

DOM ZDRAVLJA VUKOVAR

P R A V I L N I K

o kućnom redu

U Vukovaru, listopad 1997.

Na temelju članka 23. i 32. Statuta, a na prijedlog Stručnog vijeća ustanove, ravnatelj Dom zdravlja Vukovar donosi

P R A V I L N I K

o kućnom redu

I. OSNOVNE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o kućnom redu /u daljem tekstu: Pravilnik/ suglasno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, utvrđuje se način ostvarivanja prava iz zdravstvenog osiguranja, a osobito prava i dužnosti korisnika glede ostvarivanja zdravstvene zaštite, prava i dužnosti zdravstvenih i drugih djelatnika, te njihova odgovornost, ostvarivanje zdravstvene zaštite, održavanje reda i čistoće, zaštita prava korisnika, otpust bolesnika i drugo.

Članak 2.

Korisnici mogu zahtijevati ostvarivanje samo onih oblika i opsega zdravstvene zaštite što je za njih utvrđeno zakonom, konvencijama, odnosno međunarodnim ugovorima.

Korisnici koji su osigurani samo za pojedine oblike zdravstvene zaštite, plaćaju sami pružene zdravstvene usluge za koje nisu osigurani.

Članak 3.

Korisnici mogu ostvarivati zdravstvenu zaštitu i na osnovi dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koje može biti dopunsko i privatno.

Korisnici zdravstvene zaštite iz stavka 1. ovog članka ostvaruju pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu s ugovorom između osiguravatelja i osiguranika, odnosno između osiguranika i Doma zdravlja Vukovar /u daljem tekstu: Ustanova/.

Članak 4.

Odredbe ovog Pravilnika obvezne su za sve korisnike /osiguranike/ i za sve zdravstvene i druge djelatnike za vrijeme dok se nalaze odnosno borave u objektima Ustanove.

Članak 5.

Ako pojedina pitanja koja se odnose na ostvarivanje zdravstvene zaštite, na red, sigurnost i pravila ponašanja nisu uređena ovim Pravilnikom, primjenjuju se pravila odnosno običaji koji su utvrđeni u pojedinoj ustrojstvenoj jedinici Ustanove /služba, ambulante i dr./.

Članak 6.

Strani državljani ostvaruju one oblike zdravstvene zaštite i u opsegu koje za njih utvrdi zakon ili drugi opći akt, konvencija ili međudržavni ugovor.

Članak 7.

U ostvarivanju utvrđenih prava na zdravstvenu zaštitu svi su korisnici jednaki, bez obzira na nacionalnost, rasu, spol, jezik, vjeru, obrazovanje ili društveni položaj.

II. UVJETI ZA OSTVARIVANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Članak 8.

Pravo na zdravstvenu zaštitu ostvaruje se na temelju "Iskaznice zdravstveno osigurane osobe" /u daljnjem tekstu; zdravstvena iskaznica/ kojom je korisniku utvrđeno svojstvo osigurane osobe.

Svaki korisnik dužan je prije nego zatraži zdravstvenu zaštitu dokazati svoje pravo na zdravstvenu zaštitu važećom zdravstvenom iskaznicom i predloženjem osobne iskaznice.

U hitnom slučaju zdravstvenu iskaznicu dužni su neodgodivo pribaviti, ovjeriti i dostaviti najbliži srodnici korisnika.

Članak 9.

Korisnici koji ne mogu dokazati svojstvo osigurane osobe moraju sami platiti troškove osvarene zdravstvene zaštite, prema cjeniku usluga.

Korisnici koji ne dokažu svojstvo osigurane osobe dužni su na ime troškova liječenja platiti akontaciju u visini stvarne cijene pojedine usluge ili cijene utvrđene cjenikom.

Zdravstvene usluge koje nisu obuhvaćene propisima o zdravstvenom osiguranju /pregledi i druge usluge radi davanja mišljenja, potvrda i uvjerenja/ moraju se naplatiti u gotovu, unaprijed, prema cjeniku.

Članak 10.

O korisnicima zdravstvene zaštite kojim se pružaju zdravstvene usluge vodi se evidencija i dokumentacija, suglasno posebnim propisima.

Članak 11.

Zdravstvene usluge za sebe mogu zahtijevati korisnici bez obzira na dob i poslovnu sposobnost.

Za maloljetne korisnike i osobe lišene poslovne sposobnosti zdravstvenu zaštitu mogu zahtijevati roditelji, odnosno skrbnik.

Članak 12.

Pri ostvarivanju zdravstvene zaštite svaki korisnik dužan je bez posebnog zahtjeva dokazati svoj identitet osobnom iskaznicom ili drugom odgovarajućom ispravom /putovnica i dr./.

Strani državljani svoj identitet dokazuju putovnicom.

Osobi koja odbije predočiti ispravu o svom identitetu može se uskratiti pravo na zdravstvenu zaštitu.

Članak 13.

U hitnom slučaju identitet korisnika utvrđuje se naknadno, kad to dopusti stanje zdravlja korisnika.

III. POSLOVNE PROSTORIJE

1. Definicija prostorija

Članak 14.

Ustanova obavlja svoju djelatnost u prostorijama svojih i zakupljenih zgrada /u daljnjem tekstu: objekti/.

Pod objektima Ustanove u smislu prethodnog stavka smatraju se i dvorišta i parkovi oko zgrada.

Objekti u smislu ovog Pravilnika smatraju se i sanitetska i druga vozila koja služe za obavljanje poslova zdravstvene zaštite, šatori i drugi pokretni objekti podignuti za djelovanje u izvanrednim prilikama.

2. Mjesto pružanja zdravstvene zaštite

Članak 15.

Zdravstvena zaštita u Ustanovi pruža se u ambulantama, u savjetovalištim, kabinetima i drugim ustrojstvenim oblicima, a u slučaju naglih oboljenja ili izvanrednih okolnosti i na otvorenom prostoru ili u prostorima izvan kruga Ustanove.

Članak 16.

U pravilu zdravstvena zaštita pruža se u poslovnim prostorijama Ustanove, a izvan poslovnih prostorija zdravstvena zaštita pruža se samo u hitnim slučajevima i u slučajevima kada je propisano kućno liječenje ili medicinska njega u kući bolesnika.

3. Održavanje reda i čistoće u poslovnim prostorijama

Članak 17.

Poslovne prostorije moraju biti uredne i čiste.

Za red i čistoću u poslovnim prostorijama odgovara glavna sestra ustrojstvene jedinice ili drugi djelatnik kojemu je taj posao povjeren aktom o ustrojstvu radnih mjesta.

Članak 18.

Korisnici zdravstvene zaštite dužni su i sami osobno maksimalno pridonositi održavanju reda i čistoće u poslovnim prostorijama Ustanove.

Članak 19.

U poslovnim prostorijama, osobito u čekaonicama, hodnicima i bolničkim sobama moraju na vidnom mjestu biti istaknute važnije odredbe ovog Pravilnika, kojima se regulira red, mir i čistoća.

Članak 20.

Uz poslovne se prostorije, u njihovu krugu ili izvan njega mora odrediti i urediti prostor za parkiranje vozila na motorni pogon i bicikla.

IV. ZDRAVSTVENI I DRUGI DJELATNICI

1. Zdravstveni djelatnici

Članak 21.

Zdravstveni djelatnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja koji pored općih ispunjavaju i druge posebne uvjete određene zakonom, statutom ili drugim općim aktom Ustanove.

Zdravstveni djelatnici obrazuju se na medicinskom, stomatološkom ili farmaceutsko-biokemijskom fakultetu, na višim i srednjim školama zdravstvenog usmjerenja.

Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u Ustanovi i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.

Članak 22.

Zdravstveni djelatnici vježbenici sudjeluju u pružanju zdravstvenih usluga samo pod nadzorom iskusnog zdravstvenog djelatnika, najmanje iste ili više stručne spreme.

Članak 23.

Zdravstveni djelatnici su u svom stručnom radu, u okviru svog djelovanja i stručne spreme, samostalni i obavljaju stručne poslove zdravstvene zaštite prema dostignućima medicinske i drugih znanosti.

Zdravstveni djelatnici imaju pravo i dužnost da se glede pružanja medicinskih usluga i stručnog rada savjetuju s drugim zdravstvenim djelatnicima.

Zdravstveni djelatnici dužni su pri pružanju zdravstvene zaštite ulagati svoje stručne sposobnosti poštivajući ličnost i osobno dostojanstvo korisnika, te postupati u skladu s kodeksom etike zdravstvenih djelatnika

Članak 24.

Zdravstveni djelatnici dužni su u okviru svoje stručne spreme pružiti korisnicima hitnu medicinsku pomoć.

Članak 25.

Zdravstveni djelatnici Ustanove dužni su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što znaju o zdravstvenom stanju korisnika.

Na čuvanju tajne obvezni su i drugi djelatnici koji za nju saznaju u obavljanju svojih dužnosti.

Povreda čuvanja profesionalne tajne je teža povreda radne obveze.

2. Organiziranje rada i radno vrijeme

Članak 26.

Zdravstveni i drugi djelatnici Ustanove pružaju zdravstvenu zaštitu korisnicima prema potrebi ustrojstvene jedinice /neprekidno kroz 24 sata, radom u jednoj, dvije ili više smjena, dvokratnim radnim vremenom, pomakom radnog vremena, pripravnosti, dežurstvom i sl./ kako bi se zadovoljile potrebe građana glede određenih oblika pružanja zdravstvenih usluga.

Članak 27.

Zdravstveni i drugi djelatnici ne mogu napustiti radno mjesto dok ne dobiju zamjenu, iako je njihovo radno vrijeme proteklo, ako bi time bila dovedena u pitanje sigurnost pružanja zdravstvene zaštite građanima.

Napuštanje radnog mjesta pod uvjetima iz stavka 1. ovoga članka predstavlja težu povredu radne obveze.

Članak 28.

Početak, završetak i raspored radnog vremena u Ustanovi propisuje ravnatelj u skladu s odlukom ministra zdravstva.

Članak 29.

U prostorijama ustrojstvenih jedinica /odjel, odsjek, ambulanta i sl./ gdje se primaju korisnici zdravstvene zaštite mora biti istaknut raspored rada s precizno naznačenim vremenom prijema bolesnika, rasporedom radnog vremena u tijeku radnog dana, a posebno mora biti naznačen početak i završetak rada /smjene/ kao i trajanje dnevnog odmora.

Članak 30.

U stručnim jedinicama koje organiziraju rad u dežurstvu mora se pored obavijesti iz članka 29. ovog Pravilnika, istaknuti i trajanje dežurstva, s naznakom imena dežurnog liječnika, medicinske sestre i drugih djelatnika.

Članak 31.

Dežurni liječnici i drugi dežurni djelatnici s visokom stručnom spremom za vrijeme trajanja dežurstva imaju prava i obveze utvrđene općim aktom Ustanove za voditelja djelatnosti /odjela/ odnosno sestre djelatnosti /odjela/.

3. Odgovornost zdravstvenih i drugih djelatnika

Članak 32.

Zdravstveni i drugi djelatnici Ustanove obvezni su na susretljivost i uljudno ponašanje prema korisnicima. Oni su, u okviru svoje stručnosti, korisnicima zdravstvene zaštite dužni pružiti svaku moguću medicinsku pomoć.

Zdravstveni i drugi djelatnici obvezni su korisnike poučiti i omogućiti im da osvare svoja prava što im pripadaju na osnovi Zakona i općih akata donijetim na temelju njega.

Svojim ponašanjem, kulturnim i humanim odnosom, zdravstveni djelatnici moraju korisnicima pomoći da prevladaju psihička stanja što ih prouzorkuje bolest, kao i druge tegobe koje se na njih nadovezuju.

Članak 33.

Zdravstveni djelatnici osobno su odgovorni za svoj rad, ponašanje i odnos prema bolesnicima i drugim korisnicima.

Zdravstveni i drugi djelatnici odgovorni su i za štetu koju učine korisnicima nepravilnim radom, posebno kada je šteta posljedica namjere ili krajnje nepažnje.

Ako Ustanova, po načelima obveznog prava, plati štetu korisniku ili pravnoj osobi što ju je djelatnik prouzročio namjerno ili krajnjom nepažnjom, djelatnik je takvu štetu dužan nadoknaditi /regresirati/.

Članak 34.

Za vrijeme rada /redovno radno vrijeme i dežurstvo/ i u svakoj drugoj prilici kada obavlja poslove pružanja zdravstvene zaštite, zdravstvenom i drugom djelatniku zabranjuje se osobito:

- uživanje alkoholnih pića i dolazak na rad pod utjecajem alkohola,
- uživanje droga i dolazak na rad pod utjecajem droga,
- pušenje u bilo kojoj prostoriji namijenjenoj za prijam, odnosno trajni ili privremeni boravak bolesnika / ambulanta, ordinacija i slično/,
- napuštanje rada i radnih prostorija bez odobrenja ili znanja rukovodnog djelatnika,
- zadržavati se u radnim ili drugim prostorijama uz koje nisu vezani obavljanjem svoga posla,
- primati i organizirati posjete sebi ili drugim djelatnicima,
- organizirati i obavljati privatnu praksu,
- uvjetovati pružanje zdravstvene zaštite ili bilo koje druge pomoći korisniku protučinidbom materijalne ili nematerijalne koristi korisnika ili njegovih srodnika,
- spriječiti ili onemogućiti korisnika zdravstvene zaštite u ostvarivanju prava iz zdravstvenog osiguranja,
- svaki čin kojim se ponižava ili vrijeđa čast i dostojanstvo korisnika,
- radnje koje su općenito suprotne kodeksu etike zdravstvenog djelatnika,

- nepotrebno zadržavanje bolesnika na liječenju,
- primanje na liječenje osoba kad za to ne postoje medicinske indikacije.

Svaka ova radnja je teža povreda radne obveze za koju se izriče kazna predviđena propisom o radu.

Članak 35.

Nespojivo je s kodeksom etike zdravstvenog djelatnika primanje mita, pa stoga ta djela predstavljaju izuzetno tešku povredu radne obveze, za koju se izriče disciplinska kazna prestanka radnog odnosa.

4. Odjeća i obuća

Članak 36.

Za vrijeme rada zdravstveni djelatnici moraju nositi propisanu radno-zaštitnu odjeću i obuću.

Zabranjeno je poslove zdravstvene zaštite obavljati bez propisane radno-zaštitne odjeće.

Članak 37.

Vrsta, količina, broj i kvaliteta radne odnosno zaštitne odjeće i obuće uređuje se posebnim općim aktom ili odlukom ravnatelja.

Odjeća i obuća zdravstvenih djelatnika mora uvijek biti čista i uredna.

Članak 38.

Zdravstveni djelatnik ne smije u radno-zaštitnoj odjeći i obući izlaziti van radnih prostorija, zgrade, dvorišta, odnosno izvan parka /kruga/ Ustanove, čak ni onda kada radne prostorije, odnosno krug Ustanove napušta automobilom ili drugim prijevoznim sredstvom.

Odredba stavka 1. ovoga članka ne odnosi se na zdravstvene djelatnike kad poslove zdravstvene zaštite obavljaju kolima hitne pomoći ili drugim specijalnim vozilom za prijevoz bolesnika.

Članak 39.

Za vrijeme rada, uz propisanu radno-zaštitnu odjeću, zdravstveni djelatnici dužni su nositi i oznaku svog imena, a liječnici i drugi zdravstveni djelatnici s visokom stručnom spremom još i oznaku akademskog stupnja. Oznake imena i akademskog stupnja pribavljaju se na teret sredstava Ustanove.

V. PRUŽANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

1. Specijalističko-konzilijarno liječenje

1.1. Vrijeme pružanja zdravstvene zaštite

Članak 40.

Zdravstvena zaštita u stručnim jedinicama u kojima se pružaju specijalističko-konzilijarne usluge pruža se prema rasporedu, početku i završetku radnog vremena.

U hitnim slučajevima korisnicima će se pružiti zdravstvena zaštita u svako doba dana.

Članak 41.

Korisnik koji bez razloga-nepotrebno zahtjeva hitnu intervenciju, u slučaju kada se tražena zdravstvena zaštita mogla ostvariti u redovnom radnom vremenu ambulate-ordinacije, dužan je Ustanovi naknaditi punu cijenu izvršene usluge.

1.2. Prijam korisnika zdravstvene zaštite

Članak 42.

Korisnici zdravstvenih usluga primaju se onim redom kako su došli u prostorije odjela. Prednost imaju korisnici koji su naručeni u određeno vrijeme.

Izuzetno od odredbi stavka 1. ovoga članka, odmah i neodgodivo se moraju primiti i obraditi HITNI slučajevi.

Liječnik je dužan primiti-pregledati i obraditi sve hitne slučajeve bez obzira na opseg planiranih poslova, odnosno radnih zadataka u redovnom radnom vremenu.

Članak 43.

Redoslijed i način prijama na preglede u specijalističkim ambulanzama koje rade samo u određene dane i u određeno radno vrijeme, određuje voditelj odjela. Takav način i redoslijed mora biti istaknut u prostoriji gdje se obavlja prijam.

Članak 44.

Iz opravdanih razloga korisnik može zahtijevati da mu medicinsku pomoć pruži drugi liječnik koji nije određen rasporedom.

Opravdanost razloga za odbijanje izbora iz stavka 1. ovog članka ocjenjuje i konkretni slučaj rješava voditelj odjela.

Ako voditelj uvaži odbijanje izbora, dužan je korisniku omogućiti i pomoći pri izboru drugog liječnika.

1.3. Pregled korisnika

Članak 45.

Korisnika zdravstvene zaštite na pregled poziva liječnik, odnosno medicinska sestra, redom utvrđenim prema članku 42. i 43. ovoga Pravilnika.

Nitko bez odobrenja liječnika ne smije ući u ordinaciju dok on obavlja pregled korisnika.

Članak 46.

U pravilu, pregled korisnika obavlja se bez prisustva trećih osoba /medicinske sestre i drugih zdravstvenih djelatnika/.

Nitko, ni u kom slučaju ne može osporiti zahtjev korisnika da bude pregledan od liječnika bez prisutnosti trećih osoba.

Članak 47.

Smatra se da je liječnička tajna sve ono što liječnik u razgovoru s korisnikom i pregledom korisnika saznao, a odnosi se osobito na njegovo i zdravstveno stanje članova njegove obitelji, na obiteljske i socijalne prilike u obitelji korisnika.

Ne smatra se povredom liječničke tajne u smislu stavka 1. ovoga članka davanje određenih statističkih i drugih podataka što ih liječnik mora dati za obradu Ustanovi ili na zahtjev državnih organa.

Članak 48.

Kada liječnik prilikom pregleda korisnika utvrdi ili s razlogom posumnja da je njegovo zdravstveno stanje, odnosno ozljeda posljedica krivičnog djela, dužan je o tome obavijestiti nadležno državno tijelo.

Članak 49.

U pravilu, bez prethodnog pristanka korisnika, odnosno roditelja, ako se radi o maloljetnoj osobi, ili skrbnika, ako se radi o osobi lišenoj poslovne sposobnosti, zdravstveni djelatnici ne smiju na tim osobama obavljati nikakve kirurške ili druge medicinske intervencije.

Izuzetno, u hitnim slučajevima, kada je život oboljele osobe u opasnosti, kirurške i druge intervencije mogu se poduzimati i bez prethodnog pristanka, ako je oboljela osoba u takvom stanju da ne može sama odlučivati ili ako zbog hitnosti nije moguće pribaviti pristanak roditelja odnosno skrbnika.

Članak 50.

Pri pregledu korisnika u ordinaciji obavljaju se sve potrebne medicinske radnje radi utvrđivanja dijagnoze, korisnika se upućuje na daljnje pretrage i konzilijarne preglede, propisuje mu se odgovarajuća terapija, te mu se daju potrebne upute u cilju liječenja.

Članak 51.

Ako liječnik ili drugi djelatnik Ustanove uskrati korisniku pružiti zdravstvenu zaštitu voditelj odjela dužan je na zahtjev korisnika izdati o tome pisanu obavijest i u njoj naznačiti razlog zbog kojeg mu je tražena zdravstvena zaštita uskraćena.

Članak 52.

Korisnik koji nije zadovoljan poduzetim postupkom ili ocjenom liječnika ili drugog djelatnika Ustanove ima pravo, neposredno ili pismenim putem zatražiti od ravnatelja Ustanove zaštitu svojih prava glede kakvoće, sadržaka i vrste zdravstvene usluge koja mu se pruža.

Ravnatelj je dužan bez odgađanja postupiti po prigovoru i o poduzetim mjerama pismeno obavijestiti korisnika - građanina najkasnije u roki od 10 dana.

Ako korisnik - građanin nije zadovoljan poduzetim mjerama, zaštitu svojih prava može zatražiti kod nadležne komore, ministra zdravstva, odnosno kod nadležnog suda.

1.4. Hitna pomoć

Članak 53.

Zdravstveni djelatnici dužni su u okviru svoje stručne spreme pružati korisnicima hitnu medicinsku pomoć.

1.5. Prava i dužnosti bolesnika

Članak 54.

Korisnici zdravstvene zaštite dužni su poštovati i pridržavati se odredaba općih akata i odluka nadležnih tijela kojima se regulira prijam i boravak bolesnika u Ustanovi.

Sestra stručne jedinice mora bolesnika upoznati s njegovim pravima i dužnostima, kao i značajnim odredbama ovog Pravilnika i drugih akata kojima se uređuju prava i dužnosti korisnika.

Pojedine odredbe općih akata iz stavka 2. ovoga članka moraju se istaknuti na vidnim mjestima u prostorijama gdje borave korisnici.

Članak 55.

Prava i dužnosti što se odnose na bolesnika u svemu važe i za osobe koje nisu bolesnici /trudnice, roditelje i majke/, a njihov boravak u Ustanovi vezan je za druge osobe /djecu i druge/.

Članak 56.

Korisnicima - bolesnicima je zabranjeno osobito:

- korištenje i sudjelovanje u igrama na sreću za novac,
- zadržavanje uz ogradu kruga Ustanove ili prelaženje preko nje,
- oštećivanje zgrada, inventarskih predmeta, opreme i naprava,
- dovođenja životinja u krug Ustanove ili prelaženje preko nje,
- držanje i nošenje oružja,
- pjevanje, sviranje, kao i svako drugo narušavanje mira,
- zadržavanje pred glavnim ulazima i ostalim prilazima,
- davanje nagrada, novca i drugih vrijednosti zdravstvenim i drugim djelatnicima,
- pušenje u prostorijama gdje pušenje nije dozvoljeno,
- samovoljno odlaženje u druge bolesničke sobe i odjele, te radne i ostale prostorije,
- zadržavanje u ordinaciji i drugim prostorijama,
- narušavanje mira i kršenje reda u zgradi ili krugu Ustanove,
- donošenje i uživanje alkoholnih pića,
- bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor ili balkon,
- oštećivanje i prljanje podova, zidova, vrata, prozora i drugog namještaja,
- kidanje i branje cvijeća u nasadima i parkovima Ustanove,
- oštećivanje i zagađivanje zelenih površina i nasada,
- oštećivanje ili kidanje drveća i ukrasnog grmlja,
- upotreba električnih grijalica,

Članak 57.

Teža povreda određaba ovog Pravilnika ili ponavljanje lakših povreda može biti razlogom da se bolesniku uskrati pravo na daljnji boravak u Ustanovi, o čemu odluku donosi voditelj odjela.

1.6. Liječenje

Članak 58.

Jedino se uz znanje i dobrovoljni pristanak korisnika može ordinirati lijek ili na njegovu tijelu izvesti operativni zahvat ili drugi medicinski postupak, odnosno intervencija.

Članak 59.

Kada se u liječenju primjenjuje lijek s mogućim većim rizikom za zdravlje i život korisnika, tada je apsolutno potrebna pisana suglasnost korisnika ili izjava pred dva svjedoka koji ne mogu bit djelatnici koji neposredno sudjeluju u ili primjeni takvog lijeka.

Obrazac izjave kojom korisnik ovlašćuje stručnu jedinicu za izvedbu operativnog zahvata, uvrđuje ravnatelj.

Članak 60.

Za sve vrijeme liječenja korisnik je radi uspješnog liječenja, ovisno o stupnju svijesti i stanju zdravlja, dužan surađivati sa zdravstvenim djelatnicima.

U smislu prethodnog stavka, korisnik je dužan podvrgavati se intervencijama što ih odredi liječnik ordinarijus ili konzilij liječnika.

Članak 61.

Ako korisnik, odnosno roditelj ili skrbnik, odbije zahvat, intervenciju, uputu ili nalog liječnika, sam snosi posljedice koje iz toga proisteku.

Članak 62.

Liječnik može obaviti zahvat ili drugu medicinsku intervenciju u opsegu i u skladu s medicinskom doktrinom i suvremenom medicinskom znanosti.

Liječnik koji odbije ili propusti obaviti zahvat ili drugu intervenciju, odgovara osobno za posljedice što mogu nastati prema odredbama pozitivnih propisa.

Članak 63.

U hitnim slučajevima, kada neposredno prijeti opasnost za život korisnika, kada on nije u stanju dati suglasnost za izvođenje operativnog zahvata i kada liječnik objektivno nije u mogućnosti da tu suglasnost zatraži od roditelja ili skrbnika, tada je prethodno dužan obaviti konzultaciju s još dva liječnika iste specijalnosti.

Rezultat konzilija liječnika obavezno se unosi u protokol, a potpisuje ga liječnik ordinarijus i konzultirani liječnici.

Članak 64

Korisnik ima pravo tijekom liječenja konzultirati se sa liječnikom kojega je sam izabrao, a u težim slučajevima /operativni zahvat, upotreba pojedinih lijekova, odnosno sredstava/ može zahtijevati konzilijarni pregled.

Troškove eventualne konzultacije, odnosno konzilijarnog pregleda snosi korisnik samo onda ako se utvrdi da su konzultacije, odnosno konzilijarni pregled bili neopravdani.

Članak 65.

Korisnik ima pravo zahtijevati da se provjeri stručni rad zdravstvenih djelatnika u pogledu zdravstvene zaštite koja mu je pružena ako smatra da mu se zdravlje ne poboljšava radi toga što nije liječen na odgovarajući način ili da nisu bile primijenjene potrebne mjere, odnosno da su one provedene nestručno.

VI. KUĆNI RED

1. Održavanje reda

Članak 66.

Od trenutka prijama, pa za cijelo vrijeme trajanja liječenja i boravka korisnik zdravstvene zaštite u svemu se dužan pridržavati odredaba ovog Pravilnika i drugih akata kojima utvrđuju norme ponašanja bolesnika, njihovog međusobnog ophođenja i odnos bolesnika prema zdravstvenim djelatnicima.

Korisnik je dužan pridržavati se uputa i naloga liječnika, kao i drugih zdravstvenih djelatnika.

Članak 67.

Za pravilnu primjenu Kućnog reda u stručnoj jedinici odgovoran je voditelj i sestra te jedinice, odnosno djelatnici koji iz zamjenjuju ili dežurni liječnik i dežurna medicinska sestra za vrijeme trajanja dežurstva.

Članak 68.

Dežurni liječnik za vrijeme trajanja dežurstva ima prava i dužnosti što su ovim Pravilnikom utvrđeni za voditelja djelatnosti, ako ovim ili drugim općim aktom ta prava nisu prenijeta u isključivu nadležnost voditelja stručne jedinice.

Članak 69.

Pravo je i dužnost svakog bolesnika da u svom i u interesu drugih bolesnika voditelju stručne jedinice, sestri, dežurnom liječniku ili drugom zdravstvenom djelatniku prijavi svaku povredu kućnog reda, štetu, kvar, neispravnost uređaja, aparata i svaku drugu opasnost za život i zdravlje bolesnika i osoblja.

2. Održavanje čistoće i higijene

Članak 70.

Radne i druge prostorije moraju biti uredne i čiste.

Radne sobe moraju se očistiti ujutro neposredno.

Nakon čišćenja i pospremanja sobe treba prozračiti.

Radne i druge prostorije pospremaju se svakodnevno.

Jedanput tjedno, na dan određen rasporedom, obavlja se temeljito - opće čišćenje i pospremanje radnih soba.

Ako to nalaže priroda bolesti ili druge izvanredne okolnosti, zamjena posteljine obaviti će se i prema potrebi.

Članak 71

O redu i čistoći svih prostorija i stubišta, zamjeni posteljine i bolesničke odjeće brine se glavna sestra stručne jedinice.

Članak 72

Bolesnici moraju i sami svojim ponašanjem, međusobnim uvažavanjem i primjenom pravila higijene pridonositi ugodnijem boravku u Ustanovi.

3. Pušenje

Članak 73

Bolesnici mogu pušiti samo u prostorijama koje su za to određene i koje su kao takve označene.

Pušenje je apsolutno zabranjeno u:

- ordinacijama,
- u drugim prostorijama u kojima se obavlja pregled, liječenje ili gdje borave bolesnici.

Zabranjeno je pušenje i u drugim prostorijama u kojima se na kraće ili dulje vrijeme zadržavaju bolesnici.

Voditelj stručne jedinice dužan je odrediti prostorije u kojima je dopušteno pušenje i takvima ih označiti.

4. Uporaba telefona

Članak 74

U pravilu bolesnici se koriste telefonom instaliranim u javnim govornicama u krugu Ustanove.

U iznimnim, opravdanim slučajevima, bolesnici se dozvolom sestre stručne jedinice ili dežurnog djelatnika mogu uz naplatu cijene utvrđene tarifom HPT poslužiti i telefonom u pisarnici.

Članak 75

Kada bolesnik zbog bolesti nije u mogućnosti sam obaviti važan telefonski razgovor, u njegovo ime i za njegov račun to će obaviti sestra stručne jedinice, odnosno dežurni djelatnik.

5. Mjere zaštite

Članak 76

U svom osobnom i u interesu drugih bolesnika, bolesnici su dužni poštivati i pridržavati se propisa i naloga što se odnose na sigurnost osoba i imovine u Ustanovi.

Bolesniku koji češće ili drugo narušava propisane mjere sigurnosti može biti uskraćen daljnji boravak u Ustanovi.

Članak 77

Bolesnicima je strogo zabranjeno držanje opasnih predmeta, hladnog i vatrenog oružja i ostalog što bi moglo ugroziti zdravlje i živote ljudi ili imovinu

Bolesniku koji odbije predati ili se na drugi pogodan način riješiti oružja uskratit će se primitak na liječenje, odnosno otpustiti s daljnjeg bolničkog liječenja.

Članak 78

Bolesnicima je zabranjeno rasturanje tiska, letaka i svakog drugog propagandnog materijala.

Bolesnicima je strogo zabranjeno izazivanje nereda, tučnjave, svađe, kao i drugih radnji kojima se remeti red i mir, pod prijetnjom odstranjenja iz Ustanove.

Članak 79

Hodnici i stubišta noću moraju biti osvijetljeni u mjeri koja osigurava sigurno kretanje.

O noćnoj rasvjeti brine se dežurna sestra stručne jedinice.

Članak 80

Bolesnici su dužni dosljedno pridržavati se mjera zaštite od požara. Oni su dužni prijaviti svaku moguću opasnost od izbijanja požara, kao i nastanak požara.

Nastanak požara bolesnici su dužni odmah, neodložno, javiti najbližem djelatniku i istodobno poduzimati mjere spašavanja ljudi, prvenstveno nepokretnih bolesnika, a potom poduzimati radnje za gašenje ili lokalizaciju požara.

U slučaju požara većih razmjera bolesnici su dužni dosljedno izvršavati naredbe djelatnika koji rukovode akcijom gašenja požara.

Članak 81

Bolesnici su dužni prijaviti svaku opasnost od poplave. Oni su dužni spriječiti poplavu ako im to okolnosti i sredstva kojima raspolažu omogućuju.

Članak 82

Zdravstveni i drugi djelatnici obavezni su organizirati i provoditi stalnu sistematsku kontrolu ispravnosti električnih aparata i uređaja za terapiju ili druge svrhe.

Članak 83

Bolesnicima je zabranjeno diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima.

Plinove mogu primjenjivati isključivo osposobljeni zdravstveni djelatnici.

Zdravstveni i drugi ovlaštene djelatnici Ustanove dužni su provoditi stalnu i sistematsku kontrolu ispravnosti plinova, osobito onih koji se upotrebljavaju u terapiji.

Način i rokove za kontrolu plinova iz stavka 4. ovoga članka određuje ravnatelj Ustanove.

Članak 84.

Kada voditelj djelatnosti, dežurni liječnik ili drugi zdravstveni djelatnik ocijeni da raspoloživim sredstvima ne može osigurati red i mir i normalan rad, kao i u slučaju neposredne opasnosti za sigurnost ljudi i imovine, zatražiti će pomoć službe sigurnosti Ustanove.

VII. ZDRAVSTENI DJELATNICI, VJEŽBENICI, STUDENTI I UČENICI

1. Odnos zdravstvenih djelatnika prema bolesnicima

Članak 85

Zdravstveni djelatnici obvezni su ophoditi se prema bolesnicima obzirno, susretljivo, uljudno i s najvećom mogućom pažnjom.

Članak 86

Nedopustivo je i prema tome, nespojivo s pozivom zdravstvenog djelatnika uvjetovati prijam u Ustanovu, pravo na liječenje i njegu protučinidbom: davanje mita i drugih materijalnih ili nematerijalnih koristi i pogodnosti.

2. Raspored rada i radno vrijeme

Članak 87

Zdravstveni djelatnici Ustanove obavljaju svoje radne obveze prasporedu rada.

Članak 88

Zdravstveni djelatnici Ustanove u pravilu obavljaju svoje radne obveze u smjenama /turnusima/

Ako zbog objektivnih razloga nije moguće osigurati rad u smjenama, u bolničkoj stručnoj jedinici uvodi se dežurstvo, odnosno pripravnost, suglasno posebnim propisima.

3. Učenici, studenti i vježbenici

Članak 89

Poslove zdravstvene djelatnosti obavljaju zdravstveni djelatnici kojima je to svojstvo priznato posebnim propisima.

Zdravstveni djelatnik je u svom stručnom radu u okviru svoje stručne spreme samostalan i odgovoran za svoj rad.

Studenti medicinskog i farmaceutsko-biokemijskog fakulteta, te studenti viših škola zdravstvenog usmjerenja, kao i vježbenici mogu obavljati određene poslove zdravstvene zaštite, ali samo pod neposrednim nadzorom samostalnog zdravstvenog djelatnika.

4. Obveze savjesnog obavljanja radnih obveza

Članak 90

Od posebnog je značaja za uspješno liječenje savjesno obavljanje radnih obveza zdravstvenog djelatnika.

Zdravstveni djelatnik u službi obvezan je osobito:

- u okviru svoje stručne spreme /liječnik, medicinska sestra i dr./ pružiti bolesniku hitnu medicinsku pomoć,

- čuvati kao tajnu sve ono što o drugom saznaju u obavljanju svojih radnih obveza /službe/,

- u najvećoj mjeri ulagati svoje stručne i radne sposobnosti za uspješno obavljanje poslova i radnih zadataka,

- u svakoj prilici poštivati ličnost i dostojanstva bolesnika,

- postupati u svome radu u skladu s kodeksom etike zdravstvenog djelatnika,

- brinuti se o stalnom usavršavanju svojih stručnih i radnih sposobnosti, kao i o usavršavanju stručnih sposobnosti drugih zdravstvenih djelatnika,

- nositi propisanu radnu odjeću i obuću, odnosno zaštitna sredstva.

Odredbe stavka 2. ovoga članka jednako se odnose i na zdravstvene djelatnike vježbenike /stažiste i druge nezdravstvene djelatnike/.

VIII. NJEGA BOLESNIKA

1. Njega bolesnika općenito

Članak 91

Bolesniku se za vrijeme boravka u Ustanovi mora uz liječenje pružati i sva potrebna njega u skladu sa suvremenom medicinskom znanosti.

Njega bolesnika sastoji se osobito od:

- brige zdravstvenih i drugih djelatnika da se bolesniku na vrijeme osigura, omogući i pruži liječnička i druga medicinska, kao i ostala potrebna pomoć,
- brige da se bolesniku omogući održavanje osobne higijene,
- održavanje higijene u bolesnikovoj okolini,
- brige da se bolesniku osigura potreban mir, a prema potrebi i okupacijska razonoda,
- pravilnog odnosa svih djelatnika stručne jedinice prema bolesniku i njegovom fizičkom i psihičkom stanju za vrijeme boravka u Ustanovi.

2. Lijekovi

Članak 92

Bolesnici imaju pravo na lijekove kojima se po pravilima medicinske doktrine ostvaruje najbrže i najuspješnije liječenje, a koji su utvrđeni Listom lijekova.

8. Održavanje higijene

Članak 93

Voditelj stručne jedinice obavezan je osigurati čistoću i urednost bolesničkih soba i ostalih prostorija u kojima se kreću i borave bolesnici.

Neposredno o održavanju čistoće i urednosti bolesničkih soba i prostorija brine sestra stručne jedinice.

Članak 94

Kontrolu nad održavanjem higijene u stručnoj jedinici provodi medicinska sestra - higijeničar Ustanove.

Voditelj odjela i odsjeka, odnosno sestra odjela i odsjeka, dužni su postupiti prema uputama djelatnika iz stavka 1. ovoga članka.

Ako zadužene osobe iz stavka 2. ovoga članka ne postupе u skladu s uputama medicinske sestre - higijeničara, o tome medicinska sestra - higijeničar u pismenom obliku mora izvijestiti ravnatelja i glavnu sestru Ustanove.

4. Osobna higijena

Članak 95

Po prijemu svakom se bolesniku stavljaju mogućnost na upotrebe sredstva za osobnu toaletu: ručnik, sapun, toaletni papir i drugo.

Ako to želi, bolesnik može upotrebljavati sva sredstva za osobnu higijenu.

5. Održavanje reda i mira

Članak 96

Bolesnici i zdravstveni djelatnici dužni su svojim ponašanjem i postupcima u najvećoj mjeri pridonositi da u prostorijama stručne jedinice, osobito u bolesničkim sobama vlada red i mir.

Nikome nije dopušteno da iz bilo kojeg razloga uznemirava bolesnika.

Voditelj i sestra stručne jedinice posebno su odgovorni za održavanje reda i mira.

IX. ODGOVORNOST VODITELJA ODJELA ZA STRUČNI RAD

Članak 97

Voditelj odjela odgovoran je za ostvarivanje programa, planova rada i zadataka odjela.

Posebno je odgovoran za unapređivanje stručnoga rada u odjelu, kao i za stručni rad svakog zdravstvenog djelatnika posebice.

Članak 98

Voditelj odjela ocjenjuje u kojoj mjeri zdravstveni djelatnik ostvaruje poslove, odnosno radne zadatke, u kojih mjeri uspješno primjenjuje medicinsku doktrinu i dostignuća suvremene medicinske znanosti.

X PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 99

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave na oglasnoj ploči Ustanove.

Ravnatelj:

Broj:

Vukovar,

Utvrđuje se da je ovaj Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči Ustanove dana

Ravnatelj: