

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

## **Образац 1**

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

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

### **I**

**Назив здравствене установе, односно приватне праксе**

Специјалистичка радиолошка ординација „  
Ултрамедика“ Улица Панте Срећковића 25/ ст.19

**Датум вршења провере квалитета стручног рада**

29. новембар 2018. године

**Руководилац установе - оснивач приватне праксе**

Прим др. сци. мед. Тихомир Михаиловић, радиолог

**Област здравствене заштите – специјалност/субспецијалност**

Ултразвучна дијагностика

**Руководилац организационе јединице - служба/одељење или оснивач  
приватне праксе**

др Тихомир Михаиловић, радиолог

### **II**

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

## **6. ОБИМ И ОРГАНИЗАЦИЈА РАДА**

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

Ординација искључиво функционише на принципу заказивања прегледа и то телефоном

6.2 Годишњи број исписаних болесника по лекару и по другим здравственим радницима на одељењу.

Увидом у протокол рада ординације, у прошлој 2017. години прегледано је 537 пацијената, а закључно са крајем септембра ове године( у прва 3 квартала 2018.) опсервирано је 438 пацијената.

6.3 Просечна дневна заузетост болничких постеља на одељењу/установи (број исписаних болесника x 100/број постеља x 365 дана)

6.4 Просечно трајање болничког лечења на одељењу.

6.5 Оцена функционалности и искоришћености просторних капацитета.

Ординација је смештена у једнособном стану, где осим самог радног простора постоји и чекаоница, те предсобље и санитарни чвор, па цела јединица импонује потпуно функционално и врло се уредно одржава.

6.6 Почетак и завршетак радног времена.

Радни процес одвија се у једној смени, током четири дана у седмици, од понедељка до четвртка, са радним временом од 14 до 19 часова.

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

6.8 Организација пријема оболелих, посебно хитних случајева.

6.9 Организација снабдевања и расподеле лекова.

6.10 Организација и начин дистрибуције хране.

6.11 Организација прања и дистрибуција веша.

6.12 Организација одлагања, односно уништавања медицинског отпада.

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

7.1 Садржај и обим спровођења превентивних мера и активности.

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

7.3 Спровођење мера за спречавање нозокомијалних инфекција.

7.4 Оцена процедуре пријема болесника на стационарно лечење; да ли се истог дана по пријему болесника обавља преглед, узима анамнеза, прописује неопходна терапија и одређују потребне дијагностичке процедуре.

7.5 Праћење стање болесника у постхоспиталном (амбулантном, кућном) лечењу

7.6 Предузимање потребних рехабилитационих метода у циљу оспособљавања пацијената.

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

8.1 Да ли се у дијагностици болесника користе савремене медицинске процедуре (методе), постоје ли за то услови, одговарајући стручњаци и потребна опрема.

С обзиром да је ово уско специјализована ултразвучна ординација, где се обављају прегледи не само одраслих и деце, него и трудница( праћење трудноће у свим периодима), као и контролни прегледи онколошких болесника, вишедеценијско стручно искуство и ниво едукације др Т.Михаиловића, те постојање премијум ултразвучног апарата гаранција су врхунских могућности које ова ординација пружа својим пацијентима!

Овде се раде не само стандардни прегледи абдомена и карлице( одраслих и деце!), већ и прегледи дигестивног тракта, те неки специјални прегледи као хидроколон и хидрогастер, па Color Doppler и PD прегледи крвних судова абдомена, али и врата, мозга, као и екстремитета. УЗ прегледи меких ткива подразумевају прегледе морфолошких структура врата и лица, али и мускулатуре и зглобова. Ултразвучни прегледи трудница који се овде раде не подразумевају само праћење

развоја плода, бећ и рану дијагностику ( 11. до 14. недеља) најразличитији урођених мана плода. С обзиром да се ова ординација у великом обиму бави трудноћом и трудницама, те породиљама, у оквиру своје делатности има и психолошко саветовалиште за труднице, које воде психолог и психотерапеут. Велики део активности посвећен је онколошким болесницима, како у смислу ране дијагностике тумора, тако и периодичних контролних прегледа основне болести.

8.2 Да ли се дијагностика обољења обавља појединачно или тимски.

Носилац посла је др Т. Михаиловић, радиолог, са субспецијализацијом педијатријске радиологије и ултразвучне дијагностике, те магистеријумом и докторатом из ултразвучне дијагностике, специјалиста је са преко тридесет година искуства.

8.3 Да ли се током лечења користе адекватне и савремене методе терапије.

8.4 Да ли се врше патолошке анализе у свим случајевима када је то, с обзиром на ток и исход болести, неопходно.

8.5 Да ли се врши обдукција, којих болесника и у ком проценту.

8.6 Колико и како се користи специјалистичко-консултативна служба и конзилијарна мишљења.

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

Врхунска ултразвучна и ртг дијагностика базира се на одговарајућој технологији, али и обавезном знању и вишегодишњем искуству лекара( 15 година радиолошког и 27 година ултразвучног), те сталном праћењу референтних медицинских часописа( нпр. Journal of ultrasound in Medicine или Journal of Clinical Ultrasound), што је управо овде случај.

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

8.9 Оцена квалитета стручног рада установе

Утисак је да се у овој Установи обавља врхунска ултразвучна дијагностика: одраслих, деце и новорођенчади, трудница, али и контрола онколошких болесника.

## **9. НИВО ОПШТЕ МЕДИЦИНСКЕ НЕГЕ ХОСПИТАЛИЗОВАНИХ БОЛЕСНИКА**

9.1 Да ли постоје писана упутства за спровођење неге пацијената.

9.2 Да ли је особље довољно обучено за спровођење неге и да ли се нега на задовољавајући начин обавља.

9.3 Да ли главна сестра врши надзор над спровођењем неге болесника.

9.4 Које се опште и специјалне мере неге предузимају код тешких пацијената у циљу спречавања декубитуса и других нежељених последица инактивности у постељи.

9.5 Какво је одржавање личне хигијене болесника.

9.6 Оцена неге код хируршких грана и оцена постоперативног третмана.

## **10. ВОЂЕЊЕ ПРОПИСАНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ И ЕВИДЕНЦИЈА**

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

Медицинска документација се води у папирној форми( протоколи свих извршених прегледа), али и електронској( трансфер целог прегледа на сервер), а пацијент добија преглед на CD или DVD носачу, са писаним налазом и дијагнозом.

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

10.3 Посебно извршити увид да ли се детаљно врши описивање објективног налаза; да ли се уредно води ток болести и да ли су сви лабораторијски и други налази прикључени и уредно сложени у здравствени картон, односно историју болести.

10.4 Да ли се у отпусним листама уписују поред дијагнозе и остали значајни налази, као и да ли се наводе упутства за даље лечење и контролу болесника.

10.5 Да ли се патолошко-анатомски налази улажу у историју болести.

10.6 Врше ли лекари проверу документације коју у току лечења болесника воде здравствени радници.

## **11. СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ**

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

План стручног усавршавања подразумева континуирану едукацију путем референтних медицинских часописа и устално учешће на стручним конгресима, где др Михаиловић активно учествује као носилац радова и предавач, из ултразвучне дијагностике( особито интраутериног откривања аномалија органа за варење, мозга и кичмене мождине, као и срца).

11.2 Процент здравствених радника и здравствених сарадника који су учествовали на стручним скуповима, стручним саветовањима, семинарима, симпозијумима, конгресима и др.

11.3 Стручна и друштвена признања здравственој установи, приватној пракси, здравственим радницима и здравственим сарадницима.

## **12. УНУТРАШЊА ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА**

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

Веома ми се допао професионални став др Михаиловића, да је он једини одговоран за квалитет и стручност прегледа!

12.2 Да ли Стручни савет прати и организује спровођење програм унутрашње провере квалитета стручног рада и да ли постоји извештај о спровођењу унутрашње провере квалитета стручног рада здравствене установе, односно приватне праксе.

### 13. КАДРОВСКА ОБЕЗБЕЂЕНОСТ

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

Особље ове ординације чине радиолог, као носилац посла и медицинска сестра, која обавља заказивање прегледа и регистровање пацијената, те помаже пацијенту током прегледа, ако то његово здравствено стање захтева.

### 14. ОБЕЗБЕЂЕНОСТ ГРАЂЕВИНСКО-ТЕХНИЧКИХ УСЛОВА И НАЈВАЖНИЈЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ

14.1 Оцена грађевинско техничких и хигијенско-санитарних услови.

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

Ова ординација поседује врхунски премијум ултразвучни апарат, **PHILIPS EPIQ 7 SA**, са 5 „Pure-Wave“ мултимодалних сонди, које са **xMATRIX** и **nSIGHT** софтверском технологијом, омогућавају 2D, 3D и 4D приказ, као и еластографију.

Овај апарат карактеришу до 76% већа могућност пенетрације УЗ снопа, те 213% боља резолуција слике, захваљујући **nSIGHT** технологији, што уз **xMATRIX** софтвер омогућава мултимодалне функције трансдјусера: 2D, 3D/4D. Live xPlane, Live MPR, MPR, Doppler и color Doppler, те CPA.

Еластографија омогућава процену дензности( густине) ткива, што је нарочито корисно у прегледу туморских промена дојки, утеруса, јајника и простате( тј. у процени туморског градуса), одређивању малигне инфилтрације лимфонодуса, као и одређењу промена малигно-бенигно у штитастој жлезди.

14.3 Оцена искоришћености опреме високе технолошке вредности.

Овакав ултразвучни апарат, мислим да нема ни једна државна здравствена установа, па је логично да мора бити оптимално, тј. максимално искоришћен, не само због његове на мале цене, већ и због стручности самог др Михаиловића.

С обзиром да се ова ординација у великом обиму бави трудноћом и трудницама, те породиљама, у оквиру своје делатности има и психолошко саветовалиште за труднице, које воде психолог и психотерапеут.

## **15. ОЦЕНЕ И ПОСЕБНА ЗАПАЖАЊА**

15.1 Оцене о стручном раду са детаљним описом утврђених недостатака.

У овој ординацији нису уочени недостаци.

**16. ПРЕДЛОГ МЕРА: Нема.**