

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Panevėžio rajono
savivaldybės poliklinikos direktoriaus
2012 m. liepos 13 d. įsakymu Nr. V-172 įsakymu
(2015 m. lapkričio 20 d. įsakymo Nr. VTA-73 redakcija)

PACIENTŲ ATRANKOS IR SIUNTIMŲ MEDICININEI REABILITACIJAI IR SANATORINIAM GYDYMUI TVARKA

1. Pacientų atrankos ir siuntimų medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui tvarka nustato siuntimų medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui tvarką Viešojoje įstaigoje Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje (toliau – poliklinika).

2. Ši tvarka peržiūrima/koreguojama pasikeitus teisės aktų reikalavimams. Už tvarkos peržiūrą atsakingas Pacientų atrankos ir siuntimo medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui komisijos (toliau – komisija) pirmininkas.

3. Panevėžio teritorinės ligonių kasos ir poliklinikos sudaromoje sutartyje dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kompensuojamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, teikimo nustatomos sąlygos dėl pacientų atrankos ir siuntimo reabilitacijos paslaugoms, nurodoma metinė lėšų suma, skirta suaugusiųjų ir vaikų siuntimų medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam (antirecidyviniam) gydymui bei asignavimai kiekvienam ketvirčiui.

4. Dėl paslaugų poreikio pacientą gydantį gydytoją konsultuoja fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Šias paslaugas teikia reabilitacijos specialistai: fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, kineziterapeutas, ergoterapeutas, fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugytojas ir kt.

5. Antrąjį arba trečiąjį reabilitacijos etapą po pirmojo reabilitacijos etapo skiria gydantis gydytojas, vadovaudamasis fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos išvada apie pirmuoju reabilitacijos etapu suteiktas paslaugas bei antrojo ar trečiojo etapo skyrimo motyvus. Šie duomenys pažymimi asmens sveikatos istorijoje (toliau – forma Nr. 025/a). Skiriant antrąjį arba trečiąjį reabilitacijos etapą išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) turi būti pažymėta diagnozė ir Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos problemų klasifikacijos (dešimtoji redakcija) kodas, pirmuoju reabilitacijos etapu suteiktos paslaugos, jų skaičius, funkcinės būklės įvertinimas, rekomendacijos ir nedarbingumo trukmė bei antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo skyrimo motyvai.

6. Už asmenų siuntimą atsako gydantis gydytojas. Pacientui, kurį komisija atranka medicininei reabilitacijai ar sanatoriniam gydymui, gydantis gydytojas išduoda ir išsiunčia elektroniniu būdu į Teritorinę ligonių kasą pažymą medicininei reabilitacijai ar sanatoriniam gydymui gauti (Forma Nr. 070/a) ir informuoja pacientą apie TLK sprendimą. Gydantis gydytojas parengia išrašą iš ligonio medicininių dokumentų (forma Nr.027/a).

7. Į reabilitaciją dėl tos pačios ligos apdraustieji pagal indikacijas siunčiami tik vieno kurso per vienerius kalendorinius metus.

8. Siuntimus registruoja poliklinikos direktoriaus įsakymu paskirtas darbuotojas, atsakingas už pacientų, kuriems skirta medicininė reabilitacija, registravimą specialiai tam tikslui

skirtame žurnale.

9. Pacientus, turinčius teisę į reabilitacinį gydymą (išskyrus vaikus), atrenka poliklinikos direktoriaus įsakymu sudaryta komisija.

10. Komisija sprendimus priima balsų dauguma komisijos posėdžiuose. Komisijos posėdis teisėtas, jei jame dalyvauja daugiau kaip pusė jos narių. Balsams pasiskirsčius po lygiai, lemia komisijos pirmininko balsas. Komisijos posėdžio eiga ir sprendimai įforminami protokolu. Protokolą pasirašo visi posėdyje dalyvavę komisijos nariai. Į komisijos posėdžius gali būti kviečiami pacientai.

11. Apie komisijos posėdžius informuoja bei dokumentus, reikalingus komisijos darbui parengia fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

12. Komisijos posėdžiai organizuojami esant reikalui, bet ne vėliau kaip prieš vieną darbo dieną su komisijos nariais suderintu laiku.

13. Išimtiniais atvejais pacientai reabilitaciniam gydymui gali būti siunčiami komisijos sprendimu.

14. Paskutinį ketvirčio mėnesį komisijos pirmininkas apie sutartinių lėšų, skirtų medicininei reabilitacijai ir (ar) sanatoriniam gydymui panaudojimimą, informuoja poliklinikos direktorių ir direktoriaus pavaduotoją antrinei asmens sveikatos priežiūrai, kuris su šia informacija gydytojų susirinkime supažindina gydytojus.

15. Medicininės reabilitacijos poreikiui viršijant TLK poliklinikai skirtą lėšų sumą, suaugusieji pacientai palaikomajai ir pakartotinei reabilitacijai registruojami į eilę. Komisija planuoja palaikomosios ir pakartotinės medicininės reabilitacijos poreikį, sudarydama pacientų, laukiančių reabilitacijos sąrašus (toliau – eilė).

16. Komisija palaikomajai ir pakartotinei reabilitacijai siunčia po vieną suaugusįjį pacientą per mėnesį iš sudarytos eilės. Pacientui atsisakius vykti, jis išbraukiamas iš eilės. Paciento prašymu, jis vėl įrašomas į eilę, suteikiant naują eilės numerį pacientų sąrašė.

17. Po galūnių amputacijos (bigei suformuoti ir pirminiam protezavimui) suaugusieji pacientai siunčiami be eilės.

18. Atsižvelgiant į vaiko susirgimą, tėvų (atstovo) prašymus ir suderinus su Panevėžio TLK lėšų panaudojimimą, vaikų sanatoriniam gydymui vasarą teikiamas pirmumas.