

LIETUVOS MEDICINOS NORMA

MN 7:1995

MEDICINOS GYDYTOJAS

Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė

MEDICAL PHYSICIAN

Functions, duties, orders, competence and responsibilities

ВРАЧ МЕДИЦИНЫ

Функции, обязанности, права, объем работы и ответственности

Oficialusis leidinys

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

**Vilnius
1995**

1. PARENGĖ IR PATEIKĖ TVIRTINTI Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) Respublikinis standartizacijos ir metrologijos centras

D.Bierontienė, B.Galkauskienė, J.Kalibatas, D.Miliūnas,
E.Razgauskas, R.Sakalauskas, M.Vesėliūnienė (vadovė), A.Vingras

2. SUDERINTA su Vilniaus universitetu, Kauno medicinos akademija, Lietuvos gydytojų sąjunga

3. PATVIRTINO IR NUSTATĖ ĮSIGALIOJIMO DATĄ Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras 1995 04 25 įsakymu Nr.217

4. ĮREGISTRAVO SAM Respublikinis standartizacijos ir metrologijos centras 1995 04 26 Nr.2

5. Pirmasis šios medicinos normos patikrinimas - 1997 m.

(c) Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, 1995

Reikšminiai žodžiai: medicinos gydytojas, teisės, pareigos, kompetencija, atsakomybė

Galioja nuo 1995 04 25

MEDICINOS GYDYTOJAS

Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė

1. TAIKymo SRITIS

1.1. Ši medicinos norma nustato medicinos gydytojo funkcijas, pareigas, teises, kompetenciją ir atsakomybę.

1.2. Ši medicinos norma privaloma visiems medicinos gydytojo specialybės praktikams Lietuvoje.

2. NUORODOS

2.1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1990 08 09 nutarimas Nr.266 "Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatų patvirtinimo";

2.2. Lietuvos Respublikos Aukščiausios Tarybos 1991 10 30 nutarimas Nr.1-1939 "Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos koncepcijos ir jos įgyvendinimo";

2.3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1990 12 29 nutarimas Nr.389 "Dėl gydytojų rengimo rezidentūroje";

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1994 02 22 įsakymas Nr.56-k "Dėl medicinos gydytojo specialybės ir pareigybės patvirtinimo";

2.5. Medicinos gydytojo pirminės rezidentūros sisteminė programa-dienynas/ Vilniaus universitetas, 1993;

2.6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1992 08 27 įsakymas Nr.304 "Dėl naujo pavyzdžio gydytojo antspaudų";

2.7. Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir sveikatos apsaugos ministerijų 1991 07 29 įsakymas Nr.104/246 "Dėl nedarbingumo pažymėjimų davimo taisyklių";

2.8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1991 12 27 įsakymas Nr.391 "Dėl respublikos sveikatos įstaigų ir privačia praktika užsiimančių medikų aprūpinimo medicinos ir buhalterinės apskaitos formomis";

2.9. Lietuvos Respublikos statistikos įstatymas 1993 10 12 Nr.1-270;

2.10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1990 11 07 įsakymas Nr.356 "Dėl infekcinių ir parazitinių ligų registravimo respublikoje";

2.11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1991 04 19 įsakymas Nr.117 "Dėl skubių pranešimų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ir Respublikiniam higienos centrui pateikimo tvarkos";

2.12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1992 04 10 įsakymas Nr.132 "Dėl skubių pranešimų ministerijai ir Respublikiniam higienos centrui";

2.13. LR Sveikatos apsaugos ministerijos 1990 06 07 įskymas Nr. 150 "Dėl gydytojų ir provizorių po diplominio ruošimo ir jų kvalifikacijos kėlimo pertvarkymo";

2.14. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas. 1994 07 19, Nr.I-552;

3. TERMINAI IR APIBRĖŽIMAI

Šioje medicinos normoje pavartoti pagrindiniai terminai ir apibrėžimai.

3.1 medicinos gydytojas

Gydytojas, baigęs medicinos specialybės pirminę vienerių metų rezidentūrą, turintis pirminę medicinos praktikos licenciją* ir galintis savarankiškai vykdyti pirminę medicinos praktiką, t.y. teikti skubią medicinos pagalbą bei užsiimti dažniausiai pasitaikančių suaugusių ir mokyklinio amžiaus vaikų vidaus, chirurginių ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu, konsultuodamasis su atitinkamu specialistu.

3.2 ligos atpažinimas

Žinojimas pagrindinių ligos priežasčių, požymių, sugebėjimas juos atpažinti konkrečios ligos atveju, formuluoti diagnozę.

3.3 gydymo principai ir taktika

Pagrindiniai gydytojo veiksmai ir jų seka, kuriais siekiama pašalinti (arba susilpninti) ligos priežastį, poveikį, atstatyti pakenktas organizmo funkcijas, palengvinti ligos poveikį žmogui.

3.4 būtinoji medicinos pagalba

Gydytojo teikiama kvalifikuota medicinos pagalba, be kurios pacientas mirtų arba įvyktų sunkios komplikacijos.

* - pirminė medicinos praktikos licencija bus privaloma, kai įsigalios LR Gydytojo medicinos praktikos įstatymas.

3.5 pirminė sveikatos priežiūra

Nespecializuota kvalifikuota asmens sveikatos priežiūra, psichikos sveikatos priežiūra bei nespecializuota visuomenės sveikatos priežiūra gyvenamojoje vietoje.

4. BENDROSIOS NUOSTATOS

4.1. Asmuo, įgyjęs medicinos gydytojo kvalifikaciją turi:

4.1.1 išmanyti bendrą žmogaus fiziologiją ir patologiją;

4.1.2 suteikti būtinąją medicinos pagalbą traumų, nelaimingų atsitikimų, apsinuodijimų atvejais ir ūmiai susirgusiems pacientams bei gimdyvėms;

4.1.3 diagnozuoti ir gydyti šios normos 7 skyriuje nurodytas ir lengvos eigos ligas;

4.1.4 specialistams diagnozavus medicinos gydytojo kompetencijai nepriskirtas ligas, realizuoti jų nurodytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas, ir toliau konsultuojantis su šiais specialistais ligos pablogėjimo ir kitais neaiškiais atvejais;

4.1.5 išmanyti sveiko ir sergančio žmogaus psichologiją ir mokėti bendrauti tiek su ligoniais, tiek su jų šeimomis bei savo kolegomis.

4.2. Šioje normoje nustatytų teisių ribose medicinos gydytojas veikia savarankiškai ir atsako už savo veiksmus.

5. TEISĖS

Medicinos gydytojas turi teisę:

5.1 dirbti Greitosios medicinos pagalbos stotyse, skyriuose, ligoninių priėmimo skyriuose, slaugos ligoninėse, globos internatuose, ambulatorijose, ligonio namuose, mokyklose, mokyklose internatuose (pagal šios normos 7 skyriuje nurodytą kompetenciją);

5.2 nustatyta tvarka išrašyti receptus, nedarbingumo pažymėjimus, mirties liudijimus bei kitus medicininius dokumentus. Turėti asmeninį spaudą su įrašu "Gydytojas, vardas, pavardė, miestas ar rajonas, spaudos numeris";

5.3 naudotis gydytojams nustatytomis socialinėmis, kvalifikacijos kėlimo ir podiplominių studijų garantijomis;

5.4 gauti informaciją, reikiamą darbui, bei medicininę informaciją apie jo gydomus ligonius;

5.5 dalyvauti sueigose, pasitarimuose, konferencijose, kur nagrinėjami pacientų sveikatos priežiūros klausimai;

5.6 teikti siūlymus sveikatos priežiūros įstaigų administracijai, darbdaviams dėl pacientų tyrimo, gydymo ir profilaktikos bei darbo sąlygų gerinimo.

6. PAREIGOS

Medicinos gydytojas privalo:

6.1 suteikti būtinąją medicinos pagalbą 7 skyriuje nurodytų traumų, apsinuodijimų bei ūmių ligų atvejais. Kitais skubiais atvejais suteikti būtinąją medicinos pagalbą, jei įvykio vietoje nėra reikiamos specialybės gydytojo;

6.2 diagnozuoti ligas, gydyti pacientus bei rekomenduoti jiems profilaktikos priemones jam priskirtos kompetencijos ribose. Paciento tyrimo, gydymo, profilaktinio darbo rezultatus žymėti medicininiuose dokumentuose;

6.3 nepriskirtais jo kompetencijai atvejais (neišvardintais 7 skyr.), taip pat visais neaiškiais atvejais bei negerėjant ar blogėjant paciento būklei, nedelsiant konsultuotis su atitinkamu specialistu arba siųsti pacientą konsultuoti, stacionariai ištirti ir gydyti;

6.4 visus sergančius arba įtariamus sergant naujagimius, kūdikius ir ikimokyklinio amžiaus vaikus siųsti konsultuoti pediatrui ar kitiems vaikų specialistams. Vykdyti visus konsultanto paskyrimus;

6.5 nustatyta tvarka pranešti teritoriniam higienos centrui apie išaiškintą arba įtariamą ūminį infekcinį susirgimą, apsinuodijimą maistu bei profesinį apsinuodijimą arba namuose esančių infekcinių ligonių bei infekcinių ligų užkratų nešiotojų sanitarijos-epidemiologijos režimo pažeidimą;

6.6 nustatyta tvarka pranešti policijai apie sužeidimus šaltu, šaunamuoju ginklu arba kitus smurtinius sužeidimus bei sužalojimus;

6.7 pateikti reikiamus medicinos praktikos duomenis Sveikatos apsaugos ministerijos, miesto sveikatos apsaugos skyriaus, rajono centrinės ligoninės, higienos centro ir kitų sveikatos arba teisėtvarkos įstaigų prašymu;

6.8 atlikti laikinojo nedarbingumo ekspertizę, vadovaujantis laikinojo nedarbingumo ekspertizės taisyklėmis;

6.9 propaguoti sveiką gyvenseną, ligų profilaktikos ir sveikatos tausojimo bei ugdymo priemones;

6.10 teikti nustatyta tvarka statistines ir kitas privalomas atskaitomybės žinias;

6.11 vadovautis medicinos etikos reikalavimais.

7. MEDICINOS GYDYTOJO KOMPETENCIJA

Medicinos gydytojas turi išmanyti ir mokėti:

7.1 socialinės medicinos ir sveikatos apsaugos organizavimo srityje:

- 7.1.1 sveikatos apsaugos ir socialinės medicinos organizavimo pagrindus;
- 7.1.2 medicinos etikos ir deontologijos reikalavimus;
- 7.1.3 medicinos pagalbos ir veiklos kokybės pagrindinius rodiklius;
- 7.1.4 darbo su dokumentais, raštvedybos ir darbo vietų racionalios įrangos pagrindus;
- 7.1.5 medicinos statistikos pagrindus;
- 7.1.6 sveikatos draudimo principus ir rūšis;
- 7.1.7 atlikti medicininę darbingumo ekspertizę, nustatyti laikiną ir pastovų nedarbingumą;
- 7.1.8 šeimos sveikatos ir socialinės apsaugos pagrindus. Moters ir vaiko sveikatos apsaugos teisinės ir socialinės garantijas;
- 7.1.9 individo fizinio ir psichinio vystymosi etapus bei ypatumus;
- 7.1.10 ligų profilaktikos problemas ir bendruosius ligų rizikos veiksnius;
- 7.1.11 racionalios mitybos pagrindus;
- 7.1.12 sveikos gyvensenos principus, taip pat ir sveikatos mokymo metodikas;
- 7.1.13 profesinių ligų profilaktikos pagrindus;
- 7.1.14 pagrindinius slaugymo principus, tanatologijos pagrindus;
- 7.1.15 atlikti profilaktinius skiepijimus ir organizuoti užkrečiamų ligų profilaktiką.

Iš vidaus ligų:

7.2 iš širdies ir kraujagyslių sistemos ligų

7.2.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą: staigios mirties, plaučių edemos, krūtinės anginos atveju, įtarus ūmų miokardo infarktą, disekuojančią aortos aneurizmą, prasidėjus paroksizminiams širdies ritmo sutrikimams, retai širdies veiklai, įvykus Morgagni-Adams-Stokes priepuoliui, ūmų hipertenzinei krizei, įvykus šokui, nualpus, įvykus masyviai plautinės arterijos tromboembolijai;

7.2.2 suteikti pirmąją ir tolimesnę reanimacinę pagalbą (atlikti išorinį širdies masažą ir dirbtinį kvėpavimą, išvalyti burną ir nosiaryklę, įkišti orofaringinį ir nazofaringinį vamzdelį, atlikti dirbtinį kvėpavimą rankomis valdomu aparatu, žinoti vaistų dozavimą ir vartojimo būdą gaivinant, reanimacinės pagalbos ypatumus širdies skilvelių virpėjimo, širdies asistolijos ir elektromechaninės širdies veiklos disociacijos atvejais), užrašyti ir įvertinti elektrokardiogramą, defibriliuoti širdį, punktuoti periferinę veną ir taikyti infūzinę terapiją;

7.2.3 kitais 7.2 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūlyti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.3 iš kvėpavimo sistemos ligų:

7.3.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą įvykus astmos priepuoliui, išsivysčius astminei būklei, atsiradus ūminiam kvėpavimo nepakankamumui, susirgus stenojuojančiu laringitu, kraujuojančiais iš plaučių, suteikti pirmąją reanimacinę pagalbą užspringus, skendus;

7.3.2 atlikti išorinio kvėpavimo funkcijos tyrimą ir įvertinti jo rezultatus, neaparatinę oksigenoterapiją, pleuros punkciją, paimti skreplius mikroskopiniam tyrimui ir pasėliui, krūtinės ląstos rentgenogramose atskirti normą nuo patologijos;

7.3.3 atpažinti ir gydyti nekomplikuotą ir lengvos eigos viršutinių kvėpavimo takų infekciją, ūmų bronchitą, ūmų plaučių uždegimą lėtinį bronchitą, bronchinę astmą;

7.3.4 kitais 7.3 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.4 Iš virškinimo sistemos ligų:

7.4.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą: apsinuodijus rūgštimis ir šarmais, maistu, ūmaus kepenų nepakankamumo atvejais;

7.4.2 išplauti skrandį, paimti skrandžio ir dvylikapirštės žarnos turinio, atlikti benzydino reakciją išmatose, ascito punkciją;

7.4.3 atpažinti ir gydyti nekomplikuotą ir lengvos eigos refluksezofagitą, ūmų gastritą, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligę, paprastą vidurių užkietėjimą;

7.4.4 kitais 7.4 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.5 Iš inkstų ir šlapimo takų ligų:

7.5.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą ūmaus inkstų nepakankamumo atveju;

7.5.2 kateterizuoti minkštu kateteriu šlapimo pūslę, nustatyti baltymą šlapime;

7.5.3 atpažinti ir gydyti nekomplikuotą ir lengvos eigos cistitą, lėtinį pielonefritą;

7.5.4 kitais 7.5 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.6 Iš sąnarių ir sisteminių jungiamojo audinio ligų:

7.6.1 įvertinti sąnarių funkciją, sąnarių ir kaulų rentgenogramas;

7.6.2 atpažinti ligą ir gydyti nekomplikuotas ir lengvos eigos: sąnarių ir stuburo degeneracines ligas (koksartrozę, gonartrozę, osteochondrozes), metaboline artropatijas (podagrą, chondrokalcinozę), plaštakos, alkūnės, peties, klubo, kelių, pėdos, periartropatijas (tendovaginitą, bursitą, ligamentitą);

7.6.3 kitais 7.6 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.7 Iš kraujo sistemos ligų:

7.7.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą, ištikus hemofilinei krizei, įvykus diseminuotai intravazalinei koaguliacijai;

7.7.2 atpažinti ir gydyti nekomplikuotą ir lengvos eigos geležies, vitamini B12 ir folinės rūgšties trūkumo anemiją;

7.7.3 kitais 7.7 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.8 iš endokrininės sistemos ir medžiagų apykaitos ligų:

7.8.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą, atsiradus ūmiam antinksčių nepakankamumui, tirotoksinei krizei, miksedeminei, diabetinei, hipoglikeminei komai;

7.8.2 nustatyti cukrų, acetoną šlapime;

7.8.3 atpažinti ir gydyti nekomplikuotą nutukimą;

7.8.4 kitais 7.8 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.9 iš kitų vidaus ligų:

7.9.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą, įvykus bakteriniam ir anafilaksiniam šokui, apsinuodijus barbituratais, smalkėmis, insekticidais, pesticidais, metilo ir etilo alkoholiui, esant neaiškios kilmės komai, hipertermijai, traukulinėms būklėms, įkandus gyvūnams, paveikus elektros srovei; ūmiai alerginei reakcijai (Kvinkės edemai, anafilaksiniam šokui);

7.9.2 paruošti ir nudažyti tepinėli Gramo būdu bei jį įvertinti;

7.9.3 atpažinti ir gydyti dilgėlinę;

7.9.4 kitais 7.9 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.10 iš vaikų ligų:

7.10.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą: naujagimių, kūdikių ir vaikų staigios mirties atveju, įtarus apsinuodijimą medikamentais, rūgštimis, šarmais, esant grėsmingai vaiko gyvybei viršutinių bei apatinių kvėpavimo takų obstrukcijai, ūminiam ventiliaciniam kvėpavimo nepakankamumui, traukulinei būklei, hipertermijai, meningokokiniam meningitui ir meningokokcemijai, ūminiam antinksčių nepakankamumui įgimto adrenogenitalinio sindromo metu, diabetinei komai ir hipoglikemijai, didelio laipsnio dehidracijai, ūminiam širdies nepakankamumui, paroksizminės tachikardijos priepuoliui, ūminiam inkstų nepakankamumui, toksinės epidermio nekrozės sindromui ir kituose skyriuose išvardintų gyvybei pavojingų situacijų atvejais;

7.10.2 išplauti skrandį, atlikti intraveninę infūziją, atsiurbti sekretą iš viršutinių kvėpavimo takų, atlikti ir įvertinti elektrokardiogramą, interpretuoti kraujo, šlapimo, koprogramos, likvoro tyrimo duomenis bei krūtinės ląstos rentgenogramas, priklausomai nuo vaiko amžiaus, įvertinti tuberkulino mėginį, sutvarkyti bambutės žaizdeles;

7.10.3 atpažinti ir gydyti mokyklinio amžiaus vaikams nekomplikuotas ir lengvos eigos ūmias viršutinių kvėpavimo takų infekcijas, ūmų bronchitą, plaučių uždegimą, šlapimo takų infekciją, helmintozes, raudonukę, vėjaraupius, tymus, skarlatiną, parotitą, kokliušą;

7.10.4 kitais 7.10 skyriuje neišvardintais bet kurio amžiaus vaikams įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas;

7.10.5 duoti rekomendacijas sveikų kūdikių ir vaikų maitinimo, mankštos-gimnastikos, grūdinimo, priežiūros klausimais, pateikti rekomendacijas kūdikių ir įvairaus amžiaus vaikų vakcinacijos, revakcinacijos, traumų, infekcinių ir somatinių ligų profilaktikos klausimais.

7.11 iš chirurgijos:

7.11.1 atpažinti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą hipovoleminio ir trauminio šoko atvejais, esant ūminiam šlapimo susilaikymui, inkstų diegliams, įvykus galūnių arterijų embolijai, pneumotoraksui, išorinio ir gastrooduodeninio kraujavimo, nudegimų, nužalimų, svetimkūnių trachėjoje, parafimozės atvejais, ištikus traumai ar susižeidus, dujinės flegmonos atvejais;

7.11.2 sustabdyti išorinį kraujavimą, užlieti minkštus ir gipsinius tvarsčius, imobilizuoti rankos ir kojos kaulų lūžius įtvarais, gydyti nekomplikuotas žaizdas, perrišti operacines žaizdas, ištirti tiesiąją žarną pirštu ir analinių veidrodžių pagalba;

7.11.3 įtarti ūmias chirurgines pilvo organų ligas ir ligonius nedelsiant pasiūsti chirurgo konsultacijai;

7.11.4 kitais 7.11 skyriuje neišvardintais atvejais įtarti ligą, pasiūsti konsultuoti atitinkamam specialistui dėl diagnozės ir realizuoti jo sudarytą gydymo planą, žinant naudojamų gydymo metodų indikacijas, kontraindikacijas ir galimas komplikacijas.

7.12 iš akušerijos:

7.12.1 suteikti būtinąją medicinos pagalbą gimdyvei: priimti gimdymą, atlikti pirmąjį naujagimio tualetą. Prižiūrėti gimdyvę placentiniame laikotarpyje. Suteikti pirmąją pagalbą moteriai kraujuojant iš gimdos.

7.13. Iš infekcinių ir parazitinių ligų:

7.13.1 įtarti ligą ir suteikti būtinąją medicinos pagalbą visų ūmių infekcinių ligų atvejais, taip pat ir ypatingai pavojingų infekcijų atvejais (choleros, maro, geltonojo drugio).

7.13.2 įtarus ypatingai pavojingą infekciją pradėti organizuoti priešepideminės priemonės.

7.14 kitų ligų atvejais:

7.14.1 suteikti būtinąją medicinos pagalbą visais kitais 7.2-7.13 skyriuose neišvardintais ūminiais atvejais, jei vietoje nėra reikiamos specialybės gydytojo;

7.14.2 specialistui diagnozavus ligą, realizuoti jo sudarytą gydymo planą ir kitais 7.2 - 7.13 skyriuose neišvardintais atvejais, kai yra žinomos naudojamų gydymo metodų indikacijos, kontraindikacijos ir galimos komplikacijos.

8. ATSAKOMYBĖ

Medicinos gydytojas už padarytas klaidas, aplaidumą ar netinkamą jam priklausančių funkcijų vykdymą, taip pat už teisių viršijimą traukiamas drausminė, materialinė, administracinė ar baudžiamoji atsakomybė nustatyta tvarka.