

**Viešosios įstaigos  
Vilniaus miesto klinikinės ligoninės  
VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS**

**1. Bendroji dalis**

1.1. Viešoji įstaiga Vilniaus miesto klinikinė ligoninė (toliau – Ligoninė, įstaiga), įstaigos kodas 302692454, adresas Antakalnio g. 57 ir Antakalnio g. 124, Vilniuje.

1.2. Ligoninė vykdo veiklą, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo ir kitais įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais bei kitais teisės aktais ir norminiais dokumentais, reguliuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, įstaigos įstatais, šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis ir kitais ligoninės vidaus dokumentais.

1.3. Ligoninė užsiima veikla, nurodyta Ligoninės įstatuose ir Ligoninės asmens sveikatos priežiūros licencijoje.

Ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais ir poįstatyminiais teisės aktais ir reglamentuoja pacientų kreipimosi į ligoninę tvarką, pacientų teises ir pareigas ligoninėje, pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, ginčų ir konfliktų tarp ligoninės ir pacientų sprendimo tvarką, informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką, medicininių dokumentų (Gydymo stacionare ligos istorijų / Nėštumo ir gimdymo istorijų / Naujagimio raidos istorijų / Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų), kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ir kitiems fiziniais ir juridiniams asmenims tvarką, įstaigos administracijos, kitų padalinių darbo laiką, darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančių įstatymų, kitų teisės aktų ir norminių dokumentų nuostatas, paciento brangių daiktų (dirbinių iš brangiųjų metalų, protezų) bei pinigų priėmimo ir saugojimo tvarką. Šios Taisyklės taikomos VŠĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės padaliniuose, esančiuose Antakalnio g. 57 ir Antakalnio g. 124, Vilniuje (išskyrus Ligoninės Poliklinikoje).

1.4. Šių taisyklių privalo laikytis visi Ligoninės darbuotojai, pacientai, jų atstovai, pacientų lankytojai ir kiti ligoninės teritorijoje ir patalpose esantys asmenys.

1.5. Vidaus tvarkos taisyklės skelbiamos Ligoninės internetiniame puslapyje [www.vmkl.lt](http://www.vmkl.lt), Ligoninės informacinėse lentose. Šių taisyklių kopijos yra kiekviename skyriuje bei prieinamos Ligoninės pacientams susipažinti.

1.6. Ligoninėje yra įdiegta kokybės vadybos sistema, atitinkanti LST EN ISO 9001 standarto reikalavimus.

1.7. Ligoninės teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos yra nurodytos Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) 2012-01-06 išduotoje Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 3421 (toliau – licencija). Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT internetinėje svetainėje adresu: [https://www.vaspvt.gov.lt/vaspvt/m/m\\_files/Lic/L3421.pdf](https://www.vaspvt.gov.lt/vaspvt/m/m_files/Lic/L3421.pdf).

## **2. Pacientų kreipimosi ir priėmimo į ligoninę tvarka**

2.1. Ligoninė teikia stacionarines ir ambulatorines, būtinąsias ir planines, finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF), kitų finansavimo šaltinių bei mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

2.2. Norėdami gauti informaciją apie Ligoninėje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti, juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į Ligoninės administraciją, ryšių su visuomene specialistus, skyrių vedėjus bei gydančius gydytojus.

2.3. Atvykęs pacientas pirmiausiai turi kreiptis į Ligoninės 1-ąjį priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių / 2-ąjį priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių / Akušerijos ir ginekologijos priėmimo-skubiosios pagalbos, nėštumo patologijos ir konsultacijų skyrių, Vaikų priėmimo-skubiosios pagalbos, intensyviosios terapijos ir konsultacijų skyrių:

2.3.1. planine tvarka dėl dienos chirurgijos paslaugų, teikiamų 1-ame dienos chirurgijos skyriuje (Antakalnio g. 57), atvykę pacientai turi kreiptis į šio skyriaus registratūrą;

2.3.2. planine tvarka dėl dienos chirurgijos paslaugų, teikiamų 2-ame dienos chirurgijos skyriuje (Antakalnio g. 124), atvykę pacientai turi kreiptis į 2-ąjį priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių;

2.3.3. planine tvarka dėl ginekologijos dienos chirurgijos paslaugų, teikiamų Ginekologijos skyriuje, atvykusios pacientės turi kreiptis į Akušerijos ir ginekologijos priėmimo-skubiosios pagalbos, nėštumo patologijos ir konsultacijų skyriaus registratūrą.

2.4. Atvykęs pacientas į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius ir/ar registratūras, turi pateikti pasą ar kitą jo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (vaikai – gimimo liudijimą), atvykę su siuntimu – Medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (siuntimas gali būti pateikiamas elektroniniu būdu), forma Nr. 027/a (toliau – siuntimas).

Asmenys, apdrausti valstybiniu sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos, Europos ekonominės erdvės šalyse ir Šveicarijos Konfederacijoje (toliau – ES šalys), savo draustumui įrodyti pateikia Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau – ESDK), ESDK pakeičiantį sertifikatą arba struktūrizuotą elektroninį dokumentą (toliau – SED) S045, kurie suteikia teisę gauti būtinąsias medicinos pagalbos paslaugas ir būtinus kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau – MPP). Kitų užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės Ligoninė teikia tik mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įskaitant ir būtinąją pagalbą.

2.5. Nedrausti asmenys ar asmenys be siuntimo, kreipęsi ne dėl būtinąsios pagalbos, už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas moka Ligoninės direktoriaus patvirtintame mokamų paslaugų kainyne nustatyto dydžio mokestį.

2.6. Pacientas, atvykęs planine tvarka, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos išduotą siuntimą (siuntimas gali būti atsiųstas elektroniniu būdu). Gydytis į stacionarą pacientus turi siųsti ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos po visiško ištyrimo, kai panaudotos visos galimybės tirti ir gydyti ambulatoriškai, arba stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos po atitinkamo gydymo, jei būtina jį tęsti kitoje gydymo įstaigoje.

2.7. Pacientų konsultacijos ir jų hospitalizavimas į stacionaro skyrius vyksta ligoninės direktoriaus įsakymais nustatyta tvarka.

2.8. Jei pacientui reikia suteikti būtinąją pagalbą, ji teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintais teisės aktais bei Ligoninės vidaus dokumentais, reglamentuojančiais būtinąsios pagalbos teikimą. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikta ir neturint asmens tapatybę patvirtinančio dokumento, asmens sveikatos priežiūros įstaigos išduoto siuntimo. Indikacijas būtinąsios medicinos pagalbos teikimui nustato pacientą apžiūrėjęs gydytojas. 1-ajame priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje / 2-ajame priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje / Akušerijos ir ginekologijos priėmimo-skubiosios pagalbos, nėštumo patologijos ir konsultacijų skyriuje, Vaikų priėmimo-skubiosios pagalbos, intensyviosios terapijos ir konsultacijų skyriuose dirbantis personalas užtikrina būtinąsias medicinos pagalbos teikimą visą parą.

2.9. Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose pacientą apžiūrėjęs gydytojas nusprendžia, ar reikia jį hospitalizuoti ar nukreipti į kitą gydymo įstaigą, kur jam būtų suteikta reikiama pagalba (jei ligoninėje tokia pagalba neteikiama), ar pacientui priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose teikti stebėjimo paslaugą, ar, atlikus tyrimus ir/ar paskyrus gydymą, jį galima išleisti į namus tolesniam ambulatoriniam gydymui. Apie priimtą sprendimą gydytojas informuoja pacientą (jo atstovą).

2.10. Draudžiama paguldyti į stacionarinę įstaigą asmenį be jo sutikimo.

2.11. Draudžiama paguldyti į stacionarinę įstaigą nepilnametį ar neveiksnų asmenį be jo įstatyminių atstovų sutikimo.

2.12. Paciento ar jo įstatyminių atstovų sutikimo nereikia:

2.12.1. kai yra grėsmė asmens gyvybei ir jis pats dėl to negali tokio sutikimo duoti;

2.12.2. kai yra grėsmė nepilnamečio ar neveiksnaus asmens gyvybei, o jo įstatyminių atstovų negalima greitai surasti;

2.12.3. kitais įstatymų numatytais atvejais.

2.13. Skubaus asmens paguldymo į įstaigą tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministras.

### **3. Nemokamų paslaugų nomenklatūra ir asortimentas, mokamų paslaugų teikimo tvarka**

3.1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei išlaidų už suteiktas paslaugas kompensavimą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymai, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimai, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymai, kiti teisės aktai bei sutartys su Valstybine ir teritorinėmis ligonių kasomis.

3.2. Planine tvarka į ligoninę atvykusiems ir hospitalizuotiems pacientams, apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, paslaugos, susijusios su ligos diagnostika, gydymu ir slauga, teikiamos nemokamai.

3.3. Būtinoji medicinos pagalba visiems pacientams teikiama nemokamai pagal teisės aktų bei vidaus dokumentų reikalavimus.

3.4. Mokėti už sveikatos priežiūros paslaugas pacientui reikia, jeigu:

3.4.1. jis neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu;

3.4.2. kreipiasi į gydymo įstaigą, kuri nėra sudariusi sutarčių su teritorinėmis ligonių kasomis;

3.4.3. nori gauti ne šeimos gydytojo, o gydytojo specialisto konsultaciją, bet neturi siuntimo (siuntimas neprivalomas kreipiantis dėl skubios medicinos pagalbos, kai yra numatytas paciento ilgalaikis stebėjimas arba kreipiantis į gydytoją dermatovenerologą);

3.4.4. savo iniciatyva pasirenka papildomas paslaugas ar procedūras;

3.4.5. planines sveikatos priežiūros paslaugas nori gauti greičiau negu jos yra paskirtos;

3.4.6. pacientui yra teikiamos mokamos paslaugos, įrašytos į Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Mokamų paslaugų sąrašą (kosmetinės chirurgijos operacijos ir kosmetologijos procedūros, dantų protezavimas (išskyrus kai kurių kategorijų asmenis), akupunktūra ir manualinė terapija, sveikatos tikrinimai vykstant į užsienį, norint įsigyti ginklą, gauti vairuotojų, aviatorių pažymėjimus, kai kuriais kitais teisės aktais reglamentuotais atvejais).

3.5. Kreipdamasis į šeimos gydytoją pacientas turi turėti asmens dokumentą su nuotrauka ir asmens kodu. Kreipdamasis į gydytojus konsultantus, į ligonines ar sanatorijas pacientas turi turėti dar ir gydytojo siuntimą, o būtinąją medicinos pagalbą gydymo įstaiga suteiks ir nepateikus šių dokumentų.

### **4. Paciento teisės**

4.1. Kiekvienam pacientui turi būti suteiktos kokybiškos sveikatos priežiūros paslaugos.

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

4.3. Paciento teisių negalima varžyti dėl jo lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų.

4.4. Pacientas turi būti informuotas apie jį gydančio gydytojo ir slaugos darbuotojo vardą, pavardę, pareigas ir profesinę kvalifikaciją.

4.5. Pacientas turi teisę rinktis jam paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą, jei jis tuo metu turi galimybių priimti pacientą, ir jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar ligoninės darbo tvarką reglamentuojančių dokumentų bei darbuotojo teisių.

4.6. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.

4.7. Pacientas turi būti raštiškai supažindinamas ir informuojamas apie Ligoninės vidaus tvarkos taisykles ir tvarką, kiek tai susiję su jo buvimu šioje įstaigoje.

4.8. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, sveikatos priežiūros įstaigoje 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.

4.9. 4.8 punkte nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas šio įstatymo nustatyta tvarka atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei, priima gydantis gydytojas, išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus pažymima paciento medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai paciento sveikatai atsirasti, visa šiame straipsnyje numatyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos sveikatai atsiradimo pavojus. Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teisės gauti informaciją ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

4.10. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba šio dokumento ir kitų įstatymų, teisės aktų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba šio dokumento ir kitų įstatymų, teisės aktų nustatytais atvejais jo atstovas patvirtina tai parašu. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, išrašomas iš sveikatos priežiūros įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šioje dalyje nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas sveikatos priežiūros įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį šiame dokumente ir kituose įstatymuose, teisės aktuose nustatytus reikalavimus.

4.11. Informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento situoktiniui, sugyventiniui (partneriui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams jų prašymu. Jeigu nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama vienam iš šio paciento pilnamečių brolių (seserų) arba vienam iš šio paciento pilnamečių vaikų, arba vienam iš šio paciento senelių jų prašymu. Neapribojant kitiems asmenims suteiktų teisių, šie asmenys, kai yra už pacientą atsakingo gydytojo (gydytojų) sutikimas, taip pat turi teisę lankyti pacientą.

4.12. Informacija pacientui neturi būti pateikta prieš jo valią. Atsisakymą gauti informaciją apie savo sveikatą pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu.

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

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

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

4.16. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiama kokia kita sveikatos priežiūra ar slauga prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymų nenustatyta kitaip.

4.17. Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, ir Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 22 straipsnio 3 dalyje nurodytų asmenų nėra arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informaciją, pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas pagrindžia paciento medicinos dokumentuose.

4.18. Dėl nepilnamečio paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovo pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, kai nepilnamečio paciento tėvai (įtėviai) tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais.

4.19. Teisę į sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, turi ne jaunesni kaip 16 metų pacientai, sergantys Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyto sąrašo ligomis. Už sveikatos priežiūros paslaugas, neatskleidžiant asmens tapatybės, pacientas moka pats, išskyrus teisės aktų nustatytas išimtis.

4.20. Paciento, psichikos ligonio, nesugebančio teisingai įvertinti savo sveikatos būklės, gydymo ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

4.21. Gydytojai ir slaugos darbuotojai turi gerbti pacientų asmens privatumą: pacientas turi teisę į informacijos apie savo sveikatos būklę konfidencialumą (išskyrus Lietuvos Respublikos teisės aktuose numatytus atvejus).

4.22. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik su paciento sutikimu ir tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

4.23. Pacientas turi teisę kreiptis į Ligoninės administraciją visais iškilusiais ginčytiniais klausimais.

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

4.25. Pacientas turi kitas teises, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

4.26. Visa būtina informacija pacientui suteikiama (prieinama) jo buvimo ligoninėje ar lankymosi joje metu. Informacija skelbiama Ligoninės informacijos lentose, ligoninės internetinėje svetainėje, teikiama registratūrose ir priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose.

## **5. Paciento pareigos**

5.1. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis, kitais Ligoninės nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.

5.2. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios. Apie negalėjimą atvykti pacientas privalo pranešti registratūros telefonais ar kitomis ryšio priemonėmis.

5.3. Pacientai, norėdami gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinosios sveikatos priežiūros atvejais.

5.4. Pacientas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams informacijos apie savo sveikatą, persirgtas ligas, atliktas operacijas, vartotus ir vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas.

5.5. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, šio įstatymo nustatytais atvejais savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu.

5.6. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba šio įstatymo nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų. Pacientas privalo informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių jis davė sutikimą.

5.7. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais.

5.8. Pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas, tuo sukeldamas grėsmę savo ir kitų pacientų sveikatai ir gyvybei, arba trukdo jiems gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus atvejus, jei tai grėstų pavojus paciento gyvybei.

5.9. Pacientas privalo laikytis nurodyto ir sutarto priėmimo laiko.

5.10. Pacientas privalo bendradarbiauti su sveikatos priežiūros paslaugas paskyrusiu ar teikiančiu sveikatos priežiūros specialistu, vykdyti jo paskyrimus ir rekomendacijas arba raštu atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų.

5.11. Pacientas privalo laiku sumokėti už mokamas paslaugas (tyrimus, konsultacijas, gydymą ir kt.) pagal tuo metu galiojančius įkainius, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Ligoninės direktoriaus įsakymų nustatyta tvarka.

5.12. Pacientas privalo laikytis nustatyto ligoninės skyriuje dienos režimo, vykdyti gydytojo, slaugos personalo ir kitų darbuotojų pagal kompetenciją teikiamus nurodymus.

5.13. Pacientas prieš naudojimąsi vonia/dušu bei prieš išeinant iš skyriaus privalo informuoti slaugos specialistą. Vaikščioti pacientai gali tik toje Ligoninės teritorijos dalyje, kuri yra skirta pacientams pasivaikščioti.

5.14. Jeigu leidžia sveikatos būklė, pacientas turi savarankiškai tvarkyti savo lovą ir spintelę.

5.15. Pacientai spintelėje gali laikyti tik negendančius maisto produktus, vandenį ir gaiviuosius gėrimus. Greitai gendančius maisto produktus pacientas privalo laikyti šaldytuve pagal nustatytą tvarką.

5.16. Pacientas privalo tinkamai elgtis su Ligoninės įrengimais ir inventoriu, tausoti Ligoninės turtą.

5.17. Pacientas privalo laikytis priešgaisrinės ir elektros saugos taisyklių, atsargiai elgtis savo ir aplinkinių atžvilgiu (pvz., nesėdėti ant palangės, nepersisverti per langą ir pan.).

5.18. Ligoninėje besigydantiems pacientams Ligoninės patalpose ir teritorijoje draudžiama:

5.18.1. savavališkai lankytis kituose Ligoninės skyriuose;

5.18.2. žaisti kortomis ir kitus azartinius žaidimus;

5.18.3. laikyti ir vartoti tabako gaminius, alkoholinius gėrimus; laikyti ir vartoti narkotines ir psichotropines bei kitas psichiką veikiančias medžiagas, jei gydytojas nepaskyrė;

5.18.4. laikyti maisto produktus ne tam skirtose vietose (pvz., ant spintelių, palangių ir kt.);

5.18.5. naudotis radijo aparatais, kitokiais grotuvais ir televizoriais, jeigu tam prieštarauja kiti palatos pacientai;

5.18.6. gulėti lovose apsirengus viršutinius drabužius, su avalyne, galvos apdangalu;

5.19. Ligoninėje (teritorijoje ir patalpose) draudžiama:

5.19.1. ligoninės patalpose ir teritorijoje be nustatyta tvarka gauto leidimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą;

5.19.2. įsivesti (įsinešti) naminius gyvūnus;

5.19.3. trikdyti viešąją rimtį ir tvarką.

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

6.1. Skyriuose pacientai lankomi darbo dienomis nuo 17.00 val. iki 19.00 val., nedarbo ir švenčių dienomis – nuo 11.00 val. iki 13.00 val. ir nuo 17.00 val. iki 19.00 val. Sunkios būklės pacientus gali būti leidžiama lankyti bet kuriuo paros metu, lankymo laiką ir trukmę suderinus su gydančiu gydytoju ar skyriaus vedėju, budėjimo metu – su budinčiu gydytoju.

6.2. Akušerijos ir ginekologijos klinikoje pacientės lankomos kiekvieną dieną nuo 8.00 iki 10.00 val. ir nuo 16.00 iki 19.00 val.

6.3. Intensyviosios terapijos profilio skyriuje gulintį pacientą vienu metu lankyti gali ne daugiau kaip vienas asmuo, o kituose skyriuose – ne daugiau kaip 2 asmenys.

Pacientams palatoje atliekant procedūras, jų lankymas neleidžiamas.

6.4. Lankytojams draudžiama:

6.4.1. eiti į ligoninės skyrių su viršutiniais lauko drabužiais (striukėmis, paltais) ir avalyne. Einant į skyrių su lauko avalyne, privaloma užsidėti vienkartinius apavus;

6.4.2. rūkyti ligoninės patalpose ir ligoninės teritorijoje;

6.4.3. šiukšlinti ir triukšmauti;

6.4.4. pacientus išvesti ir išsivežti už ligoninės skyriaus ribų be gydančio gydytojo (budėjimo metu – budinčio gydytojo) arba skyriaus vedėjo sutikimo;

6.4.5. karantino metu lankyti pacientus;

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

6.4.7. nešti pacientams svaigalų, rūkalų, narkotinių, psichotropinių ir kitų psichiką veikiančių medžiagų;

6.4.8. dėl infekcijų pavojaus nerekomenduojama ikimokyklinio amžiaus vaikams lankyti naujagimius ir intensyviosios terapijos bei chirurgijos skyrių ligonius;

6.5. Lankytojai, pažeidžiantys vidaus tvarkos taisyklių reikalavimus, gali būti išprašyti iš skyriaus ligoninės medicinos ar saugos tarnybos darbuotojų.

6.6. Karantino metu perduodami pacientams maisto produktai turi būti tvarkingai supakuoti ir tinkami vartoti, ant pakuotės užrašyta paciento vardas, pavardė, skyrius, palata.

6.7. Apie išrašymą į namus ar perkėlimą į kitą sveikatos priežiūros įstaigą pacientui turi būti pranešta prieš 24 val. (išskyrus atvejį, kai pacientas skubiai perkeliamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą).

6.8. Pacientui skirti dokumentai (Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas – forma 027/a ir kiti dokumentai) išrašymo dieną turi būti sutvarkyti kuo anksčiau, bet ne vėliau kaip iki 16 val., o pacientą perkeliant į kitą gydymo įstaigą, šie dokumentai turi būti sutvarkomi prieš perkėlimą.

6.9. Išrašant nepilnametį pacientą, būtina informuoti tėvus arba globėjus.

6.10. Naujagimiai išrašomi kiekvieną dieną planine tvarka iki 16 val.

6.11. Pacientai iš ligoninės išrašomi:

6.11.1. įvykdžius tyrimo ir gydymo planą;

6.11.2. tęsti gydymą ambulatoriškai;

6.11.3. tęsti sveikatą grąžinamąjį ar reabilitacinį gydymą;

6.11.4. perkeliant gydytis į kitą gydymo įstaigą;

6.11.5. už grubius Ligoninės vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus, savavališkai išvykus iš ligoninės, atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus;

6.11.6. pacientui reikalaujant, nors tyrimai ir gydymas nebaigtas.

Savo reikalavimą pacientas įrašo į ligos istoriją ir patvirtina parašu, už ligos istorijos pateikimą pacientui, kad jis įrašytų savo reikalavimą, atsakingas ligonį gydantis/budintis gydytojas;

6.11.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

6.12. Pacientai pervežami (perkeliami) į kitas gydymo įstaigas:

6.12.1. kai nėra galimybių kvalifikuotai suteikti medicinos pagalbos vietoje;

6.12.2. kai būtinoji sveikatos priežiūra, įvertinus jos sudėtingumą ir apimtis, viršija įstaigos kompetenciją;

6.12.3. kai, suteikus būtinąją pagalbą, pagal reikiamą profilį negali būti gydomi ligoninėje, į kitą gydymo įstaigą gali būti transportuojami tik specialiuoju transportu;

6.12.4. kai reikia kitų specialistų konsultacijų, tyrimų, kurių negalima suteikti (atlikti) ligoninėje;

6.12.5. kai po aktyvaus gydymo reikia tęsti palaikomąjį gydymą palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikiančioje įstaigoje.

6.13. Pacientų pervežimo į kitas gydymo įstaigas reikalingumą sprendžia skyrių vedėjai ir gydantys gydytojai, o budėjimų metu – vyriausieji budintys gydytojai, savo sprendimą patvirtindami parašu ligos istorijoje:

6.13.1. už paciento būklės ir transportabilumo įvertinimą atsakingas pacientui pagalbą teikiantis gydytojas;

6.13.2. apie paciento pervežimą į kitą gydymo įstaigą gydantis gydytojas ar budintis gydytojas pažymi paciento medicininiuose dokumentuose;

6.13.3. jei būtina, pacientą lydėti skiriamas slaugytojo padėjėjas, slaugytojas ar gydytojas.

6.14. Pacientai po stacionarinio gydymo ligoninėje gali būti pervežami į namus, jei tai būtina dėl sunkios paciento sveikatos būklės. Paciento transportavimo sąlygas vertina gydantis gydytojas ar budintis gydytojas, skyriaus vedėjas.

6.15. Pacientai po stacionarinio gydymo, kuriems nereikalingas specialusis transportas, gali būti pervežami į namus ar kitą vietą (pvz., globos namus) jų ar jų artimųjų prašymu (tuomet paslauga mokama).

6.16. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo” nuostatomis, teikiamos šios Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšomis apmokamos Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugos:

6.16.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, jei pacientui būtina sveikatos priežiūra viršija tos įstaigos kompetenciją;

6.16.2. stabilios būklės pacientai pervežami iš vienos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas į kitą stacionarinę gydymo įstaigą, jei GMP būdinčiai brigadai atgabenus pacientą į pirmosios priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių paaiškėja, kad ši įstaiga pagal savo kompetenciją negali suteikti reikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų;

6.16.3. pacientai, kurie gali būti gabenami tik GMP automobiliu, pervežami iš stacionarinės gydymo įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus į namus po to, kai GMP būdinčios brigados atvežtam pacientui suteikiamos būtinosios asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

6.16.4. pacientai, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, pervežami po stacionarinio gydymo į namus.

6.17. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo” nuostatas, gali būti teikiamos ir Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšomis neapmokamos GMP paslaugos:

6.17.1. pacientų pervežimo iš vienos stacionarinės gydymo į kitą stacionarinę gydymo įstaigą toliau gydyti (paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji gydymo įstaiga pagal sutartį su GMP įstaiga);

6.17.2. pacientų pervežimo iš vienos gydymo įstaigos į kitą gydymo įstaigą diagnostinėms, gydomosioms procedūroms ar tyrimams atlikti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės (indikacijas suderina siunčiančioji ir priimančioji įstaigos) (paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji gydymo įstaiga pagal sutartį su GMP įstaiga);

6.17.3. pacientų pervežimo iš stacionarinės gydymo įstaigos į namus po stacionarinio gydymo, jei tai būtina dėl sunkios paciento sveikatos būklės (indikacijas nustato siunčiančioji gydymo įstaiga) (paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji gydymo įstaiga pagal sutartį su GMP įstaiga);

6.17.4. pacientų pervežimo jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės (pacientas moka savo lėšomis).

6.18. Ligoninėje gydomi pacientai į kitas stacionarines gydymo įstaigas tolesniam gydymui, planinėms konsultacijoms ir tyrimams, darbo dienomis pervežami ligoninės transportu;

6.19. Pacientams, kuriems ligoninės priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje suteiktos ambulatorinės paslaugos ir kurių pervežimui nebūtinas specialusis transportas, ligoninė pervežimo paslaugų neteikia (pacientui gali būti iškviesta taksi ar informuoti artimieji).

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

7.1. Pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą, laikydamasis Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyto pacientų skundų nagrinėjimo tvarkos turinio ir formos reikalavimų.

7.2. Skundą gali pateikti pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjamas tas skundas, kuris yra parašytas valstybine (lietuvių) kalba, yra paciento pasirašytas, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, turi būti nurodytas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Neįskaitomi, nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui nurodant grąžinimo priežastį.

7.3. Pacientas 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.

7.4. Paciento (jo atstovo) skundas, pateiktas elektroniniu būdu ir pasirašytas elektroniniu parašu, prilyginamas skundui, pateiktam raštu. Pacientas (jo atstovas) skundą elektroniniu būdu gali pateikti į ligoninės elektroninį paštą (adresas [info@vmkl.lt](mailto:info@vmkl.lt)).

Elektroniniu būdu pateiktas skundas turi būti pateiktas taip, kad ligoninė, gavusi skundą, galėtų:

7.4.1. atpažinti elektroninio dokumento formatą;

7.4.2. atidaryti ir apdoroti jį elektroninių dokumentų valdymo sistemos ar kitomis ligoninės naudojamomis informacinių technologijų priemonėmis;

7.4.3. atpažinti prašymo turinį;

7.4.4. identifikuoti elektroninį parašą ir prašymą pateikusį asmenį.

7.5. Skundas, pateiktas elektroniniu būdu, kai negalima atpažinti elektroninio dokumento formato, atidaryti ir apdoroti jį elektroninių dokumentų valdymo sistemos ar kitomis institucijos naudojamomis informacinių technologijų priemonėmis, atpažinti prašymo turinio, ne vėliau kaip kitą darbo dieną grąžinamas elektroniniu būdu (elektroninio pašto adresu) skundą pateikusiam asmeniui, nurodant grąžinimo priežastį. Skundas, pateiktas elektroniniu būdu, kai negalima identifikuoti elektroninio parašo ir prašymą pateikusio asmens, nenagrinėjamas, jeigu ligoninės direktorius nenusprendžia kitaip.

7.6. Ligoninės direktorius skundui išnagrinėti paskiria atsakingą asmenį, sudaro komisiją arba nurodo audito grupei atlikti neplaninį vidaus medicininį auditą.

7.7. Ligoninė, gavusi tinkamai pateiktą paciento (jo atstovo) skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui (jo atstovui) nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

7.8. Ligoninėje nagrinėjami tik tie pacientų (jų atstovų) skundai, kurių nagrinėjimas yra priskiriamas ligoninės kompetencijai. Jei skunde pateiktos informacijos nagrinėjimas nėra priskiriamas ligoninės kompetencijai, skundas ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo jo gavimo yra gražinamas pareiškėjui, nurodant skundo nenagrinėjimo priežastį.

7.9. Skundas, su kuriuo tas pats asmuo pakartotinai kreipiasi į ligoninę tuo pačiu klausimu (dėl tos pačios priežasties), nenagrinėjamas, jeigu nenurodomos naujos aplinkybės, sudarančios skundo pagrindą, ar nepateikiami papildomi argumentai, leidžiantys abejoti ankstesnio atsakymo pareiškėjui pagrįstumu. Kai pakartotinis skundas nenagrinėjamas, ligoninė per 5 darbo dienas nuo skundo gavimo praneša pareiškėjui, kodėl jo skundas nenagrinėjamas.

7.10. Jei pacientas (jo atstovas) nepatenkintas skundo nagrinėjimu ligoninėje, jis turi teisę kreiptis į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas, t.y. pirmiausiai paciento (jo atstovo) skundas turi būti išnagrinėtas ligoninėje, o tik po to pacientas (jo atstovas) turi teisę kreiptis į kitas institucijas su prašymu nagrinėti jo skundą.

7.11. 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.

## **8. Informacijos pacientui (jo atstovui) apie paciento būklę teikimo tvarka**

8.1. Pacientas (jo atstovas) teisės aktų nustatyta tvarka turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą. Laikoma, kad savanoriškai į ligoninę dėl stacionarinės ar ambulatorinės sveikatos priežiūros atvykęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad ligoninės personalas jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę, paskirtų ir atliktų reikalingus tyrimus, būtinas gydymo procedūras. Ligoninė privalo užtikrinti, kad visa būtina informacija pacientui (jo atstovui) būtų suteikta (prieinama) jo buvimo ar lankymosi metu, o ligoninės darbuotojai atsakytų į visus paciento (jo atstovo) klausimus, susijusius su šia informacija. Jei sveikatos priežiūros specialistas negali atsakyti į paciento (jo atstovo) klausimus, jis turi nurodyti ligoninėje atsakingą asmenį, kuris galėtų atsakyti į pacientui (jo atstovui) rūpimus klausimus.

8.2. Prieš pradėdant į ligoninę atvykusiam pacientui teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, slaugytojas / akušeris / medicinos registratorius ir gydytojas savo kompetencijų ribose supažindina pacientą (jo atstovą):

8.2.1. su jo teisėmis ir pareigomis;

8.2.2. su ligoninės vidaus tvarkos taisyklėmis;

8.2.3. su ligoninėje teikiamų mokamų ir iš dalies mokamų paslaugų kainomis ir galimybe jomis pasinaudoti, su nemokamomis paslaugomis ir galimybe jomis pasinaudoti;

8.2.4. su siuntimo į kitas sveikatos priežiūros įstaigas tvarka, su galimybe rinktis sveikatos priežiūros specialistą (nurodoma ir sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų profesinė kvalifikacija);

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

8.3. Pacientas (jo atstovas) taip pat yra informuojamas, kad ligoninė yra sudariusi sutartis su aukštosiomis mokyklomis (universitetais, kolegijomis), rengiančiomis sveikatos priežiūros specialistus, dėl studentų, rezidentų mokymo, ir kad jis (pacientas (jo atstovas)), jam sutikus, gali būti įtrauktas į mokymo procesą.

8.4. Tai, kad nurodyta informacija buvo suteikta ir jis ją suprato, bei savo sutikimą / nesutikimą pacientas (jo atstovas) patvirtina savo parašais vidaus naudojimo blanke „Paciento valios pareiškimas dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo VšĮ Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje”, kuris yra skyriuose pildomų medicinos dokumentų priklausinys. Jei pacientas (jo atstovas) nesutinka dalyvauti mokymo procese arba, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, savo nesutikimą jis patvirtina parašu. Tokiu atveju pacientas negali būti

įtrauktas į mokymo procesą, o informacija, esanti paciento medicinos dokumentuose, negali būti naudojama mokslo ir mokymo tikslais.

8.5. Pacientas (jo atstovas) turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, ligoninėje 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 gydantis gydytojas (budėjimo metu – budintis gydytojas) turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus. Šiame punkte nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas (jo atstovas) atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti jo sveikatai ar sukelti pavojų gyvybei, priima gydantis gydytojas arba gydytojas specialistas, teikiantis pacientui sveikatos priežiūros paslaugas (budėjimo metu – budintis gydytojas), išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus gydytojas pažymi paciento medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai pranešimas būtų prielaida žalai paciento sveikatai atsirasti, visa informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta šios žalos atsiradimo pavojus.

8.6. Prieš numatomą atlikti radiologinį tyrimą, intervencinę ir/ar invazinę procedūrą, prieš numatomą atlikti operaciją gydytojas informuoja pacientą (jo atstovą) apie procedūros / operacijos esmę, tikslus, eigą, galimas komplikacijas. Susipažinęs su pateikta informacija, savo sutikimą ar nesutikimą su procedūros / operacijos atlikimu pacientas (jo atstovas) patvirtina parašu ligoninėje naudojamuose vidaus naudojimo blankuose, kurie yra medicinos dokumentų priklausiniai.

8.7. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, ligoninėje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui (jo atstovui) pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą informacijos pacientas (jo atstovas) turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu medicinos dokumentuose. Šiame punkte nurodyti informacijos pateikimo pacientui (jo atstovui) apribojimai netaikomi, kai dėl paciento (jo atstovo) atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims.

8.8. Gydantis gydytojas (budėjimo metu – budintis gydytojas) ar pacientą apžiūrėjęs gydytojas specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui (jo atstovui) įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento (jo atstovo) reikalavimas yra pagrįstas, netikslus, neišsamus, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, gydytojas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti (nurodant, kad informacija gydymo stacionare ligos istorijoje keista paciento prašymu). Gydytojo ir paciento (jo atstovo) ginčą dėl įrašų jo medicinos dokumentuose ištaisymo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir (ar) pakeitimo sprendžia ligoninės direktorius.

8.9. Informacija apie pacientą 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.

8.10. Pacientui (jo atstovui) ligoninės personalas informaciją savo kompetencijos ribose teikia žodžiu. Rašytinė informacija yra pateikiama padalinių informacinėse lentose bet postuose esančiuose segtuvuose.

**9. Medicininių dokumentų (Gydymo stacionare ligos istorijų / Nėštumo ir gimdymo istorijų / Naujagimio raidos istorijų / Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų), kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientams (atstovams), valstybės institucijoms ir**

## **kitoms įstaigoms ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarka, informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarka**

9.1. Pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir užpildžius prašymą, pacientui (jo atstovui) pageidaujant teisės aktų nustatyta tvarka, jo lėšomis ligoninės Statistikos skyriaus darbuotojai privalo padaryti ir išduoti paciento medicinos dokumentų kopijas ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento (jo atstovo) kreipimosi į ligoninę dienos.

9.2. Pacientui (jo atstovui) pageidaujant, jis gali raštu kreiptis į ligoninę ir paprašyti, kad jam būtų išduoti diagnozės ir gydymo aprašymai. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama, kai ji nesusijusi su asmens sveikatos priežiūros ir farmacinių paslaugų teikimu. Pacientas (jo atstovas), ligoninei 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. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas. Ligoninė ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo paciento (jo atstovo) kreipimosi dienos jam turi išduoti prašomus diagnozės ir gydymo aprašymus. Asmeniui pateikus rašytinį prašymą suteikti rašytinę informaciją su nuoroda „skubos tvarka“, diagnozės ir gydymo aprašymai turi būti išduoti ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo paciento (jo atstovo) kreipimosi dienos.

9.3. Tuo atveju, kai Ligoninė neturi prašomos rašytinės informacijos (neturi medicinos dokumentų apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas), ji apie tai informuoja pareiškėją raštu ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo prašymo pateikti informaciją gavimo dienos ir grąžina asmeniui įmoką už paslaugą.

9.4. Už prašomos informacijos pateikimą per nustatytą terminą atsakingas Statistikos skyriaus vedėjas.

9.5. Išrašomiems iš stacionaro ir ambulatoriniams pacientams jų pageidavimu išduodamas „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, forma 027/a (VMKL forma Nr. 027/a yra detalizuota ir vadinama „Epikrize“); nėščiosioms išduodama „Nėščiosios kortelė“ (forma Nr. 025-113/a). Dirbantiems pacientams pildomas elektroninis nedarbingumo pažymėjimas. Asmenims, kurie buvo gydyti ligoninėje arba kurie stacionare slaugė vaiką, Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau - ESPBI IS) – yra pildoma „Medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos“ (forma Nr. 094/a). Jei pacientas negalėjo atvykti į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos instituciją, yra ESPBI IS pildoma medicininė pažyma Nr. 094-1/a (Medicininė pažyma dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos instituciją).

9.6. Pakartotini išrašai iš ligos istorijos ar kitų medicinos dokumentų išduodami ligoninės Statistikos skyriuje, sumokėjus nustatytą mokestį.

9.7. Visa informacija apie pacientą yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą, išskyrus teisės aktuose nustatytus atvejus.

9.8. Institucijos, norinčios gauti informacijos apie pacientą, Ligoninei pateikia raštišką prašymą, pavedimą, sprendimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal atitinkamų institucijų darbą reglamentuojančius teisės aktus, pasirašytą institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens (toliau – Prašymas), arba su Ligonine sudaro informacijos apie pacientą teikimo sutartį (toliau – Sutartis). Prašyme ir Sutartyje turi būti nurodomas informacijos apie pacientą gavimo teisinis pagrindas, teisėto tvarkymo sąlyga, naudojimo tikslas, prašomos gauti informacijos apie pacientą apimtis ir teikimo būdas.

9.9. Prie Prašymo, išskyrus teisės aktuose numatytus atvejus, turi būti pridėtas rašytinis paciento sutikimas informaciją apie jį teikti informacijos apie pacientą prašančiai institucijai (paciento sutikimo originalas arba notaro ar kita Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka patvirtinta jo kopija), atitinkantis šiuos reikalavimus:

9.9.1. išreikštas rašytine forma (kaip atskiras popieriuje spausdintas (surašytas) ir paciento pasirašytas dokumentas arba jo sudarytas elektroninis dokumentas, pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu);

9.9.2. nurodytas paciento vardas ir pavardė, asmens kodas (jei pacientas asmens kodo neturi – nurodyta paciento gimimo data);

9.9.3. nurodyta, kokių tikslu ir kokią konkrečią informaciją apie pacientą, jam sutikus, būtų pateikta informacijos apie pacientą prašančiai institucijai;

9.9.4. nurodytas paciento sutikimo galiojimo terminas ir paciento teisė savo sutikimą bet kuriuo metu atšaukti.

9.10. Informacija apie pacientą gali būti suteikta neturint paciento sutikimo:

9.10.1. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose yra ar buvo gydomas, slaugomas pacientas, atliekama jo sveikatos ekspertizė ar pacientas užsiregistruoja sveikatos priežiūros paslaugoms gauti;

9.10.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimą;

9.10.3. neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijoms jų funkcijoms vykdyti;

9.10.4. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

9.11. Ligoninė turimą informaciją apie pacientą pateikia ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo Prašymo gavimo dienos arba per Sutartyje nustatytą terminą. Ligoninė informaciją apie paciento buvimą joje ikiteisminio tyrimo įstaigoms, kai šios vykdo dingusių asmenų paiešką, pateikia nedelsiant, tačiau ne vėliau kaip kitą Ligoninės darbo dieną nuo Prašymo gavimo dienos. Už informacijos pateikimą per nustatytą terminą atsakingas Statistikos skyriaus vedėjas.

9.12. Ligoninė informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva (nesant Prašymo ar Sutarties) ir be paciento sutikimo šiais atvejais:

9.12.1. teisėsaugos institucijoms apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika;

9.12.2. Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos turint duomenų apie galimą vaiko teisių pažeidimą, nurodytą Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme (psichologinis, fizinis, seksualinis smurtas prieš vaiką, vaiko nepriežiūra, apie likusius be tėvų globos nepilnamečius vaikus, būtinumą ginti nepilnamečių teises ir teisėtus interesus (dėl tėvų ligos, mirties, išvykimo ar dingimo, tėvų atsisakymo atsiimti vaikus iš gydymo įstaigų ar panašių priežasčių);

9.12.3. kitais Lietuvos Respublikos įstatymuose nustatytais atvejais.

9.13. Informacija apie pacientą gali būti pateikiama šiais būdais:

9.13.1. įteikiant institucijos įgaliotam asmeniui, tiesiogiai atvykusiam į Ligoninę ir pateikusiam asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

9.13.2. siunčiant registruota pašto siunta;

9.13.3. siunčiant per Nacionalinę elektroninių siuntų pristatymo, naudojant pašto tinklą, informacinę sistemą;

9.13.4. jeigu yra galimybė, siunčiant per Ligoninės integruotas informacines sistemas (į sritį, skirtą autentifikuotiems jos naudotojams);

9.13.5. elektroniniu paštu – tik tuomet, kai Ligoninė ir institucija, gaunanti informaciją apie pacientą, naudoja dvipusius šifravimo raktus elektroninio pašto ryšio kodavimui (asimetrinis kodavimas);

9.13.6. siunčiant kitais būdais, užtikrinančiais 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (OL 2016 L 119, p. 1), nustatytus asmens duomenų apsaugos reikalavimus.

9.14. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

9.15. Naktį, išeiginėmis ir švenčių dienomis besikreipiantiems teismo ir ikiteisminių įstaigų atstovams dėl paciento (nukentėjusiojo) sveikatos būklės, sužalojimo sunkumo, budintis gydytojas išduoda Medicinos dokumentų išrašą/siuntimą, formą Nr. 027/a.

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

10.1. Už darbuotojų saugą ir sveikatą ligoninėje atsako darbdavį atstovaujantis asmuo – ligoninės direktorius, kuris sudaro darbuotojams saugias ir sveikatai nekenksmingas darbo sąlygas visais su darbu susijusiais aspektais.

10.2. Ligoninėje įsteigtas Darbuotojų saugos ir sveikatos skyrius, kuris vykdydamas savo funkcijas, vadovaujasi Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu, kitais darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiais teisės aktais, ligoninės darbuotojų saugos ir sveikatos norminiais dokumentais ir VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Darbuotojų saugos ir sveikatos skyriaus nuostatais.

10.3. Darbdavio įgaliotais asmenimis darbuotojų saugai ir sveikatai ligoninės struktūriniuose padaliniuose direktorius įsakymu paskiriami padalinių vadovai, kurie įgyvendina darbuotojų saugos ir sveikatos reikalavimus.

10.4. Ligoninėje nustatyta tvarka atliekami instruktavimai darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais.

10.5. Ligoninėje organizuojamas privalomas darbuotojų sveikatos tikrinimas, sudaromos sąlygos patikrinti sveikatą darbuotojų darbo laiku. Atsisakę tai padaryti, darbuotojai yra nušalinami nuo darbo ir jiems už tą laiką, kol pasitikrins sveikatą, nemokamas darbo užmokestis. Vadovaujantis sveikatos patikrinimo išvadomis, darbuotojai, jų sutikimu, gali būti perkelti į kitą darbą. Nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims sudaromos sąlygos dirbti nekenksmingoje darbo aplinkoje.

10.6. Lengvus nelaimingus atsitikimus darbe tiria ligoninės direktoriaus įsakymu patvirtinta dvišalė komisija, sudaryta iš darbdavio atstovo – Darbuotojų saugos ir sveikatos skyriaus specialisto ir darbuotojų atstovo saugai ir sveikatai. Tiriant įvykį darbe ar nelaimingą atsitikimą pakeliui į/iš darbo, gali dalyvauti pats nukentėjęs darbuotojas. Apie kiekvieną nelaimingą atsitikimą, įvykusį darbe, pakeliui į darbą ar iš darbo, incidentą, nukentėjusysis arba asmuo, matęs įvykį arba jo pasekmes, privalo nedelsdamas apie tai pranešti padalinio vadovui, o padalinio vadovas pranešti Darbuotojų saugos ir sveikatos skyriui.

10.7. Ligoninėje organizuojamas profesinės rizikos vertinimas ir tuo pagrindu nustatoma darbuotojų saugos ir sveikatos būklė padaliniuose ir atskirose darbo vietose. Nustačius, kad būklė neatitinka norminių teisės aktų nustatytų reikalavimų, organizuojamas reikiamų priemonių įgyvendinimas rizikai šalinti ir/ar sumažinti.

10.8. Visi ligoninės darbuotojai aprūpinami saugiomis darbo priemonėmis. Įsigyjamų darbo priemonių privalomuosius saugos reikalavimus bei jų atitikties įvertinimo procedūras nustato atitinkami techniniai reglamentai (medicinos prietaisams – medicinos normos). Ypatingas dėmesys atkreipiamas į darbuotojų apsaugą nuo pavojingų cheminių medžiagų ir preparatų bei biologinių medžiagų poveikio.

10.9. Ligoninės direktoriaus patvirtinta Darbuotojų neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarka, pastebėjus darbe neblaivų (girtą) ar apsvaigusį nuo psichiką veikiančių medžiagų darbuotoją, nedelsiant pradedama vykdyti nuo darbo nušalinimo procedūra, neleidžiama jam toliau dirbti ir nemokamas darbo užmokestis už tą dieną, kai darbuotojas darbe pasirodė neblaivus, apsvaigęs nuo narkotinių ar toksinių medžiagų.

10.10. Ligoninės patalpose ir jos teritorijoje rūkyti (vartoti tabako gaminius ir elektronines cigaretes) draudžiama.

10.11. Ligoninės patalpose mechaniniais ir elektriniais paspirtukais važinėti draudžiama.

10.12. Darbuotojui, pažeidusiam privalomus vykdyti darbuotojų saugos ir sveikatos norminių teisės aktų reikalavimus, su kuriais buvo supažindintas, taikoma įstatymų nustatyta atsakomybė.

## **11. Paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo ir saugojimo tvarka**

11.1. Pacientų turimi asmens dokumentai, dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai perduodami / priimami saugoti ligoninėje, yra registruojami užpildant „Pacientų turimų asmens dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų aprašą“ (VNB Nr. 275/b) ir sudedami į voką.

11.2. Už palatoje su savimi turimus ir ligoninės personalui saugoti neperduotus dokumentus, dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir pinigus pacientas (jo atstovas) atsako pats.

11.3. Kiekviename skyriuje pacientams (jų atstovams) turi būti pateikta informacija apie asmens dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų priėmimo, registravimo ir saugojimo tvarką. Tokia informacija yra suteikiama žodžiu (informaciją teikia gydantis gydytojas, budėjimo metu – budintis gydytojas; palatos slaugytojas / akušeris), taip pat ši informacija gali būti pateikiama skyriuje esančioje informacinių pranešimų lentoje.

11.4. Pacientas, atvykęs į polikliniką tyrimo ar gydymo procedūroms gali turimus asmens dokumentus, dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir pinigus atiduoti laikinam saugojimui poliklinikos darbuotojui.

11.5. Paciento asmens dokumentai, dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai saugomi skyriaus seife.

11.6. Personalo veiksmai, hospitalizuojant pacientą, kuris negali savo valios išreikšti pats:

11.6.1. Hospitalizuojant pacientą, kuris negali savo valios išreikšti pats (pacientas be sąmonės, sąmonė pritemusi, prislopinta, pacientas neadekvačiai vertina situaciją ir kt.):

11.6.1.1. paciento asmens dokumentai, dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai pažymimi „Pacientų turimų asmens dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų apraše“ (VNB Nr. 275/b) ir sudedami į voką. Aprašo pirmoji (viršutinė) dalis dedama į voką, antroji – klijuojama į paskutinį Gydymo stacionare ligos istorijos (Formos Nr. 003/a) ar Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos (Forma Nr. 025/a) puslapį. Ant voko rašomas paciento vardas, pavardė, kontaktiniai duomenys. Vokas užklijuojamas, užklijos vietoje antspauduojamas priimančio darbuotojo spaudu ir perduodamas skyriaus, į kurį jis hospitalizuojamas, darbuotojui (slaugytojui /akušeriui).

11.7. Paciento asmens dokumentai, dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai gali būti priimamos laikinam saugojimui 1-ajame ar 2-ajame priėmimo–skubiosios pagalbos skyriuose.

11.8. Personalo veiksmai, hospitalizuojant pacientą, kuris savo valią gali išreikšti pats:

11.8.1. hospitalizuojamas pacientas, kuris savo valią gali išreikšti pats, yra informuojamas, kad turimus asmens dokumentus, dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir pinigus gali atiduoti saugoti skyriaus, kuriame jis gydomas, personalui;

11.8.2. jei pacientas pageidauja, kad jo asmens dokumentai ir/ar dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai būtų saugomi skyriuje, kuriame jis gydomas, turimus dokumentus, dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir pinigus jis perduoda skyriaus vyresniajam slaugos administratoriui (vyresniajam akušeriui); jo nedarbo metu – skyriuje dirbančiam bendrosios praktikos slaugytojui / akušeriui;

11.8.3. Dokumentų ir kitų vertybių atidavimo ir priėmimo faktas pažymimas, užpildant „Pacientų turimų asmens dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų aprašą“ (VNB Nr. 275/b).

11.9. Už saugojimui atiduotų paciento dokumentų ir materialinių vertybių saugumą atsako skyriaus personalas.

11.10. Jei pacientas turimų asmens dokumentų ir kitų brangių daiktų neperduoda saugoti ligoninės personalui, už jų saugumą atsako jis pats.

11.11. Pacientas (jo atstovas) atsiimti saugomus asmens dokumentus ir/ar dirbinius iš brangiųjų metalų, brangius protezus ir pinigus gali išrašymo iš ligoninės dieną, perkeltiant jį į kitą gydymo įstaigą arba gulėjimo ligoninėje metu.

11.12. Pacientas (jo atstovas) dokumentų ir/ar materialinių vertybių atsiėmimo faktą ir tai, kad neturi pretenzijų ligoninės personalui dėl saugotų daiktų grąžinimo, patvirtina parašu „Pacientų turimų asmens dokumentų, materialinių vertybių apraše“ (VNB Nr. 275/b).

11.13. Pacientui mirus ar perkėlus jį į kitą stacionarą, paciento asmens dokumentus ir materialines vertybes atsiima jo atstovas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą (reikalui esant – ir atstovavimo pacientui teisėtumą patvirtinantį dokumentą). Paciento atstovas dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų atsiėmimo (grąžinimo) faktą ir tai, kad neturi pretenzijų ligoninės personalui dėl saugotų paciento daiktų grąžinimo, patvirtina parašais „Pacientų turimų asmens dokumentų, dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų apraše“ (VNB Nr. 275/b).

11.14. Paciento drabužių saugojimo tvarka:

11.14.1. Hospitalizuojant pacientą, 1-ojo ar 2-ojo priėmimo–skubiosios pagalbos skyrių, Akušerijos ir ginekologijos priėmimo skubiosios pagalbos, nėštumo patologijos ir konsultacijų skyriaus slaugytojo padėjėjas ar kitas darbuotojas iš paciento paimtus (jei pacientas nesąmoningas ir savo valios pats išreikšti negali) ar paciento perduodamus saugoti drabužius registruoja vidaus naudojimo blanke VNB Nr.16/b „Daiktaraštis“, pildydamas du šio blanko egzempliorius: vieną egzempliorių palieka paciento medicinos dokumentuose, kitą – perduoda su paciento drabužiais į Pacientų rūbų sandėlį.

11.14.2. Prieš išvykstant į namus, pacientas (jo atstovas) ar skyriaus, kuriame jis buvo gydytas, personalas paima drabužius iš Pacientų rūbų sandėlio, pateikiant „Daiktaraštį“ (VNB Nr.16/b). Pacientui išvykstant Pacientų rūbų sandėlio nedarbo metu, drabužiai paimami iš anksto, t.y. Pacientų rūbų sandėlio darbo laiku.

## **12. Ligoninės, ligoninės administracijos ir kitų padalinių darbo laikas**

12.1. Ligoninėje paslaugos pacientams teikiamos ištisą parą be poilsio dienų.

12.2. Ligoninės administracija, kiti padaliniai dirba nuo 8.00 val. iki 16.30 val. (pietų pertrauka – 12.30 val. iki 13.00 val.).

12.3. Prieššventinėmis dienomis ligoninės administracija ir kiti padaliniai dirba nuo 8.00 val. iki 15.30 val. (pietų pertrauka – 12.30 val. iki 13.00 val.).

---