



NEUROPSIHIJATRIJSKA BOLNICA DR. IVAN BARBOT POPOVAČA

Jelengradska 1, 44317 Popovača

Tel.: +385 44 569 200, Ravnateljica: +385 44 569 202, Fax: +385 44 679 005

IBAN: HR8324840081104545324, OIB: 76024026802

Ravnateljica: prim. Marina Kovač, dr. med., E-mail: pisarnica@bolnicapopovaca.hr, Web: www.npbp.hr

Na temelju članka 21. Statuta NEUROPSIHIJATRIJSKE BOLNICE DR. IVAN BARBOT POPOVAČA ravnateljica donosi

PRAVILNIK O KUĆNOM REDU ODJELA ZA FORENZIČKU PSIHIJATRIJU

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o kućnom redu Odjela za forenzičku psihijatriju (u daljnjem tekstu: Pravilnik) utvrđuju se prava i dužnosti pacijenata, djelatnika i posjetitelja Odjela za forenzičku psihijatriju (u daljnjem tekstu: Odjel) NEUROPSIHIJATRIJSKE BOLNICE DR. IVAN BARBOT POPOVAČA (u daljnjem tekstu: Bolnica).

Izrazi koji se koriste u ovom Pravilniku, a koji imaju rodno značenje, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

Članak 2.

Svi djelatnici, pacijenti i posjetitelji Bolnice odnosno Odjela dužni su se pridržavati odredbi ovog Pravilnika.

Članak 3.

Važnije odredbe ovog Pravilnika istaknute su na vidljivim mjestima radnih prostorija Odjela za forenzičku psihijatriju - 3a, 3b, 3c, 3d, 3e (u daljnjem tekstu: Odjel).

II. PRIJEM PACIJENATA

Članak 4.

Prijem pacijenata izvršava se sukladno važećim odredbama Zakona o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (u daljnjem tekstu: ZZODS)

Pacijent se u Bolnicu zaprima putem Odjela hitnog bolničkog prijema.

Odjel na koji će se pacijent zaprimiti određuje se prije dolaska pacijenta u Bolnicu.

Pacijenta se može iz sigurnosnih razloga zaprimiti odmah na odjel bez prethodnog prolaska kroz Odjel hitnog bolničkog prijema. Na Odjelu će se izvršiti sve administrativne zabilješke vezane uz prijem pacijenta.

Prijem na Odjel obavlja nadležni liječnik.

Nadležni liječnik upoznaje pacijenta s njegovim pravima i dužnostima sukladno važećim odredbama ZZODS-a.

Glavna sestra odjela upoznaje pacijenta s Pravilnikom o kućnom redu Odjela za forenzičku psihijatriju i Pravilnikom o kućnom redu Bolnice.

Medicinska sestra za vrijeme prijema obavlja sve radnje vezane uz prijem i smještaj pacijenta

Kod prijema, medicinska sestra dužna je preuzeti sve stvari, odjevne i druge predmete, osim pribora za osobnu higijenu, donjeg rublja i papuča te stvari i predmeta za koje nadležni liječnik odredi da mogu ostati kod pacijenta.

Posebnu pažnju treba posvetiti pregledu svih stvari, osobito svim predmetima s kojima bi pacijenti mogli povrijediti sebe ili druge i pokušaju eventualnog unošenja lijekova ili droga u odjel.

Sve stvari koje su preuzete popisuju se na evidencijske liste sukladno važećem općem aktu Bolnice.

Osobni dokumenti, novac i dragocjenosti pohranjuju se u odjelni sef uz evidenciju pohranjenih stvari. Za pohranu je zadužena glavna sestra odjela ili djelatnik koji je mijenja u tom trenutku.

Nakon prethodno provedenih radnji medicinska sestra odvodi pacijenta u bolesničku sobu koja je određena za njegov smještaj.

Medicinska sestra dužna je pacijentu osigurati bolničku pidžamu, ručnik, po potrebi i pribor za osobnu higijenu ako pacijent nema vlastiti.

Medicinska sestra upoznaje pacijenta sa prostorijama na Odjelu.

O prijemu i svemu vezano uz pacijenta, medicinska sestra upisuje u sestrinski dekurzus.

Stvari i predmeti koji su preuzeti tijekom prijema vraćaju se pacijentu uz dozvolu nadležnog liječnika. U pravilu je to nakon mjesec dana od dana dolaska ako ne postoji nikakva prepreka za vraćanje istih pacijentu.

Elektronska tehnologija i komunikacija daje se pacijentu nakon mjesec dana od dolaska uz prethodni dogovor i odobrenje nadležnog liječnika.

Svakog pacijenta nakon prijema treba poslikati te pohraniti njegovu sliku u povijest bolesti radi identifikacije pacijenta u slučaju samovoljnog napuštanja liječenja pacijenta i sličnim situacijama. Svaki djelatnik dužan je štititi identitet pacijenta.

Sva kontrola stvari i predmeta kao i njihovo oduzimanje odnosno preuzimanje radi se u svrhu što veće sigurnosti pacijenata.

III. PLAN LIJEČENJA ZA PACIJENTA

Članak 5.

Pacijent treba biti opserviran minimalno 4-6 tjedana unutar odjela, a unutar toga vremena potrebno je izraditi PLAN FORENZIČNOG TRETMANA koji se ulaže u povijest bolesti (u obliku obrasca). Plan podliježe korekciji ovisno o okolnostima, stanju pacijenta i slično.

Između 4. i 6. tjedna opservacije na odjelu, organizira se prikaz pacijenta pred članovima forenzičko psihijatrijskog konzilija. U posebnim situacijama mogu se organizirati izvanredni prikazi.

Sastanak terapijske zajednice obavezan je jednom do dva puta tjedno, a velika vizita jednom tjedno i prema potrebi Odjela.

Svaki voditelj odjela prema potrebi organizira terapijske zajednice na kojima će biti nazočni i članovi obitelji, te određuje dane kada će razgovarati s članovima obitelji.

Nakon minimalno 4-6 tjedana provedenih na odjelu, pacijent može steći pravo na odlazak u radno-okupacijsku terapiju (u daljnjem tekstu ROT) u pratnji medicinskog osoblja i jednog terapeuta iz ROT.

Usmeno tjedno izvješće za svakog pacijenta uključenog u ROT daje se u sklopu terapijske zajednice, a podrazumijeva njegov rad, ponašanje i zapažanje terapeuta.

Pismeno izvješće za svakog pacijenta uključenog u ROT predaje se na odjel svakih 6 mjeseci.

IV. IZLAZAK PACIJENATA

Članak 6.

Nakon 4-6 tjedana opservacije i 4-6 tjedana odlaska u ROT, ukupno 8-12 tjedana, procjenjuje se mogućnost samostalnog izlaza pacijenta u krug Bolnice pod uvjetom da je u tom periodu sve bilo u redu i da pacijentovo zdravstveno i psihičko stanje to dopušta.

Nakon 4-6 tjedana urednog izlaska pacijenta u krug Bolnice, procjenjuje se mogućnost izlaska pacijenta samostalno ili u pratnji u mjesto Popovača.

Svakodnevni izlazi pacijenta u ograničeno dvorište osiguravaju se radi njegova prava na dnevnu šetnju i boravak na zraku prema predviđenom rasporedu za svaki Odjel koji se usklađuje s glavnim sestrama odjela. U posebnim situacijama, tijekom šetnje pacijenta, nadzor pacijenta mogu vršiti jedan do dva tehničara radi sigurnosnih uvjeta.

Svi izlazi odobravaju se od strane voditelja odjela ili nadležnog psihijatra u dogovoru s voditeljem odjela.

Odobrenje za izlaz u slučaju izvanrednih događaja i okolnosti može odobriti voditelj odjela ili nadležni psihijatar u dogovoru s voditeljem odjela.

Termini popodnevnog izlaska: Zimi od 14-15:30, ljeti 14-16:30 sati. Subotom, nedjeljom i praznicima: Zimi 10-11:00 i 14-15:30; ljeti 10-12 sati i 14-16:30 sati. U slučaju vremenskih neprilika, termini izlazaka mogu se prilagoditi vremenskim uvjetima.

Samovoljno napuštanje kruga bolnice smatra se kao bijeg s liječenja te se u tom slučaju postupa prema važećem općem aktu Bolnice.

Pojedinačne izlaske u mjesto Popovača odobrava voditelj odjela ili nadležni psihijatar u dogovoru s voditeljem odjela.

Kretanje pacijenta ograničiti može voditelj odjela/odjelni psihijatar, a medicinska sestra ograničava izlaz pacijentu u slučaju pogoršanja bolesti ili neke druge okolnosti i sve to bilježi u sestrički dekurzus o pacijentu te prema potrebi obavještava nadležnu službu.

Razlozi ograničavanja izlaza su:

- pogoršanje kliničke slike
- nepredvidivo/agresivno ponašanje,
- ponašanje opasno za pacijenta ili druge osobe,
- autodestruktivno ponašanje,
- ponašanje s ozbiljnom verbalnom ili fizičkom prijetnjom,
- intoksikacija alkoholom ili lijekovima
- manifestni ili latentni visoki rizik agresivnih istupa,
- verbalni i fizički sukobi na odjelu,
- suicidalne tendencije ili namjere,

- sklonost bijegu,
- manično ponašanje,
- alkoholiziranost i zloraba lijekova ili droga na izlazu ili odjelu,
- remećenje kućnog reda,
- prekoračenje vremena dozvoljenog za izlaz.

V. TERAPIJSKI IZLAZI PACIJENATA

Članak 7.

Terapijske izlaze pacijenta odobrava voditelj odjela i tu odgovornost ne može prenositi na medicinske sestre i tehničare. Izlaze može odobriti i nadležni psihijatar u dogovoru s voditeljem odjela.

Opći uvjeti za stjecanje prava na terapijski izlaz:

- Novoprimljeni pacijent treba provesti na liječenju najmanje 180 dana ili 24 tjedna.
- Psihičko stanje mora biti zadovoljavajuće, a pažnju treba posvetiti redukciji agresivnosti i asocijalnosti.
- Pismena suglasnost od strane obitelji, skrbnika i nadležnog Centra za socijalnu skrb.
- Odobrenje nadležnog suda za prvi terapijski izlaz i terapijski izlaz duži od 15 dana.

Predviđeni su sljedeći oblici terapijskog izlaza:

- Prvi terapijski izlaz koji može trajati 24-72 sata uz odobrenje nadležnog suda.
- Vikend terapijski izlazi koji počinju u petak ujutro, završavaju najkasnije u ponedjeljak u 15 sati. Pacijentima čije je mjesto boravka udaljeno može se vikend izlaz produljiti za 24 sata. Za terapijski izlaz do 15 dana za kojeg voditelj odjela/odjelni psihijatar pismeno obavještava nadležni sud.
- Terapijski izlaz duži od 15 dana za kojeg je potrebno odobrenje nadležnog suda na prijedlog voditelja odjela/odjelnog psihijatra.
- Izvanredni izlazi, u slučaju smrti ili teške bolesti u obitelji pacijenta ili nekog drugog neočekivanog događaja u pacijentovoj obitelji, dopust odobrava voditelj odjela, nadležni psihijatar u dogovoru s voditeljem odjela ili ravnateljica te mogu trajati najduže sedam dana.

Tijekom prve godine liječenja pacijent može iskoristiti najviše do 8 terapijskih izlaza.

Odjelna medicinska sestra treba voditi evidenciju svih oblika izlaza u kojoj se evidentira svaki izlaz pacijenta.

VI. SIGURNOSNI UVJETI

Članak 8.

Kontrola osoba i prostora

Kod ulaska pacijenta na odjel, medicinski tehničari obvezno pregledavaju pacijente i unesene stvari fizički i detektorom metala (sve stvari iz džepova i one koje su unesene odlažu se u predviđene posude).

Pregled vrše dva medicinska tehničara. Isto se odnosi i na pregled osoba koje dolaze u posjetu.

Pregled se upisuje na obrazac izrađen u tu svrhu.

Detaljan pregled soba obavljaju medicinske sestre i tehničari najmanje dva puta mjesečno, a po potrebi i češće. Pregled soba treba biti nenajavljen pacijentima.

Brijanje pacijenata vrši se pod nadzorom, pribor se pohranjuje u prostor predviđen za čuvanje, a koji je nedostupan pacijentu.

Potrebno je voditi točnu evidenciju pribora za brijanje (broj britvica i način bacanja iskorištenih britvica; iskorištene britvice baciti u infektivni otpad).

Žensko osoblje u smjeni ne smije ostati samo.

Zajednička vanjska vrata za ulaz na odjele (zasebno je E odjel) zaključavaju se u 20 sati, a otključavaju se u 6 sati.

Članak 9. Korištenje video nadzora

Video nadzorom su pokrivene unaprijed određene kritične točke svih odjela.

U pravilu jedna osoba u smjeni prati video nadzor, a ukoliko se mora udaljiti njeno mjesto preuzima sljedeća slobodna osoba.

Kritične točke mogu se prioritetno gledati po veličini slike na ekranu,

Jedan član osoblja redovito je s pacijentima ili ih obilazi najmanje svaki sat ukoliko pacijenti nisu vidljivi na video nadzoru.

Članak 10. Korištenje alarma i alarmirajućih sredstava

Alarm se aktivira pritiskom na privjesak za pokretanje alarma koju ima svaki radnik smjene koji odlazi sam u odjel, a i drugi prema dogovoru odnosno broju zaduženih privjesaka.

Obavezno je nošenje alarmnih privjesaka.

Članak 11. Postupak s mobilnim telefonima

Pacijenti mobilne telefone i punjače istih pohranjuju u predviđenom mjestu unutar radnih prostorija osoblja na odjelu.

Pacijent isti koristi za vrijeme popodnevne šetnje, izlaza u ograničeno dvorište, a pacijenti koji nemaju izlaz koriste mobilni telefon od 14-14,30 sati.

Subotom i nedjeljom, te praznicima koriste se od 14-15 sati i u vrijeme izlaska. Iznimne situacije treba evidentirati.

Potrebno je imati evidenciju svih brojeve mobitela pacijenata.

Osobe koje imaju status pritvorenika i osobe na vještačenju ne smiju koristiti mobilne telefone bez dozvole nadležnog suda.

Obitelj i bližnji mogu pacijenta nazvati na telefon odjela od 15-17 sati.

VII. POSTUPAK SA STVARIMA, PREDMETIMA, POŠTOM, NOVCEM I DRAGOCJENOSTIMA PACIJENTA

Članak 12.

Postupanje sa stvarima, predmetima, novcem i dragocjenostima pacijenta postupa se sukladno važećem općem aktu Bolnice.

VIII. DNEVNI RASPORED OBVEZA

Članak 13.

1) Buđenje i obilazak pacijenata	07:00 – 07:05 sati
2) Jutarnja higijena	07:05 – 07:30 sati
3) Jutarnja tjelovježba	07:30 – 07:40 sati
4) Priprema za doručak; pranje ruku	07:40 – 08:00 sati
5) Doručak	08:00 – 08:15 sati
6) Podjela jutarnje terapije	08:15 – 08:30 sati
7) Vrijeme aktivnosti na odjelu	08:30 – 09:00 sati
8) Vrijeme radne okupacije	09:00 - 12:00 sati
9) Slobodno vrijeme do ručka	12:00 - 12:45 sati
10) Ručak	12.45 - 13:15 sati
11) Podjela podnevne terapije	13:15 - 13:30 sati
12) Popodnevni odmor	13:30 - 16:30 sati
13) Popodnevni izlaz (zimi/ljeti)	Prema terminima
14) Popodnevne grupe	17:00 - 17:30 sati
15) Večera	17:30 - 18:00 sati
16) Slobodno vrijeme	18:00 - 20:00 sati
17) Gledanje TV programa	18:00 - 20:00 sati
18) Podjela večernje terapije	20:00 - 20:30 sati
19) Odlazak na spavanje	od 22 sata

Odstupanje od gornjeg rasporeda može odobriti samo voditelj odjela, a u njegovoj odsutnosti nadležni liječnik ili ravnateljica.

IX. POSJETE

Članak 14.

Posjete su tijekom radnog dana od 15,00 do 17,00 sati. Subotom, nedjeljom i blagdanom od 10,00 do 12,00 i od 14,00 do 17,00 sati.

Iznimno uz dopuštenje voditelja odjela posjete su moguće i u drugo vrijeme.

Djeca ne mogu posjećivati bolesnike bez pratnje odraslih osoba.

Ukoliko ne postoji posebni prostor za posjetitelje nije preporučljivo da djeca do 14 godina ulaze u prostore za pacijente Odjela za forenzičku psihijatriju.

Posjetitelj je obavezan pokazati svoju osobnu iskaznicu (identifikaciju) i predmete koje unosi, odnosno iznosi iz Odjela.

Osoblje ima ovlasti spriječiti ulazak posjetitelja izvan vremena predviđenog za posjete.

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.

Medicinsko osoblje ima pravo pregledati posjetitelje i stvari koje unose na odjel iz sigurnosnih razloga.

Medicinsko osoblje ima pravo zabraniti ulaz posjetitelja ili prekinuti posjete ukoliko posjetitelji ne pridržavaju pravila kućnog reda ili se nedolično ponašaju. O takvim situacijama medicinsko osoblje će izvijestiti voditelja odjela ili druge nadređene osobe u tom trenutku

U vrijeme boljih vremenskih uvjeta moguće je u dogovoru sa voditeljem službe pustiti posjete zajedno sa pacijentom u "solarij" izvan predviđenih termina, nakon prethodno provedene provjere osoba i stvari te osobe.

Posjetiteljima **nije dozvoljeno:**

- 1) remetiti red i mir,
- 2) doći u posjetu ako su prehladeni ili boluju od neke zarazne bolesti,
- 3) unositi na odjel hranu, davati hranu i hraniti pacijente bez prethodne prijave i odobrenja medicinskog osoblja,
- 4) unositi oštre i opasne predmete,
- 5) donositi i nuditi pacijentu alkoholna pića, droge ili iste sami konzumirati,
- 6) pušiti u krugu Bolnice,
- 7) sjediti ili ležati na krevetu pacijenta,
- 8) dizati nepokretne pacijente, skidati zaštitne ograde s kreveta, prekidati terapijske postupke,
- 9) unositi i vršiti prodaju stvari,
- 10) ulaziti i zadržavati se u prostorijama na kojima pište „Nezaposlenima ulaz zabranjen“,
- 11) dovoditi životinje u krug Bolnice kao i hraniti životinje u bolničkom krugu,
- 12) donositi oružje u Bolnicu,
- 13) davati nagrade, novac i druge vrijednosti zdravstvenim i drugim djelatnicima,
- 14) slikanje i snimanje pacijenata, prostora i djelatnika Bolnice.

X. VANJSKA OKUPACIJA BOLESNIKA

Članak 15.

Aktivnosti bolesnika obavljaju se isključivo u okviru rada organizirane ROT-a, a sve drugo nije dozvoljeno.

XI. RADNO OKUPACIJSKE AKTIVNOSTI - KUĆNI RED

Članak 16.

Nakon 4-6 tjedana boravka na odjelu inicijalni intervju jednostavnije aktivnosti kojima se upoznaju mogućnosti i interesi pacijenta - rad na odjelu

Odlazak u radionice radne terapije (uz odobrenje liječnika-psihijatra); + rad u parkovima + sport i rekreacija uz kontrolu aktivnosti nakon 12 tjedana uspješnih aktivnostima u zatvorenim radionicama

Evaluacija i praćenje napretka u aktivnostima - redovito praćenje pacijentovo aktivnosti (prvi mjesec tjedni izvještaj, kasniji mjesečni izvještaji te šesto mjesečni i godišnji izvještaji)

Suradnja s pacijentima nakon otpusta iz bolnice; radno-okupacijske aktivnosti poslije otpusta

Kućni red radne terapije:

- Radna terapija 8:30-12:00 i 13:30-15:00
- Pauza za kavu i pušenje 10:00-10:15 i 10:45-11:15
- Dolazak prijaviti osoblju i evidentirati se u knjigu dolazaka
- Nema udaljavanja iz radne terapije (osim uz odobrenje voditelja odjela)
- Pribor za rad uredno zadužiti i vratiti
- Nedoovoljeno posuđivanje pribora za rad
- Otudivanje predmeta nije dozvoljeno
- Poslije rada radno mjesto ostaviti uredno
- Povrat stvari i alata se kontrolira
- O kršenju kućnog reda i pravila ponašanja obavijestiti voditelja Radne terapije i odjela

Nakon što pacijent proboravi 4-6 tjedana na odjelu, uz dogovor s odjelnim liječnikom, prilazi se inicijalnom intervjuu. Inicijalni intervju provodi se uz nadzor osoblja odjela. Prije intervjuja potrebno je terapeuta upoznati sa općim karakteristikama pacijenta.

Rezultati intervjuja se prezentiraju voditelju odjela/odjelnom psihijatru te se određuje daljnji rad s pacijentom.

Inicijalni intervju je bitan jer se na temelju dobivenih informacija odabiru aktivnosti kojima će se pacijent okupirati (prilagođavaju se aktivnosti njegovim interesima i potrebama).

Kroz inicijalni intervju pacijenta se upoznaje s ulogom radne terapije (prezentiraju mu radna terapija te obveze i pravila koja iz toga proizlaze).

XII. OTPUST PACIJENTA I LIJEČENJE NA SLOBODI

Članak 17.

Otpust te provođenje uvjetnog otpusta pacijenata iz Odjela za forenzičku psihijatriju reguliran je prema ZZODS.

Pacijenti se otpuštaju s odjela za vrijeme redovnog radnog vremena.

Pacijent se otpušta s propisanom medicinskom dokumentacijom; otpusno pismo i otpusnica:

- Odlukom nadležnog suda o prekidu liječenja,
- Nakon završenog liječenja,
- U slučaju oporavka u takvoj mjeri da se daljnje liječenje može nastaviti na slobodi ili ambulantno,
- U slučaju upućivanja na liječenje u drugu zdravstvenu ustanovu,
- U slučaju smrti pacijenta.

Prije planiranja otpusta pacijent mora proći forenzično psihijatrijski konzilij na kojem se procjenjuje njegova mogućnost otpusta.

Odluka o otpuštanju priopćava se pacijentu nakon odluke forenzičnog psihijatrijskog konzilija.

U slučaju samovoljnog napuštanja Bolnice pacijent se privremeno otpušta na temelju otpusnice.

XIII. PRAVA I OBAVEZE PACIJENTA

Članak 18.

U ostvarivanju zdravstvene zaštite svaki pacijent **ima pravo** na:

- 1) jednakost u cjelokupnom postupku ostvarivanja zdravstvene zaštite,
- 2) zdravstvenu uslugu standardizirane kvalitete i jednakog sadržaja,
- 3) prvu pomoć i hitnu medicinsku pomoć kada je to potrebno,
- 4) prihvaćanje ili odbijanje pojedinog dijagnostičkog odnosno terapijskog postupka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo njegov život i zdravlje ili izazvalo trajno oštećenje njegovog zdravlja,
- 5) prehranu u skladu sa svojim svjetonazorom za vrijeme boravka u Bolnici,
- 6) odbijanje liječenja od strane studenata i odbijanje svih drugih intervencija koje bi samostalno obavljali zdravstveni djelatnici prije stečene stručne kvalifikacije odnosno ishođenog odobrenja za samostalan rad,
- 7) povjerljivost svih podataka koji se odnose na stanje njegovog zdravlja,
- 8) obavljanje vjerskih obreda za vrijeme boravka u Bolnici u za to predviđenoj prostoriji,
- 9) otpremanje u mrtvačnicu u slučaju smrti, uz primjenu vjerskih odnosno drugih običaja vezanih uz iskaz pijeteta prema umrloj osobi,
- 10) sva ostala prava koja ima pripadaju Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o zaštiti osoba s duševnim smetnjama i Zakonom o pravima pacijenata.

Pacijentu za vrijeme boravka u Bolnici **nije dozvoljeno**:

- 1) kartanje i igranje hazardnih igara za novac,
- 2) izlaženje izvan kruga Bolnice bez odobrenja nadležnog liječnika,
- 3) donošenje životinja u krug Bolnice,
- 4) držanje i nošenje oružja u Bolnicu,
- 5) donošenje i uživanje alkoholnih pića i drugih psihoaktivnih supstanci,
- 6) narušavanje reda i mira koje može smetati ili uznemiravati pacijente u sobi, zgradi ili u krugu Bolnice
- 7) davanje nagrada, novca i drugih vrijednosti zdravstvenim djelatnicima,
- 8) upotreba mobilnih telefona u neposrednoj blizini medicinskih aparata i opreme,
- 9) pušenje, osim u prostorima predviđenim za pušenje
- 10) oštećivanje zgrada, inventara, opreme i naprava,
- 11) unošenje prehrambenih artikala te primanje i konzumiranje hrane pripravljene izvan Bolnice bez suglasnosti i odobrenja nadležnog liječnika,
- 12) oštećivanje podova, zidova, prozora, vrata i namještaja,
- 13) oštećivanje zelenih površina i nasada,
- 14) zadržavanje hrane ili posuđa nakon obroka,
- 15) upotreba električnih grijalica ili kuhala za pripremanje hrane ili napitaka u bolesničkoj sobi,
- 16) bacanje bilo kakvih predmeta ili otpadnih tvari kroz prozor,
- 17) bez poziva i pratnje djelatnika Bolnice ulaziti u radne prostorije odjela i prostora kao što su izolacija, laboratorij, ambulanta, čajna kuhinja i one prostorije koje su označene natpisom „Nezaposlenima ulaz zabranjen“,
- 18) diranje i rukovanje plinskim instalacijama i aparatima, a posebno manipulacijom medicinskim plinovima,
- 19) slikanje i snimanje drugih pacijenata, prostora i djelatnika Bolnice.

Svi pacijenti dužni su se pridržavati Pravilnika o kućnom redu Odjela za forenzičku psihijatriju i Pravilnika o kućnom redu Bolnice.

XIV. DUŽNOSTI I OBVEZE DJELATNIKA

Članak 19.

Svi djelatnici dužni su se ophoditi prema pacijentima i ostalim korisnicima susretljivo, pristojno i dostojanstveno poštujući njihova prava i etička načela.

Svim djelatnicima nije dozvoljeno uzimanje i primanje mita i druge koristi za vlastite potrebe.

Svi djelatnici dužni su svoj posao odrađivati profesionalno, sukladno kompetencijama, opisu posla i izvršavati svoje radne obaveze na vrijeme i prema rasporedu rada te poštivati odredbe Pravilnika o radu.

Svi djelatnici dužni su nositi svoju radno-zaštitnu odjeću prema važećim propisima osim na pojedinim radilištima za vrijeme provođenja psihoterapijskih postupaka.

Svi djelatnici dužni su nositi identifikacijske iskaznice.

Djelatnici s odobrenjem za samostalni rad sudjeluju u edukaciji i stručnom osposobljavanju učenika, studenata i pripravnika u okviru svojih kompetencija.

XV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 20.

Sve ostale oblike rada i aktivnosti na odjelu, koje nisu opisane u ovom Pravilniku, propisuje voditelj odjela, a o tome je dužan obavijestiti i zatražiti suglasnost od ravnateljice Bolnice.

Glavna medicinska sestra odjela dužan je voditi evidenciju samovoljnih napuštanja pacijenata te je također dužan stalno nadzirati kako se provode odredbe ovog Pravilnika, zahtijevati da se otklone propusti, a o istom obavještavati voditelja odjela.

Članak 21.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom donošenja.

Članak 22.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o kućnom redu Odjela za forenzičku psihijatriju od 28. veljače 2017. godine.

Popovača, 11. ožujka 2019.

Broj: MK/TB 2176-128-02-1161/19



Ravnateljica
Prim. Marina Kovač, dr. med.