

**ИНТЕГРИСАНИ ПЛАН СТАЛНОГ УНАПРЕЂЕЊА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ  
ЗА 2018. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе

Клинички центар КРАГУЈЕВАЦ

Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_

**Табела 1. Показатељи квалитета здравствене заштите и квалитета рада**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге и проценат сестринских отпусних писама	1	Увести процес здравствене неге и сестринска отпусна писма у све медицинске организационе јединице.	1.6.2018.	Главна сестра КЦ-а	Са вредности од 29.82% пацијената праћених по процесу здравствене неге повећати на 60%; са 22.16% пацијената са сестринским писмима повећати на 60%.
2	Стопа леталитета за цереброваскуларни инсулт на Клиници за неурологију.	1	Побољшати поступак са болесницима и повећати проценат пацијената са тромболитичком терапијом.	1.5.2018.	Директор Клинике за неурологију	Смањити стопу леталитета испод 25%
3	Процент порођаја уз присуство партнера 0%	2	Организовати присуство партнера на порођају тако да се не угрози процес и квалитет рада у породилишту. Боље информисати партнере о овој могућности.	1.10.2018.	Директор Клинике за гинекологију и акушерство.	Повећати проценат порођаја уз присуство партнера на 10%
4	Просечно чекање на први заказан преглед на Клиници за педијатрију је 24.74 дана.	2	Продужити рад амбуланти и одредити већи број лекара за амбулантни рад.	1.4.2018.	Директори Клинике за педијатрију	Смањити просечно чекање на први заказан преглед испод 15 дана.
5	Не постоји протокол за збрињавање тешких мултиплих траума у Ургентном центру	1	Написати и усвојити протокол на састанку стручног колегијума.	1.5. 2018.	Директор Ургентног центра	Написан и усвојен протокол.

6	Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу на Клиници за кардиологију је 26%	1	Анализирати узроке овако високог процента умирања у првих 48 сати и побољшати дијагностику и иницијалну терапију.	1.5.2018.	Директори Клиника из области интене медицине.	Процент умрлих у првих 48 сати на Клиници за кардиологију је испод 20%.
7	Просечан број медицинских сестара по заузетој постељи у КЦ-у је 0.68	2	Запослити нове медицинске сестре.	1.12.2018.	Директор КЦ-а и Министарство здравља.	Просечан број медицинских сестара по заузетој постељи у КЦ-у је 0.8
8	Стопа тромбоемболијских компликација на Клиници за пулмологију је 5.81%	1	Анализирати исправност и доследност спровођења профилаксе дубоке венске тромбозе	1.3.2018.	Директор Клинике за пулмологију.	Стопа тромбоемболијских компликација на Клиници за пулмологију је испод 2%
9	Просечан број сестара по заузетој болничкој постељи у Центру за онкологију и радиологију је 0.17	1	Примити 6 нових сестара у Центар за онкологију и радиологију	1.4.2018.	Директор КЦ-а и Министарство здравља.	Просечан број сестара по заузетој болничкој постељи у Центру за онкологију и радиологију је изнад 0.4
10	Просечна дужина лечења се повећала у периоду 2015-17 на клиници за пулмологију, Клиници за психијатрију и Клиници за неурохирургију.	2	Анализирати узроке продужетка просечног трајања хоспитализације и предузети корективне мере.	1.12.2018.	Директори Клиника за пулмологију, психијатрију и неурохирургију	Остварити скраћење просечног трајања хоспитализације у 2018. години у односу на 2017. годину.

**Табела 2. Задовољство корисника (на основу анкете из 2017.)**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	Здравствено особље не упозна око 19% пацијената о начину приговора и жалби у случају незадовољства услугама	1	Контролисати спровођење ове обавезе путем повремених анкета пацијената.	1.6.2018.	Директори и начелници организационих јединица, и главне сестре организационих јединица.	Мање од 10% пацијената није упознато.
2	Око 10% пацијената није задовољно опремљеношћу болесничких соба.	2	Предузети реконструкцију ентеријера у организационим јединицама које су у најгорем стању, нпр. Центар за физикалну медицину и рехабилитацију.	1.12.2018.	Директор КЦ-а Крагујевац и директор техничке службе	Реконструисан ентеријер најмање у једној организационој јединици КЦ-а.
3	Чистоћом тоалета није задовољно 10% пацијената.	1	Контролисати одржавање хигијене тоалета помоћу контролних листа.	1.4.2018.	Директори и начелници организационих јединица, и главне сестре организационих јединица.	Мање од 5% пацијената није задовољно чистоћом тоалета
4	Процент пацијената незадовољних укусом хране је био 10%, а процент пацијената који нису ни задовољни ни незадовољни 21%.	2	Побољшати квалитет намирница које се набављају и начина припреме. Едуковати особље које сервира храну.	1.9.2018.	Главна сестра КЦ-а, руководилац кухиње КЦ-а и директор КЦ-а Крагујевац	Процент пацијената незадовољних храном испод 5%, а процент пацијената који нису ни задовољни ни незадовољни испод 10%.
5	Процент пацијената незадовољних удобношћу постеље је 16%	2	Репарирати постојеће постеље, набавити квалитетније душеке и набавити нове постеље.	1.12.2018.	Главна сестра КЦ-а и директор КЦ-а Крагујевац	Процент пацијената незадовољних удобношћу постеље испод 10%.

6	Временом чекања у чекаоници специјалистичких амбуланти је незадовољно око 12% пацијената	2	Прецизније заказивати прегледе или организовати централизовану службу за заказивање.	1.4.2018.	Главне сестре клиника интернистичких грана. Директор КЦ-а Крагујевац.	Мање од 5% пацијената није задовољно временом чекања.
7	Временом чекања од тренутка заказивања до термина прегледа није задовољно 8% болесника	1	Организовати централизовану службу за заказивање.	1.6.2018.	Директор КЦ-а Крагујевац.	Мање од 5% пацијената није задовољно временом чекања.
8	Чистоћом и подобношћу чекаонице није задовољно 13% пацијената.	1	Боље одржавати чекаонице. Увести контролне листе за хигијену. Запослити нове раднике на одржавању хигијене.	1.5.2018.	Главна сестра КЦ-а и директор Клинике за интерне болести.	Мање од 5% пацијената није задовољно чистоћом и подобношћу чекаонице.

**Табела 3. Задовољство запослених (на основу анкете из 2017.)**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временск и рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	Аутономијом у обављању посла није задовољно 18% запослених	1	Прецизније дефинисати надлежности и створити повољну климу за испољавање иницијативе запослених.	1.6.2018.	Директор КЦ-а, помоћници директора и директори организационих јединица КЦ-а	Смањење процента запослених који су незадовољни аутономијом у обављању посла испод 10%
2	Могућности професионалног развоја и континуиране едукације – није задовољно око 23% запослених	2	Формирати дугорочну стратегију професионалног развоја за запослене на нивоу сваке организационе јединице.	1.7.2018.	Директори и начелници свих организационих јединица КЦ-а Крагујевац	Дугорочне стратегије усвојене од стране стручних колегијума организационих јединица.

3	Финансијска надокнада за рад – незадовољно је 61% запослених	1	Формирати критеријуме на нивоу КЦ-а Крагујевац за финансијску стимулацију и дестимулацију запослених, како би се обезбедило праведније награђивање за рад	1.9.2018.	Директор КЦ-а и Управни одбор КЦ-а Крагујевац	Смањење процента запослених који су незадовољни финансијском надокнадом на испод 50%
4	Расположивим временом за рад са пацијентима – није задовољно 22% запослених	1	Побољшати организацију посла у свим организационим јединицама и поштовати радне норме.	1.8.2018.	Директор КЦ-а Крагујевац и директори организационих јединица	Смањење процента незадовољних запослених испод 15%.
5	Опремом за рад није задовољно 31% особља	2	Поправити стару и набавити нову опрему.	1.12.2018.	Директор КЦ-а и Управни одбор, Министарство здравља	Смањење незадовољног особља испод 15%.
6	Напетости, стресу или притиску на послу је изложено 60% запослених веома много или много	3	Променити организацију посла на нивоу организационих јединица. Запослити нови кадар како би се приближили стандардима.	1.12.2018.	Руководиоци организационих јединица. Директор КЦ-а и Управни одбор. Министарство здравља.	Смањење процента особља које је изложено напетости, стресу или притиску на послу испод 40%.
7	Уважавањем и вредновањем рада није задовољно 29% запослених.	1	Развити систем вредновања и награђивања резултата рада запослених.	1.6.2018.	Директор КЦ-а и Управни одбор.	Смањење незадовољног особља испод 20%.

**Табела 4а. Препоруке и предлози мера на основу спољне провере квалитета стручног рада – редовна провера**

**Датум редовне провере: У току 2017. године није спроведена редовна спољња провера квалитета стручног рада.**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						

**Табела 46. Препоруке и предлози мера на основу унутрашње провере квалитета стручног рада**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временск и рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	Повећање капацитета Клинике за дечију хирургију за збрињавање комплексних болесника који захтевају потпору функције виталних органа.	1	Запослити три лекара на специјализацији, реконструисати подове на клиници, набавити неколико пацијент-монитора, машина за вештачку вентилацију и одредити просторију за формирање интензивне неге..	31.12.2018.	Директор Клинике за дечију хирургију и Директор КЦ.а, Министарство здравља.	Запослена 3 лекара, потписан технички пријем реконструкције подова и просторије интензивне неге, потписане пријемнице за респираторе и пацијент-мониторе.
2	Опрема Клинике за педијатрију	2	Спровести јавну набавку следеће опреме: 10 рачунара и штампача, 1 спрометар, 1 плетизмограф, флексибилни бронхоскоп, 11 апарата за механичку вентилацију, монитор церебралних функција, 10 пацијент монитора, 10 шприц пумпи, ламинарна комора, хауба за оксигенацију, 2 стола за реанимацију новорођенчади, гасни анализатор, 2 сета за реанимацију. Уградња теретног лифта.	1.9.2018.	Директор Клинике за педијатрију и Директор КЦ.а, Министарство здравља.	Спроведен поступак јавне набавке и примљена потребна опрема.
3	Кадрови Клинике за педијатрију	1	Запослити 6 лекара на специјализацији, једног клиничког лекара и 15 медицинских техничара.	1.12.2018.	Директор Клинике за педијатрију и Директор КЦ.а, Министарство здравља.	Расписан конкурс за пријем лекара и медицинских техничара.
4	Информатичка инфраструктура Клинике за пулмологију.	1	Набавити 5 рачунара за информациони систем.	1.10.2018.	Директор Клинике за пулмологију и Директор КЦ.а, Министарство здравља.	Потписана пријемница за 5 рачунара, потврда руководиоца информационог система да су рачунари инсталирани и прикључени на информациони систем.
5	Просторије Центра за урологију	1	Поправити под у топлој вези са операционим блоком, заменити врата и прозоре, окречити све просторије, обезбедити климатизацију у свим просторијама, направити преграду у јединици интензивне неге, зановити болесничке постеље.	31.12.2018.	Директор Центра за урологију, Директор КЦ.а, Министарство здравља.	Спроведен поступак избора извођача радова, радови изведени и технички примљени.

6	Процедура Службе за фармацевтску здравствену делатност о учешћу фармацеута у обављању приправничког стажа за магистре фармације и фармацевтске техничаре, као и ревизија процедуре о поступању са опојним дрогама	2	Написати процедуре и послати их на усвајање Комисији за квалитет..	1.6.2018.	Начелник Службе за фармацевтску здравствену делатност.	Процедуре оверена од стране председника Комисије за квалитет и директора КЦ-а – ушле у систем докумената квалитета КЦ-а.
7	Опрема Службе за фармацевтску здравствену делатност	1	Набавити један фармацевтски хладњак за чување биолошких препарата.	31.12.2018.	Начелник Службе за фармацевтску здравствену делатност и директор КЦ-а Крагујевац.	Хладњак испоручен Служби за фармацевтску здравствену делатност.
8	Информатичка инфраструктура, радни простор и опрема Центра за нефрологију и дијализу.	1	Набавити неколико новиих рачунара ради унапређења информационог система, реконструисати ентеријер просторија за хемодијализу, набавити нови апарат за дијагностику ултразвуком..	30.11.2018.	Директор Центра за нефрологију и дијализу, Директор КЦ-а.	Потписане доставнице за нове рачунаре и апарат за ултразвучну дијагностику, потписан технички пријем радова на ренекструкцији ентеријера.
9	Пријем три лекара и 2 медицинска техничара у Центар за нефрологију и дијализу	2	Расписати конкурс за пријем 3 лекара и 2 медицинска техничара.	1.6.2018.	Директор Центра за нефрологију и дијализу, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Спроведен пријем 3 лекара и 2 медицинска техничара.
10	Услови за рад у Центру за анестезију и реанимацију	2	Обезбедити адекватну просторију за анестетичаре, поправити расхладне уређаје у 7. и 8. сали и подове у операционом блоку и анестезиолошкој амбуланти.	1.12.2018.	Директор Центра за анестезију и реанимацију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Спроведени радови и обављен технички пријем.
11	Кадрови Центра за анестезију и реанимацију	1	Запослити додатне анестетичаре (2) и помоћне раднике (2)	1.8.2018.	Директор Центра за анестезију и реанимацију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Потписани уговори о раду.
12	Оспособљеност инструментара за рад у операционим салама.	1	Направити и спровести курс за едукацију инструментара.	1.10.2018.	Директор операционог центра са централном стерилизацијом	Спроведена прва едукација и издати сертификати.

13	Опрема Операционог центра са централном стерилизацијом	1	Набавка нове опреме: 2 моторна система за ортопедију, колица за транспорт стерилног материјала, 2 операционе лампе, 2 машине за прање инструмената, један аутоклав, 8 инструментарских столова, 8 помоћних колица, допуна постојећих и набавка нових комплекта инструмената.	31.12.2018.	Директор операционог центра са централном стерилизацијом, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Набављена и инсталирана опрема, потписане доставнице.
14	Опрема Клинике за ортопедију и трауматологију	1	Набавити: 30 нових постеља, 20 антидекубиталних душека, ЕКГ апарат, инхалатор и пацијент-монитор., замрзивач до минус 80 степени целзијуса.	31.12.2018.	Директор Клинике за ортопедију и трауматологију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Набављена и инсталирана опрема, потписане доставнице.
15	Кадрови Клинике за ортопедију и трауматологију	1	Примити 10 нових медицинских техничара и 2 помоћна радника.	31.12.2018.	Директор Клинике за ортопедију и трауматологију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Потписани уговори о раду.
16	Радни простор Клинике за ортопедију и трауматологију	2	Реконструкција радног простора Клинике.	31.12.2018.	Директор Клинике за ортопедију и трауматологију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Спроведени радови и обављен технички пријем.
17	Кадрови Центра за васкуларну хирургију	1	Запослити два медицинска техничара	1.6.2018.	Директор Центра за васкуларну хирургију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Потписани уговори о раду.
18	Опрема Центра за васкуларну хирургију	2	Набавити два антидекубитална душека и 10 оградаца за пацијенте.	1.5.2018.	Директор Центра за васкуларну хирургију, Директор КЦ-а.	Набављена опрема, потписане доставнице.
19	Кадрови Центра за пластичну хирургију	1	Запослити 2 лекара и 2 медицинска техничара	1.6.2018.	Директор Центра за пластичну хирургију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Потписани уговори о раду.
20	Опрема Центра за пластичну хирургију	2	Набавити пацијент монитор, 6 комплекта зелених постељина и 2 антидекубитална душека.	1.5.2018.	Директор Центра за пластичну хирургију, Директор КЦ-а.	Набављена опрема, потписане доставнице.
21	Радни простор Центра за пластичну хирургију	2	Реконструкција радног простора Центра.	31.12.2018.	Директор Центра за пластичну хирургију, Директор КЦ-а, Министарство здравља.	Спроведени радови и обављен технички пријем.



**Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије**

**Датум последње акредитацијске посете: 14.06.2017.**

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	РД 7.1 надоградити информациони систем	2	Потписати уговор са компанијом која одржава информациони систем о надоградњи која би задовољила све потребе Службе радиолошке дијагностике.	Јун 2018.	Директор КЦ-а Крагујевац и директор Техничке службе	Потписан уговор, почетак радова на надоградњи система.
2	ЛАБ 7.1 надоградити информациони систем	2	Потписати уговор са компанијом која одржава информациони систем о надоградњи која би задовољила све потребе Службе лабораторијске дијагностике.	Јун 2018.	Директор КЦ-а Крагујевац и директор Техничке службе	Потписан уговор, почетак радова на надоградњи система.
3	АПТ 1.1 Потребна је доследна примена прописаних протокола	1	Периодична провера запослених о постојећим процедурама	Контину-ирано	Мр пх Владимир Вучетић	Сви запослени примењују прописане протоколе
4	АПТ 1.2 Потребно је елиминисати ризике које постоје у чувању и дистрибуцији лекова и изради галенских препарата. Ставити под надзор стручног лица адекватне квалификације процес набавке и дистрибуције лека до крајњег корисника. Доследно применити добру фармацеутску праксу	1	Обезбедити да фармацеутске услуге врши лице адекватне квалификације у свим организационим јединицама КЦ-а Крагујевац кроз запошљавање фармацеута и фармацеутских техничара.	Када Кадровска комисија Министарства здравља одобри нове запослене у КЦ-у Крагујевац.	Директор КЦ-а, Министар здравља.	Запослена су два нова фармацеута до краја 2018.

5	АПТ 2.1 Укључити стручно лице адекватне квалификације процес планирања лечења и пружања фармацеутске услуге крајњем кориснику.	1	Један фармацеут завршава специјализацију из Клиничке фармације и почиње са саветовањем специјалиста.	Март 2018.	Мр пх Владимир Вучетић	Постоје извештаји о пруженим услугама у Здравственом информационом систему.
6	АПТ 2.3 Потребно је укључити засполене са адекватним квалификацијама у свим организационим целинама установе.	1	Један фармацеут завршава специјализацију из Клиничке фармације и почиње са учешћем у изради мултидисциплинарног плана лечења.	Март 2018.	Мр пх Владимир Вучетић	Постоје извештаји о пруженим услугама у Здравственом информационом систему.
7	АПТ 2.4 Укључити већи број запослених у мултидисциплинарни план лечења	1	Један фармацеут завршава специјализацију из Клиничке фармације и почиње са учешћем у изради мултидисциплинарног плана лечења.	Март 2018.	Мр пх Владимир Вучетић	Постоје извештаји о пруженим услугама у Здравственом информационом систему.
8	АПТ 2.5 Укључити већи број запослених у процесе отпуста, трансфера и даљег праћења. Унапредити комуникацију фармацеутске службе са осталим организационим јединицама.	1	Један фармацеут завршава специјализацију из Клиничке фармације и почиње са учешћем у изради отпусне листе и саветовању пацијената на отпусту.	Март 2018.	Мр пх Владимир Вучетић	Постоје извештаји о пруженим услугама у Здравственом информационом систему.
9	АПТ 4.2 Редовно ревидирати усвојена документа	2	Ревидирати две раније усвојне процедуре	Мај 2018	Начелник службе фармацеутске делатности	Усвојене ревидиране верзије две процедуре на седници Комисије за квалитет.
10	АПТ 5.1 Обезбедити адекватан простор у складу са усвојеним плановима	2	Пресељење апотеке у нове просторије у Техничком блоку који се реновира	Јануар 2020	Директор КЦ-а Крагујевац	Почетак рада апотеке у новом простору.
11	ЖС 1.4 унапредити документима примењену праксу	1	Пратити како се нова процедура из области управљања опасним материјама и заразним материјалом примењује у пракси.	Април 2018	Епидемиолог КЦ-а.	Процедура усвојена на седници Комисије за квалитет.

12	ЖС 1.6 наставити са активностима на сређивању простора	2	Спровести потребне радове на обезбеђењу даљег функционисања централне вентилације у операционом блоку и породилишту.	Новембар 2018	Директор техничке службе	Несметано функционисање централне вентилације.
13	ЖС 5.6 ревидирати предвиђени распоред у складу са фреквенцијом пацијената на појединим клиникама уз обавезну контролу поштовања распореда	1	Контролисати спровођење новог распореда одлагања отпада.	Јануар 2018	Епидемиолог КЦ-а.	Постоје званични записи о спроведеним контролама распореда.
14	ЖС 8.1 наставити са активностима на унапређењу простора	2	Реконструисати зону за привремено одлагање, мерење отпада, бележење, деконтаминацију, прање и чишћење отпада.	Октобар 2018	Директор КЦ-а Крагујевац и директор Техничке службе	Извештај директора Техничке службе о спроведеној реконструкцији.
15	ЖС 9.1 раздвојити простор чистог и прљавог	1	У делу ургентног пријема обезбедити место за привремено одлагање медицинског инфективног и комуналног отпада.	Мај 2018	Главна сестра КЦ-а Крагујевац	Место за одлагање отпада у складу са стандардом.
16	ЖС 16.2 обезбедити адекватно складиштење и обележавање екс. и запаљиве материје	1	Спровести нову контролу спровођења процедуре чувања и обележавања запаљивих материја, и планирати корективне мере.	Фебруар 2018	Руководилац Одсека заштите на раду.	Извештај о спроведеној контроли и план корективних мера.
17	ЖС 16.3 извршити проверу свих система	1	Спровести нову редовну проверу система за детекцију пожара, алармног система, као и система за гашење пожара.	Март 2018	Срђан Алексић	Извештај о спроведеној провери.
18	ЖС 18.2 Увести у примену критеријум	2	Спровести нову контролу система за проток ваздуха у Одељењу стерилизације, и планирати корективне мере.	Фебруар 2018	Директор техничке службе.	Извештај о спроведеној контроли и план корективних мера.

19	ЖС 18.3 Увести у примену критеријум	2	Спровести нову контролу натпритиска ваздуха у зони складиштеља стерилног материјала Одељења стерилизације, и планирати корективне мере.	Фебруар 2018	Директор техничке службе.	Извештај о спроведеној контроли и план корективних мера.
20	ЖС 20.8 доследно применити критеријум	1	Спровести нову контролу обележавања предмета који се стерилишу кодом који садржи: • тип стерилизатора, • датум стерилизације, • контингент стерилизације. Планирати корективне мере на основу резултата контроле.	Јануар 2018	Главна сестра КЦ-а Крагујевац	Извештај о спроведеној контроли и план корективних мера.
21	ЖС 22.1 доследно применити критеријум у свим организационим целинама	3	Спровести нову контролу бажарења и сервисирања опреме у свим организационим јединицама КЦ-а. Планирати корективне мере на основу резултата контроле.	Март 2018	Директор Техничке службе.	Извештај о спроведеној контроли и план корективних мера.
22	ЉР 2.2 Јасније дефинисати поступке за перманентно разматрање стручности немедицинског особља уз редовну проверу	1	Примена правилника или процедуре којима се јасно дефинишу параметри разматрања стручности немедицинског особља	Децембар 2018. год	Катарина Новчић	Редовна провера рада немедицинског особља
23	ЉР 3.4 Унапредити коришћење извештаја о процени резултата рада у циљу унапређења квалитета рада	1	Спровести распоређивање и награђивање/кажњавање запослених према процени резултата њиховог рада	Март 2018.год	Сандра Маријан	Службени записи о спроведеним распоређивањима, награђивањима и кажњавањима на основу процене резултата рада.

24	ЉР 4.5 Програм обуке обезбедити омогућити на свим Клиникама	2	Послати руководиоцима орг. јединица методолошко упутство за израду програма обуке, које ће уважити специфичности организационих јединица.	Децембар 2018. год	Катарина Новчић	Доказ да су методолошко упутство примили руководиоци организационих јединица.
25	ЉР 6.2 Увести праћење радне оптерећености у циљу управљања стресом	2	Прикупити нове податке од организационих јединица о радној оптерећености свих запослених и анализирати их на стручним колегијумима.	Јануар 2018	Катарина Новчић	Записници са стручних колегијума на којима су анализирани извештаји о радном оптерећењу.
26	РУ 3.3 Поступке за праћење и коришћење свих ресурса је неопходно унапредити и на одговарајући начин документовати	2	Ревидирати процедуру ОР.00.28. "Праћење коришћења свих ресурса"	Новембар 2018.	Јелена Јарчевић, помоћник директора за правна питања	Ревидирана верзија процедуре је усвојена на седници Комисије за квалитет.
27	РУ 4.6 У оквиру расположивих средстава и финансијског плана за утврђене ризике и њихову превенцију обезбедити средства поштујући приоритете	1	Обезбедити средства из сопствених прихода или донација за смањење највећих утврђених ризика. Средства обезбеђена за управљање ризиком и његово превенирање распоредити према приоритетима.	Децембар 2018	Директор КЦ-а	Документа која потврђују утрошак средстава за санацију утврђених ризика.
28	РУ 4.7 Извештавање о активностима везаним за управљање ризиком је неопходно унапредити	1	Захтевати од надлежних комисија редовне извештаје и израдити процедуру о извештавању о ризицима.	Јун 2018.год	Јелена Јарчевић, помоћник директора за правна питања	Нови извештаји о активностима везаним за управљање ризиком, и усвојена процедура на седници Комисије за квалитет.
29	РУ 6.6 Препоручује се у сразмерно могућностима установе јасно одређивање средстава у складу са Планом унапређења квалитета рада		Извојити у финансијском плану за 2018. средства за унапређење квалитета рада.	Децембар 2018	Директор финансијске службе, директор КЦ-а Крагујевац	Усвојен финансијски план за 2018. са ставком средстава за унапређење квалитета.
30	РУ 7.1 Унапредити праћење показатеља учинка	1	Израдити процедуру за праћење показатеља учинка.	Март 2018	Јелена Јарчевић, помоћник директора за правна питања	Процедура усвојена на седници Комисије за квалитет.

31	РУ 7.2 Унапредити праћење показатеља учинка	2	Применити процедуру за праћење показатеља учинка у пракси.	Јун 2018	Директор КЦ-а Крагујевац	Извештаји о показатељима учинка достављени директору.
32	РУ 7.3 Унапредити праћење показатеља учинка	2	Применити процедуру за праћење показатеља учинка у пракси.	Јун 2018	Директор КЦ-а Крагујевац	Извештаји о показатељима учинка достављени директору.
33	РУ 7.5 Унапредити праћење показатеља учинка	3	Направити збирни извештај о учинку и објавити га на веб страници КЦ-а	Децембар 2018	Директор КЦ	Збирни извештај објављен на веб страници КЦ-а.
34	СУ 5.4 Унапредити праћење показатеља учинка	2	Управни одбор ће сачинити извештај о свом раду и о плановима за унапређење квалитета рада и упутити га Надзорном одбору	Јун 2018	Председник УО, Јелена Јарчевић, помоћник директора за правна питања	Извештај послат Надзорном одбору.
35	ХЛП 2.6 Потребно је документовати доследност примене критеријума	1	У историји болести континуирано правити план лечења који треба да потпишу ординирајући лекар и пацијент.	Јануар 2018	прим. Др Горан Азањац, помоћник директора за хируршке дисциплине	Урађени и потписани планови лечења.
36	ХЛП 6.2 Размотрити могућност реорганизације и обезбеђивања адекватног простора за све организационе јединице	2	Израда плана реорганизације и обезбеђивања адекватног простора за све јединице.	Април 2018	прим. др Горан Азањац, помоћник директора за хируршке дисциплине	План реорганизације.
37	ХЛП 7.6 Обезбедити доказе	2	Спровести интерну контролу квалитета на хируршким дисциплинама и утврдити да ли запослени на одговарајући начин учествују у активностима на унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента.	Фебруар 2018	прим. др Горан Азањац, помоћник директора за хируршке дисциплине	Извештај о интерној контроли усвојен на седници Стручног савета.
38	ПИН 4.11 Потребно је обезбедити правилно руковање наркотицима и обезбедити адекватан стручни кадар.	1	Ускладити праксу руковања наркотицима на клиници са процедуром QP.00.37 „Безбедно руковање наркотицима“. Запослити једног фармацеутског техничара.	Јануар 2018 за прву активност, јануар 2019 за другу	Директор Клинике за педијатрију, директор КЦ-а, Министар здравља	Извештај интерне контроле квалитета указује да је пракса усклађена и да је стручни кадар адекватан.

39	ПИН 6.1 Унапредити контролу приступа јединици.	2	Обезбедити спровођење процедуре QR.14.26. "Приступ одељењу интензивне неге Клинике за педијатрију"	Јун 2018	Директор клинике за педијатрију	Извештај интерне контроле квалитета указује да се процедура спроводи.
40	ПИН 6.8 У склопу планова за реновирање размотрити могућност формирања адекватнијег простора за изолацију.	2	Обезбедити спровођење процедуре QR.00.33. "Смештај пацијената у изолацију и мере заштите"	Март 2018	Директор клинике за педијатрију	Извештај интерне контроле квалитета указује да се процедура спроводи.
41	ФМР 6.2 Потребно је обезбедити адекватан транспорт пацијената на спрат	1	Направити теретни лифт за пацијенте са постељом.	Децембар 2018	Директор КЦ-а, председник УО	Технички пријем лифта извршен.

**План припремили и стручно обрадили**

Проф. др Слободан Јанковић, председник комисије за квалитет  
Проф. др Дејан Петровић  
Проф. др Биљана Вулетић  
Проф. др Жељко Мијаиловић  
Др Ружица Радојевић Марјановић  
Доц. др Мирјана Веселиновић  
Мр. др Милан Пауновић  
Др Зоран Јовановић  
др Марија Симоновић  
др Татјана Кастратовић  
Небојша Миливојевић, дипл. екон.

**Датум**

07.02.2018. године

**Директор**

Проф. др Предраг Саздановић

---