

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 - 2015. ГОДИНЕ**

Број: 05-703/1-2016

Датум: 15.10.2016.године

АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА У ПЕРИОДУ ОД 2009- 2015. ГОДИНЕ

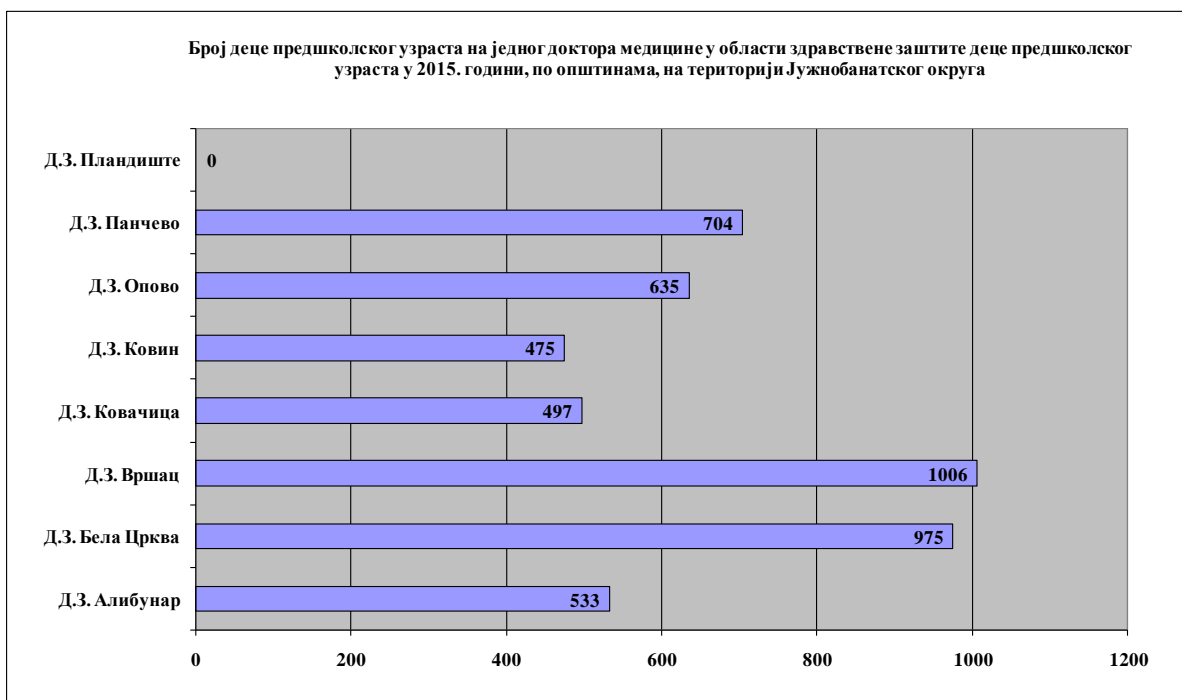
На територији Јужнобанатског округа, постоји 8 самосталних домова здравља (Дом здравља Алибунар, Дом здравља Бела Црква, Дом здравља Вршац, Дом здравља Ковачица, Дом здравља Ковин, Дом здравља Опово, Дом здравља Панчево и Дом здравља „1. Октобар“ Пландиште) и 2 самосталне апотеке (Апотека Вршац и Апотека Панчево). У 2014. години, на територији Јужнобанатског округа, по подацима са којима располаже Завод за јавно здравље Панчево, постоји укупно регистрованих: 178 приватних здравствених установа, а од тога 45 лекарских ординација, 82 стоматолошке ординације, 42 апотеке и 9 лабораторија.

КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

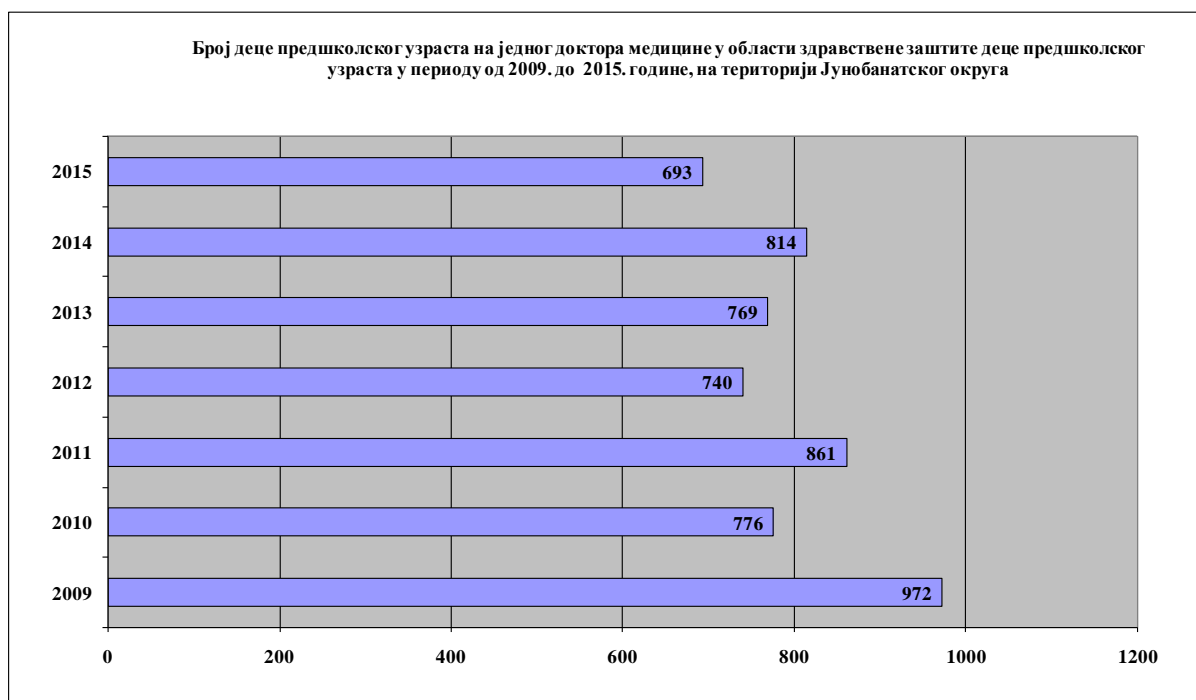
Обезбеђеност

Обезбеђеност становништва докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима и патронажним сестрама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2015. години је: 693 деце предшколског узраста на једног доктора медицине, 1.718 деце школског узраста на једног доктора медицине, 6.357 жена на једног доктора медицине, 1.566 одраслих становника на једног доктора медицине, 3.238 радно активна становника на једног доктора медицине, 3.942 становника на једног доктора стоматологије, 26.969 становника на једног доктора у рендген дијагностици, 22.042 становника на једног доктора у пнеумофтизиолошкој заштити, 17.316 становника на једног доктора у области интерне медицине, 3.888 становника на једног дипломираног фармацеута и 5.642 становника на једну патронажну сестру.

Обезбеђеност становништва Јужнобанатског округа докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима и патронажним сестрама у периоду од 2009. до 2015. 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.

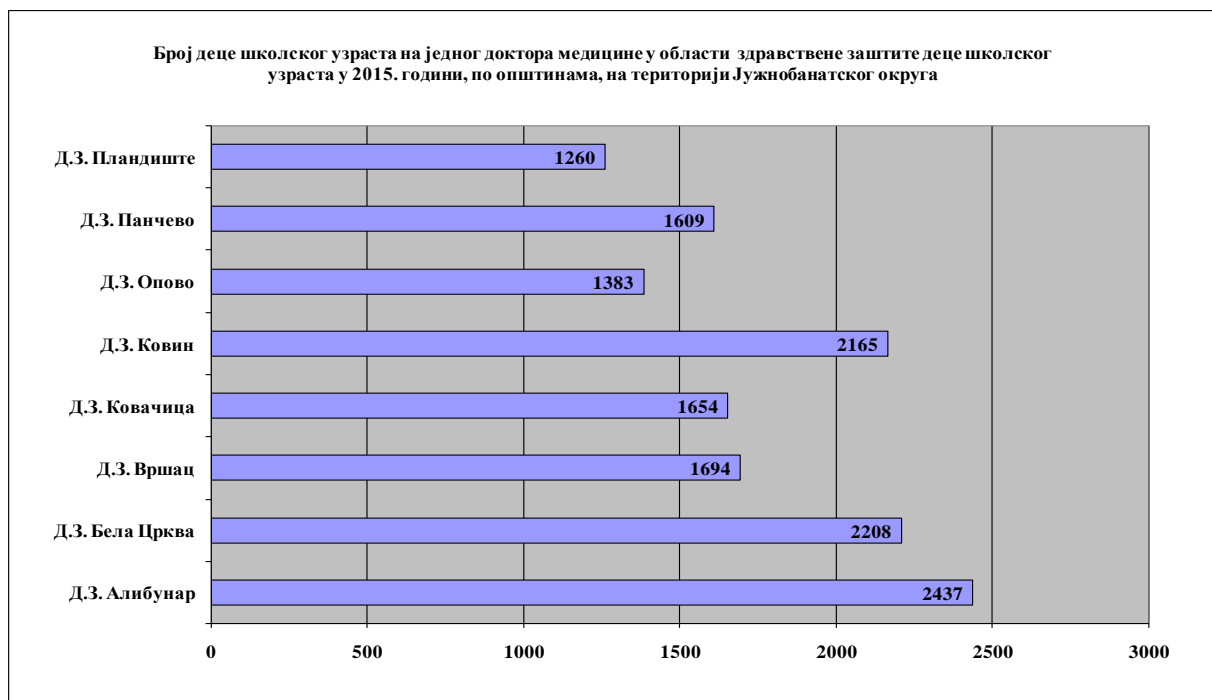


Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине током 2015. године је најповољнија у Дому здравља Ковин (475 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (1006 деце на 1 доктора медицине), односно у Дому здравља Пландиште пошто је у току 2015. године једини лекар специјалиста педијатрије отишао у старосну пензију. 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 домовима здравља у Пландишту, Вршцу и Белој Цркви.

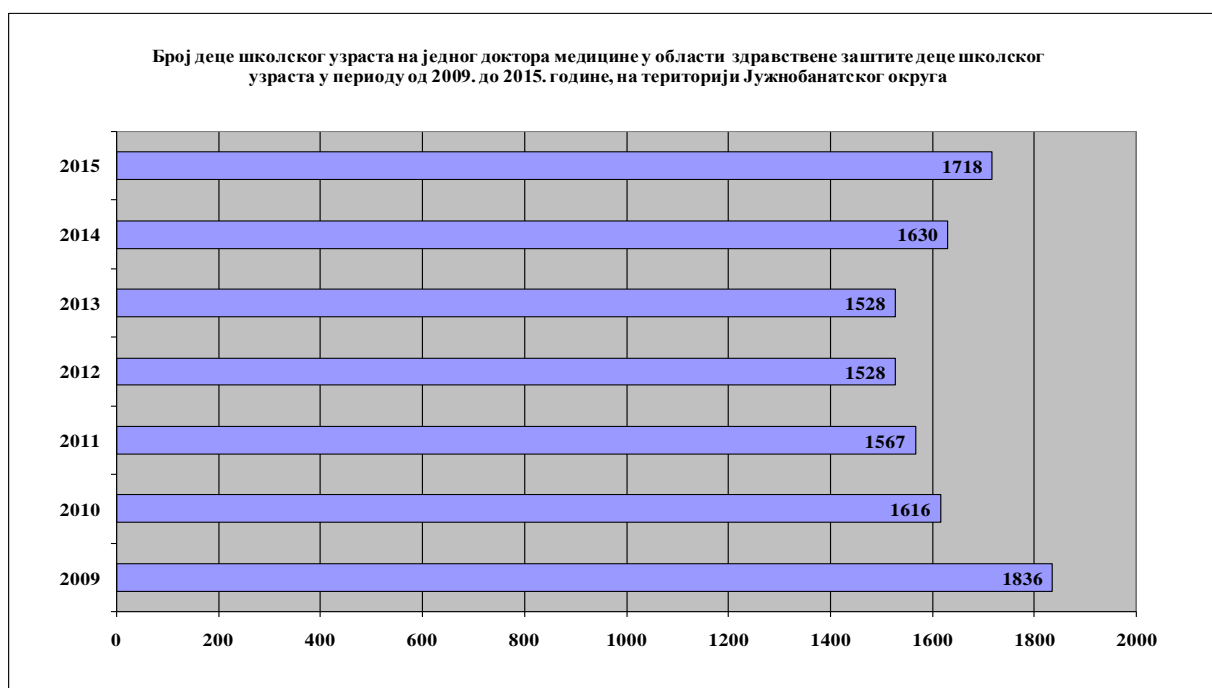


Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине на округу је у односу на прошлу годину боља, као и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. најповољнија је током 2015. године (693 деце на једног доктора), а најнеповољнија током

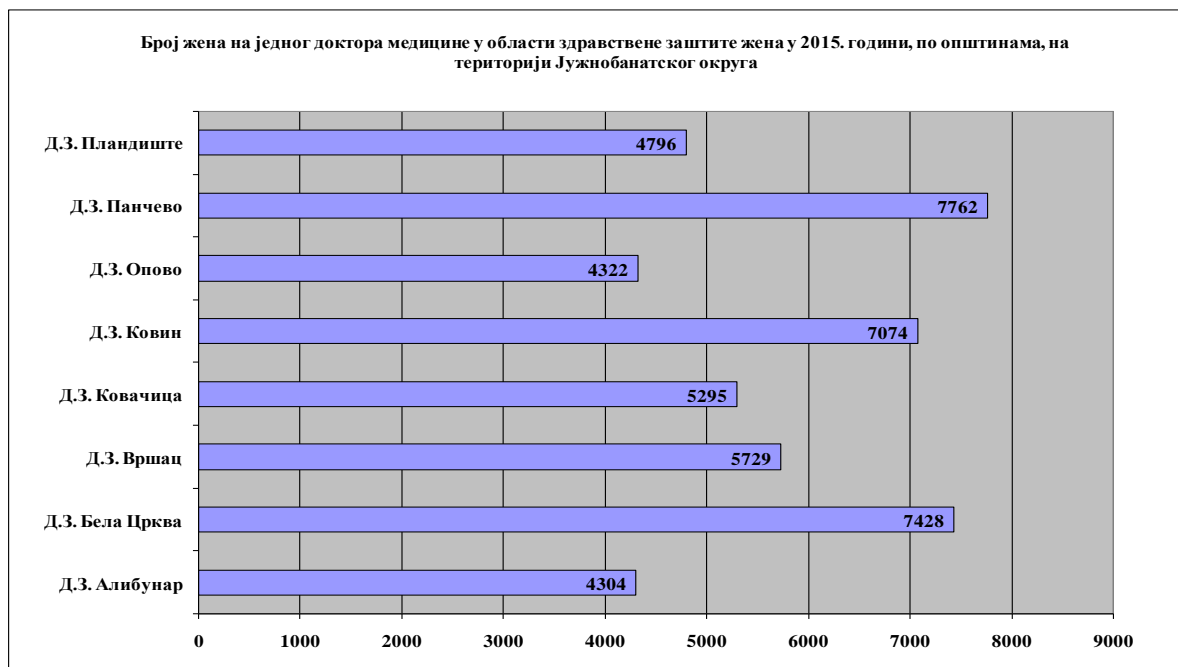
2009. године (972 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност предшколске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа само током 2009. године.



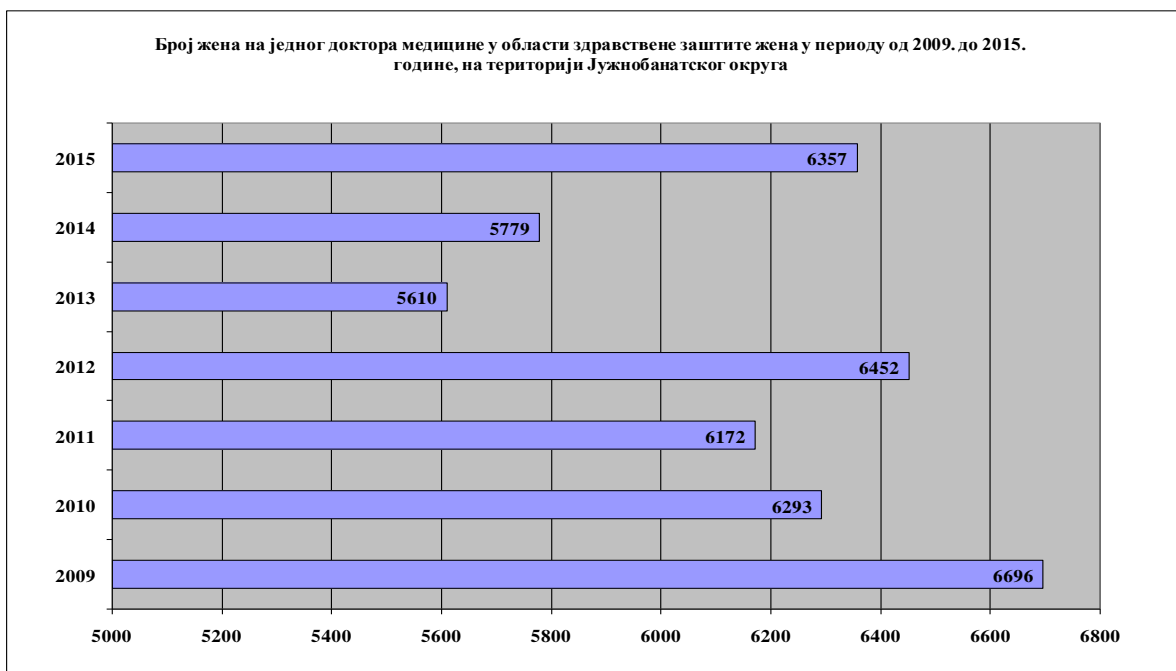
Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (1260 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Алибунар (2437 деце на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно 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 Вршац, Ковачица и Панчево нешто испод оптимума.



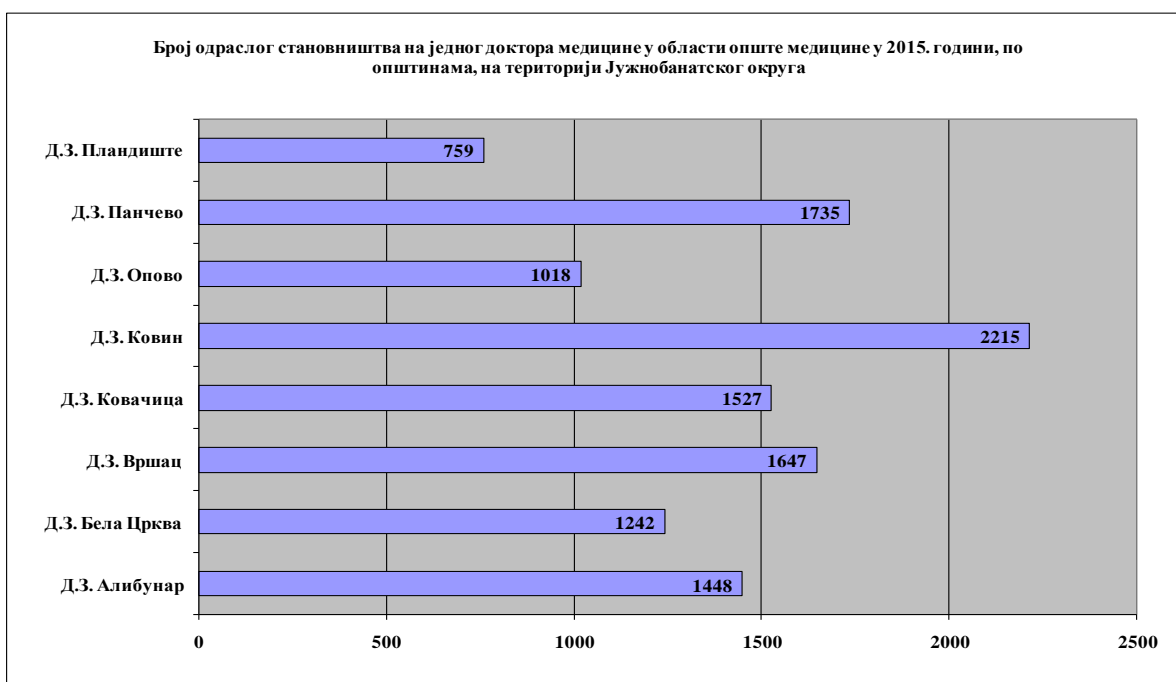
Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине на округу је лошија у односу на прошлу годину, а боља је у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. била је најповољнија током 2012. и 2013. године (1528 деце на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (1836 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност школске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа током 2009., 2010., 2011., 2014. и 2015. године.



Обезбеђеност жена докторима медицине током 2015. 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, Дому здравља Ковин и Дому здравља Бела Црква.

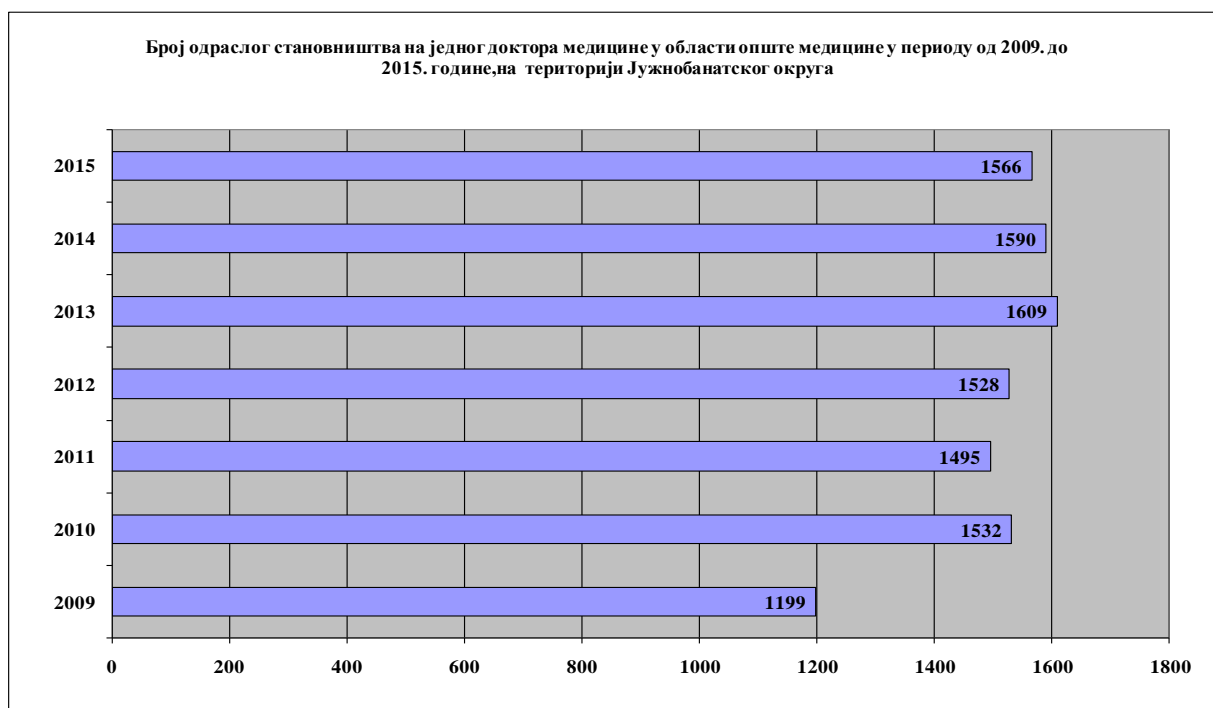


Обезбеђеност жена докторима медицине на округу је лошија у односу на прошлу а боља у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. најповољнија је била током 2013. године (5610 жена на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (6696 жена на 1 доктора медицине). Обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства током последњих шест година на територији Јужнобанатског округа није била задовољавајућа једино током 2009. године.

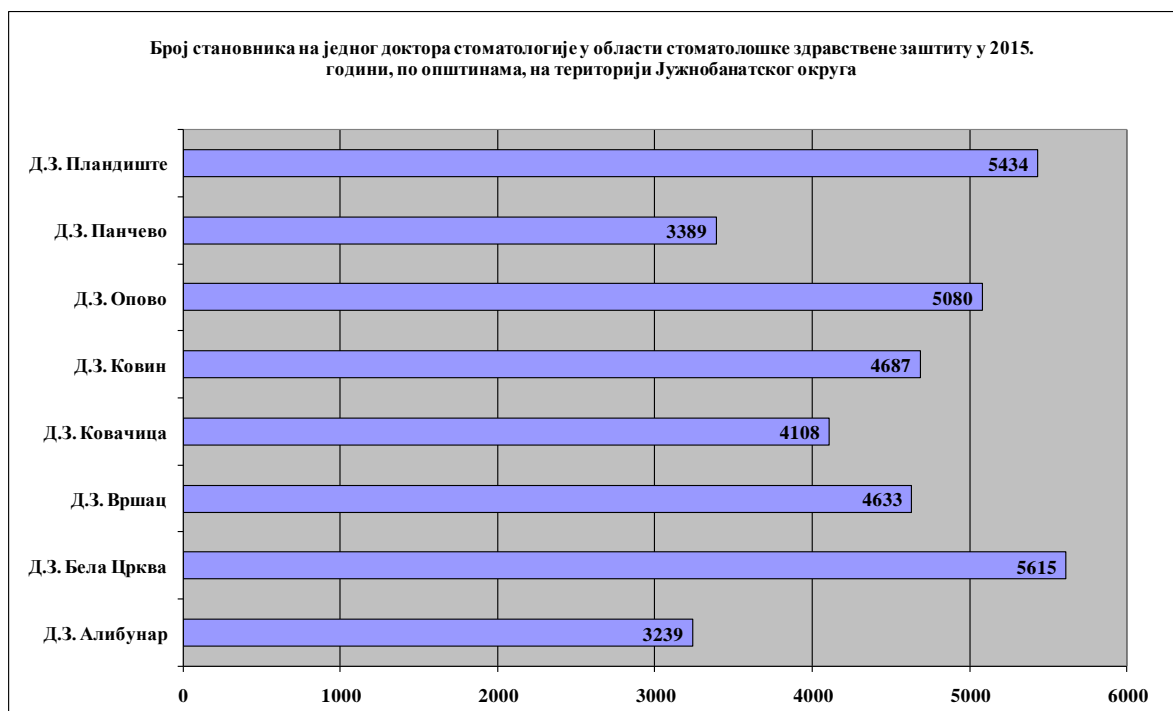


Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (759 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (2215 одраслих становника на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 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.

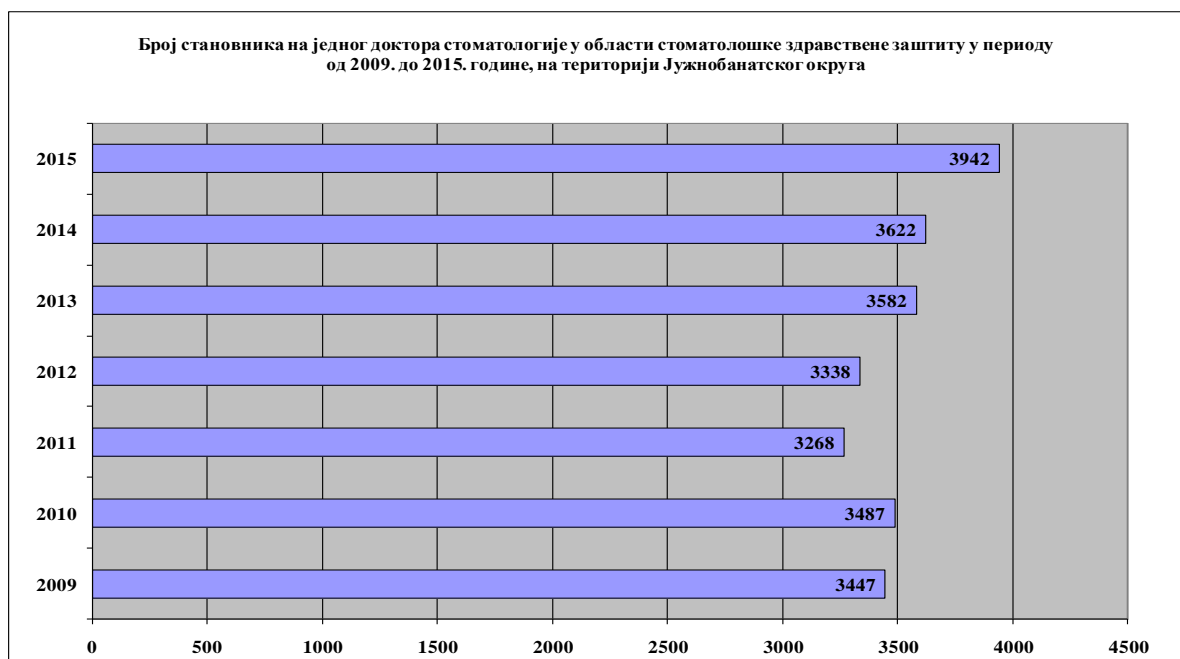


Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине на округу је нешто боља у односу на прошлу, а лошија у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године је била најповољнија током 2009. године (1199 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија током 2013. 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.

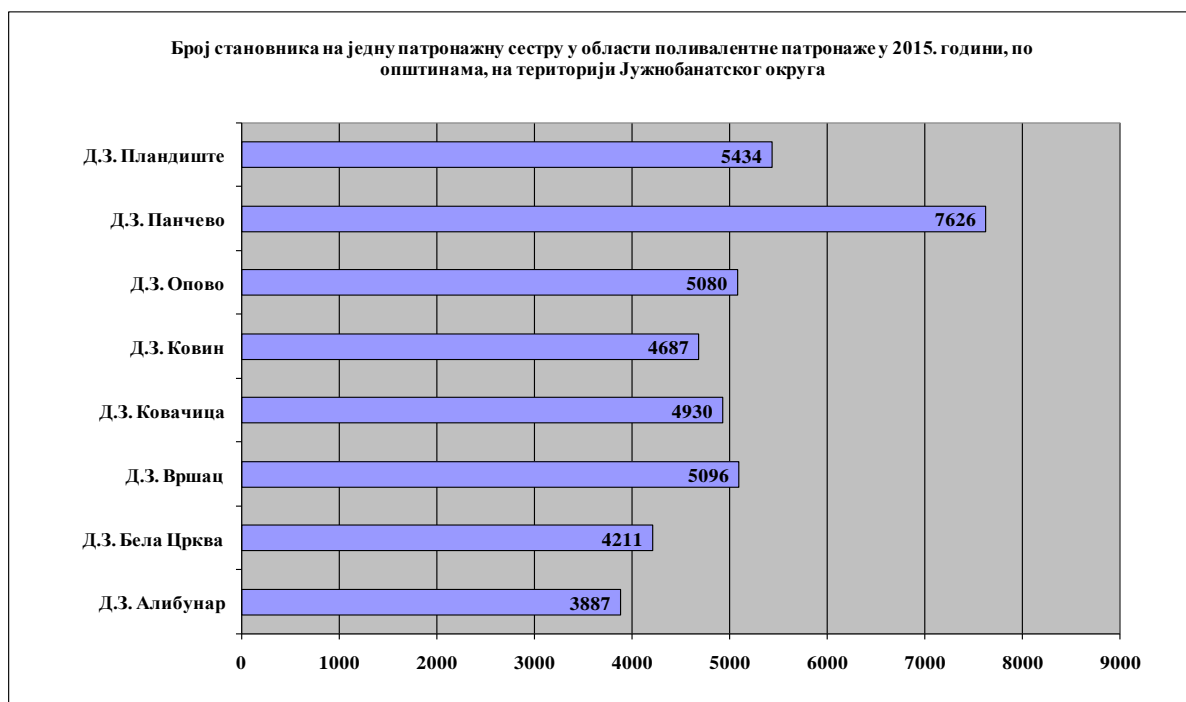


Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у предходној години је најповољнија у Дому здравља Алибунар (3239 становника на једног доктора стоматологије), а

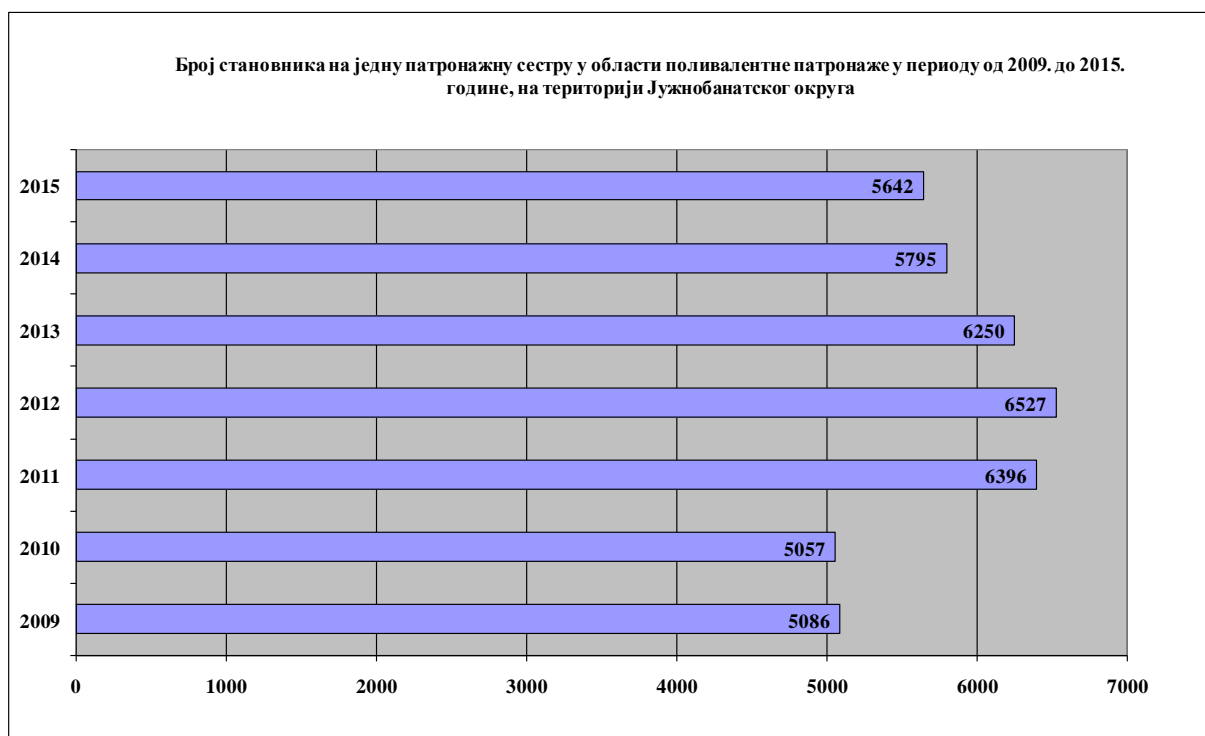
најнеповољнија у Дому здравља Бела Црква (5615 становника на једног доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор стоматологије на 1500 деце и 1 доктор стоматологије на 10.000 одраслих становника.** Обезбеђеност становништва докторима стоматологије је задовољавајућа.



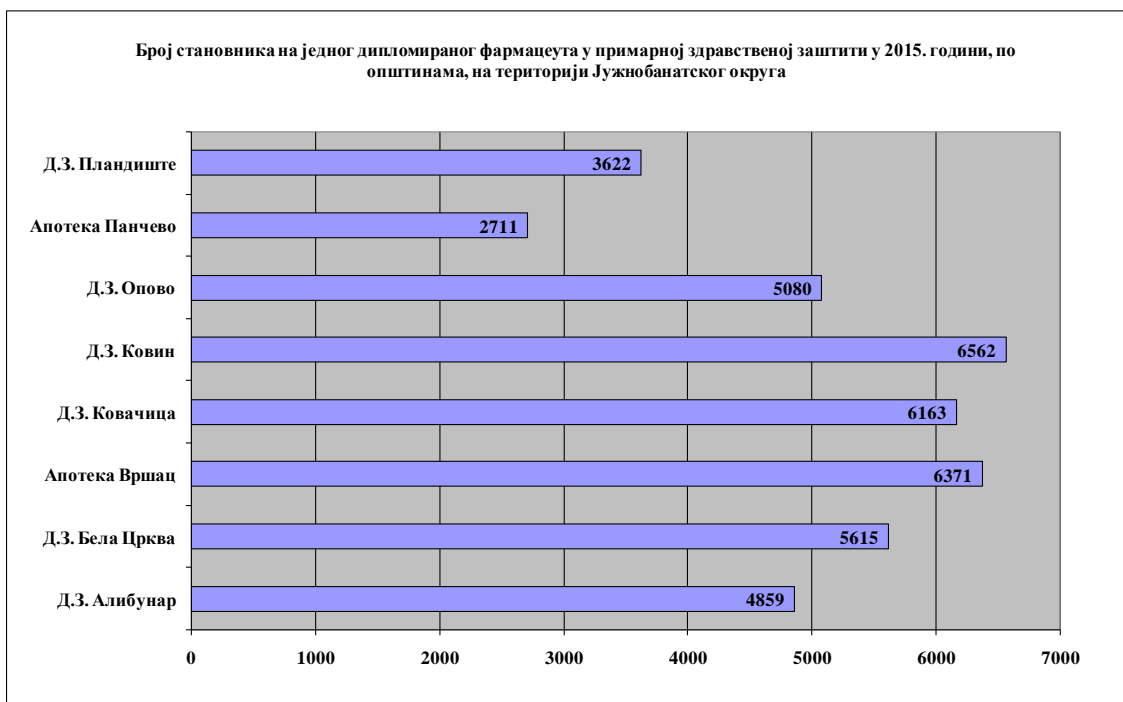
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије на округу је лошија и у односу на прошлу и у односу на период од пре седам година. Током последњих седам година је била најповољнија током 2011. године (3268 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у 2015. години (3942 становника на једног доктора стоматологије). Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у посматраном периоду је била задовољавајућа.



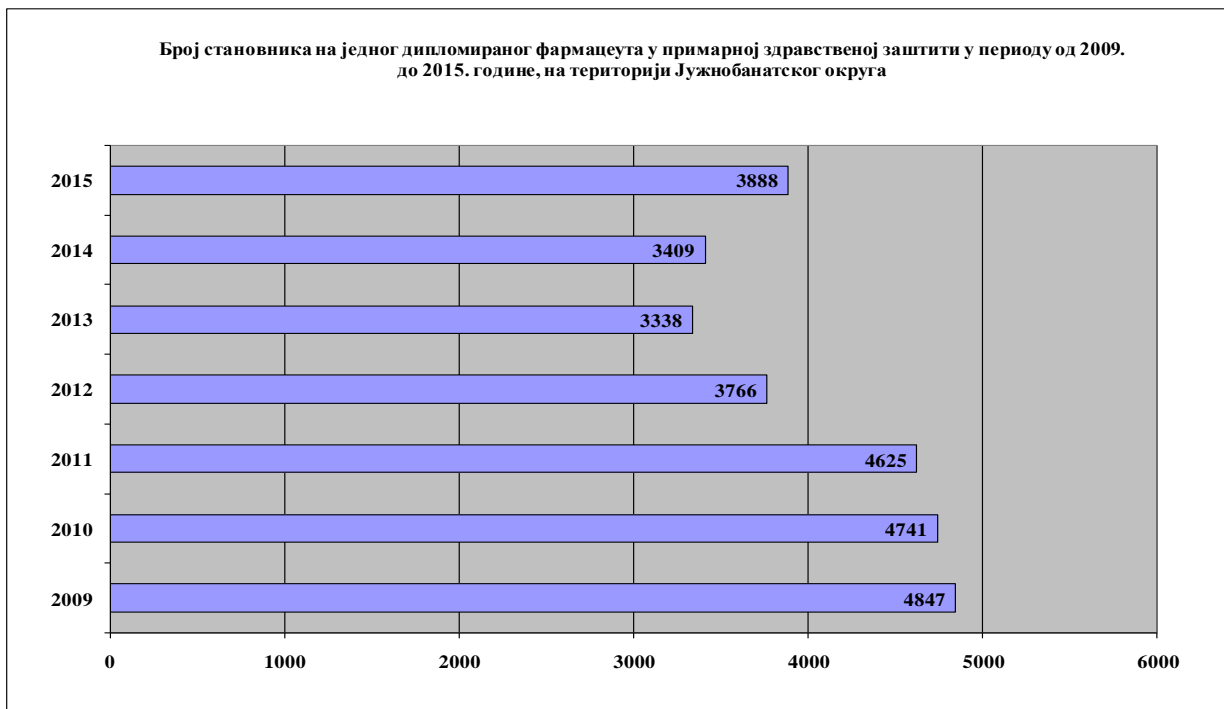
Обезбеђеност становништва патронажним сестрама је најповољнија у Дому здравља Алибунар (3887 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (7626 становника на једну патронажну сестру) и Дому здравља Пландиште (5434 становника на једну патронажну сестру), с тим да треба имати у виду да 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. 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 Пландиште и Панчево, док је нешто нижа од стандарда у Домовима здравља Вршац и Опово. У Дому здравља Ковин, Ковачица, Бела Црква 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 седам година лошија. У периоду од 2009-2015. 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., 2014. и 2015. години.

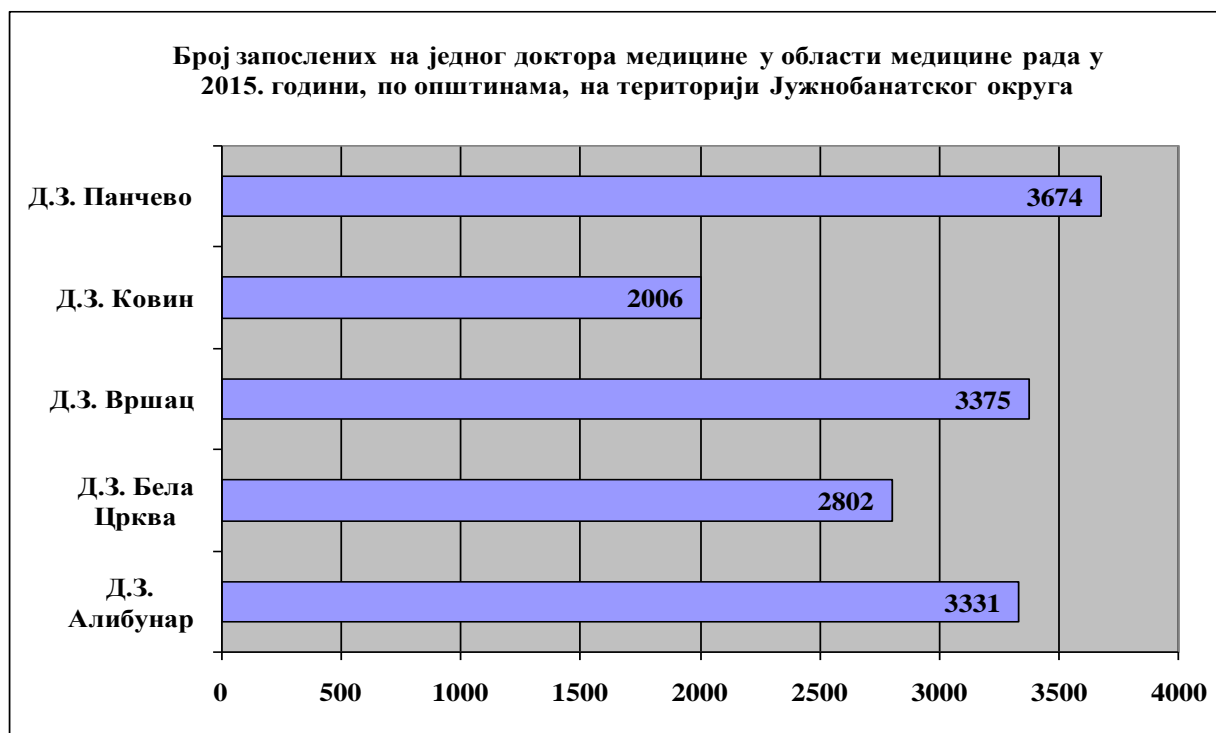


Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима током 2015.године је најповољнија у Апотеци Панчево (2711 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (6562 становника на једног дипломираног фармацеута). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 дипломирани 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.



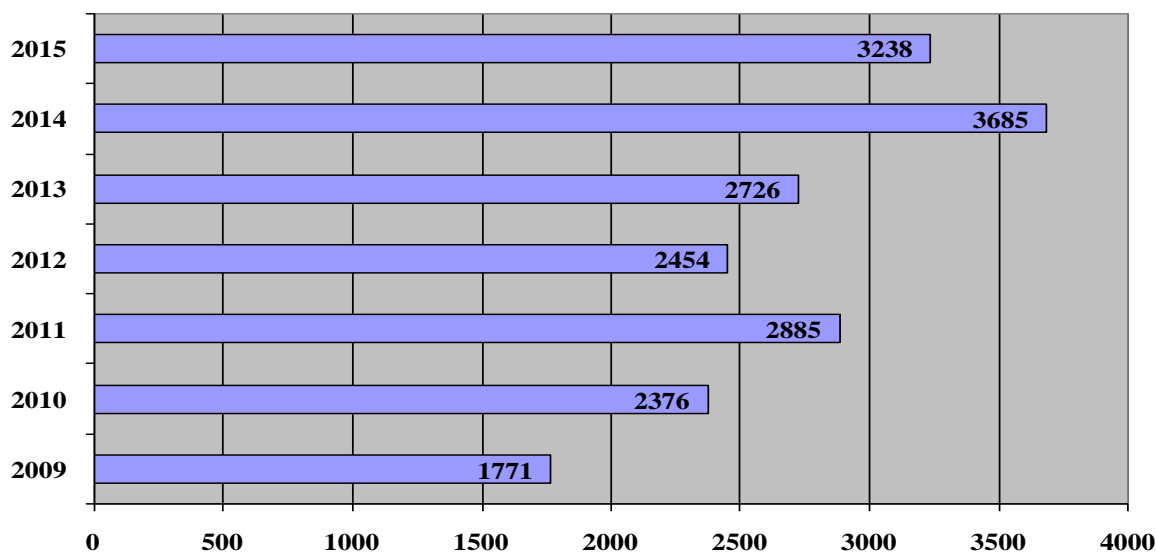
Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима на округу је лошија у односу на прошлу, а боља у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године је била најповољнија током 2013. године (3338 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у 2009. години (4847 становника на једног дипломираног

фармацеута). Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити током последњих седам година је задовољавајућа, ако се посматра само на број становника.



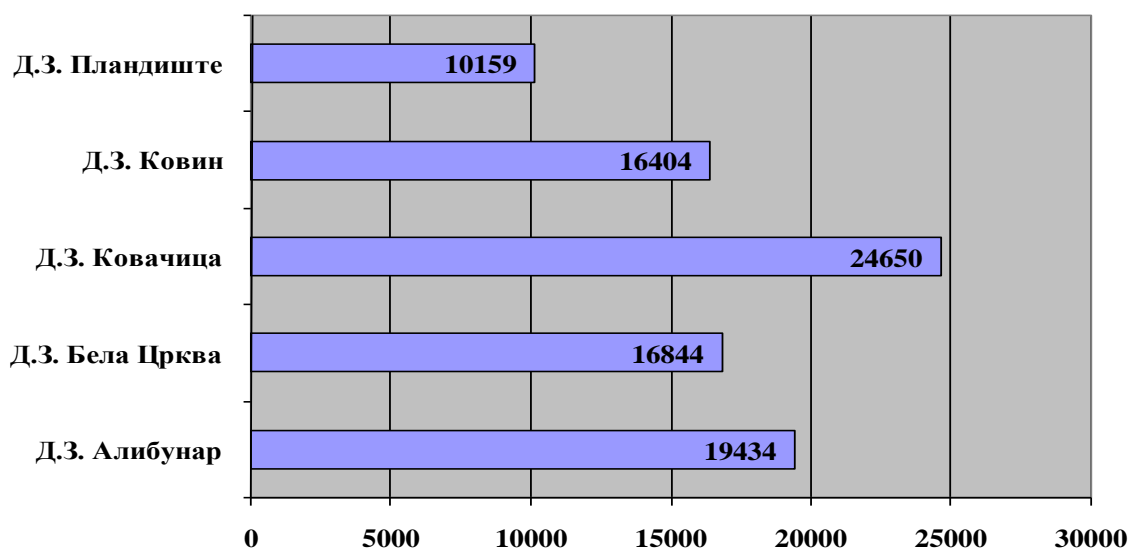
Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у 2015. години је најповољнија у Дому здравља Ковин (2006 радника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (3674 радника на једног доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине 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, Панчево и Алибунар. Напомињемо да би специфичну здравствену заштиту радника требало да спроводе специјалисти медицине рада. У Службама медицине рада у Дому здравља Панчево, Дому здравља Вршац, Дому здравља Ковин и Дому здравља Алибунар раде специјалисти медицине рада.

Број запослених на једног доктора медицине у области медицине рада у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине на округу је боља у односу на прошлу, али је лошија у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. 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 седам година није задовољавајућа у 2014. и 2015. години.

Број одраслог становништва на једног доктора медицине у области интерне медицине у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



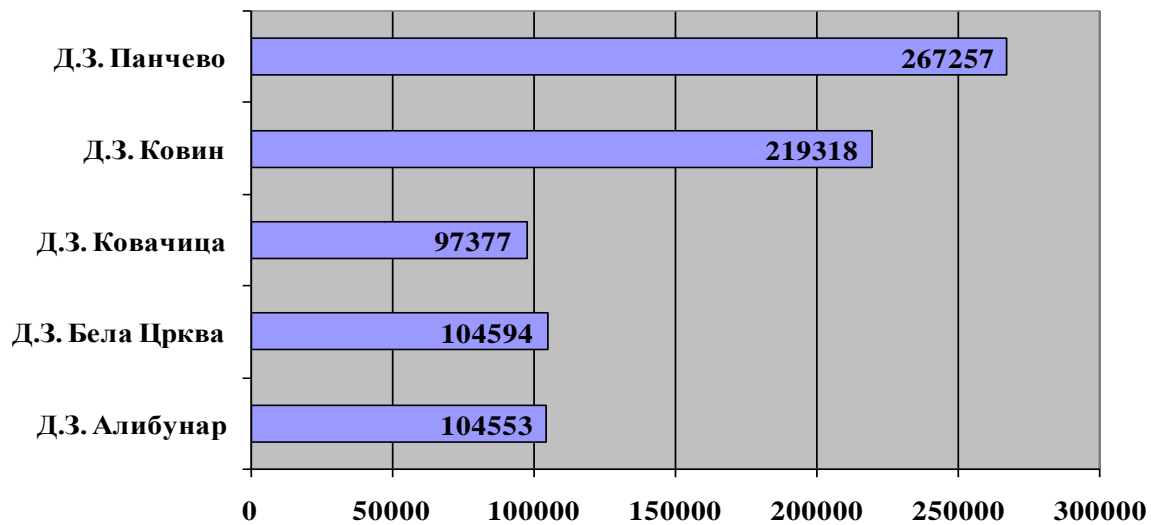
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (10.159 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковачица (24.650 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине). 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 Ковачица. Дом здравља Вршац и Дом здравља Панчево немају ову специјалистичку службу у свом саставу, а Дом здравља Опово нема специјалисту интерне медицине.



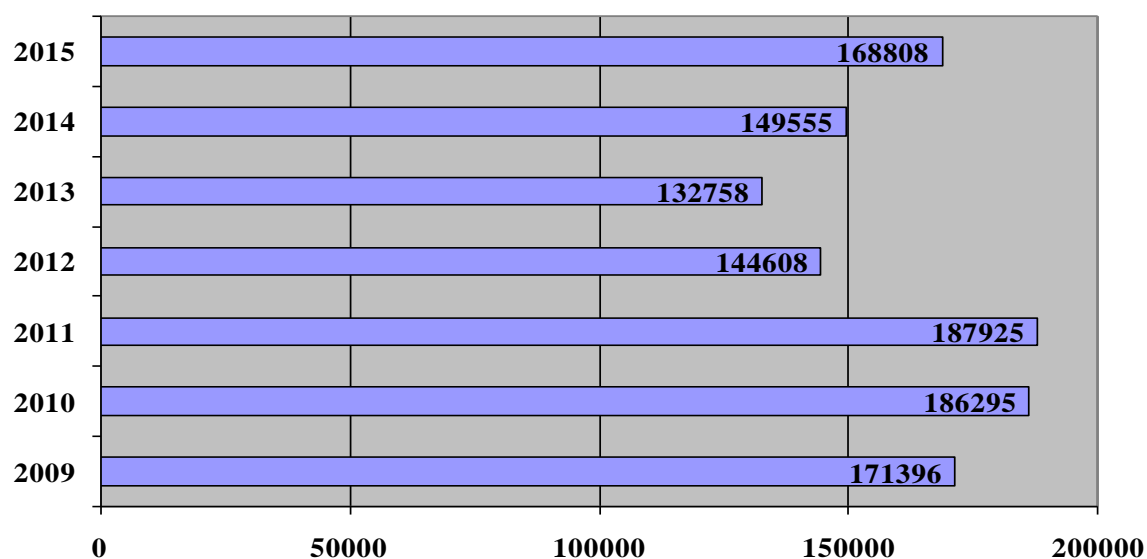
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине на територији округа је боља у односу на прошлу, али знатно лошија у односу на период од пре седам година. Била је најповољнија током 2009. године (8468 становника на једног доктора медицине специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија 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.

Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

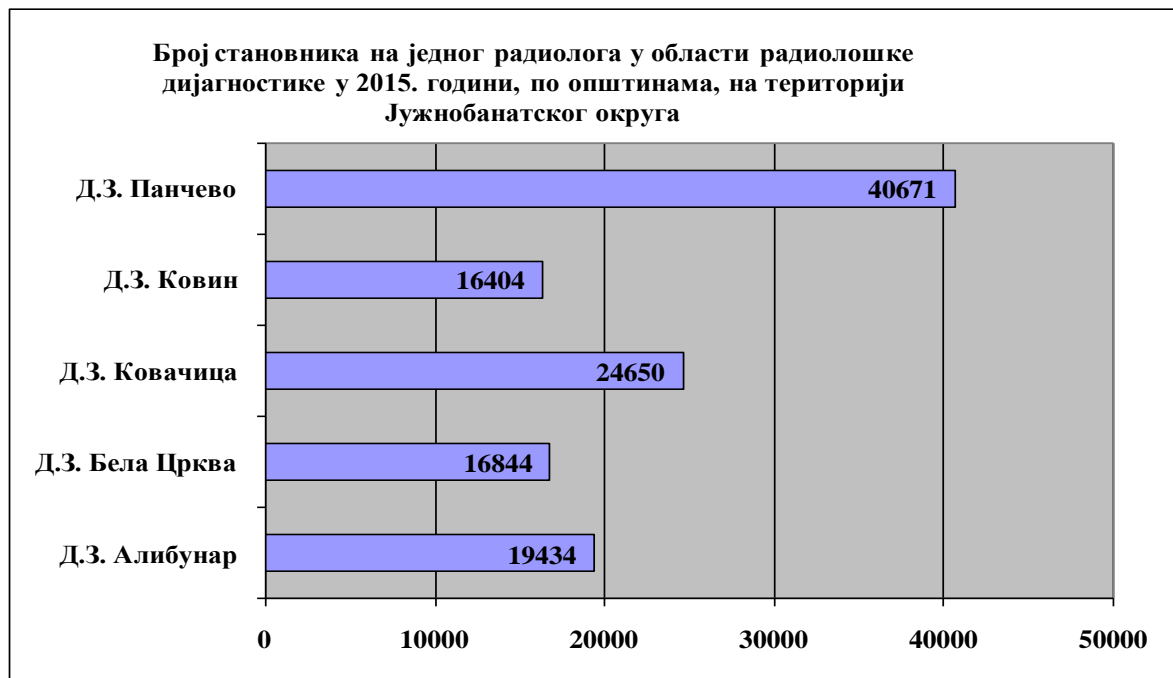


Обезбеђеност становништва биохемичарима у лабораторији током 2015. године је најповољнија у Дому здравља Ковачица (97.377 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (267.257 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Опово и Пландиште нису имали биохемичаре у лабораторији, 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.

Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа

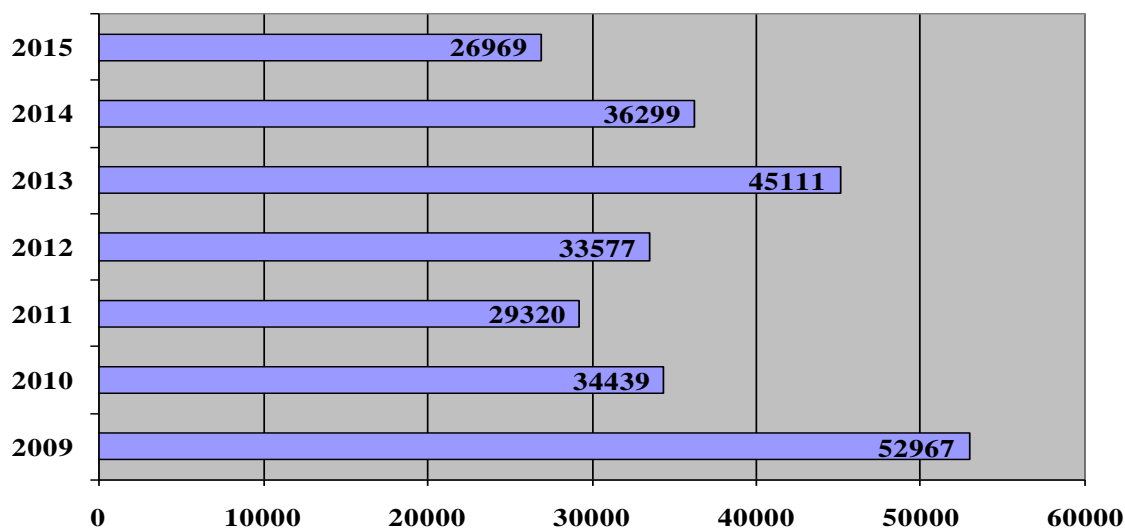


Обезбеђеност становништва на округу биохемичарима у лабораторији је лошија у односу на прошлу, а боља у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године је била најповољнија у 2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години (187.925 анализа на једног биохемичара). Обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није била задовољавајућа у току последњих седам година.



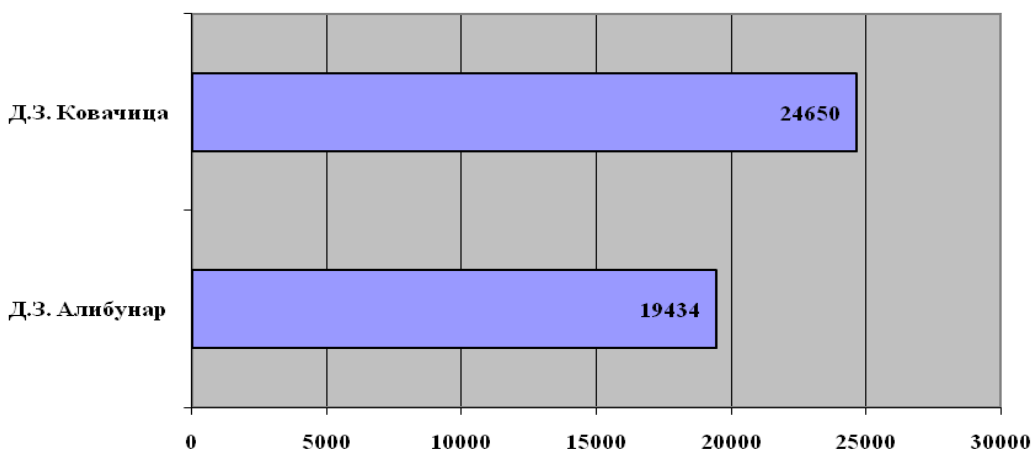
Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије у предходној години је најповољнија у Дому здравља Ковин (16.404 становника на једног специјалисту радиологије), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (40.671 становник на једног радиолога). Дом здравља Опово и Пландиште немају специјалисту радиологије, 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 наведених пет домова здравља, задовољавајућа.

Број становника на једног радиолога у области радиолошке дијагностике у периоду од 2009. до 2015. години, на територији Јужнобанатског округа



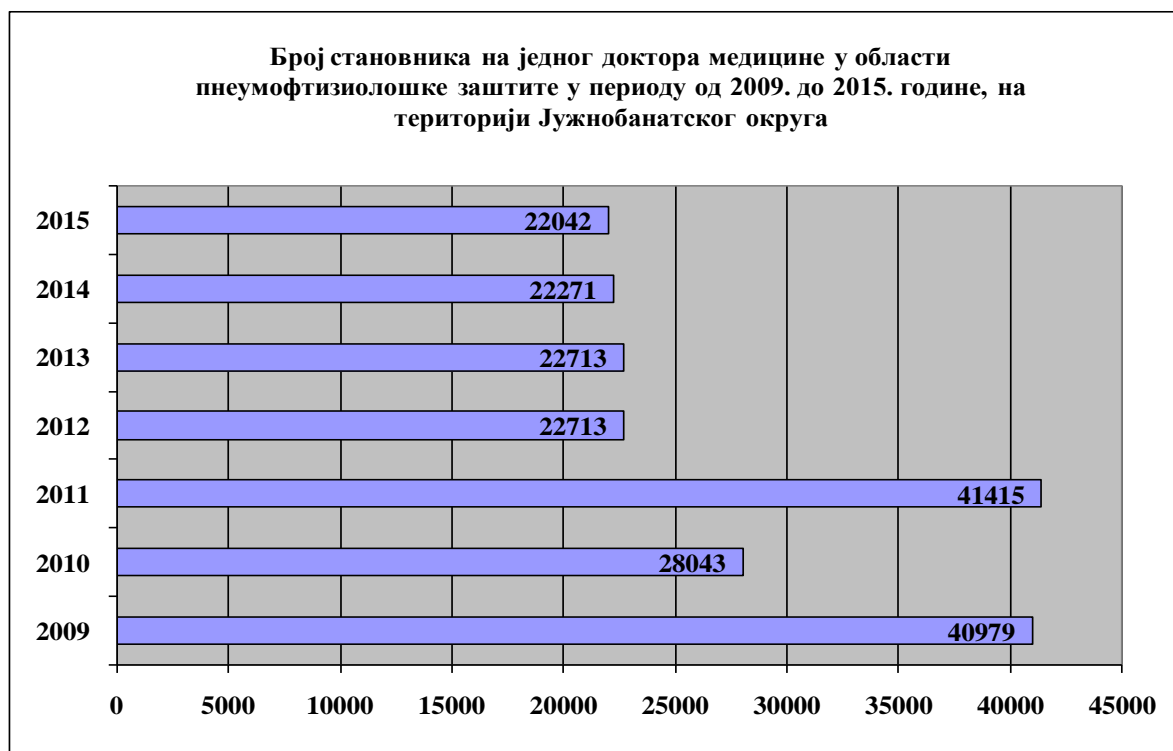
Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије на округу је у односу на прошлу годину боља и у односу на период од пре седам година. Најповољнија је у 2015. години (26.969 становника на једног специјалисту радиологије, а најнеповољнија у 2009. години (52.967 становника на једног радиолога). Обезбеђеност специјалистима радиологије на нивоу округа током последњих седам година је задовољавајућа, изузев током 2009. године.

Број становника на једног доктора медицине у области пнеумофтизиолошке заштите у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије је повољнија у Дому здравља Алибунар (19.434 становника на једног специјалисту пнеумофтизиологије), него у Дому здравља Ковачица (24.650 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.



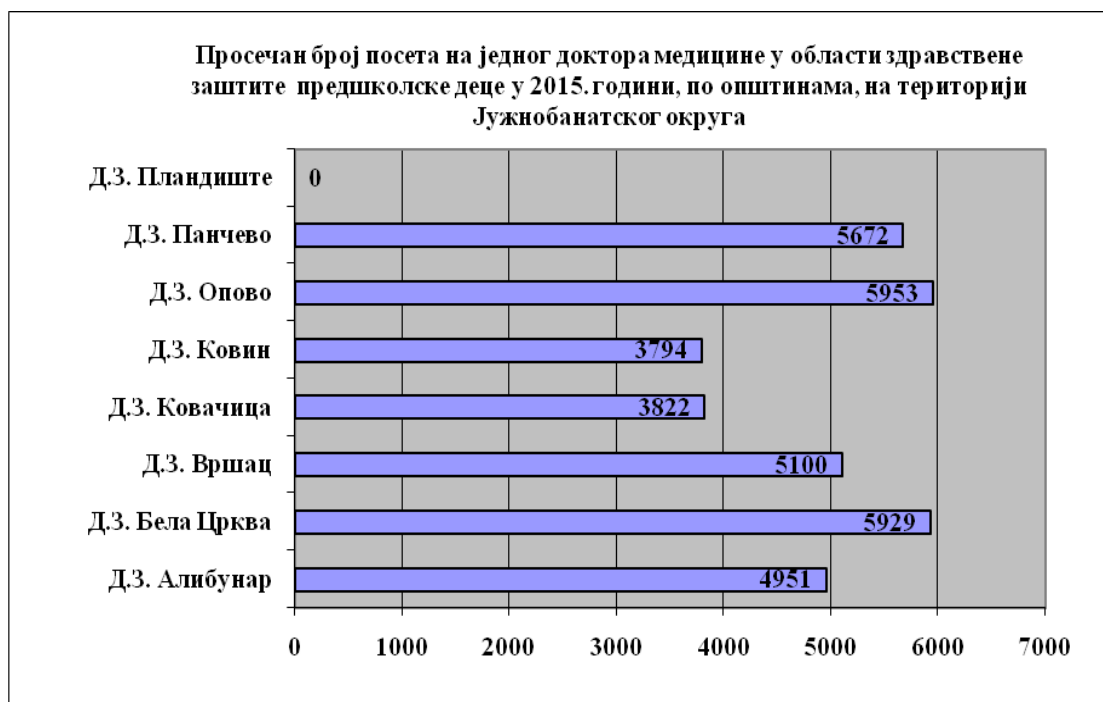
Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије на округу је боља у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре шест година. Знатно је повољнија у периоду од 2012-2015. године, а најнеповољнија у 2011. години (41.415 становника на једног пнеумофтизиолога). Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити Јужнобанатског округа је била задовољавајућа током преходних шест година, изузев у 2009. и 2011. године.

Оптерећеност

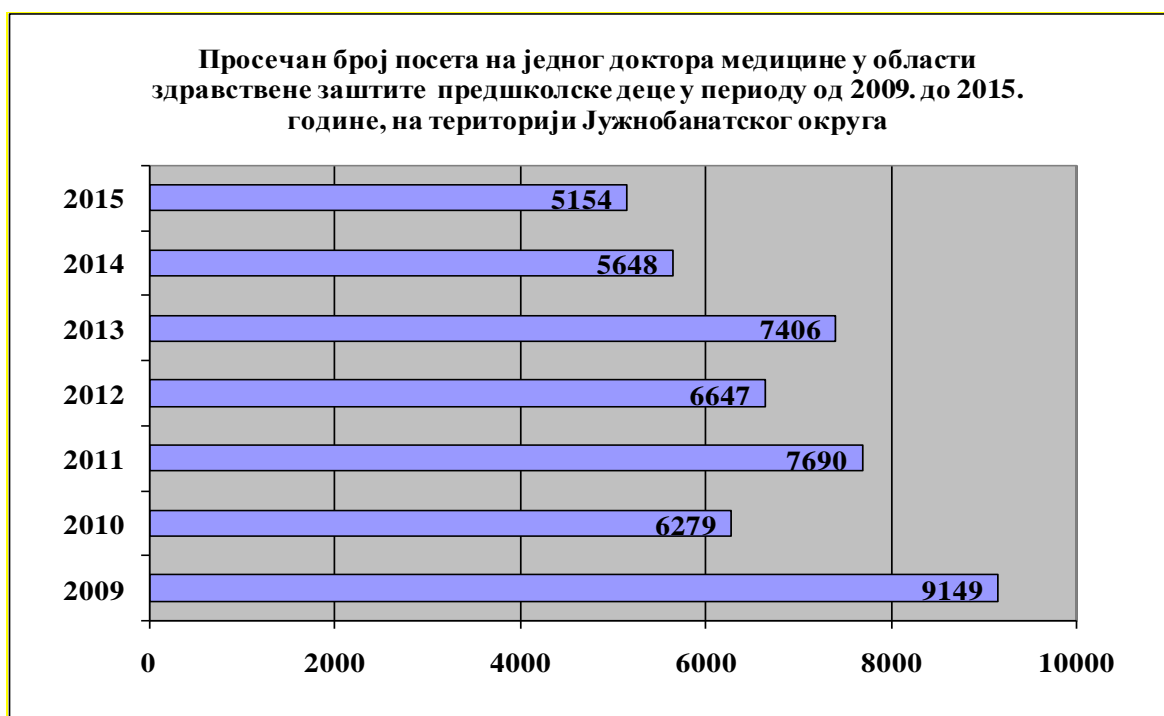
Оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и патронажних сестара посетама, у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2015. години је: 5.154 посете по једном доктору медицине у области здравствене заштите предшколске деце, 7.477 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите школске деце, 3.850 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите жена, 7.062 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите одраслог становништва, 5.279 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите радно активног становништва, 2.787 посете по једном доктору стоматологије у области стоматолошке здравствене заштите, 1.015 посета по једној патронажној сестри, 7.689 посета по једном доктору медицине у области радиолошке дијагностике, 1.642 посета по једном доктору медицине у области пнеумофтизиолошке заштите, 3.369 посета по једном доктору медицине у области интерне медицине и 168.808 анализа по једном биохемичару.

У периоду од 2009-2015. године повећана је оптерећеност доктора медицине на територији Јужнобанатског округа у области: здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите и интернистичке здравствене заштите, а смањена у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене

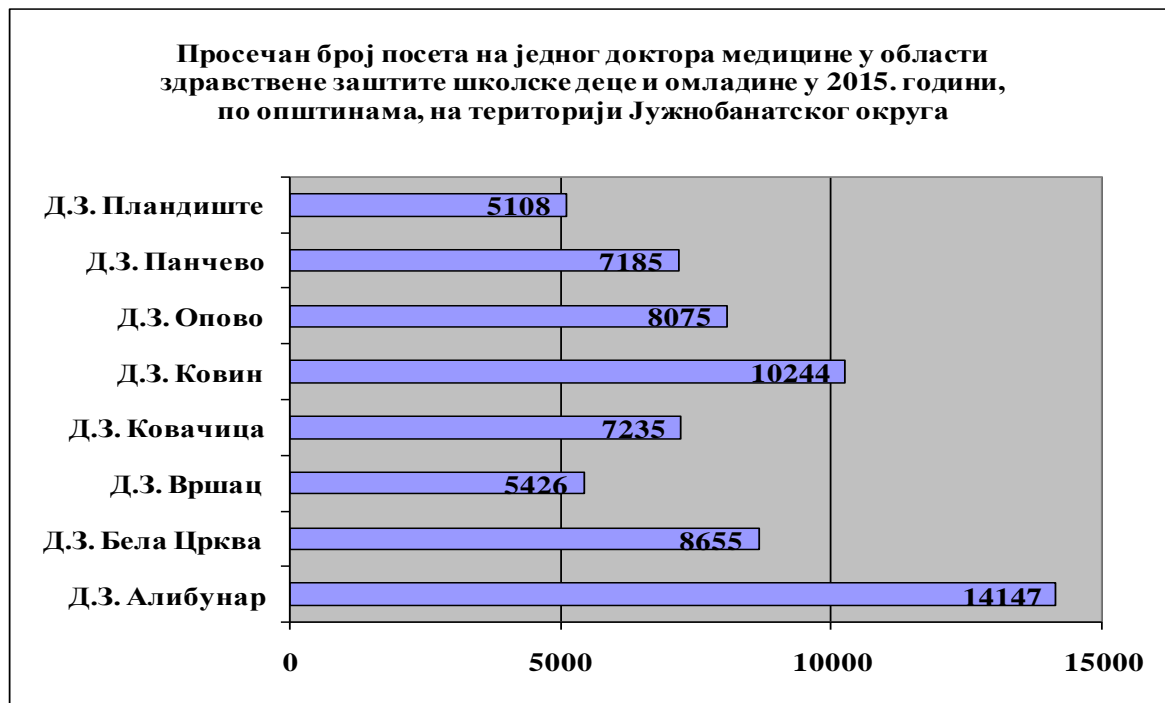
заштите жена, пнеумфтизиолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, лабораторијске и радиолошке дијагностике.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећа у Дому здравља Опово (посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковин (3794 посета на 1 доктора медицине), док у Дому здравља Планиште 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 свим домовима здравља у оквиру 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.

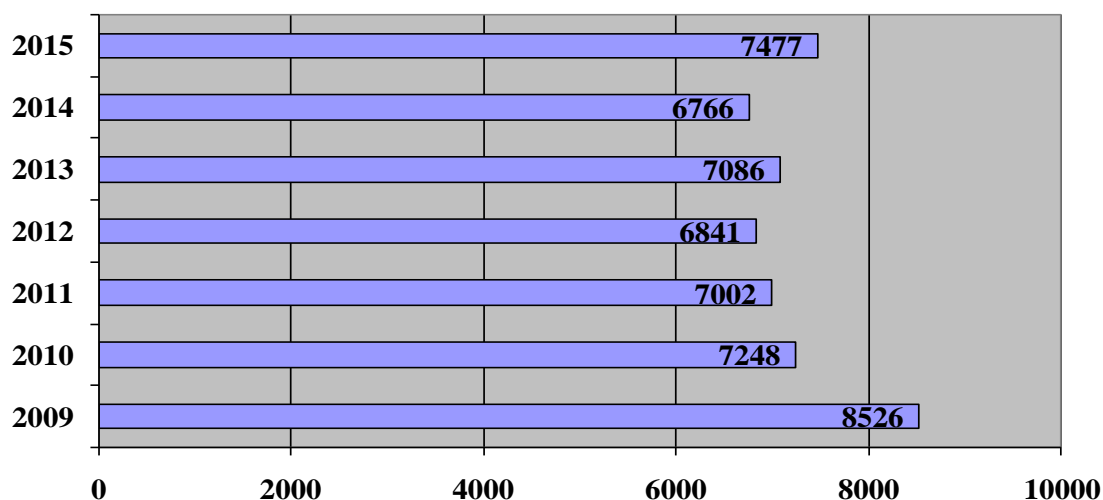


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је смањена у односу и на прошлу и на период од пре седам година. Била је највећа током 2009. године (9.149 посета на једног доктора), а најмања током 2015. године (5.145 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити деце предшколског узраста на територији округа у периоду од 2009-2013. године, била је изнад предвиђених стандарда (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима).



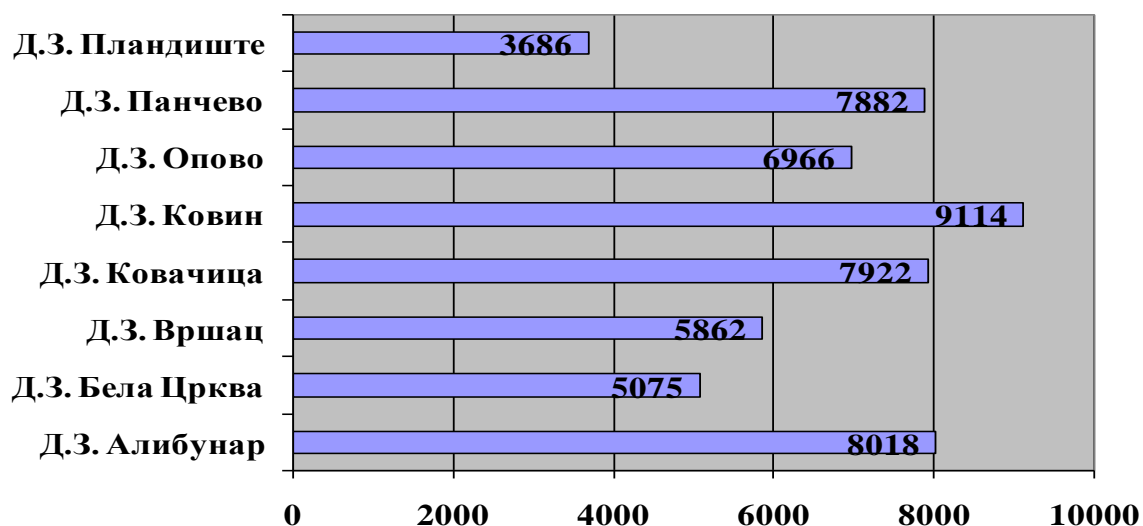
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је у 2015. години била највећа у Дому здравља Алибунар (14.147 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Планиште (5.108 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин, Опово и Панчево. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.

Просечан број посета на једног доктора медицине у области здравствене заштите школске деце и омладине у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



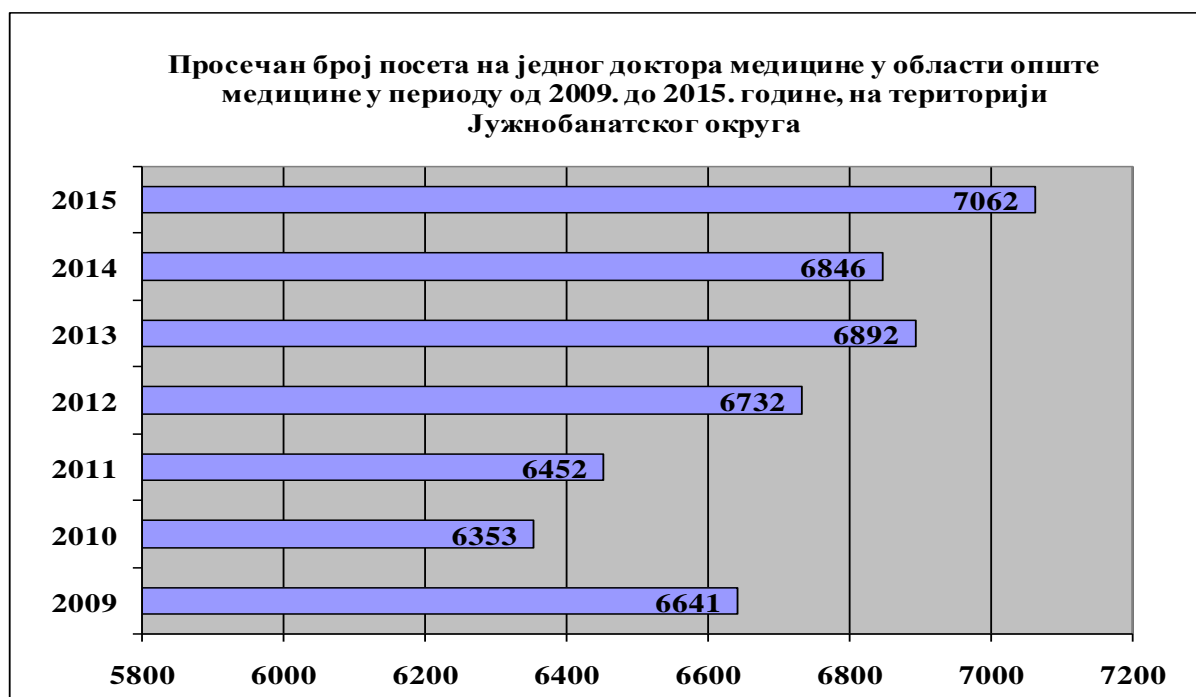
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је повећана у односу на прошлу годину, а смањена у односу на период од пре седам година. Била је највећа у 2009. години, и износила је 8526 посета по једном доктору, а најмања у 2014. години, 6766 посета на 1 доктора медицине.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

Просечан број посета на једног доктора медицине у области опште медицине у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

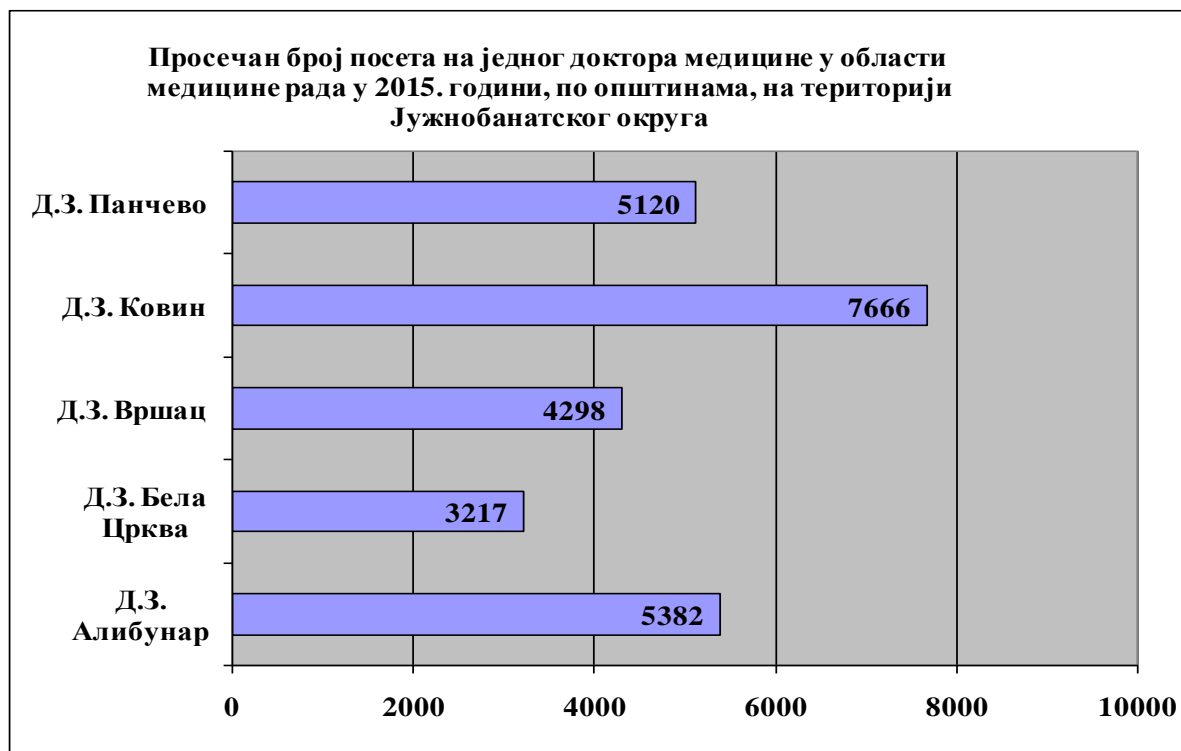


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је највећа у Дому здравља Ковин (9.114 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Пландиште (3.686 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене

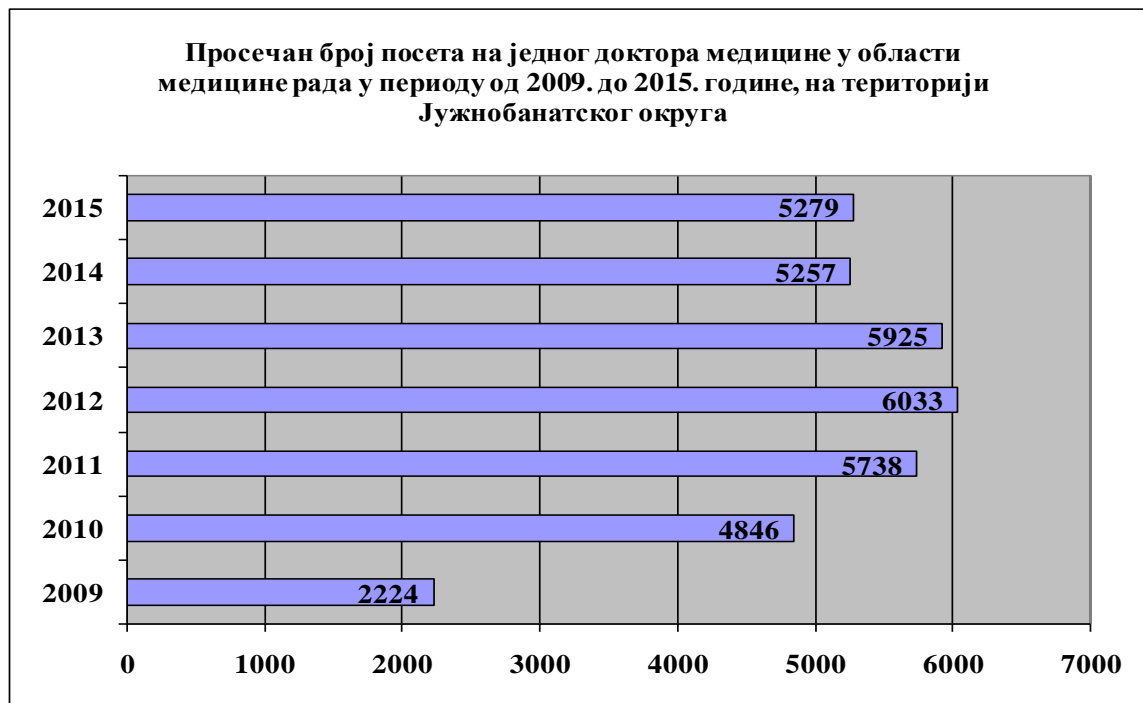
заштите је **7350 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Ковин, Ковачица и Панчево.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је повећана у односу на прошлу, као и у односу на период од пре седам година. Највећа је током 2015. године (7.062 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 2009-2015. 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.



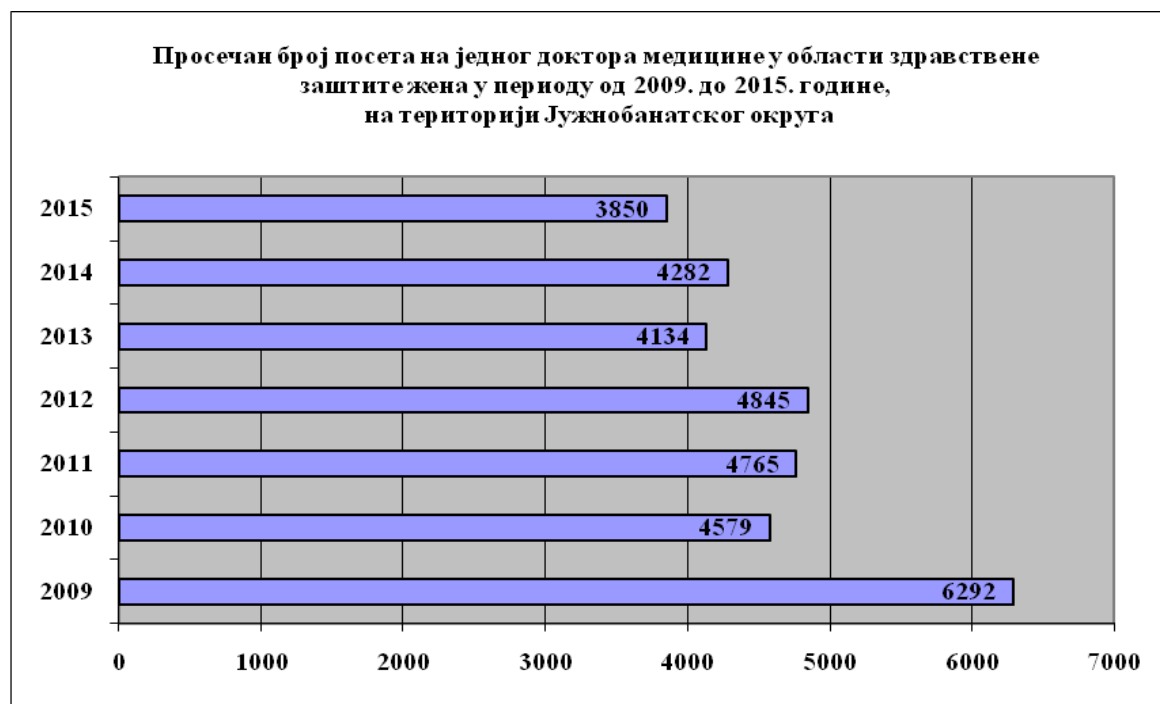
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва је највећа у Дому здравља Ковин (7.666 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља бела Црква (3.217 посете на 1 доктора медицине). Ради се о куративним посетама доктору медицине као изабраном лекару. Норматив за ову област здравствене заштите је **7.350 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 незнатно повећана у односу на прошлу, а значајно у односу на период од пре седам година. Била је највећа током 2012. године (6.033 посете на једног доктора), а најмања у току 2009. године (2.224 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора медицине у посматраном периоду је испод предвиђених стандарда.

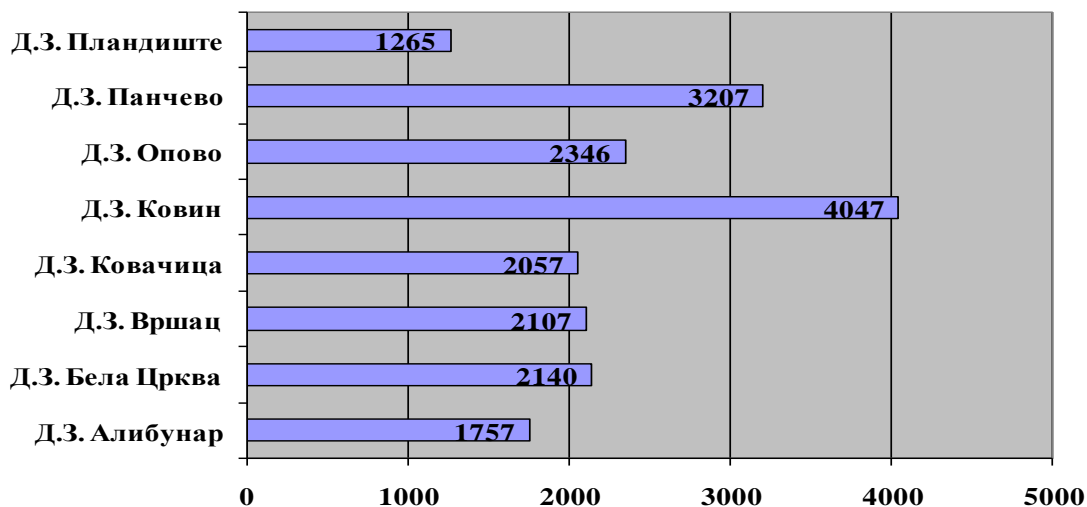


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је у 2015. години највећа у Дому здравља Бела Црква (5.860 посета по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у Дому здравља Пландиште (1949 посета на 1 специјалисту гинекологије и акушерства). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора у свим домовима здравља испод предвиђених норматива.



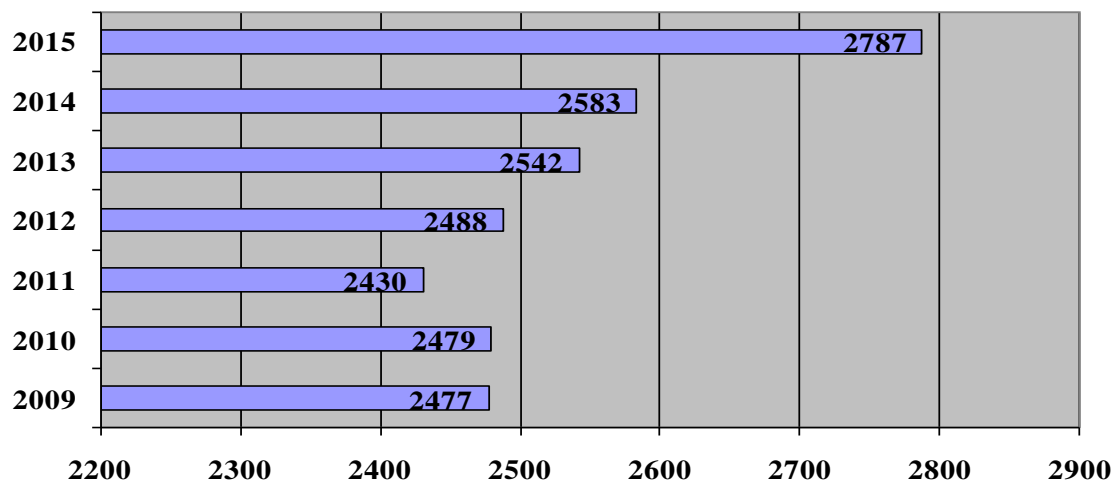
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је смањена и у односу и на прошлу и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године била је највећа током 2009. године (6.292 посете по једном специјалисту гинекологије и акушерства), а најмања у 2015. години (3.850 посете 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 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



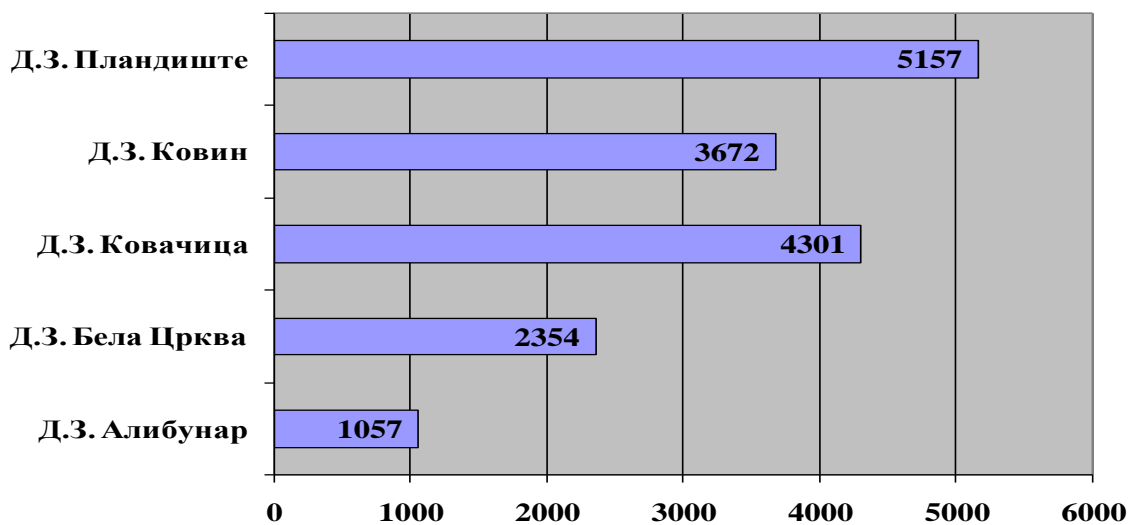
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Ковин (4.047 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у Дому здравља Пландиште (1.265 посета на 1 доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је 1.640 до 3.075 посета на 1 доктора стоматологије, што значи да је оптерећеност доктора стоматологије само у Дому здравља Ковин и Дому здравља Панчево изнад предвиђених стандарда.

Просечан број посета једног доктора медицине у области стоматолошке здравствене заштите у периоду од 2009. до 2015.године, на територији Јужнобанатског округа



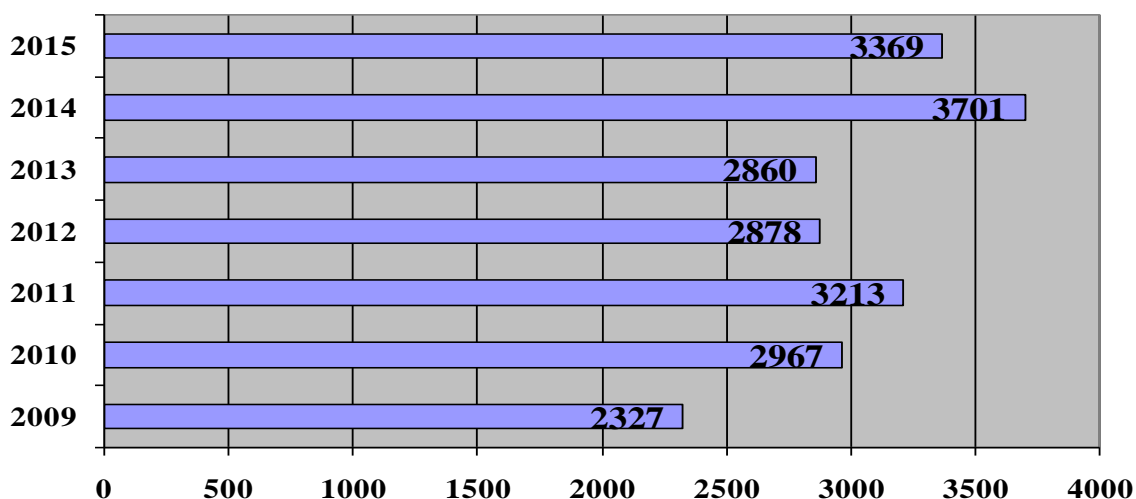
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу и на период од пре седам година. Највећа је 2015. године (2.787 посете на једног доктора стоматологије), а најмања у 2011. години (2.430 посета на 1 доктора стоматологије). Оптерећеност доктора стоматологије током последњих седам година на нивоу округа била је у оквиру предвиђених стандарда.

Просечан број посета на једног доктора медицине у области интерне медицине у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Пландиште (5.157 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Алибунар (1.057 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста интерне медицине у примарној здравственој заштити на подручју округа испод предвиђених стандарда.

Просечан број посета на једног доктора медицине у области интерне медицине у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа

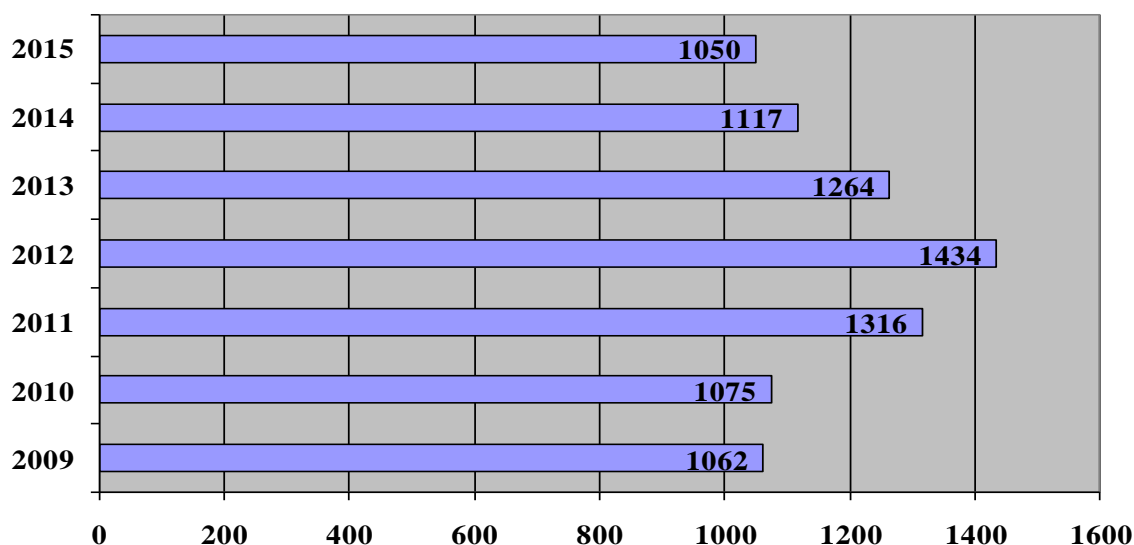


Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је смањена у односу и на прошлу, а повећана у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године била је највећа током 2014. године (3701 посета на једног доктора), а најмања у 2009. години (2327 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност специјалиста интерне медицине на нивоу округа током последњих шест година била је испод предвиђених стандарда.



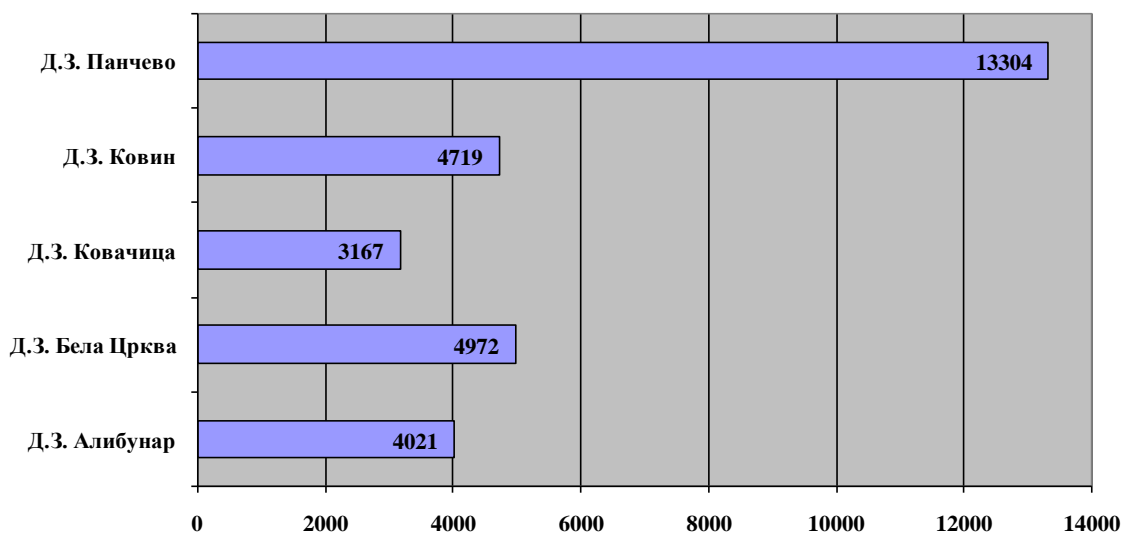
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је највећа у Дому здравља Вршац (1.267 посета на 1 патронажну сестру), а најмања у Дому здравља Алибунар (828 посете на 1 патронажну сестру). Норматив за ову област здравствене заштите је **1.435 посета на 1 патронажну сестру** што значи да је оптерећеност патронажних сестара испод предвиђених стандарда. Како Дом здравља Панчево не приказује у извештајима патронажне сестре које раде у здравственим станицама по насељеним местима, њихова приказана оптерећеност није реална.

Просечан број посета по патронажној сестри у области патронаже у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



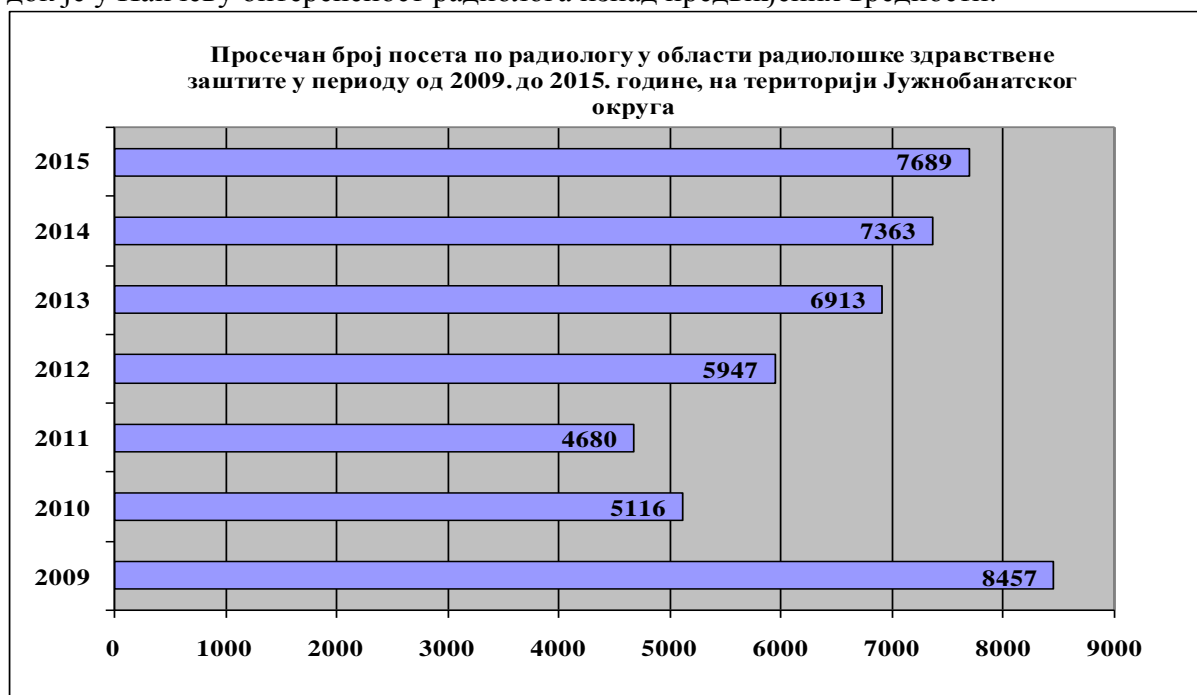
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је смањена у односу на прошлу, као и у односу на период од пре седам година. Била је највећа у току 2012. године (1.434 посете на 1 патронажну сестру), а најмања у току 2015. године (1.050 посете на 1 патронажну сестру). Оптерећеност патронажних сестара на нивоу округа је испод предвиђених стандарда током свих седам последњих година.

Просечан број посета по радиологу у области радиолошке здравствене заштите у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

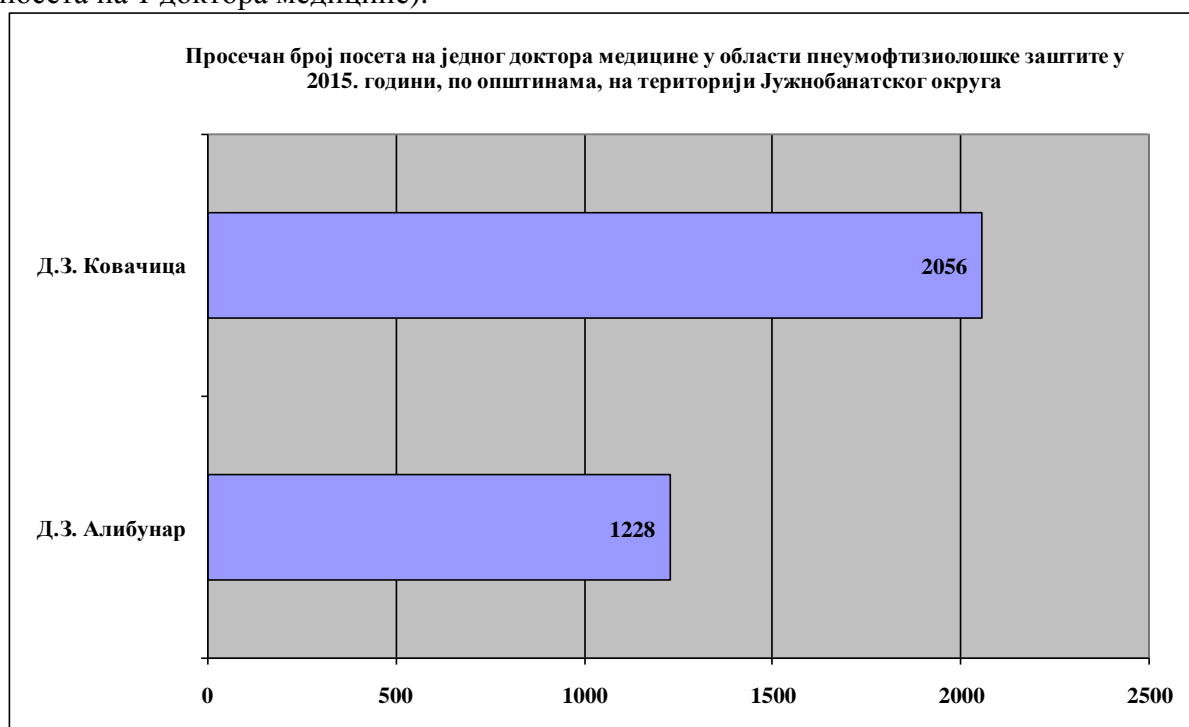


Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је највећа у Дому здравља Панчево (13.304 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковачица (3.167 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6.000 класичних услуга рендген дијагностике и 2940 УЗ услуга на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност

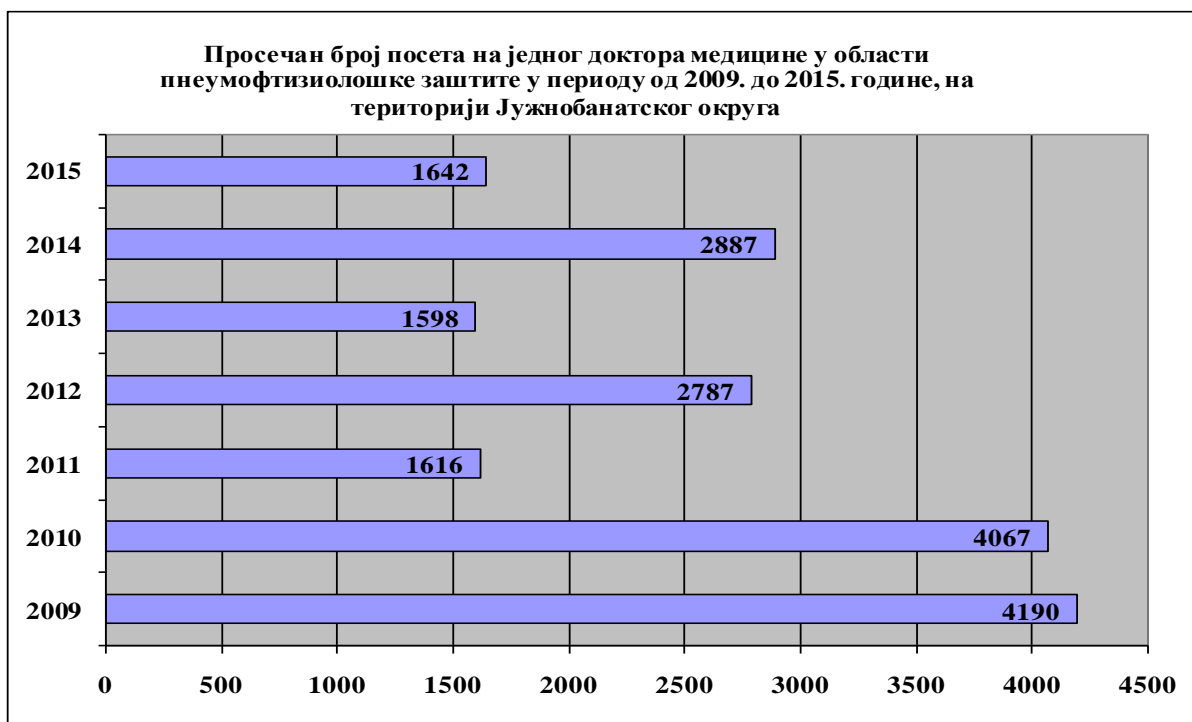
доктора испод предвиђених стандарда у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковин и Ковачица, док је у Панчеву оптерећеност радиолога изнад предвиђених вредности.



Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је повећана у односу на прошлу, а смањена у односу на период од пре седам година. Током последњих седам 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 (2.056 посета на једног доктора) него у Дому здравља Алибунар (1.228 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 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 смањена у односу и на прошлу, као и у односу на период од пре седам 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 седам 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 2015. години је: 7,4 по једном детету предшколског узраста, 3,9 по једном детету школског узраста, 0,31 посета по једној жени старијој од 15 година, 4,4 посете по једном одраслом становнику, 1,63 посете по једном радно активном становнику, 0,87 посета по становнику код доктора стоматологије, 0,19 посета по становнику у области поливалентне патронаже, 0,29 посета по становнику у радиолошкој и УЗ дијагностици, 0,07 посета по становнику у области пнеумофтизиологије и 5,84 лабораторијских анализа по становнику.

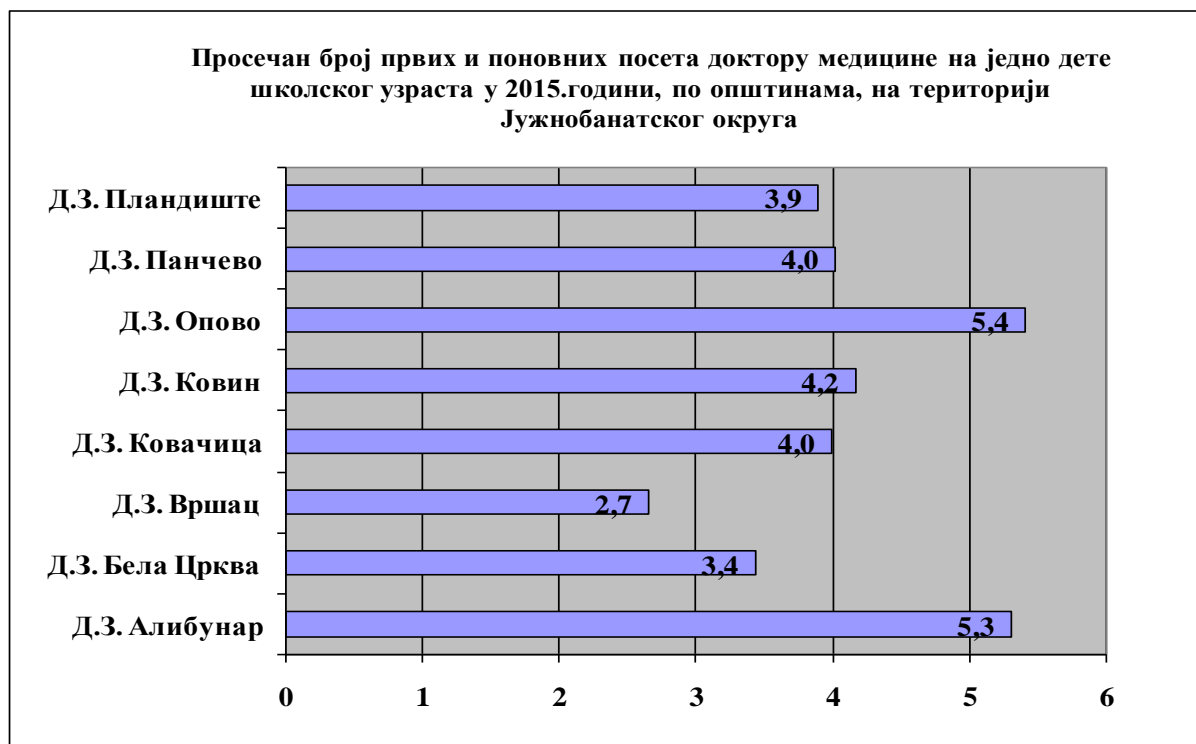
У периоду од 2009-2015. године повећан је број првих и поновних посета по једном становнику у стоматолошкој здравственој заштити и радиолошкој и ултразвучној дијагностици. У наведеном периоду овај показатељ одржава се на приближно истом нивоу у здравственој заштити предшколске деце и школске деце, осим током 2013. године када је дошло до његовог повећања. У здравственој заштити одраслих, здравственој заштити радно-активног становништва, здравственој заштити жена, области поливалентне патронаже, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити и лабораторијској дијагностици је смањен број првих и поновних посета, односно број анализа по једном становнику.



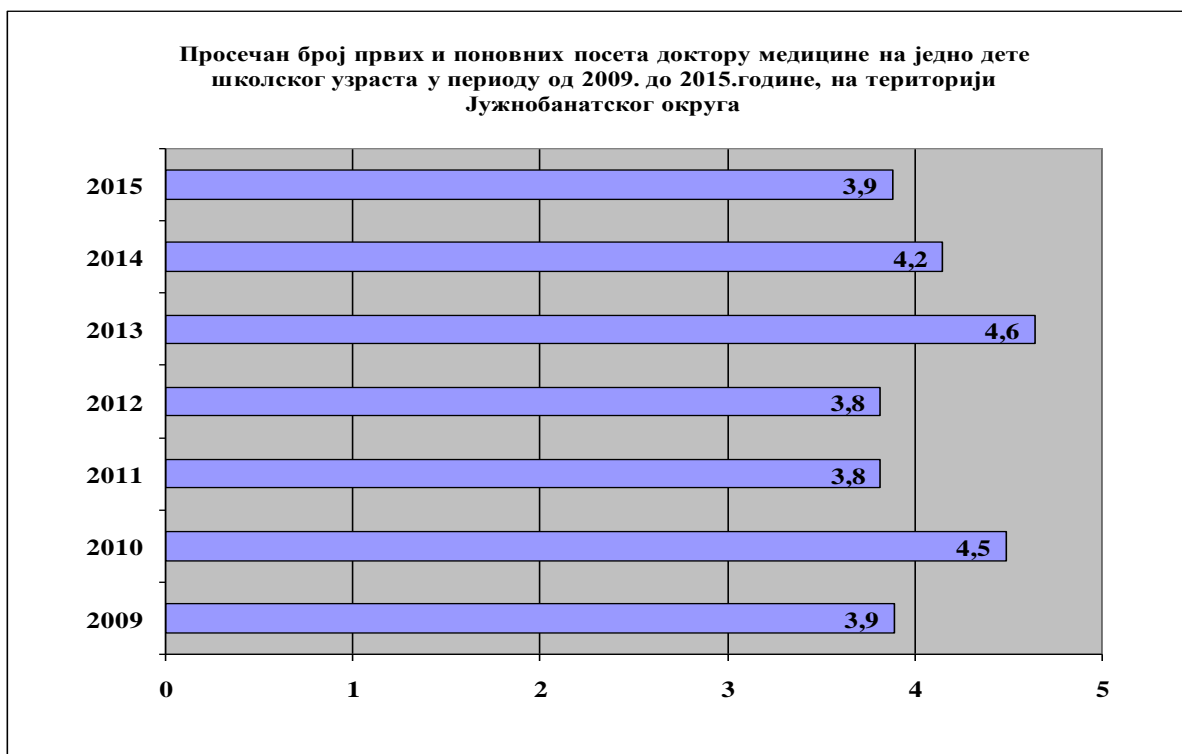
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите предшколске деце је највећи у домовима здравља Опово и Алибунар (9,4 и 9,3 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (5,1 прегледа по детету).



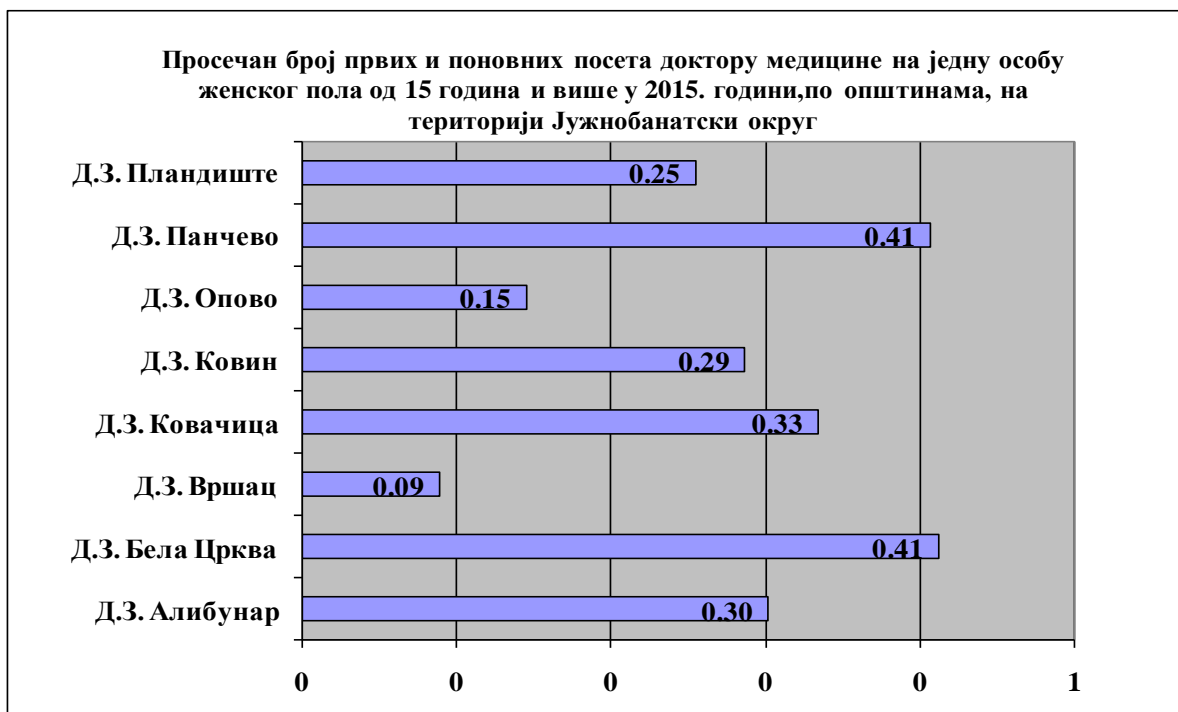
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите предшколске деце године је већи у односу на 2014. годину, као у односу на период од пре седам година. Најнижа вредност забележена је 2012. године (6,8 првих и поновних посета доктору медицине на једно дете предшколског узраста), а највиша 2015. године када је оставарено 9,6 наведених посета по детету предшколског узраста.



Број првих и поновних посета у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Опово (5,4 посета по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (2,7 посета по детету)

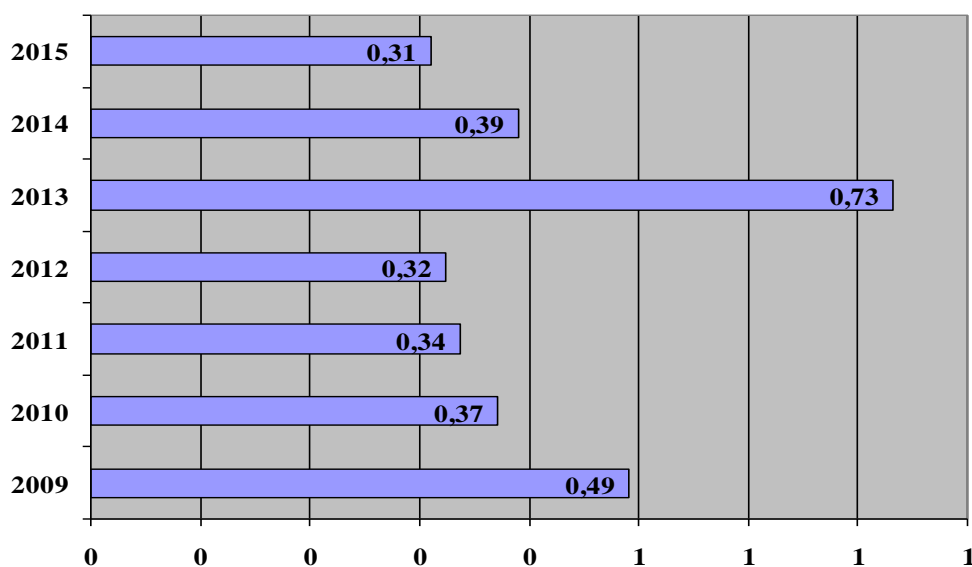


Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите школске деце је смањен у односу на прошлу годину, а остао је исти у односу на 2009. годину. Од 2009-2015. године, кретао се од 3,8 посета 2011. и 2012. године до 4,6 посета 2013. године.



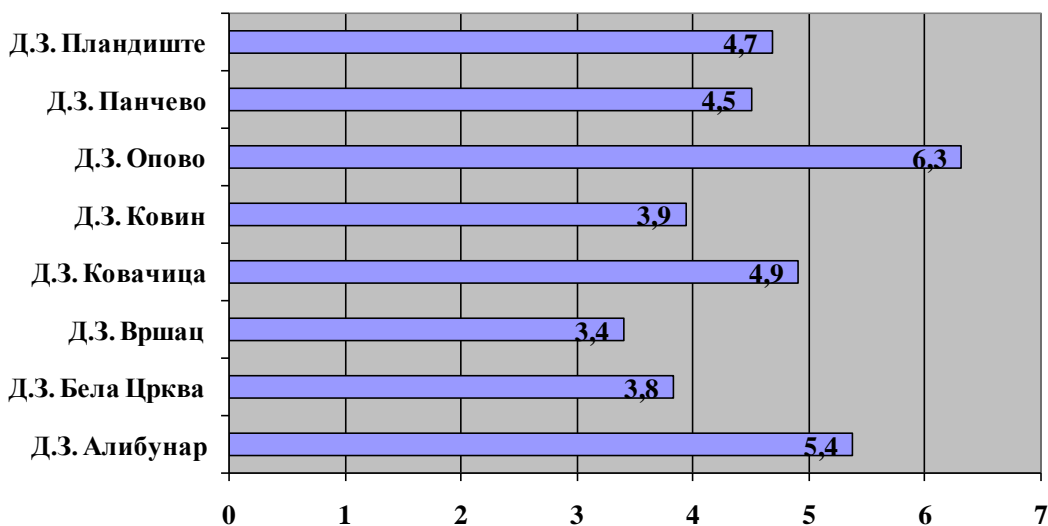
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите жена је највећи у Дому здравља Панчево и Дому здравља Бела Црква (0,41 посета по жени старијој од 15 година), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,09 посета по жени старијој од 15 година).

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једну особу женског пола од 15 година и више у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатски округ



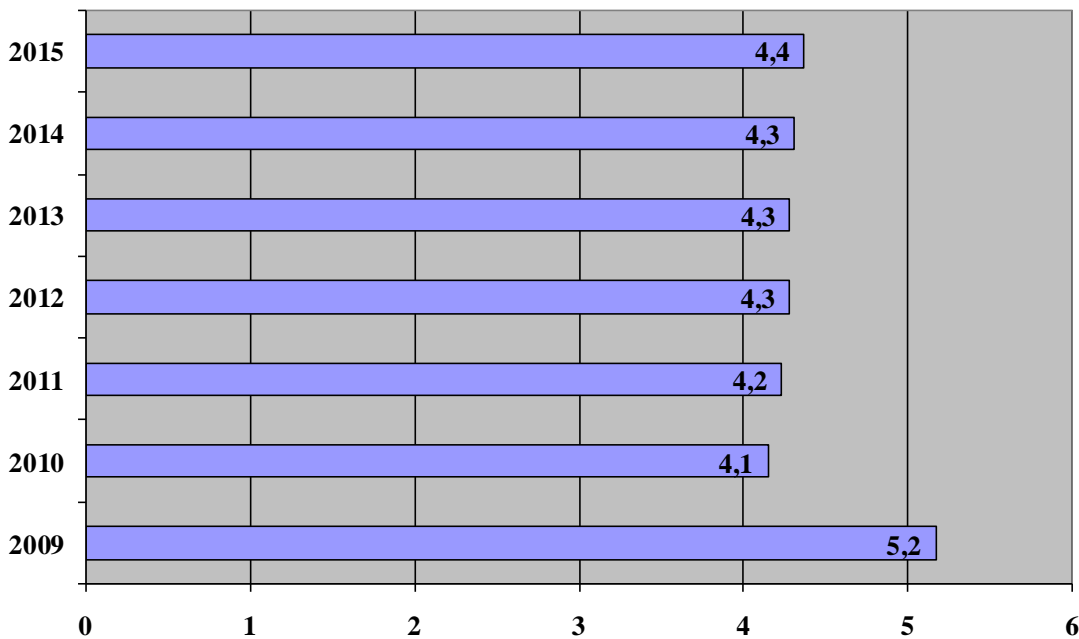
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите жена је у односу и на прошлу и на период од пре седам година смањен. Од 2009-2015. године кретао се од 0,31 посете у 2015. години до 0,73 посете по једној жени у генеративном добу у 2013. години.

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине у области опште медицине на једног одраслог становника у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



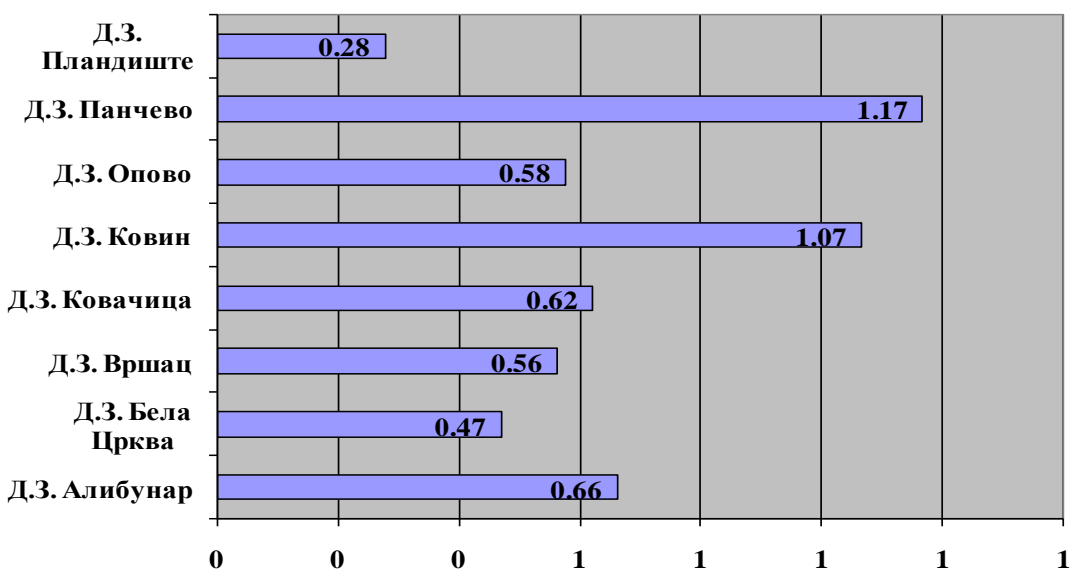
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому Опово (6,3 посете по једном одраслом становнику), а најмањи у Дому здравља Вршац (3,4 посете по одраслом становнику).

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине у области опште медицине на једног одраслог становника у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа

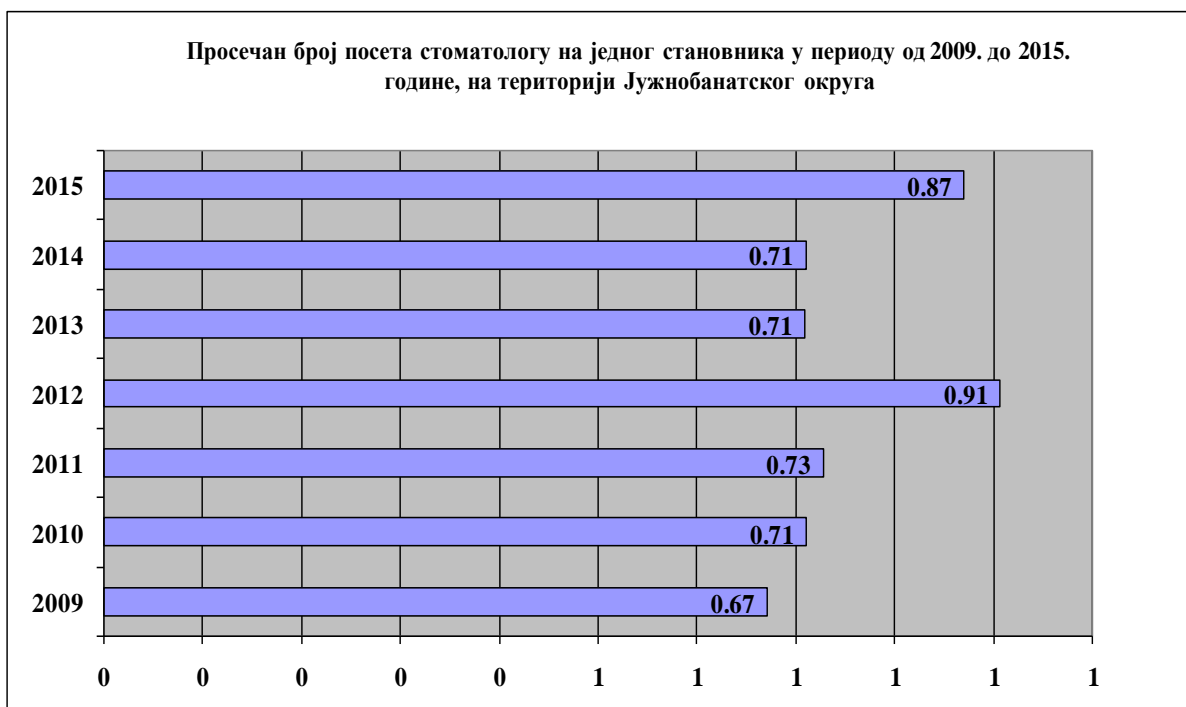


Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите одраслог становништва у односу на прошлу годину је приближно исти, а смањен је у односу на период од пре седам година. Од 2009-2015. године кретао се од 4,1 посете у 2010. години до 5,2 посете по једном одраслом становнику у 2009. години.

Просечан број посета стоматологу на једног становника у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Број првих и поновних посета по једном становнику у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Панчево (1,17 посете по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,28 посета по становнику).

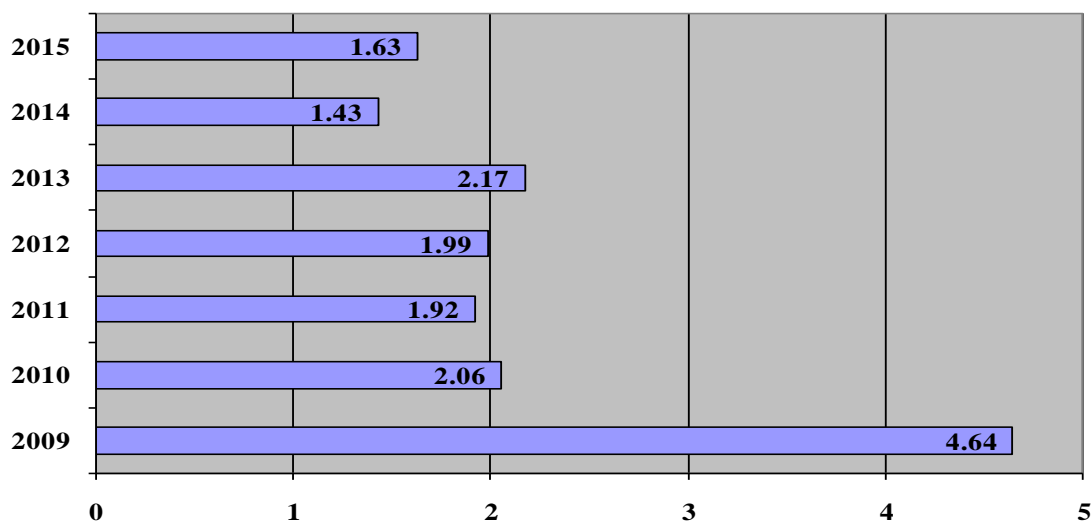


Број првих и поновних посета на нивоу округа у области стоматолошке здравствене заштите је већи у односу на прошлу годину, а повећан у односу на период од пре седам година. Од 2009-2015. године кретао се од 0,67 посета од 2009. године до 0,91 посете по једном становнику у 2012. години.



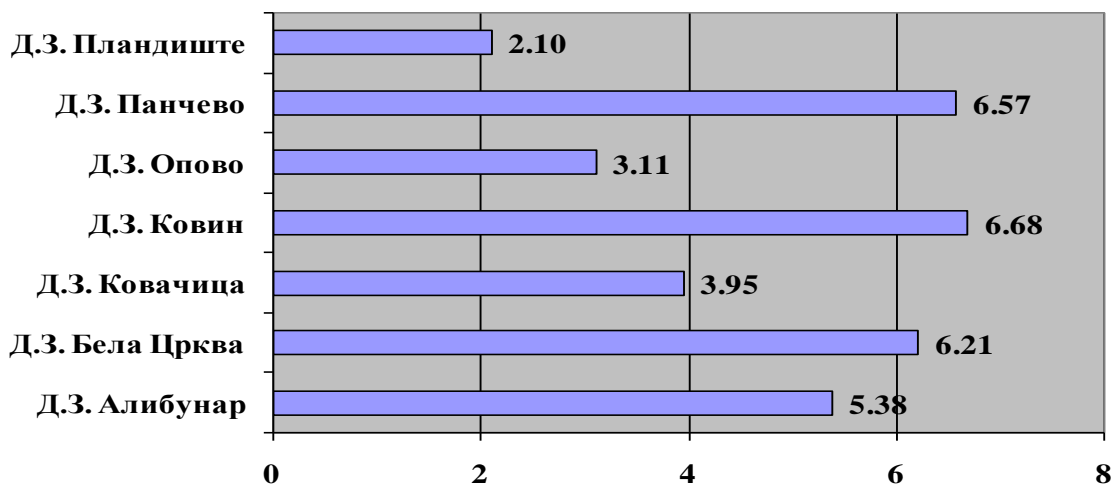
Број првих и поновних посета по једном радно активном становнику у области здравствене заштите радника је највећи у Дому здравља Ковин (3,8 посета по раднику), а најмањи у Дому здравља Бела Црква (1,1 посета по раднику).

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једног запосленог у области медицине рада у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите радника је у односу на прошлу годину повећан, а смањен у односу на период од пре седам година. Од 2009-2015. године кретао се од 1,43 посете у 2014. години до 4,64 посете по једном запосленом у 2009. години.

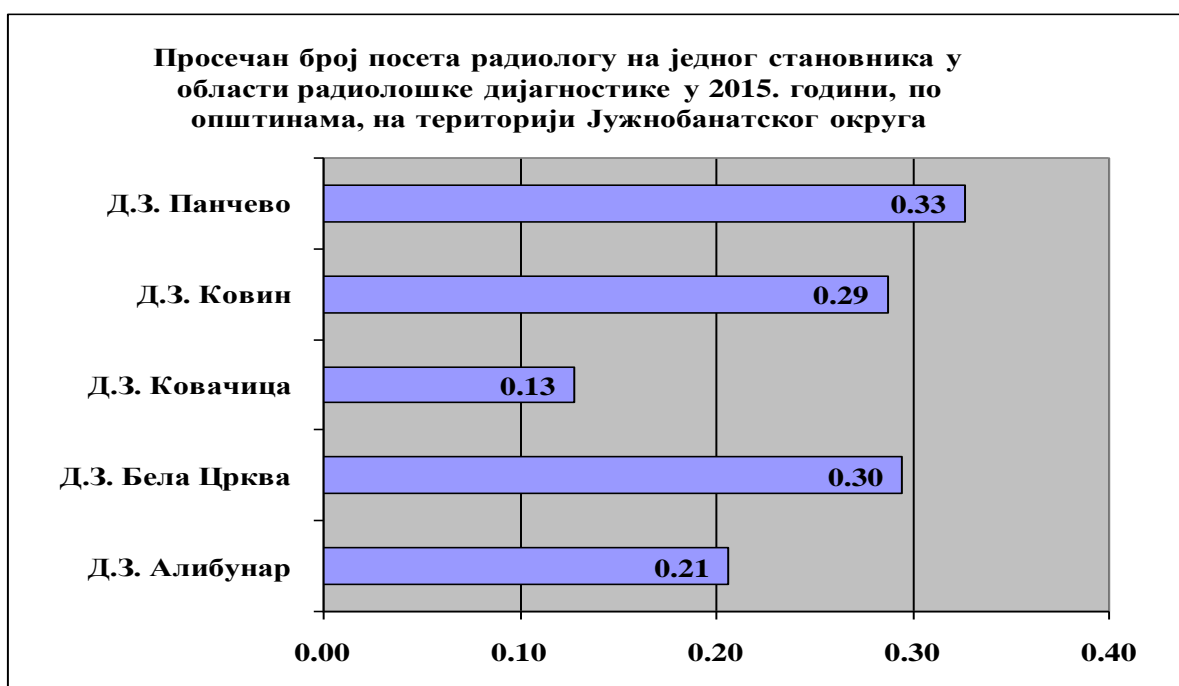
Просечан број урађених анализа на једног становника у лабораторији у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Број анализа по једном становнику у области лабораторијске дијагностике је највећи у Дому здравља Ковин (6,68 анализа по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (2,10 анализа по становнику).

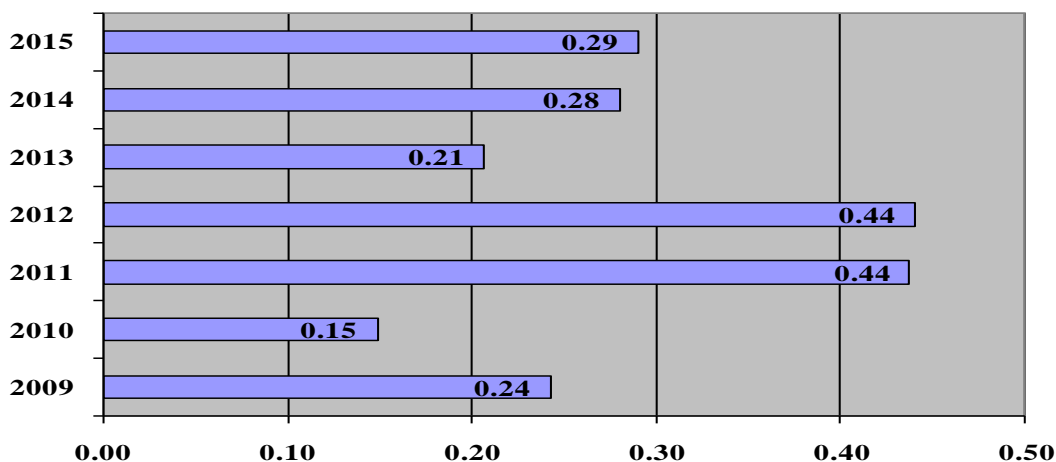


Просечан број анализа по једном становнику округа у области лабораторијске дијагностике је повећан у односу на прошлу годину, а смањен у односу на период од пре седам година. Највећи је у 2009. години (6,72 анализе по становнику), а најмањи у 2012. години и износио је 5,02 анализе по становнику.



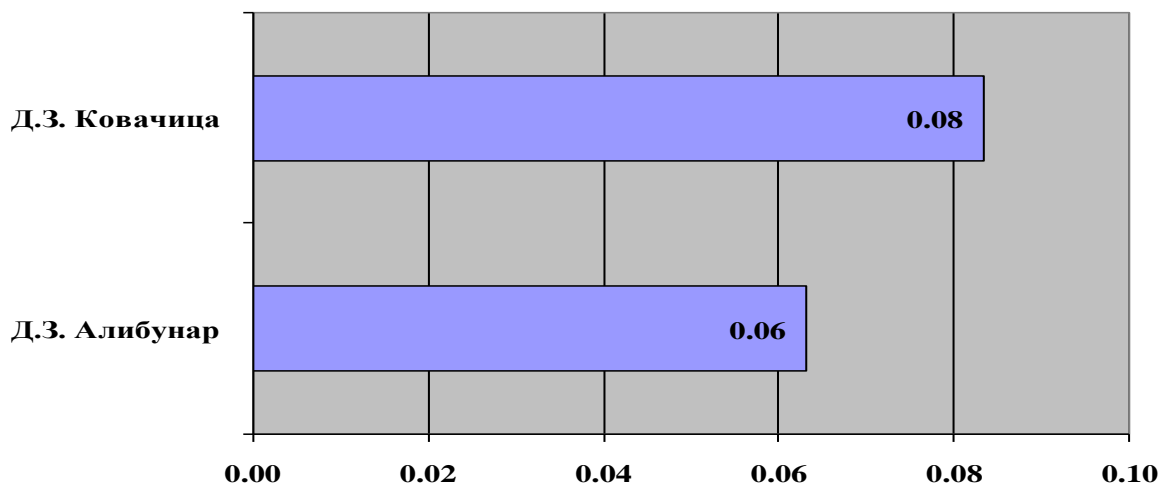
Број посета по једном становнику у области радиолошке и УЗ дијагностике је највећи у Дому здравља Панчево (0,33 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,13 посета по становнику). Дом здравља Вршац нема радиолошку дијагностику, већ се она за потребе примарне здравствене заштите обавља 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 радиологу на једног становника у области радиолошке дијагностике у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



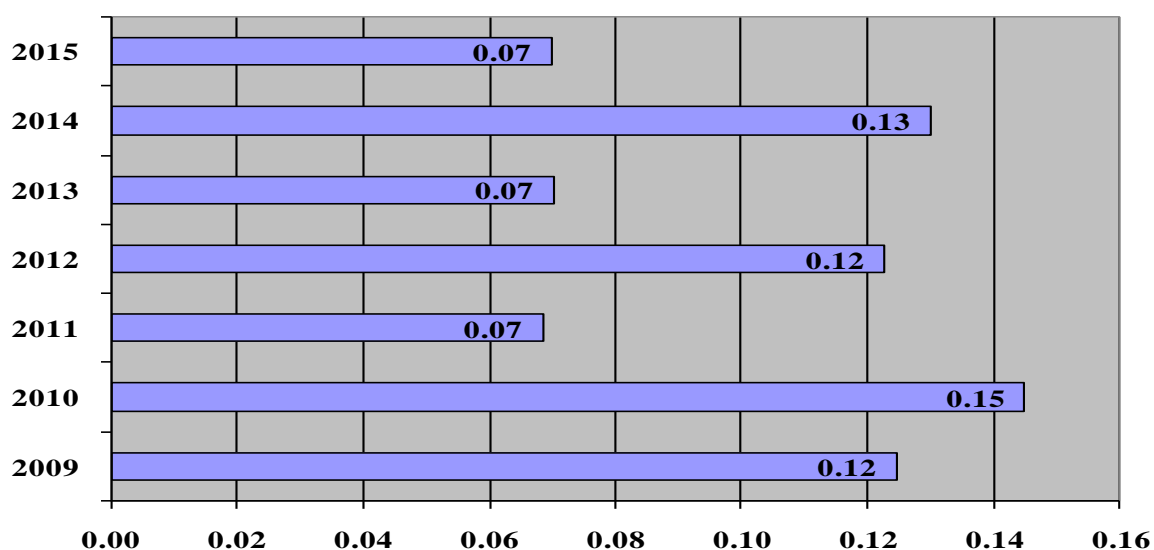
Просечан број посета у области радиолошке и ултразвучне дијагностике по једном становнику округа је у односу и на прошлу и на период од пре седам година повећан. Био је највећи у 2011. и 2012. години (0,44 посете по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,15 посета по становнику.

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једног становника у области пнеумфтизиолошке заштите у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



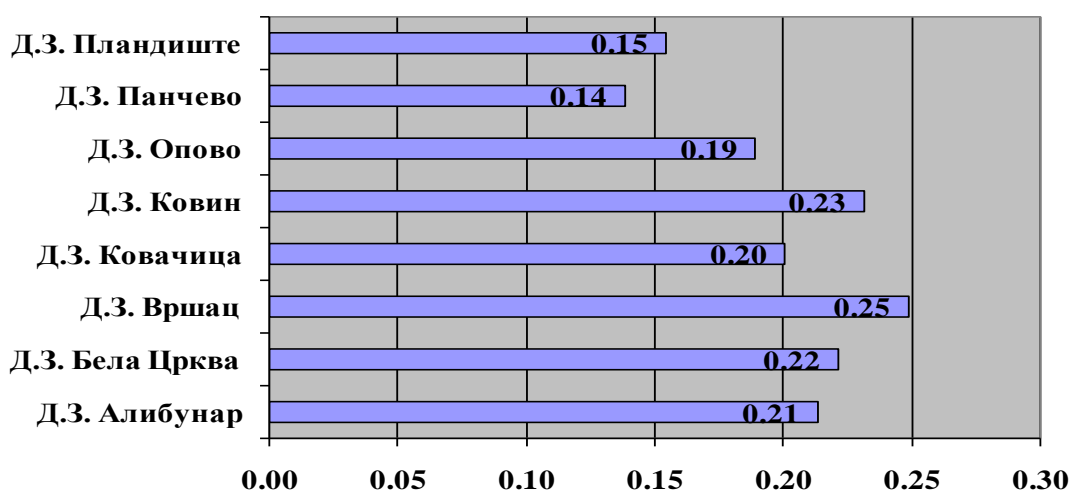
Број првих и поновних посета по једном становнику у области пнеумфтизиолошке здравствене заштите је 0,08 посета по становнику у Ковачици и 0,06 посета у Алибунару .

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једног становника у области пнеумфтизиолошке заштите у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



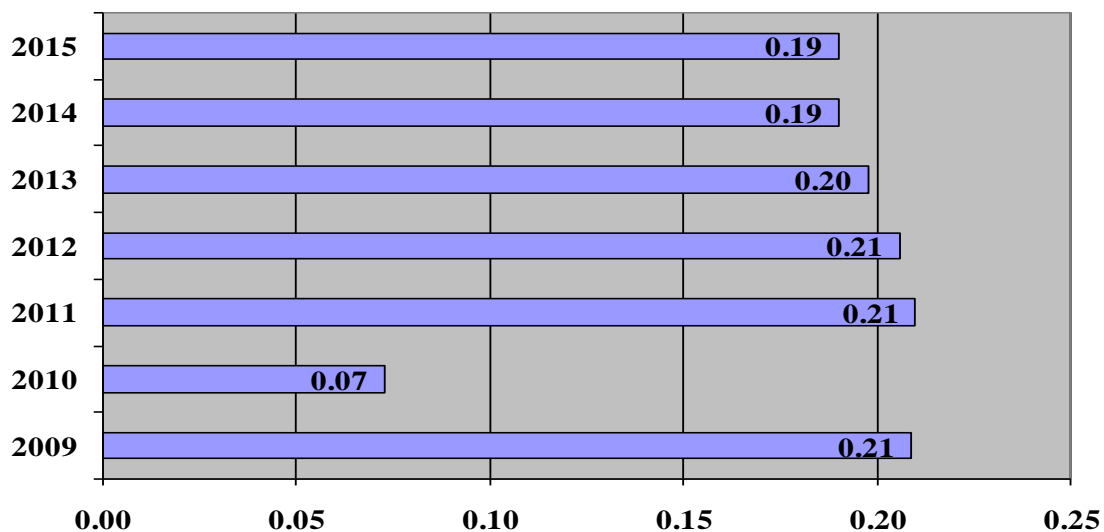
Просечан број посета у области пнеумфтизиологије по једном становнику округа је у односу и на прошлу и на период од пре шест година смањен. Био је највећи у 2010. години (0,15 посета по становнику), а најмањи током 2011., 2013. и 2015. године када је износио 0,07 посета по становнику.

Просечан број посета патронажне сестре на једног становника у области патронаже у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Број посета по једном становнику у области поливалентне патронаже је у 2015. години највећи у Дому здравља Вршац (0,25 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,14 посета по становнику).

Просечан број посета патронажне сестре на једног становника у области патронаже у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа

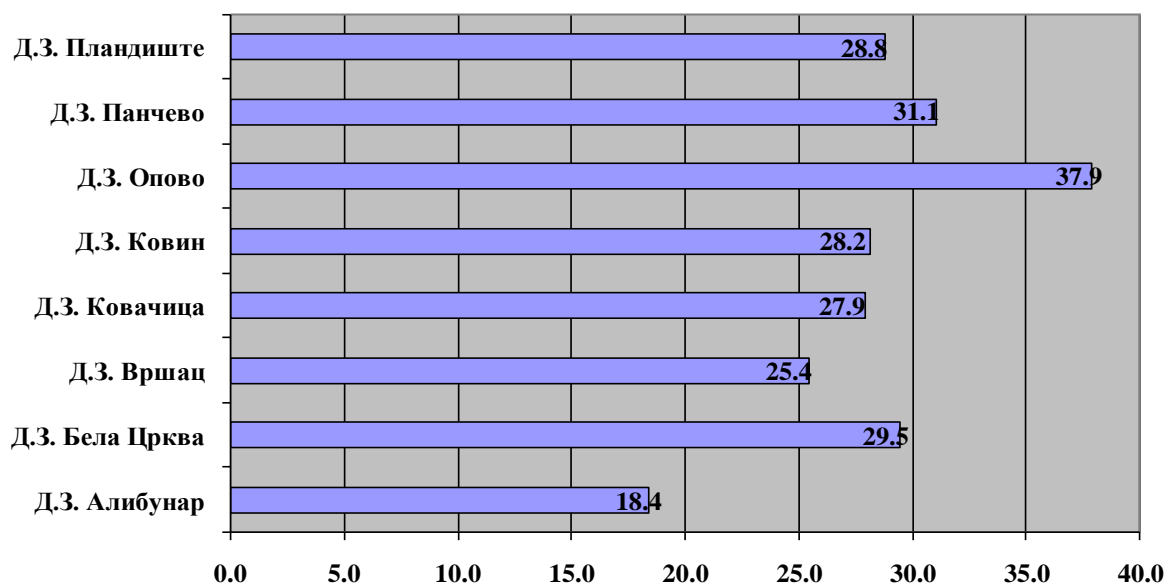


Просечан број посета патронаже по једном становнику округа је исти као 2014. године (0,19), а у односу на период од пре седам година незнатно је смањен. Био је највећи у 2009., 2011. и 2012. години (0,21 посета по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,07 посета по становнику.

Удео превентивних посета у укупним посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2015. години је: 28,9% у области здравствене заштите предшколске деце, 10,8% у области здравствене заштите школске деце, 52,0% у области здравствене заштите жена, 21,1% у стоматолошкој здравственој заштити и 2,5% у области здравствене заштите одраслог становништва.

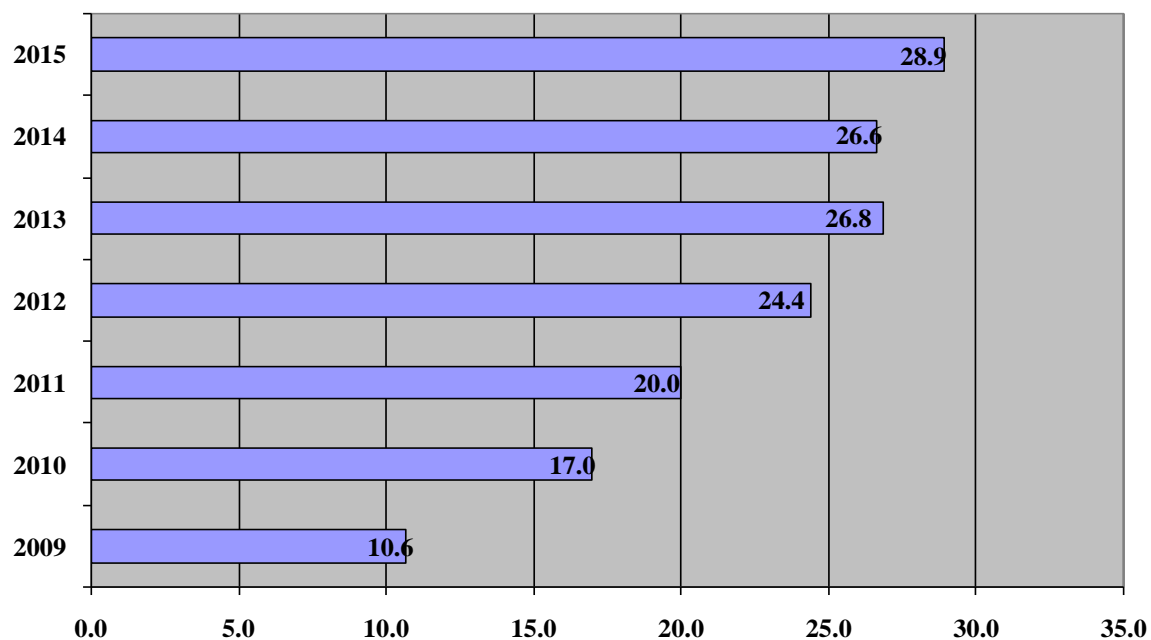
У периоду од 2009-2015. године у Јужнобанатском округу удео превентивних посета у односу на укупне посете је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравствене заштите жена, здравствене заштите одраслог становништва и у стоматолошкој здравственој заштити.

Удео превентивних посета у односу на укупне, у области здравствене заштите деце предшколског узраста у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

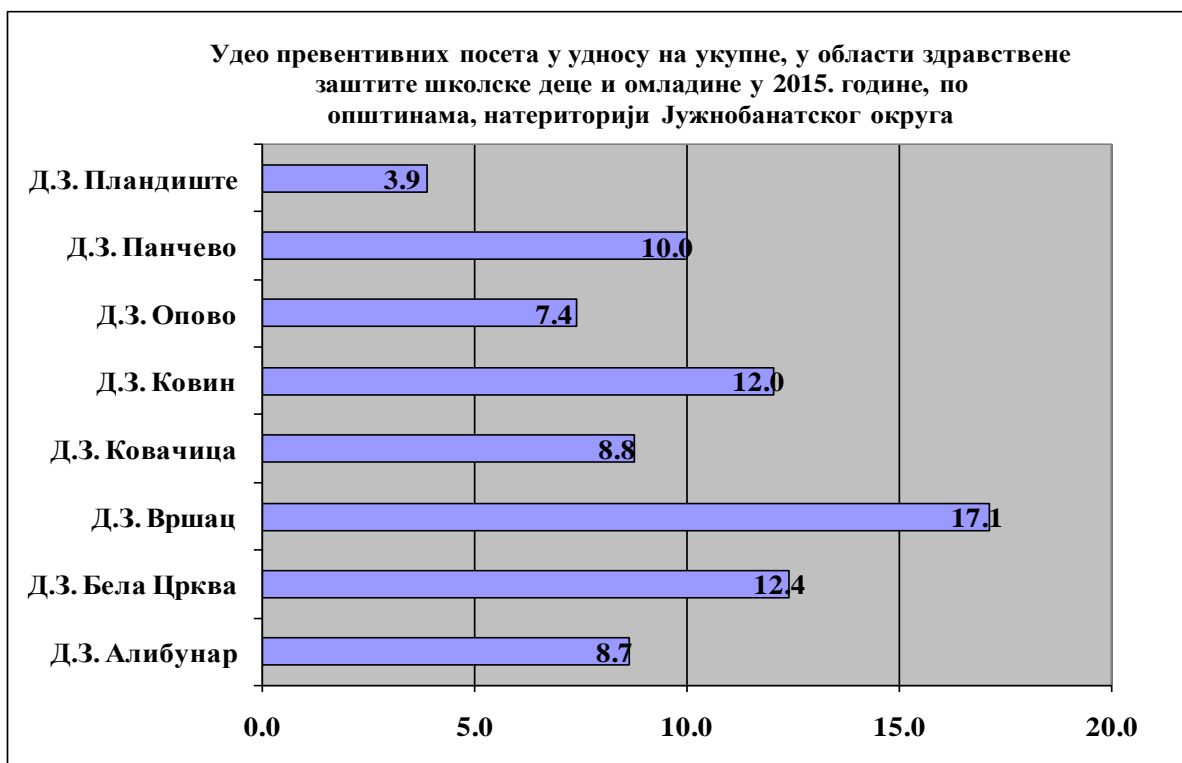


Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећи у Дому здравља Опово (37,9%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (18,4%).

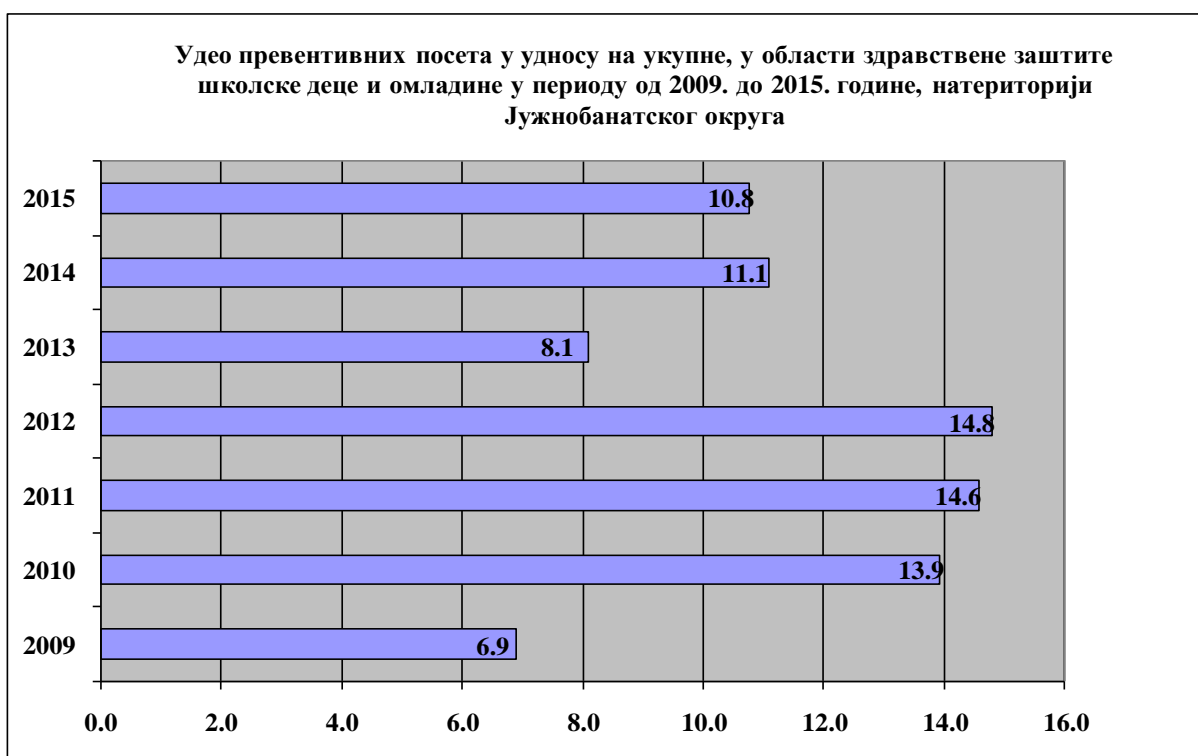
Удео превентивних посета у односу на укупне, у области здравствене заштите деце предшколског узраста у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста се на нивоу округа бележи благо повећање у односу на прошлу, а значајну у односу на период од пре седам година. Највећи удео 28,9% био је у 2015. години, а најмањи је износио 10,6% у 2009. години.

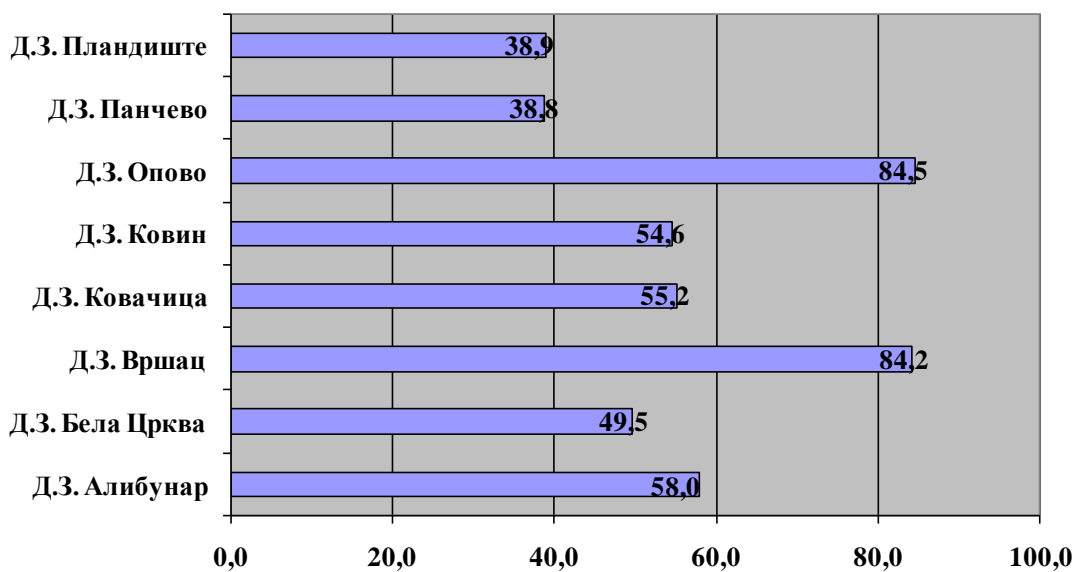


Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста је највећи у Дому здравља Вршац (17,1%), а најмањи у Дому здравља Пландиште (3,9%).



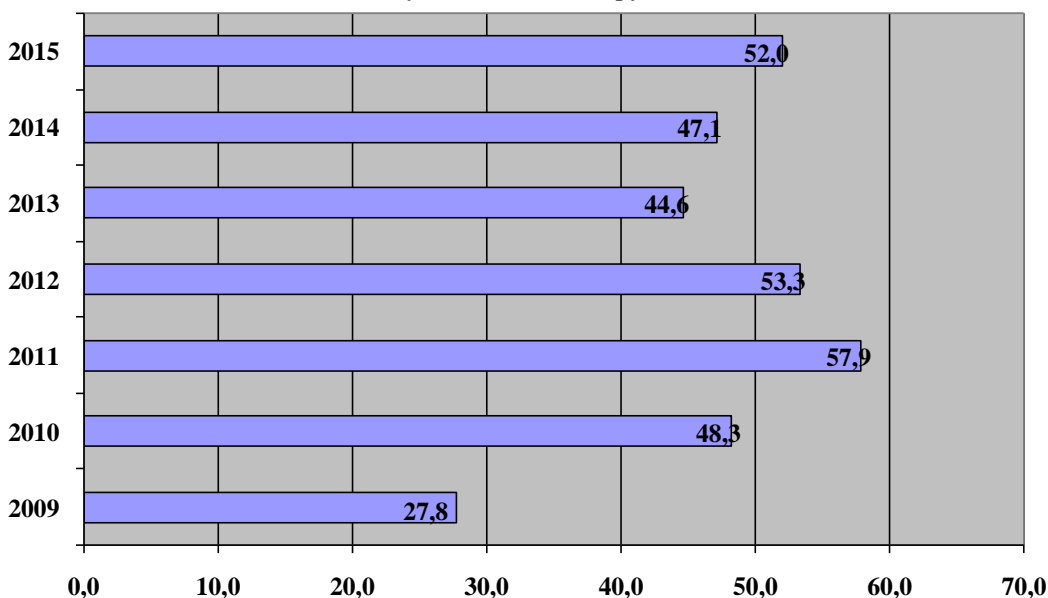
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста на нивоу округа је нешто мањи него прошле године, док је већи у односу на период од пре седам година. Највећи удео 14,8% био је у 2012. години, а најмањи је износио 6,9% у 2009. години.

Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

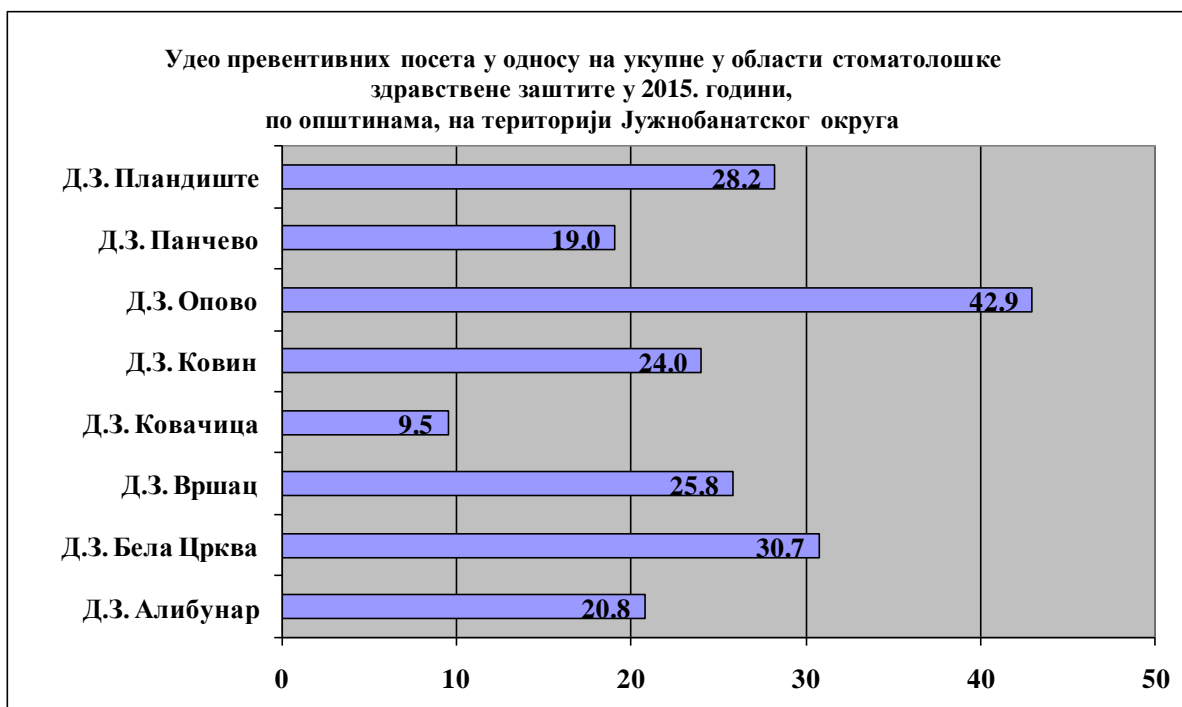


Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена је током 2015. године највећи у домовима здравља у Опову (84,5%) и Вршцу (84,2%), а најмањи у Дому здравља Панчево (38,8%).

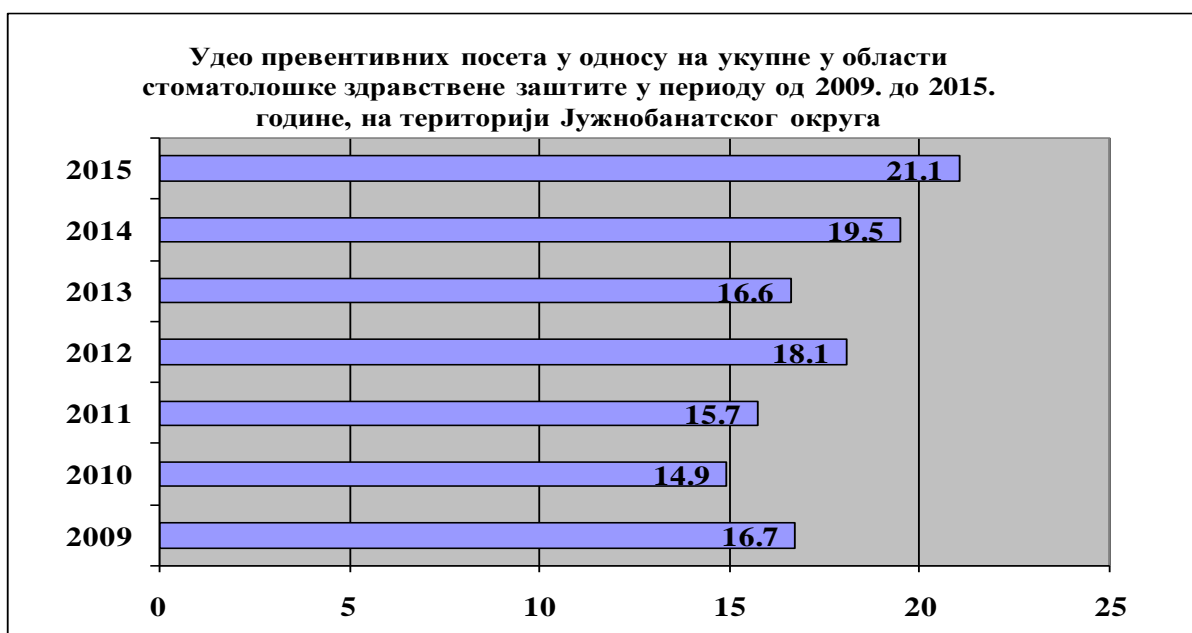
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



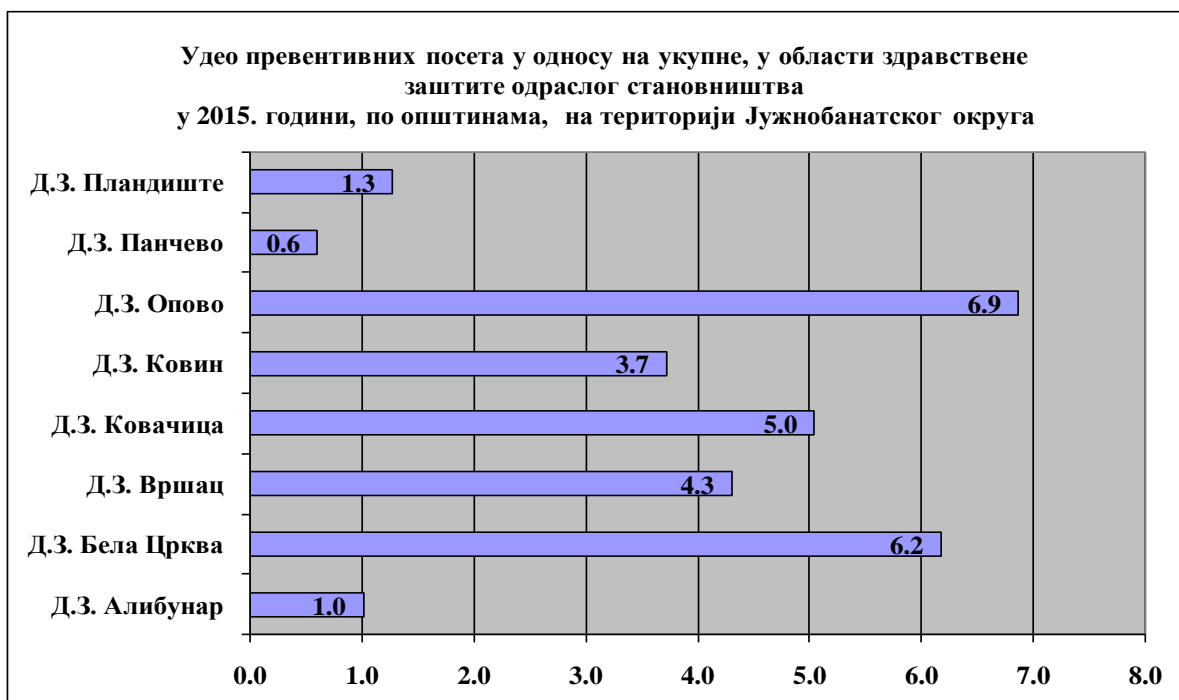
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена на нивоу округа је већи у односу на прошлу годину, а скоро двоструко у односу на период од пре седам година. Највећи је у 2014. и 2015. години (47,1%), а најмањи у 2009. години (27,8%).



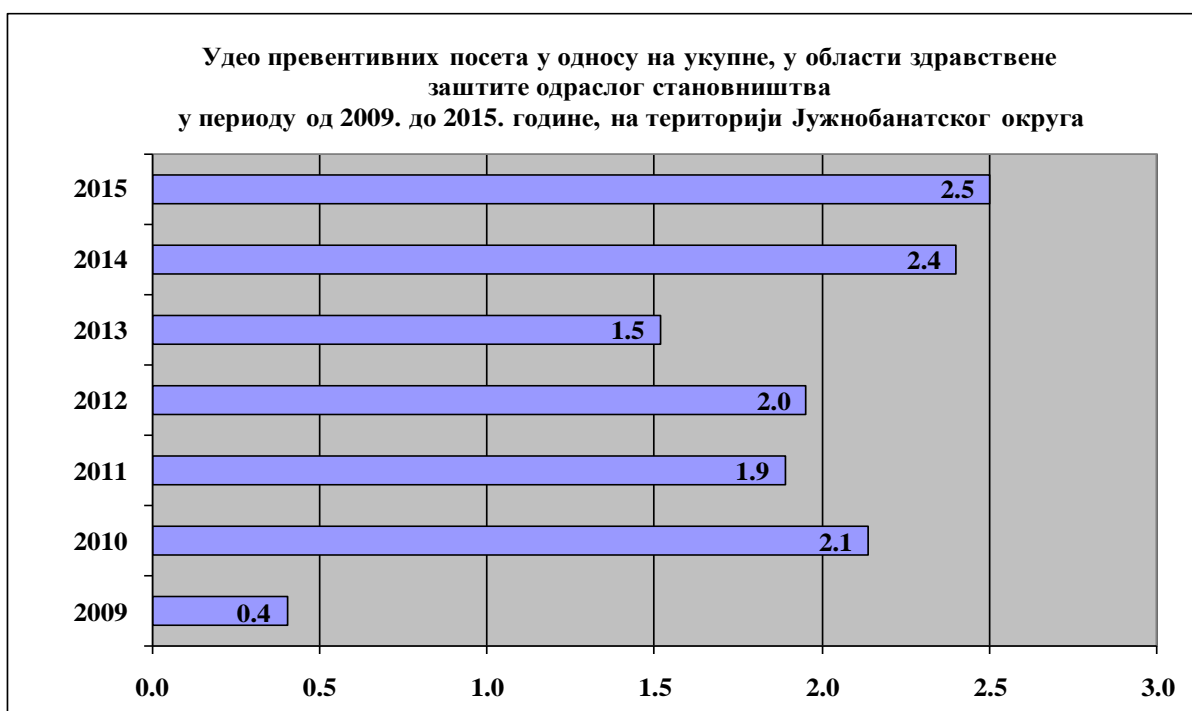
Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Опово (42,9%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (9,5%).



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 седам година. Највећи је у 2015. години (21,1%), 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 Опово (6,9%), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,6 %).



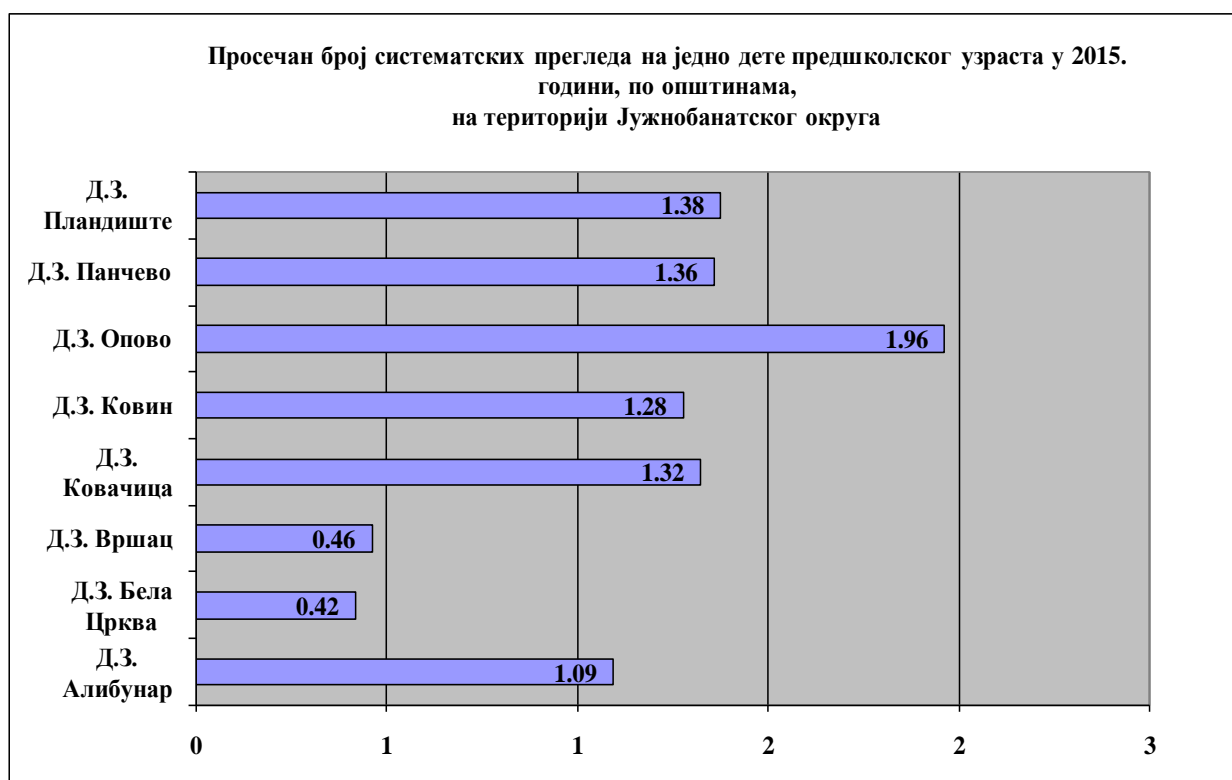
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва округа је повећан и у односу на прошлу годину и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године највећи је у 2015. години (2,5%), а најмањи у 2009. години (0,4%).

Број систематских прегледа по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2015. години је: 1,13 преглед у области здравствене заштите предшколске деце, 0,38 у области здравствене заштите школске деце, 0,05 у области здравствене заштите жена, 0,11 прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва, 0,18 у области стоматолошке здравствене заштите и 0,13 у области радно-активног становништва.

У периоду од 2009-2015. године у Јужнобанатском округу смањен је број систематских прегледа по једном становнику у здравственој заштити школске деце, жена, одраслог и радно активног становништва, а повећан је у здравственој заштити предшколске деце и области стоматолошке здравствене заштите.

Број посета у саветовалиштима по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2015. години је: 4,1 посете у Саветовалишту за одојчад, 0,91 посета у Саветовалишту за предшколску децу, 0,03 посете у Саветовалишту за планирање породице и 6,57 посета у Саветовалишту за труднице.

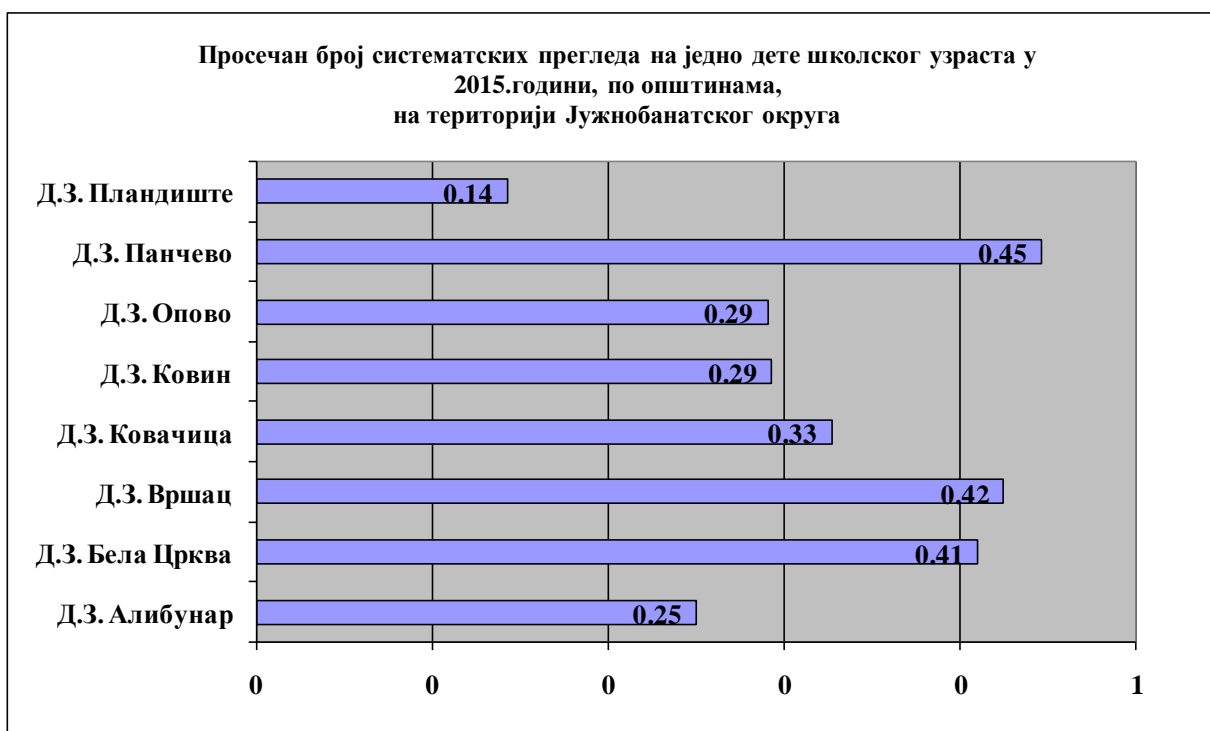
У односу на период од пре седам година се запажа смањење броја посета у свим наведеним саветовалиштима (односно саветовалишту за одојчад, саветовалишту за планирање породице, саветовалишту за труднице и саветовалишту за предшколску децу).



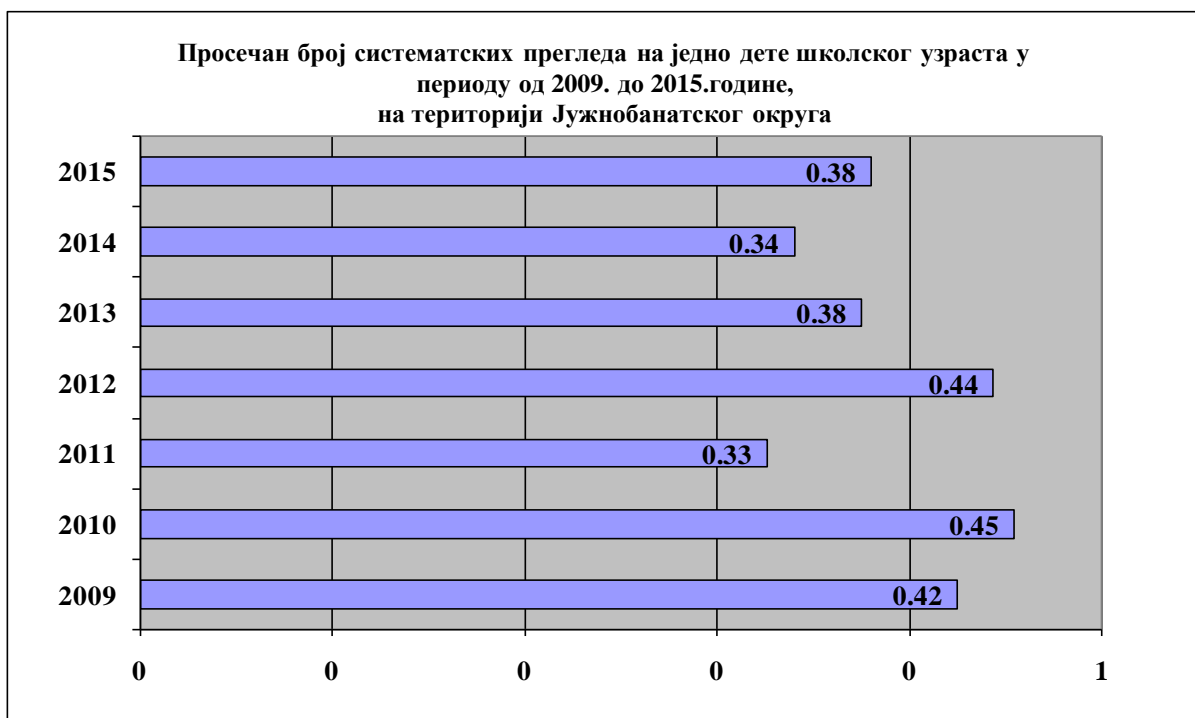
Број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце је током 2015. године највећи у Дому здравља Опово (1,96 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Бела Црква (0,42 прегледа по детету).



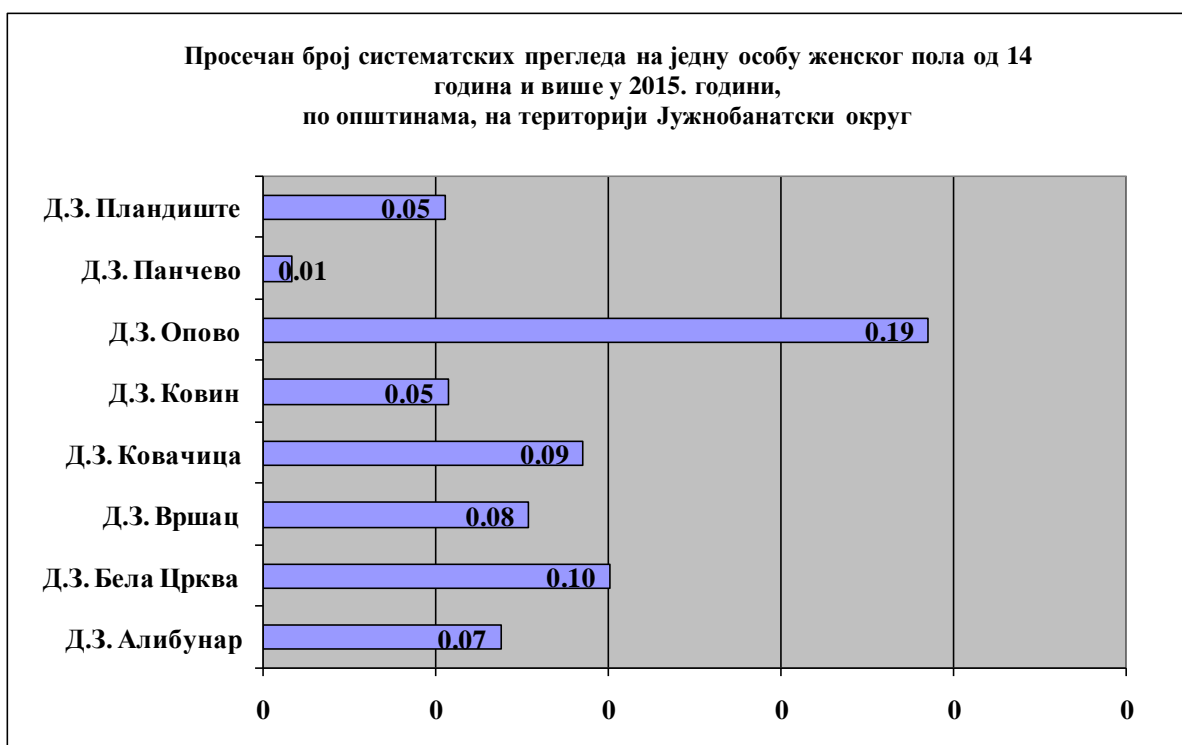
Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце округа је повећан и у односу на прошлу годину и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године био је највећи у 2015. години (1,13 прегледа по детету предшколског узраста), а најмањи током 2010. године (0,88 прегледа по детету).



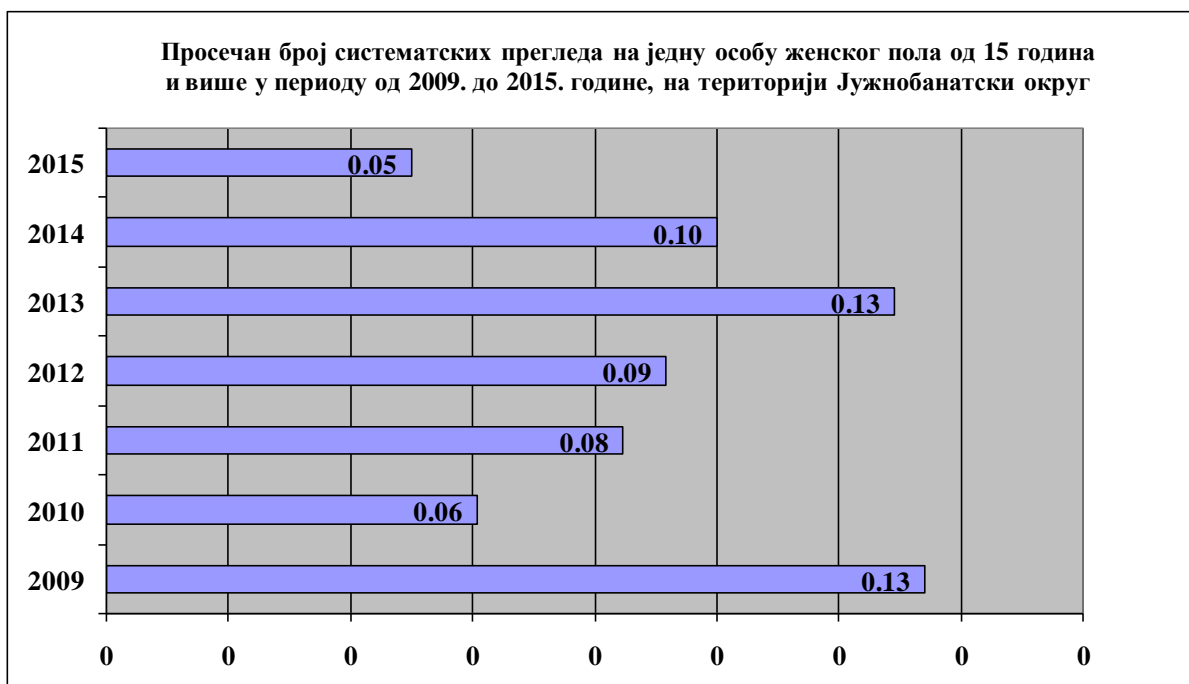
Број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Панчево (0,45 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,14 прегледа по детету).



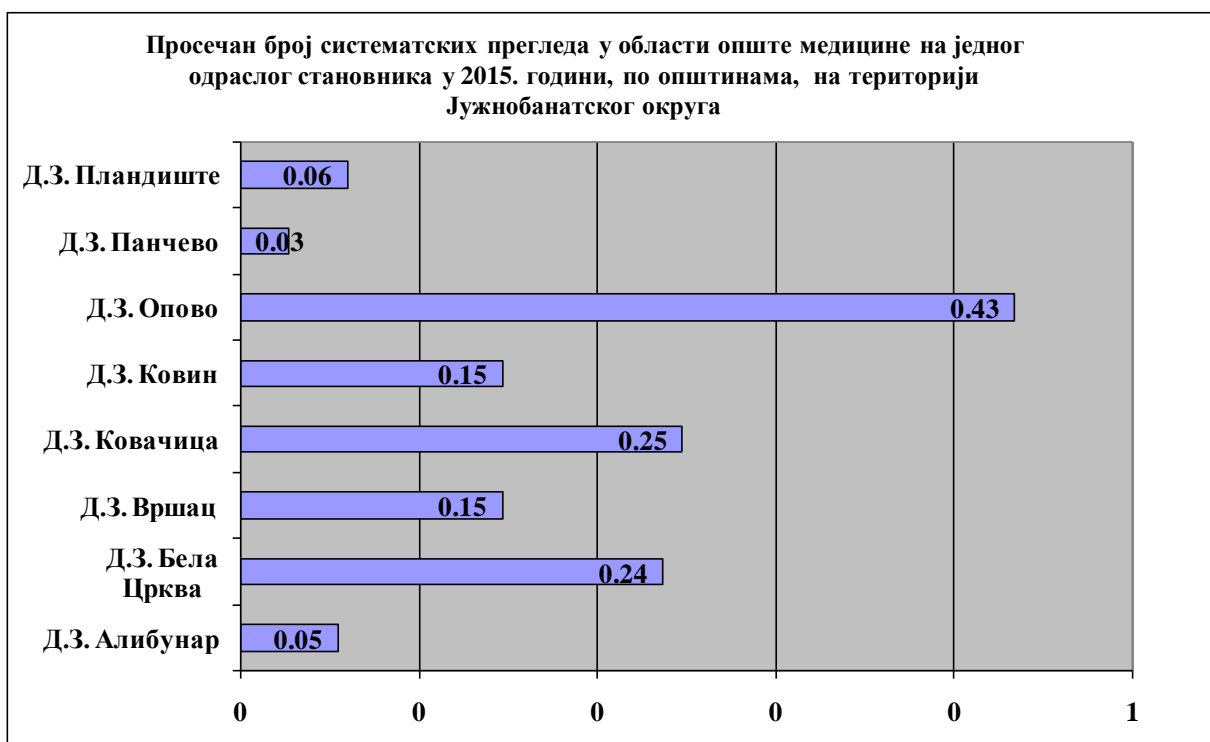
Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце округа је у односу на прошлу годину повећан, док је у односу на период од пре седам година смањен. У периоду од 2009-2015. године био је највећи у 2010. години (0,45 прегледа по детету школског узраста), а најмањи током 2011. године (0,33 прегледа по детету).



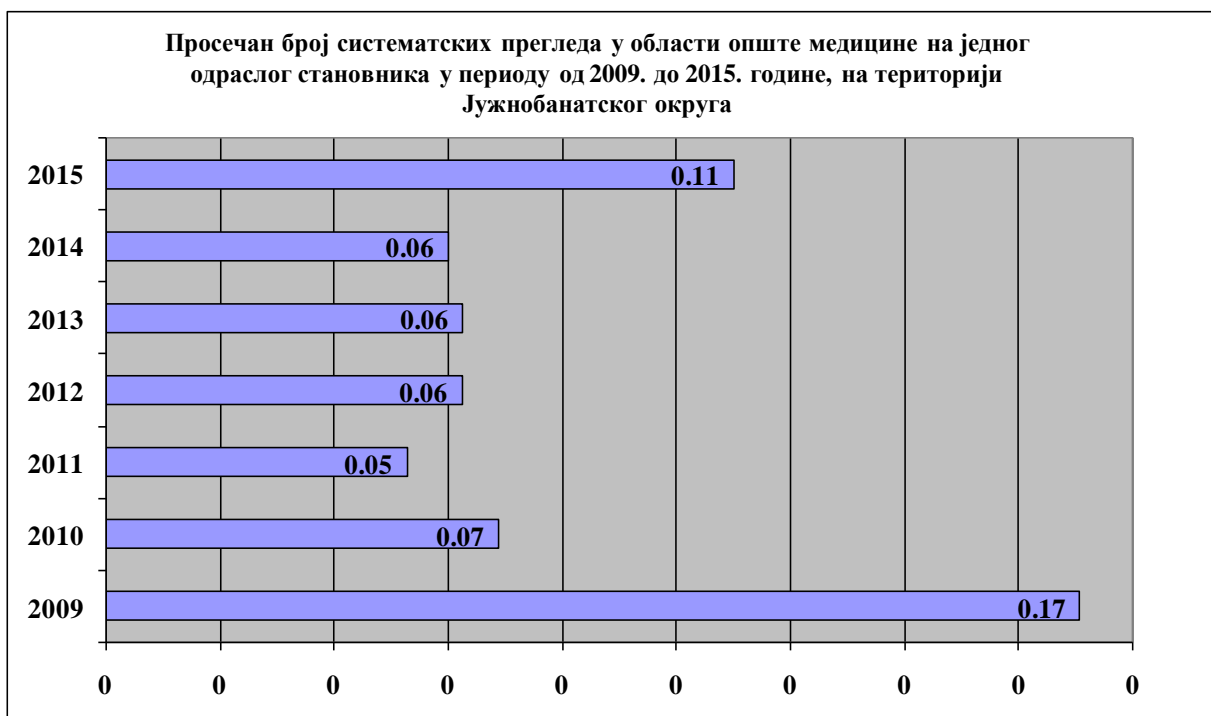
Број систематских прегледа у области здравствене заштите жена током 2015. године је највећи у Дому здравља Опово (0,19 прегледа по жени), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,01 прегледа по жени).



Просечан број систематских прегледа по једној жени генеративног доба на нивоу округа је у односу и на прошлу и на период од пре седам 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 2015. години је највећи у Дому здравља Опово (0,43 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,03 прегледа по становнику).

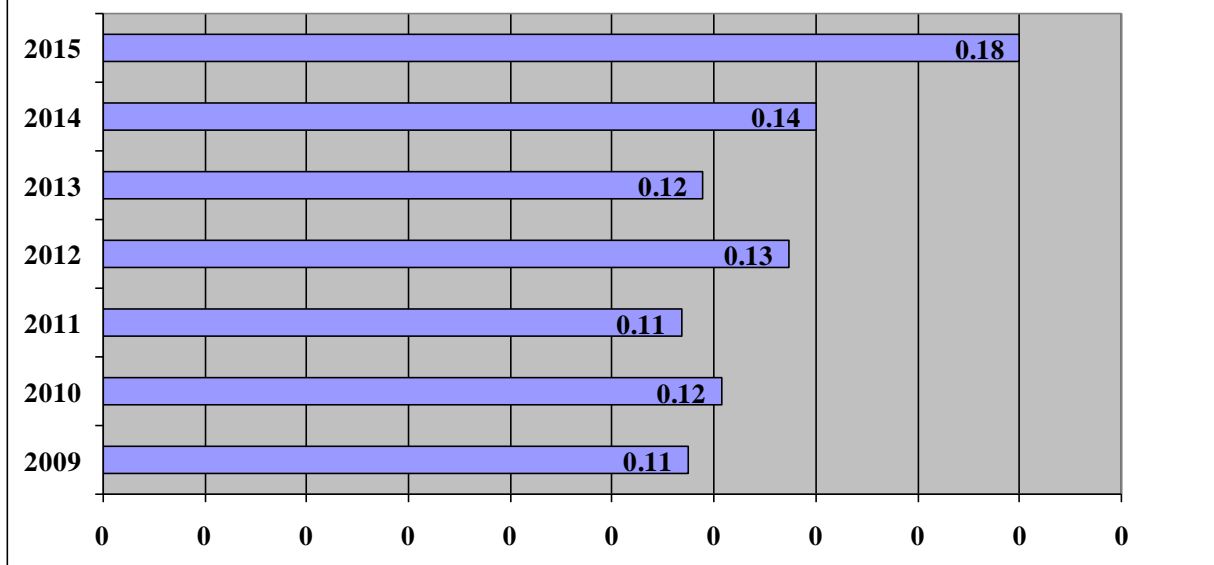


Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва округа је виши у односу на прошлу годину, док је у односу на период од пре седам година смањен. У периоду од 2009-2015. године је био највећи у 2009. години и износио 0,17 прегледа по становнику, а најмањи у 2011. години (0,05 прегледа по становнику).



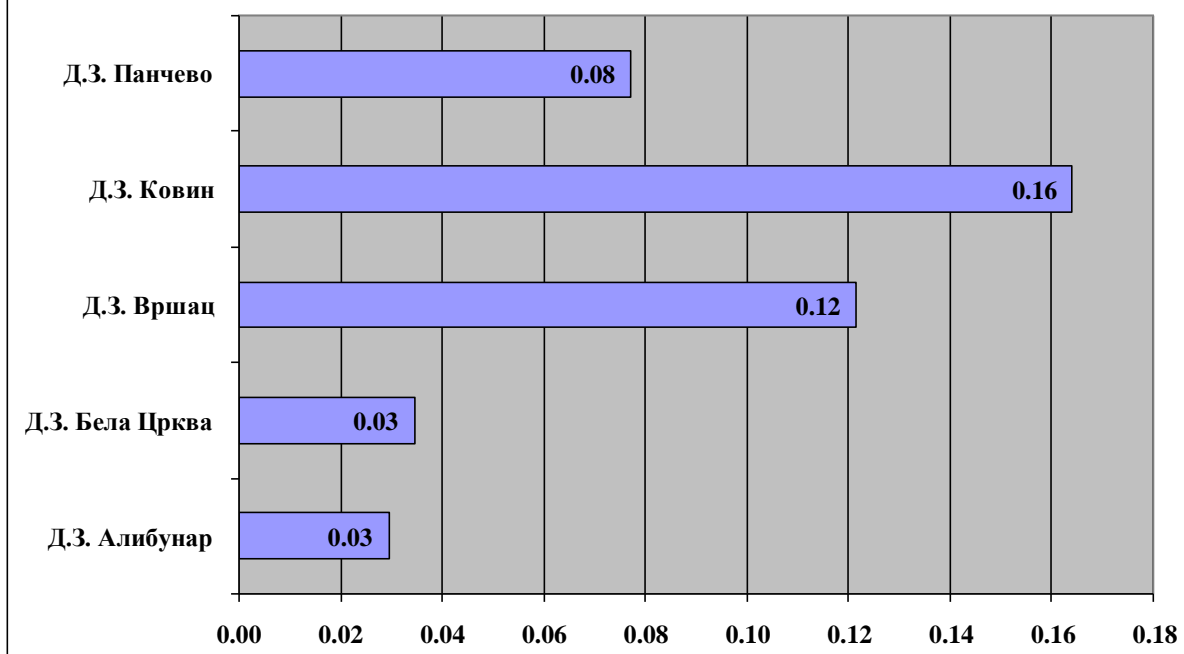
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите током предходне године је био највећи у Дому здравља Ковин (0,26 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,06 прегледа).

Просечан број систематских прегледа стоматологу на једног становника у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



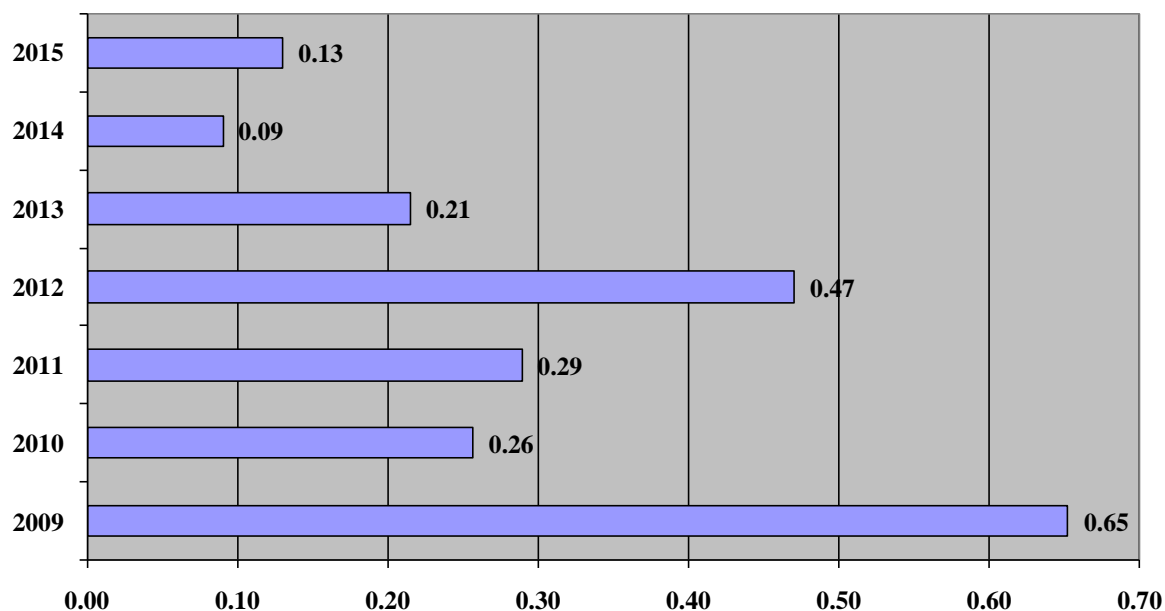
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите округа је повећан и у односу на прошлу и на период од пре седам година. Највећи је у 2015. години (0,18 прегледа по становнику), а најмањи у 2009. и 2011. години (0,11 прегледа по становнику).

Просечан број систематских прегледа у области медицине рада на једног запосленог становника у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



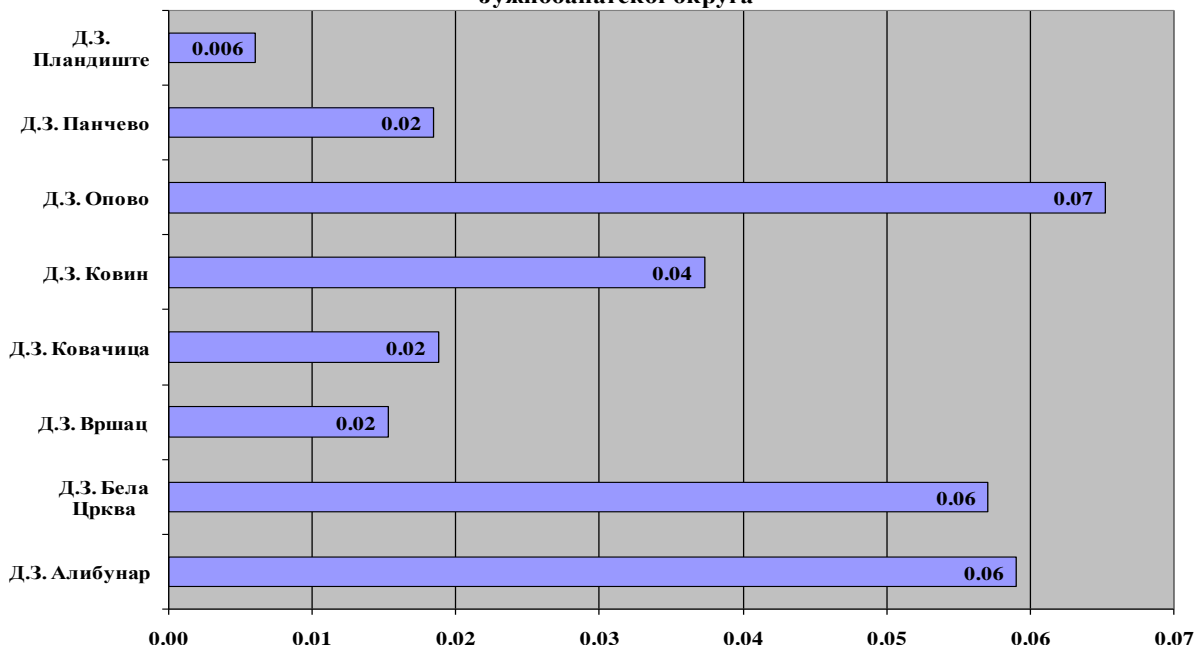
Број систематских прегледа у области здравствене заштите радно активног становништва је највећи у Дому здравља Ковин (0,16 прегледа по раднику), а најмањи у Дому здравља Алибунар и Бела Црква (0,03 прегледа по раднику).

Просечан број систематских прегледа у области медицине рада на једног запосленог становника у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



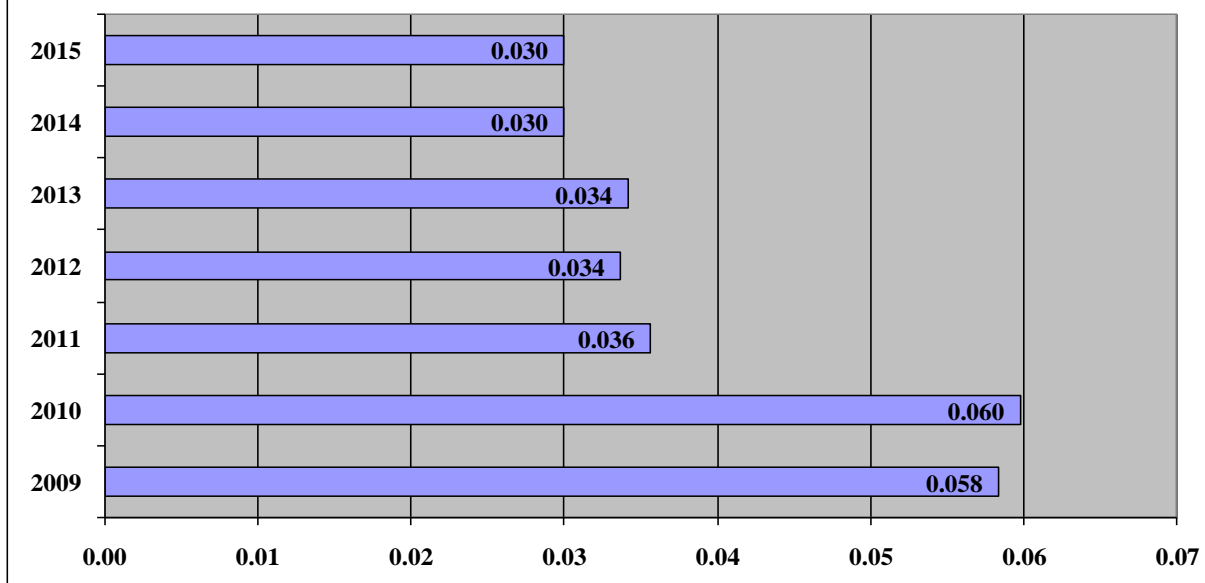
Број систематских прегледа на једног запосленог у области здравствене заштите радно активног становништва округа је повећан у односу и на прошлу годину, док је у односу на период од пре седам година смањен. Био је највећи у току 2009. године (0,65 прегледа по раднику), а најмањи је у 2014. години (0,09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

Просечан број посета доктору медицине у саветовалишту за планирање породице по 1 жени генеративног доба у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



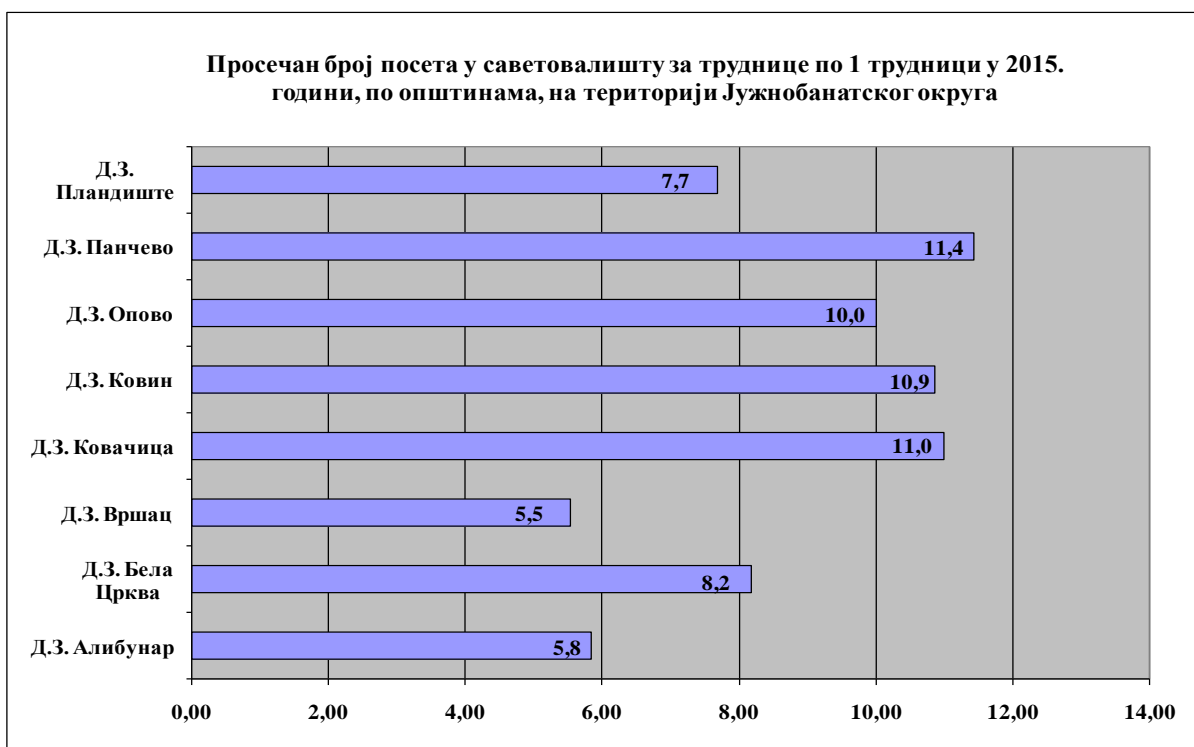
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба је током 2015. године највећи у Дому здравља Опово (0,07 посета по жени генеративног доба), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,006 посета по жени).

Просечан број посета доктору медицине у саветовалишту за планирање породице по 1 жени генеративног доба у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа



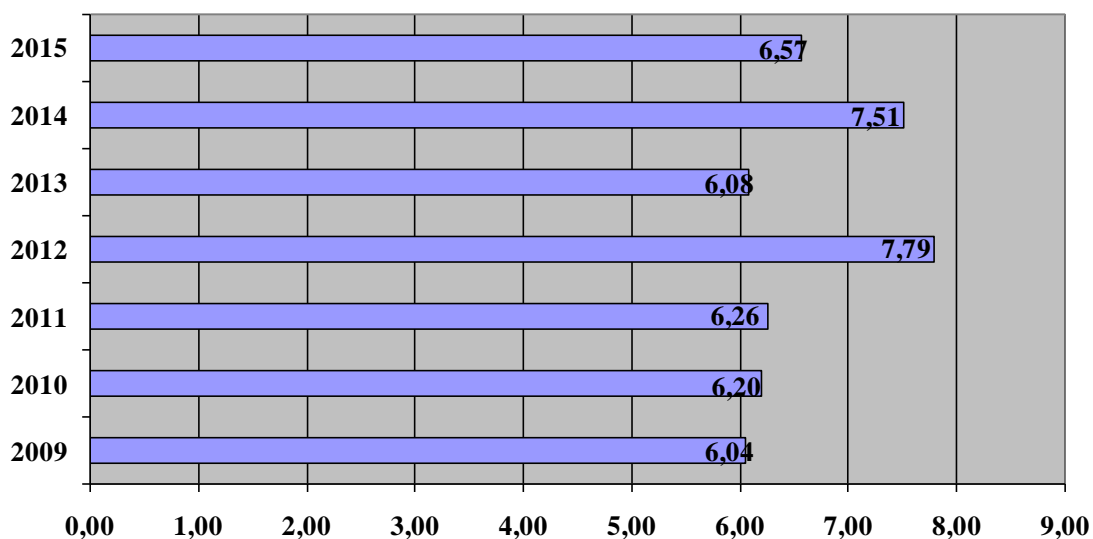
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба округа је исти као прошле године, док је нижи у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године највећи је био у току 2010. године (0,06 посета по жени генеративног доба), а најмањи у 2014. и 2015. години (0,03 посете у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба).

Просечан број посета у саветовалишту за труднице по 1 трудници у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



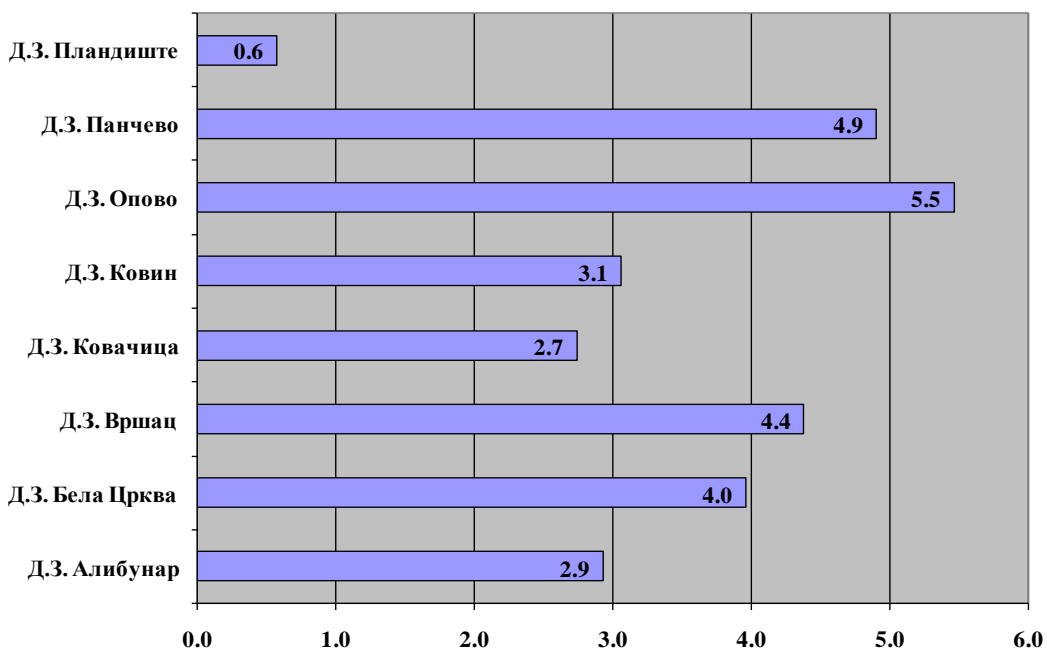
Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници је у 2015. години био највећи у Дому здравља Панчево (11,4 посета по трудници), а најмањи у Дому здравља Вршац (5,5 посета по трудници).

Просечан број посета у саветовалишту за труднице по 1 трудници у периоду од 2009. до 2015. године, на територији Јужнобанатског округа

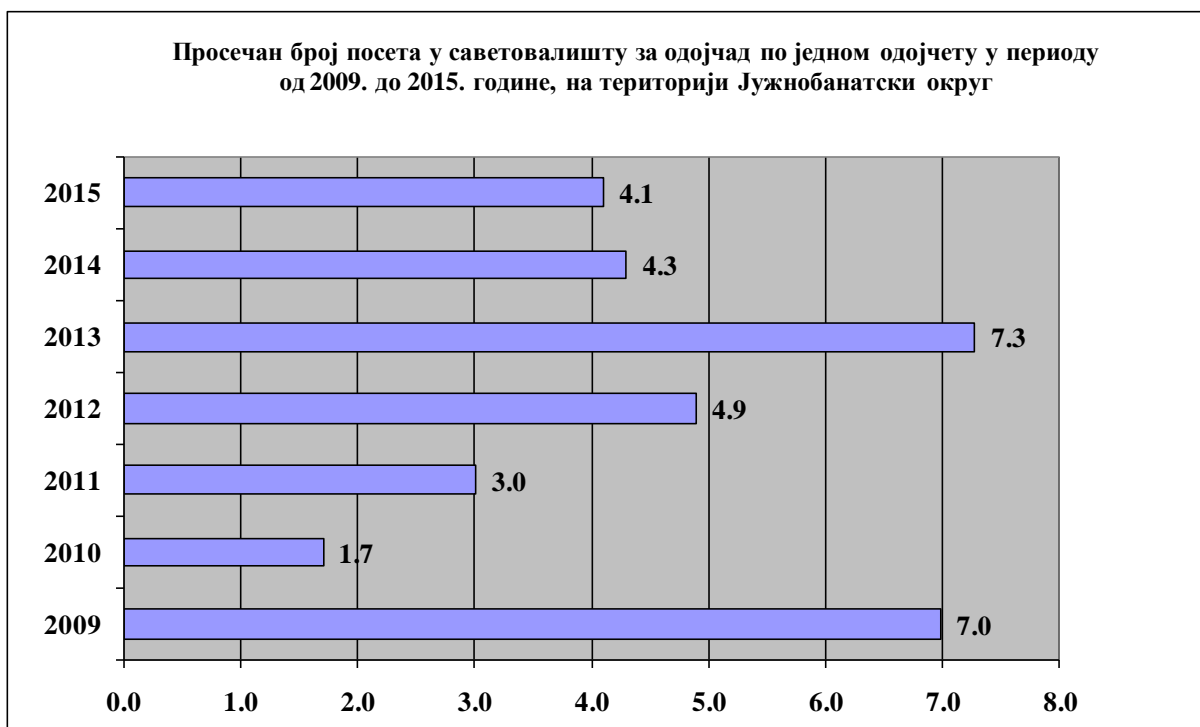


Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници округа је смањен у односу на прошлу, а већи је у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. године био је највећи у току 2012. године (7,79 посета по трудници), а најмањи у 2009. години (6,04 посета по трудници).

Просечан број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету у 2015. години, по општинама, на територији Јужнобанатски округ



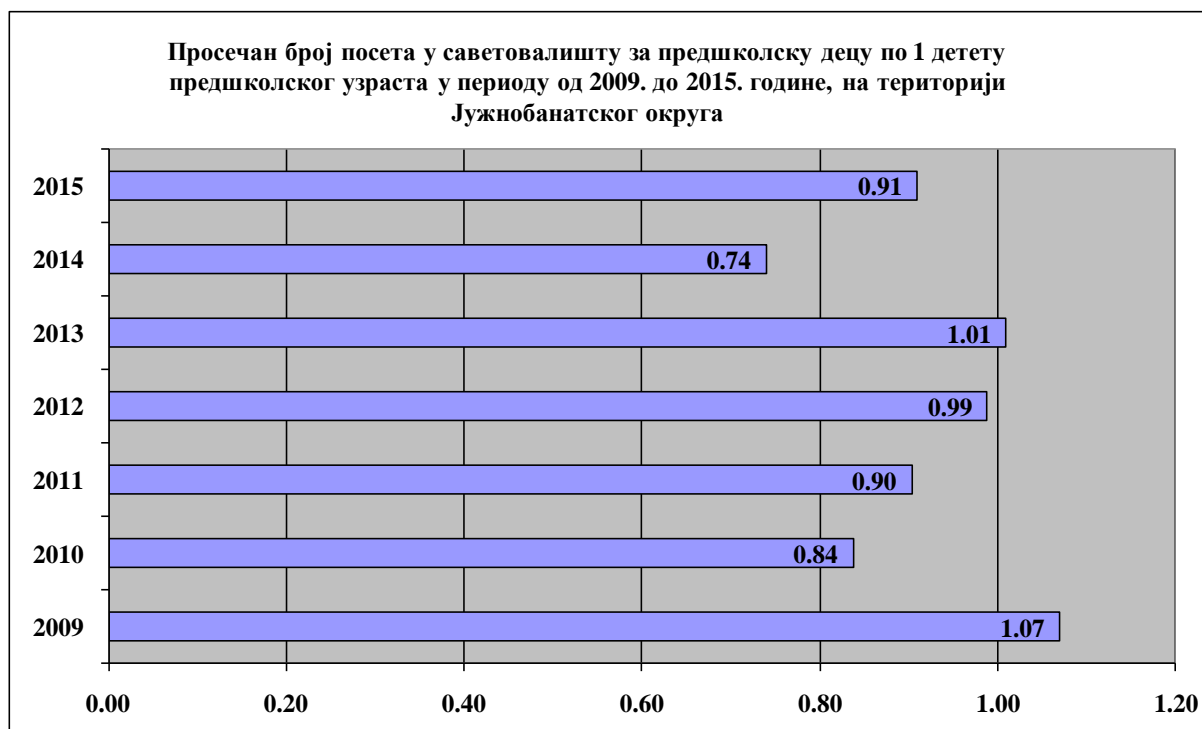
Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету током 2015. године је највећи у Дому здравља Опово (5,5 посета по одојчету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,6 посете по одојчету).



Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету округа је у односу и на прошлу и на период од пре седам година смањен. Током 2009-2015. године је био највећи у 2013. години (7,3 посете по одојчету), а најмањи у 2010. години (1,7 посете по одојчету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу је током 2015. године био највећи у Дому здравља Бела Црква (1,26 посете по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,41 посета по детету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу округа је повећан у односу на прошлу, али смањен у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2015. 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 2015. године: у здравственој заштити деце предшколског узраста у Дому здравља Ковин, Ковачица, Опово, Алибунар и Панчево; у здравственој заштити деце школског узраста у Дому здравља Алибунар, Бела Црква и Ковин; у здравственој заштити жена у Дому здравља Панчево, Ковин и Бела Црква; у здравственој заштити одраслог становништва у Дому здравља Ковин и Панчево; у здравственој заштити радно-активног становништва у Дому здравља Панчево, Алибунар и Вршац, области поливалентне патронаже у Дому здравља Панчево и Пландиште и у лабораторијској дијагностици у Дому здравља Панчево и Ковин.

задовољавајућу обезбеђеност у свим домовима здравља у области стоматолошке здравствене заштите, фармацеутској здравственој заштити, радиолошкој дијагностици, а у већини домова здравља у областима пнеумофтизиолошке и интернистичке здравствене заштите, као и поливалентне патронаже.

Ако поредимо обезбеђеност докторима медицине, докторима стоматологије и биохемичарима у свим установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2009. години са 2015. годином, може се закључити да је она за ниво округа повољнија у следећим областима здравствене заштите: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, фармацеутске здравствене заштите, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, лабораторијске дијагностике и радиолошке дијагностике, а неповољнија у области: здравствене заштите одраслих становника, 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, Опово и Панчево; у области здравствене заштите радно активног становништва у Дому здравља Ковин; у области здравствене заштите одраслог становништва у Дому здравља Ковин, Алибунар, Ковачица и Панчево; у области стоматолошке здравствене заштите у Дому здравља Ковин и Панчево; 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; у области здравствене заштите школске деце у Дому здравља Вршац 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 и Панчево; у области интернистичке здравствене заштите и у области поливалентне патронаже у свим домовима здравља; у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите у оба дома здравља (односно у Дому здравља Алибунар и Ковачица); у области лабораторијске дијагностике у Дому здравља Алибунар, Ковачица и Бела Црква; и у области радиолошке дијагностике у свим домовима здравља изузев у Дому здравља Панчево.

У периоду од 2009. године до 2015. године, оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и биохемичара се повећала у области: здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите и интернистичке здравствене заштите, а смањила у области здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, лабораторијске и радиолошке дијагностике.

Коришћење

Анализа коришћења примарне здравствене заштите показује да је:

- у области здравствене заштите предшколске деце у 2015. години: укупан број куративних посета од 5,1 до 9,4 по једном детету предшколског узраста. Број посета у саветовалишту за одојчад од 0,6 до 5,5 посета по једном одојчету. Број посета у саветовалишту за предшколску децу од 0,41 до 1,26 посете по детету, а број систематских по детету 0,42 до 1,96 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 18,4% до 37,9%;

У периоду од 2009-2015. 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 и број систематских прегледа по једном детету се повећао, док је број посета у саветовалишту по једном одојчету, као и број посета у саветовалишту за предшколску децу смањен у односу на 2009. годину.

- у области здравствене заштите школске деце у 2015. години: укупан број куративних посета од 2,7 до 5,4 по детету школског узраста. Број систематских прегледа по детету од 0,14 до 0,45 по детету. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 3,9% до 17,1%;

У периоду од 2009-2015. 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 2015. години: укупан број куративних посета је од 0,09 до 0,41 по жени старијој од 15 година. Број посета у Саветовалишту за планирање породице је од 0,006 до 0,07 посета по жени генеративног доба, а просечан број посета у Саветовалишту за труднице је од 5,5 до 11,4 по једној трудници. Број систематских прегледа је од 0,01 до 0,19 по жени. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 38,8% до 84,5%.

У периоду од 2009-2015. године у области здравствене заштите жена повећан је удео превентивних посета у укупним посетама, као и број посета саветовалишту за труднице. У односу на посматрани период смањен је просечан број посета лекару по једној жени у генеративном периоду, такође и број систематских прегледа по једној жени у генеративном периоду, као и број посета у саветовалишту за планирање породице.

- у области здравствене заштите одраслог становништва у 2015. години: укупан број куративних посета од 3,4 до 6,3 по једном одраслом становнику. Број систематских прегледа по становнику је од 0,03 до 0,43 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 0,6% до 6,9%;

У периоду од 2009-2015. 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 2015. године: укупан број куративних посета од 0,28 до 1,17 посете по становнику. Број систематских прегледа по становнику од 0,06 до 0,26 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 9,5% до 42,9%;

У периоду од 2009-2015. 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 2015. години: укупан број куративних посета од 1,1 до 3,8 по раднику. Број систематских прегледа по раднику од 0,03 до 0,16 прегледа.

У периоду од 2009-2015. 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 2015. години се кретао од 2,10 до 6,68 по становнику.

У периоду од 2009-2015. 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 2015. години се кретао од 0,13 до 0,30 по становнику.

У периоду од 2009-2015. 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 2015. години се кретао од 0,06-0,08 по становнику (Алибунар/Ковачица), а у периоду од 2009-2015. године у области пнеумофтизиологије је смањен просечан број посета;

- у области поливалентне патронаже: укупан број посета се у 2015. години кретао од 0,14 до 0,27 по становнику, а у периоду од 2009-2015. 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 2015. 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, радиолошкој и ултразвучниј дијагностици, приближно је на истом нивоу у здравственој заштити предшколске и школске деце, док се у осталим областима здравствене заштите смањило, односно у здравственој заштити одраслих, здравственој заштити радно-активног становништва, здравственој заштити жена, области поливалентне патронаже, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити и лабораторијској дијагностици

Удео превентивних посета у укупним посетама у домовима здравља у 2015. 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.

У периоду од 2009-2015.године у Јужнобанатском округу смањен је број систематских прегледа по једном становнику у здравственој заштити школске деце, жена, одраслог и радно активног становништва, а повећан је у здравственој заштити предшколске деце и области стоматолошке здравствене заштите.

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

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
др Јасмина Павловић Стојановић
спец. социјалне медицине**

**ДИРЕКТОР ЗАВОДА
Прим. др Љиљана Лазић
спец. социјалне медицине**