

SUSTAV

ORGANIZACIJA MEDJUSOBNO POVEZANIH I MEDJUOVISNIH ELEMENATA KOJI CINE CJELINU A ORGANIZIRANI SU PREMA ODREDJENIM PRAVILIMA TAKO DA DJELUJU CJELOVITO

ORGANIZACIJA

SVJESNO UDRUZIVANJE LJUDI KOJIMA JE CILJ ODGOVARAJUCIM SREDSTVIMA IZVRSTITI ODREDJENI ZADATAK

MEDICINSKA SKRB

DIO ZDRAVSTVENE SKRBI ZA KOJU LIJECNICI IMAJU ODGOVORNOST BILO DA JE PRUZAJU SAMI, BILO DA UPUCUJU NEKOG DRUGOG PRUZITI JE

ZDRAVSTVENA SKRB

SKUP MJERA I POSTUPAKA OKUPLJENI U USLUGAMA KOJIMA SE NASTOJI RJESAVATI ZDRAVSTVENE PROBLEME

SURADNICI (SHAREHOLDERS)

**PRUZATELJI (PROVIDERS)
KORISNICI (USERS)
POSREDNICI (THIRD PARTY PAYERS)**

RAZINE SKRBI

- **PRIMARNA**
NEDIFERENCIJANA PO DOBI, SPOLU, BOLESTI, ORGANU ILI SUSTAVU
- **SEKUNDARNA**
KONZULTATIVNE NARAVI, OBICNO KRATKOROČNA, SA SVRHOM POMOCI TERCIJARNOJ I PRIMARNOJ SKRBI U TRIAZI I POSTUPCIMA
- **TERCIARNA**
ZA OSOBE S RIJETKIM POREMEĆAJIMA, ZA KOJE PRIMARNI LIJECNICI NEMAJU PRILIKE RAZVITI KOMPETENTNOST

RAZVOJ ORGANIZIRANE SKRBI

- GRCKA, RIM
- CRKVA
- SREDNJI VJEK – LOKALNE VLASTI
- 18. STOLJEĆE – INDUSTRIJSKA REVOLUCIJA
- 19. STOLJEĆE – RAZVOJ MEDICINE I TEHNOLOGIJE
- 20. STOLJEĆE – 1917 , 1948

MJERE SKRBI

- UCINKOVITOST (EFFECTIVENESS)
ODNOS IZMEDJU POSTAVLJENOG I OSTVARENOG CILJA
- DJELOTVORNOST (EFFICIENCY)
UTROSAK SREDSTAVA I VRIJEMENA
- PRISTUPACNOST (ACCESSIBILITY)
POZICIJA U KORISTENJU USLUGA
- KVALITETA (QUALITY)
ODNOSI SE NA USVOJENE STANDARDE A MJERI SE POKAZATELJIMA

UZORAK SUSTAVA

- SOCIJALNI, EKONOMSKI I POLITICKI OKOLIS
- NARAV NAJCESCIH BOLESTI
- STUPANJ RAZVOJA MEDICINE I TEHNOLOGIJE
- KULTURA I VRIJEDNOSTI

FINANCIRANJE

- DRZAVNO, PUTEM POREZA
- SOCIJALNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
- PRIVATNO
- DIREKTNO (NEPOSREDNO) PLACANJE
- INDIREKTNO (POSREDNO) PLACANJE

KLINICKA OKRUZJA

- STACIONARNA SKRB (BOLNICA, IN-PATIENT CARE)
- AMBULANTNA SKRB (HODAJUĆE OSOBE- DZ, CLINIC)
- DOMICILIJARNA SKRB (KUCNA SKRB- HOME CARE)

TRI OSNOVNA UZORKA

- INDUSTRIJALIZIRANE ZEMLJE
- ZEMLJE U PRELAZU
- ZEMLJE U RAZVOJU

VRSTE BOLNICA

- **PO VRSTI BOLESNIKA**
SPECIJALNE BOLNICE
OPCE BOLNICE
- **PO VELICINI**
MALE, OSREDNJE, VELIKE, OGROMNE
- **PO AKADEMSKOM RADU**

BOLNICKI POKAZATELJI

- **BROJ KREVETA NA 1000 STANOVNIKA**
- **PROSJECA DUZINA HOSPITALIZACIJE (ALOS)**
- **STOPA ZAUZETOSTI KREVETA (BED OCCUPANCY)**
- **ODNOS IZMEDJU BROJA RAZNOG OSOBLJA I KREVETA**

BOLNICKI ODJELI

- **SESTRINSKI ODJELI – PO DOBI, SPOLU, BOLESTI**
- **MEDICINSKI ODJELI – TERAPEUTSKI, DIJAGNOSTICKI**
- **NEMEDICINSKI ODJELI- ADMINISTRATIVNI, POMOCNI**

VRSTE BOLNICA – cont.

- **PO VLASNISTVU**
ZAJEDNICA, ZUPANIJA, KANTON
DRZAVA
SOCIJALNO OSIGURANJE
CRKVA
JAVNA USTANOVA (NE ZA PROFIT)
PRIVATNA USTANOVA (ZA PROFIT)

UCINKOVITOST PRIMARNE SKRBI

- **NEDOSTATNA SURADNJA**
- **NEPRIKLADNA UPOTREBA LIJEKOVA**
- **OBICAJI I PONASANJE**
- **UTJECAJ OKOLISA**

**KVALITETA SKRBI USKO VEZANA SA SPOSOBNOSCU LIJECNIKA
MOTIVIRATI PACIJENTA ZA POVODLJIVOST**

DIMENZIJE PRIMARNE SKRBI

- **RASPOLOZIVOST (AVAILABILITY)**
- **DOSTUPNOST (ACCESSIBILITY)**
- **SVEOBUHVAATNA (COMPREHENSIVE)**
- **LONGITUDINALNA**
- **KONTINUIRAJUCA**

MANADZMENT

- ODGOVORNOST I OVLAST DODIJELJENA NISKOJ RAZINI
- ZADOVOLJSTVO PACIJENTA
- KLINICKA EPIDEMIOLOGIJA
- PRIKLADNOST KORISTENJA
- TROGLAVOST NA VISOKOJ RAZINI

LIJECNICKI ZAPISI

- ISKAZ
POVIJEST I RAZVOJ BOLESTI/OZLJEDE
SVA OPAZANJA I NALAZI
- SVRHA
KLINICKO UPRAVLJANJE PACIJENTOM
KOMUNIKACIJA
OSNOVA PODATAKA
PROCJENA I POBOLJSANJE KVALITETE
SKRBI
MEDICINSKO-LEGALNI DOKUMENT

DEFINICIJA KVALITETE SKRBI

STUPANJ U KOJEM USLUGE POVECAVAJU VJEROJATNOST ZELJENIH ISHODA, SUKLADNO RASPOLOZIVOSTI STRUCNOG ZNANJA

PRIKLADNOST KORISTENJA (UTILIZATION)

- PRETJERANO KORISTENJE (OVER)
NEPOTREBNO
NE DONOSI KORIST
SKRB SE MOZE PRUZITI DRUGDJE
- NEDOSTATNO KORISTENJE (UNDER)
PO VRSTI
PO DULJINI
PO LOKALITETU

PROCJENA

- RUTINSKO SKUPLJENI PODACI
 - SOCIODEMOGRAFSKI
 - DIJAGNOZE
 - ZAUZETOST KREVETA
 - PROSECNO TRAJANJE HOSPITALIZACIJE

POBOLJSANJE KVALITETE

PROCJENA (ASSESSMENT)
UPLETANJE (INTERVENTION)
PROVJERA (VERIFICATION)

PROCJENA – cont 2.

- **NEPOVOLJNI DOGADJAJI**
 - BOLNICKE INFEKCIJE
 - DEKUBITUS
 - POSTOPERATIVNA PLUCNA EMBOLIJA
 - POGRJESKE U DAVANJU LIJEKOVA
 - POGRJESKE U TRANSFUZIJI KRVI
 - ANESTEZIOLOSKI DOGADJAJI

PROCJENA – cont 1.

- **POKAZATELJI KLINICKE PROVEDBE**
 - SMRTNOST
 - PONOJNI PRIJEM
 - POVRATAK U OPERACIJSKU DVORANU
 - STOPA CARSKOG REZA
 - NEPOVOLJNI DOGADJAJI (ADVERSE EVENTS)

USTROJ SKRBI (STRUCTURE OF CARE)

- ZGRADA
- PROSTORIJE
- OPREMA
- OSOBLJE
- ORGANIZACIJSKE OSOBITOSTI
- PACIJENTI

POSEBNA PROUCAVANJA

- PRISTUP PO USTROJU SKRBI
- PRISTUP PO PROVEDBI SKRBI
- PRISTUP PO ISHODU SKRBI

ISHOD SKRBI (OUTCOME OF CARE)

- OZDRAVLJENJE, OPORAVAK
- SMRTNOST - SPECIFICNA, USKLADJENA
- POBOL – PREVENTABILNA
- NESPOSOBNOST (DISABILITY)
- ZADOVOLJSTVO
- KVALITETA ZIVOTA
- ZDRAVSTVENO ZNANJE

PROVEDBA SKRBI (PROCESS OF CARE)

- **UMJECE SKRBI (ART OF CARE)**
SVJEST ZA PROBLEME, PRUZENA INFORMACIJA, POVODLJIOST
- **TEHNIKA SKRBI**
SVI POSTUPCI I MJERE PROVEDENE ILI NEPROVEDENE U TIJEKU DIJAGNOSTICIRANJA I LIJECENJA BOLESTI

PROVJERA

PROMATRANJE NAKON UPLETANJA

CIKLUS

UPLETANJE

- OPSEG PROBLEMA
- RASPROSTRANJENOST
- UZROK

VANJSKI PREGLEDI

POSTUPANJE PREMA ISO STANDARDIMA

- 12,000 STANDARDA; SERIJA ISO 9000
- TEZISTE NA NACRTU I PROIZVODNJI USLUGA
- STANDARDI RAVNATELJSKIH PROCESA, NE KLINICKIH
- SAMOPROCJENA I PREGLED BEZ POMOCI
- UPOTREBA U TEHNICKIM ODJELIMA

NUTARNJI PREGLEDI

- RETROSPEKTIVNE
PREGLED VRSNJAKA (PEER REVIEW)
KLINICKA REVIZIJA (AUDIT)
ZADOVOLJSTVO
- PROSPEKTIVNE
SMJERNICE ZA KLINICKU PROVEDBU
PROTOKOLI
ALGORITMI

VANJSKI PREGLEDI – cont 2.

AKREDITACIJA

- PROCJENA KOLIKO SE USTANOVA PRIDRZAVA NIZA STANDARDA (RAZVIJENIH SPECIFICNO)
- POSTUPA PREMA NJIMA
- SAMOPROCJENA UZ POMOC
- PREGLED, POSJET, ISPRAVLJANJE

VANJSKI PREGLEDI – cont 1.

MODEL EFQM

- STANDARDI ZA USTROJ ORGANIZACIJE PO TQM
- SAMOPROCJENA I PREGLED BEZ POMOCI
- STANDARDI NESPECIFICNI

POTREBNO JE:

- ZAUSTAVITI UVODJENJE TEHNOLOGIJE
CIJA PREDNOST NIJE DOKAZANA
- REGULIRATI SIRENJE I UPOTREBU
TEHNOLOGIJE CIJA JE PREDNOST
DOKAZANA
- SPRIJECITI ZAMJENU POSTOJECE,
JEVTINIJE I KORISNE TEHNOLOGIJE SA
NOVOM, SKUPLJOM KOJA NE POSTIZAVA
BOLJE REZULTATE

TEHNOLOGIJA ZDRAVSTVA

LIJEKOVI, POSTUPCI, TEHNIKE I
OPREMA KOJI SE UPOTREBLJAVAJU U
PRUZANJU ZDRAVSTVENE SKRBI, TE SVI
ORGANIZACIJSKI I PODUPIRAJUCI
SUSTAVI UNUTAR KOJIH SE SKRB PRUZA

PROCJENA TEHNOLOGIJE

- EFIKASNOST (EFFICACY)
JE LI MOZE RADITI ?
- UCINKOVITOST (EFFECTIVENESS)
JE LI RADI ?
- SIGURNOST (SAFETY)
JE SU LI OPASNOSTI I STETE
SKOPCANE SA UPOTREBOM ?
- TROSAK (COST-EFFECTIVENESS) JE LI
POTREBA VRIJEDI ULOZENE RESURSE ?