

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS REGIONINĖS TELŠIŲ LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Regioninės Telšių ligoninės (toliau tekste – ligoninės) vidaus tvarkos taisyklės parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais bei poįstatyminiais teisės aktais ir reglamentuoja pacientų kreipimosi į ligoninę tvarką, nemokamų ir mokamų paslaugų nomenklatūrą ir asortimentą, jų teikimo tvarką, pacientų teises ir pareigas ligoninėje, pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, ginčų ir konfliktų tarp ligoninės ir pacientų sprendimo tvarką, informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką, ligos istorijų, ambulatorinių kortelių, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarką, įstaigos administracijos, kitų pagalbinių tarnybų darbo laiką, darbų saugą reglamentuojančių įstatymų, kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatas, paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarką, bendruosius vidaus tvarkos reikalavimus ligoninės personalui.

2. Visas ligoninės personalas, pacientai ir visi lankytojai privalo laikytis šių vidaus tvarkos taisyklių.

3. Klausimus susijusius su vidaus tvarkos taisyklių pažeidimu, sprendžia ligoninės administracija.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į LIGONINĘ TVARKA

4. Pacientai kreipiasi į ligoninę savo laisvu apsisprendimu. Pacientai į ligoninę guldomi per priėmimo-skubios pagalbos skyrių.

5. Draudžiama į ligoninę paguldyti asmenį be jo sutikimo.

6. Draudžiama paguldyti į ligoninę nepilnamečių ar neveiksnių asmenį be jo įstatyminių atstovų sutikimo.

7. Paciento ar jo įstatyminių atstovų sutikimo nereikia:

7.1. kai yra grėsmė asmens gyvybei ir jis pats dėl to negali tokio sutikimo duoti;

7.2. kai yra grėsmė nepilnamečio ar neveiksnaus asmens gyvybei, o jo įstatyminių atstovų negalima greitai surasti;

7.3. kitais įstatymų numatytais atvejais.

8. Jeigu pacientas atvyksta į ligoninę gydytis su gydytojo siuntimu, būtina turėti šiuos dokumentus:

8.1. Lietuvos Respublikos piliečio pasą ar jį pakeičiantį, asmens tapatybę liudijantį dokumentą;

8.2. jeigu pacientui yra nustatytas invalidumas – invalidumo pažymėjimą;

8.3. užsiregistravę darbo biržoje – tai patvirtinantį dokumentą;

8.4. asmenys, gaunantys Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą bet kurios rūšies pensiją - pensininko pažymėjimą;

8.5. nedarbingumo pažymėjimą – jei jis buvo išduotas.

9. Kreipiantis dėl būtiniosios pagalbos, gydytojo siuntimas nebūtinas.

10. Apie kiekvieną į ligoninės priėmimo-skubios pagalbos skyrių besikreipusį pacientą pažymima ligonių registravimo priėmimo-skubios pagalbos skyriaus apskaitos žurnale (f Nr.001/a). Kiekvienam stacionarizuotam pacientui užvedama gydymo stacionare ligos istorija (f Nr.003/a),

akušerijos-ginekologijos skyriuje pildoma gydymo stacionare istorija arba gimdymo istorija (f. Nr.096/L), konsultuotam – asmens sveikatos istorija (f. Nr.025/a).

III. NEMOKAMŲ IR MOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

11. Nemokamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei išlaidų už suteiktas paslaugas kompensavimą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo, sveikatos priežiūros įstaigų įstatymai, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimai ir kiti teisės aktai.

12. Nemokamai sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

12.1. būtinoji pagalba visiems nuolatiniams Lietuvos gyventojams;

12.2. pacientams, draustiems privalomuoju sveikatos draudimu, atvykusiems į ligoninę su siuntimu;

12.3. visiems asmenims, atvykusiems dėl būtinios pagalbos apdraustiems sveikatos draudimu Europos sąjungos šalyse ir pateikusiems galiojančią E formos pažymą arba Europos sveikatos draudimo kortelę.

13. Mokamos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

13.1. kai pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi į ligoninę dėl paslaugų suteikimo;

13.2. asmenims be pilietybės ir užsienio valstybių piliečiams, neturintiems sveikatos draudimo bei leidimo nuolat gyventi Lietuvoje;

13.3. pacientams, kurie kreipiasi neturėdami pirminės sveikatos priežiūros gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo;

13.4. pacientams, kurie savo iniciatyva, gydančio gydytojo rekomendavimu, pasirenka brangesnius vaistus ar medicinos pagalbos priemones, negu Lietuvoje taikomi pagal nustatytas gydymo metodikas ir viršija steigėjo, Stebėtojų ir Gydymo tarybų nustatytą skiriamą maksimalų finansavimą medikamentams ir medicinos pagalbos priemonėms;

13.5. viršijus maksimalų finansavimą, skiriamą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų vienam ligoniui, rekomenduojama pacientui brangesnius medikamentus ir medicinos pagalbos priemones įsigyti pačiam;

13.6. pacientams, kurie savo iniciatyva, gydančio gydytojo rekomendavimu, pasirenka papildomus diagnostinius ar tyrimo metodus, kurie neįeina į pagrindinio susirgimo dėl kurio pacientas stacionarizuotas, tyrimo ir gydymo planą;

13.7. kai pacientas pasirenka papildomas ligoninės paslaugas.

14. Mokamos paslaugos teikiamos pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus įkainius.

15. Pinigai už mokamas ambulatorines ir stacionarines paslaugas mokami tik į ligoninės kasą, išduodant pinigų paėmimo kvitą.

16. Informacija apie teikiamas mokamas paslaugas, jų asortimentą teikiama priėmimo – skubios pagalbos skyriaus pacientų priėmimo padalinyje, konsultacinėje poliklinikoje prie kasos bei visuose ligoninės skyriuose. Prieš suteikiant tam tikrą mokamą paslaugą, gydytojas ar slaugos specialistas pacientui turi pasakyti jos kainą.

17. Pasirinkimas gauti mokamą paslaugą turi būti patvirtinamas paciento parašu paciento medicinos dokumentuose.

IV . PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS LIGONINĖJE

18. Pacientų teisės:

18.1. pacientai turi teisę į kokybišką sveikatos priežiūrą ligoninėje, nepriklausomai nuo 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;

18.2. pacientams turi būti suteikta kvalifikuota asmens sveikatos priežiūra. Gydytojai ir slaugos darbuotojai turi gerbti pacientų teises savo įgaliojimų ribose;

18.3. jei ligoninės galimybės neleidžia visų pacientų gydyti vienu metu, gydytojo pasirinktas medicinos pagalbos teikimo eiliškumas turi būti mediciniškai pagrįstas ir nediskriminuoti pacientų;

18.4. jeigu tolesnis paciento buvimas ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant jį į namus ar perkeliant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti paaiškinta, kodėl priimtas toks sprendimas. Kad tokią informaciją pacientas gavo, patvirtina parašu;

18.5. pacientams turi būti suteikiama mokslu pagrįsta asmens sveikatos priežiūra;

18.6. būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikta neatidėliotinai, eilės tvarka, kurią nustato pagalbą teikiantis gydytojas. Jeigu ligoninėje greitai suteikti reikalingą būtinąją medicinos pagalbą nėra galimybių, ligoninės administracija ar gydytojas, į kuriuos kreipiasi pacientas, turi informuoti jį apie priežastis ir laiką, kurį pacientas turės laukti, kol jam bus suteikta būtinoji medicinos pagalba ligoninėje. Jeigu ligoninėje reikiamos medicinos pagalbos nėra galimybių suteikti, ligoninės administracija ar gydytojas turi informuoti apie tai pacientą ir užtikrinti, kad pacientas, kaip įmanoma greičiau, būtų pervežtas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą. Būtiniosios medicinos pagalbos mastą ir teikimo tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministerija;

18.7. pacientas turi teisę pasirinkti ligoninės gydytoją ir slaugos darbuotoją. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka;

18.8. pacientas turi teisę gauti informaciją apie ligoninėje teikiamas mokamas ir nemokamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti. Pacientas informuojamas apie jį gydančio gydytojo ir slaugytojo vardą, pavardę, pareigas ir kvalifikaciją. Pacientas informuojamas apie ligoninės vidaus tvarkos taisykles ir tvarką, kiek tai susiję su jo buvimu ligoninėje. Pacientas turi teisę reikalauti ir gauti diagnozės, gydymo ir slaugos aprašymą;

18.9. pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Informacija pacientui teikiama jam suprantama forma paaiškinant specialius medicinos terminus. 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 neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią, tačiau toks jo noras turi būti aiškiai išreikštas ir apie tokį paciento pageidavimą turi būti pažymima jo ligos istorijoje;

18.10. pacientui pageidaujant, jam turi būti pateikta ligos istorija, ambulatorinė kortelė ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei (apie tai sprendžia jį gydantis gydytojas ar gydytojų konsiliumas). Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus gydantis gydytojas pažymi ligos istorijoje;

18.11. pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos jo ligos istorijos ir (ar) kitų medicinos dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Gydytojas privalo paaiškinti pacientui įrašų ligos istorijoje reikšmę. Jeigu pacientas nesutinka su įrašų turiniu ir jo argumentai pagrįsti, gydytojas privalo ištaisyti, užbaigti, panaikinti, paaiškinti ir (ar) pakeisti netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga. Jeigu gydantis gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, tai apie paciento pageidavimo pagrįstumą sprendžia gydytojų konsiliumas;

18.12. informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams turi būti pateikta jiems suvokiama forma. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečio ir jo tėvų ar globėjų, gydantis gydytojas, pateikdamas informaciją, turi vadovautis nepilnamečio paciento interesais;

18.13. nepilnametis pacientas, kuris, gydytojo nuomone, gali teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam siūlomo gydymo. Gydantis gydytojas nepilnamečio tėvų ar globėjų prašymu turi informuoti nepilnamečio įstatyminius atstovus apie gydymą, tačiau, nepilnamečiui paprašius, tokia informacija gali būti ir nesuteikta, jeigu tai iš esmės gali pakenkti nepilnamečio paciento interesams, jeigu kiti teisės aktai nenustato kitaip. Jeigu nepilnametis yra hospitalizuotas, apie tai turi būti informuojami jo tėvai ar globėjai;

18.14. pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę;

18.15. pacientas gali būti išleistas iš stacionaro ne ilgiau vienai parai (išskyrus psichiatrijos skyrių) su skyriaus vedėjo leidimu;

18.16. pacientas gali būti įtrauktas į mokymo procesą, mokslinius ar medicinos tyrimus tik gavus jo raštišką sutikimą. Jeigu pacientas yra nepilnametis, tokį sutikimą duoda vienas iš tėvų ar įstatyminis atstovas ir rajono, miesto vaikų teisių apsaugos tarnyba;

18.17. pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip. Jeigu pacientas atsisako siūlomo gydymo, slaugos ar siūlomos kitos sveikatos priežiūros ir Lietuvos Respublikos įstatymai nenumato, kad pacientas gali būti gydomas be jo sutikimo, esant galimybei, pacientui turi būti pasiūlytas kitoks gydymas ar kitokios sveikatos priežiūros paslaugos;

18.18. nepilnametis pacientas turi būti informuotas apie gydymą ir jeigu jis pagal savo amžių ir išsivystymo lygį gali teisingai vertinti savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą (apie tai sprendžia gydantis gydytojas), nepilnametis negali būti gydomas prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip. Gydytojas turi parinkti gydymo metodus, labiausiai atitinkančius nepilnamečio interesus;

18.19. teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą, jeigu pacientas yra be sąmonės ar dėl kitos priežasties negalima sužinoti jo valios ir gresia rimtas pavojus jo gyvybei ar sveikatai, tokia medicinos pagalba turi būti suteikta ir be paciento sutikimo;

18.20. paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;

18.21. teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą, kuriai yra būtinas paciento įstatyminio atstovo sutikimas, ji gali būti teikiama ir be įstatyminio atstovo sutikimo, jei jo negalima gauti laiku arba įstatyminis atstovas atsisako duoti sutikimą, o gydančio gydytojo ar slaugos darbuotojo nuomone, medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai turi būti pažymima paciento ligos istorijoje;

18.22. jeigu paciento įstatyminis atstovas atsisako duoti sutikimą gydymui, kuris nėra skubus, o gydančio gydytojo nuomone, medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus, tokiam gydymui sutikimą turi teisę duoti gydytojų konsiliumas, ligoninės medicinos etikos komisija ar Lietuvos bioetikos komitetas. Į šią komisiją ar komitetą turi kreiptis ligoninės administracija ar gydantis gydytojas;

18.23. nepatenkintas sveikatos priežiūra pacientas turi teisę kreiptis į ligoninės administracijos darbuotoją, atsakingą už sveikatos priežiūrą ligoninėje. Administracijos darbuotojas per penkias dienas privalo atsakyti į paciento kreipimąsi;

18.24. pacientas turi teisę apskųsti ligoninės veiklą Sveikatos apsaugos ministerijai, kitoms kontroliuojančioms institucijoms, teismui;

18.25. pacientas turi teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus gali būti renkama ligos istorijai pacientų sutikimu ir jei, gydančio gydytojo nuomone, tai yra būtina diagnozuoti ligą, gydyti ar slaugyti;

18.26. visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat vis 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 ministerijos teisės aktai. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint raštišką paciento sutikimą arba jei tai numato Lietuvos Respublikos įstatymai;

18.27. sutikimas nėra būtinas, jei informacija yra suteikiama asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientus, atliekantiems pacientų sveikatos ekspertizę, taip pat institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę kontroliuoti sveikatos priežiūros veiklą.

19. Pacientų pareigos:

- 19.1. turėti Lietuvos Respublikos piliečio pasą ar jį pakeičiantį, asmens tapatybę liudijantį dokumentą;
 - 19.2. laikytis ligoninėje ir kiekviename skyriuje nustatyto režimo;
 - 19.3. palaikyti tvarką ir švarą visose ligoninės patalpose;
 - 19.4. nedrumsti ramybės;
 - 19.5. saugoti ligoninės įrenginius ir inventorių (pacientas materialiai atsako už tyčia sugadintą ligoninės inventorių įstatymų nustatyta tvarka);
 - 19.6. jei pacientas skyriaus vedėjo leidimu laikinai išvyksta, nurodytu laiku jis privalo grįžti į skyrių;
 - 19.7. laiku susimokėti už suteiktas mokamas paslaugas;
 - 19.8. pagarbiai elgtis ligoninės personalo atžvilgiu;
 - 19.9. laikytis asmens higienos reikalavimų;
 - 19.10. pateikti gydytojui prašant reikiamus duomenis apie ligos diagnozę, atliktus tyrimus, taikytą gydymą;
 - 19.11. informuoti gydytoją apie sveikatos būklės pasikeitimus gydymo metu, gydymo, slaugos ir diagnostikos procedūrų netoleravimą;
 - 19.12. laikytis šių vidaus tvarkos taisyklių reikalavimų.
20. Pacientui draudžiama:
- 20.1. savavališkai išeiti iš ligoninės skyriaus, kuriame pacientas gydomas;
 - 20.2. rūkyti ligoninės patalpose ir koridoriuose, laikyti ir gerti svaiginamuosius gėrimus, vartoti narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias medžiagas;
 - 20.3. turėti su savimi šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;
 - 20.4. vartoti vaistus be gydytojo žinios;
 - 20.5. naudotis laisvų lovų patalyne;
 - 20.6. elgtis nesaugiai savo ir aplinkinių atžvilgiu (sėdėti ant palangės ir kt.).

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

21. Pacientai ligoninės skyriuose lankomi kasdien nuo 11⁰⁰ iki 13⁰⁰ val. ir nuo 16⁰⁰ iki 20⁰⁰ val..
22. Lankytojams draudžiama:
 - 22.1. eiti į ligoninės skyrių su lauko drabužiais;
 - 22.2. rūkyti ligoninės patalpose;
 - 22.3. šiukšlinti ir triukšmauti;
 - 22.4. pacientus išvesti ir išsivežti už ligoninės skyriaus ribų be medicinos personalo sutikimo;
 - 22.5. lankyti pacientą karantino metu;
 - 22.6. turėti su savimi arba nešti pacientui šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;
 - 22.7. nešti pacientams svaigalų, rūkalų, narkotikų, psichotropinių ir kitų psichiką veikiančių medžiagų.
23. Karantino metu maisto produktai, perduodami pacientui, privalo būti tvarkingai supakuoti ir tinkami vartoti, ant pakuotės užrašyta paciento vardas, pavardė, skyrius, palata.
24. Pacientai iš ligoninės išrašomi pažeidus ligoninėje nustatytą režimą, savavališkai išvykus iš ligoninės, pacientui reikalaujant, nors tyrimas ir gydymas nebaigtas.
25. Apie išrašymą į namus ar perkėlimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą pacientui turi būti pranešta prieš 24 val. (išskyrus atvejį, kai pacientas skubiai perkeliamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą būtinajai pagalbai suteikti).
26. Paciento dokumentai (medicinos dokumentų išrašas – 027/a, nedarbingumo pažymėjimas, pažymos ir kt.) išrašymo ar perkėlimo dieną turi būti sutvarkyti iki 12 val.

VI. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP LIGONINĖS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

27. Iškilus ginčui ar konfliktui tarp ligoninės personalo ir paciento, visi klausimai sprendžiami su skyriaus vedėju ir vyresniąja slaugytoja. Skyriaus vedėjas apie ginčą ar konfliktą nedelsdamas informuoja ligoninės administraciją.

28. Nepatenkintas pacientas turi teisę kreiptis į ligoninės administraciją.

29. Į paciento klausimus turi būti atsakyta per penkias darbo dienas, jei problema skubi – nedelsiant.

30. Jei paciento netenkina įstaigos administracijos atsakymas ar sprendimas, pacientas turi teisę kreiptis į kitas valstybines institucijas teisės aktų nustatyta tvarka.

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

31. Informacija pacientui teikiama jo prašymu.

32. Informaciją apie ligonio sveikatos būklę teikia gydantis gydytojas ar skyriaus vedėjas. Slaugos personalas neturi teisės teikti tokio pobūdžio informacijos.

33. Teikdamas informaciją apie gydymą, gydytojas turi:

33.1. suprantamai paaiškinti specialius medicinos terminus;

33.2. paaiškinti pacientui apie pačią ligą, jos gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius jo atsisakius.

34. Apie pacientui suteiktą informaciją, jo apsisprendimą dėl gydymo, siūlomo gydymo atsisakymą ir supažindinimą su galimomis pasekmėmis pažymima ligos istorijoje, pasirašo gydantis gydytojas ir pacientas arba jam atstovaujantis asmuo.

35. Informaciją apie sveikatos būklę pacientui ar jo artimiesiems (sutuoktiniui, vaikams ar globėjams) teikia gydytojas ar skyriaus vedėjas, o budėjimo metu – budintis gydytojas. Informacija negali būti teikiama be paciento sutikimo, išskyrus įstatymais nustatytas išimtis.

36. Jei pacientas ar jo atstovai, globėjai atsisako nurodyti medicinos dokumentuose asmenis, kurie turėtų teisę gauti arba negauti konfidencialią informaciją, apie tai pažymima ligos istorijoje ir konfidenciali informacija teikiama tik įstatymų nustatyta tvarka.

37. Nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams informacija turi būti pateikta suprantamai. Nesutarimų tarp nepilnamečio ir jo tėvų ar globėjų atvejais, gydantis gydytojas, pateikdamas informaciją, turi vadovautis nepilnamečio paciento interesais.

38. Jeigu nepilnametis yra hospitalizuotas, apie tai turi būti informuojami jo tėvai ar globėjai.

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

39. Pacientui pageidaujant, jam turi būti pateikta ligos istorija ar kiti medicininiai dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei. Apie tai sprendžia gydytojų konsiliumas ir pažymi ligos istorijoje (antrame ligos istorijos puslapyje „Ypatingi atžymėjimai“).

40. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant, jo lėšomis padaromos ligos istorijos ir kitų medicininių dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

41. Ligos istorijų ar kitų medicininių dokumentų kopijos išduodamos tik pačiam pilnamečiui pacientui ar nepilnamečio tėvams arba globėjams.

42. Jeigu pacientas ar jo atstovas nori gauti išrašą iš medicininių dokumentų (epikrizės) kopijas apie jų ankstesnę gydymąsi ligoninėje, jis kreipiasi į ligoninės archyvą. Archyvaras išduoda

išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizės) kopijas, pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kopijas, pagal tuo metu galiojančius reikalavimus, patvirtina ligoninės vadovas ar kitas, suteiktus įgaliojimus turintis asmuo.

43. Pacientas pageidaujantis pažymos, patvirtinančios gydymosi stacionare faktą, kreipiasi į skyriuje jį gydžiusį gydytoją.

44. Asmens sveikatos istorijos bei kiti medicininiai dokumentai policijai, prokuratūros darbuotojams, advokatams, teisėjams bei kitoms gydymo įstaigoms su lydraščiu išduodami gavus iš jų oficialų paklausimą apie paciento būklę, gydymą ir pan. Šis paklausimas registruojamas ligoninės administracijoje. Atsakymą tvirtina gydęs gydytojas, skyriaus vedėjas ir ligoninės vadovas ar jo pavaduotojas medicinai. Atsakymas parengiamas ne vėliau kaip per penkias darbo dienas.

45. Asmuo atvykęs iš prokuratūros ar kitų teisėtvarkos organų ir pageidaujantis medicininių dokumentų apie pacientą be oficialaus raštiško prašymo privalo pateikti dokumentą, liudijantį, kad jis tikrai yra tos institucijos atstovas.

46. Paciento ligos istoriją ar ambulatorinę kortelę, reikalingą baudžiamajai bylai ar teismui, archyvo darbuotojai išduoda tik ligoninės administracijai leidus. Archyvo registracijos žurnale, turi būti pažymėta, kad toks dokumentas atiduotas (įstaigos pavadinimas, adresas, pareigūno duomenys ir parašas, dokumento pavadinimas, lapų skaičius ir išdavimo data).

47. Nakties metu ar nedarbo bei švenčių dienomis policijai ar kitiems teisėsaugos organams, besikreipiantiems į gydantį ar budintį gydytoją dėl paciento (nukentėjusiojo) būklės ir sužalojimo sunkumo, dokumentai išduodami tokia tvarka:

47.1. pareigūnas pateikia dokumentą, patvirtinantį, kad jis yra teisėsaugos organų darbuotojas;

47.2. gydytojas išduoda medicinos dokumentą išrašą – 027/a (toliau-išrašas), kuriame parašo diagnozę, nurodo ligonio būklę, sužalojimo ar traumos pobūdį, aiškiai pasirašo ir parašą patvirtinta asmeniniu spaudu. Jeigu pacientas hospitalizuotas, išrašą išdavęs gydytojas pažymi ligos istorijoje (data, pareigūno vardas, pavardė, pareigos ir parašas).

48. Jeigu pacientas apžiūrėtas ir tirtas priėmimo-skubios pagalbos skyriuje, jam nustatyta diagnozė, suteikta pagalba ir jis siunčiamas į namus tęsti gydymo ambulatoriškai, ligonį apžiūrėjęs gydytojas priėmimo-skubios pagalbos skyriaus ligonių registracijos žurnale aprašo ligonio būklę, sužalojimo pobūdį, atliktus tyrimus bei jų rezultatus, diagnozę ir aiškiai nurodo, kur pacientas siunčiamas.

Tokiu atveju, teisėtvarkos pareigūnams išduodant išrašą, aprašymas apie pacientą žurnale ir duomenys išrašė turi būti vienodi. Gydytojas, išdavęs išrašą, priėmimo-skubios pagalbos skyriaus registracijos žurnale pažymi, kada (nurodo laiką ir datą) ir kam išduota pažyma apie paciento būklę.

IX. LIGONINĖS ADMINISTRACIJOS, KITŲ PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS

49. Ligoninė dirba ištisą parą be poilsio dienų.

50. Ligoninės administracija dirba kasdien darbo dienomis nuo 8⁰⁰ iki 17⁰⁰ val., penktadienį nuo 8⁰⁰ iki 15⁴⁵ val. (pietų pertrauka nuo 12⁰⁰ iki 12⁴⁵ val.).

51. Kitų ligoninės struktūrinių padalinių personalo darbo laikas nustatomas pagal ligoninės vadovo tvirtinamus darbo grafikus.

52. Ligoninės stacionaro skyriuose ir kituose padaliniuose darbuotojui draudžiama palikti darbo vietą, kol atvyks jį keičiantis asmuo. Neatvykus į darbą keičiamam darbuotojui, apie tai pranešama skyriaus vedėjui ar vyresniajai slaugytojai. Darbo trukmė, darbo dienų savaitė nustatoma įstatymų nustatyta tvarka.

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

53. Už darbų saugą ir sveikatą ligoninėje atsako vadovas.

54. Ligoninėje paskirtas darbuotojų saugos ir sveikatos specialistas, kuris vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis, ligoninės direktoriaus įsakymais.

55. Ligoninės darbo aplinka ir darbo vietos turi atitikti saugos darbe ir sveikatos norminių aktų reikalavimus.

56. Saugaus darbo organizavimui ir vykdymui ligoninėje rengiamos darbuotojų saugos ir sveikatos bei priešgaisrinės saugos instrukcijos, su kuriomis darbuotojai supažindinami pasirašytinai ne rečiau kaip kartą per 12 mėnesių.

57. Darbo vietoje ir įstaigoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės, elektros saugos reikalavimų, vadovaujantis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, ligoninės direktoriaus įsakymais.

58. Darbo metu įstaigos darbuotojai privalo turėti galiojančius darbo pažymėjimus, išduotus ligoninės direktoriaus nustatyta tvarka.

59. Ligoninės personalas aprūpinamas individualiosios saugos priemonėmis, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo nustatyta tvarka apmokomi ir instruktuojami darbui su kenksmingomis ir pavojingomis medžiagomis.

60. Ligoninės personalas savo veikla privalo nepažeisti aplinkos kokybės normatyvų ir standartų, laikytis atliekų nukenksminimo, transportavimo, sandėliavimo, šalinimo tvarkos.

61. Ligoninės personalas privalo pasitikrinti sveikatą. Darbuotojas, atsisakęs nustatytu laiku pasitikrinti sveikatą, nušalinamas nuo darbo ir jam nemokamas darbo užmokestis. Toks atsisakymas laikomas darbo drausmės pažeidimu.

62. Ligoninės personalas, turintis tiesioginį kontaktą su pacientu, privalo vilkėti švarią ir tvarkingą medicininę aprangą.

63. Ligoninės personalui leidžiama naudoti tik techniškai tvarkingas, atitinkančias saugos reikalavimus, darbo priemones bei laikytis medicinos prietaisų eksploatavimo taisyklių. Esant techniškai netvarkingoms darbo priemonėms apie tai informuoti skyriaus atsakingą asmenį.

64. Ligoninės personalas privalo imtis priemonių ir pagal galimybes bei kompetenciją pašalinti priežastis, dėl kurių gali įvykti nelaimingi atsitikimai, apie tai nedelsiant informuoti darbuotojų saugos ir sveikatos specialistą.

XI. PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA

65. Už paciento pinigus, dokumentus ir brangius daiktus bei dirbinius iš brangiųjų metalų ligoninės personalas neatsako.

66. Išskirtiniais atvejais (sunki paciento būklė, sąmonės sutrikimas ir pan.), priėmimo-skubios pagalbos skyriaus personalas turi teisę paimti pas pacientą rastus pinigus, vertingus daiktus saugojimui. Visa tai saugoma šia tvarka:

66.1. Pinigai ar vertingi daiktai sudedami į voką, kuris užklijuojamas ir užantspauduojamas;

66.2. Užpildomas brangių daiktų saugojimo aktas (3 egzemplioriais) ant kurio pasirašo priėmimo-skubios pagalbos skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja bei budintis gydytojas;

66.3. Vokas su vertybėmis, kartu su 3 akto egzemplioriais, pristatomas į ligoninės kasą kasininkei, kuri ant visų akto egzempliorių pasirašo. Vienas akto lapas įklijuojamas į ligos istoriją, po vieną lieka ligoninės kasoje ir skyriuje;

66.4. Vokas su vertybėmis saugomas kasos seife. Jei tuo metu kasa nedirba, daiktai laikinai saugomi priėmimo-skubios pagalbos skyriuje.

67. Pagerėjus paciento būklei saugoti pinigai ar vertingi daiktai gražinami. Pacientui mirus – gražinami jo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus. Daiktus ir pinigus atsiėmęs asmenys pasirašo brangių daiktų saugojimo akte.

XII. BENDRIEJI VIDAUS TVARKOS REIKALAVIMAI LIGONINĖS PERSONALUI

68. Racionaliai ir taupiai naudoti darbo priemones, elektros energiją ir kitus materialinius išteklius.

69. Tvarkyti asmens duomenis, ligoninės dokumentaciją prisiimant asmeninę atsakomybę, neperduoti neįgaliesiems asmenims slaptažodžius ir kitus duomenis.

70. Ligoninės personalas turi užtikrinti, kad jų darbo vieta nesinaudotų pašaliniai asmenys.

71. Ligoninės personalas neturi laikyti jokių asmeninių maisto produktų ir gėrimų matomoje vietoje ir pacientų aptarnavimo vietose, bei vartoti maisto produktus ar gėrimus pacientų aptarnavimo metu.

72. Draudžiama be ligoninės vadovo ar jo įgalioto asmens sutikimo pavesti atlikti savo darbą kitam asmeniui.

73. Draudžiama darbo laiku užsiraminti darbo patalpose, išskyrus tuos atvejus, kai teisės aktuose nustatyta kitaip.

74. Elektroniniais ryšiais, programine įranga, telefoniniais ryšiais ir kanceliarinėmis bei kitomis priemonėmis galima naudotis tik su darbu susijusiais tikslais.

75. Draudžiama savavališkai instaliuoti, keisti kompiuterines programas, ardyti kompiuterius ar keisti jų nustatymus, kopijuoti ar kitu būdu kaupti duomenis, nesusijusius su darbu, dalyvauti su darbu nesusijusiuose interneto pokalbių tinklapiuose. Už kompiuterio informacijos turinio atitikimą darbo tikslams atsako asmuo, dirbantis su jam patikėtu kompiuteriu ir jo tiesioginis vadovas.

76. Kompiuterių, ryšių technikos priežiūrą bei remontą ir taikomosios programinės įrangos diegimą organizuoja ir šiuos darbus atlieka tik už tai atsakingas informacinių technologijų specialistas.

77. Asmeninius kompiuterius ar kitas programines priemones ligoninės kompiuteriniame tinkle naudoti galima tik gavus ligoninės vadovo leidimą ir tai suderinus su informacinių technologijų specialistu.

78. Ligoninės patalpose rūkyti griežtai draudžiama.

79. Ligoninėje draudžiama vartoti alkoholinius gėrimus, būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo narkotinių ar toksinių medžiagų.
