

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА И
СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ**

**ПРАВИЛНИК
О ИНДИКАТОРИМА КВАЛИТЕТА, НАЧИНУ ПРАЋЕЊА И
ЕВАЛУАЦИЈЕ КВАЛИТЕТА И СИГУРНОСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ
ЗАШТИТЕ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА**

Бања Лука, јуни 2019. године

На основу члана 105. став 4. Закона о здравственој заштити („Службени гласник Републике Српске“, бр. 106/09 и 44/15) и члана 76. став 2. Закона о републичкој управи („Службени гласник Републике Српске“, број 115/18), министар здравља и социјалне заштите 26.06.2019. године доноси

**ПРАВИЛНИК
О ИНДИКАТОРИМА КВАЛИТЕТА, НАЧИНУ ПРАЋЕЊА И ЕВАЛУАЦИЈЕ
КВАЛИТЕТА И СИГУРНОСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У
ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА**

Члан 1.

Овим правилником прописују се индикатори квалитета, начин праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама.

Члан 2.

(1) Индикатори квалитета су квантитативне мјере, које се користе за праћење и оцјену квалитета здравствене заштите.

(2) Индикатори квалитета се прате и вреднују у двије групе:

- 1) индикатори квалитета за примарни ниво здравствене заштите и
- 2) индикатори квалитета за секундарни и терцијарни ниво здравствене заштите.

Члан 3.

(1) Индикатори квалитета за примарни ниво здравствене заштите прате се и вреднују на годишњем нивоу за све пацијенте регистроване у тимовима породичне медицине у домовима здравља, специјалистичким амбулантама породичне медицине и специјалистичким центрима који обављају дјелатност породичне медицине.

(2) Индикатори квалитета за примарни ниво здравствене заштите садржани су у Прилогу 1. овог правилника и чине његов саставни дио.

Члан 4.

(1) Индикатори квалитета за секундарни и терцијарни ниво здравствене заштите прате се и вреднују на годишњем нивоу за све хоспитализоване акутне пацијенте у болницама, специјалним болницама, клиничким центрима и заводима.

(2) Индикатори квалитета за секундарни и терцијарни ниво здравствене заштите садржани су у Прилогу 2. овог правилника и чине његов саставни дио.

Члан 5.

(1) Здравствене установе омогућавају Агенцији за сертификацију, акредитацију и унапређење квалитета здравствене заштите Републике Српске (у даљем тексту: Агенција) приступ и обраду података о индикаторима квалитета из чл. 3. и 4. овог правилника, а односе се на:

- 1) податке о пацијенту – јединствена идентификација пацијента у систему, датум рођења, пол, општина становања, припадност тиму породичне медицине,
- 2) дијагнозе – главне и додатне дијагнозе, хронична стања,

- 3) податке о пруженим услугама – поступци, процедуре, прегледи, мјерења,
- 4) податке о извршеној дијагностици – врста и резултати дијагностичких поступака,
- 5) податке о насталим компликацијама и неочекиваним догађајима и
- 6) податке о упућивању пацијента на даље лијечења.

(2) Агенција врши обраду података из става 1. овог члана у складу са прописима којима се уређује област заштите личних података.

(3) Агенција врши анализу обрађених података за сваку здравствену установу и тим породичне медицине засебно и доставља компаративне извјештаје, на годишњем нивоу, Министарству здравља и социјалне заштите, Фонду здравственог осигурања Републике Српске и свакој здравственој установи чије податке анализира.

(4) Агенција на својој интернет страници објављује компаративне резултате годишњег вредновања индикатора квалитета за које нису уочене систематске грешке у процесу праћења и вредновања.

Члан 6.

Ступањем на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о праћењу квалитета рада у здравственим установама („Службени гласник Републике Српске“, број 74/07).

Члан 7.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Српске“.

Број: 11/04-020-310-1/19
Датум: 26.06.2019. године

МИНИСТАР

Ален Шеранић, др мед.

.

Индикатори квалитета за примарни ниво здравствене заштите

Индикатори квалитета који се прате и вреднују на годишњем нивоу по тимовима породичне медицине и здравственим установама, за све пацијенте регистроване у тимовима породичне медицине у домовима здравља, специјалистичким амбулантама породичне медицине и специјалистичким центрима који обављају дјелатност породичне медицине су:

- а) проценат регистрованих корисника услуга оба пола од 50 и више година живота којима је током претходна 24 мјесеца урађен тест на окуларно присуство крви у столици:

$$\frac{\text{број регистрованих корисника услуга оба пола од 50 и више година живота којима је током претходна 24 мјесеца урађен тест на окуларно присуство крви у столици}}{\text{укупан број регистрованих корисника услуга оба пола од 50 и више година живота}} * 100$$

- б) проценат регистрованих корисница услуга од 25 до 60 година живота код којих је током претходних 36 мјесеци обављен преглед ради раног откривања рака грлића материце:

$$\frac{\text{број регистрованих корисница услуга од 25 до 60 година живота код којих је током претходних 36 мјесеци обављен преглед ради раног откривања рака грлића материце}}{\text{укупан број регистрованих корисница услуга од 25 до 60 година живота}} * 100$$

- в) проценат регистрованих корисница од 50 до 70 година живота код којих је током претходних 24 мјесеца обављена мамографија:

$$\frac{\text{број регистрованих корисница од 50 до 70 година живота код којих је током претходних 24 мјесеца обављена мамографија}}{\text{укупан број регистрованих корисница од 50 до 70 година живота}} * 100$$

- г) проценат пацијената са хипертензијом (I10–I15) којима је током претходних 12 мјесеци евидентирана вриједност крвног притиска:

$$\frac{\text{број пацијената са хипертензијом (I10–I15) којима је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон уписана барем једна измјерена вриједност крвног притиска}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15)}} * 100$$

- д) проценат пацијената са хипертензијом (I10–I15) који су пушачи и којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о престанку пушења:

$$\frac{\text{број пацијената са хипертензијом (I10–I15) који су пушачи, а код којих је у претходних 12 мјесеци у здравственом картону евидентирано бар једно давање савјета о престанку пушења}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15) који су пушачи}} * 100$$

- ђ) проценат пацијената са хипертензијом (I10–I15) којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о дијететској исхрани и физичкој активности:

$$\frac{\text{број пацијената са хипертензијом (I10–I15)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о дијететској исхрани и физичкој активности}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15)}} * 100$$

- е) проценат пацијената са хипертензијом (I10–I15) којима је током претходних 12 мјесеци евидентирана вриједност индекса тјелесне масе:

$$\frac{\text{број пацијената са хипертензијом (I10–I15)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{бар једном уписана вриједност индекса тјелесне масе}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15)}} * 100$$

- ж) проценат пацијената са хипертензијом (I10–I15) код којих је посљедња вриједност крвног притиска забиљежена током контролног прегледа у претходних 12 мјесеци била 140/90 mmHg или нижа:

$$\frac{\text{број пацијената са хипертензијом (I10–I15)} \\ \text{код којих је посљедња вриједност крвног притиска измјереног} \\ \text{током претходних 12 мјесеци била 140/90 mmHg или нижа}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15)}} * 100$$

- з) проценат пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25) који су пушачи и код којих је током претходних 12 мјесеци дат савјет о престанку пушења:

$$\frac{\text{број пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2) и} \\ \text{који су пушачи, а којима је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о престанку пушења}}{\text{укупан број пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2)} \\ \text{и који су пушачи}} * 100$$

- и) проценат пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2) којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о дијететској исхрани и физичкој активности:

$$\frac{\text{број пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о} \\ \text{дијететској исхрани и физичкој активности}}{\text{укупан број пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2)}} * 100$$

- ј) проценат пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2) којима је током претходних 12 мјесеци евидентирана вриједност индекса тјелесне масе:

$$\frac{\text{број пацијената који су имали} \\ \text{инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2) код којих је током претходних} \\ \text{12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{бар једном уписана вриједност индекса тјелесне масе}}{\text{укупан број пацијената који су имали инфаркт миокарда (I21, I22, I23, I25.2)}} * 100$$

- к) проценат пацијената са ангином пекторис (I20) који су пушачи и којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о престанку пушења:

$$\frac{\text{број пацијената са ангином пекторис (I20)} \\ \text{који су пушачи, а код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о престанку пушења}}{\text{укупан број пацијената са ангином пекторис (I20), који су пушачи}} * 100$$

- л) проценат пацијената са ангином пекторис (I20) којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о дијететској исхрани и физичкој активности:

$$\frac{\text{број пацијената са ангином пекторис (I20)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о дијететској исхрани и физичкој активности}}{\text{укупан број пацијената са ангином пекторис (I20)}} * 100$$

- љ) проценат пацијената са ангином пекторис (I20) којима је током претходних 12 мјесеци евидентирана вриједност индекса тјелесне масе:

$$\frac{\text{број пацијената са ангином пекторис (I20)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{бар једном уписана вриједност индекса тјелесне масе}}{\text{укупан број пацијената са ангином пекторис (I20)}} * 100$$

- м) проценат пацијената са хроничном опструктивном болешћу плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47) који су током претходних 12 мјесеци упућени на мјерење процента форсираног виталног капацитета у првој секунди (FEV1%):

$$\frac{\text{број регистрованих пацијената са хроничном опструктивном болешћу плућа} \\ \text{(J40, J41, J42, J43, J44, J47),} \\ \text{а који су током претходних 12 мјесеци упућени на мјерење FEV1\%}}{\text{укупан број пацијената са хроничном опструктивном} \\ \text{болешћу плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47)}} * 100$$

- н) проценат пацијената са хроничном опструктивном болешћу плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47) који су пушачи и којима је током претходних 12 мјесеци дат савјет о престанку пушења:

$$\frac{\text{број регистрованих пацијената са хроничном опструктивном болешћу плућа} \\ \text{(J40, J41, J42, J43, J44, J47) који су пушачи,} \\ \text{а код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентирано бар једно давање савјета о престанку пушења}}{\text{укупан број пацијената са хроничном опструктивном} \\ \text{болешћу плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47), који су пушачи}} * 100$$

- њ) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је током претходних 12 мјесеци евидентирана вриједност индекса тјелесне масе:

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број регистрованих пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{бар једном уписана вриједност индекса тјелесне масе} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- о) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је током претходних 12 мјесеци измјерена вриједност хемоглобина A1c (HbA1c):

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{уписана вриједност HbA1c} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- п) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) код којих је током претходних 12 мјесеци посљедња забиљежена вриједност HbA1c била 7% или нижа:

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци посљедња забиљежена} \\ \text{вриједност HbA1c била 7\% или нижа} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) са забиљеженом} \\ \text{вриједношћу HbA1c у посљедњих 12 мјесеци}} * 100$$

- р) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је током претходних 12 мјесеци урађен преглед очног дна:

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{евидентиран преглед очног дна} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- с) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је током претходних 12 мјесеци извршен преглед стопала:

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравственом картону} \\ \text{евидентиран преглед стопала} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- т) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је посљедња забиљежена вриједност крвног притиска током претходних 12 мјесеци била 130/80 mmHg или нижа:

$$\frac{\begin{array}{l} \text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је посљедња забиљежена вриједност крвног притиска} \\ \text{током претходних 12 мјесеци била 130/80 mmHg или нижа} \end{array}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) са забиљеженом} \\ \text{вриједношћу крвног притиска у претходних 12 мјесеци}} * 100$$

- ћ) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је током претходних 12 мјесеци измјерена вриједност липопротеина мале густине (LDL) у серуму:

$$\frac{\text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)} \\ \text{код којих је током претходних 12 мјесеци у здравствени картон} \\ \text{уписана вриједност LDL у серуму}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- у) проценат пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) код којих је посљедња забиљежена вриједност LDL у серуму током претходних 12 мјесеци била мања од 2 mmol/l:

$$\frac{\text{број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) код којих је посљедња забиљежена} \\ \text{вриједност LDL у серуму током претходних 12 мјесеци била мања од 2 mmol/l}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11) којима је у претходних} \\ \text{12 мјесеци измјерена вриједност LDL у серуму}} * 100$$

- ф) стопа хоспитализација због дијабетес мелитуса и компликација (E10–E14):

$$\frac{\text{број пријема пацијената у болницу} \\ \text{због дијабетес мелитуса и компликација (E10–E14) током претходних 12 мјесеци}}{\text{укупан број пацијената са дијабетес мелитусом (E10, E11)}} * 100$$

- х) стопа хоспитализација због хипертензије (I10–I15):

$$\frac{\text{број пријема пацијената у болницу због хипертензије (I10–I15)} \\ \text{током претходних 12 мјесеци}}{\text{укупан број пацијената са хипертензијом (I10–I15)}} * 100$$

- ц) стопа хоспитализација због хроничне опструктивне болести плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47):

$$\frac{\text{број пријема пацијената у болничку установу због хроничне опструктивне} \\ \text{болести плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47) током претходних 12 мјесеци}}{\text{укупан број пацијената са хроничном} \\ \text{опструктивном болешћу плућа (J40, J41, J42, J43, J44, J47)}} * 100$$

- ч) стопа хоспитализација због ангине пекторис (I20):

$$\frac{\text{број пријема пацијената у болничку установу због ангине пекторис (I20)} \\ \text{током претходних 12 мјесеци}}{\text{укупан број пацијената са ангином пекторис (I20)}} * 100$$

Индикатори квалитета за секундарни и терцијарни ниво здравствене заштите

Индикатори квалитета који се прате и вреднују на годишњем нивоу по здравственим установама за све хоспитализоване акутне пацијенте у болницама, специјалним болницама, клиничким центрима и заводима су:

а) просјечна дужина болничког лијечења на нивоу болничке установе:

$$\frac{\text{укупан број дана болничког лијечења у установи}}{\text{укупан број отпуштених пацијената}}$$

б) леталитет на нивоу болничке установе:

$$\frac{\text{укупан број умрлих током лијечења у болничкој установи}}{\text{укупан број лијечених пацијената}} * 100$$

в) проценат умрлих у току првих 48 часова након пријема:

$$\frac{\text{број пацијента умрлих у току првих 48 часова након пријема}}{\text{укупан број умрлих у истој болничкој установи}} * 100$$

г) леталитет од акутног инфаркта миокарда (I21, I22):

$$\frac{\text{број пацијента који су умрли од акутног инфаркта миокарда (I21, I22)}}{\text{број пацијената који су примљени због акутног инфаркта миокарда (I21, I22)}} * 100$$

д) проценат умрлих од акутног инфаркта миокарда (I21, I22) током првих 48 часова након пријема:

$$\frac{\text{број пацијента који су умрли од акутног инфаркта миокарда (I21, I22) током првих 48 часова након пријема}}{\text{број пацијената који су умрли током хоспитализације због акутног инфаркта миокарда (I21, I22)}} * 100$$

ђ) просјечно трајање болничког лијечења пацијената са акутним инфарктом миокарда (I21, I22):

$$\frac{\text{укупан број дана болничког лијечења пацијената са акутним инфарктом миокарда (I21, I22)}}{\text{укупан број пацијената примљених због акутног инфаркта миокарда (I21, I22)}}$$

е) проценат пацијената примљених због акутног инфаркта миокарда (I21, I22) којима је урађена перкутана коронарна интервенција:

$$\frac{\text{број пацијената са акутним инфарктом миокарда (I21, I22) којима је урађена перкутана коронарна интервенција}}{\text{укупан број пацијената примљених због акутног инфаркта миокарда (I21, I22)}} * 100$$

ж) леталитет од можданог удара (I61–I64):

$$\frac{\text{број пацијената који су умрли током болничког лијечења} \\ \text{због можданог удара (I61–I64)}}{\text{укупан број пацијената примљених} \\ \text{због можданог удара (I61–I64)}} * 100$$

з) проценат умрлих од можданог удара (I61 – I64) током првих 48 часова након пријема:

$$\frac{\text{број пацијената који су умрли од можданог удара (I61–I64)} \\ \text{током првих 48 часова након пријема}}{\text{број пацијената који су умрли током хоспитализације} \\ \text{због можданог удара (I61–I64)}} * 100$$

и) просјечно трајање болничког лијечења пацијената са можданим ударом (I61–I64):

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената са можданим ударом (I61–I64)}}{\text{укупан број пацијената примљених због можданог удара (I61–I64)}}$$

ј) проценат порођаја обављених царским резом:

$$\frac{\text{број порођаја обављених царским резом}}{\text{укупан број порођаја}} * 100$$

к) просјечно трајање болничког лијечења након порођаја пацијенткиња код којих је порођај обављен царским резом:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења након порођаја свих пацијенткиња код којих је} \\ \text{порођај обављен царским резом}}{\text{укупан број пацијенткиња код којих је порођај обављен царским резом}}$$

л) просјечно трајање болничког лијечења пацијенткиња које су имале вагинални порођај:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијенткиња које су имале вагинални порођај}}{\text{укупан број пацијенткиња које су имале вагинални порођај}}$$

љ) проценат вагиналних порођаја код којих је урађена епизиотомија:

$$\frac{\text{број вагиналних порођаја код којих је урађена епизиотомија}}{\text{укупан број пацијенткиња које су имале вагинални порођај}}$$

м) просјечно трајање болничког лијечења пацијената са пнеумонијом (J13–J18, A48.1):

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената примљених због пнеумоније}}{\text{укупан број пацијената примљених због пнеумоније}}$$

- н) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена операција ингвиналне херније:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената примљених због операције ингвиналне херније}}{\text{укупан број пацијената примљених због операције ингвиналне херније}}$$

- њ) проценат операција ингвиналне херније урађених лапароскопски:

$$\frac{\text{број пацијената којима је операција ингвиналне херније урађена лапароскопски}}{\text{укупан број пацијената примљених због операције ингвиналне херније}} * 100$$

- о) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена тонзилектомија и/или аденоидектомија:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената примљених због тонзилектомије и/или аденоидектомије}}{\text{укупан број пацијената примљених због тонзилектомије и/или аденоидектомије}}$$

- п) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена холецистектомија:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената којима је урађена холецистектомија}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена холецистектомија}}$$

- р) проценат холецистектомија урађених лапароскопски:

$$\frac{\text{број пацијената којима је урађена лапароскопска холецистектомија}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена холецистектомија}} * 100$$

- с) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена лапароскопска холецистектомија:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената којима је урађена лапароскопска холецистектомија}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена лапароскопска холецистектомија}}$$

- т) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је оперисан колоректални карцином (C18–C21):

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената којима је урађена операција због колоректалног карцинома (C18–C21)}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена операција због колоректалног карцинома (C18–C21)}}$$

- ћ) проценат пацијената са главном дијагнозом прелома бутне кости (S72) којима је урађена уградња вјештачког кука:

$$\frac{\text{број пацијената са главном дијагнозом прелома бутне кости (S72) којима је урађена уградња вјештачког кука}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена уградња вјештачког кука}} * 100$$

- у) просјечно трајање болничког лијечења пацијената са главном дијагнозом прелома бутне кости (S72) којима је урађена уградња вјештачког кука:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената са главном дијагнозом прелома бутне кости (S72) којима је урађена уградња вјештачког кука}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена уградња вјештачког кука са главном дијагнозом S72}}$$

- ф) проценат пацијената са главном дијагнозом дегенеративног обољења зглоба кука (M16) којима је урађена уградња вјештачког кука:

$$\frac{\text{број пацијената са главном дијагнозом дегенеративног обољења зглоба кука (M16) којима је урађена уградња вјештачког кука}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена уградња вјештачког кука}} * 100$$

- х) просјечно трајање болничког лијечења пацијената са главном дијагнозом дегенеративног обољења зглоба кука (M16) којима је урађена уградња вјештачког кука:

$$\frac{\text{збир дана болничког лијечења свих пацијената са главном дијагнозом дегенеративног обољења зглоба кука (M16) којима је урађена уградња вјештачког кука}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена уградња вјештачког кука са главном дијагнозом M16}}$$

- ц) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена операција катаракте:

$$\frac{\text{збир дана болничких лијечења свих пацијената којима је урађена операција катаракте}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена операција катаракте}}$$

- ч) проценат операција катаракте урађених факоемулзификацијском (PHACO) методом:

$$\frac{\text{број пацијената којима је операција катаракте урађена PHACO методом}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена операција катаракте}} * 100$$

- ц) просјечно трајање болничког лијечења пацијената којима је урађена операција катаракте PHACO методом:

$$\frac{\text{збир дана болничких лијечења свих пацијената којима је урађена операција катаракте PHACO методом}}{\text{укупан број пацијената којима је урађена операција катаракте PHACO методом}}$$

- ш) стопа поновних пријема унутар 30 дана након отпуста послје хоспитализације због акутног инфаркта миокарда (I21, I22):

$$\frac{\text{број пацијената који су након лијечења акутног инфаркта миокарда поновно примљени унутар 30 дана након отпуста}}{\text{укупан број пацијената примљених због акутног инфаркта миокарда}} * 100$$

аа) стопа поновних пријема унутар 30 дана након отпуста после хоспитализације због можданог удара (I60–I64):

$$\frac{\text{број пацијената који су након лијечења можданог удара (I60–I64)} \\ \text{поновно примљени унутар 30 дана након отпуста}}{\text{укупан број пацијената примљених због можданог удара}} * 100$$

аб) проценат пацијената код којих је унутар годину дана након хируршке интервенције дошло до дубоке венске тромбозе и/или плућне емболије (I26.0, I26.9, I80.1–I80.9, I82.8–I82.9):

$$\frac{\text{број пацијената код којих је унутар годину дана након хируршке интервенције} \\ \text{дошло до дубоке венске тромбозе} \\ \text{и/или плућне емболије (I26.0, I26.9, I80.1–I80.9, I82.8–I82.9)}}{\text{укупан број пацијената над којима је извршена нека хируршка процедура}} * 100$$

ав) стопа јављања декубитуса (L89):

$$\frac{\text{број пацијената код којих је током болничког лијечења} \\ \text{дошло до појаве декубитуса (L89)}}{\text{укупан број отпуштених пацијената}} * 1000$$

аг) стопа механичких јатрогених оштећења насталих приликом хируршке интервенције (T81, Y60–Y69):

$$\frac{\text{број механичких јатрогених оштећења насталих} \\ \text{приликом хируршке интервенције} \\ \text{(T81, Y60–Y69)}}{\text{број хируршких интервенција}} * 1000$$

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ

I ПРАВНИ ОСНОВ

Правни основ за доношење Правилника о индикаторима квалитета и сигурности, начину праћења и евалуације квалитета здравствене заштите у здравственим установама садржан је у члану 105. став 4. Закона о здравственој заштити („Службени гласник Републике Српске”, бр. 106/09 и 44/15) којим је прописано да министар надлежан за послове здравља прописује индикаторе квалитета, начин праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама.

II УСКЛАЂЕНОСТ СА ПРОПИСИМА ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ

Министарство за економске односе и регионалну сарадњу дало је Мишљење број: 17.03-020-2145/19 од 18.06. 2019., на Правилник о индикаторима квалитета, начину праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама, те након увида у прописе Европске уније и анализе одредби Правилника о индикаторима квалитета, начину праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама, установљено је да право ЕУ садржи обавезујуће изворе који су релевантни за предмет уређивања достављеног правилника, због чега у Изјави о усклађености стоји ознака „усклађено“.

III РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ ПРАВИЛНИКА

Законом о здравственој заштити, чланом 105. ставом 4. прописано је да министар надлежан за послове здравља, на приједлог Агенције, доноси Правилник о индикаторима квалитета, начину праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама. Разлози за доношење Правилника резултат су позитивне законске регулативе, докумената из међународних извора права и присутне праксе у окружењу.

Доношењем овог правилника, очекује се унапређење квалитета здравствене заштите у смислу боље ефективности, унапређења организационе културе као и увођења промјена у организацији и у управљању здравственим установама. Такође, праћењем и евалуацијом квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама потврђује се да здравствена установа или дио здравствене установе континуирано унапређује квалитет и сигурност здравствених услуга.

IV СПРОВОЂЕЊЕ КОНСУЛТАЦИЈА У СКЛАДУ СА СМЈЕРНИЦАМА ЗА ПОСТУПАЊЕ РЕПУБЛИЧКИХ ОРГАНА УПРАВЕ О УЧЕШЋУ ЈАВНОСТИ У ИЗРАДИ ПРАВИЛНИКА

У складу са чланом 4. Смјерница за поступање републичких органа управе о учешћу јавности и консултацијама у изради закона („Службени гласник Републике Српске“, бр. 123/08 и 73/12), обрађивач је објавио Правилник о индикаторима квалитета, начину праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама на интернет страници Министарства у циљу прикупљања примједба и сугестија на текст истог. У предвиђеном року је било примједби, из пет здравствених установа, уважене су примједбе и исте су додате у прилогу.

V ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПОЈЕДИНИХ ЧЛАНОВА ПРАВИЛНИКА

Чланом 1. овог правилника утврђују се индикатори квалитета, начин праћења и евалуације квалитета и сигурности здравствене заштите у здравственим установама у Републици Српској.

Чланом 2. је дефинисан појам индикатора квалитета.

Чланом 3. су дефинисани индикатори квалитета за примарни ниво.

Чланом 4. су дефинисани индикатори квалитета за секундарни и терцијарни ниво здравствене заштите.

Чланом 5. прописани су подаци које здравствена установа треба обезбиједити за обраду података за израчунавање индикатора квалитета и евалуацију квалитета и сигурности здравствене заштите, те да Агенција врши анализу обрађених података, доставља извјештаје и објављује резултате праћења.

Чланом 6. прописан је престанак важења Правилника о праћењу квалитета рада у здравственим установама („Службени гласник Републике Српске“, број 74/07).

Чланом 7. утврђен је рок ступања на снагу овог правилника.

VI ПОТРЕБНА ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА

За спровођење овог Правилника нису потребна додатна финансијска средства из буџета Републике Српске.

Број: 11/04-020-310-1/19

Датум: 26.06.2019. године

МИНИСТАР

Ален Шеранић, др мед.