

ОПШТА БОЛНИЦА ЈАГОДИНА

**П Р А В И Л Н И К**

*О НАЧИНУ И ПОСТУПКУ СПРОВОЂЕЊА УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ  
КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЈАГОДИНА*

*Јагодина, мај 2008. године*

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ОПШТА БОЛНИЦА ЈАГОДИНА  
БРОЈ: 2556/1  
23.05.2008. године  
ЈАГОДИНА

На основу чланова 203. до 212. Закона о здравственој заштити („Сл.гласник РС“, бр.107/05), Правилника о начину и поступку спровођења надзора над стручним радом у здравственој делатности („Сл.гласник РС“, бр.27/93), члана 26. и 51. Статута Опште болнице Јагодина, Управни одбор Опште болнице Јагодина је, на седници одржаној дана 23.05.2008. године, донео

## **П РА В И Л Н И К**

### *О НАЧИНУ И ПОСТУПКУ СПРОВОЂЕЊА УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ЈАГОДИНА*

#### **I ОСНОВНЕ ОДРЕДБЕ**

##### *Члан 1.*

Овим Правилником уређује се начин и поступак унутрашње провере квалитета стручног рада у обављању здравствене делатности и мере које се предузимају за отклањање уочених недостатака у стручном раду у Општој болници Јагодина (у даљем тексту: Општа болница).

##### *Члан 2.*

У Општој болници обезбеђује се стална провера квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника, на начин и по поступку који су утврђени законом и овим Правилником.

##### *Члан 3.*

Провера квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника врши се у циљу подизања стручног знања тих радника, ради обезбеђења вишег нивоа квалитета пружања здравствених услуга и повећања могућности повољног исхода и смањења ризика настанка нежељених последица по здравље и здравствено стање појединца и заједнице у целини, а ради обезбеђења обављања стручног рада Опште болнице пружањем ефикасне и рационалне здравствене заштите из своје делатности у складу са савременим достигнућима медицинских и других наука.

## **II НАЧИН И ПОСТУПАК СПРОВОЂЕЊА УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА**

### **Члан 4.**

Спровођењем унутрашње провере квалитета стручног рада остварује се увид и оцењује да ли су мере, активности и поступци који се примењују у здравственој заштити – у погледу врсте, индикација, начина извођења, обима и других својстава, у складу са потребном, односно прописаном здравственом заштитом, тежином, сложености и почетком и трајањем болести, односно повреде и лечења.

### **Члан 5.**

Унутрашња провера квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника, врши се:

- свакодневно посматрањем-контролом обављања стручног рада, односно извођења појединих медицинских поступка, као и на јутарњим састанцима,
- повремено на приказима, курсевима, семинарима, саветовањима и другим стручним састанцима,
- непосредном, односно личном провером појединих налаза, односно постављених дијагноза, односно других примењених облика здравствене заштите,
- ✓ учешћем у визити и у извођењу, односно обављању појединих превентивних, дијагностичких, терапијских и рехабилитационих медицинских поступака и
- на други начин који одреди директор Опште болнице у складу са законом и овим Правилником.

### **Члан 6.**

Унутрашњу проверу квалитета стручног рада запослених здравствених радника и здравствених сарадника са високом стручном спремом у Општој болници врше: начелници организационих јединица (сектора и служби), начелници одељења, односно шефови одсека и други здравствени радници које одреди директор Опште болнице, својим посебним актом.

Здравствени радници и здравствени сарадници из става 1. овог члана, за квалитет стручног рада одговарају начелницима, односно шефовима из става 1. овог члана, који за квалитет свог рада, као и за квалитет стручног рада организационе јединице, одељења, односно одсека којим руководе одговарају директору Опште болнице.

Директор Опште болнице одговоран је за спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника Опште болнице.

#### **Члан 7.**

Унутрашњу проверу квалитета стручног рада у Општој болници запослених здравствених радника и здравствених сарадника са вишом, средњом и нижом стручном спремом, врше: главне медицинске сестре-техничари служби-одељења, односно одсека и други здравствени радници које одреди директор Опште болнице, својим посебним актом.

#### **Члан 8.**

О вршењу унутрашње провере квалитета стручног рада у Општој болници запослени из члана 6. и 7. овог Правилника подносе директору Опште болнице извештај, једном месечно.

На основу ових извештаја, директор Опште болнице, саставља годишњи извештај о спровођењу унутрашњег надзора у Општој болници и доставља га Филијали Републичког завода за здравствено осигурање и Заводу за јавно здравље, у складу са законом и другим законским прописима.

Запослени из члана 6. и 7. овог Правилника о вршењу унутрашње провере квалитета стручног рада у Општој болници воде књигу евиденције.

#### **Члан 9.**

Сви здравствени радници и здравствени сарадници дужни су да запосленима који врше унутрашњу проверу квалитета стручног рада, омогуће вршење те контроле и у том циљу да им пруже потпуни увид у свој стручни рад (у послове и радне задатке које врше, у медицинску и другу документацију и евиденцију и да им пруже све податке о свом стручном раду и вршењу свог стручног рада).

#### **Члан 10.**

Сви здравствени радници и здравствени сарадници дужни су да квалитетно, савесно, одговорно и ефикасно извршавају своје послове и радне задатке и да у извршавању тих послова и радних задатака примењују стручно знање и савремена достигнућа медицинске и друге науке и да се придржавају упутстава и налога запослених који врше унутрашњу проверу квалитета њиховог стручног рада и одредаба овог Правилника.

О сваком пропусту у свом стручном раду, недоумици или сумњи, запослени је дужан да обавести запосленог који врши унутрашњу проверу квалитета његовог стручног рад и да од њега затражи одговорајућу стручну помоћ.

#### **Члан 11.**

Запослени који врше проверу квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника, дужани су да у вршењу исте поступају одмерено, тактично, савесно и одговорно уз уважавање и стручности и личности запосленог чији стручни рад проверавају.

Запослени, чији се стручни рад проверава, дужан је да се према стручној провери и према запосленом који исту врши, односи са дужном пажњом, да га не вређа, омаловажава и да не избегава вршење те провере.

#### Члан 12.

### Јутарњи састанци

У времену од 7,30 до 8,30 часова по одељењима, односно одсецима организационих јединица, у складу са организацијом процеса рада, одржавају се јутарњи радни састанци којима присуствују лекари, за које време не сме доћи до прекида рада у истима. По потреби јутарњем састанку присуствује и главна медицинска сестра-техничар одељења - одсека о чему одлучује начелник истог. Јутарњим састанком руководи начелник одељења.

Дежурни лекар извештава о стању тешких болесника и о болесницима који су примљени на стационарно лечење у поподневним и ноћним часовима и за време наредног дана. У ту сврху установљава се књига Извештаја дежурних лекара, у коју се уз потпис дежурног лекара уноси све што је значајно о стању таквих и новопримљених болесника, као и ванредним догађајима и околностима који су угрожавали или су могли угрозити живот или здравље пацијента.

Главна медицинска сестра-техничар службе-одељења извештава о свему што је значајно у раду медицинских сестара-техничара и других запослених у истом.

#### Члан 13.

На јутарњем састанку размењују се стручна мишљења и ставови поводом реферисаних случајева и заузимају стручни ставови о даљем медицинском третману и лечењу болесника и издају потребна упутства и налози запосленима присутним на јутарњем радном састанку.

#### Члан 14.

### Vizita

Сваког дана начелник службе-одељења организује и спроводи визиту на одељењу.

За време визите презентира се комплетна медицинска документација за сваког болесника: написана Историја болести, рендген и лабораторијске анализе и филмови и др.

Визита на одељењу почиње најдоцније до 9 часова, а трајање визите мора бити тако подешено да се до краја радног времена могу нормално обавити сви послови на одељењу.

#### Члан 15.

У вршењу визите провером квалитета стручног рада, оцењују се стручни послови и питања, а нарочито: уредно вођење Историје болести и друге медицинске документације за сваког болесника, праћење стања болесниковог здравља, да ли се предузима што је потребно за његово лечење, да ли се у Историји болести уноси све што је потребно у вези лечења болесника, консултација о стању његовог здравља, по потреби се прегледа одређени болесник, и издају потребна упутства и налози о даљем третману и лечењу болесника.



#### **Члан 16.**

Директор Опште болнице, периодично и по потреби обилази службе-одељења и болеснике Опште болнице (визита).

Начелник службе-одељења, главна сестра-техничар одељења и лекари одељења обавезно присуствују визити на одељењу.

#### **Члан 17.**

На приказима и конзилијарним прегледима, које организује директор по потреби, или на предлог начелника службе-одељења, расправља се о одређеном случају, односно одређеним случајевима ради заузимања става о лечењу и третману болесника и ради оцене досадашњег лечења и третмана болесника.

#### **Члан 18.**

Учесници на курсевима, семинарима, саветовањима и другим стручним састанцима, који се одржавају ван Опште болнице, најдоцније у року од три дана по повратку, обавезно подносе извештај о свом учешћу, о излагањима учесника о ставовима и закључцима који су на њима заузети са посебним освртом на своје ставове и мишљења.

Извештај се подноси на стручном састанку који организује директор, према потреби, односно на предлог менаџера – помоћника директора или начелника службе-одељења.

#### **Члан 19.**

Менаџери – помоћници директора, начелници служби-одељења, шефови одсека, главна медицинска сестра-техничар Опште болнице и главне медицинске сестре-техничари одељења, односно одсека, одговорни су директору Опште болнице за спровођење одредаба овог Правилника и за стручно, квалитетно, ефикасно и рационално обављање послова у организационим јединицама, односно одељењима Опште болнице.

### **III МЕРЕ ЗА ОТКЛАЊАЊЕ УЧЕНИХ НЕДОСТАКА У СТРУЧНОМ РАДУ**

#### **Члан 20.**

Ради отклањања учених недостатака у стручном раду здравствених радника и здравствених сарадника, запослени из члана 6. и 7. овог Правилника, могу:

- наложити да се утврђене неправилности отклоне у одређеном року, након чега врше контролу отклоњености истих;