

RESPUBLIKINIO PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ CENTRAS

VILNIAUS FILIALO AMBULATORINIO SKYRIAUS GYDYTOJO PSICHIATRO PAREIGINIAI NUOSTATAI

I. PAREIGYBĖ

1. Respublikinio priklausomybės ligų centro (toliau – RPLC) Vilniaus filialo Ambulatorinio skyriaus (toliau – Skyrius) gydytojo psichiatro (toliau – Gydytojas psichiatras) pareigybė yra priskiriama specialistų grupei.
2. Pareigybės lygis – A1.

II. SPECIALŪS IR KVALIFIKACINIAI REIKALAVIMAI PAREIGYBEI

3. Gydytojas psichiatras, einantis šias pareigas, turi atitikti šiuos reikalavimus:

- 3.1. gydytoju dirbti priimamas asmuo, baigęs universitetines medicinos studijas ir psichiatrijos rezidentūrą, turintis licenciją, suteikiančią teisę verstis medicinos praktika pagal gydytojo psichiatro profesinę kvalifikaciją ir galintis atlikti psichikos sutrikimų diagnozavimą, gydymą ir profilaktiką. Užsienyje įgyta gydytojo psichiatro profesinė kvalifikacija pripažįstama Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;
- 3.2. gydytojo psichiatro profesinę kompetenciją sudaro žinios, gebėjimai ir įgūdžiai, kuriuos jis įgyja baigęs gydytojo psichiatro profesinę kvalifikaciją suteikusias studijas, nuolat tobulindamas įgytą profesinę kvalifikaciją ir susipažindamas su psichiatrijos mokslo ir praktikos naujovėmis. Kvalifikaciniai reikalavimai gydytojui psichiatrui reglamentuoti Medicinos normoje MN 53 „Gydytojas psichiatras. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.

3.3. Gydytojas psichiatras turi žinoti, gebėti, išmanyti:

- 3.3.1. psichikos sveikatos priežiūros paslaugas reglamentuojančius LR įstatymus ir kitus teisės aktus;
- 3.3.2. priklausomybės sutrikimų diagnostiką, šiuos sutrikimus turinčių pacientų gydymo, medicininės ir socialinės reabilitacijos principus ir reikalavimus;
- 3.3.3. biopsichosocialinę negalumo sampratą ir gebėti taikyti visapusiško požiūrio į asmenį principą;
- 3.3.4. suicidologijos pagrindus;
- 3.3.5. pagrindinius psichologijos tyrimus ir jų reikšmingumą nustatant psichikos sutrikimus;
- 3.3.6. psichoterapijos pagrindus ir indikacijas, rodančias, kad reikia taikyti psichoterapiją;
- 3.3.7. pagrindinius nervų ligų tyrimo būdus;
- 3.3.8. patvirtintą stacionarinio gydymo tvarką bei indikacijas;
- 3.3.9. psichikos sutrikimus, dėl kurių negalima leisti įsigyti civilinio ginklo;
- 3.3.10. psichikos sutrikimus, dėl kurių negalima įsigyti mechaninių transporto priemonių vairavimo teisių.
- 3.3.11. suteikti neatidėliotiną medicininę pagalbą, teikti pagalbą įtariant narkotikų perdozavimą;
- 3.3.12. įvertinti psichopatologines būkles, kurioms esant taikoma būtinoji pagalba;

- 3.3.13. atlikti medicininę apžiūrą neblaivumui (girtumui) ar apsvaigimui nustatyti, užpildyti „Medicininės apžiūros neblaivumui, girtumui ar apsvaigimui nustatyti akta“ (forma Nr.155-1/a) nustatyti transporto priemonių vairuotojų ar kitų asmenų neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo būseną;
- 3.3.14. gebėti dirbti komandoje su kitais skyriaus specialistais;
- 3.3.15. gebėti savarankiškai planuoti užduotis, operatyviai spręsti su tiesioginėmis darbo funkcijomis susijusius klausimus, mobilizuoti išteklius išskylančioms problemoms spręsti;
- 3.3.16. dirbti kompiuteriu (MS Word, MS Excel, MS Power Point, MS Outlook programomis, teisinės bazės informacine sistema, kitomis RPLC naudojamomis informacinėmis sistemomis) ir naudotis organizacine technika vykdant darbo funkcijas.
- 3.3.17. bendrąją psichopatologiją (psichikos sutrikimų simptomus ir sindromus), jos biologinius ir psichologinius mechanizmus, šių sutrikimų įtaką paciento elgesiui, tikėtiną grėsmę paties ligonio ar aplinkinių žmonių sveikatai, gyvybei;
- 3.3.18. priklausomybės sutrikimų simptomus ir sindromus, jų biologinius ir psichologinius mechanizmus, įtaką paciento elgesiui, galimus gretutinius sutrikimus;
- 3.3.19. asmenybės, gydytojo ir ligonio tarpusavio santykių psichologiją;
- 3.3.20. aprobuotus biologinius psichikos sutrikimų gydymo būdus ir jų taikymą praktikoje;
- 3.3.21. priklausomybės ligų medikamentinio gydymo principus ir galimas komplikacijas;
- 3.3.22. antipsichozinių vaistų veikimo mechanizmus, jų vartojimo indikacijas, kontraindikacijas, nepageidautinus efektus ir gydymo komplikacijas;
- 3.3.23. antidepresantų veikimo mechanizmus, jų vartojimo indikacijas, kontraindikacijas, nepageidautinus efektus ir gydymo komplikacijas;
- 3.3.24. nuotaikos stabilizatorių veikimo mechanizmus, jų vartojimo indikacijas, kontraindikacijas, nepageidautinus efektus ir gydymo komplikacijas;
- 3.3.25. trankviliantų veikimo mechanizmus, jų vartojimo indikacijas, kontraindikacijas, nepageidautinus efektus, prasidedančio pripratimo ir priklausomybės požymius ir gydymo komplikacijas;
- 3.3.26. priklausomybės ligų farmakoterapijos opioidiniais vaistiniais preparatais indikacijas, kontraindikacijas ir komplikacijas;
- 3.3.27. priklausomybės ligomis sergančių pacientų psichosocialinės reabilitacijos pagrindus, tikslus ir priemones;
- 3.3.28. psichikos ligonių slaugos principus.

3.4. mokėti diagnozuoti ir gydyti šiuos psichikos sutrikimus ir jų komplikacijas:

- 3.4.1. psichikos ir elgesio sutrikimus vartojant psichoaktyvias medžiagas, F10–F19;
- 3.4.2. nuotaikos (afektinius) sutrikimus, F30–F39;
- 3.4.3. organinius ir simptominius psichikos sutrikimus, F00–F09;
- 3.4.4. šizofreniją, šizotipinį ir kliesdinį sutrikimą, F20–F29;
- 3.4.5. neurozinius, stresinius ir somatoforminius sutrikimus, F40–F48;
- 3.4.6. elgesio sindromus, susijusius su fiziologiniais sutrikimais bei somatiniais veiksniais, F50–F59;
- 3.4.7. suaugusiųjų asmenybės ir elgesio sutrikimus, F60–F69;
- 3.4.8. protinį atsilikimą, F70–F79;
- 3.4.9. psichologinės raidos sutrikimus, F80–F89;
- 3.4.10. elgesio ir emocijų sutrikimus, prasidedančius vaikystėje ir paauglystėje, F90–F98.

III. GYDYTOJO PSICHIATRO FUNKCIJOS

4. Ambulatorinio skyriaus gydytojas psichiatras savo darbe vadovaujasi LR galiojančiais teisės aktais (įstatymais ir poįstatyminiais teisės aktais, LR Vyriausybės nutarimais, LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymais ir kitais teisės aktais), reglamentuojančiais sveikatos priežiūrą, psichikos sveikatos priežiūrą, medicinos norma MN 53 „Gydytojas psichiatras. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, RPLC nuostatais, RPLC direktoriaus įsakymais bei jais patvirtintais vidaus dokumentais.
5. Gydytojo psichiatro darbo funkcijos:
 - 5.1. teikti neatidėliotiną bei savo kompetencijos ribose - būtinąją medicinos pagalbą;
 - 5.2. konsultuoti į RPLC besikreipiančius pacientus ir jų artimuosius, diagnozuoti priklausomybės sutrikimus, aptarti ir sudaryti gydymo planą, skirti ir pagal reikalą koreguoti gydymą. Esant reikalui, nukreipti socialinės pagalbos poreikio įvertinimui ar psichologinei pagalbai;
 - 5.3. teikti pacientams ir jų artimiesiems suprantama forma informaciją apie priklausomybės ligas, jų eigą, būdingus gretutinius susirgimus, išėtis, gydymo galimybes ir alternatyvas, galimas komplikacijas.
 - 5.4. tvarkyti/pildyti medicininę dokumentaciją, reikalingas statistines formas bei elektroninių duomenų rinkimo formas LR teisės aktų ir RPLC vidaus dokumentų nustatyta tvarka;
 - 5.5. tuo atveju, jeigu pacientas neatitinka indikacijų konsultavimui ir gydymui RPLC bei nepriskirtas gydytojo psichiatro kompetencijai, siūsti pacientą konsultuotis ir gydytis pas atitinkamos srities specialistus, į atitinkamą stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą ar į pirminę asmens sveikatos priežiūros įstaigą pagal gyvenamą vietą;
 - 5.6. atlikti kitas pareigas, jeigu jos numatytos skyriaus, kuriame dirba gydytojas psichiatras, darbą reglamentuojančiuose RPLC vidaus dokumentuose arba gydytojo psichiatro pareigų instrukcijoje;
 - 5.7. atlikti laikinojo nedarbingumo ekspertizę pagal galiojančių teisės aktų reikalavimus;
 - 5.8. bendradarbiauti su kitais asmens bei visuomenės sveikatos priežiūros, slaugos ir socialinio darbo specialistais, psichologais, ergoterapeutais;
 - 5.9. atlikti medicininę apžiūrą neblaivumui (girtumui) ar apsvaigimui nustatyti, užpildyti „Medicininės apžiūros neblaivumui, girtumui ar apsvaigimui nustatyti akta“ (forma Nr. 155-1/a) nustatyti transporto priemonių vairuotojų ar kitų asmenų neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo būseną;
 - 5.10. budėti RPLC pagal ambulatoriniame skyriuje sudarytą grafiką. Budėjimo metu:
 - 5.10.1. atvykti laiku į paskirtą budėjimą;
 - 5.10.2. budėjimo metu atlikti med. apžiūrą neblaivumui (girtumui) ar apsvaigimui nustatyti ir esant iškvietimui į RPLC stacionarinį skyrių, privalo nedelsiant suteikti reikiamą pagalbą pacientui ir apie tai aprašyti ligos istorijoje.
 - 5.10.3. iškviesti GMP brigadą (reanimacinę, kardiologinę ir kt.), jei to reikalauja paciento būklė ir susitarti dėl perkėlimo į kitą stacionarą.
 - 5.11. savo kompetencijos ribose rinkti ir teikti informaciją reikalingą RPLC rengiamoms ataskaitoms;
 - 5.12. nustatyta tvarka pranešti teritoriniam Visuomenės sveikatos centrui apie išaiškintą ar įtariamą ūminę infekcinę ligą;
 - 5.13. propaguoti sveiką gyvenseną, psichikos sutrikimų prevencijos ir psichikos sveikatos tausojimo bei ugdymo priemones;
 - 5.14. laikytis gydytojo profesinės etikos principų bei RPLC darbuotojų etikos kodekso reikalavimų;
 - 5.15. gerbti pacientų teises ir jų nepažeisti, laikytis informacijos apie pacientą konfidencialumo reikalavimų;
 - 5.16. tobulinti profesinę kvalifikaciją teisės aktų nustatyta tvarka;
 - 5.17. laikytis Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių;

- 5.18. paaiškinti gydytojo psichiatro praktikos aplinkybes LR sveikatos apsaugos ministerijos, teisėsaugos institucijų prašymu;
- 5.19. taikyti tik įteisintus Lietuvoje tyrimo, diagnostikos ir gydymo metodus;
- 5.20. atlikti kitas Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytas pareigas.
6. Gydytojas psichiatras pavaldus skyriaus vedėjui, asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo klausimais – vidaus medicininio audito specialistui;
7. Gydytojas psichiatras pavaduoja kitus Filialo filialo gydytojus psichiatrus jų atostogų, ligos metu ar esant kitam gamybiniam būtinumui;
7. Vadovaujantis RPLC Vilniaus filialo direktoriaus nurodymu – gali pavaduoti skyriaus vedėją.
8. Gydytoją psichiatrą skiria ir atleidžia iš pareigų, nustato jų pareiginius atlyginimus, sudaro rašytines darbo sutartis RPLC direktorius