PATVIRTINTA
VšĮ Širvintų rajono savivaldybės
sveikatos centro direktoriaus
2024 m. rugpjūčio 20 d. įsakymu Nr. V-74
(redakcija 28p.) 2026 m. spalio 22 d. įsakymu Nr. V-87

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRO VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Širvintų rajono savivaldybės sveikatos centro (toliau - Įstaiga) vidaus tvarkos taisyklių (toliau – taisyklės) paskirtis nustatyti Įstaigos vidaus tvarką:

1.1. Taisyklės reglamentuoja Įstaigos teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką pacientams (jų atstovams), bei kitiems suinteresuotiems asmenims, pacientų (jų atstovų) teises ir pareigas, bei jų įgyvendinimą, Įstaigos darbuotojų, studentų, savanorių ir pacientų, bei jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir kitas minėtų paslaugų teikimo bendrąsias taisykles.

2. Šiose taisyklėse naudojamos sąvokos:

2.1. **Būtinoji medicinos pagalba** – jai priskiriama pirmoji medicinos pagalba ir asmens sveikatos priežiūros įstaigose (teikiančiose ambulatorines ir/ar stacionarines paslaugas) teikiama skubioji medicinos pagalba.

2.2. **Gydytojo siuntimas** – tai gydytojo kreipimasis į kitą gydytoją, siekiant pasikonsultuoti dėl paciento sveikatos būklės, diagnozės nustatymo ar patikslinimo, gydymo taktikos (pradėti, pratęsti, pakeisti ar nutraukti pradėtą gydymą) ar darbingumo, pateikiant informaciją apie pacientui iki siuntimo nustatytą diagnozę, atliktus tyrimus ir konsultavusių gydytojų specialistų išvadas, taikytą gydymą bei užpildant nustatytos formos medicinos dokumentus.

2.3. **Pacientas** – asmuo, kuris naudojasi Įstaigos teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis;

2.4. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą (tėvai, įtėviai), globėjai, rūpintojai arba atstovas pagal įgaliojimą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

2.5. **Pakartotinė konsultacija** – tai gydytojo specialisto sprendimu paskirta pakartotinė konsultacija dėl tos pačios apsilankymo priežasties (gydymo tęsimui ir kontrolei) 3 mėnesių laikotarpyje.

2.6. **Pirminė planinė konsultacija** – ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo būdas, kai ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros paslauga teikiama

ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje ASPĮ dirbančiam gydytojui ir pacientui kartu fiziškai dalyvaujant pirmą kartą iš anksto užsiregistravus paslaugai gauti.

2.7. **Pirmoji medicinos pagalba** – tai svarbiausi tikslingi veiksmai, skirti padėti kitų ar savo sveikatai bei gyvybei, panaudojant turimas medicinos ir/ar kitokias priemones bei medžiagas, iki nukentėjusiajam/pacientui bus pradėta teikti skubioji institucinė medicinos pagalba arba paciento būklė taps normali, arba bus konstatuota jo mirtis.

2.8. **Skubioji medicinos pagalba** - tai kvalifikuota pagalba tais atvejais, kai yra tiesioginė grėsmė paciento gyvybei, arba ji gali kilti bet kuriuo atveju, dėl ūmios ligos ar įvykio, sukeliančio pavojingą ar kritinę sveikatai būklę.

3. Kitos, šiose taisyklėse neaptartos sąvokos vartojamos taip, kaip nurodyta kituose teisės aktuose.

4. Įstaiga vykdo jos įstatuose ir išduotose licencijose nurodytą veiklą.

II. ATSAKOMYBĖ

5. Įstaigos direktorius atsako už šių taisyklių tinkamą parengimą ir taikymą.

6. Įstaigos personalo skyrius atsako už šių taisyklių savalaikį peržiūrėjimą, bei priimamų į darbą darbuotojų ir jau dirbančių darbuotojų supažindinimą su šiomis taisyklėmis pasirašytinai.

7. Įstaigos personalas, pacientai, pacientų atstovai ir lankytojai, bei kiti Įstaigos teritorijoje ir (ar) patalpose esantys asmenys privalo laikytis šių taisyklių.

III. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

8**.** Pacientų kreipimosi dėl pirminio lygio ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (šeimos medicinos paslaugos, pirminio lygio odontologinė priežiūra, pirminė psichikos sveikatos priežiūra) teikimo tvarka:

8.1. Kiekvienas asmuo gali laisvai pasirinkti arčiausiai jo gyvenamosios vietos esančią arba jam patogiau pasiekiamą Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – PAASPĮ).

8.2. Asmuo gali būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonoje, kurioje paslaugas teikia asmens pasirinkta PAASPĮ.

9. Pacientų registracija dėl planinių pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo vykdoma:

9.1. Pacientui tiesiogiai kreipiantis į Įstaigos registratūrą.

9.2. Telefonu. Kontaktiniai telefono numeriai skelbiami interneto svetainėje.

9.3. Internetu – per išankstinę pacientų registravimo sistemą IPR.

9.4. Šeimos gydytojų nedarbo metu pacientams pirminių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą užtikrina Įstaigos stacionaro priėmimo – skubios pagalbos skyrius.

10. Pacientas, negalėdamas atvykti į priėmimą pas gydytoją nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti registratūrą ar anuliuoti savo internetinę registraciją. Atšaukdamas vizitą pas gydytoją, pacientas gali suderinti (pasirinkti) kitą vizito laiką.

11. Pacientus, besikreipiančius į įstaigą dėl būtinosios medicinos pagalbos, Registratūros darbuotojas registruoja pas gydytoją tą pačią dieną vadovaujantis *Būtinosios pagalbos teikimo tvarkos aprašo nuostatomis bei teisės aktų reikalavimais.*

12. Gydytojų (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų) iškvietimai į namus registruojami telefonais, skelbiamais Įstaigos interneto puslapyje. Registratūros darbuotojas, užregistravęs iškvietimą į namus, perduoda gydytojui visą informaciją, susijusią su iškvietimu, ir paciento asmens sveikatos istoriją.

13. Paslaugos namuose teikiamos šiais atvejais:

13.1. Naujagimiams, gavus informaciją apie jų išvykimą iš gimdymo namų ir atvykimą į namus, jei jų namuose neaplankė slaugytojas ar akušeris, Vaikų sveikatos tikrinimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. Gegužės 31 d. Įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“, nustatyta tvarka;

13.2. Sergantiems vaikams iki 1 metų amžiaus;

13.3. Vaikams, kuriems nustatytas sunkus neįgalumo lygis;

13.4. Asmenims, kuriems yra nustatytas 0-25 procentų darbingumo lygis arba specialusis nuolatinės slaugos poreikis;

13.5. Pacientams, kuriems ūmiai sutriko judėjimo funkcija (negali savarankiškai judėti)

13.6. Pacientams, kuriems karščiavimo metu atsirado naujų odos bėrimų;

13.7. Pacientams, kuriems pakilo aukštesnė kaip 38,5°C temperatūra ir kurios neveikia temperatūrą mažinantys vaistai.

14. Sprendimą dėl paslaugų namuose teikimo reikalingumo aprašo 13 punkte nenurodytais atvejais priima pacientą gydantis šeimos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas, arba vidaus ligų gydytojas.

15. Gripo ar kitos infekcinės ligos epidemijos ar pandemijos metu paslaugos namuose teikiamos vadovaujantis teisės aktų nuostatomis. Apie paslaugų teikimo pasikeitimus pacientai informuojami Įstaigos internetinėje svetainėje bei Įstaigos skelbimų lentose, skirtose informacijai pacientams talpinti.

16. Pacientų pas gydytoją priėmimo tvarka:

16.1. pacientai pas gydytoją priimami pagal registracijos laiką;

16.2. jei pacientas pavėluoja į priėmimą pas gydytoją, tokiu atveju pacientas priimamas eilės tvarka;

16.3. jei dėl svarbių aplinkybių gydytojas aptarnauja pacientą ilgiau nei tam pacientui skirtas laikas, kiti pacientai priimami vėlesniu nei nurodyta registracijoje laiku, bet ne vėliau kaip po 30 min.;

16.4. dėl būtinosios pagalbos atvykusį pacientą gydytojas priima ir suteikia pagalbą, vadovaudamasis būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu, patvirtintu LR sveikatos apsaugos ministro;

16.5. gydytojui susirgus ir nesant galimybės aptarnauti iš anksto užsiregistravusių pacientų, jie apie tai informuojami telefonu, jei yra nurodę kontaktinį telefoną.

16.6. priėmimo metu gydytojas įvertina paciento nusiskundimus, ligos anamnezę, atlieka objektyvų tyrimą, nustato diagnozę, paskiria tyrimus ir specialistų konsultacijas (jei reikalinga) bei gydymą, pakartotinį apsilankymą (jei reikalinga). Laikoma, kad savarankiškai į

įstaigą dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų atvykęs ar į namus sveikatos priežiūros specialistą iškvietęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę paskirtų ir atliktų būtinus tyrimus bei gydymo procedūras.

17. Diagnostikos, procedūrų kabinetuose pacientai priimami tik su gydytojo siuntimu.

18. Teikiant paslaugas pacientui, paslaugos teikimo vietoje gali būti tik pacientas, jo atstovas (Įstatyminis, pagal pavedimą arba asmuo, kuriam pacientas sutiko teikti informaciją apie savo sveikatą), paslaugas teikiantys asmens sveikatos priežiūros specialistai. Atstovai savo veiksmais neturi teisės trukdyti paslaugas teikiantiems asmens sveikatos priežiūros specialistams.

19. Paslaugos neteikiamos neblaiviems, apsvaigusiems nuo narkotikų ar psichotropinių medžiagų asmenims (išskyrus būtinąją medicinos pagalbą). Kilus įtarimui dėl paciento blaivumo, apsvaigimo nuo narkotinių ar psichotropinių medžiagų, paslaugą teikiantis darbuotojas pasiūlo pacientui pasitikrinti dėl blaivumo ir/ar apsvaigimo nuo narkotinių ar psichotropinių medžiagų. Paciento atsisakymas laikomas neblaivumo ir/ar apsvaigimo fakto pripažinimu bei fiksuojamas medicininėje dokumentacijoje.

20. Asmens sveikatos istorija yra Įstaigos dokumentas, saugomas registratūroje, informacinėje duomenų bazėje ar archyve. Popierinius paciento medicininius dokumentus iš vieno gydytojo kabineto į kitą gali pernešti tik medicinos darbuotojai. Nei pacientas, nei jo atstovas neturi teisės patys šio dokumento nešioti, laikyti (saugoti) ar išnešti iš įstaigos. Pacientui persirašius į kitą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jo asmens sveikatos istorija išsiunčiama pagal tos įstaigos raštišką prašymą.

21. Už pacientų aptarnavimo tvarką pacientų priėmimo pas gydytoją metu atsakinga su gydytoju dirbanti slaugytoja.

22. Pasibaigus gydytojo darbo laikui, su juo dirbantis slaugytojas užtikrina asmens sveikatos istorijų grąžinimą į Registratūrą.

23. Pacientų kreipimosi dėl antrinio lygio ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka**:**

23.1. Pacientai planinėms konsultacijoms užsiregistruoti gali atvykę į Įstaigą;

23.2. telefonu ;

23.3. elektroniniu būdu.

24. Pacientų registracijos planinėms konsultacijoms, atvykus į Įstaigą, tvarka:

24.1. Pacientas su savimi turi turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą arba asmens tapatybės kortelę), sveikatos draudimo pažymėjimą (užsienio piliečiams, gali būti elektroninė versija), vaikai iki 16 metų - gimimo liudijimą.

24.2. Pacientai turi kreiptis į registratūrą. Pacientai registratūroje planinėms konsultacijoms registruojami I-V savaitės dienomis, nuo 7.00 iki 17.00 val.

24.3. Pacientas privalo tiksliai nurodyti savo pavardę ir asmens kodą, informuoti, ar pacientas turi šeimos gydytojo siuntimą, nurodyti pageidaujamą specialistą. Registratūros darbuotojas užregistruoja pacientą pas specialistą (pageidaujamą specialistą) siūlydamas artimiausią arba pacientui tinkamiausią konsultacijos datą ir išduoda apsilankymo talonėlį, kuriame nurodoma specialisto (gydytojo) pavardės, apsilankymo data, laikas ir kabineto numeris.

24.4. Pacientų registracijos telefonu tvarka:

24.4.1. Pacientui kreipiantis į registratūrą telefonu, jo tapatybė identifikuojama pacientui nurodžius šiuos duomenis: vardą, pavardę, gimimo datą, paskutinius 4 (keturis) asmens kodo skaitmenis ir kontaktinius duomenis. Pacientui kreipiantis į registratūrą telefonu, registratūros darbuotojas užregistruoja pacientą pas specialistą (pageidaujamą specialistą) siūlydamas artimiausią arba pacientui tinkamiausią konsultacijos datą ir informuoja apie paskirtą apsilankymą, nurodydamas specialisto (gydytojo) pavardę, apsilankymo datą, laiką ir kabineto numerį.

24.4.2. Pacientui registruojantis telefonu ar internetu, pacientas įrašomas į paskirtų konsultacijų dienos lapą, pažymimas priėmimo laikas ir kiti paciento pateikti duomenys;

24.4.3. Pirminėms planinėms konsultacijoms užsiregistruoti galima internetiniame tinklalapyje *www.esveikata.lt.*

25. Pakartotinei konsultacijai ar tyrimų įvertinimui registraciją atlieka specialistas ar jo nurodymu, kartu dirbanti (-is) slaugytoja (-as). Pakartotinės konsultacijos laikas derinamas su pacientu.

26. Nuotolinės pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo tvarka:

26.1. Nuotolinė pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslauga (NSP paslauga) - naudojantis informacinėmis ir elektroninių ryšių technologijomis, kuriomis yra galimybė identifikuoti asmenį, teikiama šeimos gydytojo komandos (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų gydytojas, kartu dirbantis slaugytojas) nario paslauga pacientui, jam nevykstant į įstaigą. Šios paslaugos paskirtis - skirti pacientui pakartotinius tyrimus, tęsti vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių skyrimą, paaiškinti pacientui ar jo atstovui atliktų tyrimų rezultatus bei pagal juos koreguoti gydymą, vaistų ar MPP vartojimą.

26.2. Pacientas (ar jo atstovas pagal įstatymą arba pagal pavedimą (toliau - atstovas)), pageidaujantis gauti NSP paslaugą, kreipiasi į Įstaigos registratūrą.

26.3. Įstaigos registratūros darbuotojas identifikuoja pacientą, kuris (ar jo atstovas) privalo nurodyti paciento vardą, pavardę bei 4 paskutinius asmens kodo skaitmenis, bei registruoja pacientą NSP paslaugai gauti Poliklinikos informacinėje sistemoje (toliau - IS) į šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojo (toliau - ŠG), prie kurio pacientas yra prisirašęs teisės aktų nustatyta tvarka, ar kartu dirbančio slaugytojo (toliau - ŠG komanda) artimiausią laisvą NSP paslaugai teikti skirtą tinklelio vietą, patikslina paciento (ar jo atstovo) kontaktinį telefono numerį ir informuoja, kada su juo susisieks ŠG komandos narys, nurodydamas NSP paslaugai teikti skirtą laikotarpį iš IS vizitų tinklelio.

26.4. ŠG komandos narys IS vizitų tinklelyje numatytu NSP paslaugos teikimo metu skambina pacientui (ar jo atstovui) IS nurodytu kontaktiniu telefono numeriu ir identifikuoja pacientą, kuris (ar jo atstovas) privalo nurodyti paciento vardą, pavardę bei 4 paskutinius asmens kodo skaitmenis.

26.5. Pacientą registruoti NSP paslaugai gauti planine tvarka gali ir ŠG komandos narys paskutinio apsilankymo poliklinikoje metu. Šiuo atveju prieš pirmą NSP paslaugos teikimą pildomas ir duodamas pacientui pasirašyti Paciento sutikimas gauti nuotolinę pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugą.

26.6. Identifikavęs pacientą, ŠG komandos narys išsiaiškina subjektyvią paciento sveikatos būklę (vadovaudamasis paciento ar jo atstovo suteiktais duomenimis) ir sprendžia dėl tolesnio NSP paslaugos teikimo.

26.7. Kai nusprendžiama neteikti NSP paslaugos, pacientas registruojamas apsilankymui pas ŠG komandos narį įprastine tvarka. NSP paslauga gali būti neteikiama, jei:

26.7.1. negalima įsitikinti paciento ar jo atstovo pateikiamų duomenų apie sveikatą tikrumu,

prašoma paslauga nėra NSP paslauga, nes tai naujas gydymo atvejis,

ŠG komandos narys negali įvertinti paciento sveikatos būklės be apžiūros;

26.7.4. prašoma paskirti vaistų ar MPP, kurių pacientas anksčiau nevartojo, ir pan. atvejais.

27. Pacientas (ar jo atstovas) prisiima atsakomybę už informacinių ir ryšių technologijų pagalba pateiktų paciento identifikacinių duomenų bei duomenų apie paciento sveikatos būklę teisingumą.

28. Paslaugų rūšys ir jų taikymas:

28.1. Įstaigoje teikiamos asmens sveikatos priežiūros ir papildomosios bei alternatyviosios sveikatos priežiūros paslaugos pagal galiojančias įstaigos licencijas:

Adresu Vilniaus g. 85, Širvintų m., Širvintų r. sav.:

28.1.1. Antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, geriatrijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų).

28.1.2. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, reumatologijos, gastroenterologijos, dietologijos, dermatovenerologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, ortopedijos ir traumatologijos, geriatrijos, vaikų ligų, infekcinių ligų, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, abdominalinės chirurgijos.

28.1.3. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: echoskopijos, endoskopijos, radiologijos (ultragarsinių tyrimų, rentgenodiagnostikos).

28.1.4. Bendrosios asmens sveikatos priežiūros: anestezijos, akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos), kineziterapijos, ergoterapijos, gydomojo masažo, dienos chirurgijos (I–IV), dienos stacionaro (I grupės IA; III grupės IIIA; IV grupės IVA; V grupės VH, VI, VJ; IX grupės IX; XII grupės XIIA, XIIB).

28.1.5. Pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos.

28.1.6. Papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros paslaugos: natūraliosios ir liaudies medicinos srities kūno (kontaktinio) poveikio paslaugų grupės – akupunktūra.

Adresu Parko g. 13, Širvintų m., Širvintų r. sav.:

28.1.7. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos): odontologijos, burnos chirurgijos.

28.1.8. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: šeimos medicinos, psichikos sveikatos priežiūros, paliatyviosios pagalbos.

28.1.9. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos): odontologijos.

28.1.10. Ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros: burnos higienisto praktikos, dantų techniko praktikos.

28.1.11. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: radiologijos (rentgenodiagnostikos).

28.1.12. Bendrosios asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, psichikos sveikatos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugų namuose, sergančių cukriniu diabetu slaugos), laboratorinės diagnostikos (hematologinių tyrimų, biocheminių tyrimų, kraujo krešėjimo tyrimų, bendrosios mikrobiologijos tyrimų, bendrosios citologijos tyrimų, imunologinių tyrimų, infekcinės serologijos tyrimų).

28.2. Jeigu paciento diagnozei patikslinti ar gydymo taktikai nustatyti būtinos paslaugos, kurios įstaigoje neteikiamos, pacientas teisės aktų nustatyta tvarka siunčiamas į kitą atitinkamas paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą. Pacientas turi teisę pasirinkti paslaugas teikiančią įstaigą. Privalomuoju sveikatos draudimu apdraustiems asmenims paslaugos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis teisės aktų nustatyta tvarka ir sąlygomis.

28.3. Įstaigoje taip pat gali būti teikiamos mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, vadovaujantis teisės aktais ir įstaigos patvirtinta mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka. Informacija apie mokamas paslaugas ir jų kainas teikiama teisės aktų nustatyta tvarka.

IV. VALSTYBĖS LAIDUOJAMŲ (NEMOKAMŲ) PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

29. Įstaigoje teikiamos, valstybės laiduojamos (apmokamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo), asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

29.1. Asmenims, kurie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, kaip nurodyti LR sveikatos draudimo įstatyme;

29.2. Užsieniečiams, kaip nurodyta LR sveikatos sistemos įstatymo 47 straipsnio 2 dalies 5, 6 punktuose.

V. SKUBIOSIOS IR (AR) BŪTINOSIOS PAGALBOS SUTEIKIMO TVARKA

30. Būtinoji medicinos pagalba Įstaigoje teikiama visiems pacientams.

31. Pacientai dėl būtinosios medicinos pagalbos kreipiasi (nukreipiami) į Įstaigos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrių.

32. Pacientai, atvykę individualiai arba atvežti Greitosios medicinos pagalbos automobiliu į Įstaigos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrių, apžiūrimi budinčiojo gydytojo, esant poreikiui, higieniškai švarinami ir užpildžius reikiamus dokumentus, suteikus būtinąją pagalbą nukreipiami į atitinkamus stacionaro skyrius arba išleidžiami ambulatoriniam gydymui.

33. Kreipiantis į Įstaigą dėl skubiosios medicinos pagalbos gydytojo siuntimas nereikalingas.

VI. STACIONARAUS GYDYMO TEIKIMO TVARKA

34. Pacientas, atvykdamas į Įstaigą stacionariam gydymui, su savimi turi turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą arba asmens tapatybės kortelę), sveikatos draudimo pažymėjimą (užsienio piliečiams, gali būti elektroninė versija), vaikai iki 16 metų - gimimo liudijimą.

35. Pacientui, atvykstančiam į Įstaigą stacionariam gydymui, su savimi rekomenduojama turėti asmens higienos priemones (dantų šepetėlį, dantų pastą, šukas); viršutinius ir apatinius rūbus; sezoninę ir prausimosi duše avalynę, bei šlepetes.

36. Planine tvarka stacionariniam gydymui pacientai priimami nustatytomis darbo valandomis, skubiais atvejais – visą parą Įstaigos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje. Nedarbo dienomis pacientai priimami tik skubiais atvejais.

37. Viršutinius drabužius, avalynę ir kitus daiktus pacientai gali atiduoti saugojimui Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus atsakingam darbuotojui. Pacientai pasirašo saugojimui atiduodamų daiktų apyraše.

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

39. Nepilnamečiui pacientui, iki 16 metų, sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovo sutikimu, išskyrus būtinosios 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 ir į jo atstovų valią. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečio paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

40. Nepilnametis pacientas, iki 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta ir medicinos dokumentuose išreikšta nuomone, gali pats teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus.

41. Kai sveikatos priežiūros paslaugos turi būti teikiamos pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir jo atstovų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų 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 ir konsiliumo išvadas gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

42. Įstatymai gali numatyti atvejus, kai sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi teisę duoti tik pilnametis pacientas.

43. Įstaigos skyriuose budintys gydytojai privalo pranešti paciento artimiesiems ar jo giminėms apie priimtą kritiškos būklės pacientą, kai jam gresia mirtis ir jis atvyko vienas.

44. Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius praneša policijos komisariatui ir prokuratūrai apie traumuotus pacientus ir suteiktą jiems pagalbą, kai pristatomi asmenys, kuriems padarytos durtinės, pjautinės, šautinės ar dėl sprogimo atsiradusios žaizdos arba kitokio pobūdžio kūno sužalojimai, kurie gali būti susiję su nusikaltimu.

45. Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius praneša visuomenės sveikatos centrui apie apsinuodijusius pacientus, nustatytas/įtariamas infekcines ligas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą sąrašą.

46. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniams gyventojams, būtinoji medicinos pagalba teikiama Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

VII. MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

47. Mokamų asmens sveikatos priežiūros ir kitų paslaugų teikimo Įstaigoje pagrindai, apmokėjimas ir kainos nustatomos Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta tvarka.

VIII. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE

48. Pacientų teisės:

48.1. teisė į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas;

48.2. teisė pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą;

48.3. teisė į informaciją;

48.4. teisė nežinoti;

48.5. teisė susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose;

48.6. teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą;

48.7. teisė į anoniminę sveikatos priežiūrą;

48.8. teisė rinktis dalyvavimą/nedalyvavimą biomedicininiuose tyrimuose ir mokymo procese;

48.9. teisė į žalos atlyginimą;

48.10. teisė skųstis;

48.11. teisė rinktis diagnostikos bei gydymo metodus ir dalyvauti, sprendžiant sveikatos priežiūros klausimus;

48.12. teisė atsisakyti gydymo;

48.13. teisė į savo garbę ir orumą nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį;

48.14. teisė naudotis kitomis pacientų teisėmis, numatytomis Lietuvos Respublikos įstatymuose, įskaitant LR Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymą.

49. Pacientų pareigos:

49.1. susipažinti su šiomis taisyklėmis ir vykdyti jose nurodytas pareigas;

49.2. kiek įstengdamas suteikti 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 sveikatos priežiūros paslaugas;

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

49.4. pagarbiai ir deramai elgtis su visais Įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais, savo veiksmais nediskriminuoti ir nežeminti Įstaigos darbuotojų, kitų pacientų, lankytojų garbės ir orumo, gerbti jų teises;

49.5. tausoti, saugoti ir laiku grąžinti gautą Įstaigos turtą bei nustatyta tvarka atlyginti dėl jų kaltės padarytą žalą Įstaigai

49.6. saugoti savo asmeninius daiktus;

49.7. laiku ir pilnai sumokėti už konsultacijas ir gydymą pagal galiojančius įkainius (jei paslaugos yra neapmokamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka);

49.8. skyriuje laikytis nustatytos dienotvarkės/gydymo režimo, be leidimo neišeiti iš skyriaus ir Įstaigos teritorijos, o išeinant iš skyriaus, informuoti palatos ar budintį slaugytoją;

49.9. jeigu leidžia sveikatos būklė, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę;

49.10. atsargiai ir saugiai elgtis savo ir aplinkinių atžvilgiu (nesėdėti ant palangės, atsargiai keltis ir lipti iš lovos, avėti patogią avalynę, naudotis pagalbinėmis slaugos priemonėmis, kreiptis pagalbos į personalą);

50. 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. Apie išrašymą dėl pažeidimo pažymima Gydymo stacionare ligos istorijoje;

51. Įstaigoje besigydantiems pacientams draudžiama:

51.1. rūkyti, laikyti ir vartoti alkoholinius gėrimus, psichotropines medžiagas;

51.2. žaisti azartinius žaidimus;

51.3. įsivesti (įsinešti) gyvūnus;

51.4. gadinti Įstaigos turtą;

51.5. trikdyti viešąją rimtį ir tvarką, taip pat bet kokiais kitais veiksmais kelti grėsmę savo ir/ar kitų asmenų sveikatai ar gyvybei, nusižengti viešajai tvarkai ar gerai moralei.

52. Nerekomenduojama atsinešti į Įstaigą didelių pinigų sumų, juvelyrinių dirbinių ir kitų vertingų daiktų, kadangi Įstaigos personalas neatsako už jų saugumą, kai jie saugomi ne seife.

53. Pacientams, jų atstovams bei lankytojams draudžiama fotografuoti ir/ar filmuoti įstaigos personalą ir kitus pacientus be išankstinio raštiško įstaigos administracijos ir atitinkamai kitų pacientų sutikimo.

IX. PACIENTŲ LANKYMO, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA

54. Pacientą skyriuje galima lankyti kiekvieną dieną nuo 10:00 iki 19:00 val. Kai kuriuose Įstaigos skyriuose dėl veiklos ypatumų pacientų lankymas gali būti apribotas,

nustatyta kita lankymo tvarka, kuri apibrėžta skyrių darbo organizavimo tvarkose. Apie lankymo tvarką informacija teikiama skyriuose.

55. Lankytojai privalo:

55.1. viršutinius lauko drabužius palikti rūbinėse;

55.2. vienu metu pas pacientą palatoje lankytis ne daugiau kaip po du.

55.3. lankytis ne ilgiau nei 30 min. arba ne ilgiau nei apibrėžta konkretaus skyriaus darbo organizavimo tvarkoje;

55.4. gydytojų vizitacijų ir procedūrų pacientams atlikimo metu išeiti iš palatos.

56. Nerekomenduojama pacientų lankyti su mažamečiais vaikais;

57. Dėl paskelbtos epidemijos ar kitų ekstremalių situacijų pacientų lankymas gali būti ribojamas ar draudžiamas.

58. Pacientus slaugantys ir lankantys asmenys Įstaigoje privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais Įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais, studentais, savanoriais, savo veiksmais nediskriminuoti ir nežeminti įstaigos darbuotojų, kitų pacientų, lankytojų, studentų, savanorių garbės ir orumo, gerbti jų teises, netrukdyti Įstaigos personalo darbui.

59. Pacientus slaugantys ir lankantys asmenys privalo vykdyti teisėtus gydytojų ir slaugos personalo nurodymus, netrukdyti personalui atlikti slaugos ir gydymo procedūrų (personalui prašant, gali padėti atlikti šias procedūras).

60. Esant būtinybei, dėl blogos paciento būklės gydantis gydytojas gali apriboti paciento lankymą, apie tai pažymėdamas medicininiuose dokumentuose.

61. Pacientą, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, kai yra pacientą gydančio gydytojo (gydytojų) sutikimas, neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, turi teisę lankyti paciento sutuoktinis (sugyventinis), paciento tėvai (įtėviai) ir paciento pilnamečiai vaikai jų prašymu. Pacientą lankyti norintis asmuo pateikia savo asmens tapatybės dokumentą bei atitinkamą giminystės ryšį įrodantį dokumentą, o prašyme nurodo ryšį su pacientu (sutuoktinis (sugyventinis), paciento tėvai (įtėviai), pilnamečiai vaikai).

62. Lankytojai, nesilaikantys šiame skyriuje nurodytų reikalavimų, gali būti paprašyti palikti Įstaigos patalpas/teritoriją.

63. Pacientai iš Įstaigos išrašomi:

63.1. kai tolesnis buvimas Įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas;

63.2. kai gali tęsti gydymą ambulatoriškai;

63.3. kai perkeliami gydytis į kitą gydymo įstaigą;

63.4. kai gydymą gali tęsti reabilitacijos paslaugas teikiančioje įstaigoje;

63.5. pačių pacientų pageidavimu, nors gydymas ir tyrimas nebaigtas;

63.6. pacientui savavališkai išvykus iš Įstaigos atitinkamo skyriaus;

63.7. už grubius šio tvarkos aprašo pažeidimus.

64. Pacientai išrašomi iš stacionaro skyrių iki 12:00 val.

65. Išrašant pacientą iš Įstaigos, jam parengiami ir atiduodami ir/ar elektroniniu būdu pateikiami visi konkrečiu atveju reikalingi dokumentai (išrašas iš Gydymo stacionare ligos istorijos, siuntimas, nedarbingumo pažymėjimas ir t. t.).

X. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

66. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus (pasą arba asmens tapatybės kortelę) Įstaigos gydytojui, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, Įstaigoje taikomus ar kitus gydytojui žinomus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę, kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti su siūlomu gydymu ar atsisakyti siūlomo gydymo bei padarinius, atsisakius siūlomo gydymo.

67. Gydytojas gali neteikti nurodytos informacijos, jeigu: tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei; pacientas atsisako šios informacijos; medicinos dokumentuose įrašytas gydančio gydytojo sprendimas neteikti informacijos.

68. Visa informacija apie paciento buvimą Įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą laikoma konfidencialia (ir po paciento mirties).

69. 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 pasirašytinai nurodęs, koks konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją, taip pat tokios informacijos teikimo mąstą bei terminus.

70. Jei pacientas sutinka, kad informacija apie jį būtų teikiama kitiems asmenims, įskaitant ir šeimos narius, į ligos istoriją ar ambulatorinę kortelę (pirmajame puslapyje) įklijuojamas užpildytas ir paciento bei gydančio gydytojo pasirašytas sutikimas dėl asmens duomenų tvarkymo.

71. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama.

72. Visa informacija apie pacientą, neturint paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tik tarnybiniais tikslais šiais atvejais:

72.1. Sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;

72.2. Institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

72.3. Teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnyboms bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai;

72.4. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

73. Jei į Įstaigą kreipiasi ar pristatomi asmenys, kuriems padarytos durtinės, pjautinės, šautinės ar dėl sprogimo atsiradusios žaizdos arba kitokio pobūdžio kūno sužalojimai, kurie gali būti susiję su nusikaltimu, priimantys pacientus gydytojai informuoja policijos pareigūnus be paciento sutikimo.

74. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ar yra praradęs sąmonę 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.

75. Telefonu informacija apie pacientą **neteikiama.**

76. Žiniasklaidos atstovai bendrauti su pacientu, jį filmuoti ir/ar fotografuoti Įstaigoje gali tik informavę Įstaigos direktorių ir gavę paciento (jo atstovo) rašytinį sutikimą.

77. Įstaiga yra ir duomenų tvarkytojas ir valdytojas. Įstaigoje yra paskirtas duomenų apsaugos pareigūnas, bei yra Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtintos Asmens duomenų tvarkymo taisyklės.

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

78. Pacientui pageidaujant, jo lėšomis Įstaiga padaro ir išduoda Įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas (nuorašus), taip pat išduoda diagnozės ir gydymo aprašymus (rašytinė informacija). Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

79. Pacientas (jo atstovas), norėdamas gauti medicinos dokumentų kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į Įstaigos administraciją. 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.

80. Paciento medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu į Įstaigos administraciją dienos.

81. Rašytinė informacija parengiama per 10 darbo dienų.

82. Rašytinė informacija su nuoroda „skubos tvarka“ parengiama per 3 darbo dienas.

83. Rašytinė informacija apie pacientą kitiems fiziniams ir (ar) juridiniams asmenims teikiama tik iš anksto apmokėjus už paslaugą Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta tvarka. Rašytinė informacija teikiama nemokamai tik teisės aktų nustatyta tvarka.

84. Medicinos dokumentai (ligos istorijos, ambulatorinės kortelės ir kt.) yra Įstaigos nuosavybė - pacientams, jų atstovams juos savavališkai išsinešti iš Įstaigos draudžiama.

XII. ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

85. Įstaigos administracijos darbo laikas:

Pirmadienį – ketvirtadienį 8 val. – 17 val.

Penktadienį 8 val.- 15.45 val

Administracijos pietų pertrauka kiekvieną darbo dieną nuo 12.00 iki 12. 45 val.

Švenčių dienų išvakarėse darbo dienos trukmė sutrumpinama viena valanda, išskyrus pagal sutrumpintą darbo laiko normą dirbančius darbuotojus.

Stacionaro skyriai (Priėmimo - skubiosios pagalbos skyrius ir kt.) dirba nepertraukiamu (visą parą ir visą savaitę) darbo režimu.

Visą parą pacientai į Įstaigą priimami Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje. Kitų Įstaigos skyrių, kuriuose tiesiogiai teikiamos paslaugas pacientams, darbo tvarka ir laikas nustatomi atitinkamų skyrių darbo organizavimo tvarkose. Darbo grafikai laikomi skyriuose.

XIII. DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ ĮSTATYMŲ, KITŲ TEISĖS AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

86. Darbo vietoje Įstaigos personalas privalo vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga ir sveikata, nuostatomis, laikytis darbų saugos ir sveikatos, priešgaisrinės saugos reikalavimų, pareiginių nuostatų, procedūrų atlikimo taisyklėmis, bei direktoriaus įsakymų.

87. Pacientai, jų lankytojai ir slaugantys asmenys privalo:

87.1. atsižvelgiant į pacientui teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų pobūdį, susipažinti su atitinkamomis taisyklėmis ir jų laikytis;

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

87.3. pastebėjus nenormalų palatoje esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ar atsiradus kitoms aplinkybėms, keliančioms pavojų sveikatai ar gyvybei, nedelsiant pranešti apie tai skyriaus sveikatos priežiūros specialistams;

87.4. vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jų pačių ir aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei.

88. Pacientui neleidžiama naudotis jokia medicinos ar buitinės technikos įranga, išskyrus ta, kurios naudojimui (-si) jis gavo Įstaigos administracijos leidimą. Neleistina palikti įrangą be priežiūros, išskyrus tą, kuri turi ar gali būti įjungta nuolatos.

89. Pacientui draudžiama gydymo palatoje laikyti asmeninius daiktus, kurie netelpa į daiktų laikymui skirtą inventorių (spinteles, spintas ir pan.).

90. Pacientui draudžiama naudotis vizualiai techniškai netvarkingais elektrotechniniais įrenginiais. Draudžiama savarankiškai šalinti įrenginių gedimus.

91. Pacientui draudžiama atidarinėti elektros skydelius, savavališkai keisti palatoje esančių įrenginių ir baldų padėtį, siaurinti tarpus tarp lovos ir sienų, tarp lovų ir kt.

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

93. Nakties metu, vaikščiodamas palatoje ar skyriaus koridoriuje, pacientas turi saugotis kliuvinių ir naudotis naktinio apšvietimo sistema (kai ji įrengta). Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistų pagalbą.

XIV. PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ SAUGOJIMO TVARKA

94. Pacientas privalo informuoti medicinos personalą apie jo turimas ir naudojamas gydymo priemones. Paciento turimos gydymo priemonės turi būti surašytos jo medicininėje dokumentacijoje.

95. Pacientams gulint stacionare rekomenduojama pinigus ir kitas materialines vertybes bei rūbus priduoti saugoti Įstaigos direktoriaus nustatyta tvarka:

95.1. pinigus ir materialines vertybes saugojimui priima slaugos specialistas. Priduodant saugojimui materialines vertybes ir pinigus surašomos priėmimo formos (apskaitos forma Nr. 5-SAM) dviem egzemplioriais, kurias pasirašo slaugos specialistas ir pacientas ar jo globėjas. Saugojimui priimtos vertybės sudedamos į voką, ant kurio užrašomas paciento vardas, pavardė, adresas bei kontaktiniai duomenys. Vokas su materialinėmis vertybėmis, dalyvaujant pacientui, užklijuojamas ir antspauduojamas priimančio darbuotojo spaudu. Ant užklijuoto voko pasirašo pacientas (jo atstovas). Vokas su saugoti priimtomis materialinėmis vertybėmis bei priimtų materialinių vertybių priėmimo forma užregistruojama tam tikslui skirtame žurnale ir saugomi seife. Materialinės vertybės grąžinamos pacientui (jo atstovui), pateikusiam asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir apskaitos formą Nr. 5-SAM. Atsiimdamas materialines vertybes pacientas, jo atstovas įrašo savo vardą, pavardę, datą ir pasirašo. Pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas, parašu patvirtinęs materialinių vertybių grąžinimą, netenka teisės reikšti bet kokiais pretenzijas dėl šio turto. Vertybės saugomos iki paciento išrašymo ar raštu paprašius grąžinti vertybes;

95.2. rūbai saugojimui priduodami iš Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus į rūbų sandėlius;

95.3. pacientų rūbai guldymo į Įstaigą (stacionarizavimo) metu gali būti atiduodami lydintiesiems asmenims arba priimami saugojimui rūbinėje užpildžius rūbų priėmimo formą (apskaitos forma Nr. 5-SAM).

96. Administracija neatsako už suteptų ar suplėšytų rūbų sandėliavimo kokybę.

97. Pacientų rūbai po auto įvykių ar kriminalinių įvykių saugomi iki teisėtvarkos nurodyto termino.

98. Po paciento išsirašymo/perkėlimo į kitą gydymo įstaigą ar po mirties rūbai saugomi iki 1 mėn., vėliau utilizuojami.

99. Už brangius daiktus bei pinigus, saugomus ne seife, Įstaiga neatsako.

XV. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

100. Kilus ginčui/konfliktinei situacija tarp Įstaigos darbuotojų ir paciento, ir jeigu Įstaigos darbuotojo kompetencija leidžia, jis išsprendžia kilusį ginčą/konfliktinę situaciją nedelsiant.

101. Jeigu darbuotojas negali išspręsti ginčo/konfliktinės situacijos dėl nepakankamos kompetencijos, jis nukreipia pacientą pas atitinkamo skyriaus vadovą ar Įstaigos direktorių.

102. Pacientas Įstaigai ne vėliau kaip per vienus 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 įstatymo 24 straipsnyje nustatyta tvarka.

103. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai (atvykus į Įstaigą, per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę).

104. Skundas turi būti paciento pasirašytas, nurodytas paciento vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir kontaktiniai duomenys, bei išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, pateikiamas atstovavimą liudijantis dokumentas ir nurodomi paciento, kurio vardu jis kreipiasi, duomenys.

105. Pacientas, pateikdamas skundą, privalo pateikti ir asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą arba asmens tapatybės kortelę). 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, pateikdamas skundą, pateikia tapatybę, giminystės ryšį/atstovavimą liudijančius dokumentus.

106. Elektroniniu būdu pateikiamas skundas turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu.

107. 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 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.

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

108.1. 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;

108.2. skundas parašytas neįskaitomai;

108.3. skundas parašytas anonimiškai.

109. Informacijos apie paciento buvimą Įstaigoje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visos kitos asmeninio pobūdžio informacijos apie pacientą, pateikimas tiesiogiai skundą nagrinėjantiems Įstaigos darbuotojams yra teisėtas ir pagrįstas. Asmenys, susipažinę su šioje dalyje nurodyta informacija, privalo ją naudoti tik skundui nagrinėti ir užtikrinti jos konfidencialumą.

110. Įstaiga paciento skundą turi išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui arba, jeigu skundą pateikė paciento atstovas, – paciento atstovui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo skundo gavimo Įstaigoje dienos. Trūkumų šalinimo laikas į šį terminą neįskaičiuojamas. Skundai Įstaigoje nagrinėjami neatlygintinai.

111. Jeigu pacientas nesutinka su Įstaigos kurioje, jo manymu, jo teisės buvo pažeistos, sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, arba jeigu jo skundas Įstaigoje nepriimamas nagrinėti, išskyrus šių taisyklių 107 punkte nurodytus atvejus, arba jeigu jo skundas neišnagrinėjamas per nustatytą terminą, pacientas turi teisę su skundu kreiptis į kitas

institucijas LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, LR civilinio proceso kodekso ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

XVI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

112. Šios taisyklės, jų pakeitimai skelbiami Įstaigos patalpose, pacientams prieinamose vietose: Įstaigos skyrių informacinėse lentose, stenduose, o taisyklių elektroninė versija skelbiama viešai Įstaigos tinklalapyje: www.sirvintussc.lt

113. Pacientai, atvykę į Įstaigą stacionariniam ar ambulatoriniam gydymui, su taisyklėmis supažindinami pasirašytinai, o supažindinimą/susipažinimą patvirtinantys dokumentai saugomi jų medicininėje dokumentacijoje.

114. Taisyklės gali būti papildomos ir (ar) keičiamos Įstaigos direktoriaus įsakymu.

XVII. NUORODOS

115. Šios taisyklės parengtos vadovaujantis:

115.1. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu;

115.2. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu;

115.3. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu;

115.4. Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu;

115.5. Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu;

115.6. Vyriausybės nutarimais, sveikatos apsaugos ministro įsakymais bei kitais teisės aktais ir norminiais dokumentais;

115.7. Įstaigos įstatais ir kitais Įstaigos vidaus dokumentais.

_____