



UAB „DRAUGYSTĖS SANATORIJA“ VIDAUS TVARKOS TAISYKLĖS

1. PACIENTŲ KREIPIMOSI Į ĮSTAIGĄ TVARKA

1.1. UAB „Draugystės sanatorija“ priima pacientus medicininei reabilitacijai (reabilitacijai II, palaikomajai, pakartotinai reabilitacijai, ambulatorinei reabilitacijai II, ambulatorinei reabilitacijai I) ir sanatoriniam (antirecidyviniam) gydymui, remdamasi galiojančiais LR sveikatos apsaugos ministro įsakymais ir jų papildymais.

1.2. Atvykęs medicininei reabilitacijai pacientas kreipiasi į registratūrą, kur pateikia formą 027/a, pasą ar kitą asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą. Pagal asmens tapatybės dokumentus, SPAP sistemoje patikrinama, ar pacientas turi teisę į kompensuojamą reabilitaciją. Jeigu pacientas tokios teisės neturi, tai savo lėšomis apmoka gydymą, pagal galiojančius įkainius. Į sanatoriją pacientai privalo atvykti ne vėliau kaip per 5 darbo dienas po stacionarinio gydymo. Jei pacientas atvyksta vėliau, sanatorijos gydytojų konsultacinė komisija turi įvertinti reabilitacijos tikslingumą.

Pastaba: atvykus po registratūros darbo valandų, pacientas kreipiasi į budintį gydytoją ar budinčią slaugytoją.

1.3. Pacientas registruojamas ir siunčiamas į atitinkamą skyrių pagal susirgimo profilį.

1.4. Sanatorija teikia sekančias paslaugas:

- **antrasis medicininės reabilitacijos etapas, suaugusių reabilitacija II**, nervų sistemos ligų, judamojo – atramos aparato pažeidimų, kraujotakos sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų;
- **suaugusiųjų palaikomoji reabilitacija**, nervų sistemos ligų, judamojo – atramos aparato pažeidimų;
- **suaugusiųjų pakartotina reabilitacija**, nervų sistemos ligų, judamojo – atramos aparato pažeidimų;
- **trečiasis medicininės reabilitacijos etapas, suaugusiųjų ambulatorinė reabilitacija II**, nervų sistemos ligų, judamojo – atramos aparato pažeidimų, kraujotakos sistemos ligų ir antrinės prevencijos, kvėpavimo sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų;
- **trečiasis medicininės reabilitacijos etapas, suaugusiųjų ambulatorinė reabilitacija I**, judamojo – atramos aparato pažeidimų, kraujotakos sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, jonizuojančios spinduliuotės poveikio.
- antirecidyviniis gydymas skiriamas įvairių lėtinių susirgimų profilaktikai.

1.5. Pacientų, atvykusių su TLK pažymomis, gydymo trukmė yra numatyta LR sveikatos apsaugos ministro galiojančiame įsakyme.

1.5.1. Jeigu reabilitacijos tikslai ir uždaviniai yra įgyvendinti, reabilitacijos kursas baigiamas anksčiau.

1.5.2. Reabilitacijos trukmė dėl sudėtingų ir komplikuočių aplinkybių gali būti pratęsiama patvirtinus gydytojų konsultacinei komisijai ir suderinus su TLK.

1.6. Kilus neaiškumams registratūroje, registratorė ir pacientas konsultuojasi su skyrių vedėjais, direktoriaus pavaduotoju medicinai. Savaitgaliais, švenčių dienomis – su budinčiu gydytoju.

PACIENTŲ SIUNTIMO GYDYTOJŲ PRIĖMIMUI TVARKA

Sukūrus kompiuterinę procedūrų skyrimo programą New Spa procedūrų registratorės įrašo į procedūrų pacientams grafiką - planinių gydytojų nurodytas priėmimo dienas: pirmą planinį priėmimą pirmą gydymo dieną, nuo 9.00 iki 13.00 val., kitus viso laikotarpio planinius gydytojų priėmimus skiria kas antrą - trečią dieną.

2. Gydytojai privalo nurodyti visų planinių priėmimų viso gydymo laikotarpio datas nurodyta tvarka ant titulinio ligos istorijos lapo apačioje ir privaloma tvarka - procedūrų kortelėse analogiškai. Kitais - skubios pagalbos ir naujai atvykusių pacientų priėmimo laiką derina slaugytojos su gydytojais, taip pat žymėdami ligos istorijose ir procedūrų kortelėse.

3. Visos pacientų ligos istorijos po gydytojų priėmimo privalo būti perduotos saugojimui ir pacientų sveikatos būklės sekimui į budinčios slaugytojos kabinetą, laikomos kiekvieno gydytojo segtuvuose paskyrimų vykdymui kiekvienos darbo dienos pabaigoje.

4. Komercinių savaitgalinių 3 dienų procedūrų kompleksų lapai prilyginami ligos istorijai ir, atspausdinus reabilitacinio gydymo procedūrų grafikus, procedūrų žymėjimo administratorės perduoda juos į budinčios slaugytojos kabinetą FMR gydytojų stebėsenai. Ilgesnės trukmės komerciniams pacientams išrašomos komercinių (GVI arba standartinio gydymo) pacientų reabilitacinio gydymo ligos istorijos.

5. Pacientai, kurių judėjimui gydymo laikotarpiu reabilitacijos skyriuje gydytojo paskirtos pagalbinės priemonės: lazdelės, alkūniniai ramentai, pažastiniai ramentai, vaikštytynės, įtvarai ir kt., privalo jomis naudotis.

Pacientams, kurių judėjimui naudojamos pagalbinės priemonės, kategoriškai draudžiama lipti laiptais savarankiškai kur jie bebūtų, nelydimiems medicinos personalo.

Persikėlimui iš vieno aukšto į kitą, pacientai, naudojantys pagalbinės judėjimo priemones, privalo naudotis liftu arba pandusu. Esant būtinumui (pvz.: sugedus liftui ar paciento apmokymo tikslu) pacientai gali lipti laiptais naudodami pagalbinės judėjimo priemones tik lydintiems sanatorijos gydytojo, slaugytojo, ergoterapeuto, kineziterapeuto ar kito apmokyto medicinos personalo.

2. NEMOKAMŲ PASLAUGŲ NOMENKLATŪRA, ASORTIMENTAS IR JŲ TEIKIMO TVARKA REABILITACIJAI II, AMBULATORINEI REABILITACIJAI II, AMBULATORINEI REABILITACIJAI I, PALAIKOMAJAI IR PAKARTOTINAI REABILITACIJAI, APMOKAMAI PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS

2.1. Bendros nuostatos:

Reabilitacijai II, ambulatorinei reabilitacijai II, ambulatorinei reabilitacijai I ir palaikomosios ir pakartotinos reabilitacijos gydymui **priemoka** už paslaugas ir jų skaičių, numatytą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro galiojančiame įsakyme, sanatorijoje **netaikoma**.

2.2. Apgyvandinimo tvarka:

Pacientui skiriama lova standartiniame dviviečiame arba triviečiame 2 kambarių „mini liukso“ tipo kambaryje su dušu ir tualetu. Esant reikalui, pacientas gydymo sanatorijoje metu gali būti perkeliamas į kitą kambarį. Esant specialioms poreikiams, pacientai su negalia apgyvendinami pritaikytuose kambariuose.

Pacientui pageidaujant gyventi vienam ar liukso tipo kambaryje ir esant galimybėms, jo noras patenkinamas už papildomą mokestį, kuris yra numatytas direktoriaus įsakymu.

Pastaba: pirma ir paskutinė diena yra skaičiuojama kaip vienas lovadienis ir paslaugos skiriamos vieno lovadienio apimties. Atvykimo dieną pacientui priklauso pietus ir vakarienė, o išvykimo dieną tik pusryčiai.

Išvykimo dieną pacientai gražina raktus į registratūrą iki 12 val., atvykę savaitgaliui - iki 14 val. Jeigu artimieji nespėja atvykti laiku, pacientas paliekamas laukti kambaryje, tačiau neturi prieštarauti, kad personalas tvarko jo lovą, spintą ir įnešami naujai atvykusio paciento daiktai.

2.3. Gydomųjų procedūrų rūšys ir skyrimo tvarka:

2.3.1. Visos gydymo procedūros skiriamos vadovaujantis galiojančiu LR sveikatos apsaugos ministro 2008-01-17 įsakymu Nr. V-50 ir šio įsakymo pakeitimais: 2009-12-03 įsakymu Nr. V-988 ir 2010-05-12 įsakymu Nr. V-425 ir skiriamas nemokamai. Kiekvieno sanatorijos medicinos skyriaus paciento procedūrų knygelėse paruošta paslaugų asortimento ir skaičiaus lentelė, atsižvelgiant į susirgimo gydymo trukmę ir SAM ministro reglamentuotą procedūrų skaičių Sanatorijos gydytojams privalu vadovautis šia lentele skiriant reabilitacijos procedūras.

Papildomos balneohidropeloido terapijos procedūros, kurios neįtrauktos SAM įsakyme kaip privalomos, pacientams su TLK pažymomis skiriamos nemokamai, vadovaujantis bendrovės administracijos vadovo įsakymuose nurodytu reglamentu, atsižvelgiant į bendrovės finansinės veiklos rezultatus.

2.3.2. **Kineziterapija** (kvėpavimo gimnastika, aktyvi ar pasyvi, individuali ar grupinė kineziterapija salėse, kineziterapija vandenyje II A, II B grupės, taikomoji kineziterapija, stuburo tempimas, raumenų stiprinimas treniruokliais, pusiausvyros lavinimo platforma, dozuotas vaikščiojimas, šiaurietiškas vaikščiojimas) skiriama kasdien, kelios formos, vadovaujantis UAB „Draugystės sanatorija“ direktorės 2014-05-21 įsakymu Nr. 19.

Individualios kineziterapijos trukmė 30 minučių, grupinės kineziterapijos - 45 minutės. Kineziterapija baseino vertikaliuoje vonioje skiriama kas antrą dieną pakaitomis su kineziterapija vandenyje II B grupė. Tais atvejais, kada pacientas dėl tam tikrų priežasčių nelanko kineziterapijos procedūrų, suderinus su gydančiu gydytoju jos privalo būti išbrauktos iš paciento procedūrų sąrašo.

2.3.3. **Klasikinis masažas** skiriamas prisilaikant skaičiaus, kuris pažymėtas paciento procedūrų paskyrimo kortelėje. Povandeninis masažas ir klasikinis masažas tą pačią dieną neskiriami.

2.3.4. **Gydomojo purvo aplikacijos** pacientams, atvykusiems reabilitacijai II, palaikomajai reabilitacijai ir ambulatorinei reabilitacijai II, I, esant indikacijoms, skiriamos kas antrą dieną, ne daugiau penkių procedūrų, vadovaujantis UAB „Draugystės sanatorija“ direktorės 2014-03-31 įsakymu Nr. 13.

2.3.5. **Fizioterapija:** ultragarso terapija „Physioson“ aparatu, ultrafonoforezė, interferencinės srovės „Physioson“ aparatu, diadinaminės srovės „Physioson“ aparatu, magnetoterapija „Bemer“ aparatais, funkcinė raumenų stimuliacija ir nuskausminamoji stimuliacija (TENS) „Neurotrac“, TS6000 aparatais, Impulsinės srovės (mikrosrovės, TENS, aukštos įtampos, interferencinės, moduluotos amplitudės, „Rusiškos“, diadinaminės srovės) pagal programą elektroterapijos prietaisu ES-5200 su vakuuminiu moduliu, Bioptono lempa, mikrobangos (Radiotherm 1006 aparatu), vaistažolių kokteiliai, inhaliacijos, t. y. papildomos procedūros, skiriamos pagal indikacijas darbo dienomis. Skiriant šias procedūras, vadovujamasi fizioterapijų procedūrų derinimo dėsniais ir specialiais reikalavimais pagal SAM įsakymą Nr. V - 50. Kompresinės terapijos procedūros yra mokamos.

2.3.6. **Hidroterapija ir balneologinis gydymas** pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008-01-17 įsakymą Nr. V - 50 ir šio įsakymo pakeitimus: 2009-12-03 įsakymą Nr. V - 988 ir 2010-05-12 įsakymą Nr. V - 425 mineralinės vonios skiriamos ambulatorinės reabilitacijos I gastroenterologinio profilio pacientams pagal medicininės indikacijas pagal direktorės 2014-03-31 įsakymą Nr. 13. TLK ligoniams (ambulatorinė reabilitacija II, ambulatorinė reabilitacija I, reabilitacija II, palaikomoji reabilitacija) leidžiama skirti pagal indikacijas ne daugiau septynių procedūrų. Hidroterapijos ir balneoterapijos procedūros skiriamos pakaitomis kas antrą dieną. Negalima vieną dieną skirti daugiau negu dvi šios grupės procedūras.

2.3.7. **Funkcinės diagnostikos mėginiai** atliekami pagal LR Sveikatos apsaugos ministro 2008-01-17 įsakymą Nr. V - 50 ir šio įsakymo pakeitimus: 2009-12-03 įsakymą Nr. V - 988 ir 2010-05-12 įsakymą Nr. V - 425.

2.3.8. **Psichoterapija** (individuali, grupinė, video-muzikos terapija, meno terapijos procedūros) skiriama pagal Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymą. Visi atvykę pacientai anketuojami. Jeigu anketoje yra daugiau kaip du atsakymai „taip“ pacientas siunčiamas medicinos psichologo konsultacijai. Po konsultacijos medicinos psichologas sprendžia, ar reikalingi individualūs užsiėmimai, ar grupiniai.

2.3.9. **Mineralinio vandens gėrimas** skiriamas pagal indikacijas, nemokamai.

2.3.10. **Gydytojų specialistų konsultacijos ir kraujo tyrimai.** Specialistų konsultacijos skiriamos gydančių gydytojų siuntimu sanatorijos konsultantams, o kitų įstaigų konsultantams - FMR skyriaus vedėjų siuntimu. Paciento ligos istorijoje nurodoma dėl ko reikalinga šio specialisto konsultacija. Visi kraujo tyrimai atliekami pagal indikacijas, taip pat ligos istorijoje nurodant motyvus. Jeigu kraujo tyrimai atlikti stacionarinėje medicinos įstaigoje, iš kurios pacientas atvyko reabilitacijai ir jie buvo normalūs, sanatorijoje, atvykus pacientui, tie patys tyrimai kartojami vėliau, sekant pokyčius.

2.3.11. **Ligonio ir jo artimųjų mokymas** pacientams organizuojamas pagal ligų profilius.

2.3.12. **Druskų kambario procedūros** plaučių ligomis sergantys ligoniai, esant indikacijoms, nukreipiami procedūroms į „Saulutės“ sanatoriją su garantiniu apmokėjimo raštu.

2.3.13. **Mokamos procedūros ir priemokos už pagerintas gyvenimo sąlygas pacientams, atvykusiems su TLK pažyma.** Pacientams pageidaujant gauti daugiau gydomųjų paslaugų nei numatyta LR SAM įsakymais ir jų papildymais, ir LR Sveikatos draudimo įstatymo 10 str. 5 d., ligoniai gali jas priimti, gavę gydančiojo gydytojo pritarimą. Pacientas pasirašo, kad sutinka sumokėti ar primokėti už procedūras. Sumoka už jas sanatorijos kasoje bei pateikia apmokėjimo kvitą. Visų paslaugų kainos yra registratūrose, gydyklose, internetiniame puslapyje www.draugyste.lt. Mokamų procedūrų kainos ir skyrimo reglamentas, priemokos už pagerintas gyvenimo sąlygas yra nustatyti direktoriaus įsakymais.

2.3.14. **Komerciniams klientams, atvykstantiems SAVAITGALINIAMS reabilitaciniam gydymui,** skiriamos šios procedūrų apimtys:

- pirkusiems **Standartinio gydymo kompleksą** skirti pasirinktinai pagal numatytą programą: **penkias** gydomasias procedūras. Sauso masažo skirti 1,5 vieneto.

- pirkusiems **“Gydymui viskas įskaičiuota” kompleksą** skirti pasirinktinai pagal programą: **septynias** gydomasias procedūras, atsižvelgiant į medicininės indikacijas, išskyrus mokamas SPA procedūras (relaksaciniai SPA kompleksai ir hidrokolonoterapija), o klasikinis masažas traktuojamas kaip papildoma procedūra ir jo apimtys skiriamos ne mažiau 2 vienetų.

- budintiems gydytojams komercinio gydymo klientams privaloma pildyti rekomenduojamo sanatorinio - kurortinio gydymo procedūrų paskyrimo korteles, nurodant vardą, pavardę ir gydomųjų procedūrų pavadinimą.

- pacientas gali priimti paskirtas procedūras tik su šia kortele ir pagal jos paskyrimus, tik už jas sumokėjęs į kasą.

2.4. Gydytojų specialistų konsultacijos ir kraujo tyrimai. Komerciniams klientams yra mokami.

2.5. Pacientai maitinami valgykloje „švediško“ stalo principu. Esant reikalui, skiriamos dietologo konsultacijos, kurių metu nustatomas individualus dietinis maitinimas.

2.6. Pacientai, atvykę **ambulatorinei reabilitacijai II, I,** už maitinimą ir gyvenimą sumoka sanatorijos kasoje sumą, nustatytą direktoriaus įsakymu (kainos skirtumą tarp TLK apmokamo. Reabilitacijos II ir ambulatorinės reabilitacijos I arba II lovdienio).

2.7. Medikamentinis gydymas. Pacientams, atvykusiems su TLK pažymomis **stacionarinei medicininei reabilitacijai II** gydantis arba budintis gydytojas per 2 valandas įvertina pacientų būklę, skiria medikamentinį gydymą pagal rekomendacijas medicininių dokumentų išrašuose. Jei gydantis gydytojas, nesant sanatorijoje ypatingai brangių, retų, nekompensuojamų ir neregistruotų Lietuvoje medikamentų, negali tęsti medikamentinį gydymą pagal formos 027/a paskyrimus, o pacientas nesutinka paskyrimus keisti gydymo tarybos patvirtintais baziniais medikamentais arba apmokėti gydytojo skiriamų ir paciento pasirinktų brangesnių vaistų kainų skirtumą, kaip numatyta Sveikatos draudimo įstatymo 10 str. 5 p., tuomet, gydantis gydytojas gydytojų konsultacinėje komisijoje (GKK) sprendžia apie paciento tolimesnio gydymo sanatorijoje galimybes, VLK medikamentinio gydymo kompensuojamiems vaistams išrašomas elektroninis receptas.

Išvykimo dieną pacientai gražina raktus nuo kambario iki 12.00 val. į registratūrą arba budinčiųjų slaugytojų postus ir jam išduodami medicininiai dokumentai, užpildomas elektroninis nedarbingumo pažymėjimas (ENP), elektroninės sveikatos sistemos programoje įkeliama stacionarinio gydymo ligos istorija (E003) ir elektroninės sveikatos sistemos SVEIDRA programoje - išrašoma.

2.8. Išvykstant pacientams su TLK pažymomis šeštadienį, sekmadienį arba švenčių dienomis, budintis gydytojas pildo (ENP) elektroninį nedarbingumo pažymėjimą, pasirašydamas savo

elektroniniu parašu, užtikrina išrašymo dokumentų atidavimą ir įkėlimą į elektroninės sveikatos sistemos programą.

Nemokamų paslaugų asortimentas pacientams, atvykusiems su TLK pažymomis reabilitacijai II, ambulatorinei reabilitacijai I, II, palaikomajai ir pakartotinai reabilitacijai:

NEMOKAMŲ GYDYMO PASLAUGŲ SĄRAŠAS

PAGRINDINĖS PROCEDŪROS:	
1.	BALNEO-HIDROTERAPIJA:
1.1.	Aukštos mineralizacijos vonia „Sūrutis“
1.2.	Sūručio perlinė vonia
1.3.	Vaistažolių vonia
1.4.	Terpentino vonia
1.5.	Perlinė terpentino vonia
1.6.	Povandeninis masažas
1.7.	Plaukiojimas mineralizuoto vandens baseine Nr. 1, 1 val.
1.8.	Vertikaliąji vonia baseine 45 min.
1.9.	Aqua aerobika, 40 min.
1.10.	Gydomoji gimnastika vandenyje, 45 min.
-	sergantiems nervų ligomis
-	sergantiems judamojo-atramos aparato pažeidimų ligomis
-	Sūkurinė vonia „Džakuzi“, 20 min.
2.	Elektropurvas – 4 laukai
3.	KINEZITERAPIJA:
3.1.	Kineziterapija individuali, 30 min.
3.2.	Ergoterapija individuali, 30 min.
PAPILDOMOS PROCEDŪROS:	
1.	Inhaliacijos
2.	Parafino vonelė rankoms
3.	Vaistažolių kokteiliai
4.	Klasikinis masažas 1 vnt., 10 min.
5.	FIZIOTERAPIJA
5.1.	Derintinė terapija: impulsinė srovė (interferencinė) + ultragarsas „PHYSIOMED IONOSON Expert“ aparatu
5.2.	Ultragarso terapija „PHYSIOMED IONOSON Expert“ aparatu
5.3.	Ultrafonoforezė „PHYSIOMED IONOSON Expert“ aparatu
5.4.	Impulsinės srovės (interferencinės, moduluotos amplitudės, raumenis treniruojančios, ultrastimuliuojančios, diadinaminės, TENS, aukštos įtampos) pagal programą „PHYSIOMED IONOSON Expert“ aparatu
5.5.	Impulsinės srovės (mikrosrovės, TENS, aukštos įtampos, interferencinės, moduluotos amplitudės, „Rusiškos“, diadinaminės srovės) pagal programą elektroterapijos prietaisu ES-5200 su vakuuminiu moduliu
5.6.	Magnetoterapija „BEMER“ aparatu
5.7.	Impulsinė magnetoterapija „MAG-Expert“ aparatu
5.8.	Nuskausminamoji stimuliacija (TENS) „EMP 4 PRO“ ir „EMP 4 ECO+“ aparatais
5.9.	Mikrobangos (Radiotherm 1006)
5.10.	Darsonvalizacija
5.11.	Giluminė osciliacija
6.	KINEZITERAPIJA
6.1.	Kineziterapija mažagrupinė, 40 min.
6.2.	Ergoterapija mažagrupinė, 30 min.
6.3.	Mankšta treniruokliais ir kitomis kineziterapijos priemonėmis, 30 min.
6.4.	Intensyvi grupinė mankšta, 30 min.

6.5.	Velotreniruotė, 3 – 15 min.
7.	PSICHOTERAPINĖS PROCEDŪROS:
7.1.	Psichofizinė treniruotė
GYDOMOSIOS DIAGNOSTIKOS PROCEDŪROS IR SPECIALIŠTŲ KONSULTACIJOS	
1.	Spirografija
2.	Elektrokardiograma 12 derivacijų su kompiuterine ir gydytojo išvada
3.	Širdies echoskopija
4.	II lygio gydytojo kardiologo konsultacija
5.	Gydytojo kardiologo konsultacija, kai atliekama echoskopija ir/ar veloergometrija
6.	Vidaus ligų gydytojo konsultacija
7.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacija
8.	Gydytojo dietologo konsultacija
9.	Medicinos psichologo konsultacija
10.	Logopedo konsultacija
11.	Okulisto konsultacija
12.	Ginekologo konsultacija
13.	Otorinolaringologo konsultacija
14.	Gydytojo neurologo konsultacija
15.	Gydytojo proktologo konsultacija
16.	Vidaus organų echoskopija
17.	Radiologo konsultacija
18.	Traumatologo – ortopedo konsultacija
19.	Gastroenterologo konsultacija
20.	Endokrinologo konsultacija
21.	Pulmonologo konsultacija su kvėpavimo funkcijos tyrimais
DIAGNOSTINIAI TYRIMAI	
1.	Veninio kraujo tyrimas automatizuotu būdu (norma)
2.	Veninio kraujo tyrimas automatizuotu būdu (patologija)
3.	Bendrojo baltymo koncentracijos nustatymas
4.	Kraujo tyrimas ENG nustatyti (veniniame kraujyje)
5.	Šlapimo tyrimas automatizuotu būdu
6.	Gliukozės koncentracijos serume (plazmoje) nustatymas
7.	Šlapimo rūgšties koncentracijos nustatymas
8.	Kreatinino koncentracijos nustatymas
9.	Šlapalo koncentracijos nustatymas
10.	Bendrojo cholesterolio koncentracijos nustatymas
11.	Didelio tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos nustatymas
12.	Mažo tankio lipoproteinų cholesterolio apskaičiavimas pagal Friedeivaldo formulę
13.	Triacilglicerolių koncentracijos nustatymas
14.	Bendrojo bilirubino koncentracijos nustatymas
15.	Tiesioginio bilirubino koncentracijos nustatymas
16.	K, Ca, Cl koncentracijos nustatymas
17.	Magnio koncentracijos nustatymas
18.	Aspartataminotransferazės (ASAT/GOT) aktyvumo nustatymas
19.	Alaninaminotransferazės (ALAT/GPT) aktyvumo nustatymas
20.	Alfa amilazės aktyvumo nustatymas
21.	Potrombino komplekso tyrimas protrombino – prokonvertino metodu (SPA)
22.	Aktyvinto dalinio tromboplastino laiko nustatymas (ADTL)
23.	C reaktyvaus baltymo kiekybinis nustatymas
24.	Reumatoidinio faktoriaus kokybinis nustatymas
25.	Infuzijų atlikimas neprofilinių susirgimų gydymui
26.	Troponino T kiekio nustatymas

Pacientų gydymo procedūrų priėmimo taisyklės

- TLK pacientams pirmą (atvykimo) ir paskutinę (išvykimo) dieną aktyvios balneoprocedūros neskiriamos.
- Prašome atvykti 15 min. prieš procedūrą, kad turėtumėte laiko užsiregistruoti, persirengti atitinkamais drabužiais ir atsipalaiduoti.
- Prašome nesinešti elektroninių prietaisų (mobiliųjų telefonų, planšetinių ir nešiojamųjų kompiuterių ir kt.) į SPA centro patalpas.
- Rekomenduojame į procedūras ateiti be makiažo.
- Rekomenduojame dėvėti ir avėti tik tam pritaikytą aprangą bei avalynę, t. y. SPA centre – šlepetes ar kitą patogią, ne lauko avalynę, baseine ir pirčių komplekse – šlepetes, tinkamas avėti drėgnoje aplinkoje.
- Šiltas dušas prieš procedūrą puikiai atpalaiduos bei suteiks dar didesnį malonumą jos metu.
- Mes nerekomenduojame pradėti procedūros tuščiu skrandžiu arba iškart po valgio, venkite sunkaus maisto bent vieną valandą iki procedūros.
- Jei Jūs užsisakėte masažą ar procedūrą kūnui arba ketinate eiti į pirtis, rekomenduojame gerti daugiau skysčių. Pakankamas skysčių kiekis organizme užtikrins maksimalų detoksikuojantį efektą.
- Alkoholis ir procedūros – nesuderinami dalykai, nevartokite alkoholio.
- Venkite skutimosi ar depiliacijos procedūros dieną prieš SPA procedūras ypač, jei planuojate atlikti kūno šveitimą.
- Procedūros pradžioje pasakykite SPA procedūras atliekančiam darbuotojui apie savo sveikatos problemas, galinčias paveikti procedūros atlikimą.
- Būtinai praneškite, jei laukiatės – pasirinkite procedūrą, tinkančią būsimoms mamytėms.
- Prieš veido procedūras būtinai užsiminkite apie nešiojamus kontaktinius lęšius.

Kilus klausimams, prašome kreiptis į registratūrą tiesiogiai arba telefonu (8 313) 53132.

3. PACIENTŲ TEISĖS

3.1. Teisė į kokybišką sveikatos priežiūrą.

3.1.1. Kiekvienam pacientui turi būti suteikta kokybiška sveikatos priežiūra. Pacientų teisių negalima varžyti 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.

3.1.2. Kiekvienas pacientas turi teisę į savo garbės ir orumo nežeminančias sąlygas ir sveikatos priežiūros įstaigos personalo pagarbų elgesį teikiant paslaugas pacientui. Kiekviena intervencija į paciento sveikatą, įskaitant tyrimus, turi būti atliekama laikantis atitinkamų profesinių pareigų ir standartų.

3.1.3. 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 turi būti išsamiai paaiškintas tokio sprendimo pagrindimas. Gavęs tokią informaciją, pacientas patvirtina parašu.

3.1.4. Pacientams turi būti teikiamos moksliskai pagrįstos nuskausminamosios priemonės, kad jie nekenėtų dėl savo sveikatos sutrikimų, bei tęsiamas rekomenduojamas gydymas kitais vaistais.

3.2. Teisė į sveikatos priežiūros prieinamumą.

3.2.1. Pacientui sveikatos priežiūra turi būti prieinama. Šios teisės įgyvendinimo sąlygas nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir kiti teisės aktai.

3.2.2. Būtinoji medicinos pagalba pacientui turi būti suteikta neatidėliotinai. Gelbstint asmenų, kuriems dėl nelaimingo atsitikimo, avarijų, ekologinių ir gaivalinių nelaimių arba dėl ūmaus susirgimo yra būtina medicinos pagalba, gyvybę, pirmąją medicinos pagalbą privalo nedelsdami suteikti sveikatos priežiūros, farmacijos specialistai ir kiti asmenys, buvę kartu su nukentėjusiais ar ligoniais nelaimingų atsitikimų ar gyvybei pavojingo ūmaus susirgimo vietose ir pagal nustatytą tvarką

privalantys tokią pagalbą teikti. Jeigu paciento buvimo vietoje sveikatos priežiūros įstaigoje nėra galimybių laiku suteikti tinkamą būtinąją medicinos pagalbą arba, jei sveikatos priežiūros įstaiga pagal savo kompetenciją pacientui būtinąsios medicinos pagalbos suteikti negali, ji turi informuoti apie tai pacientą ir užtikrinti, kad pacientas, kaip įmanoma greičiau būtų pervežtas į kitą sveikatos priežiūros įstaigą. Būtinąsios medicinos pagalbos mastą ir teikimo tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministerija.

3.3. Teisė pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą.

3.3.1. Pacientas turi teisę pasirinkti gydytoją, slaugos specialistą ir sveikatos priežiūros įstaigą.

3.3.2. Ši teisė gali būti ribojama tik Lietuvos Respublikos įstatymuose nurodytais pagrindais ir teisės aktų nustatyta tvarka.

3.4. Teisė į informaciją.

3.4.1. Pacientas turi teisę gauti informaciją apie sanatorijoje teikiamas paslaugas ir galimybes jomis pasinaudoti.

3.4.2. Pacientui turi būti pateiktas jį gydančio gydytojo ir slaugos specialisto vardas, pavardė, pareigos ir informacija apie kvalifikaciją.

3.4.3. Pacientas turi būti supažindintas su sveikatos priežiūros įstaigos vidaus tvarkos taisyklėse nustatytais paciento teisėmis ir pareigomis. Pacientas turi teisę gauti diagnozės, gydymo ir slaugos aprašymą.

3.4.4. Pacientas turi teisę į informaciją apie savo sveikatos būklę, ligos diagnozę, medicininio tyrimo duomenis, gydymo metodus ir gydymo prognozę. Informuodamas apie gydymą, gydytojas turi paaiškinti pacientui 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 pasekmes atsisakius siūlomo gydymo. Informacija pacientui turi būti pateikta atsižvelgiant į jo amžių ir sveikatos būklę, jam suprantama forma, paaiškinant specialius medicinos terminus.

3.4.5. Sanatorija 3.4.4. punkte numatytos informacijos pacientui, įskaitant nepilnamečius nuo 16 iki 18 metų, gali nepranešti tik tais atvejais, jeigu pranešimas būtų aiški prielaida rimtai žalai pacientui atsirasti (pakenktų paciento sveikatai ar sukeltų pavojų jo gyvybei). Tokiais atvejais visa šiame straipsnyje numatyta informacija pateikiama paciento nurodytam atstovui ir tai prilyginama informacijos pateikimui pacientui. Atstovui pateikta informacija pateikiama iš karto, kai išnyksta pavojus, kad jos pranešimas pacientui gali nulemti minėtą žalą. Sveikatos priežiūros įstaiga šiame straipsnyje numatytos informacijos nepraneša pacientui ir tuo atveju, jei pacientas atsisako informacijos (žiūrėti 3.7 punktą).

3.4.6. Pacientas turi teisę sužinoti kito specialisto nuomonę apie savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą bei diagnozę.

3.5. Paciento dalyvavimas mokymo procese ir biomedicininuose tyrimuose

3.5.1. Be paciento rašytinio sutikimo negalima jo įtraukti į mokymo procesą ir biomedicininus tyrimus. Sutikimo gali būti prašoma tik išaiškinus pacientui apie nurodyto proceso ir tyrimų tikslą, pobūdį, padarinius ir pavojus.

3.5.2. Kai yra 3.5.1. punkte nurodytas sutikimas (leidimas), pacientą galima įtraukti į mokymo procesą ir biomedicininus tyrimus tik laikantis tvarkos, kurią nustato Biomedicininų tyrimų etikos įstatymas ir kiti teisės aktai.

3.5.3. Įtraukiant pacientą į mokymo procesą ir mokslinius medicinos bandymus (biomedicininus tyrimus), turi būti vadovaujamosi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už mokslo interesus.

3.6. Teisė rinktis diagnostikos bei gydymo metodikas ir atsisakyti gydymo.

3.6.1. Pacientai gali būti gydomi arba jiems teikiama kokia kita sveikatos priežiūra tik kai yra jų sutikimas.

3.6.2. Kai laikantis sveikatos priežiūros normų yra galimybė rinktis diagnostikos ir gydymo metodikas, pacientas turi būti supažindintas su šių metodikų ypatybėmis ir jam turi būti suteikta pasirinkimo galimybė. Pacientų, įskaitant nepilnamečius pacientus nuo 16 iki 18 metų, pasirinkimas įforminamas raštu.

3.6.3. Prieš prašant šio straipsnio 2 dalyje nurodyto sutikimo, pacientui (jo atstovui) išaiškinami intervencijos į paciento sveikatą tikslas, pobūdis, padariniai ir pavojai. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas apie visas asmens sveikatos priežiūros paslaugas turi įrašyti į paciento medicinos

dokumentus. Sutikimas dėl paslaugų, dėl kurių nesudaryta sveikatos priežiūros paslaugų sutartis, patvirtinamas paciento (jo atstovo) parašu paciento medicinos dokumentuose.

3.6.4. Pacientas bet kada raštu gali atšaukti savo sutikimą gydytis. Kai pacientas yra tokios sveikatos būklės, kad negali pareikšti savo valios dėl sutikimo gydytis ir dėl diagnostikos bei gydymo metodikų pasirinkimo, kiek įmanoma, nepakenkiant paciento interesams, atsižvelgiama į jo anksčiau raštu pareikštą valią. Kai nėra nustatyta tvarka išreikštos paciento (jo atstovo) valios, slauga, diagnostika ir gydymas gali būti taikomi tik įstatymų nustatytais pagrindais ir tvarka, kai yra reali grėsmė paciento arba aplinkinių asmenų sveikatai ar gyvybei. Teikiant būtinąją (pirmąją ar skubiąją) medicinos pagalbą pacientui, kuris dėl amžiaus ar sveikatos būklės negali tinkamai išreikšti savo valios, yra būtinas paciento atstovo sutikimas. Pacientas, kiek įmanoma, dalyvauja, kai sprendžiamas sutikimo gydyti klausimas. Pagalba gali būti teikiama be atstovo sutikimo, jei jo nėra arba sutikimo negalima gauti laiku, o medicinos pagalbos suteikimas atitinka paciento interesus. Apie tai pažymima paciento ligos istorijoje.

3.7. Privataus gyvenimo neliečiamumas

3.7.1. Pacientų privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie pacientų gyvenimo faktus gali būti renkama pacientų sutikimu ir tik tuo atveju, jei tai yra būtina diagnozuoti ligą, gydyti ar slaugyti.

3.7.2. Duomenys apie paciento buvimą sanatorijoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo bei slaugos priemones įrašomi į Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytos formos ir rūšių pacientų medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką, turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga, konfidencialumas.

3.7.3. Visa informacija apie paciento buvimą sanatorijoje, gydymą, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą turi būti laikoma konfidencialia net ir po paciento mirties. Tokios konfidencialios informacijos saugojimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos įstatymai ir sveikatos apsaugos ministro tvirtinami teisės aktai. Konfidenciali informacija gali būti suteikta kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą. Asmenims, tiesiogiai dalyvaujantiems gydant ar slaugant pacientą, atliekantiems paciento sveikatos ekspertizę, be paciento sutikimo konfidenciali informacija gali būti suteikta tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą prieš jo valią. Kai pacientas yra praradęs sąmonę ir nėra jo sutikimo, konfidenciali informacija gali būti suteikiama paciento atstovui, sutuoktiniui (partneriui), tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams tik tais atvejais ir tiek, kiek tai būtina paciento interesams apsaugoti.

3.7.4. Užtikrinant paciento teisę į privataus gyvenimo neliečiamumą, turi būti vadovujamasi nuostata, kad paciento interesai ir gerovė yra svarbesni už visuomenės interesus. Už neteisėtą konfidencialios informacijos apie pacientą rinkimą bei panaudojimą atsakoma teisės aktų nustatyta tvarka. Be turtinės žalos, pacientui taip pat atlyginama ir neturtinė žala.

3.8. Teisė skųstis.

3.8.1. Manydamas, kad yra pažeistos jo, kaip paciento, teisės, pacientas (jo atstovas) raštu kreipiasi į direktorių. Direktorius ar jo pareigas einantis asmuo per įmanomai trumpą laiką, bet ne ilgiau kaip per 5 dienas privalo išnagrinėti kreipimąsi ir pranešti pacientui (jo atstovui) apie nagrinėjimo rezultatus.

3.8.2. Nepatenkintas nagrinėjimu ir jo rezultatais, pacientas (jo atstovas) gali kreiptis į teismą arba į valstybės institucijas, kurios pagal 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 jį perduoti nagrinėti kitoms valstybės institucijoms, kurios kontroliuoja sveikatos priežiūros paslaugų teikėją. Šių institucijų, sveikatos apsaugos ministerijos pareigūnų sprendimus ir veiksmus (neveikimą) pacientas (jo atstovas) taip pat turi teisę apskųsti teismui.

3.9. Teisė į žalos atlyginimą.

3.9.1. Pacientas turi teisę į žalos, padarytos pažeidus jo teises teikiant sveikatos priežiūros

paslaugas, atlyginimą. Žalos atlyginimo sąlygas ir tvarką nustato Lietuvos Respublikos Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo pakeitimo įstatymo III skyrius, taip pat Civilinis kodeksas, Draudimo įstatymas, kiti teisės aktai.

4. PACIENTO PAREIGOS

4.1. Atvykus pateikti išrašą iš medicininių dokumentų (forma 027/a), pasą ar kitą asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą.

4.2. Laikytis bendrosios tvarkos sanatorijoje (netrukdyti personalui dirbti kabinetuose, netriukšmauti, netrukdyti kitiems pacientams, nevartoti alkoholinių gėrimų, nerūkyti sanatorijos patalpose).

4.3. Suteikti gydytojui pilną informaciją apie sveikatos būklę (buvusius ir esamus susirgimus), alergines reakcijas, naudojamus vaistus, taikytą ar taikomą gydymą.

4.4. Pablogėjus sveikatai ar susirgus kita liga nedelsiant informuoti slaugytojas, gydantį gydytoją ar budintį gydytoją.

4.5. Griežtai laikytis gydančiojo gydytojo ar slaugos personalo nurodymų.

4.6. Saugoti sanatorijos materialines vertybes. Jeigu pacientas sugadino sanatorijos materialines vertybes, jis privalo atlyginti materialinę žalą sanatorijai.

4.7. Pacientas, išvykstantis iš sanatorijos ilgiau nei 24 valandoms (esant svarbioms priežastims), rašo skyriaus vedėjo vardu prašymą, nuroydamas išvykimo priežastį, trukmę ir kaip galima su juo susisiekti.

4.8. Laikytis sanatorijos Vidaus tvarkos taisyklių, su kuriomis buvo supažindintas pasirašytinai.

4.9. Išvykstant iš sanatorijos pacientas palieka Procedūrų kortelę sanatorijos registratūroje.

4.10. Pacientas, kuriam išduotas nedarbingumo pažymėjimas, nedarbingumo metu negali pažeisti nustatytų elgesio taisyklių.

5. PACIENTŲ PERKĖLIMAS GYDYTI Į KITAS GYDYMO ĮSTAIGAS. PACIENTŲ LANKYMAS, IŠRAŠYMAS BAIGUS GYDYMĄ SANATORIJOJE

5.1. Pirmą laiką ligonis gali būti išrašytas jeigu:

5.1.1. Grubiai pažeidžia sanatorijos Vidaus tvarkos taisykles (nesilaiko gydytojo nurodymų, girtauja, neina į procedūras, trukdo kitiems pacientams gydytis sanatorijoje).

5.1.2. Pacientas ir/ar jo artimieji reikalauja išrašyti iš sanatorijos, nebaigus gydymo. Nebaigus gydymo ir išrašius pacientą, gydytojas Gydymo stacionare ligos istorijoje (forma 003/a) nurodo priežastį, dėl kurios pacientas ir/ar jo artimieji nutraukė gydymą.

5.1.3. Kai dėl pacientas sveikatos būklės tolimesnis gydymas būtinas kitoje gydymo įstaigoje.

5.2. Prieš išrašant iš sanatorijos ar siunčiant į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, gydytojas pacientui išsamiai paaiškina tokio sprendimo pagrįstumą.

5.3. Paūmėjus paciento susirgimui ar susirgus kita liga, jis gydančio gydytojo ir skyriaus vedėjo ar GKK sprendimu stacionarizuojamas VšĮ „Druskininkų ligoninė“ arba kitoje ligoninėje. Nedarbo dienomis budintis gydytojas sprendžia apie paciento stacionarizavimą, esant reikalui, konsultuojasi telefonu su direktorės pavaduotoju medicinai arba skyriaus vedėju. Jeigu pacientas stacionarizuojamas, informacija suteikiama paciento atstovui, nurodytam „Paciento valios pareiškime dėl sveikatos priežiūros paslaugų UAB “Draugystės sanatorija” (vardas, pavardė, įgaliojimo data).

Pacientai į kitas gydymo įstaigas pervežami sanatorijos transportu arba naudojami miesto greitosios medicinos pagalbos stoties transportu.

Pacientui arba jį lydinčiam asmeniui gydytojas parengia ir atiduoda medicininių dokumentų išrašą (forma 027/a) bei į elektroninės e.sveikata sistemos programą įkelia stacionarinio gydymo ligos istoriją forma E003. Registratūros darbuotojai išvykstančius pacientus išregistruoja iš informacinės sistemos "SVEIDRA" posistemės. Jei pacientas stacionarizuotas, gydantis gydytojas arba budintis gydytojas išrašo elektroninį nedarbingumo pažymėjimą ir pacientą iš sanatorijos išrašo. Gydytojas, stacionarizavęs pacientą, praneša apie tai registratūros ir valgyklos darbuotojams, rytinių susirinkimų metu informuoja apie tai administracijos vadovus.

5.4. Pacientai sanatorijoje gali būti lankomi kiekvieną dieną. Pagrindinis reikalavimas, kad lankytojai netrukdytų kitiems pacientams ir medicinos personalui vykdyti reabilitacijos priemones.

5.5. Išrašant pacientus nedarbingumo pažymėjimas pildomas vadovaujantis galiojančiomis nedarbingumo pažymėjimų išdavimo taisyklėmis. Taip pat ligoniui pildoma medicinos dokumentų išrašas (forma 027/a), kuriame nurodoma ligos anamnezė, objektyvi būklė, skirtas gydymas, tolesnio gydymo rekomendacijos. Medicinos dokumentų išrašas (forma 027/a) - originalas su gydytojo ir/ar skyriaus vedėjo parašais, perduodamas pirminės sveikatos priežiūros gydančiam gydytojui pagal gyvenamąją vietą, užpildžius formą E003.

6. GINČŲ IR KONFLIKTŲ TARP ĮSTAIGOS IR PACIENTŲ SPRENDIMO TVARKA

6.1. Kilus ginčams ar konfliktams tarp pacientų ir sanatorijos, pacientas kreipiasi į gydantį gydytoją, skyriaus vedėją, GKK, kuriai vadovauja direktorius medicinai.

6.2. Jeigu ligonis nepageidauja spręsti ginčų su gydančiuoju gydytoju arba administracija, jis gali pretenzijas pareikšti raštu skundų ir pageidavimų knygoje, esančioje centrinėje registratūroje. Apie gautus skundus atsakingi asmenys informuoja administraciją.

Į pretenzijas pareikštas raštu, sanatorijos administracijos atstovai, pacientui pageidaujant, duoda atsakymą raštu.

6.3. Ginčus ir konfliktus administracija stengiasi objektyviai išnagrinėti ir, esant galimybei, spręsti paciento naudai.

7. INFORMACIJOS PACIENTUI IR JO ARTIMIESIEMS APIE JO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKA

7.1. Paciento (jo atstovo) teisė į informaciją yra nurodyta 3.4 punkte. Visa informacija apie paciento būklę, diagnozę, gydymą, slaugą gali būti suteikta kitiems asmenims tik gavus raštišką paciento (jo atstovo) sutikimą. Telefonu informacija neteikiama.

7.2. Pacientas (jo atstovas) pasirašytinai supažindinamas su Vidaus tvarkos taisyklėmis.

7.3. Gydytojas sudaręs gydymo ir esant reikalui tyrimo planą supažindina su juo pacientą (jo atstovą), pažymi ligos istorijoje, kad pacientas (jo atstovas) su gydymo ir tyrimo planu supažindintas ir sutinka.

7.4. Jei pacientas (jo atstovas) atsisako paskirto gydymo ar tyrimo, ar atsisako vykti konsultuotis į kitas gydymo įstaigas ir būti konsultuojamas specialistų, apie tai gydytojas įrašo ligos istorijoje/asmens sveikatos istorijoje. Pacientas atsisakymą patvirtina savo parašu ligos istorijoje/asmens sveikatos istorijoje, kurią gydytojas pateikia pacientui pasirašyti.

7.5. Apie gydymo ir tyrimų plano pakeitimus, gydantis gydytojas informuoja pacientą (jo atstovą). Ligos istorijoje/asmens sveikatos istorijoje gydytojas pažymi, kad pacientas (jo atstovas) su pakeitimais supažindintas ir sutinka.

7.6. Gydytojas supažindina pacientą su diagnoze, tyrimų ir gydymo rezultatais, konsultacijų išvadomis, tolimesnėmis gydymo rekomendacijomis.

7.7. Visa informacija apie pacientą, neturint raštiško paciento ar jo atstovo sutikimo gali būti suteikta tarnybiniais tikslais, kai informacija privaloma teikti įstatymų numatyta tvarka:

7.7.1. sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas ar atliekama jo sveikatos ekspertizė;

7.7.2. institucijoms kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas;

7.7.3. teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms bei kitoms institucijoms, kurioms tokią teisę suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.

7.8. Informacija pateikiama vadovujamasi sveikatos apsaugos ministro galiojančiais įsakymais ir jų pakeitimais.

8. LIGOS ISTORIJŲ, ASMENS SVEIKATOS ISTORIJŲ, KITŲ DOKUMENTŲ NUORAŠŲ DARYMO, IŠDAVIMO PACIENTUI AR KITIEMS FIZINIAMS IR JURIDINIAMS ASMENIMS TVARKA

8.1. Ligos istorijų/asmens sveikatos istorijų ir kitų medicininių dokumentų originalai, kopijos, nuorašai, pažymos apie gydymąsi sanatorijoje gali būti duodami teismui, prokuratūrai, ikiteisminio tyrimo įstaigoms, institucijoms kontroliuojančioms sveikatos priežiūros paslaugas, sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomas, slaugomas pacientas arba jam atliekama sveikatos ekspertizė. Dokumentai šioms institucijoms išduodami pateikus raštišką tos institucijos vadovo ar jo įgalioto asmens pasirašytą prašymą, pavedimą ar kitą dokumentą, kurį tokiais atvejais reikia pateikti pagal tų institucijų ar įstaigų darbą reglamentuojančius teisės aktus, leidus generaliniam direktoriui ar direktoriui medicinai.

8.2. Nuorašai iš ligos istorijų / asmens sveikatos istorijų ir kitų medicininių dokumentų išduodami pacientui paprašius sanatorijos sekretoriute ir tik pateikus asmens tapatybę įrodantį dokumentą. Ši teisė gali būti ribojama tik LR įstatymų numatyta tvarka.

8.3. Medicininių dokumentų nuorašai daromi paciento lėšomis, už juos sumokant sanatorijos kasoje pagal galiojančius įkainius, patvirtintus generalinio direktoriaus.

8.4. Procedūrų kortelės originalas pacientui išvykstant privalo likti sanatorijoje ir turi būti įklijuotas į ligos istoriją.

9. ĮSTAIGOS ADMINISTRACIJOS, KITŲ TARNYBŲ DARBO LAIKAS

9.1. Sanatorijoje nustatytas mišrus darbo laiko režimas: administracijos, ūkio dalies darbuotojams penkių darbo dienų su dviem poilsio dienomis; medicinos darbuotojams penkių - šešių darbo dienų su viena ar 2 poilsio dienomis, kitoms tarnyboms - suminė darbo laiko apskaita. Visais atvejais, darbo laikas negali būti ilgesnis kaip nustatyta galiojančiais įstatymais.

9.2. Darbo dienos pradžia, pietų pertrauką, darbo pabaigą nustato padalinių vadovai darbo grafikuose, kuriuos tvirtina direktorius.

9.3. Darbo metu draudžiama atitraukti darbuotojus nuo jų tiesioginio darbo, rengti visuomeninių organizacijų susirinkimus.

9.4. Kasmetinės atostogos darbuotojams suteikiamos pagal grafiką, atsižvelgiant į tai, kad nesutriktų normalus sanatorijos darbas. Visais atvejais kasmetinės atostogos suteikiamos laikantis Darbo kodekso ir patvirtintos 2018-02-01 direktoriaus įsakymu Nr. 29/1 P Atostogų suteikimo tvarkos.

10. DARBŲ SAUGĄ REGLAMENTUOJANČIŲ ĮSTATYMŲ, KITŲ TEISIŲ AKTŲ IR NORMINIŲ DOKUMENTŲ NUOSTATOS

10.1. UAB „Draugystės sanatorija“ darbo saugos ir sveikatos klausimais vadovaujasi Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymu, priimtu 2016-09-14 Darbo kodeksu ir jo papildymais bei įstaigos direktoriaus įsakymais.

Vadovaujantis šiuo įstatymu yra priimti įmonės darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto nuostatai.

10.2. Priimant į darbą naujus darbuotojus, jiems pravedamas įvadinis instruktažas, padalinių vadovai praveda instruktažą darbo vietoje, periodiniai instruktažai pravedami ne rečiau kaip kartą per metus. Visa tai įforminama darbuotojų saugos ir sveikatos įvadinių instruktavimų registravimo žurnale ir darbuotojų saugos ir sveikatos instruktavimų darbo vietoje registravimo žurnale.

10.3. Kiekvienoje darbo vietoje laikomasi darbų saugos ir sveikatos instrukcijų, kurios yra paruoštos remiantis saugaus darbo reikalavimais ir patvirtintos direktoriaus.

11. PACIENTO TURIMŲ DIRBINIŲ IŠ BRANGIŲJŲ METALŲ, BRANGIŲ PROTEZŲ IR PINIGŲ REGISTRAVIMO BEI SAUGOJIMO TVARKA

11.1. Sanatorijoje laikinam saugojimui individualiuose seifuose priimami pacientų vertybės, daiktai, dokumentai ir pinigai.

11.2. Su pacientu sudaroma seifo nuomos ir vertybių bei dokumentų saugojimo sutartis dviem vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

11.3. Įstaiga už daiktus, dokumentus, pinigus ir kt., paliktus kambariuose, sanatorijos rūbinėje ar kitose patalpose neatsako.

12. SANATORIJOS DARBUOTOJŲ PAREIGŲ NUOSTATAI

12.1. Visi įstaigos darbuotojai turi pareigų nuostatus, kurie yra pas juristę - personalo inspektorę ir pas darbuotoją.

12.2. Visi įstaigos darbuotojai su pareigų nuostatais yra susipažinę ir pasirašę.

13. BENDRAS GYDYMO PASLAUGŲ SĄRAŠAS

Pagal priedą Nr.1 (pridedama)

14. MEDICININĖS REABILITACIJOS TEIKIAMŲ PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO REGLAMENTAS

UAB „Draugystės sanatorija“ sveikatos priežiūros specialistai, teikiantys licencijuotą sveikatos priežiūros - medicininės reabilitacijos paslaugas, vadovaujasi šiais teisės aktais:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V – 889 „Dėl medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V – 1160 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymo Nr. V – 889 „Dėl medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. V – 209 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V - 50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 3 d. įsakymu Nr. V– 988 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V – 50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V– 935 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 123 : 2004 „Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V– 934 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 124 : 2004 „Kineziterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. V– 936 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 125 : 2004 „Ergoterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymu Nr. V – 591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28 : 2011 „Bendrosios praktikos slaugytoja. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. V – 162 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 136 : 2005 „Logopedas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V–1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo sąrašų rodiklių“ patvirtinimo.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V – 528 Reikalavimų 14 punktu „Dėl Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“.

Paruošė direktorės pavaduotojas medicinai

Virmantas Rinkevičius

