PATVIRTINTA

2019-11-04 įsakymu Nr. 73

**VŠĮ ROKIŠKIO PSICHIATRIJOS LIGONINĖS PACIENTŲ TRUMPALAIKĖS IŠVYKOS UŽ LIGONINĖS TERITORIJOS RIBŲ SUTEIKIMO TVARKA IR APMOKĖJIMO SĄLYGOS**

1. Ši tvarka reglamentuoja VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės pacientų išvykimą iš ligoninės teritorijos už Rokiškio rajono teritorijos ribų. Šios trumpalaikės išvykos yra apmokamos paciento lėšomis.
2. Pacientas iš VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės teritorijos ribų gali išvykti esant šioms aplinkybėms: artimųjų mirties arba sunkios ligos atveju, ir esant poreikiui (šį poreikį įvertina gydantis gydytojas ir socialinis darbuotojas) į valstybines institucijas už Rokiškio rajono teritorijos ribų.
3. Atsižvelgiant į sveikatos būklę, su gydančio gydytojo sutikimu, pacientui gali būti leista išvykti už ligoninės teritorijos ribų, jeigu yra pateikta: artimųjų giminaičių mirties faktą liudijantis dokumentas arba atitinkamai šių dokumentų kopijos, pažyma apie sunkiai sergantį artimąjį giminaitį, teismo šaukimai civilinėse bylose ar kiti dokumentai liudijantis paciento išvykimo į valstybines institucijas poreikį.
4. Ligoninės administracija, gavusi dokumentus apie paciento artimųjų mirtį, privalo nedelsdama apie tai pranešti pacientui.
5. Paciento rašytinį prašymą dėl išvykimo už ligoninės teritorijos ribų skyriaus administracija privalo išnagrinėti per vieną dieną.
6. Skyriaus vedėjas kartu su gydančiu gydytoju, prieš priimdami sprendimą leisti pacientui išvykti už ligoninės teritorijos ribų, įvertina paciento sveikatos būklę.
7. Priėmus sprendimą leisti pacientui išvykti už ligoninės teritorijos ribų, skyriaus vedėjas informuoja apsaugos ir priežiūros tarnybos vadovą.
8. Pacientą lydi apsaugos ir priežiūros tarnybos darbuotojai ir viena slaugytoja.
9. Skyriaus vedėjas ir gydantis gydytojas instruktuoja išvykstantį pacientą apie elgesio taisykles už ligoninės teritorijos ribų, įspėja dėl atsakomybės už taisyklių pažeidimus.
10. Išleidžiant pacientą, pildoma pažyma dėl paciento išvykimo, kurioje nurodomas konkretus išvykimo laikas. Atvykimo laikas įrašomas sugrįžus į ligoninę (1 priedas).
11. Pacientas, tarpininkaujant socialiniam darbuotojui, pasirašo sutartį dėl mokamų paslaugų teikimo (3 priedas).
12. Pacientas arba jo atstovas transporto paslaugos kainos paskaičiavimo (2 priedas) nustatyta tvarka už suteiktas paslaugas sumoka bankiniu pavedimu į ligoninės sąskaitą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Katinauskienė

 VŠĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės pacientų trumpalaikės išvykos už ligoninės teritorijos ribų

 suteikimo tvarkos ir apmokėjimo sąlygų

1 priedas

**PACIENTŲ TRUMPALAIKIO IŠVYKIMO IŠ LIGONINĖS TVARKA**

 Pacientas gali būti išleidžiamas už ligoninės teritorijos ribų Tvarkos 2 punkte nurodytais atvejais.

**P A Ž Y M A**

**Dėl paciento išvykimo**

Vadovaujantis ....................................................................................................................

 (išvykimo pagrindas)

iš VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės .................................................................................

 (skyriaus pavadinimas)

 stebėjimo sveikatos priežiūros skyriaus laikinai išleidžiamas pacientas (-ė)

 ................................................................................................................................................................

 (vardas ir pavardė)

 Išvykimo laikas................................... Sugrįžimo laikas....................................

 Gydantis gydytojas ...............................................................

 (vardas, pavardė, parašas)

 Direktorius..............................................................................

 (vardas, pavardė, parašas)

 VŠĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės pacientų trumpalaikės išvykos už ligoninės teritorijos ribų

 suteikimo tvarkos ir apmokėjimo sąlygų

2 priedas

 **Transporto paslaugos kainos paskaičiavimas**

T = ( DU : Vm x Vk) + ((Kkm x Kn :100) x Kk) + (Nm : Vm x Vk)

Kur:

T - transporto paslaugos kaina eurais;

DU - vairuotojo 1 mėnesio darbo užmokestis su SODROS priskaitymais eurais;

Vm - 1 mėnesio darbo valandų skaičius;

Vk - kelionės laikas valandomis;

Kkm - pravažiuota kilometrų pagal kelionės lapą Nr....................;

Kn - kuro norma 100 kilometrų;

Kk - kuro 1 ltr kaina eurais;

Nm - transporto priemonės nusidėvėjimo suma 1 mėnesiui eurais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VŠĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės pacientų trumpalaikės išvykos už ligoninės teritorijos ribų

 suteikimo tvarkos ir apmokėjimo sąlygų

3 priedas

**SUTARTIS DĖL MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO**

200... m. ................................... mėn. ...d., Rokiškis

**Sutarties šalys:**

1. ....................................................................(vardas, pavardė), toliau vadinamas Pacientu, ir VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninė (toliau vadinamas – Paslaugų teikėju), atstovaujama direktoriaus..........................................................(vardas, pavardė), sudaro šią sutartį.

**Sutarties dalykas**

2. Pacientas pareiškia, kad susipažino su ,,VŠĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninės pacientų trumpalaikės išvykos už ligoninės teritorijos ribų suteikimo tvarka ir apmokėjimo sąlygomis‘‘- toliau vadinamos Tvarka, patvirtinta Paslaugų teikėjo direktoriaus, o taip pat buvo išsamiai informuotas apie jam planuojamas teikti paslaugas, jų teikimo sąlygas, paslaugų kainas bei gavo kitokią informaciją, turinčią įtakos jo apsisprendimui dėl sutarties sudarymo ir ši informacija jam yra suprantama.

1. Pacientas sutinka, kad bendra paslaugų kaina bus apskaičiuojama už faktiškai atliktas paslaugas, pagal pas Paslaugų teikėją galiojančius kainas, su kuriomis pacientas yra supažindintas ir sutinka pagal jas sumokėti.
2. Abi šalys įsipareigoja laikytis Tvarkos, kaip standartinių sutarties sąlygų, o taip pat bendradarbiauti paslaugų teikimo procese.
3. Paslaugų teikėjas nurodo paslaugų pavadinimus, jų kiekius, kainas ir bendrą mokėtiną sumą.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Eil nr.** | **Paslaugos pavadinimas** | **Kiekis** | **Kaina****EURAIS** | **SUMA****VISO EURAIS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Pacientas įsipareigoja sutartyje nurodytą kainą sumokėti iki.................................................................

Direktorius Pacientas

....................................................................... .............................................

 (vardas, pavardė) (vardas, pavardė)

 Asmens kodas ...............................................

Parašas......................................... Parašas ..........................................................