

**Градски завод за јавно здравље, Београд, 22.11.2017.
године**

**Центар за анализу, планирање и организацију
здравствене заштите**

**ИЗВЕШТАЈ О РЕДОВНОЈ ПРОВЕРИ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА ЗА
ВАНБОЛНИЧКУ И БОЛНИЧКУ ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ**

Образац 1

Упутство је сачињено за потребе стручних надзорника у ванболничкој и болничкој здравственој заштити. Приликом састављања извештаја стручни надзорници користе оне параметре који се односе на област здравствене заштите у којој врше проверу квалитета стручног рада.

Нумерација треба да одговара нумерацији датај у упутству ради обезбеђења једнообразног праћења резултата провере квалитета стручног рада.

I

26. Назив здравствене установе, односно приватне праксе

Дом здравља Обреновац

27. Датум вршења провере квалитета стручног рада

22.11.2017.

28. Руководилац установе - оснивач приватне праксе

Др Бојан Пешић, специјалиста гинекологије и акушерства, директор Дома здравља

29. Област здравствене заштите – специјалност/субспецијалност

Поливалентна патронажа

30. Руководилац организационе јединице - служба/одељење или оснивач приватне праксе

Поливалентна патронажа припада Служби за здравствену заштиту деце, начелник Др Весна Вукојчић

Главна сестра поливалентне патронаже Анђелка Белић

II

Непосредним увидом у стручни рад (службе-одељења-установе) сагледано је и оцењено следеће:

6. ОБИМ И ОРГАНИЗАЦИЈА РАДА

6.1 Просечна оптерећеност лекара и других здравствених радника у служби/ординацији бројем прегледа/услуга на дан.

Просечна дневна оптерећеност кућним посетама током 2016. године је износила 7 посета по сестри, што одговара максималном оптерећењу, односно у складу је са мерама извршења за ову службу према Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и др облицима здравствене службе (Сл гласник РС, бр 43/2006, 112/2009, 50/2010, 79/2011, 10/2012-др. правилник, 119/2012 – др. правилник, 22/2013).

6.5 Оцена функционалности и искоришћености просторних капацитета.

Поливалентна патронажа је смештена у централном објекту Дома здравља Обреновац (Војводе Мишића 231), где располаже са 3 просторије, од којих је једна, највећа, опредељена за групни здравствено васпитни рад и веома је добро опремљена здравствено васпитним, аудиовизуелним средствима; једна просторија у којој 8 патронажних сестара (које тренутно раде у овом пункту, у две смене) попуњавају документацију, извештаје, одржавају састанке службе и сл. и где се обавља и индивидуални здравствено васпитни рад, као и једна мања просторија у којој је смештена документација – картони породица и остала опрема (вага за мерење беба, опрема за демонстрацију купања, повијања, дојења и сл.).

6.6 Почетак и завршетак радног времена.

Од понедељка до петка служба ради од 7 до 20 часова, а суботом и недељом од 8 до 16.30 часова (прерасподела радног времена, ради по 1 сестра).

6.7 Организација рада, распоред рада (сменски рад, дежурство, приправности и рад по позиву).

Рад се одвија у 2 смене: од 7 до 14 часова и од 13 до 20 часова. У време државних празника организују се дежурства – од 8 до 18 часова.

6.11 Организација прања и дистрибуција веша.

Запослени носе мантиле, односно униформе. Централизовано је организовано прање и дистрибуција.

6.12 Организација одлагања, односно уништавања медицинског отпада.

Потрошни медицински материјал који се користи током кућне посете, одлаже се у посебне кесе за одлагање медицинског отпада („жуте кесе“), које свака сестра има у теренској торби. По повратку у дом здравља, кесе се предају спремачицама које их одлажу у централни контејнер за медицински отпад. Уторком и петком контејнер празни фирма са којом Дом здравља има уговор за ове послове.

7. ОЦЕНА ПРЕВЕНТИВНИХ, ДИЈАГНОСТИЧКИХ, ТЕРАПИЈСКИХ И РЕХАБИЛИТАЦИОНИХ МЕРА, ПОСТУПАКА И АКТИВНОСТИ У ОДНОСУ НА УТВРЂЕНЕ ДИЈАГНОЗЕ И ПОЧЕТАК И ТРАЈАЊЕ БОЛЕСТИ

7.1 Садржај и обим спровођења превентивних мера и активности.

Патронажна служба обавља кућне посете предвиђеним циљним групама, као и здравствено васпитни рад у дому здравља и у заједници. У оквиру кућних посета спроводи се обука вештинама, саветовање, контрола здравственог стања и по потреби повезивање породице са службама у Дому здравља и у заједници, што је у складу са препорукама Водича добре праксе за рад патронажне сестре у породици. Извештајна фактурисана реализација поливалентне патронаже током 2016. године је износила 11482 кућних посета предвиђеним циљним популацијама, што је већи обим рада у односу на планирани (110,0%).

7.2 Садржај и обим спровођења здравствено-васпитних мера и активности.

Здравствено васпитне активности се спроводе у дому здравља и у заједници. У дому здравља поливалентна патронажа обавља индивидуални и групни здравствено васпитни рад са здравом популацијом, нпр. са будућим родитељима кроз школу за родитељство (једном недељно, теме према распореду на огласној табли Дома здравља), као и са оболелим особама од масовних хроничних болести. Такође, сестре организују изложбе у складу са Календаром здравља.

У заједници здравствено васпитни рад се спроводи у основним школама – програмски рад са дефинисаним темама и предвиђеном динамиком, који се планира на почетку школске године и

о томе свака сестра обавештава руководство школа на свом микрорејону, тако да се рад у школама одвија по унапред заказаном распореду; затим у клубу пензионера – једном недељно, месним заједницама (свака сестра на свом микрорејону), предшколској установи (према плану који се прави на годишњем нивоу, као за школе), а организују се и јавне манифестације у заједници, у сарадњи са другим службама. Поливалентна патронажа остварује сарадњу са Геронтолошким центром, као и Центром за социјални рад, а такође, изузетно је добра сарадња са локалним медијима – ТВ Маг и Радио.

Динамика и теме здравствено васпитног рада у заједници усклађени су са Календаром здравља и израженим потребама корисника. На огласној табли у просторијама патронаже истакнут је план здравствено васпитних активности по Календару здравља за текућу годину, у форми табеле, са рубрикама: датум, тема-садржај, метод рада, циљна група, здравствено васпитна средства, место одржавања, партнери – подршка, ко реализује – патронажна сестра по имену и презимену.

Просечно дневно оптерећење здравствено васпитним радом током 2016. године износило је 2 активности по сестри (укупно остварено 3511 услуга, односно 121,9% у односу на планирани обим).

8. ПРИМЕНА САВРЕМЕНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКТРИНЕ И ДОСТИГНУЋА МЕДИЦИНСКЕ И ДРУГИХ НАУКА

8.7 Колико се користе стручна и научна достигнућа у пракси (примена методолошких упутстава, водича, протокола за дијагностику, лечење и терапију).

У раду се примењују препоруке Водича добре праксе за рад патронажне сестре у породици, као и других националних водича у области очувања и унапређења здравља деце, жена и осталих циљних група и превенције најважнијих обољења. На основу препорука из Водича добре праксе за рад патронажне сестре, сачињене су процедуре за рад у овој служби, које су одобрене у процесу акредитације Дома здравља (од 2008. год., Дом здравља добија акредитацију на 7 година). Наведене процедуре налазе се у електронској форми на сваком компјутеру у служби.

8.8 Оцена о примени јединствених медицинских доктринарних ставова у погледу превенције, дијагностике, лечења и рехабилитације.

Реализација свих активности је у складу са постојећим стручно доктринарним ставовима и Водичем добре праксе за рад патронажне сестре у породици.

8.9 Оцена квалитета стручног рада установе.

Квалитет стручног рада поливалентне патронаже одговара стручно доктринарним ставовима.

10. ВОЂЕЊЕ ПРОПИСАНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ И ЕВИДЕНЦИЈА

10.1 Начин вођења, садржај и квалитет медицинске документације: (здравствени картон, протоколи, историја болести, температурно тераписко-дијететска листа, листа анестезије и др).

Као основна медицинска документација користи се картон породице и патронажни лист. Детаљно се описују стање и активности приликом посете, прате се и евидентирају услови живота и становања, а увидом у случајно одабране картоне породице, утврђено је да се врло често догађа да се код новорођенчета и породиље обави више од 5 прописаних посета, све у складу са потребама и по налогу педијатра, што је оцењено као позитивно.

Води се, веома прегледно, уредно и следљиво, протокол патронажних посета.

У протоколу здравствено васпитног рада, који се води за целу службу, сва поглавља су уредно евидентирана и подаци се врло лако могу повезати са дневном евиденцијом. Садржај медицинске документације је адекватан и комплетно попуњен.

10.2 Начин вођења евиденције (књиге евиденције, дневна евиденција о посетама и раду односно кретању болесника у болници-стационару, дневне евиденције о раду и текуће евиденције о обољењима и стањима у специјалистичкој делатности).

Води се дневна евиденција о посетама и здравствено васпитном раду. Као интерна евиденција воде се свеске отпуста породила и новорођене деце, књиге трудница, одојчади, мале деце, старих лица. Води се и евиденција посета по налогу. Сва евиденција је потпуна и ажурна. Остварен је увид у кварталне статистичке извештаје о раду, шестомесечне и годишње, извештаје о показатељима квалитета, извештаје о обележавању датума из Календара здравља, као и извештаје о оствареном здравствено васпитном раду у школама, по темама, који се веома детаљно воде, ажурирају, анализирају и прате у смислу утврђивања могућности да се активности унапреде, уведу актуелне теме и сл.

11. СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ

11.1 Да ли постоји план стручног усавршавања здравствених радника и здравствених сарадника.

Постоји годишњи план стручног усавршавања запослених на нивоу Дома здравља. План акредитованих обука у оквиру континуиране едукације, где су носиоци едукације сестре из Дома здравља, је само један од докумената који је истакнут на огласној табли, на самом уласку у просторије патронаже. Такође, 6 патронажних сестара је завршило специјалистичке студије за медицинске сестре, на Медицинском факултету у Београду и у Високој здравственој школи струковних студија у Земуну, на терет средстава Дома здравља.

11.2 Процент здравствених радника и здравствених сарадника који су учествовали на стручним скуповима, стручним саветовањима, семинарима, симпозијумима, конгресима и др. Све патронажне сестре похађају одговарајуће едукације током године, о чему постоји евиденција за сваку сестру, коју води главна сестра патронаже. Устаљена је пракса да се стечена знања преносе осталим сестрама у служби. Активно су укључене у текућу обуку у области раног развоја деце, која се спроводи у Градском заводу за јавно здравље, Београд уз подршку УНИЦЕФ-а и Министарства здравља.

12. УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА

12.1 Да ли постоји годишњи програм унутрашње провере квалитета стручног рада.

Постоји годишњи план унутрашње провере квалитета стручног рада.

Проверу обавља главна сестра патронаже једанпут месечно провером медицинске документације и радне дисциплине, као и одласком у кућне посете заједно са новим сестрама, при чему садржај надзора одговара обрасцу за унутрашњи надзор патронажне службе. Попуњава се формулар и сачињава месечни извештај. Извештај се доставља главној сестри Дома здравља.

Планови рада се израђују за сваку сестру, а главна сестра прати извршавање и о томе сачињава извештај. Одржавају се редовни месечни организациони састанци поливалентне патронаже, на којима се анализира извршење плана, заједнички разматрају одступања и спорне ситуације и прави оперативни план и договор о распореду за наредни месец.

13. КАДРОВСКА ОБЕЗБЕЂЕНОСТ

13.1 Оцена броја и структуре здравствених радника и сарадника према Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе.

Уговорени број медицинских сестара је 10, при чему је 1 на неплаћеном одсуству, 1 на дужем боловању, тако да ефективно ради 8 сестара, од којих су све медицинске сестре са ВШС, изузев једне, која је тренутно на замени, која је са ССС. Према Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе, у поливалентној патронажи овог Дома здравља потребно је 15 сестара, што је за 5 више од постојећег стања. И поред кадровског дефицита, поливалентна патронажа у потпуности остварује план рада.

14. ОБЕЗБЕЂЕНОСТ ГРАЂЕВИНСКО-ТЕХНИЧКИХ УСЛОВА И НАЈВАЖНИЈЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ

14.2 Стање постојеће медицинске опреме и оцена обезбеђености потребном опремом према Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима облицима здравствене службе.

Опремљеност поливалентне патронаже је у складу са листом опреме установљеном Правилником. Осим тога, пункт располаже са 2 компјутера, 1 лаптопом и 1 штампачем, видео бимом и ТВ апаратом. Свака сестра има свој апарат за мерење крвног притиска. Служба располаже са 4 аутомобила, који су добијени из донација после поплава 2014. године, тако да су у веома добром стању. То практично значи да свака сестра у смени (има их 4 у једној смени) има свој аутомобил за терен, што им изузетно олакшава рад и прилично доприноси добрим резултатима у смислу обухвата популације планираним посетама. Редовно се набављају заштитна одећа и обућа за терен (торбе, униформе, обућа), из средстава Дома здравља. Постоје идентификационе картице, које се користе и као обележје за рад на терену.

15. ОЦЕНЕ И ПОСЕБНА ЗАПАЖАЊА

15.1 Оцене о стручном раду са детаљним описом утврђених недостатака.

Реализација активности поливалентне патронаже у складу са postojećим стручно доктринарним ставовима и Водичем добре праксе.

Рад поливалентне патронаже се обавља и у поподневној смени, што је пример добре праксе јер је то у складу са потребама свих предвиђених циљних група код којих се обављају превентивне кућне посете.

Реализација годишњег плана рада је потпуна, како у области кућних превентивних посета, тако и у здравствено васпитним активностима.

Поливалентна патронажа не функционише као посебна служба већ у склопу Службе за здравствену заштиту деце. Издвајање у засебну службу сигурно би допринело квалитету стручног рада, већој одговорности и залагању сестара, а такође и бољем препознавању значаја ове службе, пре свега у дому здравља, али и у заједници.

Обавезна медицинска документација и евиденција се адекватно и комплетно води и ажурира. Посебно се похваљује то што је план за све активности, у форми више табела, по именима/задужењима, истакнут на огласној табли на самом уласку у просторије службе и где свака сестра потписом поред свог имена означава да је та активност у предвиђеном термину завршена, што олакшава праћење рада. Поред тога, уведено је неколико процедура/образаца који омогућавају стандардизовање, документовање и праћење рада, као и комуникацију са другим службама (на пример, опис тема за рад у школи и предшколској установи, образац за евидентирање здравствено васпитног рада ван дома здравља, образац за упис присутне деце у школи/предшколској установи са потписом одговорног лица и сл.)

16. ПРЕДЛОГ МЕРА

Да се подстицати и подржавати поливалентну патронажу у напорима да са недовољним кадровским капацитетима постиже изузетно добре резултате, по свим показатељима праћења квалитета рада, као и да иновативним приступима и креативним решењима унапређује комуникацију са корисницима и повезивање са другим службама у дому здравља и заједници;

Размотрити могућности да се квалитет стручног рада поливалентне патронаже унапреди кроз издвајање поливалентне патронаже у посебну службу у Дому здравља Обреновац;

Унапредити стандарде и нормативе рада службе поливалентне патронаже

Градски завод за јавно здравље Београд,
Мр. сци. мед. др Г. Тамбурковски