



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Seimo narei Agnei Zuokienei

2012-06-26 Nr. (10.1-24) 10-5508
į 2012-06-15 Nr. 604

DĖL PLANINĖS HOSPITALIZACIJOS TVARKOS

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija išnagrinėjo Jūsų 2012 m. birželio 15 d. rašte Nr. 604 „Dėl planinės hospitalizacijos tvarkos“ išdėstytą problemą.

Hospitalizacijos, t. y. paciento guldymo į stacionarines paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, tvarka reglamentuota Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1073 (Žin., 2010, Nr. 148-7636) patvirtintais Specialiaisiais reikalavimais stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui (toliau – Reikalavimai). Reikalavimų 18 punktas nustato visoms stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms (toliau – įstaigoms) vieną bendrą reikalavimą – planiniais atvejais hospitalizuoti pacientą ne vėliau kaip per 3 valandas nuo atvykimo į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių. Reikalavimų 9 punktas įpareigoja asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovą patvirtinti vidaus tvarką, pagal kurią priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje teikiamos paslaugos ir vykdoma visa hospitalizacija.

Jūsų rašte nenurodyta, kokioje įstaigoje buvo teikiamos paslaugos, todėl negalėjome patikslinti, ar tos įstaigos vadovo nustatytoje tvarkoje reikalaujama planinės hospitalizacijos klausimą derinti iš anksto. Manytume, kad įstaigos vadovo patvirtintas reikalavimas siuntimą planinei hospitalizacijai suderinti iš anksto nebūtų perteklinis (pvz., užtikrinant, kad tikrai tuo metu skyriuje bus laisvų vietų).

Taip pat atkreipiame Jūsų dėmesį, kad, vadovaujantis Reikalavimų 6 punktu, visus į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių atvykusius pacientus privalo apžiūrėti gydytojas, išskyrus planine tvarka hospitalizuojamus pacientus. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus gydytojas nusprendžia, kokias paslaugas reikia pacientui suteikti, ar suteikus priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus paslaugą tęsti ambulatorinį gydymą ar gydyti pacientą stacionare.

Jūsų rašte aprašytu atveju priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje kilus neaiškumų dėl siuntimo stacionariniam gydymui pagrįstumo, pacientę pirmiausia turėjo apžiūrėti šio skyriaus gydytojas. Jis įstaigos vadovo nustatyta tvarka turėjo įvertinti situaciją ir priimti sprendimą dėl hospitalizacijos ar kitų paslaugų reikalingumo.

Ministras

Raimondas Šukys