

**OPŠTA BOLNICA «Đorđe Joanović» Zrenjanin**

---

## **KUĆNI RED**

**OPŠTE BOLNICE «Đorđe Joanović» Zrenjanin**  
**(Prečišćen tekst)**

---

**Zrenjanin , mart 2019. godine**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
АУТОНОМА ПОДРАЗДЕЉЕВАЊЕ  
ОПШТА БОЛНИЦА »ДОРЂЕ ЈОАНОВИЋ«

OPŠTA BOLNICA »ĐORĐE JOANOVIĆ«  
Broj: 01- 1327/1  
Dana: 27.03.2019.godine  
Z R E N J A N I N

Na osnovu člana 16. Statuta Opšte bolnice »Đorđe Joanović« Zrenjanin donosim:

## K U Ć N I   R E D

### OPŠTE BOLNICE »ĐORĐE JOANOVIĆ« ZRENJANIN

#### I OPŠTE ODREDBE

##### Član 1.

Ovim Kućnim redom utvrđuju se uslovi boravka u Opštoj bolnici u Zrenjaninu, ponašanje korisnika zdravstvene zaštite ( u daljem tekstu: Pacijent, bolesnik) za vreme lečenja i ostvarivanja drugih vidova zdravstvene zaštite, poslovni bonton zaposlenih, kao i ponašanje i boravak građana prilikom posete bolesnicima u Opštoj bolnici.

##### Član 2.

U korišćenju zdravstvene zaštite svi građani su jednaki bez obzira na pol, rasu, nacionalnost, veroispovest, političko uverenje, društveni i ekonomski položaj.

U korišćenju zdravstvene zaštite, strani državlјani i lica bez državljanstva imaju jednak prava i dužnosti kao domaći građani, u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i drugim posebnim propisima.

Dušnost je svih zaposlenih u Opštoj bolnici da pacijentu omoguće ostvarivanje svih prava propisanih zakonom, kao i podzakonskim aktima donetim za sprovođenje zakona, kao i da pacijentu pruže stručnu pomoć u ostvarivanja tih prava.

##### Član 3.

Poslovni bonton kao skup opšteprihvaćenih pravila ponašanja na radnom mestu i u poslovnoj komunikaciji treba da bude prihvaćen od strane svih zaposlenih kao standard ponašanja u Opštoj bolnici, radi ostvarivanja dobrih poslovnih odnosa, kao i zaštita ličnog i profesionalnog ugleda zaposlenih.

#### II PREGLED I PRIJEM BOLESNIKA

##### Član 4.

Prijem pacijenata radi specijalističkog pregleda, prijem na lečenje, pružanje zdravstvene zaštite i otpust pacijenata vrše zdravstveni radnici u okviru svojih ovlašćenja, u skladu sa Zakonom, podzakonskim aktima, Poslovnim kodeksom i ovim Kućnim redom.

## **Član 5.**

Postupajući po pravilima nauke, medicine zasnovane na dokazima i etičkim načelima, lekar je odgovoran za odluke o primeni dijagnostičkih i terapeutskih procedura i iz tog razloga je u odnosu na druge zdravstvene radnike najodgovorniji pred svojom savešću, pacijentima i društvenom zajednicom

## **Član 7.**

Pacijent ima pravo da od nadležnog zdravstvenog radnika blagovremeno dobije obaveštenje koje mu je potrebno kako bi doneo odluku da pristane ili ne pristane na predloženu medicinsku meru. Obaveštenje se daje usmeno na razumljiv način vodeći računa o starosti, obrazovanju i emocionalnom stanju pacijenta.

Nadležni zdravstveni radnik može izuzetno prečutati dijagnozu, tok predložene medicinske mere i njene rizike, ako postoji opasnost da će obaveštenje naškoditi zdravlju pacijenta.

## **Član 8.**

Pregled bolesnika vrši se u specijalističkoj službi, ambulantama odeljenja i Prijemnotrijažnoj ambulanti na Odeljenju za prijem i zbrinjavanje hitnih stanja.

## **Član 9.**

Mora se primiti na pregled i pružiti adekvatna zdravstvena usluga svakom licu koje se obrati sa zahtevom da mu se pruži medicinska pomoć, odnosno zdravstvena zaštita. Pacijent je dužan da na zahtev ovlašćenog radnika da potrebne podatke za utvrđivanje ličnog identiteta, uput od izabranog lekara (ako ga poseduje), podatke o zaposlenju i o pravu na zdravstvenu zaštitu i druge podatke i dokumentaciju u cilju obavljanja pregleda, lečenja i naplate potraživanja za pruženu medicinsku pomoć.

## **Član 10.**

Ako lice koje traži zdravstvenu zaštitu, odnosno kome se pruža zdravstvena zaštita snosi troškove za pruženu zdravstvenu uslugu, dužno je te troškove da platiti na blagajni ustanove, a participaciju na šalteru odeljenja gde je izvršen prijem dokumentacije. Zaposleni zdravstveni radnik je dužan da za naplaćenu participaciju izda priznanicu odnosno račun.

## **Član 11.**

Pacijent primljen na stacionarno lečenje nema pravo da bira sobu u koju će biti smešten odnosno gde će ležati. Smeštaj bolesnika primljenog na stacionarno lečenje na odeljenje i u sobe vrši se isključivo u skladu sa prostornim mogućnostima i medicinskim kriterijumima.

## **Član 12.**

Svaki pacijent kod prijema u bolnicu dužan je da preda bolnički uput, zdravstvenu legitimaciju, ličnu kartu ili druge dokaze iz kojih će se videti ko snosi troškove bolničkog lečenja. Dokumenti moraju biti propisno overeni.

U hitnim slučajevima bolesnici se primaju bez dokumenata, ali se moraju u najkraćem roku pribaviti.

Pacijenti drugih opština moraju imati overen uput od lekarske komisije nadležne filijale Zavoda za zdravstveno osiguranje.

## **Član 13.**

Primljeni bolesnik se, pre nego što dodje na odgovarajuće odeljenje podvrgava potreboj higijenskoj i sanitarnoj obradi.

U hitnim i teškim slučajevima bolesnik se prima na odeljenje bez higijensko-sanitarne obrade.

## **Član 14.**

Po završenoj higijensko-sanitarnoj obradi bolesnik se presvlači u pižamu.

Bolesniku se može odobriti da nosi ličnu pižamu ukoliko to ne predstavlja smetnju za njegovo efikasno lečenje.

## **Član 15.**

Samo neophodna odeća, obuća, i druge lične stvari, za vreme boravka na odeljenju ostavljaju se i čuvaju u za to odredjenim natkasnama. Novac, nakit i druge vredne stvari vraćaju se odnosno predaju pratiocu bolesnika, a ako bolesnik nema pratioca, primljene stvari od vrednosti se popisuju, o tome se sačinjava Zapisnik koji potpisuje odeljenska sestra i još jedan radnik odeljenja. Stvari se po zapisniku vraćaju pacijentu prilikom otpusta. Isti postupak se primenjuje i ako bolesnik koji se prima nije pri svesti, a ustanovi se da ima dragocenosti ili novac.

## **III BORAVAK BOLESNIKA NA ODELJENJU**

## **Član 16.**

U interesu lečenja bolesnika, bržeg ozdravljenja i održavanja reda u zdravstvenim i drugim prostorijama, bolesnici su dužni da se pridržavaju uputstava zdravstvenih radnika i Kućnog reda.

Bolesnik je dužan da sarađuje sa lekarima, zdravstvenim radnicima i zdravstvenim saradnicima kako bi mu zdravstvena zaštita bila nesmetano pružena. U tom cilju, pacijent je dužan da se pridržava odredjenog načina lečenja, da prima propisanu terapiju, da se pridržava uputstava nadležnog lekara i drugih zdravstvenih radnika i saradnika. Pacijent svojim postupcima ne sme onemogućavati ukazivanje medicinske pomoći drugim bolesnicima.

### **Član 17.**

Bolesniku je izričito zabranjeno da bez poziva nadležnog lica ulazi u radne prostorije odelenja (operacione sale, ambulante, previjališta i sl.).

Pacijentima i gradjanima je zabranjeno nepotrebno zadržavanje po hodnicima, stepeništima, sporednim prostorijama i prostorijama namenjenim radnicima bolnice.

### **Član 18.**

Za vreme boravka u bolnici pacijentima je strogo zabranjeno:

- vikanje, lupanje, pevanje, sviranje, svadjanje, kao i svako drugo ponašanje kojim se narušava red, mir i tišina u bolesničkim sobama, drugim prostorijama i krugu bolnice,
- oštećenje inventara, opreme, crtanje i pisanje po zidovima i inventaru i slično.
- bacanje otpadatka po sobama, hodnicima, krugu bolnice, van korpe za smeće,
- kačenje i sušenje rublja po prozorima, radijatorima, i slično.
- igranje karata ili drugih igara u vidu kockanja.

Pričinjenu materijalnu štetu, koju bolesnik učini bolnici, dužan je da nadoknadi.

### **Član 19.**

Bolesnicima je zabranjena upotreba alkohola i droga za vreme boravka u službenim prostorijama i drugom prostoru koji je u funkcionalnoj vezi sa bolnicom, kao i držanje vatre nog i hladnog oružja.

### **Član 20.**

Bolesnicima i njihovim posetiocima za vreme boravka u bolnici zabranjeno je pušenje u bolesničkim sobama, službenim prostorijama, ordinacijama lekara i hodnicima i drugom prostoru koji je u funkcionalnoj vezi sa bolnicom. Izuzetno pacijenti psihijatrijskog i odjeljenja za palijativnu negu mogu pušiti u prostoriji namenjenoj u tu svrhu, nikako u radnim prostorijama u kojim borave zaposleni tih odjeljenja.

### **Član 21.**

Pacijentima za vreme boravka u bolnici zabranjeno je korišćenje fotoaparata ili telefona u svrhu snimanja ili slikanja. Zabrana se odnosi na bolesničke sobe, službene prostorije, ordinacije lekara, hodnike i drugi prostor koji je u funkcionalnoj vezi sa bolnicom.

### **Član 22.**

Bolesniku nije dozvoljeno da svojim prisustvom ili na drugi način ometa rad na održavanju čistoće i higijene u bolesničkim sobama i drugim radnim prostorijama.

Bolesnik je dužan da u skladu sa svojim zdravstvenim stanjem doprinese higijeni i čistoći bolesničke sobe i drugih prostorija koje koristi.

### **Član 23.**

Bolesnik je obavezan da čuva bolničku odeću, posteljinu i inventar, a materijalnu štetu, koju učini bolnici, dužan je da nadoknadi u punom iznosu.

### **Član 24.**

Bolesnici mogu primati poštu koja im se dostavlja preko odgovornog radnika odeljenja.

### **Član 25.**

Pacijenti su dužni da se ophode i ponašaju prema zdravstvenim i drugim radnicima bolnice korektno i u granicama dozvoljenih normi i ponašanja.

Nikakvo zbljižavanje niti intimnosti između bolesnika i zaposlenih za vreme lečenja i boravka u bolnici nisu dozvoljeni, kao ni između samih bolesnika.

Pacijenti i radnici bolnice jedni druge ne smeju vredati, omalovažavati, ponižavati, odnosno ne smeju vršiti mobing.

### **Član 26.**

Uz posebno odobrenje direktora bolnice bolesniku se može odobriti poseta sveštenog lica radi obavljanja verskog obreda.

Verski obredi se obavljaju na način koji ne ometa druge bolesnike i lica koja ne žele da prisustvuju istom.

## **IV ISHRANA BOLESNIKA**

### **Član 27.**

Nadležni lekar određuje vrstu, broj obroka i obim hrane ( dijete ) za bolesnike.

Pripremanje, spravljanje i kuvanje hrane za bolesnike vrši se pod kontrolom bolničkog dijetetičara.

### **Član 28.**

Bolesnici konzumiraju obroke u trpezariji, ili u sobi za stolovima. Izuzetno, bolesnici koji zbog prirode svoje bolesti i stanja svog zdravlja ne mogu ili ne smeju da ustaju, uzimaju obroke u bolesničkoj postelji.

### **Član 29.**

Bolesnici za vreme boravka u Bolnici nije dozvoljeno da od posete primaju hranu i napitke bez deklaracije.

## V ODMOR I RAZONODA

### Član 30.

Bolesnici su dužni da vreme provode u bolesničkoj postelji odnosno sobi, osim u vreme određeno za obedovanje.

Nepokretni bolesnici i oni koji iz medicinskih razloga ne smeju da ustaju, vreme u bolnici provode u bolesničkim posteljama.

Bolesnici koji mogu da se kreću, slobodno vreme mogu provoditi u zajedničkim prostorijama ili u krugu bolnice, uz saglasnost dežurnog lekara.

Bolesnik je dužan da se na svaki poziv zdravstvenog radnika vrati u svoju sobu.

### Član 31.

U bolesničkim sobama velika svetla se gase u 22 sata, a pale se u 5 sati. U medjuvremenu u svim sobama upaljena su tzv. »dežurna svetla«. Po potrebi, medicinsko osoblje u toku intervecija pali svetla u bolesničkim sobama, ista ostaju upaljena sve dok za to postoji potreba.

### Član 32.

Bolesnici mogu slušati radio i gledati TV program na aparatima koji se nalaze u prostorijama »dnevnog boravka« samo u vremenu koje određuje glavna sestra odeljenja, odnosno nadležni lekar.

Posle gašenja velikog svetla u bolesničkim sobama, odnosno posle 22 sata, bolesnici ne mogu da se nalaze van bolesničkih soba i svojih postelja.

Uz posebno odobrenje načelnika odeljenja bolesnici mogu u svoje sobe na sopstvenu odgovornost uneti samo transzistore, kao i portabl TV prijemnike. Njihovo korišćenje može biti samo ako ne ometaju drugim bolesnicima u sobi.

Ako upotreba radio i TV aparata smeta ostalim bolesnicima u sobi, vlasnik aparata ne može isti upotrebljavati, odnosno obavezan je da ga isključi.

## VI OBAVEŠTAVANJE O STANJU ZDRAVLJA BOLESNIKA

### Član 33.

Obaveštenje o stanju zdravlja bolesnika daje se porodici svakog dana usmeno ili putem telefona.

Obaveštenje u smislu stava 1. ovog člana daje nadležni odnosno dežurni lekar ili medicinska sestra po odobrenju nadležnog lekara.

## VII POSETE BOLESNICIMA

### Član 34.

Bolesnicima su dozvoljene posete u vreme koje je određeno Odlukom o posetama hospitalizovanim bolesnicima.

### **Član 35.**

Odgovorno lice odeljenja može odobriti u skladu sa stanjem bolesti posete pojedinim bolesnicima i van vremena utvrđenog za posete.

Za takve posete van redovnih, načelnik odeljenja izdaje odgovarajuću propusnicu sa upisanim imenom i prezimenom bolesnika kojem se dozvoljava poseta, nazivom odeljenja, imenom i prezimenom lica kome se dozvoljava dolazak u posetu i sa tačno upisanim vremenom u kojem se poseta dozvoljava.

### **Član 36.**

Bolesnicima koji boluju od određenih zaraznih bolesti nadležni lekar može zabraniti posetu.

Posete nisu dozvoljene ni bolesnicima koji su pod dejstvom droge ili alkohola.

Strogo su zabranjene posete bolesnicima u intenzivnoj nezi.

### **Član 37.**

Kod bolesnika čije zdravstveno stanje to zahteva, posete se mogu zabraniti ili ograničiti, kako u pogledu vremena, tako i u pogledu broja posetilaca.

Posete bolesnicima koji se nalaze pod sudskom istragom dozvoljene su samo uz posebno odobrenje nadležnog suda.

### **Član 38.**

Za vreme epidemije ili pandemije zaraznih bolesti posete bolesnicima se najstrože zabranjuju u svim ili u pojedinim delovima bolnice.

Obaveštenje o zabrani posete bolesnicima u smislu člana 1. ovog člana objavljuje se u dnevnoj stampi, radiju i ističe se na ulaznim vratima ustanove.

### **Član 39.**

Osobe koje borave u bolnici kao poseta dužne su da paze na čistoću, red i mir dok se nalaze u bolnici.

Poseti je naročito zabranjeno:

- pušenje,
- bacanje otpadaka, svih vrsta po sobama, hodnicima i krugu bolnice,
- ulazak vozilima i parkiranje vozila u krugu bolnice, sem ukoliko za to poseduju posebnu propusnicu,
- donošenje i konzumiranje alkohola ili droge, kao i unošenje hladnog i vatretnog oružja,
- izazivanje i nereda i narušavanja mira vikom, galamom, zvučnim signalima,
- korišćenje fotoaparata ili telefona u svrhu snimanja ili slikanja.

O poštovanju reda za vreme posete zaduženi su zaposleni lekari odeljenja, smene i medicinski tehničara.

Na zahtev pravnika, zdravstvenog radnika kao i radnika Službe obezbedjenja, posetilac je dužan omogućiti pregled vozila, torbi i prtljaga u slučaju bilo kakve sumnje da se unose ili iznose predmeti koji ne mogu da se svrstaju u lične predmete bolesnika.

### **Član 40.**

Licima koji boluju od zaraznih bolesti i deci ispod 10 godina zabranjen je pristup u bolnicu u cilju posete.

Poseta bolesnicima zabranjena je i licima koja su pod dejstvom alkohola ili droge, ili su zbog psihičke poremećenosti opasna po okolinu.

Takodje, licima koja su nepristojno i neadekvatno obučena zabranjuje se dolazak u posete. Pristojno i adekvatno oblačenje je regulisano Poslovnim kodeksom.

### **Član 41.**

Po isteku vremena utvrđenog za posete, medicinske sesre obaveštavaju posetioce da je vreme posete isteklo i da su dužni u što kraćem vremenu da napuste odeljenje i bolnicu.

## **VIII OTPUST BOLESNIKA**

### **Član 42.**

Otpust bolesnika vrši se kada je završeno njegovo ambulantno ili stacionarno lečenje, kad bolesnika treba uputiti na dalje lečenje u zdravstvenu ustanovu tercijalnog nivoa ili poslati na nastavak lečenja u matičnoj ustanovi. Otpust se radi i kada to izričito zahteva bolesnik, njegov roditelj, usvojilac ili staratelj, ako je bolesnik maloletan ili lišen poslovne sposobnosti. Činjenica otpusta na lični zahtev se obavezno upisuje u otpusnu listu i evidentira pismenom beleškom koju potpisuju pacijent, ili rodbina s jedne strane i ordinirajući lekar kojem je iskazan zahtev za otpustom na lični zahtev.

### **Član 43.**

Bolesnicima koji se nalaze na bolničkom lečenju može da se uskratiti dalje lečenje ako: svojim postupcima onemogućavaju pravilno pružanje zdravstvene zaštite drugim bolesnicima, ako se ne pridržavaju odredjenog načina lečenja ili ako ne poštuju propisani Kućni red. Takvi pacijenti moraju biti prethodno opomenuti i sposobni za rasudjivanje.

Ne može se uskratiti pružanje medicinske pomoći licu ako bi zbog uskraćivanja zdravstvene usluge došlo do težih posledica po njegovo zdravlje. Medicinska usluga se ne može uskratiti ni licu oboleлом od zarazne bolesti koja ugrožava celu zemlju ili čije je sprečavanje i suzbijanje od interesa za državu.

### **Član 44.**

U slučaju da bolesnik na stacionarnom lečenju zahteva da prekine dalje lečenje i pored upozorenja lekara na moguće posledice zbog takve njegove odluke, dužan je da o tome da pismenu izjavu. Ako odbije davanje pismene izjave, sačiniće se pismena beleška u prisustvu najmanje dva svedoka.

Ne može da prekine bolničko lečenje lice u psihotičnom stanju i lice obolelo od zarazne bolesti koje ugrožava celu zemlju, i čije je sprečavanje i suzbijanje od interesa za državu.

### **Član 45.**

Odluku o otpustu bolesnika donosi nadležni lekar odeljenja. Prilikom otpusta sa lečenja bolesniku se izdaje otpusna lista koju potpisuje lekar koji je vodio bolesnika i načelnik odeljenja.

### **Član 46.**

U otpusnoj listi mora biti naznačeno naročito: ime i prezime bolesnika i drugi lični podaci, datum prijema bolesnika na lečenje i datum otpusta, dijagnoza bolesti, rezultati ispitivanja i laboratorijskih analiza, terapija i saveti u pogledu daljeg lečenja, bolovanja, ishrane i tretmana bolesnika.

U otpusnu listu konstataje se razlog otpusta.

Razlog otpusta konstataje se i kada se bolesnik otpušta zbog ne pridržavanja odredbi ovog Kućnog reda.

## **IX PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

### **Član 47.**

Zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici dužni su da bolesnike upoznaju sa odredbama ovog Kućnog reda, kao i da se staraju o poštovanju kućnog reda.

Izvod iz ovog Kućnog reda sa odredbama koje se odnose na prava i obaveze bolesnika i posetilaca istaći na vidnim mestima odeljenja.

### **Član 48.**

U slučaju težeg kršenja odredaba ovog Kućnog reda intervenisće Služba obezbedjenja radi uspostavljanja reda, koja je ovlašćena da postupa po pozivu osoblja kada se Kućni red prekrši.

### **Član 49.**

Ovaj Kućni red stupa na snagu danom donošenja.

Stupanjem na snagu ovog Kućnog reda prestaje da važi Kućni red opšte bolnice broj:01-1041 od 76.06.2018 godine.

