

**СТРАТЕГИЈА  
УПРАВЉАЊА РИЗИКОМ У  
СПЕЦИЈАЛНОЈ БОЛНИЦИ ЗА  
ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ  
"ГОРЊА ТОПОНИЦА"**

**Октобар 2015. године**

Република Србија  
СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА  
ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ  
"ГОРЊА ТОПОНИЦА"  
Број: 02-6649/1  
30.10.2015. године  
Горња Топоница, Ниш

На основу члана 26. тачка 19) и члана 55. став 2. Статута Специјалне болнице за психијатријске болести "Горња Топоница" у Горњој Топоници, Ниш (бр. 02-5946/1 од 08.08.2013. године- пречишћен текст), Управни одбор Болнице на седници одржаној дана 30.10.2015. године, донео је

## **СТРАТЕГИЈУ УПРАВЉАЊА РИЗИКОМ У СПЕЦИЈАЛНОЈ БОЛНИЦИ ЗА ПСИХИЈАТРИЈСКЕ БОЛЕСТИ "ГОРЊА ТОПОНИЦА"**

### **I Увод**

Ризик је ефекат несигураности на остварење задатих циљева било позитиван или негативан.

Управљање ризиком представља идентификацију, процену тежине и процену хитности отклањања ризика, за чим следи координисана примена расположивих ресурса ради смањивања, праћења и контроле вероватноће и утицаја нежељених догађаја, тј. повећања вероватноће повољних догађаја.

Стратегију управљања ризиком усваја и доноси Управни одбор Болнице.

### **Циљеви**

Циљеви управљања ризиком у Специјалној болници за психијатријске болести "Горња Топоница" у Горњој Топоници, Ниш (у даљем тексту: Болница) су следећи:

1. уочити, дефинисати и измерити сваки ризик који настаје при пружању здравствених услуга пацијентима и током спровођења других активности у Болници;
2. благовремено предузети све потребне мере како би се уочени ризици умањили или отклонили;
3. унапређивати културу препознавања и отклањања ризика унутар Болнице;
4. развијати систем документовања, праћења, евалуације и корекције свих радних процеса у Болници, како би се смањили ризици и омогућило њихово уочавање и отклањање.

### **Одговорности**

За управљање ризиком у Болници одговорни су сви запослени, а посебну одговорност сноси Радна група за безбедност Болнице, која доноси и коригује планове управљања ризиком, процедуре и протоколе за смањење ризика и иницира потребне активности за смањење ризика.

Радну групу за безбедност формира директор Болнице.

## **Идентификација, анализа и превенција ризика**

Ризици у Болници се идентификују путем систематског праћења нежељених догађаја током лечења пацијента. Под нежељеним догађајем се подразумева свако оштећење здравља или погоршање стања пацијента настало у току његовог лечења у Болници, услед грешке или пропуста у раду особља, поремећаја у функционисању медицинске опреме, или неисправности лекова и санитетског материјала.

Нежељени догађаји се прате и евидентирају према посебној процедури Болнице.

Радна група за безбедност најмање два пута годишње анализира евидентирани нежељене догађаје у Болници и предлаже директору Болнице превентивне мере којима се ризик може смањити или отклонити, и при том обавезно тражи мишљење руководиоца организационих јединица и руководиоца служби којих се анализа тиче.

За сваки идентификовани и измерени ризик у Болници морају се предузети превентивне мере које ће смањити или отклонити ризик.

## **Планирање у случају масовних несрећа**

Болница посебну пажњу посвећује организацији рада у случају масовних несрећа.

Планом за рад у случају масовних несрећа и акцидента, који Болница поседује, предвиђена је детаљна организација рада у ванредним околностима.

## **Избор превентивних и корективних мера за смањење ризика**

Избор превентивних и корективних мера се врши на основу најбољих доказа из медицинске и друге стручне литературе о ефикасности и безбедности (Медлаин и Кохранова база) и издвајају студије интервенција у здравственој заштити које су релевантне за превентивну или корективну меру која се планира.

## **Процена безбедности радних места**

Болница води рачуна о безбедности запослених. У том циљу уз помоћ овлашћене установе извршена је стручна процена безбедности и ризика свих радних места у Болници (Акт о процени ризика на радном месту и у радној околини). На основу ове процене, Радна група за безбедност планира превентивне и евентуалне корективне мере.

Акт о процени ризика на радном месту и у радној околини се ревидира по потреби, а обавезно по отварању новог радног места, као и у случају наступања тешке телесне повреде на раду код запосленог.

## **Процена безбедности опреме, санитетског материјала и лекова које набавља Болница**

Приликом набавке опреме, санитетског материјала и лекова посебна пажња се посвећује безбедности њихове примене. Болница набавља само опрему, материјал и лекове коју су претходно атестирани од стране надлежне државне агенције и чији рок употребе неће истећи још најмање 6 месеци. Приликом пријема опреме, материјала и лекова контролише се њихова исправност и евентуална оштећења током транспорта. Неисправна и оштећена роба се не прима у Болницу, већ се одмах враћа добављачу. Пријем опреме, лекова и санитетског материјала обављају искључиво стручне особе, а у складу са Правилницима о магацинском пословању.

### **Редовно сервисирање и баждарење уређаја**

Медицински и немедицински уређаји у Болници се редовно сервисирају и баждаре, о чему се води одговарајућа документација која се трајно чува. Редовним сервисирањем и баждарењем спречавају се нежељени догађаји који би могли настати услед неисправности уређаја.

### **Редовно сервисирање и контрола уређаја за противпожарну заштиту**

Противпожарна опрема се редовно сервисира и контролише. Планови за сервисирање и контролисање се праве у складу са постојећом законском регулативом из ове области, а о чему води рачуна лице за обављање послова противпожарне заштите у Болници.

### **Едукација**

У Болници се редовно спроводи едукација запослених о свим аспектима управљања ризиком. Едукације организује и спроводе: лице за безбедност и здравље на раду и лице за обављање послова противпожарне заштите у Болници, уз помоћ одговарајућих стручњака (интерних и екстерних).

### **Извештавање и комуникација**

Сва комуникација везана за управљање ризиком у Болници се обавља у писаној форми, користећи интерни систем доставе докумената. Сви учесници у управљању ризиком дужни су да трајно чувају документа везана за управљање ризиком која долазе у њихов посед.

ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА  
Др Биљана Николић