



КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ
„Др Лаза Лазаревић“ Београд, Вишеградска 26
CLINIC FOR MENTAL DISORDERS

„Dr Laza Lazarević“ Belgrade, Visegradaska 26

e-mail: drlazal@eunet.rs www.lazalazarevic.rs tel:+381 11 3615-761, -760 fax:+381 11 3636-461

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ
„Др ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“
бр. 924
08. 02. 20 18 год.
БЕОГРАД Вишеградска 26

ИЗВЕШТАЈ

О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА КЛИНИКЕ ЗА
ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ „ДР ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“
ЗА 2017. ГОДИНУ

Београд, фебруар 2018.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ
„Др ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“
БЕОГРАД Вишеградска 26
-8 FEB 2018
328

Поштовани, РЕПУБЛИКА СРБИЈА
КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ
"Др ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ"

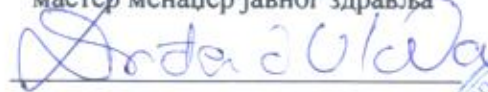
бр. 924

08. 02. 20 18 го.
БЕОГРАД, Вишеградске 26

Достављамо Вам Извештај о показатељима квалитета рада Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ Београд за 2017. годину.

У Београду,
дана 07.02.2018. године

Носилац обраде и анализе података:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић,
мастер менаџер јавног здравља



в.д. директор Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличић



Председник Комисије за унапређење
квалитета рада Клинике:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић,
мастер менаџер јавног здравља





**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА У
УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ
НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Јазаревић“

Р.бр.	Медицинска грана	Укупан број прегледа	Укупан број првих прегледа	Број пацијената који су имали заказан први преглед	Укупна дужина чекања на заказан први преглед	Укупан број заказаних прегледа	Број пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена заказаног термина	Процент дужина чекања на заказан први преглед	Процент заказаних посета у односу на укупан број посета	Процент пацијената који су прегледани код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина	Укупан број сати у недељу када служба ради	Број дана у месу када је омогућено заказивање спец. конс. прегледа
0		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Хирургија											
2	Интерно											
3	Педијатрија											
4	Гинекологија и акушерство											
5	Психијатрија	34 066	*	-	-	-	-	-	-	-	36	-

* нису евидентиран први прегледи!

Извештај урадио:

Др сци. мед. Владан Ђорђевић

В.д. директор Клинике:

Доц. др Ивана Сташевић Карличић

Датум: 07.02.2018.

**ИЗВЕШТАЈ О БРОЈУ ИСПИСАНИХ БОЛЕСНИКА,
БРОЈУ УМРЛИХ У ПРВИХ 48 САТИ ОД ПРИЈЕМА У БОЛНИЦУ
И УКУПНОМ БРОЈУ УМРЛИХ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Р. бр.	Старосне групе	Број исписаних болесника	Број умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	Укупан број умрлих	Стопа леталитета за ниво установе	Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу
0	1	2	3	4	5	6
1	< 1					
2	1 до 4					
3	5 до 14	5				
4	15-24	349				
5	25-34	479				
6	35-44	595		1	0.17	
7	45-54	587		2	0.34	
8	55-64	425		3	0.71	
9	65-74	110				
10	75-84	10				
11	85+	3				
УКУПНО		2 563	-	6	0.23	-

Извештај урадио/ла:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић

Датум: 07.02.2018.

В.д. директор Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличич

**ИЗВЕШТАЈ О БРОЈУ ОБДУКОВАНИХ И ПОДУДАРНОСТИ КЛИНИЧКИХ И ОБДУКЦИОНИХ ДИЈАГНОЗА
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Р. бр.	Медицинска грана	Укупан број умрлих	Укупан број умрлих упућених на обдукцију	Број клиничких дијагноза узрока смрти које су потврђене обдукцијом	Број враћених извештаја о обдукцији	Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза	Процент обдукованих
0	1	2	3	4	5	6	7
1	Хирургија						
2	Интерна медицина						
3	Педијатрија						
4	Гинекологија и акушерство						
	УКУПНО	6	4	0	2	-	33,33

Извештај урадио/ла:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић

В.д. директор Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличић

Датум: 07.02.2018.

**ИЗВЕШТАЈ О ПРОСЕЧНОЈ ДУЖИНИ БОЛНИЧКОГ ЛЕЧЕЊА,
БРОЈУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА ПО ЗАУЗЕТОЈ БОЛНИЧКОЈ ПОСТЕЉИ И
ПРОЦЕНТУ ПАЦИЈЕНАТА ВРАЋЕНИХ НА ОДЕЉЕЊЕ ИНТЕНЗИВНЕ НЕГЕ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Р. бр.	Грана медицине	Број исписаних болесника	Број дана болничког лечења	Број медицинских сестара	Број пацијената лечених на одељењу интензивне неге	Број пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	Просечна дужина болничког лечења	Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Хирургија								
2	Интерна медицина								
3	Педијатрија								
4	Гинекологија и акушерство								
	УКУПНО	2 563	121 007	281	1 828	252	13.8	47.2	0.5

Извештај урадио:

Др сци. мед. Владан Ђорђевић

В.д. директор Клинике:

Доц. др Ивана Сташевић Карличић

Датум: 07.02.2018.

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ РЕГИСТРОВАЊА НЕЖЕЉЕНИХ
ДОГАЂАЈА И ДЕЈСТВА ЛЕКОВА
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Назив процедуре/протокола	Успостављена
0	1
Нежељени догађај	Да
Нежељено дејство лекова	Да

Извештај урадио/ла:

Др сци. мед. Владан Ђорђевић

Датум: 07.02.2018.

В.д. директор Клинике:

Доц. др Ивана Сташевић Карличкић

**ИЗВЕШТАЈ О ПАДОВИМА, ДЕКУБИТУСИМА И ТРОМБОЕМБОЛИЈСКИМ КОМПЛИКАЦИЈАМА
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Број исписаних пацијената	Број дана хоспитализације	Број свих падова пацијената	Број пацијената са декубитусима	Број пацијената са тромбоемболијским компликацијама	Стопа падова пацијената	Стопа пацијената са декубитусима	Стопа тромбоемболијских компликација
1	2	3	4	5	6	7	8
2 563	121 007	/	/	/	/	/	/

Извештај урадио/ла:

Др сци. мед. Владан Ђорђевић

В.д. директор Клинике:

Доц. др Ивана Сташевић Карличић

Датум: 07.02.2018.

**ИЗВЕШТАЈ О БИОЛОШКОЈ КОНТРОЛИ СТЕРИЛИЗАЦИЈЕ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Број биолошких контрола стерилизације	Број аутоклава	Просечан број контрола по аутоклаву
1	2	3
-	-	-

Извештај урадио/ла:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић

Датум: 07.02.2018.

В.д. директор Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличић

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Београд

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Београд

**ИЗВЕШТАЈ О СТИЦАЊУ И ОБНОВИ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ
ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести «Др Лаза Лазаревић»

Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	Број здравствених радника и здравствених сарадника запослених у здравственој установи	Број особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи
1	2	3	4	5	6
да	48	403	345	86,1	38

Извештај урадио/ла:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић

в.д. директора Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличих

Датум: 07.02.2018.

КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Комисија за унапређење квалитета Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ је стручно тело чији је задатак стално унапређење квалитета здравствене заштите која се спроводи у здравственој установи.

У планирању свог рада, Комисија за унапређење квалитета рада користила је следеће документе:

1. Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите (“Службени гласник РС“ бр.57/07),
2. Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о обавезним показатељима квалитета здравствене заштите (Институт за јавно здравље „Др Милан Јовановић Батут“ Београд),
3. Стратегија за стално унапређење квалитета здравствене заштите
4. Боља примарна здравствена заштита за све нас - Смернице здравствене политике за јачање ПЗЗ у Србији од 2010. до 2015. године (нацрт) и
5. Евалуација примарне здравствене заштите у Србији (Пројекат СЗО - Регионални биро за Европу).

Идеја је да се настави и у овој години са унапређењем редовног праћења, анализе и извештавања показатеља квалитета рада који су прописани Правилником о показатељима квалитета здравствене заштите:

1. показатељи квалитета рада здравствених установа,
2. рад комисије за унапређење квалитета рада,
3. стицање и обнова знања и вештина запослених,
4. безбедност пацијената,
5. задовољство корисника и
6. задовољство запослених.

Табела 2. Остварени резултати - задовољство корисника

Р.бр.	Предмет унапређења	Очекиван резултат	Достигнут резултат	Мере и активности које нису предузете	Утврђене тешкоће/препреке
0	1	2	3	4	5
1.	Члан 37. став 1. тачка 1. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	урађено	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	-
2.	Члан 37. став 1. тачка 2. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	урађено	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	-
3.	Члан 37. став 1. тачка 3. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	урађено	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	-
4.	Члан 37. став 1. тачка 4. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	урађено	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	-

Табела 3. Остварени резултати - задовољство запослених

Р.бр.	Предмет унапређења	Очекиван резултат	Достигнут резултат	Мере и активности које нису предузете	Утврђене тешкоће/препреке
0	1	2	3	4	5
1.	Опрема и услови рада	Бољи услови рада	Климатизовање просторија, набавка рачунара	Набављање персоналних рачунара за сваког запосленог	Недостатак финансијских средстава
2.	Емпатија (начин остваривања комуникације, мотивације, међуљудски односи, аутономија у клиничком раду, професионални развој, расположиво време за обављање радних активности, могућност исказивања сопствених вештина и знања	Повећање ефикасности рада, задовољства и мотивације запослених	Већа обавештеност запослених о свим расположивим едукацијама	Нису оформљене радионице за рад на brainstormingu у циљу сагледавања свих идеја од стране запослених	Незаинтересованост запослених за додатне активности које немају финансијску подршку и које захтевају узурапацију додатног времена које није у склопу радног времена
3.	Рад на организационој култури у односу на потребу увођења система квалитета	Промена постојећег нивоа организационе културе у установи	Спремност запослених да саслушају предлоге	Није пронађен адекватан начин за мотивацију запослених	Незаинтересованост запослених за додатне активности које немају финансијску подршку и које захтевају узурапацију додатног времена које није у склопу радног времена
4.	Ажурирање фактурисања услуга према захтевима и препорукама РФЗО	Усклађивање са законским обавезама	У току је усаглашавање потреба	-	-

Табела 4а. Поступање на основу препорука и предлога мера редовне спољне провере квалитета стручног рада

Датум редовне провере: *није обављена редовна спољна провера квалитета стручног рада*

Р.бр.	Предмет унапређења	Очекиван резултат	Достигнут резултат	Мере и активности које нису предузете	Утврђене тешкоће/препреке
0	1	2	3	4	5

Табела 4б. Поступање на основу препорука и предлога мера унутрашње провере квалитета стручног рада

Р.бр.	Предмет унапређења	Очекиван резултат	Достигнут резултат	Мере и активности које нису предузете	Утврђене тешкоће/препреке
0	1	2	3	4	5
1.	Ажурирање фактурисања услуга у односу на препоруке РФЗО	Усклађеност са законским обавезама	У процесу је сагледавање начина усаглашавања	-	Временска дистанца
2.	Разрада унутрашњих (интерних) процедура о присилној хоспитализацији пацијената у односу на закон	Задовољене минималних услова за управљање ризиком у раду са пацијентима	Повишен степен ефикасности и ефективности	Сагледавање свих препрека	Временска дистанца
3.	Прецизније увођење података који морају бити изражени у електронској форми	Ефикасност и прецизности у раду	Повишена ефикасност у раду	Сагледавање свих препрека	Временска дистанца

СУМАРНИ ИЗВЕШТАЈ КОМИСИЈЕ ЗА 2016. ГОДИНУ

Назив здравствене установе:

Клиника за психијатријске боклести "Др
Лаза Лазаревић"

Табела 6а. Сумарни извештај о активностима Комисије за унапређење квалитета рада здравствене установе

Р.бр.	Домени квалитета рада	Резултат
0	1	2
1	Да ли је Комисија донела годишњи програм провере квалитета стручног рада у здравственој установи?	Да
2	Да ли је Комисија донела интегрисани план сталног унапређења квалитета рада здравствене установе?	Да
3	Да ли постоје извештаји (записници) о раду Комисије?	Да
4	Да ли су извештаји (записници) о раду Комисије доступни осталим запосленима?	Да
5	Да ли Комисија годишње подноси извештај о остваривању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору здравствене установе?	4
6	Број одржаних састанака Комисије	4
7	Број спроведених ванредних провера квалитета стручног рада	/
8	Број поднетих приговора пацијената	/
9	Број мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму	/
10	Да ли постоје ажурирана интернет презентација здравствене установе?	Да
Здравствена установа је на видна места у свим радним објектима истакла:		
11	Обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту као осигуранику обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које су делатност здравствене установе	Да
12	Обавештење о здравственим услугама које се не обезбеђују на терет обавезног здравственог осигурања, а у складу са актом којим се уређује садржај, обим и стандард права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања	Да
13	Обавештење о видовима и износу учешћа осигураних лица у трошковима здравствене заштите, као и ослобађање од плаћања учешћа	Да
14	Ценовник здравствених услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које пацијенти плаћају из својих средстава	Да
15	Кутију/књигу за примедбе и жалбе пацијената	Да
16	Име и презиме, односно број канцеларије и радно време, особе задужене за вођење поступка притужби и жалби пацијената (заштитника пацијентових права)	Да
Истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе:		
17	Обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе	Не
18	Урађена анализа резултата истраживања о задовољству корисника услугама здравствене службе	Не
Истраживање задовољства запослених у здравственој установи:		
19	Обављено истраживање задовољства запослених у здравственој установи	Да
20	Урађена анализа резултата истраживања о задовољству запослених у здравственој установи	Да

Које сте остале активности предузели на сталном унапређењу квалитета здравствене заштите?
(молимо опишите):

Примедбе и предлози за стално унапређење квалитета рада:

Табела 66. Остварени резултати у односу на Интегрисани план сталног унапређења квалитета рада здравствене установе

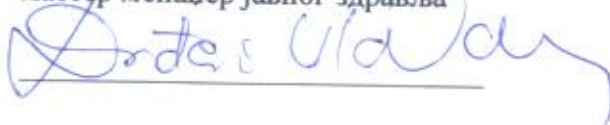
Р.бр.	Домен унапређења	Планирано	Остварено
0	1	2	3
1	Број унапређених показатеља квалитета здравствене заштите (без показатеља безбедности пацијената) у односу на План, за период извештавања	3	3
2	Број унапређених показатеља безбедности пацијената у односу на План, за период извештавања	2	1
3	Број унапређених аспеката задовољства корисника у односу на План, за период извештавања	4	4
4	Број унапређених аспеката задовољства запослених у односу на План, за период извештавања	3	3
5	Број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о редовној спољној провери квалитета стручног рада	-	-
6	Број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о унутрашњој провери квалитета стручног рада	3	3
7	Број спроведених препорука из Завршног извештаја Агенције за акредитацију здравствених установа Србије	-	-

Комисија за унапређење квалитета:

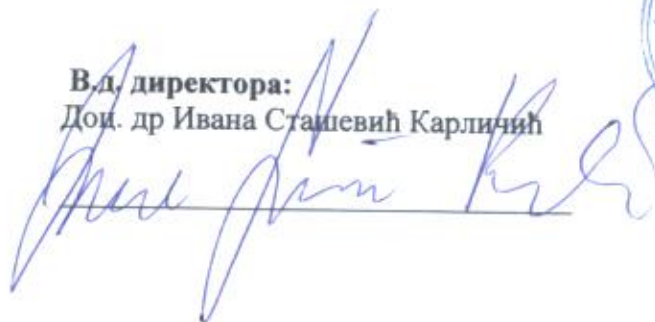
Др сци. мед. Владан Ђорђевић
 Др Ирена Поповић
 Др Слободан Јовичић
 Др Мери Вукша
 Далибор Гуговић

Председник:

Др сци. мед. Владан Ђорђевић,
 мастер менаџер јавног здравља



В.д. директора:
 Доц. др Ивана Сташевић Карличић




Датум:
 07.02.2018. године

КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Према члану 62. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Службени гласник Републике Србије“ бр. 57/07, 49/10), донетог од стране Министарства здравља Републике Србије, Комисија за унапређење квалитета рада Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ доноси

ПЛАН РАДА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА КЛИНИКЕ ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ „ДР ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“ ЗА 2018. ГОДИНУ

(Према евалуираном Плану рада ове Комисије из 2011. године, а према прописаној форми Интегрисаног плана рада, достављеног Градском заводу за јавно здравље)

Тачка 1

Испоштовати све смернице по коме се доставља Извештај Комисије за унапређење квалитета Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ (свих обавезујућих чланова из Правилника) у мери у којој допуштају финансијски и други расположиви ресурси установе.

Тачка 2

У оквиру тачке 14. формулара Извештаја, вршиће се, како је то наведен под ставом В. „увођење и праћење других показатеља релевантних за установу“ у смислу:

- увођења система управљања безбедношћу хране која је обавеза за све установе које се баве производњом и дистрибуцијом хране (документ представљен на седници Управног одбора, дана 10.05.2011. године),
- утврђивање потребних активности, а на основу статистичких података добијених анализом задовољства запослених за 2017. годину а на основу анкети дистрибуираних од стране Градског завода за јавно здравље, у смислу налажења начина повећања мотивације запослених.

Тачка 3

У оквиру тачке 14. формулара Извештаја, под ставом д) интерна стандардизација радних процедура и докумената, допунити, на основу препорука донетог Закона о заштити лица са менталним сметњама као и Закона о заштити информација, постојеће процедуре добровољног и принудног пријема у установу.

КОНКРЕТНЕ АКТИВНОСТИ

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна лица	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Безбедност пацијената	1	Поновна иницијатива за проналажење материјалних средстава Бза увођење ХАССП Увођење писаних процедура у раду са пацијентима, опремом, лековима и медицинским материјалом у складу са законом	1. година	Управни одбор	Уведен ХАССП стандард који је законска обавеза
2.	Безбедност запослених	2	Процедура у раду са пацијентима, опремом, лековима и медицинским материјалом у складу са законом	1. година	Др Ј. Ђорђевић Пом. директора	Смањење % повреда на раду
3.	Побољшање техничко-технолошк опремљености, услова рада и смештаја корисника услуга	1	Побољшање хигијенско-санитарних услова корисницима, радног простора особљу	1. година	Управни одбор и Директор	Већи степен квалитета у пружању услуга корисницима

ЗАДОВОЉСТВО КОРИСНИКА

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна лица	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Члан 37. став 1. тачка 1. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	1	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	4-5 месеци	Б.Смиљковић, др.еес. М.Вујановић, дипл.правник	Испуњење законске обавезе
2.	Члан 37. став 1. тачка 2. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	1	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	4-5 месеци	Б.Смиљковић, др.еес. М.Вујановић, дипл.правник	Испуњење законске обавезе
3.	Члан 37. став 1. тачка 3. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	1	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	4-5 месеци	Б.Смиљковић, др.еес. М.Вујановић, дипл.правник	Испуњење законске обавезе
4.	Члан 37. став 1. тачка 4. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	1	Израда обавештења и јавних презентација истих корисницима услуга	4-5 месеци	Б.Смиљковић, др.еес. М.Вујановић, дипл.правник	Испуњење законске обавезе

ЗАДОВОЉСТВО КОРИСНИКА

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Времениски рок	Одговорна лица	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Опрема и услови рада	3	Технички радови у току	до 6 месеци	Управни одбор	Бољи услови рада, повећање задовољства запослених и већа мотивисаност
2.	Емпатија (начин остваривања комуникације, мотивације, међуделски односи, аутономија у клиничком раду, професионални развој, расположиво време за обављање радних активности, могућност исказивања сопствених вештина и знања	3	Спровођење специфичне интернет анкете, побољшање хоризонталног и вертикалног смера комуникације, континуирана медицинска едукација, лиценцирање	1. година	Др Ј. Ђорђевић Пом. директора	Повећање ефикасности рада као и задовољства запослених и већа мотивисаност
3.	Рад на организационој култури у односу на потребу увођења система квалитета	3	Едукативни интерни и екстерни семинари о потреби увођења система квалитета у рад установе	1. година	Др сш. мед. В. Ђорђевић	Примена постојећег нивоа организационе културе у установи

ПРЕПОРУКЕ И ПРЕДЛОЗИ МЕРА НА ОСНОВУ УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна лица	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Презипзиције увођење полатака који морају бити изражени у електронској форми	1	Обавезујућа наредба у писаној форми	1. месец	Информатичар – администратор установе	Ефикасност и прецизност у раду
2.	Разрада унутрашњих (интерних) процедура о присилној хоспитализацији пацијената у односу на закон	1	Интерне писане процедуре	Мај 2017.	Др сци. мед. В. Ђорђевић Доц. др И. Сташевић	Задовољење минималних услова за управљање ризиком у раду са пацијентима

Председник Комисије за унапређење квалитета рада

Др сци. мед. Владан Ђорђевић




Датум:

07.02.2018. год.

**ИЗВЕШТАЈ О ПРОЦЕНАТУ ПАЦИЈЕНАТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ ПО ПРОЦЕСУ
ЗДРАВСТВЕНЕ НЕГЕ И ПРОЦЕНТУ СЕСТРИНСКИХ ОТПУСНИХ ПИСАМА
ПАТРОНАЖНОЈ СЛУЖБИ ЗА 2017. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе: Клиника за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“

Број исписаних болесника	Број пацијената који се прате по дефинисаном процесу здравствене неге	Број упућених писама патронажној служби	Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге	Процент сестринских отпусних писама патронажној служби
1	2	3	4	5
2 563	2 281	-	88,99	-

Извештај урадио/ла:
Др сци. мед. Владан Ђорђевић

Датум: 07.02.2018.

В.д. директор Клинике:
Доц. др Ивана Сташевић Карличић