

БР. 1350

29. 09 2000 год.

ТУТИН

Na osnovu člana 9. i 13. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Slu-
žbeni glasnik RS", br. 17/92, 50/92, 52/93 i 25/96) i člana 24. Sta-
tuta, Upravni odbor Doma zdravlja - Tutin, na sednici održanoj 29.09
2000. godine, doneo je

P R A V I L N I K

O OSTVARIVANJU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I O USLOVIMA BORAVKA I PONAŠANJA GRADJANA NA LEČENJU U DOMU ZDRAVLJA-TUTIN

I. OSNOVNE ODREDBE

Član 1.

Ovim pravilnikom utvrđuju se uslovi i postupak ostvarivanja
zdravstvene zaštite, uslovi boravka i ponašanja gradjana na lečenju,
obaveze zaposlenih i druga pitanja od značaja za ostvarivanje zdra-
vstvene zaštite u Domu zdravlja - Tutin.

Član 2.

Gradjani - korisnici zdravstvenih usluga, zaposleni u Domu
zdravlja kao i druga lica (pratioci povredjenih i obolelih i sl.)
dužni su da se pridržavaju odredbi ovog pravilnika prilikom ostva-
rivanja zdravstvene zaštite u Domu zdravlja - Tutin.

II. USLOVI I PRVENSTVO U KORIŠĆENJU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Član 3.

Gradjanima se pruža zdravstvena zaštita u Domu zdravlja pod
uslovima utvrđenim zakonom, ovim pravilnikom i drugim opštim aktima
Doma zdravlja kao i drugim propisima kojima se uređuju uslovi i po-
stupak ostvarivanja zdravstvene zaštite.

Zdravstvena zaštita se pruža gradjanima i na radnom mestu, u
stanu i na drugom mestu, kad za to postoji potreba.

Član 4.

Gradjanima se pruža zdravstvena zaštita u Domu zdravlja pod
sledećim uslovima:

- 1) da poseduju zdravstvenu knjižicu izdatu od nadležnog organa
i uredno overenu,
- 2) da zdravstvenu zaštitu traže u vremenu utvrđenom opštim
aktom Doma zdravlja, osim u hitnim slučajevima kada se zdravstvena
zaštita može ostvarivati u svako doba,
- 3) da je tražena zdravstvena zaštita u okviru delatnosti Doma
zdravlja.

Član 5.

Zdravstvena zaštita se pruža gradjanima prema njihovom redosledu
dolaska u Dom zdravlja.

U hitnim slučajevima zdravstvena zaštita se ukazuje odmah a u ostalim slučajevima prvenstvo u ostvarivanju zdravstvene zaštite imaju:

- trudnice,
- deca,
- učesnici NOR-a i ranijih oslobodilačkih ratova i učesnici u oružanim akcijama posle 17. 8. 1990. godine (pripadnici oružanih snaga Jugoslavije),
- vojni invalidi,
- invalidi rada,
- civilni invalidi rata,
- slepa lica,
- lica koja boluju od neuromišićnih oboljenja,
- lica starija od 65 godina.

III. VREME PRUŽANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Član 6.

U okviru svoje delatnosti, Dom zdravlja pruža zdravstvenu zaštitu svim građanima u toku dnevnog rada, a za hitne slučajeve i noću.

Vreme pružanja zdravstvene zaštite ističe se na vidnom mestu radi upoznavanja građana.

IV. PREGLED BOLESNIKA

Član 7.

Osiguranik ostvaruje pravo na zdravstvenu zaštitu kod izabranog doktora medicine - stomatologije, odnosno kod specijaliste, koji je dužan da primi osiguranika i da, zavisno od potrebe, izvrši pregled i potrebne medicinske intervencije, pruži potrebne savete, propiše lek ili da osiguranika uputi na:

- laboratorijska, radiološka i druga ispitivanja,
 - konsultativni specijalistički pregled odgovarajućem doktoru specijalisti,
 - bolničko lečenje u stacionarnu zdravstvenu ustanovu,
 - kućno lečenje i zdravstvenu negu,
 - komisijsku ocenu zdravstvenog stanja i radne sposobnosti
- zbog privremene sprečenosti za rad ili ocenu radne sposobnosti po propisima o penzijsko-invalidskom osiguranju, na način utvrdjen posebnim propisima.

Član 8.

Pregled i ukazivanje potrebne medicinske pomoći građanima u Domu zdravlja mora se izvršiti na dan njihovog javljanja ili u zakazani dan ukoliko to pripada i stepen oboljenja dozvoljavaju, uz što kraće čekanje na ostvarivanje zdravstvene zaštite.

Član 9.

Po obavljenom pregledu, doktor medicine ili stomatologije, odnosno specijalista unosi u zdravstveni karton anamnestičke podatke, rezultate pregleda, dijagnozu bolesti, ordiniranu terapiju i druge značajne podatke, u skladu sa posebnim propisima.

V. PRUŽANJE HITNE MEDICINSKE POMOĆI

Član 10.

Dom zdravlja, u okviru svoje delatnosti, obezbedjuje i pruža hitnu medicinsku pomoć.

U slučaju potrebe da se građanin kome je ukazana hitna medicinska pomoć uputi u drugu zdravstvenu ustanovu radi daljeg lečenja, Dom zdravlja će organizovati prevoz i medicinsko zbrinjavanje do te zdravstvene ustanove.

Član 11.

U smislu člana 10. stava 2. ovog Pravilnika, ovlašćeni doktor medicine obezbediće prijem bolesnika u drugoj zdravstvenoj ustanovi i odgovarajuće medicinsko zbrinjavanje pri prevozu a zaposleni koji rukovodi voznim parkom Doma zdravlja obezbediće odgovarajući sanitetski prevoz, i to u optimalnom roku, odnosno bez odlaganja, kako bi se građaninu što pre ukazala neophodna medicinska pomoć.

Dom zdravlja će obezbediti građaninu i prevoz iz druge zdravstvene ustanove do Doma zdravlja, odnosno do mesta stanovanja, ako to zahteva njegovo zdravstveno stanje, i to po zahtevu te zdravstvene ustanove i uz izdavanje odgovarajućeg naloga za prevoz od strane ovlašćenog doktora medicine Doma zdravlja.

VI. HIRURŠKE I DRUGE INTERVENCIJE

Član 12.

Hirurške i druge medicinske intervencije u okviru utvrdjene delatnosti Doma zdravlja mogu se preduzeti na način i po postupku utvrdjenom zakonom.

VII. UPUĆIVANJE NA LEČENJE VAN DOMA ZDRAVLJA

Član 13.

Ukoliko Dom zdravlja, iz bilo kojih razloga, nije u mogućnosti da pruži zdravstvenu zaštitu, uputiće građanina u drugu zdravstvenu ustanovu gde mu se može pružiti adekvatna zdravstvena zaštita, sa medicinskim nalazima i razlozima za upućivanje.

Član 14.

Ukoliko se građanin, u smislu člana 13. ovog pravilnika, upućuje na bolničko lečenje, Dom zdravlja će obezbediti prijem na bolničko lečenje po dogovoru sa zdravstvenom ustanovom u koju se građanin upućuje.

VIII. STACIONARNO LEČENJE U DOMU ZDRAVLJA

Član 15.

Po izvršenom pregledu u smislu ovog pravilnika, a ukoliko to zahtevaju priroda i stepen oboljenja, izabrani doktor medicine će uputiti bolesnika na lečenje u stacionaru Doma zdravlja, s tim što na uputu ili uz uput obavezno dostavlja nalaze o zdravstvenom stanju sa rezultatima radioloških, laboratorijskih i drugih ispitivanja i jasno postavljenim zahtevom za dalje ispitivanje, odnosno za stacionarno lečenje bolesnika.

Član 16.

Ovlašćeni specijalista u stacionaru može postupiti na jedan od sledećih načina:

- 1) primiti bolesnika na stacionarno ispitivanje, odnosno lečenje;
- 2) ukoliko, obzirom na vrstu i stepen oboljenja, smatra da nisu ispunjeni uslovi za stacionarno lečenje, odbiće da primi bolesnika, s tim što će za razlog odbijanja dati pismeno obrazloženje a u specijalističkom izveštaju će predložiti dalji postupak sa bolesnikom i terapiju;
- 3) ukoliko u stacionaru nema slobodnih postelja, može:
 - zakazati bolesniku datum prijema u stacionar, ukoliko to vrsta i stepen oboljenja dozvoljavaju;
 - predložiti ^{izabranom} doktoru medicine da bolesnika uputi na lečenje i ispitivanje u drugu zdravstvenu ustanovu u smislu člana 13. i 14. ovog pravilnika.

Član 17.

Ako građanin odbije stacionarno lečenje, doktor medicine, odnosno specijalista je dužan da mu ukaže na posledice i da u zdravstveni karton, odnosno uput za stacionarno lečenje stavi za belešku da je građanin odbio stacionarno lečenje i pored ukazivanja na posledice.

Ukoliko građanin zahteva lečenje u drugoj zdravstvenoj ustanovi, doktor medicine, odnosno specijalista je dužan da mu izda uput po zahtevu.

U slučaju iz stava 1. ovog člana, doktor medicine je dužan građaninu propisati odgovarajuću terapiju.

Član 18.

Ukoliko se radi o hitnom slučaju, Doma zdravlja je dužan obezbediti stacionarni smeštaj i lečenje građanina u svom stacionaru, ukoliko se radi o pružanju zdravstvene zaštite u okviru utvrdjene delatnosti Doma zdravlja.

Član 19.

Kada se na stacionarno lečenje u Domu zdravlja primi osiguranik sa područja druge filijale Zavoda za zdravstveno osiguranje, odgovorni radnik stacionara dužan je o tome, odmah a najkasnije u roku od tri dana po prijemu, obavestiti tu filijalu.

Član 20.

Prilikom prijema na stacionarno lečenje, bolesnik se, pre smeštaja u stacionar, podvrgava potrebnoj higijensko - sanitarnoj obradi a njegova odeća, obuća i sl. smeštaju se i čuvaju u posebnoj prostoriји uz izdavanje reversa bolesniku o tome.

Odgovorni radnik koji vrši higijensko - sanitarnu obradu upozoriće bolesnika da novac, nakit, hartije od vrednosti i sl. preda na čuvanje blagajni Doma zdravlja, ukoliko ih ima jer, u suprotnom, Dom zdravlja ne snosi odgovornost u slučaju njihovog nestanka.

Pri predaji stvari iz stava 2. ovog člana blagajni Doma zdravlja, bolesniku se o tome izdaje uredan revers.

Član 21.

Ako gradjanin koji se nalazi na stacionarnom lečenju zahteva, bez opravdanih razloga, otpust, odnosno prekid lečenja i pored upozorenja doktora na moguće posledice, postupiće se na način utvrđen članom 17. ovog pravilnika.

Član 22.

Kada se gradjanin koji se nalazi na stacionarnom lečenju u Domu zdravlja upućuje, zbog vrste i stepena oboljenja, na lečenje u druge zdravstvene ustanove, prevoz se obavezno obavlja sanitetskim vozilom uz pratnju medicinske sestre koju odredi načelnik stacionara ili specijalista u stacionaru.

Prevoz bolesnika obavlja se po nalogu potpisanom od načelnika stacionara a u njegovom odsustvu - od nadležnog, odnosno ovlašćenog doktora.

Nalog za prevoz bolesnika u smislu stava 1. ovog člana daje se za sledeći dan i predaje šefu voznog parka najdalje do 14 časova tekućeg dana, osim u hitnim slučajevima kada se nalog daje u svako vreme uz obavezu vozača koji je u smeni da prevoz izvrši odmah, s tim što ovlašćeni doktor medicine na nalogu stavlja oznaku "hitno" i upisuje vreme davanja naloga vozaču sanitetskog vozila.

O urednom i blagovremenom izvršavanju naloga za prevoz u smislu ovog člana stara se i za to je odgovorna glavna sestra stacionara a u njenom odsustvu - medicinska sestra koja radi u smeni kada je dat nalog.

Član 23.

Ukoliko se bolesnik na stacionarnom lečenju u Domu zdravlja upućuje u drugu zdravstvenu ustanovu po njegovom zahtevu, prevoz na način iz člana 22. ovog pravilnika izvršiće se ukoliko to zahteva zdravstveno stanje bolesnika.

IX. ISHRANA BOLESNIKA

Član 24.

Način ishrane (vrsta kvalitet i obim hrane) bolesnika na stacionarnom lečenju određuje sobni specijalista koji u dijetetnoj listi određuje način ishrane.

Član 25.

Na osnovu dijetetnih lista glavna sestra stacionara dostavlja kuhinji broj i vrstu obroka za bolesnike na stacionarnom lečenju a za specijalne dijete i sadržaj dijeta, na osnovu čega se vrši priprema hrane po vrstama i obimu.

Priprema i kuvanje hrane za bolesnike vrši se pod nadzorom i po uputstvima glavne sestre zdravstvene ustanove, odnosno glavne sestre stacionara koja, pre podele hrane, proverava da li je izvršena priprema po dijetama.

Član 26.

Bolesnici se mogu hraniti samo hranom koju je odredio nadležni doktor i koja je pripremljena u kuhinji Doma zdravlja.

Član 27.

Bolesnicima se hrana deli u trpezariji Doma zdravlja po rasporedu:

- doručak - od 8 do 8,30 časova
- ručak - od 12 do 12,30 časova
- večera - od 18 do 18,30 časova

Izuzetno, bolesnici koji zbog stepena i vrste bolesti na nepuštaju bolesničke sobe, dobijaju obroke u sobi.

Član 28.

Raznošenje hrane bolesnicima po sobama i serviranje hrane u trpezariji vrši kuvar - servir pod nadzorom medicinske sestre u stacionaru.

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

Član 29.

Bolesnici ne mogu primati hranu primljenu na drugom mestu odnosno van odeljenja gde leže, a voće i bezalkoholna pića mogu primati samo po odobrenju sobnog lekara.

X. ODRŽAVANJE REDA I HIGIJENE

Član 30.

Gradjani kojima se pruža zdravstvena zaštita, stranke, pratioci bolesnika i druga lica, dužni su da se, za vreme boravka u Domu zdravlja, ponašaju na način kojim ne remete red i mir.

Bolesnici koji se nalaze na stacionarnom lečenju, pored obaveze iz stava 1. ovog člana dužni su i da održavaju ličnu higijenu i da paze na higijenu prostorija u kojima borave.

Član 31.

Za vreme boravka u Domu zdravlja zabranjena je upotreba alkohola i droge gradjanima kojima se pruža zdravstvena zaštita a bolesnicima koji se nalaze na stacionarnom lečenju zabranjeno je i pušenje u bolesničkim sobama i u drugim prostorijama gde se ostvaruje zdravstvena zaštita.

Član 32.

Odnosi izmedju zaposlenih u Domu zdravlja i gradjana koji ostvaruju zdravstvenu zaštitu zasnivaju se na medjusobnom uvažavanju i čuvanju dostojanstva ličnosti.

XI. POSETE BOLESNICIMA

Član 33.

Posete bolesnicima dozvoljene su na stacionaru u okviru internističke službe, svakim danom u vremenu od 14 do 15,00 časova, a u drugom vremenu posetu može odobriti načelnik stacionara ili ovlašćeni specijalista i to samo ako je posetilac doputovao iz udaljenog mesta.

Posete bolesnicima nisu dozvoljene na stacionarima u okviru zdravstvene zaštite žena i zdravstvene zaštite dece.

Član 34

Gradjanima koji boluju od zaraznih bolesti, deci ispod 10 godina starosti kao i licima koja su pod dejstvom alkohola ili droge ili su zbog psihičke poromećenosti opasna po okolinu, neće se dozvoliti poseta bolesniku.

Član 35.

Posete bolesniku se mogu zabraniti ili ograničiti, ukoliko to zahteva njegovo zdravstveno stanje.

Zabranu, odnosno ograničenje iz stava 1. ovog člana odredjuje sobni specijalista ili načelnik stacionara.

Član 36.

Za vreme epidemije zaraznih bolesti, zabranjuje se poseta bolesnicima i zabrana traje do prestanka epidemije.

Član 37.

Posetiocima se neće dozvoliti da bolesnicima donose hranu, alkohol, drogu i druga opojna sredstva kao i da sede na bolesničkim krevetima.

Član 38.

Po isteku vremena utvrdjenog za posete bolesnicima, posetioci su dužni izaći iz prostorija stacionara, na šta će ih upozoriti medicinska sestra.

XII. OTPUST BOLESNIKA

Član 39.

Otpust bolesnika vrši se u slučajevima:

1) kada je završeno stacionarno lečenje;
2) zbog upućivanja u drugu zdravstvenu ustanovu radi daljeg lečenja;

3) ukoliko to bolesnik zahteva;

4) ukoliko se bolesnik ne pridržava odredbi ovog pravilnika i drugih propisa kojima se uređju uslovi i postupak ostvarivanja zdravstvene zaštite i ponašanje bolesnika za vreme lečenja, pod uslovom da zdravstveno stanje bolesnika to dozvoljava.

Odluku o otpustu bolesnika donosi ovlašćeni specijalista uz saglasnost načelnika stacionara.

Član 40.

Ako se bolesnik otpušta po svom zahtevu ili po zahtevu roditelja, usvojioca ili staraoca, bračnog druga ili punoletnog potomka, odnosno brata ili sestre ako nema prethodno nabrojanih srednika, i pored upozorenja na moguće negativne posledice, u istoriju bolesti se unosi konstatacija o tome uz obavezan potpis bolesnika, odnosno lica koje zahteva otpust, ukoliko bolesnik nije u stanju da to učini.

Kada se bolesnik otpušta u smislu člana 39. stava 1. tačke 4. ovog pravilnika, konstatacija će se uneti u istoriju bolesti a ako bolesnik odbija da potpiše konstataciju, potpisaće je ovlašćeni doktor medicine - specijalista i medicinska sestra u stacionaru.

Član 41

Prilikom otpusta sa stacionarnog lečenja, bolesniku se izdaje otpusna lista u koju se unose generalije bolesnika, datum prijema na stacionarno lečenje i datum otpusta, dijagnoza bolesti, stanje bolesti prilikom prijema i prilikom otpusta bolesnika, prepisana terapija koju će bolesnik nastaviti da prima ukoliko je to potrebno kao i drugi značajni podaci u vezi sa ispitivanjem i lečenjem bolesnika, ishranom i daljim tretmanom.

Otpusnu listu potpisuje ovlašćeni specijalista ili načelnik stacionara.

Član 42.

Prilikom otpusta bolesnika, medicinska sestra u stacionaru dužna je uzeti sve podatke od značaja za naplatu troškova njegovog lečenja.

Član 43.

Ako bolesnik ne poseduje urednu dokumentaciju kojom se dokazuje svojstvo osiguranog lica ili ako ne dobije saglasnost za lečenje u stacionaru Doma zdravlja u smislu člana 19. ovog pravilnika, bolesniku će se, pri otpustu, naplatiti troškovi lečenja u celosti i o tome će mu biti izdata odgovarajuća potvrda.

XIII. PRAVA I OBAVEZE ZAPOSLENIH I GRADJANA PRILIKOM OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Član 44.

U cilju zaštite zdravlja građana, Dom zdravlja je dužan da obaveštava nadležne organe o slučajevima izbijanja epidemije, povredljivu u saobraćajnim nesrećama, tučama i o drugim vanrednim stanjima.

Član 45.

Dom zdravlja je dužan da građanima upozna sa dokumentacijom o njegovom zdravstvenom stanju, ako on to zahteva, a ako je u pitanju nepovoljna prognoza bolesti, odluku o upoznavanju građanina će doneti ovlašćeni doktor medicine, odnosno specijalista.

Član 46.

Za vreme lečenja i ostvarivanja drugih vidova zdravstvene zaštite, građani su dužni da se pridržavaju odredaba ovog pravilnika, opštih i drugih akata Doma zdravlja kojima su regulisani uslovi i način ponašanja za vreme boravka i ostvarivanja zdravstvene zaštite u Domu zdravlja.

Član 47.

Ako građanin nije zadovoljan pruženom zdravstvenom uslugom, odnosno postupkom i odnosom zaposlenog prema njemu, može podneti prigovor zaposlenom koji rukovodi procesom rada ili direktoru Doma zdravlja.

Prigovor iz stava 1. ovog člana se može podneti u pisanoj formi ili usmeno na zapisnik.

Rukovodilac procesa rada, odnosno direktor Doma zdravlja, dužan je da razmotri prigovor građanina, da izvrši odgovarajuća ispitivanja i da preduzme potrebne mere, o čemu će građanina - podnosioca prigovora obavestiti najkasnije u roku od pet dana po podnetom prigovoru.

Ukoliko je zaposleni izvršio povredu radne obaveze, protiv njega će se pokrenuti disciplinski postupak u skladu sa zakonom, kolektivnim ugovorom i opštim aktom Doma zdravlja o disciplinskoj odgovornosti.

Ukoliko je građanin nezadovoljan preduzetim merama po prigovoru, može se obratiti zdravstvenoj inspekciji.

XIV. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 48.

U prostorijama Doma zdravlja će se na vidnom i pristupačnom mestu istaći obaveštenja o mestu i vremenu za ostvarivanje zdravstvene zaštite, kao i o uslovima ostvarivanja zdravstvene zaštite građana.

Član 49.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana po usvajanju i objavljivanju na oglasnoj tabli Doma zdravlja.



PREDSEDNIK
OPŠTINOG ODBORA,
Behin Kurtović

Behin Kurtović

Pravilnik je istaknut

na oglasnoj tabli

02.10.2000. god

J. Karamazij