



Сомбор: 13.11.2015.
 Број: 28-4711/2015

У складу са ставом 4. члана 203. Закон о здравственој заштити („Сл. гласник“ РС број 107/2005 и 72/2009 и др. закон; 88/2010, 99/2010, 57/2011, 119/2012, 45/2013 и др. Закон, 93/2014, 96/15 и 106/15) и Правилником о показатељима квалитета здравствене заштите („Сл. гласник“ РС број 49/2010) а сагласно тачки 1. члана 31. Статута Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор, Комисија за унапређење квалитета стручног рада на седници одржаној _____ доноси:

ПРОГРАМ УНАПРЕЂЕЊА КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

- У СКЛАДУ СА ПРЕПОРУКАМА АГЕНЦИЈЕ ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ

	КОМЕНТАР	ПРЕПОРУКА	МЕРЕ	ЗАДУЖЕН
Хируршке гране				
ХЛП 3.4	Постоји недостатак одговарајуће документације	Потребно је упознавање са протоколима и водичима добре клиничке праксе путем састанака колегијума.	Верификовање примене водича клиничке праксе на Стручном савету	Ловрић Јовановић мр.сци.мед. Милева
ХЛП 6.4	Недостатак одговарајуће документације	Препоручујемо децентрализацију документације о опреми	Сервисне књижице уз опрему	Жељко Беширевић, дипл.инж
ХИН 4.10	Недовољно доказа о унапређењу квалитета	Препоручује се ажурно вођење документације у вези са спроведеном обуком	Примена Правилника о провери квалитета стручног рада	директор
ХИН 5.4	Недостатак одговарајуће документације	Потребно је обезбедити материјал за едукацију пацијената	Упутство за пацијенте	Лалић Весна
ХЛП 7.1	Недовољно доказа о сталном унапређењу квалитета.	Потребно је упознавање свих запослених са стратешким планом установе те утврђивање плана за унапређење квалитета на бази стратешког плана.	Објављивање Стратешког плана, мисије и визије на сајту и огласним таблама одељења Опште болнице Сомбор	Лалић Весна
Интернистичке гране				
ИГЛП 3.1	Недовољно доказа о начину упознавања здравствених радника који учествују у лечењу пацијента са планом лечења	Препоручује се доследна примена критеријума у смислу упознавања здравствених радника укључених у лечење пацијента путем састанака колегијума	Одељенски састанци	директор
ИГЛП 4.2	Имплементација није доследна	Препоручује се евидентирање измене плана лечења	Евидентирање у историју болести, измена плана	директор

			лечења и измена температурне листе	
ИГИН 6.12	Присутност ризика	Отклонити ризик приликом манипулације прљавим материјалом и вешом		
Гинекологија				
ГАОС 6.2	Имплементација није доследна	Употребом и ревизијом процедура за кретање по блоку смањити ризик		
Педијатрија				
ПЛП 2.6	Недостатак документације	Унапредити начин комуникације са породицом пацијента	Процедура о давању обавештења о здравственом стању пацијената и образац	Павле Лалић
Пријем и збрињавање ургентних стања				
УМ 4.6	нема доказа за унапређени критеријум	Потребно је обезбедити периодичну обуку и то документовати	Обука за прикупљање, праћење и тумачење података о квалитету рада Процедура за израду плана за праћење квалитета рада и безбедности пацијената	Милинковић др Дејан
УМ 5.10	Критеријум се тек уводи у примену	Обезбедити доступност материјала за едукацију	Семинар о квалитету рада	Милинковић др Дејан
УМ 6.2	Имплементација није доследна	јасно обележити улаз у организациону јединицу		
УМ 6.4	нема доказа о унапређењу	реорганизовати простор у опсервацији		
УМ 7.5	Недостатак континуиране праксе, недостатак координације	обезбедити едукативни материјал	Сарадња стручних тела Опште болнице Сомбор	Милинковић др Дејан
Радиолошка дијагностика				
РД 8.1	Недостатак континуиране праксе, недостатак координације	сачинити план унапређења квалитета за РО дијагностику, по задатој методологији		
Фармацеутска здравствена делатност				
АПТ 1.4	не постоји доказ за унапређен критеријум	израдити годишњи план рада, независно од плана за унапређење квалитета рада који је представљен у актуелном опису праксе	Упознати запослене на одељењу са Планом рада	Сава Крендић
АПТ 2.4	критеријум се уводи у примену	унапредити мултидисциплинарни рад кроз активности новоформиране комисије		
АПТ 7.1	имплементација није потпуна	унапредити информациони систем у смислу свеобухватности захтева критеријума	Унапредити Хелиант у фактурисање услуга. Умрежавање	Душан Огризовић

			апотеке и протокола са архивом	
АПТ 7.3	систем не обезбеђује потребан ниво заштите података	ризике у вези безбедности података свести на минимум	Чување података	Душан Огризовић
Животна средина				
ЖС 11.2	Процедуре углавном у употреби, али је присутан недостатак одговарајуће документације	унапредити евиденцију	Пратити евиденцију о кретању отпада	Бранка Којић
Људски ресурси				
ЈР 2.1	нема доказа за унапређену примену критеријума	Формализовати поступак интерне комуникације поводом поднетог писаног захтева за заснивање радног односа	Ревидирати процедуру за пријем у радни однос	Поповић Данијела
ЈР 2.2	нема доказа за унапређену примену критеријума		Поновно разматрање стручности лица које не подлеже лиценцирању	Поповић Данијела
ЈР 3.3	нема доказа за унапређену примену критеријума	Унапредити поступак обавештавања	Саопштити радне циљеве запосленом ради оцењивања резултат рада	Начелници одељења и руководиоци служби
ЈР 4.2	понуђени докази не поткрепљу примену критеријума	Омогућити савим запосленима да након усвајања плана од стране стручних органа имају увид	Редовно објављивати План едукације на сајту Опште болнице	Бранка Којић Душан Огризовић
ЈР 4.5	критеријум се уводи у примену	Направити структурисани образац за све организационе јединице	Направити Процедуру за новозапослене и пратећи образац	Весна Лалић
ЈР 7.3	нема доказа за унапређен критеријум		План активности за задовољство запослених (набавка заштитне одеће и обуће и идентификација запослених)	Директор
Управљање информацијама				
УИ 1.1	нема доказа за унапређен критеријум		План рада по одељењима и службама	Сава Крендић
УИ 1.3	недовољна примена критеријума у пракси	Обезбедити доследну примену Правилника о провери квалитета стручног рада у домену вођења здрав. документације	Провера квалитета стручног рада здравствених радника и примена новог Закона о евиденцијама у здравству од јануара 2016. године	Милинковић др Дејан
УИ 1.5	нема доказа за унапређен критеријум		Процедура о увиду пацијента у здравствену	Павле Лалић

			документацију и пратећи образац	
УИ 2.1	нема доказа за унапређен критеријум		Процедура за израду плана за унапређење квалитета рада и безбедности пацијената и образац за израду Плана унапређења	Милинковић др Дејан
УИ 3.1		именовати лице овлашћено за давање информација од значаја за установу	Именовати лице за давање информација од значаја за установу	Директор
УИ 3.2	нема доказа за унапређен критеријум	Унапредити постојећу процедуру	Процедура о комуникацији запослених са медијима и Процедура за објављивање информација од јавног значаја и од значаја за Општу болницу „Др Радивој Симоновић“ Сомбор	Павле Лалић
Руковођење				
РУ 8.4	критеријум се уводи у примену	наставити са имплементацијом критеријума	Ревидирати процедуре	Директор
Управљање				
СУ 5.1	нема доказа за унапређену примену критеријума	наставити са применом критеријума у складу са Процедуром	План унапређења Управног одбора	Весна Лалић

**Председник Комисије за унапређење квалитета рада
Опште болнице Сомбор**

Милинковић др Дејан