

PATVIRTINTA

VšĮ „Pagėgių pirminės sveikatos priežiūros centras“
direktorius 2024 m. kovo 15 d. įsakymu Nr. V-16

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
„PAGĖGIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS“
VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS**

I. BENDROJI DALIS

1. Viešoji įstaiga „Pagėgių pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – VšĮ „Pagėgių PSPC“), įmonės kodas 177391826. Steigėjas – Pagėgių savivaldybės taryba.

2. Įstaiga veikia vadovaudamasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Vyriausybės nutarimais, LR Sveikatos apsaugos ministerijos norminiai aktais, nacionaliniais, Europos Sąjungos ir tarptautiniais medicinos standartais (medicinos ir higienos normomis, Pagėgių savivaldybės tarybos sprendimais, reguliuojančiais įstaigos veiklą, steigėjo patvirtintais įstaigos įstatais.

3. Įstaiga teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4. Darbuotojų pareigas reglamentuoja darbo sutartis, pareigybės aprašymas, saugos darbe instrukcijos, vidaus darbo organizavimo nuostatai.

5. Šių taisyklių nuostatos taikomos tiek, kiek šių teisinių santykių nereglamentuoja Lietuvos Respublikos įstatymai arba kiti teisės aktai.

6. Šių taisyklių privalo laikytis visi įstaigos darbuotojai ir pacientai.

7. Esant reikalui šios taisyklės gali būti tikslinamos, papildomos ar keičiamos.

8. Būtiniosios pagalbos sveikatos priežiūros paslaugos nuolat gyvenantiems Lietuvoje pacientams, (Lietuvos Respublikos, kitų valstybių piliečiams ir asmenims be pilietybės) įstaigoje teikiamos neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, bei nepriklausomai nuo to, turi pacientas siuntimą joms ar ne. Būtiniosios medicinos pagalbos tvarką bei mastą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“.

9. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniais Lietuvos Respublikos gyventojams, įstaiga teikia tik mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant ir būtinąją pagalbą, išskyrus būtinąją pagalbą teikiamą užsieniečiams – Europos sąjungos šalių narių piliečiams, pateikusiems jų draustumą patvirtinantį dokumentą; forma E111; E106; E21.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

10. Pacientai kreipiasi į VšĮ „Pagėgių PSPC“ patys arba registruojasi telefonu. Galima registruotis IPR (Informacinė pacientų registracija).

11. Pacientai, atvykstantys į įstaigą, kreipiasi į registratūrą. Besikreipiantys privalo turėti: asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

12. Pacientai, kurie kreipiasi dėl būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų, priimami bei eilės pagal būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarką ir mastą, dėl planinės pagalbos – per 7 dienas.

13. Pacientai registruojami pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – PSPC) darbo laiku telefonu arba jiems atvykus į PSPC ir per IPR. Paciento registracija žymima registracijos žurnale, nurodant paciento pavardę, vizito dieną ir laiką. Būtinajai pagalbai registruojama be eilės, planinei pagalbai – 7 dienų laikotarpyje. Išimtiniais atvejais, pacientui reikalaujant ir gydytojui sutikus, galima anoniminė konsultacija. Pacientai registruojami e sistemoje.

14. Iškvietai į namus registruojami nuo 8:00 iki 12:00 val. Registruojant iškvietimą į namus, pacientui sudaroma galimybė telefonu pasikonsultuoti su šeimos gydytoju dėl iškvietimo atlikimo skubotumo. Iškvietai į pacientų namus atliekami kiekvieną dieną vadovaujantis įstaigos direktoriaus 2024 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V- 15 „Dėl medicinos paslaugų teikimo paciento namuose ir globos namuose organizavimo ir tvarkos patvirtinimo“ patvirtintu tvarkos aprašu.

15. Planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos nemokamai teikiamos asmenims, pasirinkusiems šią gydymo įstaigą ir apsidraudusiems privalomuoju sveikatos draudimu.

16. Pacientui pasirinkus kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jo asmens sveikatos istorija (forma Nr. 025/a) perduodama paciento pasirinktai įstaigai, šiai pateikus „Prašymą dėl ambulatorinių kortelių, vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo“ (forma Nr. 25-025-3/a). Ambulatorinė kortelė perduodama per tris darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos.

17. Gydytojui nutraukus darbo santykius, administracija skiria kitą gydytoją, jeigu pacientas nepasirenka pats. Apie gydytojo darbo santykių nutraukimą arba specialybės pakeitimą informuojama pirmo apsilankymo poliklinikoje metu. Asmens sutikimas lankytis pas pasirinktą gydytoją forma Nr. 025- 025-1/a. Kito gydytojo pasirinkimas registruojamas forma Nr. 025-025-2/a prašymu.

18. Paciento ambulatorinė kortelė siunčiama pasirinktai įstaigai registruotu laišku arba per įgaliotąjį asmenį.

19. Jei pacientui skirtas konkretus laikas ir VŠĮ „Pagėgių PSPC“ avo iniciatyva nori jį pakeisti, naujas priėmimo laikas pacientui, palikusiam savo telefono numerį, turi būti praneštas ne vėliau kaip prieš 12 valandų iki priėmimo pradžios.

20. Pacientams, kurie kreipėsi į VŠĮ „Pagėgių PSPC“ dėl būtiniosios pagalbos paslaugų suteikimo, gydytojo siuntimas nereikalingas.

21. Pirminė asmens sveikatos nuotolinė sveikatos priežiūros paslauga (toliau – NSP paslauga) naudojantis informacinėmis ir elektroninėmis ryšių priemonėmis, kuriomis yra galimybė identifikuoti asmenį, nustatyta tvarka teikiama šeimos gydytojo, gydytojų komandos nario, gydytojo specialisto pagal teisės aktais nustatytą kompetenciją. Ši paslauga teikiama pacientui neatvykstant į gydymo įstaigą.

22. NSP paslaugos paskirtis – skirti pacientui pakartotinius tyrimus, tėti vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių skyrimą.

23. Registravimo paslaugai gauti ir paciento norinčio gauti NSP paslaugą indentifikavimo tvarka:

23.1.pacientas, kuris nori turėti galimybę gauti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas (toliau NSP) telefonu, kreipiasi į registratūrą ar šeimos gydytoją, kur užpildo ir pasirašo Sutikimą gauti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas nurodydamas telefono numerį. Pacientai NPS gavimui registruojami telefonu. Registruojant telefonu pacientas identifikuojamas pagal įstaigos vadovo patvirtintus kriterijus. NSP paslaugos paskirtis –skirti pacientui pakartotinius tyrimus, tėti anksčiau paskirtų vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių skyrimą, informuoti pacientą apie atliktų tyrimų rezultatus bei pagal juos koreguoti gydymą ir kitas sveikatos priežiūros paslaugas patvirtintas sveikatos apsaugos ministro įsakymais

23.1. Pacientai arba jų atstovai registruojami konsultacijai nuo 8:00 iki 16:00 val. įprasta tvarka. Registratūros telefono numeris +370 44157238.

24. Jei pacientas nėra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu arba nėra prisirašęs įstaigoje, už apsilankymą pas gydytoją turi susimokėti pats (pagal galiojančius paslaugų įkainius), išskyrus būtiniosios pagalbos atvejus.

25. Pacientus, besikreipiančius į įstaigą dėl būtiniosios pagalbos, registratorė registruoja pas gydytoją tą pačią dieną.

26. Gydytojų iškvietai į namus registruojami telefonu arba atvykus į registratūrą. Registratūros darbuotojas, užregistravęs iškvietai į namus, perduoda gydytojui visą informaciją, susijusią su iškvietai, ir paciento asmens sveikatos istoriją.

27. Nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos darbo dienomis, įstaigos darbo metu, tik pacientams, prisirašiusiems prie įstaigos ir kurie yra pasirašę sutikimą dėl nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.

28. Poliklinikos nedarbo laiku šeimos gydytojo paslaugas prisirašiusiems apdraustiems pacientams pagal sudarytą sutartį teikia Tauragės rajono savivaldybės ligoninė arba Šilutės rajono savivaldybės ligoninė arba kviečiama greitoji medicinos pagalba.

III. DARBO LAIKAS

29. PSPC administracijos ir ūkio dalies darbuotojų darbo laikas pirmadienį – penktadienį nuo 8.00 val. iki 16.30 val. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.30 val.

30. Poliklinika dirba pirmadienį – penktadienį nuo 8.00 val. iki 17.00 val.

31. Esant objektyvioms priežastims, įstaigos vadovo įsakymu gali būti patvirtintas ir kitoks darbo laikas atskiriems darbuotojams.

32. Palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius dirba pamainomis, bet ne daugiau kaip 48 savaitines valandas su ne trumpesne nei 24 valandų pertrauka tarp pamainų, taikant suminę darbo laiko apskaitą.

33. Sveikatos priežiūros specialistai ir kartu su jais dirbantys darbuotojai, kurie tiesiogiai aptarnauja pacientus, dirba sutrumpintą 38 valandų darbo savaitę. Aptarnaujantis personalas dirba 40 valandų darbo savaitę. Pietų pertrauka 30 minučių.

34. Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje darbuotojams draudžiama pasitraukti iš darbo vietos iki atvyks jį pakeičiantis darbuotojas. Neatvykus darbuotojui, pranešama vyriausiajai, kuri nedelsiant privalo imtis priemonių.

35. Šventinių dienų išvakarėse darbo laikas darbuotojams trumpinamas viena valanda, išskyrus sutrumpintą darbo dieną dirbančius darbuotojus.

IV. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

36. VšĮ Pagėgių PSPC sudariusi sutartis su Klaipėdos teritorine ligonių kasa dėl pirminės Asmens ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, pacientams, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu. Apdraustaisiais laikomi asmenys, nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme. Nemokamai yra teikiamos šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

- 36.1. būtinoji medicinos pagalba teikiama pacientams sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka;
- 36.2. ligų diagnozavimas ir jų gydymas pagal kompetenciją;
- 36.3. gydymo tęstinumo užtikrinimas;
- 36.4. prevencinės medicinos paslaugos;
- 36.5. sveikatos ugdymas ir ligų profilaktika;
- 36.6. profilaktiniai gyventojų sveikatos patikrinimai;
- 36.7. vaikų ir suaugusiųjų skiepijimas;
- 36.8. naujagimių, kūdikių ir vaikų raidos stebėjimas;
- 36.9. nėščiųjų stebėjimas;
- 36.10. slaugos paslaugos pacientų namuose, nustatant individualius slaugos poreikius bei veiklos tvarką;
- 36.11. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- 36.12. sergančių cukriniu diabetu slauga;
- 36.13. pacientų darbingumo medicininė ekspertizė, vadovaujantis laikinojo nedarbingumo ekspertizę reglamentuojančiais teisės aktais;
- 36.14. laikinojo nedarbingumo pažymėjimų išdavimas;
- 36.15. siuntimų į neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) pildymas;
- 36.16. odontologinės pagalbos teikimas gydytojo odontologo kompetencijos ribose;
- 36.17. pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos;
- 36.18. mirties konstatavimas ir medicininio mirties liudijimų išdavimas, jeigu mirties priežastys aiškios;
- 36.19. nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos.
37. Nemokamų paslaugų teikimo tvarka:
- 37.1. būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos teikiamos nemokamai visiems Lietuvos Respublikos gyventojams;
- 37.2. kitos ambulatorinės paslaugos nemokamai teikiamos asmenims, apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu ir prisirašiusiems prie įstaigos;

V. PACIENTŲ TEISĖS ĮSTAIGOJE

38. Teisė į kokybišką sveikatos priežiūrą:
- 38.1. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių;
- 38.2. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir sveikatos priežiūros įstaigos personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui bei ja mirus;
- 38.3. Kiekviena investicija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, turi būti atliekama laikantis atitinkamų profesinių pareigų ir standartų;
- 38.4. Pacientams turi būti teikiamos moksliškai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekenktų dėl savo sveikatos sutrikimų;
- 38.5. Kiekvienam pacientui turi būti suteikta kokybiška sveikatos priežiūra;
- 38.6. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mechanškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrindumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas patvirtina parašu;

38.7. Paciento kūnas ar jo dalys negali būti naudojami komercinei naudai gauti;

38.8. Kuri nors paciento kūno dalis gali būti pašalinta tik paciento sveikatos priežiūros tikslais;

38.9. Kitais tikslais pašalinta kūno dalis gali būti laikoma ir naudojama tik teisės aktų nustatyta tvarka ir tik tuo atveju, jei yra gautas paciento sutikimas, prieš tai tinkamai informavus pacientą apie tokio sutikimo pasekmes.

39. Teisė į sveikatos priežiūros prieinamumą:

39.1. Pacientui sveikatos priežiūra turi būti prieinama;

39.2. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikiama neatidėliotinai;

39.3. Gelbstint asmenų, kuriems nelaimingo atsitikimo, avarijų, ekologinių ir gaivalinių nelaimių arba dėl ūmaus susirgimo yra būtina medicinos pagalba, gyvybę, pirmąją pagalbą, privalo nedelsdami suteikti sveikatos priežiūros, farmacijos specialistai ir kiti asmenys buvę kartu su nukentėjusiais ar ligoniais nelaimingų atsitikimų ar gyvybei pavojingo ūmaus susirgimo vietose ir pagal nustatytą tvarką privalantys tokią pagalbą teikti;

39.4. Jeigu paciento buvimo vietovės sveikatos priežiūros įstaigoje nėra galimybių laiku suteikti tinkamą būtinąją medicinos pagalbą arba jo sveikatos priežiūros įstaiga pagal savo kompetenciją pacientui būtinąsios medicinos pagalbos suteikti negali, ji turi informuoti apie tai pacientą ir užtikrinti, kad pacientas, kaip įmanoma greičiau, būtų pervežtas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

39.5. Šios teisės įgyvendinimo sąlygas nustato Lietuvos respublikos įstatymai ir kiti teisės aktai;

40. Teisė pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą. Pacientas turi teisę pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.

41. Teisė į informaciją:

41.1. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti;

41.2. Pacientui turi būti pateiktas jį gydančio gydytojo ir slaugos specialisto vardas, pavardė, pareigos ir informacija apie kvalifikaciją;

41.3. Pacientas turi būti supažindintas su sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais paciento teisėmis ir pareigomis;

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

41.5. Informacija pacientui turi būti pateikta atsižvelgiant jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus;

41.6. Informacijos pacientui, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų amžiaus gali nepranešti tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų jo sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa šiame punkte numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui;

41.7. Atstovui pateikta informacija pateikiama pacientui iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jo pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą;

41.8. Informacija pranešama pacientui ir tuo atveju, jei pacientas atsisako informacijos;

41.9. Paciento pageidavimu turi būti pateikta ambulatorinė kortelė ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus gydantis gydytojas pažymi ligos istorijoje;

41.10. Psichikos ligonio teises susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas;

41.11. Pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytas jo ligos istorijos ir (ar) medicinos dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;

41.12. Gydytojas paaiškina pacientui įrašų jo ligos istorijoje prasmę;

41.13. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, gydytojas ištaiso, užbaigia panaikina ir (ar) pakeičia netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga;

41.14. Jeigu gydantis gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, ar paciento pageidavimas pagrįstas, sprendžia gydytojų konsiliumas.

42. Teisė rinktis diagnostikos bei gydymo metodikas ir atsisakyti gydymo:

42.1. Pacientai, įskaitant nepilnamečius pacientus nuo 16 iki 18 metų amžiaus, gali būti gydomi arba jiems teikiama kokis kita sveikatos priežiūra ar slauga, tik kai yra jų sutikimas;

42.2. Sveikatos priežiūra ar slauga nepilnamečiams pacientams iki 16 metų amžiaus teikiama, kai yra jų atstovų sutikimas, išskyrus atvejus, jei tokio sutikimo prašymas prieštarauja nepilnamečio paciento interesams;

42.3. Kai laikantis sveikatos priežiūros normų yra galimybė rinktis diagnostikos ir gydymo metodiką, pacientas supažindinamas su šių metodikų ypatybėmis ir jam suteikiama pasirinkimo galimybė;

42.4. Pacientų, įskaitant nepilnamečius pacientus nuo 16 metų iki 18 metų amžiaus pasirinkimas informinamas raštu;

42.5. Už nepilnamečius pacientus iki 16 metų, taip pat už kitus pacientus, kurie dėl savo būklės negali objektyviai vertinti diagnostikos ir gydymo metodikų, pasirenka ir pasirašo jų atstovai;

42.6. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečių pacientų iki 16 metų ir jo atstovų, tai diagnostikos ir gydymo metodikas parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus;

42.7. Prieš prašant sutikimo, pacientui (jo atstovui) išaiškinami intervencijos į paciento sveikatą tikslas, pobūdis, padariniai ir pavojai;

42.8. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas apie visas asmens sveikatos priežiūros paslaugas įrašo į paciento medicinos dokumentus;

42.9. Sutikimas dėl paslaugų, patvirtinamas paciento (jo Atstovo) parašu paciento medicinos dokumentuose;

42.10. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis;

42.11. Kai pacientas yra tokios būklės, kai negali pareikšti savo valios dėl sutikimo gydytis ir dėl diagnostikos bei gydymo metodikų pasirinkimo, kiek įmanoma, nepakenkiant paciento interesams, atsižvelgiama į jo anksčiau pareikštą valią;

42.12. Kai nėra nustatyta tvarka išreikštos paciento (jo atstovo) valios, slauga, diagnostika ir gydymas gali būti taikomi tik įstatymų nustatytais pagrindais ir tvarka, kai yra reali grėsmė paciento arba aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei;

42.13. Teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą pacientui, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali rinkamai išreikšti savo valios, yra būtinas paciento atstovo sutikimas;

42.14. Pacientas, kiek įmanoma, dalyvauja kai sprendžiamas sutikimo gydytis klausimas;

42.15. Pagalba gali būti suteikiama be atstovo sutikimo, jei jo nėra arba sutikimo negalima gauti laiku, arba atstovas atsisako duoti sutikimą, o medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai pažymima paciento ligos istorijoje;

42.16. Jeigu paciento, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali išreikšti savo valios, atstovas atsisako duoti sutikimą gydyti, kuris nėra skubus, o medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus, toks paciento gydymas galimas, jei yra gydytojų konsiliumo, sveikatos priežiūros įstaigos medicinos etikos komisijos ar Lietuvos bioetikos komiteto sutikimas;

42.17. Gydančio gydytojo prašymu sveikatos priežiūros įstaigos administracija sudaro gydytojų konsiliumą;

42.18. Į medicinos etikos komisiją ar Lietuvos bioetikos komitetą gali kreiptis sveikatos priežiūros įstaigos administracija ar gydantis gydytojas;

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

42.20. Visais atvejais pacientas, kiek įmanoma dalyvauja duodamas sutikimą gydytis.

43. Teisė nežinoti:

43.1. Informacija apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią;

43.2. Paciento, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų, valia turi būti patvirtinta paciento parašu paciento medicininiuose dokumentuose;

43.3. Informacijos nepateikimas netaikomas kai informacijos nepateikus pacientui ar kitiems asmenims, gali atsirasti žalingų pasekmių ir tų pasekmių negalima išvengti pateikus informaciją paciento šeimos nariams, jo atstovui ar kitiems asmenims;

43.4. Apie informacijos pateikimą pacientui prieš jo valią gydytojas pažymi paciento medicinos dokumentuose;

43.5. Elgesio su pacientu, kuris dėl psichinės ligos nesugeba teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

44. Privataus gyvenimo neliečiamumas:

44.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas;

44.2. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus turi būti renkama pacientų sutikimu ir tik tuo atveju, jei tai yra būtina diagnozuojant ligą, gydyti ar slaugyti;

44.3. Sveikatos priežiūros įstaigose duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo bei slaugos priemonės įrašomi į Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytos formos ir rūšių pacientų medicinos dokumentus;

44.4. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga;

44.5. Visa informacija apie paciento buvimą ligoninėje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties;

44.6. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir Sveikatos apsaugos ministro tvirtinami teisės aktai;

44.7. Konfidenciali informacija gali būti suteikta asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą;

44.8. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti;

44.9. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią;

44.10. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina interesams apginti;

44.11. Nepilnamečio paciento atstovai turi teisę susipažinti su nepilnamečio paciento medicinos dokumentais, jeigu tai neprieštarauja Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatos atlyginimo įstatymo reikalavimams ir nepilnamečio paciento interesams;

44.12. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovaujamas nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesnė už visuomenės interesus;

44.13. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir panaudojimą atsako teisės aktų nustatyta tvarka;

44.14. Be turtinės žalos, pacientui taip pat atlyginama ir neturtinė žala.

45. Teisė skųstis:

45.1. Manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento teisės, pacientas (jo atstovas) raštu kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigos vadovą;

45.2. Sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 5 darbo dienas privalo išnagrinėti kreipimąsi ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) nagrinėjimo rezultatus;

45.3. Nepatenkintas nagrinėjimu ir jo rezultatais, pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į teismą arba į valstybines institucijas, kontroliuojančias sveikatos priežiūros įstaigas.

46. Teisė į žalos atlyginimą:

46.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teisę teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą;

46.2. Žalos atlyginimo sąlygas ir tvarką nustato Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, taip pat Civilinis kodeksas, Draudimo įstatymas, kiti teisės aktai

VI. PACIENTŲ PAREIGOS ĮSTAIGOJE

47. Atvykti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą diagnozavimui, gydymui ir kitai sveikatos priežiūrai (profilaktiniam patikrinimui, konsultavimui, ištyrimui ir t.t.t) siuntime ar kitame dokumente nurodytu laiku (identiškas reikalavimas taikytinas užsiregistravus telekomunikacinių ryšio priemonių pagalba (telefonu, internetu).

48. Turėti dokumentus, įrodančius tapatybę, draustumą privalomuoju sveikatos draudimu, atstovavimo pacientui bei kitus dokumentus (pvz., gydytojo siuntimą) ir informuoti apie kitas reikšmingas aplinkybes (pvz.: jei asmuo yra teismo pripažintas ribotai veiksnus).

49. Laikytis asmens sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos ir gydymosi (ambulatorinio) režimo reikalavimų (pvz.: laikytis nustatyto ambulatorinio režimo, nesigdyti patiems, nerūkyti, nevartoti alkoholinių gėrimų, psichotropinių medžiagų ar narkotikų ir t.t.).

50. Gydančiam gydytojui ir slaugytojui teikti teisingą ir visą informaciją, kuri pagrįstai reikalinga diagnozuoti ligą, būklę ar sveikatos sutrikimą ir gydyti pacientą (pvz.: apie esamas ir buvusias ligas, traumas ar intervencijas (operacijas), vartotus vaistus, pastebėtas alergines reakcijas nuo vaistų ar vitaminų ir t.t.).

51. Informuoti gydančią gydytoją ir slaugytoją apie pakitusią savo sveikatos būklę asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu. 61. Laikytis gydančio gydytojo ir slaugytojo nurodymų ir rekomendacijų, ne tik dėl gydymo, tačiau ir dėl profilaktikos, slaugos ar tęstinio gydymo namuose.

52. Medicinos dokumentuose patvirtinti parašu apie visus veiksmus, kuriems atlikti paciento

buvo duotas informuoto paciento sutikimas ar kitais asmens sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse (ar kitose procedūrose) numatytais atvejais.

53. Savo veiksmais nediskriminuoti ir nežeminti asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų, jos klientų (kitų pacientų) ir jų artimųjų (lankytojų) garbės ir orumo, gerbti jų teises.

54. Tausoti asmens sveikatos priežiūros įstaigos ar jos pacientui laikinai patikėtą turtą.

55. Pagal pateiktus finansinius dokumentus apmokėti už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios yra nekompensuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, valstybės ar savivaldybių biudžetų lėšų.

56. Laikytis asmens higienos reikalavimų

VII. PACIENTŲ NUKREIPIMO IR HOSPITALIZAVIMO TVARKA

56. Pacientų hospitalizavimas į Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrių:

56.1. Pacientai guldomi tik planine tvarka, esant siuntimui iš pirminės sveikatos priežiūros įstaigos ar stacionarinės sveikatos priežiūros įstaigos;

56.2. Pacientai hospitalizuojami esant pilnai aiškiai klinikinei diagnozei, kai nereikalingas papildomas ištyrimas;

56.3. Pacientus, susirgus kitomis ligomis stacionare, jei reikia specializuotos pagalbos, per tris dienas turi konsultuoti specialistas arba jie perkeliama į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą

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

57. Jei įstaigoje nėra galimybių pacientui suteikti jam būtinas sveikatos priežiūros paslaugas, pacientas turi būti nukreipiamas į kitas sveikatos priežiūros įstaigas išrašant jam siuntimą forma Nr. 027/a, ar išrašant rekomendaciją.

58. Jeigu būtina patikslinti diagnozę ar gydymo taktiką, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas siunčia pacientą į aukštesnio lygio konsultacines, universitetines ar specializuotas asmens sveikatos priežiūros įstaigas, kuriose medicinos paslaugos apdraustiesiems, jeigu yra siuntimas, teikiamos nemokamai. Siuntime nurodoma konsultanto specialybė, konsultacijos pobūdis ir tikslas, nenurodant konkrečios gydymo įstaigos. Pacientas gydymo įstaigą gali pasirinkti savo nuožiūra.

59. Pacientus lankyti galima darbo dienomis nuo 11 val. iki 13 val. ir nuo 16 val. iki 19 val. Šeštadieniais, sekmadienis ir švenčių dienomis – nuo 8 val. iki 18 val. Rekomenduojama pacientus lankyti nuo 16 val. iki 18 val.

60. Lankyti pacientus kitu laiku galima tik gavus gydytojo leidimą.

61. Lankyti pacientą vienu metu galima ne daugiau dviem lankytojams.

62. Pacientai išrašomi iš Slaugos ir palaikomojo gydymo skyriaus pažeidus skyriaus nustatytą režimą, savavališkai išvykus iš skyriaus, pacientui pačiam reikalaujant.

63. Jeigu paciento tolesnis buvimas šioje gydymo įstaigoje nėra mechaniškai pagrįstas, pacientas išrašomas į namus arba siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą. Prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui gydytojas išsamiai paaiškina tokio sprendimo pagrįstumą. Gavęs tokią informaciją, pacientas parašu patvirtina ligos istorijoje. Už ligos istorijos pateikimą pacientui pasirašyti yra atsakingas informaciją pateikęs gydytojas. Į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas pacientai perkeliama prieš tai suderinus perkėlimą su įstaiga, į kurią pacientas bus siunčiamas. Perkeliama pacientą į kitą įstaigą, maksimaliai užtikrinamas paciento ištyrimo bei gydymo tęstinumas.

64. Ligoniai į namus išrašomi kiekvieną dieną iki 16 val.

65. Ligonį išrašymą į namus vykdo gydantis gydytojas ir pacientą slaugantis slaugytojas, o už išrašymą atsakingi gydytojas ir skyriaus vyresnioji slaugytoja.

66. Pacientas perkliamas iš vienos sveikatos priežiūros įstaigos į kitą GMP transportu.

IX. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

67. Pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento teisės, turi teisę pateikti skundą VšĮ Pagėgių PSPC direktoriui raštu, pateikiant savo tapatybę liudijantį dokumentą.

68. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu kreipiasi. Neįskaitomi, nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui ir nurodoma grąžinimo priežastis.

69. Pacientas skunde privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

70. Pacientas turi teisę pareikšti skundą ne vėliau kaip per vienus metus, kai sužino, kad jo teisės buvo pažeistos, bet ne vėliau kaip per trejus metus nuo teisių pažeidimo dienos.

71. Įstaigos direktorius per penias darbo dienas privalo atsakyti į paciento skundą.

72. Pacientas turi teisę apskųsti sveikatos priežiūros įstaigos veiklą Sveikatos apsaugos ministerijai, kitoms kontroliuojančioms institucijoms, teismui.

73. Anoniminiai skundai nenagrinėjami.

X. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

74. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. 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. Informacija neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią, tačiau toks jo noras turi būti aiškiai išreikštas ir apie tokį paciento pageidavimą turi būti pažymima jo ligos istorijoje arba ambulatorinėje kortelėje.

75. Informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams turi būti pateikta jiems suvokiama forma. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečio ir jo tėvų ar globėjų, gydantis gydytojas, pateikdamas informaciją, turi vadovautis nepilnamečio paciento interesais.

76. Nepilnametis pacientas, kuris, gydytojo nuomone, gali teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam siūlomo gydymo. Gydantis gydytojas nepilnamečio tėvų ar globėjų prašymu turi informuoti nepilnamečio įstatyminius atstovus apie gydymą, tačiau nepilnamečiui paprašius, tokia informacija gali būti ir nesuteikta, jeigu iš esmės gali pakenkti nepilnamečio paciento interesams, jeigu kiti

teisės aktai nenustato kitaip. Jeigu nepilnametis yra hospitalizuotas, apie tai turi būti informuojami jo tėvai ar globėjai.

77. Visa informacija apie paciento būklę, diagnozę, gydymą, slaugą gali būti suteikta kitiems asmenims tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą. Telefonu informacija neteikiama.

78. Gydytojas sudaręs tyrimo ir gydymo planą supažindina su juo pacientą (jo atstovą), pažymi ambulatorinėje kortelėje, kas pacientas (jo atstovas) su tyrimo ir gydymo planu supažindintas ir sutinka. Pacientas (jo atstovas) tai patvirtina savo parašu ambulatorinėje kortelėje.

79. Jeigu pacientas (jo atstovas) atsisako paskirto tyrimo ir gydymo, apie tai gydytojas įrašo ambulatorinėje kortelėje. Pacientas atsisakymą patvirtina savo parašu ambulatorinėje kortelėje, kurią gydytojas pateikia pacientui pasirašyti.

80. Gydytojas supažindina pacientą su nustatyta ligos diagnoze, tyrimų ir gydymo rezultatais, konsultacijų išvadomis.

81. Apie tyrimo ir gydymo plano pakeitimus, gydantis gydytojas informuoja pacientą (jo atstovą). Ligos istorijoje gydytojas pažymi, kad pacientas (jo atstovas) su tyrimo ir gydymo plano pakeitimais supažindintas ir sutinka. Visa informacija apie pacientą, neturint raštiško sutikimo paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tarnybiniais tikslais, kai informacija privaloma teikti įstatymų nustatyta tvarka:

81.1. Sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas ar slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;

81.2. Institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

81.3. Teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisu apsaugos tarnyboms bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

XI. LIGOS ISTORIJŲ, AMBULATORINIŲ KORTELIŲ IR KITŲ DOKUMENTŲ KOPIJŲ DARYMO IR IŠDAVIMO PACIENTUI AR KITAM FIZINIAM IR JURIDINIAM ASMENIUI, TVARKA

82. Pacientui pageidaujant turi būti pateikta ambulatorinė kortelė ar kiti medicininiai dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net jo gyvybei pavojų (apie tai sprendžia jį gydantis gydytojas ar gydytojų konsiliumas).

83. Pacientas turi teisę prašyti raštu (užpildo prašymą), kad jo lėšomis būtų padarytas jo ambulatorinės kortelės ar kitų dokumentų kopijos per 3 darbo dienas. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

84. Visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties.

85. Reikalavimai dėl informacijos konfidencialumo netaikomi: kai susipažinti su informacija kreipiasi teismai ar kitos valstybės institucijos, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

XII. ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS

86. VŠĮ „Pagėgių PSPC“ darbuotojams nustatoma penkių darbo dienų savaitė su dviem poilsio dienomis (šeštadienis ir sekmadienis).

87. VŠĮ Pagėgių PSPC darbo laikas:

87.1. Įstaigos administracija – pirmadienį-ketvirtadienį nuo 8:00 val. iki 17:00 val. (pietų pertrauka 12:00 – 12:45 val.), penktadienį - nuo 8:00 val. iki 15:45 val. (pietų pertrauka 12:00 – 12:45 val.);

87.2. Pirminės sveikatos priežiūros centras - darbo dienomis nuo 8:00 val. iki 16:30 val.

87.3. Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrius - 0:00 val. iki 24:00 val.

88. Švenčių dienų išvakarėse darbo trukmė sutrumpinama viena valanda, išskyrus tuos darbuotojus, kurie dirba sutrumpintą darbo laiką.

89. Gydytojų kabinetai atidaromi ne vėliau kaip 5 min. iki darbo pradžios. Uždaromi pasibaigus oficialiam darbo laikui.

90. Darbuotojai privalo dirbti darbo grafikuose nustatytu laiku. Darbuotojo pareiga susipažinti (pasitikslinti) asmeninį darbo grafiką net ir tuo atveju, kai darbuotojas atostogauja ar dėl kitų priežasčių nebūna darbe.

91. Esant gamybiniam būtinumui, kad nesutriktų paslaugų teikimas įstaigoje, gali tekti keisti darbo organizavimą (darbuotojui sergant, esant ekstremaliai situacijai ir kitoms svarbioms aplinkybėms), o tuo pačiu ir keisti darbuotojų darbo grafikus.

92. Įstaigos darbuotojas, paskutinis baigęs darbą, turi išjungti veikiančius elektros prietaisus, užgesinti šviesas, uždaryti langus, patikrinti ar patalpose nėra pašalinių asmenų, įjungti signalizaciją ir užrakinti duris.

XIII. ĮSTAIGOS PAREIGOS PACIENTUI MIRUS

93. Konstatavus paciento mirties faktą, mirusio paciento artimiesiems per 2 valandas turi būti pranešta apie tai jo šeimos nariams, jo atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims, kurie per tris valandas pareiškia savo pageidavimus dėl autopsijos atlikimo.

94. Mirus pacientui, autopsija atliekama Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

95. VšĮ „Pagėgių PSPC“ garantuoja mirusiojo kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo atstovai ar paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet ne ilgiau kaip dvi valandas.

XIV. BRANGIŲ DAIKTŲ SAUGOJIMO TVARKA

96. Pacientams nerekomenduojama su savimi atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų kadangi VšĮ „Pagėgių PSPC“ personalas už jų apsaugą neatsako.

XV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

97. Šios taisyklės įsigalioja nuo jų patvirtinimo dienos.

98. Šios taisyklės skelbiamos VšĮ „Pagėgių PSPC“ viešai.

99. Visi įstaigos darbuotojai su šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis supažindinami pasirašytinai.
