

**SPECIJALNA BOLNICA
ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU
VARAŽDINSKE TOPLICE**

**PRAVILNIK O UNUTARNJEM NADZORU
NAD RADOM USTROJSTVENIH JEDINICA
I ZDRAVSTVENIH RADNIKA
SPECIJALNE BOLNICE VARAŽDINSKE TOPLICE**

Varaždinske Toplice, listopad 2023.

Na temelju članka 84., 200., 201. i 202. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine», broj 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22 i 33/23), te na temelju članka 14. Statuta Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice, Upravno vijeće Specijalne bolnice Varaždinske Toplice je na 117. sjednici održanoj dana 30. 10. 2023. godine donijelo sljedeći

PRAVILNIK O UNUTARNJEM NADZORU NAD RADOM USTROJSTVENIH JEDINICA I ZDRAVSTVENIH RADNIKA SPECIJALNE BOLNICE VARAŽDINSKE TOPLICE

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o unutarnjem nadzoru nad radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice (u daljnjem tekstu: Pravilnik) uređuje se način, postupak i dinamika provođenja unutarnjeg nadzora nad radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Specijalne bolnice Varaždinske Toplice (u daljnjem tekstu: Bolnica), te se utvrđuju prava i dužnosti članova povjerenstva koji provode taj nadzor.

Članak 2.

Unutarnji nadzor obuhvaća redovni nadzor i izvanredni nadzor.
O redovnom i izvanrednom nadzoru sastavlja se zapisnik (mišljenje/nalaz).

II. REDOVNI NADZOR NAD RADOM USTROJSTVENIH JEDINICA I ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Članak 3.

Upravno vijeće upravlja i nadzire rad Bolnice.
Ravnatelj Bolnice odgovoran je za stručni rad Bolnice i provodi mjere radi unapređenja stručnog rada.
Za stručni rad ustrojstvenih jedinica neposredno su odgovorni njihovi voditelji.
Voditelji ustrojstvenih jedinica provode redovni svakodnevni nadzor nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica putem vizita i redovitim pregledom medicinske dokumentacije.

Članak 4.

Nadzor nad stručnim radom Bolnice Ravnatelj obavlja putem rada stručnog vijeća, stručnih kolegija iz svake djelatnosti, direktnim nadzorom stručnog rada, te putem povjerenstva za unutarnji nadzor.
Za provođenje programa unutarnjeg nadzora, u okviru ukupne odgovornosti za stručni rad Bolnice, odgovoran je ravnatelj Bolnice ili zamjenik ravnatelja Bolnice ukoliko je isti zdravstvene struke i rukovodi zdravstvenom djelatnošću.
Ravnatelj i njegov zamjenik su ovlašteni poduzimati potrebne mjere, donositi rješenja i naputke za ostvarivanje i provođenje godišnjeg plana i programa unutarnjeg nadzora.

Članak 5.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor obavlja redoviti nadzor nad radom ustrojstvenih jedinica, najmanje jednom godišnje, temeljem plana koji se donosi do kraja kalendarske godine za

narednu kalendarsku godinu a kojim se utvrđuje potreban broj redovitih nadzora ustrojstvenih jedinica i radnika, sadržaj i opseg obavljanja nadzora, okolnosti koje s obzirom na vrstu zdravstvene zaštite i način pružanja zdravstvenih usluga treba ispitati i dr.

Godišnji plan i program provedbe unutarnjeg nadzora donosi ravnatelj temeljem prijedloga povjerenstva za unutarnji nadzor i isti se dostavlja Ministarstvu zdravstva najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za sljedeću godinu.

Članak 6.

Na temelju Zakona, ovog Pravilnika i Statuta Bolnice, ravnatelj imenuje povjerenstvo za provođenje unutarnjeg nadzora nad radom ustrojstvenih jedinica i nad radom zdravstvenih radnika.

Odlukom o imenovanju povjerenstva o provođenju unutarnjeg nadzora određuju se: predsjednik i članovi povjerenstva, sadržaj i opseg nadzora, početak rada povjerenstva, rokovi provođenja unutarnjeg nadzora, rok za podnošenje izvještaja od strane povjerenstva, prava i obveze članova povjerenstva i drugi bitni podaci kojima se osigurava uspješno obavljanje unutarnjeg nadzora.

Iznimno, u slučaju hitnosti, unutarnji nadzor može se obaviti temeljem usmenog naloga ravnatelja, a pisana odluka se donosi i izdaje u roku od 48 sati od izdavanja usmenog naloga.

Članak 7.

Unutarnji nadzor obavlja se prikupljanjem podataka o stručnom radu, uvidom u medicinsku i drugu dokumentaciju, ispitivanjem i pregledom bolesnika i upoznavanjem načina na koji im se pruža medicinska pomoć i njega, ispitivanjem drugih okolnosti koje utječu na stručni rad te neposrednim promatranjem obavljanja stručnih poslova.

Zdravstveni radnici dužni su omogućiti nesmetano obavljanje unutarnjeg nadzora, staviti ovlaštenim osobama na uvid svu zatraženu dokumentaciju, te predložiti podatke, objašnjenja i obavijesti koje su potrebne za kvalitetno provođenje nadzora.

Članak 8.

Unutarnji nadzor nad radom ustrojstvenih jedinica obuhvaća uvid u stanje i rad ustrojstvene jedinice, a poglavito uvid u:

- zakonito i pravilno vođenje medicinske dokumentacije,
- poštivanje principa racionalizacije,
- način i redoslijed primjene dijagnostičkih i terapijskih postupaka,
- poštivanje znanstvenih spoznaja o načinu liječenja pojedinih bolesti,
- čistoću prostorija, medicinske i druge opreme,
- ostala pitanja stručnog medicinskog rada.

Članak 9.

Osim navedenog u članku 9. ovog Pravilnika, unutarnji nadzor nad radom ustrojstvene jedinice obuhvaća i provjeru: kontinuiranog obavljanja nadzora nad radom medicinskih radnika i cjelokupnom organizacijom rada ustrojstvene jedinice od strane voditelja ustrojstvene jedinice; primjenu sustava i metoda stručnog rada i dogovaranja u provođenju zdravstvene zaštite na razini stručnih kolegija na odjelu, kolegija liječnika, kolegija medicinskih sestara, kolegija fizioterapeuta i radnih terapeuta; načina i rokova edukacije zdravstvenih radnika, uključujući specijalizaciju i pripravništvo; stanja i kvalitete opremljenosti odjela i ambulanti, te funkcionalno ustrojstvo ustrojstvene jedinice.

Članak 10.

Način i metode obavljanja unutarnjeg nadzora opisani u člancima 7., 8. i 9. ovog Pravilnika

za ustrojstvene jedinice na odgovarajući se način primjenjuju i na unutarnji nadzor rada zdravstvenih radnika.

Članak 11.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor dužno je redovito izvješćivati stručno vijeće Bolnice o provođenju unutarnjeg nadzora, a najmanje jedanput godišnje podnijeti mu o tome pisano izvješće.

U okviru ovlasti reguliranih odredbama Zakona i Statuta Bolnice te sukladno stručnim pravilima, stručno vijeće Bolnice skrbi o provedbi unutarnjeg nadzora u suradnji sa stručnim kolegijima odjela Bolnice.

III. TIJELA ZA PROVOĐENJE UNUTARNJEG NADZORA

Članak 12.

Unutarnji nadzor nad stručnim radom u Bolnici provodi povjerenstvo za unutarnji nadzor koje čini 5 članova. Povjerenstvo imenuje ravnatelj Bolnice sukladno odredbama Zakona i Statuta Bolnice.

U jednostavnijim i manje složenim slučajevima provođenja unutarnjeg nadzora, poslove nadzora obavljaju zamjenik ravnatelja (ukoliko je zdravstvene struke), pomoćnik ravnatelja za kvalitetu, pomoćnik ravnatelja za sestrinstvo i glavni fizioterapeut bolnice - voditelj odjela za fizikalne terapije (osim kad se nadzor vrši nad tim odjelom).

Ako okolnosti pojedinog slučaja to zahtijevaju, ravnatelj može za potrebe provođenja unutarnjeg nadzora angažirati stručnjake iz drugih zdravstvenih ustanova, odnosno stručnih institucija, za što će donijeti posebnu odluku.

IV. PRAVA I DUŽNOSTI ČLANOVA POVJERENSTVA

Članak 13.

Provedbom unutarnjeg nadzora povjerenstvo ocjenjuje obavlja li ustrojstvena jedinica i zdravstveni radnik povjerene poslove kvalitetno i uspješno.

U slučaju negativne ocjene, povjerenstvo će predložiti rješenja za uklanjanje uočenih nedostataka.

Članak 14.

Tijekom provedbe unutarnjeg nadzora članovi povjerenstva su dužni upoznati zdravstvene radnike s načinom otklanjanja uočenih nedostataka.

Članak 15.

O svakom obavljenom unutarnjem nadzoru sačinjava se izvještaj tj. zapisnik.

Izvještaj/zapisnik o obavljenom unutarnjem nadzoru, pored odgovara na postavljena pitanja, mora sadržavati i zaključak s mišljenjem, prijedlozima i mjerama koje je potrebno poduzeti radi otklanjanja nedostataka - ukoliko su isti uočeni, te rok za njihovo otklanjanje.

Izvještaj mora sadržavati i podatke o usmenim naredbama za otklanjanje nedostataka danim u tijeku obavljanja unutarnjeg nadzora.

Članak 16.

Izvještaj o obavljenom unutarnjem nadzoru sačinjava predsjednik povjerenstva ili drugi član povjerenstva kojeg odredi predsjednik.

Izvještaj potpisuju predsjednik i svi članovi povjerenstva.

Svaki član povjerenstva može u samom izvještaju ili u posebnom prilogu iznijeti izdvojeno

mišljenje o provedenom unutarnjem nadzoru odnosno dati prijedlog o mjerama koje u konkretnom slučaju treba poduzeti.

Članak 17.

Izveštaj o obavljenom unutarnjem nadzoru podnosi se ravnatelju Bolnice. Ravnatelj određuje i poduzima sve potrebne mjere za otklanjanje utvrđenih nedostataka i poboljšanje kvalitete stručnog rada.

Ravnatelj od povjerenstva može zatražiti dopunu obrazloženja i uvid u dokumentaciju koju je povjerenstvo analiziralo tijekom nadzora.

Članak 18.

Rad članova povjerenstva odnosno rad stručnjaka pojedinca na provođenju unutarnjeg nadzora obavlja se u okviru redovnog radnog vremena.

Iznimno od odredbe iz prethodnog stavka, ravnatelj može odrediti da se poslovi unutarnjeg nadzora obave i izvan radnog vremena ako se, s obzirom na okolnosti, ne mogu obaviti u redovnom radnom vremenu.

V. DINAMIKA OBAVLJANJA NADZORA

Članak 19.

O dinamici obavljanja unutarnjeg nadzora odlučuje ravnatelj ili zamjenik ravnatelja (ukoliko je zdravstvene struke).

Redoviti unutarnji nadzor obavlja se bez prethodne najave, temeljem usvojenog godišnjeg plana.

VI. IZVANREDNI UNUTARNJI NADZOR NAD RADOM USTROJSTVENIH JEDINICA I ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Članak 20.

Izvanredni unutarnji nadzor Bolnice provodi povjerenstvo za unutarnji nadzor temeljem naloga ravnatelja kod nastupa neželjenog događaja.

Kod izvanrednog unutarnjeg nadzora uslijed nastupa neželjenog događaja povjerenstvo za unutarnji nadzor obilazi mjesto događanja, sasluša osoblje i pacijente te razmatra konkretni neželjeni događaj koji se svojom prirodom značajno razlikuju od željenih ishoda, postupanja i liječenja (u daljem testu Pravilnika: neželjeni događaj), te o istome sastavlja zapisnik.

Članak 21.

Po saznanju za neželjeni događaj obaveza je voditelja ustrojstvene jedinice (u daljnjem tekstu: voditelj) da neželjeni događaj razmotri na stručnom kolegiju.

O neželjenom događaju i odluci/zaključku stručnog kolegija ustrojstvene jedinice voditelj je dužan izvijestiti ravnatelja i zatražiti provođenje izvanrednog unutarnjeg nadzora.

Članak 22.

U slučaju potrebe izvanrednog nadzora ravnatelj Bolnice je dužan povjerenstvu za unutarnji nadzor naložiti hitno provođenje unutarnjeg nadzora najkasnije u roku od 5 dana od primitka pisanog zahtjeva odnosno prijedloga od nadležnog tijela. Povjerenstvo je dužno obaviti nadzor i podnijeti izvještaj najkasnije u roku od 5 dana računajući od dana određenog za početak izvanrednog nadzora.

Izvanredni nadzor može se prethodno najaviti, a može se provesti i bez najave ako to zahtijeva hitnost.

Članak 23.

Postupak izvanrednog unutarnjeg nadzora pokreće ravnatelj na prijedlog voditelja, zamjenika ravnatelja ili nekog od pomoćnika ravnatelja.

Ravnatelj može i bez prethodne inicijative pokrenuti postupak izvanrednog unutarnjeg nadzora ukoliko na bilo koji način dobije saznanje o nastupu neželjenog događaja za koji treba pokrenuti postupak.

Postupak unutarnjeg nadzora pokreće ravnatelj pisanim nalogom ili odlukom o izvanrednom unutarnjem nadzoru.

VII. NAČIN RADA POVJERENSTVA TIJEKOM IZVANREDNOG UNUTARNJEG NADZORA

Članak 24.

Predsjednik povjerenstva je po nalogu ili odluci ravnatelja obvezan hitno pokrenuti postupak unutarnjeg nadzora.

Po primitku naloga/odluke za pokretanje postupka izvanrednog unutarnjeg nadzora predsjednik povjerenstva će od ustrojbene jedinice zatražiti cjelokupnu medicinsku dokumentaciju vezano za neželjeni događaj koji je predmet nadzora te će zatražiti očitovanje voditelja ili stručnog kolegija ustrojstvene jedinice o neželjenom događaju i očitovanja radnika (medicinskog osoblja) koji su sudjelovali u liječenju ili imaju saznanja o neželjenom događaju te uzimanjem izjave od strane pacijenta i drugih sudionika neželjenog događaja, ukoliko je primjenjivo.

Po pribavi potrebne dokumentacije predsjednik povjerenstva za nadzor saziva sjednicu radi razmatranja predmeta nadzora.

Članak 25.

Povjerenstvo za nadzor obavlja postupak nadzora: razmatranjem medicinske dokumentacije i dostavljenih očitovanja i po potrebi neposrednim razgovorom sa zdravstvenim radnicima koji su sudjelovali ili imaju saznanja o neželjenom događaju.

Rad povjerenstva za izvanredni nadzor može se odvijati na jednoj ili više sjednica.

Članak 26.

Povjerenstvo za nadzor svoj rad završava izradom izvješća (mišljenja/nalaza) koji se dostavlja ravnatelju i voditelju ustrojstvene jedinice u kojoj se je desio neželjeni događaj.

Izvješće (mišljenje/nalaz) povjerenstva za unutarnji nadzor donosi se većinom glasova i potpisuju ga svi članovi.

Član povjerenstva za nadzor koji se ne slaže s mišljenjem većine članova može napisati svoje izdvojeno mišljenje koje je sastavni dio nalaza/mišljenja.

Članak 27.

Za uredno i nesmetano provođenje unutarnjeg nadzora odgovara voditelj ustrojstvene jedinice nad kojom se provodi nadzor.

Svi zdravstveni i nezdravstveni radnici dužni su omogućiti provođenje unutarnjeg nadzora te povjerenstvu pružiti sve potrebne podatke i obavijesti.

U slučaju odbijanja suradnje primjenjuju se mjere propisane Pravilnikom o radu Bolnice.

VIII. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 28.

Ukoliko za vrijeme važenja ovog Pravilnika bilo koja odredba dođe u suprotnost s odredbom naknadno donesenog propisa, to neće utjecati na valjanost ovog Pravilnika, nego će se umjesto odredbe suprotne zakonu ili drugom propisu neposredno primjenjivati odgovarajuća odredba tog zakona ili drugog propisa.

Članak 29.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o unutarnjem nadzoru broj: 01-1165/1-2014. od 29. 08. 2014. godine.

Članak 30.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom donošenja.

Broj: 01-1609/1-2023

Predsjednik Upravnog vijeća:
mr.sc. ALEN RUMAC



Potvrđuje se da je Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči Bolnice dana 31. 10. 2023.

Ravnatelj:
Denis Kovačić, dr. med. spec.

