudimas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	mm / ___/___/___	<input type="checkbox"/>
Patinimas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	mm / ___/___/___	<input type="checkbox"/>
Skausmingumas injekcijos vietoje	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limfadenitas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	mm / ___/___/___	<input type="checkbox"/>
Injekcijos vietos abscesas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	mm / ___/___/___	<input type="checkbox"/>
Kiti (patikslinkite)	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bendri simptomai							
Karščiavimas (maksimalus)	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	T° C / ___/___/___	<input type="checkbox"/>
Vangumas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neramumas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atkaklus nenutrūkstantis (neįprastas) verksmas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sąmonės sutrikimai (patikslinkite)	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traukuliai	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvėpavimo sutrikimai	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viduriavimas	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiti (patikslinkite)	___/___/___	___/___	___/___	___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jeigu būtų simptomų, nepaminėtų šiame protokole, aprašykite juos *PASTABŲ* skiltyje.

**GYDYMAS
IR
BAIGTIS**

Nurodykite gydymui vartotus vaistus:

Vaisto pavadinimas	Skyrimo būdas (pvz.p/os)	Paros dozė	Gydymo trukmė

Ar dėl šios nepageidaujamos reakcijos pacientas buvo gydomas ligoninėje? NE

TAIP: Gydymo įstaiga _____ Ligos istorijos Nr. _____

Klinikinė diagnozė _____

Nurodykite nepageidaujamos reakcijos baigtį: Visiškai pasveiko

Pasveiko, bet liko liekamųjų reiškinių (patikslinkite).

Liko pastovus invalidumas (patikslinkite).

Mirė. Nurodykite laiką / ___/___/___ / ___/___/___ / ___/___/___
metai mėnuo diena valanda minutės

Pat. anatomicinio tyrimo protokolo Nr. _____ Pat. anatomicinio tyrimo išvada: _____

PASTABOS

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RADVILIŠKIO LIGONINĖS DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS DĖL „INFORMACIJOS TEIKIMO PACIENTUI IR APIE PACIENTĄ TEIKIMO KITIEMS ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS BEI INFORMACIJOS KAUPIMO IR SAUGOJIMO TVARKOS“ PAKEITIMO

2014 m. rugsėjo 22 d. Nr. V-197
Radviliškis

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. rugsėjo 3 d. nutarimu Nr. 881 „Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. balandžio 28 d. nutarimo Nr. 487 „Dėl Profesinių tyrimo ir apskaitos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ ir 2014 m. rugsėjo 3 d. nutarimu Nr. 913 „Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. rugsėjo 2 d. nutarimo Nr. 1118 „Dėl Nelaimių atsitikimų darbe tyrimo ir apskaitos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“:

p a k e i č i u „Informacijos teikimo pacientui ir apie pacientą teikimo kitiems asmenim institucijoms bei informacijos kaupimo ir saugojimo tvarkos“, patvirtintos Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės direktoriaus 2012 m. rugpjūčio 21 d. įsakymu Nr. V-324, 9 ir 10 skyrius ir jų išdėstau taip:

9. INFORMACIJOS APIE NUKENTĖJUSIUS NELAIMINGO ATSITIKIMO DARBE METU TEIKIMAS

9.1. Ligoninės gydytojas, suteikęs medicinos pagalbą pacientui, nukentėjusiam dėl įvykio darbe, dėl kurio:

9.1.1. pacientas miršta – apie įvykį privalo nedelsdamas telefonu informuoti Policijos budį (tel. 8 422 69080), taip pat nedelsdamas telefonu, elektroniniu paštu ar faksu pranešti Valstybinio darbo inspekcijos Šiaulių teritoriniam skyriui (tel. 8 41 524635, el. paštas siauliai@vdi.lt) darbdaviui.

9.1.2. sunkiai pakenkta paciento sveikatai – apie įvykį nedelsdamas telefonu, elektroniniu paštu ar faksu privalo pranešti Valstybinės darbo inspekcijos Šiaulių teritoriniam skyriui (tel. 8 41 524 635, el. paštas siauliai@vdi.lt) ir darbdaviui.

9.1.3. Visais atvejais (kai pakenkimas paciento sveikatai lengvas, sunkus ar mirtinas) gydantis gydytojas užpildo Pažymą apie pakenkimo sveikatai sunkumą (pažymos forma pridedama prie Sveikatos sunkumui nustatyti vadovautis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. balandžio 10 d. įsakymu Nr. V-455 „Dėl Sunkių pakenkimų sveikatai klasifikacinių požymių sąrašo patvirtinimo“. Gydytojas užpildytą pažymą perduoda Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus slaugytojai.

9.2. Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus slaugytoja užregistruoja pacientą į „Asmenų sužalotų per nelaimingus atsitikimus darbe, registracijos žurnalą“. Pažymos apie pakenkimo sveikatai sunkumą laikomos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje vyr. slaugytojo – slaugo administratoriaus žinioje, suregistruotos, susegtos aplanke.

9.3. Nukentėjusio paciento darbdavio ir / ar Valstybinės darbo inspekcijos teritorinio skyriaus rašytiniu prašymu per 2 darbo dienas nuo medicinos pagalbos suteikimo, o tais atvejais, kai pakenkimo sveikatai sunkumas patikslinamas atlikus papildomus tyrimus, – ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo medicinos pagalbos suteikimo paštu, elektroniniu paštu ar faksu Ligoninė pateikia Pažymą apie pakenkimo sveikatai sunkumą.

9.4. Valstybinės darbo inspekcijos teritorinio skyriaus ar darbdavio rašytiniu prašymu Ligoninė pateikia duomenis apie alkoholio kiekį (promilėmis), narkotinių, psichiką veikiančių medžiagų kiekį dėl įvykio darbe arba nelaimingo atsitikimo pakeliui į darbą ar iš darbo nukentėjusio paciento kraujyje ir/arba biologinėse terpėse.

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

PAŽYMA APIE PAKENKIMO SVEIKATAI SUNKUMĄ

Nr. _____
(data)

(dokumento sudarymo vieta)

(įmonės, įstaigos, kuriai išduodama pažyma,

pavadinimas, buveinės adresas)

Nukentėjęs darbuotojas _____

(vardas, pavardė, amžius)

į _____

(ligoninė, poliklinika, skyrius)

atvežtas (-a) _____

(data, val., min.)

Diagnozė _____

(pakenkimo sveikatai pobūdis)

Vadovaujantis Sunkių pakenkimų sveikatai klasifikacinių požymių sąrašu, nurodytas pakenkimas sveikatai _____ prire sunkių.

(priskiriamas, nepriskiriamas – įrašyti)

Skyriaus vedėjas

(vyriausiasis gydytojas) _____

(parašas)

(vardas, pavardė)

Gydantis gydytojas _____

(parašas)

(vardas, pavardė)

A.V.

(telefonas)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RADVILIŠKIO LIGONINĖS
DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS
DĖL INFORMACIJOS TEIKIMO PACIENTUI IR APIE PACIENTĄ TEIKIMO KITIEMS
ASMENIMS IR INSTITUCIJOMS BEI INFORMACIJOS KAUPIMO IR SAUGOJIMO
TVARKOS PAKEITIMO

2015 m. rugpjūčio 25 d. Nr. V-132
Radviliškis

Atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ pakeitimą bei pasikeitusius kitų įstaigų kontaktinius duomenis:

1. P a k e i č i u Informacijos teikimo pacientui ir apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms bei informacijos kaupimo ir saugojimo tvarkos, patvirtintos direktoriaus 2012 m. rugpjūčio 21 d. įsakymu Nr. V-324 (toliau – Tvarka), 3.5. punktą ir jį išdėstau taip:

„3.5. Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė, forma Nr. 025/A-LK, iš Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus atiduodama į Statistikos skyrių. Sveikatos statistui suvedus duomenis į TLK duomenų bazę, perduodama į archyvą.“

2. P a k e i č i u Tvarkos 5.1.1. punktą ir jį išdėstau taip:

„5.1.1. Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus slaugytojas nedelsiant telefonu (8 422) 69080 informuoja Policijos komisariato budintį apie tokį atvejį.“

3. I š b r a u k i u Tvarkos 5.1.3. punktą.

4. P a k e i č i u Tvarkos 5.1.4. punkto numerį į 5.1.3. ir jį išdėstau taip:

„5.1.3. Medicinos darbuotojai, nevykdantys 5.1.1, 5.1.2. punktų reikalavimų, gali būti patraukti drausminėn, o esant nusikaltimo (nepranešimo apie nusikaltimą ar nusikaltimo slėpimo) sudėčiai – baudžiamojon atsakomybėn.“

5. P a k e i č i u Tvarkos 8 punktą ir jį išdėstau taip: _____

„8. Informacijos pateikimo tvarka reglamentuota LR sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. 673 „Dėl Privalomojo epidemiologinio registravimo, privalomojo informacijos apie epidemiologinio registravimo objektus turinio ir informacijos privalomojo perdavimo tvarkos patvirtinimo“ ir 2015 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-784 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ pakeitimo“.

Nepageidaujamos reakcijos į skiepus po imunizacijos Lietuvos Respublikos skiepų kalendoriuje numatytomis arba kitomis vakcinomis, specifiniais imunoglobulinais yra registruojamos.“

6. P a k e i č i u Tvarkos 8.1. punktą ir jį išdėstau taip:

„8.1. Gydytojas, diagnozavęs nepageidaujamą reakciją į skiepus (žr. 1 priedą), darbo dienos bėgyje, bet ne vėliau kaip per 24 val., perduoda informaciją:

– VSC Radviliškio skyriui – telefonu (8 422) 51985 arba (8 422) 52368;

– Užkrečiamų ligų ir AIDS centrai – telefonu (8 5) 230 0125 iki 2016 m. sausio 1 dienos, o nuo 2016 m. sausio 1 d. elektroniniu paštu ulac@ulac.lt arba faksu (8 5) 276 7968.“

7. I š b r a u k i u Tvarkos 13.2. punktą ir pakeičiu buvusio punkto 13.3 numerį į 13.2.

8. P a k e i č i u Tvarkos 14.1. punktą ir jį išdėstau taip:

„14.1 Įtarus apie ligoninėje įvykusią vagystę, nukentėjęs asmuo ar jo artimieji nedelsiant turi informuoti Policijos komisariato budintįjį telefonu (8 422) 69080 arba 112.“

Direktorius pavaduotoja medicinai,
pavadojanti direktorių

Rita Sesickienė

Parengė

Regina Ulkštiniene, 2015-08-25

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RADVILIŠKIO LIGONINĖS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL RAŠY TINĖS INFORMACIJOS, ĮSKAITANT IR KONFIDENCIALIĄ, APIE
PACIENTĄ IR JAM SUTEIKTAS PASLAUGAS TEIKIMO BEI
PACIENTO TEISĖS SUSIPAŽINTI SU ĮRAŠAIS MEDICINOS DOKUMENTUOSE
TINKAMO ĮGYVENDINIMO**

2012 m. lapkričio 12 d. Nr. V - 438
Radviliškis

Vadovaudamasi Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės įstatu, patvirtintu Radviliškio rajono tarybos 2002 m. kovo 19 d. sprendimu Nr. 317, 23.12 punktu, atsižvelgdama Reginos Ulkštiniienės prašymą,

1. Į s a k a u:

1.1. teikiant rašytinę informaciją, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas fiziniams, juridiniams asmenims, kitoms organizacijoms ir jų padaliniams Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka ir pagrindais, vadovautis Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V- 506 (Žin., 2011, Nr. 63-2996).

1.2. užtikrinant paciento teisę susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose vadovautis Lietuvos Respublikos sveikatos ministro 2011 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. V - 658 „Dėl paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose tinkamo įgyvendinimo“ (Žin., 2011, Nr. 82-4019).

1.3. Giedriui Pranskevičiui, Apskaitos skyriaus ekonomistui - finansininkui, papildyti mokamų paslaugų sąrašą Rašytinės informacijos teikimo paslauga;

2. N u š t a t a u, kad rašytinė informacija pacientui turi būti suteikta ne vėliau kaip per -- 10 darbo dienų, rašytinė informacija „skubos tvarka“ – ne vėliau kaip per 3 darbo dienas.

3. S k i r i u vyresniuose slaugytojus - slaugos administratorius atsakingais už medicinos dokumentų nukopijavimą.

4. S k i r i u vyriausiąjį specialistą dokumentų valdymui atsakingu už kopijų tvirtinimą.

5. N u r o d a u:

5.1. Skyrių vedėjams ir kitų padalinių vadovams supažindinti su įsakymu jiems pavaldų personalą;

5.4. vyresniesiems slaugytojams - slaugos administratoriams gražinti KSP 044 Vidaus medicininio audito grupei pasirašytinai.

6. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę direktoriaus pavaduotojui medicinai.

7. Įsakymas įsigalioja 2012 m. gruodžio 1 d.

Direktorė

Danutė Povelauskiene

Parengė

Regina Ulkštiniene
2012-11-12