

VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės (toliau – Ligoninė) vidaus tvarkos taisyklės (toliau - VTT) reglamentuoja personalo ir pacientų santykius nustatant ligą ir gydant, konsultuojant pacientą ar tęsiant reabilitaciją tiek ambulatoriškai tiek ir stacionare.

VTT tikslas – užtikrinti teisiškai pagrįstą, saugią medicininę pagalbą pacientams, informuoti pacientus apie jų teises, priminti apie jų pareigas.

Šios vidaus tvarkos taisyklės yra viešas dokumentas skelbiamas informaciniuose stenduose, ligoninės tinklapyje internetiniame ir/ar segtuvuose stacionaro skyriuose, Konsultacijų poliklinikoje.

Pacientai, susipažinę su VTT, tai patvirtina parašu direktoriaus patvirtintoje informacinėje formoje (Paciento sutikimas informacijai teikti ir tyrimo bei gydymo rašytinis patvirtinimas).

Pacientas su VTT supažindinamas stacionaro skyriuje, ar pacientui pirmą kartą atvykus į Konsultacijų polikliniką. Personalas skyriuose ir padaliniuose supažindinamas gamybinių susirinkimų metu.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į GYDYMO ĮSTAIGĄ TVARKA

1. Konsultacijų poliklinikoje (toliau KP) pacientai registruojami planinėms konsultacijoms pas specialistus.

Konsultacijų poliklinikos registratūroje konsultacijoms registruojama I-V savaitės dienomis nuo 7²⁰ iki 20⁰⁰val.Registratūros telefono numeriai:

- vaikų – (8 45) 507 109
- suaugusiųjų – (8 45) 507 262; (8 45) 507 124
- onkologų chemoterapeutų – (8 45) 507 150
- dermatologų ir infektologų –(8 45) 587 531
- internetiniame tinklalapyje www.poliklinikapanavezioligonine.lt arba www.sergu.lt

- pakartotinai konsultacijai ar tyrimų įvertinimui registraciją atlieka specialistas – konsultantas ar jo nurodymu, kartu dirbanti slaugytoja, suderinę patogią abiems šalims datą.

Registruojantis būtina tiksliai nurodyti savo pavardę ir asmens kodą, informuoti ar turi bendrosios praktikos gydytojo (toliau - BPG) siuntimą, nurodyti pageidaujamą specialistą.

Registratūros personalas užregistruoja pas specialistą (pageidaujamą specialistą) siūlydamas artimiausią arba paciento norimą konsultacijos datą, išduodant apsilankymo talonėlį su gydytojo pavardės, datos, laiko ir kabineto nurodymais.

Registruojantis telefonu ar internetu, pacientas įrašomas į paskirtos konsultacijai dienos lapą, atžymint priėmimo laiką ir kitus paciento pateiktus duomenis.

Registracijos metu iškilus neaiškumams pacientai turi teisę ir galimybę kreiptis į vyresn. slaugytoją informacijos telefonu (8 45) 507 136 ar gauti informaciją iš darbuotojų 105 ir 107 kabinetuose.

Pastaba:

Konsultacijų poliklinikoje, medicinos personalas paciento vizito metu ūmiai pablogėjus sveikatai privalo suteikti skubią – būtinąją medicininę pagalbą.

Skubi institucinė medicininė pagalba tešiama/teikiama ligoninės Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje.

2. Registracija stacionariniam gydymui

2.1. Teikiant būtinąją skubią medicininę pagalbą

Ligoninės Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje registracija vykdoma gydytojams atlikus paciento apžiūrą.

Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje registruojami visi besikreipiantys pacientai:

- ambulatoriniai pacientai - kompiuterinėse laikmenose, atžymint kreipimosi laiką, paciento vardą, pavardę Ambulatorinių pacientų apskaitos knygoje).

- stacionarizuojant - stacionarinių ligonių apskaitos knygoje.

2.2. Planinei hospitalizacija pacientus stacionarizavimui registruoja specialistai konsultantai KP registratūroje, chirurginio profilio – Dienos chirurgijos sk. registratūroje telefonu (8 45) 502 111, turint BPG siuntimus – pagal suderintą stacionarizavimo kvotą, siuntime nurodant hospitalizacijos laiką. Duomenys apie planinę hospitalizaciją perduodami per KP statistikos kabinetą priėmimo skyriaus registratūrai. Atkeliant iš kitų stacionarų, transportuojant pacientus reanimobiliais išankstinė registracija vykdoma per Ligoninės orgmetodinį kabinetą. Planinė hospitalizacija iš PSPC registruojama pagal iš anksto suderintą planą.

Dienos chirurgijos skyrius (tel. (8 45) 502 112; 507 196, viet. tel. 2 666; 2 270; 2 776).

III. PACIENTŲ PRIĖMIMAS KONSULTACIJAI KONSULTACIJŲ POLIKLINIKOJE

3. Pacientai apžiūrai – konsultacijai ar planiniam tyrimui priimami turint gydytojo siuntimą, priėmimo talonėlyje ir/ar registracijos lape nurodytu laiku, patikrinus paciento draustumą.

Draustiems privalomuoju draudimu pacientams tyrimai, konsultacijos ir gydymas KP (Konsultacijų poliklinikoje) atliekami iš PSDF draudimo lėšų, pacientai už šią paslaugą nemoka. Tyrimo ir gydymo planą sudaro konsultantas ir informuoja pacientą.

Draustiems papildomu savarankišku draudimu, teikiama medicininė pagalba nemokamai tik draudiko nurodytomis sąlygomis ir apimtimis.

Nesant privalomojo ar savanoriškojo sveikatos draudimo, pacientui siūloma mokama medicininė pagalba SAM nustatytomis kainomis, Ligoninės direktoriaus patvirtinta tvarka.

Pastaba: Mokamų paslaugų kainos ir teikimo tvarka nurodyta informaciniame stende ir pacientui pasiteiravus registratūroje – segtuve.

Pacientui pageidaujant papildomų medicininių paslaugų- siūlomos mokamos paslaugos.

Po atliktos konsultacijos, tyrimo ir gydymo rezultatai, rekomendacijos tolimesniam gydymui surašomi išrašų formoje 027/a ir persiunčiami BPG ar siuntusiam specialistui, atliekant įrašus 025/a formoje.

IV. PACIENTŲ STACIONARIZAVIMAS IR SKUBIOS – BŪTINOSIOS PAGALBOS TEIKIMAS PRIĖMIMO – SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIUJE

Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje gydytojų apžiūrai registruojami visi pacientai, kurie patyrė traumą ar paūmėjo somatinės ir psichikos ligos.

Būtinoji pirmoji ir institucinė (kvalifikuota) medicininė pagalba teikiama nemokamai. Būtiniosios medicininės pagalbos tvarką ir mąstą reglamentuoja LR SAM 2004-04-08 įsakymas Nr. V-208. Būtinoji pagalba teikiama esant:

1 kategorija – gyvybei grėsminga būklė, kuomet medicininė intervencija reikalinga nedelsiant.

2 kategorija – kai paciento būklė sunki arba blogėja sparčiai ir nesuteikus medicininės pagalbos gresia organų nepakankamumas;

- kai reikalingas ypatingai skubus gydymas antidotais (priešnuodžiais), trombolizė;
- kai yra ypatingai stiprus skausmo atvejis.

3 kategorija – kai yra potenciali grėsmė gyvybei, jeigu nebus suteikta medicininė pagalba laike pusės valandos .

4 kategorija - tai potencialiai grėsminga pacientui būklė, kuomet būklė blogėja ir gali sukelti sunkias pasekmes, jeigu nebus suteikta medicininė pagalba laike 1 valandos.

Priėmimo – skubiosios pagalbos sk. gydytojas ar iškvieistas konsultantas po apžiūros įvertina paciento būklę ir pagal būtiniosios pagalbos kategorijas, įrašo į apžiūros lapą.

Šią medicininę pagalbą teikia Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje dirbantis vidaus ligų gydytojas, chirurgas, „Traumų centro“ traumatologas – ortopedas bei, esant poreikiui, kiti specialistai bei Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus, operacinės bendrosios praktikos slaugytojos.

Skubios būtiniosios pagalbos pradžia ir jos paslauga Priėmimo- skubiosios pagalbos sk. gydytojas fiksuoja medicininiuose dokumentuose.

Priėmimo – skubiosios pagalbos sk. gydytojas, po apžiūros ir paskirtų tyrimų ar trumpalaikės stebėsenos nusprendžia, ar pacientą stacionarizuoti ar po ambulatorinės pagalbos išleisti Bendrosios praktikos gydytojo priežiūrai.

Pagal suteiktos medicininės pagalbos rūšį ir apimtį yra užpildomi apžiūros ir gydymo tyrimo duomenys, atitinkamai formoje 025/a TLK, išrašė 027/a , stacionarizuojant formoje 003/a.

Pacientams žinotina:

Taikant būtinąją medicininę pagalbą, atliekant intervencinius veiksmus, būtinas Jūsų, ar Jūsų globėjų, raštiškas informuotas sutikimas, patvirtintas parašu, medicinos personalo pateiktoje formoje, dėl leidimo atlikti intervenciją ir/ar teikti informaciją apie buvimą ligoninėje, gydymą.

Atsisakant gydymo, tokia pat tvarka pacientas tvirtina atsisakymą parašu, kuomet medicinos personalas informuoja apie galimas neigiamas pasekmes neužbaigus gydymo ar būklės stebėsenos.

5. Stacionarizuojant į psichiatrijos skyrius stacionarizavimo sąlygos ir registracija vienodos aukščiau aprašytoms.

Kuomet paciento sveikatos būklė kelia grėsmę sau ar aplinkiniams ir nesant paciento sutikimo, gydytojo psichiatro sprendimu iki 2 parų pacientas gali būti priverstinai stacionarizuotas. Priverstinio gydymo tęstinumui turi būti gaunama teismo nutartis.

6. Gimdyvių stacionarizavimas:

Gimdyvės apžiūros akušerinio korpuso priėmimo kambaryje tel. (8 45) 507 291 (akušerinis priėmimas). Gimdyvės apžiūri akušerė, esant sudėtingesnei situacijai gyd. akušeris ginekologas. Stacionarizuojant gimdyvės registruojamos, apžiūros tyrimo duomenys įrašomi formoje Nr.096/L (gimdymo istorija).

7. Stacionarizuojant į infekcinių ligų klinikos skyrius, pacientų apžiūra atliekama Infekcinių ligų klinikų priėmimo palatoje ir/ar RPL priėmimo skyriuje.

7.1. Karantininių susirgimų atvejai: pacientai įtariami infekciniu susirgimu apžiūrimi Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus izoliatoriuje ir/ar infekcinių ligų klinikų priėmimo palatoje, kreipiantis tiesiogiai. Po atliktos apžiūros Priėmimo skubiosios pagalbos skyriaus izoliatoriuje, į infekcinių ligų klinikos skyrius, pacientai pervežami skubios pagalbos skyriaus būdinčiu transportu.

Epidemijos ar pandemijos metu, esant direktoriaus įsakymui, infekuoti pacientai priimami infekcinio korpuso priėmimo kambaryje, ar tiesiog palatų priešboksuose.

Infekcinio korpuso priėmimo kabineto tel. (8 45) 586 753.

Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje skubią būtinąją medicininę pagalbą specialistai teikia visą parą. Esant indikacijoms ir gydytojo sprendimui atliekami laboratoriniai, instrumentiniai,

radiologiniai ir endoskopiniai tyrimai, kuomet reikalinga įvertinti paciento būklę ar nustatyti ligos diagnozę.

Pastaba: Pacientą Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje gydytojai apžiūri, tiria ir paslaugos prieinamumą nustato pagal objektyvią paciento sveikatos būklę, ne pagal registracijos eilę.

V. PLANINIS PACIENTŲ STACIONARIZAVIMAS

8. Planinių pacientų stacionarizavimas vykdomas atskirame Priėmimo skyriaus „planinių ligonių priėmimo“ poste. Guldymas vykdomas nurodytu siuntime laiku:

Chirurgijos profilis

Pacientų srauto profilis	Registracijos pradžios laikas (val.)
Bendrosios chirurgijos	7 ⁰⁰
Traumatologijos	7 ⁰⁰
Kraujagyslių chirurgijos	8 ⁰⁰
LOR	8 ⁰⁰
Akių ligų	8 ³⁰
Ortopedijos	9 ⁰⁰
Urologijos	9 ³⁰
Neurochirurgijos	12 ⁰⁰

Terapijos profilis

Pacientų srauto profilis	Registracijos pradžios laikas (val.)
Onkologijos – chemoterapijos	9 ³⁰
Kardiologijos	10 ⁰⁰
Vidaus ligų	10 ³⁰
Gastroenterologijos	10 ³⁰
Neurologijos	11 ⁰⁰
Endokrinologijos	11 ³⁰
Nefrologijos	11 ⁰⁰
Psichosomatinis – psichiatrijos	12 ⁰⁰
Reabilitacijos	13 ⁰⁰

Kiti skyriai

Pacientų srauto profilis	Registracijos pradžios laikas (val.)
Vaikų ligų	9 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰
Ginekologijos	7 ³⁰
Dienos chirurgijos	7 ³⁰
Akušerinės patologijos	9 ⁰⁰
Infekcinių ligų klinikoje	7 ³⁰

Pastaba: pacientams hospitalizacijos metu registratūroje privaloma pateikti asmenį identifikuojantį dokumentą.

Siūlome hospitalizuojamiems pacientams atsinešti būtinausias asmens higienos priemonės.

Skubiais atvejais pacientai hospitalizuojami visą parą, o dokumentai pristatomi vėliau į atitinkamą skyrių.

VI. PACIENTŲ BUVIMO STACIONARE TVARKA

9. Ligoninės patalpose ir palatose pacientai privalo laikytis tvarkos ir švaros, tvarkingai prižiūrėti lovą, drabužius, individualias spinteles. Maisto produktus leidžiama laikyti šaldytuvuose.

10. Pacientai, išeidami iš palatos, turi pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu arba perduoti juos laikinai saugoti palatos slaugytojai.

11. Pacientai skyriuose privalo laikytis dienotvarkės:

7 val. kėlimasis

7-7⁴⁵ val. temperatūros matavimas, rytinis tualetas

8⁰⁰ val. procedūros, tyrimai (vaikams)

8³⁰ val. pusryčiai (vaikams)

8-9 val. pusryčiai

9-10 val. rytinė vizitacija

10-13 val. procedūros, tyrimai, konsultacijos, skyriaus vedėjų vizitacijos. Vizitacijos metu pacientai turi būti palatose

13-14 val. pietūs

14-16 val. popietinis poilsis (pacientai turi būti savo palatose ar lovose)

16-18 val. procedūros, tyrimai

18-19 val. vakarienė

19-20³⁰ val. vakarinė vizitacija

20³⁰-22 val. laisvalaikis, pasivaikščiojimas

22⁰⁰ val. (vasarą 23⁰⁰ val.) miegas. Pacientai turi būti lovose, išjungiami televizoriai, gesinama šviesa.

12. Pacientai privalo netrikdyti kitų ligonių ramybės: netriukšmauti, radijo aparatais naudotis taip, kad netrukdytų kitiems.

13. Pacientams kategoriškai draudžiama ligoninėje ir jos teritorijoje vartoti svaigalus. Už šį tvarkos pažeidimą pacientas nedelsiant išrašomas iš ligoninės, apie tai pažymima jo medicininiuose dokumentuose.

VII. PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

14. Pacientai lankomi **kasdien 11-13 ir 16-19 val.** Vienu metu pas pacientą gali būti ne daugiau kaip 2 lankytojai, o lankymas neturėtų trukti ilgiau negu 30 min. Gydytojų vizitacijos ir procedūrų atlikimo metu, lankytojai išeina iš palatos. Už lankymo taisyklių pažeidimus lankytojai gali būti išprašomi iš skyriaus.

15. Administracija gali apriboti ar nutraukti pacientų lankymą.

16. Pacientų, kuriems reikalinga nuolatinė priežiūra, artimiesiems skyrių vadovai gali išduoti individualius leidimus lankymui.

17. Nerekomenduojama pacientus lankyti su vaikais. Kai kuriuose skyriuose lankymas gali būti apribotas arba visiškai uždraustas. Lankymo metu, gydytojui ar slaugytojai paprašius, lankytojai nedelsdami turi išeiti iš palatos.

18. Ligoninėje neleidžiama vaikščioti su paltais, striukėmis, lietpalčiais ir pan.

19. Norint atnešti pacientams maisto, rekomenduojama pasitarti su gydančiu gydytoju ar slaugytoja.

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

20. Jeigu paciento tolesnis buvimas šioje ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas pacientas išrašomas iš ligoninės į namus ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą. Prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui gydytojas išsamiai paaiškina tokio sprendimo pagrįstumą. Gavęs tokią informaciją, pacientas patvirtina parašu ligos istorijoje. Atsakingas už informacijos teikimą pacientui yra palatos budintis gydytojas ir/ar skyriaus vedėjas.

20.1. Pacientai išrašomi iš ligoninės pažeidus ligoninėje nustatytą tvarką, savavališkai išvykus iš ligoninės, pacientui reikalaujant, atžymint dienyne vidaus tvarkos pažeidimo faktą, priežastis.

20.2. Darbo dienomis planinis ligonių išrašymas vyksta iki 12 val. Apie išrašymą informuojama iš anksto. Ne vėliau kaip prieš parą.

20.3. Pacientai iki 16 metų išrašomi, dalyvaujant tėvams arba jų atstovams ir tik tada, kai pacientus gali pasiimti jų tėvai ar atstovai.

20.4. Tolimesniam gydymui iš skyrių į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas pacientai pervežami ligoninės transportu direktoriaus nustatyta tvarka. **Iš Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus, suteikus būtinąją pagalbą, tačiau nestacionarizuojant, pacientą į namus ar siuntusią įstaigą perveža GMP tarnyba.**

IX. PACIENTŲ TEISĖS

21. Teisė į kokybišką sveikatos priežiūrą.

21.1. Kiekvienam pacientui turi būti suteikta kokybiška sveikatos priežiūra. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių.

21.2. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeinančias sąlygas ir sveikatos priežiūros įstaigos personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui bei jam mirus. Kiekviena intervencija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, turi būti atliekama laikantis atitinkamų profesinių pareigų ir standartų.

21.3. Pacientams turi būti teikiamos mokslškai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.

21.4. Paciento kūnas ar jo kūno dalys neturi būti naudojamos komercinei naudai gauti. Kuri nors paciento kūno dalis gali būti pašalinta tik paciento sveikatos priežiūros tikslais. Kitais tikslais pašalinta kūno dalis gali būti laikoma ir naudojama tik teisės aktų nustatyta tvarka ir tik tuo atveju, jei yra gautas paciento sutikimas, prieš tai tinkamai informavus pacientą apie tokio sutikimo pasekmes.

22. Teisė į sveikatos priežiūros prieinamumą.

Valstybė nustato, kad teisę gauti valstybės laiduojamą (nemokamą) asmens sveikatos priežiūrą turi Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiai, nuolat gyvenantys Lietuvoje. Būtinoji medicinos pagalba nemokamai teikiama visiems Lietuvos nuolatiniais gyventojams, neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu.

Planinės sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu. Teikiant planines asmens sveikatos apsaugos paslaugas būtinas šeimos gydytojo siuntimas.

Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis kompensuojamos:

- pirminės, antrinės ir tretinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos;
- galūnių, sąnarių ir organų protezavimo bei protezų įsigijimo išlaidos;

- kompensuojamų vaistų ir medicinos priemonių įsigijimo išlaidos;
- valstybės parama ortopedijos technikos priemonėms įsigyti;
- prevencinės medicinos pagalbos išlaidos;
- medicininės reabilitacijos (ambulatorinės ir stacionarinės) gydymo išlaidos;

Europos Sąjungos šalių narių, Islandijos, Lichtenšteino, Norvegijos bei Šveicarijos apdraustieji, pateikę juos apdraudusių kompetentingų įstaigų išduotas Europos sveikatos draudimo korteles, turi teisę Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos gydymo įstaigose gauti būtiniosios medicinos pagalbos paslaugas, kurių išlaidas apmoka teritorinės ligonių kasos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Plačiau apie Europos Sąjungos šalių narių, Islandijos, Lichtenšteino, Norvegijos bei Šveicarijos apdraustųjų teisę gauti būtiniosios medicinos pagalbos paslaugas Lietuvoje skaitykite skyrelyje „Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo kitų šalių apdraustiesiems sąlygos“.

Europos Sąjungos šalių narių, Islandijos, Lichtenšteino, Norvegijos ir Šveicarijos apdraustieji, pateikę juos apdraudusių kompetentingų įstaigų išduotą E 112 formos pažymą (arba ją pakeičiantį dokumentą S2), taip pat turi teisę Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos gydymo įstaigose gauti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamas planinės sveikatos priežiūros paslaugas.

Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos šiais atvejais:

- Paslauga įtraukta į LR SAM 1999-07-30 įsakymu Nr. V-357 “Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos” (2014-07-11 įsakymo Nr. V-794 redakcija) patvirtintą mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą;

- Pacientas nedraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir suteikta paslauga nepriskiriama būtinajai pagalbai, kaip ji apibūdinama LR SAM 2004-04-08 įsakyme Nr. V-208 “Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos ir Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo”.

- Pacientas nėra nuolatinis Lietuvos gyventojas.

- Pacientas kreipiasi neturėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau LNSS) įstaigoje dirbančio gydytojo siuntimo. Atvejais, kai pacientas yra draustas privalomuoju sveikatos draudimu ir gydytojas specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, tolesnio gydymo išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto.

- Paciento pageidavimu, leidus gydančiam gydytojui, teikiamos papildomos paslaugos, kurios nesusijusios su pagrindinės ligos gydymu.

- Pacientas nori gauti paslaugą ne eilės tvarka ir įstaiga turi galimybę suteikti daugiau paslaugų negu numatyta sutartyje su teritorine ligonių kasa.

- Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos užtikrinus, kad šias paslaugas, apmokamas PSDF biudžeto lėšomis, nustatytą dieną gautų visi jų laukimo eilėje užregistruoti pacientai.

22.1. Pacientui sveikatos priežiūra turi būti prieinama. Šios teisės įgyvendinimo sąlygas nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir kiti teisės aktai.

22.2. **Saugi asmens sveikatos priežiūros paslauga:** ligoninėje pacientai asmens sveikatos priežiūros apsaugai registruojami, priimami, gydomi nustatyta tvarka. Pacientams suteikiama medicininė pagalba ūmių susirgimų ir traumų atvejais, bei teikiama planinė konsultacinė ambulatorinė, stacionarinė paslauga. Darbas skyriuose ir kabinetuose organizuojamas paruoštose darbo vietose, kurios turi higieninius pasus. Darbo vietos, įranga ir priemonės atitinka Higienos normų reikalavimus (HN 47:2011 “Bendrieji asmens sveikatos priežiūros įstaigos, sveikatos saugos reikalavimas”). Personalo darbas yra organizuojamas vykdant “Darbuotojų ir sveikatos įstatymo” reikalavimus: personalas periodiškai tikrinasi savo sveikatą. Dirba personalas įstatymu numatytą darbo laiką, numatytas poilsio laikas.

22.2.1. ligoninėje sudarytos tinkamos darbo sąlygos saugiai atlikti intervecijas, operacijas, pacientų stebėseną ir slaugą. Sudėtingos radiologinės įrangos priežiūrą atlieka medicininės

technikos priežiūros specialistas). Pastovią epidemiologinę priežiūrą atlieka Infekcijų kontrolės skyrius, vykdomi HN 47-1:2012 “Sveikatos priežiūros įstaigos infekcijų kontrolės reikalavimai”.

22.3. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikiama, vadovaujantis LR Sveikatos apsaugomos ministro įsakymais, neatidėliotinai. Gelbstint asmenų, kuriems dėl nelaimingo atsitikimo, avarių, ekologinių ir gaivalinių nelaimių arba dėl ūmaus susirgimo yra būtina medicinos pagalba, gyvybę, pirmąją medicinos pagalbą, privalo nedelsdami suteikti sveikatos priežiūros, farmacijos specialistai ir kiti asmenys buvę kartu su nukentėjusiais ar ligoniais nelaimingų atsitikimų ar gyvybei pavojingo ūmaus susirgimo vietose ir pagal nustatytą tvarką privalantys tokią pagalbą teikti. Jeigu paciento buvimo vietovės sveikatos priežiūros įstaigoje nėra galimybių laiku suteikti tinkamą būtinąją medicinos pagalbą arba jei sveikatos priežiūros įstaiga pagal savo kompetenciją pacientui būtinosios medicinos pagalbos suteikti negali, ji turi informuoti apie tai pacientą ir užtikrinti, kad pacientas, kaip įmanoma greičiau, būtų pervežtas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą.

23. Teisė pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą.

Pacientas turi teisę pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.

24. Teisė į informaciją.

24.1. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti.

24.2. Pacientui turi būti pateiktas jį gydančio gydytojo ir slaugos specialisto vardas, pavardė, pareigos ir informacija apie kvalifikaciją.

24.3. Pacientas turi būti supažindintas su sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais paciento teisėmis ir pareigomis. Pacientas turi teisę gauti diagnozės, gydymo ir slaugos aprašymą.

24.4. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, atliekamus tyrimus, jų rezultatus, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Informuodamas apie gydymą, gydytojas turi paaiškinti pacientui gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie pasekmes atsisakius siūlomo gydymo. Informacija pacientui turi būti pateikta atsižvelgiant į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus.

24.5. Sveikatos priežiūros įstaiga 24.4 punkte numatytos informacijos pacientui, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų gali nepranešti tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa šiame punkte numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informuojamojo pateikimui pacientui. Atstovui pateikta informacija pateikiama pacientui iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jo pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą. Informacija nepranešama pacientui ir tuo atveju, jei pacientas atsisako informacijos.

24.6. Paciento pageidavimu turi būti, pateikta ligos istorija, ambulatorinė kortelė ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus gydantis gydytojas pažymi ligos istorijoje. Psichikos ligonio teises susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

25. Paciento dalyvavimas mokymo procese ir biomedicininuose tyrimuose.

25.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininus tyrimus. Sutikimo gali būti prašoma tik išaiškinus pacientui apie nurodyto proceso ir tyrimų tikslą, pobūdį, padarinius ir pavojus.

25.2. Kai yra 25.1 punkte nurodytas sutikimas (leidimas), pacientą galima įtraukti biomedicininis tyrimus, tik laikantis tvarkos, kurią nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas ir kiti teisės aktai.

25.3. Įtraukiant pacientą į mokymo procesą ir mokslinius medicinos bandymus (biomedicininis tyrimus), turi būti vadovaujamosi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesnė už mokslo interesus.

26. Teisė rinktis diagnostikos bei gydymo metodikas ir atsisakyti gydymo.

26.1. Pacientai, gali būti gydomi arba jiems teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga, tik kai yra jų sutikimas.

26.2. Kai laikantis sveikatos priežiūros normų yra galimybė rinktis diagnostikos ir gydymo metodikas, pacientas supažindinamas su šių metodikų ypatybėmis ir jam suteikiama pasirinkimo galimybė. Pacientų, pasirinkimas informinamas raštu. Už nepilnamečius pacientus iki 16 metų, taip pat už kitus pacientus, kurie dėl savo būklės negali objektyviai vertinti diagnostikos ir gydymo metodikų, pasirenka ir pasirašo jų atstovai. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečių pacientų iki 16 metų ir jo atstovų, tai diagnostikos ir gydymo metodikas parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

26.3. Prieš prašant 26.2 punkte nurodyto sutikimo, pacientui (jo atstovui) išaiškinami intervencijos į paciento sveikatą tikslas, pobūdis, padariniai ir pavojai. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas apie visas asmens sveikatos priežiūros paslaugas įrašo į paciento medicinos dokumentus. Sutikimas dėl paslaugų, dėl kurių nesudaryta sveikatos priežiūros paslaugų sutartis, patvirtinamas paciento (jo atstovo) parašu paciento medicinos dokumentuose.

26.4. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis. Kai pacientas yra tokios būklės, kad negali pareikšti savo valios dėl sutikimo gydytis ir dėl diagnostikos bei gydymo metodikų pasirinkimo, kiek įmanoma, nepakenkiant paciento interesams, atsižvelgiama į jo aukščiau raštu pareikštą valią. Kai nėra nustatyta tvarka išreikštos paciento (jo atstovo) valios, slauga, diagnostika ir gydymas gali būti taikomi tik įstatymų nustatytais pagrindais ir tvarka, kai yra reali grėsmė paciento arba aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei. Teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą pacientui, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali tinkamai išreikšti savo valios, yra būtinas paciento atstovo sutikimas. Pacientas, kiek įmanoma, dalyvauja, kai sprendžiamas sutikimo gydytis klausimas. Pagalba gali būti suteikiama be atstovo sutikimo, jei jo nėra arba sutikimo negalima gauti laiku, arba atstovas atsisako duoti sutikimą, o medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai pažymima paciento ligos istorijoje.

26.5. Jeigu paciento, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali išreikšti savo valios, atstovas atsisako duoti sutikimą gydyti, kuris nėra skubus, o medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus, toks paciento gydymas galimas, jei yra gydytojų konsiliumo, sveikatos priežiūros įstaigos medicinos etikos komisijos ar Lietuvos bioetikos komiteto sutikimas. Gydančio gydytojo prašymu sveikatos priežiūros įstaigos administracija sudaro gydytojų konsiliumą. Į medicinos etikos komisiją ar Lietuvos bioetikos komitetą gali kreiptis sveikatos priežiūros įstaigos administracija ar gydantis gydytojas. Paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas. Visais atvejais pacientas, kiek įmanoma dalyvauja duodamas sutikimą gydyti.

27. Teisė nežinoti.

27.1. Informacija apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią. Paciento, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų, valia turi būti aiškiai pareikšta sveikatos priežiūros paslaugų sutartyje ar patvirtinta paciento parašu paciento medicinos dokumentuose.

27.2. 27.1 punkto nuostatos netaikomos kai informacijos nepateikus pacientui ar kitiems asmenims, gali atsirasti žalingų pasekmių ir tų pasekmių negalima išvengti pateikus informaciją paciento šeimos nariams, jo atstovui ar kitiems asmenims. Apie informacijos pateikimą pacientui prieš jo valią gydytojas pažymi paciento medicinos dokumentuose. Elgesio su pacientu, kuris dėl psichinės ligos nesugeba teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

28. Privataus gyvenimo neliečiamumas.

28.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus gali būti renkama pacientų sutikimu ir tik tuo atveju, jei tai yra būtina diagnozuoti ligą, gydyti ar slaugyti.

28.2. Sveikatos priežiūros įstaigose duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo bei slaugos priemonės įrašomi į Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytas formas ir rūšių pacientų medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį, ir naudojimo tvarką turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga.

28.3. Visa informacija apie paciento buvimą ligoninėje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir Sveikatos apsaugos ministro tvirtinami teisės aktai. **Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą.** Asmenims tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

28.4. Naudojant informaciją mokslo ir mokymo tikslais, neturi būti pažeidžiamas paciento asmens privatumas. Pacientų medicinos dokumentuose esančios informacijos panaudojimo tvarką mokslo tikslams nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas, o šios informacijos panaudojimo mokymo reikalams tvarką nustato Vyriausybė arba jos įgaliota institucija.

28.5. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovaujamas nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesnė už visuomenės interesus. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą bei panaudojimą atsako teisės aktų nustatyta tvarka. Be turtinės žalos, pacientui taip pat atlyginama ir neturtinė žala.

29. Teisė skųstis.

29.1. Manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento, teisės, pacientas (jo atstovas) raštu kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigos vadovą. Sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 20 darbo dienų privalo iširti skundžiamą atvejį ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) apie nagrinėjimo rezultatus.

29.2. Nepatenkintas nagrinėjimu ir jo rezultatais, pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į teismą arba į valstybines institucijas, kontroliuojančias ligoninę.

30. Teisė į žalos atlyginimą.

30.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą. Žalos atlyginimo sąlygas ir tvarką nustato Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo pakeitimo įstatymo III skyrius, taip pat Civilinis kodeksas, Draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

30.2. Prašymą dėl galimos žalos atlyginimo pacientas pateikia raštu.

X. PACIENTO PAREIGOS

31. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais sveikatos priežiūros įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

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

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

34. 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.

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

36. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba šio įstatymo 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.

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

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

XI. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP LIGONINĖS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

39. Kilus ginčui, konfliktui tarp ligoninės ir pacientų, kreiptis į skyriaus, kuriame įvyko konfliktas, vadovą.

40. Konflikto neišsprendus, kreiptis žodžiu ir/ar raštu į ligoninės administraciją.

41. Konflikto neišsprendus ligoninėje, kreiptis į ligoninės steigėją LR Sveikatos apsaugos ministeriją (Vilniaus g. 33, Vilnius).

42. Konflikto sprendimui abi pusės gali kreiptis į teismą.

XII. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS TEIKIMO TVARKA

43. Paciento (jo atstovo) teisė į informaciją yra nurodyta (27 punkte). Visa informacija apie paciento būklę, diagnozę, gydymą, slaugą gali būti suteikta kitiems asmenims tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą. Telefonu informacija neteikiama.

44. Pacientas (jo atstovas) pasirašytinai supažindinamas su Vidaus tvarkos taisyklėmis.

45. Gydytojas sudaręs tyrimo ir gydymo planą supažindina su juo pacientą (jo atstavą), pažymi gydymo stacionare ligos istorijoje/asmens sveikatos istorijoje, kad pacientas(jo atstovas) su tyrimo ir gydymo planu supažindintas ir sutinka. Pacientas (jo atstovas) tai patvirtina savo parašu gydymo stacionare ligos istorijoje/ asmens sveikatos istorijoje.

46. Jeigu pacientas (jo atstovas) atsisako paskirto tyrimo ir gydymo, apie tai gydytojas įrašo gydymo stacionare ligos istorijoje/ asmens sveikatos istorijoje. Pacientas atsisakymą patvirtina savo parašu gydymo stacionare ligos istorijoje/ asmens sveikatos istorijoje, kurią gydytojas pateikia pacientui pasirašyti.

47. Apie tyrimo ir gydymo plano pakeitimus, gydantis gydytojas informuoja pacientą (jo atstavą). Ligos istorijoje gydytojas pažymi, kad pacientas (jo atstovas) su tyrimo ir gydymo plano pakeitimais supažindintas ir sutinka.

48. Atliekant chirurgines operacijas/gydomąsias diagnostikos procedūras, būtinas paciento rašytinis sutikimas. Už pateikimą pacientui pasirašyti bei paciento sutikimo įklijavimą į ligos istoriją yra atsakingas chirurginę operaciją ar diagnostinę / gydomąją procedūrą paskyręs gydytojas.

49. Gydytojas supažindina pacientą su nustatyta ligos diagnoze, tyrimų ir gydymo rezultatais, konsultacijų išvadomis.

50. Išrašant pacientą iš stacionaro gydytojas informuoja pacientą apie rekomendacijas sveikatos priežiūrai.

51. Visa informacija apie pacientą, neturint raštiško paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tarnybiniais tikslais, kai informacija privaloma teikti įstatymų nustatyta tvarka:

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

51.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

51.3. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnyboms bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymas.

52. Pateikiant informaciją vadovaujamosi Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2001-02-01 įsakymu Nr.65 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos patvirtinimo” 2001-04-18 įsakymu Nr.270 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos pakeitimo”, 2003-03-06 įsakymu Nr. V-155 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymo Nr. 65 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos patvirtinimo” pakeitimo.

53. Informacijos teikimo telefonai:

Konsultacijų poliklinikoje (8 45) 50 71 36 (viet. 2710)

Stacionare (8 45) 50 71 86 (viet. 2286)

Infekciniame korpuse (8 45) 58 75 51 (viet. 8224)

Administracijos, Ūkio padalinių darbo laikas:

I-IV nuo 8⁰⁰ iki 17⁰⁰, V nuo 8⁰⁰ iki 15⁴⁵

Pietų pertrauka 12⁰⁰-12⁴⁵.

Planiniam interesantų priėmimui pas direktorių registruotis tel. (8 45) 50 72 44

Nedarbo ir švenčių dienomis ligoninės vyriausias budintis chirurgas yra direktoriaus įgaliotas atlikti būtinus administracinius veiksmus.

Vyr. būdintis chirurgas iškviečiamas per orgmetodinį kabinetą tel. (8 45) 50 72 92 viet. 293.

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

54. 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 tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus, leidus direktoriui ar direktoriaus pavaduotojui medicinai.

55. Pacientai ar jų atstovai, norintys gauti:

55.1. Išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizių) kopijas apie jų ankstesnę gydymąsi ligoninėje, kreipiasi į ligoninės kanceliariją. Išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizių) kopijos

išduodamos, pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Pacientai susimoka už kopijavimo paslaugas įstaigos kasoje;

55.2. Pasibaigus gydymui, per 3 dienas nuo paciento išrašymo iš ligoninės, išsiunčiamas išrašas iš medicininių dokumentų (epikrizė) šeimos gydytojui (bendrosios praktikos gydytojui arba vidaus ligų gydytojui), siuntusiam gydytojui. Dienos stacionaro pacientų epikrizės atiduodamos tą pačią dieną.

XIV. PACIENTŲ RŪBŲ IR ASMENINIŲ DAIKTŲ APSAUGA STACIONARO SKYRIUOSE

56. Pacientams gulint stacionare rekomenduojam pinigų ir kitas materialines vertybes bei rūbus priduoti saugoti direktoriaus nurodyta tvarka:

- pinigų ir materialines vertybes saugojimui priima skyrių vyresn. slaugytojos. Priduodant saugojimui materialines vertybes ir pinigų surašomos priėmimo formos dviem egzemplioriais, kurias pasirašo skyriaus vyresn. slaugytoja ir pacientas ar jo globėjas. Vertybės saugomos iki paciento išrašymo ar raštu paprašius grąžinti vertybes.

- rūbai saugojimui pridodami iš Priėmimo skyriaus į rūbų sandėlius.

57. Vyresn. slaugytojos priimdamos pinigines vertybes vadovaujasi Vyr. gydytojo 2010-03-19 įsakymo K4-81 nuostatomis.

58. Pacientų rūbai stacionarizavimo metu gali būti atiduodami lydintiesiems asmenims arba priimami saugojimui rūbinėje užpildžius rūbų priėmimo lapą – formą 1/SAM.

Administracija neatsako už suteptų ar suplėšytų rūbų sandėliavimo kokybę.

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

Po ligonio išsirašymo rūbai saugomi iki 1 mėn.

Informacija artimiesiems pacientui mirus (1 priedas).

INFORMACIJA ARTIMIESIEMS PACIENTUI MIRUS

Pacientui mirus, informuojami jo šeimos nariai ar jo atstovai, nurodytais kontaktiniais telefonais. Jei mirusiojo asmenybė nenustatyta, apie jį raštu informuojama policija.

Pacientui mirus skyriuje kai diagnozė nekelia abejonių ir nėra artimųjų prašymo atlikti autopsiją, skyriuje išduodama forma 106/a „Medicininis mirties liudijimas“. Artimieji kreipiasi į palatos ar budintį gydytoją. Kreipiantis pateikti mirusio paciento ir savo asmens tapatybę nustatantį dokumentą.

Mirus pacientui, autopsija atliekama LR įstatymų nustatyta tvarka, neprieštaraujant artimiesiems ar įstatyminiams atstovams. Pacientui mirus smurtine mirtimi, siuntimą autopsijai išduoda teisėtvarkos institucijos. Sutikimą ar nesutikimą autopsijai artimieji patvirtina parašais SAM patvirtintoje formoje, išklausę administracijos atstovo informaciją.

Ligoninė garantuoja mirusiojo kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet neilgiau kaip 4 paras.

Mirusiojo kūnas artimiesiems išduodamas iš Patologijos skyriaus:

darbo dienomis nuo 8 iki 16³⁰ val.

šeštadieniais nuo 8 iki 14 val.

teirautis telefonai 8 45 507 252; 507 216.

Mirusiojo kūnas iš Teismo medicinos ekspertų įstaigos atiduodamas po autopsijų iš jų įstaigos darbo dienomis nuo 8 iki 15 val., informacija teikiama telefonu 8 45 463 171.

Išduodant mirusiojo kūną, artimiesiems atiduodami ir skyriuje saugoti rūbai bei asmeniniai daiktai.
