

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VARĖNOS LIGONINĖ VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

### 1. BENDROJI DALIS

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

1.2. Visas ligoninės personalas, pacientai ir visi lankytojai privalo laikytis šių vidaus tvarkos taisyklių. Klausimus, susijusius su vidaus tvarkos taisyklių pažeidimu, sprendžia ligoninės administracija.

1.3. Esant reikalui, taisyklės gali būti tikslinamos, papildomos ir keičiamos.

### 2. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į LIGONINĘ TVARKA

2.1. Pacientai kreipiasi į ligoninę savo laisvu apsisprendimu. Į ligoninę pacientai guldomi per Priėmimo - skubiosios pagalbos skyrių. .

2.2. Draudžiama paguldyti į ligoninę asmenį be jo sutikimo.

2.3. Draudžiama paguldyti į ligoninę nepilnametį ar neveiksnų asmenį be jo įstatyminio atstovo sutikimo.

2.4. Paciento ar jo įstatyminio atstovo sutikimo nereikia:

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

2.4.2. kai yra grėsmė nepilnamečio ar neveiksnaus asmens gyvybei, o jo įstatyminio atstovo negalima greitai surasti;

2.4.3. kitais LR įstatymų numatytais atvejais.

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

2.5.1. Pasą, ar jį pakeičiantį, asmenį identifikuojantį dokumentą (asmens tapatybės kortelė, SODROS pažymėjimą, privalomojo sveikatos draudimo pažymėjimą, neįgalumo pažymėjimą, pensininko pažymėjimą);

2.5.2. Esantys Darbo biržos įskaitoje - tai patvirtinantį dokumentą;

2.5.3. Nedarbingumo pažymėjimą - jei jis buvo išduotas.

2.6. Kreipiantis dėl būtinosios pagalbos, gydytojo siuntimas nebūtinai.

2.7. Kiekvienas į ligoninės Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrių besikreipiantis pacientas yra registruojamas Ligonijų registravimo priėmimo skyriuje apskaitos žurnale (f001/a). Kiekvienam stacionarizuotam pacientui užvedama gydymo stacionare ligos istorija (f003/a).

### 3. PACIENTŲ PRIĖMIMAS KONSULTACIJAI KONSULTACIJŲ POLIKLINIKOJE

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

3.2. Draustiems privalomuoju draudimu pacientams tyrimai, konsultacijos ir gydymas KP (Konsultacijų poliklinikoje) atliekami iš PSDF draudimo lėšų, pacientai už šią paslaugą nemoka.

3.3. Tyrimo ir gydymo planą sudaro konsultantas ir informuoja pacientą.

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

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

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

Pacientui pageidaujant papildomų medicininių paslaugų - siūlomos mokamos paslaugos.

### 4. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA, ASORTIMENTAS IR NOMENKLATŪRA

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

4.2. Pacientams, atvykusiems į ligoninę su gydytojo siuntimu, nemokamai teikiamos stacionarinės paslaugos, nurodytos įstaigos veiklos licencijoje ir sutartyse su TLK.

4.3. Iš PSDF biudžeto šios paslaugos apmokamos asmenims, kurie yra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ( Vadovaujantis Lietuvos Respublikos 1996 m. gegužės 21 d. Nr. 1-1343 Sveikatos draudimo įstatymu (Žin. 1996. Nr. 55-1287) bei naujausiais šio įstatymo pakeitimais ir papildymais). Nedraustiems privalomuoju sveikatos draudimu Lietuvos gyventojams bei ES piliečiams, turintiems ES draudimo kortelę, nemokamai teikiama tik būtinoji medicinos pagalba.

4.4. Būtinoji medicinos pagalba teikiama visiems asmenims, neatsižvelgiant į draustumą privalomuoju sveikatos draudimu, gyvenamąją vietą ir kitas aplinkybes. Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarką ir apimtį nustato Sveikatos apsaugos ministro 2004-04-08 įsakymas Nr. V-208 „Dėl būtinosios medicinos pagalbos ir būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. 55-1915).

4.5. Kariams bei asmenims, sulaikytiems policijos, esantiems kardomojo kalnimo vietose, bei nuteistiesiems sveikatos priežiūros paslaugos apmokamos iš valstybės biudžeto ir teikiamos Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyta tvarka.

## **5. MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA**

5.1. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

5.1.1. Kai pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigą dėl paslaugų suteikimo;

5.1.2. Kai, paciento pageidavimu, jam teikiamos papildomos paslaugos. Prie papildomų priskiriamos paslaugos, kurias pasirenka pacientas, ir jos nėra susijusios su diagnozuotos pagrindinės ligos gydymu, o priklauso kitam lydinčiam susirgimui (ligai) ir gali būti teikiamos tik leidus tuo metu pacientą gydančiam gydytojui;

5.1.3. Kai teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos, kurios išvardytos mokamų paslaugų sąrašė ir nepriskirtos būtinosios medicinos pagalbos paslaugoms ( Žin., 1996, Nr. 35-892; 2008, Nr. 131-5056 );

5.2. Mokamos medicininės paslaugos teikiamos VŠĮ Varėnos ligoninės direktoriaus 2016-05-11 įsakymu Nr. V-27 „Dėl mokamų paslaugų teikimo VŠĮ Varėnos ligoninėje“ patvirtinta tvarka.

## **6. PACIENTŲ TEISĖS**

6.1. Pacientai turi lygias teises į sveikatos priežiūrą ligoninėje, nepriklausomai nuo jų lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ir pažiūrų.

6.2. Pacientams turi būti suteikta kvalifikuota asmens sveikatos priežiūra. Gydytojai ir slaugos darbuotojai turi gerbti pacientų teises.

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

6.4. Jeigu tolesnis paciento buvimas ligoninėje yra mediciniškai nepagrįstas, prieš išrašant jį į namus ar perkeltant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, jam turi būti paaiškinta, kodėl priimtas toks sprendimas.

6.5. Pacientams turi būti suteikiama mokslu pagrįsta asmens sveikatos priežiūra.

6.6. Būtinoji medicinos pagalba pacientams turi būti suteikta neatidėliotinai. Jeigu ligoninėje greitai suteikti reikalingą būtinąją medicinos pagalbą nėra galimybių, ligoninės administracija ar gydytojas, į kuriuos kreipiasi pacientai, turi informuoti juos apie priežastis ir laiką, kurį pacientai turės laukti, kol jiems bus suteikta būtinoji medicinos pagalba. Jeigu ligoninėje nėra galimybių suteikti reikiamą medicinos pagalbą, ligoninės administracija ar gydytojas turi informuoti pacientus, kur jie gali gauti būtinąją medicinos pagalbą. Prireikus ligoninė savo lėšomis privalo pervežti pacientus į kitą sveikatos priežiūros įstaigą Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

6.7. Pacientai turi teisę pasirinkti ligoninės gydytoją ir slaugos darbuotoją. Ši teisė gali būti ribojama Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

6.8. Pacientai turi teisę gauti informaciją apie ligoninėje teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti. Pacientai informuojami apie juos gydančio gydytojo ir slaugos darbuotojo vardą, pavardę, pareigas ir kvalifikaciją; t.p. informuojami apie ligoninės vidaus tvarkos taisykles ir tvarką, kiek tai susiję su jų buvimu ligoninėje. Pacientai turi teisę reikalauti ir gauti jų diagnozės, gydymo ir slaugos aprašymus.

6.9. Pacientai turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, diagnozę, medicininio ištyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Informacija pacientui pateikiama jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus. Informuodamas apie gydymą, gydytojas turi paaiškinti pacientui gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie pasekmes, atsisakius siūlomo gydymo. Informacija neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią, tačiau toks jo noras turi būti aiškiai išreikštas ir apie tokį paciento pageidavimą turi būti pažymima jo ligos istorijoje.

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

6.11. Pacientas turi teisę prašyti, kad būtų padarytos jo ligos istorijos ir (ar) kitų dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Pacientui pageidaujant, jį gydantis gydytojas privalo paaiškinti įrašus jo ligos istorijoje. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, gydytojas privalo ištaisyti, užbaigti, panaikinti, paaiškinti ir (ar) pakeisti netikslus, neigiamus, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga. Jeigu gydantis gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, tai apie paciento pageidavimo pagrįstumą sprendžia gydytojų konsiliumas.

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

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

6.14. Pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą.

6.15. Pacientas gali būti panaudotas mokymo procese, moksliniuose ar medicinos bandymuose tik gavus jo raštišką sutikimą. Jeigu pacientas yra nepilnametis, tokį sutikimą duoda vienas iš jo tėvų arba įstatyminis atstovas ir rajono (miesto) vaikų teisių apsaugos tarnyba.

6.16. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymai nenustato kitaip. Jeigu pacientas atsisako siūlomo gydymo, slaugos, ar siūlomų kitų sveikatos priežiūros paslaugų, ir Lietuvos Respublikos įstatymai nenumato, kad pacientas gali būti gydomas be jo sutikimo, esant galimybei, pacientui turi būti pasiūlytas kitoks gydymas ar kitokios sveikatos priežiūros paslaugos.

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

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

6.19. Paciento, psichikos ligo, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

6.20. Teikiant būtinąją ar skubiąją medicinos pagalbą, kuriai yra būtinas paciento įstatyminio atstovo sutikimas, ji gali būti teikiama ir be įstatyminio atstovo sutikimo, jei jo negalima gauti laiku

arba įstatyminis atstovas atsisako duoti sutikimą, o gydančio gydytojo ar slaugos darbuotojo nuomone, medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai turi būti pažymima paciento ligos istorijoje.

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

6.22. Nepatenkintas sveikatos priežiūra pacientas turi teisę - kreiptis į ligoninės administracijos darbuotoją, atsakingą už sveikatos priežiūrą ligoninėje. Administracijos darbuotojas per penkias darbo dienas privalo atsakyti į paciento kreipimąsi.

6.23. Pacientas turi teisę apskusti ligoninės veiklą Sveikatos apsaugos ministerijai, kitoms kontroliuojančioms institucijoms, teismui.

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

6.25. Visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktai. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint raštišką paciento sutikimą arba jei tai numato Lietuvos Respublikos įstatymai.

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

## 7. PACIENTŲ PAREIGOS

7.1. Pacientai privalo:

7.1.1. Laikytis ligoninėje ir kiekviename skyriuje nustatyto režimo;

7.1.2. Palaikyti tvarką ir švarą visose ligoninės patalpose;

7.1.3. Nedrumsti ramybės;

7.1.4. Rūpestingai elgtis su ligoninės įrenginiais ir inventoriumi (pacientas materialiai atsako už tyčia sugadintą ligoninės inventorių;

7.1.5. Laiku susimokėti už suteiktas mokamas paslaugas;

7.1.6. Pagarbiai elgtis personalo atžvilgiu;

7.1.7. Laikytis asmens higienos reikalavimų;

7.1.8. Gydytojui prašant pateikti reikiamus duomenis apie ligos diagnozę, atliktus tyrimus, taikytą gydymą;

7.1.9. Informuoti gydytoją apie sveikatos būklės pasikeitimus gydymo metu, gydymo netoleravimą;

7.1.10. Laikytis šių vidaus tvarkos taisyklių reikalavimų.

7.2. Pacientui draudžiama:

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

7.2.2. rūkyti ligoninės patalpose, laikyti ir vartoti svaigiuosius gėrimus, vartoti narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias medžiagas;

- 7.2.3. turėti su savimi šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;
- 7.2.4. vartoti vaistus be gydytojo žinios;
- 7.2.5. naudotis laisvų lovų patalyne;
- 7.2.6. elgtis nesaugiai savo ir aplinkinių atžvilgiu (sėdėti ant palangių ir kt.).

## **8. PACIENTŲ LANKYMO, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA**

- 8.1. Pacientai ligoninės skyriuose lankomi darbo dienomis nuo 17<sup>00</sup> iki 19<sup>00</sup> val., nedarbo ir švenčių dienomis nuo 11<sup>00</sup> iki 13<sup>00</sup> val. ir nuo 17<sup>00</sup> iki 19<sup>00</sup> val.
- 8.2. Lankytojams draudžiama:
  - 8.2.1. eiti į ligoninės skyrius su lauko drabužiais;
  - 8.2.2. šiukšlinti, triukšmauti, rūkyti ligoninės patalpose;
  - 8.2.3. pacientus išvesti ar išsivežti už ligoninės skyriaus ribų be medicinos personalo sutikimo;
  - 8.2.4. karantino metu lankyti pacientus;
  - 8.2.5. turėti su savimi arba nešti pacientui šaunamąjį ar šaltąjį ginklą;
  - 8.2.6. nešti pacientams svaigalų, rūkalų, narkotinių, psichotropinių ir kitu psichiką veikiančių medžiagų.
- 8.3. Karantino metu maisto produktai, perduodami pacientams, privalo būti tvarkingai supakuoti ir tinkami vartoti, ant pakuotės užrašyta paciento pavardė, skyrius, palatos numeris.
- 8.4. Apie išrašymą į namus ar perkėlimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą pacientui turi būti pranešta prieš 24 val. (išskyrus atvejus, kai pacientas skubiai perkeliamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą būtinajai pagalbai suteikti).
- 8.5. Paciento dokumentai (medicinos dokumentų išrašas - 027/a, nedarbingumo pažymėjimas, pažymos ir kt.) išrašymo ar perkėlimo dieną turi būti sutvarkyti iki 12<sup>00</sup> val.

## **9. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP LIGONINĖS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA**

- 9.1. Iškilus ginčui ar konfliktui tarp ligoninės personalo ir paciento, visi klausimai sprendžiami su skyriaus vedėju ir vyresniąja slaugos administratore. Skyriaus vedėjas apie ginčą ar konfliktą nedelsdamas informuoja ligoninės administraciją.
- 9.2. Nepatenkintas pacientas turi teisę kreiptis į ligoninės administraciją.
- 9.3. Į paciento klausimus turi būti atsakyta per 5 darbo dienas, o jei problema skubi - nedelsiant.
- 9.4. Pacientas turi teisę apskųsti ligoninę jos steigėjui, kitoms kontroliuojančioms institucijoms, teismui.

## **10. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS TEIKIMO TVARKA**

- 10.1 . Informacija pacientui teikiama jo prašymu.
- 10.2. Teikdamas informaciją apie gydymą, gydytojas turi:
  - 10.2.1. suprantamai paaiškinti specialius medicinos terminus;
  - 10.2.2. paaiškinti pacientui apie jo ligą, jos gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius jo atsisakius.
- 10.3. Apie pacientui suteiktą informaciją, jo apsisprendimą dėl gydymo, siūlomo gydymo atsisakymą ir supažindinimą su galimomis pasekmėmis pažymima ligos istorijoje (pasirašo gydantis gydytojas ir pacientas arba jam atstovaujantis asmuo).
- 10.4. Informaciją apie paciento sveikatos būklę pačiam pacientui ar jo artimiesiems (sutuoktiniui, vaikams ar globėjams) teikia gydantis gydytojas ar skyriaus vedėjas, o budėjimo metu - budintis gydytojas. Informacija negali būti teikiama be paciento sutikimo, išskyrus įstatymais nustatytas išimtis.
- 10.5. Nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams informacija turi būti pateikta suprantamai. Nesutarimų tarp nepilnamečio ir jo tėvų ar globėjų atvejais, gydantis gydytojas, pateikdamas informaciją, turi vadovautis nepilnamečio paciento interesais.
- 10.6. Jeigu nepilnametis yra hospitalizuotas, apie tai turi būti informuoti jo tėvai ar globėjai.

## **11. LIGOS ISTORIJŲ IR KITŲ MEDICININIŲ DOKUMENTŲ IŠRAŠŲ IŠDAVIMO PACIENTAMS AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA**

11.1. Pacientui pageidaujant, jam turi būti pateikta susipažinti jo ligos istorija ar kiti medicininiai dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei. Apie tai sprendžia gydytojų konsiliumas ir pažymi ligos istorijoje (2-ame ligos istorijos puslapyje "Ypatingi atvejai").

11.2. Pacientui pageidaujant, jo lėšomis padaromos ligos istorijos ir kitu medicininių dokumentu kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

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

11.4. Medicininiai dokumentai policijai, prokuratūros darbuotojams, advokatams, teisėjams išduodami, gavus iš jų oficialų paklausimą apie paciento būklę, gydymą ar pan. Šis paklausimas registruojamas ligoninės administracijoje. Atsakymą tvirtina gydantis gydytojas, skyriaus vedėjas ir ligoninės vadovas ar jo pavaduotojai. Atsakymas parengiamas ne vėliau kaip per 5 darbo dienas.

11.5. Asmuo, atvykęs iš prokuratūros ar kitų teisėtvarkos organų ir pageidaujantis medicininių dokumentų apie pacientą be oficialaus raštiško prašymo privalo pateikti ir dokumentą, liudijantį, kad jis tikrai yra tos institucijos atstovas. Paciento ligos istoriją ar ambulatorinę kortelę, reikalingą baudžiamajai bylai ar teismui, archyvo darbuotojai išduoda tik ligoninės administracijai leidus. Archyvo registracijos žurnale turi būti pažymėta, kad atiduotas toks dokumentas (įstaigos pavadinimas, adresas, pareigūno duomenys ir dokumento pavadinimas, lapų skaičius ir išdavimo data).

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

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

11.6.2. gydytojas išduoda medicinos dokumentų išrašą - 027/a (toliau - išrašas), kuriame lietuvių kalba parašo diagnozę, nurodo ligonio būklę, sužalojimo ar traumos pobūdį, aiškiai pasirašo ir parašą patvirtina asmeniniu spaudu; jeigu pacientas hospitalizuotas, išrašą išdavęs gydytojas tai pažymi ligos istorijoje (data, pareigūno vardas, pavardė, pareigos ir parašas).

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

11.8. Jeigu prašoma informacijos apie pacientą po ilgesnio laiko (savaitės ir t.t.), o jį gydęs gydytojas nedirba, išrašą išduoda skyriaus, kuriame gydėsi pacientas, vedėjas. Išrašą patvirtina ligoninės vadovas ar pavaduotojas. Jis registruojamas ir pažymima, kad tai yra nuorašas iš medicininių dokumentų ar registracijos žurnalo.

## **12. LIGONINĖS, ADMINISTRACIJOS IR PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS**

12. Ligoninė dirba be poilsio dienų.

12.1 Ligoninės administracija dirba pagal grafiką nuo 8<sup>00</sup> val. iki 17<sup>00</sup> val., penktadieniais - nuo 8<sup>00</sup> val. iki 15<sup>45</sup> val. (pertrauka pailsėti ir pavalgyti - nuo 12<sup>00</sup> iki 13<sup>00</sup> val.).

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

12.3. Ligoninės stacionaro skyriuose ir kituose padaliniuose darbuotojams draudžiama palikti darbo vietą, kol atvyks juos keičiantys asmenys. Neatvykus į darbą keičiančiam darbuotojui, apie tai pranešama budinčiam gydytojui, skyriaus vedėjui ar vyresniajai slaugos administratorei. Darbo trukmė, darbo dienų savaitė nustatoma LR įstatymų nustatyta tvarka.

## **13. DARBO SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ NORMINIŲ AKTŲ NUOSTATOS**

13.1. Už darbo saugą įstaigoje atsako įstaigos vadovas arba jo įsakymu paskirtas asmuo.

13.2. Darbo aplinka ir darbo vietos turi atitikti Lietuvos Respublikos įmonių saugos darbe įstatymo reikalavimus.

13.3. Įstaigoje vartojama valstybinė lietuvių kalba .

13.3. Visi darbuotojai darbo metu privalo vilkėti specialią darbo aprangą (jei darbo pobūdis nereikalauja specialios aprangos, darbuotojai turi rengtis taip, kad savo apranga ir avalyne netrikdytų aplinkinių).

13.4. Visi ligoninės darbuotojai privalo segėti identifikacines korteles, kuriose būtų nurodytas darbuotojo vardas, pavardė, pareigos, skyrius.



13.5. Atskiruose skyriuose speciali apranga ir avalynė turi atitikti saugaus darbo, priešgaisrinės saugos, darbo higienos, sanitarinio - epideminio režimo taisyklėse išdėstytus reikalavimus.

#### **14. PACIENTO RŪBŲ IR ASMENINIŲ VERTYBIŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA**

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

14.2. Jeigu pacientas be sąmonės ar šoko būsenos, vertybes, pinigus paima ligoninės Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja ir, dalyvaujant gydytojui, užpildo vertybių saugojimo aktą.

14.3. Apie saugoti paimtas vertybes ir vertybių saugojimo akto užpildymą pažymima 2 - amė ligos istorijos puslapyje, skyriuje "Kitos žymos".

14.4. Pacientų rūbai stacionarizavimo metu gali būti atiduodami lydintiesiems asmenims arba priimami saugojimui rūbinėje, užpildžius rūbų priėmimo lapą.

14.5. Už neatiduotus saugoti brangius paciento daiktus ir pinigus, ligoninė neatsako.

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

14.7. Po paciento išrašymo neatsiimti jo rūbai saugomi iki 1 mėn.