



Република Србија



АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

**Извештај о трећој редовној
посети
за
Завод за здравствену заштиту
студената Београд**

АГЕНЦИЈА ЗА АКРЕДИТАЦИЈУ
ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА СРБИЈЕ

Београд, 24.12.2025. године

P1-98-14-2/2025

Садржај

1. Увод.....	4
2. Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије	5
3. Стање према захтевима АЗУС-а.....	17
4. Општи утисак након редовне посете.....	34
5. Закључак	38

1. Увод

Редовна посета здравственој установи спроводи се у складу са чланом 17. Уговора о акредитацији здравствене установе P1-98-02 од 26.08.2020. године, а за време периода трајања акредитације здравствене установе.

Здравствена установа **Завод за здравствену заштиту студената Београд** стекла је акредитацијски статус на период од 7 година, и додељен јој је сертификат број **P1-98-09/2022**.

На основу Решења о именовању спољашњих оцењивача за спровођење треће редовне годишње посете Заводу за здравствену заштиту студената Београд бр. P1-98-11-2/2025 од 08.12.2025. године, редовна посета је обављена 22.12. 2025. године од стране тима спољашњих оцењивача:

1. Душан Митровић
2. Нина Кубуровић

2. Табела 5. Препоруке Агенције за акредитацију здравствених установа Србије

Завод за здравствену заштиту студената Београд

У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ДВА ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.

Р.бр.	Предмет унапређења	Ниво приоритета	Мере и активности	Временски рок	Одговорна особа	Очекивани резултат
0	1	2	3	4	5	6
1	ЗЗО 3.7 У складу са процедурама радити на унапређењу вођења медицинске документације	1	Стандард 3.7 План лечења се разматра са пацијентом или породицом пацијента. У здравственом картону се евидентира да је ово разматрање обављено. - Редовна контрола вођења медицинске документације у електронском и папирном облику - Редовно ажурирање Процедуре о вођењу медицинске документације у складу са изменама у законској регулативи	Током 2023. године	Начелник и одговорна медицинска сестра Службе	Уредно вођена медицинска документација у складу са законом
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности уз континуирано унапређење вођења медицинске документације.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са применом и унапређењем препоруке.	

III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Одржати активности на унапређењу критеријума.	
2	ЗЗО 6.1 У складу са процедурама радити на унапређењу медицинске документације	1	Стандард 6.1 У здравствени картон пацијента уноси се резиме лечења који обухвата: • разлог за посету, • значајне налазе, • све обављене процедуре, • дијагнозу, • медикаментну терапију и друге видове лечења. - Редовна контрола вођења медицинске документације у електронском и папирном облику - Редовно ажурирање Процедуре о вођењу медицинске документације у складу са изменама у законској регулативи	Током 2023. године	Начелник и одговорна медицинска сестра Службе	Уредно вођена медицинска документација у складу са законом у складу са процедурама
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са применом и унапређењем препоруке.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са активностима на даљем унапређењу овог критеријума	

3	33Ж 6.2 Унапредити критеријум, колико је могуће	1	Критеријум 6.2 Обавештење о упућивању или пријему пацијента у другу здравствену установу се на одговарајући начин и благовремено преноси изабраном лекару - Праћење измена у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља и практична примена истих	Током 2023. године	Начелник и одговорна медицинска сестра Службе	Прате се и примењују измене у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља...
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Организована је обука изабраних лекара за коришћење апликације Мој доктор и могућности које она пружа у погледу праћења пацијента кроз систем и мрежу здравствених установа. Наставити са применом и унапређењем препоруке.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Одржати активности на унапређењу критеријума.	
4	33Ж 6.5 Покушати са пацијентима успоставити контакт након евентуалних отпуста	1	Критеријум 6.5 Здравствена установа предузима кораке како би обезбедила пријем благовремених и одговарајућих	Током 2023. године	Начелник и одговорна медицинска сестра Службе	Прате се и примењују измене у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор»,

			информација о отпустима из друге здравствене установе. - Праћење измена у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља и практична примена истих			Сервису јавног здравља...
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности.			
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Наставити са применом и унапређењем препоруке.			
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Истрајати у примени критеријума и надаље.			
5	СК 6.2 Настојати да се обезбеди адекватна комуникација са другим установама	2	Критеријум 6.2 Обавештење о упућивању или пријему пацијента у другу здравствену установу се на одговарајући начин и благовремено преноси изабраном лекару - Праћење измена у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља и практична примена истих	Током 2023. године	Менаџмент Начелник и одговорна медицинска сестра Службе социјалне медицине са информатиком	Прате се и примењују измене у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља...
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности.			

II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Организована је обука изабраних лекара за коришћење апликације Мој доктор и могућности које она пружа у погледу праћења пацијента кроз систем и мрежу здравствених установа. Наставити са применом и унапређењем препоруке.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Редовно спроводити активности на унапређењу овог критеријума.	
6	СК 6.5 Не постоји адекватна комуникација са другим установама, у наредном периоду радити на програмима умрежавања	2	Критеријум 6.5 Здравствена установа предузима кораке како би обезбедила пријем благовремених и одговарајућих информација о отпустима из друге здравствене установе. - Праћење измена у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља и практична примена истих	Током 2023. године	Менаџмент Начелник и одговорна медицинска сестра Службе Служба социјалне медицине са информатиком	Прате се и примењују измене у ЗИС Хелиант, ИЗИС «Мој Доктор», Сервису јавног здравља...
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Организована је обука изабраних лекара за коришћење апликације Мој доктор и могућности које она пружа у погледу праћења пацијента кроз систем и мрежу здравствених установа.	

					Наставити са применом и унапређењем препоруке.
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са применом и унапређењем препоруке.
7	РД 2.6 Охрабрити запослене да пријављују нежељене догађаје	1	Критеријум 2.6 Нежељени догађаји се бележе, пријављују и испитују. - Редовна анализа и извештавање о нежељеним догађајима према процедури	Током 2023. године	Начелник и одговорни техничар Службе за медицинску дијагностику Лице за безбедност и здравље на раду Запослени пријављују нежељене догађаје у складу са Процедуром
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности. Извршена је анализа нежељених догађаја, као и спроведених едукација здравственог кадра у 2022. години.
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Мотивисати запослене да редовно евидентирају, пријављују, анализирају нежељене догађаје уз доношење предлога мера за унапређење.
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Предузете активности на унапређењу овог критеријума.

8	ЛАБ 2.6 Охрабрити запослене да евидентирају нежељене догађаје	1	Критеријум 2.6 Нежељени догађаји се бележе, пријављују и испитују. - Редовна анализа и извештавање о нежељеним догађајима према процедури	Током 2023. године	Начелник и одговорни техничар Службе за медицинску дијагностику Лице за безбедност и здравље на раду	Запослени евидентирају нежељене догађаје у складу са Процедуром
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности. Извршена је анализа нежељених догађаја, као и спроведених едукација здравственог кадра у 2022. години.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Мотивисати запослене да редовно евидентирају, пријављују, анализирају нежељене догађаје уз доношење предлога мера за унапређење.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Предузете активности на унапређењу овог критеријума.	
9	ЛАБ 6.3 Потребно је да у организационој јединици Лабораторијске дијагностике постоје документи о извешеној провери опреме, баждарењу или поправци и сл.	1	Критеријум 6.3 Здравствена установа безбедно рукује опремом, материјалом и уређајима. • здравствена установа располаже опремом, материјалом и медицинским уређајима тако што: - планира набавку нове и	Током 2023. године	Начелник и одговорни техничар Службе за медицинску дијагностику Лице за безбедност и здравље на раду	У организационој јединици Лабораторијске дијагностике постоје документи о извешеној провери

			савремене опреме, - редовно и превентивно је одржава и о томе води евиденцију, - врши еталонирање по потреби. • Опремом се рукује у складу са упутством произвођача за рад са опремом и врши се обука запослених за безбедно руковање опремом. (Постоје посебни програми, а свака спроведена обука се евидентира.) Набавка нове опреме планира се у складу са потребама лабораторије, количином средстава и обимом посла који се обавља у лабораторији . Планови за набавку опреме саставни су део Плана за унапређење квалитета. На основу процене стања опреме и годишњег плана рада, прави се план набавке за наредну годину. Опремом се рукује у складу са упутством произвођача и врши се обука запослених за безбедно руковање опремом. Постојећа опрема се редовно одржава према упутству произвођача, а једном годишње овлашћени сервис. - Редовна контрола вођења докумената о извршеној провери опреме, баждарењу или поправци и сл.			опреме, баждарењу или поправци и сл.
--	--	--	---	--	--	---

	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности. Донет је План у области безбедности и здравља на раду у Заводу за 2023. годину.	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са активностима превентивног и корективног одржавања опреме и еталонирања термометара, вага и пипета према утврђеном плану. Водити документацију о свим наведеним поступцима.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са активностима на даљем унапређењу овог критеријума	
10	ЛАБ 7.1 Било би пожељно да се Лабораторијској дијагностици обезбеди информациони систем специјализован за њене потребе (нпр. ЛИС...), који би био умрежен са основним ИС који користи установа (Хелиант). На тај начин би се избегло ручно уношење података. У време информационих технологија треба настојати да се унапреде процеси рада, посебно они, где је могућност ненамерне људске грешке висока.	1	- Набавка одговарајућег софтвера и хардвера за увођење лабораторијског информационог система (ЛИС) * Имплементација ЛИС која обухвата: 1) Пријем и обраду узорак 2) Пријем и верификацију резултата 3) Извештавање и аналитику 4) Повезивање лабораторијских уређаја 5) Интеграцију са здравственим информационим системом Хелиант.	Први квартал 2023. године	Менаџмент, Начелник Службе за медицинску дијагностику Одељење информационих система и технологија	Имплементира н је ЛИС Корисници су обучени за рад

			* Неопходна хардверска опрема која треба да подржи рад ЛИС (сервер и бар код штампач са одговарајућом пратећом опремом) - Обука корисника за рад у ЛИС			
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности. У извештајном периоду су спроведени поступци и закључени уговори за неопходне набавке добара/услуга одржавање ВПН мреже којим се унапређује информациона безбедност; редовно одржавање и сервисирање медицинске опреме; хардвер и софтвер за увођење лабораторијског информационог система Инфолаб ЛИС; одржавање других постојећих апликација; одржавање информационих система Монео и Хелиант; Урађена је репарација видео надзора у објекту у Крунској улици; а у циљу занављања доменске мреже су набављена два сервера са одговарајућим софтверима.			
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе	2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности	Коментар: Наставити са унапређењем рада и коришћењем ЛИС-а			

III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Наставити са унапређењем рада и коришћењем ЛИС-а	
11	ЖС 18.4 Обезбедити адекватну просторију за стерилизацију, одвојити припрему, стерилизацију и лагровање стерилног материјала	2	Критеријум 18.4 Аутоклави и стерилизатори смештени су у посебну просторију у односу на зону обраде материјала. -Техничко-грађевинска и функционална реорганизација простора кроз спровођење Пројекта повећања енергетске ефикасности јавних зграда у Београду	У складу са спровођењем Пројекта повећања енергетске ефикасности јавних зграда у Београду	Менаџмент, Начелници и одговорне сестре служби, главна сестра Завода	Обезбеђена је адекватна просторија за стерилизацију према утврђеним стандардима
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности -настављене су активности у оквиру спровођења Пројекта енергетске ефикасности.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Критеријум је унапређен опредељивањем простора и опреме.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Предузете активности на унапређењу овог критеријума.	

12	ЖС 20.1 Обезбедити адекватне просторије за стерилизацију и путеве стерилног материјала	1	Критеријум 20.1 Стерилизатори су смештени у засебну зону у односу на зону обраде. - Функционална реорганизација простора	Током 2023. године	Начелници и одговорне сестре служби, главна сестра Завода	Апарати за стерилизацију су смештени у засебну зону у односу на зону обраде. Утврђени су путеви стерилног материјала
	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности. -потребна реорганизација	
II ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Критеријум је унапређен одређивањем простора и опреме.	
III ПОСЕТА	1.Активности на унапређењу квалитета се не спроводе		2. Активности на унапређењу квалитета се спроводе према плану активности		Коментар: Предузете активности на унапређењу овог критеријума.	

3. Стање према захтевима АЗУС-а

У ТАБЕЛАМА БОЛДОВАТИ ЈЕДАН ОД ТРИ ПОНУЂЕНА ОДГОВОРА. У ДЕЛУ ПРЕДВИЂЕНОМ ЗА КОМЕНТАР ЈАСНО, У КРАТКИМ ЦРТАМА НАВЕДИТЕ НЕДОСТАТКЕ ИЛИ ПОХВАЛЕ.

Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета			
У потпуности		Делимично	Не
1.	Коментар: ➤ Комисија за унапређење квалитета здравствене заштите је усвојила Интегрисани извештај о раду Комисије за 2022. годину; разматрала је преглед најважнијих резултата испитивања задовољства запослених и корисника у 2022. години; донела је План за подизање задовољства запослених и корисника у 2023. години; усвојила је сумарни Извештај Комисије за 2022. годину; донела је План за стално унапређење квалитета здравствене заштите за 2023. годину. Такође је анализирала примену новог Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите и о провери квалитета стручног рада („Сл. гласник РС", бр. 123/2021), са одговарајућим обрасцима. ➤ Са факултетима је успостављена сарадња у циљу заједничког организовања распореда систематских прегледа студената прве и треће године студија. Студенти су се у много већем броју одазвали на заказане систематске прегледе него што је то био случај претходних година од почетка епидемије. ➤ Дана 03.10.2023. године, Заводу је достављен допис Министарства просвете са препорукама за обављање систематских прегледа студената прве и треће године високошколских установа, а у циљу очувања и унапређења здравља студената и развијања здравих животних навика у овој популацији. Осим Заводу, допис је упућен и Студентској конференцији Универзитета, Студентској конференцији академија и високих школа, свим високошколским установама, уз позив да промовишу обављање бесплатних систематских прегледа студената у 20. и 22. години живота, односно препоручено је високошколским установама да приликом уписа у више године основних и интегрисаних студија прате да ли је студент обавио превентивни преглед у одговарајућој години живота. У вези са наведеним, већ су започете активности на успостављању што конструктивније сарадње са високошколским установама у организацији обављања систематских прегледа студената и адекватне организације послова унутар установе, посебно с обзиром на то да је за очекивати да ће препоруке бити поштоване и да ће самим тим одзив студената бити значајно већи него претходних година. ➤ В.Д. директорка и правница Завода су у Влади РС присуствовале састанку у вези лечења страних студената по пројектима, на којем су били		

	представници Кабинета председнице Владе, Министарства просвете, Министарства спољних послова, Министарства финансија, Филолошког факултета, СЦ Београд, као и представници Студентског одмаралишта на Авали. Са наше стране су изнети проблеми који су ограничавјући за ове студенте и нашу установу у вези са њиховим лечењем (статус, здравствено осигурање, године живота и др.). Закључено је да ће бити предузети хитни кораци и неопходне мере за решавање више уочених проблема у вези са боравком, студирањем и лечењем ових студената. ➤ На месечном нивоу су надлежнима достављани подаци трошковних центара. ➤ Одређено је одговорно лице за вигиланцу у Заводу. ➤ Спроведене су бројне превентивне активности, према календару здравља или самостално организоване/организоване са партнерима, према могућностима и уз поштовање свих препоручених мера у актуелној епидемиолошкој ситуацији, а такође је остварена добра сарадња са студентским и осталим организацијама, као и медијима. Спроведене активности: • Национални дан без дувана обележен је 31.01.2023. године под слоганом „Свака цигарета смета“. Едукативна презентација је постављена у електронској форми на интернет страницу Завода, а на видним местима су истакнути добијени постери. У Здравственим амбулантама у студентском дому „Студентски град“ организована је превентивна акција у току које је студентима рађена спирографија, а такође је спроведен здравствено-васпитни рад путем саветовања студената са лекарима о штетности дувана и начинима како да оставе дуван и здравије живе. • XVII Европска недеља превенције рака грлића материце, под овогодишњим слоганом „Рак грлића материце-рак који можемо спречити“, у периоду од 23. до 29. јануара 2023. године обележена је превентивним активностима у Служби за здравствену заштиту жена, у оквиру којих је промовисана важност смањења оболевања и умирања од рака грлића материце, са подсећањем о важности узимања Папаниколау бриса и значају превентивног гинеколошког прегледа. Уз индивидуални и групно здравствено-васпитни рад су дељене и информативне брошуре, едукативна презентација је постављена на интернет страницу Завода као и на мониторима у чекаоницама за пацијенте, а на видиним местима су истакнути тематски постери. • У сарадњи са Омладинским центром за људска права и УНФПА, у оквиру кампање Чувај ме урађен је Водич за здравствену писменост младих : „ЧУВАЈ МЕ“. Наиме, након више урађених подкаста у 2023. години о здрављу младих, лекари који су учествовали у снимању подкаста написали су текстове за Водич о здрављу младих „Чувај ме“ који представља нешто као азбуку – или базу здравствене
--	--

	писмености и младима пружа информације о сопственом телу и здрављу на начин на који могу да разумеју комплексност и важност функционисања људског тела и односу према њему. У водичу се налази 11 поглавља, са детаљним описом органа /или система органа/ упознаје младу особу како они функционишу, а затим су излистани проблеми или болести које су у вези са тим органом или системом органа. Начин на који је Водич написан и тон који је коришћен је непосредан, личан, топао и подсећа на разговор добрих пријатеља који дају једни другима корисне информације и драгоцене савете. Водич је и илустрован прикладним цртежима, који најављују одређену област. У водичу је потпуно прилагођена комуникација са младим корисницима и води ка оснаживању њихове дигиталне и здравствене писмености, садржи општа поглавља везана за: - Специфичности периода младости: шта је сјајно у младости, а шта су изазови с којима се млади суочавају и - Шта је здравље, све компоненте здравља; О праву на здравље /Правним аспектима здравља; Шта значи бити здравствено писмен? Како се информисати о здрављу? У другом делу Водича се налазе теме које су груписане као целина, под називом „ЧУВАЈ СВОЈЕ ТЕЛО“ и обухватају следеће теме: - Исхрана и здравље - Физичка активност и здравље - Здравље коже (чувам те од других) - За здрав осмех – о стоматолошким проблемима - Дигестивни систем, Дијабетес, Мононуклеоза - Репродуктивно здравље и ХИВ - Вакцине - Ментално здравље младих: Чувај своју душу /Емоционална писменост / Друштвене мреже и зависност. • Март-месец борбе против рака је обележен објављивањем тематске презентације /Градског завода за јавно здравље Београд/ на интернет страници Завода и на мониторима у чекаоницама, као и истицањем тематских постера и лифлета на видним местима за пацијенте. • Поводом 09. марта-Светског дана бубрега под овогодишњим слоганом: “Будимо спремни на неочекивано-подржимо рањиве“, на интернет страници Завода је објављен тематски информативни материјал /Градског завода за јавно здравље Београд/. • Дана 03.04.2023. године, у Студентском дому „Карабурма“ је организована Трибина о менталном здрављу на тему „Стрес, анксиозност, депресија“, на којој су предавачи били запослени Завода-специјалиста опште медицине и
--	--

	клинички психолог. - Завод већ дуго низ година обележава 4. април - Дан студената Универзитета у Београду (УБ) превентивним активностима у заједници, када се велики број превентивних прегледа, саветовања и тестирања понуди студентима на једном месту. Последњих десетак година то су били простори у оквиру већих факултета или студентских домова, осим током две „ковид године“ (2020. и 2021. године) када су активности биле прилагођене епидемиолошкој ситуацији због пандемије Covid-19, и када су била организована „он-лајн“ саветовалишта током целог дана преко зоом апликације. Ове године Дан студената обележен је 04.04.2023.године на два локацијама: пре подне од 11 до 14 часова у студентском дому „4. април“, а у поподневним сатима од 16 до 19 часова у студентском дому „Студентски град“. Од седам тимова лекара и медицинских сестара студенти су добили бројне савете и велики број превентивних здравствених прегледа и услуга: мерење шећера у крви, мерење процената масноће у организму и БМИ /, тестирање на ХИВ, спирометрију, мерење притиска, тестирање на SARS CoV2, савете гинеколога и генерално савете везане за здрав живот. Студентима су подељени лифлети са темама о очувању здравља. Акцији су подржали и придружили се студентима Ректор Београдског Универзитета, Министар просвете са својим сарадницима, директор установе Студентски Центар са својим помоћницима и сарадницима, управа оба студентска дома („4. април“ и „Студентски град“), студент проректор, председница СКОНУС-а и други представници студената. И у преподневним и у послеподневним сатима реализоване су идентичне превентивне прегледи и тестирања, а одзив студената је био изванредан. У току обе акције обављено је 695 превентивних прегледа. - СЗО у 2023. години обележава 75 година рада на унапређењу јавног здравља, те је 07. април 2023. године Светски дан здравља обележен под слоганом „Здравље за све“. На интернет страници Завода је објављена тематска презентација преузета из Градског завода за јавно здравље, а у чекаоницама за пацијенте су објављени тематски постери. - Дана 05.05.2023. године, Светски дан хигијене руку је обележен под овогодишњим слоганом „Убрзајмо активности заједно“. Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ и Светска здравствена организација су припремили тематски материјал за презентацију, који је истакнут на интернет страници Завода, а у чекаоницама за пацијенте су истакнути тематски постери 10.Мај-Међународни дан физичке активности под овогодишњим слоганом „Кретањем до здравља“ обележен је истицањем тематске презентације на интернет страници Завода, као и постера о значају кретања у чекаоницама за пацијенте.
--	---

	• 31. Мај-Дан без дуванског дима, под овогодишњим слоганом „Гајимо храну, а не дуван“ обележен је истицањем тематске презентације на интернет страници Завода, уз посебно обрађене информације које могу мотивисати и допринети доношењу одлуке о остављању дувана, као и објављивањем тематских постера на свим видним местима у установи. Тог дана, девет здравствених радника Завода, свих профила, присуствовало је акредитованом курсу на тему “Улога здравствених радника у процесу одвикавања од пушења”, у Градском заводу за јавно здравље Београд. • У склопу актуелне кампање на терену на тему менталног здравља, психијатри и психолози Завода су у мају и јуну 2023. године у просторијама студентског дома „Студентски град“ и „4. април“ одржали трибине на тему очувања менталног здравља. Такође, психијатри и психолози Завода су у студентски дом на Новом Београду, у послеподневним сатима од 14 до 17 часова, држали индивидуални здравствено-васпитни рад са заказаним студентима преко Студентског центра. • Дана 26.06.2023. године, Међународни дан борбе против злоупотребе и незаконите тровине дрогама, под овогодишњим слоганом: „Људи на првом месту! Зауставимо стигму и дискриминацију, јачајмо превенцију!“, обележен је истицањем едукативног материјала-информативног текста на интернет страници Завода, као и постер презентацијом у е-формату. • Поводом обележавања Међународног дана младих, организована је манифестација „Belgrade Youth Fest“ на Калемегдану. Манифестација је одржана 11. и 12. августа 2023. године од 17 до 20,30 часова, уз учешће више здравствених екипа Завода. Рађено је мерење крвног притиска, одређивање гликемије, одређивање БМИ, добровољно и поверљиво саветовање и тестирање на ХИВ. • Светски дан контрацепције је обележен 26.09.2023. године. Циљ ове кампање је да се истакне важност употребе различитих метода контрацепције и одговорног сексуалног понашања, а посебно је неопходно младима омогућити што адекватнији приступ информацијама о сексуалном и репродуктивном здрављу и могућности коришћења доступних савремених метода контрацепције. Тим поводом, у току прегледа бруцоша за усељење у студентски дом, гинеколози Завода су спровели превентивни рад-саветовање о контрацепцији. • Дана 22.09.2023. године је одржан домаћи семинар прве категорије: Полно преносиве инфекције младих-стари и нови изазови, који је организован и каредитован од стране Завода. Био је намењен широком спектру здравствене струке, учесницима је доносио 6 бодова за обнову лиценце, а предавачима 12 бодова. У наставку семинара, у Ректорату БУ је одржана промоција монографије „Више од века“ на тему више од 100 година организоване здравствене заштите студената, уз учешће бројних представника надлежних органа, институција и установа, као и
--	---

	значајних пословних партнера установе. ➤ <u>Завод је од Студентског парламента и Савеза студената Универзитета у Београду добио писано Признање за изузетан допринос развоју студентског стандарда и академском развоју студената Универзитета у Београду.</u> Завод је одредио учесника за обуку у оквиру Националног програма за креирање Минималног пакета услуга за заштиту менталног здравља.		
II ПОСЕТА	Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи је унапређена примена критеријума у свим организационим јединицама. Усвојеним Планом унапређења квалитета рада дефинисан је низ мера и активности, у циљу унапређења пружања услуга корисницима и повећања безбедности пацијената и запослених. Спроводи се све активности, у складу са планом и очекиваним резултатима. Установа расположе одговарајућом медицинском опремом, примењују се савремене методе и технике дијагностике и лечења пацијената, са континуираном тенденцијом унапређења квалитета рада. Увођењем нове опреме, дијагностичких и терапијских процедура, нових здравствених и информационих технологија и програма, пацијентима се омогућава комплетна здравствена услуга у најкраћем року. Активностима на реализацији стратешких циљева, на увођењу нових и побољшању постојећих услуга дијагностике и лечења, у значајној мери унапређује се рад установе, задовољство корисника и задовољство запослених. Стручно усавршавање се спроводи у складу са утврђеним плановима. Редовно се води све неопходна документација система квалитета, процедуре ревидирају у складу са потребама. Све радне јединице уз укључивање запослених свих профила, треба да наставе рад на изради Планова унапређења квалитета рада, чију примену је потребно континуирано реевалуирати и унапређивати. Наставити са редовним одржавањем састанака и вођењем записника, анализом и даљим унапређењем рада Тимова за унапређење квалитета рада и Тимова за усвајање процедура. Прате се показатељи квалитета рада, врше анализе и предузимају мере за унапређење квалитета.		
III ПОСЕТА	Здравствена установа поступа у складу са планом за унапређење квалитета		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Са новим руководством дошло је до побољшања квалитета рада применом бројних мера унапређења овог критеријума. Наставити са унапређеном применом критеријума – потребно је да све организационе јединице имају дефинисане Планове унапређења квалитета рада чију примену је потребно континуирано унапређивати. Наставити са редовним достављањем и анализом показатеља квалитета рада и извештаја о унутрашњој контроли квалитета стручног рада у свим службама и организационим јединицама.		

2.	Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Стручни савет је у складу са Законом о здравственој заштити сачинио извештај о спровођењу унутрашње контроле стручног рада и безбедности у Заводу за 2022. годину, а такође је донео План унапређења стручног рада и стручног развоја Завода за 2023. годину.		
	Донет је План у области безбедности и здравља на раду у Заводу за 2023. годину. Дана 01.08.2023. године извршен је ванредни надзор Инспектората за рад Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, у вези испуњавања обавеза из области безбедности и здравља на раду. Дана 07.08.2023. године достављен је Записник инспекције, у коме је констатована испуњеност свих прописаних обавеза и мера.		
II ПОСЕТА	Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Кроз усвојен Стратешки план, План унапређења квалитета рада установе и у складу са законском регулативом, у континуитету се спроводе активности на унапређењу квалитета рада и безбедности пацијената. Примена дијагностичких и метода лечења заснива се на поштовању свих мера које се предузимају са циљем одржавања безбедности и здравља, како пацијената, тако и запослених. Неопходно је наставити са доследном применом Процедуре о нежељеним догађајима, њиховој евиденцији, анализирању и спровођењу превентивних мера, о чему је потребно редовно обавештавати запослене. Наставити са свим установљеним мерама и активностима којима се унапређује квалитет рада и безбедност пацијената.		
III ПОСЕТА	Квалитет и безбедност пацијента се редовно прате и унапређују на свим нивоима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Квалитет и безбедност пацијената се редовно прате, на начин прописан одговарајућим Правилником. Нежељени догађаји се пријављују и анализирају о чему се редовно извештава.		

3.	У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре, које се редовно разматрају и по потреби ревидирају, као и креирају нови.		

II ПОСЕТА	У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењују усвојени протоколи и дефинисане процедуре, које се по потреби ревидирају. Континуирано се израђују и нове процедуре у складу са потребама организационих јединица. Обезбеђени одговарајући докази о примени. Наставити са применом и унапређењем препоруке.		
III ПОСЕТА	У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Постојећи протоколи и процедуре се примењују. Ревидиране су скоро све процедуре.		

4.	Примењује се систем управљања ризиком		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примењује се систем управљања ризиком ➤ 25.02.2023. десио се упад у информациони систем Завода. Упитању је малвер типа Рансомвер , који енкриптује фајлове уз откуп кључа за декрипцију. Инцидент је у складу са Законом о информационој безбедности („Сл. гласник РС“ бр. 6/16, 94/17 и 77/19) и Уредбом о поступку обавештавања о инцидентима у информационо-комуникационим системима од посебног значаја („Сл. гласник РС“ бр. 11/20), дана 28.02.2023. године пријављен путем веб сервиса www.cert.rs . Дана 01.03.2023. године прослеђена је Вишем јавном тужилаштву у Београду кривична пријава протива НН извршиоца у области високо-технолошког криминала, а дана 02.03.2023. године је Поверенику за информације од јавног значаја и заштиту података о личности прослеђено Обавештење о повреди података о личности у оквиру стоматолошке рендген дијагностике. Дана 27.03.2023. године је спроведен ванредни инспекцијски надзор Здравствене инспекције у вези са пријављеним инцидентом. ➤ У извештајном периоду су спроведени поступци и закључени уговори за неопходне набавке добара/услуга одржавање ВПН мреже којим се унапређује информациона безбедност; редовно одржавање и сервисирање медицинске опреме; лабораторијски материјал ван ЦЈН; хардвер и софтвер за увођење лабораторијског информационог система Инфолаб ЛИС; одржавање других постојећих апликација; дезинфекција, дератизација и дезинсекција установе; канцеларијски штампани материјал; преузимање медицинског инфективног отпада; магистрални и галенски лекови; одржавање информационих система		

	Монео и Хелиант; одржавање лифтова; зубна протетика; преузимање и збрињавање опасног и неотпасног отпада; осигурање имовине и запослених Завода; испорука хране за болеснике; санитетски материјал по партијама; текуће одржавање и поправке стоматолошке опреме по партијама; остали материјал за очување животне средине; потрошни материјал за инхалаторе; потапајућа пумпа за прљаву воду; аналогни апарати за мерење притиска; поправљен је котао за топлу воду у Стационару Завода. Закључени су и бројни трипартитни уговори за набавку лекова, реагенаса и санитетског и потрошног материјала у централизованима поступцима јавних набавки које спроводи РФЗО. Набављен је нови сервер са софтвером ради несметаног функционисања ИС Хелиант. Добијена је донација тестова и вакунтајнера за подршку у раду Одељења за добровољно и поверљиво саветовање и тестирање на ХИВ. Обновљени су уговори за интернет пакете. <u>Зановљена је медицинска опрема: купљен је један ЕКГ холтер за интерно одељење, затим апарат за радио-таласе за мање хируршке интервенције, а дониран је и један ЕКГ апарат за потребе Службе опште медицине.</u> Урађена је репарација видео надзора у објекту у Крунској улици и санирана већа поплава у дворишту објекта изазвана загушењем кишне канализације након великог невремена. <u>Након спроведеног поступка набавке и закљученог уговора са ДЗ Врачар, урађени су периодични прегледи свих запослених на радним местима са ризиком.</u> Спроведен је поступак набавке за услугу израде монографије поводом планиране прославе јубилеја организоване здравствене заштите за студенте у Србији (акредитовани семинар у организацији Завода и прослава су планирани за 22.09.2023. године). У циљу што комплетнијег приказа рада установе, све службе су доставиле текстове о својој области рада, организацији, историјату, запосленима, уз одговарајуће фотографије. У јулу су закључени уговори за сервисирање клима уређаја, а у циљу занављања доменске мреже су набављена два сервера са одговарајућим софтверима.		
II ПОСЕТА	Примењује се систем управљања ризиком		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Систем за управљање ризиком се успешно примењује на свим нивоима уз ревизије одређених програма и уз даље унапређење и прилагођавање актуелним захтевима и здравствено-епидемиолошкој ситуацији. Ризици се процењују, анализирају и превенирају. Примењују се мере заштите, безбедности и здравља на раду запослених.		
III ПОСЕТА	Примењује се систем управљања ризиком		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У области управљања ризиком дошло је до побољшања квалитета рада на пољу безбедности применом нових мера. Након усвајања новог Статута установе и Правилника о унутрашњој организацији и систематизацији приступити изради новог Акта о процени ризика и ревизији Плана за случај масовних несрећа.		

5.	Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Ниво хигијене је на завидном нивоу и за похвалу		
II ПОСЕТА	Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Наставити са свим мерама и активностима на одржавању хигијене у установи.		
III ПОСЕТА	Хигијена у здравственој установи је задовољавајућа.		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Наставити са свим мерама и активностима на одржавању хигијене у установи.		

6.	Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима Именована је комисија за утврђивање потреба установе у ЦЈН (лекови, лабораторијски материјал и санитетски потрошни материјал) за 2024. годину.		
II ПОСЕТА	Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У фармацеутској делатности потребно је да услуге пружају лица одговарајуће квалификације, како у складу са законском регулативом, тако и са захтевима акредитацијских стандарда.		
III ПОСЕТА	Поштују се и доследно примењују процедуре о безбедном руковању лековима		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Запосленима је омогућен увид у потрошњу лекова. Попис залиха и управљање залихама у Апотеци се обавља поштујући ФЕФО принципе.		

7.	Примењује се систем за идентификацију пацијената		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примењује се систем за идентификацију пацијената.		

II ПОСЕТА	Примењује се систем за идентификацију пацијената		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Систем идентификације пацијената је континуирани део свакодневног рада. Наставити са унапређењем.		
III ПОСЕТА	Примењује се систем за идентификацију пацијената		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У свакодневном раду се примењује систем за идентификацију пацијента.		

8.	У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје (праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје (праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе) ➤ Извршена је анализа нежељених догађаја, као и спроведених едукација здравственог кадра у 2022. години.		
II ПОСЕТА	У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје (праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Нежељени догађаји се прате и анализирају у складу са прописима. Наставити са доследном применом Процедуре о нежељеним догађајима, евидентирањем и слањем података кроз одговарајућу документацију, упознавањем запослених са анализом истих и применом превентивних мера и активности у свим радним јединицама		
III ПОСЕТА	У установи се примењује систем који лако препознаје нежељене догађаје (праћење, евидентирање, анализа и предузимање активности на основу урађене анализе)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Нежељени догађаји се прате, пријављују и евидентирају. Активности на предузимању корективних мера редовно се спроводе и евидентирају.		

9.	Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар:		
	➤ Одржана је заједничка седница Комисије и Тима за болничке инфекције, на којој су разматрани: нови трогодишњи Програм за спречавање и сузбијање болничких инфекција за период 2023-2025. година; План за спречавање и сузбијање БИ за 2023. годину; извештаји о заразним болестима и ковид епидемији међу студентима у 2022. години; извештај о раду Респираторне амбуланте и одељења Стационара; извештај Тима за болничке инфекције за 2022. годину; актуелна епидемиолошка ситуација и препоруке за вакцинацију бивалентном вакцином против SARS CoV-2. Тим за болничке инфекције Завода је доставио годишњи извештај за 2022. годину. ➤ Заједничка седница Комисије за болничке инфекције и Тима за болничке инфекције одржана је дана 25.09.2023. године. На седници је разматрана актуелна епидемиолошка ситуација и најновије Препоруке Радне групе од 18.09.2023. године. Закључено је да треба контактирати ГЗЈЗ ради организовања ПЦР тестирања пацијената према епидемиолошким индикацијама, наглашена је препорука за обавезност ношења епидемиолошких маски од стране свих запослених, пацијената и осталих посетилаца установе, посете пацијентима на одељењу Стационара је ограничено на 15 минута, пацијенти из колективног смештаја, који имају ковид инфекцију, треба да буду изоловани и лечени у Стационару Завода. ➤ Одржане су седнице Стручног колегијума, на којима су посебно разматране све активности у вези са актуелном епидемиолошком ситуацијом, фактурисаном реализацијом, превентивним радом и др. ➤ Донет је План у области безбедности и здравља на раду у Заводу за 2023. годину. ➤ Надлежном министарству је достављен годишњи извештај о родној равноправности.		
II ПОСЕТА	Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У складу са писаним процедурама спроводи се превенција болничких инфекција повезаних са здравственим интервенцијама, кроз мере изолације и предострожности и о томе се води адекватна документација.		
III ПОСЕТА	Примењује се јасно дефинисана политика у спречавању инфекција повезаних са здравственим интервенцијама		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У области превенције и сузбијања болничких инфекција постоји континуитет у односу на акредитацијску посету. Хигијена руку се спроводи по стандардима, постоје истакнута јасна обавештења о правилном одржавању хигијене руку.		

10.	Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада У извештајном периоду су спроведени поступци и закључени уговори за неопходне набавке добара/услуга- преузимање медицинског инфективног отпада.		
II ПОСЕТА	Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Усвојене процедуре дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада се поштују и обављају у складу са важећом правном регулативом.		
III ПОСЕТА	Поштују се усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Усвојене процедуре које у складу са важећом правном регулативом дефинишу раздвајање, одлагање, транспорт и стерилизацију медицинског отпада се поштују и обављају у складу са усвојеним процедурама. Постоје посебне просторије за одлагање фармацеутског и цитотоксичног отпада.		

11.	Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре.		
II ПОСЕТА	Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Опређен је простор за стерилизацију и одговарајућа опрема, чиме је унапређен процес рада.		
III ПОСЕТА	Стерилизација - поштују се и примењују усвојене процедуре		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Поштују се и примењују усвојене процедуре.		

12.	У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором.		
II ПОСЕТА	У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Установа поседује савремену опрему за дијагностику и лечење пацијената. Примењују се усвојени протоколи, процедуре и упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором, за шта су обезбеђени адекватни докази. При набавци опреме врши се редовна обука запослених за рад и управљање на безбедан начин, у складу са упутствима произвођача. На радним местима се налазе одговарајућа упутства. Адекватно се води евиденција о постојећој опреми, њеном превентивном и корективном одржавању/сервисирању и бажарењу. Током периода између акредитацијских посета испражњен је простор поткровља зграде Завода у циљу побољшања безбедности рада установе.		
III ПОСЕТА	У установи се доследно примењују усвојени протоколи, процедуре, упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У Установи се примењују протоколи, процедуре и упутства у циљу безбедног руковања опремом, материјалом, уређајима и простором као део уобичајене праксе.		

13.	Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У септембру је добијен је Записник о извршеном инспекцијом надзору Управе за ванредне ситуације, у вези примене прописа о против пожарној заштити. Наложене су одређене мере које треба спровести у року од 45 дана (усклађивање програма обуке из противпожарне заштите са прописима и спровођење обуке по иновираном програму на који сагласност даје надлежно министарство, додатне провере противпожарне опреме, ослобађање таванских и сутеренских просторија од потенцијално запаљивих и других неприпадајућих ствари).		
II ПОСЕТА	Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Поступање усклађено са законом о противпожарној заштити и све предвиђене активности уредно се спровode, о чему се воде редовне и прецизне евиденције.		

III ПОСЕТА	Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Установа се придржава важећих законских прописа у области противпожарне заштите и спроводи се обука запослених.		

14.	Вођење, чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Вођење, чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом.		
II ПОСЕТА	Вођење, чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се вођење, чување и архивирање медицинске документације спроводи у складу са важећом правном регулативом.		
III ПОСЕТА	Вођење, чување и архивирање медицинске документације у складу је са важећом правном регулативом		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Вођење медицинске документације је усклађено према законској регулативи (обавезни факсимили и потписи лекара на отпусним листама, декурзусима...) и редовно се спроводи надзор над правилним вођењем медицинске документације.		

15.	Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: ➤ У марту је спроведено годишње оцењивање запослених. ➤ По питању кадровске обезбеђености, по добијеној сагласности за ново запошљавање је у јануару 2023. године примљен у радни однос на неодређено време један дипломирани економиста (конкурс спроведен у 2022. години), док су на одређено време због повећаног обима посла и обезбеђивања адекватне организације рада на свим нивоима примљена 2 доктора медицине-1 у Служби опште медицине и 1 у Стационару Завода, као и 1 специјалиста гинекологије и акушерства у Служби за здравствену заштиту жена.		

	Једном гинекологу Завода је радни однос престао на лични захтев. Добијене су сагласности Министарства здравља за три одобрене специјализације за 2023. годину и то: оториноларингологија, социјална медицина и физикална медицина и рехабилитација. Специјализације су према упису у специјалистички индекс започете у априлу 2023. године. Једана докторка је положила специјалистички испит из интерне медицине и распоређена је на одговарајуће послове у Одељењу интерне медицине. По Закључку Владе РС, продужено је право коришћења годишњих одмора за 2022. годину, до 30.09.2023. године. По Закључку Владе РС бр. 112-7921/2023 од 31.08.2023. године (Пречишћени текст од 14.09.2023. године), као и пропратним дописима РФЗО-Филијале Београд, у радни однос на неодређено време је примљено 6 здравствених радника (2 лекара и 4 медицинска радника са ВШС/ССС) који су у периоду проглашења пандемије COVID-19 радили на одређено време у дужем временском периоду, између осталог на пословима збрињавања ковид пацијената. Сви ти запослени су тада били уговорени у Апликацији уговорених запослених, по основу рада на одређено време због повећаног обима посла или замене одсутних запослених. ➤ Акредитован је семинар у организацији Завода на тему: Полно преносиве инфекције младих-стари и нови изазови, који је планиран за септембар 2023. године. ➤ Дана 22.09.2023. године је одржан домаћи семинар прве категорије: Полно преносиве инфекције младих-стари и нови изазови, који је организован и каредитован од стране Завода. Био је намењен широком спектру здравствене струке, учесницима је доносио 6 бодова за обнову лиценце, а предавачима 12 бодова. У наставку семинара, у Ректорату БУ је одржана промоција монографије „Више од века“ на тему више од 100 година организоване здравствене заштите студената, уз учешће бројних представника надлежних органа, институција и установа, као и значајних пословних партнера установе. ➤ <u>Завод је од Студентског парламента и Савеза студената Универзитета у Београду добио писано Признање за изузетан допринос развоју студентског стандарда и академском развоју студената Универзитета у Београду.</u> ➤ Завод је одредио учесника за обуку у оквиру Националног програма за креирање Минималног пакета услуга за заштиту менталног здравља.			
II ПОСЕТА	Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).			
	<table><tr><td>У потпуности</td><td>Делимично</td><td>Не</td></tr></table>	У потпуности	Делимично	Не
	У потпуности	Делимично	Не	
Коментар: У установи се поштују усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду). У фармацеутској делатности потребно је да услуге пружају лица одговарајуће квалификације, како у складу са законском регулативом, тако и са захтевима акредитацијских стандарда. У установи се спроводи процена задовољства запослених. Резултати се анализирају и у складу са њима предузимају одговарајуће мере за унапређење. Наставити са свим наведеним активностима, у свим организационим јединицама установе.				

III ПОСЕТА	Постоје и поштују се усвојене процедуре у области људских ресурса (лиценце, професионална оспособљеност запослених, резултати рада запослених, едукација, усавршавање, заштита на раду, задовољство запослених).		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Постоји континуитет у примени постојећих процедура у овој области. Запослени који подлежу лиценцирању поседују важећу лиценцу. Обезбеђују се услови за стручно усавршавање. Усвојено је пет нових пословника о раду Управног одбора, Надзорног одбора, Стручног савета, етичког одбора и Комисије за квалитет. Усвојен је и План мера за остваривање и унапређење родне равноправности у Заводу за здравствену заштиту студената (са стационаром) за текућу годину.		

16.	Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви.		
II ПОСЕТА	Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењују Национални водичи добре клиничке праксе у областима за које су намењени.		
III ПОСЕТА	Примењују се Национални водичи добре клиничке праксе и клинички путеви (набројати)		
	У потпуности	Делимично	Не
	Коментар: У установи се примењују Национални водичи добре клиничке праксе у областима за које су намењени.		

4. Општи утисак након редовне посете

Стиче се утисак да је Завод за здравствену заштиту студената Београд, одржао свој рад на високом нивоу, унапредио га у односу период спољашњег оцењивања. Менаџмент, као и сви запослени, улажу огроман напор да свој рад ускладе са акредитацијским стандардима, усвојеним процедурама и важећом законском регулативом, као и да га унапреде у свим сегментима свог деловања.

Општи утисак након друге редовне посете

У току друге редовне посете обављен је разговор са менаџментом Завода за здравствену заштиту студената у Београду, као и са представницима Тимова за акредитацију установе о раду у протеклој години. У односу на прву редовну посету, бележимо промену директора Завода која је била у септембру 2024. године.

У установи се примењују усвојени протоколи и процедуре. Листа протокола и процедура за 2024. годину Завода садржи укупно 320 процедура. У току протекле године ревидирано је укупно 13 процедура, а једна је повучена из употребе.

У Служби за здравствену заштиту студената ради 13 лекара, од којих су 8 са специјализацијом из опште медицине. Заштита се студентима пружа у 3 пункта, и то: у централном објекту у Крунској, Студентском граду и у студентском дому „Карабурма“.

У овој Служби се спроводе превентивне мере и пружају прегледи и здравствене услуге за популационе и вулнерабилне групе код изабраних лекара у складу са препорукама водича добре клиничке праксе и стручно-методолошких упутстава (између осталих Стручно-методолошким упутством за примену националног програма за здравствену заштиту жена, деце и омладине, као и у складу са Програмом о заштити менталног здравља у Републици Србији и Стратегијом за спречавање и борбу против родно заснованог насиља према женама и насиља у породици). Редовно се остварује интерсекторска сарадња са Министарством здравља, Министарством просвете и сектором социјалне заштите.

У овој Служби се између осталог спроводи скрининг на депресију, поступак медицинске транзиције за трансродне особе кроз сарадњу са Клиником за психијатрију и Клиником за ендокринологију, дијабетес и болести метаболизма Клиничког центра Србије, а планира се и отварање Саветовалиште за дијабетес и исхрану. Планиран је пријем нутриционисте дијететичара. Такође је у плану да се набави апарат за одређивање гликозилираног хемоглобина (HbA1c).

У Служби за здравствену заштиту жена ради 6 лекара са специјализацијом из гинекологије и акушерства и 8 бабица. Пружају се превентивни и куративни прегледи, дијагностичко-терапијске услуге и услуге здравственог васпитања.

У оквиру Консултативно-специјалистичке службе пружају се прегледи, дијагностичко-терапијске услуге и услуге здравственог васпитања и то у следећима областима: офталмологија, оториноларингологија, интерна медицина, психијатрија, дерматологија и физикална медицина и рехабилитација.

У области менталног здравља раде 2 лекара специјалисте психијатрије и 2 психолога у складу са Програмом о заштити менталног здравља у Републици Србији који обезбеђују између осталог и психосоцијалну подршку и психоедукацију студентима, а организују се и трибине и радионице.

У оквиру оториноларингологије обавља се између осталог и аудиометрија, што је нарочито важно за студенте одређених факултета као што је Факултет драмских уметности.

У физикалној медицини и рехабилитацији се поред пацијената који имају потребе за третманима због седентарног начина живота и мањка физичке активности те следствено насталих различитих деформитета, све више јављају и студенти који активно тернирају и имају повреде. У физикалној медицини и рехабилитацији ради 3 лекара и 5 физиотерапеута, а један лекар је на специјализацији. Један од лекара је са специјализацијом из спортске медицине тако да студенти могу добити савете о правилној употреби суплемената, правилном тренирању и допингу.

У Стоматолошкој служби ради 10 тимова у две смене и један тим за оралну хирургију. Планирана је набавка апарата за машинску ендодонцију.

У оквиру Завода пружају се лабораторијске и дијагностичке услуге кроз Службу лабораторијске дијагностике и Службу радиолошке и ултразвучне дијагностике. У Служби лабораторијске дијагностике раде два медицинска биохемичара и 5 лабораторијских техничара. У оквиру Службе радиолошке и ултразвучне дијагностике један специјалиста радиологије и два техничара. У стационару се обавља хоспитализација на укупно 20 постеља. Постеље се користе за једнодневну хирургију, као и за потребе изолације инфективних болесника који живе у студентским домовима.

У фармацеутској делатности потребно је да услуге пружају лица одговарајуће квалификације, како у складу са законском регулативом, тако и са захтевима акредитацијских стандарда.

Похвала руководству због промоције установе преко друштвених мрежа у складу са навикама и потребама својих корисника.

Похваљује се руководство, координатор за акредитацију и чланови тима за одржавање и континуирано унапређење акредитацијских стандарда. Прегледом припремљене документације евидентно је да постоји континуитет рада и унапређења квалитета рада и безбедности пацијената за претходни период.

Општи утисак након треће редовне посете

У току треће редовне посете обављен је разговор са појединим члановима менаџмента и представницима Тимова за акредитацију Завода за здравствену заштиту студената (са стационаром) о раду у протеклој години.

У односу на претходну редовну посету, бележимо промену назива и Статута установе, усвајање новог Правилника о унутрашњој организацији и систематизацији, као и пет нових пословника о раду стручних органа установе.

Листа протокола и процедура за 2025. годину Завода садржи укупно 292 процедуре. У току ове године ревидирано је укупно 272 процедуре. Усвојено је 9 нових процедура, и то 7 из фармацеутске делатности, HPV вакцинацију, и рада саветовалишта за исхрану и дијабетес мелитус.

Такође је промењена структура у регистру важећих процедура на тај начин што су 62 процедуре издвојене као заједничке процедуре.

Промена у односу на претходни Статут подразумева, између осталог, и формирање радне јединице Апотека. Менаџмент тим и координатор за акредитацију су припремили радну свеску стандарда за фармацеутску делатност чиме су испоштоване све препоруке из претходног извештаја након друге редовне посете, и то како у погледу обезбеђивања лица са одговарајућом квалификацијом пријемом једног фармацеутског техничара, тако и у погледу захтева акредитацијских стандарда усвајањем и применом 7 нових процедура. Процедуре Тима за фармацеутску делатност (Апотеку) се односе на: требовање лекова, реагенаса за лабораторију и санитетски материјал, чување, складиштење и издавање лекова и реагенаса за лабораторију, повлачење лекова и медицинских средстава из апотеке и промета, управљање фармацеутским отпадом, управљање нежељеним догађајима у апотеци, о интерној и екстерној комуникацији у апотеци. Такође постоји и процедура за набавку и издавање лекова, санитетског, медицинског потрошног материјала и реагенаса за лабораторију преко РФЗО у апотеци Завода.

Што се тиче вођења медицинске документације, кроз здравствени информациони систем омогућен је приступ снимљеним обрасцима за сагласност, опозив и одбијање предложене медицинске процедуре.

У Апотеци Завода примењују попис залиха и управљање залихама поштујући ФЕФО принципе односно стандарде, што представља акроним за *First-Expired, First-Out* односно, оно што прво истиче, прво одлази, то јест, прво се троши.

У Стоматолошкој служби ради 11 тимова у две смене и један тим за оралну хирургију. Служба је добила нови аутоклав, апарат за дестиловану воду, нову стоматолошку столицу, као и апарат за машинску ендодонцију.

Установа је ускладила број чланова Управног одбора са важећим Законом. Измењена је и допуњена процедура за оцењивање рада директора.

У погледу унапређења људских ресурса и кадровске обезбеђености, у односу на претходну посету имају: новог специјалисту оториноларингологије и гинекологије и акушерства, као и један нови тим доктор стоматологије и техничар. Такође су запослили и нутриционисту дијететичара. Два лекара специјалиста су раскинули радни однос, и то: специјалиста дерматовенерологије и психијатрије и отишли у приватни сектор.

У погледу извршења Плана рада Завода бележи се извршење Плана рада за деветомесечни период од приближно 50% што се може објаснити чињеницом да је Универзитет у Београду и већина факултета у периоду од прошлог децембра па све до краја јуна био блокиран, као и да због специфичности школске године нису били у могућности да обављају систематске прегледе студената.

Посебно значајно је што су унапређени услови за континуирано спровођење вакцинација против обољења изазваних хуманим папилома вирусима (HPV).

У установи се обављају дијагностички и терапијски поступци са великом посвећеношћу пацијентима. Континуирано се унапређују активности којима се акценат ставља на безбедност пацијената и запослених.

Нови менаџмент је унео нову енергију, ускладио рад тимова за акредитацију и бројним мерама за унапређење квалитета рада показао да препознаје значај акредитацијског поступка и бенефите које носи са собом.

Општи утисак након треће по реду редовне посете представника Агенције за акредитацију је да установа ради у складу са стандардима акредитације и одржава ниво квалитета на основу кога је добила Решење о акредитацији.

5. Закључак

Редовна посета обухвата проверу усклађености рада здравствене установе са стандардима за акредитацију у току трајања акредитације и подразумева увид у рад здравствене установе, преглед документације и планова за унапређење квалитета. У складу са тим, редовна годишња посета се спроводи у циљу утврђивања начина на који Здравствена установа одржава утврђени ниво квалитета на основу кога је стекла сертификат о акредитацији.

На основу Решења о именовању спољашњих оцењивача за спровођење треће редовне годишње посете Заводу за здравствену заштиту студената Београд бр. Р1-98-11-2/2025 од 08.12.2025. године, редовна посета је обављена 22.12. 2025. године од стране тима спољашњих оцењивача.

У Београду,

24.12.2025. године

в.д. Д И Р Е К Т О Р А

Владимир Арсеновић