



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
Специјална болница за психијатријске болести
„Др Славољуб Бакаловић“
Вршац
Дел бр:01-12/30
Дана: 16.09.2008

На основу члана 21. став 1. тачка 13. и члана 43. став 1. тачка 3. Статута Специјалне боинице за психијатријске болести „Др Славољуб Бакаловић“ из Вршца, Управни одбор Болнице на својој 24 седници, одржаној дана 16.09.2008. године, доноси

П Р А В И Л Н И К

о кућном реду Специјалне болнице за психијатријске болести "Др. Славољуб Бакаловић" Вршац

1

Опште одредбе

Члан 1.

Овим Правилником Специјалне болнице за психијатријске болести "Др Славољуб Бакаловић" Вршцу (у даљем тексту: Болница) уређују се: унутрашњи послови, кућни ред, начин пријема грађана на лечење, поступак са судским болесницима, боравак и лечење болесника у болници, излазак ван болничког круга болесника, посете болесницима, отпуст болесника, поступак са умрлим лицима и друга питања од значаја за организацију и рад у складу са Законом, Статутом и другим општим актима Болнице.

Члан 2.

Врши прегледе, пријеме и лечење лица старијих од 18 година, оболелих од психијатријских и неуролошких болести. Спроводи рехабилитацију и ресоцијализацију психијатријских болесника, као и професионалну рехабилитацију.

Испитује радну способност неуропсихијатрисјких болесника и о томе даје мишљења и оцену. Обавља неуропсихијатријске експертизе и даје мишљење о психичком стању и способностима болесника. На свом ужем и ширем подручју, у сарадњи са другим здравственим установама, даје предлоге и мишљења о начину решавања тих проблема.

Организује специјалистичку службу у циљу лечења и дијагностиковања амбулантних неуропсихијатријских болесника. Проучава могућност и проналази најповољније начине за збрињавање оних случајева којима није потребно

болничко лечење а у сарадњи са другим здравственим и социјалним установама. Изналази, проучава и примењује методе лечења неуропсихијатријских обољења у складу са токовима савремене медицинске науке.

Сваки здравствени радник је дужан да при раду користи своје максималне стручне и радне способности, ради што ефикасније медицинске помоћи кориснику здравствених услуга.

Сваки грађанин остварује под једнаким условима право на медицинску помоћу Болници у складу са потребама свог здравственог стања.

Члан 3.

Рад у болници организује се сваког дана непрекидно 24 часа Распоред, почетак и завршетак радног времена, за све раднике утврђује се одредбама Правилника о кућном реду.

Право на радну одећу и обућу, облици, врсте и величину, начин задужења и чувања, прања, одржавања и раздужења радника утврђује се одредбама Правилника о заштити на раду, и посебној заштити жена, омладине и инвалида.

Члан 4.

Здравствену заштиту грађана непосредно могу пружати само она лица која за то имају прописану медицинску спрему (здравствени радници).

Своју основну делатност здравствене заштите грађана, Болница врши у складу са Законским одредбама, одредбама општих нормативних аката Болнице, средњорочним и годишњим Програмима и Плановима рада.

Члан 5.

Болница је дужна да у току спровођења здравствене заштите обезбеди услове за поштовање личности и лицима којима се здравствена заштита пружа, обезбеди услове за чување професионалне тајне у вези са пруженом здравственом заштитом, и заштитом права пацијената.

Здравствени и други радници Болнице спроводе мере заштите здравља грађана на основу прописаних стандарда, и услуга, у оквиру делатности који су утврђени Законом, Статутом, овим Правилником и другим Општим актима Болнице.

2

Пријем болесника у болницу

Члан 6.

О пријему на болничко лечење у току редовног радног времена одлучује лекар пријемне амбуланте на основу индикација за пријем болесника у болницу, распоред болесника и смештај на одређено одељење, обавља се уз консултацију са начелником тог одељења.

Свако лице које се јави ради пријема у Болницу мора бити прегледано од стране дежурног лекара, а медицинска сестра - техничар је дужна да попуни картон о пријему болесника.

У току целог пријема болесника учествује медицинска сестра - техничар.

О пријему пацијента на болничко лечење после (редовног) радног времена одлучује дежурни лекар Болнице.

Дежурни лекар прима пацијента на болничко лечење, ако утврди да његово здравствено стање захтева болничко лечење из оквира делатности Болнице, а под условом да на одговарајућем одељењу на које је потребно сместити пацијента постоји слободно место, односно празна постеља.

Члан 7.

У случају великог прилива пацијената при ограниченом капацитету постељног фонда, одлуку о пријему, односно одбијању од пријема доноси лекар на основу следећих критеријума: здравственог стања болесника, степена хитности и расположивости слободних места на одговарајућем одељењу при чему треба сагледати и могућности привременог повећања броја лежајева.

Када пацијент није примљен на лечење у Болницу надлежни лекар је дужан да разлоге о одбијању евидентира у картону о пријему пацијента и извештају дежурног лекара.

Члан 8.

Пружање здравствених услуга грађанима односно обављање прегледа и пријема на лечење у Болницу, обавља се на основу прописане документације из које се може утврдити како идентитет тако и обим права на здравствену заштиту, и то:

1. упут за болничко лечење оверен од стране ординирајућег лекара и надлежног Фонда;
2. упут за специјалистички преглед оверен од стране надлежног Фонда за здравствено осигурање;
3. оверену здравствену легитимацију, и
4. личну карту.

Хитне медицинске интервенције, пружају се без обзира на то, да ли грађанин поседује документа из претходног става овог члана уз узимање основних података од пратиоца, а посебно податке о томе ко ће сносити трошкове интервенције, односно прегледа и лечења.

Члан 9.

На пријему у Болницу за сваког болесника испуњавају се следећи обрасци:

1. историја болести са основним подацима;
2. пријемни картон.

На основу ових података свако лице које је примљено на лечење уписује се у књигу евиденције пријема.

У случају хитног пријема када болесник није у могућности да о себи да потребне податке, подаци и документација узмеће се од лица које је привело болесника на преглед или лечење у болницу,

Лекар је обавезан, да евидентира податке о лицу са адресом које је дало податке за болесника а који је примљен у болницу на лечење.

Члан 10.

Лекар болнице који је утврдио да је лицу потребна медицинска помоћ, која се у овој Болници не пружа, већ се она пружа у другој здравственој установи, дужан је са тим упознати лице или га упутити у ту здравствену установу са неопходним подацима.

Члан 11.

Ако надлежни лекар утврди да болеснику није потребно болничко лечење или да Болница обзиром на утврђену дијагнозу не може пружити одговарајућу медицинску помоћ, упутиће болесника, односно вратиће га надлежном лекару.

Своје мишљење о томе да ли је заиста неопходно болничко лечење, и сматра да је потребно препоручиће одговарајућу стационарну установу у коју треба упутити болесника.

Ако надлежни лекар утврди да је болеснику потребно болничко лечење које му болница може пружити, али у том тренутку не постоји слободно место на одговарајућем одељењу, вратиће болесника ординирајућем лекару. На упуту ће назначити да је потребно болничко лечење али да нема слободног места уз напомену, када ће се болеснику моћи осигурати место, под условом да су претходно испитане и проверене све могућности из члана 7. овог правилника.

Члан 12.

Када лекар у пријемној амбуланти установи да се пацијент прима на болничко лечење, упућује пацијента на одговарајуће одељење уз пратњу медицинске сестре - техничара, са пријемног одељења.

Члан 13.

Након пријема на лечење пре смештаја пацијента у кревет, болесник се упућује на санитарну обраду (бријање, шишање, купање, а по потреби дезинфекцију и др. санитарне радње).

По обављеном поступку из става 1. овог члана болесник се смешта у одговарајућу постељу.

Приликом смештаја болесника на одељења, одељенска сестра-техничар или дежурна медицинска сестра-техничар упознаје болесника са прописаним кућним редом који се примењује у болници ако је болесник способан и може то да схвати. Том приликом одељенска сестра-техничар или дежурна медицинска сестра-техничар упознаје пацијента са правом које има начелник медицинског одељења на коме је примљен као и правом дежурног лекара у одсуству начелника (у току поподнева или ноћи), да забрани (ограничи) улаз на медицинско одељење лицима која долазе у посету, уколико се иста понашају недисциплиновано или на било који начин угрожавају здравствено стање пацијента код кога су дошли у посету или било ког другог пацијента на медицинском одељењу.

Затим болеснику даје на употребу одговарајућу болесничку опрему (рубље, папуче и средства за личну хигијену).

Истовремено се од болесника преузима на чување његова одећа и други предмети који му неће бити потребни за време лечења.

Члан 14.

Личне ствари пацијента, који се прима у болницу а налази се у стању измењене свести, тежих менталних поремећаја, душевне поремећености и обољења, преузима записнички: одељенска или дежурна сестра-техничар у присуству једног радника болнице са претходним или накнадним упознавањем шефа или лекара одељења у зависности од тренутних могућности.

Записник потписују лица која су сачинила записник о преузимању ствари.

Приликом смештаја на одељење, болесник или пратилац се обавезно упозоравају на то да је у интересу болесника да новац, хартије од вредности и друге драгоцености ако их болесник поседује, предају на чување болници. Те ствари чувају у одговарајућој каси о чему се саставља записник и води посебна евиденција. Записник потписују шеф одељења или лекар одељења, одељенска сестра -техничар или сестра која заменљује одељенску сестру-техничара и лице коме су ствари на Чување предате. Један примерак записника ставља се у историју болести.

Одељенска сестра-техничар при пријему болесника на одељење може уз претходну сагласност шефа или лекара одељења, одредити да примљено лице током боравка у Болници може задржати своју личну одећу и обућу.

Члан 15.

Болница одговара за све ствари које преузима од болесника на чување а у случају губитка или оштећења ових ствари дужна је да болеснику штету надокнади.

Члан 16.

Болеснику се његове личне ствари, новац, хартије од вредности и друге драгоцености враћају приликом отпуштања са лечења уз потврду односно констатацију у записнику да су му ствари враћене и уручене.

Записник о томе потписују: одељенска сестра-техничар или сестра-техничар из смене, лице које је чувало ствари, болесник или болесников пратилац односно за лица која су лишена пословне способности старалац, родитељ или орган старатељства.

Личне ствари болесника који је умро у болници или се из Болнице отпушта у стању у коме није способан да брине о стварима, предају се члану породице, стараоцу, органу старатељства или другом овлашћеном лицу, записнички.

Ако се ради о болеснику који нема родбине или стараоца, Болница ће о томе обавестити надлежни орган старатељства у месту пребивалишта таквог лица а у случају смрти орган старатељства или општински суд.

Ако се ради о већој суми новца или о стварима од веће вредности Болница је дужна да извести надлежни орган управе општине, орган старатељства, ради прибављања одговарајућег налога или обавештења за предају поменутих ствари.

Ствари болесника из члана 14. овог Правилника, посебно оне од веће вредности Болница приликом отпуштања болесника предаје родитељу или старатељу, односно особи коју овласти орган старатељства општине.

Записник из става 3. и 5. овог члана ставља се и потписује у смислу става 2. Овог члана.

Члан 17.

Заштита права пацијената

Пацијент има право да под условима одређеним законом и овим Правилником захтева да се изврши провера стручног рада здравствених радника у погледу медицинске помоћи која му је указана и своје жалбе упутити заштитнику пацијентових права.

Члан 18.

Болница је дужна да води евиденцију и пријављује, незаразне хроничне болести, психозе, малигна обољења, шећерну болест и реуматску грозницу, несреће на послу, професионална обољења и инфективне болести у случају да се појаве у болници.

Евиденције из става И. овог члана воде се на начин и по поступку прописаним општим прописима.

Главна сестра болнице стара се о ажурности и правилности евиденције по овом члану или здравствени статистицар.

Члан 19.

Право Болнице је на накнаде за извршене услуге корисницима здравствене заштите.

Накнада за извршене здравствене услуге корисницима здравствене заштите, утврђује се и наплаћује од корисника услуга у складу са законом и другим подзаконским актима којима се регулише ова материја.

3

Поступакса судским болесницима

Члан 20.

Пацијентима којима је изречена мера безбедности обавезног психијатријског лечења у затвореној установи и лице које је упутио суд на лечење, примиће се на лечење у болницу.

Пријем лица из става 1. овог члана врши дежурни лекар, а у складу са веродостојном и одговарајућом документацијом коју је надлежни орган који упућује лице на лечење, дужан да прикаже на пријему.

Члан 21.

При пријему оваквих болесника, дежурни лекар ће на пријему обратити посебно пажњу на откривање евентуалних телесних повреда. Уколико утврди исте дужан је да детаљно опише обим, врсту и тежину повреда као и њихову евентуалну опасност по живот болесника. У овим случајевима налаз је дужан да потпише и спроводник.

Поред наведеног, потребно је извршити и преглед болесника у смислу да ли се код њега не крије неко оруђе, оружје и штетне материје које би могле да му угрозе живот или живот других лица. Такође је потребно уврдити да ли се код њега налазе ствари од вредности.

Члан 22.

За време лечења и боравка у Болници, судско психијатријски болесник и испитаник подлеже посебној пажњи и контроли. Сва запажања у току његовог посматрања уписују се и евидентирају на посебан начин. Запажања у књигу на одељењу уписује одељенска сестра-техничар и дежурна сестра-техничар и подносе их шефу одељења на увид, а шеф одељења и лекар одељења иста запажања-уписују у историју болести.

Члан 23.

Испитанику који је примљен у Болницу ради форензичког вештачења из истражног затвора није дозвољено да прима нити шаље било какву пошту без одобрења органа који га је упутио у ову Болницу. Овим болесницима није дозвољена никаква посета без писменог одобрења надлежног органа.

Ако постоји писмено одобрење за посету, посета се обавља у присуству лекара или медицинске сестре-техничара што такође треба посебно да буде евидентирано.

Дозвола за посету судском болеснику мора бити читко написана и у њој мора бити садржано име и презиме болесника, број личне карте и други подаци потребни за идентификацију лица која долазе у посету. По обављеној посети дозвола се узима и ставља у историју болести као документ од трајне вредности. Судски болесник који се налази у истражном затвору а упућен је на судско вештачење у Болницу задржаће се онолико дуго колико је најнеопходније да се изврши преглед.

Члан 24.

Према судско психијатријским пацијентима којима је изречена мера безбедности, а не налазе се под истрагом предузимају се посебне мере код самовољног напуштања - бекства из Болнице.

Уколико лекар утврди да је након спроведеног лечења стање болесника тако да не може бити опасан по себе и околину, даје мишљење надлежном суду ради скидања изречених мера безбедности. Тек по добијању решења од Суда овакав се болесник може отпустити из Болнице.

Члан 25.

У случају смрти судског болесника извештава се орган који је упутио болесника на лечење, о узроку смрти и природи његове болести. Такође се извештава породица односно старатељ.

Члан 26.

Када се створе услови из Члана 20. Овог Правилника, мере безбедности обавезног психијатријског лечења или чувања испитаника вршиће се у складу са судском пресудом и другим законским прописима који регулишу ову материју.

Рокови чувања и обавештавања надлежних органа о току лечења и чувања испитаника, вршиће се у складу са судском пресудом.

4

Кућни ред Болнице

Члан 27.

Понашање болесника и радника Болнице као и грађана који долазе у Болницу без обзира по коме основу, мора да буде у складу са одредбама овог Правилника.

Болесници су дужни да пазе на одржавање реда у болесничким просторијама као и у кругу Болнице.

Члан 28.

Дневни ред у болничким одељењима и у кругу Болнице је следећи:

1. устајање, умивање, Чешљање, чишћење и проветравање соба, спремање болесничких постеља, мерење температуре и пулса и остале припремне радње за визиту обављају се од 7,00 - 8,00 часова изјутра;
2. обеди болесника обављају се у времену:
 - а) доручак од 8,00 - 9,00 часова
 - б) ручакод 12,00 - 13,00 часова
 - с) вечера од 18,00 - 19,00 часова
3. Изузетно од претходне тачке овог плана а према упуту лекара и врсти болести, обеди болесника могу се обављати и више пута дневно;
4. После сваког обода просторије се Чисте и доводе у ред;
5. Болесницима је најстрожије забрањено уношење и употреба алкохолних пића;
6. Забрањено је играње карата и других игара за новац у виду коцке;
7. Ординирајући лекар може а уз сагласност шефа одељења одобрити уношење одређене хране за поједине болеснике;
8. Забрањено је непосредно задржавање болесника по болесничким ходницима,певање, свирање, и све друго што може нарушити мир других болесника;
9. Болесницима се дозвољава шетња по болесничком кругу од 8,30 односно по завршеној визити "од 12,00 часова и од 14,00 до 18,00 часова. Уколико посебним наређењем директора, шефова одељења или дежурног лекара није другачије одређено;
10. Болесници могу да користе читаоницу, посећују биоскопске и друге представе, да се баве спортским и другим играма разоноде када им то здравствено стање дозвољава, уз претходну сагласност шефа одељења или ординирајућег лекара а организацију спроводи одељењска сестра са осталим сестрама - техничарима;

11. Болесницима је забрањено вођење разговора преко оgrade болничког круга, давањем примање хране, воћа и других предмета;
12. Болесницима је забрањено да посећују кухињске просторије и друге објекте у којима се не спроводи радна терапија;
13. Забрањено је кидање, уништавање цвећа и украсног шибља, гажење травњака и ломљење грана у боничком парку;
14. Забрањено је бацање отпадака по просторијама у објектима и болничком кругу изван канти за отпатке;
15. Болесник може користити телевизор, радио и транзистор ако не ремети мир других болесника у соби, тј. ако остали болесници одобре употребу истих а на основу претходног одобрања шефа или лекара одељења;
16. У собама за интензивну негу не могу се држати телевизори, радио апарати или транзистори;
17. Бријање болесника обавља се два пута недељно а шишање и подшишавање једанпут месечно. У специјалним околностима, на предлог одељенске сестре и по указаној потреби;
18. Пресвлачење болесника обавља се једанпут недељно а по указаној потреби и више пута;
19. Промена креветских чаршава и пресвлачење постељине врши се једанпут недељно а према указаној потреби и Чешће;
20. Спремање болесничких просторија врши се свакодневно а генерално Чишћење једанпут месечно;
21. Одећа и обућа болесника у току ноћи мора бити сложена на одређеном месту;
22. Гашење осветљења у болесничким собама током целе године је у 21 час. Недељом и празничним данима дозвољено је да се свето гаси један час касније ако директор, шеф одељења или дежурни лекар не одреде друго време за палење и гашење светала, зависно од насталих кризних ситуација са снабдевањем електричном енергијом. У кругу Болнице осветљење је упаљено целе ноћи.
23. Пушење у болесничким собама је строго забрањено;
24. Примедбе, приговоре и жалбе болесници износе директору, шефу одељења, дежурном лекару, главној сестри Болнице и одељењској сестри-техничару.

Све оштећене, уништене или отуђене ствари морају се надокнадити Болници под условом да је болесник у стању и да је способан да одговара за своје поступке.

Чување објеката, опреме, уређаја и друге имовине Болнице, обавеза је како радника тако и болесника и грађана који приватно или службено долазе у објекте или круг Болнице, о чему мора да брину сви радници запослени у Болници, посебно радници на одељењима и радници физичког и техничког обезбеђења имовине.

Члан 30.

Лекари и други радници обавезни су да се према потреби одазову на позив дежурног лекара и укажу своју стручну помоћ болесницима и после радног времена.

Члан 31.

Посета болесницима дозвољава се сваки дан од 14,00 до 16,00 часова, а недељом и празником од 9,00 до 16,00 часова. "

Посетиоцима који долазе са подручја ван седишта Болнице, може се дозволити посета и ван одреденог времена из претходног става овог члана, уз претходно одобрење шефа одељења или дежурног лекара.

Код тешког болесника посете се могу забранити или ограничити, како у погледу времена тако у и броју посетилаца.

Члан 32.

У изузетним околностима шеф одељења односно дежурни лекар могу дозволити члану породице да буде поред болесника повремено или стално за одређено време о чему се мора издати писмена дозвола.

Члан 33.

О посетама страних држављана обавезно се мора извести секретар Болнице ради узимања основних података и уписа у књигу страних посетилаца.

Члан 34.

Посетиоци болесника обавезни су да пазе на ред и чистоћу а приликом посете не смеју реметити мир болесника.

Посетиоци не смеју седети на болесничкој постељи. Посетиоцима је забрањено пушење у болесничким собама и болничким ходницима. Дежурни лекар има право да прекине посету болеснику, уколико се посетиоци не придржавају одредаба овог Правилника.

Члан 35.

Забрањена је посета болесницима у време епидемије грипа или других заразних болести.

Болесници, њихови пратиоци и њихове посете као и друга лица која долазе у Болницу дужна су да воде рачуна о болничкој имовини и имовини других лица.

Употреба инвентара и друге болничке имовине дозвољена је само у складу са наменом те имовине. Инсталацијама, уређајима и апаратима којима Болница располаже, могу руковати само посебно обучени и овлашћени радници Болнице.

Члан 37.

Доношење понуда болесницима дозвољено је само у малим количинама и по одобрењу надлежног лекара.

Медицинска сестра - техничар, дужна је да контролише донете намирнице и друге ствари које болесник прима од посета и о стварима и храни која не одговара здравственом стању болесника.

Члан 38.

Болесник који није задовољан лечењем у Болници, као и поступком здравствених или других радника може захтевати од шефа одељења или директора Болнице да се његов случај испита.

шеф одељења када спроведе поступак по-ставу 1. овог члана, дужан је да донесе одговарајућу одлуку.

Болесник незадовољан одлуком овлашћеног радника из става 2. овог члана, може поднети приговор директору Болнице за преиспитивање првостепене одлуке. Одлука директора је коначна.

Члан 39.

Приправност возача врши се по распореду који сачињава шеф техничке службе. Распоред рада возача у приправности ступа на снагу када га одобри својим потписом и овери директор Болнице.

Изузетно дежурство се може увести и радним даном ако се оцени да је такво дежурство неопходно.

Члан 40.

У случају несреће од елементарних незгода, убиства, самоубиства или тежих инцидената у Болници, као и у другим ванредним околностима, директор, шеф одељења или дежурни лекар обавезни су предузети потребне мере без обзира на време догађаја у складу са Статутом, одредбама овог Правилника и другим општим актима Болнице.

Члан 41.

Није дозвољен улаз моторним возилима (аутомобили, мотоцикли) као ни бициклима у круг Болнице, осим када се ради о превозу тежег болесника или робе за потребе Болнице.

Изузетно од става 1. Овог Члана, директор може одобрити улаз приватним возилом запосленима уз предходни писмени захтев за улазак у круг Болнице приватним возилом.

Дежурни лекар за време свог дежурства може одобрити улаз моторним возилима у круг Болнице искључиво за време свог дежурства када је то неопходно ради обављања одређеног посла.

Члан 42.

Сви радници Болнице, а посебно здравствени радници дужни су да Чувају као професионалну тајну све оно што су сазнали или сазнају при вршењу свог позива.

Здравствени радници могу се ослободити чувања професионалне тајне само под условима прописаним Законом.

Шта се све сматра службено-професионалном и пословном тајном утврђено је одредбама Статута Болнице и законом о Здравственој заштити.

Члан 43.

За давање података о стању болесника, врсти и природи болести овлашћен је шеф одељења и лекар одељења.

Ови подаци дају се родбини болесника, старатељу или на захтев одређеног органа. Није дозвољено давати податке о природи и врсти болести телефонским путем ако није могуће тачно идентификовати лице коме се ови подаци дају.

Члан 44.

За повреде кућног реда здравствени и други радници Болнице одговарају дисциплински.

Сваку материјалну штету коју учине радници Болнице приликом извршавања послова и радних задатака обавезни су у целости обавестити Болницу под условом да је штета учињена намерно или из непажње.

Поступак за накнаду штете спроводи се у складу са одредбама закона, Статута, Правилника о радним односима, Правилника о дисциплинској и материјалној одговорности, одредбама овог Правилника и других општих аката Болнице.

Болесници који се не придржавају упутстава лекара у погледу лечења или се грубо огреше о одредбе овог Правилника могу бити отпуштени из Болнице сем у случајевима када нису одговорни.

Одлуку из претходног става овог члана доноси шеф одељења.

Незадовољан одлуком шефа одељења на основу које је отпуштен из Болнице, болесник има право да се писменим путем обрати директору Болнице ради преиспитивања одлуке шефа одељења, и заштитнику права пацијената.

Директор Болнице када решава по приговору болесника који је упућен на одлуку шефа медицинског одељења о отпусту, доноси решење којим решава конкретан приговор болесника.

5

Радно време радника на медицинским одељењима

Члан 45.

Радно време свих радника на медицинским одељењима у летњем и зимском периоду као и рад специјалистичке службе и дежурног лекара и других пратећих служби Болнице, утврђено је одредбама Колективног уговора.

Распоред радника за извршавање послова и радних задатака, рад у дежурству или распоред радника за обављање дежурстава, врши се на основу одредаба Појединачног колективног уговора.

Члан 46

Није дозвољено да радници по сопственој жељи мењају утврдено радно време и распоред рада радника, како на редовним пословима и радним задацима тако и за време дежурстава и рада у специјалистичкој служби без писменог одобрења директора.

Члан 47.

Рад шалтерских служби које раде на пријему болесника, рад котлара, водоинсталатера, радника у кухињи и у перионици, као и рад других служби, могу се распоредом прилагодити да раде према потребама организације рада у Болници у складу са одредбама Појединачног колективног уговора.

6

Послови и радни задаци радника на медицинским одељењима

Члан 48.

Послови и радни задаци, медицинских радника који раде на медицинском одељењу, медицинским сарадницима и немедицинским радницима који раде на одељењу описани су Правилником о системацији радних места, као и послови немедицинских радника који раде у другим организационим јединицама.

7

Дежурство у Болници

Члан 49.

Болница је дужна да организује непрекидно пружање стационарне и амбулантне заштите грађанима из делокруга своје делатности. Непрекидни рад на пружању здравствених и других услуга грађанима организује се на један он ниже наведених начина:

1. Рад у сменама
2. Дежурство
3. Приправност

Члан 50.

Поред послова и радних задатака предвиђених у Правилнику о организацији и систематизацији, дежурни лекар обавља следеће послове:

1. Дежурни лекар је обавезан да у току дежурства обави кратку визиту на свим одељењима и да обрати посебну пажњу на теже болеснике;
2. дежурни лекар је обавезан да обавља контролу здравствених и других радника који раде у сменама;
3. сва запажања у току дежурства лекар уписује у књигу дежурстава;
4. дежурни лекар врши контролу органолептичких састојака хране која се издаје из кухиње;
5. у случају несреће од елементарних непогода, убистава, самоубистава или тежих инцидената као и у другим ванредним околностима, дежурни лекар преузима одговарајуће мере без обзира на време догађаја у складу са вежђећим нормативним актима Болнице;

6. замена у дежурству није дозвољена изузев у оправданим случајевима и то по претходном одобрењу директора;
7. дежурни лекар се стара о раду читаве Болнице;
8. новопримљеним болесницима после прегледа административне и санитарне обраде дежурни лекар одређује смештај и издаје упутства особљу дотичног одељења у погледу неге и даљег поступка око болесника;
9. код пријема нових болесника дежурни лекар узима од њега и његовог пратиоца све податке у погледу анамнезе и осталих генералија и податке са идентификацијом лица које је болесника довело (број његове личне карте, место становања и др);
10. када се ради о лицима повређеним или лицима у стању без свести настале у нејасним околностима, дежурни лекар поред узимања података од странке која је таквог болесника довела, одмах извештава органе СУП-а како би овај орган утврдио разлоге овог стања код повређеног болесника док је још присутна странка која га је довела;
11. дежурни лекар по обављеном прегледу болесника и донетој одлуци о пријему наређује да се одузму све ствари које могу нашкодити болеснику или другом лицу и које се предају пратиоцу уз писмену потврду ако је пратилац родитељ или старатељ, у противном све ствари се пописују и предају у магацин а новац, сат, накит и слично предају се у депозит Болнице, док се пратиоцу издаје уредна потврда.
12. у случају да код новопримљеног болесника наступи смрт у току трајања дежурства а да није установљена дијагноза, дежурни лекар ће затражити да се образује комисија за судско-медицинску обдукцију леша;
13. дежурни лекар може у оправданим случајевима вршити премештај болесника са одељења на одељење о Чему је обавезан да обавести директора и шефа одељења у вези премештаја болесника;
14. дежурни лекар у изузетним случајевима врши отпуст болесника и даје странкама из удаљених места обавештење о болеснику;
15. дежурни лекар углавном примењује ону терапију коју је одредио шеф или лекар одељења а изузетно одређује ону терапију за коју нађе да је најповољнија у датом тренутку у зависности од здравственог стања болесника;
16. у случају пожара и др. Ванредних околности дежурни лекар ће без обзира на време када се ово десило обавестити директора али пре него што то учини обавезан је да предузме хитне и одговарајуће мере;
17. по завршетку дежурства, дежурни лекар подноси директору књигу дежурних лекара у коју морају бити уписане све промене у односу на бројно стање болесника, број примљених, отпуштених, умрлих, премештених у друге установе и остало;
18. дежурни лекар је обавезан да достави одељењу сву потребну документацију за новопримљене болеснике;
19. контролише исправност и количину болесничке хране;
20. дежурни лекар обавља и све остале послове предвиђене општим актима Болнице и по налогу Директора.

Сваког дана у Болници дежурају најмање два лекара од којих је један обавезно лекар специјалиста-неуропсихијатар или психијатар. Дежурство лекара одређује се распоредом Директора. Распоред дежурства саставља главна сестра Болнице. Време почетка и време завршетка дежурства односно трајање дежурства у радне дане, недељом и празником утврђује се распоредом или у складу са одредбама Правилника о радним односима.

Излазак и улазак у круг Болнице**Члан 52.**

Болесницима није дозвољен излаз из болничког круга без писмене дозволе.

Писмена дозвола из става 1. овог члана може се издати Болеснику само онда када то лекар оцени да је неопходно потребно, под условом да такав болесник није опасан по себе и околину, односно да је свестан својих поступака и радњи.

У дозволи се мора назначити презиме и име болесника, датум издавања дозволе, час изласка и час повратка.

Пре изласка из круга Болнице, болесник је дужан да ову дозволу покаже чувару, портиру.

Медицинско особље је дужно да прати да ли се болесник вратио на озбаченом времену а уколико није, дужно је да предузме одговарајуће мере ради проналажења болесника.

Члан 53.

Уколико се болесник удаљи из болничког круга без писменог одобрења а услед непажње задуженог радника за чување болесника, надлежни лекар који лечи болесника сачиниће извештај о овом случају и предузети потребне мере против лица које је задужено за чување болесника.

Ако није задужено одређено лице за чување болесника одговорност за самовољно удаљавање, бекство болесника сносе сви здравствени радници за чијег се радног времена догодило самовољно удаљавање болесника.

Извештај о самовољном напуштању - бекству болесника из болнице доставља се директору.

Члан 54.

Ако самовољно напусти Болницу тешко оболели душевни болесник или судски пацијент, надлежни лекар је дужан да о томе одмах извести орган унутрашњих послова уз давање потребних података о болеснику и његовом опису а посебно његовом психичком и флзичком стању и могућностима да својим понашањем доведе у опасност свој или туђи живот.

У свим случајевјма самовољног напуштања - бекства болесника Болница је дужна да обавести породицу или старатеља болесника. Писмено обавештење по претходном ставу увог члана подноси шеф или лекар одељења.

По повратку одбеглог болесника обавеза је одељења да о томе обавести надлежни орган Суп-а и породицу односно старатеља болесника.

Улаз и излаз из Болнице дозвољен је само на главни болнички улаз.

чувар- портир болнице дужан је да пропусти на капију осим радника Болнице само она лица која се упућују на лечење или специјалистичке прегледе као и њихове пратиоце посете болесника као и лица којима је посебно од стране надлежног руководиоца и другог овлашћеног лица одобрен улазак у круг Болнице.

Службени долазак и улазак у објекте и круг болнице дозвољен је за време трајања редовног радног времена.

Члан 56.

Приликом уласка у Болнички круг забрањено је уносити ствари и материјале који могу довести у опасност живот и здравље болесника или радника, лако запаљиве или експлозивне материје, хладно, вратрено оружје и др.

Портир-чувар дужан је када установи да је неко покушао да унесе опасан или штетан материјал у круг болнице, да таква лица одстрани из болничког круга а уколико је потребно може обавестити директора, главну сестру, дежурног лекара или сам затражити интервенцију органа унутрашњих послова.

Приликом изласка радника и болесника из круга болнице чувар је дужан да изврши преглед пртљага лица које излазе кад му то нареди директор.

Преглед из претходног става овог члана, мора се извршити на начин који неће вређати достојанство лица чији се пртљак прегледа.

9

Отпуштање Болесника са лечења

Члан 57.

Болесник се отпушта са лечења:

1. пошто се заврши лечење на предлог шефа или лекара одељења;
2. на сопствени захтев под условом да није опасан по живот и околину;
3. на захтев родбине или стараоца с тим што су у том случају болесник или лица која траже отпуст дужна да дају писмену изјаву да желе прекид лечења на своју одговорност;
4. из дисциплинских разлога због теже повреде кућног реда, односно одредаба овог Правилника под условом да је болесник био свестан својих недозвољених поступака и радњи.

Одлуку о отпуштању болесника доноси шеф одељења, с тим што се у отпусној листи обавезно уписују разлози или начин на који се болесник отпушта из Болнице, са даљим упутствима за лечење.

Један примерак отпусне листе уручује се болеснику или лицу које преузима болесника, један примерак се уручује здравственој установи у коју се упућује на даље лечење, један примерак се задржава у медицинској документацији о лечењу болесника у Болници, и један примерак се доставља фактурној служби ради фактурисања.

Целокупна медицинска документација заједно са матичном евиденцијом о лечењу сматра се као документација од трајне вредности и чува се на неодређено време односно до предаје документације историјском архиву,

Извод из медицинске документације може се издати само леченим болесницима и др. овлашћеним особама (члановима породице умрлог болесника као и на тражење суда или др. овлашћеног органа).

Поступак са умрлим**Члан 59.**

За свако умрло лице утврђује се време и узрок смрти. Утврђивање узрока смрти може вршити само лекар.

Време и узрок смрти утврђује шеф одељења, лекар на одељењу или дежурни лекар, и о томе обавештава надлежни општински орган управе. Умрло лице не може бити сахрањено док лекар не утврди узрок смрти.

Члан 60.

У случају да лекар који утврђује узрок смрти установи или посумња да се ради:

1. о смрти заразне болести, дужан је одмах да о томе обавести надлежни општински орган санитарне инспекције ради предузимања мера спречавања ширења заразе;

2. о насилној смрти дужан је одмах да обавести општински орган управе за Унутрашње послове, да се побрине да се до доласка истражних органа не униште трагови евентуалног кривичног дела.

3.

Члан 61.

Као посебан начин утврђивања узрока смрти умрлих лица врши се обдукција. Обдукција подлеже леш умрлог лица у Болници ако није утврђен узрок смрти. Обдукција се врши у овим случајевима:

1. када је лице умрло пре истека 8 часова од пријема на лечење;
2. на захтев лекара који је лечио умрло лице;
3. на захтев лекара који је утврдио смрт;
4. на захтев лекара кога је надлежни општински орган одредио за утврђивање узрока смрти;
5. на захтев државног органа и
6. на захтев члана уже породице умрлог лица

Када је болесник примљен у стању без свести, настале у нејасним околностима па је умро не долазећи свести, приликом наступања смрти за време лекарских интервенција или непосредно после њих, у случају побачаја овлашћени лекар је дужан да тражи обдукцију леша умрлог лица и о томе обавести истражне органе и сачува одговарајуће трагове (ампуле датих ињекција, амбалажу лекова и анестетика, апарат за наркозу, инструментариј и др.)

Трошкове обдукције умрлог лица сноси организације односно органи на Чији су терет падали трошкови здравствене заштите умрлог лица.

Ако трошкове обдукције умрлог лица не плаћају организације односно органи из Става 1. овог Члана, те трошкове плаћа Општина на чијој је територији умрло лице имало пребивалиште у тренутку смрти.

Када обдукцију захтева лекар који је лечио лице, а које је умрло трошкове сноси Болница.

Када обдукцију захтева лекар кога је надлежни општински орган одредио ради утврђивања узрока смрти, трошкове обдукције сноси тај орган.

Када обдукцију захтева државни орган, трошкове обдукције сноси тај орган.

Када обдукцију захтева члан уже породице умрлог, трошкове обдукције сноси подносилац захтева, уколико те трошкове не сноси СИЗ за здравство, односно општина.

Члан 63.

Умрло лице остаје у постељи још два сата а после тога се преноси у мртвачницу Болнице.

Ако је потребно да се леш обрија, бербери су дужни да пре преношења леша у мртвачницу, леш обријају.

Облачење леша док се налази на одељењу обављају здравствени радници одељења а након два часа полсе смрти обављају пренос леша у мртвачницу након чега брину о лешу, а облачење преузима надзорник круга.

Лекар који је болесника лечио или дежурни лекар дужан је да испуни административне податке на прописаном обрасцу неопходним за сахрану у месту пребивалишта болесника.

Надлежни или дежурни лекар је дужан да на најбржи начин извести породицу умрлог о његовој смрти.

Умрло лице до преузимања од стране породице, чуваће се у мртвачници Болнице најдуже 24 часа а у посебним случајевима и дуже.

Уколико умрло лице нема ближе родбине или стараоца односно ако се они не јаве у одређеном року, сахрану ће извршити Болница.

Члан 64.

Уколико сахрану обавља Болница, надзорник болесничког круга обезбедиће одговарајућу опрему.

Надзорник болничког круга је дужан да изврши потребну припрему за евентуални транспорт болесника до места сахране у складу са одговарајућим прописима.

Члан 65.

Лекар води евиденцију о извршеним прегледима умрлих лица.

У евиденцију се уносе хронолошким редом извршени прегледи са основним подацима из пријаве о смрти.

На свакој пријави о смрти ставља се редни број под који је заведена у евиденцији о прегледу умрлих лица.

Под сахрањивањем у смислу одредаба овог Правилника сматра се покопавање посмртних остатака умрлог односно смештање и расипање пепела спаљених посмртних остатака на одређена места и друге радње које се у том циљу преузима

Члан 67.

Сахрањивање се по правилу врши на гробљу у месту у коме је лице умрло или у месту у коме је умрли имао последње пребивалиште.

Члан 68.

О сахрањивању умрлог дужно је да се стара лице односно организација која је према постојећим прописима или уговору била обавезна да га издржава, да се о њему стара односно обавезник плаћања трошкова лечења пре смрти.

Ако не постоји лице из претходног става или ако оно неће или није у могућности да обезбеди сахрањивање, сахрањивање ће обезбедити Болница на гробљу града Вршца.

Члан 69.

Трошкове сахрањивања обезбеђују физичка лица или организације које су биле дужне да умрлог за живота издржавају и да се старају о његовој сахрани.

Ако не постоји лице из претходног става овог члана трошкове сахрањивања обезбеђује општина на чијој је територији умрли имао последње пребивалиште. Ако се не може утврдити последње пребивалиште умрлог, трошкове обезбеђује општина на чијој је територији сахрањено лице умрло односно на чијој су територији нађени посмртни остаци умрлог.

Члан 70.

Утврђивање времена и узрока смрти умрлих лица врши се у складу са одредбама Правилника о поступку за утврђивање времена и узрока смрти умрлих лица.

Сахрањивање се врши у складу са одредбама Закона о сахрањивању и гробљима и одлуке о сахрањивању и гробљима СО Вршац.

Члан 71.

За време зиме радне просторије морају бити загрејане ради несметаног обављања послова и радних задатака. Температура у радним просторијама мора се кретати у границама од 18-20 степени Целзијуса, док се у просторијама у којима се обављају физички послови температура се мора кретати од 10-18 степени.

Највећа дозвољена температура у радним просторијама на одељењима износи 20 степени.

Забрањено је у радним просторијама употребљавати орворене пећи и решое.

Грејање радних просторија најраније може се започети 15. Октобра сваке године, а изузетно може започети и раније од овог рока у колико пре истога узастопно три дана буде измерена температура испод 12 степени

Прелазне и завршне одредбе**Члан 73.**

Измене и допуне овог Правилника врше се на начин и по поступку по којем је Правилник донет.

Члан 74.

Мишљење о примени појединих одредаба овог Правилника дају стручне службе Болнице.

Члан 75.

Ако општим прописима неке одредбе садржане у овом Правилнику буду другачије регулисане по његовом ступању на снагу примењиваће се ти прописи до измене и допуне овог Правилника.

Члан 76.

Ступањем на снагу овог Правилника престаје да важи Правилник о кућном реду Неуропсихијатријске Болнице Др Славољуб Бакаловић Вршац, број 01-280/2 од 28.02.1994. године.

Члан 77.

Овај Правилник ступа на снагу 8-ог дана од дана објављивања на огласној табли Болнице.

Правилник је објављен на огласној табли Болнице дана 1.10.2008. године.

ЗАМЕНИК

ПРЕДСЕДНИКА УПРАВНОГ ОДБОРА

НАЗАРЧИЋ СТЕВИЦА

