



ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ
И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ

**ПРОГРАМ УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ
КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА
ИНСТИТУТА ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ
ЗА 2016. ГОДИНУ**

На основу члана 40. Статута Института за онкологију и радиологију Србије, Комисија за унапређење квалитета рада је на састанку одржаном дана 12.05.2016. године донела је:

ПРОГРАМ УНУТРАШЊЕ ПРОВЕРЕ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА ИНСТИТУТА ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ ЗА 2016. ГОДИНУ

Члан 1.

Овим Програмом Комисија за унапређење квалитета рада (у даљем тексту Комисија) утврђује динамику и методологију рада, као и друга питања од значаја за рад на континуираној провери квалитета стручног рада у Институту за онкологију и радиологију Србије (у даљем тексту: ИОРС).

Члан 2.

Провера квалитета стручног рада врши се на основу Правилника о провери квалитета стручног рада здравствених установа, приватне праксе, здравствених радника и здравствених сарадника ("Сл. гласник РС", бр. 35/2011), и на основу Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Сл.гласник РС“, бр.49/10) године који садрже све обавезне показатеље за праћење квалитета стручног рада и обавезујући све службе.

Члан 3.

Провера квалитета стручног рада спроводи се ради оцене да ли су мере, активности и поступци који се примењују у ИОРС у погледу врсте, индикације, начина извођења, обима и других својстава, у складу са:

- савременим медицинским и другим научним достигнућима и важећим, односно утврђеним стручно медицинским доктринама и упутствима;
- потребном, односно прописаном здравственом заштитом;
- тежином, сложености, почетком и трајањем болести, односно повреде;
- прописаним условима и стандардима за обављање здравствене делатности, односно пружање здравствених услуга.

Унутрашња провера квалитета стручног рада спроводи се на основу годишњег програма провере квалитета стручног рада који утврђује Комисија за унапређење квалитета рада ИОРС.

Члан 4.

Стручни савет прати и организује спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада у здравственој установи

Члан 5.

Здравствени радници и здравствени сарадници за квалитет стручног рада одговарају стручном руководиоцу организационе јединице.

Стручни руководиоца организационе јединице за квалитет свог рада, као и за квалитет стручног рада организационе јединице којом руководи, одговара директору здравствене установе

Члан 6.

Унутрашњу проверу квалитета стручног рада континуирано врше руководиоци организационих јединица.

Унутрашња провера квалитета стручног рада обухвата следеће мере и активности:

- посматрање обављања стручног рада, односно извођења појединих медицинских поступака;
- непосредну, односно личну проверу појединих налаза, односно постављених дијагноза, као и других примењених облика здравствене заштите;
- учешће у визити и провера обављања појединих превентивних, дијагностичких, терапијских и рехабилитационих медицинских поступака;
- преглед, односно анализу прописане медицинске документације, евиденције и периодичних, односно годишњих извештаја о оболелим, односно леченим лицима, утврђеним обољењима и стањима и др;
- преглед и анализу медицинске документације о лицима умрлим у здравственој зстанови и приватној пракси;
- проверу нивоа опште медицинске неге и исхране хоспитализованих болесника;
- проверу обезбеђености прописаних услова за обављање здравствене делатности у погледу кадрова, опреме, просторија и лекова;
- проверу извршених предложених, односно наложених мера из претходног надзора;
- проверу искоришћености опреме високе технолошке вредности.

Члан 7.

О извршеној контроли унутрашње провере квалитета стручног рада саставља се записник који садржи: име лица које врши проверу квалитета, датум вршења провере, медицинске мере и активности које су предмет провере, запажања лица која врше проверу, уочени недостаци као и мере које се предлажу ради отклањања уочених недостатака.

Члан 8.

На основу записника, стручни руководиоци организационе јединице сачињава **извештај о спроведеној унутрашњој провери квалитета стручног рада организационе јединице**. Извештај садржи утврђено чињенично стање, предложене и предузете мере за отклањање уочених недостатака.

Извештај сваке организационе јединице се доставља месечно стручном руководиоцу у чијем саставу се налази више организационих јединица (директору клинике/ руководиоцу самосталне службе)

Директор клинике/руководилац самосталне службе/наелник самосталног одељења подноси збирни извештај тромесечно Стручном савету ИОРС. Извештај садржи утврђено чињенично стање, предложене и предузете мере за отклањање уочених недостатака.

Члан 9.

Стручни савет здравствене установе једном годишње сачињава извештај о спровођењу унутрашње провере квалитета стручног рада и предлаже мере за отклањање уочених недостатака, односно утврђује предлог плана за унапређење квалитета стручног рада. Овај годишњи извештај стручни савет доставља директору здравствене установе и Комисији за унапређење квалитета рада.

Члан 10.

За спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада руководиоци организационих јединица или директор здравствене установе могу образovati посебне комисије за проверу квалитета стручног рада у одређеним областима здравствене заштите.

Члан 11.

Ради отклањања уочених недостатака у стручном раду, у поступку унутрашње провере квалитета стручног рада здравствене установе, начелници организационих јединица и директор здравствене установе у складу са законом и општим актом, могу:

- наредити отклањање утврђених недостатака у одређеном року
- привремено забранити обављање одређених послова здравствене заштите здравственом раднику, односно здравственом сараднику код којег је утврђен недостатак у стручном раду
- затражити проверу стручне оспособљености здравственог радника односно сарадника у складу са законом и општим актом здравствене установе
- затражити проверу здравствене способности здравственог радника, односно здравственог сарадника
- предложити односно покренути поступак ради утврђивања дисциплинске одговорности здравственог радника, односно здравственог сарадника и
- предузети друге мере у складу са законом и општим актом здравствене установе.

Председник Комисије за унапређење квалитета рада

Мр сци.мед др Ана Јовићевић