

Na osnovu člana 82 stav 1 tačka 2 i člana 91 stav 1 Ustava Crne Gore, Skupština Crne Gore 24. saziva, na petoj šednici prvog redovnog zasijedanja u 2010. godini, dana 22. aprila 2010. godine, donijela je

## **ZAKON O ZDRAVSTVENOJ NJEZI PACIJENATA**

### **I. OSNOVNE ODREDBE**

#### **Član 1**

Zdravstvena njega i babinjstvo obavlja se u skladu sa ovim zakonom i drugim propisima kojima se uređuje oblast zdravstvene zaštite.

Poslove iz stava 1 ovog člana obavlja visoka i viša medicinska sestra, medicinska sestra, visoka i viša babica, visoki i viši medicinski tehničar, medicinski i zdravstveni tehničar.

#### **Član 2**

Zaštita pacijenata prilikom pružanja usluga iz oblasti zdravstvene njege i babinjstva vrši se u skladu sa propisima iz oblasti zdravstva.

#### **Član 3**

Zdravstvena njega je autonomna i kolaborativna briga (staranje) o pojedincu u svakoj životnoj dobi, porodici, grupi i zajednici, zdravim i bolesnim u svim okruženjima i područjima rada.

Zdravstvena njega iz stava 1 ovog člana obuhvata promociju zdravlja, prevenciju bolesti, brigu o bolesnim, invalidnim i umirućim ljudima, licima sa posebnim potrebama, podršku pacijentima, promociju sigurnog okruženja, istraživanja, učestvovanje u stvaranju zdravstvene politike, saradnju sa udruženjima pacijenata, menadžmentom zdravstvenog sistema i sistemom obrazovanja.

Babinjstvo obuhvata sve postupke znanja i vještine zaštite u babinjstvu, odnosno brigu o osobi ženskog pola prije, za vrijeme trudnoće, na porođaju i u post-porođajnom periodu.

#### **Član 4**

Poslove zdravstvene njege i babinjstva, kao dijela zdravstvene zaštite pacijenata, od interesa za Crnu Goru, obavljaju visoke i više medicinske sestre, medicinske sestre, visoke i više babice (u daljem tekstu: medicinske sestre i babice), visoki i viši medicinski tehničari, medicinski i zdravstveni tehničari.

#### **Član 5**

Medicinske sestre i babice su lica koja su, u skladu sa utvrđenim poslovima i zadacima, obavezna da pružaju kvalitetnu visoko stručnu zdravstvenu njegu i babinjstvo.

Lica iz stava 1 ovog člana zdravstvenu njegu i babinjstvo obavljaju samostalno, a odluke donose u okviru djelatnosti zasnovanoj na naučnim, stručnim i etičkim principima.

Visoki i viši medicinski tehničari, medicinski i zdravstveni tehničari (u daljem tekstu: tehničari) su lica koja, u skladu sa utvrđenim poslovima i zadacima su obavezna da obavljaju zdravstvenu njegu i babinjstvo samostalno ili uz nadzor medicinske sestre, babice i tehničara.

### **Član 6**

Medicinske sestre, babice i tehničari su dužni da utvrđene poslove i zadatke obavljaju savjesno, stručno i nepristrasno, poštujući prava pacijenata, etička i stručna načela koja su u funkciji zaštite zdravlja stanovništva i svakog građanina posebno, saglasno zakonu, drugim propisima i pravilima struke.

U vršenju poslova lica iz stava 1 ovog člana odgovorna su ako privatni interes stave ispred javnog interesa i vršenje poslova koriste za sticanje imovinske ili neimovinske koristi.

### **Član 7**

Lica iz člana 1 stav 2 ovog zakona stiču obrazovanje na visokim, višim i srednjim školama zdravstvenog usmjerenja, u skladu sa zakonom.

## **II. USLOVI ZA OBAVLJANJE POSLOVA ZDRAVSTVENE NJEGE I BABINJSTVA**

### **Član 8**

Zdravstvenu njegu i babinjstvo mogu obavljati medicinske sestre, babice i tehničari, zavisno od odgovarajućeg stepena obrazovanja, i to:

- primijenjenih osnovnih studija – diploma Bachelor;
- akademskih osnovnih studija – diploma Bachelor;
- specijalističkih studija – diploma specijaliste;
- primijenjenih magistarskih studija – diploma magistra primijenjenih studija;
- akademskog naziva magistra nauka – diploma magistra akademskih studija;
- akademskog naziva doktora nauka – diploma doktora nauka.

### **Član 9**

Zdravstvenu njegu i babinjstvo mogu obavljati i medicinski i zdravstveni tehničari zavisno od odgovarajućeg stepena obrazovanja u skladu sa propisima o srednjem obrazovanju.

### **Član 10**

Medicinske sestre, babice i tehničari mogu samostalno obavljati poslove zdravstvene njege, u skladu sa ovim zakonom i Zakonom o zdravstvenoj zaštiti.

## **III. NAČIN OBAVLJANJA POSLOVA ZDRAVSTVENE NJEGE I BABINJSTVA**

### **Član 11**

Medicinske sestre, babice i tehničari zdravstvenu njegu i babinjstvo obavljaju u skladu sa utvrđenim poslovima i zadacima samostalno, kao i u saradnji sa članovima intradisciplinarnog i multisektorskog tima (u daljem tekstu: tim).

### **Član 12**

Samostalno obavljanje poslova zdravstvene njege, odnosno babinjstva podrazumijeva iniciranje, procjenu, planiranje, izvođenje određene aktivnosti ili intervencije koje su u interesu pacijenta, a odnose se na zadovoljavanje osnovnih životnih potreba.

### **Član 13**

Obavljanje poslova u okviru tima podrazumijeva neposrednu saradnju medicinskih sestara, babica, tehničara i doktora medicine (u daljem tekstu: ljekar) na dijagnostičko – terapijskim i drugim aktivnostima, u skladu sa pravilima struke.

Neposredna saradnja iz stava 1 ovog člana podrazumijeva da medicinske sestre, babice i tehničari sprovode zdravstvenu njegu i babinjstvo u skladu sa utvrđenim poslovima i zadacima saglasno stepenu obrazovanja.

#### **Član 14**

Medicinske sestre, babice i tehničari podliježu provjeri kvaliteta stručnog rada. Provjera kvaliteta stručnog rada vrši se kao interna i eksterna provjera u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti.

### **IV. OBAVEZE I ODGOVORNOSTI**

#### **Član 15**

Medicinske sestre, babice i tehničari su obavezni da:

- primjenjuju stručno provjerene metode i dostignuća nauke;
- u vršenju zdravstvene njege, odnosno babinjstva postupaju po utvrđenim pravilima i protokolima;
- primjenjuju svoje najbolje stručno znanje i vještine;
- blagovremeno obavijeste odgovornu medicinsku sestru, odnosno odgovornu babicu i ljekara u slučaju da nastupe komplikacije primjenom propisane terapije;
- blagovremeno obavještavaju ljekara o stanju pacijenta, posebno o uočenim promjenama;
- čuvaju podatke o pacijentu kao profesionalnu tajnu;
- poštuju prava pacijenta;
- poštuju vjerske, etničke i kulturne razlike pacijenta;
- sarađuju sa članovima porodice i drugim licima u interesu pacijenta;
- sarađuju sa članovima tima;
- čuvaju ugled profesije zdravstvene njege i babinjstva, kao i poslodavca.

Lica iz stava 1 ovog člana za svoj rad odgovaraju odgovornoj medicinskoj sestri, odnosno odgovornoj babici i ljekaru koji je dao pisani nalog za intervenciju.

#### **Član 16**

Medicinske sestre, babice i tehničari su dužni da evidentiraju podatke o sprovedenim postupcima zdravstvene njege, odnosno babinjstva kod pacijenta na svim nivoima zdravstvene zaštite, u skladu sa zakonom kojim se uređuje zbirka podataka u oblasti zdravstva.

#### **Član 17**

Medicinske sestre, babice i tehničari imaju pravo da se stručno usavršavaju, a u slučajevima povećanja ili promjene složenosti poslova, koji se odnose na nova naučna saznanja, odnosno nove dijagnostičke i terapijske postupke na pojedinim nivoima zdravstvene zaštite dužni su da se dodatno usavršavaju, u skladu sa zakonom.

#### **Član 18**

Medicinske sestre, babice i tehničari čine težu povredu radne dužnosti, ako:

- zbog neznanja ili nehata nepravilnim postupkom nanesu štetu pacijentu;
- promijene sadržaj ili način primjene lijeka ili druge intervencije koju je ljekar propisao;

- sprovedu postupak koji nije u njihovom djelokrugu rada.

#### **Član 19**

Medicinske sestre, babice i tehničari neće se smatrati odgovornim za nesprovedeni postupak, bez obzira na znanje i vještine, kada ustanova ne obezbijedi ordinirane lijekove, odgovarajuća sredstva, pribor i tehničku opremu, u skladu sa

minimalnim standardima za sprovođenje zdravstvene njege i babinjstva, kao i u slučaju kada pacijent svjesno odbija ordinirani postupak ili primjenu ordinirane terapije.

Lica iz stava 1 ovog člana su dužna da, u slučaju kada pacijent odbija terapiju, o tome odmah obavijeste odgovornu medicinsku sestru, odnosno odgovornu babicu i ljekara koji je odredio terapiju.

### **Član 20**

Komora medicinskih sestara, babica i tehničara (u daljem tekstu: Komora) je samostalna profesionalna organizacija koja ima svojstvo pravnog lica sa pravima, obavezama i odgovornostima u skladu sa zakonom i statutom Komore.

Komora obavlja sljedeće poslove:

- donosi planove i programe aktivnosti Komore;
- donosi etički kodeks medicinskih sestara, babica i tehničara i stara se o njegovoj primjeni;
- izdaje i oduzima licence za rad i licence iz prakse;
- vodi registar izdatih licenci;
- vodi registar svojih članova;
- izdaje uvjerenja o podacima o kojima se vode evidencije;
- donosi pravila o vrednovanju u smislu člana 96 Zakona o zdravstvenoj zaštiti;
- predlaže organu državne uprave nadležnom za poslove zdravstva (u daljem tekstu: Ministarstvo) standarde i normative, dokumentaciju za obavljanje zdravstvene njege i babinjstva;
- predlaže Ministarstvu potrebu, kao i sadržaj i dužinu trajanja dodatnog usavršavanja svojih članova;
- prati i proučava rad i uslove rada svojih članova u obavljanju zdravstvene njege i babinjstva;
- saraduje sa poslodavcima i daje mišljenje u pogledu organizacije zdravstvene njege i babinjstva;
- preduzima potrebne mjere radi podizanja kvaliteta stručnog rada svojih članova;
- pruža pravnu pomoć i zastupa interese svoji članova;
- daje mišljenje u postupku izrade zakona i drugih propisa, planskih dokumenata i drugih akata iz oblasti zdravstva;
- saraduje sa Svjetskom zdravstvenom organizacijom i drugim međunarodnim organizacijama iz oblasti zdravstva;
- saraduje sa ministarstvima i drugim institucijama na svim područjima od interesa za djelatnost zdravstvene njege i babinjstva;
- donosi sadržaj protokola za plan i sprovođenje zdravstvene njege i babinjstva po načelima međunarodne klasifikacije i prakse;
- vrši i druge poslove u skladu sa ovim zakonom i aktima Komore.

Poslove iz stava 2 al. 3,4,5,6 i 7 ovog člana Komora vrši kao prenešene, u skladu sa zakonom.

Na postupak izdavanja i oduzimanja licenci za rad i licenci iz prakse shodno se primjenju odredbe Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

### **Član 21**

Medicinske seste, babice i tehničari koji obavljaju poslove zdravstvene njege, odnosno babinjstva mogu se učlaniti u Komoru.

Članovi Komore mogu biti i druga lica saglasno statutu Komore.

### **Član 22**

Komora donosi Statut, kojim se uređuju ciljevi i zadaci osnivanja, rada i funkcionisanja Komore, organi komore, način njihovog izbora i njihova ovlašćenja, način odlučivanja i sprovođenja odluka, način finansiranja rada komore, prava i dužnosti članova i druga pitanja od značaja za rad Komore.

Na statut Komore saglasnost daje Ministarstvo.

**Član 23**

Nadzor nad zakonitošću rada Komore vrši Ministarstvo, u skladu sa zakonom.

**Član 24**

Sredstva za rad Komore obezbjeđuju se iz:

- članarine;
- donacija i drugih izvora.

**V. PRELAZNE I ZAVRŠNA ODREDBA**

**Član 25**

Osnivanje Komore izvršiće se u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona.

**Član 26**

Komora je dužna da medicinskim sestrama, bobicama i tehničarima koji ispunjavaju uslove propisane zakonom izda licencu za rad u roku od godinu dana od dana osnivanja Komore.

Akt iz člana 20 stav 2 alineja 7 ovog zakona Komora će donjeti u roku od šest mjeseci od dana osnivanja Komore.

**Član 27**

Ovaj zakon stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Crne Gore“.

SU-SK Broj 01-21/7  
Podgorica, 22. aprila 2010. godine

SKUPŠTINA CRNE GORE 24. SAZIVA

PREDŠEDNIK

Ranko Krivokapić