Patvirta
VŠĮ Alytaus medicininės reabilitacijos ir
sporto centro laikinai einančio direktoriaus
pareigas 2015 03 09 d. įsakymu Nr. PV- 26

VŠĮ „ALYTAUS MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SPORTO CENTRAS“ PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS, PALIATYVIOS PAGALBOS SKYRIAUS VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS PACIENTUI

1. BENDROJI DALIS

1.1. Šios vidaus tvarkos taisyklės pacientui (toliau tekste – „taisyklės“) apibrėžia bendrąsias palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus (toliau tekste – „skyriaus“) pacientų ir jų lankytojų elgesio normas, pacientų kreipimosi į skyrių tvarką, pacientų teises ir pareigas, nemokamų bei mokamų paslaugų nomenklatūrą ir asortimentą, jų teikimo pacientams tvarką, pacientų lankymo, išrašymo ir perkėlimo į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas tvarką, ginčų ir konfliktų tarp įstaigos ir pacientų sprendimo tvarką, informacijos pacientui ir jo artimiesiems apie jo sveikatos būklę teikimo tvarką.

1.2. Savo veikloje įstaigos palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius vadovaujasi galiojančiais Lietuvos Respublikos įstatymais, LR Vyriausybės nutarimais, Lietuvos standartais, taip pat tarptautiniais ir užsienio šalių standartais, įteisintais Lietuvos Respublikoje nustatyta tvarka, Lietuvos medicinos bei higienos normomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, sveikatos priežiūros metodikomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, patvirtintais ir galiojančiais įstaigos įstatais bei kitais teisės aktais. Skyrius, įgyvendindamas savo funkcijas, bendradarbiauja su kitomis asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros, medicinos mokymo bei kitomis įstaigomis.

1.3. Atlikdamas savo funkciją palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius teikia stacionarines pirminio lygio palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas pacientams, sergantiems lėtinėmis ligomis ir neįgaliesiems, bei paliatyvios priežiūros paslaugas terminaliniams pacientams.

1.4. Šių taisyklių privalo laikytis visi įstaigos, skyriaus darbuotojai, pacientai ir jų lankytojai.

1.5. Pažeidusiems galiojančias taisykles, atsižvelgus į pažeidimų pobūdį, gali būti taikomos drausminės ar kitokio pobūdžio priemonės pagal galiojančius Lietuvos Respublikos įstatymus.

II. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

2.1. Pacientai stacionariniam gydymui į įstaigą gali atvykti:

2.1.1. siunčiami:

- gydytojų, dirbančių valstybinėse ar viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose;
- gydytojų, dirbančių privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, kurios yra sudariusios sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis;

2.2. Pacientai į palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių hospitalizuodami, kai aiški diagnozė ir nereikalingas papildomas tyrimas.

2.3. Paciento susirgimas turi atitikti hospitalizavimo į palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus kriterijus bei parodymus (pagal MN 80: 2000, pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą 2012 m.gegužės 4d V-393). Pacientui, susirgus kitomis ligomis stacionare, jie perkeliami į aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigą.

2.4. Esant galimybei, pacientai hospitalizuojami jų arba jų atstovų norima data, to negalint padaryti, registruojami į eilę – pacientų registracijos žurnale Nr. 001/.A. Registruoja padalinio vadovas arba jo paskirtas asmuo.

2.5. Pacientai, esant labai sunkiai būklei, kelių dienų gyvenimo prognozei, onkologiniais susirgimais, turintys pragulas, vieniši, į skyrių esant laisvoms vietoms, priimami pirmumo tvarka.

2.6. Pacientas negali būti paguldytas į skyrių be jo (ar jo atstovo) sutikimo. Tai patvirtinama parašu.

2.7. Hospitalizavimui pacientams rekomenduojama atvykti 10 – 12 val.

III. PACIENTŲ PRIĖMIMO TVARKA

3.1. Pacientų priėmimas:

3.1.1. Hospitalizavimo klausimą sprendžia skyriaus gydytojas, ligos istorijoje (forma 003/a) nurodydamas stacionarizavimo motyvaciją.

3.2. Pacientų priėmimas planine tvarka:

3.2.1. Stacionariniam gydymui planine tvarka pacientai siunčiami, kai:

- negalima paciento slaugyti ir gydyti ambulatoriškai (sergantys lėtinėmis ligomis, neįgalūs, paliatyviai priežiūrai terminaliniams pacientams);
- ambulatorinė slauga ir gydymas neefektyvus;
- kai netikslinga reabilitacija specializuotuose skyriuose (po traumų, galūnių amputacijos);

3.2.2. Atvykstant stacionarinei slaugai ir gydymui planine tvarka pacientai turi pateikti šiuos dokumentus:

- medicinos dokumentų išrašą (forma Nr.F027/a)
- pasą arba kitą asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;
- taip pat vieną iš šių dokumentų: valstybinio socialinio draudimo pažymėjimą (galiojantį);
- bedarbio registracijos pažymėjimą su darbo biržos spaudais; pensininko pažymėjimą; invalidumo pažymėjimą; privalomojo sveikatos draudimo pažymėjimą.

3.2.3. Atvykę stacionariniam gydymui ir slaugai planine tvarka pacientai kreipiasi į skyriaus bendrosios praktikos slaugytoją.

IV. NEMOKAMŲ MEDICININIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

4.1. Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje teikiamos nemokamos (gydymo išlaidas apmoka ligonių kasos).

4.1.1. Būtinoji medicininė pagalba teikiama nemokamai:

- visiems Lietuvos Respublikos piliečiams, turintiems leidimą nuolatinai gyventi Lietuvos Respublikoje pagal būtinosios pagalbos paslaugų sąrašą (LR SAM 2004-04-08 Įsakymas Nr. 208);

- Europos Sąjungos šalių narių piliečiams pagal būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarką, nustatytą LR SAM 2004-04-08 įsakymu Nr.208 ir LR SAM 2004-04-08 įsakymu Nr.V-205.
- kreipiantis į ligoninę dėl skubiosios medicinos pagalbos gydytojo siuntimas neprivalomas.

4.1.2. Kita nemokama medicinos pagalba teikiama:
visiems Lietuvos Respublikos piliečiams. turintiems leidimą nuolatinai gyventi Lietuvos

4.1.4. Paciento stacionare buvimo trukmę lemia: stacionarių slaugos paslaugų poreikis, objektyvi paciento būklė, ligos eiga ir sunkumas. Išvadas apie apimtį ir pabaigą sprendžia gydantis gydytojas.

V. PACIENTŲ TEISĖS IR PAREIGOS

5.1 Pacientų teisės užtikrinamos pagal Lietuvos Respublikos Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymą. Pacientai be teisių, numatytų šiame įstatyme, taip pat turi ir pareigų.

5.2. Pacientai, esantys šioje įstaigoje, privalo:
- aktyviai dalyvauti gydymo, slaugos ar reabilitacijos procese,
- laikytis įstaigos ir kiekviename skyriuje galiojančių vidaus tvarkos taisyklių;
- be gydytojo leidimo neišvykti iš įstaigos;
- vykdyti įstaigos personalo nurodymus;
- saugoti ir tausoti įstaigos bei kitų įstaigoje esančių pacientų bei jų lankytojų turtą;
- atlyginti padarytus materialinius nuostolius įstaigai.

5.3 Pacientai turi teisę:
- gauti kokybišką sveikatos priežiūrą, nevaržant jų teisių dėl jų lyties, amžiaus, rasės, pilietybės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų, pažiūrų, seksualinės orientacijos, genetinių savybių, neįgalumo ar dėl kokių nors kitų įstatymais nepagrįstų aplinkybių;
- į jo garbę ir orumą nežeminančias sąlygas ir įstaigos personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui bei jam mirus;
- prieš išrašant į namus ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, gauti išsamų paaiškinimą dėl sprendimo išrašyti pacientą iš įstaigos, jei tolesnis paciento buvimas įstaigoje nėra mediciniškai pagrįstas;
- reikalauti, kad būtų teikiamos moksliškai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekentėtų dėl savo sveikatos sutrikimų;
- turėti savo atstovą ir savo teises įgyvendinti jo pagalba įstatymų nustatyta tvarka tai įforminus;
- gauti būtinąją medicinos pagalbą neatidėliotinai, o nesant galimybių laiku suteikti tokią pagalbą, turi teisę žinoti apie tai ir būti pervežtas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą;
- pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą;
- gauti informaciją apie įstaigoje teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti;
- žinoti jį gydančio gydytojo ir slaugos specialisto vardą, pavardę, pareigas ir informaciją apie jų kvalifikaciją;
- gauti savo diagnozės, gydymo ir slaugos parašymą;
- į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo

metodus ir gydymo prognozę bei gauti gydančio gydytojo paaiškinimus apie gydymo eigą, galimus gydymo rezultatus, galimus alternatyvius gydymo metodus ir kitas aplinkybes, kurios gali turėti įtakos paciento apsisprendimui sutikti ar atsisakyti sutikti siūlomo gydymo, taip pat apie pasekmes atsisakius siūlomo gydymo. Ši informacija turi būti pateikta atsižvelgiant į paciento amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma paaiškinant specialius medicinos terminus;

- gauti ligos istoriją, ambulatorinę kortelę ar kitus savo medicinos dokumentus, išskyrus atvejus, kai tai iš esmės gali pakenkti paciento sveikatai ar sukelti pavojų jo gyvybei;
- prašyti, kad jo lėšomis būti padarytos jo ligos istorijos ir/ar kitų medicinos dokumentų kopijos. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka;
- prašyti gydančiojo gydytojo paaiškinti įrašų jo ligos istorijoje prasmę, pagrįstai reikalauti ištaisyti, užbaigti, panaikinti ir/ar pakeisti netikslius, neišsamius, dviprasmiškus duomenis arba duomenis, nesusijusius su diagnoze, gydymu ar slauga;
- sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę;
- be jo raštiško sutikimo nedalyvauti mokymo procese ir biomedicininiuose tyrimuose;
- būti gydomas ar gauti kokią kitą sveikatos priežiūros įstaigos priežiūrą ar slaugą, tik esant jo sutikimui. Prieš duodant tokį sutikimą, turi teisę žinoti intervencijos į jo sveikatą tikslą, pobūdį, padarinius ir pavojus;
- kai yra galimybė rinktis diagnostikos ir gydymo metodikas, susipažinti su šių metodikų ypatybėmis ir pasirinkti;
- bet kada raštu atšaukti savo sutikimą gydytis;
- atsisakyti žinoti ir prieš savo valią būti informuojamam apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Šia teise pacientas negali pasinaudoti, jei jos nepateikus pacientui ar kitiems asmenims, gali atsirasti žalingų pasekmių ir tų pasekmių negalima išvengti;
- į savo privataus gyvenimo neliečiamumą ir po mirties, išskyrus įstatyme numatytus atvejus, jei tokios informacijos rinkimas būtinas diagnozuoti ligą, ją gydyti ar slaugyti, ir tik tokiais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti;
- duoti raštišką sutikimą teikti apie save konfidencialią informaciją (apie buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat kitą asmeninio pobūdžio informaciją) kitiems į įstaigą besikreipiantiems asmenims;
- manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento teisės, turi teisę raštu kreiptis į sveikatos priežiūros įstaigos vadovą, o nepatenkintas jam pateiktu atsakymu, gali kreiptis į teismą arba į valstybės institucijas, kurios pagal LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymą kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją;
- į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, atlyginimą pagal LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, LR Civilinio kodekso, LR Draudimo įstatymo bei kitų teisės aktų nustatytas sąlygas ir tvarką;
- teises, nustatytas kituose teisės aktuose.

VI. PACIENTŲ LANKYMO, IŠRAŠYMO IR PERKĖLIMO Į KITAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKA

6.1. Pacientų lankymo tvarka:

6.1.1. Pacientus leidžiama lankyti nuo 8 val. iki 19 val. Rekomenduojamos lankymo valandos - nuo 16 val. iki 19 val.

6.1.2. Kitu laiku lankyti pacientus galima, tik gavus skyriaus vedėjo arba budinčio gydytojo leidimą.

6.2. Pacientai išrašomi iš įstaigos, pasibaigus gydymui, perkeliant juos tolimesniam gydymui į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, pažeidus įstaigos ar skyriaus vidaus taisykles, savavališkai išvykus iš skyriaus, pacientui prašant, nors gydymas ir tyrimas nebaigtas, pacientui mirus.

6.3. Apie nusižengimą vidaus tvarkos taisyklėms įrašoma paciento medicininiuose dokumentuose.

6.4. Pacientai gali būti perkeliami į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, kai jų gydymo ir tyrimo galimybės įstaigoje yra išsemtos, esant tolimesnio gydymo ir tyrimo būtinumui, į reikiamas paslaugas užtikrinančią sveikatos priežiūros įstaigą.

6.5. Po gydymo išrašytieji pacientai išvyksta iš įstaigos savo lėšomis.

6.6. Pacientų perkėlimą į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą organizuoja įstaigos personalas.

6.7. Pacientui mirus, įstaiga vadovaujasi LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 49 str. numatyta tvarka.

VII. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

7.1. Kilus ginčui ar konfliktui tarp įstaigos darbuotojų ir pacientų ne dėl įstaigos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų ar jų kokybės, pacientai turi kreiptis į skyriaus, kuriame kilo ginčas ar įvyko konfliktas, vadovą.

7.2. Jei ginčo ar konflikto nepavyksta išspręsti, pacientas gali kreiptis raštu į įstaigos administraciją. Administracija į pacientų kreipimąsi atsako ne vėliau kaip per savaitę, išskyrus tuos atvejus, kai įstatymas numato vėlesnius terminus.

7.3. Neišsprendus konflikto įstaigoje, pacientas gali kreiptis į įstaigos steigėją Alytaus miesto savivaldybę.

7.4. Kiekvienas pacientas, manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento, teisės, LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatytomis sąlygomis ir tvarka raštu gali kreiptis ir pateikti įstaigos vadovui pareiškimą dėl teikiamų medicinos paslaugų kokybės, jo teisių pažeidimo ar padarytos žalos sveikatai. Įstaigos vadovas ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne vėliau kaip per 5 dienas, privalo išnagrinėti kreipimąsi ir raštu pranešti pacientui ar jo atstovui apie nagrinėjimo rezultatus.

7.5. Nepatenkintas 7.4 p. nurodytu nagrinėjimu ir jo rezultatais, pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į teismą arba į valstybės institucijas, kurios pagal LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymą kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją. Jei pacientas (jo atstovas) kreipiasi į Sveikatos apsaugos ministeriją, kuri kreipimąsi išnagrinėja pati arba pagal nagrinėjamo

klausimo pobūdį privalo perduoti nagrinėti kitoms valstybės institucijoms, kurios kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją. Šių institucijų, Sveikatos apsaugos ministerijos pareigūnų sprendimus ir veiksmus (neveikimą) pacientas (jo atstovas) turi teisę apskųsti teismui.

VIII. INFORMACIJOS PACIENTUI, JO ARTIMIESIEMS BEI KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS APIE PACIENTĄ BEI KITĄ ĮSTAIGOJE TURIMĄ INFORMACIJĄ TEIKIMO TVARKA

8.1. Pacientas (jo atstovas), lankytojai bei kiti asmenys turi teisę įstaigoje nustatyta tvarka gauti informaciją apie įstaigos teikiamas paslaugas ir galimybę jomis pasinaudoti.

8.2. Pacientas turi teisę gauti visą išsamią informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo bei gydymo metodus, gydymo prognozę, tačiau tokia informacija neturi būti pateikta prieš paciento valią. Apie jo apsisprendimą gauti/negauti tokią informaciją yra įrašoma jo ligos istorijoje ar kituose medicininiuose dokumentuose.

8.3. Visa informacija apie pacientą yra konfidenciali ir gali būti teikiama tik gavus raštišką paciento sutikimą, išskyrus institucijas, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai (teismai, prokuratūros, ikiteisminio tyrimo įstaigos, sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba atliekama jo sveikatos ekspertizė, institucijos, kontroliuojančios sveikatos priežiūros paslaugas, savivaldybių vaiko teisių apsaugos tarnybos ir kt.). Informaciją apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat kitą asmeninio pobūdžio informaciją kitiems asmenims galima suteikti tik pacientui (jo atstovui) sutikus ir tai patvirtinus savo parašu medicininiuose dokumentuose. Šiame sutikime nenurodytiems asmenims informacija neteikiama.

8.4. Institucijos bei asmenys, išskyrus 8.3 p. išvardytas institucijas, norintys gauti informacijos apie pacientą, ligoninei pateikia raštišką nustatytos formos prašymą. Prašyme turi būti nurodomas norimos gauti informacijos pobūdis bei jos panaudojimo tikslas. Prie prašymo pridedamas raštiškas paciento ar jo teisėto atstovo sutikimas. Pareiškėjas, kreipdamasis dėl oficialios dokumentacijos bei gaudamas paruoštą informaciją, turi pateikti jo tapatybę liudijantį dokumentą. Jei dėl tokios informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, jis pateikia tapatybę liudijantį dokumentą ir įgaliojimą ar kitą atstovavimo faktą liudijantį dokumentą. Išrašai iš medicininių dokumentų, pažymos bei kita dokumentacija apie pacientą išduodami įstaigoje patvirtinta tvarka.

8.5. Prašoma informacija juridiniams ir fiziniams asmenims, išskyrus 8.3 p. išvardytas institucijas, pateikiama tik po to, kai yra atlyginamos dokumentų parengimo išlaidos, nurodytos išlaidų sąmatoje. Su draudimo kompanijomis gali būti pasirašyta paslaugų teikimo sutartys, tuomet už pateiktą informaciją atsiskaitoma paslaugų sutartyse nustatyta tvarka ir terminais.

8.6. Įstaigos personalas informaciją apie pacientą teikia, vadovaudamasis LR Sveikatos apsaugos ministro 2001-02-01 įsakymu Nr.65 "Dėl informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos", bei įstaigos vidaus dokumentuose nustatyta tvarka.

8.7. Informacinius siunčiamuosius įstaigos dokumentus (prašomų dokumentų kopijas ir kt.) rengėjas (gydytojas, raštinės darbuotoja ir kt.) sekretoriatui pateikia tiek egzempliorių, kiek jų pasirašytų bus siunčiama bei vienas papildomas egzempliorius, pasirašytas gydančio ar gydžiusio

gydytojo ir skyriaus, kuriame yra ar buvo gydomas (konsultuojamas) pacientas, vadovas..Pastarasis dokumento egzempliorius patvirtinamas ir saugomas įstaigoje nustatyta tvarka. Siunčiamus ir atiduodamus informacinius dokumentus pasirašo direktorius ar jo įgaliotas asmuo.

Rašytinių,grafinių A4, A3 formato lapų dokumentų kopijos (iki penkių lapų) parengiamos pareiškėjams, gaunantiems piniginę socialinę paramą Lietuvos Respublikos Įstatymo 2003 m. Nr.IX- 1675, nustatyta tvarka, pateikusiems tai patvirtinantį dokumentą (pavyzdžiui pažymą, patvirtinančią, kad asmuo gauna socialinę paramą).

8.8. Jokia informacija apie pacientą telefonu neteikiama.

IX. ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ PAREIGOS, ELGESIO NORMOS

9.1. Darbuotojai privalo:

- laikytis darbo drausmės;
- gerbti kiekvieną pacientą, elgtis su juo taip, kad nežemintų jo orumo;
- tiksliai vykdyti direktoriaus, tiesioginių vadovų įsakymus, žodinius nurodymus bei sąžiningai vykdyti savo pareigas;
- visą darbo laiką išnaudoti tik savo darbinių pareigų vykdymui, netrukdyti dirbti kitiems;
- laikytis medicinos darbuotojų profesinės etikos;
- griežtai laikytis darbų saugos, darbo higienos ir priešgaisrinės saugos taisyklių;
- racionaliai ir ekonomiškai naudoti medžiagas, energetinius išteklius, tausoti įstaigos turtą.
- saugoti ir be pagrindo neskleisti konfidencialios informacijos apie pacientą;
- savarankiškai ar siunčiamam įstaigos kelti kvalifikaciją;
- LR įstatymų nustatyta tvarka atsakyti už aplaidų pareigų atlikimą/neatlikimą darbe;
- apie ligą ir nelaimingus atsitikimus, įvykusius pakeliui iš namų į darbą ar iš darbo į namus, laike 24 val. pranešti asmeniškai ar per įgaliotą asmenį tiesioginiam vadovui;
- įvykus mikro traumai, registruoti tai mikro traumų registracijos žurnale ir pranešti tiesioginiam vadovui;
- apie priežastis, trukdančias ar apsunkinančias pareigų atlikimą darbe, nedelsiant pranešti skyriaus vadovui ar įstaigos direktoriui;
- be darbdavio ar jo įgalioto asmens sutikimo neturi teisės pavesti savo darbą kitam asmeniui;
- pareigas vykdyti pagal atitinkamas pareiginius nuostatus, medicininės bei higienos normas, su kuriais supažindinamas;
- vykdyti kitas pareigas, kurios čia neišvardintos, bet kurios tiesiogiai išplaukia iš darbinių pareigų atidaus, rūpestingo ir apdairaus vykdymo.

X. ĮSTAIGOS DARBO IR POILSIO REŽIMAS

10.1. Kasdieninio darbo trukmė palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje nustatoma pamainų grafikais. Darbo grafikus sudaro palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus administratorė, o tvirtina įstaigos vadovas. Dirbama pamainomis pagal slenkantį grafiką. Darbo grafikai paskelbiami viešai iki šių grafikų įsigaliojimo skyrių informaciniuose stenduose ne vėliau kaip prieš dvi savaites. Budintis personalas dirba pagal jiems nustatytus darbo grafikus.

10.2.Administracijos darbuotojų darbo laikas:

- Darbo laikas I-IV 8 val. iki 16.45 val.
- Darbo laikas V 8 val. iki 15.30 val.
- Pietų pertrauka nuo 12.00 val. iki 12.30 val. (30 min.) Pietų pertrauka į darbo laiką neįskaičiuojama.

XI. DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ ĮSTATYMŲ TEISĖS AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

11.1. Įstaigos patalpos, teritorija ir naudojami aparatai atitinka saugaus darbo taisyklių reikalavimus.

11.2. Įstaigoje naudojamos tik aprobuotos tyrimo ir gydymo metodikos, naudojami tik aprobuoti tvarkingi tyrimams ir gydymui skirti medicinos gaminiai (aparatūra, įranga).

XII. PACIENTŲ TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA

12.1. Tik skubos tvarka hospitalizuojamų pacientų turimi dirbiniai iš brangiųjų metalų, brangūs protezai ir pinigai registruojami bei saugomi įstaigoje.

12.2. Planine tvarka hospitalizuojami ligoniai informuojami, kad jo vertybės įstaigoje nebus saugomos.

12.3. Pacientų turimų dirbinių iš brangiųjų metalų, brangių protezų ir pinigų registravimo bei saugojimo tvarka numatyta direktoriaus įsakymu.

XIII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

13.1. Šios taisyklės įsigalioja nuo jų patvirtinimo dienos.

13.2. Įstaigos skyrių vidaus tvarkos taisyklės neturi prieštarauti šių taisyklių teiginiams.

sveikatos priežiūros įstaiga gali nepranešti informacijos pacientui tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti;