

GODIŠNJI IZVJEŠTAJ
KOMISIJE ZA KONTROLU KVALITETA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE
Januar - Decembar 2023.GODINE
JZU DOM ZDRAVLJA „DR N.LABOVIĆ“ BERANE

U Beranama
20.01.2024

JZU 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 JZU Dom zdravlja „Dr N.Labović“ Berane je stručno tijelo, formirano Odlukom direktorke (br. 2512 od 31.10.2012.godine) i br. 1168 od 13.05.2015. godine, čiji je zadatak da unaprijedi kvalitet zdravstvene zaštite koja se sprovodi u primarnoj zdravstvenoj ustanovi.

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.Bezbjednost 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).

**3-a. Analiza bolovanja 2021.godine - Izvještaj o radu ID za odrasle
Kontrola privremene spriječenosti za rad za period 01.01.- 31.12.2023.godine**

ANALIZA PRIVREMENE SPRIJEČENOSTI ZA RAD
jan - dec 2023.godine

Red broj	IZABRANI DOKTOR	Ukupno	Vrsta privremene spriječenosti za rad													
			1.Otvorana bolovanja	2.Zaključena bolovanja	1.Bolest	2.Povreda	3.Stav pod nadzor ili kar.	4.Izolovani kao kliconoše	5.Njega uzeg crana 00 15-g	6.Njega uzeg crana preko 15	7.Dobrovoljno davanje krvi...	8.Pratilac oboljelog lica	9.Profesionalna bolest	10.Povreda na radu	11.Održavanje trudnoće	12.porodiljska Bolovanja
1	dr Biljana Ralević	4	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
2	dr Danijela Bujanja	8	6	2	5	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
3	dr Ismar Bahović	62	54	8	53	1	3	0	1	1	2	0	0	1	0	0
4	dr Jasmina Garčević	28	25	3	25	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
5	dr Julijana Zečević	8	8	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	dr Lenka Radunović	130	120	10	119	4	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0
7	dr Milka Miladinović	71	52	19	61	7	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
8	dr Radosav Brajović	76	75	1	68	3	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
9	dr Sanja Kovačević	208	124	84	155	27	0	0	13	0	0	0	0	2	11	0
10	dr Saša Stefanovski	146	145	1	146	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	dr Siniša Stojanović	52	47	5	43	7	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
12	dr Srđan Škrkić	345	220	125	269	21	4	4	22	5	0	0	1	5	15	0
13	dr Vesna Pantović	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	dr Zuhra Hadrović	155	127	28	110	13	0	1	10	7	0	0	0	5	9	0
UKUPNO GODIŠNJI		1293	1006	287	1065	85	7	11	58	13	2	0	1	14	39	0

Za period 01.01.-31.12.2023.godine ukupno je bilo 1293 privremenih spriječenosti za rad, od toga je 1006 - otvorenih bolovanja, a 287- su bolovanja koja su zaključena.

- Uvidom u elektronski karton obuhvaćeni su svi zaposleni u našoj ustanovi koji su privremeno spriječeni za rad i bilo ih je 152 (stopedesetdva).

Slučajnim uzorkom po dva osiguranika mjesečno 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 rada Doma zdravlja Berane i može se izvršiti uvid u dokumentaciju.

3-a2. Komisija za kontrolu kvaliteta rada u Domu zdravlja Berane - Izvještaj rada za 2023.godinu

Predmet kontrole KKK	mjesec												Ukupno
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	
Propisivanje lijeka				4								14	18
Provjera rada ID i timova ID										16			16
Privremena spriječenost za rad	1	5	2	7			3	4	1		2	1	26
uvid i izdavanje med dokum				1					2				3
SUD - provj dužih odsustvanja sa posla						5							5
provjera po primedbi FZO							4						4
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	6	3	14	1	6	9	5	4	18	3	16	88

**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 ODABRANOM 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	Ukupni 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 2023. 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: 18.01.2024

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 najekonomičniji način 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 najuče 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 JZU Dom zdravlja BERANE

PERIOD za koji se vrši monitoring 01.01 – 31.12.2023.godine

INDIKATOR			%
1. Ubodni incidenti			
2. Higijena ruku	Alkohol 70%	258 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			

Datum: .28.12.2023.....

Popunio/la: Selveta Selmanović.....
Potpis

Podatke prikupljaju i unose u izvještaj Rukovodioci odjeljenja i izvještaj dostavljaju Komisiji za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u JZU 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): ..17.12.2023...

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

2 – DA

- Djelimično

0 - NE

Komentari
Samo u elektronskom obliku

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

- DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari

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

– DA

1 - Djelimično

0 - NE

Komentari
Potpuna u elektronskoj formi

4. Da li medicinska dokumentacija sadrži lične podatke pacijenta?

- 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 10.12.2021.
Kontrola 17.01.2022.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 JZU 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 :17.12. 2023 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)	<u>36</u>
Zadovoljava	(34 – 35 bodova)	_____
Djelimično zadovoljava	(23 – 33 boda)	
Ne zadovoljava	(manje od 22 boda)	

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u JZU 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
20.01.2024

Komisija za kontrolu kvaliteta rada Dom zdravlja Berane:

Dr Sanja Kovačević, predsjednica

Dr Suzana Savović, član

Dr Biljana Ralević, član

Rafet Šabotić, član

Danijela Anđić, član