

ИНТЕГРИСАНИ ПЛАН СТАЛНОГ УНАПРЕЂЕЊА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

ЗА 2018. ГОДИНУ

Назив здравствене установе: Дом здравља Раковица

Табела 1. Показатељи квалитета здравствене заштите и квалитета рада

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара	1	Израда Плана превентивних прегледа по Правилнику; Активација Превентивног центра и стална мотивација лекара за превентивни рад са пацијентима; Унапређење рада Саветовалишта за дијабетес кроз различите облике здравствено-васпитног рада; Видно истакнута обавештења, доступност постера и лифлета са садржајем који промовишу превентивне прегледе и учешће у скрининг програмима; Апели преко средстава јавног информисања о значају контроле и промоције здравља	Крај 2018.	Др Сања Тојбашић Др Весна Миловановић Др Весна Ђекић Др Снежана Радишић Др Јелена Јанковић Др Славко Мартиновић	30%

2.	Обухват деце у 15. години живота са комплетном имунизацијом	1	Благовремено снабдевање свим вакцинама Мотивација за редовно вакцинисање	Крај 2018.	Др Миљинка Николић м.с. Драгана Марковић	100%
3.	Организовани скрининг рака дојке	1	Повећање обухвата циљне популације скринингом	Крај 2018.	Др Весна Миловановић Др Каја Николић Др Будимир Стошић	75%, у зависности од одзива
4.	Процент регистрованих корисника у чији здравствени картон убележена вредност крвог притиска, индекс тел. масе-ИТМ, пушачки статус и препоручени савет за здраво понашање	2	Софтверска подршка при раду Мотивација изабраних лекара за адекватнијим вођењем мед. евиденције	Крај 2018.	Др Славко Мартиновић Др Сања Тојбашић Др Весна Миловановић	Повећање броја уписа параметра за 20%
5.	Просечан број патронажних посета по особи, у популацији старијих од 65 год.	2	Редовне патронажне посете уз сарадњу свих служби и ажуријем издавањем налога за посете	Крај 2018.	Др Славко Мартиновић мс Сузана Миладиновић	20-30%
6.	Повећање процента трудница обухваћених стоматолошким превентивним прегледом	2	Унапређење сарадње са Службом за здр. заштиту жена; Рад на мотивацији трудница за обављање превентивних стоматолошких прегледа	Крај 2018.	Др Каја Николић Др Гордана Лукић Др Снежана Радишић	50%
7.	Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столицу	1	Повећање обухвата циљне популације превентивним прегледима	Крај 2018.	Др Славко Мартиновић	30%

Табела 2. Задовољство корисника

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
	Заказивање прегледа и тријажа пацијената	1	Одређене мед.сестре одговорне за давање информација и заказивање прегледа Посебна тел. линија, могућност е-заказивања и заказивање прегледа преко кол-центра Поступање по процедурама за заказивање, тријажу и хитна стања	6 месеца	Др Славко Мартиновић	Остварена боља доступност здравствене службе кроз олакшано заказивање прегледа корисницима; Повољнија могућност заказивања за теже болеснике и запослене
2.	Комуникација здравствени радник - пацијент	1	Контрола примене Етичког кодекса Састанци мед. радника са циљем побољшања комуникације	6 месеци	Др Славко Мартиновић Др Сања Тојбашић Др Јелена Јанковић Др Снежана Радишић	Унапређење комуникације са корисницима услуга; Веће задовољство корисника пруженим услугама
3.	Доступност службе здравствене заштите	2	Јасно истакнуто радно време здравствене установе Олакшано заказивање прегледа новим могућностима заказивања (електронско, кол-центар)	6 месеци	Главна сестра Дома здравља ИТ служба дома здравља	Обезбеђивање боље доступности корисницима свих служби дома здравља и смањење времена чекања на преглед
4.	Истакнуто обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту пружају из средстава обавезног здр. осигурања, а која су делатност Дома здравља	3	Редовно ажурирање свих података на интернет страници Дома здравља	3 месеца	Бранислав Поповић, Др Весна Миловановић	Потпуна и правовремена информисаност корисника услуга
5.	Смањење гужви у чекаоницама као и ефикаснији и ефективнији ток лечења у условима поштовања принципа ИЗИСа	1	Поштовање свих принципа функционисања ИЗИСа од стране запослених	6 месеци	Сви запослени дома здравља	Смањење оптерећења лекара куративним прегледима у корист превентивних прегледа
6.	Увођење електронског рецепта као услова за растерећење лекара у редовном раду	2	Прописивање редовне терапије е-рецептом до 6 месеци	12 месеци	Начелници служби опште медицине, гинекологије и педијатрије	Смањење гужви и оптерећења лекара ради прописивање месечне терапије

Табела 3. Задовољство запослених

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Могућност запослених да изложи своје идеје и препоруке за побољшање квалитета рада	2	Унапређење комуникације путем информационог система унутар службе	Континуирано	Начелници свих Служби Дома здравља	Правовремена дистрибуција информација и сугестија унутар установе
2.	Могућност сталног напредовања у послу	2	Вертикална сарадња унутар Дома здравља Упућивање запослених на стручно усавршавање	Континуирано	Начелници свих Служби Дома здравља	Правовремени проток информација; Континуитет у процесу слања на стручно усавршавање запослених
3.	Развијање међуљудских односа у колективу и колегијалне сарадње	2	Развијање принципа тимског рада унутар колектива	Континуирано	Сви запослени Дома здравља	Постизање бољих резултата рада оснаживањем запослених и мотивацијом на бољу сарадњу унутар колектива
4.	Непосредна сарадња са претпостављенима	2	Развијање принципа тимског рада	Континуирано	Сви запослени Дома здравља	Унапређивање међуљудских односа као основ за побољшање резултата стручног рада
5.	Уважавање и вредновање рада запослених	2	Унапређење међуљудских односа и сарадње	Континуирано	Сви запослени Дома здравља	Постизање бољих резултата рада подизањем самопоуздања и самопоштовања запослених

Табела 4а. Препоруке и предлози мера на основу спољне провере квалитета стручног рада – редовна провера

Датум редовне провере: 23.11.2017.

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Безбедност пацијената и запослених	1	Примена процедуре о нежељеним догађајима у условима пута ка акредитацији установе	Континуирано	Начелници служби Дома здравља Комисија за квалитет	Примена адекватне процедуре код нежељеног догађаја; Превенција поновног дешавања нежељеног догађаја
2.	Вођење медицинске документације	1	Редовне контроле Комисије за унапређење квалитета рада у условима пута ка акредитацији установе	Континуирано	Начелници служби Дома здравља; Комисија за квалитет	Потпуна доступност мед. Информација запосленима и корисницима услуга; Заштићеност запослених уредним вођењем мед. документације
3.	Поступак са инфективним отпадом	1	Контрола примене процедуре	Континуирано	м.с. Јелена Томић	Остваривање предвиђених стандарда за ову област
4.	Поштовање принципа ИЗИСа за рационализацију у систему здравства	1	Контрола примене процедуре	Континуирано	Начелници служби Дома здравља	Смањење оптерећења лекара куративним прегледима са фокусом на превентивне прегледе
5.	Примена савремене медицинске доктрине и достигнућа медицинске и других наука	1	Контрола примене медицинских процедура и методолошких упутстава	Континуирано	Начелници служби Дома здравља; Комисија за квалитет	Унапређење квалитета стручног рада и пружених здравствених услуга
6.	Кадровска, медицинска и грађевинско-техничка опремљеност	1	Контрола опремљености Дома здравља	Крај 2018.	Менаџмент Дома здравља	Унапређење квалитета стручног рада и безбедности пацијената и запослених

Табела 46. Препоруке и предлози мера на основу унутрашње провере квалитета стручног рада

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Континуирана контрола здр. картона и мед. протокола од стране руководиоца (одговорни лекар у смени, начелници)	1	Континуирана контрола од стране Посебне комисије за проверу и надзор квалитета стручног рада	Крај 2018.	Начелници Служби Дома здравља; Посебна комисија за проверу и надзор квалитета стручног рада	Стално унапређење квалитета рада
2.	Увођење културе квалитета као услова за акредитацију установе и улазак у процедуру Акредитације	1	Јасно дефинисање свих процедура рада установе	Крај 2018.	Комисија за унапређење квалитета; Менаџмент Дома здравља на челу са директором ДЗ	СТИцање предуслова за улазак у процедуру Акредитације ДЗ
3.	Увођење и примена Водича добре клиничке праксе у свим секторима Дома здравља	1	Доступност Водича у свакој ординацији у е-форми Периодичне презентације и семинари	Крај 2018.	Превентивни центар Комисија за унапређење квалитета Служба соц. Медицине, статистике и информатике	Коришћење принципа и стандарда Водича у свакодневной пракси и унапређење квалитета рада
4.	Унапређење фактурне реализације мед. услуга	1	Континуитет у праћењу фактурне реализације	Крај 2018.	Служба соц. медицине, статистике и информатике	Стално унапређење квалитета рада
5.	Обезбеђеност интервенције лековима унутар служби и контрола анти-шок терапије и стерилизације	1	Контрола од стране Посебне комисије за проверу и надзор квалитета стручног рада	Крај 2018.	Начелници и одговорне сестре служби	Континуирано унапређење квалитета стручног рада и безбедности пацијената и запослених

План урадили:

Др Сања Ђојбашић

Др Весна Миловановић

Др Снежана Радишић

Др Весна Ђекић-Тасић

Др Јелена Јанковић

Датум

22.01.2018.

Директор

Прим. др Добрила Васић