



Република Србија



Leading the transformation of  
healthcare quality and safety globally



АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ  
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

**Извештај о петој редовној  
посети  
за  
Институт за кардиоваскуларне  
болести Војводине, Сремска  
Каменица**

АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ  
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

A-132-14-1/2020

Београд, 22.6.2020. године



## Садржај

1. Увод .....	4
2. Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије .....	5
3. Стање према захтевима АЗУС-а .....	25
3. Општи утисак након редовне посете .....	41
5. Закључак.....	46

## 1. Увод

Редовна посета здравственој установи спроводи се у складу са чланом 17. Уговора о акредитацији здравствене установе А-132-02 од 21.07.2013. године, а за време периода трајања акредитације здравствене установе.

Здравствена установа **Институт за кардиоваскуларне болести Војводине** стекла је акредитацијски статус на период од 7 година, и додељен јој је сертификат број **А-132-09/2014**.

На основу Решења о именовању спољашњих оцењивача за спровођење пете редовне годишње посете Институту за кардиоваскуларне болести Војводине бр. А-132-11-4/2020 од 26.5.2020. године, редовна посета је обављена 9.6.2020. године од стране тима спољашњих оцењивача:

1. Зорица Шумарац

2. Далибор Аксић

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

ИНСТИТУТ ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ ВОЈВОДИНЕ

У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ДВА ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.

Р.бр	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
1	2	3	4	5	6	
	ИГЛП 6.3 Медицинску опрему обезбедити у складу са нормативима	3	Планом реконструкције Стационара 1, обезбедити просторију за медицинске уређаје	1 година	Менаџмент ИКВБВ	Планираном реконструкцијом обезбедити просторију за медицинске уређаје
	<b>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</b>		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар: Обзиром на финансијске могућности и дугорочни план ЗУ за сада без промена.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <b><u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: У садашњим околностима као и планом реконструкције евидентно је да се активности на унапређењу примене стандарда спроводе.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <b><u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Унапређење квалитета критеријума је у складу са препорукама.</b>	

IV	<b><u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u></b>		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Најављеном градњом Каменице III постоје објективни разлози да се у потпуности испуни задати критеријум.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <b><u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: У оквиру реконструкције стационара обезбеђен је адекватан простор за медицинску опрему (јасно обележен).</b>	
V ПОСЕТА	ИГЛП 6.7 Обезбедити адекватан простор у оквиру Јединице интензивне неге и лечења, који подразумева санитарни део за прање руку	3	На месту постојећег лавабоа, обезбедити дуплу судоперу са поклопцем, која ће омогућити раздвајање дела за прање руку.	1 година	Менаџмент ИКВБВ	Планираном изменом ће се обезбедити адекватан простор
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Унапређена примена, Набављена судопера.</b>	
1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Унапређена примена стандарда.</b>		
1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Унапређен критеријум са новом јединицом интензивне неге.</b>		

IV ПОСЕТА	1. <u>Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Иницијални проблем обезбеђивања адекватног простора по питању санитарног дела за прање руку у оквиру јединице интезивне неге и лечења решен.	
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум у потпуности унапређен адаптацијом санитарног дела, чиме је обезбеђен адекватан простор за прање руку.	
	АПТ 7 Унапређење информационог система у смислу увођења електронског требовања за лекове и медицински материјал	1	Повезати апотеку и одељења у смислу требовања лекова и медицинског материјала	6 месеци	А. Сакалаш Г. Ремер	Очекује се да ће се увођењем електронског требовања поједноставити и олакшати процес требовања лекова и мед. материјала из апотеке.
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Захтев у потпуности испуњен, чак и унапређен.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе континуирано, постоје и захтеви за унапређење БИС.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану</u>		Коментар: Унапређење квалитета се спроводи континуирано. БИС у значајној	

		<u>активности</u>	мери даје допринос унапређењу квалитета рада установе.			
IV ПОСЕТА	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>	<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Иницијални критеријум је у потпуности испуњен.  Неопходно развођење санитетског материјала пре свега , а након тога и лекова и раствора на одељенским апотекама непосредно након утрошка истих у складу са временским ограничењима, никако на крају недеље или месеца по стандардизованом шаблону.			
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум је у потпуности унапређен. Развођење санитетског материјала и лекова се спроводи на дневном нивоу, након утрошка истог.			
	АПТ 2.2-2.5 Измена процедуре за рад апотеке	1	Изменити досадасњу процедуру апотеке, како би била у складу са начином рада у апотеци.	1 месец	А. Сакалаш	Процедура која ће бити у складу са процесом рада у апотеци.
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Захтев у потпуности испуњен, чак и унапређен.			



	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	<b>Коментар:</b> Захтев испуњен већ при претходној посети. Кориговано упутство за рад приручних апотека.			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	<b>Коментар:</b> Унапређен критеријум.			
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	<b>Коментар:</b> Унапређен критеријум.			
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	<b>Коментар:</b> Процедура рада апотеке је измењена и у складу је са начином рада апотеке.			
	ХЛП 2.1; 3.1; 3.3 Обавезни лекарски декурзуси о промени плана лечења	1	Примена процедура, информисање лекара и појачана контрола рада лекара	2 месеца	Начелници одељења и специјалисти одељења	Побољшање лечења и исхода лечења
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	<b>Коментар:</b> Процедуре се примењују у потпуности. Постоје и контролне листе рада медицинског особља и ажурирања тестовима знања.			

	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Са планом лечења и изменама плана упознати су сви здравствени радници и сарадници укључени у лечење пацијента, што је у потпуности унапређено кроз различите видове интерне комуникације и електронску књигу дежурстава. Постоје извештаји о стручним унутрашњим надзорима. Похвала.			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар:Континуирано се спроводе активности које омогућавају усаглашеност са захтевима стандарда.			
IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар:Приложена документација потврђује примену критеријума.			
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Запослени су упознати са променом плана лечења што се јасно види кроз документацију (декурзуси).			
	Декурзуси сестара о промени терапије, промени клиничког статуса болесика	1	Измена досадашње форме сестринског декурзуса и примена процедура	4 месеца	главна сестра одељења	Побољшање лечења и исхода лечења
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Испуњен критеријум			

	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Испуњен критеријум			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум у примени			
IV ПОСЕТА	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>	<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум у примени			
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум унапређен. Постоје садржајни декурзуси медицинских сестара. Наставити са континуираном применом.			
	Декурзуси о пласирању и промени катетера и браунила	1	Измена досадашње форме сестринског декурзуса и примена процедура	4 месеца	главна сестра одељења	Смањење инфекција
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар:Испуњен критеријум			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум у примени			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану</u>	Коментар: Критеријум у примени			

		<b><u>активности</u></b>				
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Приложена документација потврђује примену критеријума			
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Постоји јасна евиденција о медицинско-техничким интервенцијама медицинских сестара и техничара, што се може видети у информационом систему.			
	ХОС 2.1-2.5 Декурзирати консултације ординаријуса са другим члановима тима укљученим у лечење болесника или са конзилијарним лекарима из других установа	1	Примена процедура, Информисање лекара и појачана контрола рада лекара	2 месеца	Начелници одељења и специјалисти на одељењу	Побољшање лечења и исхода лечења
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Испуњен критеријум			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Испуњен критеријум			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Критеријум у примени			

			<b>активности</b>			
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Приложена документација потврђује примену критеријума		
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Постоје декурзуси консултаната који су укључени у лечење пацијената, што потврђује приложена документација.		
	Обавезно писање интерних отпусница при премештају са клинике на другу клинику ИКВБВ	1	Примена процедура. информисање особља обе Клинике и редовна контрола лица задужених за то	1месец	Нечелници одељења	Побољшање лечења и исхода лечења
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Испуњен критеријум		
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Испуњен критеријум		
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Критеријум у примени		
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар:</b> Приложена документација потврђује примену критеријума		

V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Кроз документацију се потврђује постојање интерних отпусница при премештању са једне на другу клинику.	
	Обавезно уручивање налаза коронарографије болесницима пре премештаја на Клинику за кардиохирургију	1	Примена процедура, информисање особља обе Клинике и појачана контрола особља задужених за то	1 месец	Главне сестре одељења	Побољшање лечења и исхода лечења, побољшања задовољства болесника
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Пацијенти добијају налазе на ЦД-овима који су читани од стране истакнутих радиолога.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Испуњен критеријум	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум у примени. Размотрити савремене могућности поседовања налаза коронарографије на различитим електронским записима.	
IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум у примени	

V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Испуњен критеријум. Наставити са применом.	
	ЕДУ 3 Увести редовно анкетање студената који обављају вежбе на ИКВБВ о задовољству одржаним предавањима	2	Примена процедура од стране лица задужених за наставу на ИКВБВ	6 месеци	Руководилац наставе на ИКВБВ	Повећано похађање наставе и вежби
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Постоји висок степен задовољства студента квалитетом наставе.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Испуњен критеријум	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум у примени	
IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум у примени.	
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Спроводи се анкетање студената о задовољству одржаним предавањима – висок степен задовољства у анализи.	
	Промена пута одвожења		Договор , план и распоред коришћења		Гл. сестра оп.	

	медицинског отпада и прљавог веша, са досадашњег, на пут одвожења лифтом који је постојећи у оквиру оп.блока и јединице интензивне неге.	1	лифта у сарадњи са сва три Института и службом заједничких послова	3 месеца	блока и Одговорно лице за управљањем отпада	Скраћење пута транспорта и искоришћеност постојећег лифта
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: У складу са могућностима ЗУ спроводи се план и распоред рада лифта у зависности од потреба.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Испуњен критеријум</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Критеријум у примени</b>	
<b>IV ПОСЕТА</b>	<b><u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u></b>		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Критеријум у примени.</b>	
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Критеријум у примени.</b>	
	Упознати запослене са стратешким планом развоја ИКВБВ	2	Одржавање едукативних и информативних састанака	1 година	Управник Клинике и лица задужена за безбедност	Ефикаснија реализација стратешког плана
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Постоји документ који потврђује да су сви запослени упознати са стратешким планом ИКВБВ.</b>	



	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Испуњен критеријум			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум у примени			
IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Критеријум у примени			
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Критеријум у примени. Сви важни документи налазе се на интерном серверу.			
	ЛАБ 5.1 Адаптација и проширење простора лабораторије за биохемију	2	Проширење простора лабораторије	5 година	Директор Начелник лабораторије	Усклађивање са стандардом ЛАБ 5.1 Повећање степена безбедности рада
	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: И поред само жеља потребно је и у стварности поради на задатом стандарду и препоруци.			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Планом реконструкције предвиђено је просторно решење за лабораторију.			
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>	Коментар: Постоји простор за даље унапређење.			

IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Планом реконструкције предвиђено је просторно решење за лабораторију ради даљег унапређења делокруга рада лабораторије.	
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Простор лабораторије за биохемију је проширен и адаптиран те испуњава критеријум. Похвала.	
	ЖС 8.1; 9 Реконструкција и адаптација простора за ТМО	3	Проширење објекта за ТМО	Децембар 2020	Директор	Обезбеђен адекватан простор за стерилизацију медицинског отпада Обезбеђен простор за прање и дезинфекцију транспортних контејнера и место за њихово одлагање након дезинфекције
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У складу са захтевом критеријума и стандарда.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У складу са захтевом критеријума и стандарда.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Наставити са активностима које омогућавају потпуну примену критеријума	

IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У складу са захтевом критеријума и стандарда.	
V ПОСЕТА	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Постоји пројекат за реконструкцију и адаптацију простора за ТМО. Наставити са активностима које омогућавају потпуну примену критеријума.	
	ЖС 14 Израдити план заштите и спасавања у ванредним ситуацијама	2	Дефинисати координацију у случају масовних несрећа Именовати одговорна лица Упознати запослене са планом	Август 2015.	Директор Референт за војна питања из УЗПИ Лице за безбедност и здравље на раду	Заштита запослених у случају ванредних ситуација
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У потпуности испуњен критеријум. Сprovedена вежба у случају акцидентне ситуације. ЗА ПОХВАЛУ!	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У потпуности испуњен критеријум. Израђен план заштите и спасавања у ванредним ситуацијама (30.06.2016).	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Критеријум у примени.	

<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> <b>Критеријум у потпуности у примени.</b>	
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> Постоји јасна координација у случају масовних несрећа. Именована су одговорна лица, а запослени упознати са истим.	
	ЖС 15 Обављати периодичну ревизију плана заштите и спасавања у ванредним ситуацијама	2	Организовати показну вежбу из заштите од пожара	Август 2015.	Референт од пожара из УЗПИ Заштита запослених у случају ванредних ситуација
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> У потпуности испуњен критеријум. Сprovedена вежба у случају акцидентне ситуације. <b>ЗА ПОХВАЛУ!</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> <b>У потпуности испуњен критеријум.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар:</b> <b>Критеријум у примени.</b>	
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		<b>Коментар:</b> <b>У потпуности испуњен критеријум.</b>	

V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Критеријум је испуњен.	
	РД 3.2; 3.3 Повећање броја специјалиста из радиологије		Упутити младе лекаре на специјализацију из радиологије	2020 год.	Директор Начелник одељења	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Повећан број лекара неопходних за рад на радиологији, одређени број је упућен на специјализацију.	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Испуњен критеријум	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Наставити са активностима које ће омогућити примену критеријума .	
IV ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Наставити са активностима које ће омогућити примену критеријума у условима проширивања капацитета.	

V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Наставити са активностима које ће омогућити примену критеријума .	
	РД 6.1 Набавка нове опреме и измештање старе из одељења хемодинамике		Расходовати стару опрему из хемодинамске сале Набавка нове опреме	2018. год.	Директор Начелник одељења	Нова хемодинамска сала
	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: За сада им не смета, нити пацијентима, чекају нову хибрид салу!	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Наставити са активностима на примени критеријума	
	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>		<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Стање без битније промене још од добијања акредитацијског статуса. Наставити са активностима на примени критеријума	
IV ПОСЕТА	<u>1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе</u>		<u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: У тренутку редовне акредитацијске посете монтирана нова сала. У време радова предлаже се заштита околног простора (монтирање исте када је присутно мање пацијената).	
V ПОСЕТА	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. <u>Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u>		Коментар: Опрема је измештена из тзв. одељења хемодинамике и сада се на том месту налази нова сала са савременом опремом. Похвала.	

	ЉР 3.1; 3.4 Процена резултата рада запослених		спровођење оцене резултата рада од стране непосредних руководилица	децембар 2015.	директор установе	већа ангажованост на раду виши ниво квалитета рада
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Постоји редовно оцењивање запослених и доктора и сестара, као и препорука надређених о потребама усавршавања у земљи и иностранству.</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: У потпуности испуњен критеријум</b>	
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Постоји редовно оцењивање запослених. Критеријум у примени.</b>	
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Критеријум у примени.</b>	
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>		<b>Коментар: Постоји редовно оцењивање запослених. Наставити са применом критеријума.</b>	
	СУ 3.4 Применити утврђену процедуру и критеријуме за		Оценити рад директора према процедури	Март 2015	Управни одбор	

	процену рада директора од стране управног одбора				
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар: У складу са критеријумом.</b>		
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар: У потпуности испуњен критеријум</b>		
	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар: Критеријум у примени.</b>		
<b>IV ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар: Критеријум у примени.</b>		
<b>V ПОСЕТА</b>	1. Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	<b><u>2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности</u></b>	<b>Коментар: Оцена рада директора од стране управног одбора се спроводи према процедури.</b>		



### 3. Стање према захтевима АЗУС-а

**У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ТРИ ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.**

1.	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Установа је наставла да поступа у складу са плановима за унапређење квалитета. Позитивна енергија у вези са акредитацијом је и даље присутна. Импресионирани смо смо жељом за даљим напретком на путу ка савршенству.		
	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Све организационе јединице Института континуирано раде на унапређењу квалитета а у складу са плановима и постављеним циљевима. Акредитациони процес је непрекинут и у потпуности прихваћен у смислу усаглашености пружених услуга на нивоу целог Института са захтевима прописа и стандарда као главни предуслов за остваривање квалитетног и безбедног лечења пацијената али и као основна претпоставка за остваривање конкурентности у односу на друге установе истог опредељења. Све похвале руководству и запосленима на унапређењу квалитета.		
	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Планом и програмом унапређења квалитета рада утврђене су активности, динамика и очекивани резултати. Комисија се редовно састаје о чему постоје писани докази. Континуирано се спроводи унутрашњи стручни надзор у циљу унапређења квалитета рада и безбедности пацијената. Континуирано се испитује се задовољство пацијената и запослених. Резултати и компаративне анализе испитивања су доступни, детаљно се анализирају резултати и предузимају мере за повећање задовољства и пацијената и запослених.  Здравствена установа представља одлично организовану установу која се труди да свој квалитет лечења одржи и подигне на виши ниво.		
IV ПОСЕТА	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар:  Акредитациони тим на челу са директором установе континуирано се труде да одрже завидни ниво квалитета установе. Доста се радило на увођењу нових		

	процедура и технологија у болници.Похвале свим запосленима.		
V ПОСЕТА	<b>Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Похваљује се поступање у складу са Планом унапређења квалитета. То се најбоље види кроз огромно улагање менаџмента у опрему, реконструкцију постојећег простора и проширење просторног капацитета, увођење нових процедура у раду, које имају за циљ смањење дана болничког лечења, мању трауму за пацијента и бржи опоравак, као и кроз едукацију и стручно усавршавање запослених. Постоји позитивна енергија у колективу у вези са пројектом Каменице 3.		

2.	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Правилним спровођењем утврђених процедура у потпуности се прати квалитет и безбедност пацијената . Спроводе се редовне контроле и дају предлози корективних мера.		
	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Између две редовне посете Институт је донео низ нових докумената и учинио корекцију постојећих процедура, а све у смилсу побољшања квалитета и безбедности пружених услуга. Издвајају се нове листе за хемодинамско праћење пацијената и Правилник за обезбеђење стандарда квалитета рада кардиохирурга на Клиници за кардиохирургију ИКВБВ. Све похвале.		
	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Посебна пажња се посвећује квалитету пружених услуга пацијентима и безбедности пацијената. Запослени при раду користе предвиђена средства за личну заштиту. Врши се редовна обука како за коришћење опреме, тако и за ЛЗО, ППЗ.У примени су стандарди и контролне листе у складу са препорукама СЗО.		
IV ПОСЕТА	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Спровођењем утврђених процедура и увођењем нових процедура у потпуности се прати квалитет и безбедност пацијената . Спроводе се редовне контроле и дају предлози корективних мера.		

<b>V ПОСЕТА</b>	<b>Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Безбедност пацијента је стављена на централно место свих активности здравствених радника ове установе. Бројне нове процедуре уведене су са циљем квалитетнијег лечења и неге оболелих. Сви сегменти везани за безбедност пацијента се редовно контролишу што се јасно види кроз листе провере. При реконструкцији простора и адаптацијом купатила види се да се водило рачуна о безбедности пацијента свођењем на минимум могућност настанка нежељених догађаја.		

3.	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: У раду се примењују усвојени протоколи и процедуре. Установљен је велики број нових процедура које су донете у односу на претходну посету.		
IV ПОСЕТА	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Донет је значајан број упутстава и процедуре у односу на претходну посету.		
V ПОСЕТА	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Усвојене процедуре се поштују, примењују се у свакодневном раду, у складу са потребама се ревидирају или доносе нове уколико је то неопходно. Све процедуре подлежу планираној годишњој ревизији и унапређењу. У свакодневном раду примењују се све активности и мере које обезбеђују рад установе у складу са постојећим процедурама, Законом о правима пацијената као и најновијим научним и стручним достигнућима. Процедуре су јасне и доступне запосленима на њиховим радним местима, и кроз информациони систем.		
V ПОСЕТА	<b>У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Усвојене процедуре се поштују и примењују у свакодневном раду. Постоји електронска дистрибуција и све процедуре се налазе на интерном серверу		

	те су доступне запосленима. Похвално је да се запослени о свакој измени процедуре обавештавају путем <i>e-mail-a</i> .
--	--

4.	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Успостављен је систем управљања ризиком. -Установа спроводи мере и активности за хитно реаговање у случају ванредне ситуације: - Редовно се спроводе превентивне активности на спречавању и сузбијању болничких инфекција ( Примењују се процедуре за одржавање хигијене руку, процедура за одржавање хигијене простора , процедуре стерилизације, процедура билошке контроле стерилизације, процедуре третмана медицинског отпада, процедуре ДДД заштите...) -Спроводе се превентивне активности из области безбедности и здравља на раду ( редовно се набављају и користе лична заштитна средства, врше се периодични прегледи и испитивања опреме за рад и електричне инсталације, периодични прегледи запослених, врши се оспособљавање новозапослених за безбедан и здрав рад, врши се контрола примене мера безбедности и здравља на раду...) -Води се евиденција нежељених догађаја. поштује се Процедура пријављивања нежељених догађаја, врше се месечне анализе и спроводе корективне мере - Прати се квалитет медицинских средстава и лекова од добављача у погледу ризика - Прати се исправност и врши сервисирање медицинске опреме...		
	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
<b>У потпуности</b>	Делимично	Не	
	Коментар: Систем управљања ризиком се у потпуности примењује.		
IV ПОСЕТА	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком се у потпуности примењује. Током године се пажљиво прати и анализира степен реализације плана управљања ризиком.Имплементиране су Процедуре и Планови поступања у случају ванредних ситуација који су усаглашени са важећим Законима и Уредбама. Планови и процедуре су донете ради заштите живота и здравља запослених, корисника услуга, као и заштити и спасавању материјалних добара и заштити животне средине.		
	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком се у потпуности примењује		

<b>V ПОСЕТА</b>	<b>Примењује се систем управљања ризиком</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Систем управљања ризиком је успостављен. Спроводе се редовно вежбе ППЗ, здравствене контроле запослених на местима са посебним ризиком, превентивне активности на спречавању и сузбијању болничких инфекција, сервисирање опреме итд. Могућност настанка нежељених догађаја је сведена на минимум али уколико се догоде уредно се евидентирају и предузимају корективне мере. У току је ревизија акта о процени ризика у складу са каталогом радних места.		

<b>5.</b>	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Хигијена је на завидном , задовољавајућем нивоу.		
<b>5.</b>	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Хигијена је на високом нивоу.		
<b>5.</b>	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	<b><u>Делимично</u></b>	Не
	Коментар: Хигијена је на високом нивоу. Промовише се лична хигијена и одржава чистоћа зграде Имплементирана је Стратегија хигијене руку, примењују се сви стандарди, а запосленима и корисницима услуга су обезбеђена средства, као и едукативни материјали одобрени и препоручени од стране СЗО. Хигијена просторија, прибора и намештаја одређена је процедурама и упутствима, поштују се и спроводе. Постоји тачно утврђен распоред рада хигијеничарки , редовно се попуњавају контролне- чек листе. Похвала за добро одржавање хигијене.		
<b>IV ПОСЕТА</b>	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	<b><u>Делимично</u></b>	Не
	Коментар: Хигијена просторија, прибора и намештаја одређена је процедурама и упутствима. Хигијена у болници је на нешто нижем нивоу него што је била приликом претходних посета. Нарочито се то односи на јединице интезивне неге. Доследно примењивати и контролисати примену процедура и упутстава које ће омогућити висок ниво хигијене.		
<b>V ПОСЕТА</b>	<b>Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Посебно се похваљује одржавање и надзор хигијене простора читавог Института чиме се постиже висок степен безбедности пацијента и запослених.		

6.	<b>У установи се примењује Хируршка контролна листа СЗО</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Хируршка контролна листа СЗО се на адекватан начин примењује у Установи.		
	<b>У установи се примењује Хируршка контролна листа СЗО</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Хируршка контролна листа СЗО се на адекватан начин примењује у Установи.		
	<b>У установи се примењује Хируршка контролна листа СЗО</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Хируршка контролна листа СЗО се примењује у Установи.		
IV ПОСЕТА	<b>У установи се примењује Хируршка контролна листа СЗО</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Хируршка контролна листа СЗО се примењује у Установи.		
V ПОСЕТА	<b>У установи се примењује Хируршка контролна листа СЗО</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Хируршка контролна листа СЗО се примењује на адекватан начин.		

7.	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Процедуре о безбедном руковању лековима се на адекватан начин примењују. Постоје докази- свеске које говоре у прилог том, уз тренутно развођење лекова путем лап топова приликом дељења терапије.		
	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Процедуре о безбедном руковању лековима се на адекватан начин примењују. Приложени су докази активности апотеке у смислу инфромисања запослених о правилном руковању и употреби лекова. Кориговано је и упутство за рад		

	приручних апотека. Похвале.		
	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Све процедуре о безбедном руковању лековима, растворима, инфузионим пумпама се примењују. Води се евиденција о свим лековима и роковима употребе. Лекови чије чување захтева чување у фрижидеру, налазе се у фрижидерима који имају термометре, а температуре се редовно контролишу и евидентирају у писаној форми на контролним листама.		
IV ПОСЕТА	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	<u>У потпуности</u>	<u>Делимично</u>	Не
	Коментар: Постоји простор за унапређење у развођењу санитетског материјала и лекова. ( У пракси се тренутно разводе по шаблону спрам најчешћих обољења, и то најчешће крајем недеље).		
V ПОСЕТА	<b>Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Постоје докази о прегледном снабдевању, контроли и издавању лекова. Фармацеутски тим обезбеђује квалитетно и исправно складиштење лекова и медицинских средстава. Постоје докази о безбедном руковању лековима на одељењима Института. У односу на претходну посету развођење санитетског материјала и лекова врши се на дневном нивоу тј. одмах по потрошњи.		

8.	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Систем за индентификацију пацијената се примењује.		
	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Систем за индентификацију пацијената се примењује.		
	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: О идентификацији пацијента и узорака се води посебна пажња у установи.		

IV ПОСЕТА	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Систем за идентификацију пацијената се примењује.		
V ПОСЕТА	<b>Примењује се систем за идентификацију пацијената</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Систем за идентификацију пацијента се примењује (наруквице).		

9.	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: У потпуности се прате, евидентирају, пријављују ( по Процедури пријаве нежељених догађаја), редовно се врши анализа , предузимају активности и корективне мере.		
	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Евидениција, анализа и корективне мере у односу на нежељене догађаје су за сваку похвалу.		
	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Нежељени догађаји се прате и анализирају у складу са процедуром. На основу анализе у оквиру које се испитују узроци настанка догађаја доносе се мере за спречавање поновног јављања нежељеног догађаја и ублажавање његових последица.		
IV ПОСЕТА	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Нежељени догађаји се прате и анализирају у складу са процедуром.		



<b>V ПОСЕТА</b>	<b>У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје(праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Спровођењем свих активности везано за безбедност пацијента могућност настанка нежељених догађаја је сведена на минимум, али ако до истих дође постоји уредна евиденција, анализа и предлог корективних мера.		

10.	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама се примењује.		
10.	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Примењује се јасно дефинисана стратегија у смислу спречавања инфекција везаних за здравствене интервенције. Све мере су у складу са програмом сузбијања болничких инфекција и са стручно-методолошким упутством. Усвојени су програми за стандардизацију поступка вођења медицинске документације и уведене нове листе за хемодинамски мониторинг пацијената након интервенције у сали за кататеризацију и одељењу за лектрофизиологију. Ове листе омогућавају примену адекватних скорова и процену клиничког ризика након интервенције, праћење и превенцију компликација а самим тим и инфекција.		
10.	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: У Институту се успешно спроводи превенција болничких инфекција кроз мере и активности утврђене Правилником о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција, Стручно-методолошким упутством и Програмом. Комисија за контролу болничких инфекција се редовно састаје . Примењују се процедуре за превенцију болничких инфекција, изолације и хигијену руку. Наставити са активностима на спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција.		
<b>IV ПОСЕТА</b>	<b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар:		

	<p>У Институту се успешно спроводи превенција болничких инфекција кроз мере и активности утврђене Правилником о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција, Стручно-методолошким упутством и Програмом. Комисије за контролу болничких инфекција се редовно састаје . Примењују се процедуре за превенцију болничких инфекција, изолације и хигијену руку.</p> <p>Наставити са активностима на спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција.</p>		
<b>V ПОСЕТА</b>	<p><b>Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама</b></p>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	<p>Коментар:</p> <p>Спроводе се мере превенције болничких инфекција, као и све мере изолације ако до истих дође.</p> <p>Постоје поступци за утврђивање мера за спречавање и контролу ширења инфекције повезаних са здравственом интервенцијом. Комисија за интрахоспиталне инфекције се редовно састаје и уредно води записнике са састанака.</p> <p>Наставити са применом дефинисане политике спречавања инфекције.</p>		

11.	<p><b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b></p>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	<p>Коментар: Медицински отпад се раздваја, одлаже и транспортује до места предвиђеног за даљи транспорт или уништавање.</p>		
	<p><b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b></p>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	<p>Коментар: Медицински отпад се раздваја, одлаже и транспортује до места предвиђеног за даљи транспорт или уништавање.</p>		
	<p><b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b></p>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	<p>Коментар:</p> <p>При раду са медицинским отпадом поштују се све усвојене процедуре, јасно су на местима раздвајања отпада постављена упутства, контролне листе се чекирају, користи се законом прописана амбалажа, поштује се време изношења отпада, пут кретања .</p>		
<b>IV ПОСЕТА</b>	<p><b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b></p>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	<p>Коментар:</p>		

	Медицински отпад се раздваја, одлаже и транспортује до места предвиђеног за даљи транспорт или уништавање.		
V ПОСЕТА	<b>Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада</b>		
	<u>У потпуности</u>	<u>Делимично</u>	Не
	Коментар: При раду са медицинским отпадом поштују се процедуре везане за раздвајање, одлагање и транспорт истог (упутства, контролне листе и остало). Потребна је истрајност менаџмента на пројекту за адаптацију простора за третман медицинског отпада по стандардима.		

12.	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Постојање и поштовање усвојених процедура за рад у стерилизацији обезбеђују безбедан рад на пословима стерилизације.		
	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Постоје и поштују се процедуре за рад у стерилизацији.		
	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Поштују се и доследно примењују све усвојене процедуре.		
IV ПОСЕТА	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Испуњен ритеријум.		
V ПОСЕТА	<b>Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре</b>		
	<u>У потпуности</u>	Делимично	Не
	Коментар: Простор стерилизације је реконструисан и адаптиран. Поштују се све процедуре везане за безбедан рад од пријема, обраде, издавања материјала. Велика похвала за занављање опреме - нови стерилизатори, којима се обезбеђује сигурнији и ефикаснији рад.		

13.	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењују усвојени протоколи, процедуре и упутства. У циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором, планира се набавка нове и савремене опреме, редовно одржава, сервисира и баждари. При набавци опреме врши се редовна обука запослених за безбедно коришћење и руковање опремом. Критеријуми који дефинишу ову област и раније су у потпуности испуњени.		
	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се доследно примењују протоколи, процедуре и упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором. Измењен је пословник Интегрисаног система менаџмента ради ефикаснијег и оперативнијег пословања организационих јединица, како просторно тако и методолошки, и измењена процедура одржавања опреме, инфраструктуре и управљања мерном опремом. Све похвале.		
	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	<b>У потпуности</b>	<b>Делимично</b>	Не
	Коментар: Протоколи, процедуре, упутства за безбедно руковање опремом, материјалом, уређајима и простором се поштују. Упутства за рад и употребу су доступна. Континуирано се спроводе активности на унапређењу простора.		
IV ПОСЕТА	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Протоколи, процедуре, упутства за безбедно руковање опремом, материјалом, уређајима и простором се поштују. Упутства за рад и употребу су доступна. Континуирано се спроводе активности на унапређењу простора.		
V ПОСЕТА	<b>У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се посвећује велика пажња безбедом руковању опремом, материјалом и уређајима што доказују сертификати обуке од стране овлашћених лица. Руководство установе улаже напоре у стално проширење простора чиме се значајно унапређује процес рада.		

14.	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се придржавају важеће законске регулативе из области противпожарне заштите, и спроводе едукацију запослених.		
	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се придржавају важеће законске регулативе из области противпожарне заштите, и спроводе едукацију запослених.		
	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се придржавају важећих прописа у области противпожарне заштите. Запослени се редовно едукују о примени мера противпожарне заштите. Редовно се одржавају противпожарни системи и апарати од стране овлашћеног сервисера.		
IV ПОСЕТА	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се придржавају важеће законске регулативе из области противпожарне заштите, и спроводи едукација запослених.		
V ПОСЕТА	<b>Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: У установи се придржавају важеће законске регулативе из области ППЗ а, одржавају се противпожарни системи и апарати и редовно се спроводе вежбе запослених.		

15.	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Усклађен критеријум у складу са напретком технологије и електронским базама података.		
	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		

	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Све похвале за начин вођења и чувања медицинске документације.		
	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Медицинска документација се води на законом прописан начин. Сви запослени су упознати са променама из ове области и придржавају се у складу са њима. Архивирање медицинске документације се врши у складу са важећом правном регулативом.		
IV ПОСЕТА	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Усклађен критеријум у складу са напретком технологије и електронским базама података уз свесрдну помоћ одличне ИТ службе.		
V ПОСЕТА	<b>Вођење , чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Испоштовани су законски прописи вођења медицинске документације. Потребно је успоставити систем сталне контроле вођења документације по пропису. Чување и архивирање је такође у складу са правном регулативом.		

16.	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Све усвојене процедуре у области људских ресурса се у потпуности поштују и примењују. Запослени који подлежу процесу лиценцирања поседују важеће лиценце у складу са законском регулативом, врши се усмеравање и праћење професионалног рада, резултати рада процењују се једном годишње, спроводи се програм из области заштите здравља на раду, континуирано се врши едукација и стручно усавршавање, прати се задовољство запослених, анализира и унапређују. И поред лошег задовољства запослених, ниске просечне оцене, због ниских плата, постоји ИЗУЗЕТАН ЕНТУЗИЈАЗАМ медицинског особља у лечењу пацијената, уз стално усавршавање свих запослених.		

	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени који подлежу процесу лиценцирања поседују важеће лиценце. Резултати рада се редовно прате као и квалитет рада запослених. Процес едукације је континуиран и висококвалитетан. Кадар је мотивисан и задовољан, изузев месечним примањима, утисак стечен из разговора са запосленима и на основу анкете. Размишља се и ради на занављању кадра о чему постоје приложени докази. Проблем јесте одлив кадра у приватне установе и инсотранство, али и ту постоје покушаји руководства да овај нежељени тренд ублажи. Постоје извештаји о претходним и периодичним прегледима запослених, као и одлука директора о покретању поступка измене и допуне процене ризика на радном месту. Све похвале.		
	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени за чији рад је неопходно поседовање лиценци их поседују из потребних области. Професионално су оспособљени сви запослени, њихови резултати рада се прате и оцењују по тачно утврђеним критеријумима. КМЕ и усавршавање запослених се спроводи према плановима и интересовањима запослених, а са циљем унапређења квалитета рада и унапређења услуга. О томе се води евиденција. Запослени се придржавају прописаних мера заштите на раду. Спроводи се анкете задовољства запослених, резултати се прете, анализирају и доносе мере, рокови и одговорности како би се задовољство повећало у наредном периоду. Проблем је и даље одлив кадра у приватне установе и инсотранство. Руководство предузима активности да се овај нежељени тренд ублажи.		
<b>IV ПОСЕТА</b>	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	<b><u>У потпуности</u></b>	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени за чији рад је неопходно поседовање лиценци их поседују из потребних области. Професионално су оспособљени сви запослени, њихови резултати рада се прате и оцењују по тачно утврђеним критеријумима. КМЕ и усавршавање запослених се спроводи према плановима и интересовањима запослених, а са циљем унапређења квалитета рада и унапређења услуга. О томе се води евиденција. Запослени се придржавају прописаних мера заштите на раду. Спроводи се анкете задовољства запослених, резултати се прете, анализирају и доносе мере, рокови и одговорности како би се задовољство повећало у наредном периоду.		

	Проблем је и даље одлив кадра у приватне установе и инсотранство. Руководство предузима активности да се овај нежељени тренд ублажи.		
V ПОСЕТА	<b>Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Сви запослени који подлежу процесу лиценцирања поседују важеће лиценце. Прате се и оцењују резултати рада запослених по процедури. Едукацији и усавршавању се даје велики значај, те се запослени шаљу у специјализоване центре у Европи. У процесу је ревизија акта о процени ризика радних места према каталогу, а све у циљу боље и ефикасније заштите на раду. Задовољство запослених се спроводи, резултати се прате и анализирају.		

17.	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Примењују се сви водичи.		
	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Примењују се сви водичи.		
	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Адекватна примена водича.		
IV ПОСЕТА	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Адекватна примена и усавршавање из различитих области које су од интереса у складу са патологијом која је прустна у свакодневно болничком раду Института.		
V ПОСЕТА	<b>Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)</b>		
	<b>У потпуности</b>	Делимично	Не
	Коментар: Примењују се водичи добре клиничке праксе за актуелну патологију.		



### **3. Општи утисак након редовне посете**

Редовна посета обављена је 01.04.2016.г. од стране спољашњих оцењивача у саставу:

- Проф.др Дејан Николић
- Славица Завиша, вмс

Редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, преглед документације, разговор са вођама тимова за самооцењивање и обилазак установе.

Општи утисак након редовне посете у Институту за кардиоваскуларне болести Војводине, је да установа ради у складу са акредитацијским статусом који је добила, и да се стално усавршава на свим пољима, уводећи нове процедуре, нове технике лечења пацијената како неинвазивним тако и инвазивним путем, уз висок степен квалитета својих услуга, и жељом свих запослених на челу са управом установе да оправда висок рејтинг који има и одржи ниво услуга на завидно високом нивоу.

Било је задовољство учествовати у редовној посети једној тако реминарој здравственој установи.

#### **Друга редовна посета**

Друга редовна посета обављена је 18.маја 2017.г. од стране спољашњих оцењивача у саставу:

- Проф.др Вера Ћелић
- Славица Завиша, вмс

Другом редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, презентација Установе у односу на акредитацијски процес од 2014 године до данас, преглед припремљене документације, разговор са вођама и члановима тимова за самооцењивање и обилазак установе.

Руководство установе заслужује вишеструке похвале пре свега у односу на бригу о људским ресурсима, потом и у односу на увођење нових технологија. У односу на људске ресурсе прати се извршење и квалитет рада, оптерећеност кадра, едукација.. Улажу се велики напори да се кадар обнови и да се спречи одлазак високообученог кадра у друге установе. Врши се обука кадра из других регионалних центара у циљу правовременог збрињавања пацијената са акутним коронарним синдромом. Програм едукације из области

интервентне кардиологије спроводи се успешно за запослене у Општој болници „Др Радивој Симоновић“ у Сомбору, Општој болници „Ђорђе Јовановић“ у Зрењанину, и Општој болници у Суботици. Овај програм едукације треба да омогући исти и ефикасан начин збрињавање акутног коронарног синдрома на територији целе Војводине и јесте најбољи доказ разумевања процеса унапређења квалитета и безбедности пружених услуга пацијентима. У кратком периоду у пружању здравствене заштите уведене су нове софистициране технологије- перкутана ротациона ангиопластика, перкутана транслуминална ротациона атеректомија и испитивање коронарне артеријне методом интраваскуларног ултразвука. Све похвале.

Спољашњи оцењивачи могу изразити велико задовољство обављеном посетом и сазнањем да је процес акредитације у Институту за КВБВ континуиран, доследан, прихваћен од стране руководства и свих запослених и као такав оперативан и користан алат у обезбеђењу висококвалитетне и безбедне услуге.

Велики број измењених процедура као и нових процедура и упутстава на нивоу свих организационих јединица Института доказ су да сви запослени раде на унапређењу квалитета и да су упознати са мисијом и визијом Института. Сви тимови који су учествовали у припреми документације за другу редовну посету заслужују похвалу.

Као препорука за унапређење остаје предлог да се у оквиру Клинике за кардиологију обезбеди тријажни поступак при пријему на тај начин да је први контакт пацијента искључиво са здравственим радницима, да се у пријемном блоку за сваки болеснички кревет обезбеди довољно простора за неометан реанимациони поступак и да се обезбеди просторија за изолацију.

Општи утисак након друге редовне посете јесте да Институт ради у складу са акредитацијским статусом који је добио и да је у односу на претходну посету задржан и унапређен ниво рада у многим областима. са циљем постизања изврности у свакодневној клиничкој и управљачкој пракси.

### **Трећа редовна посета**

Институт за кардиоваскуларне болести Војводине је установа која континуирано тежи ка побољшању квалитета рада, безбедности пацијената и запослених и побољшању општег здравственог стања популације.

Значај процеса акредитације се манифестује у унапређењу радног процеса кроз стандардизацију активности, флексибилнијом организацијом и квалитетнијим резултатима у позитивној радној атмосфери.

Институт, са акредитацијским статусом од седам година, потврдио је његову оправданост. Високо достигнути стандарди се одржавају на том нивоу, препоруке су усвојене и присутна је стална иницијатива на даљем унапређењу квалитета.

У Институту као референтној установи се обављају најсложенији медицински поступци са великом посвећеношћу пацијентима и бригом о оболелима. Руководство Института је препознало значај унапређења квалитета и безбедности за рад и уложило огромну енергију како би постигло тај циљ. У Институту се примењују најсавременије технологије у дијагностици и лечењу пацијената. У континуитету се остварује сарадња са осталим институцијама у циљу унапређења рада и пружања здравствених услуга корисницима.

Током досадашњег периода позитивног акредитационог статуса Институт за кардиоваскуларне болести Војводине својим приступом афирмише стандарде и критеријуме за акредитацију који су уткани у све сегменте њеног функционисања. Овај позитиван тренд и проактивни приступ у раду води сталном унапређењу квалитета услуга и безбедности пацијената у установи.

#### **Четврта редовна посета**

Редовном посетом обухваћен је разговор са руководством установе, преглед документације уз разговор са вођама тимова за самооцењивање и обилазак установе.

Општи утисак након четврте редовне посете у Институту за кардиоваскуларне болести Војводине, је да установа ради у складу са акредитацијским статусом који је добила, и да се стално усавршава на свим пољима, уводећи нове процедуре, нове технике лечења пацијената како неинвазивним тако и инвазивним путем, уз висок степен квалитета својих услуга, и жељом свих запослених на челу са управом установе да оправда висок рејтинг који има и одржи ниво услуга на завидно високом нивоу.

Као препорука за унапређење је доследно примењивати и пратити примену свих усвојених процедура и упутстава који омогућавају висок степен безбедност и квалитет у пружању услуга.

Као и увек до сада било је задовољство учествовати у редовној посети Института за кардиоваскуларне болести Војводине.

## Пета редовна посета

Током пете акредитацијске посете, кроз разговор са руководством, презентацијом рада у протеклих годину дана, прегледом документације и обиласком установе стекао се следећи утисак:

- Установа ради у складу са акредитацијским стандардима на основу којих је акредитована;
- Рад је у складу са усвојеним процедурама;
- У односу на претходну посету учињен је напредак у унапређењу квалитета и безбедности.

Постоји велико ангажовање руководства установе, координатора за акредитацију, помоћника и свих запослених на пословима унапређења квалитета рада.

У складу са специфичностима рада руководство је препознало потребу за просторну и функционалну прилагођеност потребама здравствених услуга, што је резултирало реконструкцијом Клинике за кардиологију, проширењем капацитета коронарне јединице (за 5 болесничких постеља), простором за функционалну дијагностику (ергометрија, спироергометрија) и кардиорехабилитацију, као и простором лабораторије за биохемију чиме је учињен бољи и ефикаснији рад запослених, а све у корист и на велико задовољство пацијената.

На Клиници за кардиохирургију успешно се раде операције на срцу и великим крвним судовима, а у последње време се све више инсистира на новим миниинвазивним процедурама (до сада је урађено пет). Новим приступом лечења био би смањен број дана хоспитализације, смањена оперативна траума и постигнут бржи ефекат оздрављења, што и јесте крајњи циљ унапређења квалитета рада установе.

На Клиници за кардиологију поред рутинских интервенција почело се са применом нових процедура ротаблације и литотрипсије што је за сваку похвалу.

Поред улагања у просторну реконструкцију менаџмент је уложио и у набавку нове и савремене опреме, посебно у сегменту стерилизације која је опремљена новим стерилизаторима, чиме је омогућен безбеднији и ефикаснији рад.

Пажња се посвећује и сталном унапређењу и усавршавању знања и вештина запослених, што је омогућено и боравком у европским центрима (Италија, Чешка). Присутна је и партиципација на европским конгресима, као и учешће у међународним пројектима.

Посебно се похваљује кадровска помоћ Сајму и КЦ Војводине у ситуацији новонастале пандемије *COVID 19*. Захваљујући предузетим мерама и активностима тима за

интрахоспиталне инфекције и читавог колектива није забележен ни један случај позитивног на поменути инфекцију.

Потребна је истрајност менаџмента у реализацији пројекта простора за третман медицинског отпада, који би био у складу са стандардима.

У фази је израда пројекта Каменица 3, која ће Институт дићи на вишу лествицу у квалитету пружања услуга, на велико задовољство запослених и пацијената.

Задовољство је било учешће у редовној посети установи која својим квалитетом рада представља стожер здравственог система Републике Србије.

Након пете редовне посете спољашњих оцењивача Агенције за акредитацију здравствених установа Србије, Институту за кардиоваскуларне болести Војводине, општи утисак јесте одржавање и унапређење квалитета рада и безбедности пацијената и запослених. У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре, установљени према стандардима Агенције за акредитацију здравствених установа Србије.

Институт за кардиоваскуларне болести Војводине својим радом и пружањем врхунских професионалних услуга корисницима, представља водећу високоспецијализовану здравствену установу за кардиоваскуларне болести, који је акредитацију усвојио као систем пословања и унапређења рада.