



вишом спремом опћег смјера и 12 медицинских сестара-техничара опћег смјера са средњом стручном спремом.

III. ОРГАНИЗАЦИЈА УСТАНОВЕ

Члан 6.

Дјелатност установе за здравствену његу у кући је здравствена њега и рехабилитација болесника у сврху побољшања здравственог стања, као и спречавања погоршања здравственог стања, а у складу са одредбама овог правилника.

Члан 7.

Установа за здравствену његу у кући проводи здравствену његу и рехабилитацију болесника по упутама доктора медицине-породичног лијечника, који прописује провођење здравствене њега и рехабилитације, након што је извршио увид у медицинску документацију и обавио преглед болесника.

Члан 8.

Стручним радом установе руководи медицинска сестра-техничар са високом/вишом стручном спремом и искуством у раду од најмање три године у области здравствене њега.

Члан 9.

Установа за здравствену његу у кући проводи здравствену његу болесника на основу утврђених следећих стања:

- непокретности и тешке покретности болесника, који за кретање требају помоћ друге особе или користе помагала за кретање,
- хроничних болести у фази погоршања или компликације, уз услов да доктор истовремено проводи лијечење у кући, те да индицира и потребу провођења здравствене њега у кући,
- након сложенијих оперативних захвата који захтијевају превијање и његу ране, те скрб за стому, и
- код терминалног болесника.

Члан 10.

Медицинска сестра као носилац послова здравствене њега у установи за здравствену његу у кући обавља:

- комплетну његу непокретног и тешко покретног болесника,
- превенцију компликација дуготрајног лежања (декубитус, пнеумонија, тромбоза, контрактура), активно и пасивно разгибавање,
- припрему и примјену пероралне и локалне терапије (клизма, O₂, капи, масти, купке),
- узимање дијагностичког материјала код непокретних болесника,
- тоалету и превијање рана (ulcus cruris, декубитус, гангрена, постоперативне ране, опеклине, туморозни инфилтрати),
- примјена терапије код терминалног болесника (инфузијске отопине уз присуство доктора медицине),
- тоалету стома (канила, anus praeter, уро и цисто стома),
- храњење болесника на уста или путем постављене сонде,
- катетеризацију мокраћног мјехура жене,
- катетеризацију мокраћног мјехура мушкарца уз присуство доктора медицине,
- мјерење и регистрацију виталних функција,
- палијативну (терминалну) здравствену његу,

- подуку болесника и чланова његове породице у провођењу мјера здравствене њега и рехабилитације, и
- друге послове здравствене њега у кући.

Члан 11.

Установа за здравствену његу у кући израђује интерне писане процедуре, и то како сlijеди:

- процедуру о начину обављања кућних посјета;
- процедуру о поступку са болесницима који одбијају одређени третман или не поштују претходно договорени план;
- процедуру прихватања и рјешавања жалби болесника или њихових законских старатеља;
- процедуру о поштовању права болесника;
- процедуру о третирању здравствених информација болесника;
- процедуру о контроли инфекција;
- процедуру о одлагању и уништавању медицинског отпада.

Осим процедура из става 1. овог члана, установа за здравствену његу у кући мора осигурати описне процедуре за све послове из члана 10. овог правилника.

Члан 12.

Установа за здравствену његу у кући дужна је водити прописане евиденције и медицинску документацију у складу са Законом о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12).

IV. ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 13.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

Број 01-37-4361/12
09. јули 2012. године
Сарајево

Министар
Проф. др **Русмир Месиховић**, с. р.

Na osnovu člana 91. stav 3. a u vezi sa članom 236. stav 1. alineja 15. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10), federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK

O BLIŽIM UVJETIMA KOJE MORA ISPUNJAVATI USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU NJEGU U KUĆI, KAO I NAČIN NJENOG ORGANIZIRANJA

I. OSNOVNE ODREDBE

Члан 1.

Ovim pravilnikom se utvrđuju bliži uvjeti prostora, opreme i kadra koje mora ispunjavati ustanova za zdravstvenu njegu u kući, kao i način njenog organiziranja.

Члан 2.

Ustanova za zdravstvenu njegu u kući može se organizirati kao samostalna zdravstvena ustanova ili kao privatna praksa, a u skladu sa propisima o zdravstvenoj zaštiti, propisima o ustanovama, kao i odredbama ovog pravilnika.

II. UVJETI PROSTORA, OPREME I KADRA Uvjeti prostora

Члан 3.

Za obavljanje djelatnosti zdravstvene njege u kući potrebno je imati najmanje:

- prostor za osoblje,
- prostor sa telekomunikacijskim uređajima i informatičkom opremom,



- prostor odgovarajuće površine za dokumentaciju,
- prostoriju odgovarajuće površine u kojoj će se na propisan način čuvati sanitetski materijal, dezinfekciona sredstva i drugi materijal,
- sanitarni čvor.

Uvjeti opreme

Član 4.

Za obavljanje djelatnosti zdravstvene njege u kući potrebno je imati sljedeću opremu: radni stol, računar sa pisačem, ormar za čuvanje dokumentacije, stolicu za uposlenika i stolicu za stranku, ormar za instrumente, metalne posude za sterilizaciju instrumenata, instrumente za potrebe previjanja i vađenja konaca, pribor za primjenu peroralne i lokalne terapije, tlakomjer, toplomjer, sterilni pribor za previjanje, pribor za kateterizaciju mjehura i urinarni kateteri različitih promjera, pribor za uzimanje uzoraka laboratorijske pretrage, glukometar, test trake za brzo određivanje promjena u urinu, zavoje, zaštitnu odjeću i pribor (rukavice, maske), plastičnu posudu za medicinski otpad, posude za ostali otpad, sterilizator za suhi zrak ili autoklav i sestrinsku torbu.

Torba medicinske sestre mora sadržavati: sterilne rukavice, sterilne komprese, sterilne instrumente i pribor za previjanje, sterilni set za vađenje konaca, set za vađenje krvi, tlakomjer, kompresivni zavoj, elastični zavoj, sredstvo za dezinfekciju kože, sredstvo za zbrinjavanje hroničnih rana, instrumente i pribor za toaletu stome, zaštitnu odjeću, PVC rukavice, posudu za odlaganje kontaminiranog pribora.

Uvjeti kadra

Član 5.

Za osnivanje ustanove potrebno je imati uposlene u stalnom radnom odnosu najmanje: tri medicinske sestre-tehničara sa završenom visokom stručnom spremom ili višom spremom općeg smjera i 12 medicinskih sestara-tehničara općeg smjera sa srednjom stručnom spremom.

III. ORGANIZACIJA USTANOVE

Član 6.

Djelatnost ustanove za zdravstvenu negu u kući je zdravstvena nega i rehabilitacija bolesnika u svrhu poboljšanja zdravstvenog stanja, kao i sprečavanja pogoršanja zdravstvenog stanja, a u skladu sa odredbama ovog pravilnika.

Član 7.

Ustanova za zdravstvenu negu u kući provodi zdravstvenu negu i rehabilitaciju bolesnika po uputama doktora medicine-porodičnog liječnika, koji propisuje provođenje zdravstvene njege i rehabilitacije, nakon što je izvršio uvid u medicinsku dokumentaciju i obavio pregled bolesnika.

Član 8.

Stručnim radom ustanove rukovodi medicinska sestra-tehničar sa visokom/višom stručnom spremom i iskustvom u radu od najmanje tri godine u oblasti zdravstvene njege.

Član 9.

Ustanova za zdravstvenu negu u kući provodi zdravstvenu negu bolesnika na osnovu utvrđenih sljedećih stanja:

- nepokretnosti i teške pokretnosti bolesnika, koji za kretanje trebaju pomoć druge osobe ili koriste pomagala za kretanje,
- hroničnih bolesti u fazi pogoršanja ili komplikacije, uz uvjet da doktor istodobno provodi liječenje u kući, te da indicira i potrebu provođenja zdravstvene njege u kući,

- nakon složenijih operativnih zahvata koji zahtijevaju previjanje i negu rane, te skrb za stome, i
- kod terminalnog bolesnika.

Član 10.

Medicinska sestra kao nositelj poslova zdravstvene njege u ustanovi za zdravstvenu negu u kući obavlja:

- kompletnu negu nepokretnog i teško pokretnog bolesnika,
- prevenciju komplikacija dugotrajnog ležanja (dekubitusa, pneumonija, tromboza, kontraktura),
- aktivno i pasivno razgibavanje,
- pripremu i primjenu peroralne i lokalne terapije (klizma, O₂, kapi, masti, kupke),
- uzimanje dijagnostičkog materijala kod nepokretnih bolesnika,
- toaletu i previjanje rana (ulcus cruris, dekubitusa, gangrena, postoperativne rane, opekline, tumorozni infiltrati),
- primjena terapije kod terminalnog bolesnika (infuzijske otopine uz prisustvo doktora medicine),
- toaletu stoma (kanila, anus praeter, uro i cisto stoma),
- hranjenje bolesnika na usta ili putem postavljene sonde,
- kateterizaciju mokraćnog mjehura žene,
- kateterizaciju mokraćnog mjehura muškarca uz prisustvo doktora medicine,
- mjerenje i registraciju vitalnih funkcija,
- palijativnu (terminalnu) zdravstvenu negu,
- poduku bolesnika i članova njegove porodice u provođenju mjera zdravstvene njege i rehabilitacije, i
- druge poslove zdravstvene njege u kući.

Član 11.

Ustanova za zdravstvenu negu u kući izrađuje interne pisane procedure, i to kako slijedi:

- proceduru o načinu obavljanja kućnih posjeta;
- proceduru o postupku sa bolesnicima koji odbijaju određeni tretman ili ne poštuju prethodno dogovoreni plan;
- proceduru prihvatanja i rješavanja žalbi bolesnika ili njihovih zakonskih staratelja;
- proceduru o poštovanju prava bolesnika;
- proceduru o tretiranju zdravstvenih informacija bolesnika;
- proceduru o kontroli infekcija;
- proceduru o odlaganju i uništavanju medicinskog otpada.

Osim procedura iz stava 1. ovog člana, ustanova za zdravstvenu negu u kući mora osigurati opisne procedure za sve poslove iz člana 10. ovog pravilnika.

Član 12.

Ustanova za zdravstvenu negu u kući dužna je voditi propisane evidencije i medicinsku dokumentaciju u skladu sa Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12).

IV. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 13.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-4361/12

09. juli 2012. godine

Sarajevo

Ministar

Prof. dr. **Rusmir Mesihović**, s. r.