



REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNI URED ZA REVIZIJU
Područni ured Slavonski Brod

IZVJEŠĆE
O OBAVLJENOJ REVIZIJI UČINKOVITOSTI

UPRAVLJANJE LISTOM ČEKANJA
ZA POSTUPKE MAGNETSKE REZONANCE
U OPĆOJ BOLNICI „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD

Slavonski Brod, srpanj 2020.

SADRŽAJ

stranica

PREDMET I CILJEVI REVIZIJE	2
METODE REVIZIJE	2
KRITERIJI ZA OCJENU UČINKOVITOSTI	2
LISTA ČEKANJA U OPĆOJ BOLNICI „DR JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD	5
Opći podaci o Bolnici	5
Vođenje Liste čekanja	8
Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance	13
Nadzor nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja	18
OCJENA UČINKOVITOSTI UPRAVLJANJA LISTOM ČEKANJA ZA POSTUPKE MAGNETSKE REZONANCE U OPĆOJ BOLNICI „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD	20
OČITOVANJE OPĆE BOLNICE „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD	22



REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNI URED ZA REVIZIJU
Područni ured Slavonski Brod

KLASA: 041-01/19-10/13
URBROJ: 613-14-20-8

Slavonski Brod, 17. srpnja 2020.

IZVJEŠĆE
O OBAVLJENOJ REVIZIJI UČINKOVITOSTI UPRAVLJANJA LISTOM ČEKANJA
ZA POSTUPKE MAGNETSKE REZONANCE U
OPĆOJ BOLNICI „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD

Na temelju odredbi članka 19. i 21. Zakona o Državnom uredu za reviziju (Narodne novine 25/19), obavljena je revizija učinkovitosti upravljanja listom čekanja za postupke magnetske rezonance u Općoj bolnici „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod (dalje u tekstu: Bolnica).

Revizija je obavljena na način i prema postupcima utvrđenim Okvirom revizijskih standarda Međunarodne organizacije vrhovnih revizijskih institucija (INTOSAI) (Narodne novine 31/19) i Kodeksom profesionalne etike državnih revizora.

Postupci revizije provedeni su od 2. rujna 2019. do 17. srpnja 2020.

PREDMET I CILJEVI REVIZIJE

Predmet revizije bile su aktivnosti Bolnice u vezi s vođenjem liste čekanja i upravljanjem listom čekanja za postupke magnetske rezonance. U ovoj reviziji pod pojmom liste čekanja podrazumijeva se jedinstvena lista naručenih osiguranih osoba (pacijenata) na temelju koje zdravstvena ustanova određuje redoslijed (termin) njihova prijama na zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja na koje se čeka (dalje u tekstu: Lista čekanja).

Osnovni cilj revizije bio je ocijeniti učinkovitost upravljanja Listom čekanja za postupke magnetske rezonance.

U svrhu ocjene učinkovitosti upravljanja Listom čekanja za postupke magnetske rezonance, utvrđeni su sljedeći ciljevi:

- provjeriti vodi li Bolnica Listu čekanja u skladu s propisima i ima li cjelovite podatke o čekanju na postupke magnetske rezonance
- provjeriti osigurava li Bolnica jednak tretman pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance
- ocijeniti efikasnost sustava nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja.

METODE REVIZIJE

U skladu s prihvaćenim međunarodnim revizijskim standardima vrhovnih revizijskih institucija, revizija je planirana i obavljena na način koji osigurava potrebne dokaze i pruža razumnu osnovu za revizijske nalaze i zaključke te ostvarenje revizijskih ciljeva.

U fazi planiranja i pripreme za obavljanje revizije, analizirana je pravna regulativa, podaci Bolnice i Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) te drugi dostupni podaci.

U postupku revizije:

- proučeni su i analizirani propisi te stručni i drugi dostupni materijali u vezi s vođenjem i upravljanjem Listom čekanja
- analizirani su podaci iz službenih baza podataka i provjerena dokumentacija u vezi s vođenjem Liste čekanja i upravljanjem Listom čekanja za postupke magnetske rezonance
- obavljani su razgovori s odgovornim osobama
- pribavljena su obrazloženja o pojedinim aktivnostima u vezi s vođenjem Liste čekanja i upravljanjem Listom čekanja za postupke magnetske rezonance.

KRITERIJI ZA OCJENU UČINKOVITOSTI

Za ocjenu učinkovitosti upravljanja Listom čekanja za postupke magnetske rezonance utvrđeni su kriteriji koji proizlaze iz zakona i drugih propisa te poduzetih aktivnosti Bolnice u vezi s vođenjem Liste čekanja i upravljanjem Listom čekanja za postupke magnetske rezonance.

Okosnicu revizije činilo je glavno pitanje:

- Je li upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance učinkovito?

Revizijom su prikupljeni dokazi kako bi se odgovorilo na sljedeća potpitanja:

- Vodi li Bolnica Listu čekanja u skladu s propisima i ima li cjelovite podatke o čekanju na postupke magnetske rezonance?
- Osigurava li Bolnica jednak tretman pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance?
- Je li Bolnica uspostavila učinkovit sustav nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja?

U tablici broj 1 daju se kriteriji za ocjenu učinkovitosti upravljanja listom čekanja za postupke magnetske rezonance, prema područjima revizije.

Tablica broj 1

Kriteriji za ocjenu učinkovitosti,
prema područjima revizije

Redni broj	Područja revizije	Kriteriji
1	2	3
1.	Vođenje Liste čekanja	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bolnica je ustrojila jedinicu za centralno naručivanje pacijenata i vodi Listu čekanja za sve zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja koje pruža, a na koje se čeka, uključujući i usluge magnetske rezonance ○ utvrđen je način naručivanja pacijenata za zdravstvene usluge na koje se čeka te im je osigurano jednostavno i brzo prijavljivanje nedolaska na naručenu zdravstvenu uslugu ○ osigurana je dostupnost termina za naručivanje pacijenata njihovim izabranim liječnicima putem centralne mrežne aplikacije za e-Naručivanje nadležnog ministarstva ○ Lista čekanja vodi se u elektroničkom obliku, u informacijski sustav unose se podaci čiji je sadržaj utvrdio Zavod, a šifre i nazivi postupaka magnetske rezonance koji se upisuju u Listu čekanja usklađeni su s Katalogom zahvata za naručivanje ○ centralnom sustavu eListe čekanja omogućeno je prikupljanje svih upisanih podataka te je na mrežnim stranicama Bolnice osigurana poveznica s mrežnim stranicama Zavoda ○ Lista čekanja objavljena je na mrežnim stranicama Bolnice, a upisani podaci usklađeni su s podacima na mrežnim stranicama Zavoda ○ podaci o čekanju na postupke magnetske rezonance sistematizirani su na Listi čekanja tako da se lako može utvrditi broj narudžbi i vrijeme čekanja na naručeni postupak ○ Lista čekanja redovito se ažurira te su podaci o broju narudžbi i vremenu čekanja na Listi točni, ažurni i potpuni
2.	Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bolnica raspolaže dostatnim ljudskim i materijalnim resursima za obavljanje postupaka magnetske rezonance te se poduzimaju aktivnosti kako bi se ti resursi održali i unaprijedili ○ raspoloživi ljudski i materijalni resursi optimalno su iskorišteni, utvrđeni su normativi za obavljanje postupaka magnetske rezonance, u odnosu na ljudske i materijalne resurse, te se prati njihovo ostvarivanje ○ pacijenti na naručeni postupak magnetske rezonance dolaze redosljedom kojim su upisani na Listu čekanja ○ utvrđeni su kriteriji hitnosti te je pacijentima s većim stupnjem hitnosti osiguran brži pristup postupcima magnetske rezonance ○ pacijentima s istim stupnjem hitnosti osiguran je jednak tretman u pristupu postupcima magnetske rezonance

Redni broj	Područja revizije	Kriteriji
	1	2
3.	Nadzor nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja	<ul style="list-style-type: none"> ○ unutarnjim nadzorom i kontrolom rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih djelatnika Bolnice obuhvaćene su aktivnosti u vezi s vođenjem i upravljanjem Listom čekanja ○ osnovano je bolničko povjerenstvo za provjeru Liste čekanja i pritužbi na Listu čekanja te se obavljaju potrebne provjere ○ izrađena je analiza rada bolničkog povjerenstva za provjeru Liste čekanja i pritužbi na Listu čekanja te su sastavljene i uvedene procedure za transparentno vođenje Liste čekanja ○ Bolnica osigurava pacijentima i njihovim obiteljima pravo podnošenja pritužbi ili prigovora u vezi s kvalitetom zdravstvenih usluga koje im pruža te postupanje po podnesenim pritužbama ili prigovorima ○ izrađena je analiza pritužbi koje se odnose na vođenje i upravljanje Listom čekanja ○ ravnatelj i druga upravljačka tijela Bolnice raspolažu svim podacima iz područja unutarnjeg nadzora potrebnim za donošenje upravljačkih odluka u vezi s vođenjem i upravljanjem Listom čekanja

Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance ocjenjuje se **učinkovitim**, ako Bolnica vodi Listu čekanja u skladu s propisima i ima cjelovite podatke o čekanju na postupke magnetske rezonance, ako osigurava jednak tretman pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance te ako je uspostavljen učinkovit sustav nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja.

Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance ocjenjuje se **učinkovitim, pri čemu su potrebna određena poboljšanja**, ako su utvrđeni određeni propusti koji ne utječu bitno na upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance.

Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance ocjenjuje se **djelomično učinkovitim**, ako su utvrđene nepravilnosti i propusti u vezi s vođenjem Liste čekanja i evidentiranjem podataka o čekanju na postupke magnetske rezonance, osiguravanjem jednako tretmana pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance te funkcioniranjem sustava nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja.

Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance ocjenjuje se **neučinkovitim**, ako su utvrđene nepravilnosti i propusti koji bitno utječu na vođenje Liste čekanja i evidentiranje podataka o čekanju na postupke magnetske rezonance, osiguravanje jednako tretmana pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance te funkcioniranje sustava nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja.

LISTA ČEKANJA U OPĆOJ BOLNICI „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD

Opći podaci o Bolnici

Bolnica je javna zdravstvena ustanova čiji je osnivač Brodsko-posavska županija. Registrirana je za obavljanje zdravstvene, specijalističko-konzilijarne i bolničke djelatnosti te uz suglasnost nadležnog ministarstva za znanstveno-nastavnu djelatnost. Nastavna je baza Medicinskog fakulteta i Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku. Također, obavlja i nezdravstvenu djelatnost, koja se u manjem opsegu ili uobičajeno obavlja uz djelatnost bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite. Rješenjem nadležnog ministarstva, iz veljače 2011., kategorizirana je kao županijska bolnica regionalnog značenja. Koncem 2019. u Bolnici je zaposleno 1 176 djelatnika, od čega 234 ili 19,9 % doktora medicine, 522 ili 44,4 % medicinskih sestara odnosno tehničara, 144 ili 12,2 % drugih zdravstvenih djelatnika i 276 ili 23,5 % nezdravstvenih djelatnika. Djelatnost Bolnice obavlja se u dvanaest objekata, ukupne površine 31 713 m², na jednoj lokaciji. Prema odredbama Pravilnika o unutarnjem ustrojstvu i sistematizaciji radnih mjesta, donesenog na temelju Pravilnika o uvjetima za unutarnji ustroj općih i specijalnih bolnica (Narodne novine 145/13, 31/15, 49/16 i 62/18), u Bolnici su ustrojene dvije zdravstvene službe, od kojih svaka ima šest odjela, dvanaest samostalnih bolničkih odjela, bolničku ljekarnu i Centar za hitnu medicinu (OHBP-Objedinjeni-hitni-bolnički prijam), četiri nezdravstvene službe s deset odjela te Ravnateljstvo s tri zasebne jedinice. Također, ustrojene su 24 poliklinike, 194 ambulante, (od čega su četiri hitne ambulante s 24-satnim radnim vremenom: pedijatrijska, ginekološka, psihijatrijska i OHBP-Objedinjeni-hitni-bolnički prijam), 17 dnevnih bolnica i sedam jednodnevnih kirurgija. U okviru dnevnih bolnica ustrojena je i dijabetološka ordinacija. Nadalje, Bolnica ima pet odjela bez kreveta (Odjel za patologiju i citologiju, Odjel za reumatske bolesti, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u sastavu Službe za internu medicinu, Odjel za transfuzijsku medicinu, Odjel za laboratorijsku dijagnostiku i Odjel za kliničku radiologiju) te primarni laboratorij koji je sastavni dio Odjela za laboratorijsku dijagnostiku. Za Bolnicu je sistematizirano ukupno 1 409 radnih mjesta, od čega se 350 ili 24,8 % odnosi na liječnike, 579 ili 41,1 % na medicinske sestre odnosno tehničare, 137 ili 9,7 % na druge zdravstvene djelatnike, a 343 ili 24,4 % na nezdravstvene djelatnike. Usporedbom sistematiziranih i popunjenih radnih mjesta proizlazi da ukupna popunjenost radnih mjesta u Bolnici iznosi 83,5 %, pri čemu popunjenost radnih mjesta za liječnike iznosi 66,9 %, medicinske sestre odnosno tehničare 90,2 %, druge zdravstvene djelatnike 105,1 % te nezdravstvene djelatnike 80,5 %.

Prema financijskim izvještajima za 2019., Bolnica je u 2019. ostvarila prihode i primitke u iznosu od 344.390.754,00 kn, a rashode i izdatke u iznosu od 342.066.754,00 kn te višak prihoda i primitaka iznosi 2.324.000,00 kn, što s prenesenim manjkom prihoda i primitaka iz prethodnih godina u iznosu od 61.623.428,00 kn čini manjak prihoda i primitaka za pokriće u sljedećem razdoblju u iznosu od 59.299.428,00 kn. Najznačajnije prihode Bolnica ostvaruje od Zavoda, a u 2019. Ostvareni su u iznosu od 329.339.244,00 kn i čine 95,6 % ukupno ostvarenih prihoda i primitaka za 2019. Iskazana potraživanja na dan 31. prosinca 2019. iznose 15.277.063,00 kn, a najveći dio potraživanja odnosi se na potraživanja od Zavoda u iznosu od 9.084.001,00 kn (osnovno osiguranje 6.174.392,00 kn, dopunsko zdravstveno osiguranje 647.227,00 kn, izvan ugovorenog limita 2.256.139,00 kn i druga potraživanja 6.243,00 kn), što je 59,5 % ukupnih potraživanja.

Bolnica je u travnju 2018. zaključila sa Zavodom Ugovor o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja (dalje u tekstu: Ugovor), a u srpnju, kolovozu, rujnu, listopadu, studenome i prosincu 2018. te u travnju, lipnju i rujnu 2019. dodatke Ugovoru. Ugovorom se uređuju međusobna prava i obveze u vezi s provođenjem bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite od 1. siječnja 2018. do 31. prosinca 2019. Ugovoreno je 426 bolničkih postelja, od čega 402 postelje za liječenje akutnih bolesti, 24 postelje za produženo liječenje, 88 postelja/stolaca dnevne bolnice i jednodnevne kirurgije, 60 mjesta za hemodijalizu te 2 377 dijagnostičko-terapijskih postupaka i skupina za koje Bolnica može Zavodu ispostavljati račune na temelju Ugovora.

Osim na temelju Ugovora, Bolnica prihode od Zavoda ostvaruje i na temelju drugih međusobno zaključenih ugovora, a odnose se na obavljanje laboratorijskih pretraga na razini primarne zdravstvene zaštite, provođenje nacionalnih programa prevencije raka dojke, ranog otkrivanja raka debelog crijeva i ranog otkrivanja slabovidnosti, provođenje programa preventivnih sistematskih pregleda hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata, obavljanje zdravstvene zaštite s osnova ozljeda na radu i profesionalnih bolesti te obavljanje drugih zdravstvenih usluga za potrebe provođenja zdravstvene zaštite osiguranika Zavoda.

Prema odredbama Ugovora, Bolnica se radi naplate svojih usluga obvezuje za provedenu bolničku zdravstvenu zaštitu Zavodu dostavljati osobne račune izdane za svaku osiguranu osobu, na kojima će specificirati sve vrste obavljenih zdravstvenih usluga, utrošene materijale i lijekove, naznačiti liječnika specijalista koji je proveo zdravstvenu uslugu te iskazati evidencijski broj opreme na kojoj je usluga obavljena, a za specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu (uključujući i specijalističku dijagnostiku) provedenu na temelju uputnica za specijalistički pregled i internih uputnica svakodnevno ispostavljati jedan objedinjeni ili više pojedinačnih računa. Ugovoren je maksimalni iznos sredstava koji Bolnica može ostvariti za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, a sastoji se od osnovnog iznosa sredstava za provođenje zdravstvene zaštite, dodatnog prihoda koji se ostvaruje na temelju pokazatelja rada u bolnicama koje provode liječenje bolesnika oboljelih od akutnih bolesti i iznosa sredstava za provođenje određenih dijagnostičko-terapijskih postupaka. Ugovorom je utvrđen popis dijagnostičko-terapijskih postupaka za koje Bolnica ispostavlja račune po ugovorenim cijenama te ih naplaćuje od Zavoda do maksimalnog osnovnog mjesečnog iznosa sredstava za provođenje zdravstvene zaštite, koji je za 2018. ugovoren u iznosu od 18.182.152,00 kn, od siječnja do rujna 2019. u visini od 18.905.908,00 kn, a od listopada do prosinca u visini od 19.762.201,00 kn, od čega 90,0 % Zavod isplaćuje unaprijed, a 10,0 % po obavljenim postupcima, u roku 60 dana.

Zavod tijekom ugovornog razdoblja prati obavljanje zdravstvenih usluga na razini svih ugovornih bolnica te, u okviru ukupno ugovorenih sredstava, obavlja prenamjenu neutrošenog dijela sredstava bolnica koje nisu iskoristile maksimalni osnovni iznos sredstava za provođenje zdravstvene zaštite u korist bolnica koje su ga prekoračile. Prema Ugovoru, dodatni mjesečni prihod Bolnice na temelju pokazatelja rada može iznositi najviše 909.108,00 kn u 2018., odnosno 567.177,00 kn do konca rujna 2019., a 592.944,00 kn od listopada do prosinca 2019.. Utvrđuje se u visini od 3,0 % izvršenih sredstava iz osnovnog iznosa za provođenje zdravstvene zaštite na temelju ispostavljenih računa za obavljene zdravstvene usluge u određenom mjesecu, koji ne može biti veći od ugovorenog maksimalnog osnovnog mjesečnog iznosa sredstava za provođenje zdravstvene zaštite, a isplaćuje se do konca mjeseca za prethodni mjesec.

Od travnja do studenog 2019. ugovorena su dodatna sredstva koja Bolnica ostvaruje na temelju ispostavljenih računa za provođenje određenih dijagnostičko-terapijskih postupaka, do najviše 855.422,00 kn mjesečno, a u visini od 758.580,00 kn za prosinac 2019., čije je plaćanje ugovoreno do konca mjeseca za prethodni mjesec. Time je maksimalni mjesečni iznos sredstava koji Bolnica može ostvariti za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja od siječnja do prosinca 2018. ugovoren u visini od 19.091.260,00 kn, od siječnja do ožujka u visini od 19.473.085,00 kn, od travnja do rujna 2019. u visini od 20.328.507,00 kn, od listopada do studenog 2019. u visini od 21.213.180,00 kn, a u prosincu 2019. u visini od 21.116.339,00 kn.

Prema Ugovoru, Bolnica na temelju ispostavljenih računa ima pravo i na dodatna sredstva koja se ne uračunavaju u maksimalni mjesečni osnovni iznos sredstava za provođenje zdravstvene zaštite, a odnose se na sredstva za nabavu posebno skupih lijekova, provođenje zdravstvene zaštite iz područja intervencijske kardiologije i zdravstvene zaštite hrvatskih državljana s prebivalištem u Bosni i Hercegovini do mjesečnih iznosa utvrđenih ugovorom, a sredstva za troškove obavljenih postupaka eksplantacije organa do iznosa utvrđenih financijskim planom Zavoda, po cijenama iz Osnovne liste lijekova Zavoda. Bolnica je, u skladu s Ugovorom, 2019. ostvarila i dodatna sredstva za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja po odlukama Zavoda o utvrđivanju dodatnih novčanih sredstava bolničkim zdravstvenim ustanovama.

Praćenje i usklađenje računa između Bolnice i Zavoda provodi se mjesečno te se u siječnju svake godine sastavlja zapisnik o usklađenju računa za proteklu godinu. Bolnica se obvezuje racionalno trošiti ugovoreni iznos sredstava pridržavajući se stručnih smjernica za primjenu dijagnostičko-terapijskih procedura u liječenju osiguranih osoba, voditi računa da u provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja posluje u okviru ugovorenog maksimalnog mjesečnog iznosa sredstava te tijekom ugovornog razdoblja osigurati kontinuiranost i dostupnost zdravstvene zaštite osiguranim osobama Zavoda. Ako na kraju poslovne godine, nakon zapisničkog usklađenja primljenih računa i prenamjene neutrošenog dijela sredstava iz osnovnog iznosa sredstava za zdravstvenu zaštitu, utvrdi da je Bolnica prekoračila ugovoreni maksimalni osnovni iznos sredstava za zdravstvenu zaštitu, Zavod ne priznaje i ne plaća račune u visini iznosa prekoračenja.

Prema obrazloženju Bolnice, Zavod tijekom navedenog ugovornog razdoblja nije primjenjivao odredbu Ugovora o prenamjeni neutrošenog dijela sredstava bolnica koje nisu iskoristile maksimalni osnovni iznos sredstava za provođenje zdravstvene zaštite u korist bolnica koje su ga prekoračile te su Bolnici, na temelju zapisnika iz siječnja 2019. o konačnom obračunu izvršenja rada i usklađenja s bolničkim zdravstvenim ustanovama za 2018. i zapisnika iz siječnja 2020. o konačnom obračunu i usklađenju računa za 2019., priznati i plaćeni svi računi za obavljene zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Vođenje Liste čekanja

Odlukom o ustrojavanju i načinu rada bolničke jedinice za centralno naručivanje, koju je donio ministar nadležan za zdravstvo u listopadu 2008., svim bolničkim ustanovama propisana je obveza ustrojavanja bolničke jedinice za centralno naručivanje u kojoj će se centralizirati narudžbe pacijenata za sve zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja. Navedena bolnička jedinica mora biti smještena u ulaznom dijelu bolnice, na pristupačnom, lako uočljivom i prikladno označenom mjestu.

Za poslove u bolničkoj jedinici za centralno naručivanje odgovara osoba koju je ravnatelj bolničke ustanove odredio kao odgovornu osobu za naručivanje pacijenata (administrator) te kao osobu za kontakt sa Zavodom i nadležnim ministarstvom. Za obavljanje navedenih poslova odgovorna osoba mora posjedovati *smart* karticu za pristup u Centralni zdravstveni informatički sustav Hrvatske (dalje u tekstu: CEZIH). Odgovorna osoba obvezna je primiti narudžbu te nakon određivanja termina obavljanja zdravstvene usluge izdati potvrdu o narudžbi pacijenta. Potvrda mora sadržavati naziv bolničke ustanove, matični broj osiguranika (MBO), ime i prezime pacijenta, adresu i broj telefona za kontakt, vrstu zdravstvene usluge, šifru postupka, datum i sat narudžbe, datum i sat obavljanja zdravstvene usluge i ime i prezime odgovorne osobe. Primitljena narudžba mora se uvrstiti na Listu čekanja za pojedinu zdravstvenu uslugu koja dnevno, putem CEZIH-a, mora biti dostupna Zavodu i nadležnom ministarstvu.

Općim uvjetima ugovora o provođenju specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja (Narodne novine 160/13, 17/15, 129/17 i 42/18) i Općim uvjetima ugovora o provođenju bolničke zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja (Narodne novine 160/13, 17/15, 129/17 i 42/18) te Ugovorom zaključenim između Bolnice i Zavoda također je utvrđena obveza ustrojavanja jedinice za centralno naručivanje te vođenja Liste čekanja, e-Naručivanjem i naručivanjem u Bolnici, za zdravstvene usluge koje Bolnica pruža na temelju Ugovora. Lista čekanja vodi se u elektroničkom obliku na dostupan i transparentan način. Popis zdravstvenih usluga za koje se vode podaci o čekanju utvrđuju nadležno ministarstvo i Zavod. Sadržaj podataka na Listi čekanja utvrđuje se Specifikacijom podataka za nacionalni sustav eLista čekanja.

Bolnica je obvezna upisivati sve narudžbe na Listu čekanja i omogućiti Centralnom sustavu eListe čekanja i e-Naručivanja prikupljanje svih upisanih podataka te na svojim mrežnim stranicama osigurati poveznicu s Listama čekanja na mrežnim stranicama Zavoda. Iznimno, u dogovoru s osiguranom osobom, Bolnica može na Listu čekanja ne uvrstiti osiguranu osobu naručenu na određenu zdravstvenu uslugu koja se za istu uslugu već nalazi na Listi čekanja u drugoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, ako ima informaciju o tome. Osiguranu osobu koja zdravstvenu uslugu ostvaruje izvan obveznog zdravstvenog osiguranja Bolnica ne upisuje na Listu čekanja. Bolnica se obvezuje u nacionalnom sustavu eListi čekanja bilježiti radi li se o kontrolnom pregledu i medicinski uvjetovanom terminu te želji pacijenta za određenim specijalistom. Osigurane osobe se na Listu čekanja upisuju na prvo slobodno mjesto, vodeći računa o zaštiti i čuvanju njihovih podataka te ažurnom upravljanju Listom čekanja. Po uvrštenju na Listu čekanja, osiguranoj osobi izdaje se potvrda o narudžbi u elektroničkom ili papirnatom obliku. Ako Bolnica privremeno nije u mogućnosti pružiti naručenu zdravstvenu uslugu, obvezna je osigurati zamjensku ustanovu koja će pružiti zdravstvenu uslugu ili ponuditi zamjenski termin (u skladu s rokovima i odredbama Ugovora) i o tome obavijestiti osiguranu osobu.

Bolnica se obvezuje osigurati osiguranim osobama točnu informaciju o vremenu čekanja i poštivanju redoslijeda prijama, kao i pravo na anonimizirani uvid i presliku Liste čekanja najkasnije u roku od tri dana od primitka njihova zahtjeva.

Obvezuje se utvrditi raspored rada liječnika specijalista za razdoblje najmanje od 30 dana dulje od čekanja na zdravstvenu uslugu koju obavlja, ali to razdoblje ne mora biti dulje od šest mjeseci.

Ako nije u mogućnosti postupiti na navedeni način, obvezna je utvrditi točan raspored termina obavljanja zdravstvenih usluga za navedeno razdoblje, uz napomenu da liječnici specijalisti nisu unaprijed određeni i istaknuti sve liječnike specijaliste koji su predviđeni za njihovo obavljanje te sve termine za provođenje ugovorene specijalističko-konzilijarne i bolničke zdravstvene zaštite, radi provedbe naručivanja osiguranih osoba na upućenu specijalističko-konzilijarnu i bolničku zdravstvenu zaštitu, učiniti dostupnima njihovim izabranim liječnicima. Dostupnost naručivanja se osigurava putem centralne mrežne aplikacije za e-Naručivanje nadležnog ministarstva.

Bolnica se obvezuje osiguranim osobama omogućiti jednostavno i brzo prijavljivanje nedolaska na naručenu zdravstvenu uslugu, odrediti osobu ili osobe zadužene za upravljanje nedolaskom osiguranih osoba, a osiguranoj osobi koja iz opravdanih razloga ne dođe u zakazanom terminu dodijeliti najbliži slobodni termin na Listi čekanja, tako da na zdravstvenu uslugu ne čeka dulje od medicinski prihvatljivog vremena čekanja. Obvezuje se svako neiskorištavanje i pomicanje termina na Listi čekanja posebno evidentirati, a podatke o Listi čekanja i svim promjenama, zajedno s obrazloženjima okolnosti koje dovode do promjene redoslijeda na Listi čekanja, trajno čuvati.

U kolovozu 2012. Zavod i nadležno ministarstvo započeli su s provođenjem projekata eListe čekanja i e-Naručivanje. Ciljevi projekta eListe čekanja su, objedinjavanjem podataka o bolničkim Listama čekanja na razini Republike Hrvatske, omogućiti usporedbu duljine čekanja po regijama, bolnicama i zahvatima, omogućiti dostupnost informacija o prvom slobodnom terminu na stranicama nadležnog ministarstva i Zavoda, omogućiti analizu i upravljanje procesom (poticanje bolnica, usmjeravanje pacijenata, usmjeravanje dodatnih sredstava, nadzor rada ugovornih subjekata) te stvoriti preduvjete za nadzor i učinkovito upravljanje. Ciljevi projekta e-Naručivanje su omogućiti pacijentima dobivanje optimalnog termina iz ordinacija primarne zdravstvene zaštite, izbor bolnice koja im po lokaciji najviše odgovara, omogućiti bolju organizaciju i iskorištenost bolničkih resursa, sustavom izvješćivanja dobiti transparentan uvid u cjelokupno stanje naručivanja i značajno skratiti višemjesečna čekanja za pojedine specijalističke pretrage i medicinske postupke. Aktivnosti u provođenju projekata bile su objedinjavanje kataloga pretraga, odnosno izrada Kataloga zahvata za naručivanje, novog šifarnika za naručivanje, utvrđivanje i ujednačavanje osnovnog seta podataka koji se razmjenjuju, organizacija poslovnog procesa naručivanja u bolnicama i osiguravanje tehničkih preuvjeta za uspostavu centraliziranog servisa i povezivanje bolnica (uspostava informacijske i komunikacijske infrastrukture i prilagodba bolničkih informacijskih sustava) te spajanje primarne zdravstvene zaštite.

Prema podacima u vrijeme obavljanja revizije (veljača 2020.), objavljenim na mrežnim stranicama CEZIH-a, do konca 2012. projektima su obuhvaćene 64 bolnice. Prema arhivi podataka za eListe, Katalog zahvata za naručivanje je od 2012. do 2017. više puta nadopunjavan, a tijekom 2019. u primjeni je verzija iz studenoga 2017. Katalog sadrži podatke o nazivu djelatnosti, šifri djelatnosti, šifri postupaka, tipu postupaka, oznaci mogućnosti e-Naručivanja te oznaci maksimalnog vremena čekanja za prioritetno naručivanje (za magnetsku rezonancu 57 šifri i naziva postupaka). Katalogom su predviđene šifre za 691 medicinski postupak, određene prema vrstama pregleda (prema područjima rada pojedinih liječnika specijalista i subspecijalista), zasebno za prve i kontrolne preglede te terapijsko-dijagnostičke postupke.

Bolnica je ustrojila jedinicu za centralno naručivanje pacijenata, vodi Listu čekanja na temelju koje se određuje redoslijed prijama naručenih pacijenata za sve zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja koje pruža, a na koje se čeka, uključujući i usluge pregleda magnetskom rezonancom. Jedinica za centralno naručivanje ustrojena je kao Odsjek za centralni upis pacijenata unutar Jedinice za kontrolu kvalitete zdravstvene zaštite, koja je ustrojena unutar Ravnateljstva Bolnice. Ima tri djelatnice koje poslove obavljaju na radnim mjestima voditelja Odsjeka za centralni upis pacijenata i stručnih administrativnih referenata. Opremljena je dovoljnim brojem računala, pisača, telefona i druge opreme potrebne za unos podataka u bolnički informacijski sustav. Zaposlenici koji obavljaju poslove zaprimanja narudžbi, izdavanja potvrda o narudžbi i unosa podataka u bolnički informacijski sustav osposobljeni su za njihovo obavljanje, a njihov broj određen je u skladu s brojem zahtjeva za upis narudžbi na Listu čekanja, tako da se pri upisu ne stvaraju gužve. Uneseni podaci su točni, ažuriraju se dnevno i lako su dostupni. Lista čekanja vodi se u elektroničkom obliku u bolničkom informacijskom sustavu (BIS), koje je izradilo informatičko društvo. Bolnica je imenovala Povjerenstvo za provjere lista čekanja i pritužbi na liste čekanja, koje se sastoji od šest članova. Podaci o imenovanim osobama dostavljeni su Ministarstvu zdravstva i Zavodu.

Pacijenti se na Listu čekanja upisuju na temelju odgovarajuće uputnice liječnika primarne zdravstvene zaštite, odnosno nalaza liječnika specijalista u kojem je navedena potrebna zdravstvena usluga ili internom uputnicom liječnika specijalista. Upis se obavlja u jedinici za centralno naručivanje pacijenata, koja je smještena u glavnom ulazu Bolnice, na pristupačnom, lako uočljivom i prikladno označenom mjestu, ili na pripadajućem odjelu na kojem se tražena usluga pruža. Pacijenti se upisuju osobno, putem člana obitelji ili pouzdane osobe uz predočenje uputnice liječnika primarne zdravstvene zaštite, telefaksom, kojim se šalje preslika uputnice liječnika primarne zdravstvene zaštite i nalaza liječnika specijalista, i elektroničkom poštom, kojom se šalje skenirana uputnica liječnika primarne zdravstvene zaštite i skenirani nalaz liječnika specijaliste, te naručivanjem koje obavlja izabrani liječnik primarne zdravstvene zaštite putem centralne mrežne aplikacije za e-Naručivanje nadležnog ministarstva, ako su slobodni termini za obavljanje zdravstvenih usluga utvrđeni i uneseni u sustav e-Naručivanja. Ako se upis na Listu čekanja obavlja u jedinici za centralno naručivanje, pacijentima se nakon upisa izdaje potvrda o narudžbi koja sadrži datum i broj narudžbe, podatak o vrsti pregleda ili postupka (bolničko liječenje, specijalistički i subspecijalistički pregled, odnosno dijagnostički i terapijski postupak) podatke o pacijentu, zdravstvenoj usluzi za koju se naručuje, šifri postupka, nazivu ordinacije u kojoj će se naručena usluga pružiti, a ponekad i liječniku koji će je pružiti, datumu i vremenu zakazanog termina za obavljanje zdravstvene usluge, uputu osiguranim osobama o medicinskoj dokumentaciji koju je potrebno donijeti pri dolasku na naručeni zahvat, uputu za jednostavno i brzo prijavljivanje nedolaska, odnosno otkazivanja naručene zdravstvene usluge, prema kojoj se naručena usluga može otkazati u Bolnici pozivom na besplatni telefonski broj jedan do pet dana ranije u određenom vremenu te uputu o provjeri zakazanog termina.

Prema prikupljenim podacima u vrijeme obavljanja revizije (prosinac 2019.), od 141 ordinacije u kojoj se obavljaju zdravstvene usluge na koje se čeka i za koje se osigurane osobe upisuju na Listu čekanja, za 138 ordinacija se upis obavlja u jedinici za centralno naručivanje, za dvije ordinacije upis se obavlja na Odjelu ortopedije i traumatologije za operacije kuka i koljena, dok Odjel za oftalmologiju i optometriju poziva pacijente i dodjeljuje termine za operaciju katarakte.

Zdravstvene usluge na koje se ne čeka te se pacijenti, koji predstavljaju hitne pacijente, primaju bez upisa na Listu čekanja, obavljaju se u osam ordinacija i dva odjela: općoj kirurškoj ordinaciji, ordinaciji za dječju kirurgiju ordinaciji za traumatologiju, ordinaciji za kliničku radiologiju, ordinaciji za transfuziju, ordinaciji za psihijatriju, ordinaciji za pedijatriju i ginekologiju, odjelu za laboratorijske pretrage te specijalističkoj ambulanti odjela za patologiju i citologiju. Prema obrazloženju Bolnice, na Listu čekanja se u Odsjeku za centralni upis pacijenata upisuju narudžbe u elektroničkom obliku, u modul Rezervacije. One su sastavni dio bolničkog informacijskog sustava (BIS) za zdravstvene usluge koje se obavljaju u specijalističkim ordinacijama. Termini se za postupke magnetske rezonance, kao i za ostale postupke za koje se vode liste čekanja, dodjeljuju redom naručivanja, s obzirom na to da program omogućava automatsku dodjelu sljedećeg slobodnog termina. Pacijenti se upisuju po redoslijedu dolaska na mjesto upisa. Svaki pojedini postupak ima određeni unaprijed zadan vremenski termin. Podaci su sistematizirani, te se lako može utvrditi broj narudžbi i vrijeme čekanja za svaki pojedini postupak koje omogućuje BIS putem različitih izvještaja. Na naručeni zahvat pacijenti dolaze upisanim redoslijedom s Liste čekanja. Voditelj Odjela za kliničku radiologiju, gdje se obavljaju postupci magnetske rezonance, dodjeljuje višemjesečne termine Jedinici za centralno naručivanje. Također, dodjeljuje i posebne termine za bolničke (stacionarne) pacijente, onkološke pacijente, pacijente iz druge bolnice s područja Brodsko-posavske županije i pacijente koje prate multidisciplinarni timovi. Prednost pri obavljanju postupaka magnetske rezonance imaju djeca, onkološki pacijenti i osigurane osobe u predtransplantacijskoj obradi. Hitnim pacijentima omogućen je brži pristup određenom postupku, a kriterij hitnosti određuje liječnik specijalist. Na Listu čekanja se ne upisuju pacijenti s objedinjenog hitnog prijama, hitne pedijatrije i hitne ginekologije. Kako Bolnica ne raspolaže dostatnim ljudskim resursima, a nedostaju liječnici specijalisti i inženjeri radiologije, uređaj nije u funkciji u drugoj smjene tri radna dana tjedno.

Prema obrazloženju Bolnice, Bolnica ima uspostavljen sustav sprečavanja višestrukog naručivanja na način da je pri upisu pacijenta na Listu čekanja programski onemogućeno dvostruko naručivanje, bilo u Bolnici ili nekoj drugoj zdravstvenoj ustanovi u Republici Hrvatskoj.

Državni ured za reviziju preporučuje za sve zdravstvene usluge, na koje se čeka i za koje se osigurane osobe upisuju na Listu čekanja, upis obavljati u jedinici za centralno naručivanje, koja je osnovana te kadrovski i tehnički osposobljena i opremljena za obavljanje poslova vođenja Liste čekanja čime bi se osoblje na odjelima rasteretilo tih poslova.

Lista čekanja ažurira se automatski za sve zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja koje pruža Bolnica. Pacijenti se telefonski pozivaju i obavještavaju o odgađanju postupka i novom terminu u kojem će se postupak obaviti. Ako uređaj ne radi zbog kvara, voditelj Odjela nalogom otvara ili zatvara termin te obavlja preraspodjelu pacijenata za novi termin. Nedolazak naručenih pacijenata, neiskorišteni termini, pomicanje termina i druge promjene evidentiraju se na Listi čekanja. Na slobodno mjesto pozivaju se pacijenti koji su prema dostupnoj medicinskoj dokumentaciji hitni, a u slučajevima otkaza na dan obavljanja pretrage, slobodno mjesto se popunjava bolničkim pacijentima. Pacijentima su osigurane informacije o vremenu čekanja i redoslijedu prijama.

Bolnica na svojim mrežnim stranicama nije objavila Listu čekanja, ali je osigurala poveznicu s podacima o Bolnici te podacima o medicinskim zahvatima koje obavlja, prvom slobodnom terminu, broju dana čekanja i vremenu ažuriranja podataka objavljenim na mrežnim stranicama Zavoda¹.

Pri upisu pacijenata na Listu čekanja, u bolnički informacijski sustav unose se podaci čiji je sadržaj i način unosa utvrdio Zavod u obliku dokumenta pod nazivom Tehnički opis programskog sučelja, u kojem su opisani poslovni procesi sustava eLista čekanja za sve bolničke sustave naručivanja. Uneseni podaci se putem mrežnog servisa dostavljaju u CEZIH, a odnose se na podatke o pacijentu koji se upisuje (MBO ili OIB, datum rođenja, telefon za kontakt), datum i vrijeme upisa narudžbe / upisa na listu, datum i vrijeme dodijeljenog termina za obavljanje naručenog zahvata, šifru i naziv naručenog postupka prema Katalogu zahvata za naručivanje, liječnika primarne zdravstvene zaštite, podatak upisuje li se termin na temelju uputnice, interne uputnice ili interne uputnice druge ustanove te je li dodijeljeni termin medicinski uvjetovan. Također se unose podaci o uputnoj dijagnozi i liječniku koji je indicirao postupak koji se naručuje, šifra radilišta, odnosno ordinacije u kojoj će se naručeni postupak obaviti i drugi podaci.

Cilj dostavljanja podataka u CEZIH je ažuriranje Lista čekanja svih bolnica u Republici Hrvatskoj te preusmjeravanje pacijenata iz bolnica u kojima su liste čekanja na pojedine postupke preduge u bolnice u kojima postoje slobodni termini za te postupke. Kako bi se navedeni cilj mogao ostvariti, nužno je osigurati točnost dostavljenih podataka te usklađenost podataka u bolničkim informacijskim sustavima i CEZIH-u. Usporedbom podataka na Listi čekanja koje se unose u bolnički informacijski sustav i dostupnih podataka u CEZIH-u u vrijeme obavljanja revizije (studeni 2019.) koje se odnose na postupke magnetske rezonance utvrđena je neusklađenost. Tako na Listi čekanja Bolnice nisu navedeni zasebni podaci o postupcima magnetske rezonance prostate, rektuma, maternice i kuka, odnosno slezene koji su uključeni u podatke o postupcima magnetske rezonance zdjelice i abdomena za koje je navedeno da se u Bolnici obavljaju kao zasebni postupci za koje se prilagođavaju protokoli.

Državni ured za reviziju preporučuje osigurati usklađenost podataka na Listi čekanja u bolničkom informacijskom sustavu i CEZIH-u.

Podaci na Listi čekanja koji se odnose na postupke magnetske rezonance sistematizirani su po pojedinim postupcima te se lako može utvrditi broj narudžbi i vrijeme čekanja na naručeni zahvat. Prema podacima iz rujna 2019., u Bolnici je za 16 postupaka magnetske rezonance (MR) po anatomske regiji bilo upisano 1 046 narudžbi s prosječno 190 dana čekanja na naručeni postupak.

U tablici broj 2 daju se podaci o broju upisanih narudžbi i prosječnom broju dana čekanja po postupcima magnetske rezonance u Bolnici, prema stanju na Listi čekanja u rujnu 2019.

¹ <http://www.bolnicasb.hr/vodic-za-pacijente/centralno-narucivanje>

Tablica broj 2

Broj upisanih narudžbi i prosječan broj dana čekanja po postupcima magnetske rezonance u Bolnici, u rujnu 2019.

Redni broj	Postupak magnetske rezonance (MR) po anatomskoj regiji (šifra MG001)	Broj upisanih narudžbi	Prosječan broj dana čekanja
	1	2	3
1.	MR mozga	208	208
2.	MR mozga s TOF angiografijom	164	238
3.	MR lumbosakralne kralježnice	191	205
4.	MR cervikalne kralježnice	149	232
5.	MR torakalne kralježnice	17	192
6.	MR hipofize	28	254
7.	MR orbita	4	145
8.	MR koljena	73	94
9.	MR zdjelice (prostata, rektum, maternica, kuk)	33	181
10.	MR abdomena (slezena)	38	179
11.	MR jetre	16	157
12.	MR bubrega	20	175
13.	MR nadbubrežne žlijezde	1	78
14.	MR dojke	83	30
15.	MR kolangiopankreatografija	9	144
16.	MR gušterače	12	183
	Ukupno	1 046	190

Od ukupno 1 046 upisanih narudžbi, njih 712 ili 68,1 % odnosi se na postupke magnetske rezonance mozga, mozga s TOF angiografijom, lumbosakralne i cervikalne kralježnice. Za pet postupaka prosječno vrijeme čekanja je preko 200 dana, za osam postupaka od 100 do 200 dana, za dva postupka je prosječno vrijeme čekanja od 50 do 100 dana, dok je za jedan postupak prosječno vrijeme čekanja 30 dana.

Bolnica do konca 2019. nema pregled upisanih narudžbi koje se odnose na prvi pregled, kontrolni pregled, odnosno na narudžbe po želji pacijenta za određenim specijalistom. Odredbama članka 9. Ugovora o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite propisano je da se ustanova obvezuje u nacionalnom sustavu eListi čekanja bilježiti radi li se o kontrolnom pregledu i medicinski uvjetovanom terminu te želji pacijenta za određenim specijalistom.

Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance

Postupci magnetske rezonance obavljaju se u Jedinici za magnetsku rezonancu koja je ustrojena unutar Odjela za kliničku radiologiju, koji raspolaže jednim uređajem za magnetsku rezonancu. Uređaj, Siemens Magnetom Essenza 1.5 T s uređenjem prostora, nabavne vrijednosti 7.999.951,00 kn, nabavljen je u studenom 2010. sredstvima proračuna Brodsko-posavske županije. Zbog značajnog povećanja broja zahtjeva za uslugama magnetske rezonance te potrebe povećanja njihove dostupnosti, Odluku o nabavi navedenog uređaja donijela je Skupština Brodsko-posavske županije.

Uređaj je nabavljen na temelju ugovora, nakon provedenog postupka javne nabave, a stavljen je u funkciju tijekom 2011. Nabavna vrijednost uređaja, Siemens Magnetom Essenza 1.5 T otpisana je u cijelosti te mu knjigovodstvena vrijednost u listopadu 2019. iznosi 0,00 kn, a od siječnja 2018. do listopada 2019. za njegovo održavanje utrošeno je 299.206,00 kn. Usluge održavanja navedenog uređaja naručuju se od dobavljača uređaja, koji, prema obrazloženju Bolnice, jedini u Republici Hrvatskoj pruža takve usluge. Za usluge održavanja obavljene od siječnja 2018. do listopada 2019. ispostavljeni su računi u kojima je naveden opis obavljenih poslova i korištenih materijala, njihova cijena, utrošeno vrijeme za njihovo obavljanje i drugi podaci o obavljenim uslugama.

Na Odjelu za kliničku radiologiju sistematizirano je 45 radnih mjesta: 15 za liječnike specijaliste, sedam za liječnike specijalizante, jedno za glavnog inženjera radiologije, 21 radno mjesto za prvostupnike medicinske radiologije, a jedno za medicinsku sestru. Prema podacima Bolnice iz rujna 2019., popunjeno je 47 radnih mjesta: 14 liječnika specijalista kliničke radiologije i pet liječnika specijalizanata kliničke radiologije, koji se nalaze na specijalizaciji u Bolnici i drugim zdravstvenim ustanovama, jedan tehničar na instrumentariju, 23 inženjera radiologije i četiri pripravnika medicinske radiologije. Postupke magnetske rezonance obavlja 13 liječnika specijalista (u vrijeme obavljanja revizije navedene postupke je radi rodiljnog dopusta obavljalo 12 liječnika specijalista) i 20 inženjera radiologije. Uređaj za magnetsku rezonancu opslužuje tročlani tim koji se sastoji od liječnika specijalista i dva inženjera. Liječnici specijalisti i inženjeri, osim postupaka magnetske rezonance, obavljaju i druge radiološke postupke (rendgensko snimanje, ultrazvučnu dijagnostiku, kompjutoriziranu tomografiju i mamografiju) te sudjeluju u sustavu bolničkih dežurstava.

U tablici broj 3 daju se podaci o udjelu obavljenih postupaka magnetske rezonance u ukupnom broju obavljenih zdravstvenih postupaka na Odjelu za kliničku radiologiju tijekom 2019., prema podacima Bolnice.

Tablica broj 3

Udjel obavljenih postupaka magnetske rezonance
u ukupnom broju obavljenih zdravstvenih postupaka na
Odjelu za kliničku radiologiju tijekom 2019., prema podacima Bolnice

Redni broj	Mjesec	Ukupan broj obavljenih zdravstvenih postupaka	Broj obavljenih postupaka magnetske rezonance	Udjel obavljenih postupaka magnetske rezonance u ukupnom broju obavljenih zdravstvenih postupaka u %
	1	2	3	4 (3/2 x 100)
1.	siječanj	9 958	253	2,5
2.	veljača	8 956	241	2,7
3.	ožujak	9 720	264	2,7
4.	travanj	9 301	258	2,8
5.	svibanj	10 340	315	3,1
6.	lipanj	8 368	226	2,7
7.	srpanj	9 819	307	3,1
8.	kolovoz	8 805	247	2,8
9.	rujan	9 749	260	2,7
10.	listopad	11 293	335	3,0
11.	studen	10 270	367	3,6
12.	prosinac	9 089	318	3,5
	Ukupno	115 668	3 391	2,9

Tijekom 2019. na Odjelu za kliničku radiologiju Bolnice obavljeno je ukupno 115 668 zdravstvenih postupaka, od čega se 3 391 odnosi na postupke magnetske rezonance koji čine 2,9 % ukupno obavljenih zdravstvenih postupaka.

Rukovoditelj Odjela za kliničku radiologiju utvrđuje raspored termina za naručivanje ambulantnih pacijenata na postupke magnetske rezonance, koji se dostavlja u Jedinicu za centralno naručivanje i prema kojem se određuju termini obavljanja postupaka magnetske rezonance za ambulantne pacijente, koji se upisuju na Listu čekanja. Broj termina za postupke magnetske rezonance određen je dnevnim, tjednim i mjesečnim rasporedom. Prema obrazloženju Bolnice, radne obveze liječnika, koji obavljaju i druge radiološke postupke te sudjeluju u sustavu bolničkih dežurstava, godišnji odmori, bolovanja i druga opravdana odsustva liječnika s posla ne utječu na dinamiku i broj termina predviđen za obavljanje postupaka magnetske rezonance. Rasporedom koji se primjenjivao tijekom 2019. predviđen je rad uređaja za magnetsku rezonancu u jutarnjoj smjeni svakog radnog dana i u poslijepodnevnoj smjeni dva radna dana tjedno. Predviđeno je deset, odnosno devet dnevnih termina u kojima se ponedjeljkom, utorkom i svaki drugi četvrtak, odnosno petkom obavljaju postupci magnetske rezonance mozga, hipofize i orbite kralježnice, srijedom sedam dnevnih termina, a svaki drugi tjedan osam dnevnih termina u kojima se obavljaju postupci magnetske rezonance abdomena i zdjelice (svaku drugu srijedu Opća bolnica Nova Gradiška ima termin za magnetsku rezonancu abdomena i zdjelice), svaki drugi četvrtak 12 termina za obavljanje postupaka magnetske rezonance osteoartikularnog sustava (koljeno) i osam termina u kojima se obavljaju postupci magnetske rezonance dojke. Radi se prema rasporedu, po danima i po anatomskim sustavima radi prilagodbe uređaja.

Ovakav način rada, prema kojem se u istom danu na istom uređaju obavljaju postupci magnetske rezonance organa istog anatomskog sustava, provodi se jer je uređaje za magnetsku rezonancu potrebno posebno prilagoditi za pojedini anatomski sustav.

S obzirom na broj i vrstu utvrđenih termina po danima u tjednu, postupaci magnetske rezonance podijeljeni su po složenosti. Stupanj složenosti pojedinog postupka utvrđuju liječnici specijalisti kliničke radiologije na temelju uputnice i liječničkog nalaza s kojim pacijent dolazi na pregled magnetskom rezonancom te se nakon njegova dolaska odlučuje kojim danom će se pojedini naručeni postupak obaviti. Analizom upisanih narudžbi na Listu čekanja, za koje je termin obavljanja postupka magnetske rezonance određen od rujna do prosinca 2019., nije utvrđeno odstupanje od utvrđenog rasporeda naručivanja.

U sustavu zdravstva Republike Hrvatske nisu utvrđeni normativi za obavljanje postupaka magnetske rezonance, odnosno nije utvrđen optimalan broj obavljenih zahvata po pojedinom uređaju za magnetsku rezonancu, ovisno o njegovim tehničkim karakteristikama, odnosno po liječničkom timu koji ga opslužuje. Prema podacima Bolnice, tijekom 2019. obavljen je 3 391 postupak magnetske rezonance.

U tablici broj 4 daju se podaci o broju obavljenih postupaka magnetske rezonance u Bolnici tijekom 2019., prema podacima Bolnice.

Tablica broj 4

Broj obavljenih postupaka magnetske rezonance u Bolnici tijekom 2019., prema podacima Bolnice

Redni broj	Mjesec	Broj radnih dana*	Broj obavljenih postupaka magnetske rezonance			Prosječan dnevni broj obavljenih postupaka magnetske rezonance		
			ambulantni pacijenti	bolnički pacijenti	ukupno	ambulantni pacijenti	bolnički pacijenti	ukupno
	1	2	3	4	5 (3 + 4)	6 (3/2)	7 (4/2)	8 (6 + 7)
1.	siječanj	22	228	25	253	10,4	1,1	11,5
2.	veljača	20	213	28	241	10,7	1,4	12,1
3.	ožujak	21	236	28	264	11,3	1,3	12,6
4.	travanj	21	225	33	258	10,7	1,6	12,3
5.	svibanj	22	270	45	315	12,3	2,0	14,3
6.	lipanj	18	190	36	226	10,6	2,0	12,6
7.	srpanj	23	266	41	307	11,6	1,8	13,4
8.	kolovoz	20	202	45	247	10,1	2,3	12,4
9.	rujan	21	214	46	260	10,2	2,2	12,4
10.	listopad	22	289	46	335	13,1	2,1	15,2
11.	studen	20	319	48	367	16,0	2,4	18,4
12.	prosinac	20	283	35	318	14,2	1,8	15,0
	Ukupno	250	2 935	456	3 391	11,7	1,8	13,5

* U 2019. je bilo 250 radnih dana, prema odredbi članka 28. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja. Narodne novine 29/18)

Od 3 391 obavljenog postupka magnetske rezonance, 2 935 se odnosi na ambulantne, a 456 na bolničke pacijente. Prosječno je dnevno obavljeno 13,5 postupaka, od čega se 11,7 odnosi na ambulantne, a 1,8 na bolničke pacijente.

Analizirani su podaci o upisanim narudžbama za postupke magnetske rezonance na Listi čekanja i podaci o obavljenim postupcima magnetske rezonance u listopadu 2019. Utvrđeno je da su u listopadu 2019. pregledana ukupno 223 ambulantna pacijenta, od čega njih 107 ili 48,0 % nije bilo upisano na Listu čekanja. Također je utvrđeno da su pojedini pacijenti upisani za jedan postupak, a obavljena su dva ili više postupaka. Prema pisanom obrazloženju odgovorne osobe Bolnice, radi se o pacijentima čiji su pregledi bili uvjetovani medicinskom indikacijom te zbog hitnosti nisu bili upisani na Listu čekanja. Voditelj Odjela za kliničku radiologiju u dogovoru s drugim odjelima dodjeljuje termine za bolničke (stacionarne) pacijente, onkološke pacijente, pacijente za koje pretragu ordinira multidisciplinarni tim te pacijente iz druge Opće bolnice (Nova Gradiška). Također, raspored termina ne obuhvaća pacijente pregledane na općem hitnom bolničkom prijemu, jer oni dobivaju termin odmah, odnosno ovisno o prethodno obavljenoj pretrazi. Ako se oslobodi termin rezerviran od bolničkih pacijenata, popunjava se pacijentima, koji po mišljenju odjelnih liječnika imaju prioritet, odnosno pripadaju skupini hitnih pacijenata te na taj način koriste odjelni termin i ne upisuju se u Listu čekanja. Isto tako, voditelj odjela dostavlja Jedinici za centralno naručivanje višemjesečni raspored pacijenata i pretraga s mogućnosti promjena, odnosno dodatnog popunjavanja. Svakodnevnim pozivima provjerava se dolazak, odnosno eventualni nedolazak na dogovorenu pretragu, čime se djelomično smanjuje nedolazak upisanih pacijenata. Značajan broj pacijenata odnosi se na pacijente iz drugih županija, što dodatno povećava broj dana čekanja za dogovoreni postupak. Za pojedine pacijente obavljena su dva, tri, odnosno četiri postupka. Pacijenti dolaze na naručeni zahvat upisanim redoslijedom s Liste čekanja. Ako je pacijent otkazao pretragu, na njegovo mjesto pozivaju se hitni pacijenti, bolnički pacijenti, odnosno sljedeći pacijent s Liste čekanja.

Prema pisanom obrazloženju pojedini, odgođeni termini imaju kratak rok za dodjelu termina sljedećem pacijentu, ako pacijenti odgađaju postupak dan uoči zakazanog termina. Pacijenti nedolazak na dogovoreni zahvat najčešće obrazlažu nepripremljenošću za postupak, zaposlenošću, nedostatkom prijevoza i slično, a u pojedinim slučajevima pacijenti su nedostupni radi promjene broja telefona i adrese. U navedenom slučaju slobodni termin se nastoji popuniti bolničkim pacijentima. Svi pacijenti istog stupnja hitnosti imaju jednak tretman u pristupu zdravstvenim uslugama. Djeca ne čekaju na navedeni postupak niti ih se upisuje na Listu čekanja. Pacijentima s većim stupnjem hitnosti omogućen je brži pristup potrebnom postupku. Kriterij hitnosti određuje liječnik specijalist kod kojega se pacijent liječio kao odjelni pacijent ili pacijent dnevne bolnice. Također se na dnevnim sastancima raspravlja o hitnosti i prioritetima pojedinih pacijenata.

Državni ured za reviziju preporučuje sve ambulantne pacijente koji ostvaruju pravo na naručene zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja, koje Bolnica pruža, uvrstiti na Listu čekanja te za svakog uvrštenog pacijenta na Listi koja se objavljuje na mrežnoj stranici Bolnice i u bolničkom informacijskom sustavu naznačiti radi li se o djetetu, prvom pregledu, kontrolnom pregledu, hitnom terminu u vezi s malignom bolešću ili medicinski uvjetovanom terminu, kako bi se osigurala potpuna transparentnost upravljanja Listom čekanja te jednak tretman svih pacijenata u pristupu zdravstvenim uslugama.

Nadzor nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja

Statutom Bolnice propisano je da unutarnji nadzor i kontrolu rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih djelatnika provodi Povjerenstvo za unutarnji nadzor, osnovano kao samostalno tijelo, radi osiguranja i poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite u Bolnici, a na temelju Pravilnika o unutarnjem nadzoru te godišnjih planova i programa provedbe unutarnjeg nadzora. Imenuje ga ravnatelj na vrijeme od četiri godine. Tijekom 2019. obavljan je nadzor nad radom bolničkih ustrojstvenih jedinica i njihovih djelatnika.

Akcijskim planovima uz Strategiju suzbijanja korupcije za razdoblje od 2015. do 2020. godine (Narodne novine 26/15) propisano je osnivanje bolničkih povjerenstava za provjeru liste čekanja i pritužbi na liste čekanja, izrada i, na mrežnoj stranici Ministarstva zdravstva, javno objavljivanje analize njihova rada i zaprimljenih pritužbi građana na liste čekanja te izrada i uvođenje procedura za transparentno vođenje Liste čekanja. Bolnica je, odlukom ravnatelja iz listopada 2017. i prosinca 2018., osnovala navedeno povjerenstvo. Povjerenstvo transparentno i učinkovito prati upravljanje Listom čekanja i daje smjernice za učinkovito upravljanje te o svojim aktivnostima izvještava ravnatelja. Povjerenstvo sastavlja mjesečna i godišnje izvješće o provedenoj kontroli Lista čekanja. Godišnje izvješće objavljeno je na mrežnoj stranici Bolnice. Analizom Lista čekanja Povjerenstvo je utvrdilo da se pacijenti za postupke magnetske rezonance nisu upisivali po pojedinačnim zahvatima (u pojedinim slučajevima pacijent koristi više zahvata i termina) te nije vođena evidencija o prvom, odnosno kontrolnom pregledu. Dogovoreno je postupanje po danim uputama te su, radi smanjenja broja dana čekanja na postupke magnetske rezonance, od prosinca 2019. uvedeni smjenski rad i dodatni termini čime je smanjen broj dana čekanja za postupke magnetske rezonance abdomena, jetre, bubrega, gušterače, mozga, kralježnice i koljena.

Državni ured za reviziju preporučuje na mrežnoj stranici Ministarstva zdravstva javno objaviti analizu rada Povjerenstva za liste čekanja i zaprimljenih pritužbi građana na Liste čekanja te izraditi i uvesti pisane procedure za transparentno vođenje Lista čekanja, u skladu s akcijskim planovima uz Strategiju suzbijanja korupcije za razdoblje od 2015. do 2020. godine.

U skladu s odredbama Pravilnika o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene (Narodne novine 79/11), Bolnica osigurava pacijentima i njihovim obiteljima pravo podnošenja pritužbi ili prigovora u vezi s kvalitetom zdravstvenih usluga koje im pruža. Pritužba se podnosi usmeno, odnosno pismenim putem upisom u knjigu pritužbi (žalbi), koja je dostupna na svakom bolničkom odjelu. Pritužbe se rješavaju standardnim operativnim postupkom, odmah po prijavi, kojim Bolnica, odnosno odgovorne osobe organizacijske jedinice (liječnik, medicinska sestra ili drugi djelatnik na čije je postupanje upućena primjedba) osiguravaju odgovor na svaku pritužbu, odnosno prigovor, bilo da su izražene usmeno ili pisanim putem. Odgovor se dostavlja u roku od sedam dana te se podnositelj izvještava o tijeku postupka koji se provodi.

Evidenciju o pritužbama ili prigovorima vodi Povjerenstvo za unutarnji nadzor i kontrolu rada ustrojstvenih jedinica i zdravstvenih radnika, koje o zaprimljenim pritužbama, odnosno prigovorima i aktivnostima poduzetim radi njihovog rješavanja jednom mjesečno obavještava ravnatelja.

Bolnica je tijekom 2019. zaprimila i pozitivno riješila 20 pismenih pritužbi koje su se odnosile na nezadovoljstvo pacijenata zbog predugog čekanja na zdravstvenu uslugu i 40 usmenih pritužbi pacijenata koje su se odnosile na premještanje pacijenata u drugu ustanovu, čistoću sanitarnih čvorova za pacijente pojedinih polikliničkih ambulanti, nezadovoljstvo pacijenata zbog dodijeljenih termina za operaciju očne mrežnice te obavljanje postupaka magnetske rezonance, ultrazvuka dojke i ultrazvuka abdomena, organizaciju rada na pojedinim odjelima, otkazivanje dogovorenog operativnog zahvata, obavijesti o izboru druge liječnice za pojedine postupke, greškama aparata za analizu urina, razloge naplate bolničkih računa, neizdavanje očitanih nalaza, nemogućnosti prijevoza pacijenata sanitetskim vozilom, neljubaznog ponašanja pojedinog bolničkog osoblja i otežane komunikacije s pacijentima. Pojedine primjedbe odnosile su se na postupanje prema pacijentima koji nisu bili u sustavu liječenja Bolnice. Prema navodima iz mjesečnih i godišnjeg izvješća Povjerenstva, kao razlozi duljeg čekanja na obavljanje pojedinih zdravstvenih usluga i postupaka navodi se nedovoljan broj ambulanti i obavljanje građevinskih radova na jednom odjelu.

Za sve zaprimljene pritužbe koje su se odnosile na Odjel za radiologiju, odnosno duljinu čekanja na radiološke pretrage, navodi se da se od lipnja 2019. pacijenti obrađuju po dolasku u Bolnicu, bez prethodnog čekanja, pri čemu prednost za zahvat imaju pacijenti na prvom pregledu i pacijenti s malignim oboljenjima, a zatim i pacijenti s već utvrđenim kroničnim oboljenjima. U prosincu 2019. uveden je smjenski rad te su odobreni dodatni prihvatljivi termini za obavljanje postupaka magnetske rezonance i CT za hitne pacijente, čime je broj dana čekanja smanjen na 30 dana, odnosno sedam dana (za MR dojke) dok se za ultrazvuk srca čeka 60 dana.

U odnosu na pritužbe koje su se odnosile na neljubazno ponašanje pojedinog bolničkog osoblja i otežane komunikacije s pacijentima poduzete su mjere u cilju poboljšanja kvalitete zdravstvene skrbi i poštivanja prava pacijenata te su u tom smislu u 2018. u Bolnici održana predavanja Promicanje ravnopravnosti žena i muškaraca i Znakovni jezik. Navedena predavanja pohađala su po dvije osobe. Bolnica provodi i projekt Kraći put do zdravlja, financiran sredstvima Europskog fonda za regionalni razvoj. Svrha projekta je unaprijediti zdravstveni sustav kroz poboljšanje pristupa i učinkovitost dnevnih bolnica i dnevnih kirurgija u Bolnici te stvoriti poticajno okruženje za davanje doprinosa provedbi horizontalnih načela čime bi se riješili problemi prelaska s akutne na dnevnu bolničku skrb te postigla veća isplativost i održivost zdravstvenog sustava, komunikacija u zdravstvu i ravnopravnost spolova u postupcima i radu s pacijentima. Ukupno je održano šest tematskih radionica s 30 polaznika po radionici.

Zavod je od veljače do srpnja 2019. proveo izvanrednu kontrolu 41 bolničke ustanove, među kojima je i Bolnica. Predmet kontrole u Bolnici bilo je izvršavanje ugovornih obveza bolničkih ustanova u vezi s vođenjem i upravljanjem listama čekanja za devet ugovorenih dijagnostičko-terapijskih postupaka, među kojima je i postupak magnetske rezonance. Kontrolom u Bolnici, koja je provedena u veljači 2019., utvrđeno je da se u djelatnosti radiologije onkološkim pacijentima, djeci i osobama u predtransplantacijskoj obradi termini dodjeljuju u skladu s ugovornim obvezama (ne dulje od 30, odnosno 60 dana). Također, u slučaju otkazivanja narudžbe, Bolnica poziva osigurane osobe, koje su prema medicinskoj dokumentaciji hitni, dok u slučaju otkaza na dan obavljanja pretrage uzima bolničke pacijente. Podatke o umrlim osobama Bolnica preuzima putem CEZIH-a i redovito se ažuriraju. Podaci o prvom slobodnom terminu u Bolnici jednaki su podacima prikazanim na mrežnim stranicama Zavoda.

Bolnica dnevno ažurira podatke na Listi čekanja pri čemu nisu uočeni propusti. Neosigurane osobe i osigurane osobe koje zdravstvenu zaštitu ostvaruju o vlastitom trošku ne upisuju se na Listu čekanja.

OCJENA UČINKOVITOSTI UPRAVLJANJA LISTOM ČEKANJA ZA POSTUPKE MAGNETSKE REZONANCE U OPĆOJ BOLNICI „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD

Državni ured za reviziju obavio je reviziju učinkovitosti upravljanja Listom čekanja za postupke magnetske rezonance u Bolnici. Ciljevi revizije bili su provjeriti vodi li Bolnica Listu čekanja u skladu s propisima i ima li cjelovite podatke o čekanju na postupke magnetske rezonance, provjeriti osigurava li Bolnica jednak tretman pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance te ocijeniti efikasnost sustava nadzora nad vođenjem Liste čekanja i upravljanjem Listom čekanja za postupke magnetske rezonance.

Na temelju revizijom utvrđenih činjenica, primjenjujući utvrđene kriterije, Državni ured za reviziju ocijenio je da je Bolnica poduzela propisane aktivnosti u vezi s ustrojavanjem jedinice za centralno naručivanje pacijenata i vođenjem Liste čekanja, da pacijentima s većim stupnjem hitnosti osigurava brži pristup postupcima magnetske rezonance, da pacijentima i njihovim obiteljima osigurava pravo podnošenja pritužbi ili prigovora u vezi s kvalitetom zdravstvenih usluga koje im pruža te da je prosječno dnevno obavljeno 13,5 postupaka magnetske rezonance tijekom 2019. Međutim, ocijenjeno je da postoje nepravilnosti i propusti koji se odnose na upis zdravstvenih usluga na koje se čeka u jedinici za centralno naručivanje, osiguravanje jednakog tretmana pacijenata u pristupu postupcima magnetske rezonance, odnosno uvrštavanje svih pacijenata na Listu čekanja jer 48,0 % pacijenata pregledanih magnetskom rezonancom u jednom mjesecu nije bilo na Listi čekanja te neuvođenje pisanih procedurih za transparentno vođenje Liste čekanja u skladu s uvedenim procedurama u svrhu poboljšanja upravljanja Listom čekanja, smanjenja Liste čekanja te otklanjanja uzroka nastanka Liste čekanja.

Slijedom navedenog, Državni ured za reviziju ocjenjuje da je upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance u Bolnici **djelomično učinkovito** te daje sljedeće preporuke, prema područjima revizije:

1. Vođenje Liste čekanja

1.1. Za sve zdravstvene usluge, na koje se čeka i za koje se osigurane osobe upisuju na Listu čekanja, upis obavljati u jedinici za centralno naručivanje, koja je osnovana te kadrovski i tehnički osposobljena i opremljena za obavljanje poslova vođenja Liste čekanja čime bi se osoblje na odjelima rasteretilo tih poslova.

1.2. Osigurati usklađenost podataka na Listi čekanja u Bolničkom informacijskom sustavu i CEZIH-u.

2. Upravljanje Listom čekanja za postupke magnetske rezonance

2.1. Sve ambulantne pacijente koji ostvaruju pravo na naručene zdravstvene usluge iz obveznog zdravstvenog osiguranja, koje Bolnica obavlja, uvrstiti na Listu čekanja te za svakog uvrštenog pacijenta na Listi koja se objavljuje na mrežnim stranicama Bolnice i u bolničkom informacijskom sustavu naznačiti radi li se o djetetu, prvom pregledu, kontrolnom pregledu, hitnom terminu u vezi s malignom bolešću ili medicinski uvjetovanom terminu, kako bi se osigurala potpuna transparentnost upravljanja Listom čekanja te jednak tretman svih pacijenata u pristupu zdravstvenim uslugama.

3. Nadzor nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja
 - 3.1. Na mrežnim stranicama Ministarstva zdravstva javno objaviti analizu rada Povjerenstva za liste čekanja i zaprimljenih pritužbi građana na liste čekanja te izraditi i uvesti pisane procedure za transparentno vođenje Liste čekanja, u skladu s akcijskim planovima uz Strategiju suzbijanja korupcije za razdoblje od 2015. do 2020. godine te nastaviti transparentno vođenje Liste čekanja, u skladu s uvedenim procedurama.

Državni ured za reviziju mišljenja je da bi se provedbom navedenih preporuka postigla određena poboljšanja u vezi s vođenjem Liste čekanja i evidentiranjem podataka o čekanju na zdravstvene usluge, osiguravanjem jednakog tretmana pacijenata u pristupu zdravstvenim uslugama te funkcioniranjem sustava nadzora nad vođenjem i upravljanjem Listom čekanja, čime bi se povećala učinkovitost upravljanja Listom čekanja u Bolnici.

OČITOVANJE OPĆE BOLNICE „DR. JOSIP BENČEVIĆ“ SLAVONSKI BROD

Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod očitovala se na Nacrt izvješća revizije učinkovitosti upravljanja Listom čekanja za postupke magnetske rezonance te prihvatila preporuke Državnog ureda za reviziju.

U obrazloženju navodi da će u dogovoru s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje osigurati usklađenost podataka na Listi čekanja u bolničkom informacijskom sustavu i CEZIH-u. Također, navodi da je poduzela aktivnosti te pri upisu pacijenata na Listu čekanja naznačuje, odnosno upisuje indikator radi li se o prvom ili kontrolnom pregledu, dok su aktivnosti za uvođenje ostalih indikatora (radi li se djetetu, hitnom terminu u vezi s malignom bolešću ili medicinski uvjetovanom terminu) u tijeku zajedničke aktivnosti sa Zavodom.