

**OPĆA BOLNICA VARAŽDIN**  
**Varaždin, Ivana Meštrovića bb**

**PRAVILNIK**  
**O KONTROLI KVALITETE I OSIGURANJU**  
**PROVOĐENJA PROPISA S PODRUČJA KVALITETE**  
**ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**  
**U OPĆOJ BOLNICI VARAŽDIN**

**Varaždin, svibanj 2014.**



Na temelju 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), članka 14. stavka 1. točke 6. Statuta Opće bolnice Varaždin i prijedloga sanacijskog upravitelja, Sanacijsko vijeće Opće bolnice Varaždin, na sjednici održanoj dana 16. svibnja 2014. godine, donosi

**PRAVILNIK**  
**O KONTROLI KVALITETE I OSIGURANJU PROVOĐENJA PROPISA S PODRUČJA KVALITETE**  
**ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**  
**U OPĆOJ BOLNICI VARAŽDIN**

**I. OPĆE ODREDBE**

**Članak 1.**

Pravilnikom o kontroli kvalitete i osiguranju provođenja propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite u Općoj bolnici Varaždin (u daljnjem tekstu: Pravilnik), propisuje se organizacijska struktura, dokumentacija i djelovanje sustava za kvalitetu Opće bolnice Varaždin ( 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
- Povjerenik za kvalitetu po pojedinim ustrojstvenim jedinicama

### 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 i Povjerenstva za unutarnji nadzor.

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 Upravno 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.**

Povjerenstvo za unutarnji nadzor Bolnice je tijelo koje vrši nadzor nad stručnim radom ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika.

Sastav i broj članova Povjerenstva za unutarnji nadzor propisan je Statutom Bolnice.

Rad i nadležnosti Povjerenstva za unutarnji nadzor propisani su zasebnim općim aktom Bolnice.

#### **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. DOKUMENTACIJA SUSTAVA ZA KVALITETU**

#### **Članak 14.**

Bolnica ima dokumentaciju sustava za kvalitetu koju čine:

1. Priručnik za kvalitetu, uključujući Politiku i ciljeve kvalitete,
2. Postupak za upravljanje dokumentima,
3. Postupak za upravljanje zapisima,
4. Postupak provođenja unutarnje ocjene,
5. Postupak za sigurnost pacijenta,
6. Postupak za upravljanje pritužbama pacijenata,
7. Postupak za upravljanje neželjenim događajima,
8. Postupak prijavljivanja i praćenja neželjenih događaja,
9. Izvješće o neželjenom događaju prema pacijentu,
10. Izvješće o neželjenom događaju prema osoblju.

## V. ZAVRŠNE ODREDBE

### Članak 15.

Tijekom provedbe sanacije Bolnice i dvije godine nakon dana stupanja na snagu odluke o završetku sanacije, riječ u tekstu ovog Pravilnika „ravnatelj“ ima značenje riječi „sanacijski upravitelj“, a riječ „upravno vijeće“ ima značenje riječi „sanacijsko vijeće“.

### Članak 16.

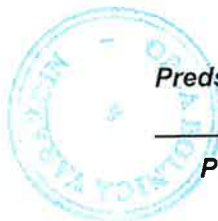
Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnoj ploči Bolnice.

### Članak 17.

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

U Varaždinu, 16. svibnja 2014. godine

Broj: 02/1-1687/1-2014.



**Predsjednica Sanacijskog vijeća:**

*Bilas*

**Prof. dr. sc. Vlatka Bilas**

Utvrdžujem da je ovaj Pravilnik o kontroli kvalitete i osiguranju provođenja propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite objavljen na oglasnim pločama Opće bolnice Varaždin dana 28. svibnja 2014. godine, te je time stupio na snagu dana 5. lipnja 2014. godine.



**Sanacijski upravitelj:**

*Mladen Smoljanec*  
**Mladen Smoljanec, mag.oec.**

