1. **ОБЈАШЊЕЊЕ ОЗНАКА У ТАБЕЛАМА:**

| Ознака стандарда | **СТАНДАРДИ** | Сертификација/  акреди-тација | Катего-рија установе | Степен задо-воље-ња | Напомена |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Колона 1: Ова колона садржи нумеричку ознаку стандарда која олакшава позивање на конкретни стандард.

Колона 2: Ова колона садржи исказ главног захтјева и других, с њиме повезаних захтјева. Главни захтјев дат је масним, а повезани захтјеви - обичним словима.

Колона 3: Ова колона упућује да ли се захтјев односи на сертификацију (ознака С) или акредитацију (ознака А).

Колона 4: Ова колона упућује на категорију болнице за коју важи дати захтјев (ознака 1-4 према Правилнику о категоризацији болница).

Колона 5: Ова се колона користи код самооцјењивања и може садржати сљедеће ознаке: Н (није задовољено); Д (дјелимично задовољено); П (потпуно задовољено) и НП (није примјенљиво).

Колона 6: Ова колона може да садржи коментаре који објашњавају неке детаље у вези са задовољењем захтјева.

1. **СТАНДАРДИ:**

| **Ознака стандарда** | **СТАНДАРДИ** | **Сертификација/акредитација** | **Категорија установе** | **Степен задовољења** | **Напомена** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | ***а) Анестезија - опште*** |  |  |  |  |
| **2.2.1** | **Начелник анестезије је специјалиста анестезиологије са одговарајућим радним искуством.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.2** | **Све анестезије апликује квалификовани анестезиолог – специјалиста анестези-олог, или старији специјализант под надзором искусног специјалисте.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.3** | **Сви запослени на анестезији укључени су у континуирану едукацију и обуку уз рад, која обухвата најмање сљедеће:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.1 | Посматрање и препознавање поремећаја ритма рада срца, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.2 | Очитавање оксиметра, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.3 | Давање крви и крвних продуката, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.4 | Одржавање живота одраслих, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.5 | Методе за спречавање инфекција, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.6 | Дозирање и коришћење наркотика, | А | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.7 | Препознавање критичних налаза с оцјене општег стања пацијента, оцјене преко опреме за мониторинг, или дијагностичких тестова и погодних интервенција, | А | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.3.8 | Одржавање и обезбјеђење готовости опреме за хитне интервенције и резерве лијекова. | С | 1 – 4 |  |  |
| **2.2.4** | **Постоје политике и процедуре за правилно складиштење средстава за анестезију и руковање њима.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.5** | **Опрема за анестезију и опрема у операционој сали одговара стању и потребама пацијената, врсти услуга, доброј професионалној пракси и прописаним нормативима.** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.5.1 | Начелник анестезиологије препоручује опрему за анестезију. | А | 1-4 |  |  |
| **2.2.6.** | **За компликоване/тешке интубације на располагању је ларингеална маска.** | A | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.7.** | **Све машине за анестезију редовно се провјеравају и одржавају, о чему се воде записи.** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.7.1 | Постоји план превентивног одржавања и провјере исправности машина за анестезију. | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.7.2 | Постоје и примјењују се документовани поступци за превентивно одржавање и провјеру исправности машина за анестезију. Поступцима се утврђују надлежности, одговорности и редосљед рада. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.8.** | **Анестезија примјењује програм за спречавање болничких инфекција и надзор над њима. Програм обухвата:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.1 | Именовање координатора за спречавање болничких инфекција и надзор над њима, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.2 | Обезбјеђење стерилности, гдје је она прописана, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.3 | Хигијену простора (опис која се подручја чисте, распоред чишћења и поступак чишћења појединих површина), | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.4 | Поступке с вешом, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.5 | Надзор над употребом заштитне опреме, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.6 | Хигијену руку, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.8.7 | Надзор над стерилношћу тубуса. | С | 1-4 |  |  |
| **2.2.9.** | **Пре-анестезиолошка процјена обавља се најраније 15 дана прије дана операције, а најкасније 24 сата прије операције. Процјену обавља анестезиолог који заједно с хирургом одлучује која ће се врста анестезије користити.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.10.** | **Пре-анестезиолошка процјена документује се записима који садрже:** |  |  |  |  |
| 2.2.10.1 | Категорију анестезиолошког ризика, зависно од стања пацијента, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.10.2 | Потребе за консултацијама с другим специјалистичким службама (кардиологија, хематологија итд.), | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.10.3 | План анестезије, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.10.4 | Могуће компликације и ризике, о којима се обавјештава пацијент и/или његова родбина ради добијања писаног пристанка. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.11.** | **Један анестезиолог физички је присутан у операционој сали за све вријеме трајања операције.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.12.** | **У медицинским записима о анестезији документује се најмање сљедеће:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.1 | Средство за анестезију, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.2 | Дозе свих препарата и средстава коришћених током анестезије, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.3 | Поступци за аплицирање анестезије, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.4 | Количина дате крви и вријеме када је дата (ако се користи крв), | С | 1 - 4 |  | Крв се даје у скла­ду с полити-ком установе која се односи на администра-цију крви и крвних продука-та, што обухвата и пи­смену сагласност пацијента да прими крв. Овај приста­нак пацијента дио је пристанка на оперативни захват, или инвазивну процедуру., |
| 2.2.12.5 | Било које испитивање обављено за вријеме операције, нпр. мјерење шећера у крви, гасови у крви, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.6 | Количина и врста течности, датих интравенозно, те количина излученог урина интраоперативно, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.7 | Статус пацијента на крају анестезије, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.12.8 | Било који неуобичајени догађај за вријеме операције. |  |  |  |  |
| **2.2.13.** | **За вријеме операције стање пацијента прати се континуирано и у записима о анестезији документује се сљедеће:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.13.1 | Витални знаци пацијента, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.13.2 | Ниво свијести, |  |  |  |  |
| 2.2.13.3 | Засићење кисеоником и боја коже, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.13.4 | ЕКГ. | С | 1 - 4 |  |  |
|  | ***б) Соба за буђење*** |  |  |  |  |
| **2.2.14.** | **Квалификовани анестезиолог све вријеме управља собом за буђење.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.15.** | **Начелник анестезиологије и главна сестра документују неопходне политике и поступке који се односе на његу пацијената у соби за буђење.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.16.** | **Постоје докази да је све особље, које ради у соби за буђење, оспособљено за активности које се ту одвијају.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.17.** | **Опрема у соби за буђење одговара стању и потребама пацијената, укљученим ризицима, доброј професионалној пракси и прописаним нормативима.** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.17.1 | Опрема у соби за буђење омогућује да се брзо тражи помоћ без буђења пацијента, на примјер путем аларма или пејџинг система. | А | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.17.2 | Особље које ради у соби за буђење оспособљено је за коришћење ове опреме. | А | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.18.** | **У соби за буђење пацијенти с инфекцијом/инфективним стањем одвојени су од осталих пацијената.** | А | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.19.** | **Физиолошки и постанестетички статус сваког пацијента непрекидно се прати након операције и у медицинску документацију записује се:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.1 | Вријеме пријема и вријеме отпуста из собе за буђење, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.2 | Витални знаци пацијента, укључујући интензитет бола према утврђеној скали, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.3 | Ниво свијести пацијента, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.4 | Засићење кисеоником, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.5 | ЕКГ, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.19.6 | Било који неуобичајени догађај. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.20** | **Постоје документовани критеријуми за отпуст пацијената из собе за буђење и све особље које ту ради у стању је да их наброји.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.21** | **Квалификована особа (надлежни анестезиолог) отпушта пацијента из собе за буђење примјењујући утврђене критеријуме.** | С | 1 - 4 |  |  |
|  | ***ц) Принципи седирања и локалне анестезије*** |  |  |  |  |
| **2.2.22** | **Дозирана седација спроводи се у складу с политикама и смјерницама које је одобрио начелник анестезије, главна сестра и одговарајући начелници других служби.** | С | 1 – 4 |  | На примјер, ако је пацијент немиран и угрожава своје здравље. |
| **2.2.23** | **Дозирана седација спроводи се само ако је на располагању опрема која обезбјеђује безбједну његу и то:** | С | 1 – 4 |  |  |
| 2.2.23.1 | Централно усисавање или сукциона пумпа, | С | 1-4 |  |  |
| 2.2.23.2 | Кисеоник, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.23.3 | Пулсна оксиметрија, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.23.4 | Аутоматско праћење крвног притиска или поступак за мјерење тог притиска, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.23.5 | ЕКГ Монитор. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.24** | **Када се пацијенту даје локална анестезија/аналгезија, на располагању су колица за хитне случајеве опремљена дефибрилатором, лијековима, прикључцима за интравенозне апликације и опремом за интубацију. Опрема на колицима у складу је са старошћу пацијента.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.25** | **Када се даје локална анестезија, на располагању су писане смјернице за давање лијекова који се користе за локалну анестезију. Смјернице описују пут за апликацију и дозу која се даје појединим старосним групама.** | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.26** | **Особље, које учествује у њези пацијената којима се даје локална анестезија, обучено је за одржавање живота одраслих и дјеце и посједује документоване доказе о завршеној специфичној обуци.** | А | 1 - 4 |  | Докази укључују цертификате, потврде, лиценце или свједочанства о провјери знања, |
| **2.2.27** | **Припрема за давање локалне анестезије укључује сљедеће:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.27.1 | Провјеру расположивости колица за хитне случајеве с дефибрилатором, лијековима, прикључцима за интравенозне апликације и опремом за интубацију, што све одговара старости пацијента, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.27.2 | Потврђивање да је добијен потписани информисани пристанак пацијента на спровођење локалне анестезије/аналгезије, | С | 1 - 4 |  | Пристанак пацијента обезбеђује се у складу с документованим поступцима установе |
| 2.2.27.3 | Убацивање интравенозног прикључка (брауниле) и обезбјеђење венског пута. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.28** | **Прије почетка давања локалне анестезије/аналгезије, хирург добија историју болести пацијента на увид и провјерава:** | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.28.1 | Историјат алергије на лијекове, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.28.2 | Историјат било какве исхемијске болести или оштећења органа, што може бити ризично за пацијента, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.28.3 | Виталне знаке, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.28.4 | Старост и тежину. | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.29** | **Након хируршке процедуре уз локалну анестезију/аналгезију мора се обавити сљедеће:** | С | 1 – 4 |  |  |
| 2.2.29.1 | Медицинско особље прати пацијента послије процедуре у локалној анестезији/аналгезији у погледу виталних знакова, нивоа свијести, интензитета бола, засићења кисеоником, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.29.2 | Љекар документује статус пацијента послије процедуре, | С | 1 - 4 |  |  |
| 2.2.29.3 | Љекар пише налог за отпуст или за враћање пацијента назад на одјељење. У налогу се дају инструкције за праћење пацијента послије отпуста, или враћања на одјељење, | С | 1 - 4 |  |  |
| **2.2.30** | **Приликом отпуста пацијента послије операције обављене у локалној анестезији/аналгезији, пацијенту и/или његовој родбини дају се информације о праћењу стања пацијента, што укључује опис неопходних контрола и број телефона за позив у случају хитности.** | С | 1 – 4 |  |  |