

**GODIŠNJI IZVJEŠTAJ
KOMISIJE ZA KONTROLU KVALITETA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE
Januar - Decembar 2024.GODINE
ZU DOM ZDRAVLJA „DR N.LABOVIĆ“ BERANE**

**U Beranama
14.01.2025**

Izveštaj Komisije za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite za ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane

ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane je ustanova primarne zdravstvene zaštite koja pruža sve usluge normirane na primarnom nivou za građane opština Berana i Petnjice. Ustanova je posvećena unapređenju zdravlja sugrađana, gdje je korisnik zdravstvenih usluga u centru pažnje zdravstvenih radnika.

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane je stručno tijelo, formirano Odlukom direktorke br. 03-1849 od 05.08.2024.godine, čiji je zadatak da unaprijedi kvalitet zdravstvene zaštite koja se sprovodi u primarnoj zdravstvenoj ustanovi.

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite je i tokom 2024. godine pratila set indikatora koji su važni za praćenje i unapređenje kvaliteta rada u zdravstvenim ustanovama.

Aktivnosti na unapređenju kvaliteta zdravstvene zaštite u našoj ustanovi sprovodile su se u svim segmentima kvaliteta rada.

Ciljevi Komisije za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite su:

- 1.Praćenje pokazatelja kvaliteta rada**
- 2. Unapređenje zadovoljstva korisnika pruženih zdravstvenih usluga**
- 3.Unapređenje zadovoljstva zaposlenih u ustanovi**
- 4. Vođenje medicinske dokumentacije**
- 5.Bezbijednost pacijenata i zdravstvenih radnika**
- 6.Zdravstvena njega pacijenata**
- 7.Pitanje prava pacijenata**
- 8.Nadzor, prevencija, suzbijanje i prijavljivanje bolničkih infekcija**

Monitoring se vrši kontinuiranim prikupljanjem, praćenjem i analizom podataka, o:

1) kliničkim pregledima, koji obuhvataju:

- njegu tokom dijagnostičkih i terapijskih postupaka;
- kadar, opremu, kao i primjenu lijekova i medicinskih sredstava;
- ishod dijagnostičkih i terapijskih postupaka za određenu grupu pacijenata (retrospektivna analiza prema Međunarodnoj klasifikaciji bolesti - MKB) koja se

prati, na osnovu utvrđenih protokola i kliničkih vodiča;

2) hirurškim pregledima, koji obuhvataju hirurške postupke - odnos dijagnoze prije i poslije hirurške intervencije sa nalazom patologa (kliničko - patološki odnos);

3) bolničkim infekcijama;

4) upotrebi lijekova, posebno antibiotika, kao i upotrebi krvi i komponenti krvi;

5) medicinskoj dokumentaciji;

6) neželjenim događajima i neželjenim dejstvima upotrebe lijekova i medicinskih sredstava;

7) umrlim licima (pacijentima u zdravstvenoj ustanovi; licima koja su donesena u zdravstvenu ustanovu i licima kod kojih je izvršena obdukcija).

Nakon jednogodišnjeg perioda i izvršenog monitoringa kvaliteta kliničkih i nekliničkih postupaka prikupljanjem, praćenjem, analizom podataka, računanjem pojedinih indikatora iz Priloga 1 Priloga 3 i Priloga 11 „Pravilnika o bližim uputstvima za obavljanje monitoringa i uspostavljanje procesa evaluacije, sa indikatorima i kriterijumima pomoću kojih se vrši monitoring, odnosno evaluacija kvaliteta zdravstvene zaštite,, Komisija za kontrolu kvaliteta ZU Doma Zdravlja „Dr N.Labović“ Berane je napravila kontrolu kvaliteta rada za 2024. godinu, uporednu analizu nekih pokazatelja sa analizama iz prethodnih godina i napravila godišnji izveštaj za Ministarstvo zdravlja i direktora ustanove.

Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na sticanje i obnovu znanja i vještina zaposlenih u skladu sa Pravilnikom o kontinuiranoj medicinskoj edukaciji

Obzirom da u obavezne pokazatelje kvaliteta rada spadaju i oni koji se odnose na sticanje i obnovu znanja i vještina zaposlenih, Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite na osnovu donešenog godišnjeg plana unapređenja stručnog znanja zdravstvenih radnika/edukacija zaposlenih, za 2024.g. i analizom unapređenja stručnog znanja nalazi sledeće:

Po Planu stručnog usavršavanja zaposlenih za 2024.godinu predviđen je edukacijski obuhvat od 80% zaposlenih koji će moći makar jednom da učestvuju na nekom stručnom skupu. Tokom 2024.g. učestvovalo je 46 učesnika iz našeg Doma zdravlja, 25 doktora i 21 tehničar.

Pokazatelji kvaliteta rada koji se odnose na aktivnosti stalnog unapređenja kvaliteta rada.

- 1) Postoji plan unapređenja kvaliteta rada zdravstvene ustanove;
- 2) Aktivnosti, na nivou naše ustanove, u cilju unapređenja kvaliteta rada preduzimaju se svakog meseca. Sa tim aktivnostima su upoznati zaposleni na stručnim sastancima, sastancima sa pojedinim službama i razgovorima sa pojedincima.
- 3) Direktorica naše ustanove sa Komisijom za kontrolu i unapređenje kvaliteta rada, sprovodi interne provjere kvaliteta stručnog rada, prateći sve segmente rada, koji se odnose na obaveštenja-informisanje pacijenata, poštovanje radnog vremena, uniformisanost zdravstvenih radnika, nošenje identifikacionih kartica, izvršenje zdravstvenih usluga, rad u savjetovalištim i dr.

Pokazatelji zadovoljstva pacijenata uslugama zdravstvene službe

- 1) U našoj ustanovi postavljene su oglasne table sa potrebnim informacijama u svim organizacionim cjelinama (besplatni broj Ministarstva zdravlja 0800 81 4400 na svim oglasnim tablama; informacije o vrsti zdravstvenih usluga koje se pacijentu obezbjeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, a koje su djelatnost zdravstvene ustanove; o vidovima osiguranja i iznosu učešća osiguranih lica u troškovima zdravstvene zaštite, kao i obavještenje o osiguranicima oslobođenim učešća u troškovima zdravstvene zaštite);
- 2) U našoj ustanovi istaknut je raspored radnog vremena na vidnom mjestu u svim službama.
- 3) U našoj ustanovi na vidnim mjestima postavljene kutije za primjedbe i pohvale pacijenata koje se redovno analiziraju.
- 4) U našoj ustanovi se vodi evidencija o prigovorima pacijenata podnešenih Direktor Ustanove i Zaštitniku prava pacijenata.
- 5) U našoj ustanovi u svim službama je istaknuto obavještenje o Zaštitniku prava pacijenata (ime i prezime, radno vrijeme, broj kancelarije i telefona i osnovne nadležnosti).
- 6) U našoj ustanovi istaknut je spisak doktora medicine koji mogu biti izabrani doktori, a koje pacijenti mogu izabrati.
- 7) U našoj ustanovi zaposleni nose identifikacione kartice.

U Domu zdravlja „Dr N.Labović“ Berane se vodi evidencija o podnijetim prigovorima pacijenata. Pacijenti mogu da daju prigovor na postupke zdravstvenih radnika, zdravstvenih saradnika i drugih zaposlenih u Domu zdravlja lično ili pisanim putem Zaštitniku prava pacijenata ili Direktor Ustanove.

Centri za podršku Doma zdravlja.

U Centru za mentalno zdravlje u 2024. godini pruženo je 33729 usluga.

Psijatri su u 2024.g. pružili 24231 usluga

Psijolog je u 2024.g. pružio 3298 usluga

Socijalni radnik je u 2024.g. pružio 1712.

U Centru za djecu sa posebnim potrebama u 2024.g. pruženo je 13006 usluga.

Psijolog je u 2024.g. pružio 3275 usluga.. Preventivnih usluga pedijatra je bilo 2822 usluge, kurativnih usluga 939. Broj usluga defektologa-logopeda u 2024.g. je iznosio 5970 usluga.

Mikrobiološka dijagnostika ima dva dr specijaliste kliničke mikrobiologije. U ovoj jedinici u 2024.g. pruženo je 35672 usluga.

Medicina rada. Tokom 2024.godine u ovoj službi su pružene usluge izdavanja ljekarskih uvjerenja svih vrsta i sistematskih pregleda radnika zaposlenih na radnim mjestima sa povećanim rizikom. Tokom 2024.godine u ovoj službi je izdato 2513 ljekarskih uvjerenja svih namjena (za vozače, posao, nošenje oružja, posao sa povećanim rizikom i dr).

HES u 2024.g. pruženo 17427 usluga.

**3-a. Analiza bolovanja 2024.godine - Izvještaj o radu ID za odrasle
Kontrola privremene spriječenosti za rad za period 01.01.- 31.12.2024.godine**

PRIVREMENA SPRIJEČENOST ZA RAD
januar - decembar 2024

Red. Broj	IZABRANI DOKTOR	Ukupno	1. Otvorena bolovanja	2. Zaključena bolovanja	Vrsta privremene spriječenosti za rad											
					1. Bolest	2. Povreda	nadzor ili karantin	kliconoše	por do 15 god	por preko 15 god	davanje krvi...	lica	bolest	10. Povreda na radu	trudnoće	bolovanja
1	dr Biljana Ralević	0														
2	dr Danijela Bujanja	0														
3	dr Ismar Bahović	0														
4	dr Jasmina Garčević	0														
5	dr Julijana Zečević	280	148	132	254	6	2	2	3	2		1	1	3	6	
6	dr Lenka Radunović	0														
7	dr Milka Miladinović	104	104		104											
8	dr Radosav Brajović	0														
9	dr Sanja Kovačević	0														
10	dr Saša Stefanovski	33	25	8	27	2			3						1	
11	dr Siniša Stojanović	0														
12	dr Srđan Škrkić	0														
13	dr Vesna Pantović	0														
14	dr Zuhra Hadrović	0														
UKUPNO		417	277	140	385	8	2	2	6	2	0	1	1	3	7	0

Ova Komisija je sprovodila svakog mjeseca analizu privremene spriječenosti za rad Izabranih doktora Doma Zdravlja Berane, i o tome mjesečno izvještavala direktorku Doma zdravlja.

Za period 01.01. - 31.12.2024. godine ukupno je bilo **417** privremenih spriječenosti za rad, od toga je 277 - otvorenih, a 140 - zaključenih privremenih spriječenosti za rad.

Uvidom u elektronski karton obuhvaćeni su svi zaposleni u našoj ustanovi i bilo je stotrideset (130) privremenih spriječenosti za rad.

Slučajnim uzorkom po dva osiguranika kod svakog Izabranog doktora izvršena je kontrola kompletne medicinske dokumentacije i utvrđeno je da su ispoštovani kriterijumi za privremenu spriječenost za rad.

Kopija elektronskih kartona (u papirnoj formi) nalazi se kod Komisije za kontrolu kvaliteta rad Doma zdravlja Berane i može se izvršiti uvid u dokumentaciju.

Komisija za kontrolu kvaliteta rad Dom zdravlja Berane

Dr Miro Nedić, predsjednik
Dr Biljana Ralević, član

Dr Ana Popović, član

Rafet Šabotić, član

Danijela Anđić, član

3-a2. Komisija za kontrolu kvaliteta rada u Domu zdravlja Berane - Izvještaj rada za 2024.godinu

Predmet kontrole KKK	mjesec												Ukupno
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	
Propisivanje lijeka													
Provjera rada ID i timova ID							1			1			2
Privremena spriječenost za rad	1	2	3	1	4	3	4	4	6	9	3	6	46
uvid i izdavanje med dokum													
SUD - provj dužih odsustvanja sa posla													
provjera po primedbi FZO													
Predlozi KKK									1	1			2
Izrada mjesečnog izvještaja	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Izrada tromjesečnog izvještaja				1			1			1			3
Izrada godišnjeg izvještaja	1												1
Ukupno	3	3	4	3	5	4	7	5	8	13	4	7	66

3-b. Analiza preventivnih pregleda u ZU Dom zdravlja Berane - godišnji 2024.godina
Preventivni pregledi za period 01.01. - 31.12.2024.godine

JZU DZ BERANE - 2024 GODIŠNJI (jan-dec)					
IZABRANI DOKTOR	PLANIRANO			OSTVARENO	
	God.br.prev.preg	Br.preg.l kv	Br.preg. mes.	Br.preg. GODIŠNJI	GOD %
ID ZA ODRASLE					
	god	kv	mes	br	%
dr Biljana Ralević	662			65	9,81
dr Danijela Bujanja	661			108	16,34
dr Ismar Bahović	661			242	36,61
dr Jasmina Garčević	661			62	9,38
dr Julijana Zečević	661			723	109,38
dr Lenka Radunović	661			103	15,58
dr Milka Miladinović	661			319	48,26
dr Radosav Brajović	661			4	0,60
dr Sanja Kovačević	661			294	44,48
dr Saša Stefanovski	661			203	30,71
dr Siniša Stojanović	661			50	7,56
dr Srđan Škrkić	661			84	12,70
dr Vesna Pantović	661			277	41,90
dr Zuhra Hadrović	661			70	10,59
UKUPNO	9255			2604	28,13
ID ZA DJECU					
dr Gordana Čantrić	864			1460	168,98
dr Marija Joksimović	864			1451	167,94
dr Suzana Savović	865			1836	212,25
dr Vesna Đukić	864			1186	137,26
dr Ana Popović	864			625	72,33
UKUPNO	4321			6558	151,77
ID ZA ŽENE					
dr Jovana Mihailović	3025			1071	33,41
dr Aleksandar Grdinić	3025			274	8,55
UKUPNO	6410			1346	20,98
UKUPNO DZ	19986			9967	49,87

U ZU Dom zdravlja Berane ukupno je planirano **19,986** preventivnih pregleda. U toku 2024 godine urađeno je ukupno 9,967 preventivnih pregleda. Što na nivou ZU Dom zdravlja Berane čini **49,87 %** preventivnih pregleda

**INDIKATORI POMOĆU KOJIH ZDRAVSTVENE USTANOVE VRŠE MONITORING NA
PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

INDIKATOR	DEFINICIJA INDIKATORA	ZNAČENJE INDIKATORA	BROJILAC (broj pacijenata/usluga)	IMENILAC (broj pacijenata/usluga)	KRITERIJUM /NIVO	STRATIFIKACIJA	IZVOR PODATAKA
1. SISTEMATSKI PREGLED OSIGURANIKA U ORDINACIJ IZABRANOG DOKTORA	Sistematski pregled osiguranika u dobi >45 godina (na pet godina)	Preventivnim pregledom osiguranika u dobi >45 godina (na pet godina) obezbjeđuje se rano otkrivanje bolesti što utiče na kvalitet života i smanjenje troškova liječenja	Broj preventivnih pregleda osiguranika >45 godina koji su registrovani kod izabranog doktora	Ukupan broj osiguranika >45 godina koji su registrovani kod izabranog doktora	80% i više	Podjela prema polu	Medicinski karton
2. DIJABETES	Udio dijabetičara sa dobro regulisanim dijabetesom	Stanje dobro regulisanog dijabetesa smanjuje komplikacije šećerne bolesti i utiče na kvalitet života	Broj dijabetičara u dobi 20-70 godina sa HbA1c =< 7% u najmanje dva mjerenja godišnje	Ukupan broj pacijenata (20-70 god) sa Dg. Dijabetesa na početku godine koji su registrovani kod izabranog doktora	=>80%	Podjela prema tipu dijabetesa i polu Isključeni: pacijenti sa akutnom hiperglikemijom	Medicinski karton
3. HIPERTENZIJA	Udio pacijenata sa regulisanom hipertenzijom	Dobro regulisana hipertenzija smanjuje rizik od cerebrovaskularnog ili kardiovaskularnog infarkta (do 80%)	Broj pacijenata sa hipertenzijom u dobi =>40 godina i pritiskom =< 140/90 u najmanje 6 mjerenja godišnje	Ukupan broj pacijenata sa hipertenzijom u dobi =>40 godine koji su registrovani kod izabranog doktora	=> 80%	Podjela prema polu. Isključeni: pacijenti sa kardio/cerebrovaskularnim infarktom u godini za koju se vrši monitoring	Medicinski karton
4. VAKCINISANOST DJECE	Udio vakcinisane djece prema Programu zdravstvene zaštite /kalendaru vakcinacije	Vakcinisanost djece je važna mjera prevencije i sprječavanja širenja zaraznih bolesti	Broj vakcinisane djece kod izabranog doktora	Ukupan broj djece uzrasta 0-18 godina koji je u godini za koju se vrši monitoring registrovan kod izabranog doktora	=>95%	Isključeni: djeca sa kontraindikacijom za vakcinisanje	Medicinska dokumentacija

5. SISTEMATSKI PREGLED DJECE	Udio obavljenih sistematskih pregleda (uzrasta 0-5 godina)	Sistematski pregled djece je važna mjera za rano otkrivanje i /ili prevenciju bolesti djece uzrasta za koji se vrši monitoring	Broj obavljenih sistematskih pregleda djece po uzrastu prema Programu zdravstvene zaštite	Ukupan broj djece uzrasta 0-5 godina koji je registrovan kod izabranog doktora u godini za koju se vrši monitoring	=>80%	Podjela prema uzrastu novorođenčeta ; uzrast 1-2 mjeseca; 3-4 mjeseca; 6-7 mjeseci, 9-10 mjeseca; 12-15mjeseca; 2 godine; 4 godine; 5 godina	Medicinska dokumentacija
6. SISTEMATSKI PREGLED ŠKOLSKE DJECE	Udio obavljenih sistematskih pregleda (uzrasta 6-18 godina)	Sistematski pregled djece je važna mjera za rano otkrivanje i /ili prevenciju bolesti	Broj obavljenih sistematskih pregleda djece po uzrastu /Program zdravstvene zaštite	Ukupni broj djece uzrasta 6-18 godina koji je registrovan kod izabranog doktora u godini za koju se vrši monitoring	=>80%	Podjela prema uzrastu i polu	Medicinska dokumentacija
7. PRIMJENA SMJERNICE ZA AKUTNU UPALU GRLA (Racionalna upotreba antibiotika)	Primjena nacionalne kliničke smjernice za upalu grla i optimalne terapije prilikom liječenja djece u ordinaciji izabranog doktora	Prekomjerna upotreba antibiotika ima neželjene posljedice jer doprinosi razvoju rezistencije bakterija na antibiotike	Broj djece uzrasta 0-5 godina kojima je izabrani doktor zbog upale grla propisao antibiotik	Ukupni broj djece uzrasta 0-5 godina koje je izabrani doktor pregledao zbog upale grla	=>80%	Isključeni: djeca sa upalom grla čiji je uzrok trauma, strano tijelo, alergija ili tumor i imunokompromitovana djeca	Medicinski karton
8. KOMPLIKACIJE U TRUDNOĆI	Procenat komplikacija u trudnoći koji je otkrio izabrani ginekolog	Otkrivanje i liječenje komplikacija, kao što su hipertenzija, proteinurija, dijabetes, edem smanjuje mortalitet majki/djece	Broj trudnica kod kojih je izabrani ginekolog otkrio komplikacije u godini za koju se vrši monitoring	Ukupni broj trudnica koje su registrovane kod izabranog ginekologa u periodu za koji se vrši monitoring	100% otkrivene komplikacije	Nema	Medicinski karton

9. SISTEMATSKI PREGLED ŽENA >45 GODINA ŽIVOTA	Procenat žena u dobi >45 godina kod kojih je izvršen sistematski ginekološki pregled (na tri godine)	Sistematskim pregledom žena otkrivaju se prekanceroze i rane faze raka (obezbjeđuje se kvalitet života i smanjuju troškovi zdravstvene zaštite)	Broj izvršenih sistematskih pregleda kod žena >45 godina od strane izabranog ginekologa u periodu za koji se vrši monitoring	Ukupni broj žena >45 godina koji je registrovan kod izabranog ginekologa u periodu za koji se vrši monitoring	=>70%	Nema	Medicinski karton
14. NACIONALNI PROGRAM PREVENCIJE RAKA DOJKE	Procenat žena koje su se odazvale pozivu na mamografiju u okviru Nacionalnog programa za rano otkrivanje raka dojke	Rak dojke je najučestaliji maligni tumor kod žena. Rano otkrivanje obezbjeđuje izlječenje u velikom procentu	Broj izvršenih mamografija	Broj poslatih poziva na mamografiju ženama u godini dana	=>70%	Isključeni: -žene kojima nije uručen poziv (nepoznata/netačna adresa ili je žena umrla)	Institut za javno zdravlje Dokumentacija programa u ordinaciji izabranog doktora
15. NACIONALNI PROGRAM PREVENCIJE RAKA DEBELOG CRIJEVA*	Procenat osiguranika koji su se odazvali pozivu u okviru Nacionalnog programa za rano otkrivanje raka debelog crijeva u periodu za koji se vrši monitoring	Program ranog otkrivanja raka debelog crijeva vrši se radi otkrivanja raka debelog crijeva u ranom stadijumu ili u stadijumu tzv. predmalignih lezija, što omogućava izlječenje u većem procentu i poboljšava zdravlje stanovništva	Broj primljenih uzoraka stolica	Broj poslatih poziva na rano otkrivanje raka debelog crijeva i slanje uzorka stolice	=>70%	Isključeni: lica kojima nije uručen poziv (nepoznata/netačna adresa ili je lice umrlo)	Institut za javno zdravlje - Dokumentacija programa u ordinaciji izabranog doktora

3-c. IZVJEŠTAJ O MONITORINGU NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE jan - dec 2024. god

ZU DOM ZDRAVLJA "Dr N.Labović" BERANE

INDIKATOR				%
1. SISTEMATSKI PREGLED IZABRANOG DOKTORA (13.844)	6436	Muškarci(M)	8677	134,82
	7408	Žene(Ž)	7889	106,49
2. DIJABETES		Ukupno	17147	
DIJABETES TIP I		Ukupno	792	
DIJABETES TIP I 20-49 GODINA		M	0	
		Ž	0	
DIJABETES TIP I 50- 70 GODINA		M	586	
		Ž	206	
DIJABETES TIP II		Ukupno	16249	
DIJABETES TIP II 20-49 GODINA		M	0	
		Ž	0	
DIJABETES TIP II 50- 70 GODINA		M	7487	
		Ž	8750	
3. HIPERTENZIJA		Ukupno	61350	
		M	29534	
		Ž	30816	
4. VAKCINISANOST DJECE (0-18 god)	6944	Ukupno	3278	47,21
5. SISTEMATSKI PREGLED DJECE (0-5 godina)	2061	Ukupno	2075	100,68
		M	1098	
		Ž	977	
6. SISTEMATSKI PREGLED ŠKOLSKE DJECE (6-18 godina)	4883	Ukupno	526	10,77
		M	254	
		Ž	272	
7. PRIMJENA SMJERNICE ZA AKUTNU UPALU GRILA (0-5 godina)		Ukupno	798	
8. KOMPLIKACIJE U TRUDNOĆI			0	
9. SISTEMATSKI PREGLED ŽENA >45 GOD	4579		0	0
10. PRVI PREVENTIVNI STOMATOLOŠKI PREGLED DJECE (do 3.godine)			0	
11. PREVENTIVNI STOMATOLOŠKI PREGLED DJECE (6-18 godina)			0	
12. PRVI PREGLED PRILIKOM ZAPOŠLJAVANJA		Ukupno	0	
		M	0	
		Ž	0	
13. STOPA PERIODIČNIH PREGLEDA ZAPOSLENIH		Ukupno	0	
		M	0	
		Ž	0	
14. NACIONALNI PROGRAM PREVENCIJE RAKA DOJKE			25	
15. NACIONALNI PROGRAM PREVENCIJE RAKA DEBELOG CRIJEVA		Ukupno	0	
		M	0	
		Ž	0	

Datum: 13.01.2025

Popunio: Rafet Šabotić

Potpis

Podatke prikupljaju i unose u izvještaj Izabrani doktori (ID) i izvještaj dostavljaju Komisiji za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u JZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane – jednom mjesečno

INDIKATORI POMOĆU KOJIH ZDRAVSTVENE USTANOVE VRŠE MONITORING NA PRIMARNOM, SEKUNDARNOM I TERCIJARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

INDIKATOR	DEFINICIJA INDIKATORA	ZNAČENJE INDIKATORA	BROJILAC (broj pacijenata/usluga)	IMENILAC (broj pacijenata/usluga)	KRITERIJUM/ NIVO	STRATIFIKA CIJA	IZVOR PODATAKA
1. UBODNI INCIDENT	Učestalost prijavljivanja ubodnih incidenata (na iglu ili posjekotina oštrim predmetom koji je kontaminiran krvlju ili tjelesnom tečnošću (tkivom pacijenta) među zdravstvenim radnicima u % u periodu za koji se vrši monitoring	Prema literaturi 1-6% zdravstvenih radnika izloženo ubodnom incidentu oštrim predmetima i ozbiljnim i potencijalno fatalnim krvno prenosivim bolestima - virusni hepatitis B (HBV6-30%) virusni hepatitis C (HCV3-10%) i HIV(<0,3%). Emocionalni stres ozlijeđenog i njegove porodice ozbiljan i problem. U 50% se incidentat ne prijavi. Ubodni incidenti se mogu spriječiti	Ukupan broj prijavljenih ubodnih incidenata zdravstvenih radnika	Ukupan broj zaposlenih zdravstvenih radnika sa punim radnim vremenom	Učestalost prijavljivanja u procentima (%)	Prema dobi: do 25, 25 – 50, 50 i više godina. Prema postupku: hirurški zahvat, uzimanje krvi, davanje injekcija, prilikom poslova čišćenja	
2. HIGIJENA RUKU	Potrošnja alkohola kao najekonomičnijeg načina i najefikasnije metode prevencije infekcija povezanih sa pružanjem zdravstvene zaštite za higijenu ruku u periodu za koji se vrši monitoring	Higijena ruku (utrljavanje sredstva na bazi alkohola) dokazan je postupak za smanjenja bolničkih infekcija i prenosa rezistentnih sojeva. Praćenje potrošnje alkohola za higijenu ruku je mjerilo za higijenu ruku	Broj litara alkohola potrošenih za higijenu	Broj bolničkih dana	Nije utvrđena, zavisi o vrsti i namjeni bolničke zdravstvene ustanove. Treba biti veća na nivou jedinica intenzivnog liječenja nego na nivou cijele ustanove	Cijela bolnica i jedinica intenzivnog liječenja (JIL)	Evidencija o isporučenoj količini sredstva na bazi alkohola za higijenu ruku

3. NEŽELJENA DEJSTVA LJEKOVA I GREŠKE U RUKOVANJU LJEKOVIMA	Učestalost neželjenog dejstva lijeka i greške u rukovanju ljekovima u periodu za koji se vrši monitoring (predoziranje, "off- fabel" primjena, pogrešna primjena, zloupotreba, greška u propisivanju, izdavanju ili primjeni lijeka od strane zdravstvenog radnika ili pacijenta)	Neželjena dejstva lijeka su štetni i nenamjerno izazvani efekti, u odobrenim i izvan odobrenih uslova primjene/procjene njuje se da 5 % primijenjenih ljekova je sa neželjenim događajem (studije grešaka: 30% u propisivanju, 24% u primjeni, 40% administrativne , a 6% u medicinskoj administraciji i evidentiranju ljekova)	Ukupan broj evidentiranih neželjenih dejstava/grešaka u rukovanju	Ukupan broj propisanih ljekova	Smanjiti na 2%	Nema Isključenje: Ljekovi primijenjeni bez preporuke ljekara	Medicinska dokumenta cija
4. PAD PACIJENTA U BOLNICI / ZDRAVSTVENOJ USTANOVI	Udio padova pacijenata u bolnici (u odnosu na ukupan broj primljenih i pregledanih pacijenata) u periodu za koji se vrši monitoring. Mjerilo za bezbjednost pacijenata	Padovi su čest uzrok morbidity i mortaliteta, posebno >65 godina. Uzrokuju invaliditet, duži boravak u bolnici Padovi su posljedica: zdravstvenog stanja pacijenta, reakcije na liječenje, infrastrukture i bezbjednosti sredine	Broj padova pacijenata	Broj primljenih /pregledanih pacijenata	Padovi kao posljedica djelovanja sile, sinkopa, epilepsija	Uzrast, pol	Medicinska dokumenta cija

**IZVJEŠTAJ O MONITORINGU
NA SVIM NIVOIMA ZDRAVSTVNE ZAŠTITE**

NAZIV ZDRAVSTVENE USTANOVE ZU Dom zdravlja BERANE			
PERIOD za koji se vrši monitoring <u>01.01 – 31.12.2024.godine</u>			
INDIKATOR			%
1. Ubodni incidenti			
2. Higijena ruku	Alkohol 70%	262 lit	
3. Ljekovi			
Neželjeno dejstvo lijeka			
Pogrešan pacijent			
Pogrešna doza lijeka			
Pogrešno vrijeme			
Pogrešan put unosa			
Pogrešna kombinacija lijekova			
Izostavljena doza lijeka			
Pogrešan lijek			
4. Pad pacijenta u bolnici			

U našoj ustanovi **nisu evidentirane greške** u rukovanju lijekovima.

Datum: .10.01.2025.....

Popunio/la: Danijela Anđić.....
Potpis

Podatke prikupljaju i unose u izvještaj Rukovodioci odjeljenja i izvještaj dostavljaju Komisiji za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane – jednom mjesečno

IZVJEŠTAJ O VOĐENJU I ČUVANJU MEDICINSKE DOKUMENTACIJE NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Podaci se utvrđuju uvidom u elektronski/papirni oblik zdravstvenog kartona pacijenta.

Naziv zdravstvene ustanove...DZ Berane „Dr N. Labović“

Pacijent (prvih 7 cifara JMBL):

1	1	1	1	9	6	3
---	---	---	---	---	---	---

Uvid u stanje medicinske dokumentacije na dan (datum pregleda pacijenta): ..27.12.2024...

1. Da li se medicinska dokumentacija vodi u pisanom i elektronskom obliku?

2 – DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari
Samo u elektronskom obliku

2. Da li se medicinska dokumentacija vodi čitko i razumljivo?

2 - DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

3. Da li je medicinska dokumentacija potpuna (ispunjeni svi traženi podaci) ?

2 – DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari
Potpuna u elektronskoj formi

4. Da li medicinska dokumentacija sadrži lične podatke pacijenta?

2 - DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

5. Da li medicinska dokumentacija sadrži datum i vrijeme posjete/pregleda?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari:

6. Da li medicinska dokumentacija sadrži anamnezu i fizikalni pregled?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

7. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke o pojedinim uputima, nalogima, nalazima?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

8. Da li medicinska dokumentacija sadrži redovne i potpune evidencije o napretku liječenja i specijalističko-konsultativnim pregledima?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

9. Da li medicinska dokumentacija sadrži evidenciju o propisanoj terapiji?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

10. Da li medicinska dokumentacija sadrži dijagnozu bolesti?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

11. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke koji opravdavaju predloženu / odobrenu privremenu spriječenost za rad (prvi dan privremene spriječenosti za rad, datum zakazane kontrole, posljednji dan privremene spriječenosti za rad, datum izdavanja izvještaja/doznaka,...)?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari:

I dan privremene spriječenosti za rad 17.12.2024.
Kontrola 17.01.2025.godine
.Bolovanje i dalje

12. Da li je ispoštovan dijagnostički minimum i kriterijumi saglasno propisu kojim je uređen način i postupak ostvarivanja prava na privremenu spriječenost za rad?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

.

13. Da li je privremena spriječenost za rad utvrđena na predlog izabranog doktora ili na predlog doktora specijaliste?*

a/ izabrani doktor za djecu

b/ doktor specijalista neurologija

14. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke koji opravdavaju propisanu terapiju?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

15. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke koji opravdavaju upućivanje na dijagnostičko-terapijske procedure?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

16. Da li medicinska dokumentacija sadrži rezultate dijagnostičko-terapijskih procedura?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari:

17. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke koji opravdavaju upućivanje na specijalističko-konsultativne i konzilijarne preglede?

2 - DA

1 - Djelimično

- NE

Komentari

18. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke koji opravdavaju upućivanje na liječenje u bolnicu ili drugu stacionarnu zdravstvenu ustanovu?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

19. Da li se medicinska dokumentacija čuva na odgovarajući način i na bezbjednom mjestu?

- DA

0 - NE

Komentari:

20. Da li je medicinska dokumentacija propisno arhivirana? (u ambulanti do 5 godina, a u posebnim prostorijama preko 5 godina)

DA

NE

Komentari

DODATNI KOMENTARI

UKUPNA OCJENA : 35 bodova

Ukupna ocjena se dobija sabiranjem bodova pojedinačnih ocjena, i to:

* pitanje broj 13 se ne boduje, obrada podataka daje se opisno

Da li medicinska dokumentacija zadovoljava kriterijume dobre medicinske dokumentacije ?

Potpuno zadovoljava (36 – 38 bodova) _____

Zadovoljava (34 – 35 bodova) 35 _____

Djelimično zadovoljava (23 – 33 boda) _____

Ne zadovoljava (manje od 22 boda) _____

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane prati i cijeni kvalitet vođenja dokumentacije uvidom u elektronski (papirni oblik) zdravstveni karton pacijenta i daje svoju ocenu

IZVJEŠTAJ O ZDRAVSTVENOJ NJEZI PACIJENATA

Naziv zdravstvene ustanove...DZ „Dr N.Labović“ BERANE –

Podaci se utvrđuju uvidom u elektronski/papirni oblik zdravstvenog kartona/istorije bolesti pacijenta: novembar 2017

- za datum :27.12. 2024 godine _____
- za pacijenta (prvih 7 cifara JMBL) 1 1 1 1 9 6 3
- zdravstveni karton / istorija bolesti broj _____

--	--	--	--	--	--	--	--

1. Da li se zdravstvena njega pacijenta obavlja na osnovu iniciranja, procjene, planiranja, izvođenja određene aktivnosti ili intervencije koja je u interesu pacijenta, a odnosi se na zadovoljavanje osnovnih životnih potreba, u skladu sa zakonom?

Komentari

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

2. Da li medicinske sestre, babice i tehničari u vršenju zdravstvene njege, odnosno babinjstva primjenjuju stručno provjerene metode i naučna dostignuća?

Komentari

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

3. Da li medicinske sestre, babice i tehničari u vršenju zdravstvene njege, odnosno babinjstva postupaju po utvrđenim pravilima i protokolima?

Komentari

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

4. Da li su medicinske sestre, babice i tehničari blagovremeno obavijestile glavnu medicinsku sestru, odnosno babicu i doktora medicine u slučaju nastupanja komplikacije primjenom propisane terapije ?

- DA

- NE

Komentari :

5. Da li su o stanju pacijenta, posebno o uočenim promjenama, medicinske sestre, babice i tehničari blagovremeno obavijestili doktora medicine na odjeljenju na kome pacijent ostvaruje zdravstvenu zaštitu?

- DA

- NE

Komentari

6. Da li medicinske sestre, babice i tehničari poštuju prava pacijenta (vjerske, etničke i kulturne razlike pacijenata)?

- DA

- NE

Komentari

7. Da li medicinske sestre, babice i tehničari sarađuju sa članovima porodice i drugim licima u interesu pacijenta, u skladu sa zakonom?

- DA

- Djelimično

- NE

Komentari

8. Da li medicinske sestre, babice i tehničari sarađuju sa zdravstvenim radnicima koji učestvuju u liječenju pacijenta?

- DA

- NE

Komentari

9. Da li medicinska dokumentacija sadrži sve podatke o sprovedenim postupcima zdravstvene njege, odnosno babinjstva koje su medicinske sestre, babice i tehničari dužni da evidentiraju?

2 - DA

- Djelimično

0 - NE

Komentari :

Postupci zdravstvene njege se evidentiraju isključivo elektronski

10. Da li su medicinske sestre, babice i tehničari u slučaju da je pacijent odbio terapiju, odmah obavijestile glavnu medicinsku sestru, odnosno babicu i doktora medicine koji je odredio terapiju?

- DA

0 - NE

Komentari :

11. Da li je protokol za plan i sprovođenje zdravstvene njege i babinjstva u skladu sa načelima međunarodne klasifikacije i prakse ?

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

DODATNI KOMENTARI

UKUPNA OCJENA: 21 bod

Da li zdravstvena njega zadovoljava kriterijume dobre zdravstvene njege ?

Potpuno zadovoljava (20 – 22 bodova) 21

Zadovoljava (18 – 19 bodova)

Djelimično zadovoljava (13 – 17 bodova)

Ne zadovoljava (manje od 12 bodova)

Podaci koji se odnose na na zdravstvenu njegu pacijenata na primarnom nivou prikupljaju se iz zdravstvenih kartona (elektronskih/papirnih). Komisija prati i cijeni kvalitet zdravstvene njege i ocjenu unosi u Izvještaj na obrascu (Prilog broj 13).

**IZVJEŠTAJ O NADZORU, PREVENCIJI, SUZBIJANJU I PRIJAVLJIVANJU
BOLNIČKIH INFEKCIJA**

Naziv zdravstvene ustanove: DZ „Dr N.Labović“ BERANE

1. Da li su u zdravstvenoj ustanovi obezbijeđeni higijensko-tehnički uslovi?

Komentari

DA

1 Djelimično

0 NE

2. Da li zdravstvena ustanova sprovodi odgovarajuće stručne, organizacione i druge mjere radi sprječavanja pojave, ranog otkrivanja i suzbijanja bolničkih infekcija i koje?

Komentari

DA

1 Djelimično

0 NE

3. Da li je zdravstvena ustanova formirala Tim za nadzor, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija i imenovala Komisiju za bolničke infekcije ?

Komentari

DA

0 NE

4. Da li je zdravstvena ustanova donijela program za praćenje, sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija?

Komentari

DA

0 NE

5. Da li program za praćenje, sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija sadrži sve mjere koje su propisane zakonom kojim je uređena zaštita stanovništva od zaraznih bolesti?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

6. Da li Tim za nadzor, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija svakodnevno realizuje program za praćenje, prevenciju i suzbijanje bolničkih infekcija ?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

7. Da li je u programu za praćenje, sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija utvrđen rok za praćenje visokorizičnih i ostalih djelova djelatnosti zdravstvene ustanove?

DA

0 NE

Komentari

8. Da li se sprovodi kontinuirana edukacija zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika o mjerama za praćenje, sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija?

DA

0 NE

Komentari

9. Da li je zdravstvena ustanova utvrdila način evidentiranja bolničkih infekcija i obavještanja o pojavi bolničkih infekcija u skladu sa zakonom?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

10. Da li se sprovodi rano otkrivanje, izolacija i liječenje lica oboljelih od bolničke infekcije?

DA

0 NE

Komentari:

11. Da li se prati učestalost bolničkih infekcija u odnosu na vrstu infekcije, uzročnike, godine života i pol pacijenata, primjenu dijagnostičkih ili terapijskih postupaka ?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari :

12. Da li se kontinuirano vrši pregled, trijaža i sanitarna obrada pacijenata kod prijema na bolničko liječenje, te mikrobiološka i epidemiološka obrada pacijenta prema kliničkim indikacijama?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari:

13. Da li se sprovode sanitarno-higijenski postupci u radu i ponašanju zaposlenih, pacijenata i posjetilaca u zdravstvenoj ustanovi (higijena ruku, kože, sluznica, čišćenje, pranje, provjetravanje radnih prostorija i pripadajuće opreme)?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

14. Da li se sprovode aseptični i higijenski postupci u radu (dezinfekcija instrumenata, medicinskog pribora i radnog prostora, sterilizacija opreme i pribora za medicinske postupke ?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

15. Da li se na propisani način VRŠI prikupljanje, razvrstavanje, pranje, sterilizacija i transport bolničkog rublja ?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

16. Da li se vrši provjera zdravstvene ispravnosti hrane i sanitarno-tehničkih i higijenskih uslova za pripremu, čuvanje i podjelu hrane ?

2 DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

17. Da li se u ustanovi vrši kontinuirana dezinfekcija i deratizacija?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

18. Da li se vrši odlaganje infektivnog otpada u skladu sa propisima?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari

19. Da li se prati učestalost rezistencije pojedinih vrsta mikroorganizama, potrošnja antibiotika i da li se formira i ažurira lista rezervnih antibiotika?

DA

1 Djelimično

0 NE

Komentari:

KOMENTARI:

UKUPNA OCJENA : 36 bodova

Ukupna ocjena se dobija sabiranjem bodova pojedinačnih ocjena, i to:

Da li zdravstvena ustanova zadovoljava kriterijume dobrog nadzora, prevencije, suzbijanja i prijavljivanja bolničkih infekcija?

Potpuno zadovoljava (36 – 38 bodova) 36

Zadovoljava (34 – 35 bodova) _____

Djelimično zadovoljava (23 – 33 boda)

Ne zadovoljava (manje od 22 boda)

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u ZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane prati i cijeni kvalitet na nadzoru, prevenciji, suzbijanju i prijavljivanju bolničkih infekcija. Dobijeni broj bodova se unosi u Izvještaj.

U Beranama

14.01.2025

Komisija za kontrolu kvaliteta rada Dom zdravlja Berane:

Dr Miro Nedić, predsjednik

Dr Biljana Ralević, član

Dr Ana Popović, član

Rafet Šabotić, član

Danijela Anđić, član