

Temeljem odredbi Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Narodne novine" broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11., 12/12, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14, 154/14), Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija ("Narodne novine" broj.85/2012, 129/13) Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju i zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj ("Narodne novine" broj 80/13) Zakona o liječništvu ("Narodne novine" broj 121/03, 117/08), Zakona o sestrinstvu ("Narodne novine" broj 121/03, 117/08), Zakona o zaštiti prava pacijenata ("Narodne novine" broj 169/04), Zakona o djelatnostima u zdravstvu ("Narodne novine" broj 87/09), Zakon o medicinsko-biokemijskoj djelatnosti ("Narodne novine" broj 121/03, 117/08) i članka 14. Statuta Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice, Upravno je vijeće Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice na 4. redovnoj sjednici održanoj dana 24. lipnja 2016. godine, donijelo

PRAVILNIK O KUĆNOM REDU

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o kućnom redu (u daljnjem tekstu: Pravilnik) propisuje se ponašanje zaposlenih, bolesnika, korisnika i posjetitelja u bolničkim prostorima i u krugu Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice (u daljnjem tekstu: KBC Sestre milosrdnice).

Članak 2.

Odredbe ovog Pravilnika obvezne su za djelatnike KBC Sestre milosrdnice, bolesnike i posjetitelje.

Članak 3.

Povreda odredaba kućnog reda prijavljuje se ravnatelju, predstojniku Klinike ili drugom ovlaštenom djelatniku.

Ravnatelj, predstojnik Klinike odnosno ovlašteni djelatnik dužan je protiv prekršitelja kućnog reda postupiti prema odredbama utvrđenim u ovom kućnom redu kao i drugim postojećim propisima.

Djelatnici KBC Sestre milosrdnice, kao i posjetitelji dužni su pridržavati se discipline i kulturnog međusobnog ponašanja.

Članak 4.

Djelatnici KBC Sestre milosrdnice kao i bolesnici koji borave u njemu dužni su prostorije u kojima borave, kao i opremu i tehničke uređaje KBC Sestre milosrdnice držati uredno i upotrebljavati ih s pažnjom urednog domaćina.

Članak 5.

U svim bolničkim prostorima kao i u krugu KBC Sestre milosrdnice zabranjuje se pušenje.

II PRIJEM BOLESNIKA U KBC SESTRE MILOSRODNICE

Članak 6.

Odredbe ovog Pravilnika odnose se na osobe koje se primaju na bolničko liječenje u klinike, odjele klinika, odjele i kliničke zavode KBC-a Sestre milosrdnice, od časa kada je prijam potvrdio nadležni liječnik, a pacijent ili njegov zakonski zastupnik, odnosno skrbnik se s time suglasio.

Članak 7.

U pružanju, zdravstvene zaštite u KBC Sestre milosrdnice svi bolesnici ravnopravni su, neovisno o vjeri, rasi, nacionalnoj pripadnosti, imovnom stanju, zanimanju i slično.

U pružanju zdravstvene zaštite strani državljani, bolesnici KBC Sestre milosrdnice, imaju ista prava i obveze kao i ostali bolesnici, osim ako zakonom nije što drugo određeno

Članak 8.

Prijem bolesnika u KBC Sestre milosrdnice obavlja se svakog radnog dana sukladno propisanom radnom vremenu pojedinih djelatnosti.

Prijem bolesnika obavlja se ovisno o raspoloživim mjestima na određenom odjelu, a u hitnim slučajevima s vitalnim indikacijama neovisno o slobodnim mjestima.

Članak 9.

Kod dolaska na liječenje bolesnik treba predati zdravstvenom osoblju: važeću uputnicu izabranog liječnika ili liječnika iz druge bolnice za bolničko liječenje, zdravstvenu iskaznicu, iskaznicu dopunskog zdravstvenog osiguranja, osobnu iskaznicu ili drugu identifikacijsku ispravu sa slikom, nalaze ordiniranih i obavljenih laboratorijskih, rendgenskih i drugih pretraga, dokumentaciju o zadnjoj hospitalizaciji ili specijalističkom pregledu.

Ukoliko bolesnik nema urednu dokumentaciju o pravu na zdravstvenu zaštitu (važeću zdravstvenu iskaznicu) ili odbije pružiti podatke u cilju utvrđivanja njegovog identiteta, ili odbije ili nema mogućnosti platiti troškove medicinske pomoći, nadležan djelatnik KBC Sestre milosrdnice dužan je upozoriti bolesnika da ne može biti pregledan.

U hitnim slučajevima pacijenti se primaju bez uputnice.

Članak 10.

Prijam, boravak i otpust na Klinici za psihijatriju uređuje se u skladu sa posebnim zakonom.

Ako pojedina pitanja prijama, boravka i otpusta u Jedinici djelatnosti psihijatrije nisu uređena na način iz stavka 1. ovog članka, primjenjuju se odredbe ovog Pravilnika.

Članak 11.

Pacijenti se primaju onim redom kako su svoj dolazak prijavili nadležnoj medicinskoj sestri, 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 12.

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

Opravdanost zahtjeva iz stavka 1. ovog članka ocjenjuje i konkretni slučaj rješava predstojnik jedinice djelatnosti.

Ako predstojnik jedinice djelatnosti uvaži zahtjev pacijenta, dužan je pacijentu omogućiti i pomoći pri izboru drugog liječnika.

III PREGLED PACIJENATA

Članak 13.

Pacijenta na pregled poziva liječnik odnosno medicinska sestra, redom utvrđenim prema članku 11. ovog Pravilnika.

Članak 14.

U pravilu, pregled pacijenata obavlja se u prisutnosti medicinskog osoblja.

Članak 15.

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

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 u KBC Sestre

milosrdnice ili na zahtjev državnih tijela.

Članak 16.

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

Članak 17.

U pravilu, bez prethodnog pristanka pacijenta 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 18.

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

Članak 19.

Ako liječnik ili drugi djelatnik uskrati pacijentu pružiti zdravstvenu uslugu, dužan je na zahtjev pacijenta izdati o tome pisanu obavijest i u njoj naznačiti razlog zbog kojeg mu je tražena zdravstvena usluga uskraćena.

Članak 20.

Pacijent koji nije zadovoljan poduzetim postupkom ili ocjenom liječnika ili drugog djelatnika, može zbog zaštite svojih prava glede kakvoće, sadržaja i vrste zdravstvene usluge koja mu se pruža, uložiti pritužbu Ravnatelju KBC Sestre milosrdnice na koju će mu biti odgovoreno sukladno propisima.

IV BOLNIČKO LIJEČENJE

Članak 21.

Stacionarne jedinice primaju pacijente na bolničko liječenje u pravilu, na osnovu važeće uputnice za bolničko liječenje.

Članak 22.

O prijemu na bolničko liječenje odlučuje predstojnik jedinice djelatnosti, odnosno dežurni liječnik.

Predstojnik jedinice djelatnosti može za odlučivanje o prijemu na bolničko liječenje ovlastiti i voditelje odjela i odsjeka. Ovlaštenje mora biti dano u pisanom obliku. Ako trenutno u jedinici nema dovoljno kreveta za prijam svih pacijenata upućenih u KBC, predstojnik jedinice djelatnosti odnosno dežurni liječnik odredit će prioritet prijama isključivo po medicinskim kriterijima.

Članak 22.

Ako se pacijent zbog pomanjkanja kreveta ne može odmah primiti na bolničko liječenje, predstojnik jedinice djelatnosti odnosno dežurni liječnik će na njegovoj uputnici/nalazu upisati razlog odgode prijama, eventualno i rok kada se korisnik treba ponovno javiti na liječenje, ako je to moguće, i tu zabilješku ovjeriti svojim potpisom i pečatom.

Članak 23.

Ako predstojnik jedinice ocijeni da u konkretnom slučaju nema potrebe za bolničkim liječenjem, svoju će ocjenu i mišljenje zabilježiti na poledini uputnice/nalazu i ovjeriti je svojim potpisom i pečatom.

Ako zbog nekih razloga bolničko liječenje odbija pacijent, liječnik će tu činjenicu upisati u protokol i na poledini uputnice/nalazu, a obje bilješke ovjeriti svojim potpisom i pečatom.

Članak 24.

Nitko ne može biti primljen ili zadržan na bolničkom liječenju protivno svojoj volji osim maloljetne djece, osoba lišenih poslovne sposobnosti, osoba u nesvjesnom stanju.

Hospitalizacija poslovno nesposobnih osoba obavlja se na temelju suglasnosti skrbnika, organa starateljstva ili nadležnog suda.

Maloljetne osobe - djeca mogu se hospitalizirati samo uz suglasnost roditelja ili skrbnika.

Ako roditelj ili srodnik odbije suglasnost za hospitalizaciju maloljetne osobe dužan je tu činjenicu potvrditi potpisom u protokolu. Ako roditelji odbiju dati potvrdu, liječnik će o tome napraviti zabilješku koju će osim njega potpisati još dvije punoljetne osobe.

Članak 25.

Svaki prijam na bolničko liječenje mora se evidentirati na način utvrđen posebnim propisima i općim aktima KBC-a Sestre milosrdnice.

Prilikom prijama pacijenta na bolničko liječenje, pored ostalih, od njega se obavezno moraju uzeti podaci o članovima njegove obitelji ili srodnika ili bilo koje druge osobe kojoj će se javljati podaci o zdravstvenom stanju pacijenta odnosno slučaj smrti.

Članak 26.

Prijam na bolničko liječenje obavlja se u pravilu radnim danom, za redovnog radnog vremena.

U hitnim slučajevima prijam na bolničko liječenje obavlja se u svako doba.

Svaka jedinica djelatnosti organizira prijam i obavlja upis pacijenta. Upis će se obaviti istog dana kada je pacijent primljen na liječenje, ali u svakom slučaju najkasnije slijedećeg dana.

Članak 27.

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

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 novac, isprave i dragocjenosti zaprima dežurno osoblje o čemu se sastavlja zapisnik a iste se predaju isti dan do 14 sati ili sutradan ujutro u bolnički sef u Sektoru ekonomsko financijskih poslova ovisno o vremenu kada je bolesnik primljen na bolničko liječenje.

Po otpustu iz KBC-a Sestre milosrdnice novac i stvari se vraćaju pacijentu s tim da on pisanim putem potvrđuje primitak novaca, isprava, dragocjenosti.

Za nepredani novac, dragocjenosti i isprave KBC Sestre milosrdnice ne odgovara.

Članak 28.

Prilikom prijama na bolničko liječenje, pacijent je obavezan dati svoje osobne podatke uz prezentaciju osobne iskaznice ili druge identifikacijske isprave, kako bi se mogao ustanoviti njegov identitet.

U slučaju hitnog prijama kada pacijent nije u stanju pružiti osnovne podatke o sebi, to je dužan učiniti pratitelj pacijenta. Ukoliko se identitet pacijenta ni na koji način ne može utvrditi, obavještava se MUP radi provođenja postupka utvrđivanja identiteta.

V PRAVA I OBVEZE PACIJENATA

Članak 29.

Boravkom u KBC-u Sestre milosrdnice pacijenti ostvaruju slijedeća prava:

- pravo na suodlučivanje i pravo na obaviještenost,
- pravo na prihvaćanje ili odbijanje pojedinoga dijagnostičkog/odnosno terapijskog postupka,
- odbijanje primitka obavijesti,

- zaštita pacijenata koji nije sposoban dati pristanak,
- zaštita pacijenta 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 privatnost
- pravo na obnašanje vjerskih obreda

Članak 30.

Zbog ostvarivanja Prava na su odlučivanje i pravo na obaviještenost pacijent koji se liječi u KBC-u Sestre milosrdnice 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 (hitni slučajevi).

Tijekom pružanja zdravstvene zaštite svaki pacijent u KBC-u Sestre milosrdnice 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 KBC-u Sestre milosrdnice 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.

Pacijent ima pravo pisanom i potpisanom izjavom odbiti primitak obavijesti o prirodi svoga zdravstvenog stanja i očekivanom ishodu medicinskih postupaka i mjera. Pacijent s punom radnom sposobnošću 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).

Članak 31.

Zbog ostvarivanja Prava na prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka pacijent koji se liječi u KBC-u Sestre milosrdnice ima pravo biti upoznat sa svim rizicima koje pojedini postupak donosi i na temelju tih saznanja donijeti odluku da li 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.

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 gluhoslijepa

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.

Članak 32.

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

Članak 33.

U svrhu zaštite pacijenata koji nisu sposobni dati pristanak:

Osobe koje nisu sposobne dati svojevoljni 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 nadležni Centar za socijalnu skrb.

Članak 34.

U svrhu zaštite pacijenta nad kojim se obavlja znanstveno istraživanje:

Ukoliko pacijent sudjeluje u znanstvenom istraživanju 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.

Članak 35.

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 genetsko savjetovanje.

Članak 36.

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 KBC-u, o njegovom zdravstvenom stanju a može imenovati osobe kojima zabranjuje davanje tih podataka.

Članak 37.

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.

Članak 38.

Ukoliko pacijent želi samovoljno napustiti KBC Sestre milosrdnice mora potpisati pismenu izjavu ili dati usmenu izjavu pred dva svjedoka koji tada potpisuju izjavu o namjeri pacijenta da samovoljno napusti KBC Sestre milosrdnice.

Samovoljno napuštanje KBC-a Sestre milosrdnice 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 KBC-a Sestre milosrdnice 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 i policiju ili Centar za socijalnu skrb.

Članak 39.

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

Članak 40.

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

Članak 41.

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

Pacijent ima pravo tijekom liječenja konzultirati se sa liječnikom kojeg je sam izabrao, a u težim slučajevima (operativni zahvat, upotreba pojedinih lijekova odnosno sredstava) može zahtijevati drugo mišljenje.

Članak 42.

Za vrijeme liječenja u KBC-u, pokretni pacijenti mogu prisustvovati obnašanju vjerskih odreda u katoličkoj crkvi Presvetog Srca Isusovog u krugu KBC-a.

Osobama koje se nalaze na liječenju u KBC-u, a koje nisu u mogućnosti da svoje vjerske potrebe zadovolje u crkvi Presvetog Srca Isusovog u krugu KBC-a, ili su druge konfesije, može se na njihov zahtjev, ili zahtjev rodbine, ukoliko ne mogu same odlučivati, dozvoli posjeta svećenika ili vjerskog službenika radi obnašanja vjerskog obreda.

Članak 43.

Svakom pacijentu koji je primljen na bolničko liječenje, odredit će se smještaj - soba i krevet.

Ako to prilike i okolnosti omogućavaju pri smještaju se mogu uvažiti i želje pacijenta (apartman).

Pacijentu se mora osigurati krevet, a osim njega još i noćni ormarić, pribor za jelo i piće, ručnik, posteljina (jastuk, plahte, pokrivači i sl.).

Samo privremeno pacijent se može smjestiti i na pomoćni ležaj.

Pacijent ima pravo na bolesničku odjeću (pidžamu i sl.) izrađenu po važećem standardu.

U opravdanim slučajevima, pacijent može nositi i vlastitu odjeću.

Članak 44.

Prava i dužnosti koje se odnose na pacijenta u svemu važe i za osobe koje nisu pacijenti, a njihov boravak u KBC Sestre milosrdnice i vezan je uz druge osobe (djecu i druge).

Članak 45.

Pacijentima je zabranjeno osobito:

- izlaženje izvan kruga KBC Sestre milosrdnice u bolničkoj odjeći bez odobrenja predstojnika jedinice,
- oštećivanje zgrada, inventarskih predmeta, opreme i naprava,
- korištenje i sudjelovanje u igrama na sreću za novac,
- zadržavanje uz ogradu kruga KBC Sestre milosrdnice ili prelaženje preko nje,

- dovođenje životinja (osim u slučajevima pasa vodiča ili životinja za terapijske svrhe) u krug KBC Sestre milosrdnice, zgradu ili pojedine prostorije,
- držanje i nošenje oružja,
- pjevanje, sviranje osim za terapijske svrhe, kao i svako drugo narušavanje mira,
- zadržavanje pred glavnim ulazima ili ostalim prilazima,
- davanje nagrada, novca i drugih vrijednosti zdravstvenim i drugim djelatnicima,
- pušenje,
- samovoljno odlaženje u druge bolesničke sobe i odjele, te radne i ostale prostorije,
- zadržavanje u čajnoj kuhinji, ordinaciji i drugim prostorijama,
- narušavanje mira i kršenje reda u sobi, zgradi ili u krugu KBC Sestre milosrdnice,
- donošenje i uživanje alkoholnih pića,
- primanje hrane izvana, osim u slučaju dozvole nadležnog liječnika,
- bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor, ili balkon,
- dovođenje većeg broja posjetitelja u bolesničku sobu koji mogu smetati ili uznemiravati drugog pacijenta,
- oštećivanje i prljanje podova, zidova, vrata, prozora i drugog namještaja,
- kidanje i branje cvijeća u nasadima i parkovima KBC Sestre milosrdnice,
- oštećivanje i zagađivanje zelenih površina i nasada,
- oštećivanje ili kidanje drveća i ukrasnog grmlja,
- upotreba električnih grijalica,
- upotreba kuhala (rešoa) za pripremanje hrane odnosno čaja, kave i drugih napitaka u bolesničkoj sobi.

Članak 46.

Dozvolom predstojnika jedinice, ako se tome ne protive drugi pacijenti u sobi, pacijent se može služiti svojim radio aparatom ili TV prijemnikom.

Zabranjeno je slušanje radio i TV emisija 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.

Omogućuje se pacijentu u posebnim okolnostima uz dozvolu nadležnog liječnika ostvariti telefonski kontakt s obitelji na teret KBC-a Sestre milosrdnice.

Članak 47.

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

Članak 48.

Za vrijeme boravka u KBC Sestre milosrdnice, pacijent je dužan, u cilju bržeg oporavljanja i ozdravljenja, u svemu se pridržavati uputa medicinskog osoblja.

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

Pacijent je dužan pridržavati se uputa i naloga liječnika.

VI BOLNIČKI KUĆNI RED

Članak 49.

Od trenutka prijama, pa za cijelo vrijeme trajanja liječenja i boravka u KBC Sestre milosrdnice, pacijent se dužan pridržavati odredaba ovog Pravilnika i drugih akata kojima se utvrđuju norme ponašanja pacijenata, njihovog međusobnog ophođenja i odnos pacijenta prema zdravstvenim djelatnicima.

Članak 50.

Za pravilnu primjenu Kućnog reda u jedinici djelatnosti odgovoran je predstojnik i glavna sestra te jedinice, odnosno djelatnici koji ih zamjenjuju, ili dežurni liječnik i medicinska sestra u smjeni za vrijeme trajanja smjene.

Članak 51.

Pacijenti u pravilu borave u bolesničkim sobama.

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

Samo na poziv ili u pratnji zdravstvenog djelatnika, pacijent može ulaziti u medicinske radne prostorije (operaciona dvorana, laboratorij, ambulanta, čajna kuhinja i dr.).

Pacijentima je zabranjen ulazak i zadržavanje u prostorijama drugih jedinica, a osobito u ambulanti, laboratoriju ili nekoj drugoj prostoriji s namjenom za osoblje.

Pacijenti mogu sami ili ako je to potrebno, u pratnji zdravstvenog djelatnika obilaziti i koliko je to potrebno boraviti u drugim prostorijama, samo radi dijagnostičkih i terapijskih postupaka.

Radi obavljanja konzilijarnih i drugih pretraga liječnici jedinice djelatnosti u kojoj je pacijent smješten dogovorit će vrijeme pregleda (pretrage) s liječnicima ili drugim zdravstvenim suradnicima, kamo pacijent treba ići na pregled.

Zdravstveni djelatnici ne smiju pacijente iz stavka 6. ovog članka ostavljati same, bez nadzora.

Predstojnici onih jedinica u kojima se liječe pacijenti oboljelih od zaraznih bolesti, dužni su jasno i vidljivo označiti upute pacijentima o dozvoljenom kretanju, međusobnom ophođenju, kao i ophođenju sa zdravstvenim djelatnicima, te da li mogu primati posjete i kako se pri tom moraju ponašati.

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

Pacijenti moraju i sami svojim ponašanjem i međusobnim uvažavanjem pridonositi ugodnijem boravku u KBC Sestre milosrdnice.

Članak 52.

Pacijenti su dužni poštivati i pridržavati se propisa i naloga što se odnose na sigurnost osoba i imovine u KBC Sestre milosrdnice.

Pacijentu koji češće ili grubo narušava propisane mjere sigurnosti može biti uskraćen

daljnji boravak u KBC Sestre milosrdnice.

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

Pacijentu koji odbije odstraniti oružje uskratit će se primitak na liječenje, odnosno otpustiti s daljnjeg bolničkog liječenja.

Članak 53.

Pacijentima je zabranjeno organizirati bilo kakve skupove, manifestacije, prosvjede i slično.

Pacijentima je zabranjeno izazivanje nereda, tučnjave, svađe, kao i drugih radnji kojima se remeti red i mir, pod prijetnjom otpusta iz KBC-a.

Članak 54.

Pacijenti mogu liftove koristiti samo u pratnji ili uz pomoć nekog od djelatnika Jedinice djelatnosti.

Pacijenti su dužni dosljedno pridržavati se 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.

Zbog opasnosti od udara struje pacijentima je zabranjena upotreba vlastitih električnih aparata, osim aparata za brijanje i sušenje kose, TV ili radio prijemnika.

Pacijentima je zabranjeno diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima. Posebno, pacijentima je zabranjena manipulacija medicinskim plinovima.

Plinove mogu primjenjivati isključivo osposobljeni zdravstveni djelatnici.

Pacijent može u sobi na svom ormariću ili na stolu u hodniku ispred sobe držati cvijeće, ako se tome ne protive drugi pacijenti.

Pacijenti moraju paziti da količina cvijeća bude u razumnim količinama.

Zabranjeno je držanje cvijeća na prozorima, kadama i umivaonicima.

Članak 55.

Sektor tehničkih poslova obavezan je organizirati i provoditi stalnu sistematsku kontrolu ispravnosti električnih aparata i uređaja za terapiju ili druge svrhe.

Sektor tehničkih poslova KBC-a Sestre milosrdnice dužni su provoditi stalnu i sistematsku kontrolu ispravnosti instalacija medicinskih plinova, osobito onih koji se upotrebljavaju u terapiji.

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

Članak 56.

Bolesničke sobe, radne i druge prostorije moraju biti uredne i čiste.

Bolesničke sobe moraju se očistiti ujutro, neposredno poslije ustajanja i nakon podnevnog obroka. Nakon čišćenja i pospremanja bolesničke sobe je potrebno prozračiti. Ostatke hrane treba iz bolesničke sobe, odnosno iz blagovaonice odstraniti što prije, neposredno iza završenog obroka.

Bolesničke sobe, radne i druge prostorije pospremaju se svakodnevno.

Zamjena posteljine obavlja se u pravilu onog dana u tjednu kad se vrši i zamjena bolesničke odjeće. Ako to nalaže priroda bolesti ili druge izvanredne okolnosti, zamjena posteljine obaviti će se prema potrebi.

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

Članak 57.

Kontrolu nad održavanjem higijene u jedinici provodi glavna sestra/inženjer.

Nadzor nad održavanjem higijene obavlja Služba za hospitalne infekcije.

Predstojnik jedinice djelatnosti, voditelj odjela i odsjeka, odnosno sestra djelatnosti odjela i odsjeka, dužni su postupiti prema uputama djelatnice iz stavka 2. ovog članka.

Ako zadužene osobe iz stavka 3. ovog članka ne postupe u skladu s uputama Služba za hospitalne infekcije, o tome u pismenom obliku mora izvijestiti ravnatelja i pomoćnika/pomoćnicu ravnatelja za sestinstvo-glavnu sestru KBC Sestre milosrdnice.

Članak 58.

U pravilu svi pokretni pacijenti bude se u 6,00 sati.

U pojedinim slučajevima predstojnik jedinice ili dežurni liječnik može odrediti neko drugo vrijeme buđenja, ali ne prije 5 sati.

Od trenutka buđenja do obilaska liječnika (vizite), pokretni pacijenti moraju obaviti jutarnju toaletu (brijanje, umivanje, kupanje, češljanje i dr.).

Svakom se pacijentu stavljaju na upotrebu sredstva za osobnu toaletu. Ako to želi, pacijent može upotrebljavati svoja sredstva za osobnu higijenu.

Radnje iz stavka 3. ovog članka nepokretni pacijenti obavljaju uz pomoć zdravstvenih djelatnika, a kad su bespomoćni te radnje u granicama mogućnosti obaviti će sami zdravstveni djelatnici.

Do trenutka kada počinje grupni obilazak liječnika (vizita), bolesničke sobe, ordinacije i ostale radne prostorije moraju biti očišćene i prozračene, a kreveti i ostalo mora biti pospremljeno. Do tog trenutka mora biti obavljeno umivanje nepokretnih pacijenata, uzet materijal za pretrage, a pacijenti pripremljeni za liječnički pregled, kao i za druge potrebne pretrage.

Te radnje moraju se obaviti također i prije nego što počne popodnevni obilazak liječnika.

Članak 59.

Prvi - jutarnji obilazak obavlja liječnik pojedinac (osobni liječnik), najkasnije do 8 sati.

Drugi - grupni obilazak liječnika treba obaviti najkasnije do 10 sati.

Poslijepodnevni obilazak liječnika treba obaviti najkasnije do 18 sati. Jedinice djelatnosti mogu prema osobitostima svoga rada odrediti i druge termine obilaska.

Pacijenti su dužni voditi brigu o tome da budu stalno uredni i čisti.

Pokretni i drugi pacijenti kojima je to određeno provode obveznu radnu terapiju u bolesničkim ili posebnim prostorijama. Radna terapija provodi se u vrijeme i na način koji odredi predstojnik jedinice.

Popodnevni odmor traje od 14 do 16 sati. Odmor je obavezan za sve pacijente.