

## VŠĮ KRETINGOS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešoji įstaiga Kretingos ligoninė (toliau tekste – Ligoninė) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji asmens sveikatos priežiūros ne pelno įstaiga, teikianti pirminę ir antrinę asmens sveikatos priežiūrą pagal sutartis su užsakovais.
2. Pagrindinis Ligoninės veiklos tikslas – gerinti Kretingos rajono gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą, ligotumą, invalidumą bei mirtingumą, taikant mokslu pagrįstas, saugias ir kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas naudojant pažangias technologijas, atitinkančias pacientų interesus ir lūkesčius, racionaliai naudojant turimus resursus.
3. Pagrindiniai Ligoninės veiklos uždaviniai: organizuoti ir teikti nespecializuotas ir specializuotas kvalifikuotas antrines ambulatorines, antrines stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas bei pirminės sveikatos priežiūros palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas Kretingos rajono bei iš kitur atvykstantiems pacientams.
4. Ligoninė privalo turėti vidaus tvarkos taisykles ir užtikrinti, kad jos būtų prieinamos pacientams susipažinti. Vidaus tvarkos taisyklės (toliau tekste – Taisyklės) reglamentuoja pacientų teises ir pareigas, atstovavimą, informacijos pacientams teikimo, informuoto paciento sutikimo tvarkas, nemokamų ir mokamų paslaugų teikimo apimtis ir tvarką, įrašų ir nuorašų darymo ir išdavimo tvarką, pacientų kreipimosi į įstaigą, lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, elgesio gydymo įstaigoje taisykles, ginčų ir konfliktų tarp įstaigos ir pacientų sprendimo tvarką, kitas pagrindinių įstatymų nuostatas.
5. Vidaus tvarkos taisyklėse turi būti nurodyta:
  - 1) pacientų kreipimosi į įstaigą tvarka;
  - 2) nemokamų paslaugų nomenklatūra ir asortimentas, jų teikimo tvarka;
  - 3) pacientų teisės ir pareigos įstaigoje;
  - 4) pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarka;
  - 5) ginčų ir konfliktų tarp įstaigos ir pacientų sprendimo tvarka;
  - 6) informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarka;
  - 7) ligos istorijų, ambulatorinių kortelių, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarka;
  - 8) įstaigos administracijos, kitų pagalbinių tarnybų darbo laikas;
  - 9) darbų saugą reglamentuojančių įstatymų, kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatos;
  - 10) paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarka.
6. Ligoninės darbuotojai privalo turėti pareigines instrukcijas.

### II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

7. Atvykę stacionariniam gydymui, pacientai kreipiasi į Priėmimo skubios pagalbos skyrių:
  - 7.1. Pacientai į Ligoninę hospitalizuojami skubos ir planine tvarka.
  - 7.2. būtina turėti šeimos gydytojo arba gydytojo specialisto siuntimą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą, asmens tapatybės kortelę, vairuotojo pažymėjimą, gimimo liudijimą);

- 7.3. nedirbantiems asmenys pageidautina turėti dokumentus, patvirtinančius, kad pacientai draudžiami valstybės lėšomis (pensininko, invalido, moksleivio ar studento, galiojančią darbo biržos pažymėjimą ir t. t.);
- 7.4. apie gydymosi stacionare būtinumą sprendžia Ligoninės Priėmimo skubios pagalbos skyriuje pacientą apžiūrėjęs gydytojas arba gydytojų konsiliumas.
8. Pacientai, atvykstantys gydytojų specialistų konsultacijoms, kreipiasi į Ligoninės Ambulatorinio konsultacinio skyriaus registratūrą:
- 8.1. būtina turėti šeimos gydytojo arba gydytojo specialisto siuntimą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą, asmens tapatybės kortelę, vairuotojo pažymėjimą, gimimo liudijimą), pageidautina turėti dokumentus, patvirtinančius, kad yra draudžiami valstybės lėšomis;
- 8.2. pas gydytoją dermatovenerologą konsultacijai gydytojo siuntimas neprivalomas;
- 8.3. teikiant būtinąją pagalbą, šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimas neprivalomas. Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarką bei mastą reglamentuoja Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymai.

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

- 9.1. Ligoninėje teikiamos paslaugos:
- **antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros:** vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos II, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, ginekologijos IIA, IIB, IIC, otorinolaringologijos II, akušerijos, nėštumo patologijos IIA, vaikų ligų II, neonatologijos IIA, geriatrijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų)
  - **pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros:** palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos (suaugusiųjų ir vaikų)
  - **antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos:** vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, dermatovenerologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, vaikų ligų, darbo medicinos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, geriatrijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, ultragarsinių tyrimų), echoskopijos, endoskopijos
  - **akušerio - akušerio praktikos**
  - **slaugos:** bendrosios praktikos slaugos, anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugos, fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos, vaikų slaugos
  - **kitas ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros:** kineziterapijos, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, masažo, kineziterapeuto padėjėjo praktikos, ergoterapijos
  - **bendrąsias asmens sveikatos priežiūros:** patologijos (autopsinių tyrimų, biopsinių tyrimų), dienos chirurgijos, laboratorinės diagnostikos;
- 9.2. Ligoninė teikia stacionarines ir ambulatorines, skubias ir planines, nemokamas ir mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
- 9.3. Nemokamos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:
- 9.3.1. apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu;
  - 9.3.2. apsidraudusiems savanorišku sveikatos draudimu;
  - 9.3.3. asmenims, apdraustiems valstybės lėšomis;
- 9.4. Apdraustaisiais privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – apdraustieji) laikomi:
- 9.4.1. asmenys, gaunantys Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą bet kurios rūšies pensiją ar šalpos kompensaciją;

- 9.4.2. Užimtumo tarnyboje įsiregistravę bedarbiai ir asmenys, dalyvaujantys Užimtumo tarnybos organizuojamose profesinio mokymo priemonėse, jeigu su jais nesudaromos darbo sutartys;
- 9.4.3. nedirbantys darbingo amžiaus asmenys, turintys įstatymų nustatytą būtinąjį pensijų socialinio draudimo stažą socialinio draudimo senatvės pensijai gauti arba turintys iki 2017 m. gruodžio 31 d. įgytą ne mažesnę kaip 30 metų pensijų socialinio draudimo stažą socialinio draudimo senatvės pensijai gauti;
- 9.4.4. moterys, kurioms įstatymų nustatyta tvarka suteiktos nėštumo ir gimdymo atostogos, ir nedirbančios moterys nėštumo laikotarpiu 70 dienų (suėjus 28 nėštumo savaitėms ir daugiau) iki gimdymo ir 56 dienas po gimdymo;
- 9.4.5. vienas iš tėvų (įtėvių), auginantis vaiką iki 8 metų, vienas iš globėjų, šeimoje globojantis vaiką iki 8 metų, taip pat vienas iš tėvų (įtėvių), auginantis du ir daugiau nepilnamečių vaikų, vienas iš globėjų (rūpintojų), šeimoje globojantis (besirūpinantis) du (dviejų) ir daugiau nepilnamečių vaikų;
- 9.4.6. asmenys iki 18 metų;
- 9.4.7. Lietuvos Respublikos aukštųjų mokyklų studentai, studijuojantys pagal nuolatinės studijų formos studijų programas, Lietuvos Respublikos piliečiai ir kitų valstybių piliečiai bei asmenys be pilietybės, nuolat gyvenantys Lietuvos Respublikoje, studijuojantys Europos Sąjungos valstybių narių aukštosiose mokyklose pagal nuolatinės studijų formos studijų programas, mokiniai, kurie mokosi Lietuvos Respublikos mokyklose pagal bendrojo ugdymo programas grupinio mokymosi forma kasdieniu mokymo proceso organizavimo būdu (išskyrus pilnamečius asmenis, kurie mokosi pagal suaugusiųjų pradinio, pagrindinio, vidurinio ugdymo programas) ir pavienio mokymosi forma savarankišku mokymo proceso organizavimo būdu, pagal formaliojo profesinio mokymo programas grupinio mokymosi forma kasdieniu mokymo proceso organizavimo būdu ir pavienio mokymosi forma savarankišku mokymo proceso organizavimo būdu;
- 9.4.8. nepasiturintys gyventojai, gaunantys socialinę pašalpą;
- 9.4.9. vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas ar rūpintojas, slaugantis namuose asmenį, kuriam nustatytas neįgalumo lygis (vaiką invalidą), arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki 2005 m. liepos 1 d. – I grupės invalidu) iki 24 metų, arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki 2005 m. liepos 1 d. – I grupės invalidu) iki 26 metų dėl ligų, atsiradusių iki 24 metų, arba asmenį, kuriam nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis (iki 2005 m. liepos 1 d. – visiška negalia);
- 9.4.10. asmenys, teisės aktų nustatyta tvarka pripažinti neįgaliaisiais;
- 9.4.11. asmenys, sergantys visuomenei pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, kurios yra įtrauktos į sveikatos apsaugos ministro patvirtintą sąrašą;
- 9.4.12. pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviai – kariai savanoriai, laisvės kovų dalyviai; reabilituoti politiniai kaliniai ir jiems prilyginti asmenys, tremtiniai ir jiems prilyginti asmenys, taip pat asmenys, nukentėję 1991 m. sausio 13-osios ar kituose įvykiuose gindami Lietuvos nepriklausomybę ir valstybingumą;
- 9.4.13. asmenys, prisidėję prie Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo;
- 9.4.14. buvę geto ir buvę mažamečiai fašistinių prievartinio įkalinimo vietų kaliniai;
- 9.4.15. valstybės pripažįstamų tradicinių religinių bendrijų dvasininkai, dvasininkų rengimo mokyklų studentai ir vienuolių noviciatuose atliekantys vienuolinę formaciją naujokai;
- 9.4.16. asmenys, kuriems įstatymų nustatyta tvarka yra pripažintas Afganistano karo dalyvių teisinis statusas;
- 9.4.17. nelydimi nepilnamečiai užsieniečiai;
- 9.4.18. nesukakęs senatvės pensijos amžiaus ir neturintis draudžiamųjų pajamų Respublikos Prezidento sutuoktinis – Respublikos Prezidento kadencijos laikotarpiu;

- 9.4.19. asmenys, atliekantys savanorišką praktiką Užimtumo įstatymo nustatyta tvarka;
- 9.4.20. perkeliemieji asmenys;
- 9.4.21. Lietuvos Respublikoje nuolat ar laikinai gyvenantys asmenys, kurie gauna bet kurios rūšies pensiją pagal Lietuvos Respublikos tarptautines sutartis ir kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių sveikatos draudimą, taikymas numatytas šiose tarptautinėse sutartyse.
- 9.5. **Būtiniosios pagalbos** sveikatos priežiūros paslaugos nuolat gyvenantiems Lietuvoje pacientams (Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiams ir asmenims be pilietybės) Ligoninėje teikiamos neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu bei nepriklausomai nuo to, turi pacientas siuntimą joms ar ne. Būtiniosios pagalbos mastą nustato Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija;
- 9.6. **Užsienio šalių piliečiams**, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, Ligoninė teikia tik mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant ir būtinąją pagalbą, išskyrus būtinąją pagalbą, teikiamą užsieniečiams – Europos Sąjungos šalių narių piliečiams, pateikusiems jų draustumą patvirtinantį dokumentą;
- 9.7. **Planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos** teikiamos, kai pacientas turi sveikatos priežiūros įstaigos siuntimą joms arba už jas sumoka, jei tokio siuntimo neturi. Siuntimas nereikalingas tik kreipiantis konsultacijai pas gydytoją dermatovenerologą;
- 9.8. **Mokamoms** asmens sveikatos priežiūros paslaugoms priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš valstybės ir savivaldybių biudžetų, privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, sveikatos programoms skirtų lėšų. tai sveikatos priežiūros paslaugos, nepriskiriamos būtiniosios pagalbos paslaugoms, teikiamoms nuolatiniais šalies gyventojams, už kurias apmoka patys pacientai arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys bei savanoriškojo draudimo įstaigos, visuomeninės organizacijos, kai:
- 9.8.1. pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi į ligoninę dėl paslaugų suteikimo;
- 9.8.2. pacientas, neturėdamas pirminės sveikatos priežiūros gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo (jei teisės aktuose nėra numatytos kitos sąlygos), pats kreipiasi į Ligoninę. Tuo atveju, jei pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir gydytojas specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, tolimesnio gydymo išlaidos apmokamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto;
- 9.8.3. sudarytų tarpusavio sutarčių pagrindu privačių įstaigų gydytojų siuntimu pacientams teikiamos paslaugos (gydytojų konsultacijos, procedūros, tyrimai ir kt.);
- 9.8.4. Ligoninė yra išnaudojusi lėšas (lėšų limitą), numatytas sutartyje su teritorine ligonių kasa, ir įstaigos administracija matomoje vietoje yra paskelbusi, kad laikinai dėl lėšų trūkumo negali teikti tam tikrų planinio gydymo paslaugų, o apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu pacientas, norėdamas gauti paslaugą skubos tvarka, sutinka pats už ją sumokėti;
- 9.8.5. Ligoninėje paslaugos teikiamos užsienio piliečiams, jei tarptautinėse sutartyse nenurodyta kitokia sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarka;
- 9.8.6. pacientams, turintiems teisę į nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas, jeigu jie savo iniciatyva pasirinko brangiau kainuojančias medžiagas, paslaugas, procedūras, tai faktinės ir bazinės kainų skirtumą apmoka pats pacientas.

#### IV. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE

##### 9. *Pacientų teisės:*

- 9.1. Teisė į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas
- 9.1.1. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

- 9.1.2. Kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų rodiklius ir jų turinio reikalavimus nustato sveikatos apsaugos ministras;
- 9.1.3. Pacientas turi teisę į savo garbę ir orumą nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį. Pacientui turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktų dėl savo sveikatos sutrikimų. Pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje;
- 9.2. Teisė pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą
- 9.2.1. Pacientas teisės aktu nustatyta tvarka turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą.
- 9.2.2. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą. Sveikatos priežiūros specialisto pasirinkimo tvarką nustato sveikatos priežiūros įstaigos vadovas.
- 9.2.3. Įgyvendinant teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą teisės aktu nustatyta tvarka gali būti ribojama.
- 9.2.4. Pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę. Įgyvendinant šią teisę, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą Sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliotų institucijų nustatyta tvarka gali būti ribojama.
- 9.2.5. Pacientams užsienyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimo sąlygas ir tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministerija ar jos įgaliota institucija.
- 9.3. Teisė į informaciją
- 9.3.1. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti. Šios informacijos teikimo tvarką nustato sveikatos priežiūros įstaigos vadovas.
- 9.3.2. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.
- 9.3.3. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, sveikatos priežiūros 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. Šią informaciją pacientui gydytojas turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.
- 9.3.4. Papunktyje 5.3.3. nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas šio įstatymo 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 šiame straipsnyje numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės gauti informaciją ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.
- 9.3.5. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba šio ir kitų įstatymų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba šio ir kitų įstatymų nustatytais atvejais jo atstovas patvirtina tai parašu. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, išrašomas iš sveikatos priežiūros įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šioje dalyje nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis

pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas sveikatos priežiūros įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį šiame ir kituose įstatymuose nustatytus reikalavimus.

- 9.3.6. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), paciento tėvams (itėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu. Neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, šie asmenys, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, taip pat turi teisę lankyti pacientą.
- 9.4. Teisė nežinoti
  - 9.4.1. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, Ligoninėje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą nuo informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu;
  - 9.4.2. Šie informacijos pateikimo pacientui apribojimai netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims;
- 9.5. Teisė susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose
  - 9.5.1. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. 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;
  - 9.5.2. Sveikatos priežiūros specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, netikslus, neišsamus, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, sveikatos priežiūros specialistas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti. Sveikatos priežiūros specialisto ir paciento ginčą dėl įrašų jo medicinos dokumentuose ištaisymo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir (ar) pakeitimo sprendžia sveikatos priežiūros įstaigos vadovas;
  - 9.5.3. Paciento psichikos ligonio teises susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;
  - 9.5.4. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai;
  - 9.5.5. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant ir jo lėšomis, sveikatos priežiūros įstaiga padaro ir išduoda įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoda diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
- 9.6. Teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą
  - 9.6.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik turint paciento sutikimą ir tuo atveju, jei tai yra būtina paciento ligos diagnozavimui, jo gydymui ir slaugymui;
  - 9.6.2. Duomenys apie paciento buvimą įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemones įrašomi į nustatytos formos ir rūšių paciento medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką, užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga;
  - 9.6.3. Visa informacija apie paciento buvimą įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozę ir gydymą bei 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;

- 9.6.4. 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. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti;
- 9.7. Teisės į privataus gyvenimo neliečiamumą ypatumai
- 9.7.1. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą, taip pat sveikatos priežiūros įstaigos civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įstaigai, asmenims, kurie tiesiogiai nagrinėja paciento skundą. 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;
- 9.7.2. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir naudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka;
- 9.7.3. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovaujamosi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už visuomenės interesus. Šios nuostatos taikymas gali būti ribojamas įstatymų nustatytais atvejais, kai tai būtina visuomenės saugumo, nusikalstamumo prevencijos, visuomenės sveikatos arba kitų žmonių teisių ir laisvių apsaugai;
- 9.7.4. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, Ligoninė privalo nedelsiant pranešti teisėsaugos institucijoms;
- 9.8. Paciento teisė į anoniminę sveikatos priežiūrą
- 9.8.1. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis;
- 9.8.2. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarką reglamentuoja Vyriausybė ar jos įgaliota institucija;
- 9.9. Paciento dalyvavimas biomedicininuose tyrimuose ir mokymo procese
- 9.9.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininus tyrimus. Paciento įtraukimo į šiuos tyrimus tvarką nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas.
- 9.9.2. Įtraukiant pacientą į biomedicininus tyrimus ir mokymo procesą, turi būti vadovaujamosi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus.
- 9.9.3. Sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose mokomi sveikatos priežiūros specialistai, pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis. Šiose taisyklėse turi būti pažymėta, kad jis yra įtraukiamas į mokymo procesą.
- 9.9.4. Laikoma, kad pacientas, pasirašytinai susipažinęs su sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose mokomi sveikatos priežiūros specialistai, vidaus tvarkos 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. Jo rašytinis pareiškimas turi būti saugomas paciento medicinos dokumentuose.

- 9.9.5. Naudojant informaciją mokslo ir mokymo tikslais, neturi būti pažeidžiamas paciento asmens privatumas. Paciento medicinos dokumentuose esančios informacijos panaudojimo tvarką, užtikrinant asmens privatumo apsaugą mokslo tikslais, nustato Biomedicininė tyrimų etikos įstatymas, o mokymo tikslais – sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje ši informacija saugoma.
- 9.10. Teisė skųstis
  - 9.10.1. Pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą, laikydamasis įstatymuose nustatytos tvarkos;
- 9.11. Teisė į žalos atlyginimą
  - 9.11.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą, įstatymuose numatyta tvarka.
10. Informuoto paciento sutikimas
  - 10.1. Draudimas teikti sveikatos priežiūros paslaugas be paciento sutikimo
    - 10.1.1. Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinąsias medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios išreikšti pats;
    - 10.1.2. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtinąsias medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Sveikatos priežiūros specialistui 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;
    - 10.1.3. Nepilnametis pacientas iki 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta nuomone, išreikšta medicinos dokumentuose, gali pas teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus;
    - 10.1.4.** Įstatymai gali numatyti atvejus, kai sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi teisę duoti tik pilnametis pacientas;
  - 10.2. Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimai
    - 10.2.1. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba šio ir kitų įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas.
    - 10.2.2. Paciento sutikimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi būti pagrįstas informacija ir tinkamas.
    - 10.2.3. Sutikimas laikomas pagrįstas informacija ir tinkamas, jeigu jis atitinka visas šias sąlygas:
      - 7.2.3.1. yra duotas asmens, galinčio tinkamai išreikšti savo valią;
      - 7.2.3.2. yra duotas, gavus pakankamą ir aiškią informaciją;
      - 7.2.3.3. yra duotas paciento (jo atstovo) laisva valia;
      - 7.2.3.4. atitinka teisės aktų nustatytus formos reikalavimus.
    - 10.2.4. Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimus tvirtina sveikatos apsaugos ministras.
    - 10.2.5. Jeigu pacientas pasirašo sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančios formos sutikimą, reiškia, kad pacientas gavo tinkamą informaciją.
  - 10.3. Sutikimo dėl sveikatos priežiūros išreiškimas
    - 10.3.1. Laikoma, kad savanoriškai į sveikatos priežiūros įstaigą dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs arba į namus sveikatos priežiūros specialistą iškviėtą pacientas yra informuotas ir sutinka, kad tos įstaigos sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, jei sveikatos priežiūros įstaiga yra užtikrinusi, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi šioje įstaigoje metu, o šios įstaigos darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus,



susijusius su šia informacija. Ši nuostata netaikoma šio įstatymo 17 straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatytais atvejais.

- 10.3.2. Būtina šio straipsnio 1 dalyje nurodyta informacija laikoma informacija apie toje sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamų mokamų, iš dalies mokamų paslaugų kainas, nemokamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti, siuntimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, apie įstaigos vidaus tvarkos taisykles, sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų profesinę kvalifikaciją, galimybę rinktis sveikatos priežiūros specialistą, taip pat paciento pareigą bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu (ar teikiančiu) sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir nurodymus, pranešti apie bet kokius nukrypimus nuo paskyrimų. Tokios informacijos teikimo tvarką nustato sveikatos priežiūros įstaiga.
- 10.4. Paciento sutikimo rašytinė forma
  - 10.4.1. Jeigu yra galimybė konkrečioje sveikatos priežiūros įstaigoje rinktis taikomus diagnostikos ir gydymo metodus, pacientas turi būti apie tai informuojamas ir jo pasirinkimas patvirtinamas paciento parašu.
  - 10.4.2. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas, kad jam būtų atliekama konkreti chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra. Toks sutikimas, išskyrus atvejus, kai invazinės ir (ar) intervencinės procedūros metu nepažeidžiamas audinių ir (ar) organų vientisumas ir ta procedūra gali kelti tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį paciento sveikatai, turi būti išreikštas raštu, pasirašant sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančią formą.
  - 10.4.3. Gaunant informacija pagrįstą sutikimą dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, informacija laikoma tinkama, kai pacientui buvo išaiškinta chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros esmė, jų alternatyvos, pobūdis, tikslai, žinomos ir galimos komplikacijos (nepageidaujami padariniai), kitos aplinkybės, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti arba atsisakyti numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, taip pat galimi padariniai atsisakius numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros.
  - 10.4.4. Prieš atlikdamas pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, šio straipsnio 3 dalyje nurodytą informaciją gydytojas pacientui turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.
  - 10.4.5. Šio straipsnio 2 dalyje nurodytų invazinių ir (ar) intervencinių procedūrų, kurios nepažeidžia audinių ir (ar) organų vientisumo ir gali kelti tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį paciento sveikatai, sąrašą tvirtina sveikatos apsaugos ministras.
- 10.5. Nenumatyti ypatingi atvejai
  - 10.5.1. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir šio įstatymo 22 straipsnio 3 dalyje nurodytų asmenų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.
  - 10.5.2. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra šio įstatymo 22 straipsnio 1 dalyje nurodytų asmenų arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.
  - 10.5.3. Dėl nepilnamečio paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovo pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, kai nepilnamečio

paciento tėvai (įtėviai) tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Įstatymai gali nustatyti, kada šioje dalyje nurodytais atvejais būtinas teismo leidimas. Dėl tokio leidimo į teismą kreipiasi sveikatos priežiūros įstaiga arba nepilnamečio paciento atstovas pagal įstatymą.

#### 11. Atstovavimas

##### 11.1. Bendrosios atstovavimo nuostatos

11.1.1. Pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina pats arba per savo atstovus.

11.1.2. Įstatymų nustatytais atvejais pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina tik per atstovus ar teismo leidimu.

11.1.3. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinanti dokumentą ir savo asmens dokumentus.

11.1.4. Paciento nuo 16 metų atstovais gali būti: atstovai pagal įstatymą ir atstovai pagal pavedimą. Atstovai pagal įstatymą yra tie, kurie kaip atstovai nurodyti šiame ar kituose įstatymuose.

##### 11.2. Atstovavimas neveiksniam ir ribotai veiksniam pacientui

11.2.1. Pacientui, teismo pripažintam neveiksniu sveikatos priežiūros srityje, atstovauja globėjas.

11.2.2. Pacientas, teismo pripažintas ribotai veiksnium sveikatos priežiūros srityje, teises įgyja ir pareigas prisiima, taip pat jas įgyvendina Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nustatyta tvarka.

##### 11.3. Paciento atstovai pagal pavedimą

11.3.1. Pacientas nuo 16 metų gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą. Šis atstovavimas įforminamas notarine tvarka arba pacientams apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai gali nurodyti savo medicinos dokumentuose;

##### 11.4. Paciento atstovai pagal įstatymą

11.4.1. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas.

11.4.2. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų, kuriam nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja šių įstaigų paskirti asmenys, pateikę atstovavimą patvirtinanti dokumentą.

11.4.3. Nepilnamečiam pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas.

11.4.4. Pilnamečiam pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jo nėra, – vienas iš šio paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienas iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų), arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienas iš šio paciento senelių. Į pilnamečio paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, artimuosius dėl sutikimo būti atstovu pagal įstatymą kreipiamasi tokiu eiliškumu: į sutuoktinį, sugyventinį (partnerį), tėvus (įtėvius), pilnamečius vaikus, pilnamečius brolius (seseris), pilnamečius vaikaičius, senelius. Gavus vieno iš šių asmenų sutikimą būti atstovu pagal įstatymą, kitų asmenų sutikimas nereikalingas. Šioje dalyje nurodyti asmenys nelaikomi pilnamečio paciento atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba).

### ***Paciento pareigos***

12. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais sveikatos priežiūros įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

22. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su sveikatos priežiūros įstaigos specialistais ir darbuotojais.
32. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.
42. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinosios sveikatos priežiūros atvejus.
52. 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.
62. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, šio įstatymo nustatytais atvejais savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu.
72. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba šio 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.
82. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais.
92. 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.

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

12.1. Ligoninėje besigydantys pacientai privalo laikytis nustatyto režimo:

- 6<sup>30</sup> val. – 7<sup>30</sup> val. – kėlimasis ir rytinis tualetas
- 7<sup>30</sup> val. – 8<sup>00</sup> val. – pusryčiai
- 8<sup>00</sup> val. – 8<sup>30</sup> val. – slaugytojų vizitacijos, pasiruošimas gydytojų vizitacijoms
- 8<sup>30</sup> val. – 11<sup>30</sup> val. – gydytojų vizitacijos (vieną kartą savaitėje - bendros skyriaus gydytojų vizitacijos)
- 11<sup>30</sup> val. – 13<sup>00</sup> val. – gydytojų paskyrimų vykdymas, tyrimai, įvairios diagnostinės ir gydamosios procedūros
- 13<sup>00</sup> val. – 14<sup>00</sup> val. – pietūs
- 14<sup>00</sup> val. – 15<sup>00</sup> val. – medikamentinės, invazinės, reabilitacinės ir kitos procedūros
- 15<sup>00</sup> val. – 17<sup>00</sup> val. – ramybės valandos
- 17<sup>00</sup> val. – 17<sup>30</sup> val. – gydytojų paskyrimų vykdymas, tyrimai, įvairios diagnostinės ir gydamosios procedūros
- 17<sup>30</sup> val. – 18<sup>30</sup> val. – vakarienė
- 18<sup>30</sup> val. - 19<sup>30</sup> val. – vakarinė gydytojų ir slaugytojų vizitacija
- 19<sup>30</sup> val. – 22<sup>00</sup> val. – gydytojų paskirtos procedūros, pasiruošimas miegui
- 22<sup>00</sup> val. – 6<sup>30</sup> val. – nakties miegas;

12.2. Pacientų lankymas:

- 12.2.1 pacientus rekomenduojama lankyti nuo 11 iki 13 val. ir nuo 17 iki 20 val.;
- 12.2.2 intensyvios terapijos ir reanimacijos palatose besigydančius ligonius galima lankyti tik gavus skyriaus vedėjo ar budinčio gydytojo leidimą;
- 12.2.3 informaciją apie sveikatos būklę pacientui ar jo artimiesiems suteikia gydantis ar budintis gydytojas, skyriaus / padalinio vedėjas;
- 12.2.4 lankytojai viršutinius rūbus turi palikti rūbinėje;
- 12.2.5 lankytojas turėtų būti tikras, kad pats neserga ligoniui užkrečiama liga;

12.2.6 draudžiama nešti greitai gendančius produktus, alkoholinius gėrimus;

12.2.7 palatoje negalima garsiai kalbėti, triukšmauti;

12.2.8 pasilikti skyriuje ne lankymo laiku galima tik leidus skyriaus vedėjui, gydančiam (budinčiam) gydytojui;

12.3. Lankytojų dalyvavimas gimdyne

Gimdyne gali dalyvauti tie lankytojai, kurių pageidauja gimdyvė. Vienu metu gimdykloje gali būti ne daugiau dviejų lankytojų. Jie turi būti švariai apsirengę, ant batų būtina avėti vienkartinės pėdutes. Lankytojai turi būti nesergantys ūmiomis užkrečiamomis ligomis. Buvimo gimdykloje laikas neribojamas, išskyrus tuos atvejus, kai personalas dėl medicininės būtinybės paprašo lankytojus palikti gimdyklą. Visi lankytojai prieš dalyvaujant gimdyne turi būti registruojami Akušerijos ginekologijos skyriaus registracijos žurnale;

12.4. Pacientų, slaugančių jų artimuosius, hospitalizacija

12.4.1. Pacientus iki 3 m. amžiaus slaugantys artimieji yra aprūpinami lova, patalyne, maistu. Jiems užtikrinamos komunalinės paslaugos. Nedarbingumo pažymėjimas išduodamas tėvams, įtėviams, globėjams;

12.4.2. Pacientų artimiesiems, atstovams pageidaujant, jiems gali būti teikiama mokama paslauga (jei yra vietų) vyresnių nei 3 metų amžiaus stacionare gydomų vaikų slaugai, net ir nesant tam medicininių indikacijų;

12.5. Pacientų perkėlimo į kitas gydymo įstaigas tvarka

12.5.1. Pacientų pervežimo į kitas gydymo įstaigas būtinumą sprendžia skyrių vedėjai ir gydantys gydytojai, o budėjimų metu – budintis gydytojas:

12.5.1.1. kai nėra galimybių kvalifikuotai suteikti medicinos pagalbos vietoje;

12.5.1.2. kai būtinoji sveikatos priežiūra, įvertinus jos sudėtingumą ir apimtį, viršija įstaigos kompetenciją;

12.5.1.3. kai pacientą reikia pervežti į kitą gydymo įstaigą toliau gydyti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės;

12.5.1.4. kai reikia pervežti po stacionarinio gydymo Ligoninėje į namus, jei tai būtina dėl paciento sveikatos būklės;

12.5.2. Pacientų transportavimas jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės, yra mokama paslauga;

12.6. Pacientų išrašymo tvarka

12.6.1. Pacientai išrašomi:

12.6.1.1. baigus stacionarinį gydymą;

12.6.1.2. pažeidus ligoninės Vidaus tvarkos taisykles;

12.6.1.3. pačiam pageidaujant;

12.6.1.4. perkeliant į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

12.6.2. Prieš išrašant iš Ligoninės į namus ar perkeliant į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, gydantis gydytojas privalo išsamiai paaiškinti pacientui (pasirašytinai) tokio sprendimo pagrįstumą.

12.6.3. Išrašymo dieną, ne vėliau kaip 12<sup>00</sup> val., pacientas privalo gauti jam reikalingus med. dokumentus, pažymą ir receptus;

12.6.4. Išrašą iš ligos istorijos apie paciento tyrimus, gydymo eigą bei tolimesnio gydymo rekomendacijas pirminės asmens sveikatos priežiūros (šeimos) gydytojui gydantis gydytojas per 3-is dienas po paciento išrašymo (jei nereikia laukti specialiųjų tyrimų atsakymų) perduoda išsiuntimui;

12.6.5. Pacientas, esant medicininėms indikacijoms ir jam sutikus, gali būti perkeltas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą;

12.7. Ligoninės pareigos pacientui mirus:

12.7.1. Pacientui mirus tuoj pat, išimtiniais atvejais ne vėliau kaip per 12 valandų, turi būti pranešta apie mirtį jo šeimos nariams, jo atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims, kurie per 3 valandas pareiškia savo pageidavimus dėl autopsijos atlikimo. Jeigu mirusiojo asmenybė nenustatyta, apie tai raštu informuojama policija;

12.7.2. Pacientui mirus skyriuje, patologoanatominis tyrimas daromas, kai:

12.7.2.1. reikalauja mirusiojo šeimos nariai ar jo įstatyminiai atstovai;

- 12.7.2.2. mirtis staigi ir netikėta;
- 12.7.2.3. mirties priežastis neaiški;
- 12.7.2.4. mirštama po chirurginių intervencijų, diagnostikos ir gydymo procedūrų;
- 12.7.2.5. kitais įstatymų numatytais atvejais;
- 12.7.3. Pacientui mirus, teisės medicinos ekspertizė daroma, kai:
  - 12.7.3.1. mirtis įvyksta dėl sužalojimų;
  - 12.7.3.2. nežinoma mirusiojo asmenybė;
  - 12.7.3.3. kitais įstatymų numatytais atvejais, gavus teisėsaugos institucijų reikalavimą.

### **Pacientų bei jų atstovų, lankytojų, visuomenės informavimo priemonių atstovų elgesio gydymo įstaigoje taisyklės**

- 13.1. Paslaugos pacientams Ligoninėje teikiamos nedalyvaujant kitiems pašaliniam asmenims.
- 13.2. Teikiant sveikatos priežiūros paslaugas nepilnamečiams, jas stebėti gali jų įstatyminiai atstovai, tačiau jie privalo savo veiksmais netrukdyti gydymo įstaigos personalui.
- 13.3. Taikant reanimacijos ir intensyvios terapijos priemones, pašaliniai stebėtojai privalo vykdyti gydytojo nurodymus. Pacientai ir jų atstovai kiek įstengdami turi suteikti medikams informacijos ir pagalbos, kuri pagrįstai yra reikalinga norint tinkamai diagnozuoti ir gydyti.
- 13.4. Esant sunkiai paciento būklei ir leidus gydančiam gydytojui arba skyriaus vedėjui, jo artimieji turi teisę būti greta jo gydymo įstaigos patalpose, tačiau privalo medikams netrukdyti pacientui teikti sveikatos priežiūros paslaugas ir be išlygų vykdyti medikų nurodymą pasišalinti, jeigu to reikia paciento labui.
- 13.5. Esant iš anksto raštu pareikštam gimdyvės norui ir priklausomai nuo jos sveikatos būklės, naujagimio gimimą gali stebėti vienas asmuo iš pacientės artimųjų, tačiau savo veiksmais jis neturi trukdyti medikams.
- 13.6. Kiekvienu konkrečiu atveju tai sprendžia pacientą gydantis gydytojas.
- 13.7. Pacientas, jo atstovas arba paciento lankytojas filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti gydymo įstaigos patalpose gali tik įstaigos vadovo leidimu (jei kitaip nenurodyta atskirų asmenų veiklą reglamentuojančiuose įstatymuose) ir tik tuo atveju, jeigu savo veiksmais netrikdo kitų pacientų, jų atstovų bei lankytojų ir gydymo įstaigos darbuotojams netrukdo atlikti savo pareigų.
- 13.8. Filmuoti, daryti garso įrašus ir/ar fotografuoti įstaigos darbuotoją pacientas, jo atstovas arba paciento lankytojas gali tik šiam darbuotojui neprieštaraujant.
- 13.9. Visuomenės informavimo priemonių atstovai filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti pacientą gydymo įstaigoje, kalbėtis su juo apie jo ligą ar kitus dalykus gali tik turėdami raštišką to paciento arba jo įstatyminio atstovo sutikimą. Šis sutikimas prieš bendravimą su pacientu turi būti pateiktas ligoninės administracijai.
- 13.10. Bendraujant visuomenės informavimo priemonės atstovui ir pacientui arba jo įstatyminiams atstovams, pokalbyje gali dalyvauti ir Ligoninės atstovas. Visuomenės informavimo priemonių atstovams bendravimas su pacientu gali būti apribotas, jeigu, gydančio gydytojo manymu, pokalbis ir kiti veiksmai gali sukelti susijaudinimą, neigiamas emocijas ar kitus veiksnius, kurie pablogintų paciento sveikatos būklę.
- 13.11. Be išlygų draudžiama filmuoti, daryti garso įrašus ir fotografuoti pacientą, esantį komos būsenoje ar mirties akivaizdoje. Kiti gydymo įstaigoje esantys pacientai bei ligoninės darbuotojai gali būti filmuojami, daromi garso įrašai ir fotografuojami tik jų atsiklausus ir gavus aiškiai išreikštą sutikimą žodžiu arba raštu.
- 13.12. Apie visuomenės informavimo priemonių atstovus, pažeidusius šias taisykles, Ligoninės administracija raštu informuoja jų tiesioginius vadovus, o šias taisykles pažeidusiems visuomenės informavimo priemonių darbuotojams vėliau turi teisę riboti patekimą į Ligoninę profesiniais tikslais.

- 13.13. Pacientų jų atstovų ir lankytojų veiksmai, pažeidžiantys Ligoninės viešąją tvarką ir rimtį, necenzūriniai žodžiai ar gestai, įžeidimas, kabinėjimasis prie personalo ir kitų Ligoninėje esančių asmenų vertinamas kaip teisės aktų pažeidimas. Tokiems veiksniams agresyviems pacientams medicininės paslaugos gali būti neteikiamos, jie gali būti prievarta išvesdinti iš Ligoninės patalpų, jiems sutramdyti iškviečiami policijos pareigūnai.
- 13.14. Pacientas, jo atstovai bei lankytojai privalo vykdyti medicinos personalo nurodymus, kurie susiję su asmens paslaugų teikimu, nepažeisti jam paskirto režimo ir dietos. Apie dietinį maitinimą pats pacientas arba jo atstovai gali sužinoti iš gydančio gydytojo ir palatos slaugytojos. Paciento išėjimas iš Ligoninės skyriaus ilgesniam kaip 30 minučių laikui be gydytojo ar slaugytojos žinios vertinamas kaip gydymo režimo pažeidimas.
- 13.15. Pacientas, jo atstovai ir jį lankantys asmenys neturi teisės Ligoninėje vartoti alkoholinių gėrimų, savavališkai narkotinių ir psichotropinių medžiagų. Tai vertinama kaip gydymo režimo pažeidimas.
- 13.16. Ligoninės darbuotojai turi teisę į Ligoninę neleisti neblaivių paciento atstovų bei jo lankytojų ir gali prievarta tokių asmenį išvesdinti iš Ligoninės.
- 13.17. Pacientui, jo atstovams bei lankytojams visose Ligoninės patalpose draudžiama rūkyti. Toks pažeidimas vertinamas kaip paciento režimo pažeidimas.
- 13.18. Pacientas, jo atstovai ir lankytojai neturi teisės gadinti Ligoninės turto. Veiksnius pacientas, jo atstovas ar lankytojai už Ligoninės inventoriaus ir įrangos gadinimą privalo atlyginti pagal Lietuvos Respublikos galiojančius teisės aktus.
- 13.19. Pacientas, jo atstovai ir lankytojai turi laikytis švaros ir tvarkos Ligoninėje. Greitai gendantys maisto produktai gali būti laikomi tik šaldytuvuose. Draudžiama laikyti maisto produktus ant spintelių ir palangių. Pacientai ir jų atstovai turi laikytis rimties nakties miego ir ramybės periodo metu.
- 13.20. Buitiniais elektros prietaisais, atsineštais iš namų, jei tai nėra prietaisai, naudojami asmens higienai, Ligoninėje naudotis be personalo žinios neleidžiama. Elektros prietaisus palatose galima naudoti tik skyriaus vyr. slaugytojai leidus ir neprieštaraujant palatos kaimynams. Už naudojimąsi į elektros tinklą įjungtais asmeniniu televizoriumi, magnetofonu, radijo imtuvu, nešiojamu kompiuteriu, šildytuvu, ventiliatoriumi ir kt. prietaisais mokama pagal nustatytą Ligoninės mokamų paslaugų kainyną. Atsiskaitoma Ligoninės kasoje, mokėjimo kvitas pateikiamas skyriaus vyresniajai bendrosios praktikos slaugytojai.

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

20. Pacientas, kilus ginčui ar konfliktui Ligoninės skyriuje, kreipiasi į skyriaus, kuriame įvyko konfliktas, vedėją.
21. Nepavykus skyriaus vedėjui išspręsti iškilusį ginčą, vedėjas apie susidariusią padėtį informuoja vyriausiojo gydytojo pavaduotoją arba vyriausiąjį gydytoją.
22. Pacientas, iškilus ginčui ar konfliktui skyriuje, gali tiesiogiai kreiptis į Ligoninės vyriausiojo gydytojo pavaduotoją ar vyriausiąjį gydytoją.
23. Konflikto neišsprendus Ligoninėje, pacientas gali kreiptis į Ligoninės steigėją ar kitas pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas.
24. Konflikto sprendimui abi pusės gali kreiptis į teismą.
25. Anoniminiai skundai nenagrinėjami.
26. Skundą (pareiškimą) gali pateikti pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi.

27. Neįskaitomi, šiame punkte nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui bei nurodoma grąžinimo priežastis ir apskundimo tvarka.
28. Pacientas skunde privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijančius dokumentus.
29. Ligoninė, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

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

- 11.1. Informacija pacientams kiekviename Ligoninės skyriuje yra informacinėse lentose ir stacionaro skyriuose segtuvuose slaugytojų postuose, o Priėmimo skubios pagalbos bei Ambulatoriniame konsultaciniame skyriuose – registratūrose.
- 11.2. Informacija pacientams pateikiama Ligoninės interneto svetainėje.
- 11.3. Informaciją pacientui apie jo sveikatos būklę, ligos diagnozę, tyrimus, gydymą, prognozę ir kt. teikia gydantis gydytojas ir skyriaus/padalinio vedėjas. Paciento artimiesiems informacija teikiama tik turint paciento sutikimą.

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

15. Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarką reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. lapkričio 21 d. įsakymas Nr. V-1328:

15.1. Jame apibrėžtas sveikatos priežiūros įstaigų informacijos apie paciento sveikatos duomenis, sudarančius asmens sveikatos paslaptį (toliau – informacija apie pacientą), teikimas valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms (toliau – institucijos).

15.2. Informacija apie pacientą yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą (toliau – paciento sutikimas), išskyrus Aprašo 15.5. ir 15.7. papunkčiuose nurodytus atvejus.

15.3. Institucijos, norinčios gauti informacijos apie pacientą, Ligoninei pateikia raštišką prašymą, pavidimą, sprendimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal atitinkamų institucijų darbą reglamentuojančius teisės aktus, pasirašytą institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens (toliau – Prašymas), arba su Ligonine sudaro informacijos apie pacientą teikimo sutartį (toliau – Sutartis). Prašyme ir Sutartyje turi būti nurodomas informacijos apie pacientą gavimo teisinis pagrindas, teisėto tvarkymo sąlyga, naudojimo tikslas, prašomos gauti informacijos apie pacientą apimtis ir teikimo būdas.

15.4. Prie Prašymo, išskyrus 15.5. papunktyje nurodytus atvejus, turi būti pridėtas paciento sutikimas informaciją apie jį teikti informacijos apie pacientą prašančiai institucijai (paciento sutikimo originalas arba notaro ar kita Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka patvirtinta jo kopija), atitinkantis šiuos reikalavimus:

15.4.1. išreikštas rašytine forma (kaip atskiras popieriuje spausdintas (surašytas) ir paciento pasirašytas dokumentas arba jo sudarytas elektroninis dokumentas, pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu);

15.4.2. nurodytas paciento vardas ir pavardė, asmens kodas (jei pacientas asmens kodo neturi – nurodyta paciento gimimo data);

15.4.3. nurodyta, kokių tikslu ir kokią konkrečią informaciją apie pacientą pacientas sutinka, kad būtų pateikta informacijos apie pacientą prašančiai institucijai;

15.4.4. nurodytas paciento sutikimo galiojimo terminas ir paciento teisė savo sutikimą bet kuriuo metu atšaukti.

15.5. Informacija apie pacientą gali būti suteikta neturint paciento sutikimo:

15.5.1. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose yra ar buvo gydomas, slaugomas pacientas, atliekama jo sveikatos ekspertizė ar pacientas užsiregistruoja sveikatos priežiūros paslaugoms gauti;

15.5.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą;

15.5.3. Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti;

15.5.4. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnyba) bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

15.6. Ligoninė turimą informaciją apie pacientą pateikia ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo Prašymo gavimo dienos arba per Sutartyje nustatytą terminą. Ligoninė informaciją apie paciento buvimą toje sveikatos priežiūros įstaigoje ikiteisminio tyrimo įstaigoms, kai šios vykdo dingusių asmenų paiešką, pateikia nedelsiant, tačiau ne vėliau kaip kitą sveikatos priežiūros įstaigos darbo dieną nuo Prašymo gavimo dienos.

15.7. Ligoninė informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva (nesant Prašymo ar Sutarties) ir be paciento sutikimo šiais atvejais:

15.7.1. teisėsaugos institucijoms apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika;

15.7.2. Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai turint duomenų apie galimą vaiko teisių pažeidimą, nurodytą Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme (psichologinis, fizinis, seksualinis smurtas prieš vaiką, vaiko nepriežiūra, apie likusius be tėvų globos nepilnamečius vaikus, būtinumą ginti nepilnamečių teises ir teisėtus interesus (dėl tėvų ligos, mirties, išvykimo ar dingimo, tėvų atsisakymo atsiimti vaikus iš gydymo įstaigų ar panašių priežasčių);

15.7.3. kitais Lietuvos Respublikos įstatymuose nustatytais atvejais.

15.8. Informacija apie pacientą gali būti pateikiama šiais būdais:

15.8.1. įteikiant institucijos įgaliotam asmeniui, tiesiogiai atvykusiam į sveikatos priežiūros įstaigą ir pateikusiam asmens tapatybę patvirtinanti dokumentą;

15.8.2. siunčiant registruota pašto siunta;

15.8.3. siunčiant per Nacionalinę elektroninių siuntų pristatymo, naudojant pašto tinklą, informacinę sistemą;

15.8.4. jeigu yra galimybė, siunčiant per sveikatos priežiūros įstaigų integruotas informacines sistemas (į sritį, skirtą autentifikuotiems jos naudotojams);

15.8.5. elektroniniu paštu – tik tokiais atvejais, kai sveikatos priežiūros įstaiga ir institucija, gaunanti informaciją apie pacientą, naudoja dvipusius šifravimo raktus elektroninio pašto ryšio kodavimui (asimetrinis kodavimas);

15.8.6. siunčiant kitais būdais, užtikrinančiais 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (OL 2016 L 119, p. 1), nustatytus asmens duomenų apsaugos reikalavimus.

15.9. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

16. Kiekvienas pacientas turi teisę ir galimybę gauti duomenis apie Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto išlaidas jo sveikatos priežiūrai: pacientų išrašymo dieną jiems turi būti išduodamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. V-1386 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. liepos 22 d. įsakymo Nr. V-710 "Dėl Duomenų apie stacionare suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir jų kainas teikimo pacientui tvarkos aprašo, paciento atmintinės, duomenų apie stacionare suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir šių paslaugų kainas suvestinės formos patvirtinimo" pakeitimo“ 1.2 papunkčiu patvirtinto pavyzdžio paciento atmintinės.

17. Pasibaigus gydymui, per 3 dienas nuo paciento išrašymo iš Ligoninės, išrašas iš medicininių dokumentų (epikrizė) perduodamas pirminės asmens sveikatos priežiūros



įstaigoms (šeimoms gydytojui) ir atiduodamas pacientui ar jo atstovui kartu su Paciento atmintine išvykimo dieną. Gydytojas, atidavęs pacientui ar jo atstovui epikrizę ir Paciento atmintinę, tai atžymi ligos istorijoje.

18. Medicinos dokumentų kopijos, pažymos pacientų pageidavimu išduodamos vadovaujantis vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtinta mokamų paslaugų teikimo tvarka ir kainomis. Pacientai ar jų atstovai, norintys gauti medicinos dokumentų, išrašų iš jų (epikrizių) kopijas apie gydymą Ligoninėje ir/ar pažymas, patvirtinančias gydymosi įstaigoje faktą, kreipiasi į Ligoninės Bendrojo skyriaus sekretorę, pateikdami asmens tapatybę patvirtinanti dokumentą ir prašymą. Pažymas išduoda Gydytojų konsultacinė komisija;

19. Prašymo pateikimas:

19.1. Pareiškėjas, norėdamas gauti iš Ligoninės informaciją, pateikia prašymą. Prašyme nurodo, kokią informaciją ar dokumentą pageidauja gauti, savo vardą, pavardę, gyvenamąją vietą ir duomenis ryšiui palaikyti. Jeigu dėl informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, nurodomas atstovo vardas, pavardė, adresas, atstovavimą liudijantis dokumentas bei pareiškėjas, kurio vardu jis kreipiasi. Prašymo pateikimo formą įstaiga skelbia savo interneto svetainėje;

19.2. Prašymai gali būti teikiami tiesiogiai, pareiškėjui atvykus į Ligoninę, siunčiami paštu ar per pasiuntinį arba elektroninėmis priemonėmis, jei yra galimybė identifikuoti pareiškėją. Prašymai registruojami, tvarkomi ir įtraukiami į apskaitą įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka;

19.3. Pareiškėjas, prašydamas išduoti privačią informaciją apie save, prašyme turi nurodyti savo asmens kodą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Jeigu dėl tokios informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, jis pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijanti dokumentą.

19.4.5. Ligoninė, nustačiusi, kad prašyme nepakanka informacijos arba pateikta informacija yra netiksli, per 5 darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos kreipiasi į pareiškėją, kad šis patikslintų prašymą, ir padeda jam išaiškindama, kokios informacijos prašyme nepakanka ir kur ją gauti, o kai prašyme pateikta informacija netiksli – išaiškindama netikslumus ir jų pašalinimo būdus.

19.5. Visi raštu, įskaitant elektroninę formą, Ligoninei pateikti prašymai turi būti pasirašyti pareiškėjo arba jo atstovo.

19.6. Pacientų pageidavimu medicinos dokumentų kopijos, pažymos ir kita informacija išduodami tiesiogiai (pareiškėjui atvykus į Ligoninę), siunčiami paštu, per pasiuntinį arba elektroninėmis priemonėmis. Elektroninėmis priemonėmis informacija teikiama ligonio guldymo į Ligoninę metu pasirašytinai nurodytu elektroninio pašto adresu vyriausiojo gydytojo įsakymais nustatyta tvarka. Duomenų bazės saugojimui naudojamės išorinės prieglaudos (hosting) paslaugomis. Šių paslaugų teikėjas užtikrina informacijos saugumą, naudodamas savo fizines ir elektronines procedūras. Tam, kad užtikrinti duomenų saugumą, perdavimo išoriniais tinklais metu naudojamas Geo Trust SSL sertifikatas. Apsaugojimui nuo neteisėtos prieigos prie duomenų bazės naudojami slaptažodžiai.

19.7. Visiems asmenims, besikreipiantiems į Ligoninę dėl informacijos gavimo, informacija turi būti teikiama vadovaujantis tikslumo, teisėtumo, informacijos išsamumo, objektyvumo, pagalbos principais;

19.8. Ligoninė teikia informaciją neatlygintinai, išskyrus atvejus, kai už informacijos teikimą imama arba valstybės rinkliava, arba įstatymų numatytas atlyginimas. Atlyginimas už informacijos teikimą neturi viršyti informacijos parengimo ir teikimo išlaidų kartu su pagrįsta investicijų grąža. Pareiškėjo pageidavimu Ligoninė nurodo valstybės rinkliavos arba atlyginimo už informacijos teikimą apskaičiavimo pagrindimą.

19.9. Ligoninė interneto svetainėje skelbia nustatytas vadovaujantis įstatymais ir Ligoninės vidaus dokumentais informacijos teikimo ir panaudojimo sąlygas, nurodo atlyginimo už informacijos teikimą dydį, jei informacija teikiama atlygintinai.

19.10. Ligoninės teikiamuose atsakymuose turi būti aiškiai nurodoma apskundimo tvarka.

## **IX. ĮSTAIGOS ADMINISTRACIJOS, KITŲ PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS**

30. Ligoninė medicininę pagalbą teikia ištisą parą.
31. Ligoninė atrakinama 6<sup>00</sup> val., užrakinama 23<sup>00</sup> val. Pacientams, besikreipiantiems dėl medicininės pagalbos nakties metu, Ligoninės Priėmimo skubios pagalbos skyriaus duris atrakina skyriaus bendrosios praktikos slaugytoja arba slaugytojos padėjėja.
62. Ligoninės Ambulatoriniame konsultaciniame skyriuje sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos nuo 7<sup>30</sup> iki 19<sup>00</sup> val. (išskyrus išėigines ir šventines dienas).
33. Ligoninės administracija dirba darbo dienomis I - IV nuo 8<sup>00</sup> iki 17<sup>00</sup> val., penktadieniais ir prieššventinėmis dienomis – iki 15<sup>45</sup> val. Vyriausiojo gydytojo priėmimo valandos I - V nuo 15<sup>00</sup> iki 16<sup>00</sup> val., vyriausiojo gydytojo pavaduotojo medicinai I - V nuo 13<sup>00</sup> iki 15<sup>00</sup> val., vyriausiosios slaugos administratorės I - V nuo 10<sup>00</sup> iki 12<sup>00</sup> val.

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

34. Ligoninė savo veikloje vadovaujasi darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiais įstatymais bei kitais norminiais teisės aktais, Lietuvos Respublikos Darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu, Lietuvos Respublikos Darbo kodeksu, Seimo ir Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos Socialinės apsaugos ir darbo ministro, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos Vyriausiojo valstybinio darbo inspektoriaus patvirtintais ir kitais darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiais norminiais teisės aktais.
35. Ligoninės darbuotojai darbo metu privalo vadovautis Darbuotojų saugos ir sveikatos, priešgaisrinės, elektros bei radiacinės saugos ir kitais reikalavimais, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų norminių teisės aktų, susijusių su darbuotojų sauga ir sveikata, nuostatomis, Ligoninės vyriausiojo gydytojo įsakymais.
36. Darbuotojai privalo laikytis medicinos prietaisų eksploatavimo taisyklių: nedirbti su techniškai netvarkingomis darbo priemonėmis, darbą atlikti apsirengus specialiais darbo drabužiais, naudotis asmeninėmis apsaugos priemonėmis ir kt.
37. Padalinių vadovai, atsakingi už darbuotojų saugą ir sveikatą, turi turėti:
  - 37.1. Darbuotojų saugos ir sveikatos instruktavimų darbo vietoje registracijos žurnalą;
  - 37.2. Darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijas;
  - 37.3. Vyriausiojo gydytojo įsakymus darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais;
  - 37.4. Medicininių patikrinimų protokolus ir asmens medicininės knygeles (F. 048/a);
  - 37.5. Priešgaisrinės saugos instruktavimų darbo vietoje registracijos žurnalą;
  - 37.6. Civilinę saugą reglamentuojančius teisės aktus.
38. Ligoninės darbo aplinka ir darbo vietos, vadovaujantis profesinės rizikos įvertinimo ir sumažinimo principais, turi atitikti darbuotojų saugos ir sveikatos norminių aktų reikalavimus.

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

- 14.1. Pacientams nerekomenduojama su savimi į Ligoninę atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau – vertingų daiktų), kadangi Ligoninės personalas už jų apsaugą atsakyti negali.

14.2. Paciento būklei staiga pablogėjus ir jam tapus nekritišku, atliekant operacijas ar intervencines gydymo ir diagnostikos procedūras arba pacientui mirus, Ligoninės skyriaus personalas turi teisę pas pacientą rastus pinigus, vertingus daiktus paimti saugojimui. Visa tai saugoma seife, užpildžius F. Nr. 5/SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitą“, kuriame pasirašo skyriaus vyresnioji slaugytoja ir gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas ir budinti slaugytoja.

14.3. Saugoti pinigai ir vertingi daiktai pacientui grąžinami pagerėjus jo būklei ar jį išrašant. Pacientui mirus – grąžinami mirusiojo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus. Daiktus ir pinigus atsiėmę asmenys pasirašo F. Nr. 5/SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitas“.

14.4. Už palatoje paliekamų papuošalų, protezų, pinigų ir kitų vertingų daiktų saugojimą Ligoninė neatsako.

---

**KRETINGOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
KRETINGOS LIGONINĖS  
VYRIAUSIASIS GYDYTOJAS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL DALINIO VIDAUS TVARKOS TAISYKLIŲ KEITIMO**

2021 m. gruodžio 10 d. Nr. V-88  
Kretinga

Vadovaudamasis Kretingos rajono savivaldybės viešosios įstaigos Kretingos ligoninės įstatų 31.4 punktu ir siekdamas užtikrinti kokybišką ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą,

**1. K e i č i u :**

1.1. VŠĮ Kretingos ligoninės Vidaus tvarkos taisyklių, patvirtintų 2019-12-17 vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr. V-104, 62 punktą, išdėstydamas jį sekančiai: „62. Ligoninės Ambulatoriniame konsultaciniame skyriuje sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos nuo 8<sup>00</sup> iki 18<sup>00</sup> val. (išskyrus išėigines ir šventines dienas)“.

**2. N u r o d a u :**

2.1. visiems Ambulatorinio konsultacinio skyriaus sveikatos priežiūros specialistams šiuo įsakymu vadovautis darbe;

2.2. įsakymo kopijas įteikti vyriausiojo gydytojo pavaduotojui medicinai, vyriausiajai slaugos administratorei, Ambulatorinio konsultacinio skyriaus vyresniajai bendrosios praktikos slaugytojai;

2.3. su įsakymu privalo būti susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi Ambulatorinio konsultacinio skyriaus darbuotojai.

3. Į p a r e i g o j u Ambulatorinio konsultacinio skyriaus vyresniąją bendrosios praktikos slaugytoją užtikrinti įsakymo nuostatų įgyvendinimą, darbą organizuojant taip, kad nebūtų pažeidžiamas darbo ir poilsio režimas.

4. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2022 m. sausio 1 d.

5. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę vyriausiojo gydytojo pavaduotojui medicinai.

Vyriausiasis gydytojas

Romaldas Sakalauskas

Parengė:

V. Naraškevičienė  
2021-12-10