



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
Завод за јавно здравље Панчево
Пастерова 2, 26000 Панчево
Тел.Факс. 013/322-965, е-маил: info@zjzpa.org.rs

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

**АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА
ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ
ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА, ЗА ПЕРИОД ОД 2014-2018. ГОДИНЕ**

Број: 05-176/2-2019

Датум: 12.09.2019. године

Унапређење квалитета рада здравствених установа представља континуирани процес чији је циљ достизање вишег нивоа ефикасности и ефективности у раду, као и већа сатисфакција пацијената.

Праћење квалитета рада у здравственим установама односи се на следеће елементе праћења квалитета рада здравствених установа:

1. Показатељи квалитета у примарној здравственој заштити;
2. Специјалистичко-консултативне службе;
3. Показатељи квалитета у секундарној и терцијарној здравственој заштити;
4. Ургентна медицина (пријем и збрињавање хитних стања);
5. Показатељи квалитета вођења листа чекања;
6. Безбедност пацијената (евиденција неочекиваних инцидената);
7. Здравствена делатност која се обавља на више нивоа;
8. Показатељи задовољства корисника услугама здравствене службе;
9. Показатељи задовољства запослених у здравственој установи;
10. Комисија за унапређење квалитета рада;
11. Стицање и обнова знања и вештина запослених.

Институт за јавно здравље Србије “Др Милан Јовановић Батут” је утврдио Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о обавезним показатељима квалитета рада здравствене заштите. Здравствена установа је у обавези да прикупљене и обрађене податке са израчунатим показатељима годишње доставља Заводу за јавно здравље Панчево, а Завод исте прослеђује Институту за јавно здравље Србије.

Здравствене установе примарне здравствене заштите: Дом здравља Алибунар, Дом здравља Бела Црква, Дом здравља Вршац, Дом здравља Ковачица, Дом здравља Ковин, Дом здравља Опово, Дом здравља Панчево, Дом здравља “1. Октобар” Пландиште и Апотека Вршац са територије Јужнобанатског округа, су Заводу за јавно здравље Панчево доставили податке са израчунатим показатељима квалитета рада за период I-XII 2018. године. Апотека Панчево је изузетак јер се ова установа од 2015. године налази у стечајном поступку. На основу добијених података урађена је упоредна анализа показатеља квалитета рада домова здравља и апотека на територији Јужнобанатског округа.

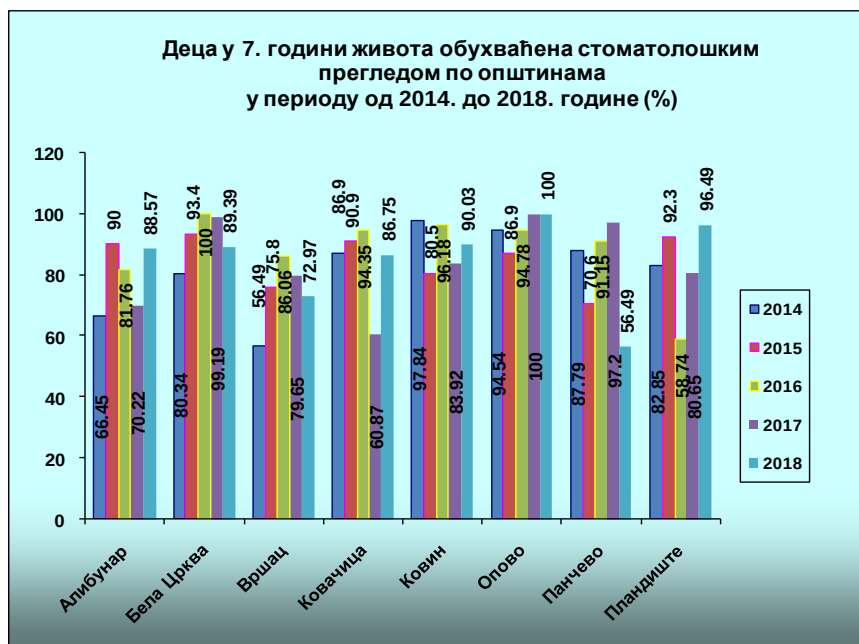
АНАЛИЗА РЕЗУЛТАТА

СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Највећи обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом по општинама Јужнобанатског округа забележен је у општини Опово (100%), а најмањи у општини Панчево (56,49%)



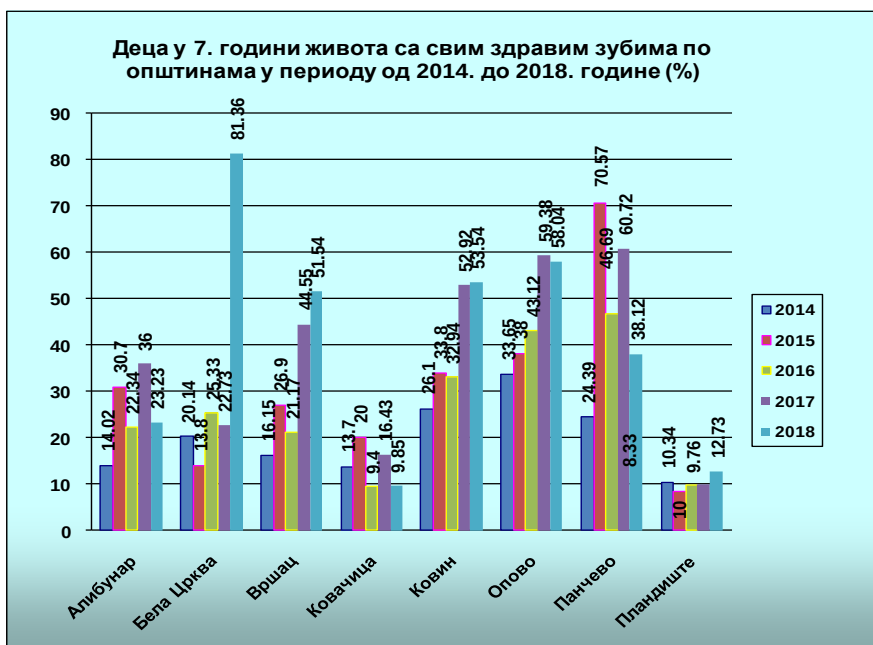
У периоду од 2014-2018. године обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом растао је у општинама Алибунару, Бела Црква, Вршац, Опово и Пландишту. У Ковачици се обухват деце стоматолошким прегледом у 7. години благо смањио, у Ковину је на нешто нижом нивоу, док је у Панчеву приметно значајнији пад.



Највише деце у 7. години живота са свим здравим зубима у 2018. години је регистровано у Дому здравља Панчево (81,36% деце узраста од 7 година), а најмање у Дому здравља Ковачица (9,85% деце узраста од 7 година).



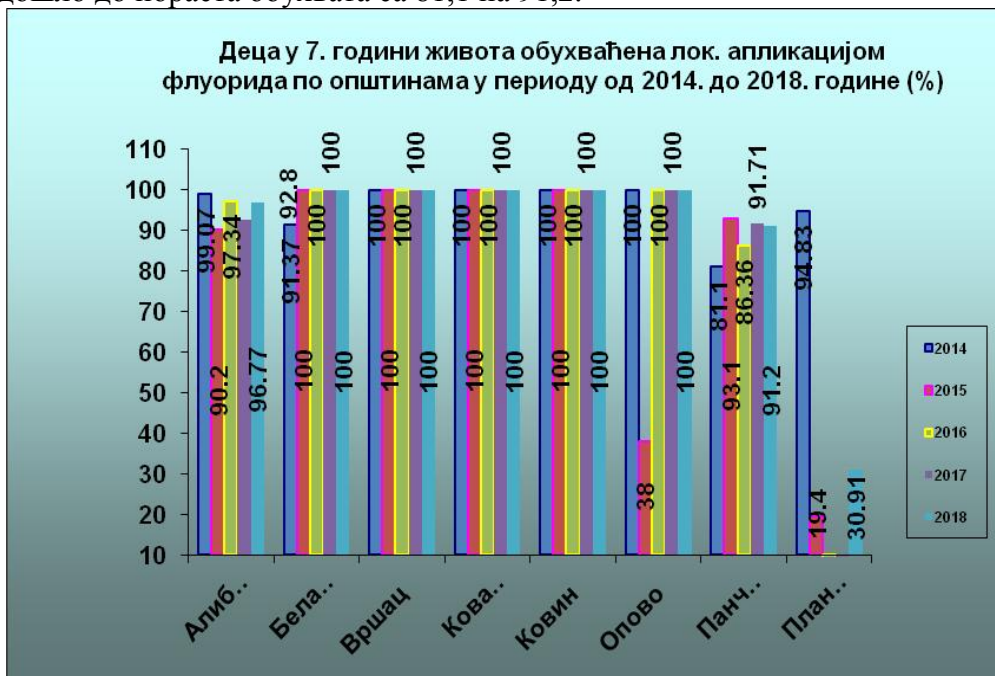
Процент деце у 7. години живота са свим здравим зубима се повећао 2018. године у односу на 2014. годину у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово, Планиште и Панчево, а у Дому здравља у Ковачица је забележено смањење.



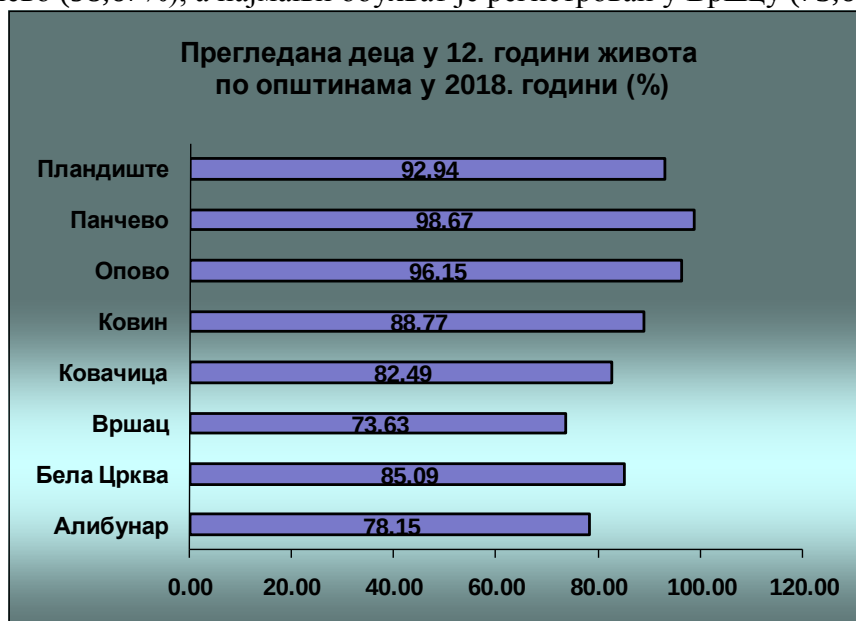
Већина деце у 7. години живота су обухваћена локалном апликацијом флуорида. У општинама Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Опово 100% деце у 7. години живота је обухваћено локалном апликацијом флуорида, док су у Планишће (30,91%), Алибунару (96,77%) и Панчеву (91,2%) обухвати нешто нижи.



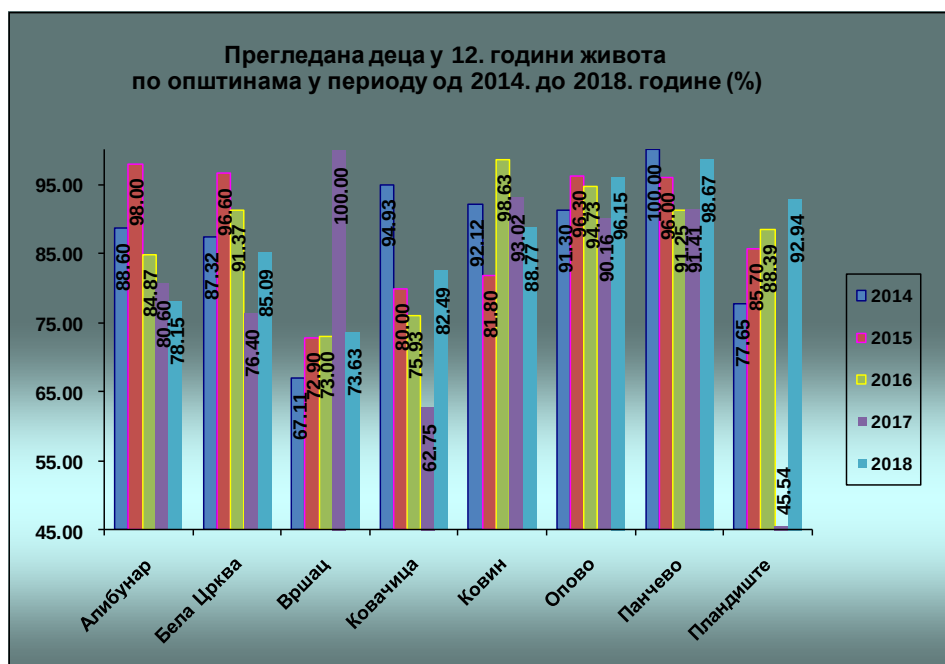
Током периода од 2014-2018. године у општинама Вршац, Ковачица, Опово и Ковин обухват деце локалном апликацијом флуорида у 7. години живота је био готово 100%; у општини Бела Црква је обухват био такође 100% осим у 2014. години када је износио 91,37%; пад обухвата забележен је у Алибунару где је проценат у 2014. години био 99,07%, да би у 2018. години износио 96,77% и посебно у Планишту у истом периоду са 94,83% на 30,91%, док је у Панчеву дошло до пораста обухвата са 81,1 на 91,2.



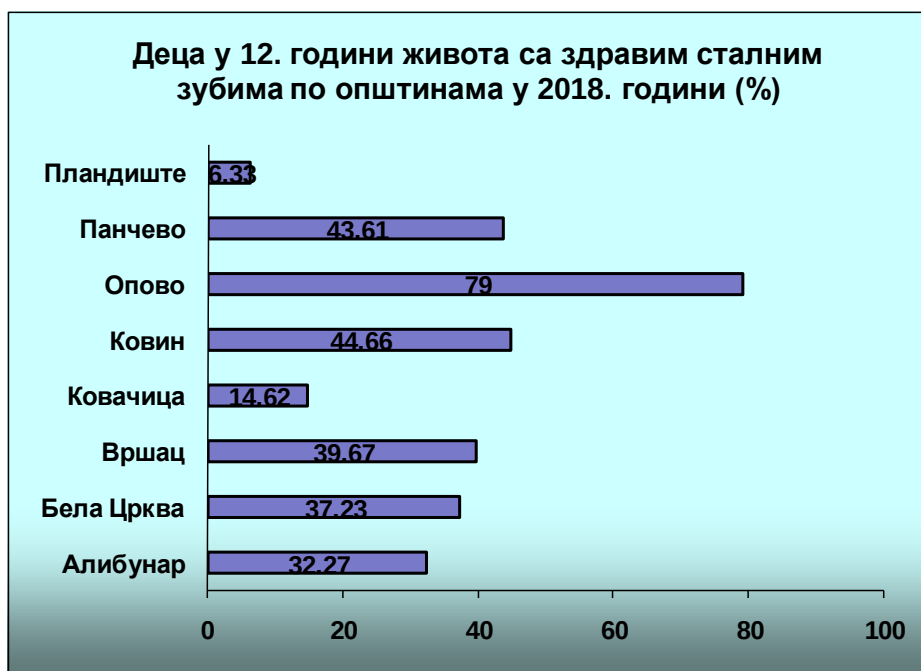
Највећи обухват деце стоматолошким прегледом у 12. години живота у 2018. години био је у општини Панчево (98,67%), а најмањи обухват је регистрован у Вршцу (73,63%).



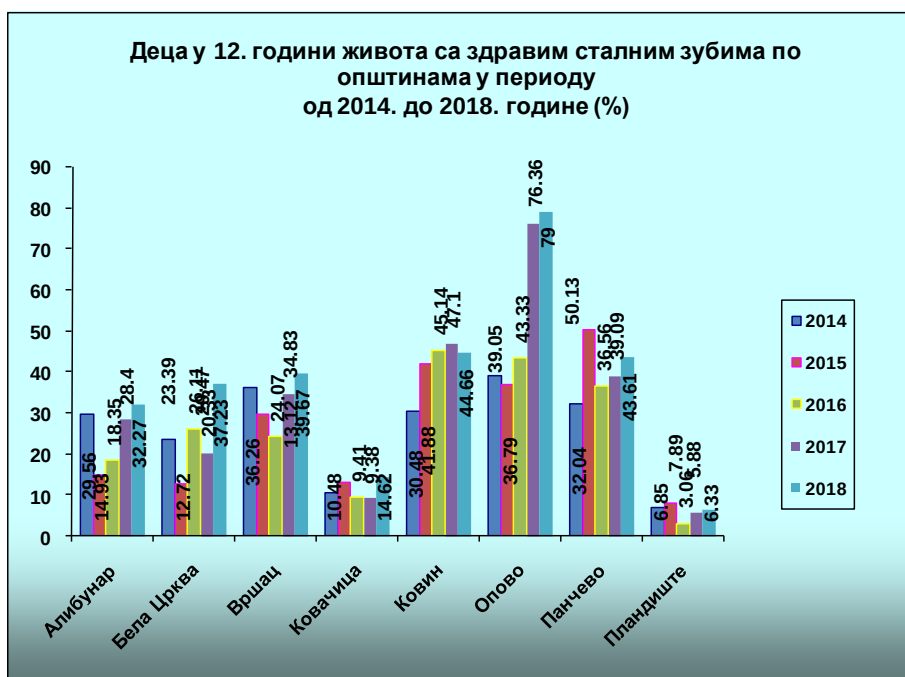
Током периода од 2014-2018. године обухват деце у 12. години живота којима је обављен стоматолошки преглед растао је у Вршцу, Опову и Пландишту док се у осталим општинама на територији округа уочава пад обухвата деце у 12. години живота стоматолошким прегледом.



Највише деце у 12. години живота са здравим сталним зубима регистровано је у Дому здравља Опово (79 % деце у 12 години), а најмање у Дому здравља Пландиште (само 6,33 % деце у 12. години).



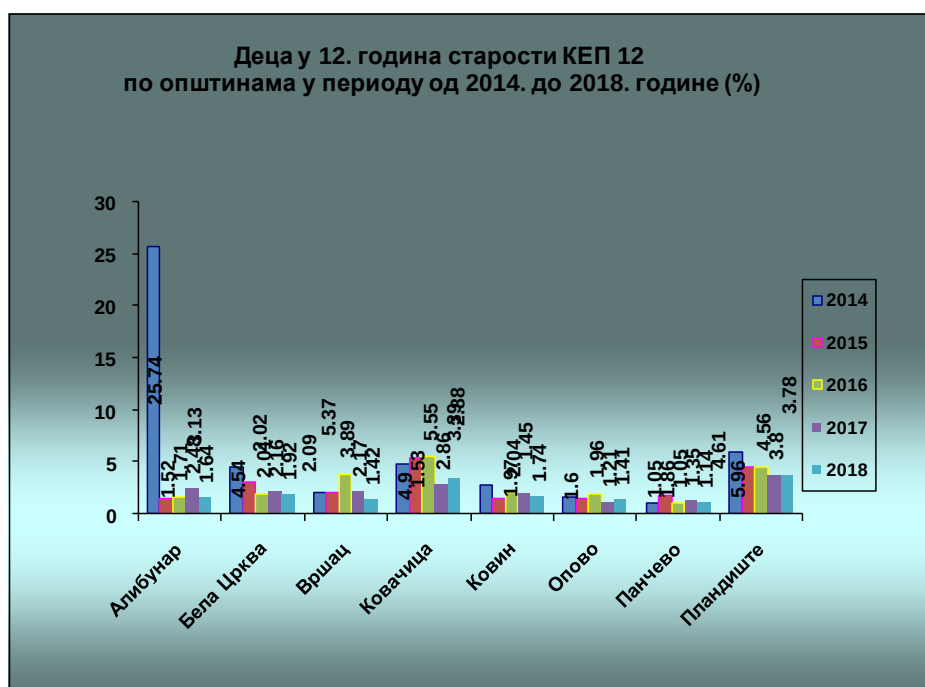
Проценат деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима повећао се 2018. године у односу на 2014. годину у највећем проценту у Опову (за око 40%), а у нешто мањем обиму у осталим општинама, осим у Дому здравља у Пландишту где је проценат континуирано нижи па и у 2018. години.



Највећи КЕП у 12. години регистрован је у Дому здравља Пландиште (3,78%), а најмањи у Дому здравља Панчево (1,14%).



У 2018. години у односу на 2014. годину пад вредности КЕП у 12. години регистрован је у домовима здравља свих општина Јужнобанатског округа, осим у Панчеву где има континуирану вредност.



Највише деце у седмом разреду која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом, регистровано је у Дому здравља Опово (97,22%) и у Дому здравља Вршац (93,54%) деце узраста од 13 година, а најмање у Дому здравља Панчево (68,27 % деце у седмом разреду).



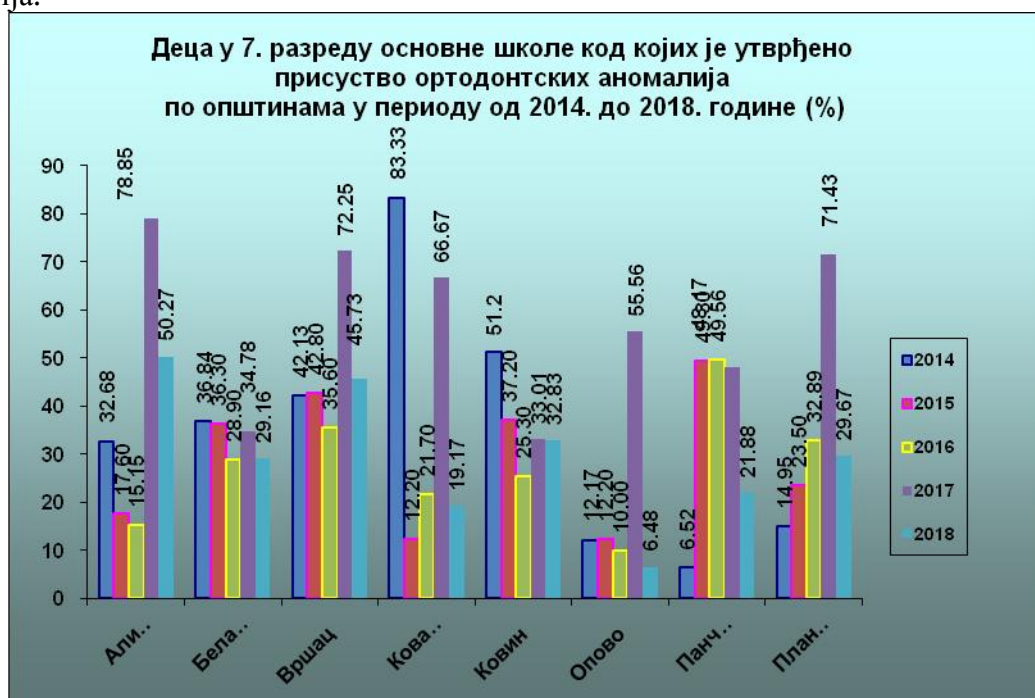
У периоду од 2014-2018. године запажен је пораст процента деце у 7. разреду која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом у Домовима здравља Вршац, Панчево и Пландиште; у Опову је обухват деце незнатно промењен, а у Алибунару, Белој Цркви, Ковачици и Ковину у посматраном периоду постоји пад обухвата.



Највећи проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у 2018. години, регистровано је у Дому здравља Алибунар (50,27%), док је најнижи у Дому здравља Опово (6,48%).



У односу на 2014. годину, 2018. године забележен је пораст броја деце наведене школске доби код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Панчево и Пландиште, док је у Дому здравља Бела Црква, Ковачица, Ковин, и Опово дошло до смањења броја деце код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија.



Највише деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија, регистровано је у Дому здравља Пландиште (92,59%), а најмање у Дому здравља Бела Црква (18,37 % деце у 7. разреду основне школе).



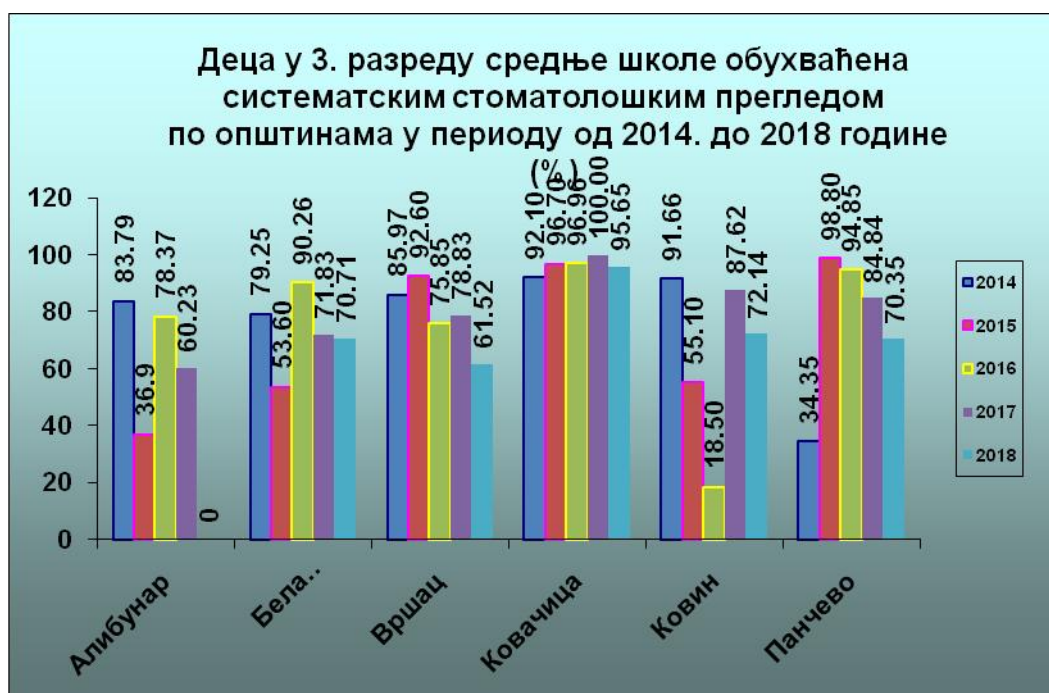
Ако поредимо 2014. и 2018. годину, смањење процента деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија регистровано је у свим Домовима здравља Јужнобанатског округа осим у дому здравља Ковин и Пландиште. Највећи пад се примећује у Дому здравља Панчево, за око 20%.



Највећи обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2018. години забележен је у општини Ковачица (95,65%), док је најнижи у Вршцу (61,52%). У Дому здравља Алибунар оваквих прегледа није било у 2018. години.



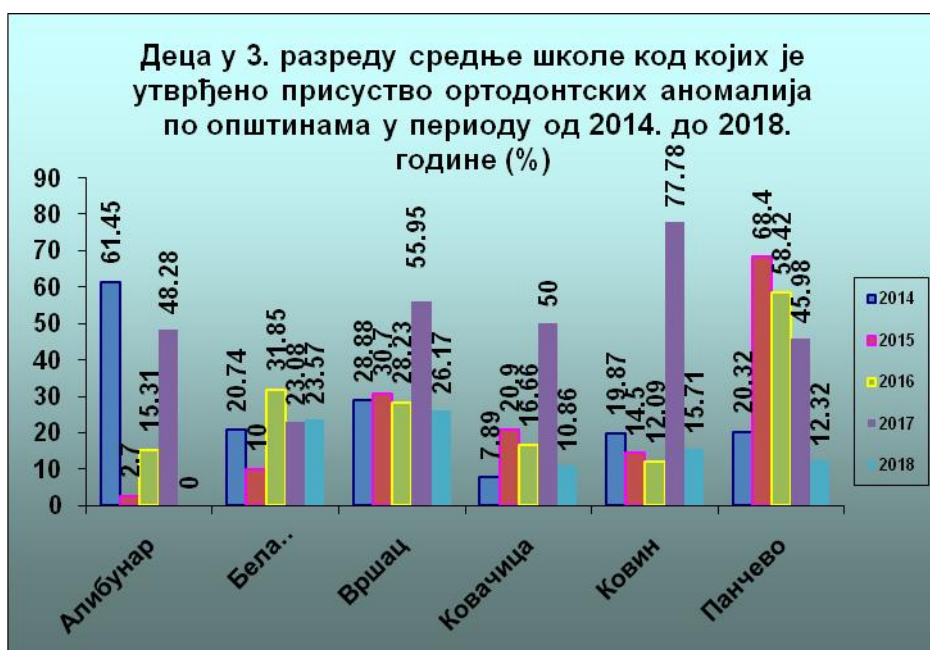
Ако поредимо обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2018. години у односу на 2014. годину може се запазити да је до пада дошло у општинама у Алибунару, Белој Цркви, Вршцу и Ковину, а до пораста је дошло у општини Ковачица и Панчево.



Највећи број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтичких аномалија 2018. године је у Дому здравља Вршац (26,17% деце у 3. разреду средње школе), а најмање у Дому здравља Алибунар (0%) Ковачица (10,86% деце у 3. разреду средње школе).



Ако поредимо број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтичких аномалија у 2018. години, у односу на 2014. годину, можемо закључити да је до пораста броја дошло у Домовима здравља Бела Црква и Ковачица. У Алибунару, Вршцу, Ковину и Панчеву се ове вредности региструју од 2014. године и ако се 2014. упореди са 2018. годином примећује се пад вредности.



Највише деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2018. години, регистровано је у Дому здравља Ковачица (80% деце у 3. разреду средње школе), а најмање у Дому здравља Бела Црква (18,18% деце у 3. разреду средње школе).



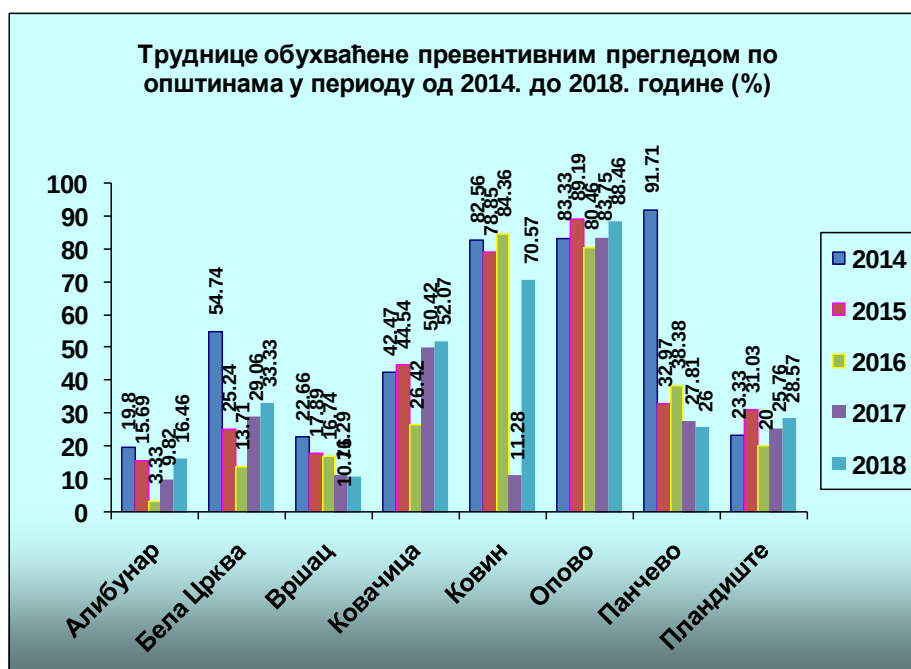
У односу на 2014. годину, 2018. године дошло је до смањења броја деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у Дому здравља Бела Црква и Дому здравља Вршац, у свим осталим домовима здравља у Јужнобанатском округу је повећан број. Изузетак је Дом здравља Алибунар где ови прегледи нису рађени.



Највише трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће регистровано је у Дому здравља Опово (88,46% трудница), а најмање у Дому здравља Вршац (10,76% трудница).



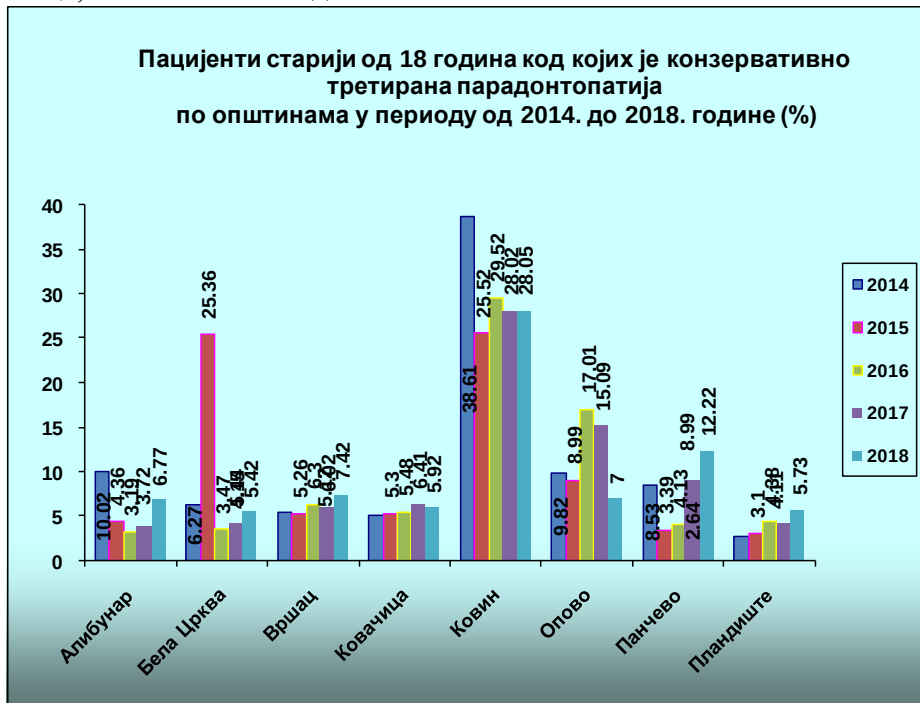
Проценат трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће повећао се у домовима здравља Ковачица, Опово и Пландиште у 2018. години у односу на 2014. годину.



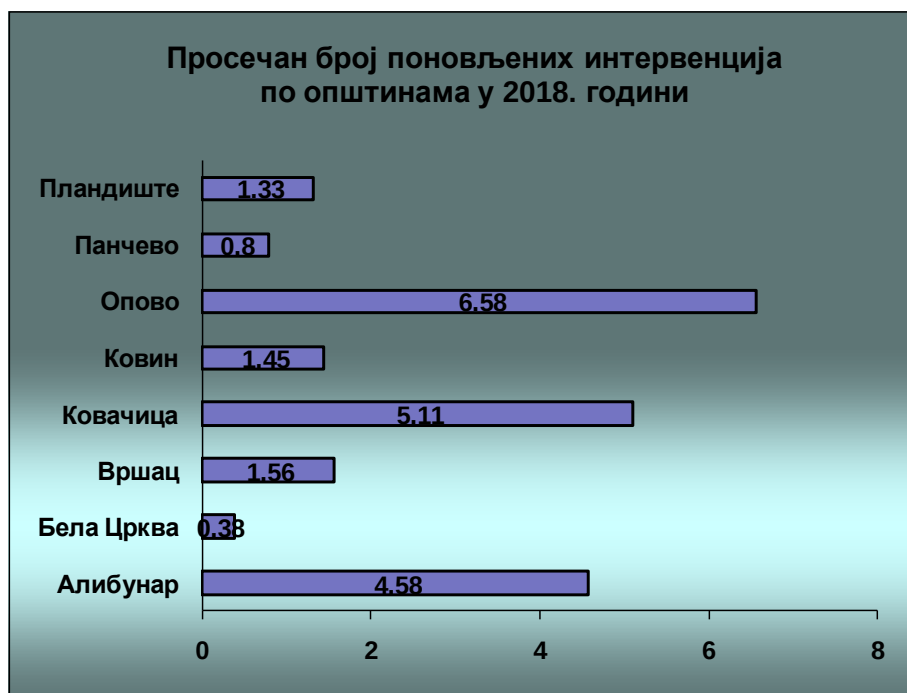
Највише корисника у 2018. години старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија, регистровано је у Дому здравља Ковин (28,05% корисника старијих од 18 година), а најмање у Дому здравља Бела Црква (5,42% корисника старијих од 18 година).



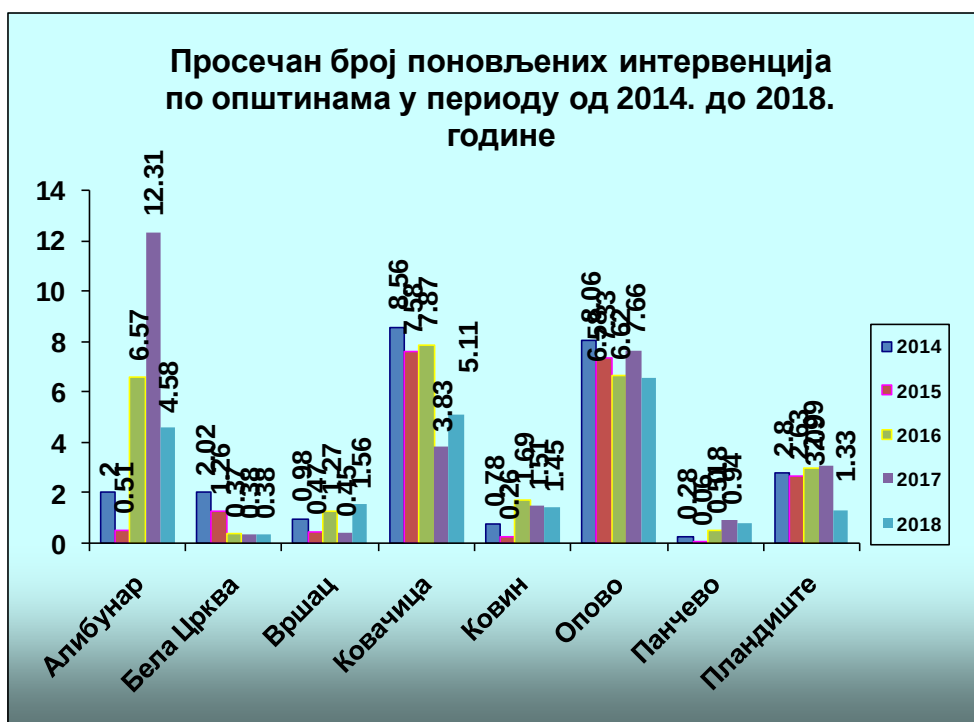
Проценат корисника старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија у 2018. години, у односу на 2014. годину, порастао је Домовима здравља Вршац, Ковачица, Панчево и Пландиште.



Највећи просечан број поновљених интервенција у области стоматологије има Дом здравља Опово (6,58), а најмањи има Дом здравља Бела Црква (0,38).



Просечан број поновљених интервенција у периоду од 2014-2018. године порастао је у Дому здравља Алибунар, Вршац, Ковин и Панчево. У свим осталим општинама је у наведеном периоду дошло до пада просечног броја поновљених интервенција.

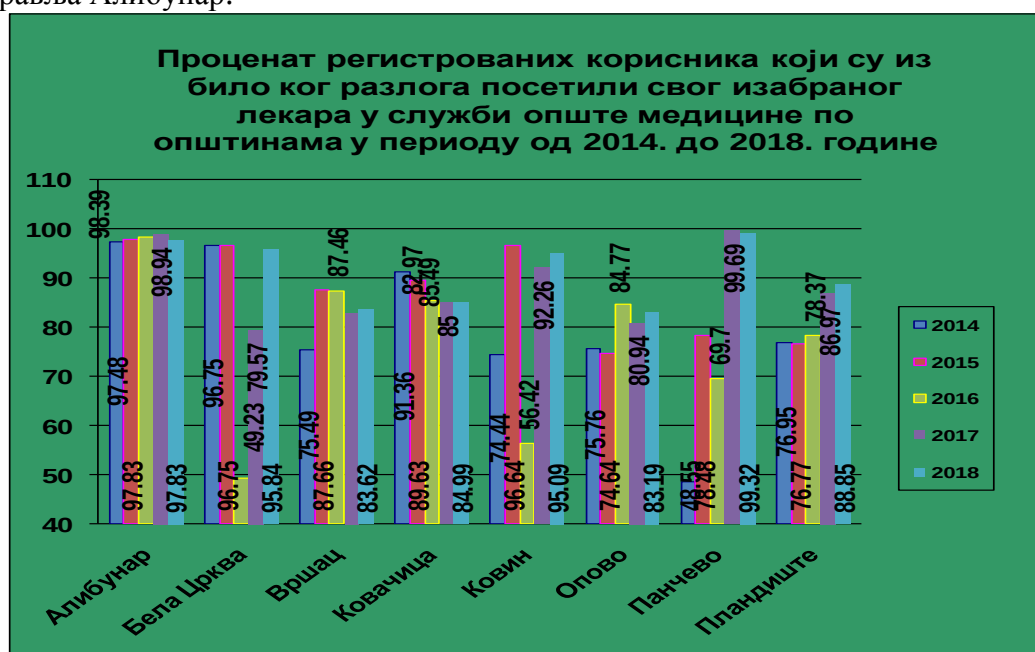


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ

Највећи проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у Служби опште медицине у 2018. години забележен је у Дому здравља Панчево (99,32%), а најмањи у Дому здравља Опово (83,19%).



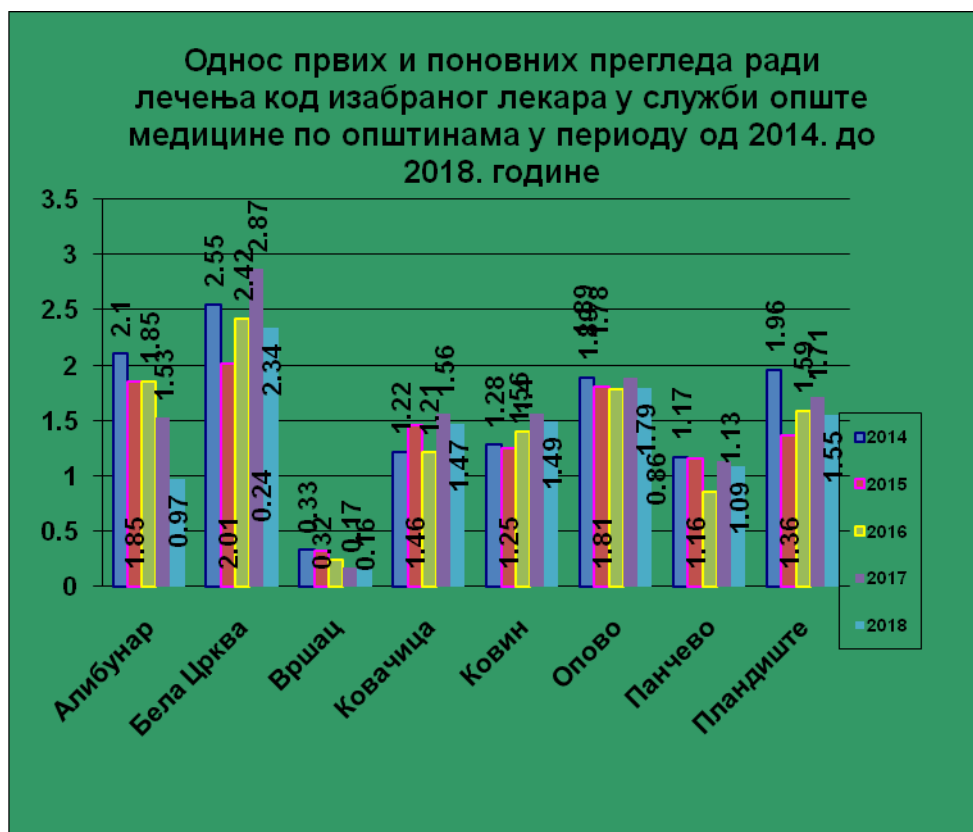
Поређењем 2018. са 2014. годином, сагледава се да се проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог лекара у Служби опште медицине повећао у домовима здравља Вршац, Ковин, Опово, Панчево и Планиште, смањιο у домовима здравља Бела Црква и Ковачица, а уједначене вредности током посматраног периода има Дом здравља Алибунар.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у служби опште медицине је био највиши у Дому здравља Бела Црква (2,34), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,16).



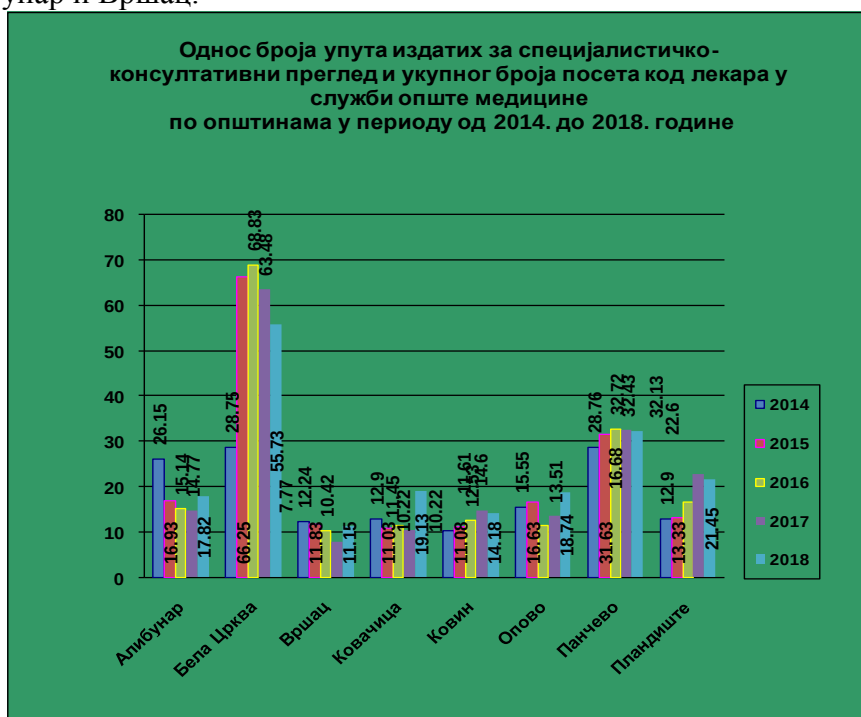
У 2018. години у односу на 2014. годину, однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби опште медицине смањено се у Домовима здравља Алибунар, Бела црква, Вршац, Опово, Панчево и Пландиште, док се у Дому здравља Ковачица и Ковин повећао.



Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета услужби опште медицине у 2018. години је био највиши у Дому здравља Бела Црква (55,73), а најнижи у Дому здравља Вршац (11,15).



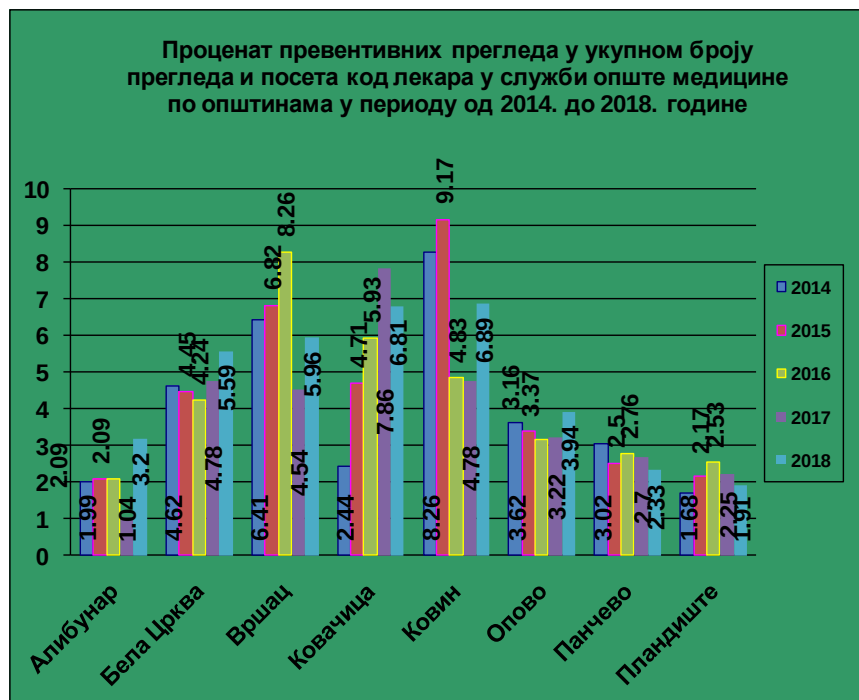
У периоду од 2014-2018. године однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета у Служби опште медицине у домовима здравља порастао је у Домовима здравља Ковачица, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште, а смањено се у домовима здравља Алибунар и Вршац.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара у Служби опште медицине је забележен у Дому здравља Ковин (6,89%), а најнижи у Дому здравља Пландиште (1,91%).



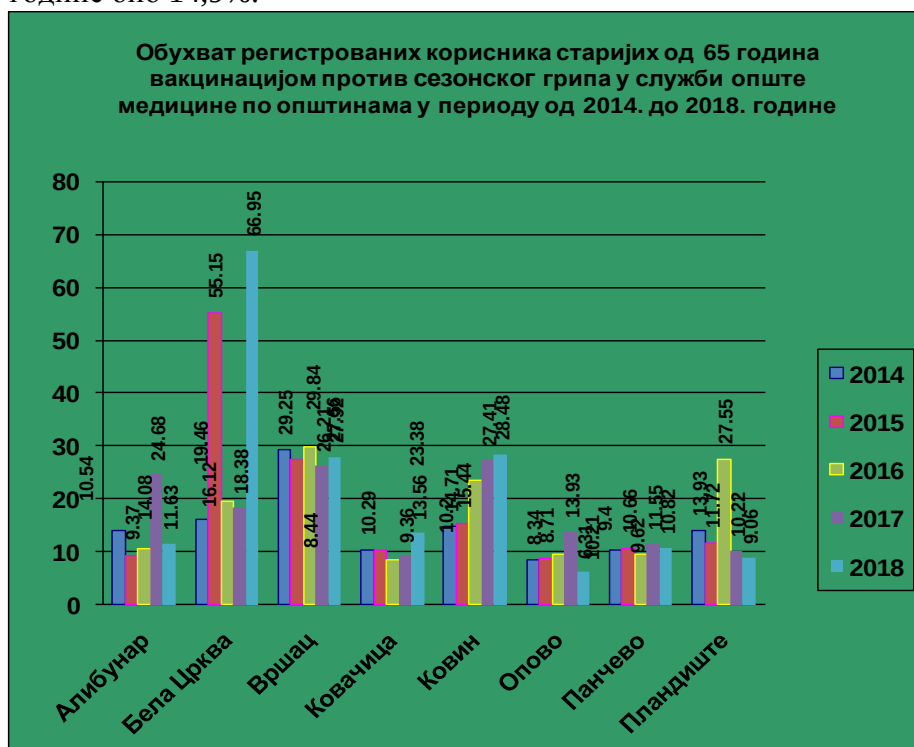
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се пораст процента превентивних прегледа у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица и Опово,. Најнижи проценат превентивних прегледа је у Дому здравља Пландиште, креће се од 1,68 до 1,91%. Просечно за домове здравља Јужнобанатског округа проценат превентивних прегледа износи око 4,04% за посматране године.



Највећи обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у служби опште медицине је забележен у Дому здравља Бела Црква (66,95), а најмањи у Дому здравља Опово (6,31).



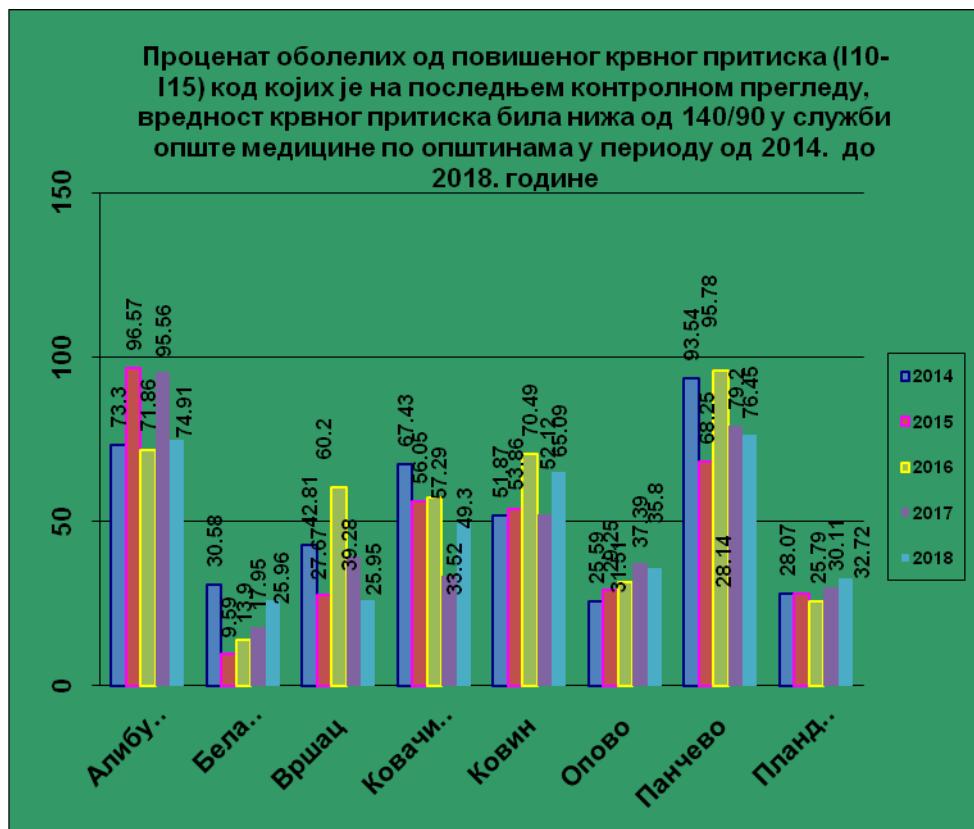
Поређењем 2018. и 2014. године обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у служби опште медицине, порастао је у Домовима здравља Бела Црква и Ковачица. Смањо се у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Опово и Пландиште, док је у Панчеву приближно исти број. Просечан обухват старијих од 65 година вакцинацијом за домове здравља у Јужнобанатском округу износио је 18,81 % у 2018. години, док је 2014. године био 14,9%.



Највећи проценат оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 је регистрован у Дому здравља Панчево (76,45), а најнижи у Дому здравља Бела Црква и Вршац (око 25,95%).



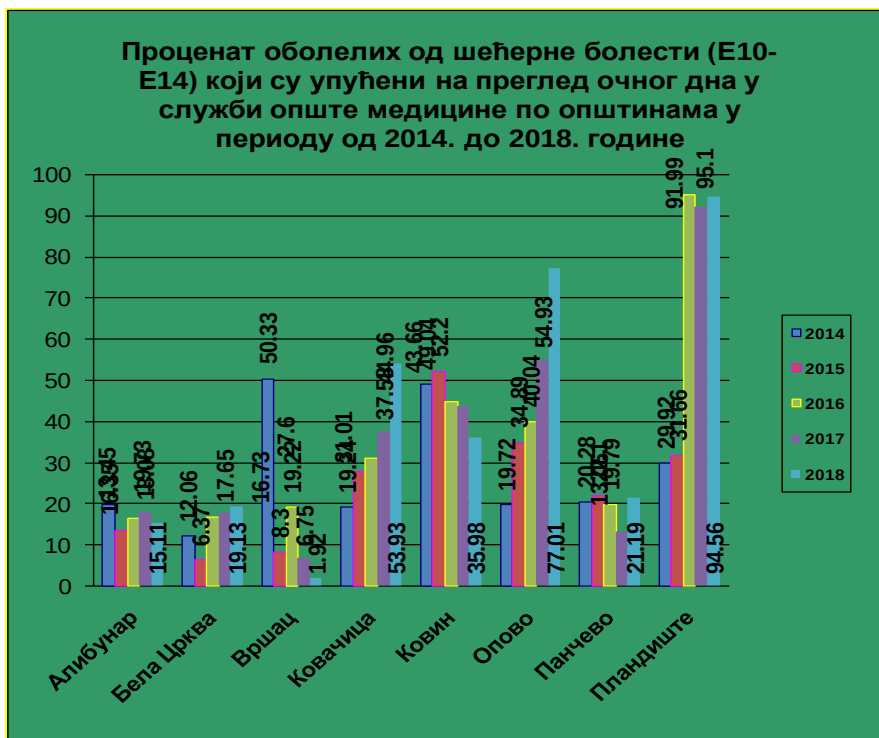
У периоду од 2014. до 2018. године дошло је до пораста процента оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Опово и Планишће. Највећи пораст је у Ковину (са 51,87 на 65,09), а највеће смањење је у Панчеву (са 93,54% на 76,45%).



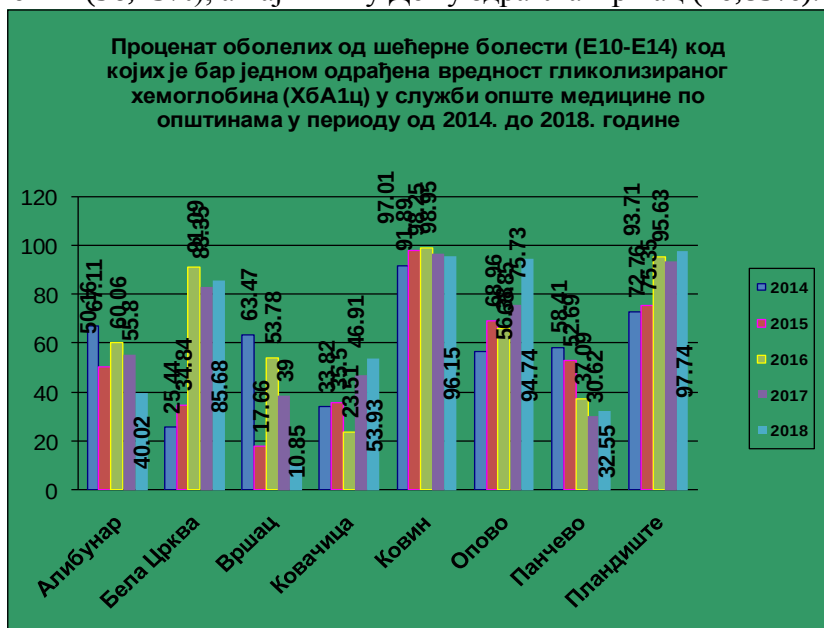
Највећи проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна у служби опште медицине регистрован је у Дому здравља Пландиште (94,56%), а најнижи у Дому здравља Вршац (1,92%).



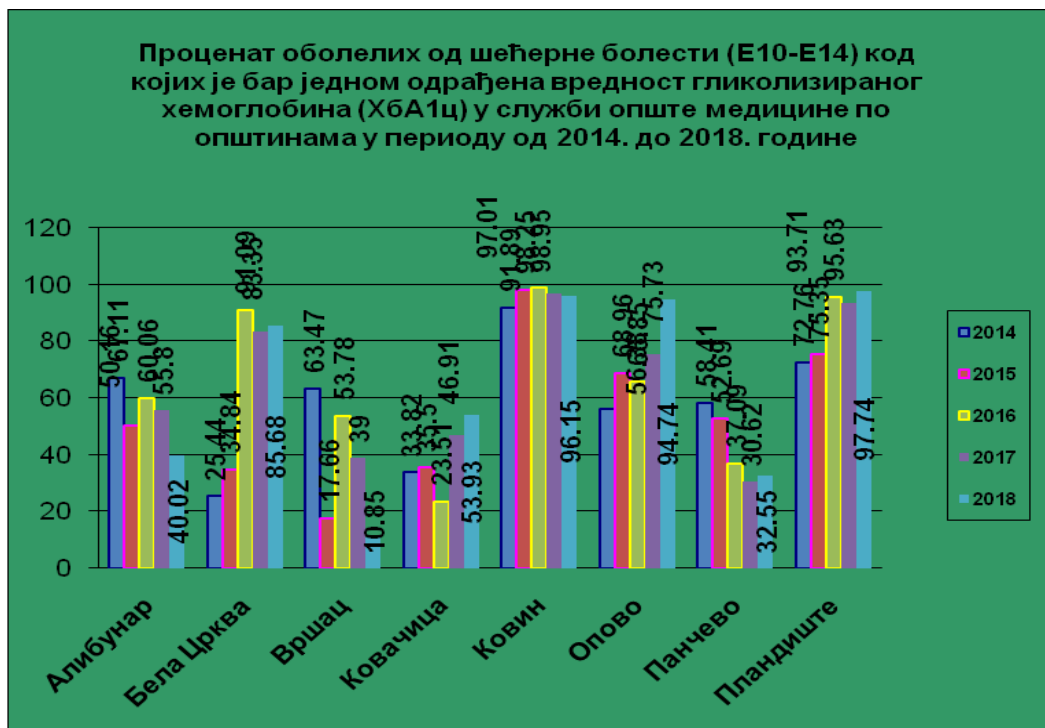
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је проценат оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна порастао у Дому здравља Бела Црква, Ковачица, Опово, Панчево и Пландиште. У домовима здравља Јужнобанатског округа, просечан проценат дијабетичара који се упућују на преглед очног дна у 2014. години износио је 29%, а у 2018. години је смањен на 24,95%.



Највећи проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14), код којих је бар једном одрађена вредност гликолизованог хемоглобина (HbA1c) у Служби опште медицине регистрован је у Дому здравља Ковин (96,15%), а најнижи у Дому здравља Вршац (10,85%).



Током периода од 2014-2018. године запажа се да је проценат оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизованог хемоглобина (HbA1c) порастао у Домовима здравља Бела Црква, Ковачица, Опово и Пландиште. У домовима здравља Јужнобанатског округа, просечан проценат дијабетичара којима је урађен HbA1c у 2014. години износио је 58%, а у 2018. години је снижен на 40,49%.



Највећи проценат корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање, у Служби опште медицине регистрован је у Дому здравља Бела Црква (91%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (3,45%).



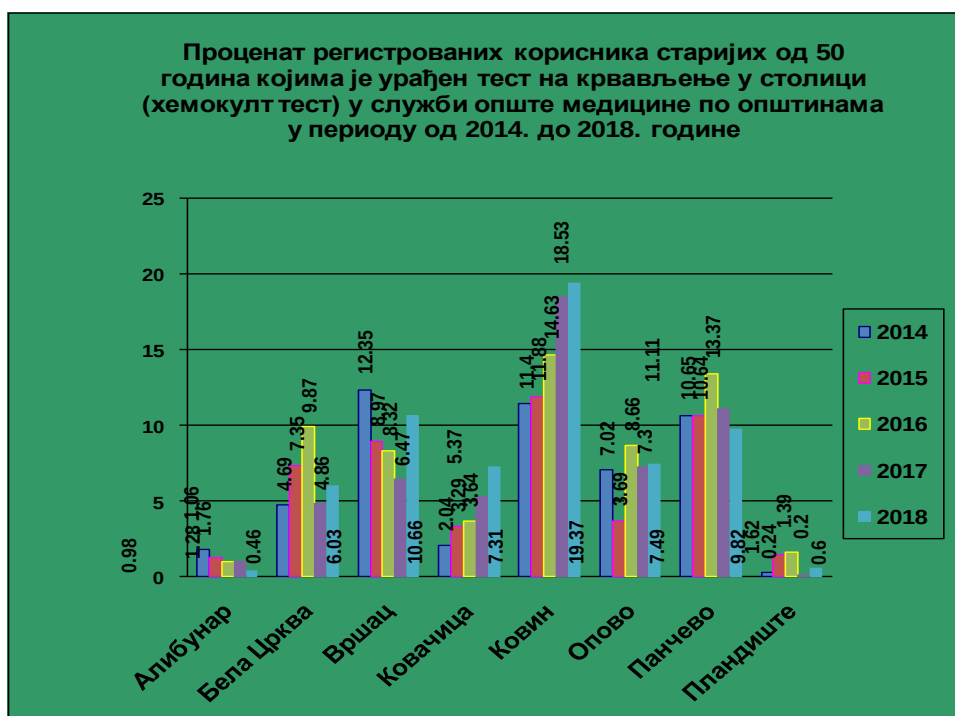
У периоду од 2014. до 2018. године проценат корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање, у Служби опште медицине, порастао је у свим Домовима здравља, изузев у Домовима здравља Алибунар и Панчево. Највећи пораст је запажен у Белој Цркви са 6,8% на 91%.



Највећи проценат корисника старијих од 50 година којима је у Служби опште медицине урађен тест на крварење у столици (хемокулт тест) регистрован је у Дому здравља Ковин (19,37%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,46%).



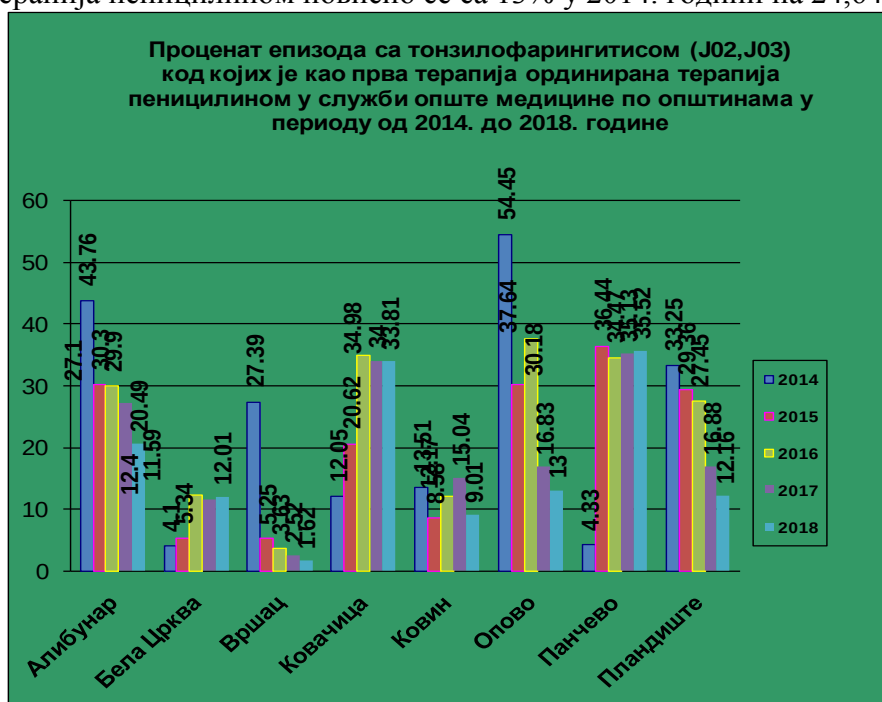
У периоду од 2014. до 2018. године проценат корисника старијих од 50 година којима је у Служби опште медицине урађен тест на крварење у столици (хемокулт тест) повисио се у Дому здравља Бела Црква, Ковачица и Ковин. Највећи пораст процента урађених хемокулт тестова је у Ковину са 11,4% на 19,37%, а највећи пад је забележен у Вршцу са 12,35% на 10,66%.



Највећи проценат епизода са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином у Служби опште медицине регистрован је у Дому здравља Панчево (35,52%), а најнижи у Дому здравља Вршац и износи 1,62%.



У периоду од 2014. до 2018. године проценат епизода са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином у Служби опште медицине се повисио у домовима здравља Ковачица и Бела Црква. Просечан проценат у Јужнобанатском округу за епизоде са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином повисио се са 13% у 2014. години на 24,64% у 2018. години.

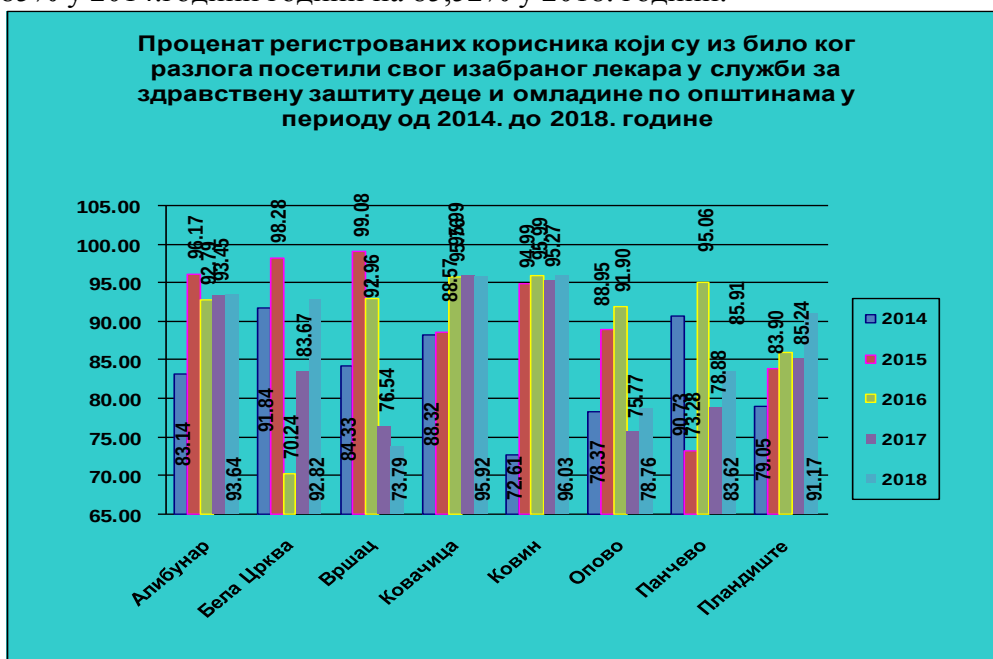


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ

Највећи проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине забележен је у Дому здравља Ковин (96,03%), а најмањи у Дому здравља Вршац (73,79%).



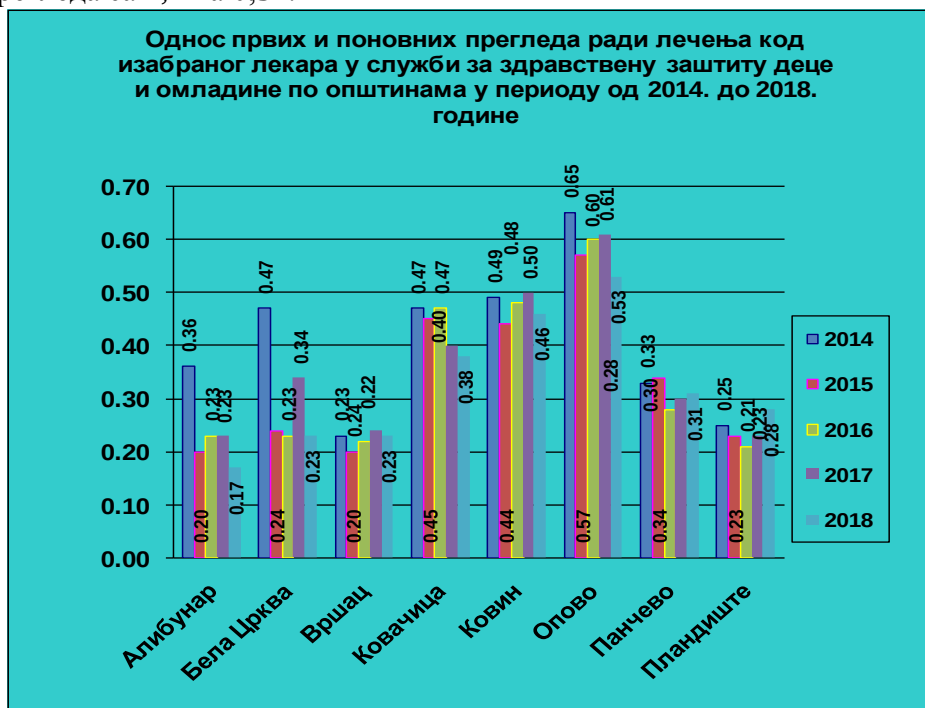
Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2014. до 2018. године повећао се у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин и Пландиште. Проценат деце који су посетили изабраног лекара на нивоу Јужнобанатског округа приближно се одржава на истом нивоу са 85% у 2014.години години на 85,52% у 2018. години.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у служби за здравствену заштиту деце и омладине је био највиши у Дому здравља Опово (0,53), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,17).



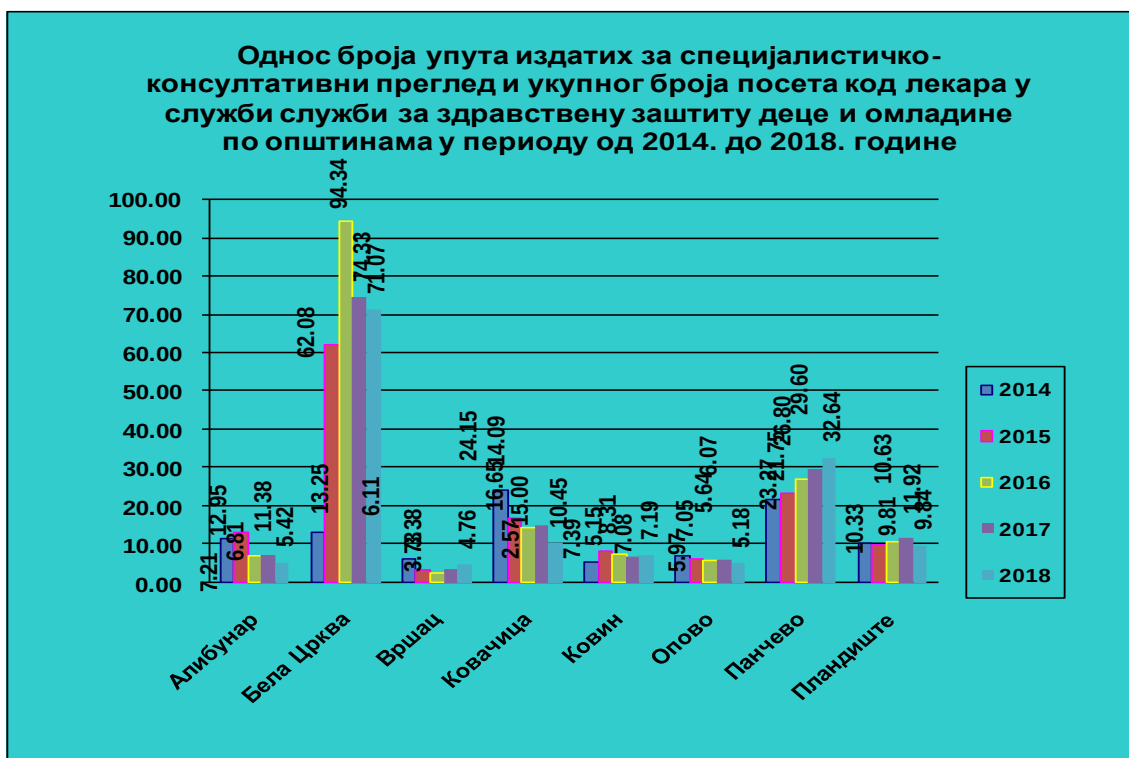
Поређењем 2014. и 2018. године, запажа се да је однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине смањен у свим домовима здравља осим у домовима здравља у Вршац и Пландиште где су упоређене вредности идентичне. Посматрано на нивоу округа уочава се смањење односа првих и поновних прегледа са 1,2 на 0,32.



Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Бела Црква (71,07), а најнижи у Дому здравља Вршац и износи 4,76.



Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине смањен у Домовима здравља Алибунар и Ковачица, у свим осталим установама је повећан, док је у Дому здравља Опово на приближно истом нивоу током посматраног периода.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у служби за здравствену заштиту деце и омладине је забележен у Дому здравља Вршац(23,03%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (8,18%).



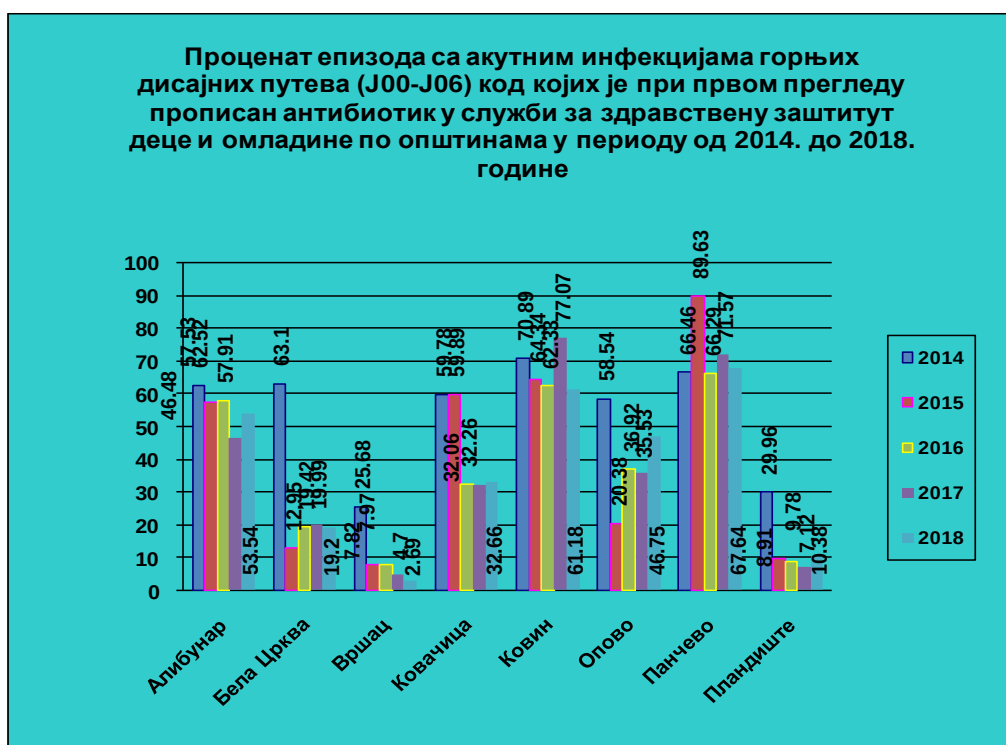
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине порастао у свим домовима здравља осим у Дому здравља Алибунар, Опово и Пландиште.



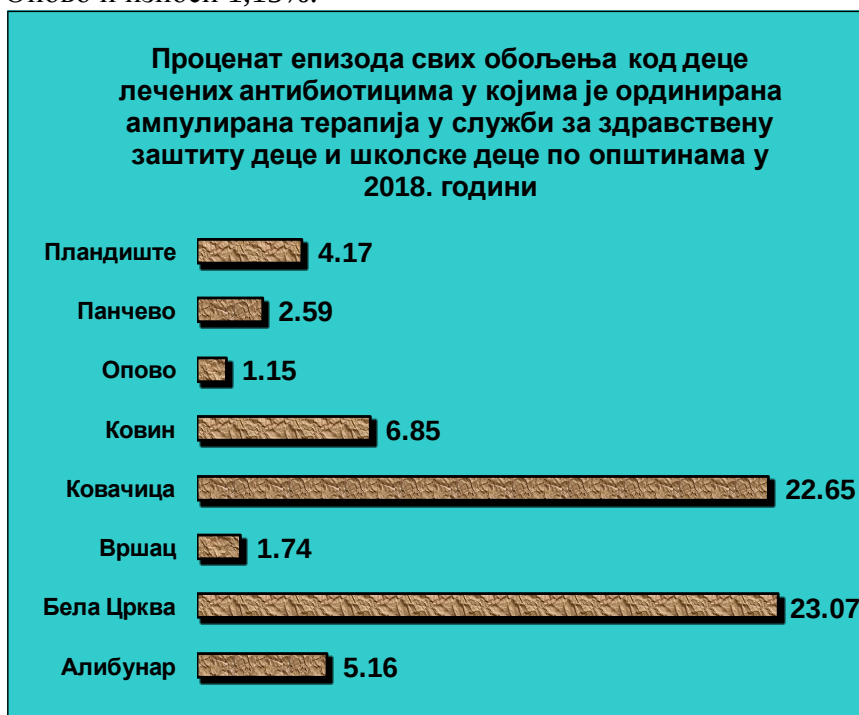
Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Панчево (67,64%), а најнижи у Дому здравља Вршац (2,69%).



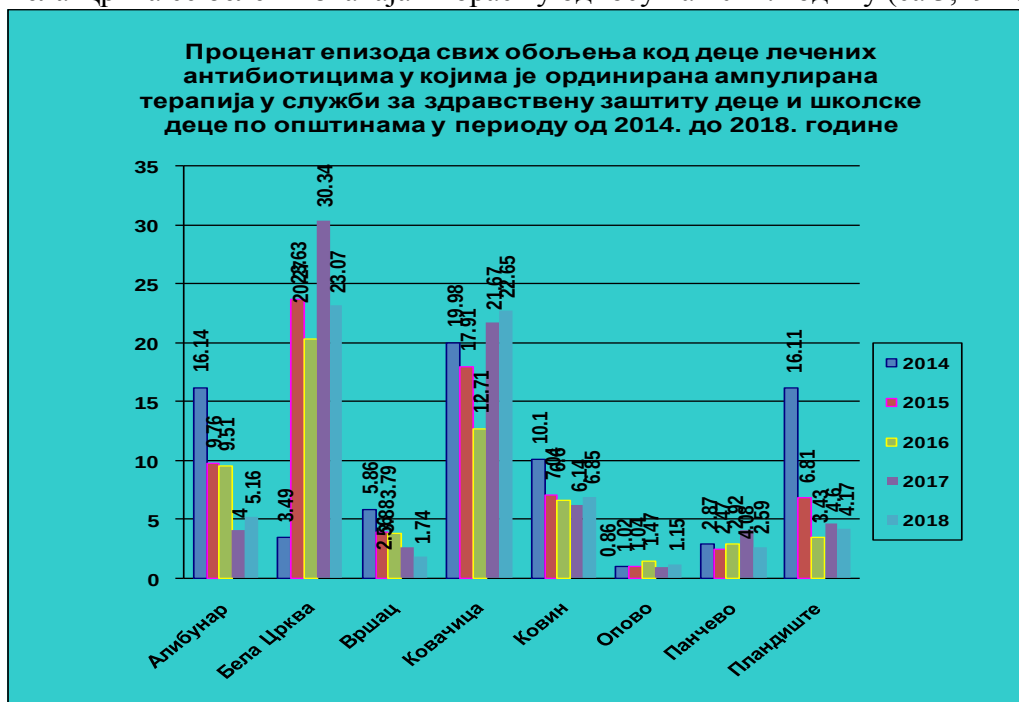
Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у 2018. години порастао је у односу на 2014. годину једино у Дому здравља Панчево.



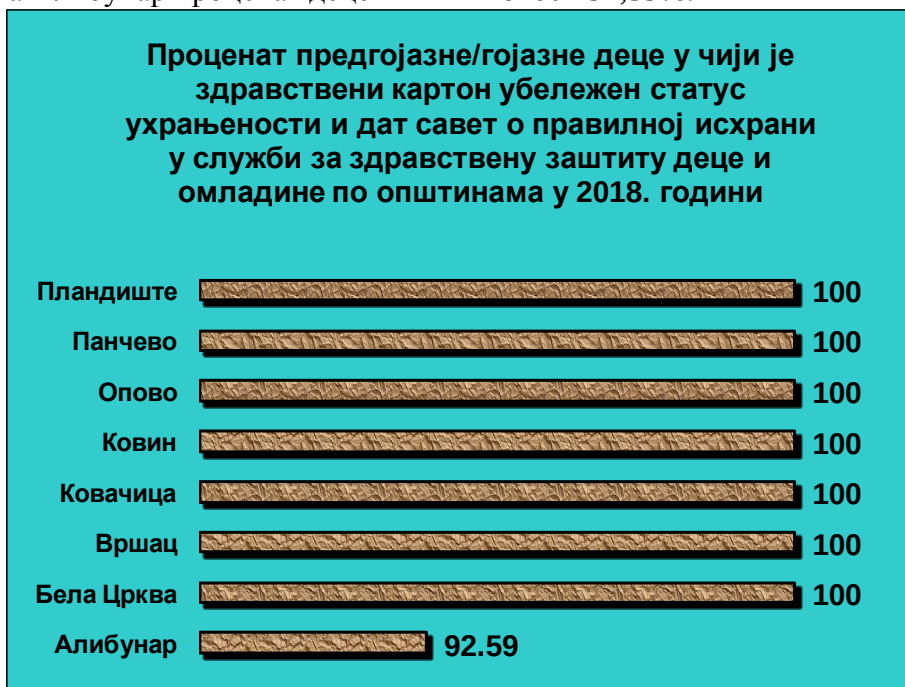
У Дому здравља Бела Црква је регистрован највећи проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце (23,07%), док је најнижи проценат оваквих епизода забележен у Дому здравља Опово и износи 1,15%.



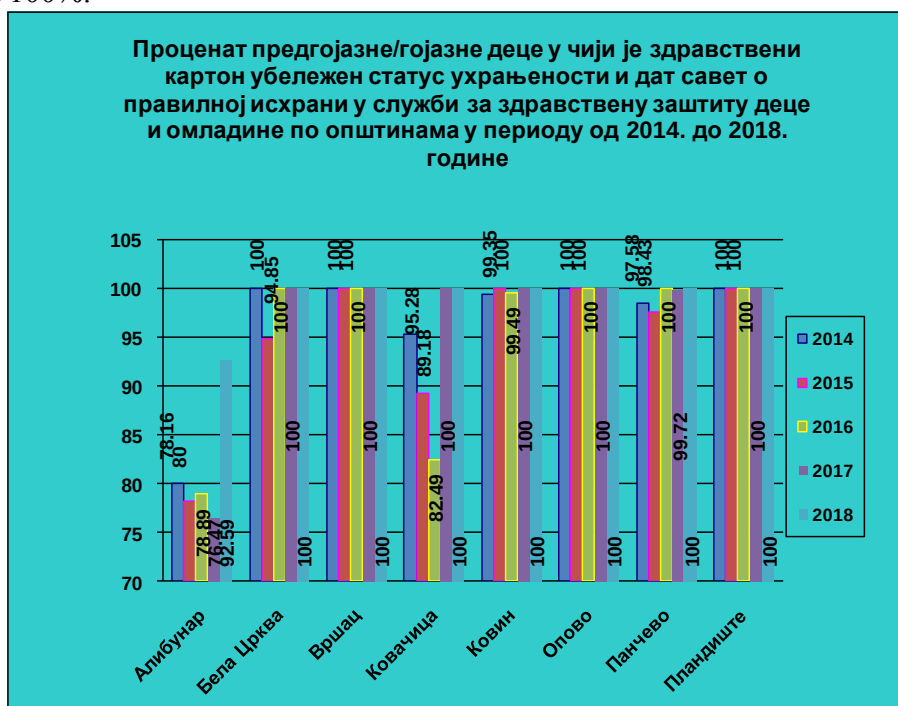
Проценат епизода свих обољења код деце лечене антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце у 2018. години смањен је у свим домовима здравља осим у Домовима здравља Ковачица и Опово. У Дому здравља Бела Црква се бележи значајан пораст у односу на 2014. годину (са 3,49 на 23,07).



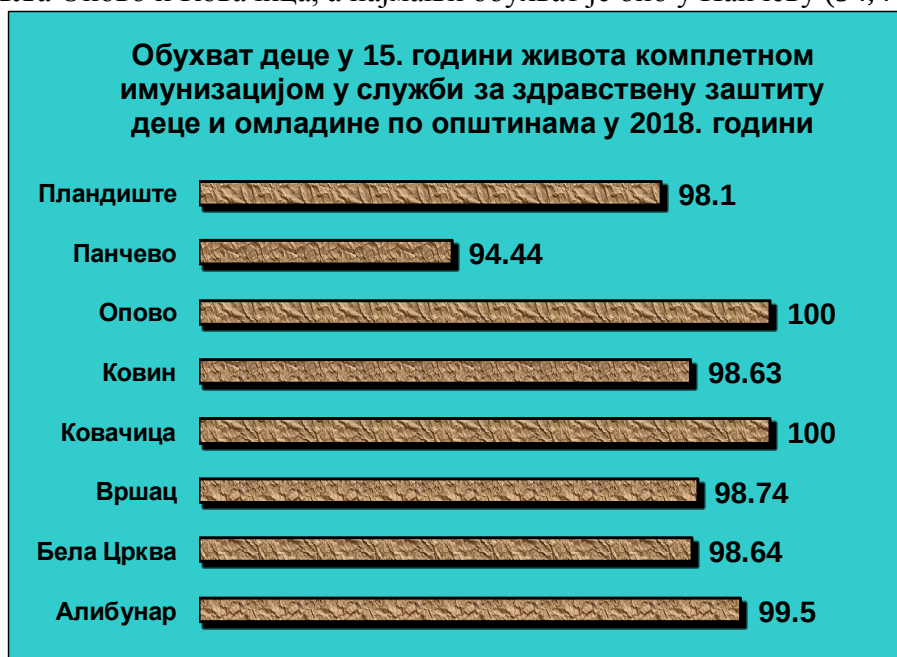
Код већине предгојазне/гојазне деце је у здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у Служби за здравствену заштиту деце и омладине, једино је у Дому здравља Алибунар проценат деце нижи и износи 92,59%.



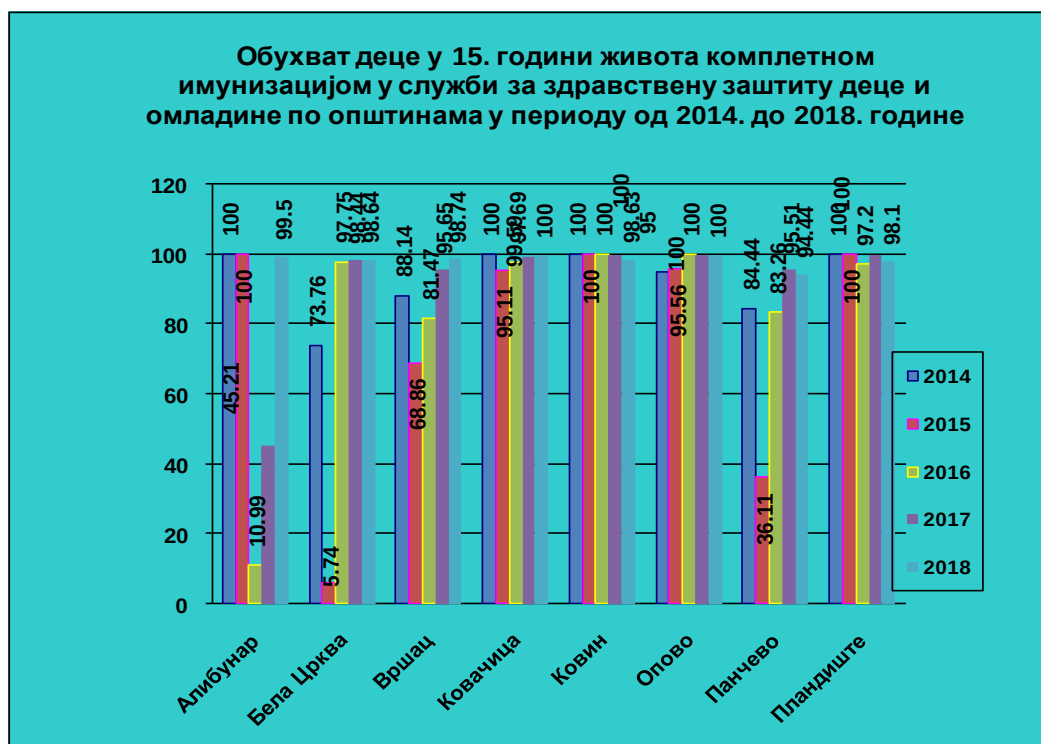
Поређењем процента предгојазне/гојазне деце у чији здравствени картон је убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2014. до 2018. године можемо сагледати да је у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште скоро непромењен и износи 100%, у Дому здравља Алибунар је повећан са 78,16% на 92,59% и у Дому здравља Ковачица повећан са 95,28% на 100%.



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом од 100% у 2018. години имали су Домови здравља Опово и Ковачица, а најмањи обухват је био у Панчеву (94,44%).



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом у 2018. години у Алибунару и Ковачици није се мењао у односу на 2014. годину и износио је 100%. У Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Опово и Панчево је дошло до повећања обухвата, док је у домовима здравља Ковин и Пландиште забележен мањи пад обухвата деце имунизацијом.

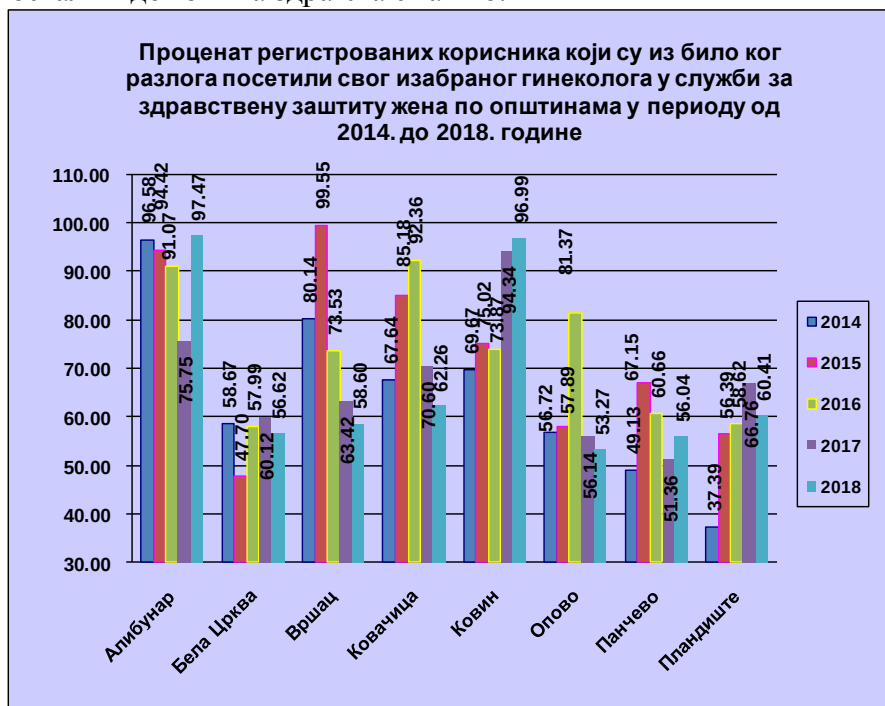


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА

Проценат регистрованих корисника које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена је највиши у Дому здравља Алибунар(97,47%).



Поређењем 2014. године и 2018. године запажа се да се проценат регистрованих корисника које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена једино у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Панчево и Пландиште повећао, док се у свим осталим домовима здравља смањило.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Алибунар (2,67) а најнижи у Дому здравља Ковин и Вршац (0,08) .



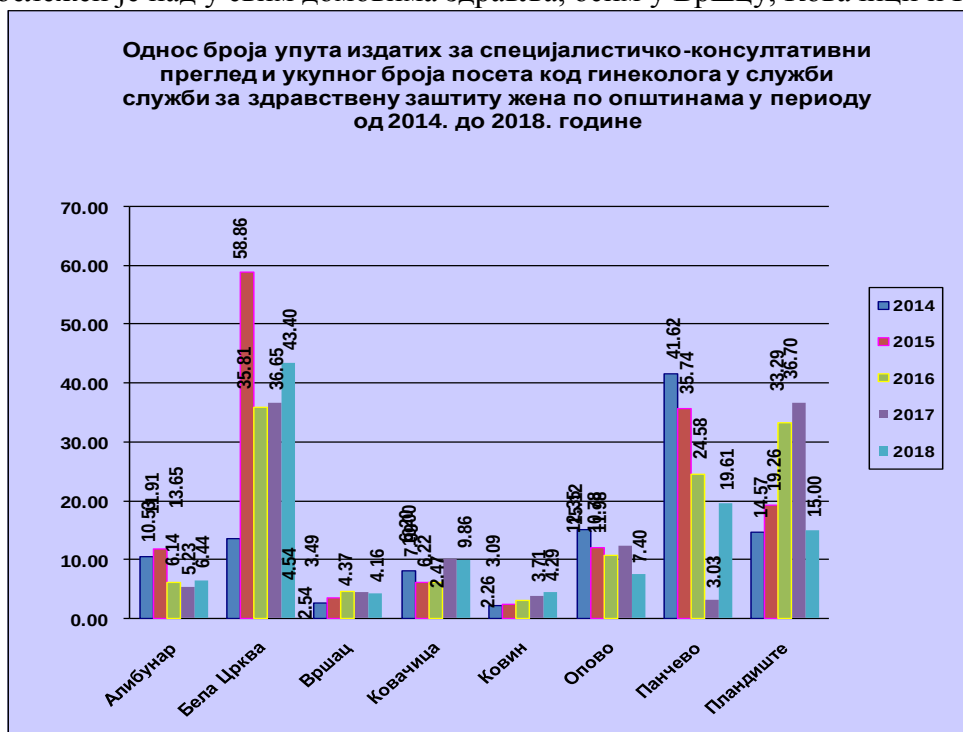
Поређењем односа првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2014. до 2018. године забележен је пораст у Домовима здравља Алибунар, Ковачица, Панчево и Пландиште , пад у домовима здравља Вршац, Ковин и Опово, док се у Белој Цркви одржава на истом нивоу.



Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни прегледа и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена је највиши у Дому здравља Бела Црква (43,40), а најнижи у Дому здравља Вршац (4,16).



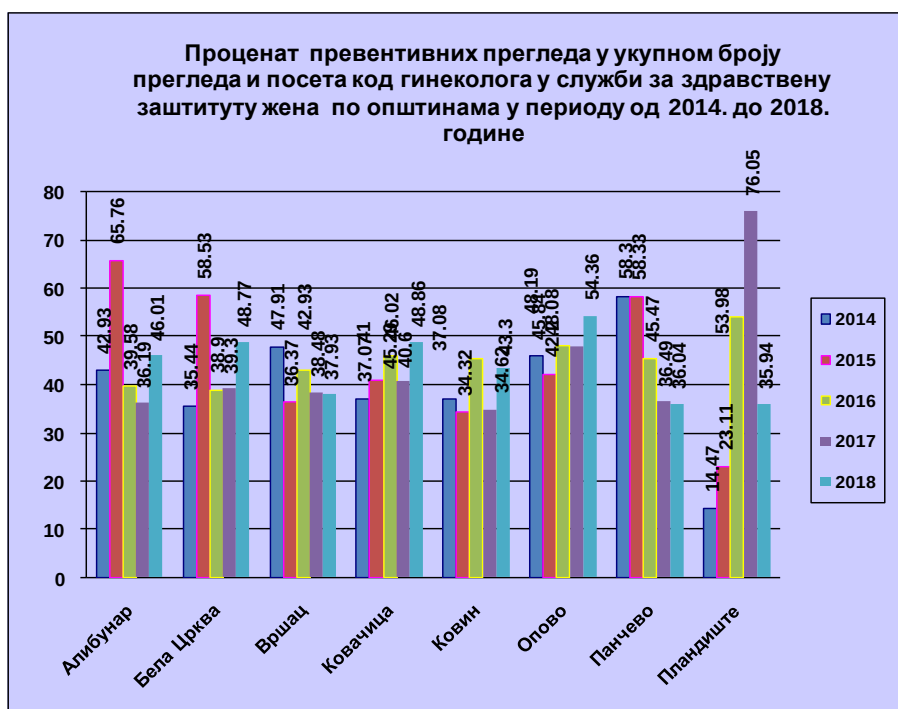
Поређењем односа броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2014. до 2018. године, забележен је пад у свим домовима здравља, осим у Вршцу, Ковачици и Ковину.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена је забележен у Дому здравља Опово (54,36%), а најнижи у Дому здравља Пландиште (35,94%).



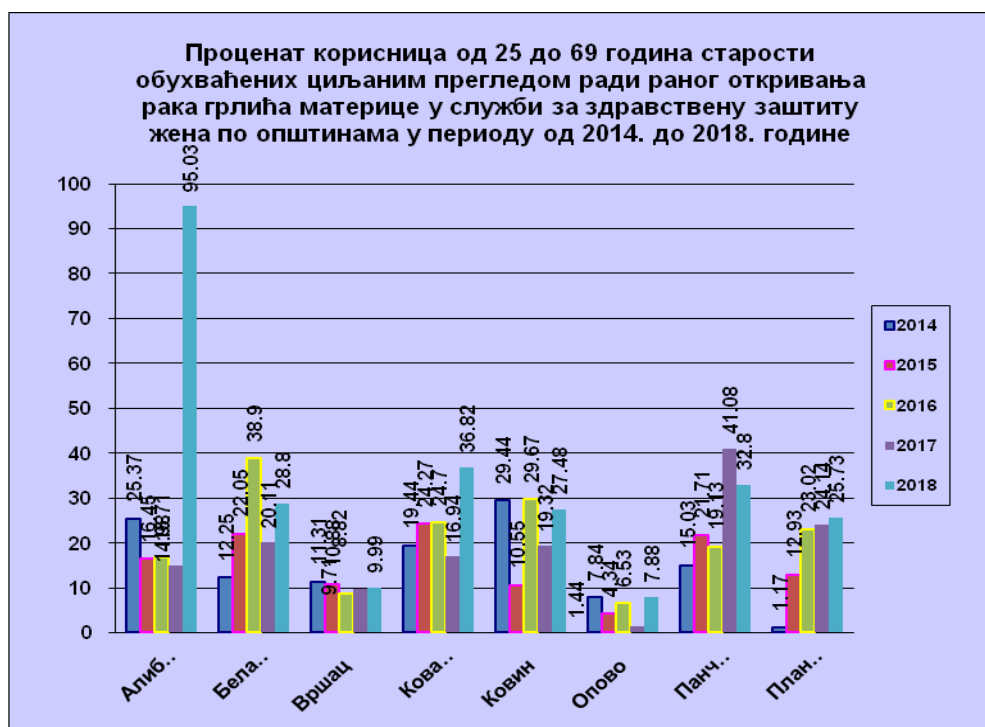
У периоду од 2014. до 2018. године проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у служби за здравствену заштиту жена повећао се у свим домовима здравља осим у Дому здравља Вршац и Панчево.



Проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Алибунар (95,03%), а најнижи у Дому здравља Опово (7,88%).



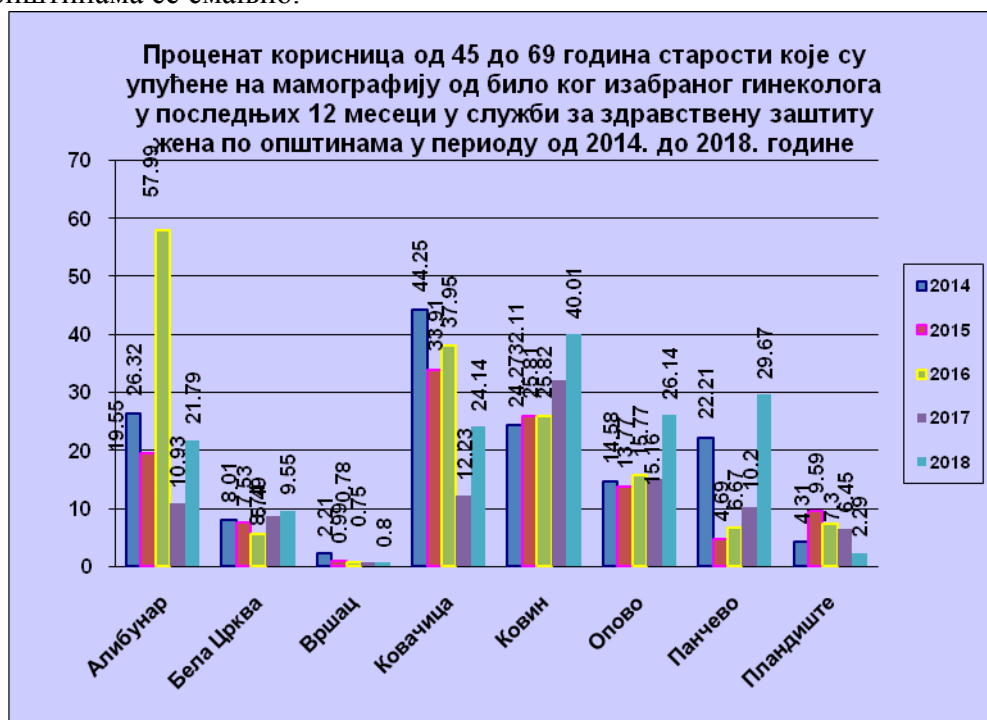
У периоду од 2014. до 2018. године проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена повећао се у Алибунару, Белој Цркви, Ковачици, Панчеву и Пландишту. У осталим домовима здравља уочава се пад а у Опову је проценат на истом нивоу.



Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од стране било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Ковин (40,01%), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,8%).



У периоду од 2014. до 2018. године, проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од стране било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци у служби за здравствену заштиту жена се повећао у Белој Цркви, Ковину, Опову и Панчеву, у осталим општинама се смањио.

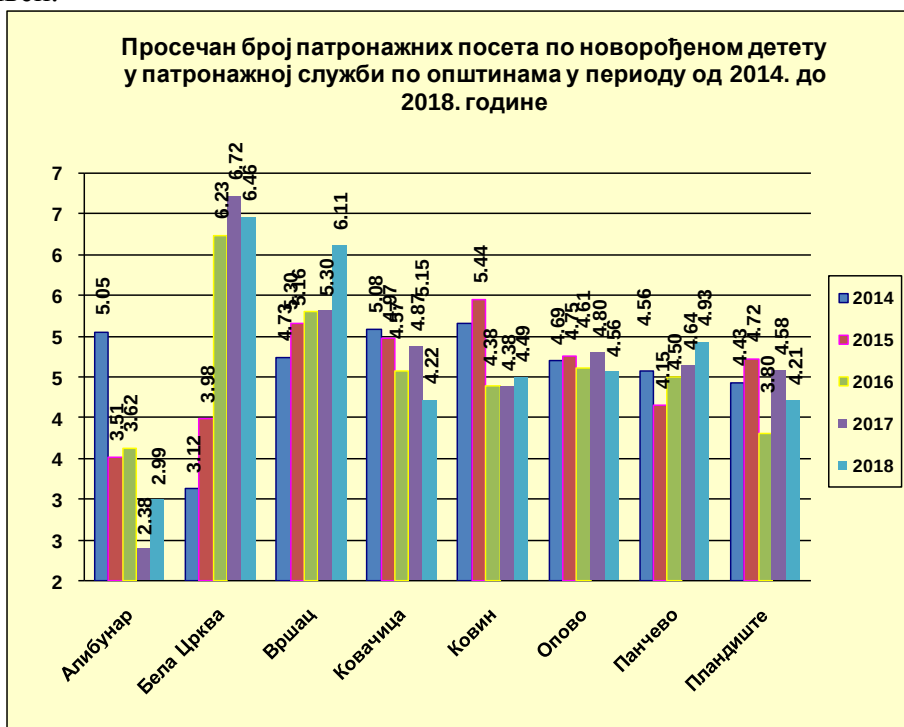


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ ДОМА ЗДРАВЉА

Просечан број патронажних посета новорођеном детету је највиши у Дому здравља Бела Црква (6,46 посете), а најнижи у Дому здравља Алибунар (2,99 посете по новорођеном детету).



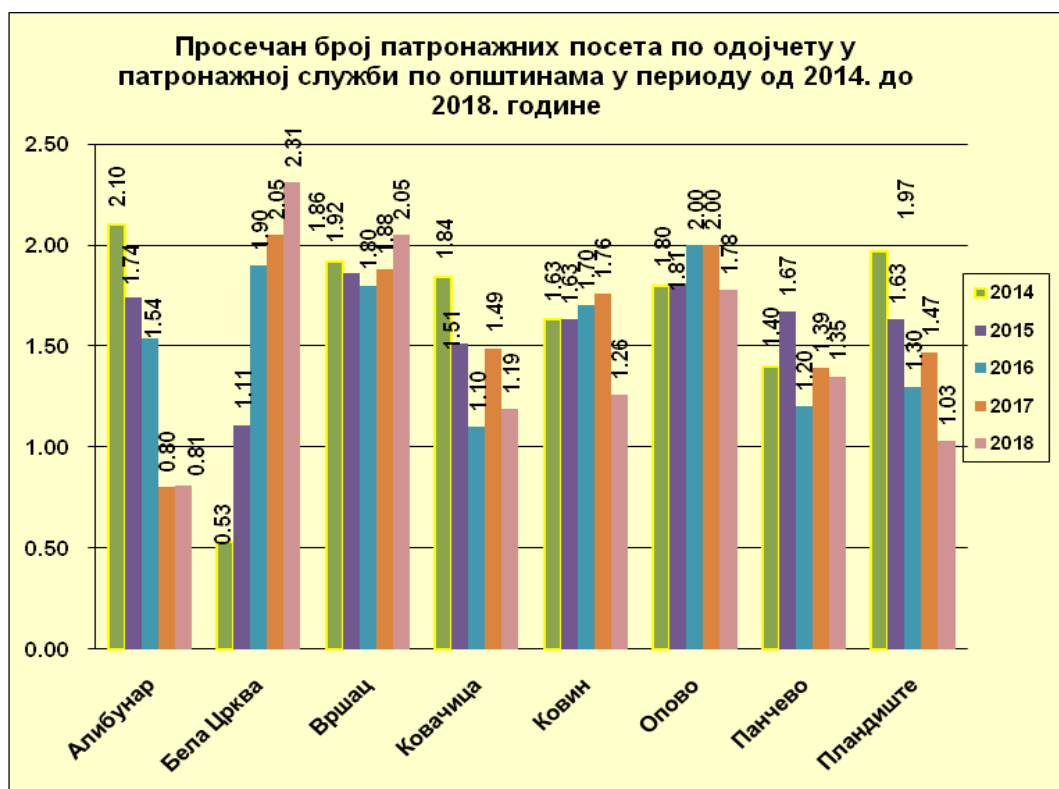
У периоду од 2014. до 2018. године просечан број патронажних посета новорођеном детету повећао се у Домовима здравља Бела Црква, Вршац и Панчево док је у осталим домовима здравља смањен.



Просечан број патронажних посета одојчету је највиши у Дому здравља Бела Црква (2,31 посета), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,81 посета по одојчету).



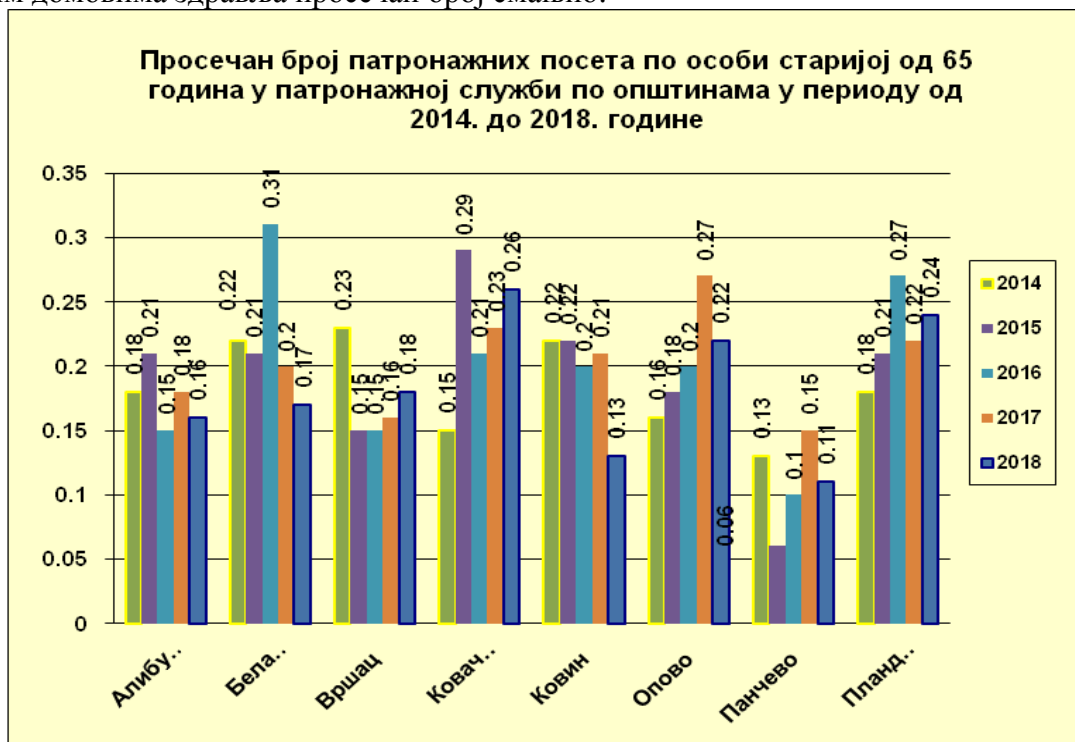
У 2018. години, у односу на 2014. годину, повећан је просечан број патронажних посета одојчету у Белој Цркви и Вршцу док је у осталим општинама дошло до смањења просечног броја посета.



Највећи просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година је забележен у Дому здравља Ковачица (0,26 посета), а најнижи у Дому здравља Панчево (0,11 посета по особи старијој од 65 година).



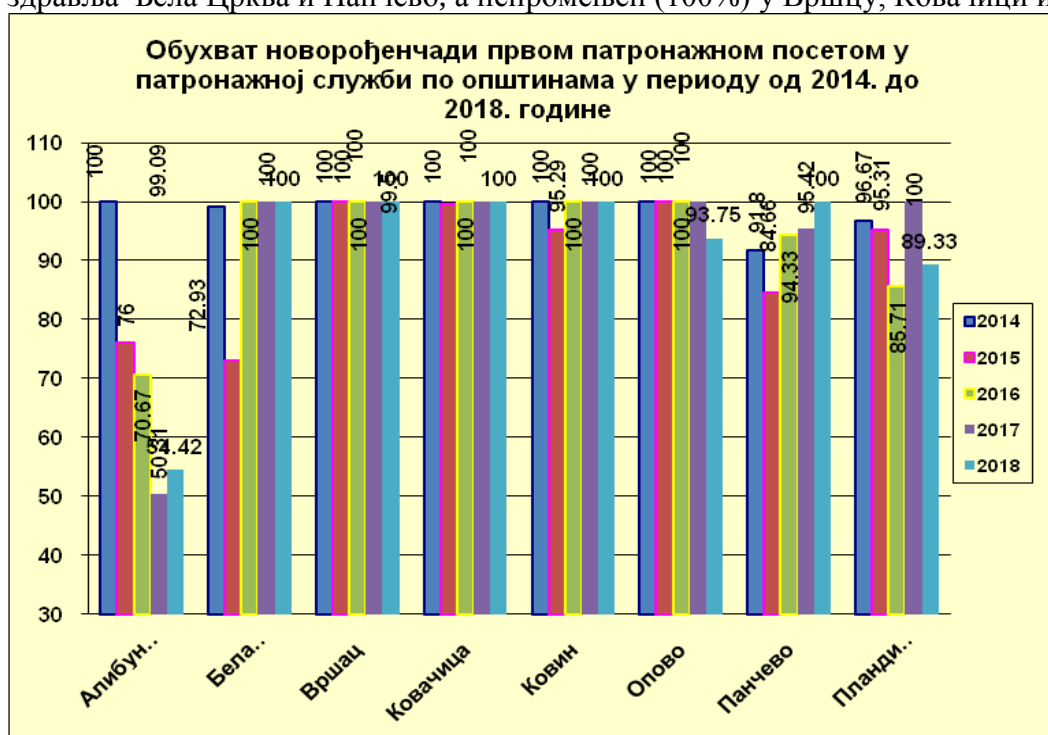
У периоду од 2014. до 2018. године забележен је пораст просечног броја патронажних посета по особи старијој од 65 година у Дому здравља Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште, док се у осталим домовима здравља просечан број смањио.



Већина новорођене деце је била обухваћена првом патронажном посетом у 2017. години, тако да је обухват 100% постигнут у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Панчево док је у осталим домовима здравља нижа (у Дому здравља Алибунар само 54,42%).

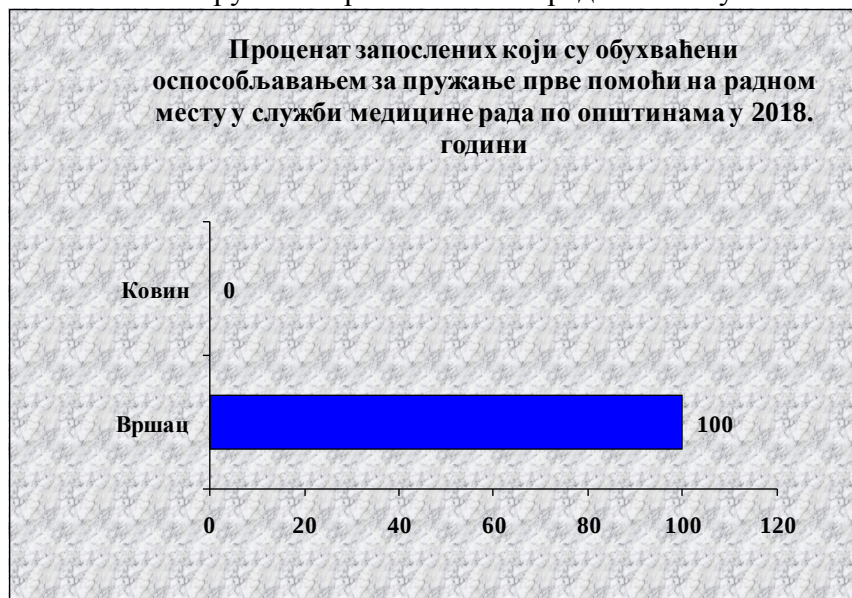


Проценат новорођене деце која су обухваћена првом патронажном посетом, ако поредимо 2018. са 2014. годином смањен је у Домовима здравља Алибунар, Опово и Пландиште, повећан у Дому здравља Бела Црква и Панчево, а непромењен (100%) у Вршцу, Ковачици и Ковину.

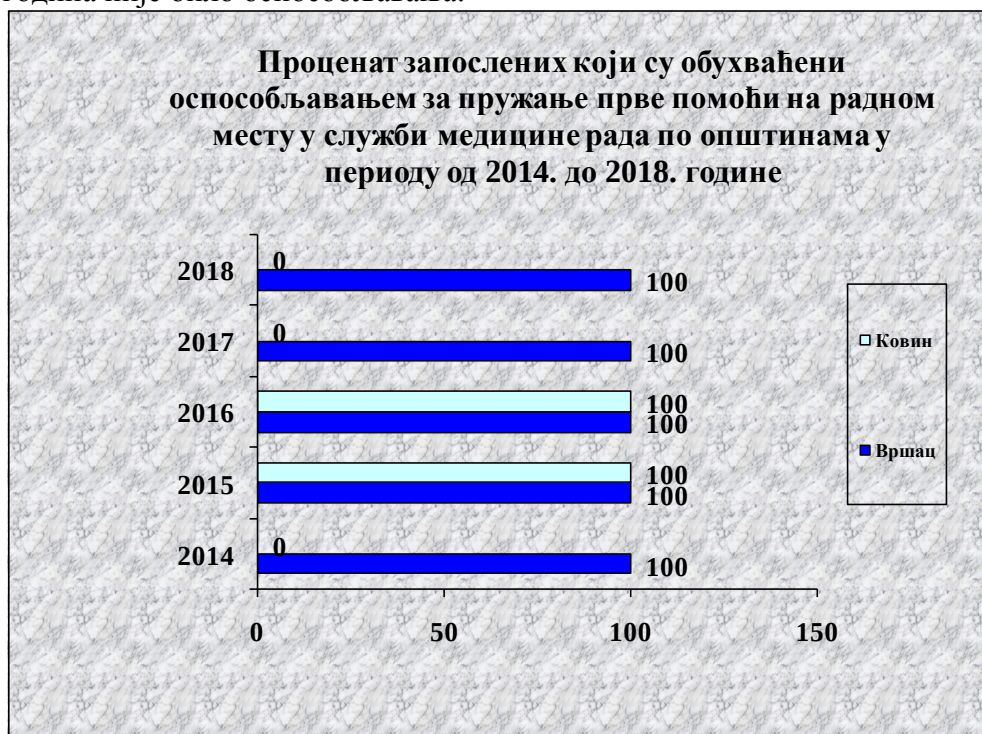


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ РАДНО-АКТИВНОГ СТАНОВНИШТВА

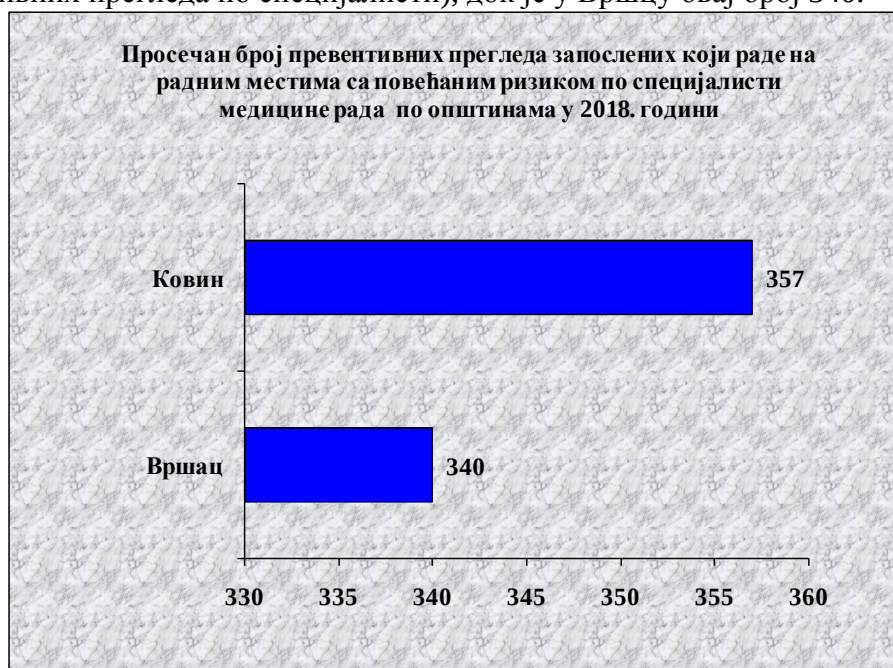
У 2018. години у Дому здравља Вршац сви запослени су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у служби медицине рада, док у Дому здравља Ковин није било оспособљавања за пружање прве помоћи на радном месту.



У периоду од 2014-2018. године можемо констатовати да су једино у Вршцу сви радници били обухваћени обуком, док у Ковину након комплетног обухвата 2015. и 2016. године, током наредних година није било оспособљавања.



Највећи просечан број превентивних прегледа запослених, који раде на радним местима са повећаним ризиком, по једном специјалисти медицине рада, бележи се у Дому здравља Ковин (357 превентивних прегледа по специјалисти), док је у Вршцу овај број 340.



У поређењу 2014. године и 2018. године запажа се пораст просечног броја превентивних прегледа запослених у Ковину који раде на радним местима са повећаним ризиком, у Вршцу је дошло до смањења по једном специјалисти медицине рада, док у Панчеву од 2017.године нема службе медицине рада.



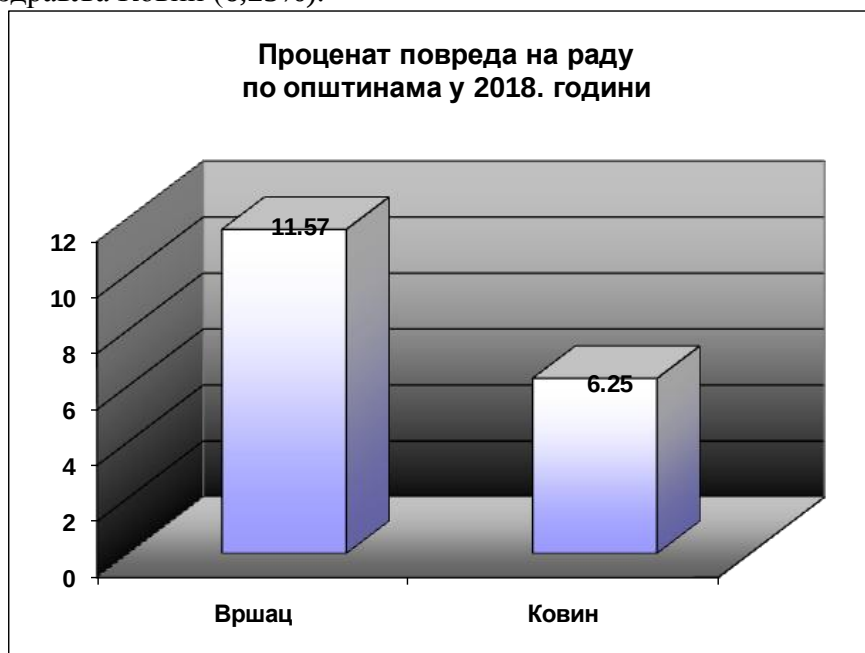
Сви запослени у Вршцу су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радним местима, док се у Дому здравља Ковин таква едукација није спроводила у 2018. години.



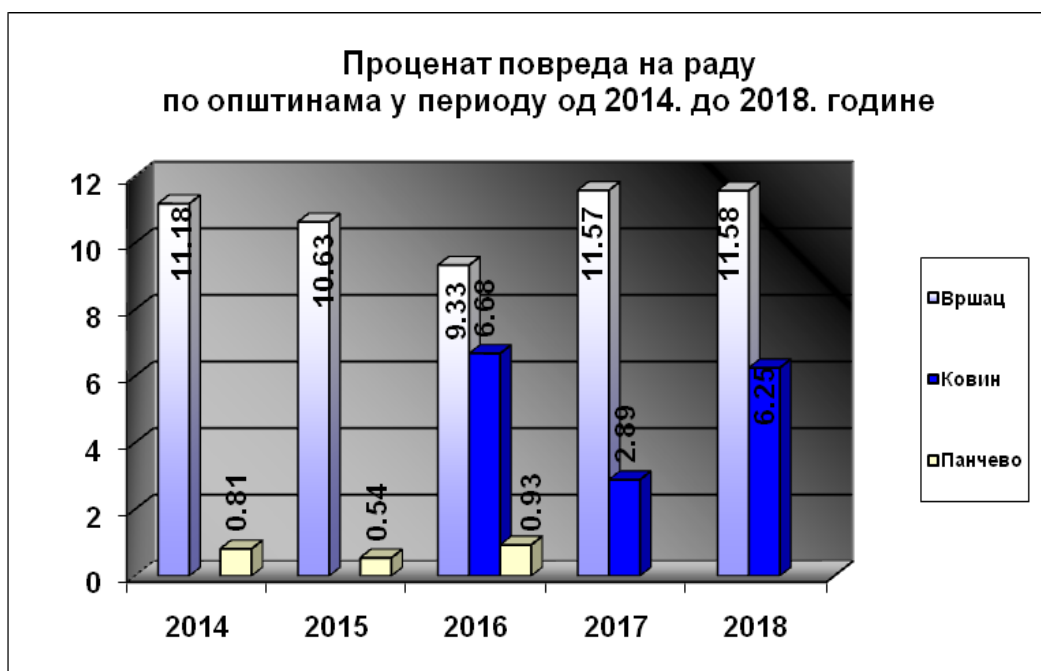
Током периода од 2014-2018. године запажено је да се едукација о ризицима по здравље на радним местима код свих запослених вршила само у Вршцу, а у Ковину само 2015. године.



Највећи проценат повреда на раду, регистрован је у Дому здравља Вршац (11,57%), а значајно мањи у Дому здравља Ковин (6,25%).



Поређењем 2014. и 2018. године запажа се проценат повреда на раду у Вршцу није битније мењао(око11%), у Панчеву се проценат смањио од 0,81 % до 0% у 2018.години, док се у Ковину повећао од 0% до 6,25%.



Професионалних болести у Јужнобанатском округу верификованих од стране Фонда ПИО, у 2018. години није било, као ни у 2014. години.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СЛУЖБИ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ

Највећи проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе Службе хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Вршац (50%), а најмањи у Дому здравља Панчево (8,7%).



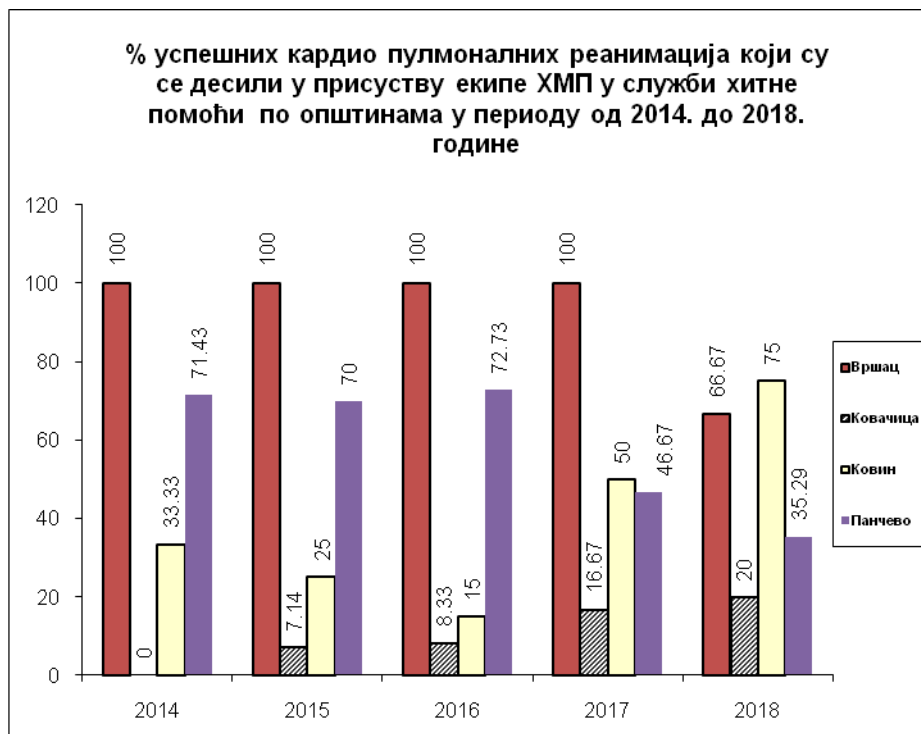
У поређењу 2014. и 2018. године проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе Службе хитне медицинске повећао се у Дому здравља Вршац (од 42,86% до 50%) ,у Ковачици (од 0% до 18,18%),а у домовима здравља Ковин (са 5% на 11,11%), и Панчево (са 44,7 на 8,7) овај проценат се смањио.



Највећи проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе Службе хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Ковин (75%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (20%).



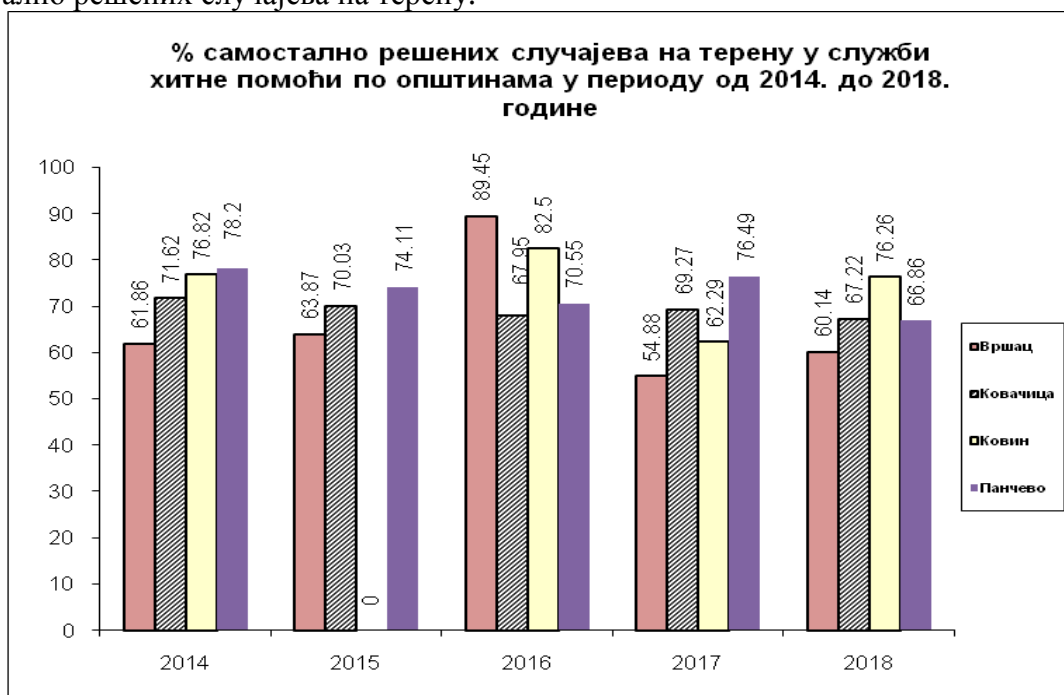
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је дошло до пада процента успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе хитне медицинске помоћи у општинама у Вршцу (са 100% на 66,67%), Панчеву (са 71,43% на 35,29%), а пораста у Ковачици (од 0% до 20%), и Ковину (од 33,33% на 75%).



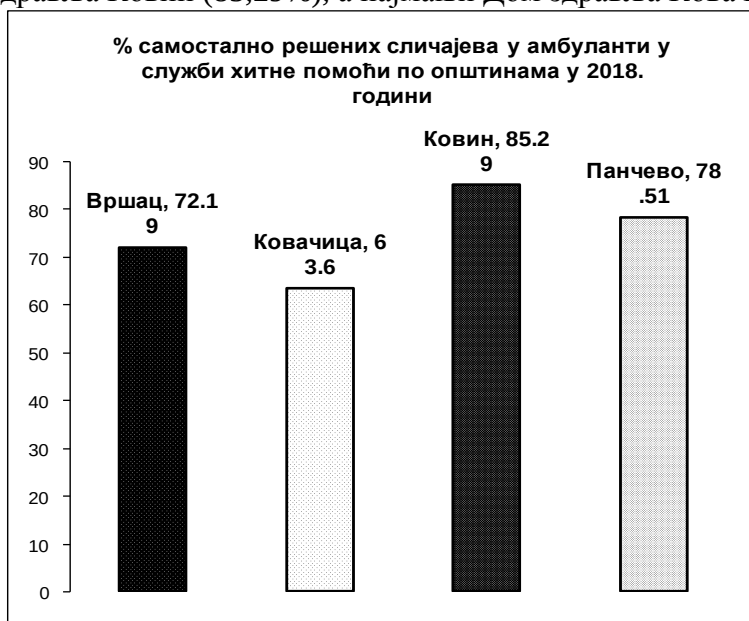
Највећи проценат самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи, има Дом здравља Панчево (76,49%), а најмањи Дом здравља Вршац (54,88%).



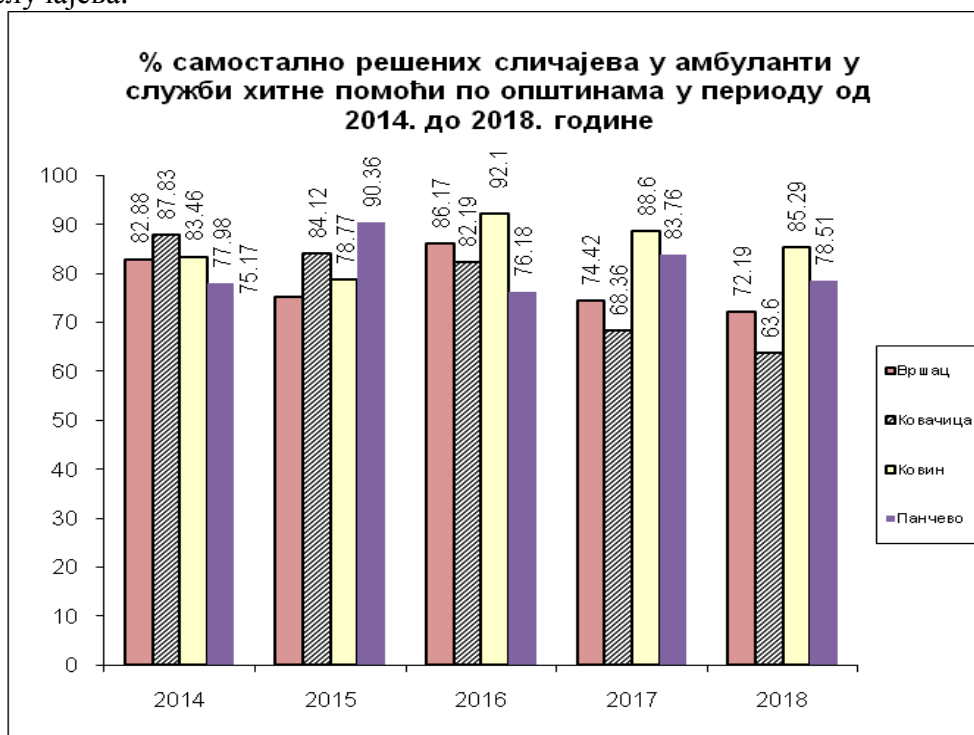
Поређењем процента самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2014. до 2018. године, у Панчеву око 78% случајева је самостално решено у 2014. години, док је таквих случајева у 2016. години било 70,5%, а 66,86% у 2018. години. У Ковачици је дошло до смањења процента самостално решених случајева на терену у СХМП са 71,62% у 2014. години на 67,22% у 2018. години. У СХМП у Ковину вредности у односу на 2014. годину су уједначене (око 76%), једино је изузетак 2015.година када је проценат био 0. У Вршцу се проценат самостално решених случајева у хитној помоћи на терену незнатно смањио (са 61,86 на 60,14%). Изузетак је 2016.година када је у Вршацу било 89,45 % самостално решених случајева на терену.



Највећи проценат самостално решених случајева у амбуланти у Служби хитне медицинске помоћи има Дом здравља Ковин (85,29%), а најмањи Дом здравља Ковачица (63,6%).



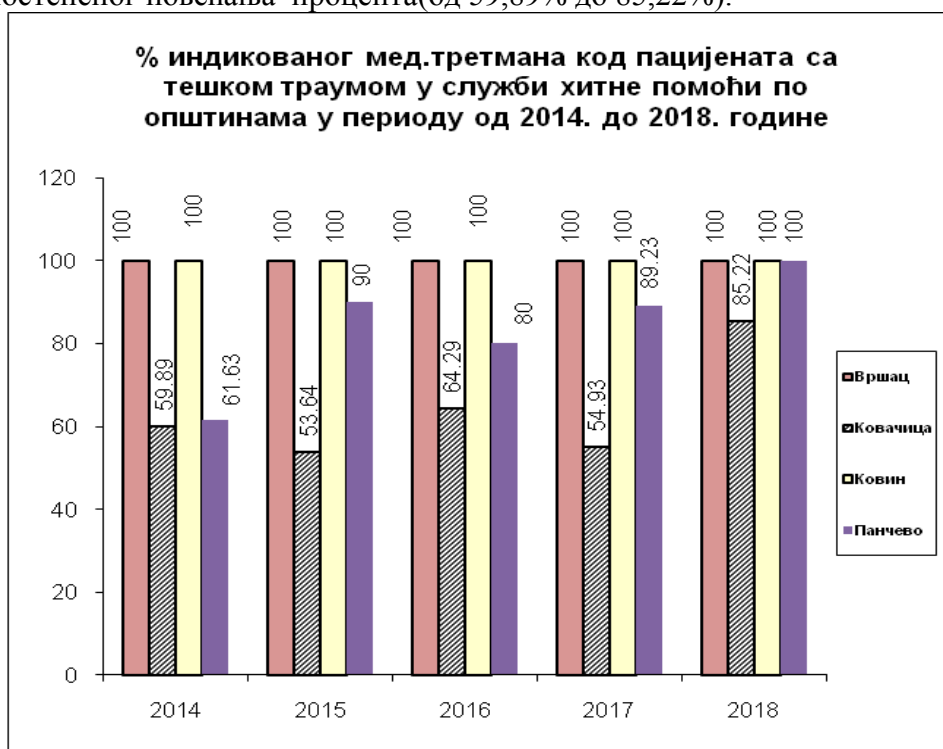
Поређењем процента самостално решених случајева у амбуланти Службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2014. до 2018. године, у Вршцу и Ковачици забележен је пад процента решених случајева, а у СХМП у Ковину и Панчеву дошло је до пада процента самостално решених случајева.



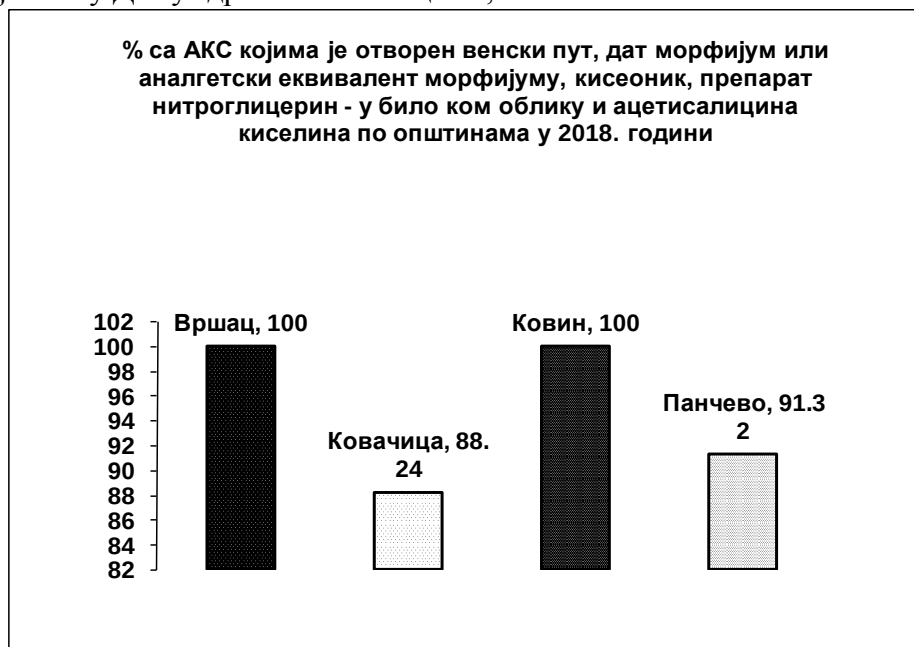
Највећи проценат индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру служби хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Вршац , Ковин и Панчево (100%), док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Ковачица (85,22%).



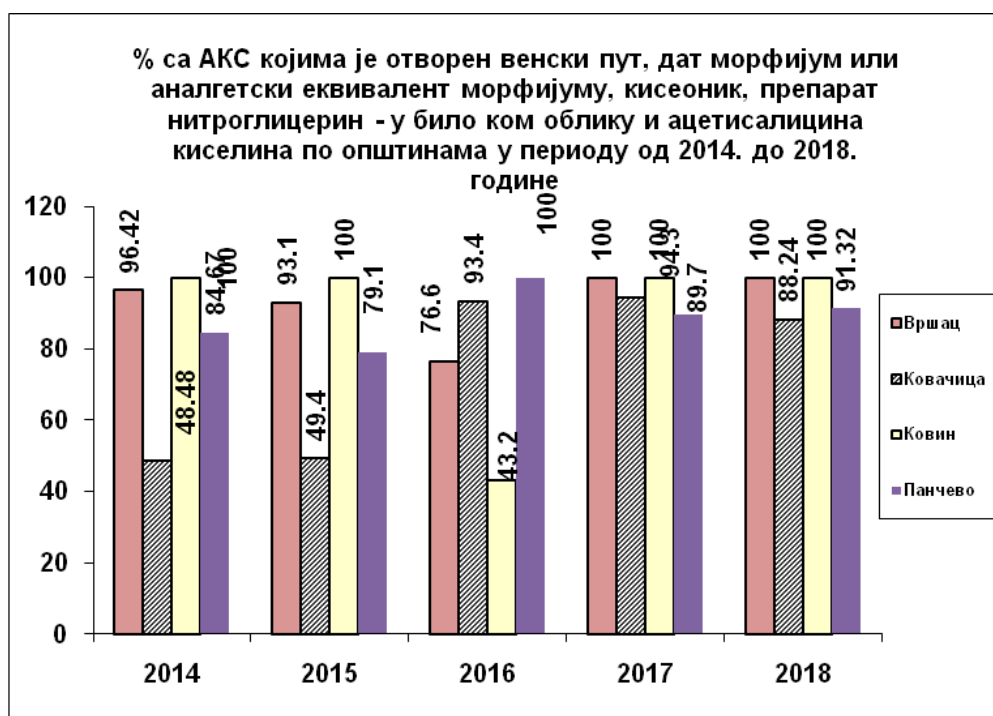
У поређењу процента индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2014. до 2018. године запажа се да није дошло до промене у Домовима здравља Вршац ,Ковин и Панчево (100%), а у Ковачици је дошло до постепеног повећања процента(од 59,89% до 85,22%).



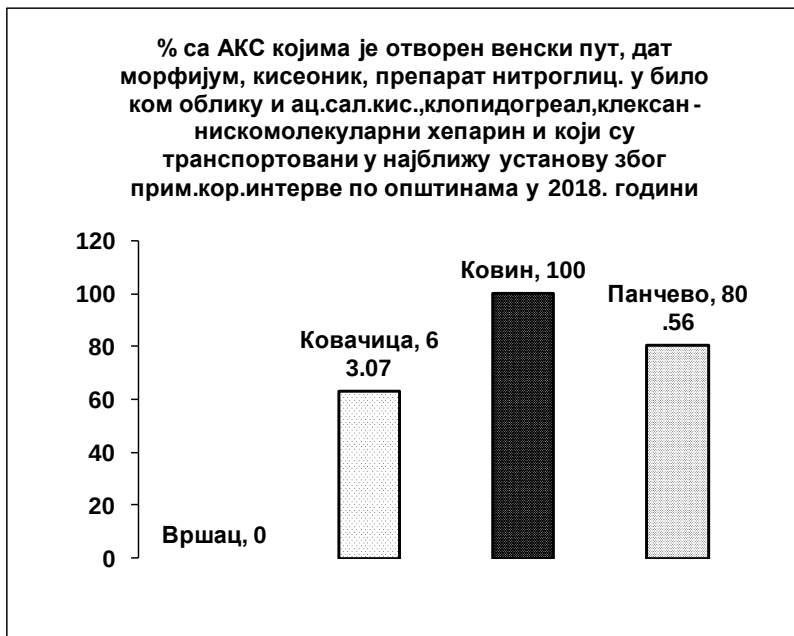
Највећи проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Вршац и Ковин (100%), док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Панчево (91,3%), а најнижи у Дому здравља Ковачица 88,24%.



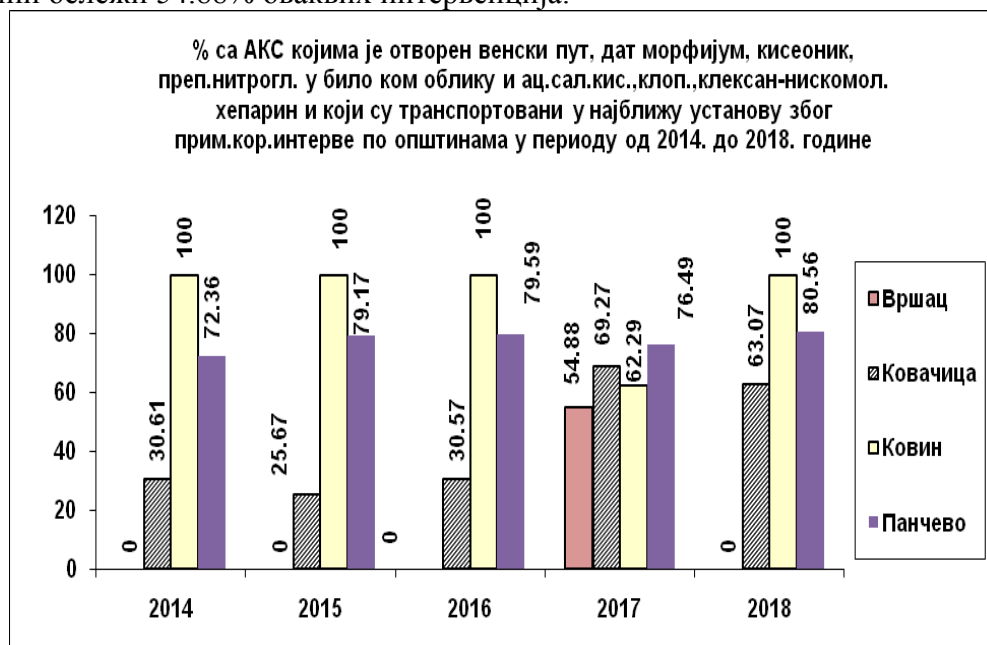
Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина у оквиру Служби хитне медицинске помоћи у свим Домовима здравља се повећао у односу на 2014. Годину.



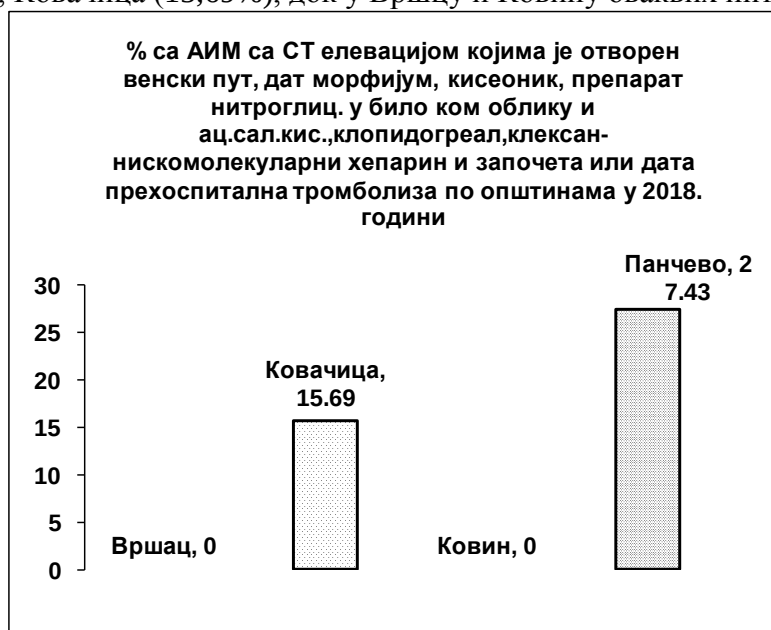
Највећи проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидрогел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу, остварен је у Дому здравља Ковин у највећем проценту (100%), док у Дому здравља Вршац није било оваквих интервенција (0%).



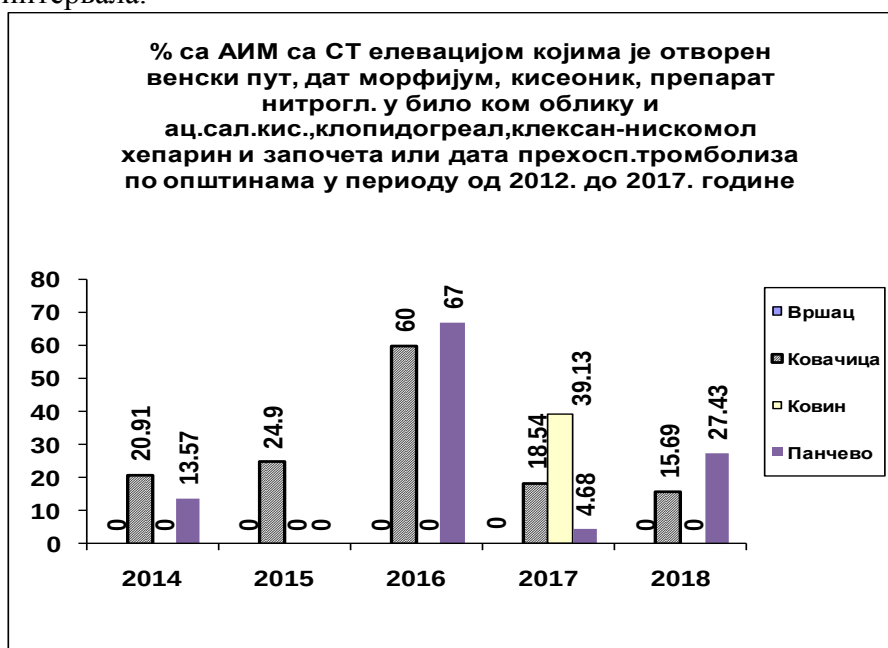
Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу у 2018. години у односу на 2014. годину порастао је у Дому здравља Ковачица (са 30,61% на 63,07%) и Панчеву (са 72,36% на 80,56%), у Ковину оваквих интервенција је било 100% током посматраног периода, а у Вршцу се једино у 2017.години бележи 54.88% оваквих интервенција.



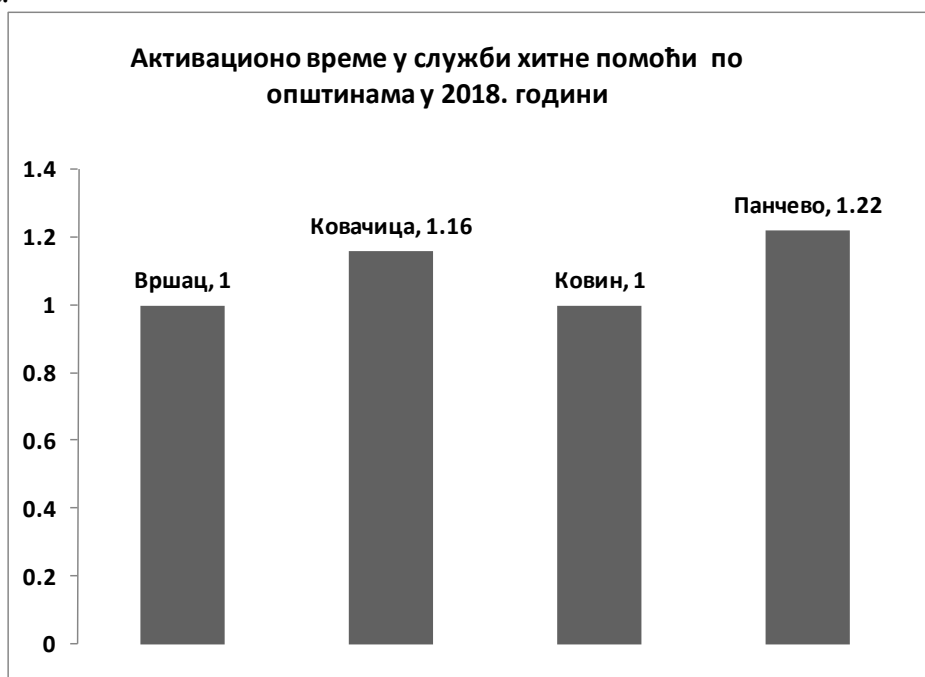
Највећи проценат пацијената са АИМ са СТ елевацијом, којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза, остварен је у Домовима здравља Панчево(27,43%), Ковачица (15,69%), док у Вршцу и Ковину оваквих интервенција није било.



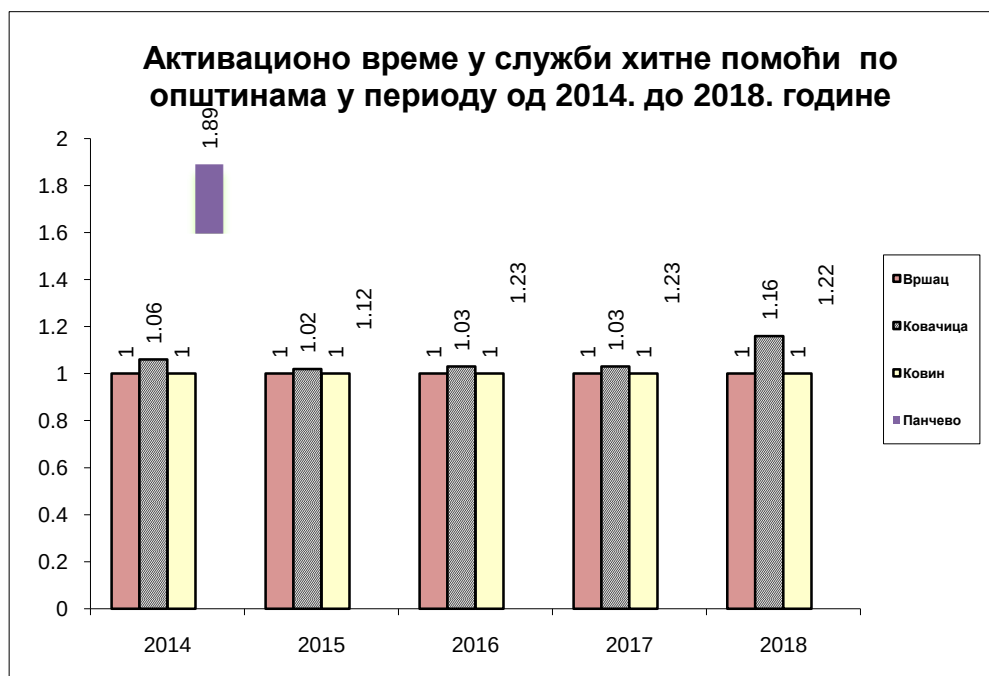
Анализирајући у посматраном периоду проценте пацијената са АИМ са СТ елевацијом, којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза запажа се да је у Дому здравља Панчево вредност знатно повећана у 2016. години у поређењу са 2014. (са 13,57% на 67%) да би проценат у 2018. нагло био 27,43%. У дому здравља Ковачица је врло слична ситуација, док у Дому здравља Ковин анализирани проценат постоји само у 2017. години и износи 39,13%. У Дому здравља Вршац проценат је нула у свим годинама посматраног интервала.



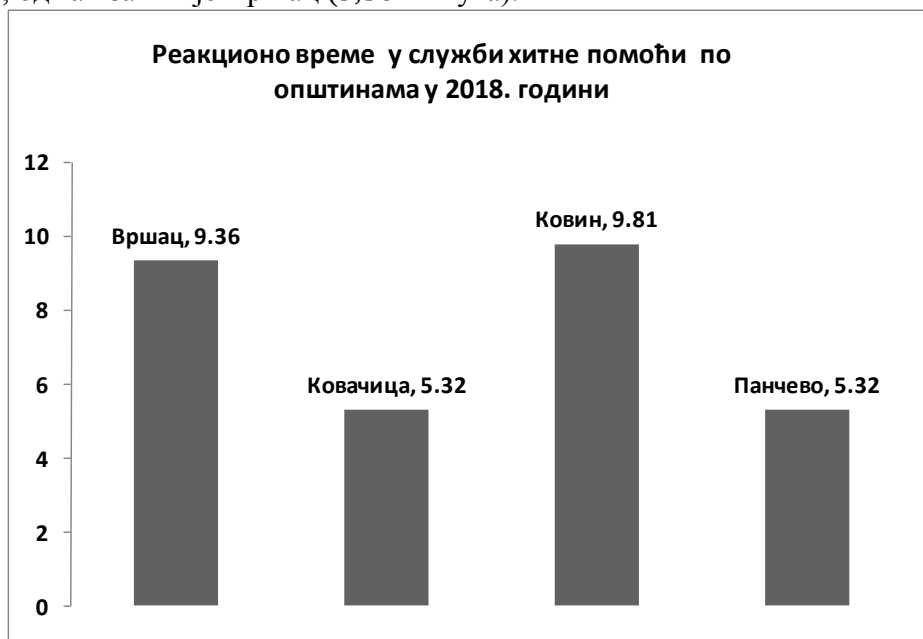
Најкраће активационо време, у оквиру служби хитне медицинске помоћи, регистровано је у Дому здравља Вршац и Ковин (1 минут), док је у Дому здравља Панчево оно најдуже и износи 1,22 минута.



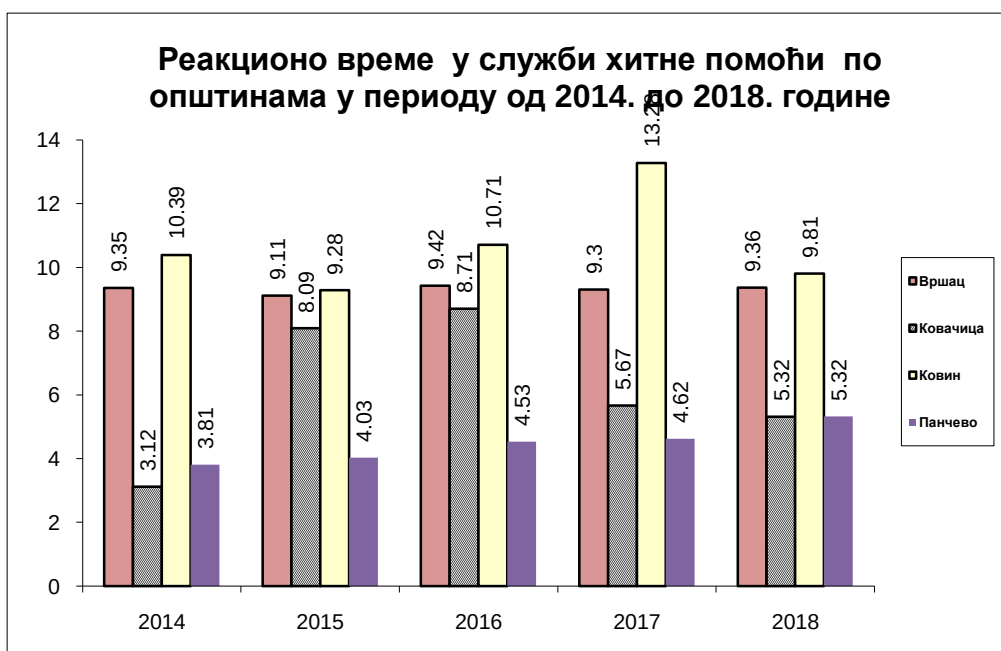
Активационо време, у оквиру служби хитне медицинске помоћи у 2018. години у односу на 2014. је исто у Вршцу и Ковину(1), у Ковачици се креће од 1,06 до 1,16, док се у СХМП Панчево смањило са 1,89 на 1,22.



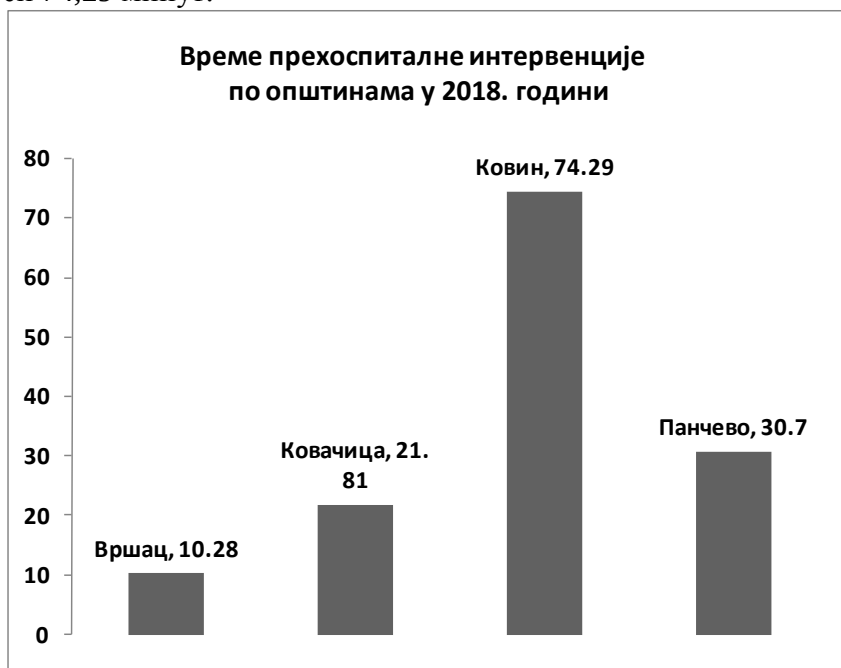
Најкраће реакционо време у оквиру Служби хитне медицинске помоћи регистровано је у Дому здравља Панчево и Ковачица (5,32 минута), док је у Дому здравља Ковин оно најдуже и износи 9,81 минута, одмах затим је Вршац (9,36 минута).



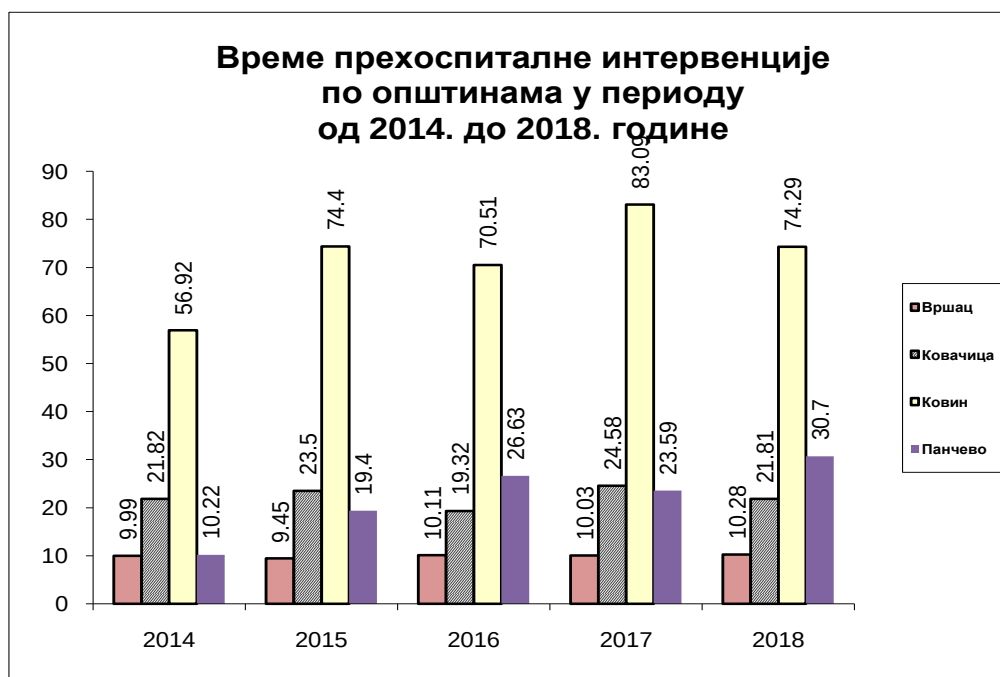
Реакционо време у служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2014. до 2018. године смањило се у Дому здравља Ковин за око један минут, у Ковачици и Панчеву се повећао за скоро 2 минута, док се у Дому здравља Вршац одржава на приближно истом нивоу(око 9 минута).



Најкраће време прехоспиталне интервенције у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, регистровано је у Дому здравља Вршац (10,28 минута), док је у Дому здравља Ковин оно најдуже и износи 74,29 минут.

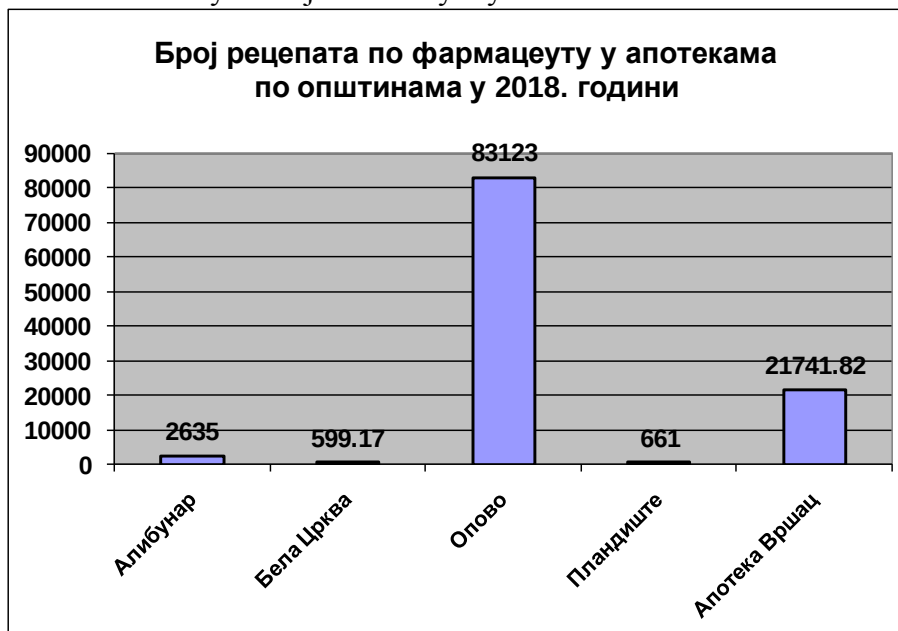


Поређењем времена прехоспиталне интервенције у периоду од 2014. до 2018. године, повећање времена регистровано је у свим Домовима здравља на територији Јужнобанатског округа, осим у Дому здравља Ковачица где се одржава на истом нивоу.

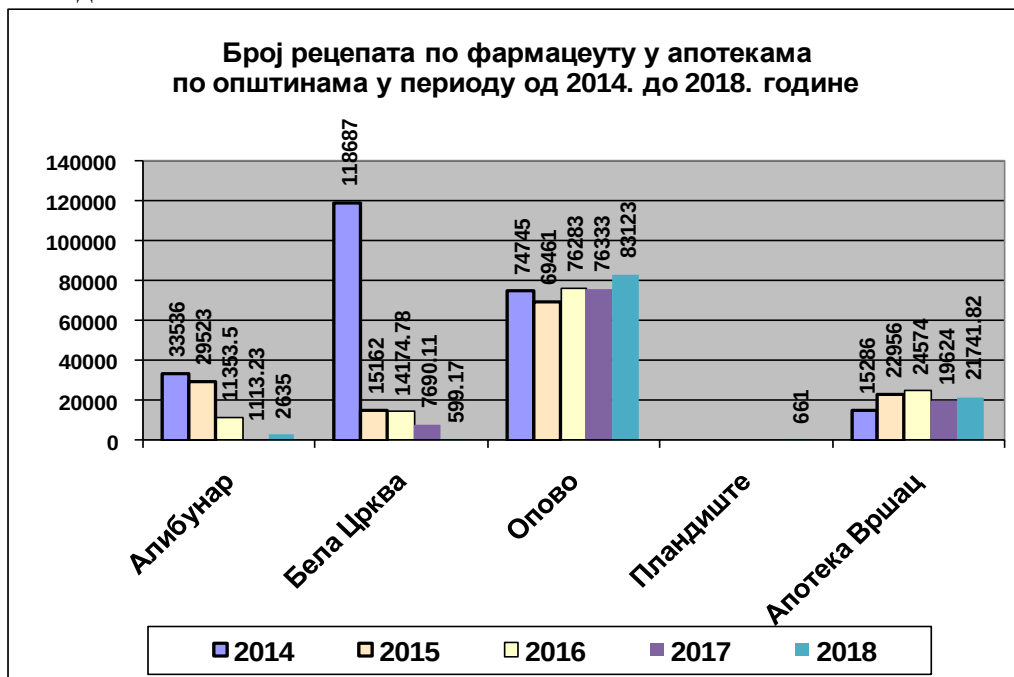


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА АПОТЕКА

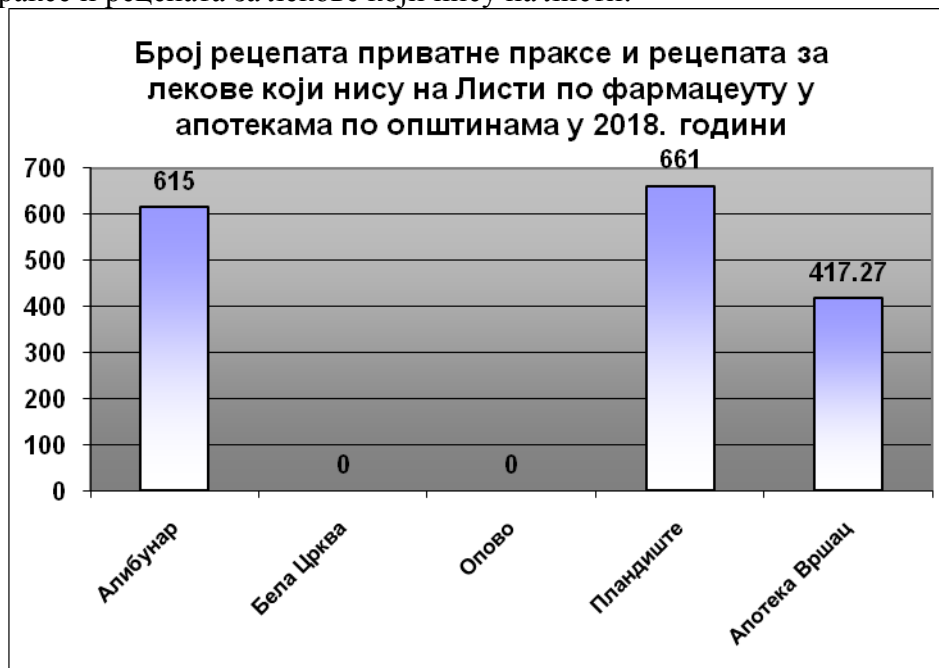
Највећи број издатих рецепата по фармацеуту у 2018. години, забележен је у Апотеци Опово (83123 рецепта по фармацеуту), а најмањи у Апотеци Пландиште (661 рецепт по фармацеуту). Апотека Панчево није доставила извештај о показатељима квалитета рада, јер се од 2015. године ова установа налази у стечајном поступку.



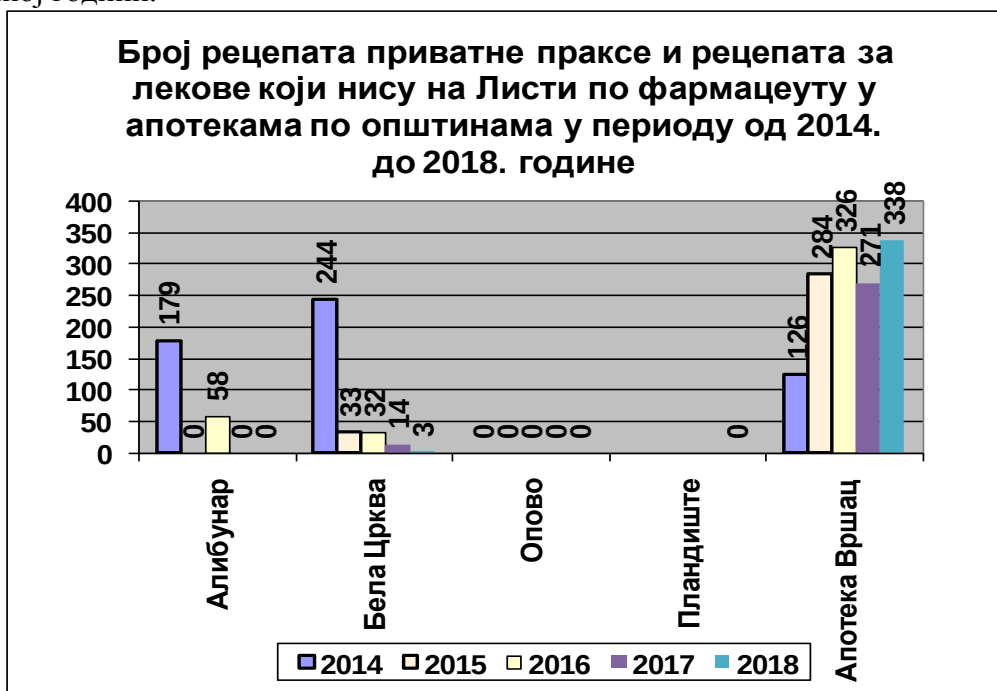
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је дошло до пораста броја издатих рецепата по фармацеуту у апотеци у Опову и Апотеци Вршац, док је у осталим апотекама дошло до смањења наведеног показатеља.



Највећи број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по једном фармацеуту у 2018. години, забележен је у Апотеци Пландиште (661 рецепта по фармацеуту), а најмањи у Апотеци Вршац 417, док у Апотекама Бела Црква и Опово није било рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи.



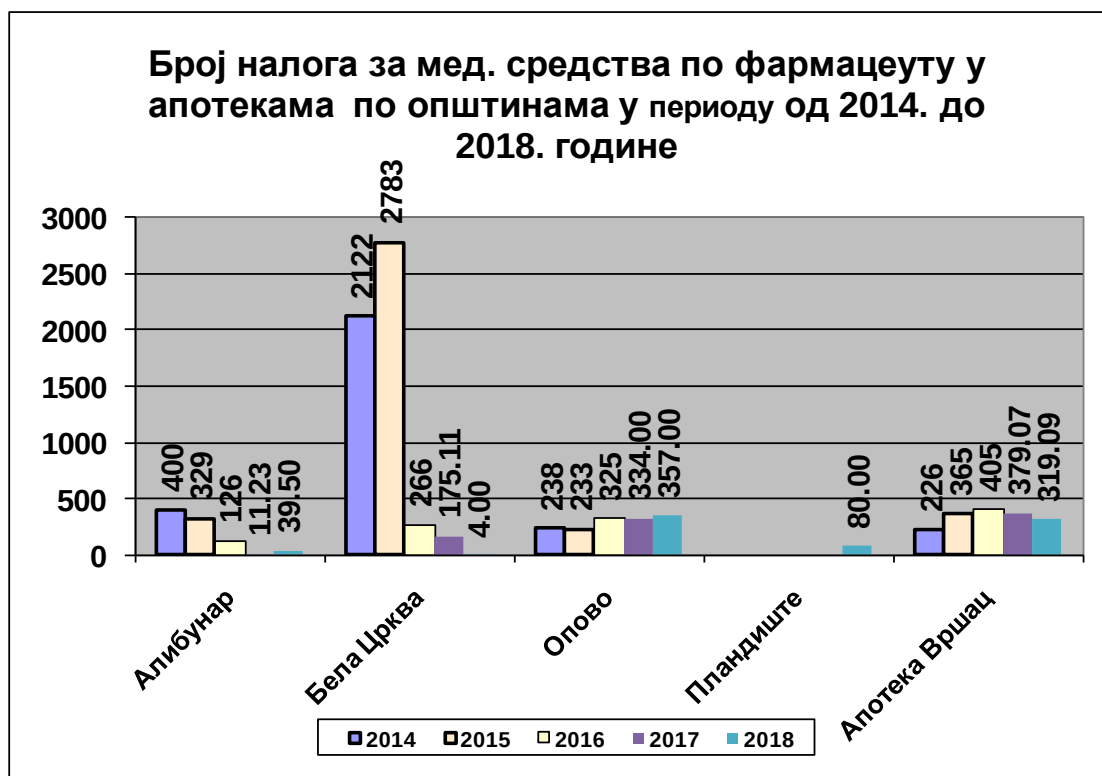
Поређењем 2014. и 2018. године запажа се да је дошло до смањења броја рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по једном фармацеуту у свим апотекама на територији Јужнобанатског округа, осим у апотеци Вршац. У Апотеци Опово и Пландиште није било издатих рецепата приватне праксе и рецепата који нису на листи ни у једној посматраној години.



Највећи број издатих налога за медицинска средства, по једном фармациу у 2018. години, забележен је у Апотеци Опово (357 налога по фармациу), а најмањи у Дому здравља Бела Црква (4 налога за медицинска средства по фармациу).



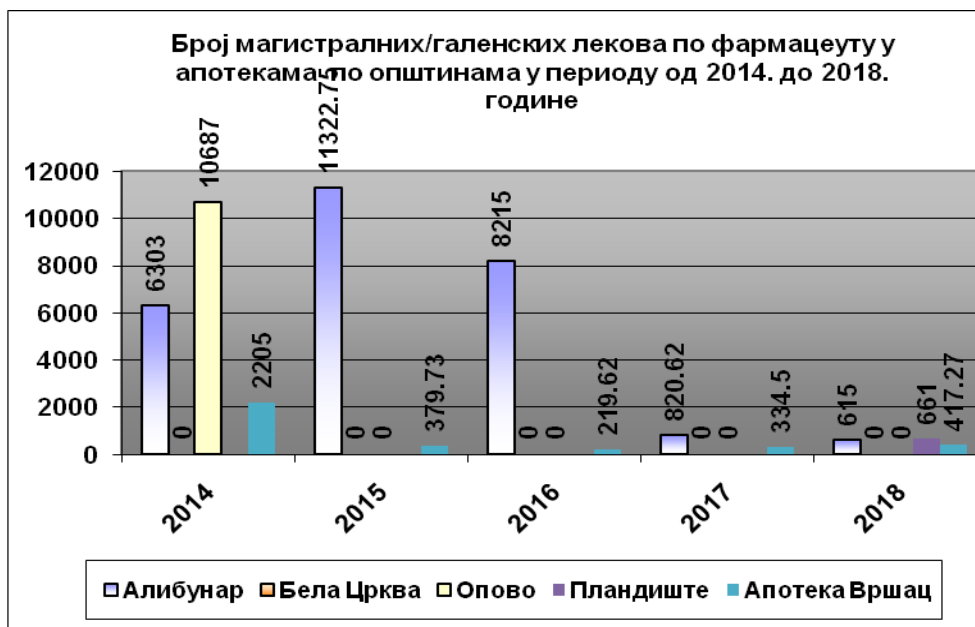
У 2018. години број издатих налога за медицинска средства, по једном фармациу повећао се у односу на 2014. годину у апотекама у Опову,Пландишту и Апотеци Вршац , док је дати показатељ нижи у Алибунару и Белој Цркви. Поредићи посматране вредности у односу на претходну 2017. годину у Белој Цркви је дошло до највећег пада (са 2122 на 4,00).



Број издатих магистралних и галенских лекова по фармациу је забележен само у Апотеци Вршац (338 магистралних и галенских лекова по фармациу) и у Апотеци у Белој Цркви (3). Апотека у Опову нема могућности за припрему магистралних и галенских лекова, док се у осталим Апотекама магистрални и галенски лекови нису израђивали без обзира што постоје одговарајући услови.



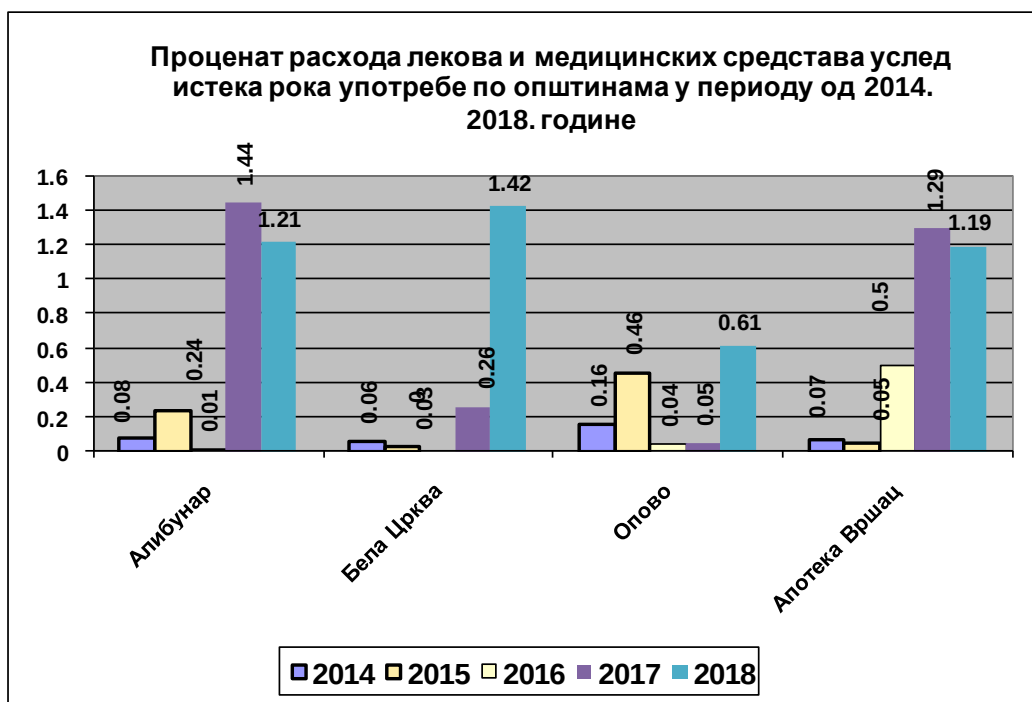
У 2018. години број издатих магистралних и галенских лекова по фармациу смањио се у односу на 2014. годину у свим апотекама Јужнобанатског округа, осим у Апотеци Планиште где су се лекови израђивали само 2018. године, а у Опову наведени лекови се не припремају.

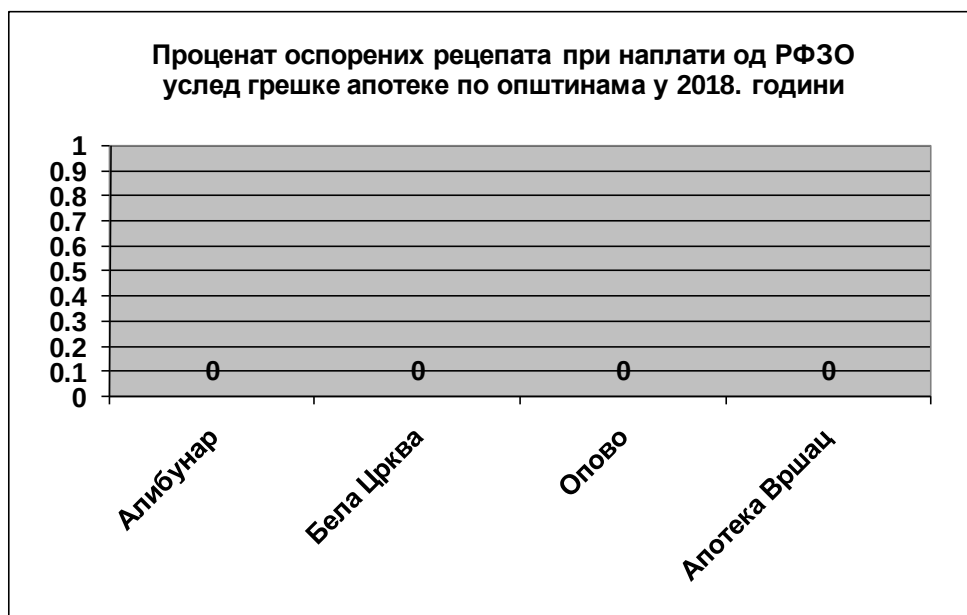


Највећи проценат расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе 2018. године забележен је у Дому здравља Бела Црква (1,42%), а најнижи у Дому здравља Опово (0,61%).

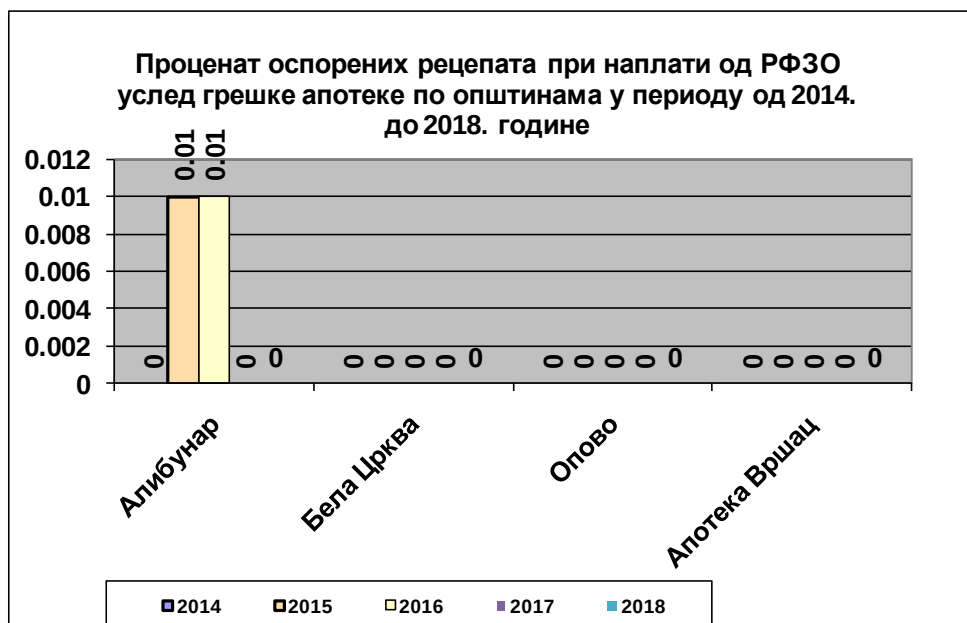


У 2018. години проценат расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе у односу на 2014. годину порастао је у Дому здравља Алибунар, Бела Црква, Опово и Апотеци Вршац.





У 2018. години ни у једној апотеци није било оспорених рецепата при наплати од РФЗО услед грешке апотеке као ни у 2014.год. Изузетак је Апотека Алибунар где је у 2015.год. и 2016.год било 0,01 % оспорених рецепата.



Рецепата са интервенцијом фармацеута у 2018. години није било ни у једној општини Јужнобанатског округа.



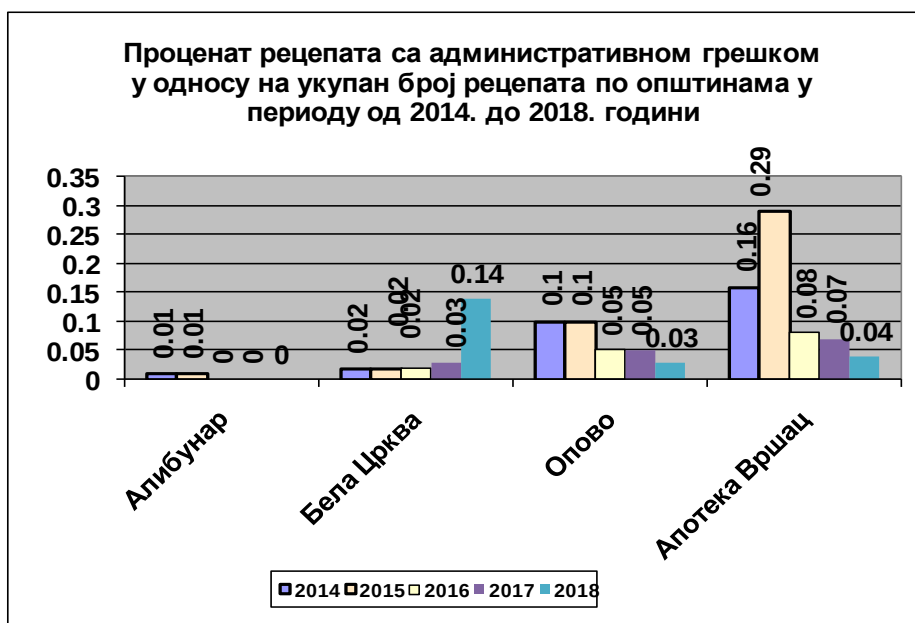
У 2018. години у односу на 2014. годину бележи се само пад процента рецепата са интервенцијом фармацеута и то у Апотеци Вршац(са 0,13% на 0,5%). У осталим апотекама није било рецепата са интервенцијом фармацеута.



Највише рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата је било у Дому здравља Бела Црква(0,14%), у Дому здравља Опово (0,03%),а у Апотеци Вршац (0,01). У Алибунару уопште није било рецепата са административном грешком.



У 2018. години у односу на 2014. годину бележи се пораст процента рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата у Дому здравља Бела Црква (са 0,02% на 0,14%). У Дому здравља Опово постоји пад(са 0,1% на 0,03%), у Апотеци Вршац (са 0,16% на 0,04%) и у Апотеци Алибунар (са 0,01% на 0%).

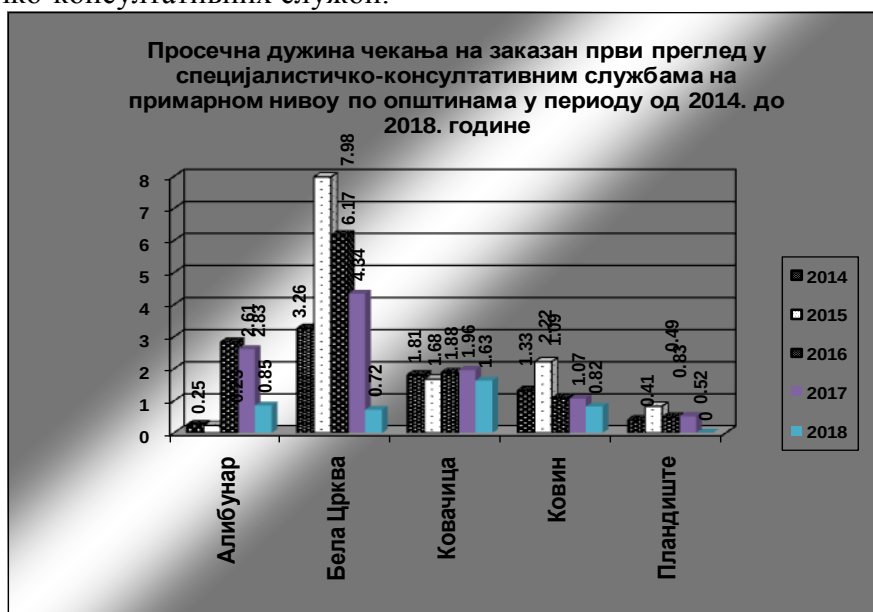


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА

Просечна дужина чекања на заказан први преглед, у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити, била је највећа у Дому здравља Ковачица (1,63 дана), а најмања у Белој Цркви (0,72 дана).



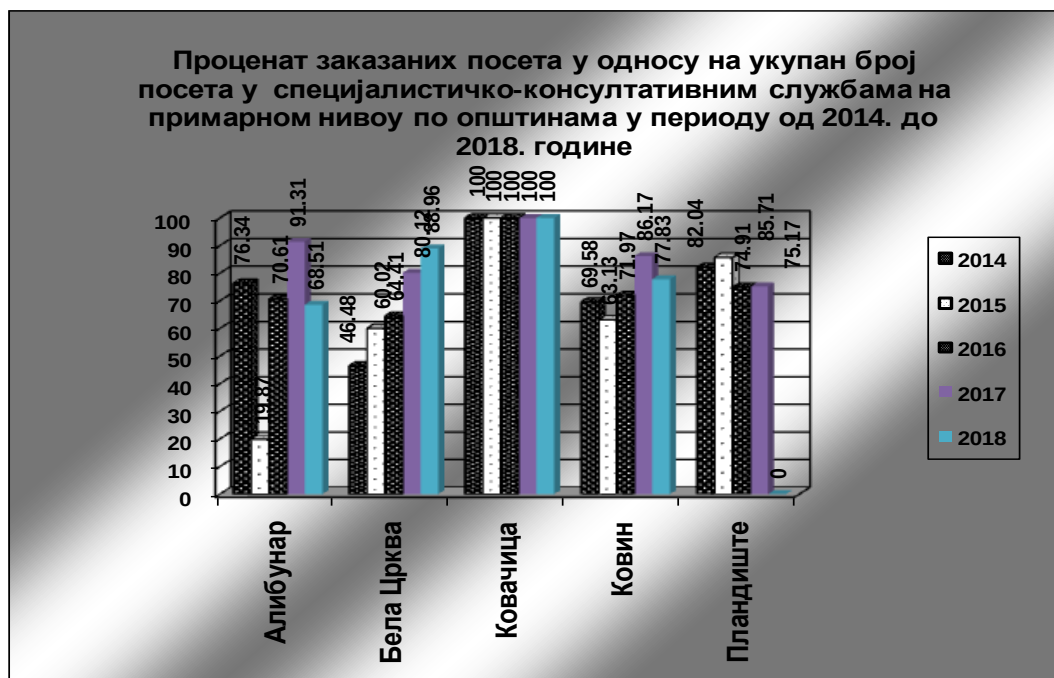
У 2018. години, просечна дужина чекања на заказан први преглед, у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у односу на 2014. годину смањила се највише у Дому здравља Бела Црква (са 3,26 дана на 0,72 дана), у Дому здравља Ковачица (са 1,81 на 1,63 дана), у Дому здравља Ковин (са 1,33 на 0,82), а повећала се у Дому здравља Алибунар (са 0,25 на 0,85). У Дому здравља Пландиште од 2017. године нема специјалистичко-консултативних служби.



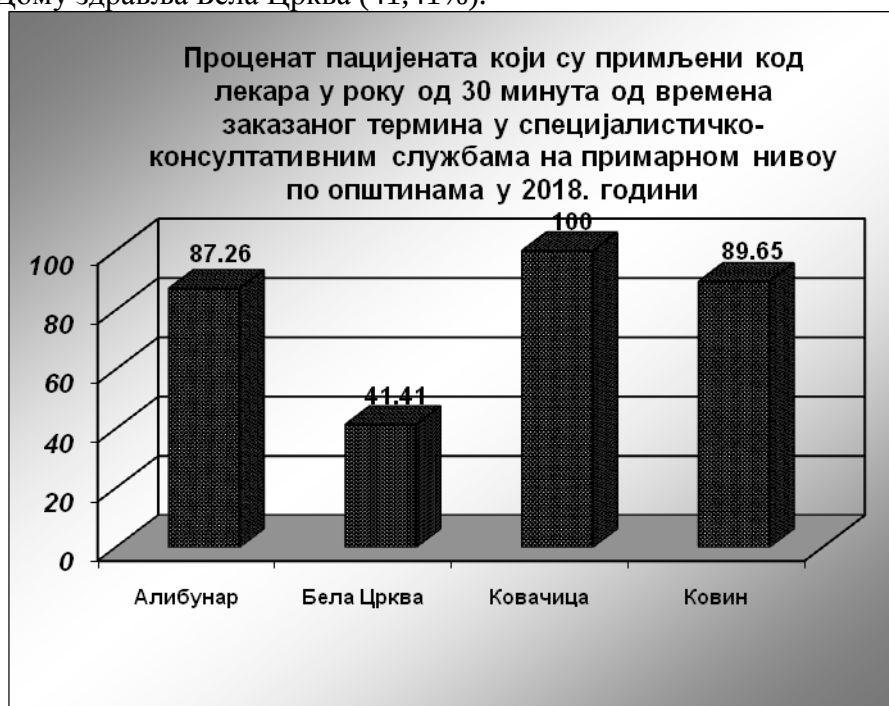
Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета, у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у 2018. години, био је највећи у Дому здравља Ковачица (100 %), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Алибунар(68,51%).



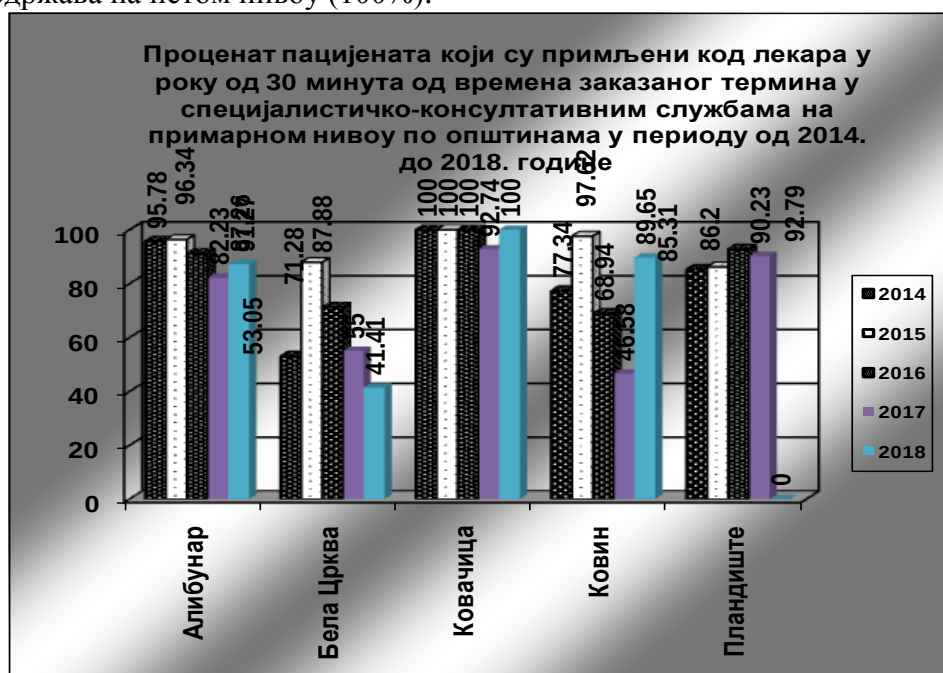
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат заказаних посета у односу на укупан број посета, у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити повисио се у Дому здравља Бела Црква (са 46,48% на 88,96%), и у Ковину (са 69,58% на 77,83%), у Ковачици се одржава на истом нивоу (100%) , док се смањио у Дому здравља Алибунар (са 76,34% на 68,51%), и у Пландишту где је у 2014. год. проценат био 82,04 да би у 2018.год,био 0.



Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена закажаног термина у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити, у 2018. години био је највећи у Дому здравља Ковачица (100%), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Бела Црква (41,41%).



Поређењем 2018. са 2014. годином примећује се пораст процента пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена закажаног термина у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у Дому здравља Ковин (од 77,34% до 89,65%), у осталим Домовима здравља дошло је до смањења, док се у Дому здравља Ковачица одржава на истом нивоу (100%).



Укупан број сати у недељи када су специјалистичко-консултативне службе у примарној здравственој заштити радиле поподне је био највећи у Дому здравља Ковачица (16 сати), затим у Дому здравља Ковачица (8), док остале службе у домовима здравља не раде поподне.



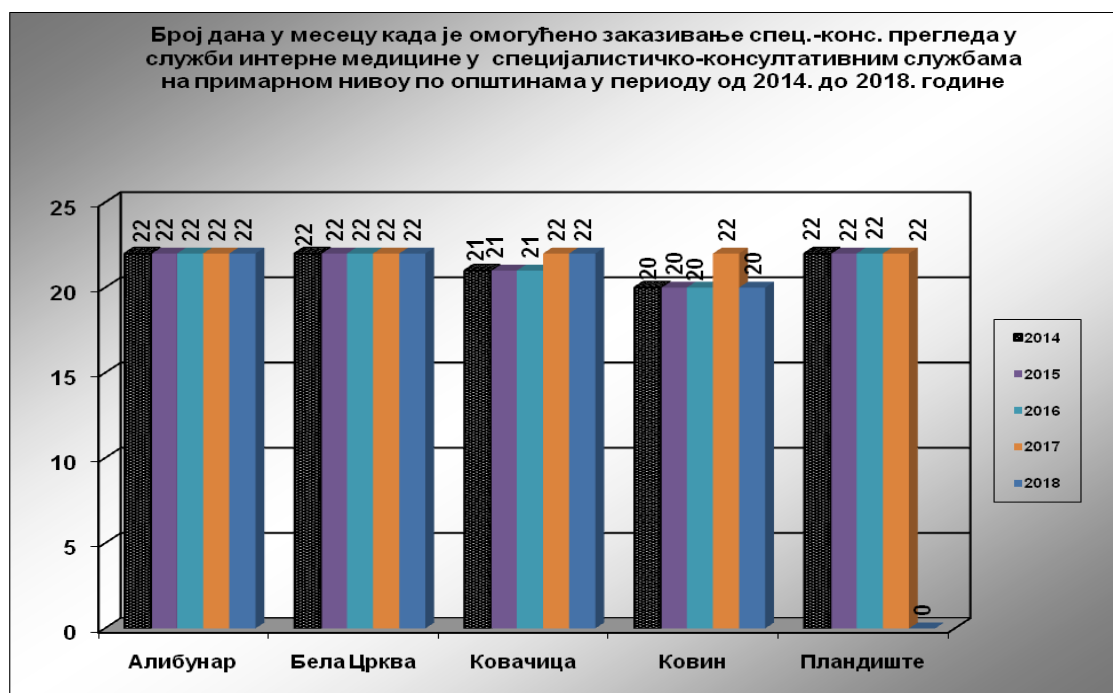
Током периода од 2014-2018 године, укупан број сати у недељи када су специјалистичко-консултативне службе у примарној здравственој заштити радиле поподне, у Дому здравља Алибунар и Ковин је служба престала са радом поподне, у Белој Цркви (8 сати недељно) и Ковачици (16 сати недељно) је на истом нивоу као и 2014. год, док се у Пландишту повећала са 8 сати у 2014. год. на 40 сати у 2018. год.



Укупан број дана у месецу, када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у 2018. години је износио 22 дана у свим домовима здравља у Јужнобанатском округу, осим у Дому здравља Ковин где је износио 20 дана.



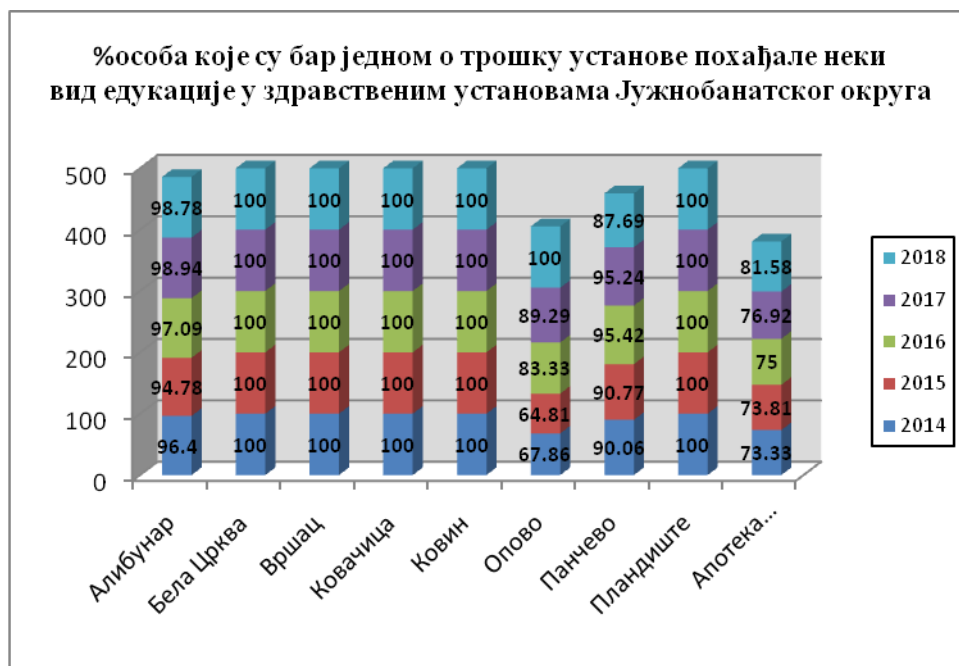
У 2018. години, укупан број дана у месецу, када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у односу на 2014. годину, није се мењао у Алибунару, Белој Цркви и Ковину, сем у Дому здравља Ковачица где се бележи пораст са 21 дана на 22 дана.



Проценат особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2018. години највиши је био у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин, Опово и Планиште (100%), док је у Опову нешто нижи проценат (98,78%), а у панчеву (87,69%).



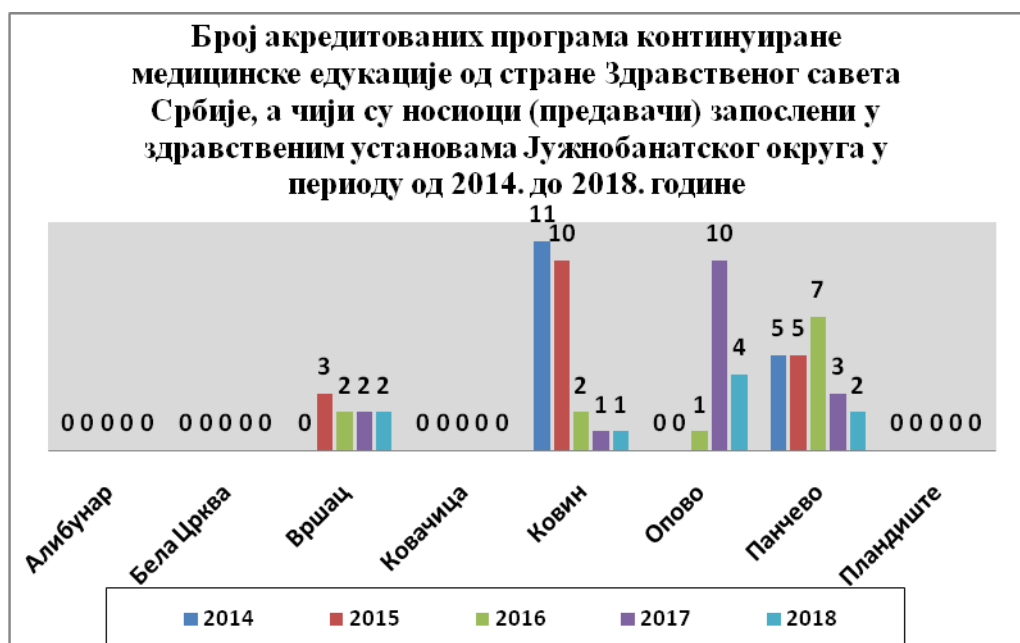
У периоду од 2014-2018. године проценат особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама се у Алибунару и Опову повећао, а у Белој Цркви, Вршцу, Ковачици, Ковину и Планишту је уједначен током периода и износи 100%. У Панчеву се овај проценат особа смањио.



У 2018. години број акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије, чији су носиоци запослени у здравственим установама је у Опову највећи (4), а у Алибунару, Белој Цркви, Ковачици и Планишту није било акредитованих програма од стране запослених.



У периоду од 2014-2018. године број акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије, чији су носиоци запослени у здравственим установама се у Опову повећао, а у Вршцу, Ковину и Панчеву се бележи пад. Остали Домови здравља нису у овом периоду имали акредитоване програма КМЕ.



ЗАКЉУЧАК

Анализом показатеља квалитета рада у примарној здравственој заштити, може се закључити да је у периоду од 2014-2018. године на територији Јужнобанатског округа у области:

1. Стоматолошке здравствене заштите:

- проценат деце у 7. години живота са свим здравим зубима је у 2018. години 41,23% и виши је него у 2014. годину, када је износио 22%;
- проценат деце у 7. години обухваћене локалном апликацијом флуорида је у 2018. години износио 94,57% и виши је него током 2014. године (91%);
- проценат деце у 12. години живота са здравим сталним зубима је у 2018. години је износио 40,16 % што је већа вредност него у 2014. години када је износио 30%;
- КЕП 12 је у 2018. износио 16,45% и већи је него у 2014. години када је имао вредност 2,30%;
- проценат деце у 12. години живота које су у 2018. години обухваћени локалном апликацијом флуорида је 89,38% и виши је него 2014. године (83%);
- проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2018. години је износио 59% и виши је него током 2014. године (56%);
- проценат деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија је у 2018. години 56,14% и виши је у односу на 2014. годину када је износио 45%;
- проценат трудница обухваћених превентивним прегледима у 2018. години је износио 32,09%, док је у 2014. години био 68%;
- проценат пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана парадонтопатија је у 2018. години износио 13,07%, што је мање него у 2014. години (13%);
- поновљених интервенција је било 2,56% у 2018. години, што је више него у 2014. години (0,96%).

2. Здравствене заштите одраслих становника:

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2018. години износио 93,20% и виши је него током 2014. године (67,1%),
- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 1,07% током 2018. године, а у 2014. години је износио 1,2;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета је 24,97% у 2018. години, а износио је 21% у 2014. години;
- обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа је 18,81% током 2018. године и повећан је у односу на 2014. годину (14,9%);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара је непромењен током 2018, 2014, и 2012. године (4%);
- проценат оболелих од повишеног крвног притиска (И10-И15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90 је износио 55,8% у 2018.год., а у 2014. години износио је 66%
- проценат оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна је током 2018. године износио 24,95% и мањи је него у 2014. години када је имао вредност од 29%;

- проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c) је повећан са 58% у 2014. години на 40,49% у 2018. години;
- проценат регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе – ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање је са 19% у 2014. години повећан на 30,67% у 2018. години ;
- проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт тест) је 8,84% у 2018. години, док је током 2014. године био 9%;
- проценат епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином је у 2018. износио 24,64%, а имао је вредност од 13% у 2014. години.

3. Здравствене заштите деце и омладине:

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2018. години 85,52% и незнатно је виши него у 2014. години (85%);
- однос првих и поновних прегледа ради лечења је 0,31 у 2018. години и незнатно је нижи него током 2014. године (0,4);
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара је 20,10%, док је током 2014. године био 16%;
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара је 17,58% у 2018. години, а током 2014. године је био незнатно нижи (17%);
- обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом је у 2018. години био 97,16% и виши него током 2014. године (89%);
- проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева – (J00-J06) код којих је на првом прегледу прописан антибиотик је 51,98% током 2018. године и нижи је него у 2014. години (63%);
- проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија, током 2018. године износи 7,86%, а током 2014. године је износио 6,7%;
- проценат прегојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани је 99,72% и виши је него током 2014. године (97%).

4. Здравствене заштите жена:

- проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога је повећан и у 2018. години износи 61,15%, а у 2014. години 60,3%;
- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 1,04 у 2014. години, док у 2018. години износи 0,32;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2018. години износи 14,72% и нижи је него у 2014. години (20%);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара износи 40,30% и нижи је него 2014. године, када је износио 46%;
- проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце је у 2018. години износио 24,39% и виши је у односу на 2014. годину (16%);
- проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци је смањен и износи 15,65% што је нижа вредност него током 2014. године (16,5%).

5. Поливалентне патронаже:

- просечан број патронажних посета по новорођеном детету/одојчету/особи старијој од 65 година је 2018. године 0,40 и скоро је идентичан као и током 2014. године (0,45) ;

6. Здравствене заштите радно активних становника:

- просечан број превентивних прегледа запослених, који раде на радним местима са повећаним ризиком, по једном специјалисти медицине рада је у 2018. години 344,25 што је мање него у 2014. години (529);
- едукацијом о ризицима по здравље на радним местима у 2018. години били су обухваћени само запослени у Дому здравља Вршац где је обухват био 100%.
- У периоду од 2014-2018. године можемо констатовати да су једино у Вршцу сви радници били обухваћени обуком за пружање прве помоћи, и у Дому здравља Ковин у 2016.год. и 2017.год. је обухват овом обуком био 100%.
- проценат повреда на раду у 2018. години је 10,2%, а то је знатно већа вредност него у 2014. години (3);
- професионалних болести верификованих од стране Фонда ПИО у 2018. години није било, као и у целом претходном периоду, осим у 2016. години (3).

7. Хитне медицинске помоћи:

- активационо време је у 2018. години 1,10, а износило је 1,51 минут у 2012. години;
- реакционо време је у 2017. години 7,36 и незнатно је дуже него током 2014. године (6,20);
- време прехоспиталне интервенције је у 2018. години 22,13 минута, а током 2014. године је износило 11,7 минута;
- проценат извршених КПР је 68,99% у 2018. години и више је него у 2014. години, када је износио 34%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП у 2018. години је 20%, а у 2014.години је износио 29,3%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП је 2018. године био 38,24%, а 2014. године је износио 42,9%;
- проценат самостално решених случајева на терену је 2018. године био 65,88%, што је ниже него током 2014. године (73,6%);
- проценат самостално решених случајева у амбуланти је 2018. године 76,46%, што је ниже него у 2014. години (82%);
- проценат индикуваног медицинског третмана код пацијената са тешком траумом је 96,44% у 2018. години, што је знатно више него у 2014. години (65%);
- проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина је у 2018. години 92,6%, а током 2014. је износио 77,3% ;
- проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан – нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу због примарне коронарне интервенције је 53,48% у 2018. години, што је више него вредност током 2014. године (39,3%);
- проценат пацијената са АИМ којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан – нискомолекуларни

хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза био је у 2018. години 15,23, док је у 2014. години имао нижу вредност (11,6%).

8. Фармацеутске здравствене заштите:

- број издатих рецепата, по фармацеуту је у 2018. години 15800, а у 2014. години је био мањи (14,968);
- број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту је 308,62 у 2018. години, а износио је 6177 у 2014. години;
- број издатих налога за медицинска средства, по једном фармацеуту је у 2018. години 193 и нижи је него у 2014. години (223);
- број издатих магистралних лекова по фармацеуту је 178 у 2018. години, док је његова вредност 2014. године била (189);
- проценат оспорених рецепата при наплати од РФЗО услед грешке апотеке је 0% у 2018. години, док је 2014. године био (0,002%);
- проценат рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата је 2018. године 0%, а током 2014. године је био 0,06%;
- пријава нежељених реакција на лек није било 2018. године, док је 2014. године било 8
- проценат рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата је 0,04% у 2018. години, што је ниже него у 2014. години (0,25%);
- број рецепата са стручном грешком у прописивању лека је био током 2018. године 0, а у 2014. години је било 169;
- број погрешно издатих лекова на рецепт је у 2018. години 0, а у 2014. години их је било 24.

9. Специјалистичко-консултативне делатности:

- просечна дужина чекања на заказан први преглед је током 2018. године била 0,95 дана, а износила је 1,20 дана у 2014. години;
- проценат заказаних посета у 2018. години у односу на укупан број посета је 70,64%, што је мало ниже него 2014. године (68%);
- проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је у 2018. години био 87,19%, што је више него у 2014. години, када их је било 86%.

Предлог мера за стално унапређење квалитета је увођење културе квалитета која ће подједнако укључити све интересне групе: кориснике, даваоце здравствених услуга, финансијере и доносиоце одлука на свим нивоима. У складу са наведеним, неопходно је унапредити превентивни рад у здравственим установама примарне здравствене заштите, а превасходно повећати одзив становништва свих добних група на превентивне прегледе, Потребно је повећати и обухват старијих од 65. година вакцинацијом против грипа. И у стоматолошкој здравственој заштити неопходно је повећати обухват деце превентивним прегледима и услугама, али и интензивирати здравствено васпитни рад на очувању оралног здравља свих категорија становништва. Традиционално схватање да су здравствени радници и здравствени сарадници као непосредни даваоци здравствених услуга, једини одговорни за квалитет пружене здравствене заштите, замењено је новим приступом који препознаје значај организације у целини, а посебно улогу менаџмента, као и читавог процеса рада, а не појединачног извршења у задовољавању потреба корисника. Неопходност унапређења превентивне здравствене заштите, указује и да је корисник услуга уједно и активни учесник континуираног процеса унапређења квалитета здравствене заштите.

Мишљење написала:

Начелник Центра за промоцију здравља,
за анализу, планирање, организацију
здравствене заштите, информатику
и биостатистику у здравству

Александра Перовић
спец. социјалне медицине

ДИРЕКТОР ЗАВОДА

Прим. др Љиљана Лазић
спец. социјалне медицине