

JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA
DOM ZDRAVLJA SREBRENİK

KOMISIJA ZA POBOLJŠANJE KVALITETA

Broj: _____/10

Srebrenik, _____ 2010

Telefon 035 645 667 fax 035 645 703

Komisija za poboljšanje kvaliteta imenovana Rješenjem direktora Ustanove br 1373/08 od 07.11.2008. na sastanku održanom 30.03. 2010. godine usvojila je:

PROCEDURA 51/177

PROCEDURA ZA POSTUPANJE SA PACIJENTIMA KOJI ODBIJAJU DA UZIMAJU PROPISANE LIJEKOVE

Politike i procedure za Dom zdravlja: Standard 5 M 432

1. OPŠTA IZJAVA O POLITICI

1.1 Dom zdravlja ima službu/centar za mentalno zdravlje čiji je zadatak poboljšanje mentalnog zdravlja i socijalnog blagostanja populacije u zajednici.

2. PODRUČJE PRIMJENE: C

2.1 Centar za mentalno zdravlje i služba porodične medicine.

3. DISTRIBUCIJA I NADZOR

- a. Neuropsihijatar, šefovi službi, glavna sestra doma zdravlja i odgovorne sestre službi, obavezni su da se sa ovom procedurom upozna medicinsko osoblje.
- b. Procedura mora biti postavljena na mjesta dostupna svom medicinskom osoblju.
- c. Svi zaposlenici su odgovorni za primjenu ove procedure.
- d. Nadzor nad primjenom vrši koordinator za upravljanje rizikom, direktor ustanove i glavna medicinska sestra.

4. PROCEDURA

U slučaju da pacijent Centra za mentalno zdravlje iz bilo kog razloga odbije predloženi medikamentozni tretman, ljekar i članovi tima postupaju na sljedeći način:

- ❖ U razgovoru sa pacijentom pružaju informacije o mogućim posljedicama po zdravlje i onesposobljenje ako se odbije predložena medikamentozna terapija ili psihosocijalni tretman.
- ❖ U slučaju da pacijent i dalje ne pristaje odnosno odbija predloženu terapiju, njihovo odbijanje ljekar bilježi u specijalističkom nalazu.
- ❖ U knjizi protokola ili medicinskom dosijeu se evidentira da pacijent samoinicijativno odbija tretman.
- ❖ Od pacijenta se traži da se potpiše u knjigu protokola, upisuje se datum, ljekar stavlja svoj potpis i faksimil.
- ❖ U slučaju da se pacijent ili njegov zakonski staratelj odbiju potpisati u knjigu protokola ili medicinski dosije, isto se dodatno evidentira u navedenu dokumentaciju, uz potpis dva člana tima Centra za mentalno zdravlje.
- ❖ Ukoliko preporučenu specijalističku terapiju propisuje porodični ljekar odbijanje se evidentira u karton na isti način.

5. REVIZIJA PROCEDURE ZA 3 GODINE

Koordinator kvaliteta
Prim.dr. Jasminka Jašić

Direktor Ustanove
Prim.dr. Senada Kovač