VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PLUNGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PLUNGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLIŲ PATVIRTINIMO

2022 m. kovo 4 d. Nr. V1-28
Plungė

Vadovaudamasis 1996 m. birželio 6 d. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 46 straipsniu su vėlesniais pakeitimais:

1. T v i r t i n u Viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės vidaus tvarkos taisykles (pridedama).

2. Į p a r e i g o j u:

2.1. viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės skyrių vedėjus su šiuo įsakymu pasirašytinai supažindinti skyrių darbuotojus;

2.2. Personalo ir bendrųjų reikalų skyriaus darbuotojus su šiuo įsakymu pasirašytinai supažindinti į darbą priimant naujus darbuotojus.

3. P r i p a ž į s t u netekusiu galios viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus 2010 m. rugpjūčio 9 d. įsakymą Nr. V1-52 „Dėl vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“.

Laikinai einantis direktoriaus pareigas Remigijus Mažeika

Erika Lukošiūtė, tel. (8 448) 73268, el. p. personalas@plungesligonine.lt

PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus
2022 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V1-28

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PLUNGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės (toliau – Ligoninė) darbuotojų, pacientų ir juos lankančių asmenų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas diagnozuojant ligą ir gydant, konsultuojant ar tęsiant paciento reabilitaciją tiek ambulatoriškai, tiek stacionare.

2. Ligoninė yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje teikiamos pirminio ir antrinio lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Ligoninė savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu bei kitais Lietuvos Respublikoje galiojančiais teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, Ligoninės įstatais, šiomis Taisyklėmis bei kitais Ligoninės vidaus dokumentais.

3. Ligoninės vizija ir misija – tapti pažangia ir modernia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia pacientams šiuolaikinio medicinos mokslo pagrįstas, saugias, kvalifikuotas ir veiksmingas, pacientų poreikius ir lūkesčius atitinkančias asmens sveikatos priežiūros paslaugas, siekiančia optimalių darbo sąlygų Ligoninės darbuotojams ir efektyviai naudojančia turimus išteklius.

4. Ligoninė vykdo veiklą, nurodytą Ligoninės įstatuose ir išduotoje asmens sveikatos priežiūros licencijoje.

5. Taisyklės parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais ir poįstatyminiais teisės aktais.

6. Ligoninės darbuotojai, pacientai, jų atstovai, lankytojai ir kiti Ligoninės teritorijoje ir patalpose esantys asmenys privalo laikytis šių Taisyklių.

7. Ligoninės darbuotojai su Taisyklėmis supažindinami pasirašytinai.

8. Paciento ir Ligoninės darbuotojų santykiai yra grindžiami savitarpio pagarbos, supratimo ir pagalbos principais.

9. Šių Taisyklių kopijos yra kiekviename Ligoninės struktūriniame padalinyje, kuriame teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, ir prieinamos susipažinti kiekvienam Ligoninės pacientui, o jų elektroninė versija skelbiama Ligoninės interneto svetainėje www.plungesligonine.lt

II. LIGONINĖS DARBO LAIKAS

10. Ligoninės skyriai, kuriuose pacientams teikiamos skubiosios medicinos pagalbos ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos dirba ištisą parą visomis savaitės dienomis.

11. Ligoninės skyrių darbo laikai viešai skelbiami Ligoninės interneto svetainėje www.plungesligonine.lt .

12. Ligoninės administracijos ir nemedicininių skyrių darbo laikas:

pirmadieniais – ketvirtadieniais: 7.45 – 16.30 val.

penktadieniais – 7.45 – 15.15 val.

pietų pertrauka – 12.00 –12.30 val.

13. Švenčių išvakarėse darbo diena sutrumpinama viena valanda, išskyrus darbuotojus, kurių darbo savaitės trukmė mažiau kaip 40 valandų.

14. Esant objektyvioms priežastims (dėl paskelbtos epidemijos ar kitų ekstremalių situacijų), Ligoninės direktoriaus įsakymu gali būti patvirtintas kitoks darbo laikas.

15. Ligoninės prieigos į patalpas atrakinamos kasdien nuo 7.00 val. ir užrakinamos 20.00 val.

III. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į LIGONINĘ TVARKA

16. Ligoninėje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės, būtinosios ir planinės, finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto, kitų finansavimo šaltinių bei mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

17. Informacija apie Ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti yra pateikta Ligoninės struktūriniuose padaliniuose ir interneto svetainėje www.plungesligonine.lt

18. Pacientams, draustiems privalomuoju sveikatos draudimu, teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis. Pacientai už šias paslaugas nemoka, išskyrus atvejus, numatytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakyme Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ bei Ligoninės direktoriaus įsakymuose.

19. Informacija apie teikiamas mokamas medicinines paslaugas ir paslaugų kainas pateikta Konsultacinės poliklinikos, Odontologijos ir ortopedijos skyriaus, Priėmimo ir skubios medicinos pagalbos skyriaus stenduose, stacionaro skyriuose bei Ligoninės interneto svetainėje .www.plungesligonine.lt.

20. **Kreipimasis gydytojų specialistų konsultacijoms:**

20.1. gydytojai konsultantai ir kiti specialistai (toliau – Specialistas) planines ambulatorines paslaugas teikia pagal išankstinę registraciją nustatytomis valandomis;

20.2. Specialistų konsultacijoms galima užsiregistruoti Konsultacinės poliklinikos registratūroje – kreipiantis tiesiogiai atvykus į registratūrą, telefonu arba elektronine išankstine pacientų registracijos sistema (toliau – IPR IS). Registratūros darbo laikas, adresas, telefonų numeriai skelbiami Ligoninės interneto svetainėje www.plungesligonine.lt;

20.3. registratūros darbuotojas registruoja pas Specialistą (pageidaujamą specialistą) siūlydamas artimiausią arba paciento norimą ir laisvą priėmimo laiką, nurodant gydytojo pavardę, datą, laiką ir kabineto numerį;

20.4. registruojantis telefonu ar internetu, pacientas įrašomas paskirtos konsultacijos dienai, pažymint priėmimo laiką ir kitus paciento pateiktus duomenis;

20.5. pacientas, atvykęs PSDF biudžeto lėšomis apmokamai Specialisto konsultacijai, turi pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, vaikai iki 16 metų – gimimo liudijimą ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimą. Siuntimas neprivalomas teisės aktų nustatytais atvejais ir pacientui kreipiantis dėl mokamos Specialisto konsultacijos.

21. **Kreipimasis dėl būtinosios medicinos pagalbos:**

21.1. Ligoninėje teikiama skubioji medicinos pagalba yra kvalifikuota asmens sveikatos priežiūros paslauga, kurią teikia gydytojas arba gydytojas kartu su kitais asmens sveikatos priežiūros specialistais. Skubioji medicinos pagalba – tai medicinos pagalba, teikiama nedelsiant arba neatidėliotinai, kai dėl ūmių klinikinių būklių gresia pavojus paciento ir (ar) aplinkinių gyvybei arba tokios pagalbos nesuteikimas laiku sukelia sunkių komplikacijų grėsmę pacientams;

21.2. pacientai Ligoninės Priėmimo ir skubios pagalbos skyriuje priimami visą parą;

21.3. pacientai į Ligoninės Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių kreipiasi pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojo, kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojo, gydytojo specialisto siuntimu, atvežami greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) transportu, taip pat gali kreiptis savarankiškai;

21.4. kreipiantis dėl būtinosios medicinos pagalbos gydytojo siuntimas neprivalomas;

21.5. gimdyvei gimdymo metu teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos nepriskiriamos skubiajai medicinos pagalbai, tačiau Ligoninė privalo suteikti gimdyvei reikalingą medicinos pagalbą;

21.6. gydytojas, teikiantis skubiąją medicinos pagalbą, privalo raštu įforminti skubiosios medicinos pagalbos atvejį paciento medicinos dokumentuose, išsamiai aprašyti paciento būklę, nurodyti pagalbos teikimo laiką (pradžią ir pabaigą), aprašyti taikytus tyrimo ir gydymo metodus;

21.7. nustatant skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijas, vertinant ūmią klinikinę paciento būklę, priskiriant pacientą skubiosios medicinos pagalbos kategorijai ir teikiant skubiąją pagalbą pacientams, vadovaujamasi Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ (su pakeitimais);

21.8. teikiant būtinąją medicininę pagalbą, atliekant intervencinius veiksmus, būtinas paciento, ar jo globėjų (atstovų), raštiškas sutikimas, patvirtintas parašu, medicinos personalo pateiktoje formoje, dėl leidimo atlikti intervenciją ir (ar) teikti informaciją apie buvimą Ligoninėje, gydymą;

22.9. asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalyse ir Šveicarijos Konfederacijoje (toliau – ES šalys) savo draustumui įrodyti pateikia Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau – ESDK), ESDK pakeičiantį sertifikatą arba struktūrizuotą elektroninį dokumentą (toliau – SED) S045, kurie suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas ir būtinus kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau – MPP); dokumentą DAI1 (arba El23 formos pažymą, arba SED DA002), kuris suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, būtinus kompensuojamuosius vaistus ir MPP dėl nelaimingo atsitikimo darbe ar paūmėjus profesinei ligai; dokumentą S2 (arba El 12 formos pažymą, arba SED SO 10), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas ir kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą S3 (arba SED

S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis;

22.10. PSDF biudžeto lėšomis nedrausti asmenys, asmenys be šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto išduoto medicinos dokumentų išrašo / siuntimo (forma Nr. 027/a arba E027), kurie kreipiasi ne dėl būtinosios medicinos pagalbos, už gydytojo konsultaciją moka vadovaujantis Ligoninės direktoriaus patvirtintomis Viešosios įstaigos Plungės rajono savivaldybės ligoninės mokamų paslaugų teikimo tvarkos aprašo nuostatomis.

22. **Pacientų stacionarizavimas planine tvarka:**

22.1. pacientas į Ligoninę planinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms atvyksta su šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto išduotu medicinos dokumentų išrašu / siuntimu (forma Nr. 027/a) ar išduotu ir elektroniniu parašu patvirtintu siuntimu konsultacijai, tyrimams, gydymui (forma E027);

22.2. už stacionaro, dienos stacionaro paslaugų organizavimą atsakingi Ligoninės skyrių vedėjai;

22.3. teikiant stacionaro, dienos stacionaro paslaugas, medicininė dokumentacija pildoma vadovaujantis teisės aktų ir Ligoninės direktoriaus nustatyta tvarka;

22.4. stacionarizavus pacientą į Ligoninės skyrių, gydantis gydytojas sudaro ištyrimo ir gydymo planą. Pacientas ar jo atstovas su ištyrimo ir gydymo planu supažindinamas pasirašytinai;

22.5. jei paciento, kuriam teikiama dienos stacionaro paslauga, gydymą būtina pratęsti, jis hospitalizuojamas Ligoninės stacionare, apie tai pažymint paciento medicininiuose dokumentuose;

22.6. jei suteikus dienos chirurgijos paslaugą pacientas dėl medicininių indikacijų gydomas ilgiau nei 24 val., ši paslauga medicininiuose dokumentuose žymima kaip stacionarinė.

23. Atsisakius gydymo, savo atsisakymą Pacientas (jo atstovas) patvirtina pasirašydamas medicinos dokumentuose, kuomet medicinos personalas informuoja apie galimas neigiamas pasekmes neužbaigus gydymo ar būklės stebėsenos.

24. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui, kurio būklė neleidžia paimti sutikimo ir paciento atstovų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Tokiu atveju sprendimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir (ar) konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

25. Jei pacientas, išrašytas iš stacionaro, 24 val. laikotarpiu pakartotinai stacionarizuojamas

Ligoninėje aktyviojo gydymo tęstinumui užtikrinti, jam teikiamos paslaugos priskiriamos tam pačiam aktyviojo gydymo etapui.

26. Karantino ar valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo atveju asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos vadovaujantis infekcijos plitimo valdymą reglamentuojančiais teisės aktais ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimais bei Ligoninės dircktoriaus įsakymais.

IV. NUOTOLINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO LIGONINĖJE TVARKA

29. Nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – NASPP), tai paslaugos, kai naudojantis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacine sistema (toliau – ESPBI IS), pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas ir (ar) gydytojas specialistas konsultuojasi su Ligoninės gydytoju specialistu arba gydytojas specialistas konsultuojasi su aukštesnio paslaugų teikimo lygio (t. y. antrinio su tretiniu) kitos specialybės ar tos pačios specialybės gydytoju specialistu dėl paciento diagnozės patikslinimo, tyrimų, gydymo, nevykstant jam į antrines ir (ar) tretines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą.

30. NASPP pacientai gali būti registruojami:

30.1. kuriems yra paskirtas ilgalaikis pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimas pagal Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymu V-288 „Dėl ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – IPSBS tvarkos aprašas) ar kitais atvejais, kai teisės aktų nustatyta tvarka nereikalingas medicinos dokumentų išrašas / siuntimas forma E027 (toliau – forma E027);

30.2. teikiant pakartotinę konsultaciją pacientui to paties ambulatorinio gydymo ar tyrimo epizodo metu.

31. Šeimos gydytojui ar gydytojui specialistui, įvertinus paciento sveikatos būklę, priimamas sprendimas dėl NASPP poreikio ir apie tai informuojamas pacientas.

32. Elektroniniu būdu užpildoma forma E027 ir surašoma informacija apie NASPP paciento asmens medicinos dokumentuose.

33. NASPP paslaugos teikiamos Ligoninės direktoriaus nustatyta tvarka.

34. Atsakymas apie suteiktas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (konsultacijas) per 3 darbo dienas nuo konsultacijos išvadų surašymo dienos pateikiamas siuntimą išdavusiam gydytojui.

35. Siunčiantis gydytojas gali tiesiogiai konsultuotis pateiktais telefonais su konsultacijų skyrių gydytojais specialistais pagal pateiktą konsultacijų kabinetų darbo grafiką. ambulatorinių

36. Gydytojų specialistų ir konsultuojančių gydytojų suteiktos NASPP apmokamos Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF lėšomis ir jų bazinių kainų sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka.

V. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO LIGONINĖJE TVARKA

37. Nemokamai teikiamos:

37.1. būtinoji medicinos pagalba, vadovaujantis Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto

aprašo patvirtinimo“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 23 d. įsakymo Nr. V-598 redakcija), išskyrus atvejus, numatytus Mokamų paslaugų teikimo tvarkos apraše;

37.2. planinės ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos sutartyje su teritorine ligonių kasa Lietuvos Respublikos gyventojams, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu, pateikus siuntimą ar tais atvejais, kai teisės aktų nustatyta tvarka siuntimas nereikalaujamas;

37.3. asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos šalyse, pateikus 22.9. papunktyje nurodytus draustumą įrodančius dokumentus.

38. Nemokamai planinės paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas atsiųstas ambulatorinei konsultacijai ar stacionariniam gydymui), vadovaujantis sutartyje su teritorine ligonių kasa paslaugoms apmokėti numatytomis PSDF biudžeto lėšomis.

39. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikti Ligoninė yra licencijuota, yra nurodytos Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) 1999 m. spalio 14 d. išduotoje įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 784 (toliau – Licencija). Su Licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT interneto svetainėje adresu: http://www.vaspvt.gov.lt/files/Istaigulicencijavimas/ASPI new.pdf.

VI. PACIENTŲ TEISĖS LIGONINĖJE

40. Kiekvienam pacientui turi būti suteiktos kokybiškos sveikatos priežiūros paslaugos.

41. Pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina pats arba per savo atstovus. Įstatymų nustatytais atvejais pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina tik per atstovus ar teismo leidimu. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentus.

42. Paciento nuo 16 metų atstovais gali būti atstovai pagal įstatymą ir atstovai pagal pavedimą. Atstovai pagal įstatymą yra tie, kurie kaip atstovai nurodyti įstatymuose.

43. Pacientui, teismo pripažintam neveiksniu sveikatos priežiūros srityje, atstovauja globėjas.

44. Pacientas, teismo pripažintas ribotai veiksniu sveikatos priežiūros srityje, teises įgyja ir pareigas prisiima, taip pat jas įgyvendina Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nustatyta tvarka.

45. Pacientas nuo 16 metų gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą. Šis atstovavimas įforminamas notarine tvarka arba pacientas apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai gali nurodyti savo medicinos dokumentuose.

46. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų atstovauja jo atstovai pagal įstatymą – vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas.

47. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų, kuriam nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja šių įstaigų paskirti asmenys, pateikę atstovavimą patvirtinantį dokumentą.

48 Nepilnamečiam pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą – vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas.

49. Pilnamečiam pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą – sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jo nėra, – vienas iš šio paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienas iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų), arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienas iš

šio paciento senelių. Į pilnamečio paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, artimuosius dėl sutikimo būti atstovu pagal įstatymą kreipiamasi tokiu eiliškumu: į sutuoktinį, sugyventinį (partnerį), tėvus (įtėvius), pilnamečius vaikus, pilnamečius brolius (seseris), pilnamečius vaikaičius, senelius. Gavus vieno iš šių asmenų sutikimą būti atstovu pagal įstatymą, kitų asmenų sutikimas nereikalingas. Aukščiau nurodyti asmenys nelaikomi pilnamečio paciento atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba).

50. Pacientų teisių negalima varžyti ar teikti jam privilegijų dėl jo lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar kitokiais pagrindais, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus, nepažeidžiant bendrųjų žmogaus teisių principų.

51. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų Ligoninės darbuotojų elgesį. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje.

52. Pacientas turi teisę būti tiriamas ir gydomas, pagal geros medicinos praktiką ir visuotinai priimtus standartus, algoritmus ir metodikas, kad į jo diagnozę, gydymą ir slaugą būtų žiūrima pagarbiai.

53. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiantį sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.

54. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie Ligoninėje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.

55. Pacientas turi teisę rinktis jam paslaugas teiksiantį sveikatos priežiūros specialistą, tačiau atsisakydamas siūlomos tos pačios specialybės kito konsultanto konsultacijos, pacientas į laukiančiųjų eilę neregistruojamas.

56. Pacientas turi būti informuotas apie Taisykles, kiek tai susiję su jo buvimu Ligoninėje.

57. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, Ligoninėje 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. Šią informaciją pacientui gydytojas turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

58. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, Ligoninėje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (toliau – Įstatymas) 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 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 ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

59. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu. Neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, šie asmenys, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, taip pat turi teisę lankyti pacientą.

60. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, Ligoninėje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą gauti informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu. Nurodyti informacijos pateikimo apribojimai netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims.

61. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai, jų 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.

62. 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. Sveikatos priežiūros specialisto ir paciento ginčą dėl įrašų jo medicinos dokumentuose ištaisymo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir (ar) pakeitimo sprendžia Ligoninės direktorius.

63. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

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

65. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka Ligoninė privalo padaryti ir išduoti Ligoninės patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoti diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

66. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis.

67. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

68. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininius tyrimus. Paciento įtraukimo į šiuos tyrimus tvarką nustato Biomedicininių tyrimų etikos įstatymas. Įtraukiant pacientą į biomedicininius tyrimus ir mokymo procesą, vadovaujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus.

69 Pacientas ir asmuo, kuris buvo mirusio paciento išlaikomas arba jo mirties dieną turėjo teisę gauti iš jo išlaikymą (nepilnamečiai vaikai (įvaikiai), sutuoktinis, nedarbingi tėvai (įtėviai) ar kiti faktiniai nedarbingi išlaikytiniai), taip pat mirusio paciento vaikas, gimęs po jo mirties, turi teisę į turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos (toliau – žala),

atlyginimą. Teisę į neturtinės žalos atlyginimą taip pat turi mirusio paciento darbingi tėvai (įtėviai) ir pilnamečiai vaikai (įvaikiai), kuriuos su pacientu siejo ypač artimas ir glaudus ryšys.

70. 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 arba kai reikalinga priverstinė hospitalizacija.

71. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų 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 į jo atstovų valią. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

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

73. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas.

74. Paciento sutikimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi būti pagrįstas informacija ir tinkamas.

75. Sutikimas laikomas pagrįstas informacija ir tinkamas, jeigu jis atitinka visas šias sąlygas:

75.1. yra duotas asmens, galinčio tinkamai išreikšti savo valią;

75.2. yra duotas, gavus pakankamą ir aiškią informaciją;

75.3. yra duotas paciento (jo atstovo) laisva valia;

75.4. atitinka teisės aktų nustatytus formos reikalavimus.

76. Jeigu pacientas pasirašo sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančios formos sutikimą, reiškia, kad pacientas gavo tinkamą informaciją.

77. Laikoma, kad savanoriškai į Ligoninę dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad Ligoninės sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, jei Ligoninė užtikrino, kad visa būtina informacija pacientui yra suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi Ligoninėje metu, o Ligoninės sveikatos priežiūros specialistai atsakė į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija. Ši nuostata netaikoma žemiau nurodytame punkte nustatytais atvejais. Būtina informacija laikoma informacija apie Ligoninėje teikiamų mokamų, iš dalies mokamų paslaugų kainas, nemokamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti, siuntimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, apie Ligoninės Taisykles, sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų profesinę kvalifikaciją, galimybę rinktis sveikatos priežiūros specialistą, taip pat paciento pareigą bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu (ar teikiančiu) sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir nurodymus, pranešti apie bet kokius nukrypimus nuo paskyrimų. Tokios informacijos teikimo tvarką nustato Ligoninės direktorius.

78. Jeigu yra galimybė rinktis Ligoninėje taikomus diagnostikos ir gydymo metodus, pacientas yra apie tai informuojamas ir savo pasirinkimą patvirtina savo parašu. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, yra gaunamas 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.

79. Gaunant informacija pagrįstą sutikimą dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, informacija laikoma tinkama, kai pacientui buvo išaiškinta chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros esmė, jų alternatyvos, pobūdis, tikslai, žinomos ir galimos komplikacijos (nepageidaujami padariniai), kitos aplinkybės, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti arba atsisakyti numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, taip pat galimi padariniai atsisakius numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros.

80. Prieš atlikdamas pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, aukščiau nurodytą informaciją gydytojas pacientui turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

81. Kai sveikatos priežiūra teikiama nepilnamečiam pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir nėra jo atstovų pagal įstatymą: vieno iš tėvų (įtėvių), globėjų, rūpintojų 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 gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

82. Kai sveikatos priežiūra teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra jo atstovų pagal jo įstatymą: vieno iš tėvų (įtėvių), globėjų, rūpintojų arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

83. Kai sveikatos priežiūra teikiama pilnamečiam pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, nėra jo atstovų pagal įstatymą arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose. Pilnamečiam pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jo nėra, – vienas iš šio paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienas iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų), arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienas iš šio paciento senelių. Į pilnamečio paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, artimuosius dėl sutikimo būti atstovu pagal įstatymą kreipiamasi tokiu eiliškumu: į sutuoktinį, sugyventinį (partnerį), tėvus (įtėvius), pilnamečius vaikus, pilnamečius brolius (seseris), pilnamečius vaikaičius, senelius. Gavus vieno iš šių asmenų sutikimą būti atstovu pagal įstatymą, kitų asmenų sutikimas nereikalingas. Aukščiau nurodyti asmenys nelaikomi pilnamečio paciento atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba).

84 Dėl nepilnamečio paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovo pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, kai nepilnamečio paciento tėvai (įtėviai) tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Įstatymai gali nustatyti, kad šioje dalyje nurodytais atvejais būtinas teismo leidimas. Dėl tokio leidimo į teismą kreipiasi Ligoninės arba nepilnamečio paciento atstovas pagal įstatymą.

85. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą. Pacientai ar po paciento mirties teisėti įstatyminiai atstovai skundą / pareiškimą dėl galimos žalos nustatymo ir kompensavimo pateikia Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai, veikiančiai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos.

86. Pacientas (jo atstovas), manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento teisės, gali raštu (prašymas turi atitikti teisės aktuose keliamus reikalavimus) kreiptis į Ligoninės direktorių. Ligoninės direktorius ar jo įgaliotas asmuo / sudaryta komisija per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 20 darbo dienų, privalo ištirti skundžiamą atvejį ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) apie nagrinėjimo rezultatus.

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

88. Visa būtina informacija pacientui suteikiama (prieinama) jo buvimo Ligoninėje ar lankymosi joje metu. Informacija skelbiama Ligoninės informacijos lentose, teikiama Ligoninės registratūroje ir struktūriniuose padaliniuose, Ligoninės interneto tinklapyje www.plungesligonine.lt

VII. PACIENTŲ PAREIGOS LIGONINĖJE

89. Ligoninėje besigydantys pacientai privalo:

89.1. susipažinti su jam pateiktomis Taisyklėmis, kitais Ligoninės dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas;

89.2. rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su sveikatos priežiūros įstaigos specialistais ir darbuotojais;

89.3. užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo pranešti apie neatvykimą planinei gydytojo konsultacijai ar stacionariniam gydymui ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios. Apie negalėjimą atvykti pacientas privalo pranešti registratūros telefonais ar kitomis ryšio priemonėmis;

89.4. norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos atvejus;

89.5. 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;

89.6. gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, šių Taisyklių nustatytais atvejais savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu;

89.7. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba šių Taisyklių nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų. Pacientas privalo

informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių jis davė sutikimą;

89.8. pagarbiai ir deramai elgtis su visais Ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais;

89.9. laiku sumokėti už mokamas paslaugas (tyrimus, konsultacijas, gydymą ir kt.) pagal tuo metu galiojančius įkainius, teisės aktų nustatyta tvarka;

89.10. laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę, kiek tai leidžia sveikatos būklė;

89.11. tinkamai elgtis su Ligoninės įrengimais ir inventoriumi, tausoti Ligoninės turtą;

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

89.13. pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu.

90. Pacientui, kuris nesilaiko pareigų, 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.

91. Ligoninėje besigydantiems pacientams draudžiama:

91.1. be leidimo išeiti iš centro / skyriaus ir Ligoninės teritorijos, o išeinant iš centro / skyriaus, informuoti palatos ar budintįjį bendrosios praktikos slaugytoją;

91.2. savavališkai lankytis kituose Ligoninės centruose / skyriuose;

91.3. žaisti kortomis ir kitus azartinius žaidimus;

91.4. laikyti ir vartoti tabako gaminius, alkoholinius gėrimus;

91.5. laikyti ir vartoti narkotines ir psichotropines bei kitas psichiką veikiančias medžiagas, jei gydytojas nepaskyrė;

91.6. triukšmauti ar kitaip trikdyti kitų pacientų ramybę, viešąją rimtį ir tvarką, trukdyti kitiems pacientams ir Ligoninės darbuotojams;

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

91.8. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus;

91.9. gulėti lovose apsirengus viršutiniais drabužiais, su avalyne;

91.10. naudotis kitomis lovomis, jų patalyne;

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

92. Pacientų artimieji ir kiti lankytojai privalo:

92.1. atvykę į Ligoninę, viršutinius rūbus nusirengti ir palikti rūbinėje;

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

92.3. lankant pacientus, laikytis Ligoninės personalo nurodymų, netriukšmauti, laikytis rimties, netrukdyti personalo ir kitų pacientų, palaikyti tvarką ir švarą;

92.4. sunkios būklės pacientui slaugyti pasilikti tik gydytojui leidus ir vykdyti gydytojų bei slaugos personalo nurodymus;

92.5. tinkamai elgtis su Ligoninės įrengimais ir inventoriumi, tausoti Ligoninės turtą;

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

92.7. pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu;

92.8. pagarbiai ir deramai elgtis su visais Ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais.

92.9. lankymo / priežiūros metu, gydytojų vizitacijos ir procedūrų atlikimo metu, išeiti iš palatos.

VIII. PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

93. Pacientai Ligoninės skyriuje, kur teikiamos stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos, lankomi 11.00 – 13.00 val. ir 15.00 – 19.00 val., išskyrus ramybės metą 13.00 – 15.00 val. Atsižvelgiant į teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų specifiką, gali būti numatytas kitas lankymo laikas, kuris viešinamas Ligoninės skyriaus informacinėje lentoje.

94. Ligoninės skyriuose, teikiančiuose reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas, pacientai lankomi gydančio gydytojo nustatytu laiku, atsižvelgiant į tuo metu esančią paciento būklę, jo amžių ir kitas aplinkybes.

95. Pacientų, kuriems reikalinga nuolatinė priežiūra, artimiesiems leidžiama lankyti tik gydančio gydytojo leidimu.

96. Lankymo metu, gydytojui ar slaugytojui paprašius, gydytojų vizitacijos ir procedūrų atlikimo metu, lankytojai išeina iš palatos.

97. Vienu metu pas pacientą gali būti ne daugiau kaip 2 lankytojai, o lankymas neturėtų trukti ilgiau negu 30 min.

98. Ligoninės skyriaus vedėjas atsako už tinkamą pacientų lankymo proceso organizavimą skyriuje.

99. Ligoninės skyriaus vedėjas bei vyresnysis slaugytojas - slaugos administratorius privalo užtikrinti, kad skyriaus pacientų atžvilgiu būtų laikomasi infekcijų kontrolės reikalavimų.

100. Asmenims, sergantiems pavojingomis ir ypač pavojingomis užkrečiamomis ligomis, dėl kurių šie asmenys turi būti hospitalizuojami, izoliuojami, tiriami ir (ar) gydomi privalomai, pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintą sąrašą, turėjusiems sąlytį, ar šių ligų sukėlėjų nešiotojams, lankyti pacientus draudžiama.

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

102. Nerekomenduojama pacientus lankyti su vaikais.

104. Ligoninėje neleidžiama vaikščioti su paltais, striukėmis, lietpalčiais ir kitais viršutiniais rūbais.

105. Dėl paskelbtos epidemijos ar kitų ekstremalių situacijų Ligoninės administracija gali apriboti ar uždrausti pacientų lankymą ir siuntinių perdavimą ir (ar) nustatyti kitokią pacientų lankymo ir siuntinių perdavimo tvarką, apie tai viešai paskelbdama.

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

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

107. Pacientai išrašomi iš Ligoninės skyriaus stacionaro, kai po aktyvaus gydymo, tolesnis buvimas Ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas:

107.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;

107.2. kai gali tęsti gydymą ambulatoriškai;

107.3. kai perkeliami į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

107.4. kai gydymą gali tęsti reabilitacijos paslaugas teikiančioje įstaigoje;

107.5. kai gydymą bei slaugą gali tęsti slaugos ligoninėje;

107.6. pačių pacientų pageidavimu, nors gydymas ir tyrimas nebaigtas. Savo pageidavimą pacientas įrašo į medicininius dokumentus ir patvirtina parašu. Už medicininių dokumentų pateikimą pacientui, kad jis įrašytų savo pageidavimą, atsakingas pacientą gydantis / budintis gydytojas;

107.7. pacientui savavališkai išvykus iš skyriaus;

107.8. už šiurkščius Ligoninės vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus;

107.9. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

108. Jeigu paciento tolesnis buvimas Ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš Ligoninės į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba jo atstovas patvirtina tai parašu. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, išrašomas iš Ligoninės ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, aukščiau nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba, jeigu paciento atstovas Ligoninei yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį įstatymuose nustatytus reikalavimus. Pacientas / paciento atstovas informacijos gavimo faktą patvirtina parašu (Paciento sutikimas dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, tyrimo, gydymo bei informacijos apie jį teikimo viešojoje įstaigoje Plungės rajono savivaldybės ligoninėje) teikiant stacionarines paslaugas.

109. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja intensyvaus papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su ta įstaiga paciento perkėlimą bei išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka. Pacientas, jo arba jo atstovo prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės, taip pat gali būti pervežamas greitosios medicinos pagalbos automobiliu, pacientui arba jo atstovui apmokant už suteiktas paslaugas (jei Ligoninė turi tokią galimybę).

110. Pacientai iš Ligoninės išrašomi iki 12.00 val., išskyrus nenumatytus atvejus, suderinus su skyriaus vedėju, kai to padaryti nėra galimybės dėl nuo paciento valios nepriklausančių aplinkybių (pvz., vieniši asmenys, artimieji iki to laiko neturi galimybės pasiimti ir pan.). Išrašant pacientą iš Ligoninės, jam parengiami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.

111. Pacientai iki 18 metų išrašomi dalyvaujant tėvams arba jų atstovams ir tik tada, kai pacientus gali pasiimti jų tėvai ar atstovai.

112. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis - budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį (-ius), jo įstatyminį atstovą (-us) arba paciento prieš mirtį nurodytus asmenis.

113. Atvykęs mirusiojo šeimos narys, atstovas ar paciento nurodytas asmuo pasirašo Paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktą (forma Nr. 017 -1/a), sutikdamas ar prieštaraudamas atlikti mirusiojo autopsiją.

114. Galutinį sprendimą apie mirusiojo patologoanatominį ar teisės medicinos tyrimą, atsižvelgdamas į teisės aktų reikalavimus, priima Ligoninės direktorius ar jo įgaliotas asmuo.

115. Kai patologoanatominis tyrimas neatliekamas, medicininį mirties liudijimą išrašo gydantis gydytojas (budėjimo metu – budintis gydytojas). Jeigu atliekama autopsija, medicininį mirties liudijimą išrašo ją atlikęs gydytojas patologas.

116. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami paciento atstovui.

117. Palaikai atiduodami mirusiųjų artimiesiems ar įstatymu numatytiems atstovams jų prašymų per 24 valandas nuo pranešimo apie paciento mirtį.

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

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

119. Duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemones įrašomi į nustatytos formos ir rūšių paciento medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką, turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga.

120. Visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros 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.

121. 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. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui, 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 vaikaičių, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu tiek, kiek būtina paciento interesams apsaugoti.

122. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. 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. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir naudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka.

123. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, vadovaujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už visuomenės interesus. Šios nuostatos taikymas gali būti ribojamas įstatymų nustatytais atvejais, kai tai būtina visuomenės saugumo, nusikalstamumo prevencijos, visuomenės sveikatos arba kitų žmonių teisių ir laisvių apsaugai.

124. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, Ligoninė nedelsdama praneša teisėsaugos institucijoms.

125. Informacija telefonu, vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, apie pacientą neteikiama, išskyrus atskirus atvejus, kai yra galimybė identifikuoti asmenį ir jo ryšį su pacientu.

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

127. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą bei panaudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka. Be turtinės žalos, pacientui taip pat atlyginama ir neturtinė žala.

XI. MEDICININIŲ DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMAS, IŠDAVIMAS IR KITOS RAŠYTINĖS INFORMACIJOS PACIENTAMS AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TEIKIMAS

128. Medicininių dokumentų originalai, kopijos, nuorašai (išrašai), pažymos apie gydymąsi Ligoninėje, gali būti duodami: teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnyboms, institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama paciento sveikatos ekspertizė. Dokumentai šioms institucijoms išduodami pateikus raštišką tos institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens pasirašytą prašymą, pavedimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus, leidus direktoriui ar direktoriaus pavaduotojui medicinai. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

129. Asmenys, teisės aktų nustatytais pagrindais ir tvarka, turintys teisę gauti rašytinę informaciją apie pacientą, pateikia Ligoninei raštišką prašymą ir atitinkamą - raštišką paciento sutikimą. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

130. Pacientas, Ligoninei 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 atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą. Dėl rašytinės informacijos suteikimo besikreipiantys kiti asmenys kartu su prašymu privalo pateikti informaciją ir (ar) dokumentus, įrodančius teisę gauti rašytinę informaciją.

131. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra pradedama teikti tik gavus išankstinį paslaugos apmokėjimą nepriklausomai nuo to, kas sumokėjo.

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

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

134. Teisės aktų reikalavimus atitinkantį raštišką prašymą su aukščiau nurodytais priedais pareiškėjas gali atsiųsti per atstumą (atsiunčiant paštu, per kurjerį, faksu, elektroniniu paštu ar kitomis elektroninėmis priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę (pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba suformuotas elektroninėmis priemonėmis, kurios leidžia užtikrinti teksto vientisumą ir nepakeičiamumą) arba pateikti asmeniškai atvykus į Ligoninę.

135. Paciento buvimas Ligoninėje, jo gydymo ir tyrimo rezultatai yra konfidencialūs, todėl informacija telefonu neteikiama, išskyrus epidemijos ar pandemijos metu Ligoninės direktoriaus nustatyta tvarka.

XII. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP LIGONINĖS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

136. Pacientas, manydamas, kad Ligoninėje, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas yra pažeistos jo teisės, 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 Įstatymo nustatyta tvarka.

137. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai (atvykus į Ligoninę) arba per atstumą (atsiunčiant paštu, per kurjerį, faksu, elektroniniu paštu ar kitomis elektroninėmis priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę (pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba suformuotas elektroninėmis priemonėmis, kurios leidžia užtikrinti teksto vientisumą ir nepakeičiamumą

138. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Skunde turi būti nurodytas paciento vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, paciento teisės, kurias, jo manymu, Ligoninė pažeidė, tai pagrindžiančios aplinkybės ir paciento reikalavimai pašalinti jo teisių pažeidimą. Prie skundo taip pat turi būti pridedami dokumentai (jeigu pacientas juos turi), patvirtinantys skunde nurodytas aplinkybes ir pagrindžiantys skunde nurodytus reikalavimus bei pasirašytas paciento. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Išsamūs skundui ir dokumentams, teikiamiems su skundu, keliami reikalavimai nustatomi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro norminiais teisės aktais .

139. 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, Ligoninė ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo skundo gavimo dienos grąžina 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 Ligoninei pateikti iš naujo.

140. Skundai nenagrinėjami ir grąžinami juos pateikusiam asmeniui nurodant grąžinimo priežastis: jei 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 aukščiau nurodytą terminą neįvykdė reikalavimo ištaisyti trūkumus, skundas parašytas neįskaitomai.

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

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

143. Žodiniai skundai neregistruojami, tačiau išklausomi ir atsakymą į skundą Ligoninės skyriaus vedėjas pateikia žodine forma. Pareiškėjui nesutikus su atsakymu, rekomenduojama raštu

kreiptis į Ligoninės administraciją. Skundas registruojamas, išanalizuojamas ir atsakymas pareiškėjui pateikiamas raštu.

144. Anoniminiai skundai nenagrinėjami.

145. 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 aukščiau nurodytas institucijas pacientas turi teisę kreiptis, tik jeigu nesutinka su Ligoninės, kur, jo manymu buvo pažeistos jo teisės, sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, arba jeigu jo skundas Ligoninėje nepriimamas nagrinėti, išskyrus aukščiau nurodytus atvejus, kai skundai nenagrinėjami ir grąžinami, arba jeigu jo skundas neišnagrinėjamas per 20 darbo dienų terminą. Šiais atvejais pacientas turi teisę kreiptis ir tiesiai į teismą, taip pat skųsti teismui aukščiau nurodytų institucijų veiksmus ar neveikimą nagrinėjant jo skundą.

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

147. Asmuo, kuris buvo mirusio paciento išlaikomas arba jo mirties dieną turėjo teisę gauti iš jo išlaikymą (nepilnamečiai vaikai (įvaikiai), sutuoktinis, nedarbingi tėvai (įtėviai) ar kiti faktiniai nedarbingi išlaikytiniai), taip pat mirusio paciento vaikas, gimęs po jo mirties, 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 tiesiogiai kreiptis į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją, veikiančią prie Sveikatos apsaugos ministerijos, su rašytiniu prašymu dėl žalos atlyginimo.

148. Ligoninės interneto svetainėje www.plungesligonine.lt pacientai gali pareikšti savo nuomonę.

XIII. DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

149. Darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, Ligoninės darbuotojų pareigybių aprašymuose ir procedūrų atlikimo taisyklių, Ligoninės direktoriaus įsakymų nuostatomis.

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

151. Ligoninės patalpose ir teritorijoje rūkyti ir vartoti kitus tabako gaminius draudžiama.

152. Ligoninės darbuotojams draudžiama Ligoninėje ar jos teritorijoje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

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

154. Ligoninės patalpose filmuoti ir įrašinėti pokalbius galima tik Ligoninės direktoriui leidus.

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

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

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

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

XIV. PACIENTO ASMENINIŲ DAIKTŲ, BRANGIŲ DAIKTŲ (DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲ METALŲ, PROTEZŲ) BEI PINIGŲ SAUGOJIMAS

159. Stacionarizuojami pacientai yra perrengiami Ligoninės drabužiais ir avalyne. Medicinos personalui leidus, pacientai persirengia asmeniniais drabužiais, persiauna asmenine avalyne, kurie turi atitikti Ligoninėje naudojamus. Drabužiai ir avalynė turi būti švarūs ir tvarkingi. Paciento dėvima avalynė turi būti žemakulnė ir tinkamo dydžio. Drabužiai keičiami ne rečiau kaip kas 7 dienas, užteršus biologiniais skysčiais – iš karto. Stacionarizuojamam pacientui rekomenduojama turėti asmens higienos priemones – dantų šepetėlį, dantų pastą, šukas ir kt.

160. Stacionarizuojamų pacientų rūbai surašomi iš paciento priimtų daiktų ir vertybių kvite ir atiduodami į pacientų rūbų saugojimo sandėlį arba atiduodami pacientų artimiesiems, išskyrus atvejus, kai kyla įtarimas, jog rūbai yra suteršti smurtinio pobūdžio nusikalstamos veikos metu ar kitais panašiais atvejais. Jeigu pacientą lydintis asmuo paciento rūbus paima, apie tai pažymima medicinos dokumentuose.

161. Prieš perduodant saugoti brangius daiktus bei pinigus, sudaromos brangių daiktų bei pinigų sąrašas dviem egzemplioriais. Kiekvieną egzempliorių pasirašo: vertybes perimantis skyriaus slaugytojas, pats pacientas arba jo atstovas. Pacientui arba jo atstovui pateikiamas vienas sąrašo egzempliorius, o kitas kartu su saugojimui atiduodamais daiktais bei / ar pinigais dedamas į specialų voką, kuris užklijuojamas ir antspauduojamas, saugomas Ligoninės Priėmimo ir skubios pagalbos arba skyriuje, kuriame gydomas pacientas.

162. Paciento būklei pablogėjus ir tapus kritiška, atliekant operacijas, intervencines gydymo ir diagnostines procedūras, arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti iš paciento rastus pinigus, vertingus daiktus saugojimui. Prieš perduodant saugoti sudaromas brangių daiktų bei pinigų sąrašas, kurį pasirašo skyriaus administratorius / slaugos administratorius ir gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas ir budintis slaugos specialistas. Saugojimui daiktai ir sąrašas perduodami aukščiau nurodyta tvarka.

163. Išrašant pacientą iš Ligoninės, po procedūros, kurios metu yra tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, ar pacientui pareikalavus, mirusio paciento atstovams pareikalavus, brangūs daiktai bei pinigai grąžinami pacientui / paciento atstovui. Pastarasis Ligoninės personalo akivaizdoje atplėšia voką, patikrina vertybes pagal sąrašą ir pasirašo sąraše, jog vertybes gavo. Paciento / paciento atstovo pasirašytas sąrašas įklijuojamas į medicinos dokumentus ir juose saugomas.

164. Jei pacientas materialinių vertybių neperduoda saugoti Ligoninės personalui, už jų saugumą atsako jis pats.

165. Pacientų rūbai po autoįvykių ar kriminalinių įvykių saugomi iki teisėtvarkos nurodyto termino.

166. Pacientui mirus, vertybės bei kiti asmeniniai daiktai grąžinami artimiesiems, kurie pasirašo abiejuose daiktų sąrašo egzemplioriuose. Vienas egzempliorius atiduodamas artimiesiems, kitas paliekamas formoje Nr. 003/a.

167. Mirusio paciento daiktai saugomi ne ilgiau nei 6 mėnesius. Neatsiėmus rūbų ilgiau nei 6 mėnesiams nuo užregistravimo dienos, jie nurašomi ir šalinami kaip buitinės atliekos.

168. Perkeliant pacientą į kitą skyrių ar kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, už paciento turimų gydymo priemonių, vertybių ir kitų asmeninių daiktų perdavimą atsako skyriaus administratorius / slaugos administratorius, budėjimo metu –skyriaus budintis slaugytojas.

169. Kilus ginčui dėl vertybių ar asmeninių daiktų saugojimo bei grąžinimo, pacientas / paciento atstovas privalo kreiptis į Ligoninės administraciją.

XV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

170. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos Ligoninės direktoriaus įsakymu.

171. Apie nusižengimą Taisyklėms įrašoma paciento medicininiuose dokumentuose.

172. Pacientui, kuris nesilaiko pareigų, 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.