

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 dana _____ donosi

PRAVILNIK O STRUČNOM NADZORU

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Ovim Pravilnikom uređuje se način organiziranja i provođenja stručnog nadzora nad radom liječnika zdravstvenih ustanova i njihovih ustrojstvenih jedinica, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju 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 nad radom osoba iz članka 1. ovog Pravilnika obavlja Hrvatska liječnička komora (u daljnjem tekstu: Komora) na temelju javne ovlasti.

Stručni nadzor nad radom osoba iz članka 1. ovog Pravilnika provodi se naročito temeljem:

1. dostavljenih pisanih i potpisanih prijava građana,
2. Zahtjeva dostavljenih od strane ministra nadležnog za zdravstvo i tijela državne uprave,
3. stalnih i povremenih kontrola rada liječnika.

U obavljanju stručnog nadzora iz članka 1. ovog Pravilnika Hrvatska liječnička komora surađuje sa zdravstvenom inspekcijom ministarstva nadležnog za zdravstvo.

Prilikom provođenja stručnog nadzora iz članka 1. ovog Pravilnika Hrvatska liječnička komora dužna se pridržavati odredbi Zakona o liječništvu, Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko – tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti, Kodeksa medicinske etike i deontologije, pravnog akta ustanove kojima se propisuje radno vrijeme te svih ostalih propisa.

Članak 3.

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;
- provjere uvjeta rada liječnika,
- 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 i predlaganja poduzimanja odgovarajućih mjera na temelju obavljenog stručnog nadzora.

II. KOMISIJA ZA STRUČNI NADZOR

Članak 4.

Stručni nadzor provodi Komisija za stručni nadzor (u daljnjem tekstu: Komisija) sastavljena od najmanje tri člana Komore. 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 5.

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 (deset) 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 (pet) godina radnog iskustva kao specijalist odnosno najmanje 3 (tri) godine kao uži 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 (pet) 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 provodi nadzor.

III. VRSTE STRUČNOG NADZORA

REDOVITI STRUČNI NADZOR

Članak 6.

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.

Prihvaćeni godišnji plan redovitog stručnog nadzora objavljuje se na mrežnoj stranici Komore.

Predsjednik Komore najmanje jednom godišnje podnosi ministru nadležnom za zdravstvo izvješće o provedenom stručnom nadzoru.

IZVANREDNI STRUČNI NADZOR

Članak 7.

Izvanredni stručni nadzor Komisija provodi izvan prihvaćenog godišnjeg plana, u slučajevima prijetećeg ili postojećeg ugrožavanja života i zdravlja korisnika zdravstvenih usluga te u drugim slučajevima kad postoji neposredni interes Komore i njenih članova za provođenjem stručnog nadzora.

Opravdanost provođenja izvanrednog stručnog nadzora ocjenjuju predsjednik Komore uz mišljenje predsjednika Povjerenstva za stručna pitanja i stručni nadzor.

IV. POSTUPAK STRUČNOG NADZORA

NALOG ZA PROVOĐENJE STRUČNOG NADZORA

Članak 8.

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 9.

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, podatke o vrsti nadzora te druge podatke bitne za provođenje nadzora.

Članak 10.

Nalog o provođenju redovitog stručnog nadzora dostavlja se najkasnije 8 (osam) 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 (tri) mjeseca od dana prvotno zakazanog nadzora.

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

Članak 11.

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

Iznimno, izvanredni stručni nadzor se može obaviti i bez pisanog naloga, u slučaju kada to zahtijeva hitnost, ali uz obaveznu prethodnu najavu telefonskim putem članu Komore nad čijim će radom obaviti stručni nadzor.

U slučaju iz stavka 2. ovog članka nalog će se dostaviti najkasnije 24 sata po provedenom stručnom nadzoru.

Izvanredni nadzor je neodgodiv.

Članak 12.

Uz naloge za provođenje stručnog nadzora iz članka 10. i 11. 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 na prijedlog predsjednika Povjerenstva.

Upitnici iz stavka 2. ovog članka sadrže najmanje sljedeće: opće podatke o subjektu nadzora (naziv, vrsta djelatnosti, radno vrijeme), podatke o medicinsko-tehničkoj opremi i stručnoj spremi zaposlenih, o načinu organizacije zdravstvene skrbi pacijenata, o procesima rada, o prevenciji rizika i neželjenih događaja, podatke o broju pacijenata kojima se pruža zdravstvena skrb, podatke o načinu vođenja i čuvanja medicinske i druge odgovarajuće dokumentacije te profesionalnim odnosima zaposlenika, kao i druge podatke za koje se ukaže potreba u pojedinom stručnom nadzoru.

NAZOČNOST PRIGODOM STRUČNOG NADZORA

Članak 13.

Stručnom nadzoru prisustvuju:

- liječnik/liječnici nad kojim se obavlja nadzor;
- odgovorne osobe zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost, ako se prema mišljenju predsjednika Povjerenstva ukaže potreba za njihovim prisustvovanjem ;
- druge osobe čija je nazočnost, po mišljenju Komisije, potrebna za provođenje stručnog nadzora.

Odbijanje sudjelovanja u provođenju stručnog nadzora predstavlja težu disciplinsku povredu te je Komisija za stručni nadzor obvezna podnijeti prijavu protiv člana Komore nadležnom tijelu Komore najkasnije u roku od osam dana od dana obavljenog stručnog nadzora.

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

Članak 14.

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 15.

Stručni nadzor obuhvaća:

- razgovor s članom/članovima Komore o općim pitanjima vezanim uz obavljanje djelatnosti,
- provjeravanje podataka iz upitnika;
- provjeravanje stručnog rada liječnika na osnovi pregledane medicinske dokumentacije te obavljenog razgovora s osobama koje su prisustvovala stručnom nadzoru;
- razgovor o uočenim pogreškama,
- 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 obavljenom stručnom nadzoru;
- prigovor člana Komore na zapisnik o provedenom stručnom nadzoru,
- izradu stručnog mišljenja;
- davanje savjeta i preporuka za unapređenje kvalitete rada;
- nalaganje i predlaganje poduzimanja odgovarajućih mjera osnovom provedenog stručnog nadzora;
- pribavljanje izvješća o provedenim naloženim/predloženim mjerama;
- provjeru i drugih podataka i okolnosti za koje članovi Komisije dobiju saznanja tijekom provođenja nadzora.

Članak 16.

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, Izvršni odbor Komore razriješi će člana Komore s liste osoba koje provode stručni nadzor te o navedenom obavijestiti bez odgode nadležno tijelo Komore.

Članak 17.

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.

ZAPISNIK

Članak 18.

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, te vrstu 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 koji je/su prisustvovao/ali stručnom nadzoru, odgovorne osobe zdravstvene ustanove i trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost.

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.

VI. STRUČNO MIŠLJENJE

Članak 19.

Po obavljenom stručnom nadzoru, Komisija većinom glasova liječnika - članova Komisije donosi stručno mišljenje koje se u roku od 30 (trideset) 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 ili dati presliku primjerka 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 3 (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 kontrolni stručni nadzor kako bi utvrdila koje su mjere poduzete odnosno na koji način su ispravljeni prethodno utvrđeni propusti.

U slučaju da Komisija, prilikom kontrolnog 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 bez odgode dostaviti tijelima Komore nadležnim za pokretanje disciplinskog postupka.

Ako se prilikom obavljanja stručnog nadzora utvrde nedostaci koji su u nadležnosti zdravstvene inspekcije, bez odgode će se o tome obavijestiti zdravstvenu inspekciju ministarstva nadležnog za zdravstvo.

Članak 20.

Ukoliko se utvrdi da je član Komisije u obavljanju stručnog nadzora propustio poduzeti odgovarajuće mjere ili prekoračio svoje ovlasti, Izvršni odbor Komore razriješit će člana Komore s liste osoba koje provode stručni nadzor te o navedenom obavijestiti nadležno tijelo Komore.

VII. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 21.

Stručni nadzor financira se iz državnog proračuna.

Članak 22.

Danom stupanja na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o stručnom nadzoru, koji je donesen na sjednici Skupštine Komore održanoj dana 04. lipnja 2016. godine.

Članak 23.

Ovaj Pravilnik, po pribavljenoj suglasnosti ministra nadležnog za zdravstvo, stupa na snagu u roku od 8 (osam) dana od dana objave na mrežnoj stranici Komore i na oglasnoj ploči Komore.

Predsjednik
Skupštine Hrvatske liječničke komore
doc.dr.sc. Goran Hauser, dr.med.v.r.