

## **VŠĮ KRETINGOS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS**

### **I skyrius**

#### **BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Viešoji įstaiga Kretingos ligoninė (toliau tekste – Ligoninė) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, teikianti pirminę ir antrinę asmens sveikatos priežiūrą pagal sutartis su užsakovais.
2. Pagrindinis Ligoninės veiklos tikslas – gerinti Kretingos rajono gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą, ligotumą, invalidumą bei mirtingumą, taikant mokslu pagrįstas, saugias ir kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas naudojant pažangias technologijas, atitinkančias pacientų interesus ir lūkesčius, racionaliai naudojant turimus resursus.
3. Pagrindiniai Ligoninės veiklos uždaviniai: organizuoti ir teikti nespacializuotas ir spacializuotas kvalifikuotas antrines ambulatorines (vidaus ligų, vaikų ligų, akušerijos ir ginekologijos, chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos, dermatovenerologijos, neurologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, echoskopijos, endoskopijos, darbo medicinos ir kt.), antrines stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas bei pirminės sveikatos priežiūros palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas Kretingos rajono gyventojams bei iš kitur atvykstantiems pacientams.
4. Vidaus tvarkos taisyklės (toliau tekste – taisyklės) reglamentuoja pacientų teises ir pareigas, atstovavimą, informacijos pacientams teikimo, informuoto paciento sutikimo tvarkas, nemokamų ir mokamų paslaugų teikimo apimtį ir tvarką, įrašų ir nuorašų darymo ir išdavimo tvarką, pacientų kreipimosi į įstaigą, lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, elgesio gydymo įstaigoje taisykles, ginčų ir konfliktų tarp įstaigos ir pacientų sprendimo tvarką, kitas pagrindinių įstatymų nuostatas.

### **II skyrius**

#### **PACIENTŲ TEISĖS, PAREIGOS, SUTIKIMAS IR ATSTOVAVIMAS**

##### **5. PACIENTO TEISĖS**

###### **5.1. Teisė į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas**

- 5.1.1. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.
- 5.1.2. Kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų rodiklius ir jų turinio reikalavimus nustato sveikatos apsaugos ministras;
- 5.1.3. Pacientas turi teisę į savo garbę ir orumą nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį. Pacientui turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenėtų dėl savo sveikatos sutrikimų. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje;

###### **5.2. Teisė pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą**

- 5.2.1. Pacientas teisės aktų nustatyta tvarka turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą.
- 5.2.2. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą;
- 5.2.3. Įgyvendinant teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą teisės aktų nustatyta tvarka gali būti ribojama;

- 5.2.4. Pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę. Įgyvendinant šią teisę, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą Sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliotų institucijų nustatyta tvarka gali būti ribojama;

### **5.3. Teisė į informaciją**

- 5.3.1. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti;
- 5.3.2. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją;
- 5.3.3. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, sveikatos priežiūros įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimų 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;
- 5.3.4. Informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas 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 ši informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus. Paciento psichikos ligonio teisės gauti informaciją ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;
- 5.3.5. Jeigu paciento tolesnis buvimas Ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti išsamiai paaiškinamas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas tai patvirtina parašu;

### **5.4. Teisė nežinoti**

- 5.4.1. 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 nuo informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu;
- 5.4.2. Šie informacijos pateikimo pacientui apribojimai netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims;

### **5.5. Teisė susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose**

- 5.5.1. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. Medicinos dokumentų pateikimas pacientui gali būti ribojamas, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neišduoti medicinos dokumentų priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose;
- 5.5.2. Sveikatos priežiūros specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, netikslus, neišsamus, 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 sveikatos priežiūros įstaigos vadovas;

- 5.5.3. Paciento psichikos ligonio teises susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumas nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;
- 5.5.4. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai;
- 5.5.5. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant ir jo lėšomis, sveikatos priežiūros įstaiga padaro ir išduoda įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoda diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

#### **5.6. Teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą**

- 5.6.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik turint paciento sutikimą ir tuo atveju, jei tai yra būtina paciento ligos diagnozavimui, jo gydymui ir slaugymui;
- 5.6.2. Duomenys apie paciento buvimą 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, užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga;
- 5.6.3. Visa informacija apie paciento buvimą įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozę ir gydymą bei 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;
- 5.6.4. 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 tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti;

#### **5.7. Teisės į privataus gyvenimo neliečiamumą ypatumai**

- 5.7.1. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą, taip pat sveikatos priežiūros įstaigos civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įstaigai, asmenims, kurie tiesiogiai nagrinėja paciento skundą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus;
- 5.7.2. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir naudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka;
- 5.7.3. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovujamasi 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;
- 5.7.4. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, Ligoninė privalo nedelsiant pranešti teisėsaugos institucijoms;

#### **5.8. Paciento teisė į anoniminę sveikatos priežiūrą**

- 5.8.1. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis;
  - 5.8.2. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarką reglamentuoja Vyriausybė ar jos įgaliota institucija;
- 5.9. Paciento dalyvavimas biomediciniuose tyrimuose ir mokymo procese**
- 5.9.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicinius tyrimus. Paciento įtraukimo į šiuos tyrimus tvarką nustato Biomedicinių tyrimų etikos įstatymas;
  - 5.9.2. Įtraukiant pacientą į biomedicinius tyrimus ir mokymo procesą vadovaujamosi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus;
  - 5.9.3. Ligoninėje yra mokomi sveikatos priežiūros specialistai ir pacientai gali būti įtraukiami į mokymo procesą;
  - 5.9.4. Laikoma, kad pacientas, pasirašytinai susipažinęs su Vidaus tvarkos taisyklėmis, sutinka, kad jis būtų įtraukiamas į mokymo procesą. Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Jo rašytinis pareiškimas turi būti saugomas paciento medicinos dokumentuose;
  - 5.9.5. Naudojant informaciją mokslo ir mokymo tikslais, neturi būti pažeidžiamas paciento asmens privatumas;
- 5.10. Teisė skųstis**
- 5.10.1. Pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą, laikydamasis įstatymuose nustatytos tvarkos;
- 5.11. Teisė į žalos atlyginimą**
- 5.11.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą, įstatymuose numatyta tvarka.

## **6. PACIENTO PAREIGOS**

- 6.1. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Kretingos ligoninės Vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais sveikatos priežiūros įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas;
- 6.2. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su sveikatos priežiūros įstaigos specialistais ir darbuotojais;
- 6.3. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinąsias sveikatos priežiūros atvejus;
- 6.4. Pacientas kiek įstengdamas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams informacijos 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;
- 6.5. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu;
- 6.6. Pacientas privalo 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;
- 6.7. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais Ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais.
- 6.8. 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.

## **7. INFORMUOTO PACIENTO SUTIKIMAS**

### **7.1. Draudimas teikti sveikatos priežiūros paslaugas be paciento sutikimo**

- 7.1.1. 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;
- 7.1.2. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Sveikatos priežiūros specialistui 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;
- 7.1.3. Nepilnametis pacientas iki 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta nuomone, išreikšta medicinos dokumentuose, gali pas teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus;
- 7.1.4. Įstatymai gali numatyti atvejus, kai sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi teisę duoti tik pilnametis pacientas;

### **7.2. Sutikimo dėl sveikatos priežiūros teikimo reikalavimai**

- 7.2.1. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas;
- 7.2.2. Paciento sutikimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi būti pagrįstas informacija ir tinkamas bei patvirtintas parašu specialioje formoje;

### **7.3. Sutikimo dėl sveikatos priežiūros išreiškimas**

- 7.3.1. Laikoma, kad savanoriškai į Ligoninę dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad tos įstaigos sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinus tyrimus ir gydymo procedūras, jei sveikatos priežiūros įstaiga yra užtikrinusi, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi šioje įstaigoje metu, o šios įstaigos darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija;

### **7.4. Paciento sutikimo rašytinė forma**

- 7.4.1. Esant galimybei Ligoninėje rinktis taikomus diagnostikos ir gydymo metodus, pacientas apie tai informuojamas ir jo pasirinkimas patvirtinamas paciento parašu;
- 7.4.2. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas, kad jam bus atliekama konkreči chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra. Toks sutikimas turi būti išreikštas raštu, pasirašant sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančią formą;
- 7.4.3. Gaunant informaciją 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;
- 7.4.4. Prieš atlikdamas pacientui chirurginę operaciją ir (ar) intervencinę procedūrą, informaciją gydytojas pacientui turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma paaiškindamas specialius medicinos terminus;

### **7.5. Nenumatyti ypatingi atvejai**

- 7.5.1. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir pacientų atstovų pagal įstatymus nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priimta sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais;
- 7.5.2. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra paciento atstovų pagal įstatymą 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;
- 7.5.3. 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.

## **8. ATSTOVAVIMAS**

### **8.1. Bendrosios atstovavimo nuostatos**

- 8.1.1. Pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina pats arba per savo atstovus;
- 8.1.2. Įstatymų nustatytais atvejais pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina tik per atstovus ar teismo leidimu;
- 8.1.3. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentus;
- 8.1.4. Paciento nuo 16 metų atstovais gali būti: atstovai pagal įstatymą ir atstovai pagal pavedimą;

### **8.2. Atstovavimas neveiksniam ir ribotai veiksniam pacientui**

- 8.2.1. Pacientui, teismo pripažintam neveiksniui, atstovauja paskirti globėjai;
- 8.2.2. Pacientas, teismo pripažintas ribotai veiksnium, teises įgyja ir pareigas prisiima, taip pat jas įgyvendina pats tiek, kiek tų teisių jam nėra apribojęs teismas;

### **8.3. Paciento atstovai pagal pavedimą**

- 8.3.1. Pacientas nuo 16 metų gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą. Šis atstovavimas įforminamas notarine tvarka arba pacientams apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai gali nurodyti savo medicinos dokumentuose;

### **8.4. Paciento atstovai pagal įstatymą**

- 8.4.1. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas;
- 8.4.2. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų, kuriam nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja šių įstaigų paskirti asmenys, pateikę atstovavimą patvirtinantį dokumentą;
- 8.4.3. Paciento nuo 16 metų sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jų nėra, - vienas iš paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš pilnamečių vaikų yra paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovu pagal įstatymą. Nurodyti asmenys nelaikomi paciento nuo 16 metų atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba).

### III skyrius

## SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO APIMTYS IR TVARKA

9.1. Ligoninėje teikiamos paslaugos:

- **antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros:** vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos II, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, ginekologijos IIA, IIB, IIC, otorinolaringologijos II, akušerijos, nėštumo patologijos IIA, vaikų ligų II, neonatologijos IIA, geriatrijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų)
- **pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros:** palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos (suaugusiųjų ir vaikų)
- **antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos:** vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, dermatovenerologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, vaikų ligų, darbo medicinos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, geriatrijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, ultragarsinių tyrimų), echoskopijos, endoskopijos
- **akušerio - akušerio praktikos**
- **slaugos:** bendrosios praktikos slaugos, anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugos, fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos, vaikų slaugos
- **kitas ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros:** kineziterapijos, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, masažo, kineziterapeuto padėjėjo praktikos, ergoterapijos
- **bendrasias asmens sveikatos priežiūros:** patologijos (autopsinių tyrimų, biopsinių tyrimų), dienos chirurgijos, laboratorinės diagnostikos;

9.2. Ligoninė teikia stacionarines ir ambulatorines, skubias ir planines, nemokamas ir mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

9.3. **Nemokamos** sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

- 9.3.1. apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu;
- 9.3.2. apsidraudusiems savanorišku sveikatos draudimu;
- 9.3.3. asmenims, apdraustiems valstybės lėšomis;

9.4. Apdraustaisiais, kurie **draudžiami valstybės lėšomis**, laikomi:

- 9.4.1. asmenys, gaunantys Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą bet kurios rūšies pensiją ar šalpos kompensaciją;
- 9.4.2. darbingo amžiaus asmenys, užsiregistravę gyvenamosios vietos darbo biržoje kaip norintys ir galintys dirbti tam tikrą darbą (bedarbiai, asmenys, ieškantys darbo);
- 9.4.3. nedirbantys darbingo amžiaus asmenys, turintys įstatymų nustatytą būtinąjį valstybinio socialinio pensijų draudimo stažą valstybinei socialinio draudimo senatvės pensijai gauti;
- 9.4.4. moterys, kurioms įstatymų nustatyta tvarka suteiktos nėštumo ir gimdymo atostogos, bei nedirbančios moterys jų nėštumo laikotarpiu 70 dienų (suėjus 28 nėštumo savaitėms ir daugiau) iki gimdymo ir 56 dienos po gimdymo;
- 9.4.5. vienas iš tėvų (įtėvių), auginantis vaiką iki 8 metų, taip pat vienas iš tėvų (įtėvių), auginantis du ir daugiau nepilnamečių vaikų;
- 9.4.6. asmenys iki 18 metų;
- 9.4.7. Lietuvos Respublikos bendrojo lavinimo, profesinių, aukštesniųjų ir aukštųjų mokyklų dieninių skyrių moksleiviai ir studentai, taip pat Lietuvos Respublikos piliečiai ir kitų valstybių piliečiai bei asmenys be pilietybės, nuolat gyvenantys Lietuvos Respublikoje, studijuojantys Europos Sąjungos valstybių aukštųjų mokyklų dieniniuose skyriuose;
- 9.4.8. valstybės remiami asmenys, gaunantys socialinę pašalpą;
- 9.4.9. vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas ar rūpintojas, slaugantis namuose asmenį, kuriam nustatytas neįgalumo lygis (vaiką invalidą), arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki

2005-07-01 – I grupės invalidu) iki 24 metų, arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki 2005-07-01 – I grupės invalidu) iki 26 metų dėl ligų, atsiradusių iki 24 metų, arba asmenį, kuriam nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis (iki 2005-07-01 – visiška negalia);

- 9.4.10. asmenys, teisės aktų nustatyta tvarka pripažinti neįgaliaisiais;
  - 9.4.11. asmenys, sergantys visuomenei pavojingomis užkrečiamomis ligomis, kurios yra įtrauktos į Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytą sąrašą;
  - 9.4.12. pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviai – kariai savanoriai, laisvės kovų dalyviai; reabilituoti politiniai kaliniai ir jiems prilyginami, tremtiniai bei jiems prilyginti asmenys, nukentėję 1991 m. sausio 13-osios ar kituose įvykiuose gindami Lietuvos nepriklausomybę ir valstybingumą;
  - 9.4.13. asmenys, prisidėję prie Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo;
  - 9.4.14. buvusieji geto ir buvusieji mažamečiai fašistinių prievartinio įkalinimo vietų kaliniai;
  - 9.4.15. valstybės pripažįstamų tradicinių religinių bendrijų dvasininkai, dvasininkų rengimo mokyklų studentai ir vienuolių noviciatuose atliekantys vienuolinę formaciją naujokai;
  - 9.4.16. asmenys, kuriems įstatymų nustatyta tvarka yra pripažintas Afganistano karo dalyvių teisinis statusas;
  - 9.4.17. nelydimi nepilnamečiai užsieniečiai;
  - 9.4.18. papildomą ir laikiną apsaugą Lietuvos Respublikoje gavę užsieniečiai: asmenys iki 18 metų, asmenys, kuriems nustatyta liga ar organizmo būklė, įrašyta į Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą sąrašą, vieniši tėvai, auginantys nepilnamečius vaikus, moterys laikotarpiu 70 dienų (suėjus 28 nėštumo savaitėms ir daugiau) iki gimdymo ir 56 dienos po gimdymo, asmenys, kuriems sukako Lietuvos Respublikos įstatymu nustatytas senatvės pensijos amžius nuo 2009 m. sausio 1d;
  - 9.4.19. nesukakęs senatvės pensijos amžiaus ir neturintis draudžiamųjų pajamų Respublikos Prezidento sutuoktinis – Respublikos Prezidento kadencijos laikotarpiu;
- 9.5. **Būtiniosios pagalbos** sveikatos priežiūros paslaugos nuolat gyvenantiems Lietuvoje pacientams (Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiams ir asmenims be pilietybės) Ligoninėje teikiamos neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu bei nepriklausomai nuo to, turi pacientas siuntimą joms ar ne. Būtiniosios pagalbos mastą nustato Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija;
- 9.6. **Užsienio šalių piliečiams**, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, Ligoninė teikia tik mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant ir būtinąją pagalbą, išskyrus būtinąją pagalbą, teikiamą užsieniečiams – Europos Sąjungos šalių narių piliečiams, pateikusiems jų draustumą patvirtinantį dokumentą;
- 9.7. **Planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos** teikiamos, kai pacientas turi sveikatos priežiūros įstaigų siuntimą joms arba už jas sumoka, jei tokio siuntimo neturi. Siuntimas nereikalingas tik kreipiantis konsultacijai pas gydytoją dermatovenerologą;
- 9.8. **Mokamoms** asmens sveikatos priežiūros paslaugoms priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš valstybės ir savivaldybių biudžetų, privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, sveikatos programoms skirtų lėšų;
- 9.8.1. Už mokamas paslaugas apmoka: patys pacientai, kiti fiziniai arba juridiniai asmenys, savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos, visuomeninės organizacijos;
  - 9.8.2. Sveikatos priežiūros paslaugos, nepriskiriamos būtiniosios pagalbos paslaugoms, teikiamoms nuolatiniais šalies gyventojams, jas apmoka patys pacientai arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys bei savanoriškojo draudimo įstaigos, kai:
    - 9.8.2.1. pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi į ligoninę dėl paslaugų suteikimo;
    - 9.8.2.2. pacientas, neturėdamas pirminės sveikatos priežiūros gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo (jei teisės aktuose nėra numatytos kitos sąlygos), pats kreipiasi į Ligoninę. Tuo atveju, jei pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir gydytojas



- specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, tolimesnio gydymo išlaidos apmokamos ir privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto;
- 9.8.2.3 sudarytų tarpusavio sutarčių pagrindu privačių įstaigų gydytojų siuntimu pacientams teikiamos paslaugos (gydytojų konsultacijos, procedūros, tyrimai ir kt.);
- 9.8.2.4 Ligoninė yra išnaudojusi lėšas (lėšų limitą), numatytas sutartyje su teritorine ligonių kasa ir įstaigos administracija matomoje vietoje yra paskelbusi, kad laikinai, dėl lėšų trūkumo, negali teikti tam tikrų planinio gydymo paslaugų, o apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu pacientas, norėdamas gauti paslaugą skubos tvarka, sutinka pats už ją sumokėti;
- 9.8.2.5 Ligoninėje paslaugos teikiamos užsienio piliečiams, jei tarptautinėse sutartyse nenurodyta kitokia sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarka;
- 9.9 . Pacientams, turintiems teisę į nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas, jeigu jie savo iniciatyva pasirinko brangiau kainuojančias medžiagas, paslaugas, procedūras, tai faktinės ir **bazinės kainų skirtumą** apmoka pats pacientas.

#### IV skyrius

### PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

- 10.1. Pacientai į Ligoninę hospitalizuojami skubos ir planine tvarka;
- 10.2. Atvykę stacionariniam gydymui, pacientai kreipiasi į priėmimo skubios pagalbos skyrių;
- 10.2.1. su savimi būtina turėti: šeimos gydytojo arba gydytojo specialisto siuntimą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, valstybinio socialinio draudimo pažymėjimą, vaiko gimimo liudijimą;
- 10.2.2. nedirbantys asmenys turi turėti dokumentus, patvirtinančius, kad pacientai draudžiami valstybės lėšomis (pensininko, invalido, moksleivio ar studento, galiojantį darbo biržos pažymėjimą ir t. t.);
- 10.2.3. apie gydymosi stacionare būtinumą sprendžia Ligoninės Priėmimo skubios pagalbos skyriuje pacientą apžiūrėjęs gydytojas arba gydytojų konsiliumas;
- 10.3. Pacientai, atvykstantys gydytojų specialistų konsultacijoms, kreipiasi į Ligoninės Ambulatorinio konsultacinio skyriaus registratūrą;
- 10.3.1. su savimi būtina turėti: šeimos gydytojo arba gydytojo specialisto siuntimą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, valstybinio socialinio draudimo pažymėjimą, vaiko gimimo liudijimą, sveikatos draudimo pažymėjimą arba dokumentus, patvirtinančius, kad yra draudžiami valstybės lėšomis (pensininko, invalido, moksleivio ar studento, galiojantį darbo biržos pažymėjimą arba patys moka savanoriško draudimo įmokas);
- 10.3.2. pas gydytoją dermatovenerologą konsultacijai gydytojo siuntimas neprivalomas;
- 10.4. Teikiant būtinąją pagalbą, šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimas neprivalomas. Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarką bei mastą reglamentuoja Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymai.

#### V skyrius

### INFORMACIJOS PACIENTAMS TEIKIMO TVARKA

- 11.1. Paciento buvimo ar lankymosi Ligoninėje metu privaloma prieinama informacija:
- apie teikiamų mokamų, iš dalies mokamų paslaugų kainas, nemokamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti;
  - apie siuntimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarką;
  - vidaus tvarkos taisyklės;
  - apie sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų profesinę kvalifikaciją, galimybę rinktis sveikatos priežiūros specialistą;

- apie paciento pareigą bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiu specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir nurodymus;

11.2. Ši informacija kiekviename Ligoninės skyriuje yra informacinėse lentose ir slaugytojų postuose, o Priėmimo skubios pagalbos bei Ambulatoriniame konsultaciniame skyriuose – registratūrose;

11.3. Informaciją pacientui apie jo sveikatos būklę, ligos diagnozę, tyrimus, gydymą, prognozę teikia gydantis gydytojas. Paciento artimiesiems ši informacija teikiama tik pacientui sutikus.

## VI skyrius

### PACIENTŲ LANKYMO, PERKĖLIMO Į KITAS GYDYMO ĮSTAIGAS IR IŠRAŠYMO TVARKA

12.1. Ligoninėje besigydantys pacientai privalo laikytis nustatyto režimo:

- 6<sup>30</sup> val. – 7<sup>30</sup> val. – kėlimasis ir rytinis tualetas
- 7<sup>30</sup> val. – 8<sup>00</sup> val. – pusryčiai
- 8<sup>00</sup> val. – 8<sup>30</sup> val. – slaugytojų vizitacijos, pasiruošimas gydytojų vizitacijoms
- 8<sup>30</sup> val. – 11<sup>30</sup> val. – gydytojų vizitacijos (vieną kartą savaitėje - bendros skyriaus gydytojų vizitacijos)
- 11<sup>30</sup> val. – 13<sup>00</sup> val. – gydytojų paskyrimų vykdymas, tyrimai, įvairios diagnostinės ir gydomosios procedūros
- 13<sup>00</sup> val. – 14<sup>00</sup> val. – pietūs
- 14<sup>00</sup> val. – 15<sup>00</sup> val. – medikamentinės, invazinės, reabilitacinės ir kitos procedūros
- 15<sup>00</sup> val. – 17<sup>00</sup> val. – ramybės valandos
- 17<sup>00</sup> val. – 17<sup>30</sup> val. – gydytojų paskyrimų vykdymas, tyrimai, įvairios diagnostinės ir gydomosios procedūros
- 17<sup>30</sup> val. – 18<sup>30</sup> val. – vakarienė
- 18<sup>30</sup> val. - 19<sup>30</sup> val. – vakarinė gydytojų ir slaugytojų vizitacija
- 19<sup>30</sup> val. – 22<sup>00</sup> val. – gydytojų paskirtos procedūros, pasiruošimas miegui
- 22<sup>00</sup> val. – 6<sup>30</sup> val. – nakties miegas;

12.2. Pacientų lankymas:

12.2.1 pacientus rekomenduojama lankyti nuo 11 iki 13 val. ir nuo 17 iki 20 val.;

12.2.2 intensyvios terapijos ir reanimacijos palatose besigydančius ligonius galima lankyti tik gavus skyriaus vedėjo ar budinčio gydytojo leidimą;

12.2.3 informaciją apie sveikatos būklę pacientui ar jo artimiesiems suteikia gydantis ar budintis gydytojas;

12.2.4 lankytojai viršutinius rūbus turi palikti rūbinėje;

12.2.5 lankytojas turėtų būti tikras, kad pats neserga ligoniui užkrečiama liga;

12.2.6 nenešti greitai gendančių produktų, alkoholinių gėrimų;

12.2.7 palatoje negalima garsiai kalbėti, triukšmauti;

12.2.8 pasilikti skyriuje ne lankymo laiku galima tik leidus skyriaus vedėjui, gydančiam (budinčiam) gydytojui;

12.3. Lankytojų dalyvavimas gimdyje

Gimdyje gali dalyvauti tie lankytojai, kurių pageidauja gimdyvė. Vienu metu gimdykloje gali būti ne daugiau dviejų lankytojų. Jie turi būti švariai apsirengę, ant batų būtina avėti vienkartinės pėdutes.

Lankytojai turi būti nesergantys ūmiomis užkrečiamomis ligomis. Buvimo gimdykloje laikas neribojamas, išskyrus tuos atvejus, kai personalas dėl medicininės būtinybės paprašo lankytojus palikti gimdyklą. Visi lankytojai prieš dalyvaujant gimdyje turi būti registruojami Akušerijos ginekologijos skyriaus registracijos žurnale;

12.4. Pacientų, slaugančių jų artimuosius, hospitalizacija;

12.4.1 Pacientus iki 3 m. amžiaus slaugantys artimieji, atstovai yra aprūpinami lova, patalyne, maistu. Jiems užtikrinamos komunalinės paslaugos. Nedarbingumo pažymėjimas išduodamas tėvams, tėviams, globėjams;

12.4.2. Pacientų artimiesiems, atstovams pageidaujant, jiems gali būti teikiama mokama paslauga (jei yra vietų) vyresnių nei 3 metų amžiaus stacionare gydomų vaikų slaugai, net ir nesant tam medicininių indikacijų;

12.5. Pacientų perkėlimo į kitas gydymo įstaigas tvarka

12.5.1. Pacientų pervežimo į kitas gydymo įstaigas būtinumą sprendžia skyrių vedėjai ir gydantys gydytojai, o budėjimų metu – budintis gydytojas:

12.5.1.1. kai nėra galimybių kvalifikuotai suteikti medicinos pagalbos vietoje;

12.5.1.2. kai būtinoji sveikatos priežiūra, įvertinus jos sudėtingumą ir apimtį, viršija įstaigos kompetenciją;

12.5.1.3. kai pacientą reikia pervežti į kitą gydymo įstaigą toliau gydyti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės;

12.5.1.4. kai reikia pervežti po stacionarinio gydymo Ligoninėje į namus, jei tai būtina dėl paciento sveikatos būklės;

12.5.2. Pacientų transportavimas jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės, yra mokama paslauga;

12.6. Pacientų išrašymo tvarka

12.6.1. Pacientai išrašomi:

12.6.1.1. baigus stacionarinį gydymą;

12.6.1.2. pažeidus ligoninės Vidaus tvarkos taisykles;

12.6.1.3. pačiam pageidaujant;

12.6.1.4. perkeltant į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

12.6.2. Prieš išrašant iš Ligoninės į namus ar perkeltant į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, gydantis gydytojas privalo išsamiai paaiškinti pacientui (pasirašytinai) tokio sprendimo pagrįstumą.

12.6.3. Išrašymo dieną, ne vėliau kaip 12<sup>00</sup> val., pacientas privalo gauti jam reikalingus med. dokumentus, pažymą ir receptus;

12.6.4. Išrašą iš ligos istorijos apie paciento tyrimus, gydymo eigą bei tolimesnio gydymo rekomendacijas pirminės asmens sveikatos priežiūros (šėimos) gydytojui gydantis gydytojas per 3-is dienas po paciento išrašymo (jei nereikia laukti specialiųjų tyrimų atsakymų) perduoda išsiuntimui;

12.6.5. Pacientas, esant medicininėms indikacijoms ir jam sutikus, gali būti perkeltas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

12.7. Ligoninės pareigos pacientui mirus:

12.7.1. Pacientui mirus tuoj pat, išimtiniais atvejais ne vėliau kaip per 12 valandų, turi būti pranešta apie mirtį jo šėimos nariams, jo atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims, kurie per 3 valandas pareiškia savo pageidavimus dėl autopsijos atlikimo. Jeigu mirusiojo asmenybė nenustatyta, apie tai raštu informuojama policija;

12.7.2. Pacientui mirus skyriuje, patologoanatominis tyrimas daromas, kai:

12.7.2.1. reikalauja mirusiojo šėimos nariai ar jo įstatyminiai atstovai;

12.7.2.2. mirtis staigi ir netikėta;

12.7.2.3. mirties priežastis neaiški;

12.7.2.4. mirštama po chirurginių intervencijų, diagnostikos ir gydymo procedūrų;

12.7.2.5. kitais įstatymų numatytais atvejais;

12.7.3. Pacientui mirus, teisės medicinos ekspertizė daroma, kai:

12.7.3.1. mirtis įvyksta dėl sužalojimų;

12.7.3.2. nežinoma mirusiojo asmenybė;

12.7.3.3. kitais įstatymų numatytais atvejais, gavus teisės saugos institucijų reikalavimą.

## VII skyrius

### **PACIENTŲ BEI JŲ ATSTOVŲ, LANKYTOJŲ, VISUOMENĖS INFORMAVIMO PRIEMONIŲ ATSTOVŲ ELGESIO GYDYMO ĮSTAIGOJE TAISYKLĖS**

13.1. Paslaugos pacientams Ligoninėje teikiamos nedalyvaujant kitiems pašaliniais asmenims;

- 13.2. Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas nepilnamečiams, jas stebėti gali jų įstatyminiai atstovai, tačiau jie privalo savo veiksmais netrukdyti gydymo įstaigos personalui;
- 13.3. Taikant reanimacijos ir intensyvios terapijos priemones, pašaliniai stebėtojai privalo vykdyti gydytojo nurodymus. Pacientai ir jų atstovai kiek įstengdami turi suteikti medikams informacijos ir pagalbos, kuri pagrįstai yra reikalinga norint tinkamai diagnozuoti ir gydyti;
- 13.4. Esant sunkiai paciento būklei ir leidus gydančiam gydytojui arba skyriaus vedėjui, jo artimieji turi teisę būti greta jo gydymo įstaigos patalpose, tačiau privalo medikams netrukdyti pacientui teikti sveikatos priežiūros paslaugas ir be išlygų vykdyti medikų nurodymą pasišalinti, jeigu to reikia paciento labui;
- 13.5. Esant iš anksto raštu pareikštam gimdyvės norui ir priklausomai nuo jos sveikatos būklės, naujagimio gimimą gali stebėti vienas asmuo iš pacientės artimųjų, tačiau savo veiksmais jis neturi trukdyti medikams;
- 13.6. Kiekvienu konkrečiu atveju tai sprendžia pacientą gydantis gydytojas;
- 13.7. Pacientas, jo atstovas arba paciento lankytojas filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti gydymo įstaigos patalpose gali tik įstaigos vadovo leidimu (jei kitaip nenurodyta atskirų asmenų veiklą reglamentuojančiuose įstatymuose) ir tik tuo atveju, jeigu savo veiksmais netrikdo kitų pacientų, jų atstovų bei lankytojų ir gydymo įstaigos darbuotojams netrukdo atlikti savo pareigų.
- 13.8. Filmuoti, daryti garso įrašus ir/ar fotografuoti įstaigos darbuotoją pacientas, jo atstovas arba paciento lankytojas gali tik šiam darbuotojui neprieštaraujant;
- 13.9. Visuomenės informavimo priemonių atstovai filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti pacientą gydymo įstaigoje, kalbėtis su juo apie jo ligą ar kitus dalykus gali tik turėdami raštišką to paciento arba jo įstatyminio atstovo sutikimą. Šis sutikimas prieš bendravimą su pacientu turi būti pateiktas ligoninės administracijai;
- 13.10. Bendraujant visuomenės informavimo priemonės atstovui ir pacientui arba jo įstatyminiams atstovams, pokalbyje gali dalyvauti ir Ligoninės atstovas. Visuomenės informavimo priemonių atstovams bendravimas su pacientu gali būti apribotas, jeigu gydančio gydytojo manymu, pokalbis ir kiti veiksmai gali sukelti susijaudinimą, neigiamas emocijas ar kitus veiksnius, kurie pablogintų paciento sveikatos būklę;
- 13.11. Be išlygų draudžiama filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti pacientą, esantį komos būsenoje ar mirties akivaizdoje. Kiti gydymo įstaigoje esantys pacientai bei ligoninės darbuotojai gali būti filmuojami, daromi garso įrašai ir fotografuojami tik jų atsiklausus ir gavus aiškiai išreikštą sutikimą žodžiu arba raštu;
- 13.12. Apie visuomenės informavimo priemonių atstovus, pažeidusius šias taisykles, Ligoninės administracija raštu informuoja jų tiesioginius vadovus, o šias taisykles pažeidusiems visuomenės informavimo priemonių darbuotojams vėliau turi teisę riboti patekimą į Ligoninę profesiniais tikslais;
- 13.13. Pacientų jų atstovų ir lankytojų veiksmai, pažeidžiantys Ligoninės viešąją tvarką ir rimtį, necenzūriniai žodžiai ar gestai, įžeidimas, kabinėjimasis prie personalo ir kitų Ligoninėje esančių asmenų vertinamas kaip teisės aktų pažeidimas. Tokiems veiksniams agresyviems pacientams medicininės paslaugos gali būti neteikiamos, jie gali būti prievarta išvesdinti iš Ligoninės patalpų, jiems sutramdyti iškviečiami policijos pareigūnai;
- 13.14. Pacientas, jo atstovai bei lankytojai privalo vykdyti medicinos personalo nurodymus, kurie susiję su asmens paslaugų teikimu, nepažeisti jam paskirto režimo ir dietos. Apie dietinį maitinimą pats pacientas arba jo atstovai gali sužinoti iš gydančio gydytojo ir palatos slaugytojos. Paciento išėjimas iš Ligoninės skyriaus ilgesniam kaip 30 minučių laikui be gydytojo ar slaugytojos žinios vertinamas kaip gydymo režimo pažeidimas;
- 13.15. Pacientas, jo atstovai ir jį lankantys asmenys neturi teisės Ligoninėje vartoti alkoholinių gėrimų, narkotinių medžiagų. Tai vertinama kaip gydymo režimo pažeidimas;
- 13.16. Ligoninės darbuotojai turi teisę į Ligoninę neleisti neblaivių paciento atstovų bei jo lankytojų ir gali prievarta tokį asmenį išvesdinti iš Ligoninės;
- 13.17. Pacientui, jo atstovams bei lankytojams visose Ligoninės patalpose draudžiama rūkyti. Toks pažeidimas vertinamas kaip paciento režimo pažeidimas;

- 13.18. Pacientas, jo atstovai ir lankytojai neturi teisės gadinti Ligoninės turto. Veiksnus pacientas, jo atstovas ar lankytojai už Ligoninės inventoriaus ir įrangos gadinimą privalo atlyginti pagal Lietuvos Respublikos galiojančius teisės aktus;
- 13.19. Pacientas, jo atstovai ir lankytojai turi laikytis švaros ir tvarkos Ligoninėje. Greitai gendantys maisto produktai gali būti laikomi tik šaldytuvuose. Draudžiama laikyti maisto produktus ant spintelių ir palangių. Pacientai ir jų atstovai turi laikytis rimties nakties miego ir ramybės periodo metu;
- 13.20. Buitiniais elektros prietaisais, atsineštais iš namų, jei tai nėra prietaisai, naudojami asmens higienai, Ligoninėje naudotis be personalo žinios neleidžiama. Elektros prietaisus palatose galima naudoti tik skyriaus vyr. slaugytojai leidus ir neprieštaraujant palatos kaimynams. Už naudojimąsi į elektros tinklą įjungtais asmeniniu televizoriumi, magnetofonu, radijo imtuvu, nešiojamu kompiuteriu, šildytuvu, ventiliatoriumi ir kt. prietaisais mokama pagal nustatytą Ligoninės mokamų paslaugų kainyną. Atsiskaitoma Ligoninės kasoje, mokėjimo kvitas pateikiamas skyriaus vyr. slaugytojai.

### **VIII skyrius**

#### **PACIENTŲ, TURINČIŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ IR PINIGŲ, SAUGOJIMO TVARKA**

- 14.1. Pacientams nerekomenduojama su savimi į Ligoninę atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau – vertingų daiktų), kadangi Ligoninės personalas už jų apsaugą atsakyti negali;
- 14.2. Paciento būklei staiga pablogėjus ir jam tapus nekritišku, atliekant operacijas ar intervencines gydymo ir diagnostikos procedūras arba pacientui mirus, Ligoninės skyriaus personalas turi teisę pas pacientą rastus pinigus, vertingus daiktus paimti saugojimui. Visa tai saugoma seife, užpildžius F. Nr. 5/SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitą“, kuriame pasirašo skyriaus vyresnioji slaugytoja ir gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas ir budinti slaugytoja;
- 14.3. Saugoti pinigai ir vertingi daiktai gražinami pagerėjus paciento būklei ar jį išrašant. Pacientui mirus – gražinami mirusiojo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus. Daiktus ir pinigus atsiėmę asmenys pasirašo F. Nr. 5/SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvite“;
- 14.4. Už palatoje paliekamų papuošalų, protezų, pinigų ir kitų daiktų saugojimą Ligoninė neatsako.

### **IX skyrius**

#### **INFORMACIJOS TEIKIMO, MEDICINOS DOKUMENTŲ KOPIJŲ, IŠRAŠŲ, PAŽYMŲ IŠDAVIMO TVARKA**

15.1. Ligos istorijų ir kitų 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 teisės aktus, leidus vyriausiajam gydytojui ar vyriausiojo gydytojo pavaduotojui medicinai;

15.2. Pasibaigus gydymui, per 3 dienas nuo paciento išrašymo iš Ligoninės, išrašas iš medicininių dokumentų (epikrizė) perduodamas pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (šeimos gydytojui) ir atiduodamas pacientui ar jo atstovui kartu su Paciento atmintine išvykimo dieną. Gydytojas, atidavęs pacientui ar jo atstovui epikrizę ir Paciento atmintinę, tai atžymi ligos istorijoje;

15.3. Medicinos dokumentų kopijos, pažymos, pacientų pageidavimu išduodami vadovaujantis vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtinta mokamų paslaugų teikimo tvarka ir kainomis. Pacientai ar jų atstovai, norintys gauti medicinos dokumentų, išrašų iš jų (epikrizių) kopijas apie gydymą Ligoninėje, pažymas, patvirtinančias gydymosi įstaigoje faktą, kreipiasi į Ligoninės Bendrojo skyriaus sekretorę, pateikia asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir parašo prašymą. Pažymas išduoda Gydytojų konsultacinė komisija;

15.4. Prašymo pateikimas:

15.4.1. Pareiškėjas, norėdamas gauti iš Ligoninės informaciją, pateikia prašymą. Prašyme nurodo, kokią informaciją ar dokumentą pageidauja gauti, savo vardą, pavardę, gyvenamąją vietą (jeigu pareiškėjas yra fizinis asmuo) arba pavadinimą, kodą, buveinės adresą (jeigu pareiškėjas yra juridinis asmuo) ir duomenis ryšiui palaikyti. Jeigu dėl informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, nurodoma atstovo vardas, pavardė, adresas, atstovavimą liudijantis dokumentas bei pareiškėjas, kurio vardu jis kreipiasi. Prašymo pateikimo formą įstaiga skelbia savo interneto svetainėje;

15.4.2. Prašymai gali būti teikiami tiesiogiai, pareiškėjui atvykus į Ligoninę, siunčiami paštu ar per pasiuntinį arba elektroninėmis priemonėmis, jei yra galimybė identifikuoti pareiškėją. Prašymai, išskyrus žodinius, registruojami, tvarkomi ir įtraukiami į apskaitą įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka;

15.4.3. Žodiniai prašymai telefonu arba pareiškėjui atvykus į Ligoninę gali būti pateikiami tais atvejais, kai pareiškėjas pageidauja gauti informaciją žodžiu arba susipažinti su dokumentu, neprašydamas to dokumento kopijos, kai informaciją galima pateikti tuoj pat, nepažeidžiant šio įstatymo ir kitų teisės aktų nustatytos tvarkos;

15.4.4. Pareiškėjas, prašydamas išduoti privačią informaciją apie save, prašyme turi nurodyti savo asmens kodą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Jeigu dėl tokios informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, jis pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

15.4.5. Ligoninė, nustačiusi, kad prašyme nepakanka informacijos arba pateikta informacija yra netiksli, per 5 darbo dienas nuo prašymo gavimo įstaigoje dienos kreipiasi į pareiškėją, kad šis patikslintų prašymą, ir padeda jam išaiškindama, kokios informacijos prašyme nepakanka ir kur ją gauti, o kai prašyme pateikta informacija netiksli, – išaiškindama netikslumus ir kaip juos pašalinti;

15.4.6. Visi raštu, įskaitant elektroninę formą, Ligoninei pateikti prašymai turi būti pasirašyti pareiškėjo arba jo atstovo;

15.5. Pacientų pageidavimu medicinos dokumentų kopijos, pažymos ir kita informacija išduodami tiesiogiai (pareiškėjui atvykus į Ligoninę), siunčiami paštu, per pasiuntinį arba elektroninėmis priemonėmis. Elektroninėmis priemonėmis informacija teikiama ligonio guldymo į Ligoninę metu pasirašytinai nurodytu elektroninio pašto adresu vyriausiojo gydytojo 2010 06 16 įsakymu Nr. V-66 (priedas B) patvirtintoje formoje „Dėl informacijos teikimo“. Duomenų bazės saugojimui naudojamės išorinės prieglaudos (hosting) paslaugomis. Šių paslaugų teikėjas užtikrina informacijos saugumą, naudodamas savo fizines ir elektronines procedūras. Tam, kad užtikrinti duomenų saugumą, perdavimo išoriniais tinklais metu naudojamas Geo Trust SSL sertifikatas. Kad apsaugoti nuo neteisėtos prieigos prie duomenų bazės, naudojami slaptažodžiai;

15.6. Visiems asmenims, besikreipiantiems į Ligoninę dėl informacijos gavimo, informacija turi būti teikiama vadovaujantis tikslumo, teisėtumo, informacijos išsamumo, objektyvumo, pagalbos principais;

15.7. Ligoninė teikia informaciją neatlygintinai, išskyrus atvejus, kai už informacijos teikimą imama arba valstybės rinkliava, arba įstatymų numatytas atlyginimas. Atlyginimas už informacijos teikimą neturi viršyti informacijos parengimo ir teikimo išlaidų kartu su pagrįsta investicijų grąža. Pareiškėjo pageidavimu Ligoninė nurodo valstybės rinkliavos arba atlyginimo už informacijos teikimą apskaičiavimo pagrindimą;

15.8. Ligoninė savo interneto svetainėje skelbia vadovaujantis įstatymais ir Ligoninės vidaus dokumentais nustatytas informacijos teikimo ir panaudojimo sąlygas, nurodo atlyginimo už informacijos teikimą dydį, kai informacija teikiama atlygintinai;

15.9. Ligoninės teikiamuose atsakymuose turi būti aiškiai nurodoma apskundimo tvarka.

## **X skyrius**

### **GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP SVEIKATOS PRIEŽIŪROS DARBUOTOJŲ IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA**

- 16.1. Pacientas, kilus ginčui ar konfliktui Ligoninės skyriuje, kreipiasi į skyriaus, kuriame įvyko konfliktas, vedėją;
- 16.2. Pacientas, iškilus ginčui ar konfliktui skyriuje, gali tiesiogiai kreiptis į Ligoninės vyriausiojo gydytojo pavaduotoją ar vyriausiąjį gydytoją;
- 16.3. Nepavykus skyriaus vedėjui išspręsti iškilusį ginčą, vedėjas apie susidariusią padėtį informuoja vyriausiojo gydytojo pavaduotoją arba vyriausiąjį gydytoją;
- 16.4. Konflikto neišsprendus Ligoninėje, pacientas gali kreiptis į Ligoninės steigėją ar kitas pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas;
- 16.5. Konflikto sprendimui abi pusės gali kreiptis į teismą;
- 16.6. Anoniminiai skundai nenagrinėjami;
- 16.7. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiu palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Neįskaitomi, šiame punkte nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui bei nurodoma grąžinimo priežastis ir apskundimo tvarka;
- 16.8. Pacientas skunde privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijančius dokumentus;
- 16.9. Ligoninė, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

## **XI skyrius**

### **ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS**

1. Ligoninė medicininę pagalbą teikia ištisą parą.
2. Ligoninė atrakinama 6<sup>00</sup> val., užrakinama 23<sup>00</sup> val. Pacientams, besikreipiantiems dėl medicininės pagalbos nakties metu, Ligoninės Priėmimo skubios pagalbos skyriaus duris atrakina liftininkas, skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja arba jos padėjėja.
3. Ligoninės Ambulatoriniame konsultaciniame skyriuje sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos nuo 7<sup>30</sup> iki 19<sup>00</sup> val. (išskyrus išeigines ir šventines dienas).
4. Ligoninės administracija dirba darbo dienomis I - IV nuo 8<sup>00</sup> iki 17<sup>00</sup> val., penktadieniais ir prieššventinėmis dienomis iki 15<sup>45</sup> val. Vyriausiojo gydytojo priėmimo valandos I - V nuo 15<sup>00</sup> iki 16<sup>00</sup> val., vyriausiojo gydytojo pavaduotojo medicinai I - V nuo 13<sup>00</sup> iki 15<sup>00</sup> val., vyriausiosios slaugos administratorės I - V nuo 10<sup>00</sup> iki 12<sup>00</sup> val.

## **XII. skyrius**

### **DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ ĮSTATYMŲ, KITŲ TEISĖS AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS**

1. Ligoninė savo veikloje vadovaujasi darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiais įstatymais bei kitais norminiais teisės aktais, Lietuvos Respublikos

Darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu, Lietuvos Respublikos Darbo kodeksu, Seimo ir Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos Socialinės apsaugos ir darbo ministro, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos Vyriausiojo valstybinio darbo inspektoriaus patvirtintais ir kitais darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiais norminiais teisės aktais.

2. Ligoninės darbuotojai darbo metu privalo vadovautis:

2.1. Darbuotojų saugos ir sveikatos, priešgaisrinės, elektros bei radiacinės saugos ir kitais reikalavimais, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų norminių teisės aktų, susijusių su darbuotojų sauga ir sveikata, nuostatomis, Ligoninės vyriausiojo gydytojo įsakymais.

3. Darbuotojai privalo laikytis medicinos prietaisų eksploatavimo taisyklių: nedirbti su techniškai netvarkingomis darbo priemonėmis, darbą atlikti apsirengus specialiais darbo drabužiais, naudotis asmeninėmis apsaugos priemonėmis ir kt.

4. Padalinių vadovai, atsakingi už darbuotojų saugą ir sveikatą, turi turėti:

4.1. Darbuotojų saugos ir sveikatos instruktavimų darbo vietoje registracijos žurnalą;

4.2. Darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijas;

4.3. Vyriausiojo gydytojo įsakymus darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais;

4.4. Medicininių patikrinimų protokolus ir asmens medicininės knygeles (F. 048/a);

4.5. Priešgaisrinės saugos instruktavimų darbo vietoje registracijos žurnalą.

5. Ligoninės darbo aplinka ir darbo vietos, vadovaujantis profesinės rizikos įvertinimo ir sumažinimo principais, turi atitikti darbuotojų saugos ir sveikatos norminių aktų reikalavimus.