

**ИНТЕГРИСАНИ ПЛАН СТАЛНОГ УНАПРЕЂЕЊА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе : ИНСТИТУТ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ ВОЈВОДИНЕ, СРЕМСКА КАМЕНИЦА

Назив здравствене установе у саставу _____

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	Просечна дужина лечења	1	-Убрзати процедуре дијагностике, да би се што пре отпочело са адекватним лечењем. Интензивнија сарадња и комуникација између дијагностичких центара и клиничких одељења	Током 2017. г.	Управници и начелници клиника, начелници дијагностичких центара	Смањење просечне дужине лечења у односу на 2016.г. (са 12,63 на 12,3 дана)
2	Безбедност пацијента: Број падова пацијената	1	-Обука особља о безбедности пацијента као саставни део обуке за новозапослене и обуке-обнове знања за остале запослене	Током 2017. г.	Комисија за квалитет, главне сестре клиника и центара	Смањење броја падова пацијената у односу на 2016.г. (са 73 на 65)
			-Обезбеђење кревета са адекватним заштитним оградама	Током 2017. г.	Главна сестра и главне сестре клиника, набавна служба	
			-Обезбеђење пратње пацијената на планиране прегледе/процедуре ван болесничке собе	Током 2017. г.	Главне сестре клиника	

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
3	Безбедност пацијента: Број пацијената са декубитусима	1	-Обука о превенцији и лечењу декубитуса као саставни део обуке за новозапослене и обуке-обнове знања за остале запослене	Током 2017. г.	Главна сестра Института и главне сестре клиника	Смањење броја декубитуса у односу на 2016.г. (са 49 на 40).
			-Интензивнији надзор над спровођењем неге болесника, примена контролних листа	Током 2017. г.	Главна сестра Института и главне сестре клиника	
			-Набавка што већег броја антидекубитусних душека	Током 2017. г.	Главна сестра Института и главне сестре клиника	
4	Безбедност пацијента: Болничке инфекције	1	-Спречавање и сузбијање болничких инфекција као саставни део обуке за новозапослене и обуке-обнове знања за остале запослене	Током 2017. г.	Комисија за болничке инфекције и Комисија за квалитет	Смањење броја свих болничких инфекција на интензивној нези у односу на 2016.г. (са 86 на 70).
			-Обука за правилну хигијену руку -Постери за хигијену руку и постери «Мојих 5 минута за хигијену руку» постављени на стратешким местима	Током 2017. г.	Главне сестре клиника и Тим за болничке инфекције	
			-Интензивнији надзор хигијене руку и употребе заштитне опреме (рукавица), примена контролних листа	Током 2017. г.	Главне сестре клиника и Тим за болничке инфекције	
			-Интензивнији надзор над одржавањем хигијене радних и болесничких просторија, доследном применом контролних листи	Током 2017. г.	Главне сестре клиника и Тим за болничке инфекције	
5	Безбедност пацијента: Нежељени догађаји	1	-Обука запослених о препознавању и пријави нежељених догађаја као саставни део обуке за новозапослене и обуке-обнове знања за остале запослене	Током 2017. г.	Комисија за квалитет, главне сестре клиника и центара	Пријављивање и праћење свих нежељених догађаја
			- Праћење свих нежељених догађаја у складу са процедуром за нежељене догађаје на састанцима Комисије за квалитет	Током 2017. г.	Комисија за квалитет	
			-Проширити листу нежељених догађаја, на основу предлога запослених који уочавају ризике	Током 2017. г.	Запослени, Комисија за квалитет	

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
1	Спремност лекара да дају одговоре на питања	2	-Разговор управника и начелника са својим лекарима да више времена посвете пацијентима у смислу давања одговора на постављена питања.	Током 2017. г.	Управници и начелници	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 4,56 на оцену 4,60)
2	Поштовање и љубазност медицинских сестара	2	-Разговор главних сестара са својим сестрама да буду љубазније у комуникацији са пацијентом -Обука о правима пацијента -Подсећање на обавезност поштовања Пословног кодекса Института	Током 2017. г.	Главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 4,56 на оцену 4,60)
3	Објашњавање процедура, тестова и третмана од стране сестара	2	-Разговор главних сестара са својим сестрама да на стрпљивији, адекватнији и разумљивији начин објашњавају процедуре, тестове и третмане пацијентима. -Обука о правима пацијента (право на информацију) -Подсећање на обавезност поштовања Пословног кодекса Института	Током 2017. г.	Главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 4,45 на оцену 4,60)
4	Објашњавање процедура, тестова и третмана од стране лекара	2	-Разговор управника и начелника са лекарима одељења да на стрпљивији, адекватнији и разумљивији начин објашњавају процедуре, тестове и третмане пацијентима. -Обука о правима пацијента (право на информацију)	Током 2017. г.	Управници и начелници	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 4,35 на оцену 4,50)
5	Чистоћа тоалета	2	-Разговор главних сестара са својим хигијеничаркама да темељитије чисте тоалете -Боља организација расподеле послова хигијеничара -Редован надзор главних сестара над спровођењем хигијене тоалета	Током 2017. г.	Главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 4,26 на оцену 4,40)

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	Расположиво време за рад са пацијентима	2	-Планирати организацију посла на начин да расположиво време за рад са пацијентима буде веће, односно адекватно потребама и захтевима пацијената.	Током 2017. г.	Управници, начелници, главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 3,14 на оцену 3,3)
2	Аутономија у обављању посла	2	-Интензивније спроводити обуку новозапослених и обнове знања запослених, како би у што већој мери могли самостално да обављају послове	Током 2017. г.	Управници, начелници, главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 3,33 на оцену 3,50)
3	Могућности за континуирану едукацију	2	-Мотивисати мед. сестре да пишу радове за семинаре -Омогућити одржавање што већег броја семинара у ИПБВ -Повећати финансирање за учешће на семинарима ван ИПБВ	Током 2017. г.	Управници, начелници, главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 3,18 на оцену 3,30)
4	Уважавање и вредновање рада	2	Руководиоци: - да што чешће одржавају састанке са запоселенима на којима се решавају проблеми, да прихватају предлоге запослених који се односе на побољшање процеса рада. -да промовишу тимски рад -да негују и подстичу комуникацију која подразумева уважавање личности	Током 2017. г.	Управници, начелници, главне сестре	Повећање задовољства у односу на 2016.г. (са оцене 2,95 на оцену 3,20)

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

Датум редовне провере: у 2016.г. није било редовне спољне провере квалитета рада Стручни надзорници:

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6

Табела 4б. 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	Оформити одељење за полуинтензивну негу у оквиру I клинике	1	-Реконструкција, односно адаптација простора (бивши стакленик) -Опремање намештајем и мед. опремом	Током 2017. године	Управник I клинике, Директор ИПБВ	Успешније лечење пацијената који захтевају полуинтензивну негу у оквиру I клинике
2	Медицинска опрема: -Замени стару дотрајалу мед. опрему у складу са приоритетима	1	-Набавка медицинске опреме	Током 2017. године	Директор, Управници/ Начелници	Обезбеђеност процеса рада мед. опремом у складу са финансијским могућностима
3	Удобност боравка пацијената: -Климатизација преосталих болесничких соба -Замена душека за болесничке кревете	2	- Набавити клима уређаје за преостале болесничке собе -Набавка душека за болесничке кревете	Током 2017. године	Директор, Управници, главна сестра	Обезбеђеност максималне удобности за пацијенте у складу са финансијским могућностима
4	Побољшање радне средине и услова рада: -Климатизација радних просторија	3	-Набавка клима уређаја за радне просторије	Током 2017. године	Директор, Управници/ Начелници, набавна служба	Обезбеђење адекватних услова рада и радне средине у складу са финансијским могућностима Института

Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије

Датум последње акредитацијске посете: 16.06.2016.г. (прва надзорна посета)

Р. бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	ИГЛП 1.1 Ускладити рад са успостављеном процедуром и радити на скраћењу пута од првог контакта до пријема пацијената	1	-Оформити посебну службу за за пријем и збрињавање ургентних стања	12.2017.г.	Директор, Управник Поликлинике	Скраћен пут од првог контакта до пријема пацијента – оформљена служба за пријем и збрињавање ургентних стања
2	ИГИН 6.8 Обезбедити услове за задовољење захтева из критеријума за интензивну негу-изолацију	1	-Реконструкција простора Одељења за интензивну негу, на начин да је могуће формирати адекватни простор за изолацију.	12.2017.г.	Директор, начелник Одељења за интензивну негу	У оквиру Одељења за интензивну негу, формиран простор за изолацију
3	ЖС 1.1 Обезбедити просторије и унапредити примену критеријума животне средине	1	-Обезбедити одвојене просторије за чисто и нечисто, на свим клиникама.	12.2017.г.	Директор и главна сестра Института, Управници и главне сестре клиника	Одвојене просторије за одлагање чистог и нечистог.
4	ЖС 2.5 Обезбедити контролисани проток пацијената како би се спречило мешање различитих категорија међу којима могу да се налазе и пацијенти са заразним болестима.	1	Обезбедити посебан простор за чекање и пријем пацијената који су болесни од оних који долазе на редовне контроле.	12.2017.г.	Директор, управник Поликлинике за плућне болести	Одвојене просторије за чекање и пријем болесних и пацијената који долазе на контролне прегледе.
5	ЖС 15.2 Урадити проверу плана за масовне несреће и акциденте.	2	Урадити проверу Плана на терену у виду практичних вежби.	12.2017.г.	Лице за безбедност и здравље запослених и УЗПИ	Евиденција о провери Плана на терену
6	ЖС 16.3 На време планирати тестирање и одржавање система противпожарне заштите.	1	Израдити годишњи план тестирања и одржавања система противпожарне заштите.	01.2017.г.	УЗПИ - Шеф заштите од пожара	-Годишњи план тестирања и одржавања система противпожарне заштите -Извештаји о прегледима инсталација и уређаја за заштиту о пожара

Р. бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
7	СУ 2.3 По усвојеној процедури редовно вршити евалуацију и ревизију Стратешког плана	3	Евалуацију и ревизију Стратешког плана урадити на УО Института у 2018.г, у складу са документованом процедуром.	02.2018.г.	Управни одбор ИПБВ	-Записник УО ИПБВ -Ревидиран Стратешки план
8	СУ 3.4 Наставити са континуираном применом захтева за оцењивање рада директора	3	Оценити рад директора у 2017.г. на седници УО ИПБВ у фебруару 2018.г.	02.2018.г.	Управни одбор ИПБВ	-Записник УО ИПБВ -Попуњен образац: Оцењивање и усмеравање рада директора од стране Управног одбора
9	СУ 5.1 Наставити са континуираном применом захтева за самооцењивање рада УО ИПБВ	3	Управни одбор да изврши процену резултата свог рада у складу са документованом процедуром ПР.ИПБ-1.9	једном годишње	Управни одбор ИПБВ	-Записник УО ИПБВ -Попуњен образац: Самооцењивање рада Управног одбора

Председник Комисије за унапређење квалитета:

Сашенка Мирковћ, дипл.инг.

Датум:

10.02.2017.г.

В.д. директора:

проф. др. Илија Андријевић