

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS VILNIAUS PSICHIATRIJOS LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešoji įstaiga Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė (toliau – Ligoninė arba RVPL) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su užsakovais.

2. Ligoninė savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu ir kitais įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, kitais teisės aktais ir norminiais dokumentais, reguliuojančiais sveikatos priežiūros įstaigų veiklą, RVPL įstatais bei šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis (toliau – taisyklės).

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

4. Šios taisyklės viešai skelbiamos Ligoninės internetiniame puslapyje www.rvpl.lt, šių taisyklių kopijos yra kiekviename skyriuje.

II SKYRIUS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

5. Ligoninė organizuoja ir teikia asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija Nr. 621 (aktuali redakcija), išduota 1999-09-02 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos:

trečinės stacionarinės sveikatos priežiūros

- suaugusiųjų – psichiatrijos III

trečinės ambulatorinės sveikatos priežiūros

- psichiatrijos, psichoterapijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos

antrinės stacionarinės sveikatos priežiūros

▪ suaugusiųjų – psichiatrijos II, gerontopsichiatrijos, priklausomybės ligų II, reanimacijos ir intensyviosios terapijos (II, I-II)

- vaikų ir paauglių psichiatrijos IIB

antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros

▪ psichiatrijos, vaikų ir paauglių psichiatrijos, psichoterapijos, vidaus ligų, neurologijos, chirurgijos, oftalmologijos, otolaringologijos, dermatovenerologijos, logopedijos,

▪ bendrasis asmens sveikatos priežiūros: dienos stacionaro (psichiatrijos), radiologijos, kompiuterinės tomografijos, laboratorinės diagnostikos (laboratorijos atestavimo pažymėjimas 2007-03-07 Nr. 65).

- odontologinės priežiūros (pagalbos) įstaigos licencija (2012-03-08 Nr. 2043).

III SKYRIUS

NEMOKAMOS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS IR JŲ TEIKIMO TVARKA

6. Nemokamai teikiamos paslaugos:

6.1. būtinosios medicinos pagalbos paslaugos Lietuvos Respublikos gyventojams. Būklių, kada teikiama būtinoji medicinos pagalba dėl psichikos sutrikimų, sąrašas patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 “Dėl būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo” (aktuali redakcija);

6.2. planinės ambulatorinės ir stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nurodytos sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis Lietuvos gyventojams, apdraustiems sveikatos draudimu ir turintiems siuntimą. Nemokamai planinės paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos (dėl kurios pacientas atsiųstas ambulatorinei konsultacijai arba hospitalizuotas) vadovaujantis sutartyse su teritorinėmis ligonių kasomis paslaugoms apmokėti numatytais PSDF biudžeto lėšomis;

6.3. sveikatos priežiūros paslaugos asmenims, apdraustiems valstybiniu sveikatos draudimu kitose ES šalyse, pateikus draustumą įrodančius dokumentus.

7. RVPL teikiamos paslaugos:

7.1. antriniame ir tretiniame asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo lygyje gydo visus psichikos sutrikimus suaugusiems ir vaikams;

7.2. atlieka stacionarines karines ekspertizes šaukiamiesiems ir atliekantiems karinę tarnybą kariškiams;

7.3. atlieka medicininį ištyrimą pacientams, siunčiamiems nedarbingumo lygio ekspertizei;

7.4. atlieka medicininį ištyrimą pacientams, siunčiamiems nuolatiniam apgyvendinimui į socialinius globos namus ir kitas globos įstaigas;

7.5. reanimacinės, intensyviosios terapijos ir detoksikacijos paslaugos sergantiems sunkiomis intoksikacinėmis psichozėmis, sunkiomis abstinencijos būsenoms su traukuliais, vartojant alkoholį, narkotikus ar kt. CNS veikiančias psichoaktyvias medžiagas arba esant kitos etiologijos kritinėms būsenoms (pvz., sunki somatinė patologija su psichikos sutrikimais arba febrilinis sindromas, sergant katatonine šizofrenija);

7.6. teikia specializuotas antrinio ir tretinio lygio konsultacijas ir, esant reikalui, rekomenduoja ambulatorinį gydymą;

7.7. atlieka psichologinį pacientų ištyrimą, teikia kvalifikuotą psichologinę bei psichoterapinę pagalbą RVPL stacionare besigydantiems ir ambulatoriškai besikreipiantiems pacientams bei jų šeimos nariams;

7.8. socialinių ir psichosocialinių reabilitacijos paslaugų skyrius teikia psichosocialinės reabilitacijos paslaugas, informuoja, konsultuoja ir tarpininkauja sprendžiant socialines, apgyvendinimo socialinės globos namuose ir kitas problemas.

8. Už paslaugas reikia mokėti, kai:

8.1. nedrausti asmenys ar asmenys be siuntimo kreipiasi ne dėl būtinosios pagalbos;

8.2. paciento pageidavimu teikiamos paslaugos, nenumatytos tyrimo ir gydymo plane.

IV SKYRIUS

PACIENTŲ KREIPIMOSI IR PRIĖMIMO Į LIGONINĘ TVARKA

9. Pacientai Ligoninės Priėmimo–skubios pagalbos skyriuje priimami visą parą. Ambulatorinės konsultacijos teikiamos darbo dienomis nuo 12.30 iki 16.00 val.

10. Į RVPL pacientus siunčia psichikos sveikatos centrų ar pirminių asmens sveikatos priežiūros įstaigų psichiatrai arba bendrosios praktikos (šeimoms) gydytojai. Esant indikacijoms, pacientai perkeliama iš kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų po psichiatro konsultacijos, atvežami GMP ar atvyksta patys.

11. Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje pacientas turi pateikti pasą ar kitą jo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, atvykę su siuntimu – Medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr.027/a). 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 būtinosios medicinos pagalbos paslaugas ir būtinus kompensuojamuosius vaistus bei medicinos pagalbos priemones (toliau – MPP); dokumentą DA1 (arba E123 formos pažymą, arba SED DA002), kuris suteikia teisę gauti būtinosios medicinos pagalbos paslaugas, būtinus kompensuojamuosius vaistus ir MPP dėl nelaimingo atsitikimo darbe ar paūmėjus profesinei ligai; dokumentą S2 (arba E112 formos pažymą, arba SED S010), kuris suteikia teisę gauti šiame dokumente nurodytas planines kompensuojamąsias paslaugas ir kompensuojamuosius vaistus bei MPP; dokumentą S3 (arba SED S008), kuris suteikia teisę tęsti Lietuvoje pradėtą gydymą, kurio išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

Be siuntimo hospitalizuojami pacientai, esant būtinosios medicinos pagalbos indikacijoms. Budintis gydytojas apžiūri pacientą ir sprendžia ar reikalingas gydymas stacionare. Ginčytiniais atvejais, šį klausimą sprendžia gydytojų konsultacinė komisija (toliau – GKK).

12. Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje įvertinama asmens higiena, esant reikalui atliekamas paciento švarinimas, jis perrengiamas ligoninės drabužiais ir avalyne. Pacientui pageidaujant ir medicinos personalui leidus, pacientai persirengia asmeniniais drabužiais, persiauna asmenine avalyne. Drabužiai ir avalynė turi būti švarūs ir tvarkingi. Pacientui rekomenduojama turėti asmens higienos priemones (dantų šepetėlį, pastą, šukas ir kt.).

13. Hospitalizacijos metu, jei tai leidžia psichikos būseną, pacientas turi būti informuotas apie jo teises ir galimus teisių apribojimus ir supažindintas su RVPL vidaus tvarkos taisyklėmis, kiek tai siejasi su buvimu ligoninėje.

14. Pacientų konsultacijos ir jų hospitalizavimas į stacionaro skyrius vyksta vadovaujantis RVPL kokybės vadybos sistemos reglamentais ir procedūromis: „Pacientų priėmimo, gydymo ir išrašymo reglamentas“, „Pacientų priėmimo tvarka“, „Priverstinio hospitalizavimo ir gydymo procedūra“.

15. Priverstinai pacientai hospitalizuojami ir gydomi pagal LR Civilinio kodekso 2.26 str., LR Psichikos sveikatos priežiūros įstatymo 27-28 str., jeigu yra reali grėsmė, kad savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos savo ar aplinkinių sveikatai ar gyvybei bei turtui.

V SKYRIUS

PACIENTŲ DALYVAVIMAS MOKYMO PROCESĖ IR BIOMEDICININIUOSE TYRIMUOSE

16. Be paciento sutikimo negalima jo įtraukti į mokymo procesą ir biomedicininis tyrimus.

17. Visi pacientai gydomi Universitetiniame skyriuje dalyvauja mokymo procese. Pacientui turi būti išaiškinta, kad jo sutikimas ar atsisakymas dalyvauti mokymo procese neturės įtakos teikiamų sveikatos paslaugų kokybei, tačiau atsisakymą pacientas turi pateikti raštu. Jo atsisakymas saugomas Gydymo stacionare istorijoje.

18. Paciento įtraukimo į biomedicininis tyrimus tvarką nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas. Su šio įstatymo nuostatomis pacientas supažindinamas individualiai prieš įtraukiant jį į biomedicininis tyrimus.

VI SKYRIUS PACIENTŲ TEISĖS

19. Hospitalizuotų pacientų teisės:

19.1. bendrauti su kitais asmenimis (tarp jų ir su kitais pacientais), naudotis telefonu, paštu ir kitomis ryšio priemonėmis;

19.2. reguliariai susitikti su lankytojais, atstovu be pašalinių asmenų;

19.3. siųsti bei gauti privačius ar viešus pareiškimus, laiškus, kurie neturi būti kitų asmenų skaitomi ir cenzūruojami;

19.4. turėti galimybę pabūti vienam;

19.5. atlikinėti religines apeigas;

19.6. skaityti, užsiimti sportu ar užsiimti jo interesus atitinkančia veikla, padedančia reabilituotis ir prisitaikyti visuomenėje;

19.7. gauti audiovizualinę informaciją;

19.8. mokytis ir plėsti savo žinias;

19.9. pacientas turi teisę į informacijos apie jo sveikatos būklę konfidencialumą bei kitas teises, nurodytas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme.

20. Nustatytos hospitalizuotų pacientų teisės gydančio gydytojo arba skyriaus vedėjo sprendimu gali būti apribotos tik tuo atveju, jei kyla reali grėsmė pačiam pacientui arba aplinkiniams. Apribojimai turi būti įrašomi į gydymo stacionare istoriją.

VII SKYRIUS PACIENTŲ PAREIGOS

21. Pacientų pareigos Ligoninėje:

21.1. laikytis asmens higienos taisyklių, palaikyti švarą ir tvarką;

21.2. gerbti savo ir kitų asmenų teises ir nuosavybę;

21.3. tausoti skyriaus inventorių;

21.4. reguliariai vartoti paskirtus medikamentus;

21.5. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas, laikytis nustatytos dienotvarkės;

21.6. laikytis skyriaus vidaus tvarkos taisyklių;

21.7. pagarbiai ir deramai elgtis su visais ligoninės darbuotojais, pacientais;

21.8. vykdyti kitas Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatytas pareigas.

22. Ligoninėje gydomiems pacientams draudžiama:

22.1. savavališkai išeiti iš ligoninės;

22.2. laikyti ar vartoti alkoholi, narkotines, psichotropines medžiagas ar kitus gydytojo nepaskirtus vaistus;

22.3. fiziškai ar žodžiu įžeidinėti kitus pacientus ar personalą;

22.4. rūkyti tam neskirtose patalpose;

22.5. turėti su savimi ginklą (pvz.: šaunamąjį ar šaltąjį);

- 22.6. vogti, prekiauti asmeniniais daiktais;
- 22.7. turėti lytinius santykius;
- 22.8. triukšmauti dienos ar nakties poilsio metu;
- 22.9. ligoninės teritorijoje filmuoti, fotografuoti, įrašinėti pokalbius.
- 23. Pacientų artimiesiems ir lankytojams draudžiama:
 - 23.1. nešti pacientams alkoholinius gėrimus, narkotines ar psichotropines medžiagas, vaistus, nerekomenduotinus maisto produktus;
 - 23.2. lankyti pacientus apsvaigus (alkoholiu ar kt. psichotropinėmis medžiagomis);
 - 23.3. lankyti pacientus sergant ūmia užkrečiama infekcine liga;
 - 23.4. lankymo metu triukšmauti, trikdyti skyriaus tvarką ir rimtį, bei kitų pacientų privatumą;
 - 23.5. įžeidinėti ar nepagarbiai elgtis su personalu;
 - 23.6. Ligoninės teritorijoje važinėti bet kokiomis transporto priemonėmis;
 - 23.7. Ligoninės patalpose ir teritorijoje, be nustatyta tvarka gauto leidimo, filmuoti, fotografuoti patalpas ir personalą, pacientus ar kitaip pažeisti jų privatumą.

VIII SKYRIUS PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

- 24. Pacientai lankomi RVPL kiekvieną dieną nuo 8.00 iki 19.00 val. Pasimatymai su lankytojais vyksta skyriaus svečių kambaryje. Sunkius pacientus artimieji, leidus skyriaus vedėjui, lanko skyriuje. Tik pats pacientas turi teisę spręsti, kas jį gali lankyti Ligoninėje. Lankymai atskirais atvejais gali būti ribojami pacientams, turintiems priklausomybių nuo psichoaktyviųjų medžiagų psichikos sutrikimų.
- 25. Personalas turi teisę patikrinti lankytojų pacientams perduodamus daiktus ir maisto produktus.
- 26. Reikalui esant, Ligoninės administracija gali apriboti ar nutraukti pacientų lankymą (pvz.: dėl paskelbtos epidemijos; jei po apsilankymų pablogėja paciento būklė ir t.t.).

IX SKYRIUS PACIENTŲ IŠRAŠYMO TVARKA

- 27. Pacientas išrašomas jam pasveikus arba žymiai pagerėjus sveikatos būklei.
- 28. Paciento išrašymą gydantis gydytojas aptaria su skyriaus vedėju.
- 29. Neveiksnius pacientai išrašomi tik globėjui atvykus. Globėjas pasirašo Gydyimo stacionare istorijoje, jog ima pacientą savo globon, yra supažindintas su ambulatoriniu paciento gydymu ir priežiūra.
- 30. Išrašant pacientą, gydantis gydytojas pacientui paaiškina, kaip ir kokius vartoti vaistus namuose, informuoja paciento gimines ar globėjus apie paciento sveikatos būseną ir tolimesnį gydymą. Pacientas pasirašo sutikimo apie stacionarinio gydymo baigimą formoje. Jei pacientas neveiksnius, pasirašo jo globėjas.
- 31. Dirbančiam pacientui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas (elektroninis variantas), vadovaujantis nedarbingumo pažymėjimų išdavimo taisyklėmis.
- 32. Išrašant pacientui atiduodami visi jo atsivežti dokumentai, daiktai, pinigai, brangenybės ir kt. Už gautus dokumentus ir daiktus pacientas pasirašo Gydyimo stacionare istorijoje ir kasos dokumentuose, jeigu pinigai ir vertybės buvo atiduoti saugojimui į ligoninės kasą. Jei pacientas neveiksnius, pasirašo jo globėjas, nuroydamas vardą, pavardę, adresą.

33. Pacientas, esant reikalui, gali būti perkeltas į kitą ligoninę (operacijai, somatinio susirgimo gydymui, ištyrimui). Paciento perkėlimo klausimą sprendžia gydantis gydytojas ir skyriaus vedėjas, budėjimo metu ir nedarbo dienomis – budintis gydytojas. Perkeliant, Medicinos dokumentų išrašė/siuntime (forma Nr. 027/a) nurodoma psichikos sutrikimo gydymas (ypač jei pacientas išsako kliedėjimo idėjas ar išgyvena haliucinacijas, linkęs pabėgti, yra depresija su suicidinėmis tendencijomis ir kt.), slaugos sąlygos.

34. Perkeliant neveiksnų pacientą į socialinės globos namus, pacientą lydi skyriaus socialinis darbuotojas, kuris atsakingas už paciento atvežimą, dokumentų pateikimą socialinės globos namų atsakingiems darbuotojams, paciento asmeninių daiktų saugų nuvežimą, materialinių vertybių perdavimą socialinės globos namų atsakingiems darbuotojams. Gydantis gydytojas parašo išsamų Gydymo stacionare istorijos išrašą, būtinai nurodydamas palaikomąjį gydymą, paciento užimtumo rekomendacijas.

35. Perkeliant pacientą priverstiniam gydymui į VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninę griežto ar sustiprinto stebėjimo skyrių, pranešama Vilniaus apskrities Vyriausiojo policijos komisariato Viešosios tvarkos valdybos Areštinės ir konvojaus skyriui, kuris skiria palydovus ir išveža pacientus.

36. Asmens gydymo stacionare istorijos išrašas siunčiamas gydytojui psichiatrui į psichikos sveikatos centrą ar pirminę asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kurioje pacientas prisiregistravęs arba pagal jo gyvenamąją vietą, ne vėliau kaip per 3 darbo dienas. Išrašė turi atsispindėti ligos dinamika, gydymas, tyrimai, lydintieji susirgimai, socialinių klausimų sprendimas, NDNT komisijos sprendimas, globėjo vardas, pavardė, adresas (jei ligonis neveiksnus), rekomenduotas ambulatorinis gydymas (vaistai, dozės, gydymo trukmė).

X SKYRIUS

GINČŲ IR KONFLIKTŲ SPRENDIMO TVARKA

37. Esant konfliktinėms situacijoms (diagnostikos, gydymo, išrašymo ir kitais klausimais) pacientas ir jo artimieji gali kreiptis į Ligoninės administraciją: direktorių, direktoriaus pavaduotojus medicinai, direktoriaus pavaduotoją slaugai, vidaus medicininio audito tarnybą, etikos komisiją kiekvieną darbo dieną darbo valandomis.

38. Skundus pacientai ir kiti suinteresuoti asmenys gali pateikti raštu arba žodžiu skyriaus vedėjui, administracijos atstovui arba medicinos etikos komisijai.

39. Skundą žodžiu gavęs asmuo, sprendžia iš karto, aptardamas su pareiškėju abiem pusėms priimtinas problemos sprendimo būdus ir informuodamas jį apie priemones ir terminus nurodytiems trūkumams pašalinti.

40. Skundai raštu nagrinėjami, jei yra pasirašyti, nurodytas vardas, pavardė, faktinė gyvenamoji vieta. Jei skundą pateikia paciento atstovas – nurodomas atstovo vardas, pavardė, gyvenamoji vieta, pateikiamas atstovavimą liudijantis dokumentas. Jei skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro, ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Skundai pateikti elektroniniu paštu turi būti pasirašyti saugiu elektroniniu parašu. Neįskaitomi, nesuprantamai išdėstyti, neatitinkantys nurodytų reikalavimų skundai per 5 arba per 2 (jei skundas gautas elektroniniu paštu) darbo dienas grąžinami pateikėjui nurodant grąžinimo priežastį.

41. Ligoninė, gavusi paciento skundą, jį išnagrinėja ir raštu praneša pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

42. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik

nepatenkinti skundų nagrinėjimu ligoninėje.

XI SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR APIE PACIENTĄ TEIKIMO TVARKA

43. Pacientas turi teisę klausti patarimo ar informacijos visų Ligoninės darbuotojų. Informacija suteikiama pacientui suprantama kalba. Informacijos pacientui ir apie pacientą teikimo tvarka reglamentuota RVPL kokybės sistemos procedūroje „Informacijos apie pacientą teikimo tvarka“.

44. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie:

44.1. RVPL teikiamas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti;

44.2. jį gydančio gydytojo ir slaugančiojo specialisto vardą, pavardę ir kvalifikaciją;

44.3. RVPL vidaus tvarkos taisyklės, kiek tai yra susiję su jo buvimu ligoninėje;

44.4. ligos diagnozę, medicininių tyrimų duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę bei apie galimas pasekmes, atsisakius gydymo;

44.5. jeigu paciento pageidaujama psichikos sveikatos priežiūros paslauga neteikiama, gydytojas, į kurį kreipiasi pacientas, turi paaiškinti, kodėl paslauga jam negali būti suteikta ir informuoti, kur ši paslauga gali būti suteikta;

44.6. pacientui pageidaujant susipažinti su savo mediciniais dokumentais, gydytojas privalo pacientui suprantama forma paaiškinti medicininių įrašų reikšmę;

44.7. pacientui pageidaujant gauti medicininių dokumentų išrašą ar kopiją, jis turi būti pateikiamas ne vėliau kaip per 3 darbo dienas. Medicininiai dokumentai turi būti paruošiami taip, kad nepakenktų kitų asmenų interesams.

45. Informacija pacientui apie jo ligos diagnozę, medicininių tyrimų duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę gali būti neteikiama tik tais atvejais, jeigu ji pakenktų paciento sveikatai arba net sukeltų pavojų jo gyvybei. Dėl apribojimų pacientui gauti šią informaciją sprendžia psichiatras (ar gydytojų konsiliumas), pažymi tai paciento Gydymo stacionare istorijoje ir informuoja apie tai skyriaus personalą.

46. Tais atvejais, kai paciento teisės susipažinti su informacija yra ribojamos ir pacientas laikomas negalintiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Paciento atstovai yra:

46.1. įstatyminiai atstovai – tėvai, tėviai, globėjai, rūpintojai, pilnamečiai vaikai, sutuoktiniai (partneriai);

46.2. atstovai pagal pavedimą – atstovai, kuriuos pasirenka pats pacientas ir kurių įgaliojimai įforminti Lietuvos Respublikos įstatymų numatyta tvarka.

47. Atstovas turi teisę gauti Gydymo stacionare istorijos išrašus ir kopijas (ta pačia tvarka kaip ir pacientas), taip pat turi teisę susipažinti ir su kitais medicinos dokumentais, tiesiogiai susijusiais su paciento interesais.

48. Gydantis psichiatras ar ligoninės administracija tokią informaciją ir dokumentus susipažinimui turi pateikti atstovui nedelsiant, dokumentų kopijas – per 1 darbo dieną.

49. Jeigu pacientas nepilnametis, informacija teikiama jo įstatyminiams atstovams. Nepilnamečiui pageidaujant, informacija gali būti nesuteikta, jeigu tai iš esmės gali pakenkti jo interesams. Jeigu nepilnametis hospitalizuotas, apie tai turi būti informuojami jo įstatyminiai atstovai.

50. Teikiant informaciją apie pacientą kitiems asmenims (jeigu pacientas veiksnius)

reikalingas raštiškas paciento sutikimas, kuriame nurodoma, kam informacija gali būti suteikta. Jeigu pacientas sutinka, kad informacija apie jo sveikatą būtų atskleista kitiems asmenims, gydytojas turi įsitikinti, ar pacientas suvokia šį žingsnį ir kokios bus informacijos suteikimo pasekmės.

51. Neturint paciento raštiško sutikimo, informacija teikiama:

51.1. ligoninės darbuotojams, kurie patys tiria, gydo ir slaugo bei registruoja pacientus;

51.2. nepilnamečio paciento įstatyminiams atstovams, išskyrus tuos atvejus, kai tokios informacijos suteikimas gali pakenkti nepilnamečio interesams;

51.3. informacija apie pavojingus paciento ketinimus, keliančius grėsmę jo paties ar aplinkinių sveikatai arba gyvybei – teisėtvarkos ar kitoms institucijoms, kurioms teisę gauti tokią informaciją suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

52. Informacijos apie pacientą konfidencialumo reikalavimas netaikomas ir informacija, neturint raštiško paciento sutikimo, gali būti suteikta tik tarnybiniais tikslais šioms įstaigoms ir valstybės institucijoms:

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

52.2. institucijoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros įstaigų sveikatos priežiūros veiklą:

- Sveikatos apsaugos ministerijai,
- Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie SAM,
- Valstybinei ir teritorinėms ligonių kasoms,
- Lietuvos medicinos etikos komitetui;

52.3. teisėsaugos ir ikiteisminio tyrimo įstaigoms:

- prokuratūrai,
- teismui,
- ikiteisminio tyrimo įstaigoms,
- policijai,
- valstybės saugumo įstaigoms,
- karinių įstaigų viršininkams,
- Lietuvos Respublikos probacijos tarnyboms, tardymo izoliatorių, socialinės ir psichologinės reabilitacijos įstaigų viršininkams;

52.4. advokatų, atstovaujančių pacientą kontoroms, jeigu tai nedaro žalos paciento arba kito asmens privataus gyvenimo interesams. Advokato kreipimesi turi būti pateikti duomenys, įrodantys prašomų pateikti duomenų ryšį su teisinių paslaugų teikimu;

52.5. Valstybinės priešgaisrinės apsaugos organams;

52.6. Pasienio apsaugos tarnybai;

52.7. esančių tolimajame plaukiojime laivų kapitonams;

52.8. Valstybės kontrolės ir mokesčių inspekcijos įstaigoms;

52.9. Lietuvos Bažnyčios tribunolams (Kauno, Kaišiadorių, Panevėžio, Telšių, Vilkaviškio, Vilniaus – tik sprendžiant santuokos bylas);

52.10. Vaiko teisių apsaugos skyriams;

52.11. draudimo įstaigoms, kuriose pacientas apdraustas sveikatos ir gyvybės draudimu – informaciją, susijusią su draudiminiu įvykiu.

53. Atsakymas minėtoms įstaigoms ir institucijoms turi būti išsiųstas ne vėliau kaip per 10 kalendorinių dienų nuo prašymo gavimo. Atsakyme turi būti ne daugiau duomenų negu jų reikia

nurodytam tikslui pasiekti. Atsakyme būtina atžymėti, kad pagal LR Psichikos sveikatos priežiūros įstatymą atsakymą gavusi įstaiga atsako už gautų žinių konfidencialumą. Atsakymą pasirašo gydantis ar gydęs gydytojas, skyriaus vedėjas ir įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo.

54. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

55. Pacientų dokumentuose esančios informacijos panaudojimo moksliniam tiriamajam darbui ir studentams mokyti tvarką nustato LR Biomedicininiių tyrimų etikos įstatymas.

56. Informacija apie asmens sveikatą lieka konfidenciali ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis, tėvai, vaikai.

XII SKYRIUS

ADMINISTRACIJOS IR KITŲ PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS

57. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais, Vyriausybės nutarimais bei Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, reglamentuojančiais darbuotojų darbo ir poilsio laiką, ligoninėje nustatyta darbo ir poilsio laiko tvarka.

58. Ligoninėje nustatyta penkių dienų darbo savaitė su dviem poilsio dienomis šeštadienį ir sekmadienį.

59. Administracijos darbuotojai ir darbuotojai, aptarnaujantys ligoninės ūkį, dirba 40 valandų per savaitę. Jų darbo dienos trukmė nuo 8 val. 00 min. iki 16 val. 30 min.

60. Sveikatos priežiūros specialistai: gydytojai psichiatrai, gydytojai anesteziologai-reanimatologai ir slaugytojos dirba 37 valandas per savaitę. Šie darbuotojai darbą pradeda 8 val. 00 min. ir baigia 15 val. 54 min.

Klinikinės laboratorijos darbuotojai, dezinfekuojuojai, ambulatorines paslaugas teikiantys gydytojai psichiatrai bei slaugytojos dirba 38 valandas per savaitę. Šie darbuotojai darbą pradeda 8 val. 00 min. ir baigia 16 val. 06 min.

Farmacijos darbuotojai dirba 36 valandas per savaitę. Šių darbuotojų darbo dienos trukmė nuo 8 val. 00 min. iki 15 val. 42 min.

Logoterapeutas dirba 38 valandų per savaitę. Jo darbo dienos trukmė nuo 8 val. 00 min. iki 16 val. 6 min.

61. Gydytojas echoskopuotojas dirba 38 valandas per savaitę. Jo darbo dienos trukmė nuo 8 val. 00 min. iki 16 val. 06 min.

62. Radiologijos skyriaus personalas dirba 38 valandas per savaitę, jei pagal pareigines instrukcijas jie ne mažiau kaip pusę darbo laiko dirba darbą, susijusį su radioaktyviomis medžiagomis ar jonizuojančio spinduliavimo šaltiniais. Jų darbo dienos trukmė nuo 8 val. 00 min. iki 16 val. 06 min.

63. Gydytojai specialistai ne dažniau kaip kartą per savaitę privalo būti ligoninėje, pasibaigus darbo dienai arba poilsio ir švenčių dienomis, pagal nustatytą grafiką. Jeigu budėjimo arba bendra darbo dienos ir budėjimo trukmė viršija 12 valandų, budėjusiam gydytojui suteikiamas 24 valandų poilsis.

64. Psichikos sveikatos ir bendrosios praktikos slaugytojoms, pagalbiniam medicinos personalui, budintiems skyriuose po įstaigos darbo valandų, naktimis, poilsio ir švenčių dienomis, taip pat sargams (budėtojams patalpose) darbo režimas nustatomas darbo grafikais, kuriuos tvirtina ligoninės administracija, su jais darbuotojai supažindinami prieš dvi savaites iki grafiku įsigaliojimo. Šių darbuotojų darbo laikas gali būti iki 24 valandų per parą, o vidutinis darbo laikas per 7 dienų laikotarpį neturi viršyti 48 valandų su sąlyga, kad poilsio tarp darbo dienų (pamainų)

laikas privalo būti ne trumpesnis kaip 24 valandos. Savaitės nepertraukiamasis poilsis turi trukti ne mažiau kaip trisdešimt penkias valandas.

65. Ligoninės darbuotojams pailsėti ir pavalgyti suteikiama pusės valandos pertrauka, sudarant pietų laiko grafiką kiekviename padalinyje atskirai, valandomis: nuo 11 val. 00 min. iki 12 val. 30 min.

66. Švenčių dienų išvakarėse darbo dienos trukmė sutrumpinama viena valanda, išskyrus darbuotojus dirbančius sutrumpintą darbo laiką ir pagal darbo grafikus.

XIII SKYRIUS

DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

67. Darbo vietoje privaloma laikytis darbų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų teisės aktų, susijusių su darbų sauga, nuostatomis, pareigų instrukcijų reikalavimų ir procedūrų atlikimo taisyklių, kitų RVPL direktoriaus įsakymų.

68. Už darbuotojų saugą ir sveikatą atsakingi skyrių vedėjai, darbuotojų saugos ir sveikatos specialistas. Ligoninės darbuotojas gali pradėti darbą tik esant tvarkingiems, atitinkantiems saugos reikalavimus, įrenginiams bei darbo priemonėms ir tinkamai sutvarkytai darbo vietai. Darbuotojams draudžiama Ligoninėje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

69. Incidentai tiriami ir registruojami vadovaujantis Pranešimų apie incidentus, incidentų registravimo ir tyrimo tvarka, patvirtinta RVPL direktoriaus įsakymu.

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

XIV SKYRIUS

PACIENTŲ BRANGIŲ DAIKTŲ IR PINIGŲ SAUGOJIMO TVARKA

71. Jei pacientas su savimi turimų vertybių ir pinigų neperduoda lydintiems asmenims, jis turi teisę perduoti saugoti pinigus ir vertybes ligoninės kasoje.

72. Paciento turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų ir pinigai (užsienio valiuta) Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje registruojami Ligoninių vertingų daiktų daiktaraštyje dviem egzemplioriais, kuriuos pasirašo vertybes priimanti Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus slaugytoja ir pacientas arba jo atstovas. Vienas egzempliorius atiduodamas į Ligoninės kasą, kur saugomos pacientų vertybės, o kitas perduodamas į skyrių. Pinigai eurai registruojami Pinigų apskaitos knygoje Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje ir perduodami į Ligoninės kasą, kur išduodamas orderis, saugomas pas skyriaus, kuriame gydomas pacientas, vyr. slaugos administratorę. Pacientui pareikalavus, pinigai jam išduodami Ligoninės kasoje.

73. Hospitalizuojant neveiksnią pacientą jo pinigai ir vertybės nepriimami, išskyrus tuos atvejus jei pacientas atvyksta hospitalizavimui be globėjų.

74. Už dokumentus ir vertybes, kurių pacientas neatidavė saugoti nustatyta tvarka, Ligoninės personalas neatsako.

XV SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

75. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos RVPL direktoriaus įsakymu.
