# III СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

1) Прегледи (**који нису хитни**) се заказују на основу упута изабраног лекара на коме он уписује, уз упутну дијагнозу, и своје мишљење у ком року би тај пацијент требао бити прегледан (не дужи од 30 дана). Прегледи се такође, заказују и прегледаним пацијентима којима је одређена контрола код истог специјалисте, поштујући време препоручено за контролни преглед.

Заказивање врши медицинска сестра/техничар на шалтеру за сваког лекара посебно (у посебни протокол), према сугестији изабраног лекара и према времену јављања пацијента. Поред имена и презимена, медицинскa сестра- техничар у протокол уписује и контакт телефон пацијента. Ако је потребно, приликом заказивања, медицинска сестра/техничар може консултовати лекара код кога се заказује преглед. **Први преглед** код лекара специјалисте се заказује на рок не дужи од 30 дана.

Уколико је пацијент спречен да дође на преглед у заказано време дужан је да о томе обавести (телефоном или лично) медицинску сестру-техничара који му је заказао преглед, а најкасније два дана пре заказаног прегледа. У том случају преглед му се заказује за први слободан термин.

Уколико је од момента заказивања у здравственој установи дошло до промене околности па је потребно пацијенту променити термин прегледа, пацијент се обавештава о томе телефоном. Нови термин специјалистичко-консултативног прегледа биће заказан у року не дужем од месец дана од момента отказивања прегледа. Здравствена установа може отказати заказани преглед највише два пута.

Потребно је да пацијенти буду прегледани у року од 30 минута од заказаног термина. Ако је пацијент принуђен да на преглед чека дуже од 30 минута здравствени радник је у обавези да му објасни разлоге за дуже чекање на заказани преглед. Здравствена установа је у обавези да најмање 90% пацијената, којима је заказан специјалистичко-консултативни преглед, прегледа у року од 30 минута од заказаног термина, с тим да ни један пацијент не би требало да чека дуже од једног сата на заказани преглед.

Свака служба у здравственој установи, у складу са кадровским и просторним могућностима, обезбедиће најмање три сата рада одговарајуће специјалистичко-консултативне службе у поподневним часовима.

2) Показатељи квалитета прате се у специјалистичко-консултативним службама, без обзира на ниво здравствене заштите.

Подаци потребни за израчунавање обавезних показатеља квалитета прикупљају се дневно за сваку појединачну специјалистичку амбуланту.

Окружним заводима за јавно здравље достављају се подаци за специјалистичко-консултативну делатност према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Службени гласник РС“, број 43/06), тј. за установе на примарном нивоу за: интерну медицину, пнеумофтизиологију, офталмологију, оториноларингологију и психијатрију, а за установе на секундарном и терцијарном нивоу према медицинским гранама: интернистичке, хируршке, педијатријске и гинеколошке амбуланте и психијатрију.

Дневну евиденцију о квалитету рада специјалистичких амбуланти води медицинска сестра-техничар (Образац 1). Извор података су протоколи за заказивање прегледа и дневна евиденција о посетама и раду специјалистичке амбуланте.

На крају месеца, подаци потребни за израчунавање показатеља квалитета за сваку појединачну специјалистичку амбуланту/службу се сумирају и као такви уносе у образац за месечни извештај на нивоу службе/одељења/одсека (Образац 2а и/или Образац 3а) за здравствену установу.

Након једногодишњег периода израчунавањем показатеља, за сваку службу појединачно, формира се извештај, а попуњени обрасци (**Образац 2б и/или Образац 3б**) достављају окружном институту/заводу за јавно здравље.

**Напомена:** Показатељ Просечна дужина чекања на заказани преглед, од првог јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа односи се искљичиво на **прве прегледе** пацијената.

У службама које не врше заказивање првих и/или контролних прегледа, у табеларном приказу треба да прикажу број прегледа, првих и осталих, а као дужину чекања уписују **0 дана**. Такође, у овим службама се као број дана када је могуће заказати преглед наводи број радних дана амбуланте месечно.

**УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАСЦА 1**

**ДНЕВНА ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАКАЗАНИМ ПРВИМ**

**СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

Евиденција се води на нивоу сваке специјалистичке амбуланте.

На предвиђеној линији у наслову обрасца уписати месец и годину на које се извештај односи.

*ОПШТИ ПОДАЦИ О УСТАНОВИ*

*Назив здравствене установе.* Уписати тачан назив здравствене установе.

*Назив здравствене установе у саставу.* Уписати тачан назив здравствене установе у саставу.

*Назив организационе јединице нижег нивоа.* Уписати тачан назив организационе јединице нижег нивоа/службе.

*Назив специјалистичке амбуланте*. Уписати тачан назив специјалистичке амбуланте.

**Колона 0: Датум.** Означава датум у току одређеног месеца за који се води дневна евиденција.

**Колона 1: Укупан број прегледа.** Уписати укупан број свих прегледа (хитних, незаказаних и заказаних првих и контролних прегледа) по упуту изабраног лекара.

**Колона 2: Укупан број првих прегледа.** Уписати укупан број првих прегледа (хитних, незаказаних и заказаних **првих прегледа**) по упуту изабраног лекара.

**Колона 3: Број пацијената који су имали заказан први преглед.** Уписати број пацијената који су имали **заказан** први преглед по упуту изабраног лекара.

**Колона 4: Укупна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати укупну дужину чекања **(у данима**) на први преглед свих пацијената који су тог дана имали **заказан први** преглед по упуту изабраног лекара. (Податак се добија сумирањем дана чекања од времена заказивања до првог прегледа сваког појединачног пацијента – користити Протокол за заказивање прегледа).

**Колона 5: Укупан број заказаних прегледа.** Уписати број пацијената који су имали **заказан** (први или контролни) преглед по упуту изабраног лекара.

**Колона 6: Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати број пацијената који су примљени у назначеном термину.

*Напомена: Податак се добија из извештаја/налаза лекара специјалисте на коме је уписано време пријема пацијента и протокола за заказивање прегледа.*

*РЕД УКУПНО*

Сумирати податке за сваку колону и уписати у ред „укупно”.

На линији предвиђеној за уписивање података за лице које је урадило извештај и које гарантује тачност података, уписати његово пуно име и презиме.

Начелник специјалистичко-консултативне службе потврђује тачност података својим потписом и факсимилом.

На линији која се односи на датум уноси се датум оверавања извештаја од стране начелника.

*Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама – образац 1*

**ДНЕВНА ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАКАЗАНИМ ПРВИМ**

**СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

**ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.год.**

**Назив здравствене установе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив организационе јединице нижег нивоа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НАЗИВ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКЕ АМБУЛАНТЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Датум | Укупан број прегледа | Укупан број првих прегледа | Број пацијената који су имали заказан први преглед | Укупна дужина чекања на заказан први преглед  (у данима) | Укупан број заказаних прегледа | Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| **Укупно** |  |  |  |  |  |  |

**Извештај урадио/ла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис и факсимил начелника службе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАСЦА 2а**

**МЕСЕЧНА ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАКАЗАНИМ**

**СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

**У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА ПРИМАРНОМ НИВОУ**

Евиденција се води за службу специјалистичко-консултативне делатности у оквиру примарне здравствене заштите и служи за прикупљање података на нивоу здравствене установе.

На предвиђеној линији у наслову обрасца уписати месец и годину на које се извештај односи.

*ОПШТИ ПОДАЦИ О УСТАНОВИ*

*Назив здравствене установе.* Уписати тачан назив здравствене установе.

*Назив здравствене установе у саставу.* Уписати тачан назив здравствене установе у саставу.

**Колона 0:** Означава број реда.

**Колона 1: Назив специјалистичке службе.** Односи се наназивспецијалистичко-консултативне службе у установама које обављају здравствену делатност на примарном нивоу, а према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Службени гласник РС“, број 43/06). Уколико у здравственој установи постоје и друге специјалистичко-консултативне службе ван Правилника (нпр. хирургија, дерматовенерологија и др.) није обавезно пратити њихов рад.

**Колона 2. Укупан број прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупан број свих прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 1 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

**Колона 3. Укупан број првих прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупан број свих првих прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 2 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

**Колона 4: Број пацијената који су имали заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену службу укупан број свих пацијената који су имали заказан први преглед за одређени месец **из реда укупно - колона 3 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

**Колона 5: Укупна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену службу збир дужина чекања свих пацијената на заказан први преглед **из реда укупно - колона 4 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

**Колона 6: Укупан број заказаних прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупан број свих заказаних прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 5 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

**Колона 7: Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати за сваку наведену службу збир броја пацијената који су примљени у назначеном термину за одређени месец **из реда укупно - колона 6 обрасца 1** збирно за све амбуланте одговарајуће специјалистичке службе.

На линији предвиђеној за уписивање података за лице које је урадило извештај и које гарантује тачност података, уписати његово пуно име и презиме.

Начелник специјалистичко-консултативне службе потврђује тачност података својим потписом и факсимилом.

На линији која се односи на датум уноси се датум оверавања извештаја од стране начелника.

*Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама – образац 2а*

**МЕСЕЧНА ЕВИДЕНЦИЈА О**

**ЗАКАЗАНИМ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

**У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА ПРИМАРНОМ НИВОУ**

**ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.год.**

**Назив здравствене установе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред. број | Назив специјалистичке службе | Укупан број прегледа | Укупан број првих прегледа | Број пацијената који су имали заказан први преглед | Укупна дужина чекања на заказан први преглед | Укупан број заказаних прегледа | Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Интерна медицина |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Пнеумофтизиологија |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Офталмологија |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Оториноларингологија |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Психијатрија |  |  |  |  |  |  |

**Извештај урадио/ла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис и факсимил начелника службе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАСЦА 2б**

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ**

**У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА**

**У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА ПРИМАРНОМ НИВОУ**

Извештај за ниво целе здравствене установе представља сумарни извештај који се води за специјалистичко-консултативну делатност на годишњем нивоу.

На предвиђеним линијама у наслову обрасца уписати годину на коју се извештај односи.

*ОПШТИ ПОДАЦИ О УСТАНОВИ*

*Филијала РЗЗО.*  Уписати седиште филијале којој установа припада.

*Институт/завод за јавно здравље.* Уписати седиште института/завода за јавно здравље на чијој територији/округу се налази здравствена установа.

*Назив здравствене установе.* Уписати тачан назив здравствене установе.

*Назив здравствене установе у саставу.* Уписати тачан назив здравствене установе у саставу.

**Колона 0:** Означава број реда.

**Колона 1: Назив специјалистичке службе.** Односи се наназивспецијалистичко-консултативне службе у установама које обављају здравствену делатност на примарном нивоу, а према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Службени гласник РС“, број 43/06).

**Колона 2. Укупан број прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир свих прегледаза наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 3. Укупан број првих прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир свих првих прегледаза наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 4: Број пацијената који су имали заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир свих пацијената који су имали заказан први преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 5: Укупна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир свих дужина чекања на заказан први преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 6: Укупан број заказаних прегледа.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир свих пацијената који су имали заказан преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 7: Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати за сваку наведену службу укупни збир пацијената који су примљени у назначеном термину за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 2а)*.*

**Колона 8: Просечна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати просечну дужину чекања (у данима) на заказан први преглед у одређеној специјалистичко-консултативној служби за наведену годину. *Израчунава се када се укупна дужина чекања на заказан први преглед (колона 5) подели бројем пацијената који су имали заказан први преглед (колона 4).*

**Колона 9: Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета.** Уписати проценат заказаних посета у односу на укупан број посета за одређену специјалистичко–консултативну службу за наведену годину. *Израчунава се када се број пацијената који су имали заказан преглед (колона 6) подели са укупним бројем прегледа (колона 2) у истом реду и помножи са 100.*

**Колона 10: Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина за одређену специјалистичко–консултативну службу за наведену годину. *Израчунава се када се број пацијената* *који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена* *заказаног термина* *(колона 7) подели са укупним бројем заказаних прегледа (колона 6) у истом реду и помножи са 100.*

**Колона 11: Укупан број сати у недељи када служба ради поподне**. Уписати за сваку службу укупан недељни број сати рада у поподневној смени када је организован поподневни рад службе. **Не сумирати сате уколико више амбуланти исте службе ради у поподневним сатима истог дана! Највећи број који се уписује је 40 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђен поподневни рад!**

**Колона 12: Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативног прегледа.** Уписати за сваку службу број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа. **Не сумирати дане уколико више амбуланти исте службе врши заказивање специјалистичко-консултативних прегледа истог дана или се заказивање врши у обе смене! Највећи број који се уписује је 22 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђено** **заказивање специјалистичко-консултативних прегледа!**

На линији предвиђеној за уписивање података за лице које је урадило извештај и које гарантује тачност података, уписати његово име и презиме.

Директор здравствене установе на коју се извештај односи потврђује тачност података својим потписом и печатом установе.

На линији која се односи на датум уноси се датум оверавања извештаја од стране директора здравствене установе.

*Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама – образац 2б*

*ФИЛИЈАЛА РЗЗО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ**

**ЗА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОДИНУ**

**Назив здравствене установе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Назив специјалистичке службе | Укупан број прегледа | Укупан број првих прегледа | Број пацијената који су имали заказан први преглед | Укупна дужина чекања на заказан први преглед | Укупан број заказаних прегледа | Број пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена заказаног термина | **Просечна дужина чекања на заказан први преглед** | **Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета** | **Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина** | **Укупан број сати у недељи када служба ради поподне** | **Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа** |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Интерна медицина |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Пнеумофтизиологија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Офталмологија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Оториноларингологија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Психијатрија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Извештај урадио/ла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДИРЕКТОР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАСЦА 3а**

**МЕСЕЧНА ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАКАЗАНИМ**

**СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

**У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ**

Евиденција се води за службу специјалистичко-консултативне делатности и служи за прикупљање података на нивоу здравствене установе.

На предвиђеној линији у наслову обрасца уписати месец и годину на које се извештај односи.

*ОПШТИ ПОДАЦИ О УСТАНОВИ*

*Назив здравствене установе.* Уписати тачан назив здравствене установе.

*Назив здравствене установе у саставу.* Уписати тачан назив здравствене установе у саставу.

**Колона 0:** Означава број реда.

**Колона 1: Медицинска грана.** Називмедицинске гране по следећем принципу за здравствене установе на секундарном нивоу:

* **хирургија** (општа хирургија, ортопедија са трауматологијом, урологија, оториноларингологија и офталмологија)
* **интерна медицина** (интерна медицина, пнеумофтизиологија, неурологија, инфективне и кожне болести)
* **педијатрија**
* **гинекологија и акушерство**
* **психијатрија**

Здравствене установе које обављају здравствену делатност на терцијарном нивоу уносе податке појединачних (суб)специјалистичко-консултативних амбуланти у одговарајућу медицинску грану.

**Колона 2. Укупан број прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупан број свих прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 1 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

**Колона 3. Укупан број првих прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупан број свих првих прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 2 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

**Колона 4: Број пацијената који су имали заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупан број свих пацијената који су имали заказан први преглед за одређени месец **из реда укупно - колона 3 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

**Колона 5: Укупна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену медицинску грану збир дужина чекања свих пацијената на заказан први преглед **из реда укупно - колона 4 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

**Колона 6: Укупан број заказаних прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупан број свих заказаних прегледа за одређени месец **из реда укупно - колона 5 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

**Колона 7: Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати за сваку наведену медицинску грану збир броја пацијената који су примљени у назначеном термину за одређени месец **из реда укупно - колона 6 обрасца 1** збирно за све специјалистичко-консултативне амбуланте одговарајуће медицинске гране у здравственој установи.

На линији предвиђеној за уписивање података за лице које је урадило извештај и које гарантује тачност података, уписати његово пуно име и презиме.

Начелник специјалистичко-консултативне службе потврђује тачност података својим потписом и факсимилом.

На линији која се односи на датум уноси се датум оверавања извештаја од стране начелника.

*Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама – образац 3а*

**МЕСЕЧНА ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАКАЗАНИМ**

**СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ ПРЕГЛЕДИМА**

**У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ**

**ЗА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.год.**

**Назив здравствене установе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Редни број | Медицинска грана | Укупан број прегледа | Укупан број првих прегледа | Број пацијената који су имали заказан први преглед | Укупна дужина чекања на заказан први преглед | Укупан број заказаних прегледа | Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Хирургија |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Интерно |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Педијатрија |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Гинекологија и акушерство |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Психијатрија |  |  |  |  |  |  |

**Извештај урадио/ла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис и факсимил начелника службе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УПУТСТВО ЗА ПОПУЊАВАЊЕ ОБРАСЦА 3б**

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ**

Извештај за ниво целе здравствене установе представља сумарни извештај који се води за специјалистичко-консултативну делатност на годишњем нивоу.

На предвиђеним линијама у наслову обрасца уписати годину на коју се извештај односи.

*ОПШТИ ПОДАЦИ О УСТАНОВИ*

*Филијала РЗЗО.*  Уписати седиште филијале којој установа припада.

*Институт/завод за јавно здравље.* Уписати седиште института/завода за јавно здравље на чијој територији/округу се налази здравствена установа.

*Назив здравствене установе.* Уписати тачан назив здравствене установе.

*Назив здравствене установе у саставу.* Уписати тачан назив здравствене установе у саставу.

**Колона 0:** Означава број реда.

**Колона 1: Медицинска грана.** Односи се наназивмедицинске гране.

**Колона 2. Укупан број прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир свих прегледаза наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а**)*.***

**Колона 3. Укупан број првих прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир свих првих прегледаза наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а)*.*

**Колона 4: Број пацијената који су имали заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир свих пацијената који су имали заказан први преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а)*.*

**Колона 5: Укупна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир свих дужина чекања на заказан први преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а)*.*

**Колона 6: Укупан број заказаних прегледа.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир свих пацијената који су имали заказан преглед за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а)*.*

**Колона 7: Број пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати за сваку наведену медицинску грану укупни збир пацијената који су примљени у назначеном термину за наведену годину (податак се добија сумирањем месечних евиденција из Обрасца 3а)*.*

**Колона 8: Просечна дужина чекања на заказан први преглед.** Уписати просечну дужину чекања (у данима) на заказан први преглед у специјалистичко-консултативним амбулантама одређене медицинске гране за наведену годину. *Израчунава се када се укупна дужина чекања на заказан први преглед (колона 5) подели бројем пацијената који су имали заказан први преглед (колона 4).*

**Колона 9: Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета.** Уписати проценат заказаних посета у односу на укупан број посета за специјалистичко–консултативне службе одређене медицинске гране за наведену годину. *Израчунава се када се број пацијената који су имали заказан преглед (колона 6) подели са укупним бројем прегледа (колона 2) у истом реду и помножи са 100.*

**Колона 10: Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Уписати проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина за одређену специјалистичко–консултативну службу за наведену годину. *Израчунава се када се број пацијената* *који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена* *заказаног термина* *(колона 7) подели са укупним бројем заказаних прегледа (колона 6) у истом реду и помножи са 100.*

**Колона 11: Укупан број сати у недељи када служба ради поподне**. Уписати за сваку медицинску грану укупан недељни број сати рада у поподневној смени када је организован поподневни рад службе. **Не сумирати сате уколико више амбуланти исте службе ради у поподневним сатима истог дана! Највећи број који се уписује је 40 и означава да специјалистичко-консултативна служба за наведену медицинску грану сваког радног дана има обезбеђен поподневни рад!**

**Колона 12: Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативног прегледа.** Уписати за сваку медицинску грану број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа. **Не сумирати дане уколико више амбуланти исте службе врши заказивање специјалистичко-консултативних прегледа истог дана или се заказивање врши у обе смене! Највећи број који се уписује је 22 и означава да специјалистичко-консултативна служба за наведену медицинску грану сваког радног дана има обезбеђено** **заказивање специјалистичко-консултативних прегледа!**

На линији предвиђеној за уписивање података за лице које је урадило извештај и које гарантује тачност података, уписати његово име и презиме.

Директор здравствене установе на коју се извештај односи потврђује тачност података својим потписом и печатом установе.

На линији која се односи на датум уноси се датум оверавања извештаја од стране директора здравствене установе.

*Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама – образац 3б*

*ФИЛИЈАЛА РЗЗО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА У УСТАНОВАМА КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ**

**НА СЕКУНДАРНОМ И ТЕРЦИЈАРНОМ НИВОУ**

**ЗА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГОДИНУ**

**Назив здравствене установе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назив здравствене установе у саставу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Медицинска грана | Укупан број прегледа | Укупан број првих прегледа | Број пацијената који су имали заказан први преглед | Укупна дужина чекања на заказан први преглед | Укупан број заказаних прегледа | Број пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена заказаног термина | **Просечна дужина чекања на заказан први преглед** | **Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета** | **Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина** | **Укупан број сати у недељи када служба ради поподне** | **Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа** |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Хирургија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Интерно |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Педијатрија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Гинекологија и акушерство |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Психијатрија |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Извештај урадио/ла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДИРЕКТОР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**