

Informuota ir konsultuotasi
su darbo taryba
2019 m. spalio 28 d.

PATVIRTINTA
Viešoji įstaiga Prienų ligoninė direktoriaus
2019 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. V- 149

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PRIENŲ LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. SKYRIUS BENDROJI DALIS

1. Viešosios įstaigos Prienų ligoninės (toliau – Ligoninė) vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja Ligoninės darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.

2. Šių taisyklių privalo laikytis visi Ligoninės darbuotojai, pacientai, jų atstovai, pacientų lankytojai ir kiti ligoninės teritorijoje ir patalpose esantys asmenys.

3. Šios taisyklės viešai skelbiamos Ligoninės internetiniame puslapyje www.prienuligone.lt, Ligoninės informacijos lentoje.

4. Šių Taisyklių kopijos yra kiekviename skyriuje bei prieinamos Ligoninės pacientams susipažinti.

II. SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI IR PRIĖMIMO Į LIGONINĘ TVARKA

5. Ligoninė teikia pirminio lygio stacionarines bei antrinio lygio ambulatorines ir stacionarines, būtinąsias ir planines, finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF), kitų finansavimo šaltinių bei mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

6. Norėdami gauti informaciją apie Ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į Ligoninės administraciją, skyrių (konsultacijų kabinetų) vadovus bei gydančius gydytojus.

7. Pacientai Ligoninės Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje priimami visą parą. Ligoninės konsultacinėje poliklinikoje 8⁰⁰ – 18⁰⁰ val. pirmadieniais – penktadieniais (darbo dienomis);

8. Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje visą parą pagal patvirtintą grafiką budi vidaus ligų gydytojas (šėimos gydytojas, medicinos gydytojas), gydytojas chirurgas (gydytojas ortopedas traumatologas). Gydytojas anesteziologas reanimatologas ir vaikų ligų gydytojas į priėmimo - skubios pagalbos skyrių yra kviečiamas.

9. Ligoninėje priimami pacientai, atvykę pirminės asmens sveikatos priežiūros gydytojų ar gydytojų specialistų siuntimu ir be siuntimo.

10. Atvykdamas pacientas Priėmimo – skubios pagalbos skyriui ir/ar registratūrai turi pateikti pasą ar kitą, jo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (vaikai – gimimo liudijimą), atvykę su siuntimu – Medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a, toliau – siuntimas). Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalyse ir Šveicarijos Konfederacijoje (toliau – ES šalys), savo draustumui įrodyti pateikia Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau – ESDK), ESDK pakeičiantį sertifikatą arba struktūrizuotą elektroninį dokumentą (toliau – SED) S045, kurie suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas ir būtinus kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau – MPP); dokumentą DA1 (arba E123 formos pažymą, arba SED DA002), kuris suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, būtinus kompensuojamuosius vaistus ir MPP dėl nelaimingo atsitikimo

darbe ar paūmėjus profesinei ligai; dokumentą S2 (arba E112 formos pažymą, arba SED S010), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas ir kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis. Būtiniosios sveikatos priežiūros atvejais siuntimas neprivalomas.

11. Nedrausti asmenys ar asmenys be siuntimo, kreipęsi ne dėl būtiniosios pagalbos, už gydytojokonsultaciją Konsultacijų poliklinikoje ir/ar Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje moka Ligoninės direktoriaus patvirtintame mokamų paslaugų kainyne nustatyto dydžio mokesį.

12. Pacientas užpildo ir pasirašo paciento sutikimo tirtis ir gydytis lapą.

13. Planine tvarka hospitalizuojami pacientai privalo turėti šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą.

14. Pacientų konsultacijos ir jų hospitalizavimas į stacionaro skyrius vyksta Ligoninės direktoriaus įsakymais nustatyta tvarka.

15. Viršutinius drabužius, avalynę ir/ar dokumentus ir kitus daiktus pacientai atiduoda Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus arba skyriaus, kuriame hospitalizuoti, bendrosios praktikos slaugytojui, pacientui pasirašant atiduodamų daiktų apraše. Palikti Ligoninėje saugoti drabužiai, avalynė registruojami nustatyto pavyzdžio perdavimo akte ir perduodami saugoti direktoriaus nustatyta tvarka. Jeigu pacientą lydintis asmuo paciento rūbus paima, apie tai Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus slaugytojas pažymi gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a, toliau – ligos istorija) titulinio lapo antrame puslapyje („kiti ypatingi atžymėjimai, pastabos“), paciento rūbus paėmęs asmuo pasirašo.

16. Stacionarizuojami pacientai Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje perrengiami ligoninės drabužiais ir avalyne, esant reikalui, nuprausiami ar kitaip paruošiami stacionarizavimui. Medicinos personalui leidus, pacientai persirengia asmeniniais drabužiais, persiauna asmenine avalyne, atitinkančiais ligoninėse naudojamus (baltiniais, pižama, chalatu, šlepetėmis). Drabužiai ir avalynė turi būti švarūs ir tvarkingi. Paciento dėvima avalynė – žemakulnė ir neslidi. Drabužiai keičiami ne rečiau kaip kas 7 dienas, užteršti biologiniais skysčiais – tuoj pat.

17. Stacionarizuojamą pacientą į skyrių palydi Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbuotojas arba skyriaus, į kurį jis stacionarizuojamas, darbuotojas. Stacionarizuojamam pacientui rekomenduojama turėti asmens higienos priemonės (dantų šepetėlį, pastą, šukas ir kt.).

III. SKYRIUS

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

18. Ligoninėje teikiamos visos ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos, nurodytos įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje. Ligoninėje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės, būtiniosios ir planinės paslaugos, nurodytos asmens sveikatos priežiūros įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje, finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF), iš kitų finansavimo šaltinių bei mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

19. Norėdami gauti informaciją apie Ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į Ligoninės administraciją, skyrių vedėjus bei gydančius gydytojus.

20. Būtinoji medicinos pagalba nuolat gyvenantiems Lietuvos asmenims (Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiams, taip pat asmenims be pilietybės) įstaigoje teikiama nemokamai neatsižvelgiant į tai, ar jie drausti privalomuoju sveikatos draudimu.

21. ES šalių narių piliečiams, pateikusiems jų draustumą patvirtinantį dokumentą, būtinoji pagalba teikiama nemokamai.

22. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniam gyventojams, įstaiga teikia būtinąją medicinos pagalbą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) nustatyta tvarka, jei kitaip nenumato Lietuvos tarptautinės sutartys.

23. Nemokamos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pacientams, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu, taip pat asmenims, kuriems nemokamas sveikatos paslaugas laiduoja valstybė:

23.1. asmenys, gaunantys Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą bet kurios rūšies pensiją – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, pensininko pažymėjimą;

23.2. darbingo amžiaus asmenys, užregistravę gyvenamosios vietos darbo biržoje kaip norintys ir galintys dirbti tam tikrą darbą – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, „Pažymą bedarbiams, negaunantiems išmokos“;

23.3. nedirbantys darbingo amžiaus asmenys, turintys įstatymų nustatytą būtinąjį valstybinio socialinio pensijų draudimo stažą valstybinei socialinio draudimo senatvės pensijai gauti – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, pensininko pažymėjimą;

23.4. moterys, kurioms įstatymų nustatyta tvarka suteiktos nėštumo ir gimdymo atostogos, bei nedirbančios moterys nėštumo laikotarpiu 70 dienų (suėjus 26 nėštumo savaitėms ir daugiau) iki gimdymo ir 56 dienos po gimdymo – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir formą Nr. 113;

23.5. vienas iš tėvų, auginantis vaiką iki 8 metų, taip pat vienas iš tėvų, auginantis du ir daugiau vaikų iki jų pilnametystės – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir vaiko (-ų) gimimo liudijimą (-us);

23.6. asmenys iki 18 metų – asmens tapatybę liudijantį dokumentą;

23.7. Lietuvos Respublikos bendrojo lavinimo, profesinių, aukštesniųjų ir aukštųjų mokyklų dieninių skyrių moksleiviai ir studentai – asmens tapatybę liudijantį dokumentą (vaikai iki 16 m. gali pateikti gimimo liudijimą), studento ar moksleivio pažymėjimą;

23.8. valstybės remiami asmenys, gaunantys socialinę pašalpą – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, pažymą iš darbo biržos;

23.9. asmenys, teisės aktų nustatyta tvarka pripažinti neįgaliais – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, neįgalumo pažymėjimą;

23.10. asmenys, sergantys visuomenei pavojingomis užkrečiamomis ligomis, kurios yra įtrauktos į SAM nustatytą sąrašą – asmens tapatybę liudijantį dokumentą, Gydytojų konsultacinės komisijos pažymą;

23.11. pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviai – kariai savanoriai, laisvės kovų dalyviai; reabilituoti politiniai ir jiems prilyginti asmenys, tremtiniai bei jiems prilyginti asmenys ir asmenys, nukentėję 1991 m. sausio 13-osios ar kituose įvykiuose gindami Lietuvos nepriklausomybę ir valstybingumą – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir pažymą;

23.12. asmenys, prisidėję prie Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir pažymą;

23.13. buvusieji geto ir buvusieji mažamečiai fašistinių prievartinio įkalinimo vietų kaliniai – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir pažymą;

23.14. asmenys, kuriems įstatymų nustatyta tvarka yra pripažintas Afganistano karo dalyvių teisinis statusas – asmens tapatybę liudijantį dokumentą ir pažymą;

23.15. kiti asmenys, kurie Lietuvos Respublikos įstatymais ar kitais teisės aktais yra priskirti asmenimis, draudžiamiems valstybės lėšomis.

23.16. Valstybės laiduojamos (nemokamos) asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos nemokamai, už šios priežiūros paslaugas iš paciento negali būti reikalaujama papildomo mokesčio. Jei pacientai, turintys teisę į nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, savo iniciatyva pasirenka brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas, procedūras, tai šių paslaugų, medžiagų, procedūrų faktinių kainų ir nemokamų paslaugų, medžiagų, procedūrų bazinių kainų skirtumą jie apmoka patys SAM nustatyta tvarka. Jei pacientai, turintys teisę į nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, savo iniciatyva pasirenka papildomas paslaugas ar procedūras, šių paslaugų ar procedūrų kainą jie apmoka patys.

23.17. Asmenys, neturintys teisės gauti nemokamų sveikatos priežiūros paslaugų, už paslaugas, nepriskirtas būtinosios medicinos pagalbos paslaugoms, mokasi patys arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys bei savanoriško draudimo įstaigos kainomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais ir Ligoninės mokamų paslaugų teikimo tvarka (žr. IV skyrius).

24. Nemokamai teikiama:

24.1. Būtinoji medicinos pagalba, vadovaujantis ūmių klinikinių būklių ir skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu Sveikatos apsaugos ministro. Sąrašas išskabinamas pacientams matomoje vietoje.

24.2. Planinės ambulatorinės ir stacionarios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos sutartyje su teritorinėmis ligonių kasomis Lietuvos gyventojams, apdraustiems sveikatos draudimu.

24.3. Asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, pateikus draustumą įrodančius 10 p. nurodytus dokumentus, teikiamos 10 p. nurodytos atitinkamos sveikatos priežiūros paslaugos.

25. Nemokamai planinės paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas atsiųstas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas), vadovaujantis sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis paslaugoms apmokėti numatytais PSDF biudžeto lėšomis.

IV. SKYRIUS

MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

26. Ligoninėje asmens sveikatos priežiūros paslaugos yra mokamos, kai:

26.1. pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir neturėdamas pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo savo iniciatyva kreipiasi į ligoninę, norėdamas gauti ambulatorines ir/ ar stacionarines aktyvaus gydymo ir/ar slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas;

26.2. pacientas, turėdamas pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą, pasirenka papildomas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Prie papildomų medicininių paslaugų priskiriamos paslaugos, nesusijusios su pagrindinės (diagnozuotos ir nurodytos siuntime) ligos gydymu (kito gydytojo specialisto konsultacijos, laboratoriniai tyrimai, invazinės procedūros ir t.t.);

26.3. pacientas ligoninėje guli virš 120 dienų ir teritorinė ligonių kasa už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas nebeapmoka;

26.4. kreipiasi užsienio valstybių piliečiai, nepriklausantys Europos Sąjungos šalims ar neturintys draudimo, jeigu tarptautinėse sutartyse nenurodyta kitokia sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarka, išskyrus atvejus, kai užsienio piliečiai Lietuvos Respublikoje yra draudžiami privalomuoju sveikatos draudimu.

27. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainos nustatomos pagal SAM patvirtintą kainyną.

28. Informacija apie ligoninėje teikiamas mokamas paslaugas, jų kainas teikiama ligoninės skyriuose, registratūroje, priėmimo – skubios pagalbos skyriuje. Prieš suteikiant tam tikrą mokamą paslaugą, gydytojas ar slaugos specialistas informuoja pacientą apie paslaugos kainą.

29. Už mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas apmokama ligoninės buhalterijoje arba bankiniu pavedimu.

V.SKYRIUS PADALINIŲ DARBO ORGANIZAVIMO TVARKA

30. Darbo tvarka stacionaro skyriuose:

30.1. Už skyriaus darbą atsako skyriaus vedėjas;

30.2. Už slaugytojų, slaugytojų padėjėjų ir valytojų darbą atsakinga skyriaus vyresnysis slaugytojas;

30.3. Skyriai dirba pagal iš anksto patvirtintą darbo grafiką, visą parą, septynias dienas per savaitę.

30.4. Skyrių pamainos perduodamos nuo 7⁴⁵ iki 8⁰⁰ val. ir nuo 19⁴⁵ iki 20⁰⁰ val. Detalią pamainos perdavimo tvarką nustato skyriaus vedėjas;

30.5. Skyriuose nustatoma dienotvarkė:

30.5.1. 7⁰⁰ - 8⁰⁰ val. kėlimasis, asmens higiena, palatų vėdinimas, termometrija, rytinių paskyrimų ir procedūrų atlikimas, tyrimų ėmimas;

30.5.2. 8⁰⁰ - 8³⁰ val. rytinis budėjusio personalo pamainos perdavimas, dalyvaujant skyriaus ir ligoninės administracijai;

30.5.3. 8³⁰ - 9⁰⁰ val. pusryčiai, pasiruošimas vizitacijai;

30.5.4. 9⁰⁰ - 12⁰⁰ val. gydytojų, slaugytojų vizitacija, paskyrimų, procedūrų atlikimas;

30.5.5. 10⁰⁰ - 14⁰⁰ val. pacientų išrašymas, naujų planinių pacientų stacionarizavimas;

30.5.6. 12⁰⁰ - 13⁰⁰ val. pietūs;

30.5.7. 13⁰⁰ - 14³⁰ val. palatų vėdinimas, poilsis;

30.5.8. 14³⁰ - 16⁰⁰ val. termometrija, gydytojų, slaugytojų vizitacija, paskyrimų, procedūrų atlikimas;

30.5.9. 17⁰⁰ - 17³⁰ val. vakarienė;

30.5.10. 17³⁰ - 20⁰⁰ val. laisvalaikis;

30.5.11. 20⁰⁰ - 20¹⁵ val. vakarinis slaugytojų, gydytojų pamainos perdavimas;

30.5.12. 21⁰⁰ - 22⁰⁰ val. palatų vėdinimas, pasiruošimas miegui;

30.5.13. 22⁰⁰ - 7⁰⁰ val. miegas.

PASTABA. Ši dienotvarkė gali būti koreguojama priklausomai nuo susirgimo, gaunamų procedūrų.

31. Administracijos darbo laikas pirmadienį – ketvirtadienį 8⁰⁰ - 16⁴⁵ val., penktadieniais 8⁰⁰ – 15³⁰ val.

32. Ligoninės priėmimo - skubios pagalbos ir stacionaro skyriai dirba 24 val. per parą pagal skyriuose sudarytus darbo grafikus.

33. Ligoninės konsultacinė poliklinika dirba darbo dienomis 8⁰⁰ – 18⁰⁰ val.

34. Buhalterijos, ekonomikos ir statistikos tarnybos, darbuotojų saugos tarnybos, personalo skyriaus, ūkio dalies darbuotojų, pagalbinių darbuotojų darbo laikas pirmadienį – ketvirtadienį 8⁰⁰ - 16⁴⁵ val., penktadieniais 8⁰⁰ – 15³⁰ val.

35. Virtuvė dirba kasdien 6⁰⁰ - 18³⁰ val.

VI. SKYRIUS PACIENTŲ TEISĖS ĮSTAIGOJE

36. Kiekvienam pacientui turi būti suteiktos kokybiškos sveikatos priežiūros paslaugos.
37. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį.
38. Paciento teisių negalima varžyti dėl jo lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų.
39. Pacientai turi teisę būti gydomi taip, kad į jų diagnozę, gydymą ir slaugą būtų žiūrima pagarbiai.
40. Pacientams turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminančios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.
41. Pacientas turi būti informuotas apie jį gydančio gydytojo ir slaugos darbuotojo vardą, pavardę, pareigas.
42. Pacientas turi teisę rinktis jam paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą, jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar ligoninės darbo tvarką reglamentuojančių dokumentų bei darbuotojo teisių.
43. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.
44. Pacientas turi būti informuojamas apie Ligoninės vidaus tvarkos taisykles ir tvarką, kiek tai susiję su jo buvimu šioje įstaigoje.
45. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę.
46. Pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą.
47. Informacija pacientui turi būti pateikta jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus. Informuodamas apie gydymą, gydytojas turi paaiškinti pacientui gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie pasekmes atsisakius siūlomo gydymo.
48. Informacija pacientui neturi būti pateikta prieš jo valią. Atsisakymą gauti informaciją apie savo sveikatą pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu.
49. Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinąsias medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios išreikšti pats.
50. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtinąsias medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Sveikatos priežiūros specialistai visais atvejais turi parinkti tokius diagnostikos ir gydymo metodus, kurie labiausiai atitiktų nepilnamečio interesus, atsižvelgdami pirmiausia į nepilnamečio, taip pat į jo atstovų valią. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.
51. Nepilnametis pacientas iki 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta nuomone, išreikšta medicinos dokumentuose, gali pats teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus.
52. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip.

53. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (toliau – Įstatymas) 22 straipsnio 3 dalyje nurodytų asmenų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas pagrindžia paciento medicinos dokumentuose.

54. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra paciento atstovų arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas pagrindžia paciento medicinos dokumentuose.

55. Dėl nepilnamečio paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovo pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, kai nepilnamečio paciento tėvai (įtėviai) tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais.

56. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu.

57. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

58. Paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

59. Gydytojai ir slaugos darbuotojai turi gerbti pacientų asmens privatumą: pacientas turi teisę į informacijos apie savo sveikatos būklę konfidencialumą (išskyrus Lietuvos Respublikos teisės aktuose numatytus atvejus).

60. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik su paciento sutikimu ir tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

61. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba šio ir kitų įstatymų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas.

62. Pacientas turi teisę kreiptis į Ligoninės administraciją visais iškilusiais ginčytiniais klausimais.

63. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą.

64. Pacientas turi kitas teises, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

65. Visa būtina informacija pacientui suteikiama (prieinama) jo buvimo ligoninėje ar lankymosi joje metu. Informacija skelbiama kiekvieno Ligoninės skyriaus informacijos stenduose, Ligoninės internetinėje svetainėje, teikiama registratūroje ir Priėmimo – skubios pagalbos skyriuose.

VII. SKYRIUS

PACIENTŲ PAREIGOS ĮSTAIGOJE

66. Pacientas negali reikalauti privilegijų dėl jų lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų pagrindu.

67. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais Ligoninės nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

68. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios. Apie negalėjimą atvykti pacientas privalo pranešti registratūros telefonais ar kitomis ryšio priemonėmis.

69. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinąsias sveikatos priežiūros atvejus.

70. Pacientas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams visą informaciją apie savo sveikatą, persirgtas ligas, atliktas operacijas, vartotus ir vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas.

71. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, šių taisyklių nustatytais atvejais savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu.

72. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba šių taisyklių nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų. Pacientas privalo informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių jis davė sutikimą.

73. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais.

74. Pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas, tuo sukeldamas grėsmę savo ir kitų pacientų sveikatai ir gyvybei, arba trukdo jiems gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus atvejus, jei tai grėstų pavojus paciento gyvybei.

75. Laikytis nurodyto ir sutarto priėmimo laiko.

76. Be reikalo nevaikščioti koridoriais, netrukdyti darbui kabinetuose.

77. Bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu ar teikiančiu sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir rekomendacijas arba raštu atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų.

78. Laiku sumokėti už mokamas paslaugas (tyrimus, konsultacijas, gydymą ir kt.) pagal tuo metu galiojančius įkainius, Sveikatos apsaugos ministro ir Ligoninės direktoriaus įsakymų nustatyta tvarka.

79. Laikytis nustatyto ligoninės skyriuje dienos režimo, vykdyti gydytojo, slaugos personalo ir kitų darbuotojų pagal kompetenciją teikiamus nurodymus.

80. Kiek leidžia sveikatos būklė, laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką.

81. Pacientas, prieš naudojimąsi vonia/dušu bei prieš išeinant iš skyriaus, privalo informuoti slaugos specialistą. Vaikščioti pacientai gali tik toje Ligoninės teritorijos dalyje, kuri yra skirta pacientams pasivaikščioti.

82. Jeigu leidžia sveikatos būklė, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę.

83. Pacientai spintelėje gali laikyti tik negendančius maisto produktus, vandenį ir gaiviuosius gėrimus. Greitai gendančius maisto produktus pacientas privalo laikyti šaldytuve pagal nustatytą tvarką.

84. Tinkamai elgtis su Ligoninės įrengimais ir inventoriu, tausoti Ligoninės turta.

85. Pacientas privalo laikytis priešgaisrinės ir elektros saugos taisyklių, atsargiai elgtis savo ir aplinkinių atžvilgiu (pvz. nesėdėti ant palangės, nepersisverti per langą ir pan.).

86. Už savo asmeninius daiktus atsako pats pacientas. Rekomenduojama turėti tik būtiniausias daiktus.

87. Ligoninėje besigydantiems pacientams draudžiama:

87.1. savavališkai lankytis kituose Ligoninės skyriuose;

87.2. žaisti kortomis ir kitus azartinius žaidimus;

87.3. laikyti ir vartoti tabako gaminius, alkoholinius gėrimus. Laikyti ir vartoti narkotines ir psichotropines bei kitas psichiką veikiančias medžiagas, jei gydytojas nepaskyrė;

87.4. laikyti maisto produktus ne tam skirtose vietose (pvz. ant spintelių, palangių ir kt.);

87.5. naudotis radijo aparatais, kitokiais grotuvais ir televizoriais, jeigu tam prieštarauja kiti palatos pacientai;

87.6. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus;

87.7. gulėti lovoje apsirengus viršutinius drabužius, su avalyne, galvos apdangalu;

87.8. naudotis kitomis lovomis, jų patalyne;

87.9. turėti su savimi ginklą (pvz. šaunamąjį arba šaltąjį ir kt.).

88. Pacientų artimieji ir kiti lankytojai privalo:

88.1. atvykus į ligoninę, viršutinius rūbus nusirengti ir palikti rūbinėje;

88.2. nenešti savo artimiesiems draudžiamų, nerekomenduojamų maisto produktų, alkoholinių gėrimų, tabako gaminių, narkotinių, psichotropinių ir kitų draudžiamų medžiagų;

88.3. pacientams perduodami maisto produktai turi būti švieži, gerai ir tvarkingai supakuoti, greitai gendantys produktai turi būti pažymėti, kokiam pacientui priklauso, ir perduodami skyriaus slaugos personalui, kad padėtų į ligonių maistui skirtą šaldytuvą. Skyriaus vyresnysis slaugytojas atsakingas, kad skyriaus šaldytuvuose nebūtų sugedusių, pasibaigusio galiojimo termino maisto produktų ir gėrimų;

88.4. lankydami ligonius laikytis personalo nurodymų, netriukšmauti, laikytis rimties, netrukdyti personalo ir kitų pacientų, palaikyti tvarką ir švarą;

88.5. slaugyti sunkios būklės pacientą pasilikti tik gydytojui leidus ir vykdyti jo nurodymus;

88.6. rūkyti tik tam skirtose vietose.

89. Ligoninėje (teritorijoje ir patalpose) draudžiama:

89.1. Ligoninės teritorijoje be nustatyta tvarka išduoto leidimo važinėti bet kokiomis transporto priemonėmis;

89.2. Ligoninės patalpose ir teritorijoje be nustatyta tvarka gauto leidimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;

89.3. Įsivesti (įsinešti) naminius gyvūnus;

89.4. Trikdyti viešąją rimtį ir tvarką;

89.5. Vartoti alkoholinius gėrimus.

90. Pacientai ir jų lankytojai už ligoninei ar jos darbuotojams padarytą žalą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarką.

VIII. SKYRIUS

PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

91. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę, agresyvūs lankytojai lankyti pacientų neįleidžiami.

92. Sergantiems ūmiomis užkrečiamomis infekcinėmis ligomis asmenims lankyti pacientus draudžiama.

93. Pacientai lankomi kasdien 10⁰⁰ -20⁰⁰ val.

94. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje pacientai lankomi – leidus gydančiam gydytojui.

95. Lankyti pacientus kitu laiku galima tik gavus skyriaus vedėjo arba budinčio gydytojo raštišką leidimą. Pacientą kitu laiku lankyti norintis asmuo rašo laisvos formos prašymą skyriaus vedėjo/gydančio gydytojo/budinčio gydytojo vardu, kuriame skyriaus vedėjas/gydantis gydytojas/budintis gydytojas pasirašytinai patvirtina, jei leidžia lankyti pacientą kitu, nei nustatyto lankymo, metu. Prašymas lankyti kitu, nei nustatyto lankymo, metu turi būti pagrįstas reikšmingomis aplinkybėmis. Sprendimas priimamas, vadovaujantis paciento interesų viršenybės principu. Prašymas saugomas kartu su kitais paciento medicinos dokumentais.

96. Pacientą, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, turi teisę lankyti paciento sutuoktinis (sugyventinis), paciento tėvai (įtėviai) ir paciento pilnamečiai vaikai jų prašymu. Prašymas lankyti ir leidimas lankyti įforminamas prieš šį einančiame punkte nustatyta tvarka. Pacientą lankyti norintis asmuo papildomai pateikia savo asmens tapatybės dokumentą ir prašyme nurodo ryšį su pacientu (sutuoktinis (sugyventinis), paciento tėvai (įtėviai), pilnamečiai vaikai).

97. Gydytojų vizitacijų ir palatoje pacientams atliekamų procedūrų metu, lankytojams palatoje būti neleidžiama, išskyrus atvejus, kai reikalinga slaugančiojo pacientą asmens pagalba.

98. Leidimą slaugyti sunkios būklės pacientus duoda skyriaus vedėjai ir/ar budintis gydytojas.

99. Pas pacientą vienu metu leidžiama ne daugiau dviejų lankytojų. Lankytojai privalo laikytis rimties, tvarkos, vykdyti personalo nurodymus, gerbti kitų pacientų teises ir privatumą.

100. Pacientų lankyti nerekomenduojama su mažamečiais vaikais.

101. Lankymas neturėtų trukti ilgiau nei 30 min.

102. Dėl paskelbtos epidemijos ar kitų ekstremalių situacijų Ligoninės administracija gali apriboti ar uždrausti pacientų lankymą, apie tai viešai paskelbdama. Dėl veiklos specifikos karantino metu pacientų lankymas gali būti apribotas, nustatyta kita lankymo tvarka, turi laikytis specifinių personalo reikalavimų dėl avalynės, aprangos, dezinfekcijos priemonių naudojimo (pvz., užsidėti batų dangalus (bachilus), vienkartinius chalatus, galvos apdangalus, veido kaukes, dezinfekuoti rankas ir kt. pagal personalo nurodymus). Apie tai informacija teikiama skyriuose, lankytojai privalo laikytis pagrįstų personalo nurodymų.

103. Pacientų lankymą kontroliuoja atitinkamų padalinių personalas.

104. Už pacientų lankymo tvarkos pažeidimus lankytojai gali būti įspėjami, o nepaklusę įspėjimams, paprašomi palikti Ligoninės patalpas ar teritoriją.

IX. SKYRIUS

PACIENTŲ IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS

ĮSTAIGAS TVARKA

105. Pacientai iš ligoninės išrašomi:

- 105.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;
- 105.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;
- 105.3. tęsti sveikatą grąžinantį ar reabilitacinį gydymą;
- 105.4. perkelti gydytis į kitą gydymo įstaigą;
- 105.5. už grubius Ligoninės vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus, savavališkai išvykus iš ligoninės, atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus;
- 105.6. pacientui reikalaujant, nors tyrimai ir gydymas nebaigtas. Savo reikalavimą pacientas įrašo į ligos istoriją ir patvirtina parašu, už ligos istorijos pateikimą pacientui, kad jis įrašytų savo reikalavimą, atsakingas ligonį gydantis/budintis gydytojas;
- 105.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.
106. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba įstatymų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba įstatymų nustatytais atvejais jo atstovas patvirtina tai parašu.
107. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, išrašomas iš sveikatos priežiūros įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šioje dalyje nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas sveikatos priežiūros įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį įstatymuose nustatytus reikalavimus. Pacientas/paciento atstovas informacijos gavimo faktą patvirtina parašu Paciento valios pareiškime teikiant stacionarines paslaugas.
108. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja intensyvaus papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su ta įstaiga paciento perkėlimą bei išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka.
109. Jei paciento perkėlimas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą nėra būtinas dėl paciento būklės, pacientas transportuojamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą paciento ar jo atstovo lėšomis. Nesant paciento atstovo, paciento transportavimą organizuoja Ligoninės socialinis darbuotojas, derindamas tai su paciento savivaldybės Socialinės paramos skyriumi. Pacientas taip pat gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu greitosios medicinos pagalbos tarnybos už paslaugas apmokant pacientui arba jo atstovui.
110. Išrašius pacientą slaugai į namus, jis transportuojamas paciento (atstovo) lėšomis. Nesant paciento atstovo, paciento transportavimą į namus organizuoja Ligoninės socialinis darbuotojas, derindamas tai su paciento savivaldybės Socialinės paramos skyriumi. Pacientas taip pat gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu greitosios medicinos pagalbos tarnybos, už paslaugas apsimokant pacientui arba jo atstovui.
111. Išrašant pacientą iš Ligoninės, jam parengiami ir atiduodami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.
112. Pacientai, kurių tolesnis buvimas Ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, iš stacionaro skyrių išrašomi ir turi išvykti iki 12 valandos.
113. Iš stacionaro išrašytiems pacientams ir pacientams, kuriems teikiamos stebėjimo paslaugos Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje ar dienos stacionaro paslaugos, maitinimas neskiriamas.
114. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš Ligoninės neišrašomi.
115. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis – budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja

mirusiojo šeimos narį (ius), jo įstatyminį atstovą (us) arba asmenis, nurodytus Paciento valios pareiškime.

116. Atvykęs mirusiojo šeimos narys, atstovas pagal įstatymą ar paciento prieš mirtį nurodytas asmuo pasirašo Paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktą, sutikdamas ar prieštaraudamas atlikti mirusiojo autopsiją.

117. Galutinį sprendimą apie mirusiojo patologoanatominių ar teisės medicinos tyrimą, atsižvelgdamas į nustatytus teisės aktų reikalavimus, priima direktorius ar jo įgaliotas asmuo, o budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis – priėmimo – skubios pagalbos skyriuje budintis terapinio profilio gydytojas, vykdamas tuo metu ligoninės administracijos vadovo funkcijas .

118. Kai patologoanatominis tyrimas neatliekamas, mirties liudijimą išrašo gydantis gydytojas (budėjimo metu – budintis gydytojas). Jeigu atliekama autopsija, mirties liudijimą išrašo gydytojas patologas ar teisės ekspertas.

119. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami paciento atstovui Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

X. SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP LIGONINĖS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

120. Pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą.

121. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Neįskaitomi, šioje dalyje nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai gražinami pacientui ir nurodoma gražinimo priežastis.

122. Pacientas su skundu privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

123. Pacientas turi teisę pareikšti skundą ne vėliau kaip per vienus metus, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per trejus metus nuo teisių pažeidimo dienos.

124. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik nepatenkinti skundų nagrinėjimu Ligoninėje.

125. Ligoninė, gavusi paciento skundą, jį išnagrinėja ir raštu praneša pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

126. Skyriuose /padaliniuose yra atsiliėpimų knygos, kuriose pacientas gali pareikšti savo nuomonę, Ligoninės interneto svetainėje www.prienuiligone.lt pacientai gali užpildyti Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketą. Administracijoje gauti skundai ir pareiškimai registruojami ir nagrinėjami kaip nurodyta direktoriaus patvirtintoje „Ginčų tarp ligoninės ir pacientų sprendimo tvarka“.

127. Skundai, pareiškimai, gauti be pareiškėjo asmens duomenų tiriami priklausomai nuo išdėstytų faktų reikšmingumo. Sprendimą tirti ar ne priima Ligoninės direktorius. Atsakymai į tokius skundus niekam neteikiami.

XI. SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE PACIENTO BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

128. Visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą yra laikoma konfidencialia.

129. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyta tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas medicinos dokumentuose yra pasirašytinai nurodęs, koks konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją, taip pat tokios informacijos teikimo mastą ir terminus. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama.

130. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

131. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu.

132. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą, taip pat sveikatos priežiūros įstaigos civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įstaigai, asmenims, kurie tiesiogiai nagrinėja skundą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus. Tokią informaciją, kreipiantis raštu, suteikia Ligoninės administracija.

133. Informacija telefonu, teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktų reikalavimais.

134. Vadovaujantis Paciento valios pareiškimu, teikiant stacionarines /ambulatorines paslaugas (toliau – pareiškimas), informacija apie paciento būklę teikiama jam pačiam ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims.

135. Informacija suteikiama pacientui ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims suprantama forma apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, galimus gydymo būdus ir rezultatus, gydymo prognozę, apie pasekmes, atsisakius siūlomo gydymo.

136. Informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams pateikiama jiems suvokiama forma. Gydytojas, pateikdamas informaciją, vadovaujasi nepilnamečio interesais.

137. Informaciją apie besigydančių pacientų būklę gali suteikti gydantys gydytojai, skyrių vedėjai, budintys gydytojai.

138. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

XII. SKYRIUS

RAŠYTINĖS INFORMACIJOS PACIENTAMS TEIKIMO TVARKA

139. Asmenys, teisės aktų nustatytais pagrindais ir tvarka turintys teisę gauti rašytinę informaciją apie pacientą (medicinos dokumentų kopijas), pateikia raštišką prašymą ir atitinkamą – raštišką paciento sutikimą įstaigai. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

140. Pacientas, sveikatos priežiūros įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo (nuorašų gavimo), privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

141. Tuo atveju, kai Ligoninė neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), ji apie tai informuoja pareiškėją raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos

142. Rašytinė informacija (diagnozės ir gydymo aprašymai) apie jau išvykusį iš gydymo įstaigos pacientą pateikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo medicinos duomenų gavimo Ligoninėje (pavyzdžiui, patologoanatominio ar histologinio tyrimo atsakymo gavimo datos).

143. Teisės aktų reikalavimus atitinkantį raštišką prašymą su aukščiau nurodytais priedais pareiškėjas gali siųsti Ligoninei paštu arba pateikti asmeniškai į Ligoninės administraciją. Dokumentų priėmimas: 8⁰⁰ - 12⁰⁰ val. ir 13⁰⁰ - 15⁰⁰ val. darbo dienomis.

XIII. SKYRIUS

BRANGIŲ DAIKTŲ (DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, PROTEZŲ) BEI PINIGŲ SAUGOJIMAS

144. Pacientui atvykus į Ligoninę ar prieš atliekant procedūras, kurių metu yra galimas tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientas gali brangius daiktus bei pinigus perduoti saugoti Ligoninės personalui.

145. Į įstaigą atvykus pacientui, turinčiam brangių daiktų, jam pageidaujant, darbo dienomis skyriaus vyresnysis slaugytojas užpildo 3 egzemplioriais „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitą“ F Nr.5 SAM (toliau - kvitas). Budėjimo metu ir švenčių dienomis kvitą pildo budinti bendrosios praktikos slaugytojas.

146. Į kvitą surašomi pacientui priklausantys brangūs daiktai, aprašoma jų išvaizda, nurodoma pinigų suma. Taip pat nurodomas asmuo, kuriam dar be paciento galima atiduoti brangius daiktus. Kvitas užregistruojamas skyriaus „Priimtų daiktų ir vertybių žurnale“. Po brangių daiktų sąrašo pasirašo jį surašęs asmuo bei dar du įstaigos darbuotojai.

147. Pirmas užpildyto kvito egzempliorius lieka prie paciento saugomų daiktų, antrasis dedamas į ligos istoriją, trečiasis atiduodamas pacientui. Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje vienas kvito egzempliorius paliekamas ambulatorinėje kortelėje, antras dedamas prie paciento daiktų, trečias atiduodamas pacientui.

148. Brangūs daiktai darbo dienomis nedelsiant perduodami ligoninės administratoriui, kuris juos padeda į administracijos seifą. Kvitai registruojami „Priimtų daiktų ir vertybių registre“, kuris yra laikomas administracijoje. Perdavimo metu, atliekami įrašai „Priimtų daiktų ir vertybių registre“, perdavęs ir priėmęs asmuo pasirašo.

149. Budėjimo metu ir švenčių dienomis budintis bendrosios praktikos slaugytojas brangius daiktus padeda į skyriaus seifą. Po budėjimo brangūs daiktai perduodami skyriaus vyresniajam slaugytojui, kuris perduoda saugojimui į administracijos seifą.

150. Pacientui priklausantys ir įstaigoje saugomi brangūs daiktai (brangūs protezai, dirbiniai iš brangiųjų metalų, pinigai, vertybiniai popieriai ir brangenybės) saugiai laikomi įstaigos seife (administracijoje) per visą paciento buvimo įstaigoje laiką. Už priimtų daiktų ir vertybių saugojimą atsakingas administratorius.

151. Pacientui baigus gydymą, išrašant iš įstaigos, visi jam priklausantys brangūs daiktai pagal sąrašą perduodami pacientui. Brangius daiktus iš administracijos seifo administratorius atiduoda skyriaus vyresniajam slaugytojui. Perdavimo metu, atliekami įrašai „Priimtų daiktų ir vertybių registre“, perdavęs ir priėmęs asmuo pasirašo. Atgavęs savo brangius daiktus ir patikrinęs jų kiekį bei kokybę, pacientas atlieka įrašą, bylojantį apie tai, kad visi jam priklausantys brangūs daiktai gražinti pagal kiekį ir kokybę, pretenzijų įstaigai neturi.

152. Paciento būklei pablogėjus ir tapus kritiška, atliekant operacijas ar intervencines gydymo ir diagnostines procedūras, arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti iš paciento rastus pinigus, vertingus daiktus saugojimui. Išrašomas kvitas, pildomas registras aukščiau išvardyta tvarka.

153. Saugoti pinigai ir vertingi daiktai gražinami pagerėjus paciento būklei. Pacientui mirus – gražinami jo atstovui (nurodytam kvite). Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus.

154. Pacientai, išeidami iš palatos, turi pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu arba perduoti juos laikinai saugoti palatos bendrosios praktikos slaugytojui ar kitam skyriaus darbuotojui.

155. Jeigu pacientas arba jo atstovas turi pretenzijų dėl netinkamo jam priklausančių brangių daiktų saugojimo, jis privalo raštu kreiptis į įstaigos vadovą.

156. Nepavykus taikiu būdu išspręsti konflikto, pacientui rekomenduojama kreiptis į teisėsaugos institucijas.

XIV. SKYRIUS

DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

157. Darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, pareigų instrukcijų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių, kitų generalinio direktoriaus įsakymų.

158. Ligoninės darbuotojas gali pradėti darbą tik esant tvarkingiems, atitinkantiems saugos reikalavimus, įrenginiams bei darbo priemonėms ir tinkamai sutvarkytai darbo vietai.

159. Ligoninės patalpose ir teritorijoje rūkyti draudžiama.

160. Ligoninės darbuotojams draudžiama Ligoninėje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

161. Ligoninės elektroniniais ryšiais, programine įranga, biuro įranga, telefoniniais ryšiais ir kanceliarinėmis bei kitomis priemonėmis darbuotojai gali naudotis tik su darbu susijusiais tikslais.

162. Ligoninės darbuotojai, turintys tiesioginį kontaktą su pacientais, privalo dirbti vilkėdami švarią ir tvarkingą medicininę aprangą.

163. Darbo metu Ligoninės darbuotojai privalo turėti galiojančius darbo pažymėjimus, išduotus Ligoninės generalinio direktoriaus nustatyta tvarka.

164. Ligoninės darbuotojai privalo užtikrinti pacientų asmens duomenų saugumą taip, kaip nustatyta teisės aktuose.

165. Ligoninės administracija neatsako už darbuotojų asmeninius daiktus, nesusijusius su tiesioginiu darbu ir paliktus darbo vietoje.

166. Ligoninės teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

XV. SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

167. Taisyklės įsigalioja nuo jų patvirtinimo dienos.

168. Taisyklės skelbiamos Ligoninės interneto svetainėje. Taisyklių kopijos yra kiekviename Ligoninės padalinyje.

169. Taisyklės gali būti keičiamos ir/ar papildomos pasikeitus Ligoninės darbo organizavimui ir/ar atitinkamiems teisės aktams.

170. Taisyklės privalomos visiems ligoninės darbuotojams ir pacientams.

171. Pacientas ir/ar darbuotojas pažeidęs šias Taisykles, taip pat padaręs įstaigai žalą, atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
