



Република Србија



АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ  
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

Др Суботића 5  
11000 Београд

Тел. 011 7151 722 office@azus.gov.rs  
Факс 011 7151 724 www.azus.gov.rs

**ГОДИШЊИ ИЗВЕШТАЈ О РАДУ**  
**АГЕНЦИЈЕ ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ**  
**ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ**  
**за период од 01.01.2013. до 31.12.2013. године**

**Београд, фебруар 2014. године**

## САДРЖАЈ

<b>I. Уводне напомене .....</b>	<b>3</b>
<b>II. Финансијска подршка.....</b>	<b>5</b>
<b>III. Активности на даљем развијању организационог и оперативног функционисања Агенције.....</b>	<b>7</b>
<b>IV. Активности у области акредитације .....</b>	<b>7</b>
1. Израда нових стандарда за акредитацију у области менталног здравља, физикалне медицине и рехабилитације и стоматолошке здравствене заштите .....	7
2. Укључивање здравствених установа у поступак акредитације .....	8
3. Едукација здравствених установа за поступак самооцењивања.....	9
4. Спољашње оцењивање квалитета рада здравствених установа .....	10
5. Издавање сертификата о акредитацији .....	10
6. Редовна годишња посета здравственим установама које су стекле акредитацију	11
7. База података.....	12
8. Анализа резултата .....	12
9. Пројекат Јадрански модел одрживе мобилности у здравственом сектору (Adriatic Model of sustainable Mobility in the Helthcare Sector - Adri Health Mob).....	13
10. Присуство и учешће на националним и међународним скуповима везаним за унапређење квалитета здравствене заштите .....	13
<b>V. Активности Агенције као Регионалног здравственог развојног центра за акредитацију и континуирано унапређење квалитета здравствене заштите у Здравственој мрежи Југоисточне Европе.....</b>	<b>14</b>
11. Сарадња са институцијама у региону .....	14
12. Активности на имплементацији стратегије 2020 Југоисточне Европе.....	14
13. Радионица о управљању клиничким ризиком и нежељеним догађајем.....	14

## I. Уводне напомене

Агенција за акредитацију здравствених установа Србије (у даљем тексту: Агенција) основана је у складу са чланом 214. став 1. Закона о здравственој заштити ("Службени гласник РС", бр. 107/05, 72/09 – др. закон, 88/20, 99/10, 57/11, 119/12 и 45/13 - др. закон), чланом 9. Закона о јавним агенцијама ("Службени гласник РС", бр. 18/05 и 81/05), чланом 43. став 1. Закона о Влади ("Службени гласник РС", бр. 55/05, 71/05 - исправка, 101/07, 65/08 и 16/11) и Одлуком Владе о оснивању Агенције за акредитацију здравствених установа Србије ("Сл. гласник РС" 94/08).

Агенција је основана ради обављања стручних, регулаторних и развојних послова у поступку акредитације здравствених установа.

Као јавна овлашћења, Законом о здравственој заштити, Агенцији су поверени следећи послови државне управе:

- 1) утврђивање стандарда за акредитацију здравствених установа;
- 2) процена квалитета пружене здравствене заштите становништву;
- 3) решавање у управним стварима о акредитацији здравствених установа;
- 4) издавање, односно одузимање јавних исправа о акредитацији;
- 5) вођење евиденције о издатим сертификатима.

Законом о здравственој заштити предвиђено је да Агенција врши акредитацију као поступак оцењивања квалитета рада здравствене установе, на основу примене оптималног нивоа утврђених стандарда рада здравствене установе у одређеној области здравствене заштите, односно грани медицине, стоматологије, односно фармацеутске здравствене делатности.

Чланом 216. Закона о здравственој заштити предвиђено је да је акредитација добровољна и да се врши на захтев здравствене установе, да захтев за стицање акредитације здравствена установа подноси Агенцији, као и да начин, поступак и услове за акредитацију здравствених установа прописује министар.

Начин, поступак и услови за акредитацију здравствених установа уређени су Правилником о акредитацију здравствених установа („Службени гласник РС“, број 112/09).

Правилником о акредитацији здравствених установа предвиђено је да Агенција након пријема захтева и документације која је одређена Правилником, доставља здравственој установи која жели да се акредитује обавештење о висини укупних трошкова акредитације и уговор којим се регулишу права и обавезе здравствене установе и Агенције у поступку акредитације. Висина трошкова акредитације здравствене установе, одређује се у складу са Одлуком о висини трошкова акредитације здравствених установа, на коју је Влада дала сагласност, након чега је објављена у „Службеном гласнику РС“ број 42/10. Министарство финансија и привреде дало је сагласност (број 338-00-0001972013-04 од 27. маја 2013. године) на износ трошкова прописаних Одлуком, имајући у виду да су износи трошкова акредитације здравствених установа нижи од износа утврђених Методологијом прописаном Правилником о методологији и начину утврђивања трошкова пружања јавне услуге („Службени гласник РС“ бр. 14/13 и 25/13-испр.).

Потписивањем уговора започиње процес акредитације, који Агенција спроводи у складу са Правилником о акредитацији здравствених установа и Стандардима за

акредитацију здравствених установа („Службени гласник РС“, број 28/11). Поступак акредитације траје око 15 месеци и састоји се од:

1. самооцењивања које траје до годину дана од потписивања уговора
2. спољашњег оцењивања и
3. стицања акредитације

Здравственој установи за коју је утврђено да испуњава утврђене стандарде за одређену област здравствене заштите, Агенција издаје сертификат о акредитацији. Сертификат о акредитацији здравствене установе издаје се на одређени период, а најдуже на период од седам година.

Акредитација је делотворан међународно препознат и признат начин евалуације рада здравствених установа који се користи широм света за оцену квалитета рада здравствених установа. Поступак акредитације је један од начина да се здравственим установама обезбеди алат којим ће на најбољи могући начин пружати безбедну, ефикасну и поуздану здравствену заштиту.

Обезбеђење и осигурање квалитета су водећа поља развоја међународних здравствених система. Значајно интензивирање на активностима у овој области обезбедили су стратешки документи Светске здравствене организације „Здравље за све” и формулисања специфичних циљева који се односе на унапређење квалитета. Велику улогу у успостављању система сталног унапређења квалитета и безбедности пацијента има и међугранично пружање здравствене заштите условљено молибношћу грађана ЕУ. Европска унија је дефинисала заједничке вредности здравствених система укључујући да „пацијенти могу очекивати од здравственог система сваке чланице ЕУ да осигура систематски приступ обезбеђењу безбедности пацијента укључујући и праћење фактора ризика и неадекватности.“

Савет Европе је издао препоруке да свака чланица одреди независно тело које ће бити надлежно за спровођење активности везаних за безбедност пацијента. Сходно томе свака држава чланица треба да:

1. дефинише јасне стандарде квалитета и безбедности за пружаоце здравствених услуга,
2. да примени стандарде квалитета и безбедности,
3. да обезбеди сталну контролу и спровођење корективних мера које треба предузети.

Здравствене установе добијају акредитацију пролазећи ригорозне процесе оцењивања квалитета њиховог рада кроз процену усаглашености са акредитационим стандардима. Кроз поступак акредитације установе уче како да унапреде свој рад и пруже најбољу могућу здравствену заштиту корисницима. Овакав вид спољашње оцене:

1. Показује да је установа посвећена процесу сталног унапређења квалитета;
2. Омогућава идентификацију области које се добро раде и оних где је потребно унапређење;
3. Обезбеђује здравствену установу алатима за управљање променама и омогућује установи да постане организација која учи;
4. Обезбеђује установи да буде препозната по томе што је достигла националне стандарде за акредитацију;
5. Обезбеђује унапређење у комуникацији, сарадњи, изградњи тимског рада у установи;
6. Омогућује установи да чује повратне информације о сопственом раду од пацијената, запослених и локалне заједнице кроз рад фокус група.

Законом о здравственој заштити предвиђено је да Агенција утврђује стандарде за акредитацију здравствених установа на које сагласност даје Влада. Агенција је утврдила националне акредитационе стандарде за акредитацију здравствених установа примарног нивоа и стандарде за акредитацију здравствених установа секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите који ће се примењивати у поступку акредитације који су објављени у „Службеном гласнику РС“ број 28/11, и наставља рад на изради стандарда за акредитацију у областима за које стандарди нису израђени. Примена стандарда за акредитацију здравствених установа за циљ има:

1. Унапређење квалитета: стандарди су креирани да подстакну здравствене установе да побољшају квалитет свога рада, како у оквиру својих установа тако и на нивоу ширег система здравствене заштите;
2. Фокус на пацијента / корисника услуге: стандарди су креирани са фокусом на пацијента / корисника услуге и подразумевају континуирани процес праћења и лечења пацијента од момента пријема у установу до отпуста пацијента;
3. Унапређење организационог планирања и учинка: стандарди су креирани за процену капацитета за рад и ефикасности рада здравствене установе, са фокусом на менаџмент здравствене установе;
4. Безбедност: стандарди садрже мере за заштиту и побољшање безбедности пацијената / корисника услуга, запослених и свих осталих који се нађу у контакту са установом;
5. Развој стандарда: стандарди су планирани, формулисани и процењивани путем претходно дефинисаних принципа (принципи за израду акредитационих стандарда Међународне асоцијације за квалитет у области здравствене заштите);
6. Мерење стандарда: стандарди обезбеђују доследно и транспарентно процењивање и мерење њиховог остваривања.

Поље деловања Агенције су све здравствене установе у Србији примарног, секундарног и терцијарног нивоа.

На основу водеће улоге Агенције у региону у области акредитације и сталног унапређења квалитета пружања здравствене заштите, Република Србија је именована за Регионални развојни центар за акредитацију и континуирано унапређење квалитета здравствене заштите, након чега је Влада Закључком 05 Број 02-9/2011 од 12. јануара 2012. године, дала сагласност да се Регионални здравствени развојни центар за акредитацију и континуирано унапређење квалитета здравствене заштите у Здравственој мрежи Југоисточне Европе успостави у оквиру Агенције, чиме је проширен обим рада Агенције.

## **II. Финансијска подршка**

Салдо на рачуну сопствених прихода на почетку 2013. године износио је 9.903,82 динара, док је на осталим рачунима Агенције почетни салдо био 0 динара. Остварени укупан обим сопствених прихода Агенције у 2013. години, обрачунато по готовинском принципу, износио је 32.101.635,40 динара. У овај обим прихода урачунати су фактурисани и наплаћени приходи из 2013. године.

Агенцији је у 2013. години Министарство рада рефундирало финансијска средства за исплаћене трошкове бруто накнада зарада за запослену које је била на трудничком (породиљском) боловању и то у укупном износу од 1.151.996,85 динара и сходно томе је обрачуната укупна годишња потрошња по основу трошкова бруто накнада зарада запослених у 2013. години.

Потраживања Агенције на крају 2013. године по основу испостављених, а ненаплаћених фактура укупно износи 6.034.850,00 динара, док се обавезе Агенције у укупном износу од 2.479.938,00 динара из 2013. године односе се на дуговања за неисплаћене бруто накнаде за рад оцењивача за спољашња оцењивања и редовне посете у здравственим установама обављених у новембру и децембру 2013. године.

Агенција је користила у 2013. години и део од неутрошених средстава са рачуна сопствених прихода из 2012. године, која су тада номинално износила 9.903,82 динара.

Министарство здравља је извршило трансфер средстава на рачун РЗРЦ-а Агенције у укупном износу од 2.000.000,00 динара дана 01. новембра 2013. године за рад РЗРЦ-а. Од тог износа, Агенције је у 2013. години потрошила укупно 453.356,22 динара, а остатак неутрошених средстава у укупном износу од 1.546.643,78 динара Агенција је 30. децембра 2013. године уплатила на рачун Министарства здравља.

За редован рад и функционисање, Агенција је у 2013. години на рачуну сопствених прихода имала на располагању за потрошњу укупан готовински консолидован буџет од 33.263.536,07 динара, од чега је потрошено укупно 32.632.593,07 динара, где је у укупан износ трошкова укључен и трансфер средстава Министарству здравља по основу добити из 2012. године, тако да је на рачуну сопствених прихода 31. децембра 2013. године остало укупно 630.943,00 динара.

Сумарно, Агенција је имала на располагању финансијска средства из извора сопствених прихода, као и средства за рад РЗРЦ-а из извора дотација, па је укупан готовински консолидован буџет Агенције у 2013. години укупно износио 35.263.536,07 динара, од чега је потрошено укупно 33.085.949,29 динара, тако да укупно извршење консолидованог готовинског буџета Агенције у 2013. години износи 93,82%.

Целокупна финансијска средства су наменски трошена у сврхе за која су планиране Финансијским планом Агенције за 2013. годину, а који је усвојио Управни одбор Агенције 13. децембра 2012. године.

Готовински салдо финансијских средстава на свим рачунима Агенције на дан 31. децембар 2013. године укупно износи 630.943,00 динара, а укупан износ књиговодствено обрачунате добити Агенције за 2013. годину је 55.998,50 динара.

### **III. Активности на даљем развијању организационог и оперативног функционисања Агенције**

Део активности Агенције у 2013. години био је усмерен на даље развијање организационог и оперативног функционисања.

У току 2013. године одржане су три седнице Управног одбора Агенције (у даљем тексту: УО).

-Двадесетдевета седница УО одржана је 25. фебруара 2013. године.

На седници је донета:

- Одлука о усвајању извештаја о попису потраживања, обавеза, новчаних средстава, основних средстава и опреме Агенције за акредитацију здравствених установа Србије са стањем на дан 31. децембар 2012. године;
- Одлука о усвајању Годишњег извештаја о раду Агенције за акредитацију здравствених установа Србије за 2012. годину;
- Одлука о усвајању Финансијског извештаја Агенције за акредитацију здравствених установа Србије за 2012. годину;
- Одлука о расподели добити по завршном рачуну Агенције за акредитацију здравствених установа Србије из 2012. године.

-Тридесета седница УО одржана је 25. септембра 2013. године. На седници је једногласно усвојен предлог да председник УО потпише допис који ће Агенција упутити Министарки здравља у циљу решавања проблема прослеђивања докумената Агенције на усвајање од стране Владе.

-Тридестпрва седница УО одржана је 12. децембра 2013. године

На седници је донета:

1. Одлука о усвајању Годишњег програму рада Агенције за акредитацију здравствених установа Србије за 2014. годину;
2. Одлука о усвајању Финансијског плана Агенције за акредитацију здравствених установа Србије за 2014. годину;
3. Одлука о усвајању Плана набавки Агенције за акредитацију здравствених установа Србије за 2014. годину.

### **IV. Активности у области акредитације**

#### **1. Израда нових стандарда за акредитацију у области менталног здравља, физикалне медицине и рехабилитације и стоматолошке здравствене заштите**

Законом о здравственој заштити Агенцији је, као јавно овлашћење, поверено утврђивање стандарда за акредитацију здравствених установа. На утврђене стандарде за акредитацију здравствених установа сагласност даје Влада.

Агенција је наставила са израдом стандарда за акредитацију у области менталног здравља, физикалне медицине и рехабилитације и стоматолошке здравствене заштите, будући да ови стандарди у међународној пракси увек чине посебне и издвојене стандарде. Имајући у виду специфичност поступка акредитације, у коме према међународној пракси, стандарде за акредитацију здравствених установа утврђују здравствени професионалци, Агенција је образовала Специјалне радне групе за израду стандарда које чине представници референтних установа из тих области. Стандарди за

акредитацију из ових области израђију се по узору и истом методологијом као Стандарди за акредитацију здравствених установа примарног нивоа здравствене заштите и Стандарди за акредитацију здравствених установа секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите.

Стандарди за акредитацију у области физикалне медицине и рехабилитације :

У циљу оцене примењивости Нацрта стандарда за акредитацију у области физикалне медицине и рехабилитације који је усвојила Специјална радна група за израду стандарда области физикалне медицине и рехабилитације крајем 2012. године, Агенција је закључила Споразум о пословној сарадњи чији је специфични циљ тестирање стандарда са: Институтом за рехабилитацију (Сокобањска и Селтерс), Клиничким центром Србије – Клиника за физикалну медицину и рехабилитацију, Клиничким центром Војводине – Клиника за медицинску рехабилитацију, Домом здравља “Стари град“, Домом здравља “Савски венац“ и Домом здравља „Др Ристић“. Тестирање стандарда у области физикалне медицине и рехабилитације спроведено је у здравственим установама примарног нивоа здравствене заштите. Процену применљивости стандарда у поступку спољашњег оцењивања спровели су спољашњи оцењивачи Агенције током децембра 2013. године, приликом редовне годишње посете здравственим установама које су акредитоване, а са којима је потписан Споразум о пословној сарадњи.

Стандарда у области менталног здравља:

Специјална радна група за израду стандарда у области менталног здравља чекала је на усвајање Закона о заштити лица са менталним сметњама да почне са израдом стандарда који ће бити усаглашени са прописима који су донети у овој области.

Стандарди у области стоматолошке здравствене заштите:

Специјална радна група за израду Стандарда у области стоматолошке здравствене заштите у сарадњи са Агенцијом, израдила и утврдила садржај Нацрта Стандарда за акредитацију у области стоматолошке здравствене заштите за све нивое здравствене заштите.

Одлука о усвајању нацрта Стандарда за акредитацију у области стоматолошке здравствене заштите донта је на петом састанку Специјалне радне групе за израду Стандарда у области стоматолошке здравствене заштите, одржаном 30. маја 2013. године, сагласношћу свих присутних чланова.

Након усвајања нацрта стандарда, Специјална радна група за израду стандарда у области стоматолошке здравствене заштите наставила је рад на доношењу стручно-методолошког упутства за оцену стандарда у области стоматолошке здравствене заштите, које садржи објашњење за сваки стандард и критеријум уз предложен минимум доказа које здравствена установа треба да припреми (докази при томе нису обавезујући, већ само смерница у ком правцу здравствена установа треба да размишља).

## **2. Укључивање здравствених установа у поступак акредитације**

Законом о здравственој заштити предвиђено је да је акредитација добровољна и да се врши на захтев здравствене установе.

У току 2013. године Агенција је потписала уговор о акредитацији са:



- 10 домова здравља који учествују у Пројекту Министарства здравља и Светске банке “Пружање унапређених услуга на локалном нивоу“ – ДИЛС: ДЗ Лапово, ДЗ Житиште, ДЗ Житорађа, ДЗ Брус, ДЗ Вршац, ДЗ Књажевац, ДЗ Жагубица, ДЗ Нови Пазар, ДЗ Рача и ДЗ Аранђеловац (у периоду фебруар и март 2013. године)
- 13 здравствених установа секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите чији је оснивач Влада Аутономне Покрајине Војводине која је подржала акредитацију ових здравствених установа: ОБ Панчево, ОБ Сомбор, ОБ Суботица, ОБ Кикинда, ОБ Сента, ОБ Вршац, ОБ Врбас, Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Институт за кардиоваскуларне болести Војводине, Институт за плућне болести Војводине, СБ за плућне болести “Др Васа Савић“ Зрењанин, СБ за плућне болест и „Др Будислав Бабић“ Бела Црква, СБ за реуматске болести Нови Сад (у периоду октобар-децембар 2013. )
- 7 здравствених установа које су поднеле захтев за стицање акредитације: Општа болница Здравственог центра Ужице, Општа болница Здравственог центра Ваљево, Клиника за оториноларингологију и максилнофацијалну хирургију КЦС, Клиника за васкуларну хирургију КЦС, КБЦ „Звездара“, Дом здравља Шабац и ОБ „Свети Лука“ Смедерево (у периоду март-децембар 2013. године)

У мају 2013. године Агенција је почела преговоре са Републичким фондом за здравствено осигурање о реализацији Пројекат спровођења поступка акредитације у здравственим установама из Плана мреже са којима Републички фонд здравственог осигурања склапа уговоре, на основу кога би се у поступак акредитације укључиле све здравствене установе које нису акредитоване. Агенција је направила пројекат акредитације свих здравствених установа из Плана мреже, које Агенција тренутно, с обзиром на усвојене стандарде за акредитацију може да спроведе. Циљ Пројекта је побољшања уређености система са битним освртом на квалитет рада здравствених установа и безбедност пацијента.

### **3. Едукација здравствених установа за поступак самооцењивања**

Правилником о акредитацији здравствених установа предвиђено је да Агенција пружа подршку здравственој установи како би здравствена установа могла да спроведе самооцењивање које представља оцењивање које здравствена установа спроводи ради побољшања квалитета рада и пружања здравствених услуга корисницима. Поступак едукације за самооцењивање састоји се од: пружања информација о поступку акредитације, пружања стручне подршке у образовању тимова за самооцењивање, објашњења стандарда за акредитацију, обезбеђивању едукативног програма о начину самооцењивања и значају самооцењивања за унапређење квалитета рада здравствене установе и упознавању са доказима о усаглашености са стандардима (врстом документације коју треба припремити за спољашње оцењиваче).

Агенција је спровела поступак едукације за самооцењивање у 10 домова здравља који учествују у Пројекту Министарства здравља и Светске банке “Пружање унапређених услуга на локалном нивоу“ – ДИЛС са којима је потписан уговор о акредитацији у

периоду од фебруара до марта 2013. године, и завршила поступак едукације за самооцењивање у 33 домова здравља са којима је у оквиру истог Пројекта потписан уговор о акредитацију у јулу 2012. године.

Агенција је започела са едукацијом за самооцењивање у пет здравствених установа које су до почетка децембра 2013. године поднеле захтев за стицање акредитације.

У циљу припреме здравствених установа чији је оснивач АП Војводина за поступак самооцењивања, Агенција је децембра 2013. године у просторијама Института за кардиоваскуларне болести Војводине, Сремска Каменица организовала уводни, едукативни састанак са темама: увод у акредитацију, формирање тимова за самооцењивање и начини извештавања у поступку акредитације. Састанку су присуствовали директори здравствених установа и координатори за акредитацију.

#### **4. Спољашње оцењивање квалитета рада здравствених установа**

Правилником о акредитацији здравствених установа утврђено је да је спољашње оцењивање оцењивање квалитета рада здравствене установе у односу на утврђене стандарде, од стране едукованих спољашњих оцењивача које именује Агенција.

Током 2013. године Агенција је у 44 здравствене установе спровела поступак спољашњег оцењивања квалитета рада:

1) мај - 4 дома здравља :ДЗ Пландиште, ДЗ Трстеник, ДЗ Владимирци и ДЗ Чачак  
2) у периоду од септембра до децембра - 40 здравствених установа: 1) ДЗЈагодина 2) ДЗ Куршумлија 3) ДЗ„Милутин Ивковић“ Палилула, 4) ДЗ Сремска Митовица, 5) ДЗ Алексинац 6) ДЗ Смедеревска Паланка 7) ДЗ Петровац на Млави 8) ДЗ Нова Варош 9) ДЗ Бољевац 10) ДЗ Крушевац 11) ДЗ Апатин 12) ДЗ Пријепоље 13) ДЗ Мајданпек 14) ДЗ Богатић 15) ДЗ Бела Црква 16) ДЗ Ражањ 17) ДЗ Пожаревац 18) ДЗ Гацин Хан 19) ДЗ Бајина Башта 20) ДЗ Брус 21) ДЗ Лапово 22) ДЗ Панчево 23) Завод за здравствену заштиту студената Београд 24) ДЗ Чукарица 25) ДЗ Бачки Петровац 26) ДЗ Рача 27) ДЗ Мали Зворник 28) ДЗ Лозница 29) ДЗ Меровина 30) ДЗ Њуприја 31) ДЗ Нови Пазар 32) ДЗ Прибој 33) ДЗ Врњачка Бања 34) Медвеђа 35) Житиште 36) ДЗ Вршац 37) Завод за биоциде и медицинску екологију 38) ДЗ Жагубица 39) ДЗ Књажевац 40) ДЗ Аранђеловац.

На захтев ДЗ Житорађа, ДЗ Кикинда, ДЗ Прешево и ДЗ Бач, спољашње оцењивање које је било предвиђено за крај 2013. године, одложено је за прву половину 2014. године.

Након завршене акредитацијске посете тим за спољашње оцењивање је доставио Агенцији извештај о обављеној акредитацијској посети, на основу кога је Агенција припремила и доставила завршни извештај о акредитацији свим здравственим установама у којима је спроведено спољашње оцењивање.

#### **5. Издавање сертификата о акредитацији**

Здравственој установи за коју је утврђено да испуњава утврђене стандарде Агенција издаје сертификат о акредитацији здравствене установе на одређени период. Правилником о акредитацији здравствених установа предвиђени су услови када здравствена установа стиче акредитацију на период од једне, три или седам година.

Агенција је током 2013. године издала 60 сертификата о акредитацији здравственим установама за које је након спроведеног поступка акредитације утврђено да испуњавају утврђене стандарде:

- јануар 2013: 17 домова здравља у којима је спољашње оцењивање спроведено у периоду новембар – децембар 2012. године,
- јул 2013: 4 дома здравља у којима је спољашње оцењивање спроведено у мају 2013. године;
- новембар 2013: 14 домова здравља у којима је спољашње оцењивање спроведено у периоду септембар-октобар 2013. године:
- децембар 2013. године: 23 домова здравља и 2 завода у којима је спољашње оцењивање спроведено у периоду новембар-децембар 2013. године.

Сертификат о акредитацији на период од седам година стекло је 10 здравствених установа: ДЗ Дољевац, ДЗ Бачка Топола, ДЗ Ниш, ДЗ Савски венац, ДЗ Стари град, ДЗ Нови Сад, ДЗ Нова Варош, ДЗ Палилула, Завод за здравствену заштиту студената и Завод за биоциде и медицинску екологију.

Сертификат о акредитацији на период од три године стекло је 43 здравствене установе: ДЗ Блаце, ДЗ Косјерић, ДЗ Ивањица, ДЗ Рековац, ДЗ Жабари, ДЗ Пожега, ДЗ Нови Београд, ДЗ Ужице, ДЗ Врање, ДЗ Чачак, ДЗ Пландиште, ДЗ Трстеник, ДЗ Владимирци, ДЗ Бела Црква, ДЗ Бољевац, ДЗ Куршумлија, ДЗ Ражањ, ДЗ Богатић, ДЗ Пожаревац, ДЗ Јагодина, ДЗ Крушевац, ДЗ Сремска Митровица, ДЗ Смедеревска Паланка, ДЗ Алексинац, ДЗ Бачки Петровац, ДЗ Гацин Хан, ДЗ мали Зворник, ДЗ Мерошина, ДЗ Врњачка Бања, ДЗ Бајина Башта, ДЗ Ћуприја, ДЗ Прибој, ДЗ Пријеполје, ДЗ Панчево, ДЗ Чукарица, ДЗ Лозница, ДЗ Лапово, ДЗ Житиште, ДЗ Брус, ДЗ Вршац, ДЗ Аранђеловац, ДЗ Жагубица и ДЗ Нови Пазар.

Сертификат о акредитацији на период од једне године стекло је 7 здравствених установа: ДЗ Гроцка, ДЗ Земун, ДЗ Петровац на Млави, ДЗ Медвеђа, ДЗ Мајданпек, ДЗ Рача и ДЗ Књажевац.

Решење о одбијању захтева за стицање акредитације издато је Дому здравља Апатин за који је у поступку акредитације утврђено да не испуњава утврђене стандарде.

Законом о здравственој заштити предвиђено је да се сертификат о акредитацији здравствене установе објављује у „Службеном гласнику Републике Србије“.

Издати сертификати о акредитацији здравствене установе објављени су у „Службеном гласнику Републике Србије“ број 18/13, 74/13 и 117/13 .

Агенција води евиденцију о издатим сертификатима о акредитацији и објављује је на својој интернет страници.

## **6. Редовна годишња посета здравственим установама које су стекле акредитацију**

Агенција спроводи редовну посету здравственој установи једном годишње, у периоду на који је здравствена установа стекла акредитацију, у циљу утврђивања имплементације плана о унапређењу квалитета и начина на који здравствена установа одржава утврђени ниво квалитета на основу кога је стекла сертификат о акредитацији.

Прве редовне годишње посете спроведене су у децембру 2013. године у 17 здравствених установа које су стекле акредитацију у периоду септембар 2012. - јануар 2013. године: 1) ДЗ Стари Град 2) ДЗ Нови Београд 3) ДЗ Дољевац 4) ДЗ Блаце, 5) ДЗ Ивањица, 6) ДЗ Косјерић 7) ДЗ Пожега 8) ДЗ Ужице 9) ДЗ Рековац 10) ДЗ Нови Сад 11) ДЗ Ниш 12) ДЗ Врање 13) ДЗ Савски Венац 14) ДЗ Жабари 15) ДЗ Бачка Топола 16) Институт за ортопедско-хируршке болести „Бањица“ и 17) Апотека Суботица.

Друга редовна годишња посета спроведена је у 30 здравствених установа:

- мај 2013. године у 10 здравствених установа које су стекле сертификат о акредитацији у јулу 2011. године: 1) КБЦ Драгиша Мишовић 2) ОБ Сремска Митровица 3) ДЗ Ада 4) ДЗ Бела Паланка 5) ДЗ Инђија 6) ДЗ Кнић 7) ДЗ Вождовац 8) ДЗ Шабац 9) ДЗ Осечина и 10) ДЗ Свилајнац;

- новембар-децембар 2013. године у 20 здравствених установа које су стекле сертификат о акредитацији у периоду од октобра до децембра 2011. године: 1) Општа болница Јагодина 2) Клинички центар Крагујевац 3) Општа болница Шабац 4) Институт за здравствену заштиту мајке и детета „Др Вукан Чупић“ 5) Клиника за гинекологију и акушерство Клиничког центра Србије 6) Дом здравља „Свети Ђорђе“ Топола 7) Дом здравља Кладово 8) Дом здравља Власотинце 9) Дом здравља Лебане 10) Дом здравља „Др Милан-Бане Ђорђевић“ Велика Плана 11) Дом здравља Рума 12) Дом здравља Сјеница 13) Дом здравља Лучани 14) Дом здравља Димитровград, 15) Дом здравља Крагујевац 16) Дом здравља Лесковац 17) Дом здравља „Др Ристић 18) Општа болница Зрењанин 19) Општа болница „Bel Medic“ и 20) Завод за лабораторијску дијагностику „Biomedica“.

Редовне годишње посете трајале су један дан, а у тим за спровођење посете именовани су спољашњи оцењивачи који су учествовали поступку спољашњег оцењивања те здравствене установе.

Извештаји о редовној посети су достављени здравственим установама.

## **7. База података**

Агенција је наставила процес формирања јединствене базе података с обзиром на то да је порастао број здравствених установа које су ушле у поступак акредитације.

База података садржи податке о 102 акредитације са неограниченом могућношћу даљег уноса нових података.

База обухвата податке о акредитацији, стандардима и критеријумима, оцене акредитације, спољашњим оцењивачима који су укључени у поступке акредитације и податке о здравственим установама које су у поступку акредитације.

## **8. Анализа резултата**

Агенција је урадила анализу резултата спроведених акредитација којом су дефинисани највећи изазови у процесу пружања услуга у здравственом систему, као и успеси здравственог система из перспективе акредитације.

На основу свеобухватне анализе резултата поступка акредитације у здравственим установама следеће области су се наметнуле као кључне за унапређење квалитета:

1. Превентивни рад
2. Планирање и спровођење активности на сталном унапређењу квалитета
3. Безбедност пацијената
4. Интегрисано лечење пацијента кроз све нивое здравствене заштите
5. Вођење медицинске документације
6. Укључивање пацијента у процес лечења поштујући права пацијента
7. Примена водича добре клиничке праксе, клиничких путева, алгоритама

## **9. Пројекат Јадрански модел одрживе мобилности у здравственом сектору (Adriatic Model of sustainable Mobility in the Helthcare Sector - Adri Health Mob)**

Агенција је у јуну 2013. године конкурисала за учешће у Пројекту Adri Health Mob који је усмерен на развијање прекограничног модела одрживих и ефикасних транспортних услуга у здравственом сектору, како би се унапредила мобилност путника (становника, туриста, корисника, пацијената), као и унапредила доступност здравствене заштите захваљујући ефикаснијем транспортном систему. У пројекту учествује 15 земаља Јадранске регије. Водећи партнер овог Пројекта је Министарство здравља Босне и Херцеговине, коме је Агенција поднела захтев за учествовање у Пројекту.

Adri Health Mob је кохерентан са ИПА („Instrument for Pre-Accession assistance“ - инструмент Европске уније за бесповратну финансијску претприступну помоћ земљама кандидатима) стратегијом и има за циљ развој одрживог и ефикасног модела транспорта и мобилности у оквиру здравственог сектора.

Учешће Агенције у Пројекту је одобрено у децембру 2013. године, након чега је Агенција Федералном министарству здравља Босне и Херцеговине, као водећем партнеру у Пројекту, доставила потписан споразум о партнерству.

## **10. Присуство и учешће на националним и међународним скуповима везаним за унапређење квалитета здравствене заштите**

- Конференција о здравственој заштити и безбедности пацијента “Partnering for healthier population and safe care” („Партнерство за здравију популацију и безбедност“) – Доха, Катар, 25. фебруар 2013. године;
- Састанак радне групе Здравствене мреже Југоисточне Европе на тему: „Gaining Health in SEE through Improved Delivery of Individual, Community and Population-based Health promoting Health Services“ („До здравља у Југоисточној Европи пружањем унапређењених здравствених услуга на индивидуалном, локалном и националном нивоу кроз промоцију здравља“) – Копенхаген, Данска, 16-18. април 2013. године;
- Партнерски састанак AdriaHealthMob-Adriatic Model of sustainable Mobility in Health Care Sector (Јадрански модел одрживе мобилности у здравственом сектору) – Сарајево, Федерација Босна и Херцеговина, 22. до 24. мај 2013. године;
- Семинар „Болнички систем у 21. веку – руковођење, ефекти и квалитет“ – Мотовун, Хрватска, 4. до 6. јуни 2013. године;
- 31. састанак Здравствене мреже Југоисточне Европе – Кишињев, Молдавија, 19. до 21. јуни 2013. године;
- Радни састанак под називом „ South East Europe 2020 –Jobs and Prosperity in a European Perspective” („Југоисточна Европа 2020 – Послови и напредак у Европској перспективи“) – Сарајево, Федерација Босна и Херцеговина, 11. до 13. новембра 2013. године;
- 32. пленарни састанак Здравствене мреже Југоисточне Европе – Подгорица, Црна Гора, 26. до 28. новембра 2013. године;
- Конференција исправност медицинске опреме - Београд, 6. децембар 2013.године;

- Радионица о управљању клиничким ризиком и нежељеним догађајем – Београд, 16. до 17. децембар 2013. године.

## **V. Активности Агенције као Регионалног здравственог развојног центра за акредитацију и континуирано унапређење квалитета здравствене заштите у Здравственој мрежи Југоисточне Европе**

### **11. Сарадња са институцијама у региону**

У периоду од 26. до 28. јуна 2013. године, представници Агенције за сертификацију, акредитацију и унапређење квалитета здравствене заштите Републике Српске и Агенције за квалитет и акредитацију у здравству у Федерацији БиХ, боравили су у службеној посети Агенцији. Циљ посете је упознавање са радом Агенције као и утврђивање правца и даљих заједничких активности у области сарадње на унапређењу квалитета здравствене заштите и система акредитације здравствених установа, и даље активности предвиђене потписаним Меморандумом о разумевању и сарадњи са Агенцијом за сертификацију, акредитацију и унапређење квалитета здравствене заштите Републике Српске. У оквиру посете организована је и радна посета Општој болници Зрењанин, као узорној болници која је акредитована на период од седам година.

### **12. Активности на имплементацији стартегије 2020 Југоисточне Европе**

Југоисточна Европа је преузела почетком 2013. године мере за спровођење Стратегије 2020 Југоисточне Европе у области здравља. Регионални здравствени развојни центар за акредитацију и континуирано унапређење квалитета здравствене заштите у Здравственој мрежи Југоисточне Европе (РЗРЦ) је испред мреже задужен за координацију свих активности пројекта „Gaining Health in SEE through Improved Delivery of Individual, Community and Population-based Health promoting Health Services“ („До здравља у Југоисточној Европи пружањем унапређених здравствених услуга на индивидуалном, локалном и националном нивоу кроз промоцију здравља“) - дефинисање пројекта и израда методологије за реализацију.

Од новембра 2013. године се спроводе активности у земљама чланицама, у складу са методологијом коју је израдила Агенција као РЗРЦ.

### **13. Радионица о управљању клиничким ризиком и нежељеним догађајем**

Агенција је у периоду од 16. до 17. децембра организовала дводневну радионицу о управљању клиничким ризиком и нежељеним догађајем. Радионицу је финансијски и организационо подржао ТАЕКС – Биро за техничку помоћ и размену информација (*TAIEX- Technical Assistance and Information Exchange*), посебно одељење у оквиру Генералног директората за проширење Европске комисије у сарадњи са Министарством здравља Републике Србије.

Скупу су присуствовали представници земаља чланица и високи функционери Здравствене мреже Југоисточне Европе.

Радионица је организована са циљем подизања свести међу државама чланицама Здравствене мреже југоисточне Европе о значају Препоруке Савета Европске уније од 9. јуна 2009. године о безбедности пацијента, укључујући спречавање и контролу интрахоспиталних инфекција. Савет Европске уније препоручује да државе чланице развијају, одржавају и унапређују свеобухватни систем извештавања и учења, тако да обим и узроци нежељених догађаја могу бити дефинисани у циљу развоја ефикасних решења. Безбедност пацијента треба уврстити у редовну едукацију здравствених радника, као пружаоца здравствене заштите. Такође, на радионици је разматран утицај безбедности пацијента на клиничке исходе у земљама чланицама мреже и потреба да се идентификују заједнички изазови и активности неопходни за препознавање безбедности пацијента међу чланицама мреже и усклађивање са захтевима ЕУ.

Ова радионица представља једну од првих активности на путу остварења циљева „Стратегије 2020 Југоисточне Европе“ где је први пут здравство један од основних елемената инклузивног раста.

У Београду, 26. фебруара 2014. године  
број:52-0-07/2014-04

ПРЕДСЕДНИК  
УПРАВНОГ ОДБОРА

Проф. др Бранко Ристић