



Na osnovu članka 5. točke 2. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (NN br. 85/2012, 129/13) i članka 43. Statuta Specijalne bolnice za plućne bolesti, Upravno je vijeće Specijalne bolnice za plućne bolesti na 59. sjednici održanoj 29.12.2017. godine donijelo

PRAVILNIK O KUĆNOM REDU



SPECIJALNA
BOLNICA
ZA PLUĆNE BOLESTI

Broj: 3812 Dana: 03.01.2018

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o kućnom redu (u daljnjem tekstu: Pravilnik) regulira se ponašanje zaposlenih, pacijenata, korisnika i posjetitelja u bolničkim prostorima i u krugu Specijalne bolnice za plućne bolesti (u daljnjem tekstu: bolnica).

Članak 2.

Odredaba ovog Pravilnika dužni su se pridržavati svi djelatnici bolnice, pacijenti i posjetitelji. Za primjenu navedenog odgovoran je ravnatelj ustrojstvene jedinice i glavna sestra te jedinice odnosno djelatnici koji ih zamjenjuju (dežurni liječnik, sestrinska nad služba te medicinska sestra u smjeni).

Članak 3.

U čekaonici i bolesničkim sobama moraju na vidnom mjestu biti istaknute važnije odredbe ovog Pravilnika.

Članak 4.

Povreda odredaba kućnog reda prijavljuju se ravnatelju bolnice.

II. PRIJEM BOLESNIKA

Članak 5.

Odredbe ovog Pravilnika odnose se na osobe koje se primaju na bolničko liječenje u bolnicu, od časa kada je prijem potvrdio nadležni liječnik, a pacijent ili njegov zakonski zastupnik, odnosno skrbnik se s time suglasio potpisom.

Članak 6.

Zdravstvena zaštita u 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 i noći bez uputnice.

Članak 7.

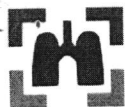
Pacijenti se primaju onim redom kako su svoj dolazak prijavili nadležnoj med. sestri/ službenici na šalteru za prijem, a prednost imaju korisnici koji su naručeni u određeno vrijeme.

Izuzetno od odredbi stavka 1. ovog članka, odmah i neodgodivo se moraju obraditi hitni slučajevi. Liječnik je dužan primiti – pregledati i obraditi sve hitne slučajeve bez obzira na opseg planiranih poslova u redovnom radnom vremenu.

Članak 8.

Nitko bez odobrenja liječnika ne smije ući u ordinaciju dok on obavlja pregled. U pravilu pregled pacijenata obavlja se bez prisustva trećih osoba. Nitko ne može osporiti zahtjev pacijenta da bude pregledan od liječnika bez prisutnosti trećih osoba.

Članak 9.



Prilikom prijema na bolničko liječenje, pacijent je obavezan dati svoje osobne podatke uz prezentaciju osobne iskaznice ili druge identifikacijske isprave s fotografijom, kako bi se mogao ustanoviti njegov identitet. U slučaju hitnog prijema i u drugim slučajevima u kojima pacijent nije u stanju pružiti osnovne podatke o sebi, to je dužan učiniti pratitelj pacijenta.

Članak 10.

Pacijent koji se prima na bolničko liječenje obavezan je sa sobom ponijeti:

- uputnicu, osim u slučaju hitnog prijema,
- iskaznicu zdravstvenog osiguranja (obveznog, dopunskog, dobrovoljnog),
- raspoloživu medicinsku dokumentaciju,
- osobnu iskaznicu ili drugu identifikacijsku ispravu sa slikom,
- predmete za osobnu higijenu, pidžamu, papuče, a po dozvoli liječnika i drugo.

Članak 11.

Prilikom prijema na bolničko liječenje, pacijent je dužan, ispunjavanjem obrasca o unaprijed izrečenim zahtjevima, dati podatke o članu obitelji ili drugoj osobi kojoj se smiju dati ili se moraju uskratiti informacije o njegovom zdravstvenom stanju.

Članak 12.

Pri dolasku na bolničko liječenje nije dozvoljeno nositi sa sobom stvari od vrijednosti i veće količine novaca.

Svi pacijenti koji se primaju na bolničko liječenje, isprave, novac i druge vrijednosti dužni su predati svojoj rodbini.

Ako pacijent nema rodbine ili ako je primljen na bolničko liječenje u hitnom slučaju odnosno ako se nalazi u teškom ili besvjesnom stanju stvari i dragocjenosti zaprima dežurno osoblje o čemu se pismeno očituje, a iste se predaju u bolnički sef.

Po otpustu iz bolnice novac i stvari se vraćaju pacijentu s tim da on potvrđuje primitak novaca, odnosno stvari vlastoručnim potpisom.

Za nepredani novac, dragocjenosti i isprave bolnica ne odgovara.

Članak 13.

Pacijenta na odjelima prihvaća medicinska sestra, smješta ga u postelju, dodjeljuje mu ormarić te ga upoznaje s kućnim redom i pomoćnim prostorijama kao i osnovnim informacijama koje su pacijentu potrebne.

Pacijent je obavezan prihvatiti krevet koji mu je ponuđen, kao i promjenu kreveta, ako je ona izvršena u skladu s pravilima i potrebama službe.

Članak 14.

Od trenutka prijema pa za cijelo vrijeme trajanja liječenja i boravka u bolnici pacijent je dužan pridržavati se odredaba ovog Pravilnika i drugih akata kojima se utvrđuju norme ponašanja pacijenata, njihovoga međusobnog ophođenja i odnos pacijenata prema zdravstvenim djelatnicima.

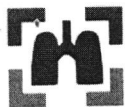
III. PONAŠANJE PACIJENATA

Članak 15.

Pacijent je dužan surađivati sa zdravstvenim djelatnicima i pridržavati se uputa i naloga liječnika kao i drugih zdravstvenih djelatnika.

Pacijenti u pravilu borave u bolesničkim sobama, ali mogu se zadržavati i boraviti u drugim prostorijama kao što su dnevni boravak, hodnik, park i slično, međutim, samo u vremenu u kojem je to kućnim redom dopušteno.

Samo na poziv ili u pratnji zdravstvenog djelatnika pacijent može ulaziti u medicinske i druge radne prostorije (laboratorij, Rtg odjel, ambulanta).



Članak 16.

Pacijentima nije dopušteno:

- pušenje u sobama i krugu bolnice,
- izlaženje izvan kruga bolnice,
- zadržavanje uz ogradu bolnice ili prelaženje preko nje,
- oštećivanje zgrade, inventarskih predmeta, opreme i naprava,
- držanje i nošenje oružja,
- pjevanje, sviranje, kao i svako drugo narušavanje mira,
- zadržavanje pred glavnim ulazom i ostalim prilazima,
- samovoljno odlaženje u druge bolesničke sobe i odjele, te radne i ostale prostorije,
- davanje nagrada, novaca i drugih vrijednosti zdravstvenim i drugim radnicima,
- donošenje i uživanje alkoholnih pića i droge,
- zadržavanje hrane ili posuđa i pribora za jelo poslije obroka,
- korištenje i sudjelovanje u igrama na sreću za novac,
- primanje hrane izvana, osim u slučaju dozvole nadležnog liječnika,
- dovođenje većeg broja posjetitelja u bolničku sobu koji mogu smetati ili uznemiravati druge pacijente,
- neadekvatno odlaganje otpada, te svako onečišćavanje prostorije i okoliša,
- samostalno upotrebljavanje dizala,
- upotreba električne grijalice,
- upotreba kuhala za pripremanje kave, čaja i drugih napitaka,
- uništavanje zelenih površina i nasada u bolničkom krugu.

Članak 17.

Dozvolom ravnatelja bolnice ili voditelja odjela, ako se tome ne protive drugi pacijenti u sobi, pacijent se može služiti svojim radio aparatom ili TV prijamnikom.

Zabranjeno je korištenje radio i TV aparata u tijeku vremena određenog za odmor i spavanje.

Odredbe ovog članka ne odnose se na radio aparate i uređaje koji se mogu slušati preko posebnih slušalica.

Članak 18.

Upotreba osobnog mobilnog telefona je dozvoljena osim za vrijeme obavljanja dijagnostičkih postupaka i na Odjelu za intenzivno liječenje.

Članak 19.

Od trenutka buđenja do obilaska liječnika (vizite) pokretni pacijenti su dužni obaviti jutarnju higijenu (brijanje, umivanje, kupanje, češljanje i dr.). Pacijenti su dužni voditi brigu o tome da budu stalno uredni i čisti. Radnje iz stavka 1. ovog članka nepokretni pacijenti obavljaju uz pomoć zdravstvenih radnika.

Članak 20.

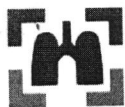
Bez odobrenja ravnatelja bolnice odnosno dežurnog liječnika nad pacijentom se ne mogu provoditi nikakve istražne radnje saslušanja.

Djelatnici državnih organa (policije, državnog odvjetništva, suda i drugih) mogu obavljati saslušanja pacijenta samo na temelju odobrenja dežurnog liječnika.

Da li je pacijent u stanju dati izjavu ocjenjuje isključivo liječnik.

Članak 21.

Radi davanja izjave o raspolaganju svojom imovinom ili radi sastava drugog važnog pravnog akta, uz



prethodno odobrenje voditelja odjela ili odjelnog liječnika, pacijent može pozvati odvjetnika ili javnog bilježnika.

Članak 22.

Pacijenti su dužni pažljivo postupati s imovinom bolnice te odgovaraju za eventualnu štetu koju bi učinili na inventaru bolnice.

Pravo je i dužnost svakog pacijenta da u svom i u interesu drugih pacijenata voditelju 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 pacijenata i osoblja.

Članak 23.

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

U slučaju požara većih razmjera pacijenti su dužni dosljedno izvršavati naredbe djelatnika koji rukovode akcijom gašenja požara i evakuacije u izvanrednim stanjima

Članak 24.

Pacijentima je zabranjeno diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima, a strogo je zabranjena manipulacija medicinskim plinovima. Plinove mogu primjenjivati isključivo osposobljeni zdravstveni djelatnici.

Zdravstveni i drugi ovlašteni djelatnici Bolnice dužni su provoditi stalnu i sistematsku kontrolu ispravnosti instalacija medicinskih plinova, osobito onih koji se koriste u terapiji.

Članak 25.

Pacijentima nije dozvoljeno samostalno korištenje lifta, isti se može koristiti samo u pratnji ili uz pomoć nekog od zdravstvenih djelatnika bolnice.

Članak 26.

U razdoblju od 21 sat do 6 sati slijedećeg dana traje noćni odmor.

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

O noćnoj rasvjeti brine se sestra na bolničkom odjelu.

Članak 27.

Pacijenti koji se ne pridržavaju odredaba i uputa liječnika u svom liječenju ili grubo narušavaju kućni red mogu zbog toga biti otpušteni iz bolnice.

Pacijenti moraju poštivati i ostale posebne odredbe koje utvrdi voditelj odjela odnosno dežurni liječnik.

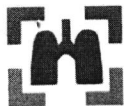
IV. PRAVA PACIJENATA

Članak 28.

Pacijent može u sobi na svom ormariću držati cvijeće, ako se tome ne protive drugi pacijenti. Pacijenti moraju paziti da količina cvijeća bude u razumnim količinama. Zabranjeno je držanje cvijeća na prozorskim klupčicama i umivaonicima. Na odjelu za intenzivno liječenje zabranjeno je držanje cvijeća na ormarićima i drugim površinama oko pacijenta.

Članak 29.

Obična pisma i pošiljke dostavljaju se pacijentu putem portira odnosno medicinske sestre.



Preporučena pisma, brzopjavi, poštanske novčane uputnice i druge vrijednosne pošiljke pacijentima se dostavljaju izravno, preko dostavljača. Dostavljač predaje poštu neposredno pacijentu, u pravilu u bolesničkoj sobi.

Portir je dužan predati poštu pacijentu neposredno nakon što ona prispije s pošte, a najkasnije do konca radnog vremena.

Članak 30.

U razdoblju od 21 sat do 6 sati slijedećeg dana traje noćni odmor.

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

O noćnoj rasvjeti brine se sestra na bolničkom odjelu.

Članak 31.

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

Članak 32.

Boravkom u bolnici pacijenti ostvaruju sljedeća prava:

- pravo na suodlučivanje i pravo na obaviještenost,
- pravo na prihvatanje ili odbijanje pojedinoga dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka,
- odbijanje primitka obavijesti,
- zaštita pacijenta koji nije sposoban dati pristanak,
- zaštita pacijenata nad kojim se obavljaju znanstvena istraživanja,
- zahvati na ljudskom genomu,
- pravo na povjerljivost,
- pravo na pristup medicinskoj dokumentaciji,
- pravo na samovoljno napuštanje zdravstvene ustanove,
- pravo na održavanje osobnih kontakata,
- pravo na naknadu štete,
- pravo na obnašanje vjerskih obreda

Pravo na suodlučivanje i pravo na obaviještenost

Članak 33.

Pacijent koji se liječi u bolnici ima pravo biti potpuno upoznat na njemu razumljiv način s obzirom na dob, obrazovanje i mentalne sposobnosti o stanju zdravlja odnosno bolesti, potrebnim pretragama koje se moraju obaviti, mogućnostima liječenja i mogućim rizicima, mogućim terminima za obavljanje pregleda i zahvata.

Pacijent ima pravo biti obaviješten čak i u slučajevima kad njegov pristanak nije uvjet započinjanja terapije.

Tijekom pružanja zdravstvene zaštite svaki pacijent u bolnici ima pravo nakon obavljenog pregleda ili zahvata biti upoznat s ishodom obavljenog pregleda ili zahvata i eventualnim razlozima zašto rezultati nisu isti očekivanima.

Svaki pacijent u bolnici ima pravo tražiti drugo stručno mišljenje o svom zdravstvenom stanju, a zdravstveni radnik visoke stručne spreme i odgovarajuće specijalizacije, koji nije sudjelovao u izravnom pružanju određenog oblika zdravstvene usluge pacijentu dužan je svoje mišljenje pacijentu iznijeti.



Pravo na prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka

Članak 34.

Pacijent ima pravo biti upoznat sa svim rizicima koje pojedini postupak donosi i na temelju tih saznanja donijeti odluku da li će prihvatiti ili odbiti pojedini dijagnostički odnosno terapijski postupak, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo život i zdravlje pacijenta ili izazvalo trajna oštećenja njegova zdravlja.

Pacijent potpisivanjem Obrasca o suglasnosti prihvaća pojedini dijagnostički ili terapijski postupak.

Slijepa osoba, gluha osoba koja ne zna čitati, nijema osoba koja ne zna pisati i gluho slijepa osoba, prihvaća pojedini dijagnostički, odnosno terapijski postupak izjavom u obliku javnobilježničkog akta ili pred dva svjedoka iskazanom izjavom o imenovanju poslovno sposobne osobe koja će u njeno ime prihvatiti ili odbijati pojedini takav postupak.

Odbijanje primitka obavijesti

Članak 35.

Pacijent ima pravo pisanom i potpisanim izjavom odbiti primitak obavijesti o prirodi svog zdravstvenog stanja i očekivanom ishodu predloženih ili poduzetih medicinskih postupaka i mjera.

Pacijent se ne može odreći prava na obaviještenost u slučajevima kada mora biti svjestan prirode svoje bolesti, kako ne bi ugrozio zdravlje drugih ljudi (prvenstveno zarazne bolesti).

Zaštita pacijenata koji nisu sposobni dati pristanak

Članak 36.

Za osobe koje nisu sposobne dati svojevolumni pristanak potpisivanjem izjave (maloljetna osoba, osoba bez svijesti, osoba s teškom duševnom smetnjom te poslovno nesposobna osoba) Obrazac o suglasnosti potpisuje zakonski zastupnik ili skrbnik.

Zakonski zastupnik ili skrbnik ima pravo na obaviještenost o pacijentu te daje suglasnost na prihvaćanje dijagnostičkog ili terapijskog postupka.

U slučaju neodgodive medicinske intervencije sve dok traje opasnost po život i zdravlje pacijenta postupak se može provoditi bez pristanka zakonskog zastupnika ili skrbnika.

U interesu pacijenta, zakonski zastupnik ili skrbnik, može suglasnost u bilo kojem trenutku povući potpisivanjem izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka.

Ukoliko su interesi pacijenta kojem je imenovan zakonski zastupnik ili skrbnik i njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika suprotstavljeni, nadležni zdravstveni radnik dužan je odmah o tome obavijestiti rukovoditelja i glavnu sestru odjela koja sa glavnom sestrom bolnice kontaktira Centar za socijalnu skrb.

Zaštita pacijenata nad kojim se obavlja znanstveno istraživanje

Članak 37.

Ukoliko sudjeluje u znanstvenom istraživanju pacijent ima pravo dobiti preciznu i razumljivu pisanu obavijest o prirodi, važnosti, posljedicama i rizicima istraživanja, te dati pisanu, datiranu i potpisanu suglasnost za sudjelovanje u istraživanju.

Za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta, pristanak daje njegov zakonski zastupnik ili skrbnik. Pacijent ima pravo dati pristanak i za sudjelovanje u medicinskoj nastavi.



Zahvati na ljudskom genomu

Članak 38.

Zahvat usmjeren na promjenu ljudskog genoma može se poduzeti samo za preventivne, dijagnostičke ili terapijske svrhe pod uvjetom da cilj promjene nije uvođenje bilo kakvih preinaka u genima potomka pacijenta.

Testovi koji ukazuju na genetske bolesti ili služe za identifikaciju pacijenta, kao nositelja gena odgovornog za bolest ili za otkrivanje genske dispozicije ili podložnosti na bolest, mogu se obavljati samo u zdravstvene svrhe ili radi znanstvenog istraživanja vezanog uz zdravstvene svrhe i uz odgovarajuće gensko savjetovanje.

Pravo na povjerljivost

Članak 39.

Pacijent ima pravo na povjerljivost podataka koji se odnose na stanje njegova zdravlja sukladno propisima o čuvanju profesionalne liječničke tajne i zaštite osobnih podataka.

Pacijent ima pravo dati usmenu ili pisanu izjavu o osobama koje mogu biti obaviještene o njegovom prijemu u bolnicu, o njegovom zdravstvenom stanju, a može imenovati osobe kojima zabranjuje davanje tih podataka.

Pravo na pristup medicinskoj dokumentaciji

Članak 40.

Pravo je pacijenta dobiti pristup cjelokupnoj medicinskoj dokumentaciji koja se odnosi na dijagnostiku i liječenje njegove bolesti te o svom trošku zahtijevati presliku medicinske dokumentacije.

U slučaju smrti pacijenta, ako to pacijent nije za života izrijekom zabranio, pravo na uvid i zahtjev za presliku medicinske dokumentacije ima bračni ili izvanbračni drug, punoljetno dijete, roditelj, punoljetni brat ili sestra te zakonski zastupnik ili skrbnik.

Protivljenje uvidu u medicinsku dokumentaciju pacijent daje pisanom izjavom solemniziranom od javnog bilježnika.

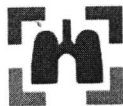
Pravo na samovoljno napuštanje bolnice

Članak 41.

Ukoliko pacijent želi samovoljno napustiti bolnicu mora potpisati pismenu izjavu ili u slučaju da odbija dati pismenu izjavu mora dati usmenu izjavu pred dva svjedoka koji tada potpisuju izjavu o namjeri pacijenta da samovoljno napušta bolnicu.

Samovoljno napuštanje bolnice može biti zabranjeno ukoliko je to propisano zakonom u slučajevima kada bi to štetilo zdravlju pacijenta i zdravlju i sigurnosti drugih osoba.

U slučaju samovoljnog napuštanja bolnice bez najave nadležni liječnik će taj podatak upisati u medicinsku dokumentaciju pacijenta i obavijestiti uže članove obitelji pacijenta ili njegova skrbnika, a ako je to potrebno policiju i Centar za socijalnu skrb.



Pravo na održavanje osobnih kontakata

Članak 42.

Tijekom boravka u bolnici pacijent ima pravo primanja posjetitelja sukladno ovom kućnom redu te pravo zabraniti posjete određenoj osobi ili osobama.

Pravo na naknadu štete

Članak 43.

Pacijent ima pravo na naknadu štete sukladno općim propisima obveznog prava.

Ukoliko pacijent smatra da su mu pojedina njegova prava prilikom pružanja zdravstvene zaštite sukladno Zakonu o zaštiti prava pacijenata i time nanesena šteta, istu će moći potraživati podnošenjem tužbe nadležnom sudu.

Pravo na privatnost

Članak 44.

Pri svakom pregledu, odnosno liječenju, a naročito prilikom pružanja osobne njege pacijent ima pravo na uvjete koji osiguravaju privatnost.

V. PREHRANA BOLESNIKA

Članak 45.

Za vrijeme dok se nalaze na liječenju bolesnici imaju pravo na prehranu u skladu sa svojim svjetonazorom.

Bolesnici se moraju strogo pridržavati propisane bolničke dijeta, ovisno o prirodi bolesti. Uzimanje druge hrane odobrava nadležni liječnik.

Članak 46.

Redovni dnevni obroci poslužuju se: doručak u 09:00 sati, ručak u 12:30 sati i večera u 18:00 sati.

Članak 47.

Poslije redovitih dnevnih obroka bolesnici ne smiju u bolesničkim sobama zadržavati ostatke hrane niti posuđe.

Članak 48.

Nakon ručka sve se sobe moraju očistiti i prozračiti. Bolesnicima je dopušteno ići u dnevne boravke.

VI. POŠTIVANJE VJERSKIH UVJERENJA

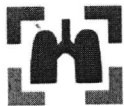
Članak 49.

Pacijenti za vrijeme boravka u Bolnici imaju pravo na izražavanje svojih vjerskih osjećanja i prakticiranje vjere u za to predviđenom prostoru i pravo opremanja u mrtvačnici u slučaju smrti, uz primjenu vjerskih obreda.

Bolesniku se može, na njegov zahtjev ili zahtjev njegove rodbine (krug osoba predviđen propisima) ukoliko sam ne može odlučivati, dozvoliti posjet svećenika ili vjerskog službenika radi obnašanja vjerskog obreda, što odobrava voditelj odjela ili dežurni liječnik vodeći načina o zdravstvenom stanju pacijenta.

Svećenik ili vjerski službenik dužan je, prilikom posjete bolesniku radi obnašanja vjerskog obreda, prethodno se javiti voditelju odjela ili dežurnom osoblju na odjelu..

Posjeti svećenika ili vjerskog službenika obnašaju se, ako je to moguće, u za to određenoj posebnoj



prostoriji.

Ako se vjerski obred održava zbog stanja bolesnika u prostoriji u kojoj je više bolesnika, vjerski obred mora se obaviti na način da se ne ometaju drugi bolesnici (ograđivanje paravanom).

VII. OTPUST PACIJENTA

Članak 50.

Pacijent se otpušta:

- nakon završenog liječenja,
- u slučaju oporavka u takvoj mjeri da se daljnje liječenje može nastaviti kod kuće ili ambulantno,
- u slučaju da to pacijent sam zahtjeva, odnosno da to zahtjeva roditelj ili skrbnik u slučaju kad je pacijent maloljetan ili pod skrbništvom,
- u slučaju postupanja protivno uputama liječnika,
- u slučaju grubog ili opetovanog narušavanja propisa koji reguliraju liječenje, boravak i ponašanje pacijenta u Bolnici,
- u slučaju upućivanja na liječenje u drugu zdravstvenu ustanovu,
- u slučaju smrti pacijenta.

Izjava pacijenta, odnosno roditelja ili skrbnika, o prijevremenom samovoljnom prekidu liječenja daje se u pisanoj formi te se svojevoljni prekid liječenja bilježi u povijesti bolesti.

Članak 51.

U pravilu se odluka o otpuštanju priopćava pacijentu najmanje 24 sata prije nego što treba napustiti Bolnicu, a otpust se odvija u pravilu radnim danom. Pacijentu se kod otpusta u pravilu uručuje otpusno pismo, a iznimno otpusnica.

Članak 52 .

Pri otpustu iz Bolnice pacijentu se vraćaju njegove stvari, ako ih je prilikom prijema u Bolnicu dao na pohranu, uz naznaku dana primopredaje i vlastoručni potpis pacijenta o preuzimanju.

Članak 53.

U slučaju otpusta ili smrti pacijenta čija je obitelj nepoznata i nema zakonskog skrbnika Bolnica je dužna obavijestiti Centar za socijalnu skrb i Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom. Nadležne institucije preuzimaju daljnju brigu o skrbi za takve pacijente ili u slučaju smrti nakon policijskog izvješća da pokojnik nema rodbine ili zakonskog skrbnika preuzimaju tijelo pokojnika i organiziraju sahranu kao i sve potrebne radnje vezane uz objavu umrloga.

VIII. PONAŠANJE ZDRAVSTVENIH I DRUGIH RADNIKA

Članak 54.

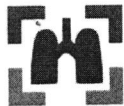
Zdravstveni radnici dužni su pri pružanju zdravstvene zaštite poštovati osobnost i osobno dostojanstvo pacijenta te postupati u skladu s kodeksom etike zdravstvenih djelatnika.

Zdravstveni radnici dužni su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što znaju o zdravstvenom stanju pacijenta. Na čuvanje tajne obavezni su i drugi radnici koji za nju saznaju u obavljanju svojih dužnosti.

Povreda čuvanja profesionalne tajne je teža povreda radne obveze.

Članak 55.

Zdravstveni radnici 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.



Napuštanje radnog mjesta pod uvjetom iz stavka 1. ovog članka predstavlja povredu radne obveze.

Članak 56.

Zdravstveni i drugi radnici obvezni su na susretljivost i pristojno ponašanje prema pacijentima, posjetiocima i drugim djelatnicima bolnice.

Svojim ponašanjem, kulturnim i humanim odnosom, zdravstveni radnici moraju pacijentima pomoći prevladati psihička stanja uzrokovana bolešću kao i druge tegobe povezane s tim.

Članak 57.

Za vrijeme rada (redovno radno vrijeme i dežurstvo) i u svakoj drugoj prilici kada obavlja poslove pružanja zdravstvene zaštite, zdravstvenim i drugim djelatnicima Bolnice zabranjuje se:

- uživanje alkoholnih pića i dolazak na rad pod utjecajem alkohola,
- uživanje droga i dolazak na rad pod utjecajem droge,
- pušenje,
- napuštanje rada i radnih prostorija bez odobrenja ili znanja neposrednog rukovoditelja,
- zadržavanje u radnim i drugim prostorijama uz koje nisu vezani obavljanjem svoga posla,
- primanje ili organiziranje posjeta sebi ili drugim djelatnicima,
- uvjetovanje pružanja zdravstvene zaštite ili bilo koje druge pomoći pacijentu protučinidbom materijalne ili nematerijalne prirode,
- sprečavanje ili onemogućavanje pacijenata u ostvarivanju prava iz zdravstvenog osiguranja,
- svako činjenje kojim se ponižava ili vrijeđa čast i dostojanstvo pacijenta,
- radnje koje su općenito suprotne kodeksu etike zdravstvenog radnika,
- nepotrebno zadržavanje pacijenta na liječenju,
- primanje na liječenje osoba kad za to ne postoje medicinske indikacije.

Članak 58.

Za vrijeme rada zdravstveni radnici su dužni nositi propisanu radno-zaštitnu odjeću i obuću.

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

Zabranjeno je u civilnoj odjeći ulaziti u radni prostor.

Preporučljivo je zbog procesa rada nositi hlače i tunike, a ukoliko se nose suknje ili haljine iste trebaju biti prikladne.

Radnu odjeću potrebno je mijenjati u pravilnim razmacima, a trenutno nakon kontaminacije biološkim materijalom.

Članak 59.

Sukladno provođenju mjera za sprečavanje i suzbijanje širenja infekcija u bolnici koje donosi Povjerenstvo za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija, osoblje, pacijenti, studenti kao i posjetitelji obavezni su se pridržavati se donesenih Preporuka i Odluka povjerenstva.

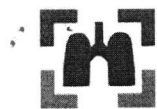
Preporuke i Odluke Povjerenstva za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija bolnice redovito se dostavljaju odjelima, službama i drugim ustrojstvenim jedinicama koje su na prikladan način u obvezi izvijestiti osoblje, studente i posjetitelje bolnice o njihovom sadržaju (oglašavanje i sl.).

Članak 60.

Za vrijeme rada, uz propisanu radno-zaštitnu odjeću, svi radnici ustanove dužni su nositi identifikacijsku karticu na kojoj je vidljivo ime i prezime, titula, poslove koje obavlja i u kojoj ustrojstvenoj jedinici izvršava poslove.

Članak 61.

Za praćenje ponašanja zdravstvenih djelatnika sukladno ovim Pravilnikom nadležni su voditelji odjela,



glavne sestre odjela, glavna sestra bolnice - pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo, svaki u granicama ovlaštenja u odnosu na odgovornost posla koji obavlja i mogućnosti poduzimanja disciplinskih mjera predviđenih Pravilnikom o radu i drugih ataka.

Članak 62.

Odredbe ove glave Pravilnika odnose se i na studente i druge osobe za vrijeme obavljanja prakse koje treba organizirati odnosno rasporediti u manje grupe (3-4 osobe).

IX. POSJETE PACIJENTIMA I PONAŠANJE POSJETITELJA

Članak 63.

Posjete pacijentima u bolnicu dopuštene su svaki dan u vremenu od 14 do 17 sati.

Na palijativnom odjelu od 0 do 24, u Jedinici intenzivnog liječenja od 14 do 15:30 sati.

Posjete palijativnim bolesnicima kao i boravak uz bolesnika kroz 24 sata potrebno je unaprijed najaviti glavnoj sestri odjela. Nakon zaključavanja glavnog ulaza u bolnicu u 23 sata posjetitelji više nisu u mogućnosti dolaziti u posjetu.

Ravnatelj bolnice, voditelj odjela ili od njega ovlašteni liječnik može u slučajevima, kada to drži opravdanim, usmeno ili pismeno odobriti posjet pacijentu i u drugo vrijeme ili ograničiti posjete teškim pacijentima ili zabraniti u slučaju da to zahtijeva epidemiološka situacija.

Članak 64.

Ulaskom u krug Bolnice i u zgradu Bolnice svi posjetitelji preuzimaju obvezu da se pridržavaju odredaba ovog kućnog reda.

Posjetitelji su dužni paziti na red i čistoću, bez remećenja mira pacijenata vikom ili preglasnim govorom, bez sjedanja i ostavljanja kaputa/jakni ili osobne stvari na postelji pacijenta.

Prilikom ulaska i izlaska iz prostora obavezna je dezinfekcija ruku.

Jednog pacijenta mogu posjetiti u isto vrijeme najviše tri osobe, a u JIL 2 osobe.

Nije preporučljivo dovesti djecu u posjetu, a ukoliko su djeca u posjeti upozoriti djecu da ne leže ili sjede na postelji pacijenta.

Članak 65.

Posjetiteljima se zabranjuje:

- dolazak u posjetu pod utjecajem alkohola i opojnih droga,
- pušenja u bolesničkim sobama i krugu bolnice,
- zadržavanja u prostorijama koje nisu vezane uz posjet bolesniku,
- unošenje oružja u bolnicu,
- svako vrijeđanje časti i dostojanstva pacijenta i osoblja,
- oštećivanje zgrada, inventara i opreme,
- zalaziti u ambulantu, kao i u ostale prostorije odjela osim u određenu bolesničku sobu ili u prostoriju za dnevni boravak.

Članak 66.

Posjetitelji su dužni pažljivo postupati s imovinom bolnice te odgovaraju za eventualnu štetu koju bi učinili na inventaru bolnice.

Radnik na porti bolnice ima pravo udaljiti svakog posjetitelja koji se ne pridržava odredaba ovog Pravilnika. U težim slučajevima ima pravo zatražiti intervenciju policije.



X. MJERE SIGURNOSTI

Članak 67.

Zabranjen je ulaz i parkiranje svim vozilima na motorni pogon unutar kruga Bolnice osim:

- vozilima Hitne pomoći, sanitetskog prijevoza, vatrogasnih društava i policije
- osobnim i teretnim vozilima u vlasništvu Bolnice,
- osobnim vozilima u kojima se prevozi teško pokretni pacijent ili pacijent za hitni bolnički prijem - dostavnim vozilima

Kontrola pristupa bolnici i ulazima koji se zatvaraju nakon radnog vremena

Članak 68.

Glavni ulaz u Bolnicu mora uvijek biti zatvoren i pod stalnim nadzorom, a portir po potrebi otvara rampu koja ima automatsko podešavanje. Na glavni ulaz mogu ulaziti samo službena vozila i vozila osoblja koja imaju posebnu dozvolu Ravnateljstva.

Taksi i drugim osobnim vozilima dopušten je ulazak u krug Bolnice isključivo u slučaju dovoženja nepokretne ili teško pokretne osobe, s tim da se ista ne smiju zadržavati u krugu Bolnice više nego što je nužno za iskrcaj te osobe.

Članak 69.

Specijalna bolnica za plućne bolesti ima noćnu službu na porti koja vrši nadzor i odgovorna je za sigurnost ustanove.

Glavni i sporedni ulaz u bolnicu zaključava dežurni portir u 23 sata, a otključava u 6 sati ujutro. U slučaju da u tom vremenskom periodu dođe pacijent u hitnu službu kolima hitne pomoći ili osobnim vozilom, dežurni portir je zadužen za otvaranje glavnog ulaza u bolnicu. Glavna ulazna vrata bolnice povezana su sa vatrodjavom te se u slučaju aktiviranja alarma automatski otvaraju i blokiraju.

Na porti se nalazi telefonska centrala i centralni monitor na koji je spojen video nadzora.

Svi rezervni ključevi nalaze se na porti, a dežurni portir je zadužen za njihovo izdavanje samo zaposlenicima koji su ovlašteni za ulazak u određene bolničke prostorije (laboratorij). O izdavanju ključeva vodi se pisana evidencija.

XI. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 70.

Teža povreda odredaba ovog Pravilnika ili ponavljanje lakših povreda može biti razlogom da se pacijentu uskrati pravo na daljnji boravak u bolnici, o čemu odluku donosi voditelj jedinice.

Članak 71.

Tumačenja odredbi ovog Pravilnika i napatke za njegovu primjenu donosi ravnatelj Bolnice.

Članak 72.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja na oglasnoj ploči bolnice.

Članak 73.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje vrijediti Pravilnik o kućnom redu bolnice ur. br. _____
od 27. 10. 2004.



SPECIJALNA
BOLNICA ZA
PLUĆNE BOLESTI
ZAGREB, ROCKEFELLEROVA 3

OIB 75982310877
Reg. 3118159607
M.B. 0998796

ravnateljstvo tel. +385 1 468 4401
web. www.pulmologija.hr
IBAN HR6923600001101352260

tel +385 1 468 4400
fax +385 1 461 2247
mail. bolnica@pulmologija.hr

Datum objave Pravilnika na oglasnoj ploči je 18. 12. 2017.

Ur. br.:
U Zagrebu, 29.12.2017.

Ravnatelj
Prim. dr. sc. Marinko Artuković, dr. med.



Predsjednik Upravnog vijeća
Akademik Miroslav Samaržija