



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 01.01.2017. године до 31.12.2017. године

Београд, фебруар 2018. године

САДРЖАЈ

I. Уводне напомене	3
II. Активности на даљем развијању организационог и оперативног функционисања Агенције	7
III. Активности у области акредитације	9
1. Ревизија стандарда за акредитацију у области фармацеутске здравствене делатности (Апотека) и израда стандарда за акредитацију у области нуклеарне медицине	9
2. Едукација здравствених установа за поступак самооцењивања	10
3. Спољашње оцењивање квалитета рада здравствених установа	10
4. Издавање сертификата о акредитацији	11
5. Редовна годишња посета здравственим установама које су стекле акредитацију	11
6. База података	12
7. Присуство и учешће на националним и међународним скуповима везаним за унапређење квалитета здравствене заштите	12
8. Обуке, едукације, семинари.....	13

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 45/13 – др. закон и 93/14), 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, чланом 215. Закона 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.

Агенција је дужна да запосленима у здравственој установи која је добила акредитацију пружи обуку у планирању унапређења квалитета здравствене заштите.

Након издавања сертификата о акредитацији здравствене установе, Агенција има право да у периоду за који је Здравствена установа стекла акредитацију, спроведе редовну и ванредну посету.

Агенција спроводи редовну посету Здравственој установи једном годишње, у циљу утврђивања имплементације плана о унапређењу квалитета и начина на који Здравствена установа одржава стечену акредитацију.

Агенција спроводи и ванредне посете уколико:

- постоје индикације да се у Здравственој установи не поштују прописани стандарди;
- је Здравствена установа претрпела промене у организацији, нивоу и врстама услуга које пружа;
- постоје озбиљне жалбе корисника здравствених услуга или оснивача на рад Здравствене установе.

Редовну и ванредну посету врше спољашњи оцењивачи који су одређени од стране Агенције.

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 мобилношћу 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 усанова на које сагласност даје Влада. Агенција је утврдила националне акредитационе стандарде за акредитацију здравствених усанова примарног нивоа и стандарде за акредитацију здравствених усанова 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 усанова за циљ има:

1. Унапређење квалитета: стандарди су креирани да подстакну здравствене усанове да побољшају квалитет свога рада, како у оквиру својих усанова 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. Активности на даљем развијању организационог и оперативног функционисања Агенције

У току 2017. године одржано је шест седница Управног одбора Агенције (у даљем тексту: УО).

-49. седница УО одржана је 28. фебруара 2017. године

Резултати седнице Управног одбора:

- Усвајање Извештаја о попису потраживања, обавеза, повчаних средстава, основних средстава и опреме Агенције са стањем на дан 31. децембар 2016. године
- Усвајање Годишњег извештаја о раду Агенције за период од 01.01.2016. до 31.12.2016. године
- Усвајање Одлуке о висини накнада и трошкова и врстама ангажовања спољашњих оцењивача и стручних лица

-50. седница УО одржана је 31. маја 2017. године

Резултати седнице Управног одбора:

- Да се пошаље Одлука коју је саставио в.д. директор Агенције
- Да се пошаље Partnership Agreement и Statement
- Да се на меморандуму ангажоване фирме достави додатно образложење или мишљење у контексту евентуалних могућности за правне последице око тужбе или поступања Федералног Министарства здравља Босне и Херцеговине

-51. седница УО одржана је 19. јуна 2017. године

Резултати седнице Управног одбора:

- Усвајање текста Одлуке коју је предложио в.д. директор Агенције а који се односи на реализацију учешћа Агенције у ИПА пројекту
- Усвајање Финансијског извештаја Агенције за 2016. годину
- Усвајање Одлуке о расподели вишка прихода над расходима Агенције за 2016. годину

-52. седница УО одржана је 24. јула 2017. године

На дневном реду седнице биле су представљене следеће информације:

- Информација о реализацији Одлуке УО број 36/17 од 19.6.2017.године
- Информација о едукацији спољашњих оцењивача
- Информација о сарадњи са УНИЦЕФ-ом за 2017. год.
- Информација о процентуалној ангажованости оцењивача од 2016.год.
- Информација о регионалној заступљености акредитованих установа
- Информација о домаћим и међународним активностима агенције у претходном периоду.

НА ОВОЈ СЕДНИЦИ НИЈЕ БИЛО ТЕМА ЗА ГЛАСАЊЕ.

-53. седница УО одржана је 09. октобра 2017. године

На дневном реду седнице биле су представљене следеће информације:

- Информација о Предлогу измене Правилника о акредитацији здравствених установа,
- Информација о активностима Агенције у Здравственој мрежи ЈИЕ ,
- Информација о планираним међународним активностима Агенције,
- Информација о новим едукованим спољашњим оцењивачима Агенције,
- Информација о свечаној додели сертификата за нове спољашње оцењиваче Агенције,

НА ОВОЈ СЕДНИЦИ НИЈЕ БИЛО ТЕМА ЗА ГЛАСАЊЕ.

-54. седница УО одржана је 8. децембра 2017. године

Резултати седнице Управног одбора:

- Усвајање Програма рада Агенције за 2018. годину,
- Усвајање Финансијског плана Агенције за 2018. годину,
- Усвајање Плана набавки Агенције за 2018. годину

III. Активности у области акредитације

1. Ревизија стандарда за акредитацију у области фармацеутске здравствене делатности (Апотека) и израда стандарда за акредитацију у области нуклеарне медицине

Ревизија стандарда за акредитацију у области фармацеутске здравствене делатности

Агенција за акредитацију здравствених установа Србије је у периоду од марта 2017. до јуна 2017. године одржала три састанка са Специјалном радном групом поводом Ревизије стандарда за акредитацију у области фармацеутске здравствене делатности. Радна група је организована услед промене законске регулативе и иницијативе професионалаца, али и сходно препорукама ISQ-иа методолошких принципа. Циљ ревизије сета стандарда је обезбеђивање процеса сталног унапређења квалитета рада и услуга у области фармацеутске здравствене делатности са посебним освртом на безбедност пацијента.

Предлог нацрта још увек није припремљен за слање на усвајање од стране Владе Републике Србије, због промене Закона који се односе на фармацеутску здравствену делатност.

Стандарди за акредитацију у области нуклеарне медицине

Агенција за акредитацију здравствених установа Србије формирала је 12. децембра 2017. године Специјалну радну групу за израду Стандарда за акредитацију у области нуклеарне медицине, како би се обезбедио процес сталног унапређења квалитета рада и услуга у овој области здравствене заштите, са посебним освртом на безбедност пацијента.

Специјална радна група за израду Стандарда за акредитацију у области нуклеарне медицине састоји се од представника Министарства здравља Републике Србије, Медицинских факултета Универзитета у Београду, Нишу, Крагујевцу и Новом Саду, Српског Лекарског Друштва-Секције за нуклеарну медицину, Удружења за нуклеарну медицину Србије, Удружења радиолошких техничара и техничара нуклеарне медицине Србије и Агенције за заштиту од јонизујућих зрачења и нуклеарну сигурност Србије.

2. Едукација здравствених установа на 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 спроводила поступак едукације за самооцењивање у:

Институт за онкологију и радиологију Србије, ДЗ Барајево, ДЗ Ваљево, ДЗ Чукарица, КБЦ „Звездара“, ОБ Сремска Митровица, СБ Окулус, СБ Ферона, ДЗ Ивањица, ДЗ Гаџин Хан, ДЗ Алексинац(1 служба), ДЗ Врњачка Бања, ДЗ Вршац, ДЗ Куршумлија(2 службе), ДЗ Лозница, ДЗ Мали Зворник, ДЗ Ниш(1 служба), ДЗ Панчево, Институт за рехабилитацију, КБЦ „Бежанијка коса“, СБ Бања Ковиљача, Градски завод за плућне болести и туберкулозу.

3. 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 2017. године Агенција је спровела поступак спољашњег оцењивања квалитета рада у 22 здравствене установе:

Институт за онкологију и радиологију Србије, ДЗ Барајево, ДЗ Ваљево, ДЗ Чукарица, КБЦ „Звездара“, ОБ Сремска Митровица, СБ Окулус, СБ Ферона, ДЗ Ивањица, ДЗ Гаџин Хан, ДЗ Алексинац (1 служба), ДЗ Врњачка Бања, ДЗ Вршац, ДЗ Куршумлија (2 службе), ДЗ Лозница, ДЗ Мали Зворник, ДЗ Ниш (1 служба), ДЗ Панчево, Институт за рехабилитацију, КБЦ „Бежанијка коса“, СБ Бања Ковиљача, Градски завод за плућне болести и туберкулозу.

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.

4. 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 2017. године издала 22 сертификата о акредитацији здравственим установама за које је након спроведеног поступка акредитације утврђено да испуњавају утврђене стандарде. Сертификат о акредитацији стекли су: ДЗ Барајево, ДЗ Ваљево, ДЗ Ивањица, ДЗ Чукарица, Институт за онкологију и радиологију Србије, КБЦ Звездара, ОБ Сремска Митровица, ОБ Шабац, СБ Окулус, СБ Ферона, ДЗ Мали Зворник, ДЗ Алексинац (1 служба), ДЗ Брус, ДЗ Врњачка Бања, ДЗ Вршац, ДЗ Куршумлија (2 службе), ДЗ Лозница, ДЗ Ниш (1 служба), ДЗ Панчево, ДЗ Ражањ, КБЦ Безанијска коса, СБ Бања Ковиљача.

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

5. 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.

Редовне посете спроведене су у: Клиника за ГАК КЦС, Клиника за ОРЛ КЦС, ДЗ Стари град, ДЗ Нови Сад, ДЗ Ада, ОБ Кикинда, ИОХБ Бањица, ДЗ Белмедик, ДЗ Бач, ОБ Белмедик, ДЗ Опово, Завод за биоциде и медицинску екологију, ДЗ Вождовац, ДЗ „др Ристић“, ОБ Суботица, ДЗ Нови Београд, КБЦ Драгиша Мишовић, ЕКОСАН, Институт за кардиоваскуларне болести Војводине, ДЗ Баточина, ДЗ Кикинда, Институт за плучне болести Сремска Каменица, КЦ Крагујевац, Апотека Суботица, ДЗ Земун, СБ Бела Црква, ДЗ Шабац, Институт за онкологију Војводине, СБ Зрењанин, ДЗ Темерин, ДЗ Нова Варош, СБ за лечење стерилитета, ДЗ Ариље, ОБ Ужице, ДЗ Једро, ДЗ Чачак, ДЗ Палилула, ДЗ Алибунар, ДЗ Земун, ОБ Врбас, Институт за мајку и дете „др Вукан Чупић“, ДЗ Инђија, ДЗ Обреновац, ДЗ Савски венац, ДЗ Бачка Топола, ДЗ Србобран, ОБ Зрењанин, ДЗ Жабал, ЗЗЗ радника Железница Србије, ОБ Панчево, ЗЗЗ радника Ниш, ДЗ Смедерево, ДЗ Дољевац, ДЗ Стара Пазова, ДЗ Владичин Хан, ДЗ Рашка, ДЗ Прокупље, ДЗ Крагујевац, ДЗ Бор, ДЗ Сврљиг, ДЗ Зајечар, ДЗ Блаце, СБ Милош клиника, СБ Јевремова, ДЗ Алексинац, ДЗ Куршумлија, ДЗ Крушевац, КЦ Војводине, СБ Свети Сава, ОБ Атлас, ОБ Медигруп, Завод за лабораторијску дијагностику

Биомедицина, СБ за реуматске болести Нови Сад, ДЗ Шин, 333 студената Београд, Институт за вирусологију, вакцине и серуме Торлак, ДЗ Брус, ДЗ Ражањ, ДЗ Бољевац.

6. 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 преко 220 акредитација 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.

7. Присуство и учешће на националним и међународним скуповима везаним за унапређење квалитета здравствене заштите

- Агенција је учествовала на данима квалитета у здравству у Сарајеву у Босни и Херцеговини 14. и 15. децембра.
- Агенција је учествовала на 39. пленарном састанку Здравствене мреже Југоисточне Европе у Софији у Бугарској 23. и 24. новембра.
- Агенција је у Београду 31. октобра организовала Конференцију поводом доделе сертификата за 99 нових спољашњих оцењивача Агенције, у оквиру које је одржала једнодневну радионицу на тему „Перспективе акредитације и размене кадрова у региону“ са акредитацијским агенцијама из региона.
- Агенција је учествовала на радионици на тему „Унапређење сигурности и квалитета услуга здравствених установа у приватном власништву у Републици Српској – БиХ“ која је одржана у Бања Луци у Босни и Херцеговини 12. октобра.
- Агенција је учествовала на техничком састанку регионалних здравствених развојних центара – „Јачање техничке сардање у Здравственој мрежи Југоисточне Европе“ одржаном 4. и 5. септембра у Скопљу.
- Агенција је периоду од 26. до 27. маја у Биограду на мору у Републици Хрватској присуствовала Симпозијуму „Побољшање квалитета у здравству – европски погледи“ и стручном Панелу „Систем квалитета у здравству – домети и препреке“.
- Агенција је 30. марта у сарадњи са Општом болницом Крушевац у Крушевцу реализовала Конференцију „Акредитација здравствених установа Србије у циљу унапређења квалитета и безбедности“. Овом конференцијом је додатно едукативно промовисан процес акредитације у Републици Србији у циљу сталног унапређења квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената.

- Агенција је 27. марта у просторијама града Панчева присуствовала Конференцији „Унапређење квалитета здравствене заштите у домовима здравља Јужнобанатског округа“.
- Агенција је 9. фебруара у сарадњи са Домом здравља Пинг у Пингу реализовала Конференцију „Акредитација здравствених установа Србије у циљу унапређења квалитета и безбедности“. Овом конференцијом је додатно едукативно промовисан процес акредитације у Републици Србији у циљу сталног унапређења квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената.

8. Обуке, едукације, семинари

- Едукација спољашњих оцењивача

Агенција је у току 2017. године организовала конкурс за избор спољашњих оцењивача, након разговора са 227 пријављених кандидата изабрано је 100 спољашњих оцењивача Агенције, од којих је 99 успешно завршило обуку која се састојала од 8 модула (три теоријска и 5 практичних модула). Теоријски модули су одржани од 26. до 28. маја путем *online* платформе.

Теоријски модули су:

- Стално унапређење квалитета здравствене заштите,
- Стандарди животне средине у акредитацији здравствених установа и
- Стратешко планирање у здравственом систему

Први део практичне едукације одржан је у Дому здравља „Савски Венац“ 2. ,3. ,4. , 10. и 11. јуна за 50 кандидата, док је други део практичне едукације за преосталих 50 кандидата одржано 16. , 17. , 18. , 23. и 24. септембра 2017. године.

Практични модули су:

- Акредитација здравствених установа и улога спољашњих оцењивача
- Клинички стандарди за акредитацију здравствених установа
- Стандарди клиничке подршке за акредитацију здравствених установа
- Неклинички стандарди за акредитацију здравствених установа
- Писање завршног извештаја у процесу акредитације.

- Едукативне радионице за спољашње оцењиваче у сарадњи са UNICEF-ом

Агенција је у сарадњи са UNICEF-ом одржала радионицу на тему унапређења квалитета спровођења стандарда за акредитацију здравствених установа у области породилишта и неонатолошке здравствене заштите. Датум одржавања радионица је био 18. и 19. октобар.

- Едукативне радионице за неакредитоване установе у сарадњи са UNICEF-ом

Агенција је у сарадњи са UNICEF-ом одржала 30. новембра и 1. децембра семинаре за неакредитоване установе и том приликом су представљени стандарди за акредитацију здравствених установа у области породилишта и неонатолошке здравствене заштите. Сврха ове радионице је била упознавање представника неакредитованих здравствених установа који раде у породилиштима и јединицама неонатологије са кључним областима стандарда за породилишта и неонатологију.

У Београду, 26. фебруара 2018. године
Број: 67-0-07/2018-04

**ПРЕДСЕДНИК
УПРАВНОГ ОДБОРА**

Проф. др Бранко Ристић

