

**PSIHIJATRIJSKA BOLNICA ZA DJECU I MLADEŽ
ZAGREB, Ul. Ivana Kukuljevića 11**

PRAVILNIK

**o unutarnjem nadzoru nad stručnim radom
ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika**

Zagreb, listopad 2010. godine

Temeljem odredbe članka 168. i 169. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» broj 150/08.), članka 12. i 13. Zakona o kvaliteti zdravstvene zaštite («Narodne novine» broj 107/07) i članka 44., 65. – 69. Statuta Psihijatrijske bolnice za djecu i mladež, Zagreb, Ul. Ivana Kukuljevića 11, Upravno vijeće Bolnice, na svojoj sjednici održanoj 19. listopada 2010. godine, donijelo je:

PRAVILNIK
o unutarnjem nadzoru nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i
zdravstvenih radnika

Članak 1.

Ovim Pravilnikom o unutarnjem nadzoru nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Psihijatrijske bolnice za djecu i mladež, Zagreb (u daljnjem tekstu: Pravilnik) propisuje se način organiziranja i obavljanja unutarnjeg nadzora nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Psihijatrijske bolnice za djecu i mladež, Zagreb (u daljnjem tekstu: Bolnica).

Članak 2.

Unutarnji nadzor u Bolnici provodi se na temelju Pravilnika kojim se utvrđuje način obavljanja unutarnjeg nadzora te Godišnjeg plana i programa provedbe unutarnjeg nadzora kojeg je Bolnica obvezna dostaviti ministarstvu nadležnom za zdravstvo najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za slijedeću godinu.

Članak 3.

Planom se utvrđuje broj nadzora, a programom opseg obavljanja nadzora i okolnosti koje treba ispitati u pojedinim ustrojstvenim jedinicama.

S obzirom na usvojene kriterije kvalitete i kvantitete rada na ustrojstvenim jedinicama nadzor nad pojedinim zdravstvenim radnicima kontinuirano obavlja voditelj ustrojstvene jedinice, a u slučaju posebnih okolnosti i Povjerenstvo za unutarnji nadzor.

Članak 4.

Plan unutarnjeg nadzora iz članka 3. ovog Pravilnika sadrži raspored provođenja unutarnjeg nadzora s naznakama naziva ustrojstvene jedinice i vremena kada će se izvršiti nadzor.

Program unutarnjeg nadzora sadrži opseg i način obavljanja nadzora.

Članak 5.

Unutarnji nadzor nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Bolnice provodi Povjerenstvo za unutarnji nadzor.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor ima 5 (pet) članova, a čine ga 4 (četiri) zdravstvena radnika Bolnice od kojih je jedan srednje ili više stručne spreme te 1 (jedan) član predstavnik udruge pacijenata.

Članove Povjerenstva imenuje ravnatelj na vrijeme od četiri (4) godine.

Članak 6.

Unutarnji nadzor ustrojstvenih jedinica Bolnice u smislu ovog Pravilnika obuhvaća:

1. Organizaciju rada na odjelima Bolnice;
2. Rad liječnika u ustrojstvenoj jedinici, suradnju voditelja odjela sa svojim kolegama, suradnja s drugim ustrojstvenim jedinicama;
3. Evidenciju zdravstvenih podataka o bolesniku, praćenje ležećeg bolesnika, plan obrade pri prijemu i liječenju, vođenje dijagnostičkih i terapijskih postupaka tijekom boravka bolesnika u Bolnici, redovitost u pisanju praćenja stanja bolesnika kao i pisanja otpusnih pisama. Posebno se pri nadzoru uspoređuju početni plan rada s obzirom na radnu dijagnozu, provedeni dijagnostički postupak i završna dijagnoza, osobito u slučaju smrti, te usporedba završne dijagnoze s obdukcijom nalazom;
4. Izbor vrste i redoslijed dijagnostičkih i terapijskih postupaka za određene dijagnoze;
5. Provođenje mjera racionalizacije i štednje.

Članak 7.

Unutarnji nadzor zdravstvenih radnika u smislu ovog Pravilnika obuhvaća:

1. Kontrolu dijagnostičkog postupka usporedbom početne i konačne dijagnoze i rezultat liječenja za ležeće i polikliničke bolesnike;
2. Odnos zdravstvenog radnika prema korisnicima zdravstvene zaštite (ophodnja pri prijemu i tijekom boravka, pružanje informacija) i odnos prema suradnicima;
3. Suradnju i korištenje konzilijarnih i dijagnostičkih postupaka;
4. Stručno i zdravstveno usavršavanje zdravstvenog radnika sukladno potrebama, planom i programom rada i razvoja ustrojstvene jedinice.

Članak 8.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor obavlja slijedeće poslove:

- provodi aktivnosti vezane za uspostavu sustava osiguranja i poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite,
- provodi aktivnosti vezane za uspostavu sustava sigurnosti pacijenata,
- zaprima medicinsku dokumentaciju i mišljenja Stručnog kolegija za svaku pojedinu umrlu osobu u Bolnici i svoje mišljenje i dokumentaciju dostavlja Povjerenstvu za kvalitetu Bolnice,
- procjenjuje ispunjavanje standarda kvalitete zdravstvene zaštite u pojedinim djelatnostima bolnice,
- sudjeluje u vanjskim provjerama kvalitete,

- provodi aktivnosti vezano uz pripreme za akreditacijski postupak,
- predlaže i sudjeluje u provedbi edukacije iz područja kvalitete zdravstvene zaštite i
- surađuje s Agencijom za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu u provedbi plana i programa mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor obvezno je Agenciji polugodišnje izvješće o svom radu.

Članak 9.

Nadzor se obavlja prikupljanjem podataka o stručnom radu, uvidom u medicinsku dokumentaciju, ispitivanjem i eventualnim pregledom bolesnika, upoznavanjem načina na koji im se pruža medicinska pomoć i njega, ispitivanjem i drugih okolnosti koje utječu na stručni rad zdravstvenih radnika.

Članak 10.

Za stručni rad Bolnice odgovoran je ravnatelj Bolnice.

Nakon izvršenog unutarnjeg nadzora Povjerenstvo sastavlja izvješće u kojem opisuje činjenično stanje i daje ravnatelju prijedlog mjera za otklanjanje utvrđenih nedostataka.

Izvješće iz stavka 1. ovog članka Povjerenstvo dostavlja ravnatelju u roku od 8 (osam) dana od dana provedenog nadzora.

Članak 11.

Izvješće o izvršenom nadzoru sadrži:

- naziv ustrojstvene jedinice, odnosno zdravstvenog radnika nad kojim je izvršen nadzor;
- datum početka i završetka provođenja nadzora;
- prikaz utvrđenog stanja
- mišljenje i prijedlog o mjerama koje treba poduzeti radi otklanjanja nedostataka, te rokove u kojima bi se uočeni nedostaci morali otkloniti.

Članak 12.

Povjerenstvo daje Izvješće o izvršenom nadzoru ravnatelju na razmatranje. Ravnatelj ga dostavlja Stručnom vijeću Bolnice u roku 8 (osam) dana od dana razmatranja, koje će prijedložiti ravnateljici mjere za otklanjanje eventualno utvrđenih nedostataka.

Članak 13.

Ravnatelj Bolnice, sukladno svojim zakonskim ovlaštenjima, naređuje provedbu predloženih mjera kod eventualno utvrđenih nedostataka kako je navedeno u članku 12. ovog Pravilnika, sukladno prijedlogu Stručnog vijeća.

Članak 14.

Za uredno i nesmetano provođenje nadzora na ustrojstvenim jedinicama Bolnice odgovoran je voditelj odgovarajuće ustrojstvene jedinice.

O poduzetim mjerama i o otklanjanju utvrđenih nedostataka voditelj ustrojstvene jedinice pismeno izvještava Ravnatelja Bolnice u roku od 8 (osam) dana.

Članak 15.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom prihvatanja na Upravnom vijeću Bolnice, i objavljuje se na oglasnoj ploči Bolnice.

Članak 16.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnoj ploči Bolnice.

Članak 17.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaju važiti odredbe Pravilnika o unutarnjem nadzoru nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Bolnice donijet 08. travnja 2002. godine.

Predsjednik Upravnog vijeća

Luka Šimurina, dipl. iur.

Utvrđuje se da je ovaj Pravilnik objavljen je na oglasnoj ploči Bolnice dana 21. listopada 2010. godine te je stupio na snagu dana 29. listopada 2010. godine.

Ravnateljica Bolnice

Mr.sc. Neda Grgić, dr.med.

Ur. broj: 4609-1/10