

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VIEVIO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešoji įstaiga Vievio sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) įsteigta 1998 m. rugsėjo 25 d. 2017 m. spalio 25 d. Elektrėnų savivaldybės tarybos sprendimu Nr. V.TS-212 „Dėl pritarimo viešosios įstaigos Vievio pirminės sveikatos priežiūros centro reorganizavimui“ nuo 2018 m. sausio 1 d. reorganizuojant viešąją įstaigą Vievio pirminės sveikatos priežiūros centrą, prijungiant prie viešosios įstaigos Elektrėnų savivaldybės asmens sveikatos priežiūros centro. Viešosios įstaigos Elektrėnų savivaldybės asmens sveikatos priežiūros centro, pavadinimas keitėsi į viešąją įstaigą Vievio sveikatos priežiūros centrą, įstaigos kodas 181522929, buveinės adresas Elektrėnų sav. Vievio m. Liepų g. 16.

2. Įstaiga turi skyrius: greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) esantį Taikos 6a, Elektrėnai; ambulatorinius: Liepų g. 16 Vievis ir Bažnyčios g. 6, Vievis; palaikomojo gydymo ir slaugos, esantį Liepų g. 16, Vievis; medicinos punktus: Kazokiškių, esantį Mokyklos g. 1, Kazokiškių km. Elektrėnų sav. ir Pakalniškių, esantį Mokyklos g. 3, Pakalniškių km. Elektrėnų sav.

3. Įstaiga veikia vadovaudamasi viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, norminiais aktais, įstatymais, savo įstatais ir kt. teisės aktais.

4. Įstaigos vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja: bendrą darbo tvarką, darbuotojų elgesio normas, pareigas, teises, darbo sutartis, pareiginius nuostatus, saugos darbe instrukcijas ir kt.

5. Darbuotojas, priimamas dirbti, supažindinamas pasirašytinai su vidaus tvarkos taisyklėmis, pareiginiiais nuostatais, saugos darbe instrukcijomis. Jam ir darbdaviui pasirašius darbo sutartį, laikoma, kad jie susitarė dėl būtinųjų ir kitų darbo sutarties sąlygų.

6. Vidaus klausimus, susijusius su Taisyklių pažeidimais, sprendžia administracija, įvertinus faktus ir Taisyklių pažeidimo aplinkybes, neviršydama jai suteiktų teisių, vadovaudamasi darbo įstatymais ir kitais norminiais aktais.

7. Darbuotojai turi teisę gauti atlyginimą už darbą pagal jų atliekamo darbo apimtį, sudėtingumą, kokybę, bet ne mažesnę už Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatytą minimalų darbo užmokestį.

8. Darbuotojų komandiruočių apmokamos ir įforminamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais.

9. Darbdavys (direktorius) negali atsisakyti priimti darbuotojo į darbą dėl jo lyties, rasės, tautybės, pilietybės, politinių ar religinių įsitikinimų bei kitų aplinkybių, nesusijusių su dalykinėmis darbuotojo savybėmis.

10. Įstaigos darbuotojai turi mokėti bendrauti su pacientais valstybine kalba.

11. Dokumentų tvarkymas ir apskaita vykdoma valstybine kalba.

II. DARBO SUTARTIES SUDARYMO IR ATLEIDIMO TVARKA

12. Darbuotojų priėmimas į darbą įforminamas įsakymu, nustatytos formos rašytine darbo sutartimi, kurios vienas egzempliorius pasilieka darbdaviui, o kitas – įteikiamas darbuotojui.

13. Darbdavys turi teisę reikalauti, kad priimamas į darbą darbuotojas pateiktų įstatymuose nustatytus dokumentus (asmens tapatybės kortelę (pasą), licencijas, sertifikatus ir kt. dokumentus).

14. Darbuotojas neturi teisės be darbdavio ar jo įgalioto asmens sutikimo pavesti savo darbą kitam asmeniui.

15. Priimami į darbą darbuotojai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nustatytais atvejais privalo pateikti sveikatos pažymą apie tinkamumą dirbti sutartinėse pareigose pasirašytinai susipažinti su šiomis taisyklėmis, pareiginiais nuostatais ir kitais, darbą liečiančiais, lokaliniais norminiais aktais, privalo išklaudyti įvadinį (bendrą) darbų ir priešgaisrinės saugos instruktažą bei instruktažą darbo vietoje, pasirašyti darbų ir priešgaisrinės saugos instruktavimo žurnaluose.

16. Darbuotojų priėmimas į darbą ir jų atleidimas iš darbo Įstaigoje vykdomas griežtai laikantis Lietuvos Respublikos darbo sutarties ir kitų darbo santykių reguliuojančių įstatymų.

III. DARBUOTOJŲ TEISĖS IR PAREIGOS

17. Darbuotojai privalo:

17.1. sąžiningai dirbti, laikytis darbo drausmės, laiku ir tiksliai vykdyti teisėtus Įstaigos direktoriaus nurodymus, laikytis pareiginių nuostatų ir darbų saugos bei priešgaisrinės saugos instrukcijos reikalavimų;

17.2. saugoti savo sveikatą ir nekenkti kitų darbuotojų sveikatai;

17.3. laikytis mašinų, mechanizmų, prietaisų ir įrankių eksploatavimo taisyklių, instrukcijų, nedirbti techniškai netvarkingomis darbo priemonėmis, apie pastebėtus jų trūkumus nedelsiant pranešti direktoriui;

17.4. darbo metu būti tvarkingai apsirengus, dirbti apsivilkus darbo drabužius;

17.5. imtis priemonių ir pagal galimybę bei kompetenciją pašalinti priežastis, galinčias sukelti traumas, avarijas, gaisrą ar kitas nelaimes;

17.6. nedelsiant informuoti darbdavį ar jo įgaliotą asmenį apie darbo metu gautas traumas, susijusius su darbu ūmius sveikatos sutrikimus, nelaimingus atsitikimus pakeliui į darbą ar iš darbo, apie jų aplinkybes bei pasekmes;

17.7. saugoti darbe naudojamus įrenginius, įrankius, įrangą, inventorių, negadinti jų, palaikyti švarą darbo vietoje ir teritorijoje;

17.8. laikytis nustatyto darbo ir poilsio režimo, atvykti į darbą nustatytu laiku, pagal grafiką;

17.9. darbo metu nevertoti alkoholinių gėrimų, narkotikų, kitokių svaiginančių preparatų;

17.10. taupiai naudoti darbui skirtas medžiagas, energetinius resursus;

17.11. nenaudoti Įstaigos turto savanaudiškiems tikslams, neleisti jo grobstyti kitiems;

17.12. savo pareigas atlikti profesionaliai, laikytis priimtų elgesio normų ir taisyklių, darbo veiklą ir asmeninius interesus derinti taip, kad nebūtų kenkiama geram Įstaigos vardui;

17.13. saugoti Įstaigos komercines bei kitas paslaptis;

17.14. gilinti savo profesines žinias:

17.14.1. dalyvauti Įstaigos darbuotojų susirinkimuose, kuriuose nagrinėjami Įstaigos veiklos ir darbo organizavimo klausimai;

17.14.2. dalyvauti Įstaigos organizuojamose priemonėse kvalifikacijai kelti.

18. Darbuotojai turi teisę:

18.1. nustatyta tvarka atsisakyti dirbti, jeigu yra pavojus jų sveikatai ar gyvybei, taip pat atsisakyti dirbti tuos darbus, kurie nesulygti darbo sutartimi ir pareiginiiais nuostatais arba kuriuos saugiai atlikti jie neišmokyti;

18.2. nustatyta tvarka reikalauti, kad būtų atlyginta žala, padaryta sveikatai dėl nesaugių darbo sąlygų;

18.3. už viršvalandinį darbą ir darbą naktį, švenčių dienomis apmokama LR darbo įstatymų nustatyta tvarka.

19. Darbuotojai turi laikytis veiklos etikos principų:

19.1. pagarbos žmogui ir valstybei;

19.2. teisingumo;

19.3. nesavanaudiškumo;

19.4. padorumo;

19.5. nešališkumo;

19.6. atsakomybės;

19.7. pavyzdingumo.

IV. DARBDAVIO PAREIGOS IR TEISĖS

20. Darbdavys privalo:

20.1. vykdyti darbo santykius reguliuojančių ir kitų Lietuvos Respublikos įstatymų bei norminių aktų reikalavimus;

20.2. aprūpinti Įstaigą, darbo vietas ir darbuotojus saugiais įrenginiais, įgyvendinti saugius darbo bei technologinius procesus, aprūpinti saugos darbe priemonėmis, tinkamai įrengti patalpas;

20.3. nustatyta tvarka organizuoti ir atlikti darbo vietų higieninį įvertinimą, apdrausti darbuotojus nuo nelaimingų atsitikimų darbe;

20.4. užtikrinti, kad būtų atlyginama žala netekusiam darbingumo darbuotojui arba išmokama vienkartinė pašalpa mirusio darbuotojo šeimai Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytais atvejais;

20.5. kontroliuoti, kaip darbuotojai laikosi darbo drausmės ir saugos darbe reikalavimų;

20.6. organizuoti parengimą ir įgyvendinimą priemonių, apimančių naujų darbo organizavimo formų ir metodų, pažangių technologijų taikymą, perėjimą prie darbo apmokėjimo formų, užtikrinančių tiesioginę darbo užmokesčio lygio priklausomybę nuo darbo rezultatų;

20.7. mokėti darbuotojams darbo užmokesį ne rečiau kaip du kartus per mėnesį, pervedant į sąskaitas bankuose, avansą – kiekvieno mėnesio 17 – 19 d., atlyginimą – 3 – 5 d.

21. Darbdavys turi teisę:

21.1. laikinai nušalinti darbuotoją nuo darbo už tą dieną (pamainą) nemokant jam darbo užmokesčio, jeigu jis darbo metu darbe buvo neblaivus, apsvaigęs nuo narkotikų ar toksinių medžiagų;

21.2. darbuotojams, pažeidusiems darbo drausmę, saugos darbe reikalavimus ar kitomis taisyklėmis nustatytą vidaus darbo tvarką, padariusiems Įstaigai materialinę žalą, skirti drausmines nuobaudas, nustatyta tvarka reikalauti atlyginti padarytą žalą.

V. DARBO IR POILSIO LAIKAS

22. Įstaigoje nustatomas darbo laikas:

22.1. administracijos: pirmadieniais – ketvirtadieniais 8.00 – 16.45 val., penktadieniais 8.00 – 15.30 val., pietų pertrauka 12.00 – 12.30 val. Poilsio dienų išvakarėse darbo laiko trukmė trumpesnė 1 val.

22.2. GMP ir palaikomojo gydymo ir slaugos skyriai: dirba darbo grafikuose nustatytu laiku (24 val. per parą). Darbo grafikus tvirtina direktorė. GMP ir palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių darbuotojai pietauja darbo vietoje, laisvu nuo iškvietimų metu ar laisvu ligonių poilsio laiku. Grafikai skelbiami viešai informaciniuose stenduose ne vėliau kaip prieš 1 savaitę iki šių grafikų įsigaliojimo.

22.3. Ambulatorinių skyrių: darbo dienomis 7.30 – 17.30 val. Šeimos gydytojai vyksta į iškvietimus ir po įstaigos darbo laiko. Skyriaus nedarbo metu būtiniais atvejais kviestis greitosios medicinos pagalbą.

22.4. Medicinos punktų darbo laikas darbo dienomis 8.00 – 16.06 val., pietų pertrauka 12.00 – 12.30 val. Med. punkto nedarbo metu būtiniais atvejais kviestis greitosąją medicinos pagalbą.

23. Darbuotojams skiriamos atostogos įstatymų nustatyta tvarka.

VI. DARBUOTOJŲ SKATINIMAS IR NUOBAUDŲ SKYRIMAS

24. Už pavyzdinę pareigų (darbo) vykdymą, iniciatyvą ir išradingumą bei kitus laimėjimus darbe darbuotojams gali būti taikomi šie paskatinimai:

24.1. padėka;

24.2. pagyrimo raštas;

24.3. kt.

25. Už darbo drausmės pažeidimus ir kitokius nusižengimus gali būti taikomos nuobaudos įstatymų nustatyta tvarka:

25.1. pastaba;

25.2. įspėjimas;

25.3. papeikimas;

25.4. griežtas papeikimas;

25.5. atleidimas iš darbo.

VII. DARBUOTOJO VARDINIO ANTSPAUDO IŠDAVIMAS IR NAUDOJIMAS

26. Darbuotojas, gaudamas naują arba keičiamą vardinį antspaudą, pasirašo antspaudų registravimo registre.

27. Darbuotojo vardinis antspaudas keičiamas, jeigu:

27.1. jis tapo netinkamas naudoti;

27.2. pasikeičia duomenys (pavardė, pareigos ir pan.).

28. Darbuotojas, praradęs antspaudą, apie tai turi pranešti darbdaviui ne vėliau kaip kitą darbo dieną. Darbdavys išduoda naują vardinį antspaudą. Darbuotojas, praradęs antspaudą, privalo atlyginti naujo antspaudo gamybos išlaidas, išskyrus tuos atvejus, kai vardinis antspaudas prarastas ne dėl darbuotojo kaltės.

29. Darbuotojas vardinį antspaudą privalo turėti darbo vietoje.

VIII. ĮSTAIGOS VIDAUS TVARKOS YPATYBĖS

30. Patalpų apžiūros prieš jų uždarymą tvarka ir raktų saugojimo tvarka, kiekvienas Įstaigos darbuotojas, prieš užrakindamas savo darbo vietos patalpas, privalo įsitikinti ar:

30.1. uždaryti patalpų langai;

30.2. išjungti elektros prietaisai ir išjungta šviesa;

30.3. užsukti vandens čiaupai.

IX. DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA

31. Darbuotojų sauga ir sveikata – tai visos darbuotojų darbingumui, sveikatai ir gyvybei darbe išsaugoti skirtos prevencinės priemonės, kurios naudojamos ir planuojamos visuose Įstaigos veiklos etapuose, kad darbuotojai būtų apsaugoti nuo profesinės rizikos arba ji būtų kiek įmanoma sumažinta.

32. Kiekvienam darbuotojui turi būti sudarytos tinkamos, saugios ir sveikatai nekenksmingos darbo sąlygos, nustatytos Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatyme.

33. Už darbuotojų saugą atsakingas asmuo vykdo darbuotojų saugos ir sveikatos organizavimo bei kontrolės funkcijas Įstaigoje, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatomis ir Įstaigos direktoriaus įsakymais.

X. KREIPIMOSI Į GMP SKYRIŲ TVARKA

34. Gyventojai dėl GMP iškvietimo turi kreiptis (skambinti) telefonu 112 arba 033 iš Telia tinklo, 033 iš BITĖ, Tele2 tinklų tinklo kvietimą užregistruos Bendrojo pagalbos centro dispečeris arba Vilniaus greitosios medicinos pagalbos stoties dispečeris, kuris priims kvietimą ir perduos brigadai, kuri nedelsiant išvyks nurodytu adresu.

35. GMP paslaugos teikiamos visą parą gyventojų namuose, viešosiose vietose, gatvėse, gydymo įstaigose, ugdymo institucijose, policijoje ir kt.

36. Norėdami gauti informaciją apie Įstaigos teikiamas paslaugas juridiniai ar fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į administraciją.

XI. KREIPIMOSI IR PRIĖMIMO Į PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS SKYRIŲ TVARKA

37. Pacientai, atvykę į skyrių dėl planinės medicinos pagalbos arba būtiniosios medicinos pagalbos, kreipiasi į skyriaus priėmimo kabinetą.

38. Ligonių planinis hospitalizavimas atliekamas kasdien nuo 9.00-17.00 val. Pacientas, atvykęs į priėmimo kabinetą ir norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas), privalo pateikti dokumentą: asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą su nuotrauka; pensininko arba neįgaliojo pažymėjimą; valstybinio socialinio draudimo pažymėjimą (dirbantiems); teritorinės darbo biržos pažymą (užsiregistravusiems teritorinėje darbo biržoje); išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a).

39. Pacientai hospitalizuojami tik jų pačių ir (arba) įstatyminių atstovų ir (arba) paciento atstovų pagal pavedimą 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, sprendimą dėl sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimą priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaujantis paciento interesais. Apie tai pažymima paciento gydymo stacionare ligos istorijoje.

40. Paciento įstatyminiai atstovai ar paciento atstovai pagal pavedimą privalo pateikti tapatybę patvirtinančius dokumentus ir kitus reikalingus dokumentus (asmens tapatybės kortelę, pasą, globą/rūpybą patvirtinančius dokumentus).

XII. KREIPIMOSI Į MEDICINOS PUNKTUS TVARKA

41. Medicinos punktuose įstatymų ir juos lydinčių teisės aktų nustatyta tvarka teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos medicinos punktam priskirtų teritorijų bendruomenių gyventojams (pacientams). Pacientai į medicinos punktus kreipiasi laisvu apsisprendimu dėl sveikatos problemų. Jeigu pacientas kreipiasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, viršijančių medicinos punktų veiklos apimtį ir/ar profilį, jam paaiškinama, kur kreiptis dėl sveikatos problemų sprendimo. Jeigu pacientas turi teisę į nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas, jis turi turėti tai patvirtinantį dokumentą. Sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos medicinos punktuose bei įstaigos direktorės patvirtintais atvejais - pacientų namuose. Iš(si)kviesti darbuotoją į namus galima telefonu arba atvykus į medicinos punktus.

42. Kiekvienam pacientui užvedama ambulatorinė kortelė (F 025a) ir apie jo kreipimąsi pažymima pacientų registracijos žurnale.

43. Nemokamai paslaugos teikiamos medicinos punktuose:

43.1. būtinoji medicinos pagalba esant pavojui paciento gyvybei;

43.2. sveikatos priežiūros paslaugos, kurių išlaidos yra kompensuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo, valstybės ar savivaldybių biudžetų lėšų. Šios paslaugos teikiamos Sveikatos draudimo

įstatymo ir jį lydinčių teisės aktų nustatyta tvarka.

43.3. Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“.

43.4. Būtinoji pagalba teikiama pagal med. personalo kompetenciją.

43.5. Būtinoji pagalba turi būti suteikta neatidėliotinai.

43.6. Jeigu MP darbuotojai negali suteikti reikiamos pagalbos, jie apie tai informuoja pacientą ir, esant reikalui, organizuoja jo pervežimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą (iškviečia greitąją medicinos pagalbą).

XIII. KREIPIMOSI Į AMBULATORINIUS SKYRIUS TVARKA

44. Pacientai registruojami atvykus į įstaigą ar/ir telefonu, el. būdu.

45. Registruojantis būtina pateikti: pasą ar tapatybės kortelę; vaikams (nuo 0 iki 16 m.) – gimimo liudijimą.

46. Pacientui išduodamas registracijos talonas, kuriame nurodyta: kabinetas, gydytojo pavardė, priėmimo laikas.

47. Registruojantis telefonu priėmimui pas gydytoją nurodyti asmens indentifikavimo kodą. Atvykus į įstaigą pasiimti registracijos taloną, reikia pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Pacientus gydytojai priima registracijos talone nurodytu laiku.

48. Skubia tvarka (be eilės) priimami ligoniai, kuriems reikalinga skubi būtina pagalba.

49. Būtinoji pagalba teikiama visiems besikreipiantiems asmenis nemokamai.

50. Į namus pacientas kviečia gydytoją, kai negali atvykti į ambulatorinius skyrius, nevaikštantys pacientai, sergantys vaikai, asmenys kuriems reikalinga nuolatinė ar kito asmens pagalba ir/ar priežiūra. Gydytojas pacientus namuose aptarnauja laisvu nuo priėmimo metu kreipimosi dieną ar planine tvarka. Esant ūmiai būklei vyksta į iškvietimą skubos tvarka ir/ar kviečia GMP.

51. Paciento teisės laisvai pasirinkti (vaikams iki 16 metų ir neveiksniems asmenims parenka tėvai arba globėjai) jam patogiau pasiekiamą vieną iš pirminės sveikatos priežiūros įstaigą ir gydytoją, taip kaip numato teisės aktai.

52. Paciento pasirinkimas įforminamas prašymu registruotis gydymo įstaigoje, kuriame turi būti nurodoma: paciento vardas, pavardė, gyvenamoji vieta, asmens kodas bei dokumento patvirtinančio, kad pacientas apdraustas, serija ir numeris, kontaktinis telefonas.

53. Įstaigos administracija gali svarstyti klausimą dėl paciento įrašymo į ambulatorinio skyriaus aptarnaujamų gyventojų sąrašus ir turi teisę nesutikti teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugų už jos aptarnaujamos teritorijos ribų.

54. Apie gydytojo pasikeitimą gyventojai informuojami telefonu arba atvykus į ambulatorinį skyrių.

55. Pacientas, norėdamas pakeisti šeimos gydytoją, turi užpildyti prašymą gydytis pas kitą gydytoją.

XIV. SIUNTIMO PAS SPECIALISTUS IR KITAS GYDYMO ĮSTAIGAS TVARKA

56. Esant indikacijoms pacientas siunčiamas užpildžius formą Nr. 027/a: specialisto konsultacijai, į stacionarą ar reabilitacijos gydymo įstaigą.

57. Paciento gydymo stacionarinėje įstaigoje tikslingumą nustato jį gydantis gydytojas bei stacionaro priėmimo kambario gydytojas.

58. Esant būtinybei gydyti pacientą stacionare, gydantis gydytojas, vadovaudamasis Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, užpildo formą 027/a „Išrašas iš medicininių dokumentų“ ir atiduoda ją pacientui arba jo įgaliotam asmeniui. Tuomet pacientas gali vykti į pageidaujama stacionarinę gydymo įstaigą. Pacientui atsisakius vykti į stacionarinio gydymo įstaigą, gydytojas apie tai įrašo į asmens sveikatos istorijoje, o pacientas tai patvirtina savo parašu.

XV. RAŠYTINĖS INFORMACIJOS, ĮSKAITANT IR KONFIDENCIALIĄ, APIE PACIENTĄ IR JAM SUTEIKTAS PASLAUGAS TEIKIMO TVARKA

59. Asmenys, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir kitų teisės aktų nustatytais pagrindais ir tvarka, turi teisę gauti rašytinę informaciją. Norintys šią informaciją gauti, pateikia raštišką prašymą ir raštišką paciento sutikimą Įstaigai. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

60. Asmuo, Įstaigai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą. Dėl rašytinės informacijos suteikimo besikreipiantys kiti asmenys kartu su prašymu privalo pateikti informaciją ir (ar) dokumentus, įrodančius 57 punkte nurodytą teisę gauti rašytinę informaciją.

61. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos asmenims pradedamos teikti tik gavus išankstinį jų apmokėjimą, už rašytinės informacijos teikimo paslaugą, pagal nustatytus įkainius. Rašytinės informacijos teikimo paslaugų įvykdymo terminas, ne ilgesnis kaip 10 darbo dienų. Rašytinės informacijos teikimo paslauga turi būti suteikta tik įsitikinus, kad įvykdytas apmokėjimas. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos terminas pradedamas skaičiuoti nuo šios paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo Įstaigoje) datos.

62. Asmeniui pateikus rašytinį prašymą suteikti rašytinę informaciją su nuoroda „skubos tvarka“ (kai prašoma suteikti paslaugą anksčiau negu 61 punkte nurodytais įvykdymo terminais, bet ne vėliau kaip per 3 darbo dienas), paslaugos kaina gali būti didinama iki 50 procentų.

63. Rašytinę informaciją, neturint raštiško paciento sutikimo, teisės aktų nustatyta tvarka nemokamai turi teisę gauti institucijos ir kitos įstaigos, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas.

64. Tuo atveju, kai Įstaiga neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), apie tai informuoja pareiškėją raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos ir grąžina asmeniui 49 ar 50 punkte nurodytą įmoką.

65. Asmenys, pažeidę šią tvarką ar pateikę neteisingą informaciją, atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

XVI. PACIENŲ TEISĖS IR PAREIGOS

66. Kiekvienas pacientas turi teisę gauti nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas, kompensuojamas iš valstybės ar savivaldybių biudžetų bei privalomojo sveikatos draudimo lėšų, pagal Lietuvos Respublikos įstatymus ir kitus teisės aktus. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikta neatidėliotinai.

67. Pacientas nepatenkintas suteikta pirmąja medicinos pagalba turi teisę kreiptis į Įstaigos direktorę. Vadovas įstatymų nustatyta tvarka atsako į paciento kreipimąsi.

68. Pacientų teisės ir pareigos yra numatytos Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme.

69. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą.

70. Pacientas turi teisę:

70.1. į kokybiškas ir kvalifikuotas sveikatos priežiūros paslaugas;

70.2. į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos specialistų elgesį. Pacientui turi būti suteiktos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenėtų dėl savo sveikatos sutrikimų;

70.3. gauti informaciją apie Įstaigoje teikiamas nemokamas ir mokamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti;

70.4. pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę ir kt. duomenis, jeigu neprieštarauja 59-62 punktams;

70.5. 70.4. punkte nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų gyvybei arba kai pacientas atsisako šios informacijos;

70.6. į privataus gyvenimo neliečiamumą;

70.7. būti informuotas apie jį aptarnaujančio personalo darbuotojo vardą, pavardę, pareigas;

70.8. atsisakyti teikiamų paslaugų, atsisakymą turi patvirtinti savo parašu medicininiuose dokumentuose;

70.9. jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas (arba jo atstovas) patvirtina tai parašu paciento valios pareiškimo formoje;

70.10. pasirašytinai atsisakyti informacijos apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, taikomus gydymo, tyrimo metodus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį ir kitą su paciento sveikata susijusią informaciją, išskyrus atvejus, kai dėl atsisakymo gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims. Raštu atšaukti savo sutikimą gydytis.

71. Pacientų pareigos:

71.1. rūpintis savo sveikata ir vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus;

71.2. suteikti informaciją apie savo sveikatą, persirgtas ligas, vartotus ar vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas;

71.3. laikytis bendrų nustatytų elgesio normų;

71.4. tausoti Įstaigos inventorių;

71.5. pagarbiai ir deramai elgtis su visais Įstaigos darbuotojais;

71.6. nerūkyti, nevirtoti alkoholio ir kitų svaiginančių preparatų Įstaigos patalpose ir teritorijose ir automobiliuose;

71.7. atlyginti Įstaigai padarytą žalą Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

72. Pacientų teisės ir pareigos Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje:

72.1. pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis vidaus tvarkos taisyklėmis bei jų laikytis;

72.2. norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius ir kitus reikalingus dokumentus, išskyrus būtiniosios sveikatos priežiūros atvejus;

72.3. sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su specialistais ir kitais darbuotojais;

72.4. gavęs informaciją apie skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti parašu;

72.6. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas, informuoti apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių davė sutikimą;

72.7. laikytis skyriuje nustatyto dienos režimo;

72.8. laikytis asmens higienos reikalavimų;

72.9. maitintis tik skyriuje pagamintu maistu pagal gydytojo paskirtą dietinį maitinimą. Papildomai atneštų maisto produktų kiekį, kokybę ir asortimentą derinti su gydytoju ir/ar slaugytoja. Maisto produktus laikyti šaldytuve;

72.10. pagarbiai ir deramai elgtis su visais darbuotojais ir kitais pacientais;

72.11. palaikyti švarą ir tvarką palatoje;

72.12. laikytis elektrosaugos ir priešgaisrinės saugos taisyklių: nelaikyti degių, greitai užsiliepsnojančių medžiagų, nesinaudoti skyriui nepriklausančiais elektros įrenginiais ir prietaisais, išskyrus elektrines asmens higienos priemones.

73. Pacientams draudžiama:

73.1. rūkyti skyriaus patalpose ir teritorijose, laikyti, gerti alkoholinius gėrimus bei vartoti psichotropines, toksines medžiagas;

73.2. šiukšlinti, triukšmauti ir trukdyti kitiems pacientams;

73.3. naudotis kitam asmeniui priklausančiais daiktais;

73.4. savavališkai išeiti iš skyriaus ar lankytis kituose Įstaigos skyriuose;

73.5. gadinti įrengimus, inventorių ir kitas materialines vertybes; atlikti veiksmus, kuriais būtų bandoma sąmoningai susižaloti ar kitaip pakenkti sveikatai ir/ar gyvybei bei sukelti pavojų ar grėsmę savo ir/ar artimųjų bei aplinkinių gyvybei ir /ar sveikatai;

74. Jei pacientas nesilaiko pareigų ir tas pažeidimas pablogina jo sveikatos būklę ir/ar sukelia mirtį, Įstaiga už tai neatsako.

75. Pacientui, kuris pažeidžia pareigas ir nesilaiko vidaus taisyklių, gali būti nutrauktas sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, išskyrus atvejus, jei tai grėstų paciento gyvybei.

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

76. Pacientai lankomi darbo dienomis nuo 16 val. iki 19 val., o poilsio ir švenčių dienomis - nuo 11 val. iki 13 val. ir nuo 16 val. iki 19 val.

77. Neblaivūs, apsvaigę, agresyvūs lankytojai į skyrių neįleidžiami.

78. Atliekant pacientui įvairias procedūras lankytojai į palatą neįleidžiami.

79. Pacientas perkeliamas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jeigu jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja papildomo gydymo, kurio skyrius pagal savo kompetenciją suteikti negali. Siunčiant pacientą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, jam išrašomas siuntimas.

80. Pacientai iš skyriaus išrašomi:

80.1. pagerėjus ligonio būklei, tęsti gydymą ambulatoriškai;

80.2. kai siunčiamas ir perkeliamas gydytis į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

80.3. reabilitaciniam gydymui;

80.4. kai tolesnis buvimas nėra mediciniškai pagrįstas;

80.5. už vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus;

80.6. pacientui pačiam reikalaujant ir pageidaujant;

80.7. pasibaigus faktinei gydymo trukmei (120 dienų);

80.8. kai perkeliamas gyventi į ilgalaikės socialinės globos įstaigą.

81. Išrašant pacientą iš skyriaus, jam parengiami ir atiduodami dokumentai (išrašas iš medicininių dokumentų, nedarbingumo pažymėjimas ir kt.).

82. Pacientui mirus skyriuje, Įstaiga privalo ne vėliau kaip per dvylika valandų pranešti apie tai jo šeimos nariams, jo įstatyminiams atstovams arba paciento prieš mirtį nurodytiems asmenims. Mirus vienišam pacientui infuomuojuama policija.

XVIII. PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS SKYRIAUS NEMOKAMŲ IR MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

83. Įstaiga teikia skyriuje nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas.

84. Nemokamai teikiama:

84.1. planinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurios yra nurodytos sutartyje, sudarytoje su ligonių kasa, apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu;

84.2. paslaugos apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu vadovaujantis Sveikatos draudimo įstatymu.

85. Nemokamų ir mokamų sveikatos priežiūros, paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo tvarką reglamentuoja direktoriaus įsakymai ir kiti teisės aktai.

86. Mokamos paslaugos, už kurias patys pacientai arba kiti fiziniai ar juridiniai asmenys bei savanoriško draudimo įstaigos privalo susimokėti, teikiamos kai:

86.1. pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi į skyrių dėl medicinos pagalbos paslaugų suteikimo;

86.2. pacientas, neturėdamas gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo, pats kreipiasi į skyrių ir pageidauja būti gydomas bei slaugomas;

86.3. pacientas savo iniciatyva pasirenka papildomas paslaugas, procedūras ar vaistus. Prie papildomų priskiriamos paslaugos, kurias pasirenka pacientas ir jos nėra susijusios su pagrindinės ligos (diagnozuotos) gydymu, o priklauso kitam lydinčiam susirgimui (ligai) ir gali būti teikiamos tik leidus tuo metu pacientą gydančiam gydytojui;

86.4. jeigu Įstaiga yra išnaudojusi lėšas (lėšų limitą), numatytas sutartyje su teritorine ligonių kasa, ir administracija matomoje vietoje yra paskelbusi, kad laikinai, dėl lėšų trūkumo planinių gydymo paslaugų teikti negali, ir pacientas, norėdamas gauti paslaugą skubos tvarka, sutinka pats už ją sumokėti. Pasikeitus sutarties sąlygoms su Vilniaus teritorine ligonių kasa, keičiasi apmokėjimas už paslaugas;

86.5. paslaugos teikiamos užsienio šalių piliečiams, jei tarptautinėse sutartyse nenurodyta kitokia sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarka;

86.6. viršyta normatyvinė gydymo trukmė (120 dienų per metus), išskyrus paliatyviosios pagalbos suaugusiems stacionare paslaugas;

86.7. pacientas nėra pasirinkęs asmens sveikatos priežiūros įstaigos, nurodytos sutartyje su teritorine ligonių kasa.

XIX. AMBULATORINIŲ SKYRIŲ NEMOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

87. Būtinoji pagalba teikiama visiems pacientams besikreipiantiems.

88. Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šie gydytojai: šeimos gydytojas, odontologas.

89. Vykdoma pacientų slauga įstaigoje ir namuose. Ją vykdo bendrosios praktikos slaugytojos, bendruomenės slaugytojos. Sveikatos priežiūros paslaugų apimtys nurodytos Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintose medicininėse normose.

90. Nemokamai atliekami tyrimai:

90.1. bendras kraujo tyrimas;

90.2. bendras šlapimo tyrimas;

90.3. C reaktyvinio baltymo nustatymas;

90.4. gliukozės kiekio kraujyje nustatymas;

90.5. cholesterolio kiekio kraujyje nustatymas;

90.6. kalio ir natrio kraujo serume nustatymas;

90.7. kreatinino ir šlapalo (UREA) tyrimas;

90.8. gliukozės toleravimo mėginio atlikimas (esant reikalui);

- 90.9. eritrocitų nisėdimo greičio nustatymas;
- 90.10. geležies kraujo serume nustatymas;
- 90.11. kepenų fermentų tyrimai;
- 90.12. bilirubino bendras tyrimas;
- 90.13. tirotropino hormono tyrimas;
- 90.14. laisvo tiroksino tyrimas;
- 90.15. prostatos specifinis antigeno tyrimas (po radikalaus priešinės liaukos vėžio gydymo);
- 90.16. EKG.
- 91. Nemokamos procedūros:
 - 91.1. injekcijos į raumenis, į veną, lašelinės infuzijos;
 - 91.2. vakcinacija (skiepijimas) vaikams ir suaugusiems, vykdančioms Valstybines programas;
 - 91.3. pirminis žaizdų sutvarstymas ir perrišimas;
 - 91.4. ausų landų išplovimas;
 - 91.5. paviršinis svetimkūnių pašalinimas;
 - 91.6. danties ekstrakcija;
 - 91.7. chirurginių odos, poodžio pūlinių, hidradenitų gydymas.

XX. GMP TEIKIAMOS PASLAUGOS

- 92. GMP teikiamos paslaugos:
 - 92.1. pacientų namuose ar kitose jų buvimo vietose;
 - 92.2. ASPĮ jei pacientui būtina sveikatos priežiūra viršija tų įstaigų kompetenciją;
 - 92.3. stabilios būklės pacientų pervežimas iš vienos stacionarinės ASPĮ į kitą stacionarinę ASPĮ, jei GMP paslaugų teikėjui atgabenus pacientą į pirmosios ASPĮ priėmimo - skubios pagalbos skyrių paaiškėja, kad ši įstaiga pagal savo kompetenciją negali suteikti reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų;
 - 92.4. pacientai, kurie gali būti gabenami tik GMP automobiliu, pervežimas iš stacionarinės ASPĮ priėmimo - skubios pagalbos skyriaus į namus po to, kai GMP paslaugų teikėjo atvežtam pacientui suteikiamos būtinos sveikatos priežiūros paslaugos;
 - 92.5. pacientų pervežimas iš vienos stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančios ASPĮ į kitą ASPĮ toliau tirti ir/ar gydyti;
 - 92.6. Lietuvos Respublikos teritorijoje sunkiai susirgusių ar susižeidusių asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos šalyse ir pateikusių draustumą patvirtinančius dokumentus, pervežimas iš ASPĮ iki Lietuvos Respublikos sienos;
 - 92.7. pacienčių pervežimas iš namų į ASPĮ ir iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo, ar dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo.
- 93. Be paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, GMP paslaugų teikėjai teikia ir kitas paslaugas:
 - 93.1. pacientų pervežimo iš vienos stacionarinės ASPĮ į kitą stacionarinę ASPĮ toliau gydyti;
 - 93.2. pacientų pervežimo iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ diagnostinėms, gydomosioms procedūroms ar

tyrimams atlikti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės (indikacijos suderina siunčiančioji ir priimančioji įstaigos);

93.3. pacientų pervežimo iš stacionarinės ASPĮ į namus po stacionarinio gydymo, jei tai būtina dėl paciento sveikatos būklės (indikacijos nustato siunčiančioji ASPĮ);

93.4. pacientų transportavimo jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės.

94. 93.1 – 93.3 punktuose numatytais atvejais paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji ASPĮ pagal sutartį, 90.4 punkte numatytu atveju pacientas moka savo lėšomis.

95. Įstaiga teikia ir mokamas paslaugas juridiniams ir fiziniams asmenims.

XXI. GMP NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

96. Nemokamų paslaugų nomenklatūra ir asortimentas, jų teikimo tvarka:

96.1. vaikų pirma kategorija:

96.1.1. nepralaidūs kvėpavimo takai (visiška kvėpavimo takų obstrukcija);

96.1.2. kvėpavimo sustojimas arba pavieniai kvėpčiojimai (agoninis kvėpavimas);

96.1.3. vykstantis labai gausus kraujavimas;

96.1.4. kardiopulmoninis nepakankamumas;

96.1.5. šokas;

96.1.6. vykstantis traukulių priepuolis;

96.1.7. sutrikusi sąmonė, kada visiškai nereaguojama į balsą ir skausmą;

96.1.8. ūminis cheminis akių pažeidimas.

96.2. vaikų antra kategorija:

96.2.1. labai stiprus / nepakeliamas (9–10 balų) skausmas;

96.2.2. nesustabdytas gausus kraujavimas;

96.2.3. sutrikusi sąmonė (reaguoja tik į balsą arba į skausmą arba reaguoja nenormaliai);

96.2.4. klinikinio vertinimo metu juntama, kad oda labai karšta ir (ar) išmatuota kūno paviršiaus temperatūra vaiko iki 6 mėnesių ≥ 38.5 °C, vaiko nuo 6 mėnesių iki 18 metų ≥ 40 °C;

96.2.5. klinikinio vertinimo metu juntama, kad oda šalta ir (ar) šerdinė kūno temperatūra (matuojama stemplėje arba tiesiojoje žarnoje) <35 °C;

96.2.6. labai žemas SpO₂ (<92 procentai kvėpuojant aplinkos oru arba <95 procentai skiriant deguonies terapiją);

96.2.7. alergija ar įkandimas (igėlimas) su Kvinkės tipo edema ir (ar) anafilaksinės reakcijos anamneze, ir (ar) liežuvio, veido edema;

96.2.8. ūmus dusulys (padidėjęs kvėpavimo raumenų darbas, negali kalbėti sakiniais, stridoras, seilėtekis);

96.2.9. nhaliacinis kvėpavimo takų pažeidimas;

96.2.10. nuodus išskiriančio gyvūno įkandimas;

- 96.2.11. ūmūs jutimų ir motorikos sutrikimai;
- 96.2.12. meninginiai simptomai ar meningizmas;
- 96.2.13. ūmiai atsiradęs hemoraginis bėrimas;
- 96.2.14. vietinė audinių infekcija su emfizema ar kraujagyslių pažeidimu;
- 96.2.15. vėmimas krauju ar tuštinimasis šviežiu arba pakitusiu krauju;
- 96.2.16. cukrinis diabetas su hiperglikemija ir ketoacidoze;
- 96.2.17. sunki trauma;
- 96.2.18. galūnių patologija su kraujotakos sutrikimu;
- 96.2.19. akies kiaurinis sužalojimas ar ūmus visiškas regėjimo netekimas;
- 96.2.20. kraujavimas iš makšties (bet kokio intensyvumo), jei yra daugiau kaip 20 savaičių nėštumas;
- 96.2.21. apsinuodijimas (arba įtariamas apsinuodijimas) pavojingomis ar labai pavojingomis medžiagomis, vaistų perdozavimas;
- 96.2.22. psichikos liga ar elgesio sutrikimas, kai yra didelė savęs ir (ar) aplinkinių žalojimo rizika, yra buvę savęs žalojimo atvejų, būdingi aktyvūs veiksmai, siekiant pakenkti sau arba noras pabėgti, siekiant pakenkti sau;
- 96.2.23. žinoma įgimta ar įgyta imunosupresinė būklė ir įtariama infekcinė liga;
- 96.2.24. ūminis cheminis nudegimas;
- 96.2.25. įtarus, kad pacientas užsikrėtęs ypač pavojinga infekcija, kai pacientą reikia izoliuoti.
- 96.3. vaikų trečia kategorija:
 - 96.3.1. stiprus skausmas (6–8 balai);
 - 96.3.2. nesustabdytas nestiprus kraujavimas;
 - 96.3.3. buvęs sąmonės netekimas ir (ar) traukuliai, įvykę per pastarąsias 24 valandas;
 - 96.3.4. klinikinio vertinimo metu juntama, jog vaiko nuo 6 mėnesių iki 18 metų oda labai karšta ir (ar) išmatuota kūno paviršiaus temperatūra ≥ 38.5 °C;
 - 96.3.5. neaiški anamnezė: radiniai neatitinka anamnezės duomenų, įtariamas smurtas ar netinkamas elgesys su vaiku;
 - 96.3.6. žemas SpO₂ (< 95 proc. kvėpuojant aplinkos oru);
 - 96.3.7. staiga pablogėjęs regėjimas;
 - 96.3.8. alergija arba įkandimas (įgėlimas), esant išplitusiam bėrimui arba pūslėms, atsiradusiems per pastarąsias 24 valandas;
 - 96.3.9. apsinuodijimas, esant vidutinei savęs žalojimo rizikai (noras pakenkti sau yra deklaratyvus);
 - 96.3.10. psichikos liga arba elgesio sutrikimas, kai yra aiški psichiatrinė anamnezė ir (ar) vidutinė savęs (noras pakenkti sau yra deklaratyvus) ir (ar) aplinkinių žalojimo rizika;
 - 96.3.11. bet kokia trauma, esant krešėjimo sistemos įgimtiems ar įgytiems sutrikimams.
- 96.4. vaikų ketvirta kategorija:
 - 96.4.1. vidutinis skausmas (4–5 balai);
 - 96.4.2. vaikai iki 8 metų, kuriems pagal anamnezę (lėtinė liga ar buvę gyvybei grėsmingi įvykiai ar susirgimai) ir klinikinius požymius (pasikeitęs elgesys ar sąmonės būklė, kvėpavimo ar kraujotakos sutrikimai,

sutrikęs skysčių patekimas ar diurezė, pakilusi kūno temperatūra ir bėrimas) yra potenciali sunkių komplikacijų grėsmė;

96.4.3. vaikų karščiavimas $> 38^{\circ}\text{C}$, nepraeinantis vartojant karščiavimą mažinančius vaistus ilgiau kaip 24 valandas;

96.4.4. ūmi dehidracija;

96.4.5. nuodingų dūmų įkvėpimas;

96.4.6. kitos traumos (nenurodytos 2 ir 3 kategorijose) ir nelaimingi atsitikimai, įvykę per pastarąsias 48 valandas, esant didėjančiam tynimui, stiprėjančiam funkcijos sutrikimui;

96.4.7. pasiutusių ar galimai pasiutusių gyvūnų įkandimai, įdrėskimai su apseilėjimu;

96.4.8. erkių įsisiurbimas;

96.4.9. veido ir žandikaulių srities pūliavimas;

96.4.10. dirbtinai suformuotų stomų sutrikimai (kai reikia jas pakeisti ar atkimšti);

96.4.11. komplikacijos po medicininės intervencijos (iširusi siūlė, pūlingos išskyros, didėjantis tynimas, nepakankama imobilizacija), atsiradusios iki 48 valandų po procedūros arba išrašymo iš stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos;

96.4.12. svetimkūniai (esami arba įtariami) audiniuose arba natūraliose kūno angose / kūno ertmėse, atsiradę per pastarąsias 48 valandas.

96.5. Suaugusiųjų pirma kategorija:

96.5.1. esamas ar gresiantis širdies ir (ar) kvėpavimo sustojimas. Pacientas po gaivinimo;

96.5.2. kvėpavimo dažnis (toliau – KD) < 10 kartų per minutę KD > 29 kartai per minutę;

96.5.3. sistolinis arterinis kraujo spaudimas (toliau – AKS) < 80 mmHg;

96.5.4. sąmonės praradimas ir nereagavimas į skausmą arba reakcija pagal Glazgo komų skalę (toliau – GCS) < 9 balai;

96.5.5. viso kūno traukuliai;

96.5.6. intraveninis vaistų arba narkotikų perdozavimas, sukėlęs hipoventiliaciją ir hemodinamikos sutrikimą;

96.5.7. ūminis cheminis akių pažeidimas.

96.6. suaugusiųjų antra kategorija:

96.6.1. ūmus, gyvybei grėsmingas kvėpavimo ir (ar) kraujotakos sutrikimas;

96.6.2. ūmus didelio kraujo kiekio (25 procentų cirkuliuojančio kraujo kiekio arba daugiau) netekimas;

96.6.3. labai stiprus / nepakeliamas skausmas dėl įvairių priežasčių, kai skausmo intensyvumas vertinamas 9–10 balų pagal dešimties balų skalę;

96.6.4. hipoglikemija arba hiperglikemija, kai gresia pavojus išsivystyti hipoglikeminei komai, diabetinei ketoacidozei arba hiperosmoliarinei hiperglikemijai;

96.6.5. karščiavimas, kai yra klinikinių sepsio požymių (ne mažiau kaip du iš šių požymių: KD > 22 kartai per minutę, AKS < 100 mmHg, bet kokio lygio sąmonės sutrikimas). Bendras kūno atšalimas, kai temperatūra $< 36^{\circ}\text{C}$;

96.6.6. sunki trauma;

96.6.7. didelės rizikos anamnezė:

96.6.7.1. didelio raminamųjų medžiagų kiekio suvartojimas ar kitos kilmės toksinių medžiagų suvartojimas;

96.6.7.2. kitas gyvybei pavojingas apsinuodijimas;

96.6.7.3. gyvybei pavojingas aplinkos faktorių poveikis (generalizuota alerginė reakcija).

96.6.8. psichikos ir elgesio sutrikimai:

96.6.8.1. agresija arba smurtas, keliantys grėsmę pačiam pacientui ir aplinkiniams;

96.6.8.2. intensyvus psichomotorinis sujaudinimas, kai reikalingas fizinis asmens laisvės suvaržymas dėl grėsmės sau ar aplinkiniams.

96.7. suaugusiųjų trečia kategorija:

96.7.1. hipertenzinė krizė su greitai progresuojančiais širdies-kraujagyslių ir (ar) centrinės nervų sistemos pažeidimo požymiais;

96.7.2. vidutinio sunkumo nukraujavimas su klinikiniais požymiais dėl bet kokios priežasties;

96.7.3. mieguistumas, sulėtėjusi reakcija dėl bet kokios priežasties (pagal GCS < 13 balų);

96.7.4. oksigenacija < 90 procentų;

96.7.5. besikartojantys traukuliai, užfiksuoti per pastarąsias 12 valandų;

96.7.6. besikartojantis vėmimas ir (ar) viduriavimas esant sisteminei intoksikacijai;

96.7.7. ūmi dehidratacija;

96.7.8. galvos trauma ir trumpalaikis sąmonės netekimas;

96.7.9. stiprus skausmas, vertinamas 6–8 balais pagal dešimties balų skalę, kai reikia skubiai numalšinti skausmą;

96.7.10. ūmi židininė neurologinė simptomatika;

96.7.11. galūnės trauma, dėl kurios sutriko kraujotaka;

96.7.12. psichikos ir elgesio sutrikimai:

96.7.12.1. mėginimas nusižudyti ar tokio poelgio grėsmė;

96.7.12.2. ūmios psichozės;

96.7.12.3. sunki psichologinė trauma, sukianti elgesio sutrikimus;

96.7.12.4. sunki depresija;

96.7.12.5. ryškus psichomotorinis sujaudinimas.

96.7.13. kiauryminis akies sužalojimas ar ūmus visiškas regėjimo netekimas.

96.8. suaugusiųjų ketvirta kategorija:

96.8.1. karščiavimas > 39 °C, nepraeinantis vartojant geriamuosius vaistus ilgiau kaip 24 val.;

96.8.2. ūmus per pastarąsias 48 valandas atsiradęs širdies ritmo (supraventrikulinė tachikardija, prieširdžių virpėjimas, prieširdžių plazdėjimas, plačių kompleksų tachikardija) ar laidumo (II–III laipsnio AV blokada, atrioventrikulinis ritmas) sutrikimas;

96.8.3. šlapimo sulaikymas, anurija, dializuojamo paciento komplikacijos: A/V šunto trombozė, dializinio kateterio iškritimas / trombozė / disfunkcija;

96.8.4. sunki abstinencijos būklė, galinti komplikuotis dėl rizikos veiksnių (anamnezėje būta psichozių,

traukulių; gali komplikuotis dėl gretutinių ūmių ir lėtinių ligų; kompulsyvus psichoaktyviųjų medžiagų potraukis);

96.8.5. pasiutusių ar galimai pasiutusių gyvūnų įkandimai, įdrėskimai, apseilėjimai;

96.8.6. kitos traumos (nenurodytos 2 ir 3 kategorijose) ir nelaimingi atsitikimai, įvykę per pastarąsias 48 valandas, esant didėjančiam tynimui, stiprėjančiam funkcijos sutrikimui;

96.8.7. erkių įsisiurbimas;

96.8.8. veido ir žandikaulių srities pūliavimas;

96.8.9. dirbtinai suformuotų stomų sutrikimai (kai reikia jas pakeisti ar atkimšti);

96.8.10. negausus kraujavimas iš makšties arba pilvo skausmas nėštumo metu;

96.8.11. komplikacijos po medicininės intervencijos (iširusi siūlė, pūlingos išskyros, didėjantis tynimas, nepakankama imobilizacija), atsiradusios iki 48 val. po procedūros arba išrašymo iš stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos;

96.8.12. svetimkūniai audiniuose arba natūraliose kūno angose / kūno ertmėse, atsiradę per pastarąsias 48 valandas.

XXII. ĮSTAIGOS BRIGADŲ BENDRADARBIAVIMAS SU LIGONINĖMIS

97. Pacientai, esant indikacijoms, turi būti skubiai gabenami į stacionarines asmens sveikatos priežiūros įstaigas pagal Sveikatos apsaugos ministerijos suderintą skubios būtiniosios medicinos pagalbos teikimo planą ir kt. teisės aktus.

98. Skubią medicinos pagalbą teikiančios ASPĮ turi atitikti Sveikatos apsaugos ministro patvirtintus reikalavimus.

XXIII. SKUNDŲ, KONFLIKTŲ IR GINČŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

99. Raštiški pacientų skundai, pareiškimai ir pasiūlymai turi būti pasirašyti ir nurodyti šie duomenys: vardas, pavardė, gyvenamoji vieta. Nepasirašyti ir be šių duomenų skundai, pareiškimai ir pasiūlymai pripažįstami anonimiais ir nenagrinėjami.

100. Pacientas ar įgaliotas asmuo, atstovas manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento teisės, raštu kreipiasi į Įstaigos vadovą. Vadovas ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 5 dienas privalo išnagrinėti kreipimąsi ir raštu pranešti pacientui ar įgaliotam asmeniui, atstovui apie nagrinėjamus rezultatus.

101. Jeigu paciento ar įgalioto asmens, atstovo asmens netenkina 109 punkto rezultatai, pacientas ar įgaliotas asmuo, atstovas gali kreiptis į teismą arba į valstybes institucijas, kurios pagal Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymą kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją. Jeigu pacientas ar įgaliotas asmuo, atstovas kreipiasi į Sveikatos apsaugos ministeriją, kuri kreipimąsi išnagrinėja pati arba pagal nagrinėjimo 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 ar įgaliotas asmuo, atstovas taip pat turi teisę apskųsti teismui.

XXIV. PACIENTŲ SVEIKATAI PADARYTOS ŽALOS ATLYGINIMO TVARKA

102. Pacientai yra apdrausti civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą privalomuoju draudimu.

103. Pacientų teisės ir žalos sveikatai atlyginimą reglamentuoja Lietuvos Respublikos Civilinis kodeksas, Lietuvos Respublikos Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtinta Profesinių klaidų asmens sveikatos priežiūros įstaigose nagrinėjimo tvarka ir kiti teisės aktai.

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

104. Pacientams nerekomenduojama su savimi į palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių atsivežti didesnių pinigų sumų, brangių asmeninio naudojimo daiktų bei dirbinių iš brangiųjų metalų (toliau - brangių daiktų), kadangi personalas už jų apsaugą neatsako.

105. Brangius daiktus ir pinigus pacientas perduoda bendrosios praktikos slaugytojai. Ji užpildo brangių daiktų saugojimo aktą (2 egzemplioriais). Su jais susipažinęs, pacientas pasirašo. Vienas Paciento brangių daiktų saugojimo aktas atiduodamas ligoniui, o kitas su brangiais daiktais saugomas palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus seife.

106. Jeigu pacientas be sąmonės ar šoko būsenos, vertybes, pinigus paima bendrosios praktikos slaugytoja ir dalyvaujant gydytojui, užpildo vertybių saugojimo aktą. Aktą pasirašo abu.

107. Saugoti pinigai ir brangūs daiktai grąžinami pagerėjus paciento būklei. Pacientui mirus - grąžinami jo atstovui. Paciento atstovas privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus.

108. Brangius daiktus ir pinigus atsiėmę asmenys pasirašo brangių daiktų saugojimo akte.

109. Pacientų turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai GMP skyriuje, ambulatoriniuose skyriuose ir medicinos punktuose saugojimui nepriimami ir už juos neatsako Įstaiga.

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

110. Pacientui pageidaujant, jam turi būti pateikta ligos istorijos išrašas ar kiti medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei.

111. Pacientui pageidaujant, jo lėšomis, gali būti padarytos ligos istorijos išrašas ir kitų medicinos dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

112. Ligos istorijų ar kitų medicinos dokumentų kopijos išduodamos tik pačiam pacientui ar nepilnamečio paciento tėvams arba globėjams, po mirties – asmenims, kurie yra mirusio paciento turto paveldėtojai LR įstatymų nustatyta tvarka.

113. Visiems išrašomiems iš stacionaro pacientams išduodamas „Išrašas iš medicininių dokumentų“.

114. Pakartotini išrašai iš ligos istorijos ar kitų medicinos dokumentų išduodami administracijoje, sumokėjus nustatytą mokestį.

115. Medicinos dokumentai ir jų kopijos valstybinėms institucijoms, kurioms LR įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią, išduodamos šia tvarka:

115.1. gautas raštiškas antspaustuotas ir pasirašytas institucijos vadovo prašymas, kuriame nurodyta norimos gauti informacijos pobūdis bei panaudojimo tikslas, registruojamas administracijoje.

115.2. direktorės nurodymu per nustatytą terminą paruošiamas atsakymas, medicinos dokumentų kopijos.

116. Valstybinių institucijų, kurioms LR įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią, pareigūnas, pageidaujantis medicinos dokumentų ar jų kopijų, be oficialaus raštiško prašymo privalo pateikti ir dokumentą, liudijantį, kad jis tikrai yra tos institucijos atstovas.

XXVII. KOMUNIKACIJA, INFORMACIJOS TEIKIMAS, DARBUOTOJŲ INFORMAVIMAS, NEDISKRIMINAVIMAS, ASMENS DUOMENŲ APSAUGA, ŠEIMINIŲ ĮSIPAREIGOJIMŲ VYKDYMAS

117. Darbdavys ir darbuotojai privalo vengti interesų konflikto ir siekti bendros gerovės, darnios darbo santykių plėtros ir abiejų šalių teisėtų interesų gynimo.

118. Darbdavys ir darbuotojai privalo vieni kitiems laiku pranešti bet kokias aplinkybes, galinčias reikšmingai paveikti tarnybos santykius, darbo sutarties sudarymą, vykdymą ir nutraukimą.

119. Darbuotojo ir darbdavio vienu kitiems perduodami dokumentai (vietiniai teisės aktai, taisyklės, nuostatai, pranešimai, įspėjimai, prašymai, sutikimai, prieštaravimai, paaiškinimai ir pan.) turi būti pateikiami raštu. Dokumentų ir informacijos tinkamu pateikimu raštu laikomi tie atvejai, kada duomenys perduodami įprastai naudojamomis informacinių technologijų priemonėmis (elektroniniu paštu, mobiliaisiais įrenginiais ir kt.) su sąlyga, kad asmeniniai dokumentai būtų su asmens parašu ir skenuoti, būtų įmanoma nustatyti informacijos turinį, jos pateikėją, pateikimo faktą ir laiką, taip pat sudarytos galimybės informaciją išsaugoti. Vienai iš šalių nurodžius pagrįstas abejonės dėl šių sąlygų buvimo, įrodyti, kad jos buvo sudarytos, privalo darbdavys.

120. Darbuotojai su įstaigoje galiojančiais vietinio pobūdžio teisės aktais, darbdavio nurodymais supažindinami per Dokumentų valdymo sistemą (toliau – DVS) arba elektroniniu paštu, išsiunčiant teisės aktą ar reikiamą informaciją elektroniniu formatu, yra prilyginami prilyginamam raštiškam susipažinimui, jei teisės akte nenurodyta kitaip.

121. Darbdavys privalo įgyvendinti lyčių lygybės ir nediskriminavimo kitais pagrindais principus.

122. Darbdavys privalo gerbti darbuotojo teisę į privatą gyvenimą, užtikrinti darbuotojo asmens duomenų apsaugą, drausti pateikti darbuotojo asmens duomenis tretiesiems asmenims, išskyrus įstatymuose nustatytus atvejus.

123. Direktorė patvirtina ir nustatyta tvarka supažindina darbuotojus su darbuotojų asmens duomenų saugojimo politika ir jos įgyvendinimo priemonių tvarkos aprašu.

124. Darbdavys privalo imtis priemonių padėti darbuotojui vykdyti jo šeiminius įsipareigojimus. Darbuotojo pateikti prašymai, susiję su šeiminių įsipareigojimų vykdymu, per 5 (penkias) darbo dienas darbdavio apsvarstomi ir į juos motyvuotai atsakoma raštu. Padėdamas darbuotojui vykdyti šeiminius

įsipareigojimus darbdavys vertina darbuotojo atliekamą darbą ir elgesį, siekdamas praktiškai ir visapusiškai įgyvendinti darbo ir šeimos darnos principą.

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

125. Visi įstaigos darbuotojai ir pacientai privalo laikytis Lietuvos Respublikos Darbuotojų saugos ir sveikatos įstatyme nustatytų reikalavimų.

126. Darbo vietoje ir įstaigoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės, elektros saugos reikalavimų, vadovaujantis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, Įstaigos direktoriaus įsakymais.

127. Darbo aplinka ir darbo vietos turi atitikti Lietuvos Respublikos žmonių saugos darbe įstatymo reikalavimus.

128. Direktorius privalo taip organizuoti darbus ir sudaryti tokias sąlygas, kurios skatintų darbuotojus laikytis saugos darbe reikalavimų.

129. Įstaigos personalas, turintis tiesioginį kontaktą su pacientu (ais) , privalo vilkėti švarią ir tvarkingą medicininę aprangą.

130. Įstaigos personalas savo veikla privalo nepažeisti aplinkos kokybės normatyvų ir standartų, laikytis atliekų nukenksminimo, transportavimo, sandėliavimo, šalinimo tvarkos.

131. Įstaigos administracija neatsako už darbuotojų ir pacientų asmeninius daiktus, paliktus ne tam pritaikytose vietose (koridoriuje, laukiamajame, prie rūbinės ir t.t.).