

PATVIRTINTA

VšĮ Šalčininkų pirminės sveikatos priežiūros
centro direktoriaus 2025-10-21 įsakymu Nr. V-75
(VšĮ Šalčininkų rajono poliklinikos direktoriaus
2026-01-16 įsakymo Nr. V-6 redakcija)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠALČININKŲ RAJONO POLIKLINIKA

VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Šalčininkų rajono poliklinika (toliau – Įstaiga) vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja pacientų kreipimosi į įstaigą tvarką, nemokamų paslaugų nomenklatūrą, asortimentą bei jų teikimo tvarką, mokamų paslaugų teikimo tvarką, nuotolinių konsultacijų teikimo tvarką, pacientų teises ir pareigas įstaigoje, pacientų siuntimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, ginčų ir konfliktų tarp Įstaigos ir pacientų sprendimo tvarką, informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką, ambulatorinių asmens sveikatos istorijų, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarką, Įstaigos darbo laiką, darbų saugą reglamentuojančių įstatymų, kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatas ir paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarką, korupcijos prevenciją.

2. Įstaiga yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti pirminio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Įstaigos steigėjas (savininkas) yra Šalčininkų rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybė) taryba.

3. Įstaigos buveinė – Nepriklausomybės g.38, Šalčininkai.

4. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, kodeksais, įstatymais, Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais ir kitais galiojančiais teisės aktais, Savivaldybės tarybos sprendimais, mero potvarkiais, Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymais reglamentuojančiais Įstaigos veiklą.

5. Naudojamos sąvokos:

5.1. **asmens dokumentas** – pasas, asmens tapatybės kortelė, leidimas laikinai (nuolat) gyventi Lietuvoje, vairuotojo pažymėjimas;

5.2. **asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – paslaugos)** – paslaugos, kurių tikslas laiku diagnozuoti asmens sveikatos sutrikimus ir užkirsti jiems kelią, patikrinti, padėti atgauti ir sustiprinti sveikatą, teikiamos turint Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos išduotą licenciją;

5.3. **asmens sveikatos priežiūros specialistas** – Įstaigos darbuotojas, teikiantis paslaugas;

5.4. **Pacientas** – asmuo, kuris naudojasi Įstaigos teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar sergantis;

5.5. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą (tėvai, įtėviai, globėjai, rūpintojai) ar atstovas pagal pavedimą. Atstovą pagal pavedimą pasirenka pacientas tai patvirtindamas savo parašu (pasirinkti gali pacientas nuo 16 metų). Atstovo pagal pavedimą įgaliojimai įforminami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka (įforminama notarine tvarka);

5.6. **Būtinoji medicinos pagalba** – asmens sveikatos priežiūros paslauga, atitinkanti Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintus būtiniosios medicinos pagalbos kriterijus;

5.7. **Kokybiška sveikatos priežiūra** – prieinamos, saugios, veiksmingos sveikatos stiprinimo, ligų prevencijos, diagnostikos, ligonių gydymo ir slaugos paslaugos, kurias tinkamam pacientui, tinkamu laiku, tinkamoje vietoje suteikia tinkamas sveikatos priežiūros specialistas ar sveikatos priežiūros specialistų komanda pagal šiuolaikinio medicinos ir slaugos mokslo lygį ir gerą patirtį, atsižvelgdami į paslaugos teikėjo galimybes ir paciento poreikius bei lūkesčius;

5.8. **Darbuotojas** – asmuo, sudaręs darbo sutartį su Įstaiga;

5.9. **Nemokamos paslaugos** – tokios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurios kompensuojamos iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, kaip tai nustatyta Lietuvos Respublikos teisės aktuose, bei asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurios kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo lėšų, kaip tai nustatyta Sveikatos draudimo įstatyme ir dėl kurių Įstaiga turi sutartį su Teritorine ligonių kasa bei teikiamos tokia tvarka, kokią numato teisės aktai;

5.10. **Mokamos paslaugos** – tokios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, už kurias susimoka patys pacientai arba už juos gali mokėti kiti fiziniai arba juridiniai asmenys bei savarankiškos draudimo Įstaigos taip, kaip numatyta teisės aktuose ar Įstaigos direktoriaus įsakymuose;

5.11. **Išankstinės pacientų registracijos informacinė sistema** (toliau – IPR informacinė sistema) – valstybės informacinė sistema, kurioje registruojami pacientai paslaugoms gauti;

5.12. Kitos Taisyklėse vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

6. Taisyklės privalomos Įstaigos darbuotojams, pacientams ir kitiems lankytojams. Klausimus susijusius su Taisyklių pažeidimu sprendžia atsakingi darbuotojai, kurie rekomendacijas dėl Taisyklių pažeidimo teikia Įstaigos direktoriui. Sprendimą dėl Taisyklių nesilaikymo/pažeidimo priima Įstaigos direktorius Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

7. Įstaigos valdymo struktūra ir darbuotojų pareigybių sąrašas yra patvirtintas Įstaigos direktoriaus įsakymu ir jį sudaro:

1. Direktorius
2. Vidaus medicininio audito grupė
3. Slaugos administratorius
4. Finansų skyrius
5. Bendrasis skyrius

6. Ūkio grupė
7. ES projekto Nr. 09-023-P-0025 „Sveikatos centro veiklos modelio diegimas Šalčininkų rajono savivaldybėje“ koordinavimo grupė
8. Registratūra
9. Šeimos medicinos skyrius
10. Odontologijos skyrius
11. *Specializuotų ambulatorinių paslaugų skyrius:*
 - 11.1. II lygio vaikų ligų gydytojo kabinetas
 - 11.2. II lygio vidaus ligų gydytojo kabinetas
 - 11.3. II lygio gydytojo akušerio - ginekologo kabinetas
 - 11.5. II lygio gydytojo chirurgo kabinetas
12. Bendrų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo grupė
13. DOTS kabinetas
14. Slaugos namuose ir paliatyvios pagalbos skyrius
15. Baltosios Vokės ambulatorija
16. Turgelių ambulatorija
17. Jašiūnų ambulatorija

II SKYRIUS ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

8. VšĮ Šalčininkų rajono poliklinika (Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai) darbo laikas:
 - 8.1. nuo 07.30 val. iki 19.30 val. darbo dienomis. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.45 val.
 - 8.2. Šeštadieniais, pagal Direktorius įsakymu patvirtintą kiekvieno mėnesio grafiką, teikiamos specializuotos ambulatorinės paslaugos.
 - 8.3. Ambulatorijų darbo laikas darbo dienomis:
 - 8.3.1. Baltosios Vokės ambulatorija (Vilniaus g. 18, Baltoji Vokė, Šalčininkų r.) nuo 07.00 val. iki 15.00 val. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.30 val.
 - 8.3.2. Jašiūnų ambulatorija (Saulėtoji g. 29-1, Jašiūnai, Šalčininkų r.) nuo 07.00 val. iki 15.00 val. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.30 val.
 - 8.3.3. Turgelių ambulatorija (P. Bžostovskio g. 1-3, Turgeliai, Šalčininkų r.) nuo 07.00 val. iki 15.00 val. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.30 val.
9. Sveikatos priežiūros specialistai ir kartu su jais dirbantys darbuotojai, kurie tiesiogiai aptarnauja pacientus, dirba sutrumpintą 38 val. darbo savaitę;
10. Įstaigos darbo laikas yra skelbiamas viešai informacinėse lentose ir Įstaigos interneto svetainėje.
11. Poilsio ir šventinių dienų išvakarėse darbo laikas darbuotojams trumpinamas viena valanda, išskyrus sutrumpintą darbo dieną dirbančius darbuotojus.
 - 11.1. Darbuotojams jų gimtadienio dieną suteikiama pusė darbo dienos laisvo laiko. Darbuotojas apie pageidavimą pasinaudoti laisvu pusdieniu, informuoja personalo specialistą ne vėliau kaip prieš 3 darbo dienas.

III SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

12. Darbo valandomis pacientams ar pacientų atstovams yra sudaryta galimybė registruotis paslaugoms gauti (toliau – registruotis):

12.1. atvykus į Įstaigą;

12.2. paskambinus telefonu Nr. +370 380 51 010, +370 380 51752, +370 682 70157;

12.3. IPR informacinėje sistemoje adresu <https://ipr.esveikata.lt/>.

12.4. Ambulatorijose galima registruotis telefonu:

12.4.1. Baltosios Vokės ambulatorija tel. +370 380 43168;

12.4.2. Jašiūnų ambulatorija tel. +370 380 35420;

12.4.3. Turgelių ambulatorija tel. +370 380 41 337.

12.5. Ambulatorijose prisirašę pacientai taip pat gali registruotis IPR IS internetu ar per Įstaigos svetainę www.salcininkupspc.lt.

13. IPR informacinėje sistemoje iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbiami ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo visų Įstaigos asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikai. Iš jų pacientams turi būti atveriami (viešai skelbiami) ne mažiau kaip 80 procentų vizitų laikų;

14. Registratūros registratorė pacientų registraciją atlieka tokia tvarka:

14.1. išsiaiškina paciento ar paciento atstovo (toliau – pacientas) kreipimosi tikslą;

14.2. IPR informacinėje sistemoje nurodo paciento vardą ir pavardę, asmens kodą ar gimimo datą, kai asmuo neturi asmens kodo, adresą ir (ar) kontaktinį telefoną, ir (ar) elektroninio pašto adresą;

14.3. IPR informacinėje sistemoje fiksuoja paciento kreipimosi į Įstaigą datą, laiką ir būdą;

14.4. informuoja pacientą apie teisę gauti paslaugą per Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 153 straipsnio 2 dalyje nustatytus terminus;

14.5. pasiūlo pacientui artimiausią objektyviai įmanomą Įstaigos konkretaus asmens sveikatos priežiūros specialisto paslaugos suteikimo datą ir laiką (laikydamosi nustatytų terminų) ir užregistruoja pacientą IPR informacinėje sistemoje jo pasirinktu laiku (arba nesant paskelbto paslaugų teikimo grafiko registruoja į IPR informacinėje sistemoje sudaromą laukiančiųjų sąrašą taisyklių 14.6 papunktyje nustatyta tvarka). Jeigu pacientas atsisako gauti paslaugą pasiūlytu laiku ir pageidauja ją gauti vėliau negu per nustatytą terminą, pacientą užregistruoja jo pasirinkta vėlesne nei nustatytas terminas data (arba nesant paskelbto paslaugų teikimo grafiko registruoja į IPR informacinėje sistemoje sudaromą laukiančiųjų sąrašą taisyklių 14.6 papunktyje nustatyta tvarka) ir IPR informacinėje sistemoje pažymi nustatyto termino viršijimo priežastį;

14.6. jei Įstaiga neturi galimybės paskirti paslaugos suteikimo datos ir laiko (nepaskelbti paslaugų teikimo grafikais), pasiūlo pacientą registruoti paciento kreipimosi eilės tvarka, nenurodant paslaugos teikimo datos ir laiko (toliau – laukiančiųjų sąrašas), ir, jei pacientas sutinka, registruoja jį į IPR informacinėje sistemoje sudaromą laukiančiųjų sąrašą, nurodo jo eilės numerį laukiančiųjų sąrašo bei informuoja, kad per vieną darbo dieną nuo paslaugos, į kurios laukiančiųjų sąrašą užsiregistravo pacientas, teikimo grafiko paskelbimo užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui bus paskirta paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į Įstaigą eilės tvarką ir ne vėliau kaip per vieną darbo dieną nuo paslaugos gavimo datos ir laiko paskyrimo ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis pacientui bus pranešta apie numatytą paslaugos gavimo datą ir laiką. Jei pacientui paskirtas laikas netinkamas, pacientui kreipęsis į Įstaigą, ji pasiūlo kitą artimiausią apsilankymo vizitą;

14.7. registruodamas pacientą IPR informacinėje sistemoje nurodo paslaugos pavadinimą, paslaugą teikiančią asmens sveikatos priežiūros specialistą, numatytą paslaugos suteikimo datą ir laiką bei prireikus įrašo pastabas;

14.8. užregistravus pacientą informuoja jį apie pareigą pranešti Įstaigai, jei negalės atvykti nustatytu laiku Taisyklių 18 punkte nustatyta tvarka.

15. Priežastys, dėl kurių paslaugos Įstaigoje negali būti objektyviai suteiktos per nustatytus terminus:

15.1. kai Įstaigoje nėra 30 proc. ir daugiau šeimos gydytojų arba šeimos gydytojo komandos narių, galinčių suteikti paslaugą, dėl laikinojo nedarbingumo ar kitų svarbių aplinkybių, kurių Įstaiga negalėjo kontroliuoti, numatyti ir užkirsti kelio jų atsiradimui;

15.2. kai Įstaigoje padidėja pacientų srautai dėl ekstremaliųjų situacijų, kai jos paskelbtos dėl pavojaus gyventojų gyvybei ar sveikatai;

15.3. dėl techninių priežasčių (pvz., įvairių technologinių procesų sutrikimai, dėl kurių įvyksta elektros instaliacijos gedimai, įvairių energetikos rūšių avarijos ir kitos įrangos, prietaisų, įrankių, įrenginių gedimai, nuo kurių priklauso medicinos priemonių (prietaisų) darbas) ir numatoma, kad jie nebus pataisyti arba jų naudojimas nebus atnaujintas tokiu laiku, kad būtų suspėta pacientui suteikti paslaugą per nustatytą terminą.

16. Jei pacientas registracijos metu pateikė savo kontaktinį telefoną ir (ar) elektroninio pašto adresą, Įstaiga užsiregistravusiam pacientui ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos teikimo laiko pradžios primena apie numatytą paslaugos teikimo datą ir laiką ir sudaro galimybes pacientui ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis prireikus pateikti atsakymą.

17. Jei užsiregistravusiam pacientui dėl Taisyklių 15 punkte nurodytų priežasčių paslauga numatytu laiku nebus teikiama arba dėl pasikeitusių aplinkybių paslaugą teiks kitas asmens sveikatos priežiūros specialistas, Įstaiga iš karto nuo šių priežasčių ar aplinkybių paaiškėjimo pacientui ryšių ir (ar) informacinių technologijų priemonėmis apie tai praneša ir, jei paslauga nebus teikiama dėl priežasčių, nurodytų Taisyklių 15 punkte, užregistruoja pacientą Taisyklių 14 punkte nustatyta tvarka.

18. Pacientas turi teisę nenurodydamas priežasčių atšaukti registraciją arba pakeisti registracijos datą ir (ar) laiką Taisyklių 14 punkte nustatyta tvarka. Jei pacientas negali atvykti nustatytu laiku, jis apie tai Įstaigai privalo pranešti kuo anksčiau, bet ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios, Taisyklių 12 punkte nurodytais būdais.

19. Visi besiregistruojantys asmenys turi pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą registratūros registratoriui.

20. Pacientai, pageidaujantys gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugas Įstaigoje, prašymą (forma Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre) darbo laiku gali pateikti Įstaigos registratūroje, taip pat pasirašytą elektroniniu kvalifikuotu parašu, gali pateikti el. paštu info@salcininkupspc.lt, paštu, interneto svetainėje www.salcininkupspc.lt.

21. Už prirašymo dokumentų tvarkymą Įstaigai mokamas 0,29 Eur mokestis, išskyrus atvejus, kai prašymas pateikiamas naudojantis Įstaigos internetinėje svetainėje www.salcininkupspc.lt įdiegta sistema. Pacientas, anksčiau nei po 6 mėnesių pasirinkęs kitą ASPI, už prirašymo dokumentų tvarkymą ir medicininės dokumentacijos persiuntimą, jo pasirinktai ASPI moka 2,90 Eur mokestį (išskyrus pacientams, kurie atvyko mokytis į stacionarinę mokymosi įstaigą arba grįžta į nuolatinę gyvenamąją vietą baigus mokslus ir pasirinkus kitą ASPI – mokamas 0,29 Eur mokestis).

22. Pacientas, pageidaujantis gydytis pas kitą Įstaigos gydytoją, turi pateikti prašymą (forma Nr. 025-025-2/a „Prašymas leisti gydytis pas kitą pasirinktos pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros įstaigos ar psichikos sveikatos centro gydytoją“) Taisyklių 20 punkte nustatyta tvarka.

23. Nepilnamečiams asmenims iki 16 metų asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su įstatyminių atstovų sutikimu, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus.

24. Pacientai Įstaigos šeimos gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario, gydytojo odontologo priimami tik iš anksto užsiregistravus Taisyklių 12 punkte nurodytu būdu. Pakartotiniam gydytojo vizitui pacientas registruojamas registratūroje.

25. Pacientas, kuris yra prisirašęs prie Įstaigos gydytojų, atvykęs į Įstaigą pateikia registratūros darbuotojui asmens dokumentą, kuris patikrina duomenų bazėje paciento draustumą privalomuoju sveikatos draudimu bei prisiregistravimo faktą. Pacientai, kurie nėra prisirašęs prie Įstaigos gydytojų, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą arba gimimo liudijimą bei vieną iš šių dokumentų:

25.1. neįgaliojo pažymėjimą;

25.2. pensininko pažymėjimą;

25.3. valstybinio socialinio draudimo pažymėjimą;

25.4. bedarbio pažymą;

25.5. privalomojo sveikatos draudimo pažymėjimą;

25.6. užsieniečiai – Europos sveikatos draudimo kortelę (ESDK);

25.7. jeigu asmuo laikomas apdraustu privalomuoju sveikatos draudimu kitu pagrindu, nurodytu Lietuvos Respublikos teisės aktuose, privalo pateikti atitinkamą dokumentą, patvirtinantį apdraudimo privalomuoju sveikatos draudimu faktą.

26. Užsiregistravusiam pacientui nurodomas šeimos gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario kabinetas, vardas, pavardė ir apsilankymo laikas. Surandama paciento asmens sveikatos istorija.

27. Asmens sveikatos istoriją į Įstaigos kabinetus nuneša tik registratūros darbuotojai ar kabinetų bendrosios praktikos slaugytojai / akušeriai.

IV SKYRIUS

NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

28. Valstybės laiduojamos (nemokamos) sveikatos priežiūros paslaugos apmokamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo, valstybės ar savivaldybių biudžetų, savivaldybių visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšų. Valstybės laiduojamai (nemokamai) sveikatos priežiūrai priskiriama:

29.1. Būtinoji medicinos pagalba ir kitos būtinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurių nesuteikus paciento sveikatos būklė galėtų pablogėti tiek, kad jam prireiktų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų (toliau – būtiniosios paslaugos)

29.2. Lietuvos Respublikos karių asmens sveikatos priežiūra;

29.3. baudžiamojo įstatymo uždraustą veiką padariusių asmenų, kuriems teismo nutartimi paskirtos priverčiamosios medicinos priemonės, asmenų, kuriems ikiteisminio tyrimo teisėjo ar teismo nutartimi paskirtas suėmimas, asmenų, atliekančių arešto, terminuoto laisvės atėmimo ir laisvės atėmimo iki gyvos galvos bausmės Lietuvos Respublikoje, asmens sveikatos priežiūra;

29.4. užsieniečių:

29.4.1. pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.4.2. kuriems suteikta laikinoji apsauga Lietuvos Respublikoje, išskyrus apdraustuosius privalomuoju sveikatos draudimu, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.4.3. kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo „Dėl užsieniečių teisinės padėties“ 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.4.4. nelegaliai kirtusių Lietuvos Respublikos sieną, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.4.5. gyvenančių užsienio šalyje, kurioje vyksta ginkluotas konfliktas, dėl kurio Lietuvos Respublikoje paskelbta nepaprastoji padėtis ar ekstremalioji situacija, ir pasitraukusių iš šios užsienio šalies į Lietuvos Respubliką, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.4.6. turinčių teisę gauti laikinąją apsaugą, iki sprendimo dėl laikinosios apsaugos suteikimo (nesuteikimo) priėmimo, tačiau ne ilgiau kaip laikinosios apsaugos laikotarpiu būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

29.5. Taisyklių 29.4. papunktyje nurodytų užsieniečių vaikų iki 18 metų būtinoji medicinos pagalba, būtiniosios paslaugos, skiepijimas pagal Nacionalinę imunoprofilaktikos programą ir profilaktiniai sveikatos tikrinimai;

29.6. apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu, nurodytų Sveikatos draudimo įstatyme, asmens sveikatos priežiūra;

29.7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtinto sąrašo vaistų ir medicinos pagalbos priemonių, kompensuojamų iš PSDF biudžeto, kompensavimas apdraustiesiems;

30. Apdraustųjų PSD asmens sveikatos priežiūros paslaugos, apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų pagal sutartyje su teritorinėmis ligonių kasomis numatytas paslaugų teikimo apimtis:

30.1. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

30.1.1. apsilankymai pas gydytojus: šeimos (vaikų ligų, vidaus ligų), chirurgus, akušerius ginekologus ir jų komandos narius;

30.1.2. papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka;

30.1.3. ambulatorinės slaugos paslaugos paciento namuose;

30.1.4. ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos paciento namuose;

30.1.5. pirminės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka;

30.1.6. ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams, turintiems gydytojo siuntimą;

30.1.7. medicininės reabilitacijos paslaugos;

30.1.8. psichikos sveikatos priežiūros paslaugos;

30.1.9. imunoprofilaktikos paslaugos, vykdančios skiepijimus;

30.1.10. prevencinių programų paslaugos:

30.1.10.1 Gimdos kaklelio vėžio prevencinė programa skirta moterims nuo 25 iki 59 metų (imtinai). 25-34 m. (imtinai) moterims kartą per 3 metus atliekamas gimdos kaklelio citologinis tepinėlis. 35-59 m. (imtinai) moterims kartą per 5 metus atliekamas gimdos kaklelio aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso tyrimas (AR ŽPV) ir gimdos kaklelio citologinio tepinėlio ištyrimas skystoje terpėje (jei AR ŽVP tyrimas teigiamas). Gavus tepinėlių rezultatus gali būti atliekama biopsija, leidžianti objektyviai patvirtinti arba paneigti ligos diagnozę.

30.1.10.2. Krūties vėžio prevencinė programa skirta moterims nuo 45 iki 74 metų (imtinai), kurioms kartą per 2 metus gali būti atliekamas mamografinis tyrimas. Gavus šeimos gydytojo siuntimą mamografiniam tyrimui atlikti, galima iš anksto užsiregistruoti (atvykus arba telefonu) mamografijos įrenginį turinčioje sveikatos priežiūros įstaigoje, sudariusioje sutartį su Valstybinę ligonių kasa. Tyrimo rezultatus praneša šeimos gydytojas, gavęs juos iš mamogramas vertinančios įstaigos.

30.1.10.3. Storosios žarnos vėžio prevencinė programa skirta vyrams ir moterims nuo 50 iki 74 metų (imtinai), kuriems vieną kartą per 2 metus gali būti atliekamas slapto kraujavimo testas. Jei testo atsakymas neigiamas – pacientas sveikas, jei atsakymas teigiamas – šeimos gydytojas išduos siuntimą pas gydytoją specialistą. Kolonoskopija ir, jei reikia, biopsija leidžia objektyviai patvirtinti arba paneigti storosios žarnos vėžio diagnozę.

30.1.10.4. Prostatos (priešinės liaukos) vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinė programa skirta vyrams nuo 50 iki 69 metų (imtinai) ir vyrams nuo 45 metų, jei jų tėvai ar broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu, kuriems periodiškai gali būti atliekamas kraujo tyrimas, parodantis prostatos specifinio antigeno (toliau – PSA) koncentraciją kraujyje. Jei PSA kiekis viršija normą, šeimos gydytojas išduoda siuntimą konsultuotis pas urologą, kuris prireikus atlieka tam tikrą tyrimą – priešinės liaukos biopsiją.

30.1.10.5 Širdies ir kraujagyslių ligų prevencinė programa skirta vyrams ir moterims nuo 40 iki 60 metų (imtinai), kuriems nustatyto periodiškumu šeimos gydytojas nustato rizikos veiksnius ir, jei reikia, sudaro individualų širdies bei kraujagyslių ligų prevencijos planą. Jei gydytojas nustato, kad širdies ir kraujagyslių ligų tikimybė yra labai didelė, siunčia pacientą į specializuotus centrus išsamiau ištirti. Prireikus – skiriamas gydymas. Svarbu žinoti, kad nemokamai gali būti nustatoma gliukozės, cholesterolio, trigliceridų koncentracija kraujyje, atliekama elektrokardiograma ir kiti tyrimai, parodantys, ar žmogus priskirtinas didelės rizikos grupei.

31. Prie Įstaigos neprisirašiusiems ir nedraustiems privalomuoju sveikatos draudimu pacientams, teikiamos mokamos sveikatos priežiūros paslaugos. Mokamos sveikatos priežiūros paslaugos ir jų kainos yra patvirtintos Įstaigos direktoriaus įsakymu.

32. Informacija apie teikiamas nemokamas ir mokamas paslaugas skelbiama Įstaigos interneto svetainėje www.salcininkupspc.lt bei Įstaigos informacinėse lentose ir yra prieinama susipažinti kiekvienam Įstaigos pacientui.

33. Asmenys, norintys gauti 30 ir 31 punkte nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, turi kreiptis į Įstaigą Taisyklių 12 punkte nurodyta tvarka.

V SKYRIUS

NUOTOLINIŲ KONSULTACIJŲ TEIKIMO TVARKA

34. Prieš pradėdant teikti nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui turi būti:

34.1. nustatyta paciento ar jo atstovo tapatybė nustatyta tvarka;

34.2. gautas paciento sutikimas gauti nuotolinę konsultaciją nustatyta tvarka.

35. Teikiant nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario darbo vietoje gali būti ir (ar) nuotolinio ryšio priemonėmis kartu prisijungę gali būti tik tie sveikatos priežiūros specialistai, kurie tiesiogiai susiję su nuotolinės gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos pacientui teikimu. Minėtos paslaugos teikimo metu kitiems asmenims būti gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario darbo vietoje ir (ar) nuotolinio ryšio priemonėmis kartu prisijungti yra draudžiama.

36. Nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui gali teikti:

36.1. šeimos gydytojas (arba pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis vidaus ligų gydytojas, vaikų ligų gydytojas, gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas chirurgas) (toliau – šeimos gydytojas);

36.2. šeimos gydytojo komandos narys;

36.3. antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis gydytojas (toliau – gydytojas specialistas).

37. Aprašo 36 punkte nurodyti gydytojai ir šeimos gydytojo komandos nariai, teikdami nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui, tuo pačiu metu negali teikti nuotolinės ar kontaktinės konsultacijos kitam pacientui ar gydytojui.

38. Nuotolinė Aprašo 36.1 ir 36.3 papunkčiuose nurodyto gydytojo konsultacija pacientui gali būti teikiama, jei pacientas kreipiasi:

38.1. dėl ūmaus sveikatos būklės sutrikimo arba ūminės ligos, arba dėl lėtinės ligos paūmėjimo, arba kai atliekama ilgalaikė paciento sveikatos būklės stebėseną pagal Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymu Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus, ir tai yra ne pirmas paciento kreipimasis dėl to ligos epizodo ar dėl ilgalaikio paciento sveikatos būklės stebėjimo;

38.2. dėl lėtinės ligos;

38.3. dėl įtariamos užkrečiamosios ligos, nurodytos elektroninių nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimą reglamentuojančiuose teisės aktuose;

38.4. dėl kitų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurios gali būti suteiktos be paciento tiesioginio kontakto su gydytoju.

39. Nuotolinę Aprašo 36.1 ir 36.3 papunkčiuose nurodyto gydytojo konsultaciją pacientui sudaro:

39.1. anamnezės surinkimas, paciento sveikatos būklės įvertinimas;

39.2. paciento konsultavimas, išvadų, rekomendacijų parengimas;

39.3. privalomų medicinos dokumentų užpildymas ir teisės aktų nustatyta tvarka pateikimas į ESPBI IS;

39.4. kiti būtini atlikti veiksmai, reikalingi nuotolinei gydytojo konsultacijai pacientui suteikti;

39.5. pagal poreikį:

39.5.1. diagnostinių ir (ar) gydymųjų paslaugų, tyrimų ir procedūrų paskyrimas;

39.5.2. atliktų diagnostinių ir (ar) gydymųjų paslaugų ir procedūrų rezultatų įvertinimas, aptarimas;

39.5.3. vaistinių preparatų ir (ar) MPP išrašymas ir (ar) skyrimo pratęsimas;

39.5.4. elektroninių nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimas, pratęsimas, jei tai numatyta nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimą reglamentuojančiuose teisės aktuose;

39.5.5. siuntimo (-ų) gauti (-ų) gydytojo (-ų) konsultacijos išdavimas;

39.5.6. prireikus kontaktinės konsultacijos, paciento užregistravimo į konsultaciją organizavimas.

40. Nuotolinė Aprašo 36.2 papunktyje nurodyto šeimos gydytojo komandos nario konsultacija pagal atitinkamo šeimos gydytojo komandos nario kompetenciją pacientui gali būti teikiama, jei pacientas kreipiasi:

40.1. dėl MPP paskyrimo ir (ar) išrašymo;

40.2. dėl medicinos pagalbos priemonių skyrimo ir išrašymo ar vaistinių preparatų, nurodytų sveikatos apsaugos ministro tvirtinamame sąraše, skyrimo ir išrašymo sveikatos apsaugos ministro nustatytais sąlygomis;

40.3. dėl normalios eigos nėštumo metu atsiradusių neįprastų simptomų ar kitų aplinkybių, dėl kurių pacientė nori pasitarti su nėštumą prižiūrinčia akušere;

40.4. dėl lėtinės ligos, jeigu pacientui ar jo atstovui reikalingas patarimas dėl slaugos procedūrų ar priemonių taikymo;

40.5. dėl iškilusių socialinių problemų;

40.6. gydytojo nurodymu informuoti apie ligos eigą, reakcijas į paskirtą gydymą ir pan.;

40.7. pasitarti dėl lėtinių ligų savikontrolės priemonių taikymo;

40.8. dėl fizinio aktyvumo pokyčių, atliekamų fizinių pratimų ar procedūrų poveikio.

41. Nuotolinę Aprašo 36.2 papunktyje nurodyto šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui sudaro:

41.1. anamnezės surinkimas, paciento sveikatos būklės įvertinimas;

41.2. paciento konsultavimas (įskaitant paciento ar jo atstovo informavimą apie planuojamus pagal skiepų kalendorių profilaktinius skiepėjimus ir jų atlikimo laiko suderinimą), išvadų, rekomendacijų parengimas;

41.3. privalomų medicinos dokumentų užpildymas ir teisės aktų nustatyta tvarka pateikimas į ESPBI IS;

41.4. kiti būtini atlikti veiksmai, reikalingi nuotolinei šeimos gydytojo komandos nario konsultacijai pacientui suteikti;

41.5. pagal poreikį ir atitinkamo šeimos gydytojo komandos nario kompetenciją:

41.5.1. diagnostinių ir (ar) gydomųjų paslaugų, tyrimų ir procedūrų paskyrimas (savarankiškai arba gydytojo pavedimu) ir (ar) atlikimo organizavimas;

41.5.2. atliktų diagnostinių ir (ar) gydomųjų paslaugų, tyrimų ir procedūrų rezultatų įvertinimas, aptarimas;

41.5.3. vaistinių preparatų ir (ar) MPP išrašymas ir (ar) skyrimo pratęsimas;

41.5.4. paciento informavimas apie jam reikalingą šeimos gydytojo kontaktinę konsultaciją ir užregistravimas, jeigu nuotolinę konsultaciją pacientui suteikęs šeimos gydytojo komandos narys pagal kompetenciją negali išspręsti paciento problemų.

42. Nuotolinės gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos pacientui teikimo tvarka:

42.1. pacientas kreipiasi į ASPI ir registruojasi į nuotolinę konsultaciją nurodyta tvarka;

42.2. registracijos metu sutartu laiku ir sutartomis nuotolinio ryšio priemonėmis gydytojas ar šeimos gydytojo komandos narys susisiečia su pacientu ar jo atstovu, surenka anamnezę, nustato subjektyvią paciento sveikatos būklę (remdamasis paciento ar jo atstovo suteikta informacija) ir:

42.2.1. nusprendęs, kad pacientui reikalinga kontaktinė konsultacija, t. y. nuotoliniu būdu negalima nustatyti paciento sveikatos būklės, atlikti kitų reikalingų veiksmų, pacientą registruoja gauti kontaktinės konsultacijos. Apie tai pažymi ESPBI IS asmens medicinos dokumentuose – formoje E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ (toliau – forma E025), kurioje nurodo priežastis, kodėl reikalinga kontaktinė konsultacija;

42.2.2. nusprendęs, kad galima suteikti nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui, suteikia ją;

42.3. suteikus nuotolinę gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultaciją pacientui, ESPBI IS formoje E025 pažymima nuotolinės gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos pacientui suteikimo data, laikas, naudotos nuotolinio ryšio priemonės, paciento kreipimosi priežastis, subjektyvi paciento sveikatos būklė ir suteiktos nuotolinės gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos pacientui turinys, išvados, pateiktos rekomendacijos ir užpildoma forma Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – forma Nr. 025/a-LK).

43. Nusprendus pacientą siųsti atlikti tyrimo (-ų) ar gydytojo specialisto konsultacijos, gydytojas pateikia į ESPBI IS ir elektroniniu būdu pasirašo formą E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams,

gydymui“ (toliau – forma E027). Atlikto tyrimo atsakymas pateikiamas formoje E027-a „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“ (toliau – forma E027-a).

44. Jeigu suplanuota nuotolinė gydytojo ar šeimos gydytojo komandos nario konsultacija pacientui dėl laikino nuotolinio ryšio priemonių veikimo sutrikimo ar kitų objektyvių priežasčių nesuteikiama, iš naujo nuotolinė konsultacija pacientui organizuojama vadovaujantis taisyklėse nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS

MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

45. Mokamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš valstybės (savivaldybių) biudžetų ar per sveikatos draudimo sistemą.

46. Už mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios suteikiamos Įstaigos, moka arba patys pacientai, arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, arba savanoriškojo sveikatos draudimo įstaiga.

47. Asmenims, kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu arba asmenims neįrašytiems į Įstaigos pacientų sąrašą suteiktos paslaugos, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugas, yra mokamos.

48. Už Įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei jos neatitinka būtiniosios medicinos pagalbos kriterijų, apdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu moka šiais atvejais:

48.1. pacientas, nėra prisirašęs prie Įstaigos gydytojų, o paslauga nepriskiriama būtinajai medicinos pagalbai;

48.2. pacientas, teikiant jam iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas pageidauja gauti papildomas, t. y. pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtiną paslaugas, tyrimus, procedūras;

48.3. pacientas pageidauja gauti paslaugą, už kurią nėra apmokama iš PSDF biudžeto lėšų (asmens įrašymas į Įstaigos sąrašus, rašytinės informacijos, kuri nesusijusi su siuntimais tyrimams arba konsultacijoms, teikimas, skiepijimas vakcina, ne pagal profilaktinį skiepijimų kalendorių, privalomi profilaktiniai patikrinimai dirbant, gydomasis masažas ir kt.);

48.4. pacientas pageidauja gauti paslaugas, kurios Sveikatos apsaugos ministro įsakymu (-ais) priskirtos prie mokamų paslaugų.

48.5. Dirbančiųjų profilaktinis sveikatos tikrinimas pagal LR SAM 2000-05-31 d. įsakymą Nr.301;

48.6. Vairuotojų sveikatos tikrinimas;

49. Įstaigoje teikiant odontologinės priežiūros paslaugas, apdraustieji asmenys (išskyrus vaikus ir asmenis, besimokančius dieninėse bendrojo lavinimo mokyklose, profesinių mokyklų dieniniuose skyriuose, kol jiems sukanka 24 metai, ir socialiai remtinus asmenis, kai jie pateikia atitinkamą savivaldybės, kurios teritorijoje gyvena, socialinės paramos skyriaus pažymą) moka už vaistus,

odontologines ir kitas medžiagas, sunaudotas odontologinės priežiūros paslaugų teikimui, vienkartinės priemonės, atsižvelgiant į sunaudotų medžiagų, priemonių kiekį ir jų įsigijimo kainas.

50. Jeigu pacientas nėra nuolatinis Lietuvos Respublikos gyventojas ar užsienietis ir nepateikė Europos sveikatos draudimo kortelės S2 arba E112 formos, jis moka ir už būtinąją medicinos pagalbą.

51. Už mokamas paslaugas pagal patvirtintus įkainius pacientas moka Įstaigos savitarnos terminale arba kasoje, kur jam išduodamas kasos čekis ar kasos mokėjimo orderis.

52. Mokamų paslaugų teikimo tvarka ir kainos skelbiamos Įstaigos interneto svetainėje www.salcininkupspc.lt ir informaciniuose stenduose. Su mokamų paslaugų teikimo tvarka ir paslaugų kainomis pacientai taip pat gali susipažinti Įstaigos skyriuose.

VII SKYRIUS PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE

53. Paciento teisės ir pareigas apibrėžia Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, Civilinis kodeksas, šios taisyklės bei kiti norminiai ir vidaus teisės aktai. Pacientų atstovų teisės ir pareigas apibrėžia šios taisyklės bei kiti norminiai ir vidaus teisės aktai.

54. Pacientų teisės:

54.1. Teisė į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas

54.1.1 Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

54.1.2 Kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų rodiklius ir jų turinio reikalavimus nustato sveikatos apsaugos ministras.

54.1.3. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo 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 pagarbėje.

54.2. Teisė pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą

54.2.1. Pacientas teisės aktų nustatyta tvarka turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą.

54.2.2. Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą. Sveikatos priežiūros specialisto pasirinkimo tvarką nustato sveikatos priežiūros įstaigos direktorius.

54.2.3. Įgyvendinant teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą teisės aktų nustatyta tvarka gali būti ribojama.

54.2.4. 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.

54.2.5. Pacientams užsienyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimo sąlygas ir tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministerija ar jos įgaliota institucija.

54.3. Teisė į informaciją

54.3.1. 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 direktorius

54.3.2. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.

54.3.3. 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.

54.3.4. papunktyje 54.3.3 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.

54.3.5. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), paciento tėvams (įtėviams) 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 vaikaičių, 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.

54.4. Teisė nežinoti

54.4.1. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, sveikatos priežiūros įstaigoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu.

54.4.2. Šio straipsnio 1 dalyje nurodyti informacijos pateikimo pacientui apribojimai netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims.

54.5. Teisė susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose

54.5.1. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. Šiame straipsnyje nurodytų 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.

54.5.2. 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 direktorius.

54.5.3. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

54.5.4. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai.

54.5.5. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka asmens sveikatos priežiūros įstaiga privalo padaryti ir išduoti asmens sveikatos priežiūros įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoti diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

54.6. Teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą

54.6.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka tik tuo atveju, jeigu tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

54.6.2. Sveikatos priežiūros įstaigose duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemonės įrašomi į nustatytos formos ir rūšių paciento medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką, turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga.

54.6.3. Visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

54.6.4. 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 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, sugyventiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, konfidenciali informacija gali būti teikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu tiek, kiek būtina paciento interesams apsaugoti.

54.7. Teisės į privataus gyvenimo neliečiamumą ypatumai

54.7.1. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama Lietuvos Respublikos teritorijoje ūkinę veiklą vykdančioms fizinėms ir juridinėms asmenims, kitoms organizacijoms, juridinių asmenų ir kitų organizacijų padaliniais, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos gavimo teisinis pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos apimtis. Elektroninės formos prašymas turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba suformuotas elektroninėmis priemonėmis, leidžiančiomis užtikrinti teksto vientisumą ir nepakeičiamumą. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus.

54.7.2. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir naudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka.

54.7.3. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovujamasi 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.

54.7.4. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, sveikatos priežiūros įstaigos privalo nedelsdamos pranešti teisėsaugos institucijoms.

54.7.5. Teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas ne asmens sveikatos priežiūros įstaigos patalpose ir (ar) skubiosios medicinos pagalbos paslaugas asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos padalinio patalpose, pacientų ir (arba) sveikatos priežiūros specialisto saugumo užtikrinimo tikslais sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka gali būti atliekamas vaizdo ir (arba) garso stebėjimas ir (arba) įrašymas. Vaizdo ir (arba) garso duomenų tvarkymas turi atitikti 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų

apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrojo duomenų apsaugos reglamento) nustatytus reikalavimus.

54.8. Paciento teisė į anoniminę sveikatos priežiūrą

54.8.1. 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.

54.8.2. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, kai neatskleidžiama asmens tapatybė, tvarką reglamentuoja Vyriausybė ar jos įgaliota institucija.

54.9. Paciento dalyvavimas biomedicininuose tyrimuose ir mokymo procese:

54.9.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininis tyrimus. Paciento įtraukimo į šiuos tyrimus tvarką nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas.

54.9.2. Įtraukiant pacientą į biomedicininis tyrimus ir mokymo procesą, turi būti vadovaujama nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus.

54.9.3. 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.

54.9.4. 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.

54.9.5. 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 Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas, o mokymo tikslais – sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje ši informacija saugoma.

55. Pacientų pareigos:

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

55.2. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su sveikatos priežiūros įstaigos specialistais ir darbuotojais.

55.3. laikytis Įstaigoje nustatytos prisirašymo, registracijos ir priėmimo pas asmens sveikatos paslaugą teikiančią darbuotoją tvarkos. Norint gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalopateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinąsias (skubiosios) sveikatos priežiūros paslaugų teikimo atvejus;

55.4. 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.

55.5. 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.

55.6. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinąsias sveikatos priežiūros atvejus.

55.7. 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.

55.8. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais.

55.9. laiku atvykti paskirtam priėmimui, konsultacijai, tyrimui ar gydymui;

55.10. atšaukti apsilankymą per IPR IS arba informuoti Įstaigos registratūros darbuotojus telefonu ne vėliau kaip prieš 24 (dvidešimt keturias) valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios užsiregistravus planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalint atvykti nustatytu laiku;

55.11. tausoti laikinai jam patikėtą ar bendro naudojimo Įstaigos turtą, už jo sugadinimą ar sunaikinimą atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

55.12. patvirtinti raštiškai savo sutikimą mokėti už suteiktas mokamas paslaugas ir laiku sumokėti nurodytą sumą nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Įstaigos mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka;

55.13. laikytis šių Įstaigos vidaus tvarkos taisyklių.

56. Pacientams draudžiama:

56.1. triukšmauti, šiukšlinti, rūkyti, vartoti alkoholinius gėrimus, narkotines ir / ar psichotropines medžiagas, išskyrus šių medžiagų vartojimą gydymo tikslais dalyvaujant asmens sveikatos priežiūros specialistui, Įstaigos patalpose ir/ar teritorijoje;

56.2. įžeidinėti, nepagarbiai elgtis su Įstaigos darbuotojais ir kitais lankytojais;

56.3. trukdyti Įstaigos darbuotojams vykdyti savo pareigas;

56.4. į įstaigos vidų įeiti su paspirtuku ar dviračiu;

56.5. naudotis mobiliuoju telefonu asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijos, kitų diagnostinių ar gydymo procedūrų metu;

56.6. savavališkai įeiti į Įstaigos tarnybines patalpas, įeiti į pacientų priėmimo kabinetus, kai juose paslaugos teikiamos kitiems pacientams;

56.7. į Įstaigą atsinešti šaltąjį ir / ar šaunamąjį ginklą ar į Įstaigą atsivesti gyvūnus;

56.8. pacientai su viršutiniais lauko rūbais (paltais, striukėmis) į kabinetus, kuriuose teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, neleidžiami;

56.9. Įstaigos patalpose ir teritorijoje be gauto sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;

56.10. į Įstaigą atsivesti (atsinešti) gyvūnus.

57. Pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas, tuo sukeldamas grėsmę savo ir kitų pacientų sveikatai ir gyvybei, arba trukdo jiems gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus atvejus, jei grėstų pavojus paciento gyvybei. Nutraukus paslaugų teikimą pacientui, nevykdančiam savo pareigų, atsakomybė dėl tolimesnės jo sveikatos būklės lieka pacientui.

58. Pacientų atstovai padeda pacientui įgyvendinti jų teises naudodamiesi tomis pat teisėmis bei pareigomis kaip ir pacientai.

59. Pacientas privalo už savo veiksmais Įstaigai ar jos darbuotojams padarytą žalą atsakyti Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

60. Gali būti atsisakyta teikti sveikatos priežiūros paslaugą pacientui arba paslaugos teikimas gali būti nutrauktas, jeigu paciento veiksmai kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei, taip pat jeigu pacientas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar kitoje vietoje, kurioje jam turi būti pradėtos teikti arba teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nederamu ir nepagarbiu elgesiu žemina asmens sveikatos priežiūros specialisto garbę ir orumą ir tai trukdo jam ir (arba) kitiems pacientams teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, išskyrus atvejus, kai nederamą ir nepagarbų elgesį lemia jo sveikatos būklė ir (arba) kai jam teikiama būtinoji medicinos pagalba. Kai teikiama būtinoji medicinos pagalba, nepradėti teikti sveikatos priežiūros paslaugos arba sustabdyti jos teikimą galima tik tuo atveju, kai pacientas savo veiksmais kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei ir kai yra išnaudotos visos galimybės pašalinti šią grėsmę arba tokių galimybių nėra. Pašalinus šią grėsmę arba jai išnykus, būtinoji medicinos pagalba turi būti pradėta teikti arba tęsiama nedelsiant. Atsisakymo teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir jų teikimo nutraukimo tvarką nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigos direktorius.

VIII SKYRIUS

SIUNTIMO IŠDAVIMO IR ĮFORMINIMO TVARKA

61. Išduodant siuntimą, į ESPBI IS pateikiamas ir elektroniniu būdu pasirašomas elektroninis

medicinos dokumentas E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“, (toliau – forma E027), kuriame turi būti nurodyta:

61.1. informacija apie ASPĮ, kurioje dirba siuntimą išduodantis gydytojas, slaugytojas ar burnos higienistas;

61.2. siuntimo išdavimo data ir galiojimo laikas;

61.3. informacija apie pacientą;

61.4. ligos (-ų) diagnozė (-ės) ir ligos (-ų) ar sveikatos sutrikimo (-ų) kodas (-ai) pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), įdiegtą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“ (toliau – TLK-10-AM);

61.5. ligos anamnezė ir eiga;

61.6. su siuntimo išdavimu susijusių atliktų tyrimų rezultatai, konsultavusių gydytojų specialistų išvados ir tyrimo atlikimo bei išvadų pateikimo datos;

61.7. taikytas gydymas ir jo efektyvumas.

61.8. siuntimo tikslas ir gydytojo ar kito sveikatos priežiūros specialisto, kuriam konsultuoti ar toliau gydyti siunčiamas pacientas, profesinė kvalifikacija;

61.9. siuntimo priežastys ir jų pagrindimas (atsižvelgiant į paciento esamą sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą);

61.10. išduodant siuntimą skubos tvarka, nurodomos priežastys ir jų pagrindimas atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę ir numatomą ligos eigą. Siuntimai skubos tvarka išduodami, kai tai numatyta atitinkamų ligų diagnostikos ir gydymo aprašuose ir (ar) asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimuose

61.11. siuntimą išduodančio gydytojo nurodymas jam pateikti radiologinio tyrimo vaizdo (-ų) kopiją (-as) (gydytojo nuožiūra);

61.12. stacionarizavimo tikslas (kai pacientas siunčiamas gydyti į stacionarą);

61.13. kitos aplinkybės (gydytojo nuožiūra).

62. Jeigu pacientui kreipiantis į ASPĮ su PAASP paslaugas teikiančio gydytojo, slaugytojo ar burnos higienisto siuntimu dėl konkrečios priežasties pas gydytoją specialistą paaiškėja, kad paciento sveikatos būklės tolesnio ištirimo ir (ar) gydymo tęstinumui užtikrinti reikalingos kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gydytojas specialistas pateikia informaciją į ESPBI IS formoje E027 arba daro įrašą formoje E025, jei pacientas pasirenka asmens sveikatos priežiūros paslaugą gauti toje pačioje ASPĮ.

63. Pacientui pasirinkus asmens sveikatos priežiūros paslaugas gauti toje pačioje ASPĮ, kurioje dirba siunčiantysis sveikatos priežiūros specialistas, forma E027 gali būti nepildoma. Šiuo atveju

siuntimo duomenys pateikiami ESPBI IS formoje E025 ar formoje E003. Kai pacientas pasirenka kitos ASPĮ gydytoją specialistą, siuntimas turi būti užpildomas Aprašo nustatyta tvarka.

64. Pirmą kartą pas tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus specialistus gauti ambulatorinių paslaugų pacientai siunčiami tik tada, kai išnaudotos visos galimybės tirti ir gydyti antrinio lygio paslaugas teikiančiose ASPĮ ar kai tai numatyta sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintuose atitinkamų ligų diagnostikos ir gydymo aprašuose ir (ar) asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimuose.

65. Pacientai stacionarinių paslaugų gauti siunčiami, išrašant formą E027, tik tada, kai išnaudotos visos galimybės tirti ir gydyti ambulatoriškai dėl siuntime nurodytos priežasties arba po atitinkamo stacionarinio gydymo, jei būtina jį tęsti kitoje ASPĮ.

IX SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

66. Pacientas asmens sveikatos priežiūros įstaigai, kurioje, jo manymu, buvo pažeistos jo teisės, ne vėliau kaip per vienus metus nuo dienos, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per 3 metus nuo teisių pažeidimo dienos, turi teisę pateikti skundą.

67. Skundus ar prašymus pateikti gali pacientai ar jų atstovai:

67.1. tiesiogiai (atvykę į įstaigą) ir pateikę savo asmens tapatybę patvirtinančius ir atstovavimą (tik pacientų atstovai) liudijančius dokumentus;

67.2. per atstumą (atsiunčiant paštu, per kurjerį, elektroninio pašto adresu (info@salcininkupspc.lt) ar kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą ar prašymą teikiančio asmens tapatybę (pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba suformuotas elektroninėmis priemonėmis, kurios leidžia užtikrinti teksto vientisumą ir nepakeičiamumą), prie jų pridėję notaro ar pacientui atstovaujancio advokato patvirtintą paciento asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją ir atstovavimą (tik pacientų atstovai) liudijančius dokumentus.

68. Skundai ar prašymai gali būti pateikiami žodžiu ar raštu.

69. Skundai ar prašymai pateikti žodžiu:

69.1. pateikiami valstybine kalba. Jeigu pareiškėjas nemoka valstybinės kalbos, o įstaigoje nėra darbuotojo, suprantančio užsienio kalbą, kuria pareiškėjas kreipiasi, jam kreipiantis į įstaigą žodžiu, kartu turi dalyvauti asmuo, galintis išversti skundą ar prašymą į valstybinę kalbą, arba vertėjas. Tokį asmenį arba vertėją pakviečia asmuo, kuris kreipiasi į įstaigą;

69.2. priimami tik tais atvejais, kai juos galima išnagrinėti iš karto, t. y. tą pačią darbo dieną, bet ne vėliau kaip artimiausią įstaigos darbo dieną, nepažeidžiant asmens, kuris kreipiasi, kitų asmenų ar įstaigos interesų;

69.3. atsakomi iš karto, bet ne vėliau kaip artimiausią įstaigos darbo dieną;

69.4. neregistruojami ir į juos neteikiami rašytiniai atsakymai;

69.5. jeigu negali būti išnagrinėti iš karto ar pacientų (jų atstovų) netenkina gauti žodiniai atsakymai, jiems sudaroma galimybė pateikti skundus ar prašymus raštu, paaiškinus pateikimo tvarką.

70. Skundai ar prašymai pateikti raštu turi būti:

70.1. parašyti valstybine kalba (ši nuostata netaikoma skundams ar prašymams, pateiktiems paštu). Skundai ar prašymai, parašyti ne valstybine kalba, išverčiami į lietuvių kalbą ir toliau nagrinėjami įprasta tvarka. Jei nėra techninių galimybių išversti (labai reta kalba), skundai ar prašymai nenagrinėjami. Atsakymai į skundus ar prašymus rengiami valstybine kalba;

70.2. parašyti įskaitomai, konkrečiai ir suprantamai;

70.3. parašyti taip, kad jų turinys ar forma nepažeistų etiketo ir geros moralės normų;

70.4. pasirašyti paciento arba jo atstovo. Kai teikiant prašymą naudojamos elektroninių ryšių priemonės, turi būti pateikta pasirašyto prašymo skaitmeninė kopija arba prašymas turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu, arba suformuotas tokiu būdu, kuris leidžia prašymą ar skundą teikiantį asmenį identifikuoti arba patikrinti skundo ar prašymo autentiškumą.

71. Skunduose ar prašymuose pateiktuose raštu turi būti nurodyta:

71.1. paciento vardas, pavardė, kontaktinė informacija ryšiui palaikyti: telefono numeris ir (arba) elektroninio pašto adresas, gyvenamosios vietos adresas, kuriuo pageidaujama gauti atsakymą;

71.2. paciento teisės (teisėti interesai), kurias, jo manymu, įstaiga pažeidė; paciento teisių (teisėtų interesų) pažeidimą pagrindžiančios aplinkybės (prašymas);

71.3. paciento reikalavimai pašalinti jo teisių (teisėtų interesų) pažeidimą (pvz., suteikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, grąžinti lėšas, sumokėtas už paslaugas ir kt.);

71.4. jeigu skundus ar prašymus pateikia paciento atstovas, be duomenų nurodytų 57.1, 57.2 ir 80.3 papunkčiuose, jis turi nurodyti savo vardą, pavardę, gyvenamąją vietą (jeigu kreipiasi fizinio asmens vardu) arba pavadinimą, kodą, buveinės adresą (jeigu kreipiasi juridinio asmens vardu).

72. Kartu su skundais ar prašymais gali būti teikiami dokumentai (jeigu pacientas juos turi), patvirtinantys skunde ar prašyme nurodytas aplinkybes ir pagrindžiantys skunde nurodytus reikalavimus.

73. Neįskaitomi, nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui (jo atstovui), nurodant skundo grąžinimo priežastį.

74. Skundas turi būti išnagrinėtas per 20 darbo dienų ir raštu pranešama pacientui (jo atstovui) apie nagrinėjimo rezultatus. Jei dėl objektyvių priežasčių numatytu terminu atsakymas neparengiamas, pacientas informuojamas apie priežastis, nurodant kitą atsakymo pateikimo datą.

75. Pacientas turi teisę:

75.1. jeigu nesutinka su įstaigos sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą ar prašymą, arba jeigu jo skundas ar prašymas įstaigoje nepriimamas nagrinėti, jis turi teisę Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka kreiptis į pacientų skundus nagrinėjančias valstybines institucijas dėl:

75.1.1. pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu ir kokybe - į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos;

75.1.2. neetiško asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų elgesio ir bioetikos reikalavimų nesilaikymo – į Lietuvos bioetikos komitetą;

75.1.3. pažeistų teisių, susijusių su privalomojo sveikatos draudimo klausimais, gynimo - į Valstybinę ligonių kasą arba į atitinkamus jos teritorinius padalinius;

75.1.4. sveikatai padarytos žalos atlyginimo – į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją. Pacientas (jo atstovas), įstatymu nustatyta tvarka turintis teisę ir norėdamas gauti žalos (turtinės ar neturtinės) atlyginimą, ne vėliau kaip per 3 metus nuo dienos, kai sužinojo ar turėjo sužinoti apie žalą, turi kreiptis į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją su rašytiniu prašymu dėl žalos atlyginimo. Komisija yra privaloma ikiteisminė institucija dėl žalos atlyginimo.

76. Jei pacientas (jo atstovas) elgiasi agresyviai, grasina, yra apsvaigęs nuo alkoholio, toksinių, psichotropinių ar narkotinių medžiagų, įstaigos personalas turi teisę iškviesti policiją.

X SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

77. Pacientas (jo atstovas), pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę į informaciją apie savo (atstovaujamojo) sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininių tyrimų duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Informuodamas apie gydymą / tyrimus, gydantis gydytojas (gydantis sveikatos priežiūros specialistas – pagal savo kompetenciją) paaiškina pacientui gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, Įstaigoje taikomus ar gydytojui (sveikatos priežiūros specialistui) žinomus, galimus alternatyvius gydymo / tyrimo metodus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo / tyrimo, taip pat apie pasekmes atsisakius siūlomo gydymo / tyrimo. Informacija pacientui pateikiama atsižvelgiant į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicininius terminus. Svarbu. Ši informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu informacijos suteikimas pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nustatyta tvarka atsisako šios 14 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 gydytojas pažymi medicinos dokumentuose (popieriniuose arba elektroniniuose), tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai pacientui atsirasti, visa informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informaciją pacientui gydytojas pateikia, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus.

78. Informaciją pacientui (jo atstovui) apie jo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininių tyrimų duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę teikia gydantis gydytojas.

79. Be raštiško paciento sutikimo neviešinama konfidenciali informacija apie paciento gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, ir kita asmeninio pobūdžio informacija, kuri bus sužinota diagnozuojant ligą, gydant ar slaugant, mokymo procese, atliekant biomedicininis tyrimus, tvarkant statistinę, archyvinę medicininę dokumentaciją, išskyrus konkrečius teisės aktų numatytus atvejus, kai reikalavimai dėl informacijos konfidencialumo netaikomi.

80. Reikalavimai dėl informacijos konfidencialumo netaikomi ir be Paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija teikiama:

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

80.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą;

80.3. neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti;

80.4. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bei kitoms institucijoms, kurioms tokia teisė suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai;

80.5. konfidenciali informacija šioms institucijoms gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos teisinis prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos apimtis. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir Paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus. Tokią informaciją, kreipiantis raštu, suteikia Įstaigos administracija.

81. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu.

82. Po paciento mirties teisę gauti informaciją apie paciento buvimą įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visą kitą asmeninio pobūdžio informaciją apie pacientą turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą (sutuoktinis, (partneris), tėvai, vaikai).

83. Žodžiu (telefonu) informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, gydymą, slaugą ir kita informacija, susijusi su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu pacientui, neteikiama.

84. Tuo atveju, kai įstaiga neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie Pacientą ir jam suteiktas paslaugas), ji apie tai informuoja pareiškėją raštu per 5 darbo dienas ir grąžina asmeniui įmoką už paslaugą (jeigu buvo sumokėta)

XI SKYRIUS

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

85. Ambulatorinė asmens sveikatos istorija yra Įstaigos nuosavybė ir saugoma Įstaigoje.

86. Pacientai neturi teisės Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos saugoti, nešioti ar išnešti iš Įstaigos.

87. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant, asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka Įstaiga privalo padaryti ir išduoti įstaigos patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoti diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik teisės aktų nustatyta tvarka.

88. 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.

89. Su nepilnamečio paciento iki 16 metų medicinos dokumentais turi teisę susipažinti jo atstovai.

90. Pacientas ar jo atstovas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis pagal Įstaigoje nustatytus mokamų paslaugų įkainius būtų padarytos jo medicininių dokumentų kopijos. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama (išskyrus Taisyklių 95 punkte nurodytus atvejus). Paslaugos kaina patvirtinta Savivaldybės tarybos sprendimu. Rašytinės informacijos teikimo paslauga turi būti suteikta tik įsitikinus, kad prašymas tinkamai užpildytas, pateikti visi dokumentai, kurie turi būti pateikti kartu su prašymu, ir už paslaugą sumokėta, išskyrus Taisyklių 95 punkte nurodytus atvejus.

91. Pacientas, įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija.

92. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų (išrašų) kopijas, žodžiu ar raštu kreipiasi į Įstaigos registratūrą arba administraciją. Paciento lėšomis medicinos dokumentų (išrašų) kopijos padaromos ir išduodamos tik pateikus mokėjimą patvirtinantį dokumentą:

92.1. medicininių dokumentų kopijos išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo prašymo gavimo dienos;

92.2. paciento diagnozės ir gydymo aprašymai išduodami ne vėliau kaip per 10 darbo dienų;

92.3. skubos tvarka – ne vėliau kaip per 3 darbo dienas.

94. Tuo atveju, kai Įstaiga neturi prašomos informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), apie tai informuojamas pareiškėjas raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos ir gražina asmeniui sumokėtą įmoką.

95. Nemokamas rašytinės informacijos teikimas:

95.1. padarant ir išduodant paciento medicinos dokumentų kopijas pacientui kreipiantis į Įstaigą pirmą kartą;

95.2. išduodant diagnozės ir gydymo aprašymus pacientui kreipiantis į Įstaigą pirmą kartą;

95.3. informaciją teikiant ASPI, kuriose yra ar buvo gydomas, slaugomas pacientas, atliekama jo sveikatos ekspertizė ar pacientas užsiregistruoja sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti, Teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

XII SKYRIUS

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

96. Įstaigos darbuotojai laikosi saugos darbe instrukcijų, pareiginių nuostatų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių. Darbuotojai taip pat privalo laikytis priešgaisrinės saugos ir saugaus eismo pėstiesiems reikalavimų Įstaigos teritorijoje.

97. Leidžiama naudoti tik techniškai tvarkingas, atitinkančias saugos reikalavimus darbo priemonės.

98. Įstaigos darbuotojas, atsakingas už darbuotojų saugą ir sveikatą vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas Įstaigoje, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis, Įstaigos direktoriaus įsakymais.

99. Įstaigos darbuotojui už Lietuvos Respublikos darbo kodekso, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo, pareiginių nuostatų, saugos darbe bei Taisyklių pažeidimus Įstaigos direktorius gali skirti įspėjimą, pakartotinai padarius tapatų darbo pareigų pažeidimą per 12 mėnesių – atleisti darbuotoją iš darbo.

100. Prieš skirdamas darbuotojui įspėjimą, Įstaigos direktorius turi raštu pareikalauti, kad darbuotojas raštu pasiaiškintų dėl darbo drausmės pažeidimo.

101. Įspėjimas kaip drausminė priemonė skiriama Įstaigos direktoriaus įsakymu ir darbuotojui apie tai pranešama pasirašytinai.

102. Už pavyzdingą pareigų atlikimą darbuotojai gali būti motyvuojami Įstaigos administracijos numatyta tvarka.

103. Įstaigos darbuotojų pareigos:

103.1. laikytis darbo drausmės bei nustatyto darbo grafiko;

103.2. nepriekaištingai vykdyti savo pareiginius nuostatus, teisėtus Įstaigos administracijos reikalavimus;

103.3. pagal kompetenciją žinoti Lietuvos Respublikos teisės aktus, higienos normas ir vykdyti jų reikalavimus;

103.4. tiriant ir gydant pacientus, vadovautis visuotinai pripažintais medicinos mokslo ir praktikos principais, ligų gydymo metodikomis ir Įstaigoje patvirtintomis procedūromis;

103.5. naudojant tyrimo ar gydymo procese medicininę aparatūrą, prisilaikyti technologinių ir saugaus darbo bei priešgaisrinių taisyklių reikalavimų;

103.6. nepažeisti medicininės etikos normų – informuoti pacientus apie Įstaigos darbo tvarką, atliekamus tyrimus ir procedūras bei suteikti informaciją visais klausimais, susijusiais su paciento sveikata savo kompetencijos ribose;

103.7. gerbti paciento konfidencialumą ir jo orumą viešose Įstaigos vietose, kuriose gali girdėti kiti asmenys, neaptarinėti pacientų, jų sveikatos ir būklės, esant poreikiui, imtis priemonių, kurios pašalintų priežastis arba susidariusias sąlygas, trukdančias normaliai dirbti, keliančias grėsmę darbuotojų ir pacientų sveikatai ir gyvybei, Įstaigos turtui;

103.8. laikytis medicininių prietaisų, aparatų, įrangos ir kt. naudojimo taisyklių ir instrukcijų, nedirbti techniškai netvarkingomis darbo priemonėmis;

103.9. savo darbo vietose palaikyti tvarką ir švarą, laikytis sanitarijos, higienos ir darbuotojų saugos ir sveikatos reikalavimų bei nuolat gilinti savo profesines žinias.

104. Pagrindinė Įstaigos darbuotojo pareiga ir rūpestis – paciento sveikatos išsaugojimas bei atstatymas, todėl teikiant medicininės paslaugas, darbuotojas gali būti nukreipiamas Įstaigoje dirbti ten, kur jo labiausiai reikia (jei tam neprieštarauja Lietuvos Respublikos darbo kodekso reikalavimai).

105. Darbuotojams draudžiama Įstaigoje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

106. Darbuotojai, turintys tiesioginį kontaktą su pacientais, privalo dirbti vilkėdami švarią ir tvarkingą medicininę aprangą bei asmens apsaugos priemones (pagal darbo pobūdį ir nustatytus reikalavimus).

107. Įstaigos darbuotojai privalo užtikrinti pacientų asmens duomenų saugumą taip, kaip nustatyta Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

108. Įstaigos darbuotojai turi užtikrinti, kad jų darbo vietoje pašaliniai asmenys būtų tik darbuotojui esant.

109. Įstaigos darbuotojas, paskutinis toje patalpoje baigęs darbą, turi sutvarkyti darbo vietą, išjungti elektros prietaisus, uždaryti langus ir užrakinti patalpą (-as).

XIII SKYRIUS

PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA

110. Už daiktus, paliktus Įstaigos patalpose ir teritorijos ribose Įstaiga neatsako.

111. Atsiradus nenumatytoms aplinkybėms (sunki paciento būklė vizito pas gydytoją metu ir pan.), pacientui pageidaujant, jo turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir/ar pinigai gali būti saugomi pas personalo reikalų tvarkytoją.

112. Laikinais saugoti priimtoms vertybės sudedamos į voką, ant jo užrašomas paciento vardas, pavardė, kontaktinio asmens telefonas ir adresas. Vokas su materialinėmis vertybėmis dalyvaujant pacientui užklijuojamas ir antspauduojamas priimančio darbuotojo antspaudu. Ant voko pasirašo pacientas. Jeigu pacientas neraštingas ar dėl sveikatos būklės negali pasirašyti, ant užklijuoto voko pasirašo du Įstaigos darbuotojai.

113. Surašomas priimtų saugoti materialinių vertybių sąrašas (jo kopija pateikiama pacientui ar jo atstovui).

114. Vokas su saugoti priimtomis materialinėmis vertybėmis bei priimtų saugoti materialinių vertybių sąrašas ne vėliau kaip tą pačią dieną perduodamas personalo reikalų tvarkytojui – jis organizuoja ir užtikrina materialinių vertybių saugojimą.

115. Materialinės vertybės grąžinamos pacientui ar jo įgaliotam asmeniui, pateikusiai asmens dokumentą, ir/ar pagal Lietuvos Respublikos norminių teisės aktų nustatyta tvarka įformintą įgaliojimą. Personalo reikalų tvarkytojas, grąžinantis materialines vertybes, privalo įsitikinti paciento ar jo įgaliotinio asmens tapatybę. Pacientui mirus, saugoti priimtoms materialinės vertybės perduodamos teisėtiems paciento paveldėtojams, pateikusiems paveldėjimo liudijimą ir savo asmens dokumentus.

116. Netikėtos paciento mirties atveju Įstaigos patalpose paciento turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, pinigai, asmens dokumentai ar kiti daiktai tiksliai, teisingai surašomi laisvos formos raštu. Raštą pasirašo nemažiau kaip du gydytojai direktorius ir asmuo, buvęs kartu su pacientu ar jį atlydėjęs. Surašius minėtus daiktus laisvos formos raštas kartu su daiktais registruojamas ir saugojamas seife. Rašte nurodyti daiktai atiduodami asmenims, įstatymų numatyta tvarka galintiems juos priimti.

117. Pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas atsiimdamas materialines vertybes privalo patikrinti voko turinį ir Įstaigos saugomame materialinių vertybių akte pasirašytinai patvirtinti, kad visos vertybės grąžintos, pretenzijų Įstaigai neturi ir ateityje neturės. Atsiimdamas materialines vertybes pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas įrašo savo vardą, pavardę, datą ir pasirašo. Pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas, parašu patvirtinęs materialinių vertybių grąžinimą, netenka teisės ateityje reikšti bet kokias pretenzijas dėl šio turto.

XIV SKYRIUS KORUPCIJOS PREVENCIJA

118. Įstaiga laikosi nulinės tolerancijos korupcijai. Įstaiga, gavusi informacijos apie veikas, turinčias korupcijos apraiškų, privalo apie tai pranešti kompetentingoms institucijoms.

119. Už korupcinio pobūdžio veikas baudžiamoji atsakomybė yra numatyta abiem tokioje veikoje dalyvaujančioms pusėms – tiek darbuotojui, tiek pacientui, jo atstovui, lankytojui, lydinčiam ar trečiajam asmeniui. Lietuvos Respublikos įstatymai draudžia šmeižti ar melagingai kaltinti asmenį nusikaltimo padarymu. Už tokius veiksmus taip pat numatyta baudžiamoji atsakomybė.

120. Susidūrę su galimai korupcinio pobūdžio veika Įstaigos darbuotojai, pacientai, jų atstovai, lankytojai, lydintys bei tretieji asmenys gali kreiptis į Įstaigos darbuotoją, atsakingą už korupcijos prevenciją, Įstaigos interneto svetainėje www.salcininkupspc.lt. bei Įstaigos informacinėse lentose nurodytais būdais.

121. Įstaiga visą informaciją apie korupcijos prevenciją skelbia interneto svetainėje www.salcininkupspc.lt.

122. Įstaigoje draudžiama vykdyti reklamines akcijas, siūlyti prekes ar paslaugas.

XV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

123. Taisyklės įsigalioja nuo jų patvirtinimo datos.

124. Įstaigos vidaus patalpose bei teritorijoje draudžiama filmuoti bei fotografuoti (išskyrus Įstaigos organizuojamuose viešuose renginiuose, kuriuose tokia galimybė yra nurodyta), organizuoti politinius, agitacinius, reklaminius, farmacinius, vykdyti prekybą, apklausas ar organizuoti ir vykdyti kitokio pobūdžio renginius, kurie nėra reglamentuojami įstaigos vidaus dokumentuose ar kuriems nėra suteiktas raštiškas įstaigos leidimas.

125. Visuomenės informavimo priemonių atstovai, taip pat kiti asmenys (įskaitant, bet neapsiribojant pacientais, jų atstovais, lankytojais) įstaigos vidaus patalpose ir teritorijoje fotografuoti, filmuoti, daryti garso įrašus gali tik gavę išankstinį Įstaigos administracijos sutikimą. Tais atvejais, kai pageidaujama filmuoti ir / ar fotografuoti įstaigos teritorijoje ir / ar patalpose esančius asmenis, būtina gauti ne tik išankstinį įstaigos administracijos sutikimą, bet ir visų filmuojamų ir / ar fotografuojamų asmenų sutikimus.

126. Įstaigos darbuotojai turi teisę neaptarnauti asmens, jeigu jo elgesys yra neadvakatus arba turi baudžiamojo nusižengimo ar administracinių teisės pažeidimų požymių (įžeidinėja darbuotoją, jam grasina ir kt.). Esant tokiam atvejui įstaigos darbuotojai privalo informuoti administraciją ir gali iškviesti policijos pareigūnus.

127. Taisyklės yra privalomos visiems darbuotojams, pacientams, jų atstovams, lankytojams, lydintiems bei tretiesiems asmenims. Už taisyklių pažeidimus Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytais atvejais ir tvarka darbuotojai, pacientai, jų atstovai, lankytojai, lydintys bei tretieji asmenys gali būti traukiami drausminėn, civilinėn, administracinėn ar baudžiamojon atsakomybėn.

128. Taisyklės gali būti keičiamos ir/ar pildomos pasikeitus įstaigos darbo organizavimui ar su šiomis taisyklėmis susijusiems teisės aktams įstaigos direktoriaus įsakymu.

129. Taisyklės skelbiamos Įstaigoje viešai (internetu svetainėje www.salcininkupspc.lt, informacinėse lentose, segtuvuose „Informacija pacientams“ bei sudaromos kitos galimybės su jomis susipažinti pacientams bei kitiems suinteresuotiems asmenims).

130. Įstaigos darbuotojai savo susipažinimą su Taisyklėmis patvirtina parašu arba Įstaigoje naudojamos dokumentų valdymo sistemos priemonėmis.