

KLASA: 008-01/24-02/01

URBROJ: 696-1-3-24-03

Zagreb, 18. ožujka 2024.

Na temelju stavka 2. članka 203. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ br. 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23) , stavka 2. članka 26. Zakona o sestrinstvu (»Narodne novine« 121/03.) i t. 6. stavka 1. članka 12. Statuta Hrvatske komore medicinskih sestara Skupština Hrvatske komore medicinskih sestara na svojoj sjednici od _____, uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za zdravstvo od dana _____. godine, donosi

PRAVILNIK O STRUČNOM NADZORU NAD RADOM MEDICINSKIH SESTARA

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

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

(2) Ovim Pravilnikom uređuje se i način organiziranja i provođenja stručnog nadzora nad radom medicinskih sestara u obavljaju sestrijske djelatnosti. Odredbe ovog Pravilnika primjenjuju se i na zdravstvene radnike koji rade na poslovima medicinskih sestara temeljem članka 21. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o sestrinstvu („Narodne novine“ broj 57/2011)

(3) Izrazi koji se koriste u ovom Pravilniku, a imaju rodni izričaj, odnose se jednako na ženski i muški rod, bez obzira u kojem se rodu koriste.

Članak 2.

(1) Stručni nadzor nad radom osoba iz članka 1. ovog Pravilnika provodi Hrvatska komora medicinskih sestara (u daljnjem tekstu: Komora) kao javnu ovlast.

(2) U obavljanju stručnog nadzora Komora surađuje s nadležnim inspekcijama ministarstva nadležnog za zdravstvo.

II. POVJERENSTVO ZA STRUČNI NADZOR

Članak 3.

(1) Stručni nadzor organizira Povjerenstvo za stručni nadzor nad radom medicinskih sestara (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo) koje imenuje Vijeće Komore.

(2) Povjerenstvo ima predsjednika, zamjenika i tri člana.

(3) Predsjednik i članovi Povjerenstva moraju ispunjavati najmanje uvjete koji su propisani za medicinske sestre provoditelje stručnog nadzora.

(4) Povjerenstvo obavlja sljedeće poslove:

1. predlaže Vijeću Komore listu provoditelja stručnog nadzora (medicinskih sestara) koji će provoditi stručni nadzor (u daljnjem tekstu: provoditelj stručnog nadzora)
2. donosi stručne kriterije po kojima će se provoditi stručni nadzor,
3. izrađuje godišnji plan stručnog nadzora koji donosi Vijeće Komore,
4. vodi evidenciju o provedenom stručnom nadzoru i predloženim mjerama,
5. sačinjava godišnje izvješće o stručnom nadzoru, dostavlja Predsjedniku Komore koji uz druge potrebne informacije godišnje izvješće dostavlja nadležnom/-im tijelu/tijelima
6. koordinira provođenje stručnog nadzora sa zdravstvenom inspekcijom ministarstva nadležnog za zdravstva,
7. provodi prethodni postupak nakon zaprimanja zahtjeva za pokretanjem postupka pred Sudom Komore,
8. obavlja i druge poslove u skladu sa Statutom i općim aktima Komore.

(5) Povjerenstvo će prilikom izrade Liste provoditelja stručnog nadzora voditi računa da se predlože medicinske sestre iz svih podružnica, kako bi se omogućila dostupnost u provođenju stručnog nadzora.

(6) Način rada Povjerenstva uređuje se Poslovníkom o radu.

Članak 4.

(1) Vijeće Komore na prijedlog Povjerenstva donosi Listu medicinskih sestara provoditelja stručnog nadzora.

(2) Za provoditelje stručnog nadzora mogu biti imenovane medicinske sestre koje ispunjavaju sljedeće uvjete:

- završeno obrazovanje za medicinsku sestru
- važeće Odobrenje za samostalan rad Hrvatske komore medicinskih sestara,
- najmanje 5 godina radnog iskustva

(3) Za provoditelja stručnog nadzora ne može se odrediti osoba zaposlena kod poslodavca nad kojim se provodi stručni nadzor.

(4) Provoditelj stručnog nadzora mora imati najmanje isti stupanj stručne spreme kao medicinska sestra nad radom koje se provodi stručni nadzor.

III. VRSTE STRUČNOG NADZORA

Članak 5.

(1) Stručni nadzor može biti redoviti, izvanredni i kontrolni.

1. REDOVITI STRUČNI NADZOR

Članak 6.

- (1) Redoviti stručni nadzor provodi se prema godišnjem planu.
- (2) Godišnji plan stručnog nadzora donosi Vijeće Komore na prijedlog Povjerenstva najkasnije do 31. prosinca tekuće godine za narednu godinu te se objavljuje na mrežnoj stranici Komore.
- (3) Redoviti stručni nadzor obavljaju dva provoditelja stručnog nadzora, a prema potrebi Povjerenstvo može predložiti i više provoditelja stručnog nadzora, ako to ocijeni potrebnim.

2. IZVANREDNI STRUČNI NADZOR

Članak 7.

- (1) Izvanredni stručni nadzor provodi se neovisno o usvojenom godišnjem planu u slučaju predstavke na rad medicinske sestre u obavljanju njene djelatnosti.
- (2) Izvanredni stručni nadzor može se provesti i na temelju drugog saznanja koje ukazuje na potrebu stručnog nadzora u cilju otklanjanja mogućih nepravilnosti i zaštite ugleda zvanja medicinskih sestara.
- (3) Povjerenstvo na temelju ocjene pritužbe, može predložiti da ne postoji potreba za provođenjem stručnog nadzora. Povjerenstvo je u opisanom slučaju dužno izraditi obrazloženo mišljenje koje se dostavlja podnositelju pritužbe.
- (4) Izvanredni stručni nadzor provode najmanje dva provoditelja temeljem naloga predsjednika Komore za svaki pojedini slučaj iz kruga istaknutih stručnjaka za područje rada medicinskih sestara u kojem se provodi nadzor.
- (5) Stručnjak iz stavka 3. ovoga članka, ako nije na Listi iz članka 4. ovog Pravilnika, imenuje se nalogom predsjednika Komore samo za pojedini izvanredni stručni nadzor za koji su potrebna posebna znanja.

3. KONTROLNI STRUČNI NADZOR

Članak 8.

- (1) Kontrolni stručni nadzor provodi se radi praćenja ili nadzora provedbe prethodno određenih mjera za otklanjanje nedostataka utvrđenih tijekom provođenja stručnog nadzora.
- (2) U slučaju da su prilikom provođenja redovitog ili izvanrednog nadzora u zapisniku utvrđeni nedostaci u radu te su naložene mjere za otklanjanje nedostataka provesti će se kontrolni nadzor ako nije dostavljeno izvješće da su stručni nedostaci otklonjeni ili se ocijeni da postoji potreba za kontrolnim nadzorom.

IV. SADRŽAJ STRUČNOG NADZORA

Članak 9.

- (1) Stručni nadzor obuhvaća nadzor nad radom zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika u pružanju neposredne zdravstvene zaštite građanima s obzirom na kvalitetu i vrstu zdravstvenih usluga u sestrinskoj djelatnosti.

(2) Stručni nadzor obuhvaća osobito:

- organizaciju rada sestrinske djelatnosti u pružanju neposredne zdravstvene zaštite,
- opis poslova, prava i obveza te odgovornosti glavne medicinske sestre i drugih voditelja u ustanovi iz područja sestrinske djelatnosti,
- primjenu svih dostupnih znanja iz područja sestinstva,
- primjenu metoda rješavanja problema u provođenju zdravstvene njege koje zahtijevaju vještinu analitičkog kritičkog pristupa,
- postupanje po utvrđenim pravilima i protokolima za provođenje postupaka u zdravstvenoj njezi,
- provedbu zdravstvene njege po utvrđenom planu njege,
- primjenjivanje, provođenje i evidentiranje od liječnika ordinirane lokalne, peroralne i parenteralne terapije,
- pravovremeno izvješćivanje liječnika u slučaju nastupa komplikacija primijenjene terapije,
- provedbu postupaka iz područja zaštite zdravlja i prevencije bolesti,
- vođenje sestrinske dokumentacije kojom se evidentiraju svi provedeni postupci tijekom 24 sata,
- pravovremeno izvješćivanje liječnika o stanju bolesnika, posebice o promjeni zdravstvenog stanja,
- pristupanje postupku oživljavanja u slučaju odsutnosti liječnika,
- čuvanje profesionalne tajne,
- poštivanje prava pacijenata,
- poštivanje etičkog kodeksa medicinskih sestara,
- poštivanje vjerskih načela pacijenta,
- suradnja sa svim članovima tima,
- čuvanje ugleda ustanove (poslodavca),
- ekonomično i učinkovito korištenje pribora i opreme
- djelovanje u interesu pacijenta,
- provođenje zdravstvene njege kao voditelj tima ili kao član tima,
- utvrđivanje da li medicinska sestra ima odobrenje za samostalan rad i potrebnu spremu za poslove koje obavlja,
- trajno usavršavanje medicinske sestre,
- ostale vrste stručnog nadzora po potrebi.

(3) Provoditelji stručnog nadzora obvezni su se u potpunosti pridržavati Stručnih kriterija za provođenje stručnog nadzora Komore i u zapisniku navesti sve činjenice vezane uz kriterije koje provjeravaju.

V. POSTUPAK STRUČNOG NADZORA

Članak 10.

(1) Postupak stručnog nadzora pokreće se pisanim nalogom predsjednika Komore.

(2) Pisani nalog za pojedini stručni nadzor mora sadržavati:

- ime, prezime i stručne kvalifikacije provoditelja nadzora,
- podatke o medicinskoj sestri nad kojom se obavlja stručni nadzor odnosno zdravstvenoj ustanovi/ privatnoj praksi/ trgovačkom društvu ukoliko se stručni nadzor provodi nad pravnim i fizičkim osobama iz članka 9 stavka 1. ovoga Pravilnika
- sadržaj stručnog nadzora,

- vrijeme stručnog nadzora,
- naznaku radi li se o redovnom, izvanrednom ili kontrolnom stručnom nadzoru,
- druge bitne podatke za provođenje stručnog nadzora.

(3) Iznimno, stručni nadzor se može obaviti bez pisanog naloga temeljem usmenog naloga Predsjednika Komore i to u slučaju hitnosti, a pisani nalog se mora izdati u roku od 48 sati od izdanog usmenog naloga.

Članak 11.

(1) Redoviti stručni nadzor najavljuje se pisanim putem ili elektroničkom poštom medicinskoj sestri nad čijim radom se obavlja stručni nadzor, odgovornoj osobi poslodavca, najkasnije osam dana prije provođenja stručnog nadzora i dostavlja mu se pisani nalog iz članka 10. ovog Pravilnika.

(2) Izvanredni i kontrolni stručni nadzor mogu se najaviti u skladu sa stavkom 1. ovog članka, a mogu se provesti i bez najave ako to zahtijeva hitnost.

(3) Ako izvanredni ili kontrolni stručni nadzor nije najavljen o njemu prije provođenja provoditelji obavještavaju glavnu medicinsku sestru i ravnatelja ustanove prilikom dolaska radi obavljanja stručnog nadzora.

Članak 12.

(1) Medicinska sestra nad čijim radom se provodi stručni nadzor te odgovorna osoba poslodavca dužni su provoditelju stručnog nadzora omogućiti obavljanje nadzora i pružiti sve potrebne podatke i obavijesti.

(2) Ako medicinska sestra nad čijim se radom provodi stručni nadzor, te odgovorna osoba poslodavca, odbiju omogućiti obavljanje nadzora, provoditelj stručnog nadzora će o tome sačiniti zapisnik na temelju kojeg će Povjerenstvo zatražiti provođenje inspekcijskog nadzora nadležne inspekcije ministarstva nadležnog za zdravstvo.

(3) Odbijanje omogućavanja obavljanja stručnog nadzora iz stavka 2. ovog članka, jest teža povreda članske obveze medicinske sestre te će se protiv nje pokrenuti disciplinski postupak.

Članak 13.

(1) U provođenju stručnog nadzora ima pravo sudjelovati medicinska sestra nad čijim radom se provodi stručni nadzor, ravnatelj ustanove odnosno odgovorna osoba u trgovačkom društvu i glavna medicinska sestra, odnosno osobe koje oni ovlaste pisanom punomoći.

(2) U slučaju da odgovorna osoba iz stavka 1. ovog članka nije nazočna i nije ovlastila osobu da umjesto nje bude nazočna provođenju stručnog nadzora, smatrati će se da onemogućava provođenje stručnog nadzora te će se postupiti u skladu s člankom 14. ovog Pravilnika.

Članak 14.

(1) Ukoliko su ustanova, privatna praksa ili trgovačko društvo u ugovoreno radno vrijeme zatvoreni ili provoditelji stručnog nadzora ne zateknu medicinsku sestru u vrijeme provođenja stručnog nadzora, zbog čega isti nije moguće provesti, provoditelji stručnog nadzora ovu

okolnost unose u zapisnik, o čemu će Povjerenstvo izvijestiti nadležnu inspekciju ministarstva nadležnog za zdravstvo te Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje.

Članak 15.

(1) Provoditelj stručnog nadzora vodi zapisnik.

(2) Zapisnik mora sadržavati slijedeće podatke:

- mjesto, datum i sat početka i završetka stručnog nadzora,
- vrstu stručnog nadzora,
- podatke o provoditeljima stručnog nadzora,
- podatke o poslodavcu medicinske sestre,
- podatke o medicinskoj sestri ili medicinskim sestrama nad kojima se provodi stručni nadzor,
- podatke o drugim osobama koje su nazočne stručnom nadzoru,
- opis tijeka i sadržaja provedenih radnji u provođenju stručnog nadzora,
- opis danih izjava i isprava koje se koriste,
- utvrđeni nedostaci i prijedlog mjera te rok za otklanjanje utvrđenih nedostataka,
- primjedbe medicinske sestre nad čijim radom se provodi stručni nadzor odnosno odgovorne osobe, ukoliko su dane na zapisnik,
- druge podatke.

(3) Nakon sastavljanja zapisnik se čita nazočnim osobama koje su sudjelovale u stručnom nadzoru.

(4) Na kraju zapisnika navodi se kako je zapisnik pročitao te kako nisu stavljene primjedbe, a ukoliko su primjedbe stavljene, ukratko se navodi se njihov sadržaj.

(5) Zapisnik potpisuju provoditelj/-i stručnog nadzora, medicinska sestra nad čijim se radom provodi stručni nadzor te odgovorna osoba ako je prisustvovala stručnom nadzoru.

(6) Osobe koje su dale izjave potpisuju zapisnik neposredno iza svoje izjave te na kraju svake stranice na kojima se njihova izjava nalazi.

(7) U potpisanom i zaključenom zapisniku ne smije se ništa mijenjati niti dodavati. Dopuna u već zaključenom zapisniku unosi se kao dodatak zapisniku koji potpisuje službena osoba i osoba na prijedlog koje je dopuna unesena.

(8) Ako neka od nazočnih osoba odbije potpisati zapisnik ili napusti mjesto provođenja stručnog nadzora prije zaključenja zapisnika, ova činjenica se navodi u zapisniku, kao i razlozi radi kojih je potpis uskraćen.

(9) Zapisnik sastavljen na način propisan zakonom i ovim Pravilnikom javna je isprava.

(10) Jedan primjerak zapisnika zadržava medicinska sestra nad kojom se provodi stručni nadzor ili predstavnik ustanove/privatne prakse ukoliko je stručni nadzor proveden nad neodređenim brojem medicinskih sestara, a jedan primjerak zapisnika zadržavaju provoditelji stručnog nadzora.

(11) Provoditelji stručnog nadzora prilikom provođenja nadzora ispunjavaju obrazac zapisnika sukladno vrsti nadzora koji provode te podacima koji su im dostupni.

(12) Obrazac zapisnika tiskan je u Prilogu I. ovog Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Članak 16.

(1) U slučaju nalaza značajnih nedostataka u stručnom radu medicinske sestre i pravnih i fizičkih osoba iz članka 9. stavka 1. ovoga Pravilnika, čije otklanjanje zahtjeva hitnost, provoditelj stručnog nadzora usmeno će naložiti izvršenje potrebnih mjera za otklanjanje utvrđenih stručnih nedostataka.

(2) Usmeno rješenje mora se unijeti u zapisnik o obavljenom nadzoru.

(3) Medicinska sestra nije odgovorna za neprovedeni postupak u slučaju kada unatoč primjeni najboljeg znanja i vještina, poslodavac nije osigurao zakonom određene uvjete za obavljanje sestrinske djelatnosti.

STRUČNO MIŠLJENJE

Članak 17.

(1) Nakon provedenog stručnog nadzora, Povjerenstvo daje stručno mišljenje s nalazom, koje se dostavlja odgovornoj osobi zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost, privatnom zdravstvenom radniku koji pruža neposrednu zdravstvenu zaštitu građanima te medicinskoj sestri nad čijim se radom provodi stručni nadzor.

(2) U slučaju utvrđenih nedostataka u stručnom radu zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost, privatnog zdravstvenog radnika koji pruža neposrednu zdravstvenu zaštitu građanima te medicinskoj sestri nad čijim se radom provodi stručni nadzor, Povjerenstvo će u stručnom mišljenju odrediti mjere za uklanjanje utvrđenih stručnih nedostataka s rokom njihova izvršenja.

(3) Rok za izvršenje mjera iz stavka 2. ovog članka ne može biti dulji od 3 mjeseca.

Članak 18.

(1) Osoba iz članka 17. stavka 1. ovog Pravilnika može se očitovati na stručno mišljenje te svoje očitovanje dostaviti Povjerenstvu u roku od 8 dana od dana zaprimanja stručnog mišljenja.

(2) O osnovanosti ili neosnovanosti očitovanja odlučuje Povjerenstvo za stručni nadzor Hrvatske komore medicinskih sestara u roku od 15 dana od dana zaprimanja očitovanja.

Članak 19.

(1) Ako osoba iz članka 17. stavka 1. ovog Pravilnika u ostavljenom roku ne dostavi izvješće da su utvrđeni stručni nedostaci uklonjeni ili Povjerenstvo ocijeni potrebnim, Povjerenstvo je obvezno predložiti Predsjedniku Komore provođenje kontrolnog stručnog nadzora.

(2) Ako se kontrolnim stručnim nadzorom utvrdi da nisu otklonjeni utvrđeni nedostaci, provoditelji stručnog nadzora obvezni su najkasnije u roku od 8 dana po obavljenom

kontrolnom stručnom nadzoru, obavijestiti Povjerenstvo i podnijeti prijavu Predsjedniku Komore radi pokretanja disciplinskog postupka protiv člana Komore.

Članak 20.

(1) Ako se prilikom provođenja redovnog, izvanrednog ili kontrolnog stručnog nadzora utvrde nedostaci koji su u nadležnosti tijela Komore, Povjerenstvo je obvezno najkasnije u roku od 8 dana po primitku zapisnika podnijeti nadležnom tijelu Komore prijavu radi pokretanja disciplinskog postupka.

(2) Ako se prilikom provođenja redovnog, izvanrednog ili kontrolnog stručnog nadzora utvrde nedostaci koji su u nadležnosti nadležne inspekcije ministarstva nadležnog za zdravstvo ili Hrvatskog zavoda za zdravstvenog osiguranja, Povjerenstvo je obvezno najkasnije u roku od 8 dana po primitku zapisnika obavijestiti nadležnu inspekciju ministarstva nadležnog za zdravstvo ili Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje.

VI. ODGOVORNOST PROVODITELJA STRUČNOG NADZORA

Članak 21.

(1) Provoditelj stručnog nadzora je odgovoran:

- ako pri provođenju stručnog nadzora propusti dati uputu za otklanjanje utvrđenih nedostataka,
- ako prekorači svoje ovlasti,
- ako ne podnese prijavu i ne dostavi obavijest iz članka 20. ovog Pravilnika.

(2) Zbog propusta iz st. 1. ovog članka Povjerenstvo može predložiti Vijeću Komore da se provoditelj stručnog nadzora briše s Liste provoditelja.

VII. SREDSTVA ZA PROVOĐENJE STRUČNOG NADZORA

Članak 22.

(1) Sredstva za obavljanje stručnog nadzora osiguravaju se iz državnog proračuna Republike Hrvatske.

(2) Iznimno od prethodnog stavka, u slučaju nedostatka sredstava iz državnog proračuna Republike Hrvatske, Izvršni odbor ili Vijeće Komore, ovisno o visini potrebnih sredstava, može donijeti odluku da se sredstva za stručni nadzor osiguraju iz sredstava Komore

(3) Naknadu za obavljanje stručnog nadzora provoditeljima stručnog nadzora utvrđuje odlukom Vijeća Komore.

VIII. ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 23.

(1) Postupci stručnog nadzora započeti prije stupanja na snagu ovog Pravilnika dovršit će se prema odredbama Pravilnika o stručnom nadzoru nad radom medicinskih sestara („Narodne novine“ br. 92/04, 03/11, 148/11)

(2) Danom stupanja na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o stručnom nadzoru nad radom medicinskih sestara („Narodne novine“ br. 92/04, 03/11, 148/11)

Članak 24.

(1) Ovaj Pravilnik stupa na snagu, po pribavljenoj prethodnoj suglasnosti ministra nadležnog za zdravstvo, osmog dana od dana objave na mrežnoj stranici Hrvatske komore medicinskih sestara.

SKUPŠTINA HKMS

po predsjedniku: Tomislav Mijić, magistar sestrinstva

Ministar zdravstva je na ovaj Pravilnik dao prethodnu suglasnost KLASA: _____
URBROJ: _____ od _____ 2020.

Potvrđuje se da je Pravilnik objavljen na mrežnim stranicama Komore dana te
je stupio na snagu dana

PREDSJEDNIK KOMORE:

PRILOG I

ZAPISNIK O PROVOĐENJU STRUČNOG NADZORA NAD RADOM MEDICINSKIH SESTARA

(naziv zdravstvene ustanove)

Vrsta nadzora: redoviti izvanredni kontrolni

Nalog o provođenju Stručnog nadzora sukladno odredbama Pravilnika o stručnom nadzoru dostavljen je/ nije dostavljen u Ustanovu 8 dana prije provođenja nadzora, a prema odluci Predsjednika HKMS-a određen je za _____ godine.

(datum)

Pri predstavljanju zatražena je prisutnost odgovorne osobe u Ustanovi kojoj provoditelji stručnog nadzora pokazuju Nalog o provođenju stručnog nadzora.

Provoditelji stručnog nadzora Hrvatske komore medicinskih sestara:

1. _____
2. _____

Prisutni od strane zdravstvene ustanove: _____

1. _____
2. _____

Provoditelji stručnog nadzora pristupili su u prostorije zdravstvene ustanove u:

_____ u _____ sati.

(datum i sat)

Stručni nadzor započeo je u _____ sati.

Stranka je u smislu odredbe članka 52. ZUP-a («Narodne novine» broj 47/09, 110/21) upozorena na pravo da sudjeluje u ispitnom postupku kao i na pravo da se izjasni o svim činjenicama i okolnostima radi ostvarivanja svojih prava i zakonom zaštićenih interesa.

Od odgovorne osobe zatražene su sljedeće informacije:

1. Opće informacije

Ukupan broj zaposlenih u Ustanovi _____

Radno vrijeme Ustanove _____

Ukupan broj zaposlenih medicinskih sestara/medicinskih tehničara _____

Sveučilišne magistre sestrinstva (broj) _____

UOR na neodređeno (broj) _____, UOR na određeno vrijeme (broj) _____

Magistre sestrinstva (broj) _____

UOR na neodređeno (broj) _____, UOR na određeno vrijeme (broj) _____

Prvostupnice sestrinstva (broj) _____

UOR na neodređeno (broj) _____, UOR na određeno vrijeme (broj) _____

Med. sestra opće njege/SSS (broj) _____

UOR na neodređeno (broj) _____, UOR na određeno vrijeme (broj) _____

Pripravnici – medicinske sestre/medicinski tehničari

Da (broj) _____ Ne

Medicinske sestre/medicinski tehničari s važećom Licencom (broj): _____

Medicinske sestre/medicinski tehničari bez važeće Licence (broj): _____

Zdravstveni radnici na poslovima medicinskih sestara

a) Da (broj) _____ Ne

b) Ako je odgovor DA navesti njihovo obrazovanje uz broj istih.

Ako ima medicinskih sestara/medicinskih tehničara koji nisu upisani u Registar HKMS navesti imena i prezimena, radna mjesta na kojima rade te razloge

2. Stručni nadzor nad izvršavanjem dužnosti medicinskih sestara/medicinskih tehničara

Opis poslova, prava i obveza te odgovornosti glavne medicinske sestre i drugih voditelja u ustanovi iz područja sestrinske djelatnosti

Obavljaju li medicinske sestre djelatnost zdravstvene njege samo u okviru kompetencija stečenih obrazovanjem i dodatnim usavršavanjem utvrđenim odobrenjem za samostalan rad?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Primjenjuju li se sva dostupna znanja iz područja sestrinstva, temeljeno na dostatnom razumijevanju strukture, fizioloških funkcija i ponašanja zdravih i bolesnih osoba, kao i odnosa između zdravstvenog stanja čovjeka te njegovog fizičkog i društvenog okruženja? (priložiti po potrebi protokole, stručne smjernice)

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Primjenjuju li se metode rješavanja problema u provođenju zdravstvene njege koje zahtijevaju vještinu analitičkog kritičkog pristupa?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Postupa li se po utvrđenim pravilima i protokolima za provođenje postupaka u zdravstvenoj njezi? (Standardizirani postupci izdani od strane HKMS ili same zdravstvene ustanove – priložiti po potrebi)

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Provodi li se zdravstvena njege prema utvrđenom planu njege?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Tko izrađuje planove zdravstvene njege?

- Sveučilišna magistra sestrinstva/ Magistra sestrinstva
- Prvostupnica sestrinstva
- Medicinska sestra opće njege

Tko sudjeluje u praktičnoj izobrazbi zdravstvenog osoblja?

- Sveučilišna magistra sestrinstva/ Magistra sestrinstva
- Prvostupnica sestrinstva
- Medicinska sestra opće njege

Na koji način sudjeluje? Individualni rad Radionice Tečajevi

Učenje kroz simulaciju

Primjenjuje li se, provodi i evidentira od liječnika ordinirana lokalna, peroralna i parenteralna terapija/ordiniranje terapije telefonom/protokol ili uputa o ordiniranju telefonom? (priložiti presliku protokola/odluke)

DA

NE

Ako je odgovor DA obrazložiti ga: _____

Provodi li se pravovremeno izvješćivanje liječnika u slučaju nastupa komplikacija primjenjene terapije?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Provodi li se pravovremeno izvješćivanje liječnika o stanju bolesnika, posebice o promjeni zdravstvenog stanja?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Provode li se postupci iz područja zaštite zdravlja i prevencije bolesti (primjerice prevencija ubodnih incidenata – priložiti postupnik)?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

Vodi li se sestrinska dokumentacija kojom se evidentiraju svi provedeni postupci tijekom 24 sata (Pravilnik o sestrinskoj dokumentaciji u bolničkim zdravstvenim ustanovama "Narodne novine" broj 79/11, 131/12, 71/16)?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga: _____

U kojem obliku se vodi sestrinska dokumentacija?

- elektronički papirnati oblik

Kakva je popunjenost vođenja obaveznih dijelova sestrinske dokumentacije u postotku?

- 10-25 % 25-50 % 50-75 % 75-100 %

Pisanje decursusa u postotku?

- 10-25 % 25-50 % 50-75 % 75-100 %

Pisanje otpusnog sestrinskog pisma?

- 10-25 % 25-50 % 50-75 % 75-100 %

Tko pristupa postupku oživljavanja u slučaju odsutnosti liječnika?

Medicinska sestra koja je tog trena uz bolesnika bez obzira na razinu obrazovanja

Prvostupnica sestrinstva

Magistra/diplomirana medicinska sestra

Provodi li se obavezna kontinuirana edukacija za sve medicinske sestre/tehničare kroz tečajeve za obnavljanje vještina i postupaka oživljavanja?

DA

NE

Pri zasnivanju radnog odnosa prolazi se tečaj CPR-a

Obaveznom edukacijom tečaja CPR koju prolaze sve med.sestre/tehničari svakih 2 godine

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Je li bilo kršenja odredaba o čuvanju profesionalne tajne?

DA

NE

Ako je odgovor DA obrazložiti ga: _____

Na koji način su medicinske sestre/tehničari upoznati s odredbama Zakona o zaštiti prava pacijenata?

Pri zasnivanju radnog odnosa ih se informira s odredbama Zakona

Obaveznom edukacijom koju prolaze sve med.sestre/tehničari svakih 2 godine

Je li bilo pritužbi od strane pacijenata na rad i ponašanje medicinskih sestara?

DA

NE

Ako je odgovor DA navesti broj i na što se odnose

Vode li se sudski sporovi protiv medicinskih sestara u Ustanovi?

DA

NE

Ako je odgovor DA navesti broj i razloge

Jesu li medicinske sestre upoznate s obavezom poštivanja Etičkog kodeksa medicinskih sestara?

DA

NE

Pri zasnivanju radnog odnosa ih se informira s obavezom

Obaveznom edukacijom koju prolaze sve med.sestre/tehničari svakih 2 godine

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Postoji li u Ustanovi Odluka ili Pravilnik o odijevanju i zaštitnoj odjeći?

DA

NE

Ako je odgovor DA priložiti presliku

Poštuju li se vjerska načela pacijenta?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Je li suradnja sa svim članovima zdravstvenog tima zadovoljavajuća?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Je li poslodavac zadovoljan čuvanjem ugleda ustanove od strane medicinskih sestara?

DA

NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Je li bilo slučajeva neprovođenja postupaka zdravstvene njege ili neprovođenje ordiniranog postupka radi neosiguranih lijekova, sredstava, minimalno potrebnog pribora ili tehničke opreme u skladu s minimalnim standardima za provođenje uspješne zdravstvene/sestrinske njege?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Jesu li sva djelovanja medicinskih sestara/tehničara u interesu bolesnika?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Je li bilo poziva na priziv savjesti?

DA NE

Ako je odgovor DA obrazložiti koliko i u kojim slučajevima

Kako je organizirano trajno usavršavanje?

Godišnji Plan edukacije prijavljen HKMS Tečajevi Radionice

Odlasci na stručna događanja raznih stručnih udruga

Postoji li Evidencija vođenja sterilizacije (tko, kada, kako)?

DA NE

Ako je odgovor NE obrazložiti ga _____

Očitovanje o prijavi medicinske sestre nad čijim se radom provodi nadzor odnosno odgovorne osobe u ustanove (u slučaju izvanrednog nadzora):

Zapisi o neposredanom uvidu u rad medicinskih sestara te uvjete rada (potrebna oprema i pribor kako bi se potkrijepili upiti u nadzoru):

Usmeno izrečene mjere ako su utvrđeni značajni nedostaci u radu:

Nalaz i mišljenje uz upute odnosno mjere koje treba poduzeti za otklanjanje utvrđenih nedostataka kao i rok za otklanjanje utvrđenih nedostataka provoditelji stručnog nadzora dostavit će Ustanovi u propisanom roku.

Stručni nadzor okončan u _____ sati.

Provoditelji stručnog nadzora HKMS-a:

1.

2.

Prisutni od strane zdravstvene ustanove:

1.

2.