

*ОПШТА БОЛНИЦА ШАБАЦ*

**П Р А В И Л Н И К**

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

*Шабац, мај 2011. године*

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ОПШТА БОЛНИЦА ШАБАЦ  
БРОЈ: \_\_\_\_\_, 2011. године  
ШАБАЦ

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 53. Статута Опште болнице Шабац, Управни одбор Опште болнице Шабац је, на седници одржаној дана 26.05.2011. године, донео

## **П Р А В И Л Н И К**

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

#### **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 Шабац(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, односно шефови одсека и други здравствени радници истог или вишег степена стручне спреме 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, дужни 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.**

У времену од 7,00 до 8,00 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.**

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 07.30 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.**

Директори сектора, као и Директор Опште болнице, периодично и по потреби обилазе 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 сектора 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 сектора, према потреби, односно на предлог начелника службе-одељења.

#### **Члан 19.**

Директори сектора, начелници службе-одељења, шефови одсека, главна медицинска сестра-техничар Опште болнице и главне медицинске сестре-техничари сектора, 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;
- предложити Директору сектора да здравственог радника, односно здравственог сарадника упути на ванредно, односно циљано стручно усавршавање, или распореди на послове за које је стручно оспособљен, на шта сагласност даје Директор Опште болнице;
- наложити привремено остваривање здравствене заштите у другој организационој јединици - одељењу, односно здравственој установи, све док се утврђени недостаци не отклоне;
- предложити Директору сектора предузимање других мера у циљу отклањања учених недостатака, у складу са законом и овим Правилником, на шта сагласност даје Директор Опште болнице.

### **IV ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

#### **Члан 21.**

Непоступањем по одредбама овог Правилника, чини се повреда радне дужности и против запосленог се морају предузети одређене мере, у складу са законом и нормативним актима Опште болнице.

#### **Члан 22.**

Овај Правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања на огласној табли Опште болнице, од ког дана ће се и примењивати.

**ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА**

---

