

ИНТЕГРИСАНИ ПЛАН СТАЛНОГ УНАПРЕЂЕЊА КВАЛИТЕТА РАДА  
ЗА 2024. ГОДИНУБр. 649/24  
Датум 20.02.2024 год.  
Др Јоване Јовановић ББ РЕКОВАЦ

Назив здравствене установе: Дом здравља - Рековац

Табела 1. Показатељи квалитета здравствене заштите и квалитета рада

Р.б р.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	ЗЗО-Процент оболелих од шећерних болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна	2	-Оболели од шећерне болести из евиденције упућивати на преглед очног дна и реализацију евидентирати у електронски картон пацијента	12 месеци	-Тимови. Лекар-мед.сестра -Главни техничар службе -Шеф службе	Повећање процента оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна за 2%
2.	ЗЗО-Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар едном одређена вредност гликолизирајућег хемоглобина(НbА1ц)	1	Оболели од шећерне болести код којих је одређена вредност гликолизирајућег хемоглобина се евидентирају у електронски картон пацијента -Обезбедити да се у лабораторији ДЗ Рековац анализа ради	12 месеци	-Тимови. Лекар-мед.сестра -Главни техничар службе -Шеф службе -Одговорни техничар Лаб.дијагностике -Информатичар	Повећање процента оболелих од шећерне болести код којих је одређена вредност гликолизирајућег хемоглобина на 30% или за 7%
3.	ЗЗО-Регистровани корисници старији од 50 година код којих је урађен тест на крвављење у столицама (хемокулт тест)	1	Изабрани лекари и мед. сестре праве план позивања, штампане препоруке о припреми уручују пацијентима, резултати се евидентирају у протокол скрининга и електронски картон -Унапредити сарадњу Службе ЗЗО и Патронажне, повремено спровођење акција превентивних прегледа у селима и приближавање услуга пацијентима	12 месеци	-Тимови. Лекар-мед.сестра -Главни техничар службе -Шеф службе -Патронажне сестре	Повећање процента корисника од 50 година код којих је урађен хемокулт тест за 3%
4.	ЗЗО Обезбедити бољу евиденцију кроз Електронски картон	1	1. У Електронски здравствени картон се уписују вредности крвног притиска, ИТМ, пушачки статус, и препоручени савети за здраво понашање	Сваког месеца	Шеф службе Главни техничар Информатичар	Повећање процента регистрованих корисника старијих од 35 година са позитивним пушачким статусом којима је

						убележен позитиван пушачки статус за 5%.
5.	33O-Обухват регистрованих корисника старијих од 18 година којима је процењен ризик за депресију	1	-Попуњавање упитника на депресију -Евиденција кроз електронски картон	12 месеци	Изабрани лекари у служби Шеф службе	Обухват регистрованих корисника старијих од 18 година којима је процењен ризик за депресију од 3-5% у односу на број регистрованих
6.	33Ж-Превентивни прегледи у укупном броју прегледа код гинеколога	2	Тим изабрани гинеколог-бабица прави план превентивних прегледа и прати евалуацију на 4 месеца	12 месеци	Тим изабрани гинеколог-бабица	Повећање процента превентивних прегледа у укупном броју за 2%
7.	33Ж-Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце	1	Регистроване кориснице које по Правилнику о превентивним прегледима нису обућваћене у прет. периоду се позивају на циљани преглед у складу са Акционим Планом -Континуирана сарадња са Цитолошком лабораторијом у Крагујевцу -Рад кроз апликацију ePГМ	12 месеци	Тим изабрани гинеколог-бабица Информатичар	Повећање процента за 3% Резултати стижу путем Националне мед. Платформе за рак грлића материце Кориснице су упознате са резултатом и благовремено су по потреби упућене на даље лечење
8.	Стоматолошка служба Процент трудница обухваћених превентивним прегледом	1	Сарадња са службом 33Ж	12 месеци	Стоматолог Сестра	Повећање за 5% трудница обућваћених превентивним прегледом
9.	Стоматолошка служба Процент деце са навршених 12 година која су имала макар једну серијску локалну апликацију концентрованих флуорида	2	Организовање активности на терену Сарадња са предшколском установом и основним школама	3 пута годишње	Стоматолог Сестра	Повећање процента деце са навршених 12 година која су имала макар једну серијску локалну апликацију концентрованих флуорида за 2%
10.	33O Повећање процента мушкараца од 35 до 69 година и жена од 45 до 69 година обухваћени скринингом на КВ ризик	1	-На нивоу службе направити индивидуални план активности за сваког ИЛ -Тромесечна евалуација -Тим ликара-сестра израђују план и позивају	12 месеци	-Тимови. Лекар-мед. сестра -Главни техничар службе -Шеф службе	Повећање процента мушкараца од 35 до 69 година и жена од 45 до 69 година обухваћени скринингом на КВ ризик за 3%

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	Заказивање прегледа	2	1. Изабране сестре заказују (кроз ИЗИС апликацију) прегледе. 2. Тријажа по степену хитности 3. Апсолутно поштовање заказаног термина	12 месеци	Изабране сестре служби које заказују преглед.	Смањење процента пацијената који не заказују преглед за 10 % .
2	Стоматолошка служба  Обнова лиценце за рад стоматолошког РТГ апарата	1	Захтев директорату за издавање лиценце	12 месеци	Директор Дома здравља	Повећано задовољство корисника  Унапређен квалитет рада у служби
3.	Опремање пнеумофтизиолошке службе	1	Набавка спирометра и пратеће опреме(вага са висинетром ,инхалатор)  Едукација особља	12 месеци	Менаџмент установе  Директор Дома здравља	Унапређен квалитет рада у пнеумофтизиолошкој служби



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	Задовољство запослених уважавањем и вредновањем њиховог рада	3	Евалуација рада запослених по службама од стране руководиоца служби -Јасне информације о правима и обавезама -Могућност награђивања	12 месеци	Менаџмент Дома здравља	Повећање процента запослених на 55%
2.	Набавка ваге са висинометром	2	Обезбеђивање финансијских средстава ( континуирано праћење пројеката и учешће на истим) Сарадња са свим релевантним институцијама	12 месеци	Директор Дома здравља  Менаџмент установе  Информатичер	Набављена је нова вага са висинометром
3.	Лабораторијска дијагностика  Набавка бар код читача	3	Од постојећих бар код читача одредити један лабораторији	12 месеци	Информатичар	Узорци крви и урина се читавају бар код читачем

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

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Адаптација привременог складишта медицинског отпада	1	-Привремено складиште опремити адекватним материјалом за збрињавање у случају проливања инфективног отпада -Набавка довољног материјала (кесе, кантице) за изношење отпада	12 месеци	Главни техничар службе Главни техничар Дома здравља	Набављено је довољно мопова, уложака, дезинфицијенаса, кантица и кеса
2.	Обезбеђивање дозера за течни сапун	1	-Набавка дозера	12 месеци	Главни техничар службе Главни техничар Дома здравља	Набављени дозери
3.	Опремљеност сваког места за прање руку посудом са дезинфицијенсом	1	-Набавка посуда за дезинфекционо средство -Контролне чек листе се уредно воде	12 месеци	Главни техничар службе Главни техничар Дома здравља	Набављене посуде за дезинфицијенс

Датум редовне провере: 17.10.2023.год.  
Све примедбе након посете су отклоњене

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.	Побољшање просторних капацитета за пружање здравствене заштите у Здравственој станици Белушић	1	-Кречење -Санација подова -Реновирање тоалета за пацијенте -Сарадња са ресорним Министарством здравља	12 месеци	Директор Дома здравља Шеф службе ЗЗО	Пружање здравствене заштите у реновираној Здравственој станици
2.	Опремање служби Дом здравља Рековац медицинском опремом	2	-Континуирано праћење јавних позива, конкурса -Израда пројектне документације -Конкурисање	12 месеци	Директор Дома здравља Менаџмент Дома здравља	Набавка нове медицинске опреме средствима пројеката
3.	Патронажна служба Жене генеративног периода	1	-Помоћ око заказивања прегледа -Скрининзи на рано откривање промена на грлићу материце укључујући жене без здравственог осигурања и лошег социјалног статуса	12 месеци	Патронажне сестре Бабица	Реализован је акциони план на карцином грлића материце
4.	Патронажна служба Особе свих животних доби	2	Мотивација становништва на учешћу у скрининзима: -Депресије -КВО -Дијабетес	12 месеци	Патронажне сестре Тимске сестре ЗЗОС	Повећан је број становништва са реализованим скрининзима
5.	Лабораторијска Дијагностика Редовна контрола и сервисирање постојећих апарата	3	-Израда плана сервисирања опреме -Уговори о сервисирању	12 месеци	Одговорни техничар лабораторије Директор	Лабораторијска опрема је сервисирана и калибрисана
6.	Рентген дијагностика Телерадиологија	3	Умрежавање и могућност размене слике и налаза са другим медицинским установама	12 месеци	Директор Дома здравља Информатичар	Очитавање снимка од стране радиолога из других установа

7.	Ажурно пријављивање и евидентирање заразних и масовних незаразних болести, нежељених реакција на лекове и медицинска средства	2	У адекватне протоколе се евидентирају пријаве као и нежељене реакције у службама Дома здравља	12 месеци	Главни техничар службе Главни техничар Дома здравља	Све пријаве се ажурно воде
8.	Едукација запослених	2	Сву здравствени радници се стручно усавршавају на екстерном нивоу.  Организују се интерне едукације	12 месеци	Директор Дома здравља Председник стручног савета Шефови служби	Здравствени радници су обновили лиценце Израђен је План стручног усавршавања у установи
9.	Рентген дијагностика Редовни лекарски прегледи запослених	1	Редовни годишњи преглед	12 месеци	РО Виши техничари: Михајловић Душан Вукојичић Јелена	У персоналним досијема је доказ оизвршеном лекарском прегледу



Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије

Датум последње акредитацијске посете: 17.12.2014.године

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временск и рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	ЗЗО 1.1 Унапредити мере и активности за повећање обима извршења превентивних прегледа.	1	1.Израда Плана превентивних активности по лекару (годишњи,месечни и недељни) 2.Позивање писаним путем пацијенткиња по процедури 3.Анализа одазива и извештавање по лекару 4.План рада службе достављен изабраним лекарима		Шеф службе	Повећање процента превентивних прегледа на годишњем нивоу за 5% у односу на претходну годину
2	ЗЗО 1.5 Наставити спровођење програма скрининга за рано откривање карцинома дебелог црева	1	1.Мотивација корисника 2.Позивање 3.Активности на реализацији Акционог Плана за 2023.год.	12 месеци.	Координатор Скрининга Др Нада Станковић	Повећање за 3% корисника којим је урађен тест на окултно крварење
3	ЉР 3.1 Унапредити и имплементирати Процедуру за оцењивање резултата рада.	2	1.Извршити оцењивање резултата рада запослених на крају текуће године	12 месеци	Начелници служби Шеф правне и кадровске службе	Да 100% запослених буде правилно оцењено за свој рад и један примерак достављен кадровској служби за одлагање у персонални досије
4	УИ 1.4 Довршити сређивање архивиране документације.	2	1.Доношење правилника о архивирању података 2.Доношење листе категоризације 3.Доношење правилника о електронском пословању 4.Адаптација простора за централну архиву и приручних простора по огранцима	Током године	Архивар  Тим за управљање информацијама  Тим за управљање информацијама  Менаџмент ДЗ и шеф техничке службе	Донет правилник  Усвојена листа категоризације  Донет правилник о електронском пословању  Набављена потребна опрема за просторију



Датум: 14.02.2024.год.



В.Д. директора др спец. Снежана Стојановић

1. Др спец Предраг Милорадовић-Председник комисије
2. Др Горан Нешић
3. Др стоматолог Дарко Стефановић
4. Виши мед.техничар – Слађана Шковрић, Главни тех. ДЗ- члан
5. Виши мед.техничар- Жарко Радојевић-Главни техничар СЗЗОС-члан
6. Главни тех. јединице ХМП – СЗЗОС – Жарко Радојевић, члан
7. Мирјана Грујић-Одг.лабораторијски техничар-члан
8. Мед. сестра педијатријског смера Мирјана Јаковљевић, члан