

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS PSICHIATRIJOS KLINIKOS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės (toliau – Ligoninė) Psichiatrijos klinikos (toliau – Klinika) vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) nustato reikalavimus, susijusius su Klinikoje teikiamų asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugų specifika.

Taisyklės reglamentuoja Klinikos vidaus tvarką, pacientų kreipimosi į Kliniką tvarką, nemokamų paslaugų nomenklatūrą ir asortimentą, jų teikimo tvarką, pacientų, jų atstovų, lankytojų, lydinčiųjų ir trečiųjų asmenų teises ir pareigas Klinikoje, pacientų lankymo, pacientų išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, Klinikos darbo laiką, ginčų ir konfliktų tarp Klinikos ir pacientų nagrinėjimo tvarką, informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką, ligos istorijų, ambulatorinių kortelių, kitų dokumentų nuorašų darymo, išdavimo pacientui ar kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims tvarką, mokymą ir mokslą, bendrąsias vidaus tvarkos bei darbuotojų saugos ir sveikatos nuostatas, paciento turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarką, psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių pacientų priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo tvarką, neveiksnių sveikatos srityje pacientų hospitalizavimo ir gydymo sąlygas esant jų globėjų sutikimui, priverstinio hospitalizavimo atvejų stebėseną.

2. Klinika vykdo veiklą vadovaudamasi Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, kitais įstatymais, Vyriausybės nutarimais, Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių pacientų priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo bei priverstinio hospitalizavimo atvejų stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gegužės 17 d. įsakymu Nr. V-587 „Dėl Psichikos ir elgesio sutrikimų turinčių pacientų priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo bei priverstinio hospitalizavimo atvejų stebėsenos (monitoringo) tvarkos aprašo patvirtinimo“, kitais teisės aktais bei Ligoninės vidaus norminiais dokumentais.

3. Klinika yra Ligoninės padalinys, teikiantis asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas pacientams pagal Ligoninei suteiktą licenciją bei veikiantis šiais adresais: Aušros g. 27, Švėkšna, Šilutės r. sav., ir Liepojos g. 39, Klaipėdos m., Klaipėdos m. sav. (Klinikos struktūrinis padalinys – Afektinių sutrikimų skyrius).

4. Taisyklėse vartojamos sąvokos ir santrumpos:

4.1. **Antrinė valstybės garantuojama teisinė pagalba** (toliau – antrinė teisinė pagalba) – dokumentų rengimas, gynyba ir atstovavimas bylose, įskaitant vykdymo procesą, atstovavimas išankstinio ginčų sprendimo ne teisme atvejais, jeigu tokią tvarką nustato įstatymai ar teismo sprendimas.

4.2. **Asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugos** – asmens sveikatos priežiūros specialisto teikiamos paslaugos, kuriomis siekiama padėti psichikos ir elgesio sutrikimų turinčiam

pacientui atgauti ir (ar) sustiprinti psichikos sveikatą, prisitaikyti prie visuomenės gyvenimo ir į jį grįžti.

4.3. **Gydytojas psichiatras** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo psichiatro profesinę kvalifikaciją.

4.4. **Hospitalizavimas** – paciento paguldymas tirti ir (ar) gydyti į psichikos sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią stacionarines asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.

4.5. **Paciento artimieji** – sutuoktinis, sugyventinis (partneris), tėvai (įtėviai), pilnamečiai broliai (įbroliai) ir seserys (įseserės), pilnamečiai vaikai (įvaikiai), pilnamečiai vaikaičiai, seneliai, kartu gyvenantys vaikų (įvaikių) sutuoktiniai ir vaikų (įvaikių) sugyventiniai.

4.6. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą.

4.7. **Pagalbą priimant sprendimus teikiantis asmuo** – asmuo, kuris teikia pacientui pagalbą pagal pagalbą priimti sprendimus sutartį.

4.8. **Priverstinis gydymas** – gydymas be paciento sutikimo.

4.9. **Priverstinis hospitalizavimas** – hospitalizavimas be hospitalizuojamo paciento sutikimo.

4.10. **Psichikos ir elgesio sutrikimas** – biologinių, psichologinių, socialinių veiksnių ar psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo sukeltas asmens mąstymo, elgsenos ir (ar) jausmų sutrikimas, nurodytas galiojančioje ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijoje.

4.11. **Psichikos sveikata** – gera asmens savijauta, kai jis gali realizuoti savo gebėjimus, įveikti įprastus gyvenimo sunkumus, dirbti ir dalyvauti visuomenės gyvenime.

4.12. **Psichikos sveikatos priežiūros įstaiga** – asmens sveikatos priežiūros įstaiga, turinti licenciją, suteikiančią teisę teikti asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.

4.13. **Psichikos sveikatos slaugytojas** – bendrosios praktikos slaugytojas, įgijęs psichikos sveikatos slaugos specializaciją.

4.14. **Visuomenės psichikos sveikatos priežiūra** – visuomenės sveikatos priežiūros sritis, skirta psichikos ir elgesio sutrikimų prevencijai įgyvendinti, visuomenės psichikos sveikatai išsaugoti ir stiprinti.

5. Kitos Taisyklėse vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Taisyklių 2 punkte nurodytuose teisės aktuose bei Ligoninės vidaus tvarkos taisyklėse.

6. Pacientai ir (ar) jų atstovai su šiomis Taisyklėmis supažindinami pasirašytinai.

7. Taisyklės viešai skelbiamos Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt, taip pat pacientams matomoje vietoje (Klinikos vidaus struktūrinių padalinių informacinėse lentose, stenduose), laikomos segtuvuose.

II SKYRIUS PACIENTŲ KREIPIMOSI Į KLINIKĄ IR HOSPITALIZAVIMO TVARKA

8. Pacientų hospitalizavimas vyksta nenutrūkstamai visą parą ir visomis savaitės dienomis Klinikos Skubios medicinos pagalbos poskyryje (toliau – Skubios medicinos pagalbos poskyris). Klinikos Afektinių sutrikimų skyriuje, esančiame Liepojos g. 39, Klaipėdoje, (toliau – Afektinių sutrikimų skyrius) pacientai hospitalizuojami planine tvarka darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 11.00 val.

9. Skubios medicinos pagalbos poskyryje visą parą pagal patvirtintą darbo grafiką dirba gydytojas psichiatras, psichikos sveikatos slaugytojas, slaugytojo padėjėjas arba pagalbinis darbuotojas. Darbo dienomis konsultuoja vidaus ligų gydytojas.

10. Į Kliniką pacientai kreipiasi:

10.1. **dėl būtiniosios pagalbos** visą parą, išskyrus Afektinių sutrikimų skyrių:

10.1.1. esant būtiniosios pagalbos indikacijoms, pacientams suteikiama nemokama ambulatorinė ar stacionarinė pagalba;

10.1.2. nesant būtinosios pagalbos indikacijų ir neturint siuntimo, pacientai ar jų atstovai už suteiktą pagalbą moka patys;

10.1.3. būtinosios medicinos pagalbos teikimui siuntimas nereikalingas;

10.2. dėl ambulatorinės konsultacijos:

10.2.1. gydytojo psichiatro ar kito gydytojo specialisto konsultacijai, siunčiami visų specialybių gydytojų, turintys formos Nr. 027/a „Medicininį dokumentų išrašą / siuntimą“.

11. Į Kliniką hospitalizuojami:

11.1. psichikos ir elgesio sutrikimų turintys pacientai po gydytojo psichiatro apžiūros, priėmus sprendimą hospitalizuoti pagal nustatytas indikacijas:

11.1.1. be siuntimų;

11.1.2. atvežti greitosios medicinos pagalbos transportu;

11.1.3. atvykę patys;

11.1.4. su šeimos gydytojo ar gydytojų specialistų siuntimais.

12. Viršutinius drabužius, avalynę ir kitus daiktus stacionarizuojamiems pacientams rekomenduojama atiduoti Skubios medicinos pagalbos poskyrio slaugos personalui. Perduodant šiuos daiktus saugoti, pacientas (jo atstovas) pasirašo atiduodamų daiktų apraše, kuris registruojamas Perduotų daiktų žurnale ir formoje Nr. 5 / SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitas“. Jeigu pacientą lydintis asmuo paciento rūbus pasiima, apie tai slaugytojas pažymi ligos istorijoje.

13. Stacionarizuojamą pacientą į skyrių palydi Skubios medicinos pagalbos poskyrio slaugytojo padėjėjas arba pagalbinis darbuotojas. Pacientui rekomenduojama turėti asmens higienos priemonės. Palatoje pacientas gali pasilikti tik būtinuosius daiktus, kurie telpa į pacientui skirtą spintą ar spintelę. Už šių daiktų saugumą Ligoninė neatsako.

III SKYRIUS NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

14. Kliniką teikia būtinąją medicinos pagalbą, stacionarines, ambulatorines, medicininės reabilitacijos bei bendrąsias, skubias ir planines, nemokamas ir mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

15. Klinikos teikiamų paslaugų nomenklatūra nurodyta Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2023-01-03 Ligoninei išduotoje licencijoje Nr. 5477. Licencijos aktuali redakcija skelbiama Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt/paslaugos.

16. Būtinosios medicinos pagalbos paslaugos Klinikoje teikiamos nemokamai, neatsižvelgiant į tai, ar pacientai apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu bei nepriklausomai nuo to, ar turi pacientas joms siuntimą, ar ne. Būtinosios pagalbos mastas nustatomas vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais.

17. Teisę į nemokamas planines paslaugas turi pacientai, apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, pateikę asmens dokumentą bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nustatytos formos šeimos gydytojo ar kito asmens sveikatos priežiūros specialisto siuntimą.

18. Mokamos paslaugos Klinikoje teikiamos vadovaujantis Ligoninės generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintu Ligoninės mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašu, kuris skelbiamas Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt/mokamos-paslaugos/.

19. Už mokamas paslaugas pacientai darbo dienomis susimoka Klinikos kasoje, o ne darbo, nakties ir švenčių dienomis – Skubios medicinos pagalbos poskyryje Ligoninės nustatyta apskaitos ir atsiskaitymo tvarka.

20. Paslaugos nepilnamečiams pacientams iki 18 metų neteikiamos.

IV SKYRIUS

PACIENTŲ, JŲ ATSTOVŲ, LANKYTOJŲ, LYDINČIŲJŲ IR TREČIŲJŲ ASMENŲ TEISĖS IR PAREIGOS

21. Paciento teises ir pareigas apibrėžia Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, šios Taisyklės bei kiti norminiai ir Ligoninės vidaus teisės aktai. Pacientų atstovų, lankytojų, lydinčiųjų ir trečiųjų asmenų teises ir pareigas apibrėžia šios Taisyklės bei kiti norminiai ir Ligoninės vidaus teisės aktai.

22. Pacientas ar jo atstovas sutikimą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų duoda pasirašydamas Ligoninės generalinio direktoriaus patvirtintas formas, atitinkančias teisės aktų reikalavimus.

23. Pacientas **turi teisę**:

23.1. į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas bei į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį;

23.2. pasirinkti jam paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros įstaigą ir specialistą, jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar Ligoninės veiklą reglamentuojančių teisės aktų bei darbuotojų teisių. Ši teisė gali būti ribojama Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;

23.3. 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;

23.4. gauti informaciją apie Klinikoje teikiamas mokamas ir nemokamas paslaugas ir galimybę jomis pasinaudoti. Informacija apie teikiamas nemokamas paslaugas bei mokamų paslaugų kainynas skelbiami Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt;

23.5. būti informuotas apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio asmens sveikatos priežiūros specialisto vardą, pavardę, pareigas ir profesinę kvalifikaciją;

23.6. 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, jeigu įstatymuose nenustatyta kitaip, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo, išskyrus atvejus, kada gydančio gydytojo sprendimu tokios informacijos teikimas pacientui gali pabloginti jo psichinę savijautą ir turėti įtakos tolesniam gydymo procesui. Šią informaciją pacientui gydytojas turi pateikti atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus;

23.7. 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;

23.8. susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose, gauti medicinos dokumentų kopijas (nuorašus) šių Taisyklių X skyriuje nustatyta tvarka. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;

23.9. 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;

23.10. prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos jo medicinos dokumentų kopijos. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;

23.11. į žalos atlyginimą Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nustatyta tvarka;

23.12. bendrauti su kitais asmenimis (tarp jų ir su kitais pacientais);

23.13. naudotis bendraisiais Klinikos telefonais nuo 16.00 val. iki 22.00 val., o esant

būtinumui – nuo 7.00 val. iki 22.00 val., nuosavomis ryšio priemonėmis – nuo 7.00 val. iki 22.00 val. Paciento prašymu Klinikos darbuotojai privalo padėti jam susisiekti su savo atstovu ar artimaisiais, ar pagalbą priimant sprendimus teikiančiu asmeniu;

23.14. reguliariai susitikti su lankytojais, savo atstovu ar pagalbą priimant sprendimus teikiančiu asmeniu be pašalinių asmenų tam skirtuose poilsio kambariuose;

23.15. siųsti bei gauti įvairius privačius ar viešus pareiškimus, skundus, prašymus, laiškus, kurie neturi būti kitų asmenų skaitomi ir cenzūruojami;

23.16. atsižvelgiant į nustatytą režimą, pirkti pats ar gauti per socialinį darbuotoją reikalingiausius daiktus, kuriais naudosis hospitalizavimo metu;

23.17. pasitarus su gydančiu gydytoju psichiatru ir (ar) psichologu, turėti galimybę pabūti vienas;

23.18. atlikti religines apeigas koplytėlėje;

23.19. suderinus su gydančiu gydytoju, užsiimti visomis Klinikoje organizuojamomis laisvalaikio užimtumo veiklomis;

23.20. nustatyta tvarka gauti antrinę teisinę pagalbą.

24. Pacientas turi ir kitas teises, numatytas Lietuvos Respublikos įstatymuose ir kituose teisės aktuose.

25. Paciento teisės, nurodytos Taisyklių 23.12–23.19 papunkčiuose, gali būti ribojamos, jeigu kyla reali grėsmė, kad pacientas savo veiksmais gali padaryti esminės žalos savo ir (ar) aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui.

26. Asmuo su negalia, kuriam yra nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikis, turi teisę turėti lydinį asmenį, kuris:

26.1. jį lydėtų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu, būtų kartu arba lankytojų stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu. Būnant kartu lydinčiam asmeniui, jam gali būti teikiama apgyvendinimo paslauga, už kurią apmokama Ligoninėje nustatyta tvarka. Tokia paslauga gali būti teikiama, tik jeigu Klinikoje yra tam sudarytos sąlygos;

26.2. paciento su negalia lydinčiu asmeniu gali būti jo artimasis giminaitis ar kitas pasirinktas asmuo, jeigu tai netrukdo paciento gydymo procesui.

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

28. Pacientas **privalo**:

28.1. asmens sveikatos priežiūros specialistui suteikti visą teisingą informaciją apie sveikatą, persirgtas ligas, atliktas operacijas, vartojamus (vartotus) vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą, sveikatos būklės pasikeitimą gydymo metu, gydymo metodų netoleravimą ir kitus pacientui žinomus duomenis, nes tik suteikęs visą išsamią informaciją apie save pacientas gali tikėtis tinkamo gydymo;

28.2. rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su Klinikos sveikatos priežiūros specialistais ir vykdyti jų nurodymus, įskaitant gydymą, slaugą ir profilaktiką;

28.3. stacionarizuojami pacientai privalo pateikti Skubios medicinos pagalbos poskyrio gydytojui psichiatruir visus jo atsivežtus ir vartojamus medikamentus;

28.4. vykdyti Klinikos sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas. Pacientas privalo informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo;

28.5. laikytis asmens higienos reikalavimų;

28.6. laikytis paslaugų teikimo tvarkos;

28.7. užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, apie tai informuoti Kliniką tel. +370 441 48 335, Afektinių sutrikimų skyrių –

tel. +370 46 396 650 ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios;

28.8. netrukdyti asmens sveikatos priežiūros specialistams vykdyti savo pareigų;

28.9. 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 ir kt.;

28.10. netrikdyti kitų pacientų ramybės;

28.11. laikytis nustatytų paciento sveikatos priežiūros režimų:

28.11.1. I – lovos režimas. Pacientui reikalinga visapusiška priežiūra ir slauga;

28.11.2. II – palatos režimas. Pacientas gali atsikelti iš lovos, pasivaikščioti po palatą, nueiti į tualetą;

28.11.3. III – skyriaus režimas. Pacientas gali vaikščioti po skyrių, nueiti į vonią ar dušą, skyriaus valgyklą, užimtumo organizavimo vietas, vaikščioti po Klinikos teritoriją;

28.11.4. IV – laisvas režimas. Pacientas gali vaikščioti po skyrių, nueiti į vonią ar dušą, skyriaus valgyklą, užimtumo organizavimo vietas, vaikščioti po Klinikos teritoriją, išeiti į miestelį;

28.12. prieš naudojimąsi vonia/dušu bei išeinant iš skyriaus, už Klinikos ribų, informuoti psichikos sveikatos slaugytoją;

28.13. spintelėje laikyti negreitai gendančius maisto produktus ir gaiviuosius gėrimus. Greitai gendančius maisto produktus laikyti šaldytuve Klinikos nustatyta tvarka;

28.14. vykdyti gydančio gydytojo rekomendacijas, pasibaigus ambulatorinio ar stacionarinio gydymo epizodui;

28.15. laiku atsiskaityti už suteiktas mokamas paslaugas Klinikoje;

28.16. gerbti Klinikos darbuotojus, jų laiką, kitus pacientus, lankytojus, lydinčius bei trečiuosius asmenis, pagarbiai ir deramai su jais elgtis, nepažeisti jų teisių ir teisėtų interesų;

28.17. tausoti Ligoninės turtą, o turto sugadinimo ar sunaikinimo atveju atlyginti Ligoninės patirtą žalą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

28.18. pasirašytinai susipažinti su Klinikos vidaus tvarkos taisyklėmis ir jų laikytis;

28.19. laikytis Lietuvos Respublikoje galiojančių teisės aktų reikalavimų, savo elgesiu nesukurti pagrindo dėl neteisėtos veikos kreiptis į teisėsaugos institucijas.

29. Pacientui **draudžiama**:

29.1. asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijų, kitų diagnostinių ar gydymo procedūrų metu naudotis mobiliojo ryšio telefonu;

29.2. savavališkai, be atsakingų asmenų leidimo, patekti ar būti tarnybinėse patalpose;

29.3. negavus skyriaus sveikatos priežiūros specialistų leidimo, išeiti iš skyriaus, kuriame yra gydomas, patalpų, lankytis kituose Klinikos skyriuose, išeiti iš Klinikos teritorijos;

29.4. Klinikos patalpose ir teritorijoje rūkyti, vartoti alkoholį, psichotropines ar kitas psichiką veikiančias medžiagas (išskyrus paskirtas gydytojo);

29.5. į Kliniką atsinešti nešaunamąjį ar šaunamąjį ginklą, alkoholį, psichotropines ar kitas psichiką veikiančias medžiagas (išskyrus paskirtas gydytojo), tabaką ir jo gaminius, pirotechnikos medžiagas;

29.6. į Kliniką atsivesti (atsinešti) gyvūnus;

29.7. be šių Taisyklių 130 punkte nustatyta tvarka gauto išankstinio sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir Klinikos personalą, pacientus ar kitus lankytojus, filmuoti, fotografuoti Ligoninės dokumentus, daryti garso įrašus ar kitaip pažeisti personalo, pacientų ir lankytojų privatumą.

30. Gali būti atsisakyta teikti sveikatos priežiūros paslaugą pacientui arba paslaugos teikimas gali būti nutrauktas Klinikoje, jeigu:

30.1. paciento veiksmai kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugas dalyvaujančio Klinikos darbuotojo sveikatai ar gyvybei;

30.2. paciento veiksmai kelia grėsmę kitų pacientų ar aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei;
30.3. pacientas nederamu ir nepagarbiu elgesiu žemina Klinikos asmens sveikatos priežiūros specialisto garbę ir orumą ir tai trukdo jam ir (arba) kitiems pacientams teikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

31. Sveikatos priežiūros paslaugos pacientui teikiamos ir negali būti nutraukiamos:

31.1. visais atvejais, kai pacientui teikiama būtinoji medicinos pagalba. Tais atvejais, kai teikiant būtinąją medicinos pagalbą pacientas savo veiksmais kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugą dalyvaujančio Klinikos darbuotojo ir (arba) kitų pacientų ar aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei, asmens sveikatos priežiūros specialistas gali nepradėti teikti sveikatos priežiūros paslaugos arba sustabdyti jos teikimą. Šiuo atveju esant tokiai situacijai Klinikos darbuotojas turi teisę taikyti proporcingas paciento fizinio suvaržymo priemones pats, nedelsdamas kreiptis į saugos tarnybos darbuotoją (jei toks yra Ligoninėje) ir (arba) policijos pareigūnus dėl saugumo užtikrinimo. Pašalinus grėsmę arba jai išnykus, būtinoji medicinos pagalba turi būti pradėta teikti arba tęsiama nedelsiant. Paciento veiksmai, dėl kurių buvo nepradėtas arba nutrauktas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, aprašomi medicinos dokumentuose. Pabaigus būtinąsios medicinos pagalbos teikimą, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti tęsiamas tuo atveju, jeigu nėra pagrindų atsisakyti jas teikti;

31.2. kai nederamą ir (arba) nepagarbų elgesį lemia paciento sveikatos būklė. Šiuo atveju asmens sveikatos priežiūros specialistas užtikrina, kad pacientui būtų suteikta jam reikalinga asmens sveikatos priežiūros paslauga. Prireikus užtikrinti saugumą, Klinikos darbuotojas turi teisę taikyti proporcingas paciento fizinio suvaržymo priemones, kreiptis į saugos tarnybos darbuotoją (jei toks yra Ligoninėje) ir (arba) policijos pareigūnus. Jeigu dėl paciento veiksmų kyla pavojus asmens sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugas dalyvaujančio Klinikos darbuotojo ir (arba) kitų pacientų ar aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei, pirmiausia yra užtikrinamas jų saugumas ir tik tada pradamas arba tęsiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas.

32. Atsiradus aplinkybėms, dėl kurių gali būti atsisakoma teikti sveikatos priežiūros paslaugą ar ją nutraukti, sveikatos priežiūros specialistas:

32.1. įspėja pacientą žodžiu, kad dėl jo neteisėtų veiksmų gali būti nepradėtas arba nutrauktas asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimas;

32.2. jeigu pacientas nutraukia savo neteisėtus veiksmus, sveikatos priežiūros paslaugos pradamos teikti arba tęsiamos, tačiau paciento veiksmai, dėl kurių buvo svarstoma nepradėti arba nutraukti sveikatos priežiūros paslaugos teikimą, aprašomi paciento medicinos dokumentuose;

32.3. jeigu žodinis įspėjimas paciento nesudrausmina ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą trikdantys neteisėti veiksmai nėra nutraukiami bei kelia grėsmę sveikatos priežiūros specialisto, kito teikiant sveikatos priežiūros paslaugas dalyvaujančio Klinikos darbuotojo ir (arba) kitų pacientų ar aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei, asmens sveikatos priežiūros specialistas turi teisę iškviešti saugos tarnybos darbuotoją (jei toks yra Ligoninėje) ir (arba) policijos pareigūnus (saugumo užtikrinimui), privalo iškviešti gydantį gydytoją (jam nesant – budintį gydytoją);

32.4. jeigu pacientas nenutraukia savo neteisėtų veiksmų, gali būti priimamas sprendimas atsisakyti teikti sveikatos priežiūros paslaugą pacientui arba nutraukti jos teikimą. Tokį sprendimą priima gydytojas (jam nesant – budintis gydytojas);

32.5. paciento medicinos dokumentuose pažymima, kad paslaugų teikimas buvo nepradėtas arba nutrauktas dėl paciento neteisėtų veiksmų ir šie veiksmai motyvuotai aprašomi (jeigu yra, nurodomi ne mažiau kaip 2 įvykio liudytojai, reikšmingos aplinkybės), taip pat nurodoma, kad pacientas informuotas apie galimybę gauti sveikatos priežiūros paslaugą registruodamasis jai iš naujo kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (išskyrus būtinąsios medicinos pagalbos atvejus) teisės aktų nustatyta tvarka. Šis medicinos dokumentas siekiant informuoti pacientą įkeliamas į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą;

32.6. apie atsisakymą teikti sveikatos priežiūros paslaugą arba jos teikimo nutraukimą

pacientas jo medicinos dokumentuose informuojamas pasirašytinai (jei atsisako pasirašyti – apie tai nurodoma jo medicinos dokumentuose, tai pasirašytinai patvirtinant ne mažiau kaip dviem Klinikos darbuotojams, galintiems paliudyti atsisakymo pasirašyti faktą).

33. Dėl asmens sveikatos priežiūros specialisto sprendimo nepradėti arba nutraukti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą pacientas gali pateikti skundą Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 23 straipsnyje nustatyta tvarka.

34. Pacientų atstovai padeda pacientui įgyvendinti jų teises naudodamiesi tomis pat teisėmis bei pareigomis, kaip ir pacientai.

V SKYRIUS PACIENTŲ LANKYMAS

35. Pacientų lankymo laikas:

35.1. Afekcinių sutrikimų skyriuje pacientus leidžiama lankyti nuo 11.00 val. iki 13.00 val. ir nuo 16.00 val. iki 20.00 val.;

35.2. kituose Klinikos padaliniuose pacientus leidžiama lankyti nuo 10.00 val. iki 19.00 val.;

35.3. kitomis, nei nurodyta Taisyklių 35.1 ir 35.2 papunkčiuose, valandomis – derinama su Klinikos personalu (gydančiu gydytoju, vyresnioju psichikos sveikatos slaugytoju) ar budinčiu gydytoju.

36. Klinikoje gydomus pacientus lankyti galima gavus paciento ar jo atstovo sutikimą.

37. Esant nepalankiai epidemiologinei situacijai, ekstremaliai situacijai ir kt. Ligoninės vadovų, Infekcijų kontrolės tarnybos ar Klinikos vadovo sprendimu gali būti nustatoma kita pacientų lankymo tvarka arba pacientų lankymas ribojamas / uždraustas. Tais atvejais, kai lankymas neleidžiamas, maistas pacientams perduodamas lankymo valandomis. Pacientams perduodami maisto produktai privalo būti gerai ir tvarkingai supakuoti, būtina būti užrašyta paciento pavardė, skyrius. Klinika turi teisę apriboti maisto perdavimą pacientams teisės aktų numatytais atvejais.

38. Neblaivūs asmenys lankyti pacientus neleidžiami.

39. Lankytojai privalo laikytis asmens higienos bei infekcijų kontrolės reikalavimų, kurie nurodyti Klinikos informacinėse lentose, pranešimuose arba išsakyti Klinikos darbuotojų individualiai lankytojui, taip pat privalo vykdyti teisėtus gydytojų ir slaugos personalo nurodymus, netrukdyti personalui atlikti slaugos ir gydymo procedūrų (personalui prašant, gali padėti atlikti šias procedūras).

40. Nerekomenduojama lankyti pacientus su mažamečiais vaikais.

41. Pacientai, jeigu leidžia jų sveikatos būklė, su lankytojais gali susitikti skyriaus, kuriame yra gydomi, lankymo patalpose. Į palatas lankytojai neleidžiami. Pacientai, norėdami išeiti iš skyriaus, iš anksto privalo tai suderinti su palatos slaugytoju, t. y. gauti jo leidimą išeiti iš skyriaus bei suderinti planuojamą grįžimo į palatą laiką (rekomenduojama ne vėliau nei po 30 min.).

42. Procedūrų, intervencijų, vizitacijų metu bei kitais atvejais, paprašius Klinikos darbuotojui, paciento atstovai, lankytojai, privalo išeiti.

43. Lankytojams **draudžiama**:

43.1. lankyti pacientus sergant ūminėmis viršutinių kvėpavimo takų virusinėmis bei žarnyno infekcinėmis ligomis;

43.2. lankyti pacientus būnant neblaiviams, apsvaigus nuo narkotinių ir (ar) psichotropinių ir (ar) kitų medžiagų;

43.3. nešti pacientams alkoholinius gėrimus, tabaką (jo gaminius), narkotines ir psichotropines medžiagas, asmens sveikatos priežiūros specialistų nerekomenduotus, taip pat greitai gendančius ar pasibaigusio galiojimo maisto produktus;

43.4. be šių Taisyklių 130 punkte nustatyta tvarka gauti išankstinio sutikimo filmuoti, fotografuoti patalpas ir Klinikos personalą, pacientus ar kitus lankytojus, filmuoti, fotografuoti

Ligoninės dokumentus, daryti garso įrašus ar kitaip pažeisti personalo, pacientų ir lankytojų privatumą;

43.5. pažeidinėti viešąją tvarką, necenzūriniais žodžiais ar gestais, įžeidinėti, grasinti ir (ar) kitaip trikdyti Klinikos personalo, pacientų, kitų lankytojų rimtį, kurti nesaugią aplinką pacientams, Klinikos personalui bei trukdyti jiems atlikti tiesiogines pareigas;

43.6. vaikščioti po skyrius, kitas patalpas, aptarinėti kitų pacientų sveikatą ir platinti informaciją apie jų buvimą Klinikoje.

44. Pacientų lankymo kontrolę vykdo Klinikos vadovas.

45. Lankytojai, kurie nesilaiko Taisyklių ir jas pažeidžia, Klinikos darbuotojų gali būti įpareigoti nedelsiant palikti Klinikos patalpas ir teritoriją. Lankytojai už Ligoninei ir darbuotojams padarytą žalą atsako teisės aktų nustatyta tvarka.

VI SKYRIUS KLINIKOS DARBO LAIKAS

46. Klinikos darbo laikas:

46.1. administracija dirba pirmadieniais–penktadieniais nuo 7.30 val. iki 16.00 val. arba nuo 8.00 val. iki 16.30 val., pietų pertrauka – nuo 12.00 val. iki 12.30 val.;

46.2. kasininkas dirba darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 16.30 val.;

46.3. Ligoninės Pacientų gerovės tarnybos kapelionas Klinikoje teikia dvasinę pagalbą ir religines paslaugas pacientams, jų artimiesiems bei Klinikos darbuotojams trečiadieniais, ketvirtadieniais, penktadieniais nuo 8.00 val. iki 14.00 val. (arba iš anksto patvirtintu kitu grafiku), nustatytomis dienomis ir šventėmis aukoja šv. Mišias;

46.4. medicinos psichologai konsultuoja darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 16.00 val., Afektinių sutrikimų skyriuje – nuo 7.30 val. iki 15.00 val.;

46.5. Ligoninės Pacientų gerovės tarnybos socialiniai darbuotojai teikia socialinę pagalbą Klinikoje darbo dienomis nuo 8.00 val. iki 16.00 val.

47. Stacionarinės paslaugos teikiamos visomis savaitės dienomis ir visą parą.

48. Informacija teikiama tiesioginio kontakto būdu bei telefonu +370 441 48 335 kiekvieną dieną nuo 8.00 val. iki 20.00 val. ir telefonu +370 441 48 281 kiekvieną dieną nuo 8.00 val. iki 16.00 val.

49. Asmens sveikatos priežiūros specialistai, kiti Klinikos darbuotojai, dalyvaujantys asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikime, taip pat maitinimo, valymo ir ūkio tvarkymo funkcijas atliekantys darbuotojai dirba pagal suminį darbo laiko apskaitos režimą pagal iš anksto patvirtintus darbo grafikus.

50. Pietų pertraukos metu darbuotojas neprivalo būti darbo vietoje. Darbuotojui pietų pertraukos metu esant darbo vietoje, pacientus, jų atstovus, lankytojus aptarnauja kitas skyriaus personalas, išskyrus būtinosios pagalbos teikimą, kuriai gali būti pasitelkiami visi Klinikoje esantys darbuotojai.

51. Klinikoje asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos visą parą, išskyrus radiologijos paslaugas.

52. Ne darbo, nakties ir švenčių dienomis neatidėliotinas Klinikos vadovo pareigas vykdo Skubios medicinos pagalbos poskyrio budintis gydytojas.

53. Klinikos:

53.1. administracijos patalpų durys atrakinamos 7.00 val. ir užrakinamos 17.30 val.;

53.2. Skubios medicinos pagalbos poskyrio durys užrakinamos 21.00 val., įleidžiama paskambinus prie durų, durys atrakinamos 7.00 val.;

53.3. kitų korpusų lauko durys atrakinamos 6.00 val. ir užrakinamos 21.00 val.;

53.4. Afektinių sutrikimų skyriuje durys atrakinamos 6.00 val. ir užrakinamos 21.00 val.

VII SKYRIUS

PACIENTŲ IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ĮSTAIGAS TVARKA

54. Pacientas iš Klinikos išrašomas:

54.1. kai tolesnis buvimas Klinikoje nėra mediciniškai pagrįstas;

54.2. kai gali tęsti gydymą ambulatoriškai;

54.3. kai perkeliamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;

54.4. paciento (jo atstovų) pageidavimu, neatsižvelgiant į tai, ar gydymas ir ištyrimas baigtas;

54.5. pacientui savavališkai išvykus iš Klinikos;

54.6. pacientui pažeidus Ligoninės ir Klinikos vidaus tvarkos taisykles;

54.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

55. Išrašymo tvarka:

55.1. dieną prieš išrašant iš Ligoninės į namus ar perkeliant į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą gydantis gydytojas turi išsamiai paaiškinti pacientui tokio sprendimo pagrįstumą ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumą. Pacientas šią informaciją patvirtina parašu;

55.2. išrašymo dieną pacientas privalo atlaisvinti lovą. Reikalingi dokumentai (nedarbingumo pažymėjimas, receptai medikamentams įsigyti ir kiti) išduodami nustatyta elektronine forma, esant poreikiui – ir popierine forma;

55.3. gydymo stacionare išrašai pacientams neišduodami, o persiunčiami gydančiam psichiatru.

56. Pacientas gali būti perkeliamas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jeigu jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja atitinkamų gydymo, slaugos ar kitų paslaugų, kurių Ligoninė negali suteikti.

57. Siunčiant pacientą į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, jam pateikiamas siuntimas ir kiti reikalingi medicinos dokumentai raštu arba elektroniniu būdu.

VIII SKYRIUS

INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

58. Visa informacija apie pacientą, jo sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, asmeninio pobūdžio informacija yra konfidenciali net ir po paciento mirties.

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

60. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, paciento artimiesiems (šių Taisyklių 4.5 punktas) jų prašymu tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

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

62. 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.

63. Pacientui pageidaujant, jis turi būti supažindinamas su jo medicinos dokumentais, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei. Teikiantis paslaugą asmens sveikatos priežiūros specialistas, pacientui pageidaujant, 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.

64. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama, išskyrus atvejus, kai yra galimybė identifikuoti skambinantį asmenį. Vyriausybės paskelbtos ekstremaliosios situacijos ir (ar) karantino laikotarpiu, kai draudžiamas pacientų lankymas, informacija gali būti teikiama tik esant paciento rašytiniam sutikimui, nurodant kontaktinius asmenis bei ryšio duomenis.

65. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą ir naudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka.

IX SKYRIUS GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP KLINIKOS IR PACIENTŲ NAGRINĖJIMO TVARKA

66. Tarp Klinikos darbuotojų ir pacientų, lankytojų, lydinčių ar trečiųjų asmenų kilę ginčai bei nesusipratimai sprendžiami vadovaujantis teisės aktais.

67. Pacientas ar jo atstovas Ligoninei, jeigu, jo manymu, buvo pažeistos jo teisės, ne vėliau kaip per vienus metus nuo dienos, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per 3 metus nuo teisių pažeidimo dienos, turi teisę pateikti skundą, išskyrus atvejus, kai dėl jo teisių pažeidimo padaryta žala, dėl kurios atlyginimo kreipiamasi įstatymų nustatyta tvarka.

68. Skundai gali būti pateikiami tiesiogiai (atvykus į Kliniką, Aušros g. 27, Švėkšna, ar Ligoninės Dokumentų valdymo tarnybą, Liepojos g. 41, Klaipėda), per atstumą (registruotu paštu, per kurjerį, siunčiami elektroniniu paštu, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybę nustatyti skundą teikiančio asmens tapatybę). Skunde turi būti nurodytos paciento teisės, kurias, jo manymu, Klinika pažeidė, tai pagrindžiančios aplinkybės ir paciento reikalavimai pašalinti jo teisių pažeidimą.

69. Neklinikinio pobūdžio (nesusiję su paslaugų kokybe ir prieinamumu) pacientų, jų artimųjų skundai, prašymai, apimantys emocinius, socialinius ar dvasinius aspektus, teikiami Ligoninės Pacientų gerovės tarnybai elektroniniu paštu pacientu.gerove@kul.lt, telefonu +370 46 396 669 arba atvykus tiesiogiai į Ligoninės Pacientų gerovės tarnybą (Liepojos g. 41, Klaipėda).

70. Jeigu pacientas ar jo atstovas nesutinka su Ligoninės, kurioje, jo manymu, jo teisės buvo pažeistos, sprendimu, priimtu išnagrinėjus jo skundą, pacientas ar jo atstovas su skundu dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu ir kokybe, gynimo turi teisę kreiptis į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su privalomojo sveikatos draudimo klausimais, gynimo – į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, dėl jo pažeistų teisių, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų atitiktimi bioetikos reikalavimams, gynimo – į Lietuvos bioetikos komitetą. Šiame punkte nurodytais atvejais pacientas ar jo atstovas turi teisę kreiptis ir tiesiai į teismą.

71. Pacientų skundų nagrinėjimo ir dokumentų pateikimo tvarką reglamentuoja Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas ir Ligoninės generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintas Pacientų, jų atstovų, kitų asmenų skundų, prašymų nagrinėjimo tvarkos aprašas, kuris skelbiamas Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt.

72. Pacientas savo nuomonę gali pateikti užpildydamas sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketas (Ligoninės interneto svetainėje www.kul.lt, telefonu skenuojant QR kodą (Klinikos patalpose) arba naudojant popierinį anketos variantą, kuri pacientui (jo atstovui) turi pateikti Klinikos darbuotojai).

X SKYRIUS

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

73. Paciento pageidavimu jam turi būti pateikti jo medicinos dokumentai. Klinikos personalas ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi žodžiu ar raštu į Kliniką dienos leidžia susipažinti su jo medicinos dokumentų originalais Klinikos nustatytoje vietoje. Medicinos dokumentų pateikimas pacientui gali būti ribojamas, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas. Apie sprendimo neišduoti medicinos dokumentų priėmimą ir jo motyvus pažymima medicinos dokumentuose.

74. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, pacientui pageidaujant asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka Ligoninė privalo padaryti ir išduoti Ligoninės patvirtintas paciento medicinos dokumentų kopijas (nuorašus), taip pat išduoti diagnozės ir gydymo aprašymus. Ši paciento teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

75. Pacientas ar jo atstovas, norėdamas gauti medicinos dokumentų kopijas (nuorašus), turi pateikti prašymą, asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, o paciento atstovas – įgaliojimą ar kitą atstovavimą pagrindžiantį dokumentą.

76. Prašymai gali būti pateikiami raštu, atvykus tiesiogiai į Kliniką, Aušros g. 27, Švėkšna, arba Ligoninės Dokumentų valdymo tarnybą, Liepojos g. 41, Klaipėda, per kurjerį, paštu arba elektroniniu paštu kul@kul.lt, kitomis elektroninio ryšio priemonėmis, užtikrinančiomis galimybe nustatyti prašymą teikiančio asmens tapatybę.

77. Medicinos dokumentų kopijos (nuorašai) padaromos ir išduodamos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo kreipimosi raštu į Ligoninę dienos, išskyrus teisės aktų numatytus atvejus. Nurodytų dokumentų kopijos (nuorašai) išduodami Ligoninės lėšomis, jei pacientas dėl jų kreipiasi pirmą kartą. Tais atvejais, kai pacientas dėl nurodytų dokumentų kreipiasi ne pirmą kartą, kopijos (nuorašai) išduodamos paciento lėšomis.

78. Informacija apie pacientą 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.

XI SKYRIUS

BENDROSIOS VIDAUS TVARKOS BEI DARBUOTOJŲ SAUGOS IR SVEIKATOS NUOSTATOS

79. Klinikos teritorija ir patalpos turi būti švarios, tvarkingos, reguliariai valomos.

80. Privaloma laikytis Ligoninėje nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų bei vykdyti su tuo susijusius įpareigojimus.

81. Darbo vietoje privaloma laikytis darbuotojų saugos, priešgaisrinės ir elektros saugos reikalavimų, vadovautis Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu bei kitų norminių teisės aktų, susijusių su darbuotojų sauga, nuostatomis.

82. Klinikos teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

83. Pacientų, jų atstovų, lankytojų, lydinčių bei trečiųjų asmenų pareigos saugos srityje:

83.1. vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais;

83.2. pastebėjus nesklandų palatoje esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ir apie kitas priežastis, keliančias pavojų sveikatai ar gyvybei, nedelsiant pranešti apie tai skyriaus, kuriame pacientas gydomas, darbuotojams;

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

83.4. neleidžiama naudotis jokia medicinos ar buitinės technikos įranga, išskyrus ta, kurios naudojimui (-si) jis gavo skyriaus, kuriame gydomas, nurodymą ir / ar leidimą, buvo supažindintas su jos naudojimo tvarka. Draudžiama palikti įrangą be priežiūros, išskyrus tą, kuri turi ar gali būti įjungta nuolatos;

83.5. draudžiama naudotis vizualiai techniškai netvarkingais elektrotechniniais įrenginiais: atviros dalys, turinčios elektros įtampą, pažeista laido izoliacija, jungiklis ar kištukas. Neleistina savarankiškai šalinti jokių įrenginių gedimų;

83.6. draudžiama liestis prie įžeminimo įrenginių, elektrotechninių įrenginių, atidarinti elektros skydelius, jėgos spintas;

83.7. draudžiama savavališkai keisti palatoje esančių įrenginių ir baldų padėtį, pavyzdžiui, siaurinti tarpus tarp lovos ir sienų ir kt.;

83.8. pacientai, jų atstovai, lankytojai, lydintys bei tretieji asmenys turi imtis visų atsargumo priemonių judėdami paviršiais, kurie buvo neseniai valyti drėgnuoju būdu arba kai ant jų yra išsiliejusių skysčių ar pabirusių medžiagų, taip pat tuomet, kai prausiasi vonioje ar dušo kabinoje. Paciento dėvima avalynė turi būti žemakulnė, patogi ir neslidi;

84. Klinikos turto, darbuotojų, pacientų ir lankytojų saugumo tikslais Klinikos teritorija ir koridoriai gali būti stebimi vaizdo kameromis. Daugiau informacijos apie Ligoninės teritorijos ir koridorių stebėjimą galima sužinoti Ligoninės asmens duomenų tvarkymo taisyklėse, kurios skelbiamos Ligoninės interneto puslapyje www.kul.lt/asmens-duomenu-apsauga/.

XII SKYRIUS MOKYMAS IR MOKSLAS

85. Ligoninė yra asmens sveikatos priežiūros specialistų mokymo bazė. Mokymo procesą (studentų, rezidentų ar kitų asmenų, siekiančių įgyti tam tikrą medicininį išsilavinimą ar tobulinti profesinę kvalifikaciją, pacientų vizitacijas, įvairių tyrimo metodikų, diagnostinių ir gydomųjų procedūrų taikymą pacientams) kontroliuoja jiems priskirti praktikos / rezidentūros / kvalifikacijos kėlimo vadovai.

86. Pacientas, susipažinęs su šiomis Taisyklėmis, gali būti įtraukiamas į mokymo procesą. Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Jo rašytinis pareiškimas turi būti saugomas paciento medicinos dokumentuose.

87. Į biomedicininis tyrimus pacientai gali būti įtraukiami Biomedicininų tyrimų etikos įstatymo nustatyta tvarka.

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

88. Atvykstantiems į Kliniką pacientams nerekomenduojama su savimi turėti dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų, pinigų ir kitų vertingų daiktų (toliau – vertingi daiktai).

89. Kliniką neatlygintinam saugojimui Klinikos skyriaus seife vertingus daiktus priima tik išimtiniais atvejais:

89.1. atsiradus nenumatytoms aplinkybėms;

89.2. jei hospitalizuojamas pacientas dėl sveikatos būklės negali išreikšti valios dėl vertingų daiktų saugojimo;

89.3. jei tokį prašymą išreiškia skubos tvarka hospitalizuojamas pacientas.

90. Saugojimui gali būti priimami asmens dokumentai, taip pat vertingi daiktai.

91. Pacientas, prašydamas Klinikoje saugoti jo turimus vertingus daiktus, pateikia rašytinį prašymą, kuriame išvardina saugotinas materialines vertybes ir nurodo pinigų sumą. Jei pacientas neraštingas ar dėl sveikatos būklės negali rašyti, surašomas jo prašymą atitinkantis aktas, kurį pasirašo du Klinikos darbuotojai.

92. Klinikos darbuotojas sutikrina prašyme nurodytus daiktus ir pasirašydamas patvirtina jų priėmimą saugojimui.

93. Pacientui išduodama jo prašymo saugoti vertingus daiktus kopija.

94. Hospitalizuojant pacientą, vertingų daiktų priėmimo iš paciento saugojimui užpildoma forma Nr. 5-SAM „Iš ligonio priimtų daiktų ir vertybių kvitas“, kurią pasirašo pacientas ir personalas, priėmęs vertingus daiktus. Forma Nr. 5-SAM „Iš ligonio priimtų vertybių ir daiktų kvitas“ pildoma 2 egzemplioriais, suteikiant gydymo stacionare ligos (gimdymo) istorijos numerį.

95. Saugojimui priimti vertingi daiktai sudedami į atitinkamą pakuotę, ant kurios užrašomas paciento vardas, pavardė, kontaktinis telefonas, skyrius, kuriame pacientas gydomas. Pakuotė su vertingais daiktais, dalyvaujant pacientui, užklijuojama ir antspauduojama priimančio darbuotojo antspaudu. Ant užklijuotos dalies pasirašo pacientas. Jeigu pacientas neraštingas ar dėl sveikatos būklės negali pasirašyti, pasirašo du Klinikos darbuotojai.

96. Vertingi daiktai grąžinami pacientui ar jo įgaliotam asmeniui, pateikusiam asmens dokumentą ir teisės aktų nustatyta tvarka įformintą dokumentą, patvirtinantį jo teises. Pacientui mirus, saugoti priimti vertingi daiktai paprastai perduodami asmeniui, kuriam išduodamas mirties liudijimas ir kuris pateikia asmens dokumentą.

97. Asmuo, atsiimantis vertingus daiktus, privalo patikrinti pakuotės turinį bei Klinikos saugomame perdavimą patvirtinančio dokumento egzemplioriuje pasirašytinai patvirtinti, kad visi vertingi daiktai yra grąžinti ir pretenzijų Klinikai jis neturi.

98. Už paciento vertybes, saugomas ne Klinikos skyriaus seife, Kliniką neatsako.

99. Paciento vertingų daiktų registravimo bei saugojimo tvarką nustato Ligoninės generalinio direktoriaus patvirtintas Paciento turimų daiktų iš brangiųjų metalų, brangių protezų, pinigų ir kitų vertingų daiktų registravimo bei saugojimo tvarkos aprašas.

XIV SKYRIUS
PSIČIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMŲ TURINČIŲ PACIENTŲ PRIVERSTINIO
HOSPITALIZAVIMO IR PRIVERSTINIO GYDYMO TVARKA,
NEVEIKSNIŲ SVEIKATOS SRITYJE PACIENTŲ HOSPITALIZAVIMO IR GYDYMO
SĄLYGOS ESANT JŲ GLOBĖJŲ SUTIKIMUI BEI
PRIVERSTINIO HOSPITALIZAVIMO ATVEJŲ STEBĖSENA

100. Pagrindas ir indikacijos priverstiniam hospitalizavimui ir/ar priverstiniam gydymui (toliau – Priverstinis gydymas) – tai paciento elgesys ir (ar) kiti objektyvūs duomenys, iš kurių galima pagrįstai įtarti, kad:

100.1. yra reali grėsmė, kad pacientas savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos savo ar aplinkinių sveikatai, gyvybei;

100.2. yra reali grėsmė, kad pacientas savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos turtui (nepriklausomai nuo nuosavybės formos).

101. Priimant sprendimą dėl paciento Priverstinio gydymo, duomenys apie paciento elgesį ir (ar) jo keliamas grėsmes, numatytas šių Taisyklių 100.1–100.2 papunkčiuose, gali būti:

101.1. šeimos narių, artimųjų rašytiniai paaiškinimai, pareiškimai;

101.2. paciento, neturinčio civilinio procesinio veiksnio priimant sprendimus sveikatos priežiūros srityje, globėjų ar globos įstaigos, kurioje gyvena pacientas (toliau – abu kartu – Globėjas), rašytiniai paaiškinimai, pareiškimai, kiti duomenys;

101.3. teisėsaugos institucijų pareigūnų rašytinė informacija;

101.4. kitų asmenų rašytinė informacija apie paciento keliamas grėsmes, kurios gali būti pagrindas Priverstiniam gydymui.

PASTABA. Jeigu informacija gaunama telefonu, kitomis ryšio priemonėmis ar kitokiu būdu, informaciją gavęs Klinikos darbuotojas tai privalo įforminti rašytiniu pranešimu, kurį privalo nedelsdamas pateikti sprendimą dėl Priverstinio gydymo priimančiam gydytojui ir (ar) konsiliumui. Jeigu tokio pobūdžio informaciją gauna tiesiogiai gydytojas, jis ją privalo fiksuoti paciento medicinos dokumentuose. Aprašant gautą informaciją, privalu nurodyti – kada, kas, koku būdu pateikė informaciją, koks buvo informacijos turinys, kokie informaciją pateikusių asmenų kontaktiniai duomenys.

102. Motyvuotą sprendimą dėl asmens Priverstinio gydymo iki 3 (trijų) darbo dienų priima Klinikos gydytojas psichiatras, įvertinęs paciento elgesį, sveikatos būklę, surinktą anamnezę bei turimus kitus objektyvius duomenis, kurie sudaro pagrindą spręsti, kad yra reali grėsmė, jog pacientas savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos savo ar aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui.

103. Priverstinio gydymo priemonės ir metodai be teismo leidimo gali būti taikomi tik tie, kurie atitinka būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo kriterijus. Tokį sprendimą Klinikos gydytojas psichiatras privalo motyvuotai įrašyti paciento medicinos dokumentuose.

104. Sprendimą dėl Priverstinio gydymo priėmęs gydytojas psichiatras nedelsiant užpildo Taisyklių 1 priede nustatytos formos Paciento / jo globėjo informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lapą (toliau – Paciento informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lapas). Priverstiniai hospitalizuojamas pacientas ar jo Globėjas Paciento informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lape savo parašu patvirtina, jog sprendimą dėl paciento priverstinio hospitalizavimo gydymui priėmęs gydytojas psichiatras žodžiu paaiškino ir pateikė rašytinę informaciją apie paciento priverstinio hospitalizavimo gydymui teisinį pagrindą, priežastis, tikslus, preliminarią trukmę, psichikos ir elgesio sutrikimų turinčio paciento teises, taikomą gydymą.

105. Jeigu Priverstiniam gydymui hospitalizuojamas asmuo ar jo Globėjas atsisako pasirašyti Paciento informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lape, gydytojas psichiatras užpildo Paciento

informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lapo 2 punktą, kurį pasirašo pats ir ne mažiau kaip 2 (du) Klinikos darbuotojai, dalyvavę informuojant pacientą ir/ar jo Globėją apie Priverstinį gydymą.

106. Priverstinai hospitalizavus pacientą gydymui, gydytojas psichiatras privalo nedelsdamas kreiptis į pacientą arba, jei pacientas neveiksnius priimant sprendimus sveikatos srityje (toliau – Neveiksnius pacientas) – į jo Globėją dėl rašytinio sutikimo priverstinai gydyti pacientą konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais), pateikdamas jam Taisyklių 2 priede nustatytos formos Paciento sutikimo dėl priverstinio gydymo lapą. Paciento sutikimo dėl priverstinio gydymo lapo 1 punktą, išskyrus paciento parašą ir datą, užpildo gydytojas psichiatras ar kitas Klinikos darbuotojas.

107. Pacientui atsisakius priverstinai gydytis arba jo Globėjui nesutikus, kad pacientas būtų priverstinai gydomas, esant bent vienam pagrindui, nurodytam Taisyklių 100.1–100.2 papunkčiuose, gydytojas psichiatras užpildo Paciento sutikimo dėl priverstinio gydymo lapo 2 punktą, kurį pasirašo pats bei ne mažiau kaip 2 (du) Klinikos darbuotojai, dalyvavę informuojant pacientą apie Priverstinio gydymo konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais) būtinumą.

108. Esant Taisyklių 100.1–100.2 papunkčiuose nurodytiems pagrindams ir jeigu negaunamas paciento ar jo Globėjo sutikimas dėl priverstinio gydymo konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais), pacientas gali būti Priverstinai gydomas ne ilgiau kaip 3 (tris) darbo dienas. Gydytojas psichiatras apie paciento ar jo Globėjo išreikštą nesutikimą dėl priverstinio gydymo konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais) bei apie pacientui taikomą Priverstinį gydymą pažymi medicinos dokumentuose, nuroydamas preliminarų pradinį terminą, kuris negali būti ilgesnis nei 3 darbo dienos.

109. Priverstinai gydomo paciento psichinei sveikatos būklei negerėjant ir išliekant indikacijoms, numatytoms šių Taisyklių 100.1–100.2 papunkčiuose, ne vėliau kaip kitą darbo dieną nuo Priverstinio gydymo pradžios gydytojas psichiatras organizuoja gydytojų konsiliumą, kuriame privalo dalyvauti ne mažiau kaip du Klinikos gydytojai psichiatrii ir įgaliotas Ligoninės administracijos darbuotojas (toliau – Konsiliumas). Konsiliumas priima sprendimą dėl tolesnio Priverstinio gydymo tęsimo pacientui reikalingumo, kurio trukmė ilgesnė nei 3 darbo dienos, bet ne ilgesnė nei 1 (vienas) mėnuo, arba Priverstinio gydymo nutraukimo. Konsiliumo protokole išvada privalo būti išsami, joje turi būti nurodyti faktiškai egzistuojantys ir objektyvūs pagrindai Priverstinio gydymo tęsimui ir preliminari tokio gydymo trukmė. Ši išvada įforminama Konsiliumo protokole (toliau – Konsiliumo išvada).

110. Konsiliumui priėmus sprendimą, kad pacientui nebereikalingas tolesnis Priverstinis gydymas, pacientas išleidžiamas iš Ligoninės arba gydymas tęsiamas su paciento sutikimu. Jei pacientas neturi civilinio procesinio veiksnio priimant sprendimus sveikatos srityje, jis išleidžiamas jį perduodant Globėjui. Apie tai pažymima paciento medicinos dokumentuose.

PASTABA. Jeigu gaunamas paciento sutikimas dėl gydymo, Konsiliumas tai pažymi protokole ir nesprenžia klausimo dėl priverstinio gydymo, tačiau sprenžia dėl tolesnio hospitalizavimo gydymui būtinumo ir trukmės.

111. Konsiliumui priėmus sprendimą dėl reikalingumo pacientui tęsti Priverstinį gydymą, Klinikos vadovo pavedimu atsakingas už dokumentų pateikimą Ligoninės Personalo ir korupcijos prevencijos tarnybos teisininkui (toliau – Teisininkas), paciento supažindinimą su procesiniais dokumentais darbuotojas (toliau – Klinikos atsakingas darbuotojas) nedelsdamas elektroniniu paštu pateikia Teisininkui:

111.1. Paciento informavimo apie priverstinį hospitalizavimą lapą;

111.2. Paciento sutikimo dėl priverstinio gydymo lapą;

111.3. Konsiliumo protokolą;

111.4. Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelę (jei pacientas į Kliniką pristatytas GMP);

111.5. asmens dokumento kopiją;

111.6. paciento artimųjų, atstovų rašytinius paaiškinimus, pareiškimus (jei tokie yra);

- 111.7. teisėsaugos institucijų rašytinę informaciją (jei tokia yra);
- 111.8. paciento artimųjų, atstovų kontaktinius duomenis (telefono numerį, elektroninio pašto adresą, gyvenamosios vietos duomenis);
- 111.9. teismų nutartis dėl paciento neveiksnumo priimant sprendimus sveikatos srityje (jei tokie yra);
- 111.10. informaciją, ar pacientas buvo gydomas Klinikoje, o jei buvo – kada, kitus duomenis, galinčius turėti reikšmės prašymo nagrinėjimui teisme.
112. Teisininkas, gavęs Taisyklių 111.1–111.10 papunkčiuose nurodytus dokumentus, ne vėliau kaip kitą darbo dieną įvertina, ar yra faktinis ir teisinis pagrindas teikti prašymą teismui dėl paciento Priverstinio gydymo tęsimo, ir priima sprendimą:
- 112.1. kreiptis į teismą su prašymu dėl paciento Priverstinio gydymo pratęsimo;
- 112.2. atsisakyti kreiptis į teismą dėl paciento Priverstinio gydymo pratęsimo.
113. Teisininkas, priėmęs sprendimą kreiptis į teismą su prašymu dėl paciento Priverstinio gydymo tęsimo (toliau – Prašymas teismui), ne vėliau kaip kitą darbo dieną:
- 113.1. parengia prašymą Valstybės garantuojamos teisinės pagalbos tarnybos Antrinės valstybės garantuojamos teisinės pagalbos ir mediacijos paslaugų administravimo skyriui dėl antrinės teisinės pagalbos pacientui ir jį pateikia per Teisinės pagalbos paslaugų informacinę sistemą (TEISIS);
- 113.2. parengia Prašymą teismui ir jį pateikia per Lietuvos teismų elektroninių paslaugų portalą (EPP);
- 113.3. jei pacientas neveiksnus, parengia ir tokio paciento Globėjui elektroniniu paštu išsiunčia pranešimą apie Ligoninės Prašymo teismui pateikimą dėl jo glojamo paciento Priverstinio gydymo tęsimo, kartu pridėdamas Prašymo teismui kopiją. Jei Globėjo elektroninis paštas nėra žinomas ar Globėjas jo neturi, apie Ligoninės Prašymo teismui pateikimą Teisininkas Globėją informuoja telefonu. Pranešimo apie Ligoninės Prašymo teismui pateikimą laiško Globėjui kopija persiunčiama Klinikos atsakingam darbuotojui.
114. Klinikos atsakingas darbuotojas, gavęs Teisininko atsiųstą:
- 114.1. pranešimo Globėjui apie Ligoninės Prašymo teismui pateikimą laiško kopiją, ją įdeda į paciento ligos istoriją. Jei Globėjas apie Prašymo pateikimą teismui informuojamas telefonu, apie tai Teisininkas praneša Klinikos atsakingam darbuotojui, kuris minėtą informaciją (telefono numerį, kuriuo buvo informuotas Globėjas, datą, laiką) pažymi Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo pratęsimo lapo 2 punkte (Taisyklių 3 priedas);
- 114.2. jeigu paciento veiksnumas nėra apribotas, Prašymo teismui kopiją, ją įteikia pacientui, užpildydamas Taisyklių 3 priede nustatytos formos Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo pratęsimo lapą ir pacientui žodžiu paaiškina priežastis bei pateikto Prašymo teismui esmę. Jeigu Pacientas atsisako pasirašyti Paciento supažindinimo su teismui siunčiamu prašymu dėl priverstinio hospitalizavimo ir priverstinio gydymo pratęsimo lape, gydytojas psichiatras ar Klinikos atsakingas darbuotojas užpildo šio lapo 2 punktą, kuriame pasirašo gydytojas psichiatras ir ne mažiau kaip du Klinikos darbuotojai, dalyvavę informuojant pacientą apie teismui siunčiamą prašymą dėl Priverstinio gydymo pratęsimo.
115. Teisininkas, gavęs teismo nutartį dėl tolesnio paciento Priverstinio gydymo tęsimo arba netęsimo (toliau – Teismo nutartis), ne vėliau kaip kitą darbo dieną nuo Teismo nutarties gavimo dienos elektroniniu paštu Teismo nutartį išsiunčia Klinikos atsakingam darbuotojui, kuris:
- 115.1. su gauta Teismo nutartimi nedelsiant supažindina pacientą gydantį gydytoją psichiatrą;
- 115.2. pacientui, kurio veiksnumas nėra apribotas, ne vėliau kaip kitą darbo dieną nuo Teismo nutarties Klinikoje gavimo įteikia Teismo nutarties nuorašą, užpildydamas Taisyklių 4 priede nustatytos formos Paciento supažindinimo su teismo sprendimu lapą. Pacientui, kurio veiksnumas nėra apribotas, atsisakius pasirašyti Paciento supažindinimo su teismo sprendimu lape, Klinikos atsakingas darbuotojas

užpildo Paciento supažindinimo su teismo sprendimu lapo 2 punktą, kurį pasirašo gydytojas psichiatras ir ne mažiau kaip 2 (du) Klinikos darbuotojai, dalyvavę informuojant pacientą apie Teismo sprendimą;

115.3. Neveiksnaus paciento Globėjui Teismo nutartį išsiunčia elektroniniu paštu. Jei Globėjo elektroninis paštas nėra žinomas, Globėją apie Teismo nutartį informuoja telefonu, o atvykus Globėjui į Kliniką, Globėjo supažindinimas su Teismo nutartimi vykdomas 115.2 papunktyje nustatyta tvarka.

116. Jei teismas priima nutartį nepratęsti paciento Priverstinio gydymo, Priverstinis gydymas praėjus 3 darbo dienoms nuo jo pradžios nedelsiant nutraukiamas.

117. Jeigu teismas neišnagrinėja Ligoninės pateikto Prašymo teismui per 3 darbo dienas nuo paciento gydymo pradžios, paciento Priverstinis gydymas tęsiamas, iki kol bus gauta Teismo nutartis tik tokiu atveju, jei yra realus pagrindas, kad nutraukus paciento Priverstinį gydymą Klinikoje kils pavojus paciento ar aplinkinių sveikatai, gyvybei ir/ar turtui.

118. Paciento sveikatos būklei pagerėjus ir išnykus Priverstinio gydymo poreikiui (aplinkybėms), ir gydytojui psichiatrui rekomendavus, paciento Priverstinis gydymas nutraukiamas anksčiau, negu baigiasi terminas, kuriam teismas pratęsė Priverstinį gydymą.

119. Baigiantis Priverstinio gydymo pratęsimo terminui, nurodytam Teismo nutartyje, motyvuotą sprendimą dėl tolesnio paciento Priverstinio gydymo pratęsimo poreikio terminui, neilgesniam kaip iki 6 (šešių) mėnesių, priima Konsiliumas. Konsiliumas privalo būti organizuotas ir sprendimas priimtas ne vėliau kaip likus 8 (aštuonioms) darbo dienoms iki Teismo nutartyje nurodyto paciento Priverstinio gydymo tęsimo termino pabaigos.

120. Konsiliumui priėmus sprendimą dėl tolesnio paciento Priverstinio gydymo pratęsimo būtinumo, kiekvieną kartą paciento Priverstinis gydymas gali būti tęsiamas ne ilgiau kaip 6 (šešis) mėnesius. Gydytojas psichiatras arba kitas Klinikos atsakingas darbuotojas ne vėliau kaip likus 7 darbo dienoms iki Priverstinio gydymo pratęsimo termino pabaigos pateikia Konsiliumo išvadą ir kitus reikiamus dokumentus Teisininkui.

121. Teisininkas, esant pagrindui dėl tolesnio paciento Priverstinio gydymo pratęsimo būtinumo iki 6 mėnesių, ne vėliau kaip prieš 5 darbo dienas iki Paciento priverstinio gydymo termino, nurodyto pirminėje teismo nutartyje, pabaigos parengia ir pateikia teismui Ligoninės Prašymą teismui dėl paciento Priverstinio gydymo termino pratęsimo iki 6 (šešių) mėnesių.

122. Visi kiti paciento Priverstinio gydymo pratęsimai, jei tam yra būtinumas, atliekami Taisyklių 119–121 papunkčiuose nurodyta tvarka.

123. Apie pacientui Priverstinio gydymo pratęsimo būtinumą iki 6 (šešių) mėnesių pacientas ar Neveiksnaus paciento Globėjas informuojamas ta pačia Taisyklėse nurodyta tvarka, kaip ir pirmą kartą priėmus sprendimą gydyti pacientą priverstinai iki 1 mėnesio.

124. Neveiksnaus pacientas Klinikoje gali būti hospitalizuojamas gydymui, gavus Globėjo rašytinį sutikimą pacientą gydyti konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais). Esant Globėjo sutikimui, Neveiksnaus paciento gydymas ilgiau nei 3 darbo dienas galimas tik teismo leidimu.

125. Kai Neveiksnaus pacientui, hospitalizuojamam gydymui jo Globėjo sutikimu, nėra būtinumo taikyti priverstinio pobūdžio gydymą, Taisyklių 1–4 priedai nepildomi. Globėjas savo sutikimą dėl Neveiksnaus paciento hospitalizavimo gydymui tęsimo duoda užpildydamas Taisyklių 5 priedą.

126. Motyvuotą sprendimą dėl Neveiksnaus paciento hospitalizavimo gydymui tęsimo jo Globėjo sutikimu ilgiau kaip 3 darbo dienoms reikalingumo priima Konsiliumas Taisyklių 109 punkte numatyta tvarka. Konsiliumo išvadoje išsamiai nurodomi Neveiksnaus paciento gydymo tęsimui faktiškai egzistuojantys ir objektyvūs pagrindai, tokio gydymo preliminari trukmė.

127. Prašymas teismui dėl Neveiksnaus paciento hospitalizavimo ir gydymo tęsimo, esant jo Globėjo sutikimui, parengiamas ir pateikiamas teismui tokia pat tvarka, kaip ir nurodyta šiose Taisyklėse kreipiantis į teismą su prašymu dėl paciento Priverstinio gydymo tęsimo.

128. Klinikos vadovas atsakingas už tai, kad kasmet, ne vėliau kaip iki sausio 31 d., Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai būtų pateikta Priverstinio hospitalizavimo atvejų

stebėsenos (monitoringo) ataskaita (Taisyklių 6 priedas). Į ataskaitą įtraukiami ir duomenys apie atvejus, kai pacientas priverstinai hospitalizuotas trumpiau kaip 3 darbo dienas Psichikos sveikatos priežiūros įstatymo 12 straipsnio pagrindais, taip pat duomenys apie neveiksnių asmenų hospitalizavimą Psichikos sveikatos priežiūros įstatymo 14 straipsnio pagrindais, įskaitant ir hospitalizavimą trumpiau kaip 3 darbo dienas.

XV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

129. Rasti, taip pat saugojimui perduoti, bet per mėnesį nuo paskutinės pacientui paslaugų teikimo dienos neatsiimti daiktai gali būti utilizuojami apie tai papildomai neinformuojant.

130. Visuomenės informavimo priemonių atstovai, taip pat kiti asmenys (įskaitant, bet neapsiribojant pacientais, jų atstovais, lankytojais) Ligoninės patalpose fotografuoti, filmuoti, daryti garso įrašus turi teisę tik gavę Ligoninės generalinio direktoriaus, direktorių ar Komunikacijos tarnybos atsakingo atstovo išankstinį sutikimą ir jei tai netrukdo Ligoninės personalui atlikti darbo funkcijų, taip pat slaugos ir gydymo veiksmų bei kitaip nepažeidžia asmenų privatumo. Ligoninė turi teisę pareikalauti, kad asmuo, pažeidęs šiuos reikalavimus, sunaikintų visą užfiksuotą medžiagą, jos neplatintų ir paliktų Ligoninės patalpas ar teritoriją, o šis asmuo privalo tokį reikalavimą įvykdyti.

131. Su visuomenės informavimo priemonių atstovais bendrauja Ligoninės Komunikacijos tarnyba, Ligoninės generalinis direktorius, direktoriai pagal savo kompetencijos sritis, taip pat jų įgalioti darbuotojai, informavę apie tai Komunikacijos tarnybą. Neįgalio asmens pateikta informacija apie Ligoninės veiklą nėra oficiali Ligoninės pozicija ir laikoma tik to asmens asmenine nuomone. Visuomenės informavimo priemonių atstovai dėl komentarų privalo kreiptis Ligoninės nustatyta tvarka, kuri yra skelbiama Ligoninės interneto svetainės www.kul.lt skiltyje „Kontaktai ir informacija žiniasklaidai“.

132. Taisyklės yra privalomos visiems Ligoninės darbuotojams, pacientams, jų atstovams, lankytojams, lydintiems bei tretiesiems asmenims. Už Taisyklių pažeidimus darbuotojai, pacientai, jų atstovai, lankytojai, lydintys bei tretieji asmenys gali būti traukiami atsakomybėn Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

133. Taisyklės gali būti keičiamos ir pildomos pasikeitus Klinikos darbo organizavimui ar su šiomis Taisyklėmis susijusiems teisės aktams.
