

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Panevėžio rajono
savivaldybės poliklinikos direktoriaus
2012 m. gegužės 25 d. įsakymu Nr. V-129
(2023 m. balandžio 18 d. įsakymo Nr. VTA-24 redakcija)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO RAJONO SAVIVALDYBĖS POLIKLINIKOS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS PACIENTAMS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos (toliau – poliklinika) vidaus tvarkos taisyklės pacientams reglamentuoja poliklinikos vidaus tvarką, jos darbuotojų, pacientų, jų atstovų ir lankytojų teises, pareigas bei elgesį.

2. Taisyklės parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais, Vyriausybės nutarimais, Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, medicinos normomis, etikos bei deontologijos normomis, Panevėžio rajono savivaldybės tarybos sprendimais bei poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymais.

3. Taisyklėse vartojamos sąvokos:

3.1. **Pacientas** - asmuo, kuris naudojasi poliklinikos teikiamomis paslaugomis, nepaisant to ar jis sveikas, ar ligonis;

3.2. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą (tėvai, įtėviai, globėjai, rūpintojai) arba atstovas pagal pavedimą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

3.3. **Nepilnametis pacientas** – pacientas iki 18 metų, išskyrus asmenis nuo 16 iki 18 metų, kuriuos teismas pripažino veiksniais (emancipuotais);

3.4. **Poliklinikos darbuotojas** – asmuo, sudaręs darbo sutartį su poliklinika;

3.5. **Asmens sveikatos priežiūros specialistas** – poliklinikos darbuotojas, teikiantis sveikatos priežiūros paslaugas;

3.6. **Asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – paslaugos)** – paslaugos, kurių tikslas laiku diagnozuoti asmens sveikatos sutrikimus ir užkirsti jiems kelią, patikrinti, padėti atgauti ir sustiprinti sveikatą, teikimas turint Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos išduotą licenciją;

3.7. **Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros nuotolinė sveikatos priežiūros paslauga (toliau – NSP paslauga)** – naudojantis informacinėmis ir elektroninių ryšių technologijomis, kuriomis yra galimybė identifikuoti asmenį, Aprašo nustatyta tvarka teikiama šeimos gydytojo komandos nario pagal teisės aktais nustatytą kompetenciją paslauga pacientui, jam nevykstant į polikliniką, ambulatoriją ar šeimos gydytojo kabinetą;

3.8. **Mokamos paslaugos** – poliklinikos teikiamos paslaugos, už kurias moka patys pacientai arba už juos gali mokėti kiti fiziniai arba juridiniai asmenys teisės aktų nustatyta tvarka;

3.9. **Nemokamos paslaugos** – paslaugos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo, valstybės ar savivaldybių biudžeto, Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatyta tvarka ir dėl kurių poliklinika yra sudariusi sutartį su teritorine ligonių kasa ar savivaldybe;

3.10. **Asmens dokumentas** – pasas, asmens tapatybės kortelė, leidimas laikinai (nuolat) gyventi Lietuvoje, vairuotojo pažymėjimas;

3.11. **Siuntimas** – tai nustatyta tvarka įformintas ir pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio gydytojo išduotas kreipimasis į gydytoją specialistą ar kitą sveikatos priežiūros specialistą, siekiant pasikonsultuoti dėl paciento sveikatos būklės, tyrimų, diagnozės nustatymo ar patikslinimo, gydymo taktikos (pradėti, pratęsti, pakeisti ar nutraukti pradėtą gydymą) ar darbingumo, pateikiant informaciją apie pacientui iki siuntimo nustatytą diagnozę, atliktus tyrimus ir konsultavusių gydytojų specialistų išvadas, taikytą gydymą bei užpildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-636 „Dėl siuntimų ambulatorinėms specializuotoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti ir brangiesiems tyrimams bei procedūroms atlikti įforminimo, išdavimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatytos formos dokumentus.

3.12. **Neišvengiama žala sveikatai** – žala paciento sveikatai, dėl aplinkybių, kurių asmens sveikatos priežiūros specialistas ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaiga negalėjo numatyti, kontroliuoti ir (ar) užkirsti joms kelio, padaryta teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atliekant mažos intervencijos klinikinį vaistinio preparato tyrimą arba bet kurį kitą biomedicininį tyrimą, kuriame dalyvaujančiam asmeniui taikomi intervenciniai biomedicininio tyrimo metodai kelia tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį jo sveikatai ir kurio užsakovas yra asmens sveikatos priežiūros įstaiga ar jos darbuotojas arba kurio tyrėjas yra asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas. Neišvengiamos žalos sveikatai kriterijus nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė.

4. Poliklinikos vidaus tvarkos taisyklės pacientams skelbiamos pacientams ir poliklinikos darbuotojams matomoje vietoje bei poliklinikos interneto svetainėje adresu www.prsp.lt.

II SKYRIUS POLIKLINIKOS DARBO LAIKAS

5. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientams teikiamos darbo dienomis nuo 7.30 val., iki 19.00 val., šeštadieniais – nuo 8.00 val. iki 13.00 val. (A. Jakšto g.4, Panevėžys). Sekmadieniais poliklinika nedirba.

6. Dėl mirties liudijimų išrašymo sekmadieniais ir švenčių dienomis nuo 8.00 iki 12.00 val. kreiptis tel. 6 618 69622.

7. Poliklinikos administracijos darbo laikas pirmadieniais – ketvirtadieniais – nuo 8.00 val. iki 17.00 val., penktadieniais - nuo 8.00 val. iki 15.45 val., pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.45 val.

8. Poliklinikos Buhalterijos darbo laikas pirmadieniais – ketvirtadieniais – nuo 7.30 val. iki 16.30 val., penktadieniais – nuo 7.30 val. iki 15.15 val., pietų pertrauka nuo 11.30 val. iki 12.15 val.

9. Informacija pacientams teikiama tel. (8 45) 502 223. Registruojama tel. (8 45) 502 223, (8 45) 502 224, (370) 617 72382. Pacientai gali registruotis internetu adresu www.prsp.lt.

10. Pacientų priėmimo laikas skelbiamas informacinėse lentose, prie kabinetų durų, poliklinikos interneto svetainėje adresu www.prsp.lt.

11. Po poliklinikos darbo valandų, poilsio ir švenčių dienomis paslaugos poliklinikos aptarnaujamiems gyventojams teikiamos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje.

12. Ūmiai sunkiai susirgus, ištikus gyvybei grėsmingoms būklėms, kviečiama greitoji medicinos pagalba bendruoju pagalbos telefonu 112, konsultuojama telefonu 113.

III SKYRIUS

PACIENTŲ PRISIRAŠYMAS PRIE POLIKLINIKOS, GYDYTOJO PASIRINKIMAS IR PAKEITIMAS

13. Pacientų prisirašymo prie poliklinikos tvarką reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymas Nr. 583 „Dėl gyventojų prisirašymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų tvarkos“, Registracijos pas asmens sveikatos priežiūros specialistus tvarkos aprašas, patvirtintas poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2019 m. rugsėjo 10 d. įsakymu Nr. VTA-27.

14. Asmuo (globėjas), pageidaujantis prisirašyti prie poliklinikos ir psichikos sveikatos centro, telefonu, elektroniniu paštu registratura@prsp.lt ar atvykęs į poliklinikos Registratūrą arba rajono šeimos gydytojų kabinetus ar ambulatorijas sužino, ar norimo pasirinkti teikiančio šeimos gydytojo komandos paslaugas ir pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas gydytojo darbo krūvis leidžia nustatyta tvarka pasirinkti gydytoją.

15. Pakeisti pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir (ar) psichikos sveikatos centrą nemokamai galima ne anksčiau kaip po šešių mėnesių nuo prirašymo. Apribojimas netaikomas asmenims, atvykusiems mokytis į stacionarinę mokymosi įstaigą arba grįžusiems į nuolatinę gyvenamąją vietą baigus mokslus.

16. Asmuo (globėjas) už prirašymo dokumentų tvarkymą poliklinikoje moka 0,29 euro mokestį.

17. Asmuo (globėjas), pasirinkęs kitą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir (ar) psichikos sveikatos centrą anksčiau nei po šešių mėnesių, už prirašymo dokumentų tvarkymą ir medicinos dokumentų persiuntimą pasirinktai įstaigai moka 2,90 euro mokestį. Ši nuostata netaikoma Lietuvos Respublikos bendrojo lavinimo ir profesinių mokyklų moksleiviams bei aukštesniųjų ir aukštųjų mokyklų dieninių skyrių studentams, studijų laikotarpiu anksčiau nei po šešių mėnesių pasirenkantiems kitą PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrą, – jie moka 0,29 euro mokestį.

18. Asmuo (globėjas), pasirinkęs polikliniką ir (ar) psichikos sveikatos centrą bei konkretų gydytoją (šeimos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, vaikų ligų gydytoją ir gydytoją psichiatrą), užpildo, pasirašo ir pateikia prašymo leisti gydytis poliklinikoje ir (ar) psichikos sveikatos centre formą (Nr. 025-025-1/a prašymas). Asmuo, pasirinkdamas polikliniką, formos Nr. 025-025-1/a prašyme nurodo (pasirenkamas vienas iš dviejų nurodytų būdų), kad:

18.1. sutinka būti prirašytas prie poliklinikos dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų;

18.2. nesutinka būti prirašytas prie poliklinikos dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų. Tokiu atveju poliklinika turi informuoti asmenį, kad asmuo gali pasirinkti psichikos sveikatos centrą. Asmeniui pageidaujant jis gali būti neprirašomas prie jokios pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos dėl psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.

19. Formos Nr. 025-025-1/a prašymą asmuo pateikia poliklinikai vienu iš toliau nurodytų būdų:

19.1. atvykęs į poliklinikos Registratūrą, kartu pateikdamas ir asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

19.2. elektroniniu paštu registratura@prsp.lt. Šiuo atveju formos Nr. 025-025-1/a prašymas turi būti pasirašytas elektroniniu kvalifikuotu parašu;

19.3. per Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platformą (Elektroninius valdžios vartus) arba kitu elektroniniu būdu, leidžiančiu patvirtinti asmens tapatybę, naudodamasis poliklinikos elektronine interaktyvia prirašymo paslauga;

19.4. paštu arba per pasiuntinį, kartu pateikdamas asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją;

19.5. jei šalyje ar savivaldybėje, kurioje gyvena asmuo, paskelbtas karantinas ir asmuo negali pateikti formos Nr. 025-025-1/a prašymo 18.1-18.4 papunkčiuose nurodytais būdais, nuskenuotą ar nufotografuotą formos Nr. 025-025-1/a prašymą ir asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopiją asmuo pateikia elektroniniu paštu registratura@prsp.lt.

20. Registratūros atsakingi darbuotojai įtraukia asmenį į poliklinikos prisirašiusių asmenų sąrašus bei informuoja elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu) asmenį (globėją) apie prirašymą. Prašymus pildo tik naujai prie poliklinikos prisirašantys ar norintys pakeisti asmens sveikatos priežiūros įstaigą gyventojai.

21. Asmuo (globėjas), pasirinkęs polikliniką, formos Nr. 025-025-1/a prašyme įrašo pasirinktą konkretų gydytoją (šeimos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, vaikų ligų gydytoją ir (ar) gydytoją psichiatrą) arba nurodo, kad sutinka lankytis pas poliklinikos administracijos skiriamą gydytoją, ir tai patvirtina parašu.

22. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas pildomas pagal asmens tapatybę patvirtinančio dokumento duomenis. Nepilnamečių formos Nr. 025-025-1/a prašymus užpildo ir pasirašo vienas iš tėvų, jeigu tėvų nėra – globėjas. Jeigu asmuo neraštingas, formos Nr. 025-025-1/a prašymą parašais tvirtina du poliklinikos darbuotojai. Formos Nr. 025-025-1/a prašymas gali būti pildomas kompiuteriu ir pasirašoma ranka.

23. Poliklinika, gavusi asmens pasirašytą formos Nr. 025-025-1/a prašymą, įtraukia asmenį į prirašytų prie poliklinikos asmenų sąrašus ir informuoja apie prirašymą asmenį (globėją) šiam atvykus į polikliniką, trumpąja žinute arba telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

IV SKYRIUS

ASMENŲ PRIRAŠYMO PRIE KITO TOS PAČIOS PAASPI ARBA PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO GYDYTOJO TVARKA

24. Asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją poliklinikoje ir (ar) psichikos sveikatos centre, užpildo prašymo leisti gydytis pas kitą poliklinikos ir (ar) psichikos sveikatos centro gydytoją formą (forma Nr. 025-025-2/a), ją pasirašo ir pateikia vienu iš Aprašo 19.1–19.4 papunkčiuose nurodytų būdų. Jei dėl šalyje ar savivaldybėje, kurioje gyvena asmuo, paskelbtos ekstremaliosios situacijos ar karantino asmuo negali pateikti formos Nr. 025-025-2/a prašymo Aprašo 19.1–19.4 papunkčiuose nurodytais būdais, jis šį prašymą pateikia Aprašo 19.5 papunktyje nustatytu būdu.

25. Jeigu asmuo, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją poliklinikoje ir (ar) psichikos sveikatos centre, pasirenka gydytoją, kuris dėl darbo krūvio negali aptarnauti didesnio skaičiaus asmenų, neviršydamas maksimaliojo darbo laiko reikalavimų, poliklinikos administracija turi pasiūlyti kitą poliklinikoje ir (ar) psichikos sveikatos centre dirbantį gydytoją.

26. Poliklinika, gavusi formos Nr. 025-025-2/a prašymą, pakeičia savo duomenų bazėje informaciją apie asmens pasirinktą gydytoją ir apie pakeistą gydytoją informuoja asmenį (globėją) šiam atvykus į polikliniką, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

27. Gydytojui nutraukus darbo santykius su poliklinika arba sumažinus darbo krūvį, poliklinikos administracija turi pasirūpinti prirašytų prie poliklinikos asmenų aptarnavimu. Poliklinikos administracija skiria kitą (-us) gydytoją (-us), jeigu asmuo pats nepasirenka kito gydytojo poliklinikoje arba kitos pirminės asmens sveikatos priežiūros centro. Kitas gydytojas skiriamas ir asmenys perregistruojami poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu.

28. Poliklinikos administracija skelbia Registratūroje bei interneto svetainėje www.prsp.lt informaciją apie gydytojų darbo santykių nutraukimą.

29. Poliklinikos administracija apie gydytojo darbo santykių nutraukimą ar darbo krūvio sumažinimą informuoja jo aptarnautą asmenį (globėją) vienu iš šių būdų – šiam atvykus į polikliniką, trumpąja žinute, telefonu, elektroniniu paštu (jeigu prašymas buvo pateiktas elektroniniu būdu), paštu arba kitais būdais.

V SKYRIUS

PACIENTŲ INFORMAVIMAS APIE TEISINIO STATUSO PAKEITIMĄ

30. Poliklinikos administracija iš anksto, bet ne vėliau kaip prieš 30 kalendorinių dienų vienu iš šių būdų – telefonu (pokalbis įrašomas), trumpąja žinute, elektroniniu paštu, paštu pateikia prirašytiems prie poliklinikos asmenims informaciją apie poliklinikos likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jeigu tai susiję su asmens prirašymo duomenų perdavimu kitai pirminės asmens sveikatos priežiūros centrui ir (ar) psichikos sveikatos centrui.

31. Informacija apie poliklinikos likvidavimą, veiklos vietos adreso pasikeitimą, reorganizavimą, pertvarkymą ar kitu juridiniu pagrindu perimamas teises ir pareigas, skelbiama poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt, Registratūroje.

32. Asmuo, nesutinkantis gydytis poliklinikoje dėl pasikeitusio veiklos vietos adreso ar kitoje įstaigoje, reorganizavimo, pertvarkymo ar kitu juridiniu pagrindu perėmus poliklinikos teises ir pareigas, turi teisę pasirinkti kitą arčiausiai jo gyvenamosios vietos esančią arba jam patogiau pasiekiamą įstaigą.

33. Asmuo lieka prirašytas poliklinikos, jei buvo veiklos adresas pakeistas, jei poliklinika buvo reorganizuota ar pertvarkyta, arba jei teisės ir pareigos buvo perimtos kitu juridiniu pagrindu, jei per 30 kalendorinių dienų nuo Aprašo 30 punkte nurodytos informacijos pateikimo neprisirašo prie kitos įstaigos.

VI SKYRIUS

AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS ISTORIJŲ IR VAIKŲ SVEIKATOS RAIDOS ISTORIJŲ PERDAVIMAS KITAI PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAI IR (AR) PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRUI

34. Asmeniui pasirinkus kitą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir (ar) psichikos sveikatos centrą, jo ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama asmens pasirinktai įstaigai, šiai pateikus prašymą perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją/vaiko sveikatos raidos istoriją (forma Nr. 025-025-3/a). Ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama per 3 darbo dienas nuo formos Nr. 025-025-3/a prašymo gavimo dienos.

35. Perdavus asmenų prirašymo duomenis Aprašo V skyriuje numatytais atvejais kitai pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigai ir (ar) psichikos sveikatos centrui, šių asmenų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos perduodamos tai PAASPI ir (ar) psichikos sveikatos centrui per 10 darbo dienų.

36. Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos siunčiamos registruotu laišku arba per įgaliotąjį asmenį.

37. Jeigu medicinos dokumentai pildomi elektroniniu būdu, medicinos dokumentų ir prisirašymo duomenys perduodami elektroniniu būdu.

VII SKYRIUS REGISTRACIJA PASLAUGOMS

38. Pacientams paslaugos teikiamos pagal išakstinę registraciją, išskyrus būtinąją medicinos pagalbą. Pacientai registruojami jų kreipimosi metu nuolat, neribojant registravimo terminų, išskyrus kitų teisės aktų numatytas išimtis. Visi pacientai užregistruojami jų kreipimosi į polikliniką metu.

39. Be siuntimo pacientas gali kreiptis į visus pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros specialistus bei gydytoją dermatovenerologą. Prireikus šie gydytojai nustatyta tvarka pacientą nukreipia konsultacijai pas kitą asmens sveikatos priežiūros specialistą. Pacientas gali būti užregistruotas pas vienos (tos pačios) profesinės kvalifikacijos specialistą tik vienai pirminei konsultacijai.

40. Pacientas gali užsiregistruoti pas gydytoją:

40.1. atvykęs į polikliniką, rajono šeimos gydytojų kabinetą ar ambulatoriją (toliau – Registratūrą) jų darbo metu. Šiuo atveju pacientas kreipiasi į Registratūrą ir pateikia asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Registruojantis pas gydytojus specialistus, būtina turėti atitinkamą siuntimą konsultacijai ir/ar tyrimui. Registratūros darbuotojas išduoda pacientui vizito lapelį („Priėmimo pas gydytoją talonas“ f 025-4a), kuriame nurodyta priėmimo data ir laikas, gydytojo pavardė, kabineto numeris, taip pat užregistruoja pacientą sistemoje <https://ipr.esveikata.lt>;

40.2. telefonu. Šiuo atveju pacientas skambina į Registratūrą. Atsiliepusiam darbuotojui nurodo vardą, pavardę ir gimimo datą, gyvenamąją vietą. Registratūros darbuotojas pacientui suteikia informaciją apie priėmimo pas šeimos gydytoją ar gydytoją specialistą datą ir laiką, gydytojo pavardę bei kabineto numerį. Šią informaciją pacientas turi įsiminti, nes vizito lapelis jam neišduodamas. Registratūros darbuotojas pacientui primena, kad atvykstant pas gydytoją specialistą būtina turėti atitinkamą siuntimą ir užregistruoja pacientą sistemoje <https://ipr.esveikata.lt>;

40.3. norintis gauti NSP paslaugą – pacientas ar jo atstovas skambina į poliklinikos, ambulatorijos ar šeimos gydytojo kabineto Registratūrą ar bet kuriam šeimos gydytojo komandos nariui. Registruojantis sveikatos priežiūros darbuotojas Pacientui pasako paslaugos teikimo datą, laiką, gydytojo pavardę ir telefono, kuriuo nurodytu laiku pacientas privalo skambinti į NSP

teikiantį gydytoją, numerį. Šią informaciją pacientas ar jo atstovas turi įsiminti ir nurodytu laiku susisiekti su šeimos gydytoju, nurodyti slaptažodį – identifikavimo kodą (konkrečiam pacientui suteiktą unikalią raidžių ir skaičių seką), apibūdinti sveikatos būklę ir norimos gauti NSP paslaugos priežastį;

40.4. naudodamiesi išankstine pacientų registracijos sistema <https://ipr.esveikata.lt> arba www.prsp.lt. Registruodamiesi internetu, pacientai turi atlikti internetinės registracijos programoje nurodytus veiksmus ir įsiminti arba atsispausdinti pasirinkto priėmimo pas šeimos gydytoją ar gydytoją specialistą informaciją (datą, laiką, gydytojo pavardę, kabineto numerį);

40.5. norintis gauti NSP paslaugą – pacientas registruojasi internetu ir atlieka internetinės registracijos programoje nurodytus veiksmus. Pasirinktu laiku telefonu susisiekiama su šeimos gydytoju, nurodo slaptažodį – identifikavimo kodą (konkrečiam pacientui suteiktą unikalią raidžių ir skaičių seką), apibūdina sveikatos būklę ir norimos gauti NSP paslaugos priežastį.

41. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai kuo anksčiau informuoti Registratūrą, bet ne vėliau kaip prieš 24 valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios. Vizitą galima atšaukti paskambinus į poliklinikos Registratūrą tel. (8 45) 502 223, (8 45) 502 224 ar (370) 617 72382, atvykus į polikliniką arba į atitinkamą rajono šeimos gydytojų kabinetą ar ambulatoriją arba internetu <https://ipr.esveikata.lt> bei poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt

42. Atšaukdamas vizitą pas gydytoją, pacientas gali suderinti kito vizito laiką.

43. Asmens sveikatos priežiūros specialistui susirgus ir nesant galimybės užtikrinti paslaugų teikimo, iš anksto užsiregistravę pacientai telefonu yra informuojami apie vizito pas asmens sveikatos priežiūros specialistą perkėlimą. Šiuo atveju su pacientu suderinama kita jo vizito data ir laikas. Už informavimą apie vizito atšaukimą bei jo perkėlimą atsakingas su asmens sveikatos priežiūros specialistu dirbantis slaugytojas arba kitas paskirtas atsakingas darbuotojas.

44. Informacija apie gydytojų darbo laiką, registracijos, gydytojų iškvietimo į namus tvarką ir kita pacientams svarbi informacija skelbiama poliklinikos informacinėje lentoje bei poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt.

VIII SKYRIUS

PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS

45. Prisirašiusiems ir privalomuoju sveikatos draudimu apdraustiems asmenims, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka nemokamai teikiamos šios pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos: šeimos medicinos, odontologijos, psichikos sveikatos priežiūros, greitosios medicinos pagalbos bei palaikomojo gydymo ir slaugos.

46. Šeimos gydytojui nustatyta tvarka paskyrus, galima atlikti šiuos laboratorinius tyrimus:

46.1. bendrą šlapimo tyrimą ir albumino / kreatinino santykį šlapime;

46.2. bendrą kraujo tyrimą;

46.3. biocheminius kraujo tyrimus (lipidų apykaitos tyrimą (lipidogramą), kalio, natrio, kreatinino, alanininės aminotransferazės, asparagininės aminotransferazės, šarminės fosfatazės, bilirubino, gliukozės, šlapimo rūgšties);

46.4. skydliaukės funkcijos tyrimą (tirotropinį hormoną (TTH));

46.5. uždegimo rodiklius (C reaktyvinį baltymą, eritrocitų nusėdimo greitį (ENG));

- 46.6. glikolizintą hemoglobina;
- 46.7. gliukozės tolerancijos testą;
- 46.8. kraujo krešumo tyrimus (protrombino laiką (SPA ar kitu būdu), tarptautinį normalizuotą santykį (TNS), aktyvinto dalinio tromboplastino laiką (ADTL));
- 46.9. prostatos specifinį antigeną;
- 46.10. prostatos specifinį antigeną pacientams po radikalaus priešinės liaukos vėžio gydymo;
- 46.11. kraujo grupės ir Rh faktoriaus tyrimus;
- 46.12. sifilio (RPR) ir specifinį (treponeminį) tyrimą su T. pallidum antigenų (TPHA) tyrimu;
- 46.13. tyrimą dėl virusinio hepatito B;
- 46.14. tyrimą dėl virusinio hepatito C;
- 46.15. šlapimo pasėlį;
- 46.16. žmogaus imunodeficito viruso testą;
- 46.17. A grupės beta hemolizinio streptokoko greito nustatymo testą;
- 46.18. slaptą kraujavimo išmatose testą;
- 46.19. tuberkulino mėginį;
- 46.20. onkocitologinį gimdos kaklelio tepinėlį;
- 46.21. koprogramą;
- 46.22. ginekologinį tepinėlį iš makšties ir gimdos kaklelio;
- 46.23. enterobiozės tyrimą;
- 46.24. elektrokardiografiją;
- 46.25. spirometriją maksimalaus iškvėpimo srovės greičiui (PEF), forsuito tūrio per pirmą sekundę (FEV1) ir forsuitos gyvybinės plaučių talpos (FVC) reikšmėms vertinti;
- 46.26. pulsoksimetriją;
- 46.27. tyrimus dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos);
- 46.28. natriuretino peptido tyrimą.
- 47. Prisirašiusieji ir privalomuoju sveikatos draudimu apdrausti asmenys gali dalyvauti prevencinėse Lietuvos Respublikos sveikatos ministerijos nustatyta tvarka vykdomose programose:
 - 47.1. gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų (25-59 m. (imtinai) amžiaus moterims);
 - 47.2. atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo (50-69 m. (imtinai) amžiaus moterims);
 - 47.3. priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo (50-69 m. (imtinai) amžiaus vyrams) ir vyrams nuo 45 metų, jei jų tėvai ar broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu;
 - 47.4. asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencinių priemonių finansavimo (50-64 m.(imtinai) amžiaus moterims ir 40-54 m. (imtinai) amžiaus vyrams);
 - 47.5. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo (50-74 m. (imtinai) amžiaus moterims ir vyrams);
 - 47.6. vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis (6-13 m. (imtinai) amžiaus vaikams).
- 48. Teikiamos nemokamos procedūros (prisirašiusiems ir privalomuoju sveikatos draudimu apdraustiems asmenims): injekcijos į raumenis ir veną, pirminis žaizdų sutvarkymas ir

perrišimai, ausies landų išplovimas, akispūdžio matavimas (pacientams nuo 40 m), svetimkūnių pašalinimas, chirurginių odos ir paodžio pūlinių, hidradenitų gydymas šeimos gydytojo ir bendruomenės slaugytojo kompetencijos ribose.

49. Antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia:

49.1. antrinio lygio gydytojų specialistų kabinetai;

49.2. diagnostikos kabinetai;

49.3. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius;

49.4. Klinikinė diagnostinė laboratorija;

49.5. Dantų protezavimo laboratorija;

49.6. Profilaktinis (darbo medicinos) kabinetas.

50. Pacientus konsultuoja šių specialybių gydytojai: vidaus ligų, neurologai, ortopedai traumatologai, oftalmologai, otorinalaringologai, burnos chirurgas, radiologai, vaikų ligų, vaikų neurologai, vaikų reumatologas, odontologas ortodontas, echoskopuotojai, urologai, endokrinologai, kardiologai, klinikinis fiziologas, akušeriai ginekologai, chirurgai, dermatovenerologas, psichiatrai, psichologas, medicinos psichologai, kraujagyslių chirurgai, logopedas, fizinės medicinos ir reabilitacijos, manualinės terapijos specialistai.

51. Klinikinėje diagnostinėje laboratorijoje atliekami kraujo hematologiniai, CRB, šlapimo ir gybelinių susirgimų nustatymo tyrimai.

52. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje teikiamos fizioterapijos, masažo ir kineziterapijos, ergoterapijos paslaugos.

53. Diagnostikos kabinetuose atliekami rentgenodiagnostikos, echoskopijos, endoskopijos, audiometrijos bei funkcinės diagnostikos tyrimai.

54. Šeimos medicinos skyriaus gydytojai, bendrosios praktikos slaugytojai teisės aktų nustatyta tvarka teikia pirmines ambulatorines, ambulatorinės slaugos ir paliatyviosios pagalbos paslaugas paciento namuose.

IX SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMAS

55. Poliklinikoje teikiamos pirminio ir antrinio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos paslaugos, bendrosios asmens sveikatos priežiūros – greitosios medicinos pagalbos ir laboratorinės diagnostikos, slaugos ir akušerio paslaugos, kurių nomenklatūra ir asortimentas nurodyti poliklinikai išduotoje Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje. Pacientai apie pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį ir nomenklatūrą, paslaugas, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, mokamas ir iš dalies mokamas paslaugas išsamiai informuojami poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt, informaciniuose stenduose bei poliklinikos Registratūroje.

56. Pirminio lygio nemokamos paslaugos, dėl kurių apmokėjimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų sudaryta sutartis su teritorine ligonių kasa, teikiamos teisės aktų nustatyta tvarka visiems prie poliklinikos prisirašiusiems pacientams, kurie teisės aktų nustatyta tvarka yra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu.

57. Antrinio lygio nemokamos paslaugos, dėl kurių apmokėjimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų sudaryta sutartis su teritorine ligonių kasa, teikiamos teisės aktų

nustatyta tvarka pacientams, kurie turi gydytojo siuntimą šioms paslaugoms gauti ir norminių teisės aktų nustatyta tvarka yra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu.

58. Nemokamos paslaugos (išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugas) teikiamos tik patikrinus ar pacientas apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu.

59. Poliklinika teikia mokamas paslaugas, kurių teikimą ir mokėjimą už jas reglamentuoja poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtinta Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų viešojoje įstaigoje Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje teikimo ir apmokėjimo tvarka. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų viešojoje įstaigoje Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje teikimo ir apmokėjimo tvarka bei mokamų paslaugų kainos patalpintos pacientams patogioje ir matomoje vietoje poliklinikos kasos, Buhalterijoje bei patalpintos interneto svetainėje www.prsp.lt.

60. Poliklinika teikia mokamas dirbančiųjų ir norinčių įsidarbinti profilaktinio sveikatos tikrinimo paslaugas.

61. Mokamos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos:

61.1. nedraustiems asmenims;

61.2. asmenims, neturintiems gydančio gydytojo siuntimo;

61.3. pacientui pačiam pageidaujant tyrimo ar gydymo.

62. Už mokamas paslaugas apmokama poliklinikos kasoje. Už suteiktas paslaugas moka patys pacientai (už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys) arba savanoriškojo sveikatos draudimo įstaiga. Įkainiai tvirtinami poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

63. Mokama paslauga pradedama teikti tik už ją sumokėjus nustatytą kainą. Pradėjus teikti mokamą paslaugą, už ją sumokėta suma negražinama.

64. Būtinoji medicinos pagalba teikiama skubos tvarka (be eilės) nemokamai kiekvienam besikreipiančiam į polikliniką, nepriklausomai nuo jo gyvenamosios vietos, prisirašymo prie poliklinikos ir socialinių garantijų. Jei teikiantis būtinąją medicinos pagalbą specialistas nustato, kad pacientą būtina pervežti į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šį transportavimą turi organizuoti siunčiantis specialistas ar poliklinika. Gydytojas, nukreipdamas pacientą į kitą medicinos pagalbos įstaigą, privalo užpildyti siuntimą.

65. Laikoma, kad savanoriškai į polikliniką atvykęs arba į namus pirminės asmens sveikatos priežiūros specialistą iškviėtęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų būtinas tyrimų ir gydymo procedūras.

66. Teikiant paslaugas, paslaugos teikimo vietoje gali būti tik pacientas, jo atstovas, paslaugą teikiantys asmens sveikatos priežiūros specialistai. Atstovai savo veiksmais neturi teisės trukdyti paslaugas teikiantiems asmens sveikatos priežiūros specialistams.

67. Paslaugos nepilnamečiams pacientams iki 16 metų teikiamos tik su jų atstovų sutikimu, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus. Nepilnamečiams pacientams nuo 16 metų paslaugos teikiamos tik jiems sutinkant, išskyrus būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios išreikšti pats.

68. Planine tvarka pacientai pas asmens sveikatos priežiūros specialistus priimami išankstinėje registracijoje numatytu laiku. Siekiama, kad pacientas būtų priimtas ne vėliau kaip per 15 minučių nuo registracijoje nurodyto laiko. Jei pacientas pavėluoja į priėmimą, jo priėmimas nėra užtikrinamas.

69. Jei dėl svarbių aplinkybių asmens sveikatos priežiūros specialistas aptarnauja pacientą ilgiau negu planuota, kiti pacientai priimami eilės tvarka vėlesniu nei nurodyta registracijoje laiku.

70. Gydytojo odontologo ortodonto paslaugos teikiamos turint gydytojo siuntimą ir pacientui atvykus tik su sugydytais dantimis.

71. Planinės paslaugos neteikiamos neblaiviems, apsvaigusiems nuo narkotinių ar psichotropinių medžiagų asmenims (išskyrus būtinąją medicinos pagalbą). Kilus įtarimų dėl paciento blaivumo, apsvaigimo nuo narkotinių ar psichotropinių medžiagų, paslaugą teikiantis darbuotojas pasiūlo pacientui pasitikrinti dėl blaivumo ir/ar apsvaigimo nuo narkotinių ar psichotropinių medžiagų. Paciento atsisakymas pasitikrinti laikomas neblaivumo ir/ar atitinkamo apsvaigimo fakto pripažinimu bei fiksuojamas medicininėje dokumentacijoje.

72. Iš anksto neužsiregistravusiam pacientui nemokamai teikiamos tik būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos 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“.

73. Jeigu, priimant iš anksto neužsiregistravusį pacientą be eilės (teikiant būtinąją medicinos pagalbą ar ūmios ligos atveju), kitiems laukiantiems pacientams kyla klausimų, su gydytoju dirbantis slaugytojas informuoja apie priėmimo ne pagal išankstinės registracijos laiką priežastis bei tolesnę pacientų priėmimo tvarką.

74. Ūmios ligos atveju, kai pasireiškia karščiavimas, vidutinis skausmas (4-5 balai pagal vizualinę analoginę skausmo skalę), paros laikotarpiu, esant ramybės būsenos, atsiranda dusulys, galvos skausmas ir svaigimas, koordinacijos sutrikimas, pykinimas ir vėmimas, staiga progresuojantis tinimas, patyręs įvairios kilmės traumas ir sužeidimus, pacientui paslaugos suteikiamos kreipimosi į polikliniką dieną.

75. Paūmėjus lėtinei ligai, pacientui paslaugos suteikiamos per 7 kalendorines dienas nuo jo kreipimosi į polikliniką dienos.

76. Pacientai kviečiami pas gydytoją talonų eilės tvarka. Už pacientų aptarnavimo tvarkos reguliavimą pacientų priėmimo metu atsakingas su gydytoju dirbantis slaugytojas.

77. Gydytojas, nukreipdamas pacientą kito gydytojo konsultacijai, išrašo jam elektroninį siuntimą e 027 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

78. Gydytojas, matydamas pakartotinio apsilankymo pacientui reikalingumą, suderina su pacientu kito jo vizito datą. Su gydytoju dirbantis slaugytojas su pacientu suderina kito apsilankymo laiką ir užregistruoja pacientą išankstinėje pacientų registracijos sistemoje <https://ipr.esveikata.lt> bei išduoda pacientui vizito lapelį.

79. Gydytojui susirgus, jo atostogų ar kito nebuvimo darbe metu pacientus aptarnauja kiti to skyriaus gydytojai.

80. Gydytojas pacientus namuose aptarnauja laisvu nuo priėmimo metu kreipimosi dieną ar planine tvarka.

X SKYRIUS

PACIENTŲ SIUNTIMAS STACIONARINĖMS PASLAUGOMS GAUTI

81. Paciento gydymo stacionarinėje įstaigoje tikslingumą nustato gydantis gydytojas. Gydytojas, siųsdamas pacientą stacionarinėms paslaugoms gauti, išrašo elektroninį siuntimą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

82. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, į kurią pacientas siunčiamas stacionarinėms paslaugoms, parenkama Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

83. Pacientas, turėdamas siuntimą, gali vykti į rekomenduojamą stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą arba laisvai rinktis bet kurią atitinkamo lygio stacionarinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

84. Pacientui atsisakius stacionarinių paslaugų, gydytojas atsisakymą įrašo į paciento asmens sveikatos istoriją, o pacientas savo sprendimą patvirtina pasirašydamas.

XI SKYRIUS

PACIENTŲ, JŲ ATSTOVŲ IR LANKYTOJŲ TEISĖS

85. Paciento (jo atstovo) teisės ir pareigos apibrėžia Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, šios taisyklės bei kiti teisės aktai.

86. Pacientas turi teisę gauti nemokamas paslaugas, kompensuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, valstybės ar savivaldybių biudžetų, taip pat lėšų, skirtų sveikatos programoms finansuoti teisės aktų numatyta tvarka ir sąlygomis.

87. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie poliklinikoje teikiamas mokamas ir nemokamas paslaugas, jų pasirinkimo alternatyvą ir galimybes jomis pasinaudoti.

88. Pacientas turi teisę gauti kvalifikuotas ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

89. Kiekvienas poliklinikos pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą.

90. Paciento teisių negalima varžyti dėl lyties, rasės, amžiaus, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų teisės aktais nepagrįstų aplinkybių.

91. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų poliklinikos specialistų elgesį. Pacientui turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktų dėl savo sveikatos sutrikimų.

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

93. Pacientas turi teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės. Šią teisę turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatytais ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

94. Pacientas turi būti informuotas apie jam gauti sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.

95. Pacientas turi teisę, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, poliklinikoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo. Šią informaciją pacientui gydytojas turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus. Šiame punkte nurodyta informacija gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas

įstatymų nustatyta tvarka atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei, priima gydantis gydytojas, išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai pacientui atsirasti, visa šiame punkte numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus.

96. Pacientas turi teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą. Informacija apie paciento gyvenimą gali būti renkama tik su paciento sutikimu ir tik tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

97. Pacientas turi teisę atsisakyti gydymo. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiamos paslaugos prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip. Pacientas savo sutikimą ar atsisakymą apie jam skiriamas paslaugas patvirtina pasirašytinai asmens sveikatos istorijoje. Atsisakius paslaugų, gydantis gydytojas pacientui ar jo atstovui privalo išaiškinti riziką sveikatai bei perspėti apie galimas komplikacijas.

98. Pacientas turi teisę kreiptis dėl netikslių, neišsamių, dviprasmiškų duomenų arba duomenų, nesusijusių su diagnoze, gydymu ar slauga, ištaisymo, papildymo, panaikinimo ar pakeitimo į įrašus padariusius sveikatos priežiūros specialistus.

99. Pacientas turi teisę:

99.1. išsakyti savo nuomonę ir pasiūlymus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybe ir organizavimu bei pacientų teisėmis anketinėse pacientų apklausoje, pateikti nusiskundimus ir pasiūlymus interneto svetainėje www.prsp.lt skyriuje „Pacientams“, Atsiliepimų ir pasiūlymų knygoje, esančiose poliklinikoje ir visų padalinių registratūrose;

99.2. pateikti prašymą (žodinį ar rašytinį) dėl informacijos, susijusios su sveikatos priežiūros paslaugų organizavimu. Į žodinius prašymus atsako medicinos ar administracijos darbuotojas, į kurį pacientas kreipėsi. Jei medicinos ar administracijos darbuotojas negali atsakyti ar nežino pacientui reikalingos informacijos, jis pacientą nukreipia pas tiesioginį savo vadovą. Į raštu pateiktus pasirašytus, su nurodytu adresu prašymus atsakoma raštu Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka ir terminais;

99.3. manydamas, kad jo teisės pažeistos, pateikti skundą poliklinikos vyriausiajam gydytojui dėl poliklinikoje suteiktų jo nuomone nekokybiškų paslaugų ar formavimo pas gydytojus eilių. Skundai nagrinėjami ir atsakymai pacientams pateikiami vadovaujantis poliklinikos Pacientų skundų nagrinėjimo tvarka, paskelbta poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt;

99.4. į žalos atlyginimą Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos civilinio kodekso numatytais atvejais.

100. Pacientų atstovai padeda pacientui įgyvendinti jų teises naudodamiesi tomis pat teisėmis kaip ir pacientai.

XII SKYRIUS

PACIENTŲ, JŲ ATSTOVŲ IR LANKYTOJŲ PAREIGOS

101. Pacientas privalo:

101.1. norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinosios pagalbos atvejus;

101.2. asmens sveikatos priežiūros specialistui suteikti visą teisingą informaciją apie ankstesnes ligas, operacijas, vartojamus (vartotus) vaistus, alergines reakcijas, sveikatos būklės pasikeitimą gydymo metu, gydymo metodų netoleravimą, paveldimumą ir pan., nes tik suteikęs visą išsamią informaciją apie save, pacientas gali tikėtis tinkamo gydymo;

101.3. vykdyti asmens sveikatos priežiūros specialistų nurodymus, įskaitant gydymą, slaugą ir profilaktiką. Pacientui nevykdant asmens sveikatos priežiūros specialistų nurodymų, poliklinika, rajono šeimos gydytojų kabinetas ar ambulatorija gali atsisakyti teikti pacientui paslaugas, išskyrus būtinąją pagalbą ir atvejus, kai reikiamų paslaugų suteikimas planine tvarka kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje sukeltų grėsmę paciento gyvybei;

101.4. rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su poliklinikos, rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos specialistais ir kitais darbuotojais;

101.5. pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis poliklinikos vidaus tvarkos taisyklėmis pacientams, kitais poliklinikos dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas;

101.6. laikytis nustatytos registracijos ir priėmimo pas gydytojus ar kitus sveikatos priežiūros specialistus ir paslaugų teikimo tvarkos;

101.7. užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalint atvykti nustatytu laiku, apie tai informuoti ne vėliau kaip prieš 24 valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios;

101.8. netrukdyti asmens sveikatos priežiūros specialistams vykdyti savo pareigų;

101.9. laiku ir pilnai sumokėti už priėmimą, konsultaciją, tyrimą ar gydymą (jei teikiama mokama paslauga);

101.10. informuoti Registratūros darbuotoją ar savo bendruomenės slaugytoją apie pasikeitusį adresą ar kitus kontaktinius duomenis;

101.11. pagarbiai ir deramai elgtis su visais poliklinikos, rajono šeimos gydytojo kabineto ar ambulatorijos darbuotojais ir kitais pacientais, nepažeisti jų teisių ir teisėtų interesų;

101.12. laikytis viešosios tvarkos: nešiukšlinti, netriukšmauti, nerūkyti, nevartoti alkoholio, narkotinių, psichotropinių ar kitų psichiką veikiančių medžiagų, išskyrus šių medžiagų vartojimą gydymo tikslais dalyvaujant asmens sveikatos priežiūros specialistui, laikytis asmens higienos;

101.13. rūbinės darbo metu naudotis jos paslaugomis atvykstant asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijai, kitoms diagnostinėms ar gydymo procedūroms. Viršutinių rūbų (paltų, striukių ir pan.) rūbinėje nepalikę pacientai ir/ar jų atstovai neaparnaujami;

101.14. tausoti poliklinikos turtą, turto sugadinimo ar sunaikinimo atveju atlyginti poliklinikos patirtą žalą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

102. Pacientui draudžiama:

102.1. asmens sveikatos priežiūros specialistų apžiūros (konsultacijų) bei kitų diagnostinių ar gydymo procedūrų metu naudotis mobiliuoju telefonu;

102.2. išnešti iš poliklinikos, rajono šeimos gydytojo kabineto ar ambulatorijos savo asmens sveikatos istoriją;

102.3. savavališkai įeiti bei lankytis poliklinikos, rajono šeimos gydytojo kabineto ar ambulatorijos tarnybinėse patalpose;

102.4. į polikliniką, rajono šeimos gydytojo kabinetą ar ambulatoriją, ar jų teritoriją atsinešti šaltąjį ir/ar šaunamąjį ginklą;

102.5. rūkyti, vartoti alkoholinius gėrimus, narkotines ir/ar psichotropines medžiagas poliklinikos, rajono šeimos gydytojo kabineto ar ambulatorijos patalpose ir/ar teritorijoje;

102.6. gadinti poliklinikos inventorių;

102.7. šiukšlinti;

102.8. triukšmauti;

102.9. į polikliniką, rajono šeimos gydytojo kabinetą ar ambulatoriją atsivesti (atsinešti) gyvūnus.

103. Pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas (apsilankymų metu nesilaiko viešojo bendravimo normų, elgiasi agresyviai, nepagrįstai reikalauja pirmumo ir išskirtinio dėmesio, piktnaudžiauja, subjektinėmis teisėmis nevykdo gydytojų ir slaugos personalo nurodymų, saugančių paciento sveikatą ir gyvybę diagnostinio, gydomojo proceso ir slaugos metu), tuo sukeldamas grėsmę savo ir/ar kitų pacientų sveikatai ir/ar gyvybei, arba trukdo pacientams gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus būtinąją medicinos pagalbą ir atvejus, jei tai grėstų pavojus paciento gyvybei. Tokiu atveju poliklinikos vyriausiasis gydytojas ar jo įgalioti darbuotojai įspėja pacientą, kad jeigu jis nevykdys Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipnio 8 dalyje nustatytų pareigų, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas jam gali būti nutrauktas. Pacientams, pakartotinai pažeidusiems šiuos reikalavimus ir keliantiems pavojų sau ir kitiems arba trukdantiems gauti paslaugas kitiems pacientams, poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu paslaugų teikimas gali būti nutrauktas apie tai atžymint jo F 025/a ir kituose medicininiuose dokumentuose. Apie vyriausiojo gydytojo sprendimą pacientas informuojamas raštu.

104. Pacientų atstovai padeda pacientui įgyvendinti jų pareigas.

105. Lankytojai privalo vykdyti 101.8, 101.11-101.14 ir 102.3-102.9 papunkčiuose numatytas pareigas.

XIII SKYRIUS

PACIENTŲ GULDYMO, ELGESIO LIGONINĖJE, LANKYMO, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ĮSTAIGAS TVARKA

106. Pacientai į palaikomojo gydymo ir slaugos ligonines (toliau – ligoninės) guldomi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

107. Ligoninių pacientų lauko drabužiai ir avalynė atiduodami palydovams, jeigu užtikrinamas jų pristatymas ligonio išrašymo iš ligoninės dieną. Kitais atvejais rūbai paliekami saugoti ligoninėje.

108. Pacientai gali dėvėti asmeninius rūbus (baltinius, pižamas, chalatus, šlepetes ir kt.). Tokiu atveju už drabužių priežiūrą atsakingi patys pacientai arba jų artimieji. Drabužiai turi būti švarūs ir tvarkingi. Pacientai gali būti aprūpinami ligoninių drabužiais. Pacientams draudžiama:

108.1. gulėti lovoje, apsirengus dėvėti lauke skirtus drabužius;

108.2. savavališkai pasišalinti iš ligoninės;

108.3. rūkyti ir vartoti alkoholinius gėrimus;

108.4. laikyti greitai gendančius maisto produktus palatoje (nebent bus nedelsiant suvartoti);

108.5. naudotis televizoriais palatose;

108.6. naudotis radijo aparatais, grotuvais jeigu tam prieštarauja kiti palatos ligoniai.

109. Norint atnešti pacientams maisto, rekomenduojama pasitarti su gydančiu gydytoju ar slaugos personalu.

110. Pacientai lankomi visomis savaitės dienomis nuo 11.00 val. iki 20.00 val. Lankytojai turi netrukdyti procedūroms, vizitacijoms, tyrimams, kitų pacientų gydymuisi bei poilsiui. Nuo 15.00 iki 17.00 val. ligoninėse yra ramybės valanda. Tuo metu ligonius lankyti draudžiama.

111. Esant infekcijų pavojui, ligoninėse skelbiamas karantinas. Jo metu draudžiamas arba apribojamas ligonių lankymas. Karantino metu ir ypatingais atvejais sunkių ligonių slaugymui ligoninių administracija išduoda leidimus. Karantino metu maisto produktai, perduodami pacientui, privalo būti tvarkingai supakuoti ir tinkami vartoti, ant pakuotės užrašyta paciento vardas, pavardė, nurodytas palatos numeris.

112. Pacientų artimieji bei lankytojai gali būti tik ligonio patalpoje. Esant reikalui, turi pakviesti medicinos personalą.

113. Pacientų lankymas kontroliuojamas. Už lankymo taisyklių pažeidimus lankytojai yra įspėjami, o nepaklusę įspėjimams, gali būti pašalinami iš ligoninių teritorijos.

114. Vienu metu palatoje pas pacientą gali būti ne daugiau kaip 2 lankytojai.

115. Gydytojų vizitacijos ir procedūrų atlikimo metu, lankytojai turi išeiti iš palatos.

116. Ligoninės darbuotojai turi teisę neįleisti į gydymo įstaigą neblaivių paciento atstovų ar lankytojų.

117. Nerekomenduojama lankytojams atsivesti vaikų.

118. Pacientų lankytojai privalo:

118.1. nenešti savo artimiesiems nerekomenduojamų arba draudžiamų maisto produktų ir alkoholinių gėrimų;

118.2. savo apsilankymu nesukelti nepatogumų kitiems ligoniams;

118.3. tik gydytojui sutikus, palikti ligoniui papildomų vaistų;

118.4. nepalikti pas ligonį pinigų arba vertingų daiktų;

118.5. laikytis tylos ir ramybės, kai palatoje yra sunkesnės būklės kiti ligoniai, esant reikalui, išeiti iš palatos;

118.6. spintelėse nepalikti greitai gendančių produktų. Juos palikti šaldytuvuose nustatyta tvarka.

119. Lankytojams draudžiama:

119.1. eiti į ligoninės skyrių su lauko drabužiais;

119.2. rūkyti ligoninės patalpose;

119.3. šiuokšlinti ir triukšmauti;

119.4. pacientus išvesti ir išsivežti už ligoninių ribų be medicinos personalo sutikimo;

119.5. lankyti pacientus palatoje procedūrų metu;

119.6. lankyti pacientus, paskelbus karantiną;

119.7. turėti su savimi arba nešti pacientui šaunamąjį arba šaltąjį ginklą;

119.8. nešti pacientams svaigalų, rūkalų, narkotikų, psichotropinių ir kitų psichiką veikiančių medžiagų.

120. Pacientai išrašomi gydytojo sprendimu.

121. Pasibaigus nustatytam gydymosi laikui, bet išliekant medicininėms indikacijoms gydymosi laikas gali būti pratęstas, apmokant gydymą paciento lėšomis.

122. Pacientai gali būti išrašomi, nepasibaigus nustatytam gydymosi laikotarpiui:

122.1. kai pasiekti gydymo ir/ar slaugos tikslai;

122.2. pacientui pageidaujant;

122.3. pacientui pažeidus Vidaus tvarkos taisykles.

123. Apie nusižengimus Vidaus tvarkos taisyklėms pažymima paciento medicinos dokumentuose.

124. Esant būtinumui, ligonis perkeliamas į kitą gydymo įstaigą. Su tokio sprendimo priešastimis pacientas ar jo atstovas supažindinamas pasirašytinai.

125. Pacientai išleidžiami į namus:

125.1. kai jų sveikatos būklė nebereikalauja tolesnio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje;

125.2. kai to pageidauja pats pacientas ar jo atstovas;

125.3. kai baigėsi 120 d. buvimo slaugos stacionare kalendoriniais metais laikotarpis.

126. Apie išrašymą į namus ar perkėlimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą pacientui pranešama prieš 24 val. (išskyrus būtiniosios pagalbos atvejus).

127. Paciento medicinos dokumentai (išrašas – 027/a, pažymos ir kt.) išrašymo ar perkėlimo dieną sutvarkomi iki 12 val. Juos gavęs, pacientas privalo negaišdamas apleisti gydymo įstaigą.

128. Pacientų, kurie dėl sveikatos būklės perkeliama į kitą gydymo įstaigą, transportavimu pasirūpina ir siuntimą įteikia gydantis gydytojas. Po gydymo į namus išrašytiems pacientams transportas neparūpinamas.

XIV SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP POLIKLINIKOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

129. Priklausomai nuo kreipimosi pobūdžio pacientas ar jo atstovas turi teisę kreiptis dėl ginčo sprendimo ir žodžiu, ir raštu.

130. Kilus ginčui ar konfliktui tarp paciento ir gydytojo ar kito medicinos darbuotojo, nesutarimą sprendžia padalinio vadovas.

131. Jei gydantis gydytojas ar padalinio vadovas negali priimti sprendimo dėl kilusio nesutarimo, susijusio su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, tenkinančio abi puses – pacientą išklauso ir apžiūri gydytojų konsultacinė komisija.

132. Jei pacientas elgiasi agresyviai, grasina, yra apsvaigęs nuo alkoholio, toksinių ar narkotinių medžiagų, įstaigos personalas turi iškviešti policiją.

133. Pacientas, manydamas, kad pažeistos jo teisės, raštu kreipiasi į poliklinikos vyriausiąjį gydytoją. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Neįskaitomi, šioje dalyje nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui ir nurodoma grąžinimo priežastis.

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

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

136. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik nepatenkinti skundų nagrinėjimu poliklinikoje.

137. Poliklinikos vyriausiasis gydytojas privalo skundą išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

138. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą. Žala, jos atlyginimo sąlygos ir tvarka nustatyta Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, Civiliniu kodeksu, kitais teisės aktais.

XV SKYRIUS

SVEIKATOS ISTORIJŲ IR KITŲ DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMO IR IŠDAVIMO, MEDICINOS DOKUMENTŲ KOPIJŲ IŠDAVIMO PACIENTAMS BEI KITIEMS ASMENIMS, TVARKA

139. Poliklinikos, rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos gydytojai ir slaugos darbuotojai duomenis apie paciento buvimą įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemones privalo įrašyti į Sveikatos apsaugos ministro nustatytos formos ir rūšių pacientų dokumentus (asmens sveikatos istorijas, nėščiąjų korteles bei kitus medicininius dokumentus) ir juos saugoti teisės aktų nustatyta tvarka.

140. Asmens sveikatos istorija yra poliklinikos, rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos dokumentas, saugomas jos Registratūroje ar archyve. Nei pacientas, nei jo atstovai neturi teisės patys šio dokumento laikyti (saugoti), nešioti ar išnešti iš poliklinikos, rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos. Pacientui prisirašius į kitą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jo asmens sveikatos istorija išsiunčiama tai įstaigai pagal raštišką prašymą (forma 025-025-3/a) per 3 darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos.

141. Pacientui pageidaujant, jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. Ši paciento teisė gali būti ribojama, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neišduoti medicinos dokumentų priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose.

142. Sveikatos priežiūros specialistas, suteikęs pacientui paslaugą (jei jis nebedirba poliklinikoje – kitas vyriausiojo gydytojo pavaduotojo asmens sveikatos priežiūrai (jei paslaugą teikė gydytojas) arba vyriausiasis slaugos administratoriaus (jei paslaugas teikė bendrosios praktikos slaugytojas) nurodytas tos pačios srities specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, netikslus, neišsamus, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, sveikatos priežiūros specialistas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir/ar pakeisti. Sveikatos priežiūros specialisto ir paciento ginčą dėl įrašų jo medicinos dokumentuose ištaisymo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir/ar pakeitimo sprendžia poliklinikos vyriausiasis gydytojas.

143. Ne vėliau kaip per vieną darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu į polikliniką dienos sudaro galimybę pacientui susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose arba paciento lėšomis padaro ir išduoda paciento medicinos dokumentų kopijas. Dėl šiame punkte

numatytų teisių įgyvendinimo pacientai kreipiasi į Registratūros administratorę (pacientai, prisirašę poliklinikos padaliniuose, esančiuose rajone – į rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos bendrosios praktikos slaugytoją). Pacientai turi pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus.

144. Rašytinė informacija, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikiama poliklinikos vyriausiojo gydytojo patvirtinto Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas (toliau – rašytinė informacija) teikimo ir šios paslaugos apmokėjimo tvarkos aprašo nustatyta tvarka (paskelbtas Poliklinikos interneto svetainėje www.prsp.lt).

XVI SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

145. Visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą yra konfidenciali net ir po paciento mirties.

146. Informacija apie paciento sveikatą gali būti teikiama pacientui, jo atstovams bei kitiems asmenims, kuriems pacientas sutinka atskleisti informaciją apie savo sveikatą, taip pat asmenims kuriems tokia teisė numatyta teisės aktais. Informacijos apie paciento psichikos sveikatos ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

147. Pacientas turi teisę pasirinkti žinoti ar nežinoti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Toks paciento apsisprendimas įrašomas į jo sveikatos priežiūros istoriją, o pacientas pasirašydamas patvirtina savo sprendimą parašu.

148. Pacientui pasirinkus nežinoti informacijos, ji gali būti pacientui teikiama tik tuo atveju, jei dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims, kilti grėsmė viešajai tvarkai ir saugumui.

149. Pacientas, pateikęs asmens tapatybės patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamus gydymo ir tyrimo metodus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozes bei padarinius atsisakius siūlomo gydymo. Ši informacija pacientui pateikiama jam suprantama forma bei paaiškintais medicininiais terminais.

150. Pacientą su jo medicininiais dokumentais supažindina jo šeimos (vidaus ligų ir/ar vaikų ligų) gydytojas ir/ar gydytojas psichiatras. Asmens sveikatos priežiūros specialistas, teikiantis paslaugą, pacientui pageidaujant, privalo paaiškinti jo padarytų įrašų asmens sveikatos istorijoje reikšmę.

151. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei, priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neteikti informaciją motyvus pažymima medicininuose dokumentuose. Informacija pacientui teikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus.

152. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyta tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas medicinos dokumentuose yra pasirašytinai nurodęs, koks

konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją, taip pat tokios informacijos teikimo mastą ir terminus. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama Lietuvos Respublikos teritorijoje ūkinę veiklą vykdančioms fiziniams ir juridiniams asmenims, kitoms organizacijoms, juridinių asmenų ir kitų organizacijų padaliniais, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos gavimo teisinis pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos apimtis. Elektroninės formos prašymas turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu arba suformuotas elektroninėmis priemonėmis, leidžiančiomis užtikrinti teksto vientisumą ir nepakeičiamumą. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus.

153. Informacija nepilnamečiui pacientui, jo tėvams ar globėjams turi būti pateikta jiems suprantama forma. Jeigu yra nesutarimų tarp nepilnamečio paciento ir jo tėvų ar globėjų, tai diagnostikos ir gydymo metodikas parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio paciento interesus.

154. Nepilnametis pacientas iki 16 metų, kuris gydytojo nuomone gali teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam siūlomo gydymo. Gydantis gydytojas nepilnamečio tėvų ar globėjų prašymu turi informuoti nepilnamečio įstatyminius atstovus apie gydymą, tačiau nepilnamečiui paprašius, tokia informacija gali būti ir nesuteikta, jeigu tai iš esmės gali pakenkti nepilnamečio paciento interesams ir jeigu kiti teisės aktai nenustato kitaip. Jeigu nepilnamečiui poliklinikos, rajono šeimos gydytojų kabineto ar ambulatorijos darbuotojai organizuoja stacionarinių paslaugų teikimą, apie tai turi būti informuojami jo tėvai ar globėjai.

155. Be rašytinio paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms tik tarnybiniais tikslais, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos naudojimo tikslas.

156. Be rašytinio paciento sutikimo informacija apie jo sveikatą gali būti suteikta:

156.1. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose yra/buvo gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė;

156.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

156.3. Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti;

156.4. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, savivaldybių vaiko teisių apsaugos skyriams bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

157. Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais, poliklinika, rajono šeimos gydytojų kabinetas ar ambulatorija informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva ir be paciento sutikimo šiais atvejais:

157.1. kai reikia pranešti apie nusikaltimą;

157.2. savivaldybių vaiko teisių apsaugos skyriams pagal vaiko gyvenamąją vietą arba pagal sveikatos priežiūros įstaigos vietą – nedelsiant, esant pagrįstų įtarimų, kad yra pažeidžiamos vaiko teisės, įskaitant:

157.2.1. kai įtaria vaiko nepriežiūrą (pavyzdžiui, netenkinami vaiko fiziniai ar psichiniai poreikiai, neužtikrinama sveika vaikui aplinka);

157.2.2. kai įtaria emocinį, fizinį ir/ar seksualinį smurtą vaiko atžvilgiu;

157.2.3. kai vaiko atstovai pagal įstatymą neužtikrina sveikatos priežiūros paslaugų vaikui teikimo (pavyzdžiui, nevykdo sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijų, neužtikrina, kad vaikui būtų atlikti profilaktiniai sveikatos tikrinimai, atsisako vaikui būtino gydymo);

157.2.4. kai įtaria, kad vaiko atstovai pagal įstatymą dėl sveikatos būklės (pavyzdžiui, psichikos ir elgesio sutrikimo, hospitalizavimo, kai vaikai lieka be priežiūros) negali tinkamai vykdyti savo pareigų vaiko atžvilgiu;

157.3. kitais atvejais.

158. Telefonu informacija neteikiama.

159. Pacientas turi teisę prašyti, kad jo lėšomis pagal poliklinikoje nustatytus mokamų paslaugų įkainius, būtų padarytos jo medicininių dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

XVII SKYRIUS

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

160. Poliklinikoje ir ligoninėse paciento turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai, atsiradus nenumatytoms aplinkybėms (sunki paciento būklė ir pan.), pacientui pageidaujant, gali būti saugomi poliklinikos kasoje, ligoninėse – vyresniojo slaugytojo seife.

161. Pacientams nerekomenduojama procedūrų metu turėti stambių pinigų sumų, brangenybių, kitų vertingų daiktų.

162. Pacientas, prašydamas poliklinikoje ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje saugoti jo turimus dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir/ar pinigus pateikia prašymą, kuriame išvardina saugotinas materialines vertybes ir/ar nurodo pinigų sumą. Jei pacientas neraštingas ar dėl sunkios būklės negali rašyti, surašomas jo prašymą atitinkantis aktas. Jo prašymą parašais tvirtina du poliklinikos ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės darbuotojai.

163. Poliklinikos ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės darbuotojas sutikrina prašyme nurodytas materialines vertybes ir pasirašydamas patvirtina šių vertybių priėmimą saugojimui.

164. Pacientui išduodama jo prašymo saugoti materialines vertybes kopija.

165. Saugojimui priimtos vertybės sudedamos į voką, ant kurio užrašomas paciento vardas, pavardė, kontaktinis telefonas bei adresas. Vokas su materialinėmis vertybėmis dalyvaujant pacientui užkljuojamas ir antspauduojamas priimančio darbuotojo antspaudu. Ant užklijos pasirašo pacientas (jo atstovas). Jeigu pacientas neraštingas ar dėl sveikatos būklės negali pasirašyti, ant užklijos pasirašo du poliklinikos ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės darbuotojai.

166. Vokas su saugoti priimtomis materialinėmis vertybėmis bei priimtų saugoti materialinių vertybių aktas ne vėliau kaip tą pačią dieną perduodamas poliklinikoje kasininkui, o palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje vyresniajam slaugytojui, kurie registruoja prašymą registracijos žurnale, organizuoja bei užtikrina materialinių vertybių saugojimą seife.

167. Materialinės vertybės gražinamos pacientui ar jo įgaliotam asmeniui pateikusiam asmens dokumentą ir/ar norminių aktų nustatyta tvarka įformintą įgaliojimą. Poliklinikoje

kasininkas, o palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje vyresnysis slaugytojas, grąžinantys materialines vertybes, privalo įsitikinti paciento ar jo įgaliotinio asmens tapatybę. Pacientui mirus, saugoti priimtos materialinės vertybės perduodamos teisėtiems paciento paveldėtojams, pateikusiems paveldėjimo liudijimą bei savo asmens dokumentus.

168. Pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas, atsiimdamas materialines vertybes, privalo patikrinti voko turinį bei poliklinikos ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės saugomame prašymo egzemplioriuje pasirašytinai patvirtinti, kad visos vertybės grąžintos ir pretenzijų poliklinikai ar palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninei neturi. Atsiimdamas materialines vertybes pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas įrašo savo vardą, pavardę, datą ir pasirašo. Pacientas, jo atstovas ar paveldėtojas, parašu patvirtinęs materialinių vertybių grąžinimą, netenka teisės reikšti bet kokias pretenzijas dėl šio turto.

XVIII SKYRIUS

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

169. Visi poliklinikos pacientai ir lankytojai privalo laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros ir radiacinės saugos reikalavimų, vadovaujantis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų ir radiacine sauga, nuostatų.

170. Poliklinikos darbuotojai teisės aktų nustatyta tvarka privalo užtikrinti pacientų ir jų asmens duomenų saugumą.

171. Poliklinikos administracija neatsako už pacientų asmeninius daiktus, paliktus tam nepritaikytose vietose (koridoriuje, laukiamajame, prie rūbinės ir pan.).

172. Visuomenės informavimo priemonių atstovai, taip pat kiti asmenys, norintys filmuoti ir/ar fotografuoti poliklinikoje ir/ar jos teritorijoje, privalo tai suderinti su poliklinikos administracija. Visuomenės informavimo priemonių atstovai bendrauti su pacientu ir/ar jį filmuoti, ir/ar fotografuoti poliklinikoje ar jos teritorijoje gali tik suderinę su poliklinikos administracija bei gavę to paciento sutikimą.

XIX SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

173. Taisyklės yra privalomos visiems poliklinikos darbuotojams, pacientams, jų atstovams ir lankytojams.

174. Taisyklės peržiūrimos ir, jei reikia, keičiamos ir/ar pildomos pasikeitus poliklinikos darbo organizavimui ar su šiomis taisyklėmis susijusiems teisės aktams, bet ne rečiau kaip kas penkerius metus poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu. Už savalaikę peržiūrą atsakingas juristas.

175. Asmenys, pažeidę šias taisykles, atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.