

PATVIRTINTA

AB „Eglės“ sanatorijos generalinio
direktoriaus 2020-07-03 įsakymu Nr. V-214
(nj. red patv. 2021-12-16 įsakymu Nr. V-68)

**AKCINĖS BENDROVĖS „EGLĖS“ SANATORIJOS
VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS**

I. BENDROJI DALIS

1. AB „Eglės“ sanatorija (toliau – Sanatorija) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti antrinės stacionarinės ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos bei kitas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nurodytas įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje. Sanatorija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Civiliniu kodeksu, Sveikatos sistemos, Sveikatos priežiūros įstaigų ir kitais įstatymais bei teisės aktais, Sanatorijos įstatais bei šiomis vidaus tvarkos taisyklėmis.
2. Sanatorija yra apsidraudusi civilinės atsakomybės už pacientams padarytą žalą draudimu.
3. Sanatorija užsiima veikla, kuri nurodyta jos įstatuose.
4. Sanatorijos vidaus tvarkos taisyklės (toliau – Taisyklės) reglamentuoja Sanatorijos darbuotojų, pacientų ir jų artimųjų tarpusavio santykių principus ir elgesio normas.
5. Šių Taisyklių privalo laikytis visi Sanatorijos darbuotojai, pacientai, jų atstovai, pacientų lankytojai ir kiti Sanatorijos teritorijoje ir patalpose esantys asmenys.
6. Šios Taisyklės viešai skelbiamos Sanatorijos internetiniame puslapyje: www.sanatorija.lt. Taisyklių kopijos yra kiekvienoje registratūroje ir prieinamos Sanatorijos pacientams susipažinti.
7. Šiose Taisyklėse naudojami sutrumpinimai ir sąvokos:
 - 7.1. **Apgyvandinimo ir maitinimo paslaugos** – Sanatorijoje teikiamos apgyvandinimo ir maitinimo paslaugos.
 - 7.2. **ASPP** – asmens sveikatos priežiūros paslaugos.
 - 7.3. **Bazinės apimties paslaugos** – medicininės reabilitacijos paslaugos, kurios apmokamos PSDF lėšomis.
 - 7.4. **ESPBI IS** – elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema.
 - 7.5. **Įstatymas** – Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas.
 - 7.6. **Lovadienis** - Sanatorijos lovų užimtumo apskaitos vienetas. Pirmą ir paskutinę dieną Sanatorijoje yra skaičiuojama kaip vienas lovadienis.
 - 7.7. **Medicininė reabilitacija** - tai kompleksinis medicininių reabilitacijos priemonių (fizioterapijos, kineziterapijos, ergoterapijos, ortopedinių ir kompensacinių priemonių, psichologinės pagalbos, gydymo vaistais, dieta, pacientų ir jų artimųjų mokymo ir kt.) taikymas siekiant maksimaliai atstatyti ir sugrąžinti sutrikusias funkcijas (sveikatos grąžinamasis, sanatorinis (antirecidyvnis) gydymas), jas kompensuoti (ambulatorinė reabilitacija, reabilitacija II, reabilitacija III, pakartotinė reabilitacija) ir palaikyti pasiektą funkcinio pajėgumo lygį (palaikomoji reabilitacija).
 - 7.8. **Nemokamos paslaugos** – paslaugos, apmokamos iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, ar privalomojo sveikatos draudimo fondo, ar valstybinio ir savivaldybių sveikatos fondų lėšų. Šias paslaugas įstaigoms užsako ir už jas apmoka LNSS veiklos užsakovai.
 - 7.9. **Pacientas** - asmuo, kuris naudojasi sveikatos priežiūros įstaigų teikiamomis paslaugomis, nepaisant to, ar jis sveikas, ar ligonis.
 - 7.10. **Paciento atstovas** - atstovas pagal įstatymą arba atstovas pagal pavedimą.
 - 7.11. **PSDF** - Privalomojo sveikatos draudimo fondas.
8. Sanatorijos bendro naudojimo patalpos ir teritorija yra stebimos vaizdo kameromis, stebėjimo vietos pažymėtos specialiais ženklais.

9. Sanatorijoje pagal sutartis su mokymo įstaigomis mokomi sveikatos priežiūros specialistai. Laikoma, kad pacientas, pasirašytinai susipažinęs su Sanatorijos Taisyklėmis, sutinka, jog jis būtų įtraukiamas į mokymo procesą. Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Jo rašytinis pareiškimas saugomas paciento medicinos dokumentuose.

10. Pacientas, kuriam Sanatorijoje teikiamos apgyvendinimo paslaugos, *inter alia* turi laikytis Sanatorijos apgyvendinimo taisyklių (1 priedas), kurios skelbiamos viešai Sanatorijos internetiniame puslapyje: www.sanatorija.lt ir su kuriomis pacientas supažindinamas registratūroje pasirašytinai.

11. Pacientas, naudodamasis Sanatorijos baseinų ir pirčių komplekso paslaugomis turi laikytis AB „Eglės“ sanatorijos baseinų ir pirčių komplekso vidaus tvarkos taisyklių (2 priedas), kurios yra skelbiamos viešai Sanatorijos internetiniame puslapyje: www.sanatorija.lt, taip pat prie įėjimų į baseinų ir pirčių kompleksus ir jų viduje.

12. Dėl paskelbtos epidemijos / pandemijos ar kitų ekstremalių situacijų Taisyklės gali būti papildomos atskiru dokumentu, su kuriuo pacientas yra supažindinamas pasirašytinai.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI IR PRIĖMIMO Į SANATORIJĄ TVARKA

13. Sanatorija teikia planines medicinines reabilitacijos stacionarines ir ambulatorines paslaugas, finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDF) lėšų ir iš kitų finansavimo šaltinių.

14. Norėdami gauti informaciją apie Sanatorijoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti juridiniai ir fiziniai asmenys gali raštu arba žodžiu kreiptis į Sanatorijos pardavimų skyrių, kurio kontaktai yra skelbiami viešai Sanatorijos internetiniame puslapyje: www.sanatorija.lt.

15. Rezervacija į Sanatoriją vykdoma iš anksto, raštu arba žodžiu, Sanatorijos internetiniame puslapyje www.sanatorija.lt ir / ar jame nurodytais pardavimų skyriaus specialistų kontaktais.

16. Rezervacijos neatlikę asmenys, nesant laisvų vietų, į Sanatoriją gali būti nepriimami.

17. Stacionarinėms medicininėms reabilitacijos paslaugoms, apmokamoms iš PSDF biudžeto lėšų, atvykę pacientai priimami pirmadieniais – penktadieniais nuo 8:00 iki 14:00 val. (išskyrus švenčių dienas).

18. Ambulatorinėms medicininėms reabilitacijos paslaugoms, apmokamoms iš PSDF biudžeto lėšų, atvykę pacientai, kurie papildomai perka apgyvendinimo bei maitinimo paslaugą ir renkasi galimybę gauti procedūras kasdien (įskaitant savaitgalius ir švenčių dienas), priimami kiekvieną dieną nuo 8:00 iki 19:00 val.

19. Stacionarinėms paslaugoms, apmokamoms ne iš PSDF biudžeto lėšų, atvykę pacientai priimami visą parą dirbančioje registratūroje. Konkretus laikas nuo kurio galima atvykti ir iki kada rekomenduojama atvykti, kad būtų galima gauti visas į programą įeinančias paslaugas, nurodomas atskirai kiekvienos parduodamos gydymo programos aprašyme internetinėje svetainėje www.sanatorija.lt.

20. Pacientams, atvykusiems vėliau negu nurodytu priėmimo laiku, gydytojo konsultacija ir kitos asmens sveikatos priežiūros paslaugos gali būti pradėdamos teikti kitą dieną.

21. Pacientai konsultuojami vadovaujantis generalinio direktoriaus patvirtinta konsultacijų organizavimo tvarka.

22. Atvykęs pacientas kreipiasi į Sanatorijos korpuso, kuriame rezervavosi vietą, registratūrą.

23. Už paslaugas pacientas turi sumokėti avansu atvykimo dieną.

24. Atvykęs PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininėms reabilitacijos paslaugoms (ambulatorinei reabilitacijai I, ambulatorinei reabilitacijai II, reabilitacijai II, pakartotinei reabilitacijai II, palaikomajai reabilitacijai) pacientas registratūroje pateikia:

24.1. medicinos dokumentų išrašą/siuntimą (forma Nr. 027/a, toliau – Siuntimas) ir/ar epikrizę arba, jei siuntimas ar epikrizė išduoti ESPBI IS, apie tai informuoja registruotojus;

24.2. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą ir laukia kol registratūros darbuotojas patikrins, ar pacientui išduotas Pranešimas apie sutikimą kompensuoti medicinines reabilitacijos arba

sanatorinio (antirecidyvinių) gydymo išlaidas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis (forma Nr. 2011T).

25. Atvykęs ne PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms paslaugoms pacientas registratūroje pateikia asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.
26. Į Sanatoriją pacientai, kuriems teikiamos medicininės reabilitacijos paslaugos apmokamos iš PSDF biudžeto, privalo atvykti ne vėliau kaip per Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktuose, reglamentuojančiuose medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinių) gydymo paslaugų teikimą, numatytu laiku. Jeigu pacientas atvyksta į Sanatoriją vėliau, Sanatorijos gydytojų konsultacinė komisija vertina reabilitacijos tikslingumą.
27. Asmenys, atvykę paslaugų, finansuojamų ne iš PSDF biudžeto lėšų, už Sanatorijoje teikiamas paslaugas moka generalinio direktoriaus įsakymu patvirtinta tvarka.
28. Pacientui, atvykusiam PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms stacionarinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms (reabilitacijai II, pakartotinei reabilitacijai II, palaikomajai reabilitacijai), suteikiamos Bazinės apimties paslaugos, kurių komplektacija tvirtinama Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu. Pacientui suteikiama viena gyvenamoji vieta standartiniame dviviečiame arba triviečiame kambaryje:
 - 28.1. Ž1 ir Ž2 korpusuose Druskininkuose;
 - 28.2. B korpuso 101, 102, 105, 106, 127, 128, 201, 203-206, 213-225, 228-230 kambariuose Birštone.
29. Turinčiam teisę gauti Bazinės apimties paslaugas pacientui pasirinkus pagerintas / brangesnes paslaugas, jis sumoka skirtumą tarp Sanatorijos teikiamų brangiau kainuojančių paslaugų ir VLK apmokamų Bazinės apimties paslaugų.
30. Mokamos sveikatos priežiūros paslaugos pacientams, atvykusiems PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms medicininės reabilitacijos paslaugoms, teikiamos Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu patvirtinta tvarka.
31. Pacientai, atvykę PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms ambulatorinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms (ambulatorinei reabilitacijai I, ambulatorinei reabilitacijai II), gali įsigyti pageidaujamo komforto lygio apgyvendinimo bei maitinimo paslaugas pasirinkto tipo kambaryje generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.
32. Pacientai, atvykę ne PSDF biudžeto lėšomis apmokamoms paslaugoms, gali įsigyti pageidaujamo komforto lygio apgyvendinimo ir maitinimo paslaugas pasirinkto tipo kambaryje, už tai sumokant Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka, priklausomai nuo pasirinktos sanatorinio gydymo programos.
33. Esant galimybei ir pacientui pageidaujant, pacientui gali būti suteiktos aukštesnio komforto lygio apgyvendinimo bei maitinimo paslaugos, už tai sumokant Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.
34. Dėl paskelbtos epidemijos ar kitų ekstremalių situacijų Sanatorijos administracija gali organizuoti pacientų apgyvendinimą po vieną, išimtį suteikiant atvejams, kai jiems pageidaujant kartu apgyvendinami vieno namų ūkio nariai.
35. Pacientui, kuriam teikiamos apgyvendinimo paslaugos, Sanatorijoje leidžiama dėvėti savo drabužius, avalynę bei rekomenduojama turėti sportinę bei maudymosi aprangą, asmens higienos priemonės – dantų šepetėlį, pastą, šukas ir kt.

III. PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMŲ IR KITAIŠ FINANSAVIMO ŠALTINIAIS APMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA IR ASORTIMENTAS, JŲ TEIKIMO TVARKA

36. Asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikti Sanatorija yra licencijuota, yra nurodytos Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) Sanatorijai išduotoje įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje Nr. 1247 (toliau – licencija). Su licencijos aktualia redakcija galima susipažinti VASPVT internetinėje svetainėje adresu:

https://www.vaspvt.gov.lt/files/Istaigu_licencijavimas/ASPI.pdf .

37. Medicininės reabilitacijos paslaugos Sanatorijoje yra teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktais, reglamentuojančiais medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinių) gydymo paslaugų teikimą.
38. PSDF biudžeto lėšomis apmokamos planinės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos tik dėl pagrindinės ligos, kuri nurodyta paciento siuntime ir formoje Nr. 2011T.
39. Medicininės reabilitacijos, apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų, paslaugas sudaro šios reabilitacijos priemonių grupės:
- 39.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos (FMR) gydytojo konsultacijos;
 - 39.2. kineziterapija (lauke, salėje, vertikaloje vonioje, baseine, individualiai arba grupėje);
 - 39.3. ergoterapija;
 - 39.4. masažas (klasikinis, aparatinis);
 - 39.5. aparatinė fizioterapija;
 - 39.6. balneoterapija ir peloidoterapija;
 - 39.7. psichologo konsultacijos ir psichoedukaciniai pokalbiai;
 - 39.8. socialinio darbuotojo konsultacijos;
 - 39.9. logoterapija;
 - 39.10. slauga;
 - 39.11. paciento mokymas;
 - 39.12. gydytojų konsultantų konsultacijos pagal indikacijas;
 - 39.13. relaksacijos (klasikinė binauralinė, audiovizualinė relaksacija, aromaterapija ir kt.).
40. Sanatorinio gydymo paslaugos yra apmokamos ne iš PSDF biudžeto lėšų ir yra teikiamos pagal Sanatorijoje sudarytas programas, patvirtintas generalinio direktoriaus įsakymu.
41. Sanatorinio gydymo programas sudaro šios medicininės reabilitacijos priemonių (procedūrų) grupės:
- 41.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos (FMR) gydytojo konsultacijos;
 - 41.2. kineziterapija (lauke, salėje, vertikaloje vonioje, baseine, individualiai arba grupėje);
 - 41.3. masažas (klasikinis, povandeninis, aparatinis);
 - 41.4. aparatinė fizioterapija;
 - 41.5. balneoterapija ir peloidoterapija;
 - 41.6. relaksacijos;
 - 41.7. kitos ASPP, jei indikuotina arba numatyta pasirinktoje sanatorinio gydymo programoje.
42. Sanatorinio gydymo programą, priklausomai nuo jos rūšies, sudaro nuo 3 iki 6 gydymų procedūrų per dieną, kurias, įvertinęs paciento sveikatos būklę bei indikacijas ir kontraindikacijas, pasirinktos sanatorinio gydymo programos ribose individualiai parenka FMR gydytojas.
43. Medicininė reabilitacija, nepriklausomai nuo finansavimo šaltinio, pradedama nuo FMR gydytojo konsultacijos, kurios metu, įvertinus paciento sveikatos būklę, indikacijas ir kontraindikacijas, sudaroma individuali reabilitacijos / sanatorinio gydymo programa (gydymo planas).
44. Gydytojo sudaryta ir individualizuota medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo programa yra koreguojama tik gydančio (arba jį pavaduojančio) gydytojo sprendimu, o procedūros keičiamos tik atitinkamos reabilitacijos priemonių (procedūrų) grupės ribose.
45. Pacientai, pageidaujantys išgyti papildomų ASPP, suderinę su gydančiu gydytoju ir nesant kontraindikacijų, gali jas išgyti Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka ir parašęs sutikimą, patvirtintą parašu.
46. Pacientų maitinimas organizuojamas ir teikiamas:
- 46.1. vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktais, reglamentuojančiais pacientų maitinimo organizavimą asmens sveikatos priežiūros įstaigose;
 - 46.2. pagal išgytą paslaugų komforto lygį;
 - 46.3. 3 kartus per dieną;
 - 46.4. esant poreikiui gydytojas pacientui paskiria dietinį maitinimą, nuroydamas atitinkamą dietą ir maitinimo dažnį;

- 46.5. pacientui, atsižvelgiant į jo sveikatos būklę, gali būti organizuojamas maitinimas kambaryje;
- 46.6. dėl paskelbtos epidemijos / pandemijos ar kitų ekstremalių situacijų maitinimas organizuojamas vadovaujantis tuo metu galiojančiais teisės aktais.
47. Pacientams, kuriems neteikiamos apgyvendinimo paslaugos Sanatorijoje, gydymo paslaugos parduodamos generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.

IV. PACIENTŲ TEISĖS SANATORIJOJE

48. Pacientas turi teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.
49. Pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir pagarbų sveikatos priežiūros specialistų elgesį.
50. Pacientui turi būti suteikiamos mokslu pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jis nekenktėtų dėl savo sveikatos sutrikimų.
51. Paciento teisių negalima varžyti dėl amžiaus, lytinės orientacijos, negalios, rasės ar etninės priklausomybės, religijos ar įsitikinimų.
52. Pacientas esant galimybei turi teisę rinktis jam paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą, jei tai nepažeidžia kitų pacientų teisių ar Sanatorijos darbo tvarką reglamentuojančių dokumentų bei darbuotojo teisių.
53. Pacientas turi teisę į kito tos pačios profesinės kvalifikacijos specialisto nuomonę papildomai sumokėjęs už paslaugą.
54. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie Sanatorijoje teikiamas paslaugas, jų kainas ir galimybes jomis pasinaudoti.
55. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie jam sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią sveikatos priežiūros specialistą (vardą, pavardę, pareigas) ir informaciją apie jo profesinę kvalifikaciją.
56. Pacientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, turi teisę gauti informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, Sanatorijoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti siūlomo gydymo, taip pat apie padarinius atsisakius siūlomo gydymo. Ši informacija pacientui turi būti pateikta jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus.
57. Jeigu paciento tolesnis buvimas Sanatorijoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš Sanatorijos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrindimas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba jo atstovas patvirtina tai parašu.
58. Informacija apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, Sanatorijoje taikomus ar gydytojui žinomus kitus gydymo ar tyrimo būdus, galimą riziką, komplikacijas, šalutinį poveikį, gydymo prognozę negali būti pacientui pateikiama prieš jo valią. Atsisakymą informacijos pacientas turi aiškiai išreikšti ir patvirtinti parašu. Informacijos pateikimo pacientui apribojimais netaikomi, kai dėl paciento atsisakymo gauti informaciją gali atsirasti žalingų padarinių pacientui ar kitiems asmenims.
59. Pacientas turi teisę susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose bei prašyti, kad jo lėšomis būtų padarytos ir išduotos Sanatorijos patvirtintos medicinos dokumentų kopijos, taip pat išduoti diagnozės ir gydymo aprašymai. Ši paciento teisė gali būti ribojama Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
60. Sveikatos priežiūros specialistas pagal savo kompetenciją privalo paaiškinti pacientui įrašų jo medicinos dokumentuose prasmę. Jeigu paciento reikalavimas yra pagrįstas, netikslus, neišsamus, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga, sveikatos priežiūros specialistas per 15 darbo dienų turi ištaisyti, papildyti, užbaigti, panaikinti ir (ar) pakeisti. Sveikatos priežiūros specialisto ir paciento ginčą dėl įrašų jo medicinos dokumentuose ištaisymo, papildymo, užbaigimo, panaikinimo ir (ar) pakeitimo sprendžia Sanatorijos direktorius medicinai.
61. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama asmens duomenų tvarkymą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka tik tuo atveju, jeigu tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.

62. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems gali būti teikiama konfidenciali informacija apie jo asmenį.
63. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama.
64. Pacientas turi teisę sutikti / nesutikti dalyvauti biomedicininuose tyrimuose.
65. Pacientas, nesutinkantis dalyvauti mokymo procese arba nesutinkantis, kad informacija apie jį būtų naudojama mokslo ir mokymo tikslais, tai pareiškia raštu. Jo rašytinis pareiškimas saugomas paciento medicinos dokumentuose.
66. Pacientas turi teisę kreiptis į Sanatorijos administraciją visais iškilusiais ginčytiniais klausimais.
67. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą.
68. Pacientas turi kitas teises, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

V. PACIENTŲ PAREIGOS SANATORIJOJE

69. Pacientas negali reikalauti privilegijų amžiaus, lytinės orientacijos, negalios, rasės ar etninės priklausomybės, religijos ar įsitikinimų pagrindu.
70. Pacientas privalo pasirašytinai susipažinti su jam pateiktomis Sanatorijos Taisyklėmis, kitais Sanatorijos nustatytais dokumentais ir vykdyti juose nurodytas pareigas.
71. Pacientas privalo rūpintis savo sveikata, sąžiningai naudotis savo teisėmis, jomis nepiktnaudžiauti, bendradarbiauti su Sanatorijos specialistais ir darbuotojais.
72. Pacientas, užsiregistravęs planinei asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti, tačiau negalintis atvykti nustatytu laiku, privalo apie tai informuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigą ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.
73. Pacientas, norėdamas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinančius dokumentus, išskyrus būtinuosius sveikatos priežiūros atvejus.
74. Pacientas kiek įstengdamas turi suteikti sveikatos priežiūros specialistams informaciją 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. Pacientas, gavęs informaciją apie jam skiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, savo sutikimą ar atsisakymą dėl šių sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo turi patvirtinti raštu.
76. Pacientas privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų paskyrimus ir rekomendacijas arba raštu atsisakyti paskirtų sveikatos priežiūros paslaugų.
77. Pacientas privalo informuoti sveikatos priežiūros specialistus apie nukrypimus nuo paskyrimų ar nustatyto režimo, dėl kurių jis davė sutikimą.
78. Pacientas privalo pagarbiai ir deramai elgtis su visais sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojais ir kitais pacientais.
79. Pacientas teikiamoms paslaugoms privalo atvykti jam paskirtu laiku. Negalint atvykti paskirtu laiku, pacientas turi iš anksto informuoti registratūrą.
80. Pacientui pavėlavus į procedūrą, procedūra jam neteikiama.
81. Netrukdyti Sanatorijos personalo darbui.
82. Sanatorijoje nuo 22:00 val. iki 6:00 val. yra ramybės laikas. Pacientai šiuo metu privalo elgtis ramiai ir gerbti kitų poilsį.
83. Vykdyti gydytojo, slaugos personalo ir kitų specialistų teisėtus nurodymus jų kompetencijų ribose.
84. Kiek leidžia sveikatos būklė laikytis asmens higienos reikalavimų, palaikyti švarą ir tvarką.
85. Pacientai kambaryje gali laikyti tik negendančius maisto produktus, vandenį ir gaiviuosius gėrimus.
86. Tinkamai elgtis ir tausoti Sanatorijos turtą.
87. Pacientas privalo laikytis priešgaisrinės ir elektros saugos taisyklių, atsargiai elgtis savo ir aplinkinių atžvilgiu.
88. Pacientui draudžiama savavališkai įjungti, išjungti ir keisti Sanatorijos medicinos prietaisų parametrus.

89. Pacientai, kuriems teikiamos medicininės reabilitacijos paslaugos, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, norėdami išvykti iš Sanatorijos ilgiau nei 12 val., turi rašyti prašymą budinčiame bendrosios praktikos slaugytojų poste ir gauti leidimą išvykti Sanatorijos direktoriaus medicinai nustatyta tvarka.
90. Sanatorijos pacientams draudžiama:
- 90.1. organizuoti ir žaisti azartinius žaidimus;
 - 90.2. išsinešti maistą ir gėrimus iš valgyklos, išskyrus duodamus išsinešti vaisius ir / arba su valgykla suderintą maistą išsinešimui, kai maitinamas sergantis sanatorijos pacientas;
 - 90.3. Sanatorijoje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų;
 - 90.4. naudotis radijo aparatais, kitokiais grotuvais ir televizoriais, jeigu tam prieštarauja kiti kambaryje gyvenantys pacientai;
 - 90.5. palikti be priežiūros įjungtus elektros prietaisus;
 - 90.6. naudotis kitomis kambaryje esančiomis laisvomis lovomis, jų patalyne;
 - 90.7. turėti su savimi ginklą (pvz., šaunamąjį arba šaltąjį ir kt.);
 - 90.8. leisti savo svečiams likti nakvynei savo kambaryje neapmokėjus už apgyvendinimo paslaugas.
91. Sanatorijoje (teritorijoje ir patalpose) draudžiama:
- 91.1. Sanatorijos teritorijoje važinėti motorinėmis transporto priemonėmis;
 - 91.2. Sanatorijos patalpose draudžiama važinėti paspirtukais, riedžiais, riedlentėmis, riedučiais ir kitomis panašaus tipo transporto priemonėmis;
 - 91.3. Atlikti veiksmus, kurie pažeistų kitų asmenų, esančių Sanatorijoje, teisę į atvaizdą, teisę į privatumą ir duomenų apsaugą (pvz., fotografuoti, filmuoti Sanatorijoje esančius asmenis, skelbti viešai per socialinius tinklus, žiniasklaidos priemones ar kitus informacinius kanalus jų atvaizdus ar kitą privačią informaciją be šių asmenų aiškaus ir valingo sutikimo ir administracijos leidimo);
 - 91.4. įsivesti (išsinešti) naminius gyvūnus;
 - 91.5. trikdyti viešąją rimtį ir tvarką;
 - 91.6. vartoti alkoholinius gėrimus, narkotines, psichotropines ir kitas draudžiamas medžiagas bei tabako ir (ar) su juo susijusius gaminius.
92. Pacientas yra atsakingas už savo lankytojų elgesį ir privalo informuoti juos apie Sanatorijoje galiojančių Taisyklių nuostatas. Už pasikartojančius ir grubius lankytojų taisyklių pažeidimus pacientas gali būti išrašytas iš Sanatorijos.
93. Pacientai ir jų lankytojai už Sanatorijai ar jos darbuotojams padarytą žalą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
94. Pacientui, kuris pažeidžia savo pareigas, tuo sukeldamas grėsmę savo, kitų svečių, Sanatorijos ar darbuotojų sveikatai, gyvybei ar turtui, arba trukdo kitiems pacientams gauti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros paslaugų teikimas gali būti nutrauktas, išskyrus atvejus, jei tai grėstų pavojus paciento gyvybei. Tokiu atveju pacientui, kurio gydymas apmokamas ne iš PSDF biudžeto lėšų, sumokėta už paslaugas, kurios nebuvo suteiktos dėl paciento kaltės, suma negražinama.
95. Pacientas už Taisyklių pažeidimą atsižvelgiant į pažeidimo dydį ir pasikartojamumą gali būti įtrauktas į Sanatorijos nepageidaujamų klientų sąrašą administracijos sprendimu, apie tai pranešus Pacientui.

VI. PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

96. Neblaivūs ar kitaip apsvaigę, agresyvūs lankytojai lankyti pacientų neįleidžiami.
97. Asmenims, sergantiems ūmiomis užkrečiamomis infekcinėmis ligomis, lankyti Sanatorijos pacientus draudžiama.
98. Pacientų lankymo laikas: nuo 6:00 val. iki 22:00 val.
99. Lankytojams draudžiama būti pacientams paskirtų procedūrų, gydytojų vizitacijų metu, išskyrus atvejus, kai gydantis gydytojas suteikia leidimą Sanatorijos direktoriaus medicinai nustatyta tvarka ir yra paciento sutikimas.

100. Lankytojai privalo laikytis rimties, tvarkos, vykdyti personalo nurodymus, gerbti kitų pacientų teises ir privatumą.
101. Lankytojams draudžiama nakvoti Sanatorijoje nesumokėjus už apgyvendinimo paslaugas. Už lankytojų nakvynės apmokėjimą yra atsakingas pacientas.
102. Lankytojams neleidžiama pacientams nešti alkoholinius gėrimus, tabako ir (ar) su juo susijusius gaminius, narkotines, psichotropines ir kitas psichiką veikiančias bei draudžiamas medžiagas, nerekomenduotinus maisto produktus ir vaistus.
103. Pacientų lankymą kontroliuoja registratūrų darbuotojai, budintis personalas ir apsaugos darbuotojai.
104. Dėl paskelbtos epidemijos / pandemijos ar kitų ekstremalių situacijų Sanatorijos administracija gali apriboti ar uždrausti pacientų lankymą, apie tai viešai paskelbdama Sanatorijos internetiniame puslapyje: www.sanatorija.lt.
105. Už pacientų lankymo tvarkos pažeidimus lankytojai gali būti įspėjami žodžiu, o nepaklusę įspėjimams, paprašomi palikti Sanatorijos patalpas ar teritoriją.

VII. PACIENTŲ IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA

106. Pacientas iš Sanatorijos išrašomas:
- 106.1. pasibaigus nustatytam medicininės reabilitacijos laikotarpiui;
 - 106.2. perkeliant gydytis į kitą gydymo įstaigą;
 - 106.3. nepasibaigus nustatytam medicininės reabilitacijos laikotarpiui, kai pasiekti reabilitacijos tikslai;
 - 106.4. pacientui reikalaujant, nors gydymas nebaigtas. Savo reikalavimą pacientas įrašo į patvirtintą formą ir patvirtina parašu, už formos pateikimą pacientui, kad jis įrašytų savo reikalavimą, atsakingas pacientą gydantis/budintis gydytojas.
 - 106.5. už Sanatorijos vidaus tvarkos taisyklių pažeidimus;
 - 106.6. savavališkai išvykus iš Sanatorijos;
 - 106.7. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.
107. Išrašymo priežastys nurodomos medicininiuose dokumentuose.
108. Jeigu paciento tolesnis buvimas sveikatos priežiūros įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas, prieš išrašant iš sveikatos priežiūros įstaigos į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pacientui arba įstatymų nustatytais atvejais jo atstovui turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrįstumas ir tolesnės sveikatos priežiūros tęstinumas. Gavęs tokią informaciją, pacientas arba įstatymų nustatytais atvejais jo atstovas patvirtina tai parašu. Kai pacientas, kuris jo hospitalizavimo metu negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, išrašomas iš sveikatos priežiūros įstaigos ar siunčiamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, šioje dalyje nurodyta informacija turi būti pateikta paciento atstovui, jeigu jis pasirašytinai nurodytas paciento medicinos dokumentuose arba jeigu paciento atstovas sveikatos priežiūros įstaigai yra pateikęs atstovavimą patvirtinantį dokumentą, atitinkantį įstatymuose nustatytus reikalavimus. Pacientas/paciento atstovas informacijos gavimo faktą patvirtina parašu paciento valios pareiškime teikiant stacionarines paslaugas.
109. Pacientas, jei jo sveikatos būklė, gydytojo nuomone, reikalauja aktyvaus gydymo, gali būti nukreipiamas į kitas stacionarias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, suderinus su ta įstaiga paciento perkėlimą bei išrašius siuntimą ir informavus pacientą aukščiau nurodyta tvarka. Jei tai nėra būtina dėl paciento būklės, pacientas transportuojamas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą paciento ar jo atstovo lėšomis. Pacientas taip pat gali būti pervežamas jo arba jo atstovo prašymu Sanatorijos transportu už paslaugas apmokant pacientui arba jo atstovui generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.
110. Išrašant pacientą iš Sanatorijos, jam parengiami visi konkrečiu atveju reikalingi medicinos dokumentai.
111. Pacientai, kuriems teikiamos medicininės reabilitacijos paslaugos apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų ir kurių tolesnis buvimas Sanatorijoje nėra mediciniškai pagrįstas, iš Sanatorijos išrašomi ir turi išvykti iki 12 valandos.

112. Pacientai, kuriems teikiamos paslaugos apmokamos ne iš PSDF biudžeto lėšų, iš Sanatorijos išrašomi ir turi išvykti ne vėliau kaip įsigytoje gydymo programoje nustatytu laiku.
113. Jei pacientas pageidauja išvykti vėliau negu numatytu laiku, pacientas rašo prašymą Sanatorijos registratūroje ir už paslaugą sumoka generalinio direktoriaus įsakymu nustatyta tvarka.
114. Pacientui, kurio paslaugos apmokamos ne iš PSDF biudžeto lėšų, išvykstant anksčiau laiko, taikomos netesybos - 30% nepanaudotų paslaugų vertės, išskyrus išimtinius atvejus (pvz., paciento liga, artimųjų mirtis ir pan.).
115. Pacientui mirus, vadovaujamosi Sanatorijos generalinio direktoriaus patvirtintu Personalo veiksmų mirus pacientui tvarkos aprašu.

VIII. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP SANATORIJOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

116. Pacientas ar jo atstovas įstatymų numatyta tvarka turi teisę žodžiu ar raštu pateikti pretenziją dėl teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, jo teisių pažeidimo ar padarytos žalos sveikatai.
117. Su asmens sveikatos priežiūros paslaugomis susijusius klausimus pacientas sprendžia su gydančiu gydytoju arba gali kreiptis į skyriaus vedėją.
118. Su asmens sveikatos priežiūros paslaugomis nesusijusius klausimus pacientas sprendžia su Sanatorijos klientų patirties valdymo specialistu.
119. Nepavykus išspręsti ginčo ir / arba tuo atveju, kai pacientas mano, jog yra pažeistos jo teisės, turi teisę pateikti skundą raštu Sanatorijos administracijai, laikydamasis Įstatyme nustatyto pacientų skundų nagrinėjimo tvarkos turinio ir formos reikalavimų.
120. Skundą pateikti gali pacientas arba jo atstovas. Nagrinėjami tie skundai, kurie yra paciento pasirašyti, nurodyta 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, šioje dalyje nurodytų reikalavimų neatitinkantys skundai grąžinami pacientui arba jo atstovui ir nurodoma grąžinimo priežastis.
121. Pacientas su skundu privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks skundas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl tokios informacijos, pateikia tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.
122. Jeigu kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija, Sanatorija ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo skundo gavimo dienos skundą pateikusiam asmeniui nurodo nustatytus trūkumus ir informuoja, kad per 30 dienų nuo skundą pateikusio asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų skundas nebus nagrinėjamas ir kad tokiu atveju pacientas turi teisę skundą Sanatorijai pateikti iš naujo.
123. Skundai nenagrinėjami ir grąžinami juos pateikusiam asmeniui nurodant grąžinimo priežastis šiais atvejais:
- 123.1. kartu su skundu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, kurie turi būti teikiami su skundu, ir (ar) juose ir (arba) skunde pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija ir skundą pateikęs asmuo per šio straipsnio 3 dalyje nurodytą terminą neįvykdė reikalavimo ištaisyti trūkumus;
 - 123.2. skundas parašytas neįskaitomai.
124. 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.
125. Į pacientų skundus nagrinėjančias valstybės institucijas pacientai turi teisę kreiptis tik nepatenkinti skundų nagrinėjimu Sanatorijoje.
126. Sanatorija paciento skundą turi išnagrinėti ir raštu pranešti pacientui arba, jeigu skundą pateikė paciento atstovas, – paciento atstovui nagrinėjimo rezultatus ne vėliau kaip per 20 darbo dienų

nuo skundo gavimo Sanatorijoje dienos. Taisyklių 121 punkte nurodytas trūkumų šalinimo laikas į šį terminą neįskaičiuojamas. Skundai asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nagrinėjami neatlygintinai.

127. Nepatenkintas skundo nagrinėjimu pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į valstybės institucijas teisės aktų nustatyta tvarka.

128. Sanatorijos registratūrose yra Sanatorijos paslaugų vertinimo anketos ir atsiliepimų knygos, kuriose pacientas gali pareikšti savo nuomonę.

129. Kiekvienas savo elektroninį paštą nurodęs ir sutikęs elektroniniu paštu gauti informaciją pacientas pasibaigus gydymui gauna elektroninę anketą, kurioje gali pareikšti savo nuomonę.

130. Pacientai, atvykę medicininės reabilitacijos paslaugoms, apmokamoms iš PSDF biudžeto lėšų, atvykimo dieną gauna generalinio direktoriaus įsakymu patvirtintą anketą paslaugų kokybei vertinti, kurią užpildę gydymo pabaigoje atiduoda registratūroje.

131. Skundai, pareiškimai, gauti be pareiškėjo asmens duomenų, tiriami priklausomai nuo išdėstytų faktų reikšmingumo. Sprendimą tirti ar ne priima Sanatorijos generalinis direktorius. Atsakymai į tokius skundus niekam neteikiami.

IX. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE PACIENTO BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

132. Visa informacija apie paciento buvimą Sanatorijoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą laikoma konfidencialia ir po paciento mirties.

133. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyti tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas medicinos dokumentuose yra pasirašytinai nurodęs, koks konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją, taip pat tokios informacijos teikimo mastą ir terminus. Pacientas turi teisę nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama.

134. 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.

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

136. Telefonu informacija apie pacientą neteikiama.

137. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, tyrimų rezultatus, ligos diagnozę, gydymo metodus, tikslus, padarinius, pavojus, pasirinkimo galimybes ir gydymo prognozę. Apie jo apsisprendimą turėti tokią informaciją įrašoma ligos istorijoje.

138. 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, taip pat sveikatos priežiūros įstaigos civilinę atsakomybę apdraudusiai draudimo įstaigai, asmenims, kurie tiesiogiai nagrinėja skundą. Konfidenciali informacija šiems asmenims gali būti suteikiama tik rašytiniu jų prašymu, kuriame nurodomas konfidencialios informacijos prašymo pagrindas, jos naudojimo tikslai ir reikalingos informacijos mastas. Visais atvejais konfidencialios informacijos suteikimas turi atitikti protingumo, sąžiningumo ir paciento teisių apsaugos ir interesų prioriteto principus. Tokią informaciją kreipiantis raštu suteikia Sanatorijos administracija.

139. Vadovaujantis paciento valios pareiškimu, teikiant stacionarines / ambulatorines paslaugas (toliau – pareiškimas), informacija apie paciento būklę teikiama jam pačiam ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims.

140. Informacija suteikiama pacientui ir/ar pareiškime nurodytiems asmenims suprantama forma apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, galimus gydymo būdus ir rezultatus, gydymo prognozę, apie pasekmes, atsisakius siūlomo gydymo.

141. Gydytojas gali neteikti informacijos, jeigu tai pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei arba, kai pacientas atsisako šios informacijos, arba, kai medicinos dokumentuose įrašytas gydančio gydytojo sprendimas neteikti informacijos.

142. Informaciją apie besigydančių pacientų būklę gali suteikti gydantys gydytojai, skyrių vedėjai, budintys gydytojai.

143. Paciento pageidavimu, pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, susipažinimui turi būti pateikiami jo medicinos dokumentai. Susipažinti su įrašais pacientų medicinos dokumentuose ir gauti jų kopijas turi teisę ir paciento atstovas, kuris, veikdamas paciento vardu, privalo pateikti atstovavimą patvirtinantį dokumentą ir savo asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

144. Medicinos dokumentų pateikimas pacientui gali būti ribojamas, jeigu juose esanti informacija pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei. Sprendimą neišduoti pacientui medicinos dokumentų priima gydantis gydytojas apie tai įrašydamas paciento medicininuose dokumentuose.

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

145. Asmenys, teisės aktų nustatytais pagrindais ir tvarka turintys teisę gauti rašytinę informaciją apie pacientą (medicinos dokumentų kopijas), pateikia raštišką prašymą ir atitinkamą – raštišką paciento sutikimą Sanatorijai. Prašyme turi būti nurodytas norimos gauti informacijos pobūdis ir jos panaudojimo tikslas.

146. Pacientas, Sanatorijai teikiantis prašymą dėl rašytinės informacijos suteikimo (kopijų gavimo), privalo pateikti asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Kai toks prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį, prie jo turi būti pridėta notaro ar pacientui atstovaujančio advokato patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija. Paciento atstovas, kreipdamasis dėl rašytinės informacijos, pateikia savo tapatybę ir atstovavimą liudijantį dokumentą.

147. Jeigu kartu su prašymu pateikti ne visi, netinkamai įforminti dokumentai, ir (ar) juose ir (arba) prašyme pateikta ne visa ir (ar) netiksli informacija, Sanatorija ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo prašymo gavimo dienos prašymą pateikusiam asmeniui nurodo nustatytus trūkumus ir informuoja, kad per 30 dienų nuo prašymą pateikusių asmens informavimo apie nustatytus trūkumus dienos nepašalinus trūkumų prašymas nebus nagrinėjamas, ir kad tokiu atveju pacientas turi teisę prašymą Sanatorijai pateikti iš naujo.

148. Sanatorija pacientui arba jo atstovui prašomą rašytinę informaciją turi pateikti ne vėliau kaip per 20 darbo dienų nuo prašymo gavimo Sanatorijoje dienos. Taisyklių 146 punkte nurodytas trūkumų šalinimo laikas į šį terminą neįskaičiuojamas.

149. Be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti teikiama teisėsaugos institucijoms, įstaigoms, kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas ar kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia LR įstatymai.

150. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti informaciją apie pacientą, Sanatorijai pateikia raštą, pasirašytą įstaigos vadovo, kuriame turi būti nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas.

151. Kitos institucijos ar įstaigos, norinčios gauti informaciją apie pacientą, Sanatorijai pateikia raštą, pasirašytą institucijos ar įstaigos vadovo, bei pavedimą, sprendimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus arba raštą, pasirašytą institucijos ar įstaigos vadovo, kuriame turi būti nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas ir pridėda raštišką paciento ar jo teisėto atstovo sutikimą bei tapatybę patvirtinantį dokumentą.

152. Medicinos dokumentai (ligos istorijos, ambulatorinės kortelės ir kt.) yra įstaigos nuosavybė – pacientams, jų atstovams šių dokumentų savavališkai išsinešti iš įstaigos neleidžiama. Pacientams, atvykusiems paslaugoms, apmokamoms ne iš PSDF biudžeto lėšų, leidžiama išsinešti savo procedūrų korteles.

153. Rašytinės informacijos (kopijų) teikimo paslauga yra mokama. Rašytinės informacijos teikimo paslauga bus pradama teikti tik gavus išankstinį jų apmokėjimą nepriklausomai nuo to, kas sumokėjo.

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

155. Teisės aktų reikalavimus atitinkantį raštišką prašymą su aukščiau nurodytais priedais pareiškėjas gali siųsti Sanatorijai paštu arba pateikti asmeniškai Sanatorijos administracijai jos darbo laiku.

XI. BRANGIŲ DAIKTŲ (DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, PROTEZŲ) BEI PINIGŲ SAUGOJIMAS

156. Pacientams nerekomenduojama Sanatorijoje su savimi turėti brangenybių, didelių pinigų sumų ir kitų vertingų daiktų.

157. Sanatorija už daiktus, dokumentus, pinigus ir kt., paliktus kambariuose, Sanatorijos nesaugomose rūbinėse ar kitose patalpose neatsako. Pacientai patys privalo saugoti savo daiktus.

158. Smulkių daiktų bei pinigų saugojimui galima pasinaudoti Sanatorijos kambaryje įrengtu individualiu seifu, vadovaujantis jame esančia instrukcija.

159. Tuo atveju, kai kambaryje nėra individualaus seifo, su Sanatorija gali būti sudaryta panaudos sutartis dėl individualaus seifo naudojimo kitose patalpose.

160. Pacientų pamesti ir darbuotojų ar kitų pacientų surasti daiktai yra perduodami Sanatorijos registratūrai.

161. Sanatorija rastus (paliktus) pacientų daiktus įsipareigoja saugoti tris mėnesius nuo paciento išvykimo dienos su šiomis išimtimis: a) higienos priemonės, apatinis trikotažas ir kiti panašūs daiktai nėra saugomi ir išvykus svečiui utilizuojami; b) dirbiniai iš brangiųjų metalų, dokumentai, laikrodžiai, transporto priemonių ar durų raktai bei pinigai saugomi vienerius metus nuo jų radimo.

162. Paciento prašymu Sanatorijoje rasti pacientui priklausantys daiktai, juos identifikavus pagal individualius požymius, gali būti jam išsiųsti paštu ar kitaip perduoti, jei pacientas sutinka organizuoti daikto (-ų) išsiuntimą bei apmokėti išlaidas.

XII. DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

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

164. Sanatorijos darbuotojas gali pradėti darbą tik esant tvarkingiems, atitinkantiems saugos reikalavimus, įrenginiams bei darbo priemonėms ir tinkamai sutvarkytai darbo vietai.

165. Sanatorijos darbuotojams draudžiama Sanatorijoje būti neblaiviems ar apsvaigusiems nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų.

166. Sanatorijos elektroniniais ryšiais, programine įranga, biuro įranga, telefoniniais ryšiais ir kanceliarinėmis bei kitomis priemonėmis darbuotojai gali naudotis tik su darbu susijusiais tikslais.

167. Sanatorijos darbuotojai, turintys tiesioginį kontaktą su pacientais, privalo dirbti vilkėdami švarią ir tvarkingą medicininę aprangą.

168. Sanatorijos darbuotojai privalo užtikrinti pacientų asmens duomenų saugumą teisės aktuose nustatyta tvarka.

169. Sanatorijos teritorijoje esantiems asmenims privaloma vadovautis informacinių, draudžiamųjų ir kitų ženklų reikalavimais.

170. Sanatorijos teritorijoje ir patalpose esantiems asmenims Sanatorijos Wi-Fi tinklu galima naudotis tik legaliais tikslais.

171. Pacientai ir jų lankytojai privalo vykdyti sveikatos priežiūros specialistų nurodymus saugios elgsenos, aplinkosaugos ir priešgaisrinės saugos klausimais.

172. Pacientai, pastebėję nenormalų kambarįje esančios įrangos darbą (padidėja triukšmas, vibracija, pakyla temperatūra, atsiranda specifinis kvapas ir kt.) ir apie kitas priežastis, keliančias pavojų sveikatai ar gyvybei, nedelsiant pranešti apie tai Sanatorijos darbuotojams.

173. Pacientams neleistina savarankiškai šalinti jokių įrenginių gedimų. Apie kambarįje pastebėtus gedimus pacientas turi pranešti Sanatorijos darbuotojams tiesiogiai arba per FIX sistemą, vadovaujantis kambarįje pateikta informacija.

174. Pacientui draudžiama liestis tuo pačiu metu kūno dalimis prie įžemintų dalių (centrinio šildymo radiatorių, vamzdžių ir pan.) ir elektrotechninio įrenginio, atidarinti elektros skydelius, jėgos spintas.

175. Pacientui be Sanatorijos darbuotojų leidimo neleistina savavališkai keisti kambarįje esančių įrenginių ir baldų padėties, siaurinti tarpų tarp lovos ir sienų bei tarp lovų ir kt.

176. Pacientas turi imtis visų atsargumo priemonių judėdamas paviršiais, kurie buvo neseniai valyti drėgnuoju būdu arba kai ant jų yra išsiliejusių skysčių ar pabirusių medžiagų, o taip pat tuomet kai prausiasi vonioje ar dušo kabinoje. Paciento dėvima avalynė turi būti žemakulnė ir neslidi.

177. Judant nakties metu kambarįje ar Sanatorijos bendrose patalpose pacientas turi saugotis kliuvinių. Esant reikalui, būtina pasitelkti sveikatos priežiūros specialistus.

XIII. ADMINISTRACIJOS, KITŲ PAGALBINIŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS

178. Sanatorijos administracija dirba darbo dienomis, pirmadieniais - ketvirtadieniais nuo 8.00 val. iki 17.00 val., penktadieniais – nuo 8.00 val. iki 15.45 val., pietų pertrauka – nuo 12.00 val. iki 12.45 val.

179. Stacionariniai skyriai dirba nepertraukiamu (visą parą ir visą savaitę) darbo režimu.

180. Sanatorijoje yra visą parą ir visą savaitę dirbanti budinti registratūra.

XIV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

181. Taisyklės tvirtinamos ir keičiamos Sanatorijos generalinio direktoriaus įsakymu.

182. Taisyklės yra peržiūrimos ne rečiau kaip vieną kartą per metus.