

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 - 2016. ГОДИНЕ**

Број: 05-660/0-2017

Датум: 06.12.2017.године

АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА У ПЕРИОДУ ОД 2009- 2016. ГОДИНЕ

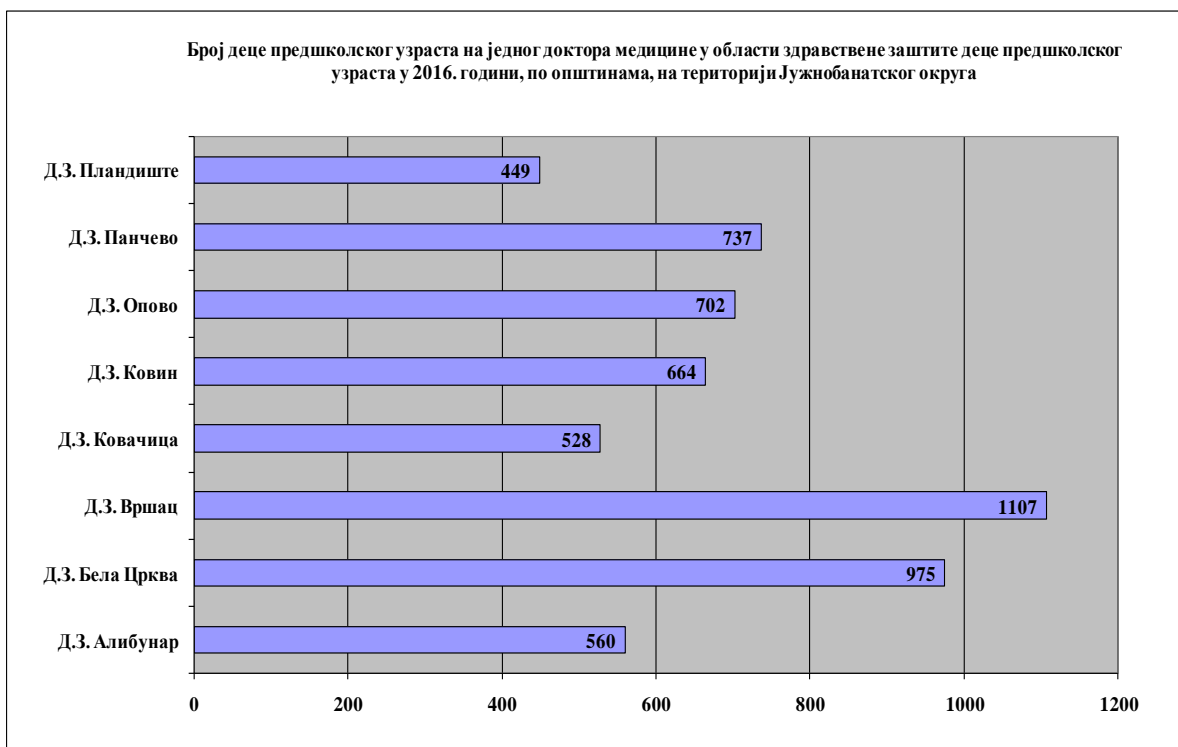
На територији Јужнобанатског округа, постоји 8 самосталних домова здравља (Дом здравља Алибунар, Дом здравља Бела Црква, Дом здравља Вршац, Дом здравља Ковачица, Дом здравља Ковин, Дом здравља Опово, Дом здравља Панчево и Дом здравља „1. Октобар“ Пландиште) и 2 самосталне апотеке (Апотека Вршац и Апотека Панчево). По последњим подацима којима располаже Завод за јавно здравље Панчево, на територији Јужнобанатског округа постоји укупно регистрованих: 183 приватних здравствених установа, а од тога 53 лекарске ординације, 79 стоматолошких ординација, 40 апотека и 1 лабораторија.

КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

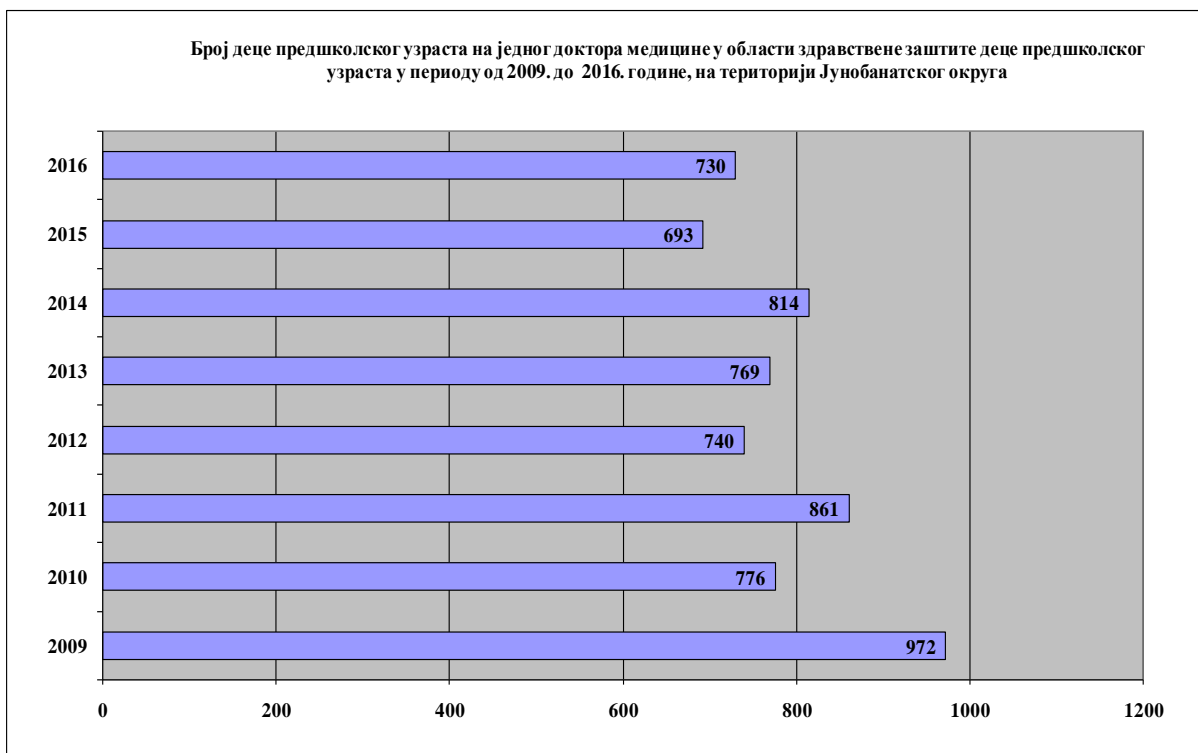
Обезбеђеност

Обезбеђеност становништва докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима, медицинским биохемичарима и патронажним сестрама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2016. години је: 730 деце предшколског узраста на једног доктора медицине, 1.521 дете школског узраста на једног доктора медицине, 5.689 жена на једног доктора медицине, 1.765 одраслих становника на једног доктора медицине, 3.067 радно активних становника на једног доктора медицине, 4.682 становника на једног доктора стоматологије, 26.785 становника на једног доктора у рендген дијагностици, 21.834 становника на једног доктора у пнеумофтизиолошкој заштити, 17.253 становника на једног доктора у области интерне медицине, 3.859 становника на једног дипломираног фармацеута, 180.891 урађена анализа на једног биохемичара у лабораторији и 5.600 становника на једну патронажну сестру.

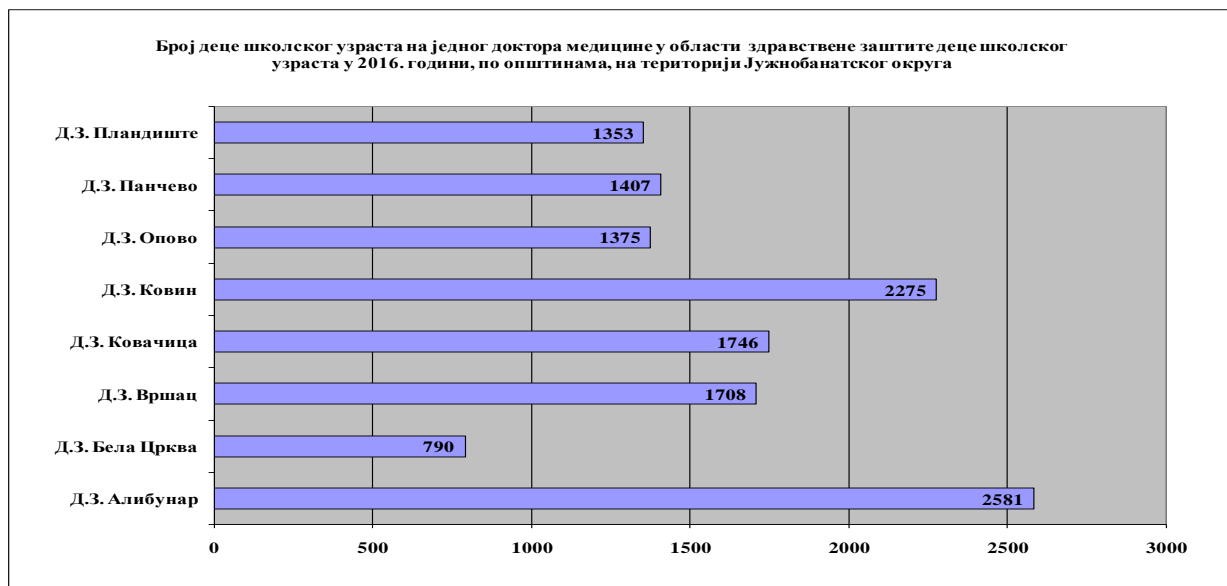
Обезбеђеност становништва Јужнобанатског округа докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима, медицинским биохемичарима и патронажним сестрама у периоду од 2009. до 2016. године је боља у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, фармацеутске здравствене заштите, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и радиолошке дијагностике, а лошија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, интернистичке здравствене заштите и здравствене заштите у области лабораторијске дијагностике.



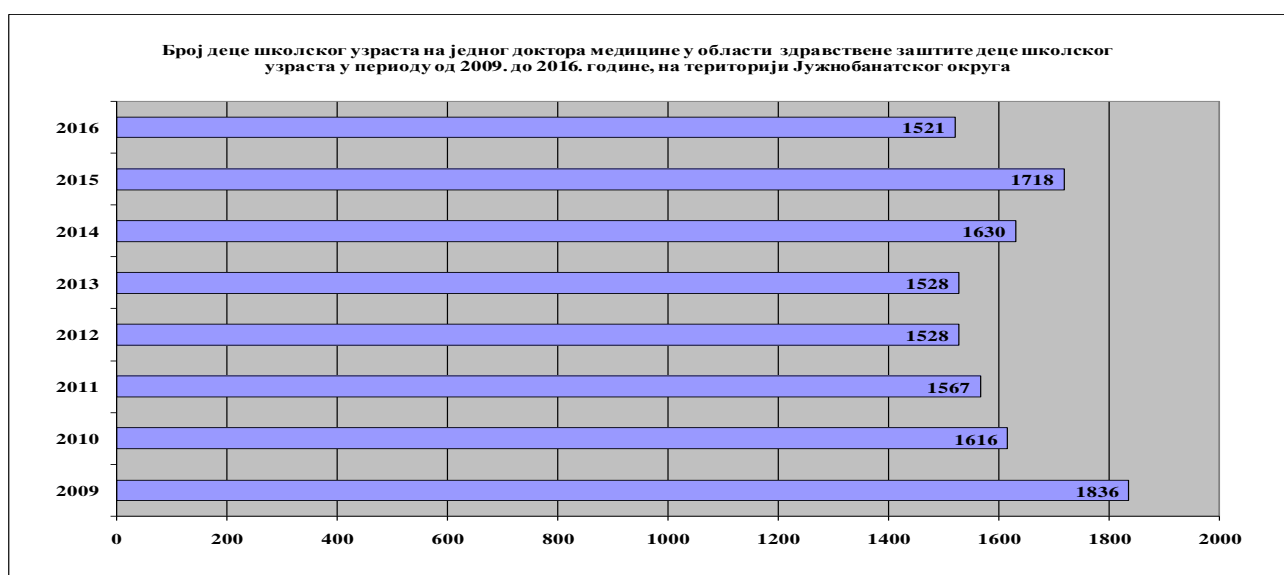
Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине током 2016. године је најповољнија у Дому здравља Планиште (449 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (1.107 деце на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени 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 домовима здравља у Вршцу и Белој Цркви.



Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине у округу је у односу на прошлу годину лошија, а боља у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. 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 у односу на норматив није била задовољавајућа само током 2009. године.

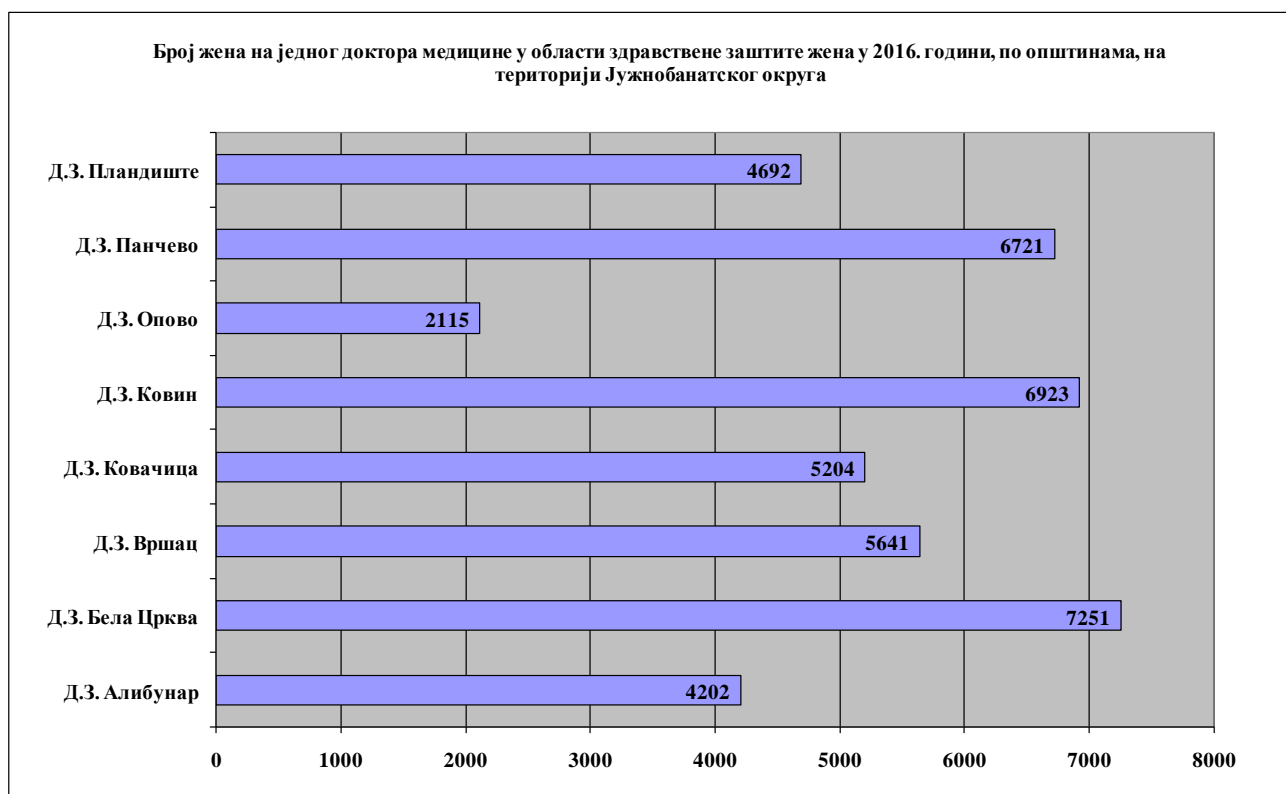


Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Бела Црква (790 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Алибунар (2.581 дете на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 1500 деце**, што значи да обезбеђеност деце школског узраста специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковачица и Ковин, док је у Домовима здравља Опово, Панчево и Планиште нешто испод оптимума.

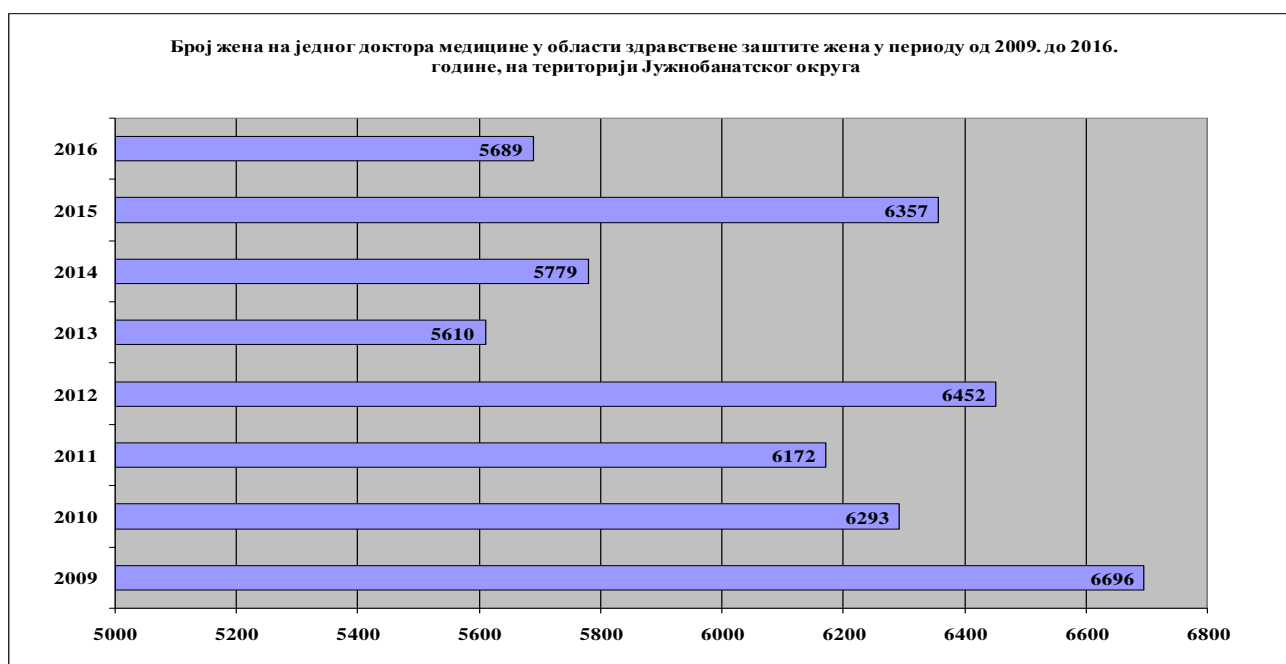


Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине у округу је повољнија у односу и на прошлу и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године обезбеђеност је била најповољнија током 2016. године (1.521 дете на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (1.836 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност школске деце специјалистима

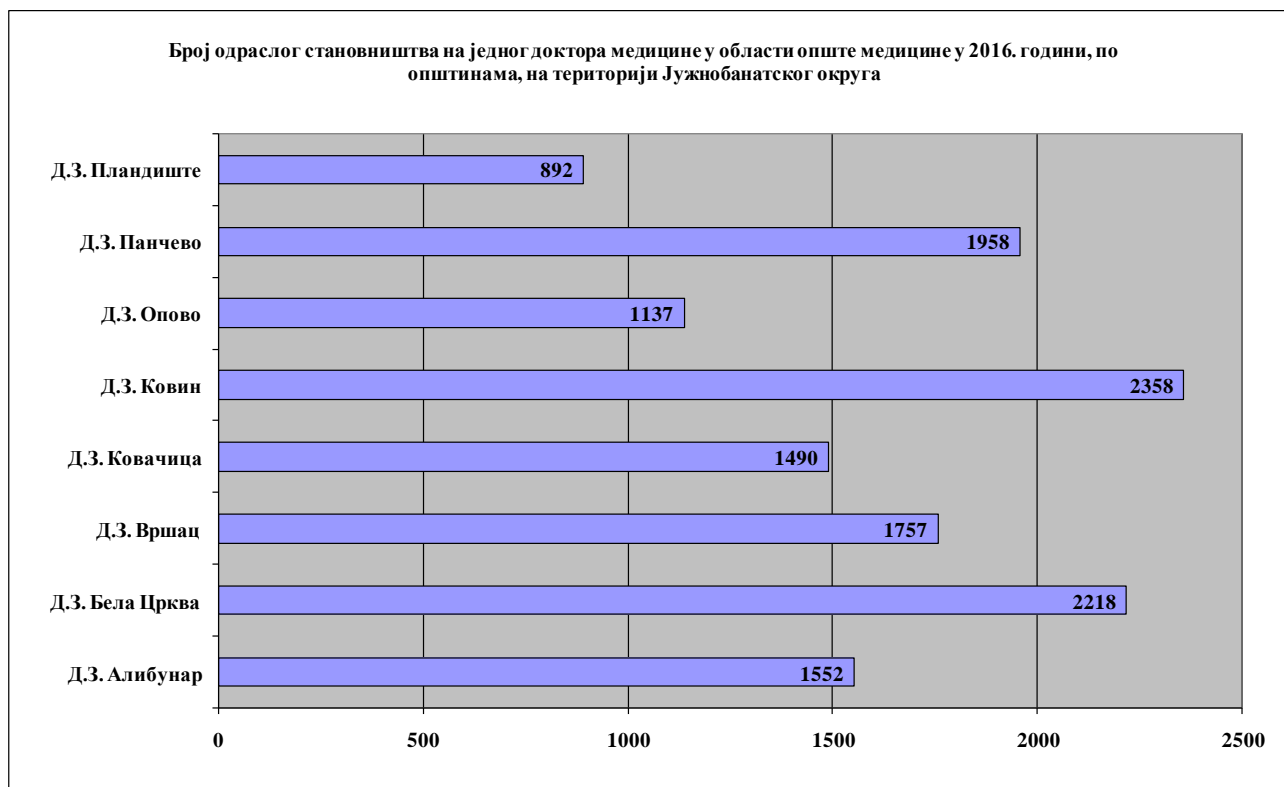
педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа ни у једној години из посматраног периода.



Обезбеђеност жена докторима медицине током 2016. године је најповољнија у Дому здравља Опово (2.115 жена на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Бела Црква (7.251 жена 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 у Дому здравља Бела Црква.

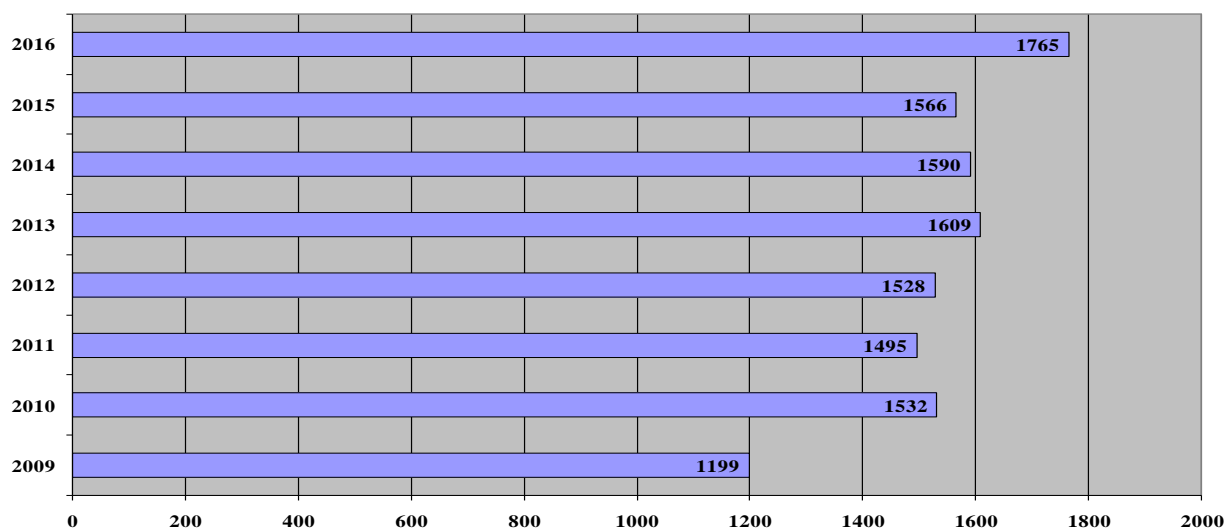


Обезбеђеност жена докторима медицине у округу је боља у односу и на прошлу и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. најповољнија је била током 2013. године (5.610 жена на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (6.696 жена на 1 доктора медицине). Обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства током последњих осам година на територији Јужнобанатског округа није била задовољавајућа једино током 2009. године.



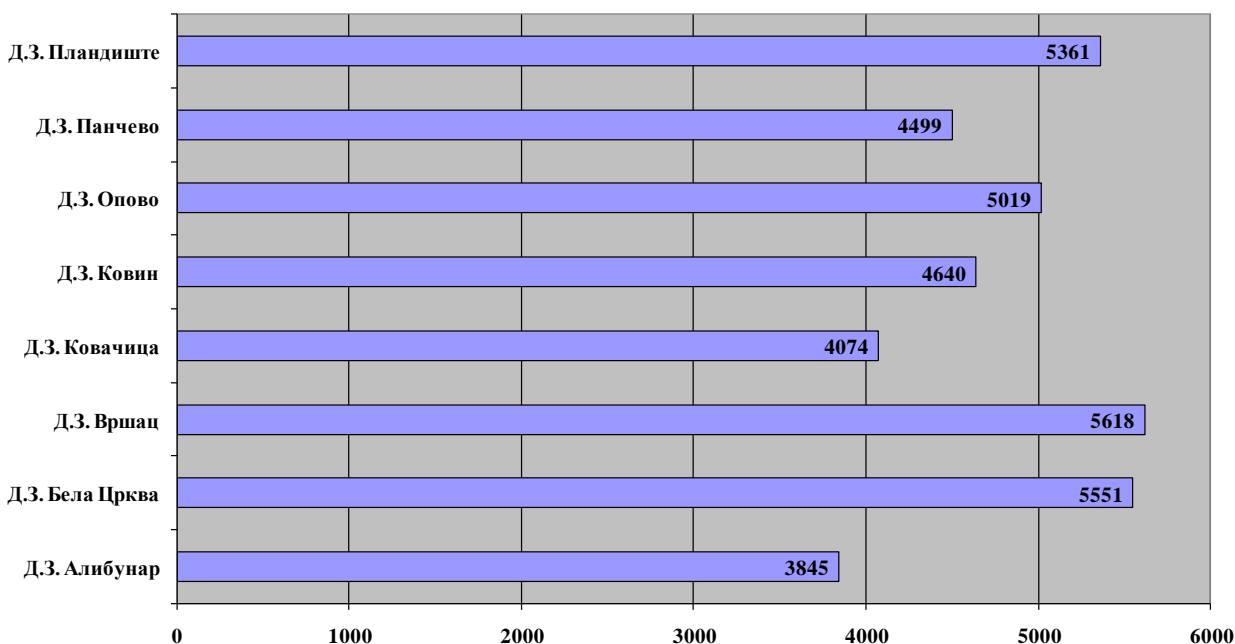
Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (892 одрасла становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (2.358 одраслих становника на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 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 претходној години није задовољавајућа у Домовима здравља Панчево, Ковин, Вршац и Бела Црква.

Број одраслог становништва на једног доктора медицине у области опште медицине у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа

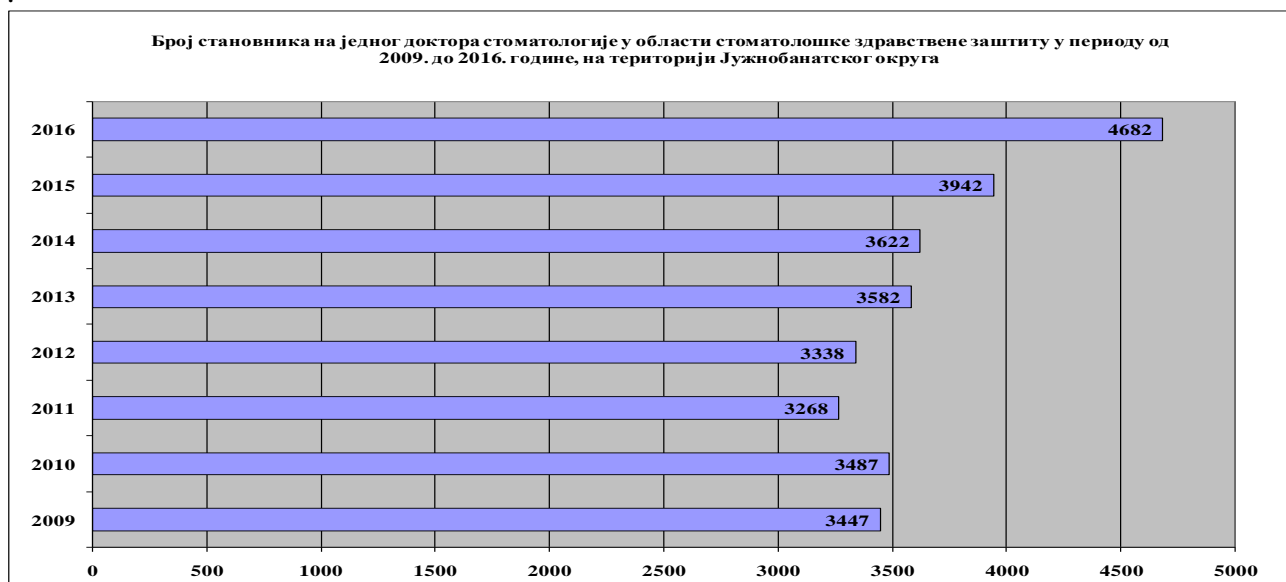


Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у округу је лошија у односу како на прошлу, тако и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године је обезбеђеност била најповољнија током 2009. године (1.199 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија током 2016. године (1.765 одраслих становника на једног доктора). Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити је била задовољавајућа на територији округа у претходном периоду не рачунајући 2016. годину.

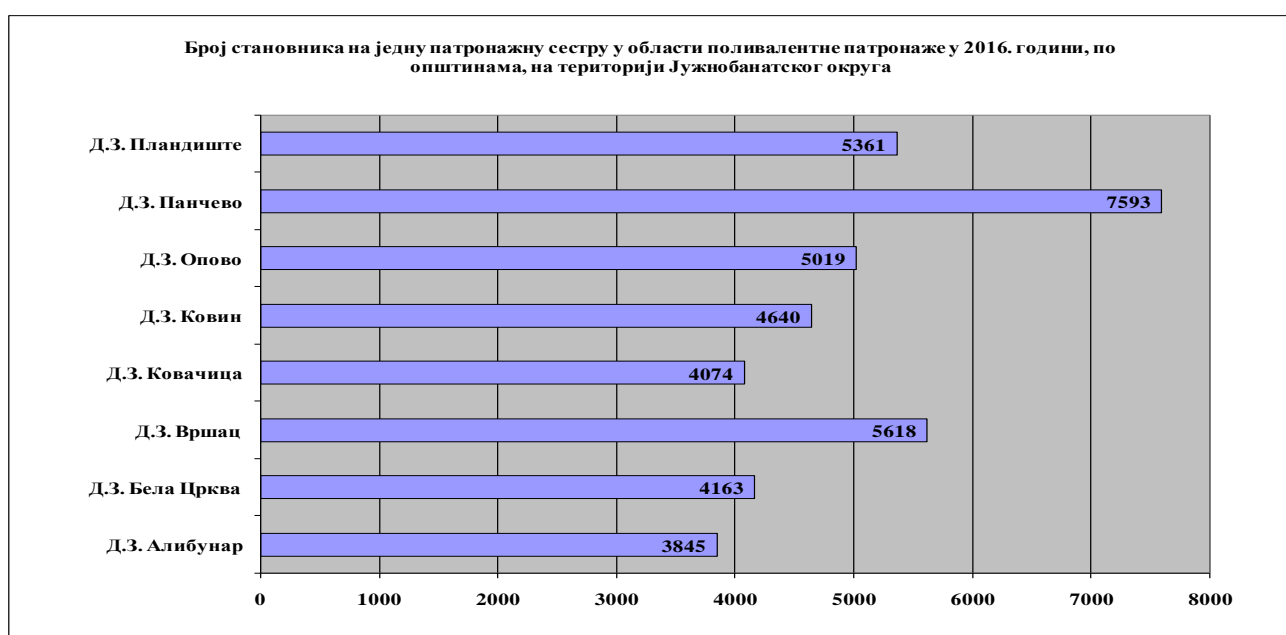
Број становника на једног доктора стоматологије у области стоматолошке здравствене заштите у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



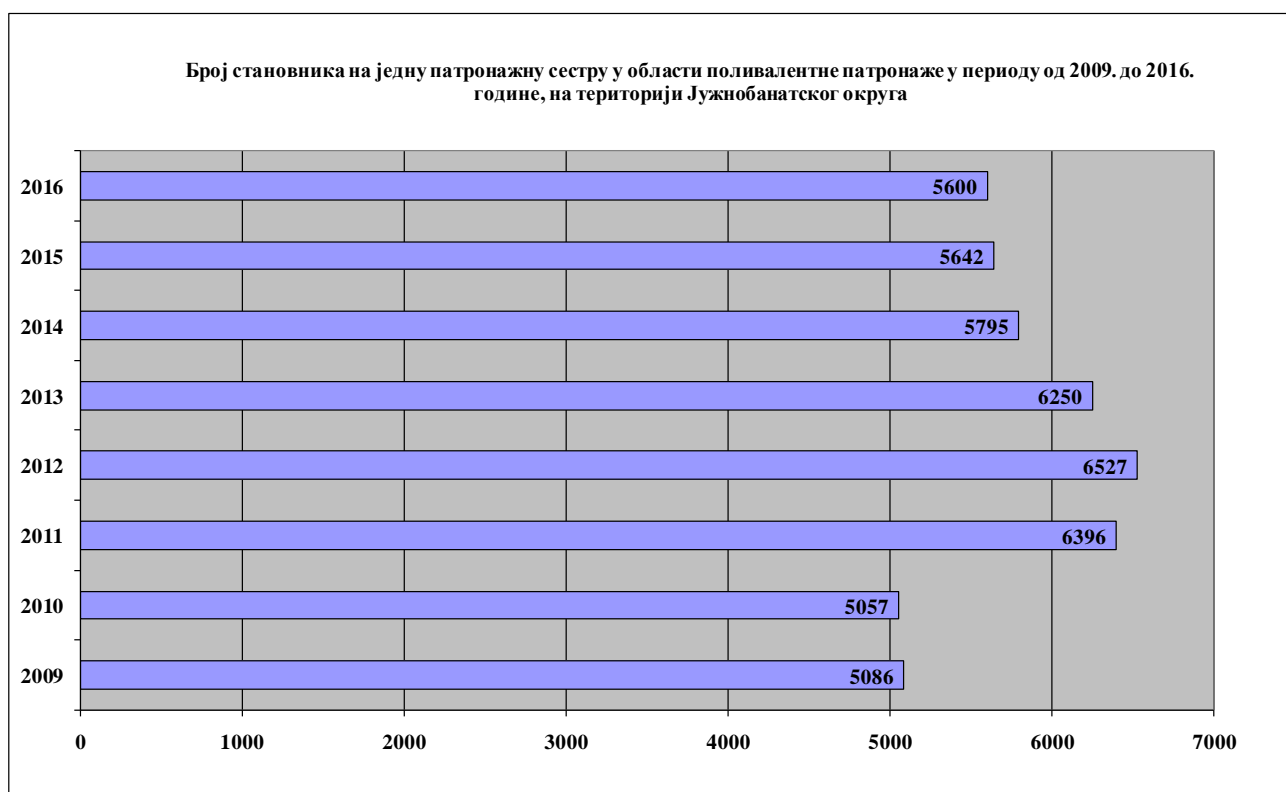
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у претходној години је најповољнија у Дому здравља Алибунар (3.845 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (5.618 становника на једног доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор стоматологије на 1500 деце и 1 доктор стоматологије на 10.000 одраслих становника.** Обезбеђеност становништва докторима стоматологије је задовољавајућа.



Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у округу је лошија и у односу на прошлу и у односу на период од пре седам година. Током последњих осам година је била најповољнија током 2011. године (3.268 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у 2016. години (4.682 становника на једног доктора стоматологије). Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у посматраном периоду је била задовољавајућа.

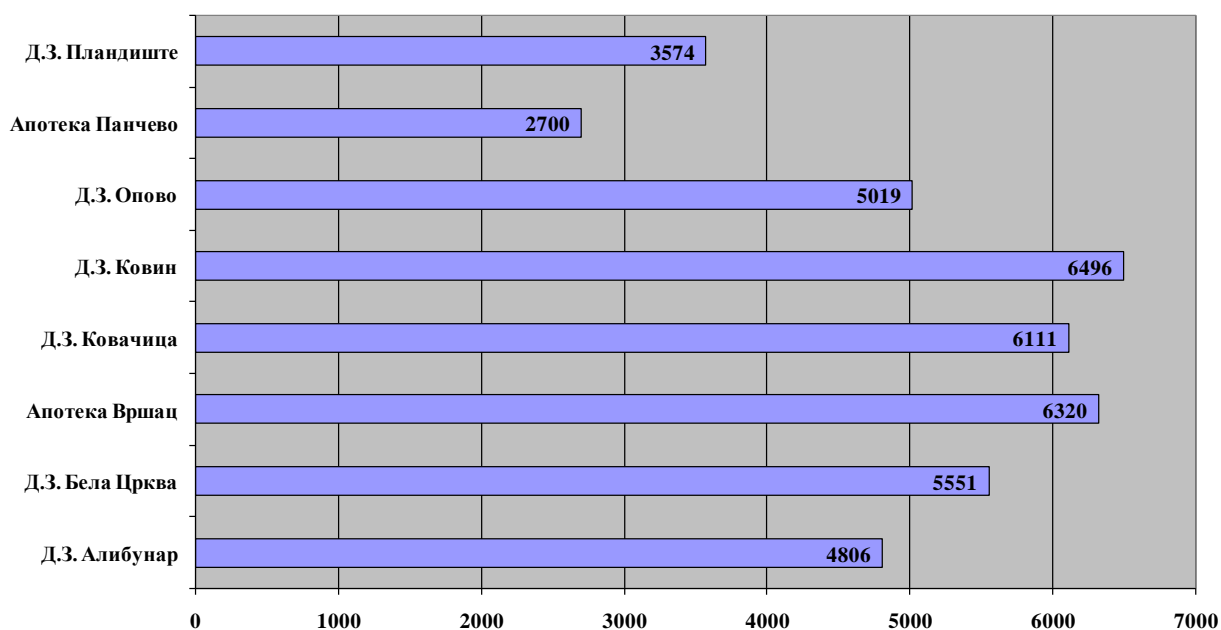


Обезбеђеност становништва патронажним сестрама је најповољнија у Дому здравља Алибунар (3.845 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (7.593 становника на једну патронажну сестру), с тим да треба имати у виду да Дом здравља Панчево у извештајним обрасцима не приказује 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 Домовима здравља Пландиште, Панчево, Опово и Вршац, док је изнад стандарда у Домовима здравља Ковин, Ковачица, Бела Црква и Алибунар.



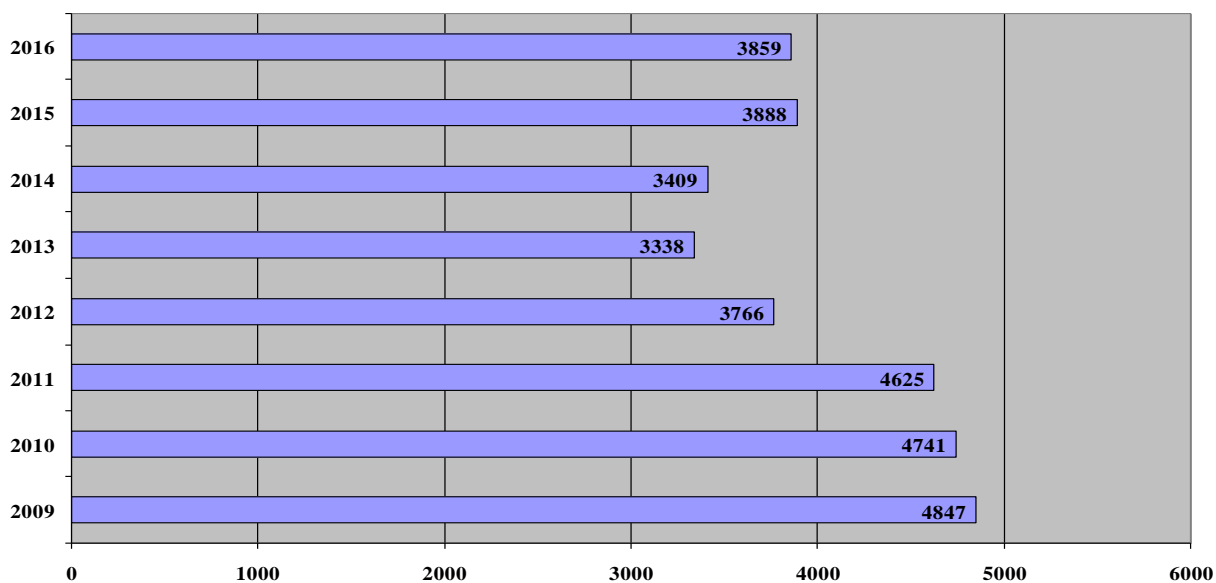
Обезбеђеност становништва у Јужнобанатском округу патронажним сестрама је у односу на прошлу годину боља, а у односу на период од пре седам година лошија. У периоду од 2009-2016. године била је најповољнија током 2010. године (5.057 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у 2012. години (6.527 становника на једну патронажну сестру). Обезбеђеност становништва патронажним сестрама у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа у 2011., 2012., 2013., 2014., 2015. и 2016. години.

Број становника на једног дипломираног фармацеута у примарној здравственој заштити у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

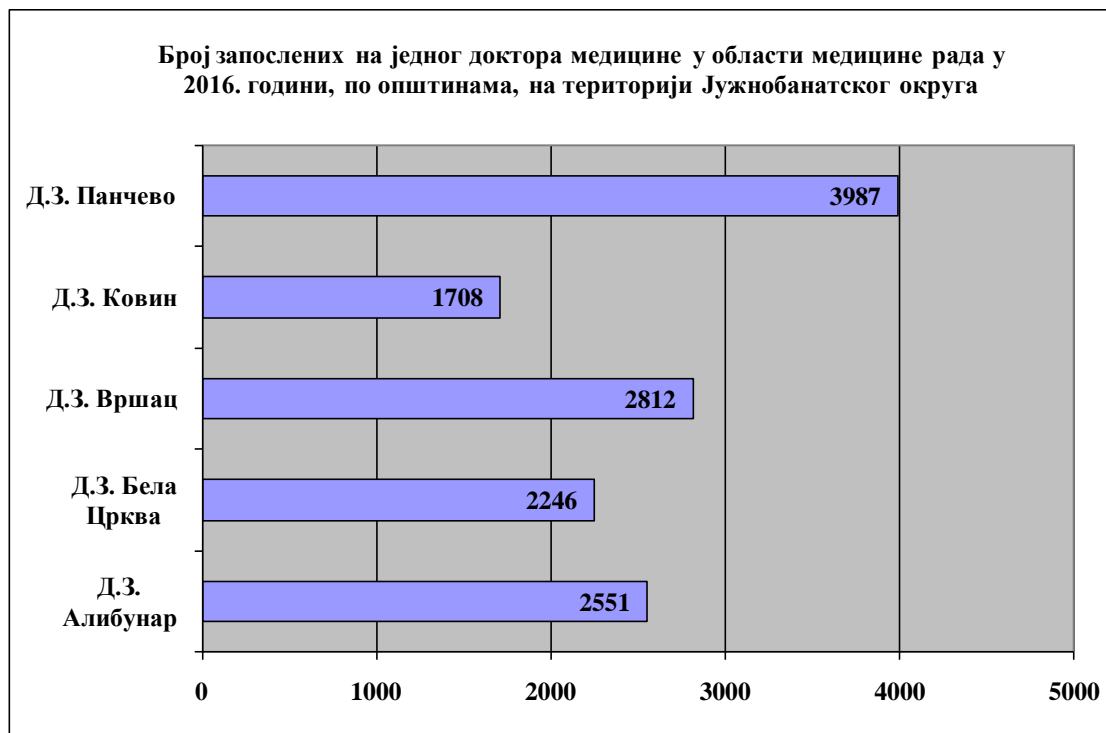


Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима током 2016. године је најповољнија у Апотеци Панчево (2.700 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (6.496 становника на једног дипломираног фармацеута). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 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.

Број становника на једног дипломираног фармацеута у примарној здравственој заштити у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа

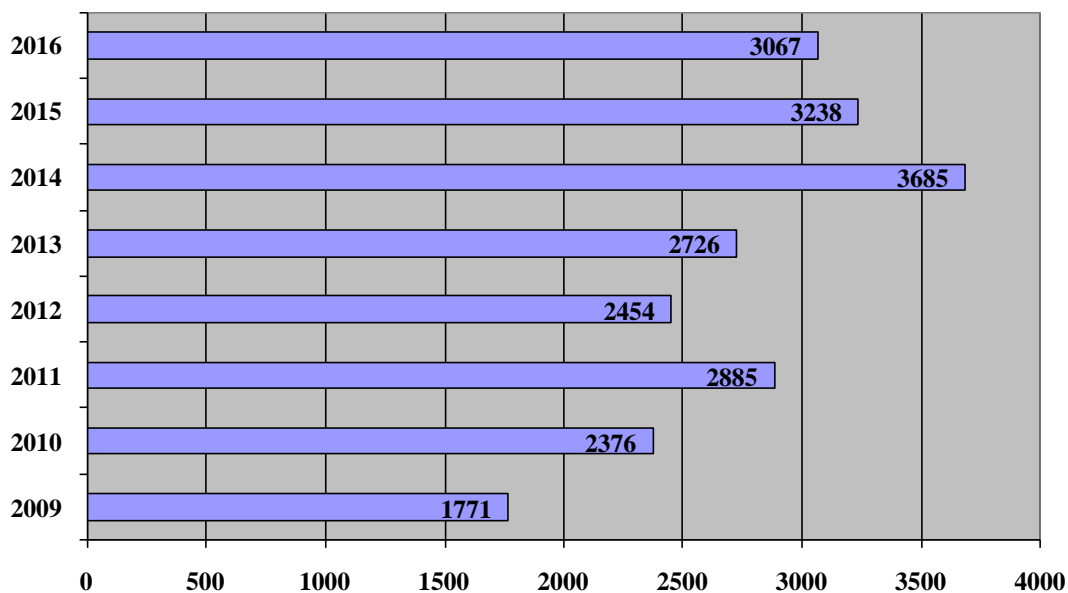


Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у округу је боља у односу на прошлу и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године је била најповољнија током 2013. године (3.338 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у 2009. години (4.847 становника на једног дипломираног фармацеута). Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити током последњих осам година је задовољавајућа, ако се посматра само на број становника.



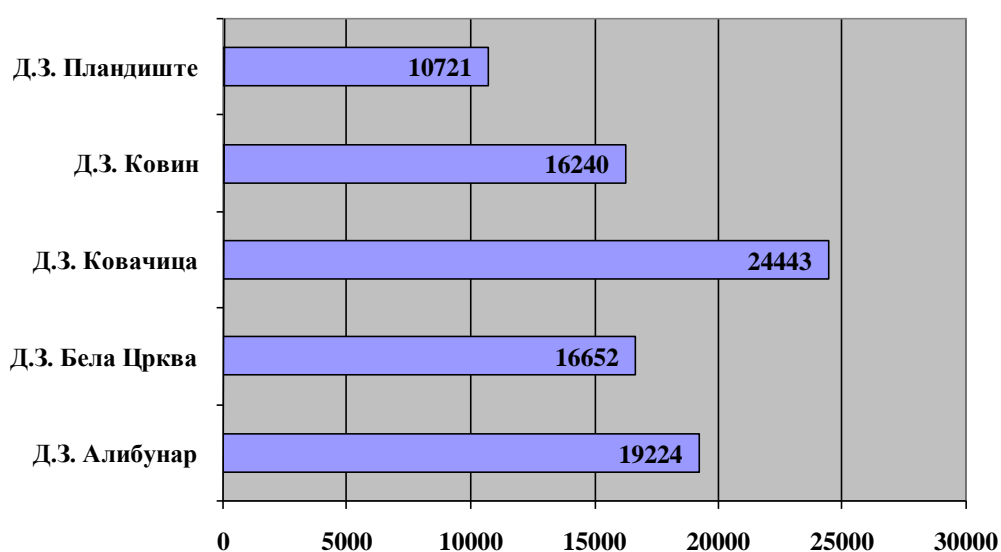
Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у 2016. години је најповољнија у Дому здравља Ковин (1.708 радника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (3.987 радника на једног доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине 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 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, 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 2016. године, на територији Јужнобанатског округа

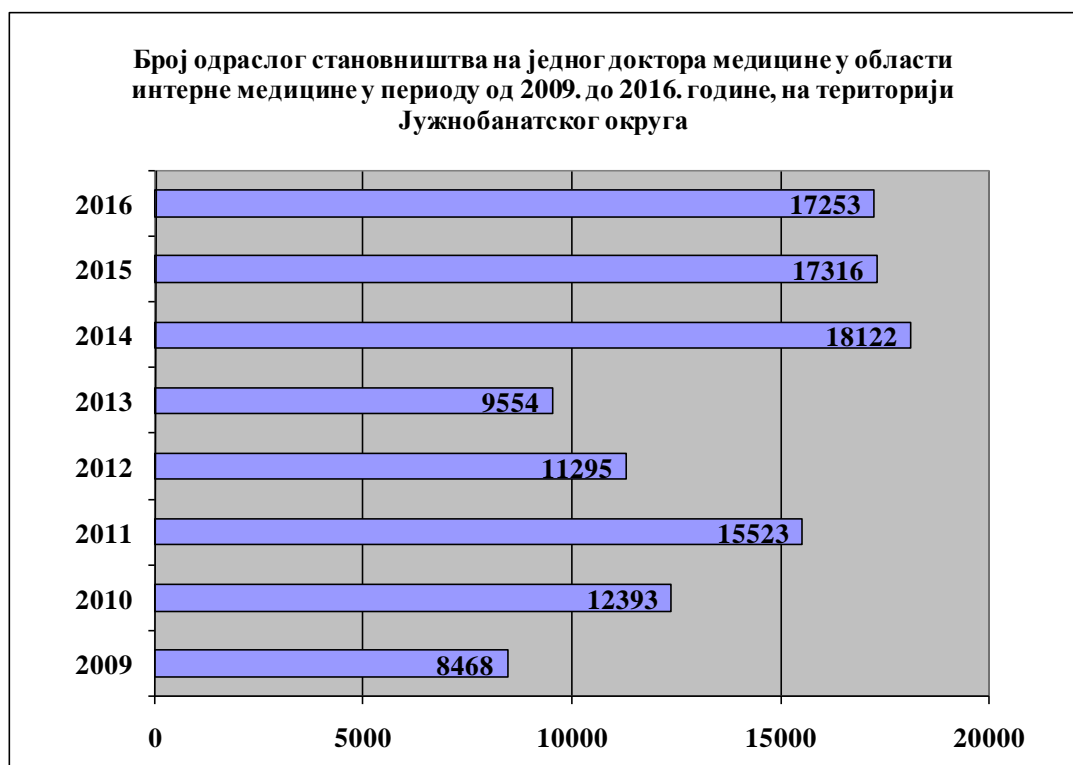


Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у округу је боља у односу на прошлу, али је лошија у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године је најповољнија током 2009. године (1.771 радник на једног доктора медицине), а најнеповољнија 2014. године (3.685 радника на једног доктора медицине). Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине на територији округа током последњих осам година није задовољавајућа у 2014., 2015. и 2016. години.

Број одраслог становништва на једног доктора медицине у области интерне медицине у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

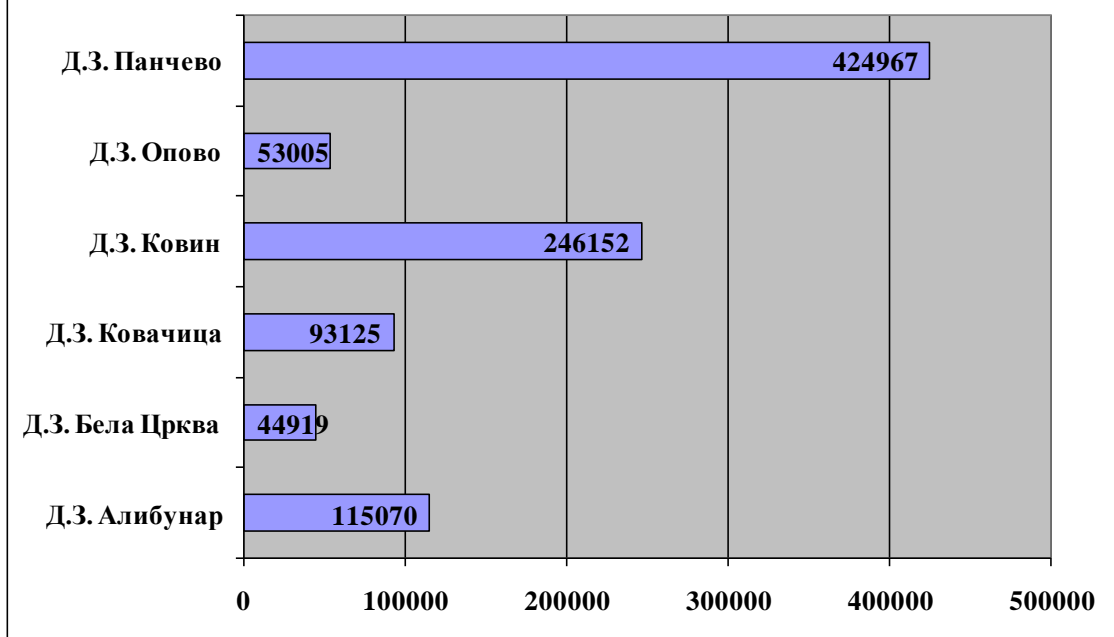


Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (10.721 становник на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковачица (24.443 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине). 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.



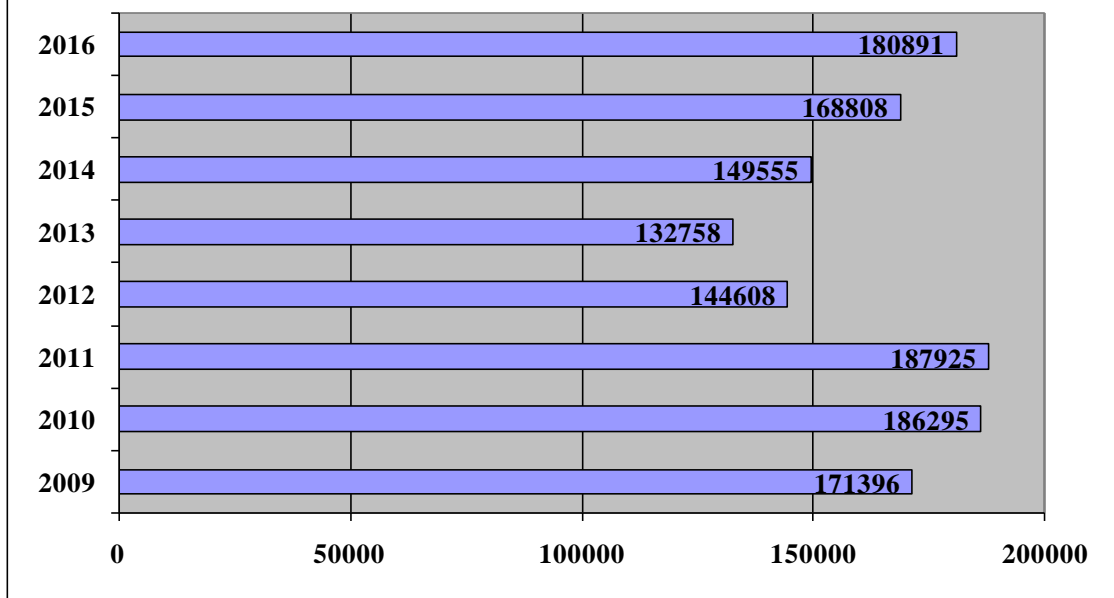
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине на територији округа је боља у односу на прошлу, али знатно лошија у односу на период од пре седам година. Била је најповољнија током 2009. године (8.468 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у 2014. години (18.122 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине). Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине у округу током посматраних осам година је била задовољавајућа.

Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа

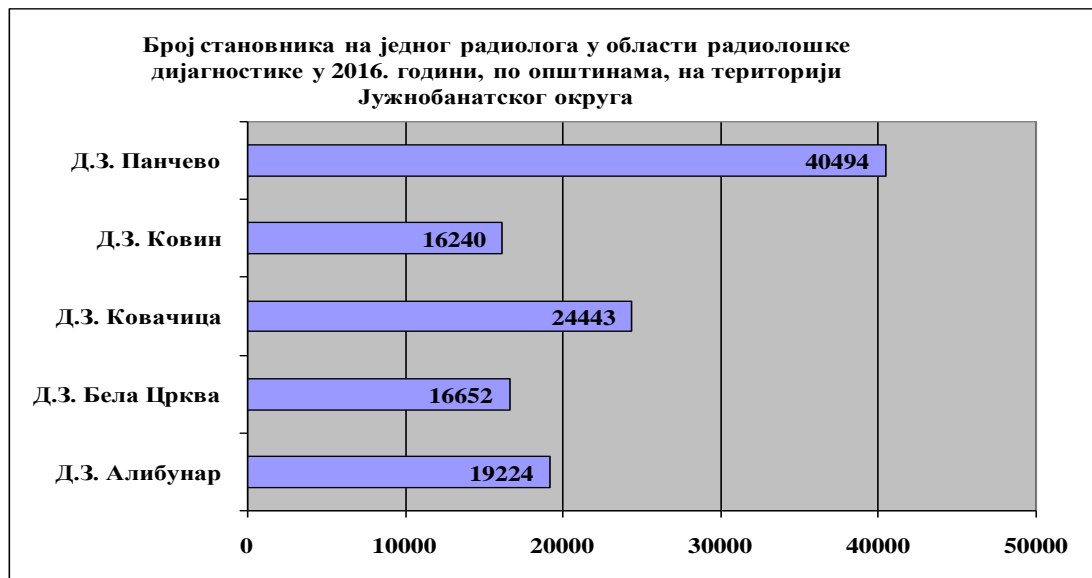


Обезбеђеност становништва биохемичарима у лабораторији током 2016. године је најповољнија у Дому здравља Бела Црква (44.919 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (426.967 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Вршац нема лабораторију, већ се целокупна лабораторијска 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 Домовима здравља Ковин и Панчево.

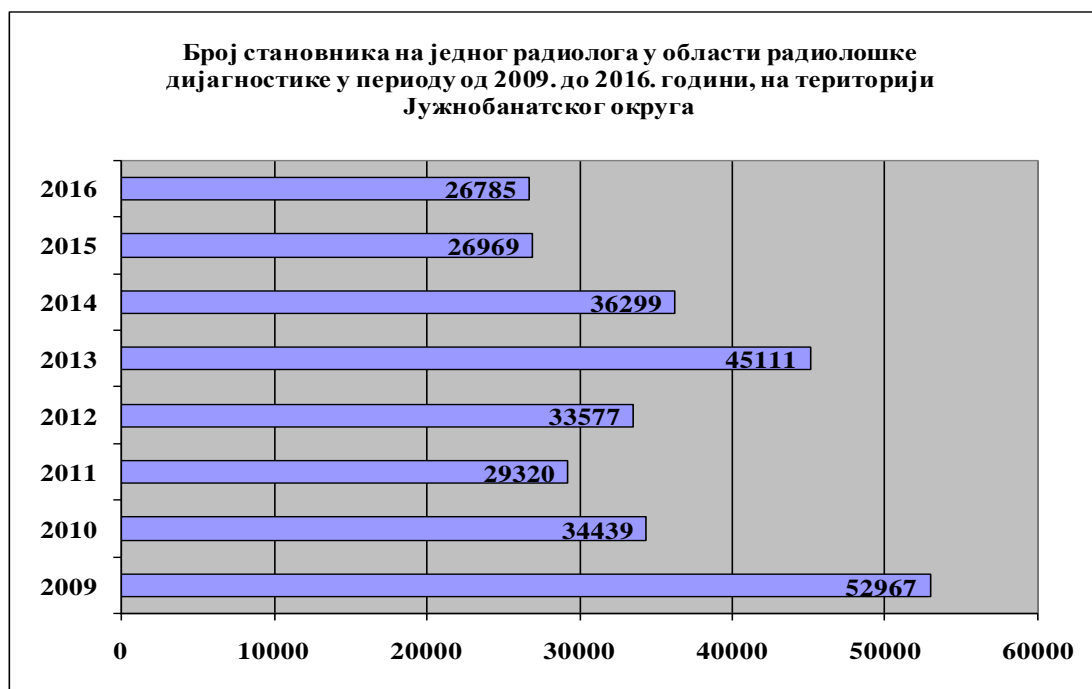
Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа



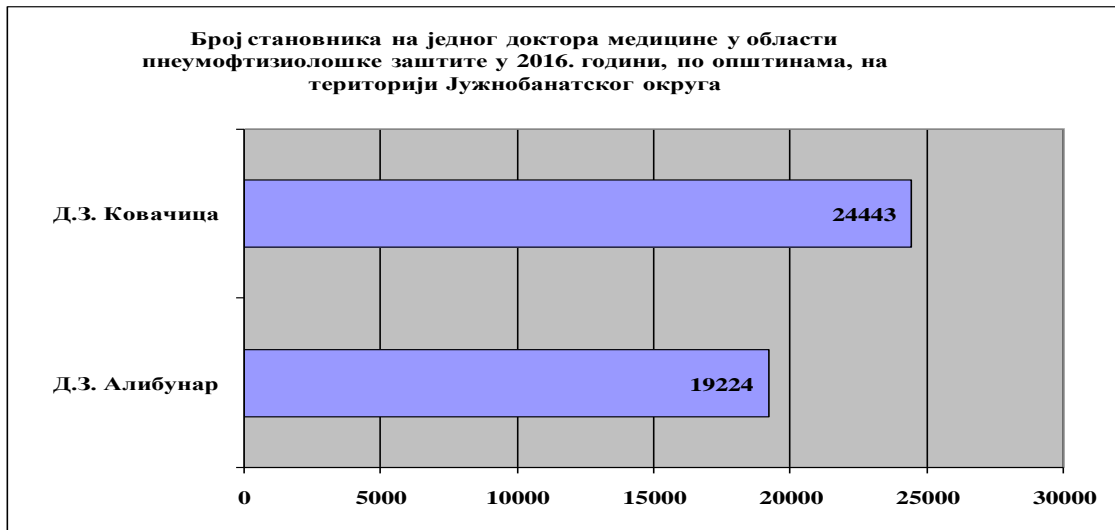
Обезбеђеност становништва у округу биохемичарима у лабораторији је лошија у односу на прошлу, као и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016 године је била најповољнија у 2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години (187.925 анализа на једног биохемичара). Обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није била задовољавајућа у току последњих осам година.



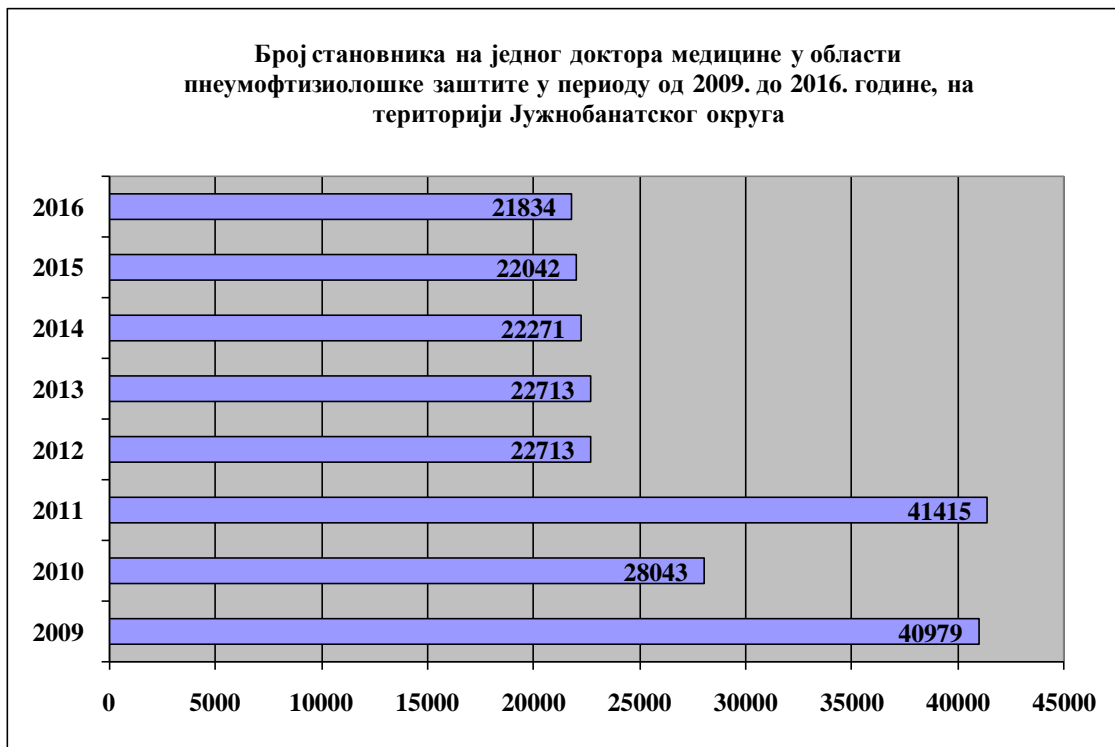
Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије у претходној години је најповољнија у Дому здравља Ковин (16.240 становника на једног специјалисту радиологије), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (40.494 становника на једног радиолога). Дом здравља Опово и Пландиште немају специјалисту радиологије, 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.



Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије у округу је у односу и на прошлу и на период од пре седам година боља. Најповољнија је у 2016. години (26.785 становника на једног специјалисту радиологије), а најнеповољнија у 2009. години (52.967 становника на једног радиолога). Обезбеђеност специјалистима радиологије на нивоу округа током последњих осам година је задовољавајућа, изузев током 2009. године.



Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије је повољнија у Дому здравља Алибунар (19.224 становника на једног специјалисту пнеумофтизиологије) него у Дому здравља Ковачица (24.443 становника на једног пнеумофтизиолога). Дом здравља Бела Црква, Вршац, Опово, Панчево и Пландиште немају у делатности област пнеумофтизиологије. 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 у округу је боља у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре седам година. Знатно је повољнија у периоду од 2012-2016. 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 предходних осам година, изузев у 2009. и 2011. године.

Оптерећеност

Оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије, медицинских биохемичара и патронажних сестара посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2016. години је: 7.407 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите предшколске деце, 7.336 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите школске деце, 4.661 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите жена, 6.611 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите одраслог становништва, 5.700 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите радно активног становништва, 2.482 посете по једном доктору стоматологије у области стоматолошке здравствене заштите, 664 посете по једној патронажној сестри, 7.248 посета по једном доктору медицине у области радиолошке дијагностике, 1.863 посете по једном доктору медицине у области пнеумофтизиолошке заштите, 3.858 посета по једном доктору медицине у области интерне медицине и 180.891 анализа по једном биохемичару.

У периоду од 2009-2016. године повећана је оптерећеност доктора медицине на територији Јужнобанатског округа у области: здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите и интернистичке здравствене заштите, а смањена у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствена заштита одраслог становништва, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, лабораторијске и радиолошке дијагностике.

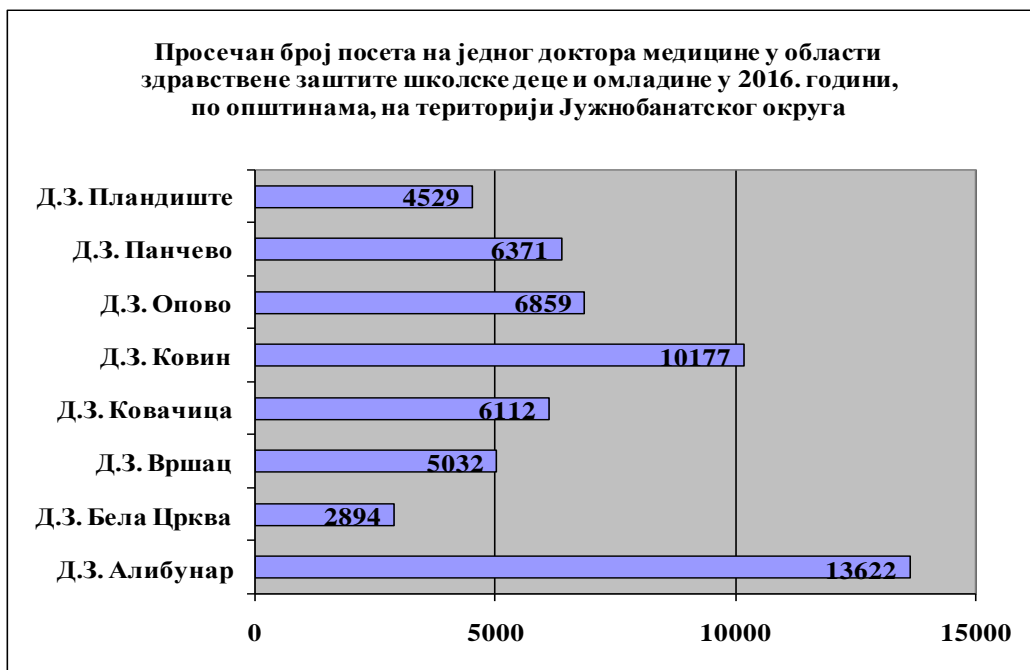


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећа у Дому здравља Бела Црква (5.773 посете на једног доктора), а најмања у Дому

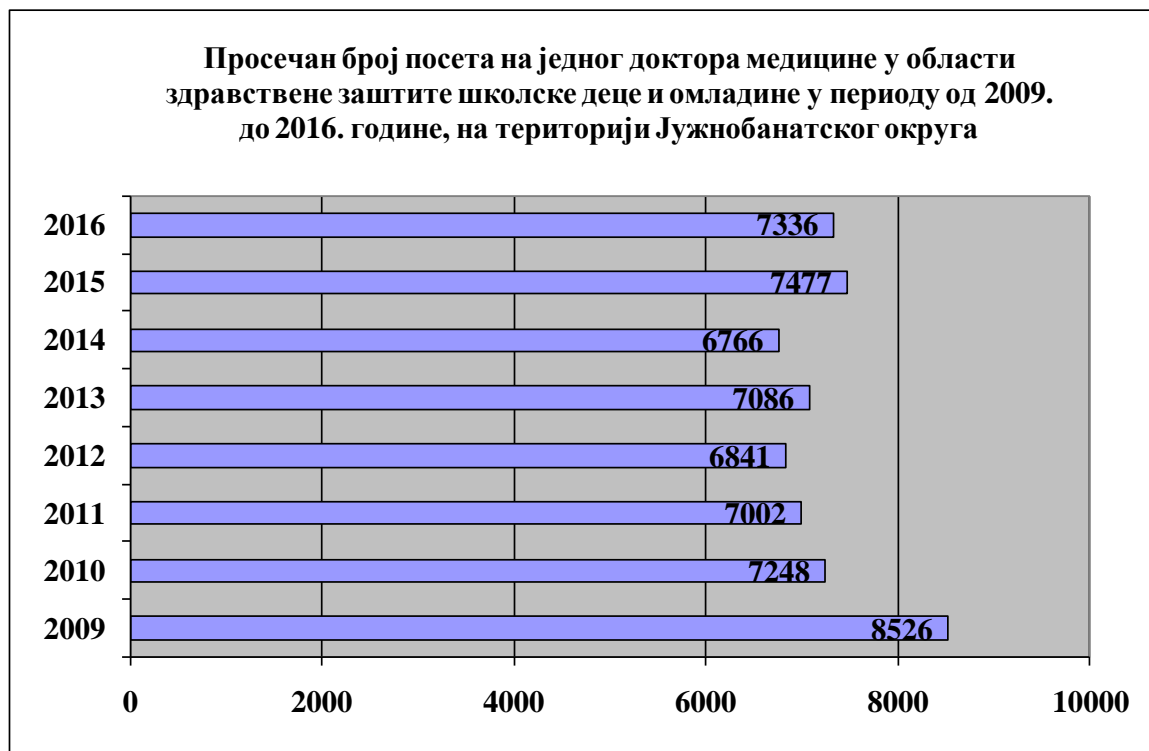
здравља Пландиште (3.721 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора у свим домовима здравља у оквиру предвиђених стандарда. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете предшколске деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.



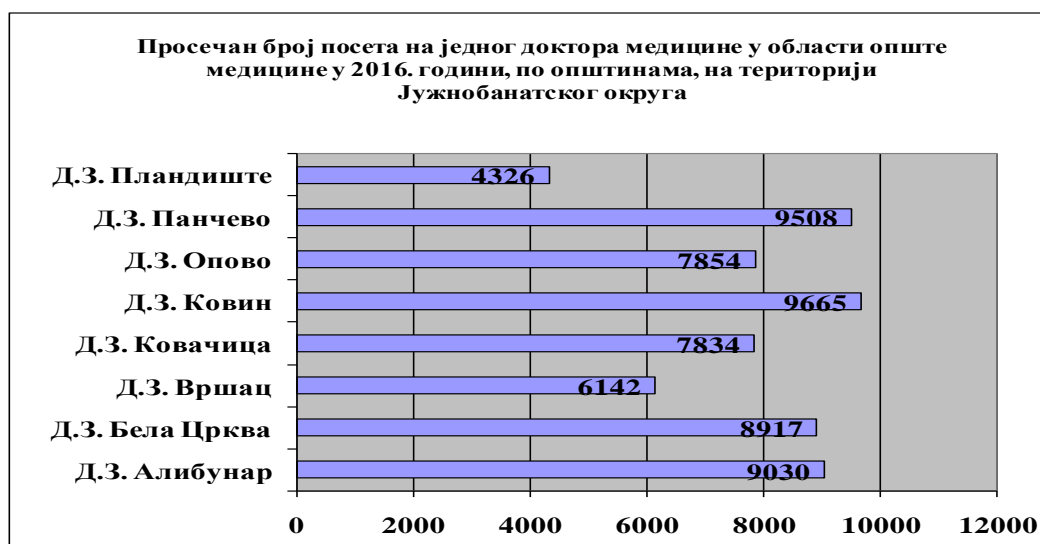
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је повећана у односу на прошлу, 2014., 2013., 2012. и на 2010. годину, а смањена у односу на 2011. и 2009. годину. Била је највећа током 2009. године (9.149 посета на једног доктора), а најмања током 2015. године (5.145 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити деце предшколског узраста на територији округа била је изнад предвиђених стандарда 2009., 2011., 2012., 2013. и 2016. године (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима).



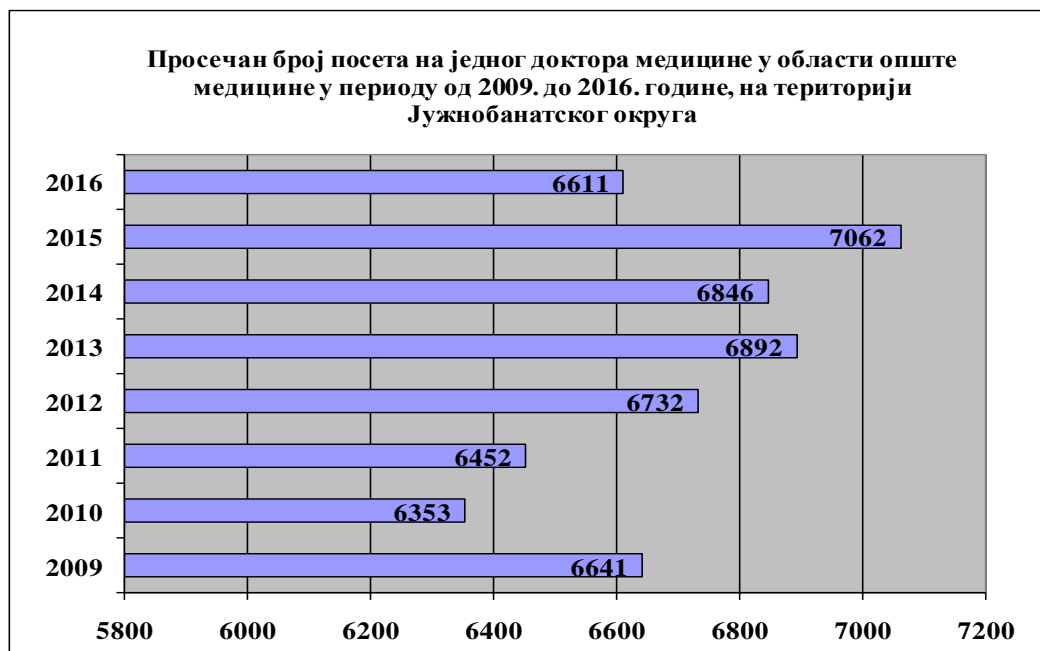
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је у 2016. години била највећа у Дому здравља Алибунар (13.622 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Бела Црква (2.984 посете на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, 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.



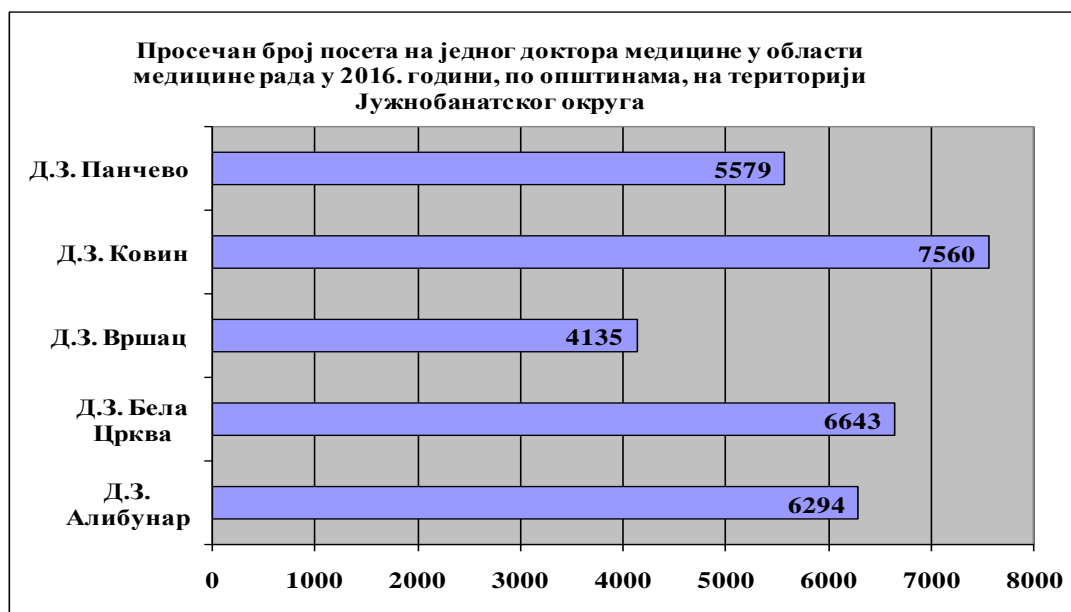
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је смањена како у односу на прошлу, тако и у односу на период од пре седам година. У 2009. години оптерећеност је била највећа и износила је 8.526 посета по једном доктору медицине. Оптерећеност је била најмања у 2014. години, 6.766 посета на 1 доктора медицине. Оптерећеност доктора у здравственој заштити школске деце током последњих осам 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 (9.665 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Пландиште (4.326 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 Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин, Опово и Панчево.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је смањена 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 2009-2016. године у 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 (7.560 посета на једног доктора), а најмања у

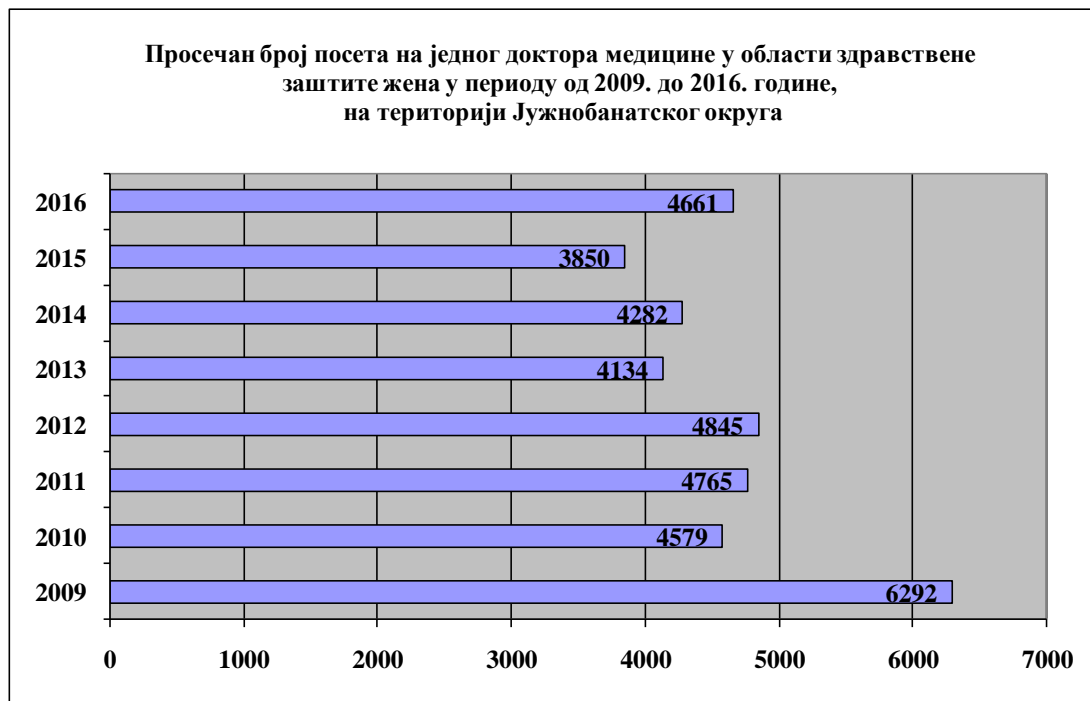
Дому здравља Вршац (4.135 посета на 1 доктора медицине). Ради се о куративним посетама доктору медицине као изабраном лекару. Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковин и Панчево.



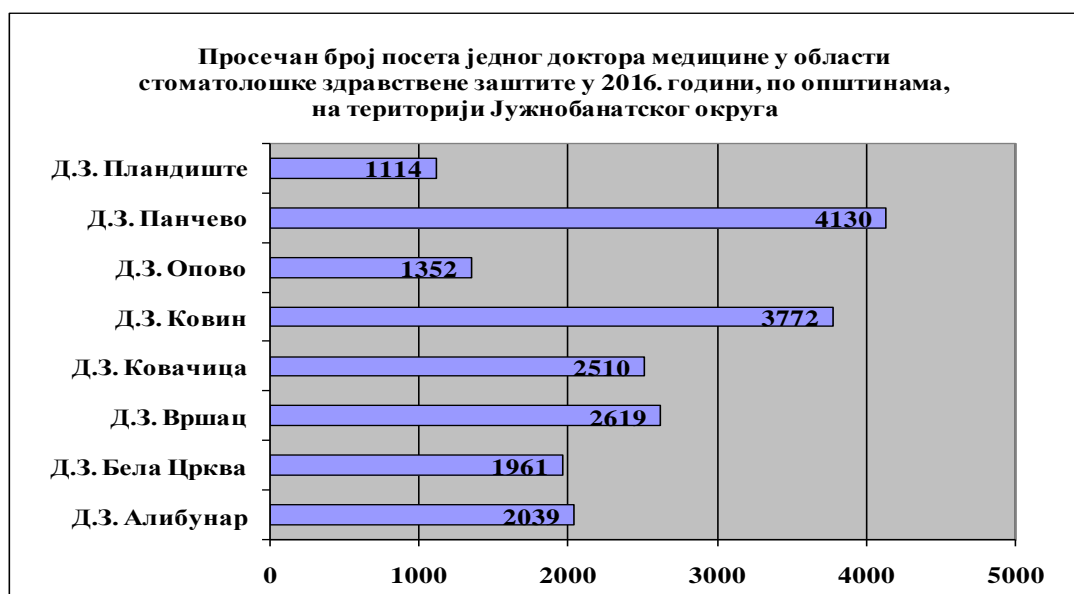
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва повећана је у односу на прошлу као и у односу на период од пре седам година. Била је највећа током 2012. године (6.033 посете на једног доктора), а најмања у току 2009. године (2.224 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора медицине је била испод предвиђених стандарда у 2009. и 2010. години, а изнад у периоду од 2011- 2016. године.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је у 2016. години највећа у Дому здравља Панчево (4.465 посета по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у Дому здравља Опово (375 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.



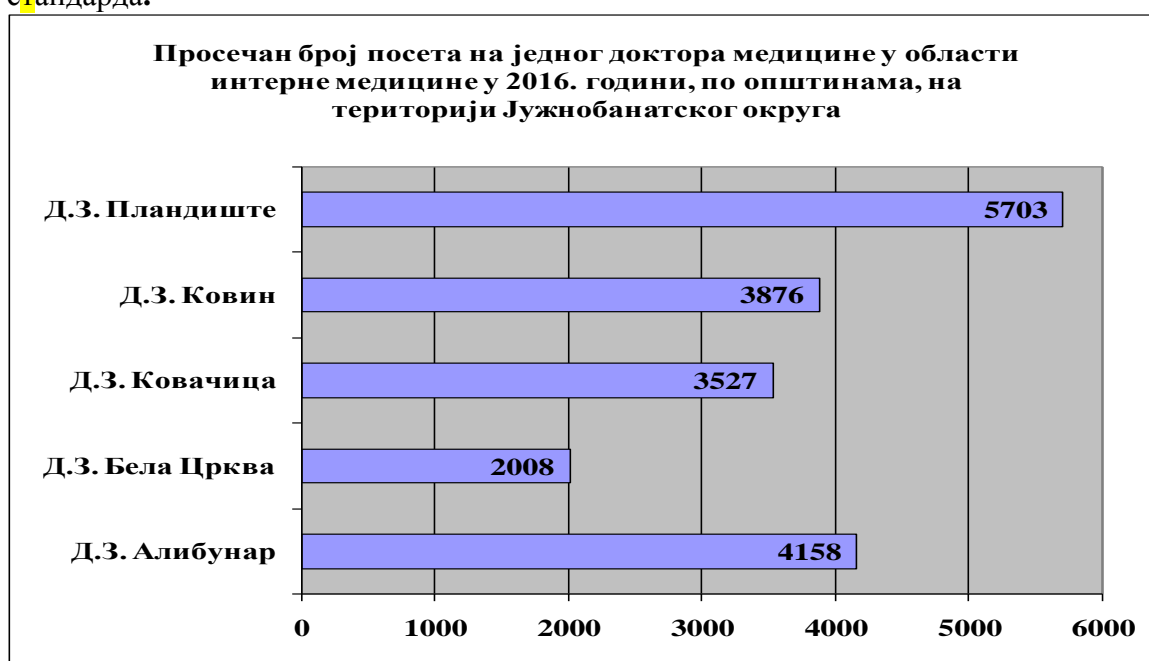
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је повећана у односу на прошлу и смањена у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године била је највећа током 2009. године (6.292 посете по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у 2015. години (3.850 посета на 1 специјалисту гинекологије и акушерства). Оптерећеност доктора се уклапала у оквире предвиђених стандардима.



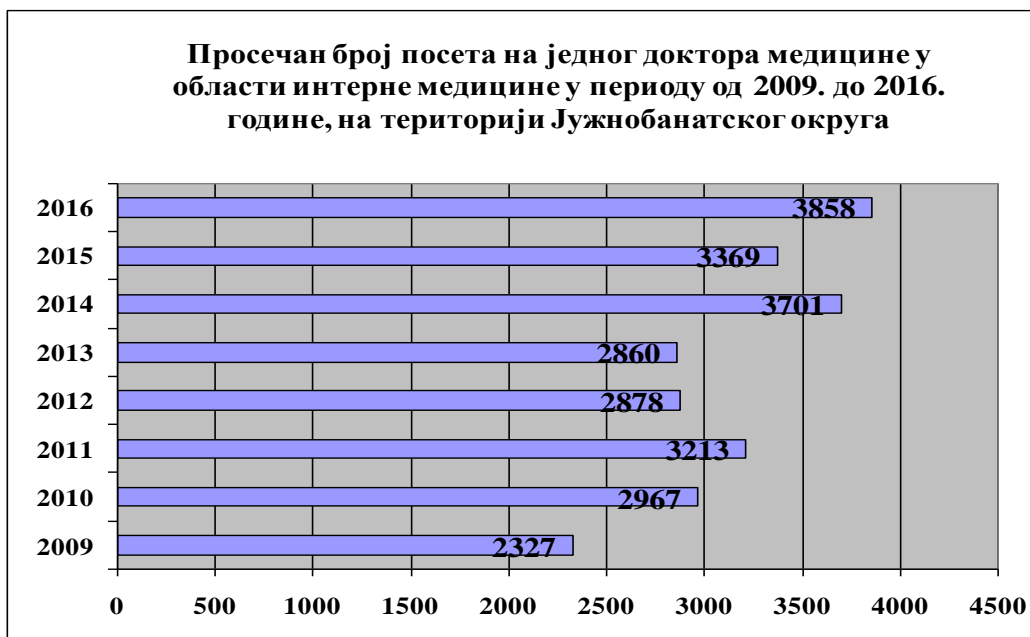
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Панчево (4.130 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у Дому здравља Пландиште (1.114 посета на 1 доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите 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.



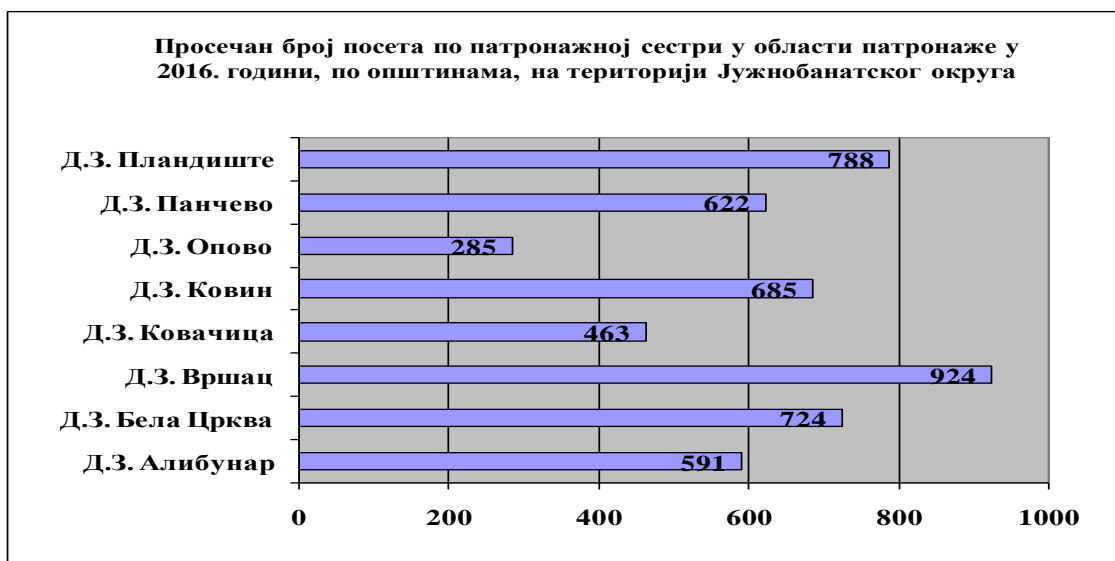
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је смањена у односу на прошлу годину, а врло је уједначена са вредностима од пре седам година. Највећа је 2015. године (2.787 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у 2011. години (2.430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



Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Пландиште (5.703 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Бела Црква (2.008 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 осим у Дому здравља Пландиште где је просечан број посета на једног доктора медицине већи.



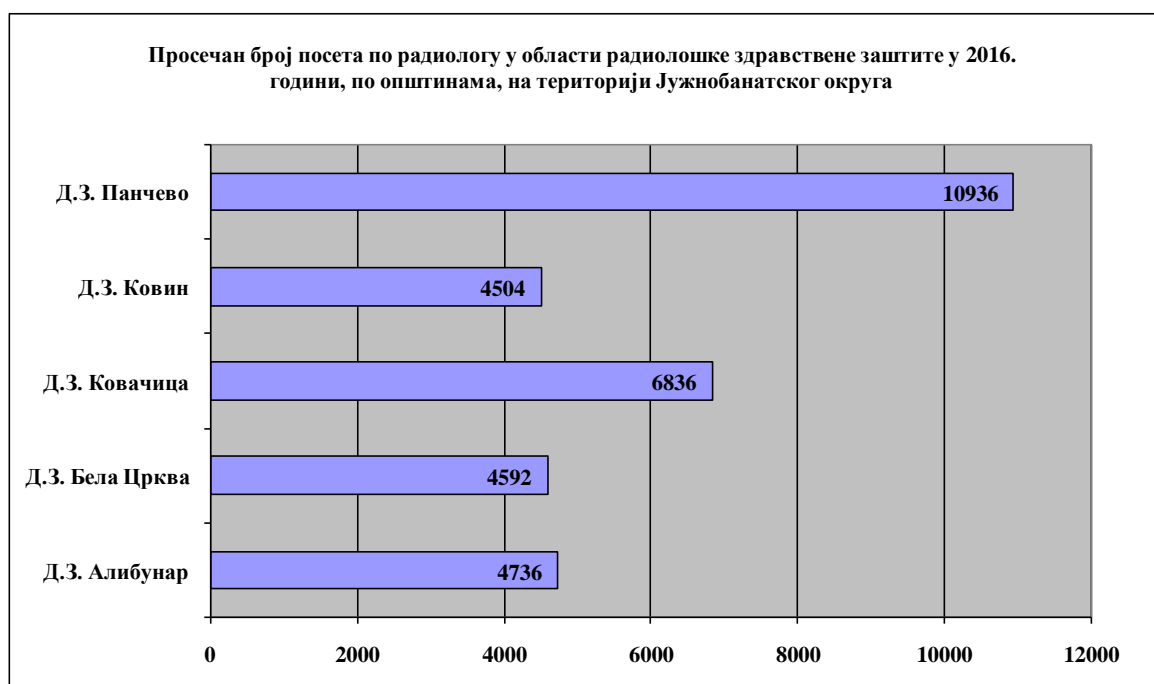
Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године била је највећа током 2016. године (3.858 посета на једног доктора), а најмања у 2009. години (2.327 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност специјалиста интерне медицине на нивоу округа током последњих осам година била је испод предвиђених стандарда.



Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је највећа у Дому здравља Вршац (924 посете на 1 патронажну сестру), а најмања у Дому здравља Опово (285 посета 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.



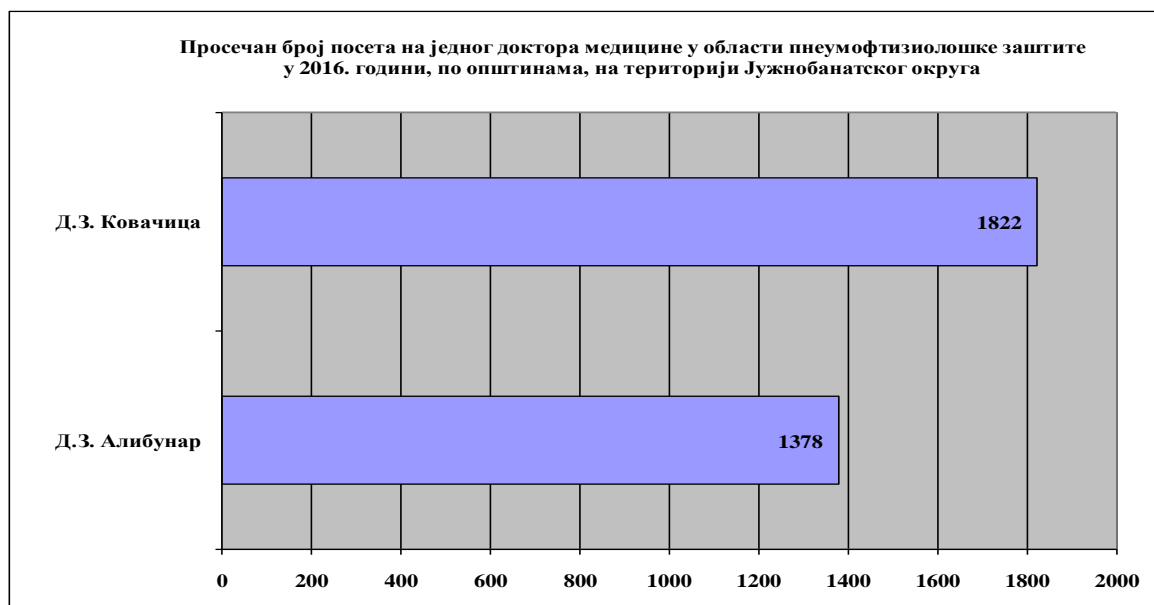
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је смањена у односу на прошлу, као и у односу на период од пре седам година. Била је највећа у току 2012. године (1.434 посете на 1 патронажну сестру), а најмања у току 2016. године (664 посете на 1 патронажну сестру). Оптерећеност патронажних сестара на нивоу округа је испод предвиђених стандарда током свих осам последњих година.



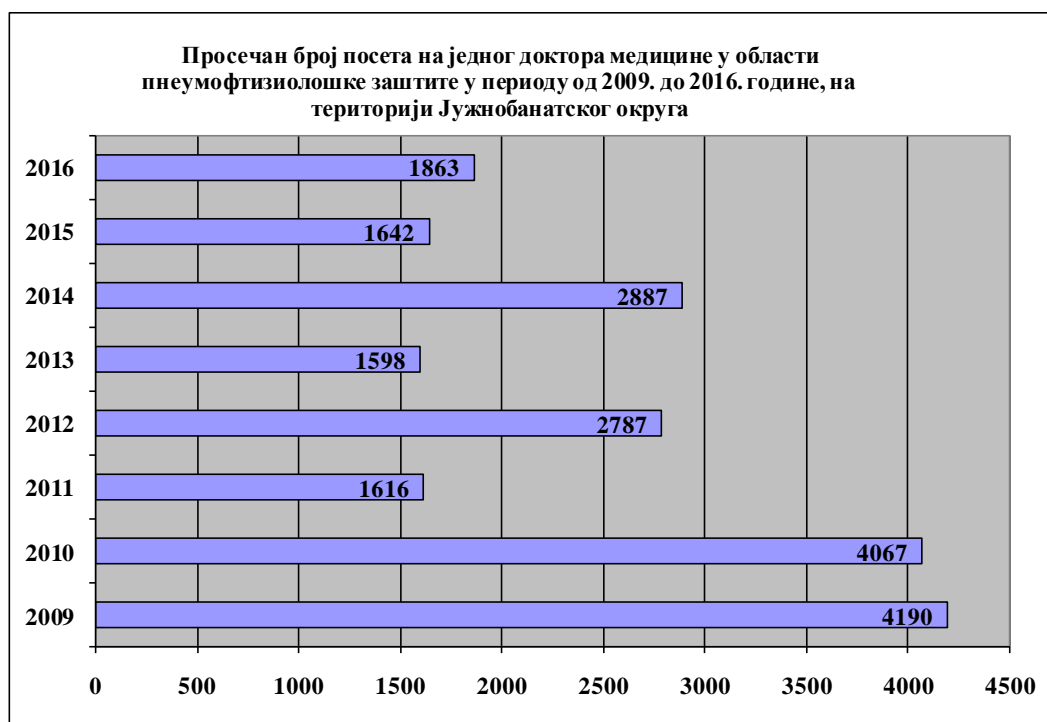
Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је највећа у Дому здравља Панчево (10.936 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковин (4.504 посете на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6.000 класичних услуга рендген дијагностике и 2940 УЗ услуга на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора испод предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковин и Ковачица, док је у Дому здравља Панчево оптерећеност радиолога изнад предвиђених вредности.



Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је смањена у односу на прошлу као и у односу на период од пре седам година. Током последњих осам 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).

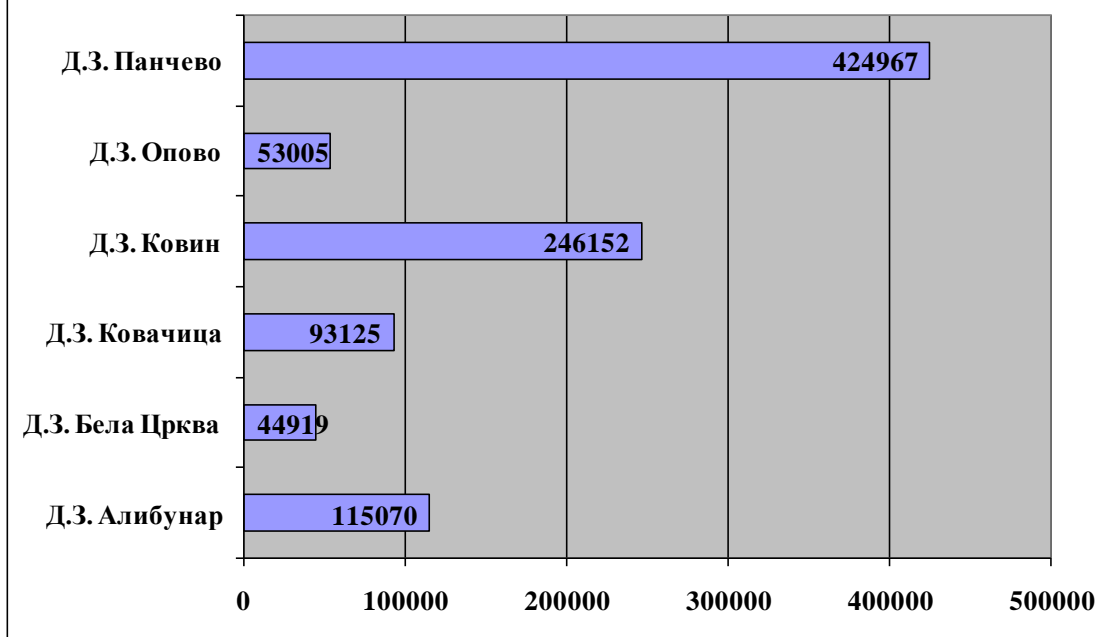


Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је већа у Дому здравља Ковачица (1.822 посете на једног доктора) него у Дому здравља Алибунар (1.378 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити испод предвиђених стандарда.



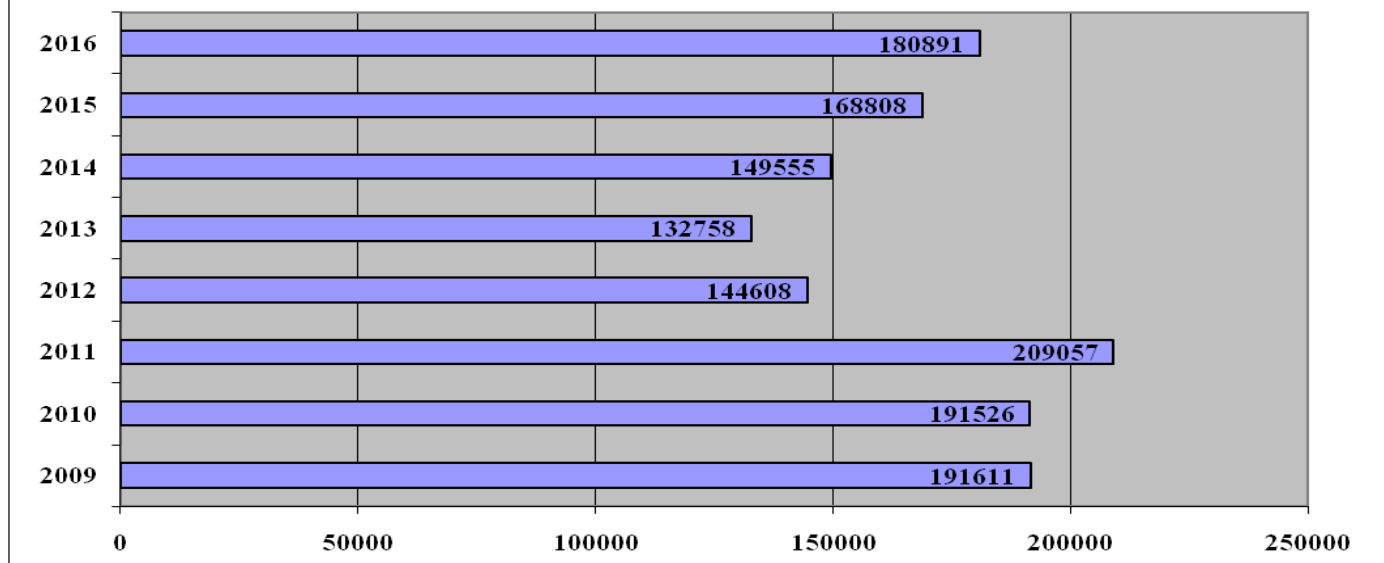
Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је повећана у односу на прошлу, а смањена у односу на период од пре седам година. Била је највиша током 2009. године (4.190 посета на једног доктора), а најнижа у току 2013. године (1.598 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност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

Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Оптерећеност биохемичара у лабораторији током 2016. године је највећа у Дому здравља Панчево (424.967 анализе на једног биохемичара), а најмања у Дому здравља Бела Црква (44.919 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Вршац нема 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 оптерећеност биохемичара у лабораторији у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Панчево и Ковин.

Просечан број урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа



Оптерећеност биохемичарима у лабораторији у округу је виша у односу на прошлу, а нижа у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016 године је била најповољнија у

2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години (209.057 анализа на једног биохемичара). Оптерећеност биохемичара у лабораторији није била задовољавајућа у току последњих осам година.

Коришћење

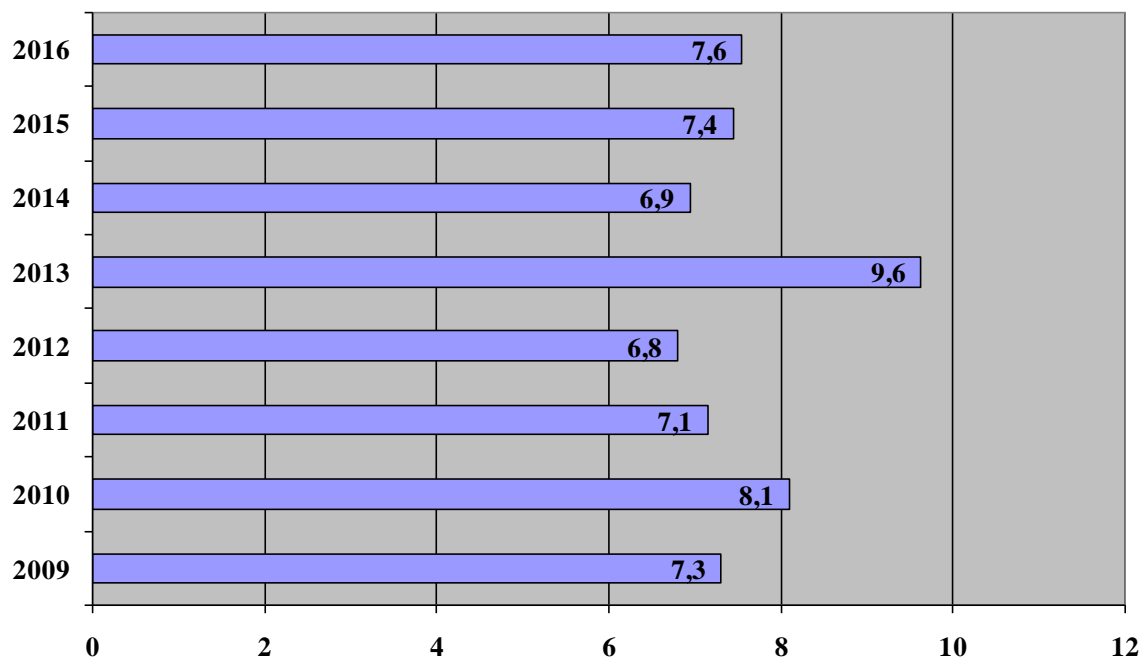
Просечан број првих и поновних посета по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2016. години је: 7,6 по једном детету предшколског узраста, 4,1 по једном детету школског узраста, 0,42 посете по једној жени старијој од 15 година, 4,4 посете по једном одраслом становнику, 1,86 посета по једном радно активном становнику, 0,74 посете по становнику код доктора стоматологије, 0,12 посета по становнику у области поливалентне патронаже, 0,27 посета по становнику у радиолошкој и УЗ дијагностици, 0,09 посета по становнику у области пнеумофтизиологије и 6,37 лабораторијских анализа по становнику.

У периоду од 2009-2016. 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 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.



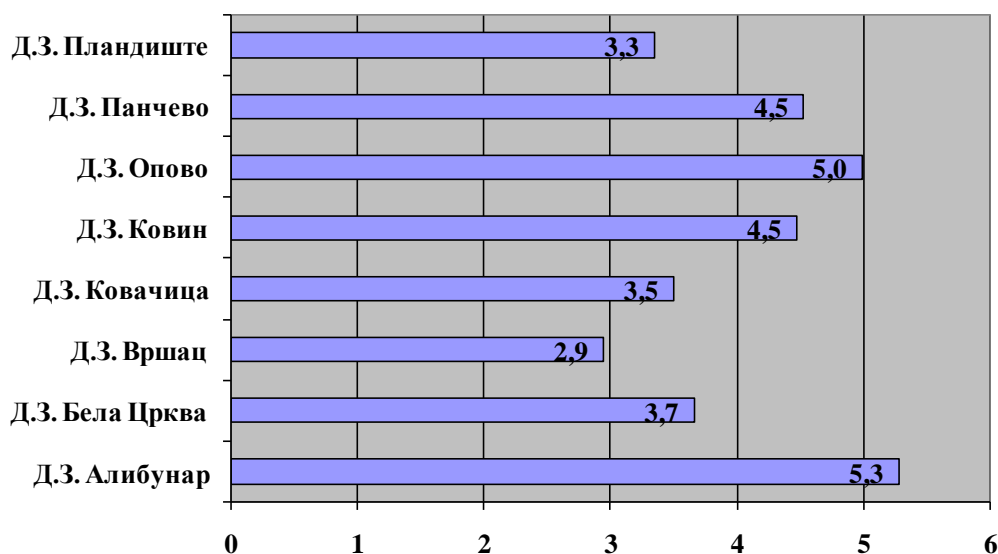
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите предшколске деце је највећи у дому здравља Алибунар (10 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (5 прегледа по детету).

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једно дете предшколског узраста у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите предшколске деце године је већи у односу на 2015. 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 2013. године када је оставарено 9,6 наведених посета по детету предшколског узраста.

Просечан број првих и поновних посета доктору медицине на једно дете школског узраста у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



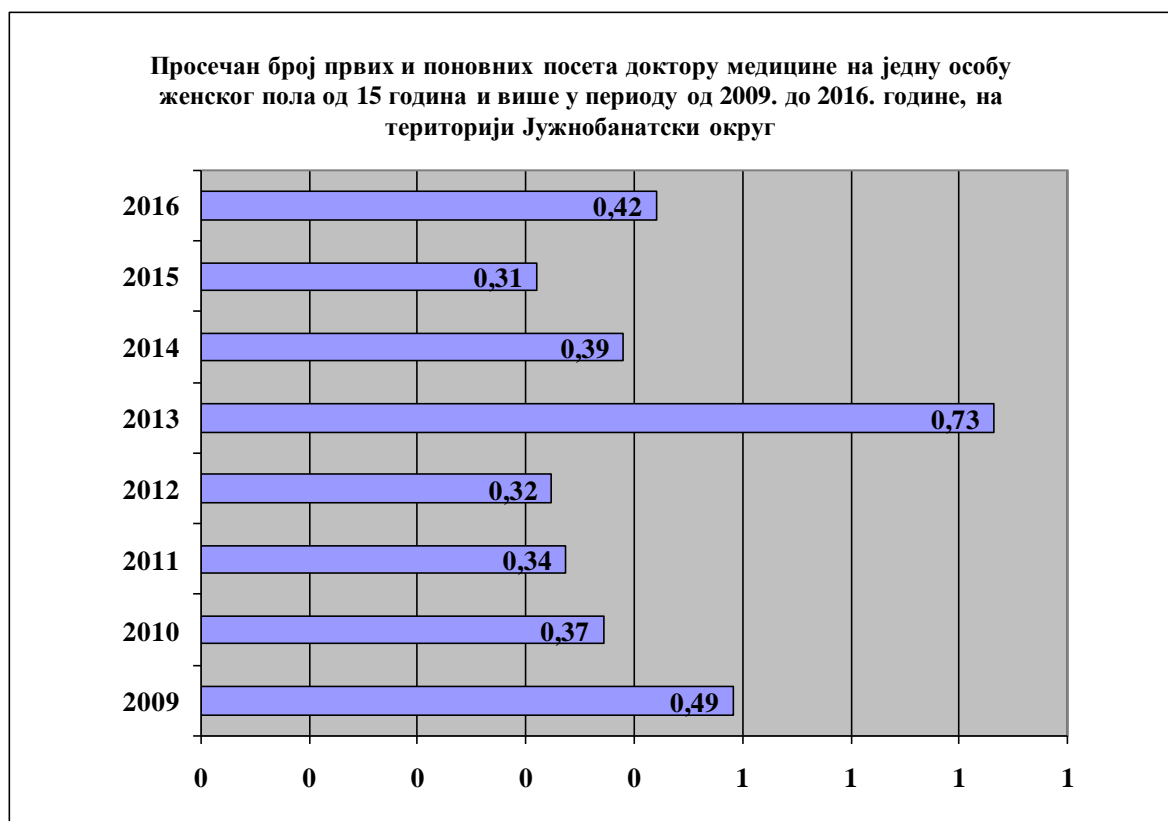
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Алибунар (5,3 посете по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (2,9 посета по детету).



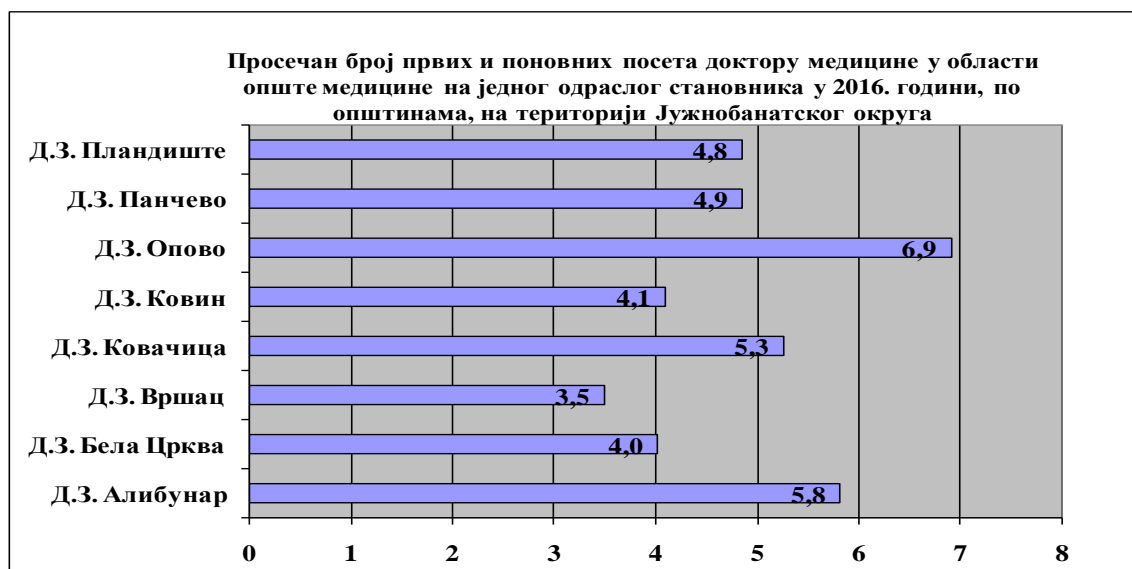
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите школске деце је повећан у односу на прошлу годину као и у односу на 2009. годину. Од 2009-2016. године, кретао се од 3,8 посета 2011. и 2012. године до 4,6 посета 2013. године.



Број првих и поновних посета у области здравствене заштите жена је највећи у Дому здравља Панчево (0,66 посета по жени старијој од 15 година), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,08 посета по жени старијој од 15 година).



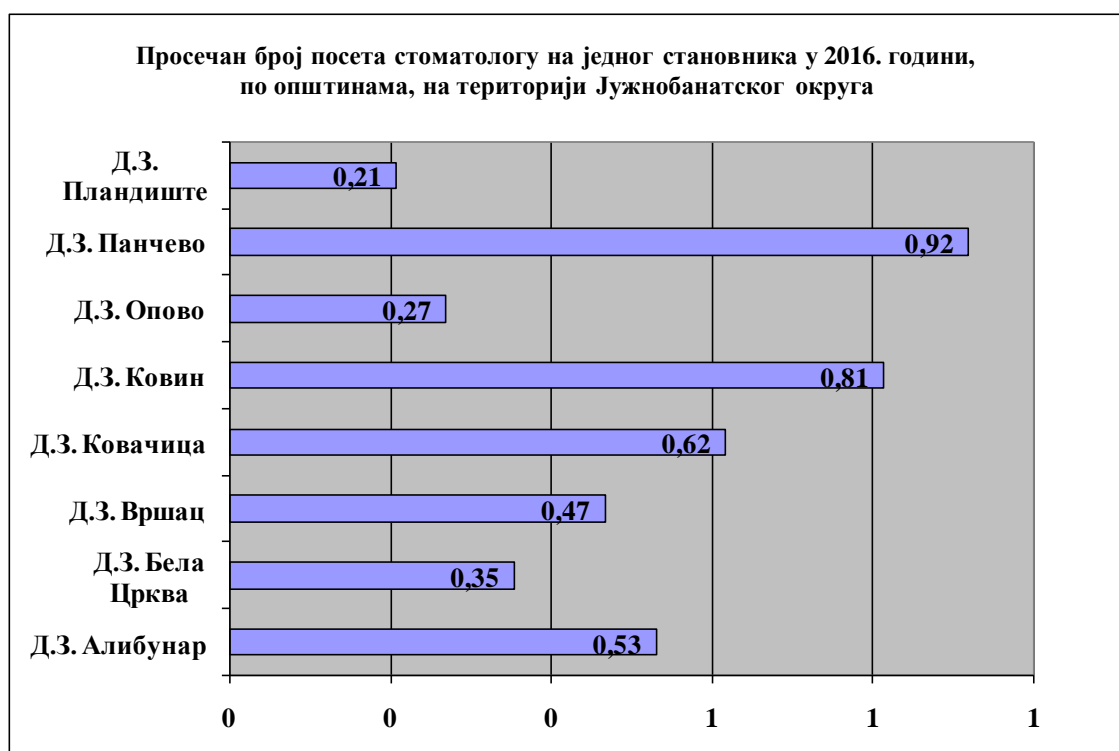
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите жена је у односу на прошлу годину повећан, а смањен у односу на период од пре седам година. Од 2009-2016. године кретао се од 0,31 посете у 2015. години до 0,73 посете по једној жени у генеративном добу у 2013. години.



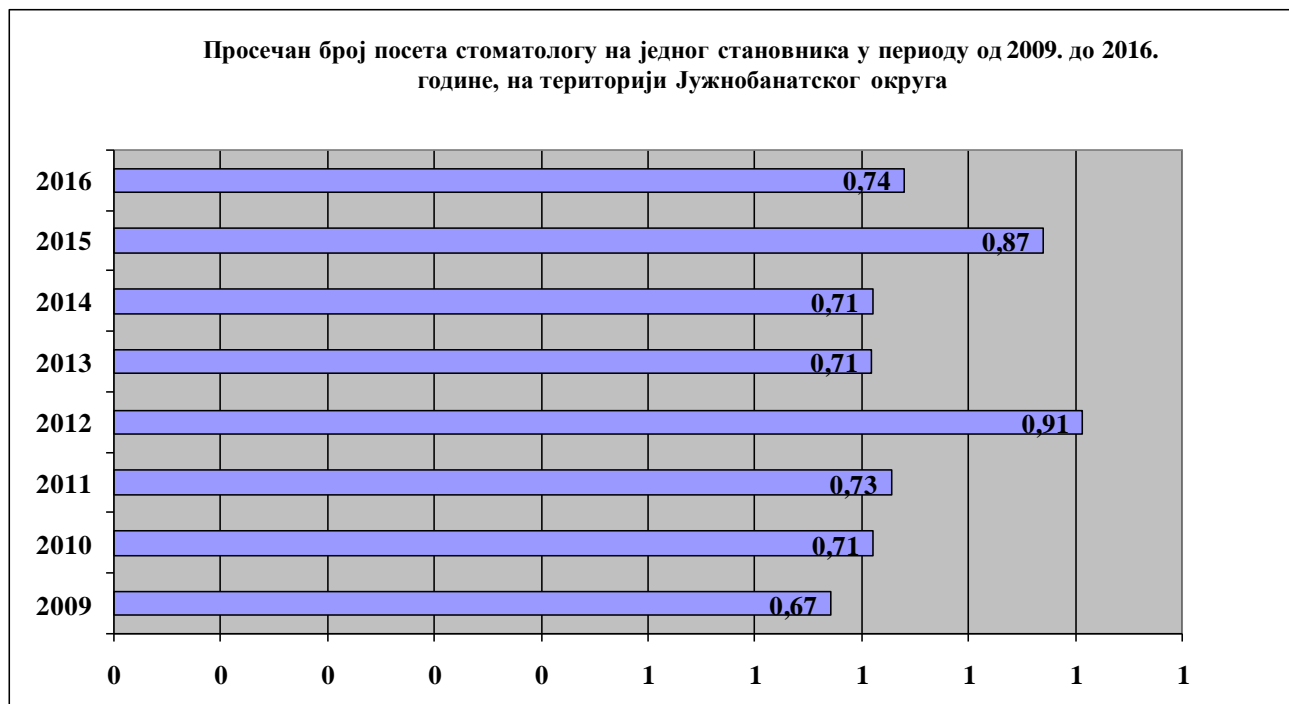
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому здравља Опово (6,9 посета по једном одраслом становнику), а најмањи у Дому здравља Вршац (3,5 посета по одраслом становнику).



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите одраслог становништва у односу на прошлу годину је непромењен, а смањен је у односу на период од пре седам година. Од 2009-2016. године кретао се од 4,1 посете у 2010. години до 5,2 посете по једном одраслом становнику у 2009. години.



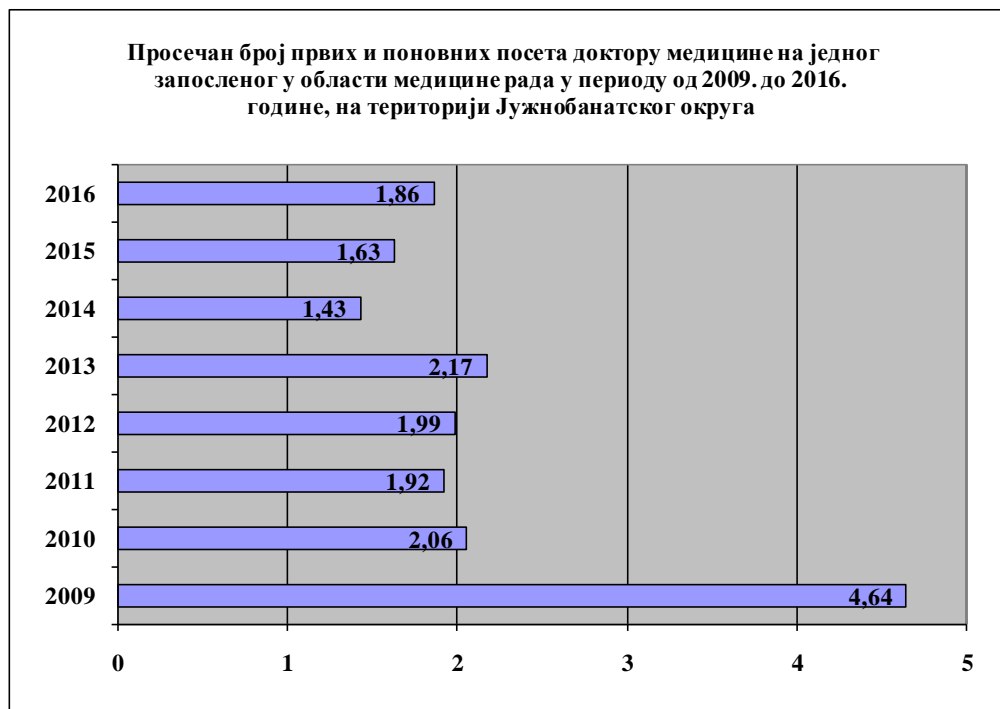
Број првих и поновних посета по једном становнику у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Панчево (0,92 посете по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,21 посета по становнику).



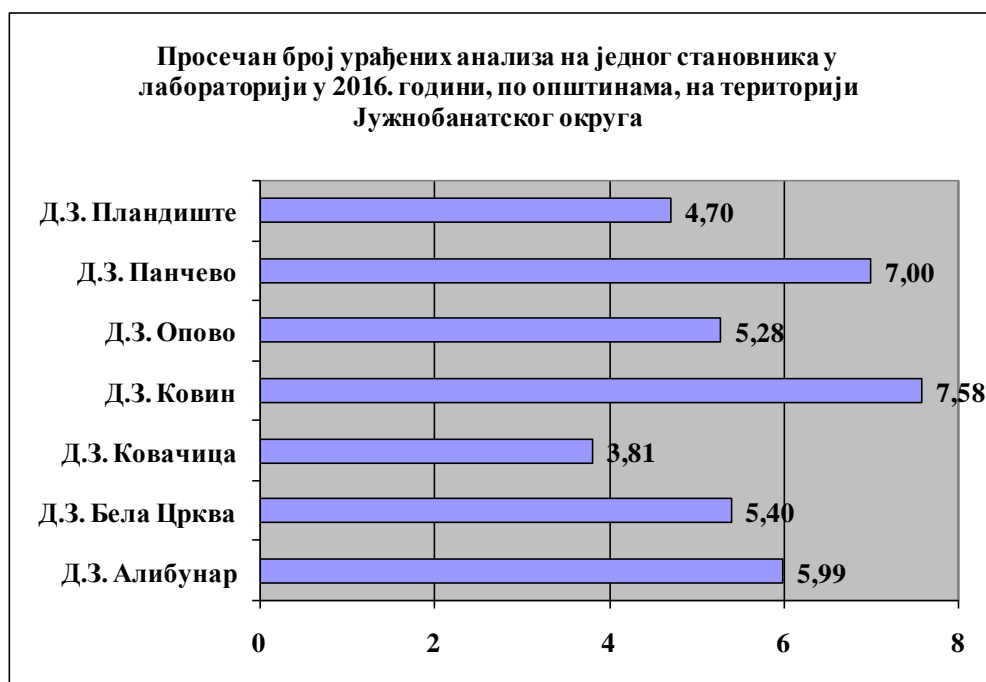
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области стоматолошке здравствене заштите је мањи у односу на прошлу годину, а повећан у односу на период од пре седам година. Од 2009-2016. године кретао се од 0,67 посета у 2009. години до 0,91 посете по једном становнику у 2012. години.



Број првих и поновних посета по једном радно активном становнику у области здравствене заштите радника је највећи у Дому здравља Ковин (4,4 посете по раднику), а најмањи у Дому здравља Панчево (1,4 посета по раднику).



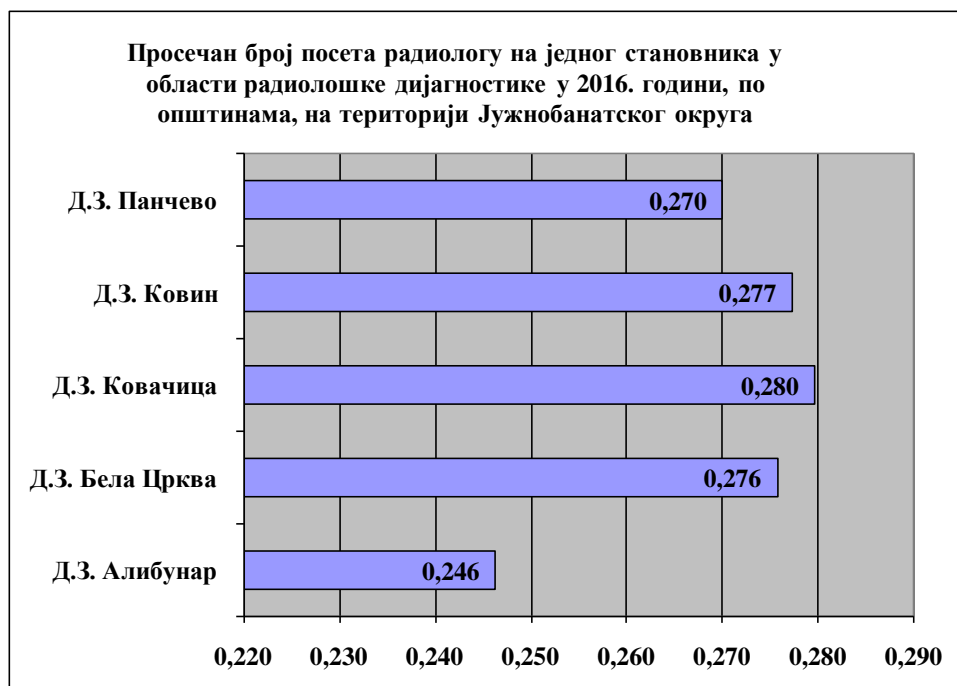
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите радника је у односу на прошлу годину повећан, а смањен у односу на период од пре седам година. Од 2009-2016. године кретао се од 1,43 посете у 2014. години до 4,64 посете по једном запосленом у 2009. години.



Број анализа по једном становнику у области лабораторијске дијагностике је највећи у Дому здравља Ковин (7,58 анализа по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (3,81 анализа по становнику).

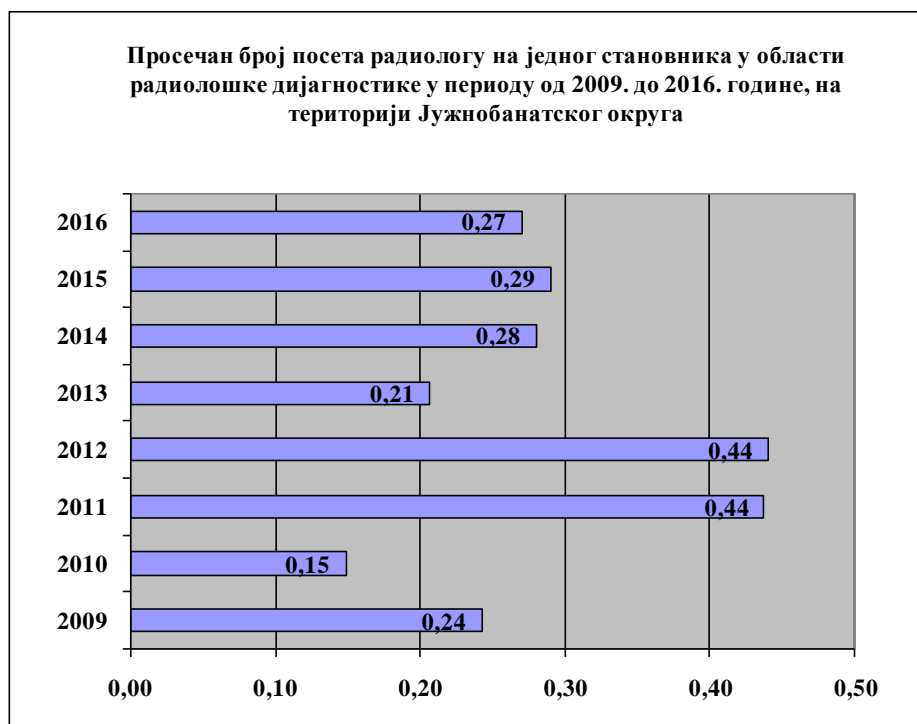


Просечан број анализа по једном становнику округа у области лабораторијске дијагностике је повећан у односу на прошлу годину, а смањен у односу на период од пре седам година. Највећи је у 2009. години (6,72 анализе по становнику), а најмањи у 2012. години и износио је 5,02 анализе по становнику.

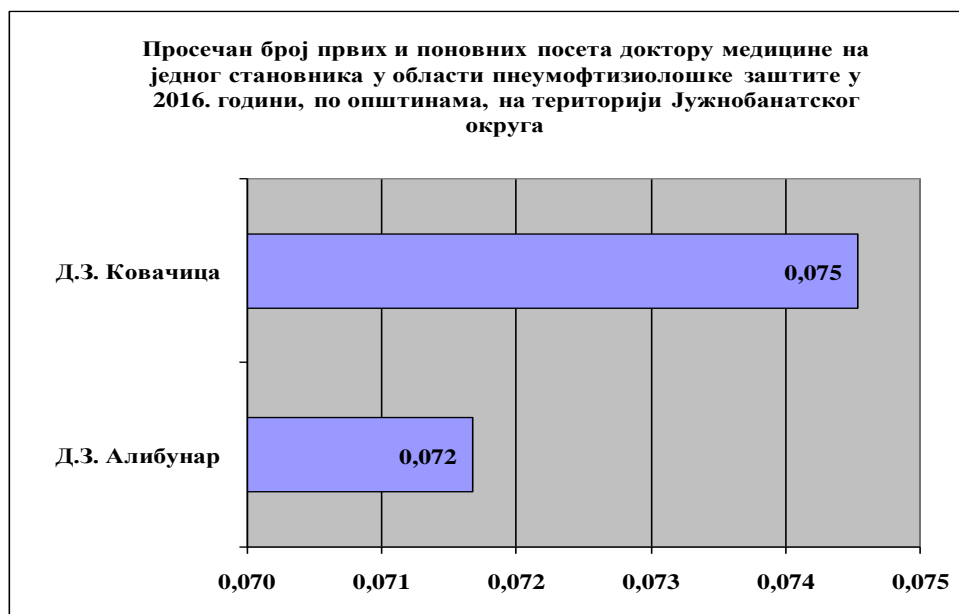


Број посета по једном становнику у области радиолошке и УЗ дијагностике је највећи у Дому здравља Ковачица (0,280 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,246 посета по становнику). Дом здравља Вршац нема радиолошку дијагностику, већ се она за

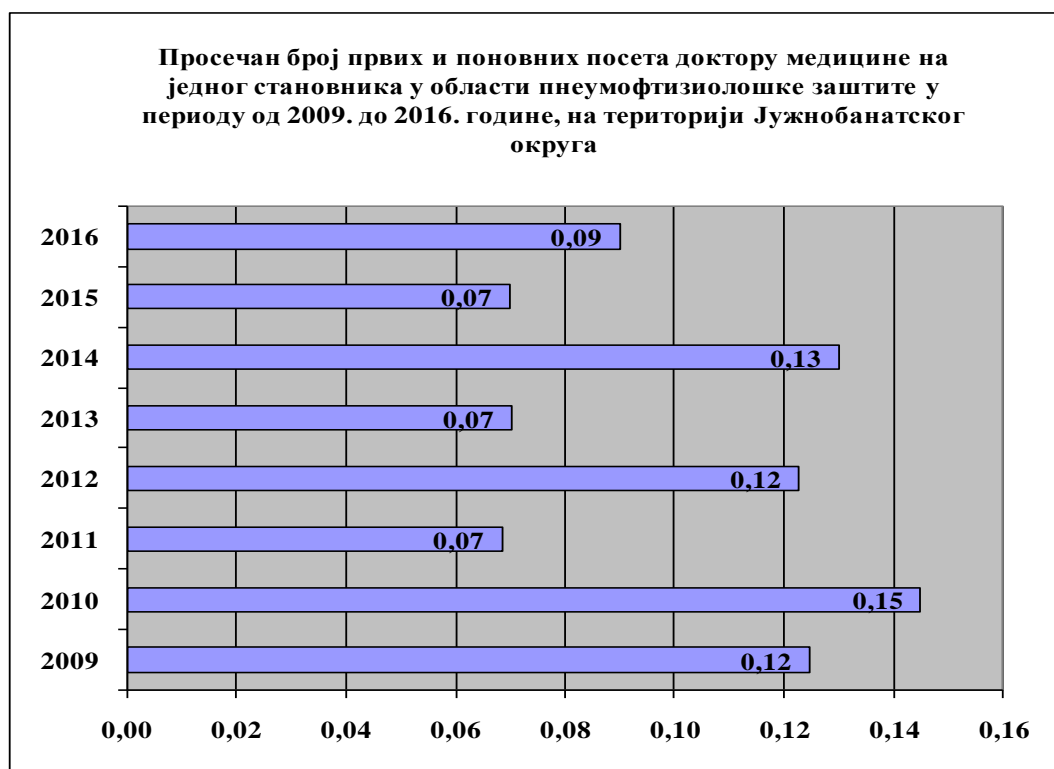
потребе примарне здравствене заштите обавља у Служби радиолошке дијагностике Опште болнице Вршац, а Дом здравља Опово и Дом здравља Пландиште имају само радиолошког техничара, и повремено ангажују радиологе из других установа.



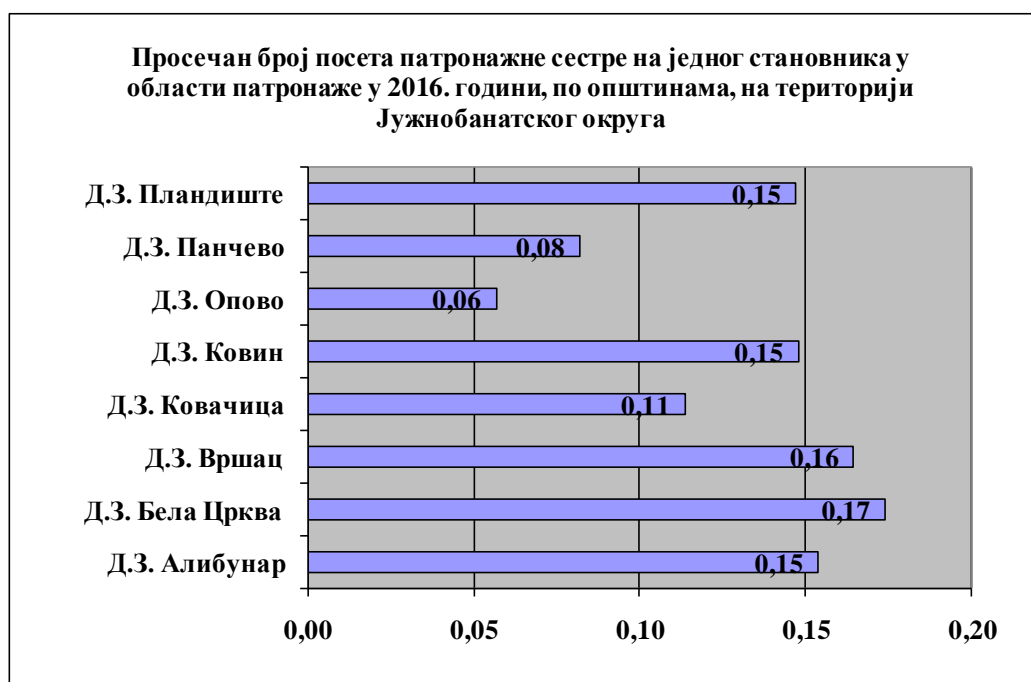
Просечан број посета у области радиолошке и ултразвучне дијагностике по једном становнику округа је у односу на прошлу годину смањен, а у односу на период од пре седам година повећан. Био је највећи у 2011. и 2012. години (0,44 посете по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,15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



Број првих и поновних посета по једном становнику у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је 0,075 посета по становнику у Ковачици и 0,072 посете у Алибунару .



Просечан број посета у области пнеумофтизиологије по једном становнику округа је у односу на прошлу годину повећан, а у односу на период од пре седам 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.



Број посета по једном становнику у области поливалентне патронаже је у 2016. години највећи у Дому здравља Бела Црква (0,17 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Опово (0,06 посета по становнику).



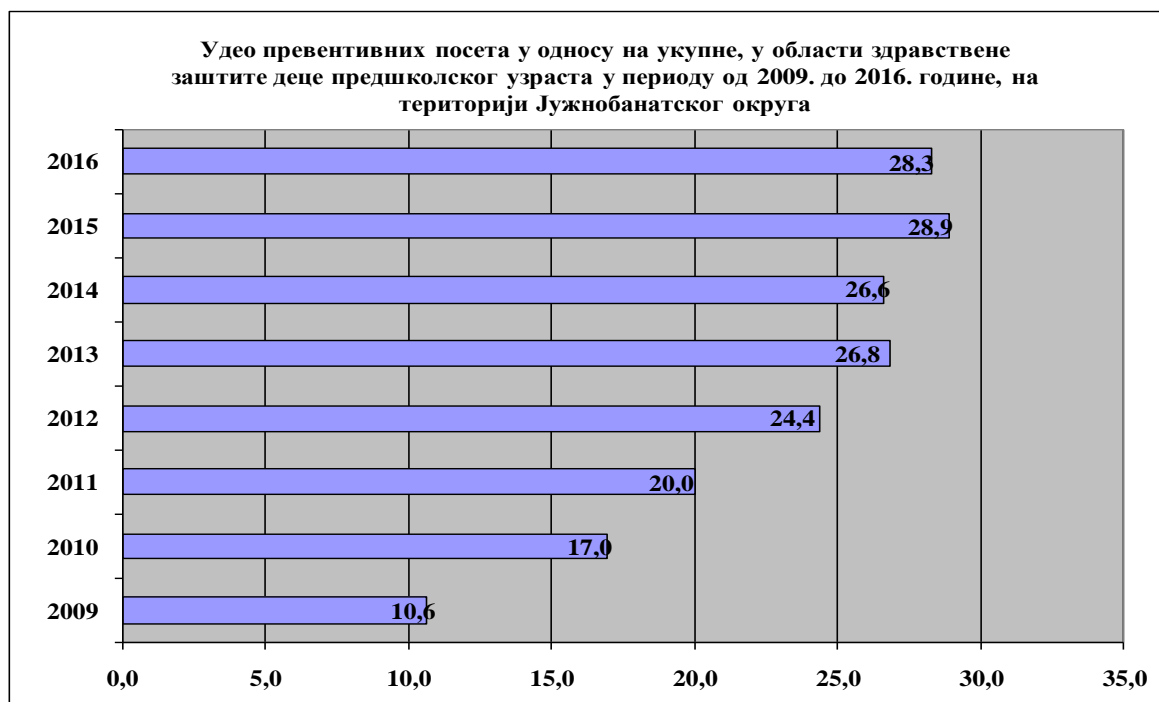
Просечан број посета патронаже по једном становнику округа је нижи у односу на претходну годину као и у односу на период од пре седам година. Био је највећи у 2011. години (0,210 посета по становнику), а најмањи током 2010. године када је износио 0,073 посете по становнику.

Удео превентивних посета у укупним посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2016. години је: 28,3% у области здравствене заштите предшколске деце, 11,5% у области здравствене заштите школске деце, 48,6% у области здравствене заштите жена, 19,5% у стоматолошкој здравственој заштити и 3,6% у области здравствене заштите одраслог становништва.

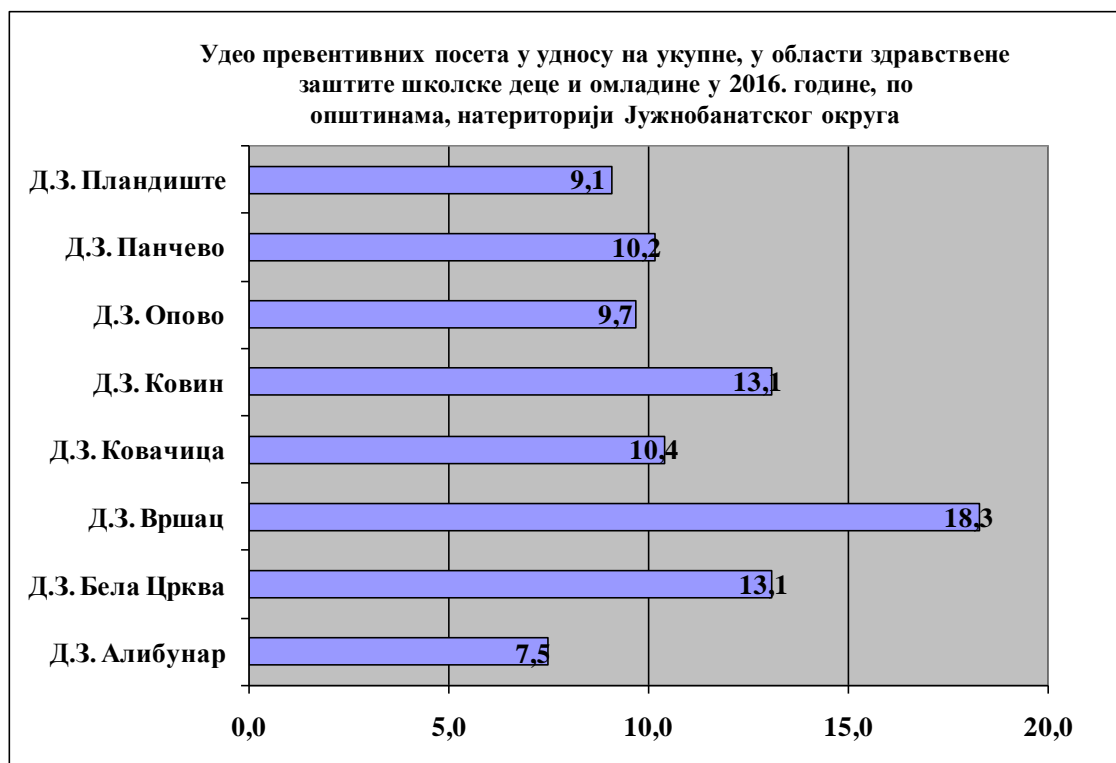
У периоду од 2009-2016. године у Јужнобанатском округу удео превентивних посета у односу на укупне посете је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравствене заштите жена, здравствене заштите одраслог становништва и у стоматолошкој здравственој заштити.



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећи у Дому здравља Опово (38,0%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (14,4%).



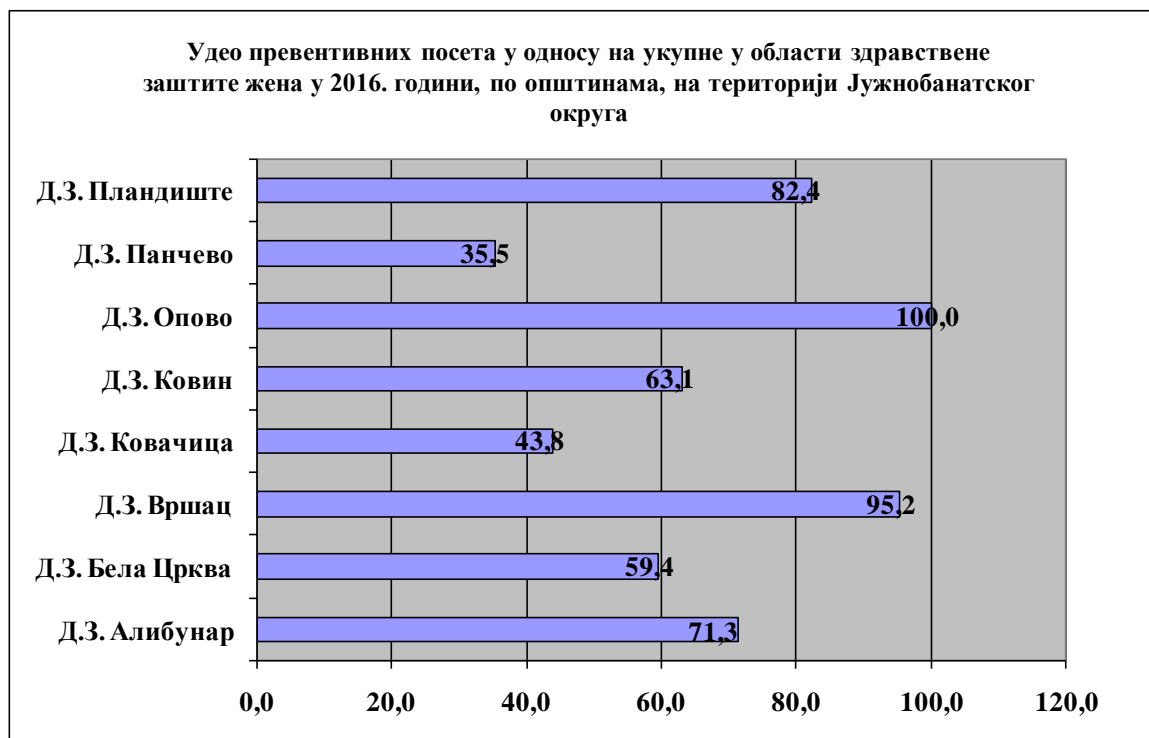
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста на нивоу округа бележи благо смањење у односу на прошлу, а значајно повећање у односу на период од пре седам година. Највећи удео 28,9% био је у 2015. години, а најмањи је износио 10,6% у 2009. години.



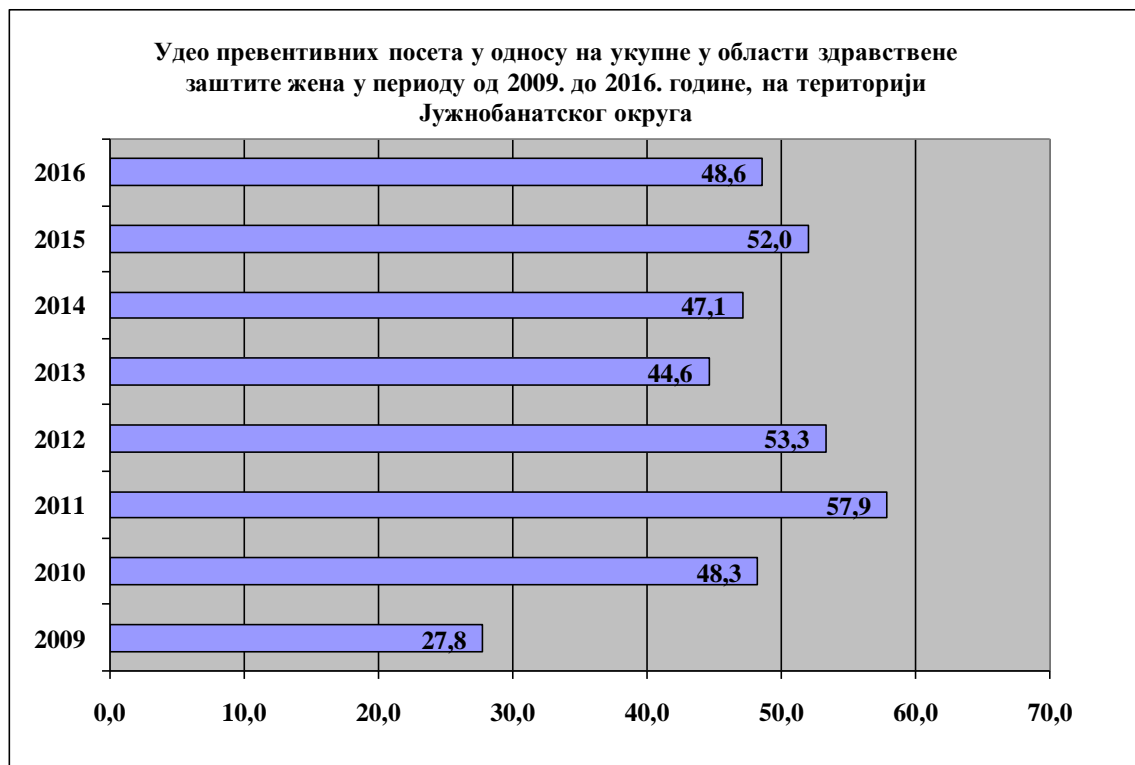
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста је највећи у Дому здравља Вршац (18,3%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (7,5%).



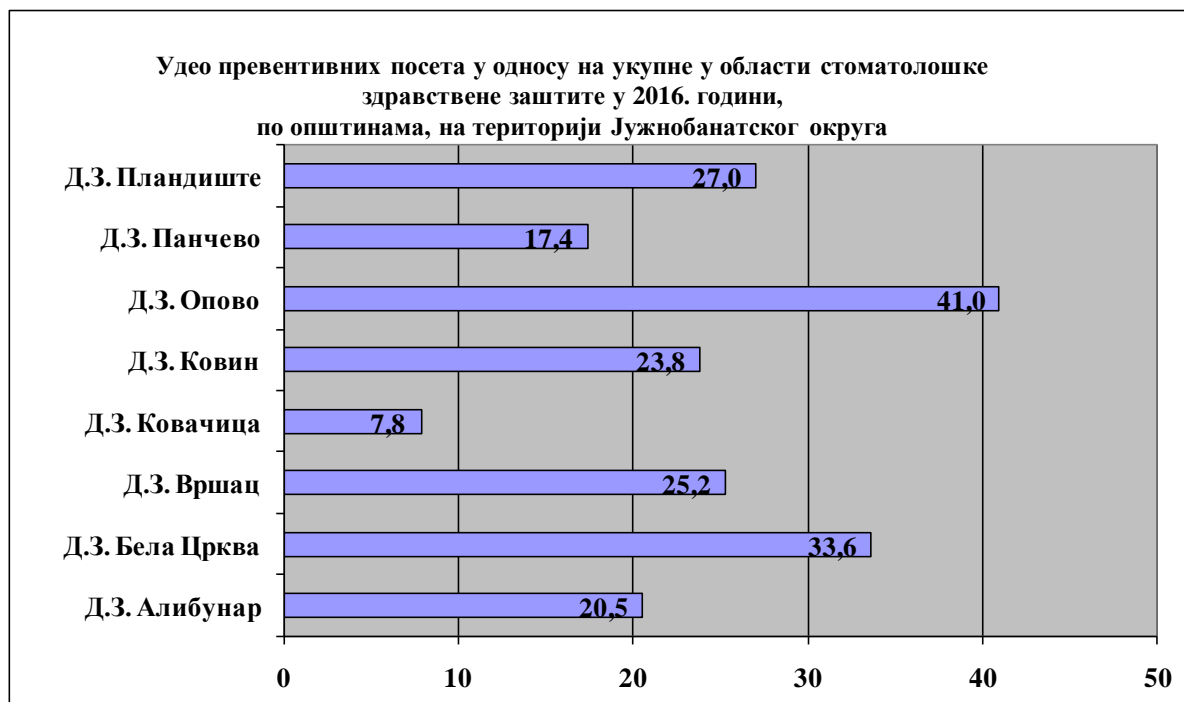
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста на нивоу округа је већи него прошле године и такође већи у односу на период од пре седам година. Највећи удео 14,8% био је у 2012. години, а најмањи је износио 6,9% у 2009. години.



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена је током 2016. године највећи у Домовима здравља Опово (100%) и Вршац (95,2%), а најмањи у Дому здравља Панчево (35,5%).



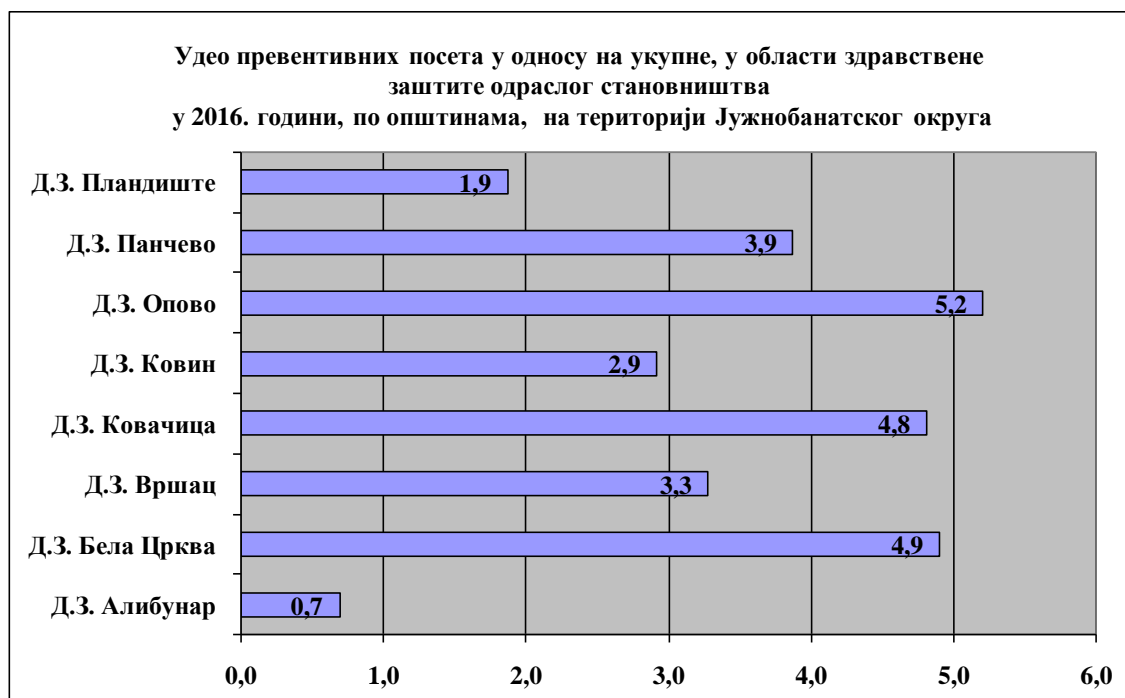
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена на нивоу округа је мањи у односу на прошлу годину, а скоро двоструко већи у односу на период од пре седам година. Највећи је у 2011. години (57,9%), а најмањи у 2009. години (27,8%).



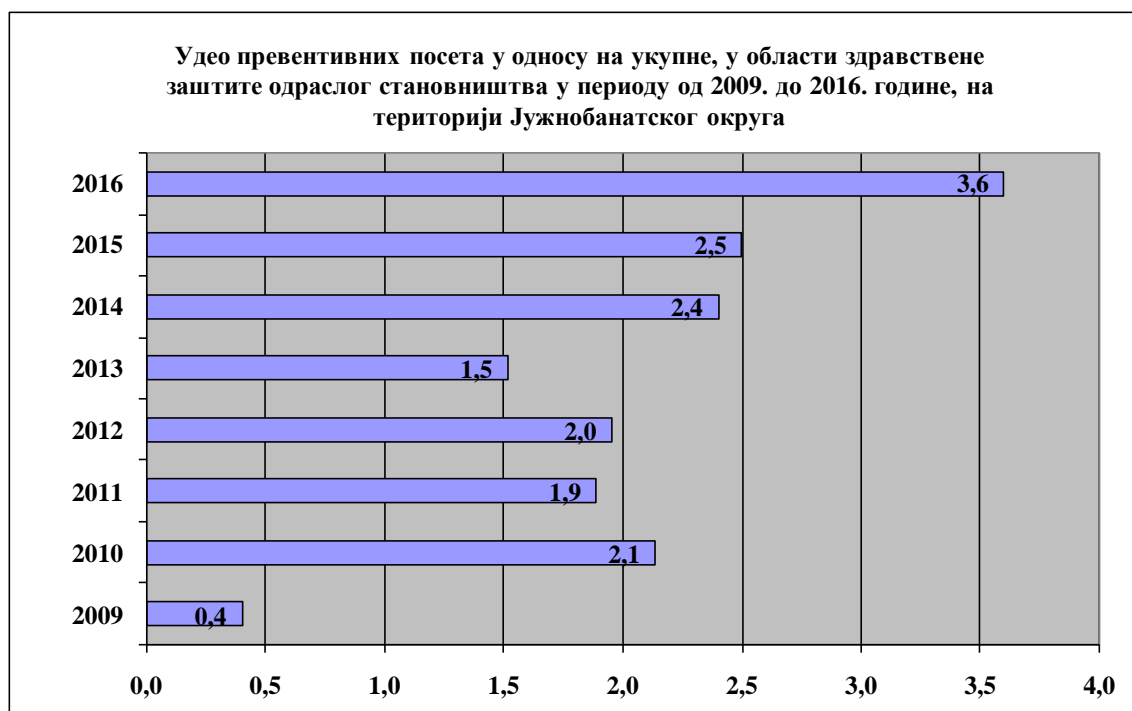
Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Опово (41,0%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (7,8%).



Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите на нивоу округа је смањен у односу на прошлу годину, а повећан у односу 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 (5,2%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,7 %).



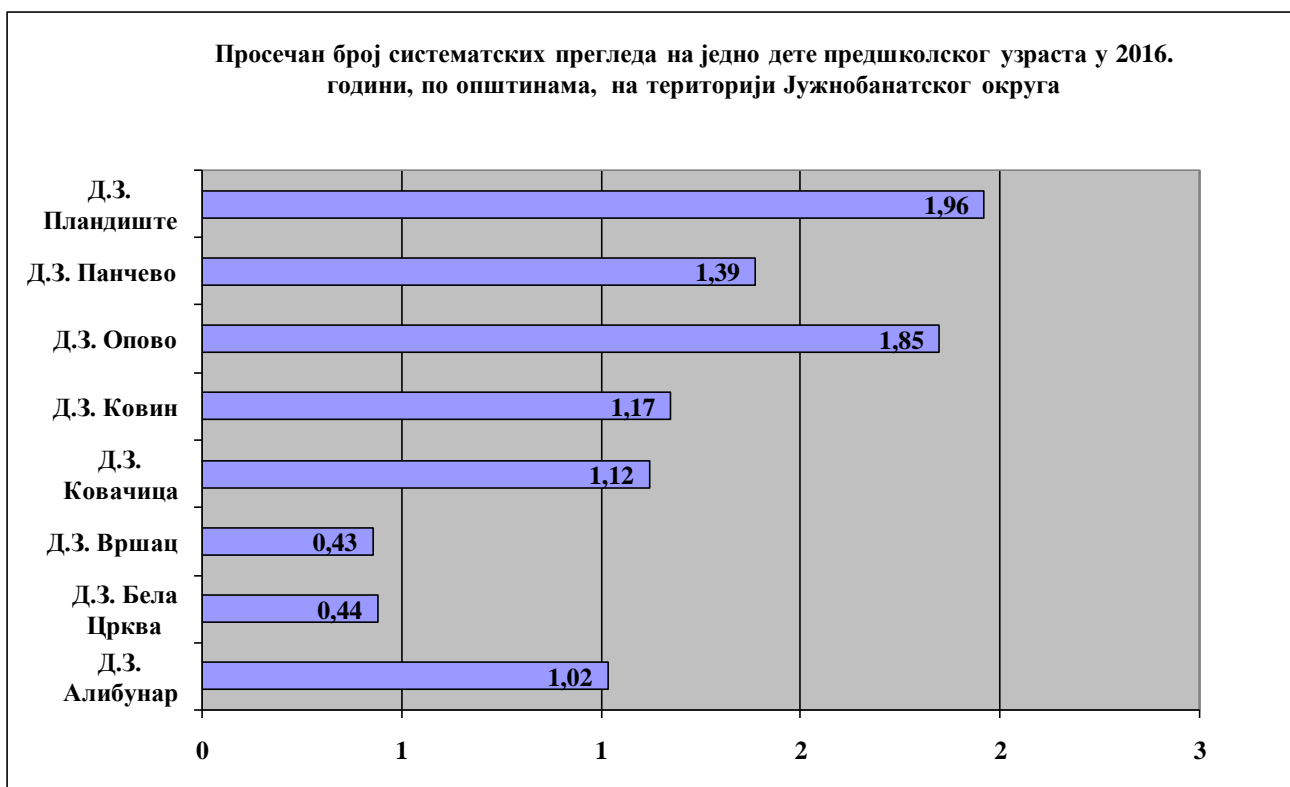
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва округа је повећан и у односу на прошлу годину и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године највећи је у 2016. години (3,6%), а најмањи у 2009. години (0,4%).

Број систематских прегледа по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2016. години је: 1,12 прегледа у области здравствене заштите предшколске деце, 0,37 у области здравствене заштите школске деце, 0,12 у области здравствене заштите жена, 0,05 прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва, 0,13 у области стоматолошке здравствене заштите и 0,11 у области радно-активног становништва.

У периоду од 2009-2016. 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 у области стоматолошке здравствене заштите.

Број посета у саветовалиштима по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2016. години је: 6,1 посета у Саветовалишту за одојчад, 0,78 посета у Саветовалишту за предшколску децу, 0,03 посете у Саветовалишту за планирање породице и 10,95 посета у Саветовалишту за труднице.

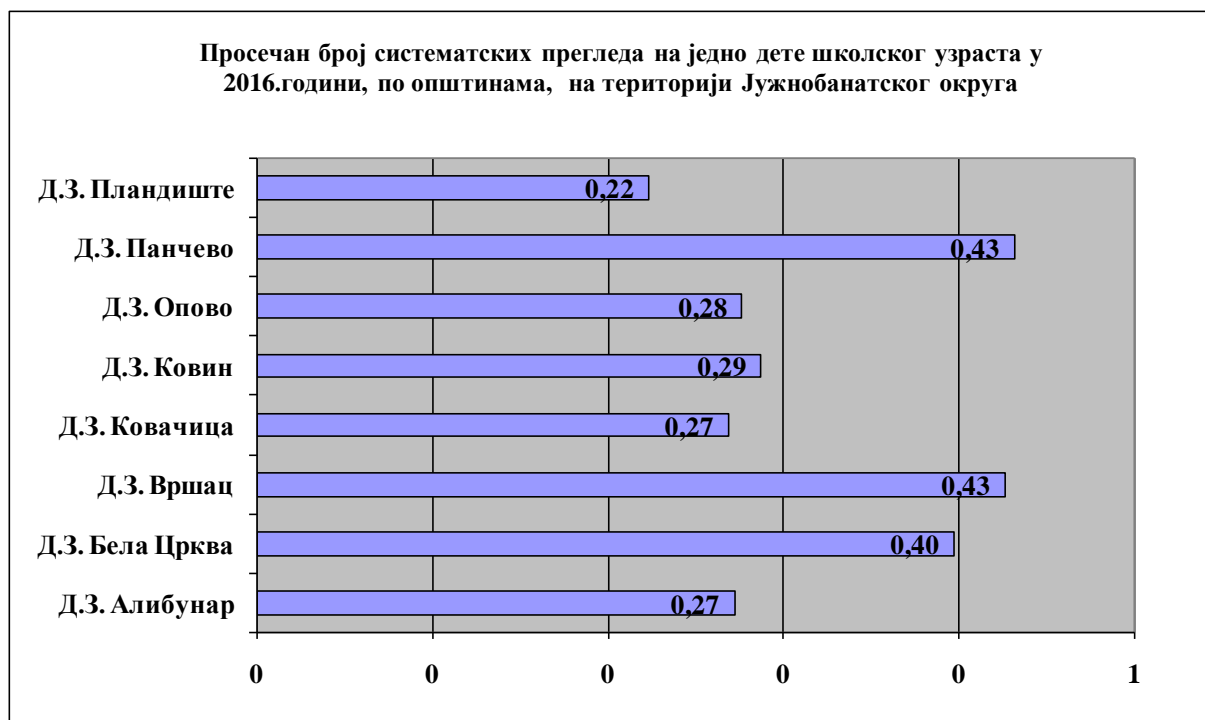
У односу на период од пре седам година се запажа смањење броја посета у саветовалишту за одојчад, саветовалишту за планирање породице и саветовалишту за предшколску децу, а увећање броја се запажа у саветовалишту за труднице.



Број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце је током 2016. године највећи у Дому здравља Пландиште (1,96 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,43 прегледа по детету).



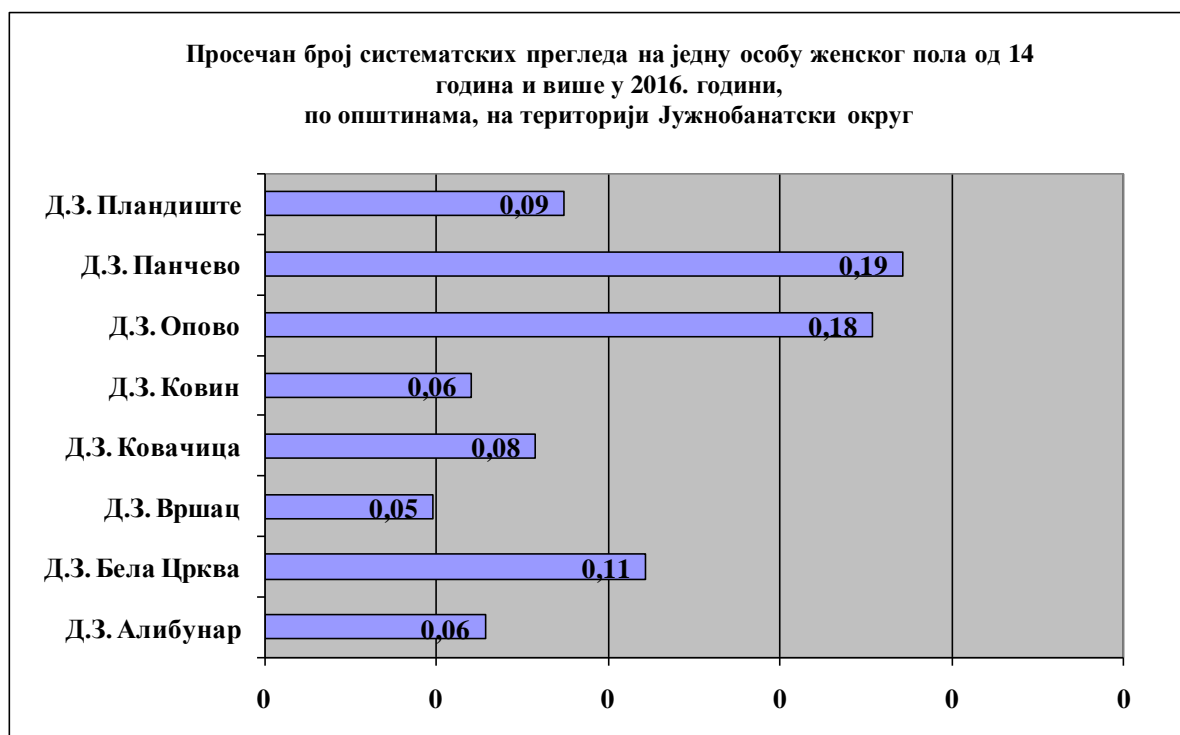
Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце округа је минимално смањен у односу на прошлу годину, а повећан у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године био је највећи у 2015. години (1,13 прегледа по детету предшколског узраста), а најмањи током 2010. године (0,88 прегледа по детету).



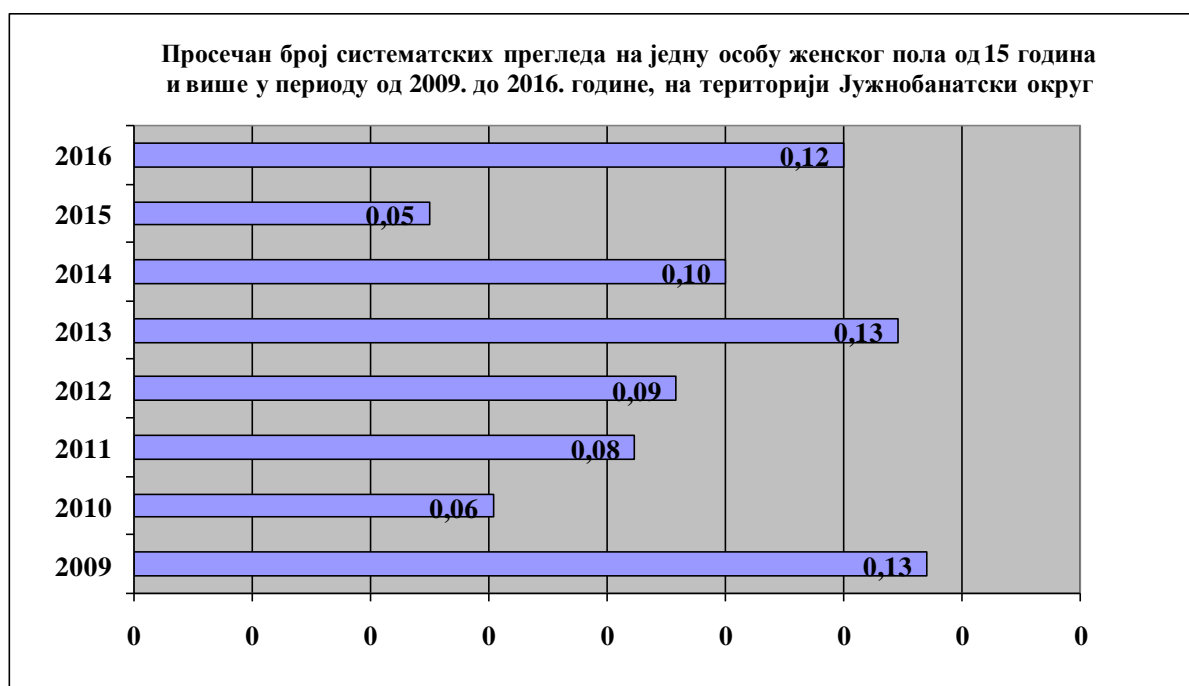
Број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце је највећи у Домовима здравља Панчево и Вршац (0,43 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,22 прегледа по детету).



Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце округа је у односу на прошлу годину смањен, као и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године био је највећи у 2010. години (0,45 прегледа по детету школског узраста), а најмањи током 2011. године (0,33 прегледа по детету).



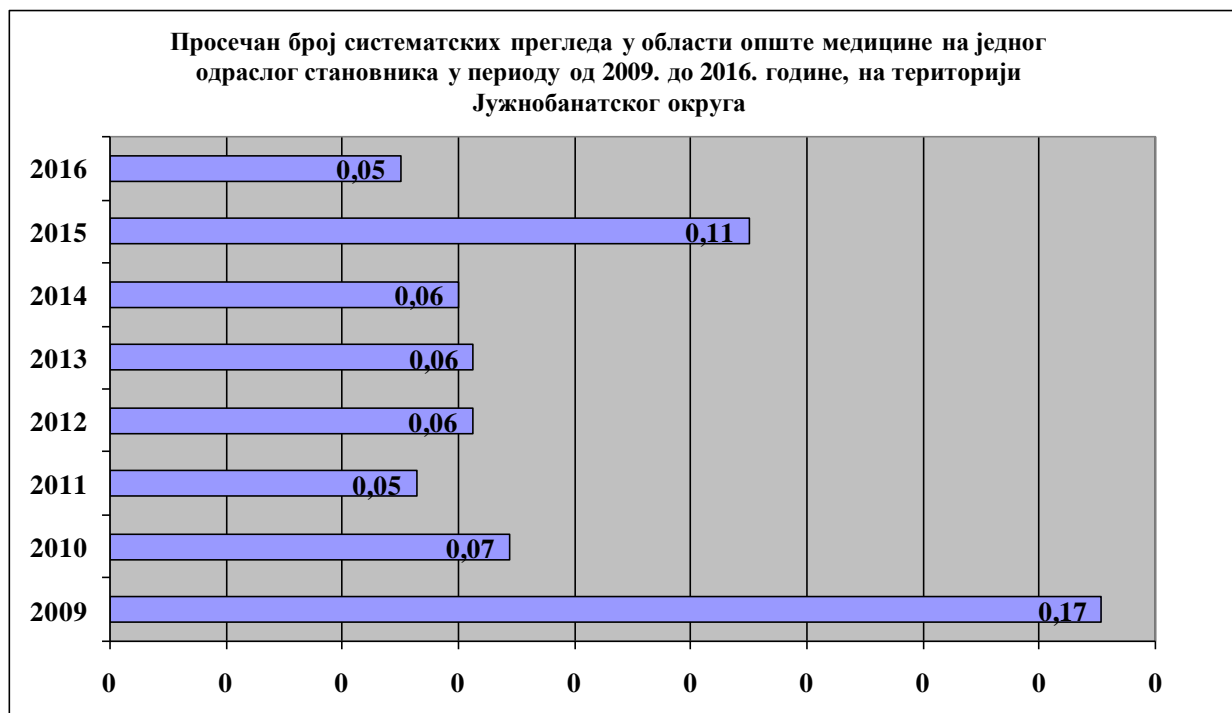
Број систематских прегледа у области здравствене заштите жена током 2016. године је највећи у Дому здравља Панчево (0,19 прегледа по жени), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,05 прегледа по жени).



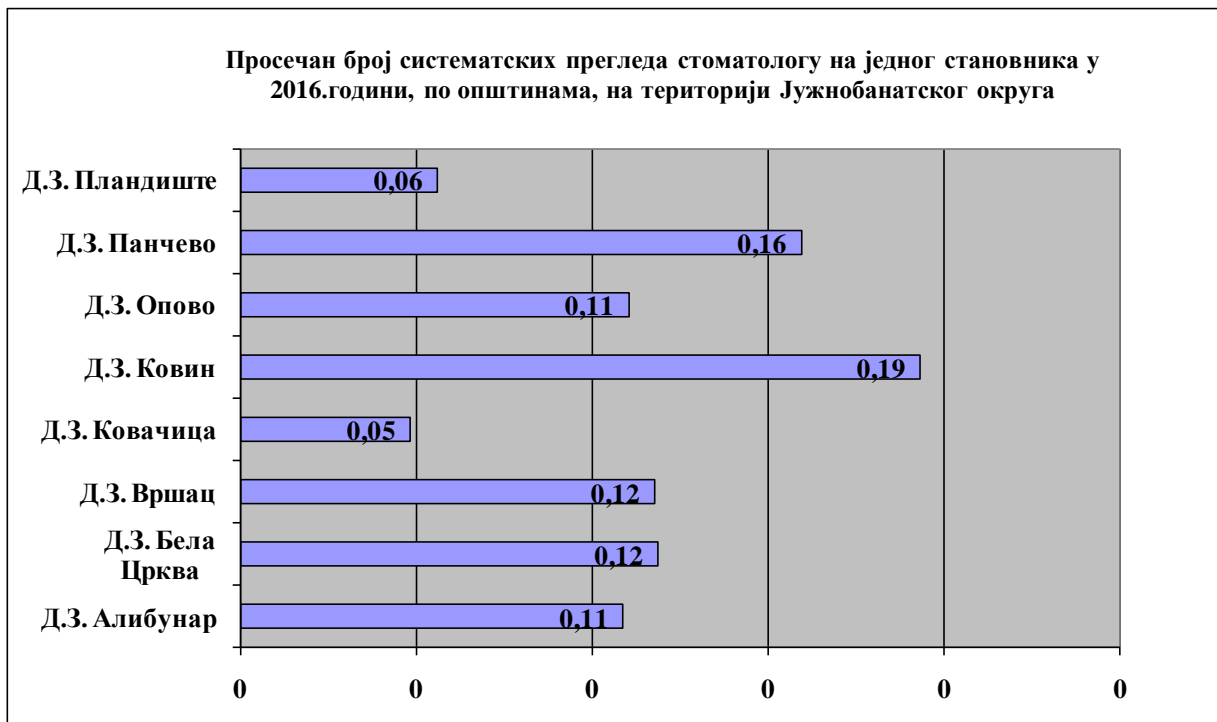
Просечан број систематских прегледа по једној жени генеративног доба на нивоу округа је у односу на прошлу годину повећан, а у односу на период од пре седам година незнатно смањен. Био је највећи током 2009. и 2013. године и износио је 0,13 систематских прегледа по жени генеративног доба, а најнижи у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



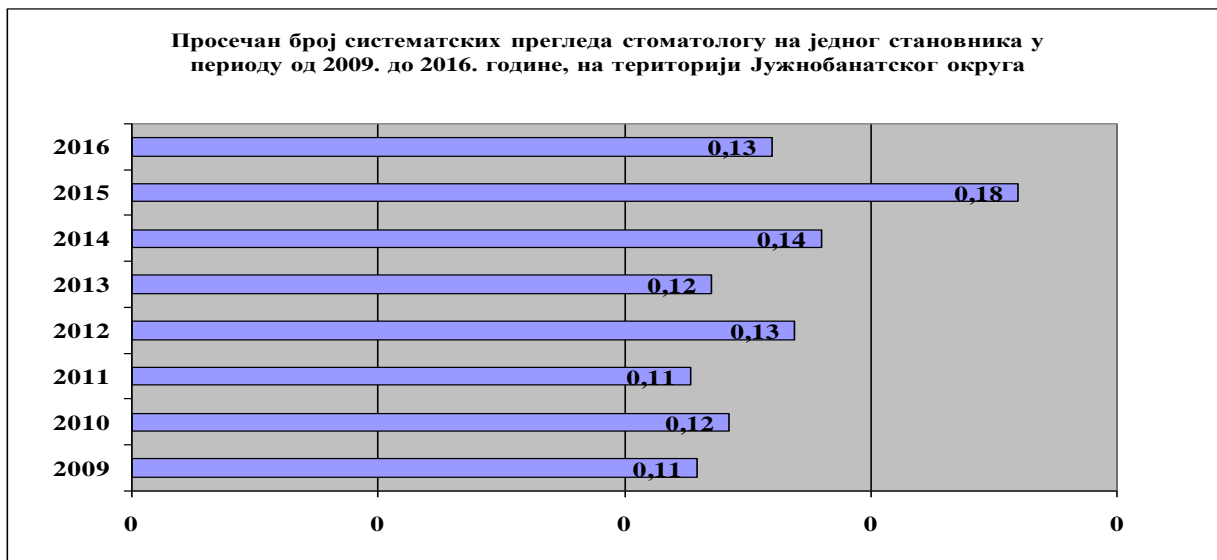
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва у 2016. години је највећи у Дому здравља Опово (0,141 преглед по становнику), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,020 прегледа по становнику).



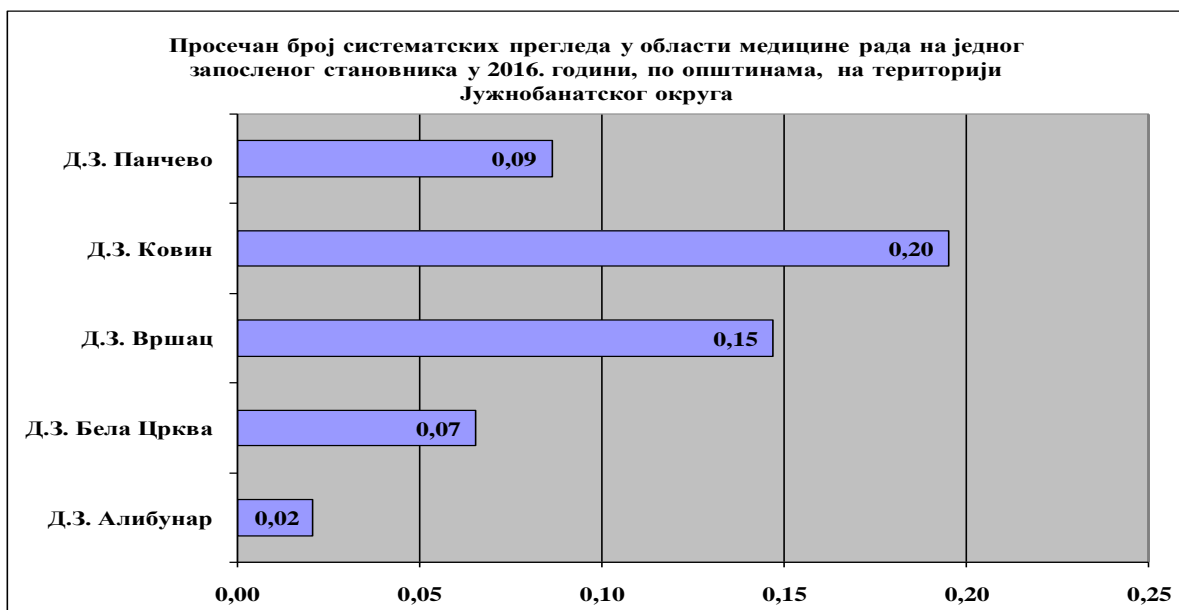
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва округа је нижи у односу и на прошлу и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године је био највећи у 2009. години и износио је 0,17 прегледа по становнику, а најмањи у 2011. и 2016. години (0,05 прегледа по становнику).



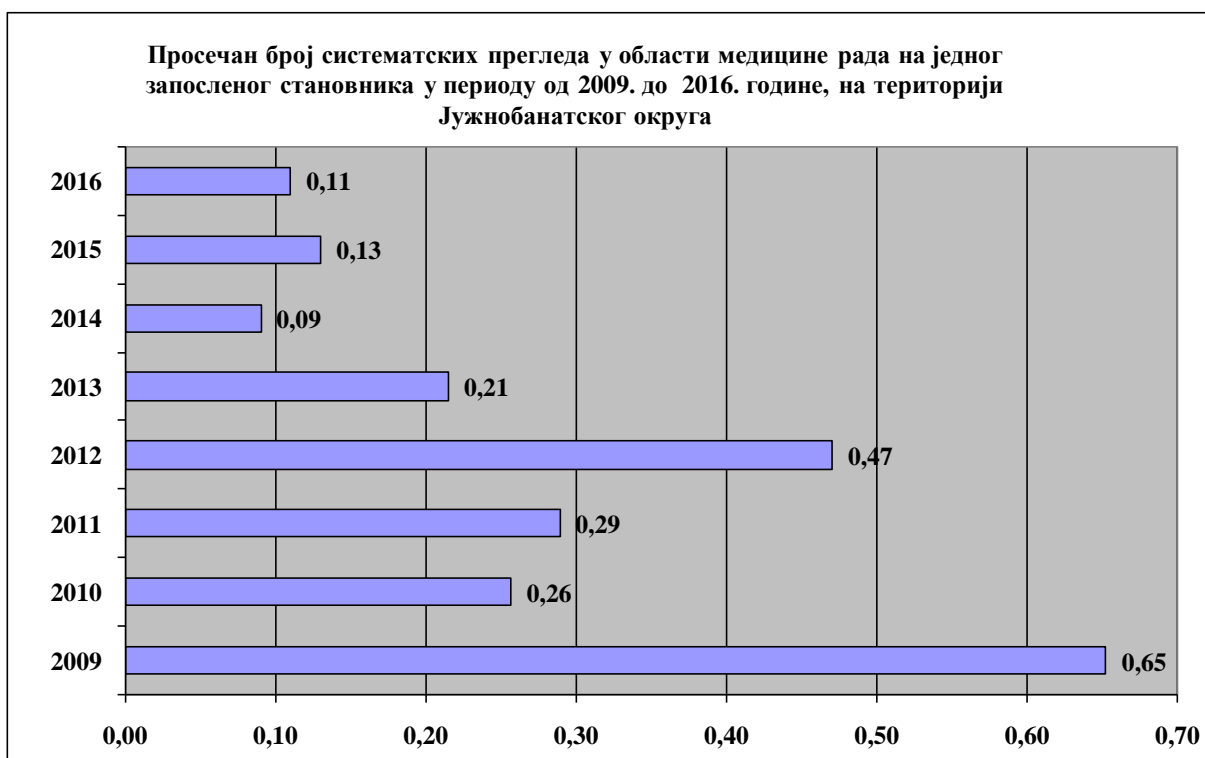
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите током претходне године је био највећи у Дому здравља Ковин (0,19 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (0,05 прегледа).



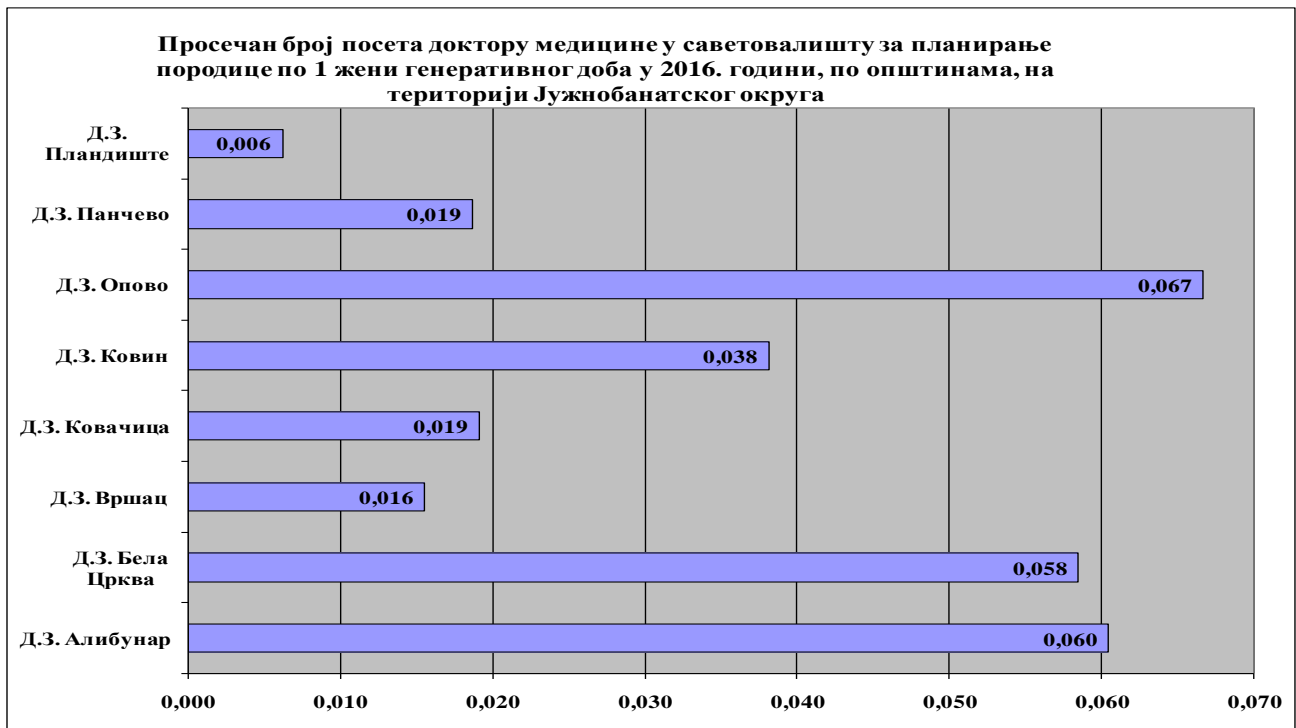
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите округа је смањен у односу на прошлу и повећан у односу на период од пре седам година. Највећи је у 2015. години (0,18 прегледа по становнику), а најмањи у 2009. и 2011. години (0,11 прегледа по становнику).



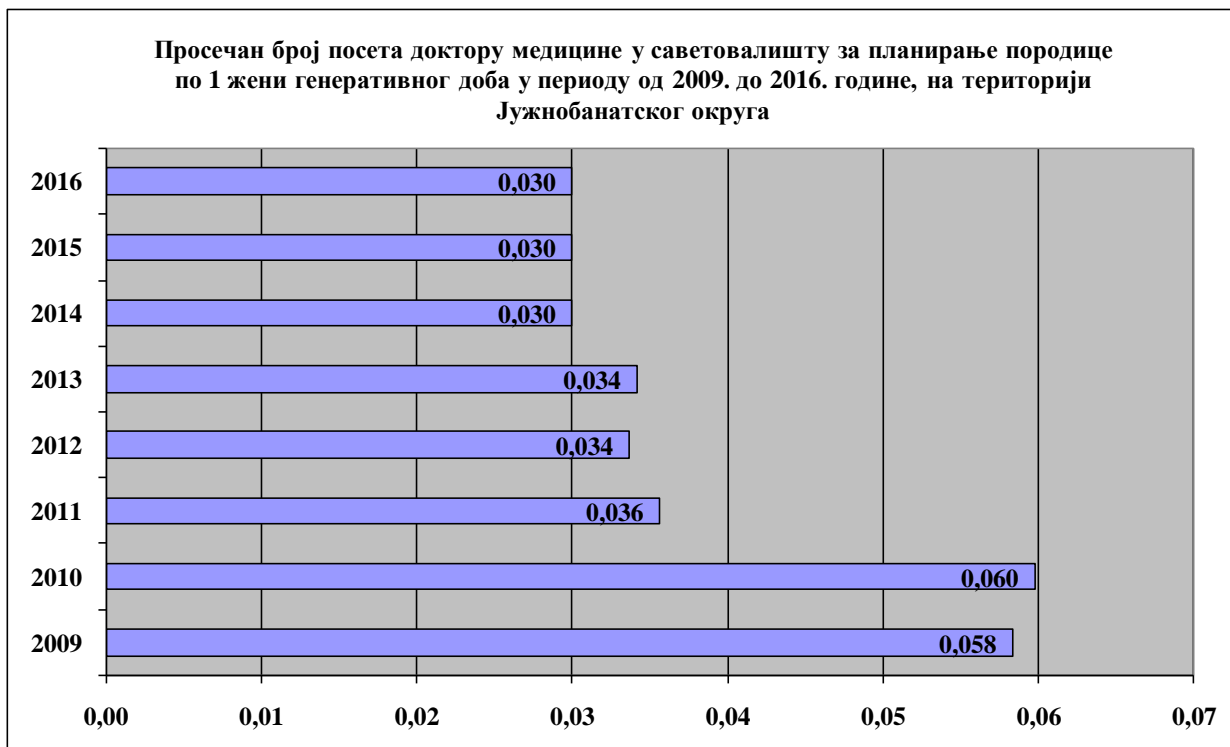
Број систематских прегледа у области здравствене заштите радно активног становништва је највећи у Дому здравља Ковин (0,20 прегледа по раднику), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,02 прегледа по раднику).



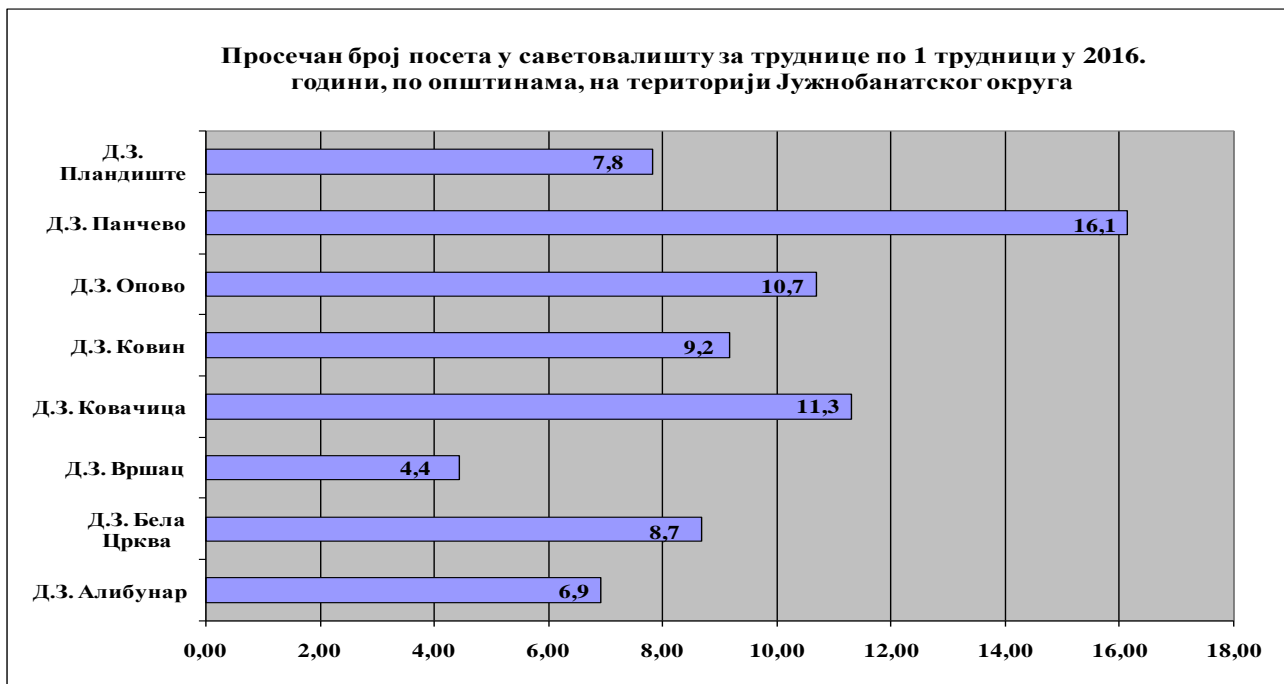
Број систематских прегледа на једног запосленог у области здравствене заштите радно активног становништва округа је смањен у односу и на прошлу годину и на период од пре седам година. Био је највећи у току 2009. године (0,65 прегледа по раднику), а најмањи је у 2014. години (0,09 прегледа по раднику).



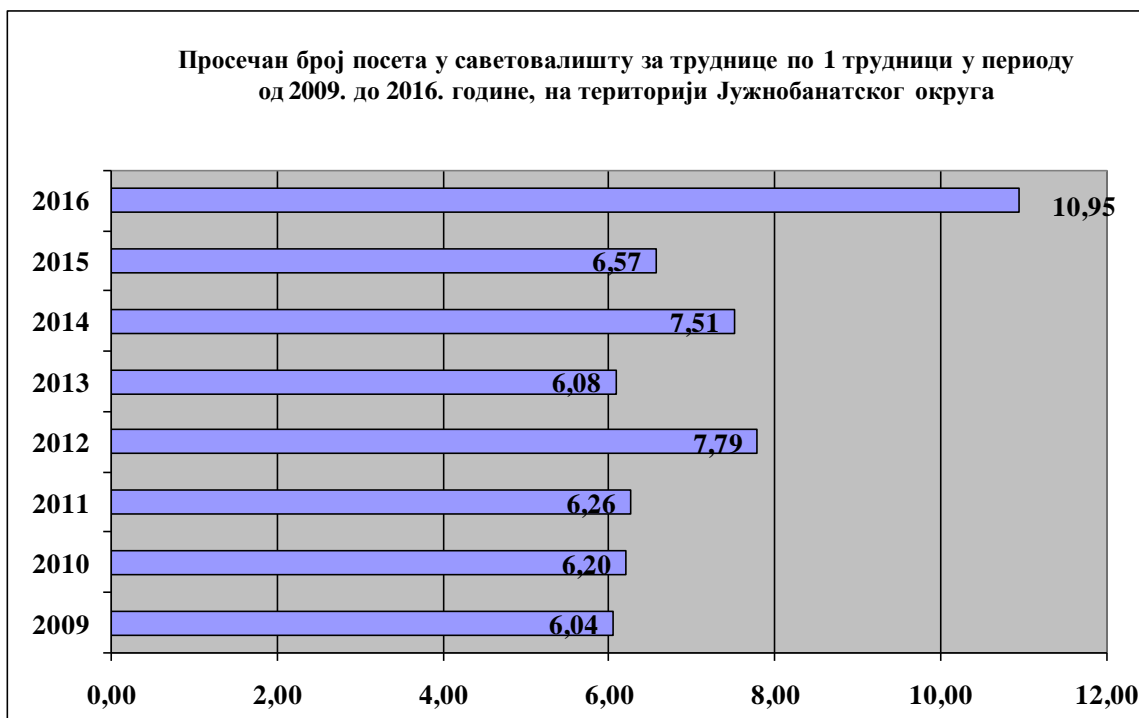
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба је током 2016. године највећи у Дому здравља Опово (0,067 посета по жени генеративног доба), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,006 посета по жени).



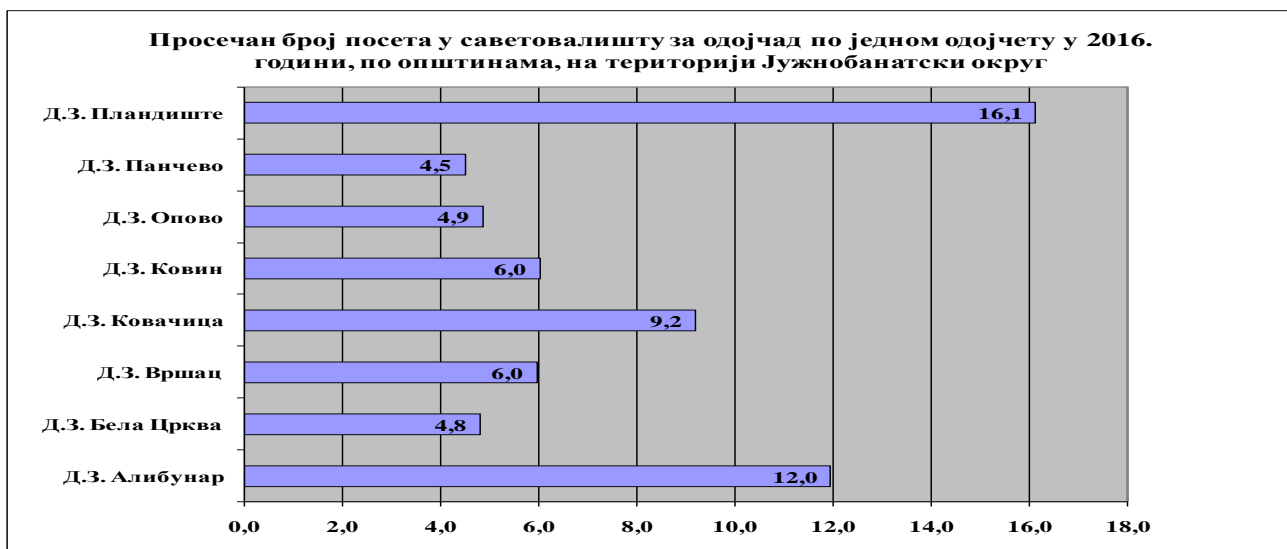
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба округа је исти као прошле и предпрошле године, док је нижи у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године највећи је био у току 2010. године (0,06 посета по жени генеративног доба), а најмањи у 2014., 2015. и 2016. години (0,03 посете у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба).



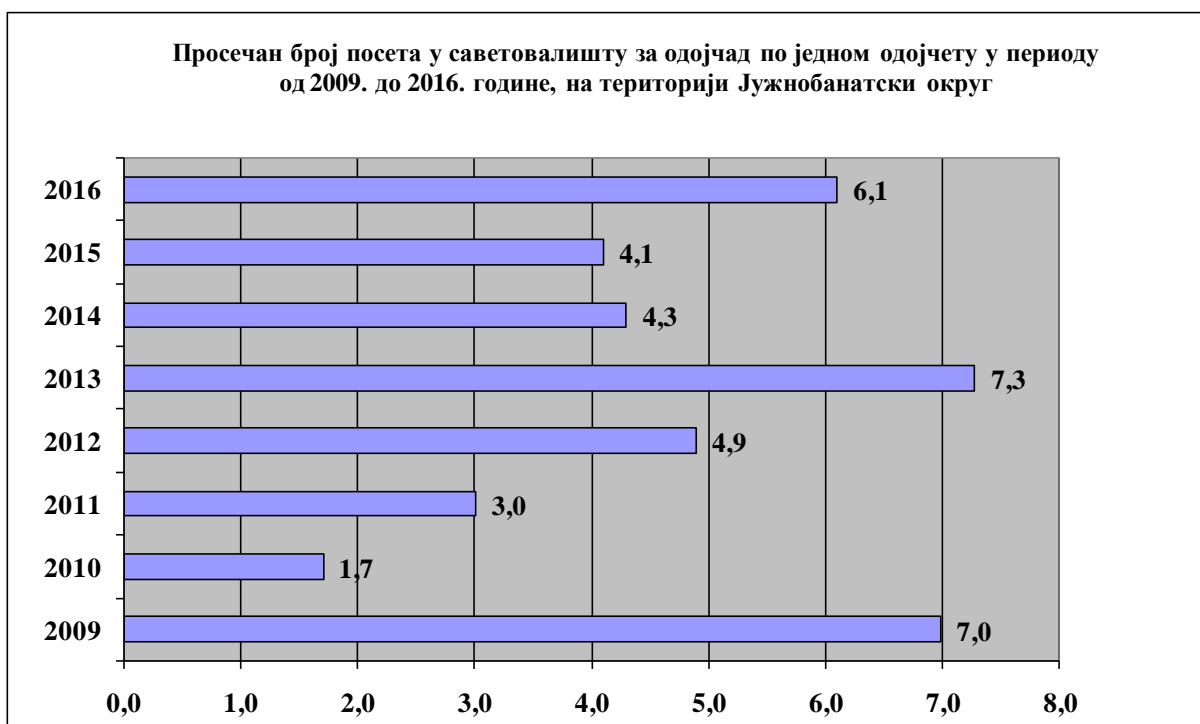
Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници је у 2016. години био највећи у Дому здравља Панчево (16,1 посета по трудници), а најмањи у Дому здравља Вршац (4,4 посете по трудници).



Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници округа је значајно повећан како у односу на прошлу тако и у односу на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године био је највећи у току 2016. године (10,95 посета по трудници), а најмањи у 2009. години (6,04 посете по трудници).

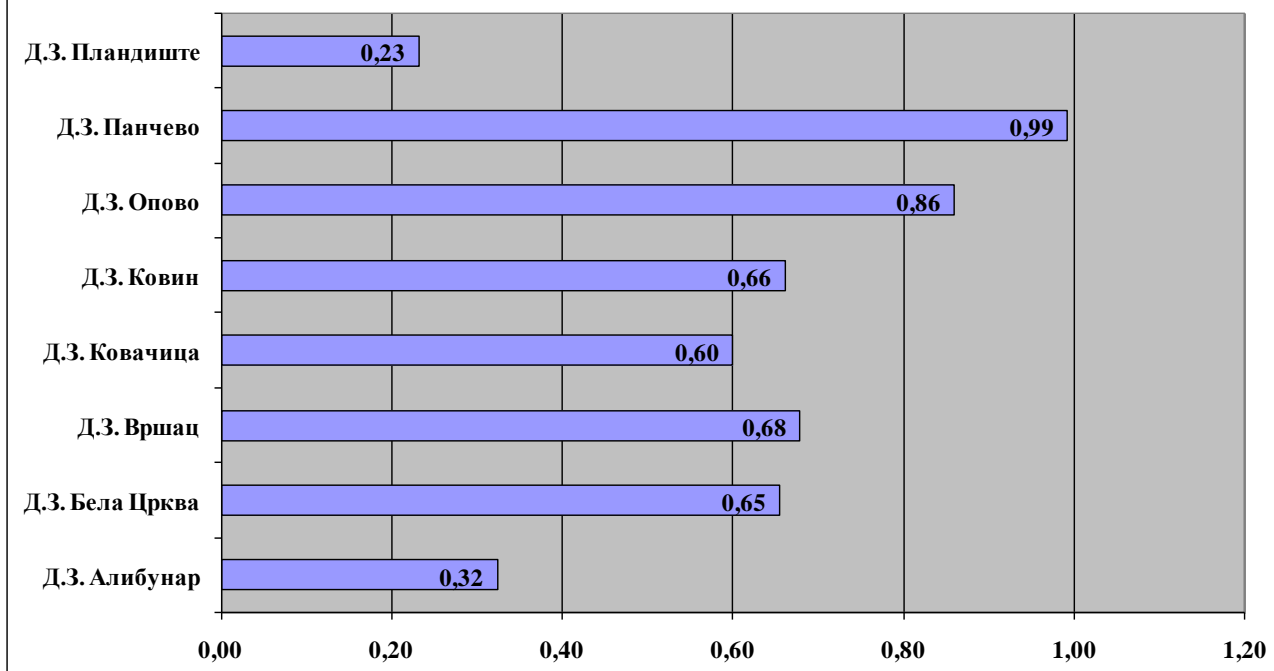


Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету током 2016. године је највећи у Дому здравља Пландиште (16,1 посета по одојчету), а најмањи у Дому здравља Панчево (4,5 посета по одојчету).



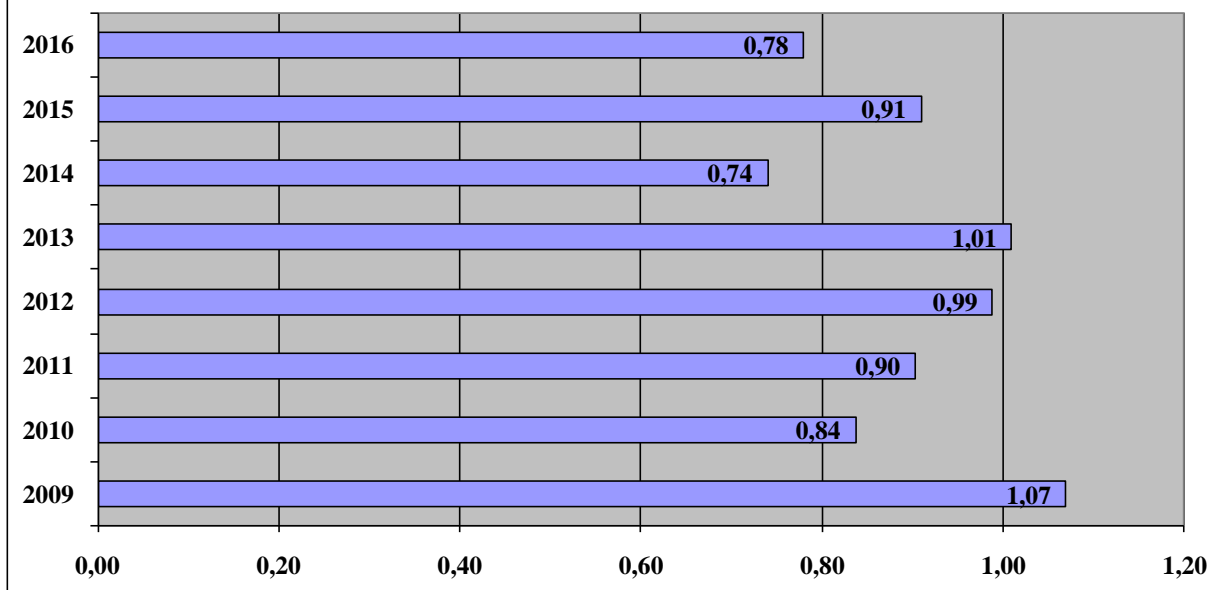
Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету округа је у односу на прошлу повећан, а на период од пре седам година смањен. Током периода од 2009-2016. године је био највећи у 2013. години (7,3 посете по одојчету), а најмањи у 2010. години (1,7 посета по одојчету).

Просечан број посета у саветовалишту за предшколску децу по 1 детету предшколског узраста у 2016. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



Број посета у саветовалишту за предшколску децу је током 2016. године био највећи у Дому здравља Панчево (0,99 посета по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,23 посете по детету).

Просечан број посета у саветовалишту за предшколску децу по 1 детету предшколског узраста у периоду од 2009. до 2016. године, на територији Јужнобанатског округа



Број посета у саветовалишту за предшколску децу округа је смањен у односу и на прошлу и на период од пре седам година. У периоду од 2009-2016. године број посета је био је највећи у току 2009. године (1,07 посета по детету), а најнижи у 2014. години (0,74 посете по детету).

ЗАКЉУЧАК

Обезбеђеност

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

недовољну обезбеђеност током 2016. године: у здравственој заштити деце предшколског узраста у Домовима здравља Бела Црква и Вршац; у здравственој заштити деце школског узраста у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Вршац и Ковачица; у здравственој заштити жена у Домовима здравља Панчево, Ковин и Бела Црква; у здравственој заштити одраслог становништва у Домовима здравља Ковин, Панчево, Бела Црква и Вршац; у здравственој заштити радно-активног становништва у Дому здравља Панчево; области поливалентне патронаже у Домовима здравља Панчево, Пландиште, Опово и Вршац; у области интерне медицине у Дому здравља Ковачица и у лабораторијској дијагностици у Домовима здравља Панчево и Ковин.

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

Ако поредимо обезбеђеност докторима медицине, докторима стоматологије дипломираним фармацеутима и биохемичарима у свим установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2009. години са 2016. 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 и радиолошке дијагностике, а неповољнија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, интернистичке здравствене заштите и лабораторијске дијагностике.

Оптерећеност

Анализа оптерећености доктора медицине посетама показује да је оптерећеност:

оптерећеност изнад предвиђених норматива: у области здравствене заштите школске деце у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Опово и Панчево; у области здравствене заштите радно активног становништва у Домовима здравља Ковин, Алибунар, Панчево и Бела Црква; у области здравствене заштите одраслог становништва у Домовима здравља Ковин, Алибунар, Ковачица, Панчево, Опово и Бела Црква ; у области стоматолошке здравствене заштите у Домовима здравља Ковин и Панчево; у области интернистичке здравствене заштите у Дому здравља Пландиште; у области радиолошке дијагностике у Дому здравља Панчево и у области лабораторијске дијагностике у Домовима 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 Домовима здравља Вршац, Пландиште, Ковачица и Бела Црква; у области здравствене заштите одраслог становништва у Домовима здравља Пландиште и Вршац; у области здравствене заштите радно активног становништва у Дому здравља Вршац; у области здравствене заштите жена у свим домовима здравља; у области стоматолошке здравствене заштите у свим домовима здравља изузев у Домовима здравља Ковин и Панчево; у области интернистичке здравствене заштите у свим домовима здравља изузев у Дому здравља

Пландиште; у области поливалентне патронаже у свим домовима здравља; у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите у оба дома здравља (односно у Дому здравља Алибунар и Дому здравља Ковачица); у области лабораторијске дијагностике у Домовима здравља Алибунар, Ковачица, Опово и Бела Црква и у области радиолошке дијагностике у свим домовима здравља изузев у Дому здравља Панчево.

У периоду од 2009. године до 2016. године, оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и биохемичара се повећала у области: 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, здравствене заштите одраслог становништва, 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 2016. години:** укупан број куративних посета од 5,0 до 10,0 по једном детету предшколског узраста. Број посета у саветовалишту за одојчад од 4,5 до 16,1 посета по једном одојчету. Број посета у саветовалишту за предшколску децу од 0,23 до 0,99 посета по детету, а број систематских по детету 0,43 до 1,96 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 14,4% до 38,0%;

У периоду од 2009-2016. 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 2016. години:** укупан број куративних посета од 2,9 до 5,3 по детету школског узраста. Број систематских прегледа по детету од 0,22 до 0,43 по детету. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 7,5% до 18,3%;

У периоду од 2009-2016. године у области здравствене заштите школске деце просечан број посета лекару по једном детету школског узраста и удео превентивних посета у укупним посетама су повећани; број систематских прегледа по једном детету школског узраста је смањен у односу на 2009. годину.

- **у области здравствене заштите жена у 2016. години:** укупан број куративних посета је од 0,08 до 0,66 по жени старијој од 15 година. Број посета у Саветовалишту за планирање породице је од 0,006 до 0,067 посета по жени генеративног доба, а просечан број посета у Саветовалишту за труднице је од 4,4 до 16,1 по једној трудници. Број систематских прегледа је од 0,05 до 0,19 по жени. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 35,5% до 100 %.

У периоду од 2009-2016. 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 2016. години:** укупан број куративних посета од 3,5 до 6,9 по једном одраслом становнику. Број систематских

прегледа по становнику је од 0,02 до 0,141 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 0,7% до 5,2%;

У периоду од 2009-2016. 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 2016. године:** укупан број куративних посета од 0,21 до 0,92 посете по становнику. Број систематских прегледа по становнику од 0,05 до 0,19 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 7,8% до 41,0%;

У периоду од 2009-2016. 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 2016. години:** укупан број куративних посета од 1,4 до 4,4 по раднику. Број систематских прегледа по раднику од 0,02 до 0,20 прегледа.

У периоду од 2009-2016. 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 2016. години се кретао од 3,81 до 7,58 по становнику.

У периоду од 2009-2016. године у области лабораторијске дијагностике је минимално смањен просечан број анализа по једном становнику Јужнобанатског округа.

- **у области радиолошке и УЗ дијагностике:** укупан број посета у 2016. години се кретао од 0,246 до 0,280 по становнику.

У периоду од 2009-2016. године у области РТГ дијагностике је повећан просечан број посета ради РТГ дијагностике по једном становнику Јужнобанатског округа.

- **у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите:** просечан број посета у 2016. години се кретао од 0,072-0,075 по становнику (Алибунар/Ковачица), а у периоду од 2009-2016. године у области пнеумофтизиологије је смањен просечан број посета;

- **у области поливалентне патронаже:** укупан број посета се у 2016. години кретао од 0,06 до 0,17 по становнику, а у периоду од 2009-2016. године у области поливалентне патронаже је смањен просечан број посета по једном становнику Јужнобанатског округа.

Анализом коришћења здравствене заштите у домовима здравља на територији Јужнобанатског округа у 2016. 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, приближно је на истом нивоу у здравственој заштити предшколске и школске деце као и у радиолошкој и ултразвучној дијагностици, 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 2016. 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 2009-2016.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 и у саветовалишту за предшколску децу, а у саветовалишту за труднице значајан пораст.

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, 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

