

Na temelju članka 38. Privremenog Statuta Doma zdravlja Koprivničko-križevačke županije, v.d.ravnateljica donosi:

PRAVILNIK O KUĆNOM REDU U DOMU ZDRAVLJA KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE

I OSNOVNE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o kućnom redu (u daljnjem tekstu: Pravilnik) suglasno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, utvrđuje se način ostvarivanja prava iz zdravstvenog osiguranja, a osobito prava i dužnosti korisnika glede ostvarivanja zdravstvene zaštite, prava i dužnosti zdravstvenih i drugih djelatnika te njihova odgovornost, ostvarivanje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, ostvarivanje prava na liječenje u ustrojstvenim jedinicama, održavanje reda i čistoće, zaštite prava korisnika i drugo.

Članak 2.

Korisnici mogu zahtijevati ostvarivanje samo onih oblika i opsega zdravstvene zaštite što je za njih utvrđeno zakonom, međunarodnim konvencijama, odnosno međunarodnim ugovorima. Korisnici koji su osigurani samo za pojedine oblike zdravstvene zaštite, plaćaju sami pružene zdravstvene usluge za koje nisu osigurani.

Članak 3.

Korisnici mogu ostvarivati zdravstvenu zaštitu i na osnovi dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koje može biti dopunsko i privatno. Korisnici zdravstvene zaštite iz stavka 1. ovog članka ostvaruju pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu s ugovorom između osiguravatelja i osiguranika, odnosno između osiguranika i Ustanove.

Članak 4.

Odredbe ovog Pravilnika obvezne su za sve korisnike (osiguranike) i za sve zdravstvene i druge djelatnike za vrijeme dok se nalaze odnosno borave u objektima Ustanove.

Članak 5.

Ako pojedina pitanja koja se odnose na ostvarivanje zdravstvene zaštite, na red, sigurnost i pravila ponašanja nisu uređena ovim Pravilnikom, primjenjuju

se pravila odnosno običaji koji su utvrđeni u pojedinoj ustrojstvenoj jedinici Ustanove (Ispostave, ambulante i dr.).

Članak 6.

Strani državljani ostvaruju one oblike zdravstvene zaštite i u onom opsegu što ih za njih utvrdi zakon ili drugi opći akt, konvencija ili međudržavni ugovor.

Članak 7.

U ostvarivanju utvrđenih prava na zdravstvenu zaštitu svi su korisnici jednaki, bez obzira na nacionalnost, rasu, spol, jezik, vjeru, obrazovanje ili društveni položaj.

II UVJETI ZA OSTVARIVANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Članak 8.

Pravo na zdravstvenu zaštitu ostvaruje se na temelju "Iskaznice zdravstveno osigurane osobe" (u daljnjem tekstu: zdravstvena iskaznica) kojom je korisniku utvrđeno svojstvo osigurane osobe.

Svaki korisnik dužan je prije nego zatraži zdravstvenu zaštitu dokazati svoje pravo na zdravstvenu zaštitu zdravstvenom iskaznicom i predocjenjem osobne iskaznice.

U hitnom slučaju zdravstvenu iskaznicu dužni su neodgodivo pribaviti i dostaviti najbliži srodnici korisnika.

Članak 9.

Korisnici koji ne mogu dokazati svojstvo osigurane osobe moraju sami platiti troškove ostvarene zdravstvene zaštite, prema cjeniku usluga odnosno prema tkz. Plavnoj knjizi.

Zdravstvene usluge koje nisu obuhvaćene propisima o zdravstvenom osiguranju (pregledi i druge usluge radi davanja mišljenja, potvrda i uvjerenja) moraju se naplatiti u gotovu, unaprijed, prema cjeniku, odnosno prema Plavnoj knjizi.

Članak 10.

O korisnicima zdravstvene zaštite kojima se pružaju zdravstvene usluge vodi se evidencija i dokumentacija, suglasno posebnim propisima.

Članak 11.

Zdravstvene usluge za sebe mogu zahtijevati korisnici bez obzira na dob i poslovnu sposobnost.

Za mololjetne korisnike i osobe lišene poslovne sposobnosti zdravstvenu zaštitu mogu zahtijevati roditelji, odnosno skrbnik.

Članak 12.

Pri ostvarivanju zdravstvene zaštite svaki korisnik dužan je bez posebnog zahtjeva dokazati svoj identitet osobnom iskaznicom ili drugom odgovarajućom ispravom (putovnica i dr.).

Strani državljani svoj identitet dokazuju putovnicom.

Osoba koja odbije predočiti ispravu o svom identitetu može se uskratiti pravo na zdravstvenu zaštitu osim kada se radi o hitnom slučaju.

Članak 13.

U hitnom slučaju identitet korisnika utvrđuje se naknadno, kad to dopusti stanje zdravlja korisnika.

III POSLOVNE PROSTORIJE

1. Definicija prostorija

Članak 14.

Ustanova obavlja svoju djelatnost u prostorijama svojih i zakupljenih zgrada (u daljnjem tekstu: objekti).

Pod objektima Ustanove u smislu prethodnog stavka smatraju se i dvorišta i parkovi oko zgrada.

Objektima u smislu ovog Pravilnika smatraju se i sanitetska i druga vozila koja služe za obavljanje poslova zdravstvene zaštite, šatori i drugi pokretni objekti podignuti za djelovanje u izvanrednim prilikama.

2. Mjesto pružanja zdravstvene zaštite

Članak 15.

Zdravstvena zaštita u Ustanovi pruža se u uambulantama, u savjetovalištima, drugim ustrojstvenim oblicima, a u slučaju naglih oboljenja ili izvanrednih okolnosti i na otvorenom prostoru ili u prostorima izvan kruga Ustanove ili njezinih ustrojbenih oblika.

3. Održavanje reda i čistoće u poslovnim prostorijama

Članak 16.

Poslovne prostorije moraju biti uredne i čiste.
Za red i čistoću u poslovnim prostorijama odgovara medicinska sestra u ordinaciji za pojedinu ordinaciju u kojoj radi ili drugi djelatnik kojemu je taj posao povjeren aktom o ustrojstvu radnih mjesta.

Članak 17.

Korisnici zdravstvene zaštite dužni su i sami osobno maksimalno pridonositi održavanju reda i čistoće u poslovnim prostorijama Ustanove.

Članak 18.

U poslovnim prostorijama, osobito u čekaonicama, hodnicima i ordinacijama moraju na vidnom mjestu biti istaknute važnije odredbe ovog Pravilnika, kojima se regulira red, mir i čistoća.

Članak 19.

Uz poslovne prostorije, u njihovu krugu ili izvan njega mora odrediti i urediti prostor za parkiranje vozila na motorni pogon i bicikla.

IV ZDRAVSTVENI I DRUGI DJELATNICI

1. Zdravstveni djelatnici

Članak 20.

Zdravstveni djelatnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja koji pored općih ispunjavaju i druge posebne uvjete određene zakonom, Statutom ili drugim općim aktom Ustanove.

Zdravstveni djelatnici obrazuju se na medicinskom, stomatološkom ili srodnom fakultetu, na višim i srednjim školama zdravstvenog usmjerenja.

Članak 21.

Zdravstveni djelatnici - vježbenici sudjeluju u pružanju zdravstvenih usluga samo pod nadzorom iskusnog zdravstvenog djelatnika, najmanje iste ili više stručne spreme.

Članak 22.

Zdravstveni djelatnici su u svom stručnom radu, u okviru svog djelovanja i stručne spreme, samostalni i obavljaju stručne poslove zdravstvene zaštite prema dostignućima medicinske i drugih znanosti.

Zdravstveni djelatnici imaju pravo i dužnost da se glede pružanja medicinskih usluga i stručnog rada savjetuju s drugim zdravstvenim djelatnicima.

Zdravstveni djelatnici dužni su pri pružanju zdravstvene zaštite ulagati svoje stručne sposobnosti poštivajući ličnost i osobno dostojanstvo korisnika, te postupati u skladu s kodeksom etike zdravstvenih djelatnika.

Članak 23.

Zdravstveni djelatnici dužni su u okviru svoje stručne spreme pružiti korisnicima hitnu medicinsku pomoć.

Članak 24.

Zdravstveni djelatnici Ustanove dužni su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što znaju o zdravstvenom stanju korisnika.

Na čuvanje tajne obvezni su i drugi djelatnici koji za nju saznaju u obavljanju svojih dužnosti.

Povreda čuvanja profesionalne tajne je teža povreda radne obveze.

2. Organiziranje rada i radno vrijeme

Članak 25.

Zdravstveni i drugi djelatnici Ustanove pružaju zdravstvenu zaštitu korisnicima prema potrebi ustrojstvene jedinice (neprekidno kroz 24 sata, radom u jednoj, dvije ili više smjena, dvokratnim radnim vremenom, pomakom radnog vremena, pripravnošću, dežurstvom i sl.) kako bi se zadovoljile potrebe građana glede određenih oblika pružanja zdravstvenih usluga.

Članak 26.

Zdravstveni i drugi djelatnici ne mogu napustiti radno mjesto dok ne dobiju zamjenu, iako je njihovo radno vrijeme proteklo, ako bi time bila dovedena u pitanje sigurnost pružanja zdravstvene zaštite građanima.

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

Članak 27.

Početak, završetak i raspored radnog vremena u Ustanove određuje ravnatelj u skladu s odlukom ministra zdravstva i socijalne skrbi o početku i završetku radnog vremena te o preraspodjeli radnog vremena.

Članak 28.

U prostorijama ustrojstvenih jedinica (Ispostave, ambulante), gdje se primaju korisnici zdravstvene zaštite, mora biti istaknut raspored rada s precizno

naznačenim vremenom rada ambulante, rasporedom radnog vremena u tijeku radnog dana, a posebno mora biti naznačen početak i završetak rada (smjena) kao i trajanje dnevnog odmora djelatnika.

Članak 29.

U jedinicama koje organiziraju rad u dežurstvu mora se pored obavijesti iz članka 28. ovoga Pravilnika, istaknuti i trajanje dežurstva, s naznakom imena dežurnog liječnika, medicinske sestre i drugih djelatnika koji sudjeluju u dežurstvu.

U Domu zdravlja provodi se dežurstvo po punktu te posebno dežurstvo.

Članak 30.

Dežurni liječnici i drugi dežurni djelatnici za vrijeme trajanja dežurstva imaju prava i obveze utvrđene posebnim propisima .

3.Odgovornost zdravstvenih i drugih djelatnika

Članak 31.

Zdravstveni i drugi djelatnici Ustanove obvezni su na susretljivost i uljudno ponašanje prema korisnicima. Oni su, u okviru svoje stručnosti, korisnicima zdravstvene zaštite dužni pružiti svaku moguću medicinsku pomoć.

Zdravstveni i drugi djelatnici obvezni su korisnike poučiti i omogućiti im da ostvare svoja prava što im pripadaju na osnovi Zakona i općih akata donijetih na temelju njega.

Svojim ponašanjem, kulturnim i humanim odnosom, zdravstveni djelatnici moraju korisnicima pomoći prevladati psihička stanja što ih prouzrokuje bolest kao i druge tegobe koje se na njih nadovezuju.

Članak 32.

Zdravstveni djelatnici osobno su odgovorni za svoj rad, ponašanje i odnos prema bolesnicima i drugim korisnicima.

Zdravstveni i drugi djelatnici odgovorni su i za štetu koju učine korisnicima nepravilnim radom, posebno kada je šteta posljedica namjere ili krajnje nepažnje.

Ako Ustanova po načelima obveznog prava, plati štetu korisniku ili pravnoj osobi što ju je djelatnik prouzročio namjerno ili krajnjom nepažnjom, djelatnik je takvu štetu dužan nadoknaditi (regresirati).

Članak 33.

Za vrijeme rada (redovno radno vrijeme i dežurstvo) i u svakoj drugoj prilici kada obavlja poslove pružanja zdravstvene zaštite, zdravstvenom i drugom djelatniku zabranjuje se:

- uživanje alkoholnih pića i dolazak na rad pod utjecajem alkohola;
- uživanje droga i dolazak na rad pod utjecajem droga;
- pušenje u bilo kojoj prostoriji namijenjenoj za prijam, odnosno trajni ili privremeni boravak bolesnika (ambulanta, ordinacija, i sl.);
- napuštanje rada i radnih prostorija bez odobrenja ili znanja rukovodnog djelatnika,
- zadržavati se u radnim ili drugim prostorijama uz koje nisu vezani obavljanjem svoga posla;
- primati i organizirati posjete sebi ili drugim djelatnicima;
- uvjetovati pružanje zdravstvene zaštite ili bilo koje druge pomoći korisniku protučinidbom materijalne ili nematerijalne koristi korisnika ili njegovih srodnika;
- spriječiti ili onemogućiti korisnika zdravstvene zaštite u ostvarivanju prava iz zdravstvenog osiguranja;
- svaki čin kojim se ponižava ili vrijeđa čast i dostojanstvo korisnika;
- radnje koje su općenito suprotne kodeksu etike zdravstvenog djelatnika;
- nepotrebno zadržavanje bolesnika na liječenju;
- primanje na liječenje osoba kad za to ne postoje medicinske indikacije.

Članak 34.

Nespojivo je s kodeksom etike zdravstvenog djelatnika primanje mita, pa stoga ta djela predstavljaju izuzetno tešku povredu radne obveze za koju se izriče najstroža kazna.

4. Odjeća i obuća

Članak 35.

Za vrijeme rada zdravstveni djelatnici moraju nositi propisanu radno-zaštitnu odjeću i obuću.

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

Članak 36.

Vrsta, količina, kroj i kvaliteta radne odnosno zaštitne odjeće i obuće uređuje se posebnim općim aktom.

Odjeća i obuća zdravstvenih djelatnika mora uvijek biti čista i uredna.

Članak 37.

Zdravstveni djelatnik ne smije u radno-zaštitnoj odjeći i obući izlaziti izvan radnih prostorija, zgrade, dvorišta, odnosno izvan parka (kruga) Ustanove čak ni onda kada radne prostorije odnosno krug Ustanove napušta automobilom ili drugim prijevoznim sredstvom.

Odredba stavka 1. ovoga članka ne odnosi se na zdravstvene djelatnike kad poslove zdravstvene zaštite obavljaju kolima hitne pomoći ili drugim specijalnim vozilom za prijevoz bolesnika.

Članak 38.

Za vrijeme rada, uz propisanu radno-zaštitnu odjeću po mogućnosti Ustanove može se omogućiti i posebna radna odjeća .

V PRUŽANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

1. Specijalističko-konzilijarno liječenje

1.1. Vrijeme pružanja zdravstvene zaštite

Članak 39.

Zdravstvena zaštita u jedinicima u kojima se pružaju specijalističko-konzilijarne usluge – fizikalna medicina i rehabilitacija te radiološke usluge, provodi se prema rasporedu, početku i završetku radnog vremena.

Članak 40.

Korisnik koji bez razloga-nepotrebno zahtijeva hitnu intervenciju, u slučaju kada se tražena zdravstvena zaštita mogla ostvariti u redovnom radnom vremenu ambulate-ordinacije, dužan je Ustanovi nadoknaditi punu cijenu izvršene usluge.

1.2. Prijam korisnika zdravstvene zaštite

Članak 41.

Korisnici zdravstvenih usluga primaju se onim redom kako su došli u prostorije ordinacije. Prednost imaju korisnici koji su naručeni u određeno vrijeme.

Izuzetno od odredbi stavka 1. ovog članka, odmah i neodgodivo se moraju primiti i obraditi HITNI slučajevi.

Liječnik je dužan primiti - pregledati i obraditi sve hitne slučajeve bez obzira na opseg planiranih poslova odnosno radnih zadataka u redovnom radnom vremenu.

Članak 42.

Redoslijed i način prijama na preglede u specijalističkim ambulantama, koje rade samo u određene dane i u određeno vrijeme, određuje specijalist voditelj te djelatnosti u dogovoru s ravnateljem I pomoćnikom za medicinska pitanja.

Članak 43.

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

Opravdanost razloga za odbijanje izbora iz stavka 1. ovog članka ocjenjuje i konkretni slučaj rješava voditelj djelatnosti.

Ako voditelj uvaži odbijanje izbora, dužan je korisniku omogućiti i pomoći pri izboru drugog liječnika.

1.3. Pregled korisnika

Članak 44.

Korisnika zdravstvene zaštite na pregled poziva liječnik odnosno medicinska sestra, redom utvrđenim prema članku 41. i 42. ovog Pravilnika.

Nitko bez odobrenja liječnika ne smije ući u ordinaciju dok on obavlja pregled korisnika.

Članak 45.

U pravilu, pregled korisnika obavlja se bez prisustva trećih osoba (medicinske sestre i drugih zdravstvenih djelatnika).

Nitko, ni u kom slučaju ne može osporiti zahtjev korisnika da bude pregledan od liječnika bez prisutnosti trećih osoba.

Članak 46.

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

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 Ustanovi ili na zahtjev državnih organa.

Članak 47.

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

Članak 48.

U pravilu, bez prethodnog pristanka korisnika 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 medicinske intervencije.

Izuzetno, u hitnim slučajevima, kada je život oboljele osobe u opasnosti, 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 49.

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

Članak 50.

Liječnik koji bude pozvan na konzultaciju (suglasnost), a odbije suglasnost dužan je razloge odbijanja obrazložiti i potpisati.

Članak 51.

Ako liječnik ili drugi djelatnik Ustanove uskrati korisniku pružiti zdravstvenu zaštitu, voditelj djelatnosti dužan je na zahtjev korisnika izdati o tome pisanu obavijest i u njoj naznačiti razlog zbog kojeg mu je tražena zdravstvena zaštita uskraćena.

Članak 52.

Korisnik koji nije zadovoljan poduzetim postupkom ili ocjenom liječnika ili drugog djelatnika Ustanove ima pravo, neposredno ili pismenim putem zatražiti od ravnatelja Ustanove, na zaštitu svojih prava glede kakvoće, sadržaja i vrste zdravstvene usluge koja mu se pruža.

Ravnatelj je dužan bez odgađanja postupiti po prigovoru i o poduzetim mjerama pismeno obavijestiti korisnika-građanina najkasnije u roku od tri dana.

Ako korisnik-građanin nije zadovoljan poduzetim mjerama, zaštitu svojih prava može zatražiti kod nadležne komore, Ministra zdravstva Republike Hrvatske, odnosno kod nadležnog suda.

1.4. Hitna pomoć

Članak 53.

Zdravstveni djelatnici dužni su u okviru svoje stručne spreme pružiti korisnicima hitnu medicinsku pomoć.

Prava i dužnosti bolesnika

Članak 54.

Korisnici zdravstvene zaštite dužni su poštovati i pridržavati se odredaba općih akata i odluka nadležnih tijela kojima se regulira prijam i boravak bolesnika u Ustanovi.

Sestra stručne jedinice mora bolesnika upoznati s njegovim pravima i dužnostima kao i značajnim odredbama ovog Pravilnika i drugih akata kojima se uređuju prava i dužnosti korisnika.

Pojedine odredbe općih akata iz stavka 2. ovog članka moraju se istaknuti na vidnim mjestima u prostorijama gdje borave korisnici.

Članak 55.

Prava i dužnosti što se odnose na bolesnika u svemu važe i za osobe koje nisu bolesnici (trudnice, roditelji i majke), a njihov boravak u Ustanovi vezan je uz druge osobe (djecu i druge).

Članak 56.

Korisnicima zdravstvene zaštite je zabranjeno:

- pušiti,
- bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor, ili balkon,

- oštećivanje i prljanje podova, zidova, vrata, prozora i drugog namještaja,
- kidanje i branje cvijeća u nasadima i parkovima Ustanove,
- oštećivanje i zagađivanje zelenih površina i nasada,
- oštećivanje ili kidanje drveća i ukrasnog grmlja,
- upotreba električnih grijalica.

Članak 57.

Ako zbog hitnosti slučaja treba pružiti hitnu intervenciju nad osobom u nesvjesnom stanju, a koja se istodobno nalazi u životnoj opasnosti, liječnik će sam po svojoj savjesti ocijeniti potrebu i granice zahvata, odnosno intervenciju.

Ako se u slučaju iz prethodnog stavka radi o malodobnoj osobi, liječnik će, ako su prisutni roditelji ili skrbnik, zatražiti od njih da se izjasne o neophodnoj intervenciji. Njihov stav, međutim, ne oslobađa ga obveze da poduzme one radnje što mu ih nalaže kodeks liječničke etike i medicinska doktrina.

Članak 58.

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

U smislu prethodnog stavka, korisnik je dužan podvrgavati se intervencijama što ih odredi liječnik ordinarijus ili konzilij liječnika.

Isto tako, korisnik je dužan pridržavati se onih uputa i naloga liječnika koji pridonose uspješnom i racionalnom liječenju.

Članak 59.

Ako korisnik, odnosno roditelj ili skrbnik odbije zahvat, intervenciju, uputu ili nalog liječnika, sam snosi posljedice koje iz toga proisteknu.

Članak 60.

Liječnik može obaviti zahvat ili drugu medicinsku intervenciju u opsegu i u skladu sa medicinskom doktrinom i suvremenom medicinskom znanosti.

Liječnik koji odbije ili propusti obaviti zahvat ili drugu intervenciju, odgovara osobno za posljedice što mogu nastati prema odredbama pozitivnih propisa.

Članak 61.

Korisnik ima pravo zahtijevati da se provjeri stručni rad zdravstvenih djelatnika u pogledu zdravstvene zaštite koja mu je pružena ako smatra da mu se zdravlje ne poboljša radi toga što nije liječen na odgovarajući način ili da nisu bile primijenjene potrebne mjere, odnosno da su one provedene nestručno.

VI KUĆNI RED u Domu zdravlja

1. Održavanje reda

Članak 62.

Od trenutka dolaska u Ustanovu korisnik zdravstvene zaštite u svemu je se dužan pridržavati odredaba ovog Pravilnika i drugih akata kojima se utvrđuju norme ponašanja bolesnika, njihovog međusobnog ophođenja i odnos bolesnika prema zdravstvenim djelatnicima.

Korisnik je dužan pridržavati se uputa i naloga liječnika kao i drugih zdravstvenih djelatnika.

Članak 63.

Za pravilnu primjenu Kućnog reda u stručnoj jedinici odgovoran je voditelj imedicinska sestra te jedinice, odnosno djelatnici koji ih zamjenjuju, ili dežurni liječnik i dežurna medicinska sestra za vrijeme trajanja dežurstva.

Članak 64.

Dežurni liječnik za vrijeme trajanja dežurstva ima prava i dužnosti što su ovim Pravilnikom utvrđeni za voditelja dužnosti, ako ovim ili drugim općim aktom ta prava nisu prenijeta u isključivu nadležnost voditelja stručne jedinice.

2. Održavanje čistoće i higijene

Članak 65.

Radne i druge prostorije moraju biti uredne i čiste.

Članak 66.

Radne i druge prostorije pospremaju se svakodnevno.

Zamjena posteljine obavlja se u pravilu onog dana u tjednu kad se vrši i zamjena odjeće djelatnika.

Ako to nalaže priroda bolesti ili druge izvanredne okolnosti, zamjena posteljine obaviti će se i prema potrebi.

Članak 67.

O redu i čistoći svih prostorija i stubišta, zamjeni posteljine i odjeće brine se glavna sestra Doma zdravlja.

3. Pušenje

Članak 68.

Pušenje je asolutno zabranjeno.

4. Mjere zaštite

Članak 69.

U svom osobnom i u interesu drugih bolesnika, bolesnici su dužni poštivati i pridržavati se propisa i naloga što se odnose na sigurnost osoba i imovine u Ustanovi.

Korisniku zdravstvene zaštite koji narušava propisane mjere sigurnosti može biti uskraćen daljnji boravak u Ustanovi ili pružanja zdravstvene zaštite ako ona nije hitna.

Članak 70.

Korisnicima zdravstvenih usluga je strogo zabranjeno držanje opasnih predmeta, hladnog ili vatrene oružja i ostalog što bi moglo ugroziti zdravlje i živote ljudi ili imovinu.

Bolesniku koji odbije predati ili se na drugi pogodan način riješiti oružja uskratit će se primitak na liječenje,.

Članak 71.

Korisnicima zdravstvene zaštite je zabranjeno rasturanje tiska, letaka i svakog drugog propagandnog materijala.

Korisnicima zdravstvene zaštite je strogo zabranjeno izazivanje nereda, tučnjave, svađe, kao i drugih radnji kojima se remeti red i mir.

Članak 72.

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

Članak 73.

Korisnici zdravstvene zaštite su dužni dosljedno pridržavati se mjera zaštite od požara. Oni su dužni prijaviti svaku moguću opasnost od izbijanja požara kao i nastanak požara.

Članak 74.

Zdravstveni i drugi djelatnici obavezni su organizirati i provoditi stalnu sistematsku kontrolu ispravnosti električnih aparata i uređaja za terapiju ili druge svrhe.

Članak 75.

Korisnicima je zabranjeno diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima.

Plinove mogu primjenjivati isključivo osposobljeni zdravstveni djelatnici.

Zdravstveni i drugi ovlašteni djelatnici Ustanove dužni su provoditi stalnu i sistematsku kontrolu ispravnosti plinova, osobito onih koji se upotrebljavaju u terapiji.

Članak 76.

Kao voditelj djelatnosti, dežurni liječnik ili drugi zdravstveni djelatnik u 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 službe sigurnosti.

ZDRAVSTVENI DJELATNICI, VJEŽBENICI, STUDENTI I UČENICI

1. Odnos zdravstvenih djelatnika prema korisnicima zdravstvene zaštite

Članak 77.

Zdravstveni djelatnici obvezni su ophoditi se prema bolesnicima obzirno, susretljivo, uljudno s najvećom mogućom pažnjom.

Članak 78.

Nedopustivo je i prema tome, nespojivo s pozivom zdravstvenog djelatnika uvjetovati prijam u Ustanovu, pravo na liječenje i njegu protučinidbom: davanjem mita i drugih materijalnih ili nematerijalnih koristi i pogodnosti.

2. Raspored rada i radno vrijeme

Članak 79.

Zdravstveni djelatnici Ustanove obavljaju svoje radne obveze prema rasporedu rada.

Članak 80.

Zdravstveni djelatnici Ustanove u pravilu obavljaju svoje radne obveze u smjenama .

Ako zbog objektivnih razloga nije moguće osigurati rad u smjenama, u jedinici se uvodi se dežurstvo, odnosno pripravnost, suglasno posebnim propisima.

3. Učenici, studenti i vježbenici

Članak 81.

Poslove zdravstvene djelatnosti obavljaju zdravstveni djelatnici kojima je to svojstvo priznato posebnim propisima.

Zdravstveni djelatnik je u svom stručnom radu u okviru svoje stručne spreme samostalan i odgovoran za svoj rad.

Studenti medicinskog i farmaceutsko-biokemijskog fakulteta, te studenti viših škola zdravstvenog usmjerenja kao i vježbenici mogu obavljati određene poslove zdravstvene zaštite, ali samo pod neposrednim nadzorom samostalnog zdravstvenog djelatnika.

4. Obveze savjesnog obavljanja radnih obveza

Članak 82.

Od posebnog je značaja za uspješno liječenje savjesno obavljanje radnih obveza zdravstvenih djelatnika.

Zdravstveni djelatnik u službi obavezan je osobito:

- u okviru svoje stručne sprema (liječnik, medicinska sestra, itd.) pružiti bolesniku hitnu medicinsku pomoć,
- čuvati kao tajnu sve ono što o drugom saznaju u obavljanju svojih radnih obveza (službe),
- u najvećoj mjeri ulagati svoje stručne i radne sposobnosti za uspješno obavljanje poslova i radnih zadataka,
- u svakoj prilici poštivati ličnost i dostojanstvo bolesnika,
- postupati u svome radu u skladu s kodeksom etike zdravstvenog djelatnika,
- brinuti se o stalnom usavršavanju svojih stručnih i radnih sposobnosti, kao i o usavršavanju stručnih sposobnosti drugih zdravstvenih djelatnika,
- nositi propisanu radnu odjeću i obuću, odnosno zaštitna sredstva.

Odredbe stavka 2. ovoga članka jednako se odnose i na zdravstvene djelatnike vježbenike (stažiste i druge nezdravstvene djelatnike).

VIII. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 83.

U slučaju potrebe Ravnatelj će dati naputke za provedbu odredaba ovog Pravilnika.

Članak 84.

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

**V.d. Ravnatelja:
Terezija Kolar, dipl.iur.**

**Urbroj: 2137-16-0277-2004.
Koprivnica, 10. veljače 2004.**

Ovaj Pravilnik objavljen je na oglasnoj ploči Doma zdravlja Koprivničko-križevačke županije dana 10. veljače 2004. godine te je stupio na snagu 18. veljače 2004. godine.

**V.d. Ravnatelja:
Terezija Kolar, dipl.iur**