

PATVIRTINTA
VšĮ Respublikinės Klaipėdos
ligoninės direktoriaus
2021 m. vasario 1 d.
įsakymu Nr. (1.6)-Į-36



VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS KLAIPĖDOS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROJI DALIS

1. Viešosios įstaigos Respublikinės Klaipėdos ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau – taisyklės) reglamentuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką pacientams VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje, jos filialuose, padaliniuose bei skyriuose, pacientų teises ir pareigas, jų įgyvendinimą, darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.

2. Viešoji įstaiga Respublikinė Klaipėdos ligoninė yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal įstaigai suteiktą licenciją (toliau - įstaiga).

3. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, įstaigos įstatais, šiomis taisyklėmis bei kitais teisės aktais.

4. Šios taisyklės parengtos pagal Lietuvos Respublikos civilinio kodekso, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo bei kitų teisės aktų nuostatas, kurios yra pagrindas paciento ir įstaigos santykių reglamentavimui.

5. Šių taisyklių nuostatos yra privalomos visiems įstaigos darbuotojams, pacientams bei jų atstovams, lankytojams ir kitiems įstaigos teritorijoje ir patalpose esantiems asmenims.

6. Visa būtina informacija teikiama įstaigos registratūrose, skyriuose, kreipiantis į filialų, padalinių ar skyrių vedėjus bei gydančius gydytojus ar įstaigos administraciją įstaigos vadovo nustatyta tvarka. Informacija taip pat skelbiama įstaigos informacinėse lentose bei interneto svetainėje www.rkligonine.lt.

II SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

7. Įstaigoje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės, būtiniosios ir planinės paslaugos, finansuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto, kitų finansavimo šaltinių lėšomis bei mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

8. Laikoma, kad savanoriškai į įstaigą dėl stacionariųjų ar ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad įstaigos sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, nes įstaiga yra užtikrinusi, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi šioje įstaigoje metu, o įstaigos darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija.

9. Visiems pacientams, atvykusiems patiems ar pristatytiems greitosios medicininės pagalbos tarnybų (toliau – GMP), visą parą įstaigos Priėmimo – skubios pagalbos skyriuose (S. Nėries g. 3, Bangų g. 6A, P. Lideikio g. 2, Klaipėda, Šatrijos g. 3, Skuodas) pagal kompetenciją užtikrinama (suteikiama ir organizuojama) būtinoji medicinos pagalba:

9.1. būtiniosios pagalbos apimtį ir mastą, paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemį SPAP nustato pacientą apžiūrėjęs sveikatos priežiūros specialistas;

9.2. nemokama būtinoji medicinos pagalba garantuojama:

9.2.1. asmenims, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – PSD) Lietuvoje, nepriklausomai nuo jų pilietybės (į šią kategoriją taip pat patenka Lietuvos Respublikoje laikinai gyvenantys ir dirbantys užsieniečiai);

9.2.2. nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, nepriklausomai nuo jų pilietybės ir neatsižvelgiant į tai, ar jie yra apdrausti PSD;

9.2.3. Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalyse ar Šveicarijos Konfederacijoje (toliau – ES šalyse) apdraustiems asmenims, turintiems dokumentą, patvirtinantį jų teisę gauti išmokas natūra kompetentingos šalies įstaigos sąskaita (Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau – ESDK) ar ją laikinai pakeičiantį sertifikatą). Tokiems asmenims Lietuvoje suteiktų būtiniosios pagalbos paslaugų išlaidas apmoka (kompensuoja) ESDK ar sertifikatą išdavusios šalies sveikatos draudimo įstaiga.

9.3. gydytojui nustačius, kad paciento, atvykusio be siuntimo, būklė neatitinka būtiniosios pagalbos kriterijų, pacientas privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas;

9.4. tuo atveju, kai užsienietis neturi dokumento, patvirtinančio jo nuolatinio gyventojų statusą (Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojų leidimo gyventi Europos Sąjungoje (t. y. leidimo nuolat gyventi) arba pažymos, patvirtinančios Europos Sąjungos valstybės narės piliečio teisę nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje), jis privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas arba kreiptis į privataus draudimo įstaigą, kurioje apsidraudė sveikatą atvykdamas gyventi į Lietuvą;

9.5. mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik pacientui raštu patvirtinus įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje, jos filialuose bei padaliniuose tvarkos aprašo nuostatas.

10. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių stacionariųjų paslaugų:

10.1. Pacientai į įstaigą hospitalizuojami per Priėmimo-skubios pagalbos skyrių, kur jie registruojami, įvertinami pateikti duomenys, sveikatos būklė ir užpildoma gydymo stacionare ligos istorija ir nukreipiami į atitinkamus skyrius.

10.2. Planinėms stacionarinėms paslaugoms pacientų hospitalizacija vykdoma įstaigos darbo dienomis Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje nuo 07.00 iki 07.30 val., registratūroje nuo 07.30 iki 11.30 val.

10.3. Pacientai planine tvarka į įstaigą hospitalizuojami šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimu, įvertinus stacionarinio gydymo tikslingumą, ir užregistravus pacientą planinės hospitalizacijos žurnale.

10.4. Pacientai privalo turėti medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a) arba turi būti užpildytas elektroninis siuntimas (forma E027) (toliau – siuntimas) pagal siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką, nustatytą Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI) naudojimo tvarkos apraše, kuriame turi būti nurodyta trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas

siunčiamas, ligos ar sveikatos sutrikimų kodas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas ir jo efektyvumas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis, siuntimo priežastys ir jų pagrindimas (atsižvelgiant į paciento esamą sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą), kitos aplinkybės (gydytojo nuožiūra).

10.5. Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje ar registratūroje pacientai turi pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus ar registratūros darbuotojai patikrina paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemį SPAP, siuntimo duomenis per ESPBI ir kitus būtinus dokumentus. Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, savo draustumui įrodyti pateikia dokumentą S2 (arba E112 formos pažymą, arba SED S010), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas, kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau – MPP); dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

10.6. Jei pacientai atvyksta be siuntimo, asmens dokumentų ir įstaigos informacinės sistemos ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemės SPAP duomenimis pacientai nėra drausti privalomuoju sveikatos draudimu, nėra nuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai, tai stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos eilės tvarka tik pacientui raštu patvirtinus įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo VŠĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje, jos filialuose bei padaliniuose tvarkos aprašo nuostatas.

10.7. Hospitalizuojami pacientai Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus persirengimo patalpoje perrengiami pacientams skirta apranga, paruošiami stacionarizavimui (nuprausiami ir t.t.). Sveikatos priežiūros specialistams leidus pacientai gali dėvėti asmeninę aprangą, kuri turi būti švari, tvarkinga ir atitikti įstaigoje nustatytus pacientų aprangos (baltiniai, pižama, chalatas, šlepetės ir kt.) reikalavimus. Tuberkuliozės filialo pacientams, kurie teisės aktų nustatyta tvarka turi būti izoliuojami arba apribotas jų judėjimas, skiriama tik įstaigos apranga.

10.8. Pacientų asmeninė apranga ir avalynė paliekami saugoti įstaigos pacientų drabužinėje įstaigos vadovo nustatyta tvarka arba paciento ar jį lydintį asmenų pageidavimu apranga ir avalynė perduodami pacientą lydintiems asmenims, kurie įsipareigoja aprangą ir avalynę pristatyti pacientui jo išrašymo iš įstaigos dieną. Paciento apranga ir avalynė įstaigoje paliekama saugoti Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje užpildžius įstaigos vadovo nustatytos formos aprangos ir avalynės perdavimo aktą 3 egzemplioriais. Vienas perdavimo akto egzempliorius prisegamas prie rūbų, antras pridodamas prie gydymo stacionare ligos istorijos, trečias paliekamas saugoti Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje. Pacientą išrašant iš įstaigos jam grąžinama priimta saugoti apranga bei avalynė pasirašant (vardas, pavardė, parašas) perdavimo akte. Jeigu paciento apranga bei avalynė perduodami pacientą lydintiems asmeniui, apie tai Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje bendrosios praktikos slaugytojas pažymi gydymo stacionare ligos istorijoje ir paciento rūbus paėmęs asmuo pasirašo. Paciento apranga ir avalynė įstaigoje saugoma ne ilgiau kaip vieną kalendorinį mėnesį po išrašymo iš įstaigos dienos. Vėliau apranga ir avalynė perduodama labdaros organizacijoms labdaros tikslams arba utilizuojama, atsižvelgiant į jų būklę, pažymint šį faktą aprangos bei avalynės perdavimo akte.

10.9. Į paskirtą įstaigos skyrių pacientą lydi įstaigos pagalbiniis medicinos darbuotojas. Pacientą leidžiama lydėti ne daugiau kaip vienam artimam asmeniui.

10.10. Pacientų iki 3 metų amžiaus slaugai vienas iš tėvų (įtėvių, globėjų) paliekamas įstaigoje. Vyresnių nei 3 metų amžiaus pacientų slaugai vienas iš tėvų (įtėvių, globėjų) paliekamas įstaigoje tik medicininių indikacijų atvejais, apie tai pažymint gydymo stacionare ligos istorijoje. Slaugai liekantiems asmenims yra skiriama lova, patalynė, maitinimas bei užtikrinamos komunalinės paslaugos. Nedarbingumo pažymėjimai išduodami tėvams, įtėviams, globėjams ir seneliams pagal Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisykles.

10.11. Pacientų vyresnių nei 3 metų amžiaus slaugai tėvų (įtėvių, globėjų) pageidavimu gali būti hospitalizuoti ir nesant medicininių indikacijų, tačiau mokant įstaigai už komunalines paslaugas. Nedarbingumo pažymėjimai išduodami tėvams, įtėviams, globėjams ir seneliams pagal Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisykles.

11. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių ambulatorinių paslaugų:

11.1. Pacientai registruojasi ambulatoriniuose – konsultaciniuose padaliniuose darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 16.00 val., konsultacinėse poliklinikose darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 17.00 val.:

11.1.1. tiesiogiai atvykus į registratūrą;

11.1.2. telefonu per skambučių centrą;

11.1.3. per elektroninę išankstinę pacientų registravimo informacinę sistemą (toliau – IPR);

11.1.4. registruoja siunčiantysis gydytojas.

11.2. Dėl Psichiatrijos filialo dienos stacionare teikiamų psichikos sveikatos paslaugų pacientai registruojami tiesiogiai atvykus į registratūrą darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 15.30 val. arba telefonu per skambučių centrą.

11.3. Registratorius ar siunčiantysis gydytojas pacientui pasiūlo artimiausią objektyviai galimą įstaigos konkretaus specialisto paslaugos suteikimo datą bei laiką ir jį užregistruoja IPR informacinėje sistemoje.

11.4. Įstaiga registruoja pacientus į laukiančiųjų sąrašą. Užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui automatiškai nustatoma paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į įstaigą eilės tvarką ir ne vėliau kaip per vieną darbo dieną nuo šios datos ir laiko paskyrimo ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis jam pranešama apie numatytą paslaugos gavimo datą ir laiką.

11.5. Jeigu įstaiga negali suteikti paslaugos, registratorius ar siunčiantysis gydytojas pasiūlo pacientui paslaugos suteikimo datą ir laiką kitose asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir jį užregistruoja.

11.6. Pacientas, atvykęs paskirtą dieną, turi registruotis registratūroje bendra tvarka ir privalo pateikti medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a) arba turi būti užpildytas elektroninis siuntimas (forma E027) (toliau – siuntimas) pagal Siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką, nustatytą Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI) naudojimo tvarkos apraše, kuriame turi būti nurodyta trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, ligos ar sveikatos sutrikimų kodas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas ir jo efektyvumas, siuntimo tikslas ir gydytojo ar kito sveikatos priežiūros specialisto, kuriam konsultuoti ar toliau gydyti siunčiamas pacientas, profesinė kvalifikacija, siuntimo priežastys ir jų pagrindimas (atsižvelgiant į paciento esamą sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą), kitos aplinkybės (gydytojo nuožiūra), asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, nepilnamečio paciento gimimo liudijimą ir kitus būtinus dokumentus. Registratūros darbuotojai įvertina pateiktus dokumentus, paciento draustumo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą (ESIS) įstaigos vadovo nustatyta pacientų draustumo įvertinimo tvarka.

11.7. Registratūros darbuotojai patikrina paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal įstaigos informacinę sistemą ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemį SPAP, siuntimo duomenis per ESPBI ir kitus būtinus dokumentus. Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, savo draustumui įrodyti pateikia dokumentą S2 (arba E112 formos pažymą, arba SED S010), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas ir kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

11.8. Jei pacientai atvyksta be siuntimo, asmens dokumentų ir įstaigos informacinės sistemos ESIS ir Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA posistemės SPAP duomenimis pacientai nėra drausti privalomuoju sveikatos draudimu, nėra nuolatiniai Lietuvos Respublikos gyventojai, tai pacientui teikiamos mokamos ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos eilės tvarka jam raštu patvirtinus įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo VŠĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje, jos filialuose bei padaliniuose tvarkos aprašo nuostatas bei sumokėjus už teikiamas paslaugas pagal galiojančius įkainius įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

11.9. Pacientui kreipiantis dėl dermatovenerologo konsultacijos gydytojo siuntimas neprivalomas.

11.10. Konsultacinių poliklinikų bei konsultacinių – ambulatorinių padalinių ne darbo metu, dėl skubios medicininės pagalbos pacientai gali kreiptis į įstaigos Priėmimo - skubiosios pagalbos skyrių.

12. Psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas, atsisakantis hospitalizavimo, gali būti priverstinai hospitalizuojamas ir priverstinai gydomas įstaigos Psichiatrijos filiale Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatyme nustatyta tvarka tik jeigu iš paciento elgesio ir (ar) kitų objektyvių duomenų galima pagrįstai spręsti, kad yra reali grėsmė, kad jis savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos savo ar aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui.

13. Neveiksnius atitinkamoje srityje asmenys hospitalizuojami ir gydomi Psichiatrijos filiale Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatyme nustatyta tvarka.

14. Pacientų, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, turėjusių sąlytį, ir sukėlėjų nešiotojų būtinas hospitalizavimas ir (ar) būtinas izoliavimas vykdomas Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo nustatyta tvarka.

III SKYRIUS

NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

15. Įstaigoje nemokamai teikiamos:

15.1. būtinąją medicinos pagalbą vadovaujantis ūmių klinikinių būklių ir skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu Sveikatos apsaugos ministro. Sąrašas iškabinamas pacientams matomoje vietoje bei skelbiamas įstaigos interneto svetainėje.

15.2. planinės ambulatorinės (specialistų konsultacijos, dienos stacionaro, stebėjimo, ambulatorinės chirurgijos ir kt.), stacionarinės (aktyvaus gydymo, ilgalaikio gydymo, dienos chirurgijos ir kt.) ir kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartyje su teritorine ligonių kasa;

15.3. asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, pateikus draustumą patvirtinančius dokumentus;

15.4. nemokamai planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas siunčiamas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas) pagal asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutarties su teritorine ligonių kasa nuostatas.

16. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikti įstaiga yra licencijuota, yra nurodytos Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) 2000-09-04 įstaigai išduotoje asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 1674. Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT interneto svetainėje adresu: https://www.vaspvt.gov.lt/files/Istaigu_licencijavimas/ASPI.pdf, įstaigos Priėmimo-skubios pagalbos skyriuose ir registratūrose.

17. Už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios nėra kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis ir nepriskirtos būtinosios medicinos pagalbos paslaugoms, apmoka patys pacientai arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys bei savanoriškojo draudimo įstaigos.

18. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik gavus paciento sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo bei apmokėjimo už jas raštu, pasirašant įstaigos vadovo patvirtintos formos sutikimą, ir iš anksto apmokėjus už jas Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo VŠĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje, jos filialuose bei padaliniuose tvarkos aprašo nustatyta tvarka.

19. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka bei įkainiai nustatomi vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos ir įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

20. Norint gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti, juridiniai ir fiziniai asmenys gali žodžiu ir raštu kreiptis į įstaigos administraciją, filialų, padalinių ir skyrių vadovus/vedėjus, vyriausiuosius slaugytojus/vyresnius slaugytojus, gydančius gydytojus, registratūros darbuotojus arba su informaciją gali susipažinti įstaigos interneto svetainėje.

IV SKYRIUS PACIENTO TEISĖS

21. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.
22. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį.
23. Pacientui turi būti suteikiamos tik mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktų dėl savo sveikatos sutrikimų. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarbėje.
24. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardas, pavardė, pareigos) ir informaciją apie jo kvalifikaciją.
25. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą vadovaujantis šia tvarka:
 - 25.1. pacientai pageidaujama sveikatos priežiūros specialistą gali pasirinkti išankstinės registracijos gydytojų specialistų konsultacijoms ar planiniam stacionariniam gydymui metu;
 - 25.2. sveikatos priežiūros specialisto pasirinkimas galimas iš tuo metu dirbančiųjų atitinkamame padalinyje / skyriuje;
 - 25.3. atvykę dėl būtinosios medicinos pagalbos, pacientai pageidaujama sveikatos priežiūros specialistą gali pasirinkti iš tuo metu dirbančių sveikatos priežiūros specialistų, jeigu pageidaujamas specialistas tuo metu neteikia asmens sveikatos priežiūros paslaugų kitam pacientui;
 - 25.4. informacija apie specialistų pasirinkimo galimybes teikiama Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje bei registratūroje, atsižvelgiant į tai planinė ar skubi medicininė pagalba turi būti suteikta;
 - 25.5. ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.
26. Pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę. Įgyvendinant šią teisę, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą Sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliotų institucijų nustatyta tvarka gali būti ribojama.
27. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti. Dėl informacijos suteikimo pacientas turi kreiptis į atitinkamo filialo/padalinio/skyriaus vadovą/vedėją ar vyriausiąjį/vyresnįjį slaugytoją. Taip pat informacija teikiama registratūroje, skelbiama įstaigos informacinėse lentose bei įstaigos interneto svetainėje.
28. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisių įgyvendinimo ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas:
 - 28.1. Hospitalizuoti psichikos ir elgesio sutrikimą turintys pacientai turi teisę:
 - 28.1.1. bendrauti su kitais asmenimis (tarp jų ir su kitais pacientais), naudotis interneto prieiga, telefonu ir kitomis ryšio priemonėmis;
 - 28.1.2. tam skirtose patalpose susitikti su lankytojais, savo atstovu pagal įstatymą arba pagal pavedimą ir asmeniui, kuris teikia jam pagalbą pagal pagalbos priimti sprendimus sutartį, be pašalinių asmenų;
 - 28.1.3. siųsti ir gauti privačius ar viešus pareiškimus, skundus, prašymus, laiškus, kurie neturi būti kitų asmenų skaitomi ir cenzūruojami;
 - 28.1.4. esant galimybei, pirkti ir gauti reikalingiausias daiktus, kuriais jie naudosis hospitalizavimo metu;
 - 28.1.5. skaityti, sportuoti ir kitaip leisti laisvalaikį įstaigoje specialiai tam pritaikytose patalpose ir teritorijoje;
 - 28.1.6. atsižvelgiant į sveikatos būklę, kiekvieną dieną pasivaikščioti gryname ore;
 - 28.1.7. užsiimti jų individualius poreikius atitinkančia veikla, kuri padėtų reabilituotis ir grįžti į visuomenę įstaigoje specialiai tam pritaikytose patalpose;
 - 28.1.8. pabūti vieni įstaigoje specialiai tam įrengtose patalpose;
 - 28.1.9. atlikti religines apeigas įstaigoje specialiai tam įrengtose patalpose.

28.2. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių pacientų teisė pasirinkti asmens sveikatos priežiūros specialistą, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygas arba jų atsisakyti gali būti ribojamos Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo nustatyta tvarka.

28.3. Hospitalizuotas psichikos ir elgesio sutrikimą turintis pacientas dėl aukščiau nurodytų teisių įgyvendinimo arba pageidaudamas susisiekti su savo atstovu, artimaisiais ar pagalbą priimant sprendimus teikiančiu asmeniu, turi kreiptis į gydantį gydytoją arba budintį gydytoją.

28.4. Gydantis gydytojas arba budintis gydytojas gali riboti hospitalizuoto psichikos ir elgesio sutrikimą turinčio paciento aukščiau nurodytas teises, jeigu kyla grėsmė, kad psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas savo veiksmais gali padaryti esminės žalos savo ir (ar) aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisių ribojimai įrašomi į medicinos dokumentus, nurodant jų taikymo trukmę, kuri nustatoma atsižvelgiant į psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento sveikatos būklę.

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

28.6. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių pacientų judėjimo laisvė gali būti ribojama taikant fizinio suvaržymo priemones Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo nustatyta tvarka.

29. Pacientai, ne jaunesni kaip 16 metų, turi teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

30. Paciento įtraukimo į biomedicininis tyrimus tvarką nustato Biomedicininis tyrimų etikos įstatymas. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininis tyrimus. Paciento sutikimas dėl įtraukimo į biomedicininis tyrimus patvirtinamas parašu, pasirašant įstaigos vadovo patvirtintos formos sutikimą.

31. Įstaiga yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto, Vilniaus universiteto, Klaipėdos universiteto, Šiaulių universiteto, Klaipėdos valstybinės kolegijos ir kitų švietimo įstaigų mokymo bazė. Mokymo procesą (studentų, rezidentų ar kitų asmenų, siekiančių įgyti tam tikrą išsilavinimą ar tobulinti profesinę kvalifikaciją) įstaigos struktūriniuose padaliniuose kontroliuoja struktūrinių padalinių vadovai. Laikoma, kad pacientas, pasirašytinai susipažinęs su šiomis 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, pasirašydamas įstaigos vadovo patvirtintos formos nesutikimą. Jo rašytinis nesutikimas saugomas paciento medicininuose dokumentuose.

32. 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.

33. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Sveikatos priežiūros specialistai visais atvejais turi parinkti tokius diagnostikos ir gydymo metodus, kurie labiausiai atitiktų nepilnamečio interesus, atsižvelgdami pirmiausia į nepilnamečio, taip pat į jo atstovų valią. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

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

35. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas, kad jam būtų atliekama konkreti chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra. Toks sutikimas, išskyrus atvejus, kai invazinės ir (ar) intervencinės procedūros metu nepažeidžiamas audinių ir (ar) organų vientisumas ir ta procedūra gali kelti tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį paciento

sveikatai, turi būti išreikštas raštu, pasirašant Sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančią formą.

36. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis.

37. 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 įstatymas, taip pat Lietuvos Respublikos civilinis kodeksas, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

V SKYRIUS PACIENTO PAREIGOS

38. Pacientas negali reikalauti privilegijų dėl jų rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų pagrindu.

39. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis šiomis taisyklėmis, kitais įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas, pacientui parašu patvirtinant įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą.

40. Pacientas privalo laikytis įstaigoje nustatytos vidaus tvarkos reikalavimų.

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

42. Pacientas privalo atvykti į įstaigą nurodytu ar sutartu priėmimo laiku. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti įstaigą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.

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

44. 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.

45. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu, pasirašydamas įstaigos vadovo nustatytos formos sutikimą.

46. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo 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.

47. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais, netrikdyti kitų pacientų ramybės.

48. Kiek leidžia sveikatos būklė, pacientas privalo laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę. Pacientas gali laikyti spintelėje tik negendančius maisto produktus ir gaivinančius gėrimus. Greitai gendantys maisto produktai turi būti pažymėti, kokiam pacientui priklauso, ir saugomi pacientų maistui skirtame šaldytuve.

49. Pacientas privalo tausoti, saugoti ir laiku gražinti laikinai jam patikėtą įstaigos turtą bei nustatyta tvarka atlyginti dėl jų kaltės padarytą žalą įstaigai.

50. Pacientas privalo tinkamai elgtis su įstaigos įrengimais ir inventoriumi.

51. Pacientas privalo stacionaro skyriuose laikytis nustatyto dienos režimo, vykdyti gydytojo, slaugos personalo ir kitų darbuotojų pagal kompetenciją teikiamus nurodymus.

52. Pacientas prieš naudojimąsi vonia/dušu bei išeinant iš skyriaus privalo informuoti slaugos specialistą. Vaikščioti pacientai gali tik tam skirtoje įstaigos dalyje.

53. Pacientas privalo laikytis priešgaisrinės ir elektros saugos taisyklių, atsargiai elgtis savo ir aplinkinių atžvilgiu (pvz. nesėdėti ant palangės, ant balkono atramos, nepersisverti per langą ir pan.).

54. Pacientas privalo pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu, įstaiga neatsako už pacientams priklausančių daiktų saugumą.

55. Pacientas privalo laiku sumokėti už teikiamas mokamas paslaugas (tyrimus, konsultacijas, gydymą ir kt.) pagal tuo metu galiojančius įkainius, Sveikatos apsaugos ministro ir įstaigos vadovo įsakymų nustatyta tvarka.

56. Pacientui draudžiama:

56.1. be leidimo išeiti iš įstaigos skyriaus, kuriame pacientas gydomas, ir teritorijos;

56.2. rūkyti įstaigos patalpose bei teritorijoje, laikyti ir gerti svaigiuosius gėrimus, vartoti narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias medžiagas;

56.3. turėti su savimi šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;

56.4. naudotis kitomis lovomis, jų patalyne;

56.5. gulėti lovose apsirengus viršutinius drabužius, su avalyne, galvos apdangalu;

56.6. laikyti maisto produktus ne tam skirtose vietose (pvz. ant spintelių, palangių ir kt.)

56.7. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus.

57. Įstaigos teritorijoje ir patalpose draudžiama:

57.1. įstaigos teritorijoje be nustatyta tvarka išduoto leidimo važinėti bet kokiomis transporto priemonėmis;

57.2. įstaigos patalpose ir teritorijoje be nustatyta tvarka gauto sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;

57.3. įsivesti (įsinešti) naminius gyvūnus;

57.4. trikdyti viešąją rimtį ir tvarką;

57.5. vartotis alkoholinius gėrimus bei tabako gaminius.

58. Gali būti atsisakyta teikti sveikatos priežiūros paslaugą pacientui arba paslaugos teikimas gali būti nutrauktas, jeigu paciento veiksmai kelia grėsmę įstaigos sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei, taip pat jeigu pacientas įstaigoje nederamu ir nepagarbiu elgesiu žemina sveikatos priežiūros specialisto garbę ir orumą ir tai trukdo jam ir (arba) kitiems pacientams teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, išskyrus atvejus, kai nederamą ir nepagarbų elgesį lemia jo sveikatos būklė ir (arba) kai jam teikiama būtinoji medicinos pagalba. Kai teikiama būtinoji medicinos pagalba, nepradėti teikti sveikatos priežiūros paslaugos arba sustabdyti jos teikimą galima tik tuo atveju, kai pacientas savo veiksmais kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei ir kai yra išnaudotos visos galimybės pašalinti šią grėsmę arba tokių galimybių nėra. Pašalinus šią grėsmę arba jai išnykus, būtinoji medicinos pagalba turi būti pradėta teikti arba tęsiama nedelsiant.

Punkto pakeitimas: 2024-12-20 įsakymu Nr. (1.6)-I-253

58¹. Prieš pasinaudodamas šių Taisyklių 58 punkte nustatyta teise nutraukti ar atsisakyti teikti sveikatos priežiūros paslaugą pacientui, įstaigos sveikatos priežiūros specialistas ar kitas teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujantis įstaigos darbuotojas turi būti išnaudojęs kitas priemones, jei jos prieinamos (žodiniai metodai, policijos iškvietimas ir kt.):

58¹.1. įstaigos sveikatos priežiūros specialistas ar kitas teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujantis įstaigos darbuotojas, įvertinęs paciento keliamą grėsmę bei jo sveikatos būklę, suprantamu būdu privalo įspėti pacientą ar jį lydintį asmenį apie jo pareigą laikytis šių Taisyklių 58 punkte nurodytų reikalavimų ir informuoti pacientą ar jį lydintį asmenį apie tai, kad dar kartą pažeidus šių Taisyklių 58 punkte nurodytus reikalavimus, įstaigos darbuotojai sustabdys arba atsisakys suteikti paslaugas arba nutrauks pradėtų teikti paslaugų teikimą;

58¹.2. jeigu įstaigos sveikatos priežiūros specialistas ar kitas teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujantis įstaigos darbuotojas šių Taisyklių 58 punkto pagrindu, šių Taisyklių 58¹.1 punkte nustatyta tvarka įspėjo pacientą ar jį lydintį asmenį, sustabdė arba atsisakė suteikti arba nutraukė paslaugų teikimą, sveikatos priežiūros specialistas, įvertinęs paciento keliamą grėsmę bei paciento sveikatos būklę, paciento medicinos dokumentuose aprašo paciento keliamą grėsmę bei paciento sveikatos būklę, pagal kurią nuspręsta, kad yra pagrindas atsisakyti teikti sveikatos priežiūros paslaugą arba paslaugos teikimą nutraukti. Sprendimas atsisakyti teikti sveikatos priežiūros paslaugą arba paslaugos teikimą nutraukti priimamas bei patvirtinamas ne mažiau kaip trijų sveikatos priežiūros specialistų ir (ar) kitų teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančių

įstaigos darbuotojų parašu, užpildant Sprendimo dėl atsisakymo teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas formą (Taisyklių priedas);

58¹.3. jeigu įstaigos sveikatos priežiūros specialistas ar kitas teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujantis įstaigos darbuotojas šių Taisyklių 58 punkto pagrindu, šių Taisyklių 58¹.2. punkte nustatyta tvarka sustabdė paslaugų teikimą pacientui, tai įstaigos sveikatos priežiūros specialistas privalo tų paslaugų teikimą atnaujinti tik tada, kai pacientas ar jį lydintis asmuo raštu įsipareigo laikytis šiose Taisyklėse nustatytų reikalavimų, užpildydamas įstaigos vadovo patvirtintą paciento sutikimo pagrįsto informacija formą;

58¹.4. jei žodinis metodas nėra veiksmingas, o pacientas toliau kelia grėsmę, sveikatos priežiūros specialistas ar kitas teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujantis įstaigos darbuotojo gali iškviesti policijos pareigūnus, apie tai informuodamas įstaigos administraciją jos darbo metu, o jos nedarbo metu - artimiausią darbą dieną.

Punkto papildymas: 2024-12-20 įsakymu Nr. (1.6)-I-253

58. Pacientas privalo už savo veiksmais įstaigai ar jos darbuotojams padarytą žalą atsakyti teisės aktų nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

59. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę, agresyvūs lankytojai lankyti pacientų neleidžiami.

60. Sergantiems virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis asmenims lankyti pacientus draudžiama.

61. Pacientai lankomi darbo dienomis nuo 11 val. iki 13 val. ir nuo 16 val. iki 20 val., poilsio dienomis nuo 10 val. iki 14 val. ir nuo 16 val. iki 20 val.

62. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje lankyti pacientus visais atvejais galima tik gavus skyriaus vedėjo arba budinčio gydytojo leidimą (kvietimą). Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje lankytojai privalo laikytis šių taisyklių:

62.1. pacientas gali būti lankomas kasdien nuo 11 val. iki 12 val. ir nuo 17 val. iki 18 val. neilgiau kaip 10 minučių vienu metu vienam asmeniui;

62.2. lankyti pacientus gali tik artimiausi žmonės (sutuoktinis, sugyventinis (partneris), tėvai (įtėviai), pilnamečiai vaikai, vienas iš paciento pilnamečių brolių (seserų)), pateikus asmens tapatybę bei giminystės ryšį patvirtinančius dokumentus;

62.3. paprašius gydytojui ar slaugos specialistui, nedelsiant išeiti iš skyriaus.

63. Lankyti pacientus kitu laiku galima tik gavus skyriaus vedėjo arba budinčio gydytojo raštišką leidimą (kvietimą). Asmuo, norintis lankyti pacientą kitu nei nustatytu lankymo metu, pateikia laisvos formos raštišką prašymą skyriaus vedėjui / gydančiam gydytojui / budinčiam gydytojui, kuris pasirašytinai patvirtina leidžia ar ne lankyti pacientą kitu nei nustatytu lankymo metu. Prašymas lankyti kitu nei nustatytu lankymo metu turi būti pagrįstas reikšmingomis aplinkybėmis. Sprendimas priimamas vadovaujantis paciento interesų viršenybės principu. Prašymas saugomas kartu su kitais paciento medicinos dokumentais.

64. Pacientą, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, turi teisę lankyti paciento sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jo nėra, -paciento tėvai (įtėviai), paciento pilnamečiai vaikai, paciento pilnamečiai broliai (seserys), paciento pilnamečiai vaikaičiai arba paciento seneliai jų prašymu. Leidimas lankyti išduodamas šiose taisyklėse nustatyta tvarka. Pacientą lankyti norintis asmuo pateikia asmens tapatybę bei giminystės ryšį patvirtinančius dokumentus.

65. Gydytojų vizitacijų ir pacientams atliekamų procedūrų palatoje metu lankytojams būti neleidžiama.

66. Leidimą slaugyti sunkios būklės pacientus duoda skyriaus vedėjas/vadovas. Pacientus slaugantys asmenys privalo vykdyti teisėtus gydytojų ir slaugos personalo nurodymus, netrukdyti personalui atlikti slaugos ir gydymo procedūrų (personalui prašant, gali padėti atlikti šias procedūras).

67. Pas pacientą vienu metu leidžiama ne daugiau dviejų lankytojų.

68. Lankytojai privalo laikytis rimties, tvarkos, vykdyti personalo nurodymus, gerbti kitų pacientų teises ir privatumą, esant palatoje sunkesnės būklės pacientui, išeiti iš palatos į laukiamąjį.

69. Pacientų lankyti nerekomenduojama su mažamečiais vaikais.

70. Lankymas neturėtų trukti ilgiau kaip 30 min.

71. Lankytojai į skyriaus patalpas bei palatas įleidžiami tik be viršutinių lauko rūbų, atsižvelgiant į sezoniškumą.

72. Kai kuriuose specifinės veiklos skyriuose pacientų lankymas gali būti apribotas, nustatyti kiti lankymo tvarkos reikalavimai (dėl avalynės, aprangos, vienkartinį chalātų, galvos apdangalų, veido kaukių, dezinfekcijos priemonių naudojimo ir kt.). Apie tai informacija teikiama skyriuose, lankytojai privalo laikytis pagrįstų personalo nurodymų.

72¹. Ligoninės stacionaro skyriuose sudaromos sąlygos mirštančiam pacientui ir jo artimiesiems atsisveikinti ir oriai numirti, užtikrinant teisę privatumą:

72¹.1. jei įmanoma, mirštantis pacientas perkeliamas į atskirą vienvietę palatą arba į kelių vietų palatą, kurioje nėra hospitalizuota kitų pacientų, kad artimieji galėtų netrukdomai pabūti su juo, užtikrinant paciento bei artimųjų orumą;

72¹.2. nesant galimybės perkelti mirštančiojo į atskirą palatą, mirštančio paciento lova atskiriama nuo kitų pacientų širmomis, siekiant užtikrinti privatumą. Lankymo metu turi būti užtikrintas tiek mirštančio paciento, tiek kitų pacientų privatumas bei ramybė;

72¹.3. jei mirštantysis palatoje yra vienas, suteikiama galimybė paciento artimiesiems būti greta, neapribojant jų buvimo laiko;

72¹.4. jei palatoje yra ir kitų pacientų, suteikiama galimybė paciento artimajam (ne daugiau nei vienam asmeniui vienu metu) būti šalia paciento tiek, kiek artimojo buvimas nepažeidžia kitų toje pačioje palatoje esančių pacientų privatumo;

72¹.5. paciento artimieji, esant poreikiui, gali pakviesti dvasininką;

72¹.6. esant poreikiui, pacientas ir /ar jo artimieji gali būti nukreipti medicinos psichologo pagalbai;

72¹.7. jei artimųjų buvimas trukdo medicininių veiksmų atlikimui, ligoninės darbuotojai gali laikinai apriboti buvimą palatoje, paaiškindami priežastis ir informuodami, kada vėl bus galima sugrįžti;

72¹.8. skyriaus vyresnysis slaugytojas arba bendrosios praktikos slaugytojas mirštančio paciento artimiesiems suteikia informaciją apie skyriuje galiojančią tvarką, kitą paciento artimiesiems reikalingą informaciją;

72¹.9. po paciento mirties ligoninės darbuotojai turi elgtis pagarbiai, laikydamiesi profesinės etikos principų. Artimiesiems suteikiama galimybė trumpam pabūti su mirusiuoju;

72¹.10. Mirštančiojo paciento artimųjų pareigos:

72¹.10.1. netrukdyti medicinos personalui mirštančiajam bei kitiems pacientams teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

72¹.10.2. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus;

72¹.10.3. pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros specialistais ir kitais pacientais.“

Punkto papildymas: 2025-12-15 įsakymu Nr. (1.6)-Į-222

73. Lankytojams neleidžiama pacientams nešti alkoholinius gėrimus, tabako, narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias bei draudžiamas medžiagas, nerekomenduotinus maisto produktus ir vaistus.

74. Pacientams perduodami maisto produktai turi būti švieži, saugiai ir tvarkingai supakuoti. Greitai gendantys maisto produktai turi būti pažymėti, kokiam pacientui priklauso, ir saugomi pacientų maistui skirtame šaldytuve. Skyriaus maisto išdavėjas atsakingas, kad skyriaus šaldytuvuose nebūtų sugedusių, pasibaigusio galiojimo termino maisto produktų ir gėrimų.

75. Pacientų lankymą kontroliuoja padalinio, skyriaus vyresnysis slaugytojas arba pamainos vyresnysis slaugytojas.

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

77. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu gali būti ribojamas ar uždraustas pacientų lankymas įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

VII SKYRIUS PACIENTŲ IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA

78. Pacientai iš įstaigos stacionaro išrašomi:

- 78.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;
- 78.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;
- 78.3. tęsti sveikatą gražinantį ar reabilitacinį gydymą;
- 78.4. perkeliant gydytis į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;
- 78.5. už grubius įstaigos taisyklių pažeidimus, savavališkai išvykus iš įstaigos, atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus;

78.6. pacientui reikalaujant, nors tyrimai ir gydymas nebaigtas. Savo reikalavimą pacientas įrašo į ligos istoriją ir patvirtina parašu, už ligos istorijos pateikimą pacientui, kad jis įrašytų savo reikalavimą, atsakingas pacientą gydantis/budintis gydytojas.

78.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

79. Jeigu paciento tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui išsamiai paaiškinamos tokio sprendimo pagrindumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Nukreipiant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, jam išrašomas siuntimas. Gavęs tokią informaciją, pacientas ar jo atstovas patvirtina tai parašu, pasirašydamas įstaigos vadovo patvirtintos formos pranešimą apie išrašymą į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą.

80. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, išrašomas iš įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį teisės aktuose nustatytus reikalavimus.

81. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja intensyvaus papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su ta įstaiga paciento perkėlimą, išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka. Kai tai būtina dėl paciento būklės, pacientas transportuojamas įstaigos transportu. Nesant paciento atstovo, paciento transportavimą organizuoja įstaigos socialinis darbuotojas, derindamas tai su paciento gyvenamosios vietos savivaldybės Socialinės paramos skyriumi. Jei tai nėra būtina dėl paciento būklės, pacientas gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu greitosios medicinos pagalbos tarnybos arba įstaigos transportu, už paslaugas apmokant pacientui arba jo atstovui.

82. Išrašius pacientą slaugai į namus, jis transportuojamas paciento (atstovo) lėšomis. Nesant paciento atstovo, paciento transportavimą į namus organizuoja įstaigos socialinis darbuotojas, derindamas tai su paciento gyvenamosios vietos savivaldybės Socialinės paramos skyriumi. Pacientas taip pat gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu greitosios medicinos pagalbos tarnybos arba įstaigos transportu, už paslaugas apmokant pacientui arba jo atstovui.

83. Išrašant pacientą iš įstaigos, jam parengiami ir įteikiami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.

84. Pacientai, kurių tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, iš stacionaro skyrių išrašomi ir turi išvykti iki 12 valandos.

85. Iš stacionaro išrašytiems pacientams ir pacientams, kuriems teikiamos stebėjimo paslaugos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje ar dienos stacionaro paslaugos (išskyrus Psichiatrijos filialo Dienos stacionaro skyriuje), maitinimas neskiriamas.

86. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš įstaigos neišrašomi.

87. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis – budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį (ius), jo įstatyminių atstovą (us) arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims.

88. Atvykęs mirusiojo šeimos narys, atstovas pagal įstatymą ar paciento prieš mirtį

nurodytas asmuo pasirašo Paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktą, sutikdamas ar prieštaraudamas atlikti mirusiojo autopsiją.

89. Galutinis sprendimas dėl mirusiojo patologoanatominio ar teisės medicinos tyrimo priimamas teisės aktų nustatyta tvarka.

90. Kai patologoanatominis tyrimas neatliekamas, mirties liudijimą išrašo gydantis gydytojas (budėjimo metu – budintis gydytojas).

91. Jeigu atliekama autopsija, mirties liudijimą išrašo gydytojas patologas ar teisės ekspertas.

92. Įstaiga garantuoja mirusiojo kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo įstatyminiai atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet ne ilgiau kaip 4 (keturias) paras po patologoanatominio tyrimo ar teisės medicinos ekspertizės. Pasibaigus nurodytam terminui, esant galimybei, įstaiga gali užtikrinti mirusiojo kūno mokamą apsaugą įstaigos vadovo nustatyta tvarka arba mirusiojo kūną perduoda teritorinei lavoninei.

93. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami paciento atstovui.

VIII SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

94. Iškilus ginčui tarp įstaigos personalo ir paciento ar jo atstovo, juos aiškina skyriaus vedėjas, įstaigos įgaliotas asmuo pagal kuriojamą sritį, o jiems neišsprendus ginčo – įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo.

95. Pacientas, manydamas, kad įstaigoje teikiant sveikatos priežiūros paslaugas buvo pažeistos jo teisės, ne vėliau kaip per vienerius metus nuo dienos, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per 3 metus nuo teisių pažeidimo dienos, turi teisę pateikti skundą, išskyrus atvejus, kai dėl jo teisių pažeidimo padaryta žala, dėl kurios atlyginimo kreipiamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyta tvarka.

96. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai atvykus į įstaigos Kanceliariją, per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę). Skunde turi būti nurodytos paciento teisės, kurias, jo manymu, įstaiga pažeidė, tai pagrindžiančios aplinkybės ir paciento reikalavimai pašalinti jo teisių pažeidimą. Prie skundo turi būti pridedami dokumentai (jeigu pacientas juos turi), patvirtinantys skunde nurodytas aplinkybes ir pagrindžiantys skunde nurodytus reikalavimus. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, prie jo taip pat pridedamas atstovavimą liudijantis dokumentas. Išsamius skundui ir dokumentams, teikiamiems su skundu, keliamus reikalavimus nustato Sveikatos apsaugos ministras.

97. Jeigu kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija, įstaiga ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo skundo gavimo įstaigoje dienos skundą pateikusiam asmeniui nurodo nustatytus trūkumus ir informuoja, kad per 30 dienų nuo skundą pateikusio asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų skundas nebus nagrinėjamas ir kad tokiu atveju pacientas turi teisę skundą įstaigai pateikti iš naujo.

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

98.1. kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija ir skundą pateikęs asmuo per nurodytą terminą neįvykdė reikalavimo ištaisyti trūkumus;

98.2. skundas parašytas neįskaitomai.

99. Pacientas su skundu dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu ir kokybe, gynimo turi teisę kreiptis į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su privalomojo sveikatos draudimo klausimais, gynimo – į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktimi bioetikos reikalavimams, gynimo – į Lietuvos bioetikos komitetą. Į šiame punkte nurodytas institucijas pacientas turi teisę kreiptis, tik jeigu nesutinka su įstaigos, kurioje, jo manymu, jo teisės

buvo pažeistos, sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, arba jeigu jo skundas įstaigoje nepriimamas nagrinėti, išskyrus šiame skyriuje nurodytus atvejus, arba jeigu jo skundas neišnagrinėjamas per šiame skyriuje nurodytą terminą. Šiame punkte nurodytais atvejais pacientas turi teisę kreiptis ir tiesiai į teismą, taip pat skųsti teismui šiame punkte nurodytų institucijų veiksmus ar neveikimą nagrinėjant jo skundą.

100. Įstaiga paciento skundą turi išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui arba, jeigu skundą pateikė paciento atstovas, – paciento atstovui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo skundo gavimo įstaigoje dienos. Skundo trūkumų šalinimo laikas, nurodytas šiame skyriuje, į šį terminą neįskaičiuojamas. Skundai įstaigoje nagrinėjami neatlygintinai.

101. Pacientas ar kitas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 13 straipsnyje nurodytas asmuo, norėdamas gauti žalos atlyginimą, ne vėliau kaip per 3 metus nuo dienos, kai sužinojo ar turėjo sužinoti apie žalą, Vyriausybės patvirtintame Turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginimo tvarkos apraše nustatyta tvarka turi kreiptis į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją, veikiančią prie Sveikatos apsaugos ministerijos, su rašytiniu prašymu dėl žalos atlyginimo. Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisija yra privaloma ikiteisminė institucija dėl žalos atlyginimo.

102. Pacientas gali pareikšti savo nuomonę, padėką, nusiskundimus, užpildyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketas įstaigos interneto svetainėje www.rkligonine.lt arba palikti įstaigoje esančiose atsiliėpimų dėžutėse.

103. Kanceliarijoje gauti skundai ir pareiškimai registruojami ir nagrinėjami įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

104. Skundai, pareiškimai, gauti be pareiškėjo asmens duomenų, tiriami priklausomai nuo išdėstytų faktų reikšmingumo. Sprendimą tirti ar ne priima įstaigos vadovas. Atsakymai į tokius skundus niekam neteikiami.

IX SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS TEIKIMO TVARKA

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

106. Visa informacija apie paciento buvimą įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

107. 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.

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

109. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, konfidenciali informacija gali būti teikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu tiek, kiek būtina paciento interesams apsaugoti.

110. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus įstaigos gydytojui, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti

siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo.

111. Gydytojas informaciją pacientui pateikia atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

112. Gydytojas gali neteikti nurodytos informacijos tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas nustatyta tvarka atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei, priima gydantis gydytojas, išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai pacientui atsirasti, visa nurodyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės gauti informaciją, teisės susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

113. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu, pasirašydamas įstaigos vadovo patvirtintos formos prašymą dėl informacijos neteikimo.

114. Informacijos suteikimas patvirtinamas paciento parašu, pasirašant įstaigos vadovo nustatytos formos paciento sutikimą pagrįsta informacija.

115. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu, kai draudžiamas pacientų lankymas, informacija gali būti teikiama tik esant paciento rašytiniam sutikimui, nurodant kontaktinius asmenis bei ryšio duomenis, įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

XI SKYRIUS

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

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

117. 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.

118. Paciento pageidavimu, 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.

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

120. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų (išrašų) kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į įstaigos Kanceliariją. Paciento lėšomis medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi dienos, tik pateikus mokėjimą patvirtinančią dokumentą.

121. Pacientas, įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančią dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujancio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Rašytinė informacija parengiama per 10 darbo

dienų. Rašytinė informacija su nuoroda „skubos tvarka“ parengiama per 3 darbo dienas. Rašytinės informacijos suteikimo paslauga yra mokama. Asmeniui pateikus rašytinį prašymą suteikti rašytinę informaciją su nuoroda „skubos tvarka“, paslaugos kaina didinama iki 50 procentų. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos terminas pradedamas skaičiuoti nuo šios paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo įstaigoje) datos.

122. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms teisės aktai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus.

XII SKYRIUS ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

123. Įstaigos administracines funkcijas atliekančių ir ne sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių skyrių darbo laikas pirmadieniais – ketvirtadieniais yra nuo 8.00 val. iki 17.00 val., penktadieniais - nuo 8.00 val. iki 15.45 val. (pietų pertrauka nuo 12.00 iki 12 val. 45 min.) darbo dienomis. Darbo diena prieš šventines dienas trumpinama viena valanda.

124. Suinteresuotus asmenis įstaigos administracija priima kasdien iš anksto užsiregistravus asmeniškai ar telefonu įstaigos sekretoriате.

125. Stacionariniai skyriai, Priėmimo – skubios pagalbos skyriai dirba nepertraukiamu darbo režimu (visą parą ir visą savaitę).

126. Įstaigos prieigos į patalpas atrakinamos kasdien 6.00 val. ir užrakinamos 18.00 val., kitu laiku yra įjungiami apsaugos signalizacija ir budi apsaugos darbuotojas.

127. Visą parą pacientai į įstaigą priimami Priėmimo – skubios pagalbos skyriuose.

128. Įstaigos filialų, padalinių darbo laikas skelbiami filialų, padalinių informaciniuose stenduose, įstaigos interneto svetainėje.

129. Konsultacinių poliklinikų ir ambulatorinio konsultacinio padalinio registratūrose informacija teikiama darbo dienomis nuo 7.30 iki 17.00 val.

130. Įstaigos kavinėje lankytojai ir pacientai laukiami pirmadieniais – ketvirtadieniais nuo 10:00 iki 11:30 val. ir nuo 13:30 iki 17:00 val., penktadieniais nuo 10:00 iki 11:30 val. ir nuo 13:30 iki 16:00 val. Nuo 11:30 iki 13:30 val. kavinėje pietauja įstaigos darbuotojai, tad tuo metu įstaigos lankytojai ir pacientai, esant dideliame darbuotojų srautui, neaptarnaujami.

XIII SKYRIUS DARBUOTOJŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ ĮSTATYMŲ, KITŲ TEISĖS AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

131. Įstaigos veikla organizuojama pagal Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatyme bei gaisrinės saugos norminiuose teisės aktuose išdėstytus reikalavimus.

132. Įstaigos teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

133. Pacientų ir jų lankytojų saugos taisyklės:

133.1. Pacientai ir jų lankytojai privalo:

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

133.1.2. pastebėjus kitokį nei įprasta palatoje esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ir apie kitas priežastis, keliančias pavojų sveikatai ar gyvybei, nedelsiant pranešti apie tai sveikatos priežiūros specialistams;

133.1.3. vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jo ir kitų supančių asmenų sveikatai ar gyvybei.

133.2. Pacientui neleidžiama naudotis jokia medicinos ar buitinės technikos įranga, išskyrus ta, kurios naudojimui (-si) jis gavo padalinio, skyriaus, kuriame gydomas, personalo leidimą ir buvo

supažindintas su jos naudojimo tvarka. Neleistina palikti įrangą be priežiūros, išskyrus tą, kuri turi ar gali būti įjungta nuolatos.

133.3. Pacientui draudžiama naudotis vizualiai techniškai netvarkingais elektrotechniniais įrenginiais: atviros dalys, turinčios elektros įtampą, pažeista maitinimo virvėlaidžio izoliacija, jungiklis ar kištukas. Neleistina savarankiškai šalinti jokių įrenginių gedimų.

133.4. Pacientui drėgnomis rankomis draudžiama liesti įjungtą elektrotechninį įrenginį, virvėlaidį, kištukinį lizdą, kištukus, valyti juos drėgna pašluoste. Neleistina ištraukti kištuką iš lizdo traukiant už virvėlaidžio, naudotis netinkamu prietaiso kištukui kištukiniu lizdu ar techniškai netvarkingu (suskilusiu, kibirkščiuojančiu) kištukiniu lizdu.

133.5. Pacientui draudžiama liestis tuo pačiu metu kūno dalimis prie įžemintų dalių (centrinio šildymo radiatorių, vamzdžių ir pan.) ir elektrotechninio įrenginio, atidarinėti elektros skydelius, jėgos spintas. Pacientui neleistina savavališkai keisti palatoje esančių įrenginių ir baldų padėties, siaurinti tarpų tarp lovos ir sienų bei tarp lovų ir kt.

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

133.7. Judant nakties metu palata ar skyriaus koridoriais, pacientas turi saugotis kliuvinių ir naudotis naktinio apšvietimo sistema (kai ji įrengta). Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistus.

133.8. Įstaigos teritorijoje vairuotojai privalo praleisti transportuojamus (vežimėliu, ratais, pan.) pacientus.

XIV SKYRIUS PACIENTŲ TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ SAUGOJIMO TVARKA

134. Vykstantiems į įstaigos stacionaro skyrių pacientams nerekomenduojama su savimi į įstaigą atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau - vertingų daiktų).

135. Pacientui atvykus į įstaigą ar prieš atliekant procedūras, kurių metu yra galimas tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientas gali vertingus daiktus, pinigus, protezus bei kitas vertybes (toliau – vertybės) perduoti saugoti įstaigos personalui.

136. Prieš perduodant saugojimui vertybes, sudaromos perduodamų vertybių sąrašas dviem egzemplioriais. Kiekvieną egzempliorių pasirašo: vertybes perimantis skyriaus darbuotojas, pats pacientas arba jo atstovas. Pacientui pateikiamas vienas sąrašo egzempliorius, o kitas kartu su saugojimui atiduodamomis vertybėmis dedamas į voką, kuris užkljuojamas bei antspauduojamas, saugomas įstaigos skyriuje, kuriame gydomas pacientas, esančiame seife ar kitoje rakinamoje vietoje.

137. Paciento būklei pablogėjus ir tapus kritiška, atliekant operacijas ir intervencines gydymo ir diagnostines procedūras, arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti paciento vertybes saugojimui. Prieš perduodant saugojimui vertybes, sudaromas perduodamų vertybių sąrašas, kurį pasirašo skyriaus vyresnysis slaugytojas/vyriausiasis slaugytojas ir gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas ir budintis slaugos specialistas. Saugojimui vertybės ir sąrašas perduodami aukščiau nurodyta tvarka.

138. Išrašant pacientą iš įstaigos, po procedūros, kurios metu yra tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientui ar jo atstovams pareikalavus, brangūs daiktai bei pinigai gražinami pacientui ar jo atstovui. Pastarasis įstaigos personalo akivaizdoje atplėšia voką, patikrina vertybes pagal sąrašą ir parašu patvirtina, kad vertybes gavo. Paciento ar jo atstovo pasirašytas sąrašas įkljuojamas į ligos istoriją ir joje saugomas.

139. Kilus ginčui dėl vertingų daiktų bei vertybių saugojimo bei gražinimo, pacientas ar jo atstovas privalo kreiptis į įstaigos administraciją.

140. Už brangenybes, pinigus, vertingus daiktus, protezus ir kitas vertybes, saugomas ne seife, įstaiga neatsako, todėl pacientai privalo asmeniškai pasirūpinti jų saugumu.

XV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

141. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos įstaigos vadovo įsakymu.

142. Apie nusižengimą taisyklėms įrašoma paciento medicininiuose dokumentuose. 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.

143. Šios taisyklės skelbiamos įstaigos interneto svetainėje www.rkligonine.lt, informaciniuose stenduose, filialų, padalinių, skyrių aplankuose, skirtuose pacientams susipažinti jų buvimo ar lankymosi įstaigoje metu.

(Sprendimo dėl atsisakymo teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas forma)

**VIEŠOJI ĮSTAIGA
RESPUBLIKINĖ KLAIPĖDOS LIGONINĖ**

Įstaigos kodas 191340088, S. Nėries g. 3, LT-92231 Klaipėda, tel.: (8 46) 410711, faks.: (8 46) 410716

(Padalinio (filialo, skyriaus ar pan.) pavadinimas)

**SPRENDIMAS
DĖL ATSISAKYMO TEIKTI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS**

(data)

Klaipėda

Pacientas (jo atstovas) ir jo atvykimo laikas _____
(vardas, pavardė, amžius, data bei valanda)

Paciento veiksmai, keliantys grėsmę ir (ar) paciento nederamas bei nepagarbus elgesys įstaigoje:

(nurodomi paciento grėsmingi veiksmai ir (ar) nederamas ir nepagarbus elgesys, žeminantis garbę ir orumą)

Informuojame, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipsnio 9 dalies nuostatomis, VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vidaus tvarkos taisyklių 58 punktu bei atsižvelgiant į tai, kad po išpėjimo paciento veiksmai toliau kelia grėsmę įstaigos sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei, taip pat jeigu pacientas įstaigoje nederamu ir nepagarbiu elgesiu žemina sveikatos priežiūros specialisto ir (ar) kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo garbę ir orumą ir tai trukdo jam ir (arba) kitiems pacientams teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, išskyrus atvejus, kai nederamą ir nepagarbų elgesį lemia jo sveikatos būklė ir (arba) kai jam teikiama būtinoji medicinos pagalba, priimtas sprendimas atsisakyti teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas išnaudojus visas galimybes pašalinti šią grėsmę arba tokių galimybių nėra.

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas bus atnaujintas tik pašalinus grėsmę arba jai išnykus, o būtinoji medicinos pagalba pradėta teikti arba tęsiama nedelsiant.

Šis sprendimas priimamas ne mažiau kaip trijų sveikatos priežiūros specialistų ir (ar) kitų teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančių įstaigos darbuotojų:

1. _____
(sveikatos priežiūros specialisto ir (ar) kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo vardas, pavardė, profesinė kvalifikacija, parašas, data ir laikas)
2. _____
(sveikatos priežiūros specialisto ir (ar) kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo vardas, pavardė, profesinė kvalifikacija, parašas, data ir laikas)

3. _____
(sveikatos priežiūros specialisto ir (ar) kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio įstaigos darbuotojo vardas, pavardė, profesinė kvalifikacija, parašas, data ir laikas)

Priedo papildymas: 2024-12-20 įsakymu Nr. (1.6)-Į-253

Pakeitimai:

1. 2024 m. gruodžio 20 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus įsakymas Nr. (1.6)-Į-253 „Dėl 2021 m. vasario 1 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus įsakymo Nr. (1.6)-Į-36 „Dėl VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo“.

2. 2025 m. gruodžio 15 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus įsakymas Nr. (1.6)-Į-222 „Dėl 2021 m. vasario 1 d. VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės direktoriaus įsakymo Nr. (1.6)-Į-36 „Dėl VšĮ Respublikinės Klaipėdos ligoninės vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo“.