



**STRATEGIJA
UNAPREĐENA KVALITETA I SIGURNOSTI U
ZDRAVSTVENOJ USTANOVI
KANTONALNA BOLNICA „ DR IRFAN LJUBIJANKIĆ “
BIHAĆ**

Na osnovu člana 2. stav 2. Zakona o sistemu poboljšanja kvalitete, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu ("Službene novine F BiH", br. 59/05) i člana 32. i 34. Statuta ZU Kantonalne bolnice „dr Irfan Ljubijankić“ upravni odbor ZU Kantonalne bolnice na svojoj XIV redovnoj sjednici održanoj dana, 10.02.2012.godine na prijedlog direktora usvaja sljedeću:

Strategiju unapređena kvaliteta i sigurnosti u Zdravstvenoj ustanovi Kantonalna bolnica „ dr Irfan Ljubijankić “ Bihać

Izjava

Vodeći se osnovnim principima i globalnim ciljevima Deklaracije međunarodne konferencije o primarnoj zdravstvenoj zaštiti, Politikom kvaliteta i sigurnosti zdravstvene zaštite u Federaciji Bosne i Hercegovine, izjavljujemo sljedeće:

„Prihvaćamo da su glavne vrijednosti koje definiraju parametre kvalitete u zdravstvenoj zaštiti: dostojanstvo ljudi, izbor i privatnost, pravičnost, dostupnost i pristup zdravstvenoj zaštiti, učinkovitost i efikasnost zdravstvenih službi.

Vjerujući da su pristup orijentiran na pacijenta, profesionalna kompetencija i etika, profesionalna odgovornost i odgovornost menadžmenta, obaveza profesionalnog osoblja za poboljšanje kvaliteta, korištenje informacija i pozitivnih stimulacija za izvršenje i rezultate, edukacija i obuka iz oblasti sigurnosti i poboljšanja kvaliteta, preduvjeti za poboljšanje zdravstvene zaštite na području rada Kantonalne bolnice.“

Kantonalna bolnica „ dr Irfan Ljubijankić “ Bihać ima sljedeće vrijednosti, vizije i misiju:

Glavne vrijednosti ZU Kantonalne bolnice „Dr Irfan Ljubijankić “ Bihać

Bolnica kao osnovne karakteristike u radu, njeguje:

- § Transparentnost,
- § Inovativnost,
- § Poštivanje temeljnih prava pacijenta (prava na slobodan izbor, informirani pristanak, lični tretman, privatnost i poverljivost, sigurnost i žalbu),
- § Sprovođenje aktivnosti sekundarne zdravstvene i dijela tercijarne zdravstvene zaštite sa ciljevima prevencije i unapređenje zdravlja pojedinca, odnosno njegovog ozdravljenja,
- § Uspostavljanje i održavanje odgovarajuće suradničke klime, a kroz razvoj adekvatnih interpersonalnih odnosa (na relaciji zaposlenik - pacijent; zaposlenik - zaposlenik i pacijent - pacijent), poštivanje prava i obaveza zaposlenika za kontinuiranim profesionalnim usavršavanjem, te stručni pristup u planiranju, izvršavanju i evaluaciji poboljšanja kvaliteta rada i smanjenja rizika u provođenju djelatnosti dijagnostike, liječenja, medicinske rehabilitacije i zdravstvene njege bolesnika.

Vizija

Vizija Bolnice jeste da, primjenom parametara taksativno navedenih, uspostavi i održava zadovoljavajući nivo kvalitete i sigurnosti:

- § Zdravstvenu zaštitu u čijem je fokusu pacijent

- § Kompetentnost lica koja pružaju zdravstvene usluge (stručnost, etičnost i odgovornost u radu)
- § Umrežavanje sa drugim, zdravstvenim ustanovama s ciljem adekvatnog praćenja pružanja usluga iz domena primarne, sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite,
- § Praćenje trendova i realizacija programa kojim dovode do racionalizacije, ekonomičnosti i učinkovitosti iz oblasti sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite,
- § Osmišljavanje, sprovođenje, evaluacija i mijenjanje programa rada uzimajući u obzir relevantne informacije pacijenata, zaposlenika, menadžmenta i javnog mijenja.

Misija

Misija Bolnice :

- § Sistematično prikupljanje informacija o potrebama ciljnih skupina koje su korisnici usluga, te reorganizacija rada u skladu sa istim,
- § Prilagodavanje plana njege sociodemografskim karakteristikama pacijenta (spol, dob, obrazovanje, porodični i etnički milje),
- § Praćenje rizikofaktora i djelovanje na smanjenje negativnih učinika rizikofaktora,
- § Korištenje raznih oblika komunikacije (povećavanje zanimljivosti posla, sastanci, statistički podaci o učinkovitosti), a radi upoznavanja zaposlenika o uslovima održavanja sigurnosti na poslu,
- § Identificiranje faktora koji doprinose povećanju zadovoljstva pacijenta,
- § Identificiranje faktora koji doprinose povećanju zadovoljstva zaposlenika.

Za ispunjavanje ciljeva akreditacije, odnosno održavanja, poboljšanja i unapređenja kvaliteta zdravstvenih usluga i sigurnosti u Bolnici sve aktivnosti provodiće se kroz sljedeće faze:

I Inicijalna faza

Aktivnosti su sljedeće:

- Aplikacija ZU Kantonalne bolnice „Dr Irfan Ljubijankić,
- Potpisivanje Ugovora sa AKAZ-om (u daljem tekstu : Agencija),
- Dogovaranje plana projekta u Bolnici,
- Uručenje Agenciji obrasca o profilu Bolnice,
- Distribuiranje standarda i tehničke dokumentacije po svim službama u Bolnici,
- Ugovoriti način obavljanja nosioca aktivnosti Bolnice o projektu,
- Dogovoriti načine informiranja svih zaposlenih unutar Bolnice o projektu,
- Formiranje projektnog tima sa jasnim dužnostima i odgovornostima (Komisija za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti),
- Izrada zajedničkog plana edukacije i obuke različitih profila (menadžment, koordinator kvaliteta, članovi Komisije, unutrašnji ocjenjivači),
- Prisustvovanje jednodnevnim/dvodnevnim modularnim kursovima za zaposlenike Bolnice,
- Održavanje otvorenog sastanka sa facilitatorom uz prisustvo direktora, članova upravnog odbora i šefova službi radi informiranja o početku projekta i promocije projekta,
- Osiguravanje vodstva i podrške direktora i menadžmenta ustanove Komisiji,
- Pokretanje projekta uz javno informiranje građanstva,
- Plaketiranje na oglasnoj ploči ustanove početak projekta, svrhu projekta i ciljeve,

- Osiguranje lokalne medijske promocije, i obavezivanje pred pacijentima i javnosti da će se uspostaviti sistem poboljšanja kvaliteta i sigurnosti i da je Bolnica aplicirala za akreditaciju,
- Donošenje Pravilnika o poboljšanju kvaliteta i sigurnosti Bolnice.

II Faza početnog uspostavljanja sistema

Aktivnosti su sljedeće:

- Svaka služba se ocjenjuje u odnosu na njima primjerene standarde - samoocjena (P-potpuno pridržavanje; D - djelomično pridržavanje; N - nepridržavanje; NP - nije primjenjivo)
- Facilitatori tumače standarde, kriterije i pomaže u samoocjeni ustanove,
- Bolnica traži od Agencije izuzeća za pojedine standarde /kriterije koji nisu primjenjivi u Bolnici,
- Imenovanje osoba i timova zaduženih za pisanje politika i procedura, koje se zahtijevaju standardima/kriterijima, određivanje rokova za završetak zadataka,
- Korištenje već napisanih politika i procedura koje odobri facilitator,
- Organiziranje sastanaka Komisije pod rukovođenjem koordinatora kvaliteta jednom sedmično u Ustanovi radi monitoringa i evaluacije učinjenog i podnošenje izvještaja direktoru,
- Izrada akcionog plana poboljšanja kvaliteta u skladu sa samoocjenom i prioritetima Bolnice,
- Formulacija strategije kvaliteta i rizika u ustanovi,
- Popisivanje svih nedostataka,
- Popisivanje aktivnosti i zadataka koje će se provoditi uz podršku facilitatora/Agencije,
- Implementacija promjena prema prioritetima,

PREDSJENIK UPRAVNOG ODBORA
Dr Edin Bašagić

Broj _____
Dana, 10.02.2012. godine