



Temeljem Zakona o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (NN broj 76/14), Pravilnika o standardima kvalitete socijalnih usluga (NN broj 31/23) te čl. 25. Statuta Doma za starije i nemoćne osobe Beli Manastir, na prijedlog Stručnog vijeća, ravnatelj Doma za starije i nemoćne osobe Beli Manastir donosi

**PROTOKOL  
O  
PRIMJENI RESTRIKTIVNIH MJERA**

Ovaj Protokol donesen je s ciljem zaštite i sigurnosti korisnika kako slijedi

**Članak 1.**

Dom za starije i nemoćne osobe Beli Manastir (u daljnjem tekstu Dom) primjenjuje restriktivne postupke prema korisnicima koji uslijed svoje bolesti ugrožavaju svoje zdravlje, sigurnost i interese ili zdravlje i sigurnost drugih korisnika i radnika Doma.

**Članak 2.**

O procjenjivanju potreba za poduzimanjem restriktivnih mjera sudjeluju nadležni liječnik, zdravstveno osoblje Doma i stručni radnik Doma.

O primjeni restriktivnih postupaka odlučuje Stručni tim na temelju procjene individualnih potreba korisnika.

Restriktivne mjere provode se temeljem Odluke Stručnog tima u kojoj su konkretno navedeni potrebni postupci.

**Članak 3.**

Restriktivni postupci provode se iznimno u slučaju pojave zaraznih bolesti privremenim izoliranjem oboljelih korisnika ili u slučaju pokretnih korisnika oboljelih od različitih oblika demencije i drugih bolesti koji bi izlaskom iz ustanove bez pratnje ugrozili vlastiti život i sigurnost.

**Članak 4.**

Restriktivne mjere odnose se na ograničavanje slobode kretanja i slobode izbora i to u sljedećim slučajevima:

- fiksiranje tijela, ruku ili određenog dijela tijela tijekom zdravstvenih intervencija i/ili medicinski propisanih zahvata od strane nadležnog liječnika (primanje infuzije, nesmetano hranjenje putem nazogastrične sonde i sl,
- fiksiranje osoba u invalidskim kolicima zbog mogućnosti pada kao i dizanje ogradice na krevetu,
- ograničavanje u konzumiranju alkoholnih pića zbog kontraindikacija sa zdravstvenom dijagnozama (prema procjeni nadležnog liječnika ili Stručnog tima Doma).

Navedene mjere ne smatraju se oblikom nejednakog postupanja.

Niti jednom korisniku prema kojem se provodi restriktivni postupak nisu ugrožena ljudska prava.

Kod primjene takvih postupaka uvijek se mora primjenjivati princip minimuma korištenja ograničenja u najkraćem vremenskom periodu.

Restriktivni postupci nikada ne smiju biti rizični za korisnike ili takvi da uzrokuju bol.

#### Članak 5.

Daje se na znanje svim zaposlenima u Domu o korisnicima kojima je donesena odluka o potrebi ograničavanja kretanja, kako bi ih mogli pratiti te o eventualnoj namjeri pokušaja izlaska iz Doma obavijestiti stručne radnike koji će korisnike usmeno upozoriti te pomoći mu vratiti se u sobu ili prostor predviđen za obitavanje ili odmor.

O odluci o primjeni restriktivne mjere obavještavaju se srodnici i/ili druge bliske osobe te korisnik ukoliko može sam shvatiti značaj i uvođenje mjere ograničenja.

#### Članak 6.

Liječnik obiteljske medicine na temelju dijagnoze određuje kojim se korisnicima preporuča iz zdravstvenih razloga dijabetična ili žučna dijeta, a viša medicinska sestra nadgleda provođenje dijete.

Viša medicinska sestra educira korisnike kroz radionice o njihovim bolestima i upoznaje ih s razlozima dijete ili izbjegavanja namirnica koje štete njihovom zdravlju.

#### Članak 7.

Ako korisnik boluje ili se sumnja da boluje od zarazne bolesti, izdvaja se u sobu za izolaciju.

Svu potrebnu njegu i zdravstvenu skrb dobiva u sobi.

Svi radnici koji sudjeluju u skrbi upoznati su s načinom postupanja radi zaštite sebe i drugih.

Izdvajanje u sobu za izolaciju je vremenski ograničeno i medicinski je opravdana fizička modifikacija prostora.

#### Članak 8.

Kod izraženog pogoršanja psihičkog zdravlja korisnika, praćenog fizički agresivnim ponašanjem i nemogućnosti uvida korisnika u svoje psihičko stanje, dežurna medicinska sestra poziva hitnu medicinsku pomoć.

#### Članak 9.

U slučaju samovoljnog odlaska korisnika iz Doma, bez da je izvijestio medicinsko osoblje ili stručnog radnika, primjenjuje se Protokol za slučaj samovoljnog udaljavanja korisnika iz Doma.

#### Članak 10.

Kada je iz anamneze ili drugih pouzdanih izvora razvidna patologija ili drugi nepovoljni uvjeti za zdravlje korisnika, tada se Zaključkom Stručnog tima, a sukladno individualnom planu korisnika, ne preporučuje posjet svojoj obitelji ili se posjet korisnika vremenski ograničava.

Stručni radnik je dužan korisniku objasniti zašto mu se ne preporučuje ili ograničava vrijeme posjete obitelji.

#### Članak 11.

U slučaju kada korisnik ili radnik tjelesno, psihički ili seksualno zlostavlja drugog korisnika ili radnika potrebno je odmah prekinuti zlostavljanje, međusobno ih razdvojiti, pružiti žrtvi primjerenu pomoć, obavijestiti stručne radnike Doma i nadležne institucije (policiju, bolnicu, HZSR) i obitelj.

U slučaju sumnje na tjelesno, psihičko i seksualno zlostavljanje primjenjuje se Protokol za prijavu i istraživanje sumnje na zlostavljanje korisnika.

#### Članak 12.

Ovaj Protokol stupa na snagu dan nakon objave na oglasnoj ploči i službenoj stranici Doma.

KLASA:011-01/24-05/18  
URBROJ:2158-145-01/3-24-1

Beli Manastir, 9.12.2024. god.

RAVNATELJ  
Tomislav Peran, dipl. theol.

---

Ovaj Protokol objavljen je na oglasnoj ploči Doma i na službenim stranicama Doma dana \_\_\_\_\_, a stupio je na snagu dana \_\_\_\_\_2024. god.

RAVNATELJ  
Tomislav Peran, dipl. theol.

---