

Na temelju članka 25. Statuta Doma zdravlja Primorsko goranske županije Rijeka, ravnateljica Doma zdravlja Primorsko goranske županije, Rijeka, Krešimirova 52/a mr.sc. Milena Kabalin, dr.med. dana 28. svibnja 2007 godine donosi

P R A V I L N I K O K U Ć N O M R E D U

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 (osiguranika) glede ostvarivanja zdravstvene zaštite, način rada zdravstvenih i drugih radnika tijekom radnog vremena, odnosno povredu obveza iz radnog odnosa, održavanje reda i čistoće, zaštita prava korisnika i druga pitanja u svezi održavanja kućnog reda u objektima Doma zdravlja Primorsko goranske županije u sjedištu odnosno Ispostava-Crikvenica, Čabar, Delnice, Krk, Mali Lošinj, Opatija, Rab, Rijeka i Vrbovsko (u daljnjem tekstu: Dom zdravlja).

Članak 2.

Odredbe ovog Pravilnika obvezne su za sve korisnike (osiguranike) i za sve zdravstvene i druge radnike, kao i zakupce u Domu zdravlja za vrijeme dok se nalaze, odnosno borave u Domu zdravlja.

Članak 3.

Korisnici mogu zahtijevati ostvarivanje samo onih oblika i opsega zdravstvene zaštite što je za njih utvrđeno zakonom, konvencijama, odnosno međunarodnim ugovorima.

Korisnici koji su osigurani samo za pojedine oblike zdravstvene zaštite, plaćaju sami pružene zdravstvene usluge za koje nisu osigurani.

Članak 4.

Korisnici mogu ostvarivati zdravstvenu zaštitu i na osnovu 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 Doma zdravlja.

Članak 5.

Ako pojedina pitanja koja se odnose na ostvarivanje zdravstvene zaštite, red, sigurnost i pravila ponašanja nisu uređena ovim Pravilnikom, primjenjuju se pravila odnosno običaji koji su utvrđeni u pojedinoj organizacijskoj jedinici Doma zdravlja (djelatnosti, odjela, odsjeka, ordinacije i dr.)

Članak 6.

Strani državljani ostvaruju one oblike zdravstvene zaštite i u onom opsegu što ih za njih utvrdi zakon ili drugo opći akt, konvencija ili državni 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: zdravstvene iskaznice) 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 predočenjem osobne iskaznice.

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

Članak 9.

Korisnici koji ne mogu dokazati svojstvo osigurane osobe moraju sami platiti troškove ostvarene zdravstvene zaštite, prema važećem Cjeniku dijagnostičkih i terapijskih postupaka izvan HZZO Doma zdravlja.

Korisnici koji ne dokažu svojstvo osigurane osobe dužni su na ime troškova liječenja platiti akontaciju u visini stvarne cijene pojedine usluge ili cijene utvrđene Cjenikom.

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.

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 maloljetne korisnike i osobe lišene posebne sposobnosti zdravstvenu zaštitu mogu zahtijevati roditelji, odnosno skrbnik.

Članak 12.

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

Strani državljani svoj identitet dokazuju putovnicom.

Osobi koja odbije predložiti ispravu o svom identitetu može se uskratiti pravo na zdravstvenu zaštitu.

Članak 13.

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

III – POSLOVNE PROSTORIJE

1. Definicija prostorija

Članak 14.

Dom zdravlja obavlja svoju djelatnost u poslovnim prostorima i zgradama na lokalitetima Ispostava.

Pod objektima Doma zdravlja u smislu prethodnog stavka smatra se i dvorište (okoliš) oko zgrada ukoliko pripada istoj.

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

Članak 15.

Objekti Doma zdravlja moraju se zaključavati po završetku radnog vremena. O zaključavanju i otključavanju, te o čuvanju ključeva brinu radnici prema odgovoru, odnosno radnici koje odredi ravnatelj.

2. Mjesto pružanja zdravstvene zaštite

Članak 16.

Zdravstvena zaštita u Domu zdravlja pruža se u ordinacijama, kući korisnika i drugim ustrojstvenim oblicima, a u slučaju naglih oboljenja ili izvanrednim okolnosti i na otvorenom prostoru ili u prostorima izvan Doma zdravlja.

Članak 17.

U pravilu zdravstvena zaštita pruža se u poslovnim prostorijama Doma zdravlja, a izvan poslovnih prostorija zdravstvena zaštita pruža se samo u hitnim slučajevima i u slučajevima kada je propisano kućno liječenje ili medicinska njega u kući bolesnika.

3. Održavanje reda i čistoće u poslovnim prostorijama

Članak 18.

Poslovne prostorije moraju biti uredne i čiste, a zdravstveni i drugi radnici dužni su maksimalno pridonositi održavanju reda i čistoći .
Za red i čistoću u poslovnim prostorijama odgovorna je glavna sestra Doma zdravlja i voditelji u medicinskoj djelatnosti, kao i tehnički referent.

Članak 19.

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

4. Zabrana pušenja

Članak 20.

U svim prostorijama Doma zdravlja u kojim borave radnici i korisnici zdravstvene zaštite zabranjeno je pušenje.

IV-ZDRAVSTVENI I DRUGI RADNICI

Članak 21.

Zdravstveni i drugi radnici dužni su pri pružanju zdravstvene zaštite i u odnosu prema korisnicima ulagati svoje stručne sposobnosti poštujući osobnost i dostojanstvo korisnika, te postupati u skladu s kodeksom zdravstvenih radnika i izvršavati naloge ravnateljice, ako Zakonom ili općim aktom nije drugačije određeno.

Radnik je ovlašten staviti pisanu primjedbu ravnatelju, ako smatra da je nalog nezakonit ili ako ocijeni da izvršenje naloga može izazvati veću štetu.

Članak 22.

Zdravstveni radnici Doma zdravlja dužni su čuvati državnu, vojnu, poslovnu i profesionalnu tajnu utvrđenu zakonskim i drugim propisima, te Statutom Doma zdravlja.

Ravnateljica može radnika osloboditi obveze čuvanja poslovne i profesionalne tajne u sudskom postupku ili pravnom postupku, ako se radi o podacima bez kojih nije moguće utvrditi činjenično stanje i donijeti zakonitu odluku.

Povreda čuvanja tajne teža je povreda iz radnog odnosa, ako se postupa suprotno stavku 2. ovog članka.

1. Organiziranje rada i radno vrijeme

Članak 23.

Zdravstveni radnici Doma zdravlja pružaju zdravstvenu zaštitu korisnicima prema rasporedu organizacijske jedinice (radom u jednoj ili dvije smjene, dežurstvom, pripravnosti) i sukladno ugovornom odnosu sa HZZO kako bi se zadovoljile potrebe građana glede određenih oblika pružanja zdravstvenih usluga.

Članak 24.

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 građanima.

Napuštanje radnog mjesta pod uvjetima iz stavka 2. ovog članka predstavlja težu povredu radne obveze.

Članak 25.

Početak, završetak i raspored radnog vremena u Domu zdravlja propisuje ravnateljica Pravilnikom o radnom vremenu sukladno Pravilniku o radnom vremenu u ustanovama koje imaju sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa HZZO-om (N.N. 87/02, 9/03).

Članak 26.

U prostorijama organizacijskih jedinica Doma zdravlja, gdje se primaju korisnici zdravstvene zaštite mora biti istaknut raspored rada prijema pacijenata, rasporedom radnog vremena u tijeku radnog dana, a posebno mora biti naznačen početak i završetak rada (smjene) kao i trajanje dnevnog odmora i vrijeme kućnih posjeta.

5. Odgovornost zdravstvenih i drugih radnika

Članak 27.

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

Zdravstveni radnik u službi obvezan je osobito:

- u okviru svoje stručne spreme pružiti pacijentu hitnu medicinsku pomoć,
- čuvati kao tajnu sve ono što o drugom saznaju u obavljanju svojih radnih obveza (službe)
- u svakoj prilici poštivati ličnost i dostojanstvo bolesnika,
- postupati u svom 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,
- pažljivo postupati i čuvati imovinu Doma zdravlja

Odredbe stavka 2. ovog članka jednako se odnose i na zdravstvene radnike vježbenike i druge nezdravstvene radnike.

Članak 28.

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

Zdravstveni i drugi radnici 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 radnici moraju korisnicima pomoći da prevladaju psihička stanja što ih prouzrokuje bolest kao i druge tegobe koje se na njih nadovezuju.

Članak 29.

Zdravstveni radnici sobno su odgovorni za svoj rad, ponašanje i odnos prema pacijentima i drugim korisnicima.

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

Ako Dom zdravlja po načelima obveznog prava, plati štetu korisniku ili pravnoj osobi što ju je radnik prouzročio namjerno ili krajnjom nepažnjom, radnik je takvu štetu dužan nadoknaditi.

Članak 30.

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

- uživanje alkoholnih pića i dolazak na rad pod utjecajem alkohola,
- uživaje droga i dolazak na rad pod utjecajem droga,
- pušenje u bilo kojoj prostoriji namijenjenoj za prijem i boravak pacijenata,
- napuštanje rada i radnih prostorija bez odobrenja ili znanja odgovornih radnika,
- zadržavanje u radnim ili drugim prostorijama uz koje nisu vezani obavljanjem svog posla
- primanje i organiziranje posjeta sebi ili drugim radnicima,
- organiziranje i obavljanje privatne prakse,
- uvjetovanje pružanja zdravstvene zaštite ili bilo koje druge pomoći korisniku protučinidbom materijalne ili nematerijalne koristi korisnika ili njegovih srodnika,
- spriječavanje ili onemogućavanje 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 radnika,
- nepotrebno zadržavanje pacijenata,
- promanje na liječenje osoba kad za to ne postoje medicinske indikacije,
- rabiti imovinu Doma zdravlja u privatne svrhe,
- unositi sredstva, uređaje i opremu koja može izazvati požar, eksploziju ili druge štetne posljedice.

Svaka ova radnja je teža povreda radne obveze za koju se izriče kazna predviđena propisom o radu.

Članak 31.

Nespojivo je s kodeksom etike zdravstvenog radnika primanje mita i drugih materijalnih i nematerijalnih koristi i pogodnosti, pa stoga ta djela predstavljaju izuzetno tešku povredu radne obveze, za koje se izriče najstroža kazna.

3. Odjeća i obuća

Članak 32.

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

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

Članak 33.

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

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

Članak 34.

Zdravstveni radnik ne smije u radno-zaštitnoj odjeći i obući izlaziti izvan radnih prostorija, zgrade, dvorišta, odnosno izvan Doma zdravlja, čak ni onda kada radne prostorije odnosno krug Doma zdravlja napušta automobilom ili drugim prijevoznim sredstvom, osim u izuzetnim slučajevima.

Članak 35.

Za vrijeme rada, na propisanu radno-zaštitnu odjeću, zdravstveni radnici dužni su naznačiti, nositi i oznaku svog imena, a doktori i drugi zdravstveni radnici s visokom stručnom spremom još i oznaku akademskog stupnja.

V-PRUŽANJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

1. Vrijeme pružanja zdravstvene zaštite

Članak 36.

Zdravstvena zaštita u organizacijskim jedinicama Doma zdravlja u kojim se pružaju usluge primarne i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite pruža se prema rasporedu, početku i završetku radnog vremena.

2. Prijem korisnika zdravstvene zaštite

Članak 37.

Korisnici zdravstvenih usluga primaju se onim redom kojim su došli u prostorije djelatnosti. Prednost imaju korisnici koji su naručeni u određeno vrijeme, odnosno korisnici osnovom trudnoće, invalidnosti uz posjedovanje invalidske iskaznice.

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

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

Članak 38.

Iz opravdanog razloga korisnik može zahtjevati da mu medicinsku pomoć pruži drugi doktor koji nije izabrani doktor.

3. Pregled korisnika

Članak 39.

Korisnika zdravstvene zaštite na pregled poziva doktor odnosno medicinska sestra, redom utvrđenim prema članku 37. ovog Pravilnika.

Nitko bez odobrenja doktora ne smije ići u ordinaciju dok obavlja pregled korisnika.

Članak 40.

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

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

Članak 41.

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

Ne smatra se povredom u smislu stavka 1. ovog članka davanje odredjenih statističkih i drugih podataka što ih doktor mora dati za obradu u Domu zdravlja ili na zahtjev državnih organa.

Članak 42.

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

Članak 43.

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 44.

Ako doktor ili drugi radnik Doma zdravlja uskrati korisniku pružati zdravstvenu zaštitu, korisnik je dužan o tome obavijestiti odgovornu osobu odnosno voditelja organizacijske jedinice i naznačiti razlog zbog kojeg mu je tražena zdravstvena zaštita uskraćena, odnosno sve eventualne primjedbe

na rad zdravstvenih i drugih radnika može upisati u Knjigu žalbe Doma zdravlja.

Članak 45.

Korisnik koji nije zadovoljan poduzetim postupkom ili ocjenom doktora ili drugog djelatnika Doma zdravlja ima pravo, neposredno ili pisanim putem zatražiti od ravnateljice Doma zdravlja zaštitu svojih prava glede kakvoće, sadržaja i vrsta zdravstvene usluge koja mu se pruža.

Ravnateljica je dužan bez odgađanja postupiti po prigovoru i o poduzetim mjerama pismeno obavijestiti korisnika – građana najkasnije u roku od 3 dana.

Ako korisnik – građanin nije zadovoljan poduzetim mjerama, zaštitu svojih prava može zatražiti kod nadležne komore, Ministra zdravstva i socijalne skrbi, odnosno kod nadležnog suda.

4. Hitna pomoć

Članak 46.

Zdravstveni radnici dužni su u okviru svoje stručne spreme pružati korisnicima hitnu medicinsku pomoć.

5. Kućne posjete, kućno liječenje i medicinska njega u kući

Članak 47.

Kućno liječenje je oblik kontinuiranog liječenja u kući oboljelog korisnika u slučajevima kada doktor ustanovi da je takvo liječenje potrebno ili kao nastavak bolničkog liječenja.

Kućni posjet je oblik pružanja zdravstvene zaštite korisnicima u njihovu stanu u slučaju oboljenja kod kojeg bi dolazak u ordinaciju, odnosno transport pacijenta očigledno pogoršalo njegovo zdravstveno stanje, u vrijeme utvrđeno prema članku 25. iz ovog Pravilnika.

Članak 48.

Kućno liječenje u pravilu provodi tim opće medicine u svoje radno vrijeme, osim u slučaju naglog oboljenja koje spada u nadležnost hitne medicinske pomoći.

Medicinska njega u kući bolesnika je oblik medicinske pomoći u stanu korisnika. Medicinska njega u kući bolesnika obuhvaća medicinske mjere koje određuje izabrani doktor.

Članak 49.

Određene oblike zdravstvene zaštite u stanu korisnika, patronažnu zdravstvenu skrb pruža patronažna medicinska sestra, koja je u radu samostalna, a u suradnji s doktorima primarne zdravstvene zaštite pri ugovornim zdravstvenim ustanovama, odnosno ugovornim zdravstvenim djelatnicima.

Patronažna medicinska sestra određeni dio poslova zdravstvene zaštite obavlja i u sjedištu svoje stručne jedinice.

Patronažna medicinska sestra dužna je čuvati kao profesionalnu tajnu sve što je saznala glede stanja zdravlja, porodičnih i socijalnih prilika u kući korisnika.

VI – PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 50.

Svaki radnik Doma zdravlja odgovara za kršenje kućnog reda prema odredbama Zakona o radu, te općim aktima Doma zdravlja.

Radnik krši kućni red ako ne izvršava dužnosti i obveze utvrđene ovim Pravilnikom.

Članak 51.

U slučaju potrebe ravnateljica će dati naputke za provedbu odredaba ovoga Pravilnika.

Članak 52.

Korisnici, zakupci u Domu zdravlja i druge stranke krše kućni red ako ne postupaju prema odredbama ovog Pravilnika.

Ravnateljica Doma zdravlja opomenut će osobe iz stavka 1. ovog članka ukoliko krše kućni red, a eventualnu učinjenu štetu dužni su nadoknaditi, prema važećim propisima.

Članak 53.

Knjiga žalbe nalazi se kod tajnice ravnateljice Doma zdravlja, Rijeka, Krešimirova 52/a, I kat, soba 103.

Članak 54.

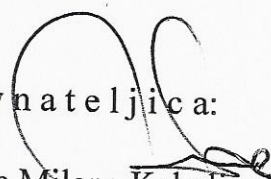
Izmjene i dopune Pravilnika vrše se po postupku utvrđenom za njegovo donošenje.

Članak 55.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnoj ploči Doma zdravlja PGŽ, Krešimirova 52/a.

Broj: 01 - 515/1 - 07.

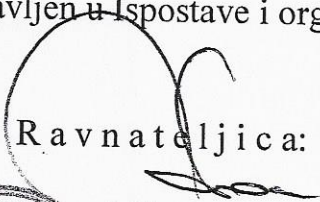
Ravnateljica:


Mr.sc. Milena Kabalin, dr.med.



Utvrđuje se da je ovaj Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči Doma zdravlja PGŽ, Krešimirova 52/a dana 31. svibanj 2007. godine i da je stupio na snagu dana 08. lipnja 2007. godine, te da je dostavljen u Ispostave i organizacijske jedinice Doma zdravlja.

Ravnateljica:


Mr.sc. Milena Kabalin, dr.med.

