

Na temelju članka 26. Statuta Opće bolnice Pula i članka 59.a Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Sanacijsko vijeće Opće bolnice Pula na svojoj sjednici održanoj 14. veljače 2014. godine donosi

## **PRAVILNIK O KUĆNOM REDU**

### **Uvodne odredbe**

#### **Članak 1.**

Pravilnikom o kućnom redu (u daljnjem tekstu: Pravilnik) regulira se održavanje reda u radnim prosotima i krugu Opće bolnice Pula ( u daljnjem tekstu: Bolnica).

#### **Članak 2.**

Svi radnici, pacijenti i posjetitelji Bolnice dužni su pridržavati se odredaba ovog Pravilnika.

#### **Članak 3.**

Važnije odredbe ovog Pravilnika istaknute su na vidljivim mjestima radnih prostorija Bolnice.

### **Pregledi i prijem pacijenata na bolničko liječenje**

#### **Članak 4.**

Pacijenta na pregled poziva liječnik odnosno medicinska sestra, prema utvrđenom redoslijedu ili redu hitnosti. Nitko ne smije bez odobrenja liječnika ući u ordinaciju dok on obavlja pregled.

#### **Članak 5.**

U pravilu se pregled pacijenata obavlja bez prisustva trećih osoba. U slučajevima u kojima je predviđeno sudjelovanje treće osobe, liječnik će je pozvati u pratnji pacijenta.

#### **Članak 6.**

Prijem na bolničko liječenje obavlja se u pravilu radnim danom, za redovnog radnog vremena na osnovu uputnice za bolničko liječenje koju izdaje nadležni liječnik obiteljske medicine, a u hitnim slučajevima kontinuirano kroz objedinjeni hitni bolnički prijem i hitne ambulante.

#### **Članak 7.**

Svaka jedinica djelatnosti organizira prijem i obavlja upis pacijenata, na način utvrđen posebnim propisima i općim aktima Bolnice, istog dana kada je pacijent primljen na liječenje, a najkasnije slijedećeg dana.

#### **Članak 8.**

Ako u jedinici nema dovoljno kreveta za prijem svih pacijenata upućenih u Bolnicu, ovlaštenu liječnik će odrediti prioritet prijema isključivo prema medicinskim kriterijima.

Pacijentu, koji iz razloga opisanih u stavku 1. ovog članka nije odmah primljen na bolničko liječenje, ovlaštenu liječnik će na uputnici upisati razlog odgode prijema, eventualno i rok u kojemu se treba ponovno javiti na liječenje, ako je to moguće, i tu zabilješku ovjeriti svojim potpisom i pečatom.

### **Članak 9.**

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

U slučaju hitnog prijema i u drugim slučajevima u kojima pacijent nije u stanju pružiti osnovne podatke o sebi, to je dužan učiniti pratitelj pacijenta.

### **Članak 10.**

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

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

### **Članak 11.**

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

### **Članak 12.**

Preporuča se da novac i druge dragocjenosti pacijent ne donosi sa sobom u Bolnicu.

Stvari pacijenta koje nije moguće na drugačiji način zbrinuti zapisnički zaprima medicinska sestra na hitnom prijemu ili bolničkom odjelu gdje se pacijent trenutno nalazi i deponira ih u sef, uz izdavanje potvrde o tome.

Bolnica ne odgovara za novac i druge dragocjenosti koje pacijent ne preda na čuvanje.

### **Članak 13.**

Pacijent je dužan, u cilju sigurnosti i uspješnosti liječenja, prilikom prijema ukazati na sve promjene u zdravstvenom stanju te se za cijelo vrijeme boravka u Bolnici pridržavati uputa zdravstvenih radnika.

### **Članak 14.**

Pacijent koji je primljen na bolničko liječenje, smješta se u bolesničku sobu i krevet, pri čemu se mogu uvažiti želje pacijenata, kad prilike i okolnosti u Bolnici to dopuštaju.

Samo privremeno pacijent se može smjestiti na pomoćni ležaj.

Pacijentu se, osim smještaja, osiguravaju noćni ormarić, pribor za jelo i piće, ručnik, posteljina (jastuk, plahte, pokrivači i sl.) te bolesnička odjeća (pidžama i sl.). Pacijent može ostati u vlastitoj odjeći ukoliko se tako dogovori sa zdravstvenim radnicima koji o njemu brinu. Preporuča se odjeću i obuću predati obitelji, odnosno drugim osobama koje pacijenta prate prilikom prijema u Bolnicu.

### **Članak 15.**

Primljenog pacijenta medicinska sestra upoznaje sa svim okolnostima koje su od važnosti za njegov boravak i liječenje u Bolnici.

### **Članak 16.**

Tijekom prijema, odnosno boravka na bolničkom liječenju, pacijent mora obaviti potrebne higijenske postupke neophodne za uspješno liječenje ili medicinski zahvat. Pojedine higijenske postupke i njihov opseg određuje odgovorna medicinska sestra, odnosno medicinska sestra u smjeni.

Ukoliko pacijent nije u stanju sam obaviti potrebne radnje, obaviti će ih medicinska sestra/tehničar.

### **Članak 17.**

Bez poziva ili pratnje radnika Bolnice, pacijentima je najstrože zabranjeno ulaziti u radne prostorije odjela kao što su operacijska dvorana, prostori sa oznakama izolacije, laboratorij, ambulanta, čajna kuhinja i one prostorije označene natpisom „nezaposlenima ulaz zabranjen“

Pacijentima je zabranjen i ulazak i zadržavanje u prostorijama drugih odjela, osim ako je to potrebno radi provođenja dijagnostičkih i terapijskih postupaka.

## **Boravak u Bolnici**

### **Članak 18.**

Pacijentima je zabranjeno:

- izlaženje izvan kruga Bolnice bez odobrenja nadležnog liječnika ili rukovoditelja djelatnosti, odnosno dežurnog liječnika,
- oštećivanje zgrada, inventara, opreme i naprava, oštećivanje i prljanje podova, zidova, vrata, prozora i namještaja Bolnice,
- hranjenje životinja koje se mogu zateći u krugu Bolnice,
- držanje i nošenje oružja,
- pjevanje, sviranje i svako drugo narušavanje mira koje može smetati ili uznemiravati pacijente u sobi, zgradi ili u krugu Bolnice
- davanje nagrada, novca i drugih vrijednosti zdravstvenim i drugim radnicima,
- pušenje, osim u prostorima djelatnosti za psihijatriju
- donošenje i uživanje alkoholnih pića i droge,
- zadržavanje hrane ili posuđa nakon obroka,
- primanje hrane izvana, osim u slučaju dozvole nadležnog liječnika,
- bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor,
- upotreba električnih grijalica ili kuhala za pripremanje hrane ili napitaka u bolesničkoj sobi.

### **Članak 19.**

Vrijeme buđenja svih pokretnih pacijenata je, u pravilu, u 6,00 sati.

Od trenutka buđenja do obilaska liječnika (vizite), pokretni pacijenti moraju obaviti jutarnju toaletu (brijanje, umivanje, kupanje, češljanje i dr.) te omogućiti zdravstvenim radnicima obavljanje svih potrebnih radnji koje su obvezna priprema za obilazak liječnika (vizitu).

Pacijentu koji nije u mogućnosti samostalno obaviti ove radnje pomoći će zdravstveni radnik.

### **Članak 20.**

Jutarnji grupni obilazak liječnika obavlja se u pravilu do 10 sati.

Poslijepodnevni obilazak liječnika obavlja se u pravilu do 18 sati.

Jedinice djelatnosti mogu prema osobitostima svoga rada odrediti i druge termine obilaska o čemu će na odgovarajući način obavijestiti pacijente na odjelu.

### **Članak 21.**

Prema potrebama i mogućnostima, stručni kolegij djelatnosti može organizirati rekreaciju pacijenata u skladu s terapijskim potrebama.

Na bolničkom odjelu može se, prema raspoloživim mogućnostima, pacijentima omogućiti razonoda čitanjem novina, knjiga, praćenjem TV-programa i drugim prikladnim sredstvima.

### **Članak 22.**

Od 21 sat do 6 sati slijedećeg dana traje noćni odmor.

Noćni odmor pacijenata smije se ometati samo zbog primjene terapijskih, dijagnostičkih ili drugih zahvata koji su neodgodivi ili zbog priprema za takve zahvate.

### **Članak 23.**

Ako to zahtijeva priroda njegove bolesti, pacijent može biti smješten u izolaciju. Potreba za izolacijom se dnevno revidira.

U djelatnostima u kojima se liječe pacijenti oboljeli od zaraznih bolesti odnosno pacijenti nosioci multiplerezistentnih uzročnika, pacijentima se jasno i na vidljivim mjestima daju upute o dozvoljenom kretanju, međusobnom ophođenju, ophođenju sa zdravstvenim radnicima, te primanju posjeta, postupcima i ophođenju za vrijeme trajanja posjete.

Vrijeme pregleda (pretrage) pacijenata iz stavka 2. ovog članka unaprijed se dogovara s odgovornim zdravstvenim radnicima kod kojih pacijent treba ići na pregled te se istim pacijentima osigurava kontinuirana pratnja zdravstvenih radnika.

### **Članak 24.**

Prehranu pacijenta, odnosno vrstu, količinu i kakvoću hrane, ovisno o prirodi bolesti, određuje u svakom konkretnom slučaju nadležni liječnik, uvažavajući pritom posebne zahtjeve pacijenta u svakom slučaju kada je to moguće učiniti s obzirom na mogućnosti Bolnice i medicinsko stanje pacijenta.

Hrana se pacijentima priprema u skladu sa standardima, normativima i HACCP sustavom. Zabranjeno je bilo kakvo unošenje prehrambenih artikala u Bolnicu te primanje i konzumiranje hrane pripremljene izvan Bolnice, bez prethodnog izričitog odobrenja nadležnog liječnika.

### **Članak 25.**

Dnevni obroci se, u pravilu, odvijaju prema sljedećem rasporedu:

- **doručak** - od 8 do 10 sati ,
- **ručak** - od 12 do 13 h 30 min,
- **večera** - od 17 do 19 sati.

### **Članak 26.**

Ostaci hrane obavezno se vraćaju servisu prehrane.

### **Članak 27.**

Pacijent može upotrebljavati svoja sredstva za osobnu higijenu.

Ukoliko pacijent, obzirom na svoje zdravstveno stanje, nije u stanju sam održavati osobnu higijenu, u tome će mu pomoći netko od zdravstvenih radnika na odjelu.

### **Članak 28.**

Bolesničke sobe čiste se i prozračuju najmanje dvaput dnevno, a po potrebi i češće.

Odvoz smeća sa bolničkih odjela obavlja se u vremenu :

6 h 30 min - 7 h

13 h 30 min – 14h

19 h 30 min – 20h

### **Članak 29.**

Zdravstveni radnici upoznaju pacijente s njihovim pravima, a uputa o osnovnim pravima pacijenata postavljena je i na vidljivim mjestima u Bolnici.

## **Posjeti**

### **Članak 30.**

Posjeti pacijentima dozvoljeni su, u pravilu:

- radnim danom od 15 do 16 sati,
- subotom, nedjeljom i blagdanom od 14 do 16 sati.

Rukovoditelj djelatnosti može, obzirom na specifičnost rada odrediti i drugo vrijeme posjeta, uz prethodnu suglasnost ravnatelja.

Eventualne zabrane ili ograničenja posjeta u jedinici djelatnosti određuje rukovoditelj djelatnosti.

U izvanrednim prilikama, ponekad na prijedlog epidemioloških službi ili sanitarne inspekcije, ravnatelj može sve posjete privremeno zabraniti, skratiti ili im odrediti drugo vrijeme.

Iznimno, rukovoditelj ili dežurni liječnik može, pisanom dozvolom, dozvoliti članu obitelji da bude pored bolesnika povremeno ili stalno u određenom vremenskom razdoblju.

### **Članak 31.**

Posjetitelj je, na zahtjev službene osobe, dužan pokazati svoju osobnu iskaznicu (identifikaciju) i predmete koje unosi, odnosno iznosi iz Bolnice. Portiri imaju ovlast spriječiti ulazak posjetitelja izvan vremena predviđenog za posjete.

### **Članak 32.**

Istovremeno kod jednog pacijenta mogu biti najviše dvije osobe.

Posjetitelji su se za cijelo vrijeme trajanja posjeta dužni pridržavati propisa o sigurnosti, redu, miru, čistoći, higijeni, te svojom nazočnošću što manje narušavati uvjete boravka pacijenata i, u tom smislu, uvažavati naloge i upute što im ih daju zdravstveni i drugi radnici.

Posjetiteljima je osobito zabranjeno:

- remetiti red i mir,
- doći u posjetu ako su prehladeni ili boluju od neke zarazne bolesti,
- donositi hranu koju pacijent ne smije konzumirati,
- donositi cvijeće
- donositi i nuditi pacijentu alkoholna pića, droge ili iste sami konzumirati
- pušiti u krugu Bolnice
- sjediti ili ležati na krevetu pacijenta,
- dizati nepokretne pacijente, skidati zaštitne ograde s kreveta, prekidati terapijske postupke
- unositi i vršiti prodaju stvari, osim dostave novina,
- ulaziti i zadržavati se u prostorijama u koje je zabranjen pristup pacijentima,
- dovoditi životinje u krug Bolnice kao i hraniti životinje u bolničkom krugu
- donositi oružje u Bolnicu
- davati nagrade, novac i druge vrijednosti zdravstvenim i drugim radnicima

### **Otpust pacijenata**

### **Članak 33.**

Pacijent se otpušta:

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

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

### **Članak 34.**

U pravilu se odluka o otpuštanju priopćava pacijentu najmanje 24 sata prije nego što treba napustiti Bolnicu, a otpust se odvija u pravilu radnim danom.

Pacijentu se kod otpusta u pravilu uručuje otpusno pismo, a iznimno otpusnica.

#### **Članak 35.**

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

#### **Mjere sigurnosti**

#### **Članak 36.**

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

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

Na lokaciji Bolnice u Zagrebačkoj 30 dozvoljen je ulaz i osobnim vozilima radnika Bolnice te vozilima kojima se dovoze pacijenti na pregled ili bolničko liječenje. Parkiranje je dozvoljeno samo na za to predviđenim površinama. Nije dozvoljeno parkiranje duž prometnica i na zelenim površinama.

Vozila koja smiju ući u krug Bolnice mogu se ondje zadržati samo onoliko vremena koliko je potrebno da se obavi zadatak zbog kojeg su ušli u krug bolnice.

#### **Članak 37.**

Pravo je i dužnost svakog pacijenta da u svom interesu i u interesu drugih pacijenata prijavi rukovoditelju djelatnosti, glavnoj sestri, dežurnom liječniku ili drugom zdravstvenom radniku svaku povredu kućnog reda, štetu, kvar, neispravnost uređaja, aparata i svaku drugu opasnost za život i zdravlje pacijenata i osoblja.

#### **Članak 38.**

Pacijenti su dužni dosljedno se pridržavati mjera zaštite od požara te prijaviti svaku moguću opasnost od izbijanja požara kao i nastanak požara, a u slučaju požara većih razmjera dosljedno izvršavati naredbe osoba koje rukovode akcijom gašenja požara.

#### **Članak 30.**

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

#### **Članak 40.**

Pacijentima nije dozvoljeno samostalno korištenje liftova, isti se mogu koristiti samo u pratnji ili uz pomoć nekog od radnika jedinice djelatnosti.

#### **Članak 41.**

Pacijentima je zabranjeno diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima, a posebno manipulacija medicinskim plinovima.

#### **Članak 42.**

U svim prostorima bolnice zabranjeno je pušenje, osim u točno određenim prostorijama Djelatnosti za psihijatriju.

#### **Članak 43.**

Hodnici i stubišta su noću osvijetljeni u mjeri da omogućavaju sigurno kretanje o čemu brigu vodi smjenska odjelna medicinska sestra.

#### **Članak 44.**

Kad rukovoditelj djelatnosti, dežurni liječnik ili drugi zdravstveni djelatnik ocijeni da raspoloživim sredstvima ne može osigurati red i mir i normalan rad, kao i u slučaju neposredne opasnosti za sigurnost ljudi i imovine, zatražit će pomoć zaštitara, a po potrebi i policije.

#### **Dostavljanje pošiljaka**

#### **Članak 45.**

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

#### **Članak 46.**

Pacijentu koji počini težu povredu odredaba ovog Pravilnika ili koji, niti nakon što je više puta upozoren, ne prestane s ponavljanjem lakših povreda odredaba ovog Pravilnika, rukovoditelj djelatnosti može uskratiti pravo daljnjeg boravka u Bolnici odlukom koja će se prethodno razmotriti na stručnom kolegiju djelatnosti.

#### **Prijelazne i završne odredbe**

#### **Članak 47.**

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

#### **Članak 48.**

Danom stupanja na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o kućnom redu od 15. studenog 1995. godine.

#### **Članak 49.**

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave na oglasnoj ploči Bolnice.

Predsjednica  
Ljubica Đukanović, mag.iur.