

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

**PRAVILNIK O KUĆNOM REDU
OPĆE BOLNICE VARAŽDIN**

Varaždin, siječanj 2026.

Na temelju članka 18. Statuta Opće bolnice Varaždin, Upravno vijeće Opće bolnice Varaždin, na prijedlog ravnatelja, na svojoj 20. redovnoj sjednici održanoj 26. siječnja 2026 godine, donosi

P R A V I L N I K

O KUĆNOM REDU OPĆE BOLNICE VARAŽDIN

I. OSNOVNE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom o kućnom redu Opće bolnice Varaždin (u daljnjem tekstu: Pravilnik) utvrđuje se način, prava i dužnosti pacijenata glede ostvarivanja zdravstvene zaštite, prava i dužnosti zdravstvenih i drugih radnika, ostvarivanje polikliničko-konzilijarne zdravstvene zaštite, ostvarivanje prava na liječenje u stacionarnim ustrojstvenim jedinicama, održavanje reda i čistoće, njega pacijenata, zaštita prava pacijenata, otpust pacijenata i drugo.

Članak 2.

Svi radnici, pacijenti i posjetitelji Opće bolnice Varaždin (u daljnjem tekstu: Bolnica) obvezni su pridržavati se odredaba ovog Pravilnika.

Članak 3.

Važnije odredbe ovog Pravilnika pod nazivom Kućni red istaknute su na vidljivim mjestima radnih prostorija Bolnice.

II. UVJETI ZA OSTVARIVANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Članak 4.

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

Svaki pacijent dužan je prije nego zatraži zdravstvenu zaštitu dokazati svoje pravo na zdravstvenu zaštitu zdravstvenom iskaznicom i predočenjem osobne iskaznice ili druge identifikacijske isprave sa slikom.

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

Strani državljani predočuju Europsku karticu zdravstvenog osiguranja.

Članak 5.

Pacijenti koji ne mogu dokazati svojstvo osigurane osobe moraju sami platiti troškove ostvarene zdravstvene zaštite, prema cjeniku usluga.

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

Članak 6.

O pacijentima kojima se pružaju zdravstvene usluge vodi se medicinska dokumentacija sukladno posebnim propisima.

III. POSLOVNE PROSTORIJE

1. Mjesto pružanja zdravstvene zaštite

Članak 7.

Zdravstvena zaštita u Bolnici pruža se u stacionarnim jedinicama – službama i odjelima, u ambulantama, savjetovalištima i drugim ustrojstvenim i organizacijskim oblicima Bolnice, a u hitnim slučajevima ili izvanrednim okolnostima i na otvorenom prostoru kruga/dvorišta Bolnice.

2. Održavanje reda i čistoće u poslovnim prostorijama

Članak 8.

Poslovne prostorije Bolnice moraju biti uredne i čiste.

Za red i čistoću u poslovnim prostorijama odgovara glavna sestra odjela ili drugi radnik kojemu je taj posao povjeren aktom o unutarnjem ustrojstvu radnih mjesta.

Članak 9.

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

Članak 10.

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

Parkiranje je dozvoljeno samo na za to predviđenim površinama.

IV. ZDRAVSTVENI I DRUGI RADNICI

1. Zdravstveni radnici

Članak 11.

Zdravstveni radnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Zdravstveni radnici obrazuju se na medicinskom, dentalnom ili farmaceutsko-biokemijskom fakultetu te drugom visokom učilištu koje izvodi studijski program za zdravstveno zanimanje, kao i na učilištu te srednjim strukovnim školama koje imaju rješenje nadležnog Ministarstva o odobrenju za izvođenje pojedinog nastavnog plana i programa obrazovanja/strukovnog kurikulumu koji je razvrstan u obrazovni sektor u području zdravstva. Zdravstvenim radnicima smatraju se i logopedi, medicinski tehnolozi, biotehnolozi i biomedicinski inženjeri, biolozi u zdravstvu, klinički psiholozi, medicinski fizičari, fonetičari i nutricionisti ako obavljaju zdravstvenu djelatnost u procesu dijagnostike i liječenja. Zdravstveni radnici osposobljavaju se školovanjem u punoj nastavnoj satnici teorijske i praktične nastave, kojom se postižu ishodi učenja i stječu kompetencije.

Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u Bolnici i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite (dijagnostički i terapijski postupci).

Članak 12.

Odobrenjem za samostalni rad zdravstveni radnik stječe pravo samostalno obavljati poslove u svojoj struci.

Članak 13.

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

Zdravstveni radnici dužni su pri pružanju zdravstvene zaštite ulagati svoje stručne sposobnosti, poštivati osobu i dostojanstvo pacijenata te postupati u skladu s odredbama etičkog kodeksa.

Članak 14.

Zdravstveni radnici Bolnice dužni su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što znaju o zdravstvenom stanju pacijenata.

Na čuvanje profesionalne tajne obvezni su svi radnici koji za nju saznaju u obavljanju svojih dužnosti te studenti i učenici škola zdravstvenog usmjerenja te druge osobe koje u obavljanju svojih dužnosti dođu do podataka o zdravstvenom stanju pacijenta.

Povreda čuvanja profesionalne tajne je teža povreda obveze iz radnog odnosa.

Iznimno od odredbe prethodnog stavka ovog članka, osobe iz ovog članka obvezne su podatke o zdravstvenom stanju pacijenta priopćiti na zahtjev ministarstva nadležnog za zdravstvo, drugih tijela državne uprave u skladu s posebnim propisima, nadležne komore ili sudbene vlasti.

2. Organiziranje rada i radno vrijeme

Članak 15.

Zdravstveni i drugi radnici Bolnice pružaju zdravstvenu zaštitu pacijentima prema potrebi ustrojstvene jedinice (neprekidno kroz 24 sata, radom u smjenama, turnusu, dežurstvom i dr.) kako bi se zadovoljile potrebe osoba glede određenih oblika pružanja zdravstvenih usluga.

Članak 16.

Zdravstveni i drugi radnici 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 pacijentima.

Napuštanje radnog mjesta pod uvjetima iz stavka 1. ovoga članka predstavlja težu povredu obveze iz radnog odnosa.

Članak 17.

Raspored radnog vremena, a posebno početak i završetak radnog vremena utvrđuje općim aktom Bolnica u skladu s pravilnikom kojeg donosi ministar nadležan za zdravstvo i drugim propisima.

Članak 18.

U prostorijama ustrojstvenih i organizacijskih jedinica gdje se primaju pacijenti mora biti istaknut raspored rada, početak i završetak rada (smjene) kao i trajanje dnevnog odmora.

U stručnim jedinicama koje organiziraju rad u dežurstvu mora se pored obavijesti iz prethodnog stavka ovog članka, istaknuti i trajanje dežurstva, s naznakom imena dežurnog liječnika, medicinske sestre i drugih radnika.

3. Odnos zdravstvenih i drugih radnika prema pacijentima

Članak 19.

Zdravstveni i drugi radnici Bolnice obvezni su na susretljivost i uljudno ponašanje prema pacijentima, u svakoj prilici poštivati njihovu osobnost i dostojanstvo, postupati u svome radu u skladu s etičkim kodeksom, brinuti se o stalnom usavršavanju svojih stručnih i radnih sposobnosti.

Obveza je zdravstvenih radnika da pri pružanju zdravstvene zaštite postupaju prema pravilima zdravstvene struke tako da svojim postupcima ne ugroze život i zdravlje ljudi.

Zdravstveni i drugi radnici obvezni su pacijente poučiti i omogućiti im da ostvare svoja prava koja im pripadaju na osnovi zakonskih i drugih pravnih propisa te općih akata.

4. Odjeća i obuća

Članak 20.

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

Vrsta radne, odnosno, zaštitne odjeće i obuće uređuje se posebnim aktom.

Odjeća i obuća zdravstvenih radnika mora uvijek biti čista, uredna, praktična i odgovarajuće veličine.

Članak 21.

Zdravstveni radnik ne smije u radno-zaštitnoj odjeći i obući izlaziti izvan područja Bolnice, ni onda kada područje Bolnice napušta automobilom ili drugim prijevoznim sredstvom.

Odredba stavka 1. ovoga članka ne odnosi se na zdravstvene radnike kad poslove zdravstvene zaštite obavljaju u vozilu hitne pomoći ili drugom specijalnom vozilu za prijevoz pacijenata, te kad odlaze, u tijeku radnog vremena, s jedne lokacije Bolnice na drugu u službene svrhe.

Članak 22.

Za vrijeme rada, uz propisanu radno-zaštitnu odjeću, svi radnici dužni su nositi i identifikacijsku iskaznicu. Identifikacijska iskaznica pribavlja se na teret sredstava Bolnice.

V. PRUŽANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

1. Specijalističko-konzilijarno liječenje

Članak 23.

Zdravstvena zaštita u ustrojstvenim jedinicama u kojima se pružaju specijalističko-konzilijarne zdravstvene usluge pruža se prema rasporedu radnog vremena.

U hitnim slučajevima pacijentima će se pružiti zdravstvena zaštita u svako doba dana.

2. Prijem pacijenata

Članak 24.

Pacijenti se primaju onim redom kojim su naručeni. Prednost imaju oni koji su naručeni u određeno vrijeme.

Izuzetno od odredbi stavka 1. ovoga 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 25.

Redosljed i način prijema na preglede u specijalističkim ambulantomama, koje rade samo u određene dane i u određeno radno vrijeme, određuje odjel. Takav način i redosljed mora biti istaknut u prostoriji gdje se obavlja prijam.

Članak 26.

Iz opravdanog razloga pacijent 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 odjela.

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

3. Pregled pacijenta

Članak 27.

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 28.

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

Članak 29.

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

Ne smatra se povredom liječničke tajne u smislu stavka 1. ovoga članka davanje određenih statističkih i drugih podataka što ih liječnik mora dati za obradu u Bolnici ili na zahtjev nadležnih državnih tijela.

Članak 30.

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

Članak 31.

Pacijent ima pravo prihvatiti ili odbiti pojedini dijagnostički, odnosno terapijski postupak, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo život i zdravlje pacijenta ili izazvalo trajna oštećenja njegovoga zdravlja.

Prihvatanje pojedinoga dijagnostičkog ili terapijskog postupka pacijent izražava potpisivanjem suglasnosti.

Obrazac suglasnosti te obrazac izjave o odbijanju pojedinoga dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka pravilnikom propisuje ministar nadležan za zdravstvo.

Slijepa osoba, gluha osoba koja ne zna čitati, nijema osoba koja ne zna pisati i gluhoslijepa osoba, prihvaća pojedini dijagnostički, odnosno terapijski postupak izjavom u obliku javnobilježničkog akta ili pred dva svjedoka iskazanom izjavom o imenovanju poslovno sposobne osobe koja će u njeno ime prihvaćati ili odbijati pojedini takav postupak.

Postupak obavješćivanja pacijenta i pribavljanja pisanog pristanka/odbijanja uključuje pisane obavijesti o visokorizičnim dijagnostičkim i terapijskim postupcima definiranim od zdravstvenih radnika u skladu s važećim propisima.

Članak 32.

Za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije, suglasnost iz prethodnog članka potpisuje zakonski zastupnik, odnosno skrbnik pacijenta.

U interesu pacijenta osoba iz stavka 1. ovoga članka može suglasnost u bilo koje vrijeme povući potpisivanjem izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka.

Ukoliko su interesi pacijenata iz stavka 1. ovoga članka i njihovih zakonskih zastupnika, odnosno skrbnika suprotstavljeni, zdravstveni radnik je dužan odmah o tome obavijestiti nadležni centar za socijalnu skrb.

Članak 33.

Ako se zbog hitne situacije ne može dobiti suglasnost zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika iz prethodnog članka, pacijent će se podvrgnuti dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku samo u slučaju kada bi zbog nepoduzimanja postupka bio neposredno ugrožen njegov život ili bi mu prijetila ozbiljna i neposredna opasnost od težeg oštećenja njegovoga zdravlja. Postupak se može provoditi bez pristanka zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika pacijenta samo dok traje navedena opasnost.

Članak 34.

Dijete koje je navršilo šesnaest godina i koje prema ocjeni doktora medicine raspolaže s obavijestima potrebnim za oblikovanje vlastitog mišljenja o konkretnoj stvari i prema njegovoj je ocjeni dovoljno zrelo za donošenje odluke o preventivnom, dijagnostičkom ili terapijskom postupku u vezi sa svojim zdravljem ili liječenjem, može samostalno dati pristanak na pregled, pretragu ili medicinski postupak (informirani pristanak).

Ako se prema procjeni doktora medicine radi o medicinskom postupku koji je povezan s rizicima teških posljedica za fizičko ili psihičko zdravlje djeteta pacijenta, uz pristanak djeteta iz stavka 1. ovoga članka potrebna je i suglasnost djetetovih roditelja ili drugog zakonskog zastupnika.

U slučaju spora između djeteta i roditelja o poduzimanju medicinskog postupka iz stavka 2. ovoga članka, sud će u izvanparničnom postupku na prijedlog djeteta ili roditelja donijeti rješenje radi zaštite dobrobiti djeteta.

Iznimno od stavaka 1. do 3. ovoga članka, ako se radi o neodgodivoj medicinskoj intervenciji, primjenjuju se odredbe posebnog propisa kojim se uređuje zaštita prava pacijenata.

Članak 35.

Ako liječnik ili drugi radnik Bolnice uskrati pacijentu pružiti zdravstvenu zaštitu, voditelj odjela dužan je na zahtjev pacijenta izdati o tome pisanu obavijest i u njoj naznačiti razlog zbog kojeg mu je tražena zdravstvena zaštita uskraćena.

Članak 36.

Pacijent ima pravo neposredno ili pisanim putem zatražiti od ravnatelja Bolnice zaštitu svojih prava s obzirom na kvalitetu, sadržaj i vrstu zdravstvene usluge koja mu se pruža. Postupak rješavanja prigovora u Bolnici utvrđuje se posebnom odlukom.

Bolnica je dužna bez odgađanja postupiti po prigovoru i o poduzetim mjerama pisano obavijestiti pacijenta najkasnije u roku od osam dana od dana kada je zaprimio/la prigovor.

Ako pacijent nije zadovoljan poduzetim mjerama, zaštitu svojih prava može zatražiti kod ministra zdravstva, nadležne komore, odnosno kod nadležnog suda.

4. Prijem na stacionarno liječenje

Članak 37.

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 hitni objedinjeni bolnički prijem i hitne ambulante.

Članak 38.

Bolničko liječenje u stacionarnim ustrojstvenim jedinicama Bolnice obuhvaća smještaj, prehranu, opservaciju, dijagnostiku, lijekove, liječenje, njegu pacijenata, rehabilitaciju, dopunsku obradu u drugim zdravstvenim ustanovama i druge oblike medicinske pomoći.

Članak 39.

O prijemu na bolničko liječenje odlučuje voditelj odjela, odnosno, dežurni liječnik.

Ako trenutno u ustrojstvenoj jedinici nema dovoljno kreveta za prijem svih pacijenata upućenih u Bolnicu, voditelj ustrojstvene jedinice, odnosno, dežurni liječnik odredit će prioritet prijema isključivo po medicinskim kriterijima.

U slučaju jednako važnih medicinskih indikacija prednost imaju pacijenti iz udaljenijih mjesta, oni kojima je bila potrebna pratnja i slično.

Članak 40.

Ako se pacijent zbog pomanjkanja kreveta ne može odmah primiti na bolničko liječenje, voditelj ustrojstvene jedinice odnosno dežurni liječnik će u povijesti bolesti upisati razlog odgode prijema, eventualno i rok kada se pacijent treba ponovno javiti na liječenje, ako je to moguće i tu zabilješku ovjeriti svojim potpisom i pečatom.

Članak 41.

Ako voditelj ustrojstvene jedinice ocijeni da u konkretnom slučaju nema potrebe za bolničkim liječenjem, svoju će ocjenu i mišljenje zabilježiti u povijesti bolesti ovjeriti je svojim potpisom i pečatom.

Ako zbog nekih razloga bolničko liječenje pacijent odbija, isti je dužan potpisati Izjavu o odbijanju, a liječnik će ju ovjeriti svojim potpisom i pečatom, te činjenicu o odbijanju upisati i u povijest bolesti, s potpisom i pečatom.

Članak 42.

Nitko ne može biti primljen ili zadržan na bolničkom liječenju protivno svojoj volji osim maloljetne djece, osoba lišenih poslovne sposobnosti, duševnih bolesnika, osoba u besvjesnom stanju i osoba kojima je određeno obvezno liječenje (prisilna hospitalizacija).

Odrasle poslovno sposobne osobe svoj pristanak za hospitalizaciju iskazuju dobrovoljnim prihvaćanjem boravka, kućnog reda i režima liječenja.

Hospitalizacija poslovno nesposobnih osoba i duševnih bolesnika obavlja se na temelju suglasnosti skrbnika ili nadležnog suda.

Obvezno liječenje provodi se samo na temelju izvršne odluke suda.

Maloljetne osobe - djeca mogu se hospitalizirati samo privolom, tj. suglasnošću roditelja, zakonskog zastupnika ili skrbnika.

Ako zakonski zastupnik ili skrbnik odbije suglasnost za hospitalizaciju maloljetne osobe dužan je tu činjenicu potvrditi potpisom, odnosno, izjavom o odbijanju. Ako roditelji, zakonski zastupnik ili skrbnik odbiju dati suglasnost za bolničko liječenje, liječnik će o tome napraviti zabilješku koju će osim njega potpisati još dvije punoljetne osobe.

Članak 43.

Svaki prijem na bolničko liječenje mora se evidentirati na način utvrđen posebnim propisima i općim aktima Bolnice.

Članak 44.

Prilikom prijema na bolničko liječenje, pacijent je obavezan dati svoje osobne podatke uz predočenje osobne iskaznice ili druge identifikacijske isprave s fotografijom, kako bi se mogao ustanoviti njegov identitet. Strani državljani svoj identitet dokazuju putovnicom ili Europskom karticom zdravstvenog osiguranja koja sadrži sliku.

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 45.

Pacijent koji se prima na bolničko liječenje mora imati izdanu e-uputnicu, osim u slučaju hitnog prijema, a obavezan je sa sobom ponijeti:

- iskaznicu zdravstvenog osiguranja (obveznog, dopunskog, dodatnog),
- raspoloživu medicinsku dokumentaciju,
- osobnu iskaznicu ili drugu identifikacijsku ispravu sa slikom,
- predmete za osobnu higijenu, pidžamu, papuče, a po dozvoli liječnika i drugo.

Članak 46.

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

Članak 47.

Dežurni liječnik i medicinska sestra, kad prihvate na bolničko liječenje pacijenta u besvjesnom stanju dužni su pažljivo provesti postupak identifikacije pacijenta uzimanjem podataka od pratilaca. Oni su dužni uzeti podatke i o osobi koja je dopratila pacijenta: ime i prezime, adresa, broj telefona i druge važnije podatke od značenja za ishod identifikacije pacijenta.

Članak 48.

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 49.

Svaki pacijent može zahtijevati da svoj novac, nakit, dragocjenosti, isprave i druge vrijednosti preda na privremenu pohranu i čuvanje odjelu na kojem je hospitaliziran do dolaska i preuzimanja istih od strane obitelji ili osoba koje pacijent odredi.

Primopredaja vrijednosti i dragocjenosti iz stavka 1. ovoga članka obavlja se zapisnički. Zapisnik potpisuje pacijent, medicinska sestra ustrojstvene jedinice i još jedna osoba kao svjedok.

Ukoliko pacijent nema obitelj, odnosno, osobu koju bi odredio za preuzimanje predmeta iz stavka 1. ovog članka, iste mogu biti pohranjene u blagajni Bolnice sve do otpusta iz Bolnice.

Primopredaja i pohrana stvari iz stavka 3. ovog članka obavlja se zapisnički. Zapisnik potpisuje pacijent, medicinska sestra ustrojstvene jedinice i još jedna osoba kao svjedok.

Ako pacijent umre, novac i druge deponirane vrijednosti predat će se osobi - nasljedniku prema odluci suda odnosno nadležnog tijela.

Ustrojstvena jedinica, odnosno, Bolnica ne odgovara za nestanak ili uništenje stvari (novac, dragocjenosti i ostalo), koje je pacijent zadržao kod sebe.

Članak 50.

U slučaju prijema na liječenje osobe u besvjesnom stanju zapisnik iz prethodnog članka ovog Pravilnika potpisuju dva radnika ustrojstvene jedinice i pohranjuju do dolaska obitelji te stvari predaju uz izdavanje potvrde, a uz potpis i identifikaciju osobe koja preuzima stvari.

Članak 51.

Prijem, boravak i otpust duševnih bolesnika regulira se posebnom odlukom.

Ako pojedina pitanja prijema, boravka i otpusta duševnih bolesnika nisu regulirana posebnom odlukom, primjenjuju se odredbe ovog Pravilnika.

Članak 52.

Osobe oboljele od duševnih bolesti koje predstavljaju opasnost za njihov život, život građana i imovine, smjestit će se na privremeno stacionarno liječenje u odgovarajuću ustrojstvenu jedinicu.

Osobe iz stavka 1. ovoga članka na liječenje u Bolnicu upućuje doktor medicine uz odgovarajuću pratnju.

Ako osobe iz stavka 1. ovog članka prilikom upućivanja pružaju fizički otpor, zdravstvenom radniku će do smještaja u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu ili ustrojstvenu jedinicu Bolnice, pomoć pružiti ovlašteni službenik nadležnog tijela unutarnjih poslova.

Članak 53.

Bolnica odnosno ustrojstvena jedinica Bolnice u kojoj je primljena osoba oboljela od duševne bolesti, dužna je o tome bez odgađanja obavijestiti sud ili skrbnika/centar za socijalnu skrb prema mjestu posljednjeg prebivališta, odnosno, ako je boravište nepoznato, treba obavijestiti sud i skrbnika/centar za socijalnu skrb prema mjestu sjedišta Bolnice.

5. Smještaj pacijenta

Članak 54.

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. Sobu za smještaj pacijenta određuje liječnik prijemne ambulante, a krevet sestra ustrojstvene jedinice.

Samo privremeno pacijent se može smjestiti na pomoćni ležaj.

Pacijentu se, osim smještaja, osiguravaju noćni ormarić, pribor za jelo i piće, posteljina (jastuk, plahte, pokrivači i sl.).

Pacijent koristi vlastitu pidžamu, papuče, kućni ogrtač, donje rublje, pribor za osobnu higijenu (sapun, šampon, ručnik, toaletni papir, pasta i četkica za zube, pjena i jednokratne britvice), ako zbog specifičnosti bolesti nije određeno drukčije.

Pacijentu koji nema sredstva za osobnu higijenu ta sredstva osigurava Bolnica do vremena nabavke od strane obitelji, odnosno, zakonskog zastupnika ili skrbnika.

Preporuča se osobnu odjeću i obuću predati obitelji, odnosno drugim osobama koje pacijenta prate prilikom prijema u Bolnicu.

Članak 55.

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 glavna sestra odjela, odnosno medicinska sestra u smjeni. Ukoliko pacijent nije u stanju sam obaviti potrebne radnje, obaviti će ih medicinska sestra.

6. Prijem roditelje

Članak 56.

Rodilja ima pravo na prisustvo porođaju bračnog partnera ili izvanbračnog druga sukladno Obiteljskom zakonu te životnog partnera sukladno Zakonu o životnom partnerstvu osoba istog spola.

Tečaj pripreme za porođaj u organizaciji Bolnice, pomaže u pripremi za prisustvovanje porođaju i upoznaje partnera navedenog u stavku 1. ovog članka s kućnim redom Bolnice.

Ulazak pratnje na porod odobrava se u akutnoj fazi porođaja.

S obzirom na epidemiološke ili druge moguće posebne uvjete, pratnja na porodu može biti privremeno zabranjena.

7. Prava i dužnosti pacijenta

Članak 57.

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

Pacijenti su dužni poštovati i pridržavati se odredaba općih akata i odluka nadležnih tijela kojima se regulira prijem i boravak pacijenata u Bolnici.

Članak 58.

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

Članak 59.

Svakom pacijentu jamči se opće i jednako pravo na kvalitetnu i kontinuiranu zdravstvenu zaštitu primjerenu njegovom zdravstvenom stanju, sukladno općeprihvaćenim stručnim standardima i etičkim načelima, u najboljem interesu pacijenta uz poštivanje njegovih osobnih stavova.

Zaštita prava pacijenata u Republici Hrvatskoj provodi se na načelima humanosti i dostupnosti.

Pacijenti imaju pravo na:

- pravo na suodlučivanje
- pravo na obaviještenost
- odbijanje primitka obavijesti
- pravo na prihvaćanje ili odbijanje pojedinoga dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka
- zaštita pacijenta koji nije sposoban dati pristanak
- zaštita pacijenta nad kojim se obavlja znanstveno istraživanje
- pravo na zaštitu od zahvata na ljudskom genomu
- pravo na pristup medicinskoj dokumentaciji
- pravo na povjerljivost
- pravo na održavanje osobnih kontakata
- pravo na samovoljno napuštanje zdravstvene ustanove
- pravo na privatnost
- pravo na naknadu štete.

Članak 60.

Pacijenti za vrijeme boravka u Bolnici imaju pravo obavljanja vjerskih obreda i pravo opremanja u mrtvačnici u slučaju smrti, uz primjenu vjerskih obreda.

Članak 61.

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

Članak 62.

Pacijentima je zabranjeno:

- korištenje i sudjelovanje u igrama na sreću za novac,
- izlaženje izvan Bolnice u bolničkoj odjeći, osim u vozilu hitne pomoći,
- zadržavanje uz ogradu Bolnice ili prelaženje preko nje,
- oštećivanje zgrada, inventarskih predmeta, opreme i naprava,
- dovođenje životinja u bolnički krug, zgradu ili pojedine prostorije,
- držanje i nošenje oružja,
- pjevanje, sviranje, kao i svako drugo narušavanje mira, a koje može smetati druge pacijente,
- zadržavanje pred glavnim ulazima ili ostalim prilazima,
- davanje nagrada, novca i drugih vrijednosti zdravstvenim i drugim radnicima,
- pušenje u bolesničkim sobama i drugim prostorijama, osim psihijatrije u prostoriji namijenjenoj za pušenje,
- samovoljno odlazanje u druge bolesničke sobe i odjele, te radne i ostale prostorije,
- zadržavanje u čajnoj kuhinji, ordinaciji i drugim prostorijama,
- narušavanje mira i kršenje kućnog reda u sobi, zgradi ili u krugu Bolnice,
- donošenje i konzumiranje alkoholnih pića i opojnih sredstava,
- bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor ili balkon,
- dovođenje većeg broja posjetitelja u bolesničku sobu koji mogu smetati ili uznemiriti drugog pacijenta,
- oštećivanje i prljanje podova, zidova, vrata, prozora i drugog namještaja,
- oštećivanje i zagađivanje zelenih površina i nasada,
- upotreba električnih grijalica,
- upotreba kuhala (rešoa) za pripremanje hrane, čaja, kave i drugih napitaka u bolesničkoj sobi,
- dijeljenje tiska, letaka i svakog drugog propagandnog materijala,
- organiziranje skupova, manifestacija, prosvjeda i slično,
- izazivanje nereda, tučnjave, svađe kao i drugih radnji kojima se remeti red i mir,
- objavljivanje na društvenim mrežama slika vezanih uz osobe i prostore Bolnice.

Članak 63.

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, voditelj odjela može uskratiti pravo daljnjeg boravka u Bolnici odlukom koja će se prethodno razmotriti na stručnom kolegiju djelatnosti.

8. Liječenje

Članak 64.

Bolničko liječenje provodi se u stacionarnim jedinicama primjenom specijaliziranih dijagnostičkih, terapijskih i rehabilitacijskih postupaka, uz istodobnu opskrbu lijekovima, primjenu bolničke njege, osiguran smještaj i prehranu tijekom boravka u Bolnici.

Članak 65.

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

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

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

Članak 66.

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

Članak 67.

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

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

Članak 68.

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

9. Zdravstvena skrb i njega pacijenata

Članak 69.

Pacijentu se za vrijeme boravka u Bolnici mora uz liječenje pružati i sva potrebna zdravstvena skrb u skladu sa suvremenom medicinskom znanošću.

Zdravstvena skrb bolesnika sastoji se osobito od:

- brige zdravstvenih i drugih radnika da se pacijentu na vrijeme osigura, omogući i pruži potrebna liječnička i druga medicinska, kao i ostala potrebna pomoć,
- ispravne prehrane za vrijeme bolesti i boravka na liječenju,
- pomoć u održavanju higijene pacijenta i održavanje higijene okoline,
- brige da se pacijentu osigura potreban mir,
- pravilnog odnosa svih radnika ustrojstvene jedinice prema pacijentu i njegovom fizičkom i psihičkom stanju za vrijeme boravka u Bolnici
- edukacije bolesnika i obitelji vezano uz zdravstveno stanje.

10. Lijekovi

Članak 70.

Pacijenti imaju pravo na lijekove kojima se po pravilima medicinske doktrine ostvaruje najbrže i najuspješnije liječenje, a koji su utvrđeni Listom lijekova.

Lijekove za potrebe Bolnice pribavlja ili priprema Bolnička ljekarna.

VI. BOLNIČKI KUĆNI RED

1. Održavanje reda

Članak 71.

Od trenutka prijema, pa za cijelo vrijeme trajanja liječenja i boravka u Bolnici, pacijent je dužan u svemu se pridržavati odredaba ovog Pravilnika i drugih akata kojima se utvrđuju norme ponašanja pacijenata, njihovog međusobnog ophođenja i odnos pacijenta prema zdravstvenim radnicima.

Pacijent je dužan pridržavati se uputa i naloga liječnika kao i drugih zdravstvenih radnika.

Članak 72.

Za pravilnu primjenu Kućnog reda u ustrojstvenoj jedinici odgovoran je voditelj i glavna sestra te jedinice, odnosno radnici koji ih zamjenjuju.

Članak 73.

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

Članak 74.

Pacijenti borave u bolesničkim sobama.

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

Samo na poziv ili u pratnji zdravstvenog radnika, pacijent može ulaziti u medicinske radne prostorije (operacijska dvorana, kabinet, laboratorij, ambulanta i dr.).

2. Dnevni raspored redovnih aktivnosti

Članak 75.

Vrijeme buđenja svih pokretnih pacijenata je, u pravilu, u 6,00 sati. U pojedinim slučajevima voditelj ustrojstvene jedinice ili dežurni liječnik može odrediti neko drugo vrijeme ustajanja, ali ne prije 5 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.

Do trenutka kada počinje grupni obilazak liječnika (vizita), bolesničke sobe, ordinacije i ostale radne prostorije moraju biti očišćene i prozračene, a kreveti i ostalo mora biti pospremljeno. Te radnje moraju se obaviti također i prije nego što počne popodnevni obilazak liječnika.

Članak 76.

Jutarnji grupni obilazak liječnika obavlja se u pravilu do 10 sati. Poslijepodnevni obilazak liječnika obavlja se u pravilu do 18 sati. Odjeli mogu prema osobitostima svoga rada odrediti i druge termine obilaska o čemu će na odgovarajući način obavijestiti pacijente na odjelu.

Članak 77.

Popodnevni odmor traje od 16 do 17 sati.

Odmor je obavezan za sve pacijente.

Članak 78.

U razdoblju od 21 sat do 6 sati sljedećeg dana traje noćni odmor.

Ako to nalažu posebni razlozi, voditelj stručne jedinice početak noćnog odmora može odrediti i u 22 sata. Noćni odmor pacijenata smije se ometati samo zbog primjene terapijskih, dijagnostičkih ili drugih zahvata koji su neodgodivi ili zbog priprema za takve zahvate.

Članak 79.

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 ili nakon primjene terapije koja zrači, 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.

3. Prehrana pacijenata

Članak 80.

Prehranu pacijenta, odnosno vrstu, količinu i kakvoću hrane, ovisno o prirodi bolesti, određuje 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, prema tjednim i dnevnim jelovnicima.

Pacijenti kojima je određena dijetalna hrana, ne smiju konzumirati hranu pripremljenu izvan Bolnice. Vrsta i količina hrane pacijentu mora biti upisana na temperaturnu listu.

Članak 81.

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

- doručak - od 7:30 do 9:30 sati,
- ručak - od 11:30 do 13 sati,
- večera - od 17 do 19 sati.

Članak 82.

Ostaci hrane ne smiju se spremati i držati u prostorijama ustrojstvene jedinice.

U prostorijama čajne kuhinje ustrojstvene jedinice mogu se čuvati manje zalihe gotovih pripravaka s dužim rokom trajanja, jedino ako su zadovoljeni uvjeti čuvanja propisani za iste. Sa ostacima hrane postupaju se sukladno posebnim propisima.

4. Održavanje čistoće

Članak 83.

Bolesničke sobe čiste se i prozračuju najmanje dvaput dnevno, odnosno, prema protokolu.

Članak 84.

Kontrolu nad održavanjem higijene u ustrojstvenoj jedinici provodi medicinska sestra za kontrolu bolničkih infekcija Bolnice.

Voditelj ustrojstvene jedinice odnosno glavna sestra ustrojstvene jedinice, dužni su postupiti prema uputama radnika iz stavka 1. ovoga članka.

Ako zadužene osobe iz stavka 2. ovoga članka ne postupe u skladu s uputama medicinske sestre za kontrolu bolničkih infekcija, o tome medicinska sestra za kontrolu bolničkih infekcija u pisanom obliku mora izvijestiti ravnatelja i glavnu sestru Bolnice.

5. Razonoda

Članak 85.

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 86.

Dozvolom voditelja ustrojstvene jedinice, ako se tome ne protive drugi pacijenti u sobi, pacijent se može služiti svojim radio aparatom, TV prijnikom, prijenosnim računalom, mobitelom.

Zabranjeno je korištenje istih sredstava ukoliko proizvode zvuk koji može ometati ostale pacijente, posebno u tijeku vremena određenog za odmor i spavanje.

Odredbe ovog članka ne odnose se na radio aparate i druge uređaje iz stavka 1. ovog članka koji se mogu slušati preko posebnih slušalica.

Bolnica ne odgovara za eventualno nastalu štetu ili nestanak sredstava iz stavka 1. ovog članka.

6. Posjete

Članak 87.

Posjete pacijentima dozvoljene su u pravilu od 14 do 16 sati. Voditelj odjela može, uz suglasnost ravnatelja, a obzirom na specifičnost rada odrediti drugo vrijeme posjeta, kao i eventualne zabrane ili ograničenja posjeta.

Zabrane ili ograničenja posjeta zbog zdravstvenog stanja pacijenta određuje voditelj odjela.

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

Članak 88.

Istovremeno, pacijenta u bolesničkoj sobi mogu posjetiti najviše dvije osobe. U jedinicama intenzivnog liječenja i kod bolesnika u izolaciji, dozvoljava se posjeta jedne osobe uz kraće vremensko ograničenje. Iznimno, uz suglasnost odjelnog liječnika, a ovisno o stanju pacijenta, omogućava se da to budu dvije ili više osoba.

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

Članak 89.

Posjeti duševnim bolesnicima mogu se obavljati samo pod neposrednim nadzorom zdravstvenih radnika.

Članak 90.

Zdravstveni radnici dužni su radi osiguranja reda, normalnog obavljanja poslova i stvaranja uvjeta za odmor pacijenata, brinuti da se sve posjete okončaju u razdoblju koje je za to određeno.

Članak 91.

Posjetitelj je, na zahtjev službene osobe, dužan pokazati svoju osobnu iskaznicu (identifikaciju) i predmete koje unosi, odnosno iznosi iz Bolnice.

Portiri odnosno radnici koji obavljaju poslove zaštitara i/ili zdravstveni radnici dužni su spriječiti ulazak nepozvanih osoba u Bolnicu izvan vremena predviđenog za posjete.

Isto tako, dužni su spriječiti ulaz u Bolnicu osobi koja je vidno pod utjecajem alkohola, kao i svakoj drugoj osobi koja ne dokaže ili ne učini vjerojatnim svoj interes za ulazak u Bolnicu.

Članak 92.

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 prehladjeni ili boluju od neke zarazne bolesti,
- donositi hranu koju pacijent ne smije konzumirati,
- donositi i nuditi pacijentu alkoholna pića, droge ili iste sami konzumirati,
- pušiti u objektima i 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,
- donositi oružje u Bolnicu,
- davati nagrade, novac i druge vrijednosti zdravstvenim i drugim radnicima,
- objavljivati slike osoba i prostora Bolnice,
- unositi u prostorije, odnosno bolesničku sobu stvari koje pacijent ne smije držati uz sebe,
- bilo kojim radnjama uznemiravati i smetati ostale pacijente.

Članak 93.

Zdravstveni radnici, osobito voditelj i medicinska sestra ustrojstvene jedinice, te dežurni liječnik i sestra, dužni su brinuti da se što veći broj posjeta - susreta obavi izvan bolesničke sobe, na hodniku, predsoblju ili u posebnoj prostoriji, ovisno o konkretnim prilikama.

Članak 94.

Obavijesti o zdravstvenom stanju pacijenta, liječnik je dužan dati isključivo pacijentu ili njegovom roditelju, zakonskom zastupniku ili skrbniku, odnosno osobi koju pacijent za to ovlasti.

Obavijesti se daju u izravnom kontaktu, u predviđeno vrijeme.

7. Otpust pacijenata

Članak 95.

O otpuštanju iz Bolnice odlučuje voditelj odjela, odnosno dežurni liječnik.

Pacijent se otpušta:

- nakon završenog liječenja,

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

Pacijent na stacionarnom liječenju ima pravo samovoljno napustiti Bolnicu, osim u slučajevima propisanim posebnim zakonom, u slučajevima kada bi štetilo njegovome zdravlju i zdravlju ili sigurnosti drugih osoba.

O namjeri napuštanja Bolnice iz prethodnog stavka ovog članka pacijent, odnosno zakonski zastupnik ili skrbnik mora dati pisanu izjavu ili usmenu izjavu pred dva istovremeno nazočna svjedoka koji potpisuju izjavu o namjeri pacijenta da napusti Bolnicu.

Pisana izjava iz prethodnog stavka ovog članka prilaže se u medicinsku dokumentaciju pacijenta.

Podatak o samovoljnom napuštanju Bolnice bez najave nadležan zdravstveni radnik obvezan je upisati u medicinsku dokumentaciju pacijenta.

Ako to nalaže zdravstveno stanje pacijenta nadležan zdravstveni radnik o napuštanju zdravstvene ustanove bez najave, obvezan je obavijestiti osobu/e za koje je pacijent izjavio da mogu biti obaviještene o njegovom prijmu u stacionarnu zdravstvenu ustanovu kao i o njegovom zdravstvenom stanju, a nadležna tijela u slučajevima određenim posebnim propisima.

Ako je pacijent nesposoban za rasuđivanje, odnosno maloljetan, nadležan zdravstveni radnik obvezan je obavijestiti njegova zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika.

Članak 96.

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 uručuje otpusno pismo.

Kada pacijent napusti Bolnicu prije nego što bude izliječen, ta se okolnost primjetno mora naznačiti u povijest bolesti, odnosno u otpusnom pismu: "Otpušten na svoj zahtjev".

Članak 97.

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.

O nestalim, oštećenim, odnosno uništenim stvarima sastavlja se zapisnik. Zapisnik će pored pacijenta potpisati osoba koja je bila zadužena za čuvanje i još 2 radnika.

8. Dostavljanje pošiljaka

Članak 98.

Pisma i pošiljke se pacijentima na bolničkom liječenju dostavljaju preko pisarnice putem glavnih sestara/tehničara odjela.

9. Uporaba telefona

Članak 99.

U iznimnim slučajevima, pacijenti se s dozvolom sestre ustrojstvene jedinice, voditelja odjela ili dežurnog liječnika mogu poslužiti odjelnim telefonom za kratki poziv.

10. Mjere zaštite

Članak 100.

Pravo je i dužnost svakog pacijenta da u svom interesu i u interesu drugih pacijenata prijavi voditelju odjela, 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 101.

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 102.

Zbog opasnosti od udara struje pacijentima je zabranjena upotreba vlastitih električnih aparata, osim aparata za brijanje i sušenje kose, prijenosnog računala, tableta, mobitela, TV ili radio prijemnika, ako njihov rad ne ometa medicinske uređaje, a sukladno dozvoli voditelja ustrojstvene jedinice.

Članak 103.

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

Članak 104.

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

Članak 105.

U svim prostorima Bolnice zabranjeno je pušenje, osim u točno određenim prostorijama Odjela za psihijatriju.

Članak 106.

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

Članak 107.

Kad voditelj odjela, dežurni liječnik ili drugi zdravstveni radnik 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 odjela zaduženog za sigurnost i zaštitu na radu u Bolnici, a po potrebi i policije.

Članak 108.

Bez odobrenja voditelja ustrojstvene jedinice odnosno dežurnog liječnika, nad bolesnikom se ne mogu provoditi nikakve istražne radnje saslušanja.

Radnici državnih tijela (policije, državnog odvjetništva, suda i drugi) mogu obavljati saslušanja pacijenata samo na temelju odobrenja voditelja ustrojstvene jedinice ili dežurnog liječnika.

Isključivo liječnik ocjenjuje je li pacijent u stanju dati izjavu.

U slučaju kad se na bolničko liječenje mora primiti osoba koja je lišena slobode, čuvanje te osobe provodi se na način koji odredi nadležno državno tijelo.

Radi davanja izjave o raspolaganju svojom imovinom ili radi sastava drugog važnog pravnog akta, uz prethodno odobrenje voditelja ustrojstvene jedinice, pacijent može pozvati odvjetnika ili javnog bilježnika.

VII. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 109.

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

Članak 110.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnim pločama Bolnice.

KLASA: 011-02/25-01/14

URBROJ: 2186-192-31-26-1

U Varaždinu, 26.siječnja 2026. godine


PREDSJEDNIK UPRAVNOG VIJEĆA:
Alen Leyerić, dipl.oec.

Ovaj Pravilnik o kućnom redu Opće bolnice Varaždin objavljen je na oglasnim pločama Bolnice dana 26.01. 2026. godine, a stupio je na snagu dana 03.02. 2026. godine.


RAVNATELJ:
Doc.dr.sc.Damir Poljak, mag.soc.geront.