

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS IGNALINOS RAJONO LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

### I. BENDROJI DALIS

1. Viešosios įstaigos Ignalinos rajono ligoninės (toliau - Ligoninė) Vidaus tvarkos taisyklės (toliau - Taisyklės) reglamentuoja:

- 1.1. pacientų kreipimosi į Ligoninę tvarką;
  - 1.2. nemokamų paslaugų teikimo tvarką;
  - 1.3. pacientų teises ir pareigas Ligoninėje;
  - 1.4. pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką;
  - 1.5. ginčų ir konfliktų tarp Ligoninės ir pacientų sprendimo tvarką;
  - 1.6. informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką;
  - 1.7. ligos istorijų, ambulatorinių kortelių, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarką;
  - 1.8. Ligoninės administracijos, kitų pagalbinių tarnybų darbo laiką;
  - 1.9. darbų saugą reglamentuojančių įstatymų, kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatas;
  - 1.10. paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarką.
2. Taisyklių privalo laikytis Ligoninės pacientai, jų atstovai, lankytojai bei darbuotojai.
3. Taisyklės yra skelbiamos Ligoninės interneto tinklalapyje ([www.ignalinosligonine.lt](http://www.ignalinosligonine.lt)).

### II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į LIGONINĘ TVARKA

4. Pacientai priimami Ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje (toliau PSPS) visą parą. Planine tvarka pacientai stacionarizuojami į Ligoninę kreipimosi metu. Konsultacinėje poliklinikoje pacientai priimami gydytojų konsultantų darbo laiku.

5. Darbo dienomis po 17 val., šventinėmis ir poilsio dienomis į slaugos ir palaikomojo gydymo skyrių pacientai neguldomi.

6. Pacientai atvyksta ar yra atvežami į Ligoninės PSPS, kur apžiūrimi budinčio gydytojo. Kiti Ligoninėje budintys gydytojai specialistai (gydytojas chirurgas, gydytojas ortopedas traumatologas, vaikų ligų gydytojas (nuo 8 iki 16 val.)) į PSPS išskviečiami. Apžiūrėjus budinčiam gydytojui, pacientai higieniškai švarinami ir užpildžius reikiamus dokumentus nukreipiami į atitinkamus skyrius.

7. Planine tvarka pacientai stacionarizuojami:

- 7.1. pirminės sveikatos priežiūros įstaigų siuntimu;
- 7.2. Ligoninės konsultacinės poliklinikos gydytojų siuntimu;
- 7.3. kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų ambulatorinių - konsultacinių skyrių, priėmimo skyrių siuntimu arba perkeliama iš kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų tęstiniam gydymui.

8. Skubos tvarka pacientai stacionarizuojami pagal SAM patvirtintus būtinosios pagalbos kriterijus ar gydytojo specialisto siuntimu.

9. Konsultacinės poliklinikos gydytojai priima pacientus su pirminės sveikatos priežiūros gydytojų ar gydytojų - specialistų siuntimu. Be siuntimo pacientas gali kreiptis į gydytoją dermatovenerologą.

10. Atvykdamas pacientas turi pateikti PSPS ir/ar registratūrai pasą ar kitą, jo asmenį (vaiko - gimimo liudijimą) ir sveikatos draudimą patvirtinantį dokumentą, atvykę su siuntimu - siuntimą.

11. Atvykus neapdraustiems ar be siuntimo asmenims ir ne dėl būtinosios pagalbos už gydytojo konsultaciją konsultacinėje poliklinikoje ir / ar PSPS mokamas nustatyto dydžio mokestis pagal Ligoninės Direktoriatu įsakymu patvirtintą mokamų paslaugų kainyną.

12. Pacientų konsultacijos ir jų hospitalizavimas į stacionaro skyrius vyksta Ligoninės direktoriaus įsakymais nustatyta tvarka.

13. Viršutinius drabužius ir avalynę pacientai atiduoda PSPS slaugytojos padėjėjai, sudarant atiduodamų daiktų aprašą.

14. Draudžiama priimti į Ligoninę nepilnametį ar neveiksnų asmenį be jo įstatyminių atstovų sutikimo (išskyrus būtinosios pagalbos atvejus, numatytus įstatymuose).

15. Priėmimo skyriaus budintis gydytojas (ar jo nurodymu bendrosios praktikos slaugytoja) praneša policijos komisariatui apie paguldytus ar konsultuotus sužalotus pacientus ir suteiktą jiems pagalbą, visuomenės sveikatos centrui praneša apie apsinuodijusius ligonius.

16. Užsienio piliečiams medicininė pagalba teikiama Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

### **III. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA**

17. Nemokamai teikiama:

17.1 būtinoji medicinos pagalba, vadovaujantis ūmių klinikinių būklių ir skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu Sveikatos apsaugos ministerijos.

17.2. planinės ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis Lietuvos gyventojams, apdraustiems sveikatos draudimu ir Europos sąjungos šalių narių piliečiams, pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę (sertifikatą) ir E formos pažymą.

### **IV. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE**

18. Pacientų teisės:

18.1. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių;

18.2. Paciento teisę gauti nemokamą sveikatos priežiūrą, kompensuojamą iš valstybės ar savivaldybių biudžeto, nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir teisės - aktai. Paciento teisę gauti sveikatos priežiūros paslaugas, kompensuojamas iš privalomojo sveikatos draudimo lėšų, nustato Sveikatos draudimo įstatymas;

18.3. Pacientai turi būti gydomi taip, kad į jų diagnozę, gydymą ir slaugą būtų žiūrima pagarbiai;

18.4. Kiekviena intervencija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, atliekama pagal Ligoninėje patvirtintus pareiginius nuostatus ir slaugos bei gydymo protokolus;

18.5. Ligoninėje pacientas gali būti slaugomas ir lankomas artimųjų bei kitų asmenų, laikantis ligoninėje nustatytos tvarkos;

18.6. Pacientams turi būti teikiamos mokliškai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų;

18.7. Pacientas turi teisę pasirinkti gydantį, operuojantį, konsultuojantį gydytoją ir slaugos specialistą bei kitą medicinos darbuotoją ar sveikatos priežiūros įstaigą, jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar ligoninės darbo tvarką reglamentuojančių dokumentų bei darbuotojų teisių;

18.8. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie Ligoninėje teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti.

18.9. Pacientas turi būti informuojamas apie jį gydantį gydytoją ir slaugos specialistą, nurodant jo vardą, pavardę, pareigas ir profesinę kvalifikaciją;

18.10. Pacientas turi būti supažindinamas su Ligoninės Vidaus tvarkos taisyklėmis ir tvarka, kiek tai susiję su jo buvimu šioje įstaigoje;

18.11. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, atliktų tyrimų duomenis, gydymo alternatyvas, gydymo metodus, numatomas atlikti operacijas ar kitas medicininės manipuliacijas, rizikos laipsnį, galimas komplikacijas bei laukiamus rezultatus, kas gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo ar tyrimo, taip pat apie pasekmes jų atsisakius. Informacija pacientui turi būti pateikta jam suprantama forma, atsižvelgiant į jo amžių ir sveikatos būklę;

18.12. Pacientas turi teisę susipažinti su ligos istorija, ambulatorine kortele ar kitais mediciniais dokumentais, išskyrus tuos atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus sprendžia gydantis gydytojas ar gydytojų konsiliumas, apie tai įrašant ligos istorijoje, išskyrus atvejus, kai įstatymai numato kitokią sprendimo priėmimo tvarką;

18.13. Pacientas turi teisę gauti jo lėšomis padarytas ligos istorijos ar kitų medicinos dokumentų kopijas. Gydantis gydytojas privalo paaiškinti pacientui įrašų jo ligos istorijoje prasmę. Jeigu paciento reikalavimas pagrįstas, gydytojas privalo ištaisyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga. Jeigu gydantis

gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, ar paciento pageidavimas pagrįstas sprendžia Ligoninės direktorius;

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

18.15. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečio paciento ir jo tėvų ar globėjų, gydantis gydytojas pateikdamas informaciją, turi vadovautis nepilnamečio paciento interesais;

18.16. Pacientui informacija neteikiama prieš jo valią, tačiau toks paciento pageidavimas turi būti aiškiai išreikštas, patvirtintas jo parašu ir apie tai įrašyta ligos istorijoje ar ambulatorinėje kortelėje;

18.17. Paciento pageidavimu informacija apie pacientą neteikiama jo pageidavimu išvardytiems asmenims ar jų grupėms, įforminant ligos istorijoje. Ši teisė gali būti ribojama Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;

18.18. Jeigu paciento tolesnis buvimas Ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant į namus ar siunčiant į kitą įstaigą, pacientui išsamiai paaiškinamas tokio sprendimo pagrįstumas;

18.19. Pacientas turi teisę kreiptis į Ligoninės administraciją visais iškilusiais ginčytiniais klausimais;

18.20. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia nors kita sveikatos priežiūros ar slaugos paslauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip;

18.21. Būtinoji (pirmoji ar skuboji) medicinos pagalba, kai pacientas yra be sąmonės ar dėl kitos priežasties negalima sužinoti jo valios, o paciento gyvybei ar sveikatai gresia pavojus, teikiama ir nesant paciento sutikimo. Tokia pagalba teikiama ir nesant paciento atstovo sutikimo, jei jo negalima gauti laiku arba atstovas atsisako duoti sutikimą, o gydančio gydytojo ar slaugos darbuotojo nuomone, medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai turi būti įrašoma paciento medicinos dokumentuose;

18.22. Jeigu paciento įstatyminis atstovas atsisako duoti sutikimą gydymui, kuris nėra skubus, o gydančiojo gydytojo nuomone, medicinos pagalbos teikimas atitinka paciento interesus, tokiam gydymui sutikimą turi teisę duoti Ligoninės medicinos etikos komisija ar Lietuvos medicinos etikos komitetas. Į šią komisiją kreipiasi gydantis gydytojas ar Ligoninės administracija;

18.23. Paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Lietuvos Respublikos Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

19. Pacientų pareigos:

19.1. Pacientas privalo laikytis Ligoninėje nustatytos vidaus tvarkos reikalavimų ir kitų Ligoninės dokumentų nuostatų ir juos vykdyti;

19.2. Norėdamas Ligoninėje gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atvykti į Ligoninę siuntime ar kitame dokumente nurodytu laiku numatyta ambulatoriniai operacijai, apžiūrai ar tyrimams. Turėti ir pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus;

19.3. Teikti gydančiam ir slaugančiam medicinos personalui teisingą ir visą informaciją apie savo sveikatą, persirgtas ligas, atliktas operacijas, vartotus ir vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą, sveikatos būklės pasikeitimus gydymo metu, ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas;

19.4. Vykdyti medicinos darbuotojų paskyrimus, nurodymus ir rekomendacijas dėl gydymo, slaugos ir profilaktikos. Apie atsisakymą vartoti kuriuos nors vaistus, atlikti procedūras, tyrimus ir / ar apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių davė sutikimą informuoti gydančią gydytoją;

19.5. Gavęs informaciją apie jam skiriamas paslaugas, įstatymo numatytais atvejais, savo sutikimą ar atsisakymą dėl paslaugų suteikimo, patvirtinti raštu;

19.6. Rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su ligoninės darbuotojais;

19.7. Pagarbiai ir deramai elgtis su Ligoninės darbuotojais, kitais pacientais bei lankytojais;

19.8. Tausoti laikinai jam patikėtą ir bendrojo naudojimo Ligoninės turtą;

19.9. Ligoninėje besigydantiems pacientams draudžiama:

19.9.1. savavališkai išeiti iš Ligoninės be skyriaus vedėjo ar gydančio gydytojo žinios;

19.9.2. savavališkai lankytis kituose Ligoninės skyriuose;

19.9.3. rūkyti, laikyti ir gerti alkoholinius gėrimus;

19.9.4. laikyti ir vartoti nepaskirtus medikamentus;

19.9.5. laikyti maisto produktus ant palangių ar spintelių;

19.9.6. atsinešti į skyrių degias medžiagas;

19.9.7. gulėti lovose apsirengus viršutinius drabužius;

19.9.8. atsinešti į Ligoninę dideles pinigų sumas, juvelyrinius dirbinius ir kitus vertingus daiktus, kadangi Ligoninės personalas neatsako už jų saugumą.

19.10. Laikytis asmens higienos reikalavimų;

19.11. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti;

19.12. Laiku sumokėti už teikiamas mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

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

19.14. Už savo veiksmais Ligoninei ar jos darbuotojams padarytą žalą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

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

20. Pacientų lankymo tvarka:

20.1. Pacientai lankomi kasdien nuo 11.00 val. iki 13.00 val. ir nuo 17.00 val. iki 19.00 val.;

20.2. ramybės laikas nuo 14.00 val. iki 16.00 val.;

20.3. Gydytojų vizitacijų ir palatoje atliekamų pacientams procedūrų metu, lankytojams palatoje būti neleidžiama, išskyrus atvejus, kai reikalinga slaugančiojo pacientą asmens pagalba;

20.4. Lankytojams neleidžiama pacientams nešti alkoholinius gėrimus, rūkalus bei nerekomenduotinus maisto produktus;

20.5. pacientams perduoti maisto produktai turi būti švieži, gerai ir tvarkingai supakuoti.

21. Pacientų artimieji privalo:

21.1. nenešti savo artimiesiems draudžiamų, nerekomenduojamų maisto produktų ir alkoholinių gėrimų;

22. Pacientai iš Ligoninės išrašomi:

22.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;

22.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;

22.3. reabilitacinį gydymą;

22.4. perkeliant gydytis į kitą gydymo įstaigą;

22.5. už grubius Ligoninės vidaus tvarkos pažeidimus.

23. Išrašant pacientą iš Ligoninės jam parengiami ir atiduodami visi konkrečiu atveju reikalingi medicininiai dokumentai (išrašai, med. pažymos ir kt.).

24. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja intensyvaus papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarines asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su ta įstaiga paciento perkėlimą ir transportą bei išrašius siuntimą ir informavus pacientą. Gautą informaciją pacientas patvirtina savo parašu gydymo stacionare ligos istorijoje.

25. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, išėiginėmis ir švenčių dienomis - budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 val. apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narius, jo įstatyminį atstovą (-us) arba asmenis, nurodytus Paciento valios pareiškime, jų nesant - policijai.

26. Pacientui mirus Ligoninėje, patologoanatominis mirusiojo tyrimas daromas, jei:

26.1. reikalauja mirusiojo šeimos nariai ar jo įstatyminiai atstovai;

26.2. mirtis staigi ir netikėta;

26.3. neaiški mirties priežastis;

26.4. mirštama po chirurginių intervencijų, diagnostikos ir gydymo procedūrų;

26.5. mirštama nuo profesinių ar infekcinių ligų arba įtariama, jog mirties priežastis profesinė ar infekcinė liga;

26.6. miršta naujagimis ar vaikas;

26.7. miršta gimdyvė ar nėščioji;

26.8. miršta asmuo, neišbuvęs stacionare dvidešimt keturių valandų;

26.9. kitais įstatymų numatytais atvejais.

27. Pacientui mirus, teisės medicinos ekspertizė daroma, jei:

27.1. mirtis įvyksta nuo sužalojimo, apsinuodijimo ar kriminalinio aborto;

27.2. nežinoma mirusiojo asmenybė;

27.3. įtariama, jog staigios mirties priežastis yra smurtas;

27.4. kitais būdais negalima nustatyti mirties priežasties;

27.5. kitais įstatymų nustatytais atvejais, gavus teisėsaugos institucijų reikalavimą.

28. 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.

29. Galutinį sprendimą apie mirusiojo patologoanatominį ar teisės medicinos tyrimą priima Ligoninės direktorius ar direktoriaus pavaduotojas medicinai, o budėjimo metu, išėginėmis ir švenčių dienomis - budintis gydytojas, vykdamas tuo metu Ligoninės administracijos vadovo funkcijas.

30. Kai patologoanatominis tyrimas neatliekamas, mirties liudijimą išrašo gydantis gydytojas (budėjimo metu - budintis gydytojas). Jeigu atliekama autopsija, mirties liudijimą išrašo patologoanatomas ar teisės ekspertas.

31. Medicininis mirties liudijimas mirusiojo giminėms ir artimiesiems išduodamas, pateikus jiems asmens dokumentus. Atiduoti mirusįjį be medicininio mirties liudijimo draudžiama.

## **VI. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA**

32. Pacientas (jo atstovas) nepatenkintas sveikatos priežiūra ir manydamas, kad yra pažeistos jo teisės, turi teisę kreiptis į Ligoninės direktorių ar atitinkamo padalinio vadovą, kuris kreipimąsi užregistruoja pacientų skundų registravimo žurnale.

33. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie surašyti valstybine kalba, yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė, pateikti asmens tapatybę patvirtinantys dokumentai;

34. Pacientas (jo atstovas) 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.

35. Ligoninės administracijos skyriuje užregistruoti skundai perduodami nagrinėti vadovaujantis šiais principais:

35.1. Ligoninė, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų;

35.2. Atsakymas į paciento (jo atstovo) skundus parengiamas dviem egzemplioriais, iš kurių vienas išsiunčiamas (įteikiamas) pacientui (jo atstovui), o kitas lieka Ligoninėje.

36. Atsakymai į paciento (jo atstovo) skundus parengiami atsižvelgiant į skundo turinį dėl pažeistų paciento (jo atstovo) teisių: patenkinti skunde išdėstytus reikalavimus; patenkinti skunde išdėstytus reikalavimus iš dalies nurodant priežastis; atmesti skundą nurodant priežastis.

37. Pacientui (jo atstovui) pateikus skundą žodžiu, aptariami galimi abiem pusėms priimtini problemos sprendimo būdai ir sutariama dėl terminų. Pareiškėjas, nesutinkantis su žodinio skundo nagrinėjimo rezultatais, savo skundą įformina raštu.

38. Pacientas turi teisę apskųsti Ligoninės veiklą Sveikatos apsaugos ministerijai, steigėjui – Ignalinos rajono savivaldybei, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie sveikatos apsaugos ministerijos (VASPVT), teismui įstatymų nustatyta tvarka.

39. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientas (jo atstovas) turi teisę kreiptis tik nepatenkintas skundų nagrinėjimu Ligoninėje, kurioje, jų manymu, jų teisės buvo pažeistos.

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

40. Informacija apie pacientą gali būti teikiama:

40.1. pacientui;

40.2. paciento atstovui;

T

40.3. asmeniui, kuriam pacientas sutiko atskleisti informaciją apie savo sveikatos būklę;

40.4. asmenims, kurie teisės aktu nustatyta tvarka turi teisę gauti informaciją.

41. Informacija pacientui gali būti teikiama žodžiu ar raštu:

41.1. sveikatos priežiūros paslaugas teikęs gydytojas, į kurį informacijos kreipiamasi betarpiškai, gali teikti informaciją žodžiu;

41.2. raštu teikiama informacija apie pacientą - išrašai iš medicinos dokumentų, asmens sveikatos istorijos kopijos. Dėl rašytinės informacijos apie pacientą pateikimo kreipiamasi į administratorę pateikiant

rašytinį prašymą.

42. Informacija apie pacientą telefonu neteikiama.

43. Informacija apie pacientą neteikiama pačiam pacientui, jeigu pacientas yra pasinaudojęs teise nežinoti informacijos apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę ar paciento asmens sveikatos istorijoje yra žyma, kad pacientui gali būti atskleidžiama ne visa informacija.

44. Tretysis asmuo, prašydamas suteikti jam informaciją apie pacientą, pateikia rašytinį prašymą bei paciento sutikimą dėl informacijos atskleidimo.

45. Prieš teikdamas informaciją apie pacientą kitiems asmenims, šią informaciją teikiantis asmuo privalo įsitikinti, ar tie asmenys turi teisę informaciją apie pacientą gauti.

46. Be paciento sutikimo informacija apie pacientą gali būti atskleista teisės aktų nustatytais atvejais:

46.1. teisėsaugos institucijoms — Ligoninė savo iniciatyva nedelsiant informuoja teisėsaugos institucijas apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika;

46.2. teisėsaugos institucijoms - šių institucijų prašymu;

46.3. kitoms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms pateikus prašymą dėl ambulatorinių kortelių ar ligos istorijų išrašų;

46.4. pagal individualius užklausimus, kai pacientas gydomas, slaugomas ar jam teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos keliose asmens sveikatos priežiūros įstaigose;

46.5. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

46.6. paciento įpėdiniams pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktiniui (partneriui), tėvams, vaikams po paciento mirties.

47. Informacijos apie pacientą pateikimo terminai:

47.1. žodinė informacija pacientui pateikiama gydytojo priėmimo metu;

47.2. rašytinė informacija suteikiama ne vėliau kaip per 10 (dešimt) darbo dienų nuo paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo įstaigoje) dienos; jei informacija teikiama nemokamai, per 10 (dešimt) darbo dienų nuo paklausimo gavimo dienos;

47.3. rašytinė informacija pagal prašymus su nuoroda „skubos tvarka“ suteikiama ne vėliau kaip per 3 (tris) darbo dienas nuo paklausimo gavimo dienos;

47.4. paciento prašymu asmens sveikatos istorijos kopijos padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 1 (vieną) darbo dieną nuo paciento kreipimosi ir sumokėjimo už išduodamus dokumentus dienos;

47.5. 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.

48. Teikti informaciją apie pacientą gali įgalioti asmenys:

48.1. žodinę informaciją apie suteiktas paslaugas pacientui (jo atstovui) - asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikęs specialistas arba jo pavedimu su juo dirbantis slaugytojas;

48.2. išrašus iš medicininių dokumentų daro gydantis gydytojas, taip pat asmens sveikatos priežiūros paslaugą teikęs gydytojas gali padaryti išrašą iš medicininių dokumentų apie jo teiktą paslaugą;

48.3. medicininių dokumentų kopijas daro paslaugas teikiančių padalinių vyresnieji slaugytojai.

49. Parengtą išrašą pasirašo jį rengęs gydytojas.

50. Išrašai iš medicininių dokumentų bei dokumentų kopijavimas — yra nemedicininė mokama paslauga (išskyrus teisės aktuose numatytus atvejus). Mokamų paslaugų teikimą reglamentuoja Ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtinta mokamų paslaugų teikimo tvarka.

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

51. Asmens sveikatos istorijos (ambulatorinės kortelės F 025/a) laikomos Ligoninės konsultacinės poliklinikos registratūroje. Pacientų ligos istorijos (F003/a) laikomos Ligoninės skyriuose, vėliau perduodamos į statistikos skyrių. Visa medicininė dokumentacija saugoma archyve pagal SAM įsakymu nustatytą saugojimo trukmę.

52. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos jo ambulatorinės kortelės, ligos istorijos ar kitų dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Gydytojas privalo paaiškinti pacientui įrašų

ambulatorinėje kortelėje reikšmę.

53. Gydantis gydytojas ar gydytojų konsiliumas gali atsisakyti išduoti pacientui jo ambulatorinės kortelės ar kitų dokumentų nuorašus, kai tai gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei.

54. Norėdamas gauti atitinkamą pažymą, kopiją ir kt., pacientas ar jo įgaliotas asmuo turi kreiptis į jį gydžiusį (gydantį) gydytoją.

55. Visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą yra konfidenciali. Dokumentų nuorašai bei išrašai fiziniams ar juridiniams asmenims išduodami tik esant raštiškam paciento ar nepilnamečio paciento įstatyminio atstovo sutikimui, išskyrus atvejus, kai dokumentų nuorašų reikalauja asmenys, tiesiogiai dalyvaujantys gydyme ar slaugant pacientą, taip pat atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros veiklą, teismui, taip pat kitoms valstybės institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

## **IX. LIGONINĖS STRUKTŪRINIŲ SKYRIŲ DARBO IR POILSIO LAIKAS**

56. Ligoninėje taikomos dvi darbo laiko normos:

56.1. penkių dienų darbo savaitė su dviem poilsio dienomis šeštadieniais ir sekmadieniais;

56.2. penkių darbo dienų savaitė su dviem poilsio dienomis pagal patvirtintą slenkantį darbo grafiką.

57. Penkių dienų darbo savaitė su dviem poilsio dienomis šeštadienį ir sekmadienį taikoma: medicinos statistikams, Konsultacinės poliklinikos, skyrių vedėjams, administracijos, ūkio dalies darbuotojams (išskyrus virtuvės darbuotojus), slaugos administratorei, bendrosios praktikos vyresniosioms slaugytojoms, socialiniams darbuotojams.

58. Ūkio dalies, buhalterijos skyriaus darbuotojams nustatytas 40 valandų darbo savaitės laikas: darbas pradedamas 7.00 ir baigiamas 16.00 val. su ( 45 min. pietų pertrauka), švenčių išvakarėse ir penktadieniais darbo laikas sutrumpinamas viena valanda.

59. Administracijos, medicinos statistikos darbuotojams, valytojoms nustatoma 40 valandų darbo savaitė: darbas pradedamas 8.00 val. ir baigiamas 17.00 val. (su 45 min. pietų pertrauka), švenčių išvakarėse ir penktadieniais darbo laikas sutrumpinamas viena valanda.

60. Ligoninės gydomojo profilio tarnybose specialistai dirba pagal slenkantį grafiką.

61. Darbo dienos pradžia, pabaiga, pietų pertraukos numatomos darbo grafikuose su kuriais darbuotojai supažindinami ne vėliau kaip prieš 2 savaites iki jų įsigaliojimo.

62. Atostogų grafikai kasmet sudaromi iki kovo 31 dienos.

63. Esant gamybiniam būtinumui, administracija turi teisę keisti darbo grafiką, įspėjus darbuotoją prieš dvi darbuotojo darbo dienas.

64. Darbuotojams, kurie teikiant sveikatos priežiūros paslaugas negali palikti darbo vietos ir daryti pietų pertraukos, suteikiama galimybė pavalgyti darbo metu.

65. Kasmetinės atostogos suteikiamos pagal patvirtintus atostogų grafikus, vadovaujantis LR darbo kodeksu bei Vyriausybės nutarimais, patvirtinančiais kasmetinių pailgintų bei papildomų atostogų skyrimo tvarką, Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinę sutartį.

66. Darbuotojai dirba:

66.1. Konsultacinės poliklinikos gydytojai ir bendrosios praktikos slaugytojos, psichologas, logopedas, klinikos biologas, klinikos laborantas, gydytojai akušeriai-ginekologai, gydytojai-chirurgai, slaugytojo padėjėjai, Vidaus ligų skyriaus, sterilizacinės — autoklavinės, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus gydytojai ir vidurinis personalas, rentgenodiagnostikos gydytojai ir laborantai, dietistė - 38 val. per savaitę.

66.2. Ligoninės Priėmimo - skubios pagalbos ir reanimacijos intensyvios terapijos skyriaus specialistai — 37 val. per savaitę.

67. Pagal darbuotojo pageidavimus pailsėti ir pavalgyti suteikiama 30 min. arba 1 val. pertrauka.

68. Ligoninės darbuotojams draudžiama pasitraukti iš darbo vietos iki atvyks jį pakeičiantis darbuotojas.

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

69. Darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymų bei teisės aktu, susijusių su darbų sauga, pareigų instrukcijų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių, Ligoninės direktoriaus įsakymų nuostatomis.

70. Ligoninės darbuotojas gali pradėti darbą tik esant tvarkingiems, atitinkantiems saugos



reikalavimus įrenginiams bei darbo priemonėms ir tinkamai sutvarkytai darbo vietai. Ligoninėje organizuojamas privalomas darbuotojų sveikatos tikrinimas; sudaromos sąlygos pasitikrinti sveikatą darbuotojų darbo laiku. Atsisakę tai padaryti, darbuotojai yra nušalinami nuo darbo ir jiems už tą laiką, kol pasitikrins sveikatą, nemokamas darbo užmokestis. Vadovaujantis sveikatos patikrinimo išvadomis, darbuotojai, jų sutikimu, gali būti perkelti į kitą darbą; nėsčioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims sudaromos sąlygos dirbti nekenksmingoje darbo aplinkoje.

Lengvus nelaimingus atsitikimus darbe ir incidentus tiria ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtinta komisija, sudaryta iš darbdavio atstovo — Darbuotojų saugos ir sveikatos specialisto ir darbuotojų atstovo saugai ir sveikatai, išrinkto Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo 13 straipsnio nustatyta tvarka. Tiriant nelaimingą atsitikimą darbe, gali dalyvauti pats nukentėjęs darbuotojas. Apie kiekvieną nelaimingą atsitikimą, įvykusį darbe, pakeliui į darbą ar iš darbo, incidentą, nukentėjusysis arba asmuo, matęs įvykį arba jo pasekmes, privalo nedelsdamas apie tai pranešti padalinio vadovui, o padalinio vadovas pranešti Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybai. Visi ligoninėje įvykę nelaimingi atsitikimai darbe ir incidentai yra registruojami Nelaimingų atsitikimų darbe, incidentų ir nelaimingų atsitikimų darbe aktų registravimo žurnale bei ištiriami per 7 darbo dienas nuo įvykio.

71. Darbuotojai privalo laikytis saugos darbe instrukcijų, su kuriomis jie supažindinami prieš pradėdant darbą pasirašytinai, reikalavimų. Periodiniai instruktažai pravedami 1 kartą per metus. Juos organizuoja ir supažindina atsakingas už saugų darbą Ligoninėje asmuo.

72. Ligoninės patalpose ir teritorijoje rūkyti draudžiama.

73. Ligoninės darbuotojams draudžiama ligoninėje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių ar toksinių medžiagų. Ligoninės direktoriaus žodiniu/rašytiniu įsakymu gali būti atliekamas darbuotojų patikrinimas darbo vietoje dėl neblaivumo, girtumo ar apsvaigimo narkotinėmis medžiagomis, rodmenis fiksuojant alkokosteriu, testais. Visi patikrinimai įforminami atitinkamais dokumentais, kuriais remiantis gali būti taikomos drausminės nuobaudos.

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

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

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

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

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

78. Atvykus pacientui į Ligoninę, pacientas brangius daiktus bei pinigus perduoda Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus slaugytojai, kuri užpildo brangių daiktų saugojimo aktą. Pacientas jį perskaito ir pasirašo. Aktas įkljuojamas į ligos istoriją.

79. Vertybės atiduodamos, kuriame skyriuje gydomas pacientas, bendrosios praktikos vyresn. slaugytojai saugojimui.

80. Brangūs daiktai bei pinigai saugomi Ligoninės skyrių seifuose.

81. Išrašant pacientą iš Ligoninės, brangūs daiktai bei pinigai grąžinami pacientui. Pacientas personalo akivaizdoje patikrina vertybes pasirašo, jog vertybes gavo. Paciento pasirašytas dokumentas įkljuojamas į gydymo stacionare istoriją ir joje saugomas.

82. Pacientui esant be sąmonės, brangius daiktus, pinigus, dokumentus paima Priėmimo – skubios pagalbos slaugytoja, dalyvaujant gydytojui, pildo saugojimo aktą.

83. Už ne seife saugomus brangius daiktus bei pinigus Ligoninė neatsako.

84. Kilus ginčui dėl brangių daiktų ir pinigų saugojimo bei grąžinimo, pacientas privalo kreiptis į Ligoninės administraciją.

## **XII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

85. Taisyklės galioja nuo jų patvirtinimo dienos visiems Ligoninės darbuotojams.

86. Taisyklės skelbiamos Ligoninės internetinėje svetainėje [www.ignalinosligonine.lt](http://www.ignalinosligonine.lt).