

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: 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
СЕКУНДАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ
ОКРУГА ЗА ПЕРИОД 2014 - 2018. ГОДИНЕ**

Број: 05-176/3-2019

Датум: 27.09.2019. године

УВОД

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:

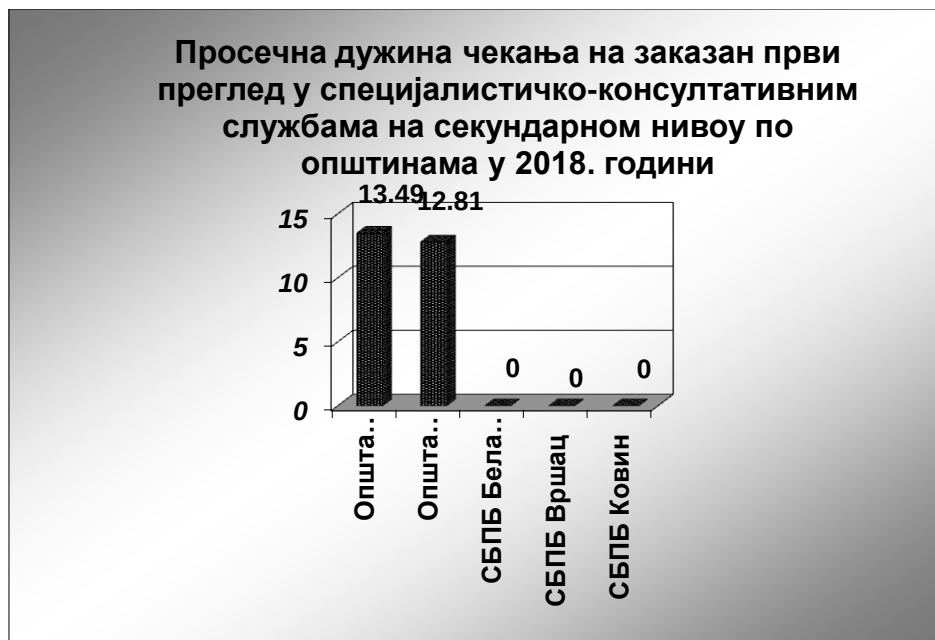
1. Показатељи квалитета у примарној здравственој заштити;
2. Специјалистичко-консултативне службе;
3. Показатељи квалитета у секундарној и терцијарној здравственој заштити;
4. Ургентна медицина (пријем и збрињавање хитних стања);
5. Показатељи квалитета вођења листа чекања;
6. Безбедност пацијената (евиденција 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.

Опште болнице (Општа болница Вршац и Општа болница Панчево) и специјалне болнице (Специјална болница за плућне болести “Др Будислав Бабић” Бела Црква, Специјална болница за психијатријске болести “Др Славољуб Бакаловић” Вршац, Специјална болница за психијатријске болести “Ковин”) са територије Јужнобанатског округа су Заводу за јавно здравље Панчево доставили податке са израчунатим показатељима квалитета рада за период I-XII 2018. године, у фебруару 2019. године. На основу добијених података урађена је упоредна анализа показатеља квалитета рада општих и специјалних болница за 2018, 2017, 2016, 2015. и 2014. годину, на територији Јужнобанатског округа.

АНАЛИЗА РЕЗУЛТАТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Просечна дужина чекања на заказан први преглед, у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити, била је највећа у Општој болници Вршац и износи 13,49 дан, а нешто мања у Општој болници Панчево (12,81), док су пацијенти у Специјалној болници за плућне болести у Белој Цркви, Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу и Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину прегледани без чекања.



У 2018. години у односу на 2014. годину, просечна дужина чекања на заказан први преглед у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити смањила се у ОБ Панчево (са 30,19 дана на 12,81 дан) и СБПБ Вршац (са 2,89 дана на 0 дана), у ОБ Вршац просечна дужина чекања је повећана (са 7,34 дана на 13,49 дан), док у СБПБ Бела Црква и СБПБ Ковин пацијенти нису уопште чекали.



Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити је био највећи у Општој болници у Панчеву (91,72%), док је овај проценат нижи у Општој болници у Вршцу (25,66%), а у Специјалним болницама у Белој Цркви, Вршцу и Ковину није било заказивања прегледа.

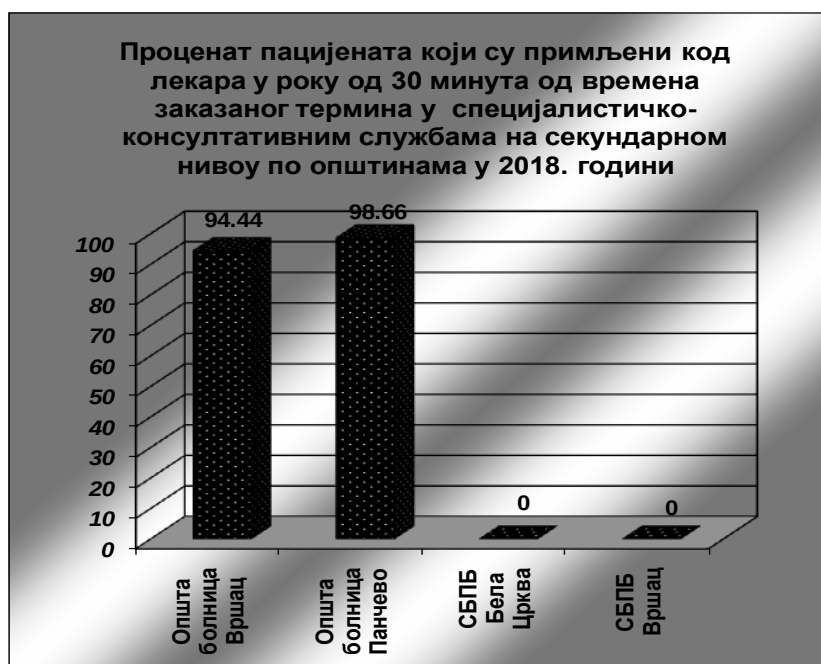


У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити се смањило у ОБ Вршац, у ОБ Панчево се повећао, у СБПБ Вршац се престало са заказивањима у односу на 2014. годину, док у СБПБ Бела Црква и СБПБ Ковин није било заказивања прегледа у овом периоду.

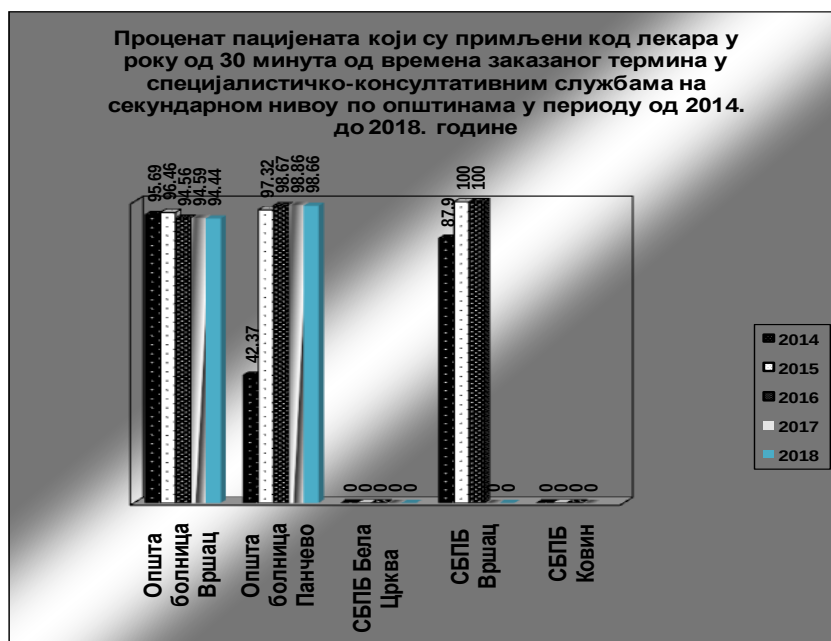


Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу здравствене заштите је

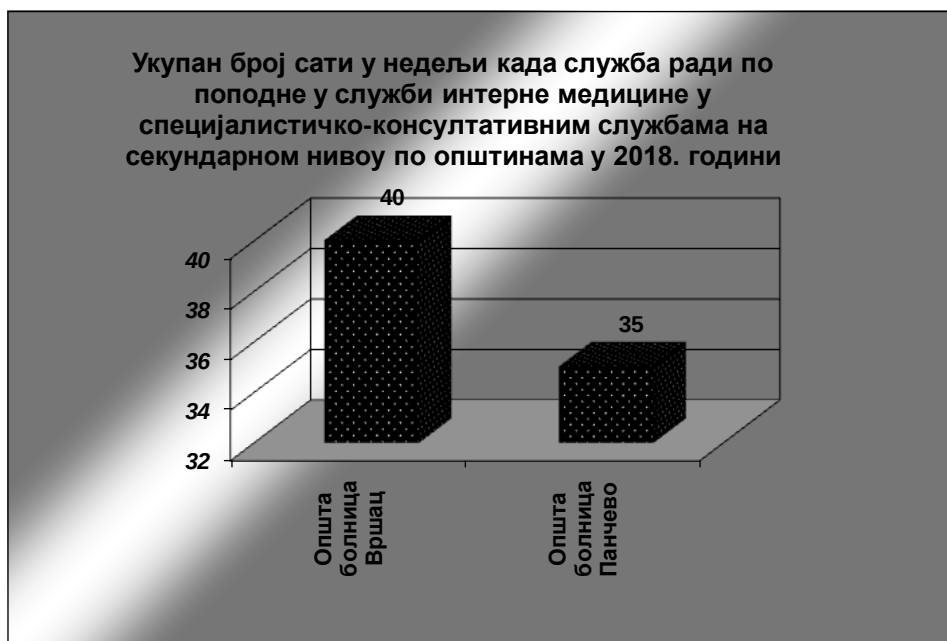
највећи у Општој болници Панчево и износи 98,66%, а нешто мањи је у Општој болници Вршац (94,44%).



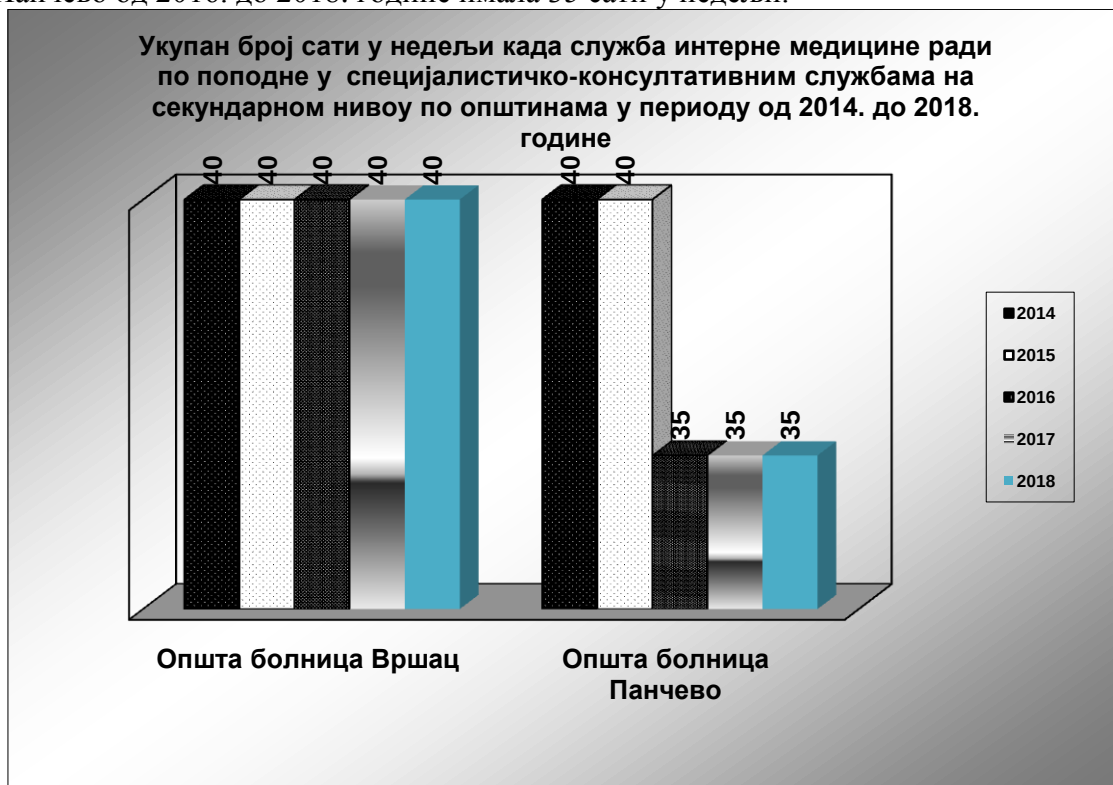
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу здравствене заштите, смањено се у ОБ Вршац и СБПБ Вршац, а повећао се у ОБ Панчево.



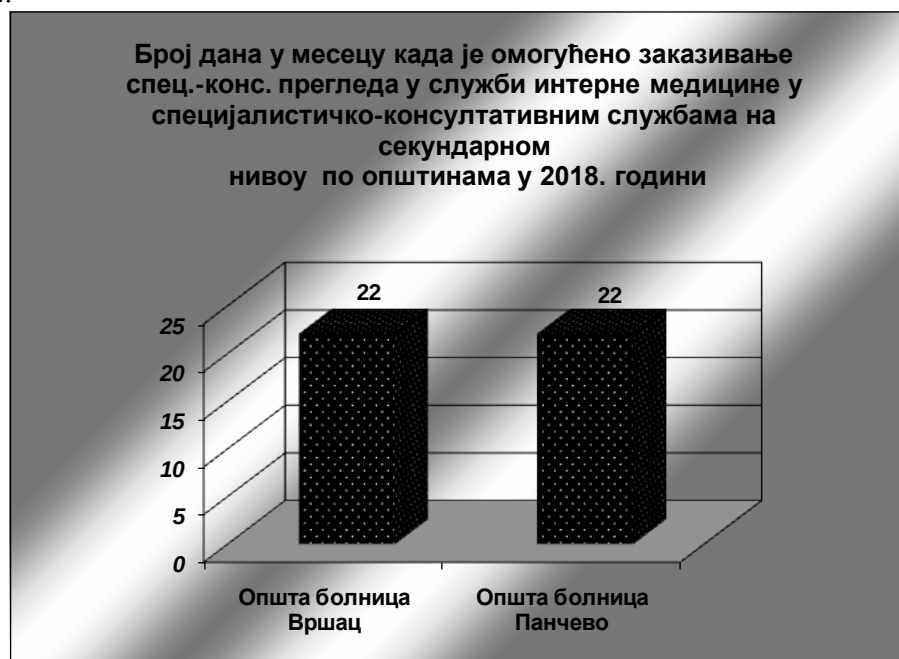
Укупан број сати у недељи када специјалистичко-консултативна служба у области интерне медицине ради по поподне је 40 сати у Општој болници Вршац, а 35 сати у Општој болници Панчево. Такође у наведеним болницама које заказују прегледе број дана у месецу када је пацијентима омогућено заказивање је 22.



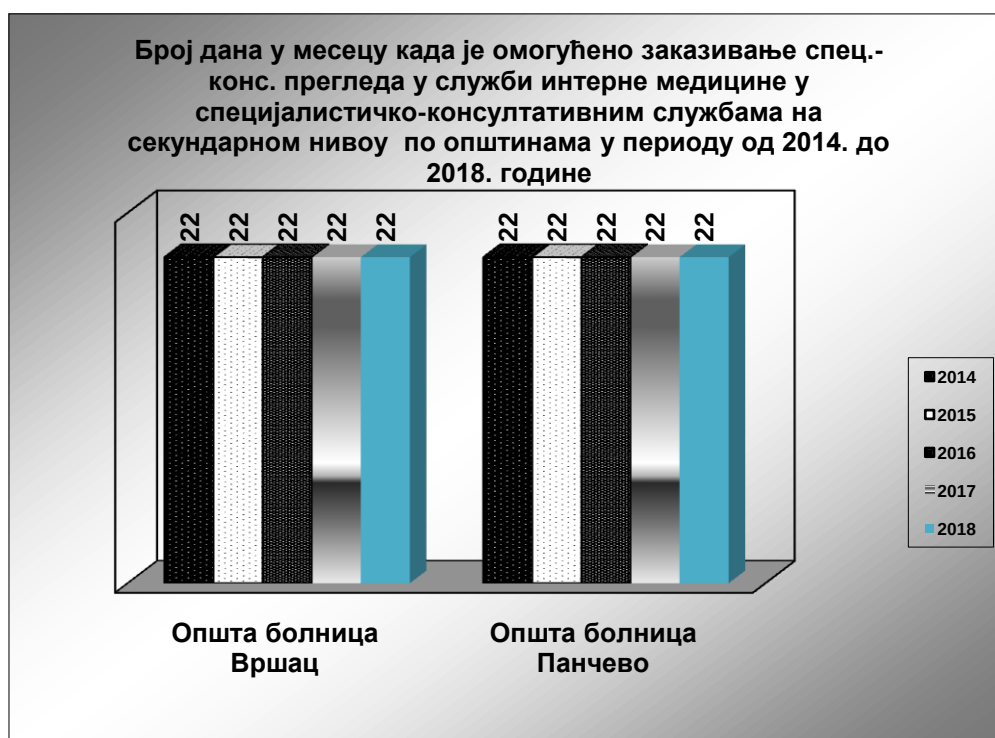
У периоду од 2014-2018. године у општим болницама укупан број сати у недељи када специјалистичко-консултативна служба ради поподне углавном износи 40 сати, с тим да је Општа болница Панчево од 2016. до 2018. године имала 35 сати у недељи.



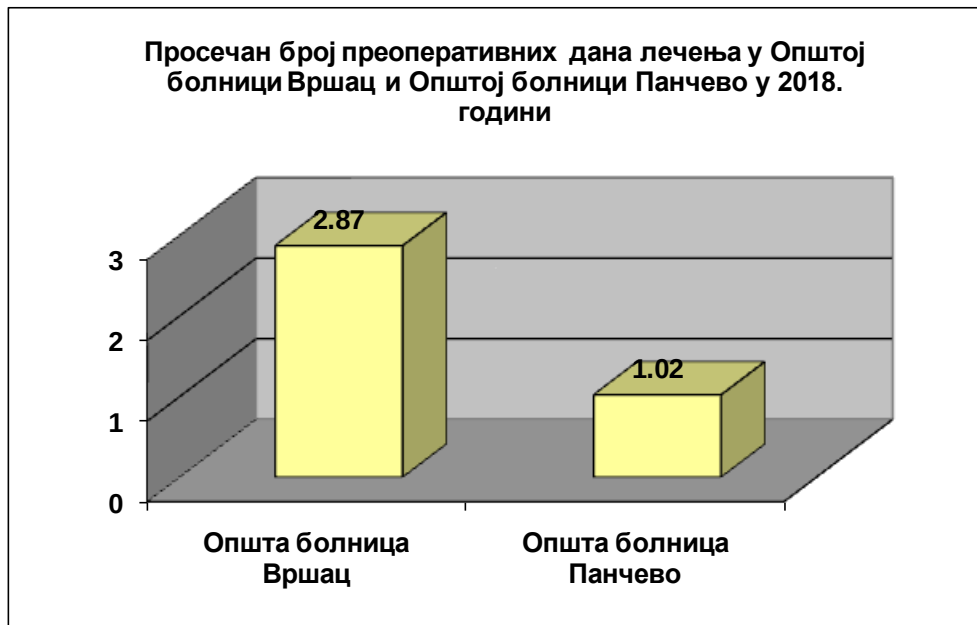
У 2018. години број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко - консултативних прегледа у служби интерне медицине и у Општој болници Панчево и Општој болници Вршац је 22.



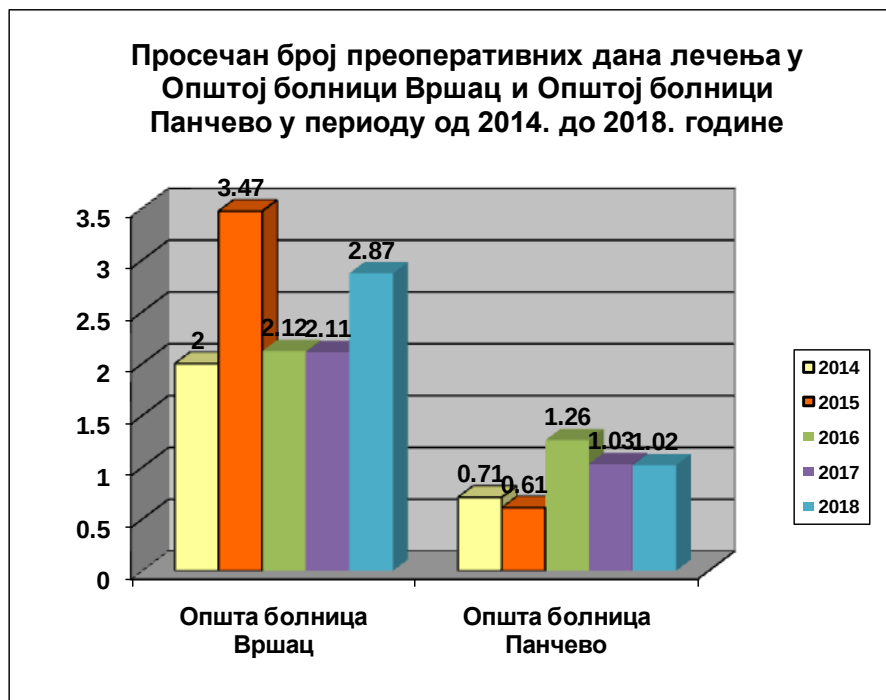
Од 2014-2018. године број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко - консултативних прегледа у служби интерне медицине у специјалистичко-консултативним службама је 22.



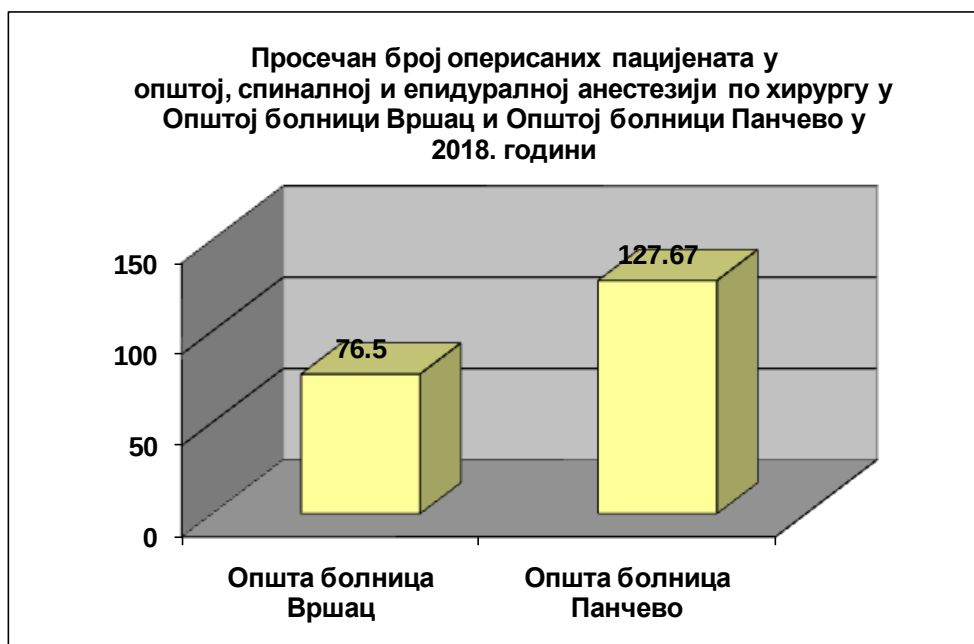
Просечан број преоперативних дана лечења у Општој болници Вршац је виши и износи 2,87 дана, а у Општој болници Панчево износи 1,02 дана.



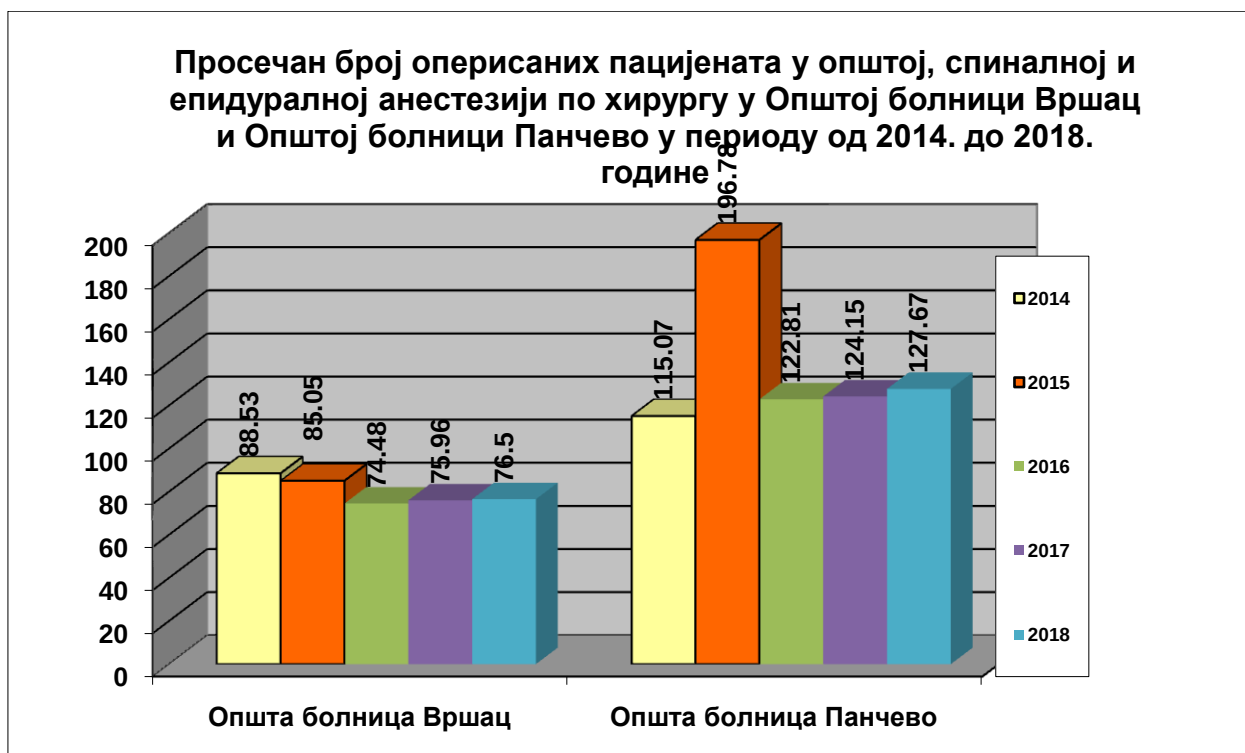
У 2018. години у односу на 2014. годину просечан број преоперативних дана лечења незнатно је смањен у ОБ Панчево а повећан у ОБ Вршац.



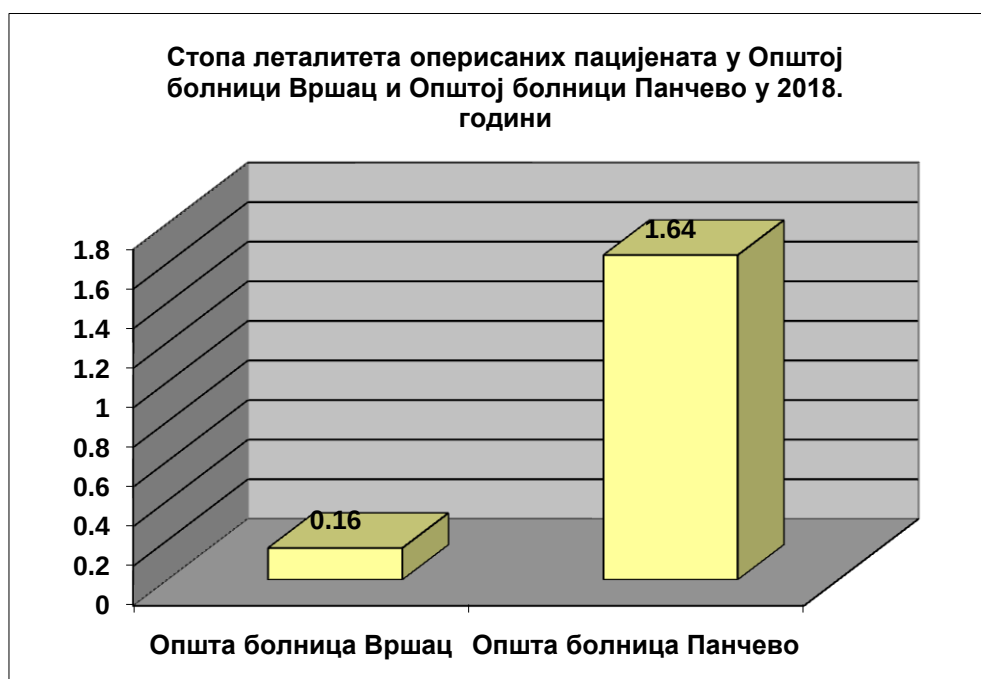
Просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по једном хирургу је већи у Општој болници у Панчеву (127,67 оперисаних пацијената) него у Општој болници Вршац (76,5 оперисаних пацијената по једном хирургу).



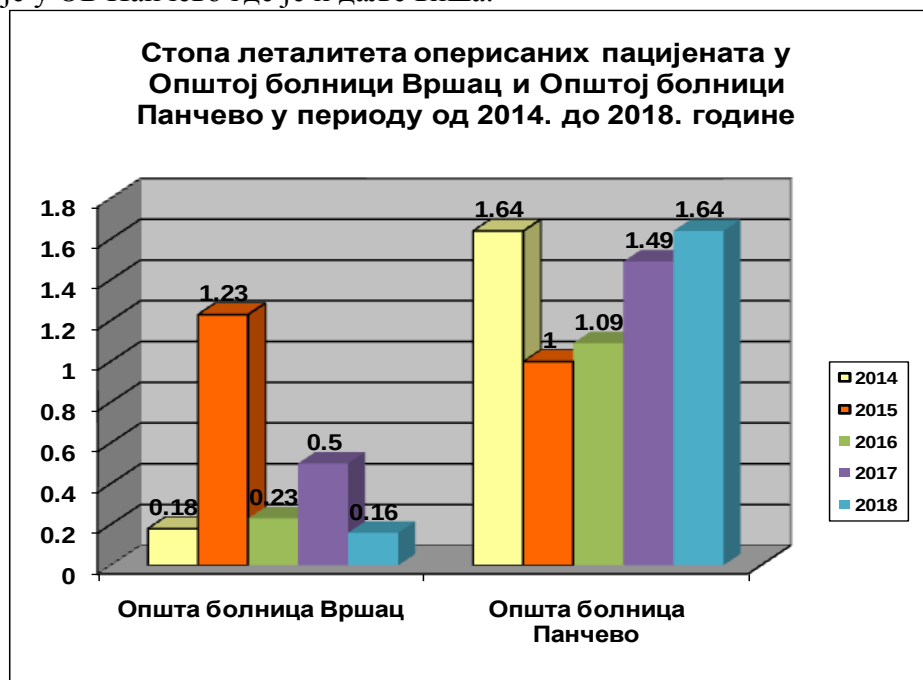
У 2018. години у односу на 2014. годину, пресечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу повећан је у ОБ Панчево, а смањен у ОБ Вршац.



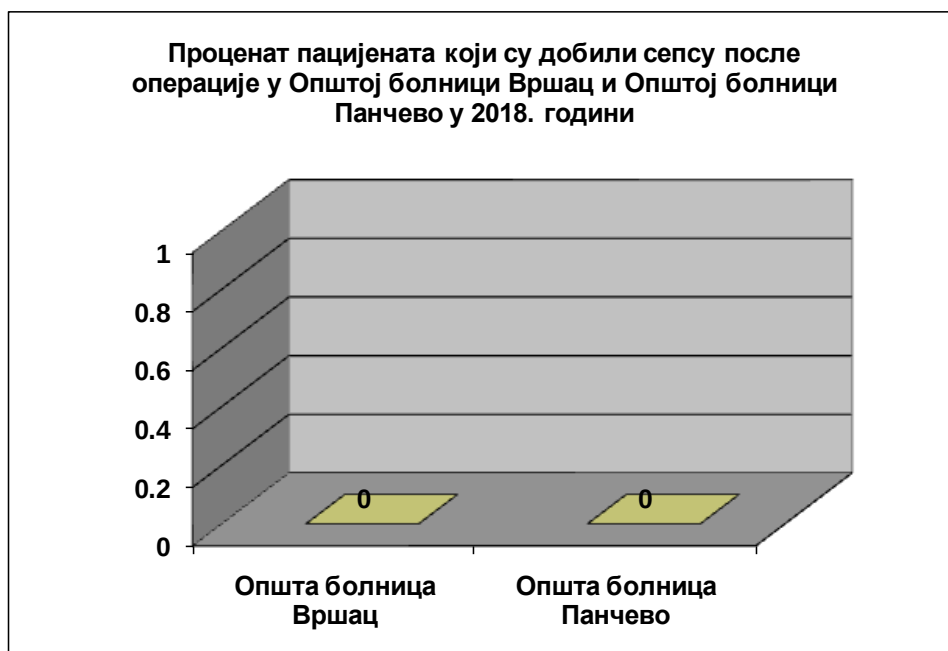
Стопа леталитета оперисаних пацијената је већа у Општој болници Панчево (1,64%) него у Општој болници Вршац (0,16%).



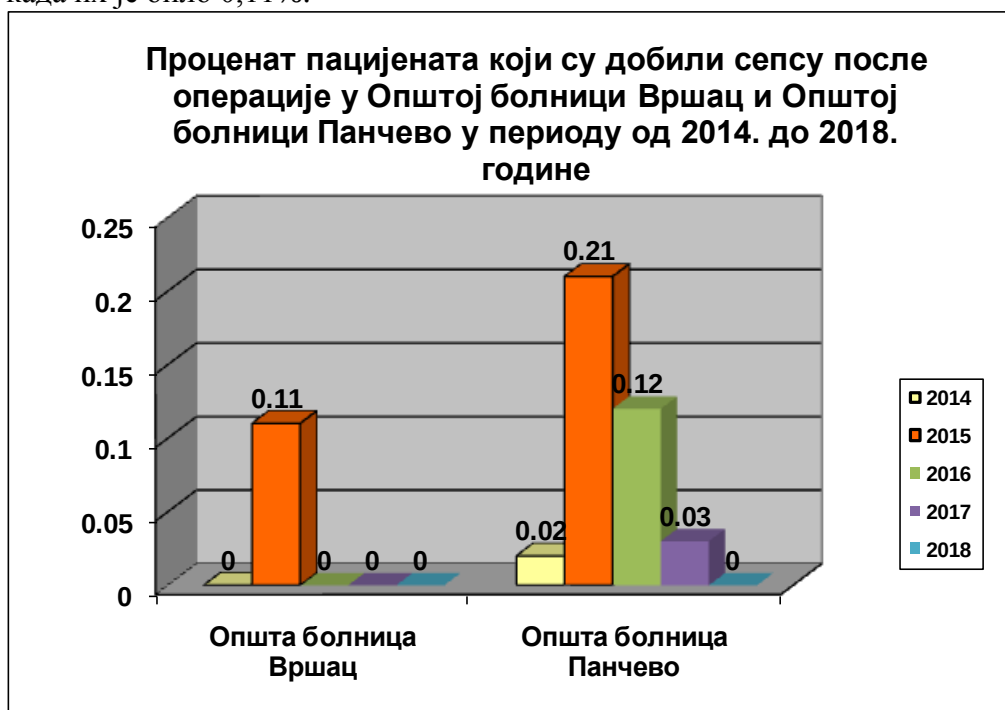
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа леталитета оперисаних пацијената смањила ОБ Вршац, иста је у ОБ Панчево где је и даље виша.



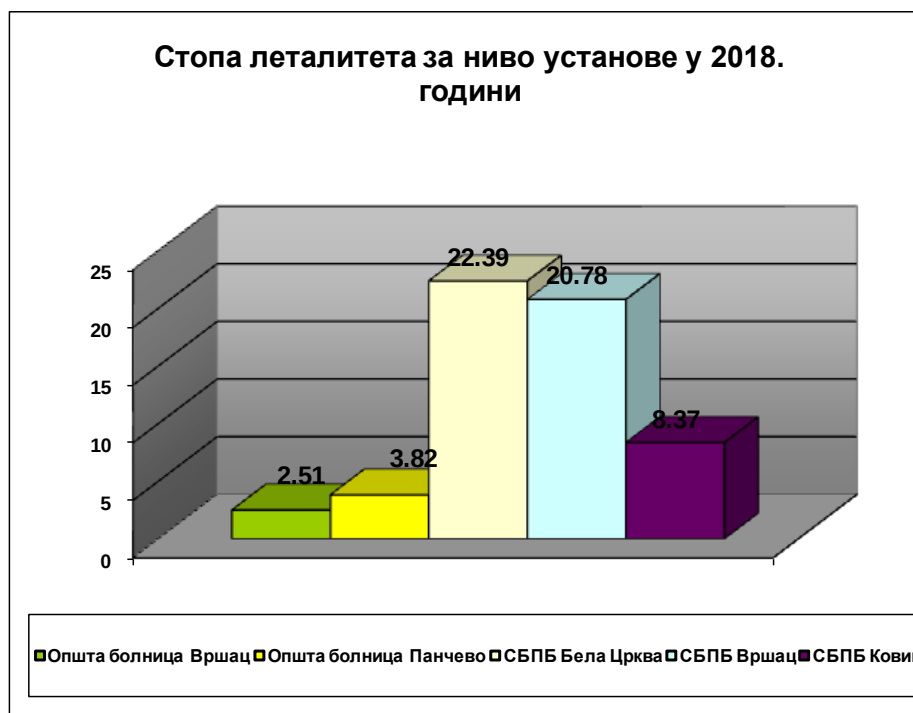
У 2018.години није било пацијената који су добили сепсу после оперативног захвата ни у Општој болници Панчево, ни у Општој болници Вршац.



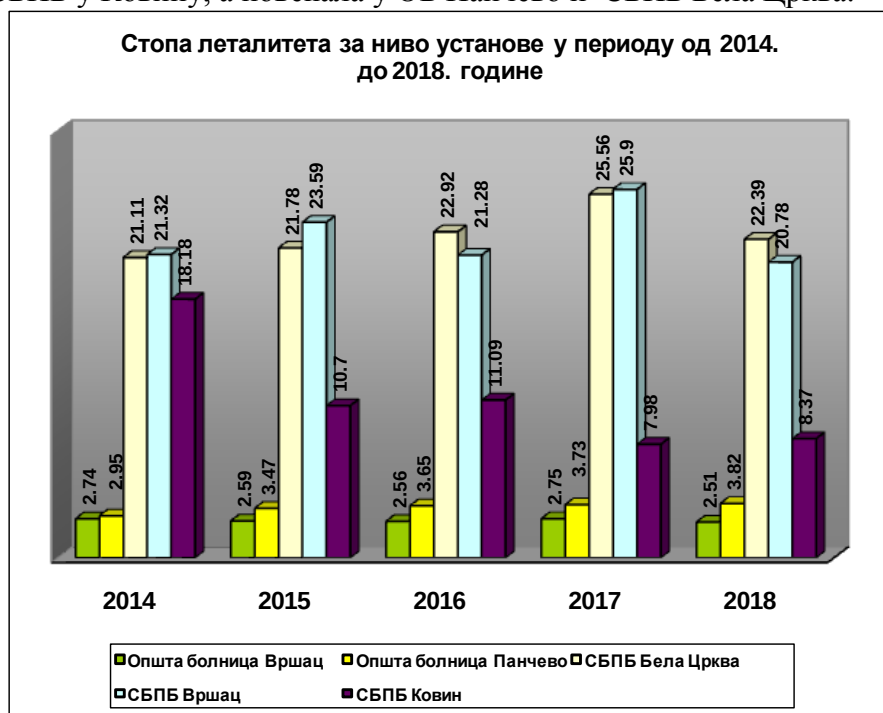
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат пацијената који су добили сепсу после операције се смањио у ОБ Панчево, односно током 2018. године није било наведене компликације, док у ОБ Вршац у посматраном периоду није било пацијената који су добили сепсу после операције изузев 2015. године, када их је било 0,11%.



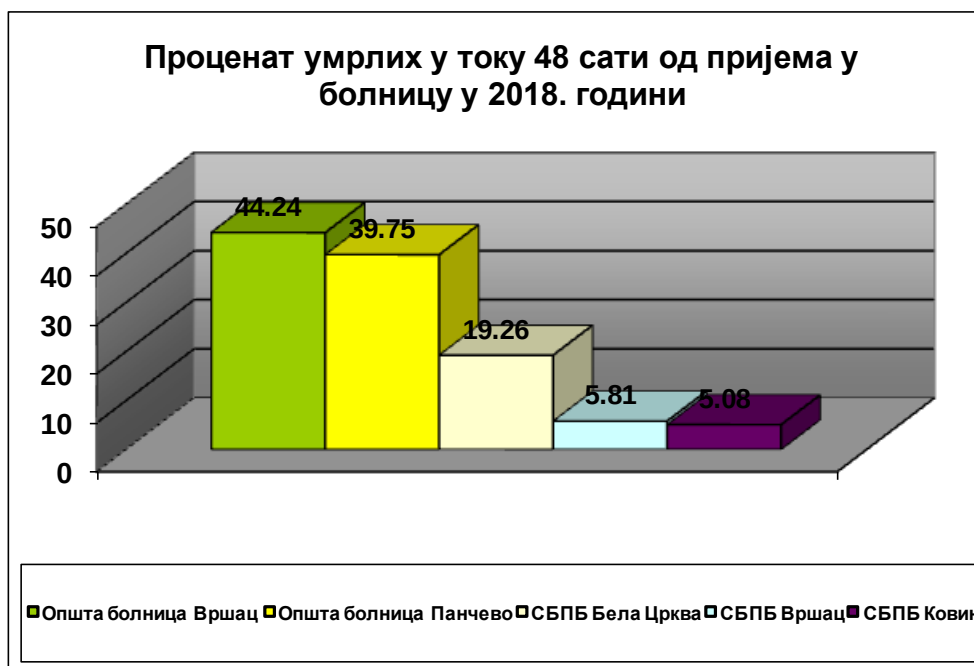
Стопа леталитета за ниво установе током 2018. године била је највиша у Специјалној болници Бела Црква и износила је 22,39%, а најнижа у Општој болници у Вршцу (2,51%).



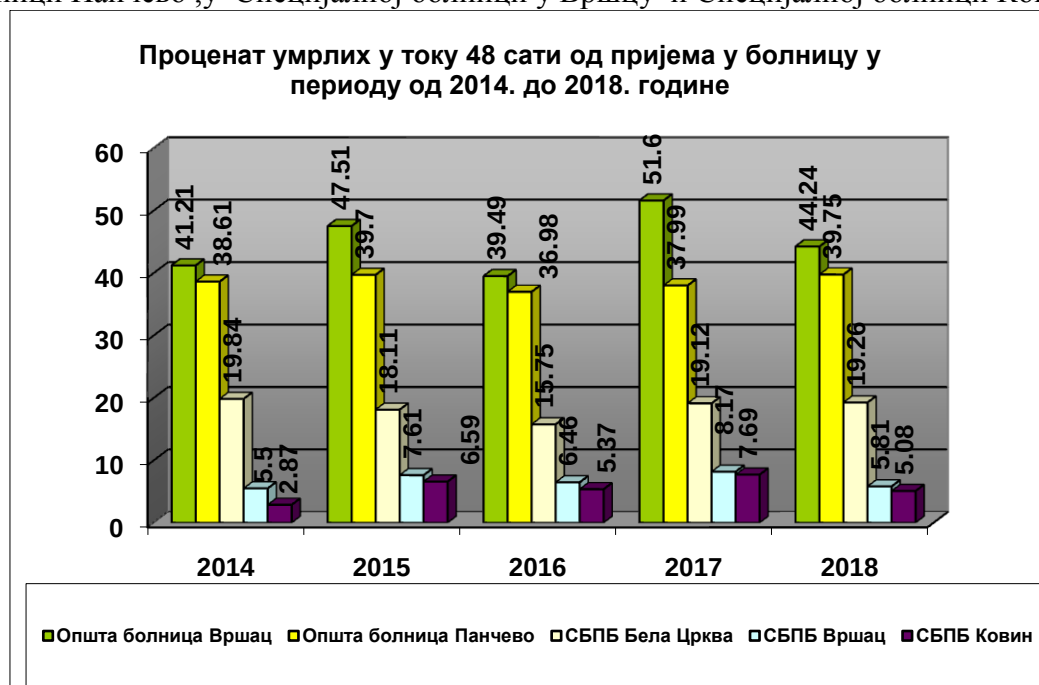
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа леталитета за ниво установе смањила се у ОБ Вршац, СБПБ у Вршцу, СБПБ у Ковину, а повећала у ОБ Панчево и СБПБ Бела Црква.



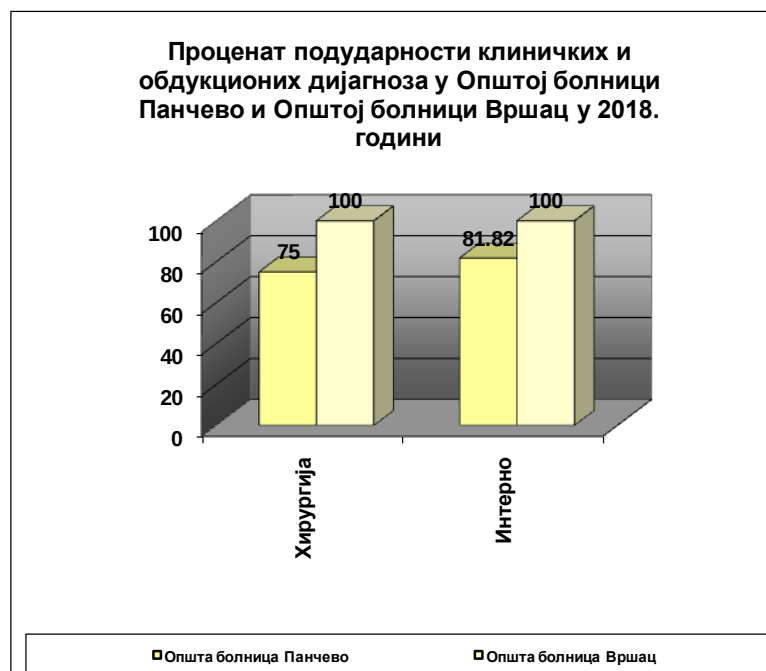
Проценат умрлих пацијената у току првих 48 сати од пријема у болницу био је највиши у Општој болници Вршац и износио је 44,24%, а најнижи у Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину (5,08%).



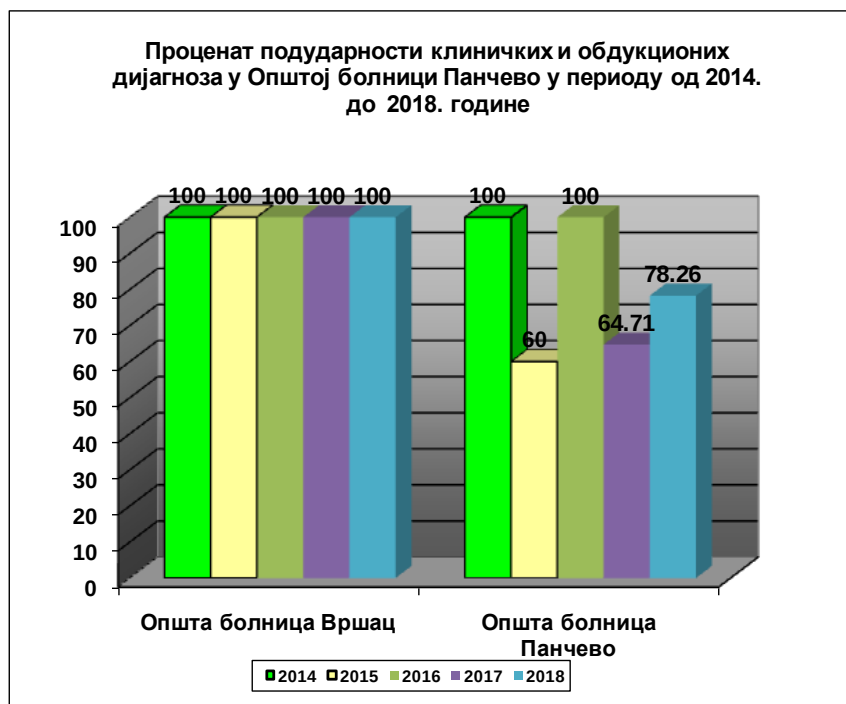
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу смањено се у Специјалној болници у Белој Цркви, а повећао у Општој болници Вршац, Општој болници Панчево, у Специјалној болници у Вршцу и Специјалној болници Ковин.



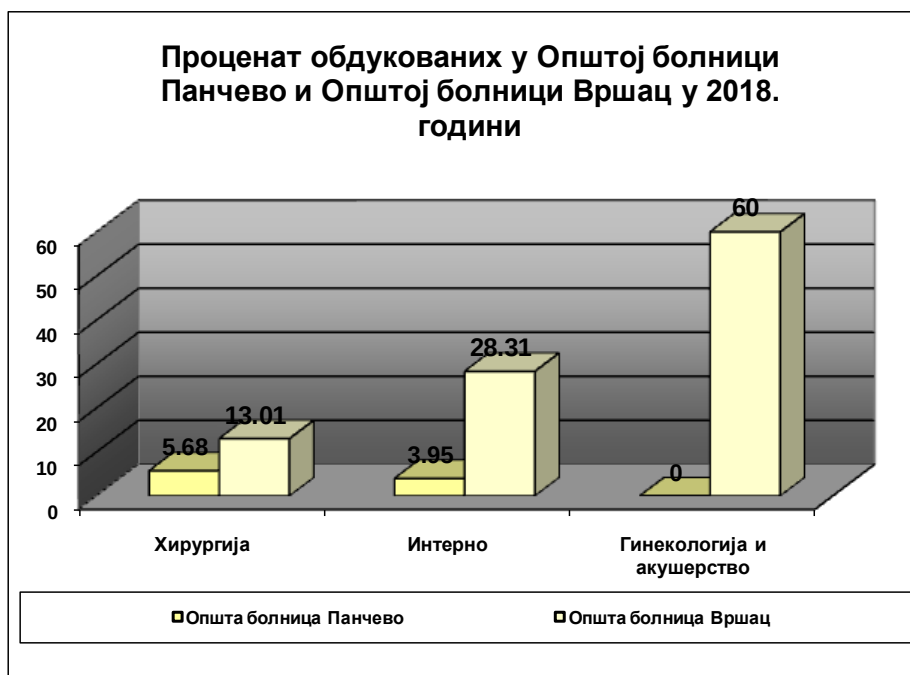
Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза у Општој болници Панчево износи 75% на хируршком одељењу, 81,82% на интерном одељењу и 100% на Одељењу гинекологије и акушерства, а у Општој болници у Вршцу 100% и на хируршком и интерном одељењу.



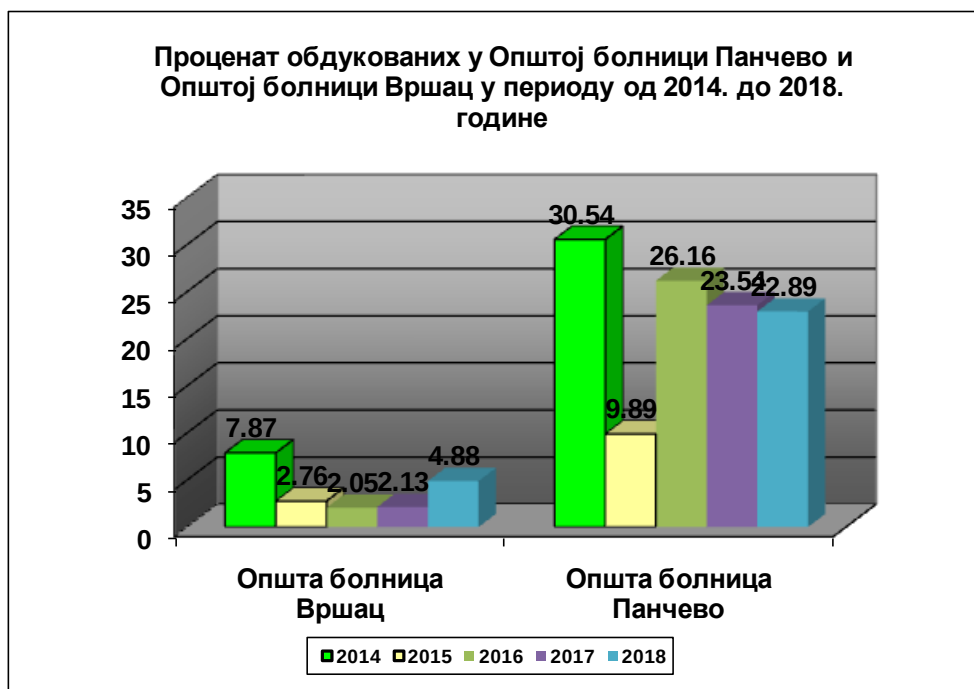
У 2018. години у односу на 2014. годину у ОБ Вршац проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза је био исти и износио је 100%, док је у ОБ Панчево током 2015, 2017. и 2018. године био нешто нижи од 100% и износио је 60%, 64,71%, односно 78,26%.



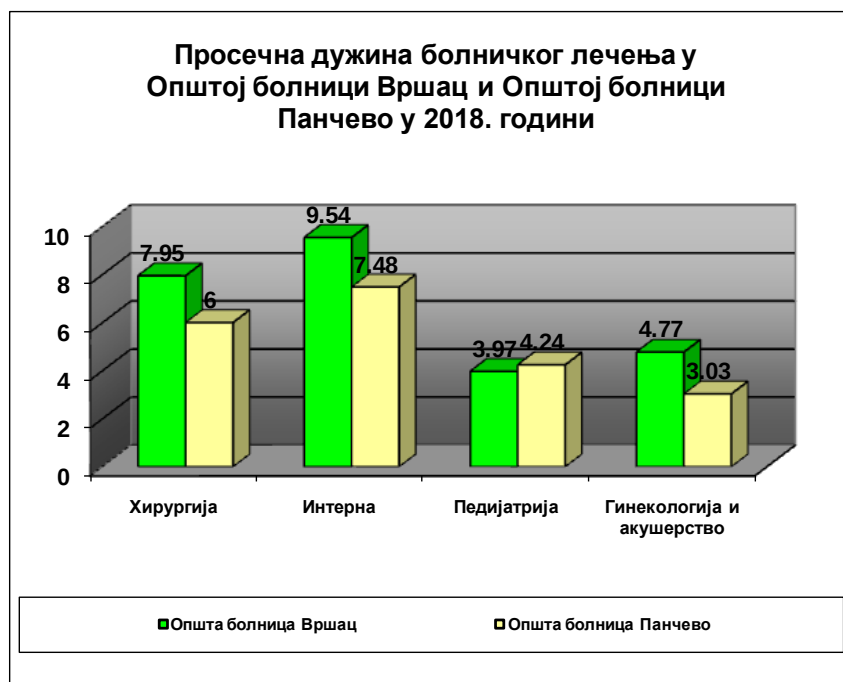
Проценат обдукованих лица на Хируршком одељењу у Општој болници у Вршцу износи 13,01%, на Интерном одељењу 28,31% и на Одељењу гинекологије и акушерства износи 60%. У Општој болници у Панчево наведени проценат је на Интерном одељењу 3,95%, на Хируршком одељењу је 5,68%, а на Одељењу гинекологије и акушерства обдукција није било.



У 2018. години у односу на 2014. годину проценат обдукованих је мањи у Општој болници Вршцу и у Општој болници Панчево.



Највећу просечну дужину лечења у општим болницама имају Интерно одељење Опште болнице у Вршцу и она износи 9,54 дана, док најмању дужину лечења има Гинеколошко-акушерско одељење Опште болнице у Панчеву (3,03 дана).

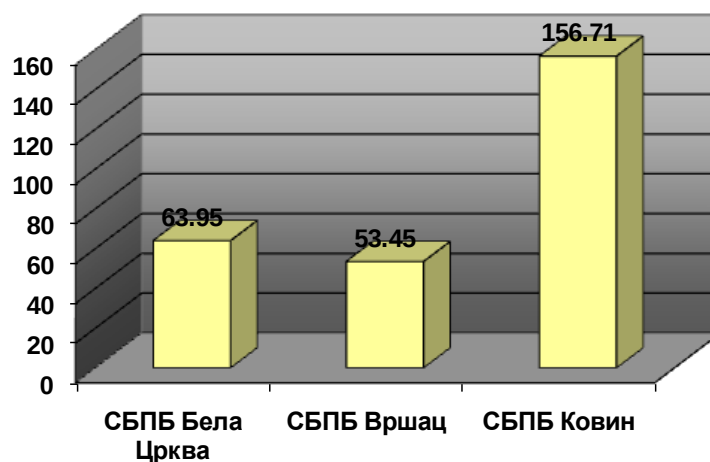


У 2018. години у односу на 2014. годину, просечна дужина болничког лечења је смањена и у Општој болници Вршац и у Општој болници Панчево.



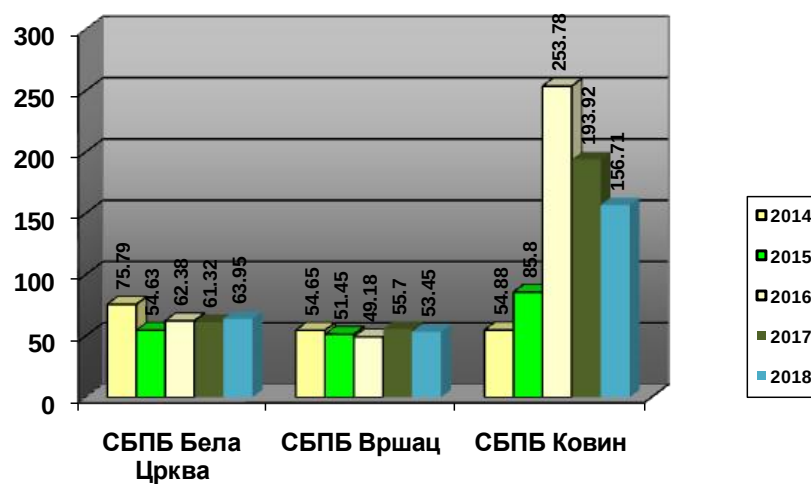
Највећу просечну дужину лечења међу специјалним болницама има Специјална болница за психијатријске болести из Ковина и она износи 156,71 дан. Мању просечну дужину лечења имају Специјална болница за плућне болести Бела Црква (63,95 дана) и Специјална болница за психијатријске болести из Вршца (53,45 дана).

**Просечна дужина болничког лечења у СБПБ
Бела Црква, СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у
2018. години**

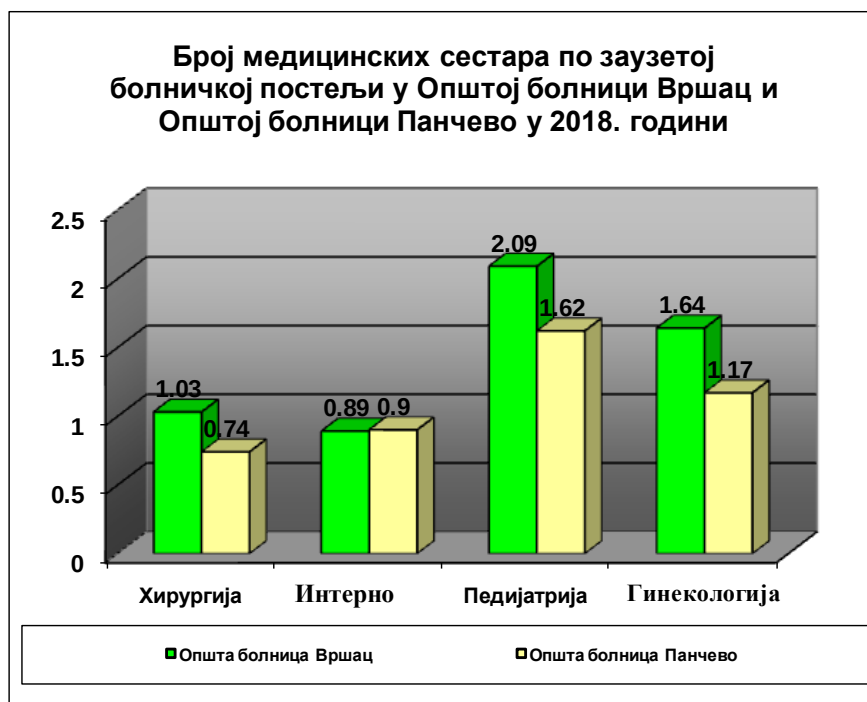


У 2018. години у односу на 2014. годину, пресечна дужина болничког лечења се смањила у СБПБ Бела Црква, СБПБ Вршац, а повећала у СБПБ Ковин.

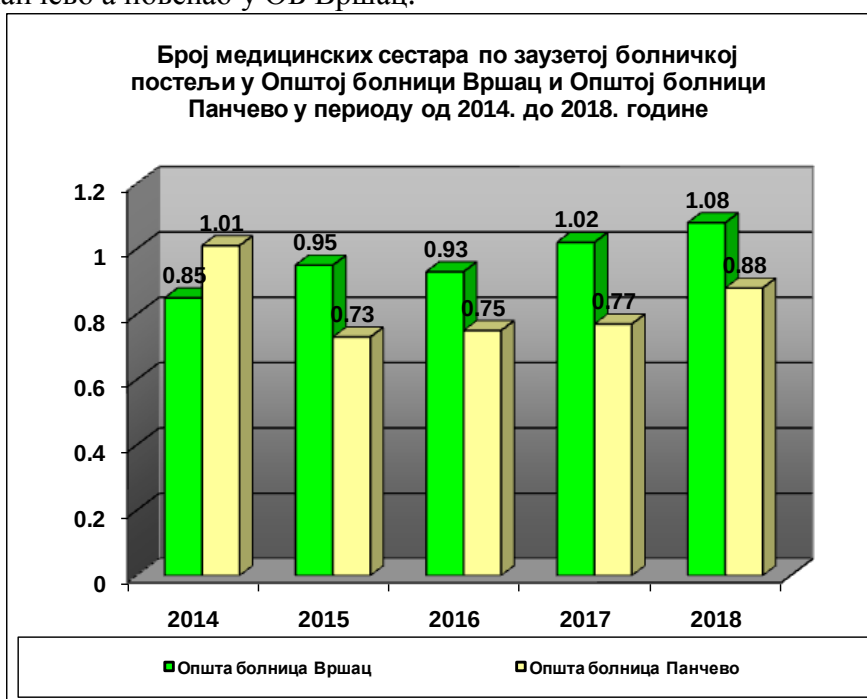
**Просечна дужина болничког лечења у СБПБ Бела
Црква, СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у периоду од 2014.
до 2018. године**



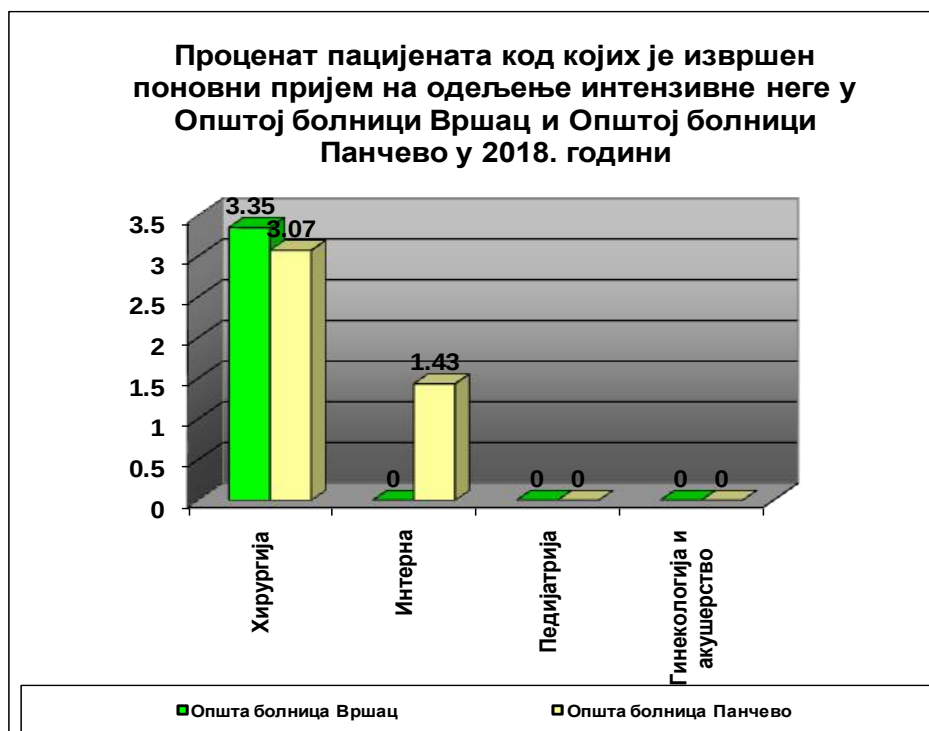
Највећи број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи имају Дечје одељење Опште болнице у Вршцу (2,09), а најмањи број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи има Одељење хирургије Опште болнице у Панчеву (0,74 сестара по болничкој постељи).



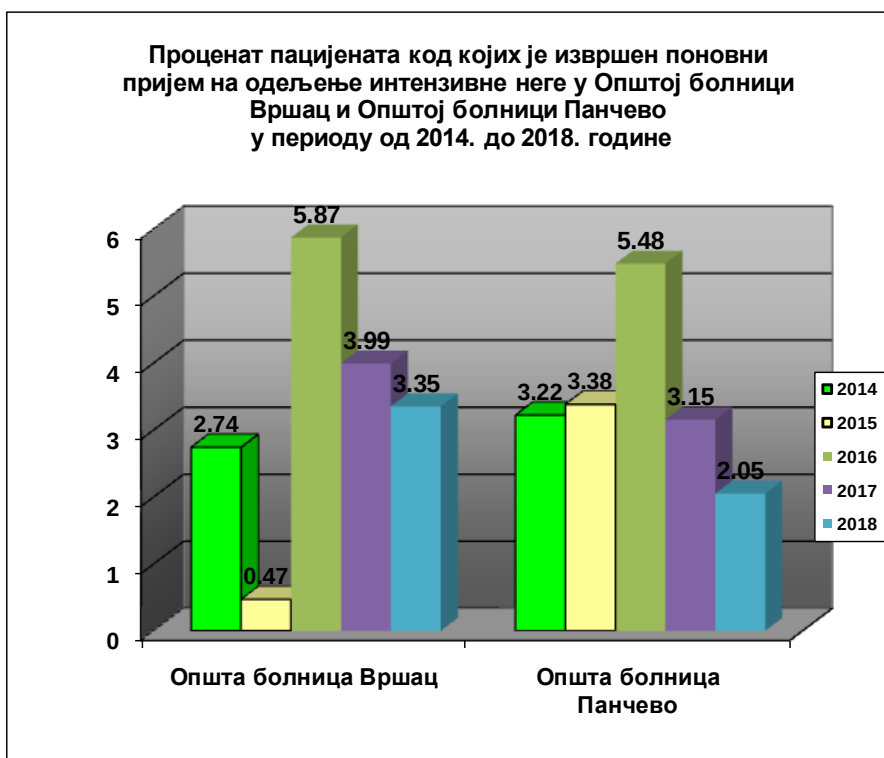
У 2018. години у односу на 2014. годину, број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи смањено се у ОБ Панчево а повећао у ОБ Вршац.



Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је највећи на хируршким одељењима ОБ Вршац (3,35%), затим на хируршким одељењима ОБ Панчево (3,07%) и на интернистичким одељењима ОБ Панчево (1,43%), док на гинеколошко-акушерским и педијатријским одељењима обе опште болнице, као и на Интернистичким одељењима Опште болнице Вршац није извршен ни један поновни пријем на одељење интензивне неге.

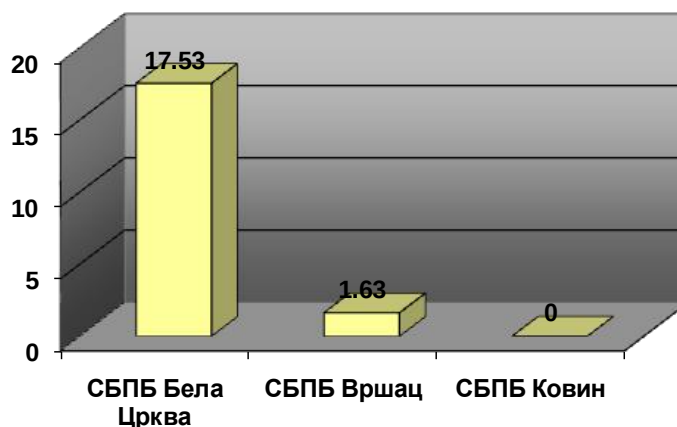


У 2018. години у односу на 2014. годину проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге повећао се у Општој болници Вршац а смањио у Општој болници Панчево.



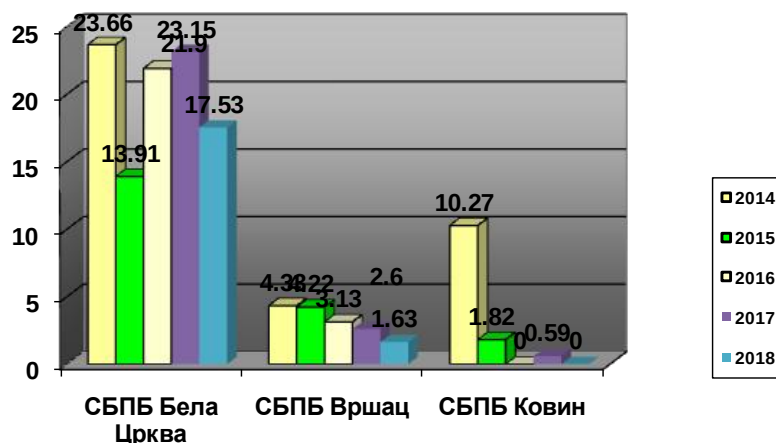
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге међу специјалним болницама је највиши у Специјалној болници у Белој Цркви и износи 17,53%, а најмањи у Специјалној болници у Ковину (0%).

Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у СБПБ Бела Црква, СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у 2018. години

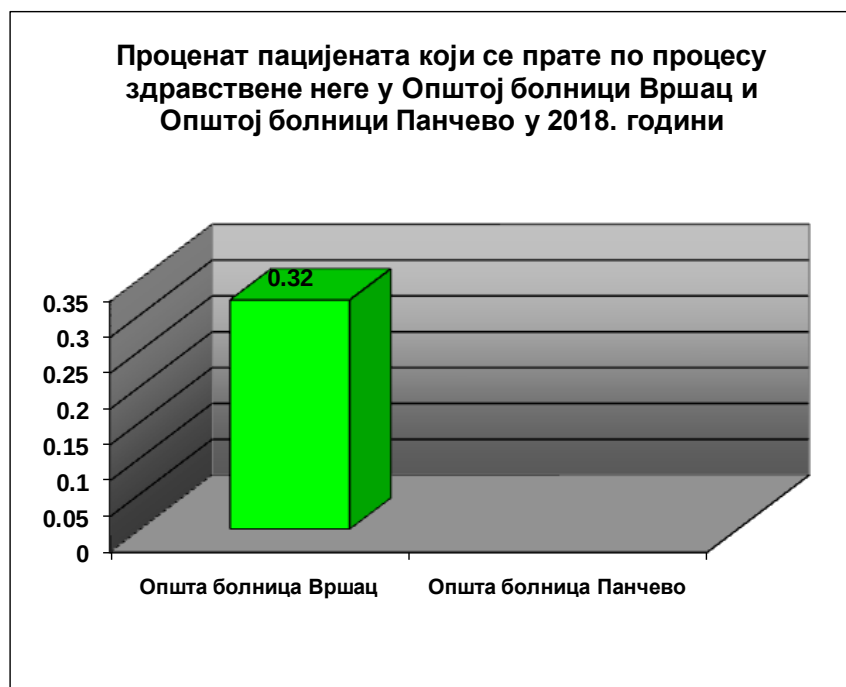


У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге, смањо се у све три специјалне болнице.

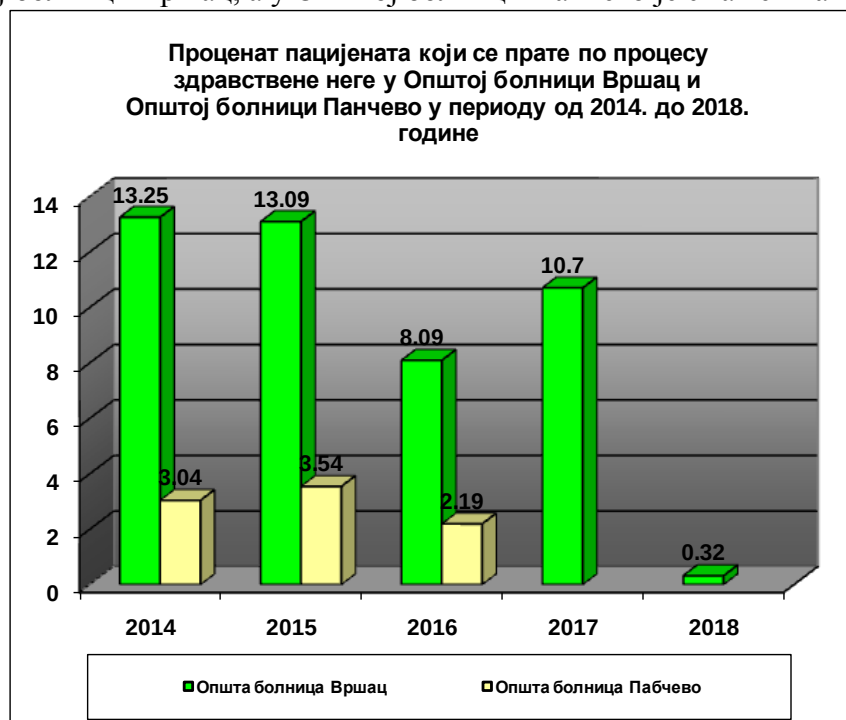
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у СБПБ Бела Црква, СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у периоду од 2014. до 2018. године



Проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге у општим болницама присутан је једино у Општој болници Вршац (0,32%), док у Општој болници у Панчеву нема таквих пацијената.

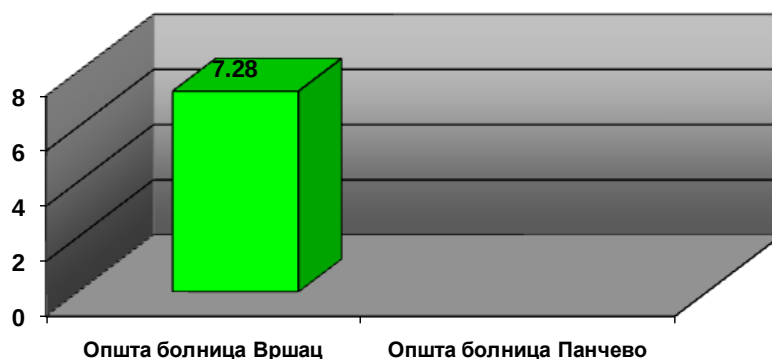


У 2018. години у односу на 2014. проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге смањен је у Општој болници Вршац, а у Општој болници Панчево је смањен на нулу.



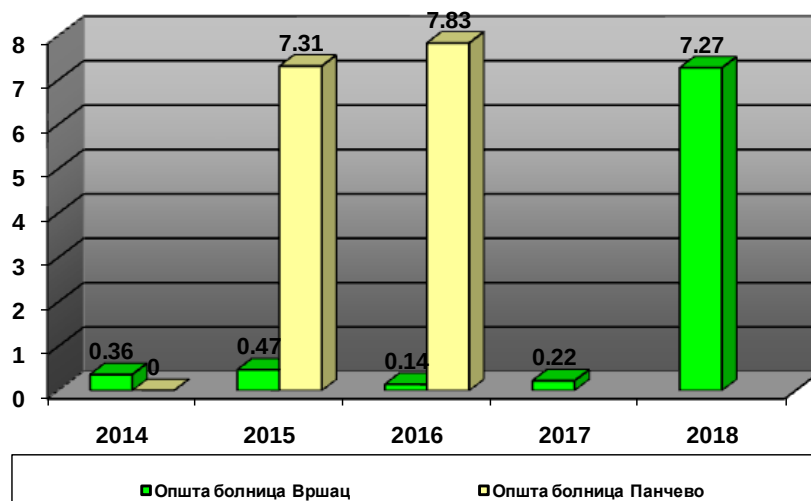
Проценат сестринских отпусних писама патронажној служби у Општој болници Вршац је 7,28%, док у Општој болници у Панчеву сестринских отпусних писама патронажној служби нема.

**Проценат сестринских отпусних писама
патронажној служби у Општој болници Вршац и
Општој болници Панчево у 2018. години**



У 2018. години у односу на 2014. годину проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је знатно повећан у ОБ Вршац (од 0,36 до 7,27%), а у ОБ Панчево их није било током 2014, 2017. и 2018. године, док у 2015. и 2016. години овај проценат износи 7,31% и 7,83%.

**Проценат сестринских отпусних писама патронажној
служби у Општој болници Вршац и
Општој болници Панчево у периоду од 2014. до 2018.
године**



Током 2018. године стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда је била нижа у Општој болници Вршац и износила је 3,25%, а у Општој болници у Панчеву стопа леталитета хоспитализованих услед инфаркта миокарда је била виша и износила је 5,11 %.

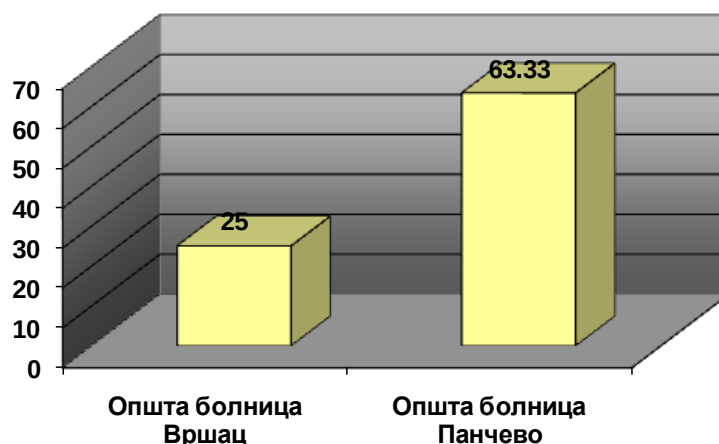


У 2018. години у односу на 2014. годину стопа леталитета за инфаркт миокарда смањена је у ОБ Вршац, а повећана у ОБ Панчево.



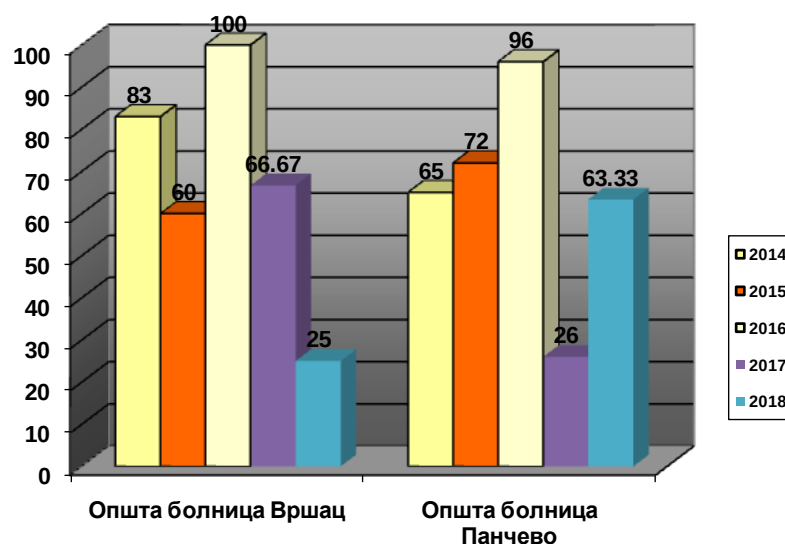
Проценат умрлих услед инфаркта миокарда, у току првих 48 сати од пријема, био је виши у Општој болници у Панчеву и износио је 63,33%, а у Општој болници у Вршцу овај проценат је нижи и износи 25%.

Проценат умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у 2018. години

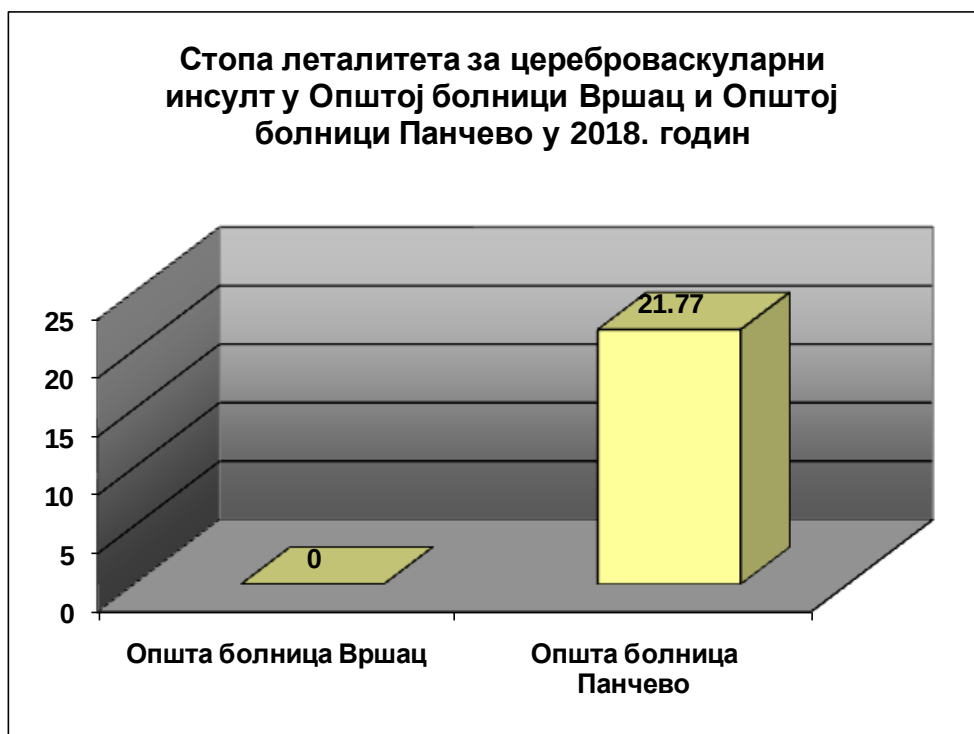


У 2018. години у односу на 2014. годину проценат пацијената умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу смањено се у обе опште болнице.

Проценат умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у периоду од 2014. до 2018. године



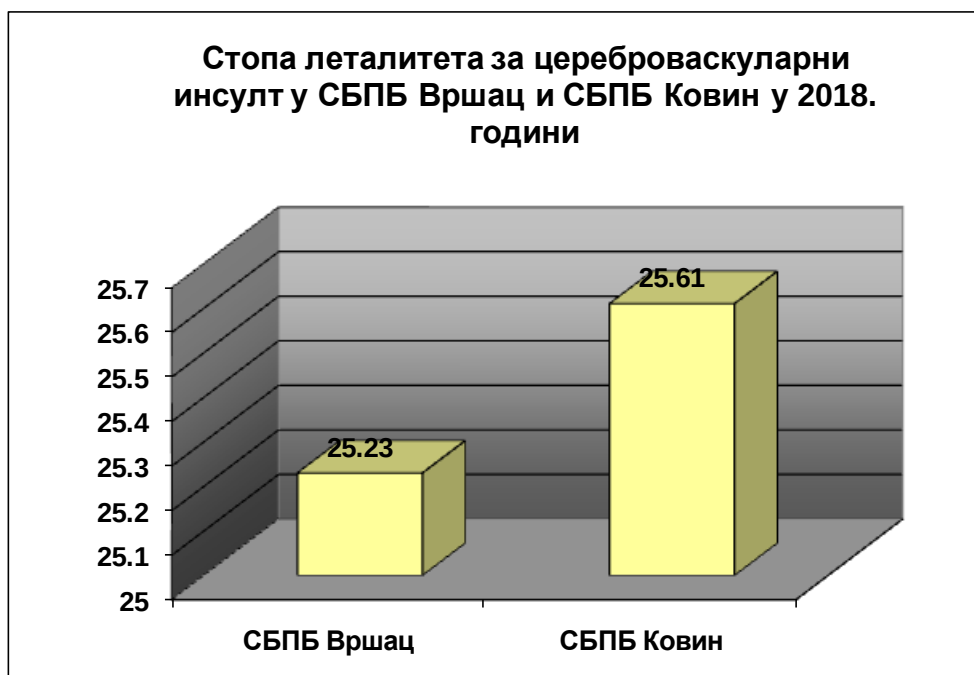
Стопа леталитета хоспитализованих услед церебро-васкуларног инсульта у Општој болници Панчево је 21,77, а у Општој болници Вршац нема одељења неурологије.



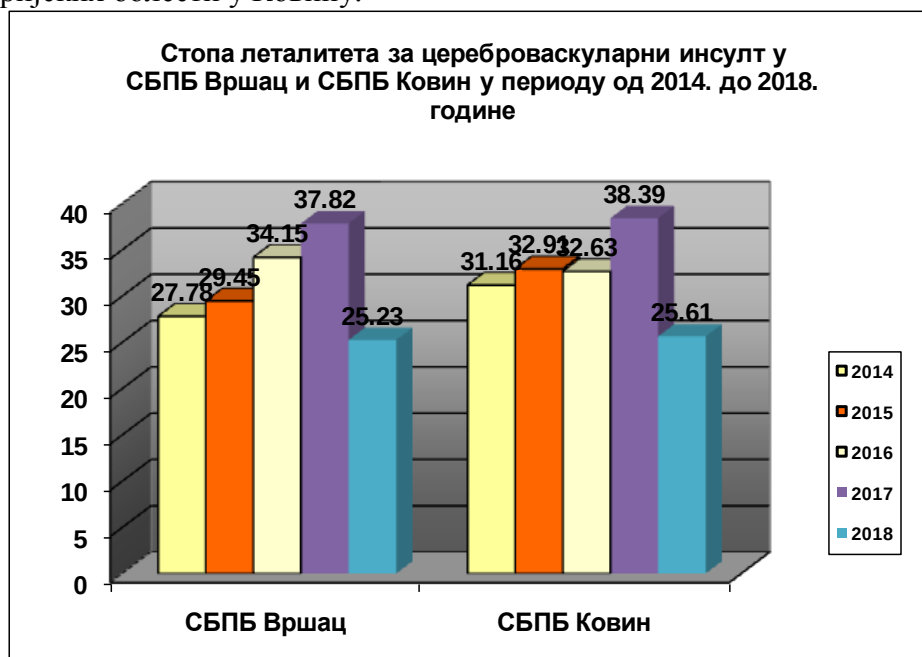
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа леталитета за цереброваскуларни инсульт, смањила се у ОБ Панчево док у ОБ Вршац нема одељења неурологије од 2014. године, а пацијенти са цереброваскуларним инсультотом се збрињавају у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу.



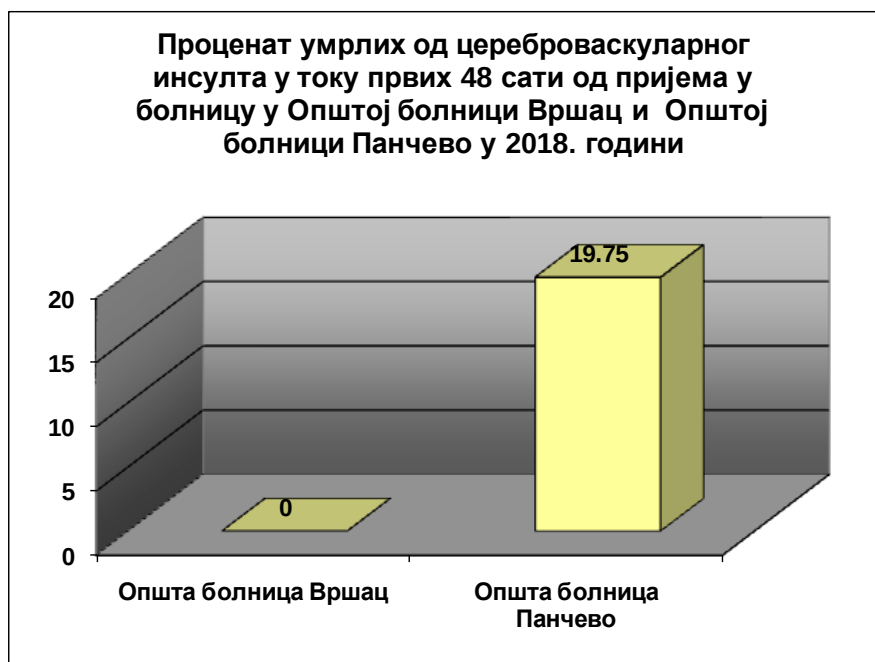
Стопа леталитета хоспитализованих услед цереброваскуларног инсульта је већа у Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину и износи 25,61%, а у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу је 25,23%.



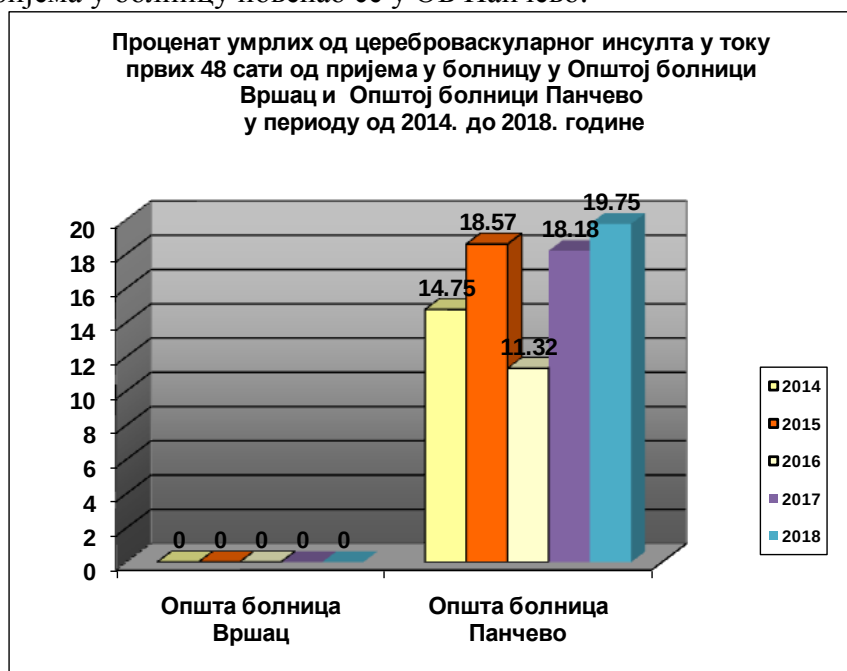
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа леталитета за цереброваскуларни инсулт смањила се у Специјалној болници за лечење психијатријских болести у Вршцу, и у Специјалној болници за лечење психијатријских болести у Ковину.



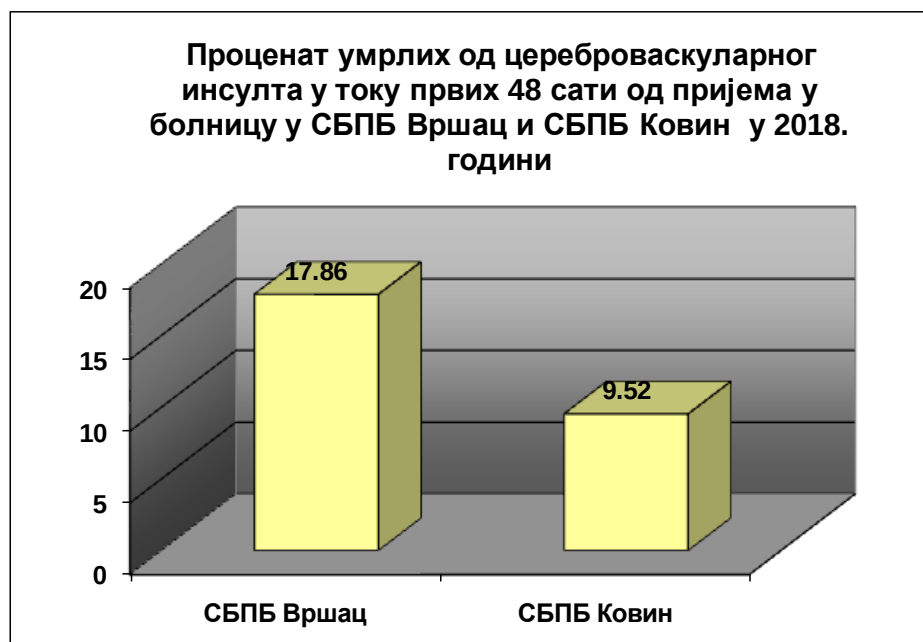
Проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема у болницу у Општој болници Панчево је износио 19,75%.



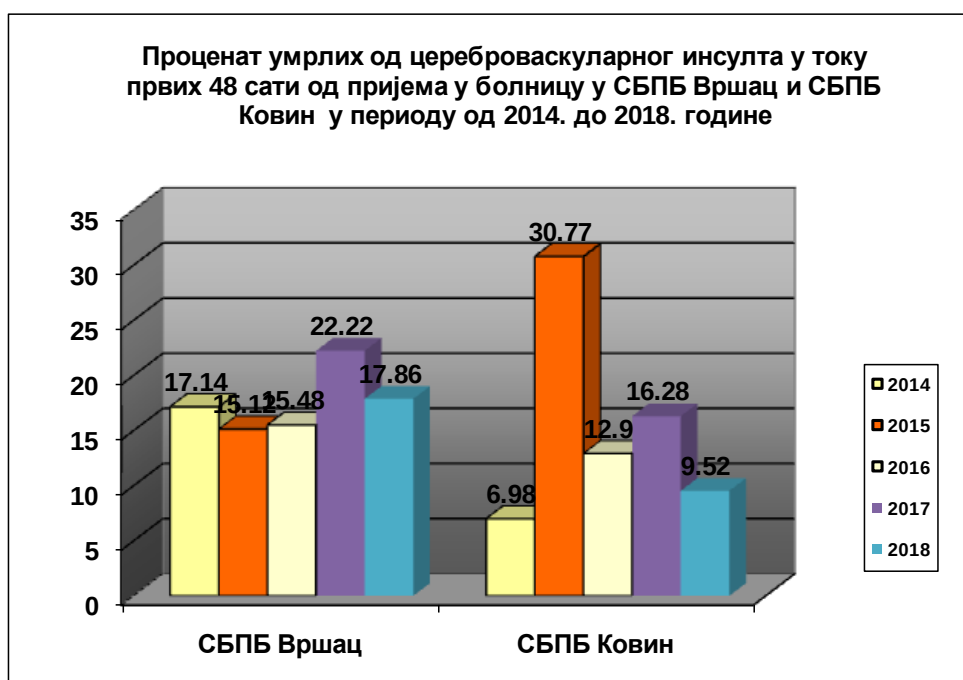
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу повећао се у ОБ Панчево.



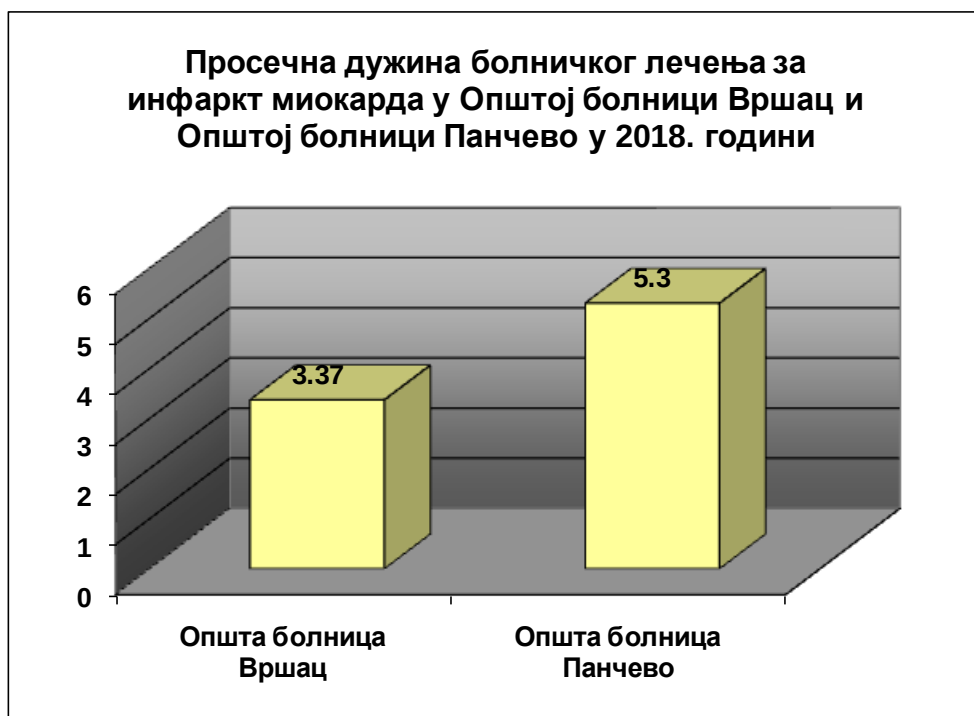
Проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема је већи у Специјалној болници за психијатријске болести Вршац (17,86%) него у Специјалној болници за психијатријске болести Ковин (9,52%).



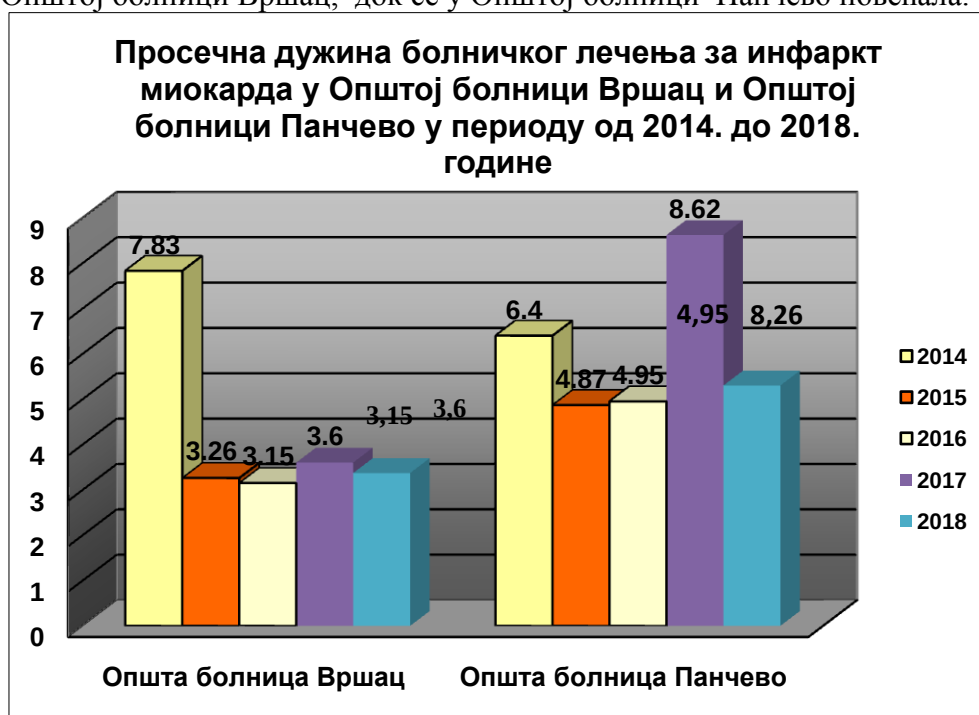
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу, повећао се у СБПБ Вршац и у СБПБ Ковин, али је нижи него у СБПБ Вршац.



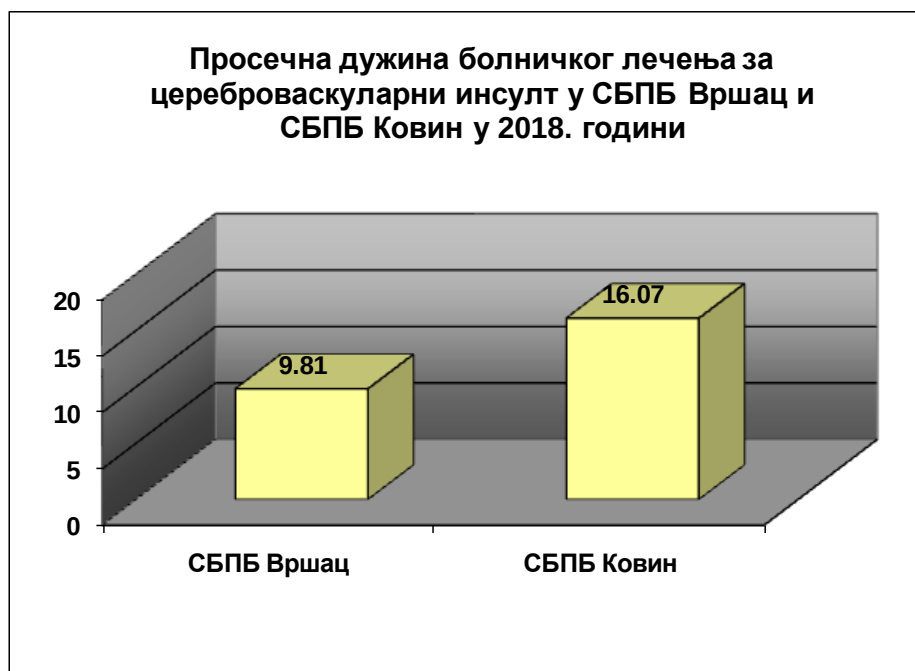
Просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед акутног инфаркта миокарда већа је у Општој болници Панчево и износи 5,3 дана. У Општој болници Вршац просечна дужина лечења је износила 3,37 дана.



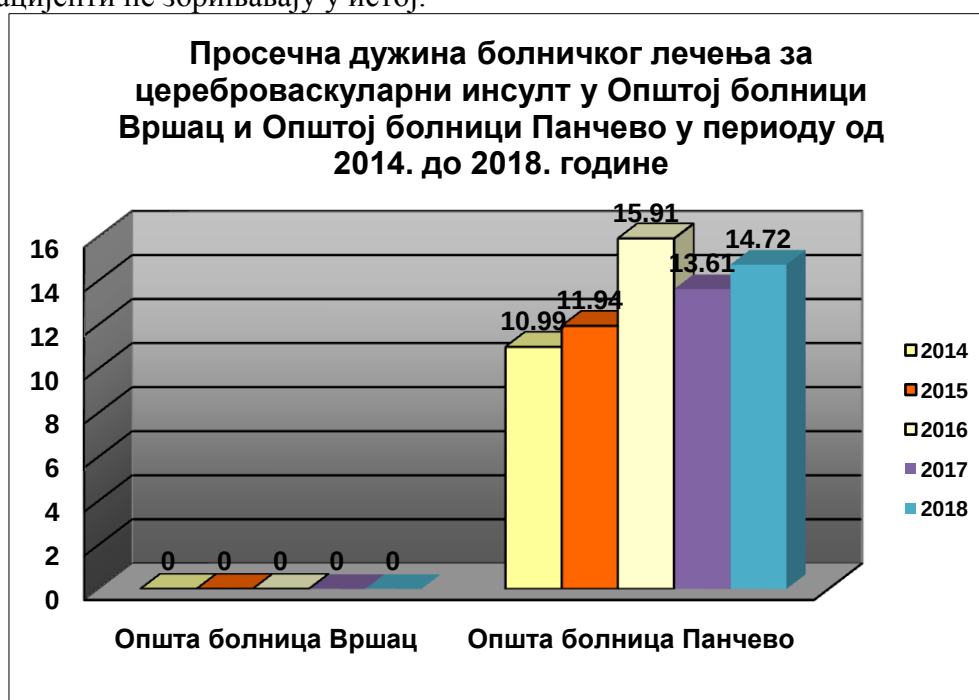
У 2018. години у односу на 2014. годину просечна дужина болничког лечења за инфаркт миокарда смањила се у Општој болници Вршац, док се у Општој болници Панчево повећала.



Просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсулта у Специјалној болници за психијатријске болести Ковин износи 16,07 дана, а у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу износи 9,81 дан.

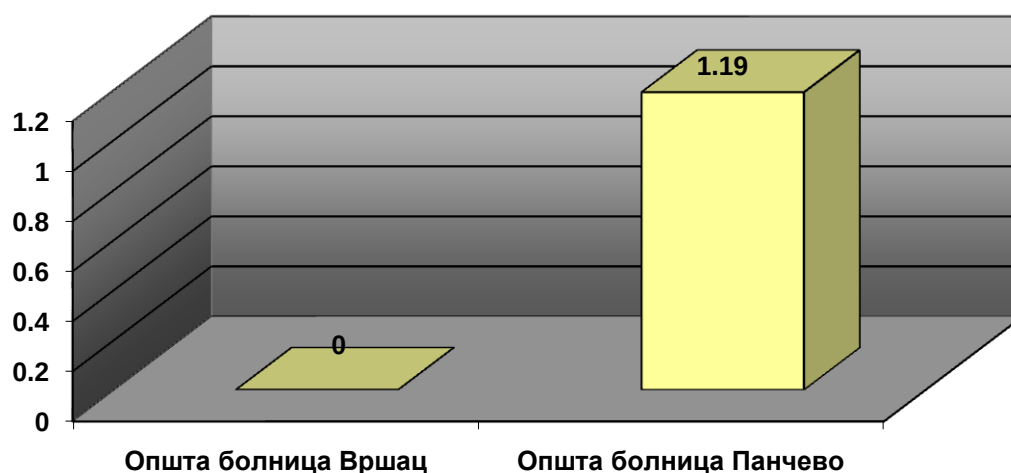


У 2018. години у односу на 2014. годину просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни се повећала у Општој болници Панчево, док у Општој болници Вршац нема одељења неурологије, те се овакви пацијенти не збрињавају у истој.



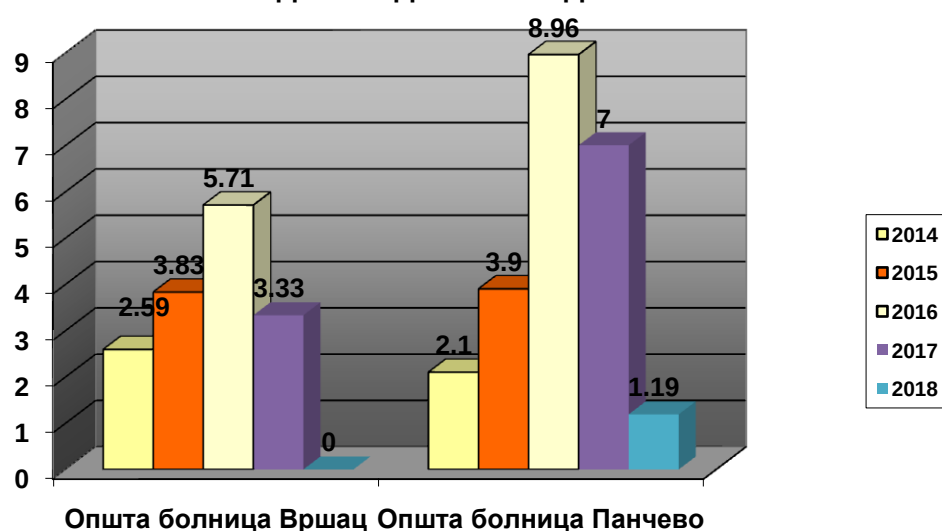
Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу је у ОБ Панчево 1,19 %, а у ОБ Вршац није било пацијената код којих је обављен поновни пријем.

Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у 2018. години

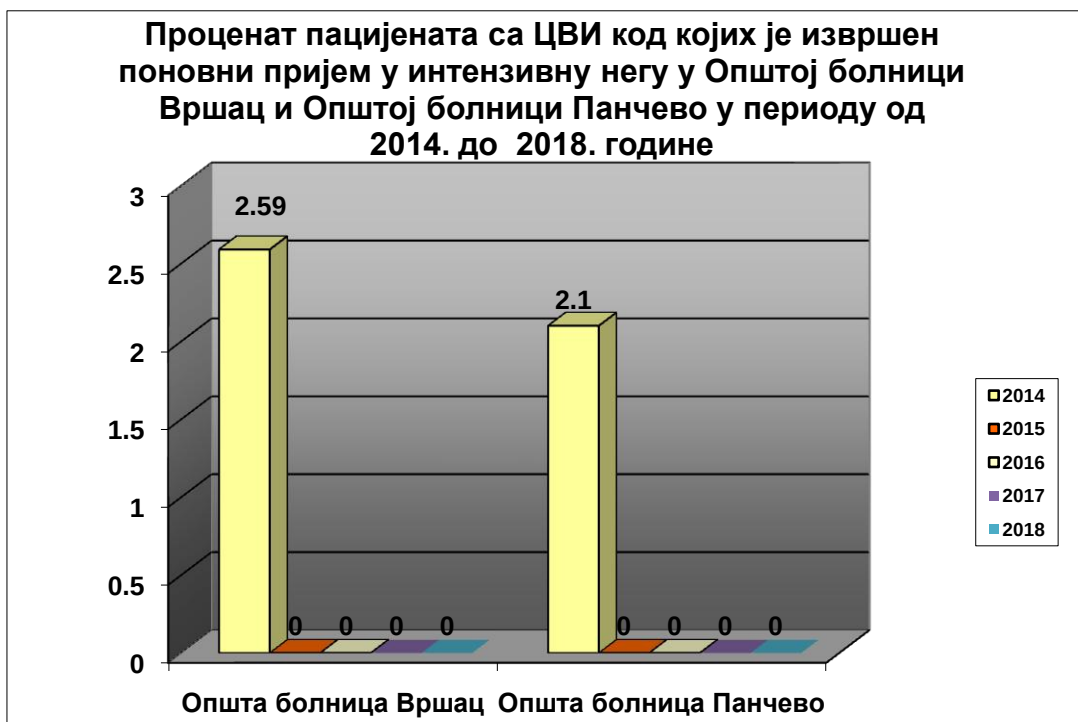


У 2018. години у односу на 2014. годину проценат пацијената са акутним инфарктом миокарда код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу, смањено се у обе опште болнице.

Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у периоду од 2014. до 2018. године



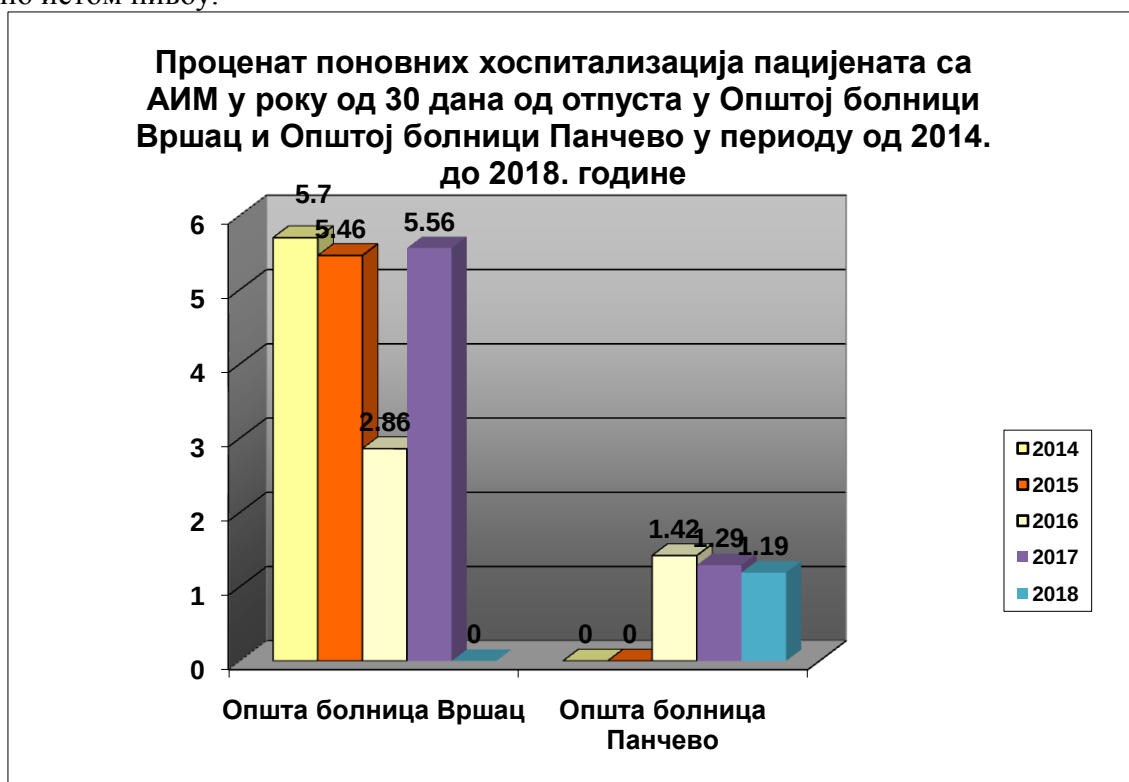
У 2018. години у Општој болници Панчево и Општој болници Вршац није било ни једног пацијента са дијагнозом ЦВИ коме је извршен поновни пријем у Службу интензивне неге, док је 2014.год. таквих пацијената било 2,1% у Општој болници Панчево, а у Општој болници Вршац 2,59%.



Проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста током 2018. године у Општој болници Вршац је 5,56%, а у Општој болници Панчево 1,29%.



У 2018. години у односу на 2014. годину проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста повећан је у ОБ Панчево, док је у Општој болници у Вршцу на приближно истом нивоу.

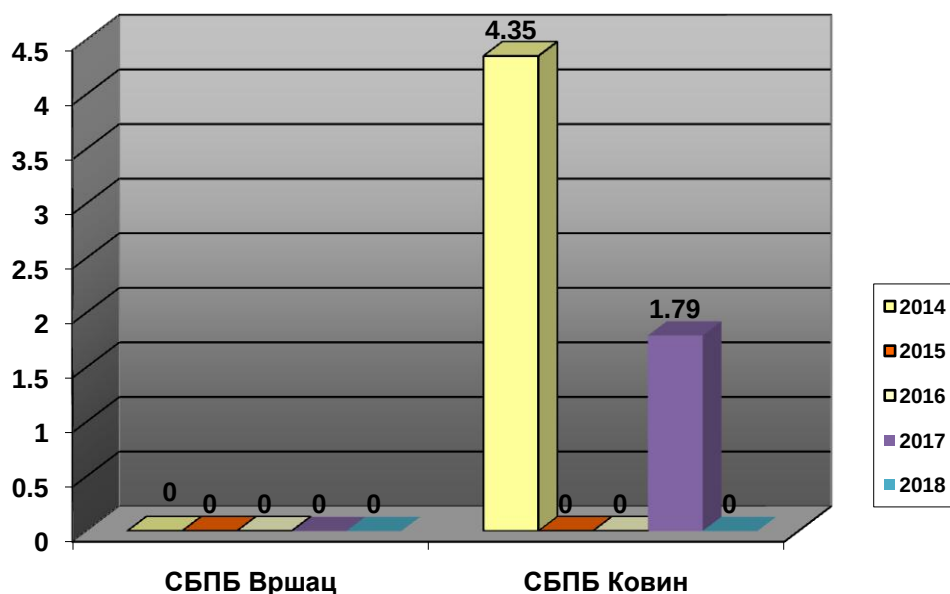


Поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста у општим болницама није било у задњих пет година, као ни у Специјалној болници у Вршцу и Специјалној болници у Ковину у 2018. години.



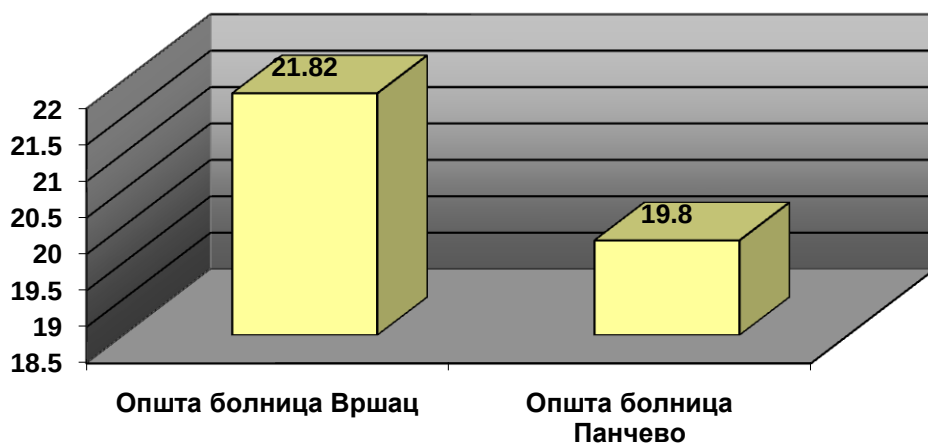
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста у специјалној болници у Ковину је смањен док у Специјалној болници у Вршцу у посматраном периоду уопште није било поновних хоспитализација.

Проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста у у СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у периоду од 2014. до 2018. године

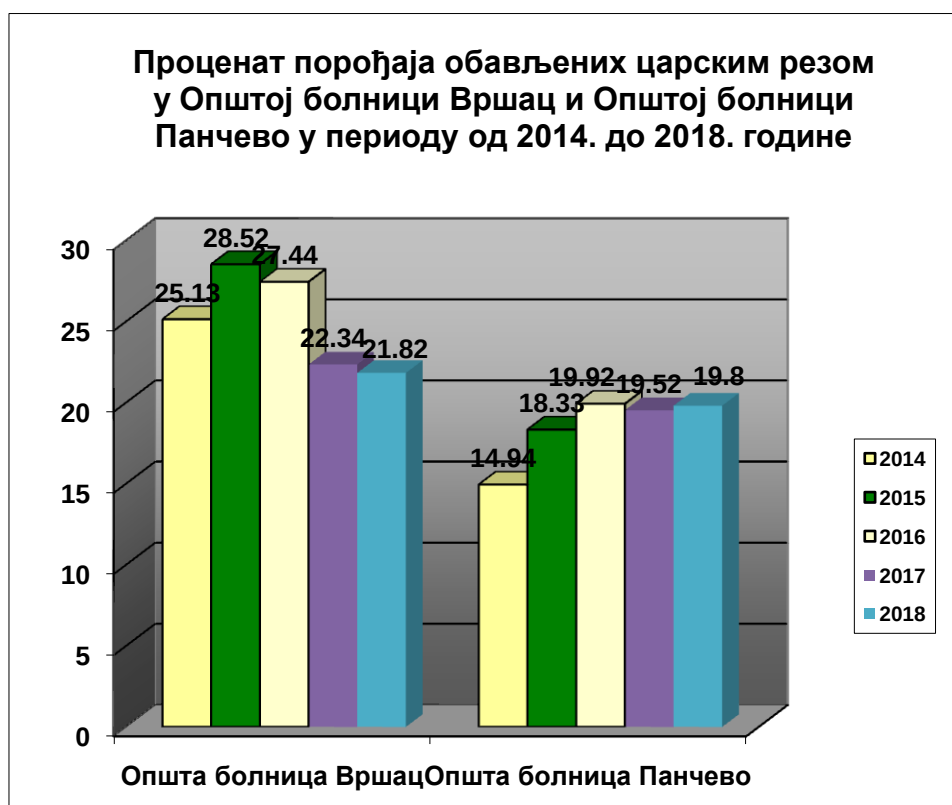


Проценат порођаја који су обављени царским резом током претходне године је виши у Општој болници Вршац и износи 21,82%, док је у Општој болници у Панчеву овај проценат нижи и износи 19,8%.

Проценат порођаја обављених царским резом у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у 2018. години



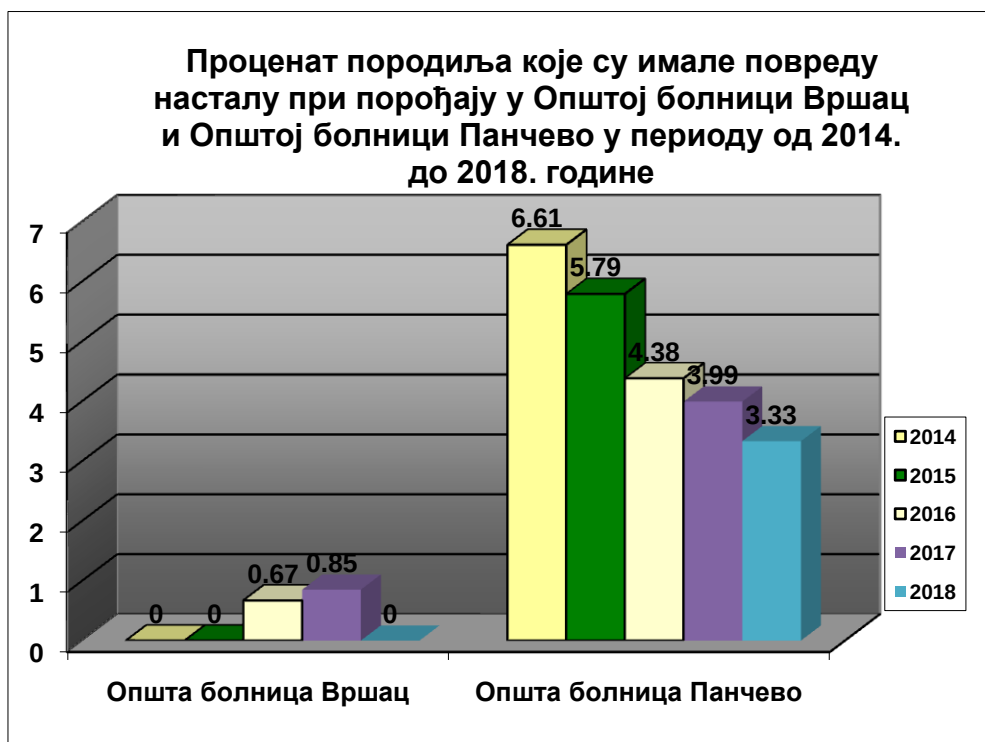
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат порођаја обављених царским резом смањен је у ОБ Вршац, а повећан у ОБ Панчево.



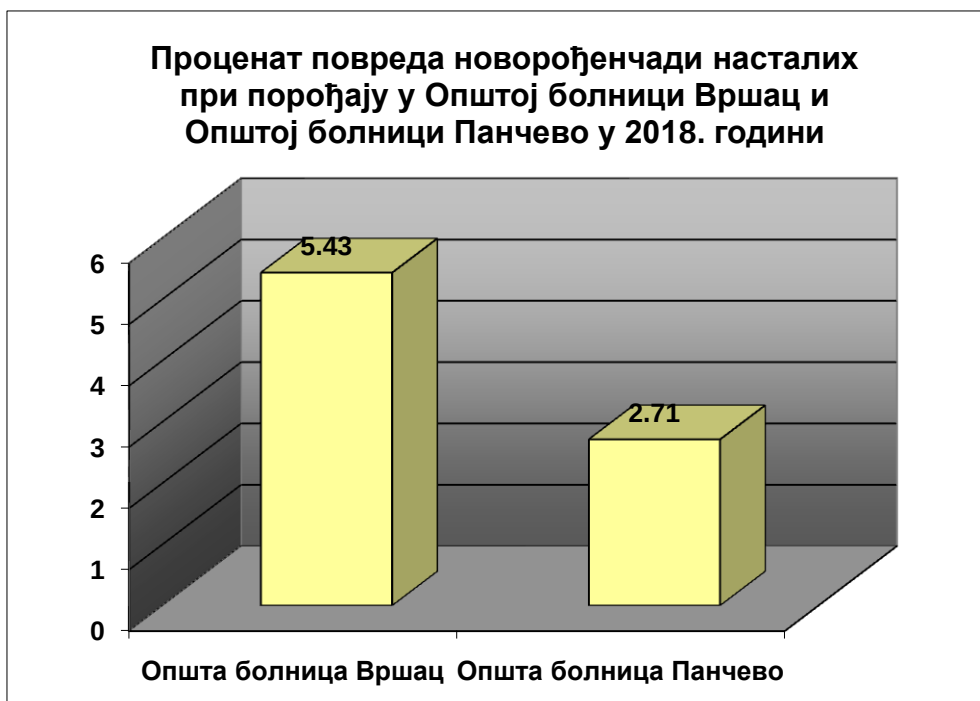
Проценат повреда породиља насталих приликом порођаја током 2018. године је у Општој болници Панчево (3,33%), док у Општој болници Вршац нису евидентиране повреде породиља.



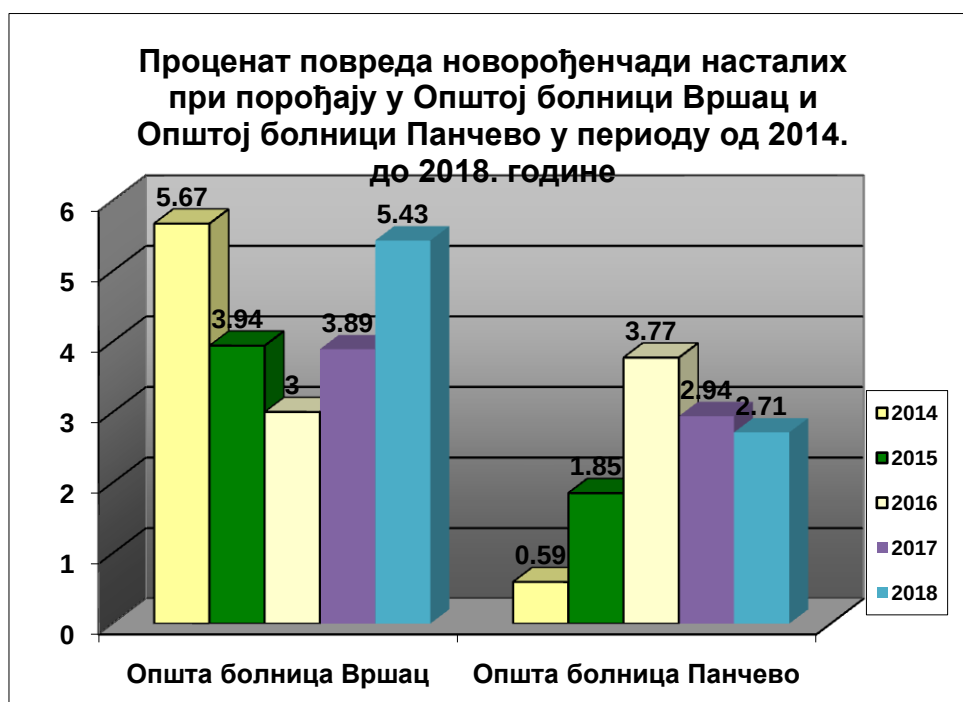
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат породиља које су имале повреду насталу при порођају, смањено се и у ОБ Панчево, док у ОБ у Вршцу у 2018.год. и у 2014.години нема породиља са повредом на порођају.



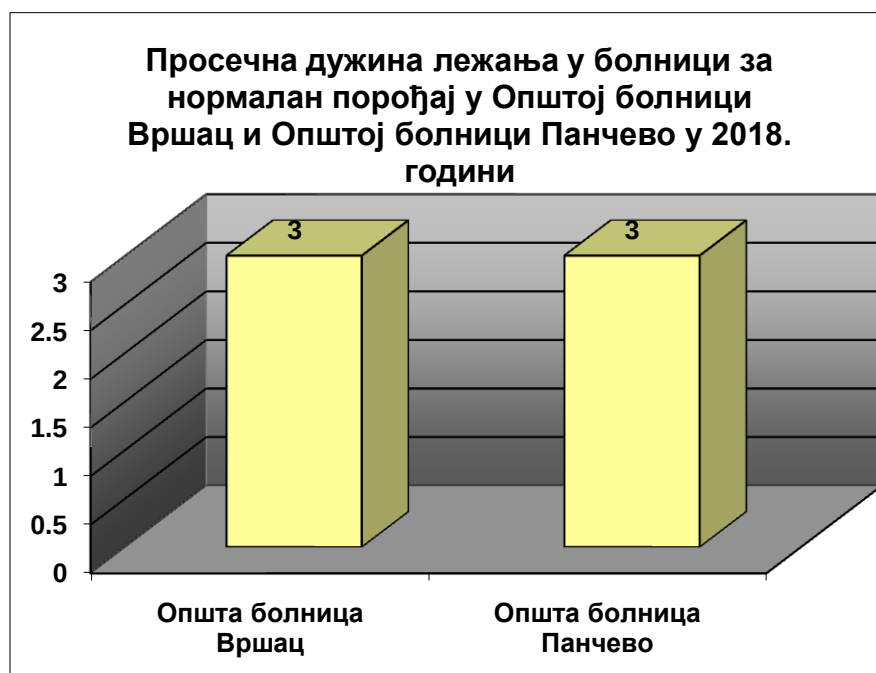
Проценат новорођенчади која су имала повреду приликом порођаја је био нижи у Општој болници из Панчева (2,71%) у односу на Општу болницу у Вршцу, где је током претходне године забележен проценат повреда код новорођене деце 5,43%.



У 2018. години у односу на 2014. годину проценат повреда новорођенчади насталих при порођају смање је и у ОБ Вршац а повећан у ОБ Панчево.

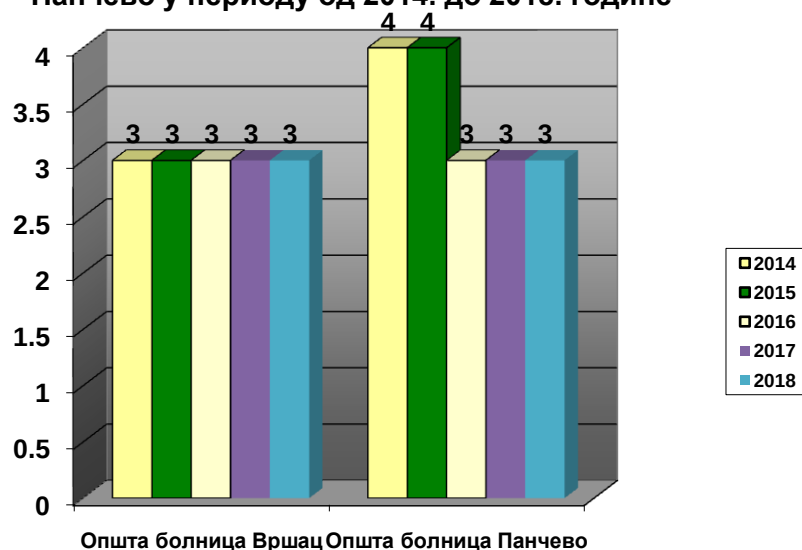


Просечна дужина лежања за нормалан порођај је била иста у Општој болници Вршац и у Општој болници Панчево (3 дана). Породилишта обе опште болнице су укључена у програм “Болница пријатељ беба”.



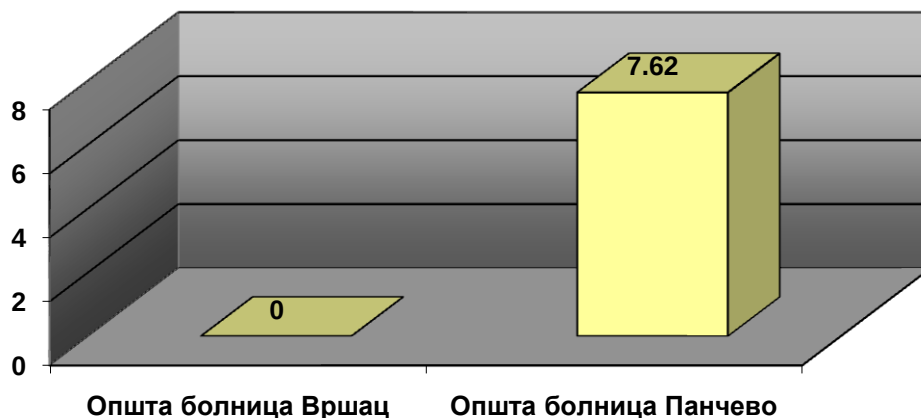
У 2018. години у односу на 2014. годину, просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај у ОБ Вршац је иста, а смањила се у ОБ Панчево, тако да су у 2018. години истих вредности у овим болницама.

Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у периоду од 2014. до 2018. године

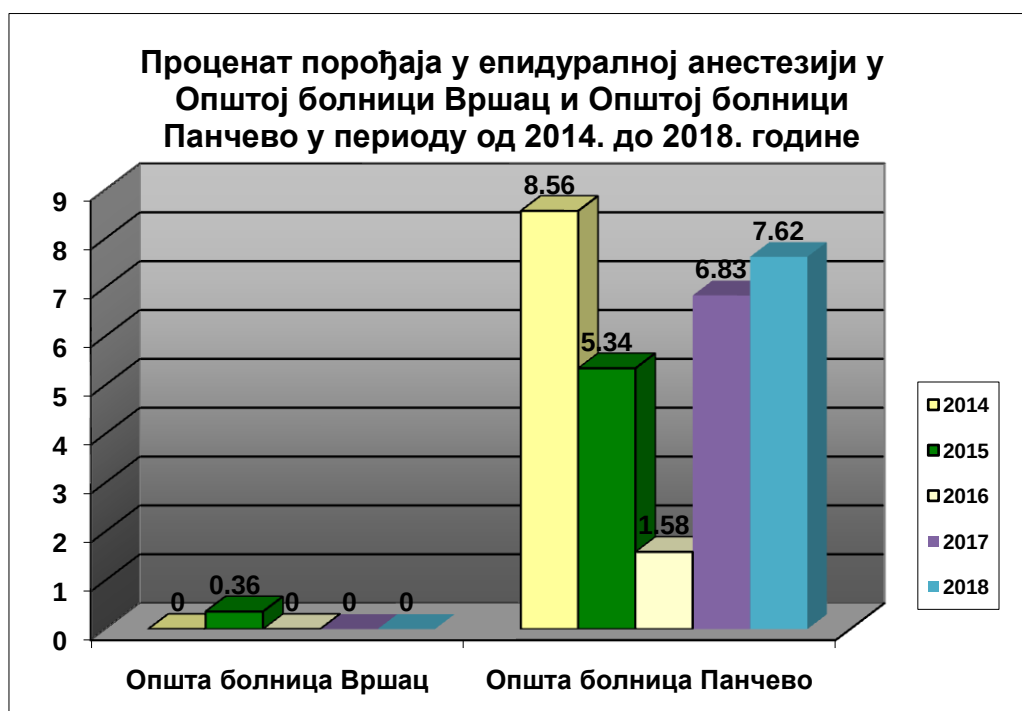


Проценат порођаја у епидуралној анестезији у Општој болници у Панчеву износи 7,62%, док у Општој болници Вршац оваквих порођаја није било током 2018. године.

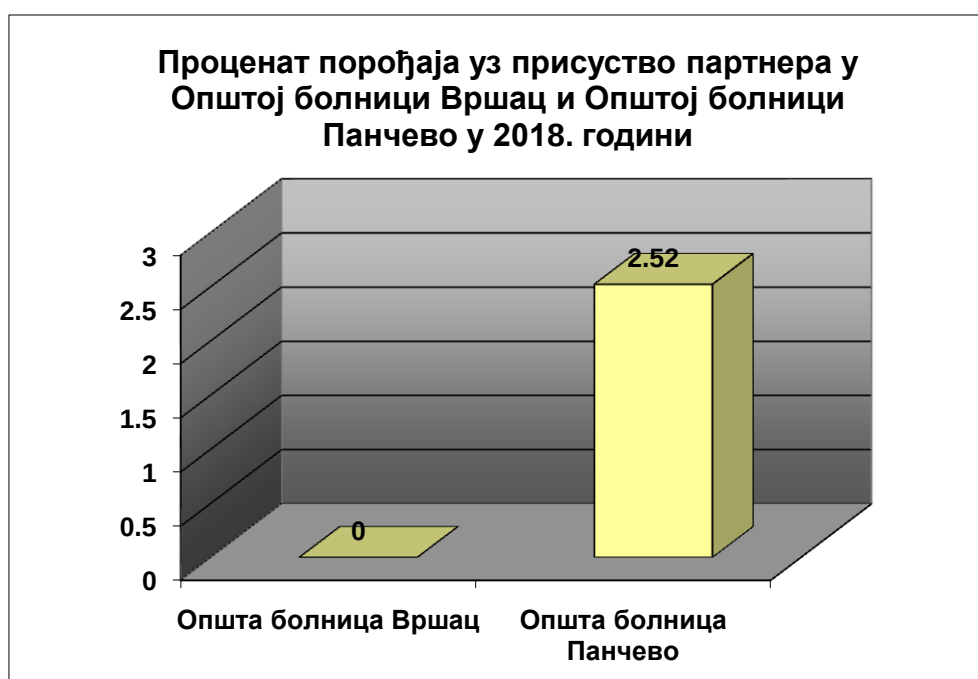
Проценат порођаја у епидуралној анестезији у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у 2018. години



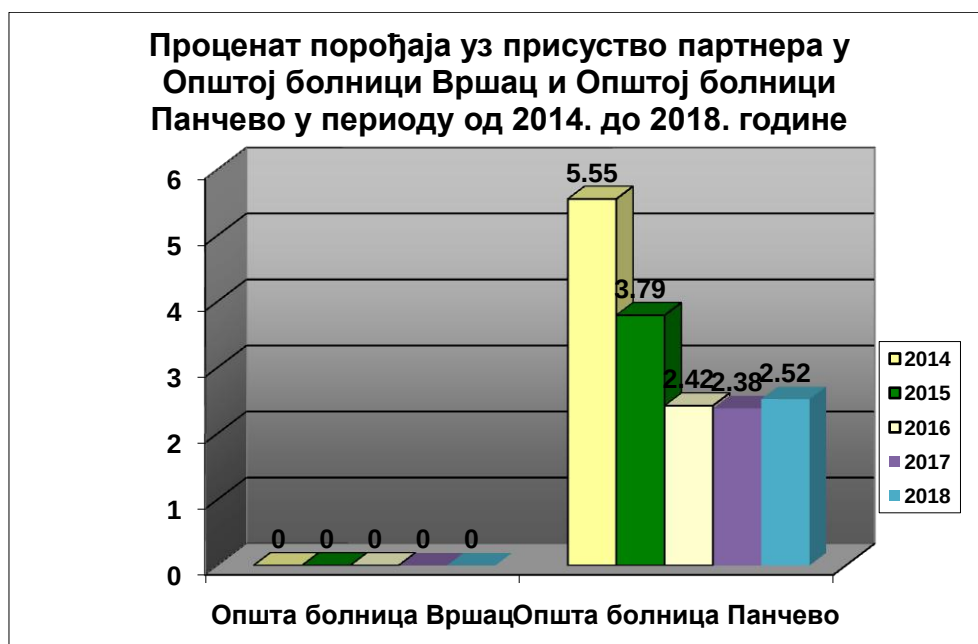
У 2018. години у односу на 2014. годину проценат порођаја у епидуралној анестезији смањио се у ОБ Панчево, док је у ОБ Вршац у периоду 2014-2018. године порођаја у епидуралној анестезији било само у 2015. години (0,36%).



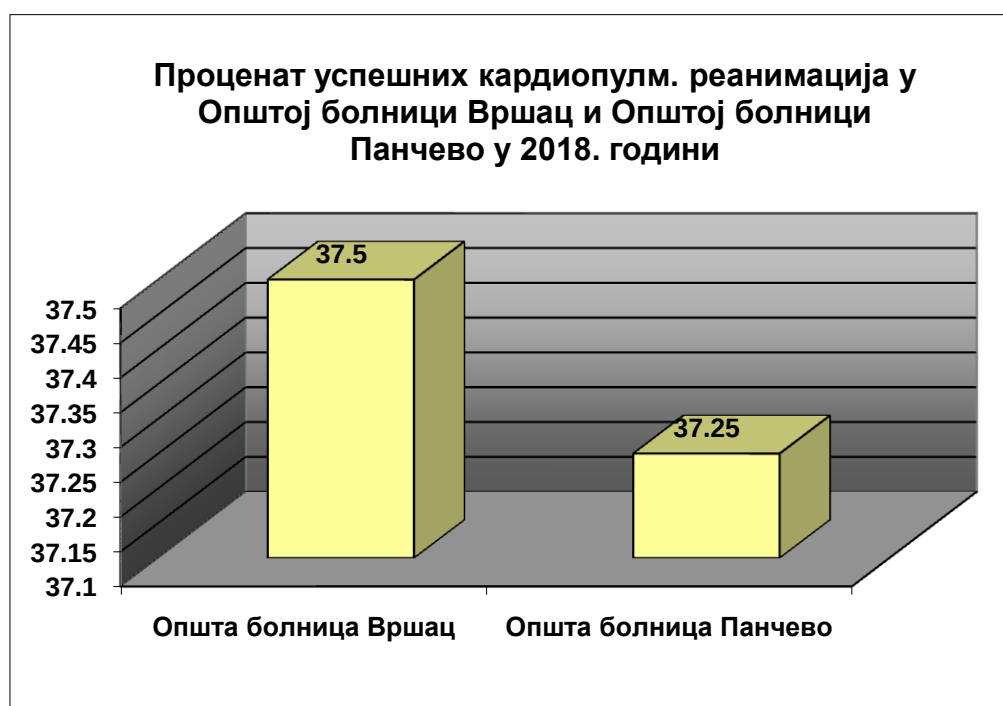
Проценат порођаја у присуству партнера у Општој болници у Панчеву је виши и износи 2,52%, док се у Општој болници Вршац не обављају порођаји уз присуство партнера.



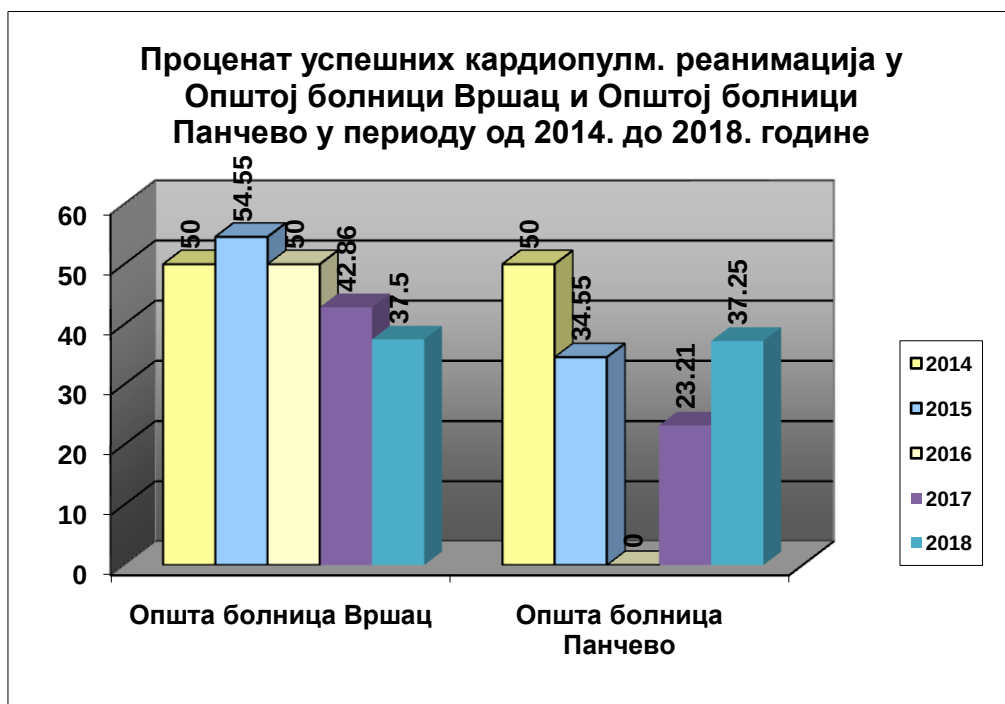
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат порођаја уз присуство партнера у ОБ Панчево се смањио.



Проценат успешних кардиопулмоналних реанимација у Општој болници у Вршцу износи 37,5%, док у Општој болници у Панчеву је незнатно нижи и износи 37,25%.



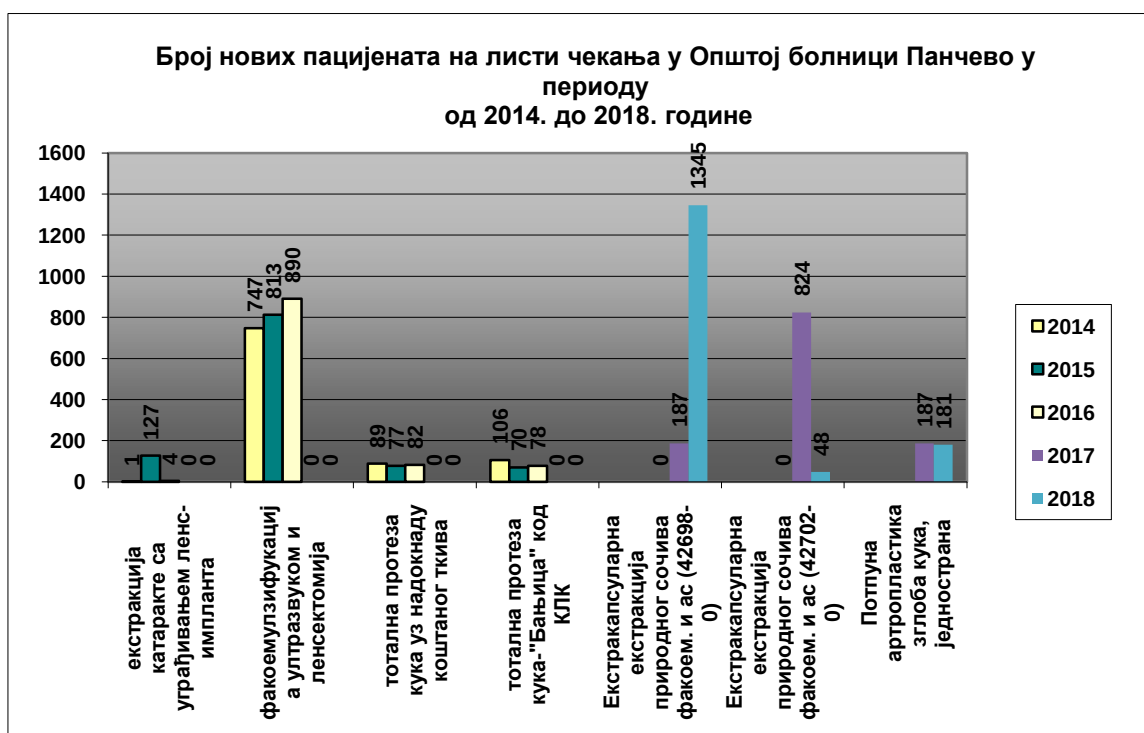
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат успешних кардиопулмоналних реанимација смањено се у ОБ Панчево, као и у ОБ Вршац.



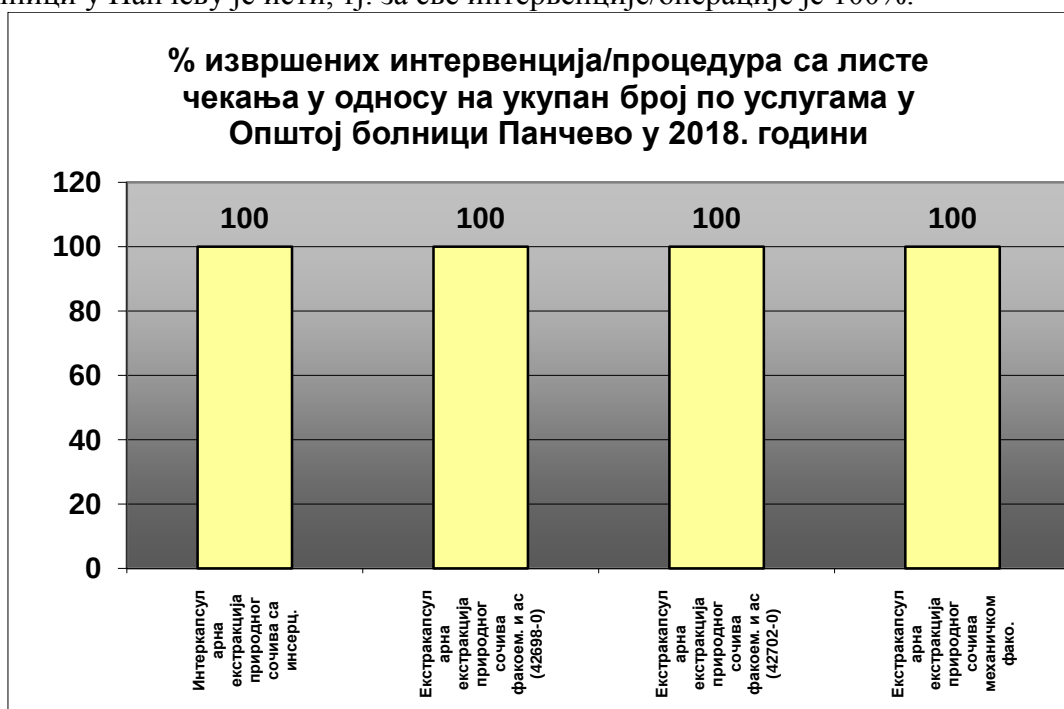
Највише нових пацијената на листи чекања је у Општој болници Панчево где је чекало 1.345 пацијента.



У 2018. години у односу на 2014. годину број нових пацијената на листи чекања повећао се код екстракапсуларне екстракције природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте и потпуне артропластике зглоба кука, једностране, а код осталих интервенција/процедура број нових пацијената на листи чекања се смањило.

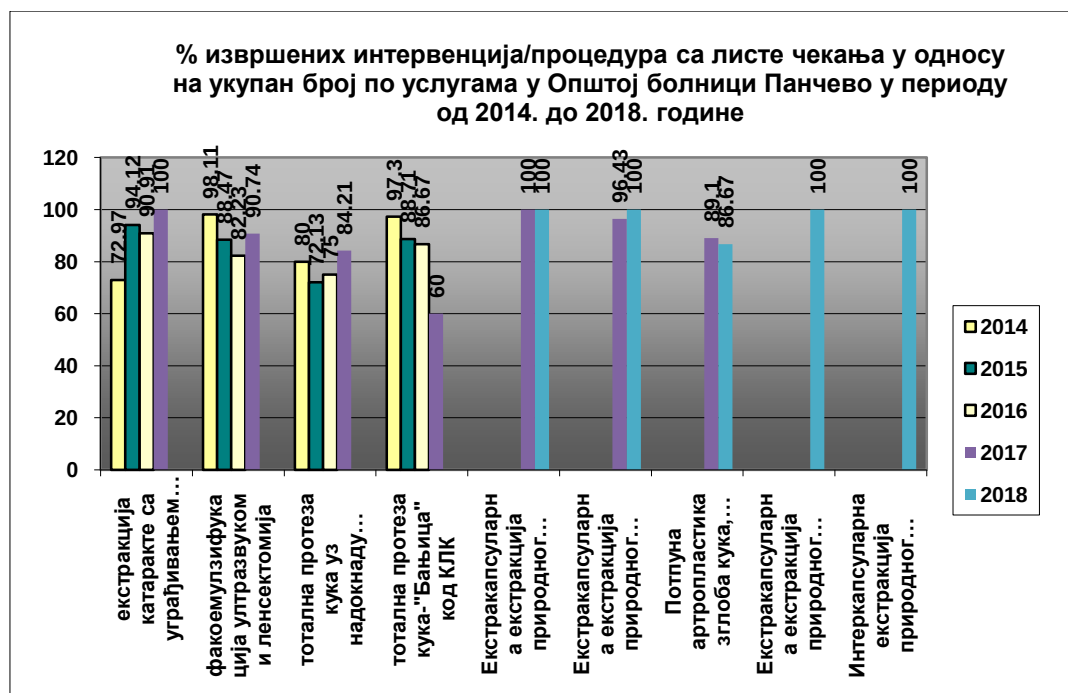


Проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број услуга у Општој болници у Панчеву је исти, тј. за све интервенције/операције је 100%.

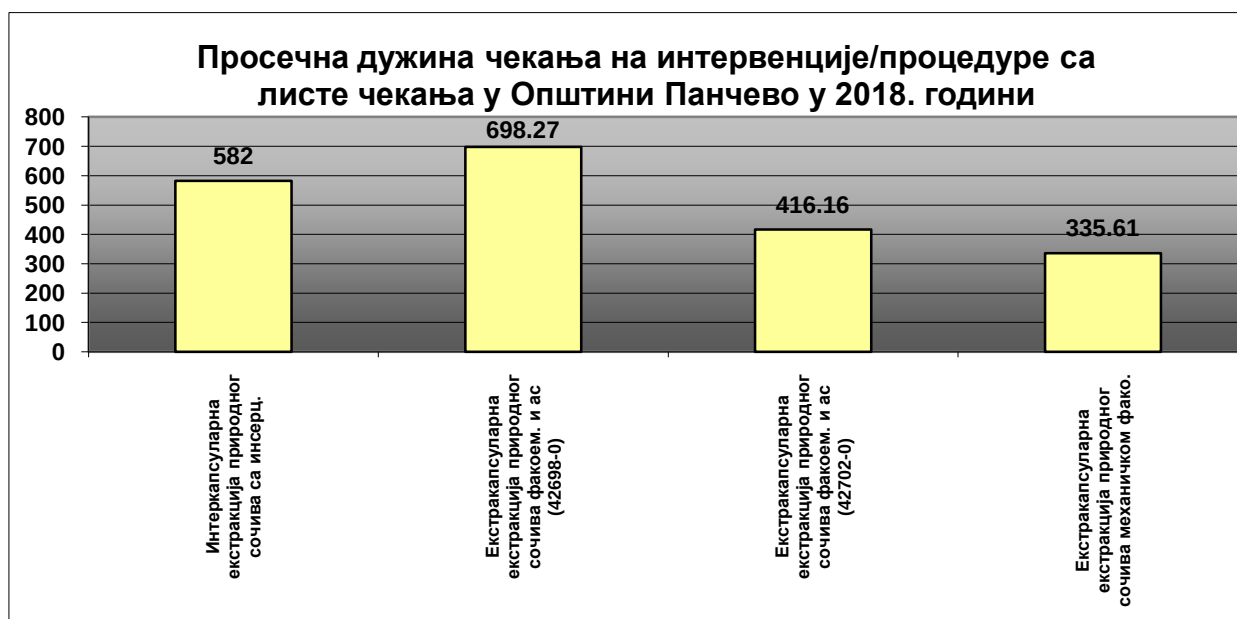


У 2018. години у односу на 2017. годину проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број по услугама је исти за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте(100%) , виши је за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом савитљивог вештачког сочива, и за потпуну артропластику зглоба кука(једнострана). Нове интервенције које нису биле на листи чекања у 2014.год. а сада су 100% извршене у 2018.год. су: екстракапсуларна екстракција природног сочива механичком факофрагментацијом и аспирацијом

катаракте и интеркапсуларна екстракција природног сочива са инсерцијом осталих вештачких сочива.



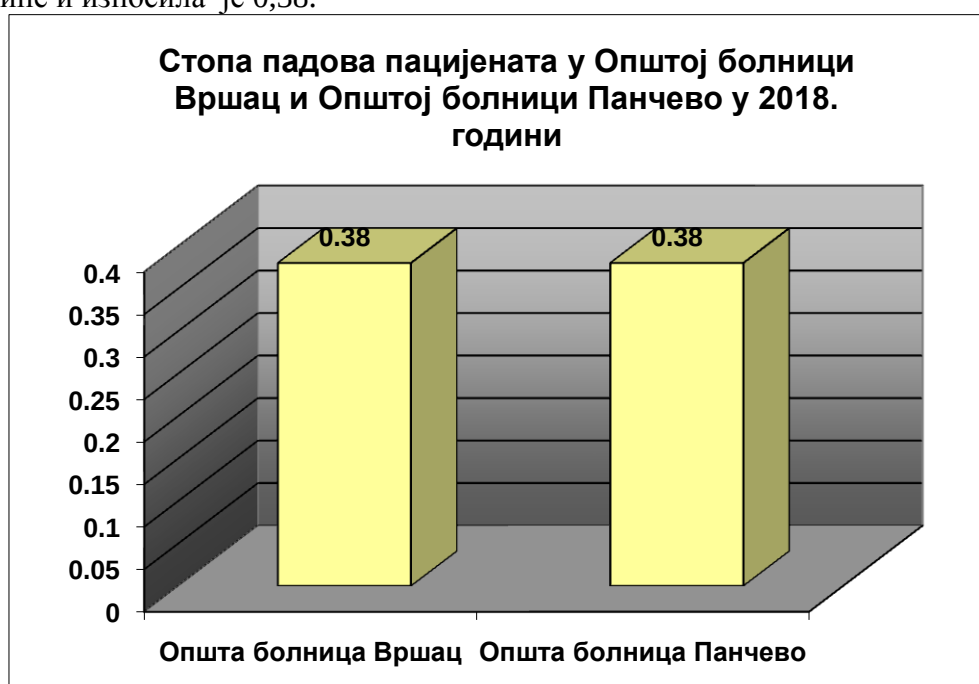
Просечна дужина чекања на интервенције/процедуре са листе чекања у Општој болници у Панчеву је различита (од 582 дана за интеркапсуларну екстракцију природног сочива са инсерцијом до 698,27 дана за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоем. и ас.)



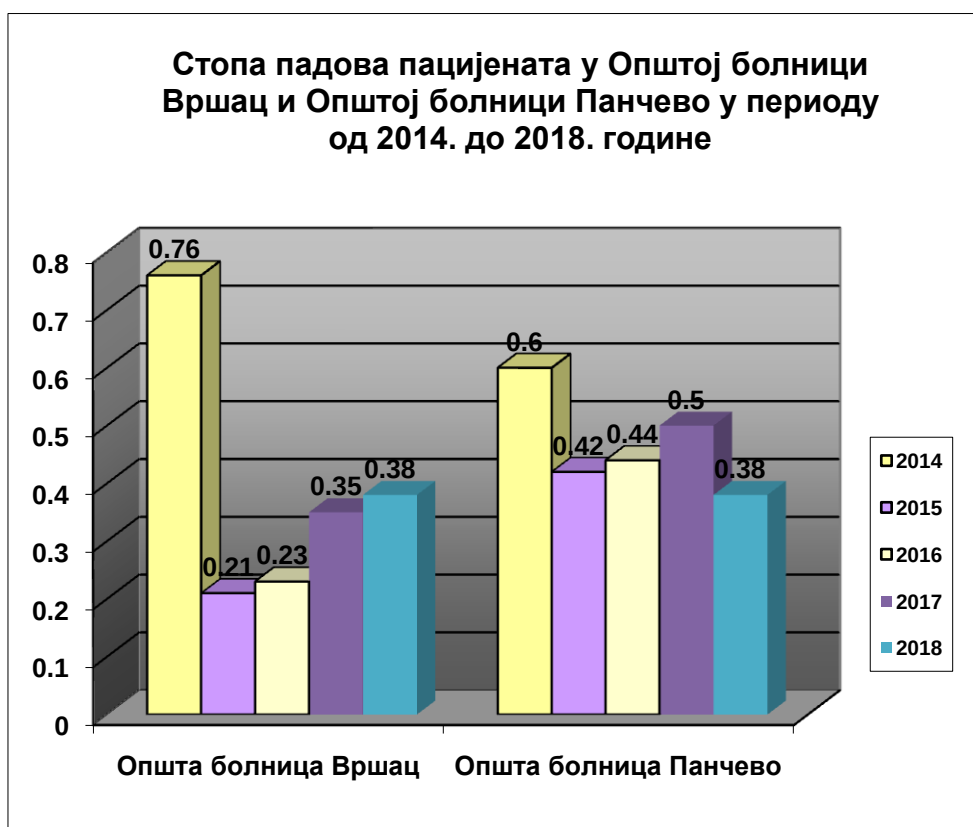
У 2018. години у односу на 2017. годину просечна дужина чекања се смањила код потпуне артропластике зглоба кука и екстракапсуларне екстракције природног сочива факоем. и аспирацијом катаракте а за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоем. и аспирац. катаракте са инсерцијом савитљивог веш. сочива, листа чекања се повећала.



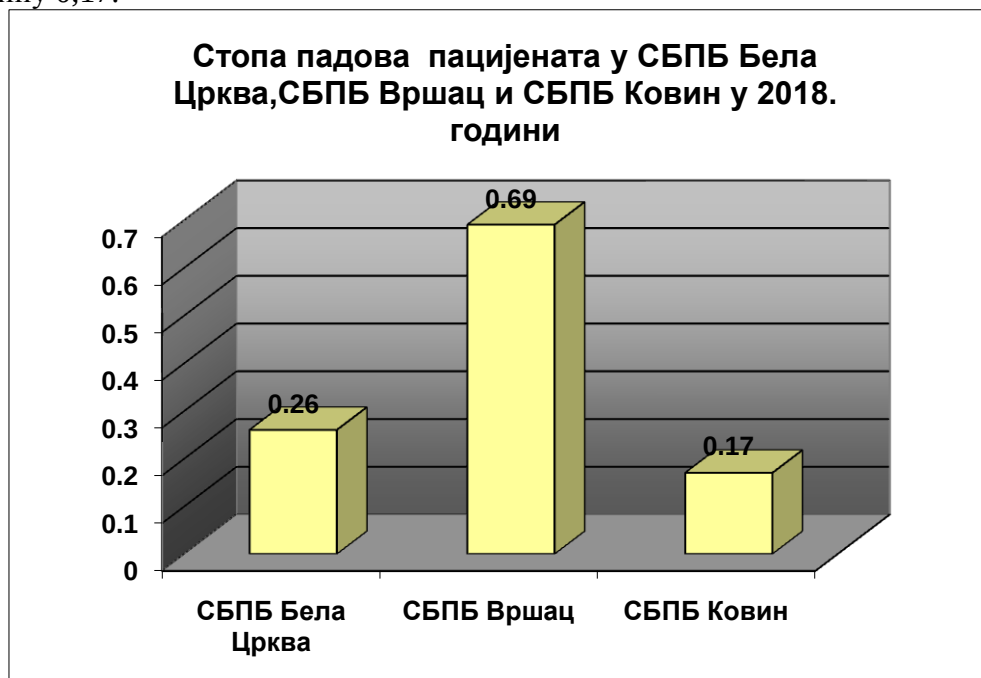
Стопа падова пацијената у Општој болници Панчево и Општој болници Вршац била је иста током претходне године и износила је 0,38.



Стопа падова пацијената у 2018. години у односу на 2014. годину смањила се у ОБ Панчево, као и у ОБ Вршац.

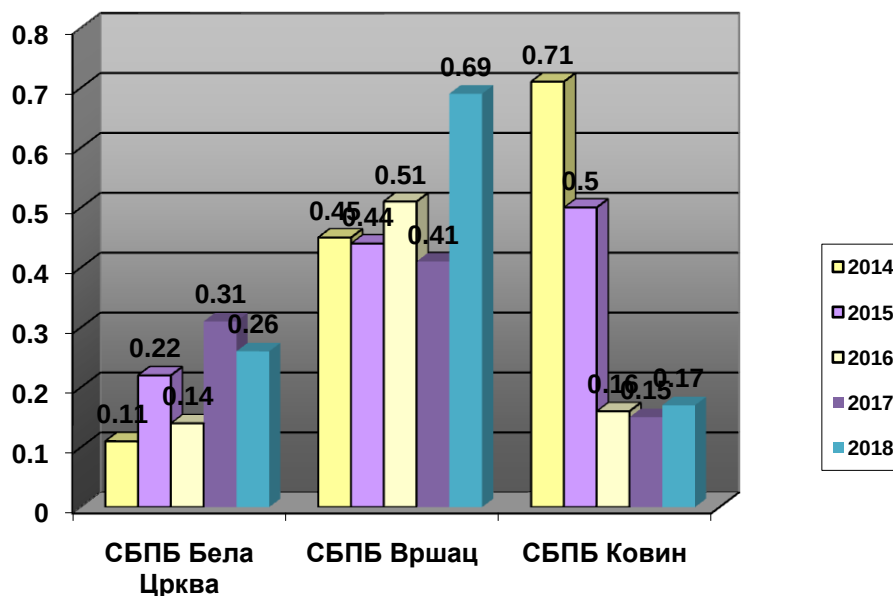


Међу специјалним болницама, највећа стопа падова и повреда током хоспитализације је забележена у Специјалној болници за психијатријске болести из Вршца (0,69), затим у Специјалној болници за психијатријске болести из Беле Цркве ова стопа је износила 0,26, а у Специјалној болници за плућне болести у Ковину 0,17.



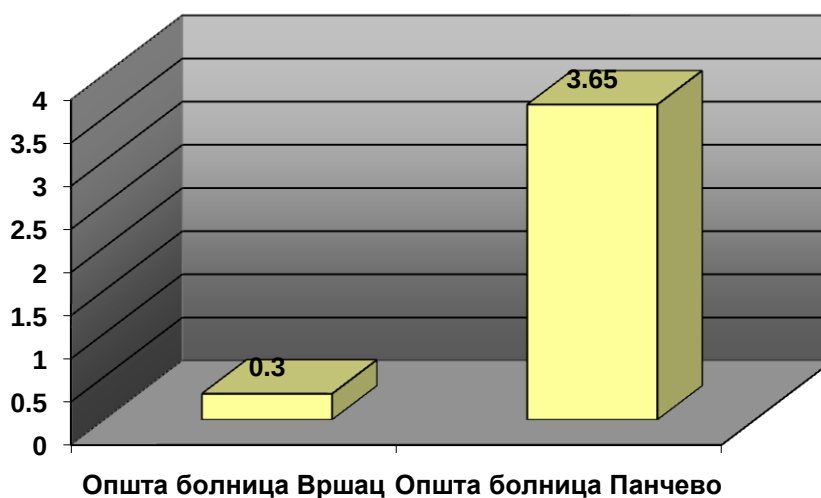
У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа падова пацијената повећала се у свим специјалним болницама осим у СБПБ у Ковину, где се смањила.

Стопа падова пацијената у СБПБ Бела Црква, СБПБ Вршац и СБПБ Ковин у периоду од 2014. до 2018. године

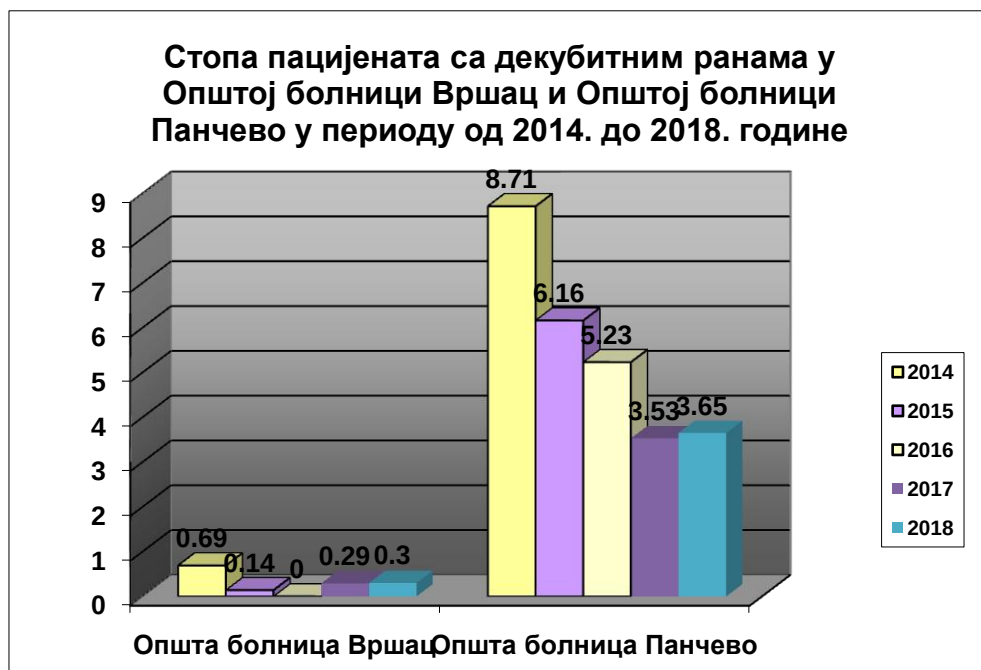


У Општој болници Панчево стопа пацијената са декубиталним ранама износи 3,65, док је у Општој болници Вршац стопа 0,3.

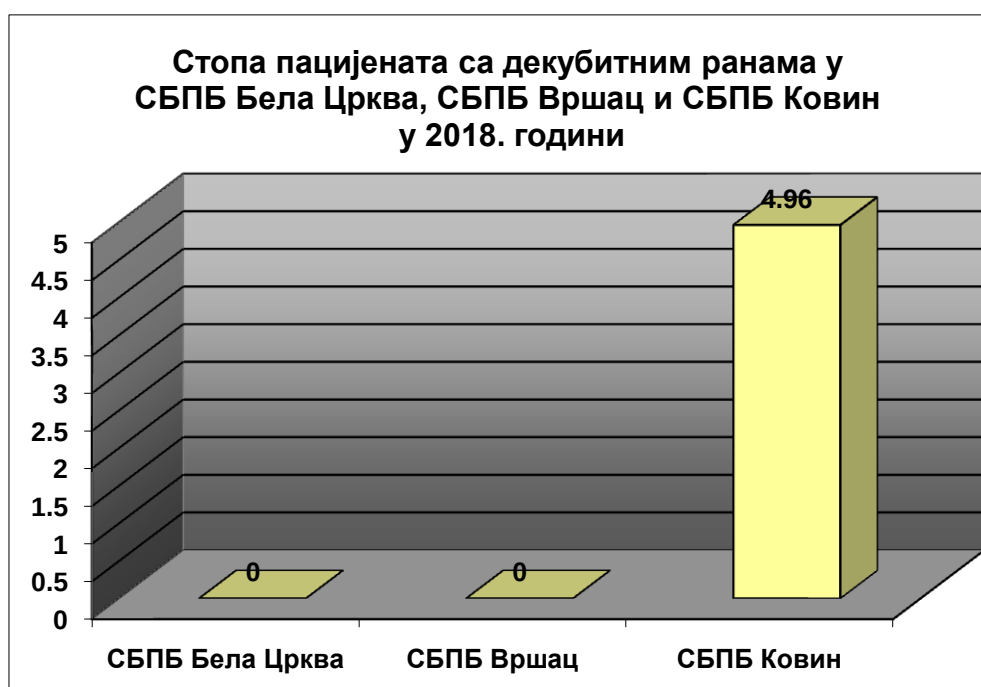
Стопа пацијената са декубитним ранама у Општој болници Вршац и Општој болници Панчево у 2018. години



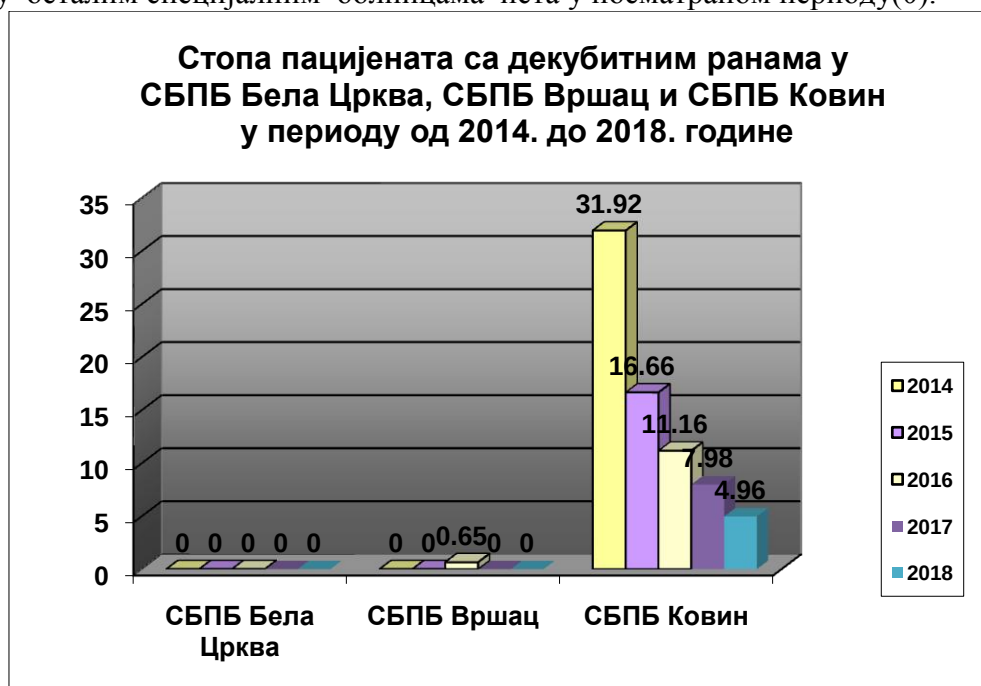
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа пацијената са декубитусима, смањена је у ОБ Панчево као и у ОБ Вршац.



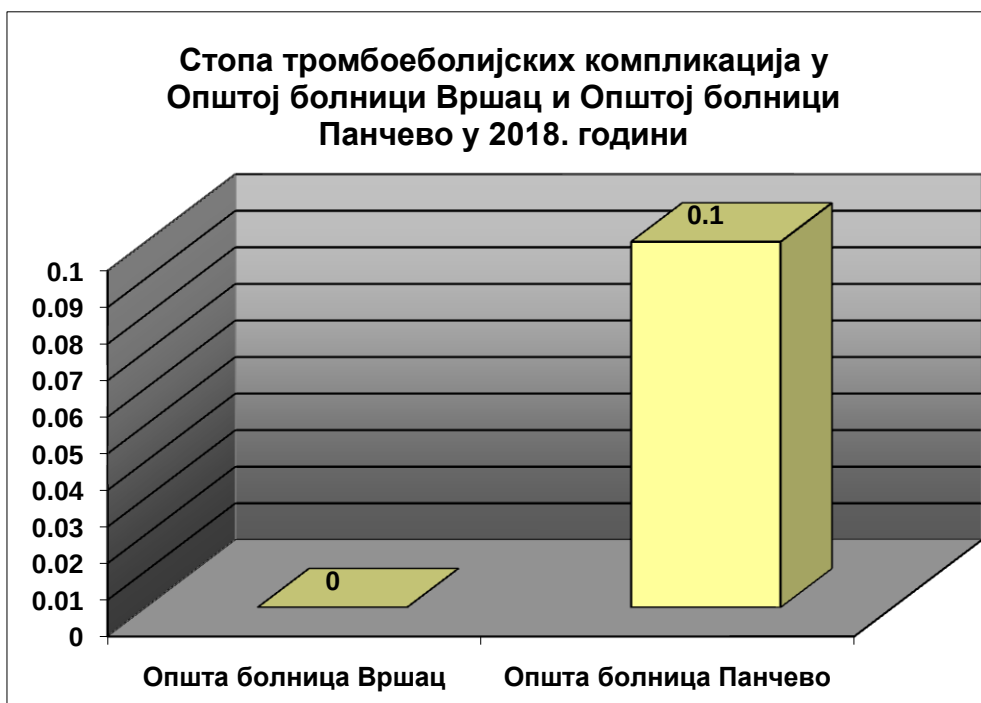
У специјалним болницама стопа лежећих пацијената са декубитним ранама је забележена у Специјалној болници за психијатријске болести из Ковина (4,96), а у Специјалним болницама из Вршца и Беле Цркве није било пацијената са декубитним ранама.



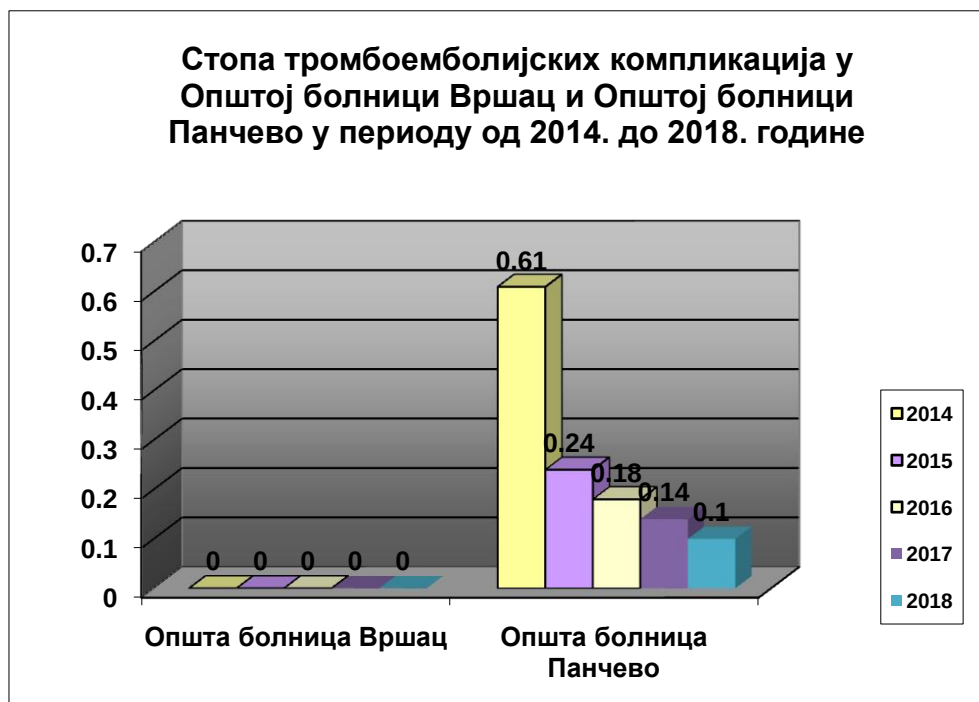
У 2018. години у односу на 2014. годину стопа пацијената са декубитним ранама смањила се у СБПБ Ковин, док је у осталим специјалним болницама иста у посматраном периоду(0).



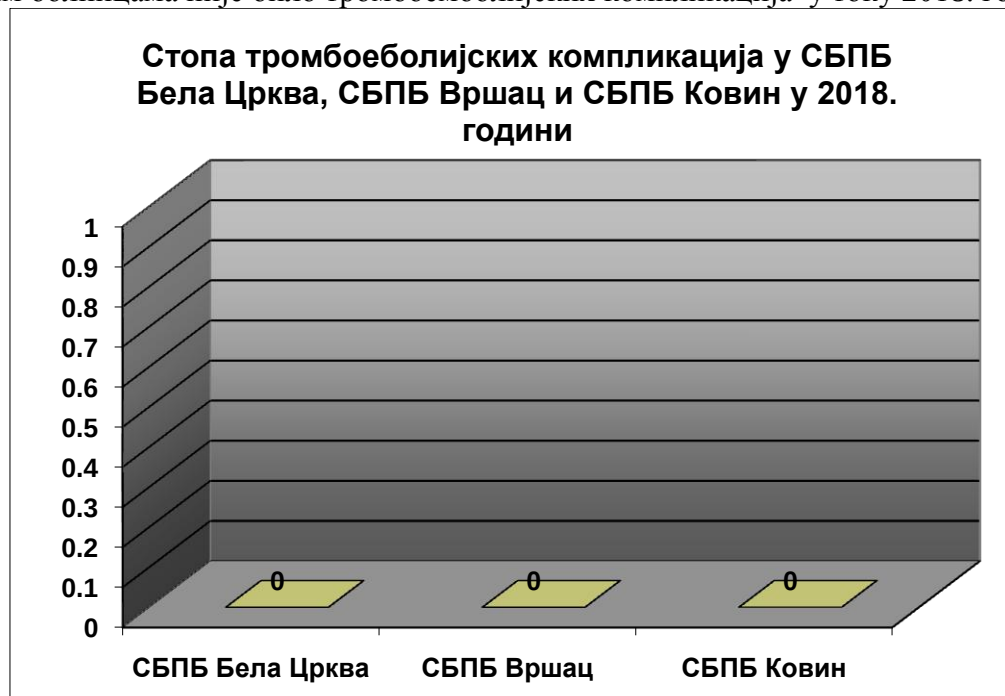
Стопа тромбоемболијских компликација у Општој болници Панчево је износила 0,1, док у Општој болници Вршац тромбоемболијских компликација код пацијената није било.



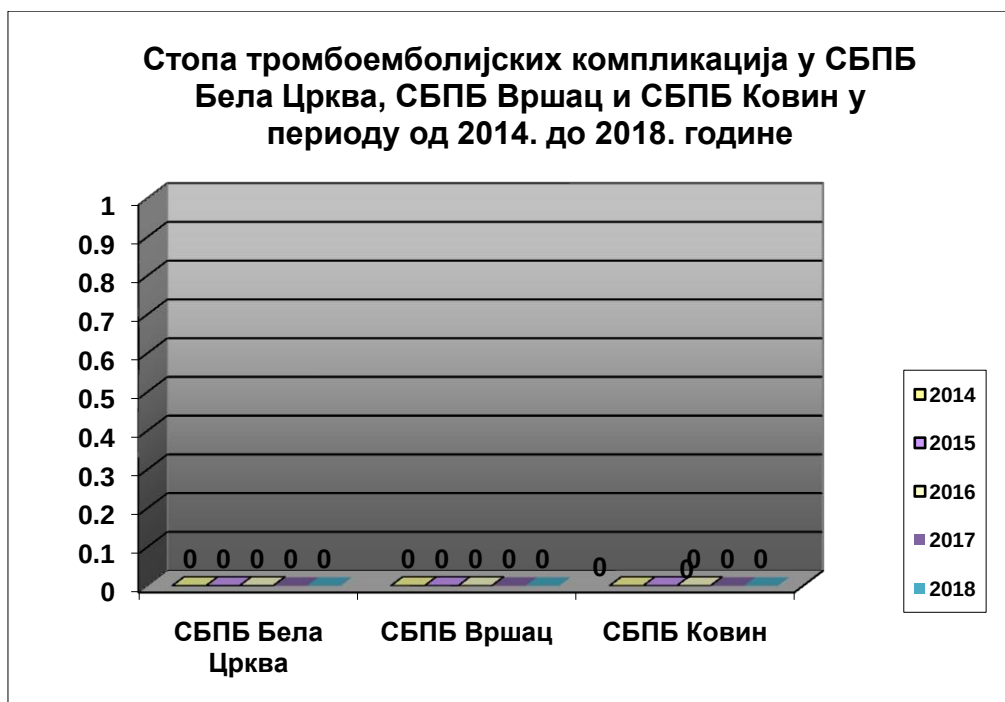
У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа тромбоемболијских компликација смањила се у ОБ Панчево, а непромењена је у односу на 2012. годину у ОБ Вршац, односно ни током 2014. године, као и током 2018. године, ових компликација није било.



У специјалним болницама није било тромбоемболијских компликација у току 2018. године.



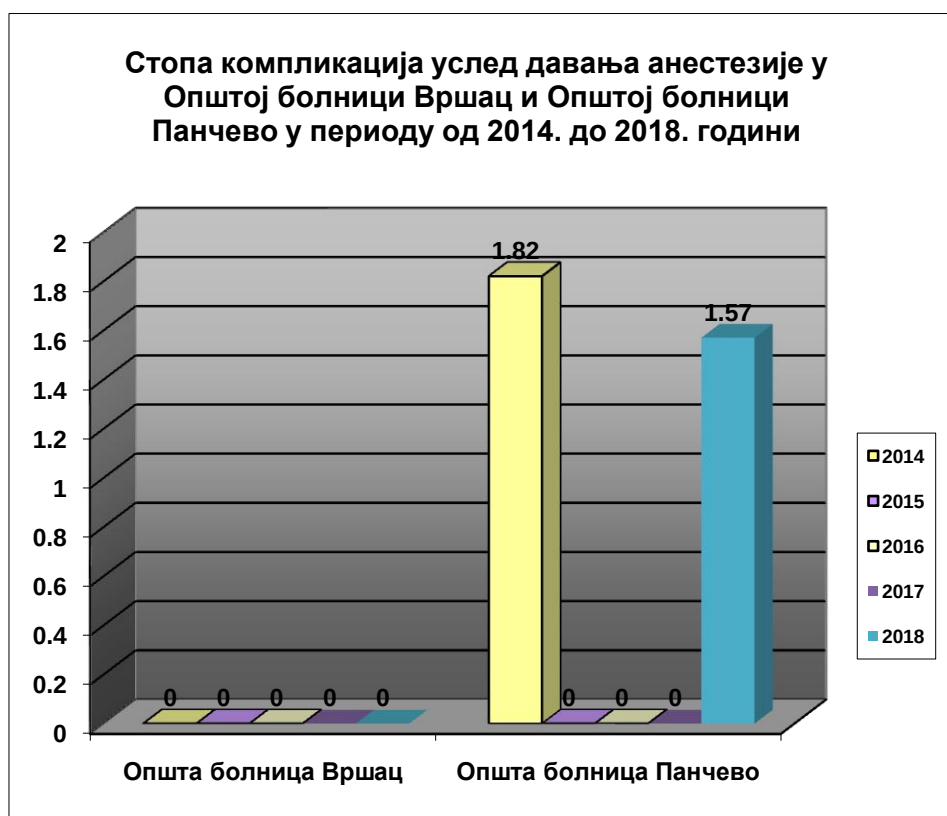
У специјалним болницама није било тромбоемболијских компликација у периоду од 2014.год. до 2018. године.



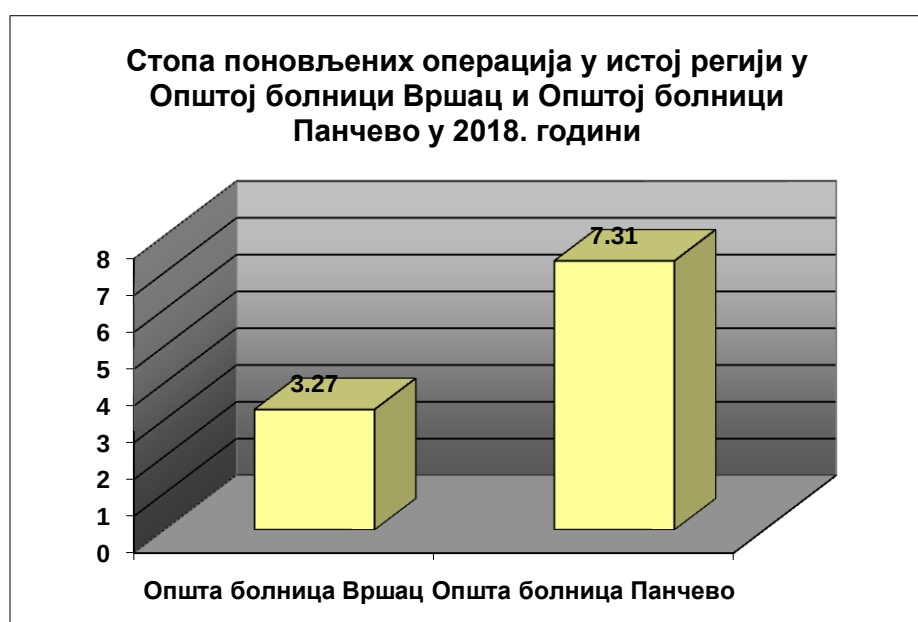
Компликација услед давања анестезије у Општој болници Панчево је 1,57 а у Општој болници Вршац није било током 2018. године.



У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа компликација услед давања анестезије, смањила се у Општој болници Панчево, а у Општој болници Вршац је остала непромењена, односно 0.



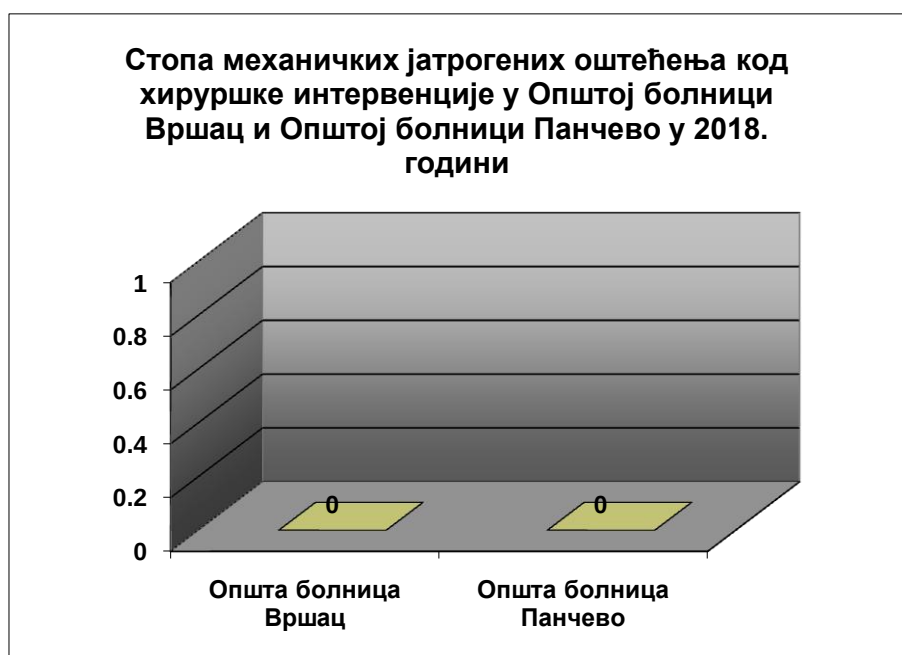
Стопа поновљених операција у истој регији током 2018. године је већа у Општој болници Панчево и износила је 7,31, док је у Општој болници Вршац 3,27.



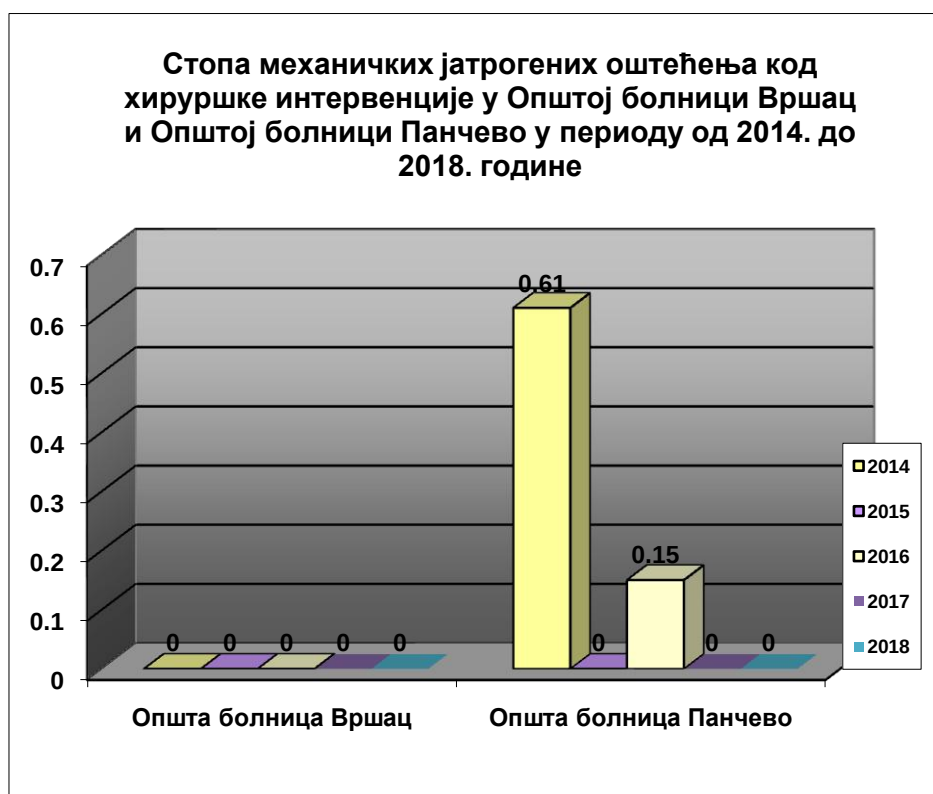
У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа поновљених операција у истој регији смањила се у обе опште болнице.



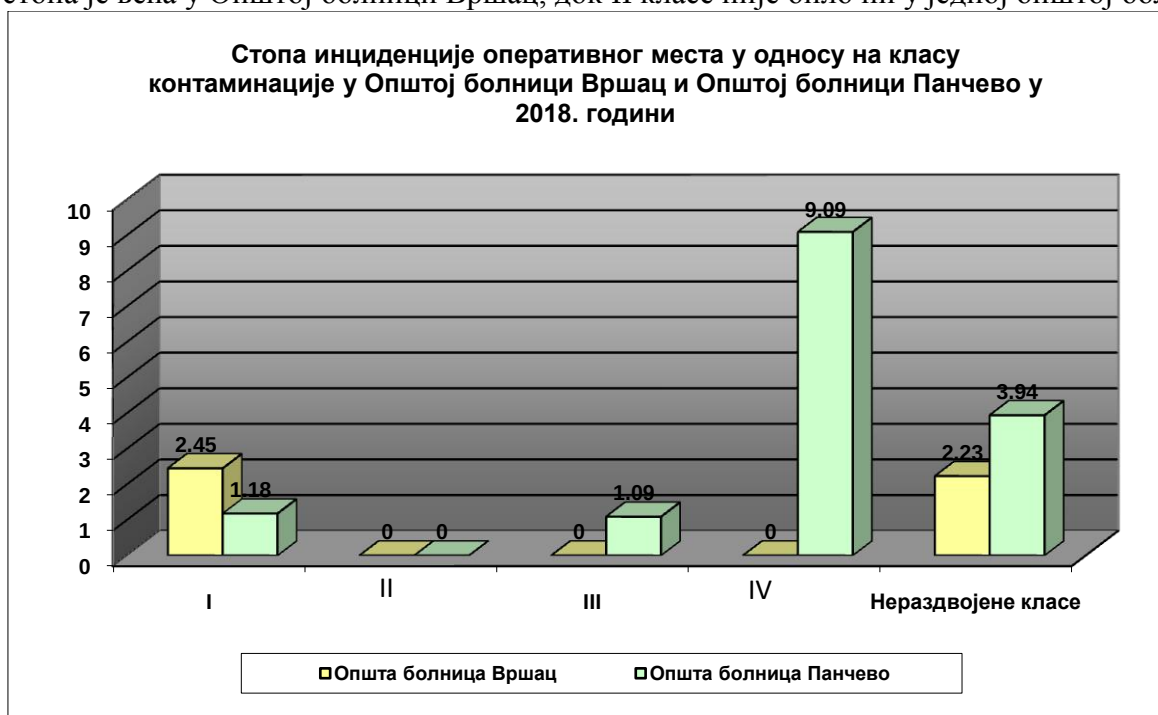
Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција није било ни у Општој болници Панчево, ни у Општој болници Вршац.



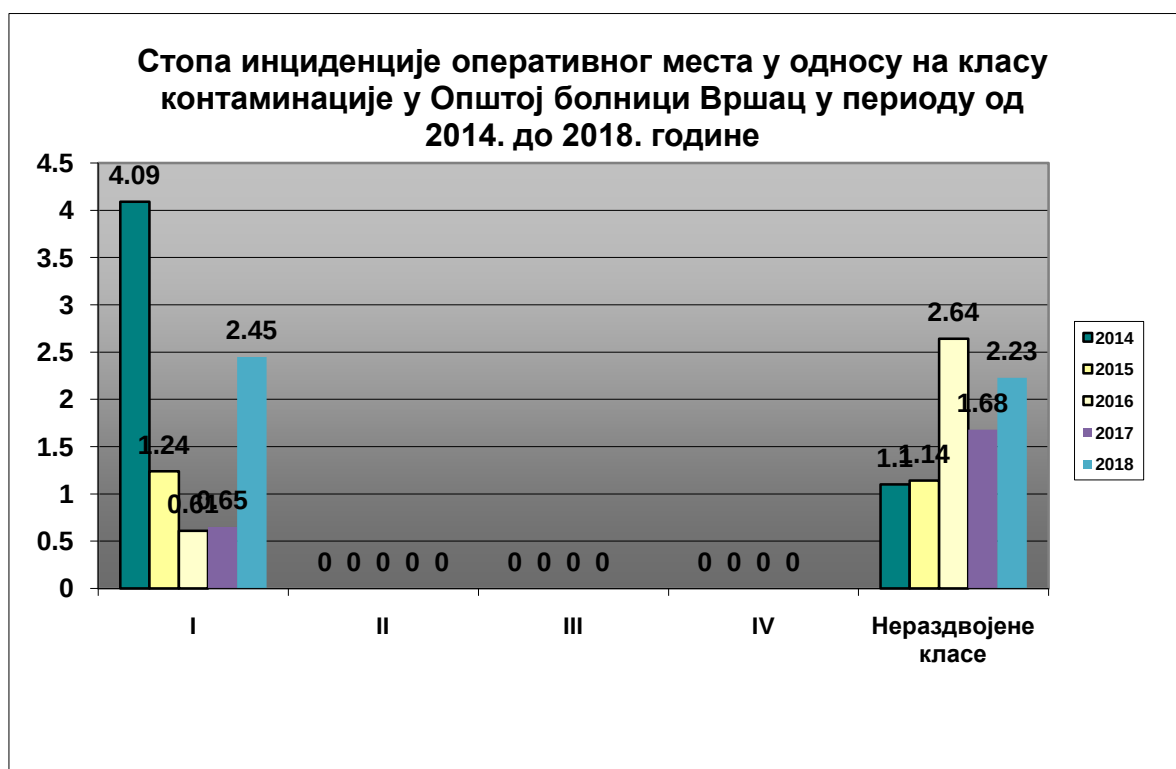
У 2018. години у односу на 2014. годину, у Општој болници Вршац стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција је непромењена, односно поменутих оштећења није било у посматраних пет година, док је у ОБ Панчево забележена стопа током 2014. године 0,61, током 2016. године 0,15 а током 2018. године није било јатрогених оштећења.



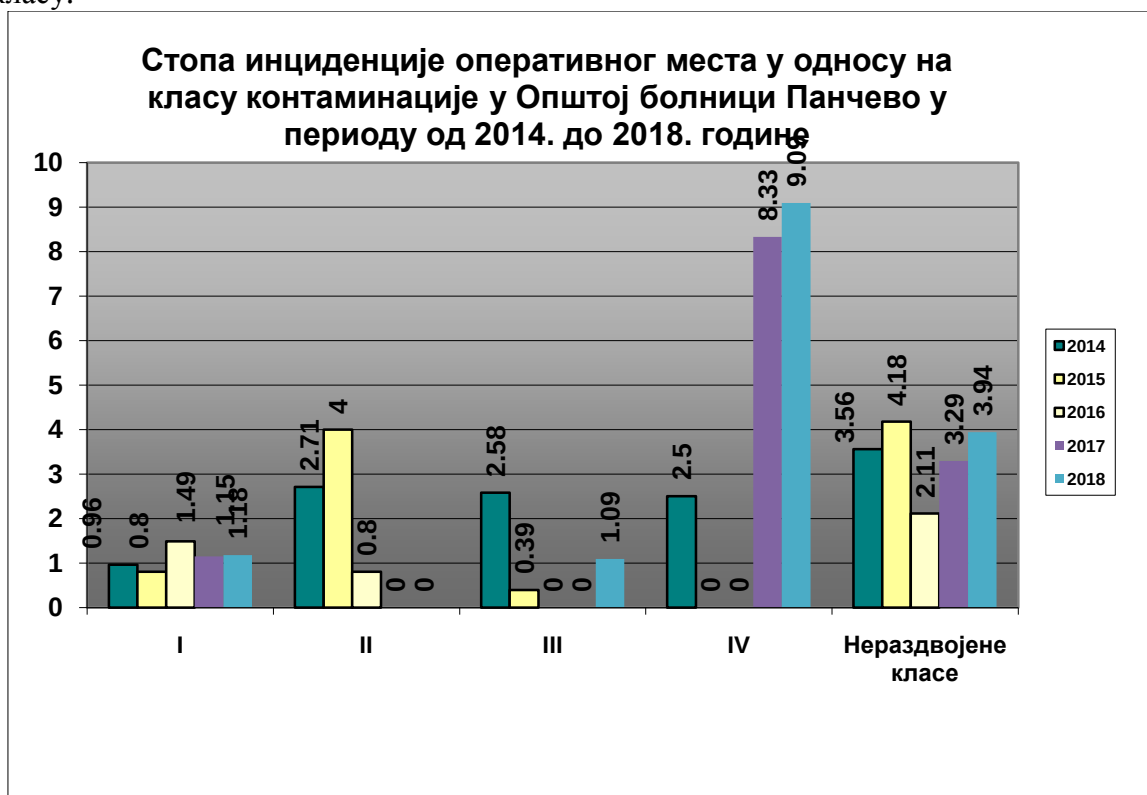
Стопа инциденце оперативног места у односу на класу контаминације у 2018. години је код III, IV и код нераздвојених класа била виша у Општој болници у Панчеву, као и код нераздвојених класа, код I класе стопа је већа у Општој болници Вршац, док II класе није било ни у једној општој болници.



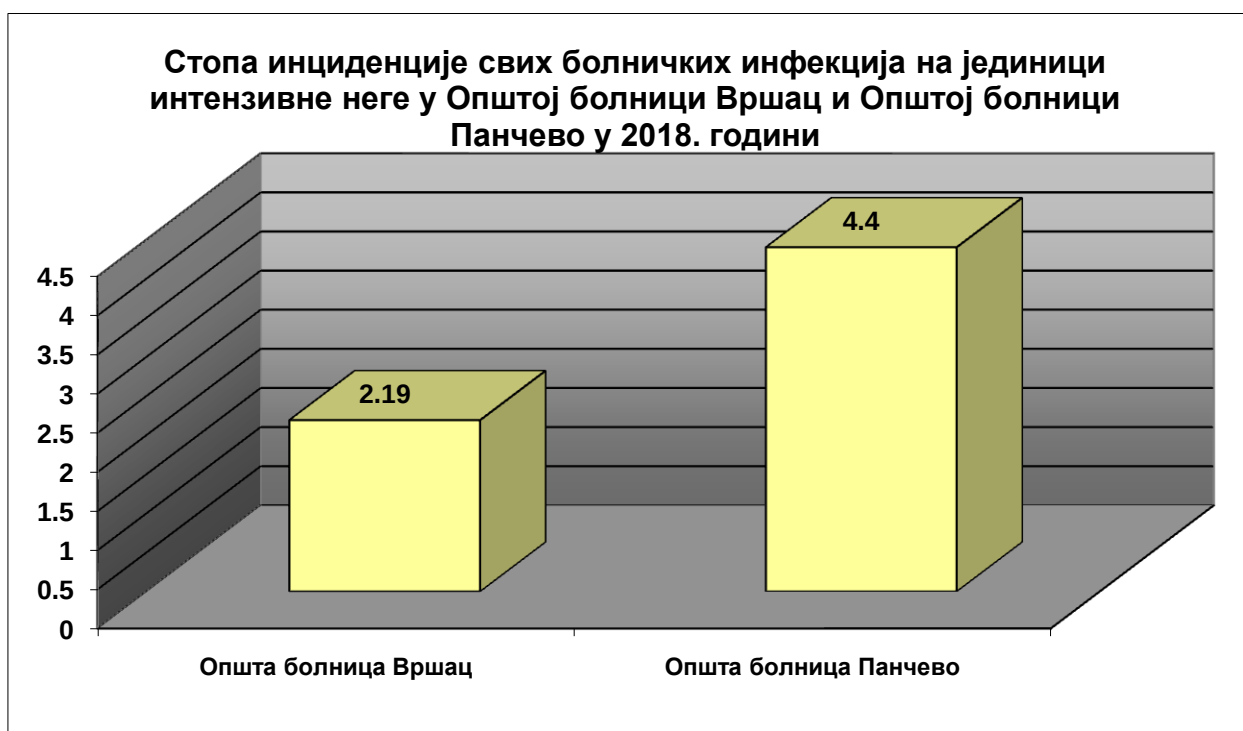
У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа инциденције оперативног места у односу на класу контаминације у ОБ Вршац смањена је за прву класу, за нераздвојене класе се повећала, док је за II, III и IV класу има вредност 0, током посматраних година .



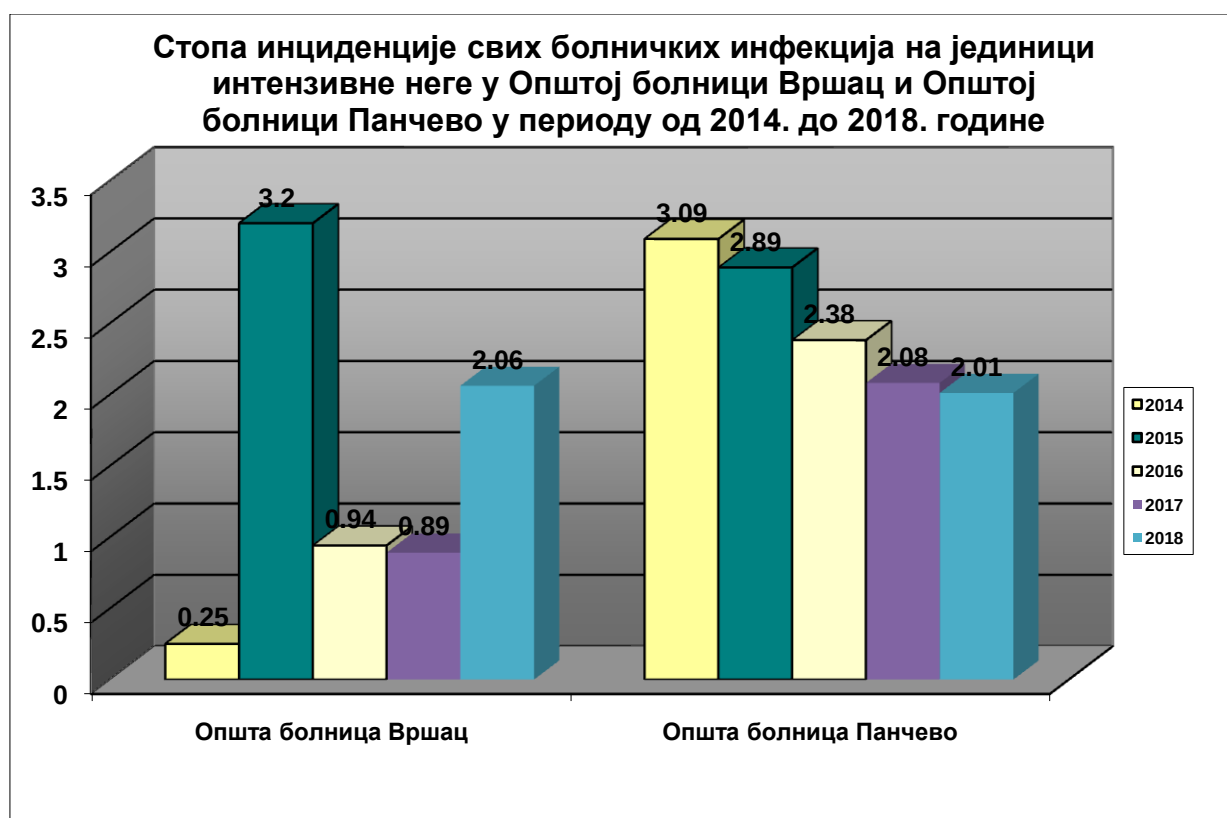
У 2018. години у односу на 2014. годину, стопа инциденције оперативног места у односу на класу контаминације у ОБ Панчево, повећала се за I класу, IV класу и нераздвојене класе, а смањила се за II и III класу.



У 2018. години стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге у Општој болници Вршац је нижа и износи 2,19, док је у Општој болници Панчево виша, и износи 4,4.

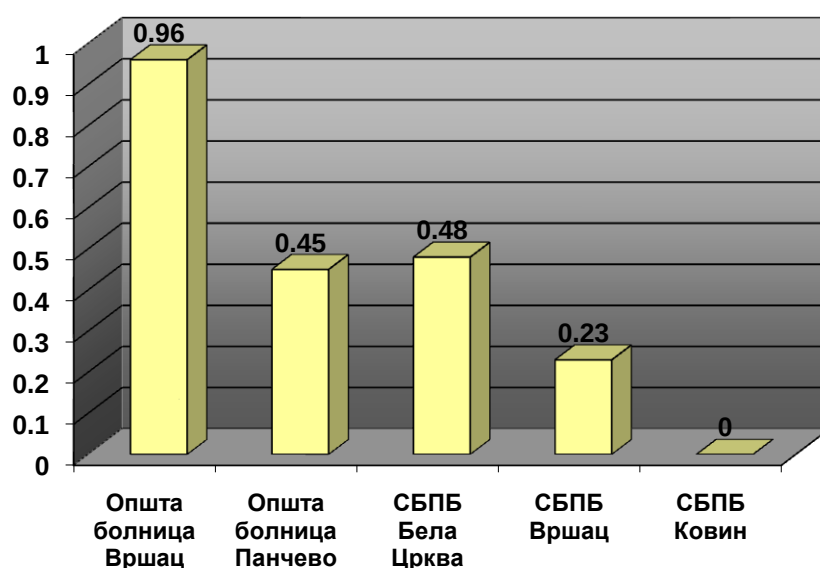


У 2018. години у односу на 2014. стопа инциденције свих болничких инфекција повећана је у ОБ Вршац са 0,25 на 2,06, а незнатно је смањена у ОБ Панчево са 3,09 на 2,01.



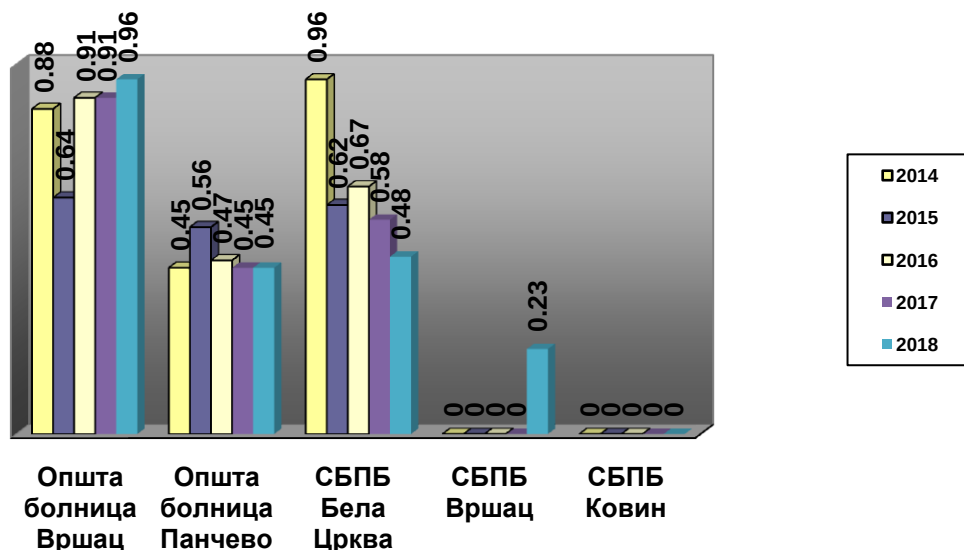
Просечан број контрола по аутоклаву је највећи у Општој болници Вршац (0,96), у СБПБ Бела Црква (0,48), у Општој болници Панчево је нижи (0,45), у СБПБ Вршац 0,23, док се у СБПБ Ковин не региструје.

Просечан број контрола по аутоклаву у 2018. години



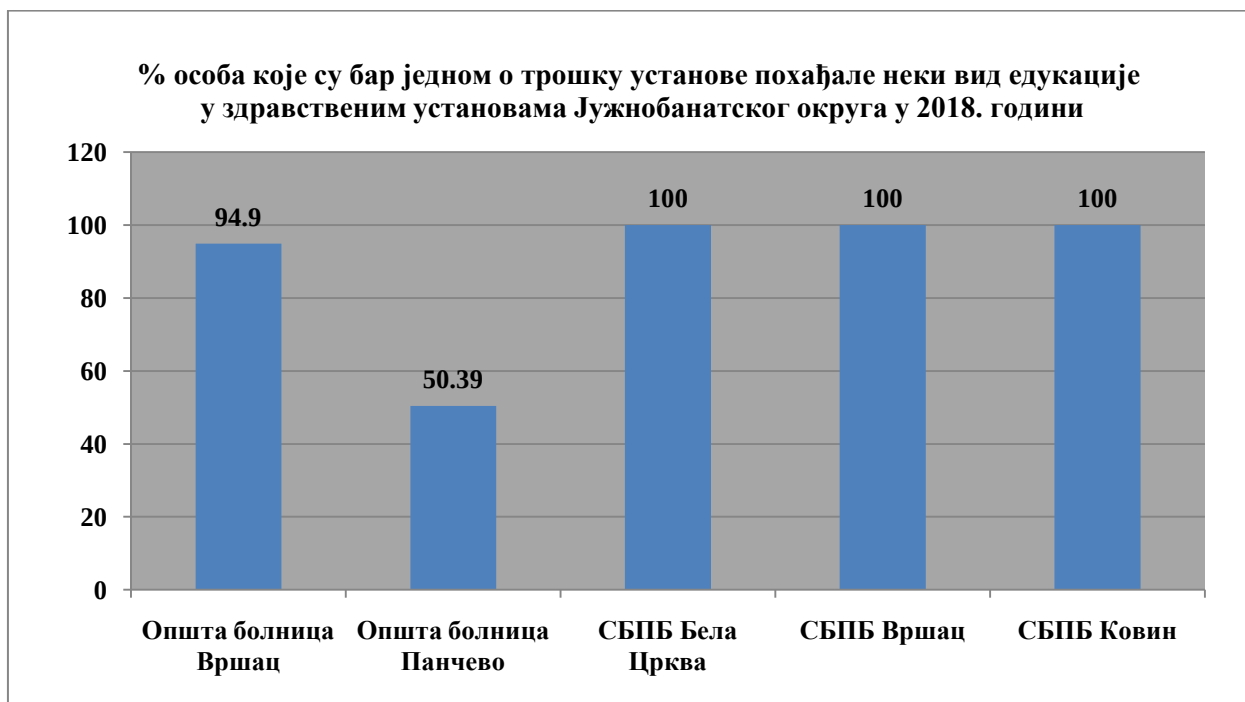
У 2018. години у односу на 2014. годину, просечан број контрола по аутоклаву се повећао у ОБ Вршац и СБПБ Вршац, док је у ОБ Панчево на истом нивоу у 2014. и 2018. год. (0,45), у СБПБ Бела Црква се смањио са 0,96 на 0,48 а у СБПБ Ковин се не региструју просечни бројеви контрола у последњој 2018. години.

Просечан број контрола по аутоклаву у периоду од 2014. до 2018. години

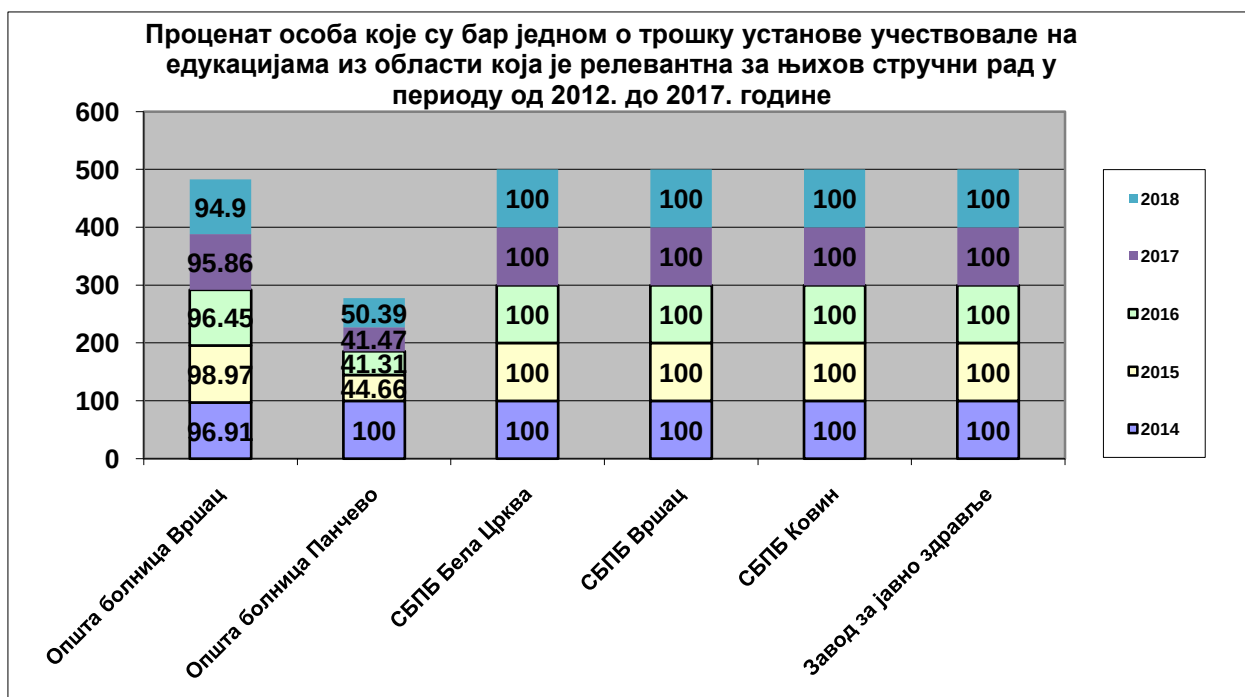


Због ступања на снагу новог Закона о трансфузијској медицини, није рађена анализа показатеља из наведене области.

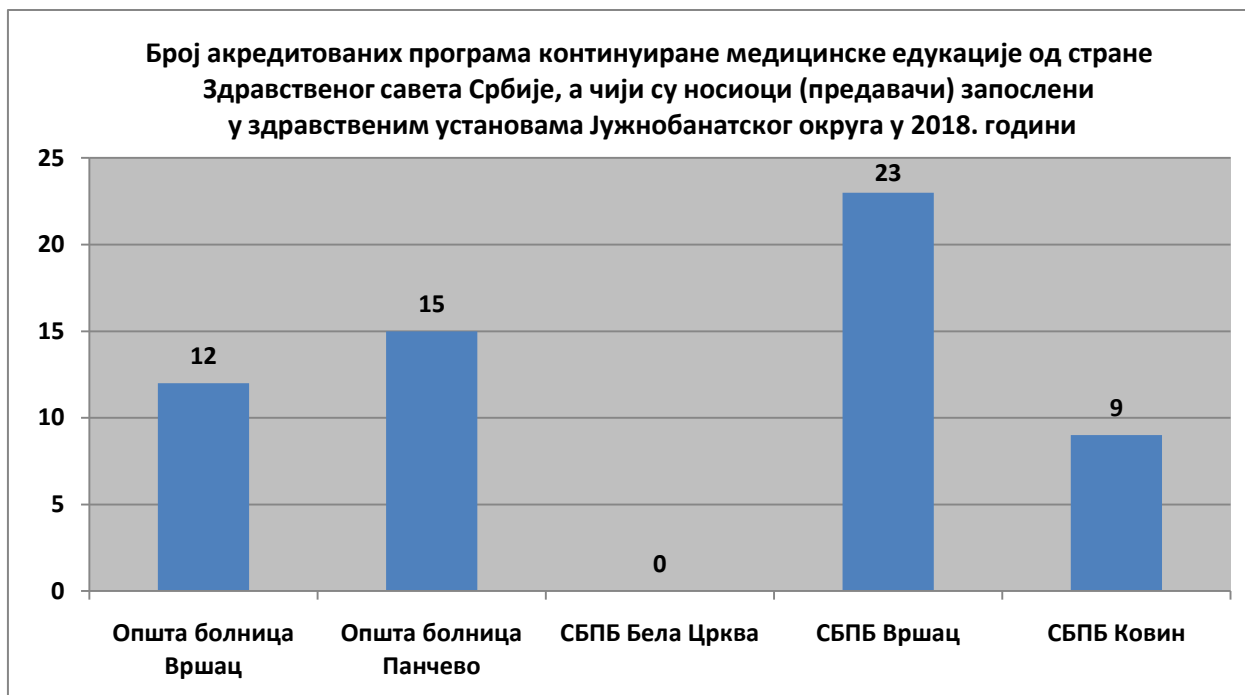
У већини стационарних здравствених установа на територији Јужнобанатског округа су сви здравствени радници и сарадници о трошку установе похађали неки вид едукације, изузев Опште болнице Панчево где је тај проценат нижи (50,39%) и Општој болници Вршац (94,9%).



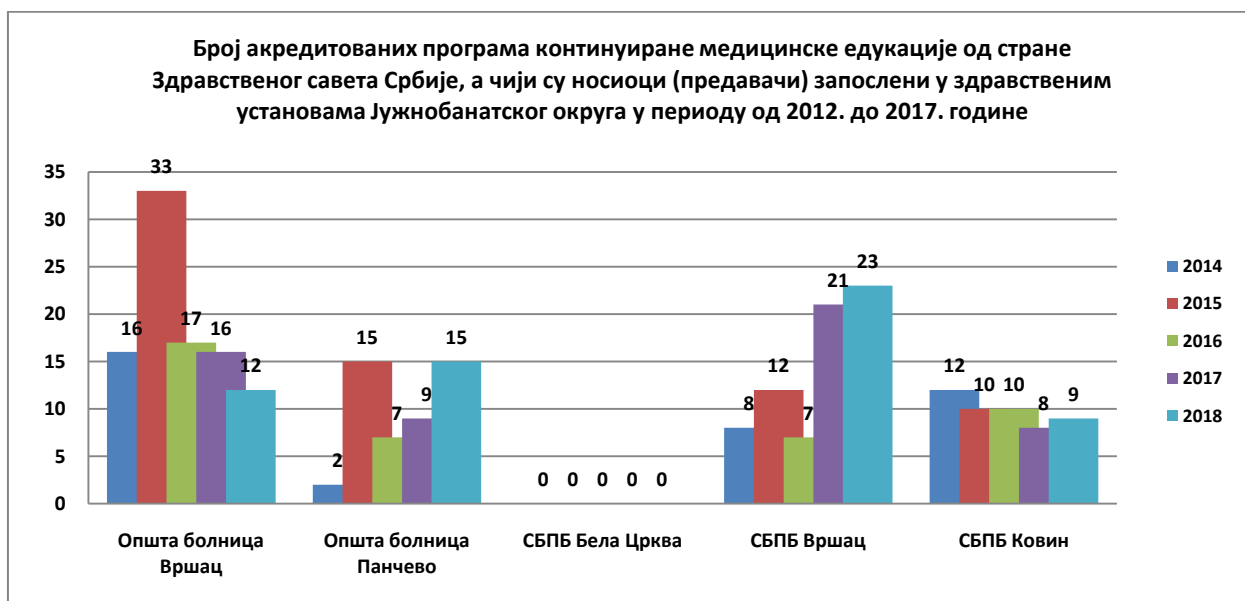
У 2018. години у односу на 2014. годину, проценат особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама је исти, изузев у ОБ Вршац и ОБ Панчево где је где је мањи.



Највећи број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије је имала СБПБ Вршац (23), а најмањи Специјална болница у Белој Цркви (0).



У 2018. години у односу на 2014. годину, број акредитованих програма континуиране медицинске едукације повећао се у Општој болници Панчево и Специјалној болници у Вршцу, смањено је у Општој болници у Вршцу и Специјалној болницама у Ковину док је у СБПБ у Белој Цркви у претходних пет година једнак нули.



Укупан број поднетих приговора које се односе на рад болничких здравствених установа на територији Јужнобанатског округа у 2018. години је 350.

ЗАКЉУЧАК

Анализом показатеља квалитета рада у стационарним здравственим установама на територији Јужнобанатског округа може се закључити да је у:

1. Специјалистичко-консултативној делатности:

- просечна дужина чекања на заказан први преглед 12,90 дана и нижа је у односу на 2014. годину када је била 20 дана;
- проценат заказаних посета у односу на укупан број посета 67,30% и већи је у односу на 2014. годину када је био 29%;
- проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина 98,14% и већи је у односу на 2014. годину када је био 62%.

2. Стационарној здравственој заштити:

- стопа леталитета за ниво установе је 4,93 и већа је у односу на 2014. годину када је била 4,82%, као и у односу на 2012. годину (4,47);
- проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу је 28,82% и већи је у односу на 2014. годину када је био 24,12%, и такође већи у односу на 2012. годину (25,45);
- проценат обдукованих је 19,81 % и мањи је у односу на 2014. годину када је био 26,75%, а већи у односу на 2012. годину (12,34%);
- проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза је 83,87% и мањи је него у 2014. години када је био 100%, и у 2009. години такође 100%.
- просечна дужина болничког лечења је 16,48 дана и већа је у односу на 2014. годину када је била 12,76 дана, а мања у односу на 2012. годину (26 дана);
- број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи је 0,63 и смањен је у односу на 2014. годину када је био 0,85, а повећан у односу на 2012. годину (0,4);
- проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је 1,82% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 4,62%;
- проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге је 7,28% и већи је у односу на 2014. годину када је био 5,63%;
- проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је 0,32% и већи је у односу на 2014. годину када је био 0,09%;
- стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда је 4,79 и мања је у односу на 2014. годину када је била 6,13%, и у односу на 2012. годину (5,97%);
- проценат умрлих услед инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема је 58,82% и нижи је у односу на 2014. годину када је био 78,17%, као и у односу на 2012. годину (78,95%);
- стопа леталитета хоспитализованих услед церебро-васкуларног инсульта је 23,37 % и мања је у односу на 2014. годину када је била 28,90%, као и у односу на 2012. годину (30,88%);
- проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема је 17,72% и већи је у односу на 2014. годину када је био 13,79%, а мањи у односу на 2012. годину (19,5%);

- просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед инфаркта миокарда је 4,97 дана и мања је у односу на 2014. годину када је била 6,81 дан, као и у односу на 2012. годину (7,99 дана);
- дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсульта је 13,27 дана и нешто је виша у односу на 2014. годину када је била 13,15 дан и као и у односу на 2012. годину (13,31 дана);
- проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу је 2,11% и нешто је мањи у односу на 2014. годину када је био 2,24%
- проценат пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу је 55,03 и виши је у односу на 2014. годину када је био 22,92%;
- проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста је 0,99% и већи је у односу на 2014. годину када је био 1,64%;
- проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста је 0,30 и већи је у односу на 2014. годину када је био 1%;
- стопа леталитета оперисаних пацијената је 1,28% и иста у односу на 2014. годину када је била 1,27%, а мања у односу на 2012. годину (1,40%);
- проценат пацијената који су добили сепсу после операције је 0,03% и мало је већи у односу на 2014. годину када је био 0,02%;
- просечан број преоперативних дана лечења је 1,47 и већи је у односу на 2014. годину (0,88) као и у односу на 2012. годину (1,32);
- просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу је 109,87 пацијент и већи је у односу на 2014. годину када је био 106,94 пацијената, као и у односу на 2012. годину (96,80 пацијената);
- проценат порођаја који су обављени царским резом је 20,37% и већи је у односу на 2014. годину када је био 17,59%, а мањи у односу на 2012. годину (30,90%);
- проценат порођаја у епидуралној анестезији је 5,46% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 6,33%.
- проценат порођаја уз присуство партнера је 1,80% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 4,10%;
- проценат породилја које су имале повреду при порођају је 2,39% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 4,89%, а нешто мањи у односу на 2012. годину (2,66%);
- проценат новорођенчади која су имала повреду при рађању је 3,49% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 1,92%, као и у односу на 2012. годину (1,71%);
- просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај је 3 дана и мања је у односу на 2014. годину када је била 3,5 дана;
- обе опште болнице су укључене у програм „Болница пријатељ беба”, није умрла ни једна трудница ни породилја током хоспитализације, а 3 живорођена детета су умрла до отпуста из болнице, такође ни у 2014. години није умрла ни једна трудница ни породилја, док је једно живорођено дете умрло до отпуста из болнице.
- проценат успешних кардиопулмоналних реанимација је 37,36 % и мањи је у односу на 2014. годину када је био 50%, као и у односу на 2012. годину (48,10%);
- број нових пацијената на листи чекања је 1614 и већи је у односу на 2014. годину када је био 943, као и у односу на 2012. годину (587);
- проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број је 82,78% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 93,84%, као и у односу на 2012. годину (58%);
- просечна дужина чекања за интервенције /процедуре са листе чекања је 394,35 дана и мања је у односу 2014. годину када је била 604,14 дана, а већа у односу на 2012. годину (190 дана);

- стопа падова и повреда пацијената је 0,33 и мања је у односу на 2014. годину када је била 0,48;
- стопа пацијената са декубитусима је 2,75 и мања је у односу на 2014. годину када је била 7,44;
- стопа тромбемболијских компликација је 0,06 и мања је у односу на 2014. годину када је била 0,40;
- стопа компликација услед давања анестезије је 1,19, док је 2014. године била 1,36;
- стопа поновљених операција у истој регији је 6,33 и нижа је у односу на 2014. годину када је била 8,75;
- стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција у 2018. години је 0, такође и стопа хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу је 0. У 2014. години такође није било јатрогених оштећења ни хируршких интервенција које су урађене на погрешној страни тела или погрешном органу.
- стопа инциденце свих болничких инфекција на јединици интензивне неге је 2,43 и мања је у односу на 2014. годину када је била 3,41;
- стопа инциденције инфекције оперативног места је 2,06 и већа је у односу на 2014. годину (1,93), а мања у односу на 2012. годину (2,40);
- просечан број контрола по аутоклаву је 0,53 и мањи је у односу на 2014. годину када је био 3,33;
- проценат особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или су учествовале на конгресу или стручном састанку је 83,12% и мањи је у односу на 2014. годину када је био 99%, и у односу на 2012. годину (91%);
- број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије је 70 и виши је у односу на 2014. годину када је био 38.

У посматраном петогодишњем периоду, у специјалистичко-консултативној делатности: повећао се : проценат заказаних посета у односу на укупан број посета и проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина, док се просечна дужина чекања на заказан први преглед смањила.

У стационарној здравственој заштити: смањено се:

- проценат обдукованих, проценат подударности клиничких и обдукционих налаза, број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи, проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге, стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда, проценат умрлих услед инфаркта миокарда, стопа леталитета хоспитализованих услед цереброваскуларног инсульта, просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед инфаркта, проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу, проценат порођаја у епидуралној анестезији, проценат порођаја уз присуство партнера, проценат породиља које су имале повреду при порођају, проценат новорођенчади која су имала повреду при рађању, просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај, проценат успешних кардиопулмоналних реанимација, проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број, просечна дужина чекања за интервенције /процедуре са листе чекања, стопа падова и повреда пацијената, стопа пацијената са декубитусима, стопа тромбемболијских компликација, стопа компликација услед давања анестезије, стопа поновљених операција у истој регији, стопа инциденце свих болничких инфекција, просечан

број контрола по аутоклаву и проценат особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку.

У стационарној здравственој заштити: повећала се:

- стопа леталитета, проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу, просечна дужина болничког лечења, проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге, проценат сестринских отпусних писама патронажној служби, проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема, дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсульта, проценат пацијената са ЦВИ код којих је узвршен поновни пријем у интензивну негу, проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста, проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста, проценат пацијената који су добили сепсу после операције, просечан број преоперативних дана лечења, просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу, проценат порођаја који су обављени царским резом, број живорођене деце која су умрла до отпуста из болнице, број нових пацијената на листи чекања, стопа инциденце инфекције оперативног места и број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије.

Предлог мера за стално унапређење квалитета у стационарним установама

У складу са стратегијама треба даље радити на скраћењу трајања лечења, уз стално повећање безбедности пацијената. Неопходно је унапредити кадровску обезбеђеност здравственим радницима и сарадницима имајући у виду искоришћеност капацитета, као и квалитет здравствених услуга по областима здравствене заштите. Адекватно планирање и реализација стручног усавршавања је предуслов али и значајан мотив за унапређење квалитета рада запослених.

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