PATVIRTINTA
Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės direktoriaus
2015 m. rugsėjo 22 d. įsakymu Nr. V-142
(Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės direktoriaus
2024 m. gruodžio 19 d. įsakymo Nr. V-228 redakcija)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RADVILIŠKIO LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Viešosios įstaigos Radviliškio ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau tekste – taisyklės) apibrėžia ligoninės darbuotojų, pacientų bei jų lankytojų elgesio normas bei suteiktą informaciją.

1.2. Radviliškio rajono centrinė ligoninė 1997 m. spalio 1 d. reorganizuota į Viešąją įstaigą Radviliškio ligoninę ir įregistruota juridinių asmenų registre. Įstaigai suteiktas kodas – 171448341. Reorganizacija įteisinta Radviliškio rajono tarybos 1997 m. spalio 9 d. sprendimu Nr. 43.

1.3. Savo veikloje Viešoji įstaiga Radviliškio ligoninė (toliau – ligoninė) vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, Valstybinės ligonių kasos įsakymais, medicinos normomis ir ligoninės įstatais.

1.4. Ligoninė vykdo įstatuose nurodytą veiklą.

1.5. Šių taisyklių privalo laikytis visi darbuotojai, pacientai ir jų lankytojai.

1.6. Šios taisyklės gali būti tikslinamos, pildomos ir keičiamos.

1.7. Asmenims, pažeidusiems šias taisykles, atsižvelgiant į pažeidimo pobūdį, gali būti taikomos drausminės ar kito pobūdžio priemonės pagal galiojančius Lietuvos Respublikos teisės aktus.

2. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į GYDYMO ĮSTAIGĄ TVARKA

2.1. Bendroji dalis.

2.1.1. Ligoninėje teikiamos stacionarinės ir ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2.1.2. Atvykstant privaloma turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Pacientai į ligoninę patenka:

2.1.2.1. su šeimos gydytojo siuntimu – skubos ir planine tvarka;

2.1.2.2. su gydytojų specialistų siuntimais – skubos ir planine tvarka;

2.1.2.3. atvežti greitosios medicinos pagalbos automobiliu esant būtinajai medicinos pagalbai;

2.1.2.4. atvyksta patys dėl būtinosios pagalbos;

2.1.2.5. be siuntimo PSDF drausti pacientai gali kreiptis į gydytoją dermatovenerologą kaip tai reglamentuoja teisės aktai.

2.1.3. Savanoriškai į ligoninę dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs pacientas yra pasirašytinai informuojamas (užpildant paciento sutikimo forma gydytis ligoninėje), kad sveikatos priežiūros specialistas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras, jei yra užtikrinama, kad visa būtina informacija pacientui būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi įstaigoje metu, o ligoninės darbuotojai atsakytų į visus paciento klausimus, susijusius su šia informacija. Toks paciento sutikimas laikomas pagrįstu ir tinkamu, jei jam yra prieinama:

2.1.3.1. informacija apie ligoninėje teikiamų mokamų, iš dalies mokamų paslaugų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti;

2.1.3.2. informacija apie nemokamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti;

2.1.3.3. informacija apie siuntimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarka;

2.1.3.4. informacija apie įstaigos vidaus tvarkos taisykles;

2.1.3.5. informacija apie sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų profesinę kvalifikaciją, galimybę rinktis sveikatos priežiūros specialistą;

2.1.3.6. informacija apie paciento pareigą bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu ir (ar) teikiančiu sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir nurodymus, pranešti apie bet kokius nukrypimus nuo paskyrimų.

2.2. Pacientų priėmimas dėl būtinosios medicinos pagalbos.

2.2.1. Būtinoji medicinos pagalba asmens sveikatos priežiūros įstaigose teikiama visiems pacientams. Būtinoji medicinos pagalba teikiama etapais: pirmiausia suteikiama pirmoji medicinos pagalba, po to – skubioji medicinos pagalba. Kai kuriais atvejais tai gali būti vykdoma vienu metu.

2.2.2. Priimant pacientus dėl būtinosios medicinos pagalbos, vadovaujamasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu 2004 m. balandžio 8 d. Nr. V-208 „Dėl būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ (su galiojančiais pakeitimais). Dėl būtinosios medicinos pagalbos teikimo pacientai gali kreiptis be siuntimo arba būti atvežti greitosios medicinos pagalbos automobiliu. Visais šiais atvejais paslaugos pacientams teikiamos nemokamai.

2.2.3. Vadovaudamasis profesine kompetencija, Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu (nurodytu taisyklių 3.1.2. papunktyje) ir kitais būtinosios pagalbos teikimą reglamentuojančiais teisės aktais, skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijas nustato, pacientus skubiosios medicinos pagalbos kategorijai priskiria Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje pacientą apžiūrėjęs gydytojas ir (arba) išplėstinės praktikos slaugytojas, ir (arba) skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistas, ir (arba) slaugytojas.

2.2.4. Draudžiama stacionarizuoti pacientus prieš jų valią. Neveiksnaus paciento stacionarizavimo klausimą sprendžia įstatyminiai globėjai, o jiems nesant – gydytojų konsiliumas. Pacientas, teismo pripažintas ribotai veiksniu sveikatos priežiūros srityje, teises įgyja ir pareigas prisiima, taip pat jas įgyvendina Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nustatyta tvarka.

2.2.5. Pacientas gali būti pervežamas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą būtinajai medicinos pagalbai suteikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau - Sveikatos apsaugos ministro) įsakymų nustatyta tvarka.

2.2.6. Pasibaigus būtinosios medicinos pagalbos suteikimo terminui privalomuoju sveikatos draudimu nedraustiems pacientams, gydymas gali būti tęsiamas toliau, pacientui už paslaugas sumokant pagal ligoninės direktoriaus įsakymais patvirtintomis mokamų paslaugų kainomis, o jei jos nenurodytos, tuomet, mokėti pagal nustatytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas.

2.2.7. Užsienio piliečiams būtinoji medicininė pagalba teikiama teisės aktų ir ligoninės direktoriaus įsakymų nustatyta tvarka.

2.3. Pacientų priėmimas planine tvarka.

2.3.1. Planine tvarka atsiųsti pacientai priimami ligoninės Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje.

2.3.2. Pacientai, atvykstantys gydytis stacionare planine tvarka, privalo turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir nustatytos formos (forma Nr. E-027/a) siuntimą stacionariniam gydymui (siuntimas turi būti pateiktas ESPBI IS arba atspausdinta popierinė forma Nr. 027/a), kuriame turi būti ši informacija: trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis.

2.3.3. Į Slaugos ir palaikomojo gydymo skyrių pacientai guldomi planine tvarka, guldymas vyksta darbo dienomis, atvykę privalo turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą (forma Nr. E-027/a), kuriame turi būti ši informacija: trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, tinkama diagnozė: (Z 74.1-74.9 arba R 26.3), atlikti tyrimai, taikytas gydymas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis, užpildytas Slaugos poreikio nustatymo klausimynas (balų suma ne mažiau 50 (balų sumą būtina įrašyti siuntime)). Iš anksto suderinus su skyriaus vyresniuoju slaugytoju-slaugos administratoriumi, pacientai taip pat gali būti perkeliami iš kito ligoninės skyriaus ar kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos.

2.3.4. Geriatrijos dienos stacionaro paslaugai registruoti pacientai atvykę planine tvarka privalo turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir nustatytos formos šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą (forma Nr. E-027/a) kuriame turi būti nurodyta ši informacija: trumpa anamnezė, objektyvūs duomenys, diagnozė, dėl kurios pacientas siunčiamas, atlikti tyrimai, taikytas gydymas, stacionarizavimo tikslas, ligų gydymo profilis.

2.4. Pacientų priėmimas ambulatoriniam gydymui.

2.4.1. Ambulatoriniam gydymui pacientai registruojami darbo dienomis nuo 7.30 val. iki 19.00 val.

2.4.2. Pacientai, asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijoms, registruojami atvykus į Konsultacinės poliklinikos registratūrą, telefonu (0 422) 51 646 arba per Išankstinę pacientų registravimo sistemą (IPR IS).

2.4.3. Atvykstantys gydytis pacientai privalo turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatytos formos siuntimą (forma Nr. E- 027/a).

2.4.4. Be siuntimo pacientai registruojami:

2.4.4.1. dėl būtinosios pagalbos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka;

2.4.4.2. pakartotinai atvykstantys pas gydytoją specialistą ar kitą asmens sveikatos priežiūros specialistą;

2.4.4.3. pas gydytoją dermatovenerologą;

2.4.4.4. kai pacientas pageidauja mokamos paslaugos ir už ją susimoka Konsultacinės poliklinikos registratūroje.

2.4.5. Registruojantis telefonu ar per Išankstinę pacientų registravimo sistemą (IPR IS):

2.4.5.1. registruojantis per Išankstinę pacientų registravimo sistemą (IPR IS), pacientas pats suveda savo asmens duomenis, pasirenka siuntime nurodytą specialistą, priėmimo datą ir laiką;

2.4.5.2. registruojantis telefonu, pacientas registratoriui turi pateikti šią informaciją: kokio asmens sveikatos priežiūros specialisto konsultacija pacientui yra reikalinga, ar pacientas turi elektroninį siuntimą (forma E-027/a), siuntimo išdavimo datą ir galiojimo laiką, (siuntimai, išskyrus siuntimą fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos paslaugoms gauti, galioja 180 dienų. Siuntimas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos paslaugoms gauti galioja 60 dienų), pageidaujamą atvykimo laiką. Registratorius, patikrinęs informaciją apie paciento draustumą ir draustumo laikotarpį, suveda duomenis į ligoninės informacinę sistemą, nurodydamas paciento asmens kodą, telefono numerį, patikslina ar nepasikeitė adresas, informuoja pacientą kada, kokiame kabinete, koks asmens sveikatos priežiūros specialistas jį priims. Jei pacientas registruojamas nuotolinei konsultacijai, jis informuojamas, kad registracijos dieną, nurodytą valandą, asmens sveikatos priežiūros specialistas su juo susisieks telefonu.

2.4.6. Paskirtą dieną atvykstant asmens sveikatos priežiūros specialisto konsultacijai, pacientas privalo su savimi turėti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

2.4.7. Užsiregistravęs, tačiau negalintis atvykti pacientas apie tai privalo pranešti paskambinęs į Konsultacinės poliklinikos registratūrą telefonu ar atvykęs į Konsultacinės poliklinikos registratūrą arba Išankstinėje pacientų registravimo sistemoje www.esveikata.lt atšaukti savo vizitą;

2.4.8. Pacientai priimami pas specialistus pagal registracijos laiką.

2.5. Mokamos paslaugos.

2.5.1. Asmenys, kurie nėra drausti privalomuoju sveikatos draudimu už gydymą ir tyrimus susimoka patys.

2.5.2. Už mokamas paslaugas moka pacientai arba kiti fiziniai ar juridiniai asmenys (darbdaviai, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo paslaugas teikiančios įstaigos ar kt.).

2.5.3. Mokamas paslaugas, tyrimus ir procedūras ligoninė gali teikti tik užtikrinus, kad šias paslaugas, apmokamas iš privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, nustatytą dieną gautų visi jų laukimo eilėje užregistruoti pacientai.

2.5.4. Už ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jei jos neatitinka būtinosios medicinos pagalbos kriterijų, apdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu, taip pat už Ligoninėje teikiamas būtinąsias paslaugas draudžiamieji, kurie nėra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 47 straipsnio 2 dalyje nurodyti asmenys moka, kai pacientas, teikiant jam iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas ir leidus gydančiajam gydytojui, pageidauja gauti papildomas, t. y. pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtinas paslaugas, medžiagas, tyrimus, medikamentus, medicinos pagalbos priemones, procedūras.

2.5.5. Pacientas norintis gauti gydytojo specialisto konsultaciją, bet neturintis siuntimo, susimoka pats.

2.5.6. Mokamų paslaugų sąrašas ir jų kainos skelbiami viešai ligoninės skyrių / padalinių informacinėse lentose ir įstaigos interneto svetainėje.

2.5.7. Informaciją apie mokamas paslaugas gali suteikti gydantis gydytojas ir / ar bendrosios praktikos slaugytojas;

2.5.8. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik gavus paciento pasirašytą, ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtintos formos, prašymą / ar sudarius su juo sutartį dėl mokamų paslaugų teikimo bei apmokėjimo už jas ir iš anksto apmokėjus už paslaugas.

2.5.9. Už mokamas paslaugas darbo dienomis pacientai susimoka pagal ligoninės direktoriaus patvirtintus įkainius Konsultacinės poliklinikos registratūroje arba ligoninės administracijoje, jų darbo laiku;

2.5.10. Už mokamas paslaugas po Konsultacinės poliklinikos ar ligoninės administracijos darbo valandų, poilsio bei švenčių dienomis, pacientai susimoka Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus slaugytojų poste.

2.5.11. Jei pacientui reikalinga sąskaita faktūra už suteiktas mokamas paslaugas, ją (po paslaugos suteikimo) gali gauti Konsultacinėje poliklinikoje arba ligoninės administracijoje.

3. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

3.1. Nemokamai teikiamos paslaugos.

3.1.1. Antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: vidaus ligų, suaugusiųjų chirurgijos, suaugusiųjų ortopedijos ir traumatologijos IIA, IIB, IIC, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-I (vaikų ir suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (vaikų), reanimacijos ir intensyviosios terapijos II (suaugusiųjų).

3.1.2. Pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos.

3.1.3. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, neurologijos, kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, gastroenterologijos, reumatologijos, dermatovenerologijos, geriatrijos, infekcinių ligų, anesteziologijos ir reanimatologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, ortopedijos ir traumatologijos, vaikų ligų, vaikų neurologijos, vaikų kardiologijos, vaikų pulmonologijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos;

3.1.4. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) - burnos chirurgijos.

3.1.5. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos I (judamojo-atramos aparato pažeidimų), suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (nervų sistemos ligų, judamojo-atramos aparato pažeidimų, odos ligų), vaikų ambulatorinės reabilitacijos II (vaikų kraujotakos sistemos ligų, vaikų kvėpavimo sistemos ligų), vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos), endoskopijos, echoskopijos, oftalmologinės chirurgijos, estetinės chirurgijos.

3.1.6. Bendrosios asmens sveikatos priežiūros: anestezijos, akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos), kineziterapijos, ergoterapijos,

gydomojo masažo, dienos chirurgijos (I-V) dienos stacionaro (I grupės IA; V grupės VG, VH, VI; IX grupės IX; XII grupės XIIA, XIIB, XIV grupės XIV), dienos estetinės chirurgijos, laboratorinės diagnostikos ir atliekami tyrimai: hematologiniai, organizmo skysčių, koprologiniai, biocheminiai, kraujo krešėjimo, imunohematologiniai, diagnostinės mikrobiologijos, infekcijų serologiniai.

3.2. Nemokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka.

3.2.1. Būtinoji medicinos pagalba ligoninėje teikiama nemokamai visiems nuolatiniams šalies gyventojams, neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, taip pat neatsižvelgiant į paciento apsilankymų įstaigoje per kalendorinius metus skaičių bei jo gyvenamąją vietą, kreipiantis dėl būtinosios medicinos pagalbos suteikimo, siuntimo nereikia.

3.2.2. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės nepriskiriamiems nuolatiniams gyventojams, būtinoji medicinos pagalba teikiama Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

3.2.3. Pacientas, norėdamas gauti ligoninėje nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, privalo turėti išrašytą nustatytos formos šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą (formą E027/a).

3.2.4. Pacientas turi teisę pasirinkti antrinės sveikatos priežiūros įstaigą ir gydytoją, kurioje teikiamos kompensuojamosios gydymo ir sveikatos priežiūros paslaugos.

3.2.5. Visi privalomuoju sveikatos draudimu (toliau - PSD) apdrausti asmenys turi teisę gauti gydymo ir sveikatos priežiūros paslaugas be papildomų mokesčių/nemokamai. Gydymo ir sveikatos priežiūros paslaugas jiems kompensuoja ligonių kasos iš PSDF biudžeto lėšų.

3.2.6. Pacientai, turintys teisę į nemokamas paslaugas ir savo iniciatyva pasirinkę brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas ar procedūras, šių paslaugų, medžiagų ar procedūrų faktinių kainų ir nemokamų bazinių kainų skirtumą susimoka patys Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

3.2.7. Pacientai, turintys teisę į nemokamas paslaugas ir savo iniciatyva pasirinkę papildomas paslaugas ar procedūras, šių paslaugų ar procedūrų kainą susimoka patys.

3.2.8. Po šeimos gydytojo darbo valandų, vadovaujantis Radviliškio rajono savivaldybės sveikatos centro paslaugų teikimo bendradarbiavimo sutarties nuostatomis, pacientas gali kreiptis į ligoninės Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių.

4. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS ĮSTAIGOJE

4.1. Teisės:

4.1.1. gauti kvalifikuotą medicininę pagalbą, atsižvelgiant į ligoninės teikiamų paslaugų asortimentą;

4.1.2. gauti mokslu pagrįstas ir įteisintas nuskausminamąsias priemones, kad nekentėtų dėl savo sveikatos sutrikimų;

4.1.3. gauti visą informaciją teisės aktų nustatyta tvarka;

4.1.4. gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą teisės aktų nustatyta tvarka;

4.1.5. nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija apie pacientą, jo sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie jį negali (gali) būti teikiama;

4.1.6. kreiptis į gydytoją, skyriaus vedėją savo sveikatos būklės ir gydymo klausimais, gauti kvalifikuotą išaiškinimą;

4.1.7. į pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį;

4.1.8. į garbę ir orumą nežeminančias sąlygas;

4.1.9. atsisakyti siuntimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas;

4.1.10. nepažeidžiant skyriaus dienotvarkės ir režimo, laisvalaikiu vaikščioti ligoninės teritorijoje;

4.1.11. tėvams ir artimiesiems slaugyti nepilnamečius pacientus ligoninėje teisės aktų nustatyta tvarka;

4.1.12. naudotis sudarytomis sąlygomis išpažinti religiją, iškviesti religinio kulto atstovus;

4.1.13. saugiai, netrikdant kitų pacientų rimties naudotis palatoje asmeniniais tikslais elektros prietaisais, išskyrus elektrinius virdulius ir elektrinius šildytuvus;

4.1.14. sutikti arba nesutikti, kad jo apsilankymo pas asmens sveikatos priežiūros specialistą ir tyrimų atlikimo metu dalyvautų trečioji šalis. Paciento apsilankymo bei dalyvavimo intymių tyrimų (lyties organų, krūtų, išeinamosios angos ir kt.) atlikimo metu trečioji šalis (šeimos nariai, globėjai, vertėjai, mokymo proceso dalyviai ir kt. asmenys) gali dalyvauti tik esant paciento rašytiniam sutikimui apie tai atliekant įrašą jo ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje;

4.1.15. atsisakyti dalyvauti mokymo procesuose;

4.1.16. naudotis kitomis pacientų teisėmis, nustatytomis teisės aktuose.

4.2. Pareigos:

4.2.1. privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas;

4.2.2. užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios;

4.2.3. privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis suteiktomis teisėmis ir jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su ligoninės personalu;

4.2.4. gerbti ligoninės darbuotojus, kitus pacientus bei lankytojus, jų nediskriminuoti ir nežeminti, deramai elgtis;

4.2.5. norint gauti ligoninėje teikiamas paslaugas, pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, išskyrus būtinosios medicininės pagalbos atvejus;

4.2.6. stengtis suteikti ligoninės specialistams išsamią informaciją apie savo sveikatą, persirgtas ligas, atliktas operacijas, kitas invazines ar intervencines procedūras, alergines reakcijas, vartotus ar vartojamus vaistus, genetinį paveldimumą ir kitą žinomą informaciją, reikalingą tinkamam sveikatos priežiūros paslaugų suteikimui;

4.2.7. patvirtinti raštu savo sutikimą dėl paskirtų ir suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų ar atsisakymą nuo jų;

4.2.8. privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus, rekomendacijas, laikytis nustatyto režimo;

4.2.9. informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurio davė sutikimą;

4.2.10. laiku ir pilnai susimokėti už konsultacijas ir gydymą teisės aktų nustatyta tvarka, jeigu paslaugos yra neapmokamos iš PSDF lėšų ar pacientui esant nedraustam;

4.2.11. nepažeisti pareigų ir nesukelti grėsmės savo ir kitų pacientų sveikatai ar gyvybei, netrukdyti kitiems pacientams gauti kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų. Pacientui, kuris pažeidžia reikalavimą ir trukdo kitiems pacientams gauti kokybiškas paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus atvejus, jei dėl šių paslaugų nesuteikimo grėstų pavojus paciento gyvybei;

4.2.12. laikytis skyriuje nustatytos dienotvarkės;

4.2.13. laikytis švaros ir asmens higienos;

4.2.14. jeigu leidžia sveikatos būklė, savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę;

4.2.15. buitiniais elektros prietaisais naudotis tiktai tam skirtose patalpose;

4.2.16. naudojantis palatose esančiais elektriniais prietaisais, išskyrus elektrinius virdulius ir elektrinius šildytuvus, netrikdyti kitų pacientų rimties. Už tokių elektrinių prietaisų saugų naudojimą atsako pats pacientas;

4.2.17. rūpestingai elgtis su ligoninės įrenginiais, inventoriumi, kitu turtu, jo negadinti ir nelaužyti;

4.2.18. teisės aktų nustatyta tvarka atlyginti ligoninei dėl savo kaltės padarytą materialinę žalą. Už nepilnamečio paciento padarytą materialinę žalą atsako jo įstatyminis atstovas.

4.3. Pacientams draudžiama:
4.3.1. savavališkai lankytis kituose ligoninės skyriuose;
4.3.2. savavališkai išeiti iš ligoninės teritorijos;
4.3.3. rūkyti, žaisti azartinius žaidimus;
4.3.4. laikyti ir gerti alkoholinius gėrimus, laikyti ir vartoti narkotines medžiagas;
4.3.5. triukšmauti;
4.3.6. priekabiauti;
4.3.7. pažeidęs vidaus tvarką, pacientas gali būti išrašytas iš ligoninės nebaigus gydymo.

4.4. Pacientams nerekomenduojama atsinešti į ligoninę dideles pinigų sumas, brangius juvelyrinius dirbinius ir kitus vertingus daiktus.

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

5.1. Siekiant užtikrinti infekcijų plitimą ribojančias priemones ligoninėje bei apsaugoti pacientų privatumą ir poilsį, juos lankantiems ir (ar) lydintiems asmenims laikytis tiriamų ir gydomų pacientų lankymo reikalavimų:
5.1.1. draudžiama lankyti pacientus turint ūmios virusinės infekcijos simptomus (pvz.: karščiavimas, kosulys, dusulys, viduriavimas ar kt.).
5.2. Pacientų lankymo laikas ligoninėje – nuo 11.00 val. iki 19.00 val. visomis savaitės dienomis. Už paliktus daiktus ir rūbus rūbinėje, ligoninės administracija neatsako.
5.3. Lankymas Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyriuje tomis pačiomis ligoninės pacientų lankymo nustatytomis valandomis. Leidus skyriaus vedėjui ar gydytojui anesteziologui – reanimatologui, lankymo trukmė – iki 10 minučių.
5.4. Vizitacijos metu, procedūrų atlikimo metu lankytojai turi išeiti iš palatos.
5.5. Mažiems vaikams ir kūdikiams lankyti ligonių nerekomenduojama.
5.6. Ūmių virusinių kvėpavimo takų infekcijų pakilimo metu ir / ar atsižvelgiant į skyriaus epidemiologinę situaciją, gali būti taikomos sugriežtintos infekcijų plitimą ribojančios priemonės: laikinai stabdomas pacientų lankymas, lankymas su kvėpavimo takų asmens apsaugos priemonėmis ir kt.
5.7. Lankytojai turi laikytis rankų higienos reikalavimų: prieš patekdami į skyrių ir išeidami iš jo dezinfekuoti rankas.
5.8. Lankytojai ligoninėje privalo deramai elgtis su ligoninės personalu ir pacientais, savo veiksmais nediskriminuoti ir nežeminti, netrukdyti dirbti. Nesilaikantys šių reikalavimų lankytojai gali būti išprašyti iš ligoninės.
5.10. Su mirštančiu pacientu atsisveikinama šia tvarka:
5.10.1. atsisveikinti su pacientu pakviečiami tik paciento gydymo stacionare ligos istorijoje, kaip paciento atstovas / atstovai, įrašyti asmenys ir artimi giminaičiai: paciento sutuoktinis, sugyventinis (partneris), paciento tėvai (įtėviai), paciento vaikai (įvaikiai), broliai, seserys;
5.10.2. leidimas atsisveikinti su pacientu gali būti išduodamas kiekvienam paciento artimam asmeniui;
5.10.3. pacientui mirus, skyriaus vedėjas, pacientą gydantis arba budintis gydytojas privalo ne vėliau kaip per 12 valandų pranešti apie tai jo šeimos nariams, jo įstatyminiams atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims;
5.10.4. medicininį mirties liudijimą išrašo gydantis ar budintis gydytojas. Medicininis mirties liudijimas išduodamas paciento atstovui pateikus atstovavimą, asmens tapatybę bei mirusiojo asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus. Kartu su mirties liudijimu pasirašytinai atiduodami mirusio paciento turėti rūbai ir daiktai.
5.11. Pacientai iš ligoninės išrašomi:
5.11.1. įvykdžius gydymo ir tyrimo planą;

5.11.2. tęsti gydymo ambulatoriškai;
5.11.3. kai nukreipiami reabilitacijai;
5.11.4. kai perkeliami gydytis į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas;
5.11.5. už grubius vidaus tvarkos pažeidimus.
5.12. Pacientai išrašomi kasdien.
5.13. Išrašant pacientą, visa medicininė informacija susijusi su paciento sveikatos būkle turi būti pateikta elektroninėje sveikatos paslaugų informacinėje sistemoje, o kita - rekomendacinio pobūdžio informacija (atmintinės), atiduodama pačiam pacientui arba jo atstovui.
5.14. Visais atvejais gydytojai specialistai ar kiti sveikatos priežiūros specialistai atsakymą apie suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pateikia ESPBI IS per nustatytą terminą:
5.14.1. atsakymas apie suteiktas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo konsultacijos išvadų surašymo pateikiamas elektroniniame medicinos dokumente E027-a „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“, nurodytoje ESPBI IS naudojimo tvarkos aprašo priede (forma E027-a);
5.14.2. atsakymas apie suteiktas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ne vėliau kaip per 5 darbo dienas po paciento išrašymo iš šias paslaugas suteikusios ASPĮ dienos pateikiamas formoje E003.
5.15. Pažeidus ligoninės režimą (alkoholio, narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimas, chuliganiškas elgesys, vagystė, savavališkas pasišalinimas iš ligoninės) pacientas nedelsiant išrašomas iš stacionaro.
5.16. Iš stacionaro į kitas gydymo įstaigas pacientai perkeliami ligoninės transportu esant būtinajai ir skubiai pagalbai, kuri negali būti suteikta VšĮ Radviliškio ligoninėje. Perkeliant į kitą gydymo įstaigą, gydantis ar budintis gydytojas privalo pateikti visą detalų ligos istorijos išrašą elektroninėje sveikatos paslaugų informacinėje sistemoje.
5.17. Jeigu iš skyriaus pacientas jo ar jo artimųjų pageidavimu pervežamas į kitą gydymo įstaigą slaugos namus (į pasyvų gydymą) / kitą gydymo įstaigą už pervežimą privalo sumokėti pacientas ar jo artimi asmenys ligoninės direktoriaus įsakymo nustatyta tvarka.
5.18. Jeigu ligoninėje pacientui reikalingų asmens sveikatos paslaugų teikimas neprieštarauja išorės ir vidaus norminiams dokumentams, tačiau pacientas ar jo įstatyminis atstovas reikalauja perkėlimo į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, pacientas ar jo įstatyminis atstovas yra informuojamas, kad įgyvendinant teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą, paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą teisės aktų nustatyta tvarka gali būti ribojama (LR pacientų teisės ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas II sk. 5 str. 2 p.). Pacientas ar jo įstatyminis atstovas turi sumokėti jo transportavimo (pervežimo) išlaidas.
5.19. Pacientas, jeigu jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja papildomo gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas, išrašius siuntimą planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti.

6. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

6.1. Pacientas, manydamas, kad ligoninėje teikiant sveikatos priežiūros paslaugas yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą ar pareiškimą. Skundai ar pareiškimai ligoninei gali būti pateikiami tiesiogiai, atvykus į įstaigą, per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę).
6.2. Skundą pateikti gali pats pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tik tie skundai, kurie yra surašyti valstybine kalba, pareiškėjo pasirašyti, turi būti nurodytas pareiškėjo vardas ir pavardė, adresas, kontaktinis telefonas. Su skundu ar pareiškimu pridedami dokumentai ar teisės aktų nustatyta tvarka jų patvirtintos kopijos, susiję su skundo ar pareiškimo nagrinėjimu.
6.3. Jei skundą teikia paciento atstovas, skunde turi būti nurodyti: paciento atstovo vardas, pavardė, adresas, kuriuo bus nusiųstas įstaigos atsakymas / sprendimas, bei paciento, kurio vardu jis kreipiasi, duomenys (vardas, pavardė, adresas). Taip pat, su skundu turi būti pateiktas atstovavimą

patvirtinantis dokumentas ir atstovaujančio asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas (patvirtinta) kopija.

6.4. Neįskaitomai surašyti, teisės aktų reikalavimų neatitinkantys skundai, ne vėliau kaip per 3 darbo dienas, nuo jų gavimo įstaigoje, grąžinami pareiškėjui, nurodant 30 dienų terminą skundo trūkumams pašalinti ir grąžinimo priežastis.

6.5. Ligoninėje skundai ir pareiškimai nagrinėjami ligoninės direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.

6.6. Ligoninės administracija privalo paciento skundą ar pareiškimą išnagrinėti ir pacientą raštu informuoti apie skundo (pareiškimo) nagrinėjimo rezultatus, ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo dokumento registravimo įstaigoje dienos.

6.7. Pareiškėjas, nesutinkantis su ligoninės sprendimu gali jį apskųsti teisės aktų nustatyta tvarka Administracinių ginčų komisijai arba administraciniam teismui.

6.8. Anoniminiai pacientų skundai nenagrinėjami.

7. INFROMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

7.1. Visa informacija apie pacientą yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus raštišką paciento sutikimą. Pacientas savo sutikimą informacijos teikimui gali nurodyti gydymo stacionare ligos istorijoje (Forma 003/a) ar Asmens ambulatorinio gydymo statistinėje kortelėje (Forma 025/a-LK V dalis), kurioje įrašo asmenis, kuriems informacija gali būti teikiama ir tokios informacijos apimtį.

7.2. Informaciją apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę paciento atstovams teikia tik gydytojai ir skyrių vedėjai. Kiti darbuotojai informaciją paciento atstovams teikia savo kompetencijos ribose. Prieš teikdami informaciją apie pacientą ligoninės darbuotojai visada turi įsitikinti ar yra paciento sutikimas informacijos teikimui ir patikrinti prašančio informacijos asmens tapatybę.

7.3. Informacija apie nepilnametį pacientą iki 16 metų teikiama jo atstovams pagal įstatymą: bet kuriam iš tėvų (įtėvių), globėjui, rūpintojui. Nepilnamečio ik 16 metų sutikimas informacijos teikimui jo atstovams pagal įstatymą nėra reikalingas. Kitiems asmenims informacija apie nepilnametį iki 16 metų gali būti teikiama tik nepilnamečio atstovų pagal įstatymą sutikimu.

7.4. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui, sugyventiniui (partneriui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikaičių, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu. Prieš teikdami informaciją apie pacientą šiame punkte nurodytu pagrindu, ligoninės darbuotojai privalo patikrinti prašančio informacijos asmens tapatybę ir jo ryšį su pacientu.

7.5. Informacija yra konfidenciali ir po paciento mirties.

7.6. Po paciento mirties informaciją gauti turi teisę jo įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

7.7. Paciento atstovai, veikdami paciento vardu, norėdami gauti informaciją privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentus.

7.8. Pacientas ar jo atstovas, norintis gauti informaciją, ligoninei turi pateikti:

7.8.1. raštišką prašymą suteikti rašytinę informaciją / išduoti medicininių dokumentų kopijas;

7.8.2. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (išskyrus atvejus, kai prašymas (ir prie jo pridėti dokumentai) teikiamas elektroninių ryšių priemonėmis ir yra pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba pateiktas elektroninių ryšių priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti prašymą teikiančio asmens tapatybę ir teksto vientisumą ir nepakeičiamumą);

7.8.3. paciento atstovas taip pat turi pateikti raštišką paciento sutikimą teikti jo asmens duomenis, sudarančius rašytinę informaciją, šiam asmeniui, išskyrus institucijas ir kitas įstaigas, kurioms teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

7.9. Prašyme turi būti nurodytas paciento vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio Nr. ir (arba) el. pašto adresas, norimos gauti informacijos pobūdis, apimtis, jos panaudojimo tikslas. Jeigu prašymą teikia paciento atstovas, – ir atstovo vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio Nr. ir (arba) el. pašto adresas.

7.10. Konfidenciali informacija apie pacientus kitiems tretiesiems asmenims, įskaitant valstybines institucijas, teikiama vadovaujantis Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto 2001 m. vasario 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. 65 (suvestinė redakcija nuo 2024 m. balandžio 3 d.), nuostatomis.

7.11. Informacija apie pacientą tretiesiems asmenims teikiama pagal pateiktą raštišką prašymą, pavedimą, sprendimą ar kitą dokumentą (kuris tokiais atvejais turi būti pateiktas pagal atitinkamų institucijų darbą reglamentuojančius teisės aktus), pasirašytą institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens, arba su ligonine sudarytą informacijos apie pacientą teikimo sutartį.

7.12. Jei ligoninė prašomos rašytinės informacijos (medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas) neturi, apie tai pareiškėjas informuojamas raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos.

7.13. Įstaiga užtikrina paciento teisę susipažinti su šiais įrašais savo medicinos dokumentuose ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi raštu arba žodžiu.

7.14. Medicinos dokumentų kopijos išduodamos per 1 darbo dieną nuo prašymo pateikimo, o diagnozės ir gydymo aprašymai per 10 darbo dienų nuo prašymo pateikimo. Skubos tvarka informacija suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas.

7.15. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

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

7.17. 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.

7.18. Pacientui mirus, skyriaus vedėjas, pacientą gydantis arba budintis gydytojas privalo ne vėliau kaip per 12 valandų pranešti apie tai jo šeimos nariams, jo įstatyminiams atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims.

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

8.1. Siunčiant pacientą į kitą gydymo įstaigą, slaugos ar sveikatos ekspertizės įstaigą, visa medicininė informacija susijusi su paciento sveikatos būkle turi būti pateikta elektroninėje sveikatos paslaugų informacinėje sistemoje.

8.2. Pacientui pageidaujant, daromos jo medicinos dokumentų kopijos.

8.3. Paciento medicinos dokumentų kopijų išdavimo terminas nurodytas taisyklių 7.14 punkte.

8.4. Kitais atvejais, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka ir pagrindais, rašytinė informacija (įskaitant ir konfidencialią) apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikiamos pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatytą tvarką.

8.5. Rašytinė informacija yra mokama paslauga (išskyrus atvejus, kai pacientas dėl dokumentų kreipiasi pirmą kartą),kurios įkainiai nustatyti ligoninės direktoriaus patvirtintame Mokamų nemedicininių paslaugų sąraše.

9. LIGONINĖS DARBO LAIKAS

9.1. Ligoninės administracines funkcijas atliekančių ir ne sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių darbuotojų darbo laikas I – IV nuo 8.00 val. iki 17.00 val., V nuo 8.00 val. iki 15.45 val. su pietų pertrauka. Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.45 val.

9.2. Priėmimo-skubiosios pagalbos ir stacionaro skyriai dirba nepertraukiamu darbo režimu (visą parą, visą savaitę).

9.3. Ambulatorinės sveikatos priežiūros padalinių darbo laikas:

9.3.1. Konsultacinė poliklinika / Registratūra	I-VI nuo 7.30 val. iki 19.00 val.
9.3.2. Ambulatorinės reabilitacijos skyrius	I-V nuo 7.30 val. iki 18.00 val.
9.3.3. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos tarnyba	I-V nuo 8.00 val. iki 12.00 val.
9.3.3.1. Registratūra	I-V nuo 8.00 val. iki 15.00 val.

9.4. Švenčių dienų išvakarėse darbo dienos trukmė sutrumpinama viena valanda, išskyrus pagal sutrumpintą darbo laiko normą dirbančius darbuotojus.

9.5. Darbuotojui ir darbdaviui susitarus, gali būti patvirtintas kitoks darbo laikas atskiriems administracines funkcijas atliekantiems ir ne sveikatos priežiūros paslaugas teikiantiems darbuotojams.

9.6. Ligoninės medicininių ir nemedicininių padalinių darbo laikas ir tvarka numatomi konkrečių skyrių / padalinių nuostatuose ir / ar darbo organizavimo tvarkose. Darbo grafikai laikomi skyrių / padaliniuose matomose vietose.

10. DARBŲ SAUGĄ REGALMENTUOJNAČIŲ ĮSTATYMŲ, KITŲ TEISĖS AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

10.1. Darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo, kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, pareigybės aprašymų reikalavimais, procedūrų atlikimo taisyklių, kitų ligoninės direktoriaus įsakymų nuostatomis.

10.2. Asmenys, atsakingi už darbuotojų saugą ir sveikatą vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas ligoninėje, vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis, ligoninės direktoriaus įsakymais.

10.3. Darbo vietos ligoninėje yra įrengtos taip, kad jose dirbantys darbuotojai būtų apsaugoti nuo galimų traumų, jų darbo aplinkoje nebūtų sveikatai kenksmingų ar pavojingų rizikos veiksnių. Įrengiant darbo vietas yra įvertinamos darbuotojo fizinės galimybės.

10.4. Darbuotojų saugos ir sveikatos priemonės finansuojamos ligoninės lėšomis.

10.5. Darbuotojas turi teisę atsisakyti dirbti, jeigu iškyla pavojus jo saugai ir sveikatai, taip pat atsisakyti dirbti tuos darbus, kuriuos saugiai atlikti nėra apmokytas, jeigu nėra įrengtos kolektyvinės apsaugos priemonės ar pats darbuotojas yra neaprūpintas reikiamomis asmeninėmis apsaugos priemonėmis. Pagrįstas darbuotojo atsisakymas dirbti nėra laikomas jo darbo pareigų pažeidimu.

10.6. Ligoninės patalpose ir teritorijoje rūkyti ir vartoti kitus tabako gaminius draudžiama.

10.7. Ligoninės darbuotojams draudžiama ligoninėje ar jos teritorijoje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

10.8. Ligoninės teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

10.9. Pacientai privalo:

10.9.1. vykdyti Ligoninės darbuotojų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais;

10.9.2. vengti veiksmų, galinčių kelti pavojų jo ir kitų supančių asmenų sveikatai ar gyvybei;

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

10.10. Ligoninės administracija neatsako už darbuotojų asmeninius daiktus, nesusijusius su tiesioginiu darbu ir paliktus darbo vietoje.

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

11.1. Pacientams nerekomenduojama į ligoninę su savimi atsivežti didesnių pinigų sumų, vertybinių popierių, dirbinių iš tauriųjų metalų bei brangių asmeninio naudojimo daiktų (toliau – brangūs daiktai). Kadangi ligoninės personalas už jų saugumą neatsako.

11.2. Pacientų brangūs daiktai saugomi pagal ligoninės direktoriaus patvirtintą Pacientų atsineštų asmeninių daiktų (turto) saugojimo aprašą.

11.3. Atvežus į ligoninę pacientą be sąmonės ar staiga pablogėjus, ligoninėje gulinčio paciento, būklei, atliekant operacijas ir / ar intervencines procedūras arba pacientui mirus, skyriaus personalas turi teisę paimti pas pacientą rastus pinigus ir brangius daiktus saugoti.

11.4. Visa tai saugoma seife, užpildžius „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvito Nr.“ pagal Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą apskaitos formą 5—SAM. Kvite surašomi iš paciento paimti brangūs daiktai, aprašant jų išvaizdą, pinigai, nurodant jų sumą. Jame pasirašo daiktus priėmę du bendrosios praktikos slaugytojai arba bendrosios praktikos slaugytojas ir slaugytojo padėjėjas.

11.5. Vertingi paciento daiktai ir pinigai su užpildytu kvitu ir viena jo kopija (geltonu lapu) padedami į seifą. Kvito kopija (mėlynas lapas) įklijuojama į paciento ligos istoriją.

11.6. Vertingi daiktai ir pinigai grąžinami pacientui pagerėjus jo būklei.

11.7. Pacientą perkėlus į kitą gydymo įstaigą, jam tapus neveiksniam arba mirus – daiktai atiduodami paciento atstovui. Paciento atstovas, atsiimdamas brangius paciento daiktus, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, o paciento mirties atveju – asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir mirties liudijimą. Brangius daiktus atsiėmęs asmuo pasirašo ant visų kvito egzempliorių

11.8. Pacientui pageidaujant, jo galūnių protezai laikomi skyriaus užrakintoje spintoje.

12. PACIENTŲ KONFIDENCIALUMO UŽTIKRINIMAS

12.1. Ligoninėje filmuoti, fotografuoti, daryti garso įrašus galima tik gavus išankstinį raštišką įstaigos vadovo sutikimą.

12.2. Asmuo norėdamas filmuoti, fotografuoti ar daryti garso įrašus, privalo pateikti Administracijai prašymą, kuriame nurodoma, kur, kada ir kokiems tikslams filmuojama, fotografuojama, įrašomas garsinis įrašas, kur bus skelbiama ar naudojama medžiaga.

12.3. Duodant leidimą filmuoti, fotografuoti paskiriamas lydintis ligoninės atstovas.

13. VIEŠOSIOS INFORMACIJOS PLATINIMAS

13.1. Siekiant išlaikyti politinį neutralumą, nemokamų laikraščių platinimas ligoninės patalpose - neleidžiamas.

14. DALYVAVIMAS MOKYMO PROCESE

14.1. Ligoninė dalyvauja asmens sveikatos priežiūros specialistus rengiančių Lietuvos aukštųjų mokyklų studentų mokyme. Mokymo procese dalyvauja studentai, rezidentai, internai ar kiti

asmenys, siekiantys įgyti medicininį išsilavinimą ar tobulinti kvalifikaciją. Mokymo proceso tikslas yra prisidėti rengiant aukštos kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistus. Mokymo procesas - tai pacientų vizitacijos, įvairių tyrimo metodikų, diagnostikos ir gydomųjų procedūrų taikymas ir atlikimas pacientams. Mokymo proceso dalyviai turi savo praktikos vadovą (sveikatos priežiūros specialistą), kuris kontroliuoja medicinos ir / ar mokymo procesą.

14.2. Pacientai (jo atstovai) raštiškai susipažinę su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis yra įtraukiami į mokymo procesą. Laikoma, kad pacientas, pasirašytinai susipažinęs su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, sutinka, kad jis būtų įtraukiamas į mokymo procesą. Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Jo rašytinis pareiškimas turi būti saugomas paciento medicinos dokumentuose.