

VŠĮ K. GRINIAUS SLAUGOS IR PALAIKOMOJO GYDYMO LIGONINĖS MIRŠTANČIO PACIENTO IR JŲ ARTIMŲJŲ ORAUS ATSISVEIKINIMO BEI JŲ PRIVATUMO UŽTIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS

I . BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VŠĮ K. Griniaus slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninės mirštančio paciento ir jo artimųjų oraus atsisveikinimo bei jų privatumo užtikrinimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) reglamentuoja sąlygas, suteikiančias galimybes mirštančiam pacientui ir jo artimiesiems atsisveikinti ir mirštančiam pacientui oriai numirti, užtikrinant teisę į privatumą VŠĮ K. Griniaus slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje (toliau – Ligoninėje).

2. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos žmogaus mirties nustatymo ir kritinių būklių įstatymu, Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimo aprašo tvirtinimo“, Ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis.

3. Tvarkos aprašas taikomas visuose Ligoninės stacionaro skyriuose.

4. Tvarkos aprašu vadovaujasi Ligoninės darbuotojai jų kompetencijos ribose.

5. Tvarkos apraše naudojamos sąvokos:

5.1. Mirštantis pacientas – pacientas, kurio sveikatos būklė laikoma negrįžtanti, terminalinė.

5.2. Sveikatos priežiūros specialistai – gydytojai, slaugytojai, slaugytojų padėjėjai.

5.3. Terminalinė būklė – tai mediciniškai patvirtinta paciento sveikatos būklė, kuri yra nepagydoma ir progresuojanti, artėjanti prie neišvengiamos mirties.

5.4. Kitos sąvokos vartojamos taip, kaip apibrėžia įstatymai ir kiti teisės aktai.

II. PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS BEI TEIKMAS

6. Pacientams, kurių būklė blogėja, kai ligos etiopatogenetinių gydymo būdų nėra arba jie jau išnaudoti ir yra objektyvių požymių gyvybines funkcijas užtikrinančios vienos ar kelių organų sistemų negrįžtamojo pažeidimo, dėl kurių nėra mediciniškai pagrįstos tikimybės pagerinti arba atkurti paciento gyvybiškai svarbių organų funkcijų, buvusių iki kritinės būklės atsiradimo, ir artėjant mirčiai, svarbu užtikrinti pacientų ir jų artimųjų teisę oriai ir pagarbiai atsisveikinti privatumą užtikrinančioje aplinkoje.

7. Artimųjų informavimas – gydytojas, pastebėjęs ženklų apie paciento būklės blogėjimą, turi laiku ir taktiškai informuoti Gydytojų stacionare ligos istorijoje nurodytus artimuosius: paaiškinti diagnozės bei gydymo prognozę, pranešti apie ligos recidyvą arba išsemtas gydymo galimybes ir galimybę bet kuriuo laiku aplankyti mirštantį pacientą ir su juo tinkamai atsisveikinti. Taip pat informuoti apie paciento mirtį. Informavimas turi būti pagrįstas aiškia, suprantama ir empatiška komunikacija. Pacientas taip pat gali pats nurodyti, kuriuos asmenis pageidauja matyti.

8. Privatumo užtikrinimas – sveikatos priežiūros specialistai suteikia galimybę mirštančiam pacientui ir jo artimiesiems atsisveikinti ir oriai numirti, užtikrinant teisę į privatumą:

8.1. Esant galimybei, mirštantis pacientas perkeliamas į laisvą palatą, kad artimieji galėtų netrukdomai pabūti su juo, užtikrinant paciento bei artimųjų privatumą bei neapribojant jų buvimo laiko;

8.2. Jei nėra galimybės pacientui suteikti atskiros palatos, prie paciento lovos statomos širmos, siekiant užtikrinti visus paciento ir jo artimųjų oraus atsisveikinimo poreikius bei nepažeisti kitų palatoje esančių pacientų ramybės bei privatumo. Palatoje su mirstančiu pacientu gali būti ne daugiau kaip po du artimuosius ir būti tiek, kiek artimojo buvimas nepažeidžia kitų toje palatoje esančių pacientų teisių.

9. Tinkamos aplinkos sukūrimas – ligoninės darbuotojai turi atsiklausti artimųjų ir sudaryti atsisveikinimo sąlygas, atsižvelgiant į paciento kultūrinius ir religinius papročius. Palatoje užtikrinama tyli, rami, tvarkinga aplinka – jei įmanoma, sumažinamas triukšmo lygis, apribojamas pašalinių asmenų srautas.

10. Psichologinė pagalba – esant poreikiui pacientui ir/ar jo artimiesiems pasiūloma Ligoninėje dirbančio medicinos psichologo pagalba.

11. Dvasinė pagalba – sudaromos sąlygos pacientui ir/ar jo artimiesiems atlikti religinius ar kultūrinius ritualus, pasikviesti dvasininką.

12. Miršančiam pacientui atliekamos tik būtinosios medicininės ir slaugos procedūros, lengvinant pacientui fizinius simptomus bei nesukeliant diskomforto.

13. Jei artimųjų buvimas trukdo medicininių bei slaugos procedūrų atlikimui, ligoninės darbuotojai gali laikinai apriboti buvimą palatoje, paaiškindami priežastis ir informuodami, kada vėl bus galima sugrįžti.

14. Po paciento mirties artimiesiems leidžiama būti ne ilgiau, kaip 2 val., jeigu tai netrukdo kitų pacientų priežiūrai.

15. Su mirusiojo kūnu elgiamasi pagarbiai.

16. Ligoninės darbuotojai savo kompetencijos ribose aiškiai ir suprantamai informuoja artimuosius apie tolimesnius veiksmus: kūno pervežimą, dokumentų tvarkymą bei suteikia kitą paciento artimiesiems reikalingą informaciją.

III. PACIENTO ARTIMŪJŲ PAREIGOS

17. Miršančio paciento artimieji privalo netrukdyti sveikatos priežiūros specialistams teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugų miršančiajam ir kitiems ligoninės pacientams.

18. Miršančio paciento artimieji privalo gerbti kitų pacientų privatumą ir ramybę.

19. Miršančio paciento artimieji turi pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros specialistais ir kitais pacientais.

20. Miršančio paciento artimieji privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus.

21. Miršančio paciento artimieji turi laikytis higienos reikalavimų, tvarkos ir švaros.

22. Miršančio paciento artimieji turi laikytis Ligoninės vidaus tvarkos taisyklių ir šio tvarkos aprašo reikalavimų.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

23. Tvarkos aprašas yra privalomas Ligoninės darbuotojams jų kompetencijos ribose.

24. Tvarkos aprašas skelbiamas Ligoninės interneto svetainėje bei stacionaro skyriuose.

25. Tvarkos aprašas keičiamas ar skelbiamas negaliojančiu tik rašytiniu Ligoninės direktoriaus įsakymu.