

Na temelju čl.97. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23) i čl. 41. Statuta Kliničke bolnice „Sveti Duh“, Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene ustanove Kliničke bolnice „Sveti Duh“, na sjednici održanoj dana 06.06.2024. godine donosi

## POSLOVNIK

### o radu Povjerenstva za kvalitetu zdravstvene ustanove

#### I. UVODNE ODREDBE

##### Članak 1.

Povjerenstvo za kvalitetu zdravstvene ustanove Kliničke bolnice „Sveti Duh“ (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo) je tijelo koje osigurava kontrolu kvalitete zdravstvene zaštite te osigurava provođenje propisa s područja kvalitete zdravstvene zaštite u Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“ (u daljnjem tekstu: Bolnice) na načelima medicinske etike i deontologije.

Poslovníkom o radu Povjerenstva za kvalitetu zdravstvene ustanove (u daljnjem tekstu: Poslovníkom) utvrđuje se način rada Povjerenstva, postupak za donošenje akata Povjerenstva, prava i dužnosti članova Povjerenstva te druga pitanja značajna za rad Povjerenstva.

##### Članak 2.

Sastav, djelokrug i ovlaštenje Povjerenstva utvrđeni su u Zakonu o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23), Zakonu o kvaliteti zdravstvene zaštite (NN118/18), Pravilniku o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene (NN 79/11), Pravilniku o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove (NN 92/19), Planu i programu mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite (NN114/10), Statutu Kliničke bolnice „Sveti Duh“ te drugim aktima Bolnice i Ministarstva zdravstva RH.

##### Članak 3.

Povjerenstvo ima najmanje pet članova koje imenuje Upravno vijeće Bolnice, a moraju biti zastupljeni predstavnici svih djelatnosti sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zakona o kvaliteti zdravstvene zaštite i Statutu Bolnice.

Predsjednika Povjerenstva (u daljnjem tekstu: Predsjednik) se imenuje odlukom Upravnog vijeća Bolnice (u daljnjem tekstu: Upravnog vijeća). Predsjednik jest pomoćnik ravnatelja za kvalitetu.

Članovi Povjerenstva predlažu zamjenika predsjednika iz reda svojih članova.

Ravnatelj na prijedlog Povjerenstva, u slučaju potrebe, može na dnevni red Upravnog vijeća staviti prijedlog revizije članstva i odrediti nove članove Povjerenstva kao i suradnike Povjerenstva.

U slučaju iznenadne spriječenosti predsjednika i zamjenika Povjerenstva ravnatelj Odlukom privremeno imenuje predsjednikom jednog od članova Povjerenstva.

#### Članak 4.

Članovi Povjerenstva i druge osobe koje sudjeluju u radu Povjerenstva dužni su se pridržavati odredaba ovog Poslovnika o radu Povjerenstva.

#### Članak 5.

Predsjednik Povjerenstva daje ravnatelju Bolnice prijedlog o osnivanju Tima za kvalitetu i prema potrebi Radne skupine u cilju stručne obrade pojedinih pitanja iz djelokruga rada Povjerenstva. U prijedlogu predsjednik navodi sastav, zadatke, cilj i ostale bitne odrednice Tima za kvalitetu ili Radne skupine.

## II. DJELOKRUG RADA

#### Članak 6.

Povjerenstvo je tijelo koje provodi i primjenjuje Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23), Zakon o kvaliteti zdravstvene zaštite (NN118/18), Pravilnik o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene (NN 79/11), Pravilnik o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove (NN 92/19), Plan i programu mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite (NN114/10), Statut Kliničke bolnice „Sveti Duh“ te druge akte Bolnice i Ministarstva zdravstva RH. Razmatra i druga pitanja iz svog djelokruga rada kada to od njega zatraži ravnatelj, Stručno vijeće Bolnice ili Upravno vijeće Bolnice.

Povjerenstvo vodi registar:

- o umrlim pacijentima
- o neželjenim ishodima liječenja sukladno propisima kojima se uređuje kvaliteta zdravstvene zaštite
- provodi kontrolu kvalitete medicinske dokumentacije

Povjerenstvo uz poslove utvrđene zakonom kojim se uređuje zdravstvena zaštita obavlja i sljedeće 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
- surađuje s Ministarstvom zdravstva u provedbi plana i programa mjera za osiguranje, unapređenje, promicanje i praćenje kvalitete zdravstvene zaštite.

## Članak 7.

Povjerenstvo je obvezno ravnatelju tromjesečno podnositi izvješće o svome radu.

Povjerenstvo je obvezno Ministarstvu polugodišnje podnositi izvješće o svome radu.

U suradnji s Povjerenstvom za unutarnji nadzor obvezno je Ministarstvu mjesečno podnositi izvješće o umrlim osobama.

### III. NAČIN RADA

## Članak 8.

Povjerenstvo radi i razmatra pitanja iz svog djelokruga rada na sjednicama.

Sjednice se održavaju prema potrebi, a najmanje jednom u svakom polugodištu.

## Članak 9.

Povjerenstvo donosi ovisno o karakteru pitanja koja se razmatraju, odluke i zaključke, preporuke i mišljenja.

Akti Povjerenstva iz st.1. ovog članka pravno su valjani ako je na sjednici nazočno više od polovine članova od ukupnog broja i ako su doneseni jednoglasno ili većinom računajući broj prisutnih članova Povjerenstva.

Odvojena se mišljenja pojedinih članova Povjerenstva zasebno registriraju.

## Članak 10.

Povjerenstvo radi na sjednicama te na sastancima Timova za kvalitetu ili sastancima Radnih skupina.

## Članak 11.

Radom Povjerenstva rukovodi i za njegov rad odgovoran je predsjednik. U slučaju spriječenosti predsjednika zamjenjuje ga zamjenik ili član Povjerenstva po Odluci ravnatelja.

## *Sazivanje sjednice*

### Članak 12.

Sjednice Povjerenstva organizira i saziva predsjednik po svojoj inicijativi, na prijedlog ravnatelja, Stručnog vijeća ili Upravnog vijeća, a u njegovoj odsutnosti ili spriječenosti zamjenik ili član Povjerenstva po Odluci ravnatelja.

Članovima Povjerenstva dostavlja se poziv na sjednicu u papirnatom ili elektronskom obliku s prijedlogom dnevnog reda i dokumentima o kojima će se voditi rasprava i donositi odluke, najkasnije tri dana prije datuma zakazane sjednice. Poziv na sjednicu mora sadržavati mjesto i vrijeme održavanja.

Poziv na sjednicu se dostavlja i ravnatelju Bolnice.

Iznimno sjednica se može zakazati po hitnom postupku, jedan dan prije održavanja sjednice, s time da se članove o održavanju sjednice mora prije toga obavijestiti telefonski. Predsjednik je dužan na početku hitno sazvane sjednice obrazložiti razloge njenog sazivanja.

Sjednica može biti provedena i elektroničkim putem.

### Članak 13.

Pozivu su se dužni odazvati svi članovi Povjerenstva. U slučaju spriječenosti član Povjerenstva dužan je razlog nenazočnosti unaprijed najaviti predsjedniku Povjerenstva.

### Članak 14.

Poziv na sastanak Tima za kvalitetu ili Radne skupine mora se dostaviti u papirnatom ili elektronskom obliku najkasnije dva dana prije održavanja.

## *Predsjedanje i sudjelovanje*

### Članak 15.

Sjednici Povjerenstva predsjedava predsjednik, a u njegovoj odsutnosti ili spriječenosti zamjenik ili član Povjerenstva po Odluci ravnatelja.

### Članak 16.

Članovi Povjerenstva imaju obavezu prisustvovati sjednicama Povjerenstva.

Ako iz neopravdanih razloga član izostane sa sjednice Povjerenstva dva puta uzastopno, predsjednik može predložiti Upravnom vijeću njegovo razrješenje te imenovanje novog drugog člana.

U radu sjednice, a na poziv predsjednika, mogu sudjelovati i druge osobe, eksperti iz pojedinih područja, bez prava glasa.

#### Članak 17.

Nitko ne može govoriti na sjednici prije nego što zatraži riječ i dobije riječ od predsjednika. Predsjednik u pravilu daje riječ prema redoslijedu prijave za raspravu.

Predsjednik se brine da govornik ne bude ometan ili spriječen u izlaganju ili govoru. Predsjednik može svakog člana Povjerenstva opomenuti na red ili prekinuti u njegovom govoru.

Ako se član Povjerenstva u svom izlaganju i poslije drugog poziva predsjednika ne drži teme dnevnog reda, predsjednik Povjerenstva ovlašten je oduzeti mu riječ.

#### *Tijek sjednice i odlučivanje*

#### Članak 18.

Predsjednik otvara sjednicu Povjerenstva, daje potrebna objašnjenja u svezi s radom sjednice i utvrđuje broj nazočnih članova.

U slučaju kada je na sjednici nazočno manje od polovice članova, predsjednik će zaključiti sjednicu, a razlog zaključavanja unijeti u zapisnik. Nova sjednica mora se održati u roku sedam radnih dana.

#### Članak 19.

Predsjednik predlaže dnevni red sjednice. Nazočni članovi mogu predlagati izmjene i dopune dnevnog reda. Prijedlog izmjene odnosno dopune dnevnog reda mora biti obrazložen.

Nakon okončanja rasprave o dnevnom redu, predsjednik daje prijedlog dnevnog reda na glasovanje. Dnevni red je usvojen kada za njega glasa više od polovice nazočnih članova Povjerenstva.

#### Članak 20.

Predsjednik Povjerenstva članovima predlaže na razmatranje i prihvaćanje zapisnika prethodne sjednice.

Svaki član ima pravo na početku sjednice iznijeti primjedbe na zapisnik prethodne sjednice. O osnovanosti primjedbe na zapisnik odlučuje se na sjednici. Ako su primjedbe utemeljene i iste se prihvate, izvršit će se u zapisniku odgovarajuća izmjena ili dopuna.

Zapisnik na koji nisu iznesene primjedbe, odnosno zapisnik u kojem su suglasno s prihvaćenim primjedbama izvršene izmjene, smatra se verificiranim i konačnim.

## Članak 21.

Predsjednik vodi sjednicu sukladno usvojenom dnevnom redu.

Predsjednik daje riječ predlagatelju točke dnevnog reda ili osobno obrazlaže prijedlog, nakon čega se pristupa raspravi.

Predsjednik zaključuje raspravu kad utvrdi da nema više prijavljenih govornika.

## Članak 22.

Ukoliko pitanje koje se razmatra na sjednici zahtjeva donošenje odgovarajućeg akta vrši se glasovanje, a ako ne zahtjeva donošenje odgovarajućeg akta prelazi se na slijedeću točku dnevnog reda.

## Članak 23.

Povjerenstvo odlučuje odlukom, preporukom/mišljenjem, zaključkom.

Za donošenje odluka na sjednici Povjerenstva potrebna je nazočnost većine članova od ukupnog broja članova Povjerenstva.

Glasovanje na sjednici je javno, dizanjem ruke ili poimenično, o čemu odlučuje predsjednik. Glasuje se „za“ ili „protiv“. Član povjerenstva ne može biti suzdržan.

Pravo glasa imaju samo članovi Povjerenstva.

Kada predsjednik prijedlog odluke, preporuke/mišljenja, zaključak stavi na glasanje, smatra se donesenom ako je za nju glasala većina od ukupnog broja članova Povjerenstva.

Ishod glasanja utvrđuje predsjednik.

Svaki član Povjerenstva ima pravo iznijeti izdvojeno mišljenje koje je dužan usmeno obrazložiti odmah nakon izvršenog glasanja ili u pisanom obliku u roku koji mu odredi predsjednik.

Odluke, zaključke, preporuke/mišljenja, zaključke Povjerenstva predsjednik dostavlja službenim putem ravnatelju Bolnice, najkasnije u roku od petnaest radnih dana

### *Zapisnici i administracija*

## Članak 24.

O radu sjednice Povjerenstva vodi se zapisnik.

Zapisnik sadrži temeljne podatke o radu sjednice:

- dnevnom redu,
- prijedlozima iznijetim na sjednici,
- provedenoj raspravi sa sažetkom izlaganja svakog pojedinog člana Povjerenstva,
- donesenim odlukama.

U zapisnik se unosi i rezultat glasovanja o svakom pojedinom predmetu.

Na početku svake sjednice predsjednik povjerenstva predlaže na usvajanje zapisnik prethodne sjednice.

Usvojeni zapisnik potpisuje predsjednik Povjerenstva i zapisničar.

Izvornik zapisnika čuva se u arhivi Uprave sukladno Statutu bolnice i ovom Poslovniku.

#### Članak 25.

Povjerenstvo ima tajnika koji obavlja administrativne poslove.

Tajnika određuje ravnatelj na prijedlog i uz suglasnost predsjednika Povjerenstva.

Tajnik je nazočan na sjednicama Povjerenstva bez prava glasa.

#### Članak 26.

Akte Povjerenstva potpisuje predsjednik.

Akti Povjerenstva i sva dokumentacija nastala u radu Povjerenstva predstavlja dokumentaciju trajne vrijednosti i čuva se u arhivi Uprave Bolnice.

#### *Mandat i opoziv članova povjerenstva*

#### Članak 27.

Mandat članova Povjerenstva traje četiri godine.

Istekom roka moguć je po odluci Upravnog vijeća reizbor svih članova Povjerenstva na daljnje dvije godine.

Predsjednik, zamjenik i član Povjerenstva mogu biti razriješeni dužnosti i prije isteka vremena na koje su imenovani, ako:

- predsjednik, zamjenik ili bilo koji član Povjerenstva to zahtjeva,
- u svojem radu krše propise i opće akte Bolnice, ili neopravdano ne izvršavaju svoje poslove odnosno zadatke ili postupaju suprotno odlukama Upravnog vijeća ili ravnatelja
- svojim nesavjesnim ili nepravilnim radom Bolnici prouzroči štetu,
- zanemaruje ili nemarno obavlja svoju dužnost člana Povjerenstva.

Odluku o razrješenju predsjednika, zamjenika ili člana Povjerenstva prije isteka roka na koje su imenovani donosi Upravno vijeće Bolnice

Prije donošenja odluke o razrješenju Upravno vijeće mora obavijestiti predsjednika, zamjenika i člana Povjerenstva o razlozima za razrješenja i dati im mogućnost da se u razumnom roku o istima izjasne u pisanom obliku.

#### IV. ZAVRŠNE ODREDBE

##### Članak 28.

Izmjene i dopune ovog Poslovnika donose se po istom postupku kao i ovaj Poslovnik.

##### Članak 29.

Ovaj Poslovnik stupa na snagu danom donošenja istog, a primjenjuje se u roku od osam dana od dana objave istog na oglasnoj ploči Bolnice.

**Predsjednica Povjerenstva za kvalitetu  
zdravstvene ustanove**

Doc.prim.dr.sc. Tatjana Goranović, dr.med.

*T. Goranović*

Poslovnik je oglašen na Oglasnoj ploči Bolnice dana 06.06.2024. godine i stupa na snagu odmah, a primjenjuje se od dana 17.6.2024. godine.

**Ravnatelj Kliničke bolnice "Sveti Duh"**

Doc.dr.sc. Igor Alfirević, dr.med.



*Igor Alfirević*