

Na temelju odredbe članka 170. stavka 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ br. 150/08, 155/09, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12 - USRH, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14 – USRH, 154/14) te članka 30. stavka 2. Zakona o liječništvu („Narodne novine“ br. 121/03, 117/08), Skupština Hrvatske liječničke komore na sjednici održanoj 4. lipnja 2016. godine donijela je

PRAVILNIK O STRUČNOM NADZORU

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom o stručnom nadzoru (u daljnjem tekstu: Pravilnik) uređuje se način organiziranja i provođenja stručnog nadzora nad radom zdravstvenih ustanova i njihovih ustrojstvenih jedinica, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga.

Odredbama Pravilnika uređuje se i obavljanje stručnog nadzora nad radom liječnika radi osiguranja obavljanja liječničkog zvanja u odgovarajućem obimu, kvaliteti i vrsti zdravstvenih usluga te ostvarivanja prava pacijenata.

Članak 2.

Stručni nadzor obavlja se sa svrhom:

- nadziranja stručnog rada i primjene priznatih metoda i dostignuća medicinske znanosti;
- nadziranja primjene etičkih i deontoloških načela propisanih Kodeksom medicinske etike i deontologije;
- praćenja načina ostvarivanja prava pacijenata;
- nadziranja drugih pitanja značajnih za utvrđivanje i ocjenjivanje kvalitete rada i načina ostvarivanja zdravstvene zaštite, uključujući i organizaciju rada zdravstvenih ustanova i njihovih ustrojstvenih jedinica, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih liječničkih praksi, u dijelu u kojem utječu na kvalitetu pružanja zdravstvene zaštite;
- savjetovanja i davanja preporuka o unapređenju kvalitete pružanja zdravstvenih usluga i rada liječnika;
- nalažanja poduzimanja odgovarajućih mjera na temelju obavljenog stručnog nadzora

II. KOMISIJA ZA STRUČNI NADZOR

Članak 3.

Stručni nadzor provodi Komisija za stručni nadzor (u daljnjem tekstu: Komisija) sastavljena od najmanje tri člana. U radu Komisije sudjeluje i diplomirani pravnik kao stručni suradnik Komisije.

Članovi Komisije za provođenje redovitog stručnog nadzora imenuju se s posebne liste koju utvrđuje Izvršni odbor Hrvatske liječničke komore (u daljnjem tekstu: Komora).

Predsjednik Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor Komore s liste iz stavka 2. ovog članka imenuje članove Komisije za svaki pojedini redoviti nadzor.

Predsjednik Komore imenuje članove Komisije u slučaju provođenja izvanrednog nadzora.

Članak 4.

Liječnik-član Komisije mora ispunjavati slijedeće uvjete:

- mora biti član Komore i imati važeće odobrenje za samostalan rad (licencu);
- za stručni nadzor na području djelatnosti primarne zdravstvene zaštite mora imati 10 godina radnog iskustva u struci ili najmanje 5 godina radnog iskustva kao specijalist;
- za stručni nadzor na području specijalističko-konzilijarne i bolničke djelatnosti mora imati najmanje 5 godina radnog iskustva kao specijalist.

Većina članova Komisije mora biti iste specijalnosti kao i liječnik/liječnici nad kojima se obavlja stručni nadzor.

Pravnik – stručni suradnik Komisije, mora ispunjavati slijedeće uvjete:

- mora biti u radnom odnosu u Komori;
- mora imati položen pravosudni ispit ili najmanje 5 godina radnog staža u struci.

Članovi Komisije ne smiju biti zaposleni u zdravstvenim ustanovama, trgovačkim društvima koja obavljaju zdravstvenu djelatnost ili u privatnoj praksi liječnika nad kojim se vrši nadzor.

III. VRSTE STRUČNOG NADZORA

REDOVITI STRUČNI NADZOR

Članak 5.

Redoviti stručni nadzor obavlja se temeljem utvrđenog godišnjeg plana stručnog nadzora.

Godišnji plan stručnog nadzora, na prijedlog predsjednika Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor Komore, utvrđuje Izvršni odbor Komore i to najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za slijedeću godinu.

Usvojeni godišnji plan redovitog stručnog nadzora objavljuje se u službenom glasilu i na web stranici Komore.

IZVANREDNI STRUČNI NADZOR

Članak 6.

Izvanredni stručni nadzor Komisija obavlja izvan usvojenog godišnjeg plana, u slučajevima prijetećeg ili postojećeg ugrožavanja života i zdravlja korisnika zdravstvenih usluga te u drugim slučajevima kad se za to ukaže potreba.

Iznimno od odredbe stavka 1. ovoga članka, Komisija obavlja izvanredni stručni nadzor i na prijedlog ministra nadležnog za zdravstvo, tijela državne uprave te osnovom dostavljenih pisanih i potpisanih pritužbi građana.

Zahtjev za provođenje izvanrednog stručnog nadzora u pravilu treba biti potkrijepljen odgovarajućom dokumentacijom.

Opravdanost zahtjeva za provođenje izvanrednog stručnog nadzora ocjenjuju predsjednik Komore i predsjednik Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor.

IV. POSTUPAK STRUČNOG NADZORA

NALOG ZA PROVOĐENJE STRUČNOG NADZORA

Članak 7.

Sukladno godišnjem planu redovitog stručnog nadzora, predsjednik Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor izdaje nalog za provođenje svakog pojedinog redovitog stručnog nadzora.

Nalog za provođenje izvanrednog stručnog nadzora izdaje Predsjednik Komore.

Članak 8.

Nalog za provođenje stručnog nadzora sadrži podatke o zdravstvenoj ustanovi i njejoj ustrojstvenoj jedinici, trgovačkom društvu koje obavlja zdravstvenu djelatnost, privatnom zdravstvenom radniku odnosno liječniku/liječnicima nad čijim se radom obavlja nadzor, članovima Komisije, mjestu i vremenu obavljanja nadzora te druge podatke bitne za provođenje nadzora.

Članak 9.

Nalog o provođenju redovitog stručnog nadzora dostavlja se najkasnije 8 dana prije obavljanja nadzora članovima Komisije, liječniku/liječnicima nad čijim stručnim radom se provodi nadzor odnosno odgovornoj osobi zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno nositelju privatne prakse.

Odgovorna osoba iz stavka 1. ovoga članka dužna je odmah, a najkasnije u roku od 24 sata po primitku naloga, obavijestiti predsjednika Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor o nemogućnosti provođenja stručnog nadzora iz objektivnih razloga.

Opravdanost objektivnih razloga iz stavka 2. ovoga članka, ocjenjuje predsjednik Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor Komore.

U slučaju postojanja opravdanog objektivnog razloga za odgodu redovitog nadzora, predsjednik Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor Komore nalogom će odrediti novi termin provođenja nadzora, vodeći računa o tome da nadzor mora biti proveden u roku od 3 mjeseca od dana prvotno zakazanog nadzora.

U slučaju zlouporabe odgode redovitog stručnog nadzora iz stavka 2. ovoga članka, pokrenut će se disciplinski postupak pred nadležnim tijelom Komore.

Članak 10.

U slučaju provođenja izvanrednoga nadzora nalog se mora uručiti najkasnije na dan obavljanja nadzora.

Izvanredni nadzor je neodgodiv.

Članak 11.

Uz naloge za provođenje stručnog nadzora iz članka 9. i 10. ovog Pravilnika dostavljaju se i odgovarajući upitnici za primarnu odnosno specijalističko-konzilijarnu i bolničku zdravstvenu zaštitu koje je liječnik odnosno ovlaštena osoba zdravstvene ustanove ili trgovačkog društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti dužna popuniti te predati članovima Komisije najkasnije na dan početka provođenja stručnog nadzora.

Sadržaj upitnika za primarnu odnosno specijalističko-konzilijarnu i bolničku zdravstvenu zaštitu kao i ostale pripadajuće obrasce koji se koriste prilikom provođenja nadzora utvrđuje Izvršni odbor Komore.

Upitnici iz stavka 2. ovog članka sadrže najmanje sljedeće: opće podatke o subjektu nadzora, podatke o medicinsko-tehničkoj opremi, o načinu organizacije zdravstvene skrbi pacijenata, o procesima rada, o prevenciji rizika i neželjenih događaja, načinu vođenja i čuvanja medicinske dokumentacije te profesionalnim odnosima zaposlenika.

V. NAZOČNOST PRIGODOM STRUČNOG NADZORA

Članak 12.

Stručnom nadzoru prisustvuju:

- liječnik/liječnici nad kojim se obavlja nadzor;
- odgovorne osobe zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost;
- druge osobe čija je nazočnost, po mišljenju Komisije, potrebna za provođenje stručnog nadzora

Odbijanje aktivnog ili pasivnog sudjelovanja u provođenju stručnog nadzora predstavlja težu povredu članskih obveza te će se protiv člana Komore pokrenuti disciplinski postupak.

U slučaju ometanja i/ili onemogućavanje provođenja stručnog nadzora na odgovarajući će se primijeniti odredba stavka 2. ovog članka.

VI. TIJEK STRUČNOG NADZORA

Članak 13.

Svaki pružatelj zdravstvene usluge nad kojim se provodi nadzor dobiva nalog za provođenje stručnog nadzora u prilogu kojeg je odgovarajući upitnik, najkasnije 8 dana prije obavljanja redovitog stručnog nadzora a kod izvanrednog nadzora, najkasnije na dan obavljanja nadzora.

Dostavljeni upitnik pružatelj zdravstvene usluge dužan je popuniti u dobroj vjeri, odgovarajući za istinitost podataka, te ga dostaviti Komisiji najkasnije na dan provođenja stručnog nadzora.

Uvodni sastanak, s liječnikom/liječnicima nad kojim/a se obavlja nadzor, odgovornom osobom zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost odnosno nositeljem privatne prakse te drugim osobama čija je nazočnost, po mišljenju Komisije, potrebna za provođenje stručnog nadzora traje onoliko koliko je potrebno da se na njemu objasni postupak provođenja stručnog nadzora, rasprave odgovori dani u upitniku te daju uvodne napomene o tijeku stručnog nadzora.

Članak 14.

Stručni nadzor obuhvaća:

- provjeravanje podataka iz upitnika;
- provjeravanje stručnog rada liječnika na osnovi pregledane medicinske dokumentacije te obavljenog razgovora s osobama iz članka 12. ovoga Pravilnika;
- provjeravanje poštivanja odredbi Kodeksa medicinske etike i deontologije;
- provjeravanje valjanosti licence i osposobljenosti za dijagnostičke i terapijske postupke koje liječnik provodi u obavljanju svoje djelatnosti;
- sastavljanje zapisnika o izvršenom stručnom nadzoru;
- izradu stručnog mišljenja;
- davanje savjeta i preporuka za unapređenje kvalitete rada;
- nalaganje poduzimanja odgovarajućih mjera osnovom provedenog stručnog nadzora;
- pribavljanje izvješća o provedenim naloženim mjerama.

Članak 15.

Zdravstvena ustanova, trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost i nositelj privatne prakse dužni su Komisiji osigurati primjerene prostorne uvjete za pregled upitnika i medicinske dokumentacije, omogućiti joj uvid u sve tražene dokumente te surađivati s Komisijom u provedbi stručnog nadzora.

Zdravstvena ustanova, trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost i nositelj privatne prakse kod kojih se obavlja stručni nadzor obvezni su omogućiti obavljanje stručnog nadzora i pregled prostorija, medicinsko-tehničke opreme kao i uvid u opće akte i drugu dokumentacije vezanu uz obavljanje zdravstvene djelatnosti, uključivo i podatke o predstavkama građana te pokrenutim sudskim postupcima vezanim uz pružanje zdravstvenih usluge.

Zdravstvena ustanova, trgovačko društvo koje obavlja zdravstvenu djelatnost i nositelj privatne prakse dužni su upoznati Komisiju s podacima koji se, sukladno njihovim aktima, smatraju tajnima, ukoliko su isti potrebni za provođenje nadzora.

Podaci za koje članovi Komisije saznaju prilikom obavljanja stručnog nadzora ne mogu se javno iznositi bez odobrenja predsjednika Komore.

Ukoliko član Komisije postupi protivno odredbi stavka 4. ovog članka te javno iznese podatke koje je saznao prilikom obavljanja stručnog nadzora, brisat će se s liste stručnjaka s koje je imenovan u Komisiju za stručni nadzor.

Članak 16.

Komisija je dužna stručni nadzor provesti u najkraćem mogućem roku, na način koji što manje remeti redovan rad liječnika, nastojeći uskladiti početak obavljanja stručnog nadzora s početkom radnog vremena pružatelja zdravstvenih usluga.

Pravila provođenja stručnog nadzora kojima se pobliže određuje način postupanja Komisije za stručni nadzor prilikom provođenja stručnog nadzora donosi Izvršni odbor Komore.

VII. ZAPISNIK

Članak 17.

Po obavljenom stručnom nadzoru Komisija sastavlja zapisnik o stručnom nadzoru koji sadrži:

- pravni temelj za obavljanje stručnog nadzora;
- podatke o članovima Komisije (ime, prezime, specijalnost, titula);
- podatke o stručnom suradniku Komisije;
- mjesto, vrijeme i trajanje nadzora;
- podatke o liječniku/liječnicima iz članka 1. ovog Pravilnika nad kojim se vrši nadzor, uključivo podatke o unutarnjem ustrojstvu zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost i nositelja privatne prakse
- prikaz utvrđenog stanja.

Svaku stranicu zapisnika potpisuju članovi Komisije, stručni suradnik Komisije, liječnik/liječnici nad kojima se obavlja nadzor, odgovorne osobe zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost i ostale osobe nazočne sukladno članku 12. ovog Pravilnika.

Po sastavljanju zapisnika, Komisija održava završni sastanak na kojem sudjeluju, po mogućnosti, iste osobe kao i na uvodnom sastanku te predaje nazočnima sastavljeni zapisnik.

Ukoliko nazočne osobe imaju primjedbe na zapisnik, iste se unose u zapisnik te čine njegov sastavni dio.

Sve nazočne osobe zadržavaju po jedan primjerak zapisnika.

VIII. STRUČNO MIŠLJENJE

Članak 18.

Po obavljenom stručnom nadzoru, Komisija većinom glasova liječnika - članova Komisije donosi stručno mišljenje koje se u roku od 15 dana od dana provođenja nadzora dostavlja ravnatelju zdravstvene ustanove i odgovornoj osobi ustrojstvene jedinice zdravstvene ustanove, odgovornoj osobi trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost, nositelju privatne prakse odnosno liječniku nad čijim stručnim radom je obavljen nadzor.

U slučaju kada je stručni nadzor obavljen nad radom ustrojstvene jedinice zdravstvene ustanove odgovorna osoba ustrojstvene jedinice dužna je upoznati sve liječnike - djelatnike ustrojstvene jedinice sa sadržajem stručnog mišljenja.

Odgovorna osoba ustrojstvene jedinice, na traženje liječnika – zaposlenika ustrojstvene jedinice, dužna je dostaviti na uvid i primjerak stručnog mišljenja.

U slučaju da Komisija, prilikom provođenja stručnog nadzora, utvrdi da je liječnik/liječnici nad kojim je izvršen stručni nadzor počinio manji stručni propust ili blažu povredu načela medicinske etike i deontologije, odredit će mjere za otklanjanje uočenih nedostataka i rok koji ne može biti duži od tri mjeseca, unutar kojeg je liječnik odnosno odgovorna osoba zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost te nositelj privatne prakse dužan ispraviti utvrđene propuste i dostaviti izvješće o učinjenom.

Ako pravna ili fizička osoba iz stavka 4. ovoga članka ne dostavi u ostavljenom roku izvješće o provedenim mjerama na otklanjanju propusta, odnosno, ako Komisija to ocijeni potrebnim, Komisija

može provesti ponovljeni stručni nadzor kako bi utvrdila koje su mjere poduzete odnosno na koji način su ispravljeni prethodno utvrđeni propusti.

U slučaju da Komisija, prilikom ponovljenog stručnog nadzora, utvrdi da i dalje postoji stručni propust ili povreda načela medicinske etike i deontologije, dužna je zapisnik o provedenom nadzoru i stručno mišljenje u roku od 15 dana dostaviti tijelima Komore nadležnim za pokretanje disciplinskog postupka.

U slučaju da Komisija, prilikom provođenja stručnog nadzora, smatra da postoji veći stručni propust ili teža povreda načela medicinske etike i deontologije, dužna je zapisnik o provedenom nadzoru i stručno mišljenje odmah dostaviti tijelima Komore nadležnim za pokretanje disciplinskog postupka.

U slučaju da Komisija prilikom provođenja nadzora utvrdi povredu propisa i općih akata iz djelatnosti zdravstva, obvezna je o tome bez odgađanja, a najkasnije u roku od 15 dana od dana saznanja, izvijestiti zdravstvenu inspekciju ministarstva nadležnog za zdravstvo.

IX. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 19.

Stručni nadzor financira se iz državnog proračuna.

Članak 20.

Danom stupanja na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o stručnom nadzoru od 29. listopada 2003. godine.

Članak 21.

Ovaj Pravilnik, po pribavljenoj suglasnosti ministra nadležnog za zdravstvo, stupa na snagu u roku od osam dana od dana objave u službenom glasilu Komore.

Predsjednik Skupštine Hrvatske liječničke komore

doc.dr.sc. Goran Hauser, dr.med.v.r.