

PATVIRTINTA
VšĮ Druskininkų ligoninė direktoriaus
2021 m. liepos 7 d. įsakymu Nr. V-49
(VšĮ Druskininkų ligoninė direktoriaus
2023 m. sausio 16 d. įsakymo Nr. V-2 redakcija)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DRUSKININKŲ LIGONINĖ VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROJI DALIS

1. Viešosios įstaigos Druskininkų ligoninės (toliau – įstaiga) vidaus tvarkos taisyklės (toliau - taisyklės) reglamentuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką pacientams įstaigoje ir jos skyriuose, pacientų teises ir pareigas, jų įgyvendinimą, darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.

2. Įstaiga yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal jai suteiktą licenciją.

3. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, įstaigos įstatais, šiomis taisyklėmis bei kitais teisės aktais.

4. Šios taisyklės parengtos pagal Lietuvos Respublikos civilinio kodekso, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo bei kitų teisės aktų nuostatas, kurios yra pagrindas paciento ir įstaigos santykių reglamentavimui.

5. Šių taisyklių nuostatos yra privalomos visiems įstaigos darbuotojams, pacientams bei jų atstovams, lankytojams ir kitiems įstaigos teritorijoje ir patalpose esantiems asmenims.

6. Visa būtina informacija teikiama įstaigos registratūroje, skyriuose, kreipiantis į įstaigos skyrių vedėjus - gydytojus bei gydančius gydytojus ar įstaigos administraciją. Informacija taip pat skelbiama įstaigos informacinėse lentose bei interneto svetainėje www.druskligonine.lt.

II SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

7. Įstaigoje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės, būtinios ir planinės paslaugos, finansuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - PSDF) biudžeto, kitų finansavimo šaltinių lėšomis bei mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

8. Laikoma, kad savanoriškai į įstaigą dėl stacionarinių ar ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad įstaigos sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, nes įstaiga yra užtikrinusi, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi šioje įstaigoje metu, o įstaigos darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija.

9. Visiems pacientams, atvykusiems patiems ar pristatytiems greitosios medicininės pagalbos tarnybų (toliau - GMP), visą parą įstaigos Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje pagal kompetenciją užtikrinama (suteikiama ir organizuojama) būtinoji medicinos pagalba:

9.1. būtinosios pagalbos apimtį ir mastą, paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS arba Sodros duomenis;

9.2. nemokama būtinoji medicinos pagalba garantuojama:

9.2.1. asmenims, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu (toliau - PSD) Lietuvoje, nepriklausomai nuo jų pilietybės (į šią kategoriją taip pat patenka Lietuvos Respublikoje laikinai gyvenantys ir dirbantys užsieniečiai);

9.2.2. nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, nepriklausomai nuo jų pilietybės ir neatsižvelgiant į tai, ar jie yra apdrausti PSD;

9.2.3. Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalyse ar Šveicarijos Konfederacijoje (toliau — ES šalyse) apdraustiems asmenims, turintiems dokumentą, patvirtinantį jų teisę gauti išmokas natūra kompetentingos šalies įstaigos sąskaita (Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau - ESDK) ar ją laikinai pakeičiantį sertifikatą). Tokiems asmenims Lietuvoje suteiktų būtinosios pagalbos paslaugų išlaidas apmoka (kompensuoja) ESDK ar sertifikatą išdavusios šalies sveikatos draudimo įstaiga.

9.3. gydytojui nustačius, kad paciento, atvykusio be siuntimo, būklė neatitinka būtinosios pagalbos kriterijų, pacientas privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas;

9.4. tuo atveju, kai užsienietis neturi dokumento, patvirtinančio jo nuolatinio gyventojų statusą (Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojų leidimo gyventi Europos Sąjungoje (t. y. leidimo nuolat gyventi) arba pažymos, patvirtinančios Europos Sąjungos valstybės narės piliečio teisę nuolat gyventi Lietuvoje), jis privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas arba kreiptis į privataus draudimo įstaigą, kurioje apsidraudė sveikata, atvykdamas gyventi į Lietuvą;

9.5. mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik pacientui raštu patvirtinus nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo nuostatas.

10. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių stacionarinių paslaugų:

10.1. Pacientai į įstaigą hospitalizuojami per Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių, kur jie registruojami, įvertinami pateikti duomenys, sveikatos būklė, užpildoma gydymo stacionare ligos istorija ir nukreipiami į atitinkamus skyrius.

10.2. Planinėms stacionarinėms paslaugoms pacientų hospitalizacija vykdoma įstaigos darbo dienomis Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje nuo 7.30 val. iki 16.00 val.

10.3. Pacientai planine tvarka į įstaigą hospitalizuojami, gydytojams specialistams suplanavus paciento stacionarizavimą ir atsiuntus jį su siuntimu, kuriame nurodyta, į kurį skyrių, kurią dieną stacionarizuojami. Šeimos gydytojai atsiunčia planiniam stacionarizavimui, prieš tai stacionarizavimą suderinę su atitinkamo skyriaus vedėju – gydytoju. Siuntime turi būti nurodyta, su kuo suderinta ir kada vyks stacionarizavimas. Jeigu šeimos gydytojas atsiunčia į Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių ir yra nurodyta “stacionariniam gydymui”, bet stacionarizavimas nėra suderintas, tuomet Priėmimo ir skubios pagalbos skyriaus budintis gydytojas įsivertina paciento būklę, atlieka reikiamus tyrimus ir sprendžia stacionarinio gydymo galimybes.

10.4. Pacientai privalo turėti medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a) arba turi būti užpildytas elektroninis siuntimas (forma E027) (toliau — siuntimas) pagal siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką, nustatytą Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau - ESPBI) naudojimo tvarkos apraše, kuriame turi būti nurodyta trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, ligos ar sveikatos sutrikimų kodas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas ir jo efektyvumas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis, siuntimo priežastys ir jų pagrindimas (atsižvelgiant į paciento esamą sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą), kitos aplinkybės (gydytojo nuožiūra).

10.5. Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje pacientai turi pateikti asmens tapatybę patvirtinančią dokumentą. Priėmimo ir skubios pagalbos skyriaus ar registratūros darbuotojai patikrina paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS arba kitą įstaigoje naudojamą sistemą. Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, savo draustumui įrodyti pateikia dokumentą S2 (arba E112 formos pažymą, arba SED S010), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas, kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau — MPP), dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

10.6. Jei pacientai atvyksta be siuntimo, asmens dokumentų ir įstaigos informacinės sistemos ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemės SPAP duomenimis pacientai nėra drausti privalomuoju sveikatos draudimu, nėra nuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai, tai stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos eilės tvarka, tik pacientui raštu patvirtinus įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo nuostatas.

10.7. Hospitalizuojami pacientai Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje perrengiami pacientams skirta apranga, paruošiami stacionarizavimui. Sveikatos priežiūros specialistams leidus, pacientai gali dėvėti asmeninę aprangą, kuri turi būti švari, tvarkinga ir atitikti įstaigoje nustatytus pacientų aprangos (apatiniai rūbai, pižama, chalatas, šlepetės ir kt.) reikalavimus.

10.8. Pacientų asmeninė apranga ir avalynė paliekami saugoti įstaigos pacientų drabužinėje nustatyta tvarka arba paciento ar jį lydinčių asmenų pageidavimu apranga ir avalynė perduodami pacientą lydintiems asmenims, kurie įsipareigoja aprangą ir avalynę pristatyti pacientui jo išrašymo iš įstaigos dieną. Paciento apranga ir avalynė įstaigoje paliekama saugoti Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje, 2 egzemplioriais užpildžius įstaigos vadovo nustatytos formos aprangos ir avalynės perdavimo aktą. Vienas perdavimo akto egzempliorius prisegamas prie rūbų, antras pridedamas prie gydymo stacionare ligos istorijos. Pacientą išrašant iš įstaigos, jam gražinama priimta saugoti apranga bei avalynė, pasirašant (vardas, pavardė, parašas) perdavimo akte. Jeigu paciento apranga bei avalynė perduodami pacientą lydinčiam asmeniui, apie tai Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje bendrosios praktikos slaugytojas pažymi gydymo stacionare ligos istorijoje ir paciento rūbus paėmęs asmuo pasirašo. Paciento apranga ir avalynė įstaigoje saugoma ne ilgiau kaip vieną kalendorinį mėnesį nuo išrašymo iš įstaigos dienos. Vėliau apranga ir avalynė perduodama labdaros organizacijoms labdaros tikslams arba utilizuojama, atsižvelgiant į jų būklę, pažymint šį faktą aprangos bei avalynės perdavimo akte.

10.9. Į paskirtą įstaigos skyrių pacientą lydi įstaigos darbuotojas. Pacientą leidžiama lydėti ne daugiau kaip vienam artimam asmeniui.

10.10. Pacientų iki 3 metų amžiaus slaugai vienas iš tėvų (įtėvių, globėjų) paliekamas įstaigoje. Vyresnių nei 3 metų amžiaus pacientų slaugai vienas iš tėvų (įtėvių, globėjų) paliekamas įstaigoje tik medicininių indikacijų atvejais, apie tai pažymint gydymo stacionare ligos istorijoje. Slaugai liekantiems asmenims yra skiriama lova, patalynė, maitinimas bei užtikrinamos komunalinės paslaugos. Nedarbingumo pažymėjimai išduodami tėvams, įtėviams, globėjams ir seneliams pagal Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisykles.

11. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių ambulatorinių paslaugų Konsultacinėje poliklinikoje:

11.1. pacientai registruojasi darbo dienomis registratūros darbo metu;

11.1.1. tiesiogiai atvykus į registratūrą;

11.1.2. telefonu per skambučių centrą;

11.1.3. per elektroninę išankstinę pacientų registravimo informacinę sistemą (toliau —

IPR);

11.2. registratorius pacientui pasiūlo artimiausią objektyviai galimą įstaigos konkretaus specialisto paslaugos suteikimo datą bei laiką ir jį užregistruoja IPR informacinėje sistemoje;

11.3. Įstaiga registruoja pacientus į laukiančiųjų sąrašą.

11.4. Užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui nustatoma paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į įstaigą eilės tvarką ir ne vėliau kaip per vieną darbo dieną nuo šios datos ir laiko paskyrimo ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis jam pranešama apie numatytą paslaugos gavimo datą ir laiką.

11.5. Jeigu įstaiga negali suteikti paslaugos, registratorius ar siunčiantysis gydytojas informuoja pacientus apie kitas įstaigas, kuriose pacientas gali gauti atitinkamas paslaugas.

11.6. Pacientas, atvykęs paskirtą dieną, Registratūroje bendra tvarka privalo pateikti medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a) arba turi būti užpildytas elektroninis siuntimas (forma E027) (toliau — siuntimas) pagal Siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką, nustatytą Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau — ESPBI) naudojimo tvarkos apraše, kuriame turi būti nurodyta trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, ligos ar sveikatos sutrikimų kodas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas ir jo efektyvumas, siuntimo tikslas ir gydytojo ar kito sveikatos priežiūros specialisto, kuriam konsultuoti ar toliau gydyti siunčiamas pacientas, profesinė kvalifikacija, siuntimo priežastys ir jų pagrindimas (atsižvelgiant į paciento esamą sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą), kitos aplinkybės (gydytojo nuožiūra), asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, nepilnamečio paciento gimimo liudijimą ir kitus būtinus dokumentus. Įstaigos darbuotojai įvertina pateiktus dokumentus, paciento draustumo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą (ESIS).

11.7. Darbuotojai patikrina paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS ir kitas prieinamas sistemas. Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, savo draustumui įrodyti pateikia 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 53 (arba SED 5008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

11.8. Jei pacientai atvyksta be siuntimo, asmens dokumentų ir įstaigos informacinės sistemos ESIS ar kitų prieinamų sistemų duomenimis pacientai nėra drausti privalomuoju sveikatos draudimu, nėra nuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai, tai pacientui teikiamos mokamos ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos eilės tvarka, jam raštu patvirtinus įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo nuostatas bei sumokėjus už teikiamas paslaugas pagal galiojančius įkainius įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

11.9. Dėl skubios medicininės pagalbos pacientai gali kreiptis į įstaigos Priėmimo ir skubiosios pagalbos skyrių.

12. Pacientų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas vykdomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo nustatyta tvarka.

III SKYRIUS

NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

13. Įstaigoje nemokamai teikiamos:

13.1. būtinąją medicinos pagalbą, vadovaujantis ūmių klinikinių būklių ir skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu LR sveikatos apsaugos ministro. Sąrašas išskabinamas pacientams matomoje vietoje bei skelbiamas įstaigos interneto svetainėje.

13.2. planinės ambulatorinės (specialistų konsultacijos, dienos stacionaro, stebėjimo, ambulatorinės chirurgijos ir kt.), stacionarinės (aktyvaus gydymo, ilgalaikio gydymo, dienos chirurgijos ir kt.) ir kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos asmens sveikatos priežiūros paslaugų

teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartyje su teritorine ligonių kasa;

13.3. asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, pateikus draustumą patvirtinančius dokumentus;

14. Nemokamai planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas siunčiamas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas) pagal asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutarties su teritorine ligonių kasa nuostatas.

15. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikti įstaiga yra licencijuota, yra nurodytos Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau — VASPVT) įstaigai 1999-12-30 išduotoje asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 1240 (su visais patikslinimais). Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT interneto svetainėje adresu: https://www.vaspvt.gov.lt/files/Istaigu_licencijavimas/ASPI.pdf.

16. Už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios nėra kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis ir nepriskirtos būtiniosios medicinos pagalbos paslaugoms, apmoka patys pacientai.

17. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos, tik gavus paciento sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo bei apmokėjimo už jas raštu, pasirašant įstaigos vadovo patvirtintos formos sutikimą, ir iš anksto apmokėjus už jas Mokamų paslaugų teikimo ir tvarkos aprašo nustatyta tvarka.

18. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka bei įkainiai nustatomi vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos ir įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

19. Norint gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti, juridiniai ir fiziniai asmenys gali žodžiu ir raštu kreiptis į įstaigos administraciją ir skyrių vedėjus - gydytojus, vyr. slaugytojus, gydančius gydytojus, registratūros darbuotojus arba su šia informaciją gali susipažinti įstaigos interneto svetainėje.

IV SKYRIUS PACIENTO TEISĖS

20. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

21. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį.

22. Pacientui turi būti suteikiamos tik mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenėtų skausmo dėl savo sveikatos sutrikimų.

23. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje.

24. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardas, pavardė, pareigos) ir informaciją apie jo kvalifikaciją.

25. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą, vadovaujantis šia tvarka:

25.1. pacientai pageidaujama sveikatos priežiūros specialistą gali pasirinkti išankstinės registracijos gydytojų specialistų konsultacijoms ar planiniam stacionariniam gydymui metu;

25.2. sveikatos priežiūros specialisto pasirinkimas galimas iš tuo metu dirbančiųjų skyriuje;

25.3. atvykę dėl būtiniosios medicinos pagalbos, pacientai pageidaujama sveikatos priežiūros specialistą gali pasirinkti iš tuo metu dirbančių sveikatos priežiūros specialistų, jeigu pageidaujamas specialistas tuo metu neteikia asmens sveikatos priežiūros paslaugų kitam pacientui;

25.4. informacija apie specialistų pasirinkimo galimybes teikiama Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje bei registratūroje, atsižvelgiant į tai planinė ar skubi medicininė pagalba turi būti suteikta;

25.5. ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.

26. Pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę. Įgyvendinant šią teisę, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą Sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliotų institucijų nustatyta tvarka gali būti ribojama.

27. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti. Dėl informacijos suteikimo pacientas turi kreiptis į atitinkamo skyriaus vedėją - gydytoją ar vyr. slaugytoją. Taip pat informacija teikiama registratūroje, skelbiama įstaigos informacinėse lentose bei įstaigos interneto svetainėje.

28. Elgesio sutrikimų turinčio paciento teisių įgyvendinimo ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas:

28.1. hospitalizuoti elgesio sutrikimą turintys pacientai turi teisę bendrauti su kitais asmenimis (tarp jų ir su kitais pacientais), naudotis interneto prieiga, telefonu ir kitomis ryšio priemonėmis;

28.2 elgesio sutrikimų turinčių pacientų teisė pasirinkti asmens sveikatos priežiūros specialistą, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygas arba jų atsisakyti gali būti ribojamos Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo nustatyta tvarka.

28.3. Hospitalizuotas elgesio sutrikimą turintis pacientas dėl aukščiau nurodytų teisių įgyvendinimo arba pageidaudamas susisiekti su savo atstovu, artimaisiais ar pagalbą priimant sprendimus teikiančiu asmeniu, turi kreiptis į gydantį gydytoją arba budintį gydytoją.

28.4. Gydantis gydytojas arba budintis gydytojas gali riboti hospitalizuoto psichikos ir elgesio sutrikimą turinčio paciento aukščiau nurodytas teises, jeigu kyla grėsmė, kad psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas savo veiksmais gali padaryti esminės žalos savo ir (ar) aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisių ribojimai įrašomi į medicinos dokumentus, nurodant jų taikymo trukmę, kuri nustatoma, atsižvelgiant į psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento sveikatos būklę.

28.5. Elgesio sutrikimų turinčių pacientų judėjimo laisvė gali būti ribojama, taikant fizinio suvaržymo priemones Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo nustatyta tvarka.

29, Pacientai 16 metų mažiau turi teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

30. Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios išreikšti pats.

31. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus.

32. 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.

33. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

34. 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.

35. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas, kad jam būtų atliekama konkreti chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra. Toks sutikimas, išskyrus atvejus, kai invazinės ir (ar) intervencinės procedūros metu nepažeidžiamas audinių ir (ar) organų vientisumas ir

ta procedūra gali kelti tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį paciento sveikatai, turi būti išreikštas raštu, pasirašant Sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančią formą.

36. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis. Pacientas, atsisakydamas gydymo, yra supažindinamas su visomis galimomis komplikacijomis ir išėjimais, ir pasirašo, jog pretenzijų neturi ir neturės, netešdamas skiriamo gydymo.

37. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą. Žalos atlyginimo sąlygas ir tvarką nustato Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, taip pat Lietuvos Respublikos civilinis kodeksas, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

V SKYRIUS PACIENTO PAREIGOS

38. Pacientas negali reikalauti privilegijų dėl jo rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų pagrindu.

39. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis šiomis taisyklėmis, kitais įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas, pacientui parašu patvirtinant įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą.

40. Pacientas privalo laikytis įstaigoje nustatytos Vidaus tvarkos reikalavimų.

41. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su įstaigos specialistais ir darbuotojais.

42. Pacientas privalo atvykti į įstaigą nurodytu ar sutartu priėmimo laiku. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti įstaigą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.

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

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

45. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu, pasirašydamas nustatytos formos sutikimą.

46. Pacientas privalo vykdyti asmens sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų asmens sveikatos priežiūros paslaugų. Pacientas privalo informuoti asmens sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių jis davė sutikimą.

47. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais, netrikdyti kitų pacientų ramybės.

48. Kiek leidžia sveikatos būklė, pacientas privalo laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę. Pacientas gali laikyti spintelėje tik negendančius maisto produktus ir gaivinančius gėrimus. Greitai gendantys maisto produktai turi būti pažymėti, kokiam pacientui priklauso, ir saugomi pacientų maistui skirtame šaldytuve.

49. Pacientas privalo tausoti, saugoti ir laiku grąžinti laikinai jam patikėtą įstaigos turtą bei nustatyta tvarka atlyginti dėl jų kaltės padarytą žalą įstaigai.

50. Pacientas privalo tinkamai elgtis su įstaigos įrengimais ir inventoriumi.

51. Stacionaro skyriuose pacientas privalo laikytis nustatyto dienos režimo, vykdyti

gydytojo, slaugos personalo ir kitų darbuotojų pagal kompetenciją teikiamus nurodymus.

52. Pacientas, prieš išeinant iš skyriaus, privalo informuoti slaugos specialistą. Vaikščioti pacientai gali tik tam skirtoje įstaigos dalyje.

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

54. Pacientas privalo pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu, įstaiga neatsako už pacientams priklausančių daiktų saugumą.

55. Pacientas privalo laiku sumokėti už teikiamas mokamas paslaugas (tyrimus, konsultacijas, gydymą ir kt.) pagal tuo metu galiojančius įkainius, LR sveikatos apsaugos ministro ir įstaigos vadovo įsakymų nustatyta tvarka.

56. Pacientui draudžiama:

56.1. be leidimo išeiti iš įstaigos skyriaus, kuriame pacientas gydomas, ir teritorijos;

56.2. rūkyti įstaigos patalpose bei teritorijoje, laikyti ir gerti svaigiuosius gėrimus, vartoti narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias medžiagas;

56.3. turėti su savimi šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;

56.4. naudotis kitomis lovomis, jų patalyne;

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

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

56.7. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus;

56.8. Turėti įstaigoje aštirus daiktus, pavyzdžiui - kamščiatraukius, peilius, šakutes ir žirkles, taip pat sprogius ir degius daiktus bei toksines medžiagas.

57. Įstaigos teritorijoje ir patalpose draudžiama:

57.1. įstaigos teritorijoje be nustatyta tvarka išduoto leidimo važinėti bet kokiomis transporto priemonėmis;

57.2. įstaigos patalpose ir teritorijoje be nustatyta tvarka gauto sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;

57.3. įsivesti (įsinešti) naminius gyvūnus;

57.4. trikdyti viešąją rimtį ir tvarką;

57.5. vartoti alkoholinius gėrimus bei tabako gaminius.

58. 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.

59. Pacientas privalo už savo veiksmais įstaigai ar jos darbuotojams padarytą žalą atsakyti teisės aktų nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

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

61. Sergantiems virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis asmenims lankyti pacientus draudžiama.

62. Pacientų lankymo valandos ir kiti reikalavimai lankytojams nustatomi įstaigos vadovo įsakymu.

63. Lankyti pacientus visais atvejais galima, tik gavus skyriaus vedėjo - gydytojo arba budinčio gydytojo leidimą (kvietimą).

64. Pacientas gali būti lankomas tik skyriaus vedėjo - gydytojo ar budinčio gydytojo nurodytu laiku.

65. Lankyti pacientus gali tik artimiausi žmonės (sutuoktinis, sugyventinis (partneris), tėvai (įtėviai), pilnamečiai vaikai, vienas iš paciento pilnamečių brolių (seserų)), pateikus asmens tapatybę bei giminystės ryšį patvirtinančius dokumentus.

66. Lankyti pacientus kitu laiku galima tik išimtiniais atvejais ir tik gavus skyriaus vedėjo - gydytojo arba budinčio gydytojo raštišką leidimą (kvietimą). Asmuo, norintis lankyti pacientą kitu nei nustatytu lankymo metu, pateikia laisvos formos raštišką prašymą skyriaus vedėjui - gydytojui/gydančiam gydytojui/ budinčiam gydytojui, kuris pasirašytinai patvirtina, leidžia ar ne lankyti pacientą kitu nei nustatytu lankymo metu.

67. Prašymas lankyti kitu nei nustatytu lankymo metu turi būti pagrįstas reikšmingomis aplinkybėmis. Sprendimas priimamas, vadovaujantis paciento interesų viršenybės principu. Prašymas saugomas kartu su kitais paciento medicinos dokumentais.

68. 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 (partneris), o kai jo nėra, paciento tėvai (įtėviai), paciento pilnamečiai vaikai, paciento pilnamečiai broliai (seserys), paciento pilnamečiai vaikaičiai arba paciento seneliai jų prašymu. Pacientą lankyti norintis asmuo pateikia asmens tapatybę bei giminystės ryšį patvirtinančius dokumentus.

69. Gydytojų vizitacijų ir pacientams atliekamų procedūrų palatoje metu lankytojams būti neleidžiama.

70. Leidimą slaugyti sunkios būklės pacientus duoda skyriaus vedėjas - gydytojas. Pacientus slaugantys asmenys privalo vykdyti teisėtus gydytojų ir slaugos personalo nurodymus, netrukdyti personalui atlikti slaugos ir gydymo procedūrų (personalui prašant, gali padėti atlikti šias procedūras).

71. Lankytojai privalo laikytis rimties, tvarkos, vykdyti personalo nurodymus, gerbti kitų pacientų teises ir privatumą, esant palatoje sunkesnės būklės pacientui, išeiti iš palatos į laukiamąjį.

72. Lankytojai į skyriaus patalpas bei palatas įleidžiami tik be viršutinių lauko rūbų, atsižvelgiant į sezoniškumą.

73. Kai kuriuose specifinės veiklos skyriuose pacientų lankymas gali būti apribotas, nustatyti kiti lankymo tvarkos reikalavimai (dėl avalynės, aprangos, vienkartinį chalatų, galvos apdangalų, veido kaukių, dezinfekcijos priemonių naudojimo ir kt.). Apie tai informacija teikiama skyriuose, lankytojai privalo laikytis pagrįstų personalo nurodymų.

74. Lankytojams neleidžiama:

74.1. pacientams nešti alkoholinius gėrimus, tabako, narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias bei draudžiamas medžiagas, nerekomenduotinus maisto produktus ir vaistus;

74.2. pacientams nešti ginklus, aštrius daiktus, pavyzdžiui - kamščiatraukius, peilius, šakutes ir žirkles, taip pat sprogius ir degius daiktus bei toksines medžiagas.

75. Pacientams perduodami maisto produktai turi būti švieži, saugiai ir tvarkingai supakuoti. Greitai gendantys maisto produktai turi būti pažymėti, kokiam pacientui priklausos, ir saugomi pacientų maistui skirtame šaldytuve. Skyriaus maisto išdavėjas atsakingas, kad skyriaus šaldytuvuose nebūtų sugedusių, pasibaigusio galiojimo termino maisto produktų ir gėrimų.

76. Pacientų lankymą kontroliuoja skyriaus vyresnysis slaugytojas arba pamainos slaugytojas.

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

78. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu gali būti ribojamas ar uždraustas pacientų lankymas įstaigos vadovo nustatyta tvarka.“

2. N u r o d a u:

2.1. Sekretorei-referentei supažindinti skyriaus vedėjus-gydytojus su šio įsakymo 1 punkte minimomis taisyklėmis;

2.2. Skyriaus vedėjams-gydytojams pasirašytinai supažindinti visus skyriaus darbuotojus ir pasirašytą dokumentą per 5 darbo dienas nuo šio įsakymo gavimo pristatyti personalo

VII SKYRIUS PACIENTŲ IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA

79. Pacientai iš įstaigos stacionaro išrašomi:

79.1. įvykdžius tyrimų ir gydymo planą;

79.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;

79.3. tęsti sveikatą grąžinantį ar reabilitacinį gydymą;

79.4. perkeliant gydytis į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

79.5. už grubius įstaigos taisyklių pažeidimus, savavališkai išvykus iš įstaigos, atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus;

79.6. 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 pacientą gydantis/budintis gydytojas.

79.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

80. Jeigu paciento tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui išsamiai paaiškinamos tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Nukreipiant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, užpildomi atitinkami dokumentai. Gavęs tokią informaciją, pacientas ar jo atstovas patvirtina tai parašu.

81. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, išrašomas iš įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį teisės aktuose nustatytus reikalavimus.

82. 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, išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka.

83. Išrašius pacientą slaugai į namus, jis transportuojamas paciento (atstovo) lėšomis. Nesant paciento atstovo, paciento transportavimą į namus organizuoja įstaigos socialinis darbuotojas, derindamas tai su paciento gyvenamosios vietos savivaldybės Socialinės paramos skyriumi. Pacientas taip pat gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu greitosios medicinos pagalbos tarnybos arba įstaigos transportu, už paslaugas apmokant paciento arba jo atstovo lėšomis.

84. Išrašant pacientą iš įstaigos, jam parengiami ir įteikiami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.

85. Pacientai, kurių tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, iš stacionaro skyrių išrašomi ir turi išvykti iki 12 valandos.

86. Iš stacionaro išrašytiems pacientams ir pacientams, kuriems teikiamos stebėjimo paslaugos Priėmimo ir skubiosios pagalbos skyriuje ar dienos stacionaro paslaugos, maitinimas paprastai neskiriamas, jeigu budintis gydytojas nenusprendžia kitaip.

87. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš įstaigos neišrašomi.

88. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas - gydytojas (budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis — budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį -(ius), jo įstatyminių atstovą (-us) arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims. Jeigu tie asmenys nėra nurodyti, tokiu atveju yra informuojama policija, kuri suieško artimuosius ir arba nurodo jų kontaktus,

89. 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.

90. Galutinis sprendimas dėl mirusiojo autopsijos ar teisės medicinos tyrimo priimamas teisės aktų nustatyta tvarka.

91. Kai autopsijos tyrimas neatliekamas, mirties liudijimą išrašo gydantis gydytojas (budėjimo metu - budintis gydytojas).

92. Jeigu atliekama autopsija, mirties liudijimą išrašo gydytojas patologas arba teisės ekspertas.

93. Įstaiga garantuoja mirusiojo kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo įstatyminiai atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet ne ilgiau kaip teisės aktais nurodytas terminas. Pasibaigus nurodytam terminui, esant galimybei, įstaiga gali užtikrinti mirusiojo kūno mokamą apsaugą įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

94. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami paciento atstovui, jam pasirašant atitinkamus perdavimo dokumentus.

VIII SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

95. Iškilus ginčui tarp įstaigos personalo ir paciento ar jo atstovo, juos analizuoja skyriaus vedėjas - gydytojas, įstaigos įgaliotas asmuo pagal kuruojamą sritį, o jiems neišsprendus ginčo — įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo.

96. Pacientas, manydamas, kad įstaigoje teikiant sveikatos priežiūros paslaugas buvo pažeistos jo teisės, ne vėliau kaip per vienerius metus nuo dienos, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per 3 metus nuo teisių pažeidimo dienos, turi teisę pateikti skundą, išskyrus atvejus, kai dėl jo teisių pažeidimo padaryta žala, dėl kurios atlyginimo kreipiamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyta tvarka.

97. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai atvykus į įstaigos Administraciją, per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę). Skunde turi būti nurodytos paciento teisės, kurias, jo manymu, įstaiga pažeidė, tai pagrindžiančios aplinkybės ir paciento reikalavimai pašalinti jo teisių pažeidimą. Prie skundo turi būti pridedami dokumentai (jeigu pacientas juos turi), patvirtinantys skunde nurodytas aplinkybes ir pagrindžiantys skunde nurodytus reikalavimus. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, prie jo taip pat pridedamas atstovavimą liudijantis dokumentas. Išsamius skundui ir dokumentams, teikiamiems su skundu, keliamus reikalavimus nustato LR sveikatos apsaugos ministras.

98. Jeigu kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija, įstaiga ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo skundo gavimo įstaigoje dienos skundą pateikusiam asmeniui nurodo nustatytus trūkumus ir informuoja, kad per 30 dienų nuo skundą pateikusio asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų, skundas nebus nagrinėjamas ir, kad tokiu atveju pacientas turi teisę skundą įstaigai pateikti iš naujo.

99. Skundai nenagrinėjami ir grąžinami juos pateikusiam asmeniui nurodant grąžinimo priežastis šiais atvejais:

99.1. kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija ir skundą pateikęs asmuo per nurodytą terminą neįvykdė reikalavimo ištaisyti trūkumus;

99.2. skundas parašytas neįskaitomai.

100. Pacientas su skundu dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu ir kokybe, gynimo turi teisę kreiptis į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su privalomojo sveikatos draudimo klausimais, gynimo - į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktimi bioetikos reikalavimams, gynimo - į Lietuvos bioetikos komitetą. Į šiame punkte nurodytas institucijas pacientas turi teisę kreiptis, tik jeigu nesutinka su įstaigos, kurioje, jo manymu, jo teisės buvo pažeistos, sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, arba jeigu jo skundas įstaigoje nepriimamas nagrinėti, išskyrus šiame skyriuje nurodytus atvejus, arba jeigu jo skundas neišnagrinėjamas per šiame skyriuje nurodytą terminą. Šiame punkte nurodytais atvejais pacientas turi teisę kreiptis ir tiesiai į teismą, taip pat skusti teismui šiame punkte nurodytų institucijų veiksmus ar neveikimą nagrinėjant jo skundą.

101. Įstaiga paciento skundą turi išnagrinėti ir raštu informuoti pacientą arba, jeigu skundą pateikė paciento atstovas, paciento atstovą apie nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo skundo gavimo įstaigoje dienos. Skundo trūkumų šalinimo laikas, nurodytas šiame skyriuje, į šį terminą neįskaičiuojamas. Skundai įstaigoje nagrinėjami neatlygintinai.

102. Pacientas ar kitas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 13 straipsnyje nurodytas asmuo, norėdamas gauti žalos atlyginimą, ne vėliau kaip per 3 metus nuo dienos, kai sužinojo ar turėjo sužinoti apie žalą, Vyriausybės patvirtintame Turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginimo tvarkos apraše nustatyta tvarka turi kreiptis į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją, veikiančią prie Sveikatos apsaugos ministerijos, su rašytiniu prašymu dėl žalos atlyginimo. Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija yra privaloma ikiteisminė institucija dėl žalos atlyginimo.

103. Pacientas gali pareikšti savo nuomonę, padėką, nusiskundimus, užpildyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketas įstaigos interneto svetainėje www.druskligonine.lt arba palikti įstaigos Administracijoje.

104. Administracijoje gauti skundai ir pareiškimai registruojami ir nagrinėjami įstaigos vadovo įgaliotų asmenų.

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

IX SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS TEIKIMO TVARKA

106. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus gali būti renkama asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka tik tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

107. Visa informacija apie paciento buvimą įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

108. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyti 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.

109. 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.

110. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, konfidenciali informacija gali būti teikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu tiek, kiek būtina paciento interesams apsaugoti.

111. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus įstaigos gydytojui, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo.

112. Gydytojas informaciją pacientui pateikia atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

113. Gydytojas gali neteikti nurodytos informacijos tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas nustatyta tvarka atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei, priima gydantis gydytojas, išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai pacientui atsirasti, visa nurodyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės gauti informaciją, teisės susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

114. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu, pasirašydamas įstaigos vadovo patvirtintos formos prašymą dėl informacijos neteikimo.

115. Informacijos suteikimas patvirtinamas paciento parašu, pasirašant įstaigos vadovo nustatytos formos paciento sutikimą pagrįsta informacija.

116. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama, išskyrus atvejus, kai skambinama telefono numeriu kurį pacientas yra nurodęs gydymo įstaigai. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu, kai draudžiamas pacientų lankymas, informacija gali būti teikiama, tik esant paciento rašytiniam sutikimui, nurodant kontaktinius asmenis bei ryšio duomenis.

XI SKYRIUS

LIGOS ISTORIJŲ, AMBULATORINIŲ KORTELIŲ, KITŲ DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMO, IŠDAVIMO PACIENTUI AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA

117. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant, asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka įstaiga privalo padaryti ir išduoti įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik teisės aktų nustatyta tvarka.

118. Medicinos dokumentų pateikimas pacientui gali būti ribojamas, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neišduoti medicinos dokumentų priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose.

119. Paciento pageidavimu, sveikatos priežiūros specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, sveikatos priežiūros specialistas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti.

120. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai.

121. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų (išrašų) kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į įstaigos Administraciją. Paciento lėšomis medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos tik pateikus mokėjimą patvirtinantį dokumentą.

122. Pacientas, įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujancio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Rašytinė informacija parengiama per 10 darbo dienų. Rašytinė informacija su nuoroda „skubos tvarka“ parengiama per 3 darbo dienas. Rašytinės informacijos suteikimo paslauga yra mokama. Asmeniui pateikus rašytinį prašymą suteikti rašytinę informaciją su nuoroda „skubos tvarka“, paslaugos kaina didinama iki 50 procentų. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos terminas pradedamas skaičiuoti nuo šios paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo įstaigoje) datos.

123. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms teisės aktai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. 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.

XII SKYRIUS ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

124. Įstaigos administracines funkcijas atliekančių ir ne sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių skyrių darbo laikas pirmadieniais - ketvirtadieniais yra nuo 8.00 val. iki 17.00 val. (pietų pertrauka nuo 12.00 iki 12 val. 45 min.), penktadieniais - nuo 8.00 val. iki 15.00 val. Darbo diena prieš valstybines šventines dienas trumpinama viena valanda.

125. Suinteresuotus asmenis įstaigos administracija priima kasdien, iš anksto užsiregistravus telefonu įstaigos administracijoje.

126. Stacionariniai skyriai, Priėmimo ir skubios pagalbos skyriai dirba nepertraukiamu darbo režimu (visą parą ir visą savaitę).

127. Įstaigos prieigos į patalpas atrakinamos kasdien 6.00 val. ir užrakinamos 18.00 val.

128. Visą parą pacientai į įstaigą priimami Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje.

129. Įstaigos darbo laikas skelbiamas informaciniuose stenduose, įstaigos interneto svetainėje.

130. Konsultacinės poliklinikos registratūroje informacija teikiama darbo dienomis jos darbo laiku.

XIII SKYRIUS DARBUOTOJŲ IR PACIENTŲ SAUGOS REGLAMENTAVIMAS

131. Įstaigos veikla organizuojama pagal Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatyme bei gaisrinės saugos norminiuose teisės aktuose išdėstytus reikalavimus.

132. Įstaigos teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

133. Pacientų ir jų lankytojų saugos taisyklės yra privalomos.

134. Pacientai ir jų lankytojai privalo:

134.1. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais;

134.2. pastebėjus kitoki nei įprasta palatoje esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ir apie kitas priežastis, keliančias pavojų sveikatai ar gyvybei, nedelsiant pranešti apie tai sveikatos priežiūros specialistams;

134.3. vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jo ir kitų supančių asmenų sveikatai ar gyvybei;

134.4. pacientui neleidžiama naudotis jokia medicinos ar buitinės technikos įranga, išskyrus ta, kurios naudojimui (-si) jis gavo skyriaus, kuriame gydomas, personalo leidimą ir buvo supažindintas su jos naudojimo tvarka. Neleistina palikti įrangą be priežiūros, išskyrus tą, kuri turi ar gali būti įjungta nuolatos.

134.5. Pacientui draudžiama naudotis vizualiai techniškai netvarkingais elektrotechniniais įrenginiais: atviros dalys, turinčios elektros įtampą, pažeista maitinimo virvėlaidžio izoliacija, jungiklis ar kištukas. Neleistina savarankiškai šalinti jokių įrenginių gedimų.

134.6. Pacientui drėgnomis rankomis draudžiama liesti įjungtą elektrotechninį įrenginį, virvėlaidį, kištukinį lizdą, kištukus, valyti juos drėgna pašluoste. Neleistina ištraukti kištuką iš lizdo traukiant už virvėlaidžio, naudotis netinkamu prietaiso kištukui kištukiniu lizdu ar techniškai netvarkingu (suskilusiu, kibirkščiujančiu) kištukiniu lizdu.

134.7. Pacientui draudžiama liestis tuo pačiu metu kūno dalimis prie įžemintų dalių (centrinio šildymo radiatorių, vamzdžių ir pan.) ir elektrotechninio įrenginio, atidarinti elektros skydelius, jėgos spintas. Pacientui neleistina savavališkai keisti palatoje esančių įrenginių ir baldų padėties, siaurinti tarpų tarp lovos ir sienų bei tarp lovų ir kt.

134.7. Pacientas turi imtis visų atsargumo priemonių judėdamas paviršiais, kurie buvo neseniai valyti drėgnuoju būdu arba kai ant jų yra išsiliejusių skysčių ar pabirusių medžiagų, taip pat kai prausiasi vonioje ar dušo kabinoje. Paciento dėvima avalynė turi būti žemakulnė ir neslidi.

134.8. Judant nakties metu palata ar skyriaus koridoriais, pacientas turi: saugotis kliuvinių ir naudotis naktinio apšvietimo sistema (kai ji įrengta). Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistus.

134.8. Įstaigos teritorijoje vairuotojai privalo praleisti transportuojamus (vežimėliu, ratais, pan.) pacientus.

XIV SKYRIUS PACIENTŲ TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ SAUGOJIMO TVARKA

135. Vykstantiems į įstaigos stacionaro skyrių pacientams nerekomenduojama su savimi į įstaigą atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau - vertingų daiktų).

136. Pacientui atvykus į įstaigą ar prieš atliekant procedūras, kurių metu yra galimas tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientas gali vertingus daiktus, pinigus, protezus bei kitas vertybes (toliau - vertybės) perduoti saugoti įstaigos personalui.

137. Prieš perduodant saugojimui vertybes, sudaromos perduodamų vertybių sąrašas dviem egzemplioriais. Kiekvieną egzempliorių pasirašo: vertybes perimantis skyriaus darbuotojas, pats pacientas arba jo atstovas. Pacientui pateikiamas vienas sąrašo egzempliorius, o kitas kartu su saugojimui atiduodamomis vertybėmis dedamas į voką, kuris užklijuojamas bei antspauduojamas, saugomas įstaigos

skyriuje, kuriame gydomas pacientas, esančiame seife ar kitoje rakinamoje vietoje. Jeigu pacientas ar artimas negali pasirašyti - pasirašo du darbuotojai.

138. Paciento būklei pablogėjus ir tapus kritiška, atliekant operacijas ir intervencines gydymo ir diagnostines procedūras, arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti paciento vertybes saugojimui. Prieš perduodant saugojimui vertybes, sudaromas perduodamų vertybių sąrašas, kurį pasirašo skyriaus vyresnysis slaugytojas/vyriausiasis slaugytojas ir gydantis gydytojas, budėjimo metu - budintis gydytojas ir budintis slaugos specialistas. Saugojimui vertybės ir sąrašas perduodami aukščiau nurodyta tvarka.

139. Išrašant pacientą iš įstaigos, po procedūros, kurios metu yra tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientui ar jo atstovams pareikalavus, brangūs daiktai bei pinigai gražinami pacientui ar jo atstovui. Pastarasis įstaigos personalo akivaizdoje atplėšia voka, patikrina vertybes pagal sąrašą ir parašu patvirtina, kad vertybes gavo. Paciento ar jo atstovo pasirašytas sąrašas įkljuojamas į ligos istoriją ir joje saugomas.

140. Kilus ginčui dėl vertingų daiktų bei vertybių saugojimo bei gražinimo, pacientas ar jo atstovas privalo kreiptis į įstaigos administraciją.

141. Už brangenybes, pinigus, vertingus daiktus, protezus ir kitas vertybes, saugomas ne nustatyta tvarka, įstaiga neatsako, todėl pacientai privalo asmeniškai pasirūpinti jų saugumu.

XV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

142. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos įstaigos vadovo įsakymu.

143. Apie nusižengimą taisyklėms įrašoma paciento medicininiuose dokumentuose. 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 grėstų pavojus paciento gyvybei.

144. Šios taisyklės skelbiamos įstaigos interneto svetainėje www.druskligonine.lt, informaciniuose stenduose, skyrių aplankuose, skirtuose pacientams susipažinti jų buvimo ar lankymosi įstaigoje metu.

145. Pacientai su šiomis taisyklėmis supažindinami pasirašytinai Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje, o išskirtiniais atvejais skyriuje kuriame pacientas stacionarizuojamas.
