

GODIŠNJI IZVJEŠTAJ KOMISIJE ZA KONTROLU I UNAPRIJEĐENJE KVALITETA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE, JZU DOMA ZDRAVLJA, BIJELO POLJE, ZA 2015. GODINU

Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, JZU Doma zdravlja Bijelo Polje, je na sastanku analizirala rad u našoj ustanovi za prethodnu 2015.godinu.

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

Pod nadzorom specijaliste epidemiologa i specijaliste higijene i uz sve uslove koje je obezbijedio Menadžment naše Ustanove sprovodile su se aktivnosti Epidemiološke i Higijenske kontrole.

Po podacima iz godišnjeg izvještaja Higijensko-epidemiološke službe Doma Zdravlja Bijelo Polje za period 01.01.2015.-31.12.2015.g. koji podnosi epidemiolog Dr Aleksandar Jeknić sprovedene su sledeće aktivnosti: sanitarno-higijenski nadzor nad vrtićima koji se provodi najmanje jednom mesečno (nadzor nad režimom ishrane, monitoring higijenske ispravnosti) tokom prethodne godine je pruženo 19 usluga, sanitarno-higijenski nadzor nad osnovnim školama koji se provodi najmanje jednom mesečno (nadzor nad režimom ishrane, monitoring higijenske ispravnosti) tokom prethodne godine je pruženo 25 usluga i sanitarno-higijenski nadzor nad srednjim školama koji se provodi najmanje jednom mesečno (uz kontrolu i režima ishrane) je pruženo 12 usluga. Izvršeno je 94 epidemioloških izviđanja i osmatranja terena i sproveden je 141 obilazak porodica i kolektiva. Otvorena su 102 kartona akutnog kliconoše i 17 kartona hroničnih kliconoša. Organizovano je 56 sastanaka sa ljekarima (pedijatri, neurolozi, infektolozi). Prijavljena je 1 epidemija. Sprovedeno je 18 kontrola higijenske ispravnosti lokalnih i vodnih objekata. Sprovedeno je 300 određivanja rezidualnog hlora u hlorisanoj vodi. Organizovano je 226 zdravstveno-edukativnih predavanja. Po epidemiološkim i kliničkim indikacijama stanovništvu je dato je 579 vakcina. Sprovedeno je 12 hemioprofilaksa – rabies seroprofilaksa. Popunjene su 84 prijave o sumnji na mogućnost infekcije virusom bjesnila. DDD (dezinfekcija, deratizacija, dezinsekcija) nije rađena jer nema edukovanog tima za DDD. Održana su 41 sastanka sa ostalim institucijama sistema (doktori, IZJZ, veterinari, mediji, lokalna zajednica). Realizovano je 55 programa školske preventivne edukacije, dok realizovanih istraživanja nije bilo. Prijavljena je 1 intrahospitalna infekcija (IHI). Tokom 2015. godine je 26 puta sproveden nadzor nad sprovođenjem Programa obaveznih imunizacija (POI) u službi za imunizaciju. Sprovedeno je 13 javno zdravstvenih kampanja za promociju zdravih životnih stilova.

U cilju unapređenja kvaliteta i bezbjednosti zdravstvene zaštite 2014. godine je formiran je Tim za higijenu ruku pri Domu Zdravlja. Članovi Tima za higijenu ruku su i tokom 2015. godine sprovodili svoje radne aktivnosti po Planu i programu. U svim prostorijama gdje postoje lavaboi postavljeni su flajeri "Kako prati ruke". Postavljeni su dozeri za tečni sapun i nosači ubrusa za jednokratnu upotrebu. Obezbeđene su bočice sa 75% alkoholom za dezinfekciju ruku na svim radnim mjestima gdje zaposleni dolaze u kontakt sa pacijentom tokom rada. Na svim izlazima i hodnicima postavljeni su dozeri za suho pranje ruku sa obavještenjem i uputstvom za upotrebu. Tim za higijenu ruku sprovodi nadzor snadbjevenosti sredstvima za higijenu ruku, nadzor nad sprovođenjem procedura higijene ruku po preporukama SZO i nadzor radnih mjesta gdje zdravstveni radnici tokom rada dolaze u kontakt sa pacijentima. O nadzoru i rezultatima usmeno

obavještavaju zaposlene, glavnu sestru službe i glavnu sestru ustanove. Sve aktivnosti se notiraju u Svesci za higijenu ruku.

Komisija za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite je i tokom 2015. godine pratila set indikatora koji su važni za praćenje i unapređenje kvaliteta rada u zdravstvenim ustanovama.

Pokazatelji kvaliteta u Primarnoj zdravstvenoj zaštiti-Domu Zdravlja Bijelo Polje, za period 01.01.2015.g.-31.12.2015.g.

Nakon jednogodišnjeg perioda, izračunali smo pojedine pokazatelje, prikazali uporednu analizu nekih pokazatelja sa analizama iz prethodnih godina i napravili godišnji izveštaj za Ministarstvo zdravlja i direktora ustanove.

I. Na nivou svih službi naše ustanove pratili smo set pokazatelja kvaliteta rada. Rezultati analize su pokazali sledeće:

94% naših osiguranika su izabrali doktora (za odrasle, djecu i žene).

U našem Domu zdravlja zaposleni u službama izabranih doktora za odrasle, izabranih pedijatara, izabranih doktora za žene i centrima za podršku su tokom 2015.godine korisnicima zdravstvene zaštite pružili 627845 usluga (491294 bez intervencija i procedura). Ukupna stopa izvršenja plana svih službi u Domu Zdravlja Bijelo Polje iznosi 110,34% (bez intervencija i procedura 143,16%). U našem Domu zdravlja je 2015.godine pruženo ukupno 33511 preventivnih usluga i 414236 kurativnih usluga. Na nivou Doma zdravlja bilo je 3539 kućnih posjeta, 11240 vakcinacija i vakcinisano je 3010 djece. Svaki izabrani doktor iz sve tri službe prosječno je uradio 40 pregleda dnevno. U našem Domu Zdravlja 46393 (15,25%) su bile zakazane posjete. Prosječno trajanje pregleda iznosilo je 5-5,5min.

U Domu zdravlja su tokom 2015.godine pružene zdravstvene usluge za 59 raseljena lica i za 7 izbjeglih lica. Svi izabrani doktori su tokom 2015.godine propisali 445609 recepata od čega je realizovano 72,18% (321636).

Na nivou Doma zdravlja izdato je 40044 naloga za terapiju u Domu zdravlja i izdato je 259417 ampula lijekova po naložima. Izdato je 5497 naloga za terapiju u stanu bolesnika sa ukupnim brojem dana terapije u stanu bolesnika od 22612 dana. Bilo je ukupno 60198 lokalnog apliciranja lijeka, 30518 postavljanja kanile i uključivanja infuzije, 27126 snimanja i očitavanja EKG, 2294 snimanja i očitavanja spirometrije i dato je 3749 inhalacija.

U našem Domu zdravlja napravljena je analiza potrošnje lijekova i medicinskih sredstava. Od 01.01.2015.-31.12.2015.g. ukupna potrošnja za lijekove iznosi 389000 a za medicinska sredstva 22246, što ukupno iznosi 411246.

Napravljena je i analiza potrošnje ampuliranih lijekova prema ukupnoj vrijednosti, odnosno cijeni i prema ukupnom broju DDD. Rezultati analize potrošnje ampuliranih lijekova pokazuju sledeće.

Deset prvih lijekova po cijeni u 2015.g.:

1. Interferoni: Ukupna vrijednost =74660.12 eura (ukupno DDD=3094.49)
2. Etanercept (enbrel): 31312,11eura (ukupno DDD=889,27)
3. Oktreoid (sandostatini): 30678,22eura (ukupno DDD 1071,42)
4. Risperidon: 30055.29 eura (ukupno DDD 2973,22)
5. Pentaxim vakcina: 23748,23 eura

6. Natrii chloride infundibile inf.: 23165,5eura
7. lanreotid (Somatuline Autogel): 20036,187eura (ukupno DDD 760)
8. Eritropoetin: 18483,38eura (ukupno DDD 2362)
9. Metilprednizoloni: 16352.24eura (ukupno DDD 16626840)
10. Ceftriakson: 12259,76eura (ukupno DDD 6544,5)

Deset prvih lijekova po ukupnom broju DDD u 2015.g.:

1. Metilprednizoloni: Ukupno DDD 16626840 (ukupna vrijednost 16352.24eura)
2. Hidroksikobalamin: ukupno DDD 877250 (4224,85eura)
3. Deksametazon: ukupno DDD=45765,33 (2382,23eura)
4. Ascorbinska kiselina: ukupno DDD25360 (3006,00eura)
5. Haloperidol: ukupno DDD 16403,80 (5136,99eura)
6. Gentamicin: ukupno DDD 13913,83 (5954,16eura)
7. Betametazondinatrijumfosfat (Flosteron): ukupno DDD12530 (1305,97eura)
8. Diklofenak: ukupno DDD 11989,5 (1965,53eura)
9. Ceftriakson: ukupno DDD 6544,5 (12259,76eura)
10. Nadroparin: ukupno DDD 4934 (8239,05eura)

1. U oblasti zdravstvene djelatnosti koju obavljaju **izabrani doktori za odrasle** analizirali smo sledeće pokazatelje:

Pokazatelji	Broj u 2015.godini	Broj doktora	Godišnji prosjek po ID za odrasle
Uk br registrovanih pac	31039	20	1552
Uk br posjeta	236108	20	11805
Uk broj prvih pregleda	94468	20	4723
Uk br kontrolnih pregleda	104670	20	5233
Uk br preventivnih pregleda	11541	20	608
Broj Rp	377040	20	18852
Br naloga za amp terapiju	32937	20	1647
Broj uputa za laboratoriju	39244	20	1962
Broj uputa za Rtg	19745	20	987
Broj uputa na spec preglede	54424	20	2721
Br uputa na bolničko liječenje	3450	20	172
Broj kućnih posjeta	2552	20	127

Ukupna stopa izvršenja plana u jedinici ID za odrasle je 1,70%. Preventivnih usluga je bilo 11541 i stopa izvršenja preventivnih pregleda je nešto manja od planirane i iznosi 0,92%. Kurativnih

usluga je pruženo 211970 i stopa izvršenja plana kurativnih pregleda je iznad planiranog i iznosi 1,79%.

U službi ID za odrasle intervencija i procedura je bilo 107889 (5394 po jednom TID). Lokalnog apliciranja lijeka je bilo 47075 (2353 po jednom TID), postavljanje kanile i uključivanje infuzije 28280 (1414 po jednom TID), snimanje i očitavanje EKG 25914 (1295 po jednom TID), snimanje i očitavanje spirometrije 2294 (114 po jednom TID) i dato je 3749 inhalacija (187 po jednom TID).

Prosječan broj dnevnih posjeta po jednom ID za odrasle je 42.

Kod ID za odrasle 13,67% su bile zakazane posjete.

Prosječno vrijeme čekanja na pregled zakazanih pacijenata iznosilo je 27min43sec dok je prosječno vrijeme čekanja nezakazanih pacijenata bilo duže i iznosilo je 33min51sec.

Prosječno trajanje zadržavanja pacijenta u ordinaciji iznosilo je 5min 23sec.

ID za odrasle su tokom 2015.godine propisali 377040 recepata.

Radi upoređivanja u donjoj tabeli su neki od pokazatelja iz prethodnih godina.

pokazatelj	2010.g. Godišnji prosjek po ID za odrasle	2011.g. Godišnji prosjek po ID za odrasle	2012.g. Godišnji prosjek po ID za odrasle
Broj recepata	10863	11935	9807
Br uputa za labor.	2160	1992	1537
Br uputa za rtg	936	1026	807
Br uputa na spec preglede	2430	2739	1959

pokazatelj	Broj u 2013. godini	Br doktora	Godišnji prosjek po ID za odrasle
Broj Rp P/R	263975/171146	17	15527/10067
Br uputa za labor.	36802	17	2164
Br uputa za rtg	17931	17	1054
Br uputa na spec preglede	48242	17	2837

pokazatelj	Broj u 2014. godini	Br doktora	Godišnji prosjek po ID za odrasle
Broj Rp P/R	302473/204725	20	15123/10236=68%
Br naloga amp th	32268	20	1613
Br uputa za labor.	38425	20	1921
Br uputa za rtg	20148	20	1007
Br uputa na spec preglede	60649	20	3032

2. U oblasti zdravstvene djelatnosti koju obavljaju **izabrani pedijatri** analizirali smo sledeće pokazatelje:

Pokazatelj	Broj u 2015.godini	Broj doktora	Godišnji prosjek po ID za djecu
Uk br registrovanih	12201	7	1743

pac			
Uk br pregledanih pacijenta	82130	7	11732
Uk broj prvih pregleda	35813	7	5116
Uk br kontrolnih pregleda	20015	7	2859
Uk br preventivnih pregleda	28970	7	4138
Broj Rp	30775	7	4396
Br naloga za amp terapiju	6963	7	994
Broj uputa za laboratoriju	10342	7	1477
Broj uputa za Rtg	2941	7	420
Broj uputa na spec preglede	9886	7	1412
Br uputa na bolničko liječenje	1252	7	178
Broj kućnih posjeta	12	7	2

U jedinici ID za djecu pruženo je 82934 usluga sa ukupnom stopom izvršenja plana od 1,64%. Pruženo je 21970 preventivnih usluga, preventivni pregledi su ostvareni u nešto većem procentu od planiranog i stopa izvršenja preventivnih pregleda iznosi 1,11%. Kurativnih usluga je pruženo 60964. Stopa izvršenja plana kurativnih pregleda je iznad planiranog i iznosi 1,98%. Intervencija i procedura je bilo 28062 (4008 po jednom TID). Lokalno apliciranje lijeka iznosi 12541 (1791 po jednom TID), postavljanje kanile i uključivanje infuzije 2179 (311 po jednom TID), snimanje i očitavanje EKG 1212 (173 po jednom TID) i dato je 11621 inhalacija (1660 po jednom TID).

Prosječan broj posjeta po jednom ID za djecu za 2015.godinu je 52 (2014.godine je bilo 49). U Službi ID za djecu od ukupnog broja posjeta, 15,83% su zakazane posjete (2014.g. 22,42% su bile zakazane posjete).

Radi upoređivanja u donjoj tabeli su neki od pokazatelja iz prethodnih godina.

pokazatelj	2010.g. Godišnji prosjek po ID za djecu	2011.g. Godišnji prosjek po ID za djecu	2012.g. Godišnji prosjek po ID za djecu
Broj recepata	4636	4737	4903
Br uputa za labor.	1639	2101	2170
Br uputa za rtg	350	394	426
Br uputa na spec preglede	1008	1231	1282

pokazatelj	Broj u 2013.godini	Br doktora	Godišnji prosjek po ID za djecu

Broj Rp/P/R	36393/28690	7	5199/4098
Br uputa za labor.	11027	7	1575
Br uputa za rtg	2927	7	418
Br uputa na spec preglede	8926	7	1276

pokazatelji	Broj u 2014.godini	Br doktora	Godišnji prosjek po ID za djecu
Broj Rp/P/R	34277/25550	7	4896/3650
Br uputa za labor.	10196	7	1456
Br uputa za rtg	2851	7	407
Br uputa na spec preglede	10158	7	1451

3. U oblasti zdravstvene djelatnosti koju obavlja **izabrani ginekolog**, analizirali smo sledeće pokazatelje:

Pokazatelji	Broj u 2015.godini	Broj doktora	Godišnji prosjek po izabranom ginekologu
Uk broj registrovanih pac	11992	2	5996
Uk br pregledanih pacijenta	8385	2	4192
Uk broj prvih pregleda	3724	2	1862
Uk br kontrolnih pregleda	2295	2	1147
Uk br preventivnih pregleda	2312	2	1156
Broj Rp	2864	2	1432
Br naloga za amp terapiju	152	2	76
Broj uputa za laboratoriju	2114	2	1057
Broj up za Rtg/UZ	110	2	55
Broj uputa na spec preglede	1942	2	971
Br uputa na bolničko liječenje	246	2	123

U jedinici ID za žene pruženo je 11465 usluga i ukupna stopa izvršenja plana u ovoj jedinici je 0,94%. Preventivnih usluga je bilo 2312 i stopa izvršenja preventivnih pregleda iznosi 0,37% (2014.g. stopa izvršenja plana je bila 0,91). Kurativnih usluga je pruženo 6114 i stopa izvršenja plana kurativnih pregleda iznosi 0,94%.

Intervencija i procedura je bilo 5311 (2655 po jednom TID). Lokalno apliciranje lijeka iznosi 582 (291 po jednom TID) i postavljanje kanile i uključivanje infuzije 59 (29 po jednom TID).

Prosječan broj posjeta po jednom ID za žene za 2015.godinu je 26 (za 2014.godinu je 24). U Službi ID za žene od ukupnog broja posjeta 51,21% posjeta su zakazane posjete (2014.g. 60,65% posjeta su bile zakazane).

Radi upoređivanja u donjoj tabeli su neki od pokazatelja iz prethodnih godina.

pokazatelji	2010.g. Godišnji prosjek po izabranom ginekologu	2011.g. Godišnji prosjek po izabranom ginekologu	2012.g. Godišnji prosjek po izabranom ginekologu
Broj recepata	2534	1639	1651
Br uputa za labor.	1837	1592	1940
Br uputa za rtg/uz	101	82	55
Br uputa na spec preglede	1277	966	933

pokazatelji	Broj u 2013.godini	Br doktora	Godišnji prosjek po izabranom ginekologu
Broj Rp P/R	1830/1277	1	1830/1277
Br uputa za labor.	1574	1	1574
Br uputa za rtg/uz	43	1	43
Br uputa na spec preglede	1177	1	1177

pokazatelji	Broj u 2014.godini	Br doktora	Godišnji prosjek po izabranom ginekologu
Broj Rp	2500/1504	2	1250/752
Br uputa za labor.	1846	2	923
Br uputa za rtg/uz	85	2	42
Br uputa na spec preglede	1795	2	897

Centri za podršku Doma zdravlja.

U Centru za plućne bolesti pruženo je 7376 usluga (2014.g. 8480 usluga). Ukupna stopa izvršenja plana u ovoj službi je 0,83%. Preventivnih usluga je bilo 169 i one su ostvarene sa stopom izvršenja od 1,05% (2014.g. 238), kurativnih i usluga 5921 (stopa izvršenja inosi 0,83%) i intervencija i procedura je bilo 1286.

U Centru za mentalno zdravlje pruženo je 15552 usluga (2014.g. je pruženo 12132 usluga i izvršenje plana u 2014g. je bilo 145%). Ukupna stopa izvršenja plana za 2015.g. u ovoj službi je premašena i iznosi 1,96% (sve vrste usluga osim usluga socijalnog radnika).

Psihijatar je pružio 13748 usluga, psiholog 1483 i socijalni radnik 321 usluge. Ljekar psihijatar je u posmatranom periodu ostvario stopu izvršenja plana od 2,10%, psiholog 2,57% a socijalni radnik 0,38%.

U Centru za djecu sa posebnim potrebama pruženo je 6635 usluga sa ukupnom stopom izvršenja plana u ovoj službi od 1,27% (2014.g. 6750 usluga i izvršenje plana u 2014g. je bilo 130%). Veća

stopa izvršenja plana u ovoj službi je rezultat veće stope izvršenja usluga logopeda od 2,91%, dok je izvršenje plana usluga psihologa 0,59%. Izvršenje plana kurativnih usluga pedijatra su 0,33%, a preventivnih usluga pedijatra je 0,26%.

Mikrobiološka dijagnostika ima jednog specijalistu mikrobiologa. U ovoj jedinici pruženo je 86178 usluga i izvršenje Plana u ovoj službi za 2015.g. je iznosilo 1,21% (2014.g. 82550 usluga i izvršenje Plana je iznosilo 116%).

Jedinica za patronažu. U ovoj službi 18 zaposlenih su tokom 2015.godine pružili 35190 usluga (2014.godine 34569 usluga). Ukupna stopa izvršenja plana u ovoj službi od 1,03% (2014.g. stopa izvršenja plana patronažnih usluga je iznosila 117%). Preventivnih usluga je bilo 6025 i stopa izvršenja plana preventivnih patronažnih usluga iznosi 8,60%. Pruženo je 4510 usluga hroničnim bolesnicima i 24136 tretmana i postupaka. Stopa izvršenja plana usluga pruženih hroničnim bolesnicima kao i tretmana i postupaka iznosi 1,07%. Promotivnih i zdravstveno edukativnih usluga je pruženo 457 i stopa izvršenja plana ovih usluga iznosi 2,73%. Intervencija i procedura je bilo 62.

Jedinica za fizikalnu terapiju. U ovoj službi 4 zaposlena su tokom 2015.godini pružili 19743 usluga, sa stopom izvršenja plana usluga od 0,99% (2014.godine je pruženo 20955 usluga, sa izvršenjem plana usluga od 189%).

Jedinica za sanitetski prevoz. U ovoj službi 4 zaposlena su u 2015.godini obavili 389 prevoza na udaljenosti većoj od 15km, sa stopom izvršenja od 1,6% (2014.godine napravili su 360 prevoza na udaljenosti većoj od 15km, sa stopom izvršenja od 144%).

Medicina rada. U toku 2015.godine u ovoj službi su pružene usluge izdavanja ljekarskih uvjerenja svih vrsta, sistematskih pregleda radnika zaposlenih na radnim mjestima sa povećanim rizikom i usluge sanitarnih pregleda koje se funkcionalno vezuju za mikrobiološku službu. Tokom 2015.godine u ovoj službi je izdato 1989 ljekarskih uvjerenja svih namjena (za vozače, posao, nošenje oružja, posao sa povećanim rizikom i dr). Obavljeno je i 79 sistematskih pregleda.

II. Kvantitativnom analizom privremene spriječenosti za rad/bolovanja, nalazimo da je za 2015.godinu broj slučajeva bolovanja iznosio 2774, sa ukupnim brojem dana bolovanja od 125147 dana. Broj slučajeva porodijskih bolovanja iznosio je 393 a broj dana bolovanja za porodijska odsustva iznosio je 47794 dana. Izabrani doktor je preporučio 1603 slučajeva bolovanja do 30 dana sa ukupnim brojem dana bolovanja od 26475 dana. Po preporuci drugih specijalista bilo je 200 slučajeva bolovanja do 30 dana sa ukupnim brojem dana bolovanja od 4000. Bolovanja dužih od 30 dana, po preporuci ljekarske komisije Fonda bilo je 518 a ukupan broj dana za bolovanja duža od 30 dana iznosio je 46698 dana.

Uočava se znatno manji broj slučajeva porodijskih bolovanja kao i gotovo duplo manji broj dana bolovanja za porodijska odsustva u odnosu na prethodnu godinu. Takođe se uočava da je po preporuci drugih specijalista bilo više od 3 puta slučajeva bolovanja kao i broja dana bolovanja u odnosu na prošlu godinu. Izabrani doktori Doma zdravlja su tokom 2015.godine odobrili približno isti broj slučajeva bolovanja sa približno istim brojem dana bolovanja u odnosu na 2014.godinu. Broj slučajeva bolovanja po preporuci ljekarske komisije Fonda kao i njihov ukupan broj dana je u 2015. godini bio nešto veći u odnosu na 2014.godinu.

(2014.g.: broj slučajeva bolovanja 2636, ukupni broj dana bolovanja 148961 dana, broj dana bolovanja za porodijska odsustva 74221 dana. Po preporuci ID 1617 slučajeva bolovanja do 30 dana sa ukupnim brojem dana od 27916 dana. Po preporuci drugih specijalista 60 bolovanja do 30 dana sa ukupnim brojem dana od 1400. Bolovanja dužih od 30 dana, po preporuci ljekarske komisije Fonda 482 sa ukupnim brojem dana za ova bolovanja od 45424. ID Doma zdravlja su 2014.g. odobrili 47% manje broja bolovanja i 42% manje dana bolovanja u odnosu na 2013.godinu).

Ova Komisija je po zahtjevu Ministra zdravlja Crne Gore napravila analizu privremene spriječenosti za rad Izabranih doktora Doma Zdravlja Bijelo Polje, za period 01.01.2015.g.-30.04.2015.g.

1. Porodiljska odsustva: 18 Izabranih doktora za odrasle su izdali 132 porodiljska bolovanja u ukupnom trajanju od 9046 dana. Broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosi 68. Broj izdatih porodiljskih bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosi 7,3.

Za isti period 2014.g. broj porodiljskih bolovanja 153 a broj izgubljenih dana 45206 dana. Uočava se drastičan pad broja izgubljenih radnih dana za porodiljska bolovanja.

2. Bolovanja do 30 dana po preporuci Izabranih doktora: 21 Izabranih doktora za odrasle su izdali 616 bolovanja u ukupnom trajanju od 9515 dana. Broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosi 15,4. Broj izdatih bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosi 29,3 a broj dana bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosu 453.

Za isti period 2014.g. broj bolovanja po preporuci Izabranih doktora je bio manji, odnosno 470 a broj izgubljenih dana je iznosio 8328 dana.

3. Bolovanja do 30 dana po preporuci drugih specijalista: 3 Izabrana doktora za odrasle su upisali da su bolovanja do 30 dana izdata po preporuci drugih specijalista i to 38 bolovanja u ukupnom trajanju od 877 dana.

Za isti period 2014.g. 3 Izabrana doktora za odrasle su upisali da su bolovanja do 30 dana izdata po preporuci drugih specijalista i to 18 bolovanja u ukupnom trajanju od 368 dana.

Ukupno ID i drugi specijalisti 654 izdatih bolovanja u trajanju od 10392 dana.

Broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosi 15,8.

4. Bolovanja preko 30 dana po preporuci komisije: 20 Izabranih doktora za odrasle su izdali 140 bolovanja po preporuci komisije u ukupnom trajanju od 9957 dana. Broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosi 71,1.

Broj izdatih bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosi 7 a broj dana bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosu 497,8.

Za isti period 2014.g. broj bolovanja po preporuci Komisije je bio veći, odnosno 182 a broj izgubljenih dana je iznosio 19935 dana.

5. Ukupno su naši izabrani doktori za odrasle izdali 926 bolovanja u trajanju od 29395 dana tako da broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosi 31,7.

Broj slučajeva bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosi 44 a broj dana bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosi 1399,7.

Za isti period 2014.g. **ukupno** su naši izabrani doktori za odrasle izdali 823 bolovanja u trajanju od 73837 dana, pa je broj izgubljenih dana po jednom slučaju bolovanja iznosio 89,7.

Broj izdatih bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosio je 41 a broj dana bolovanja po jednom izabranom doktoru iznosio je 3692.

Analiza za period 01.01.2015g - 30.04.2015. u odnosu na isti period 2014.g. pokazala je:

- blagi rast broja slučajeva bolovanja (926 : 823)
- drastičan pad broja izgubljenih radnih dana (29395 : 73837) kao i
- trostruki pad broja izgubljenih radnih dana po jednom slučaju bolovanja (31,7 : 89,7).

Procenat dnevne odsutnosti sa posla

Procenat dnevne odsutnosti sa posla uključujući sva bolovanja iznosi 4,86% i označava visoku odsutnost.

Procenat dnevne odsutnosti sa posla bez porodiljskih bolovanja iznosi 3,36% i označava umjerenu – povišenu odsutnost.

Procenat dnevne odsutnosti sa posla za bolovanja koja su odobrili izabrani doktori (bolovanja do 30 dana) iznosi 1,57% i označava nisku odsutnost.

Prosječna stopa slučajeva odsutnosti sa posla na 100 radnika

Prosječna stopa slučajeva odsutnosti sa posla na 100 radnika iznosi 12,86% i označava nisku stopu.

Broj izgubljenih radnih dana po jednom zaposlenom radniku

Broj izgubljenih radnih dana po jednom zaposlenom radniku iznosi 4,08.

III. Prijavljivanje zaraznih i drugih bolesti koje podliježu obaveznom prijavljivanju

Na osnovu Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zakona o zdravstvenom osiguranju, Zakona o zbirkama podataka u oblasti zdravstva, Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti i drugih propisa, doktori Doma zdravlja su tokom 2015.godine prijavili Institutu za javno zdravlje kao Upravljaču zbirkama podataka 1169 slučaj oboljelih od diabetesa, 355 slučaj zaraznih bolesti, 673 slučaj malignih neoplazmi, 291 slučaj cerebrovaskularne bolesti i 32 neželjene reakcije na lijekove. Ukupan broj slučajeva ARI za 2015. Godinu iznosio je 30436.

(2014.godine prijavljeno Institutu za javno zdravlje 1871 slučaj oboljelih od diabetesa, 983 slučaj zaraznih bolesti, 77 slučaj malignih neoplazmi, 9 slučajeva cerebrovaskularne bolesti i 6 neželjenih reakcija na lijek).

IV Skrining programi i doniranje organa

Skrining na kolorektalni karcinom

Na nivou Doma Zdravlja Bijelo Polje u grupi koja podliježe skriningu na kolorektalni karcinom/prva godina drugog ciklusa u grupi je 2794 pacijenta. U 2015. godini pozvano je njih 1195, odazvalo se i popunilo upitnik 1121, dobilo i vratilo kit 902, 902 kitova je poslato u Institut. Iz skrininga je izašlo 965 pacijenata a kod 37 je postupak ponovljen.

(2014.g. u drugom ciklusu je bilo 1256 pacijenata. Pozvano je 56%, odazvalo se i popunilo upitnik 47%, dobilo kit 40%.

Prvi ciklus koji je ranije realizovan, od 2487 pacijenata u grupi za skrining pozvano je njih 95%, a od pozvanih, odazvalo se 96%.

Rano otkrivanje alkoholne zavisnosti

U Domu Zdravlja Bijelo Polje u programu ranog otkrivanja alkoholne zavisnosti u grupi od 13 odazvano je 13 a izašlih iz programa je 4.

Doniranje organa

Izabranim doktorima Doma zdravlja u Bijelom Polju građani su do kraja 2015.godine potpisali 2 donorske kartice (dosada ukupno 19) po Zakonu o uzimanju i presađivanju dijelova ljudskog tijela u svrhu liječenja (2014.godine potpisano ukupno 17 donorskih kartica).

Anketa o uvidu u informisanost i stav građana o donaciji organa

Zaposleni u našem Domu zdravlja su krajem oktobra učestvovali u javnoj anketi o informisanosti i stavu građana o donaciji organa. Ova Komisija je u cilju dobijanja podataka o informisanosti i stavu naših zdravstvenih radnika o donaciji organa analizirala dobijene podatke. Rezultati su sledeći:

U anketi je učestvovalo 100 ispitanika od kojih je 31% muškaraca, 65% žena. Naši anketirani su prosječne starosti 45,6g. 64% ima SSS, 36% anketiranih je fakultetski obrazovano a sa osnovnom školom nije bilo anketiranih. Pravoslavnoj vjeroispovjesti pripada 59% anketiranih, islamskoj vjeri pripada 34% anketiranih, pripadnika katoličkoj vjeroispovjesti nije bilo dok 5% anketiranih navodi kao odgovor drugo.

60% anketiranih bi bilo donor organa. Od 60% anketiranih koji bi bili donor organa njih 48% bi donirali bilo koji organ dok njih 12% bi doniralo samo neki organ (srce, bubreg, jetru, pluća, pankreas). Na pitanje o informisanosti o zakonskom rješenju o donaciji i transplantaciji organa u Crnoj Gori njih 27% odgovara potvrdno, 42% odgovara da zna ponešto, 18% nije informisano, a 12% anketiranih ne zanimaju ove informacije. Iskustva sa donacijom organa i transplantacijom u porodici imalo je 6% anketiranih, kod prijatelja 12% anketiranih, a bez iskustva sa donacijom i transplantacijom organa je 82% anketiranih. 89% anketiranih smatra da u medijima ne postoji dovoljan broj informacija o donaciji i transplantaciji organa. Kao tri najveća problema u razvoju donorskog i transplantacionog programa anketirani navode: neinformisanost stanovništva, strah, nerazvijenost zdravstvenog sistema za transplantaciju, niska svijest, nepovjerenje u zdravstvene institucije, ne znaju kome idu organi, predrasude, ekonomski razlozi, nehumanost, benefiti davaocima, novac i veze, bezbroj razloga, ne zanima me. Pojedinačni razlozi su: neiskustvo, sebičnost, dostupnost programa a njih 36% nije navelo nijedan razlog.

V. Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, Doma Zdravlja Bijelo Polje, je u decembru.2015.godine, sprovela anonimno istraživanje zadovoljstva pacijenata pruženom zdravstvenom zaštitom u Domu Zdravlja Bijelo Polje kao i anonimno istraživanje zadovoljstva zaposlenih u Domu Zdravlja Bijelo Polje. Kao instrument istraživanja korišćen je anonimni upitnik, po Pravilniku kvaliteta i bezbjednosti zdravstvene zaštite. Zadovoljstvo zaposlenih je iskazano zaokruživanjem broja, slova ili upisivanjem odgovarajuće ocjene na skali od 1 do 5, gdje je 1=veoma nezadovoljan, a 5=veoma zadovoljan.

REZULTATI ANKETE. Zadovoljstvo pacijenata. Po jednom timu izabranog doktora i po doktoru iz centara za podršku, dato je po 10 anketa, koje su dijeljene pacijentima koji su dolazili na pregled u naš Dom zdravlja, a koji su pristali da učestvuju u ovom istraživanju. Oni su ankete popunjavali u čekaonici tokom 10 minuta i vraćali ih u za to određeno mjesto. Podijeljeno je 230 anketa a 227 pacijenta je prihvatilo učešće u anketi i vratilo ispunjene ankete. Stopa odgovora je visoka i iznosi 98,69%.

Ankete su popunjavali pacijenti (69,16%), roditelji (19,38%) ili staratelji (7,04%). Starosti od 21-40 godina je bilo 43,61%, od 41-60 godina je bilo 23,78%, starijih od 65 godina je 21,58% i mlađih od 20 godina je 11,01%. Učesnici u anketi su bili većinom ženskog pola 57,70%, najviše ih je bilo sa srednjom stručnom spremom 58,14%.

89,42% pacijenata je zadovoljno koliko mu vremena ljekar posveti za razgovor dok je 2,64% nezadovoljnih. 91,18% pacijenata je potpuno i uglavnom zadovoljno olakšavanjem i pomaganjem doktora u iznošenju tegoba dok je 1,40% nezadovoljnih.

Većina anketiranih pacijenata (93,38%) su zadovoljni čuvanjem povjerljivih ličnih podataka dobijenih razgovorom ili iz zdravstvenog kartona dok je 1,32% potpuno nezadovoljno. Brzinom kojom se olakšavaju tegobe pacijenta zadovoljno je 88,09%, dok je potpuno nezadovoljnih 1,76%. Način medicinskog pregleda pacijenti ocjenjuju visokim ocjenama 5 i 4 (90,30%) dok je potpuno nezadovoljnih 2,20%. Pacijenti su zadovoljni objašnjenjem razloga za pretrage i planirano liječenje (90,30%) dok je 1,76% potpuno nezadovoljnih. Informisanje o simptomima i bolesti pacijenti ocjenjuju visokim ocjenama (88,09%) a potpuno nezadovoljnih je 1,32%. Pomoć u razumijevanju savjeta ljekara pacijenti su većinom ocijenili ocjenom 5 i 4 (90,38%). Potpuno nezadovoljnih je bilo 0,44%. Pacijenti smatraju da je osoblje ambulante uvijek spremno da im pomogne (90,30%) a potpuno i uglavnom nezadovoljnih je (3,96%).

Higijenu sanitarnog čvora većina pacijenata ocijenjuje ocjenom 5 i 4 a ocjenu 1 daje 2,20% pacijenata. Dobijanjem odgovarajućeg termina za pregled potpuno i uglavnom zadovoljno (87,65% pacijenata) dok je 3,60% nezadovoljnih. Dobijanje telefonske veze sa ambulantom pacijenti ocjenjuju ocjenama 5 i 4 u 76,20% slučajeva a potpuno nezadovoljnih telefonskom

komunikacijom je 6,16%. 77,09% pacijenata je zadovoljno mogućnošću da telefonski komunicira sa doktorom dok 11,45% smatra da je ta komunikacija nezadovoljavajuća. Poštovanjem radnog vremena od strane zaposlenih zadovoljni su 90,74% pacijenata a nezadovoljnih je 5,72%. Dužinom čekanja na pregled zadovoljno je 81,05% a nezadovoljnih je 5,72%. Poštovanjem zakazanog termina zadovoljnih je 87,21% a nezadovoljnih je 4,40%. Pružanje brze zdravstvene usluge u hitnim situacijama ocijenjeno je visokim ocjenama 5 i 4 (92,06%) a ocjenu 1 je dalo 1,32% pacijenata. Savjetovanjem sa medicinskim sestrama zadovoljno je 91,62% anketiranih a nezadovoljnih je 3,52%. Medicinska spretnost i znanje medicinske sestre ocijenjeno je ocjenama 5 i 4 (90,29%) dok ocjenu 1 daje 1,32% anketiranih. Sposobnošću medicinske sestre da prepozna prioritete probleme potpuno i uglavnom zadovoljno je 91,18% pacijenata dok je potpuno nezadovoljnih 2,20%.

Za zaštitu svojih prava pacijenti se najčešće obraćaju zaštitniku prava pacijenata (28,63%), direktoru Doma Zdravlja (24,22%), Ministarstvu zdravlja (9,25%), nekom drugom (5,72%), medijima (4,84%). Ljekarskoj komori se ne bi obratio nijedan anketirani. Značajan broj pacijenata (22,90%) se za zaštitu svojih prava ne bi obratio nikome. 9,13% anketiranih nije odgovorilo na ovo pitanje.

Rezultati Ankete o zadovoljstvu zaposlenih. Podijeljeno je 150 anketa. 103 zaposlena radnika je prihvatilo učešće u anketi i vratilo 103 potpuno ispunjenih anketa. Na 40 anketa nije odgovoreno (4 neispunjene ankete, 36 zaposlenih odsutni: na specijalizaciji, na godišnjem odmoru, na bolovanju). Rukovodeći položaj na radnom mjestu navodi 10,67% zaposlenih. Više od polovine anketiranih je sa završenom srednjom školom 60,19%, zatim sa završenim fakultetom 33,98%, sa višom školom ih je 4,85% a najmanje ih je sa nižom stručnom spremom (0,97%).

Rezultati su pokazali da je glavni uzrok nezadovoljstva zdravstvenih radnika odnosno da su glavni problemi koje svakodnevno sreću na radnom mjestu: zarade za uloženi rad (69,90%), nedostatak radne odjeće (28,15%), nemogućnost stručnog usavršavanja (18,44%), nedovoljno vremena za obavljanje poslova (16,50%), neadekvatna oprema za rad (11,65%), podrška pretpostavljenih i uvažavanje ideja (9,70%), loša organizacija posla (8,73%), neadekvatni prostor za odmor (8,73%), nepravedna raspodjela rada (7,76%), saradnja sa kolegama (5,82%), nemogućnost iznoženja ideja rukovodiocima (4,86%) i nešto drugo (povećan obim posla, preopterećenost zdravstvenih radnika, rad vikendom, zamjene odsutnih timova, prezahtjevni pacijenti, negativan odnos pacijenata prema ZR) navode 4,85% anketiranih.

Većina zaposlenih se stalno ili povremeno osjeća stresno na radnom mjestu (60,18%).

Organizacija posla je ocijenjena na sledeći način: 15,53% potpuno zadovoljnih, 50,48% uglavnom zadovoljnih, dok su ostali uglavnom nezadovoljni i potpuno nezadovoljni.

Oni koji su organizaciju posla ocijenili ocjenom od 1-3 kao razloge nezadovoljstva organizacijom posla navode: organizaciju radnog vremena (28,15%), rad vikendom, loše organizovane zamjene, opterećenost lekara, neadekvatna cijena usluga, nepostojanje normi - 22,33%), nedostatak sredstva za rad (17,47%), rješavanjem problema sa pretpostavljenima (16,50%), raspodjelu posla (12,62%), način komunikacije pacijenata (10,67%), saradnjom sa kolegama i osobljem (5,82%).

Odnos sa nadređenima je ocijenjen na sledeći način: potpuno zadovoljnih je 48,54%, uglavnom zadovoljnih je 31,06%, djelimično zadovoljnih je 14,56%, dok je 5,82% nezadovoljnih.

Odnos sa ostalim saradnicima je ocijenjen na sledeći način: 52,42% je potpuno zadovoljnih, 31,06% je uglavnom zadovoljnih, djelimično zadovoljnih je 9,70% dok je potpuno nezadovoljnih i uglavnom nezadovoljnih 5,82%.

Zdravstveni radnici najčešće ne idu na edukacije (42,71%), nekoliko puta godišnje ide 29,12%, jedan put godišnje ide 23,30% dok 4,85% navodi da na edukaciju idu svakog meseca. 64,07%

zdravstvenih radnika smatra da broj odlazaka na edukacije nije dovoljan za obavljanje posla. Internim edukacijama u našoj ustanovi zadovoljno je 52,42% dok je nezadovoljnih 32,03%.

57,28% anketiranih ne zna koji su kriterijumi napredovanja na poslu, 34,95% zaposlenih to zna a 9,70% zaposlenih to ne interesuje.

Po mišljenju zaposlenih glavne prepreke za napredovanje na poslu su: ne napreduje se po zaslugama i kvalifikacijama (40,77%), nepostojanje radnih mjesta za napredovanje (39,80%) i velika konkurencija (6,79%). Nešto drugo navodi 14,56% zaposlenih.

Većina zaposlenih (63,10%) smatra da su njihovi radni potencijali na zadovoljavajući način iskorišćeni na radnom mjestu, 19,41% je djelimično zadovoljno, dok je 17,46% zaposlenih nezadovoljno iskorišćenošću radnih potencijala na radnom mjestu.

Većinu zaposlenih (78,63%) zanimaju događaji vezani za našu zdravstvenu ustanovu dok 6,79% zaposlenih ti događaji uopšte ne zanimaju.

Zaposleni se najčešće informišu o odlukama uprave usmenim putem (59,22%), preko web stranice (11,65%) i putem oglasne table (10,67%).

Po mišljenju zaposlenih redosled važnosti faktora u poboljšanju kvaliteta rada i usluga u našoj ustanovi izgleda ovako: najvažniji faktor je unapređenje kvaliteta liječenja, a zatim slijede poboljšanje saradnje među organizacionim jedinicama, unapređenje međuljudskih odnosa, informatizacija, unapređenje edukacijskih programa, poboljšanje organizacije medicinske dokumentacije, poboljšanje organizacije posla.

79,61% ispitanika bi ostali u zdravstvenoj ustanovi, 7,76% bi radilo van zdravstva, 7,76% bi radilo u privatnom sektoru a 4,85% bi otišlo u drugu zdravstvenu ustanovu.

U 2015. godini smo pratili i pokazatelje zadovoljstva korisnika/pacijenata uslugama zdravstvene službe, analizom pohvala i žalbi na rad zdravstvenih radnika iz kutija za primjedbe i pohvale.

Analizirajući kvalitet za korisnike, ispitivanjem stepena zadovoljstva pacijenata pruženim zdravstvenim uslugama u 2015.g. (preko kutija za primjedbe i pohvale pacijenata), nalazimo 11 komentara pacijenta (4 pohvale na rad zdravstvenih radnika i 7 primjedbi na rad zdravstvenih radnika ili na postupak zdravstvenih radnika). Pohvale se odnose na rad izabranog doktora za odrasle, izabrane sestre za odrasle i na rad patronažne sestre. Primjedbe se odnose na: plaćanje participacije, organizaciju radnog vremena, čekanje na pregled, dostupnost informacija, propisivanje lijekova koji se kupuju.

Na osnovu zaključka Nacionalne Komisije za kvalitet i bezbjednost zdravstvene zaštite, Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, JZU Doma zdravlja Bijelo Polje vodi posebnu evidenciju o primjedbama i pohvalama na rad zdravstvenih radnika u našoj ustanovi.

(u 2014.g. je bilo 13 komentara pacijenta, 2 pohvale na rad zdravstvenih radnika i 11 primjedbi na rad ili postupak zdravstvenih radnika u zdravstvenoj ustanovi).

U Domu zdravlja Bijelo Polje se vodi precizna evidenciju o podnijetim prigovorima pacijenata. Pacijenti mogu da daju svoj prigovor na postupke zdravstvenih radnika, zdravstvenih saradnika i drugih zaposlenih u Domu zdravlja Bijelo Polje lično ili pisanim putem Zaštitniku prava pacijenata ili DirektorU Ustanove. Tokom 2015.godine pacijenti su podnijeli ukupno i DirektorU i Zaštitniku prava pacijenata 14 prigovora o kojima ste dobili Godišnji Izvještaj o prigovorima pacijenata podnešenim Zaštitniku prava pacijenata ili direktoru ustanove. (Tokom 2014.godine pacijenti su podnijeli ukupno i direktoru i Zaštitniku prava pacijenata 20 prigovora).

VI. 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 2015.g. i analizom unapređenja stručnog znanja nalazi sledeće:

Dom zdravlja Bijelo Polje na dan 31.12.2015.godine zapošljava 155 radnika. Po Planu stručnog usavršavanja zaposlenih za 2015.godinu predviđen je edukacijski obuhvat od 80% zaposlenih koji će moći makar jednom da učestvuju na nekom stručnom skupu.

Tokom 2015. godine različitim vidovima edukacije je prisustvovalo 63,8% zaposlenih. Ukupan broj skupova kojima su prisustvovali zaposleni iz Doma Zdravlja Bijelo Polje bio je 78 od kojih je 11 (14,1%) organizovano u Ustanovi.

(2014.g. Po planu edukacije za 2014.g. planirano je da obuhvat zaposlenih u oblasti edukacije bude 80%. 2014.g. je bio nešto niži obuhvat edukacijama (82%) u odnosu na 2013.godinu (87,8%). Broj skupova bio je 81 od kojih je 8% organizovano u Ustanovi).

Naši zaposleni se stalno upozoravaju na značaj primjene Nacionalnih vodiča u svakodnevnom radu.

Komisija za kontrolu kvaliteta JZU Dom Zdravlja Bijelo Polje je shodno zaključcima Konsultantskog tima za ocjenu i praćenje implementacije Nacionalnih smjernica dobre kliničke prakse, tokom marta 2015.g. sprovedla anonimnu Anketu o njihovoj primjeni u svakodnevnoj praksi. Anonimne ankete koje je napravio Konsultantski tim za ocjenu i praćenje implementacije Nacionalnih smjernica dobre kliničke prakse, su podijeljene doktorima medicine u našoj ustanovi.

Na ankete je odgovorilo 32 doktora medicine. Rezultati ankete su sledeći:

1. 94% doktora medicine su upoznati sa publikovanjem Nacionalnih smjernica dobre kliničke prakse a koji su im dostupni u elektronskoj i štampanoj formi.
2. 91% doktora medicine su u svojoj svakodnevnoj praksi primijenili Nacionalne smjernice dobre kliničke prakse.
3. 100% anketiranih smatra da primjena Nacionalnih smjernica doprinosi unapređenju kvaliteta rada.
4. 81% anketiranih doktora medicine smatra da primjena Nacionalnih smjernica mnogo doprinosi unapređenju kvaliteta rada, dok njih 19% smatra da primjena smjernica neznatno doprinosi unapređenju kvaliteta rada i niko ne misli da je taj doprinos mali.
5. Anketirani navode da u svom svakodnevnom radu najčešće koriste:
samo Nacionalnu smjernicu dobre kliničke prakse-Arterijska hipertenzija (37,50%).
-Racionalna primjena antibiotika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (19%).
-Arterijska hipertenzija i Akutni ishemijski moždani udar (6,25%).
-Arterijska hipertenzija i Racionalna primjena antibiotika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (6,25%).
-Laboratorijska dijagnostika u kliničkoj bakteriologiji (6,25%).
-Arterijska hipertenzija i Prevencija kardiovaskularnih bolesti (3,12%).
-Terapija AIM sa ST elevacijom (STEMI) (3,12%).
-Medikamentozna terapija hroničnog kancerskog bola (3,12%).
Koristi sve Nacionalne smjernice dobre kliničke prakse (3,12%).
Ne koristi nijednu Nacionalnu smjernicu dobre kliničke prakse (3,12%).
6. Anketirani smatraju da im u svakodnevnom radu najviše koriste:

Nacionalna smjernica dobre kliničke prakse-Arterijska hipertenzija (40,62%)
Racionalna primjena antibiotika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (12,50%)
Laboratorijska dijagnostika u kliničkoj bakteriologiji (9,37%)
Medikamentozna terapija hroničnog kancerskog bola (6,25%)
-Arterijska hipertenzija i Prevencija kardiovaskularnih bolesti (3,12%)
-Arterijska hipertenzija i Akutni ishemijski moždani udar (3,12%)
-Arterijska hipertenzija i Racionalna primjena antibiotika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (3,12%)
Sve Nacionalne smjernice dobre kliničke prakse (3,12%)
Nijedna Nacionalna smjernica dobre kliničke prakse (3,12%)

7. Što se tiče sugestija (komentara) u cilju poboljšanja primjene vodiča u svakodnevnoj praksi one su se odnosile na sledeće:

65,62% doktora medicine nijesu odgovorili na ovo pitanje. 15,62% smatra da treba napraviti vodiče koji se odnose na primarnu zdravstvenu zaštitu, odnosno da ih treba prilagoditi našoj svakodnevnoj praksi.

6,25% smatra da bi trebalo biti više algoritamskih šema u vodičima

6,25% smatra da nemamo dovoljan broj vodiča za više oblasti

6,25% smatra da je potrebno publikovanje vodiča iz drugih oblasti

3,12% navodi da nije pročitao Nacionalne smjernice dobre kliničke prakse.

3,12% navodi da vodiče treba „standardizovati,,

8. Sugestije (komentari) koji se odnose na izradu novog vodiča su sledeći:

6,25% smatra da treba napraviti knjigu skraćenih vodiča za primarnu zdravstvenu zaštitu

6,25% smatra da treba napraviti Nacionalne smjernice za Šećernu bolest i infekcije u pulmologiji (komentar Komisije: djelimično pokrivene Nacionalnom smjernicom dobre kliničke prakse-Racionalna primjena antibiotika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti)

3,12% smatra da treba napraviti Nacionalne smjernice za HOBP

3,12% smatra da treba napraviti Nacionalne smjernice za liječenje duboke venske tromboze

3,12% smatra da treba napraviti Nacionalne smjernice za bolesti štitne žlijezde

3,12% smatra da treba napraviti Nacionalne smjernice za stanja poslije CVI (komentar Komisije: djelimično pokriven Nacionalnim smjernicama dobre kliničke prakse-Prevencija kardiovaskularnih bolesti i Akutni ishemijski moždani udar

3,12% smatra da u Nacionalnim vodičima treba dati praktične primjere

3,12% smatra da se mogu koristiti Nacionalni vodiči iz regiona.

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

1) Postoji plan stalnog unapređenja kvaliteta rada zdravstvene ustanove;

2) Aktivnosti, na nivou naše ustanove, u cilju unapređenja kvaliteta rada preduzimaju se svakog mjeseca. Sa tim aktivnostima su upoznati zaposleni na stručnim sastancima, sastancima sa pojedinim službama i razgovorima sa pojedincima.

3) Direktor naše ustanove sa svojim timom i Komisijom za kontrolu i unapređenje kvaliteta rada, sprovodi interne provjere kvaliteta stručnog rada, prateći mjesečno sve segmente rada i indikatore, koji se odnose na obavještenja-informisanje pacijenata, poštovanje radnog vremena, uniformisanost zdravstvenih radnika, nošenje identifikacionih kartica, izvršenje zdravstvenih usluga, efikasnost i efektivnost u izvršenju usluga, medicinsku evidenciju, preventivni rad, rad u savjetovalištim i dr.

1. 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 u 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 cjenovnik zdravstvenih usluga koje pacijenti plaćaju iz svojih sredstava;

3) **U našoj ustanovi** istaknut je raspored radnog vremena na vidnom mjestu u svim službama.

4) **U našoj ustanovi** su postavljene novčanice „NI CENTA ZA MITO,“ u svim oglasnim tablama i na drugim mjestima u okviru antikorupcijske kampanje Uprave za antikorupcijsku inicijativu podržanu od strane Ministarstva zdravlja.

5) **U našoj ustanovi** su u svim službama na vidnim mjestima postavljene kutije za primjedbe i pohvale pacijenata koje se redovno evidentiraju i analiziraju.

6) **U našoj ustanovi** se vodi evidencija o prigovorima pacijenata podnešenih DirektorU Ustanove i o prigovorima podnešenim Zaštitniku prava pacijenata.

7) **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).

8) **U našoj ustanovi** istaknut je spisak ljekara koji mogu biti izabrani ljekari, a koje pacijenti mogu izabrati, kao i njihovo radno vrijeme.

9) **U našoj ustanovi** zaposleni nose identifikacione kartice.

2. Pokazatelji kvaliteta kroz rad Komisije za kontrolu i unapređenje kvaliteta rada

Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, JZU Doma zdravlja Bijelo Polje, pratila je i analizirala tokom 2015. godine kvalitet rada u ustanovi mjerenjem i analizom seta indikatora kvaliteta rada. Komisija je je svakog mjeseca analizirala primjedbe i pohvale pacijenata na rad zdravstvenih radnika.

Sprovedena je anonimna anketa o zadovoljstvu pacijenata u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i o zadovoljstvu zaposlenih u našoj ustanovi. Rezultati Ankete su upućeni Ministarstvu zdravlja i Fondu za zdravstveno osiguranje.

Komisija je tokom 2015.godine pratila i druge parametre sa posebnim osvrtom na potrošnju lijekova i redovno saradivala sa Informacionim sistemom Fonda za zdravstveno osiguranje. Veliki broj sugestija i predloga Komisije koji se odnosio na poboljšanje informacionog sistema prihvaćen je od strane Fonda i implementiran.

Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta rada analizira i izvještava o svom radu kroz mjesečne izvještaje koje dostavlja Ministarstvu zdravlja i direktoru naše ustanove. Godišnji izvještaj o kvalitetu rada u našoj ustanovi šalje se Ministarstvu zdravlja, direktoru ustanove i svim zaposlenim po službama. Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, JZU Doma Zdravlja Bijelo Polje, dostavlja Ministarstvu zdravlja i godišnji Plan aktivnosti za provjeru kvaliteta rada u Ustanovi za narednu godinu.

2. Ostali pokazatelji kvaliteta rada

1) **U našoj ustanovi** Komisija za kontrolu i unapređenje kvaliteta rada sprovela je Anketu zadovoljstva zaposlenih.

2) **U našoj ustanovi** je izrađen akt o procjeni rizika na radnom mjestu i u radnoj sredini.

3) **U našoj ustanovi** izvještaji Komisije za kontrolu i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite, JZU Doma zdravlja Bijelo Polje su dostupni svim zaposlenim ili u pravnoj službi ili preko sajta Doma zdravlja.

Izveštaj uradila i garantuje tačnost podataka,

Predsjednik Komisije za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite

prim dr sci med Alma Bajramspahić,

specijalista medicine rada,
specijalista porodične medicine

Direktor potvrđuje tačnost podataka, Mr sc med Adnan Striković
specijalista ginekologije i akušerstva

pečat ustanove

Datum, 31.12.2015. g., Bijelo Polje

Komisija za unapređenje i kontrolu kvaliteta ZZ, DZ B. Polje,

Prim dr sci med Bajramspahić Alma, predsjednik ,specijalista Med. rada i specijalista Porodične medicine

e-mail: abajramspahic@yahoo.com

Piper dr Violeta, član, specijalista Opšte medicine,

e-mail: vanjapiper76@gmail.com

Kučević dr Maida, član, specijalista pedijatar

e-mail: maida.kucevic@gmail.com

Mr sc med Striković dr Adnan, član, specijalista ginekologije i akušerstva

e-mail: adnanstrikovic@yahoo.com

Prim Agić dr Rasim, član, specijalista medicine rada,

e-mail: zeleagic@t-com.m

Šebek dr Mirko, član, specijalista pneumoftizilogije

e-mail : mirkosb@yahoo.com

Raosavljević Vesna, član, glavna medicinska sestra, MS specijalista

e-mail : vesna.raosavljevic@hotmail.com