

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KAUNO MEDICINOS UNIVERSITETO KLINIKŲ FILIALO ONKOLOGIJOS LIGONINĖS DARBO VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

VšĮ KMUK filialas Onkologijos ligoninė (toliau įstaiga) dirba vadovaudamasi Lietuvos Respublikos konstitucija, sveikatos sistemos, sveikatos priežiūros įstaigų, sveikatos draudimo, žmonių saugos darbe ir kitais įstatymais bei teisės aktais, normatyviniais dokumentais, ligoninės nuostatais, pareiginėmis instrukcijomis ir darbo vidaus taisyklėmis.

### **Pacientų registracijos gydytojų specialistų konsultacijai tvarka**

Iš gydytojo gavęs siuntimą konsultacijai pacientas gali registruotis Onkologijos ligoninės gydytojų specialistų konsultacijai.

Gydytojo specialisto konsultacijai pageidaujama registruotis iš anksto. Tą galima padaryti skambinant arba atvykstant į registratūrą.

Pacientas paskambinęs telefonu gali pasirinkti tinkamą laiką, priderindamas prie savo darbo grafiko.

Jeigu Jus domina konkretus gydytojų specialistų darbo grafikas reikiamą informaciją galite gauti registratūroje

Ambulatorinio skyriaus registratūra dirba darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 17 val., šeštadienį nuo 9 val. iki 13 val.

Kitu laiku ir nedarbo dienomis kreiptis į skubios pagalbos – priėmimo poskyrį.

Ambulatorinio skyriaus registratūros telefonai

Išankstinės registracijos telefonai: (8 37) 34 61 45, 40 74 68.

Poliklinikos vyr. slaugytojos – slaugos administratorės tel. (+370 37) 34 56 90.

Vykstant konsultacijai į Onkologijos ligoninės polikliniką reikia turėti šiuos dokumentus:

- Asmens dokumentą
- Siuntimą gydytojo konsultacijai
- Socialinio draudimo, pensininko, invalido, darbo biržos pažymėjimą arba kitą dokumentą, suteikiantį socialines garantijas.

Pageidautina, kad siuntime konsultacijai būtų nurodyta:

- 1) susirgimo pradžia, anamnestiniai duomenys, objektyvūs apžiūros duomenys, taikytas gydymas, jo efektyvumas.
- 2) atlikti tyrimai, jei jų atlikta keletas – tyrimų dinamika.
- 3) konsultacijos tikslas – diagnozės, gydymo patikslinimui, darbingumo ekspertizei, stacionariniam gydymui ar pan.
- 4) laikino nedarbingumo trukmė, žinios apie invalidumą.
- 5) kitos, gydytojo manymu, svarbios žinios apie pacientą (jautrumas medikamentams, persirgtos ligos ir pan.).

Nebūtina vežtis savo ambulatorinės kortelės, pakanka gydytojo siuntimo. Jei turite rentgeno nuotraukas, būtina jas pasiimti, tai palengvins darbą gydytojui konsultantui ir galbūt nereikės daryti papildomų tyrimų, be to bus galima palyginti rentgenogramas.

Be siuntimų gali lankytis pacientai, jeigu atvyko dėl būtinios pagalbos, jeigu lankosi dėl tos pačios priežasties arba jam skirtas ilgalaikis stebėjimas (C00 – D48 pagal TLK – 10).

Jeigu pacientas į Onkologijos ligoninės polikliniką atvyksta be šeimos gydytojo ar kitų pirminės ar antrinės sveikatos priežiūros specialistų siuntimo jis privalo sumokėti pirminės registracijos mokestį.

Jei pacientas neturi socialinių garantijų, tada privalės sumokėti už visus jam atliktus tyrimus

Jei pacientas pageidauja, kad jam būtų atlikti papildomi tyrimai, kurie neprivalomi daryti konsultuojant dėl jam nustatyto susirgimo, tada už šiuos tyrimus jam reikės mokėti pačiam.

Kainos nurodytos ambulatorinio skyriaus informaciniame stende arba žinios apie mokamas paslaugas yra teikiamos registratūroje telefonu (8 37) 34 61 45, 40 74 68.

Būtinąją medicinos pagalbą pacientas hospitalizuojamas nedelsiant, pacientą apžiūrėjus. Hospitalizavimui nukreipia skubios pagalbos – priėmimo skyriaus gydytojas, budintis gydytojas arba bet kuris ištaigos gydytojas. Teikiant būtinąją pagalbą, gydytojo siuntimas neprivalomas. Būtiniosios medicinos pagalbos tvarką bei mastą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 patvirtinta “Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarka bei mastas.

### **Pacientų guldymo į stacionarą tvarka**

1. Pacientai į ligoninę hospitalizuojami iš konsultacinės poliklinikos gydytojų kabinetų arba per priėmimo skyrių, kur jie registruojami, preliminariai apžiūrimi ir su ligos istorija siunčiami į atitinkamus skyrius
2. Pagal parengtinį planą hospitalizuojami pacientai turi atvykti paskirtą dieną nuo 9 iki 14 val. į juos siuntusį kabinetą, pateikti siuntimą ir pasą arba kitą asmens dokumentą. Skubiais atvejais pacientai hospitalizuojami visą parą, o dokumentai pristatomi vėliau į atitinkamą skyrių.
3. Pacientai hospitalizuojami tik jų pačių sutikimu.. Paciento ar jo įstatyminių atstovų sutikimo nereikia, kai yra grėsmė asmens gyvybei ir jis pats dėl to negali tokio sutikimo duoti, kai yra grėsmė neveiksnaus asmens gyvybei, o jo įstatyminių atstovų negalima greitai surasti bei kitais įstatymų numatytais atvejais.
4. Hospitalizuojami pacientai ligonių priėmimo skyriaus sanitariniame punkte persirengia ligoninės drabužiais, jei reikia, maudosi, prausiasi ar kitaip paruošiami hospitalizacijai.
5. Pacientų asmeniniai drabužiai ir avalynė paliekami saugoti sandėliuose arba palydovų pageidavimu ir užtikrinus jų pristatymą ligonio išrašymo dieną, atiduodami palydovams. Už paliktus saugoti drabužius ir avalynę pacientams ar jų palydovams išduodamas nustatyto pavyzdžio kvitas.
6. Medicinos personalui leidus, pacientai gali dėvėti kai kuriuos atitinkančius ligoninėse naudojamiems asmeninius drabužius (baltinius, pižamas, chalatus, šlepetes ir kt.). Drabužiai turi būti švarūs ir tvarkingi.

7. Vykstantį į skyrių pacientą leidžiama lydėti tik vienam asmeniui.

8. Pacientams nerekomenduojama su savimi turėti brangenybių ir stambios pinigų sumos.

**Už su savimi pasiimtas į skyrių brangenybes ir pinigus ligoninės administracija neatsako.**

9. Neleidžiama pacientams palatose turėti savo televizorių, elektrinių virdulių, spiralių ir kitų elektros prietaisų. Leidžiama turėti baterinius radijo imtuvus ir elektrines skutimosi mašinėles.

10. Rekomenduojama pacientams su savimi turėti asmens higienos priemonės (dantų šepetuką, pastos, šukas, muilą ir kt.)

### **Pacientų buvimo stacionare tvarka**

1. Ligoninės patalpose ir palatose pacientai privalo laikytis tvarkos ir švaros, tvarkingai prižiūrėti lovą, drabužius, individualias spinteles. Maisto produktus leidžiama laikyti šaldytuvuose, o kur jų nėra- spintelėse.

2. Pacientai, išeidami iš palatos, turi pasirūpinti jiems priklausančių daiktų saugumu arba perduoti juos laikinai saugoti palatos slaugytojai.

3. Pacientai skyriuose privalo laikytis dienotvarkės:

7 val. kėlimasis

7-7.45 val. temperatūros matavimas, rytinis tualetas

8-9 val. pusryčiai

9-10 val. rytinė vizitacija

10-13 val. procedūros, tyrimai, konsultacijos, profesorių, docentų, skyriaus vedėjų vizitacijos. Vizitacijos metu pacientai turi būti palatose

13-14 val. pietūs

14-16 val. popietinis poilsis (pacientai turi būti savo palatose ar lovose)

16-18 val. procedūros, tyrimai

18-19 val. vakarienė

19-20.30 val. vakarinė vizitacija

20.30-22 val. laisvalaikis, pasivaikščiojimas

22.00 val.

(vasarą 23.00 val.) miegas. Pacientai turi būti lovose, išjungiami radijo taškai, gesinama šviesa

4 Pacientai privalo netrikdyti kitų ligonių ramybės: netriukšmauti, radijo aparatais naudotis taip, kad netrukdytų kitiems.

**5. Pacientams kategoriškai draudžiama ligoninėje ir jos teritorijoje vartoti svaigalus. Už ši tvarkos pažeidimą pacientas nedelsiant išrašomas iš ligoninės, apie tai pažymima jo medicininiuose dokumentuose.**

6. Ligoninės patalpose ir teritorijoje pacientams draudžiama lošti azartinius žaidimus.

**7. Rūkymas nesuderinamas su gydymu. Draudžiama rūkyti palatose ir kitose tam neskirtose vietose.**

8. Pacientams draudžiama išeiti iš ligoninės teritorijos ir privalu laikytis gydytojo paskirto režimo. Išeinant iš skyriaus, būtina apie tai informuoti palatos ar budinčiąją slaugytoją.

9. Gydančiam gydytojui ir skyriaus vadovui leidus, pacientai savaitgaliui ar švenčių dienomis gali būti išleidžiami į namus, apie tai pažymėjus ligos istorijose ir pacientui pasirašius.

10. Klinikos ir skyrių vadovų, administratorių, vyriausiųjų specialistų ir kitų pareigūnų darbo laikas ir interesantų priėmimo valandos nurodytos skelbimų lentose ir ant kabinetų durų.

11. Visi neaiškūs klausimai, kylantys pacientams, sprendžiami su palatos slaugos personalu, gydančiu gydytoju ir skyriaus administracija, o neišsiaiškinius – su ligoninės administracija.

12. Pacientai privalo vykdyti gydytojų ir slaugos personalo nurodymus, padedančius išvengti saugos darbe taisyklių pažeidimo ir apsaugančius pacientų sveikatą ir gyvybę diagnostinio, gydomojo proceso ir slaugos metu, taip pat priešgaisrinės saugos ir saugaus eismo pėstiesiems reikalavimus klinikų teritorijoje. Už nurodymų nevykdymą pacientai gali būti įspėti, o toliau nevykdantys nurodymų bei statantys save ir kitus į pavojų, ir išrašyti iš klinikų.

13. Pacientai, jų giminės, o nesant pastarųjų, ir artimieji turi teisę gauti informaciją apie paciento sveikatos būklę, būti supažindinti su ligonių tyrimo rezultatais ir ligos diagnoze bei įrašais medicininėje dokumentacijoje (pacientui raštiškai sutikus ir jeigu tai neprieštaruoja ligonių interesams ir nesutrikdys jų sveikatos būklės). Informaciją teikia gydantys gydytojai.

14. Paciento pageidavimu turi būti pateikta ligos istorija ar kiti medicininiai dokumentai; taip pat pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos šių dokumentų kopijos, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų gyvybei (apie tai sprendžia gydantis gydytojas ar gydytojų konsiliumas).

15. Pacientai turi teisę gauti informaciją apie Onkologijos ligoninėje teikiamas paslaugas ir galimybę jomis pasinaudoti. Su nemokamų bei iš privalomojo sveikatos draudimo lėšų atlyginamų paslaugų sąrašais, jų teikimo tvarka bei teikiamų mokamų paslaugų kainynais pacientai gali susipažinti poliklinikos registratūroje bei pas stacionaro skyrių vedėjus (administratorius).

16. Apdraustiesiems visos įstaigoje teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (priežiūra, ištyrimas ir gydymas) teikiamos nemokamai, išskyrus atvejus, kai pacientas savo iniciatyva pasirenka papildomas paslaugas ar procedūras; šių paslaugų ar procedūrų kainą jie apmoka patys nustatyta tvarka. Apdraustaisiais laikomi asmenys, nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo pakeitimo įstatyme.

17. Sveikatos priežiūros įstaiga dalyvauja mokymo procese. Mokymo proceso tikslas yra prisidėti rengiant aukštos kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistus, t.y. gydytojus, slaugytojus ir kt.. Mokymo proceso pobūdis – tai studentų, rezidentų ar kitų asmenų (siekiančių įgyti tam tikrą medicininį išsilavinimą ar tobulinti profesinę kvalifikaciją) pacientų vizitacijos, įvairių tyrimo metodikų, diagnostikų ir gydomųjų procedūrų taikymas pacientams. Mokymo procesas yra

griežtai kontroliuojamas sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų turinčių teisę užsiimti atitinkamos rūšies medicinos ar slaugos praktika.

Pacientas ar jo atstovas sutinka dalyvauti mokymo procese, jei susipažinęs su šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis pasirašytinai, nepareiškia atsisakymo dalyvauti mokymo procese. Tokį atsisakymą pacientas gali pareikšti bet kuriuo metu kreipdamasis į jį gydantį gydytoją ir įrašydamas apie tai bei pasirašydamas medicininiuose dokumentuose (ligos istorijoje, ambulatorinėje kortelėje ir kt).

### **Pacientų lankymo tvarka**

1. Pacientai lankomi kasdien 11-13 ir 16-19 val. Vienu metu pas pacientą gali būti ne daugiau kaip 2 lankytojai, o lankymas neturėtų trukti ilgiau negu 30 min. Gydytojų vizitacijos ir procedūrų atlikimo metu, lankytojai išeina iš palatos.

Už lankymo taisyklių pažeidimus lankytojai gali būti pašalinti iš skyriaus.

2. Reikalui esant, administracija gali apriboti ar nutraukti pacientų lankymą, tokiu atveju, maistą pacientams lankytojai gali perduoti maisto perdavimo punktuose.

3. Pacientų, kuriems reikalinga nuolatinė priežiūra, artimiesiems skyrių vadovai gali išduoti individualius leidimus lankymui.

4. Nerekomenduojama pacientus lankyti su vaikais. Kai kuriuose skyriuose lankymas gali būti apribotas arba visiškai uždraustas.

5. Ligoninėje neleidžiama vaikščioti su paltais, striukėmis, lietpalčiais ir pan.

6. Norint atnešti pacientams maisto, rekomenduojama pasitarti su gydančiu gydytoju ar slaugytoja.

### **Pacientų išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarka.**

1. Jeigu paciento tolesnis buvimas šioje ligoninėje nėra mediciniškai pagrįstas pacientas išrašomas iš ligoninės į namus ar 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 patvirtina parašu ligos istorijoje. Už ligos istorijos pateikimą pacientui pasirašyti yra atsakingas informaciją pateikęs gydytojas

2. Pacientai išrašomi iš ligoninės pažeidus ligoninėje nustatytą tvarką, savavališkai išvykus iš ligoninės, pacientui reikalaujant, nors tyrimas ir gydymas nebaigtas.

3. Darbo dienomis planinis ligonių išrašymas vyksta iki 12 val. Apie išrašymą informuojama iš anksto. Ne vėliau kaip prieš parą.

4. Pacientai į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas pervežami ligoninės direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.

## **Pacientų teisės.**

### **3. 1. Teisė į kokybišką sveikatos priežiūrą.**

3.1.1. Kiekvienam pacientui turi būti suteikta kokybiška sveikatos priežiūra. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių.

3.1.2. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir sveikatos priežiūros įstaigos personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui bei jam mirus. Kiekviena intervencija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, turi būti atliekama laikantis atitinkamų profesinių pareigų ir standartų.

3.1.4. Pacientams turi būti teikiamos moksliskai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.

3.1.5. Paciento kūnas ar jo kūno dalys neturi būti naudojamos komercinei naudai gauti. Kuri nors paciento kūno dalis gali būti pašalinta tik paciento sveikatos priežiūros tikslais. 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.

### **3.2. Teisė į sveikatos priežiūros prieinamumą.**

3.2.1. Pacientui sveikatos priežiūra turi būti prieinama. Šios teisės įgyvendinimo sąlygas nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir kiti teisės aktai.

3.2.2. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikiama neatidėliotinai. Gelbstint asmenų, kuriems dėl nelaimingo atsitikimo, avarių, ekologinių ir gaivalinių nelaimių arba dėl ūmaus susirgimo yra būtina medicinos pagalba, gyvybę, pirmąją medicinos 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. Jeigu paciento buvimo vietovės sveikatos priežiūros įstaigoje nėra galimybių laiku suteikti tinkamą būtinąją medicinos pagalbą arba jei 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.

### **3.3. Teisė pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą.**

3.3.1. 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.

### **3.4. Teisė į informaciją.**

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

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

3.4.3. Pacientas turi būti supažindintas su sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais paciento teisėmis ir pareigomis. Pacientas turi teisę gauti diagnozės, gydymo ir slaugos aprašymą.

3.4.4. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. 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 pacientui turi būti pateikta atsižvelgiant į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus.

3.4.5. Sveikatos priežiūros įstaiga 3.4.4 punkte numatytos informacijos pacientui, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų gali nepranešti tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa šiame punkte numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informuojamojo pateikimui pacientui. Atstovui pateikta informacija pateikiama pacientui iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jo pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą. Informacija nepranešama pacientui ir tuo atveju, jei pacientas atsisako informacijos (žiūrėti 3.7 punktą).

3.4.6. Paciento pageidavimu turi būti, pateikta ligos istorija, 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. Psichikos ligonio teises susipažinti su paciento medicinos dokumentais ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

3.4.7. Pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytas jo ligos istorijos ir (ar) kitų medicinos dokumentų kopijos. Kopijos išduodamos vadovaujantis KMUK filialo Onkologijos ligoninės direktoriaus 2007-10-02 įsakymu Nr. VI-18 nustatyta tvarka. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Gydytojas paaiškina pacientui įrašų jo ligos istorijoje prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, gydytojas ištaiso, užbaigia, panaikina ir (ar) pakeičia netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga. Jeigu gydantis gydytojas nesutinka su tokiu paciento pageidavimu, ar paciento pageidavimas pagrįstas, sprendžia gydytojų konsiliumas.

3.4.8. Pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę.

### **3.5. Paciento dalyvavimas mokymo procese ir biomedicininuose tyrimuose.**

3.5.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į mokymo procesą ir biomedicininus tyrimus. Sutikimo gali būti prašoma tik išaiškinus pacientui apie nurodyto proceso ir tyrimų tikslą, pobūdį, padarinius ir pavojus.

3.5.2. Kai yra 3.5.1 punkte nurodytas sutikimas(leidimas), pacientą galima įtraukti į mokymo procesą ir biomedicininis tyrimus, tik laikantis tvarkos, kurią nustato Biomedicininis tyrimų etikos įstatymas ir kiti teisės aktai.

3.5.3. Įtraukiant pacientą į mokymo procesą ir mokslinius medicinos bandymus (biomedicininis tyrimus), turi būti vadovaujama nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesnė už mokslo interesus.

### **3.6. Teisė rinktis diagnostikos bei gydymo metodikas ir atsisakyti gydymo.**

3.6.1. Pacientai, gali būti gydomi arba jiems teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga, tik kai yra jų sutikimas.

3.6.2. Kai laikantis sveikatos priežiūros normų yra galimybė rinktis diagnostikos ir gydymo metodikas, pacientas supažindinamas su šių metodikų ypatybėmis ir jam suteikiama pasirinkimo galimybė. Pacientų pasirinkimas įforminamas raštu. 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. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečių pacientų iki 16 metų ir jo atstovų, tai diagnostikos ir gydymo metodikas parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus.

3.6.3. Prieš prašant 3.6.2 punkte nurodyto sutikimo, pacientui (jo atstovui) išaiškinami intervencijos į paciento sveikatą tikslas, pobūdis, padariniai ir pavojai. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas apie visas asmens sveikatos priežiūros paslaugas įrašo į paciento medicinos dokumentus. Sutikimas dėl paslaugų, dėl kurių nesudaryta sveikatos priežiūros paslaugų sutartis, patvirtinamas paciento (jo atstovo) parašu paciento medicinos dokumentuose.

3.6.4. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis. Kai pacientas yra tokios būklės, kad negali pareikšti savo valios dėl sutikimo gydytis ir dėl diagnostikos bei gydymo metodikų pasirinkimo, kiek įmanoma, nepakenkiant paciento interesams, atsižvelgiama į jo aukščiau raštu pareikštą valią. 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. Teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą pacientui, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali tinkamai išreikšti savo valios, ypač būtinas paciento atstovo sutikimas. Pacientas, kiek įmanoma, dalyvauja, kai sprendžiamas sutikimo gydytis klausimas. 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.

3.6.5. 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. Gydančio gydytojo prašymu sveikatos priežiūros įstaigos administracija sudaro gydytojų konsiliumą. Į medicinos etikos komisiją ar Lietuvos bioetikos komitetą gali kreiptis sveikatos priežiūros įstaigos administracija ar gydantis gydytojas. Paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas. Visais atvejais pacientas, kiek įmanoma dalyvauja duodamas sutikimą gydyti.

### **3.7. Teisė nežinoti.**

3.7.1. Informacija apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę neturi būti pateikta pacientui prieš jo valią. Paciento, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų, valia turi būti aiškiai pareikšta sveikatos priežiūros paslaugų sutartyje ar patvirtinta paciento parašu paciento medicinos dokumentuose.

3.7.2. 3.7.1 punkto nuostatos netaikomos 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. Apie informacijos pateikimą pacientui prieš jo valią gydytojas pažymi paciento medicinos dokumentuose. Elgesio su pacientu, kuris dėl psichinės ligos nesugeba teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, ypatumus nustato Psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

### **3.8. Privataus gyvenimo neliečiamumas.**

3.8.1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus gali būti renkama pacientų sutikimu ir tik tuo atveju, jei tai yra būtina diagnozuoti ligą, gydyti ar slaugyti.

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

3.8.3. 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. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir Sveikatos apsaugos ministro tvirtinami teisės aktai. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą. 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. 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. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

3.8.4. Naudojant informaciją mokslo ir mokymo tikslais, neturi būti pažeidžiamas paciento asmens privatumas. Pacientų medicinos dokumentuose esančios informacijos panaudojimo tvarką mokslo tikslams nustato Biomediciniųjų tyrimų etikos įstatymas, o šios informacijos panaudojimo mokymo reikalams tvarką nustato Vyriausybė arba jos įgaliota institucija.

3.8.5. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesnė už visuomenės interesus. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą bei panaudojimą atsako teisės aktų nustatyta tvarka. Be turtinės žalos, pacientui taip pat atlyginama ir neturtinė žala.

### **3.9. Teisė skųstis.**

3.9.1. Manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento, teisės, pacientas (jo atstovas) raštu kreipiasi į sveikatos priežiūros įstaigos vadovą. Sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 5 dienas privalo išnagrinėti kreipimąsi ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) apie nagrinėjimo rezultatus.

3.9.2. Nepatenkintas nagrinėjimu ir jo rezultatais, pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į teismą arba į valstybines institucijas, kontroliuojančias ligoninę. Jei pacientas (jo atstovas) kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją, kuri kreipimąsi išnagrinėja pati arba pagal nagrinėjamo klausimo pobūdį privalo jį perduoti nagrinėti kitoms valstybės institucijoms, kurios kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją. Šių institucijų, Sveikatos apsaugos ministerijos pareigūnų sprendimus ir veiksmus (neveikimą) pacientas (jo atstovas) taip pat turi teisę apskųsti teismui.

### **3.10. Teisė į žalos atlyginimą.**

3.10.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą. Žalos atlyginimo sąlygas ir tvarką nustato Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo pakeitimo įstatymo III skyrius, taip pat Civilinis kodeksas, Draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

## **4. Pacientų pareigos.**

4.1. Laikytis ligoninėje nustatyto režimo. Ligoninėje rūkyti ir gerti alkoholinius gėrimus draudžiama. 4.2. Negalima savavališkai išvykti iš ligoninės teritorijos, neinformavus gydančio gydytojo ar budinčio personalo.

4.3. Vykdyti ligoninės personalo nurodymus.

4.4. Tausoti ligoninės turtą. Už sugadintą ar prarastą ligoninės inventorių atsakyti įstatymų nustatyta tvarka.

4.5. Laikytis ligoninės taisyklių su kuriomis buvo supažindintas pasirašytinai.

## **6. Ginčų ir konfliktų tarp ligoninės ir pacientų sprendimo tvarka.**

6.1. Kilus ginčui, konfliktui tarp ligoninės ir pacientų, kreiptis į skyriaus, kuriame įvyko konfliktas, vadovą.

6.2. Konflikto neišsprendus, kreiptis žodžiu ir/ar raštu į ligoninės administraciją.

6.3. Konflikto neišsprendus ligoninėje, kreiptis į ligoninės steigėją Kauno medicinos universiteto klinikas (Eivenių g. 2, Kaune).

6.4. Konflikto sprendimui abi pusės gali kreiptis į teismą.

6.5. Anoniminiai skundai nenagrinėjami.

## **7. Informacijos pacientui ir jo artimiesiems teikimo tvarka.**

7.1. Paciento (jo atstovo) teisė į informaciją yra nurodyta (3.4 punkte). Visa informacija apie paciento būklę, diagnozę, gydymą, slaugą gali būti suteikta kitiems asmenims tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą. Telefonu informacija neteikiama.

7.2. Pacientas (jo atstovas) pasirašytinai supažindinamas su Vidaus tvarkos taisyklėmis.

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

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

7.5. 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.

7.6. Atliekant chirurgines operacijas / gydomąsias diagnostikos procedūras, būtinas paciento rašytinis sutikimas. Už pateikimą pacientui pasirašyti bei paciento sutikimo įklijavimą į ligos istoriją yra atsakingas chirurginę operaciją ar diagnostinę / gydomąją procedūrą paskyręs gydytojas.

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

7.8. Išrašant pacientą iš stacionaro gydytojas informuoja pacientą apie rekomendacijas sveikatos priežiūrai.

7.9. Visa informacija apie pacientą, neturint raštiško paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tarnybiniais tikslais, kai informacija privaloma teikti įstatymų nustatyta tvarka:

7.9.1. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;

7.9.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

7.9.3. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnyboms bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymas.

7.10. Pateikiant informaciją vadovaujamosi Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2001-02-01 įsakymu Nr.65 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos patvirtinimo”. 2001-04-18 įsakymu Nr.270 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos pakeitimo”, 2003-03-06 įsakymu Nr. V-155 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d.

įsakymo Nr. 65 “Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos patvirtinimo” pakeitimo.

## **8. Ligos istorijų, ambulatorinių kortelių, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarka (žiūrėti 3.4.7. punktą)**

8.1. Ligos istorijų ir kitų medicininių dokumentų originalai, kopijos, nuorašai (išrašai); pažymos apie gydymąsi ligoninėje, gali būti duodami: teismui; prokuratūrai; ikiteisminio tyrimo įstaigoms; savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnyboms, institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas; sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama paciento sveikatos ekspertizė. Dokumentai šioms institucijoms išduodami pateikus raštišką tos institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens pasirašytą prašymą, pavedimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus, leidus direktoriui ar direktoriaus pavaduotojui medicinai.

8.2. Pacientai ar jų atstovai, norintys gauti:

8.2.1. Išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizių) kopijas apie jų ankstesnį gydymąsi ligoninėje, kreipiasi į ligoninės archyvą. Archyvaras išduoda Išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizių) kopijas, pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Pacientai susimoka už Išrašų iš medicininių dokumentų (epikrizių) kopijas kasoje;

8.2.2. pažymas, patvirtinančias gydymosi stacionare faktą, kreipiasi į skyriaus, kuriame gydėsi, vyr. slaugytoją- slaugos administratorę, kuri išduoda minėtas pažymas.

8.2.3. Pasibaigus gydymui, per 3 dienas nuo paciento išrašymo iš ligoninės, išsiunčiamas Išrašas iš medicininių dokumentų (epikrizė) šeimos gydytojui ( bendrosios praktikos gydytojui arba vidaus ligų gydytojui), siuntusiam gydytojui arba atiduodamas pacientui ar jo atstovui išvykimo dieną. Gydytojas, atidavęs pacientui epikrizę, apie tai įrašo ligos istorijoje.

## **9. Ligoninės pareigos pacientui mirus.**

9.1. Pacientui mirus, per 12 valandų 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. Jei mirusiojo asmenybė nenustatyta, apie jį raštu informuojama policija.

9.2. Mirus pacientui, autopsija atliekama LR įstatymų nustatyta tvarka.

9.3. Ligoninė garantuoja mirusiojo kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo šeimos nariai, jo atstovai arba paciento prieš mirtį nurodyti asmenys, bet neilgiau kaip 4 paras.

## **10. Pacientų turimų dirbinių iš brangiųjų metalų ir pinigų registravimo ir saugojimo tvarka.**

10.1. Pacientams nerekomenduojama su savimi į ligoninę atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau -vertingų daiktų), kadangi ligoninės personalas už jų apsaugą neatsako.

10.2. Paciento būklei staiga pablogėjus ir tapus nekritišku, atliekant operacijas ar intervencines gydymo ir diagnostines procedūras arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti pas pacientą rastus pinigus, vertingus daiktus saugojimui. Visai tai saugoma seife užpildžius F. Nr. 5 SAM Iš ligonio priimtų paimtų daiktų ir vertybių kvitą, kuriame pasirašo vyr. slaugytoja – slaugos administratorė ir gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas ir budintis slaugytojas.

10.3. Saugoti pinigai ir vertingi daiktai gražinami pagerėjus paciento būklei. Pacientui mirus – gražinami jo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus. Daiktus ir pinigus atsiėmę asmenys pasirašo F. Nr. 5 SAM Iš ligonio priimtų paimtų daiktų ir vertybių kvite.

#### **10. Darbų saugą reglamentuojančių dokumentų nuostatos.**

10.1. Darbuotojai laikosi saugos darbe instrukcijų, pareiginių instrukcijų.

10.2. Leidžiama naudoti tik techniškai tvarkingas, atitinkančias saugos reikalavimus, darbo priemones.

10.3. Darbuotojai laikosi procedūrų atlikimo taisyklių.

10.4. Darbuotojų saugos specialistas vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas ligoninėje, vadovaudamasis LR darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis, ligoninės direktoriaus įsakymais.

#### **11. Įstaigos administracijos, kitų pagalbinių tarnybų darbo laikas.**

11.1. Įstaigos administracija dirba nuo 8 val. iki 16 val.30 min. (pietų pertrauka nuo 12 iki 12 val. 30 min.) darbo dienomis.

11.2. Darbas visuose ligoninės skyriuose ir padaliniuose prasideda 8 val.

11.3. Ambulatorinio skyriaus darbo laikas nuo 8 val. iki 17 val., šeštadienį nuo 9 val. iki 13 val. Registratūros darbo laikas nuo 7.30 val. iki 17 val., šeštadienį nuo 9 val. iki 13 val.

11.4. Po Ambulatorinio skyriaus darbo valandų ir nedarbo dienomis, ligoniai gali kreiptis į Skubios pagalbos – priėmimo poskyrį, kuris dirbą ištisą parą.