

ЗАВОД ЗА  
ЈАВНО ЗДРАВЉЕ  
ПАНЧЕВО

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 2016-2020. ГОДИНЕ**

Број: 05-600/0-2021

Датум: 27.09.2021. 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.

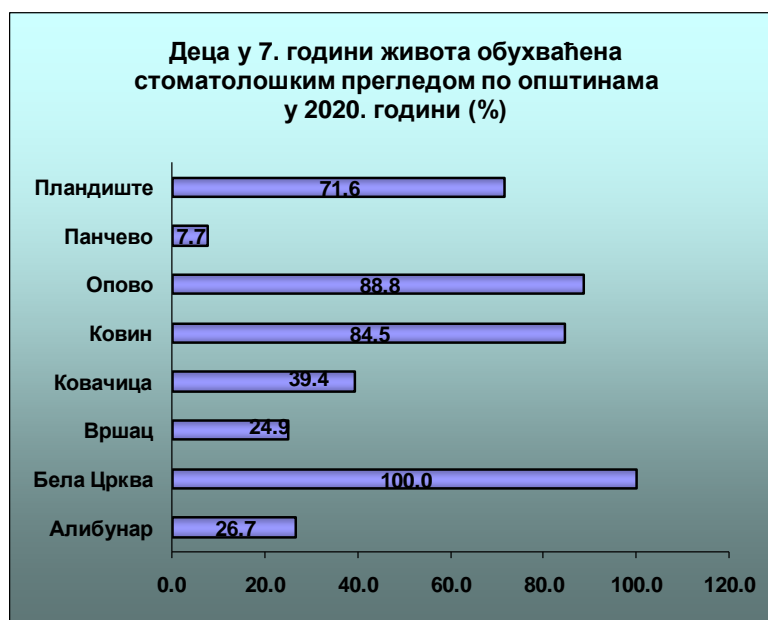
Институт за јавно здравље Србије “Др Милан Јовановић Батут” је утврдио Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о обавезним показатељима квалитета рада здравствене заштите. Здравствена установа је у обавези да прикупљене и обрађене податке са израчунатим показатељима годишње 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 и Дом здравља “1.октобар” Пландиште са територије Јужнобанатског округа, су Заводу за јавно здравље Панчево доставили податке са израчунатим показатељима квалитета рада за период I-XII 2020. године. Апотека Панчево је изузетак јер се ова установа од 2015. године налази у стечајном поступку, као и Апотека Вршац чије су пословне објекте након спроведене прописане процедуре коју је спровео оснивач Град Вршца, издати у вишегодишњи закуп са наменом даљег обављања апотекарске делатности на територији града. На основу добијених података урађена је анализа показатеља квалитета рада домова здравља на територији Јужнобанатског округа за 2020. годину, као и упоредна анализа за период од 2016-2020. године.

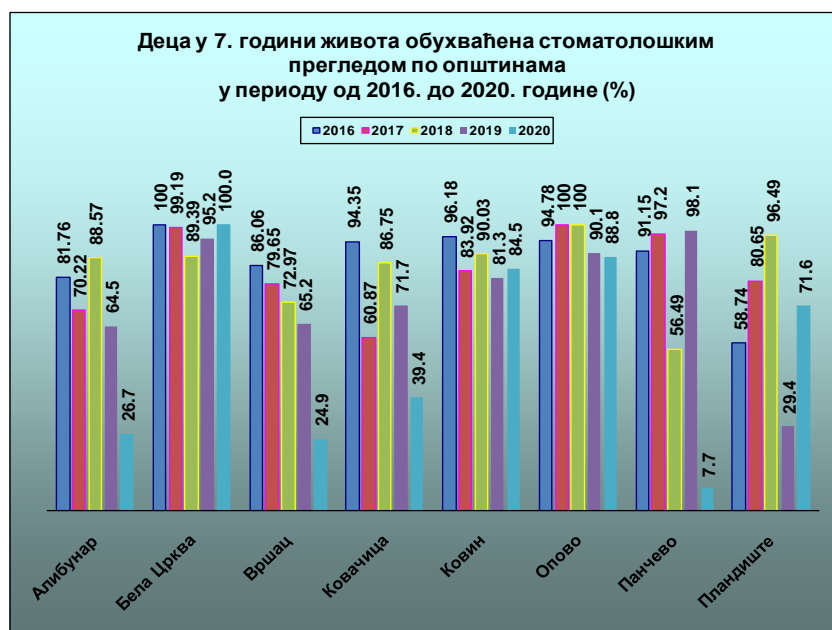
## АНАЛИЗА РЕЗУЛТАТА

### СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

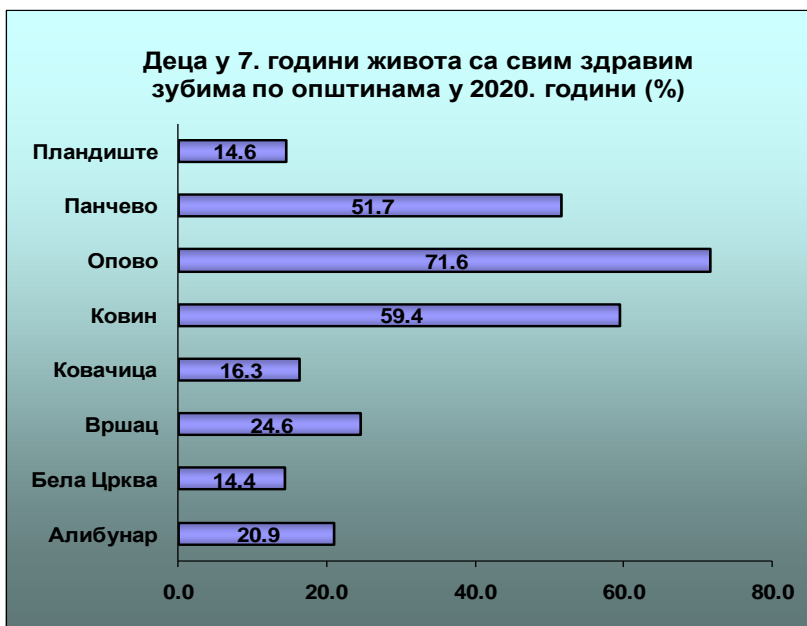
Највећи обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом по општинама Јужнобанатског округа у 2020. години забележен је у општини Бела Црква (100%), а најмањи у општини Панчево (7,7%).



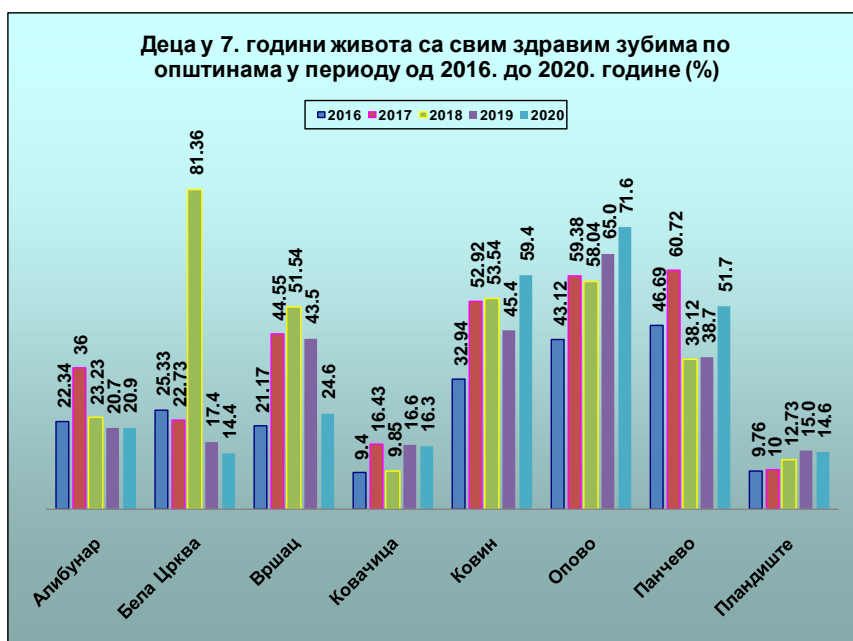
У периоду од 2016 - 2020. године обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом растао је само у општини Пландиште. У Ковину и Опову се обухват деце стоматолошким прегледом у 7. години благо смањио, док је у Алибунару, Вршцу, Ковачици и нарочито у Панчеву приметан значајнији пад. У Белој Цркви је обухват прилично уједначен.



Највише деце у 7. години живота са свим здравим зубима у 2020. години је регистровано у Дому здравља Опово (71,6% деце узраста од 7 година), а најмање у Дому здравља Бела Црква (14,4% деце узраста од 7 година).



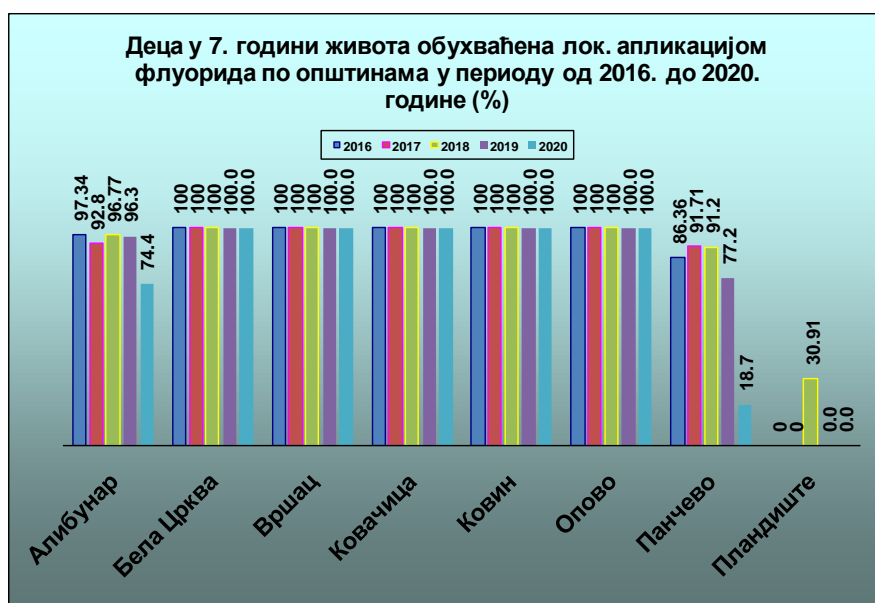
Процент деце у 7. години живота са свим здравим зубима се повећао 2020. године у односу на 2016. годину у Домовима здравља Вршац, Ковачица, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште, а у Домовима здравља Алибунар и Бела Црква је забележено смањење.



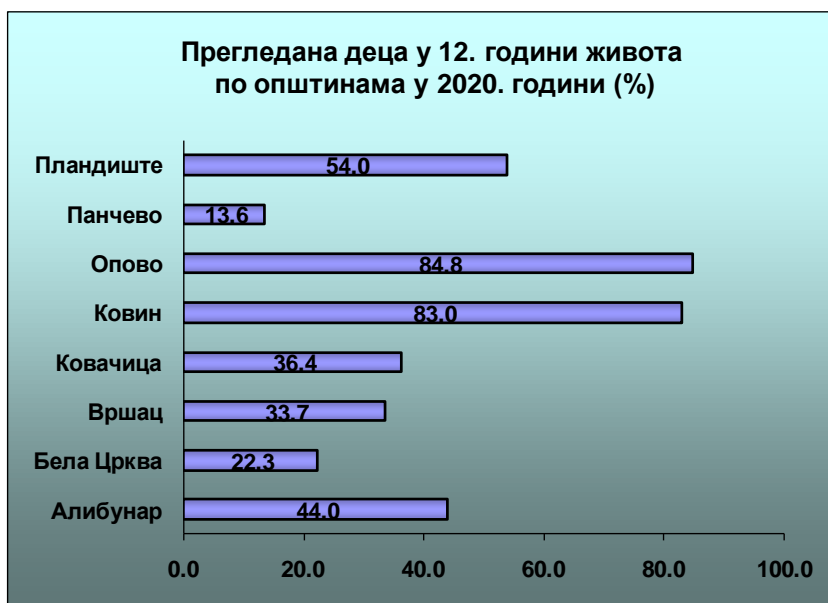
Већина деце у 7. години живота су обухваћена локалном апликацијом флуорида. У општинама Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Опово 100% деце у 7. години живота је обухваћено локалном апликацијом флуорида, док су у Алибунару (74,4%) и Панчеву (18,7%) обухвати нижи, нарочито у Панчеву. У Дому здравља Пландиште деци није рађена локална апликација флуорида.



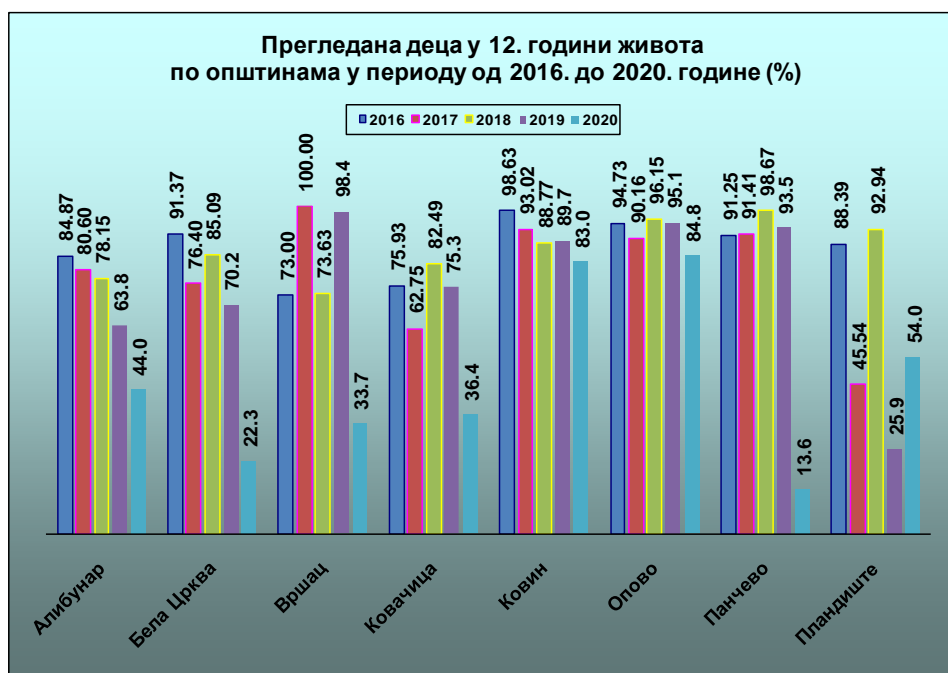
Током периода од 2016-2020. године у општинама Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Опово обухват деце локалном апликација флуорида у 7. години живота је био 100%; пад обухвата забележен је у Алибунару где је проценат у 2016. години био 97,34%, да би у 2020. години износио 74,4% и у Панчеву у истом периоду са 86,36% на 18,7%, док је у Пландишту локална апликација флуорида рађена код деце у 7. години живота само 2018. године и тада је обухват деце био 30,91.



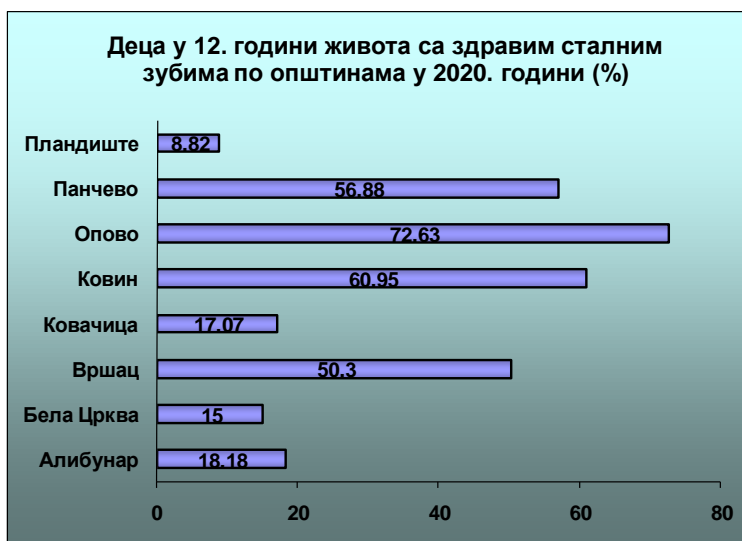
Највећи обухват деце стоматолошким прегледом у 12. години живота у 2020. години био је у општини Опово (84,8%), а најмањи обухват је регистрован у Панчеву (13,6%).



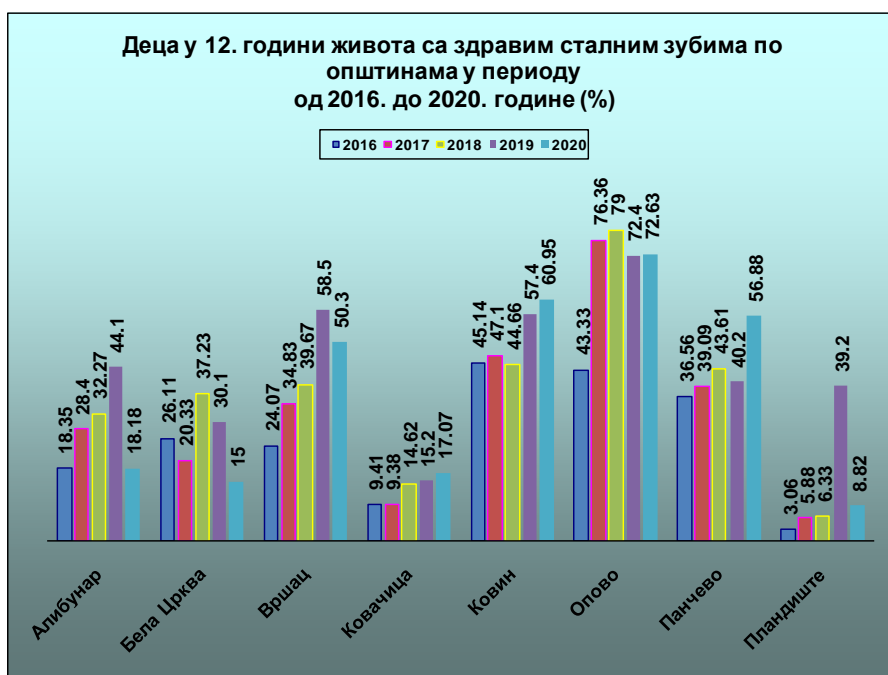
Током периода од 2016-2020. године обухват деце у 12. години живота којима је обављен стоматолошки преглед смањивао се у свим општинама на територији Јужнобанатског округа, а пад вредности је нарочито изражен у Панчеву.



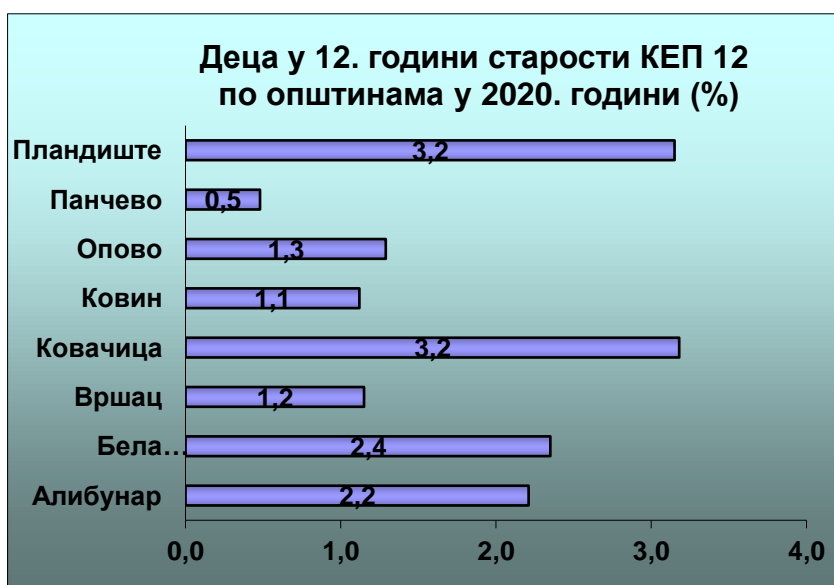
Највише деце у 12. години живота са здравим сталним зубима регистровано је у Дому здравља Опово (72,63 % деце у 12. години), а најмање у Дому здравља Пландиште (само 8,82 % деце у 12. години).



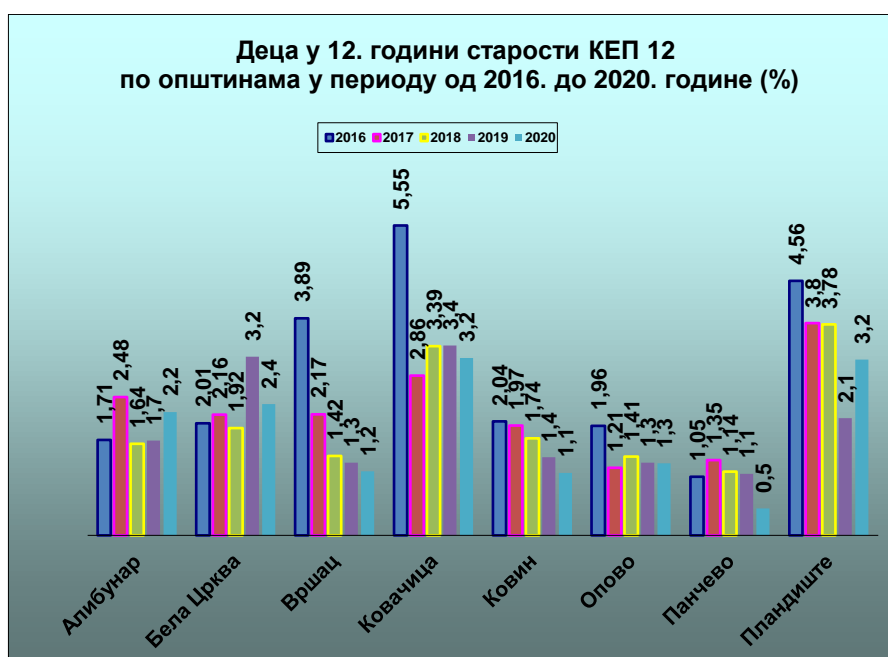
Процент деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима повећао се 2020. године у односу на 2016. годину у највећем проценту у Вршцу (са 24,07% на 50,3%) и Опову (са 43,3% на 72,63%), а у нешто мањем обиму у осталим општинама, осим у Домовима здравља у Белој Цркви и Алибунару, где је посматрани проценат нижи.



Највећи КЕП у 12. години регистрован је у Домовима здравља Ковачица (3,2%) и Пландиште (3,2%), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,5%).

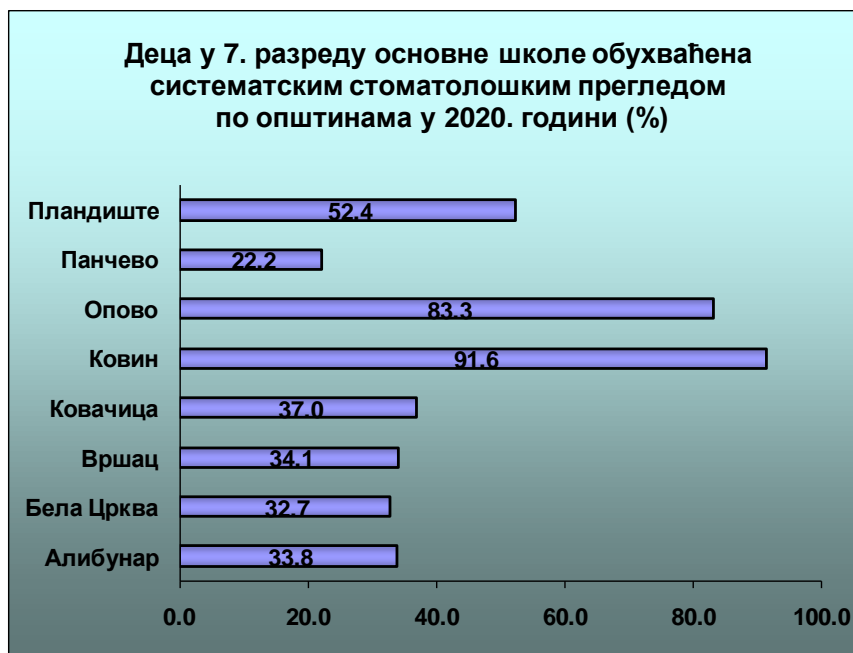


У 2020. години у односу на 2016. годину пад вредности КЕП у 12. години регистрован је у домовима здравља свих општина Јужнобанатског округа, осим у Алибунару и Белој Цркви, где је регистрован пораст вредности.

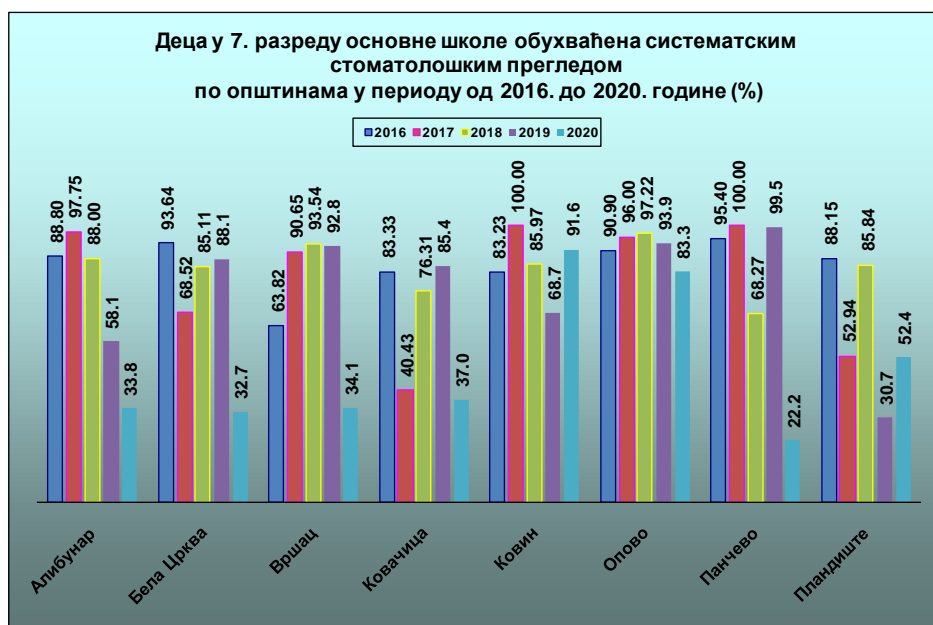




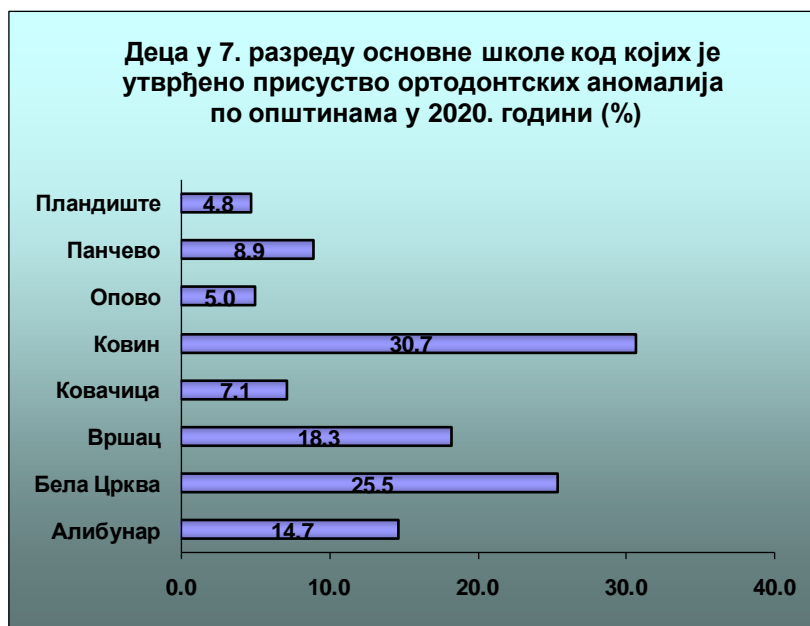
Највише деце у седмом разреду основне школе која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом, регистровано је у Дому здравља Ковин (91,6%), а најмање у Дому здравља Панчево (22,2 % деце у седмом разреду).



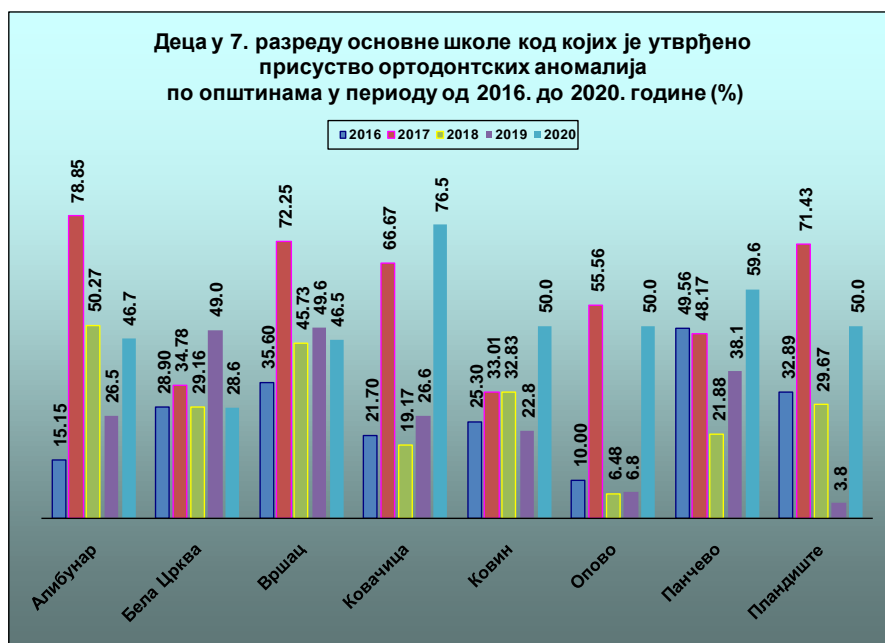
У периоду од 2016-2020. године запажен је пораст процента деце у 7. разреду која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом само у Дому здравља Ковин; у осталим општинама у посматраном периоду постоји пад обухвата.



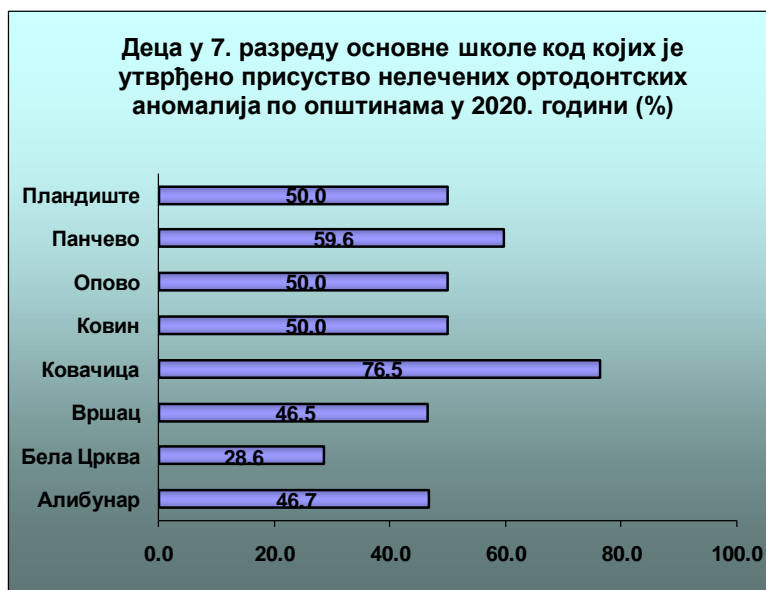
Највећи проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у 2020. години регистровано је у Дому здравља Ковин (30,7%), док је најнижи у Дому здравља Пландиште (4,8%).



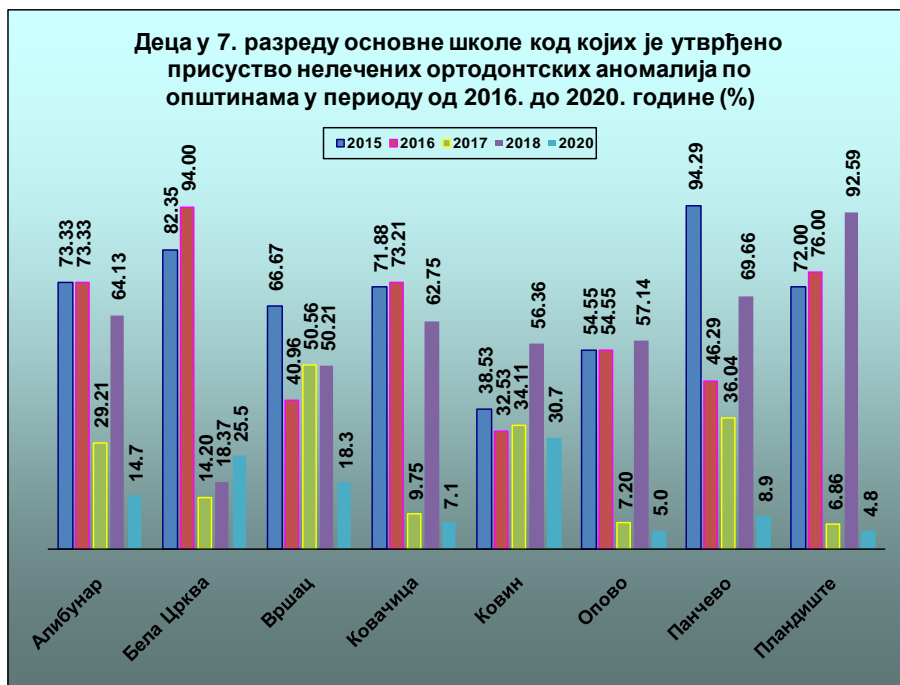
У односу на 2016. годину, 2020. године забележен је пораст броја деце наведене школске доби код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у свим Домовима здравља, док се у Белој Цркви одржао на приближно истом нивоу.



Највише деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија регистровано је у Дому здравља Ковачица (76,5%), а најмање у Дому здравља Бела Црква (28,6 %).



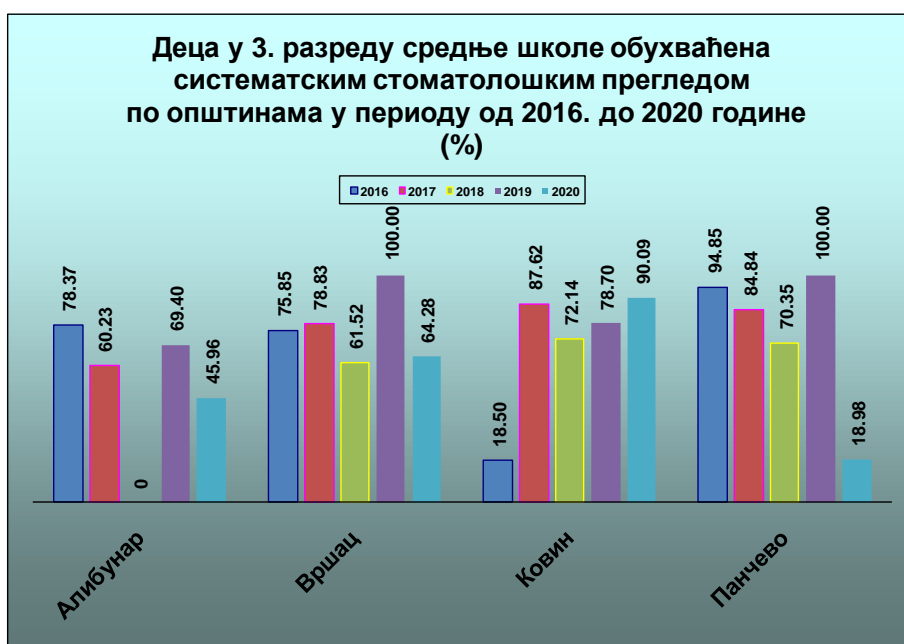
Ако поредимо 2016. и 2020. годину, смањење процента деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија, региструје се у свим Домовима здравља Јужнобанатског округа.



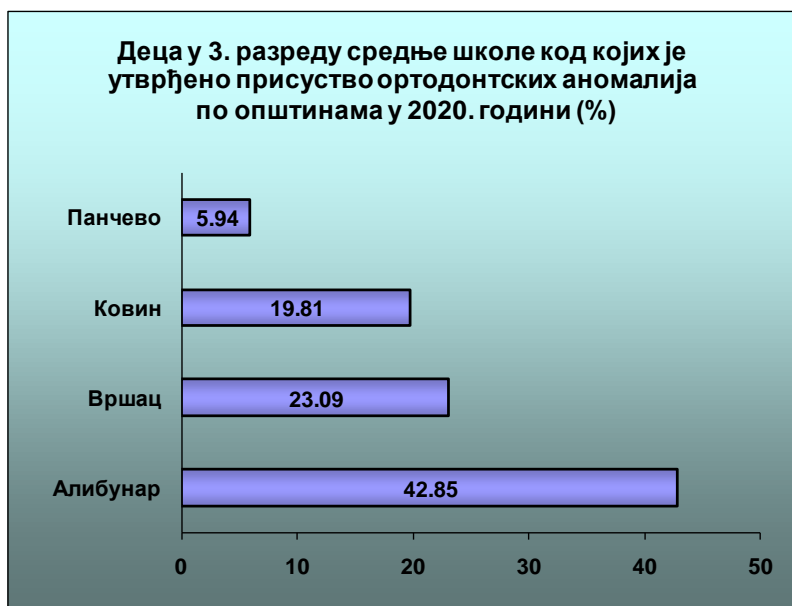
Највећи обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2020. години забележен је у општини Ковин (90,09%), док је најнижи у Панчеву (18,98%). У општинама Опово и Пландиште не постоје средње школе, тако да оваквих прегледа није било. Прегледа није било ни у општинама Бела Црква и Ковачица.



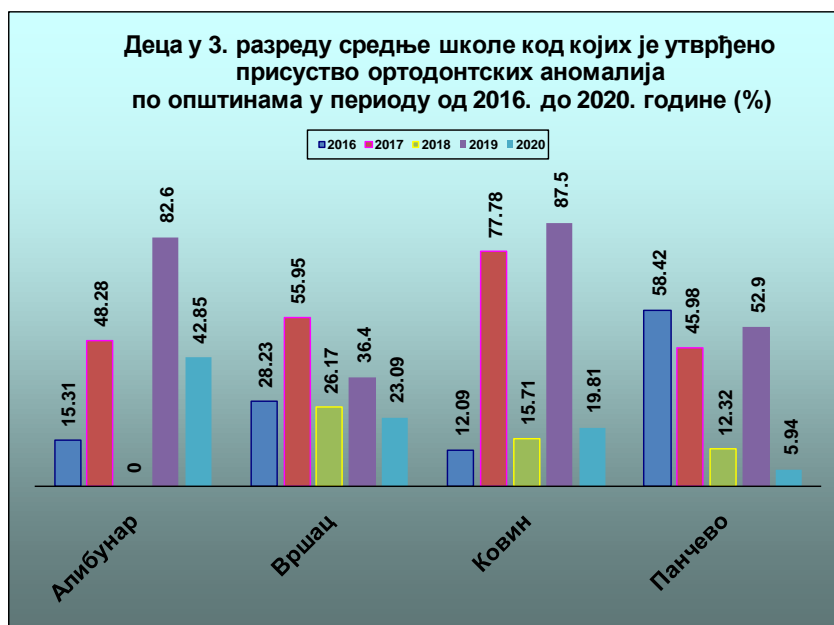
Ако поредимо обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2020. години у односу на 2016. годину, може се запазити да је до пораста дошло у Дому здравља Ковин, а у домовима здравља Алибунар, Вршац и Панчево запажа се пад процента.



Највећи број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтских аномалија 2020. године је у Дому здравља Алибунар (42,85% деце у 3. разреду средње школе), а најмање у Дому здравља Панчево (5,94% деце у 3. разреду средње школе).



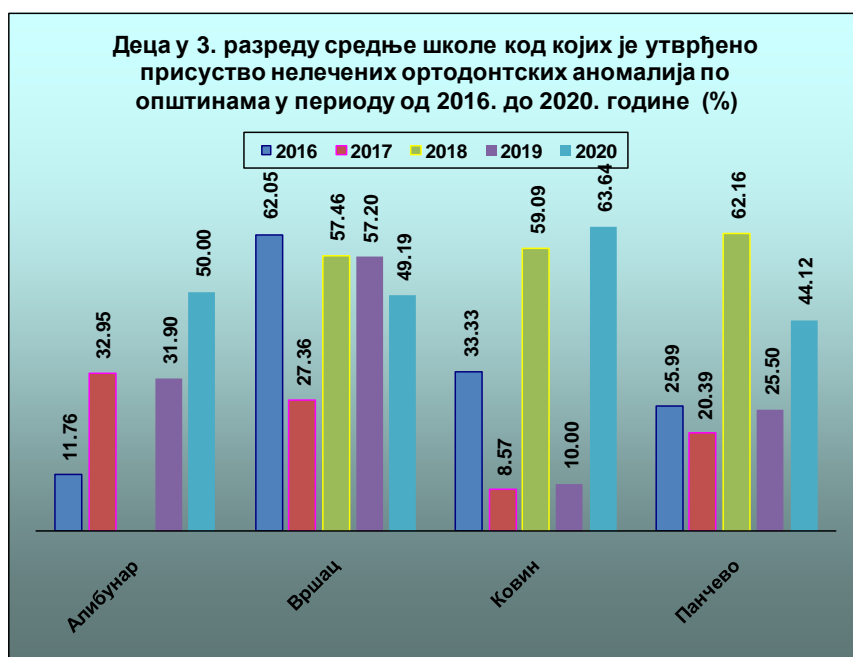
Ако поредимо број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтских аномалија у 2020. години, у односу на 2016. годину, можемо закључити да је до пораста броја дошло у Домовима здравља Алибунар и Ковин, а у Домовима здравља Вршац и Панчево се примећује пад вредности.



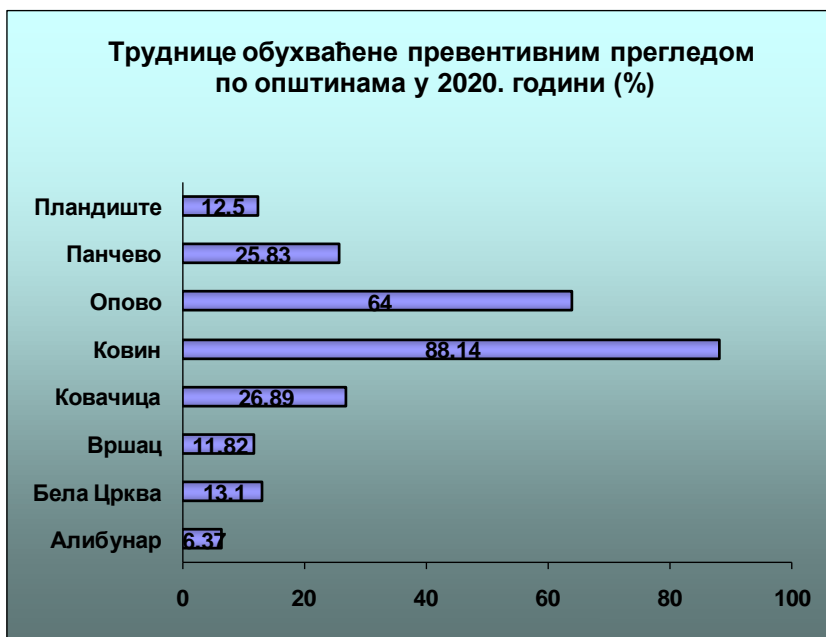
Највише деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2020. години, регистровано је у Дому здравља Ковин (63,64% деце у 3. разреду средње школе), а најмање у Дому здравља Панчево (44,12% деце у 3. разреду средње школе).



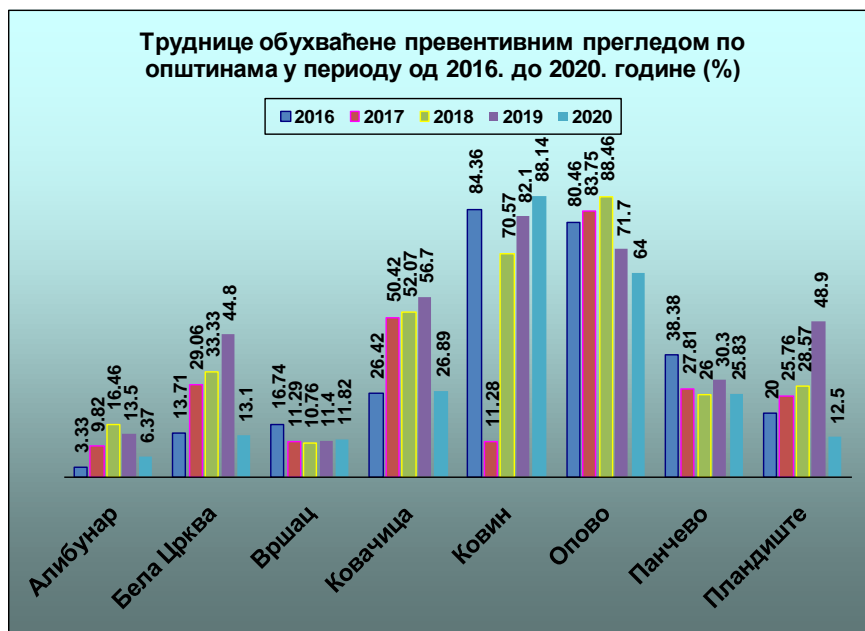
У односу на 2016. годину, 2020. године дошло је до смањења броја деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у Дому здравља Вршац, а до повећања у домовима здравља Алибунар, Ковин и Панчево.



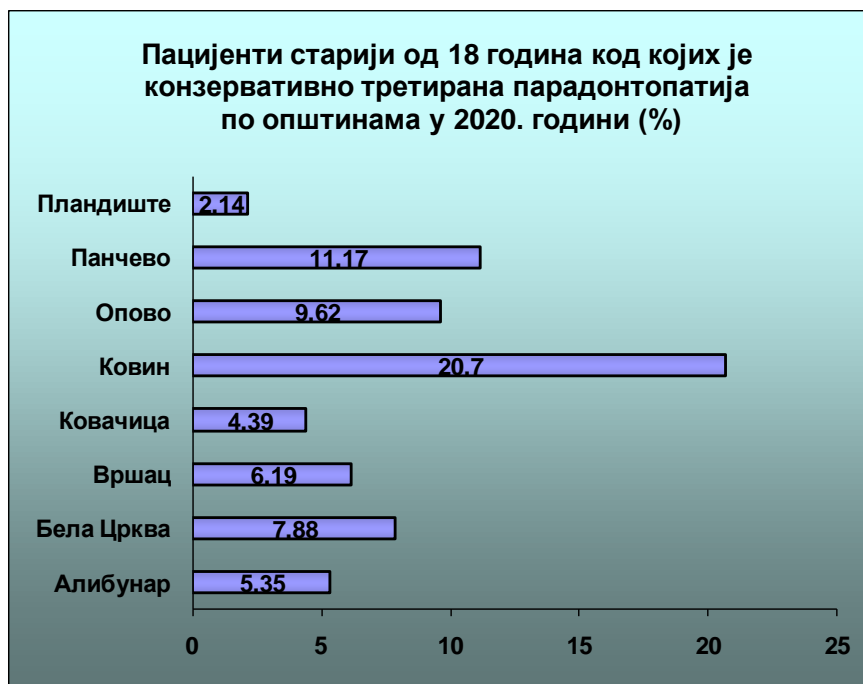
Највише трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће регистровано је у Дому здравља Ковин (88,14% трудница), а најмање у Дому здравља Алибунар (6,37% трудница).



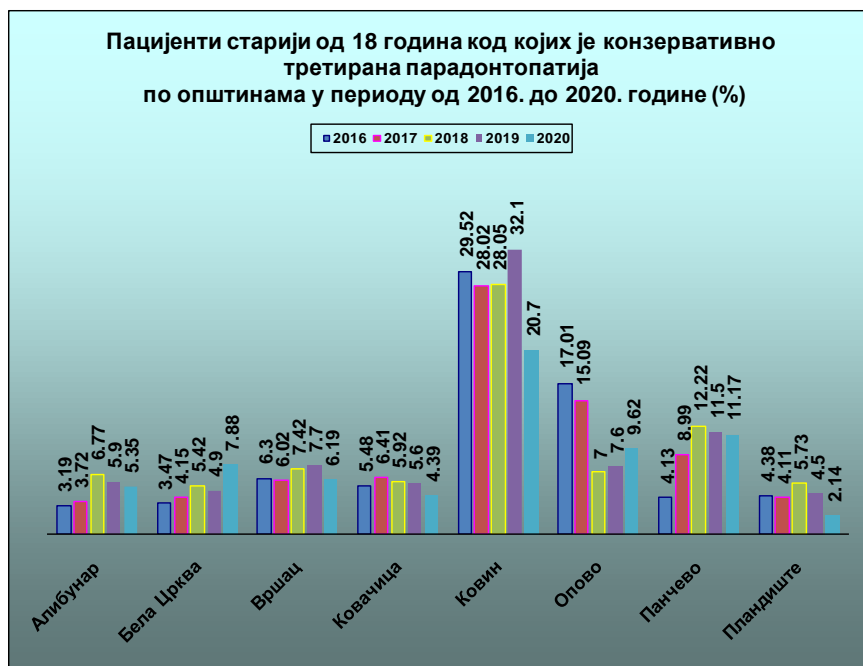
Процент трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће повећао се у Домовима здравља Алибунар, Ковачица и Ковин у 2020. години, у односу на 2016. годину.



Највише корисника у 2020. години старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија, регистровано је у Дому здравља Ковин (20,7% корисника старијих од 18 година), а најмање у Дому здравља Пландиште (2,14% корисника старијих од 18 година).

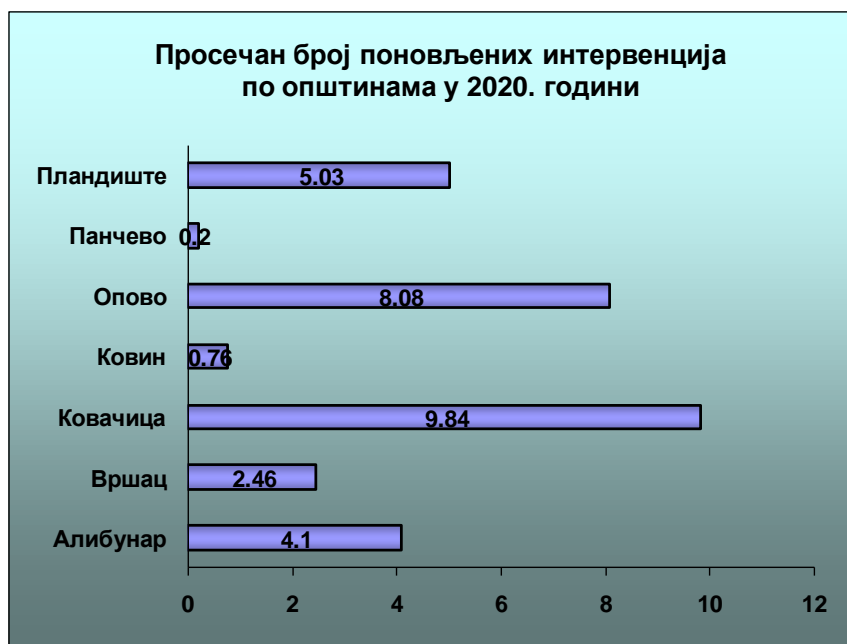


Процент корисника старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија у 2020. години у односу на 2016. годину, порастао је у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква и Панчево.

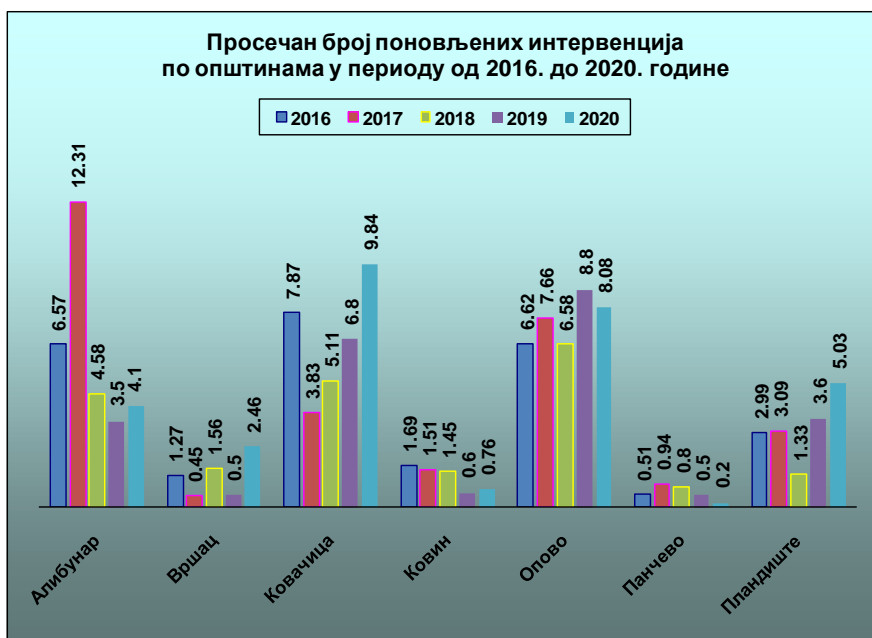




Највећи просечан број поновљених интервенција у области стоматологије има Дом здравља Ковачица (9,84), а најмањи Дом здравља Панчево (0,2).



Просечан број поновљених интервенција у периоду од 2016-2020. године порастао је у Дому здравља Вршац, Ковачица, Опово и Пландиште. У осталим општинама је у наведеном периоду дошло до пада просечног броја поновљених интервенција, а у Дому здравља Бела Црква није било поновљених интервенција.

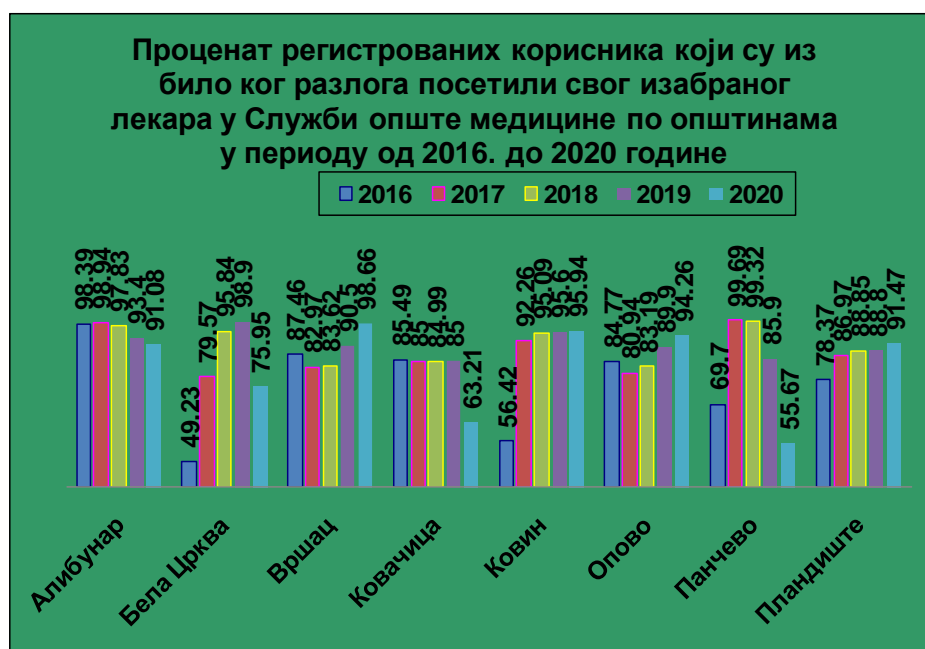


## ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ

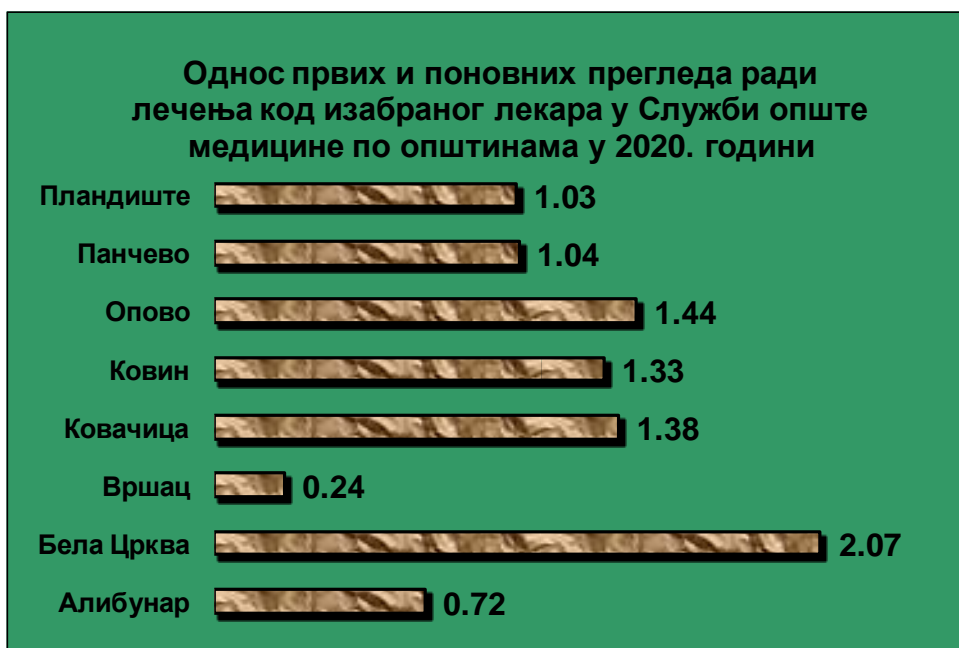
Највећи проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог избраног лекара у Служби опште медицине у 2020. години забележен је у Дому здравља Вршац (98,66%), а најмањи у Дому здравља Панчево (55,67%).



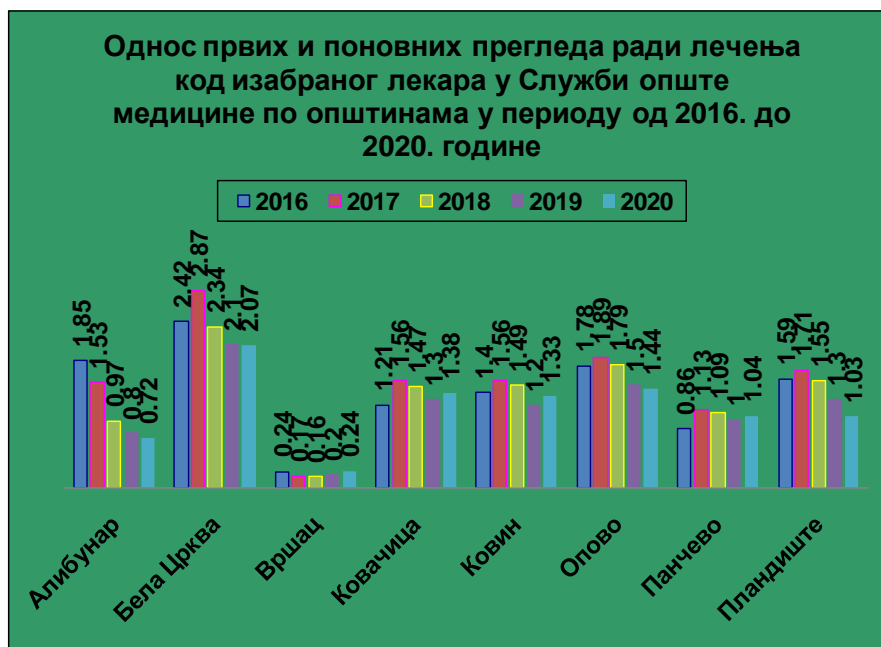
Поређењем 2020. године са 2016. годином, сагледава се да се проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог лекара у Служби опште медицине повећао у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово и Пландиште, а смањено у Домовима здравља Алибунар, Ковачица и Панчево.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у служби опште медицине је био највиши у Дому здравља Бела Црква (2,07), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,24).



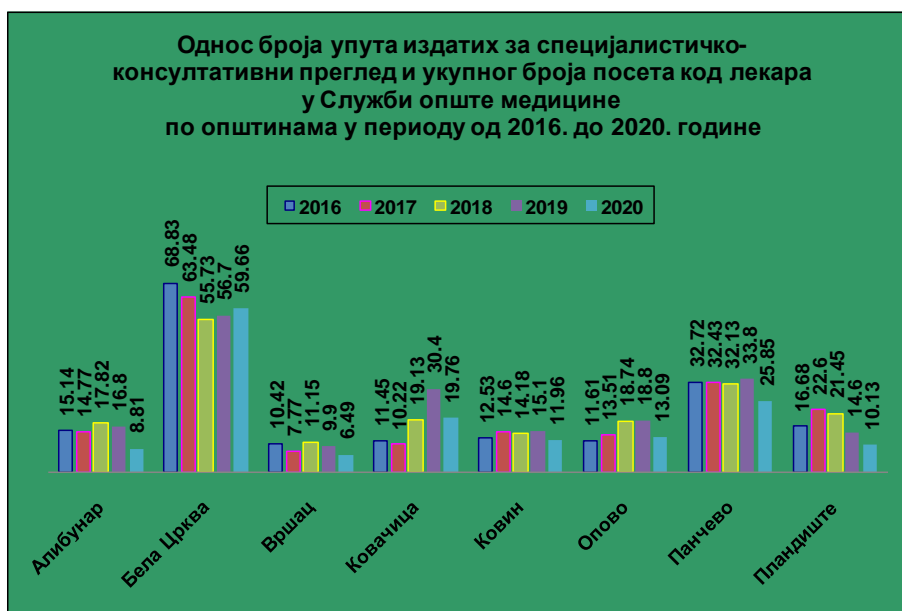
У 2020. години у односу на 2016. годину, однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби опште медицине смањило се у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово и Пландиште, док се у Домовима здравља Ковачица и Панчево повећао.



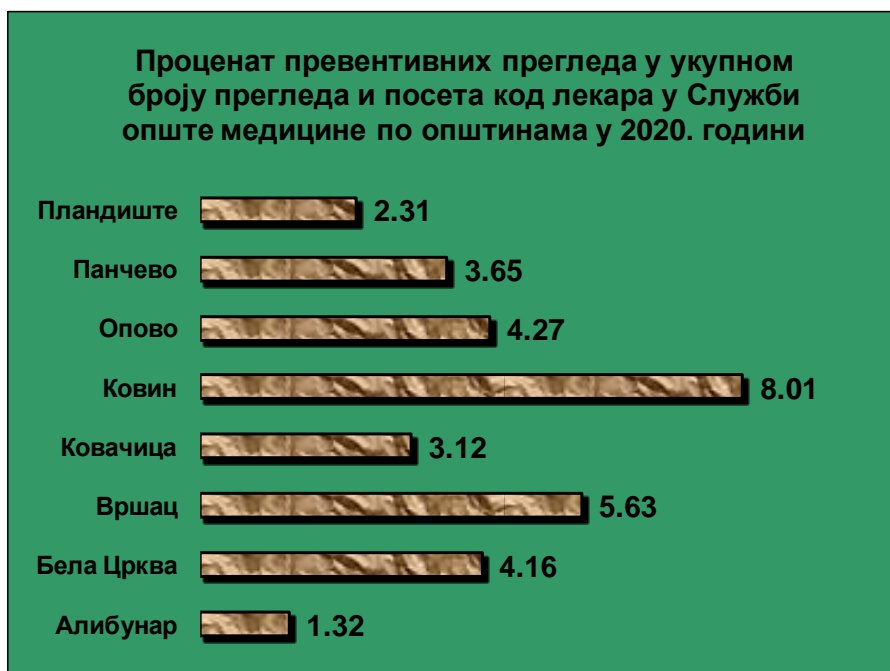
Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета у служби опште медицине у 2020. години је био највиши у Дому здравља Бела Црква (59,66), а најнижи у Дому здравља Вршац (6,49).



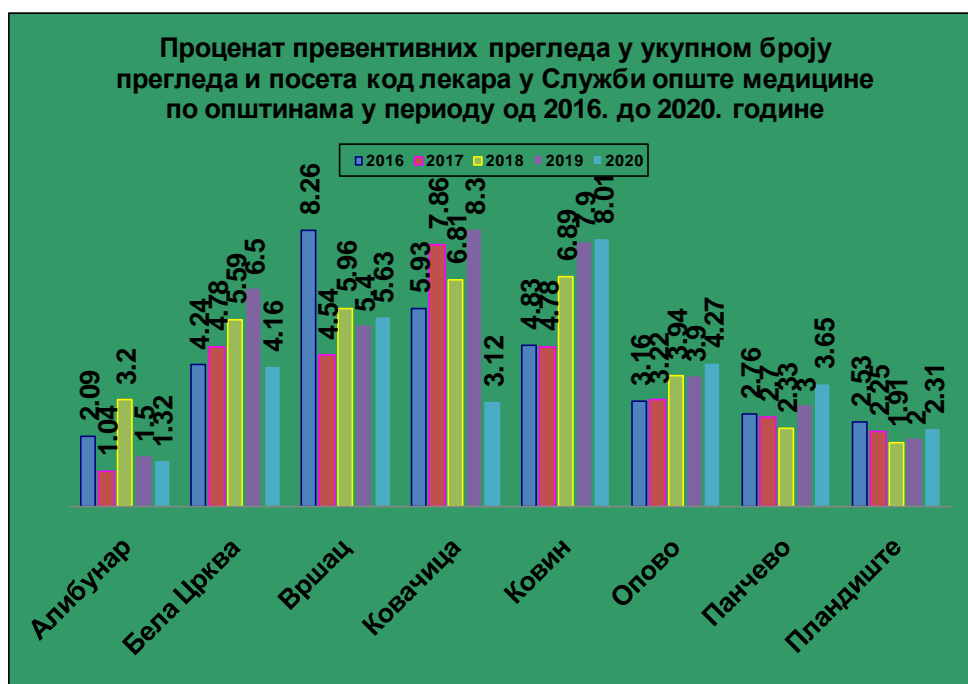
У периоду од 2016-2020. године однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета у Служби опште медицине у домовима здравља порастао је у Домовима здравља Ковачица и Опово, а смањио се у домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин, Панчево и Пландиште.



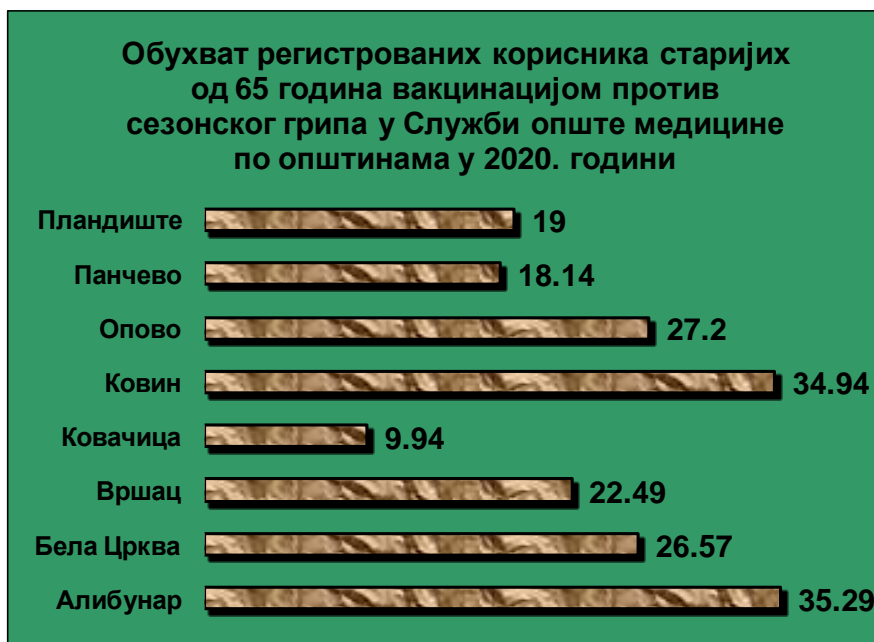
Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара у Служби опште медицине је забележен у Дому здравља Ковин (8,01%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (1,32%).



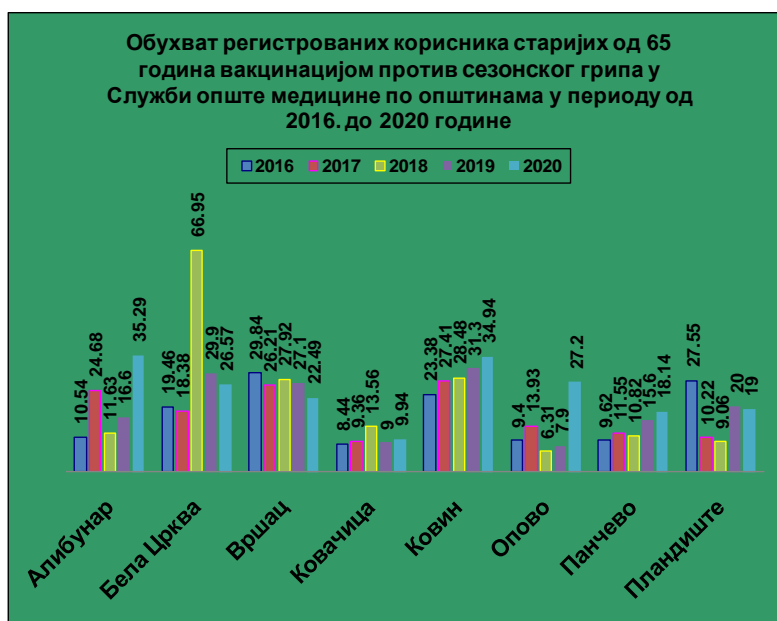
Поређењем 2016. и 2020. године запажа се пораст процента превентивних прегледа у Дому здравља Ковин, Опово и Панчево. Најнижи проценат превентивних прегледа је у Дому здравља Алибунар и кретао се од 2,09% до 1,32%. Просечно за домове здравља Јужнобанатског округа проценат превентивних прегледа износи око 4,06% за последњу, 2020. годину.



Највећи обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у Служби опште медицине је забележен у Дому здравља Алибунар (35,29%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (9,94%)



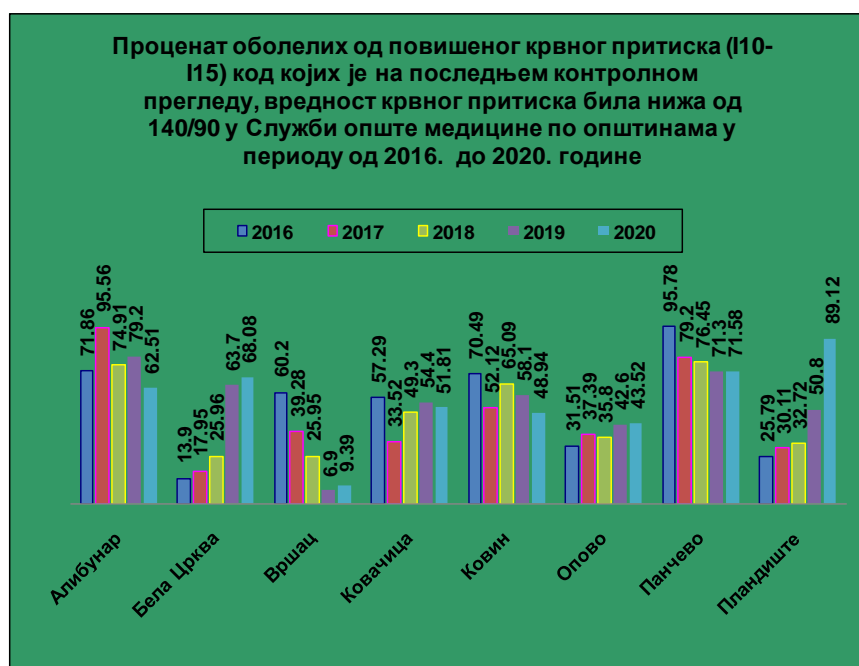
Поређењем 2020. и 2016. године обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у служби опште медицине, порастао је у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин, Опово и Панчево. Смањило се у Домовима здравља Вршац и Пландиште. Просечан обухват старијих од 65 година вакцинацијом за домове здравља у Јужнобанатском округу износио је 21,50 % у 2020. години, док је 2016. године био 17,27%.



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 Пландиште (89,12%), а најнижи у Дому здравља Вршац (9,39%).



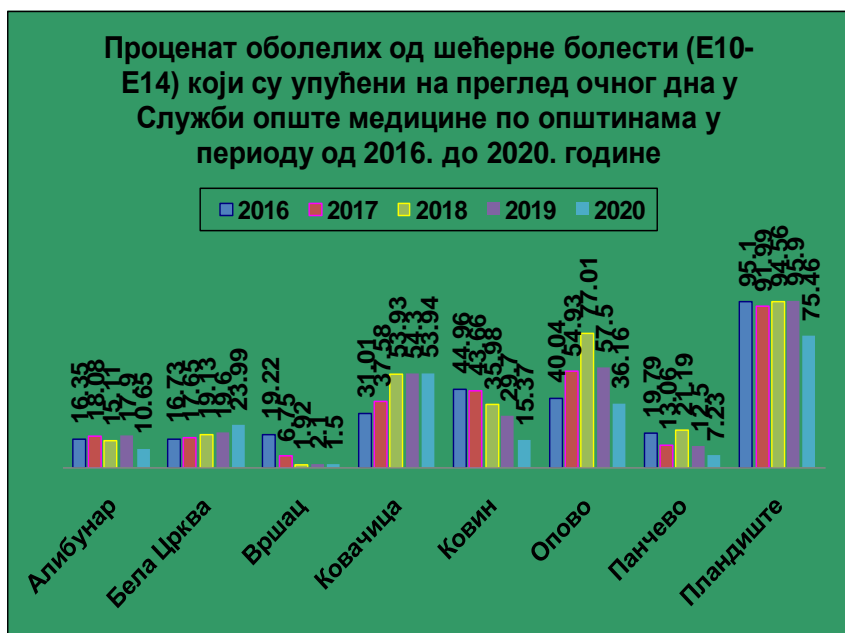
У периоду од 2016. до 2020. године дошло је до пораста процента оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 у Домовима здравља Бела Црква, Опово и Пландиште. Највећи пораст је у Пландишту (са 25,79% на 89,12%), а највеће смањење је у Вршцу (са 60,2% на 9,39%).



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 (76,46%), а најнижи у Дому здравља Вршац (1,5%).



Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да је проценат оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна порастао у Дому здравља Бела Црква и Ковачица. У домовима здравља Јужнобанатског округа просечан проценат дијабетичара који се упућују на преглед очног дна у 2016. години износио је 35,40%, а у 2020. години је смањен на 15,45%.

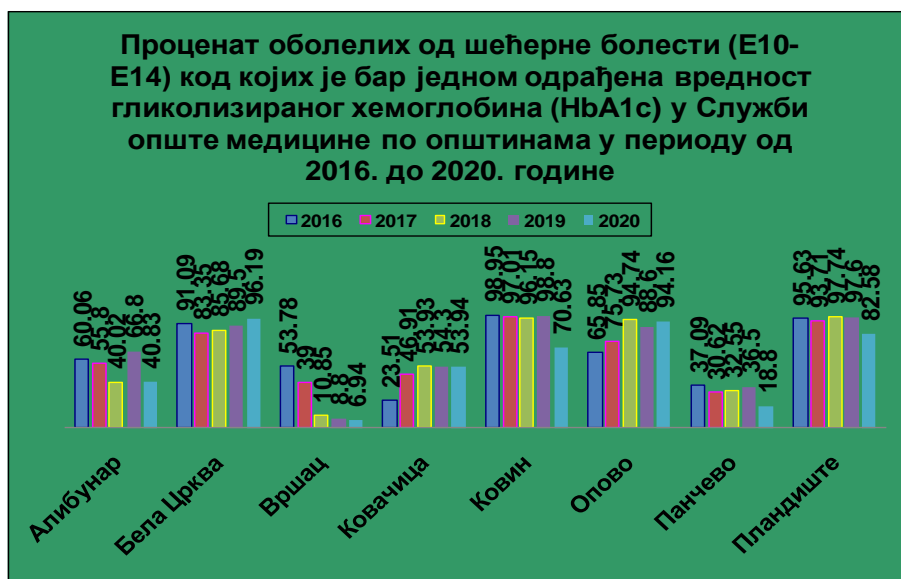




Највећи проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14), код којих је бар једном одрађена вредност гликолизованог хемоглобина (HbA1c) у Служби опште медицине, регистрован је у Дому здравља Бела Црква (96,19%), а најнижи у Дому здравља Вршац (6,94%).



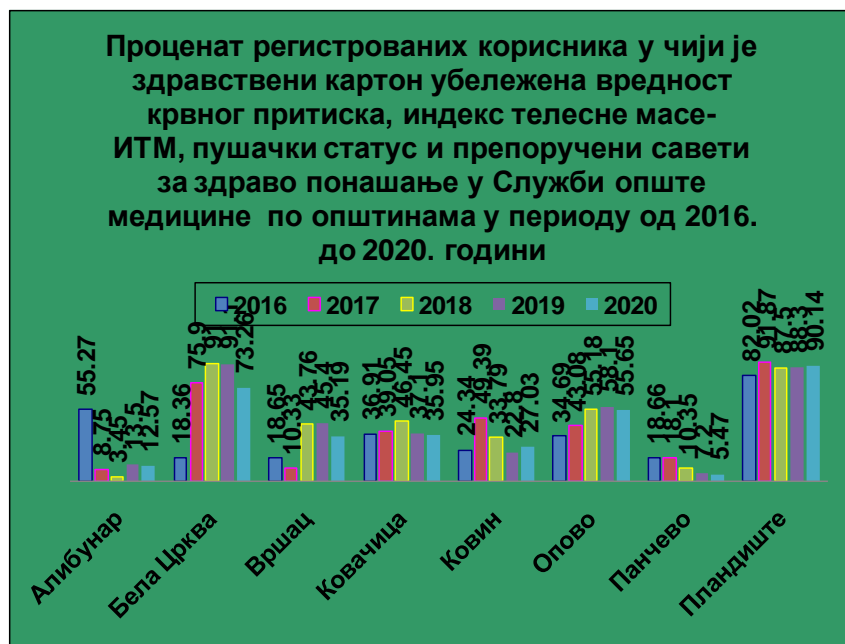
Током периода од 2016-2020. године запажа се да је проценат оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизованог хемоглобина (HbA1c) порастао у Домовима здравља Бела Црква, Ковачица и Опово. У домовима здравља Јужнобанатског округа просечан проценат дијабетичара којима је урађен HbA1c у 2016. години износио је 65,74%, а у 2020. години је снижен на 30,41%.



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 Пландиште (90,14%), а најнижи у Дому здравља Панчево (5,47%).



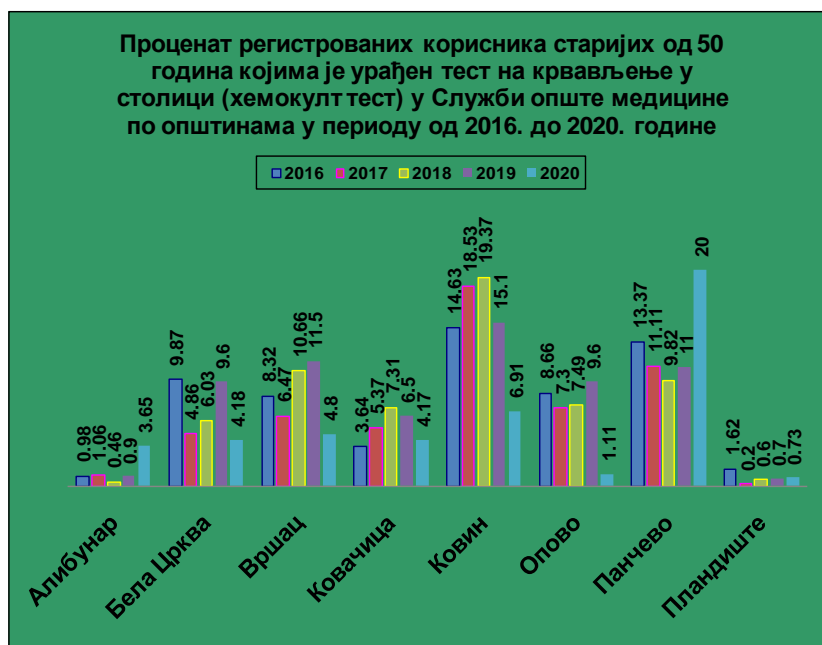
У периоду од 2016. до 2020. године проценат корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање, у Служби опште медицине, порастао је у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово и Пландиште, док се смањило у Домовима здравља Алибунар, Ковачица и Панчево. Највећи пораст је запажен у Белој Цркви са 18,36% на 73,26%.



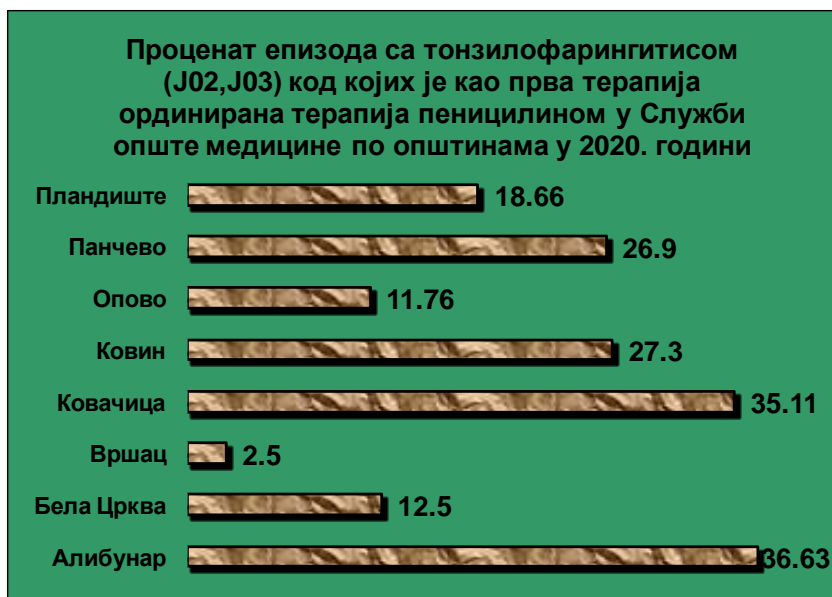
Највећи проценат корисника старијих од 50 година којима је у Служби опште медицине урађен тест на крварење у столицу (хемокулт тест) регистрован је у Дому здравља Панчево (20%), а најнижи у Дому здравља Пландиште (0,73%).



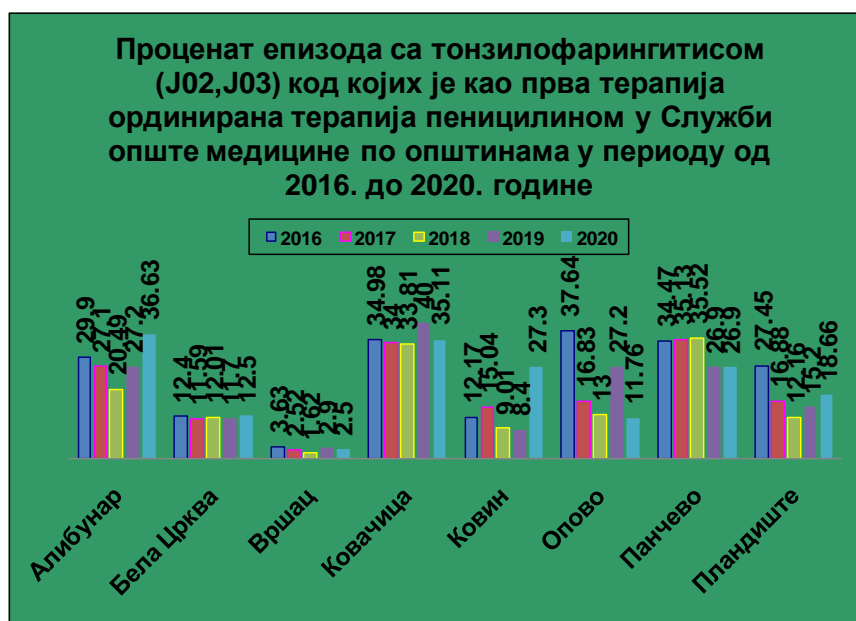
У периоду од 2016. до 2020. године проценат корисника старијих од 50 година којима је у Служби опште медицине урађен тест на крварење у столицу (хемокулт тест) повисио се у Домовима здравља Алибунар, Ковачица и Панчево.



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 Алибунар (36,63%), а најнижи у Дому здравља Вршац и износи 2,5%.

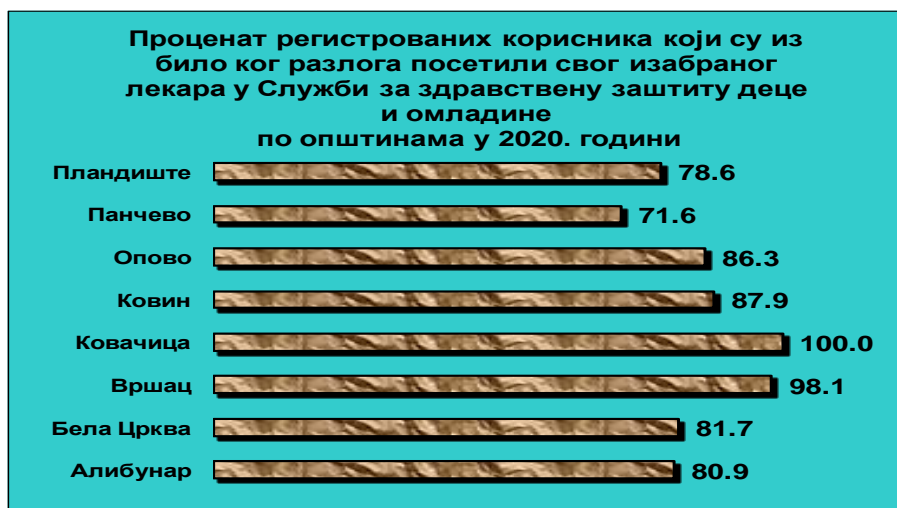


У периоду од 2016. до 2020. године проценат епизода са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином у Служби опште медицине се повисио у домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица и Ковин. Просечан проценат у Јужнобанатском округу за епизоде са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином повећао се са 24,08% у 2016. години на 24,77% у 2020. години.

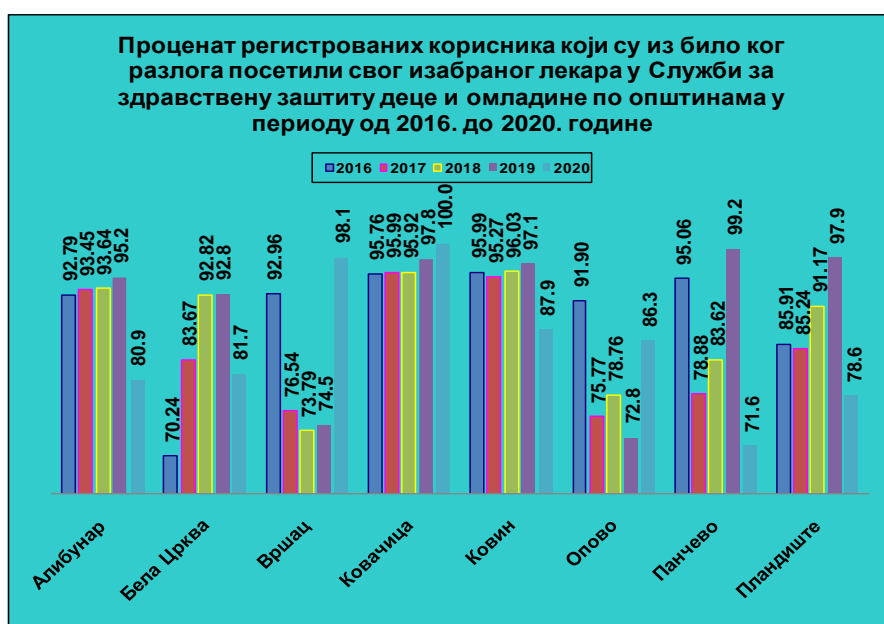


## ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ

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 Ковачица (100%), а најмањи у Дому здравља Панчево (71,6%).



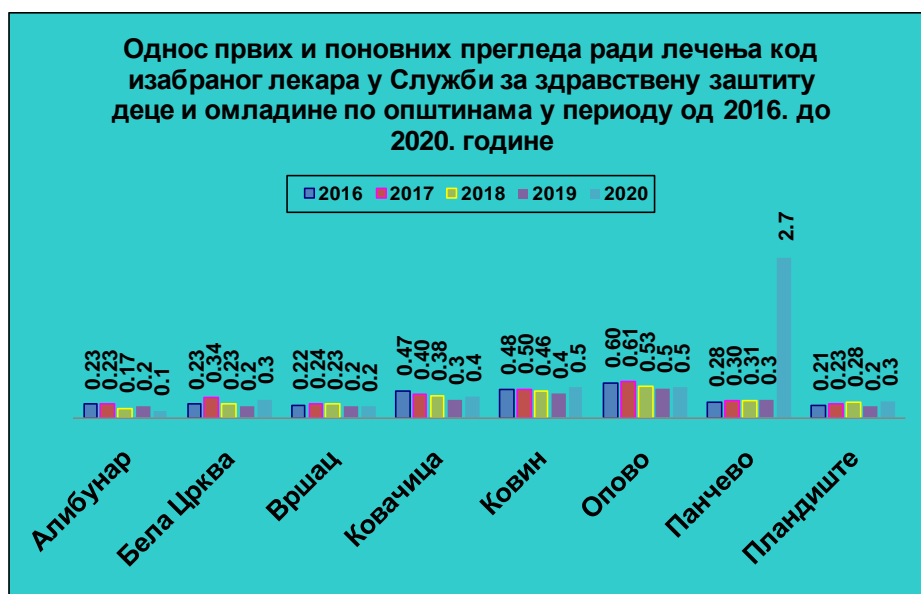
Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2016. до 2020. године повећао се у Дому здравља Бела Црква, Вршац и Ковачица. Процент деце који су посетили изабраног лекара на нивоу Јужнобанатског округа у односу на 2016. годину се смањио (90,07% у 2016. години и 80,86% у 2020. 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 Панчево (2,7), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,1).



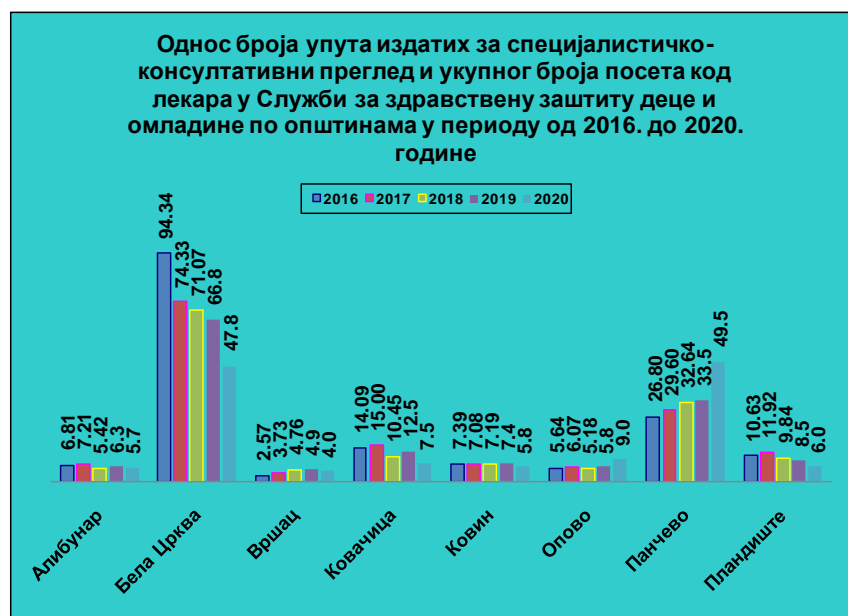
Поређењем 2016. и 2020. године, запажа се да је однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине повећан у домовима здравља Бела Црква, Ковин, Панчево и Пландиште, а смањен у домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковачица и Опово. Посматрано на нивоу округа уочава се да је однос првих и поновних прегледа у 2016. години био 0,34 и да је у 2020. години однос порастао на 0,74.



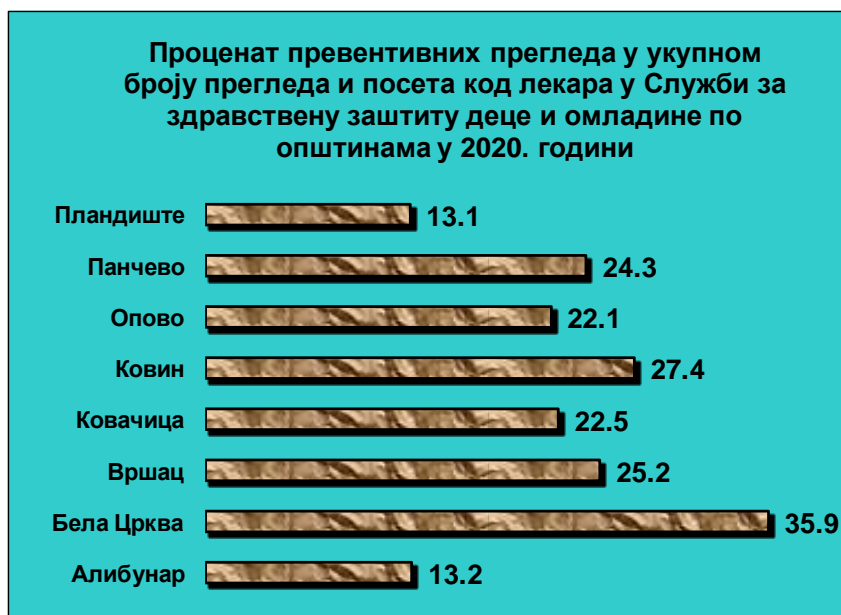
Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Панчево (49,5), а најнижи у Дому здравља Вршац и износи 4,0.



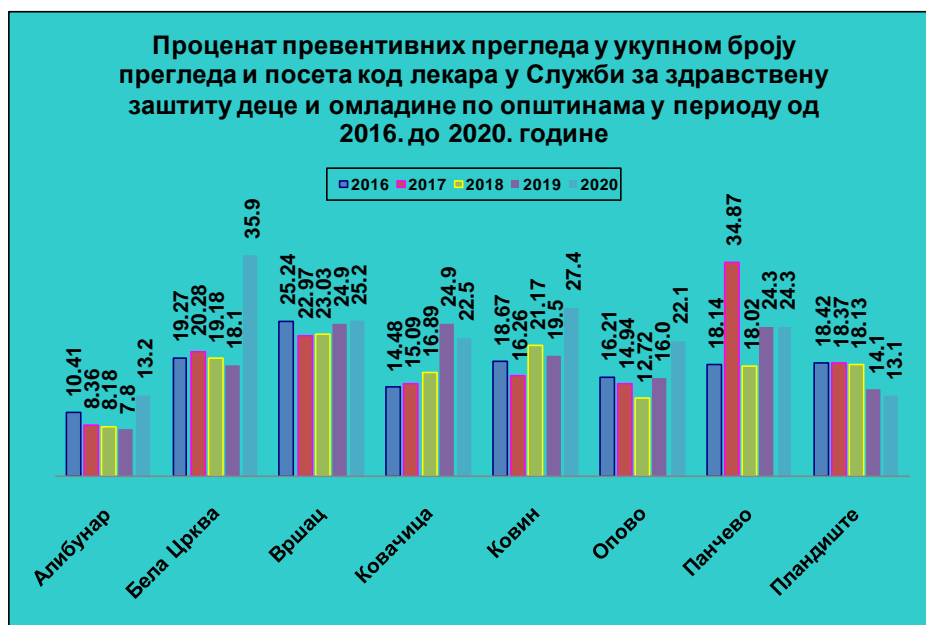
Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да је однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине смањен у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин и Пландиште, док је у свим осталим установама повећан.



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 Бела Црква (35,9%), а најнижи у Дому здравља Планишће (13,1%).

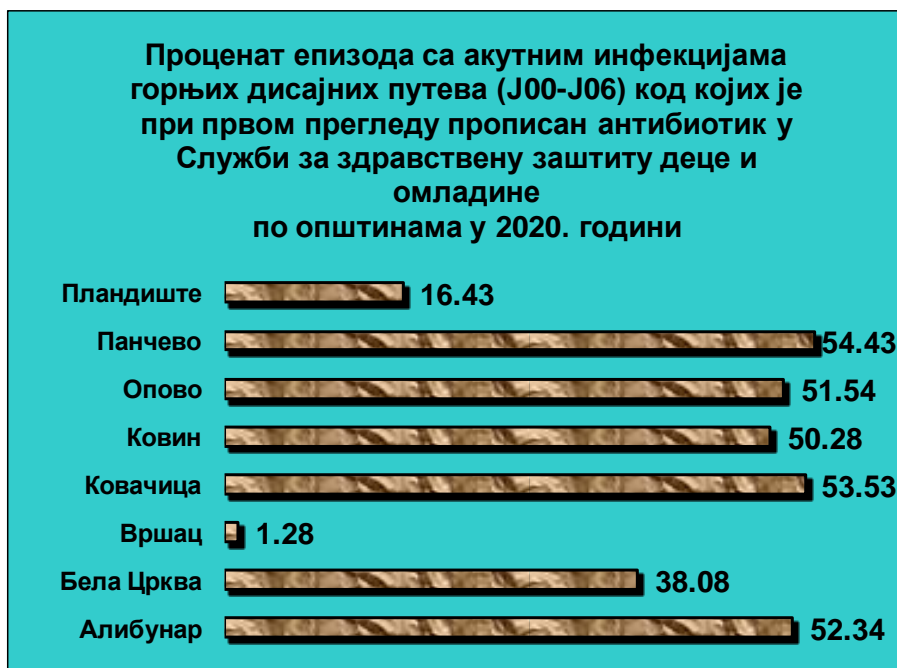


Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине порастао у свим домовима здравља, осим у Дому здравља Планишће где је проценат опао и у Дому здравља Вршац где су вредности скоро идентичне.

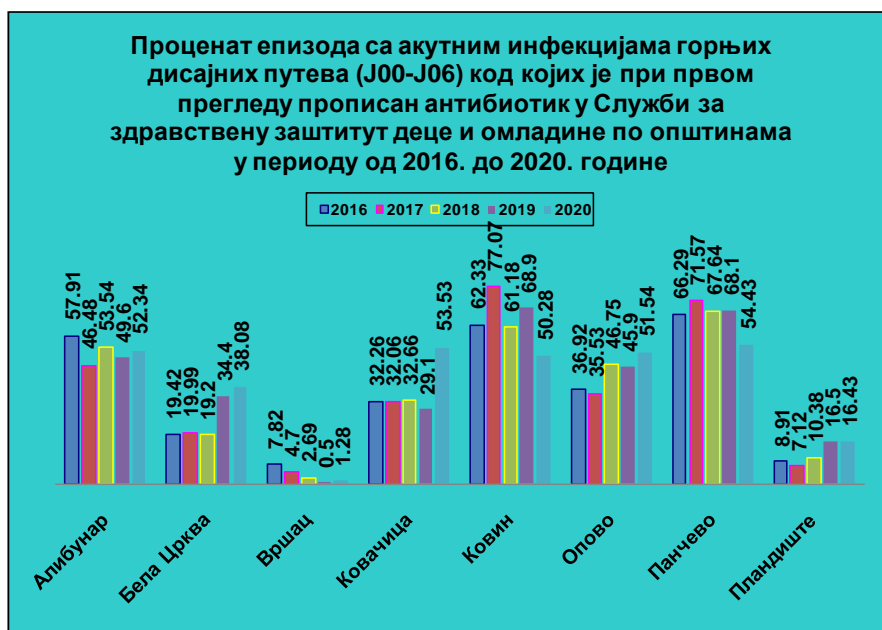




Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Панчево (54,43%), а најнижи у Дому здравља Вршац (1,28%).



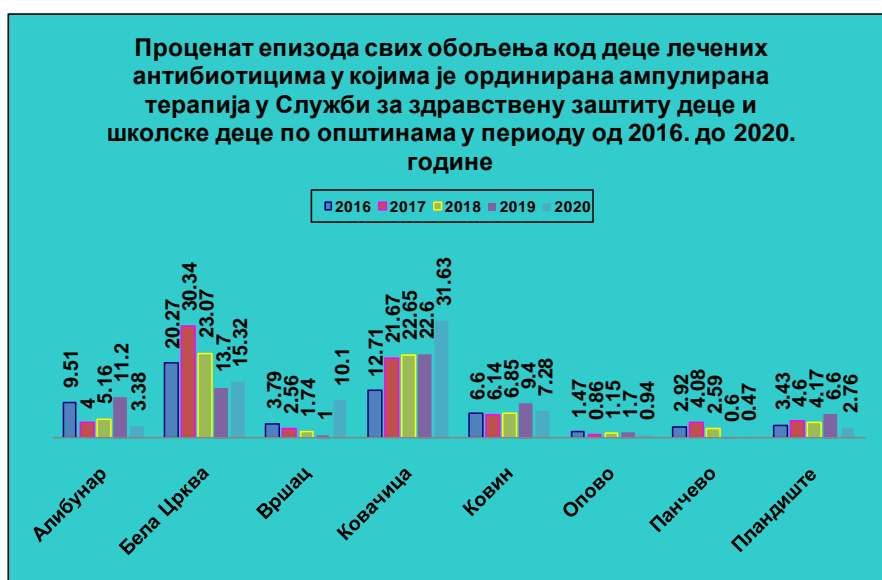
Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у 2020. години порастао је у односу на 2016. годину у Домовима здравља Бела Црква, Ковачица, Опово и Пландиште.



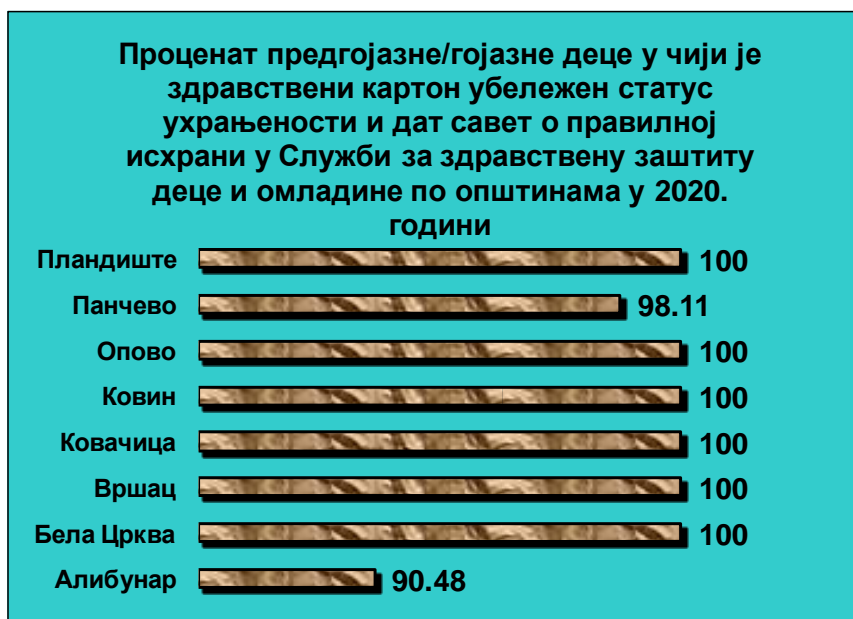
У Дому здравља Ковачица је регистрован највећи проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце (31,63%), док је најнижи проценат оваквих епизода забележен у Дому здравља Панчево и износи 0,47%.



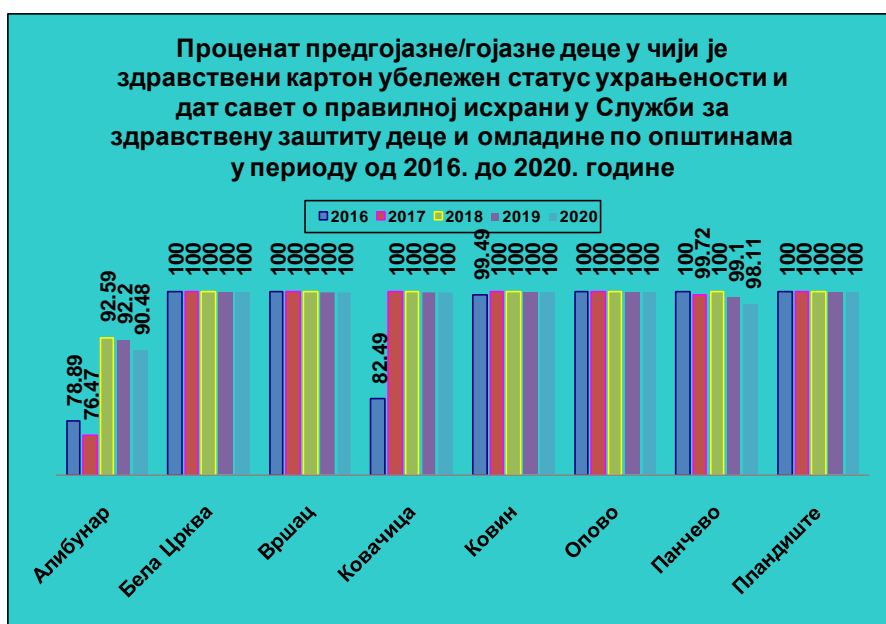
Процент епизода свих обољења код деце лечене антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце у 2020. години повећан је у Домовима здравља Вршац, Ковачица и Ковин.



Код све 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 Домовима здравља Алибунар (90,48%) и Панчево (98,11%) тај проценат деце нижи.



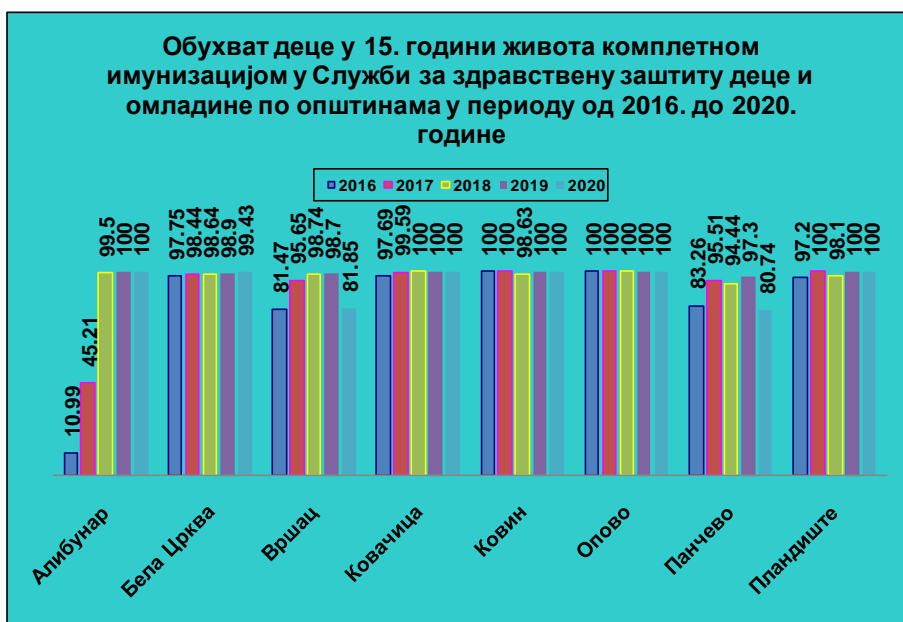
Поређењем процента предгојазне/гојазне деце у чији здравствени картон је убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2016. до 2020. године, можемо сагледати да је у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште скоро непромењен и износи око 100%, у Дому здравља Алибунар је повећан са 78,89% на 90,48%, као и у Дому здравља Ковачица са 82,49% на 100%.



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом од 100% у 2020. години имали су Домови здравља Алибунар, Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште, а најмањи обухват је био у Панчеву (80,74%).



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом у 2020. години у Ковину и Опову није се мењао у односу на 2016. годину и износио је 100%, а у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковачица и Пландиште је дошло до повећања обухвата, док је до смађења дошло у Дому здравља Панчево.

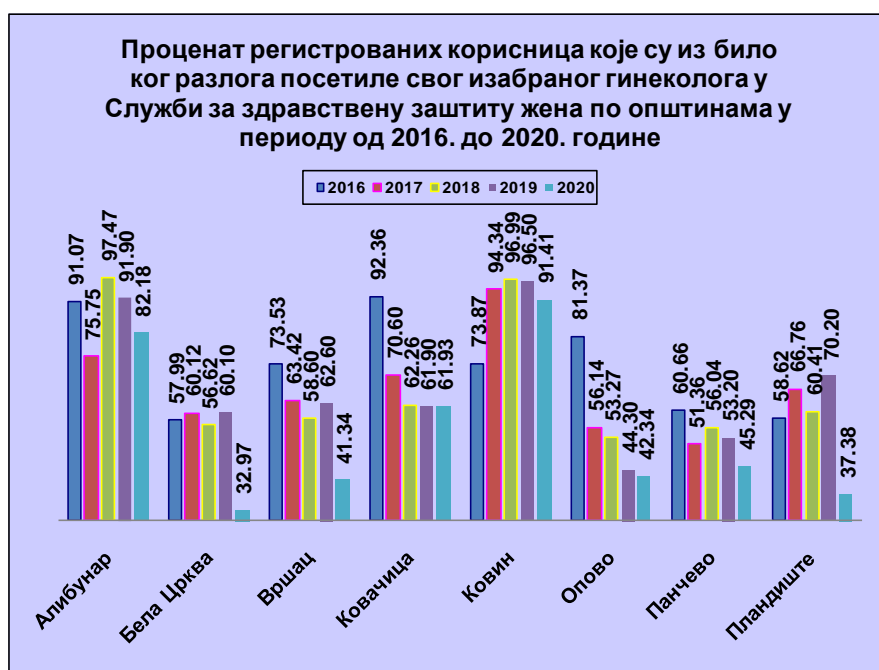


## ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА

Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена је највиши у Дому здравља Ковин (91,14%).



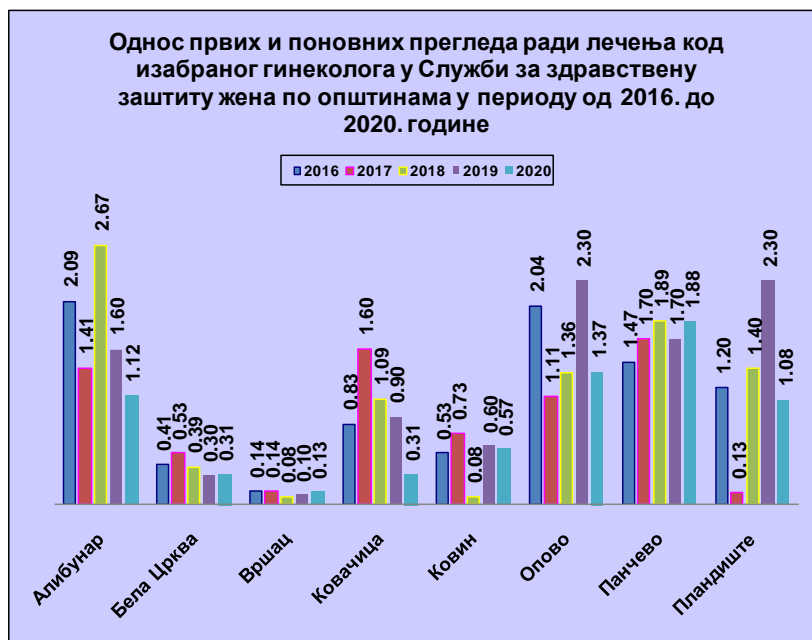
Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да се процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена једино у Дому здравља Ковин повећао, док се у свим осталим домовима здравља смањило.



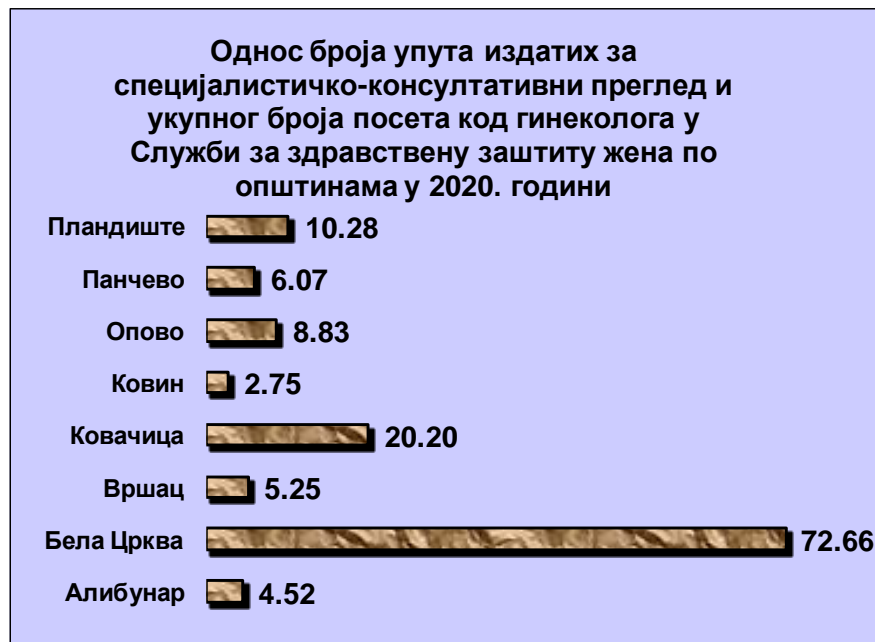
Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Панчево (1,88), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,13).



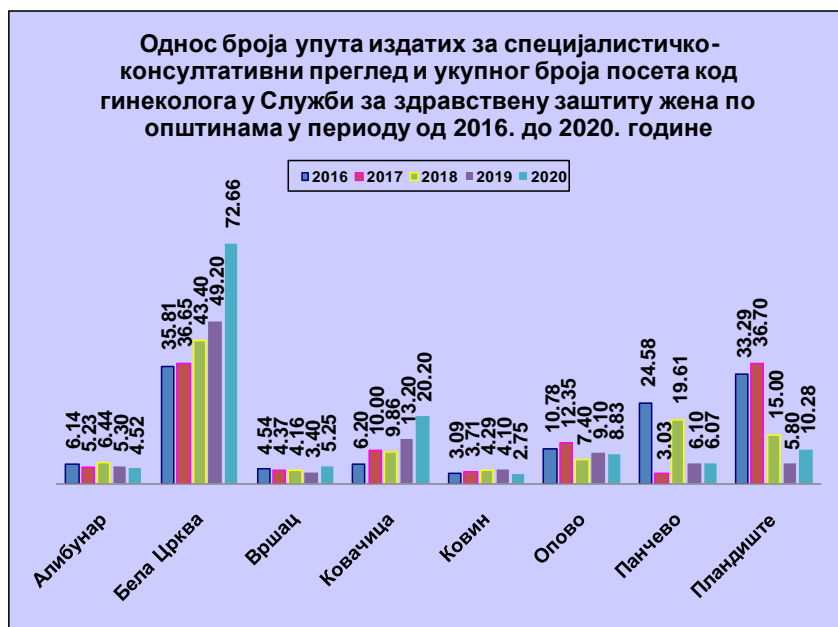
Поређењем односа првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2016. до 2020. године забележен је пораст у Домовима здравља Ковин и Панчево, а пад у домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковачица, Опово и Пландиште.



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 (72,66), а најнижи у Дому здравља Ковин (2,75).



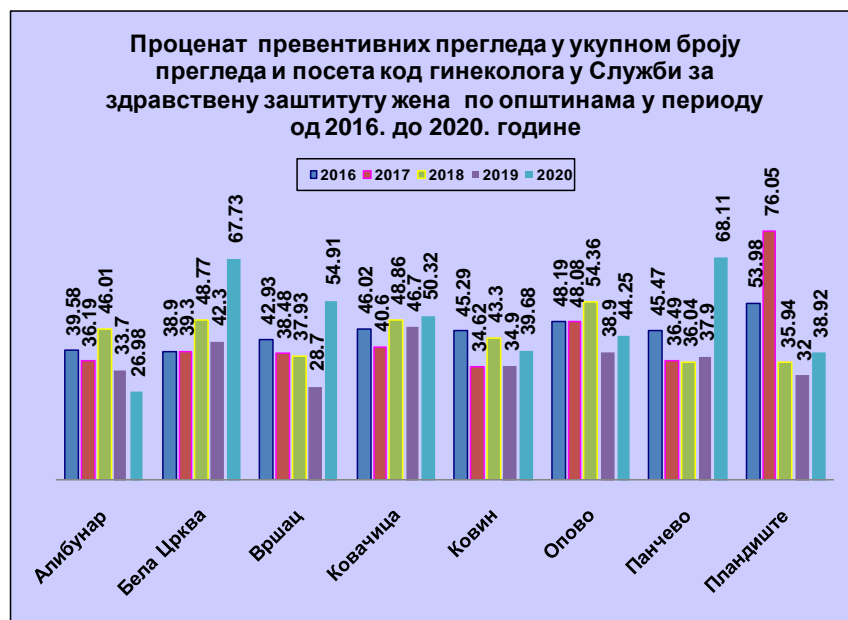
Поређењем односа броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2016. до 2020. године, забележен је пад у свим домовима здравља, осим у Белој Цркви, Вршцу и Ковачици.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена је забележен у Дому здравља Панчево (68,11%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (26,98%).



У периоду од 2016. до 2020. године проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена смањило се у свим домовима здравља осим у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица и Панчево.

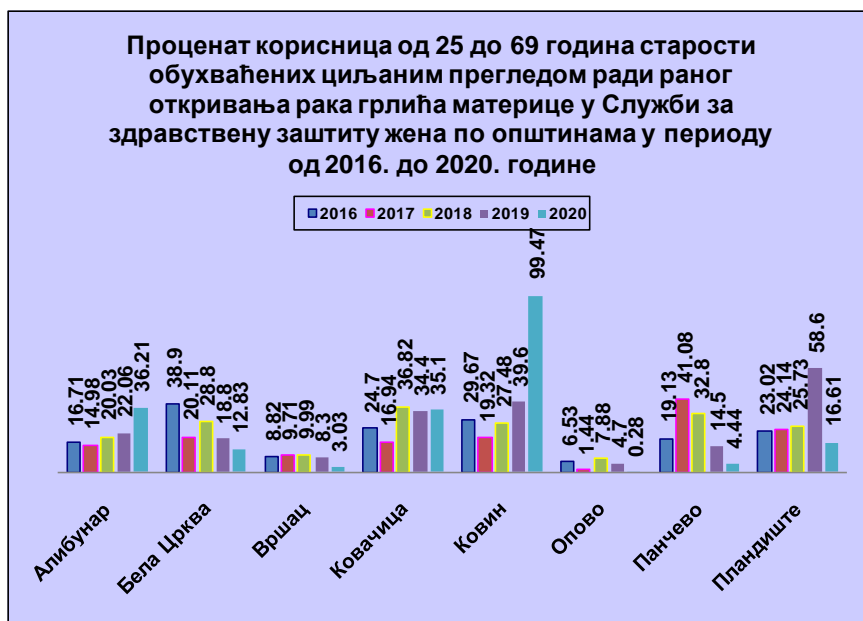




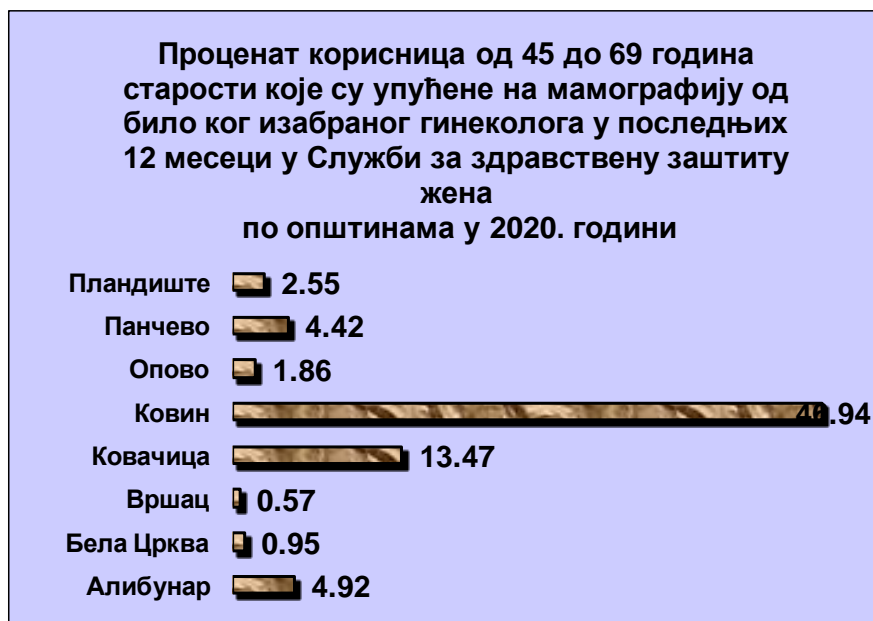
Процент корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Ковин (99,47%), а најнижи у Дому здравља Опово (0,28%).



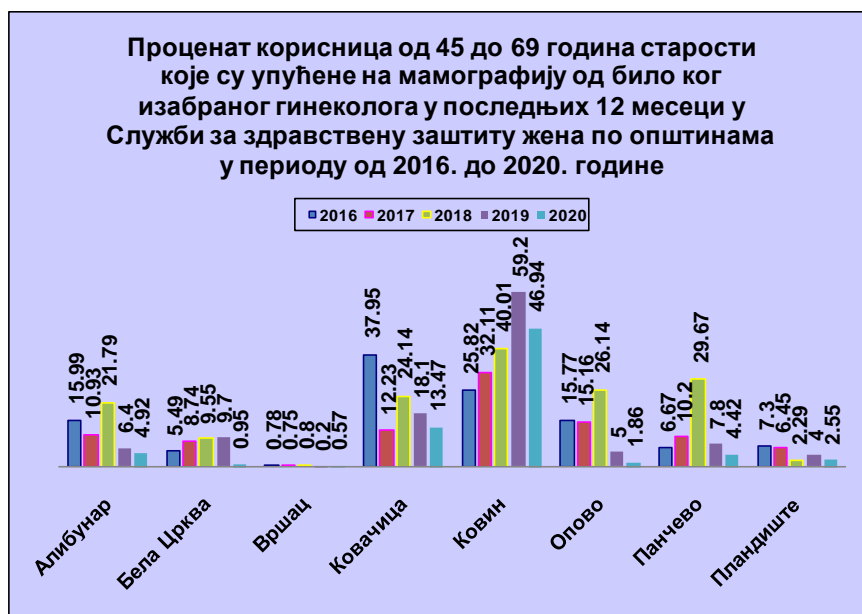
У периоду од 2016. до 2020. године проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена повећао се у Алибунару, Ковачици и Ковину.



Процент 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 (46,94%), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,57%).



У периоду од 2016. до 2020. 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 само у Ковину, а у осталим општинама се смањио.

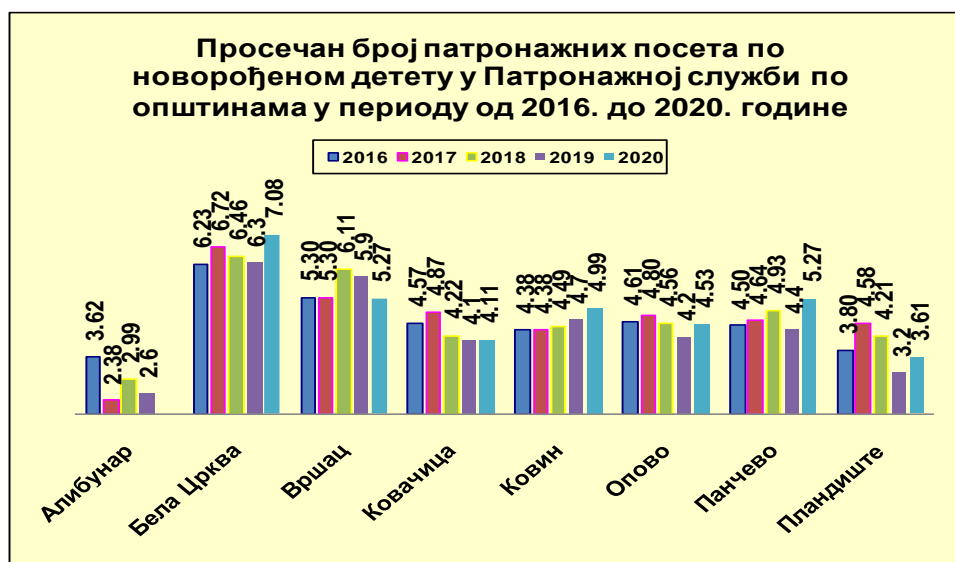


## ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ ДОМА ЗДРАВЉА

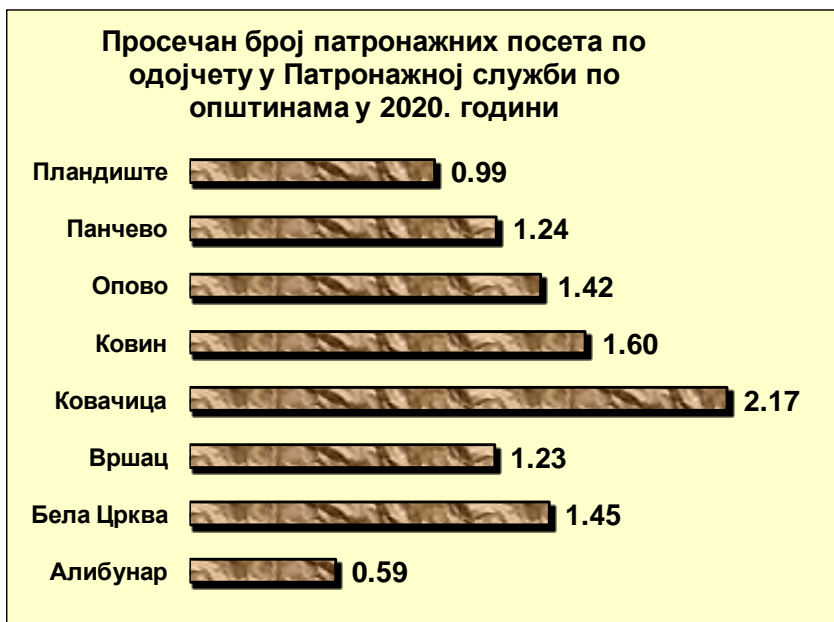
Просечан број патронажних посета новорођеном детету је највиши у Дому здравља Бела Црква (7,08 посете), а најнижи у Дому здравља Алибунар (1,46 посета).



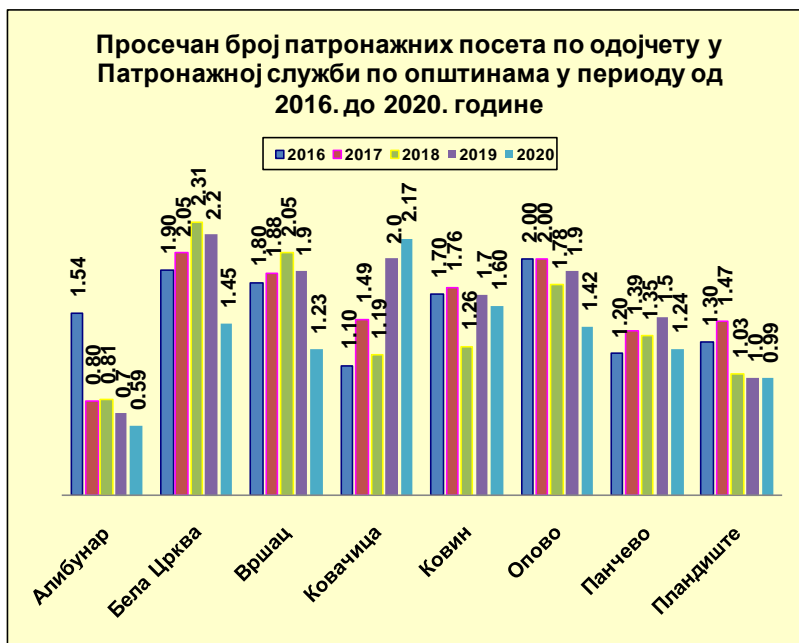
У периоду од 2016. до 2020. године просечан број патронажних посета новорођеном детету повећао се у Домовима здравља Бела Црква, Ковин и Панчево, док је у осталим домовима здравља смањен.



Просечан број патронажних посета одојчету је највиши у Дому здравља Ковачица (2,17 посета), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,59 посета).



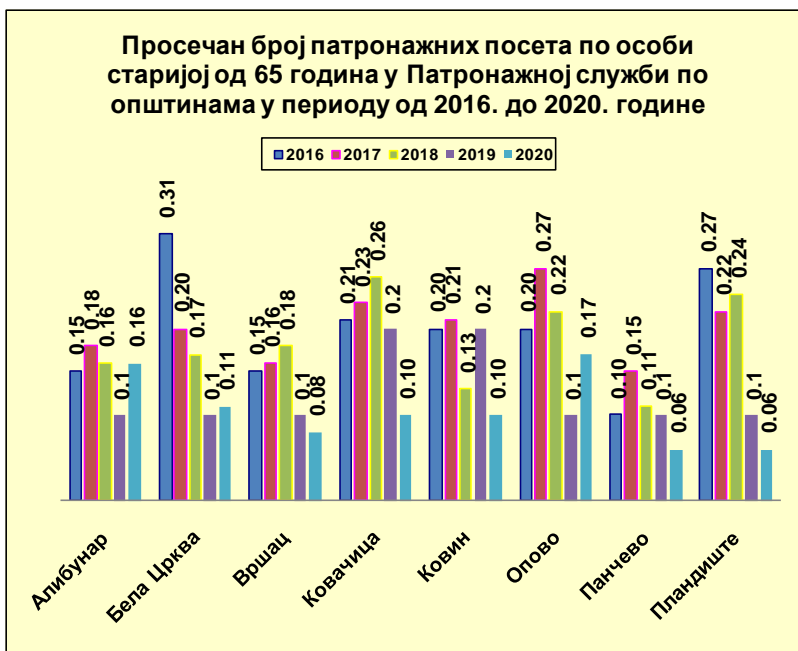
У 2020. години, у односу на 2016. годину, повећан је просечан број патронажних посета одојчету у Ковачици и Панчеву, док је у осталим општинама дошло до смањења просечног броја посета.



Највећи просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година је забележен у Дому здравља Опово (0,17 посета), а најмањи у Домовима здравља Панчево и Пландиште (0,06 посета).



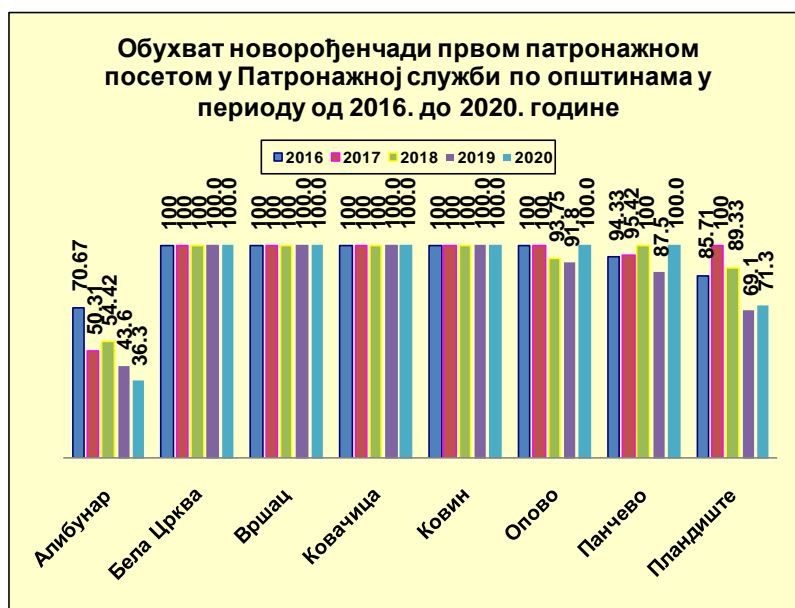
У периоду од 2016. до 2020. године забележен је незнатни пораст просечног броја патронажних посета по особи старијој од 65 година само у Дому здравља Алибунар, док се у осталим домовима здравља просечан број смањио.



Обухват новорођенчади првом патронажном посетом у Патронажној служби је максималан (100%) у свим Домовима здравља, осим у Дому здравља Пландиште (71,3%) и у Дому здравља Алибунар (36,3%).

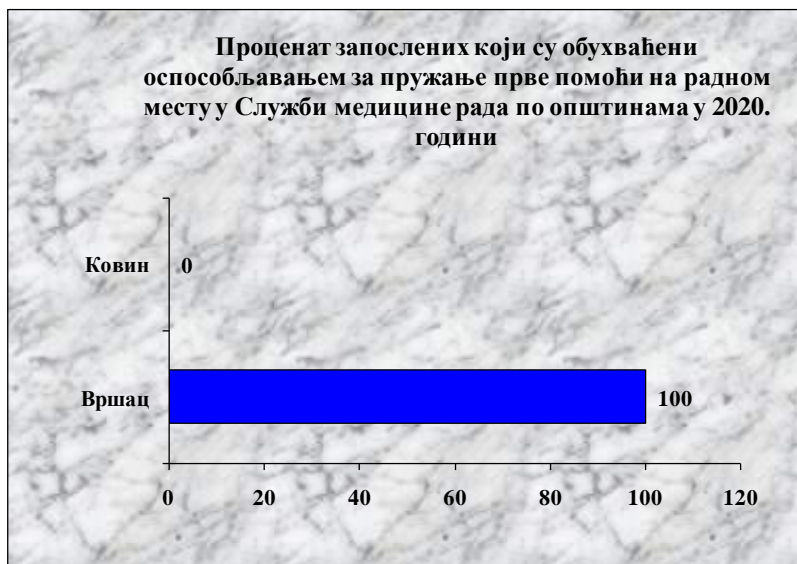


Процент новорођене деце која су обухваћена првом патронажном посетом, ако поредимо 2020. са 2016. годином, смањен је у Домовима здравља Алибунар и Пландиште, док је у Панчеву повећана а у Опову је непромењен. Бела Црква, Вршац, Ковачица и Ковин имају најбољи проценат за овај период ( претежно 100 % у свим посматраним годинама).

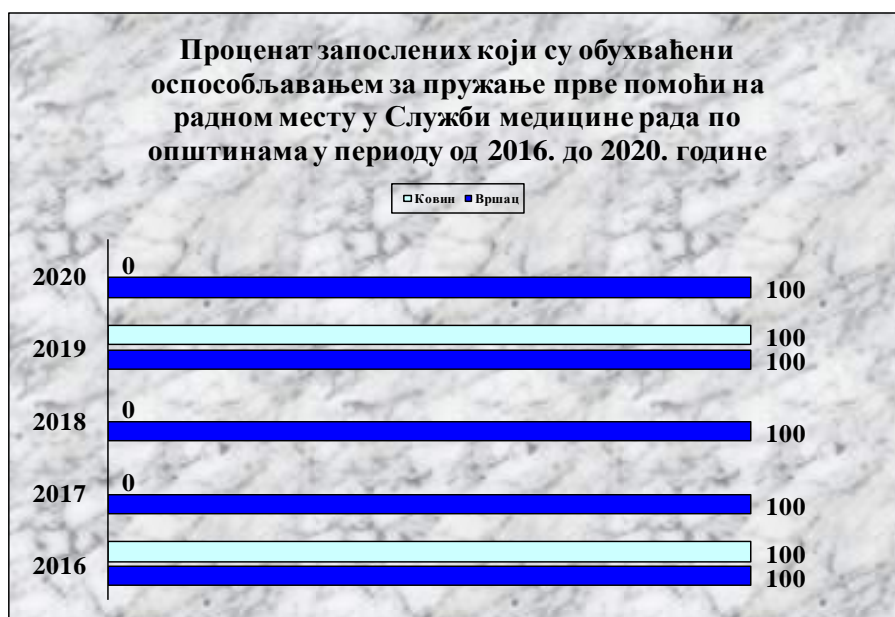


## ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ РАДНО-АКТИВНОГ СТАНОВНИШТВА

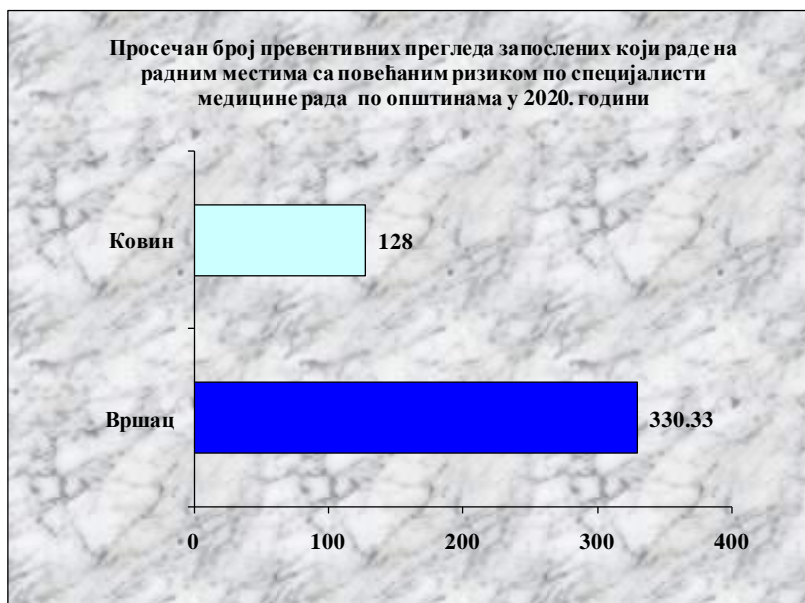
У 2020. години у Дому здравља Вршац сви запослени су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у Служби медицине рада, док у Дому здравља Ковин није било оспособљавања ове врсте.



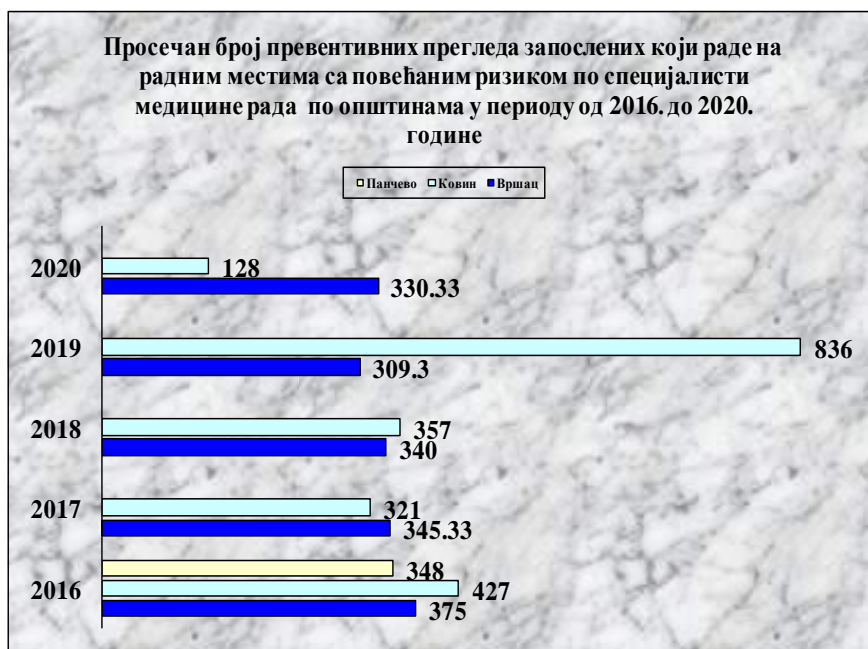
У периоду од 2016-2020. године можемо констатовати да су у Ковину и Вршцу сви радници били обухваћени обуком, с тим да у Ковину током 2017., 2018. и 2020. године није било оспособљавања.



Већи просечан број превентивних прегледа запослених, који раде на радним местима са повећаним ризиком, по једном специјалисти медицине рада, бележи се у Дому здравља Вршац (330,33 превентивних прегледа по специјалисти), док је у Ковину овај број 128.



У поређењу 2016. године и 2020. године запажа се пад просечног броја превентивних прегледа запослених како у Ковину који раде на радним местима са повећаним ризиком, по једном специјалисти медицине рада, тако и у Вршцу, док у Дому здравља Панчево од 2017. године нема Службе медицине рада.

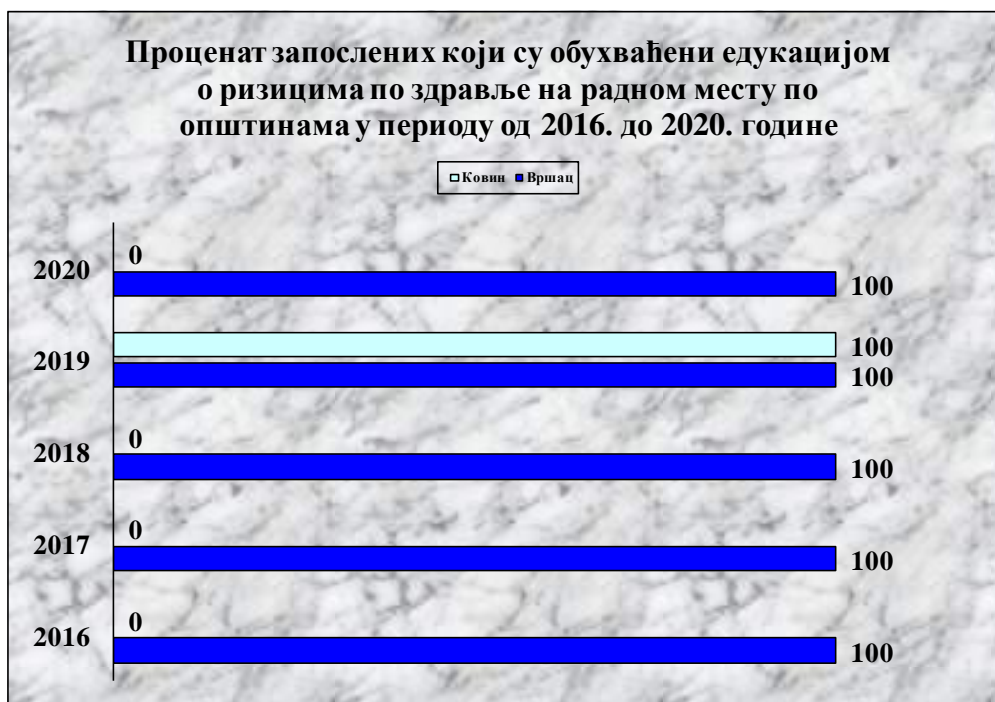




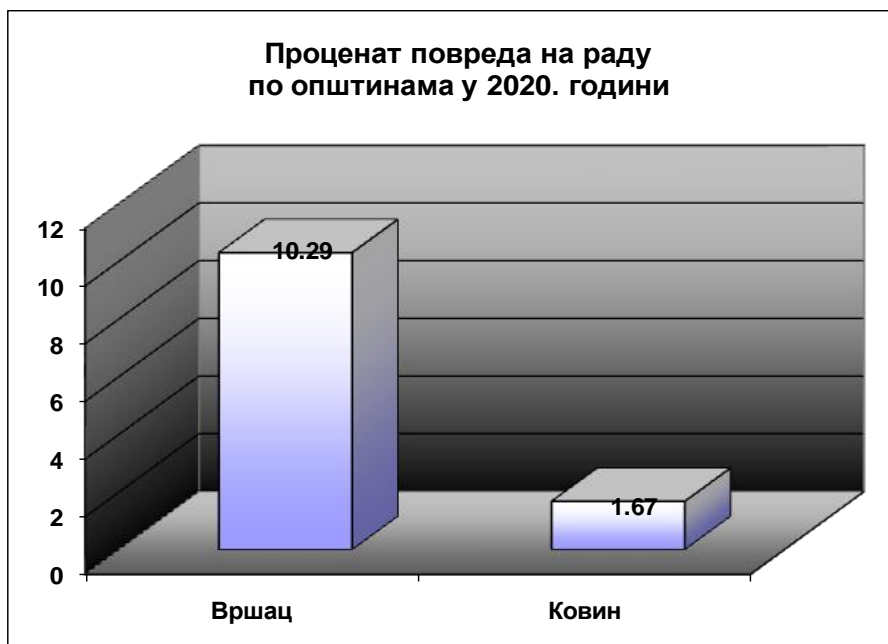
У 2020. години сви запослени у Дому здравља у Вршцу су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радним местима, док у Дому здравља Ковин није било едукације ове врсте.



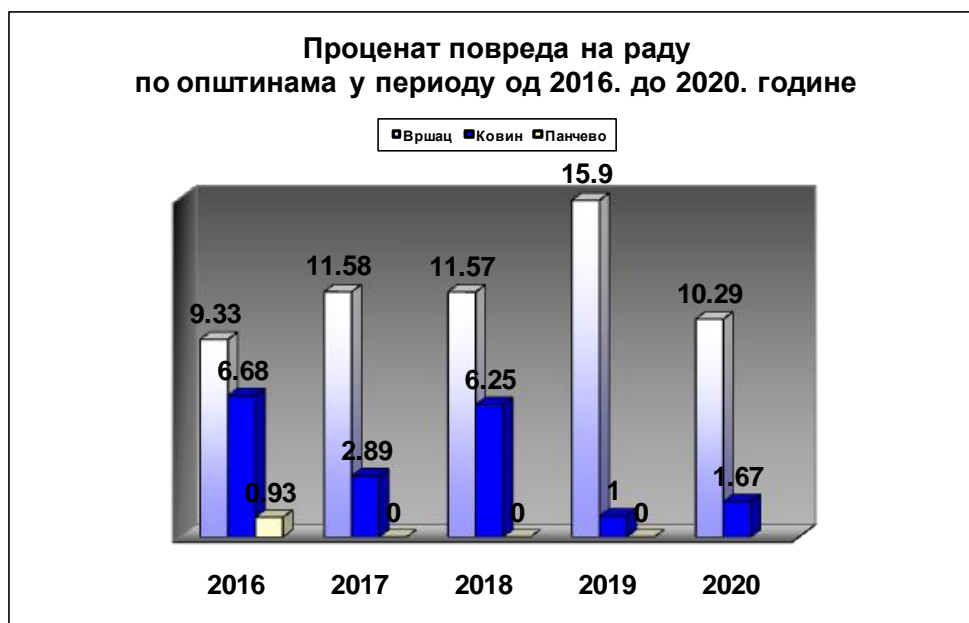
Током периода од 2016-2020. године запажено је да се у Вршцу едукација о ризицима по здравље на радним местима вршила код свих запослених, а у Ковину је едукација свих запослених била само 2019. године.



Већи проценат повреда на раду, регистрован је у Дому здравља Вршац (10,29%), а значајно мањи у Дому здравља Ковин (1,67%).



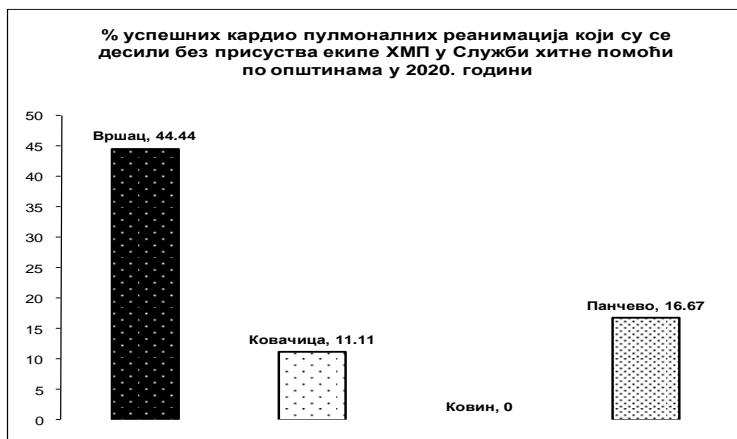
Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да се проценат повреда на раду у Вршцу повећао са 9,33% на 10,29%, у Панчеву се проценат смањио са 0,93 % на 0% (што је последица укидања Службе медицине рада 2017. године), док се у Ковину смањио са 6,68% на 1,67.



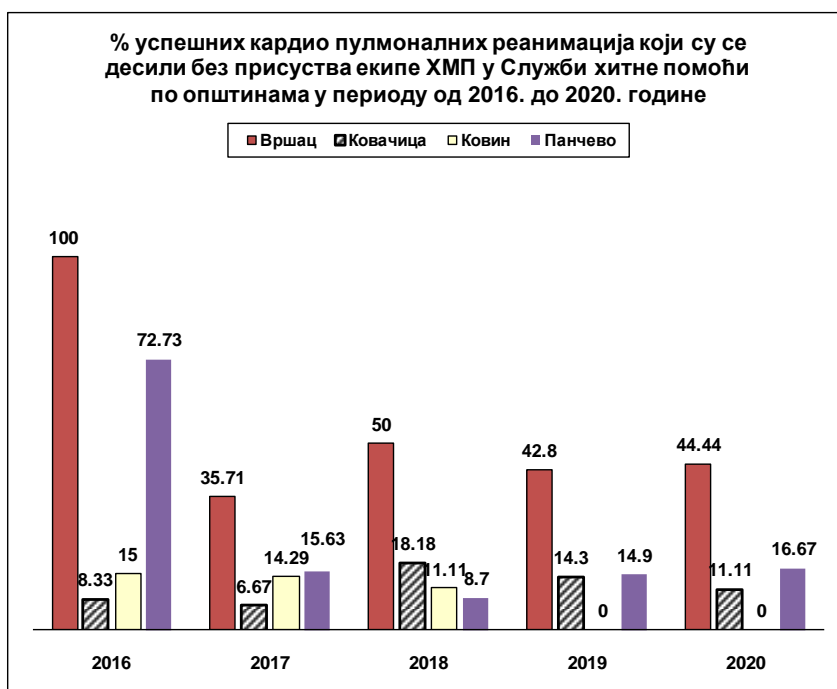
Професионалних болести у Јужнобанатском округу верификованих од стране Фонда ПИО у 2020. години је било 14, док је у 2016. години било 3.

## 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 (44,44%), а најмањи у Дому здравља Ковин (0%).



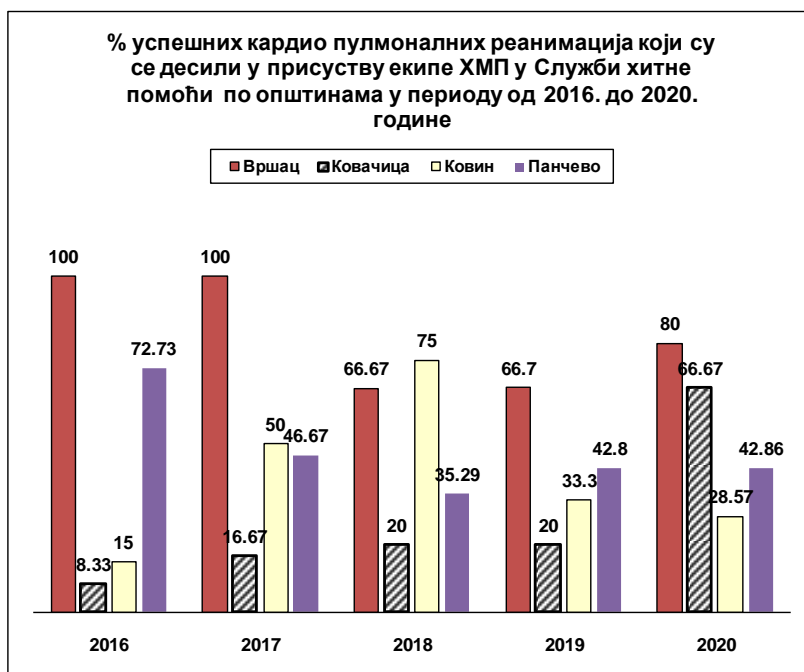
У поређењу 2016. и 2020. године проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе Службе хитне медицинске повећао се у Дому здравља Ковачица (од 8,33% до 11,11%), а у Домовима здравља Вршац (са 100% на 44,44%), Ковин (са 15% на 0%) и Панчево (са 72,73% на 16,67%) овај проценат се смањио.



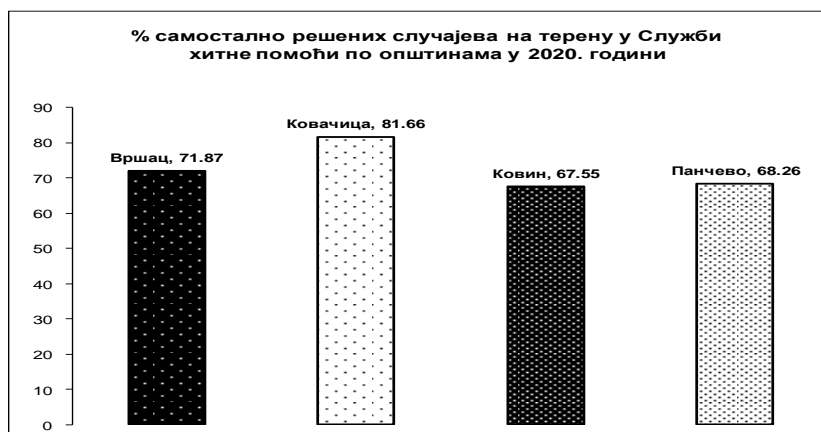
Највећи проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе Службе хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Вршац (80%), а најмањи у Дому здравља Ковин (28,57%).



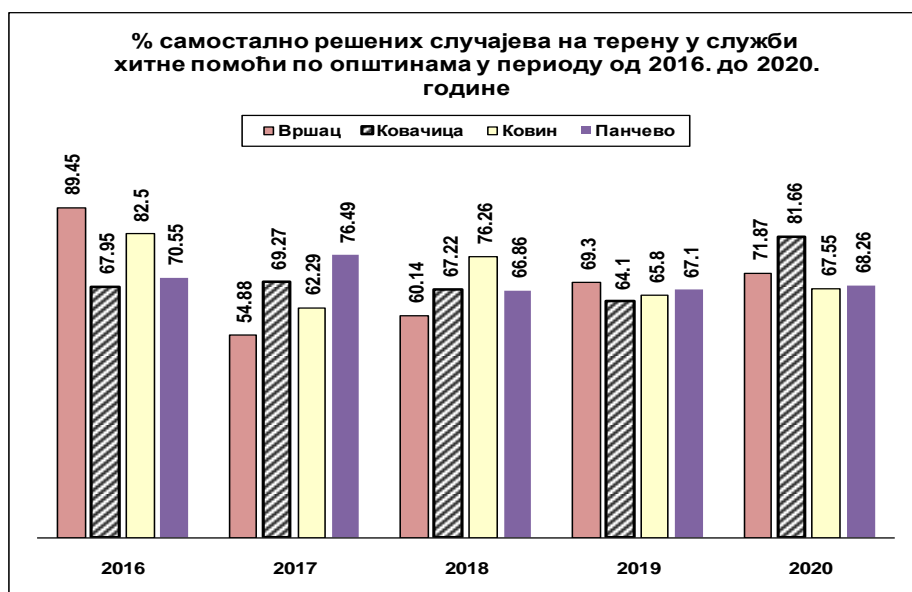
Поређењем 2016. и 2020. године запажа се да је дошло до пада процента успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе хитне медицинске помоћи у општинама у Вршцу (са 100% на 80%) и Панчеву (са 72,73% на 42,86%), а пораста у Ковачици (од 8,33% до 66,67%) и Ковину (од 15% до 28,57%).



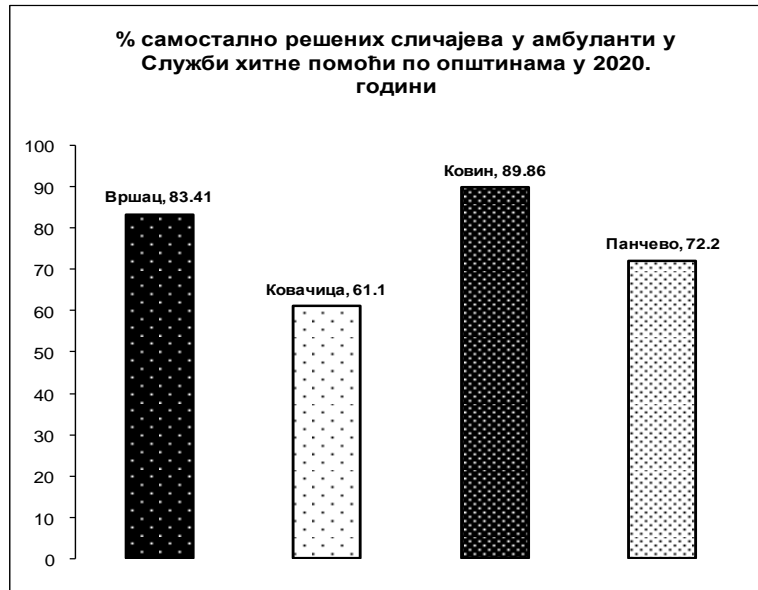
Највећи проценат самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи има Дом здравља Ковачица (81,66%), а најмањи Дом здравља Ковин (67,55%).



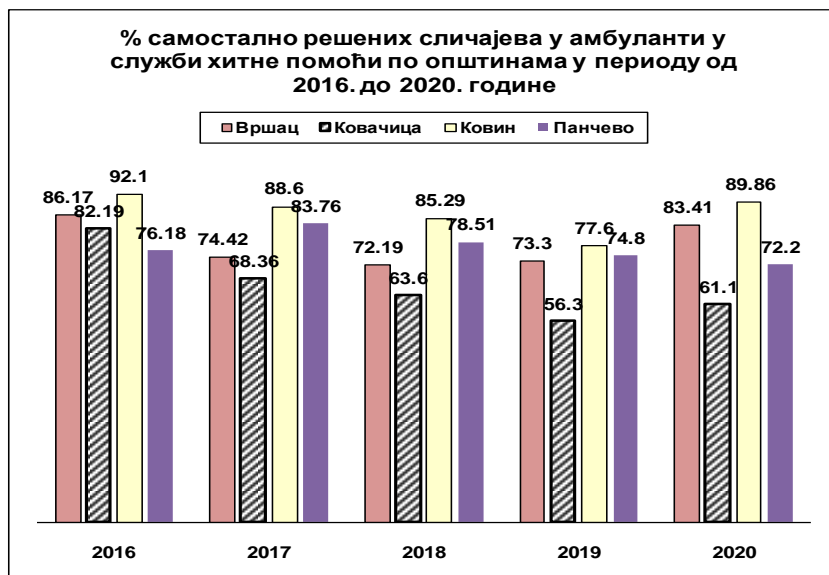
Поређењем процента самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2016. до 2020. године, у Панчеву 70,55% случајева је самостално решено у 2016. години, док је таквих случајева у 2017. години било 54,88%, а 68,26% у 2020. години. У Ковачици је дошло до повећања процента самостално решених случајева на терену у СХМП са 67,95% у 2016. години на 81,66% у 2020. години. У СХМП у Ковину вредности у односу на 2016. годину су смањене (са 82,5% на 67,55%). У Вршцу се проценат самостално решених случајева у хитној помоћи на терену смањио са 89,45% на 71,87%.



Највећи проценат самостално решених случајева у амбуланти у Служби хитне медицинске помоћи има Дом здравља Ковин (89,86%), а најмањи Дом здравља Ковачица (61,1%).



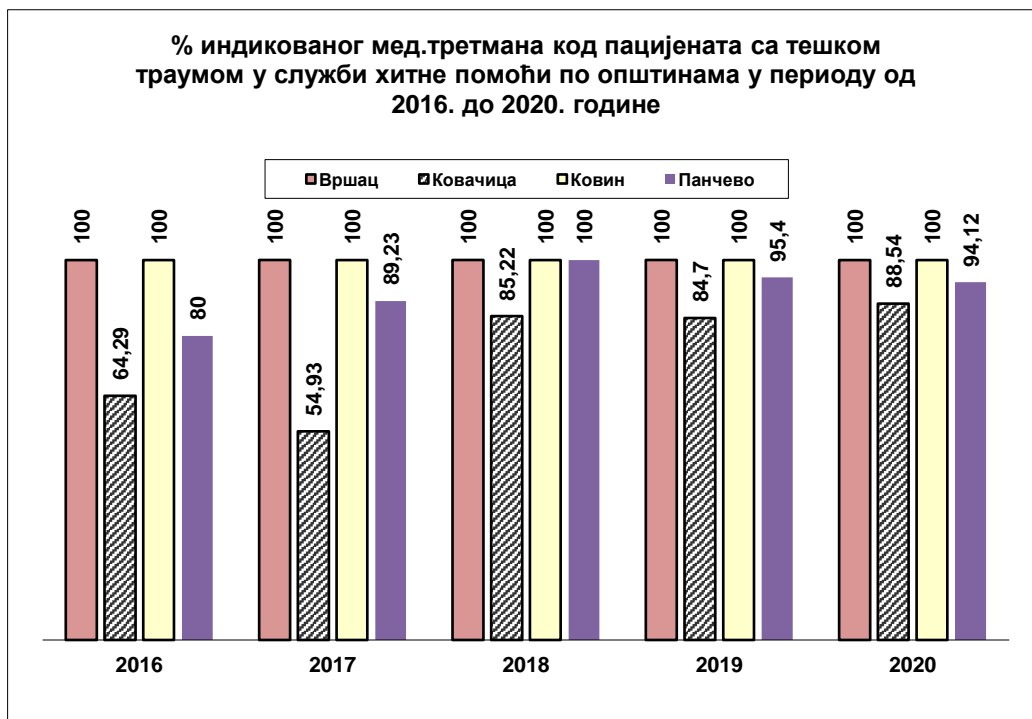
Поређењем процента самостално решених случајева у амбуланти Службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2016. до 2020. године, до пада процента самостално решених случајева је дошло у сва четири Дома здравља (Вршац, Ковачица, Ковин и Панчево).



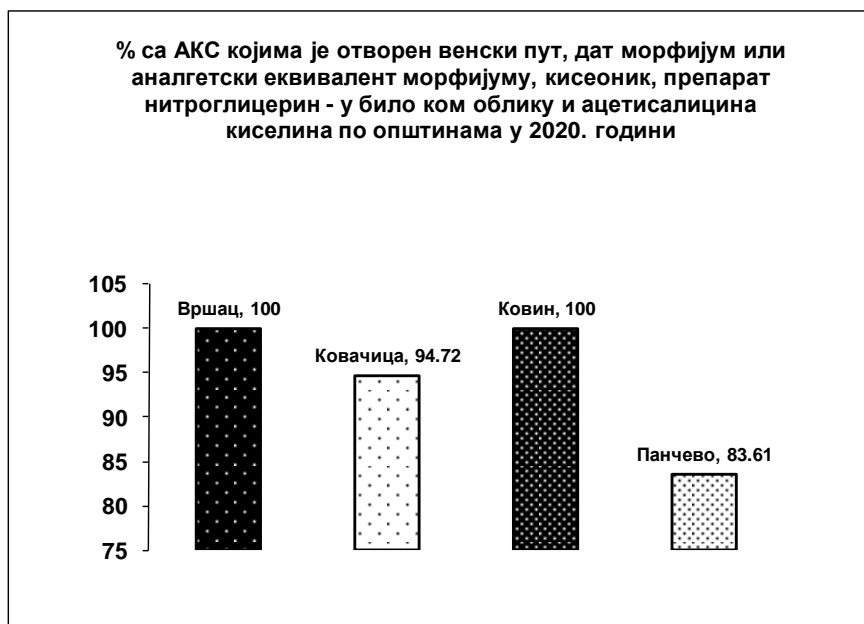
Максимална вредност процента индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру Служби хитне медицинске помоћи остварен је у Дому здравља Ковин и Вршац (100%), нешто је нижи у Панчеву (94,12%) док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Ковачица (88,54%).



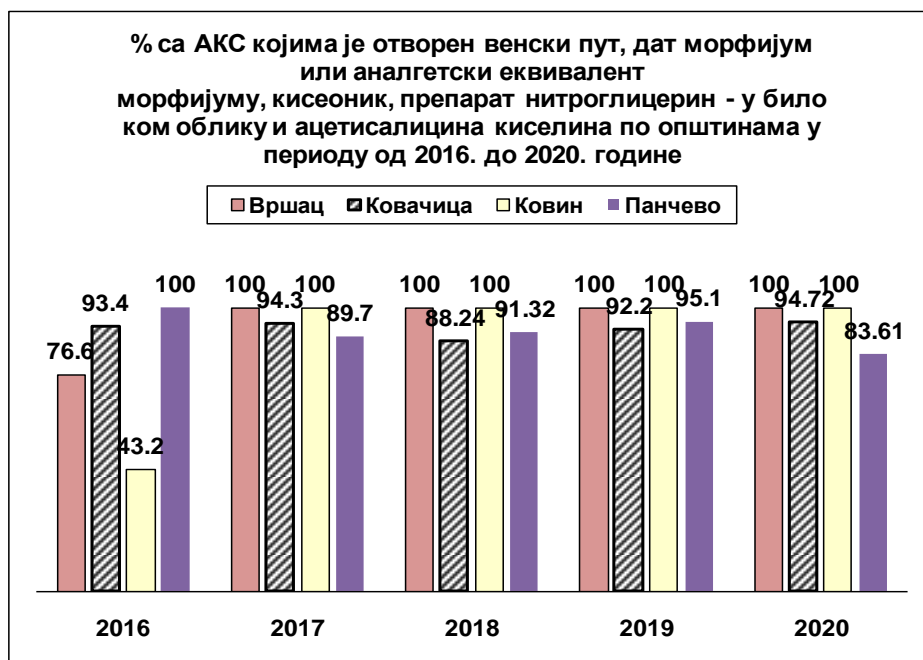
У поређењу процента индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру Службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2016. до 2020. године, запажа се да у сва четири дома здравља овај проценат није битније мењао, односно у Дому здравља Вршац и Ковин је износио 100% у свим посматраним годинама, у Ковачици је растао са 64,29% на 88,54% и у Панчеву са 80% на 94,12%.



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 Домовима здравља Вршац и Ковин (100%), док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Панчево (83,61%).

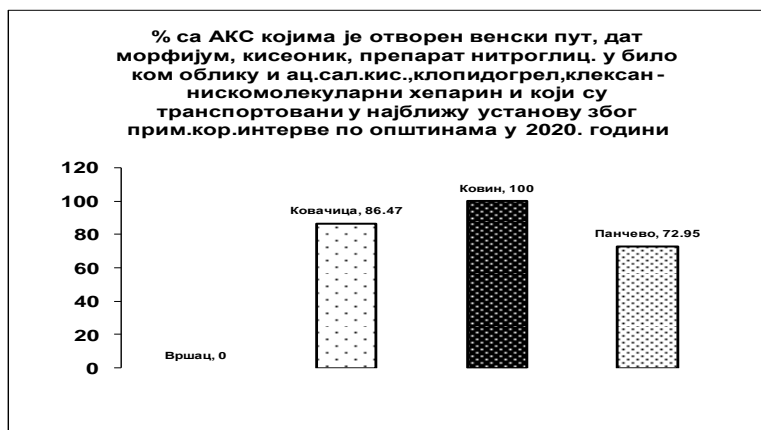


Процент пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина у оквиру Служби хитне медицинске помоћи у свим Домовима здравља се повећао у односу на 2016. годину, осим у Дому здравља Панчево где су вредности смањене.

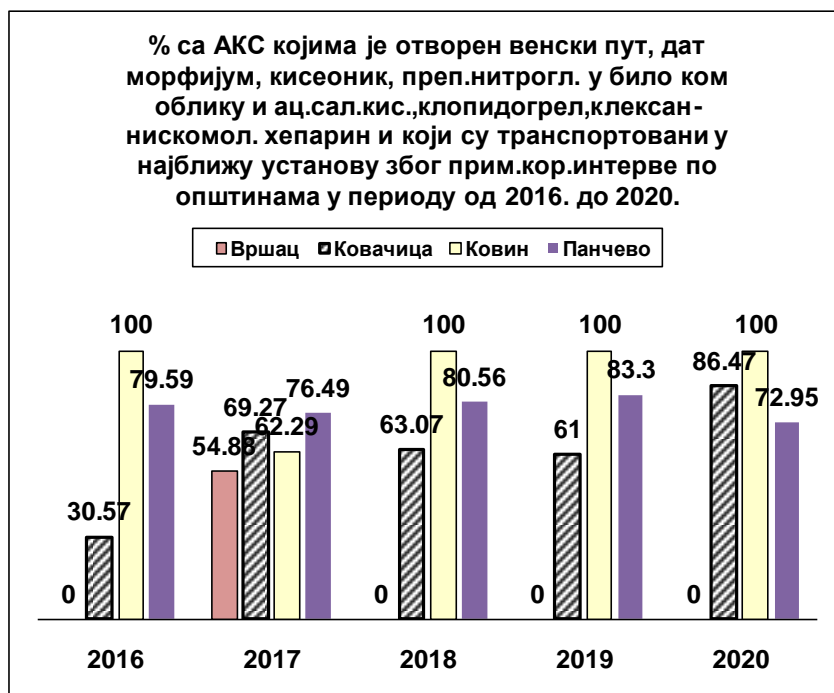




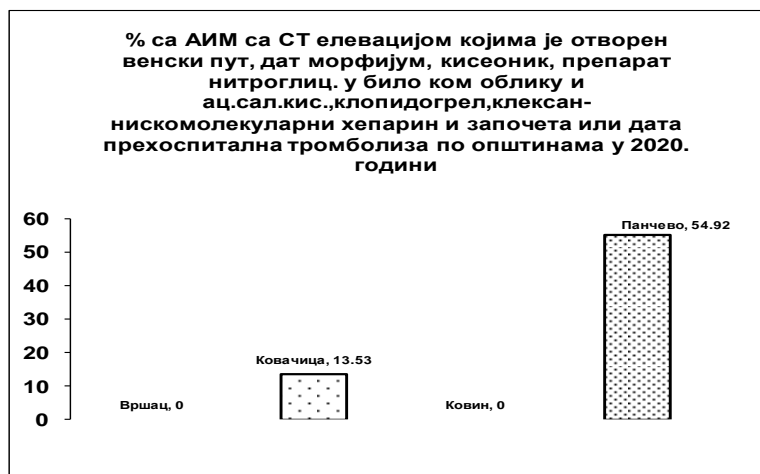
Највећи проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу, остварен је у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



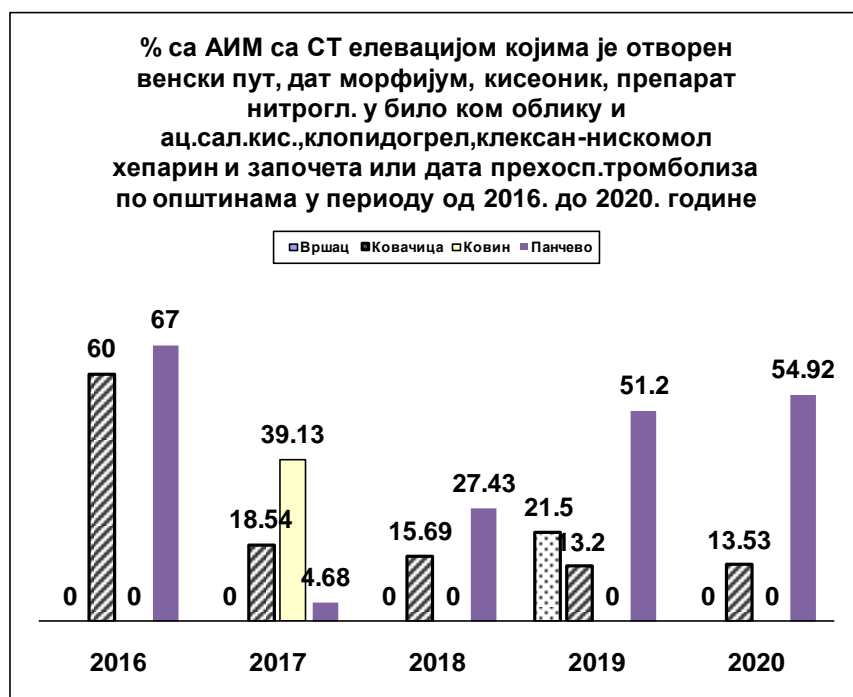
Процент пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу у 2020. години у односу на 2016. годину, порастао је у Дому здравља Ковачица (са 30,57% на 86,47%), смањило се у Панчеву (са 79,59% на 72,95%), 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 највећем проценту у Дому здравља Панчево (54,92%), затим мањи проценти су остварени у Дому здравља Ковачица (13,53%), док у Вршцу и Ковину оваквих интервенција није било.



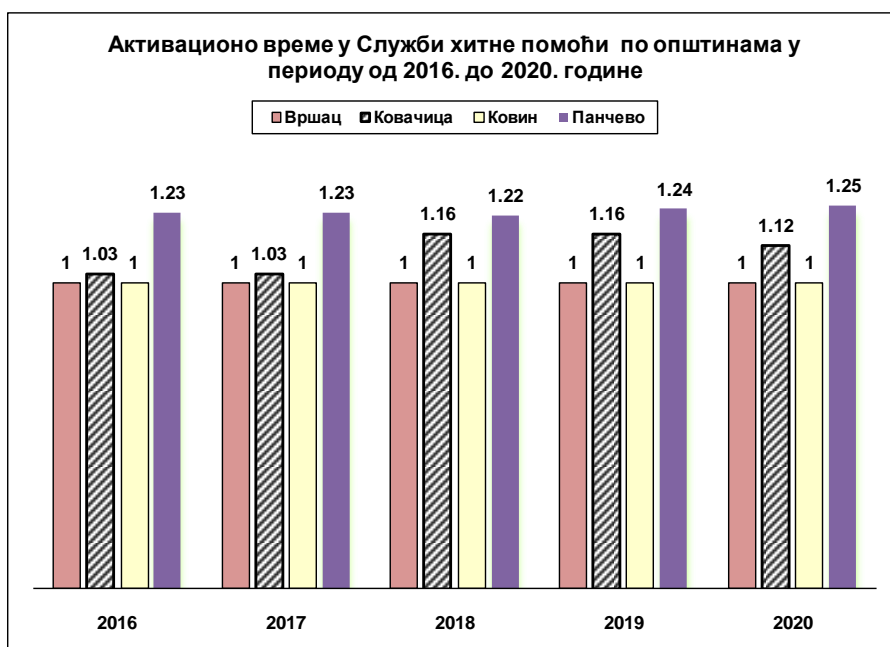
Анализирајући у посматраном периоду проценте пацијената са АИМ са СТ елевацијом, којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза запажа се да је у Дому здравља Панчево вредност знатно смањена у 2017. години у поређењу са 2016. (са 67% на 4,68%), да би проценат у 2020. био 54,92%. У дому здравља Ковачица је у 2020. години у поређењу са 2016. примећен значајан пад процента, са 60% на 13,53%, док у Дому здравља Ковин анализирани проценат постоји само у 2017. години и износио је 39,13%. У Дому здравља Вршац проценат је нула у свим годинама посматраног интервала.



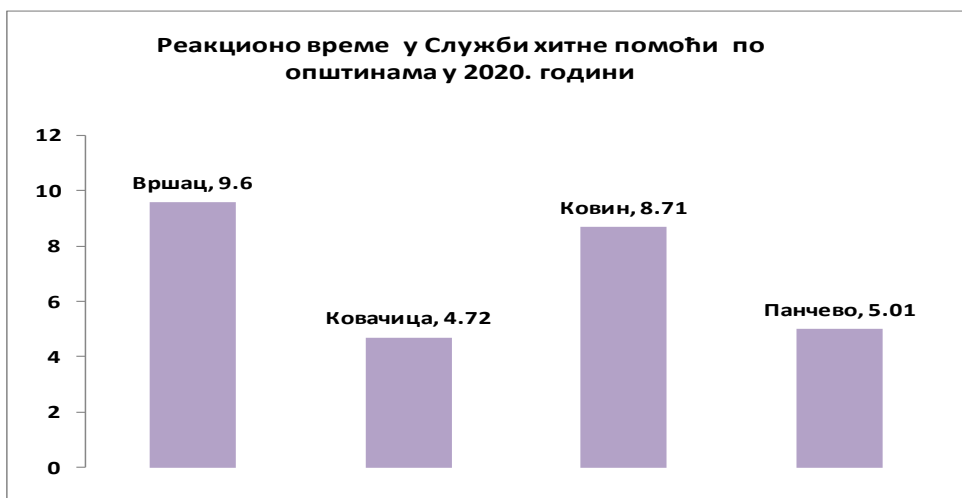
Најкраће активационо време у оквиру служби хитне медицинске помоћи регистровано је у Домовима здравља Вршац и Ковин (1 минут), док је у Дому здравља Панчево оно најдуже и износи 1,25 минута.



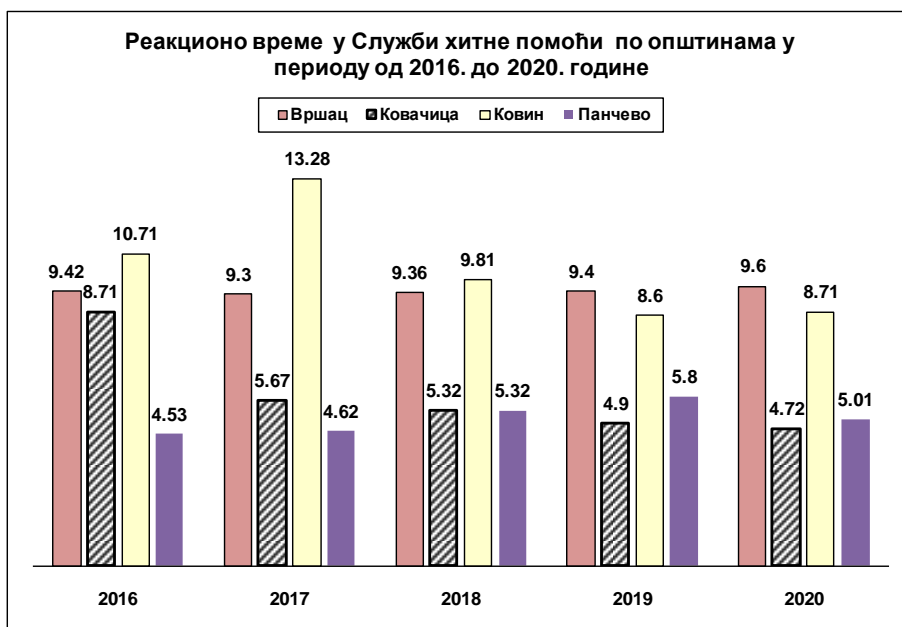
Активационо време, у оквиру служби хитне медицинске помоћи у 2020. години у односу на 2016. је исто у Вршцу и Ковину (1), у Ковачици се креће од 1,03 до 1,12, док се у СХМП Панчево минимално повећало са 1,23 на 1,25.



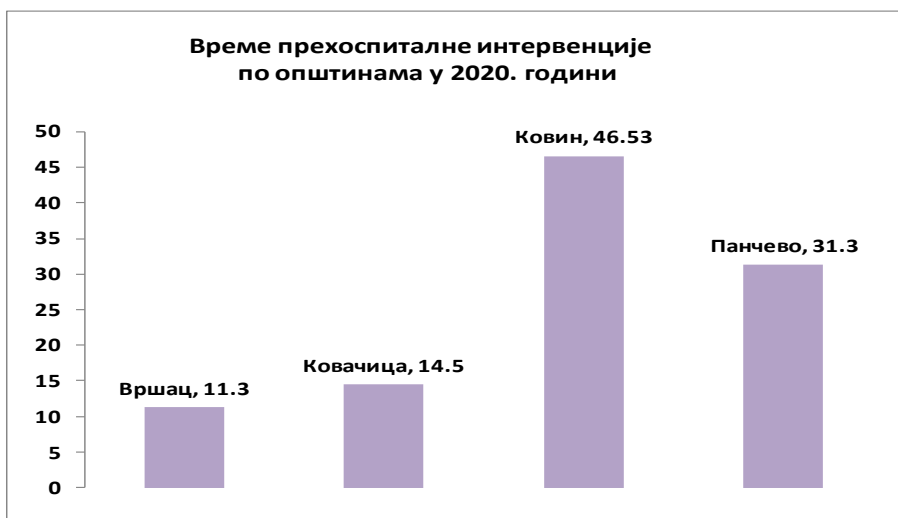
Најкраће реакционо време у оквиру Служби хитне медицинске помоћи регистровано је у Дому здравља Ковачица (4,72 минута), док је у Дому здравља Вршац оно најдуже и износи 9,6 минута.



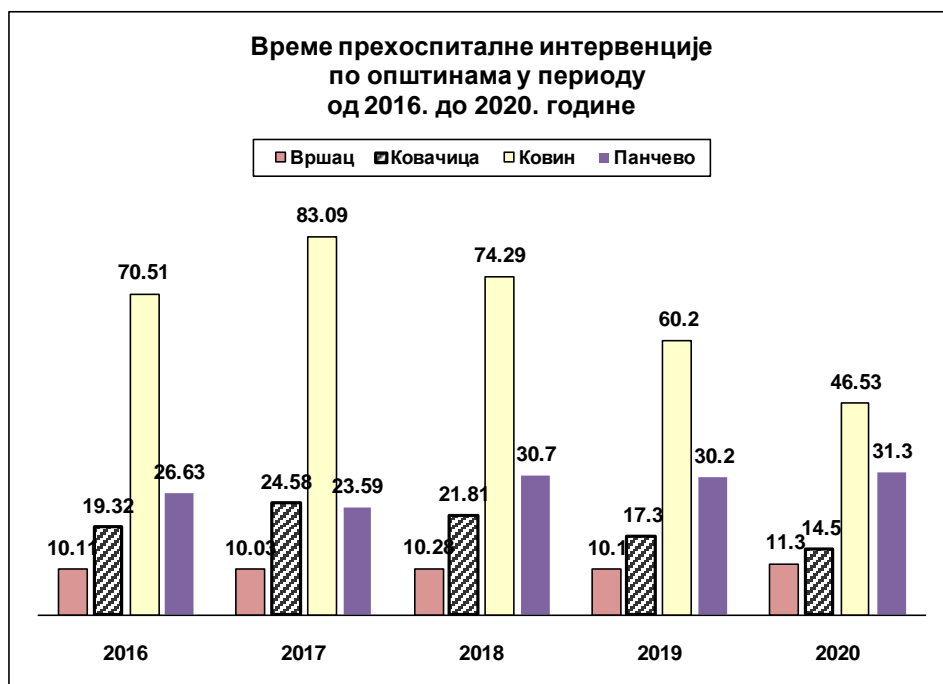
Реакционо време у служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2016. до 2020. године смањило се у Дому здравља Ковачица (за око 4 минута) и Ковин (за 2 минута), у Панчеву се повећало за пола минута, док се у Дому здравља Вршац одржава на приближно истом нивоу (око 9 минута).



Најкраће време прехоспиталне интервенције у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, регистровано је у Дому здравља Вршац (11,3 минут), док је у Дому здравља Ковин оно најдуже и износи 46,53 минут.

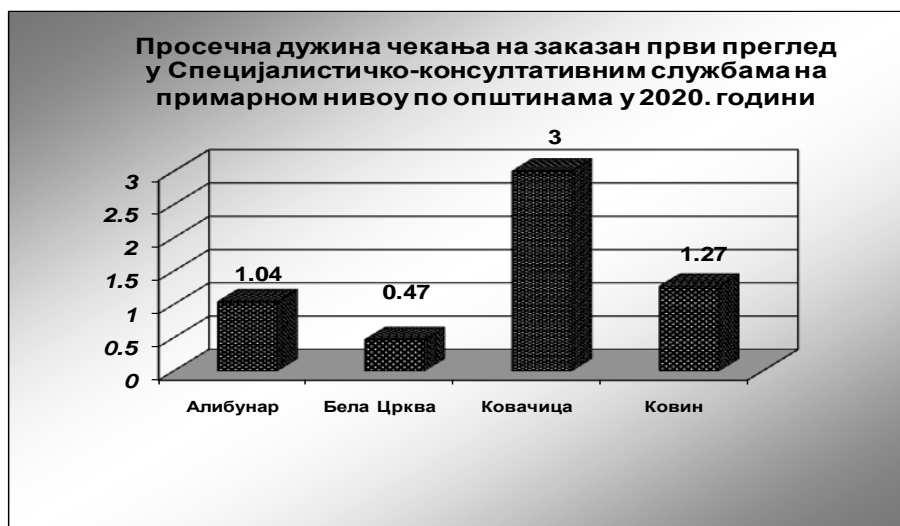


Поређењем времена прехоспиталне интервенције у периоду од 2016. до 2020. године, повећање времена регистровано је у Домовима здравља Вршац и Панчево, а смањење у Домовима здравља Ковачица и Ковин.



## 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 (3 дана), а најмања у Белој Цркви (0,47 дана).



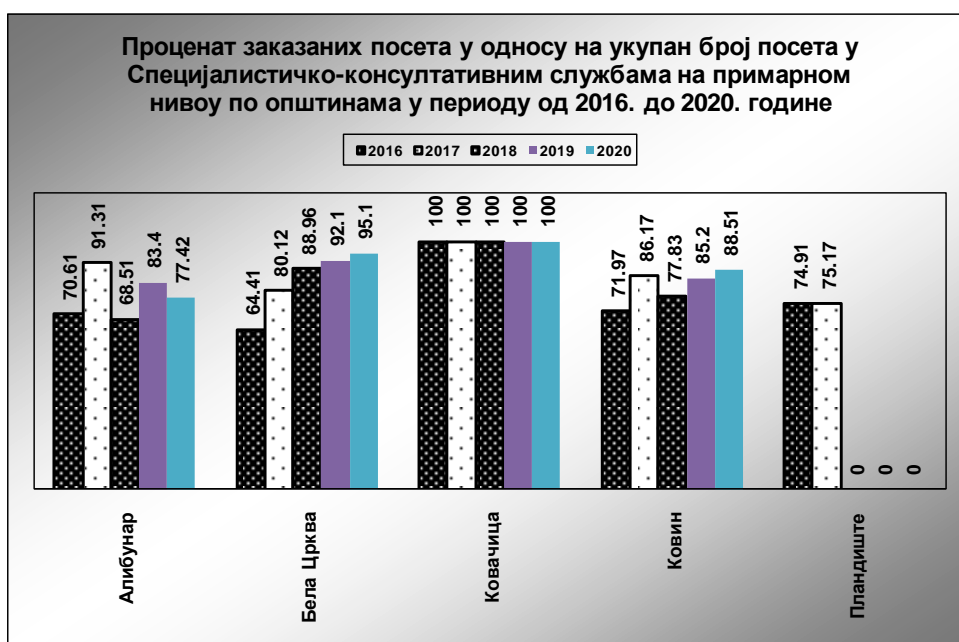
У 2020. години просечна дужина чекања на заказан први преглед у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у односу на 2016. годину смањила се највише у Дому здравља Бела Црква (са 6,17 дана на 0,47 дана), затим у Дому здравља Алибунар (са 2,83 на 1,04), а повећала се у Дому здравља Ковачица (са 1,88 на 3) и Дому здравља Ковин (са 1,09 на 1,27). У Дому здравља Планишће од 2018. године нема специјалистичко-консултативних служби.



Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у 2020. години био је највећи у Дому здравља Ковачица (100 %), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Алибунар (77,42%).



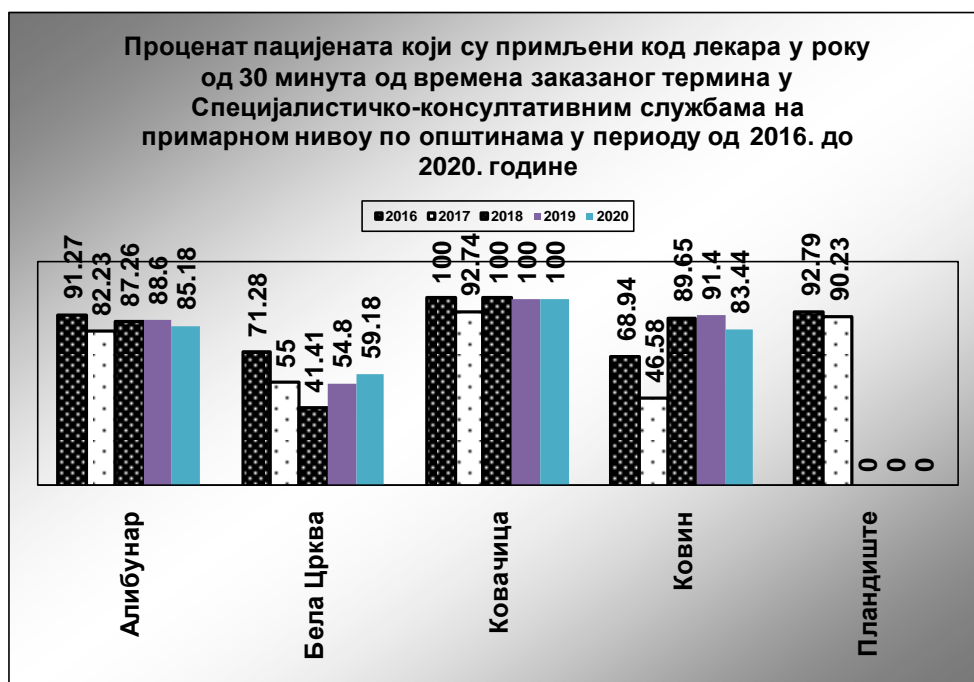
У 2020. години у односу на 2016. годину проценат заказаних посета у односу на укупан број посета, у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити повисио се у Домовима здравља Алибунар (са 70,61% на 77,42%), Бела Црква (са 64,41% на 95,1%) и у Ковину (са 71,97% на 88,51%), у Ковачици се одржава на истом нивоу (100%) , док се смањио у Дому здравља Пландиште где је у 2016. године проценат био 74,91%, да би у 2017.години имао вредност 75,17%, од када иначе специјалистичко-консултативна служба више не постоји.



Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити, у 2020. години био је највећи у Дому здравља Ковачица (100%), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Бела Црква (59,18%).

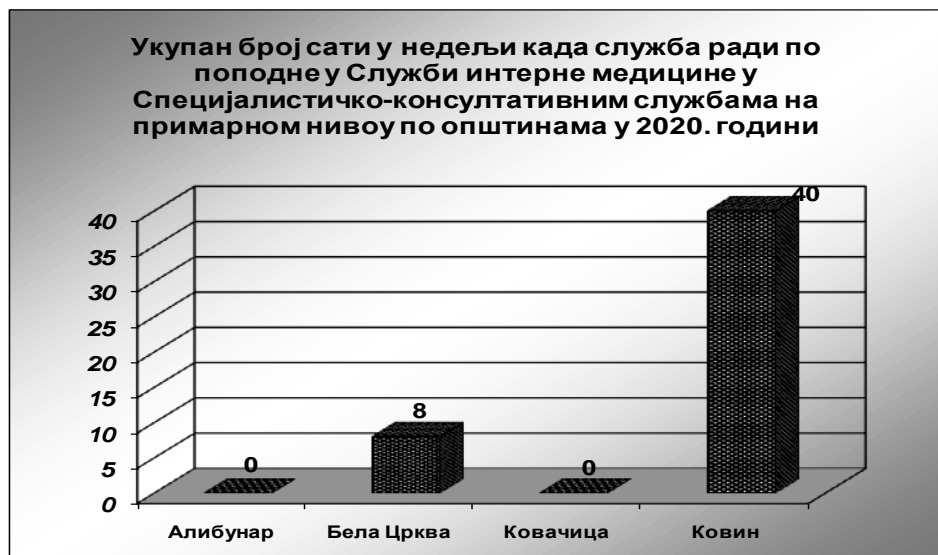


Поређењем 2020. са 2016. годином примећује се пад процента пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у домовима здравља Алибунар (од 91,27% до 85,18%) и Бела Црква (од 71,28% до 59,18%), док се у Дому здравља Ковачица проценат одржава на истом нивоу (100%), а у Дому здравља Ковин примећује се пораст анализираниог процента (од 68,94% до 83,44%). У Дому здравља Пландиште у 2016. год. проценат је био 92,79%, да би у 2017. години био 90,23%, од када иначе специјалистичко-консултативна служба више не постоји.





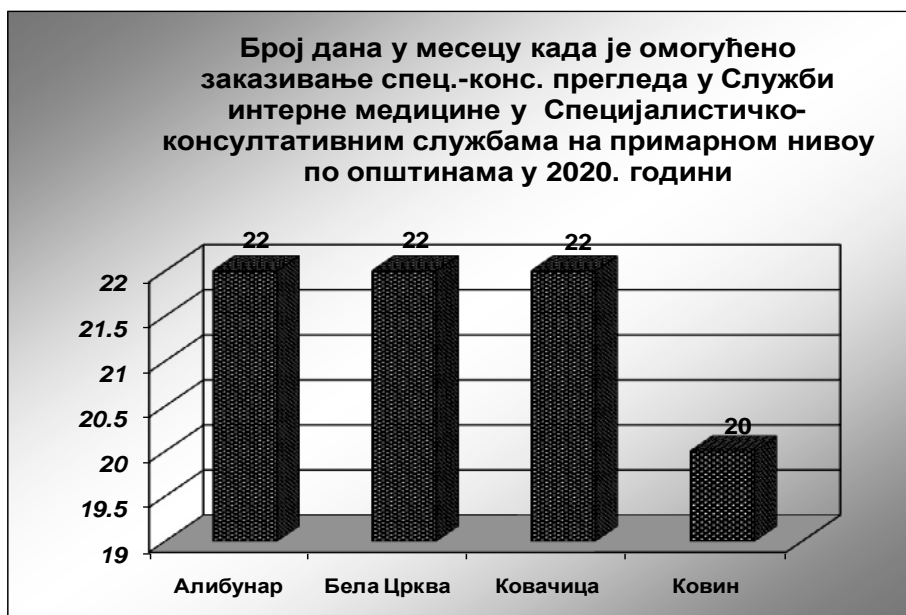
Укупан број сати у недељи када су специјалистичко-консултативне службе у примарној здравственој заштити радиле поподне је био највећи у Дому здравља Ковин (40 сати), затим у Дому здравља Бела Црква (8 сати), Дом здравља Алибунар не ради поподне, док у Ковачици у 2020. години није било поподневног рада.



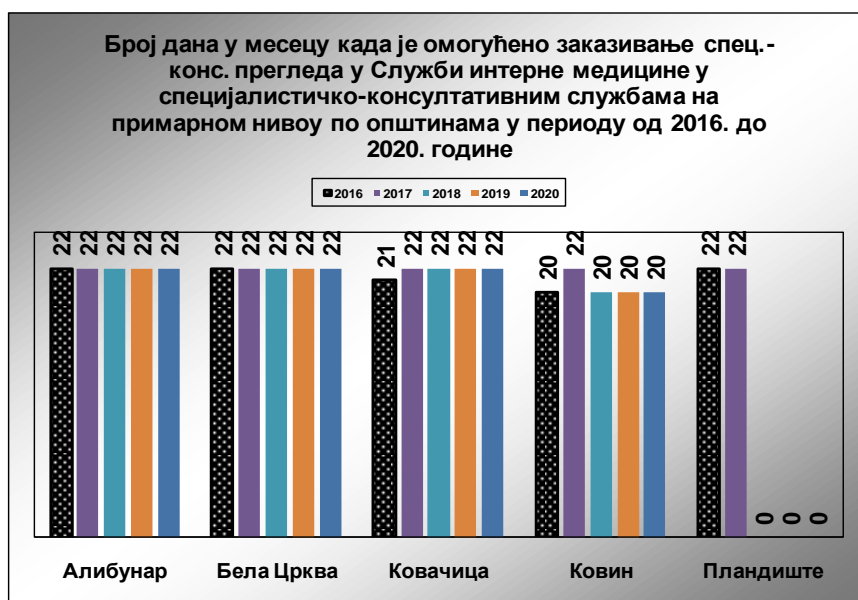
Током периода од 2016-2020. године, што се тиче укупаног броја сати у недељи када су специјалистичко-консултативне службе у примарној здравственој заштити радиле поподне, примећује се да је у Дому здравља Ковин служба престала са радом поподне, с тим се Дом здравља Ковин поново активирао у 2019. години и одржао исти ниво броја сати (40 сати недељно) и у 2020. години. У Белој Цркви (8 сати недељно) је на истом нивоу као и 2016. године, у Ковачици у последњој 2020. години није било рада у поподневној смени. У Дому здравља Алибунар се не практикује рад у поподневним сатима.



Укупан број дана у месецу када је пацијентима омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у 2020. години је износио 22 дана у свим домовима здравља у Јужнобанатском округу, осим у Дому здравља Ковин где је износио 20 дана.



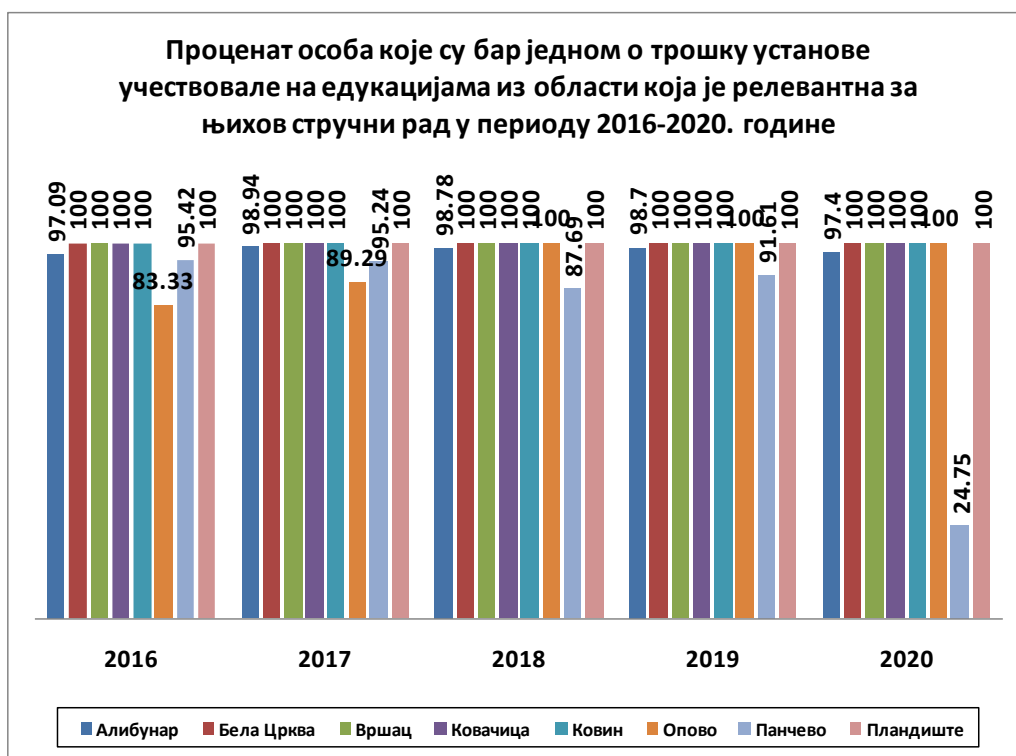
У 2020. години, укупан број дана у месецу, када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у односу на 2016. годину, није се мењао у Алибунару, Белој Цркви и Ковину (22 дана), а у Дому здравља Ковачица се бележи пораст са 21 дан на 22 дана.



Процент особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2020. години, највиши је био у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште (100%), док су проценти у Алибунару (97,4%) и Панчеву (24,75%) нижи.



У периоду од 2016-2020. 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 Пландишту је уједначен током периода и износи 100% и једино се у Панчеву смањио тај проценат.



У 2020. години број акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије, чији су носиоци запослени у здравственим установама је у Ковину 5 и Панчеву 2, а у Алибунару, Белој Цркви, Вршацу, Ковачици, Опову и Пландишту није било ових акредитованих програма.



У периоду од 2016-2020. године број акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије, чији су носиоци запослени у здравственим установама, се у Панчеву смањило, а у Ковину повећао. Вршац у 2020. години није имао поменуте акредитоване програме, а Опово их није имало последње две године (2019. и 2020. године), док остали домови здравља у целом посматраном периоду нису имали анализиране активности.



## **ЗАКЉУЧАК**

**Анализом показатеља квалитета рада у примарној здравственој заштити, може се закључити да је у периоду од 2016 - 2020. године на територији Јужнобанатског округа у области:**

### **1. Стоматолошке здравствене заштите:**

- проценат деце у 7. години живота са свим здравим зубима је у 2020. години 39,10% и виши је него у 2016. години, када је износио 33,09%;
- проценат деце у 7. години обухваћене локалном апликацијом флуорида је у 2020. години износио 83,33% и нижи је него током 2016. године (92,41%);
- проценат деце у 12. години живота са здравим сталним зубима је у 2020. години износио 47,28 %, што је већа вредност него у 2016. години када је износио 30,28%;
- КЕП 12 је у 2020. износио 14,93% и већи је него у 2016. години када је имао вредност 2,84%;
- проценат деце у 12. години живота која су у 2020. години обухваћена локалном апликацијом флуорида је 81,69% и нижи је него 2016. године (90,10%);
- проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2020. години је износио 50,39% и виши је него током 2016. године (49,65%);
- проценат деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија је у 2020. години 49,16% и виши је у односу на 2016. годину када је износио 32,98%;
- проценат трудница обухваћених превентивним прегледима у 2020. години је износио 25,55%, док је у 2016. години био 35,61%;
- проценат пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана парадонтопатија је у 2020. години износио 11,24%, што је нижа вредност него у 2016. години (12,03%);
- поновљених интервенција је било 3,01% у 2020. години, што је више него у 2016. години (2,93%).

### **2. Здравствене заштите одраслих становника:**

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2020. години износио 72,03% и нижи је него током 2016. године (76,22%),
- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 0,98% током 2020. године, а у 2016. години је износио 1,41;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета је 19,58% у 2020. години, а износио је 22,42% у 2016. години;
- обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа је 21,50% током 2020. године и повећан је у односу на 2016. годину (17,27%);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара је 4,06% током 2020. године и приближно је исти у односу на 2016. годину (4%).
- проценат оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90 је износио 55,15% у 2020. години, а у 2016. години износио је 53,35%.
- проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна је током 2020. године износио 15,45% и мањи је него у 2016. години када је имао вредност од 35,4%;

- проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c) је смањен са 65,74% у 2016. години на 30,41% у 2020. 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 36,11% у 2016. години смањен на 24,82% у 2020. години ;
- проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт тест) је 10,86% у 2020. години, док је током 2016. године био 7,63%;
- проценат епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином је у 2020. износио 24,77%, а имао је вредност од 24,08% у 2016. години.

### 3. Здравствене заштите деце и омладине:

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2020. години 80,86% и нижи је него у 2016. години (90,07%);
- однос првих и поновних прегледа ради лечења је 0,74 у 2020. години и виши је у односу на 2016. годину (0,34);
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара је 21,63%, док је током 2016. године био 21,03%;
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара је 23,36% у 2020. години, а током 2016. године је био нижи (17,60%);
- обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом је у 2020. години био 88,08% и виши је него током 2016. године (83,54%);
- проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева – (J00-J06) код којих је на првом прегледу прописан антибиотик је 48,87% током 2020. године и виши је него у 2016. години (36,48%);
- проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотцима у којима је ординирана ампулирана терапија, током 2020. године износи 5,11%, а током 2016. године је износио 7,58%;
- проценат прегојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани је 99,10% и виши је него током 2016. године (95,10%).

### 4. Здравствене заштите жена:

- проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога је смањен, у 2020. години је износи 48,41%, а у 2016. години 73,68%;
- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 1,8 у 2016. години, док у 2020. години износи 0,75;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2020. години износи 9,33% и нижи је него у 2016. години (15,55%);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара износи 51,80% и виши је него 2016. године, када је износио 45,04%;
- проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце је у 2020. години износио 7,51% и нижи је у односу на 2016. годину (20,93%);
- проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци је 4,87% у 2020. години, што је нижа вредност него током 2016. године (19,72%).

## **5. Поливалентне патронаже:**

- просечан број патронажних посета по новорођеном детету/одојчету/особи старијој од 65 година је 2020. године 0,30 и нижи је у односу на 2016. годину (0,42) ;

## **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 2020. години 280 што је мање него у 2016. години (364,30);
- едукацијом о ризицима по здравље на радним местима у 2020. години били су обухваћени запослени у Дому здравља Вршац где је обухват био 100%.
- у периоду од 2016-2020. године можемо констатовати да су у Ковину и Вршцу сви радници били обухваћени обуком, с тим да у Ковину током 2017., 2018. и 2020. године није било оспособљавања.
- проценат повреда на раду у 2020. години је 8,97%, а то је знатно већа вредност него у 2016. години (3,08);
- професионалних болести верификованих од стране Фонда ПИО у 2020. години је било 14, што је више него у 2016. години (3).

## **7. Хитне медицинске помоћи:**

- активационо време је у 2020. години 1,06, а износило је 1,09 минут у 2016. години;
- реакционо време је у 2020. години 8,17 и незнатно је дуже него током 2016. године (7,65);
- време прехоспиталне интервенције је у 2020. години 17,28 минута, а током 2016. године је износило 19,12 минута;
- проценат извршених КПП је 73,76% у 2020. години и више је него у 2016. години, када је износио 71,64%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП у 2020. години је 17,33%, а у 2016. години је износио 28%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП је 2020. године био 48,28%, а 2016. године је износио 29,55%;
- проценат самостално решених случајева на терену је 2020. године био 70,15%, што је ниже него током 2016. године (76,23%);
- проценат самостално решених случајева у амбуланти је 2020. године 76,45%, што је ниже него у 2016. години (80,90%);
- проценат индикуваног медицинског третмана код пацијената са тешком траумом је 96,53% у 2020. години, што је више него у 2016. години (85,24%);
- 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 је у 2020. години 93,59%, а током 2016. је износио 76,6%;
- 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 52,17% у 2020. години, што је више него вредност током 2016. године (47,15%);
- 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 2020. години 20,02%, док је у 2016. години имао нижу вредност (15,76%).

#### **8. Специјалистичко-консултативне делатности:**

- просечна дужина чекања на заказан први преглед је током 2020. године била 1,27 дана, а износила је 10,33 дана у 2016. години;
- проценат заказаних посета у 2020. години у односу на укупан број посета је 75,46%, што је мање него 2016. године (88,88%);
- проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је у 2020. години био 81,39%, што је ниже него у 2016. години, када их је било 97,31%.

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 преваходно 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:

дипл. фарм. Магдалена Бјелица  
мастер јавног здравља

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

Александра Перовић  
спец. социјалне медицине

**ВД ДИРЕКТОРА ЗАВОДА**

Прим. др Љиљана Лазић  
спец. социјалне медицине