

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Joniškio ligoninės

vyriausiojo gydytojo

2004 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-76

(2016 m. spalio 14 d. įsakymo Nr. V-98
redakcija)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS JONIŠKIO LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS PACIENTŲ, JŲ ATSTOVŲ IR LANKYTOJŲ VIDAUS TVARKOS BEI ELGESIO TAISYKLĖS

I. BENDROJI DALIS

1. Viešoji įstaiga Joniškio ligoninė (toliau – Ligoninė, Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš Joniškio rajono savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, teikianti antrinio lygio stacionarines ir ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei pirminio lygio stacionarines palaikomojo gydymo ir slaugos asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

2. Ligoninė veikia vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo, ir kitais įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais bei kitais teisės aktais ir normatyviniais dokumentais, reguliuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, Įstaigos įstatais bei šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis.

3. Ligoninė yra apsidraudusi civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą draudimu.

4. Ligoninė užsiima tik ta veikla, kuri nurodyta jos licencijoje ir įstatuose.

5. Viešosios įstaigos Joniškio ligoninės vidaus tvarkos taisyklės – pacientų, jų atstovų ir lankytojų vidaus tvarkos bei elgesio taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja pacientų bei jų atstovų elgesį Įstaigoje, pacientų kreipimosi tvarką, teises, pareigas.

6. Šios Taisyklės sudarytos, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Lietuvos Respublikos Civilinio kodekso atitinkamais straipsniais, kurie yra pagrindas paciento ir įstaigos santykių reglamentavimui.

7. Šių Taisyklių nuostatos taikomos tiek, kiek šių teisinių santykių nereglamentuoja Lietuvos Respublikos įstatymai arba kiti teisės aktai.

8. Taisyklių nuostatos yra privalomos visiems pacientams bei jų atstovams, Ligoninės lankytojams bei darbuotojams.

9. Pacientai, susipažinę su Taisyklėmis, tai patvirtina parašu Ligoninės vyriausiojo gydytojo patvirtintoje formoje Paciento valios pareiškimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų VŠĮ Joniškio ligoninėje.

10. Taisyklės viešai skelbiamos Ligoninės internetinėje svetainėje www.joniskioligonine.eu, informaciniame stende prie Informacijos (kasos) kabineto, taisyklių kopijos prieinamos pacientams ir jų atstovams susipažinti Ligoninės Konsultacinės poliklinikos registratūroje, Ligoninės Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuje, kiekviename stacionaro skyriuje (segtuvuose ir stende).

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI IR PRIĖMIMO Į LIGONINĘ TVARKA

11. Ligoninė teikia stacionarines ir ambulatorines, būtinausias ir planines, nemokamas ir mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Norėdami gauti informaciją apie ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į Ligoninės administraciją, skyrių vadovus bei gydančius gydytojus.

12. Atvykdamas pacientas turi pateikti Priėmimo–skubiosios pagalbos skyriui ir / ar Konsultacinės poliklinikos registratūrai asmens tapatybės kortelę, pasą ar kitą, jo asmenį patvirtinantį dokumentą, atvykę su siuntimu – siuntimą. Europos Sąjungos šalių piliečiai ir asmenys drausti Europos Sąjungos šalyse privalo pateikti Europos sveikatos draudimo kortelę (sertifikatą).

13. 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.

14. 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.

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

16. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba jo atstovas. Paciento sutikimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, patvirtinamas pasirašant Ligoninės vyriausiojo gydytojo patvirtintas sutikimo formas, atitinkančias sveikatos apsaugos ministro nustatytus formas reikalavimus.

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

18. Visiems pacientams, atvykusiems patiems ar atvežtiems greitosios medicininės pagalbos tarnybos į Priėmimo–skubiosios pagalbos skyrių (toliau – Priėmimo skyrius) Pašvitinio g. 21, Joniškėje sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos visą parą Ligoninė pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją (pirmąją ir / ar skubią) medicinos pagalbą:

18.1. Paciento draustumą, būseną „Lietuvos Respublikos nuolatinis gyventojas“ pagal Ligoninės informacinę sistemą (ŠRASPI IS) ir ligonių kasų informacinę sistemą (SVEIDRA posistemį SPAP) nustato pacientą registruojantis Priėmimo skyriaus darbuotojas. Būtinosios pagalbos apimtį nustato pacientą Priėmimo skyriuje apžiūrėjęs sveikatos priežiūros specialistas. Esant būtinosios pagalbos indikacijoms, pacientui suteikiama ambulatorinė ar stacionarinė pagalba, kuri apmokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) ar kitų lėšų (priklausomai, ar pacientas yra / nėra Lietuvos Respublikos gyventojas).

18.2. Gydytojui nustačius, kad paciento, atvykusio be siuntimo, jo būklė neatitinka būtinosios pagalbos kriterijų ir / ar jis nėra nuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas, sveikatos priežiūros paslaugos yra mokamos ir teikiamos tik pacientui raštu patvirtinus sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo.

18.3. Europos Sąjungos šalių piliečiai ir asmenys drausti Europos Sąjungos šalyse, nepateikę asmens dokumento ir / ar Europos sveikatos draudimo kortelės, būtinosios pagalbos sveikatos priežiūros paslaugos yra mokamos ir teikiamos tik pacientui raštu patvirtinus sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo (Teritorinei ligonių kasai (toliau – TLK) nepateikus dokumentų kopijų, suteiktos paslaugos neapmokamos PSDF biudžeto lėšomis).

19. Pacientas, atsižvelgiant į jo sveikatos būklę, dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurios priskiriamos šeimos gydytojo kompetencijai, pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PASPI) darbo metu iš Priėmimo skyriaus gali būti nukreipiamas į jo pasirinktą PASPI. Jei pacientas kreipiasi į Priėmimo skyrių PASPI nedarbo metu dėl paslaugų, kurios priskiriamos šeimos gydytojo kompetencijai, pacientui skiriamas ambulatorinis gydymas. Už šias sveikatos priežiūros paslaugas apmoka PASPI pagal sutartį su Ligonine.

20. Priėmimo skyriuje visą parą paslaugas teikia vidaus ligų gydytojas, budintis gydytojas (medicinos gydytojas, šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas), chirurginio ir ortopedinio–traumatologinio profilio paslaugas teikia budintis Chirurgijos – ortopedijos traumatologijos skyriaus gydytojas, vaikų ligų profilio paslaugas teikia budintis vaikų ligų gydytojas.

21. Visus pacientus, atvykusius į Priėmimo skyrių, privalo apžiūrėti skyriuje dirbantis / budintis gydytojas, išskyrus planine tvarka hospitalizuojamus pacientus. Gydytojas priima sprendimą:

- 21.1. teikti būtinąją pagalbą;
- 21.2. hospitalizuoti pacientą;
- 21.3. palikti pacientą stebėjimui;
- 21.4. skirti ambulatorinį gydymą;
- 21.5. siųsti pacientą gydymui į kitą ASPĮ.

22. Kiti Ligoninės gydytojai specialistai į Priėmimo skyrių iškviečiami pagal medicininius parodymus (apie būtinybę sprendžia Priėmimo skyriaus gydytojas) ir atvyksta ne ilgiau kaip per 1 val.

23. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių stacionarinių paslaugų:

23.1. Planine tvarka hospitalizuojami pacientai privalo turėti šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą, kuriame turi būti nurodyta trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis. Siuntimas turi būti pasirašytas siunčiančiojo gydytojo, pažymėtas jo asmeniniu spaudu. Siuntime privalo būti nurodytas jo galiojimo laikas, kuris negali viršyti 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų.

23.2. Planine tvarka pacientai hospitalizuojami šeimos gydytojui ar gydytojui specialistui suderinus hospitalizavimą su stacionaro skyriaus vedėju.

23.3. Planine tvarka pacientai hospitalizuojami darbo dienomis nuo 7.30 iki 14.00 val. Planinėms paslaugoms gauti pacientas hospitalizuojamas ne ilgiau kaip per 3 valandas nuo kreipimosi į Priėmimo skyrių.

23.4. Nemokamai planinės paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas siųstas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas).

23.5. Hospitalizuojamas pacientas persirengia arba perrengiamas tvarkingais savo arba Ligoninės rūbais. Paciento drabužiai perduodami artimiesiems arba darbuotojui, atsakingam už pacientų rūbų saugojimą. Už paliktus ligoninėje saugoti drabužius ir avalynę išduodamas Rūbų priėmimo kvitas, kurio vienas egzempliorius prisegamas prie paciento drabužių ir avalynės, o kitas atiduodamas pacientui ar įdedamas į jo ligos istoriją, priklausomai nuo paciento būklės. Rūbai, kurie stacionarinio gydymo metu yra saugomi ligoninėje, pacientui išduodami išrašant jį iš stacionaro ir tik pasirašytinai suderinus su skyriaus vyresniąja slaugytoja. Paciento rūbus laikyti palatoje draudžiama.

23.6. Priėmimo skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja esant reikalui atlieka arba pacientui padeda atlikti visas higienines procedūras. Jei pacientas apsikrėtęs parazitais, atliekama dezinfekcija, apšvarinimas.

23.7. Stacionarizuojamiems į ligoninę pacientams nerekomenduojama su savimi turėti brangenybių ir stambios pinigų sumos. Už su savimi pasiimtas į palatą brangenybes ir pinigus ligoninės administracija neatsako. Jei pacientas, patekęs į Priėmimo skyrių, pagal savo sveikatos būklę negali pasirūpinti turimų brangių daiktų / pinigų saugumu arba paciento turimi papuošalai trukdo atlikti medicinines procedūras, Priėmimo skyriaus darbuotojai turi teisę juos paimti saugoti prieš tai surinkę (nuėmę) ir aprašę juos laisvos formos akte. Aktą pasirašo Priėmimo skyriuje dirbantis / budintis gydytojas ir du slaugos darbuotojai. Brangūs daiktai / pinigai saugomi seife ligoninės vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

23.8. Pacientai su savimi turi turėti asmens higienos priemones (dantų šepetuką, pastos, šukas, muilą ir kt.).

23.9. Vykstantį į skyrių pacientą leidžiama lydėti ne daugiau nei dviem asmenims.

24. Pacientų kreipimosi tvarka dėl planinių ambulatorinių paslaugų:

24.1. Ligoninės Konsultacinėje poliklinikoje ir konsultaciniuose kabinetuose priimami pacientai, atvykę PASPI gydytojų ar gydytojų specialistų siuntimu ir be siuntimo.

24.2. Pacientai gydytojų specialistų ambulatorinėms planinėms konsultacijoms registruojami Ligoninės Konsultacinės poliklinikos registratūroje darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 17 val., tiesiogiai atvykus į registratūrą ar telefonu.

24.3. Pacientas užregistruojamas į eilę pas norimą specialistą. Registratorė nurodo pacientui galimą konsultacijos datą ir laiką bei gydytojo pavardę. Konsultacijos terminas priklauso nuo jau užsiregistravusių pacientų eilės pas konkretų gydytoją.

24.4. Pacientas, užsiregistravęs telefonu, atvykęs nustatytą dieną, turi registruotis registratūroje bendra tvarka ir pateikti reikalingus dokumentus: siuntimą, asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus ir kitus būtinus dokumentus. Registratūros darbuotojai įvertina pateiktus dokumentus, paciento draustumo duomenis pagal ligoninės informacinę sistemą (ŠRASPI IS).

24.5. Jei Pacientas atvyksta be siuntimo, asmens tapatybės patvirtinančių dokumentų ar pacientas nėra draustas Privalomuoju sveikatos draudimu, tai ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos eilės tvarka tik pacientui raštu patvirtinus vyriausiojo gydytojo nustatytos formos sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo bei sumokėjus už teikiamas paslaugas pagal galiojančius įkainius ligoninės nustatyta tvarka.

24.6. Konsultacinės poliklinikos ne darbo metu, dėl specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimo skubos tvarka pacientai turi kreiptis į Priėmimo skyrius.

III. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

25. Ligoninė teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduotą 1999 m. gruodžio 30 d. įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją Nr. 1108:

25.1. Antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: vaikų ligų, vaikų pulmonologijos, vaikų chirurgijos, kardiologijos, endokrinologijos, neurologijos, pulmonologijos, vidaus ligų, chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos, urologijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, akušerijos ir ginekologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, radiologijos, echoskopijos, endoskopijos, suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos I (judamojo–atramos aparato pažeidimų), suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (nervų sistemos ligų, judamojo–atramos aparato pažeidimų, ginekologinių ligų), vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, logopedijos, ergoterapijos, kinezioterapijos, masažo ir kitas licencijoje nurodytas paslaugas;

25.2. Antrinio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos II, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų ortopedijos traumatologijos IIA, IIB, IIC, vaikų ligų II, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-1 (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-2 (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-2 (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų);

25.3. Pirminio lygio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos (suaugusiems ir vaikams);

25.4. Kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugas: brangiųjų tyrimų ir procedūrų paslaugos (kompiuterinės tomografijos), dienos chirurgijos, laboratorinės diagnostikos ir kitas licencijoje nurodytas paslaugas.

26. Nemokamai sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

26.1. Būtiniosios pagalbos sveikatos priežiūros paslaugos visiems nuolatiniams Lietuvoje gyventojams (Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiams ir asmenims be pilietybės) neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, bei nepriklausomai nuo to, turi pacientas siuntimą joms ar ne. Būtiniosios pagalbos mastą nustato Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija.

26.2. Pacientams, kurie apdrausti Privalomuoju sveikatos draudimu Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka ir turi sveikatos priežiūros įstaigų siuntimą specializuotoms ambulatorinėms ar stacionarinėms sveikatos priežiūros paslaugoms;

26.3. Visiems asmenims, atvykusiems dėl būtinios pagalbos, apdraustiems sveikatos draudimu Europos Sąjungos šalyse bei Norvegijoje, Islandijoje, Lichtenšteine ar Šveicarijoje, ir pateikusiems galiojančią E formos pažymą (pagal Europos Tarybos reglamento apibrėžiamas būtinios pagalbos nuostatas) arba Europos sveikatos draudimo kortelę, ar sertifikatą, ar kitą lygiavertį dokumentą.

26.4. Planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiamos visiems asmenims, pateikusiems Europos Sąjungos šalies, kurioje drausti, valstybinio sveikatos draudimo įstaigos E 112 (arba S2) formos pažymą, leidžiančią užsienio šalyje gauti planines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir šių paslaugų išlaidas kompensuoti iš ES šalies, kurioje asmuo dirba, privalomojo sveikatos draudimo lėšų.

27. Ligoninė teikia mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, už kurias jų gavėjai privalo sumokėti. Už mokamas paslaugas moka pacientai arba kiti fiziniai ar juridiniai asmenys (darbdaviai, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo paslaugas teikiančios įstaigos ar kt.).

28. Mokamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš:

28.1. valstybės ir savivaldybių biudžetų;

28.2. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto;

28.3. valstybės, savivaldybių, įmonių ir kitų organizacijų sveikatos fondų bei lėšų, skirtų sveikatos programoms finansuoti.

29. Mokamų sveikatos priežiūros paslaugų sąrašas ir šių paslaugų kainos yra tvirtinamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu ir Joniškio ligoninės steigėjo – Joniškio rajono savivaldybės tarybos įgalioto asmens įsakymu.

30. Už ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei jos neatitinka būtiniosios medicinos pagalbos kriterijų, apdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu moka šiais atvejais:

30.1. pacientas, neturėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – LNSS įstaiga) asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimo (jei teisės aktuose nėra numatyta papildomų sąlygų), savo iniciatyva kreipiasi dėl stacionarinės ar specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, stacionarinio gydymo, procedūros, tyrimo ir pan.) suteikimo į Joniškio ligoninę. Jei gydytojas specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, toliau asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ir apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų bendra tvarka;

30.2. pacientas, ligoninėje teikiant jam iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas ir leidus gydančiajam gydytojui, pageidauja gauti papildomas paslaugas, pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtinai paslaugas, medžiagas, tyrimus, medikamentus, medicinos pagalbos priemones, procedūras, kai pacientas nėra aktyvaus gydymo etape;

30.3. pacientas pasirenka brangiau kainuojančias ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, medžiagas, tyrimus, vaistus, medicinos pagalbos priemones, procedūras. Šiuo atveju pacientas apmoka pasirinktų paslaugų, medžiagų, tyrimų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, procedūrų kainų ir nemokamų paslaugų, medžiagų, tyrimų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, procedūrų kainų skirtumą. Prie šių paslaugų negali būti priskiriamos paslaugos, kurioms pacientui nesuteikiama pasirinkimo alternatyva (negalima pasirinkti tarp nemokamos ir brangiau kainuojančios paslaugos);

30.4. už slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas, kai jos teikiamos pacientui, išnaudojus metinį iš PSDF biudžeto kompensuojamų paslaugų limitą;

30.5. paslaugas, nesusijusias su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, pvz., už medicininių dokumentų kopijų parengimą, pažymų parengimą, pervežimo, papildomo maitinimo, viešbučio paslaugas ir kt.

30.6. Joniškio ligoninėje teikiant dantų protezavimo paslaugas, pacientai moka šiais atvejais:

30.6.1. pacientas, gavęs TLK pranešimą apie įrašymą į sąrašus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytą tvarką, turi teisę nelaukti, kol jis bus pakviestas protezuoti dantų, ir pats sumokėti už jam teikiamas dantų protezavimo paslaugas ligoninės dantų protezavimo kabinete.

30.6.2. pacientai, kurie neturi teisės pretenduoti į Dantų protezavimo paslaugų išlaidų kompensavimą iš PSDF biudžeto, moka už ligoninės dantų protezavimo kabinete suteiktas paslaugas, sveikatos apsaugos ministro patvirtintomis kainomis.

30.7. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemai nepriklausančių įstaigų gydytojų siuntimu.

30.8. Kai ligoninė yra išnaudojusi lėšas (lėšų limitą), numatytas sutartyje su teritorine ligonių kasa, ligoninės administracija, matomoje vietoje, paskelbia, kad laikinai, dėl lėšų trūkumo, negali teikti tam tikrų planinio gydymo paslaugų, o apdraustasis privalomuoju sveikatos draudimu pacientas, norėdamas gauti paslaugą skubos tvarka, jam sutinkant, pats už ją sumoka. Paciento pasirinkimas patvirtinamas parašu, pasirašant vyriausiojo gydytojo nustatytos formos sutikimą.

30.9. Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, sergantiems Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis.

31. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik gavus paciento sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo bei apmokėjimo už jas raštu, pasirašant vyriausiojo gydytojo nustatytą formą, ir, esant galimybei, iš anksto apmokėjus už paslaugas. Už mokamas paslaugas pacientas sumoka ligoninės kasoje, išduodant kasos aparato kvitą. Gydantis gydytojas ligos istorijoje arba ambulatorinėje kortelėje užrašo mokamos paslaugos pavadinimą, kasos aparato kvito numerį ir paciento sumokėtą pinigų sumą. Mokamų paslaugų sąrašas pateikiamas Ligoninės Priėmimo skyriuje, Konsultacinės poliklinikos registratūroje, Informacijos (kasos) kabinete.

32. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka bei įkainiai nustatomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ir Ligoninės vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

IV. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE

33. Kiekvienam pacientui, kuris kreipėsi į Ligoninę dėl teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, turi būti suteiktos kokybiškos sveikatos priežiūros paslaugos, nevaržant pacientų teisių dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių.

34. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir ligoninės personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui bei jam mirus.

35. Su kiekvienu pacientu Ligoninės personalas privalo elgtis pagarbiai. Kiekviena intervencija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, turi būti atliekama laikantis atitinkamų profesinių pareigų ir standartų.

36. Pacientas turi teisę pasirinkti jį gydantį, tiriantį, operuojantį, konsultuojantį gydytoją, slaugos specialistą ar kitą medicinos darbuotoją. Pasirinkimas ribojamas tuo atveju, jei pageidaujamas gydytojas ar slaugytojas tuo metu nedirba arba kai įstaigoje tam tikrą kvalifikaciją, reikalingą medicininei paslaugai suteikti, turi vienintelis specialistas. Jei pacientas nesąmoningas, sprendimą priima jo atstovas.

36. Stacionarizavus pacientą skyriuje jis informuojamas apie skyriuje dirbančius gydytojus paklausiamas pas kurį gydytoją pageidauja gydytis; jei konsultacinėje Jonišio ligoninės poliklinikoje dirba keli tos pačios specialybės gydytojai, pacientas užregistruojamas pas pageidaujamą gydytoją.

37. Jei gydymo Jonišio ligoninėje metu paaiškėja, kad ligoninėje užtikrinti reikalingos pagalbos nėra galimybių, ir pacientui būtina tęsti gydymą kitoje gydymo įstaigoje, pacientas ligoninės lėšomis perkeliamas į artimiausią įstaigą, galinčią jam suteikti reikiamą pagalbą. Jei pacientas savo nuožiūra pageidauja tęsti gydymą kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje, gydantis gydytojas parengia reikalingus dokumentus. Paciento perkėlimą į kitą gydymo įstaigą bei transporto organizavimą vykdo pats pacientas arba jo artimieji.

38. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie Jonišio ligoninėje teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti. Informacija apie teikiamas paslaugas yra Ligoninės Priėmimo skyriuje ir kituose skyriuose, papildomą informaciją teikia gydantys gydytojai, skyrių vedėjai, vyresniosios slaugytojos, įstaigos administracija.

39. Pacientas turi teisę žinoti paslaugas teikiančio specialisto kvalifikaciją. Gydantis ar tiriantis gydytojas ir procedūras atliekantis ar jas atliekant dalyvaujantis slaugytojas pristato pacientui, nurodydami vardą, pavardę, pareigas ir kvalifikaciją. Ši informacija taip pat pateikiama darbuotojo kortelėje, kuri nešiojama taip, kad pacientas galėtų perskaityti.

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

41. Aukščiau nurodytos informacijos pacientui, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų, galima nepranešti tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa ši informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Atstovui pateikta informacija pateikiama pacientui iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jos pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą. Taip pat šios informacijos nesuteikiama pacientui ir tuo atveju, jei pacientas informacijos atsisako.

42. Pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę.

43. Kai paciento tolesnis buvimas Jonišio ligoninės stacionare nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba šio ir kitų įstatymų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba šio ir kitų įstatymų nustatytais atvejais jo atstovas patvirtina tai parašu.

Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, išrašomas iš Ligoninės ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šioje dalyje nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas sveikatos priežiūros įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį šiame ir kituose įstatymuose nustatytus reikalavimus.

Šiuo atveju pacientui (jo atstovui) pateikiama pasirašyti paciento valios pareiškimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų, patvirtintas Ligoninės vyriausiojo gydytojo įsakymu.

44. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (itėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu. Neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, šie asmenys, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, taip pat turi teisę lankyti pacientą.

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

46. Aukščiau nurodyta nuostata netaikoma, kai, informacijos nepateikus pacientui ar kitiems asmenims, gali atsirasti žalingų pasekmių ir tų pasekmių negalima išvengti pateikus informaciją paciento šeimos nariams, jo atstovui ar kitiems asmenims. Apie informacijos pateikimą pacientui prieš jo valią pažymima paciento medicinos dokumentuose.

47. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikta ligos istorija, ambulatorinė kortelė ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus gydantis gydytojas pažymi medicininėje dokumentacijoje.

48. 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.

49. Gydytojas privalo paaiškinti pacientui įrašų jo ligos istorijoje prasmę. Paciento reikalavimu, jei šis yra pagrįstas, gydytojas privalo ištaisyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti netikslus, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga. Jeigu gydantis gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, ar paciento pageidavimas pagrįstas, sprendžia gydytojų konsiliumas.

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

51. Duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo bei slaugos priemones įrašomi į Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytos formos ir rūšių pacientų medicinos dokumentus.

52. Visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozę ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Informacija įstaigoje teikiama vadovaujantis Informacijos apie paciento būklę teikimo tvarka, patvirtinta ligoninės vyriausiojo gydytojo įsakymu.

53. Nepilnamečio paciento atstovai turi teisę susipažinti su nepilnamečio paciento medicinos dokumentais, jeigu tai neprieštarauja nepilnamečio paciento interesams.

54. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už visuomenės interesus.

55. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni, kaip 16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats.

56. Neatskleidžiant tapatybės paslaugos teikiamos vadovaujantis Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarkos aprašu, patvirtintu sveikatos apsaugos ministro.

57. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į mokymo procesą Ligoninėje. Sutikimo gali būti prašoma tik išaiškinus pacientui apie nurodyto proceso tikslą, pobūdį, padarinius ir pavojus. Dėl nepilnamečio paciento įtraukimo į mokymo procesą reikalingas ir nepilnamečio atstovo sutikimas.

58. Biomedicininiai tyrimai įstaigoje nevykdomi.

59. Įtraukiant pacientą į mokymo procesą, turi būti vadovujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus.

60. Pacientų pareigos:

60.1. Hospitalizuotas pacientas skyriuje privalo pasirašytinai susipažinti su Joniškio ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, skirtomis pacientams, ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

60.2. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su Ligoninės medicinos personalu.

60.3. Paciento pareiga – nepakenkti savo sveikatai ir ja rūpintis:

60.3.1. Vykdyti medicinos personalo paskyrimus ir rekomendacijas arba Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų;

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

60.3.3. Elgtis taip, kad netinkami veiksmai neužtęstų ligos;

60.3.4. Kiek įstengdamas suteikti gydytojui informacijos apie savo sveikatą, persirgtas ligas, taip pat turimą ypač pavojingų užkrečiamų ligų infekciją, ir atliktas operacijas, vartotus ir vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas;

60.3.5. Naudoti paskirtus vaistus, neslėpti, neišpilti ir neišmesti jų;

60.3.6. Rimties ir poilsio valandomis laikytis tylos;

60.3.7. Palatose ir koridoriuose nerūkyti, ligoninėje nevirtoti alkoholio;

60.3.8. Neišeiti už ligoninės ribų be medicinos personalo leidimo;

60.3.9. Nesikelti iš lovos ir nevaikščioti, jei yra nustatytas gulimas režimas.

60.4. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti Ligoninės Konsultacinės poliklinikos registratūros darbuotoją arba gydytojo specialisto, kurio planinei konsultacijai užregistruotas pacientas, slaugytojai ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.

60.5. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas Jonišio ligoninėje, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus Konsultacinės poliklinikos registratūros darbuotojui arba Priėmimo skyriaus slaugytojui, registruojančiam pacientą, išskyrus skubius sveikatai grėsmingus būtiniosios sveikatos priežiūros atvejus.

60.6. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu. Pacientui (jo atstovui) pateikiama pasirašyti Ligoninės vyriausiojo gydytojo patvirtintos formos, priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio.

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

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

61. Pacientams draudžiama:

61.1. savavališkai išeiti iš ligoninės skyriaus, kuriame pacientas gydomas;

61.2. Rūkyti ligoninės patalpose ir ligoninės teritorijoje, laikyti ir gerti svaigiuosius gėrimus, vartoti narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias medžiagas;

61.3. Turėti su savimi šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;

61.4. Naudotis laisvų lovų patalyne;

61.5. Elgtis neatsargiai savo ir aplinkinių atžvilgiu (pvz.: sėdėti ant palangės, ant balkono atramos ir kt.).

62. Pacientas privalo už savo veiksmais ligoninei ar jos darbuotojams padarytą žalą atsakyti Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

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

64. Pacientas turi teisę į žalą, 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 Civilinis kodeksas, Draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

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

65. Ligoninėje pacientų lankymo laikas neribojamas, išskyrus rimties ir poilsio laiką: nuo 13 val. iki 16 val. Ligoninės išorinės durys rakinamos 21 val. rudens–žiemos sezono metu, 22 val. – pavasario–vasaros sezono metu, iki šio laiko lankytojai turi palikti ligoninės patalpas. Gydytojų vizitacijos metu privaloma išeiti iš palatos.

66. Reanimacijos–intensyvios terapijos skyriuje ligoniai lankomi: darbo dienomis nuo 16 val. iki 20 val., šeštadieniais, sekmadieniais ir šventinėmis dienomis nuo 10 val. iki 20 val.:

66.1. Į RITS lankytojai įleidžiami tik gydytojui leidus, jeigu tuo metu neguldomi nauji ligoniai, neatliekamos medicininės procedūros, o pats pacientas sutinka su lankytojais bendrauti.

66.2. Vienu metu ligonį gali lankyti tik 1 lankytojas.

66.3. Lankytojas, įėjęs į skyrių, privalo apsivilkti medicininį chalata, elgtis mandagiai ir drausmingai.

66.4. RITS lankytojams leidžiama būti ne ilgiau 30 min.

66.5. RITS neleidžiama:

66.5.1. lankyti pacientus vaikams;

66.5.2. budėti prie sunkių ar mirštančių ligonių;

66.5.3. lankyti ligonį būnant neblaiviam ar nešvariai apsirengusiam;

66.5.4. naudotis mobiliaisiais telefonais draudžiama.

67. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę lankytojai į neįleidžiami.

68. Sergantiems virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis asmenims pacientus lankyti neleidžiama.

69. Pacientų artimieji, lankytojai privalo:

69.1. atvykę į ligoninę, viršutinius lauko rūbus nusirengti drabužinėje, o jai nedirbant – palikti kabykloje prie skyriaus;

69.2. nenešti draudžiamų, nerekomenduojamų maisto produktų ir alkoholinių gėrimų, spintelėse nepalikti greitai gendančių produktų, bet palikti šaldytuvuose nustatyta tvarka;

69.3. netrikdyti kitų pacientų ramybės, neimti kitų pacientų daiktų ir maisto produktų;

69.4. sunkios būklės pacientui slaugyti pasilikti tik gydytojui leidus ir vykdyti jo nurodymus;

69.5. palatoje vienu metu gali būti ne daugiau kaip 2 asmenims;

69.6. paprašius gydytojui ar slaugos specialistui, nedelsiant išeiti iš skyriaus;

69.7. su vaikais lankyti nerekomenduojama.

70. Pacientų išrašymo ir perkėlimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarka:

70.1. Pacientai iš ligoninės išrašomi:

70.1.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;

70.1.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;

70.1.3. tęsti sveikatą gražinantį ar reabilitacinį gydymą;

70.1.4. perkelti į kitą gydymo įstaigą;

70.1.5. už grubius ligoninės vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus.

70.2. Jeigu paciento tolesnis buvimas ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš ligoninės į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui išsamiai paaiškinamos tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Nukreipiant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, jam išrašomas siuntimas. Gavęs tokią informaciją, pacientas patvirtina tai parašu, pasirašydamas vyriausiojo gydytojo nustatytos formos pranešimą apie išrašymą į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą.

70.3. Pacientai taip pat išrašomi iš ligoninės pažeidus vidaus tvarkos taisykles, savavališkai išvykus iš ligoninės, pacientui reikalaujant, nors tyrimas ir gydymas nebaigtas. Savo reikalavimą pacientas patvirtina parašu ligos istorijoje. Už ligos istorijos pateikimą pacientui pasirašyti yra atsakingas gydantis arba budintis gydytojas.

70.4. Išrašant pacientą iš ligoninės, jam parengiami ir įteikiami visi reikalingi dokumentai.

70.5. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš ligoninės neišrašomi.

70.6. Tais atvejais, kai ligos diagnozavimo ar gydymo proceso metu paaiškėja, kad paciento ištyrimui ar gydymui nėra reikalingų galimybių Jonišchio ligoninėje, gydantis / budintis gydytojas organizuoja paciento perkėlimą į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Keliant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, gydantis / budintis gydytojas suderina paciento perkėlimą su priimančia pacientą ligonine, parengia reikalingus dokumentus ir organizuoja jo pervežimą, vadovaujantis ligoninės vyriausiojo gydytojo patvirtintu Jonišchio ligoninės tarnybinių automobilių naudojimo tvarkos aprašu.

70.7. Tuo atveju, kai pacientas ar jo artimieji pageidauja tęsti gydymą kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje savo nuožiūra, gydantis gydytojas parengia reikalingus dokumentus. Paciento perkėlimą į kitą gydymo įstaigą bei transporto organizavimą (apmokėjimą už sanitarinį transportą) vykdo pats pacientas arba jo artimieji.

71. Personalo veiksmai pacientui mirus:

71.1. Pacientui mirus, gydantis / budintis gydytojas arba skyriaus vedėjas nedelsiant apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį (us), jo įstatyminį atstovą (us) arba asmenis, nurodytus Paciento valios pareiškime. Užpildomas Paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktas patvirtintas sveikatos apsaugos ministro. Jei pomirtinis tyrimas nepaskiriamas, ligos istorija ir akto forma lieka Ligoninėje, medicininį mirties liudijimą išrašo gydęs gydytojas / budintis gydytojas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Užpildyti Paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktai saugomi Ligoninėje teisės aktų nustatyta tvarka.

71.2. Palaikai 2 valandas laikomi palatoje, vėliau slaugytoja pritvirtina kortelę su dokumentiniais duomenimis, išveža į atskiras ligoninės patalpas, informuoja įmonę, kuri pagal sutartį teikia laikino palaikų saugojimo paslaugas.

71.3. 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. Galutinį sprendimą apie mirusiojo patologoanatominį ar teisės medicinos tyrimą priima gydantis / budintis gydytojas.

71.4. Jei pacientas mirė nuo įtariamų ar patvirtintų infekcinių ar profesinių ligų, po chirurginių intervencijų, diagnostinių ir gydomųjų procedūrų, esant neaiškiai mirties priežastis nagrinėja Mirčių atvejų nagrinėjimo komisija ligoninės vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

71.5. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami šeimos nariui.

71.6. Pacientui mirus, gydantis gydytojas sutvarko paciento ligos istoriją, statistinę kortelę ir surašo epikrizę.

VI. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

72. Iškilus ginčui tarp ligoninės personalo ir paciento ar jo atstovo, juos aiškinasi skyriaus vedėjas, vyriausiojo gydytojo pavaduotojas medicinai, o jiems neišsprendus ginčo – ligoninės vadovas ar jo įgaliotas asmuo.

73. Manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento, teisės, pacientas (jo atstovas) turi teisę pateikti skundą, laikydamasis Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatytos pacientų skundų nagrinėjimo tvarkos ir formos reikalavimų.

74. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi.

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

76. Pacientas turi teisę pareikšti skundą ne vėliau kaip per vienus metus, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per trejus metus nuo teisių pažeidimo dienos.

77. Ligoninė, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų. Ligoninėje pacientų skundai tiriami ligoninės vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

78. Savo pastabus ar pasiūlymus pacientai, jų artimieji gali palikti specialioje dėžutėje prie Informacijos (kasos) kabineto. Skundai, pareiškimai, gauti be pareiškėjo pavardės tiriami priklausomai nuo išdėstytų faktų reikšmingumo. Atsakymai į tokius skundus niekam neteikiami.

79. Pagal skundo pobūdį ligoninės vyriausiasis gydytojas gali paskirti komisiją iš atitinkamo profilio specialistų, gali pavesti skundo tyrimą pavaduotojui medicinai ar padalinio vadovui, Medicininės etikos komisijai, Mirčių atvejų nagrinėjimo komisijai ar nurodyti atlikti neplaninį auditą dėl suteiktos sveikatos priežiūros paslaugos kokybės.

80. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik nepatenkinti skundų nagrinėjimu ligoninėje, kurioje, jų manymu, jų teisės buvo pažeistos. Informacija apie reikalavimus, teikiant skundus minėtoms institucijoms, teikiama ligoninės administracijoje.

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

81. Visa informacija apie paciento buvimą ligoninėje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir Sveikatos apsaugos ministro tvirtinami teisės aktai.

82. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyta tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas medicinos dokumentuose yra pasirašytinai nurodęs, koks konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama pacientui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

83. Informacijos suteikimas patvirtinamas paciento parašu, pasirašant vyriausiojo gydytojo nustatytos formos paciento sutikimą pagrįsta informacija.

84. Informacija suteikiama pacientui ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims suprantama forma apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, galimus gydymo būdus ir rezultatus, gydymo prognozę, apie pasekmes, atsakius siūlomo gydymo. Informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams pateikiama jiems suvokiama forma. Gydytojas, pateikdamas informaciją, vadovaujasi nepilnamečio interesais.

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

86. Informaciją apie buvusių ir esamų pacientų sveikatos būklę, juridiniams ir fiziniams asmenims, turintiems teisę gauti tokią informaciją, kreipiantis raštu, suteikia ligoninės administracija.

87. Rašytinės informacijos pacientams teikimo tvarka:

87.1. Asmenys, teisės aktų nustatytais pagrindais ir tvarka turintys teisę gauti rašytinę informaciją apie pacientą (medicinos dokumentų kopijas), pateikia raštišką prašymą ir atitinkamą – raštišką paciento sutikimą įstaigai. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

87.2. Pacientas, sveikatos priežiūros įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo (nuorašų gavimo), privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

87.3. Rašytinės informacijos (nuorašų) teikimo paslauga yra mokama. Rašytinės informacijos teikimo paslauga bus pradėdama teikti tik gavus išankstinį jų apmokėjimą nepriklausomai nuo to, kas sumokėjo.

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

87.5. Rašytinė informacija (diagnozės ir gydymo aprašymai) apie jau išvykusį iš gydymo įstaigos pacientą pateikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo medicinos duomenų gavimo ligoninėje (pavyzdžiui, patologoanatominio ar histologinio tyrimo atsakymo gavimo datos).

88. Visa informacija apie pacientą, neturint raštiško paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tik tarnybiniais tikslais šiais atvejais:

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

88.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

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

89. 88 punkte išvardytos institucijos ar įstaigos, norinčios gauti informacijos apie pacientą, pateikia ligoninei raštišką prašymą, antspauduotą ir pasirašytą institucijos vadovo. Prašyme turi būti nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas bei taip pat turi būti pateiktas institucijos ar įstaigos vadovo arba jo įgalioto asmens pavedimas, sprendimas ar kitas dokumentas, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus.

90. Ligoninė turimą informaciją apie pacientą pateikia ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo prašymo gavimo dienos.

91. Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų numatytais atvejais (kai reikia pranešti apie nusikaltimą ir pan.) ligoninė informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva ir be paciento sutikimo.

92. Teikiamą informaciją apie pacientą pasirašo gydantis ar gydęs gydytojas ir skyriaus, kuriame yra ar buvo gydomas (konsultuojamas) pacientas, vedėjas. Lydraštį pasirašo ligoninės vadovas ar jo įgaliotas asmuo.

93. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

94. Rašytinė informacija, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikiama kitiems fiziniams, juridiniams asmenims, kitoms organizacijoms ir jų padaliniais tik turint raštišką paciento sutikimą bei iš anksto apmokėjus už paslaugą vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

VIII. MEDICININIŲ DOKUMENTŲ (AMBULATORINIŲ KORTELIŲ, LIGOS ISTORIJŲ) NUORAŠŲ, KOPIJŲ IŠDAVIMO PACIENTUI AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA

95. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant, jo lėšomis ligoninė padaro ir išduoda ligoninės patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoda diagnozės ir gydymo aprašymus (rašytinė informacija). Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

96. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų (išrašų) kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į ligoninės skyriaus vedėją ar ligoninės administraciją. Paciento lėšomis paciento medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu į ligoninės administraciją dienos.

97. Pacientas, ligoninei teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Rašytinė informacija parengiama per 10 darbo dienų. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos terminas pradedamas skaičiuoti nuo šios paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo įstaigoje) datos.

98. Rašytinė informacija, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikiama kitiems fiziniams, juridiniams asmenims, kitoms organizacijoms ir jų padaliniais tik turint raštišką paciento sutikimą bei iš anksto apmokėjus už paslaugą vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

IX. ĮSTAIGOS ADMINISTRACIJOS, KITŲ PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS

99. Administracijos, ūkio / pagalbinių tarnybų laikas – nuo 7.30 val. iki 16.30 darbo dienomis pirmadieniais – ketvirtadieniais ir nuo 7.30 val. iki 15.30 val. penktadieniais. Pietų pertrauka – nuo 12 val. iki 12.30 val. Darbo diena prieš valstybines šventines dienas trumpinama viena valanda.

100. Įėjimas į administracijos patalpas atviras nuo 8 val. iki 17 val.

101. Įėjimai į ligoninės stacionaro skyrius atviri nuo 7 val. iki 21 val.

102. Priėmimo skyrius dirba visą parą kiekvieną dieną.

103. Konsultacinės poliklinikos darbo laikas – nuo 7.30 val. iki 17 val., diagnostikos ir fizinės medicinos ir reabilitacijos kabinetų / skyriaus darbo laikas – nuo 8 val. iki 15 val. Suderinus su ligoninės administracija atskiro diagnostikos / konsultacijų kabineto darbo laikas gali keistis, priklausomai nuo gydytojo specialisto laiko konsultuoti pacientus įstaigoje galimybės.

104. Informacijos (kasos) kabineto darbo laikas – nuo 8 val. iki 16 val.

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

105. Visiems darbuotojams darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, pareigų instrukcijų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių, vyriausiojo gydytojo įsakymų.

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

107. Ligoninės patalpose ir teritorijoje rūkyti draudžiama.

108. Ligoninės darbuotojams draudžiama Ligoninėje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių ar toksiinių medžiagų.

108. Ligoninės darbuotojams draudžiama Ligoninėje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių ar toksinių medžiagų.

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

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

111. Darbo metu Ligoninės darbuotojai privalo segėti / turėti galiojančius darbo pažymėjimus, išduotus vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

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

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

114. Darbuotojų saugos specialistas vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas ligoninėje, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis, ligoninės vyriausiojo gydytojo įsakymais.

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

115. Stacionarizuojamiems į ligoninę pacientams nerekomenduojama su savimi turėti brangenybių ir stambios pinigų sumos (toliau – vertingų daiktų). Jei pacientas, patekęs į Priėmimo skyrių, pagal savo sveikatos būklę negali pasirūpinti turimų brangių daiktų, dokumentų ir / ar pinigų saugumu arba paciento turimi papuošalai trukdo atlikti medicininės procedūras, Priėmimo skyriaus darbuotojai turi teisę juos paimti saugoti prieš tai surinkę (nuėmę) ir aprašę juos laisvos formos akte. Aktą pasirašo Priėmimo skyriuje dirbantis / budintis gydytojas ir du slaugos darbuotojai. Brangūs daiktai, dokumentai ir / ar pinigai saugomi seife ligoninės vyriausiojo gydytojo nustatyta tvarka.

116. Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyviosios pagalbos skyriaus pacientui pageidaujant, paaimami saugoti jo brangūs daiktai. Paaimami saugoti brangūs daiktai, dokumentai, pinigai registruojami į vyriausiojo gydytojo patvirtintos formos vertingų daiktų registracijos žurnalą.

117. Brangūs daiktai bei pinigai saugomi ligoninės skyrių seifuose.

118. Išrašant pacientą iš ligoninės, po procedūros, kurios metu yra tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, ar pacientui pareikalavus brangūs daiktai bei pinigai grąžinami pacientui. Pastarasis personalo akivaizdoje patikrina vertybes pagal sąrašą ir pasirašo sąrašė, jog vertybes gavo. Pacientui mirus – vertingi daiktai grąžinami jo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pasirašyti, jog vertybes gavo. Paciento / jo atstovo pasirašytas sąrašas įklijuojamas į gydymo stacionare istoriją ir joje saugomas.

119. Už palatoje paliekamų papuošalų, protezų, pinigų ir kitų daiktų saugojimą ligoninė neatsako.

XII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

120. Pacientas, pažeidęs šias Taisykles, taip pat padaręs įstaigai žalą, atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
