

PATVIRTINTA
VšĮ Elektrėnų ligoninės direktoriaus
2019 m. spalio d. įsakymu Nr. V-9
VšĮ Elektrėnų ligoninės
direktoriaus
2021 m. gruodžio 20 d. įsakymo Nr. V-65 redakcija

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ELEKTRĖNŲ LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROJI DALIS

1. Viešosios įstaigos Elektrėnų ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau — taisyklės) reglamentuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką pacientams VšĮ Elektrėnų ligoninėje, pacientų teises ir pareigas, jų įgyvendinimą, darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.
2. Viešoji įstaiga Elektrėnų ligoninė (toliau - įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti pirminės ir antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos paslaugas ir nurodytas įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje.
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 registratūroje, skyriuose, kreipiantis į 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.eligon.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 paslaugos.
8. Laikoma, kad savanoriškai į įstaigą dėl stacionarinių 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 skyriuje užtikrinamas būtiniosios medicinos pagalbos teikimas. Nemokama būtinoji medicinos pagalba garantuojama:
 - 9.1 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 nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, nepriklausomai nuo jų pilietybės ir neatsižvelgiant į tai, ar jie yra apdrausti PSD;
 - 9.3 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).
 - 9.4 pagal atskirą sutartį su VLK teikiama būtinoji ir nebūtinoji pagalba užsienio piliečiams.
 10. Gydytojui nustatius, kad paciento, atvykusio be siuntimo, būklė neatitinka būtiniosios pagalbos kriterijų, pacientas privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas. Kai paciento atvykimo metu nėra galimybės nustatyti, atitinka jo būklė būtiniosios medicinos pagalbos teikimo indikacijas ar ne, diagnostinės procedūros tęsiamos, kol tai bus nustatyta. Nenustatęs būtiniosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gydantis gydytojas informuoja apie tai pacientą. Pacientui atsisakius sumokėti už paslaugas, diagnostinės bei gydymo procedūros stabdomos ir atnaujinamos tik tuo atveju, kai pacientas padengs sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas.
 11. Užsienietis, neturintis 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), taip pat Lietuvos Respublikos pilietis, neturintis Lietuvos Respublikos nuolatinio gyventojų statuso, privalo pats asmeninėmis lėšomis padengti visas sveikatos priežiūros paslaugų išlaidas (išskyrus atvejį, nurodytą p.9.3).
 12. Pacientai į įstaigą hospitalizuojami planine arba skubos tvarka (kai dėl ūmių klinikinių būklių, nustatytų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu, gresia pavojus paciento ir (ar) aplinkinių gyvybei arba tokios pagalbos nesuteikimas laiku sukelia sunkių komplikacijų grėsmę pacientams) per Priėmimo-skubios pagalbos skyrių. Pacientų kreipimosi tvarka dėl stacionariųjų paslaugų:
 - 12.1 Pacientai planine tvarka į įstaigą hospitalizuojami šeimos gydytojo ar įstaigos gydytojo specialisto siuntimu. Šeimos gydytojo siuntimu hospitalizuojamo paciento stacionarinio gydymo tikslingumą priėmimo skubios pagalbos skyriuje papildomai įvertina ir priima sprendimą dėl hospitalizavimo įstaigos gydytojas, apžiūrėjęs pacientą ir užpildęs formą E025. Planinėms stacionarinėms paslaugoms pacientų hospitalizacija vykdoma įstaigos darbo dienomis Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje nuo 8.00 iki 13.00 val.
 - 12.2 Skubos tvarka stacionarizuojamą pacientą įstaigos gydytojas priėmimo skubios pagalbos skyriuje prieš hospitalizaciją apžiūri ir užpildo E025 formą visais atvejais, išskyrus itin sunkios būklės pacientus, kurie hospitalizuojami į reanimatologijos-intensyvios terapijos skyrių, aplenkiant priėmimo skyrių. Hospitalizacija skubos tvarka vykdoma visą parą.
 - 12.3 Planine tvarka hospitalizuojami pacientai privalo turėti medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a) arba elektroninį siuntimą (forma E027) (toliau — siuntimas), užpildytą pagal siuntimų išdavimo ir atsakymų pateikimo elektroniniu būdu tvarką, elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau — ESPBI) naudojimo tvarkos apraše.

- 12.4 Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje pacientai turi pateikti asmens tapatybę patvirtinanti dokumentą, vaikai iki 16 m. - gimimo liudijimą. Jeigu asmuo nepateikia asmens dokumento identifikacijai, jis turi pateikti papildomus duomenis, leidžiančius jį identifikuoti (asmens kodas ar gimimo data, gyvenamosios vietos adresas ir kt.). Tokiam asmeniui teikiama tik būtinoji medicinos pagalba.
- 12.5 Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus darbuotojai patikrina paciento asmens tapatybę bei draudimo duomenis pagal Vilniaus regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos (toliau ESIS) informaciją, kitus būtinus dokumentus, užpildo gydymo stacionare ligos istoriją, užregistruoja pacientą hospitalizacijos žurnale ir nukreipia į atitinkamą skyrių. Priėmimo – skubios pagalbos skyrius nedelsiant praneša Bendrosios pagalbos centrui (tel. 112) apie atvykusius sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika.
- 12.6 Hospitalizuojami pacientai Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus persirengimo patalpoje perrengiami pacientams skirta apranga, paruošiami stacionarizavimui (nuprausiami ir t.t., įstaigos nustatyta tvarka). Sveikatos priežiūros specialistams leidus pacientai gali dėvėti asmeninę aprangą, kuri turi būti švari, tvarkinga ir atitikti įstaigoje nustatytus pacientų aprangos reikalavimus.
- 12.7 Viršutinius drabužius, avalynę ir kitus daiktus pacientai atiduoda saugojimui Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus atsakingam darbuotojui, pasirašę atiduodamų daiktų sąrašę. 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 atiduodamų daiktų apyraše.
- 12.8 Į paskirtą įstaigos skyrių pacientą lydi įstaigos pagalbinis medicinos darbuotojas arba slaugytoja. Pacientą leidžiama lydėti ne daugiau kaip vienam artimam asmeniui.
- 12.9 Draudžiama priimti į įstaigą nepilnametį ar neveiksnų asmenį be jo įstatyminių atstovų sutikimo (išskyrus būtiniosios pagalbos atvejus numatytus įstatymuose).
13. Pacientų kreipimosi tvarka dėl ambulatorinių paslaugų:
- 13.1 Pacientai dėl planinių ambulatorinių paslaugų registruojasi įstaigos Registratūroje darbo dienomis darbo dienomis nuo 7.00 val. iki 16.45 val. arba telefonu, arba bet kuriuo laiku išankstinės paciento registracijos (IPR) portale.
- 13.2 Skubi ambulatorinė pagalba teikiama Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje be išankstinės registracijos, visą parą.

III SKYRIUS PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

14. Įstaigoje nemokamai teikiama:
- 14.1 Būtinoji ambulatorinė ir stacionarinė medicinos pagalba - šių taisyklių 9 p. nustatyta tvarka, 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.
- 14.2 Pacientams, draustiems PSD ir turintiems siuntimą:
- 14.2.1 Planinės ambulatorinės paslaugos (specialistų konsultacijos, ambulatorinės chirurgijos ir kt., išskyrus dermatovenerologo konsultacija - šiuo atveju siuntimas nereikalingas),
- 14.2.2 Stacionarinės (aktyvaus ir ilgalaikio gydymo).
- 14.3 Ambulatorinės paslaugos pacientams, draustiems PSD jų pirminės sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – PSPĮ) ne darbo metu, jeigu PSPĮ sudarė atitinkamą sutartį su įstaiga dėl tokių paslaugų teikimo ir apmokėjimo (tokių PSPĮ sąrašas skelbiamas Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje ir įstaigos interneto svetainėje).

- 14.4 būtinoji medicinos pagalba asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, pateikus draustumą patvirtinančius dokumentus.
15. 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) 1999-06-09 įstaigai išduotoje asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 851. Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT interneto svetainėje adresu: https://www.vaspvt.gov.lt/files/Istaigu_licencijavimas/ASPI.pdf, įstaigos Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje ir registratūroje.
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 savarankiškojo 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.
19. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (išskyrus būtinąją medicinos pagalbą) teikiamos, jei:
- 19.1 Pacientas yra neapdraustas PSD;
 - 19.2 Pacientas kreipėsi pats, neturėdamas siuntimo;
 - 19.3 Paciento pageidavimu teikiamos papildomos paslaugos, ir jos nėra susijusios su pagrindinės ligos gydymu;
 - 19.4 Pacientas savo iniciatyva pasirenka brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas, procedūras ir šių paslaugų, medžiagų, procedūrų faktinių kainų ir nemokamų paslaugų, medžiagų, procedūrų bazinių kainų skirtumą pacientas apmoka pats Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka;
 - 19.5 Pacientui teikiamos paslaugos Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai nepriklausančių įstaigų gydytojų siuntimu.
20. Už mokamas paslaugas pacientas susimoka pagal įstaigos vadovo patvirtintus įkainius Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje.
21. Mokamų paslaugų sąrašas paskelbtas įstaigos Registratūroje ir Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje (matomoje vietoje) bei įstaigos interneto svetainėje.
22. 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, padalinių ar skyrių vadovus bei gydančius gydytojus, Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbuotojus arba su informacija gali susipažinti įstaigos interneto svetainėje.
23. Ekstremaliosios situacijos / karantino metu sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos Lietuvos Respublikos Vyriausybės, Sveikatos apsaugos ministerijos ir įstaigos vidaus teisės aktų nustatyta tvarka.

IV SKYRIUSPACIENTO TEISĖS

24. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.
25. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį. Pacientui turi būti suteikiamos tik mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje.

26. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardas, pavardė, pareigos) ir informaciją apie jo kvalifikaciją.
27. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą vadovaujantis šia tvarka:
 - 27.1 pacientai pageidaujama sveikatos priežiūros specialistą gali pasirinkti išankstinės registracijos gydytojų specialistų konsultacijoms ar planiniam stacionariniam gydymui metu;
 - 27.2 sveikatos priežiūros specialisto pasirinkimas galimas iš tuo metu dirbančiųjų atitinkamame padalinyje / skyriuje;
 - 27.3 Skubos tvarka į staigą atvykę 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;
 - 27.4 informacija apie specialistų pasirinkimo galimybes teikiama Priėmimo — skubios pagalbos skyriuje bei registratūroje, atsižvelgiant į tai planinė ar skubi medicininė pagalba turi būti suteikta;
 - 27.5 ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.
28. 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.
29. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.
30. Pacientai, ne jaunesni kaip 16 metų, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis, turi teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.
31. 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.
32. Įstaiga yra 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. 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. 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.

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 konkreči 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 nustatyto 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 būtiniosios sveikatos priežiūros atvejus.
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 grąžinti 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, žaisti azartinius žaidimus;
 - 56.3 savavališkai išeiti iš įstaigos teritorijos;
 - 56.4 savavališkai lankytis kituose Įstaigos skyriuose;
 - 56.5 naudotis radijo aparatais, kitokiais grotuvais ir televizoriais, jeigu tam prieštarauja kiti palatos ligoniai
 - 56.6 naudotis kitomis lovomis, jų patalyne;
 - 56.7 gulėti lovoje apsirengus viršutinius drabužius, su avalyne, galvos apdangalu;
 - 56.8 laikyti maisto produktus ne tam skirtose vietose (pvz. ant spintelių, palangių ir kt.)
 - 56.9 palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus.
57. Įstaigos teritorijoje ir patalpose draudžiama:
 - 57.1 įstaigos patalpose ir teritorijoje be nustatyta tvarka gauto sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;
 - 57.2 įsivesti (įsinešti) naminius gyvūnus;
 - 57.3 trikdyti viešąją rimtį ir tvarką;
 - 57.4 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.
58. Pacientas privalo už savo veiksmais įstaigai ar jos darbuotojams padarytą žalą atsakyti teisės aktu nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS

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

59. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę, agresyvūs lankytojai lankyti pacientų neįleidžiami.
60. Sergantiems virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis asmenims lankyti pacientus draudžiama.
61. Pacientą skyriuje galima lankyti kiekvieną dieną nuo 10 iki 19 val. Anestezijos-reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje gulintys pacientai gali būti trumpam lankomi tik išimtiniais atvejais, leidus skyriaus vedėjui arba budinčiam gydytojui nuo 17 iki 19 val.
62. Gydytojų vizitacijų ir pacientams atliekamų procedūrų palatoje metu lankytojams būti neleidžiama.

63. Leidimą slaugyti sunkios būklės pacientus išduoda skyriaus vedėjas.
64. 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).
65. Pas pacientą vienu metu leidžiama ne daugiau dviejų lankytojų.
66. Lankytojai privalo laikytis rimties, tvarkos, vykdyti personalo nurodymus, gerbti kitų pacientų teises ir privatumą, esant palatoje sunkesnės būklės pacientui, išeiti iš palatos į laukiamąjį.
67. Pacientų lankyti nerekomenduojama su mažamečiais vaikais.
68. Lankymas neturėtų trukti ilgiau kaip 30 min.
69. Lankytojai į skyriaus patalpas bei palatas įleidžiami tik be viršutinių lauko rūbų, atsižvelgiant į sezoniškumą.
70. Kai kuriuose specifinės veiklos skyriuose pacientų lankymas gali būti apribotas, nustatyti kiti lankymo tvarkos reikalavimai (dėl avalynės, aprangos, vienkartinį chalutų, galvos apdangalų, veido kaukių, dezinfekcijos priemonių naudojimo ir kt.). Apie tai informacija teikiama skyriuose, lankytojai privalo laikytis pagrįstų personalo nurodymų.
71. Lankytojams neleidžiama pacientams nešti alkoholinius gėrimus, tabako, narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias bei draudžiamas medžiagas, nerekomenduotinus maisto produktus ir vaistus.
72. 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 ūkio reikalų tvarkytojas atsakingas, kad skyriaus šaldytuvuose nebūtų sugedusių, pasibaigusio galiojimo termino maisto produktų ir gėrimų. 69. Už pacientų lankymo tvarkos pažeidimus lankytojai gali būti įspėjami, o nepaklusę įspėjimams, paprašomi palikti įstaigos patalpas ar teritoriją.
73. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu gali būti ribojamas ar uždraustas pacientų lankymas įstaigos vadovo nustatyta tvarka.
74. Pacientai iš įstaigos stacionaro išrašomi:
 - 74.1 įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;
 - 74.2 tęsti gydymą ambulatoriškai;
 - 74.3 tęsti sveikatą grąžinantį ar reabilitacinį gydymą;
 - 74.4 perkeliant gydytis į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;
 - 74.5 už grubius įstaigos taisyklių pažeidimus, savavališkai išvykus iš įstaigos, atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus;
 - 74.6 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 ir už paciento informavimą apie galimas pasekmes atsakingas pacientą gydantis/budintis gydytojas;
 - 74.7 kitais teisės aktų nustatytais atvejais.
75. 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 paaiškinamas 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.
76. 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.

77. Pacientas gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su kita įstaiga paciento perkėlimą, išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka. Atsižvelgiant į paciento būklę, pacientas transportuojamas įstaigos transportu, arba, GMP ar kitu transportu, paciento perkėlimą į kitą gydymo įstaigą organizuoja gydantis (arba budintis) gydytojas.
78. Išrašius pacientą slaugai į namus, jis transportuojamas paciento (atstovo) lėšomis.
79. Kai pacientas negali savarankiškai pasiekti savo gyvenamosios vietos, ir nėra paciento atstovo, gydantis gydytojas informuoja apie tai administraciją. Administracija organizuoja paciento transportavimą į namus įstaigos transportu.
80. Išrašant pacientą iš įstaigos ir jam pageidaujant, jam parengiami ir įteikiami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.
81. Pacientai, kurių tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, iš stacionaro skyrių išrašomi ir turi išvykti iki 12 valandos.
82. Iš stacionaro išrašytiems pacientams ir pacientams, kuriems teikiamos stebėjimo paslaugos Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje maitinimas neskiriamas.
83. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš įstaigos neišrašomi.
84. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, poilsio ir švenčių dienomis — budintis gydytojas) nedelsiant, bet ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusio jo šeimos narį (ius), jo įstatyminį atstovą (us) arba paciento prieš mirtį nurodytus asmenis, jų nerandant – policiją (bendruoju pagalbos centro telefonu).
85. Pacientui mirus Įstaigoje, patologoanatominis jo lavono tyrimas daromas, jei:
 - 85.1 reikalauja mirusiojo šeimos nariai ar jo įstatyminiai atstovai;
 - 85.2 mirtis staigi ar netikėta;
 - 85.3 neaiški mirties priežastis;
 - 85.4 mirštama po chirurginių intervencijų, diagnostikos ir gydymo procedūrų;
 - 85.5 mirštama nuo profesinių ar infekcinių ligų arba įtariama, jog mirties priežastis profesinė ar infekcinė liga;
 - 85.6 miršta naujagimis ar vaikas;
 - 85.7 miršta nėščioji ar gimdyvė;
 - 85.8 miršta asmuo, neišbuvęs stacionare dvidešimt keturių valandų;
 - 85.9 kitais įstatymų numatytais atvejais.
86. Pacientui mirus, jo lavono teisės medicinos ekspertizė daroma, jei:
 - 86.1 mirtis įvyksta nuo sužalojimo, apsinuodijimo ar kriminalinio aborto;
 - 86.2 nežinoma mirusiojo asmenybė;
 - 86.3 įtariama, jog staigios mirties priežastis yra smurtas;
 - 86.4 kitais būdais negalima nustatyti mirties priežasties;
 - 86.5 kitais įstatymų numatytais atvejais, gavus teisėsaugos institucijų reikalavimą;
 - 86.6 Kai mirusiajam neatliekamas patologoanatominis tyrimas, bei mirusiojo šeimos nariai ar jo įstatyminiai atstovai raštu atsisakymą jį atlikti patvirtina paciento pomirtinio tyrimo skyrimo akte (F017-1/A), gydantis/budintis gydytojas išduoda medicininį mirties liudijimą (forma 106/a). Mirusiojo ligos istorijoje privalo būti nurodoma priežastis, dėl ko neatliekamas patologoanatominis tyrimas;
 - 86.7 Medicininis mirties liudijimas išrašomas elektroninėje sveikatos sistemoje tą pačią dieną, kurią dėl jo kreipiamasi (t.y., ir poilsio, ir švenčių dienomis), besikreipiantis asmuo privalo pateikti mirusiojo pasą arba asmens tapatybės kortelę.
88. Medicininio mirties liudijimo kopija mirusiojo giminėms ir artimiesiems išduodama, pateikus jiems asmens dokumentus. Pirmumo teisę (pagal LR Civilinio kodekso III sk. „Paveldėjimas pagal įstatymą“, 5.11., 5.13. str.) turi:
 - 88.1 Mirusiojo vaikai (tarp jų ir įvaikiai), sutuoktinis;

- 88.2 Mirusiojo vaikai (tarp jų ir įvaikiai), sutuoktinis;
 - 88.3 Mirusiojo tėvai (įtėviai), vaikaičiai;
 - 88.4 Mirusiojo seneliai tiek iš tėvo, tiek iš motinos pusės, mirusiojo provaikaičiai;
 - 88.5 Mirusiojo broliai ir seserys, proseneliai ir prosenelės tiek iš tėvo, tiek iš motinos pusės;
 - 88.6 Mirusiojo brolio ir sesers vaikai (sūnėnai ir dukterėčios), taip pat mirusiojo tėvo ir motinos broliai.
88. Atiduoti mirusįjį pacientą be medicininio mirties liudijimo draudžiama, išskyrus atvejus kai kūnas perduodamas skrodimui.
89. Dėl mirusiojo paciento kūno atsiėmimo mirusiojo šeimos nariai, jo įstatyminiai atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, privalo kreiptis į įmonę, įstaigai pagal sutartį teikiančią mirusiųjų transportavimo ir laikino laikymo (saugojimo) paslaugas (informaciją apie tai pateikia apie paciento mirtį informuojantis gydytojas), pateikdami medicininio mirties liudijimo kopiją ir savo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Mirusiojo kūno nemokama apsauga garantuojama iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo įstatyminiai atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet ne ilgiau kaip 4 paras.
90. Už mirusiojo daiktų saugumą atsako slaugytojas, daiktai paliekami skyriuje. Skyriaus slaugytojas sudaro mirusiojo daiktų sąrašą. (reikalinga forma patvirtinta įstaigos) Mirusiojo daiktai mirusiojo šeimos nariams, jo įstatyminiams atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims atiduodami, jiems pateikus asmens dokumentą.

VII SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

91. Iškilus ginčui tarp įstaigos personalo ir paciento ar jo atstovo, juos aiškinasi skyriaus vedėjas (jo nedarbo metu – budintis gydytojas), įstaigos įgaliotas asmuo pagal kuriojamą sritį, neklinikinuose padaliniuose - šių padalinių vadovai, o jiems neišsprendus ginčo — įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo.
92. 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.
93. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai atvykus į Įstaigos administraciją, 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.
94. 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 pateikusių asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų skundas nebus nagrinėjamas ir kad tokiu atveju pacientas turi teisę skundą įstaigai pateikti iš naujo.
95. Skundai nenagrinėjami ir gražinami juos pateikusiam asmeniui nurodant gražinimo priežastis šiais atvejais: 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;

95.1 skundas parašytas neįskaitomai;

95.2 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.

96. 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.

97. 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.

98. Įstaigoje gauti skundai ir pareiškimai registruojami ir nagrinėjami įstaigos vadovo nustatyta tvarka.

99. 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.

VIII SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS TEIKIMO TVARKA

100. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas.

101. Informacija apie pacientų gyvenimo aktus gali būti renkama asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka tik tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

102. 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.

103. 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.

104. 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.
105. 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 tai 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.
106. 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.
107. Gydytojas informaciją pacientui pateikia atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.
108. 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.
109. 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.
110. Informacijos suteikimas patvirtinamas paciento parašu, pasirašant įstaigos vadovo nustatytos formos paciento sutikimą pagrįsta informacija.
111. Informaciją apie pacientą telefonu gali būti teikiama, kai pacientas pasirašytinai specialioje formoje nurodo, kokiems asmenims galima teikti informaciją apie jo sveikatos būklę. Formoje įrašo šių asmenų vardus, pavardes, giminystės ryšį, kontaktinį telefono numerį ir, jeigu pacientas hospitalizuojamas, pažymi, kad sutinka, jog informacija apie jo sveikatos būklę būtų teikiama nurodytam asmeniui(-ims) telefonu. Gavus hospitalizuojamo paciento leidimą teikti informaciją apie jo sveikatos būklę telefonu, Priėmimo skyriaus darbuotojas išsiunčia įstaigos nustatyto turinio SMS žinutę(-es) paciento nurodytu(-ais) tel. numeriu(-iais). Žinutėje nurodoma: paciento vardas ir pavardė; skyrius, kuriame pacientas gydomas; pacientą gydantis gydytojas (vardas ir pavardė); laikas, kada paskambinus nurodytu skyriaus telefonu, gali gauti informaciją apie paciento sveikatos būklę bei identifikavimo kodas. Informacija telefonu suteikiama tik pateikus asmens identifikavimo kodą, nurodytą SMS žinutėje.
112. 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.

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

113. 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. 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.
114. 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, ne susijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, sveikatos priežiūros specialistas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti.
115. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai.
116. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų (išrašų) kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į įstaigos administraciją. Paciento lėšomis medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 2 darbo dienas nuo paciento kreipimosi dienos, tik pateikus mokėjamą patvirtinantį dokumentą.
117. Pacientas, įstaigai 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. 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.
118. 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.

X SKYRIUS
ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

119. 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.
120. Suinteresuotus asmenis įstaigos administracija priima kasdien iš anksto užsiregistravus asmeniškai ar telefonu.

121. Stacionariniai skyriai, Priėmimo — skubios pagalbos skyrius dirba nepertraukiamu darbo režimu (visą parą ir visą savaitę).
122. Visą parą pacientai į įstaigą priimami Priėmimo — skubios pagalbos skyriuje.
123. Įstaigos padalinių darbo laikas skelbiami padalinių informaciniuose stenduose, įstaigos interneto svetainėje.
124. Konsultacinės poliklinikos registratūroje informacija teikiama darbo dienomis nuo 8.00 iki 17.00 val.

XI SKYRIUS

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

125. Įstaigos veikla organizuojama pagal Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatyme bei gaisrinės saugos norminiuose teisės aktuose išdėstytus reikalavimus.
126. Įstaigos teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.
127. Pacientų ir jų lankytojų saugos taisyklės:
 - 127.1 Pacientai ir jų lankytojai privalo:
 - 127.1.1 vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais;
 - 127.1.2 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;
 - 127.1.3 vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jo ir kitų supančių asmenų sveikatai ar gyvybei.
128. 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.
129. Pacientui draudžiama naudotis vizualiai techniškai netvarkingais elektrotechniniais įrenginiais: atviros dalys, turinčios elektros įtampą, pažeista maitinimo laido izoliacija, jungiklis ar kištukas. Neleistina savarankiškai šalinti jokių įrenginių gedimų.
130. 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.
131. Pacientui draudžiama liestis tuo pačiu metu kūno dalimis prie įžemintų dalių (centrinio šildymo radiatorių, vamzdžių ir pan.) ir elektrotechninio įrenginio, atidarinti 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.
132. 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. Paciento dėvima avalynė turi būti žemakulnė ir neslidi.
133. Judant nakties metu palata ar skyriaus koridoriumi, pacientas turi: saugotis kliuvinių ir naudotis naktinio apšvietimo sistema (kai ji įrengta). Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistus.
134. Įstaigos teritorijoje vairuotojai privalo praleisti transportuojamus (vežimėliu, ratais, pan.) pacientus.

XII SKYRIUS
PACIENTŲ TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲ JŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ
IR PINIGŲ SAUGOJIMO TVARKA

135. 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).
136. Jei pacientas atvyksta be sąmonės arba prieš atliekant tyrimus, operaciją, kurių metu ligoniui bus taikoma bendrinė nejautra ir bus sąmonės sutrikimas, jei pacientas pageidauja, paciento turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai, kt. vertybės ir pinigai gali būti registruojami ir saugomi pas skyriaus slaugos administratores.
137. Sudaromas turimų vertybių sąrašas dviem egzemplioriais. Po kiekvienu egzemplioriumi pasirašo gydytojas ir dar vienas ligoninės darbuotojas ir pats pacientas. Vienas sąrašo egzempliorius atiduodamas pacientui, kitas dedamas į specialų voką. Į voką sudedamos išvardintos vertybės, vokas užklijuojamas, užantspauduojamas ir įdedamas į Įstaigos skyriuje esantį seifą. Po procedūros pacientui grąžinamas vokas, kurį pacientas atplėšia gydytojo ir dar vieno ligoninės darbuotojo akivaizdoje, sutikrina vertybes pagal sąrašą ir pasirašo tame sąrašė, kad vertybes atgavo. Paciento pasirašytas sąrašas įklijuojamas į jo medicininę kortelę ir joje saugomas.
138. Už vertingus daiktus saugomus ne seife, Įstaiga neatsako, todėl pacientai privalo asmeniškai pasirūpinti jų saugumu.

XIII. SKYRIUS
BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

139. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos įstaigos vadovo įsakymu.
 140. Apie nusižengimą taisyklėms įrašoma paciento medicininiuose dokumentuose.
 141. 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.
 142. Įstaigos administracija neatsako už daiktus, paliktus ne tam pritaikytose vietose (koridoriuje, laukiamajame, prie rūbinės ir t. t.).
 143. Visuomenės informavimo priemonių atstovai, taip pat kiti asmenys norintys filmuoti ir/ar fotografuoti Įstaigos teritorijoje, privalo tai suderinti su Įstaigos administracija. Visuomenės informavimo priemonių atstovai bendrauti su pacientu ir/ar jį filmuoti, ir/ar fotografuoti Įstaigoje ar jos teritorijoje gali tik suderinę su Įstaigos administracija bei gavę to paciento sutikimą.
 144. Įstaigos darbuotojai turi teisę neaptarnauti asmens, jeigu jo elgesys yra neadekvatus arba turi baudžiamojo nusižengimo ar administracinių teisės pažeidimų požymių (įžeidinėja darbuotoją, jam grasina ir kt.). Tokiu atveju Įstaigos darbuotojai, reikalui esant, kviečia policiją.
 145. Taisyklės yra privalomos visiems Įstaigos darbuotojams, pacientams, jų atstovams ir lankytojams.
 146. Šios taisyklės skelbiamos įstaigos interneto svetainėje www.eligon.lt, informaciniuose stenduose.
-