



Министарство здравља
Републике Србије



Институт за јавно здравље Србије
“Др Милан Јовановић – Батут”



Стално унапређење квалитета здравствене заштите у Републици Србији

Др сц. мед. Весна Кораћ
Институт за јавно здравље Србије
“Др Милан Јовановић Батут”

VII Национална конференција
“Увођење културе безбедности пацијената у систем здравствене заштите Републике Србије”
Београд, 17. октобар 2011. године

СТРАТЕГИЈА ЗА СТАЛНО УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ И БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНАТА (2010 – 2015)

**Влада Републике Србије
2009. година**

- пет стратешких циљева -

Циљ 1. Стварање услова да корисници – пацијенти буду у средишту система здравствене заштите



- ✓ Истраживање и анализа резултата о задовољству корисника пруженим здравственим услугама;
- ✓ Праћење рада заштитника права пацијената у здравственој установи;
- ✓ Постављање кутије за примедбе и приговоре пацијената;
- ✓ Истакнута обавештења корисницима – пацијентима у здравственим установама;

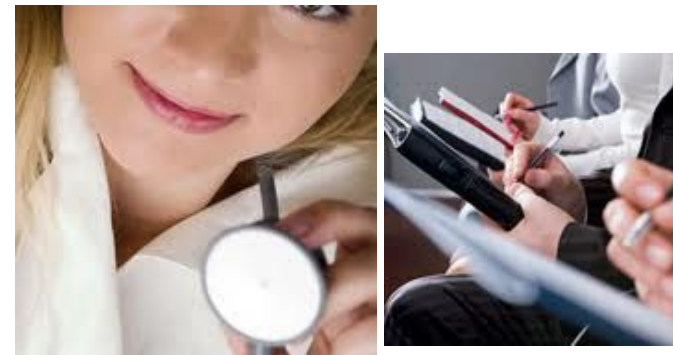
→ **Недовољно** урадили на поштовању права пацијената; обезбеђењу учешћа корисника у креирању здравствене политике и одлучивању о сопственом здрављу.



Циљ 2. Унапређење стручног знања здравствених радника и подизање свести о значају сталног унапређења квалитета здравствене заштите

- ✓ Континуирана едукација о сталном унапређењу квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената;
- ✓ Унапређење законске регулативе у области провере квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника;
- ✓ Израда показатеља за процену квалитета здравствене заштите;
- ✓ Спровођење националног истраживања, анализа и дисеминација резултата о професионалном задовољству у систему здравствене заштите.

➔ **Још увек су у недовољној мери дефинисани стандарди и норме доброг квалитета.**



Циљ 3. Стварање услова који промовишу културу сталног унапређења квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената у здравственим установама

- ✓ Вођење евиденције о нежељеним догађајима;
- ✓ Израда предлога плана унапређења квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената на нивоу здравствене установе;
- ✓ Праћење и унапређење показатеља квалитета здравствене заштите;
- ✓ Рангирање здравствених установа на основу постигнутих резултата у сталном унапређењу квалитета здравствене заштите;

→ Неопходна даља унапређења менаџмента листама чекања; недовољно урађено на управљању ризицима по здравље корисника и запослених у здравственим установама.



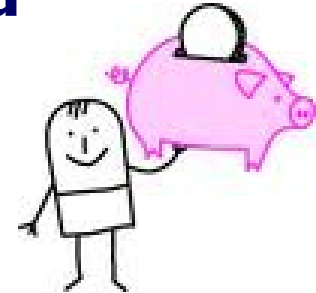
Циљ 4. Обезбеђење сигурности, безбедности и исплативости здравствених технологија

- ✓ Ревизија постојећих и израда нових водича добре праксе;
- ✓ Праћење и извештавање о нежељеним реакцијама на лекове;
- ✓ Увођење технолошки савремених и безбедносно сигурних информационих и комуникационих технологија;

→ **Недовољно:** ревизија законске регулативе у области здравствених технологија; израда упустава за процену постојећих и увођење нових здравствених технологија; одређивање приоритета за набавку медицинске опреме и инвестициона улагања у здравствене установе.



Циљ 5. Обезбеђивање финансијских подстицаја за стално унапређење квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената



→ Недовољно:

- Препознавање сталног унапређења квалитета као критеријума за склапање уговора са Републичким фондом за здравствено осигурање;
- Опредељење средстава за награђивање и подстицај најбољих здравствених установа у постигнутим резултатима на сталном унапређењу квалитета здравствене заштите;
- Обезбеђење механизма за стимулацију најбољих радника запослених у здравственој установи на сталном унапређењу квалитета.

Научене лекције

- Здравствене установе у које се улагало у едукацију здравствених радника, опрему и развој менаџерских вештина показују већу заинтересованост за стално унапређење квалитета здравствене заштите;
- Процеси акредитације здравствених установа и развој клиничких путева су значајно допринели сталном унапређењу квалитета рада здравствених установа у Србији;
- Информатизација, посебно установа ПЗЗ, омогућила је добијање поузданијих података и показатеља квалитета, олакшала рад на њиховом прикупљању и израчунавању и смањила вероватноћу грешака или манипулација са подацима;
- Едукација комисија за стално унапређење квалитета о развоју интегрисаних планова и извештаја о сталном унапређењу квалитета створила је услове за бољи менаџмент квалитетом на нивоу здравствене установе.

Изазови за будућност

- Праћење квалитета здравствене заштите према новом Правилнику са бољим и валиднијим показатељима квалитета који ће отворити нове приступе у процени квалитета за здравствене раднике, здравствене установе и здравствене власти;
- Укључивање показатеља квалитета у нове моделе плаћања здравственим установама за њихов рад и награђивање према постигнутим (мерљивим) резултатима у сталном унапређењу квалитета;
- Оријентација ка безбедности пацијената у здравственом систему као једној од најважнијих димензија квалитета – путем едукације, истраживања и социјалног маркетинга;
- Развој подржавајућег окружења међу доносиоцима одлука у здравственој политици које препознаје значај квалитета здравствене заштите за развој здравственог система и боље исходе по здравље људи.

СВЕТСКИ ДАН КВАЛИТЕТА

Светски дан квалитета
четвртак 10. новембар 2011. године

Обележите га активностима на сталном унапређењу квалитета
здравствене заштите у **недељи од 7. до 11. новембра**

“да би организације биле успешне,
неопходно је да континуирано стреме
изврсности”



IN PURSUIT
OF EXCELLENCE

СВЕТСКИ ДАН БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНАТА

25. јули



Сачувајмо животе људи и
смањимо трошкове здравствене
заштите елиминацијом
превентабилних медицинских
грешака и њихових последица.

VII Национална конференција
“Увођење културе безбедности пацијената у систем здравствене заштите Републике Србије”
Београд, 17. октобар 2011. године