



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS TAURAGĖS RAJONO  
PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL VŠĮ TAURAGĖS RAJONO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO  
VIDAUS TVARKOS TAISYKLIŲ PATVIRTINIMO**

2024 m. birželio 7 d. Nr. IV-54  
Tauragė

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, įstaigos įstatais,

1. T v i r t i n u VŠĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus tvarkos taisykles (pridedama).

2. P a v e d u:

2.1. sekretorei supažindinti darbuotojus su šiuo įsakymu pasirašytinai;

2.2. inžinierei - programuotojai Jovitai Kleinienei per 3 darbo dienas nuo šio įsakymo įsigaliojimo dienos paskelbti VŠĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus tvarkos taisykles interneto svetainėje [www.tauragespspc.lt](http://www.tauragespspc.lt).

3. P r i p a ž į s t u netekusiu galios VŠĮ Tauragės rajono PSPC direktoriaus 2018 m. liepos 10 d. įsakymą Nr. IV-43 „Dėl Viešosios įstaigos Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“.

Direktorius

Donatas Petrošius

Parengė

Direktorius pavaduotoja medicinai  
Jolanta Eičaitė  
2024-06-07

## VŠĮ TAURAGĖS RAJONO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

### I. BENDROJI DALIS

1. VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau - PSPC) yra Lietuvos Respublikos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau- ASPĮ), teikianti ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. PSPC steigėjas yra Tauragės rajono savivaldybė.

2. PSPC veikia vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Sveikatos sistemos, Sveikatos priežiūros įstaigų, Sveikatos draudimo, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo, Asmens duomenų teisių apsaugos įstatymais, Vyriausybės nutarimais, Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, teisės aktais ir normatyviniais dokumentais, reglamentuojančiais sveikatos priežiūros veiklą, įstaigos įstatais ir vidaus tvarkos taisyklėmis.

3. Vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) nustato PSPC struktūrinių padalinių tvarką, apibrėžia PSPC darbuotojų ir pacientų, jų atstovų ir lankytojų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.

4. Taisyklėse vartojamos sąvokos:

4.1. **Asmens duomenų tvarkymas** – bet kuris su asmens duomenimis atliekamas veiksmas: rinkimas, kaupimas, saugojimas, klasifikavimas, jungimas, grupavimas, keitimas (papildymas ar taisymas), teikimas, paskelbimas, naudojimas, loginės ir (arba) artimesnės operacijos, paieška, skleidimas, naikinimas ar kitoks veiksmas arba veiksmų rinkinys;

4.2. **Asmens dokumentas** – pasas, asmens tapatybės kortelė, leidimas laikinai (nuolat) gyventi Lietuvos Respublikoje;

4.3. **Asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – ASP paslaugos)** – paslaugos, kurių tikslas laiku diagnozuoti asmens sveikatos sutrikimus ir užtikrinti jiems kelią, padėti atgauti ir sustiprinti sveikatą, teikiamos turint valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos išduotą licenciją;

4.4. **Asmens sveikatos priežiūros specialistas** – Tauragės PSPC darbuotojas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

4.5. **Lankytojas** – bet kuris asmuo nesantis poliklinikos darbuotoju, pacientu ar paciento atstovu;

4.6. **Mokamos paslaugos** – Tauragės PSPC teikiamos paslaugos, už kurias moka patys pacientai arba už juos gali mokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys norminių teisės aktų nustatyta tvarka;

4.7. **Nemokamos paslaugos** – paslaugos, apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo, valstybės ar savivaldybių biudžetų Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka ir dėl kurių Tauragės PSPC yra sudariusi sutartį su teritorine ligonių kasa ar savivaldybe;

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

4.9. **Pacientas** – asmuo, kuris naudojasi paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis;

4.10. **Paciento atstovas** – atstovas pagal įstatymą (tėvai, įtėviai, globėjai rūpintojai) ar atstovas pagal pavedimą. Atstovo pagal pavedimą įgaliojimai įforminami Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

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

5. Šiose taisyklėse nustatyta tvarka yra privaloma vykdyti visiems į įstaigą besikreipiantiems pacientams, jų atstovams ir lankytojams bei įstaigos darbuotojams.

## II. PACIENTŲ PRISIRAŠYMO PRIĖ PSPC, PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRO IR GYDYTOJO TVARKA

6. Pacientas turi teisę pasirinkti pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau -PASPI), psichikos sveikatos centrą ir gydytoją.

7. Pacientas, pasirinkęs PSPC, registratūroje:

7.1. pateikia asmens tapatybę liudijantį dokumentą;

7.2. apylinkės administratorius patikrina paciento draustumą Privalomuoju sveikatos draudimu;

7.3. pacientas užpildo ir pasirašo „Prašymą gydytis pasirinktoje pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (forma Nr.025-025-1/a), nurodydamas konkretų gydytoją (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų ir gydytoją psichiatrą);

7.4. pacientas, atvykęs iš kitos PASPI dėl pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų, užpildo bei pasirašo (formą Nr.025-025-1/a) „Prašymas gydytis pasirinktoje pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje“. Prašymus pildo tik naujai prie pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos prisirašantys ar norintys pakeisti psichikos sveikatos centrą pacientai. Tuo atveju, kai gyventojas, pasirinkdamas PSPC, atsisako prisirašyti prie konkretaus kitos savivaldybės psichikos sveikatos centro (gydytojo psichiatro), pacientas prirašomas prie PSPC psichikos sveikatos centro;

7.5. pacientas pasirinkęs PSPC, bet nepasirinkęs PSPC dirbančio gydytojo, savo sutikimą lankytis pas PSPC administracijos skiriamą gydytoją patvirtina parašu formoje Nr. 025-025-1/a „Prašymas gydytis pasirinktoje pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje“;

7.6. prašymas pildomas asmens tapatybę liudijančiu dokumentu, nepilnamečių prašymus pasirašo vienas iš tėvų, jei tėvų nėra – globėjai. Jeigu pacientas neraštingas, jo prašymą parašais tvirtina du PSPC ar psichikos sveikatos centro darbuotojai.

8. Pacientas, pageidaujantis gydytis pas kitą gydytoją PSPC, pildo „Prašymas gydytis pas kitą pasirinktos pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytoją“ (forma Nr. 025-025-2/a) ir pasirašo.

9. PSPC, gavęs paciento pasirašytą formos Nr. 025-025-1/a prašymą, įtraukia asmenį į prirašytų prie PSPC asmenų sąrašus ir informuoja pacientą apie prirašymą.

10. Jeigu pacientas, pageidaujantis gydytis pas kitą PSPC gydytoją, pasirenka gydytoją, kuris dėl darbo krūvio negali aptarnauti didesnio skaičiaus pacientų, neviršydamas maksimaliojo darbo laiko reikalavimų, PSPC administracija turi pasiūlyti kitą PSPC dirbantį gydytoją.

11. PSPC, gavęs formos Nr. 025-02-2/a prašymą, pakeičia savo duomenų bazėje informaciją apie paciento pasirinktą gydytoją ir apie pakeistą gydytoją ir informuoja pacientą.

12. Gydytojui nutraukus darbo santykius su PSPC arba sumažinus darbo krūvį, PSPC administracija skiria kitą gydytoją, jeigu pacientas nepasirenka kitaip. Kitas gydytojas skiriamas ir pacientai perregistruojami PSPC direktoriaus įsakymu.

13. Gydytojui pakeitus specialybę, pacientai perregistruojami PSPC direktoriaus įsakymu;

14. PSPC administracija informaciją apie gydytojo darbo santykių nutraukimą arba specialybės pakeitimą skelbia įstaigos registratūroje ir interneto svetainėje.

15. Registratūros darbuotojai apie gydytojo darbo santykių nutraukimą arba specialybės pakeitimą privalo informuoti prisirašiusius gyventojus jų pirmo apsilankymo PSPC metu. Paciento sutikimas lankytis pas priskirtą gydytoją arba kito gydytojo pasirinkimas registruojamas, pildant formą Nr. 025-025-2/a „Prašymas keisti gydytis pas kitą pasirinktos pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytoją“.

16. Prirašytų prie PSPC ir/ar psichikos sveikatos centro pacientų formos Nr. 025-025-1/a bei pacientų formos Nr. 025-025-2/a prašymus, kaupia, saugo įtraukia į PSPC sąrašus bei kompiuterines duomenų bazines PSPC inžinierius programuotojas.

17. PSPC ir psichikos sveikatos centre pildomas Asmens prirašymo prie PSPC ir psichikos sveikatos centro bei ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų priėmimo registracijos žurnalas (forma Nr. 025-025-9/a).

18. Pacientui pasirinkus kitą PAASPI ir/ar psichikos sveikatos centrą, jo ambulatorinė asmens sveikatos istorija arba vaiko sveikatos raidos istorija perduodama pacientui pasirinktai įstaigai, šiai pateikus prašymą perduoti ambulatorinę asmens sveikatos istoriją/vaiko sveikatos raidos istoriją (forma Nr. 025-025-3/a). Ambulatorinė asmens sveikatos istorija/vaiko sveikatos raidos istorija perduodama per 3 darbo dienas nuo formos Nr. 025-025-3/a prašymo gavimo dienos. Šie prašymai registruojami Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimo registracijos žurnale (forma Nr. 025-025-10/a) ir saugomi PSPC.

19. Perduodamos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų raidos istorijos turi būti sutvarkytos, sunumeruoti visi lapai ir patvirtintos registratūros vyr. apylinkės administratoriaus spaudu ir parašu.

20. Perduodamos ir gaunamos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos bei vaikų sveikatos raidos istorijos registruojamos Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų ir vaikų raidos istorijų perdavimo registracijos žurnale (forma Nr. 025-025-10/a).

21. Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir vaikų sveikatos raidos istorijos PAASPI ir/ar psichikos sveikatos centrui siunčiamos registruotu laišku arba per įgaliotąjį asmenį.

22. Už ambulatorinių asmens sveikatos istorijų bei vaikų sveikatos raidos istorijų perdavimą ir priėmimą atsakingas registratūros vyr. apylinkės administratorius.

### **III. PSPC ĮSTAIGOS DARBO LAIKAS**

23. Tauragės PSPC dirba:

- Darbo dienomis nuo 7<sup>00</sup> iki 19<sup>00</sup> val.

24. Administracijos darbo laikas:

- I-IV nuo 8<sup>00</sup> iki 17<sup>00</sup> val.

- V nuo 8<sup>00</sup> iki 15<sup>45</sup> val.

- Pietų pertrauka nuo 12<sup>00</sup> iki 12<sup>45</sup> val.

25. Švenčių dienų išvakarėse darbo dienos trukmė sutrumpinama viena valanda, išskyrus sutrumpintą darbo laiką dirbančius darbuotojus.

26. Tauragės PSPC nedarbo metu pacientams sveikatos priežiūros paslaugas teikia VšĮ Tauragės ligoninės priėmimo – skubios pagalbos skyrius, adresu V. Kudirkos 2, Tauragė, tel. 0 446 62707. Ši informacija skelbiama ant Tauragės PSPC pagrindinio įėjimo durų bei interneto svetainėje [www.tauragespspc.lt](http://www.tauragespspc.lt).

#### IV. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į PSPC TVARKA

27. Pacientai asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gali registruotis:

27.1. atvykus į registratūrą;

27.2. telefonu – 0 446 62261; 0 446 62288;

27.3. internetu – [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt)

**28. Pacientai, atvykę į PSPC, registratūrą apylinkės administratoriui pateikia:**

28.1. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

28.2. dokumentus, liudijančius, kad asmuo yra apdraustas privalomuoju – sveikatos draudimu ir turi teisę gauti nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

28.3. apylinkės administratorius užregistruoja pacientą ir jam pateikia vizito taloną, kuriame nurodyta priėmimo data ir laikas, gydytojo pavardė, kabineto numeris.

**29. Registruodamiesi telefonu, pacientai:**

29.1. apylinkės administratorius nurodo savo vardą, pavardę, gimimo datą;

29.2. pacientai privalo įsiminti ar užsirašyti apylinkės administratorius nurodytą priėmimo pas gydytoją ar kitą sveikatos priežiūros specialistą datą ir laiką, apylinkės administratorius užregistruoja pacientą išankstinės pacientų registracijos (toliau – IPR) sistemoje.

**30. Registruodamiesi internetu, pacientai atlieka veiksmus:**

30.1. prisijungę prie savo paskyros Esveikatos portale [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) ir paspaudę nuorodą „Išankstinė pacientų registracija“;

30.2. prisijungimui [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) pacientui būtina save identifikuoti, t. y. patvirtinti savo tapatybę elektroniniu stacionariu parašu, mobiliu elektroniniu parašu, elektroninės bankininkystės prisijungimu;

30.3. išankstinės pacientų registracijos sistema leidžia pacientui nuotoliniu būdu:

30.3.1. vienoje vietoje rasti visas registracijas pas gydytojus ir kitus sveikatos priežiūros specialistus;

30.3.2. rezervuoti vizito laiką;

30.3.3. gauti pranešimus ir priminimus apie numatytą vizitą pas gydytoją ir/ar kitą sveikatos priežiūros specialistą;

30.3.4. atšaukti vizitą;

30.3.5. pacientas, kuris nori būti atstovaujamas, suteikia atstovavimo teises bet kuriam artimam asmeniui ir įgalioja atstovavimo teises turintį asmenį atlikti išankstinę registraciją pas gydytoją ir/ar kitą sveikatos priežiūros specialistą.

31. Pacientas, negalėdamas atvykti į priėmimą pas gydytoją nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti registratūrą ar anuliuoti savo internetinę registraciją. Atšaukdamas vizitą pas gydytoją ir/ar kitą sveikatos priežiūros specialistą, pacientas gali suderinti (pasirinkti) kitą vizito laiką.

**32. Pacientus, besikreipiančius į įstaigą dėl būtinosios medicinos pagalbos, apylinkės administratorius registruoja pas gydytoją tą pačią dieną.**

33. Kai PSPC negali suteikti planuotos ASP paslaugos (darbuotojui susirgus ar dėl kitų priežasčių), pacientui per įmanomai trumpiausią laiką nurodytu asmens kontaktiniu telefonu pranešama, kad vizito laikas atšaukiamas ir informuojama apie registraciją kitu laiku ar pas kitą sveikatos priežiūros paslaugą teikiantį darbuotoją.

34. Gydytojų (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų, chirurgų) iškvietimai į namus registruojami telefonu 0 446 62261 iki 12 val. apylinkės administratorius, užregistravęs iškvietimą į namus, perduoda gydytojui visą informaciją, susijusią su iškvietimu, ir paciento asmens sveikatos istoriją.

35. Paslaugos namuose teikiamos šiais atvejais:

35.1. naujagimiams, gavus informaciją apie jų išvykimą iš gimdymo namų ir atvykimą į namus, jei jų namuose neaplanke slaugytojas ar akušeris Vaikų sveikatos tikrinimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. Gegužės 31 d. Įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“, nustatyta tvarka;

35.2. sergantiems vaikams iki 1 metų amžiaus;

35.3. vaikams, kuriems nustatytas sunkus neįgalumo lygis;

35.4. asmenims, kuriems yra nustatytas 0–25 procentų darbingumo lygis arba specialusis nuolatinės slaugos poreikis;

35.5. pacientams, kuriems ūmiai sutriko judėjimo funkcija (negali savarankiškai judėti);

35.6. pacientams, kuriems karščiavimo metu atsirado naujų odos bėrimų;

35.7. pacientams, kuriems pakilo aukštesnė kaip 38,5<sup>0</sup> temperatūra ir kurios neveikia temperatūrą mažinantys vaistai.

36. Sprendimą dėl paslaugų namuose teikimo reikalingumo aprašo 35 punkte nenurodytais atvejais priima pacientą gydantis šeimos gydytojas arba vaikų ligų gydytojas, arba vidaus ligų gydytojas, arba gydytojas chirurgas.

37. Gripo epidemijos metu paslaugos namuose teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. V-962 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų darbo organizavimo gripo epidemijos laikotarpiu“.

38. Pacientų pas gydytoją priėmimo tvarka:

38.1. pacientai pas gydytoją priimami pagal registracijos laiką;

38.2. jei pacientas pavėluoja į priėmimą pas gydytoją, tokiu atveju pacientas priimamas eilės tvarka;

38.3. jei dėl svarbių aplinkybių gydytojas aptarnauja pacientą ilgiau nei tam pacientui skirtas laikas, kiti pacientai priimami vėlesniu nei nurodyta registracijoje laiku, bet ne vėliau kaip po 30 min.;

38.4. dėl būtinosios pagalbos atvykusį pacientą gydytojas priima ir suteikia pagalbą, vadovaudamasis būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 23 d. įsakymo Nr. V-598 redakcija);

38.5. priėmimo metu gydytojas įvertina paciento nusiskundimus, ligos anamnezę, atlieka objektyvų tyrimą, nustato diagnozę, paskiria tyrimus ir specialistų konsultacijas (jei reikalinga) bei gydymą, pakartotinį apsilankymą (jei reikalinga). Laikoma, kad savarankiškai į įstaigą dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų atvykęs ar į namus sveikatos priežiūros specialistą iškvietęs pacientas yra informuotas ir sutinka, kad jį apžiūrėtų, įvertintų jo sveikatos būklę paskirtų ir atliktų būtinus tyrimus bei gydymo procedūras.

39. Pacientai, norintys gauti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas (toliau - NSPP), registruojasi NSPP teikimo tvarkos apraše, patvirtintame PSPC direktoriaus 2020 m. kovo 9 d. įsakymu Nr. IV-20, nustatyta tvarka.

40. Medicininius mirties liudijimus išduoda šeimos gydytojas, vadovaudamasis Mirties liudijimo išdavimo tvarkos aprašu, patvirtintu PSPC direktoriaus 2017 m. spalio 25 d. įsakymu Nr. IV-102.

41. Karantino ir/ar valstybės lygio ekstremaliosios situacijos Lietuvos Respublikoje paskelbimo laikotarpiu pacientų kreipimosi į PSPC tvarka užtikrinama ir asmens sveikatos priežiūros specialistų darbas organizuojamas, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo nustatytais reikalavimais ir PSPC direktoriaus įsakymais.

42. Diagnostikos, procedūrų kabinetuose pacientai priimami tik su gydytojo siuntimu.

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

44. Paslaugos neteikiamos neblaiviems, apsvaigusiems nuo narkotikų ar psichotropinių medžiagų asmenims (išskyrus būtinąją medicinos pagalbą). Kilus įtarimui dėl paciento blaivumo, apsvaigimo nuo narkotikų ar psichotropinių medžiagų, paslaugą teikiantis darbuotojas pasiūlo pacientui pasitikrinti dėl blaivumo ir/ar apsvaigimo nuo narkotikų ar psichotropinių medžiagų. Paciento atsisakymas laikomas neblaivumo ir/ar apsvaigimo fakto pripažinimu bei fiksuojamas medicininėje dokumentacijoje.

45. Asmens sveikatos istorija yra PSPC dokumentas, saugomas registratūroje ar archyve. Paciento medicininius dokumentus iš vieno gydytojo kabineto į kitą gali pernešti tik medicinos darbuotojai. Nei pacientas, nei jo atstovas neturi teisės patys šio dokumento nešioti, laikyti ar išnešti iš PSPC.

46. Už pacientų aptarnavimo tvarką pacientų priėmimo pas gydytoją metu atsakinga su gydytoju dirbanti slaugytoja.

## V. ĮSTAIGOS PAREIGOS

47. Užtikrina būtinąją medicinos pagalbą.

48. Teikia tik tas ASP paslaugas, kurios nurodytos įstaigai išduotoje licencijoje.

49. Naudoja tik tas sveikatos priežiūros technologijas, kurios yra nustatyta tvarka aprobuotos ir leistos naudoti Lietuvos Respublikoje.

50. Pildo ir saugoja pacientų asmens sveikatos istorijas ir kitą, teisės aktais patvirtintą medicininę dokumentaciją, bei teikia informaciją apie pacientus valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms LR Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka.

51. Užtikrina lygias pacientų teises į teikiamas ASP paslaugas.

52. Atlygina teikiant paslaugas paciento sveikatai padarytą žalą.

53. Saugo paciento medicininę paslaptį, išskyrus atvejus, kai asmens sveikatos priežiūros įstaiga privalo pateikti informaciją apie pacientą arba kai pacientas duoda sutikimą skelbti informaciją apie jo sveikatos būklę.

54. Teikia nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įsitikinus, kad pacientas turi teisę tokias paslaugas gauti, taip pat mokamas ASP paslaugas.

55. Apie sužalotus pacientus, kuriems žala galėjo būti padaryta nusikalstama veika, įstaiga nedelsdama praneša teisėsaugos institucijoms.

56. Įstaigos darbuotojai pagal savo kompetenciją informuoja pacientus apie įstaigos darbo tvarką, teikiamas paslaugas, atliekamus tyrimus ir procedūras, taip pat kitais klausimais, susijusiais su paciento sveikata.

## VI. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS

57. PSPC teikiamos šios nemokamos ASP paslaugos:

57.1. būtinoji medicinos pagalba teikiama nemokamai visiems nuolatiniais gyventojams, neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu, taip pat neatsižvelgiant į paciento apsilankymų įstaigoje per kalendorinius metus skaičių ir jo gyvenamąją vietą. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniais gyventojams, įstaiga teikia būtinąją medicinos pagalbą Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka, jei kitaip nenustato Lietuvos Respublikos tarptautinės sutartys;

57.2. apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu ASP paslaugos, apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto pagal sutartį su teritorine ligonių kasa:

57.2.1. pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra:

57.2.1.1. šeimos medicinos: šeimos gydytojo, vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, gydytojo akušerio ginekologo, gydytojo chirurgo;

57.2.1.2. papildomai teikiamos skatinimosi paslaugos;

57.2.1.3. slaugos paslaugos.

57.2.2. pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos;

57.2.3. pirminės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

57.2.4. ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos:

57.2.4.1. suaugusiųjų psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos;

57.2.4.2. vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos dienos stacionaro paslaugos.

57.2.5. prevencinių programų paslaugos;

57.2.6. dantų protezavimo paslaugos.

58. Pirminės nemokamos ASP paslaugos teikiamos visiems pacientams, kurie yra prisirašiusių prie įstaigos gyventojų sąrašė ir teisės aktų nustatyta tvarka yra apdrausti Privalomuoju sveikatos draudimu.

59. Savo draustumą gali patikrinti internetinėje svetainėje <https://dpsdr.vlk.lt/publicsearch.aspx>.

60. Apdraustaisiais privalomuoju sveikatos draudimu laikomi:

60.1. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau – Įstatymas) 17 straipsnio 2–11 dalyse nurodyti asmenys (išskyrus draudėjus), kurių privalomasis sveikatos draudimas galioja šio Įstatymo 8 straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatyta tvarka;

60.2. Įstatymo 6 straipsnio 4 dalyje nurodyti valstybės lėšomis draudžiami asmenys, kurių privalomasis sveikatos draudimas galioja šio Įstatymo 8 straipsnio 3 dalyje nustatyta tvarka.

61. Apdraustaisiais, kurie draudžiami valstybės lėšomis (išskyrus asmenis, kurie privalo mokėti privalomojo sveikatos draudimo įmokas arba už kuriuos šios įmokos yra mokamos pagal šio Įstatymo 17 straipsnio 1–7 ir 9 dalis), laikomi:

61.1. asmenys, gaunantys Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą bet kurios rūšies pensiją ar šalpos kompensaciją;

61.2. teritorinėse darbo biržose užsiregistravę bedarbiai ir asmenys, dalyvaujantys teritorinių darbo biržų organizuojamose profesinio mokymo priemonėse, jeigu su jais nesudaromos darbo sutartys;

61.3. nedirbantys darbingo amžiaus asmenys, turintys įstatymų nustatytą būtinąjį valstybinio socialinio pensijų draudimo stažą valstybinei socialinio draudimo senatvės pensijai gauti;

61.4. moterys, kurioms įstatymų nustatyta tvarka suteiktos nėštumo ir gimdymo atostogos, ir nedirbančios moterys nėštumo laikotarpiu 70 dienų (suėjus 28 nėštumo savaitėms ir daugiau) iki gimdymo ir 56 dienas po gimdymo;



61.5. vienas iš tėvų (jtėvių), auginantis vaiką iki 8 metų, vienas iš globėjų, šeimoje globojantis vaiką iki 8 metų, taip pat vienas iš tėvų (jtėvių), auginantis du ir daugiau nepilnamečių vaikų, vienas iš globėjų (rūpintojų), šeimoje globojantis (besirūpinantis) du (dviem) ir daugiau nepilnamečių vaikų;

61.6. asmenys iki 18 metų;

61.7. Lietuvos Respublikos aukštųjų mokyklų studentai, studijuojantys pagal nuolatinės studijų formos studijų programas, Lietuvos Respublikos piliečiai ir kitų valstybių piliečiai bei asmenys be pilietybės, nuolat gyvenantys Lietuvoje, studijuojantys Europos Sąjungos valstybių narių aukštosiose mokyklose pagal nuolatinės studijų formos studijų programas, mokiniai, kurie mokosi Lietuvos Respublikos mokyklose pagal bendrojo ugdymo programas grupinio mokymosi forma kasdieniu mokymo proceso organizavimo būdu (išskyrus pilnamečius asmenis, kurie mokosi pagal suaugusiųjų pradinio, pagrindinio, vidurinio ugdymo programas) ir pavienio mokymosi forma savarankišku mokymo proceso organizavimo būdu, pagal formaliojo profesinio mokymo programas grupinio mokymosi forma kasdieniu mokymo proceso organizavimo būdu ir pavienio mokymosi forma savarankišku mokymo proceso organizavimo būdu;

61.8. nepasiturintys gyventojai, gaunantys socialinę pašalpą;

61.9. vienas iš tėvų (jtėvių), globėjas ar rūpintojas, slaugantis namuose asmenį, kuriam nustatytas neįgalumo lygis (vaiką invalidą), arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki 2005 m. liepos 1 d. – I grupės invalidu) iki 24 metų, arba asmenį, pripažintą nedarbingu (iki 2005 m. liepos 1 d. – I grupės invalidu) iki 26 metų dėl ligų, atsiradusių iki 24 metų, arba asmenį, kuriam nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis (iki 2005 m. liepos 1 d. – visiška negalia);

61.10. asmenys, teisės aktų nustatyta tvarka pripažinti neįgaliaisiais;

61.11. asmenys, sergantys visuomenei pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, kurios yra įtrauktos į sveikatos apsaugos ministro patvirtintą sąrašą;

61.12. pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviai – kariai savanoriai, laisvės kovų dalyviai; reabilituoti politiniai kaliniai ir jiems prilyginti asmenys, tremtiniai ir jiems prilyginti asmenys, taip pat asmenys, nukentėję 1991 m. sausio 13-osios ar kituose įvykiuose gindami Lietuvos nepriklausomybę ir valstybingumą;

61.13. asmenys, prisidėję prie Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo;

61.14. buvę geto ir buvę mažamečiai fašistinių prievartinio įkalinimo vietų kaliniai;

61.15. valstybės pripažįstamų tradicinių religinių bendrijų dvasininkai, dvasininkų rengimo mokyklų studentai ir vienuolių noviciatuose atliekantys vienuolinę formaciją naujokai;

61.16. asmenys, kuriems įstatymų nustatyta tvarka yra pripažintas Afganistano karo dalyvių teisinis statusas;

61.17. nelydimi nepilnamečiai užsieniečiai;

61.18. nesukakęs senatvės pensijos amžiaus ir neturintis draudžiamųjų pajamų Respublikos Prezidento situoktinis – Respublikos Prezidento kadencijos laikotarpiu;

61.19. asmenys, atliekantys savanorišką praktiką Užimtumo įstatymo nustatyta tvarka.

62. Lietuvos Respublikos privalomosios pradinės karo tarnybos karių, taip pat privalomosios karo tarnybos karių, paskelbus mobilizaciją pašauktų į karinius mokymus įgyti pagrindinio karinio parengtumo, užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvoje, taip pat užsieniečių, kuriems suteikta laikinoji apsauga Lietuvoje, teismo ar teisėsaugos institucijų sulaikytų asmenų, esančių karamojo kalnimo vietose, nuteistųjų laisvės atėmimu ir asmenų, padariusių visuomenei pavojingą veiką, kuriems teismo nutartimi paskirtos priverčiamosios medicininio pobūdžio priemonės, sveikatos priežiūra apmokama iš valstybės biudžeto lėšų Lietuvos Respublikos Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyta tvarka.

63. Nemokamoms ASP paslaugoms priskiriama:
- 63.1. būtinoji medicinos pagalba;
  - 63.2. LR karių asmens sveikatos priežiūra;
  - 63.3. papildomai per programas remiama policijos ir kitų vidaus reikalų pareigūnų asmens sveikatos priežiūra;
  - 63.4. teismo ar teisėsaugos institucijų sulaikytų asmenų, kardomojo kalnimo vietose esančių asmenų, nuteistųjų bei užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje, užsieniečių, gavusių laikinąją ar papildomą apsaugą Lietuvos Respublikoje, asmens sveikatos priežiūra;
  - 63.5. apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu, nurodytų Sveikatos draudimo įstatyme, asmens sveikatos priežiūra;
  - 63.6. asmenų, sergančių ligomis, kurių sąrašą tvirtina Sveikatos apsaugos ministerija, galūnių, sąnarių, kitų organų protezavimas;
  - 63.7. asmenų, sergančių tuberkulioze, lytiniu keliu plintančiomis ligomis, ŽIV (AIDS), užkrečiamosiomis, endokrininėmis, psichikos, onkologinėmis ligomis, priklausomybės nuo alkoholio sindromu, narkomanijomis, toksikomanijomis, ir kitomis Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyto sąrašo ligomis bei nėščiųjų asmens sveikatos priežiūra;
  - 63.8. sveikatos apsaugos ministerijos nustatyto sąrašo vaistų ir medicinos pagalbos priemonių, kompensuojamų iš privalomojo sveikatos draudimo biudžeto, kompensavimas apdraustiesiems;
  - 63.9. kraujo donorystė.
64. Pirminės nemokamos ASP paslaugos teikiamos norminių teisės aktų nustatyta tvarka visiems prie PSPC prisirašiusiems pacientams, kurie teisės aktų nustatyta tvarka yra apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu.
65. Antrinės nemokamos ASP paslaugos teikiamos pacientams, turintiems gydytojo siuntimą ir apdraustiesiems Privalomuoju sveikatos draudimu.
66. Pacientui nuo 16 metų sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos tik su jo sutikimu, išskyrus būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo atvejus, kai pacientas negali savo valios pareikšti pats. Pacientas, kuriam yra sukakę 16 m. teisės įgyja, pareigas prisiima ir jas įgyvendina pats arba, jeigu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, jį atstovauja jo atstovai pagal įstatymą: vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas, rūpintojas. Asmuo, kuriam yra sukakę 16 ir daugiau metų, prie PSPC prisirašo bei visus sutikimus dėl invazinių ir/ar intervencinių procedūrų pasirašo pats, išskyrus atvejus, kai jis yra neveiksnus ar ribotai veiksnus – tokiu atveju paciento interesus atstovauja teismo paskirtas globėjas.

## **VII. MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA**

67. Mokamoms ASP paslaugoms, teikiamoms PSPC, priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš valstybės (savivaldybių) biudžetų ar per sveikatos draudimo sistemą.
68. Už mokamas ASP paslaugas, kurios suteikiamos PSPC, moka arba patys pacientai, arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys, arba savanoriškojo sveikatos draudimo įstaiga.
69. Teikiamoms mokamoms ASP paslaugoms kainos nustatomos, vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kainynu Nr. 11-96-2, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 1996 m. kovo 26 d.

įsakymu Nr. 178 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 10 d. įsakymo Nr. V-856 redakcija) bei mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų valstybės ir savivaldybių asmens priežiūros įstaigose, sąrašu ir kainomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 1 d. įsakymo Nr. V-916 redakcija).

70. Už mokamas paslaugas pagal patvirtintus įkainius pacientas moka įmokų surinkimo terminale „Foxpay“.

71. Informacija apie teikiamas mokamas paslaugas ir jų kainas skelbiama internetinėje svetainėje [www.tauragespspc.lt](http://www.tauragespspc.lt) skiltyje „Paslaugos“, PSPC informaciniuose centruose.

## **XVIII. PACIENTŲ, JŲ ATSTOVŲ IR LANKYTOJŲ TEISĖS IR PAREIGOS**

72. Pacientų teises ir pareigas apibrėžia Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas (Žin., 1996, Nr. 102-2317, 2009, Nr. 145-6425), šios Taisyklės ir kiti norminiai teisės aktai. Pacientų atstovų ir lankytojų teises ir pareigas apibrėžia šios taisyklės bei kiti norminiai teisės aktai.

73. Pacientų teisių negalima varžyti dėl jo lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinių įsitikinimų, pažiūrų ar dėl kokių nors kitų teisės aktais nepagrįstų aplinkybių.

74. Pacientas turi teisę:

74.1 gauti nemokamas paslaugas, kompensuojamas iš PSDF biudžeto lėšų, valstybės ar savivaldybių biudžetų, taip pat lėšų, skirtų sveikatos programoms finansuoti teisės aktų numatyta tvarka ir sąlygomis.

74.2. į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas;

74.3. pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą;

74.4. gauti informaciją apie sveikatos priežiūros įstaigose teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.

74.5. į privataus gyvenimo neliečiamumą. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik su paciento sutikimu ir tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti;

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

74.7. atsisakyti gydymo. Pacientas negali būti gydomas ar jam teikiamos paslaugos prieš jo valią, jeigu Lietuvos Respublikos įstatymai nenustato kitaip. Pacientas savo atsisakymą gauti sveikatos priežiūros paslaugas patvirtina pasirašytinai asmens sveikatos istorijoje. Atsisakius paslaugų, gydantis gydytojas pacientui ar jo atstovui išaiškina riziką sveikatai bei perspėja apie galimas komplikacijas;

74.8. į žalos atlyginimą Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. 102-2317, 2009, Nr. 145-64250, Lietuvos Respublikos civilinio kodekso (Žin., 2000, Nr. 74-2262) numatytais atvejais;

74.9. be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į biomedicininis tyrimus.

75. Pacientų pareigos:

75.1. pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su sveikatos priežiūros specialistais ir darbuotojais;

75.2. pacientas, norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinąsios medicinos pagalbos atvejus;

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

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

75.5. pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais PSPC darbuotojais ir kitais pacientais, netrukdyti sveikatos priežiūros specialistams vykdyti savo pareigų;

75.6. pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas, tuo sukeldamas grėsmę savo ir kitų pacientų sveikatai ir gyvybei arba trukdo jiems gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus būtinąją medicinos pagalbą ir atvejus, kai reikiamų paslaugų suteikimas planine tvarka kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje sukeltų grėsmę paciento gyvybei;

75.7. laikytis nustatytos registracijos ir paslaugų teikimo tvarkos;

75.8. pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti Tauragės PSPC ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios;

75.9. 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, laikytis asmens higienos ir kita;

75.10. tausoti PSPC turtą. Turto sugadinimo ar sunaikinimo atveju atlyginti patirtą žalą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

75.11. nedelsdamas informuoti PSPC Registratūros darbuotoją apie pasikeitusį adresą ar kitus kontaktinius duomenis;

75.12. susipažinti su PSPC vidaus tvarkos taisyklėmis ir jų laikytis.

#### **76. Pacientui draudžiama:**

76.1. gydytojų apžiūros (konsultacijų) bei kitų diagnostinių ar gydymo procedūrų metu naudotis mobiliuoju telefonu;

76.2. išnešti iš PSPC savo asmens sveikatos istoriją;

76.3. savavališkai lankytis PSPC tarnybinėse patalpose;

76.4. rūkyti, vartoti alkoholinius gėrimus PSPC patalpose;

76.5. į PSPC atsivesti (atsinešti) gyvūnus;

76.6. į PSPC ar jos teritoriją atsinešti šaltąjį ir/ar šaunamąjį ginklą;

76.7. filmuoti ir fotografuoti PSPC patalpose esančius pacientus ir darbuotojus.

77. Pacientų atstovai padeda pacientams įgyvendinti jų teises, naudodamiesi tomis pačiomis teisėmis bei pareigomis kaip ir pacientai.

## **IX PACIENTŲ SIUNTIMO Į KITAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA**

78. Pacientas į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas siunčiamas tais atvejais, kai pacientą gydantis gydytojas siekia pasikonsultuoti dėl paciento sveikatos būklės, diagnozės nustatymo ar patikslinimo, gydymo taktikos (pradėti, pratęsti, pakeisti ar nutraukti pradėtą gydymą)

ar darbingumo, pateikiant informaciją apie pacientui iki siuntimo nustatytą diagnozę, atliktus tyrimus ir konsultavusių gydytojų specialistų išvadas, taikytą gydymą bei užpildant nustatytos formos medicinos dokumentus.

79. Siunčiant pacientą pas kitą PSPC dirbantį gydytoją specialistą, siuntimas gali būti nepildomas, bet asmens sveikatos istorijoje turi būti nurodoma, pas kokį gydytoją specialistą pacientas siunčiamas ir siuntimo tikslas.

80. Gydytojas, nukreipdamas pacientą gydytojo specialisto konsultacijai į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, išduoda jam siuntimą PSPC direktoriaus 2009 m. liepos 10 d. įsakymu Nr. 72 „Dėl siuntimų gydytojų specialistų konsultacijoms įforminimo ir išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatytus reikalavimus.

81. Pacientas privalo pateikti jį konsultavusio gydytojo specialisto atsakymą ar išrašą iš ligos istorijos (jei pacientas buvo gydytas stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje) jį siunčiamam gydytojui.

82. Pacientams, norintiems savo nuožiūra gauti gydytojų specialistų konsultacijas, siuntimai neišduodami.

83. Gydytojas, įtaręs arba nustatęs paciento sveikatos sutrikimą ar būklę, kai reikalingas stacionarinis gydymas, siunčia jį į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią reikalingas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Pacientų siuntimo į stacionarą tvarką reglamentuoja Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymas Nr. V-110 „Dėl pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionariųjų skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašo patvirtinimo“.

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

## **X GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA**

85. Pacientų prašymai ir skundai gali būti pateikiami tiek raštu, tiek žodžiu įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui.

86. Žodiniai prašymai priimami tik tais atvejais, kai juos galima išnagrinėti tuoj pat, nepažeidžiant pareiškėjo ir įstaigos interesų. Pareiškėjas, nesutinkantis su žodinio prašymo nagrinėjimo rezultatais, savo prašymą pateikia raštu.

87. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodytas jo vardas ir pavardė, faktinė gyvenamoji vieta ir duomenys ryšiui palaikyti, išdėstyta skundo esmė. Jeigu skundą pateikia paciento atstovas, nurodomas atstovo vardas ir pavardė, gyvenamoji vieta, atstovavimą liudijantis dokumentas ir pacientas, kurio vardu jis kreipiasi. Neįskaitomi, nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai gražinami pacientui ir nurodoma gražinimo priežastis.

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

89. Pacientas turi teisę pateikti skundą ne vėliau kaip per vienerius metus, kai sužino, kad jo teisės pažeistos, bet ne vėliau kaip per trejus metus nuo teisių pažeidimo dienos.

90. Sveikatos priežiūros įstaiga, gavusi paciento skundą, privalo jį išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų.

91. Jeigu dėl objektyvių priežasčių paciento skundas negali būti išnagrinėtas per nurodytą terminą, pacientas informuojamas apie priežastis nurodoma kita atsakymo pateikimo data

92. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik nepatenkinti skundų nagrinėjimu sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje jų manymu, jų teisės buvo pažeistos.

93. Pacientas ar kitas asmuo įstatymu nustatyta tvarka turintis teisę ir norėdamas gauti žalos (turtinės ar neturtinės) atlyginimą, ne vėliau kaip per 3 metus nuo dienos, kai buvo sužinota ar turėjo sužinoti apie žalą, turi kreiptis į Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisiją, veikiančią prie Sveikatos apsaugos ministerijos su rašytiniu prašymu dėl žalos atlyginimo. Komisija yra privaloma ikiteisminė institucija dėl žalos atlyginimo.

## **XI INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA**

94. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininių tyrimų duomenis, gydymo metodus, gydymo prognozę. Informuodamas pacientą gydytojas turi paaiškinti gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo.

95. Šią informaciją pacientui turi pateikti gydantis gydytojas, atsižvelgdamas į jo amžių ir sveikatos būklę, pacientui suprantama forma, paaiškindamas specialius medicinos terminus.

96. Šių taisyklių 94 punkte nurodyta informacija pacientui gali būti nesuteikta tik tais atvejais, jeigu informacijos suteikimas pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba kai pacientas atsisako šios informacijos. Sprendimą neteikti pacientui informacijos, kuri gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei, prisiima gydantis gydytojas, išskyrus atvejus, kai įstatymai nustato kitokią tokio sprendimo priėmimo tvarką. Apie sprendimo neteikti informacijos priėmimą ir jo motyvus pažymima paciento medicinos dokumentuose. Tais atvejais, kai informacijos pateikimas būtų prielaida žalai atsirasti, visa šių taisyklių 94 punkte nurodyta informacija pateikiama paciento atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Informacija pacientui pateikiama, kai išnyksta žalos atsiradimo pavojus.

97. Pacientas gali pasirinkti nežinoti apie jo sveikatą. Toks sprendimas įrašomas į asmens sveikatos istoriją, o pacientas pasirašydamas patvirtina savo sprendimą. Tokia paciento teisė gali būti užtikrinama tik tuo atveju, jei dėl paciento atsisakymo gauti informaciją pacientui ir kitiems asmenims neatsiras žalingų padarinių, nekils grėsmė viešajai tvarkai ir saugumui.

98. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodytas tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas sutinka, kad informacija apie jo sveikatos būklę, nustatytas ligas, taikomą gydymą, tyrimų duomenis, prognozę ir kitą asmeninio pobūdžio informacija būtų teikiama kitiems asmenims. Tokiu atveju pacientas užpildo ir pasirašo formas „Paciento informavimas apie asmens duomenų tvarkymą teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas VšĮ Tauragės rajono PSPC“, kuriame nurodo konkretaus asmens vardą, pavardę, giminytės ryšį, kontaktinį telefono Nr. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali

būti suteikiama tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Kai pacientas laikomas negalinčiu protingai vertinti savo interesų ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Informacijos apie paciento psichikos sveikatos ypatumus nustato Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymas.

99. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms 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 prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas.

100. Visa informacija apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia ir po paciento mirties. Teisę gauti informaciją po paciento mirties turi įpėdiniai pagal testamentą ir pagal įstatymą, sutuoktinis (partneris), tėvai, vaikai.

## **XII AMBULATORINIŲ KORTELIŲ, KITŲ DOKUMENTŲ KOPIJŲ IŠDAVIMO PACIENTUI AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA**

101. Pateikus asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus ir užpildžius prašymą įstaigos administracijoje, pacientui pageidaujant, padaromos ir išduodamos PSPC patvirtintos paciento medicinos dokumentų kopijos ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo paciento kreipimosi

102. Medicinos dokumentų kopijos parengiamos ir išduodamos paciento lėšomis, išskyrus atvejus, jei pacientas dėl jų kreipiasi pirmą kartą. Tais atvejais, kai pacientas dėl medicinos dokumentų kreipiasi pirmą kartą, jos išduodamos PSPC lėšomis.

## **XIII RAŠY TINĖS INFORMACIJOS, ĮSKAITANT IR KONFIDENCIALIĄ APIE PACIENTĄ IR JAM SUTEIKTAS PASLAUGAS TEIKIMO TVARKA**

103. Rašytinė informacija, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas, teikiama PSPC direktoriaus nustatyta tvarka.

104. Rašytinės informacijos teikimo paslauga yra mokama, kai ji nesusijusi su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu. Tais atvejais, kai pacientas dėl rašytinės informacijos teikimo paslaugos kreipiasi pirmą kartą, ši paslauga teikiama PSPC lėšomis.

105. Rašytinės informacijos teikimo paslaugos terminas pradedamas skaičiuoti nuo šios paslaugos apmokėjimo (lėšų gavimo PSPC) datos, o kai ši paslauga teikiama PSPC lėšomis – nuo tinkamai užpildyto prašymo ir visų dokumentų, kurie turi būti pateikti kartu su prašymu, gavimo dienos. Paslaugos įvykdymo terminas - ne ilgesnis kaip 10 darbo dienų. Kai prašymas suteikti paslaugą pateikiamas su nuoroda „skubos tvarka“, paslauga suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas, paslaugos kaina didinama 50 procentų.

## **XIV PACIENTŲ, TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA**

106. Įstaigoje pacientų turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangių protezų bei pinigai neregistruojami ir nesaugomi.

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

107. Pacientai privalo:

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

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

108. Pacientui neleidžiama naudotis jokia poliklinikoje esančia medicinos ar buitine technika įranga.

109. Pacientui draudžiama atidarinėti elektros skydelius, jėgos spintas. Pacientui neleistina savavališkai keisti poliklinikoje esančių įrenginių ir baldų padėties.

110. Pacientas turi imtis visų atsargumo priemonių judėdamas paviršiais, kurie buvo neseniai valyti drėgnuoju būdu arba kai ant jų yra išsiliejusių skysčių ar pabirusių medžiagų.

111. Darbo saugą ir sveikatą PSPC reglamentuojantys teisės aktai: Darbo kodeksas, Darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymas, Darboviečių įrengimo bendrieji nuostatai, darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijų rengimo ir instruktavimo tvarka, Nelaimingų atsitikimų darbe tyrimo ir apskaitos nuostatai, Profesinės rizikos vertinimo nuostatai, Darbuotojų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis nuostatai, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymas „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“, Darbuotojų saugos ir sveikatos reikalavimai tvarkant krovinius rankomis, Priešgaisrinės saugos įstatymas, Bendrosios gaisrinės saugos taisyklės, Liftų naudojimosi taisyklės, Lietuvos Respublikos potencialiai pavojingų įrenginių priežiūros įstatymas, Darbuotojų apsaugos nuo biologinių medžiagų poveikio darbo vietose nuostatai.

112. Darbo saugą ir sveikatą reglamentuojantys PSPC direktoriaus patvirtinti norminiai dokumentai: Darbuotojo saugos ir sveikatos įvadinė instrukcija, Darbuotojo saugos ir sveikatos darbo vietoje instrukcijos, Įvadinė (bendra) gaisrinė saugos instrukcija, Incidentų darbe registravimo ir tyrimo tvarkos aprašas bei kiti norminiai dokumentai,

## **XVIII BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

113. PSPC administracija neatsako už daiktus, paliktus ne tam pritaikytose vietose (koridoriuje, laukiamajame, prie rūbinės ir t. t.).

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

115. Taisyklės yra privalomos visiems PSPC darbuotojams, pacientams, jų atstovams ir lankytojams.

116. Taisyklės skelbiamos PSPC interneto svetainėje [www.tauragespspc.lt](http://www.tauragespspc.lt).

117. Taisyklės gali būti keičiamos ir/ar pildomos, pasikeitus PSPC darbo organizavimui ar su šiomis taisyklėmis susijusiems teisės aktams.