



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

„Dr Laza Lazarević“ Belgrade, Visegradska 26

e-mail: drlazal@eunet.rs www.lazalazarevic.rs tel:+381 11 3636-463 fax:+381 11 3636-461



## ИЗВЕШТАЈ

О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА  
КЛИНИКЕ ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ  
„ДР ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“ ЗА 2018. ГОДИНУ



Београд, фебруар 2019.



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

„Dr Laza Lazarević“ Belgrade, Visegradska 26

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

1184  
14.02. 19 год.

ГРАДСКОМ ЗАВОДУ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ  
Руководиоцу Центра за анализу, планирање  
и организацију здравствене заштите  
Мр сци. мед. Анђелији Нешковић  
Ул. Булевар деспота Стефана 54а, 11 000 Београд

**Предмет:** Извештај о показатељима квалитета рада Клинике за психијатријске болести  
„Др Лаза Лазаревић“ Београд за 2018. годину

Поштовани,

Достављамо Вам **Извештај о показатељима квалитета рада** Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ Београд за 2018. годину.

у Београду  
дана 14.02.2019. године

Анализу урадио:  
Доц. др Владан Ђорђевић

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

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: БЕОГРАД

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ, БЕОГРАД

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА У  
УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ  
НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ  
ЗА 2018. ГОДИНУ**

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

Р.бр.	Медицинска Грана	Укупан број прегледа	Укупан број прегледа	Укупан број прегледа	Укупна дужина чекања на закazan први преглед	Укупан број закazan прегледа	Број пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена закazanог термина	Просечна дужина чекања на закazan први преглед	Процент закazan посета у односу на укупан број посета	Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена закazanог термина	Укупан број сати у недељи када служба ради поподне	Број дана у месцу када је омогуђено заказивање спец. конс. прегледа
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Хирургија											
2	Интерно											
3	Педијатрија											
4	Гинекологија и акушерство											
5	Психијатрија	38.274*	**	-	-	-	-	-	-	-	132	-

\* подразумева укупан број прегледа (амбулантно и стационарно)

\*\* нису евидентирани први прегледи!

**Извештај урадио:**

Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

**в.л директора:**

Доц. др Ивана Сташевић Карличић

**ИЗВЕШТАЈ О БРОЈУ ИСПИСАНИХ БОЛЕСНИКА,  
БРОЈУ УМРЛИХ У ПРВИХ 48 САТИ ОД ПРИЈЕМА У БОЛНИЦУ  
И УКУПНОМ БРОЈУ УМРЛИХ  
ЗА 2018. 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	-	-	-	-	-
4	15-24	355	-	-	-	-
5	25-34	488	-	1	0,2	-
6	35-44	598	1	1	0,1	0,1
7	45-54	582	-	1	0,2	-
8	55-64	371	-	1	0,3	-
9	65-74	105	-	1	0,9	-
10	75-84	5	-	-	-	-
11	85+	3	-	-	-	-
<b>УКУПНО</b>		<b>2.507</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>

**Извештај урадио:**  
Доц. др Владан Ђорђевић

**Датум:** 14.02.2019. године

**в.д. директора:**  
Доц. др Ивана Сташевић Карличић

**ИЗВЕШТАЈ О БРОЈУ ОБДУКОВАНИХ И ПОДУДАРНОСТИ КЛИНИЧКИХ И ОБДУКЦИОНИХ ДИЈАГНОЗА  
ЗА 2019. 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						
	<b>УКУПНО</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>80</b>

Извештај урадио:  
Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

в.д. директора:  
Доц. др Ивана Сташевић Карличкић

ФИЛИЈАЛА РЗЗО, БЕОГРАД

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ, БЕОГРАД

**ИЗВЕШТАЈ О ПРОСЕЧНОЈ ДУЖИНИ БОЛНИЧКОГ ЛЕЧЕЊА,  
БРОЈУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА ПО ЗАУЗЕТОЈ БОЛНИЧКОЈ ПОСТЕЉИ И  
ПРОЦЕНТУ ПАЦИЈЕНАТА ВРАЂЕНИХ НА ОДЕЉЕЊЕ ИНТЕНЗИВНЕ НЕГЕ  
ЗА 2019. 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								
	<b>УКУПНО</b>	<b>2.507</b>	<b>99.035</b>	<b>282</b>	<b>1.660</b>	<b>13</b>	<b>0,78</b>	<b>39,5</b>	<b>1,95</b>

Извештај урадио:

Доц. др Владан Ђорђевић

В.д. директора:

Доц. др Ивана Сташевић Карличић

Датум: 14.02.2019. године

**ИЗВЕШТАЈ О ПРОЦЕНАТУ ПАЦИЈЕНАТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ ПО ПРОЦЕСУ  
ЗДРАВСТВЕНЕ НЕГЕ И ПРОЦЕНТУ СЕСТРИНСКИХ ОТПУСНИХ ПИСАМА  
ПАТРОНАЖНОЈ СЛУЖБИ ЗА 2019. 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
2.507	2.507	-	100	-

Извештај урадио/ла:  
Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

в.д. директора:  
Доц. др Ивана Сташевић Карлић

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ РЕГИСТРОВАЊА НЕЖЕЉЕНИХ  
ДОГАЂАЈА И ДЕЈСТВА ЛЕКОВА  
ЗА 2019. ГОДИНУ**

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

Назив процедуре/протокола	Успостављена
0	1
Процедура о нежељеним догађајима	Да
Нежељено дејство лекова	Да

Извештај урадио/ла:  
Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

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



**ИЗВЕШТАЈ О ПАДОВИМА, ДЕКУБИТУСИМА И ТРОМБОЕМБОЛИЈСКИМ КОМПЛИКАЦИЈАМА  
ЗА 2018. 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
2.507	99.035	-	5	-	-	0,2	-

**Извештај урадио/ла:**  
Доц. др Владан Ђорђевић

**Датум:** 14.02.2019. године

**В.д. директора:**  
Др сци. мед. Весна Стефановић

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ЗА ОБЛАСТ СВИХ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА НА  
ЈЕДИНИЦИ ИНТЕЗИВНЕ НЕГЕ НА СВИМ ОДЕЉЕЊИМА  
ЗА 2018. ГОДИНУ**

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

Месец	Број хоспитализованих пацијената на јединици и нтезивне неге	Број свих болничких инфекција на јединици нтезивне неге	Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици нтезивне неге
0	1	2	3
Јануар	155	-	-
Фебруар	143	-	-
Март	170	-	-
Април	190	-	-
Мај	192	-	-
Јун	166	-	-
Јул	156	-	-
Август	173	-	-
Септембар	167	-	-
Октобар	150	-	-
Новембар	132	-	-
Децембар	159	-	-
Укупно	1.933	-	-

Извештај урадио/ла:  
Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

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

**ИЗВЕШТАЈ О БИОЛОШКОЈ КОНТРОЛИ СТЕРИЛИЗАЦИЈЕ  
ЗА 2018. 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:  
Доц. др Владан Ђорђевић

Датум: 14.02.2019. године

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

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Београд

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Београд

**ИЗВЕШТАЈ О СТИЦАЊУ И ОБНОВИ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ  
ЗА 2018. 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	37	511	408	79,8	23

Извештај урадио/ла:  
Доц. др Владан Ђорђевић

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

Датум: 14.02.2019.

1184  
14.02. 19

**Комисија за унапређење квалитета рада  
Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“**

Комисија за унапређење квалитета Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ је стручно тело чији је задатак стално унапређење квалитета здравствене заштите и безбедности у здравственој установи, а у складу са актуелним законским прописима.

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

1. Закон о здравственој заштити („Сл. Гласник РС“ бр)
2. Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите (“Сл. Гласник РС“ бр. 49/10)
3. Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о обавезним показатељима квалитета здравствене заштите 2011. године (Институт за јавно здравље „Др Милан Јовановић Батут“ Београд)
4. Стратегија за стално унапређење квалитета здравствене заштите („Сл. Гласник РС“ бр 15/09)

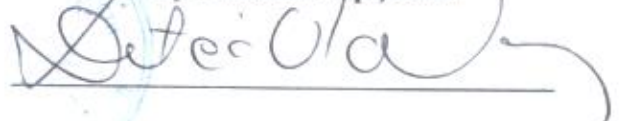
Идеја је да се настави и у овој години са редовним праћењем, анализом и унапређењем показатеља квалитета рада који су прописани Правилником о показатељима квалитета здравствене заштите.

Чланови Комисије:

1. доц. др Владан Ђорђевић, менаџер јавног здравља
2. др Ирена Поповић, спец. психијатрије
3. прим. др Слободан Јовичић, спец. психијатрије
4. др Меру Вукша, спец. психијатрије и субспец. кл. фармакологије

у Београду  
дана 14.02.2019. године

Председник Комисије:  
Доц. др Владан Ђорђевић



## ИНТЕГРИСАНИ ИЗВЕШТАЈ О РАДУ КОМИСИЈЕ ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА ЗА 2018. ГОДИНУ

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

Табела 1. Остварени резултати – показатељи квалитета здравствене заштите и квалитета 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	Интрахоспиталне инфекције	Смањење стопе интрахоспиталних инфекција	Примена писане процедуре хигијене руку; Редовна пријава заразних болести и болничких инфекција	-	-
2	Дужина болничког лечења на клиничким одељењима	Смањење просечне дужине болничког лечења	Имплементација волоча добре клиничке праксе за лечење схизофреније и депресије	-	-
3	Смањење фармацеутског и медицинског отпада	Оперативне залихе лекова и медицинских средстава у Клиници	Унапређење електронског система	-	-
4	Дестигматизација	Повећање поверења корисника услуга Клинике	Отварање Центра за ментално здравље, Националне СОС линије за превенцију самоубиства и континуиран рад на унапређењу менталног здравља	-	-
5	Безбедност запослених	Смањење процента повреде на раду	Увођење писаних процедура у раду са пацијентима, као и руковања санитарским и медицинским материјалом	-	-

Табела 2. Остварени резултати - задовољство корисника

	Предмет унапређења 1	Очекиван резултат 2	Достигнут резултат 3	Мере и активности које нису предузете 4	Утврђене тешкоће/препреке 5
0					
1.	Члан 37. став 1. тачка 1. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
2.	Члан 37. став 1. тачка 2. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
3.	Члан 37. став 1. тачка 3. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
4.	Члан 37. став 1. тачка 4. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
5.	Члан 37. став 1. тачка 5. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Постављање кутија за приговоре пацијената	-	-
6.	Члан 37. став 1. тачка 6. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
7.	Члан 37. став 1. тачка 7. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Коореспонденција за заштитником права пацијената	-	-
8.	Члан 37. став 1. тачка 8. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда истакнутих обавештења корисницима услуга	-	-
9.	Члан 37. став 1. тачка 9. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Повећање броја попуњених упитника у односу на број присутних на послу	-	-
10.	Члан 37. став 1. тачка 10. Правилника о показатељима квалитета ("Службени гласник" РС 49/10)	Испуњење законске обавезе	Израда јавних обавештења	-	-

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.	Проток информација	Бољи услови рада	Континуирано коришћење информационог система	Набављање персоналних рачунара за сваког запосленог	Недостатак финансијских средстава
2.	Емпатија (начин оствривања 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; Одржавање састанака особља (вођење записника)	Нису оформљене радионице за рад на транспарентци у циљу сагледавања свих идеја од стране запослених	Смањена мотивација запослених за додатне активности које немају финансијску подршку и које захтевају узурпацију додатног времена које није у складу радног времена
3.	Рад на организационој култури у односу на потребу увођења система квалитета	Промена постојећег нивоа организационе културе у установи	Клиника је у поступку акредитације од стране Агенције за акредитацију здравствених установа	-	Смањена мотивација запослених за додатне активности које немају финансијску подршку и које захтевају узурпацију додатног времена које није у складу радног времена
4.	Поштовање процедура усвојених у циљу акредитације Клинике	Усклађивање са законским обавезама и побољшање квалитета рада	Одржавање редовних састанака и провера квалитета рада (вођење записника); Пријављивање нежељених догађаја у складу са законским прописима	-	-



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	Мањи број првостепенних и другостепенних оспорења фактура од стране РФЗО	-	Временска дистанца
2.	Разрада унутрашњих (интерних) процедура о присилној хоспитализацији пацијената у односу на закон	Задовољење минималних услова за управљање ризиком у раду са пацијентима	Повећан 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	Повећана ефикасност у раду	Сагледавање свих препрека	Временска дистанца

Табела 5. Поступање на основу препорука Агенције за акредитацију здравствених установа Србије

Датум последње акредитацијске посете: Није обављена акредитацијска посета (Клиника је у процесу акредитације)

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

Извештај урадио:

Доц. др Владан Ђорђевић



Доц. др Владан Ђорђевић

Председник Комисије за унапређење квалитета рада



Датум:

14.02.2019. године

в.л. директора:

Доц. др Ивана Сташевић Карлић



## СУМАРНИ ИЗВЕШТАЈ КОМИСИЈЕ ЗА 2018. ГОДИНУ

Назив здравствене установе:

Клиника за психијатријске болести "Др Лаза  
Лазаревић"

Табела бв. 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	0
8	Број поднетих приговора пацијената	0
9	Број мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму	0
10	Да ли постоји 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
<b>Истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе:</b>		
17	Обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе	Не
18	Урађена анализа резултата истраживања о задовољству корисника услугама здравствене службе	Не
<b>Истраживање задовољства запослених у здравственој установи:</b>		
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):

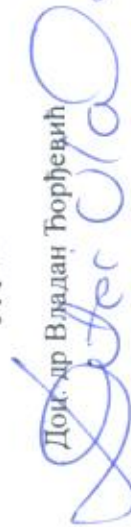
Примедбе и предлози за стално унапређење квалитета рада:

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	-	-

Извештај урадио:

Доц. др Владан Ђорђевић



Доц. др Владан Ђорђевић

Председник Комисије за унапређење квалитета рада



Датум:

14.02.2019. године

в.д. директора:

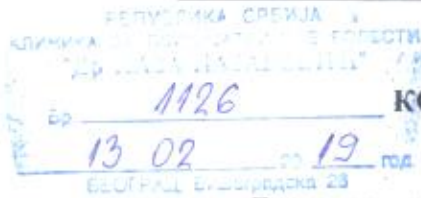
Доц. др Ивана Сташевић Карличић





КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ  
„Др Лаза Лазаревић“ Београд, Вишеградска 26  
CLINIC FOR MENTAL DISORDERS  
„Dr Laza Lazarević“ Belgrade, Visegradska 26

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



### КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Према члану 62. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Службени Гл. Републике Србије“ бр. 49/10), донетог од стране Министарства здравља Републике Србије, Комисија за унапређење квалитета рада Клинике за психијатријске болести „Др Лаза Лазаревић“ на првој редовној седници у 2019. години (бр. 1126, од 13.02.2019. године) доноси:

## ПЛАН РАДА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА КЛИНИКЕ ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ „ДР ЛАЗА ЛАЗАРЕВИЋ“ ЗА 2019. ГОДИНУ

### 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 Клинике.

### Тачка 2.

Унапређење квалитета рада кроз процес припреме за акредитацију Клинике од стране Агенције за акредитацију здравствених установа, а која се очекује половином 2019. године.

### Тачка 3.

У оквиру тачке 14. формулара Извештаја вршиће се, како је то наведено под ставом В: «увођење и праћење других показатеља релевантних за установу» у смислу утврђивања потребних активности за побољшање задовољства запослених, а на основу статистичких података добијених анализом задовољства запослених у 2018. години.

у Београду,  
дана 13.02.2019. године

Председник Комисије за  
унапређење квалитета рада Клинике:  
Доц. др Владан Ђорђевић



### 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.	Интрахоспиталне инфекције	1	Придржавање процедура које се односе на превенцију инфекција у јединицама интензивне неге лечења; Унапређење хигијене и неге пацијента; Пресецање свих путева преноса инфекције; Раздајање путева чисто и прљаво	континуирано	сви запослени	смањење стопе интрахоспиталних инфекција
2.	Смањење броја дана болничког лечења	1	Континуирана медицинска едукација и поштовање водича добре клиничке праксе; Редовна статистичка анализа показатеља са предлогом мера и активности	континуирано	сви запослени	смањење дужине болничког лечења

### 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.	Програми психосоцијалне рехабилитације	2	Увођење арт-терапије; израда дрвених предмета декупаж техничком и накита;	континуирано	сви запослени	Повишање квалитета живота након хоспитализације
2.	Опште задовољство корисника условима смештаја током боравка у болници	3	Унапређење организације служби у оквиру којих се хоспитализују пацијенти	континуирано	сви запослени	Веће задовољство корисника и њихових породица током хоспиталног лечења



### ЗАДОВОЉСТВО ЗАПОСЛЕНИХ

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна лица	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1.	Услови рада	2	Технички радови у току	1 година	Управни одбор	бољи услови рада, повећање задовољства запослених и већа мотивисаност
2.	Проток информација	1	Континуирано коришћење информационог система	континуирано	сви нивои руковођења	боља размена информација
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	континуирано	Комисија за унапређење квалитета рада	примена постојећег нивоа организационе културе у установи
4.	Поштовање усвојених процедура у оквиру процеса акредитације	1	Одржавање редовних одељских састанака и колегијума, вођење записника, пријављивање нежељених догађаја	мај 2019. године	сви запослени	унапређење нивоа квалитета рада

**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.	Прецизније увођење података који морају бити изражени у електронској форми	1	Обавезујућа наредба у писаној форми	контунирано	Информатичар – администратор установе	мањи број првостепених и другостепених оспорења од стране РФЗО
2	Поштовање усвојених процедура у оквиру процеса акредитације	1	Одржавање редовних одељенских састанака и колегијума; вођење записника; пријављивање нежељених догађаја	мај 2019. године	сви запослени	унапређење нивоа квалитета рада

**Председник Комисије за унапређење квалитета рада:**  
 Доц. др Владан Ђорђевић

**Датум:**  
 14.02.2019. године