

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIRVINTŲ LIGONINĖS

VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

Bendroji dalis

1. Viešoji įstaiga Širvintų ligoninė (toliau – Ligoninė) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (LNSS) Širvintų rajono savivaldybės viešoji asmens sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti įstaigos licencijoje nurodytas asmens sveikatos paslaugas pagal sutartis su užsakovais.
2. Ligoninė veikia vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo, ir kitais įstatymais, LR Vyriausybės nutarimais bei kitais teisės aktais ir normatyviniais dokumentais, reguliuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą savo įstatais bei šiomis darbo tvarkos taisyklėmis.
3. Ligoninė yra apsidraudusi civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą draudimu.
4. Ligoninė užsiima veikla, kuri nurodyta jos įstatuose.
5. Ligoninės vidaus tvarkos taisyklės reglamentuoja ligoninės darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.
6. Šių taisyklių privalo laikytis visi ligoninės darbuotojai, pacientai ir jų artimieji.

Pacientų kreipimosi ir priėmimo į ligoninę tvarka

7. Norėdami gauti informaciją apie ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į ligoninės administraciją, skyrių vadovus bei gydančius gydytojus.
8. Pacientai priimami ligoninės Priėmimo skyriuje visą parą. Konsultacijų kabinetuose - jų darbo laiku.
9. Priėmimo skyriuje visą parą pagal grafiką budi gydytojas vidaus ligų gydytojas. Kiti Ligoninėje budintys gydytojai specialistai į Priėmimo skyrių iškviečiami.
10. Konsultacijų kabinetuose priimami pacientai atvykę pirminės asmens sveikatos priežiūros gydytojų ar gydytojų - specialistų siuntimu ir be siuntimo.
11. Atvykdamas pacientas turi pateikti Priėmimo skyriui ir/ar registratūrai pasą ar kitą, jo asmenį (vaikai - gimimo liudijimą) ir sveikatos draudimą patvirtinantį dokumentą, atvykę su siuntimu - siuntimą. Europos sąjungos šalių piliečiai privalo pateikti Europos sveikatos draudimo kortelę (sertifikatą) ir E formos pažymą.
12. Atvykus neapdraustiems ar be siuntimo asmenims ir ne dėl būtiniosios pagalbos už gydytojo konsultaciją Konsultacijų poliklinikoje ir/ar Priėmimo skyriuje mokamas nustatyto dydžio mokestis. Direktorius įsakymu nustatytais atvejais pacientas užpildo ir pasirašo Prašymo ir/ar Pasižadėjimo (Įsipareigojimo) lapą.
13. Planine tvarka hospitalizuojami pacientai privalo turėti Širvintų rajono sveikatos priežiūros įstaigų bendrosios praktikos gydytojo ar specialisto siuntimą. Suderinus paciento hospitalizavimą su direktoriaus pavaduotoja medicinai ar stacionaro skyriaus vedėju – kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo specialisto Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytos formos siuntimą. Neturintys siuntimo pacientai nukreipiami į VšĮ Širvintų pirminį

sveikatos priežiūros centrą ar kitą gydymo įstaigą, prie kurios yra prisirašę. Priėmimo skyriuje pacientai apžiūrimi tik po Ambulatorinės konsultacinės poliklinikos ar BPG darbo valandų.

14. Pacientų konsultacijos ir jų hospitalizavimas į stacionaro skyrius vyksta ligoninės direktoriaus įsakymais nustatyta tvarka.

15. Viršutinius drabužius, avalynę, dokumentus ir kitus daiktus pacientai atiduoda Priėmimo skyriaus arba skyriaus, kuriame hospitalizuoti, bendrosios praktikos slaugytojai, pasirašant atiduodamų daiktų apraše.

16. Pacientas, kuriam Ligoninėje teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos, įtraukiamas į mokymo procesą.

Nemokamų paslaugų nomenklatūra ir asortimentas, jų teikimo tvarka

17. Nemokamai teikiama:

būtinąją medicinos pagalbą, vadovaujantis ūmių klinikinių būklių ir skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų sąrašu, patvirtintu Sveikatos apsaugos ministerijos. Sąrašas iškabinamas pacientams matomoje vietoje.

planinės ambulatorinės ir stacionarios asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nurodytos sutartyje 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.

18. Nemokamai planinės paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios siūstas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas) ir lėšų ribose, nustatytose sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis.

Pacientų teisės ir pareigos įstaigoje

Pacientų teisės:

19. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų.

20. Pacientai turi teisę būti gydomi taip, kad jų diagnozę, gydymą ir slaugą būtų žiūrima pagarbiai.

21. Pacientams turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminančios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.

22. Pacientas turi būti informuotas apie jį gydančio gydytojo ir slaugos darbuotojo vardą, pavardę, pareigas ir profesinę kvalifikaciją.

23. Pacientas turi teisę rinktis jam paslaugas teiksiantį sveikatos priežiūros specialistą, jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar ligoninės darbo tvarką reglamentuojančių dokumentų bei darbuotojo teisių.

24. Pacientas turi būti informuojamas apie ligoninės vidaus tvarkos taisykles ir tvarką, kiek tai susiję su jo buvimu šioje įstaigoje.

25. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę.

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

27. Informacija pacientui turi būti pateikta jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus. Informuodamas apie gydymą, gydytojas turi paaiškinti pacientui gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie pasekmes atsisakius siūlomo gydymo.

28. Informacija pacientui neturi būti pateikta prieš jo valią. Apie tokį paciento pageidavimą turi būti pažymima jo ligos istorijoje.

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

30. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip.

31. 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.

32. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra paciento atstovų 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.

33. 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.

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

35. Gydytojai ir slaugos darbuotojai turi gerbti pacientų asmens privatumą : pacientas turi teisę į informacijos apie savo sveikatos būklę slaptumą (išskyrus LR teisės aktuose numatytus atvejus).

36. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant jį iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar perkeltiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas.

37. Pacientas turi teisę kreiptis į ligoninės administraciją visais iškilusiais ginčytiniais klausimais.

38. Pacientas turi kitas teises, numatytas LR įstatymuose.

Pacientų pareigos:

39. Norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinosios sveikatos priežiūros atvejus.

40. Laikytis nurodyto ir sutarto priėmimo laiko.

41. Negalint atvykti sutartu laiku, ne vėliau kaip 12 valandų iki vizito pranešti apie tai registratūros telefonais ar kitomis ryšio priemonėmis.

42. Be reikalo nevaikščioti koridoriais, netrukdyti darbui kabinetuose.

43. Pasirašytinai susipažinti su pateiktomis sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais sveikatos priežiūros įstaigos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

44. Bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu ar teikiančiu sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir rekomendacijas arba raštu atsakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų.

45. Kiek įstengdamas 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.

46. Informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie bet kokius nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo.
47. Laiku sumokėti už konsultacijas ir gydymą pagal tuo metu galiojančius įkainius (jei paslaugos yra apmokamos Sveikatos apsaugos ministerijos ir direktoriaus įsakymų nustatyta tvarka).
48. Laikytis nustatyto ligoninės skyriuje dienos režimo, vykdyti gydytojo ir slaugos personalo nurodymus.
49. Vaikščioti tik toje ligoninės teritorijos dalyje, kuri yra skirta pacientams pasivaikščioti.
50. Jeigu leidžia sveikatos būklė, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę.
51. Tinkamai elgtis su ligoninės įrengimais ir inventoriumi.

Ligoninėje besigydantiems pacientams draudžiama:

- savavališkai išeiti iš ligoninės;
- savavališkai lankytis kituose ligoninės skyriuose;
- rūkyti, žaisti kortomis ir kitus azartinius žaidimus;
- laikyti ir gerti alkoholinius gėrimus;
- laikyti maisto produktus ant spintelių ir palangių;
- naudotis radijo aparatais, kitokiais grotuvais ir televizoriais, jeigu tam prieštarauja kiti palatos pacientai;
- gulėti lovose apsirengus viršutinius drabužius.

52. Pagarbiai ir deramai elgtis su visais ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais.
53. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktinaudžiauti.
54. 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.
55. Pacientų artimieji privalo:
 - atvykę į ligoninę, apsiaustus nusirengti;
 - nenešti savo artimiesiems draudžiamų, nerekomenduojamų maisto produktų ir alkoholinių gėrimų;
 - sunkios būklės pacientui slaugyti pasilikti tik gydytojui leidus ir vykdyti jo nurodymus.

Pacientų lankymo tvarka

56. Pacientai lankomi darbo dienomis 11-13 val. ir 15-19 val., švenčių ir poilsio dienomis 9-13 val. ir 15-19 val.
57. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuose - 3 val. per dieną, skyrių vedėjų nustatyta tvarka, 1 valandą rytinėmis valandomis ir 2 val.- popietinėmis.
58. Gydytojų vizitacijų ir palatoje atliekamų pacientams procedūrų metu, lankytojams palatoje būti neleidžiama, išskyrus atvejus, kai reikalinga slaugančiojo pacientą asmens pagalba.
59. Leidimą slaugyti sunkios būklės pacientus duoda skyriaus vedėjai (arba gydantys gydytojai).
60. Pas pacientą vienu metu leidžiama ne daugiau dviejų lankytojų.
61. Lankytojams neleidžiama pacientams nešti alkoholinius gėrimus, rūkalus bei nerekomenduotinus maisto produktus ir vaistus.
62. Pacientams perduodami maisto produktai turi būti švieži, gerai ir tvarkingai supakuoti.

Pacientų išrašymo ir perkėlimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarka

63. Pacientai iš ligoninės išrašomi:

- įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;
- tęsti gydymą ambulatoriškai;
- tęsti sveikatą gražinančią ar reabilitacinį gydymą;
- perkelti gydytis į kitą gydymo įstaigą;
- už grubius ligoninės vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus.

64. Išrašant pacientą iš ligoninės jam parengiami ir atiduodami visi konkrečiu atveju reikalingi medicininiai dokumentai

65. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja intensyvaus papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias 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 istorijoje.

66. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu, išėiginėmis ir švenčių dienomis - budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį(ius), jo įstatyminį atstovą(us) arba asmenis, nurodytus Paciento (jo atstovo) sutikime teikiant ambulatorines / stacionarines paslaugas.

67. 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.

68. Galutinį sprendimą apie mirusiojo patologoanatominių ar teisės medicinos tyrimą priima skyriaus, kuriame pacientas gydytas, vedėjas, o budėjimo metu, išėiginėmis ir švenčių dienomis - vyresnysis budintis gydytojas, vykdamas tuo metu ligoninės administracijos vadovo funkcijas.

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

70. Mirusiojo dokumentai, daiktai atiduodami šeimos nariui.

Ginčų ir konfliktų tarp ligoninės ir pacientų sprendimo tvarka

71. Skundus, atitinkančius jiems keliamus formas ir turinio reikalavimus, pacientai arba jų atstovai gali pateikti raštu ligoninės direktoriui ar direktoriaus pavaduotojui medicinos reikalams, jų darbo valandomis.

72. Skyriuose/ padaliniuose yra atsiliepimų knygos, kuriose pacientas gali pareikšti savo nuomonę. Jeigu pareiškėjas reikalauja raštiško atsakymo, jam atsakymas duodamas per 20 darbo dienų. Atsakymą pasirašo skyriaus vedėjas ir gydantis gydytojas.

73. Administracijoje gauti skundai ir pareiškimai registruojami atskirame žurnale, nagrinėjami kaip nurodyta direktoriaus patvirtintoje "Skundų ir pareiškimų nagrinėjimo tvarkoje".

74. Pagal skundo pobūdį direktorius gali paskirti komisiją iš atitinkamo profilio specialistų, gali pavesti tyrimą padalinio vadovui ar etikos komisijai.

75. Ištyrus skundą, numatomi prevenciniai ir koregavimo veiksmai. Apie tai pranešama raštu skundo pareiškėjui ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

76. Skundai, pareiškimai, gauti be pareiškėjo pavardės tiriama priklausomai nuo išdėstytų faktų reikšmingumo. Atsakymai į tokius skundus niekam neteikiami.

Informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie paciento būklę teikimo tvarka

77. Informacija pacientams ir jų artimiesiems teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

78. Vadovaujantis Paciento (jo atstovo) sutikime teikiant ambulatorines / stacionarines paslaugas (toliau – sutikimas), informacija apie paciento būklę teikiama jam pačiam ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims.

79. Informacija suteikiama pacientui ir/ar sutikime nurodytiems asmenims suprantama forma apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, galimus gydymo būdus ir rezultatus, gydymo prognozę, apie pasekmes, atsisakius siūlomo gydymo.

80. Informacija gali būti suteikta kitiems, nei nurodyta pareiškime asmenims, tik turint paciento sutikimą raštu arba jei tai numato LR įstatymai.

81. Informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams pateikiama jiems suvokiama forma. Gydytojas, pateikdamas informaciją, vadovaujasi nepilnamečio interesais.

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

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

Rašytinės informacijos pacientams teikimo tvarka

84. Informacija pacientams ir jų artimiesiems teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

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

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

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

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

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

90. Dėl medicinos dokumentų nuorašų (kopijų) pareiškėjai turi kreiptis į sveikatos statistikos kab. nuo 7:30 iki 15:30. arba į administratorių – personalo vadovą nuo 8:00 iki 17:00.

Brangių daiktų (dirbinių iš brangiųjų metalų, protezų) bei pinigų saugojimas

91. Atvykus pacientui į ligoninę ar prieš atliekant procedūras, kurių metu yra galimas tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, pacientas gali brangius daiktus bei pinigus perduoti saugoti ligoninės personalui.

92. Prieš perduodant saugoti, sudaromos brangių daiktų bei pinigų sąrašas dviem egzemplioriais. Kiekvienas egzempliorių pasirašo: darbuotojai ir pats pacientas arba jo atstovas. Pacientui pateikiamas vienas sąrašo egzempliorius, o kitas kartu su saugojimui atiduodamais

