

## **DREPTURILE BOLNAVILOR DIALIZAȚI :**

### **Art45:**

În plus, față de drepturile prevăzute în Legea drepturilor pacienților, bolnavii dializați au următoarele drepturi:

- a)** Să facă sugestii sau să contribuie la buna organizare și funcționare a unității de dializă;
- b)** Să solicite asistență medicală oricărui medic sau asistente medicale din unitatea de dializă;
- c)** Să solicite schimbarea orelor de dializă, în raport de programul personal de activitate sau cu posibilitățile de transport;
- d)** Să aibă lenjerie personală proprie, adusă de acasă;
- e)** Bolnavii dializați peritoneal pot primi în custodie monitoare de dializă peritoneală din dotarea unităților de dializă, pentru tratament la domiciliu prin metode automate sau mixte de dializă peritoneală;
- f)** Pot fi supuși spre examinare Comisiei de expertiză a capacității de muncă, luându-se măsuri corespunzătoare.  
În cazul în care starea lor generală permite, pot fi încadrați în muncă, în activități care nu necesită eforturi fizice și nici eforturi psihice prea mari;
- g)** Pot avea permis de conducere auto numai cu avizul medicului șef al unității de tratament substitutiv renal, în raport de prevederile legale;
- h)** Se pot organiza în asociații ale bolnavilor dializați pe unități de dializă și pe țară.

### **NOTE:**

1. Sursă document: Ordinul 1834/2023 (art 16), privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, emis de Ministerul Sănătății –MS;
2. Acest document informativ general se va completa și cu alte acte normative în vigoare aplicabile, precum și cu modificări ulterioare;

## **OBLIGAȚIILE BOLNAVILOR DIALIZAȚI:**

### **Art.46:**

- a)** Respectarea cu strictețe a zilelor și orelor de hemodializă conform programării stabilite de asistenta șefă a centrului de dializă, conform articolului 22 ROF\*. Orice schimbare de program va fi solicitată în scris medicului coordonator, în situații bine justificate.
- b)** Supravegherea cu atenție a bunei funcționări a accesului vascular, a cateterului peritoneal, îngrijirea acestuia conform indicațiilor primite;
- c)** Prezentarea de urgență la laboratorul, stația/centrul de dializă ori de câte ori constată anomalii în funcționarea cateterului venos, fistulei arterio-venoase, a cateterului peritoneal sau modificări ale stării generale;
- d)** Respectarea cu strictețe a tuturor recomandărilor de regim igienodietetic, precum și a programului de muncă indicat de medic;
- e)** Efectuarea cu regularitate a tratamentului prescris la domiciliu. Vor participa la controalele medicale periodice, conform programării stabilite de unitatea de dializă;
- f)** Prezentarea la dializă într-o stare de igienă corporală și vestimentară corespunzătoare;
- g)** Respectarea cu strictețe a normelor de igienă, epidemiologice și de conduită ale unității de dializă respective;
- h)** Intrarea în unitatea de dializă se face singur sau însoțit de o infirmieră a centrului.
- i)** Bolnavii în program de dializă peritoneală la domiciliu trebuie să dispună obligatoriu de: cântar de persoane, cântar pentru stabilirea greutateii pungi cu lichid peritoneal drenat, de aparat pentru măsurarea presiunii arteriale, de materiale pentru îngrijirea orificiului extern al cateterului peritoneal;
- j)** Bolnavii tratați prin dializă peritoneală continuă ambulatorie vor avea un caiet în care vor nota: ora, tipul de soluție instilată, cantitățile (soluție instilată, soluție drenată) și eventualele anomalii observate la fiecare schimb, greutatea corporală și presiunea arterială măsurate în fiecare zi. Acest carnet va fi prezentat la fiecare examen de bilanț lunar.
- k)** Bolnavii dializați peritoneal se vor prezenta de urgență la unitatea de care depind de îndată ce observă: modificări ale aspectului soluției de dializă, apariția de scurgeri de dializant, sau dureri abdominale și febră,



**l)** Respectarea personalului medical; orice nemulțumire privind asistența medicală ce i se acordă va fi adusă la cunoștință asistentei șefe, psihologului sau medicului;

**m)** Participarea efectivă la buna desfășurare a dializei, dacă starea clinică permite acesta, semnalând orice neregulă;

\*Art 22 ROF (Ordinul 1834/2023): Programul pacienților:

1. Programul pacienților va fi stabilit provizoriu lunar și va fi definitivat săptămânal, în funcție de indicațiile medicale, de programul de activitate al bolnavilor care lucrează, de situația unității și de posibilitățile de transport

2. Efectuarea tratamentului în afara orelor programate și/sau schimbarea programării se fac nu mai în situații bine justificate, la solicitarea bolnavilor, cu aprobarea medicului șef al unității

NOTE:

1. Sursă document: Ordinul 1834/2023 (art 16), privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, emis de Ministerul Sănătății - MS;
2. Acest document informativ general se va completa și cu alte acte normative în vigoare aplicabile, precum și cu orice modificări ulterioare;