

OPŠTA BOLNICA PIROT

Broj UO-09

29.01.2021. godine

Na osnovu člana 26., stav 1., tačka 2. Statuta Opšte bolnice Pirot, a u vezi sa članom 32. stav 2. Zakona o pravima pacijenata (" Sl. glasnik RS " , br. 45/2013) i Zakona o zdravstvenom osiguranju Upravni odbor Opšte bolnice Pirot donosi:

P R A V I L N I K **o kućnom redu u Opštoj bolnici Pirot**

I OSNOVNE ODREDBE

Član 1.

Ovim Pravilnikom utvrđuju se uslovi i postupak korišćenja zdravstvene zaštite korisnika zdravstvene zaštite (u daljem tekstu: pacijent, bolesnik) u Opštoj bolnici Pirot (u daljem tekstu: zdravstvena ustanova, opšta bolnica), uslovi boravka i ponašanja pacijenata za vreme ostvarivanja zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi i druga pitanja od značaja za korišćenje zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi.

Član 2.

U korišćenju zdravstvene zaštite svi građani su jednaki bez obzira na pol, rasu, nacionalnost, veroispovest, političko uverenje, društveni i ekonomski položaj.

U korišćenju zdravstvene zaštite, strani državljani i lica bez državljanstva imaju jednaka prava i dužnosti kao domaći građani, u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i drugim posebnim propisima.

Dužnost je svih zaposlenih u Opštoj bolnici da pacijentu omoguće ostvarivanje svih prava propisanih zakonom, kao i podzakonskim aktima donetim za sprovođenje Zakona, kao i da pacijentu pruže stručnu pomoć u ostvarivanju tih prava.

Član 3.

Poslovni kodeks Opšte bolnice Pirot kao skup opšte prihvaćenih pravila ponašanja na radnom mestu i u poslovnoj komunikaciji treba da bude prihvaćen od strane svih zaposlenih kao standard ponašanja u Opštoj bolnici, radi ostvarivanja dobrih poslovnih odnosa, kao i zaštita ličnog i profesionalnog ugleda zaposlenih.

II PREGLED I PRIJEM PACIJENATA

Član 4.

Prijem pacijenata radi specijalističkog pregleda, prijem na lečenje, pružanje zdravstvene zaštite i otpust pacijenata vrše zdravstveni radnici u okviru svojih ovlašćenja, u skladu sa Zakonom, podzakonskim aktima, Poslovnim kodeksom i ovim Pravilnikom.

Član 5.

Postupajući po pravilima nauke, medicine zasnovane na dokazima i etičkim načelima, lekar je odgovoran za odluke o primeni dijagnostičkih i terapijskih procedura i iz tog razloga je u odnosu na druge zdravstvene radnike najodgovorniji pred svojom savešću, pacijentima i društvenom zajednicom.

Član 6.

Pacijent ima pravo da od nadležnog zdravstvenog radnika blagovremeno dobije obaveštenje koje mu je potrebno kako bi doneo odluku da pristane ili ne pristane na

predloženu medicinsku meru. Obaveštenje se daje usmeno na razumljiv način vodeći računa o starosti, obrazovanju i emocionalnom stanju pacijenta.

Obaveštenje obuhvata – dijagnozu i prognozu bolesti; kratak opis, cilj i korist od predložene medicinske mere, vreme trajanja i moguće posledice preduzimanja, odnosno ne preduzimanja predložene medicinske mere; vrstu i verovatnoću mogućih rizika, bolne i druge sporedne ili trajne posledice; alternativne metode lečenja; moguće promene pacijentovog stanja posle preduzimanja predložene medicinske mere, kao i moguće nužne promene u načinu života pacijenata; dejstvo lekova i moguće sporedne posledice tog dejstva, a pacijent ili član porodice ga svojeručno potpisuje.

Nadležni zdravstveni radnik može izuzetno prećutati dijagnozu, tok predložene medicinske mere i njene rizike, ako postoji opasnost da će obaveštenje naškoditi zdravlju pacijenta.

Član 7.

Pacijent ima pravo da slobodno odlučuje o svemu što se tiče njegovog života i zdravlja, osim u slučajevima kada to direktno ugrožava život i zdravlje drugih lica.

Bez pristanka pacijenta ne sme se, po pravilu, nad njim preduzeti nikakva medicinska mera.

Medicinska mera protivno volji pacijenta, odnosno zakonskog zastupnika deteta, odnosno pacijenta lišenog poslovne sposobnosti, može se preduzeti samo u izuzetnim slučajevima, koji su utvrđeni zakonom i koji su u skladu sa lekarskom etikom.

Član 8.

Pacijent može dati pristanak na predloženu medicinsku meru izričito (usmeno ili pismeno), odnosno prećutno (ako se nije izričito protivio).

Za preduzimanje predložene invazivne dijagnostičke i terapijske medicinske mere, neophodan je pismeni pristanak pacijenta, odnosno njegovog zakonskog zastupnika.

Pacijenta ne obavezuje pristanak kome nije prethodilo potrebno obaveštenje u skladu sa članom 6. ovog Pravilnika, a nadležni zdravstveni radnik koji preduzima medicinsku meru, u tom slučaju snosi rizik za štetne posledice.

Pristanak na predloženu medicinsku meru pacijent može opozvati (usmeno ili pismeno), sve dok ne započne njeno izvođenje, kao i za vreme trajanja lečenja, pod uslovima propisanim ovim zakonom.

Pacijent ima pravo da odredi lice koje će u njegovo ime dati pristanak, odnosno koje će biti obavešteno o preduzimanju medicinskih mera, u slučaju da pacijent postane nesposoban da donese odluku o pristanku.

Član 9.

Pacijent, koji je sposoban za rasuđivanje, ima pravo da predloženu medicinsku meru odbije, čak i u slučaju kada se njome spasava ili održava njegov život.

Nadležni zdravstveni radnik dužan je da pacijentu ukaže na posledice njegove odluke o odbijanju predložene medicinske mere, i da o tome od pacijenta zatraži pismenu izjavu koja se mora čuvati u medicinskoj dokumentaciji, a ako pacijent odbije davanje pismene izjave, o tome će sačiniti službenu belešku.

U medicinsku dokumentaciju nadležni zdravstveni radnik upisuje podatak o pristanku pacijenta, odnosno njegovog zakonskog zastupnika na predloženu medicinsku meru, kao i o odbijanju te mere.

Član 10.

Nad pacijentom koji je bez svesti, ili iz drugih razloga nije u stanju da saopšti svoj pristanak, hitna medicinska mera može se preduzeti i bez njegovog pristanka, o čemu će se obavestiti članovi uže porodice, uvek kada je to moguće.

Medicinska mera iz stava 1. ovog člana u zdravstvenoj ustanovi, preduzima se na osnovu konzilijarnog nalaza.

Ako zakonski zastupnik deteta, odnosno pacijenta lišenog poslovne sposobnosti nije dostupan ili odbija predloženu hitnu medicinsku meru, hitna medicinska mera može se preduzeti, ako je to u najboljem interesu pacijenta.

Ako se tokom operativnog zahvata pojavi potreba za njegovim proširenjem, koji se nije mogao pretpostaviti, proširenje operativnog zahvata može se obaviti samo ako je, na osnovu procene doktora medicine koji preduzima taj zahvat, on neodložno potreban.

Član 11.

Ako je pacijent dete ili je lišen poslovne sposobnosti, medicinska mera može se preduzeti, uz pristanak njegovog zakonskog zastupnika, koji je prethodno obavešten u smislu člana 11. ovog zakona.

Nadležni zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik dužan je da omogući da dete, odnosno pacijent lišen poslovne sposobnosti i sam bude uključen u donošenje odluke o pristanku na predloženu medicinsku meru, u skladu sa njegovom zrelošću i sposobnošću za rasuđivanje.

Nadležni zdravstveni radnik, koji smatra da zakonski zastupnik pacijenta ne postupa u najboljem interesu deteta ili lica lišenog poslovne sposobnosti, dužan je da o tome odmah obavesti nadležni organ starateljstva.

Dete, koje je navršilo 15 godina života i koje je sposobno za rasuđivanje može samostalno dati pristanak na predloženu medicinsku meru, uz prethodno obaveštenje iz člana 6. ovog Pravilnika.

Ako dete, koje je navršilo 15 godina života i koje je sposobno za rasuđivanje, odbije predloženu medicinsku meru, nadležni zdravstveni radnik dužan je da pristanak zatraži od zakonskog zastupnika.

Član 12.

Ako pacijent odbije stacionarno lečenje, lekar je dužan da mu posebno ukaže na posledice koje mogu po njega i njegovo zdravlje iz toga da proiziđu. Ako pacijent i posle toga odbije stacionarno lečenje, lekar će od pacijenta zahtevati pismenu izjavu. Ukoliko pacijent odbije davanje pismene izjave, lekar će u karton, izveštaj, odnosno protokol bolesnika (registar bolesnika) i u njegov uput na lečenje uneti klauzulu da građanin odbija stacionarno lečenje i pored ukazivanja na moguće posledice.

Član 13.

Ako doktor medicine, odnosno specijalista psihijatar, odnosno specijalista neuropsihijatar proceni da je priroda duševne bolesti kod bolesnika takva da može da ugrozi život bolesnika ili drugih lica ili imovinu, može ga uputiti na bolničko lečenje bez pristanka pacijenta uz obavezu obaveštavanja nadležnog suda u roku od 48 sati od časa prijema.

Član 14.

Pregled bolesnika vrši se u specijalističkoj službi, ambulanta odeljenja i Prijemno-trijažnoj ambulanti u Službi za prjem i zbrinjavanje urgentnih stanja.

Član 15.

Mora se primiti na pregled i pružiti adekvatna zdravstvena usluga svakom licu koje se obrati sa zahtevom da mu se pruži medicinska pomoć, odnosno zdravstvena zaštita. Pacijent je dužan da na zahtev zdravstvenog radnika da potrebne podatke za utvrđivanje ličnog identiteta (lična karta, pasoš, vozačka dozvola), uput od izabranog lekara (uput nije potreban samo kod hitnog prijema), uput lekara specijaliste (uput nije potreban samo kod hitnog prijema), podatke o zaposlenju i o pravu na zdravstvenu zaštitu (zdravstvenu knjižicu) i druge podatke i dokumentaciju u cilju obavljanja pregleda, lečenja i naplate potraživanja za pruženu medicinsku pomoć.

Član 16.

Ako lice koje traži zdravstvenu zaštitu, odnosno kome se pruža zdravstvena zaštita snosi troškove za pruženu zdravstvenu uslugu, dužno je da te troškove plati na blagajni ustanove, a participaciju na odeljenju gde je izvršen prijem dokumentacije. Zaposleni zdravstveni radnik je dužan da za naplaćenu participaciju izda priznanicu odnosno račun.

Član 17.

Svaki pacijent kod prijema u bolnicu dužan je da preda bolnički uput, zdravstvenu legitimaciju, ličnu kartu ili druge dokaze iz kojih će se videti ko snosi troškove bolničkog lečenja. Dokumenti moraju biti propisno overeni. U hitnim slučajevima bolesnici se primaju bez dokumenata, ali se moraju u najkraćem roku pribaviti.

Pacijenti iz drugih opština koje pripadaju drugim Upravnim okruzima, moraju imati overen uput od lekarske komisije nadležne filijale Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje.

Član 18.

Osiguranom licu se obezbeđuje pravo na pratioca i to:

Osiguranom licu do navršenih 15 godina života.

Osiguranom licu starijem od 15 godina života koje je teže telesno ili duševno ometeno u razvoju, odnosno licu kod koga je zbog oboljenja ili povrede došlo do gubitka pojedinih telesnih ili psihičkih funkcija zbog čega to lice nije u mogućnosti da samostalno obavlja svakodnevne aktivnosti, uključujući lica sa oštećenjem sluha, vida i govora, za vreme stacionarnog lečenja i medicinske rehabilitacije, a da je to medicinski neophodno, osim ako Zakonom nije drugačije određeno.

Član 19.

Primljeni bolesnik pre nego što dođe na odgovarajuće odeljenje podvrgava se potrebnoj higijenskoj i sanitarnoj obradi.

U hitnim i teškim slučajevima bolesnik se prima na odeljenje bez higijensko – sanitarne obrade.

Po završenoj higijensko-sanitarnoj obradi bolesnik se presvlači u pidžamu.

Bolesniku se može odobriti da nosi ličnu pidžamau ukoliko to ne predstavlja smetnju za njegovo efikasno lečenje.

Član 20.

Samo naophodna odeća, obuća i druge lične stvari, za vreme boravka na odeljenju ostavljaju se i čuvaju u za to određenim natkasnama. Novac, nakit, mobilni telefon i druge vredne stvari vraćaju se odnosno predaju pratiocu bolesnika, a ako bolesnik nema pratioca,

primljene stvari od vrednosti se popisuju, o tome sačinjava zapisnik koji potpisuje odeljenska sestra i još jedan radnik odeljenja. Stvari se po zapisniku vraćaju pacijentu prilikom otpusta. Isti postupak se primenjuje i ako bolesnik koji se prima nije pri svesti, a ustanovi se da ima dragocenosti ili novac.

III BORAČAK PACIJENATA NA ODELJENJU

Član 21.

Pacijent je dužan da pri ostvarivanju zdravstvene zaštite:

1. aktivno učestvuje u zaštiti, očuvanju i unapređenju svog zdravlja;
2. u potpunosti i istinito informiše zdravstvenog radnika, odnosno zdravstvenog saradnika o svom zdravstvenom stanju;
3. pridržava se uputstva i preduzima mere propisane od strane nadležnog zdravstvenog radnika odnosno zdravstvenog saradnika.
4. poštuje prava drugih pacijenata koji ostvaruju zdravstvenu zaštitu u Opštoj bolnici,
5. poštuju odredbe ovog Pravilnika

Član 22.

Pacijentu je izričito zabranjeno da bez poziva nadležnog lica ulazi u radne prostorije odeljenja (operacione sale, ambulante, previjališta i sl.).

Pacijentima i ostalim građanima je zabranjeno nepotrebno zadržavanje po hodnicima, stepeništima, sporednim prostorijama i prostorijama namenjenim radnicima bolnice.

Član 23.

Za vreme boravka u zdravstvenoj ustanovi pacijentima je strogo zabranjeno:

- Vikanje, lupanje, pevanje, sviranje, svađanje, kao i svako drugo ponašanje kojim se narušava red, mir i tišina u bolničkim sobama, drugim prostorijama i krugu bolnice.
- Oštećenje inventara, opreme, crtanje i pisanje po zidovima, inventaru i slično.
- Bacanje otpadaka po sobama, hodnicima, krugu bolnice, van korpe za smeće.
- Kačenje i sušenje rublja po prozorima, radiatorima i slično.
- Igranje karata ili drugih igara u vidu kockanja.
- Korišćenje fotoaparata i telefona u svrhu snimanja ili slikanja radi postavljanja na društvene mreže ili druge vrste javnog objavljivanja. Zabrana se odnosi na bolesničke sobe, službene prostorije, ordinacije lekara, hodnike i drugi prostor koji je u funkcionalnoj vezi sa bolnicom.

Član 24.

Pacijenti i druga lica za vreme svog boravka u Opštoj bolnici dužni su da čuvaju imovinu bolnice. Upotreba inventara i druge imovine dozvoljena je u skladu sa njihovom namenom. Svaki odnos prema imovini bolnice koji ima za posledicu materijalnu štetu utvrdiće se zapisnički, a počinilac štete mora nastalu štetu nadoknaditi.

Član 25.

Pacijentima i njihovim posetiocima za vreme boravka u bolnici zabranjeno je pušenje u bolničkim sobama, službenim prostorijama, ordinacijama lekara, hodnicima i drugom prostoru koji je u funkcionalnoj vezi sa bolnicom. Izuzetno pacijenti psihijatrijskog i odeljenja palijativne

nege mogu pušiti u prostoriji namenjenoj u tu svrhu, nikako u radnim prostorijama u kojima borave zaposleni tih odeljenja.

Član 26.

Pacijentima nije dozvoljeno da svojim prisustvom ili na drugi način ometaju rad na održavanju čistoće i higijene u bolničkim sobama i drugim radnim prostorijama.

Pacijent je dužan da u skladu sa svojim zdravstvenim stanjem doprinese higijeni i čistoći bolesničke sobe i drugih prostorija koje koristi.

Član 27.

Pacijent je dužan da se u postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite prema zdravstvenom radniku, odnosno zdravstvenom saradniku i drugim zaposlenima, odnosi sa poštovanjem i uvažavanjem.

Zabranjeno je ometanje zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika prilikom pružanja zdravstvene zaštite.

Član 28.

Dete koje se nalazi na bolničkom lečenju ima pravo na posete u najvećoj mogućoj meri, u skladu sa svojim zdravstvenim stanjem i najboljim interesom.

Kod teže bolesne dece posete se mogu zabraniti ili ograničiti, kako u pogledu vremena, tako i u pogledu broja posetilaca.

Član 29.

Dete koje se nalazi na dužem bolničkom lečenju ima pravo na igru, rekreaciju i obrazovanje, u skladu sa njegovim uzrastom, potrebama i najboljim interesom, u meri u kojoj njegovo zdravstveno stanje to dozvoljava.

Deci se mogu doneti samo prikladne igračke, a druge stvari mogu se donositi izuzetno po odobrenju načelnika Službe. Unošenje hrane nije dozvoljeno.

Zaposleni koji rade sa decom imaju obavezu da vode računa o dečijim igračkama, knjigama i drugim stvarima koje deca primaju.

Ukoliko dođe do oštećenja bolničkog inventara od strane dece, odgovorno je lice koje je bilo dužno da se stara o detetu.

Član 30.

Zdravstveni radnik je u obavezi da se stara o tome da deca ne trče po hodnicima i sobama i da ne prave nered u istim. Zdravstveni radnik koji radi sa decom dužan je da pazi na održavanje reda u svim prostorijama, a naročito da deca ne bacaju otpadke kroz prozor, odnosno hodnicima i sobama.

Član 31.

Zdravstveni radnici koji rade sa decom su u obavezi da obezbede da deca budu u svojim posteljama prilikom vršenja lekarske vizite. Obaveza zdravstvenih radnika je da se u svemu pridržavaju lekarskih uputstava u pogledu lečenja bolesne dece, kao i pri održavanju njihove lične higijene.

Član 32.

- Za vreme lečenja u Opštoj bolnici pacijenti se moraju pridržavati radnog reda :
- buđenje, spremanje i lična higijena nepokretnih pacijenata od 6 00 do 7 00 časova,
 - merenje temperature, ustajanje, lična higijena pokretnih pacijenata je od 6 00 do 7 30 časova,
 - doručak pacijenata od 8 30 do 9 00 časova,
 - odeljenska vizita od 7 00 do 8 00 časova,
 - ručak od 13 00 do 13 30 časova,
 - popodnevna vizita oko 18 30 časova,
 - večera od 18 00 do 18 30 časova,
 - lična higijena pre spavanja pokretnih i nepokretnih pacijenata od 19 00 do 20 00 časova,
 - obavezan noćni odmor od 22 00 do 6 00 časova.

Za vreme odeljenske i popodnevne vizite svi pacijenti su u obavezni da se nalaze u bolesničkim krevetima, o čemu se stara glavna sestra odeljenja ili smenska sestra.

Član 33.

Bolesnici su dužni da vreme koriste u bolesničkoj postelji odnosno sobi, osim u vreme određeno za obedovanje.

Nepokretni bolesnici i oni koji iz medicinskih razloga ne smeju da ustaju, vreme u bolnici provode u bolesničkim posteljama.

Bolesnici koji mogu da se kreću, slobodno vreme mogu provoditi u zajedničkim prostorijama ili u krugu bolnice, uz saglasnost dežurnog lekara. Bolesnik je dužan da se na svaki poziv zdravstvenog radnika vrati u svoju sobu.

Član 34.

U bolesničkim sobama velika svetla se gasu u 22 00 časova, a pale u 5 00 časova. U međuvremenu, u svim sobama upaljena su tzv. „dežurna svetla“. Po potrebi, medicinsko osoblje u toku intervencija pali svetla u bolesničkim sobama, ista ostaju upaljena sve dok za to postoji potreba.

Gašenje svetla u bolničkim sobama obavlja se za predškolsku decu u 20 časova, a za školsku u 21 čas.

Član 35.

Bolesnici mogu slušati radio i gledati TV program na aparatima koji se nalaze u prostorijama „dnevnog boravka“ samo u vremenu koje određuje glavna sestra odeljenja, odnosno nadležni lekar. Posle gašenja velikog svetla u bolničkim sobama, odnosno posle 22 00 sata, bolesnici ne mogu da se nalaze van bolesničkih soba i svojih postelja.

Uz posebno odobrenje načelnika odeljenja bolesnici mogu u svoje sobe na sopstvenu odgovornost uneti samo tranzistore, kao i portabl TV prijemnike. Njihovo korišćenje može biti samo ako ne ometaju druge bolesnike u sobi. Ako upotreba radia i TV aparata smeta ostalim bolesnicima u sobi, vlasnik aparata ne može isti upotrebljavati, odnosno obavezan je da ga isključi.

IV ISHRANA BOLESNIKA

Član 36.

Nadležni lekar određuje vrstu, broj obroka i obim hrane (dijete) za bolesnike. Pripremanje i kuvanje hrane za bolesnike vrši se pod kontrolom bolničkog dijetetičara.

Član 37.

Na osnovu dijetnih lista glavna odeljenska sestra dostavlja dijetetičaru vrstu i broj dijeta za svoje odeljenje, a za specijalne dijete i sadržaj dijete, na osnovu čega dijetetičar sačinjava jelovnik bolesnika odeljenja.

Na osnovu jelovnika iz stava 1. ovog člana vrši se pripremanje, spremanje, kuvanje i deljenje hrane bolesnicima.

Član 38.

Pripremanje, pravlanje i kuvanje hrane za bolesnike vrši se pod kontrolom dijetetičara. Pre nego što se hrana podeli po odeljenjima; dijetetičar proba hranu i proverava da li je napravljena po uputstvu. Hrana se na odeljenju transportuje specijalnim kolicima u specijalnim sudovima.

Član 39.

Bolesnik se može hraniti samo hranom koju mu odredi nadležni lekar.

Bolesnik se ne može hraniti hranom koja ne potiče iz kuhinje zdravstvene ustanove.

Član 40.

Pre i posle vremena predviđenog ovim Pravilnikom hrana se ne može deliti bolesnicima, osim ako priroda bolesti to zahteva.

Član 41.

Deoba hrane vrši se u prisustvu i pod kontrolom glavne sestre odeljenja, a u njenoj odsutnosti medicinske sestre koja je zamenjuje, ili druge nadležne medicinske sestre. Raznošenje hrane bolesnicima po sobama i u trpezariji i serviranje hrane vrši se pod kontrolom medicinske sestre.

Bolesnike koji sami ne mogu da uzimaju hranu, hrane medicinske sestre.

Član 42.

Primedbe na kvalitet i kvantitet hrane bolesnik može dati u usmenoj ili pismenoj formi glavnoj sestri odeljenja, lekaru koga vodi ili načelniku odeljenja. Načelnik odeljenja dužan je da ispita opravdanost primedbi bolesnika, pa ako su primedbe opravdane, dužan je da preduzme preko direktora ili nadležne službe za ishranu bolesnika, potrebne korake da bolesnik ubuduće prima hranu odgovarajućeg kvaliteta i kvantiteta.

Član 43.

Bolesnici ne mogu primiti hranu od članova svoje porodice, rođaka ili poznanika, koji im dolaze u posetu ili koji im na drugi način dostavljaju hranu.

Voće, sokovi, kiselu vodu i sl. bolesnici mogu primiti samo po izričitom odobrenju nadležnog lekara uz prethodnu saglasnost načelnika odeljenja. Medicinska sestra je dužna da prekontroliše donetu hranu i da je vrati posetiocu ukoliko ne odgovara zdravstvenom stanju bolesnika.

V OBAVEŠTAVANJE O ZDRAVSTVENOM STANJU STACIONARNIH PACIJENATA

Član 44.

Zdravstveni radnici su u obavezi da prilikom prijema pacijenta, od pacijenta ili zakonskog zastupnika pacijenta zahtevaju davanje izjave o licima kojima se podaci o njegovom zdravstvenom stanju mogu saopštiti i ista se čuva u medicinskoj dokumentaciji.

Ukoliko pacijent zbog svog zdravstvenog stanja nije u mogućnosti da da izjavu iz stava jedan ovog člana, obaveštenje o zdravstvenom stanju pacijenta biće dato punoletnom članu uže porodice.

Izuzetno od stava 1. ovog člana, nadležni zdravstveni radnik može saopštiti podatke o zdravstvenom stanju pacijenta punoletnom članu uže porodice, i u slučaju kada pacijent nije dao pristanak na saopštavanje podataka o svom zdravstvenom stanju ako je saopštenje tih podataka neophodno radi izbegavanja zdravstvenog rizika za člana porodice.

Član 45.

Obaveštavanja o zdravstvenom stanju pacijenta daju nadležni lekari, odnosno dežurni lekari, svakog radnog dana u vremenu od 12 00 do 13 00 časova u ulaznom holu odeljenja, a u dane posete u samom odeljenju u vremenu utvrđenom za posete bolesnicima. Građanima koji doputuju van šireg područja sedišta zdravstvene ustanove obaveštenja se daju u svako vreme, ali najkasnije do 20 00 časova.

Član 46.

Obaveštenja o zdravstvenom stanju pacijenta koji se nalaze na stacionarnom lečenju organizuje načelnik odeljenja i odgovoran je za uredno i redovno obaveštavanje.

VI POSETE BOLESNICIMA

Član 47.

Posete bolesnicima dozvoljene su svakim radnim danom od 14 00 do 15 00 časova, a nedeljom i u dane državnih praznika u vremenu od 14 00 do 16 00 časova.

Radnim danom posle 15 00 časova, a nedeljom i u dane državnih praznika posle 16 00, ulazak civilima u bolnicu je strogo zabranjen.

Izuzetno, ako se radi o težim bolesnicima i u ostale dane može se odobriti poseta bolesnika, ali samo licima koja su doputovala iz unutrašnjosti van šireg područja sedišta zdravstvene ustanove, a po izričitom odobrenju načelnika odeljenja ili drugog ovlašćenja lekara.

Svakodnevne posete bolesniku mogu se dozvoliti samo iz naročito opravdanih razloga i to po izričitom odobrenju načelniku ili dežurnog lekara za vreme svog dežurstva .

Posete bolesnicima Službe za anesteziju sa reanimacijom odeljenje intenzivne nege, u sobama za intenzivnu negu drugih odeljenja i na porodilištu nisu dozvoljene.

Član 48.

Kod teških bolesnika ili bolesnika kojima zdravstveno stanje tako zahteva, posete se mogu zabraniti ili ograničiti kako u pogledu vremena tako i u pogledu broja posetilaca. Informacije o ovim bolesnicima mogu se dobiti svakog dana u vremenu od 13 00 do 14 00 časova.

Član 49.

Iz medicinskih razloga posete bolesnicima se mogu ograničiti na jednu posetu ili na dve posete, tako što se istovremeno kod bolesnika može nalaziti samo jedan posetilac ili samo najviše dva posetioca.

Načelnik odeljenja može posetu vremenski ograničiti, ili potpuno zabraniti, ako to zahteva zdravstveno stanje bolesnika. U tom slučaju prisutni zdravstveni radnici na odeljenju su dužni posetioce informisati o razlozima ograničenja ili zabrane posete.

Član 50.

Za vreme epidemije zaraznih bolesti, poseta bolesnicima se zabranjuje, zabrana posete traje sve dok traje epidemija zarazne bolesti. Po prestanku epidemije, posete bolesnicima se dozvoljavaju.

Zabrana i dozvola posete iz stava 1. ovog člana ističe se na ulaznim vratima u zgradi zdravstvene ustanove, a može se objaviti u sredstvima javnog informisanja.

Član 51.

Odgovorno lice odeljenja može odobriti, u skladu sa zdravstvenim stanjem bolesnika, posete pojedinim bolesnicima i van vremena utvrđenog za posete. Za takve posete van redovnih, načelnik odeljenja izdaje odgovarajuću propusnicu sa upisanim imenom i prezimenom bolesnika kojem se dozvoljava poseta, nazivom odeljenja, imenom i prezimenom lica kome se dozvoljava dolazak u posetu i sa tačno upisanim vremenom u kojem se poseta dozvoljava.

Član 52.

Bolesnicima koji boluju od odoređenih zaraznih bolesti nadležni lekar može zabraniti posetu. Posete nisu dozvoljene bolesnicima koji su pod dejstvom droge ili alkohola.

Član 53.

Kod bolesnika čije zdravstveno stanje to zahteva, posete se mogu zabraniti ili ograničiti, kako u pogledu vremena, tako u pogledu broja posetilaca. Posete bolesnicima koji se nalaze pod sudskom istragom dozvoljene su samo uz posebno odobrenje nadležnog suda.

Član 54.

Strogo je zabranjeno da posetioci donose hranu, cigarete, alkohol i droge bolesnicima. Zbog donošenja hrane, cigareta, alkohola i droge može se trajno ili na određeno vreme zabraniti poseta bolesniku. Odluku o zabrani posete donosi načelnik odeljenja i o tome obaveštava direktora zdravstvene ustanove.

Kontrolu unosa hrane, cigareta, alkohola i droge bolesnicima vrši glavna sestra odeljenja, a u njenom odsustvu, smenska sestra odeljenja.

Član 55.

Osobe koje borave u bolnici u ulozi posete dužni su da paze na čistoću, red i mir dok se nalaze u bolnici.

Poseti je naročito zabranjeno:

- Pušenje,
- Bacanje otpadaka svih vrsta po sobama, hodnicima i krugu bolnice,

- Ulazak vozilima i parkiranje vozila u krugu bolnice, sem ukoliko za to poseduju posebnu propusnicu,
- Donošenje i konzumiranje alkohola ili droge, kao i unošenje hladnog i vatrenog oružija,
- Izazivanje nereda i narušavanje mira vikom, galamom i zvučnim signalima.
- Sedenje na bolesničkim krevetima.

O poštovanju reda za vreme posete zaduženi su zaposleni lekari odeljenja i medicinske sestre i tehničari.

Na zahtev direktora, zdravstvenog radnika kao i radnika Službe obezbeđenja, posetilac je dužan omogućiti pregled, torbi i prtljaga u slučaju bilo kakve sumnje da se unose ili iznose predmeti koji ne mogu da se svrstaju u lične predmete bolesnika.

Član 56.

Po isteku vremena utvrđenog za posete bolesnicima, medicinske sestre odeljenja obaveštavaju posetioce da je vreme posete isteklo i da su dužni da izađu iz odeljenja.

Ukoliko pacijent ne postupi u skladu sa obaveštenjem sestre, već uporno ostaje u odeljenju, medicinska sestra o tome upoznaće lekara. Ako intervencija lekara ne pomogne da posetilac izađe iz odeljenja, lekar poziva radnika na obezbeđenju, a u slučaju potrebe nadležni organ unutrašnjih poslova.

Član 57.

Licima koji boluju od zaraznih bolesti i deci ispod 7 godina zabranjen je pristup u bolnicu u cilju posete sem ako načelnik odeljenja ne naloži drugačije. Poseta bolesnicima zabranjena je i licima koja su pod dejstvom alkohola ili droge, ili su zbog psihičke poremećenosti opasna po okolinu. Takođe, licima koja su nepristojno i neadekvatno obučena zabranjuje se dolazak u posete. Pristojno i adekvatno oblačenje je regulisano Poslovnim kodeksom.

VII OTPUST BOLESNIKA

Član 58.

Otpust bolesnika vrši se kada je završeno njegovo ambulantno ili stacionarno lečenje, kad bolesnika treba uputiti na dalje lečenje u zdravstvenu ustanovu tercijarnog nivoa ili poslati na nastavak lečenja u matičnoj ustanovi.

Otpust se radi i kada to izričito zahteva bolesnik, odnosno njegov roditelj, zakonski zastupnik, usvojlac ili staratelj, ukoliko je bolesnik maloletan ili lišen poslovne sposobnosti.

Činjenica otpusta na lični zahtev se obavezno upisuje u otpusnu listu i evidentira pismenom beleškom koju potpisuju pacijent, ili rodbina s jedne strane i ordinirajući lekar kojemu je iskazan zahtev za otpustom na lični zahtev.

Član 59.

Ukoliko bolesnik onemogućava ili sprečava zdravstvenog radnika da mu pruži zdravstvenu zaštitu, ili onemogućava ili sprečava ukazivanje zdravstvene zaštite drugom bolesniku, odnosno zbog drugih povreda odredaba ovog Pravilnika, nadležni lekar, a po potrebi i načelnik odeljenja, odnosno direktor, upozoriće takvog bolesnika na posledice i opomenuće ga da tako više ne čini.

Ukoliko upozorenje odnosno opomena ne pomogne bolesnik zbog toga može biti otpušten sa lečenja, a razlozi otpuštanja unose se u njegovu otpusnu listu.

Bolesnik ne može biti otpušten po osnovama iz stava 1. ovog člana, ako bi njegovo otpuštanje značilo pogoršanje njegovog zdravlja, odnosno ako bi zbog njegovog otpuštanja došlo do teških posledica, po njegovo zdravlje, ili ako je u pitanju duševni bolesnik koji zbog povrede i stanja bolesti može da ugrozi život građana ili oštetiti materijalna dobra okoline.

Član 60.

Otpust bolesnika vrši se istog dana do 12 00 časova, a u hitnim i u opravdanim slučajevima i posle tog vremena. Odluku o otpustu bolesnika donosi nadležni lekar uz saglasnost načelnika odeljenja.

Prilikom otpusta otpusna lista se predaje bolesniku odnosno njegovom roditelju, zakonskom zastupniku, usvojiocu ili startelju, ukoliko je bolesnik maloletan ili lišen poslovne sposobnosti.

Lice iz stava 2. ovog člana, koje preuzima otpusnu listu dužno je da potvrdi prijem otpusne liste svojim potpisom na primerku otpusne liste koja se čuva u istoriji bolesti ili na posebnom obrascu. Ukoliko lice odbije prijem otpusne liste ili odbije da potvrdi prijem otpusne liste, lekar će isto u otpusnoj listi evidentirati.

Član 61.

Kad se bolesnik otpušta protiv saveta lekara, na svoj izričit zahtev, na zahtev njegovog roditelja, zakonskog zastupnika, usvojioca ili staraoca, ako je maloletan ili lišen poslovne sposobnosti, u Istoriji bolesti se konstatuje razlog otpusta takvog bolesnika, kao i to da je bolesnik, odnosno njegov roditelj, odnosno zakonski zastupnik, odnosno usvojilac, odnosno staralac, bio upozoren na posledice otpuštanja iz odeljenja odnosno zdravstvene ustanove. To isto se mora konstatovati i u Otpusnoj listi bolesnika.

Na isti način će se učiniti kad se bolesnik otpušta zbog nediscipline, odnosno zbog nepridržavanja odredaba ovog Pravilnika. Bolesnik, odnosno roditelj, odnosno zakonski zastupnik, odnosno usvojilac, odnosno staralac potpisuje izjavu u Istoriji bolesti o razlozima otpusta iz stava 1. ovog člana. Ako odbije da potpiše tu izjavu, to će se u prisustvu dva svedoka konstatovati u Istoriji bolesti.

U otpusnoj listi bolesnika se obavezno unose razlozi zbog kojih je pacijent otpušten sa lečenja.

Član 62.

Ako je bolesnik maloletan ili lišen poslovne sposobnosti, nadležni zdravstveni radnik obavezan je da o napuštanju stacionarne zdravstvene ustanove obavesti, bez odlaganja, njegovog zakonskog zastupnika, odnosno nadležni organ starateljstva.

Ako je bolesnik maloletan ili lišen poslovne sposobnosti, a odluku o napuštanju stacionarne zdravstvene ustanove, protivno najboljem interesu pacijenta, donese zakonski zastupnik, nadležni zdravstveni radnik obavezan je da, bez odlaganja, o tome obavesti nadležni organ starateljstva.

Član 63.

Kada bolesnik izvrši samoubistvo u zdravstvenoj ustanovi ili samovoljno napusti stacionarno lečenje na taj način što pobegne, lekar odeljenja o tome odmah obavestava nadležni organ unutrašnjih poslova, načelnika odeljenja i direktora zdravstvene ustanove.

Član 64.

Sa Otpusnom listom otpušteni bolesnik dolazi kod glavne sestre odeljenja, predaje revers od svojih stvari, stvari uzima i oblači se u svoje lično odelo. Otpuštenom bolesniku se tom prilikom vraća novac i sve druge stvari od vrednosti koje je prilikom prijema ili kasnije dao na čuvanje, a bolesnik vraća bolesničke pidžame, bolesničko odelo, bolesnički mantil, papuče i druge bolesničke stvari sa kojima je bio zadužen prilikom prijema na stacionarno lečenje ili u toku tog lečenja. Bolesnik se ne može zadržati od otpusta (zadržati u zdravstvenoj ustanovi) zbog toga što prilikom otpusta nije vratio u celini ili delimično bolesničke stvari sa kojima je bio zadužen ali se protiv njega može pokrenuti postupak za naknadu štete.

VIII POSEBNE ODREDBE

Član 65.

Uputstva za sprovođenje ovog Pravilnika izdaje direktor zdravstvene ustanove.

Član 66.

Ukoliko su neke odredbe ovog Pravilnika suprotne zakonu ili propisima donetim na osnovu zakona, neposredno će se primenjivati zakon, odnosno propis donet na osnovu zakona. Ukoliko neka pitanja nisu uređena ovim Pravilnikom, neposredno će se primenjivati odredbe zakona, odnosno propisa donetim na osnovu zakona.

IX ZAVRŠNE ODREDBE

Član 67.

Za vreme lečenja i ostvarivanja zdravstvene zaštite pacijenti su dužni da se pridržavaju odredaba ovog Pravilnika.

Ukoliko pacijenti krše odredbe o kućnom redu, upozoriće se na mogućnost da mogu biti udaljeni iz prostorija u kojima se pruža zdravstvena zaštita.

Član 68.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja na Oglasnoj tabli Opšte bolnice Pirot.

Stupanjem na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravinik o uslovima i postupku korišćenja zdravstvene zaštite i boravka i ponašanja pacijenata pri ostvarivanju zdravstvene zaštite u Opštoj bolnici Pirot UO-59 od 12.10.2017. godine.

PREDSEDNIK UPRAVNOG ODBORA

Dejan Mladenović, dipl. ing tehnologije