



Република Србија



Leading the transformation of  
healthcare quality and safety globally



АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ  
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

**Извештај о трећој редовној  
посети  
за  
Специјалну болницу за плућне  
болести „Др Васа Савић“  
Зрењанин**

АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ  
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

Београд, 13.10.2022. године

P1-134-14-2/2022



## Садржај

1. Увод.....	4
2. Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије .....	5
3. Стање према захтевима АЗУС-а.....	13
4. Општи утисак након редовне посете .....	22
5. Закључак .....	26

## 1. Увод

Редовна посета здравственој установи спроводи се у складу са чланом 17. Уговора о акредитацији здравствене установе Р1-134-02 од 15.5.2018. године, а за време периода трајања акредитације здравствене установе.

Здравствена установа Специјална болница за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин стекла је акредитацијски статус на период од 7 године, и додељен јој је сертификат број Р1-134-09/2019.

На основу Решења о именовану спољашњих оцењивача за спровођење треће редовне годишње посете Специјалној болници за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин бр. Р1-134-11-2/2022 од 08.09.2022. године, редовна посета је обављена 27.09.2022. године од стране спољашњих оцењивача:

1. Станислава Бодић

2. Вера Мандић

## 2. Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије

СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ „ДР ВАСА САВИЋ“ ЗРЕЊАНИН

У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ДВА ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.

Р.бр	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временск и рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	ЛП 6.1 У складу са могућностима унапредити просторне капацитете.	1	Adaptacija postojećeg prostora	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje bezbednosti Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Простор је и даље ограничавајући фактор. Проблематика адекватне усклађености просторија са потребама установе и даље перзистира.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са започетим активностима у реализацији препорука у складу са могућностима Установе.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Простор и даље ограничавајући фактор.	
2	ЛП 6.2 У складу са могућностима унапредити просторне капацитете.	1	Adaptacija postojećeg prostora	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje bezbednosti Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I	1. Активности на унапређењу квалитета се не		2. Активности на унапређењу квалитета		<b>Коментар:</b>	

	спроводе		се спроводе према плану активности		Недовољан простор и даље је ограничавајући фактор и зависи од даље изградње и реконструкције објеката.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са започетим активностима у реализацији препорука у складу са могућностима Установе.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Недовољан простор и даље је ограничавајући фактор и зависи од даље изградње и реконструкције објеката.	
3	РД 7.1 Наставити са унапређењем.	3	Implementacija centralnog inf.sistema (povezivanje sa drugim ZU Rsbije)	Do 2021.g	MZRS	Unapređenje kvaliteta rada
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Ради се на апсолутној интеграцији информационог система у оквиру установе. Препорука је наставити са применом активности.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Критеријум уведен у примену. Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
4	ЛАБ 3.10 Наставити са унапређењем критеријума.	1	Uvođenje lab.inf.sistema i povezivanje sa postojećim bol.inf.sistemom	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za	Poboljšanje bezbednosti Poboljšanje kvaliteta rada i usluga

					zdravstvo	
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Ради се на апсолутној интеграцији информационог система у оквиру установе.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
5	ЛАБ 5.1 Потребно је заменити постојећи намештај са радним површинама адекватног материјала.	1	Promena kompletnog lab.nameštaja	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje bezbednosti Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Недовољан простор и даље је ограничавајући фактор.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Недовољан простор и даље је ограничавајући фактор и зависи од даље изградње и реконструкције објеката.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Недовољан простор и даље је ограничавајући фактор и зависи од даље изградње и реконструкције објеката.	
6	ЛАБ 7.1 Потребно је		Uvođenje lab.inf.sistema i	Do 2021.g	Menadžment	Poboljšanje bezbednosti

	лабораторију комплетно укључити у постојећи информациони систем.	1	povezivanje sa postojećim bol.inf.sistemom		Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Ради се на апсолутној интеграцији информационог система у оквиру установе.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Критеријум уведен у примену. Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Ради се на апсолутној интеграцији информационог система у оквиру установе.	
7	ЛАБ 7.2 Неопходно је наставити са унапређењем и искористити све могућности информационог система.	1	Iskorišćenje umrežavanja u bol.inf.sistem	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje bezbednosti Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са активностима у домену унапређења критеријума из области вођења медицинске документације, као и на пољу даље интеграције информационог система. Интеграција информационог система, компатибилност доносе једноставнији и прецизнији рад.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Ради се на апсолутној интеграцији	



			се спроводе према плану активности		информационог система у оквиру установе.	
8	ЛАБ 8.1 Документовати план за стално унапређење квалитета рада и безбедности пацијената из области лабораторијске дијагностике	2	Izrada mesečnog izveštaja koji sadrže podatke o kontroli i praćenju kvaliteta rada Saradnja sa Komisijom za unapređenje kvaliteta rada na pisanju Plana Komisije	2020.g	Zaposleni u bol.lab.	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТ	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са имплементацијом показатеља учинка у предметној области.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
9	АПТ 3.7 Наставити са формирањем објективних, адекватних алата за процену учинка запослених.		Postavljanje rokova za ispunjenje rokova i evidencija realizacij istih	2020.g	farmaceut	Utvrđivanje kvaliteta stručnog rada unutar službe
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> У току је потпуно укључење кадрова у апотеци у постојећи мултидисциплинарни приступ корисницима услуга ове установе.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на	

			се спроводе према плану активности		унапређењу квалитета рада.	
10	АПТ 3.10 Наставити са унапређењем критеријума.		Umrežavanje inf.sistema službe u inf.sistem Bolnice	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са активностима у домену унапређења критеријума из области вођења медицинске документације, као и на пољу даље интеграције информационог система.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Критеријум уведен у примену.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
11	АПТ 5.2 Наставити са унапређењем.		Unapređenje kvaliteta rada	2020.g	Farmaceutska služba	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> У току је потпуно укључење кадрова у апотеци у постојећи мултидисциплинарни приступ корисницима услуга ове установе.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Одржати континуитет активности на унапређењу квалитета рада.	

12	АПТ 7.1 Имплементирати систем у централни информациони систем.		Povezivanje inf.sistema centralne apoteke sa bol,odeljenjima	2020.g	Menadžment Farmaceutska službe Bol.odeljenja	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> У току је потпуно укључење кадрова у апотеци у постојећи мултидисциплинарни приступ корисницима услуга ове установе.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са континуираним активностима примене уведеног критеријума.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Уведен информациони систем и побољшани услови рада и пружање услуга.	
13	ЖС 6.1 Унапредити критеријум.	1	Izgradnja pomoćne zgrade	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo Grad Zrenjanin	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Очекује се да се током изградње обезбеди или ослободи простор за потребе установе и свим позитивним прописима који регулишу ову област.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Простор је и даље ограничавајући фактор.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Простор је и даље ограничавајући фактор.	
14	ЖС 6.5 Приступ учинити		Izgradnja pomoćne zgrade	Do 2021.g	Menadžment	Poboljšanje kvaliteta rada i

	контролисаним.	1	Adaptacija postojeće zgrade		Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo Grad Zrenjanin	usluga
I ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Даљом изградњом очекује се успостављање бољег функционисања.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са континуитетом у спровођењу реализоване препоруке.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са континуитетом у спровођењу реализоване препоруке.	
15	ЖС 18.1 Постоји простор за унапређење.	1	Adaptacija postojeće zgrade	Do 2021.g	Menadžment Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo Grad Zrenjanin	Poboljšanje kvaliteta rada i usluga
I ПОСЕТ	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> У складу са датим, просторним условима има контролу над процесом.	
II ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> Наставити са активности везаним за планирану реконструкцију у складу са могућностима Установе, а све у циљу унапређења квалитета рада.	
III ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> У складу са датим, просторним условима има контролу над процесом.	

### 3. Стање према захтевима АЗУС-а

У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ТРИ ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.

1.	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Унапређење квалитета рада у потпуности је схваћено и прихваћено у свакодневном раду и процедурама у свим службама Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин, медицинским и немедицинским. У току прве редовне посете, после обављеног разговора са менаџментом установе, прегледом документације и разговора са запосленима стиче се утисак да постоји континуитет у сталном унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента.		
II ПОСЕТА	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Након разговора са менаџментом установе стиче се утисак да постоји континуитет у сталном унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента. Унапређена примена критеријума. Наставити са континуитетом у спровођењу активности на даљем унапређењу квалитета рада на свим нивоима Установе.		
III ПОСЕТА	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Током разговора са руководством установе стиче се утисак да постоји континуитет у сталном унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента. Наставити са спровођењем активности на даљем унапређењу квалитета рада на свим нивоима Установе.		

2.	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Праћење показатеља квалитета рада је континуран процес који је инкорпориран у све процедуре и саставни део свакодневног приступа послу запослених. Пацијент, његове потребе и безбедност су у фокусу система функционисања Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин.		
II ПОСЕТА	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:		

	Праћење показатеља квалитета рада је континуран процес који је инкорпориран у све процедуре и саставни део свакодневног приступа послу запослених. Пацијент, његове потребе и безбедност су у фокусу система функционисања.		
III ПОСЕТА	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Праћење показатеља квалитета рада је континуран процес који је инкорпориран у све процедуре и саставни део свакодневног приступа послу запослених. Пацијент, његове потребе и безбедност су у фокусу система функционисања Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин.		
3.	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примена протокола и процедура је саставни део свакодневног рада запослених, уз евалуацију нивоа имплементације истих и анализу потребе за ревизијом односно доношењем нових процедура. Похвала за тим за усвајање процедура. Усвојене процедуре се поштују, примењују се у свакодневном раду, у складу са потребама се ревидирају или доносе нове уколико је то неопходно.		
II ПОСЕТА	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Усвојене процедуре се у потпуности примењују и по потреби ревидирају. Спровode се активности на усвајању и примени нових процедура, а све у циљу унапређења квалитета рада.		
III ПОСЕТА	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примена протокола и процедура је саставни део свакодневног рада запослених, уз евалуацију нивоа имплементације истих односно доношењем нових процедура.		

	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком је успостављен, примењује се, а у условима актуелне епидемије заразне болести Covid-19, нашао је пуну потврду кроз максимално одговорно функционисање Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ у околностима које је епидемија условила, чиме се степен ризика своди на најмању могућу меру како за кориснике услуга тако и за запослене.		

II ПОСЕТА	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком је успостављен, примењује се, а у условима актуелне епидемије заразне болести <i>Covid-19</i> , нашао је пуну потврду кроз максимално одговорно функционисање Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ у околностима које је епидемија условила.		
III ПОСЕТА	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком је успостављен, примењује се, а у условима актуелне епидемије заразне болести <i>Covid-19</i> , нашао је пуну потврду кроз максимално одговорно функционисање у околностима које је епидемија условила.		

4.	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Одржава се завидан хигијенски ниво, уз поштовање процедура, Стратегије хигијене руку и препорука у овој области. Имплементирана је Стратегија хигијене руку, примењују се сви стандарди, а запосленима и корисницима услуга су обезбеђена сва средства, као и едукативни материјали одобрени и препоручени од стране СЗО. У примени су најмодернија средства за дезинфекцију.		
II ПОСЕТА	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Одржава се завидан ниво хигијене у установи уз поштовање свих процедура и препорука као и Стратегије хигијене руку.		
III ПОСЕТА	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Хигијена у простору Болнице се одржава на захтеваном нивоу, у складу са захтевима процеса делатности.		

5.	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Процедуре везане за набавку, адекватно складиштење, издавање и безбедно руковање лековима у потпуности се примењују. Постоје наменске просторије за чување лекова и медицинских средстава. Адекватно је обележена антишок терапија. Прати се и анализира		

	потрошња како би се ускладила са годишњим плановима набавке.		
II ПОСЕТА	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Процедуре везане за набавку, адекватно складиштење, издавање и безбедно руковање лековима се континуирано примењују.		
III ПОСЕТА	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Процедуре везане за набавку, адекватно складиштење, издавање и безбедно руковање лековима се континуирано примењују. Прати се и анализира потрошња како би се ускладила са годишњим плановима набавке.		

6.	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Установи се континуирано примењује систем за идентификацију пацијената. Систем за идентификацију пацијената и узорака је имплементиран како у оперативним процесима пружања услуга, тако и кроз информациони систем.		
II ПОСЕТА	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Установи се континуирано примењује систем за идентификацију пацијената.		
III ПОСЕТА	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примењује се систем за идентификацију пацијената, у складу са захтевима критеријума.		

7.	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сегмент управљања ризиком је адекватно имплементиран на нивоу читаве Установе. Меродавне активности у домену праћења, евидентирања и пријаве нежељених догађаја, као и оне у делу предузимања корективних мера редовно се спроводе, што је за похвалу.		



II ПОСЕТА	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сегмент управљања ризиком је адекватно имплементиран на нивоу читаве Установе. Меродавне активности у домену праћења, евидентирања и пријаве нежељених догађаја, као и оне у делу предузимања корективних мера редовно се спроводе.		
III ПОСЕТА	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сегмент управљања ризиком је адекватно имплементиран на нивоу читаве Болнице. Меродавне активности у домену праћења, евидентирања и пријаве нежељених догађаја, као и оне у делу предузимања корективних мера редовно се спроводе.		

8.	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Установа перманентно стреми ка високим инстанцама на свим пољима удруженим са спречавањем појаве и ширења инфекција повезаних са здравственим интервенцијама и заразних болести, а у скаду са меродавним процедурама.		
II ПОСЕТА	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Установа перманентно стреми ка високим инстанцама на свим пољима удруженим са спречавањем појаве и ширења инфекција повезаних са здравственим интервенцијама и заразних болести, а у скаду са меродавним процедурама.		
III ПОСЕТА	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Болници се континуирано врши превенција болничких инфекција и редован епидемиолошки надзор као и низ активности везаних за превенцију и ширење <i>Covid-19</i> .		

9.	<b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:		

	Постоји адекватан приступ на местима настанка медицинског отпада где се врши раздвајање отпада према упутствима и усвојеним процедурама. Контролне листе се чекирају, поштује се време изношења и пут отпада. Преузимање отпада, даљи транспорт и обраду врше обучени радници.		
II ПОСЕТА	<b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:  Поштују се процедуре за управљање (одлагање и транспорт) медицинским отпадом. Процедуре за сигурно одлагање и транспорт медицинског отпада у животну средину захтевају редовне контроле.		
III ПОСЕТА	<b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:  Примењује се усвојене процедуре у складу са важећом правном регулативом.		

10.	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:  Безбедан рад на пословима стерилизације у свим доменима базира се на постојању и адекватном поштовању усвојених процедура за рад у стерилизацији.		
II ПОСЕТА	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:  Усвојене процедуре у поступцима стерилизације се примењују о чему постоје приложени докази.		
III ПОСЕТА	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:  Безбедан рад на пословима стерилизације у свим доменима базира се на постојању и адекватном поштовању усвојених процедура за рад у стерилизацији.		

11.	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:		

	У Установи се континуирано примењују усвојене процедуре, протоколи и упутства за рад. Опрема се плански одржава, редовно сервисира и баждари. Запослени су адекватно едуковани за безбедно руковање опремом. Врши се редовна анализа стања простора и у складу са постојећим ресурсима и могућностима, реализује се сврсисходно прилагођавање истог.		
II ПОСЕТА	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примењују се процедуре. Наставити активности на евидентирању редовног и планираног сервисирања опреме и уређаја уз побољшање праћења квалитета опреме и уређаја.		
III ПОСЕТА	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сви протоколи и процедуре у области руковања опремом, посебно медицинским уређајима, потрошним медицинским и немедицинским материјалом, као и одржавање простора, примењују се, о чему се воде потребне евиденције.		

12.	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Област заштите од пожара регулисана у потпуности у складу са позитивним прописима.		
II ПОСЕТА	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Противпожарна заштита организована је сагласно постојећој регулативи. Наставити активности на пољу едукације запослених.		
III ПОСЕТА	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Област заштите од пожара регулисана у потпуности у складу са позитивним прописима.		

13.	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Вођење, чување и архивирање медицинске документације спроводи се у складу са важећом правном регулативом и према правилнику за архивску документацију. Поред основног здравственог информационог система, у Установи постоје и појединачни, од којих су поједни "видљиви" у Хелианту, док се други одликују тенденцијом скорије интеграције, што је за похвалу.		
II ПОСЕТА	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Позитивни правни прописи из овог домена се поштују.		
III ПОСЕТА	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Вођење, чување и архивирање медицинске документације спроводи се у складу са важећом правном регулативом и према правилнику за архивску документацију.		

14.	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени имају лиценце; професионално се оспособљавају односно уводе у посао у складу са процедуром; активно организују и похађају програме КМЕ; план стручног усавршавања се доноси и спроводи у складу са прописима; резултати рада се процењују на годишњем нивоу, у складу са критеријумима прописаним процедуром; задовољство запослених се прати у складу са прописаном методологијом. Похвала менаџменту за старање о свим сегментима људских ресурса.		
II ПОСЕТА	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Релиценцирање здравствених радника у установи је спроведено у складу са законском регулативом. Обезбеђени докази о примени и поштовању усвојених процедура.		

III ПОСЕТА	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени имају лиценце; професионално се оспособљавају односно уводе у посао у складу са процедуром; активно организују и похађају програме КМЕ; план стручног усавршавања се доноси и спроводи у складу са прописима; резултати рада се процењују на годишњем нивоу, у складу са критеријумима прописаним процедуром; задовољство запослених се прати у складу са прописаном методологијом. Похвала менаџменту за старање о свим сегментима људских ресурса.		

15.	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Установи се примењују сви релеватни национални и интернационални водичи.		
II ПОСЕТА	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Национални водичи се примењују у областима за које су намењени. Обезбеђени докази о примени усвојених Водича и клиничких путева.		
III ПОСЕТА	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Болници се примењују сви релеватни национални и интернационални водичи.		

#### **4. Општи утисак након редовне посете**

Редовна посета обављена је 30. септембра 2020. године од стране спољашњих оцењивача у саставу Станислава Бодић и Вера Мандић.

Редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, преглед документације, разговор са вођама тимова за самооцењивање и обилазак установе спроведен у условима епидемије COVID 19.

Сви планови прате, пре свега, стратешки план развоја Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин и његово унапређење. Континуирано се спроводи унутрашњи стручни надзор у циљу унапређења квалитета рада и безбедности пацијената, евалуација резултата унутрашњег надзора и мере на унапређењу.

Континуирана анализа степена задовољства пацијената и запослених има велики значај за опредељење пројеката унапређења. Резултати и компаративне анализе испитивања су доступни, детаљно се анализирају и предузимају мере за одржавање већ високог степена задовољства и пацијената, а унапређује степен задовољства запослених, што је видљиво већ ове године.

Прате се усвојени кључни индикатори пословања и показатељи квалитета, резултати се анализирају и користе као основа даљег унапређења. Трендови остварених резултата су у даљем успону што говори о правилној примени усвојених процедура, активности и планова и ствара квалитативну обавезу за даља унапређења.

Остварују се планови континуиране медицинске едукације и стручног усавршавања пре свега здравствених радника, као приоритет. Руководство је омогућило специјализације и школовања. Евиденције свих едукација се уредно воде, а током ове године је појачана активност на едукацији средњег медицинског кадра и континуираним едукацијама особља у употреби опреме високе технологије.

Током ове године су постигнута приметна и велика унапређења у области управљања ризиком, као и препознавању прилика. Сегмент управљања ризиком је унапређен и имплементиран од базичних организационих јединица ка кровним плановима за цело пословање. Сви запослени су учествовали у дефинисању и препознавању ризика, упознати су и примењују план управљања ризиком и применом свих превентивних мера које би спречавале настанак нежељених догађаја. Уведене су бројне контролне листе које ограничавају појаву узрока. Примена превентивних мера и континуирана обука запослених је резултирала отклањањем већине могућих узрока настанка нежељених догађаја и значајно унапредила квалитет рада и безбедност пацијената и запослених

У току обиласка уочено је да је хигијена на веома високом нивоу. Имплементирана је Стратегија хигијене руку, примењују се сви стандарди, а запосленима и корисницима услуга су

обезбеђена сва средства, као и едукативни материјали одобрени и препоручени од стране СЗО. У примени су најмодернија средства за дезинфекцију. Постоје писане процедуре, упутства и контролне листе, а о свему се одржавају записи. Врше се редовне провере и контроле у препорученим роковима.

Усвојене процедуре се поштују, примењују се у свакодневном раду, у складу са потребама се ревидирају или доносе нове уколико је то неопходно. Дефинисане су процедуре и упутства које подлежу планираној годишњој ревизији и унапређењу, као и потребе за изградом нових у 2020. години. Ове године је извршена ревизија свих докумената која су била потребна у циљу унапређења у Стратегији управљања ризиком и Стратегији управљања клиничким ризицима.

У складу са актуелном епидемиолошком ситуацијом посебно се похваљује рад свих запослених у Специјалној болници за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин јер није било запослених који су оболели од COVID-19.

Општи утисак након редовне посете у Специјалној болници за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин јесте да установа ради у складу са акредитацијским статусом који је добила. Унапређење квалитета рада у потпуности је схваћено и прихваћено у свакодневном раду и процедурама у свим службама Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин, медицинским и немедицинским. Запослени заједно са менаџментом, чине складан тим који редовно уноси нове амбиције на пољу унапређења квалитета пружања здравствених услуга и безбедности пацијената, подстичући тако развој нове енергије у домену неуморног трагања за још прихватљивијим решењима, у циљу даљег напретка и просперитета.

## **Општи утисак након друге редовне посете**

Редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, преглед документације, разговор са вођама тимова за самооцењивање и обилазак установе спроведен у условима пандемије инфекције *COVID -19*.

Сви планови прате стратешки план развоја Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин и његово унапређење. Рад установе се одвија у складу са акредитацијским стандардима уз постојање континуитета у сталном унапређењу квалитета рада и безбедности пацијената.

У претходној години усвојене су нове процедуре и ревидиране постојеће, које се у потпуности примењују у свакодневном раду. Дефинисане су процедуре и упутства које подлежу планираној годишњој ревизији и унапређењу, као и потребе за изградом нових у 2021. години. Ове године је извршена ревизија свих докумената која су била потребна у циљу унапређења у Стратегији управљања ризиком и Стратегији управљања клиничким ризицима.

Континуирана анализа степена задовољства пацијената и запослених има велики значај за опредељење пројеката унапређења. Резултати и компаративне анализе испитивања су доступни,

детаљно се анализирају резултати и предузимају мере за одржавање већ високог степена задовољства и пацијената, а унапређује степен задовољства запослених, што је видљиво већ ове године.

Достигнућа у унапређењу квалитета рада се огледају кроз набавку нове медицинске опреме. Постављање опреме за кисеоничку терапију код сваког болесничког кревета, као и донација једног болесничког кревета је току, што ће значајно унапредити квалитета рада Установе.

Остварују се планови континуиране медицинске едукације и стручног усавршавања.

У току обиласка уочено је да је хигијена на веома високом нивоу. Имплементирана је Стратегија хигијене руку, примењују се сви стандарди, а запосленима и корисницима услуга су обезбеђена сва средства, као и едукативни материјали одобрени и препоручени од стране СЗО. Постоје писане процедуре, упутства и контролне листе, а о свему се одржавају записи. Врше се редовне провере и контроле у препорученим роковима.

Нежељени догађаји се пријављују у свим службама, анализирају и предузимају се одговарајуће мере за њихово отклањање.

Општи утисак ове акредитацијеске посете је да Специјална болница за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин, упркос новонасталој ситуацији у којој је у потпуности одговорила тешким задацима, одржала и успела да унапреди ниво квалитета рада у многим својим организационим јединицама.

## **Општи утисак након треће редовне посете**

Редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, преглед документације, разговор са вођама тимова за самооцењивање без обилазака установе због пандемије *COVID 19*.

Сви планови прате, пре свега, стратешки план развоја Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин и његово унапређење. Континуирано се спроводи унутрашњи стручни надзор у циљу унапређења квалитета рада и безбедности пацијената, евалуација резултата унутрашњег надзора и мере на унапређењу.

Континуирана анализа степена задовољства пацијената и запослених има велики значај за опредељење пројеката унапређења. Резултати и компаративне анализе испитивања су доступни, детаљно се анализирају резултати и предузимају мере за одржавање већ високог степена задовољства и пацијената, а унапређује степен задовољства запослених, што је видљиво већ ове године.

Прате се усвојени кључни индикатори пословања и показатељи квалитета, резултати се анализирају и користе као основа даљег унапређења. Трендови остварених резултата су у



даљем успону што говори о правилној примени усвојених процедура, активности и планова и ствара квалитативну обавезу за даља унапређења.

Достигнућа у унапређењу квалитета рада се огледају кроз набавку нових 25 болесничких кревета са антидекубиталним душецима и оградицама за кревет, ноћне ормариће, инсталацију кисеоничих места за сваку болесничку посељу, набавка радне одеће и обуће за запослене уз поштовање Правилника о безбедности и здрављу на раду, уградња још једног бојлера за грејање топле воде као и обнављање постелине и пицама значајно су унапредили квалитета рада Болнице.

Усвојене процедуре се поштују, примењују се у свакодневном раду. У претходној години усвојене су нове процедуре и упутства (20) које се у потпуности примењују у свакодневном раду.

Остварују се планови континуиране медицинске едукације и стручног усавршавања пре свега здравствених радника, као приоритет. Кадровски план болнице је проширен за 5 медицинских сестара, 2 лекара и 1 здравственог сарадника – социјални радник. Евиденције свих едукација се уредно воде, а током ове године је појачана активност на едукацији кадра и континуираним едукацијама особља у употреби опреме високе технологије.

Током ове године су постигнута приметна и велика унапређења у области управљања ризиком, као и препознавању прилика. Сегмент управљања ризиком је унапређен и имплементиран од базичних организационих јединица ка кровним плановима за цело пословање. Сви запослени су учествовали у дефинисању и препознавању ризика, упознати су и примењују план управљања ризиком и применом свих превентивних мера које би спречавале настанак нежељених догађаја. Уведене су бројне контролне листе које ограничавају појаву узрока. Примена превентивних мера и континуирана обука запослених је резултирала отклањањем већине могућих узрока настанка нежељених догађаја и значајно унапредила квалитет рада и безбедност пацијената и запослених

Хигијена на веома високом нивоу. Имплементирана је Стратегија хигијене руку, примењују се сви стандарди, а запосленима и корисницима услуга су обезбеђена сва средства, као и едукативни материјали одобрени и препоручени од стране СЗО. У примени су најмодернија средства за дезинфекцију. Постоје писане процедуре, упутства и контролне листе, а о свему се одржавају записи. Врше се редовне провере и контроле у препорученим роковима.

Општи утисак након редовне посете у Специјалној болници за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин јесте да установа ради у складу са акредитацијским статусом који је добила. Унапређење квалитета рада у потпуности је схваћено и прихваћено у свакодневном раду и процедурама у свим службама Специјалне болнице за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин медицинским и немедицинским, заједно са менаџментом, чине складан тим који редовно уноси нове амбиције на пољу унапређења квалитета пружања здравствених услуга и безбедности пацијената, подстичући тако развој нове енергије у домену неуморног трагања за још прихватљивијим решењима, а тако и новим победама на путу даљег напретка и просперитета.

## 5. Закључак

Редовна посета обухвата проверу усклађености рада здравствене установе са стандардима за акредитацију у току трајања акредитације и подразумева увид у рад здравствене установе, преглед документације и планова за унапређење квалитета. У складу са тим, редовна годишња посета се спроводи у циљу утврђивања начина на који Здравствена установа одржава утврђени ниво квалитета на основу кога је стекла сертификат о акредитацији.

На основу Решења о именовану спољашњих оцењивача за спровођење треће редовне годишње посете Специјалној болници за плућне болести „Др Васа Савић“ Зрењанин бр. Р1-134-11-2/2022 од 08.09.2022. године, редовна посета је обављена 27.09.2022. године од стране спољашњих оцењивача.

У Београду,

13.10.2022. године

в.д. Д И Р Е К Т О Р А

Владимир Арсеновић