



## **ПРАВИЛНИК О КУЋНОМ РЕДУ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ „СТЕФАН ВИСОКИ“**

11420 Смедеревска Паланка, Вука Караџића 147  
Телефони: (026) 330-300, директор 330-301, факс 313-075



Број: 546

Датум: 25 JAN 2021

На основу члана 119. став 1 тачка 2 Закона о здравственој заштити и члана (Сл. Гласник РС број 25/2019), Управни одбор на својој седници одржаној дана 22 JAN 2021 године, донео је

## П Р А В И Л Н И К О КУЋНОМ РЕДУ

### ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

#### Члан 1.

Овим Правилником регулишу се услови боравака и понашања корисника здравствене заштите (у даљем тексту: пацијента), за време лечења и остваривања других видова здравствене заштите, као и понашање и боравак грађана приликом посете пацијенту у Општој болници „Стефан Високи“.

#### Члан 2.

За време боравака у Болници пацијент, грађанин, као и друга лица, дужни су да се понашају према одредбама овог Правилника.

#### Члан 3.

Однос између пацијента, грађана и других лица с једне стране и запослених Болнице с друге стране заснива се на међусобном уважавању и поштовању личности.

### РАДНО ВРЕМЕ

#### Члан 4.

Здравствене услуге у Болници пружају у Општој болници одвија се у континуитету од 24 часа. Распоред, почетак и завршетак радног времена утврђује директор, а у складу са Правилником о радном времену.

### ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНТА

#### Члан 5.

Приликом доласка на преглед или стационарно лечење, пацијент мора имати оверену здравствену књижицу, личну карту, упут и ранију здравствену документацију, уколико је поседује, изузев када се ради о хитном пријему пацијената и у другим случајевима у складу са законом.

Пацијент који нема здравствено осигурање сам сноси трошкове лечења по Ценовнику Опште болнице, изузев у хитним случајевима и другим ситуацијама предвиђеним законом.

#### Члан 6.

Пацијент који је примљен на болничко лечење, по правилу се упућује на санитарну обраду (купање, пресвлачење и примопредају ствари).

#### Члан 7.

Примопредаја ствари врши се у гардероби Болнице и то путем реверса.

Реверс поред осталог садржи матични број историје болести.

Реверс се издаје у три примерка од којих један остаје у гардероби, други добија пацијент, а трећи се одлаже уз примљене ствари.

Реверс потписује пацијент и гардеробер који је извршио пријем ствари.

Ако реверс не може да потпише сам пацијент, реверс потписује његов пратилац.

Ако пацијент нема пратиоца онда реверс уместо корисника, потписује најмање два запослена у Болници.

#### Члан 8.

Приликом предаје ствари, пацијент је дужан да пријави гардероби све ствари од вредности, као што су: златни накит, новац, часовник и др. Ствари од вредности се убележавају по броју и врсти на полеђини реверса и то на сва три примерка.

Ствари од вредности из става 1. овог члана враћају се, односно предају пратиоцу, који потписује на полеђини реверса. Запослени у гардероби дужан је да скрене пажњу пацијенту да све драгоцености, новац и друге ствари од вредности предаје пратиоцу и да се пацијент са тим сагласи својим потписом.

У случају да пацијент нема пратиоца ствари, све предате личне ствари од вредности се пакују и предају благајнику Болнице уз потврду пријема.

#### Члан 9.

Ако пацијент који се прима није при свести, а установи се да има драгоцености или новац, сачињава се записник у три примерка, који потписује:

- одељенска сестра,
- гардеробер и
- благајник.

Све личне ствари од вредности се пакују и предају благајнику Болнице уз потврду пријема.

#### Члан 10.

Пацијент приликом пријема у Болницу добија на употребу уз реверс: пижаму или спаваћницу, мантил, пешкир, чашу и папуче.

#### Члан 11.

Ако пацијент приликом пријема не пријави ствари од вредности или исте не остави на чување на начин из члана 8., Општа болница не одговара за штету због нестанка ствари од вредности и новца.

#### Члан 12.

Приликом боравка у Болници пацијент може имати на употреби личне ствари као што су: прибор за бријање, четкицу за зубе, пасту, сапун, пешкир, пижаму, папуче и сл.

#### Члан 13.

У Служби пријема отпуста отвара се Историја болести и попуњава сва неопходна медицинска документација у складу са процедуром.



По завршеној процедури медицинска сестра са одељења на које се пацијент хоспитализује преузима Историју болести и спроводи пацијента до одељења где се пацијент смешта.

## **ОБАВЕЗЕ ПАЦИЈЕНТА**

### **Члан 14.**

Пацијентима је забрањено непотребно задржавање по ходницима, степеништу, другим просторијама и просторијама намењеним запосленима у организационој јединици.

Пацијенту је забрањено да без позива и потребе улази у радне просторије Болнице, операционе сале, амбуланте, превијалишта и др.

Пацијенту и другим лицима забрањено је задржавање по ходницима, степеништима, споредним просторијама и просторијама намењеним запосленима.

### **Члан 15.**

За време стационарног лечења пацијент активно учествује у дијагностици и лечењу, дужан је да истинито информише здравствене раднике о свом здравственом стању и свим битним чињеницама које могу допринети лечењу и придржава се мера прописане дијагностике и терапије на које је дао пристанак у складу са законом.

### **Члан 16.**

За време лечења у Болници пацијенту је забрањено:

- викање, лупање, певање, свирање, као и свако друго понашање којим се нарушава ред, мир и тишина у болесничким собама, другим просторијама и кругу Болнице,
- оштећење имовине Болнице, цртање и писање по зидовима, инвентару и сл.,
- бацање отпадака по собама, ходницима, другим просторијама и кругу Болнице, ван места одређеног за то,
- вешање и сушење рубља по собама, ходницима, другим просторијама и кругу Болнице,
- фотографисање и снимање
- уношење и употреба алкохола, дроге и сл.,
- уношење ватреног оружја,
- коцкање у новац и друге вредности.

### **Члан 17.**

Пацијенту је забрањено пушење у болесничким собама, ходницима и другим просторијама. Онај пацијент коме из медицинских разлога није забрањено пушење, може пушити само у просторији која је за то одређена.

### **Члан 18.**

Пацијент је дужан да допринесе хигијени и чистоћи болесничке собе у којој је смештен, као и других просторија које користи.

Пацијент не може својим присуством или на други начин ометати или спречавати запослене да одржавају чистоћу и хигијену у болесничким собама, ходницима и другим просторијама Болнице.

### **Члан 19.**

Пацијент је обавезан да чува одећу, обућу, постељину и други инвентар Болнице.

Пацијент је дужан да Општој болници надокнади материјалну штету коју проузрокује намерно или из крајње непажње. Члан 20.

Пацијент је дужан да се за време визите и ординирања терапије налази у болесничкој соби.

## **ПРАВА ПАЦИЈЕНТА**

### **Члан 21.**

Пацијент има сва права у складу са Законом о правима пацијента, и то:

- право на доступност квалитетне здравствене заштите сходно здравственом стању, а у складу са здравственим услугама које су у делокругу рада Установе. У поступку остваривања здравствене заштите болесник има право на једнак приступ здравственој служби без дискриминације;
- право на информације независно од стања здравља, здравствене службе и начина како је користи, као и на све информације које су доступне на основу научних истраживања и технолошких иновација;
- право на благовремено обавештење од здравственог радника које му је потребно како би донео одлуку да пристане или не пристане на предложену медицинску меру. Обавештење треба да обухвата дијагнозу и прогнозу болести; кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере; могуће ризике, болне и друге споредне или трајне последице; алтернативне методе лечења, дејство лекова и могуће споредне последице; Обавештење треба да обухвата дијагнозу и прогнозу болести; кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере; могуће ризике, болне и друге споредне или трајне последице; алтернативне методе лечења, дејство лекова и могуће споредне последице;
- право на безбедност у пружању здравствене заштите;
- право на друго стручно мишљење на лични захтев;
- право на приватност и поверљивост информација;
- право на самоодлучивање и пристанак;
- право на увид у медицинску документацију;
- право да на сопствену одговорност на писани захтев напусти здравствену установу, а у том случају је неопходно разлог отпуста уписати у Историју болести и захтевати потпис пацијента или старатеља. Ако одбије да потпише ту изјаву, то ће се у присуству два сведока констатовати у Историји болести;
- право на олакшавање патње и бола;
- право на поштовање пацијентовог времена;
- право на тајност личних података;
- право на приговор;
- право на накнаду штете.

#### Члан 22.

Пацијент има право да здравствену заштиту остварује уз поштовање највишег могућег стандарда људских права и вредности, односно има право на психички и физички интегритет и на безбедност његове личности, као и на уважавање његових моралних, културних, религијских и филозофских убеђења.

#### Члан 23.

Пацијент има право на пратиоца осигураном лицу до навршених 15 година живота, као и осигураном лицу старијем од 15 година живота које је теже телесно или душевно ометено у развоју, односно лицу код кога је због обољења или повреде дошло до губитка појединих телесних или психичких функција због чега то лице није у могућности да самостално обавља свакодневне активности, укључујући лица са оштећењем слуха, вида и говора, за време стационарног лечења и медицинске рехабилитације, а да је то медицински неопходно, осим ако овим законом није друкчије одређено.

Дете које се налази на стационарном лечењу има право на посете у највећој могућој мери у складу са својим здравственим стањем и најбољим интересом.

Дете које се налази на дужем стационарном лечењу има право на игру, рекреацију и образовање у складу са његовим узрастом, потребама и најбољим интересом у мери у којој његово здравствено стање то дозвољава.



## **ХИГИЈЕНА И НЕГА ПАЦИЈЕНТА**

### **Члан 24.**

Пацијент који се налази на болничком лечењу устаје у 6,00 часова.  
Јутарња тоалета обавља се до 6,30 часова.

### **Члан 25.**

Одржавање хигијене тела пацијента мора да буде свакодневно, а код тешких пацијената то ради медицинска сестра.

### **Члан 26.**

Бријање и шишање врши се по потреби.

### **Члан 27.**

Постељина у болесничким собама мења се једном недељно, а по потреби и чешће.

### **Члан 28.**

Постељина, рубље и пелене у дечијем боксу могу се употребити само једном.

### **Члан 29.**

Болесничке собе и остале радне просторије морају бити уредно спремљене до главне визите.  
Пацијент је дужан да се за време визите и давања терапије налази у болесничкој соби – у кревету.

## **ОДМОР ПАЦИЈЕНТА**

### **Члан 30.**

Светла у просторијама преко дана морају бити угашена, изузев на местима где нема прозора или у просторијама које су недовољно осветљене, а служе за кретање болесника или обављање рада.

У болесничким собама светла се увече гасе најкасније у 22,00 часа.

Гашење светла и контролу врши особље Болнице.

У болесничким собама где је то потребно, по одобрењу надлежног доктора, светло може горети док је неопходно.

Светло у ходницима и купатилима гори у току читаве ноћи.

### **Члан 31.**

Пацијент време проводи у болесничкој постељи, односно болесничкој соби.

### **Члан 32.**

Непокретни пацијенти време проводи у болесничкој постељи.

Пацијенти који могу да се крећу, могу слободно време проводити у заједничким просторијама предвиђеним за разоноду или у парку Болнице уз сагласност надлежног доктора.

Пацијент је дужан да се на сваки позив здравственог радника врати у своју собу.

### **Члан 33.**

Пацијент може гледати ТВ програм и слушати радио-програм, под условом да не омета остале пацијенте.

Пацијент може донети и свој ТВ и радио-пријемник и унети га у болесничку собу по одобрењу надлежног доктора, под условом да не омета остале пацијенте.

## **ИСХРАНА ПАЦИЈЕНТА**

### **Члан 34.**

Врсту хране одређује надлежни доктор за сваког пацијента, према врсти обољења. Пацијент се може хранити само јелом које му одреди надлежни специјалиста.

### **Члан 35.**

Храна се пацијентима дели у трпезарији одељења, а непокретним пацијентима у болесничким собама, по следећем распореду:

- доручак од 7,00 до 9,00 часова
- ручак од 12,00 до 13,00 часова
- вечера од 17,30 до 18,30 часова.

Пацијент који не може сам да узима јело, храни га медицинска сестра.

Пацијент се може дати додатак хране, ако то дозвољавају медицински разлози.

### **Члан 36.**

Пацијенти могу примати храну од чланова породице, рођака и познаника, уз одобрење надлежног доктора.

## **ОБАВЕШТАВАЊЕ О СМЕШТАЈУ БОЛЕСНИКА**

### **Члан 37.**

Све болесничке собе морају бити нумерисане.  
Број собе мора бити стављен на врата или изнад врата.

### **Члан 38.**

На сваком одељењу мора бити истакнут списак лежећих пацијената.  
Свака измена лежећих пацијената мора се унети у списак и о томе мора бити обавештена одељењска сестра или други запослени који води евиденцију о томе.

## **ПОСЕТЕ ПАЦИЈЕНТИМА**

### **Члан 39.**

Посете пацијентима дозвољене су:

- радним даном од 15,00 до 16,00 часова
- недељом од 14,00 до 16,00 часова.

Изузетно, посете се могу дозволити и изван времена предвиђеног за посете уз одобрење надлежног доктора, односно дежурног одељењског доктора.

### **Члан 40.**

Посете нису дозвољене пацијентима :

- у интензивној нези,
- који болују од заразних болести,
- новорођеној деци у дечијем боксу.

### **Члан 41.**

Код пацијента којима здравствено стање тако захтева, посете се могу забранити или ограничити, како у погледу времена, тако и у погледу посетилаца.

Посете пацијентима који се налазе под судском истрагом, дозвољене су само уз посебно одобрење надлежног суда.



#### Члан 42.

За време епидемије заразних болести, посете пацијентима се забрањују у свим или у појединим деловима Болнице.

Забрана посете пацијентима, у смислу става 1. овог члана, објављује се у дневној штампи или радију и истиче се на на улазним вратима Болнице.

#### Члан 43.

Посетиоци су дужни да пазе на чистоћу, ред и мир док се налазе у Болници.

Посетиоцима је нарочито забрањено:

- пушење у болесничким собама
- бацање отпадака, хартије, кутија и сл. по собама, ходницима и кругу Болнице,
- паркирање возила у кругу Болнице, употреба звучних сигнала,
- узимање алкохола или дроге, као и уношење ватреног оружја,
- седење по креветима,
- изазивање вике, свађе и нереди.

О реду за време посете старају се медицинске сестре – техничари одељења.

#### Члан 44.

По истеку времена утврђеног за посете, медицинске сестре – техничари обавештавају посетиоце да је време посете истекло и да су дужни да напусте установу.

Уколико посетилац не поступи по овом обавештењу, медицинска сестра - техничар ће обавестити дежурног лекара, а по његовом налогу и радника Службе физичко техничког обезбеђења Установе

### **ОБАВЕШТЕЊЕ О СТАЊУ ЗДРАВЉА ПАЦИЈЕНТА**

#### Члан 45.

О здравственом стању пацијента, обавештење се даје пљцијенту и ужим члановима породице, под условима прописаним Законом о правима пацијентата.

Обавештење ужим члановима породице о здравственом стању пацијента се даје сваког радног дана, на захтев лица из става 1. овог члана, у времену од 12,00 до 13,00 часова, под условима из законских и подзаконских прописа који регулишу ову област уз заштиту података о личности. Обавештење о стању пацијента може се дати члановима уже породице у случају да им је пребивалиште ван места у којем се налази здравствена установа.

#### Члан 46.

Обавештење о здравственом стању пацијента даје ординирајући лекар, у његовом одсуству дежурни лекар.

#### Члан 47.

Уколико пацијент сматра да је дошло до повреде његовог права у току лечења, може упутити приговор заштитнику осигураних лица.

### **ОТПУСТ ПАЦИЈЕНТА**

#### Члан 48.

Отпуст пацијента из Болнице врши се:

- када се заврши лечење,
- када се болесник премешта у другу здравствену установу на даље лечење,
- када то болесник изричито захтева,
- на захтев родитеља или стараоца за малолетно лице и
- због непридржавања одредаба овог Правилника.



Отпуст пацијента врши се сваког дана до 19,00 часова, а изузетно у оправданим и хитним случајевима и после наведеног времена.

#### Члан 49.

Уколико пацијент онемогућава здравствене раднике да му пружи потребну здравствену услугу (а није у питању душевни болесник) или онемогућава пружање здравствене услуге другим болесницима, односно ако се не придржава одредаба овог Правилника, надлежни доктор, начелник службе – одељења упозориће болесника о последицама његовог понашања.

Уколико упозорење, односно опомена, не буде прихваћено од стране пацијента, пацијенту се може отказати даље лечење у Болници, а разлози за отпуштање унеће се у отпусну листу и захтевати потпис пацијента или старатеља. Ако одбије да потпише ту изјаву, то ће се у присуству два сведока констатовати у Историји болести;

Пацијент се не може отпустити из Болнице, из разлога наведених у ставу 1. и 2. овог члана, ако би његово отпуштање битно проузроковало погоршање (његовог) здравственог стања.

#### Члан 50.

Пре отпуста лавна сестра одељења доставља заносленом који обавља послове на пријему и отпусту пацијента комплетно завршену Историју болести са комплетном медицинском документацијом и отпусном листом отпуштеног пацијента потписаном од стране начелника одељења.

Пацијент који се отпушта спроводи се до Болничке гардеробе где преузима своје ствари, на благајни пацијент преузима вредности које је предао приликом пријема, када се благајник и раздужује.

Отпусну листу пацијент преузима у Служби пријема и отпуста.

Отпуст болесника се не може извршити без комплетне медицинске документације из става 1. овог члана и радник Службе за пријем и отпуст пацијента може одбити отпуст без те документације.

Изузетно, отпуст болесника може се обавити по хитном поступку, али се истог дана мора запосленом који обавља послове на пријему и отпусту болесника доставити комплетна медицинска документација, али најкасније наредног дана до 08:00 часова.

#### Члан 51.

У случају када пацијент изврши самоубиство у Установи или самовољно напусти стационарно лечење на тај начин што побегне, лекар одељења о томе одмах обавештава надлежну ПС Министарства унутрашњих послова, начелника одељења и директора здравствене установе.

Ако се одбегли пацијент не пронађе, запосленом који обавља послове на пријему и отпусту доставља се отпусна листа одбеглог болесника и друга медицинска документација.

#### Члан 52.

Пацијента који се отпушта медицинска сестра техничар са одељења одводи да преузме отпусну листу.

Ако је пацијент непокретан или није у могућности из других оправданих разлога да оде за отпусну листу се шаље његов родитељ, односно усвојилац, односно старалац, или лице које је дошло да га изведе, а ако по таквог болесника није дошао ни родитељ, или друго лице, отпусну листу узима медицинска сестра одељења и односи је пацијенту.

Ако се пацијент отпушта у суботу, недељу или у дане државног празника, отпусну листу му предаје медицинска сестра.

Лицима која немају здравствено осигурање и уредну документацију пре пријема Отпусне листе, путем Фактурног одсека и Благајне наплаћују се трошкови пружене здравствене услуге. Уколико се оваква наплата не изврши покушаће се наплатити трошкови од Републичког завода за здравствено осигурање.

У случају пружања хитне медицинске помоћи особама непознатог пребивалишта након неуспелог покушаја фактурисања услуга Републичког завода за здравствено осигурање трошкови лечења ових лица проследиће се Министарству здравља ради наплате из средстава обезбеђених у Буџету Републике Србије.

#### Члан 53.

При отпусту корисник добија отпусну листу, која садржи нарочито:

- име и презиме пацијента,
- број историје болести,
- датум пријема и отпуста болесника,
- дијагнозу,
- савет у погледу даљег лечења и
- друге податке од значаја за даље лечење болесника.

Отпусну листу потписује ординирајући лекар специјалиста и начелник одељења, односно шеф одсека.

#### ПОСТУПАК У СЛУЧАЈУ СМРТИ БОЛЕСНИКА

##### Члан 54.

У случају смрти пацијента, лекар који је констатовао смрт, у његовом одсуству начелник одељења или медицински радник кога он овласти најкасније у року од два сата од смрти пацијента обавештава породицу умрлог.

У случају смрти пацијента, отпусна листа и извештај о узроку смрти и друга документација о смртном исходу са другом комплетном документацијом доставља се без одлагања запосленом који обавља послове на пријему и отпусту болесника најкасније у року од два сата од смрти пацијента.

Као посебна мера утврђивања времена и узрока смрти умрлих лица врши се обдукција, и то у случајевима предвиђеним прописима.

Доктор медицине који утврђује узрок и време смрти лица дужан је без одлагања обавестити надлежну ПС Министарства унутрашњих послова ако:

- није у могућности утврдити идентитет лица,
- не може у врдити повреде или посумња у насилну смрт
- на основу расположивих медицинских чињеница није у могућности утврдити узрок смрти.

Отпусну листу, историју болести и другу медицинску документацију, извештај о узроку смрти и другу документацију о смрти болесника, попуњава лекар који је водио болесника, а у његовом одсуству лекар који је констатовао смрт болесника.

У смислу овог Правилника сматра се да је болесник умро на оном одељењу на које је упућен односно на које је примљен на стационарно лечење ако је у путу од Пријемно ургентне службе до одељења преминуо.



Члан 55.

Под контролом лекара који је констатовао смрт пацијента, медицинска сестра ставља на ногу покојника показницу леша и леш се после истека два часа од смрти транспортује у просектуру.

Леш умрлог се не може предати његовој породици, односно родбини, на одељењу већ се родбина упућује на службу за пријем и отпуст, ради преузимања медицинске документације, а потом се леш преузима у просектури.

Члан 56.

Све ствари умрлог (одело, веш, новац и сл.) које су задржане у здравственој установи приликом његовог пријема на лечење предају се уз потпис његовој породици, усвојиоцу, односно стараоцу или другом овлашћеном лицу. У том циљ гардеробер болничког одеа води књигу предаје ствари умрлих болесника.

**ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

Члан 57.

Запослени здравствене струке и њихови сарадници, дужни су да пацијента упознају са одредбама овог Правилника.

Извод одредаба из овог Правилника, које се односе на права и обавезе пацијента и посетилаца истаћи у ходницима и чекаоницама Болнице.

Члан 58.

Ступањем на снагу овог Правилника, престаје да важи Правилник о кућном реду Опште болнице „Стефан Високи“ бр. 469/1 од 01.02.2008.

Члан 59.

Овај Правилник ступа на снагу даном доношења.



Председник Управног одбора  
Опште болнице „Стефан Високи“  
Радослав Симић

*(Handwritten signature)*