

СТАНДАРДИ ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ У ОБЛАСТИ НУКЛЕАРНЕ МЕДИЦИНЕ

Пријем

НМ	Стандард	1.0	Основне делатности нуклеарне медицине су јасно дефинисане.
	Критеријум	1.1	Дијагностичка и терапијска примена извора јонизујућих зрачења у нуклеарној медицини је регулисана одговарајућим документом издатим од стране Агенције за јонизујуће зрачење и нуклеарну сигурност Србије.
	Критеријум	1.2	Постоји документовани опис основних делатности. Делатности укључују: <ul style="list-style-type: none">- специјалистички преглед- планарне сцинтиграфије- динамска испитивања- функционалну дијагностику са радиофармацима- издисајни тестови- сцинтиграфије целог тела- дензитометрија коштаног система- преоперативну и интраоперативну детекцију применом радиофармака- једнофотонску емисиону компјутеризовану томографију (SPECT)- једнофотонску емисиону компјутеризовану томографију са компјутеризованом томографијом (SPECT/CT)- позитронску емисиону томографију са компјутеризованом томографијом (PET/CT)- позитронску емисиону томографију са магнетном резонанцом (PET/MR)- in vitro дијагностику- ултразвучну дијагностику- биопсију танком иглом штитасте жлезде- медикаментозну терапију болести штитасте жлезде- радионуклидну терапију бенигну оболјења- радионуклидну терапију малигну оболјења

Критеријум	1.3	Дијагностичке и терапијске медицинске процедуре се спроводе у складу са стандардима професионалне праксе. <ul style="list-style-type: none"> • Стандарди професионалне праксе нуклеарне медицине су основа активности организационе јединице, прегледани су и ревидирани по потреби. 	
Критеријум	1.4	Основне делатности организационе јединице у складу су са мисијом, визијом и вредностима здравствене установе. <ul style="list-style-type: none"> • Постоји доказ да организациона јединица поступа у складу са мисијом, визијом и вредностима здравствене установе при планирању и пружању услуга. • Запослени у организационој јединици су упознати са мисијом, визијом и вредностима здравствене установе и поступају у складу са тим. 	
Критеријум	1.5	Организациона јединица доноси годишњи план рада. <ul style="list-style-type: none"> • План је базиран на стратешком и годишњем оперативном плану здравствене установе. • Планом су предвиђене: <ul style="list-style-type: none"> - врста и број услуга, - начин обављања основних делатности организационе јединице и - мерљиви и остварљиви циљеви. • Спровођење плана редовно се прати. 	
НМ	Стандард	2.0	Пацијенту се пружају услуге нуклеарне медицине
	Критеријум	2.1	Пацијенту је омогућено заказивање услуга.
	Критеријум	2.2	Постоје и примењују се писани протоколи и процедуре за пријем пацијената.
	Критеријум	2.3	Регистрација пацијената се обавља на пријемном пулту.
	Критеријум	2.4	Тријажу обавља здравствени радник приликом првог контакта са пацијентом.
	Критеријум	2.5	Пацијенти су подељени према реду хитности и потребама, а они чије стање захтева тренутно лечење имају предност.
	Критеријум	2.6	Приликом пријема пацијент потписује писану сагласност за извођење дијагностичке процедуре и/или примене терапије.

Критеријум	2.7	Обављене су одговарајуће дијагностичке процедуре (лабораторијске, дијагностичке, УЗ и друге) и резултати истих су евидентирани у адекватној медицинској документацији. Узимају се у разматрање резултати претходно обављених дијагностичких процедура.
Критеријум	2.8	Запослени у организационој јединици учествују у планирању мултидисциплинарног приступа при пружању услуга пацијенту.
Критеријум	2.9	План дијагностичких процедура и лечење пацијента су засновани на потребама пацијента.
Критеријум	2.10	Пацијенту, односно породици пацијента, пружају се информације о тренутном здравственом стању.
Критеријум	2.11	Запослени редовно ревидирају своју улогу у мултидисциплинарном плану лечења.
Критеријум	2.12	План лечења се редовно разматра.
Критеријум	2.13	У случају измена утврђених циљева лечења, исте се евидентирају.
Критеријум	2.14	Измене плана лечења се евидентирају у медицинској документацији.
Критеријум	2.15	О изменама плана лечења разговара се са пацијентом, односно породицом пацијента.
Критеријум	2.16	Запослени учествују у отпусту, трансферу, даљем праћењу пацијента, уколико је то потребно.
Критеријум	2.17	Пацијент, односно породица пацијента се унапред обавештавају о отпусту или трансферу на друга одељења, као и о свим датим препорукама у смислу потреба пацијента по његовом отпуштању или трансферу на друга одељења.

Критеријум	2.18	Поштују се права пацијента на: <ul style="list-style-type: none"> • достојанство и поштовање • доступност здравствене заштите • информације • обавештење • слободан избор • приватност и поверљивост информација • самоодлучивање и пристанак • увид у медицинску документацију • тајност података • права пацијента над којим се врши медицински оглед • приговор • накнаду штете • сигурност и безбедност.
Критеријум	2.19	* Постоји систем за спречавање настанка грешака приликом руковања лековима: <ul style="list-style-type: none"> • адекватно складиштење и издавање лекова • безбедно руковање наркотицима • адекватна примена и руковање интравенозним растворима • правилно руковање инфузионим пумпама.
Критеријум	2.20	* Нежељени догађаји се бележе, пријављују и испитују.

Спровођење лечења

НМ	Стандард	3.0	Услуге нуклеарне медицине пружају лица одговарајуће квалификације.
	Критеријум	3.1	Постоји план запослених у организационој јединици.
	Критеријум	3.2	Постоји опис послова за сва радна места у организационој јединици: <ul style="list-style-type: none"> - заснован на Правилнику о унутрашњој организацији и систематизацији радних места у здравственој установи, - редовно се разматра и усаглашава у складу са потребама.

Критеријум	3.3	<p>Запослени имају одговарајуће квалификације и лиценце.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Квалификације се процењују приликом запошљавања и редовно проверавају. • Квалификације се одређују у сарадњи с коморама здравствених радника. • Квалификације се одређују за сваку категорију запослених који учествују у пружању здравствених услуга нуклеарне медицине.
Критеријум	3.4	Запослени су упознати са задацима и циљевима рада.
Критеријум	3.5	<p>Постоји руководилац организационе јединице који има одговарајуће квалификације за то радно место, способан за професионалне, саветодавне, организационе, административне и научне одговорности у организационој јединици.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Руководилац организационе јединице нуклеарне медицине је лекар специјалиста нуклеарне медицине са одговарајућим лиценцама за рад у нуклеарној медицини и потребним радним искуством.
Критеријум	3.6	Сваким делом организационе јединице у оквиру нуклеарне медицине руководи лице одговарајућих квалификација.
Критеријум	3.7	Део тима за пружање услуга нуклеарне медицине могу бити здравствени радници и сарадници.
Критеријум	3.8	<p>Учинак свих запослених се процењује.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Процена је заснована на основу задужења и циљева рада. • Процене указују на потребна унапређења учинка. • Процене се спроводе по утврђеном плану.
Критеријум	3.9	<p>Постоји план стручног усавршавања, односно континуиране едукације:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прати се спровођење плана, - организациона јединица процењује резултате стручног усавршавања, односно континуиране едукације и осталих активности.
Критеријум	3.10	Сви запослени се понашају у складу са опште усвојеним Етичким кодексом понашања и пружања здравствених услуга.

Критеријум	3.11	Постоје начини и механизми за комуникацију, решавање проблема унутар организационе јединице, са другим организационим јединицама у оквиру здравствене установе, као и са пацијентима, односно њиховим породицама.
------------	-------------	---

План лечења

НМ	Стандард	4.0	Постоје водичи, упутства, протоколи и процедуре за пружање услуга у оквиру службе нуклеарне медицине.
Критеријум		4.1	* Водичи, упутства, протоколи и процедуре односе се на следеће: <ul style="list-style-type: none"> - организацију и управљање организационом јединицом, - унапређење квалитета, - управљање ризиком, - преглед коришћења и искоришћености ресурса, - приступ организационој јединици, - радно време (време пружања услуга), - контролу рада запослених, - активности организационе јединице приликом пружања услуга нуклеарно-медицинске дијагностике и радионуклидне терапије - сарадњу организационе јединице са пацијентом и његовом породицом, - рутинска дијагностичка снимања, - терапијске и интервенцијске услуге, - контролу квалитета гама камере – уређаја и рада на уређају, - налоге лекара за испитивање и лечење, - припрему пацијента за испитивање, односно снимање и лечење, - листе за пацијенте, - испитивања спроведена изван организационе јединице, - примену контрастних средстава од стране адекватног особља, - услугу за пацијенте са инвалидитетом, - пријем хитних случајева, нпр. нежељена реакција

			<p>на контраст,</p> <ul style="list-style-type: none"> - комуникацију специјалисте нуклеарне медицине и ординирајућег лекара у тумачењу резултата прегледа, - вођење, архивирање и контролу медицинске документације пацијента сачуван у папирној и/или у електронској форми, - заказивање пацијената, - поштовање етичког кодекса и решавање етичких питања, - услуге организационе јединице, - бажарење, одржавање, превентивно и редовно сервисирање и контрола квалитета опреме, - безбедно руковање опремом, - безбедност пацијента, - извештавање о акцидентима, - контролу инфекције.
Критеријум	4.2		<p>Водичи, упутства, протоколи и процедуре су усвојени и редовно се ревидирају и модификују и запослени су упознати са њима.</p>

Отпуст/трансфер пацијента на друга одељења

НМ	Стандард	5.0	Организациона јединица за нуклеарну медицину располаже одговарајућим простором.
	Критеријум	5.1	Организациона јединица нуклеарне медицине располаже одговарајућим простором за обављање делатности и пружање услуга.
	Критеријум	5.2	<p>Постоји дефинисан поступак за периодичну процену стања просторија и усклађеност са потребама организационе јединице нуклеарне медицине.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проценом се утврђују недостаци и планови за отклањање истих.

Просторије и опрема

НМ	Стандард	6.0	Опрема испуњава све захтеве за пружање услуга нуклеарне медицине.
	Критеријум	6.1	Постоји листа опреме која се налази у организационој јединици, са инвентарским бројем. <ul style="list-style-type: none">• Постоји опрема која испуњава Предлог стандарда (старост, техничка исправност), неопходна за функционисање организационе јединице.
	Критеријум	6.2	Постоји листа опреме са распоредом одржавања односно замене.
	Критеријум	6.3	У организационој јединици се редовно проверава и процењује стање опреме. <ul style="list-style-type: none">• Сва опрема која захтева баждарење је евидентирана и распоред баждарења је одређен.

Квалитет рада и безбедност пацијента

НМ	Стандард	7.0	Информациони систем је у функцији ефикасног пружања нуклеарно-медицинских услуга.
	Критеријум	7.1	Информациони системи као подршка пружању услуга обухватају: <ul style="list-style-type: none">• упутства,• систем за унос и обраду података,• систем извештавања,• систем финансијског извештавања,• систем праћења извршења,• систем управљања квалитетом,• систем спољне контроле.
	Критеријум	7.2	Рад информационих система редовно се разматра и по потреби мења у складу са захтевима организационе јединице.

Критеријум	7.3	Приступ подацима из информационог система имају само овлашћена лица.
Критеријум	7.4	Подаци се чувају на одговарајући начин и на безбедном месту.

Поштују се права пацијента

НМ	Стандард	8.0	У организационој јединици нуклеарне медицине се прати квалитет рада и безбедност пацијента.
	Критеријум	8.1	Организациона јединица има план за стално унапређење квалитета рада и безбедности пацијента. Планом се: <ul style="list-style-type: none"> • идентификују области за унапређење квалитета, мере које треба предузети и циљеви које треба остварити; • дефинишу начини провере унапређења квалитета рада; • одређују особе задужене за проверу унапређења квалитета рада и остварених циљева.
	Критеријум	8.2	Постоји поступак за праћење реализације плана за унапређење квалитета рада и безбедност пацијента.
	Критеријум	8.3	Утврђени су показатељи квалитета рада и безбедности пацијента и прате се као део активности на унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента.
	Критеријум	8.4	Запослени су упознати са активностима на унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента.
	Критеријум	8.5	Запослени учествују у активностима на унапређењу квалитета рада и безбедности пацијента. <ul style="list-style-type: none"> • Именована су лица задужена за одређене активности на плану унапређења квалитета. • Утврђени су подаци који ће се прикупљати за показатеље, као и које ће се методе користити при прикупљању и анализи тих података. • Запослени добијају одговарајућу континуирану обуку у погледу показатеља квалитета за процену и мерење унапређења квалитета рада и безбедност пацијента.

Критеријум	8.6	Задовољство запослених се прати и предузимају активности како би се степен задовољства повећао.
Критеријум	8.7	* Постоје јасно дефинисане и примењене политика и процедуре за спречавање инфекција повезаних са здравственим интервенцијама и заразним болестима.
Критеријум	8.8	* Постоји и примењује се стратегија за хигијену руку.