



ЈЗУ „Дом здравља“ Градишка  
Ул. Младена Стојановића бр. 18, Градишка

ПР-М-030

*Поступак са пацијентима који одбијају одређени третман или не поштују претходно договорени план третмана*

Страна 1 од 2	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	прво	15.10.2013.	Др Тихомир Михајловић, Директор в.д.	Е

## 1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

### 1.1. Предмет

Предмет процедуре је поступање са пацијентима који одбијају одређени третман или не поштују претходно договорени план третмана у Центру за заштиту менталног здравља у ЈЗУ „Дом здравља“.

### 1.2. Подручје примјене

Ово упутство примјењује се у Центру за заштиту менталног здравља ЈЗУ „Дом здравља“ Градишка.

### 1.3. Надлежности за примјену

За досљедну примјену овог упутства надлежан је начелник Центра за заштиту менталног здравља ЈЗУ „Дом здравља“ Градишка. Упутство примјењују сви запослени у Центру за заштиту менталног здравља.

### 1.4. Искључења

Нема

## 2. БЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

### 2.1. Референтни документи

- Закон о здравственој заштити Републике Српске,
- Закон о евиденцијама и статистичким истраживањима у области здравствене заштите Републике Српске,
- Закон о заштити лица са менталним поремећајима,
- Стандарди за сертификацију за домове здравља у Републици Српској,
- Стандарди за акредитацију за центре за ментално здравље,

### 2.2. Остали документи

- УП-М-016 Поступак рада у Центру за заштиту менталног здравља

## 3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

### 3.1. Термини


Нема

### 3.2. Скраћенице

ЦЗМЗ - Центар за заштиту менталног здравља

## 4. ОПИС ПОСТУПКА

У случају да пацијент ЦЗМЗ из било којег разлога одбије предложени третман или процедуру, љекар и чланови тима поступају на слиједећи начин:

	Страна 2 од 2	Издање:	Важи од:	ПР-М-030
		прво	15.10.2013.	

- У разговору са пацијентом пружају информације о могућим посљедицама одбијања по здравље и онеспособљење ако се не проведе предложена медикаментозна терапија и/или психосоцијални третман.
- У случају да пацијент и даље не пристаје односно одбија предложену терапију и/или психосоцијални третман, њихово одбијање, уз евентуалну препоруку за медицинске и немедицинске поступке, љекар нотира у специјалистичком налазу.
- У књизи протокола или медицинском досијеу се евидентира да пацијент самоиницијативно одбија третман; од пацијента се тражи да потпише *Изјаву о одбијању третмана (ОБ-ДЗ-053)*.
- У случају да пацијент или његов законски старатељ одбија потписати изјаву о одбијању у медицинском досијеу исто се додатно евидентира уз потпис два члана тима ЦЗМЗ.

У ситуацији када пацијент не поштује претходно договорени план за медикаментозни и/или психосоцијални третман (не поштује планирано вријеме третмана, нередовно долази на третман, не поштује кућни ред цзмз или током провођења третмана не сарађује са члановима тима ЦЗМЗ), љекар и чланови тима ЦЗМЗ поступају на слиједећи начин:

- ако постоји прилика за разговор са пацијентом тим пружа информације о разлозима и неопходности поштовања кућног реда, посебно придржавања заказаних термина медикаментозног и/или психосоцијалног третмана јер непоштивање истих доводи до поремећаја пружања услуга и другим пацијентима,
- у случају да пацијент и након разговора са члановима тима ЦЗМЗ не поштује кућни ред (не поштује заказане термине, изостане три терапијска дана заредом, без претходног договора), третман се прекида и прекид се евидентира у медицинском досијеу, са датумом посљедњег доласка пацијента, датумом прекида третмана, са потписом и факсимилом психијатра.
- у случају да је пацијент ЦЗМЗ који се нађе у претходно наведеним ситуацијама малољетан или због свог менталног стања има старатеља, прописана процедура се односи на родитеље и/или старатеље.

## 5. ПРИЛОЗИ И ОБРАСЦИ

### 5.1. Прилози

Нема

### 5.2. Обрасци

- ОБ- ДЗ-053 Изјава пацијента који одбија неки третман

## 6. ЗАПИСИ

Назив документа	Ознака обрасца	Документ формира	Број примјерака	Рок чувања	Мјесто чувања	Евидентирање
Изјава пацијента који одбија неки третман	ОБ-ДЗ-053	Психијатар	1	Трајно	- Медицински досије пацијента,	