



VD DIREKTOR IORS
Prof. dr Radan Džodić

Pomoćnik direktora za medicinsku delatnost
Prim dr sc med Nebojša Miletić

**Zapisnik sa sednice
Komisije za unapredjenje kvaliteta stručnog rada
12.05.2016.**

Prisutni: Mr sc med Ana Jovićević, doc dr Ivan Marković, Prim dr sc med Davorin Radosavljević, mr sc med Lejla Paripović, VMT Dragan Kodžo, mr sc.med. Jasmina Mladenović (umesto doc dr Vesne Plešinac Karapandžić), prim dr Neven Jokić, MSc Biljana Branković

Dnevni red sastanka:

1. Poslovnik o radu Komisije
2. Izveštaji za 2015. godinu
3. Planovi za 2016: Integrisani plan unapredjenja kvaliteta Instituta za 2016. godinu i Operativni plan IORS za 2016. godinu
4. Program provere kvaliteta stručnog rada za 2016. godinu
5. Popunjavanje prijava malignih bolesti

Materijal za sednicu dostavljen je elektronskim putem.

Tačka 1. Poslovnik o radu Komisije

Nakon kraće diskusije usvojen je Poslovnik o radu Komisije za unapredjenje kvaliteta stručnog rada IORS.

Tačka 2. Izveštaji za 2015. godinu

Prema važećim pravilnicima i stručno-metodološkom uputstvima iz oblasti unapređenje kvaliteta rada, Institut je izradio sledeće izveštaje za 2015. godinu:

1. Godišnji izveštaj o sprovođenju unutrašnje provere kvaliteta stručnog rada u IORS za period od 01.01.2015.-31.12.2015. godine (pripremio Stručni savet IORS, upućeno Komisiji za unapređenje kvaliteta)
2. Izveštaj o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite u IORS u 2015. godini (pripremilo Odeljenje epidemiologije i prevencije, dostavljeno Gradskom zavodu za javno zdravlje)
3. Integrisani izveštaj o radu Komisije za unapređenje kvaliteta rada za 2015. godinu (pripremilo Odeljenje epidemiologije i prevencije, dostavljeno Gradskom zavodu za javno zdravlje)

Dogovoreno je da se izmeni način pripreme izveštaja o unutrašnjoj proveri kvaliteta stručnog rada u IORS. Na sednici Stručnog saveta biće dogovoreni sadržaj i obim izveštaja koje dostavljaju klinike/službe kako bi ti izveštaji bili uskladjeni i kako bi zbirni godišnji izveštaj na

adekvatan način prikazao rad Instituta i bio u skladu sa Pravilnikom o proveri kvaliteta stručnog rada zdravstvenih ustanova.

Tačka 3. Planovi Instituta za 2016. godinu

Nakon kraće diskusije usvojeni su:

1. Integrисани plan unapredjenja kvaliteta Instituta za 2016. godinu i
2. Operativni plan IORS za 2016. godinu.

Tačka 4. Program provere kvaliteta stručnog rada za 2016. godinu

Prema Pravilniku o proveri kvaliteta stručnog rada zdravstvenih ustanova (Sl.g1.35/2011), komisija za unapređenje kvaliteta rada svake zdravstvene ustanove donosi godišnji program provere kvaliteta stručnog rada.

Nakon kraće diskusije usvojen je Program provere kvaliteta stručnog rada IORS za 2016. godinu.

Tačka 5. Popunjavanje prijava malignih bolesti

Popunjavanje individualnih prijava malignih bolesti sprovodi se na osnovu Zakona o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva (Sl.gl. 123/14) u roku od 10 dana od potvrde dijagnoze. Podatke po zakonu popunjava lekar, unoseći šifru bolesti po MKB X. patohistološku dijagnozu i stadijum bolesti.

Za veliki broj pacijenata u Heliantu nije uneta definitivna dijagnoza u odgovarajuće polje („hronična dijagnoza“, pravilno šifrirana po MKB X) ili postoji veći broj dijagnoza što onemogućava pretraživanje Healianta, nalaženje pacijenata sa određenom dijagnozom i izradu analiza i izveštaja.

Neophodno je da se za svakog pacijenta po postavljanju definitivne dijagnoze u odgovarajuća polja unesu dijagnoze (MKB X i HP) i popuni prijava; to mora biti obavezni zahtev od strane Helianta. Raspravljaljalo se o tome koji je trenutak napogodniji s obzirom na razlike planove lečenja pacijenata u IORS (neki se operišu i dijagnoza/PH se postavi u IORS, neki dodju sa PH na zračenje i dr.). **Došlo se do zaključka da bi najpogodniji trenutak bio PRVI OTPUST.**

Kada se radi o hirurgiji, neophodno je sačekati da stigne PH nalaz.

Način sprovođenja biće dogovoren sa konsultantom za Heliant.



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