

Na temelju članka 14. stavka 1. točke 6. Statuta Opće bolnice Našice te članka 58. a i članka 71. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12, 70/12, 144/12, 82/13159/13, 22/14), Sanacijsko vijeće Opće bolnice Našice, na svojoj XXXIII sjednici održanoj dana 27. listopada 2014. godine, donosi

## **PRAVILNIK**

### **O KONTROLI KVALITETE I OSIGURANJU PROVOĐENJA PROPISA S PODRUČJA KVALITETE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

#### **I. OPĆE ODREDBE**

##### **Članak 1.**

Pravilnikom o kontroli kvalitete i osiguranju provođenja propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite u Općoj bolnici Našice (u daljnjem tekstu: Pravilnik), propisuje se organizacijska struktura, dokumentacija i djelovanje sustava za kvalitetu Opće bolnice Našice (u daljnjem tekstu: Bolnica).

##### **Članak 2.**

Cilj izgradnje sustava kvalitete u Bolnici je osigurati svakom pacijentu pravo na kvalitetnu i kontinuiranu zdravstvenu zaštitu sukladnu njegovom zdravstvenom stanju i opće prihvaćenim stručnim standardima i etičkim načelima, te sprečavanju štetnih neželjenih događaja čija bi posljedica mogla biti smrt ili oštećenje zdravlja pacijenta.

##### **Članak 3.**

Učinkovitost i djelotvornost sustava kvalitete zdravstvene zaštite kao i sigurnost zdravstvenih postupaka ostvaruje se provedbom mjera za osiguranje kvalitete zdravstvene zaštite kojima se postiže optimalan odnos između učinaka provedenih zdravstvenih postupaka i troškova nastalih njihovom provedbom, uvažavajući pritom tehničke, organizacijske i gospodarske čimbenike.

##### **Članak 4.**

Svrha provođenja načela kvalitete je suvremenim spoznajama u zdravstvenim postupcima osigurati najveći mogući povoljan ishod liječenja i smanjiti rizik za nastanak neželjenih posljedica za zdravlje pacijenta.

Sukladno tome kontinuirano se vrši praćenje, promicanje i unapređenje kvalitete i to:

- provode se standardi kvalitete zdravstvene zaštite, s opisima mjerila

- promiče se kvaliteta zdravstvene zaštite povećanjem sudjelovanja pacijenta u suodlučivanju sukladno odredbama Zakona o zaštiti prava pacijenata
- orijentiranost prema pacijentu, njegovoj dobrobiti u pogledu unapređenja kvalitete njegova života
- sigurnost zdravstvenog postupka u cilju da se u zdravstvenim postupcima osigura minimum neželjenih posljedica
- sljedivost zdravstvenog postupka, dokumentiranjem provedenih postupaka te analiziranjem rezultata
- učinkovitost zdravstvenog postupka u odnosu na očekivani rezultat postupka
- djelatnost postupka u cilju da se pruži veći opseg kvalitetnije zdravstvene zaštite istim sredstvima u najkraćem vremenu
- osiguranje kvalitete zdravstvenih postupaka povećanjem i poboljšanjem postupka
- poboljšanje kvalitete zdravstvenih postupaka multidisciplinarnom pristupu ocjenjivanju i poboljšavanju postupaka
- strukturalna kvaliteta podrazumijeva sveukupnost materijalnih, prostornih, tehničkih i ljudskih kapaciteta
- postupovna kvaliteta podrazumijeva obavljanje zdravstvenih postupaka sukladno obnovljivim i provjerljivim pravilima
- posljedicama kvaliteta je rezultat strukturalne i postupovne kvalitete kao mjerljivi rezultat poboljšanja zdravlja pacijenta
- klinički pokazatelj kvalitete je sustav mjerila i rezultat provedenih mjerenja
- procjena zdravstvenih tehnologija još i analiza istraživanja u pogledu učinkovitosti opreme, lijekova i zdravstvenih postupaka.

#### **Članak 5.**

Bolnica je dužna uspostaviti, razviti i održavati sustav za osiguranje i poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite sukladno planu i programu mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite. Radi održavanja kvalitete Bolnica će omogućiti zaposlenicima upoznavanje s ovim postupcima, tehnologijom i lijekovima, te će primjenjivati sva strukturalna pravila postupanja.

#### **Članak 6.**

Svi zdravstveni radnici obvezni su aktivno sudjelovati u provedbi plana i programa mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite.

## **II. USTROJ SUSTAVA ZA KVALITETU**

### **Članak 7.**

Tijela sustava za osiguranje i poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite u Bolnici su:

- Pomoćnik ravnatelja za kvalitetu
- Jedinica za kvalitetu
- Povjerenstvo za kvalitetu
- Medicinska sestra za kvalitetu

## **III. NADLEŽNOST TIJELA SUSTAVA ZA KVALITETU**

### **Članak 8.**

Pomoćnik ravnatelja za kvalitetu zdravstvene zaštite i nadzor organizira i koordinira radom Jedinice za osiguranje i unapređenje kvalitete zdravstvene zaštite te je predsjednik Povjerenstva za kvalitetu.

Ukoliko se dogodi neočekivani neželjeni događaj, odjel ili služba, dužni su postupiti sukladno odredbama dokumentiranog postupka upravljanja neželjenim događajima.

### **Članak 9.**

Jedinica za kvalitetu bolnice prikuplja, obrađuje, raspoređuje i čuva podatke o provjeri kvalitete zdravstvene zaštite te obavlja druge stručne i administrativne poslove vezane uz osiguranje i unapređenje kvalitete zdravstvene zaštite u Bolnici.

### **Članak 10.**

Povjerenstvo za kvalitetu Bolnice je tijelo koje osigurava kontrolu kvalitete zdravstvene zaštite te osigurava provođenje propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite.

Povjerenstvo za kvalitetu ima najmanje pet (5) članova zastupljenih iz svih djelatnosti bolnice. Povjerenstvo za kvalitetu imenuje Sanacijsko vijeće.

Povjerenstvo za kvalitetu donosi Poslovnik o svom radu.

Povjerenstvo za kvalitetu u Bolnici, osim poslova propisanih Statutom Bolnice, obavlja i slijedeće poslove:

- provodi aktivnosti vezano za uspostavu sustava osiguranja i poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite,
- provodi aktivnosti vezano za uspostavu sustava sigurnosti pacijenta,
- procjenjuje ispunjavanje standarda kvalitete zdravstvene zaštite u pojedinim djelatnostima zdravstvene ustanove,
- sudjeluje u vanjskim provjerama kvalitete,
- provodi aktivnosti vezano za pripreme za akreditacijski postupak,
- predlaže i sudjeluje u provedbi edukacije iz područja kvalitete zdravstvene zaštite i

- surađuje s Agencijom u provedbi plana i programa mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite,
- dostavlja izvješće o neočekivanim neželjenim događajima Agenciji svaka tri mjeseca,
- dostavlja izvješće o ostalim neželjenim događajima svakih šest mjeseci Agenciji i nadležnom ministarstvu,
- vodi registar zdravstvene ustanove o umrlim pacijentima,
- vodi registar zdravstvene ustanove o neželjenim ishodima liječenja sukladno općim aktima agencije za kvalitetu i akreditaciju za područje zdravlja,
- provodi kontrolu kvalitete medicinske dokumentacije zdravstvene ustanove.

Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene ustanove obvezno je Agenciji polugodišnje podnositi izvješće o svome radu.

### **Članak 11.**

Medicinska sestra za kvalitetu obavlja poslove suglasno propisima, a vezano za osiguranje i unapređenje kvalitete zdravstvene zaštite kao i poslove svoje stručne spreme te druge poslove, a koji su usko povezani s uspostavom sustava kvalitete.

### **Članak 12.**

U Bolnici se može ustrojiti zasebna ustrojstvena jedinica u kojoj će biti osigurani primjereni resursi kako bi se postigla učinkovitost njenog djelovanja, sukladno Pravilniku o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene kojeg donosi ministar nadležan za zdravstvo.

Ukoliko se ustrojjava zasebna ustrojstvena jedinica iz stavka 1. ovog članka, ista ima zadaću sustavno provoditi kontrolu medicinske dokumentacije i snosi administrativnu odgovornost za medicinske kartone u Bolnici.

Odgovornosti osoblja uključenog u popunjavanje medicinskog kartona (liječnici, medicinske sestre, administratori) moraju biti definirane.

Ravnatelj posebnom odlukom može imenovati i Povjerenstvo za medicinsku dokumentaciju koje će pomagati radu ustrojstvene jedinice za kontrolu medicinske dokumentacije.

Odlukom ravnatelja o imenovanju Povjerenstva za kontrolu medicinske dokumentacije, propisuje se broj članova Povjerenstva, te poslove koji su u nadležnosti Povjerenstva.

### **Članak 13.**

Posebnom odlukom ravnatelja imenuju se predstavnici za kvalitetu svake ustrojstvene jedinice. U cilju osiguranja i unapređenja kvalitete zdravstvene zaštite oni djeluju kao dio strukture cjelokupnog sustava kvalitete.

#### IV. ZAVRŠNE ODREDBE

##### Članak 14.

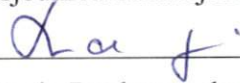
Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnoj ploči Bolnice.

##### Članak 15.

Izmjene i dopune ovog Pravilnika vrše se na način istovjetan njegovom donošenju.

Broj: 01-574/1-2014.

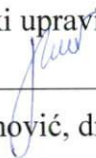
Predsjednica Sanacijskog vijeća:

  
\_\_\_\_\_  
Sanja Predavec, dr.med.

Utvrđujem da je ovaj Pravilnik o kontroli kvalitete i osiguranju provođenja propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite objavljen na oglasnim pločama Opće bolnice Našice dana 11. studenoga 2014. godine, te je time stupio na snagu dana 20. studenoga 2014. godine.



Sanacijski upravitelj:

  
\_\_\_\_\_  
Sanja Milanović, dr.med.