

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

### 1. BENDROSIOS NUOSTATOS

- 1.1 Viešosios įstaigos Klaipėdos vaikų ligoninės vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) nustato pacientų kreipimosi į įstaigą tvarką, paslaugų teikimo, pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas gydymo įstaigas, ginčų ir konfliktų sprendimo, informacijos teikimo, medicinos dokumentų išdavimo tvarką, pacientų teises ir pareigas, pateikia kitą informaciją, susijusią su ligoninės vidaus tvarka.
- 1.2 VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė (toliau - Vaikų ligoninė) teikia įstaigos licencijoje nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas:
  - 1.2.1 Ambulatorines asmens sveikatos priežiūros medicinos paslaugas – gydytojų specialistų konsultacijas, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos), echoskopijos, endoskopijos;
  - 1.2.2 Ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros paslaugas;
  - 1.2.3 Dienos stacionaro paslaugas;
  - 1.2.4 Dienos chirurgijos paslaugas;
  - 1.2.5 Stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
  - 1.2.6 Bendrąsias asmens sveikatos priežiūros – slaugos, akušerio, dietisto praktikos, kineziterapijos, ergoterapijos, masažo, laboratorinės diagnostikos paslaugas.
- 1.3 Vaikų ligoninėje teikiamos paslaugas:
  - 1.3.1 Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamos paslaugas;
  - 1.3.2 mokamos paslaugos.
- 1.4 Pagrindinės šių taisyklių sąvokos:
  - 1.4.1 **Chirurginė operacija** – medicininė procedūra, kai gydytojas, siekdamas diagnozuoti, gydyti ar koreguoti ligos ar traumos pažeistų organų ir jų sistemų funkciją, medicinos prietaisais veikia paciento audinius ir (ar) organus, pažeisdamas audinių ir (ar) organų vientisumą.
  - 1.4.2 **Diagnostikos ir gydymo metodika** – universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtas, medicinos mokslo ir praktikos įrodymais pagrįstas dokumentas, kuriuo nustatomi bendrieji sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principai.
  - 1.4.3 **Invazinė ir (ar) intervencinė procedūra** – medicininė procedūra, kai sveikatos priežiūros specialistas, siekdamas diagnozuoti, gydyti ar koreguoti organų ir jų sistemų funkciją, medicinos prietaisais veikia paciento audinius ir (ar) organus, pažeisdamas audinių ir (ar) organų vientisumą arba jo nepažeisdamas.
  - 1.4.4 **Pacientas** – asmuo iki 18 metų, kuris naudojasi sveikatos priežiūros įstaigų teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis.
  - 1.4.5 **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą.
  - 1.4.6 **Pacientui iki 16 metų** atstovauja atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas. Pacientui iki 16 metų, kuriam nustatyta institucinė globa (rūpyba), atstovauja šių įstaigų paskirti asmenys, pateikę atstovavimą patvirtinantį dokumentą.
  - 1.4.7 **Paciento nuo 16 metų** atstovais gali būti atstovai pagal įstatymą ir atstovai pagal pavedimą.
  - 1.4.8 **Pacientas nuo 16 metų** gali pasirinkti atstovą pagal pavedimą. Šis atstovavimas įforminamas notarine tvarka arba pacientas apie savo pasirinktą atstovą pasirašytinai nurodo medicinos dokumentuose.
  - 1.4.9 **Pacientui nuo 16 metų**, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas. Atstovai, veikdami paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens dokumentus.

## 2. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į VAIKŲ LIGONINĘ TVARKA

- 2.1 Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos įsakymu Vaikų ligoninės stacionare ir Vaikų ligoninės Konsultacinėje poliklinikoje teikiama būtinoji medicinos pagalba. Jeigu teikiantys medicinos pagalbą specialistai nustato, kad pacientą būtina pervežti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, pervežimą organizuoja siunčiantis specialistas. Esant stabiliai paciento būklei, jo atstovams pageidaujant, pacientas gali vykti savo transportu. Nukreipiant pacientą į kitą gydymo įstaigą, užpildomas siuntimas forma Nr. 027/a.
- 2.2 Siuntimą stacionariniam gydymui, išrašo ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai arba greitosios medicinos pagalbos darbuotojai, apžiūrėję pacientą ir nustatę, kad stacionarinis gydymas būtinas. Jei pacientas atvyksta be siuntimo, apie gydymo būtinumą sprendžia Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus pacientų priėmimo padalinyje budintis gydytojas.  
Pacientas, kreipdamasis į Vaikų ligoninę dėl stacionarinio gydymo, privalo pateikti asmens tapatybę įrodantį dokumentą. Pacientai hospitalizuojami į skyrius pagal susirgimo profilį, o nesant vietų atitinkamo profilio skyriuje, guldomi į bet kurį ligoninės skyrių. Skyriuose pacientai į palatas hospitalizuojami pagal lytį, amžių, susirgimo pobūdį, ligos eigą ir dėl to gydymo eigoje gali būti perkeliami į kitas palatas.
- 2.3 Pacientas, kreipdamasis į Vaikų ligoninės Konsultacinę polikliniką gydytojo specialisto konsultacijai, privalo pateikti šeimos gydytojo siuntimą forma Nr. 027/a ir asmens tapatybę įrodantį dokumentą.  
Apie paciento kreipimąsi į specialistą, neturint siuntimo, žiūrėti šių taisyklių 4 punktą.
- 2.4 Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui iki 16 metų ir nėra jo atstovų: vieno iš tėvų (įtėvių), globėjo ar rūpintojo, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.
- 2.5 Jeigu pacientas iki 16 metų yra hospitalizuotas be jo atstovų, gydantis gydytojas apie tai turi informuoti jo atstovus. Nepavykus surasti paciento atstovų, gydantis gydytojas kreipiasi į Vaikų teisių apsaugos tarnybą ar policiją.
- 2.6 Dėl paciento iki 16 metų, kurio tėvai vengia atlikti atstovo pagal įstatymą funkcijas ir kuriam nėra nustatyta laikinoji globa ar rūpyba, taip pat kai paciento atstovai tarpusavyje nesutaria dėl sveikatos priežiūros masto, sprendimus dėl teiktinos sveikatos priežiūros masto, alternatyvos pasirinkimo priima gydantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.
- 2.7 Pacientas nuo 16 metų, kuris, gydytojo pagrįsta nuomone, išreikšta medicinos dokumentuose, gali pats teisingai vertinti savo sveikatos būklę, turi teisę savarankiškai kreiptis ir spręsti dėl jam reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus.
- 2.8 Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas pats negali išreikšti savo valios.
- 2.9 Kai sveikatos priežiūra turi būti teikiama pacientui nuo 16 metų, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, ir jo atstovų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informacija pagrįstą sutikimą laiku, sprendimą dėl pacientui teiktinos sveikatos priežiūros ir jos masto, alternatyvos pasirinkimo priima sveikatos priežiūrą teikiantis gydytojas, o prireikus – gydytojų konsiliumas, išimtinai vadovaudamasis paciento interesais. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.
- 2.10 Apie paciento apsilankymą Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus pacientų priėmimo padalinyje įrašoma “Ligonių registravimo priėmimo skyriuje apskaitos žurnale”. Kiekvienam hospitalizuotam pacientui užpildoma “Gydymo stacionare ligos istorija”, jeigu pacientas nehospitalizuotas, pacientui Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus pacientų priėmimo

padalinyje užpildoma “Asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelė”, pacientas papildomai užregistruojamas “Ambulatorinių ligonių registravimo žurnale”.

- 2.11 Apie paciento apsilankymą Konsultacinėje poliklinikoje įrašoma “Ambulatorinių ligonių registravimo žurnale”. Pacientui, besigydančiam Vaikų ligoninės Konsultacinėje poliklinikoje užpildoma “Ambulatorinė asmens sveikatos istorija”.

Vaikų ligoninės stacionare ir Konsultacinėje poliklinikoje turi būti pildomi ir kiti LR Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, LR Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos numatyti dokumentai.

Šie dokumentai saugomi ir sunaikinami LR Sveikatos apsaugos ministerijos bei Vaikų ligoninės nustatyta tvarka ir terminais.

### **3. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA**

- 3.1 Teisę į nemokamas planines ir būtinosios pagalbos paslaugas, teikiamas Vaikų ligoninėje, turi Lietuvos Respublikos piliečiai, nuolat gyvenantys Lietuvoje. Teisę į nemokamas būtinosios pagalbos paslaugas, teikiamas Vaikų ligoninėje, turi Europos Sąjungos, kai pateikiami jų draustumą įrodantys dokumentai - ES šalies narės piliečio Europos sveikatos draudimo kortelė arba ES šalies narės draudimo kortelę pakeičiantis sertifikatas (E106, E112, E123).

- 3.2 Vaikų ligoninėje teikiamos šios nemokamos paslaugos:

3.2.1 Planinės dienos stacionaro, planinės dienos chirurgijos, planinės ir būtinosios pagalbos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, numatytos įstaigos licencijoje. Nurodytos planinės ir būtinosios pagalbos paslaugos nemokamai teikiamos Lietuvos Respublikos piliečiams, nuolat gyvenantiems Lietuvoje. Gydantis stacionare Lietuvos Respublikos piliečiui, nuolat gyvenančiam Lietuvoje, nemokamai suteikiamos šios paslaugos – gydytojo ir slaugytojo nuolatinė priežiūra viso gulėjimo stacionare laikotarpiu, gydymas, išskyrus atvejus, kai pacientas (jo atstovas) savo iniciatyva pasirenka brangesnius medikamentus, medicinos pagalbos priemones, slauga, maitinimas, lova paprastoje palatoje, gydytojo paskirtos kitų specialistų konsultacijos, operacijos, nuskausminimas, gydytojo paskirti laboratoriniai ir diagnostiniai tyrimai (radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos), echoskopijos, endoskopijos, encefalografijos ir t.t.), išskyrus atvejus, kai pacientas (jo atstovas) pageidauja atlikti nesusijusius su pagrindine liga (tuo metu gydoma stacionare) arba kai tyrimai priskirti tik mokamų tyrimų ir gydymo procedūrų grupei (žr. 4.2.1.10 punktą), gydytojo paskirtas pirmas medicinos reabilitacijos etapas (kineziterapijos užsiėmimai, ergoterapijos užsiėmimai, fizioterapijos procedūros, masažas), informacija ligos profilaktikos klausimais, išrašomi medikamentai ambulatoriniam gydymui, išduodamos pažymos pacientui, o pacientą slaugančiam asmeniui išduodamas laikinojo nedarbingumo pažymėjimas, paciento transportavimas į kitą gydymo įstaigą, kada medicinos pagalbą teikiantys specialistai nustato, kad pacientą būtina pervežti į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

Būtinosios pagalbos paslaugos nemokamai teikiamos Europos Sąjungos piliečiams, kai pateikiami draustumą įrodantys dokumentai - ES šalies narės piliečio Europos sveikatos draudimo kortelė arba ES šalies narės draudimo kortelę pakeičiantis sertifikatas (E106, E112, E123), išskyrus atvejus, kai pacientas (jo atstovas) savo iniciatyva pasirenka brangesnius medikamentus, medicinos pagalbos priemones ar pageidauja atlikti nesusijusius su pagrindine liga (tuo metu gydoma stacionare) diagnostikos tyrimus ar gydymo procedūras;

3.2.2 Ambulatorinės – konsultacinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, numatytos įstaigos licencijoje. Šios paslaugos nemokamai teikiamos Lietuvos Respublikos piliečiams, nuolat gyvenantiems Lietuvoje ir turintiems šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimą. Ambulatorinės konsultacijos metu nemokamai pacientui suteikiamos šios paslaugos – gydytojo apžiūra, gydamosios procedūros, gydytojo paskirti laboratoriniai ir diagnostiniai tyrimai (radiologijos (rentgenodiagnostikos, kompiuterinės tomografijos), echoskopijos, endoskopijos, encefalografijos ir t.t.), išskyrus atvejus, kai pacientas (jo atstovas) pageidauja atlikti nesusijusius su pagrindine liga (dėl kurios tuo metu konsultuojamas)

- diagnostikos tyrimus ar gydymo procedūras arba kai tyrimai priskirti tik mokamų tyrimų ir gydymo procedūrų grupei (žr. 4.2.1.10 punktą), išrašomi medikamentai, išduodamos pažymos;
- 3.2.3 Skubi konsultacinė ir specializuota skubi konsultacinė sveikatos priežiūros pagalba vaikams.
- 3.3 Pacientas, kreipdamasis dėl planinių nemokamų paslaugų gavimo į Vaikų ligoninę, privalo pateikti asmens tapatybę įrodantį dokumentą ir gydytojo siuntimą dėl nemokamų paslaugų suteikimo ar kitos įstaigos motyvuoto poreikio tolesnėms nemokamoms paslaugoms pagrindimą.
- 3.4 Reikalavimas, nustatytas 3.3 punkte, netaikomas pacientams, kurie kreipėsi dėl būtinosios medicinos pagalbos suteikimo.

#### 4. MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO VAIKŲ LIGONINĖJE TVARKA

- 4.1 VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje mokamai teikiamos šios paslaugos:
- 4.1.1 Planinės ir būtinosios pagalbos paslaugos užsienio piliečiams, nepriklausantiems Europos Sąjungos (toliau tekste ES) šalims;
- 4.1.2 Planinės ir būtinosios pagalbos paslaugos užsienyje nuolat gyvenantiems, iš Lietuvos Respublikos išregistruotiems Lietuvos piliečių vaikams, kai nepateikiami asmens tapatybę ir draustumą įrodantys dokumentai - ES šalies narės piliečio Europos sveikatos draudimo kortelė, arba ES šalies narės draudimo kortelę pakeičiantis sertifikatas, arba viena iš E formų (E106, E112, E123), patvirtinančią teisę gauti išmokas kitoje ES šalyje narėje;
- 4.1.3 Planinės ir būtinosios pagalbos paslaugos Europos Sąjungos ir kitos šalies, sudariusios socialinės apsaugos sutartis su Europos Sąjunga, piliečiams, kada nepateikiami asmens tapatybę ir draustumą įrodantys dokumentai - neturi su savimi Europos Sąjungos ES šalies narės piliečio Europos sveikatos draudimo kortelė, arba ES šalies narės draudimo kortelę pakeičiančio sertifikato, arba vienos iš E formų (E106, E112, E123), patvirtinančios teisę gauti išmokas kitoje ES šalyje narėje;
- 4.2 Lietuvos Respublikos piliečiams mokamai teikiamos paslaugos:
- 4.2.1 kai jos neatitinka LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatytų būtinosios pagalbos kriterijų, o pacientas:
- 4.2.1.1 Yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu;
- 4.2.1.2 Savo iniciatyva, neturėdamas šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto siuntimo, kreipiasi dėl stacionarinės ar specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, procedūros, diagnostinio ar laboratorinio tyrimo ir pan.). Jeigu pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir gydytojas specialistas nustato, kad pacientą būtina tirti ir gydyti, tolimesnio gydymo išlaidos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto;
- 4.2.1.3 Savo iniciatyva (be šeimos gydytojo siuntimo), kreipiasi į ligoninės priėmimo skyrių gydytojo specialisto konsultacijai, kai gydytojas po pirminės paciento apžiūros nustato, kad teikiama paslauga neatitinka LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatytų būtinosios pagalbos kriterijų, o paslaugos priskiriamos šeimos gydytojo kompetencijai (žr. medicinos normą MN 14 : 2019 „Šeimos gydytojas“);
- 4.2.1.4 Kreipiasi su privačios gydymo įstaigos, kuri neturi sutarties su teritorine ligonių kasa gydytojo siuntimu. Jeigu pacientas yra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir gydytojas specialistas nustato, kad pacientas kreipėsi pagrįstai, tolimesnio gydymo išlaidos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto;
- 4.2.1.5 Nori gauti paslaugą ne eilės tvarka ir, gydytojui sutikus suteikti paslaugą, pats sutinka už jas sumokėti. Šios mokamos paslaugos teikiamos mokamos paslaugoms teikti nustatytu laiku, kai gydytojas yra priėmęs visus tai dienai išankstinės pacientų registracijos sistemoje užregistruotus, kurių gydymas apmokamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, pacientus;
- 4.2.1.6 Savo iniciatyva pageidauja papildomų paslaugų. Prie papildomų paslaugų priskiriamos paslaugos - konsultacijos, klinikiniai diagnostiniai tyrimai, laboratoriniai tyrimai, procedūros ir t.t., kurias savo iniciatyva pasirenka pats pacientas ir jos nėra susijusios su pagrindinės ligos (dėl kurios tuo metu konsultuojamas ar gydomas stacionare pacientas)

tyrimu ar gydymu, o priklauso kitam lydinčiam (ne ūmiam) susirgimui (ligai) ir gali būti teikiamos pacientą gydančiam gydytojui leidus. Pasirenkant papildomas paslaugas, tyrimus, procedūras, pacientui nesuteikiama teisė paslaugas, tyrimus, procedūras gauti pirmumo tvarka lyginant su pacientais, kurių paslaugos, tyrimai, procedūros būtų apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, vien todėl, kad pacientas kreipėsi dėl mokamos papildomos paslaugos, tyrimo, procedūros gavimo;

- 4.2.1.7 Pasirenka, teikiant jam iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamas paslaugas, pasirenka brangiau kainuojančias asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Prie brangiau kainuojančių asmens sveikatos priežiūros paslaugų priskiriami atvejai, kai pacientas savo iniciatyva, gydančiam gydytojui leidus, pasirenka brangiau kainuojančias medžiagas, vaistus, medicinos pagalbos priemones. Šiuo atveju pacientas apmoka pasirinktų medžiagų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių kainų ir įstaigoje nemokamai teikiamų medžiagų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių kainų skirtumą. Prie šių paslaugų negali būti priskiriamos paslaugos, kurioms pacientui nesuteikiama pasirinkimo alternatyva (negalima pasirinkti tarp nemokamos ir brangiau kainuojančios paslaugos);
- 4.2.1.8 Pageidauja papildomų, ne medicininių paslaugų – gydytis palatoje su higieniniais ir/ar buitinės technikos patogumais, vieni gulėti dvivietėje palatoje, papildomos lovos vaiko slaugai, maitinimo slaugančiam asmeniui ir t.t.;
- 4.2.1.9 Pageidauja, kad būtų padarytos jo ligos istorijos ir (ar) kitų medicinos dokumentų kopijos, savo iniciatyva pageidauja pasiimti jam atliktas rentgenogramas, kompiuterinės tomografijos tyrimo vaizdų kopijas;
- 4.2.1.10 Pageidauja gauti paslaugas, kurios VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje priskirtos tik mokamų paslaugų grupei:
  - laboratoriniai tyrimai, kitos paslaugos, kurios įrašytos šeimos gydytojo medicinos normoje MN 14 : 2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ (kai tyrimai šeimos gydytojo neatlikti iki kreipimosi į VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninę).
- 4.2.2 Kai įstaiga yra išnaudojusi lėšas (lėšų limitą), numatytas sutartyje su teritorine ligonių kasa, ir ligoninės administracija matomoje vietoje yra paskelbusi, kad laikinai dėl lėšų trūkumo, negali teikti planinių stacionarinių, planinių dienos chirurgijos, planinių dienos stacionaro ar planinių specializuotų ambulatorinių paslaugų, o apdraustasis privalomuoju sveikatos draudimu, norėdamas gauti paslaugą sutinka už jas sumokėti.
- 4.3 Pacientas gali naudotis visomis teikiamomis Vaikų ligoninėje mokamomis ne medicinos paslaugomis, kurių asortimentą ir teikimo tvarką nustato Vaikų ligoninė.
- 4.4 Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainos nustatomos vadovaujantis Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro patvirtintomis paslaugų kainomis ir jų nustatymo tvarka.
- 4.5 Kitų paslaugų, kurios nepriskiriamos asmens sveikatos priežiūros ir farmacinėms paslaugoms (ne medicinos paslaugos), kainas nustato įstaigos vyriausiasis gydytojas, vadovaudamasis patvirtintais transporto, ryšių, juridinių, buitinių, komunalinių ir kitokių paslaugų tarifais ar atitinkamų prekių rinkos kainomis ir savo išlaidų skaičiavimais.
- 4.6 Informacija apie teikiamas mokamas paslaugas, jų asortimentą, jų kainas skelbiama Vaikų ligoninės internetiniame tinklalapyje adresu <http://www.kvl.lt>, visuose pacientų (jų atstovų) informaciniuose sektuvuose, esančiuose ligoninės skyriuose, kitose įstaigos informacijos skelbimo vietose.
- 4.7 Mokamų paslaugų apmokėjimo tvarka:
  - 4.7.1 Gydytojas ar slaugos specialistas, atliksiantis mokamą asmens sveikatos priežiūros paslaugą, arba kiti ligoninėje dirbantys asmenys, kuriems suteikta teisė teikti mokamas ne medicinos paslaugas, pacientą (jo atstovą) supažindina su paciento teise ir galimybe jo prašomą paslaugą gauti nemokamai (jei tokia galimybė yra), informuoja apie paslaugos kainą, apmokėjimo tvarką, į Vaikų ligoninės kasą išrašo siuntimą – “Mokamų paslaugų apskaitos lapą” KVSF 04/5 – 1 KVL, nurodydamas paslaugos pavadinimą ir jos kainą. Jei pacientui bus teikiamos mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gydytojas ar slaugos specialistas paprašo paciento (jo atstovo) užpildyti “Paciento (jo atstovo) sutikimą dėl mokamų paslaugų teikimo” KVSF 04/6 - 1 KVL ir (ar) “Sutikimą gydytis

brangesniais medikamentaisis ir/ar medicinos pagalbos priemonėmis” KVSF 04/7 – 1 KVL.

- 4.7.2 Už paslaugą apmokama Vaikų ligoninės kasoje, pacientui išduodamas dokumentas – elektroninio kasos aparato (EKA) čekis arba pinigų paėmimo kvitas, pažymintis apie apmokėjimą už paslaugą.
  - 4.7.3 Jei pacientas susimokėti už paslaugas iš karto negali, jis susisiekiama su savo draudimo bendrove, kuri pateikia įstaigai garantinį raštą, kad už paslaugas bus apmokėta;
  - 4.7.4 Neatlikus numatytų mokamų paslaugų, už kurią pacientas (jo atstovas) susimokėjo, sumokėti pinigai pacientui (jo atstovui) yra grąžinami.
- 4.8 Mokama paslauga suteikiama pacientui (jo atstovui) pateikus 4.7.2 punkte nurodytą dokumentą.

## **5. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS VAIKŲ LIGONINĖJE**

### 5.1 Pacientų teisė į sveikatos priežiūrą:

- 5.1.1 Pacientams turi būti suteikta kvalifikuota sveikatos priežiūra, išsiaiškinti paciento (jo atstovo) lūkesčiai, paaiškintos įstaigos galimybės paciento (jo atstovo) lūkesčiams įgyvendinti.
- 5.1.2 Paciento teisė gauti nemokamą sveikatos priežiūrą, kompensuojamą iš valstybės ar savivaldybių bei Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų, nustato LR įstatymai ir kiti teisės aktai.
- 5.1.3 Pacientų teisių negalima varžyti dėl jų lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimo ar pažiūrų.
- 5.1.4 Būtinąją medicinos pagalbą suteikiama neatidėliotinai.
- 5.1.5 Pacientas turi teisę pasirinkti sveikatos priežiūros specialistą:
  - 5.1.5.1 Pacientai nuo 16 metų turi teisę patys pasirinkti sveikatos specialistą, arba specialistą gali parinkti jo atstovas (kai pacientas negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų);
  - 5.1.5.2 Pacientams iki 16 metų parinkti sveikatos priežiūros specialistą turi teisę paciento atstovai pagal įstatymą;
  - 5.1.5.3 Vaikų ligoninėje sudaroma galimybė pacientui pasirinkti gydytoją ar slaugos specialistą įstaigos darbo dienomis bei valandomis. Toks pageidavimas nėra įvykdytinas poilsio, švenčių dienomis ar pasibaigus darbo valandoms, stacionare pradėjus darbą budinčiam personalui, gydytojui ar slaugos specialistui atostogaujant, esant tarnybinėje komandiruotėje, kvalifikacijos kėlimo kursuose ar sergant, atvejais kai gydytojo darbo krūvis viršija jam nustatytą darbo krūvį arba pacientą gydant Reanimacijos – intensyviosios terapijos skyriuje;
- 5.1.6 Pacientams turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminančios priemonės, kad jie nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.
- 5.1.7 Pacientams skiriant medikamentus, turi būti laikomasi racionalaus vaistų vartojimo principų:
  - 5.1.7.1 Tinkama indikacija – sprendimas išrašyti vaistą (-us) turi būti racionalus, o gydymas šiuo vaistu turi būti efektyvus ir saugus;
  - 5.1.7.2 Tinkamas vaistas – vaistas pasirenkamas pagal jo efektyvumą, saugumą, tinkamumą ir finansinį prieinamumą (atsižvelgiama į vaistų kaštus pacientui ir PSDF biudžetui);
  - 5.1.7.3 Tinkamas pacientas – pacientui vaistas yra priimtinas, nėra kontraindikacijų ir nepageidaujamų reiškinių tikimybė yra minimali;
  - 5.1.7.4 Tinkama informacija – pacientui turi būti suteikiama aktuali, tiksli, svarbi ir aiški informacija apie jo būklę ir paskirtą vaistą;
  - 5.1.7.5 Tinkama stebėseną – turi būti tinkamai atliekama numatyto (laukto) ir netikėto gydymo vaistais poveikio (efekto) stebėseną.

### 5.2 Pacientų (jų atstovų) teisė į informaciją:

- 5.2.1 Pacientai ir jų atstovai turi teisę gauti informaciją apie Vaikų ligoninėje teikiamas medicinos ir ne medicinos paslaugas ir galimybę jomis pasinaudoti. Informacija teikiama Vaikų ligoninės internetiniame tinklalapyje adresu <http://www.kvl.lt>, kitose įstaigos informacijos skelbimo vietose, taip pat informaciją žodžiu teikia ligoninėje dirbantys gydytojai ir slaugytojai.

- 5.2.2 Pacientas ir jo atstovas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.
- 5.2.3 Pacientas ir jo atstovas turi teisę į informaciją apie paciento (jo atstovaujamo paciento) sveikatos būklę. Tokios informacijos teikimo tvarka nustatyta šių taisyklių 8.1 ir 8.2 p.
- 5.2.4 Esant galimybei rinktis diagnostikos ir gydymo metodikas pacientas ir/ar jo atstovas turi būti supažindintas su šių metodikų ypatybėmis ir jam turi būti suteikta pasirinkimo galimybė.  
Prieš atliekant pacientui chirurginę operaciją, invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą, turi būti gautas informacija pagrįstas paciento sutikimas raštu, kad jam būtų atliekama konkreti chirurginė operacija, invazinė ir (ar) intervencinė procedūra.  
Prieš gaunant sutikimą chirurginei operacijai, invazinei ir (ar) intervencinei procedūrai pacientui ir/ar jo atstovui turi būti išaiškinta jų esmė, jų alternatyvos, pobūdis, tikslai, žinomos ir galimos komplikacijos (nepageidaujami padariniai), kitos aplinkybės, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti arba atsisakyti numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros, taip pat galimi padariniai atsisakius numatomos chirurginės operacijos ar invazinės ir (ar) intervencinės procedūros.  
Visais atvejais pacientų diagnostikos ir gydymo metodikų pasirinkimas, sutikimas chirurginei operacijai, invazinei ir (ar) intervencinei procedūrai įforminamas raštu. Už pacientus iki 16 metų, taip pat už kitus pacientus, kurie dėl savo būklės negali objektyviai vertinti diagnostikos ir gydymo metodikų, pasirenka ir pasirašo jų atstovai. Jeigu yra nesutarimų tarp paciento iki 16 metų ir jo atstovų, tai diagnostikos ir gydymo metodus parenka gydytojų konsiliumas, atsižvelgdamas į nepilnamečio interesus. Sprendimą dėl konsiliumo sudarymo gydytojas turi pagrįsti paciento medicinos dokumentuose.  
Apie visas asmens sveikatos priežiūros paslaugas turi būti įrašyta į paciento medicinos dokumentus.
- 5.2.5 Gydančio gydytojo ir/ar tyrimą atliekančio gydytojo bei slaugos specialisto sutikimu paciento atstovai gali dalyvauti pacientui atliekant invazines ir (ar) intervencines procedūras, išskyrus atvejus kai pacientas reanimuojamas arba invazinės ir (ar) intervencinės procedūros atliekamos sterilių sąlygų reikalaujančioje aplinkoje (pvz. operacinėje ir t.t.).
- 5.2.6 Be paciento iki 16 metų, jo atstovo, jų nesant Vaikų teisių apsaugos tarnybos, sutikimo negalima paciento įtraukti į biomedicininis tyrimus. Vaikų ligoninėje gydomi pacientai ir jų atstovai informuojami, kad įstaigoje yra mokomi būsimieji gydytojai ir slaugytojai. Laikoma, kad pacientas, susipažinęs su šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis ir pasirašęs „Paciento sutikimų lape“ sutinka, kad jis būtų įtraukiamas į mokymo procesą, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais.  
Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu „Paciento sutikimų lape“, kuris saugomas medicinos dokumentuose.
- 5.2.7 Vaikų ligoninėje stacionare gydomus vaikus turi teisę slaugyti paciento atstovai arba jų raštišką įgaliojimą pateikę asmenys. Slaugančiam asmeniui, visą parą slaugančiam *vaiką iki 3 metų amžiaus*, viso faktinio gulėjimo laikotarpiu maitinimas\* ir lova vaiko slaugai suteikiami nemokamai. Slaugančiam asmeniui maitinimas pradedamas kitą dieną po atvykimo, išskyrus pacientą tik motinos pienu maitinančias mamas, kurioms maitinimas suteikiamas tą pačią dieną. Vienam iš tėvų, visą parą slaugančiam vyresnius *kaip 3 metų amžiaus vaikus*, nemokamas maitinimas\* ir lova skiriama gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu pagal medicininės indikacijas arba kai vaikui nustatytas sunkaus laipsnio neįgalumas. VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje, teikiant stebėjimo paslaugas, dienos stacionaro paslaugas vaikus turi teisę slaugyti tėvai. Šiuo atveju tėvams maitinimas ir lova vaiko slaugai nesuteikiami, išskyrus pacientus vien tik motinos pienu maitinančias mamas, kurioms skiriamas nemokamas maitinimas\* ir lova.  
Slaugantieji asmenys gydymo skyriuose užregistruojami “Gydymo skyriaus pacientų registracijos žurnale”, įrašomi “Gydymo stacionare ligos istorijoje” jie privalo vykdyti šių taisyklių 5.2.9, 5.2.10 ir 5.2.12 punktuose nurodytas pareigas.

*PASTABA: \* - slaugančiam asmeniui skiriamas 3 kartų nemokamas maitinimas – pusryčiai, pietūs, vakarienė.*

- 5.2.8 Pacientas ir jo atstovas šių taisyklių 7 dalyje nustatyta tvarka turi teisę raštu pateikti prašymą ištaisyti, užbaigti, panaikinti, paaiškinti ir (ar) pakeisti netikslus, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu, slauga ar 10 dalyje nustatyta tvarka turi teisę gauti paciento medicinos dokumentų kopijas.
- 5.2.9 Pacientų (jų atstovų) pareigos:
- 5.2.9.1 Norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, išskyrus būtiną sveikatos priežiūros atvejus;
  - 5.2.9.2 Pacientas (jo atstovas) kiek įstengdamas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams informaciją apie savo (jo atstovaujamo asmens) sveikatą, persirgtas ligas, turimą ypač pavojingą užkrečiamą ligą, atliktas operacijas, vartotus ir vartojamus vaistus, alergines reakcijas, genetinį paveldimumą ir kitus pacientui žinomus duomenis, reikalingus tinkamai suteikti sveikatos priežiūros paslaugas;
  - 5.2.9.3 Rūpintis savo (jo atstovaujamo asmens) sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktinaudžiauti, bendradarbiauti su ligoninės specialistais ir darbuotojais;
  - 5.2.9.4 Privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba nustatyta tvarka atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų. Informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių davė sutikimą;
  - 5.2.9.5 Vykdyti medicinos personalo nurodymus;
  - 5.2.9.6 Laikytis nustatyto gydymo skyriaus dienos režimo (žr. 11.2 punktą);
  - 5.2.9.7 Pagarbiai ir deramai elgtis su visais ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais;
  - 5.2.9.8 Gavęs informaciją apie pacientui skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, turi raštu patvirtinti sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo;
  - 5.2.9.9 Susipažinti su šiomis taisyklėmis ir patvirtinti parašu „Paciento sutikimų lape“, susipažinti su kitais ligoninės nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas;
  - 5.2.9.10 Tausoti Vaikų ligoninės turta;
  - 5.2.9.11 Palatoje laikytis švaros ir tvarkos;
  - 5.2.9.12 Laikytis higienos reikalavimų.
- 5.2.10 Pacientą slaugančių asmenų pareigos:
- 5.2.10.1 Vykdyti medicinos personalo nurodymus;
  - 5.2.10.2 Laikytis nustatyto gydymo skyriaus dienos režimo (žr. 11.2 punktą), ryte iki 8<sup>00</sup> val. atsikelti pasikloti lovą, pasiruošti rytinei gydytojų ir slaugytojų vizitacijai, dienos metu be įstaigos personalo išėjimo nepalikti slaugomo paciento vieno, iki 20<sup>00</sup> val. grįžti į palatą pas savo slaugomą pacientą;
  - 5.2.10.3 Pagarbiai ir deramai elgtis su visais ligoninės darbuotojais ir kitais pacientais;
  - 5.2.10.4 Tausoti Vaikų ligoninės turta;
  - 5.2.10.5 Palatoje laikytis švaros ir tvarkos;
  - 5.2.10.6 Laikytis higienos reikalavimų;
  - 5.2.10.7 Susipažinti su šiomis taisyklėmis ir jų laikytis.
- 5.2.11 Pacientams (jų atstovams), slaugantiems asmenims, lankytojams Vaikų ligoninėje draudžiama:
- 5.2.11.1 Triukšmauti bei trukdyti kitiems pacientams;
  - 5.2.11.2 Rūkyti ligoninės patalpose ir prie ligoninės pastatų;
  - 5.2.11.3 Gerti alkoholinius gėrimus, vartoti narkotines, kitas svaiginančias medžiagas;
  - 5.2.11.4 Patiems, be įstaigos personalo leidimo, perstumdyti įstaigos inventorių (lovas, spinteles ir t.t.);
  - 5.2.11.5 Išėiti už ligoninės teritorijos ribų be gydytojo ar slaugos darbuotojo leidimo;
  - 5.2.11.6 Šiukšlinti, mėtyti šiukšles per langą;
  - 5.2.11.7 Sėdėti ant palangių, liesti medicininę įrangą;
  - 5.2.11.8 Gadinti Vaikų ligoninės turta;
  - 5.2.11.9 Palatose naudotis atviro tipo elektriniais šildytuvais, vandens šildymo spiralėmis, elektriniais virduliais;
  - 5.2.11.10 Tyčiotis iš kitų pacientų;

- 5.2.11.11 Perduoti informaciją apie kitus pacientus;
- 5.2.11.12 Filmuoti, fotografuoti darbuotojus bei pacientus, jiems atliekamas procedūras;
- 5.2.11.13 Be įspėjimo įrašinėti pokalbius;
- 5.2.11.14 Išsinešti iš įstaigos medicininę dokumentaciją;
- 5.2.11.15 Savavališkai daryti taisymus medicininėje dokumentacijoje.
- 5.2.12 Pacientas, jį slaugantis atstovas ar lankytojas įstatymų nustatyta tvarka turi atlyginti Vaikų ligoninei padarytą materialinę žalą.
- 5.2.13 Pacientas, jo atstovas nepatenkintas Vaikų ligoninėje teikiamų paslaugų kokybe, manydamas, kad yra pažeistos paciento teisės ar paciento sveikatai padaryta žala, šių taisyklių 7 dalyje nustatyta tvarka raštu turi teisę Vaikų ligoninei pateikti skundą.
- 5.2.14 Pacientas įstatymų nustatyta tvarka turi teisę gauti atlyginimą už žalą, padarytą pacientams teikiant sveikatos priežiūros paslaugas dėl Vaikų ligoninės darbuotojų kaltės.

## **6. PACIENTŲ LANKYMO, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA**

### 6.1 Pacientų lankymo tvarka:

- 6.1.1 Pacientai Vaikų ligoninėje lankomi kasdien iki 20<sup>00</sup> val., išskyrus atvejus, kai dėl epidemiologinės situacijos lankymas draudžiamas.
- 6.1.2 Lankytojams informacija apie paciento stacionarizavimą Vaikų ligoninėje suteikiama ligoninės informacijoje, jei “Paciento sutikimų lape” yra paciento (jo atstovo) pasirašytas sutikimas.
- 6.1.3 Vienu metu ligonį lankyti gali ne daugiau kaip 2 asmenys.
- 6.1.4 Reanimacijos – intensyviosios terapijos skyriuje pacientą gali lankyti tik artimiausi atstovai – tėvai, globėjai.
- 6.1.5 Lankymo metu, gydytojui ar slaugytojai paprašius, lankytojai nedelsdami turi išeiti iš palatos.
- 6.1.6 Lankytojai privalo laikytis 5.2.11 nustatytos tvarkos.

### 6.2 Pacientų išrašymo ir perkėlimo į kitą gydymo įstaigą tvarka:

- 6.2.1 Pacientas išrašomas kai:
  - 6.2.1.1 Paciento tolesnis buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, t.y. pacientui pasveikus arba baigus stacionarinį gydymą, kada gydymą galima tęsti ambulatorinėmis sąlygomis;
  - 6.2.1.2 Pacientas perkeliamas į kitą gydymo įstaigą;
  - 6.2.1.3 Pacientas nukreipiamas antram ar trečiam reabilitacijos etapui;
  - 6.2.1.4 Pacientui ar jo atstovams prašant, jeigu paciento gyvybei negresia pavojus. Prieš tai gydantis gydytojas pacientui (jo atstovui) suprantama forma pateikia išsamų paaiškinimą apie paciento (jo atstovaujamo paciento) sveikatos būklę, galimus padarinius atsisakius siūlomo gydymo. Pateikta informacija įrašoma paciento ligos istorijoje ir pasirašytinai supažindinamas pacientas (jo atstovas).
  - 6.2.1.5 Už vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus.
- 6.2.2 Pacientui (jo atstovui) gydantis gydytojas paaiškina išrašymo ar perkėlimo į kitą gydymo įstaigą pagrįstumą.
- 6.2.3 Išrašant pacientą, gydantis gydytojas pacientui (jo atstovui) nurodo tolesnio ambulatorinio gydymo ir stebėjimo planą, kurį nurodo ir formoje Nr. 027/a, o pacientą slaugančiam asmeniui (jei reikia) išduoda laikinojo nedarbingumo pažymėjimą.
- 6.2.4 Pacientai į kitą gydymo įstaigą, esant būtinumui, pervežami ligoninės transportu, esant stabiliai paciento būklei, jo atstovams pageidaujant, gali vykti savo transportu. Pervežimą organizuoja gydantis ar budintis gydytojas. Nukreipiant pacientą į kitą gydymo įstaigą, užpildomas siuntimas forma Nr. 027/a.
- 6.2.5 Pacientai iki 16 metų išrašomi, dalyvaujant paciento atstovams.
- 6.2.6 Jeigu pacientas atsisako išvykti, o išrašymas mediciniškai pagrįstas, galutinį sprendimą dėl išrašymo priima gydytojų konsultacinė komisija.

## **7. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA**

- 7.1. Ginčai ir kofliktai, kai pacientas (jo atstovas) nepatenkintas Vaikų ligoninėje teikiamų paslaugų kokybe, sprendžiami tik Vaikų ligoninės administracijoje.
- 7.2. Pacientas (jo atstovas), norėdamas pateikti prašymą paciento medicininiuose dokumentuose ištaisyti, užbaigti, panaikinti, paaiškinti ir (ar) pakeisti netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu, slauga ar manydamas, kad yra pažeistos paciento teisės ar paciento sveikatai padaryta žala, Vaikų ligoninės vyriausiajam gydytojui turi teisę pateikti skundą (prašymą), laikydamasis šioje taisyklių dalyje nustatyto pacientų skundų (prašymų) nagrinėjimo tvarkos turinio ir formos reikalavimų:
  - 7.2.1. Pacientas turi teisę pareikšti skundą ne vėliau kaip per vienus metus, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per trejus metus nuo teisių pažeidimo dienos.
  - 7.2.2. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas paciento vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, pacientas, kurio vardu jis kreipiasi, turi būti pridėta paciento gimimo liudijimo ar kito atstovavimą liudijančio dokumento kopija. Neįskaitomi, šioje dalyje nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai iš karto gražinami pacientui, nurodant gražinimo priežastį.
  - 7.2.3. Pacientas kartu su skundu privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta paciento asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia savo tapatybę įrodančio dokumento kopiją ir paciento gimimo liudijimo ar kito atstovavimą liudijančio dokumento kopiją.
  - 7.2.4. Vaikų ligoninė, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir ne vėliau kaip per 20 darbo dienų ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus.
  - 7.2.5. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientas turi teisę kreiptis tik nepatenkintas skundo nagrinėjimu Vaikų ligoninėje.
- 7.3. Pacientų skundus nagrinėjančių valstybės institucijų sprendimus pacientai turi teisę apskusti įstatymų nustatyta tvarka.

## **8. INFORMACIJOS PACIENTUI, JO ATSTOVAMS APIE PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA**

- 8.1 Esant sąmoningam pacientui, informacija apie paciento buvimą įstaigoje neteikiama, tais atvejais sudaromos galimybės pačiam pacientui telefonu susisiekti su savo atstovais. Atvejais, kai pacientas yra nesąmoningas ir į Vaikų ligoninę atvyko vienas, informacija apie paciento buvimą įstaigoje teikiama tik paciento atstovui pagal įstatymą, pateikus asmens tapatybės dokumentą ir paciento gimimo liudijimą ar kitą atstovavimą liudijantį dokumentą.
- 8.2 Gydantis gydytojas pacientui (jo atstovui, jam pateikus asmens tapatybės dokumentą ir paciento gimimo liudijimą ar kitą atstovavimą liudijantį dokumentą), atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus, suteikia informaciją apie paciento sveikatos būklę, ligos nustatytą diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo.
- 8.3 Paciento (jo atstovo) pageidavimu gali būti pateikiama ligos istorija ar kiti paciento medicinos dokumentai, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar net sukelti pavojų jo gyvybei (apie tai sprendžia gydantis gydytojas). Tokiais atvejais apie informacijos teikimo ribojimus gydantis gydytojas įrašo paciento ligos istorijoje ar kituose medicinos dokumentuose.
- 8.4 Paciento (jo atstovo) prašymu gydytojas turi paaiškinti įrašų medicinos dokumentuose reikšmę. Jeigu pacientas (jo atstovas) nori, kad būtų ištaisyti, užbaigti, panaikinti, paaiškinti ir (ar) pakeisti netikslūs, neišsamūs, dviprasmiški duomenys arba panaikinti duomenys, nesusijusiję su diagnoze, gydymu, slauga, jis šių taisyklių 7 dalyje nustatyta tvarka turi teisę raštu kreipti į Vaikų ligoninės vyriausiąjį gydytoją.

## **9. VAIKŲ LIGONINĖS PAREIGOS MIRUS PACIENTUI**

- 9.1 Paciento mirties patvirtinimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija.
- 9.2 Pacientui mirus, skyriaus, kuriame buvo gydomas pacientas, vedėjas arba pacientą gydęs gydytojas, budintis gydytojas privalo ne vėliau kaip per 12 valandų apie paciento mirtį pranešti paciento įstatyminiams atstovams ir apie informacijos perdavimą įrašyti ligos istorijoje.
- 9.3 Mirus Vaikų ligoninės pacientui, visais atvejais atliekamas patologoanatominis tyrimas.
- 9.4 Pacientui mirus, teisės medicinos ekspertizė atliekama, kai:
  - 9.4.1 mirtis įvyksta nuo sužalojimo, apsinuodijimo;
  - 9.4.2 nežinoma mirusio asmenybė;
  - 9.4.3 įtariama, jog staigios mirties priežastis yra smurtas;
  - 9.4.4 kitais būdais negalima nustatyti mirties priežasties;
  - 9.4.5 kitais įstatymų numatytais atvejais, gavus teisėsaugos institucijų reikalavimą.
- 9.5 Patologoanatominis tyrimas atliekamas, įstaigoje, su kuria sudaryta sutartis dėl šių tyrimų atlikimo, kuri garantuoja mirusio kūno nemokamą apsaugą iki tol, kol jį atsiims mirusiojo įstatyminiai atstovai, bet ne ilgiau kaip 4 paras po patologoanatominio tyrimo.
- 9.6 Medicininis mirties liudijimas išduodamas Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

## **10. PACIENTO MEDICINOS DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMO, IŠDAVIMO PACIENTAMS, JO ATSTOVAMS AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA**

### 10.1 Medicinos dokumentų kopijos:

- 10.1.1 Dėl medicinos dokumentų kopijų pacientas ar jo atstovas raštu kreipiasi į Vaikų ligoninės vyriausiąjį gydytoją. Paciento iki 16 metų medicinos dokumentų kopijų turi teisę prašyti tik jo atstovai. Prašantis medicinos dokumentų kopijų pacientas (jo atstovas) privalo pateikti asmens tapatybės dokumentą, atstovai – atstovavimą pagrindžiantį dokumentą ir paciento asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Prašyme nurodomas prašomo dokumento pavadinimas bei jo panaudojimo tikslas. Dokumento kopija turi būti padaryta per 1 darbo dieną. Dokumentų kopijos daromos paciento lėšomis.
- 10.1.2 Dokumentų kopijos fiziniams ar juridiniams asmenims išduodamos tik esant raštiškam paciento, jo atstovo sutikimui, išskyrus atvejus, kai dokumentų originalų (arba kopijų) raštu prašo:
  - 10.1.2.1 Asmenys, tiesiogiai dalyvaujantys gydant ar slaugant pacientą, kai duomenys apie pacientą nepateikti E. sveikata sistemoje;
  - 10.1.2.2 Asmenys, atliekantys paciento sveikatos ekspertizę;
  - 10.1.2.3 Institucijos, kontroliuojančios sveikatos priežiūros veiklą;
  - 10.1.2.4 Teismas, prokuratūra, ikiteisminio tyrimo įstaigos, Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bei kitos valstybės institucijos, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

Šios institucijos, norėdamos gauti dokumento originalą (arba kopiją), turi kreiptis į ligoninės administraciją, pateikdamos spaudu ir parašu patvirtintą institucijos vadovo prašymą ir dokumentų paėmimo aktą (protokolą, raštą). Prašyme turi būti nurodytas informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas.

### 10.2 Informacijos teikimas kitiems asmenims:

- 10.2.1 Visa informacija apie paciento buvimą Vaikų ligoninėje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą yra konfidenciali. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento (jo atstovo) sutikimą.
- 10.2.2 Jei informacija yra suteikiama asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientus, atliekantiems pacientų sveikatos ekspertizę, teisėsaugos institucijoms taip pat institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę kontroliuoti sveikatos priežiūros veiklą, sutikimas nėra būtinas.
- 10.2.3 Telefonu, elektroniniu paštu informacija apie pacientą neteikiama.

- 10.3 Vaikų ligoninė informaciją apie pacientą pateikia savo iniciatyva (nesant prašymo ar sutarties) ir be paciento (jo atstovo) sutikimo šiais atvejais:
- 10.3.1 Teisėsaugos institucijoms apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika;
- 10.3.2 Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybai turint duomenų apie galimą vaiko teisių pažeidimą, nurodytą Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme (psichologinis, fizinis, seksualinis smurtas prieš vaiką, vaiko nepriežiūra, apie likusius be tėvų globos nepilnamečius vaikus, būtinumą ginti nepilnamečių teises ir teisėtus interesus (dėl tėvų ligos, mirties, išvykimo ar dingimo, tėvų atsisakymo atsiimti vaikus iš gydymo įstaigų ar panašių priežasčių);
- 10.3.3 kitais Lietuvos Respublikos įstatymuose nustatytais atvejais.

## 11. ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS, GYDYMO SKYRIŲ DIENOS REŽIMAS

11.1 Vaikų ligoninės administracijos ir kitų tarnybų darbo laikas:

11.1.1 Vyriausiojo gydytojo, jo pavaduotojų, vyriausiojo buhalterio, tarnybų vadovų, skyrių vedėjų:

- ✓ pirmadienį – ketvirtadienį nuo 8<sup>00</sup> iki 16<sup>30</sup> val.
- ✓ penktadienį nuo 8<sup>00</sup> iki 16<sup>00</sup> val.
- ✓ pietų pertrauka nuo 12<sup>30</sup> iki 13<sup>00</sup> val.

11.1.2 Informacijos – kasdien nuo 8<sup>00</sup> iki 20<sup>00</sup> val.

11.2 Gydymo skyrių dienos režimas:

7 <sup>00</sup> - 8 <sup>00</sup> val.	kėlimas, asmens higiena, palatų vėdinimas, pacientų kūno temperatūros matavimas;
7 <sup>30</sup> - 8 <sup>00</sup> val.	tyrimų ėmimas;
8 <sup>00</sup> - 8 <sup>15</sup> val.	rytinis budėjusių slaugytojų pamainos perdavimas;
8 <sup>15</sup> - 9 <sup>00</sup> val.	rytinis budėjusių gydytojų pamainos perdavimas, dalyvaujant ligoninės administracijai;
8 <sup>30</sup> - 9 <sup>30</sup> val.	pusryčiai;
9 <sup>30</sup> - 12 <sup>00</sup> val.	gydytojų, slaugytojų vizitacija;
10 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup> val.	pacientų išrašymas, naujų planinių pacientų guldymas (pacientai dėl būtiniosios pagalbos stacionarizuojami visą parą);
12 <sup>30</sup> - 13 <sup>00</sup> val.	pietūs;
13 <sup>00</sup> - 14 <sup>30</sup> val.	palatų vėdinimas, poilsis;
14 <sup>30</sup> - 16 <sup>00</sup> val.	pacientų kūno temperatūros matavimas;
15 <sup>00</sup> - 15 <sup>15</sup> val.	pavakariai;
17 <sup>00</sup> - 17 <sup>30</sup> val.	vakarienė;
18 <sup>30</sup> - 20 <sup>00</sup> val.	laisvalaikis;
19 <sup>45</sup> - 20 <sup>00</sup> val.	naktipiečiai;
20 <sup>00</sup> - 20 <sup>15</sup> val.	vakarinis slaugytojų, gydytojų pamainos perdavimas;
21 <sup>00</sup> - 22 <sup>00</sup> val.	palatų vėdinimas, pasiruošimas miegui
22 <sup>00</sup> - 7 <sup>00</sup> val.	miegas

PASTABA: Procedūros, medikamentų skyrimas, konsultacijos, operacijos atliekamos priklausomai nuo susirgimo ir gydytojo paskyrimų.

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

- 12.1 Už darbų saugą ir sveikatą Vaikų ligoninėje atsako vyriausiasis gydytojas.
- 12.2 Vaikų ligoninės darbuotojų darbo aplinka ir darbo vietos turi atitikti saugos darbe ir sveikatos norminių aktų reikalavimus.
- 12.3 Vyriausiasis gydytojas saugos darbe, darbo higienos profilaktikai, priežiūrai, kontrolei, konsultavimui Vaikų ligoninėje yra įsteigęs Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybą.
- 12.4 Pacientų sveikatos apsaugos tikslais Vaikų ligoninės medicinos darbuotojai privalo pasitikrinti sveikatą.

- Darbuotojas, atsisakęs nustatytu laiku pasitikrinti sveikatą, nušalinamas nuo darbo ir jam nemokamas darbo užmokestis. Toks atsisakymas laikomas darbo drausmės pažeidimu.
- 12.5 Vaikų ligoninėje leidžiama naudoti tik techniškai tvarkingas, atitinkančias saugos ir sveikatos reikalavimus, darbo priemones.  
Vaikų ligoninės darbuotojai aprūpinami individualiosios saugos priemonėmis, apmokomi jomis naudotis. LR Darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo nustatyta tvarka instruktuojami darbui su kenksmingomis ir pavojingomis medžiagomis.
- 12.6 Saugaus darbo organizavimui ir vykdymui Vaikų ligoninėje rengiamos darbų saugos instrukcijos, su kuriomis pasirašytinai supažindinami darbuotojai. Ne rečiau kaip kartą per 12 mėn. Vaikų ligoninėje organizuojami periodiniai instruktavimai darbų saugos klausimais.
- 12.7 Vaikų ligoninės darbuotojai, atlikdami darbinės pareigas, privalo:
- 12.7.1 Mokėti saugiai dirbti, žinoti ir vykdyti darbų saugos ir sveikatos instrukcijų reikalavimus;
  - 12.7.2 Teisės aktų nustatyta tvarka dirbti apsirengus specialiais darbo drabužiais, naudoti individualias saugos priemones;
  - 12.7.3 Laikytis medicinos prietaisų eksploatavimo taisyklių, nedirbti su techniškai netvarkingomis darbo priemonėmis ir apie tai informuoti Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybą;
  - 12.7.4 Imtis priemonių ir pagal galimybes bei kompetenciją pašalinti priežastis, dėl kurių gali įvykti nelaimingi atsitikimai, nepageidaujami įvykiai apie tai nedelsiant informuoti Darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybą.

### **13. PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ, PINIGŲ, DOKUMENTŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA**

- 13.1 Pacientai, besigydantys Vaikų ligoninėje, ir juos slaugantieji asmenys už su savimi turimus vertingus daiktus, pinigus, dokumentus atsako patys.
- 13.2 Atvejais, kai pacientas pagal savo sveikatos būklę turimais vertingais daiktais, pinigais, dokumentais negali pasirūpinti pats ir su pacientu nėra jo atstovo, paciento daiktai paaimami saugojimui įstaigoje nustatyta tvarka.

### **14. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

- 14.1 Atstovai iš kontroliuojančių įstaigų bei kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, atvykstantys į Vaikų ligoninę susipažinti su įstaigos veikla ir kitais klausimais, privalo prisistatyti vyriausiajam gydytojui.
- 14.2 Prireikus šios taisyklės gali būti keičiamos ar papildomos Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka ir tvirtinamos Vaikų ligoninės vyriausiojo gydytojo.
-