



ZU DOM ZDRAVLJA KLJUČ
CENTAR ZA MENTALNO ZDRAVLJE
tel.: 037/663-263; fax.: 037/661-120
E - mail: cmzkljuc@bih.net.ba

PROCEDURA 1.1.

***PROCEDURA O NAČINU INFORMIRANJA KLIJENATA O
Karakteristikama određenih medikamentoznih,
psihosocijalnih tretmana i istraživačkih projekata -
posljedicama prihvatanja i odbijanja istih
(KRITERIJI ID: 3.17, 3.18, 3.21)***

Datum usvajanja: 01.09.2012.

Proceduru odobrio: direktor Doma zdravlja Ključ

Procedura se odnosi na organizacione jedinice pri Domu zdravlja Ključ: Centar za mentalno zdravlje, Služba porodične/obiteljske medicine, stomatološka služba, laboratorija i JU Centar za socijalni rad Ključ.

Opća izjava o politici: Pružanje relevantnih informacija vezanih za dijagnostiku i medikamentozne, psihosocijalne, stomatološke tretmane i istraživačke projekte radi ostvarivanja uvida klijenta i/ili druge ovlaštene osobe (zakonski staratelj, krvni srodnik, bračni partner).

Distribucija i nadzor:

- Za distribuciju procedure odgovoran je načelnik Centra za mentalno zdravlje Ključ
- Original procedure nalazi se knjizi prcedura u Centru za mentalno zdravlje, dok se kopija procedure nalazi u prostorijama Hitne medicinske pomoći, stomatološkoj službi, laboratoriji i JU Centar za socijalni rad Ključ (kod socijalnog radnika kojeg direktor JU Centar za socijalni rad ovlasti za rad u Centru za mentalno zdravlje).
- Za primjenu procedure odgovorni su šefovi službi i radnici koji su direktno uključeni u pružanje usluga određenih tretmana.

- Provjeru adekvatnosti primjene procedure vrše: Direktor Doma zdravlja Ključ, Tim Centra za mentalno zdravlje Ključ.

Opis procedure:

- 1.1. Osoblje pri Centru za mentalno zdravlje (spec.neuropsihijatar, dipl. psiholog, dipl. socijalni radnik, medicinska sestra / tehničar) i u drugim jedinicama (ljekar porodične / obiteljske medicine, dr. stomatologije, laboranti, medicinske sestre / tehničari na prijemnim pultovima) odgovorno je za pružanje svih relevantnih informacija klijentima i to o sljedećem:
 - dijagnoza i prognoza bolesti/mentalnog poremećaja
 - osnovne karakteristike predloženog tretmana (prednosti, nedostaci, vremenski okvir za izvođenje)
 - mogući utjecaji predloženog tretmana na psihofizičko stanje pojedinca
 - pozitivni i neželjeni efekti predloženih medikamenata
 - osnovne informacije o alternativnim načinima liječenja – prednosti, nedostaci, resursi za ista
 - osnovne informacije o metodološkom okviru istraživanja (vrsta istraživanja, sudionici, instrumentarij, ciljevi i svrha, hipoteze, način finansiranja projekta, distribucija rezultata).

Nadležno osoblje može prešutiti da klijentu da tačnu informaciju i njegovom trenutnom stanju isključivo u slučaju da je procijenjeno da bi davanje ovakvih informacija ozbiljno narušilo zdravlje klijenta.

Biomedicinska istraživanja mogu se vršiti samo ukoliko su poduzete mjere sukladno Zakonu o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (Član Zakona u prilogu procedure).

- 1.2. Navedene informacije se klijentu daju u pisanoj i usmenoj formi, ovisno i njihovom kontekstu (obrazac za pisani formu u prilogu 1.1.). Način saopćavanja informacija prilagođen je klijentovom mentalnom stanju (intelektualnom i emocionalnom) i drugim sociodemografskim karakteristikama koje su procijenjene kao bitne (spol, sociodemografski status, stupanj obrazovanja, etnička i vjerska pripadnost, jezik, socijalna mreža i podrška).
- 1.3. Navedene informacije klijentu se daju najmanje 24 sata pred planirano uključivanje u tretman, izuzev u hitnim stanjima i u stanjima kada klijent, zakonski zastupnik i/ili druga osoba koju klijent ovlasti traže više vremena za donošenje odluke o pristanku na tretman/sudjelovanje u istraživanju, te su im, za donošenje odluke, potrebne dodatne informacije. U tom slučaju, nadležni ljekar i/ili druga ovlaštena osoba ih može uputiti na drugi izvor informacija.
- 1.4. U slučaju da se klijent obrati spec.neuropsihijatru u ordinaciji u prostorijama Doma zdravlja, od strane istog će dobiti osnovne usmene informacije, dok pisani formu pristanka na tretman/istraživački projekat klijent potpisuje u prostorijama Centra za mentalno zdravlje (od 07.00 do 15.00 sati). U slučaju da se radi o tretmanu

predloženom od strane socijalnog radnika, pisanu formu klijent, također, popunjava u prostorijama Centra za mentalno zdravlje, dok se u JU Centar za socijalni rad usmene informacije daje socijalni radnik nadležan za obavljanje poslova u Centru za mentalno zdravlje i/ili direktor JU CSR. Potpisu pismenu saglasnost uposlenici Hitne medicinske službe, Stomatologije i laboratorije dostavljaju medicinskoj sestri u Centru za mentalno zdravlje.

- 1.5. Pismeni pristanak na tretman i/ili istraživanje daje osoba koju je stručno lice – spec. neuropsihijatar, ljekar porodične medicine, dr.stomatologije, dipl. psiholog, dipl. socijalni radnik, procijenilo (obrazac 1.4.) kao osobu koja je u stanju da razumije prednosti i ograničenja istih. U slučajevima da je klijent maloljetan (do 18. godina života), ukoliko klijent, zbog lošeg trenutnog psihičko stana, nije sposoban da samostalno donese odluku, te ukoliko je klijent osoba kojoj je oduzeta radna sposobnost, pristanak se može tražiti od zakonskog staratelja, drugog srodnika i/ili bračnog druga. U slučaju da je zdravlje klijenta teže ugroženo, pristanak može dati nadležni šef službe, te se klijent može povdrgnuti predloženom tretmanu samo samo dok traje opasnost.
- 1.6. Obrazac za pismeni pristanak ostavlja se u kartonu klijenta u kartoteci Centra za mentalno zdravlje (kopija ili original), te se može ostaviti i u kartoteke drugih službi (stomatološka služba, porodična/obiteljska medicina, JU Centar za socijalni rad, Služba hitne medicinske pomoći).
- 1.7. Odgovorno osoblje je dužno da klijenta, zakonskog staratelja, krvnog srodnika ili drugo lice ovlaštено od strane klijenta upozna da bilo kakvim promjenama u tretmanu ili istraživačkom projektu, te da se isto i pismeno zabilježi (Obrazac 1.3). U slučaju da se procijeni da tretman i/ili istraživački projekat štete po zdravlje klijenta, povlači se pristanak (Obrazac 1.2).
- 1.8. Ukoliko klijent odbije da da svoj pristanak na određeni tretman ne podliježe pravnim sankcijama (ovdje je bitno uzezi u obzir tekst koji je naveden pod stavkom 1.3).

Vrijeme revidiranja: Procedura se revidira svake tri godine.



ZU DOM ZDRAVLJA KLJUČ
CENTAR ZA MENTALNO ZDRAVLJE
tel.: 037/663-263; fax.: 037/661-120
E - mail: cmzkljuc@bih.net.ba

Prilog 1.1. *Obrazac za davanje pismenog pristanka klijenta na predloženi tretman/istraživački projekat*

Ime i prezime klijenta:

JMBG: _____

Mjesto prebivališta:

Dijagnoza mentalnog poremećaja:

Dijagnoza (ispunjava uposlenik odgovarajuće službe):

Naziv predloženog tretmana/istraživanja i oblast na koju se odnosi:

Kratak opis tretmana/istraživanja (prednosti, nedostaci, eventualna ograničenja po buduće zdravlje klijenta, vremenski okvir aktivnosti):

Na onovu informacija dobivenih pisanim i usmenim putem, saglasan/a sam da budem uključen/a u predloženi tretman/istraživanje.

Potpis klijenta / ovlaštene osobe

U Ključu, dana godine.

Potpis stručnog lica



ZU DOM ZDRAVLJA KLJUČ
CENTAR ZA MENTALNO ZDRAVLJE
tel.: 037/663-263; fax.: 037/661-120
E - mail: cmzkljuc@bih.net.ba

Prilog 1.2. *Obrazac o prekidanju predloženom tretmanu/istraživanju za klijenta*

Zbog uočenih negativnih posljedica na psihofizičko stanje klijenta, predlaže se da se prekine sa tretmanom / straživanjem _____ (naziv tretmana / istraživanja), za klijenta _____

Potpis klijenta/odgovorne osobe

Potpis stručnog lica

U Ključu, dana godine



ZU DOM ZDRAVLJA KLJUČ
CENTAR ZA MENTALNO ZDRAVLJE
tel.: 037/663-263; fax.: 037/661-120
E - mail: cmzkljuc@bih.net.ba

Prilog 1.3. *Obrazac za davanje pismenog pristanka klijenta na predloženi tretman/istraživački projekat*

Zbog uočenih negativnih posljedica na psihofizičko stanje klijenta, predlaže se da se izvrše promjene u aktivnostima u sklopu tretmana / istraživanja _____ (naziv tretmana / istraživanja) i to u sljedećem domenu:

Potpis klijenta / ovlaštene osobe

Potpis stručnog lica

Copyright © 2012 ZU Dom Zdravlja Ključ

Sadržaj dokumenta predstavlja vlasništvo Centra za mentalno zdravlje Ključ. Namijenjen je za javnu objavu, njime se može svako koristiti, na njega se pozivati, uz obavezno navođenje izvora podataka. Korištenje ovog dokumenta protivno gornjim navodima, povreda je autorskih prava, sukladno Zakonu o autorskom pravu i srodnim pravima BiH. Počinitelj takve aktivnosti podliježe kaznenoj odgovornosti.