Na temelju članka 168. i 169. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Narodne novine 150/08, 71/10, 139/10, 22/11,84/11,154/11,12/12, 35/12, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14, 154/14) i statuta Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Daruvarske toplice, Upravno vijeće na sjednici održanoj 22.prosinca 2015. donijelo je

PRAVILNIK O UNUTARNJEM NADZORU

I. Unutarnji nadzor Specijalne bolnice Daruvarske toplice

Članak 1.

Pravilnikom o unutarnjem nadzoru (u daljnjem tekstu: Pravilnik) Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitacijuDaruvarske toplice (u daljnjem tekstu: Bolnica) uređuje se način provođenja unutarnjeg nadzora te način i djelokrug rada Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor.

Članak 2.

Upravno vijeće upravlja i nadzire rad Bolnice.
Za stručni rad ustrojstvenih jedinica neposredno su odgovorni njihovi rukovoditelji.
Rukovoditelji ustrojstvenih jedinica provode svakodnevni nadzor nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica putem vizita i redovitim pregledom medicinske dokumentacije.
Ravnatelj Bolnice odgovoran je za stručni rad ustanove i provodi mjere radi unaprijeđenija Stručnog rada zdravstvene ustanove.

Članak 3.

Nadzor nad stručnim radom Bolnice obavlja putem rada Stručnog vijeća, Stručnog kolegija Bolnice, direktnim nadzorom stručnog rada, te putem Povjerenstva za kvalitetu i Povjerenstva za unutarnji i stručni nadzor.

Članak 4.

Povjerenstvo za kvalitetu obavlja redoviti nadzor nad radom ustrojstvenih jedinica, temeljem plana koji donosi do kraja kalendarske godine za narednu kalendarsku godinu.
Povjerenstvo za kvalitetu provodi unutarnji nadzor obilaskom Bolnice, odjela, kontrolom rada kroz uvid u medicinsku dokumentaciju i putem razgovora s radnicima.
Povjerenstvo za kvalitetu obavlja i ostale poslove utvrđene Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o kvaliteti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi, te Pravilnikom o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene.

Članak 5.

Povjerenstvo za unutarnji stručni nadzor sastaje se radi razmatranja konkretnih neželjenih događaja koji se svojom prirodom značajno razlikuju od željenih ishoda liječenja (u daljem testu Pravilnika: neželjeni događaj).

II. Povjerenstvo za unutarnji stručni nadzor

Članak 6.

Povjerenstvo za unutarnji stručni nadzor Bolnice jest tijelo koje provodi unutarnji nadzor kod nastupa konkretnog neželjenog događaja. Predsjednik povjerenstva je Pomoćnik ravnatelja za kvalitetu .

Članak 7.

Ostale članove Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor imenuje Ravnatelj na prijedlog predsjednika Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor.
Minimalni broj članova Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor je 5 (pet) članova.

Članak 8.

Po saznanju o nastupu neželjenog događaja u stručnom radu obaveza je Pročelnika Službe fizikalne medicine i rehabilitacije neželjeni događaj razmotriti na Stručnom kolegiju.
Sukladno odluci/zaključku Stručnog kolegija , o takvom događaju rukovoditelj je dužan izvijestiti Ravnatelja i zatražiti provođenje unutarnjeg stručnog nadzora.

Članak 9.

Postupak unutarnjeg stručnog nadzora pokreće Ravnatelj na prijedlog rukovoditelja ustrojstvene jedinice, zamjenika ravnatelja ili nekog od pomoćnika ravnatelja.
Ravnatelj može i bez prethodne inicijative pokrenuti postupak unutarnjeg stručnog nadzora ukoliko na bilo koji način dobije saznanje o nastupu neželjenog događaja za koji treba pokrenuti postupak.
Postupak unutarnjeg stručnog nadzora pokreće Ravnatelj pisanim zahtjevom upućenim predsjedniku Povjerenstva.

III. Način rada Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor

Članak 10.

Predsjednik Povjerenstva za unutarnji stručni nadzor po zahtjevu Ravnatelja obvezan je pokrenuti postupak unutarnjeg nadzora.
Po primitku zahtjeva za pokretanje postupka unutarnjeg stručnog nadzora predsjednik Povjerenstva će od ustrojstvene jedinice zatražiti cjelokupnu medicinsku dokumentaciju vezano za neželjeni događaj koji je predmet nadzora te će zatražiti očitovanje rukovoditelja ili Stručnog kolegija ustrojstvene jedinice o neželjenom događaju i očitovanja radnika koji su sudjelovali u liječenju ili imaju saznanja o neželjenom događaju.
Po pribavi potrebne dokumentacije predsjednik saziva sjednicu Povjerenstva radi razmatranja predmeta nadzora.

Članak 11.

Povjerenstvo obavlja postupak nadzora:
1) razmatranjem medicinske dokumentacije i dostavljenih očitovanja;
2) neposrednim razgovorom sa zdravstvenim radnicima koji su sudjelovali ili imaju saznanja o neželjenom događaju.

Članak 12.

Rad Povjerenstva može se odvijati na jednoj ili više sjednica, na kojima Povjerenstvo razmatra dostavljenu dokumentaciju i na koje mogu biti pozivani radnici koji su sudjelovali u liječenju ili imaju saznanja o neželjenom događaju.

Članak 13.

Obveza je rukovoditelja ustrojstvenih jedinica dostaviti podatke tražene od Povjerenstva, te je obveza svih radnika odazvati se i sudjelovati u radu Povjerenstva.
Postupanje protivno navedenim obvezama predstavlja povredu obveza iz radnog odnosa.

Članak 14.

Povjerenstvo svoj rad završava izradom mišljenja/nalaza koji se dostavlja Ravnatelju i Rukovoditelju ustrojstvene jedinice u kojoj se je dogodio neželjeni događaj.
Mišljenje/nalaz Povjerenstva donosi se većinom glasova i potpisuju ga svi članovi Povjerenstva.
Član Povjerenstva koji se ne slaže s većinskim mišljenjem može napisati svoje izdvojeno mišljenje koje je sastavni dio nalaza/mišljenja Povjerenstva.
Mišljenje/nalaz Povjerenstva dostavlja se Ravnatelju Bolnice.

Članak 15.

Povjerenstvo za unutarnji (stručni) nadzor donosi Poslovnik o svom radu.

IV. Završne odredbe

Članak 16.

Ovaj Pravilnik i njegove izmjene i dopune donosi Upravno vijeće Specijalne bolnice Daruvarske toplice.

Članak 17.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana nakon objave na oglasnoj ploči Bolnice.
Predsjednik Upravnog vijeća

Daruvar, 14.12.2015.

Potvrđuje se da je Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči Bolnice
godine, te je stupio na snagu _____ godine.

RAVNATELJ