



ЗАВОД ЗА
ЈАВНО ЗДРАВЉЕ
ПАНЧЕВО

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
Завод за јавно здравље Панчево
Пастерова 2, 26000 Панчево
Тел.Фах. 013/322-965, е-маил: инфо@зјзпа.орг.рс

**ЦЕНТАР ЗА ПРОМОЦИЈУ ЗДРАВЉА, ЗА АНАЛИЗУ, ПЛАНИРАЊЕ,
ОРГАНИЗАЦИЈУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ, ИНФОРМАТИКУ И
БИОСТАТИСТИКУ У ЗДРАВСТВУ**

**АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И
КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА
ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА ОД 2009 - 2014. ГОДИНЕ**

Број: 05-551/1-2015

Датум: 25.10.2015.г.

АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА, У ПЕРИОДУ ОД 2009- 2014. ГОДИНЕ

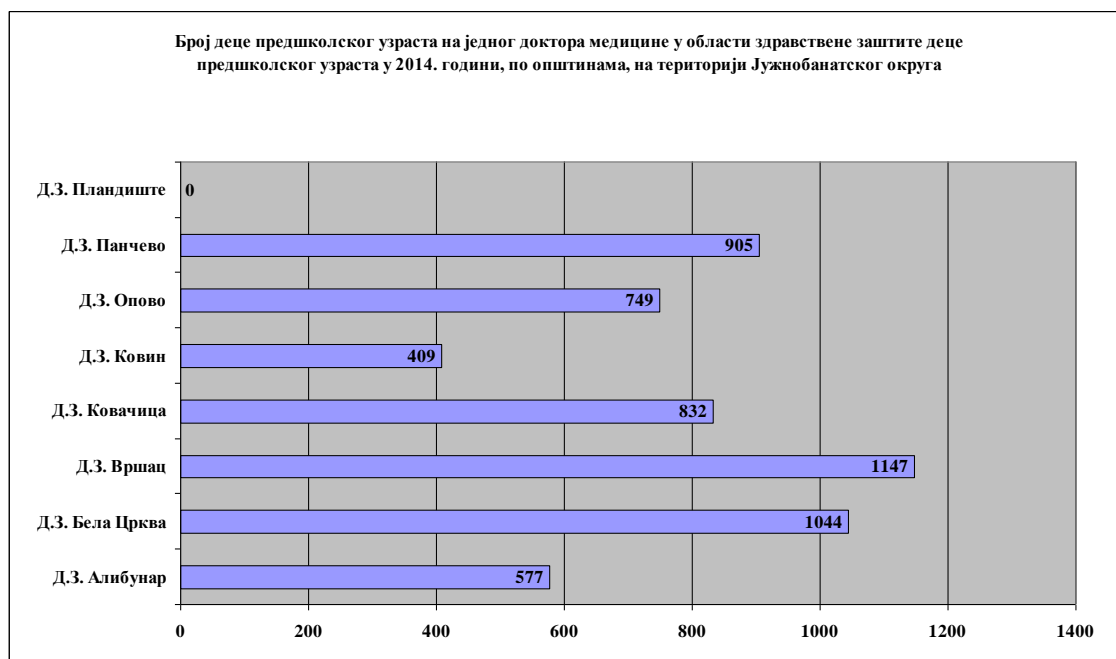
На територији Јужнобанатског округа, постоји 8 самосталних домова здравља (Дом здравља Алибунар, Дом здравља Бела Црква, Дом здравља Вршац, Дом здравља Ковачица, Дом здравља Ковин, Дом здравља Опово, Дом здравља Панчево и Дом здравља „1. Октобар“ Пландиште) и 2 самосталне апотеке (Апотека Вршац и Апотека Панчево). У 2014. години, на територији Јужнобанатског округа, по подацима са којима располаже Завод за јавно здравље Панчево, постоји укупно регистрованих: 150 приватних здравствених установа, а од тога 40 лекарских ординација, 73 стоматолошке ординације, 29 апотека и 8 лабораторија.

КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

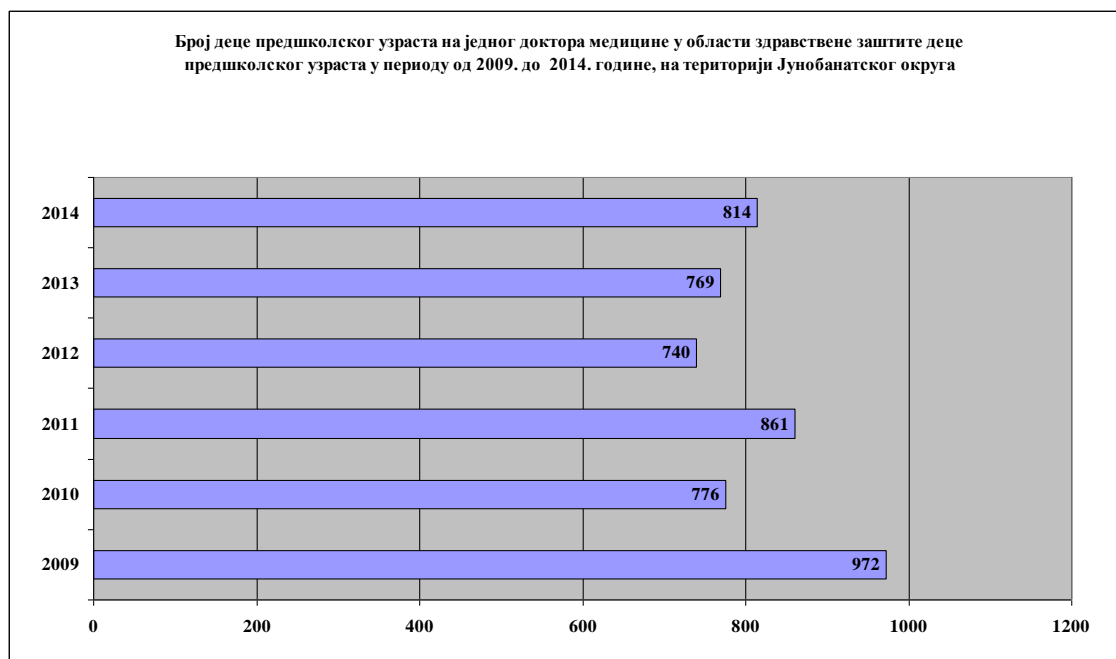
Обезбеђеност

Обезбеђеност становништва докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима и патронажним сестрама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2014. години је: 814 деце предшколског узраста на једног доктора медицине, 1630 деце школског узраста на једног доктора медицине, 5779 жена на једног доктора медицине, 1590 одраслих становника на једног доктора медицине, 3685 радно активна становника на једног доктора медицине, 3622 становника на једног доктора стоматологије, 36.299 становника на једног доктора у рендген дијагностици, 22.271 становника на једног доктора у пнеумофтизиолошкој заштити, 18.122 становника на једног доктора у области интерне медицине, 3409 становника на једног дипломираног фармацеута и 5795 становника на једну патронажну сестру.

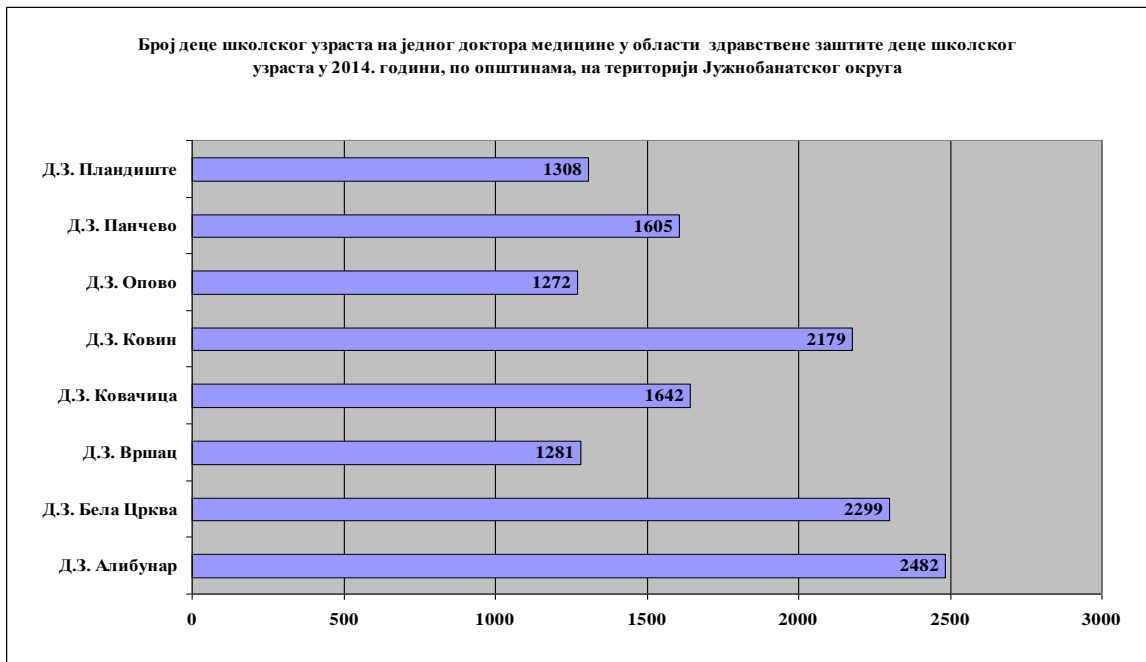
Обезбеђеност становништва Јужнобанатског округа докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима и патронажним сестрама у периоду од 2009. до 2014. године је боља у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, фармацеутске здравствене заштите, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, лабораторијске дијагностике и радиолошке дијагностике, а лошија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне пастронаже и интернистичке здравствене заштите.



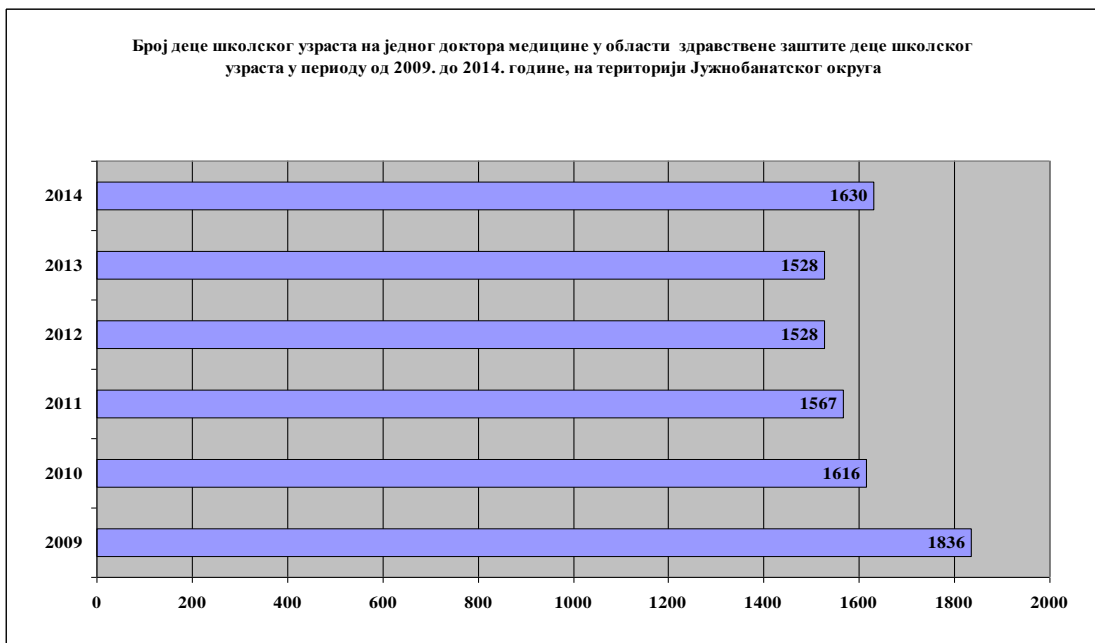
Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине током 2014. године је најповољнија у Дому здравља Ковин (409 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (1147 деце на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 850 деце**, што значи да обезбеђеност предшколске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити, није задовољавајућа у Дому здравља Вршац, Дому здравља Бела Црква и Дому здравља Панчево.



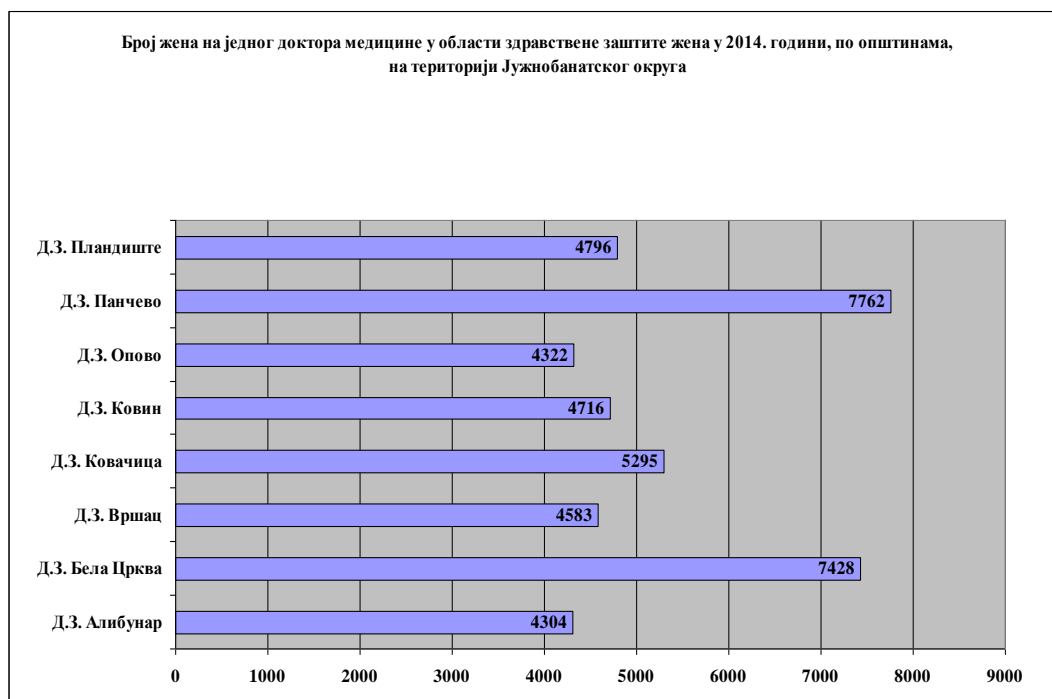
Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине на округу је у односу на прошлу годину лошија, а у односу на период од пре шест година боља. У периоду од 2009-2014. била је најповољнија током 2012. године (740 деце на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (972 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност предшколске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа само током 2009. године.



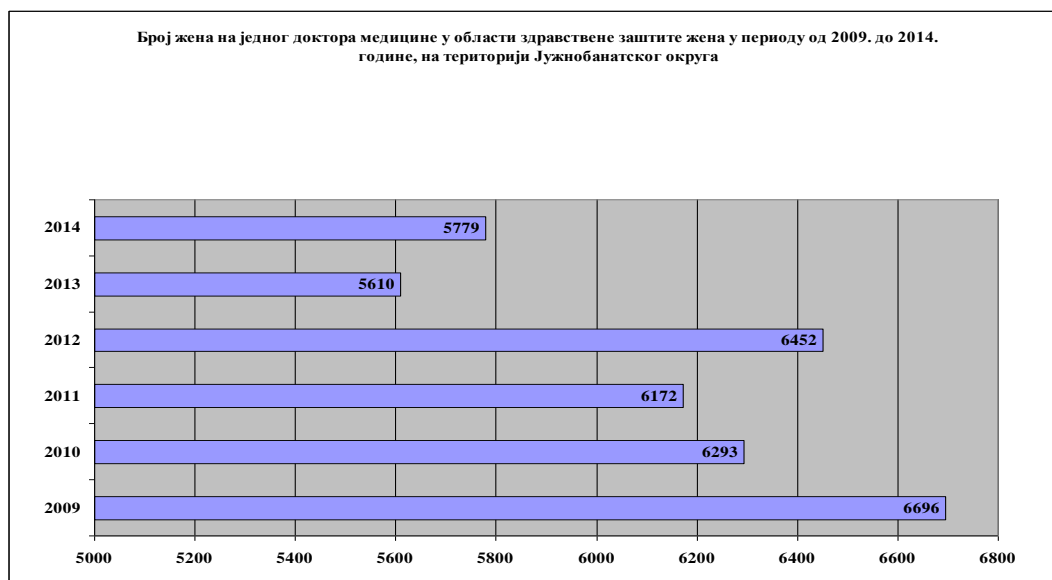
Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Опово (1272 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Алибунар (2482 деце на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 1500 деце**, што значи да обезбеђеност деце школског узраста специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Алибунар, Бела Црква и Ковин, док је у Дому здравља Ковачица и Панчево нешто испод оптимума.



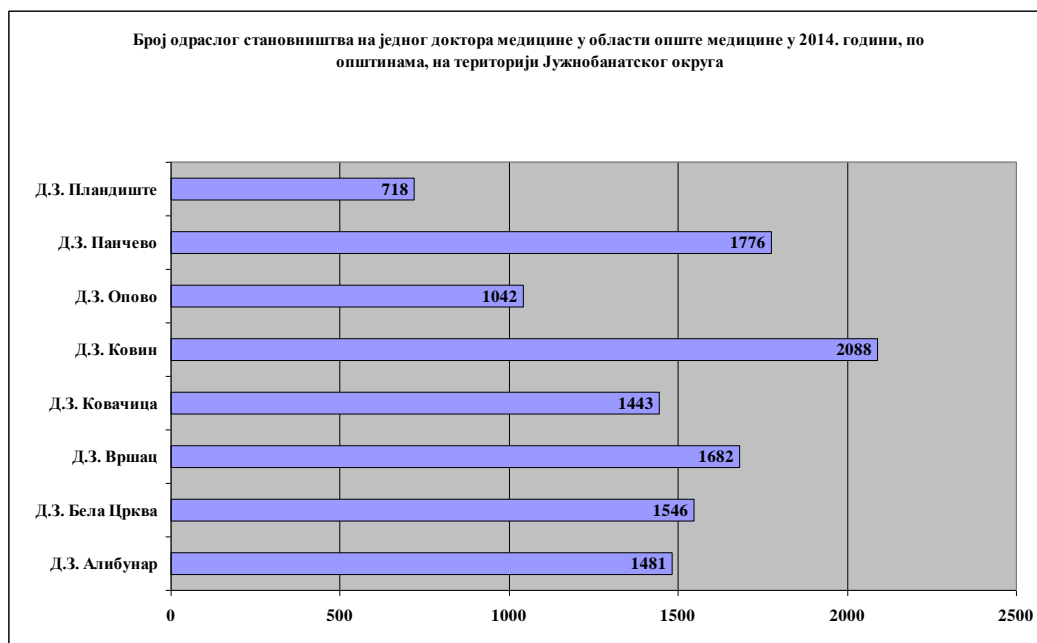
Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине на округу је лошија у односу на прошлу годину, а боља је у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. била је најповољнија током 2012. и 2013. године (1528 деце на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (1836 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност школске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа током 2009., 2010., 2011. и 2014. године.



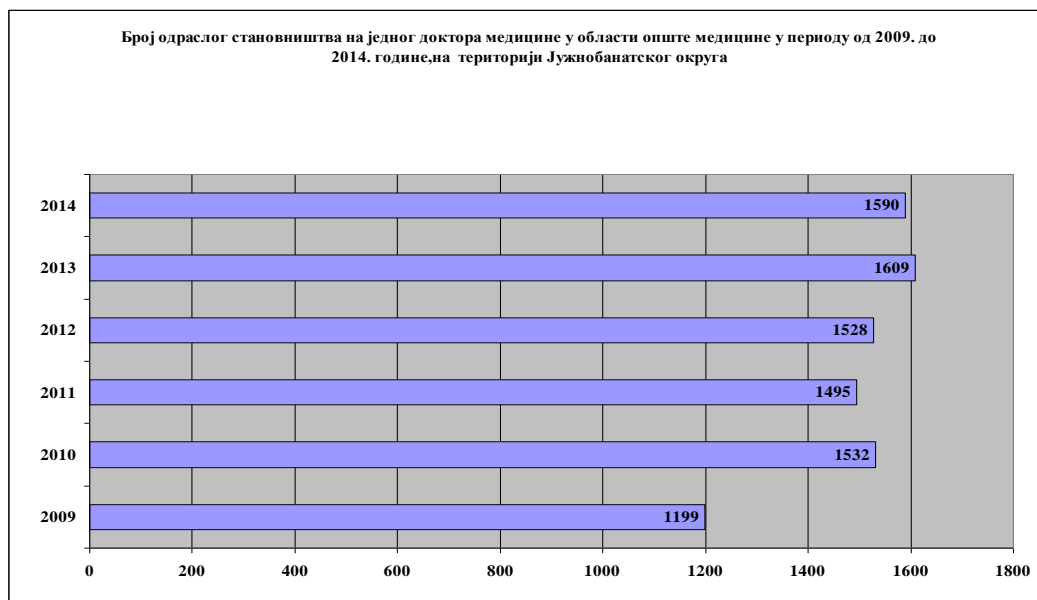
Обезбеђеност жена докторима медицине током 2014. године је најповољнија у Дому здравља Алибунар (4304 жене на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (7762 жене на једног доктора медицине специјалисту гинекологије и акушерства). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 6500 жена,** што значи да обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Панчево и Дому здравља Бела Црква.



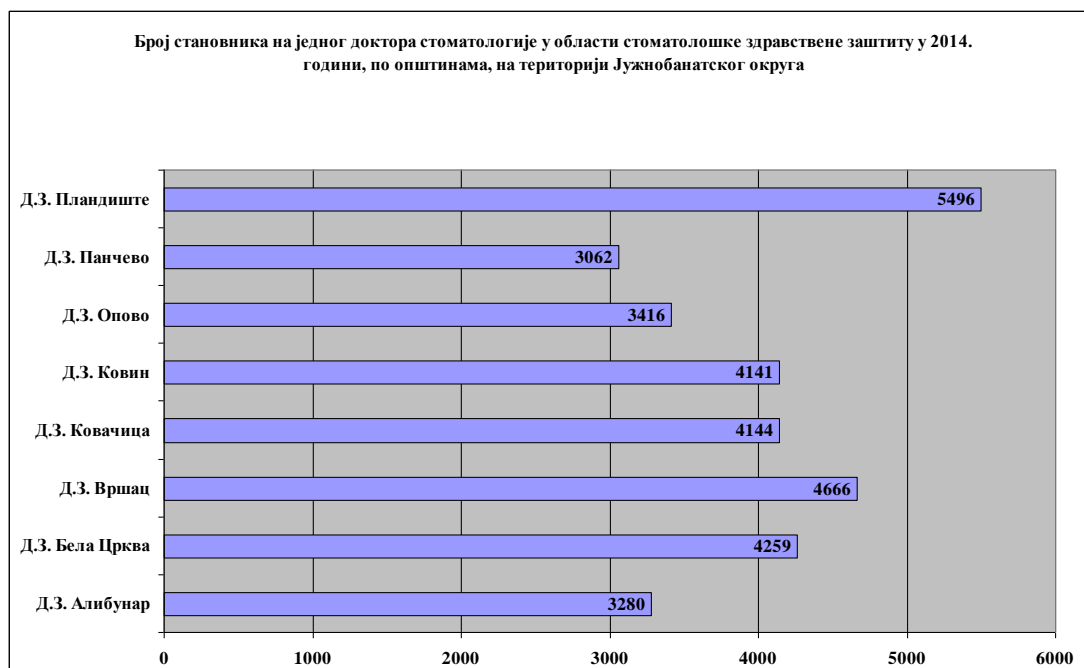
Обезбеђеност жена докторима медицине на округу је лошија у односу на прошлу а боља у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. најповољнија је била током 2013. године (5610 жена на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (6696 жена на 1 доктора медицине). Обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства током последњих шест година на територији Јужнобанатског округа није била задовољавајућа једино током 2009. године.



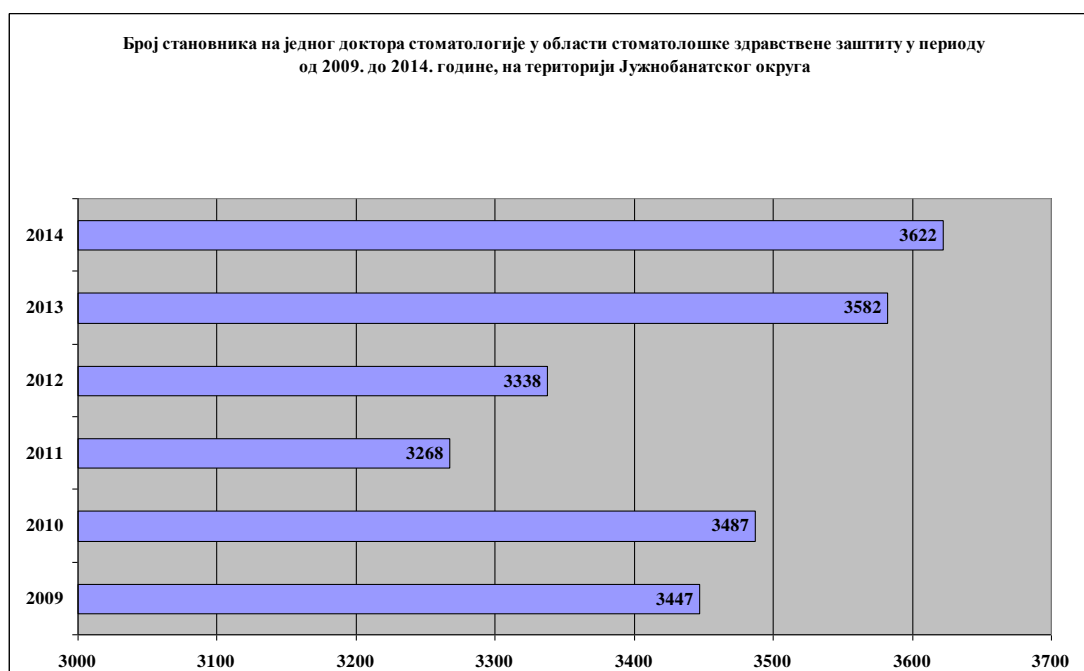
Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (718 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (2088 одраслих становника на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 1600 одраслих становника**, што значи да обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити у предходној години није задовољавајућа у Дому здравља Ковин и Панчево, док је у Вршцу благо испод норматива.



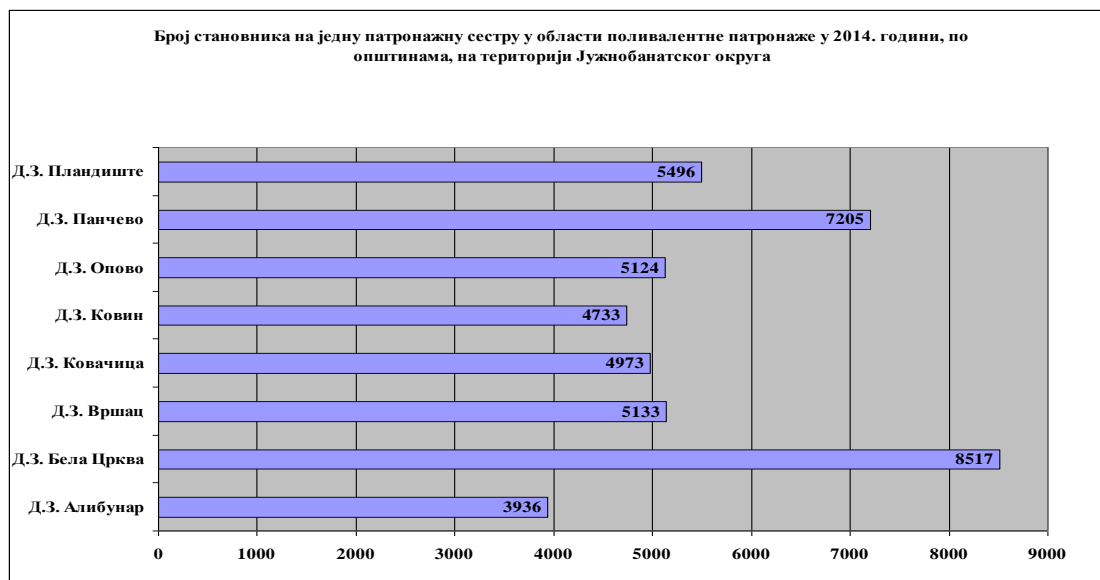
Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине на округу је нешто боља у односу на прошлу, а лошија у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године је била најповољнија током 2009. године (1199 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија током 2013. године (1609 одраслих становника на једног доктора). Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити је била задовољавајућа на територији округа у претходном периоду.



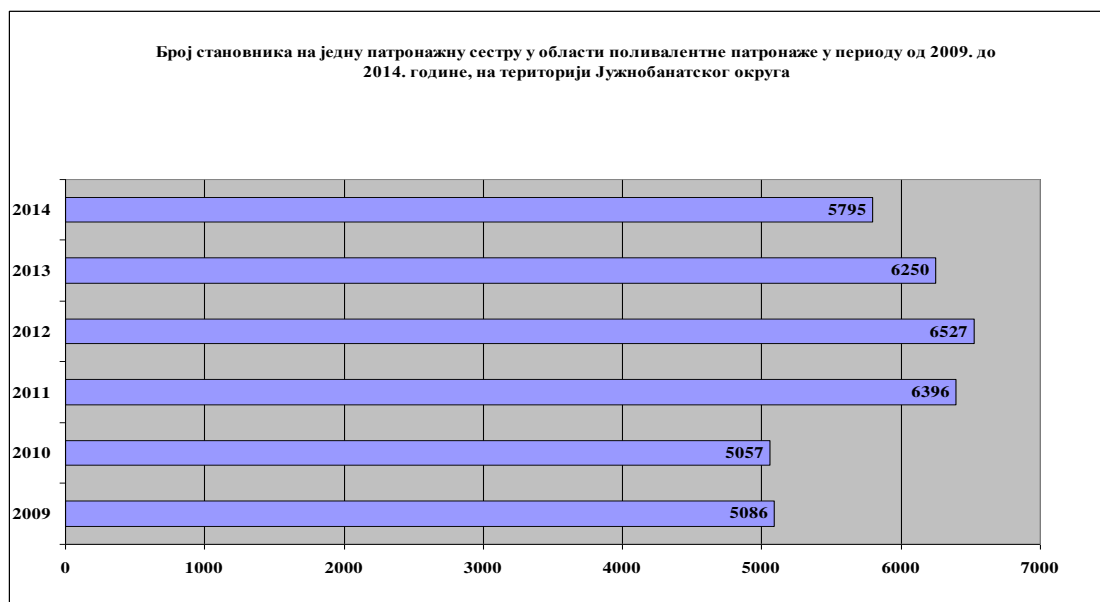
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у предходној години је најповољнија у Дому здравља Панчево (3062 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у Дому здравља Пландиште (5496 становника на једног доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор стоматологије на 1500 деце и 1 доктор стоматологије на 10.000 одраслих становника.** Обезбеђеност становништва докторима стоматологије је задовољавајућа.



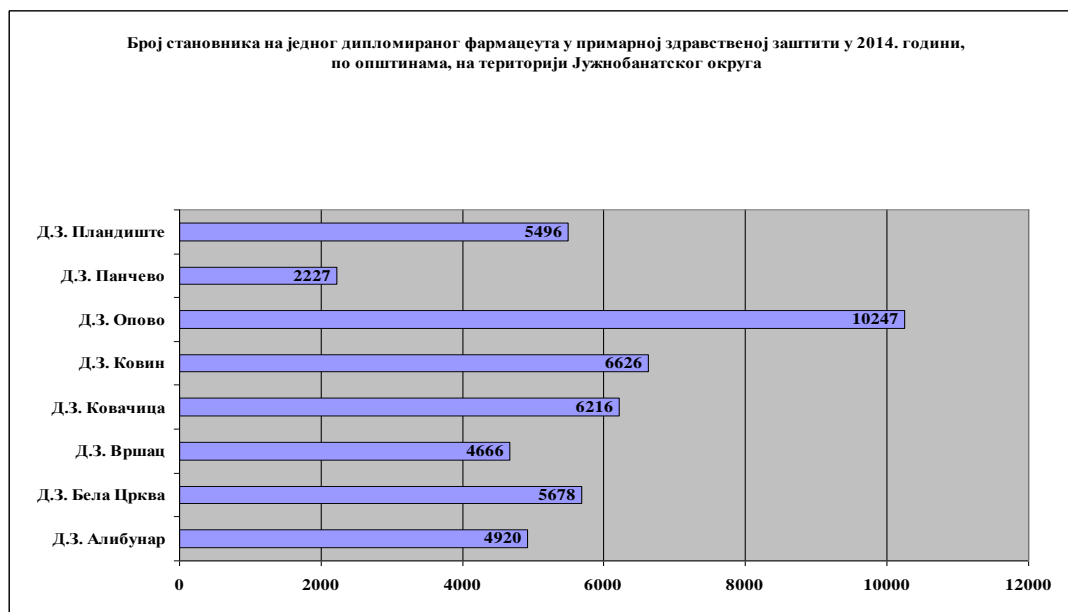
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије на округу је лошија и у односу на прошлу и у односу на период од пре шест година. Током последњих шест година је била најповољнија током 2011. године (3268 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у 2014. години (3622 становника на једног доктора стоматологије). Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у посматраном периоду је била задовољавајућа.



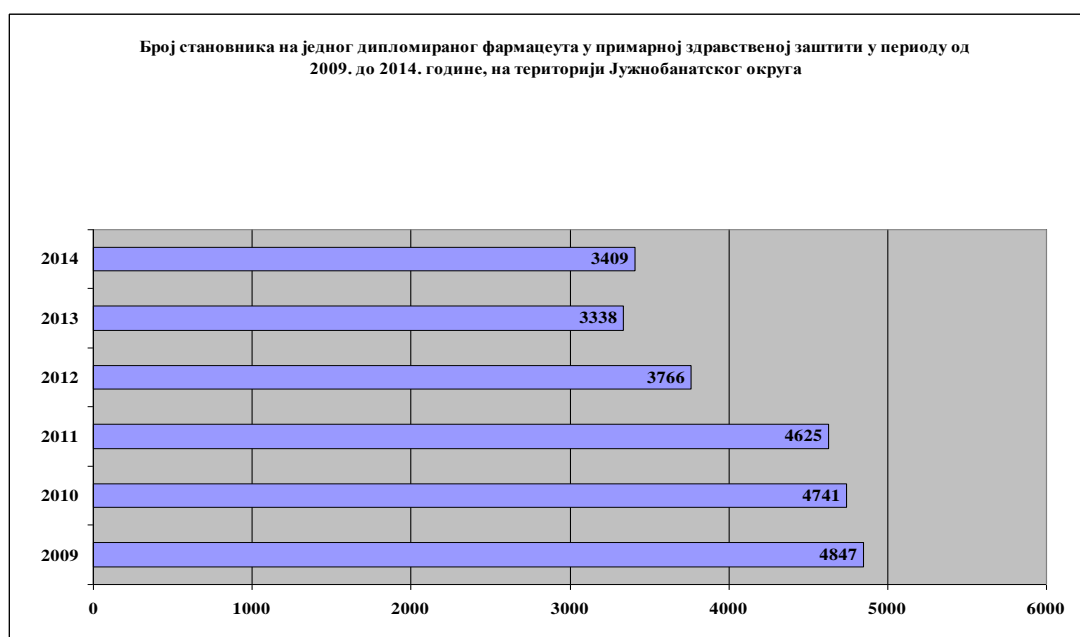
Обезбеђеност становништва патронажним сестрама је најповољнија у Дому здравља Алибунар (3936 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у Дому здравља Бела Црква (8517 становника на једну патронажну сестру). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 патронажна сестра на 5000 становника**, што значи да обезбеђеност становништва патронажним сестрама у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Бела Црква и Панчево. Дом здравља Панчево у извештајним обрасцима не приказује патронажне сестре које раде у здравственим станицама по насељеним местима већ само оне које раде у граду, тако да израчуната обезбеђеност патронажним сестрама у овом дому здравља није реална. У Дому здравља Ковин, Ковачица и Алибунар обезбеђеност становништва патронажним сестрама је нешто испод стандарда.



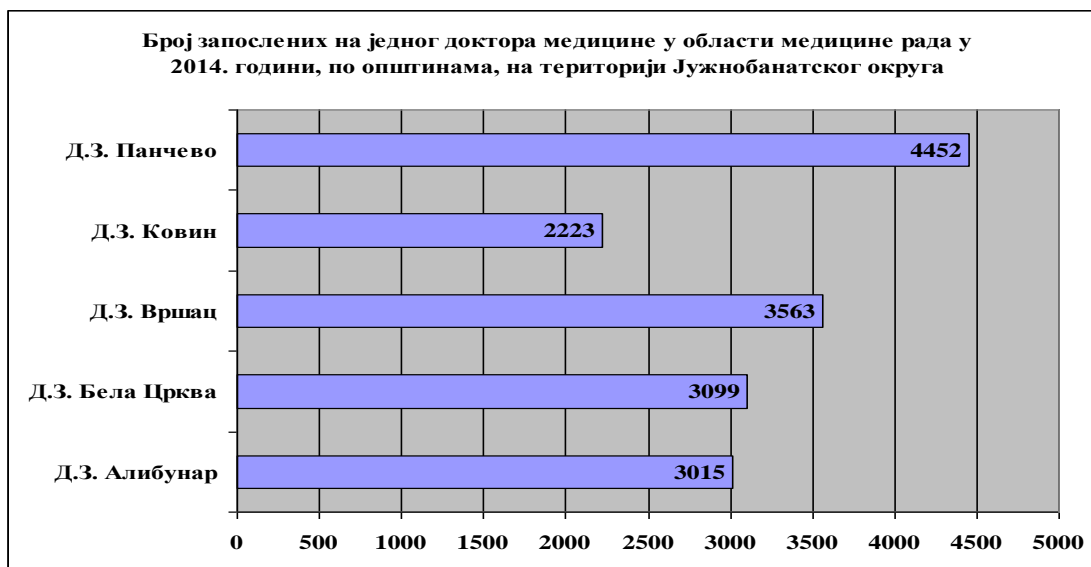
Обезбеђеност становништва у Јужнобанатском округу патронажним сестрама је у односу на прошлу годину боља, а у односу на период од пре шест година лошија. У периоду од 2009-2014. године била је најповољнија током 2010. године (5057 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у 2012. години (6527 становника на једну патронажну сестру). Обезбеђеност становништва патронажним сестрама у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа у 2011., 2012., 2013. и 2014. години.



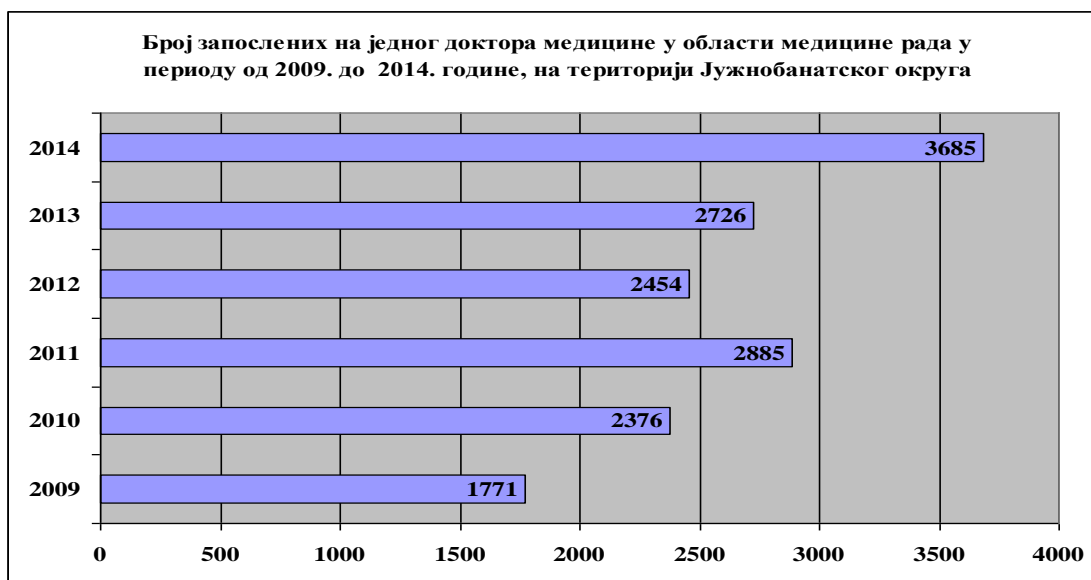
Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима током 2014. године је најповољнија у Апотеци Панчево (2227 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у Дому здравља Опово (10.247 становника на једног дипломираног фармацеута). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 дипломирани фармацеут и 1 фармацеутски техничар на 10.000 становника**, што значи да је обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити задовољавајућа, ако се посматра само на број становника.



Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима на округу је лошија у односу на прошлу, а боља у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године је била најповољнија током 2013. године (3338 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у 2009. години (4847 становника на једног дипломираног фармацеута). Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити током последњих шест година је задовољавајућа, ако се посматра само на број становника.

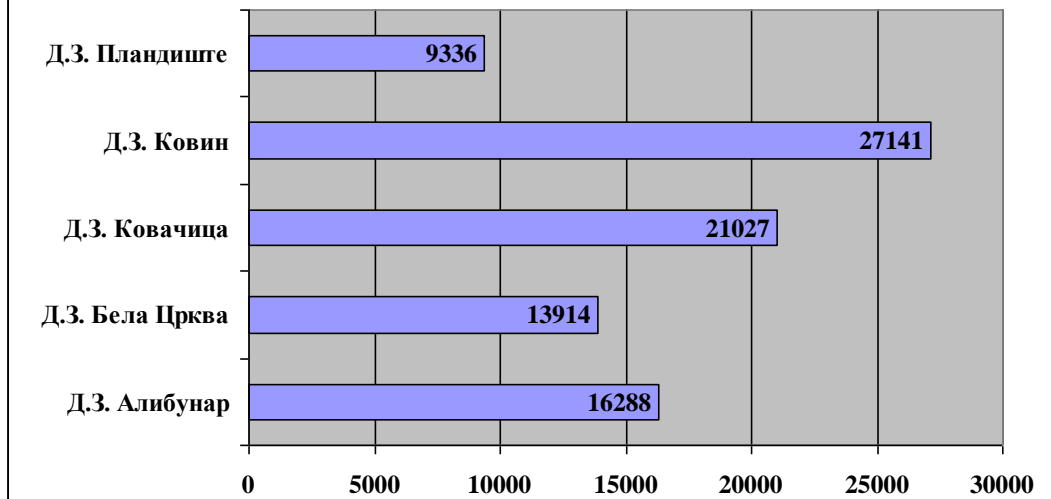


Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у 2014. години је најповољнија у Дому здравља Ковин (2223 радника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (4452 радника на једног доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 2 медицинска техничара на 3000 запослених радника**, што значи да обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Вршац и Панчево. Напомињемо да би специфичну здравствену заштиту радника требало да спроводе специјалисти медицине рада. У Службама медицине рада у Дому здравља Панчево, Дому здравља Вршац и Дому здравља Ковин раде специјалисти медицине рада, док у Дому здравља Алибунар и Дому здравља Бела Црква раде лекари опште медицине као изабрани лекари.



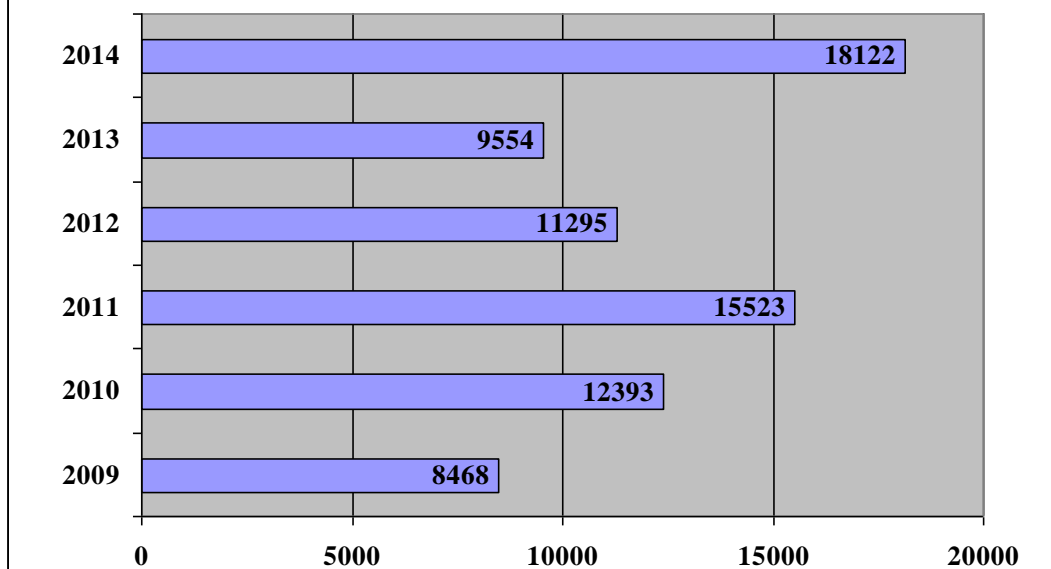
Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине на округу је лошија и у односу на прошлу и у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године је најповољнија током 2009. године (1771 радник на једног доктора медицине), а најнеповољнија 2014. године (3685 радника на једног доктора медицине). Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине на територији округа током последњих шест година није задовољавајућа у 2014. години.

Број одраслог становништва на једног доктора медицине у области интерне медицине у 2014. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

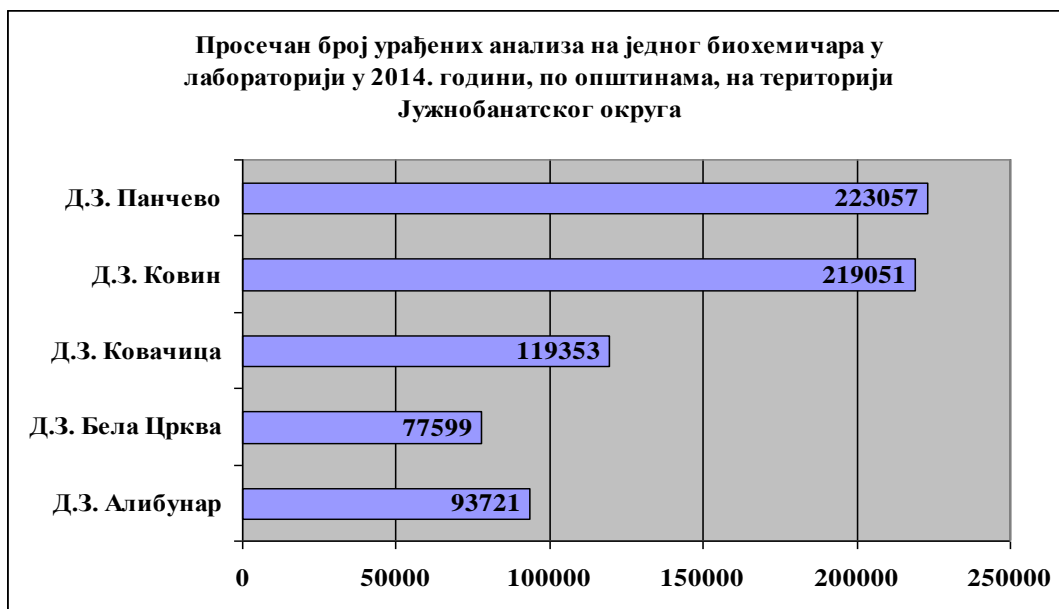


Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (9336 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (27.141 становник на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 2 медицинска техничара на 20.000 одраслих становника**, што значи да обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Ковин. Дом здравља Вршац и Дом здравља Панчево немају ову специјалистичку службу у свом саставу, а Дом здравља Опово је једини специјалиста интерне медицине напустио.

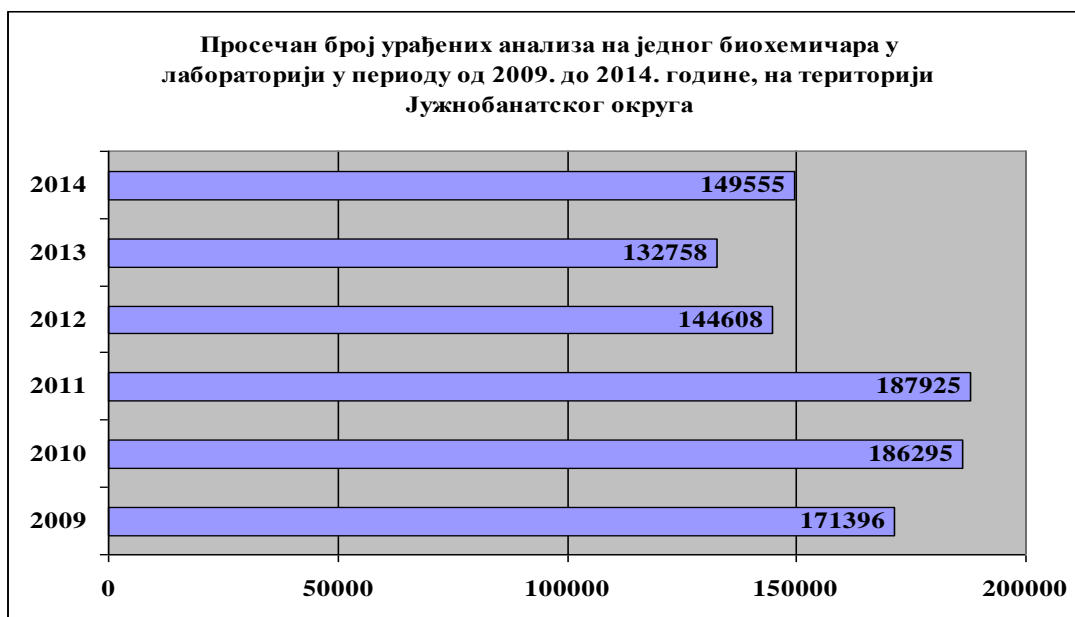
Број одраслог становништва на једног доктора медицине у области интерне медицине у периоду од 2009. до 2014. године, на територији Јужнобанатског округа



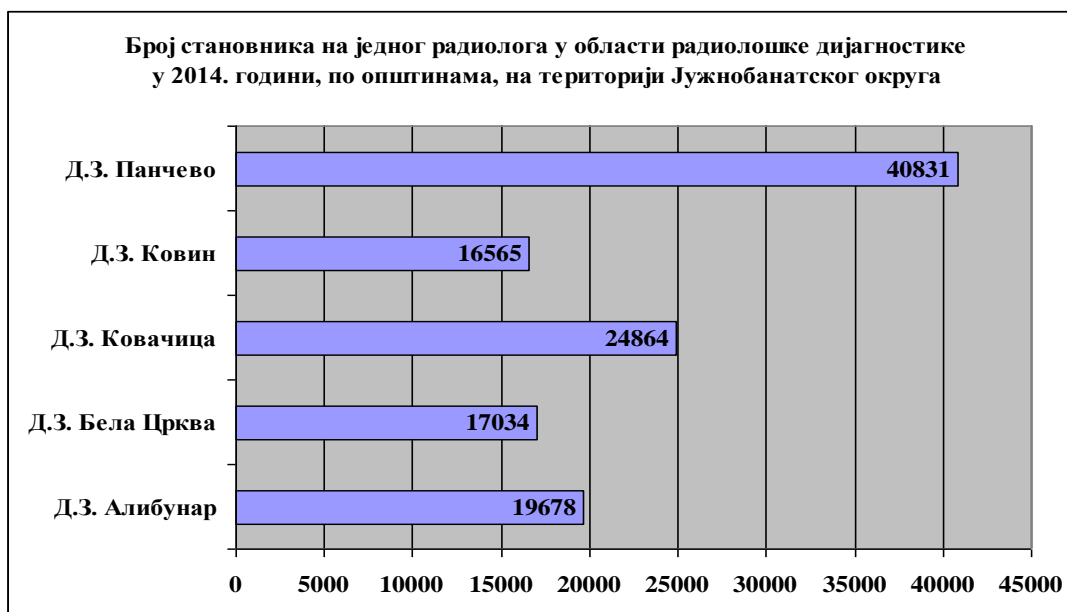
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине на територији округа је лошија у односу на прошлу, као и у односу на период од пре шест година. Била је најповољнија током 2009. године (8468 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у 2014. години (18.122 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине). Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине на округу током посматраних шест година је била задовољавајућа.



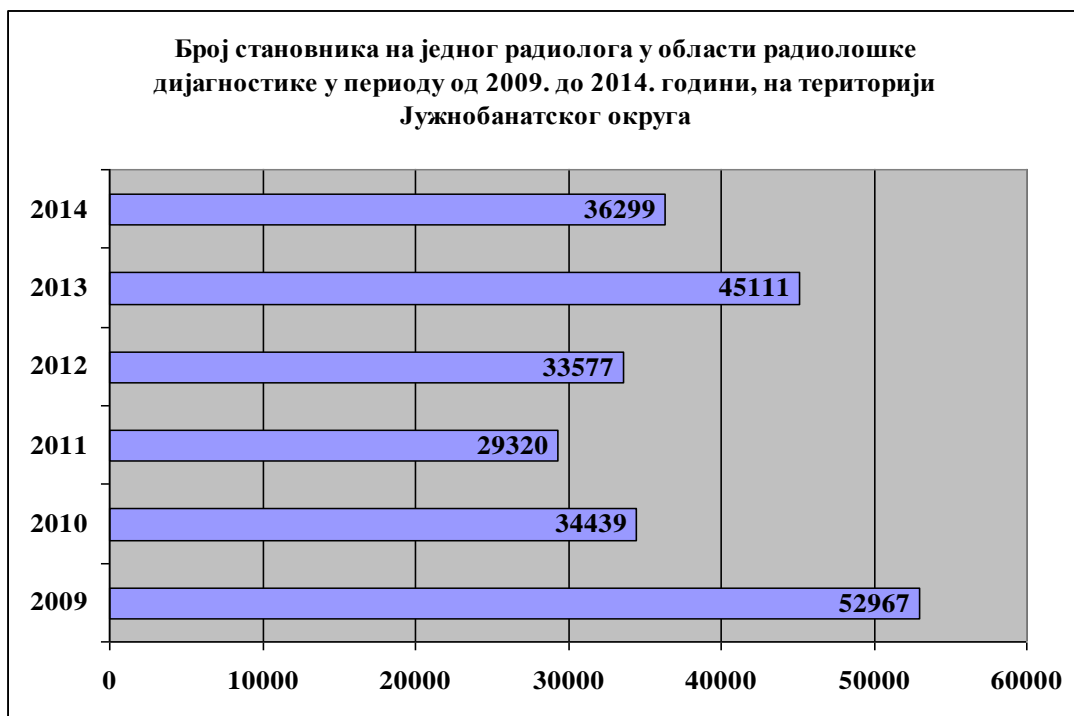
Обезбеђеност становништва биохемичарима у лабораторији током 2014. године је најповољнија у Дому здравља Бела Црква (77.599 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (223.057 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Опово и Пландиште нису имали биохемичаре у лабораторији, а Дом здравља Вршац нема ни лабораторију, већ се целокупна лабораторијска дијагностика обавља у лабораторији Опште болнице Вршац. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 биохемичар и 6 лабораторијских техничара до 120.000 анализа годишње**, што значи да обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Ковин и Панчево.



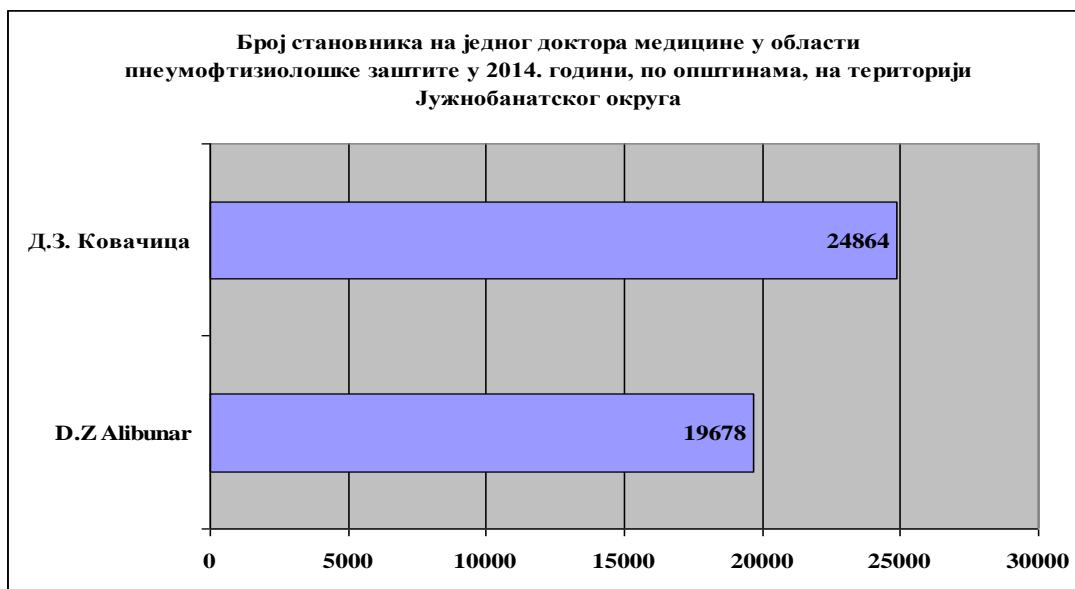
Обезбеђеност становништва на округу биохемичарима у лабораторији је лошија у односу на прошлу, а боља у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године је била најповољнија у 2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години (187.925 анализа на једног биохемичара). Обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није била задовољавајућа у току последњих шест година.



Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије у предходној години је најповољнија у Дому здравља Ковин (16.565 становника на једног специјалисту радиологије), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (40.831 становник на једног радиолога). Дом здравља Опово и Пландиште немају специјалисту радиологије, а Дом здравља Вршац нема ни службу, већ се радиолошка дијагностика обавља у Општој болници Вршац. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 специјалиста радиологије и 2 радиолошка техничара на 50.000 становника**, што значи да је обезбеђеност специјалистима радиологије у свим домовима здравља, задовољавајућа.

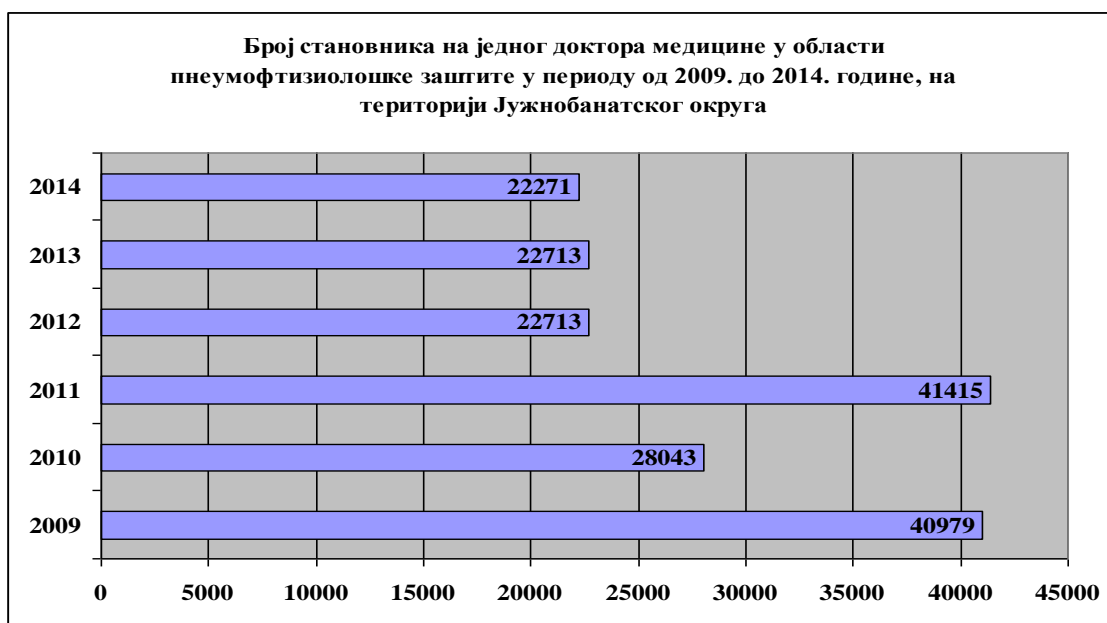


Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије на округу је у односу на прошлу годину боља и у односу на период од пре шест година. Најповољнија је била у 2011. години (29.320 становника на једног специјалисту радиологије, а најнеповољнија у 2009. години (52.967 становника на једног радиолога). Обезбеђеност специјалистима радиологије на нивоу округа током последњих шест година је задовољавајућа, изузев током 2009. године.



Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије је повољнија у Дому здравља Алибунар (19.678 становника на једног специјалисту пнеумофтизиологије) него у Дому здравља Ковачица (24.864 становника на једног пнеумофтизиолога). Дом здравља Бела Црква, Вршац, Опово, Панчево и Пландиште немају у делатности област пнеумофтизиологије, а пнеумофтизиолог из Дома здравља Ковин је отишао у пензију. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 специјалиста пнеумофтизиологије и 2 медицинске сестре-техичара на 40.000 становника**, што значи да је обезбеђеност

становништва специјалистима пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити Јужнобанатског округа, задовољавајућа.



Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије на округу је незнатно боља у односу на прошлу годину, а боља је и у односу на период од пре шест година. Била је најповољнија у 2012., 2013. и 2014. години, а најнеповољнија у 2011. години (41.415 становника на једног пнеумофтизиолога). Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити Јужнобанатског округа је била задовољавајућа током предходних шест година, изузев у 2009. и 2011. године.

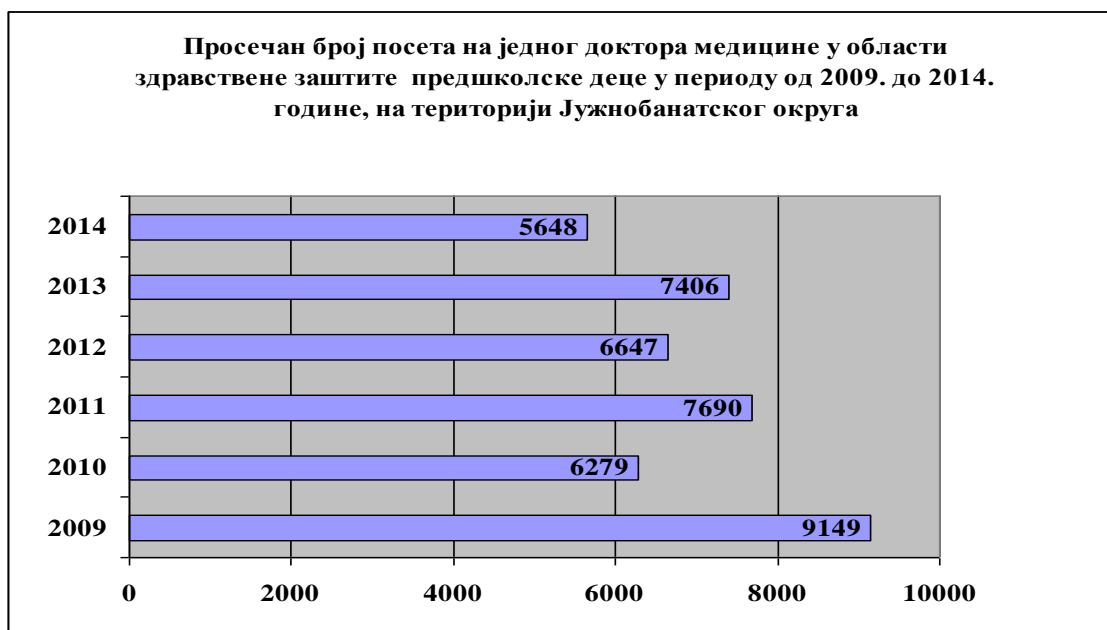
Оптерећеност

Оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и патронажних сестара посетама, у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2014. години је: 5.648 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите предшколске деце, 6.766 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите школске деце, 2.265 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите жена, 6.846 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите одраслог становништва, 5.257 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите радно активног становништва, 2.583 посете по једном доктору стоматологије у области стоматолошке здравствене заштите, 1.117 посета по једној патронажној сестри, 7.363 посета по једном доктору медицине у области радиолошке дијагностике, 2.887 посета по једном доктору медицине у области пнеумофтизиолошке заштите, 3.701 посета по једном доктору медицине у области интерне медицине и 149.555 анализа по једном биохемичару.

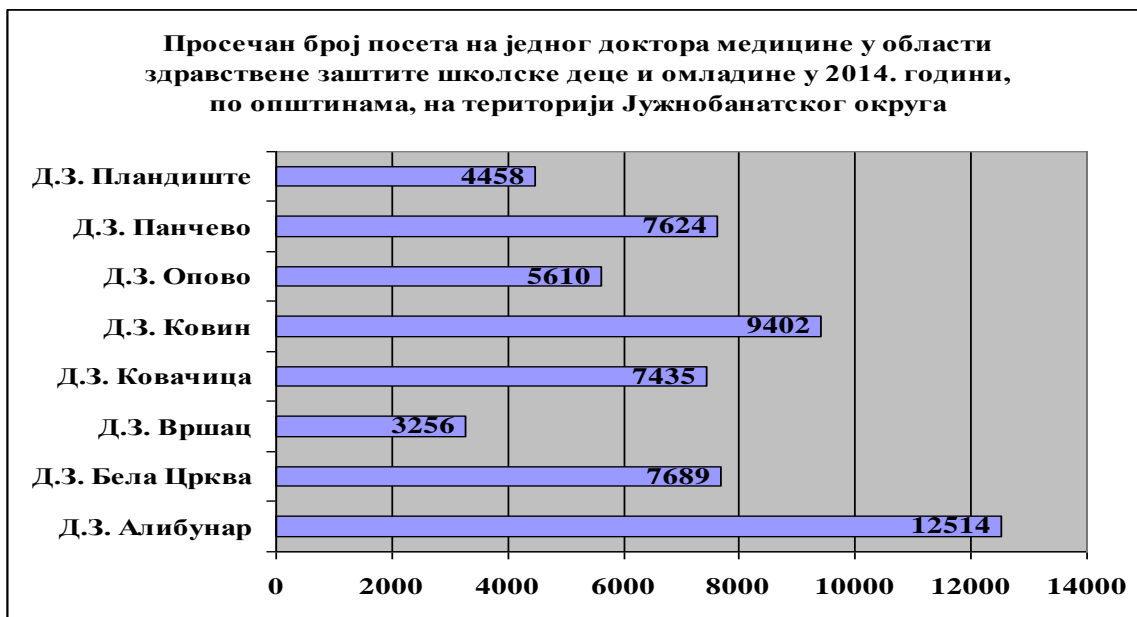
У периоду од 2009-2014. године повећана је оптерећеност доктора медицине на територији Јужнобанатског округа у области: здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже и интернистичке здравствене заштите, а смањена у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, лабораторијске и радиолошке дијагностике.



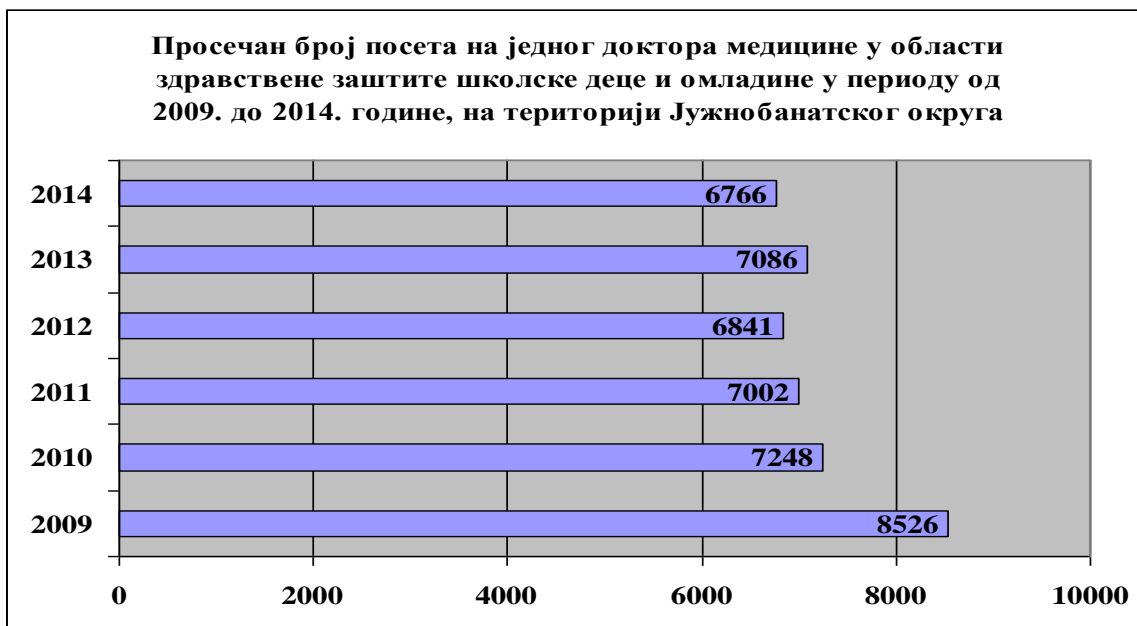
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећа у Дому здравља Панчево (7097 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковин (3048 посета на 1 доктора медицине), док у Дому здравља Пландиште нема лекара који је опредељен за здравствену заштиту предшколске деце. Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора у Дому здравља Панчево изнад предвиђених стандарда. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете предшколске деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.



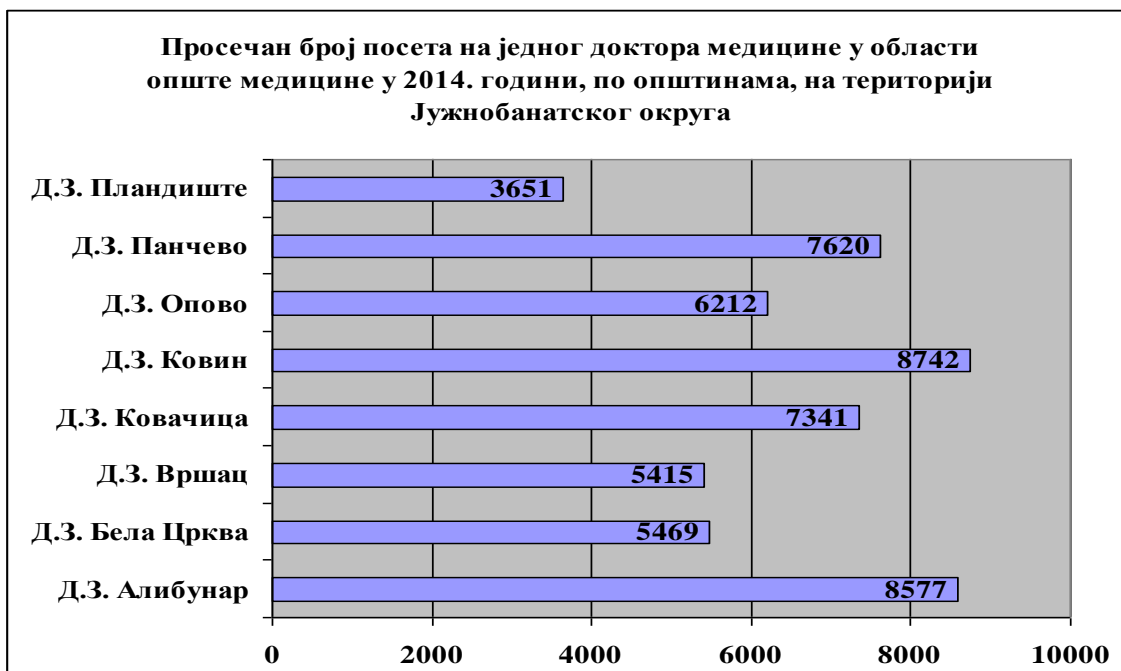
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је смањена у односу и на прошлу и на период од пре шест година. Била је највећа током 2009. године (9149 посета на једног доктора), а најмања током 2014. године (5648 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити деце предшколског узраста на територији округа током шест последњих година била је изнад предвиђених стандарда (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима), или незнатно испод предвиђених стандарда (током 2014. године је износила 5648 посета по лекару).



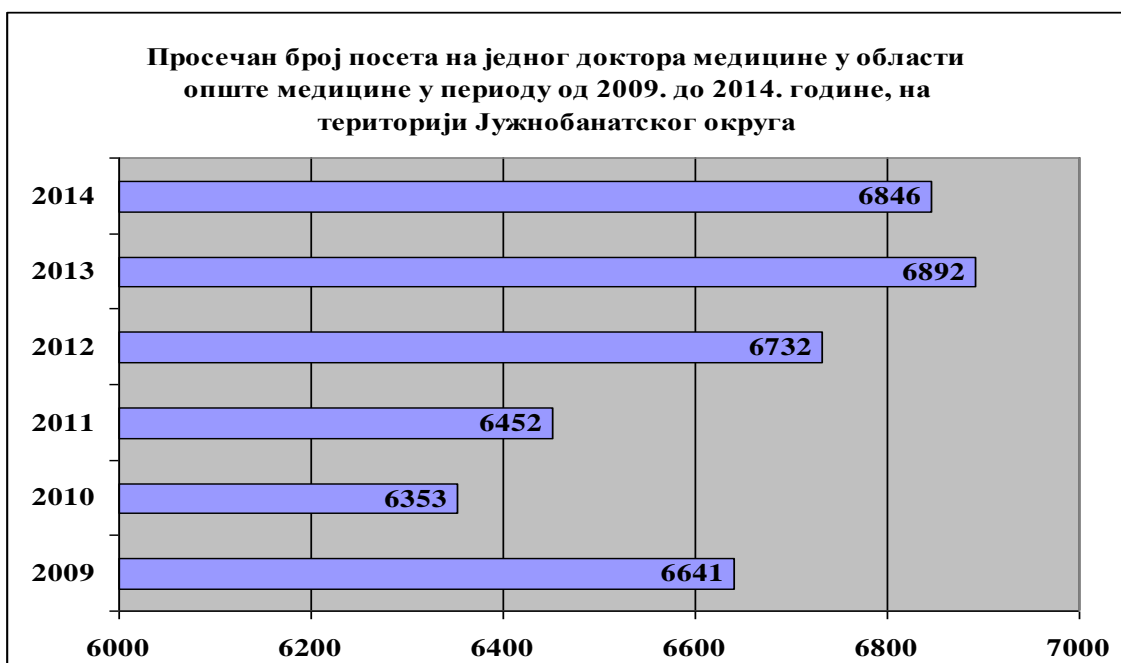
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је у 2014. години била највећа у Дому здравља Алибунар (12.514 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Вршац (3.256 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин и Панчево. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.



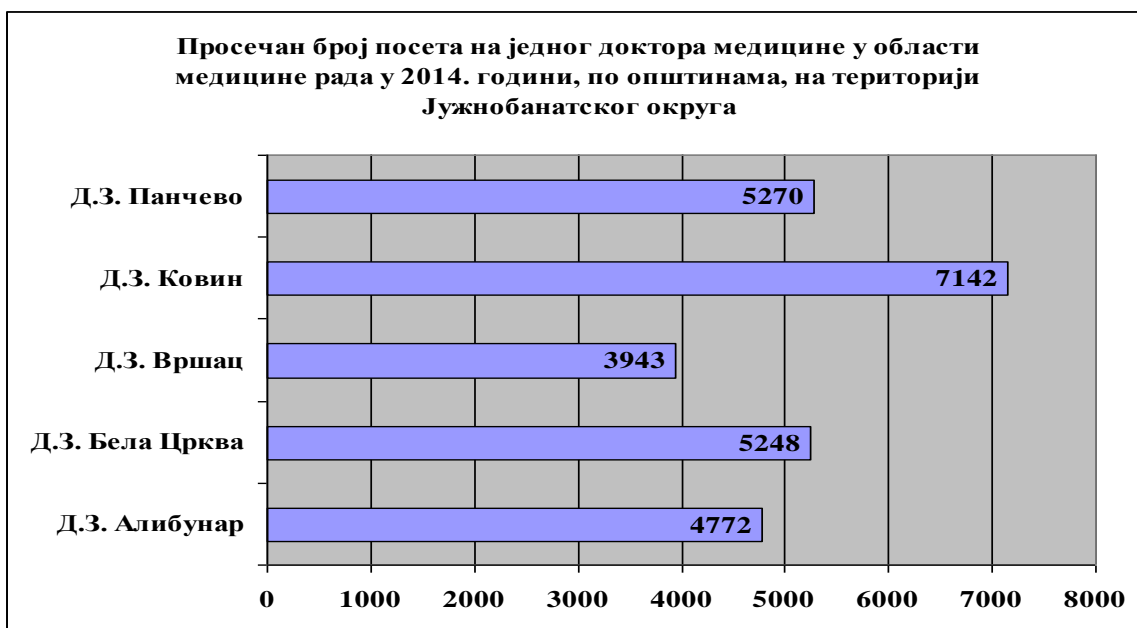
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је смањена и у односу на прошлу и на период од пре шест година. Била је највећа у 2009. години, и износила је 8526 посета по једном доктору, а најмања у 2014. години, 6766 посета на 1 доктора медицине. Оптерећеност доктора у здравственој заштити школске деце током последњих шест година била је изнад предвиђених стандарда (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима).



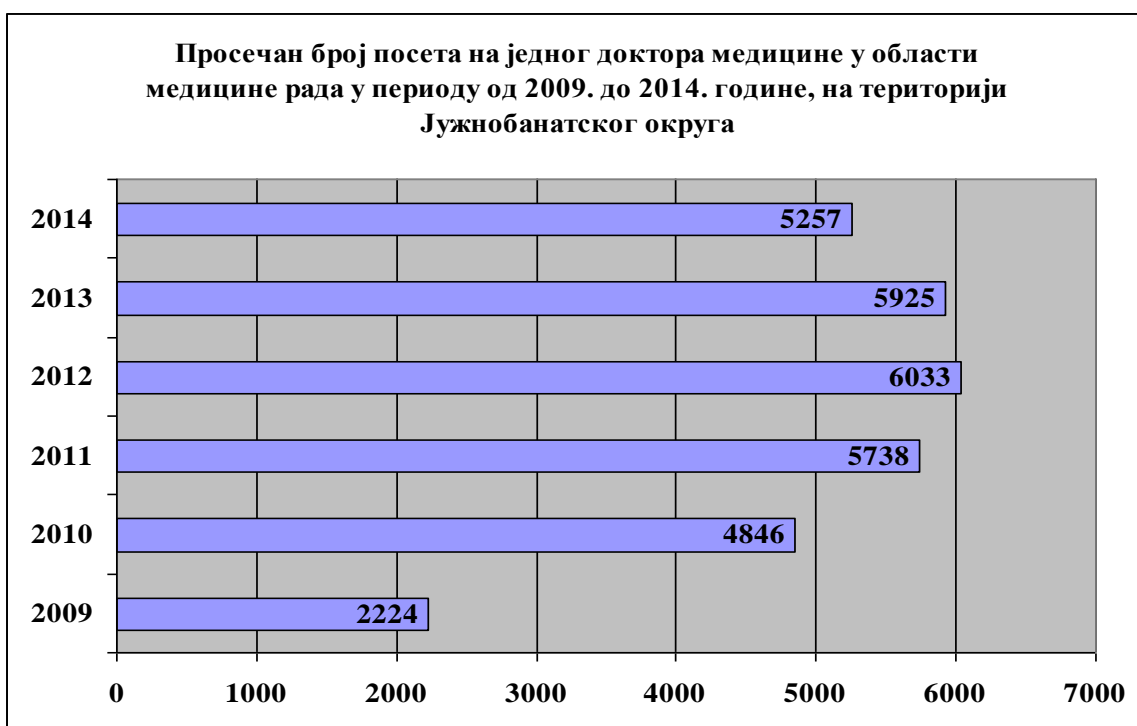
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је највећа у Дому здравља Ковин (8.742 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Пландиште (3.651 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **7350 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Ковин и Панчево.



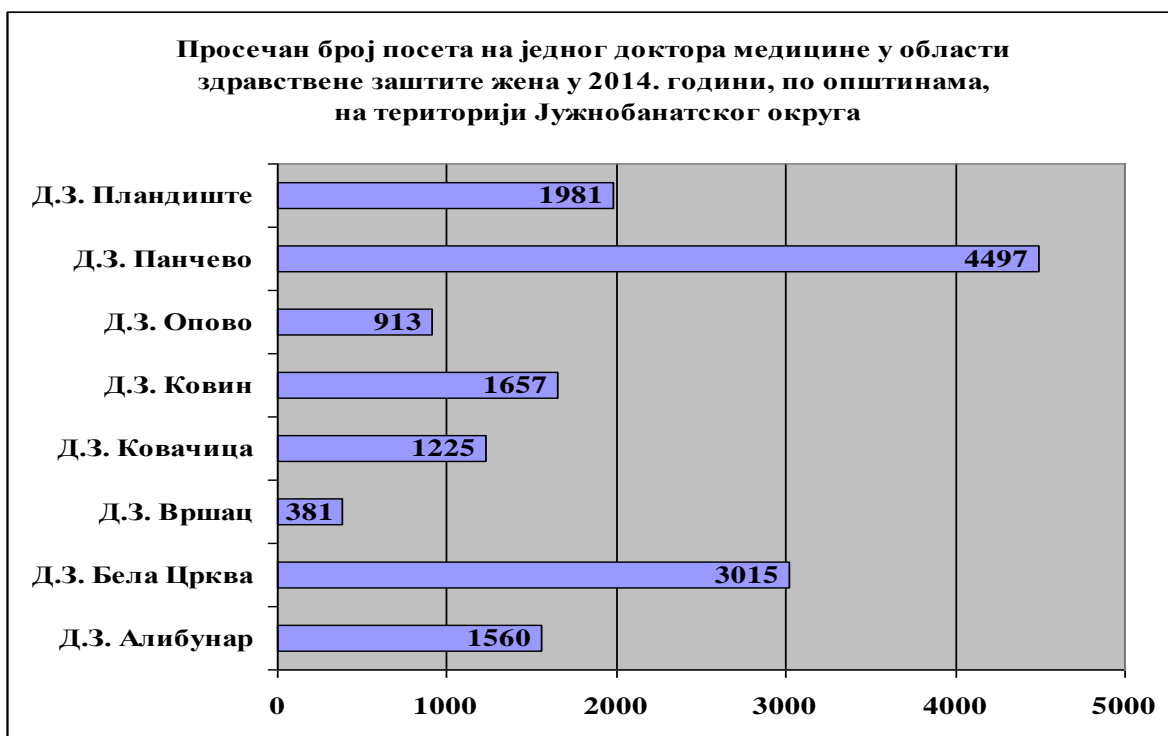
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је смањена у односу на прошлу, а повећана у односу на период од пре шест година. Била је највећа током 2013. године (6.892 посете на једног доктора), а најмања током 2010. године (6.353 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити одраслих у периоду од 2009-2014. године на округу је испод предвиђених норми, јер су услуге које су ови лекари пружили предшколској и школској деци, приказане у извештајним обрасцима тих служби.



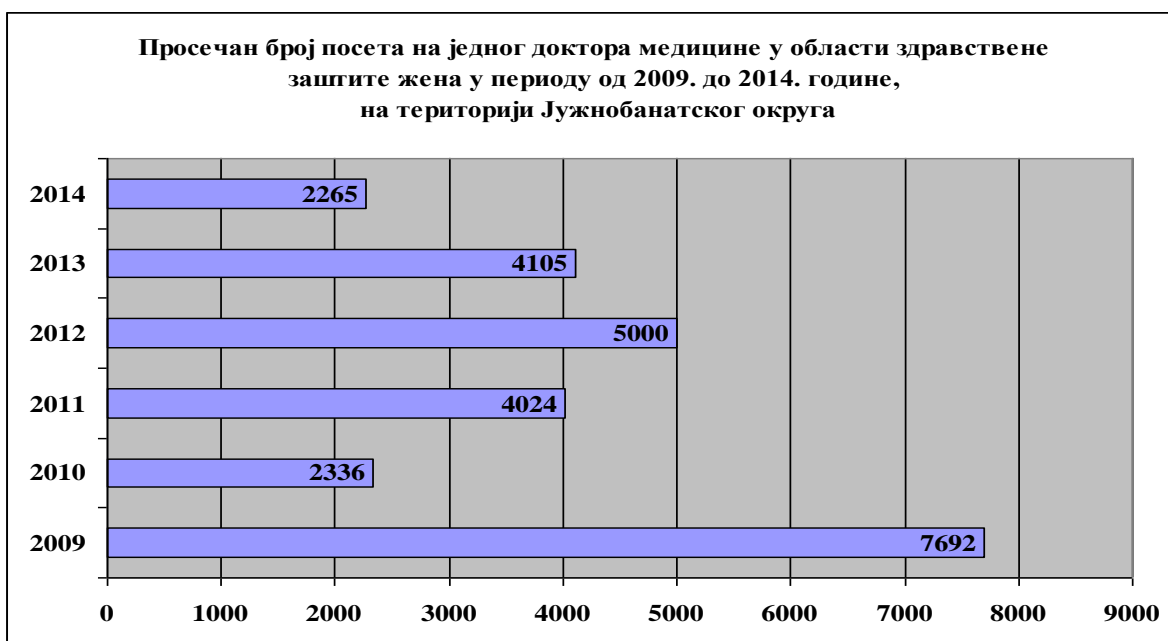
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва је највећа у Дому здравља Ковин (7142 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Вршац (3943 посете на 1 доктора медицине). Ради се о куративним посетама доктору медицине као изабраном лекару. Норматив за ову област здравствене заштите је **7350 посета на 1 доктора медицине**, што значи да нема оптерећености доктора изнад предвиђених стандарда.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва је смањена у односу на прошлу, а повећана у односу на период од пре шест година. Била је највећа током 2012. године (6033 посете на једног доктора), а најмања у току 2009. године (2224 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора медицине у посматраном периоду је испод предвиђених стандарда.

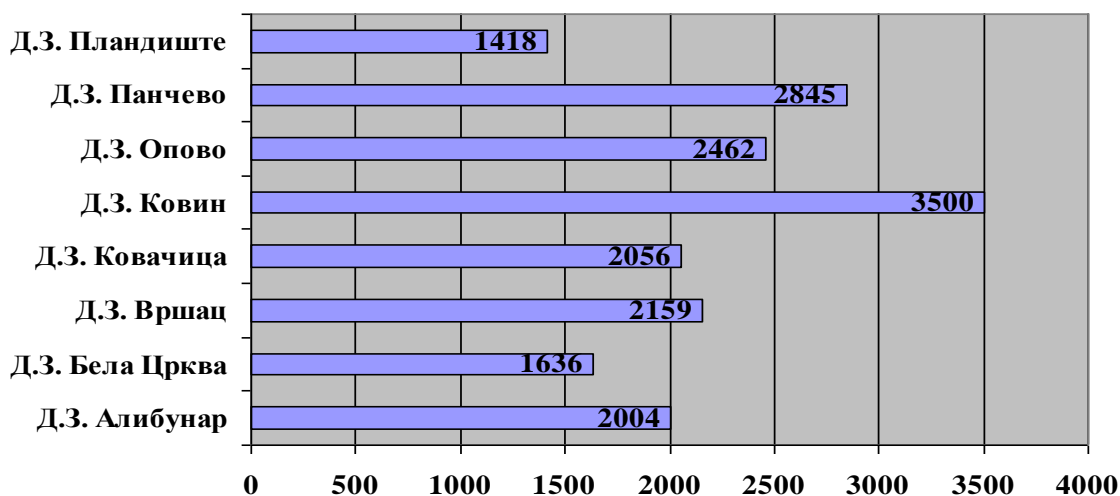


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је у 2014. години највећа у Дому здравља Панчево (4497 посета по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у Дому здравља Вршац (381 посета на 1 специјалисту гинекологије и акушерства). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора у свим домовима здравља испод предвиђених норматива.



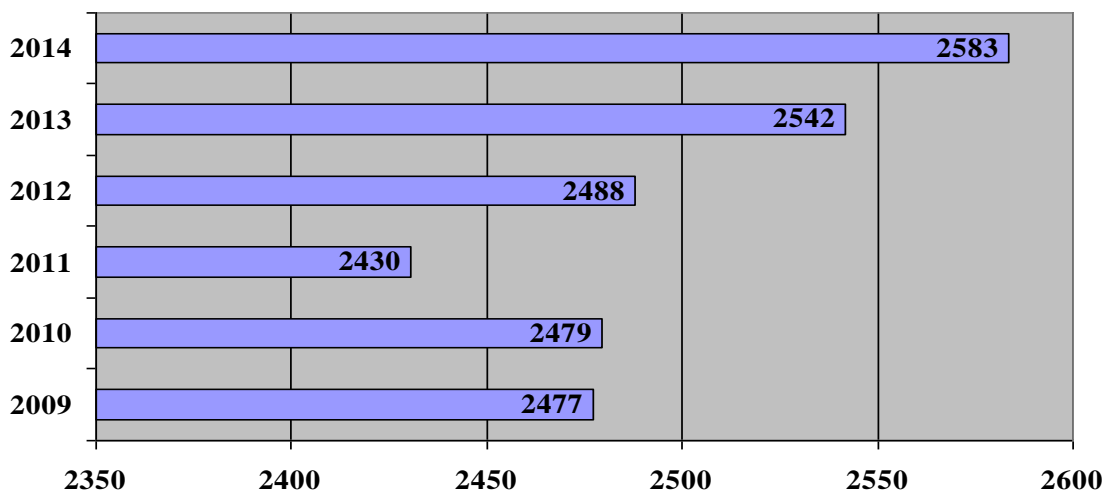
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је смањена и у односу и на прошлу и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године била је највећа током 2009. године (7692 посете по једном специјалисту гинекологије и акушерства), а најмања у 2014. години (2265 посета на 1 специјалисту гинекологије и акушерства). Оптерећеност доктора превазилазила је предвиђене стандарде само у току 2009. године.

**Просечан број посета једног доктора медицине у области
стоматолошке здравствене заштите у 2014. години, по општинама,
на територији Јужнобанатског округа**

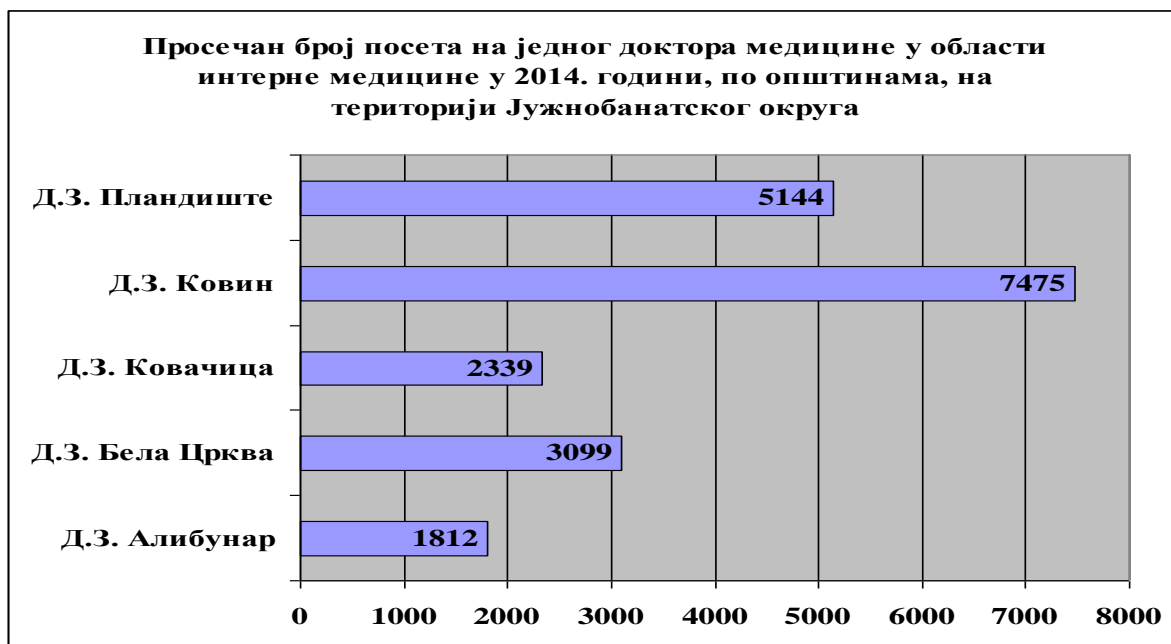


Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Ковин (3500 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у Дому здравља Пландиште (1418 посета на 1 доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1640 до 3075 посета на 1 доктора стоматологије**, што значи да је оптерећеност доктора стоматологије само у Дому здравља Ковин изнад предвиђених стандарда.

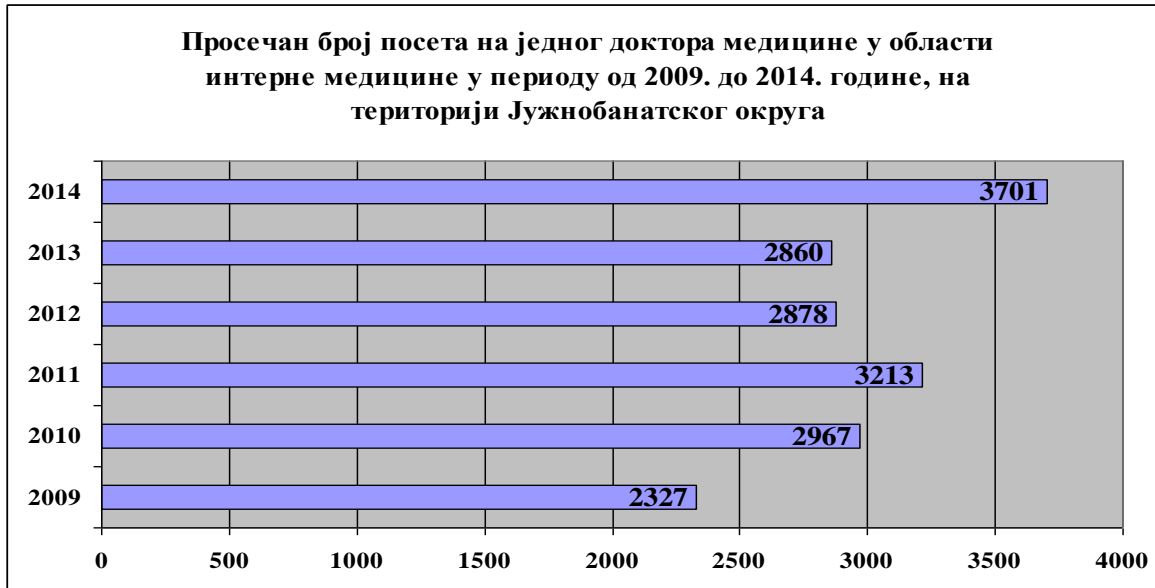
**Просечан број посета једног доктора медицине у области
стоматолошке здравствене заштите у периоду од 2009. до 2014.
године,
на територији Јужнобанатског округа**



Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу и на период од пре шест година. Била је највећа у току 2014. године (2.583 посете на једног доктора стоматологије), а најмања у 2011. години (2.430 посета на 1 доктора стоматологије). Оптерећеност доктора стоматологије током последњих шест година на нивоу округа била је у оквиру предвиђених стандарда.



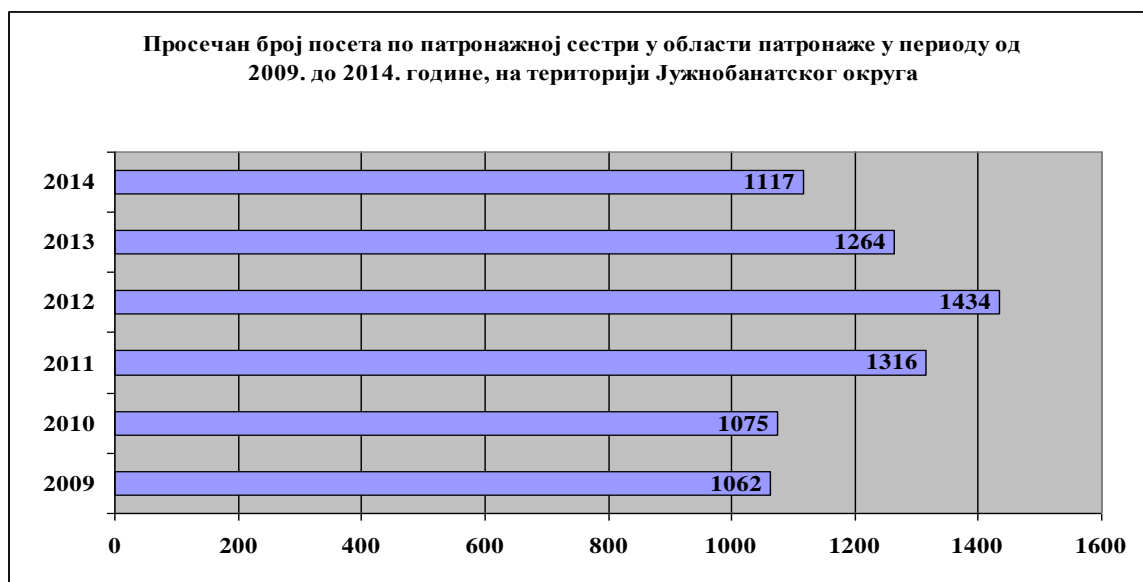
Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Ковин (7475 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Алибунар (1812 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је 5250 посета на 1 доктора медицине, што значи да је оптерећеност специјалиста интерне медицине у примарној здравственој заштити у Дому здравља Ковин изнад предвиђених стандарда.



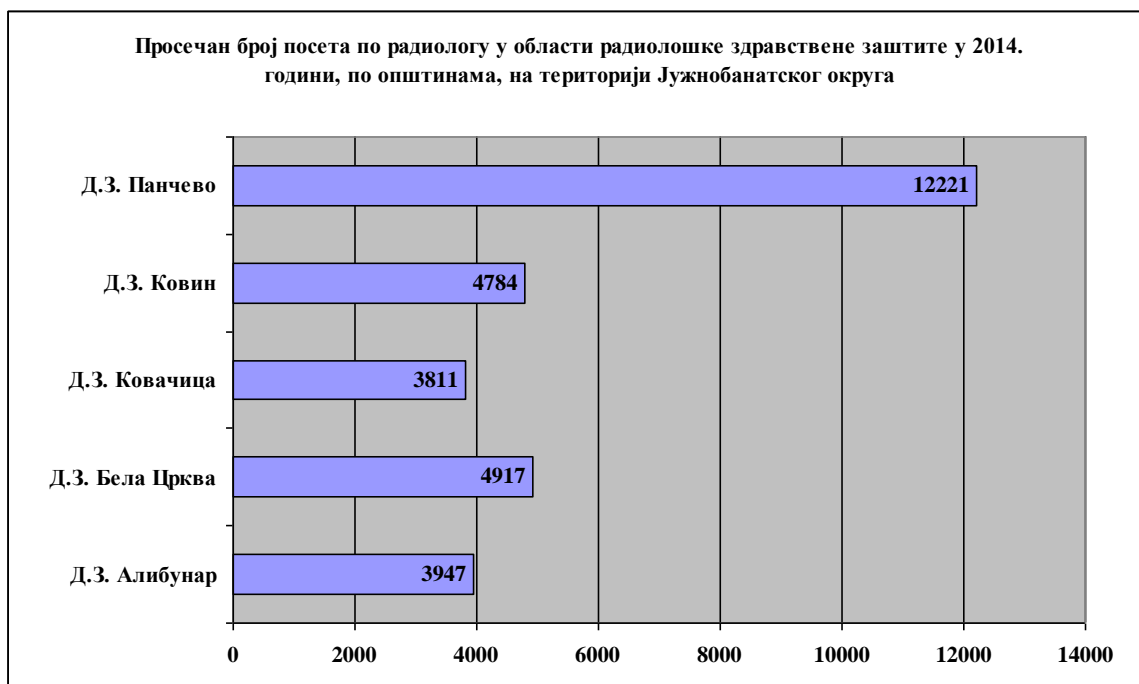
Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године била је највећа током 2014. године (3701 посета на једног доктора), а најмања у 2009. години (2327 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност специјалиста интерне медицине на нивоу округа током последњих шест година била је испод предвиђених стандарда.



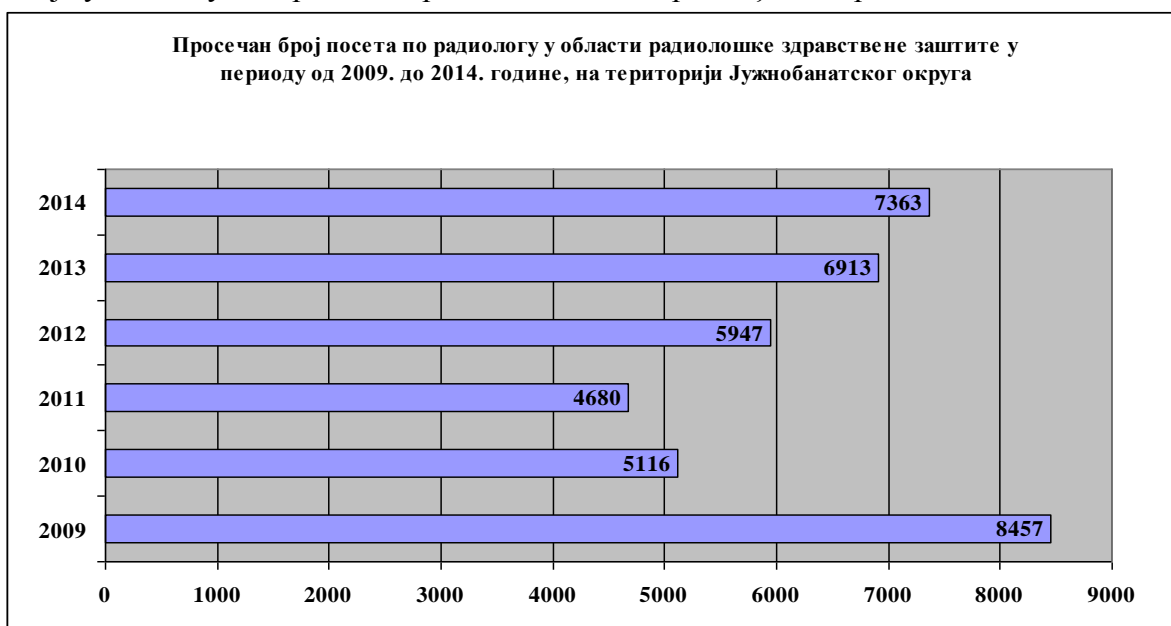
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је највећа у Дому здравља Бела Црква (1666 посета на 1 патронажну сестру), а најмања у Дому здравља Ковачица (762 посете на 1 патронажну сестру). Норматив за ову област здравствене заштите је **1435 посета на 1 патронажну сестру** што значи да је оптерећеност патронажних сестара изнад предвиђених стандарда у Дому здравља Бела Црква. Како Дом здравља Панчево не приказује у извештајима патронажне сестре које раде у здравственим станицама по насељеним местима, њихова приказана оптерећеност није реална.



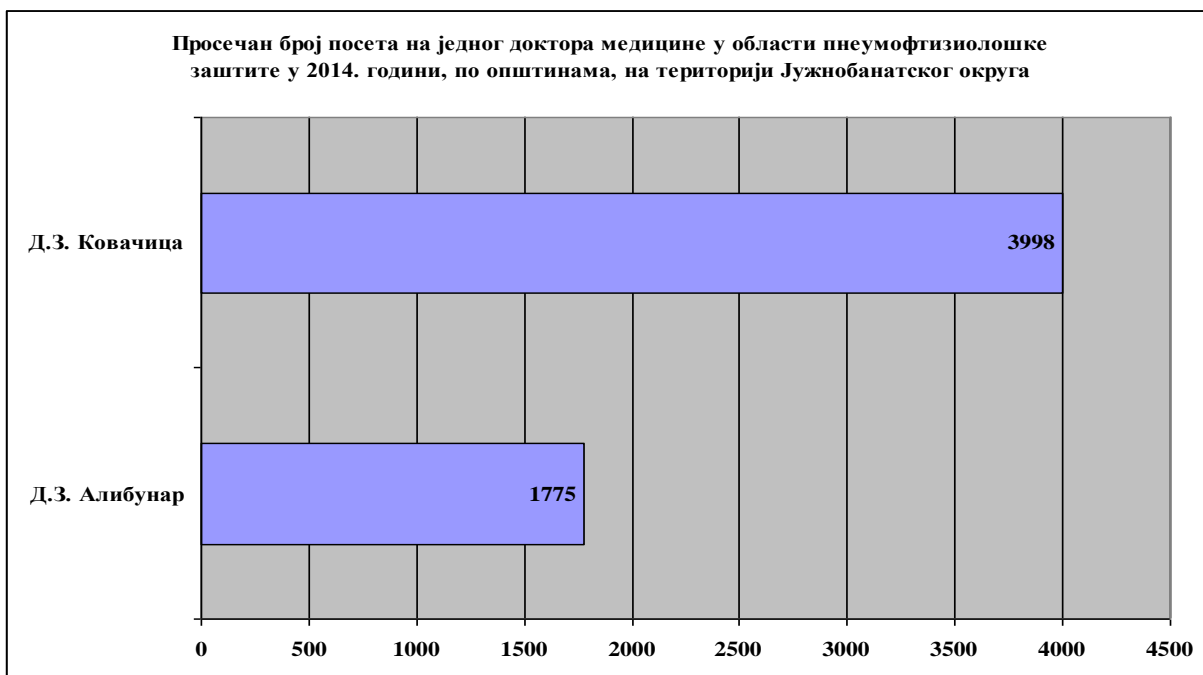
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је смањена у односу на прошлу, а повећана у односу на период од пре шест година. Била је највећа у току 2012. године (1434 посете на 1 патронажну сестру), а најмања у току 2009. године (1062 посете на 1 патронажну сестру). Оптерећеност патронажних сестара на нивоу округа је испод предвиђених стандарда током свих шест последњих година.



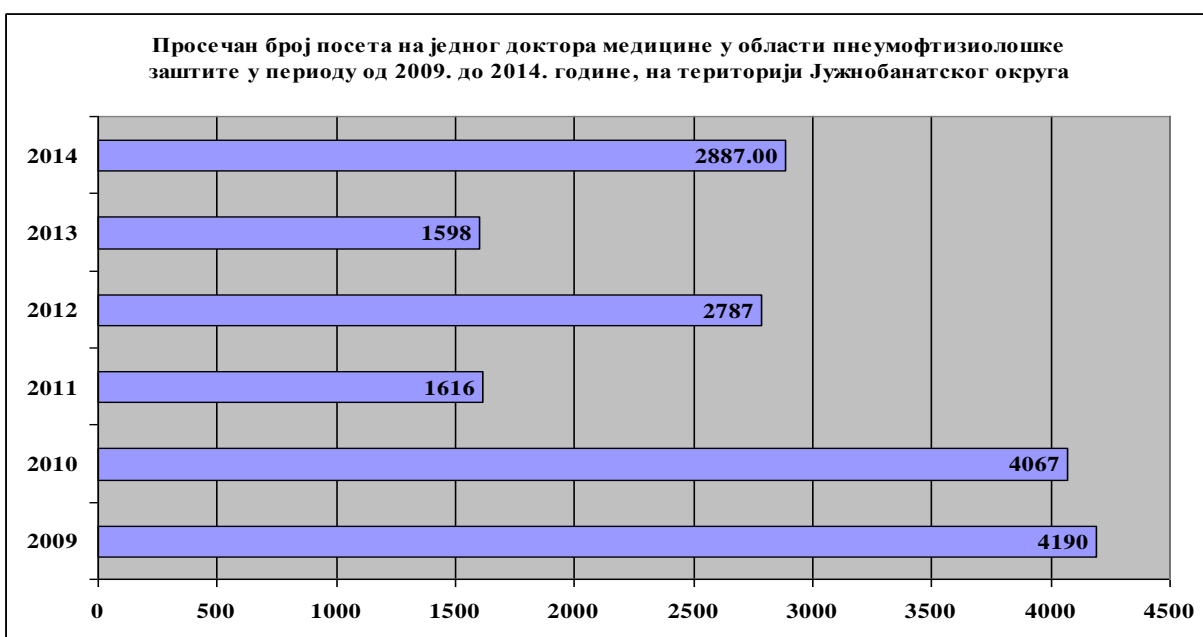
Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је највећа у Дому здравља Панчево (12.221 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковачица (3.811 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6000 класичних услуга рендген дијагностике и 2940 УЗ услуга на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора испод предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковин и Ковачица, док је у Панчеву оптерећеност радиолога изнад предвиђених вредности.



Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је повећана у односу на прошлу, а смањена у односу на период од пре шест година. Током шест последњих година била је највећа у 2009. години (8.457 посета на једног доктора), а најмања у 2011. години (4.680 посета на 1 доктора медицине).



Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је већа у Дому здравља Ковачица (3.998 посета на једног доктора) него у Дому здравља Алибунар (1.775 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити испод предвиђених стандарда.

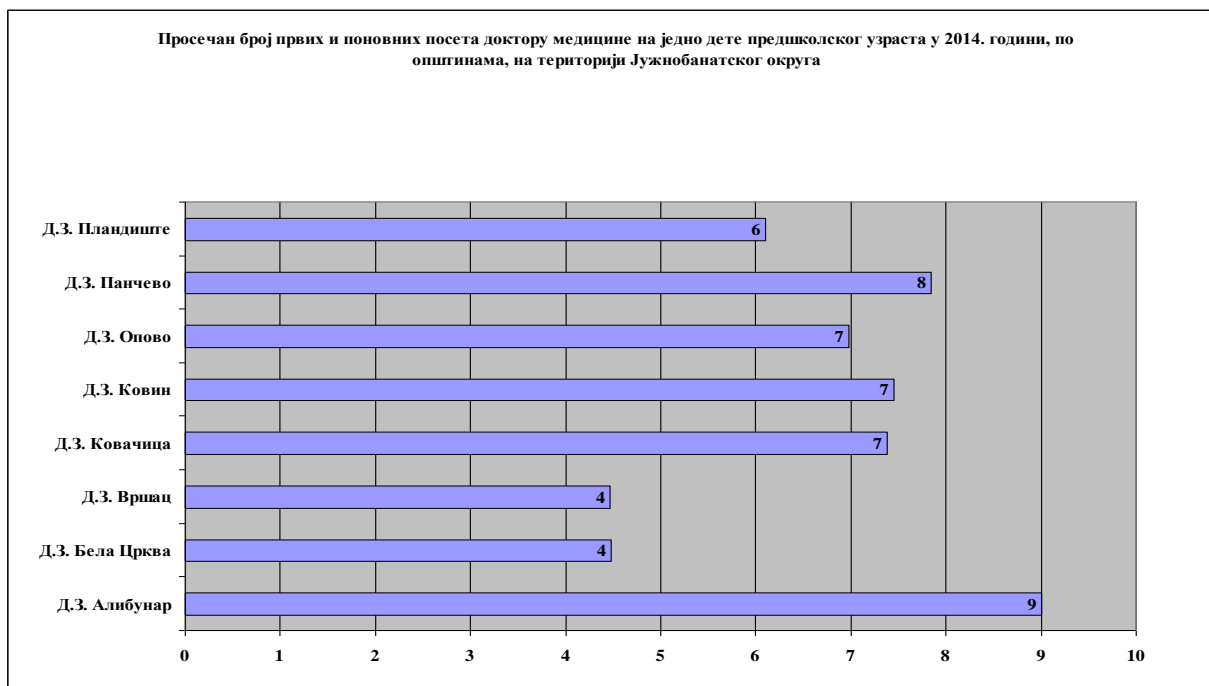


Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу, а смањена у односу на период од пре шест година. Била је највиша током 2009. године (4.190 посета на једног доктора), а најнижа у току 2013. године (1.598 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити током шест последњих година била испод предвиђених стандарда. После 2009. године, пнеумофтизиолошка здравствена заштита се више не спроводи у Дому здравља Панчево већ само у Општој болници Панчево.

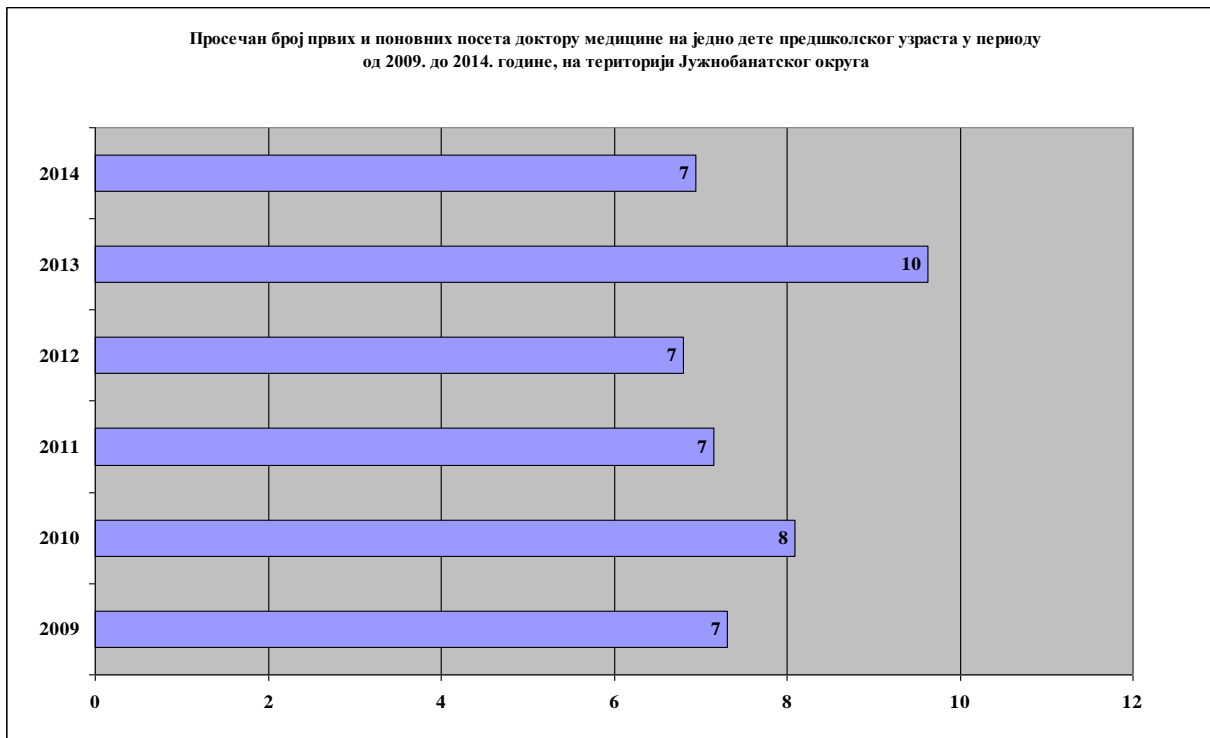
Коришћење

Просечан број првих и поновних посета по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2014. години је: 7 по једном детету предшколског узраста, 4 по једном детету школског узраста, 0,39 посета по једној жени старијој од 15 година, 4 посете по једном одраслом становнику, 1,43 посете по једном радно активном становнику, 0,71 посета по становнику код доктора стоматологије, 0,19 посета по становнику у области поливалентне патронаже, 0,28 посета по становнику у радиолошкој и УЗ дијагностици, 0,13 посета по становнику у области пнеумофтизиологије и 5,15 лабораторијских анализа по становнику.

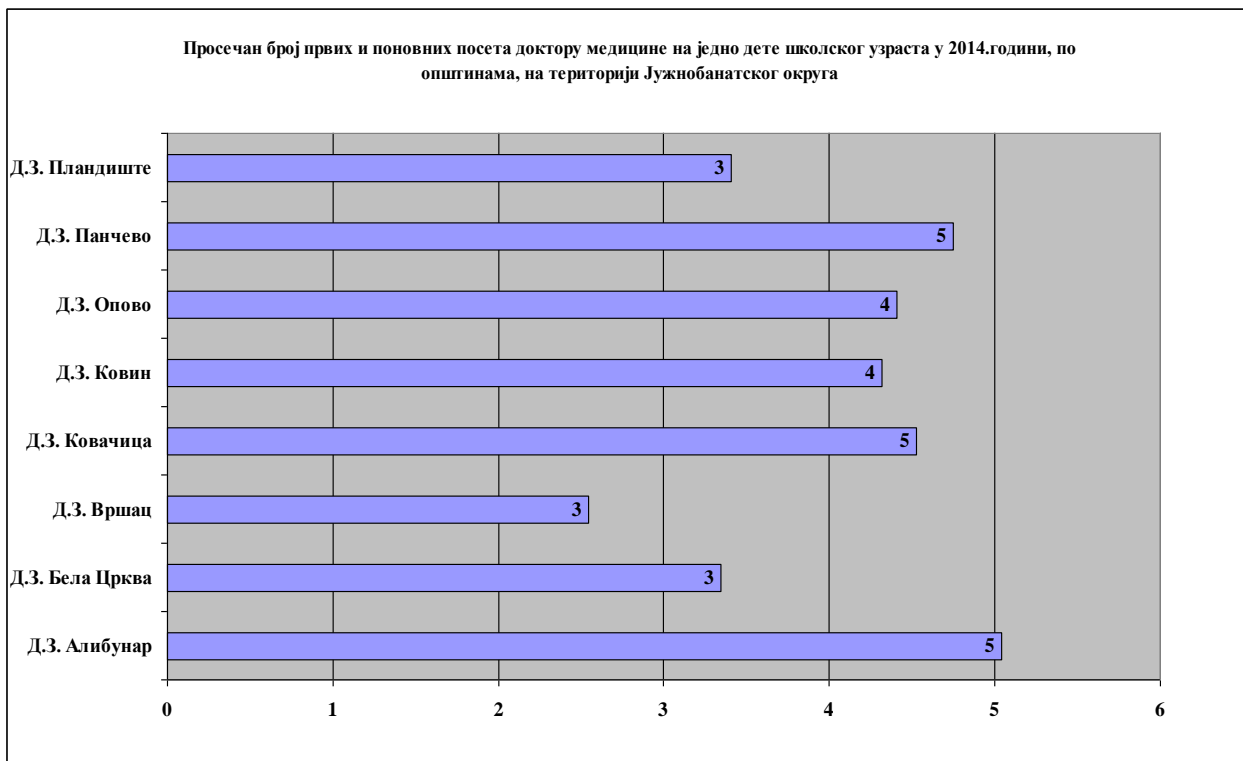
У периоду од 2009-2014. године повећан је број број првих и поновних посета по једном становнику у стоматолошкој здравственој заштити, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити и радиолошкој и ултразвучној дијагностици. У наведеном периоду овај показатељ одржава се на приближно истом нивоу у здравственој заштити предшколске деце и школске деце, осим током 2013. године када је дошло до његовог повећања. У здравственој заштити одраслих, здравственој заштити радно-активног становништва, здравственој заштити жена, области поливалентне патронаже и лабораторијској дијагностици је смањен број првих и поновних посета, односно број анализа по једном становнику.



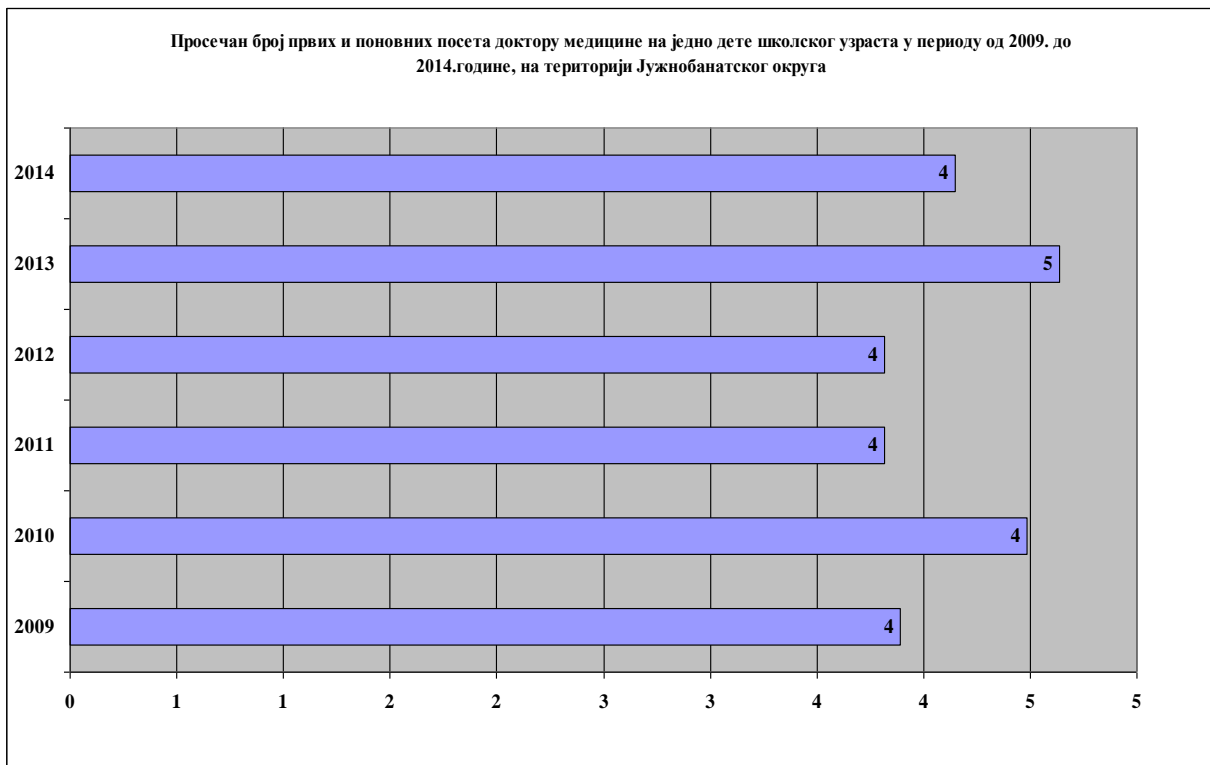
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите предшколске деце је највећи у Дому здравља Алибунар (9 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац и Дому здравља Бела Црква (4 прегледа по детету).



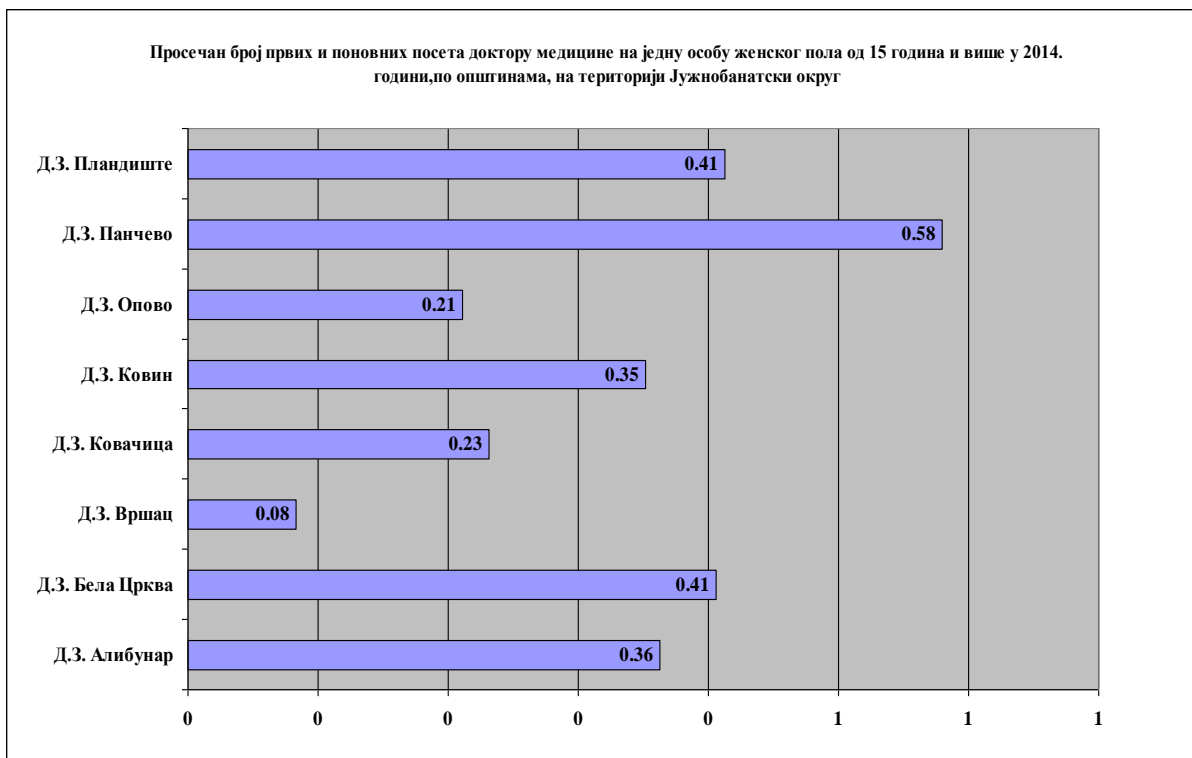
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите предшколске деце је смањен у односу и на прошлу годину, а остао је исти као у периоду од пре шест година. Од 2009-2014. године кретао се од 7 посета у 2009., 2011., 2012. и 2014. години до 10 посета по једном детету предшколског узраста у 2013. години.



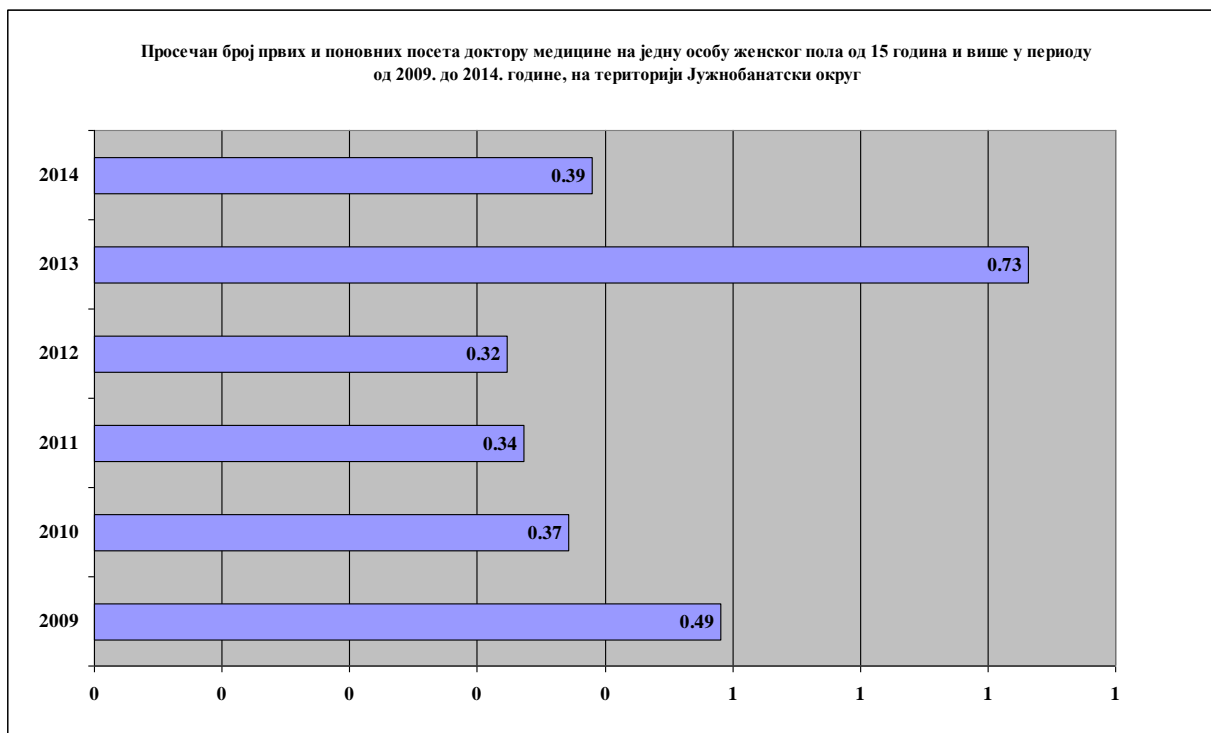
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Алибунар, Панчево и Ковачица (5 посета по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац, Бела Црква и Пландиште (3 посете по детету).



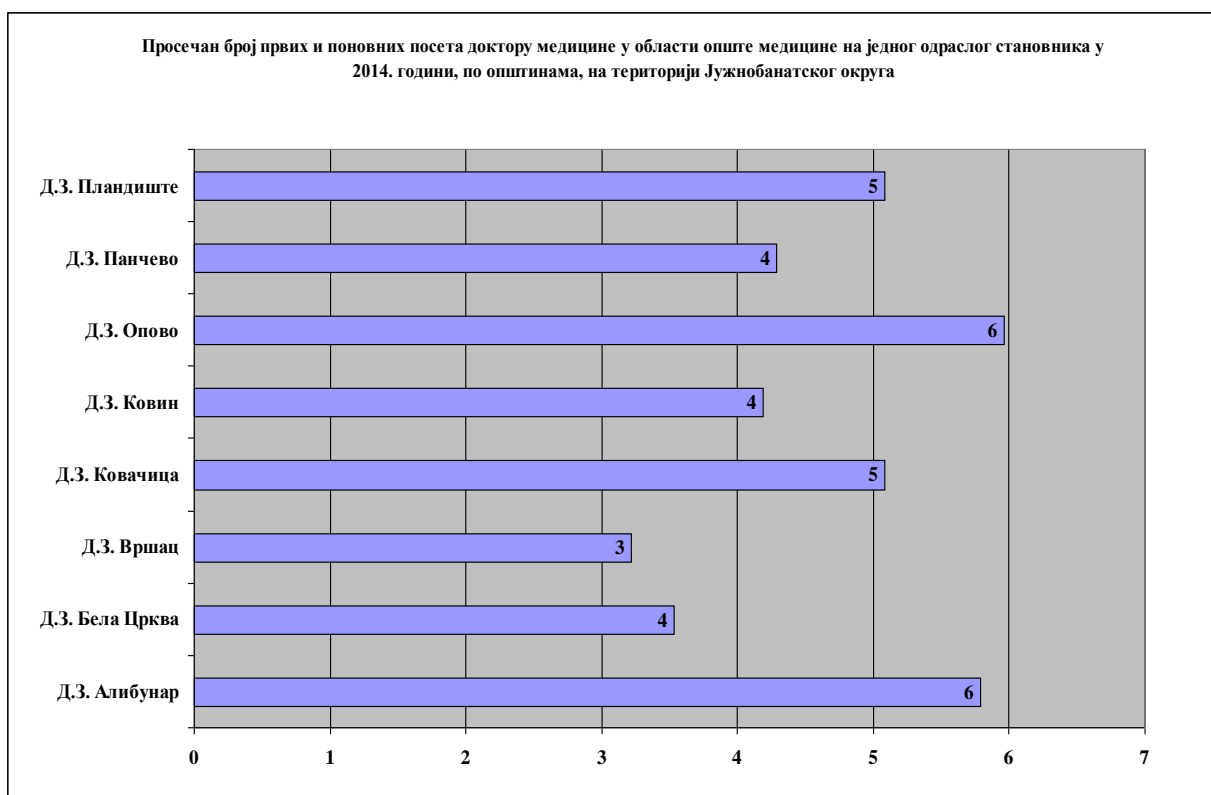
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите школске деце је смањен у односу на прошлу годину, а остао је исти у односу на 2009. годину. Од 2009-2014. године кретао се од 4 посете у 2009., 2010., 2011., 2012. и 2014. години до 5 посета по једном детету школског узраста у 2013. години.



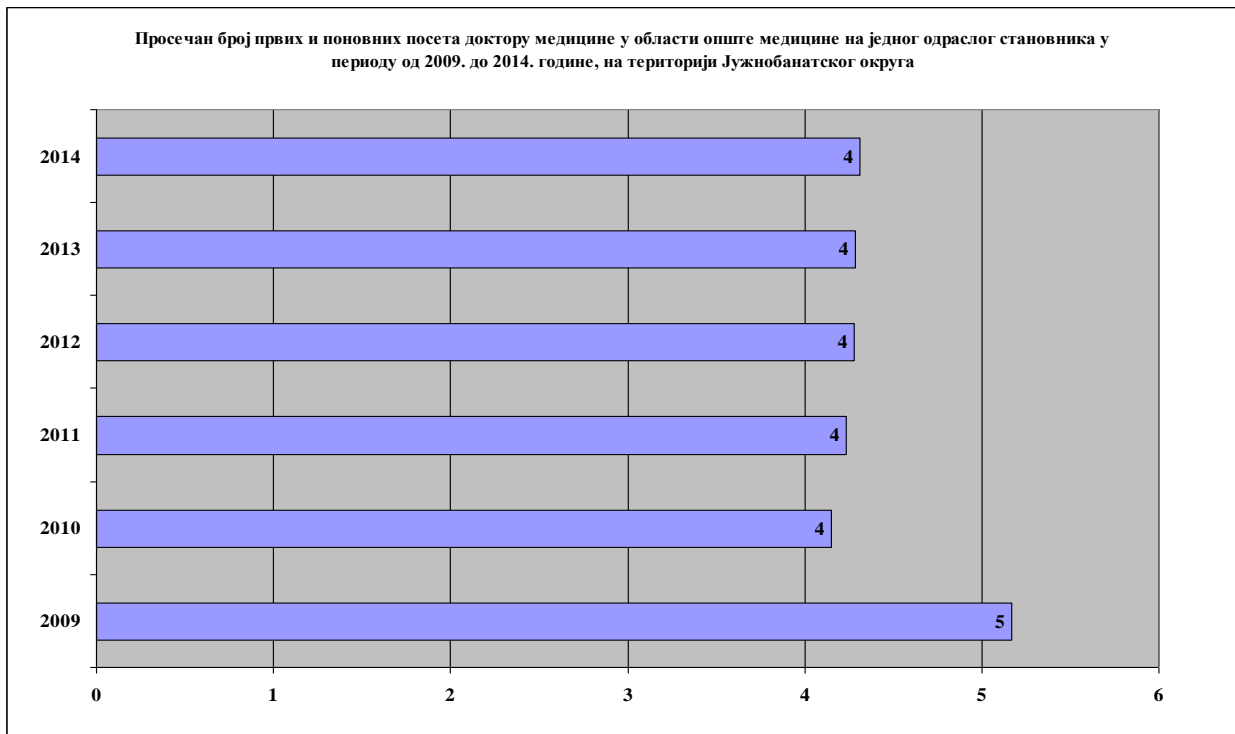
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите жена је највећи у Дому здравља Панчево (0,58 посета по жени старијој од 15 година), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,08 посета по жени старијој од 15 година).



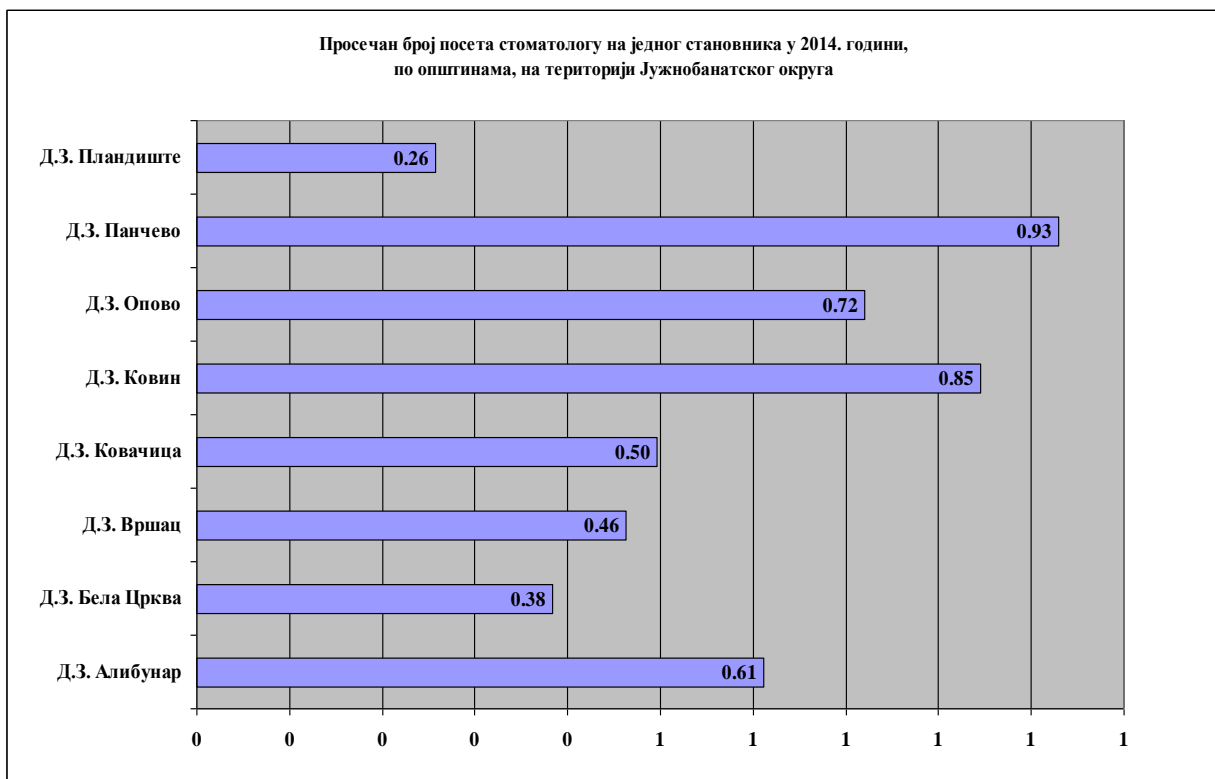
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите жена је у односу и на прошлу и на период од пре шест година смањен. Од 2009-2014. године кретао се од 0,32 посете у 2012. години до 0,73 посете по једној жени у генеративном добу у 2013. години.



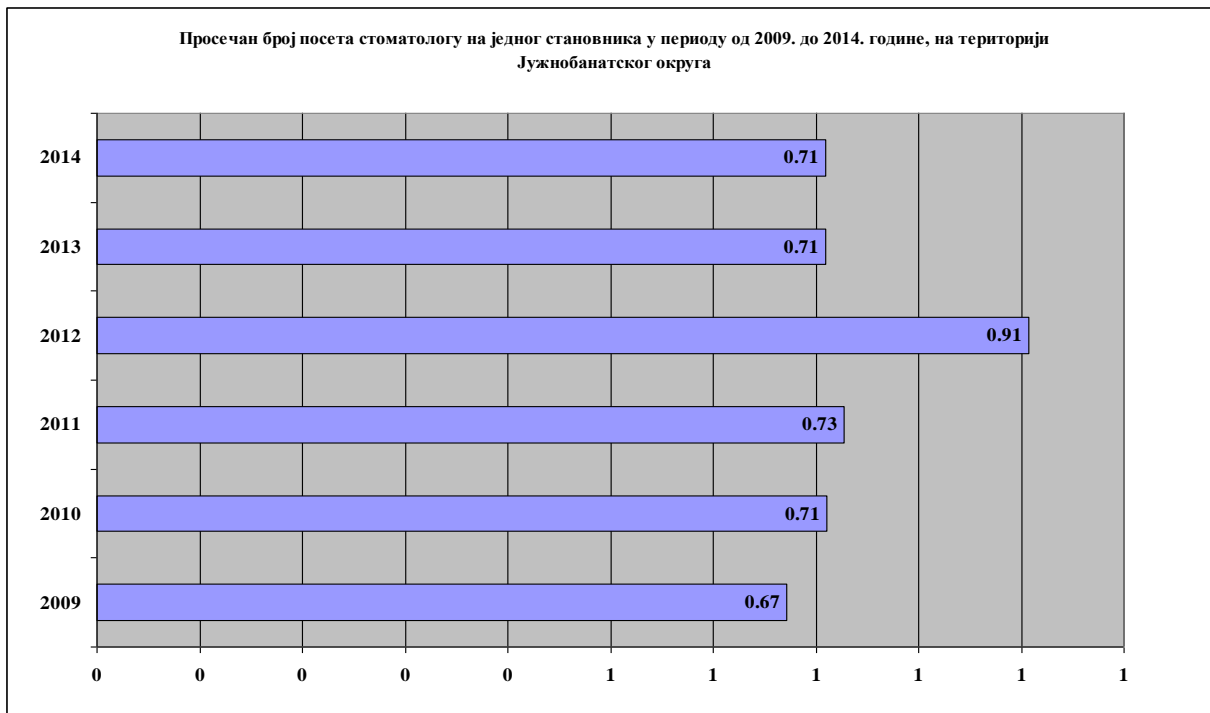
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому здравља Алибунар и Опово (6 посета по једном одраслом становнику), а најмањи у Дому здравља Вршац (3 посете по одраслом становнику).



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите одраслог становништва у односу на прошлу годину је исти, а смањен је у односу на период од пре шест година. Од 2009-2014. године кретао се од 4 посете у 2010., 2011., 2012., 2013. и 2014. години до 5 посета по једном одраслом становнику у 2009. години.



Број првих и поновних посета по једном становнику у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Панчево (0,93 посете по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,26 посета по становнику).

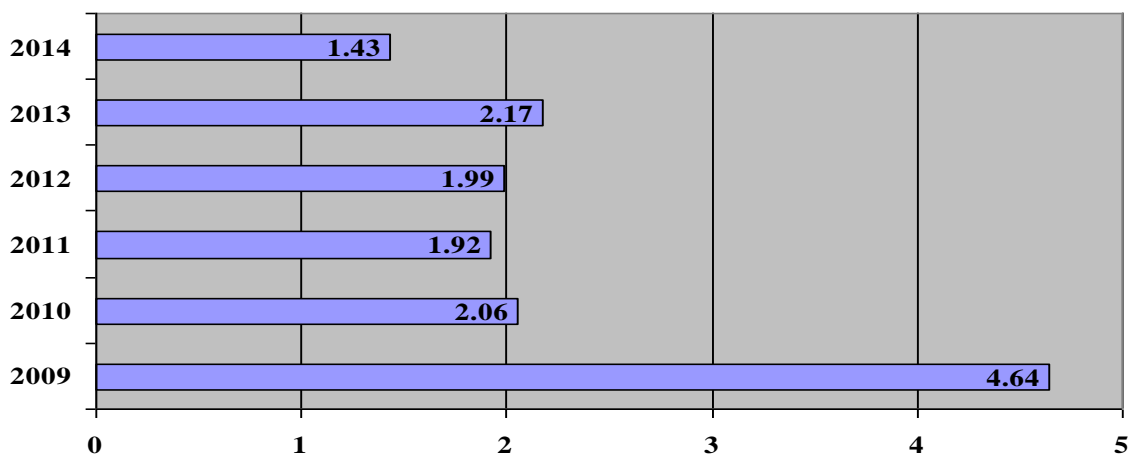


Број првих и поновних посета на нивоу округа у области стоматолошке здравствене заштите је у односу на прошлу годину исти, а благо је повећан у односу на период од пре шест година. Од 2009-2014. године кретао се од 0,67 посета од 2009. године до 0,91 посете по једном становнику у 2012. години.



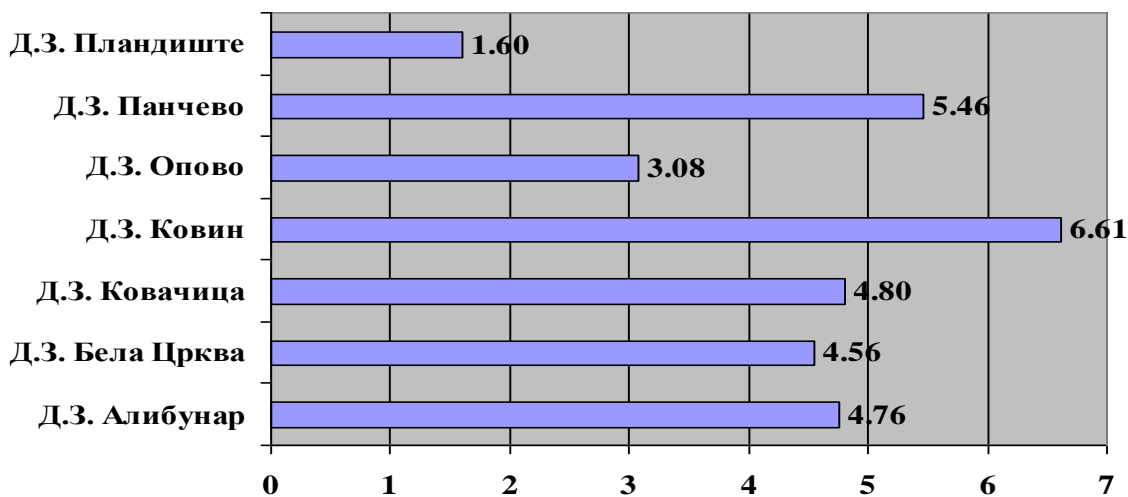
Број првих и поновних посета по једном радно активном становнику у области здравствене заштите радника је највећи у Дому здравља Ковин (3 посете по раднику), а најмањи у Дому здравља Вршац и у Дому здравља Панчево (1 посета по раднику).

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једног запосленог у области медицине рада у периоду од 2009. до 2014. године, на територији Јужнобанатског округа

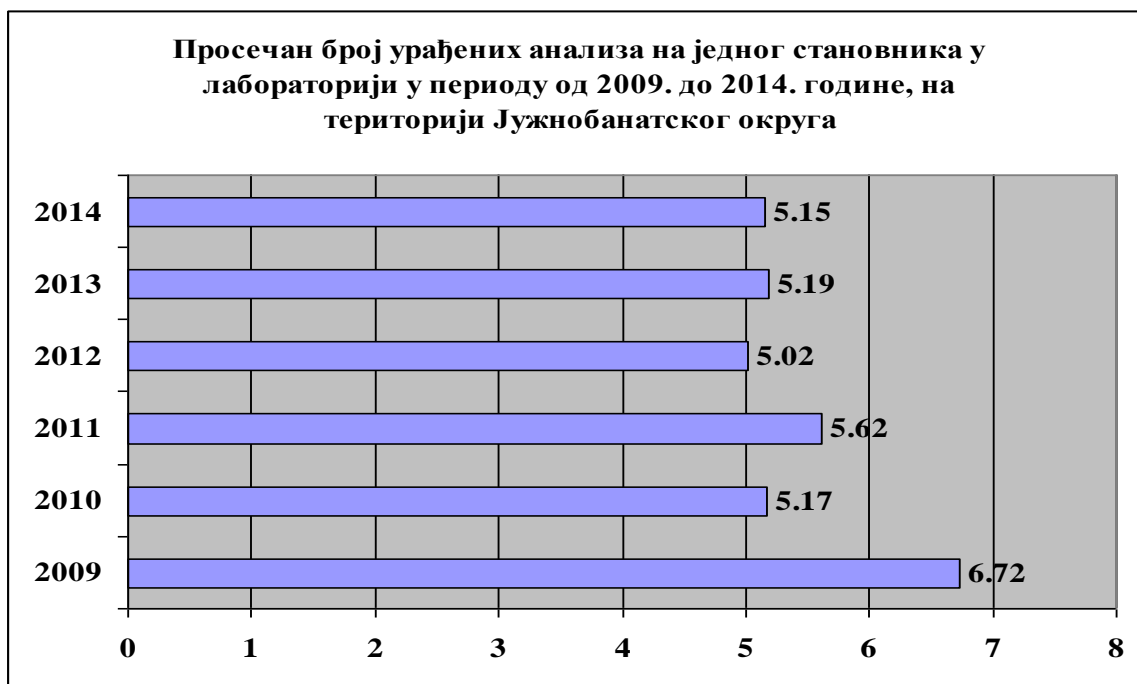


Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите радника је у односу на прошлу годину смањен, као и у односу на период од пре шест година. Од 2009-2014. године кретао се од 1,43 посете у 2014. години до 4,64 посете по једном запосленом у 2009. години.

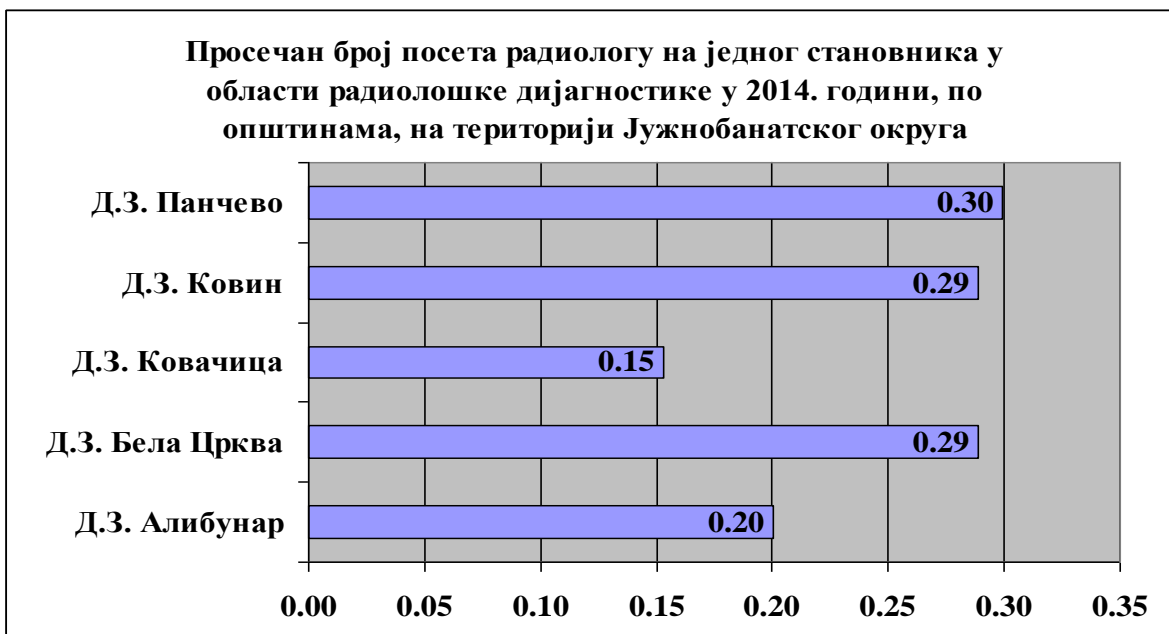
Просечан број урађених анализа на једног становника у лабораторији у 2014. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Број анализа по једном становнику у области лабораторијске дијагностике је највећи у Дому здравља Ковин (6,6 анализа по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (1,6 анализа по становнику).



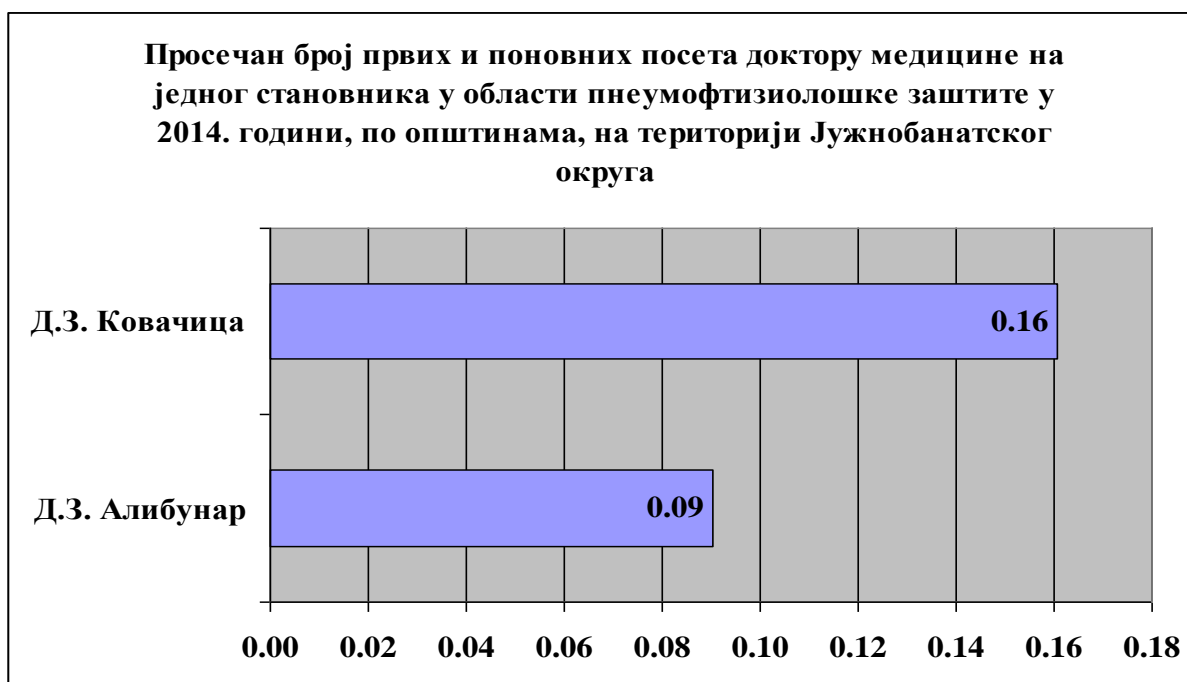
Просечан број анализа по једном становнику округа у области лабораторијске дијагностике је у односу на прошлу годину смањен, као и у односу на период од пре шест година. Највећи је у 2009. години (6,7 анализа по становнику), а најмањи у 2012. години и износио је 5,02 анализе по становнику.



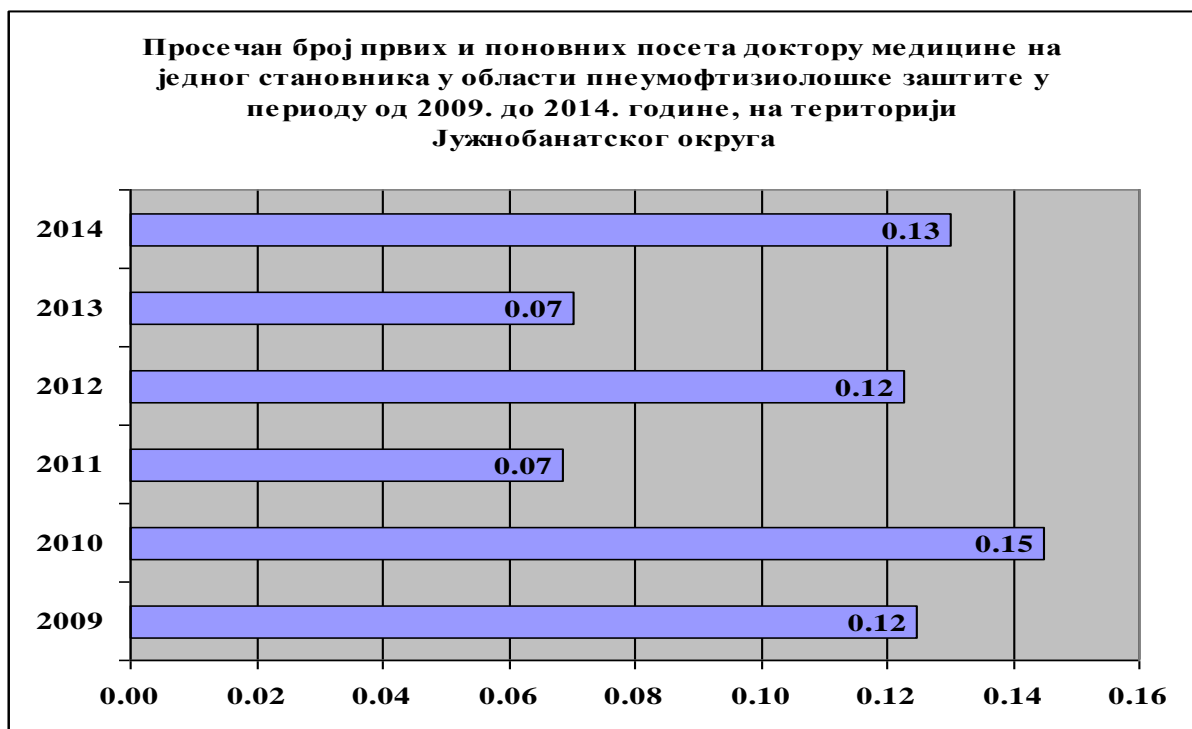
Број посета по једном становнику у области радиолошке и УЗ дијагностике је највећи у Дому здравља Панчево (0,30 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,15 посета по становнику). Дом здравља Вршац нема радиолошку дијагностику, већ се она за потребе примарне здравствене заштите обавља у Служби радиолошке дијагностике Опште болнице Вршац, а Дом здравља Опово и Дом здравља Пландиште имају само радиолошког техничара, и повремено ангажују радиологе из других установа.



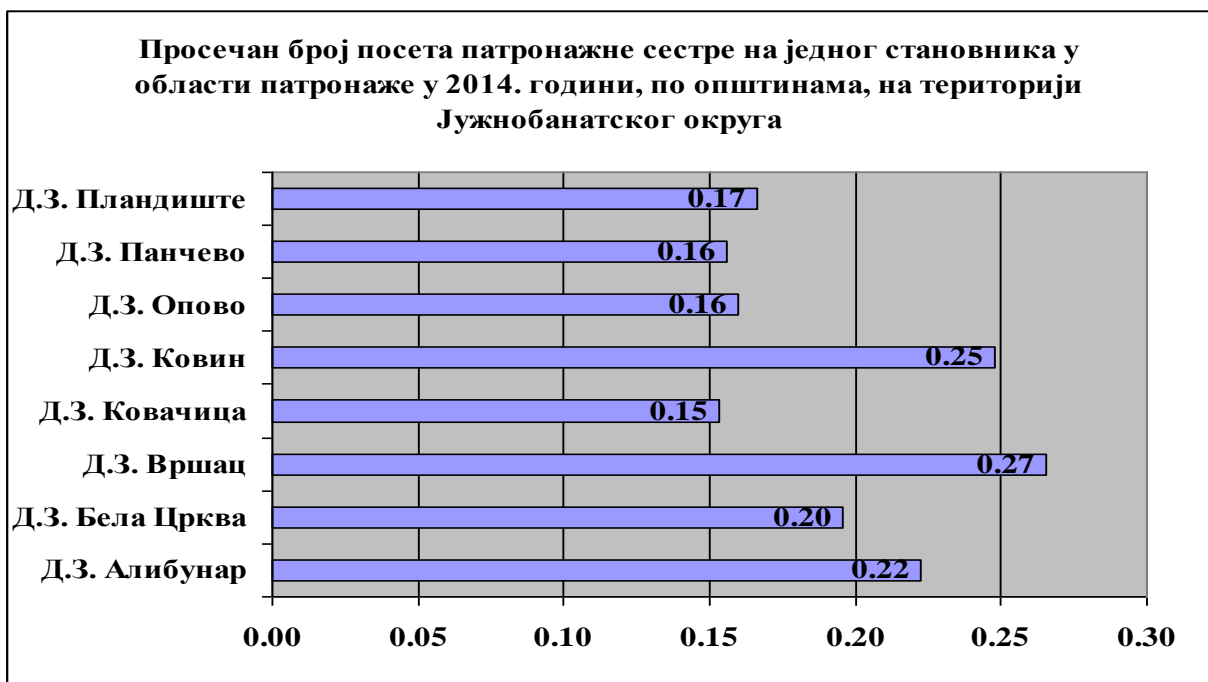
Просечан број посета у области радиолошке и ултразвучне дијагностике по једном становнику округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година повећан. Био је највећи у 2011. и 2012. години (0,44 посете по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,15 посета по становнику.



Број првих и поновних посета по једном становнику у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је 0,09 посета по становнику у Алибунару и 0,16 посета у Ковачици.

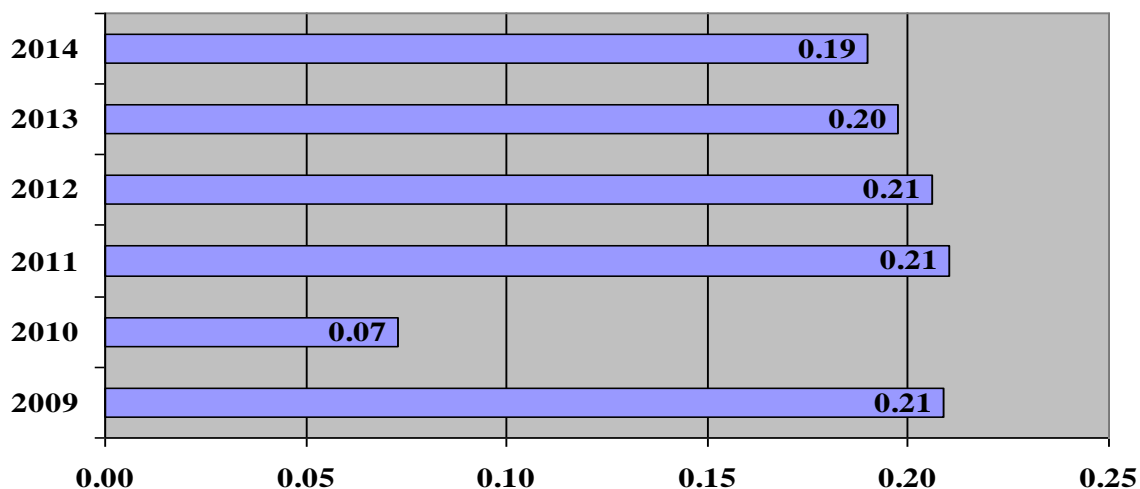


Просечан број посета у области пнеумофтизиологије по једном становнику округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година повећан. Био је највећи у 2010. години (0,15 посета по становнику), а најмањи током 2011. и 2013. године када је износио 0,07 посета по становнику.



Број посета по једном становнику у области поливалентне патронаже је у 2014. години највећи у Дому здравља Вршац (0,27 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,15 посета по становнику).

Просечан број посета патронажне сестре на једног становника у области патронаже у периоду од 2009. до 2014. године, на територији Јужнобанатског округа

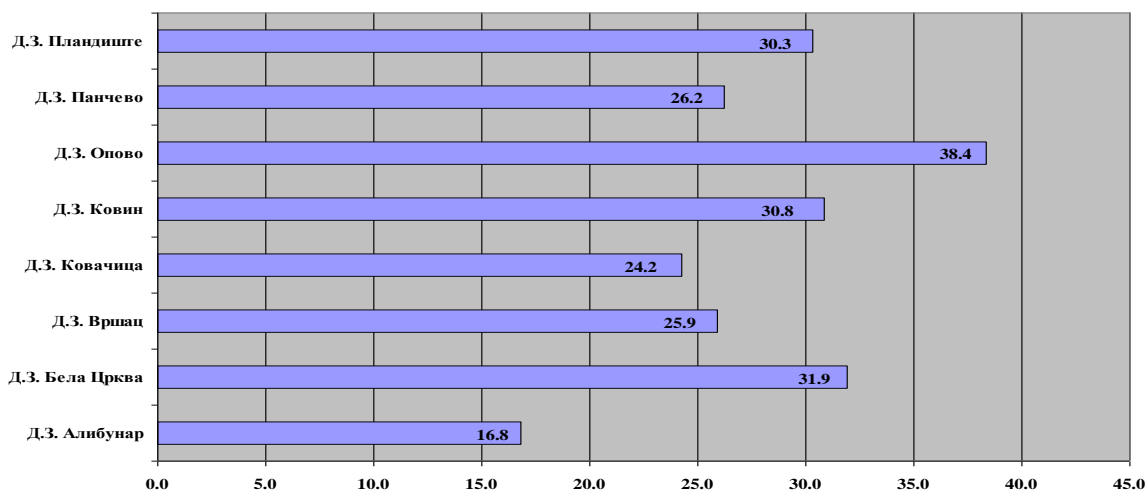


Просечан број посета патронаже по једном становнику округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година незнатно смањен. Био је највећи у 2009., 2011. и 2012. години (0,21 посета по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,07 посета по становнику.

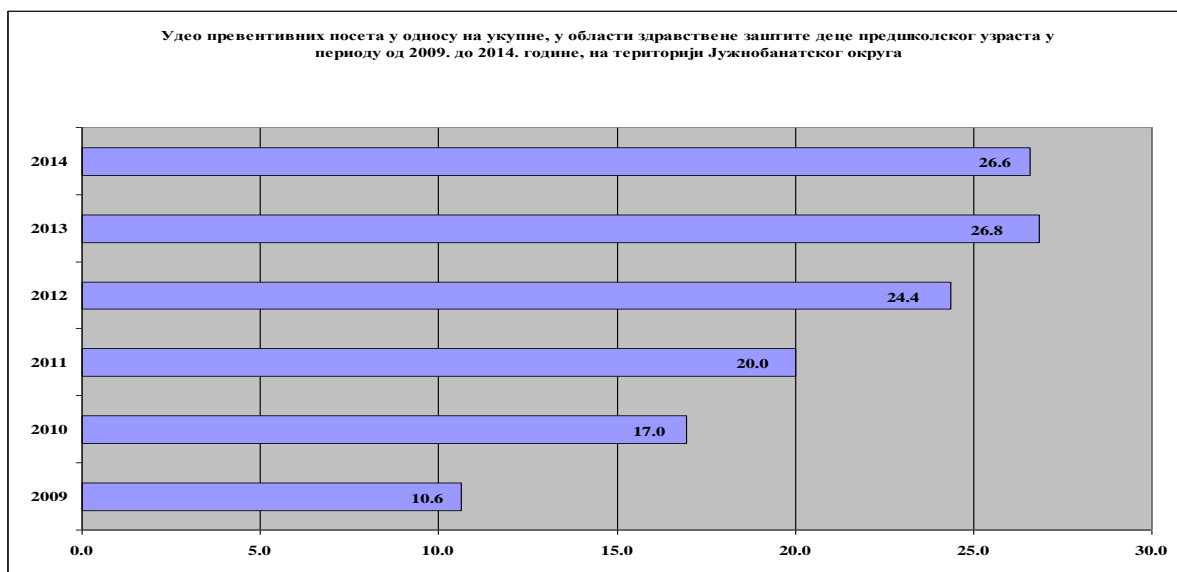
Удео превентивних посета у укупним посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2014. години је: 26,6% у области здравствене заштите предшколске деце, 11,1% у области здравствене заштите школске деце, 47,1% у области здравствене заштите жена, 19,5% у стоматолошкој здравственој заштити и 2,4% у области здравствене заштите одраслог становништва.

У периоду од 2009-2014. године у Јужнобанатском округу удео превентивних посета у односу на укупне посете је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравствене заштите жена, здравствене заштите одраслог становништва и у стоматолошкој здравственој заштити.

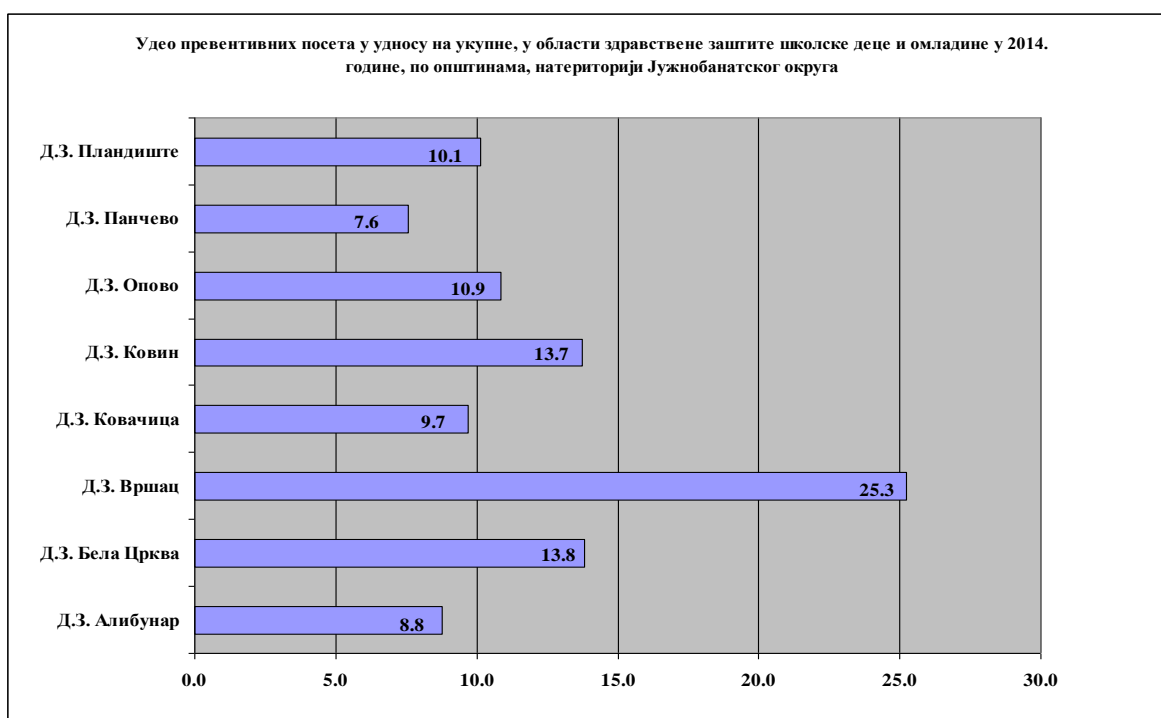
Удео превентивних посета у односу на укупне, у области здравствене заштите деце предшколског узраста у 2014. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



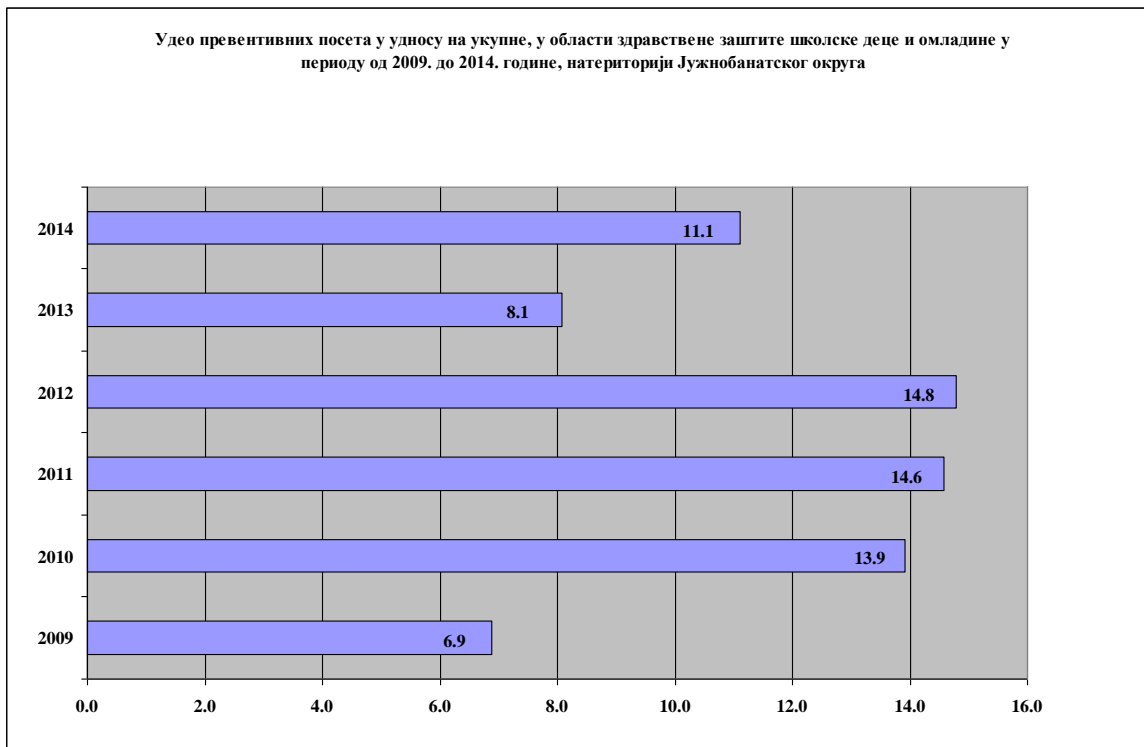
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећи у Дому здравља Опово (38,4%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (16,8%).



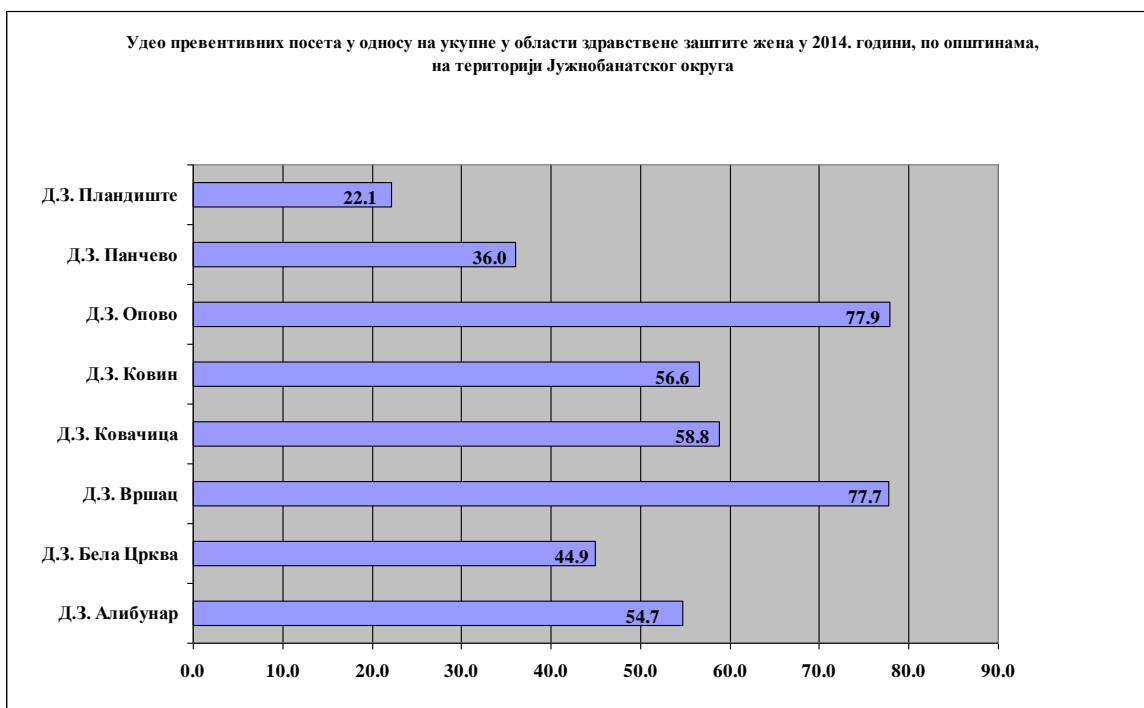
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста се на нивоу округа бележи благо смањење у односу на прошлу, а повећао у односу на период од пре шест година. Највећи удео 26,8% био је у 2013. години, а најмањи је износио 10,6% у 2009. години.



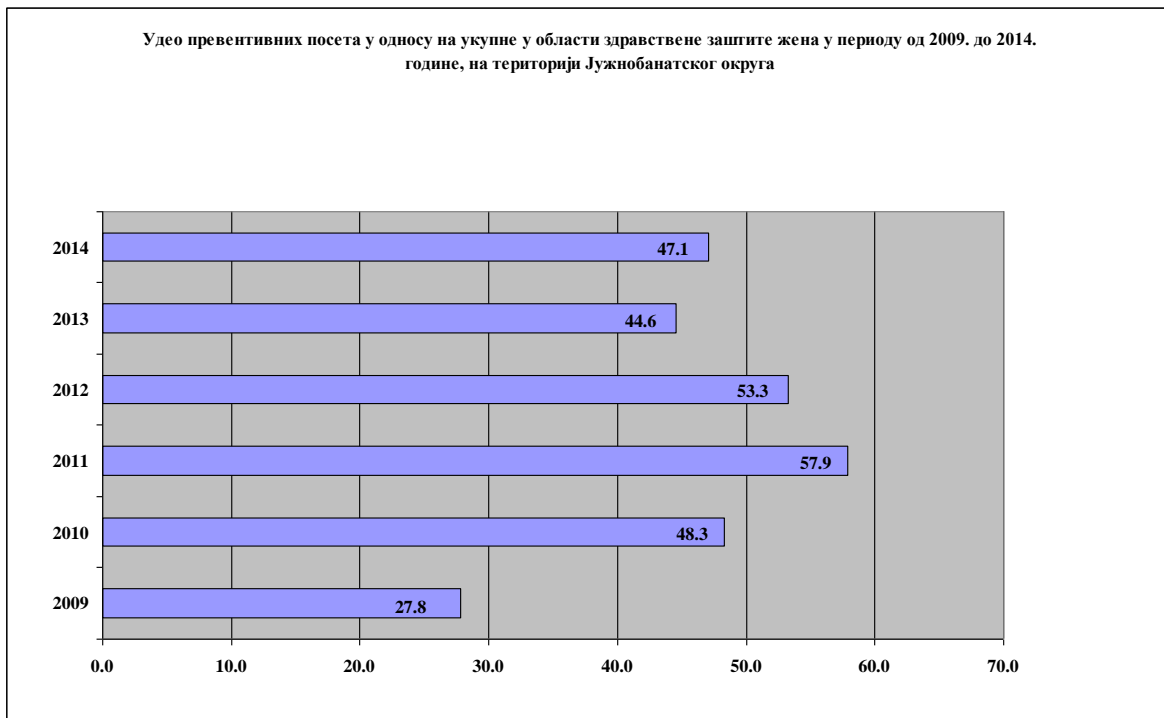
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста је највећи у Дому здравља Вршац (25,3%), а најмањи у Дому здравља Панчево (7,6%).



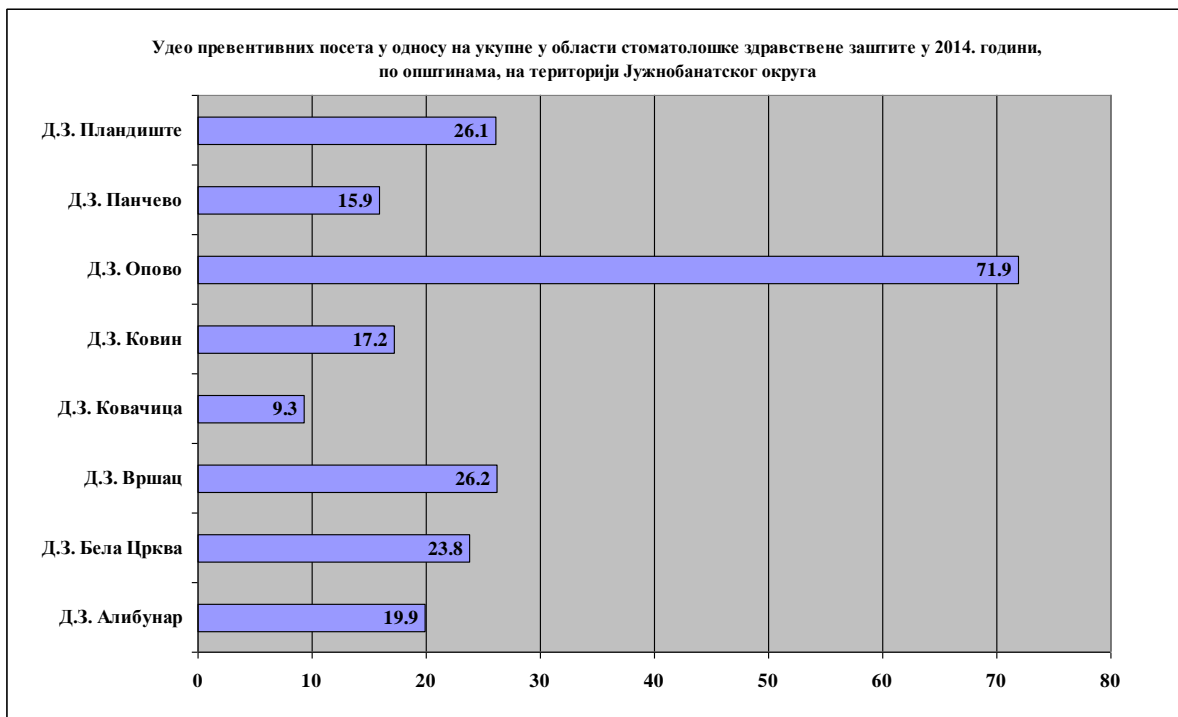
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста на нивоу округа је повећан и у односу на прошлу годину и на период од пре шест година. Највећи удео 14,8% био је у 2012. години, а најмањи је износио 6,9% у 2009. години.



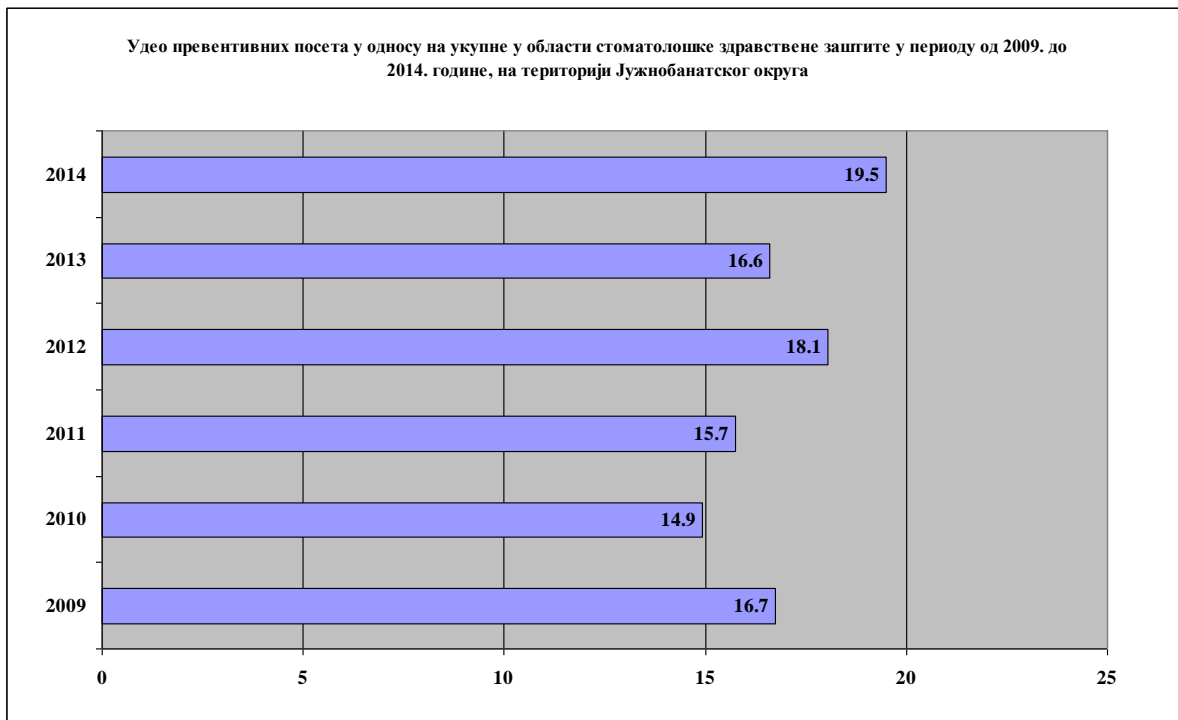
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена је током 2014. године највећи у Дому здравља Опово (77,9%), а најмањи у Дому здравља Пландиште (22,1%).



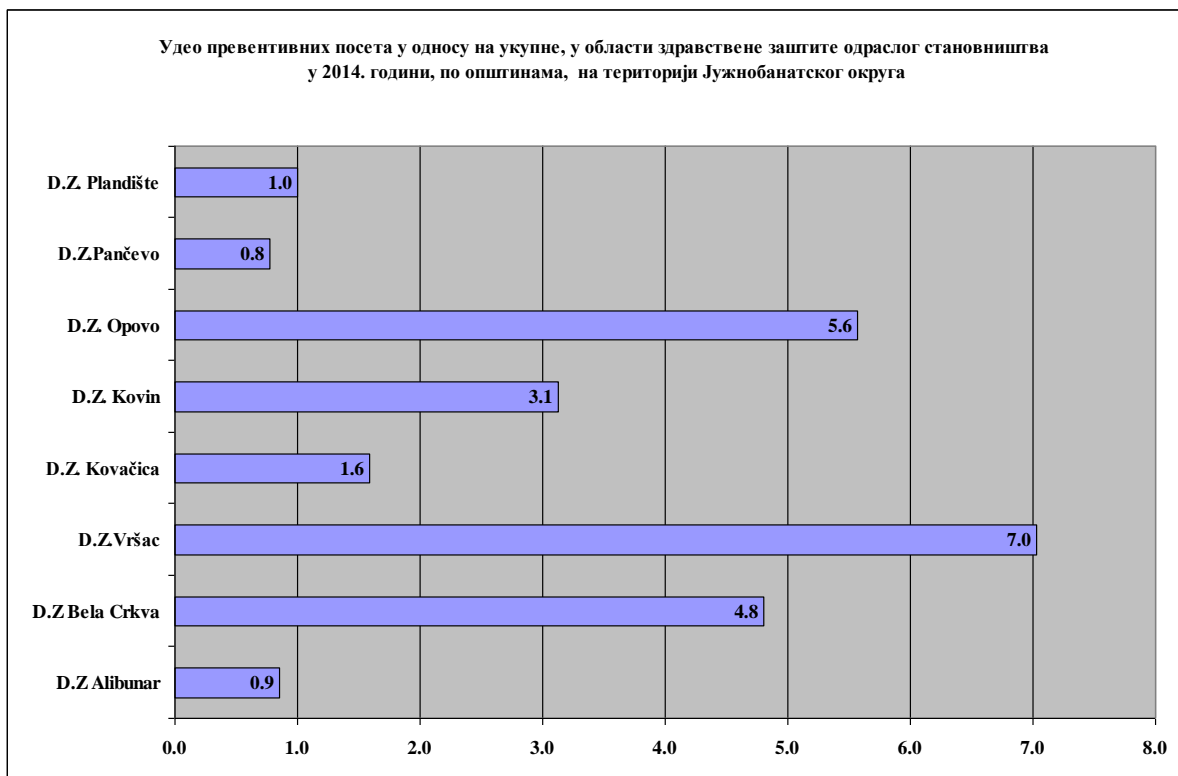
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена на нивоу округа је повећан и у односу на прошлу годину и на период од пре шест година. Највећи је у 2014. години (47,1%), а најмањи у 2009. години (27,8%).



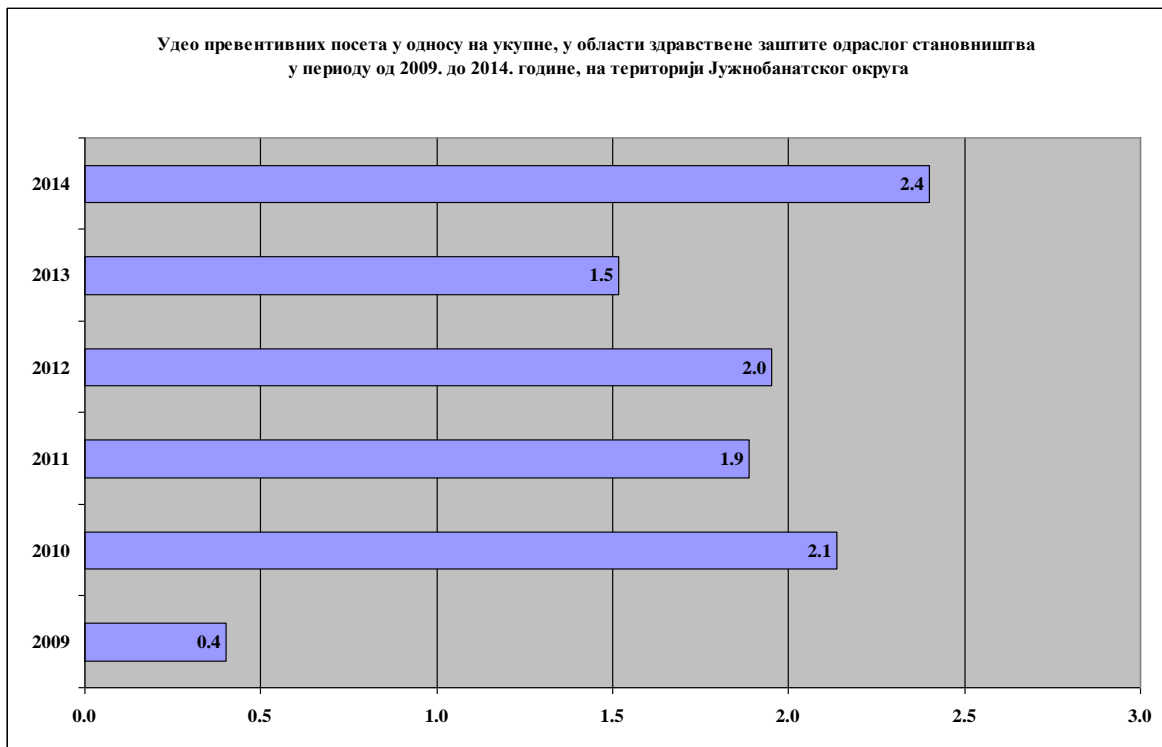
Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Опово (71,9%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (9,3%).



Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите на нивоу округа је повећан и у односу прошлу годину и на период од пре шест година. Највећи је у 2014. години (19,5%), а најмањи у току 2010. године (14,9%).



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому здравља Вршац (7%), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,8 %).



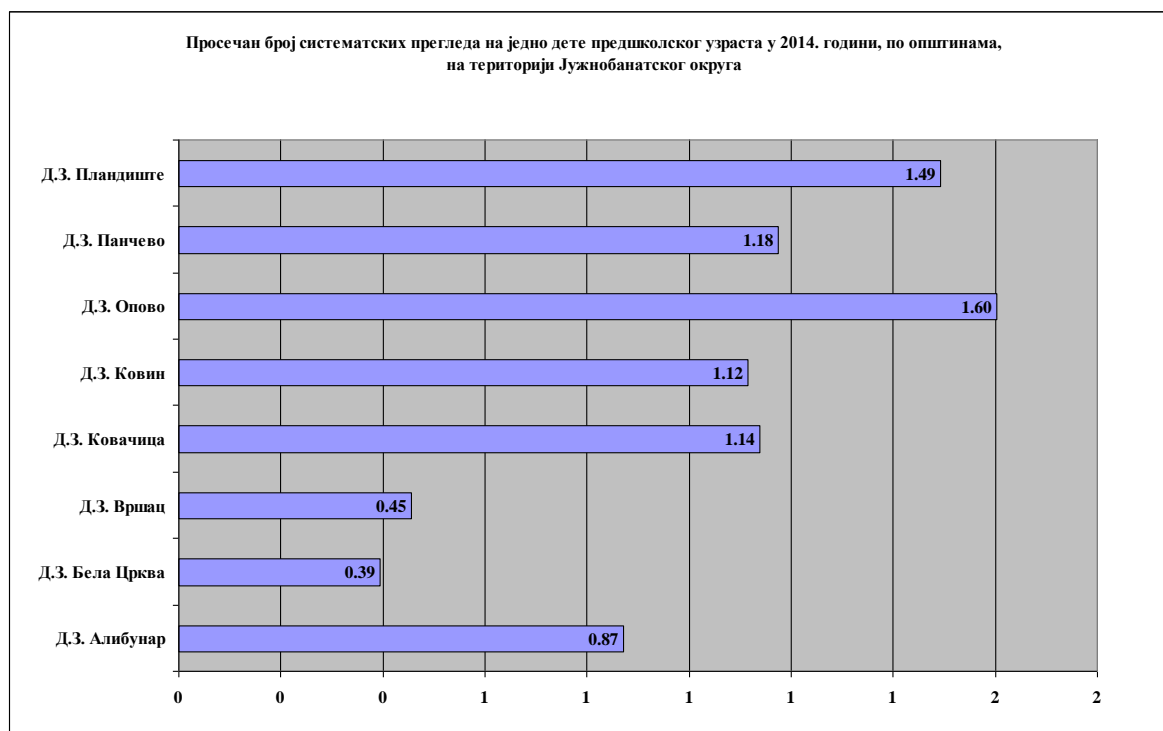
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва округа је повећан и у односу на прошлу годину и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године највећи је у 2014. години (2,4%), а најмањи у 2009. години (0,4%).

Број систематских прегледа по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2014. години је: 1 преглед у области здравствене заштите предшколске деце, 0,34 у области здравствене заштите школске деце, 0,1 у области здравствене заштите жена, 0,06 прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва, 0,14 у области стоматолошке здравствене заштите и 0,09 у области радно-активног становништва.

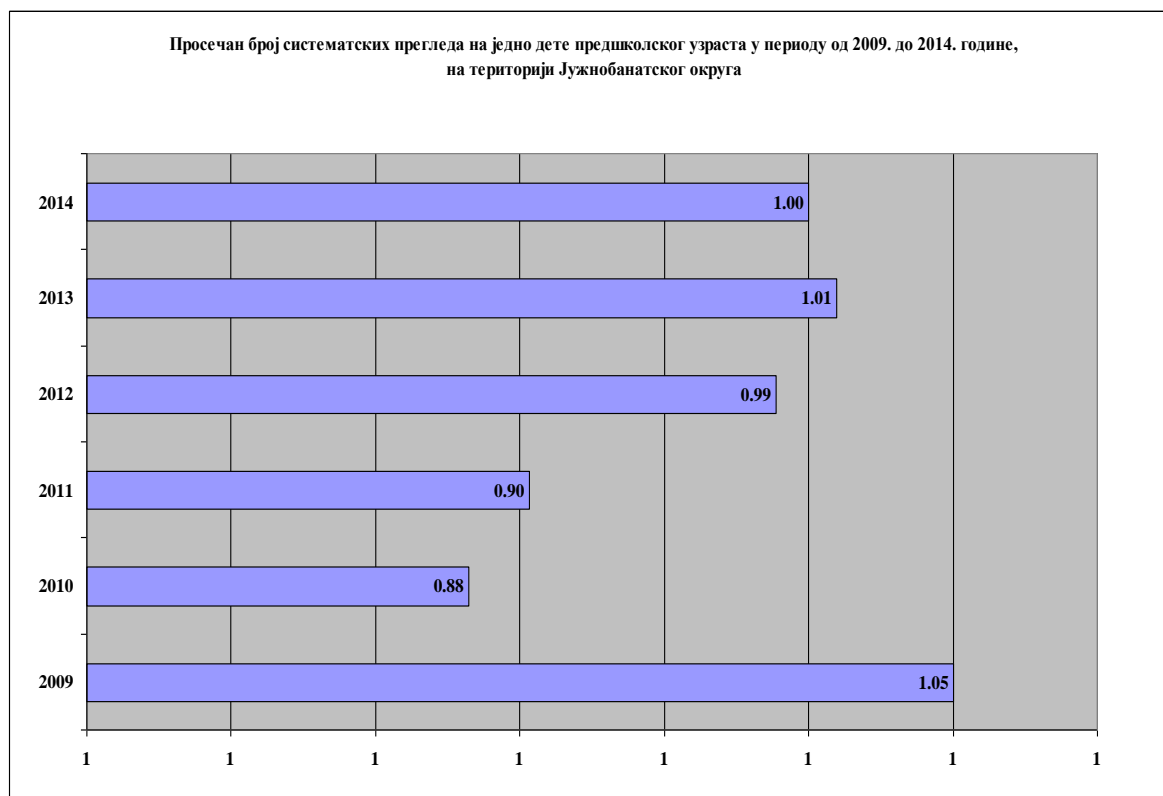
У периоду од 2009-2014. године у Јужнобанатском округу смањен је број систематских прегледа по једном становнику у здравственој заштити предшколске деце, школске деце, жена, одраслог и радно активног становништва, а повећан је у области стоматолошке здравствене заштите.

Број посета у саветовалиштима по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2014. години је: 4,3 посете у Саветовалишту за одојчад, 0,74 посета у Саветовалишту за предшколску децу, 0,03 посете у Саветовалишту за планирање породице и 0,13 посета у Саветовалишту за труднице.

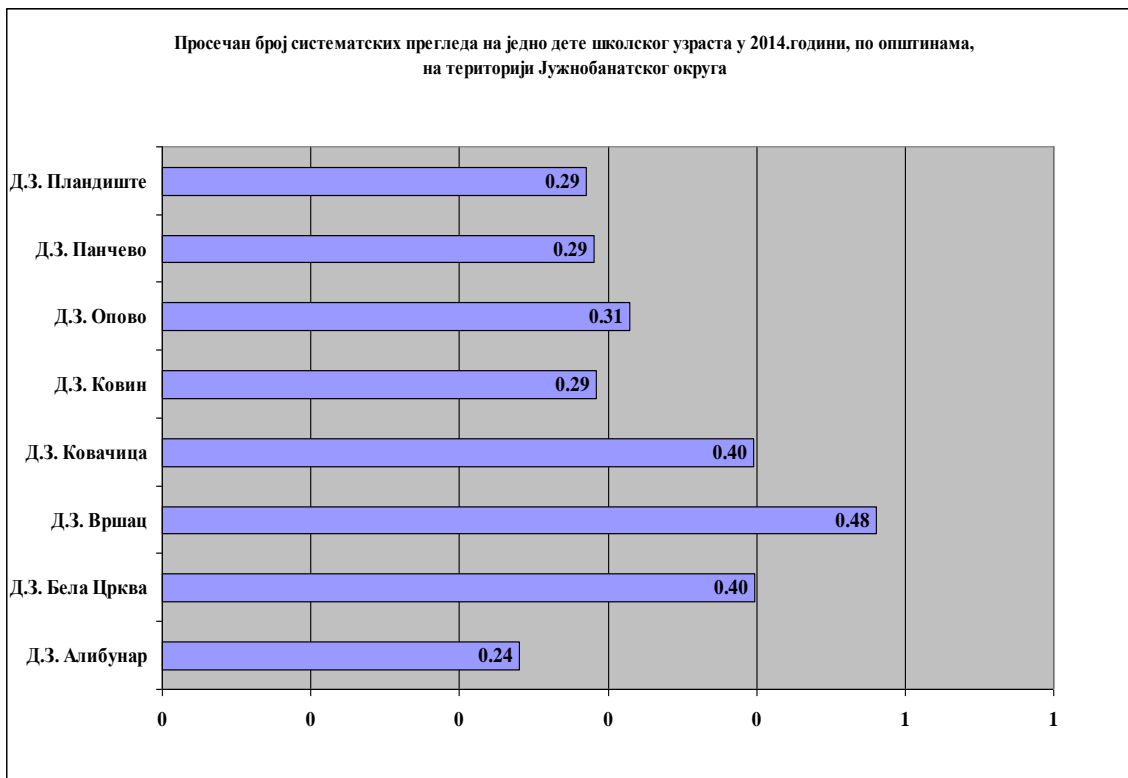
У истом периоду се запажа смањење броја посета у наведеним саветовалиштима, односно саветовалишту за одојчад, саветовалишту за предшколску децу, саветовалишту за планирање породице и саветовалишту за труднице.



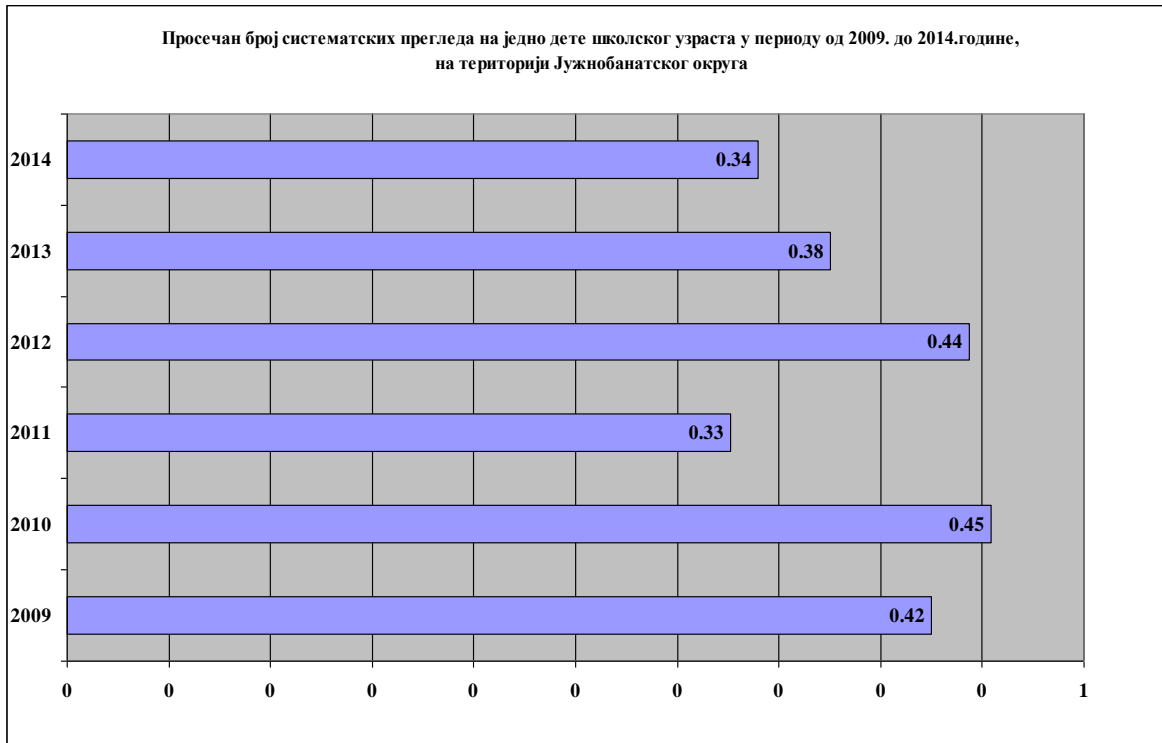
Број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце је током 2014. године највећи у Дому здравља Опово (1,6 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Бела Црква (0,39 прегледа по детету).



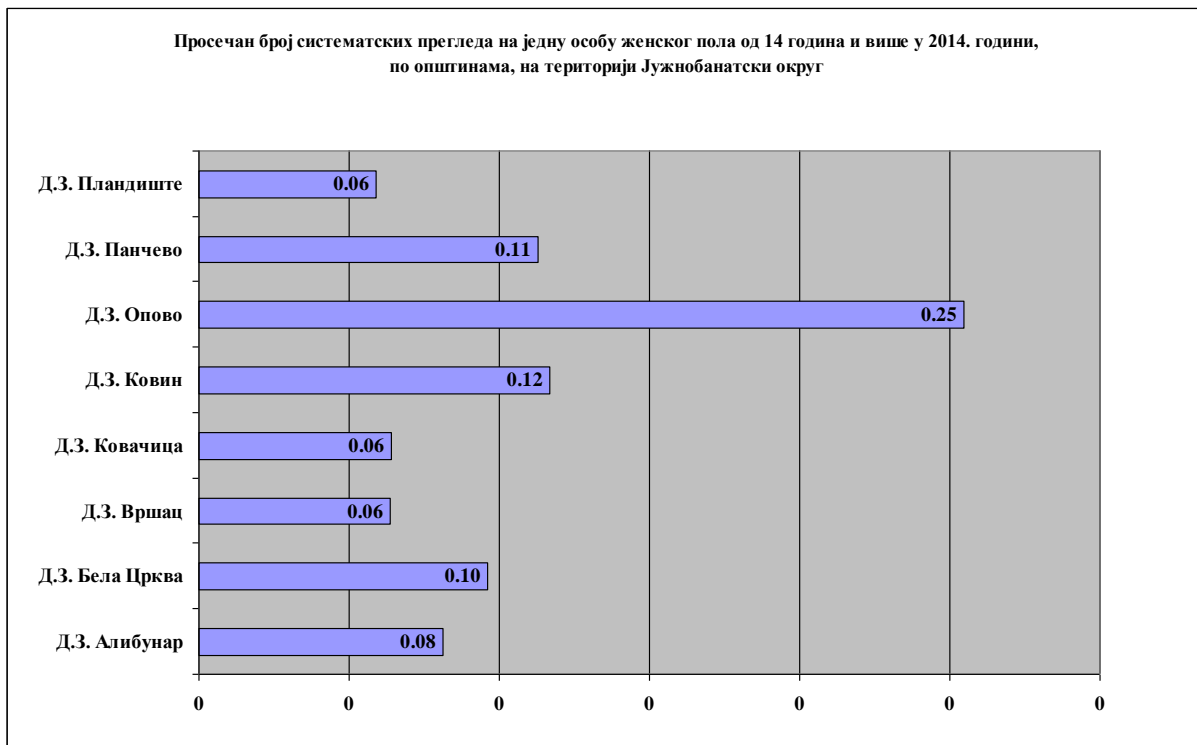
Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце округа је смањен и у односу на прошлу годину и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године био је највећи у 2009. години (1,05 прегледа по детету предшколског узраста), а најмањи током 2010. године (0,88 прегледа по детету).



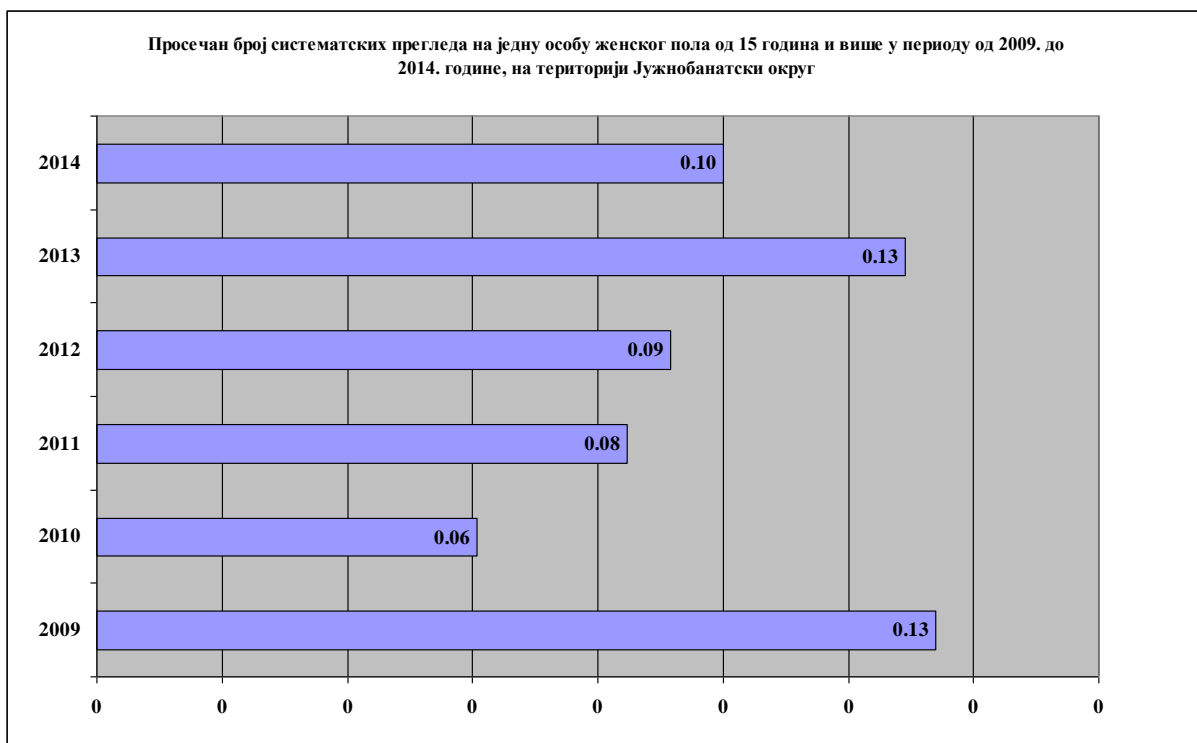
Број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Вршац (0,48 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,24 прегледа по детету).



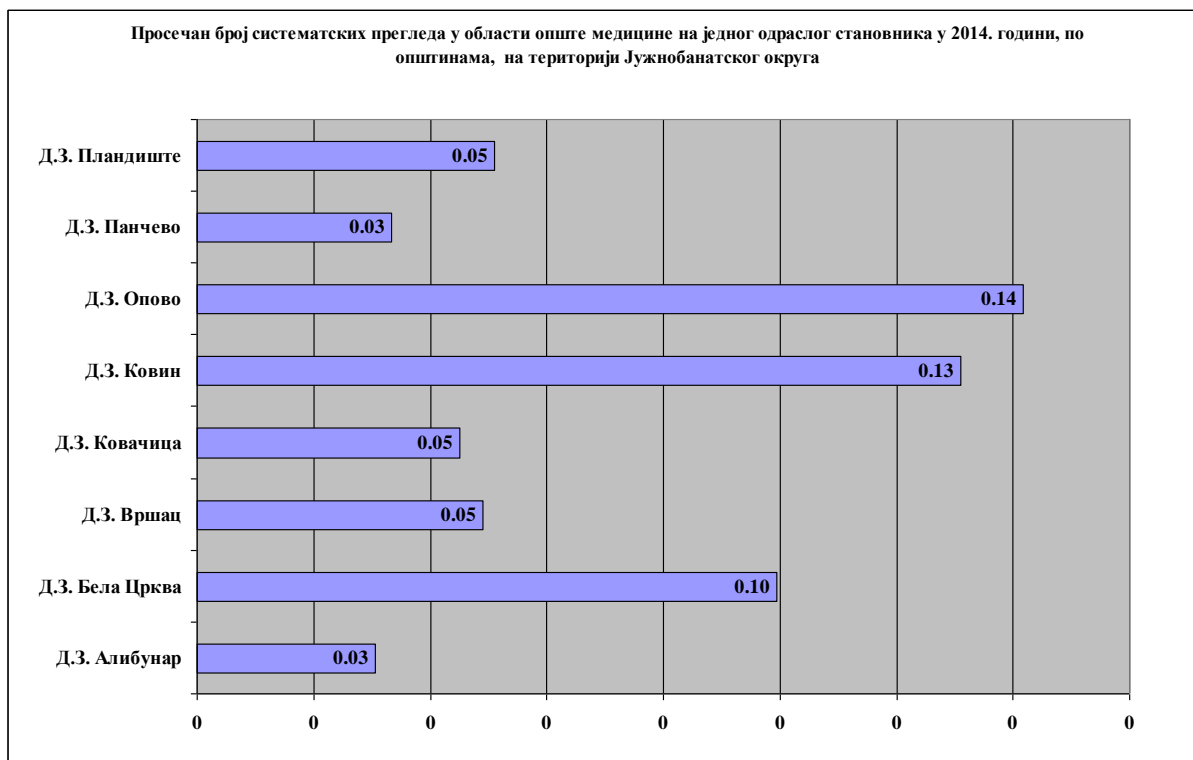
Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година смањен. У периоду од 2009-2014. године био је највећи у 2010. години (0,45 прегледа по детету школског узраста), а најмањи током 2011. године (0,33 прегледа по детету).



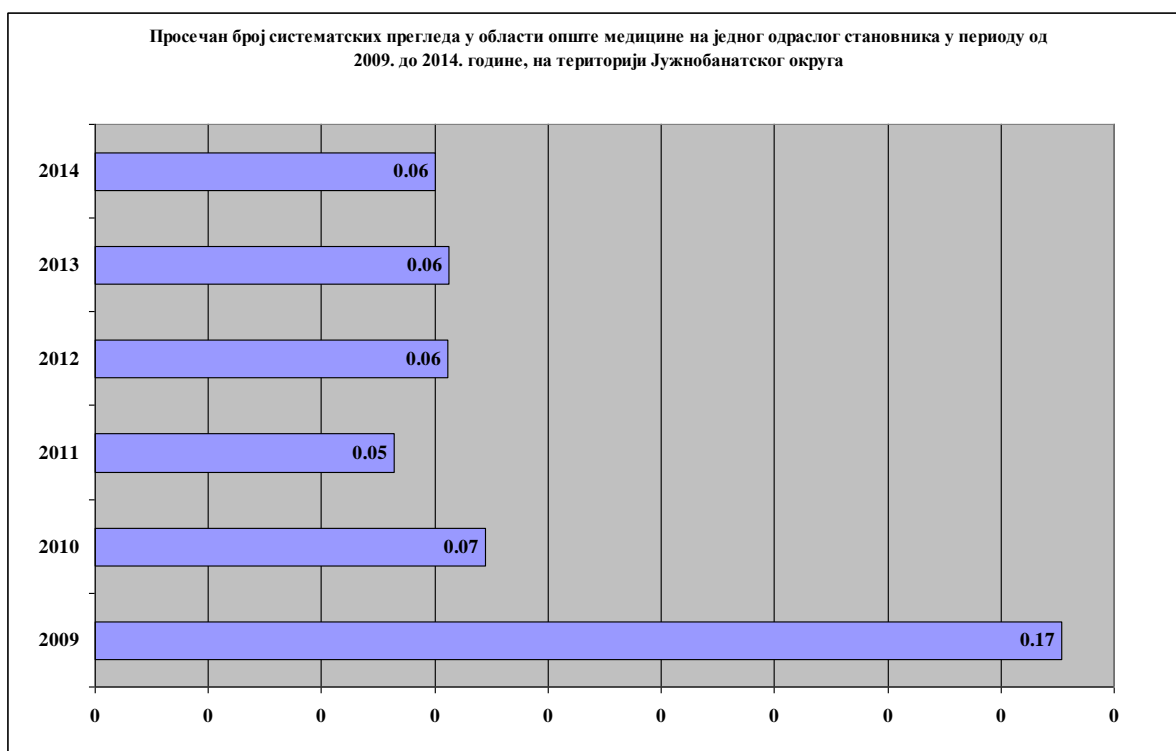
Број систематских прегледа у области здравствене заштите жена током 2014. године је највећи у Дому здравља Опово (0,25 прегледа по жени), а најмањи у Дому здравља Вршац, Ковачица и Пландиште (0,06 прегледа по жени).



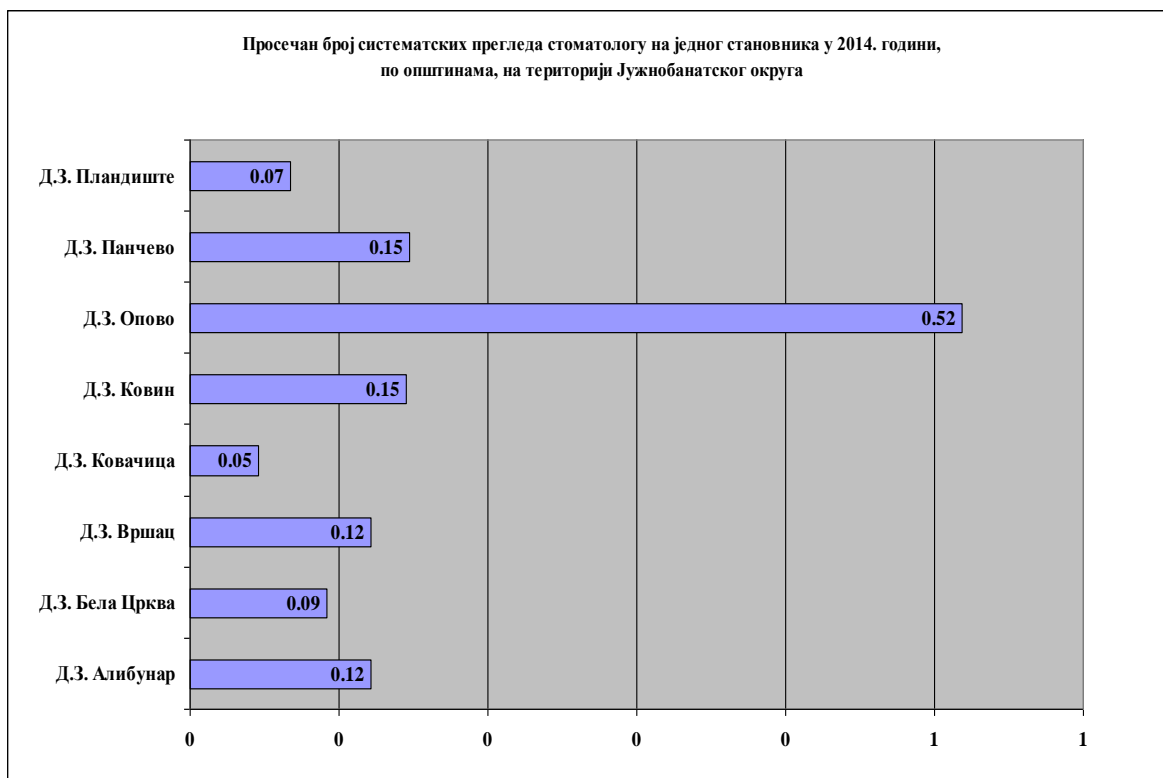
Просечан број систематских прегледа по једној жени генеративног доба на нивоу округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година смањен. Био је највећи током 2009. и 2013. године и износио је 0,13 систематских прегледа по жени генеративног доба, а најнижи у 2010. години, када је било 0,06 прегледа по жени генеративног доба.



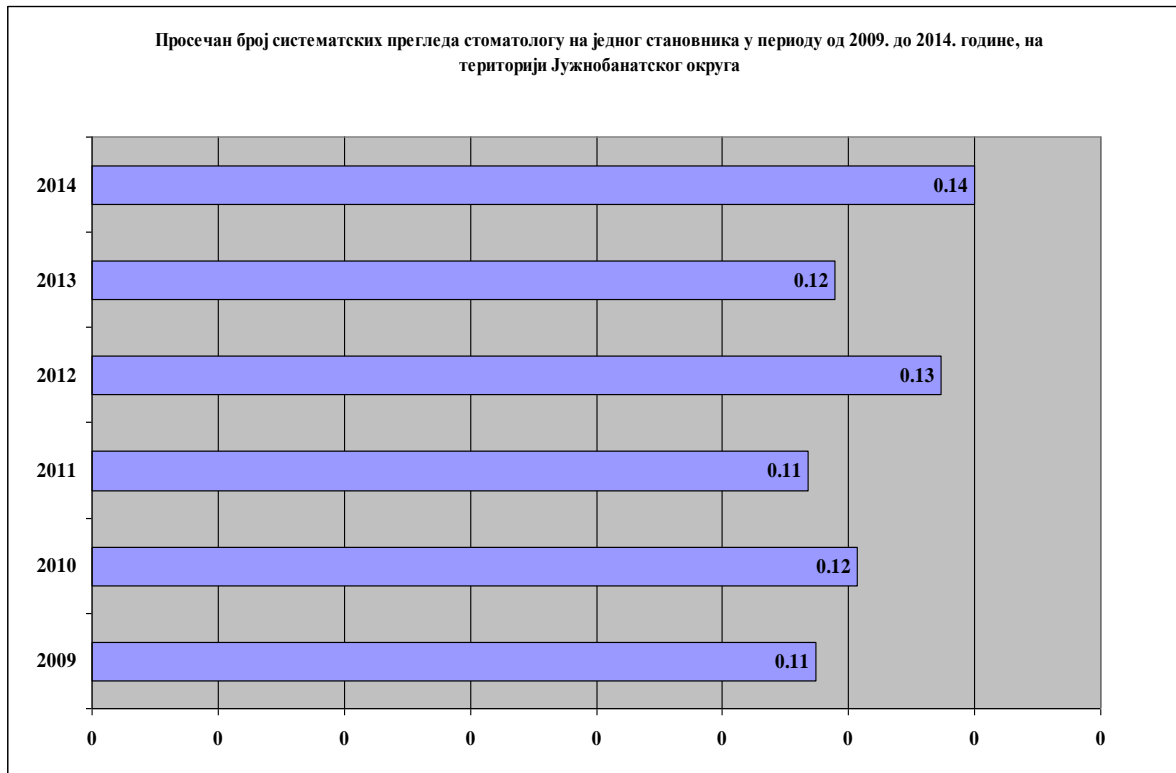
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва у 2014. години је највећи у Дому здравља Опово (0,14 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Алибунар и Панчево (0,03 прегледа по становнику).



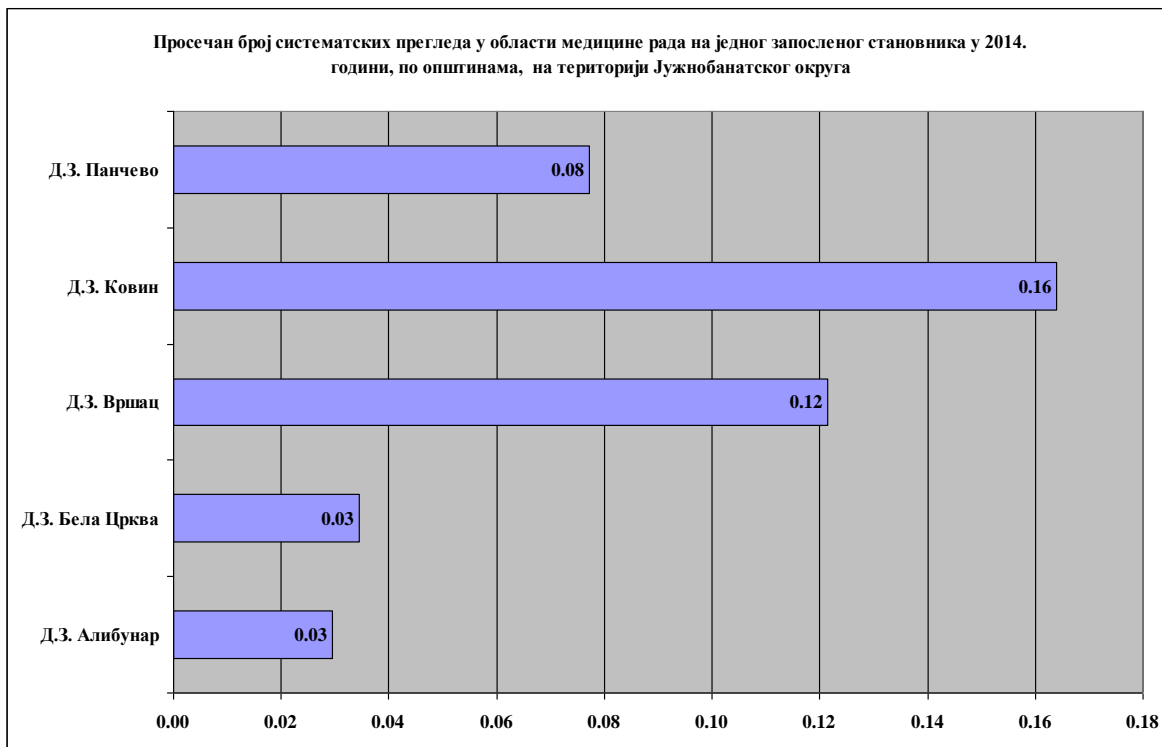
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва округа је исти као и прошле године, а у односу на период од пре шест година је смањен. У периоду од 2009-2014. године је био највећи у 2009. години и износио 0,17 прегледа по становнику, а најмањи у 2011. години (0,05 прегледа по становнику).



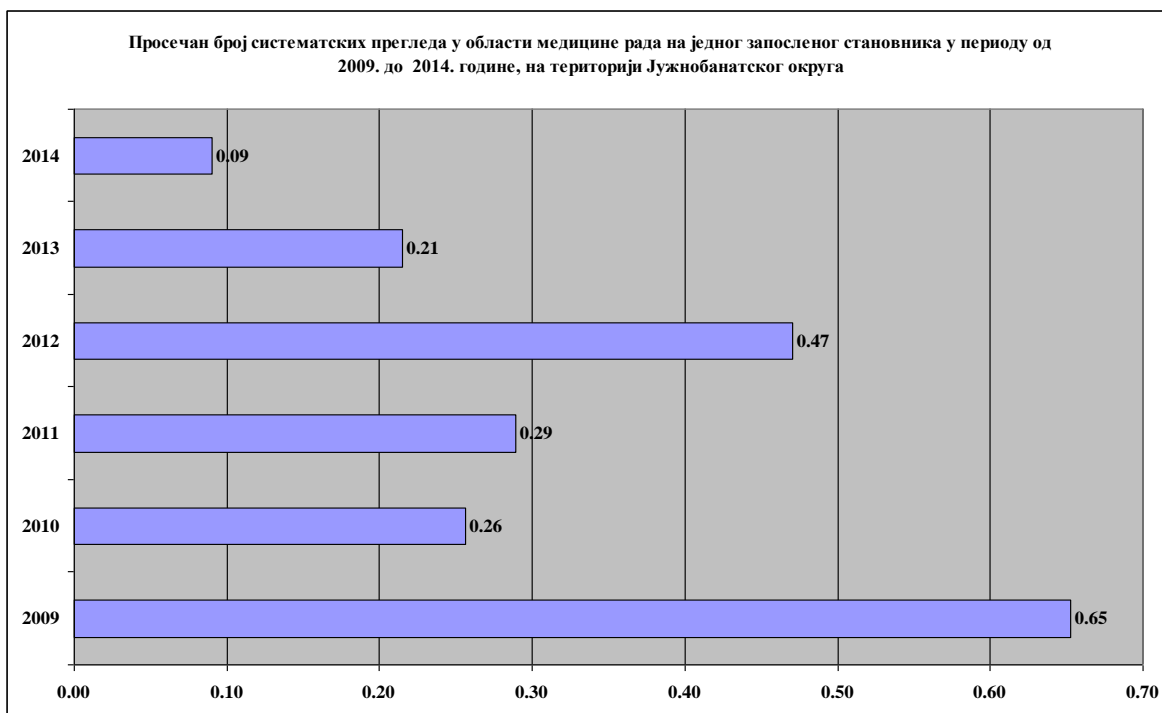
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите током предходне године је био највећи у Дому здравља Опово (0,52 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,05 прегледа).



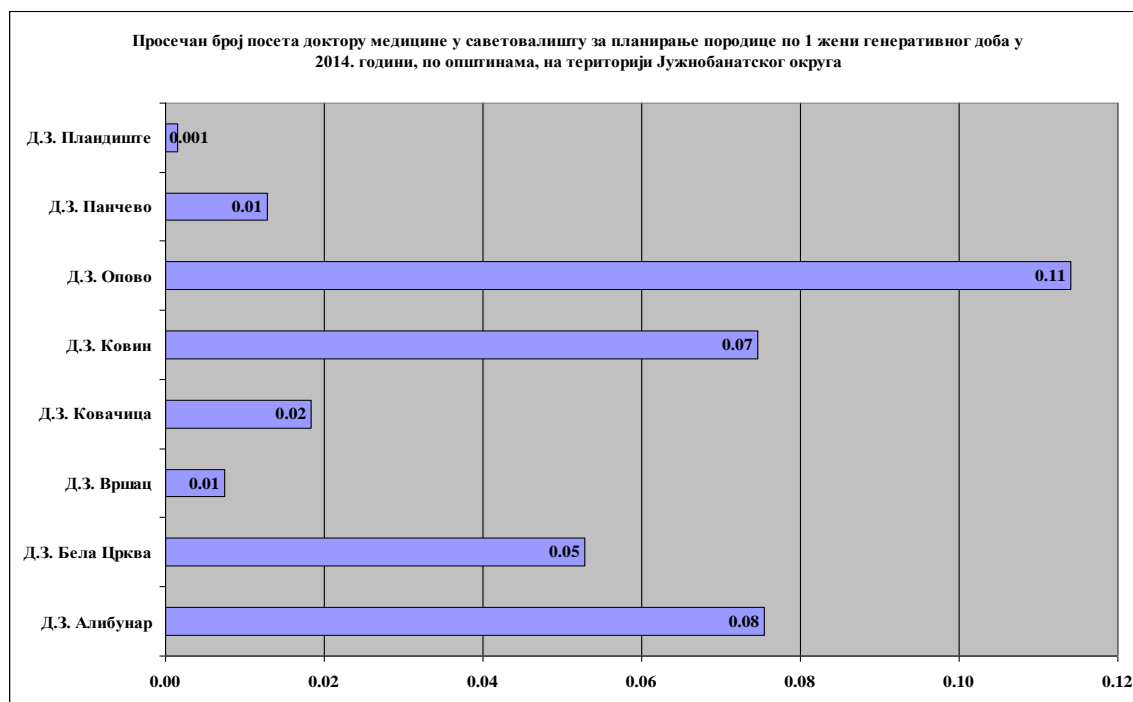
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите округа је повећан и у односу на прошлу и на период од пре шест година. Највећи у 2014. години (0,14 прегледа по становнику), а најмањи у 2009. и 2011. години (0,11 прегледа по становнику).



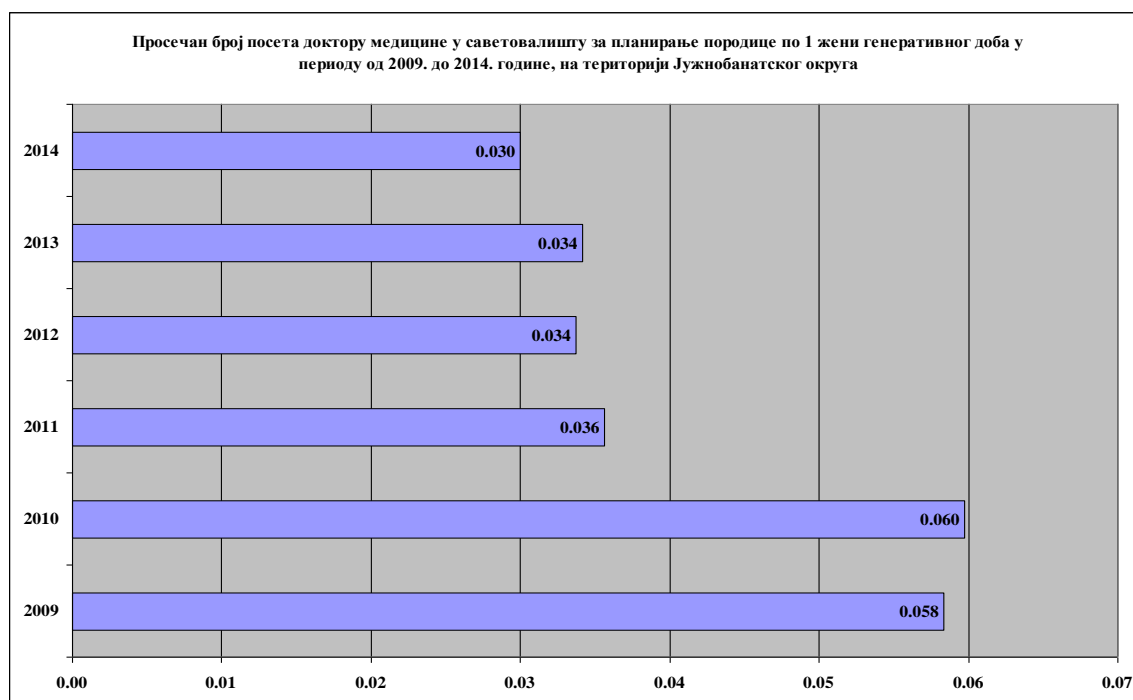
Број систематских прегледа у области здравствене заштите радно активног становништва је највећи у Дому здравља Ковин (0,16 прегледа по раднику), а најмањи у Дому здравља Алибунар и Бела Црква (0,03 прегледа по раднику).



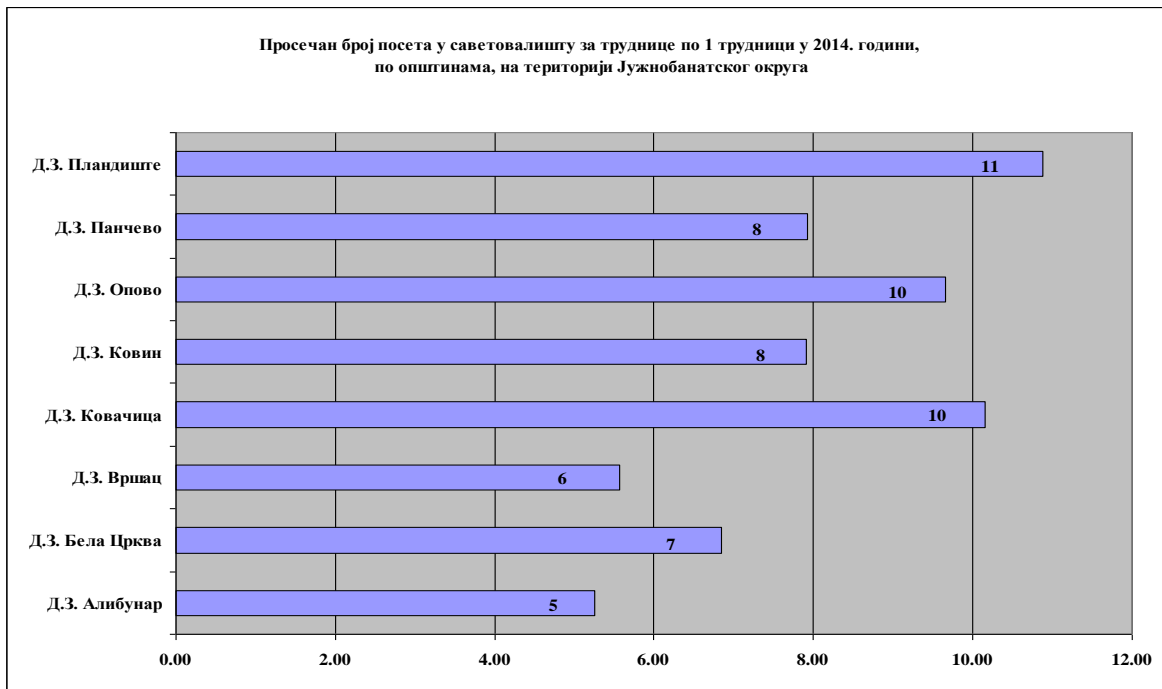
Број систематских прегледа на једног запосленог у области здравствене заштите радно активног становништва округа је у односу и на прошлу годину и на период од пре шест година смањен. Био је највећи у току 2009. године (0,65 прегледа по раднику), а најмањи је у 2014. години (0,09 прегледа по раднику).



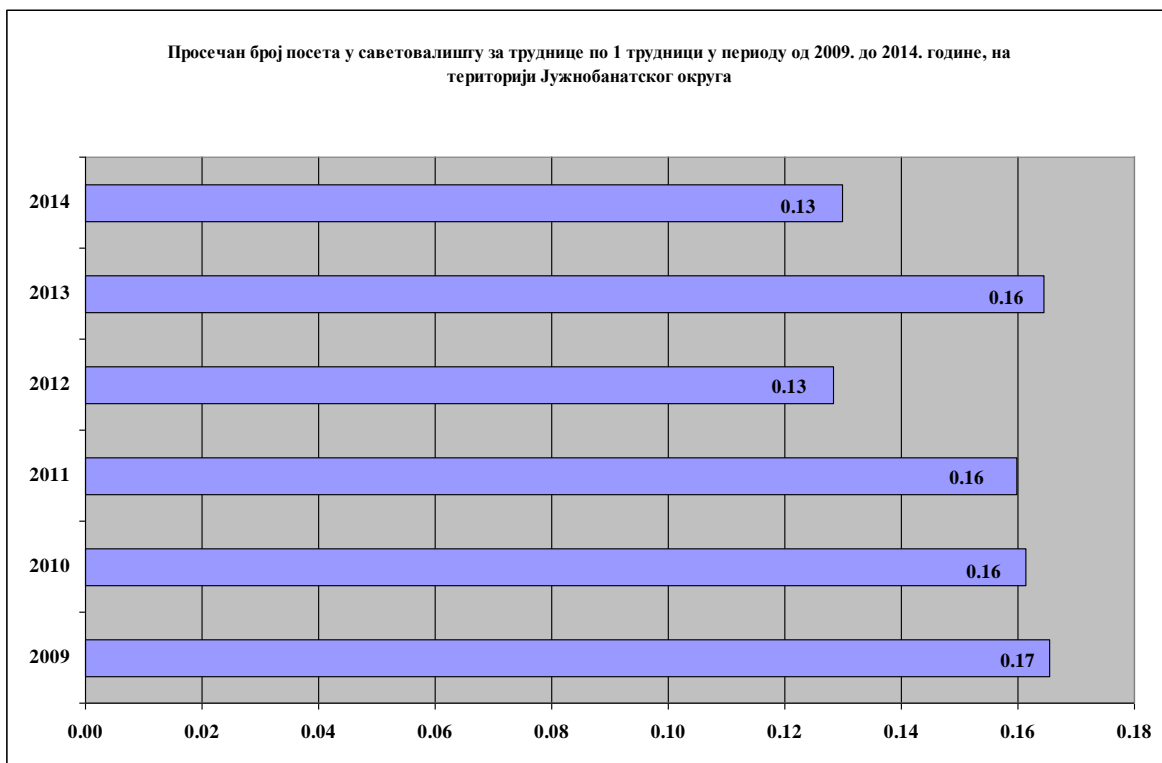
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба је током 2014. године највећи у Дому здравља Опово (0,11 посета по жени генеративног доба), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,001 посета по жени).



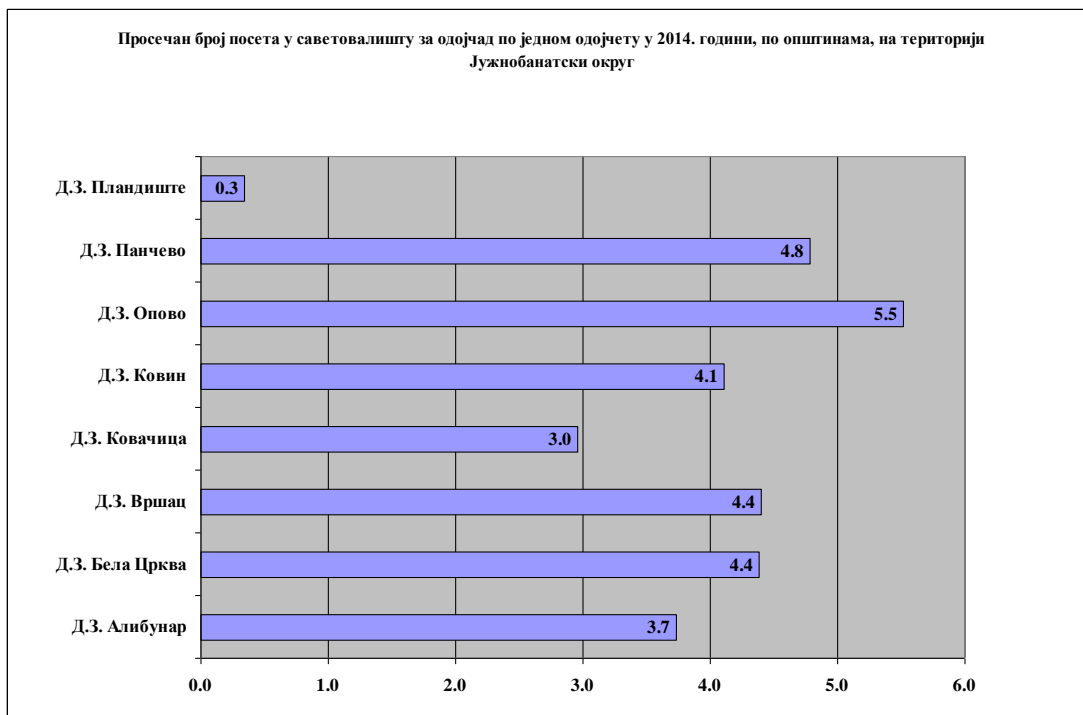
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба округа је мањи него прошле године, као и у односу на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године највећи је у току 2009. и 2010. године (0,06 посета по жени генеративног доба), а најмањи у 2014. години (0,03 посете у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба).



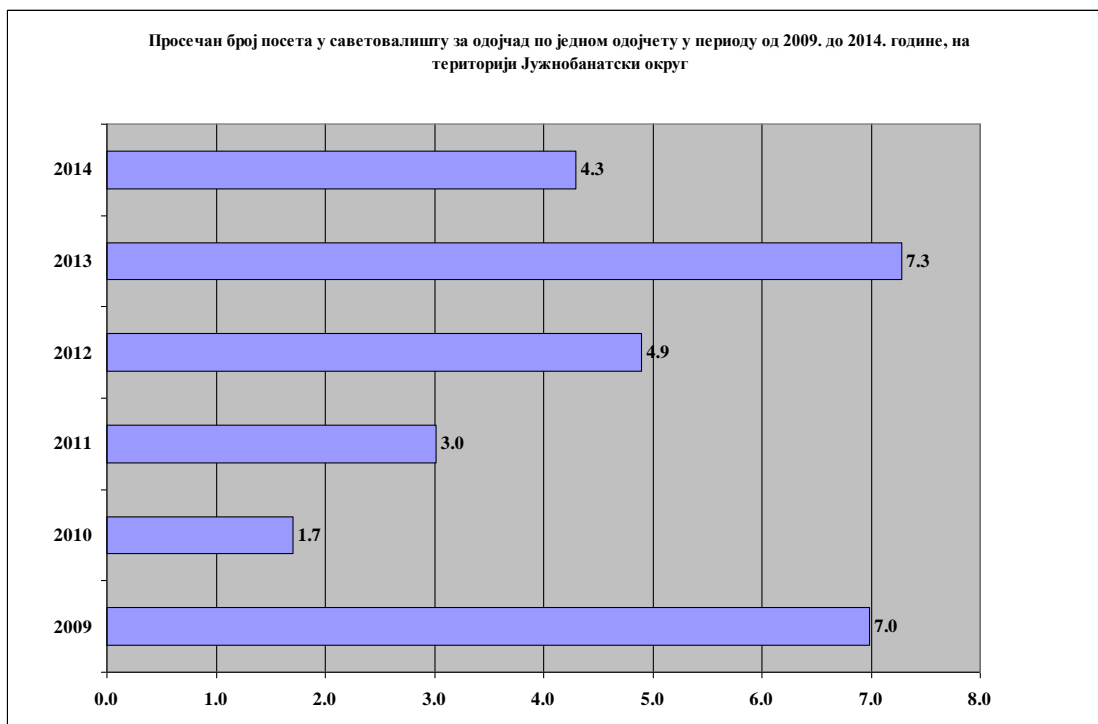
Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници је у 2014. години био највећи у Дому здравља Пландиште (11 посета по трудници), а најмањи у Дому здравља Алибунар (5 посета по трудници).



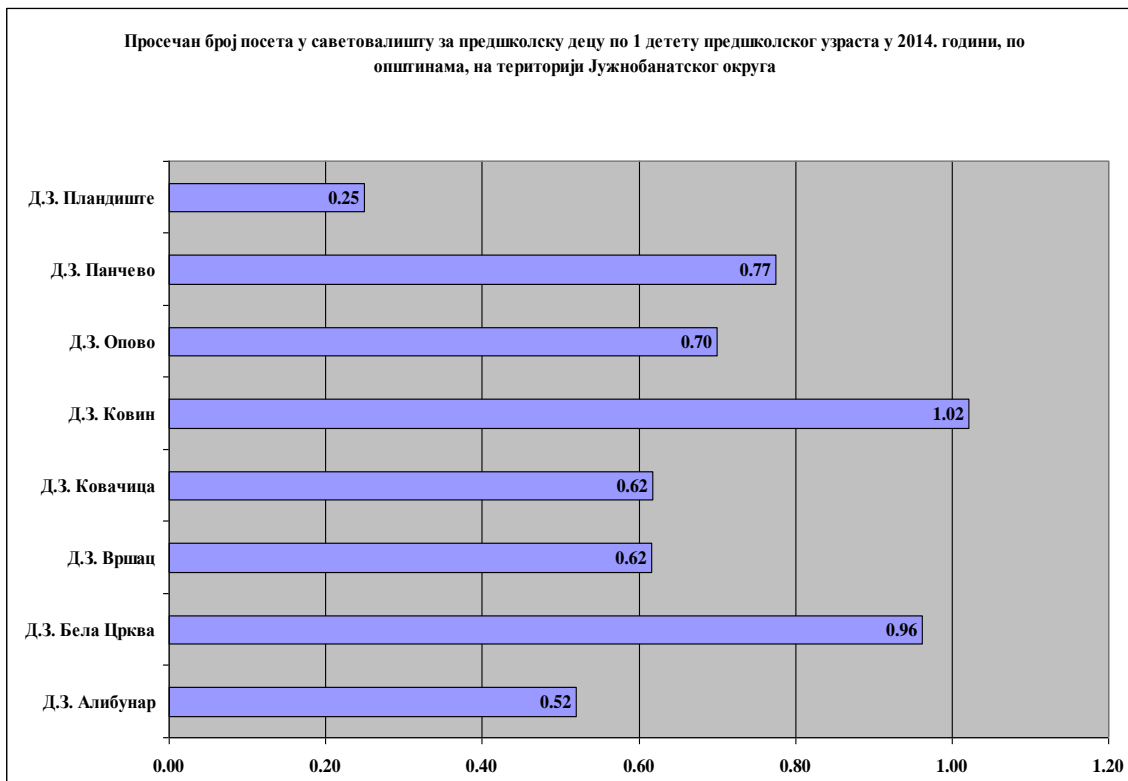
Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници округа је смањен и у односу на прошлу и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године био је највећи у току 2009. године (0,17 посета по трудници), а најмањи у 2012. и 2014. години (0,13 посета по трудници).



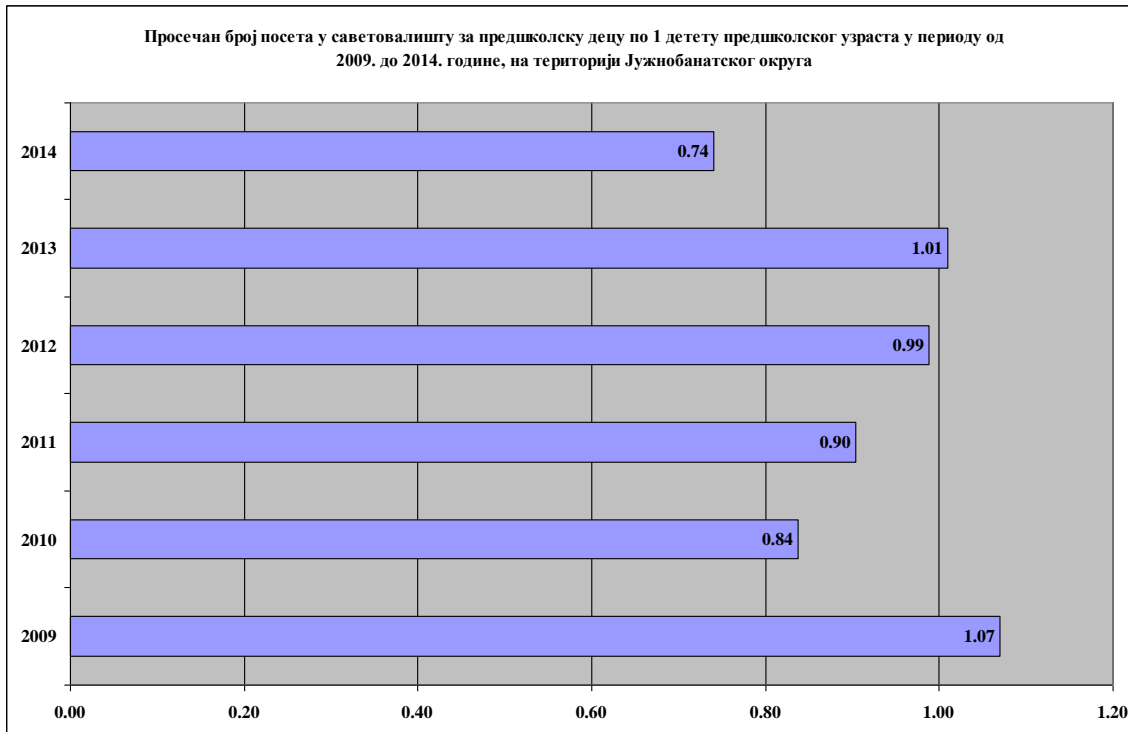
Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету током 2014. године је највећи у Дому здравља Опово (5,5 посета по одојчету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,3 посете по одојчету).



Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година смањен. Током 2009-2014. године је био највећи у 2013. години (7,3 посете по одојчету), а најмањи у 2010. години (1,7 посета по одојчету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу је током 2014. године био највећи у Дому здравља Ковин (1,02 посете по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,25 посета по детету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу округа је смањен и у односу на прошлу и на период од пре шест година. У периоду од 2009-2014. године био је највећи у току 2009. године (1,07 посета по детету), а најнижи у 2014. години (0,74 посета по детету).

ЗАКЉУЧАК

Обезбеђеност

Анализа обезбеђености становништва докторима медицине у односу на законске нормативе, показује:

недовољну обезбеђеност током 2014. године: у здравственој заштити деце предшколског узраста у Дому здравља Бела Црква, Вршац и Панчево; у здравственој заштити деце школског узраста у Дому здравља Алибунар, Бела Црква и Ковин; у здравственој заштити жена у Дому здравља Панчево и Бела Црква; у здравственој заштити одраслог становништва у Дому здравља Ковин и Панчево; у здравственој заштити радно-активног становништва у Дому здравља Панчево и Вршац, области поливалентне патронаже у Дому здравља Бела Црква и Панчево и у лабораторијској дијагностици у Дому здравља Панчево и Ковин.

задовољавајућу обезбеђеност у већини домова здравља у области стоматолошке здравствене заштите, фармацеутској здравственој заштити, радиолошкој дијагностици, пнеумофтизиолошкој и интернистичкој здравственој заштити.

Ако поредимо обезбеђеност докторима медицине, докторима стоматологије и биохемичарима у свим установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2009. години са 2014. годином, може се закључити да је она за ниво округа повољнија у следећим областима здравствене заштите: у здравственој заштити предшколске деце, здравственој заштити школске деце, здравственој заштити жена, у области радиолошке и лабораторијске дијагностике, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и фармацеутске здравствене заштите, а неповољнија у области здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже и интернистичке здравствене заштите.

Оптерећеност

Анализа оптерећености доктора медицине посетама показује да је оптерећеност:

оптерећеност изнад предвиђених норматива: у области здравствене заштите предшколске деце у Дому здравља Панчево; у области здравствене заштите школске деце у Дому здравља Алибунар, Ковачица, Ковин, Бела Црква и Панчево; у области здравствене заштите радно активног становништва у Дому здравља Ковин; у области здравствене заштите одраслог становништва у Дому здравља Ковин, Алибунар и Панчево; у области стоматолошке здравствене заштите у Дому здравља Ковин; у области интернистичке здравствене заштите у Дому здравља Ковин; у области поливалентне патронаже у Дому здравља Бела Црква; у области радиолошке дијагностике у Дому здравља Панчево и у области лабораторијске дијагностике у Дому здравља Панчево и Ковин.

оптерећеност испод предвиђених норматива: у области здравствене заштите предшколске деце у свим домовима здравља изузев Панчева; у области здравствене заштите школске деце у Дому здравља Вршац, Опово и Пландиште; у области здравствене заштите одраслог становништва у Дому здравља Пландиште, Бела Црква, Вршац и Опово; у области здравствене заштите радно активног становништва у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац и Панчево; у области здравствене заштите жена у свим домовима здравља; у области стоматолошке здравствене заштите свим домовима здравља изузев у Дому здравља Ковин; у области интернистичке здравствене заштите у свим домовима здравља осим у Дому здравља Ковин; у области поливалентне патронаже у свим домовима здравља изузев Беле Цркве; у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите у оба дома здравља (односно у Дому здравља Алибунар и Ковачица); у области лабораторијске дијагностике у Дому здравља

Алибунар и Бела Црква; и у области радиолошке дијагностике у свим домовима здравља изузев у Дому здравља Панчево.

У периоду од 2009. године до 2014. године, оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и биохемичара се повећала у области здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно-активног становништва, интернистичке здравствене заштите, поливалентне патронаже и стоматолошке здравствене заштите, а смањила у области здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и лабораторијске и радиолошке дијагностике.

Коришћење

Анализа коришћења примарне здравствене заштите показује да је:

- **у области здравствене заштите предшколске деце у 2014. години:** укупан број куративних посета од 4 до 9 по једном детету предшколског узраста. Број посета у саветовалишту за одојчад од 0,3 до 5,5 посета по једном одојчету. Број посета у саветовалишту за предшколску децу од 0,25 до 1,02 посете по детету, а број систематских по детету 0,39 до 1,6 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 16,8% до 38,4%;

У периоду од 2009-2014. године у области здравствене заштите предшколске деце је приближно исти просечан број посета лекару по једном детету предшколског узраста, удео превентивних посета у укупним посетама се повећао, док је број посета у саветовалишту по једном одојчету, број систематских прегледа по једном детету, као и број посета у саветовалишту за предшколску децу смањен у односу на 2009. годину.

- **у области здравствене заштите школске деце у 2014. години:** укупан број куративних посета од 3 до 5 по детету школског узраста. Број систематских прегледа по детету од 0,24 до 0,48 по детету. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 7,6% до 25,3%;

У периоду од 2009-2014. године у области здравствене заштите школске деце је приближно исти просечан број посета лекару по једном детету школског узраста, а удео превентивних посета у укупним посетама је повећан; број систематских прегледа по једном детету школског узраста је смањен у односу на 2009. годину.

- **у области здравствене заштите жена у 2014. години:** укупан број куративних посета је од 0,08 до 0,58 по жени старијој од 15 година. Број посета у Саветовалишту за планирање породице је од 0,001 до 0,11 посета по жени генеративног доба, а просечан број посета у Саветовалишту за труднице је од 5 до 11 по једној трудници. Број систематских прегледа је од 0,06 до 0,25 по жени. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 22,1% до 77,9%.

У периоду од 2009-2014. године у области здравствене заштите жена повећан је удео превентивних посета у укупним посетама, док је смањен просечан број посета лекару по једној жени у генеративном периоду. Такође број систематских прегледа по једној жени у генеративном периоду је смањен у односу на 2009. годину, као и број посета у саветовалишту за планирање породице и саветовалишту за труднице у односу на посматрани период.

- **у области здравствене заштите одраслог становништва у 2014. години:** укупан број куративних посета од 3 до 6 по једном одраслом становнику. Број систематских прегледа по становнику је од 0,03 до 0,14 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 0,8% до 7%;

У периоду од 2009-2014. године у области здравствене заштите одраслих је смањен просечан број посета лекару по једном одраслом становнику, као и број

систематских прегледа по једној одраслој особи. У истом периоду повећан је удео превентивних посета у укупним посетама.

- у области стоматолошке здравствене заштите у 2014. године: укупан број куративних посета од 0,26 до 0,93 посете по становнику. Број систематских прегледа по становнику од 0,05 до 0,52 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 9,3% до 71,9%;

У периоду од 2009-2014. године у области стоматолошке здравствене заштите је благо повећан просечан број посета стоматологу по становнику, као и број систематских прегледа. Удео превентивних посета у укупним посетама у наведеном периоду је такође повећан.

- у области здравствене заштите радника у 2014. години: укупан број куративних посета од 1 до 3 по раднику. Број систематских прегледа по раднику од 0,03 до 0,16 прегледа;

У периоду од 2009-2014. године у области здравствене заштите радника је смањен просечан број посета лекару по једном запосленом лицу, као и број систематских прегледа.

- у области лабораторијске дијагностике: укупан број анализа у 2014. години се кретао од 1,6 до 6,6 по становнику.

У периоду од 2009-2014. године у области лабораторијске дијагностике је смањен просечан број анализа по једном становнику Јужнобанатског округа.

- у области радиолошке и УЗ дијагностике: укупан број посета у 2014. години се кретао од 0,15 до 0,30 по становнику.

У периоду од 2009-2014. године у области РТГ дијагностике је повећан просечан број посета ради РТГ дијагностике по једном становнику Јужнобанатског округа.

- у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите: укупан број посета у 2014. години је 0,13 по становнику, а у периоду од 2009-2014. године у области пнеумофтизиологије је повећан просечан број посета;

- у области поливалентне патронаже: укупан број посета се у 2014. години кретао од 0,15 до 0,27 по становнику, а у периоду од 2009-2014. године у области поливалентне патронаже је благо смањен просечан број посета по једном становнику Јужнобанатског округа.

Анализом коришћења здравствене заштите у домовима здравља на територији Јужнобанатског округа у 2014. години у односу на 2009. годину, може се закључити да се просечан број првих и поновних посета по становнику округа повећао у стоматолошкој здравственој заштити, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити радиолошкој и ултразвучној дијагностици, приближно је на истом нивоу у здравственој заштити предшколске и школске деце, док се у осталим областима здравствене заштите смањило.

Удео превентивних посета у укупним посетама у домовима здравља у 2014. години у односу на 2009. годину је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, стоматолошкој здравственој заштити, здравственој заштити одраслих и здравственој заштити жена.

Систематски прегледи по једном становнику у 2014. години, у односу на 2009. годину су смањени у свим областима здравствене заштите, изузев у стоматолошкој здравственој заштити.

У истом периоду се запажа смањење броја посета у саветовалишту за одојчад и саветовалишту за предшколску децу, као и смањење броја посета у саветовалишту за планирање породице и саветовалишту за труднице.

Предлог мера:

Повећати одазив становништва на систематске прегледе као значајне мере у откривању болести и поремећаја у здрављу свих категорија становништва (деце, жена, радно активног становништва, старих) интензивирањем превентивног рада изабраног лекара, едукацијом едукатора (породице, васпитача предшколских установа, наставника и др.), укључивањем средстава јавног информисања и др.

У циљу очувања и унапређења здравља становништва, развоја здравих окружења и афирмације здравих стилова живота, потребно је даље унапређење активности промоције здравља и здравственог васпитања, нарочито активности које су усмерене на осетљиве популационе групе и здравствене проблеме који највише доприносе оптерећењу болестима становништва Јужнобанатског округа.

Активности реализовати тимским радом, мултисекторским и мултидисциплинарним приступом и партнерским односом са системом образовања, социјалне заштите, локалном заједницом, радним организацијама, средствима информисања и невладиним организацијама.

**Шеф Одсека за анализу, планирање и организацију здравствене заштите др Александра Перовић
спец. социјалне медицине**

**Начелник Центра за промоцију здравља, за анализу, планирање, организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству
Прим. др Споменка Марков
спец. социјалне медицине**

**ДИРЕКТОР ЗАВОДА
Прим. др Мица Сарић Танасковић
спец. хигијене
субспец. екотоксикологије**