

V.D. Direktor IORS

Prof. dr Radan Džodić

18.4.16

20-1977

Predmet: Izveštaj o unutrašnjoj proveri kvaliteta stručnog rada u IORS za 2015. godinu

Dostavljamo Vam korigovani Izveštaj o unutrašnjoj proveri kvaliteta stručnog rada u IORS za 2015. godinu Stručni savet je na svojoj 70. sednici 03.03.2016. razmotrio i usvojio izveštaje o sprovođenju unutrašnje provere kvaliteta stručnog rada svih klinika i samostalnih službi/odeljenja.

Objedinjeni izveštaj upućuje se Upravnom odboru Instituta.

15.04.2016.

Mr sc. med. dr Ana Jovićević
Predsednik Komisije za unapređenje
kvaliteta rada IORS



GODIŠNJI IZVEŠTAJ O SPROVOĐENJU UNUTRAŠNJE PROVERE KVALITETA STRUČNOG RADA U INSTITUTU ZA ONKOLOGIJU I RADIOLOGIJU SRBIJE ZA PERIOD OD 01.01.2015.-31.12.2015. GODINE

Na osnovu Pravilnika o proveri kvaliteta stručnog rada zdravstvenih ustanova, privatne prakse, zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika ("Sl. glasnik RS", br. 35/2011), u Institutu za onkologiju i radiologiju Srbije (IORS) se sprovodi unutrašnja provera kvaliteta stručnog rada. Na osnovu izveštaja rukovodilaca organizacijih jedinica, Stručni savet IORS je sačinio Godišnji izveštaj o sprovodenju unutrašnje provere kvaliteta stručnog rada i dostavio Komisiji za unapređenje kvaliteta rada IORS i direktoru IORS.

I. KLINIKA ZA ONKOLOŠKU HIRURGIJU

Na Klinici za onkološku hirurgiju je trenutno u stalnom radnom odnosu zaposleno 43 lekara (31 lekar specijalista i 6 lekara na specijalizaciji i 6 kliničkih lekara).

Na Klinici su zaposlene 95 medicinskih sestara na neodređeno vreme (25 VMS, 66 SMS), 4 medicinske sestre (1 VMS, 3 SMS), su trenutno u radnom odnosu na određeno vreme, kao i dva administrativna tehničara u radnom odnosu na neodređeno vreme i jedan na određeno vreme.

Tokom 2015.godine na Klinici za onkološku hirurgiju je urađeno 7301 hirurških zahvata, sprovedeno 3450 prijema pacijenata na stacionarno hirurško lečenje ,dok su kroz Dnevnu hiruršku bolnicu zbrinuta 1284 pacijent.

IZVEŠTAJI O SPROVEDENOM UNUTRAŠNJEM NADZORU NAD STRUČNIM RADOM

VIZITE

- Vizite na nivou Odeljenja/Odseka se sprovode svakodnevno u skladu sa procedurama Odeljenja. Prva vizita obavlja se u 7,15h na svim Odsecima Klinike. Vizitu vode Šefovi odseka a prisutni su lekari pripadajućeg odseka, glavna medicinska sestra Odseka i medicinske sestre odseka. Po potrebi u toku dana se obavljaju vanredne vizite u slučaju da dodje do promene zdravstvenog stanja pacijenta i potrebe za izmenom terapijskog tretmana. Druga vizita se obavlja u 19,30 h kada dežurni lekar obavlja vizitu na Odeljenju hirurgije i jedinici intenzivne nege.
- Vizite na nivou Klinike (Odeljenje Hirurgije, Odeljenje Anestezije i Odeljenje operacionih sala) obavljaju se nedeljno prema planu Direktora Klinike.
- Vizite na nivou Odeljenja hirurgije obavljaju se prema rasporedu po Odsecima od ponedeljka do petka.
Vizitu vodi Načelnik Odeljenja hirurgije a prisutni su šefovi Odseka i svi lekari zaposleni na Odseku, glavna sestra Odeljenja i glavna sestra Odseka kao i medicinske sestre pripadajućih Odseka.
- Vizita na nivou Odeljenja anestezije se obavlja svakodnevno u jedinici intenzivne nege.

4. Priprema tima za inovaciju Protokola za zdravstvenu negu u onkologiji(Glavne MST Klinika, Službi i samostalnih odeljenja IORS-a).
5. Organizovana interna i eksterna KME za medicinske sestre i zdravstvene tehničare;
6. Obavljena edukacija sestara-tehničara za program Heliant za trebovanje i razduživanje lekova i potrošnog medicinskog materijala i program počeo sa primenom;
7. Pripremljen Program za 4 okrugla stola na 51-oj Kancerološkoj nedelji i 29-om Simpozijumu MST, gde su mahom predavači MST sa IORS-a. Simpozijum je akreditovan (održan od 26.11.-28..11.2015 u Sava Centru -Beograd a28.11.2015. održan Forum za pacijente u Narodnoj biblioteci-Beograd uz učešće naših stručnjaka sa IORS-a kao predavača.

Predlog mera za unapređenje kvaliteta stručnog rada u narednom periodu:

1. Nastavak zalaganja za povećanjem broja sestara na nivou Instituta shodno Planu kadrova;
2. Nastavak organizovanog stručnog usavršavanja za medicinske sestre i zdravstvene tehničare;
3. Razmotriti mogućnost smanjenja broja pacijenata na stacionaru, odnosno, uskladiti broj pacijenata sa brojem postelja;
4. Obezbediti redovno snabdevanje lekovima i potrošnim medicinskim materijalom;
5. Razmotriti mogućnost uvođenja savremenih načina aplikacije hemoterapije;
6. Razmotriti mogućnost uvođenja centralnog rastvaranja citostatika;
7. Nabaviti zaštitnu opremu za bezbedno rastvaranje citostatika za jednokratnu upotrebu i setova za akcedentne situacije u cilju bolje zaštite osoblja;
8. Razmotriti mogućnost postavljanja senzornog alarma u bolesničkim sobama;
9. Postaviti rukodržače u svim toaletima i tuš kabinama za pacijente;
10. Nastaviti sa edukacijom pacijenata i osoblja o riziko-faktorima za padove i povrede;
11. Implementacija u praksi posebnih skala za procenu rizika za padove i dekubituse;
12. Rad na inovaciji Protokola za zdravstvenu negu u onkologiji;
13. Uključivanje većeg broja sestara u kliničke studije;
14. Nabavka većeg broja kompleta bolničke posteljine na godišnjem nivou kao i jastuka, čebadi, bade-mantila, pižama i papuča za pacijente i zelenog hirurškog rublja;
15. Nabaviti adekvatnije posuđe za bolesnike i pribor za jelo u dovoljnoj količini;
16. Nabaviti antidekubitor duške, blateks aparate, aspiratore, noćne posude, taseve, kolica za terapiju i negu, suvi sterilizator ili mali autoclav za previjalište OSKP;
17. Razmotriti mogućnost zamene dotrajalih bolesničkih postelja ili dušeka i noćnih ormarića;
18. Povećati broj higijeničarki na većini organizacionih jedinica zbog stalnih pritužbi pacijenata na higijenu toaleta (veliki broj pacijenata a mali broj toaleta i higijeničarki) kao i pritužbi osoblja;
19. Strožija kontrola poseta u bakteriološki zaštićenim sredinama;
20. Povećanje broja popodnevних ambulanti u OSKP-u i uvođenje sistema preciznijeg zakazivanja i eventualno brojeva (u cilju bolje organizacije i manjih gužvi u čekaonicama);
21. U sklopu Uvođenje bolničkog informacionog sistema, obezbediti edukaciju administrativnih tehničara, medicinskih sestara-tehničara i lekara;
22. Unaprediti Web-sajt Instituta i elektronsku komunikaciju sa pacijentima;
23. Rešiti problem arhiviranja medicinske dokumentacije (obnoviti Ugovor sa OMNIS-om i eventualno arhivirati u OMNIS što veće količine medicinske dokumentacije sa IORS-a);
24. Planirati prostor za dnevni boravak pacijenata (trpezarije);
25. Poštovanje Plana za upravljanje medicinskim otpadom na Institutu! Nabaviti svu propisanu opremu, kontejnere, kese kao i kolica za raznošenje otpada, i uspostaviti saradnju sa Agencijom za raznošenje svih vrsta otpada sa IORS-a, kao i njihovu reciklažu (Komunalni, infektivni, citotoksični, hemijski, patoanatomski i radioaktivni otpad).