



Сомбор:	17.02.2017.
Број:	31-915/2017

На основу члана 149 и 206. 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 Правилника о унутрашњој провери квалитета стручног рада у Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор и Правилника о провери квалитета стручног рада здравствених установа, приватне праксе, здравствених радника и здравствених сарадника (Сл. гласник РС број 35/2011), Комисије за унапређење квалитета рада Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор на седници одржаној 18.02.2016. доноси:

ПРОГРАМ УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ „ДР РАДИВОЈ СИМОНОВИЋ“ СОМБОР ЗА 2017. ГОДИНУ

I УВОДНЕ ОДРЕДБЕ

Квалитет стручног рада у области здравства процењује се у поступку провере квалитета стручног рада, у складу са Законом о здравственој заштити.

Под провером квалитета стручног рада, сходно Закону о здравственој заштити, подразумева се поступак провере квалитета стручног рада у здравственој установи, приватној пракси, као и квалитета рада здравствених радника и здравствених сарадника.

Провера квалитета стручног рада врши се као:

1. Унутрашња провера квалитета стручног рада;
2. Спољна провера квалитета стручног рада;

Унутрашња провера квалитета стручног рада у Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор, врши се на начин утврђен овим Програмом, у складу са Законом о здравственој заштити.

Спољна провера квалитета стручног рада сваке здравствене установе, приватне праксе, као и квалитета рада здравствених радника и здравствених сарадника врше стручни надзорници Министарства здравља, у складу са Законом о здравственој заштити.

Спровођењу спољног надзора стручни руководилац и здравствени радници над чијим се радом врши надзор.

II УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА

У Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор обезбеђује се и спроводи стална унутрашња провера квалитета стручног рада у складу са Програмом.

Унутрашња провера квалитета стручног рада спроводи се у циљу подизања стручног знања здравствених радника и здравствених сарадника, ради обезбеђивања пружања квалитетније, ефикасније и рационалније здравствене заштите у складу са савременим достигнућима медицинске и других наука.

Организација и поступак вршења унутрашња провера квалитета стручног рада

Директор здравствене установе је одговоран за спровођење унутрашња провера квалитета стручног рада у својој здравственој установи.

Послове унутрашња провера квалитета стручног рада обављају стручни руководиоци и друга одговорна лица организационих јединица (начелници одељења, шефови одсека, дежурни лекари у току дежурства, главна медицинска сестра – техничар, главне медицинске сестре – техничари организационих јединица, главни лабораторијски и фармацеутски техничари).

Здравствени радници и здравствени сарадници за стручни рад одговарају свом непосредном, стручном руководиоцу.

Мере и активности у вршењу унутрашње провере квалитета стручног рада

Унутрашња провера квалитета стручног рада обухвата следеће мере и активности:

1. посматрање, обављање стручног рада односно извођење појединих медицинских поступака;
2. непосредну, основну личну проверу појединих налаза, односно постављених дијагноза као и других примењених облика здравствене заштите;
3. учешће у визити и провера обављања појединих превентивних, дијагностичких, терапијских и рехабилитационих поступака;
4. преглед, односно анализу прописане медицинске документације, евиденције и периодичних и годишњих извештаја о оболелим, односно леченим лицима, утврђеним обољењима, стањима и др.;
5. преглед и анализу медицинске документације о лицима умрлим у здравственој установи;
6. проверу нивоа опште медицинске неге и исхране хоспитализованих болесника;
7. проверу обезбеђености прописаних услова за обављање здравствене делатности у погледу кадрова, опреме, просторија и лекова;
8. проверу извршених предложених, односно наложених мера из претходног надзора;
9. проверу искоришћености опреме високе технолошке вредности.

Провера квалитета стручног рада се спроводи оцењивањем мера, активности и поступака који се примењују у остваривању здравствене заштите, у погледу обима, врсте, индикација, начина извођења и усклађености са савременим достигнућима медицинске и других наука, односно утврђеним стручно методолошким доктринама и упутствима.

У циљу праћења реализације Плана унапређења квалитета рада Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор за 2017. годину, донетог од стране Стручног савета Опште болнице Сомбор и интегрисаног плана унапређења квалитета рада за 2017. годину, донетог од стране Комисије за унапређења квалитета рада, Комисија ће у 2017. години:

- Одржавати седнице Комисије најмање 4 пута у 2017. години, по потреби и чешће;
- Одржавати консултативне седнице са начелницима и осталим запосленим са одељења по потреби;
- Организовати интерне провере квалитета стручног рада у периоду V/VI месец 2017. и X/XI месец 2017. и ванредно по потреби.

I Програм интерних провера квалитета стручног рада у периоду V/VI месец 2017. се огледа:

- 1. Провера квалитета стручног рада Одсека за хематологију са дневном болницом** (медицинских сестара и специјалиста хематологије) у саставу Интерног одељења о:
 - поступању по Процедуре за издавање крви;
 - вођењу медицинске документације о отварању историје болести за пацијенте дневне болнице, податак о индикованој трансфузији, лабораторијска испитивања, временске одреднице укључења-искључења трансфузије уз присуство лекара.
- 2. Провера квалитета стручног рада Службе за трансфузију крви** (лекара и трансфузиолошких лабораната):
 - поступању по Процедуре за издавање крви;
 - медицинска документација о трансфузиолошким пацијентима, обележавање трансфузиолошких продуката, извођење посттрансфузиолошког испитивања, спровођење интерне комуникације (усмене и требовања).
- 3. Провера квалитета стручног рада Патохистолошке службе** (лекара специјалиста):
 - Подударност клиничких дијагноза узрока смрти и обдукционих дијагноза.

4. Провера квалитета стручног рада РТГ службе (специјалиста радиологије):

- о дужини времена чекања од момента јављања до заказаног термина уз компарацију са претходном годином;
- контролом медицинске документације.

II Програм интерних провера квалитета стручног рада у периоду X/XI месец 2017. се огледа:

- 1. Провера квалитета стручног рада Одељења за неурологију (медицинске сестре):**
 - провером нивоа опште медицинске неге и исхране хоспитализованих пацијената кроз писма о сестринској нези.
- 2. Провера квалитета стручног рада Одељења за пријем, тријажу и збрињавање ургентних стања (доктора медицине, медицинских сестара):**
 - дужина времена збрињавања хитних пацијената, вођења медицинске документације. Анализа ће се извршити ради добијања сазнања да ли је најмање 90% пацијената, који су се јавили као хитни, збринуте у оквиру „златног сата“ (препорученог од стране Министарства здравља).
- 3. Провера квалитета стручног рада Одељења за физикалну медицину и рехабилитацију**
 - нега стационарних пацијената и праћење примене метода рехабилитације.
- 4. Провера квалитета стручног рада Интерног одељења**
 - промена Плана лечења пацијената.
- 5. Провера квалитета стручног рада Специјалистичке онколошке амбуланте са дневном болницом**
 - коришћење заштите од цитостатика.
- 6. Провера квалитета стручног рада Гинеколошко-акушерског одељења**
 - контрола евиденције дистрибуције веша у операционој сали и рад специјализаната у операционој сали.
- 7. Провера квалитета стручног рада Одељења за анестезију са реаниматологијом и интензивну терапију**
 - извођење пункције .. вене од стране специјализаната.
- 8. Провера квалитета стручног рада Уролошког одељења**
 - едукација запослених из комуникације са запосленима и пацијентима.

Вођење евиденције о извршеној унутрашњој провери квалитета стручног рада

О извршеној унутрашњој провери квалитета стручног рада у здравственој установи односно њеним организационим јединицама, саставља се записник. Записник садржи име лица које врши проверу, датум вршења провере, мере и активности које су биле предмет провере, запажања, уочене пропусе у раду здравствених радника и здравствених сарадника као и мере које се предлажу ради отклањања уочених недостатака.

Извештаји о извршеној унутрашњој провери квалитета стручног рада

На основу записника стручни руководиоца организационе јединице у здравственој установи сачињава извештај о спроведној унутрашњој провери квалитета стручног рада организационе јединице. Извештај садржи утврђено чињенично стање, предложене и предузете мере за отклањање уочених недостатака.

Извештај сваке организационе јединице се доставља месечно стручном руководиоцу у чијем саставу се налази више организационих јединица. Стручни руководиоци у чијем саставу се налази више организационих јединица подносе збирни, тромесечни извештај Стручном савету здравствене установе. Извештај садржи утврђено чињенично стање, предложене и предузете мере за отклањање уочених недостатака.

Стручни савет здравствене установе једном годишње сачињава извештај о спровођењу унутрашње провере квалитета стручног рада и предлаже мере за отклањање уочених недостатака, односно утврђује предлог плана за унапређење квалитета стручног рада. Овај годишњи извештај Стручни савет доставља директору здравствене установе и Комисији за унапређење квалитета рада.

Мере које се предузимају за отклањање уочених недостатака

У случају уочених недостатака, који нису отклоњени предузетим мерама стручних руководиоца организационих јединица, односно служби у здравственој установи, директор здравствене установе предузима мере ради отклањања недостатака и утврђује рокове за извршење мера.

Ради отклањања утврђених недостатака у стручном раду, у поступку унутрашње провере квалитета стручног рада здравствене установе, стручни руководиоци организационих јединица и директор здравствене установе могу:

- наредити отклањање утврђених недостатака у одређеном року;
- привремено забранити обављање одређених послова здравствене заштите здравственом раднику или здравственом сараднику код кога је утврђен недостатак у стручном раду;
- затражити проверу стручне оспособљености здравственог радника или здравственог сарадника у складу са законом и општим актом установе;
- затражити проверу здравствене способности здравственог радника или здравственог сарадника;
- предложити или покренути поступак ради утврђивања дисциплинске одговорности здравственог радника или здравственог сарадника;
- предузети друге мере у складу са законом и општим актом установе.

Саставни део овог Програма је Записник о унутрашњој провери квалитета стручног рада и Тромесечни извештај о спроведеној унутрашњој провери квалитета стручног рада.

О извршеном унутрашњем надзору над стручним радом и мерама предузетим за отклањање евентуалних неправилности, са оценом основности захтева, обавештава се подносилац захтева.

III ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Овај Програм ступа на снагу наредног дана од дана усвајања, од ког дана ће се и примењивати.

У Сомбору, 17.02.2017.

Председник комисије за унапређење квалитета рада

Милинковић др Дејан