

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS
KLINIKŲ FILIALO NACIONALINIO VĖŽIO CENTRO
VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo Nacionalinio vėžio centro vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja pacientų kreipimosi į viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialą Nacionalinį vėžio centrą (toliau – Centras), Centro paslaugų teikimo, atsisakymo teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir jų teikimo nutraukimo tvarką, pacientų teises ir pareigas, pacientų lydėjimo, lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas, ginčų ir konfliktų sprendimo bei skundų nagrinėjimo, informacijos pacientui ir jo artimiesiems teikimo, dokumentų nuorašų darymo ir išdavimo tvarką, Centro darbo laiką, darbų saugą reglamentuojančių dokumentų nuostatas, paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarką Centre.

2. Centras teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias jam teikti teisę suteikia viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikoms išduota licencija pagal Centro veiklos adresus. Galiojančią licenciją galima pasitikrinti Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainės puslapyje <https://vaspvt.lrv.lt/lt/licencijos/sveikatos-prieziuros-istaigos>, skiltyje „Sveikatos priežiūros įstaigos – Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos“ paspaudus nuorodą „Juridinių asmenų asmens sveikatos priežiūros licencijų sąrašas ASPĮ“.

3. Informacija apie Centre teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti yra pateikta Centro interneto svetainėje ir Centro padaliniuose, kuriuose yra teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

4. Taisyklių privalo laikytis visi Centro darbuotojai, pacientai, jų atstovai, pacientus lydintys asmenys, pacientų lankytojai ir kiti Centro teritorijoje ir patalpose esantys asmenys.

5. Taisyklės viešai skelbiamos Centro interneto svetainėje. Taisyklių kopijos yra kiekviename Centro padalinyje, kuriame yra teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

6. Paciento ir Centro, jame dirbančių sveikatos priežiūros specialistų santykiai yra grindžiami savitarpio pagarbos, supratimo ir pagalbos, paciento teisių užtikrinimo pagal valstybės nustatyta tvarka pripažįstamas sveikatos priežiūros sąlygas, draudimo varžyti paciento teises dėl jų lyties, rasės, tautybės, pilietybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, lytinės orientacijos, negalios, etninės priklausomybės, religijos ar kitokiais pagrindais, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus, principais.

7. Centre Asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis 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 (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas), Centro privatumo politika, Centro vaizdo duomenų

tvarkymo taisyklėmis ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, privatumo apsaugą, duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarką.

II SKYRIUS SANTRUMPOS, TERMINAI IR APIBRĖŽIMAI

8. Taisyklėse vartojamos šios santrumpos, terminai ir apibrėžimai:

8.1. **Centras** – viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialas Nacionalinis vėžio centras.

8.2. **ESDK** – Europos sveikatos draudimo kortelė, ją pakeičiantis sertifikatas arba kitas teisės aktuose nustatytas dokumentas.

8.3. **Lydintysis** – pacientą su negalia lydintis asmuo (pvz., globėjas ar artimasis).

8.4. **MPP** – medicinos pagalbos priemonės.

8.5. **Pacientas** – asmuo, kuris naudojasi Centro teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis.

8.6. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą.

8.7. **Paciento prašymas** – asmens rašytinis kreipimasis į Centrą, kuriame prašoma paaiškinti, suteikti informaciją ar gauti pageidaujamus dokumentus.

8.8. **Paciento skundas** – asmens rašytinis kreipimasis į Centrą, kuriame nurodomos teikiant sveikatos priežiūros paslaugas pažeistos jo teisės ar teisėti interesai.

8.9. **Priėmimas** – Centro Chirurginės onkologijos centro Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius.

8.10. **Reanimacija** – Centro Chirurginės onkologijos centro Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyrius.

8.11. **SED** – struktūrizuotas elektroninis dokumentas.

8.12. **Siuntimas** – Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas (forma Nr. 027/a).

8.13. **Taisyklės** – Viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo Nacionalinio vėžio centro vidaus tvarkos taisyklės.

8.14. Kitos Taisyklėse vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos yra apibrėžtos Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme ir kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

III SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI Į CENTRĄ TVARKA

9. Skubos tvarka priimami tik tie pacientai, kuriems reikalinga būtinoji medicinos pagalba, kaip ji apibrėžta sveikatos apsaugos ministro patvirtintame Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ nustatyta apimtimi.

10. Pacientai asmens sveikatos priežiūros paslaugoms Centre gauti gali registruotis internetu per Išankstinę pacientų registravimo sistemą (<https://ipr.esveikata.lt>), per Centro interneto svetainę (viršutinėje meniu juostoje pasirenkant „Registratūra“), paskambinę telefonu pirmadieniais – penktadieniais nuo 7.30 val. iki 18.00 val. arba atvykę į Centro registratūrą pirmadieniais – penktadieniais nuo 7.30 val. iki 16.30 val.

11. Registruodamasis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms pacientas turi nurodyti savo

vardą, pavardę, gimimo datą, kontaktinius duomenis, informaciją apie tai, kokioms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms registruojasi, ar pacientui yra išduotas gydytojo siuntimas paslaugoms gauti, atlikti tyrimai. Registracijos metu pacientui yra pasiūlomi laisvi vizitų laikai, o jeigu laisvų vizito laikų nėra – pacientui pasiūloma registruotis į Centro laukiančiųjų eilę. Atsiradus laisvam vizito laikui, Centro darbuotojai informuoja apie tai Centro laukiančiųjų eilėje užregistruotus pacientus telefonu. Jeigu pacientas du kartus neatsiliepia, jis registruojamas artimiausiam laisvam vizito laikui ir apie tai informuojamas trumpąja žinute.

12. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti Centrą ne vėliau kaip prieš 24 (dvidešimt keturias) valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios telefonu numeriu +370 5 278 6711.

13. Pacientas į Centrą gali atvykti:

13.1. turėdamas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo išduotą siuntimą Centro teikiamoms ambulatorinėms ir / ar diagnostinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms;

13.2. su greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortele (forma Nr. 110/a);

13.3. be siuntimo – būtinajai medicinos pagalbai gauti;

13.4. be siuntimo – pageidaudamas gauti Centro teikiamas mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

14. Centro teikiamų mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašas, kainos ir teikimo tvarka skelbiami Centro interneto svetainėje skiltyje „Pacientui“. Už mokamas paslaugas pacientai atsiskaito mokėjimo pavedimu arba, jeigu įrengta, savitarnos mokėjimo terminale.

15. Paslaugos pacientams teikiamos valstybine kalba. Pacientas, nekalbantis valstybine kalba, turi atvykti su asmeniu, gebančiu išversti paciento kalbą į valstybinę kalbą arba kreiptis į gydytoją, galintį teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientui suprantama kalba. Centro interneto svetainėje skelbiama informacija apie gydytojus, galinčius teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas užsienio kalbomis ir registratūros darbuotojus, galinčius aptarnauti pacientus užsienio kalbomis.

16. Jeigu pacientas, nekalbantis valstybine kalba, kreipiasi dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų į gydytoją, nenurodytą prie gydytojų, galinčių teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas jam suprantama užsienio kalba ir atvyksta be asmens, gebančio išversti paciento kalbą į valstybinę, paciento vizitas gali būti perkeltas į artimiausią laisvą vizito pas gydytoją, galintį teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientui suprantama kalba, laiką, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Centras neorganizuoja vertimo paslaugų teikimo pacientams, kalbantiems užsienio kalba, ir nekompensuoja šių paslaugų suteikimo išlaidų.

17. Pirmą kartą atvykęs į Centrą pacientas pasirašo Centro direktoriaus nustatytos formos elektroninį paciento valios pareiškimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų. Elektroninis pasirašymas Centro planšetėje laikomas elektroniniu parašu, atitinkančiu 2014 m. liepos 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) Nr. 910/2014 dėl elektroninės atpažinties ir elektroninių operacijų patikimumo užtikrinimo paslaugų vidaus rinkoje, kuriuo panaikinama Direktyva 1999/93/EB, nustatytus kvalifikuotam elektroniniam parašui keliamus reikalavimus, ir turi tokią pačią teisinę galią kaip ir originalus rašytinis parašas. Šis paciento valios pareiškinys dėl sveikatos priežiūros paslaugų galioja visą paciento gydymosi Centre laikotarpį, nebent pacientas jį pakeičia.

18. Pacientas, atvykęs į Centrą, turi pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą, asmens tapatybės kortelę, leidimą gyventi Lietuvos Respublikoje, vaikai – gimimo liudijimą), kitose asmens sveikatos priežiūros įstaigose atliktų tyrimų atsakymus, vaizdų įrašus ir pan.

19. Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos, Europos

ekonominės erdvės šalyse ir Šveicarijos Konfederacijoje, savo draustumui įrodyti pateikia ESDK, ją pakeičiantį sertifikatą arba SED S045, kurie suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas ir būtinus kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą DA1 (arba E123 formos pažymą arba SED DA002), kuris suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, būtinus kompensuojamuosius vaistus ir MPP dėl nelaimingo atsitikimo darbe ar paūmėjus profesinei ligai; dokumentą S2 (arba EI 12 formos pažymą arba SED SO 10), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas ir kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Būtinosios medicinos pagalbos atvejais siuntimas neprivalomas.

20. Pacientas, atvykęs dėl skubios medicinos pagalbos ir su savimi neturintis asmens tapatybę patvirtinančio dokumento, turi prisistatyti (pasakyti savo vardą, pavardę, asmens kodą, gimimo datą ir / ar kitus duomenis jo asmens identifikavimui), išskyrus, kai jis to negali padaryti dėl savo sveikatos būklės.

21. Svarbiausia aktuali informacija pacientui yra skelbiama Centro interneto svetainėje, informaciją pacientui rūpimais klausimais taip pat teikia Centro Pacientų patirčių ir informacijos valdymo skyriaus bei Centro Diagnostinės onkologijos centro Konsultacinės poliklinikos skyriaus Kontaktų centro darbuotojai. Jei sveikatos priežiūros specialistas, teikiantis pacientui asmens sveikatos priežiūros paslaugas, negali atsakyti į paciento klausimus, jis turi nurodyti Centro darbuotoją, kuris galėtų atsakyti į pacientui rūpimus klausimus.

IV SKYRIUS PACIENTŲ ATSTOVAVIMAS

22. Pacientas teises įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina pats arba per savo atstovus. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentą. Paciento nuo 16 metų atstovais gali būti jo atstovai pagal įstatymą ir atstovai pagal pavedimą.

23. Atstovavimas neveiksniam sveikatos priežiūros srityje ar ribotai veiksniam sveikatos priežiūros srityje pacientui:

23.1. pacientui, teismo pripažintam neveiksniu sveikatos priežiūros srityje, atstovauja globėjas;

23.2. pacientas, teismo pripažintas ribotai veiksniu sveikatos priežiūros srityje, teises įgyja ir pareigas prisiima, taip pat jas įgyvendina Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nustatyta tvarka su rūpintojo sutikimu.

24. Paciento atstovai pagal pavedimą:

24.1. pacientas nuo 16 metų gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą;

24.2. atstovavimas pagal pavedimą turi būti įformintas notarine tvarka arba pacientas apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai gali nurodyti savo medicinos dokumentuose.

25. Paciento atstovavimas pagal įstatymą:

25.1. nepilnamečio paciento iki 16 metų atstovai pagal įstatymą yra vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas;

25.2. nepilnamečiam pacientui iki 16 metų, kuriam nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja įstaigų-globėjų paskirti asmenys, pateikę atstovavimą patvirtinantį dokumentą;

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

25.4. pilnamečiam pacientui, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: sutuoktinis, sugyventinis (partneris), o kai jo nėra, – vienas iš šio paciento tėvų (įtėvių) arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienas iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų), arba vienas iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienas iš šio paciento senelių;

25.5. į pilnamečio paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, artimuosius dėl sutikimo būti atstovu pagal įstatymą kreipiamasi tokiu eiliškumu: į sutuoktinį, sugyventinį (partnerį), tėvus (įtėvius), pilnamečius vaikus, pilnamečius brolius (seseris), pilnamečius vaikaičius, senelius. Gavus vieno iš šių asmenų sutikimą būti atstovu pagal įstatymą, kitų asmenų sutikimas nereikalingas. Nurodyti asmenys nelaikomi pilnamečio paciento atstovais pagal įstatymą, jeigu jie atsisako būti atstovais, pacientas yra paskyręs atstovą pagal pavedimą arba pacientui nustatyta globa (rūpyba).

V SKYRIUS

INFORMUOTO PACIENTO SUTIKIMAS

26. Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinąsios medicinos pagalbos paslaugų teikimą, kai pacientas negali pats išreikšti savo valios.

27. Nepilnamečiam pacientui iki 16 metų sveikatos priežiūra teikiama tik su jo atstovų sutikimu, išskyrus būtinąsios medicinos pagalbos paslaugų teikimą. Sveikatos priežiūros specialistai visais atvejais turi parinkti tokius diagnostikos ir gydymo metodus, kurie labiausiai atitiktų nepilnamečio interesus, atsižvelgdami pirmiausia į nepilnamečio, taip pat į jo atstovų valią. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

28. Nepilnametis pacientas iki 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta nuomone, išreikšta medicinos dokumentuose, gali pats teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus.

29. Įstatymų numatytais atvejais sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi teisę duoti tik pilnametis pacientas.

30. Sutikimą dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duoda (išreiškia) pats pacientas arba įstatymų nustatyta tvarka jo atstovas.

31. Paciento sutikimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo turi būti pagrįstas informacija ir tinkamas, t. y.: (1) duotas asmens, galinčio tinkamai išreikšti savo valią, ir (2) duotas, gavus pakankamą ir aiškią informaciją, ir (3) duotas paciento (jo atstovo) laisva valia, ir (4) atitinkantis teisės aktų nustatytus formos reikalavimus.

32. Jeigu pacientas pasirašo sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančios formos sutikimą, reiškia, kad pacientas gavo tinkamą informaciją.

33. Laikoma, kad savanoriškai į Centrą dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad Centro sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, jei Centras yra užtikrinęs, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi Centre metu, o Centro darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija. Ši nuostata netaikoma 36 punkte nustatytais atvejais.

34. Sveikatos priežiūros specialistas išaiškina pacientui chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros esmę, jų alternatyvas, pobūdį, tikslus, žinomas ir galimas

komplikacijas (nepageidaujamus padarinius), kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti arba atsisakyti numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, taip pat galimus padarinius atsisakius numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros.

35. Jeigu Centre yra galimybė rinktis taikomus diagnostikos ir gydymo metodus, pacientas turi būti apie tai informuojamas ir jo pasirinkimas patvirtinamas paciento parašu. Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas, kad jam būtų atliekama konkreti chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra. Toks sutikimas, išskyrus atvejus, kai invazinės ir (ar) intervencinės procedūros metu nepažeidžiamas audinių ir (ar) organų vientisumas ir ta procedūra gali kelti tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį paciento sveikatai, turi būti išreikštas raštu, pasirašant sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus atitinkančią formą.

36. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir nėra Taisyklių 26.3 papunktyje nurodytų asmenų arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

37. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama nepilnamečiam pacientui iki 16 metų ir nėra Taisyklių 26.1 papunktyje nurodytų asmenų arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.

38. Dėl nepilnamečio paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovų pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, kai nepilnamečio paciento tėvai (įtėviai) tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Įstatymai gali nustatyti, kada tokiais atvejais būtinas teismo leidimas. Dėl tokio leidimo į teismą kreipiasi Centras arba nepilnamečio paciento atstovas pagal įstatymą.

VI SKYRIUS

ATSISAKYMAS TEIKTI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS IR JŲ TEIKIMO NUTRAUKIMAS

39. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais Centro darbuotojais ir kitais pacientais.

40. Pacientui gali būti atsisakoma teikti paslaugas arba paslaugų teikimas gali būti nutraukiamas šiais atvejais (išskyrus, kai nederamą ir nepagarbų elgesį lemia paciento sveikatos būklė ir (arba) pacientui teikiama būtinoji medicinos pagalba):

40.1. jeigu paciento veiksmai kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito darbuotojo ir (ar) kitų pacientų sveikatai ar gyvybei;

40.2. jeigu pacientas nederamu ir nepagarbiu elgesiu (toliau – nederamas elgesys) žemina Centro specialisto garbę ir orumą ir tai trukdo teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas jam ir (arba) kitiems pacientams.

41. Kai teikiama būtinoji medicinos pagalba, nepradėti teikti paslaugų arba sustabdyti jų teikimą galima tik tuo atveju, kai pacientas savo veiksmais kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito darbuotojo ir / ar kitų pacientų sveikatai ar gyvybei ir kai yra išnaudotos visos galimybės grėsmei pašalinti arba kai tokių galimybių nėra. Pašalinus grėsmę arba jai išnykus, būtinoji medicinos pagalba pradedama teikti arba tęsiama nedelsiant.

42. Paciento nederamo elgesio, žeminančio sveikatos priežiūros specialisto garbę ir orumą, ir / ar trukdančio teikti kokybiškas paslaugas jam pačiam ir kitiems pacientams, atpažinimo kriterijai (požymiai):

42.1. fizinį skausmą sukeliantys veiksmai (suėmimas už rankų, pastūmimas, sudavimas, įspyrimas, kt.);

42.2. nepriimtinas ar nepageidaujamas fizinis kontaktas (prisilietimas, glostymas, plekštelėjimas, grybštelėjimas, kt.), siekimas prisiliesti (apkabinti, prisitraukti arčiau, kt.) ar tokio fizinio kontakto reikalavimas;

42.3. riksmų ar gestų, nukreiptų į sveikatos priežiūros specialisto ar kito darbuotojo savigarbą / savivertę, naudojimas;

42.4. tiesioginiai arba netiesioginiai grasinimai, gąsdinimai, nepagristi kaltinimai, kurie sukelia neigiamas emocijas ar prastą savijautą;

42.5. sveikatos priežiūros specialisto ar kito darbuotojo žeminimas, siekiant sumenkinti pasitikėjimą savimi, išjuokti ar pašiepti išvaizdą, statusą ar elgesį, įžeisti garbę ir orumą, įskaudinti;

42.6. veiksmai, kuriais siekiama paveikti sveikatos priežiūros specialistą imtis neteisėtų veiksmų, atlikti darbus arba suteikti paslaugas, nesusijusias su sveikatos priežiūros specialisto kompetencijomis ir / ar vykdomomis funkcijomis;

42.7. kiti nepriimtini, bauginantys, žeminantys ar įžeidžiantys paciento veiksmai, trukdantys jam pačiam ar kitiems pacientams teikti kokybiškas paslaugas.

43. Paciento elgesio, kuriuo keliama grėsmė asmens (pvz., sveikatos priežiūros specialisto, kito darbuotojo, paciento) sveikatai ir gyvybei, atpažinimo kriterijai:

43.1. pacientas nereaguoja į sveikatos priežiūros specialisto, kito darbuotojo nurodymus, yra įniršęs, įsitempęs, pasirengęs pulti;

43.2. pacientas grąsina suduoti, susidoroti, užmušti ir pan.;

43.3. pacientas rankoje turi ginklą, įrankį ar bet kokią daiktą, kuris gali būti panaudotas kaip ginklas;

43.4. pacientas blaškosi, mojuoja rankomis, bėgioja, mušasi, spardosi, meta daiktus ar pan., tuo sukeldamas pavojų sau ir (ar) kitiems.

44. Atsisakymo teikti paslaugas ar paslaugų teikimo nutraukimo sąlygos:

44.1. pacientui neteikiama ir nėra reikalinga būtinoji medicinos pagalba;

44.2. paciento nederamas elgesys nėra nulemtas jo sveikatos būklės;

44.3. pacientas nekeičia savo elgesio po prašymo nutraukti savo nederamą elgesį, elgtis deramai ir pagarbiai;

44.4. pacientas nenutraukia savo nederamo elgesio po įspėjimo dėl paslaugų teikimo nutraukimo.

45. Identifikavus nederamą paciento elgesį ar veiksmus, keliančius grėsmę sveikatai ar gyvybei, sveikatos priežiūros specialistas nepradeda teikti arba sustabdo paslaugų teikimą ir imasi šių veiksmų:

45.1. paciento nuraminimas: naudojami teisės aktuose ir medicinos dokumentuose nurodyti metodai, skirti nuraminti pacientą ir sumažinti jo agresiją;

45.2. saugumo užtikrinimas: užtikrinama, kad tiek pacientas, tiek Centro darbuotojai,

lankytojai ir kiti asmenys būtų saugūs;

45.3. pagalbos iškvietimas: prireikus į pagalbą kviečiami kiti sveikatos priežiūros specialistai ar darbuotojai ir / ar Centro fizinės apsaugos paslaugų teikėjo darbuotojai, policija.

46. Pašalinus grėsmes, tačiau išliekant paciento nederamam elgesiui, pacientui paslaugas teikiantis sveikatos priežiūros specialistas įvertina paciento atvykimo (siuntimo) aplinkybes bei sveikatos būklę ir priima sprendimą dėl paslaugų teikimo, vadovaudamasis tokia veiksmų seka:

46.1. jei paciento nederamas elgesys nekelia grėsmes ar grėsmė yra pašalinta:

46.1.1. jei paciento nederamą elgesį lėmė jo sveikatos būklė ir (ar) pacientui reikalinga būtinoji medicinos pagalba, pacientui nedelsiant teikiamos arba tęsiamos reikiamos paslaugos;

46.1.2. jei paciento nederamas elgesys nėra nulemtas jo sveikatos būklės ir (ar) nėra būtinosios medicinos pagalbos poreikio:

46.1.2.1. paciento paprašoma stabdyti, nutraukti nederamą elgesį;

46.1.2.2. jei po prašymo pacientas nutraukia nederamą elgesį, pacientui teikiamos paslaugos;

46.1.2.3. jei po prašymo nutraukti nederamą elgesį pacientas nenutraukia nederamo elgesio, pacientas yra įspėjamas, kad paslaugų teikimas dėl nederamo elgesio bus nutrauktas;

46.1.2.4. jei po įspėjimo, kad paslaugų teikimas dėl nederamo elgesio bus nutrauktas, pacientas nenutraukia nederamo elgesio, pacientas informuojamas, kad paslaugų teikimas yra nutraukiamas.

47. Nutraukus paslaugų teikimą dėl nederamo ar grėsmę keliančio paciento elgesio, sveikatos priežiūros specialistas atitinkamuose medicinos dokumentuose (forma 5002 Būklės įvertinimas (Statusas)“, arba forma 6284 „Būklės aprašymas“, arba forma 3265 „Paciento apžiūros protokolas“, arba forma E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“, arba forma E027-a „Atsakymas į siuntimą“, arba forma E003 „Stacionaro epikrizė“) įrašo „Paslaugas atsisakyta teikti vadovaujantis Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipsnio 9 dalimi“ arba „Paslaugų teikimas nutrauktas vadovaujantis Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipsnio 9 dalimi“ ir registruoja nepageidaujamą įvykį, užpildydamas formą 3085 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo pranešimas apie nepageidaujamą įvykį“. Pranešimas apie nepageidaujamą įvykį, detalai joje aprašydamas paciento nederamą elgesį, ir ne vėliau kaip per 1 darbo dieną žodžiu informuoja padalinio vadovą.

48. Atsisakius teikti paslaugas arba nutraukus paslaugų teikimą, sveikatos priežiūros specialistas ar kitas darbuotojas pacientui nurodo išvykti iš paslaugų teikimo vietos bei iš Centro. Jeigu pacientas atsisakė išvykti, kviečiami Centro fizinės apsaugos paslaugų teikėjo darbuotojai ar policija, apie tai informuojant pacientą.

49. Apie paslaugų teikimo nutraukimą dėl nederamo ar grėsmę keliančio paciento elgesio Nepageidaujamų įvykių registre registruotus atvejus Audito tarnybos atsakingas medicinos auditorius informuoja Centro direktoriaus pavaduotoją medicinai.

50. Paslaugų teikimo nutraukimo dėl nederamo ir (ar) grėsmę keliančio pacientų elgesio registruoti atvejai aptariami Centro Pacientų tarybos posėdžiuose dalyvaujant Centro administracijai.

51. Pacientas, manydamas, kad dėl atsisakymo teikti jam paslaugas, paslaugų teikimo sustabdymo ar nutraukimo buvo pažeistos jo teisės, turi teisę paduoti skundą Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyta tvarka.

VII SKYRIUS

AMBULATORINIŲ IR DIAGNOSTINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS

52. Ambulatorinės ir diagnostinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams teikiamos:

52.1. Diagnostinės onkologijos centro Konsultacinės poliklinikos skyriuje gydytojai specialistai pacientus konsultuoja darbo dienomis nuo 7.00 val. iki 17.30 val.

52.2. Diagnostinės onkologijos centro Diagnostinės ir intervencinės radiologijos skyriuje diagnostiniai tyrimai pacientams atliekami darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 16.45 val.

52.3. Medikamentinės onkologijos centro Chemoterapijos dienos stacionaro paslaugos pacientams teikiamos darbo dienomis nuo 7.00 val. iki 19.00 val. Šio skyriaus gydytojai onkologai chemoterapeutai pacientus konsultuoja darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 15.00 val.

52.4. Radiacinės onkologijos centro Spindulinio gydymo skyriuje ambulatorinės paslaugos pacientams teikiamos nuo 7.30 val. iki 17.00 val.

52.5. Radiacinės onkologijos centro Branduolinės medicinos skyriuje diagnostinės paslaugos pacientams teikiamos nuo 7.30 val. iki 17.00 val.

52.6. Diagnostinės onkologijos centro Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje ambulatorinės paslaugos teikiamos darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 14.30 val.

52.7. Pacientai pas gydytoją specialistą priimami tik šiam priėmimui registruotu laiku. Jei pacientas pavėluoja atvykti registruotu laiku paslaugoms gauti, pacientas priimamas vėlesniu laiku tik tuo atveju, jei yra tokia galimybė ir tai nepažeidžia kitų pacientų ir paslaugas teikiančių darbuotojų teisių.

53. Jei dėl objektyvių ir svarbių priežasčių gydytojas specialistas aptarnauja pacientą ilgiau negu tam pacientui yra skirtas laikas, kiti pacientai yra priimami atitinkamai vėlesniu laiku negu nurodyta jų registracijoje.

54. Gydytojui specialistui susirgus ir nesant galimybės priimti iš anksto pas jį užsiregistravusius pacientus, pacientai apie tai informuojami telefonu. Apie vizito perkėlimą informuoja gydytojo specialisto kabineto slaugos personalas.

VIII SKYRIUS

STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS

55. Stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos visomis savaitės dienomis, įskaitant poilsio ir švenčių dienas.

56. Siųsti pacientus stacionariniam gydymui planine tvarka gali tik Centro Diagnostinės onkologijos centro Konsultacinės poliklinikos skyriaus gydytojai specialistai.

57. Priėmimo pacientai planine tvarka hospitalizuojami darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 15.30 val.

58. Pacientai, atvykę į Priėmimą planinei hospitalizacijai, pateikia galiojantį savo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (pasą, asmens tapatybės kortelę, leidimą gyventi Lietuvos Respublikoje, vaikai – gimimo liudijimą).

59. Hospitalizuojami pacientai persirengia Priėmimo persirengimo kambaryje Centro suteikiamais drabužiais arba sveikatos priežiūros specialistams leidus – savo asmeniniais drabužiais.

60. Paciento viršutiniai drabužiai paliekami saugoti Priėmimo rūbinėje arba atiduodami pacientą lydintiems asmenims. Jei paciento viršutiniai drabužiai paliekami saugoti Priėmimo –

rūbinėje, yra surašomas daiktų priėmimo kvitas, kuriame surašomi priimami daiktai, ir kurį pasirašo daiktus priėmęs darbuotojas ir pacientas. Palikti saugoti viršutiniai drabužiai pacientui gražinami pateikus daiktų priėmimo kvitą. Už paliktų saugoti daiktų saugumą atsako rūbininkai.

61. Priėmimo slaugos personalas esant reikalui pacientus nuprausia ar kitaip paruošia stacionarizavimui.

IX SKYRIUS

BŪTINOSIOS MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMAS

62. Būtinoji medicinos pagalba pacientams teikiama visomis savaitės dienomis, įskaitant poilsio ir švenčių dienas, visą parą.

63. Būtinoji medicinos pagalba Priėmime teikiama atvykusiems ar atvežtiems pacientams darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 15.30 val. Atvykusį pacientą apžiūri Priėmimo gydytojas, įvertina paciento būklę, esant poreikiui paskiria diagnostinius tyrimus, kviečia atitinkamo profilio Centro sveikatos priežiūros specialistus konsultacijoms ir organizuoja konsiliumus.

64. Būtinąją medicinos pagalbą poilsio ir švenčių dienomis visą parą, o darbo dienomis nuo 15.30 val. iki 7.30 val. teikia Centro budintis gydytojas, kurį iškviečia Priėmimo budintis bendrosios praktikos slaugytojas. Budintis gydytojas pacientą apžiūri, įvertina jo būklę, esant poreikiui organizuoja diagnostinių tyrimų atlikimą, kviesdamas budinčius sveikatos priežiūros specialistus pagal iš anksto patvirtintus darbo (budėjimo) grafikus, organizuoja hospitalizaciją į atitinkamus Centro skyrius / poskyrius.

X SKYRIUS

NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMAS

65. Centre nemokamai teikiama:

65.1. būtinoji medicinos pagalba (Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ nustatyta apimtimi) – visiems asmenims, išskyrus asmenis, kurie nėra deklaravę gyvenamosios vietos Lietuvoje ir neturi ESDK ir asmens tapatybę patvirtinančių dokumentų ir kuriems netaikomos teisės aktų nustatytos išlygos;

65.2. planinės ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų sutartyje su ligonių kasa nurodyta apimtimi ir šioms paslaugoms skirtu finansavimu / išlaidų kompensavimo ribose) – Lietuvos Respublikos gyventojams, kurie yra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ir atitinka kitas teisės aktuose nustatytas sąlygas nemokamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti.

66. Planinės ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams nemokamai teikiamos tik dėl pagrindinės ligos diagnozavimo ir (ar) gydymo.

67. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis Centre pacientams teikiamų paslaugų (nemokamų paslaugų) sąrašas, paslaugų teikimo sąlygos ir Centrai skirtos lėšos šioms paslaugoms teikti yra nurodytos viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų sutartyje su ligonių kasa.

XI SKYRIUS

PACIENTŲ TEISĖS CENTRE

68. Pacientas Centre turi šias teises:

68.1. Teisė į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas:

68.1.1. pacientas turi teisę į prieinamas, saugias, veiksmingas sveikatos stiprinimo, ligų prevencijos, diagnostikos, ligonių gydymo ir slaugos paslaugas, 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 Centro galimybes ir paciento poreikius bei lūkesčius, juos tenkindami ar viršydami;

68.1.2. pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį;

68.1.3. pacientui turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktų dėl savo sveikatos sutrikimų;

68.1.4. pacientas turi teisę būti prižiūrimas ir numirti pagarboje.

68.2. Teisė pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą:

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

68.2.2. pacientas Centro direktoriaus nustatyta tvarka turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą, tačiau ši paciento teisė neturi pažeisti kitų pacientų teisės laiku gauti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbuotojų teisių ir Centro direktoriaus nustatytos darbo organizavimo tvarkos;

68.2.3. pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę. Įgyvendinant šią teisę, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliotų institucijų nustatyta tvarka gali būti ribojama.

68.3. Teisė į informaciją:

68.3.1. pacientas turi teisę gauti informaciją apie Centre teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti;

68.3.2. pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiantį sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją;

68.3.3. pacientas turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę;

68.3.4. informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarka nurodyta Taisyklių XVI skyriuje.

68.4. Teisė nežinoti:

68.4.1. informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, Centre 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;

68.4.2. informacijos pateikimo pacientui apribojimai netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims.

68.5. Teisė susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose:

68.5.1. paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai;

68.5.2. šios teisės įgyvendinimo tvarka nustatyta Taisyklių XVII skyriuje.

68.6. Teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą:

68.6.1. paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas;

68.6.2. 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;

68.6.3. duomenys apie paciento buvimą Centre, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemonės įrašomi į paciento medicinos dokumentus;

68.6.4. visa informacija apie paciento buvimą Centre, 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;

68.6.5. 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;

68.6.6. Lietuvos Respublikos įstatymai gali nustatyti teisės į privataus gyvenimo neliečiamumą ypatumus.

68.7. Paciento teisė į anoniminę sveikatos priežiūrą:

68.7.1. teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Lietuvos Respublikos Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis;

68.7.2. už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis;

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

68.8. Paciento dalyvavimas biomedicininuose tyrimuose ir mokymo procese:

68.8.1. be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininis tyrimus;

68.8.2. paciento įtraukimo į tyrimus tvarką nustato Lietuvos Respublikos biomedicininis tyrimų etikos įstatymas;

68.8.3. įtraukiant pacientą į biomedicininis tyrimus ir mokymo procesą, turi būti vadovaujamas nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus;

68.8.4. atsižvelgiant į tai, kad Centre mokomi sveikatos priežiūros specialistai, pacientas yra įtraukiamas į mokymo procesą ir privalo pasirašytinai susipažinti su Taisyklėmis, kas reiškia jo sutikimą būti įtrauktam į mokymo procesą;

68.8.5. pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Toks rašytinis pareiškimas turi būti saugomas paciento medicinos dokumentuose;

68.8.6. naudojant informaciją mokslo ir mokymo tikslais, neturi būti pažeidžiamas paciento asmens privatumas.

68.9. Teisė į žalos atlyginimą:

68.9.1. pacientas ir asmuo, kuris buvo mirusio paciento išlaikomas arba jo mirties dieną turėjo teisę gauti iš jo išlaikymą (nepilnamečiai vaikai (įvaikiai), sutuoktinis, nedarbingi tėvai (įtėviai) ar kiti faktiniai nedarbingi išlaikytiniai), taip pat mirusio paciento vaikas, gimęs po jo mirties, turi teisę į turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos atlyginimą. Teisę į neturtinės žalos atlyginimą taip pat turi kiti asmenys, kuriuos su pacientu siejo ypač artimas ir glaudus ryšys;

68.9.2. paciento sveikatai padarytos turtinės ir neturtinės žalos atlyginimo tvarką nustato Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas.

69. Pacientų, gaunančių Centre stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, dietinis maitinimas organizuojamas Pacientų maitinimo organizavimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 20 d. įsakymu Nr. V-1000 „Dėl Pacientų maitinimo organizavimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.

70. Nehospitalizuotiems asmenims, kurių sveikatos būklė stebima Priėmimo ar dienos stacionare ilgiau negu 6 valandas, maitinami, jei tai leidžia paciento sveikatos būklė ir atliekamų tyrimų metodika.

71. Pacientams sudaromos higieniškos sąlygos nemokamai atsigerti geriamojo vandens.

XII SKYRIUS PACIENTŲ PAREIGOS

72. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Taisyklėmis, kitais Centro nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas. Pacientui, kuris nesutinka pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Taisyklėmis, sveikatos priežiūros paslaugos Centre neteikiamos, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus.

73. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su Centro specialistais ir darbuotojais.

74. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, privalo atvykti registracijos metu jam nurodytu laiku. Negalint atvykti nurodytu laiku, pacientas privalo apie tai informuoti Centrą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.

75. 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.

76. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nustatytais atvejais savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu.

77. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo 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.

78. Pacientas privalo tinkamai elgtis su Centro įranga ir inventoriumi, tausoti Centro turtą.

79. Pacientas teisės aktų nustatyta tvarka privalo laiku sumokėti už mokamas paslaugas

pagal tuo metu galiojančius įkainius.

80. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais Centro darbuotojais ir kitais pacientais.

81. Centro klinikinių skyrių pacientai privalo:

81.1. laikytis nustatyto dienos režimo, vykdyti gydytojo, slaugos personalo ir kitų darbuotojų pagal kompetenciją teikiamus nurodymus;

81.2. kiek leidžia sveikatos būklė, laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką;

81.3. naudotis tik pacientui priskirtomis lova ir patalyne;

81.4. prieš naudodamasis vonia / dušu bei prieš išeidamas iš skyriaus, informuoti slaugos personalą;

81.5. vaikščioti tik pasivaikščiojimams skirtose teritorijose;

81.6. spintelėje laikyti tik negendančius maisto produktus, vandenį ir gaiviuosius gėrimus;

81.7. greitai gendančius maisto produktus laikyti šaldytuve pagal Centro direktoriaus ar atitinkamame skyriuje nustatytą tvarką.

82. Centro patalpose ir teritorijoje draudžiama:

82.1. žaisti azartinius žaidimus;

82.2. laikyti ir vartoti narkotines ir psichotropines bei kitas psichiką veikiančias medžiagas, jei gydytojas jų nepaskyrė;

82.3. rūkyti, vartoti alkoholinius gėrimus;

82.4. triukšmauti ir kitaip trikdyti rimtą ir tvarką, trukdyti kitiems pacientams ir Centro darbuotojams;

82.5. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus;

82.6. turėti su savimi ginklą, įsinešti / įvesti gyvūnus;

82.7. Centro patalpose ir teritorijoje be Centro leidimo filmuoti, fotografuoti patalpas, personalą, kitus pacientus, daryti pokalbių garso įrašus ar kitaip pažeisti kitų asmenų privatumą.

83. Pacientai už Centrai ir jo darbuotojams padarytą žalą atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

XIII SKYRIUS PACIENTŲ LYDĖJIMAS IR LANKYMAS

84. Pacientas gali atvykti į Centrą su artimu asmeniu, kuris, paslaugą teikiančio sveikatos priežiūros specialisto leidimu, gali dalyvauti konsultacijų procesuose, kai pacientui reikalingas asistavimas, vertimas ar kita pagalba.

85. Pacientas su negalia asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti gali atvykti į Centrą su lydinčiuoju. Lydintysis turi teisę dalyvauti visose konsultacijų, procedūrų ir gydymo procesuose, išskyrus, kai to neleidžia gydantis gydytojas.

86. Lydintysis prieš paciento procedūras ar gydytojų konsultacijas įsipareigoja informuoti personalą apie specifinius paciento poreikius.

87. Lydinčiajam leidžiama:

87.1. būti visuose Centro padaliniuose, išskyrus Reanimaciją;

87.2. būti kartu su pacientu arba jį lankyti, kai pacientui, kuriam Centre teikiamos stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos, yra nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikis ir tai netrukdo paciento gydymo procesui;

87.2.1. būti kartu su pacientu visą parą, jei pacientas negali savarankiškai pasirūpinti savimi.

88. Sprendimą dėl lydinčiojo buvimo stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiame padalinyje priima gydantis gydytojas.

89. Gydančias gydytojas paciento hospitalizavimo ir jo buvimo su lydinčiuoju galimybes suderina su atitinkamo skyriaus vedėju, kuris pagal galimybes užtikrina lydinčiojo buvimo kartu su pacientu sąlygas, atitinkančias minimalius lydinčiojo poreikius. Gydančias gydytojas paciento poreikį stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiame padalinyje būti kartu su lydinčiuoju pažymi paciento hospitalizacijos lape.

90. Lydinčiajam, kuris pageidauja nuolat būti kartu su pacientu stacionariniam skyriuje, suteikiama lova, o jei lydinčiajam galima būti palatoje tik dienos metu – sėdėjimo vieta.

91. Tais atvejais, kai stacionaro padalinio užimtumas yra didesnis nei 85 proc. ir padalinyje nėra laisvos dvivietės palatos, lydinčias negali nuolat būti su gydomu pacientu. Tokiu atveju lydinčiajam suteikiama galimybė būti su pacientu ne tik Taisyklėse nurodytomis lankymo valandomis, bet ir dienos metu nuo 8.00 val. iki 20.00 val.

92. Gydančio gydytojo leidimu lydinčias gali dalyvauti paciento sveikatos priežiūros procese (padėti atlikti asmens higienos procedūras, persirengti, pavalgyti; pakeisti paciento gulėjimo padėtį; užtikrinti saugų paciento judėjimą; informuoti skyriaus personalą apie pastebėtą paciento būklės pasikeitimą). Lydinčias negali savavališkai atlikti pacientui medicininių procedūrų.

93. Pacientai Centre lankomi darbo dienomis nuo 16.00 iki 19.00 val., poilsio ir švenčių dienomis – nuo 11.00 iki 13.00 val. ir nuo 16.00 iki 19.00 val. Kitu laiku pacientus galima lankyti tik iš anksto suderinus su gydančiu (budinčiu) gydytoju arba atitinkamo skyriaus vedėju. Lankymo trukmė – ne ilgiau nei 30 min. Pacientą vienu metu palatoje gali lankyti ne daugiau kaip du asmenys.

94. Reanimacijoje pacientai lankomi tik leidus gydytojui anesteziologui reanimatologui arba šio skyriaus vedėjui kasdien nuo 13.00 iki 15.00 val. Kitu laiku pacientus galima lankyti tik iš anksto suderinus su gydančiu (budinčiu) gydytoju arba Reanimacijos vedėju. Lankyti gali ne daugiau kaip vienas asmuo, lankymo trukmė – ne ilgiau 15 min.

95. Reanimacijoje būtina laikytis specifinių reikalavimų dėl avalynės, aprangos ir dezinfekcinių priemonių naudojimo (pvz., užsidėti batų apdangalus (bachilus), vienkartinį chalātą, galvos apdangalą, veido kaukę / respiratorių, prieš įeinant ir išėinant dezinfekuoti rankas). Lankant pacientus Reanimacijoje draudžiama naudotis mobiliuoju telefonu.

96. Lankytojai privalo:

96.1. laikytis asmens higienos bei infekcijų kontrolės reikalavimų, nurodytų Centro / skyriaus informacinėse lentose, pranešimuose arba išsakytų skyriaus darbuotojų individualiai lankytojui;

96.2. vykdyti teisėtus gydytojų ir slaugos personalo nurodymus;

96.3. netrukdyti personalui atlikti slaugos ir gydymo procedūrų;

96.4. išeiti iš paciento palatos procedūrų, intervencijų, vizitacijų metu arba paprašius skyriaus darbuotojų.

97. Pacientai, jeigu leidžia jų sveikatos būklė, su lankytojais gali susitikti skyriaus, kuriame yra gydomi, holuose ar kitose poilsio patalpose. Pacientai, norėdami išeiti iš skyriaus, iš anksto privalo tai suderinti su palatos slaugytoju, t. y. gauti jo leidimą išeiti iš skyriaus bei suderinti planuojamą grįžimo į palatą laiką (rekomenduojama ne vėliau nei po 1 val.).

98. Nerekomenduojama lankyti pacientus su mažamečiais vaikais.

99. Lankytojai, pageidaujantys slaugyti gydomą pacientą, privalo gauti gydančio gydytojo arba skyriaus vedėjo leidimą, kuris suteikiamas įvertinus paciento slaugos poreikį, sveikatos būklę, tyrimų ir gydymo planą, epidemiologinę situaciją, socialinius aspektus bei kitas svarbias aplinkybes.

100. Esant nepalankiai epidemiologinei situacijai, ekstremaliai situacijai ir kitais panašiais

atvejais, Centro direktorius gali nustatyti kitokią lankymo tvarką arba pacientų lankymą uždrausti. Pacientai su aktuali lankymo tvarka susipažįsta Centro interneto svetainėje Paciento skiltyje ir / arba Centro klinikinių skyrių informaciniuose stenduose.

101. Lankytojams draudžiama:

101.1. lankyti pacientus sergant ūminėmis viršutinių kvėpavimo takų virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis;

101.2. lankyti pacientus būnant neblaiviems, apsvaigus nuo narkotinių ir / ar psichotropinių ir / ar kitų medžiagų;

101.3. eiti į Centro skyrius su viršutiniais lauko drabužiais (striukėmis, paltais) ir nešvaria avalyne. Einant į skyrių su lauko avalyne, įsitikinti, kad ji yra švari arba užsidėti vienkartinius apavus;

101.4. rūkyti, vartoti alkoholinius gėrimus ir narkotines medžiagas Centro patalpose ir teritorijoje;

101.5. šiuokšlinti ir triukšmauti;

101.6. pacientus išvesti / išsivežti už skyriaus ribų be gydančio / budinčio gydytojo arba skyriaus vedėjo sutikimo;

101.7. turėti su savimi arba nešti pacientui šaunamąjį ar šaltąjį ginklą;

101.8. nešti pacientams alkoholinius gėrimus, tabaką (jo gaminius), narkotines / psichotropines medžiagas, asmens sveikatos priežiūros specialistų nerekomenduotus, taip pat pasibaigusio galiojimo maisto produktus, įnešti / įvesti gyvūnus;

101.9. Centro patalpose ir teritorijoje be Centro leidimo filmuoti, fotografuoti patalpas, personalą, kitus pacientus, daryti pokalbių garso įrašus ar kitaip pažeisti kitų asmenų privatumą.

102. Lankytojai, kurie nesilaiko Taisyklių ir / ar jas pažeidžia, Centro darbuotojų ir Centro fizinės apsaugos paslaugų teikėjo darbuotojų gali būti įpareigoti nedelsiant palikti Centro patalpas ir teritoriją. Lankytojai už Centrai ir jo darbuotojams padarytą žalą atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

103. Pacientų lankymą kontroliuoja atitinkamų Centro stacionarinių skyrių personalas.

XIV SKYRIUS PACIENTŲ IŠRAŠYMAS, PERKĖLIMAS Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS

104. Pacientai iš Centro išrašomi:

104.1. kai paciento tolesnis buvimas Centre nėra mediciniškai pagrįstas;

104.2. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;

104.3. tęsti gydymą ambulatoriškai;

104.4. tęsti sveikatą grąžinantį ar reabilitacinį gydymą;

104.5. perkelti į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

104.6. paciento reikalavimu, kurį pacientas įrašo į savo ligos istoriją ir patvirtina parašu;

104.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

105. Apie išrašymą į namus ar siuntimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą pacientui pranešama ne vėliau nei prieš 24 valandas (išskyrus atvejį, kai pacientas skubiai perkeliamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą būtinajai medicinos pagalbai suteikti).

106. Prieš išrašant iš Centro į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui išsamiai paaiškinamas tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba jo atstovas patvirtina tai parašu. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo

interesų, išrašomas iš Centro ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas Centrai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą.

107. Pacientas yra išrašomas ir skyrių turi palikti iki 15.00 val. Pacientui skirti dokumentai sutvarkomi paciento išrašymo ar perkėlimo dieną ne vėliau kaip iki 13.00 val.

108. Pacientai gali būti perkeliama į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jeigu Centre nėra galimybių suteikti pacientui jam būtinas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Prieš siunčiant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui išsamiai paaiškinamas tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas.

109. Nepilnamečiai pacientai be tėvų ar kitų įstatyminių atstovų žinios iš Centro neišrašomi.

110. Pacientui mirus, gydantis gydytojas arba skyriaus vedėjas (budėjimo metu – budintis gydytojas) ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį informuoja mirusiojo šeimos narį (-ius), jo atstovus. Mirusiojo daiktai atiduodami jo atstovui.

XV SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ SPRENDIMAS, PACIENTŲ SKUNDŲ NAGRINĖJIMAS

111. Tarp Centro personalo ir pacientų kilę konfliktai bandomi spręsti taikiu būdu, išsakant pastabas ir aplinkybes etiškai ir pagarbiai.

112. Už pacientų ar jų atstovų žodinių nusiskundimų, pastabų nagrinėjimą ir jų išsprendimą einamuoju laiku atsako skyriaus vedėjas. Nagrinėjami tik tokie žodiniai pacientų ar jų atstovų nusiskundimai ir pastabos, kuriuos galima išspręsti tuoj pat, vietoje, nepažeidžiant paciento, kitų asmenų ir Centro interesų. Nepavykus išspręsti nusiskundimo ar pastabos žodžiu, pacientui ar jo atstovui sudaroma galimybė juos išdėstyti raštu. Raštu pateiktas nusiskundimas ar pastaba yra nagrinėjami kaip paciento ar jo atstovo skundas.

113. Pacientas, manantis, kad Centre buvo pažeistos jo teisės, ne vėliau kaip per 1 metus nuo dienos, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per 3 metus nuo teisių pažeidimo dienos, turi teisę pateikti Centrai skundą, išskyrus atvejus, kai dėl jo teisių pažeidimo padaryta žala, dėl kurios atlyginimo kreipiamasi Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 24 straipsnyje nustatyta tvarka.

114. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai (atvykus į Centrą, Dokumentų valdymo skyriuje), per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę). Skunde turi būti nurodytos paciento teisės, kurias, jo manymu, pažeidė Centras, tai pagrindžiančios aplinkybės ir paciento reikalavimai pašalinti jo teisių pažeidimą. Prie skundo turi būti pridedami dokumentai (jeigu pacientas juos turi), patvirtinantys skunde nurodytas aplinkybes ir pagrindžiantys skunde nurodytus reikalavimus. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, prie jo taip pat pridedamas atstovavimą liudijantis dokumentas.

115. Išsamius skundui ir dokumentams, teikiams su skundu, keliamus reikalavimus nustato Reikalavimai paciento skundui ir dokumentams, teikiams su skundu, aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 9 d. įsakymu Nr. V-36 „Dėl Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo įgyvendinimo“.

116. Jeigu kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija, Centras ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo skundo gavimo Centre dienos skundą pateikusiam asmeniui

nurodo nustatytus trūkumus ir informuoja, kad per 30 dienų nuo skundą pateikusio asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų skundas nebus nagrinėjamas ir kad tokiu atveju pacientas turi teisę skundą Centrai pateikti iš naujo.

117. Skundai nenagrinėjami ir gražinami juos pateikusiam asmeniui nurodant gražinimo priežastis šiais atvejais:

117.1. kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija ir skundą pateikęs asmuo per Taisyklių 117 punkte nurodytą terminą neįvykdė reikalavimo ištaisyti trūkumus;

117.2. skundas parašytas neįskaitomai;

117.3. pateiktas pakartotinis skundas tuo pačiu klausimu, kuris jau buvo išnagrinėtas, atsakymas dėl jo pateiktas, ir asmuo nepateikia naujų duomenų, leidžiančių abejoti ankstesnio atsakymo pagrįstumu;

117.4. kitais teisės aktuose nustatytais atvejais ir pagrindais.

118. Centras paciento skundą išnagrinėja ir raštu praneša pacientui arba, jeigu skundą pateikė paciento atstovas, – paciento atstovui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo skundo gavimo Centre dienos. Skundo trūkumų šalinimo laikas, nurodytas Taisyklių 117 punkte, į šį terminą neįskaičiuojamas. Skundai Centre nagrinėjami neatlygintinai.

119. Centro direktorius skundui išnagrinėti paskiria atsakingą asmenį, sudaro komisiją arba nurodo Centro Audito tarnybai atlikti neplaninį vidaus medicininį auditą.

120. Pacientas su skundu dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu ir kokybe, gynimo turi teisę kreiptis į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su privalomojo sveikatos draudimo klausimais, gynimo – į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktimi bioetikos reikalavimams, gynimo – į Lietuvos bioetikos komitetą. Į nurodytas institucijas pacientas turi teisę kreiptis, tik jeigu nesutinka su Centro sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, arba jeigu jo skundas Centre nepriimamas nagrinėti, išskyrus Taisyklių 117 punkte nurodytus atvejus, arba jeigu jo skundas neišnagrinėjamas per Taisyklių 119 punkte nustatytą terminą. Šiame punkte nurodytais atvejais pacientas turi teisę kreiptis ir tiesiai į teismą, taip pat skųsti teismui šiame punkte nurodytų institucijų veiksmus ar neveikimą nagrinėjant jo skundą.

XVI SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMAS

121. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, Centre 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. Gydytojas šią informaciją pacientui pateikia atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

122. Taisyklių 122 punkte nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo 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 Taisyklių 122 punkte nurodyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus.

123. 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 vaikų, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu.

124. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. Medicinos dokumentų pateikimas pacientui gali būti ribojamas, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neišduoti medicinos dokumentų priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose.

125. 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 ištaisyimo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir (ar) pakeitimo sprendžia Centro direktorius.

126. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės gauti informaciją ir susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

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

128. Informacija apie paciento sveikatą pacientui ir jo artimiesiems telefonu neteikiama.

XVII SKYRIUS

MEDICINOS DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMAS, RAŠYTINĖS INFORMACIJOS PACIENTUI AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TEIKIMAS

129. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka Centras padaro ir išduoda teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas, taip pat išduoda diagnozės, gydymo aprašymus bei medicininės pažymas dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją ir medicininės pažymas dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos.

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

131. 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.

132. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama.

133. 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.

134. 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.

135. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama fiziniams ir juridiniams 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 bei paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus.

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

137. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, Centras nedelsdamas praneša teisėsaugos institucijoms.

138. Medicininės pažymos dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją ir Medicininės pažymos dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos išduodamos tokia tvarka:

138.1. pažymos išduodamos, kai Centro pacientas dėl savo sveikatos būklės negali atvykti į šiame punkte nurodytas įstaigas;

138.2. pacientas ar jo atstovas pažymai gauti turi pateikti prašymą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir, jei reikia, atstovavimo dokumentus;

138.3. gydantis gydytojas įvertina paciento sveikatos būklę ir, nustatęs, kad ji trukdo pacientui atvykti į šiame punkte nurodytas įstaigas, išduoda atitinkamą pažymą per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikimo;

138.4. medicininė pažyma dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą ar teismą išduodama pagal formą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 4 d. įsakymu Nr. V-989 „Dėl statistinės apskaitos formos Nr. 094-1/a „Medicininė pažyma dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą ar teismą“ patvirtinimo“;

138.5. medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos išduodama, laikantis Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2010 m. liepos 21 d. įsakymu Nr. V-653 /A1-356 „Dėl teisės aktų, susijusių su elektroniniais nedarbingumo pažymėjimais bei elektroniniais nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimais, patvirtinimo“.

139. Pacientui jo medicinos dokumentų kopijos išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi dienos, diagnozės ir gydymo aprašymai – ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo paciento kreipimosi dienos. Kitiems asmenims rašytinė informacija suteikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo teisės aktų reikalavimus atitinkančio prašymo gavimo dienos. Skubos tvarka rašytinė informacija suteikiama per 3 darbo dienas nuo teisės aktų reikalavimus atitinkančio prašymo gavimo dienos.

140. Kopijų darymas ir rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra pradeda teikti tik gavus išankstinį paslaugos apmokėjimą.

141. Kai Centras neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), jis ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos apie tai informuoja pareiškėją raštu ir grąžina asmeniui jo sumokėtą įmoką.

XVIII SKYRIUS CENTRO DARBO LAIKAS

142. Centre asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams teikiamos visą parą be poilsio dienų.

143. Centro administracija pirmadieniais – ketvirtadieniais dirba nuo 7.30 val. iki 16.15 val., o penktadieniais – nuo 7.30 val. iki 15.00 val.

XIX SKYRIUS PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMAS

144. Centre pacientams nerekomenduojama su savimi turėti dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų, pinigų ir kitų vertingų daiktų.

145. Centras nepriima saugoti hospitalizuojamų pacientų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų.

146. Jei pacientas pageidauja, prieš atliekant tyrimus ar procedūras, kurių metu gali būti tam tikro laipsnio sąmonės sutrikimas, paciento turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai gali būti perduodami saugoti skyriaus, kuriame atliekami tyrimai ar procedūros, personalui tokia tvarka:

146.1. sudaromas laisvos formos turimų vertybių sąrašas dviem egzemplioriais;

146.2. po kiekvienu egzemplioriumi pasirašo procedūrą atliksiantis gydytojas ir pacientas;

146.3. vienas egzempliorius atiduodamas pacientui, kitas egzempliorius dedamas į voką kartu su sąraše nurodytomis saugoti perduodamomis vertybėmis;

146.4. vokas užklijuojamas ir ant jo pasirašo procedūrą atliksiantis gydytojas ir pacientas;

146.5. gydytojas užklijuotą voką su vertybėmis padeda saugioje vietoje, rakinamoje patalpoje;

146.6. po procedūros pacientui grąžinamas vokas, kurį pacientas atplėšia gydytojo ir dar vieno Centro darbuotojo akivaizdoje, sutikrina vertybes pagal sąrašą ir pasirašo turimų vertybių sąrašą, kad vertybes atgavo;

146.7. paciento pasirašytas turimų vertybių sąrašas saugomas jo ligos istorijoje.

147. Paciento būklei pablogėjus ir / ar tapus kritiška, atliekant operacijas, intervencines gydymo ir diagnostines procedūras, arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti pas pacientą rastus pinigus, vertingus daiktus saugojimui Taisyklių 147 punkte nustatyta tvarka.

148. Už daiktus, kurie nebuvo perduoti Centrai saugoti Taisyklių 147 punkte nustatyta tvarka, Centras neatsako.

XX SKYRIUS

DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

149. Centre privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, pareigų instrukcijų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių, kitų Centro direktoriaus įsakymų.

150. Centro patalpose ar teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

151. Asmenų ir turto apsaugos tikslais Centro patalpos ir teritorija stebimos vaizdo kameromis.

152. Pacientai, jų atstovai, pacientus lydintys asmenys, pacientų lankytojai ir kiti Centre esantys asmenys privalo laikytis šių saugos reikalavimų:

152.1. vykdyti Centro darbuotojų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais;

152.2. pastebėjus nenormalų patalpose esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ar esant kitoms aplinkybėms, keliančioms pavojų sveikatai, gyvybei ar turtui, – nedelsiant apie tai pranešti Centro darbuotojui;

152.3. vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jo ir kitų asmenų sveikatai, gyvybei ar turtui;

152.4. nesinaudoti Centro įranga, išskyrus kai gautas Centro leidimas;

152.5. neatidarinėti elektros skydelių, jėgos spintų;

152.6. savavališkai nekeisti patalpose esančių įrenginių ir baldų padėti, siaurinti tarpus tarp lovos ir sienų bei tarp lovų ir kt.;

152.7. imtis visų atsargumo priemonių judant paviršiais, kurie buvo neseniai valyti drėgnuoju būdu arba kai ant jų yra išsiliejusių skysčių ar pabirusių medžiagų;

152.8. judant nakties metu palata ar skyriaus koridoriais, saugotis kliuvinių ir naudotis naktinio apšvietimo sistema (kai ji įrengta). Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistus.

153. Centro patalpose naudojama įranga turi būti techniškai tvarkinga, atitinkanti saugos reikalavimus.

XXI SKYRIUS

NUORODOS

154. Taisyklės parengtos vadovaujantis šiais teisės aktais:

154.1. Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymu;

154.2. Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu;

154.3. Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu;

154.4. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu;

154.5. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu;

154.6. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu;

154.7. Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu;

154.8. 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas);

154.9. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugpjūčio 22 d. nutarimu Nr. 875 „Dėl Asmenų prašymų ir skundų nagrinėjimo viešojo administravimo subjektuose taisyklių patvirtinimo“;

154.10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“;

154.11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“;

154.12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 65 „Dėl Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir asmens sveikatos paslapties kriterijų nustatymo“;

154.13. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro ir Lietuvos Respublikos generalinio prokuroro 2002 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 55/42/16 „Dėl informacijos apie asmenis su kūno sužalojimais, kurie gali būti susiję su nusikaltimu, teikimo“;

154.14. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“;

154.15. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 4 d. įsakymu Nr. V-989 „Dėl statistinės apskaitos formos Nr. 094-1/a „Medicininė pažyma dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą ar teismą“ patvirtinimo“;

154.16. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“;

154.17. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-506 „Dėl Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose įgyvendinimo“;

154.18. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 20 d. įsakymu Nr. V-1000 „Dėl Pacientų maitinimo organizavimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“;

154.19. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 9 d. įsakymu Nr. V-36 „Dėl Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo įgyvendinimo“;

154.20. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2010 m. liepos 21 d. įsakymu Nr. V-653 /A1-356 „Dėl teisės aktų, susijusių su elektroniniais nedarbingumo pažymėjimais bei elektroniniais nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimais, patvirtinimo“;

154.21. kitais Lietuvos Respublikoje galiojančiais teisės aktais.