Na temelju članka 202. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine" broj 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22) u vezi s člankom 11. Pravilnika o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene („Narodne novine" br. 79/2011, 124/2011., 118/2018) i članka 51. stavka 1. točke 3. Statuta THALASSOTHERAPIE-CRIKVENICA Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Primorsko-goranske županije, Upravno vijeće na svojoj 19. sjednici održanoj 31.siječnja 2023. donijelo je

P RAVI LN I K
O UNUTARNJEM NADZORU NAD RADOM USTROJSTVENIH JEDINICA I ZDRAVSTVENIH RADNIKA THALASSOTHERAPIE-CRIKVENICA SPECIJALNE BOLNICE ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Pravilnikom o unutarnjem nadzoru (u daljnjem tekstu: Pravilnik) THALASSOTHERAPIE-CRIKVENICA Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Primorsko-goranske županije (u daljnjem teksta: Bolnica) uređuje se način organiziranja i provođenja unutarnjeg nadzora nad radom svih organizacijskih jedinica i zdravstvenih radnika Bolnice, djelokrug i ovlaštenja, dinamika pri obavljanju unutarnjeg nadzora te posljedična primjena popravnih i preventivnih radnji i provjera njihove učinkovitosti.

II. NAČIN OBAVLJANJA I TIJELA ZA PROVOĐENJE NADZORA

Članak 2.

Unutarnji nadzor nad radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Bolnice obuhvaća:

- redoviti nadzor
- periodični nadzor
- izvanredni nadzor

Članak 3.

Redoviti unutarnji nadzor ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika provodi se svakodnevno i kontinuirano tijekom cijele godine, a provodi ga neposredno Voditelj i glavna sestra/fizioterapeut ustrojstvene jedinice. Redoviti nadzor provodi se i putem vizita.

Članak 4.

Periodični unutarnji nadzor ustrojstvenih jedinica Bolnice obavlja se jednom godišnje.

Periodični unutarnji nadzor rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika provodi Povjerenstvo za unutarnji nadzor.

Članak 5.

Izvanredni unutarnji nadzor ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika provodi se prema potrebi (kod ponovljenih pritužaba, neočekivanih neželjenih događaja, i dr.) po nastanku izvanredne situacije ili druge okolnosti.

Izvanredni nadzor iz stavka 1. ovog članka pokreće se na zahtjev ravnatelja, Upravnog vijeća, Stručnog vijeća, Stručnog kolegija, Voditelja ustrojstvene jedinice, zamjenika ravnatelja te pomoćnika ravnatelja, a i drugih nadležnih tijela unutar Bolnice i izvan nje.

Izvanredni unutarnji nadzor rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika provodi Povjerenstvo za unutarnji nadzor.

Članak 6.

Periodični unutarnji nadzor nad radom ustrojstvenih jedinica provodi se prema godišnjem planu i programu provedbe unutarnjeg nadzora kojim se utvrđuje ustrojstvena jedinica u kojoj se provodi unutarnji nadzor te vrijeme nadzora.

Godišnji plan i program unutarnjeg nadzora iz stavka 1. ovog članka donosi ravnatelj Bolnice na prijedlog Stručnog vijeća, a isti se dostavlja ministarstvu nadležnom za zdravstvo najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za sljedeću godinu.

Članak 7.

Bolnica mora imati dokumentirani postupak za obavljanje unutarnjeg nadzora.

Ravnatelj Bolnice donosi rješenje o provođenju periodičnog unutarnjeg nadzora za svaku ustrojstvenu jedinicu temeljem godišnjeg plana i programa unutarnjeg nadzora iz članka 5. ovog Pravilnika, a rješenje o provođenju izvanrednog unutarnjeg nadzora u skladu s člankom 6. ovog Pravilnika.

Iznimno, u slučaju žurnosti, izvanredni unutarnji nadzor može se obaviti bez pisanog rješenja, temeljem usmenog naloga ravnatelja, a pisani otpravak rješenja mora se izdati u roku od 48 sati od izdavanja usmenog naloga.

Unutarnji nadzor mora uključivati aktivnosti iz članka 1. Pravilnika svakog pojedinog odjela u unaprijed dogovorenim razdobljima, koja ne prelaze rok od godine dana, i podataka vezanih uz te nadzore.

Osobe koje provode periodični i/ili izvanredni unutarnji nadzor, ne smiju biti zaposlenici odjela ili službe u kojoj se unutarnji nadzor provodi.

Članak 8.

U okviru ovlasti reguliranih odredbama zakona, podzakonskih akata i Statuta Bolnice te sukladno stručnim pravilima, ravnatelj i Stručno vijeće Bolnice skrbe o provedbi unutarnjeg nadzora u suradnji s Povjerenstvom za unutarnji nadzor i drugim nadležnim tijelima Bolnice.

Za skrb o ostvarivanju plana i programa unutarnjeg nadzora, u okviru ukupne odgovornosti za stručni rad Bolnice, odgovoran je ravnatelj Bolnice.

Za uredno i nesmetano provođenje unutarnjeg nadzora nad radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika, odgovoran je voditelj pojedine ustrojstvene jedinice.

Ravnatelj je ovlašten poduzimati potrebne mjere, donositi rješenja i naputke za ostvarivanje godišnjeg plana i programa unutarnjeg nadzora.

Ravnatelj je o provođenju unutarnjeg nadzora, dužan redovito izvješćivati Stručno vijeće, a najmanje jednom godišnje.

Članak 9.

Unutarnji nadzor obavlja se prikupljanjem podataka o stručnom radu primjenom sljedećih metoda:

- putem razgovora sa zdravstvenim radnicima i korisnicima zdravstvenih usluga,
- uvidom u medicinsku dokumentaciju,
- raspravom o pitanjima stručnog medicinskog tretmana pojedinih bolesnika,
- neposrednim promatranjem obavljanja stručnih poslova,
- analizom pokazatelja,
- prikupljanjem relevantnih podataka za utvrđivanje činjeničnog stanja, usmenim ili pismenim putem;
- skupnim ili pojedinačnim razgovorima sa zdravstvenim radnicima
- neposrednim razgovorom sa zdravstvenim radnicima koji su sudjelovali ili imaju saznanja o neželjenom događaju
- drugim odgovarajućim metodama.

Voditelji ustrojstvenih jedinica kao i svi zdravstveni i drugi radnici Bolnice dužni su omogućiti nesmetano obavljanje unutarnjeg nadzora, staviti ovlaštenim članovima Povjerenstva za unutarnji nadzor na uvid svu zatraženu dokumentaciju te dati podatke, objašnjenja i obavijesti koje su potrebne.

Članak 10.

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

- ukupnu organizaciju rada ustrojstvene, odnosno organizacijske jedinice,
- način kontrole koju provodi voditelj odnosno obavlja li voditelj ustrojstvene jedinice nadzor nad radom zdravstvenih radnika i timova,
- način edukacije i plan stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika, obavljanje specijalističkog i pripravničkog staža,
- stanje opremljenosti, servisiranosti, umjerenosti, provjere sigurnosti uređaja,
- analitička izvješća kao i ostala izvješća iz djelokruga rada ustrojstvene jedinice (klinički pokazatelji kvalitete, pokazatelji sigurnosti pacijenata, smrtnost, incidenti,),
- izradu i primjenu kliničkih smjernica, algoritama i protokola,
- procjenu medicinske dokumentacije (pravovremeno, adekvatno i čitljivo popunjavanje, dostupnost i sigurnost),
- praćenje bolničkih infekcija, postupanje, higijenske uvjete,
- ostala pitanja stručnog medicinskog rada i organizacije pružanja zdravstvene skrbi (specijalističko konzilijarna i dijagnostička zdravstvena zaštita, zdravstvena njega i dr.).

Članak 11.

Način i metode obavljanja unutarnjeg nadzora nad ustrojstvenim jedinicama opisani ovim Pravilnikom, na odgovarajući se način primjenjuju i na unutarnji nadzor nad radom zdravstvenih radnika.

III. PRAVA I DUŽNOSTI ČLANOVA POVJERENSTVA ZA UNUTARNJI NADZOR

Članak 12.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo) ima najmanje 5 (pet) stalnih članova, od kojih je jedan predsjednik Povjerenstva.

U provođenju periodičnog i izvanrednog unutarnjeg nadzora nad radom pojedine ustrojstvene jedinice i zdravstvenih radnika moraju sudjelovati najmanje tri (3) člana Povjerenstva.

Najmanje dva (2) člana Povjerenstva moraju imati visoku stručnu spremu zdravstvenog usmjerenja iz okvira djelatnosti Bolnice te najmanje dva (2) člana moraju biti liječnici specijalisti.

Ravnatelj može odlukom odrediti i povremene članove Povjerenstva, radi razjašnjenja pojedinih stručnih i ostalih pitanja iz djelokruga rada Povjerenstva za unutarnji nadzor.

Ako okolnosti pojedinog slučaja to zahtijevaju, ravnatelj može, za potrebe provođenja unutarnjeg nadzora, angažirati i stručnjake iz drugih zdravstvenih ustanova, odnosno drugih stručnih organizacija.

Povjerenstvo imenuje ravnatelj Bolnice na razdoblje od 4 godine.

Povjerenstvo donosi poslovnik o svom radu.

Članak 13.

O periodičnom i izvanrednom nadzoru Povjerenstvo uvijek sastavlja izvješće o provedenom nadzoru.

Kod redovitog nadzora izvješće se sastavlja samo u slučaju kada se utvrde bitni nedostaci u ustrojstvenoj jedinici ili kod zdravstvenog radnika ili ako se radi o drugim važnim primjedbama na rad.

Članak 14.

Izvješće o provedenom nadzoru sastavlja se u četiri primjerka te se isti dostavljaju ustrojstvenoj jedinici u kojoj je proveden unutarnji nadzor, ravnatelju, Stručnom vijeću, a jedna primjerak zadržava Povjerenstvo.

Izvješće potpisuju svi članovi Povjerenstva i Voditelj ustrojstvene jedinice u kojoj je proveden unutarnji nadzor.

Izvješće o provedbi nadzora sadrži:

- naznaku ustrojstvene jedinice,
- naznaku sastava Povjerenstva,
- vrijeme provedenog nadzora,
- činjenice koje su utvrđene tijekom provođenja nadzora,
- mišljenje Povjerenstva o stručnom radu,
- zaključak Povjerenstva o eventualno utvrđenim nedostacima i prijedlog Povjerenstva o načinu otklanjanja eventualno utvrđenih nedostataka te prijedlog poboljšanja stručnog rada
- imena radnika koji su dužni otkloniti nedostatke i rokove za otklanjanje istih
- obvezu voditelja ustrojstvene jedinice odnosno radnika da dostavi izvješće o otklanjanju nedostataka i rok za dostavu navedenog izvješća,
- potpise članova Povjerenstva koji su proveli nadzor i voditelja ustrojstvene jedinice u kojoj je proveden nadzor.

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

Članak 15.

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

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

Članak 16.

Temeljem izvješća o provedenim unutarnjim nadzorima nad radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika, Povjerenstvo sastavlja godišnje izvješće o obavljenom unutarnjem nadzoru.

Godišnje izvješće mora sadržavati popis ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika nad kojima je proveden nadzor, datume kada je nadzor izvršen, prikaz nađenog stanja, zadane mjere za otklanjanje uočenih nedostataka, zadane rokove za otklanjanje uočenih nedostataka, podatak je li dostavljeno izvješće o otklanjanju nedostataka.

Godišnje izvješće o obavljenom unutarnjem nadzoru potpisuje predsjednik u ime Povjerenstva.

Svaki član Povjerenstva može u samom izvješću ili u posebnom prilogu iznijeti izdvojeno mišljenje o provedenom unutarnjem nadzoru, odnosno, dati prijedlog o mjerama koje u konkretnom slučaju treba poduzeti.

Članak 17.

Godišnje izvješće o obavljenom unutarnjem nadzoru Povjerenstvo podnosi ravnatelju Bolnice jednom godišnje.

Ravnatelj, na temelju dostavljenog izvješća Povjerenstva, određuje i poduzima sve potrebne mjere za poboljšanje stručnog rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika Bolnice.

Članak 18.

Rad članova Povjerenstva obavlja se u okviru redovnog radnog vremena. Iznimno, ravnatelj može odrediti da se poslovi unutarnjeg nadzora obave i izvan redovnog radnog vremena, ako se, s obzirom na okolnosti, ne mogu obaviti u redovnom radnom vremenu.

IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 19.

Povjerenstvo za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija Bolnice mora najmanje jednom godišnje procijeniti program sprječavanja, suzbijanja i praćenja bolničkih infekcija i proslijediti tu procjenu Povjerenstvu za unutarnji nadzor te u slučaju pojave epidemije izvijestiti Povjerenstvo za unutarnji nadzor i ravnatelja Bolnice kao i izraditi godišnje izvješće o epidemiji bolničkih infekcija u Bolnici te o tome izvijestiti Povjerenstvo za unutarnji nadzor i ravnatelja koji o tome izvješćuje ministra nadležnog za zdravstvo i Povjerenstvo za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija ministarstva.

Povjerenstvo za unutarnji nadzor i osoba odgovorna za osiguranje kvalitete zdravstvene zaštite mora svakih šest mjeseci dostaviti izvješće o provedbi aktivnosti utvrđenih planom i programom mjera za unapređenje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite Agenciji za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu (u daljnjem tekstu: Agencija)

Članak 20.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o unutarnjem nadzoru broj: 01-61-5/2-2008 od 28.07.2008. sa svim izmjenama i dopunama.

Članak 21.

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

THALASSOTHERAPIA CRIKVENICA SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

Predsjednik Upravnog vijeća:
Mario Kružić, mag.oec

Utvrđuje se da je ovaj Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči bolnice, dana 01. veljače 2023. i da je stupio na snagu dana 09. veljače 2023.