



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
Завод за јавно здравље Панчево
Пастерова 2, 26000 Панчево
Тел.Фах. 013/322-965, е-маил: инфо@зјзпа.орг.рс

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

**АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И
КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА
ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА ОД 2009 - 2017. ГОДИНЕ**

Број: 05-756/0-2018

Датум: 27.12.2018. године

АНАЛИЗА РАДА ВАНБОЛНИЧКИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА И КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ ОКРУГА У ПЕРИОДУ ОД 2009- 2017. ГОДИНЕ

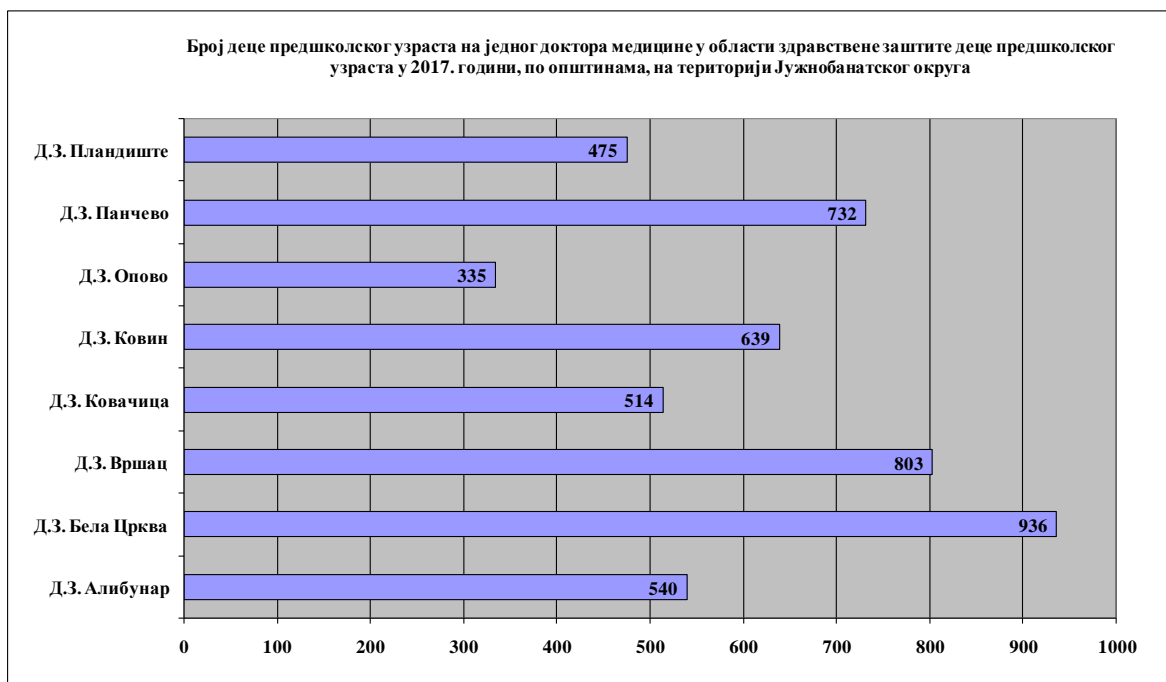
На територији Јужнобанатског округа, постоји 8 самосталних домова здравља (Дом здравља Алибунар, Дом здравља Бела Црква, Дом здравља Вршац, Дом здравља Ковачица, Дом здравља Ковин, Дом здравља Опово, Дом здравља Панчево и Дом здравља „1. Октобар“ Пландиште) и самостална Апотека Вршац, док је Апотека Панчево у стечају од 2015. године и Апотека Панчево. По последњим подацима којима располаже Завод за јавно здравље Панчево, на територији Јужнобанатског округа постоји укупно регистрованих: 176 приватних здравствених установа, а од тога 44 лекарске ординације, 78 стоматолошких ординација, 40 апотека и 14 лабораторија.

КОРИШЋЕЊЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

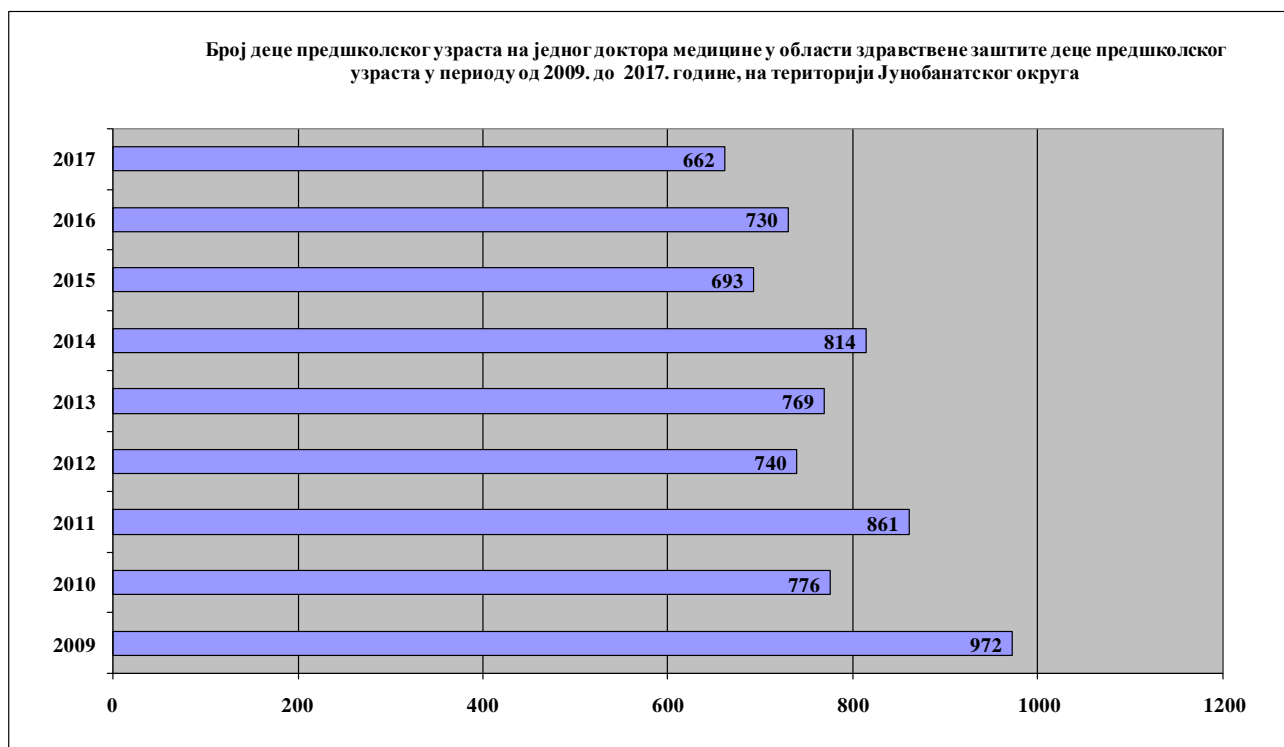
Обезбеђеност

Обезбеђеност становништва докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима, медицинским биохемичарима и патронажним сестрама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2017. години је: 662 детета предшколског узраста на једног доктора медицине, 1.538 деце школског узраста на једног доктора медицине, 5.862 жене на једног доктора медицине, 1.627 одраслих становника на једног доктора медицине, 3.037 радно активних становника на једног доктора медицине, 4.610 становника на једног доктора стоматологије, 30.178 становника на једног доктора у рендген дијагностици, 20.913 становника на једног доктора у пнеумофтизиолошкој заштити, 20.262 становника на једног доктора у области интерне медицине, 12.226 становника на једног дипломираног фармацеута, 853.022 урађених анализа на једног биохемичара у лабораторији и 5.624 становника на једну патронажну сестру.

Обезбеђеност становништва Јужнобанатског округа докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима, медицинским биохемичарима и патронажним сестрама у периоду од 2009. до 2017. године је боља у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и радиолошке дијагностике, а лошија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, интернистичке здравствене заштите, фармацеутска здравствене заштите и здравствене заштите у области лабораторијске дијагностике.

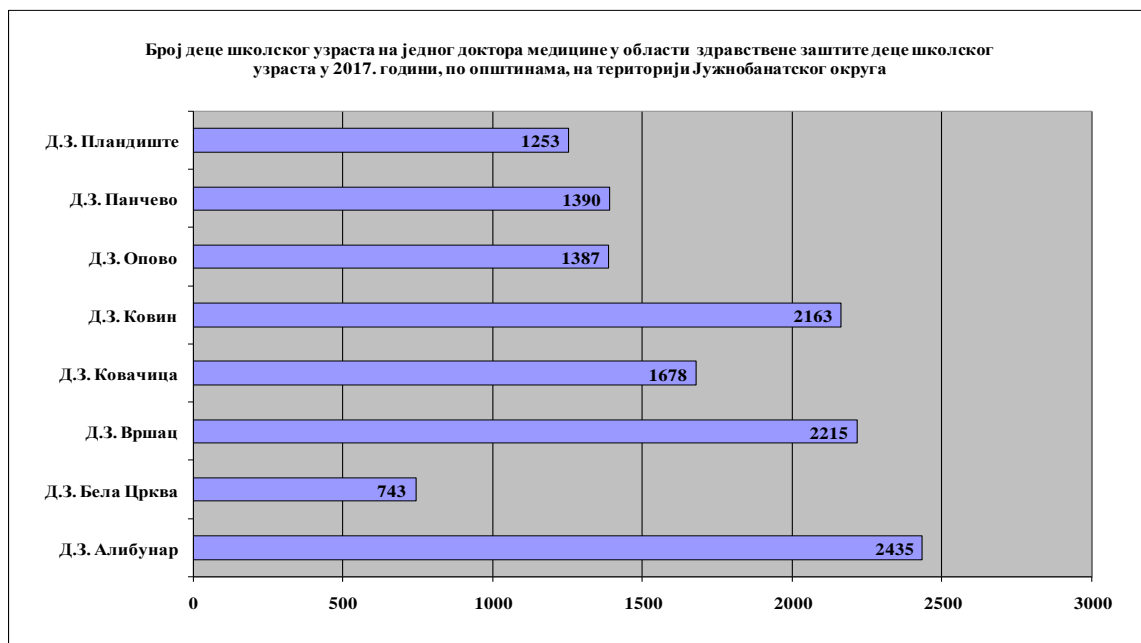


Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине током 2017. године је најповољнија у Дому здравља Опово (335 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Бела Црква (936 деце на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 850 деце**, што значи да обезбеђеност предшколске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити, није задовољавајућа у Дому здравља у Белој Цркви.

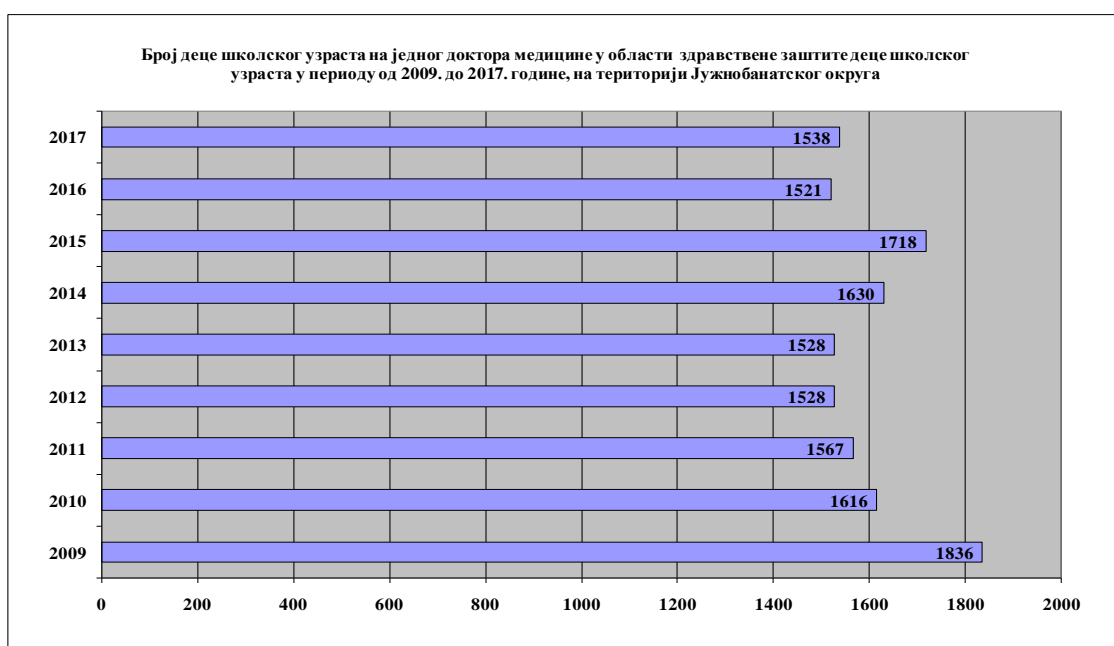


Обезбеђеност деце предшколског узраста докторима медицине у округу је у односу на прошлу годину боља, као и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. најповољнија је током последње 2017. године (662 деце на једног доктора медицине), а

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

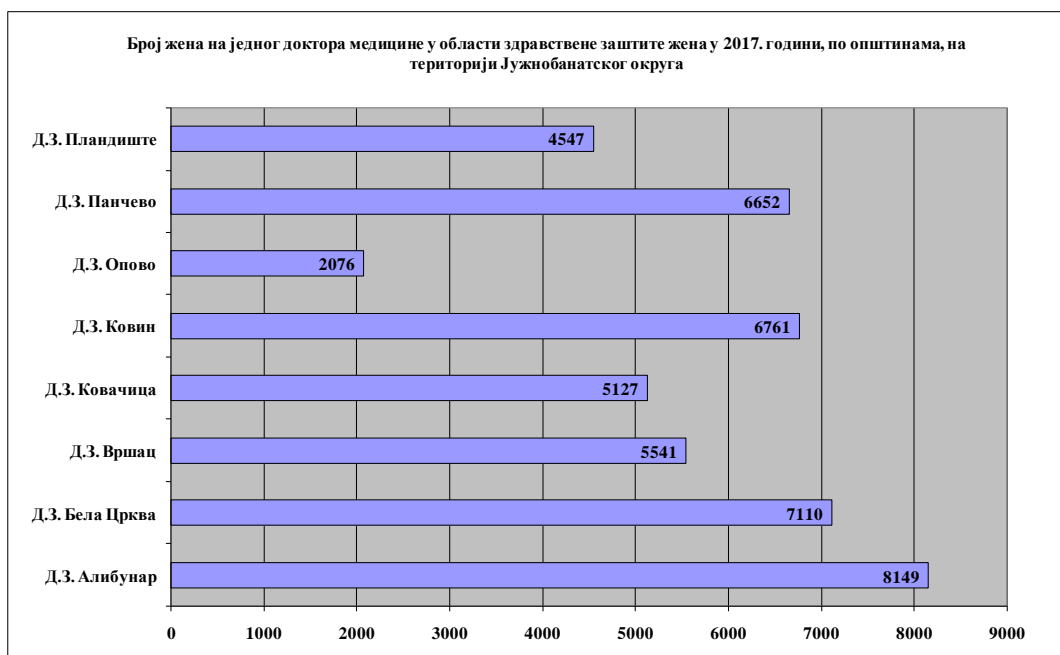


Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Бела Црква (743 деце на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Алибунар (2.435 деце на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 1500 деце**, што значи да обезбеђеност деце школског узраста специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковачица и Ковин, док је у Домовима здравља Опово, Панчево и Пландиште нешто испод оптимума, а у Дому здравља Бела Црква је на половини оптимума.

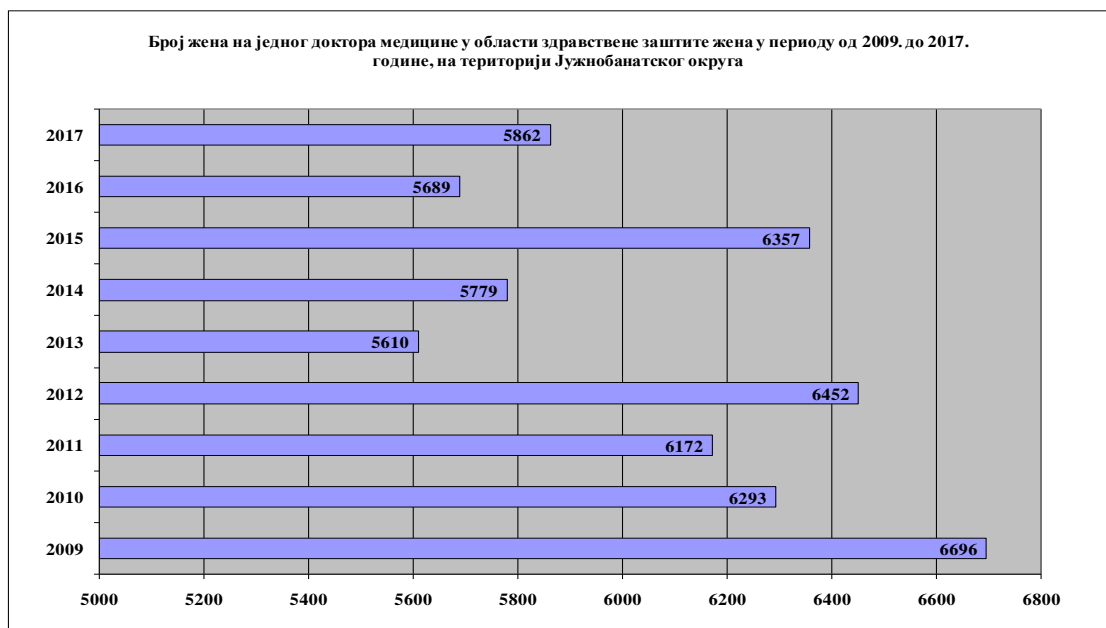


Обезбеђеност деце школског узраста докторима медицине у округу је минимално неповољнија у односу на прошлу, а повољнија у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године обезбеђеност је била најповољнија током 2016. године (1.521

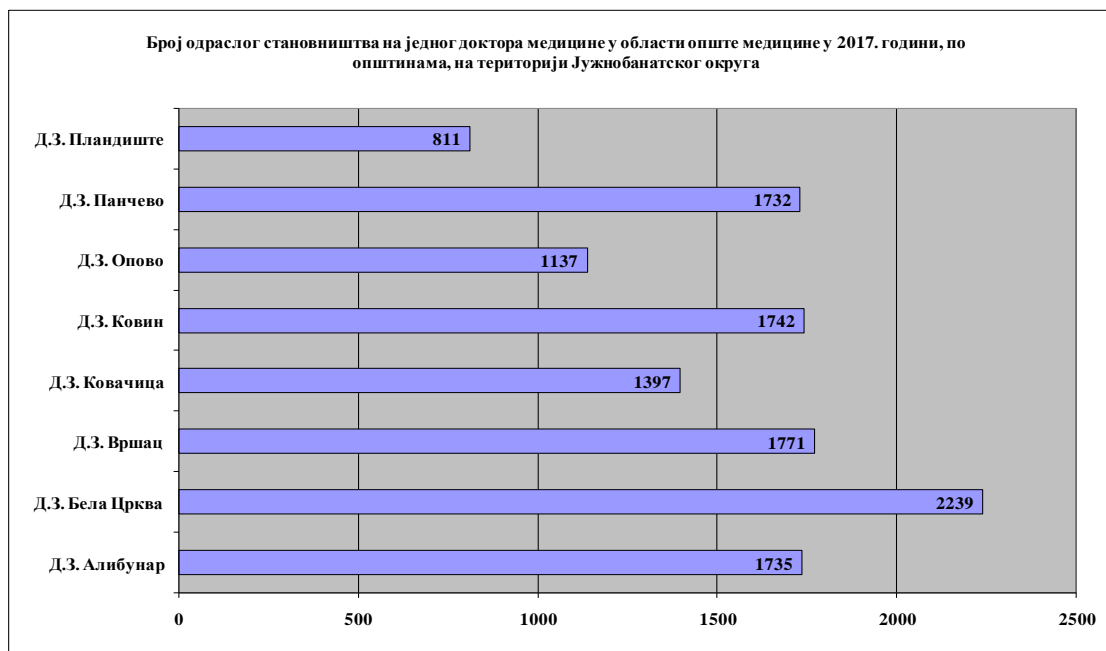
дете на једног доктора медицине), а најнеповољнија током 2009. године (1.836 деце на 1 доктора медицине). Обезбеђеност школске деце специјалистима педијатрије у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа ни у једној години из посматраног периода.



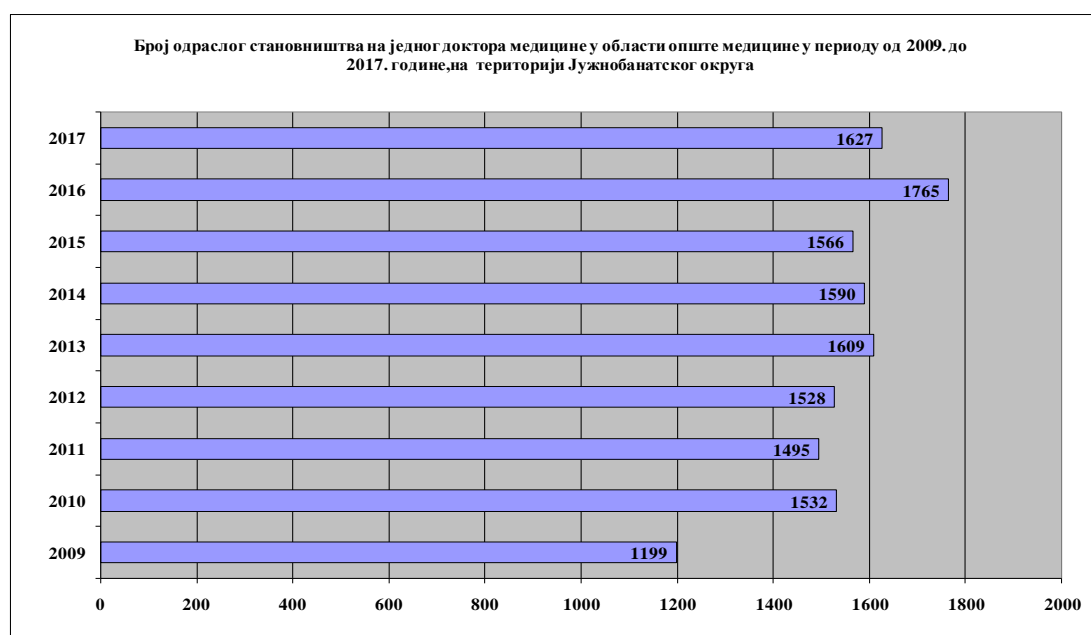
Обезбеђеност жена докторима медицине током 2017. године је најповољнија у Дому здравља Опово (2.076 жена на једног доктора), а најнеповољнија у Дому здравља Алибунар (8.149 жена на једног доктора медицине специјалисту гинекологије и акушерства). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом, односно средњом стручном спремом на 6500 жена,** што значи да обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Панчево, Дому здравља Ковин, Дому здравља Бела Црква и у Дому здравља Алибунар.



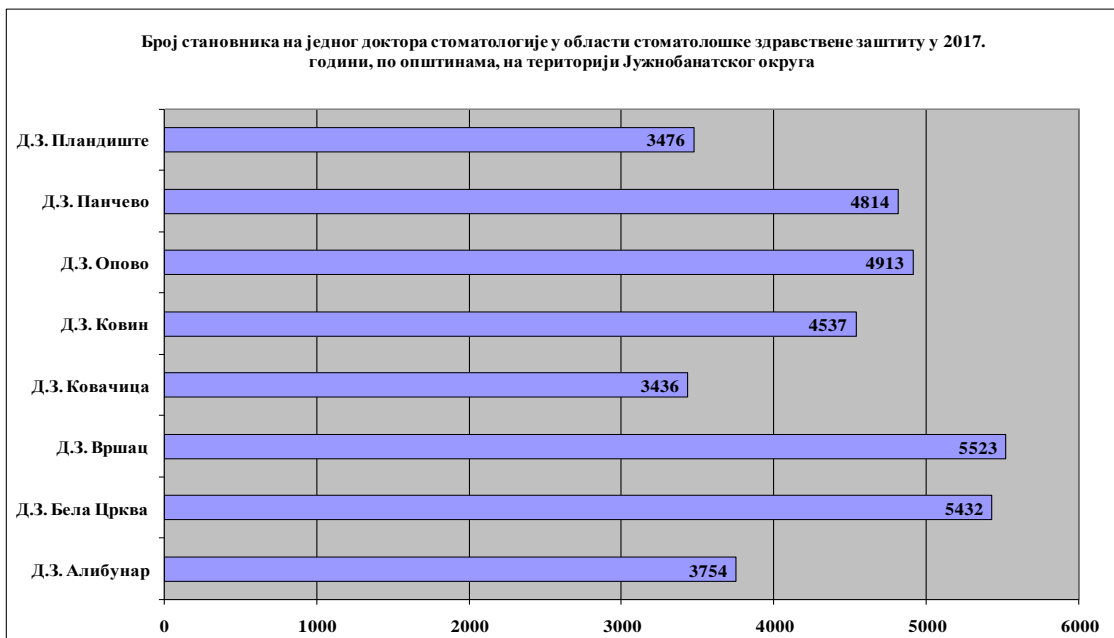
Обезбеђеност жена докторима медицине у округу је лошија у односу на прошлу, а боља у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. најповољнија је била током 2013. године (5.610 жена на једног доктора), а најнеповољнија током 2009. године (6.696 жена на 1 доктора медицине). Обезбеђеност жена специјалистима гинекологије и акушерства током последњих девет година на територији Јужнобанатског округа није била задовољавајућа једино током 2009. године.



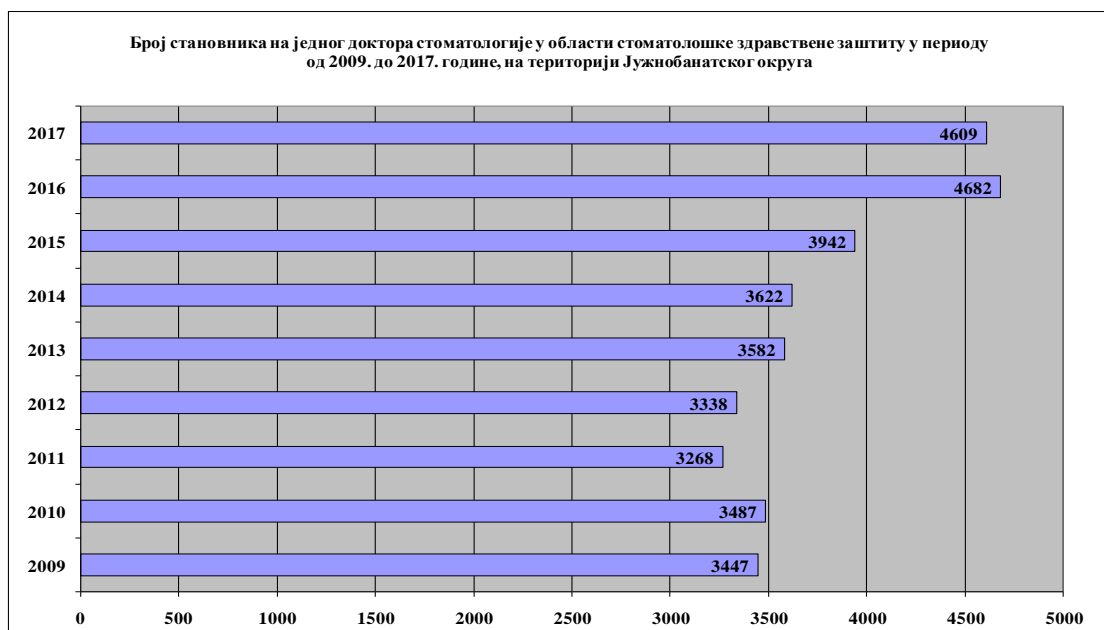
Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине је најповољнија у Дому здравља Пландиште (811 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Бела Црква (2.239 одраслих становника на једног доктора). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 1 здравствени радник са вишом односно средњом стручном спремом на 1600 одраслих становника**, што значи да обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити у претходној години није задовољавајућа у Домовима здравља Панчево, Ковин, Вршац, Бела Црква и Алибунар.



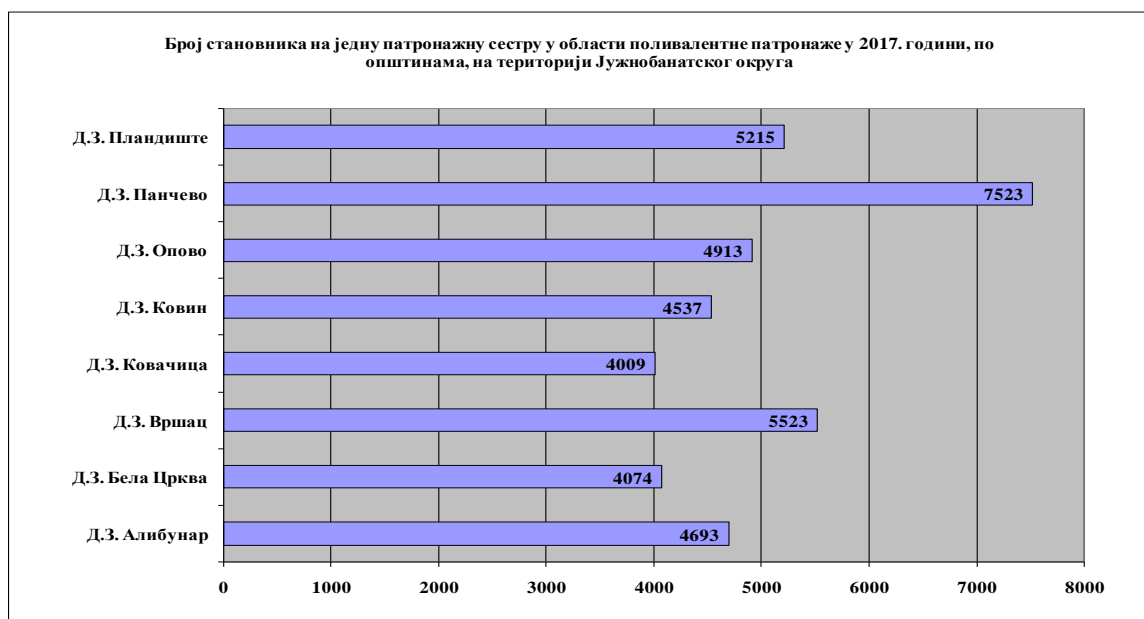
Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у округу је боља у односу на прошлу, а лошија у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године је обезбеђеност била најповољнија током 2009. године (1.199 одраслих становника на једног доктора медицине), а најнеповољнија током 2016. године (1.765 одраслих становника на једног доктора). Обезбеђеност одраслог становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити је била задовољавајућа на територији округа у претходном периоду не рачунајући 2016. годину.



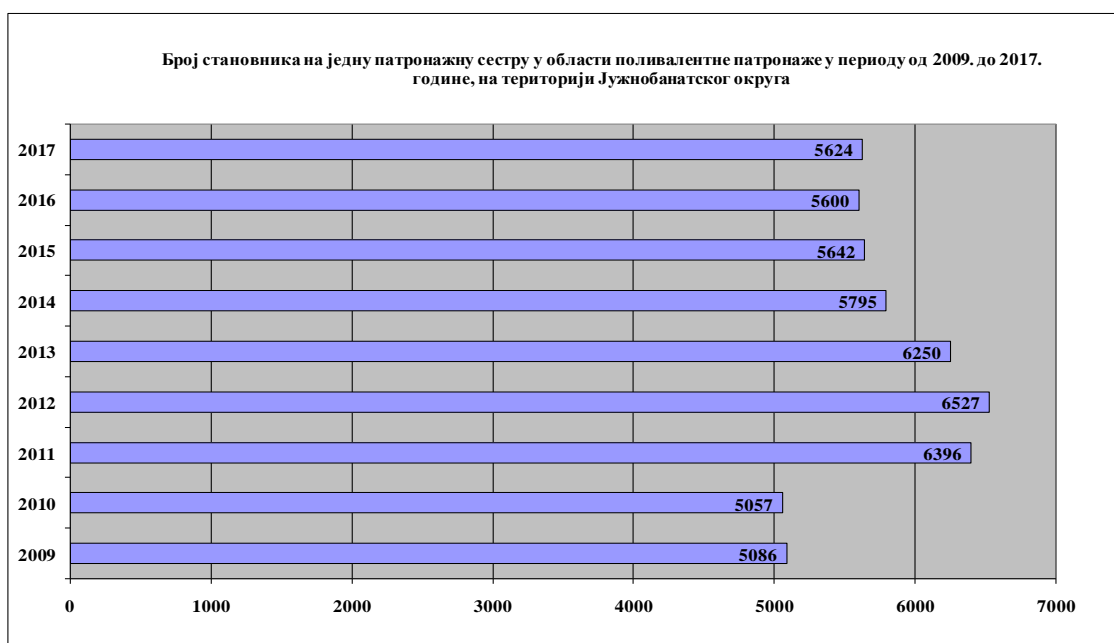
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у претходној години је најповољнија у Дому здравља Ковачица (3.436 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (5.523 становника на једног доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор стоматологије на 1500 деце и 1 доктор стоматологије на 10.000 одраслих становника.** Обезбеђеност становништва докторима стоматологије је задовољавајућа.



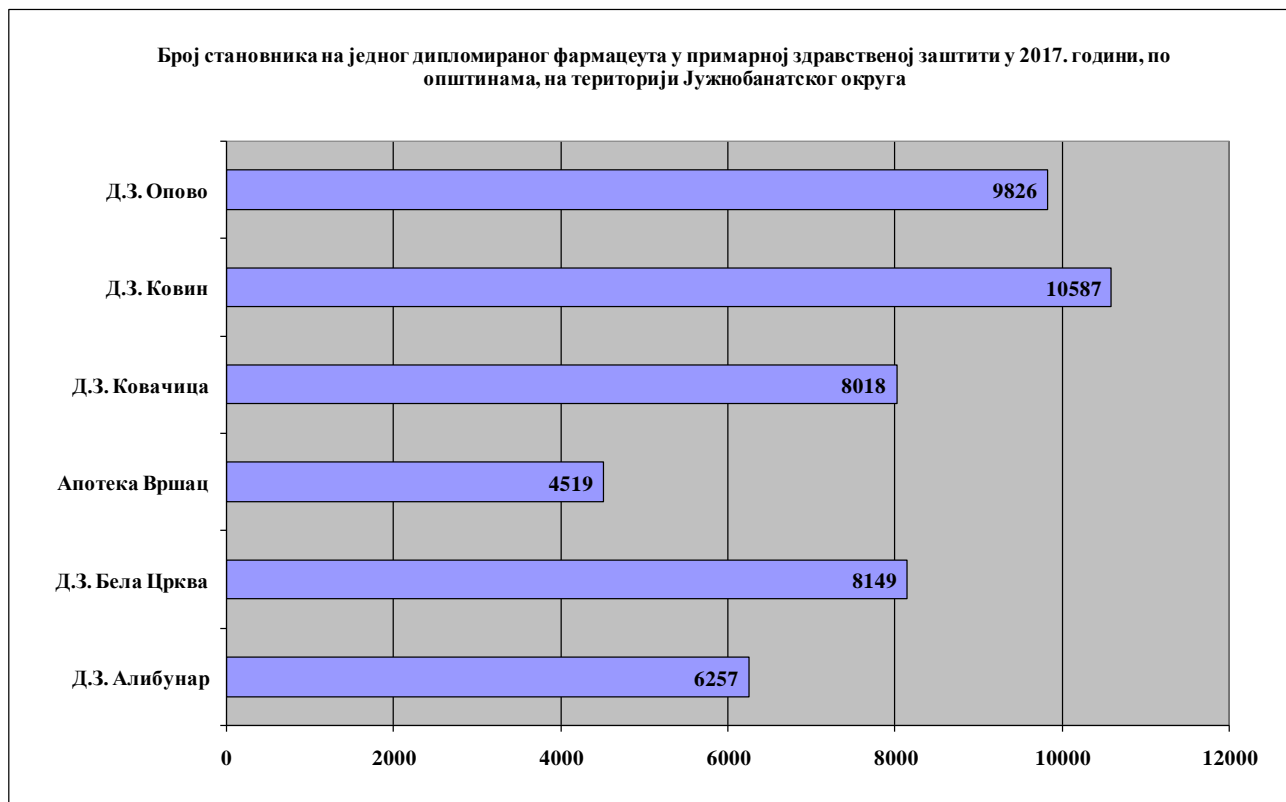
Обезбеђеност становништва докторима стоматологије у округу је боља у односу на прошлу, а лошија у односу на период од пре осам година. Најповољнија је била током 2011. године (3.268 становника на једног доктора стоматологије), а најнеповољнија у 2016. години (4.682 становника на једног доктора стоматологије).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



Обезбеђеност становништва патронажним сестрама је најповољнија у Дому здравља Ковачица (4.009 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (7.523 становника на једну патронажну сестру), с тим да треба имати у виду да Дом здравља Панчево у извештајним обрасцима не приказује патронажне сестре које раде у здравственим станицама по насељеним местима већ само оне које раде у граду, тако да израчуната обезбеђеност патронажним сестрама у овом дому здравља није реална. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 патронажна сестра на 5000 становника**, што значи да обезбеђеност становништва патронажним сестрама у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Пландиште, Панчево и Вршац, док је изнад стандарда у Домовима здравља Опово, Ковин, Ковачица, Бела Црква и Алибунар.

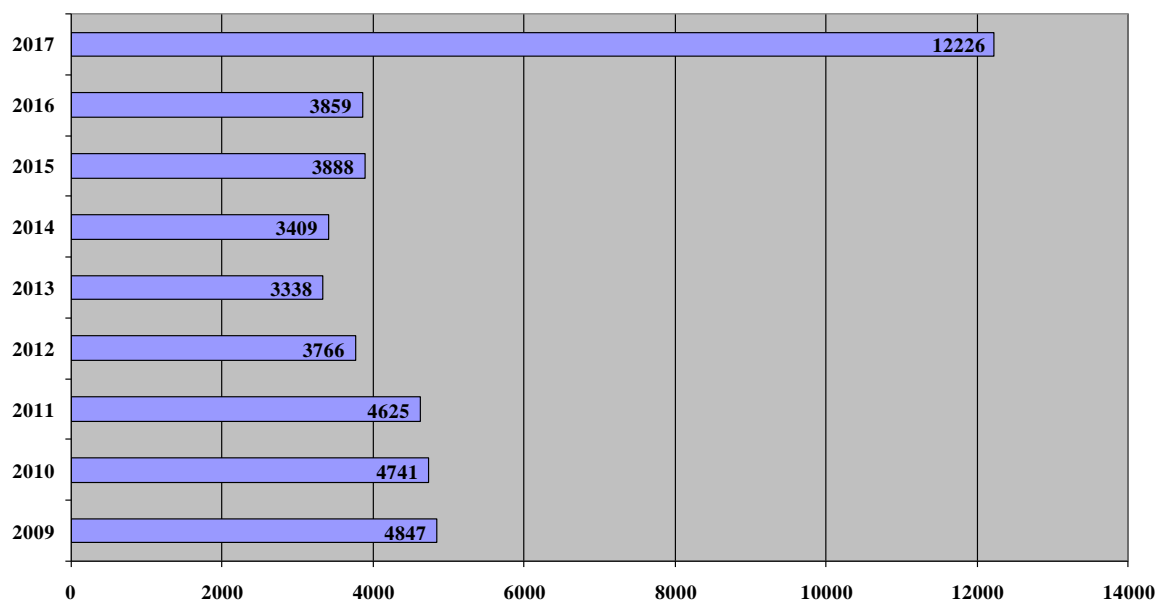


Обезбеђеност становништва у Јужнобанатском округу патронажним сестрама је у односу на прошлу годину лошија, као и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године била је најповољнија током 2010. године (5.057 становника на једну патронажну сестру), а најнеповољнија у 2012. години (6.527 становника на једну патронажну сестру). Обезбеђеност становништва патронажним сестрама у примарној здравственој заштити на територији округа није била задовољавајућа у 2011., 2012., 2013., 2014., 2015., 2016. и 2017. години.



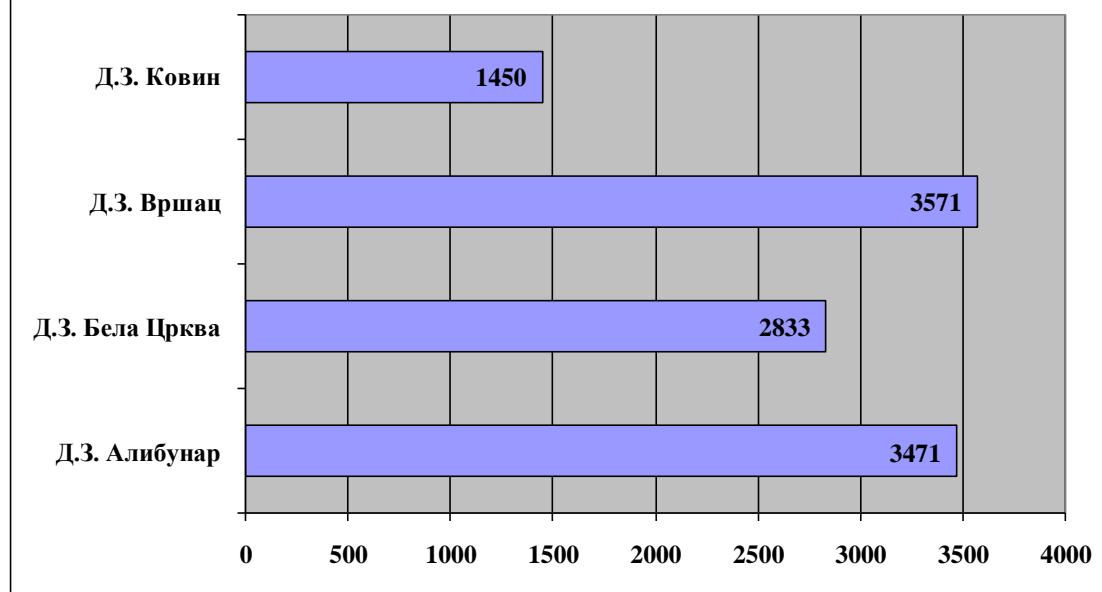
Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима током 2017. године је најповољнија у Апотеци Вршац (4.519 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у Дому здравља Ковин (10.587 становника на једног дипломираног фармацеута). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 дипломирани фармацеут и 1 фармацеутски техничар на 10.000 становника**, што значи да је обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити задовољавајућа, ако се посматра само на број становника. Апотека у склопу Дома здравља Планиште тренутно не пружа своје услуге због лоше финансијске ситуације, а Апотека Панчево је у блокади од 31.12.2015. године због великих дуговања, услед чега јој је онемогућен рад.

Број становника на једног дипломираног фармацеута у примарној здравственој заштити у периоду од 2009. до 2017. године, на територији Јужнобанатског округа

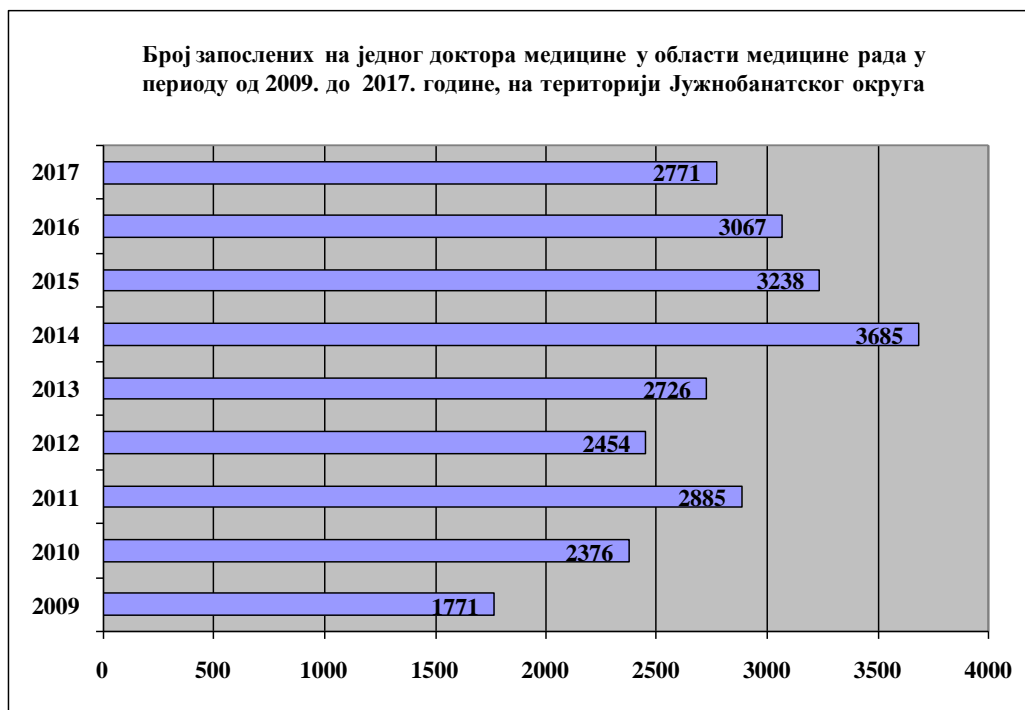


Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у округу је лошија и у односу на прошлу и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године је била најповољнија током 2013. године (3.338 становника на једног дипломираног фармацеута), а најнеповољнија у 2017. години (12.226 становника на једног дипломираног фармацеута). Обезбеђеност становништва дипломираним фармацеутима у примарној здравственој заштити током последњих осам година је задовољавајућа, ако се посматра само на број становника, не узимајући у обзир 2017. годину.

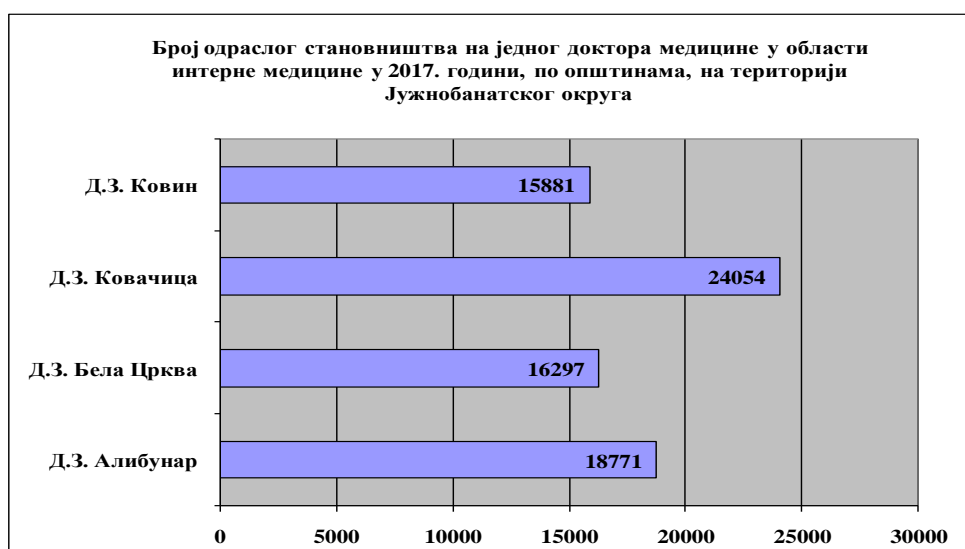
Број запослених на једног доктора медицине у области медицине рада у 2017. години, по општинама, на територији Јужнобанатског округа



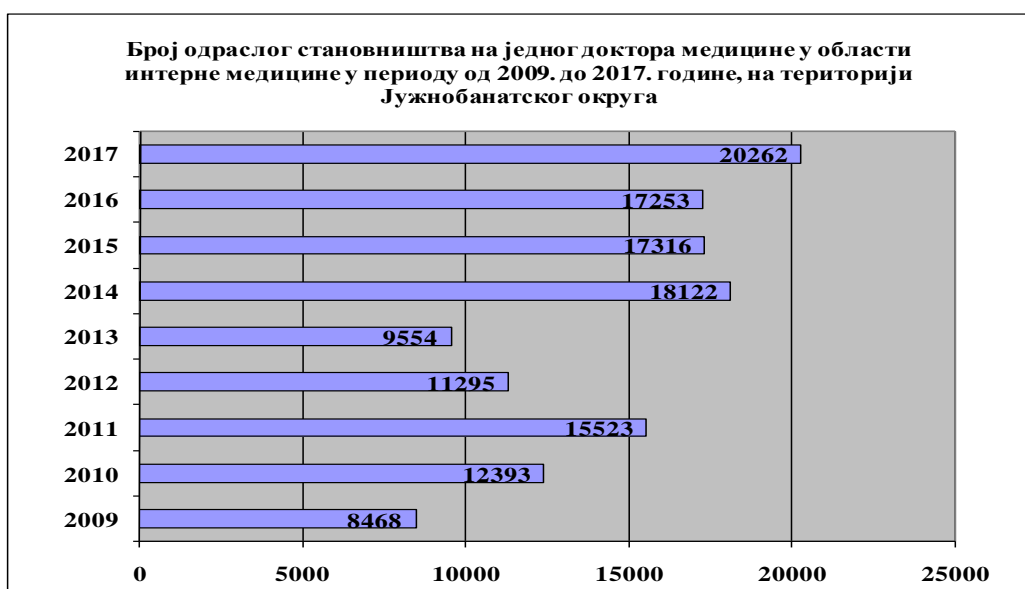
Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у 2017. години је најповољнија у Дому здравља Ковин (1.450 радника на једног доктора медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Вршац (3.571 радник на једног доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 2 медицинска техничара на 3000 запослених радника**, што значи да обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Панчево, Вршац и Алибунар. Напомињемо да би специфичну здравствену заштиту радника требало да спроводе специјалисти медицине рада.



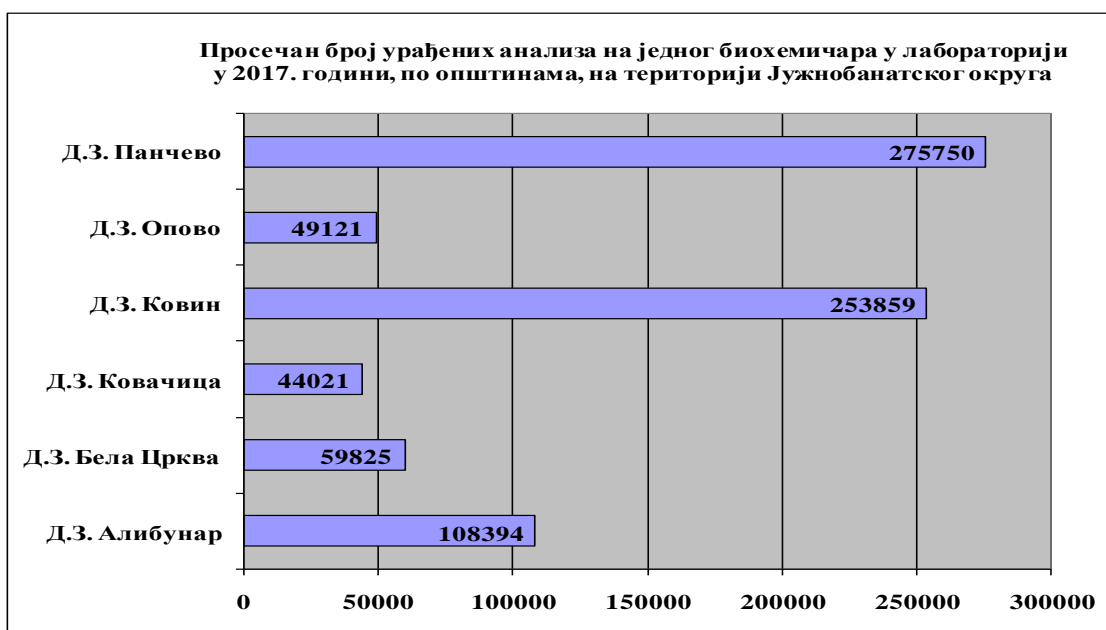
Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине у округу је боља у односу на прошлу, али је лошија у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године обезбеђеност је најповољнија током 2009. године (1.771 радник на једног доктора медицине), а најнеповољнија 2014. године (3.685 радника на једног доктора медицине). Обезбеђеност радно активног становништва докторима медицине на територији округа током последњих девет година није задовољавајућа у 2014., 2015. и 2016. години.



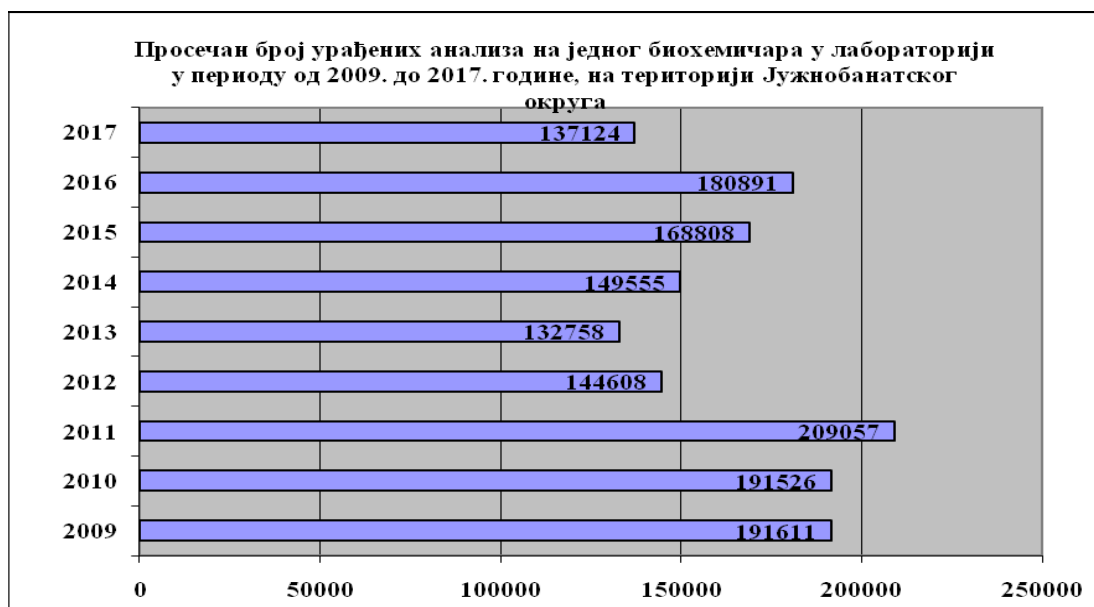
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине је најповољнија у Дому здравља Ковин (15.881 становник на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у Дому здравља Ковачица (24.054 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **1 доктор медицине и 2 медицинска техничара на 20.000 одраслих становника**, што значи да обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Дому здравља Ковачица. Дом здравља Вршац и Дом здравља Панчево немају ову специјалистичку службу у свом саставу, а Дом здравља Опово нема специјалисту интерне медицине, као ни Дом здравља Пландиште.



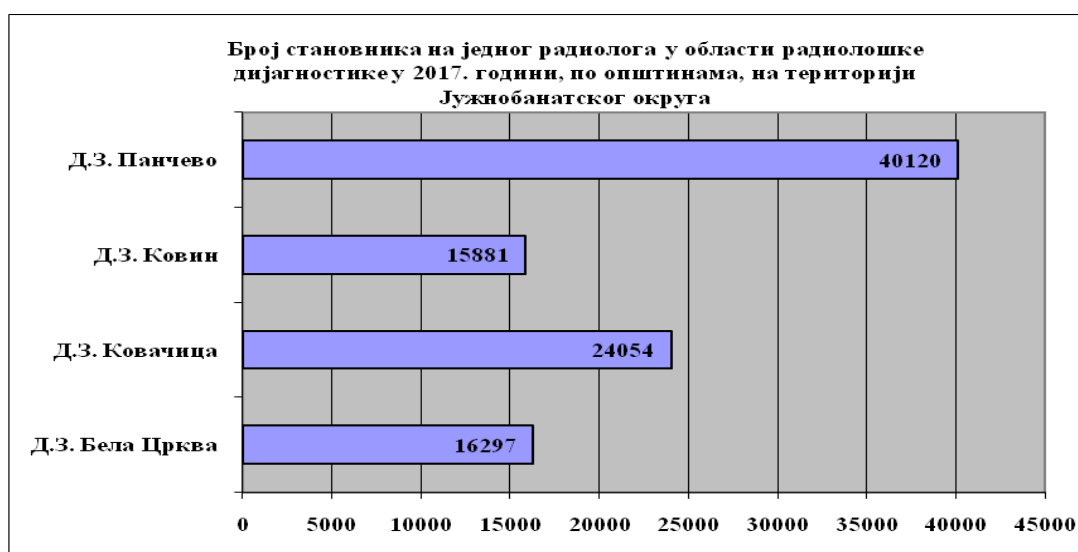
Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине на територији округа је лошија у односу на прошлу и знатно лошија у односу на период од пре осам година. Била је најповољнија током 2009. године (8.468 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине), а најнеповољнија у 2017. години (20.262 становника на једног доктора медицине, специјалисту интерне медицине). Обезбеђеност одраслог становништва специјалистима интерне медицине у округу током посматраних девет година је била задовољавајућа, осим 2017. године.



Обезбеђеност становништва биохемичарима у лабораторији током 2017. године је најповољнија у Дому здравља Ковачица (44.021 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (275.750 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Вршац нема лабораторију, већ се целокупна лабораторијска дијагностика обавља у лабораторији Опште болнице Вршац. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 биохемичар и 6 лабораторијских техничара до 120.000 анализа годишње**, што значи да обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Ковин и Панчево.



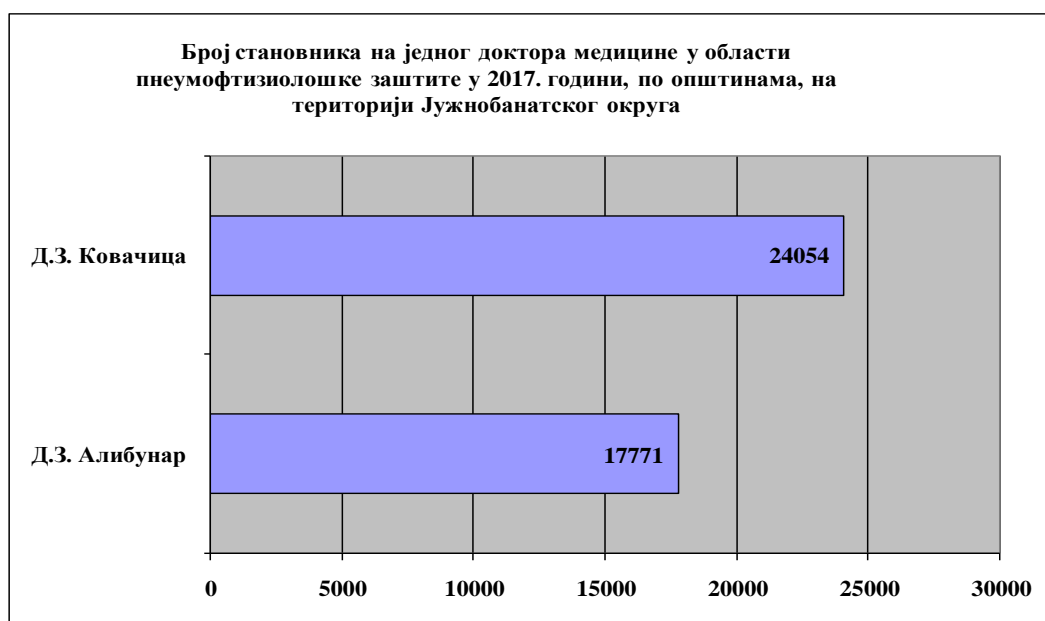
Обезбеђеност становништва у округу биохемичарима у лабораторији је лошија у односу на прошлу, као и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године је била најповољнија у 2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години 209.057 анализе на једног биохемичара). Обезбеђеност становништва биохемичарима у примарној здравственој заштити није била задовољавајућа у току последњих девет година.



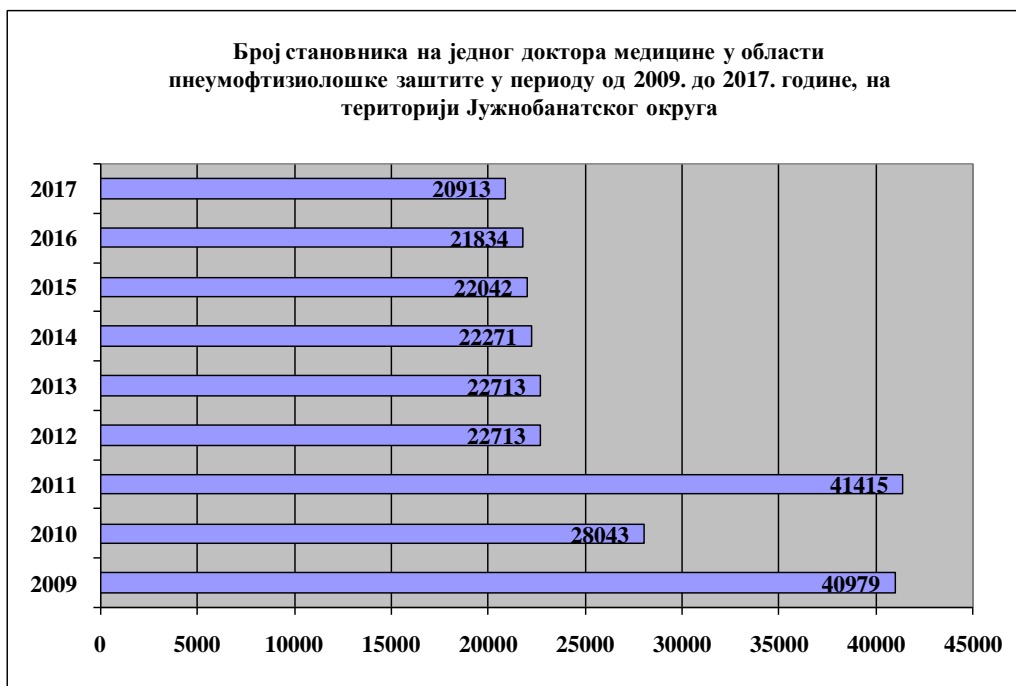
Обезбеђеност становништва специјалистима радиологије у претходној години је најповољнија у Дому здравља Ковин (15.881 становника на једног специјалисту радиологије), а најнеповољнија у Дому здравља Панчево (40.120 становника на једног радиолога). Дом здравља Опово и Пландиште немају специјалисту радиологије, као ни Дом здравља Алибунар. Дом здравља Вршац нема ни службу, већ се радиолошка дијагностика обавља у Општој болници Вршац. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 специјалиста радиологије и 2 радиолошка техничара на 50.000 становника**, што значи да је обезбеђеност специјалистима радиологије у наведених четири домова здравља, задовољавајућа.



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



Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије је повољнија у Дому здравља Алибунар (17.771 становника на једног специјалисту пнеумофтизиологије) него у Дому здравља Ковачица (24.054 становника на једног пнеумофтизиолога). Домови здравља Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште немају у делатности област пнеумофтизиологије. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 специјалиста пнеумофтизиологије и 2 медицинске сестре-техичара на 40.000 становника**, што значи да је обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити Јужнобанатског округа, задовољавајућа.



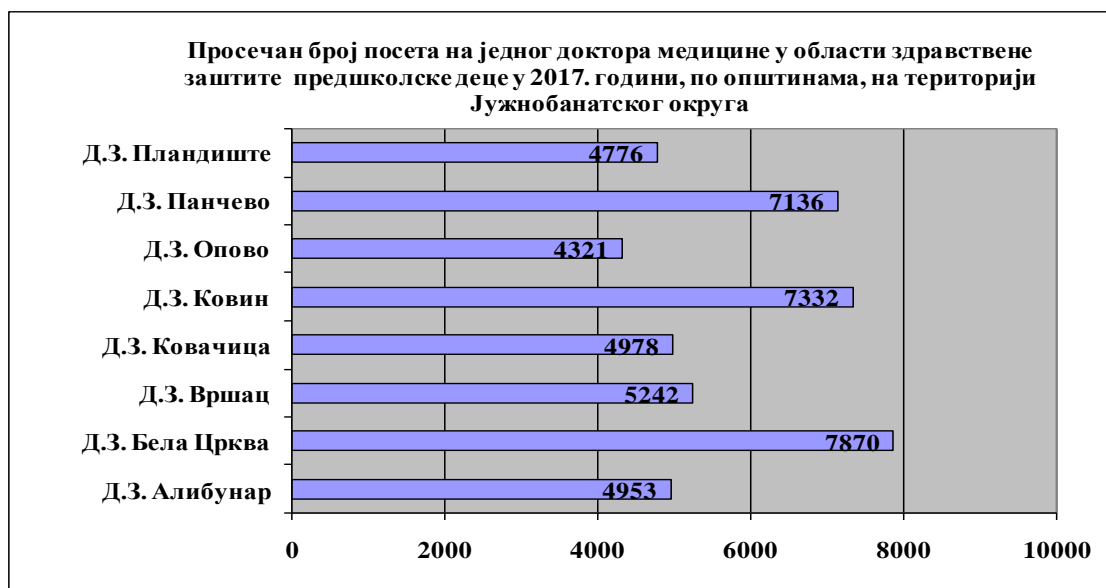
Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије у округу је боља у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре осам година. Знатно је повољнија у периоду од 2012-2017. године, а најнеповољнија у 2011. години (41.415 становника на једног пнеумофтизиолога). Обезбеђеност становништва специјалистима пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити Јужнобанатског округа је била задовољавајућа током предходних девет година, изузев у 2009. и 2011. године.

Оптерећеност

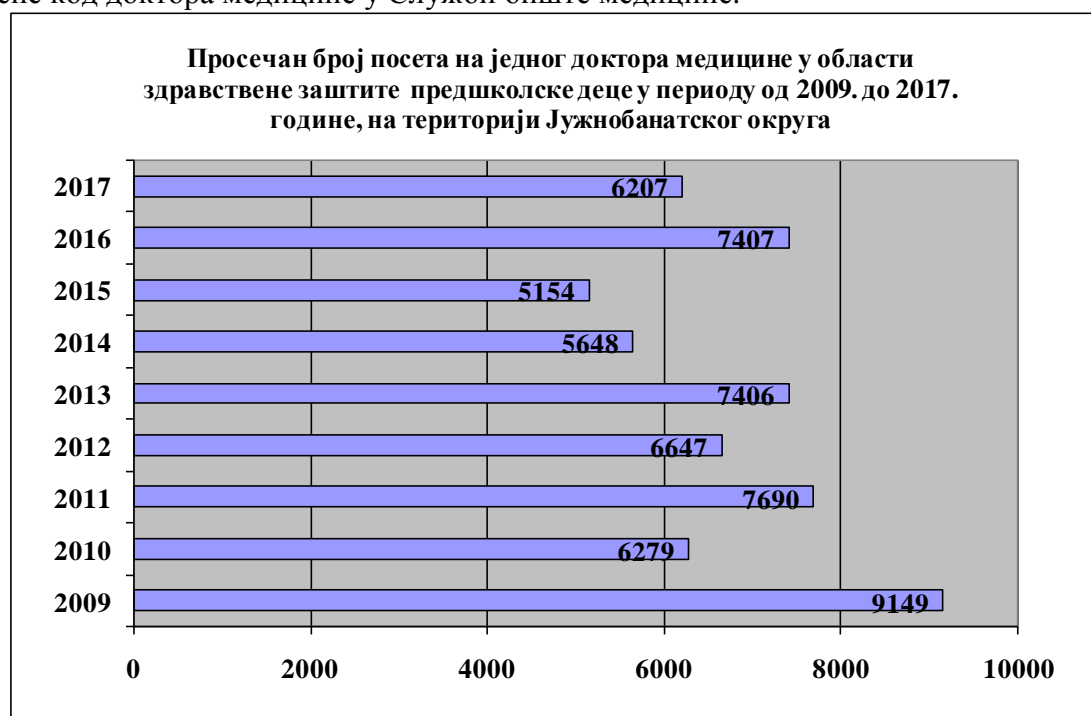
Оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије, медицинских биохемичара и патронажних сестара посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2017. години је: 6.207 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите предшколске деце, 6.804 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите школске деце, 4.403 посете по једном доктору медицине у области здравствене заштите жена, 8.052 посете по једном доктору медицине у области здравствене заштите одраслог становништва, 3.317 посета по једном доктору медицине у области здравствене заштите радно активног становништва, 3.195 посета по једном доктору стоматологије у области стоматолошке здравствене заштите, 368 посета по једној патронажној сестри, 7.564 посете по једном доктору медицине у области радиолошке дијагностике, 1.325 посета по једном доктору медицине у области пнеумофтизиолошке заштите, 5.006 посета по једном доктору медицине у области интерне медицине и 137.124 анализе по једном биохемичару.

У периоду од 2009-2017. године повећана је оптерећеност доктора медицине на територији Јужнобанатског округа у области: здравствене заштите одраслог становништва,

здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите и интернистичке здравствене заштите, а смањена у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, лабораторијске и радиолошке дијагностике.

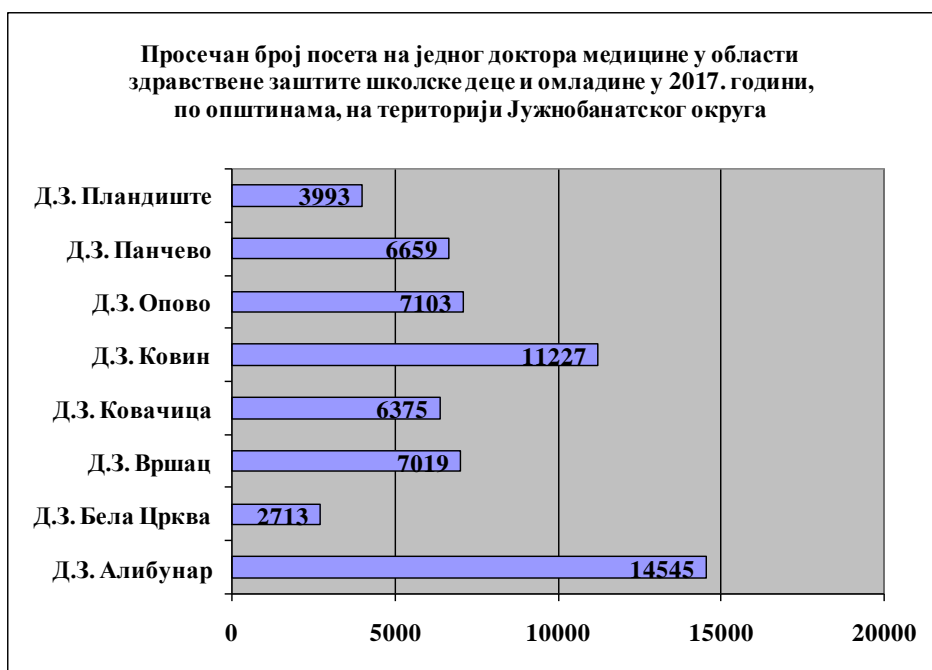


Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећа у Дому здравља Бела Црква (7.870 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Опово (4.321 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у домовима здравља у Панчеву, Ковину и Белој Цркви. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете предшколске деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце предшколског узраста је смањена у односу на прошлу, 2013., 2012., 2011. и 2009. годину, а повећана у односу на 2015.

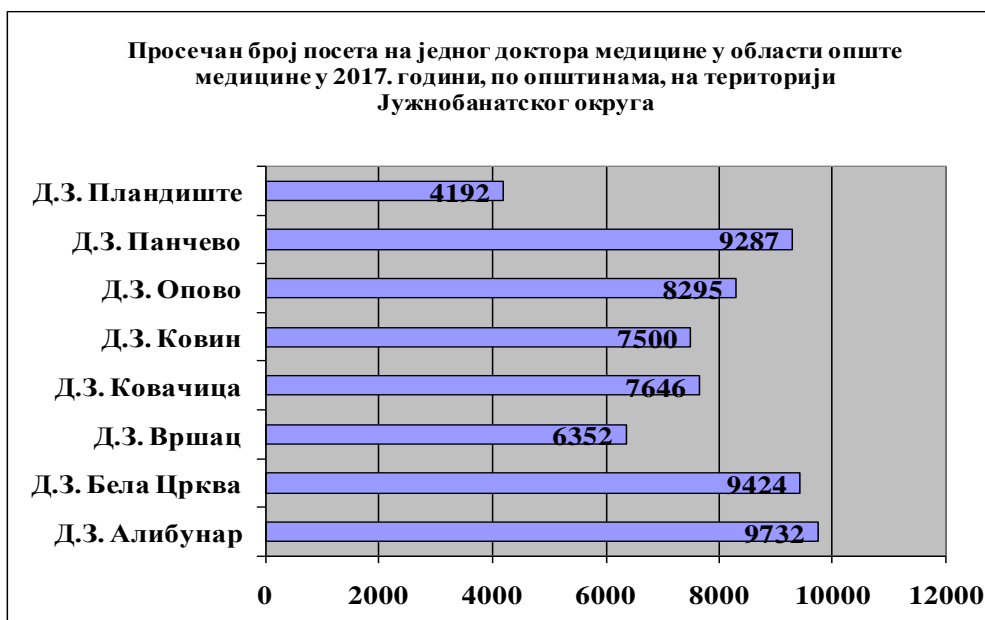
и 2014. годину. Била је највећа током 2009. године (9.149 посета на једног доктора), а најмања током 2015. године (5.154 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити деце предшколског узраста на територији округа била је изнад предвиђених стандарда 2009., 2011., 2012., 2013. и 2016. године (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима).



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је у 2017. години била највећа у Дому здравља Алибунар (14.545 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Бела Црква (2.713 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковин, Опово и Панчево. Ова оптерећеност није реална јер су у извештајима приказане и посете деце које су обављене код доктора медицине у Служби опште медицине.



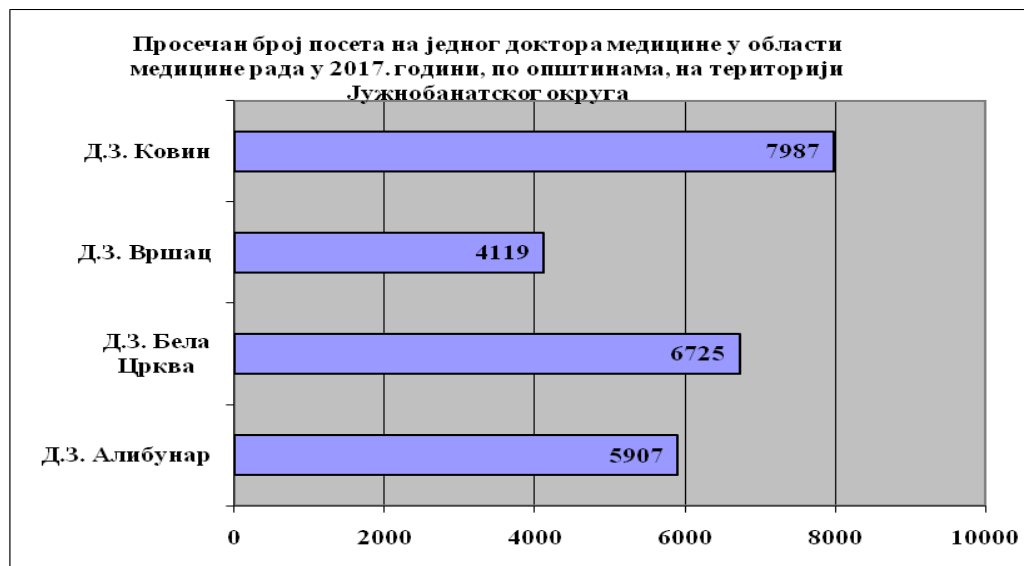
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите деце школског узраста је смањена како у односу на прошлу, тако и у односу на период од пре осам година. У 2009. години оптерећеност је била највећа и износила је 8.526 посета по једном доктору медицине. Оптерећеност је била најмања у 2014. години, 6.766 посета на 1 доктора медицине. Оптерећеност доктора у здравственој заштити школске деце током последњих девет година била је изнад предвиђених стандарда (рачунате су и услуге доктора медицине из Служби опште медицине по насељеним местима).



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је највећа у Дому здравља Алибунар (9.732 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Пландиште (4.192 посете на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **7350 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин, Опово и Панчево.



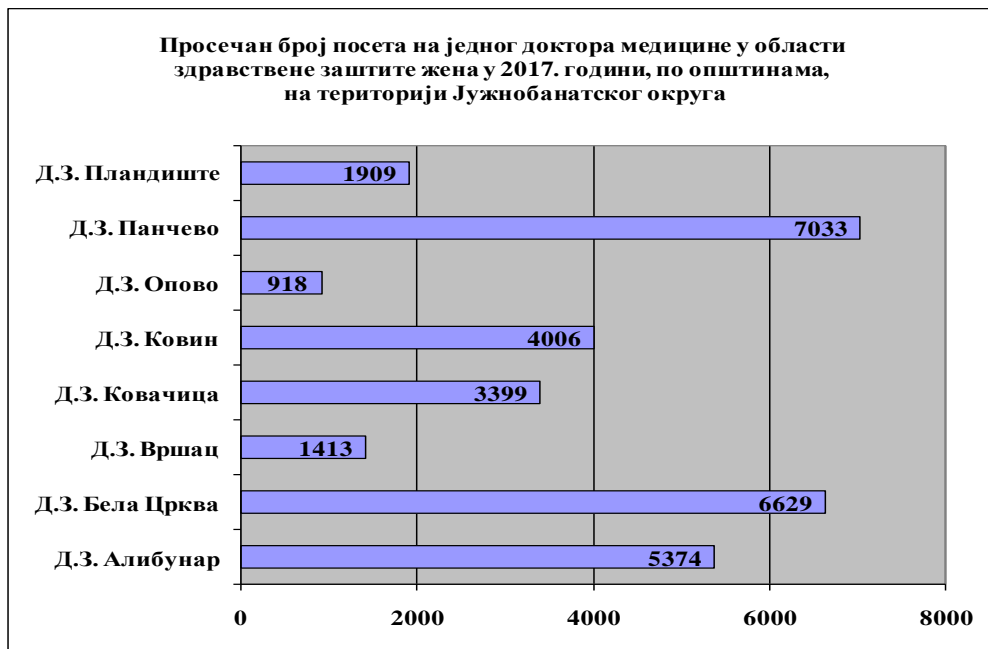
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите одраслог становништва је повећана у односу на прошлу, као и у односу на период од пре осам година. Највећа је током 2017. године (8.052 посете на једног доктора), а најмања током 2010. године (6.353 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора у здравственој заштити одраслих у периоду од 2009-2017. године у округу је испод предвиђених норми (осим 2017. године), јер су услуге које су ови лекари пружили предшколској и школској деци, приказане у извештајним обрасцима тих служби.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва је највећа у Дому здравља Ковин (7.987 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Вршац (4.119 посета на 1 доктора медицине). Ради се о куративним посетама доктору медицине као изабраном лекару. Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора изнад предвиђених стандарда у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква и Ковин.



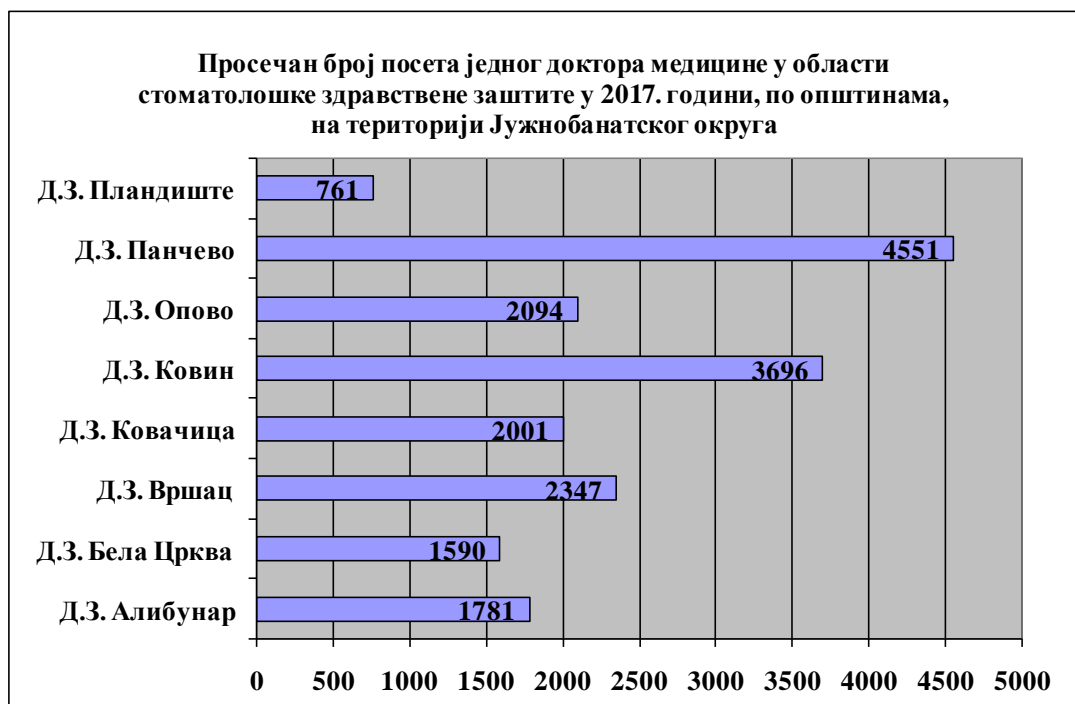
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите радно активног становништва смањена је у односу на прошлу, а повећана у односу на период од пре осам година. Била је највећа током 2012. године (6.033 посете на једног доктора), а најмања у току 2009. године (2.224 посете на 1 доктора медицине). Оптерећеност доктора медицине је била испод предвиђених стандарда у 2009., 2010. и 2017. години, а изнад у периоду од 2011- 2016. године.



Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је у 2017. години највећа у Дому здравља Панчево (7.033 посете по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у Дому здравља Опово (918 посета на 1 специјалисту гинекологије и акушерства). Норматив за ову област здравствене заштите је **6300 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора у већини домова здравља испод предвиђених норматива, осим у домовима здравља Панчево и Бела Црква.



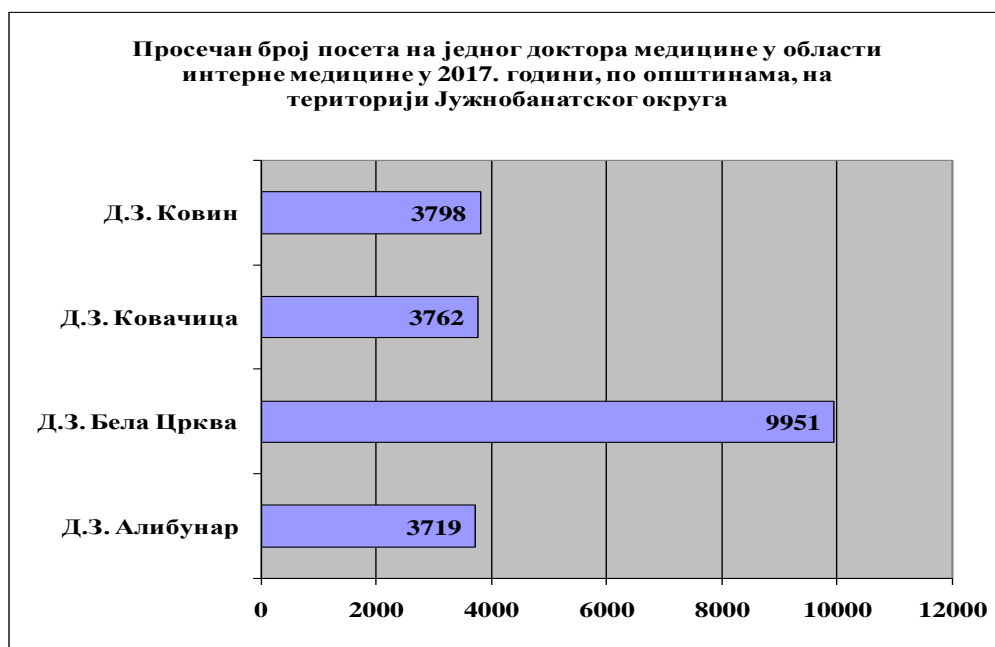
Оптерећеност доктора медицине у области здравствене заштите жена је смањена и у односу на прошлу и смањена у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2016. године била је највећа током 2009. године (6.292 посете по једном специјалисти гинекологије и акушерства), а најмања у 2015. години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



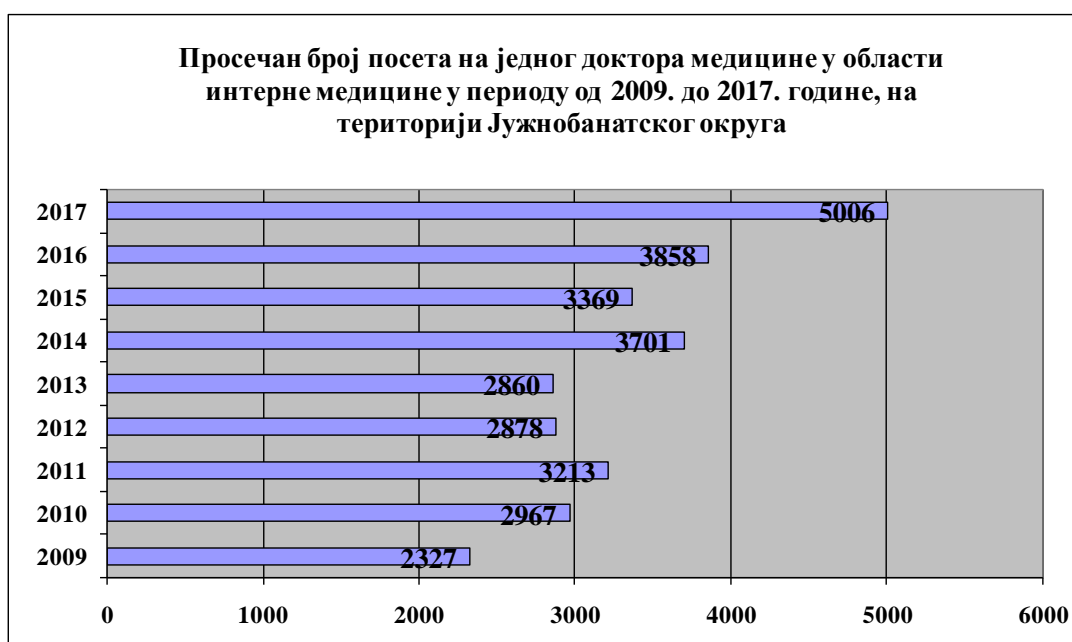
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Панчево (4.551 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у Дому здравља Пландиште (761 посета на 1 доктора стоматологије). Норматив за ову област здравствене заштите је **1.640 до 3.075 посета на 1 доктора стоматологије**, што значи да је оптерећеност доктора стоматологије само у Дому здравља Ковин и Дому здравља Панчево изнад предвиђених стандарда.



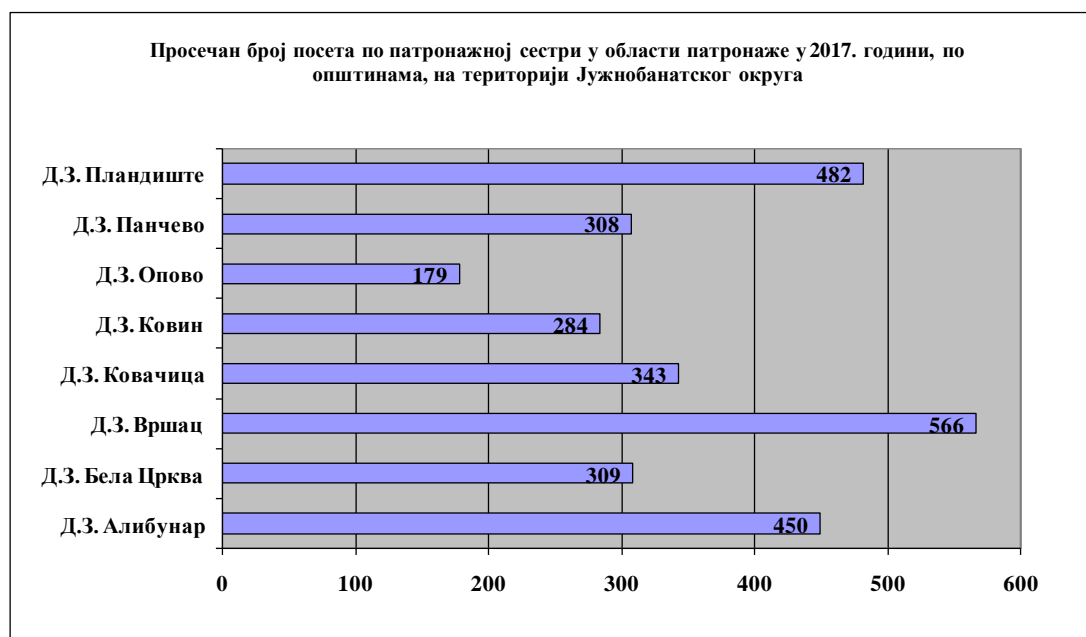
Оптерећеност доктора стоматологије првим и поновним посетама у области стоматолошке здравствене заштите је повећана у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре осам година. Највећа је 2017. године (3.195 посета на једног доктора стоматологије), а најмања у 2011. години (2.430 посета на 1 доктора стоматологије). Оптерећеност доктора стоматологије током последњих девет година на нивоу округа била је у оквиру предвиђених стандарда, осим последње 2017. године где је мало изнад стандарда.



Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је највећа у Дому здравља Бела Црква (9.951 посета на једног доктора), а најмања у Дому здравља Алибунар (3.719 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста интерне медицине у примарној здравственој заштити на подручју округа испод предвиђених стандарда осим у Дому здравља Бела Црква где је просечан број посета на једног доктора медицине већи.



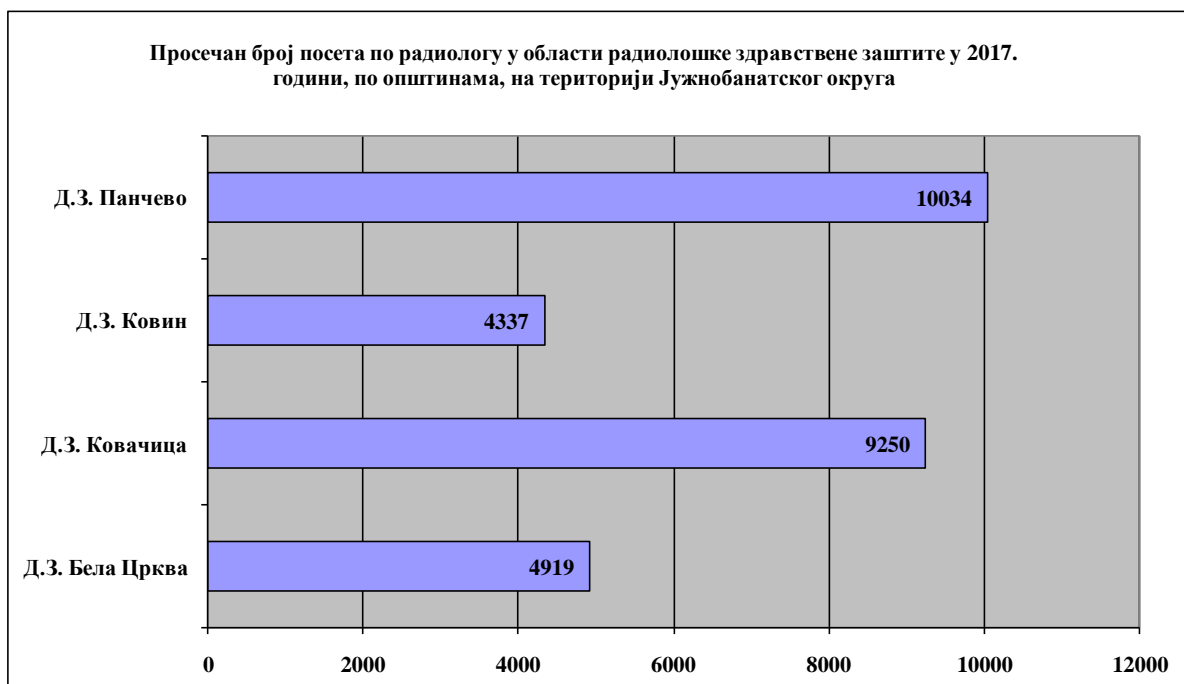
Оптерећеност доктора медицине у области интернистичке здравствене заштите је повећана у односу и на прошлу и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године била је највећа током 2017. године (5.006 посета на једног доктора), а најмања у 2009. години (2.327 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност специјалиста интерне медицине на нивоу округа током последњих девет година била је испод предвиђених стандарда.



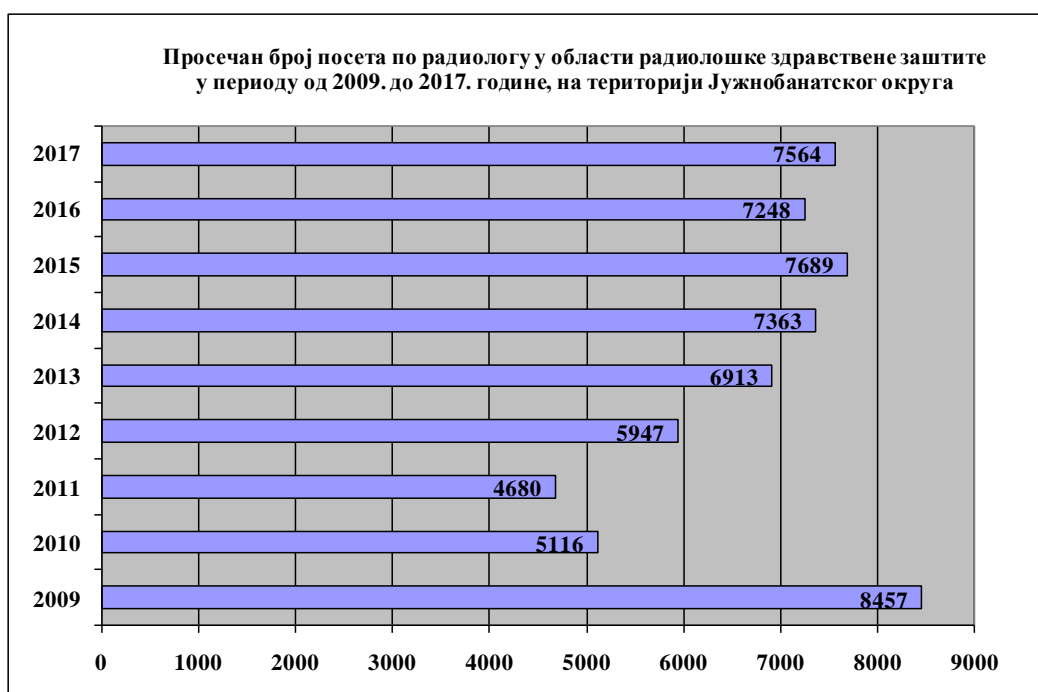
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је највећа у Дому здравља Вршац (566 посета на 1 патронажну сестру), а најмања у Дому здравља Опово (179 посета на 1 патронажну сестру). Норматив за ову област здравствене заштите је **1.435 посета на 1 патронажну сестру** што значи да је оптерећеност патронажних сестара испод предвиђених стандарда. Како Дом здравља Панчево не приказује у извештајима патронажне сестре које раде у здравственим станицама по насељеним местима, њихова приказана оптерећеност није реална.



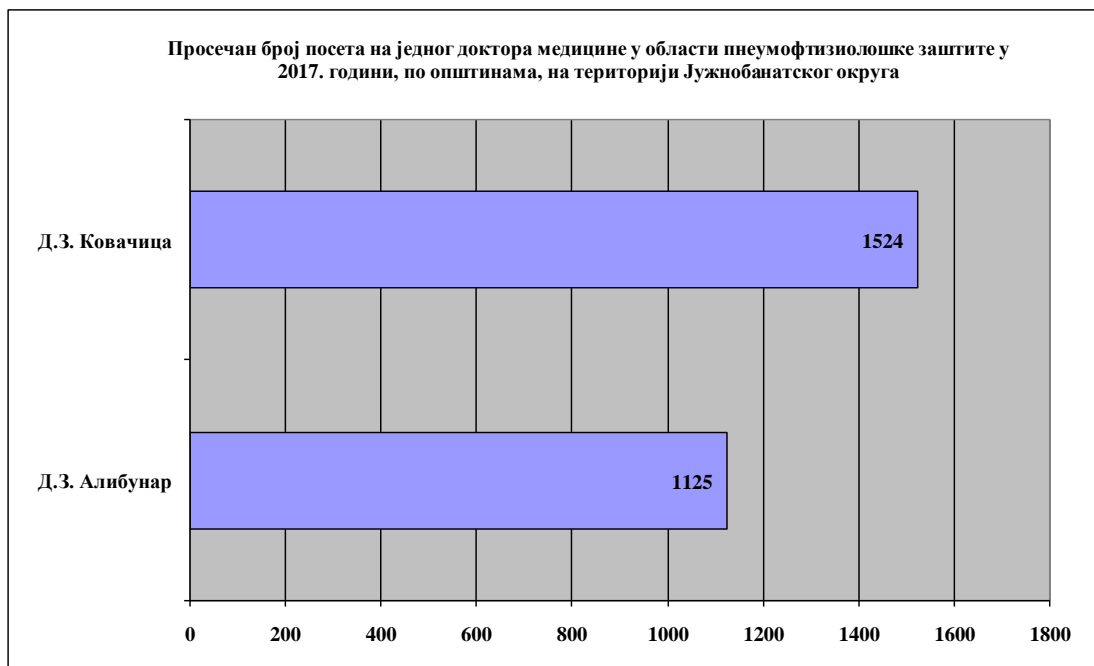
Оптерећеност медицинских сестара у поливалентној патронажи је смањена у односу на прошлу, као и у односу на период од пре осам година. Била је највећа у току 2012. године (1.434 посете на 1 патронажну сестру), а најмања у току 2017. године (368 посета на 1 патронажну сестру). Оптерећеност патронажних сестара на нивоу округа је испод предвиђених стандарда током свих девет последњих година.



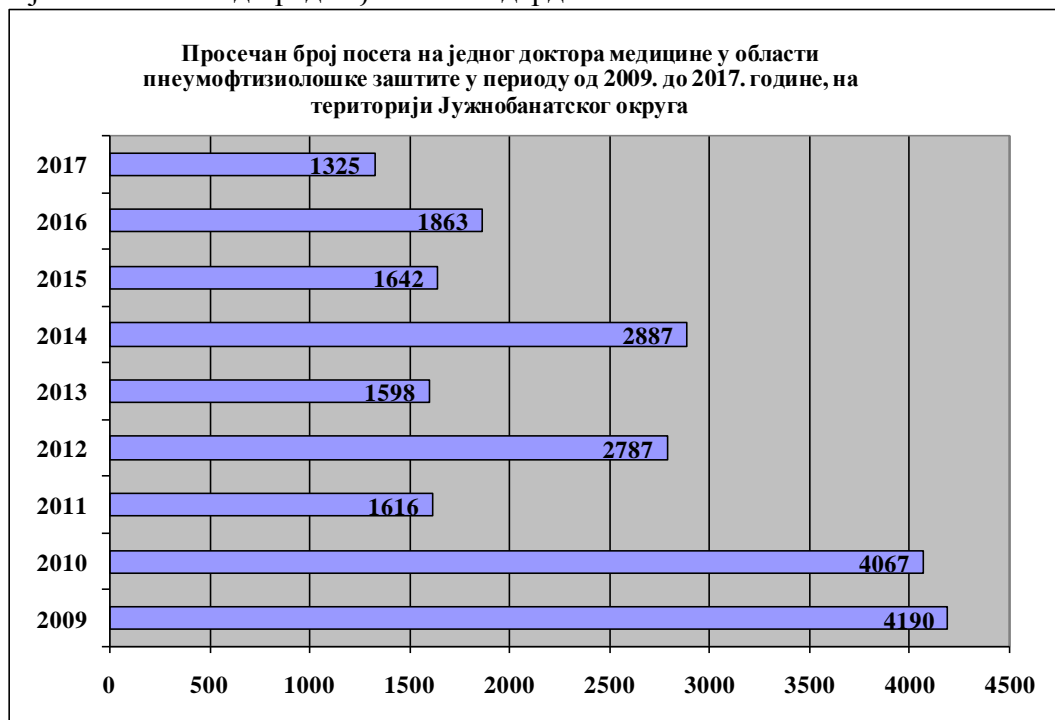
Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је највећа у Дому здравља Панчево (10.034 посете на једног доктора), а најмања у Дому здравља Ковин (4.337 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **6.000 класичних услуга рендген дијагностике и 2940 УЗ услуга на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност доктора испод предвиђених стандарда у Домовима здравља Ковин и Бела Црква, док је у Домовима здравља Панчево и Ковачица оптерећеност радиолога изнад предвиђених вредности.



Оптерећеност доктора медицине у области радиолошке дијагностике је повећана у односу на прошлу, а смањена у односу на период од пре осам година. Током последњих девет година била је највећа у 2009. години (8.457 посета на једног доктора), а најмања у 2011. години (4.680 посета на 1 доктора медицине).

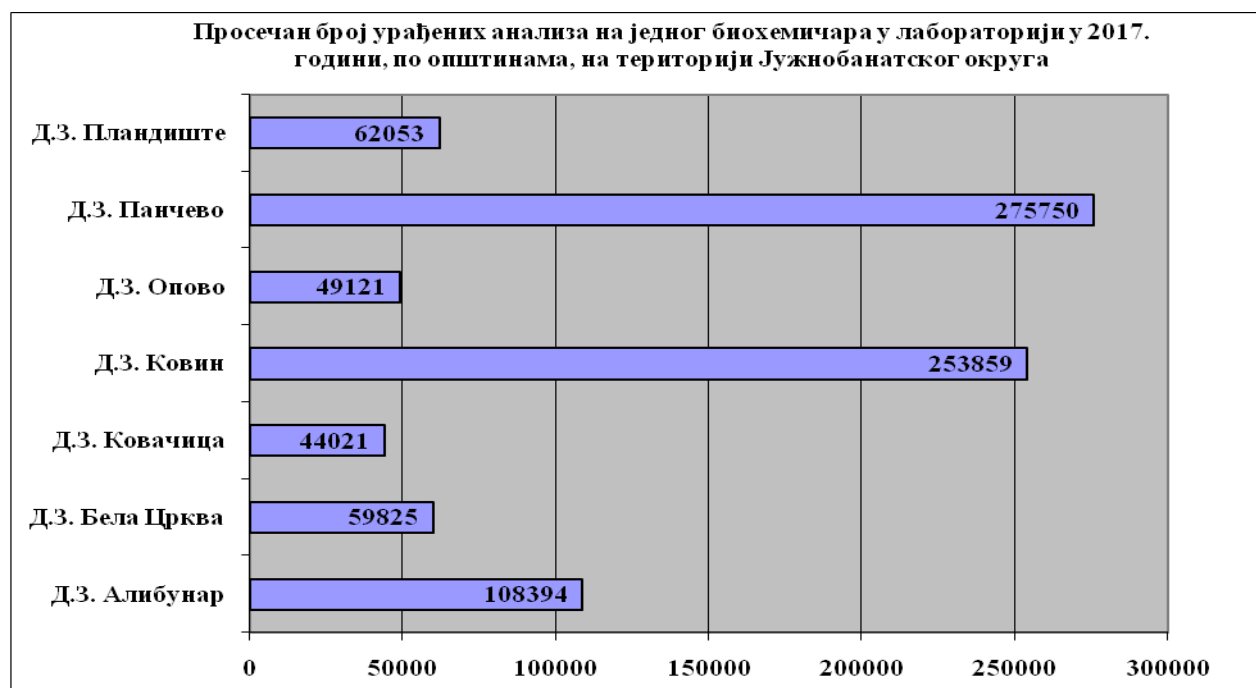


Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је већа у Дому здравља Ковачица (1.524 посете на једног доктора) него у Дому здравља Алибунар (1.125 посета на 1 доктора медицине). Норматив за ову област здравствене заштите је **5.250 посета на 1 доктора медицине**, што значи да је оптерећеност специјалиста пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити испод предвиђених стандарда.

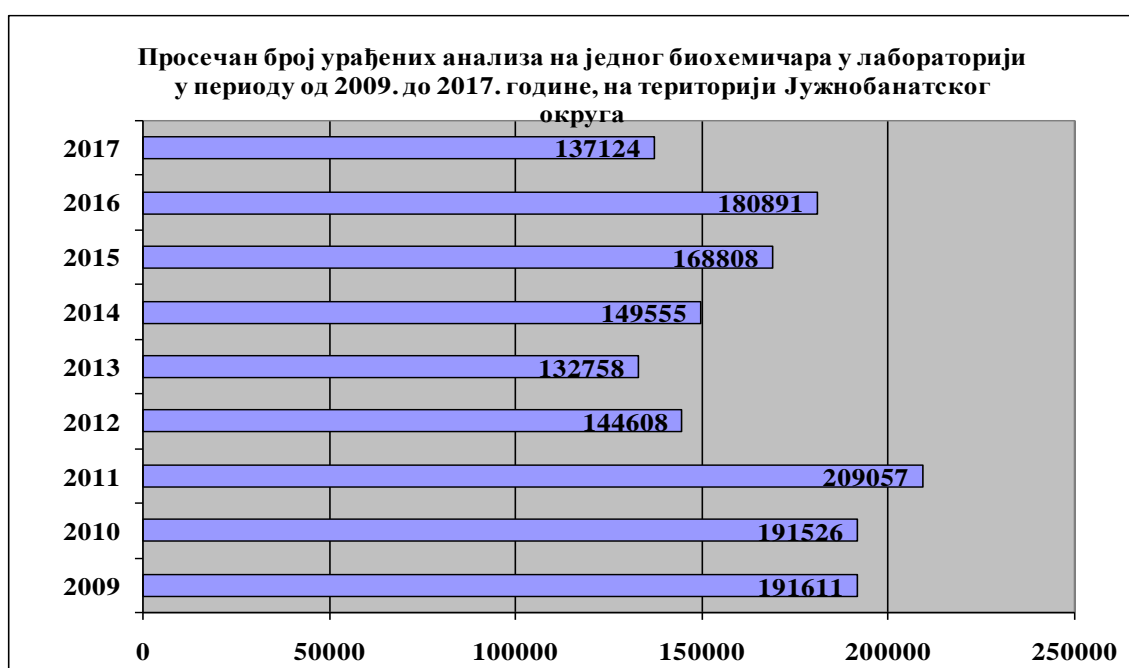


Оптерећеност доктора медицине у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је смањена како у односу на прошлу, тако и у односу на период од пре осам година. Била је највиша током 2009. године (4.190 посета на једног доктора), а најнижа у току 2017. године

(1.325 посета на 1 доктора медицине). Оптерећеност специјалиста пнеумофтизиологије у примарној здравственој заштити током девет последњих година је била испод предвиђених стандарда. После 2009. године, пнеумофтизиолошка здравствена заштита се више не спроводи у Дому здравља Панчево већ само у Општој болници Панчево.



Оптерећеност биохемичара у лабораторији током 2017. године је највећа у Дому здравља Панчево (275.750 анализе на једног биохемичара), а најмања у Дому здравља Ковачица (44.021 анализа на једног биохемичара). Дом здравља Вршац нема лабораторију, већ се целокупна лабораторијска дијагностика обавља у лабораторији Опште болнице Вршац. Норматив за ову област здравствене заштите је **1 биохемичар и 6 лабораторијских техничара до 120.000 анализа годишње**, што значи да оптерећеност биохемичара у лабораторији у примарној здравственој заштити није задовољавајућа у Домовима здравља Панчево и Ковин.



Оптерећеност биохемичарима у лабораторији у округу је нижа у односу на прошлу, као и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године је била најповољнија у 2013. години (132.758 анализа на једног биохемичара), а најнеповољнија у 2011. години (209.057 анализа на једног биохемичара). Оптерећеност биохемичара у лабораторији није била задовољавајућа у току последњих девет година.

Коришћење

Просечан број првих и поновних посета по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2017. години је: 9,4 по једном детету предшколског узраста, 4,4 по једном детету школског узраста, 0,75 посете по једној жени старијој од 15 година, 4,9 посете по једном одраслом становнику, 1,98 посета по једном радно активном становнику, 0,69 посете по становнику код доктора стоматологије, 0,07 посета по становнику у области поливалентне патронаже, 0,27 посета по становнику у радиолошкој и УЗ дијагностици, 0,06 посета по становнику у области пнеумофтизиологије и 6,52 лабораторијских анализа по становнику.

У периоду од 2009-2017. године повећан је број првих и поновних посета по једном становнику у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравственој заштити жена, стоматолошкој здравственој заштити и радиолошкој и ултразвучној дијагностици. У здравственој заштити одраслих, здравственој заштити радно-активног становништва, области поливалентне патронаже, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити и лабораторијској дијагностици је смањен број првих и поновних посета, односно број анализа по једном становнику.



Број првих и поновних посета у области здравствене заштите предшколске деце је највећи у дому здравља Опово (12,9 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (6,5 прегледа по детету).



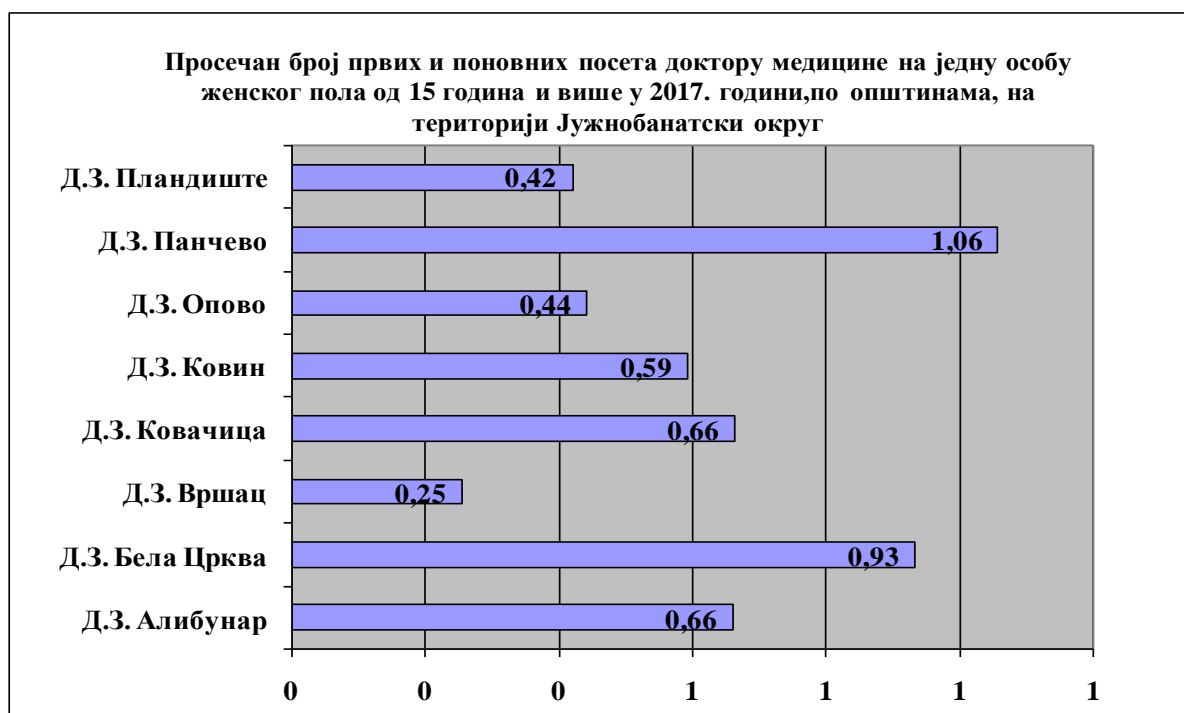
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите предшколске деце 2017. године је већи у односу на 2016. годину, као у односу на период од пре осам година. Најнижа вредност забележена је 2012. године (6,8 првих и поновних посета доктору медицине на једно дете предшколског узраста), а највиша 2013. године када је оставарено 9,6 наведених посета по детету предшколског узраста.



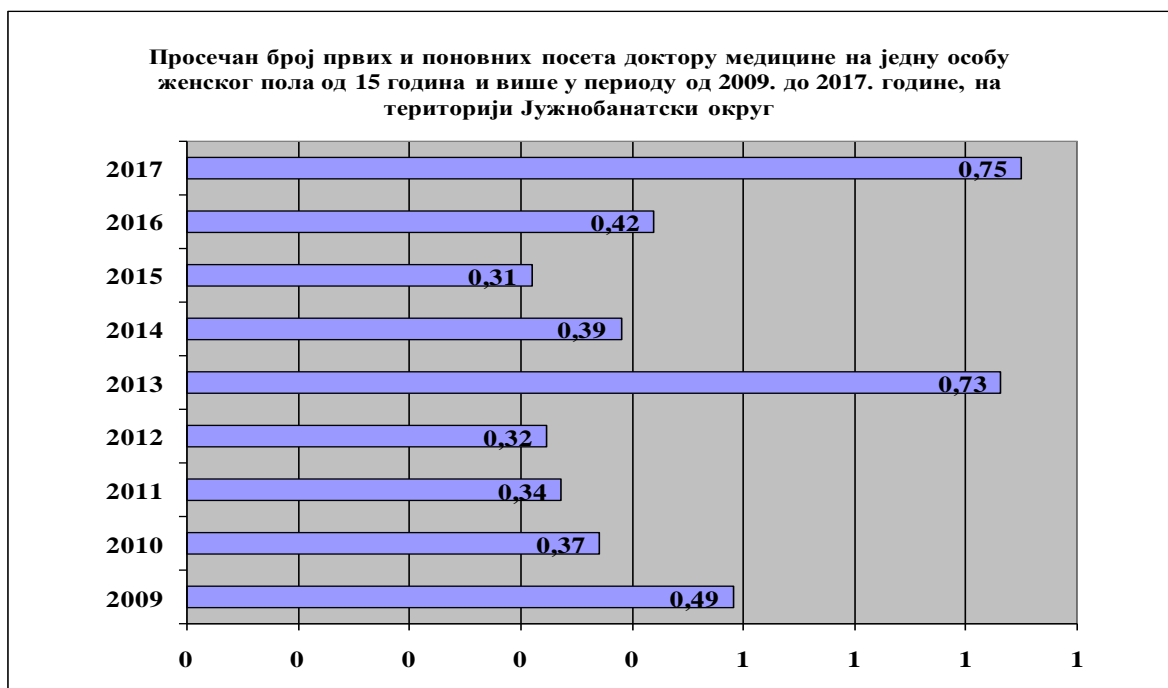
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите школске деце је највећи у Дому здравља Алибунар (6 посете по детету), а најмањи у Домовима здравља Вршац и Пландиште (3,2 посете по детету).



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите школске деце је повећан у односу на прошлу годину као и у односу на 2009. годину. Од 2009-2017. године, кретао се од 3,8 посета 2011. и 2012. године до 4,6 посета 2013. године.



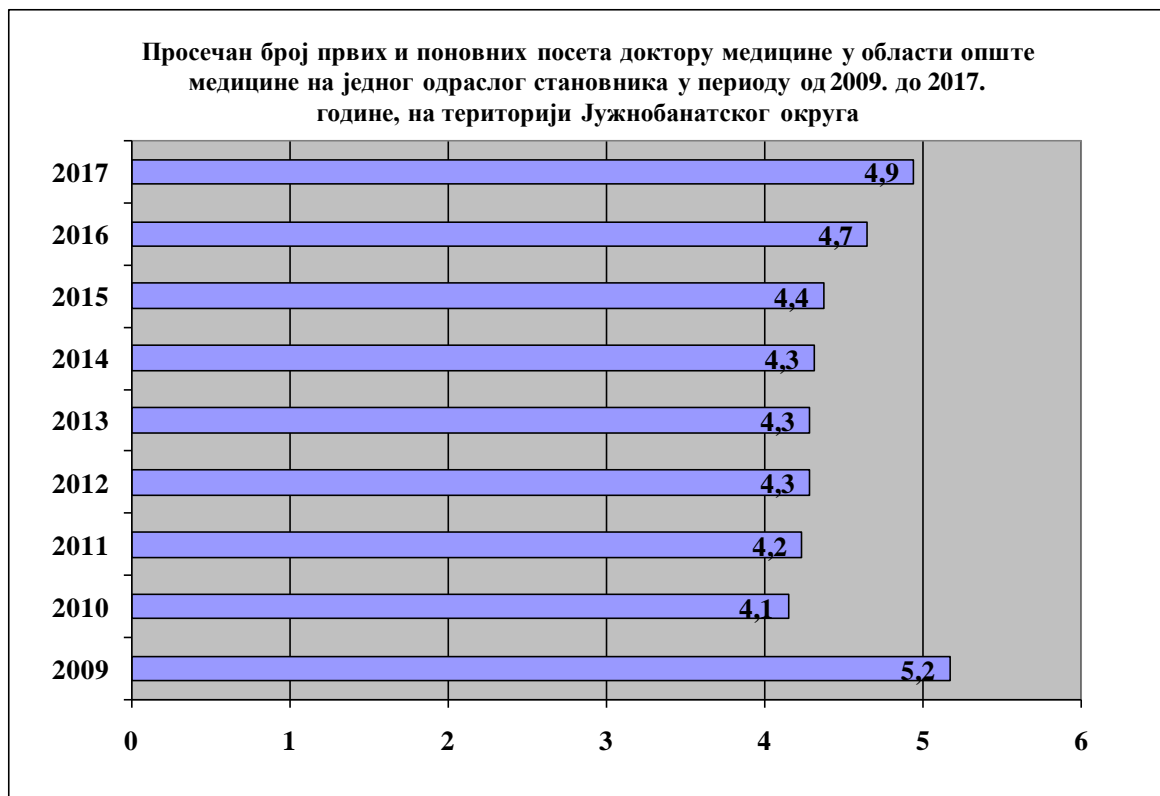
Број првих и поновних посета у области здравствене заштите жена је највећи у Дому здравља Панчево (1,06 посета по жени старијој од 15 година), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,25 посета по жени старијој од 15 година).



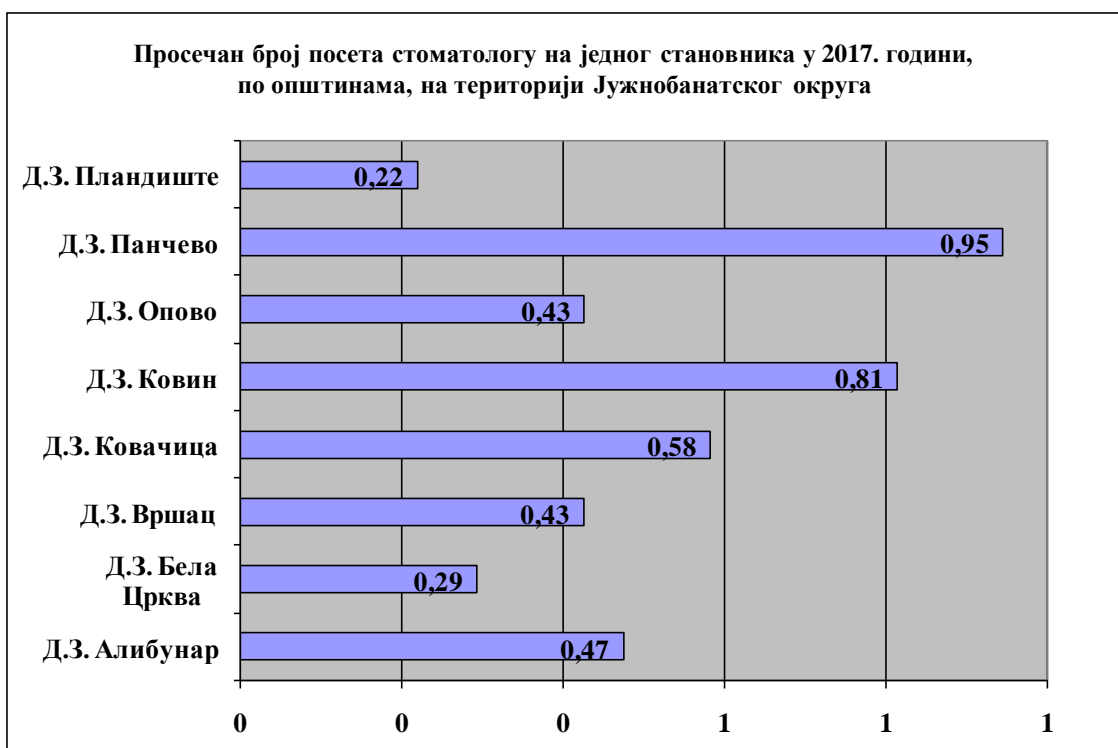
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите жена је у односу на прошлу годину повећан, као у односу на период од пре осам година. Од 2009-2017. године кретао се од 0,31 посете у 2015. години до 0,75 посета по једној жени у генеративном добу у 2017. години.



Број првих и поновних посета у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому здравља Опово (7,3 посете по једном одраслом становнику), а најмањи у Дому здравља Вршац (3,6 посета по одраслом становнику).



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите одраслог становништва у односу на прошлу годину је повећан, а смањен је у односу на период од пре осам година. Од 2009-2017. године кретао се од 4,1 посете у 2010. години до 5,2 посете по једном одраслом становнику у 2009. години.



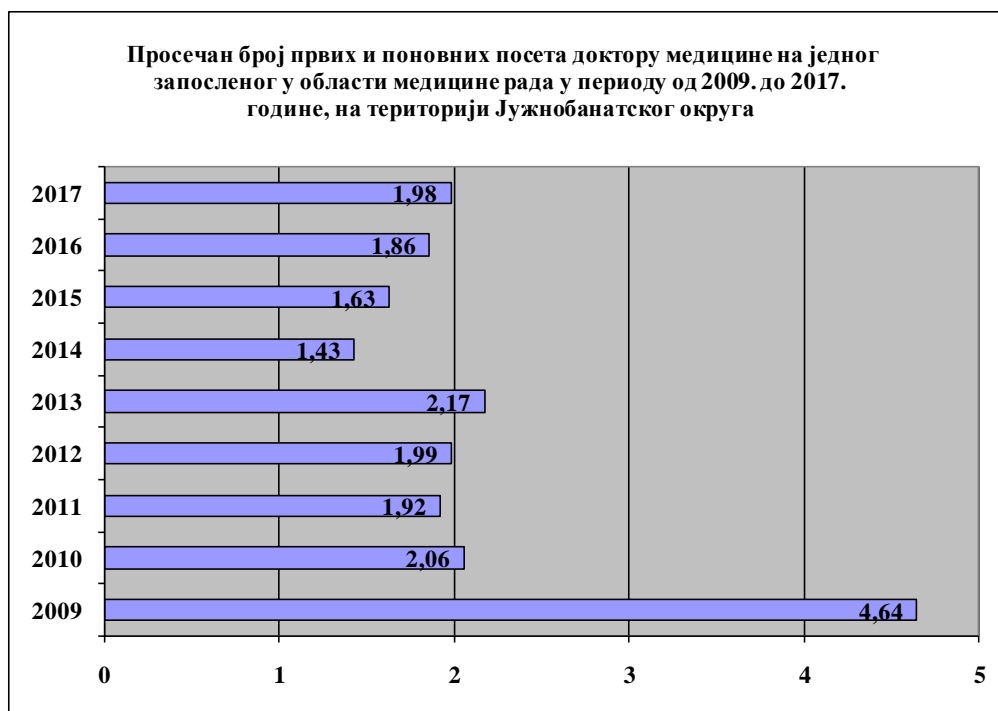
Број првих и поновних посета по једном становнику у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Панчево (0,95 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,22 посете по становнику).



Број првих и поновних посета на нивоу округа у области стоматолошке здравствене заштите је идентичан као и прошле године, а повећан у односу на период од пре осам година. Од 2009-2017. године кретао се од 0,67 посета у 2009. години до 0,91 посете по једном становнику у 2012. години.



Број првих и поновних посета по једном радно активном становнику у области здравствене заштите радника је највећи у Дому здравља Ковин (3,9 посета по раднику), а најмањи у Дому здравља Вршац (1,2 посете по раднику).



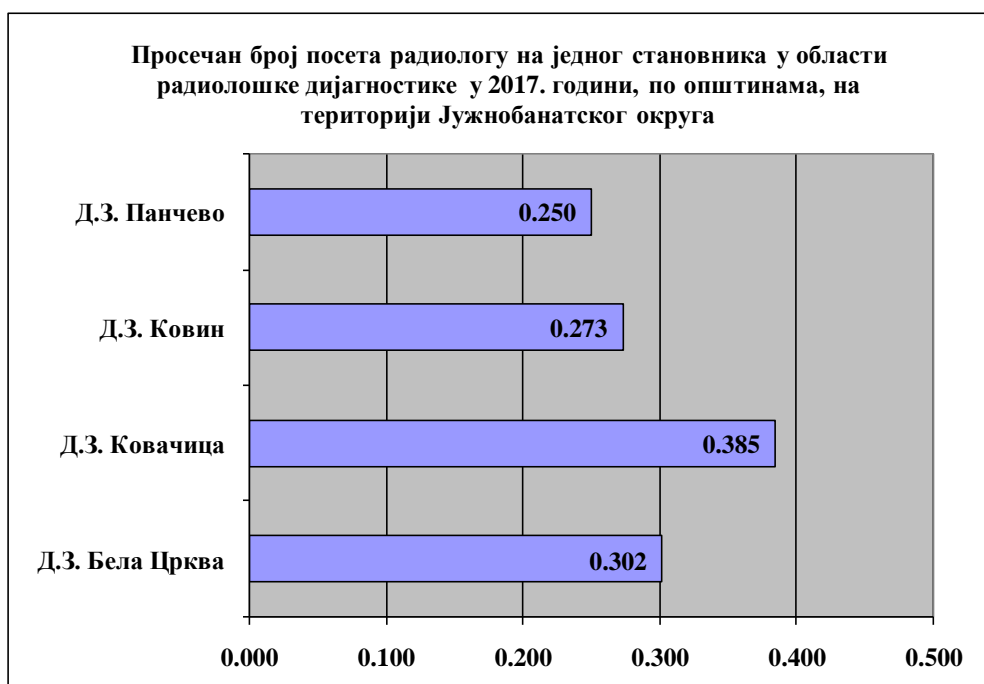
Број првих и поновних посета на нивоу округа у области здравствене заштите радника је у односу на прошлу годину повећан, а смањен у односу на период од пре осам година. Од 2009-2017. године кретао се од 1,43 посете у 2014. години до 4,64 посете по једном запосленом у 2009. години.



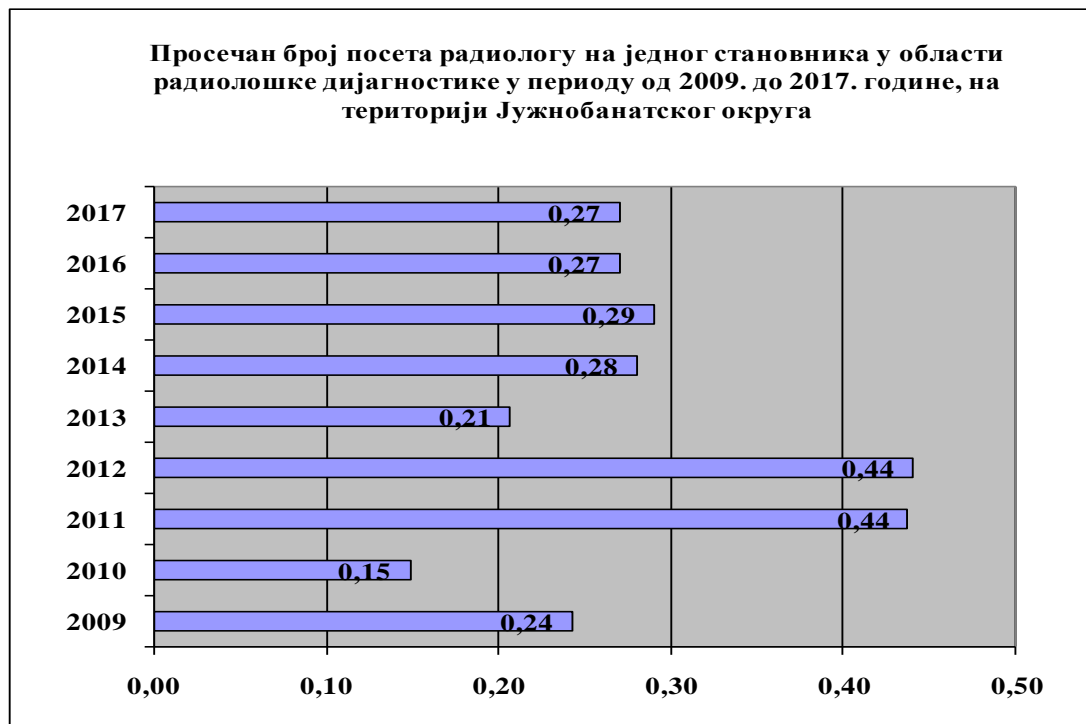
Број анализа по једном становнику у области лабораторијске дијагностике је највећи у Дому здравља Ковин (7,99 анализа по становнику), а најмањи у Дому здравља Ковачица (3,66 анализа по становнику).



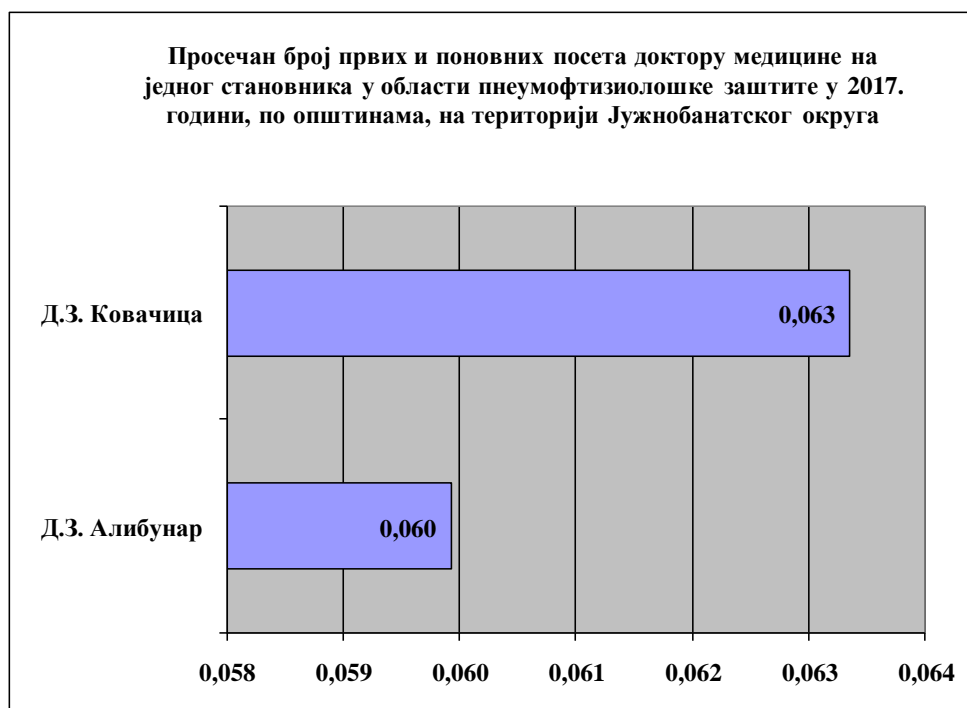
Просечан број анализа по једном становнику округа у области лабораторијске дијагностике је повећан у односу на прошлу годину, а смањен у односу на период од пре осам година. Највећи је у 2009. години (6,72 анализе по становнику), а најмањи у 2012. години и износио је 5,02 анализе по становнику.



Број посета по једном становнику у области радиолошке и УЗ дијагностике је највећи у Дому здравља Ковачица (0,385 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Панчево (0,250 посета по становнику). Дом здравља Вршац нема радиолошку дијагностику, већ се она за потребе примарне здравствене заштите обавља у Служби радиолошке дијагностике Опште болнице Вршац, а Дом здравља Опово, Дом здравља Планиште и Дом здравља Алибунар имају само радиолошког техничара, и повремено ангажују радиологе из других установа.



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



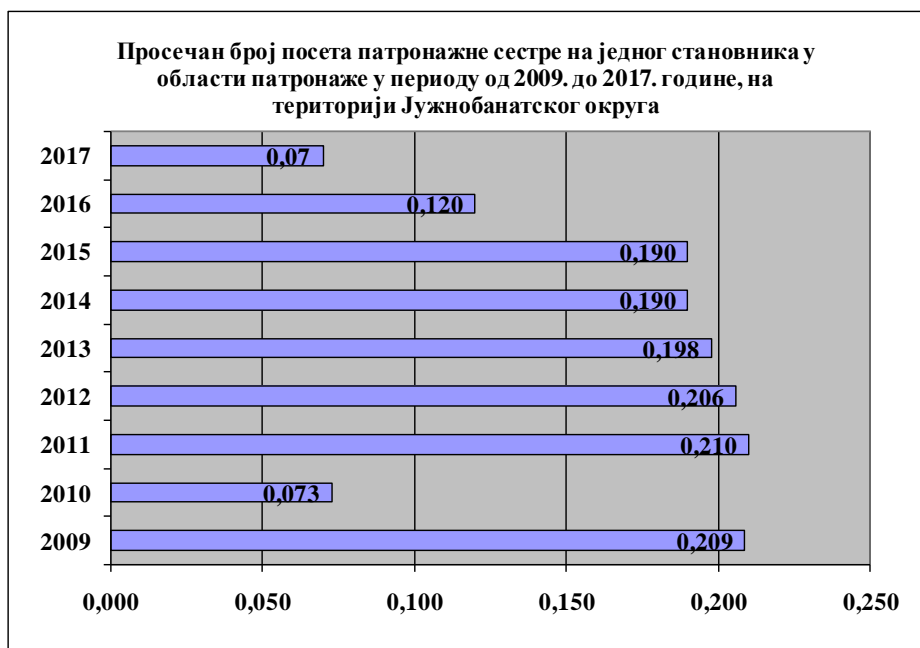
Број првих и поновних посета по једном становнику у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите је 0,063 посете по становнику у Ковачици и 0,060 посета у Алибунару .



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



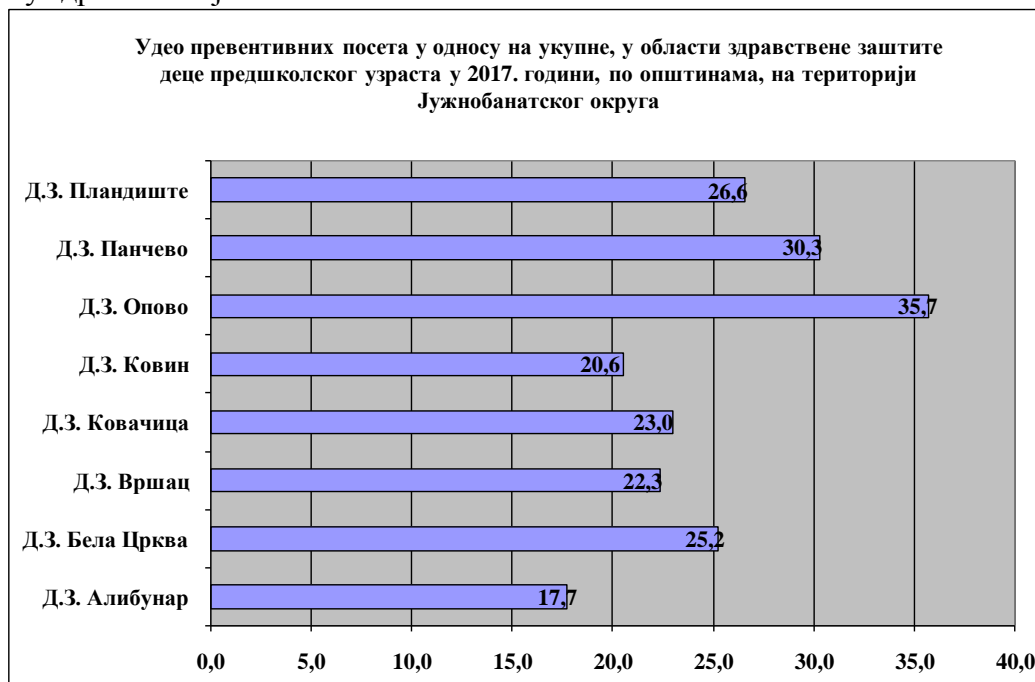
Број посета по једном становнику у области поливалентне патронаже је у 2017. години највећи у Дому здравља Вршац (0,103 посета по становнику), а најмањи у Дому здравља Опово (0,036 посете по становнику).



Просечан број посета патронаже по једном становнику округа је нижи у односу на претходну годину као и у односу на период од пре осам година. Био је највећи у 2011. години (0,210 посета по становнику), а најмањи током 2017. године када је износио 0,070 посета по становнику.

Удео превентивних посета у укупним посетама у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2017. години је: 26,6% у области здравствене заштите предшколске деце, 7,8% у области здравствене заштите школске деце, 8,2% у области здравствене заштите жена, 22,3% у стоматолошкој здравственој заштити и 4,2% у области здравствене заштите одраслог становништва.

У периоду од 2009-2017. године у Јужнобанатском округу удео превентивних посета у односу на укупне посете је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравствене заштите одраслог становништва и у стоматолошкој здравственој заштити, а смањен је у здравственој заштити жена.



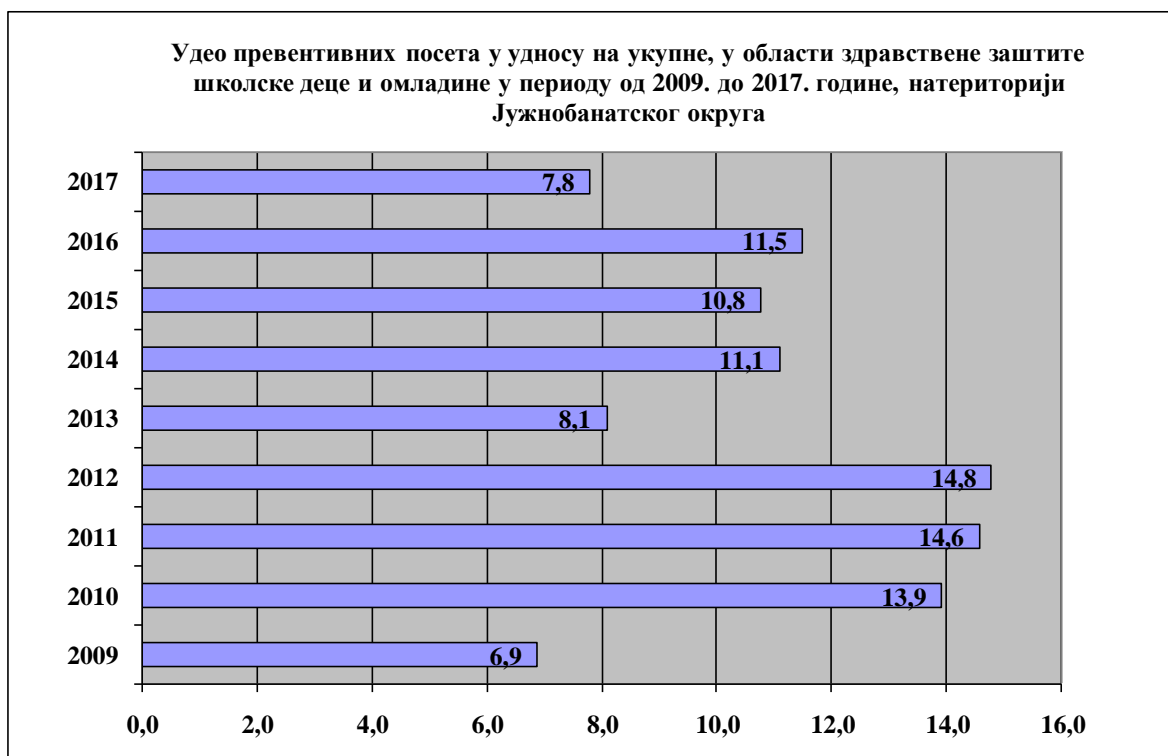
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста је највећи у Дому здравља Опово (35,7%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (17,7%).



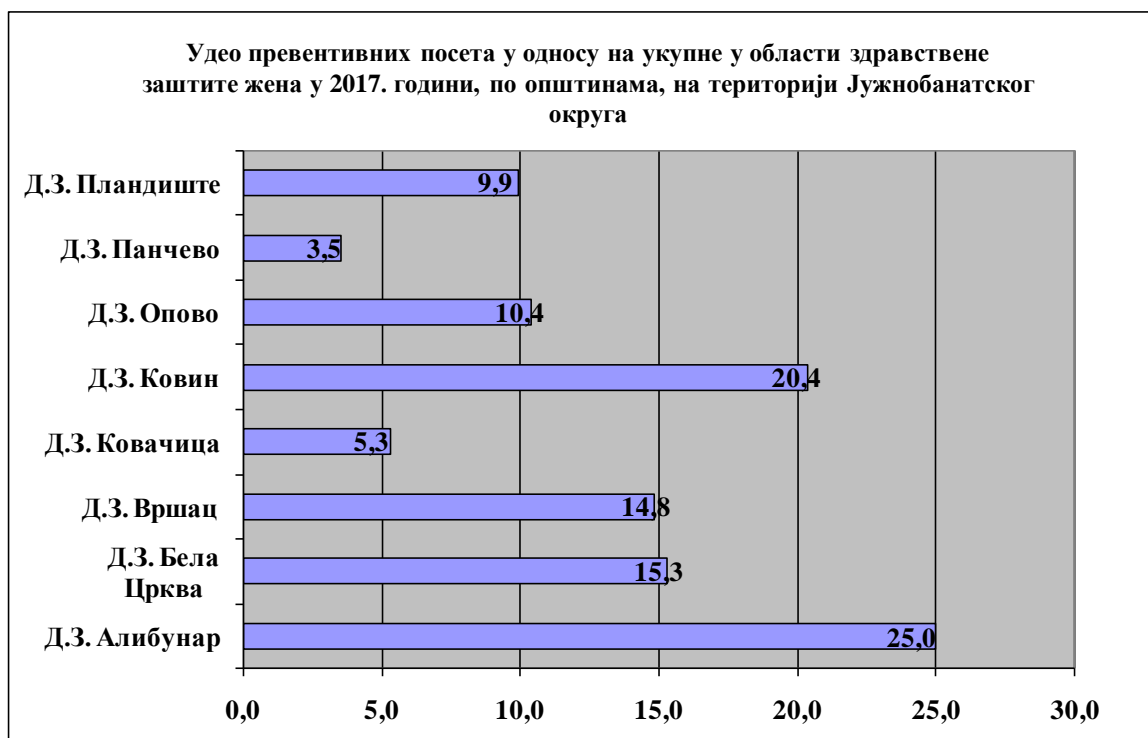
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце предшколског узраста на нивоу округа бележи смањење у односу на прошлу, а значајно повећање у односу на период од пре осам година. Највећи удео 28,9% био је у 2015. години, а најмањи је износио 10,6% у 2009. години.



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста је највећи у Дому здравља Вршац (13,3%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (3,6%).



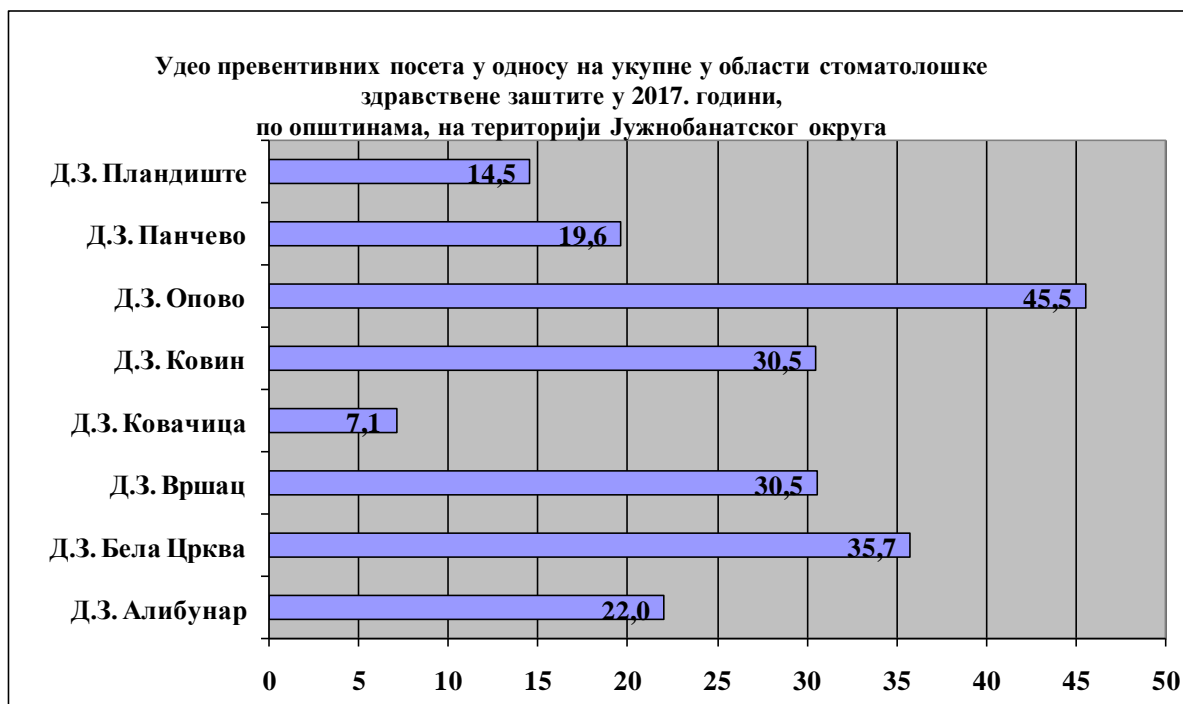
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите деце школског узраста на нивоу округа је мањи него прошле године и већи у односу на период од пре осам година. Највећи удео 14,8% био је у 2012. години, а најмањи је износио 6,9% у 2009. години.



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена је током 2017. године највећи у Домовима здравља Алибунар (25%), а најмањи у Дому здравља Панчево (3,5%).



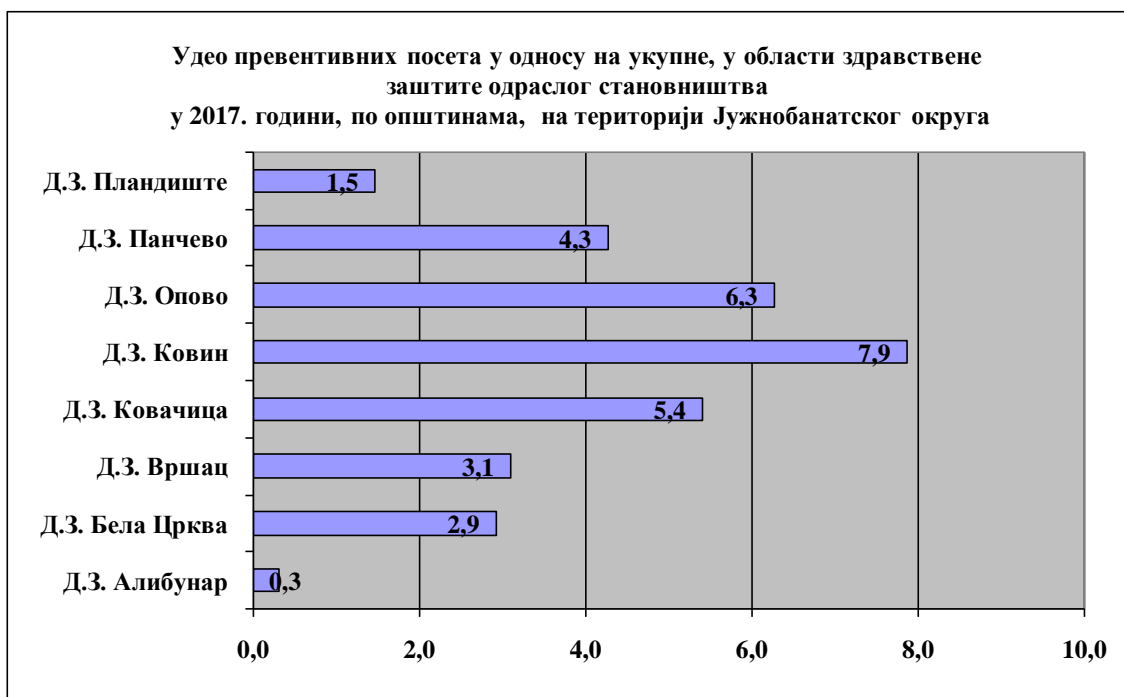
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите жена на нивоу округа је мањи у односу на прошлу годину и у односу на период од пре осам година. Највећи је у 2011. години (57,9%), а најмањи у 2017. години (8,2%).



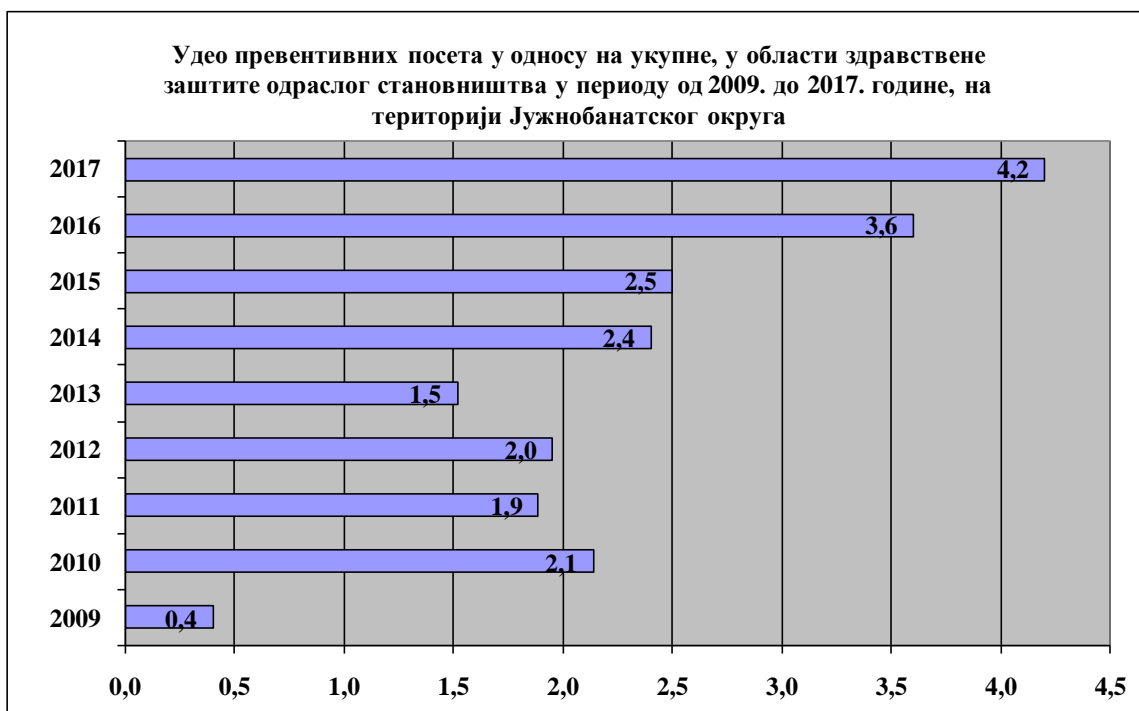
Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите је највећи у Дому здравља Опово (45,5%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (7,1%).



Удео превентивних посета у односу на укупне у области стоматолошке здравствене заштите на нивоу округа је повећан у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре осам година. Највећи је у 2017. години (22,3%), а најмањи у току 2010. године (14,9%).



Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва је највећи у Дому здравља Ковин (7,9%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,3 %).



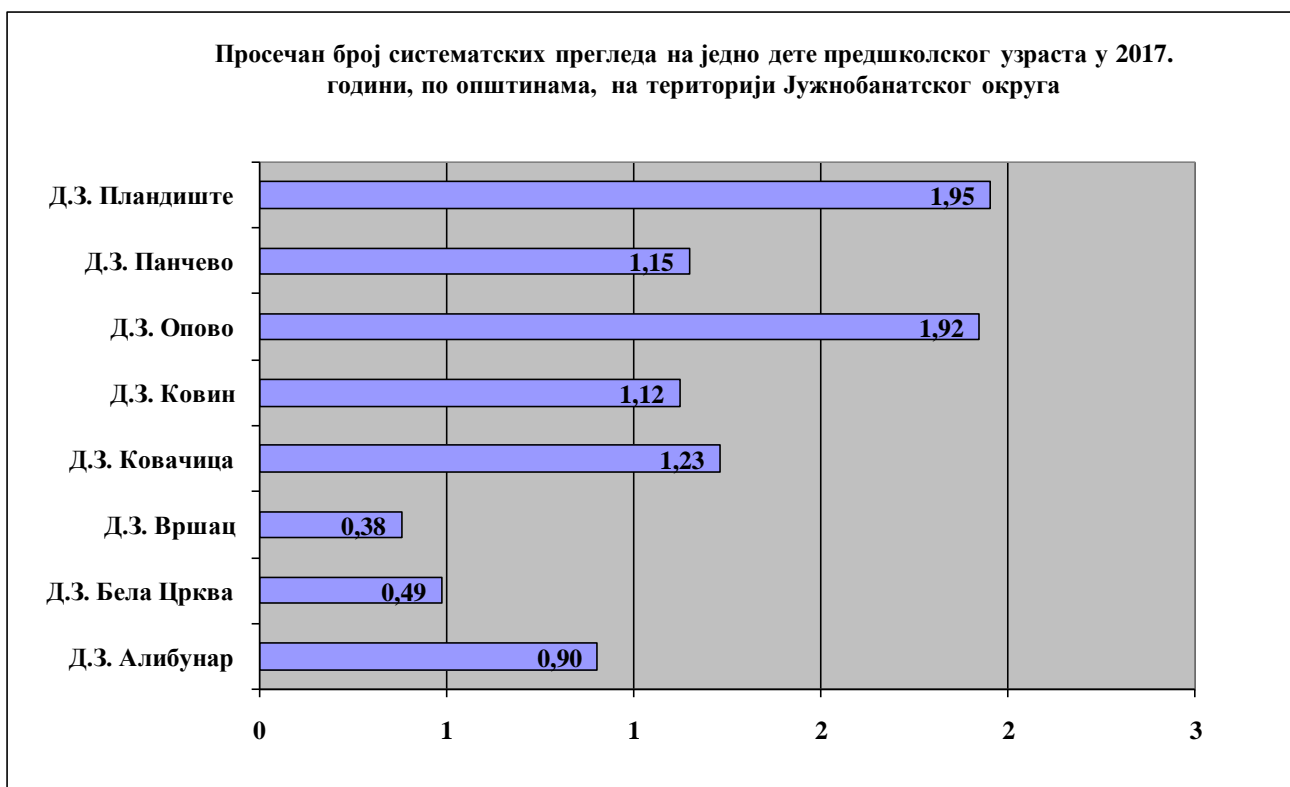
Удео превентивних посета у односу на укупне у области здравствене заштите одраслог становништва округа је повећан и у односу на прошлу годину и у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године највећи је у 2017. години (4,2%), а најмањи у 2009. години (0,4%).

Број систематских прегледа по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2017. години је: 1,01 прегледа у области здравствене заштите предшколске деце, 0,35 у области здравствене заштите школске деце, 0,14 у области здравствене заштите жена, 0,06 прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва, 0,15 у области стоматолошке здравствене заштите и 0,11 у области радно-активног становништва.

У периоду од 2009-2017. године у Јужнобанатском округу смањен је број систематских прегледа по једном становнику у здравственој заштити предшколске и школске деце, одраслог и радно активног становништва, повећан је у стоматолошкој здравственој заштити, а у здравственој заштити жена је посматрана вредност у последњој 2017. години непромењена у односу на 2009. годину.

Број посета у саветовалиштима по једном становнику у установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа, у 2017. години је: 5,5 посета у Саветовалишту за одојчад, 0,77 посета у Саветовалишту за предшколску децу, 0,03 посете у Саветовалишту за планирање породице и 9,60 посета у Саветовалишту за труднице.

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

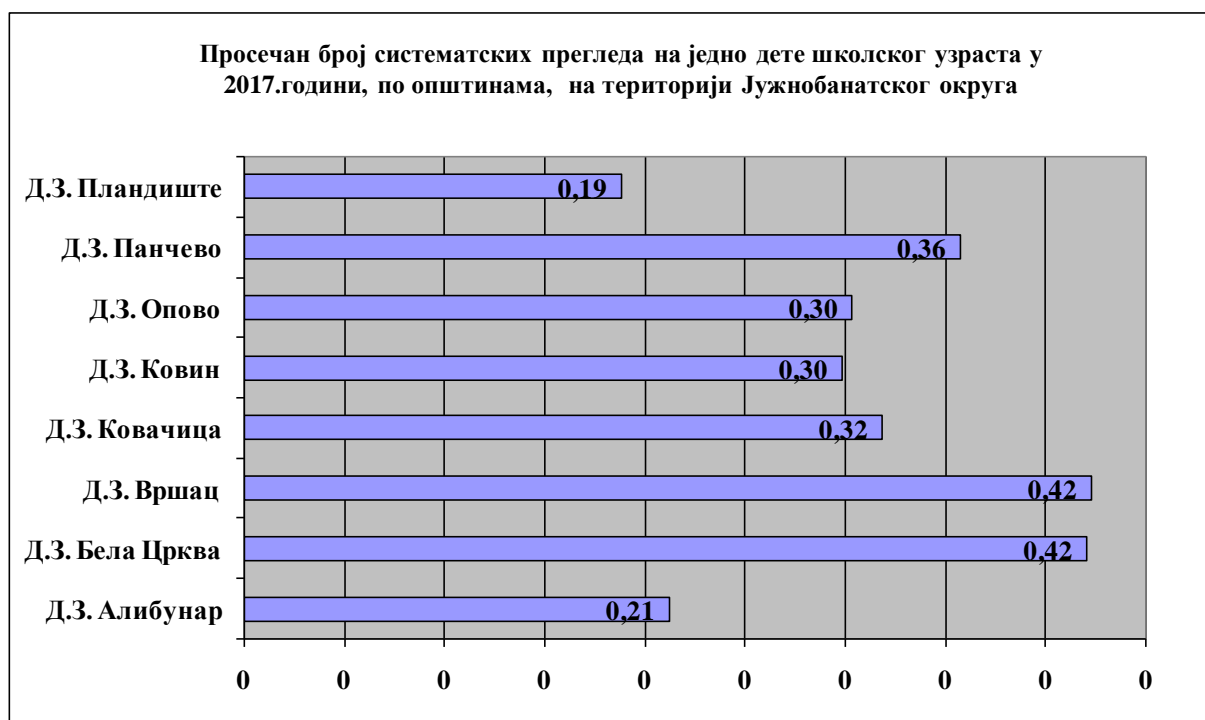


Број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце је током 2017. године највећи у Дому здравља Пландиште (1,95 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,38 прегледа по детету).

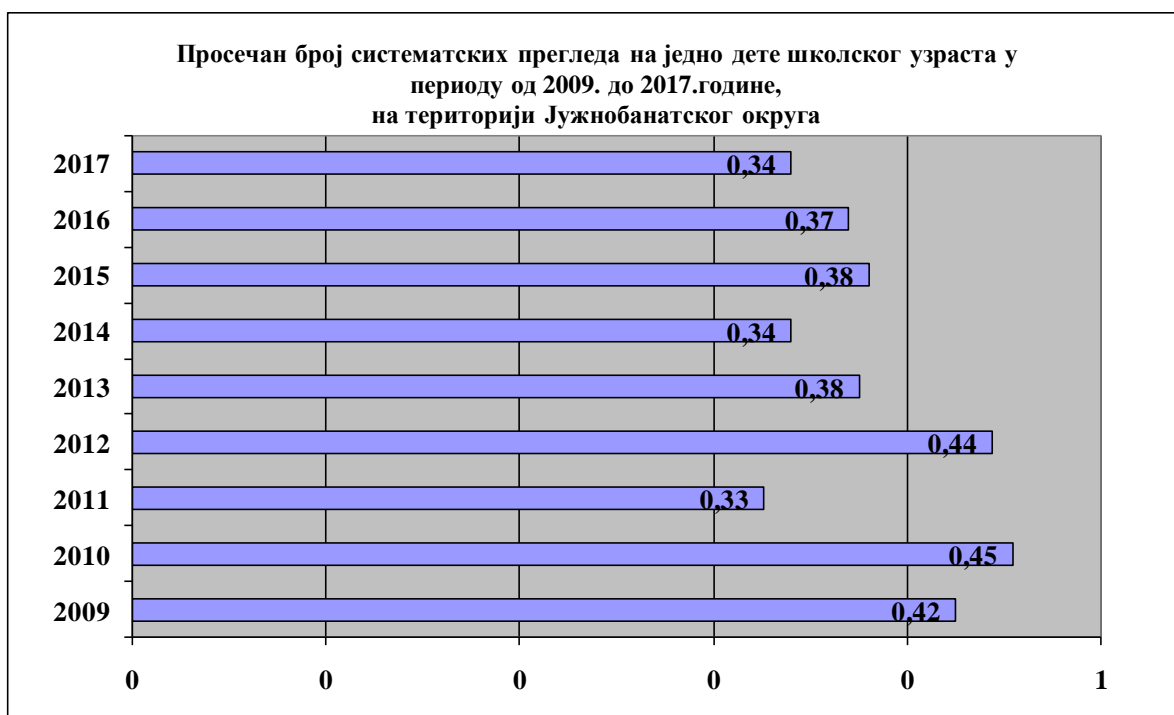


Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите предшколске деце округа је смањен у односу на прошлу годину, као и у односу на период од пре осам година. У

периоду од 2009-2017. године био је највећи у 2015. години (1,13 прегледа по детету предшколског узраста), а најмањи током 2010. године (0,88 прегледа по детету).

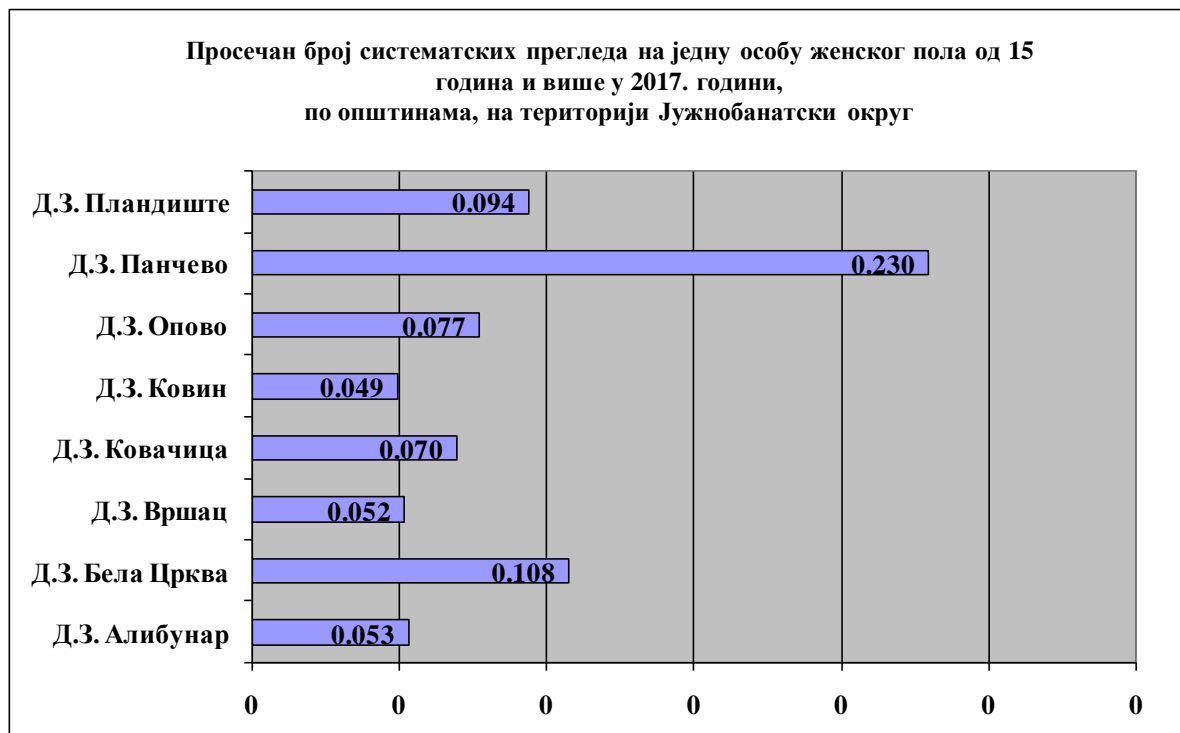


Број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце је највећи у Домовима здравља Бела Црква и Вршац (0,42 прегледа по детету), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,19 прегледа по детету).

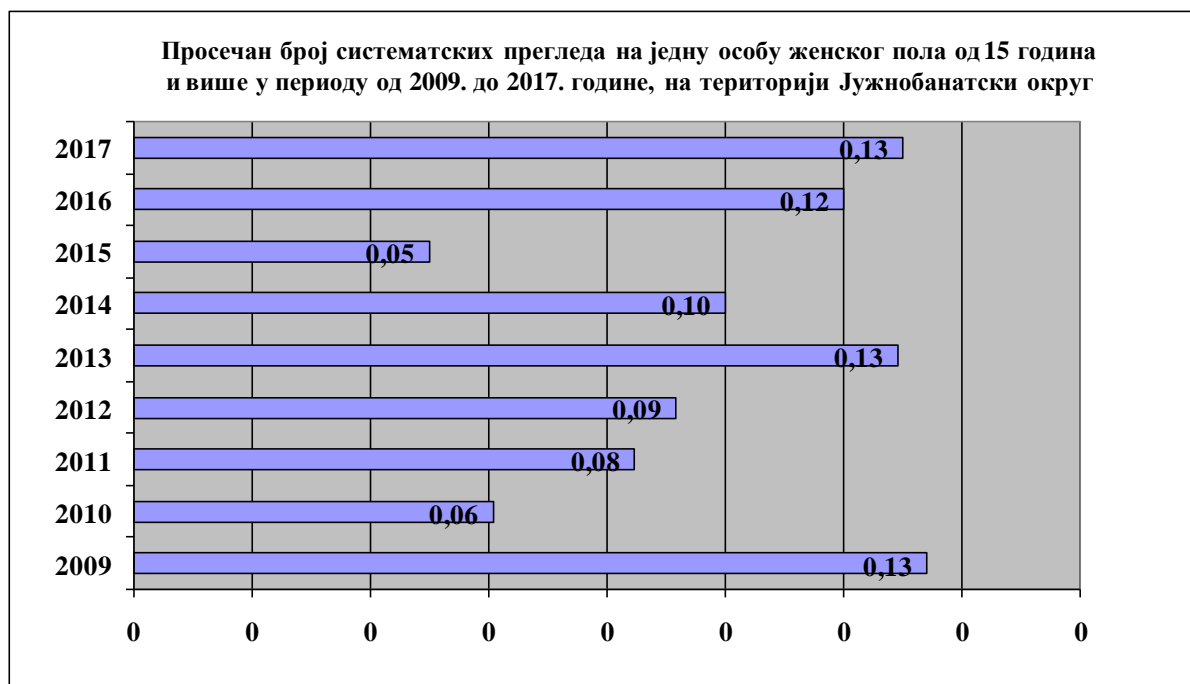


Просечан број систематских прегледа у области здравствене заштите школске деце округа је у односу на прошлу годину смањен, као и у односу на период од пре осам година. У периоду

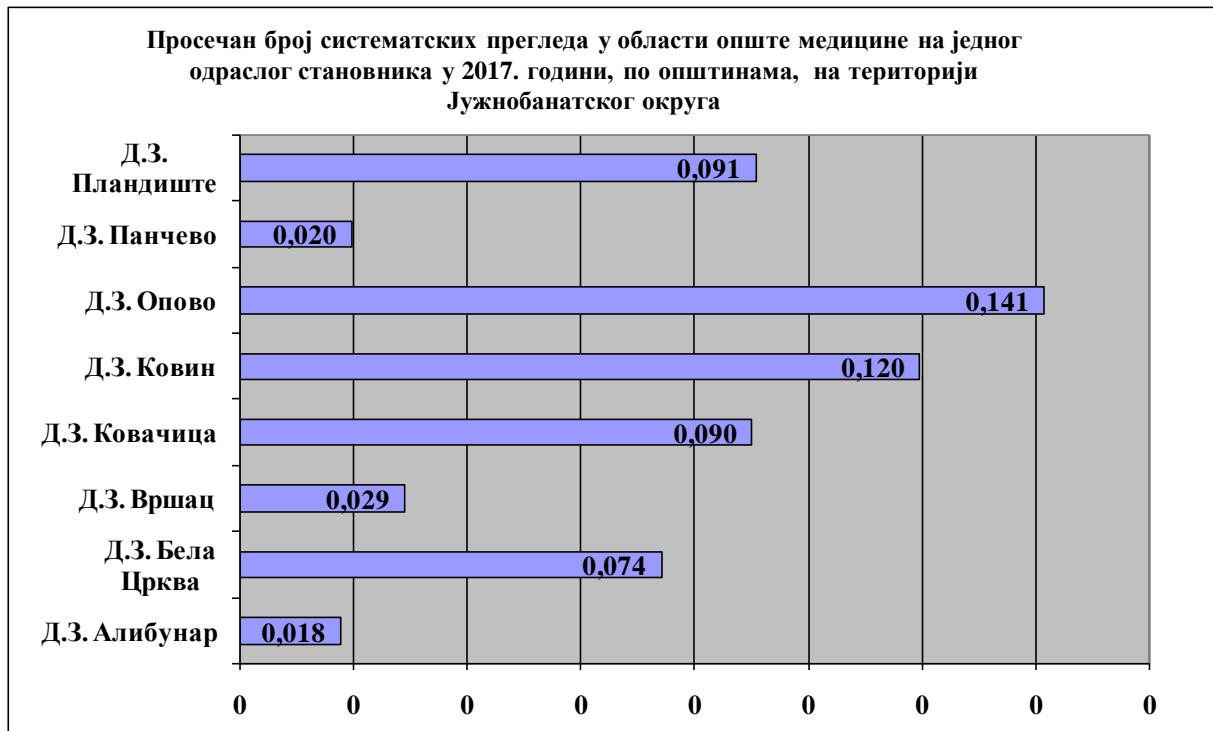
од 2009-2017. године био је највећи у 2010. години (0,45 прегледа по детету школског узраста), а најмањи током 2011. године (0,33 прегледа по детету).



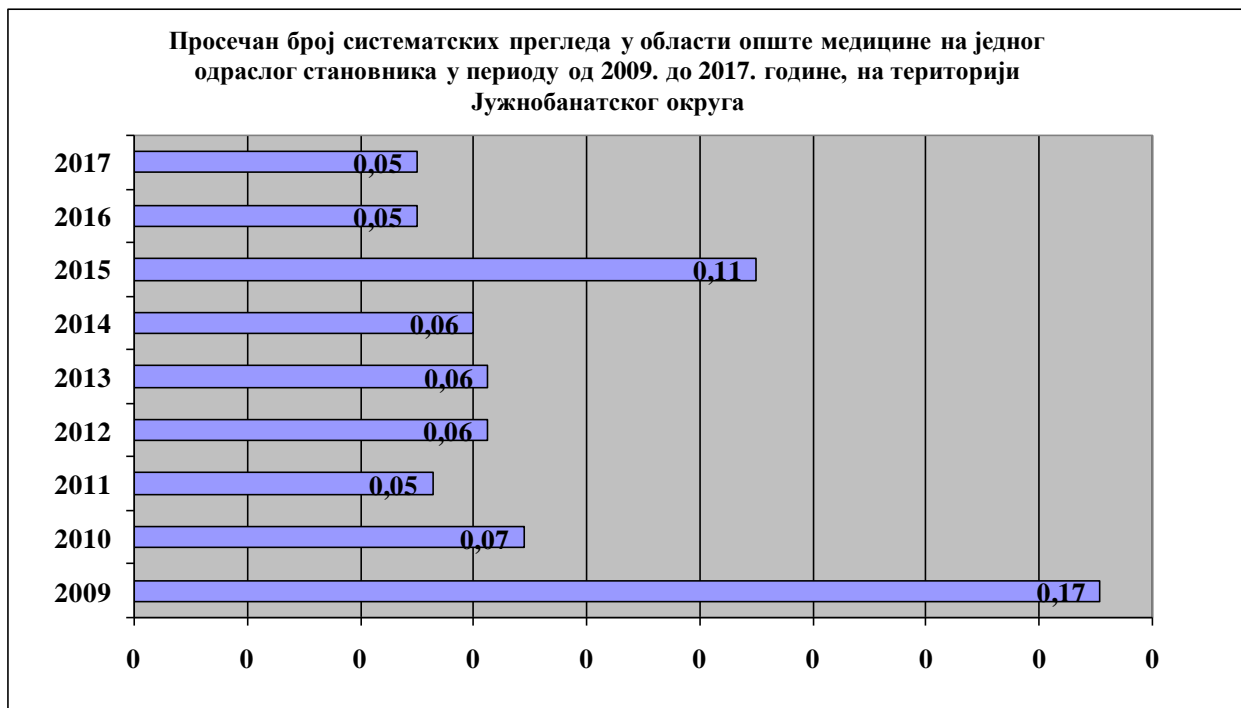
Број систематских прегледа у области здравствене заштите жена током 2017. године је највећи у Дому здравља Панчево (0,230 прегледа по жени), а најмањи у Домовима здравља Ковин, Вршац и Алибунар (0,05 прегледа по жени).



Просечан број систематских прегледа по једној жени генеративног доба на нивоу округа је у односу на прошлу годину повећан, а у односу на период од пре осам година идентичан. Био је највећи током 2009., 2013. и 2017. године и износио је 0,13 систематских прегледа по жени генеративног доба, а најнижи у 2010. години, када је било 0,06 прегледа по жени генеративног доба.



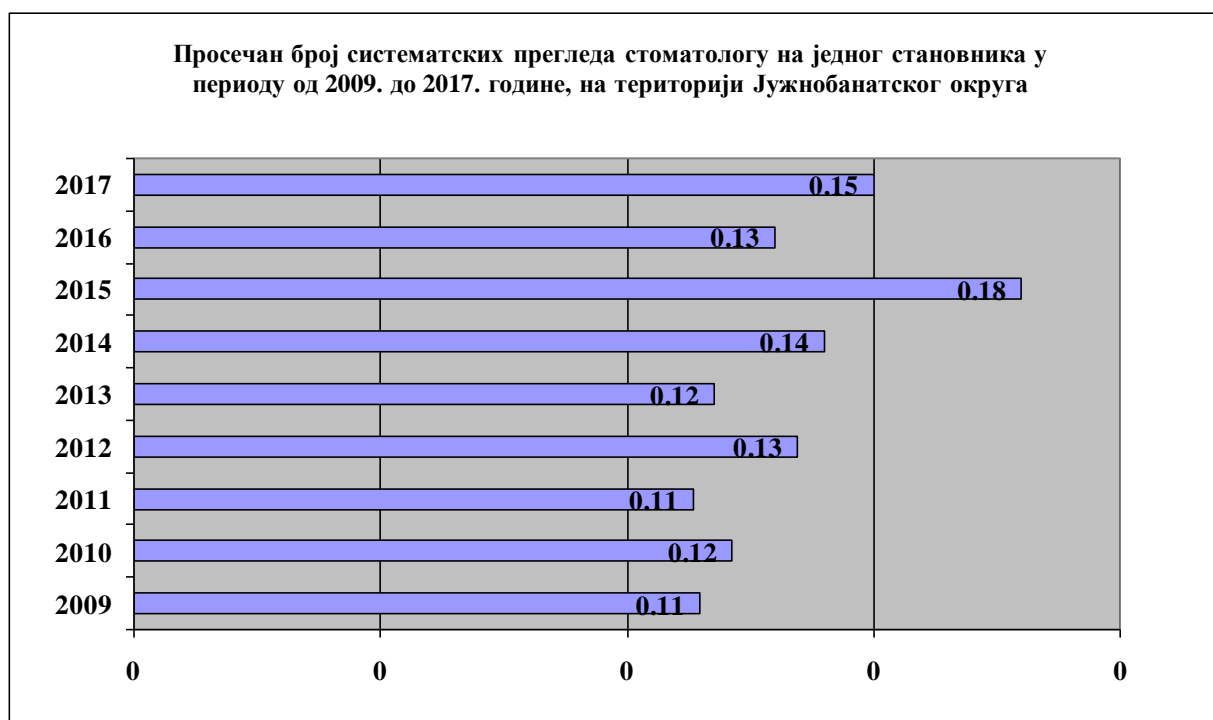
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва у 2017. години је највећи у Дому здравља Опово (0,141 преглед по становнику), а најмањи у Дому здравља Алибунар (0,018 прегледа по становнику).



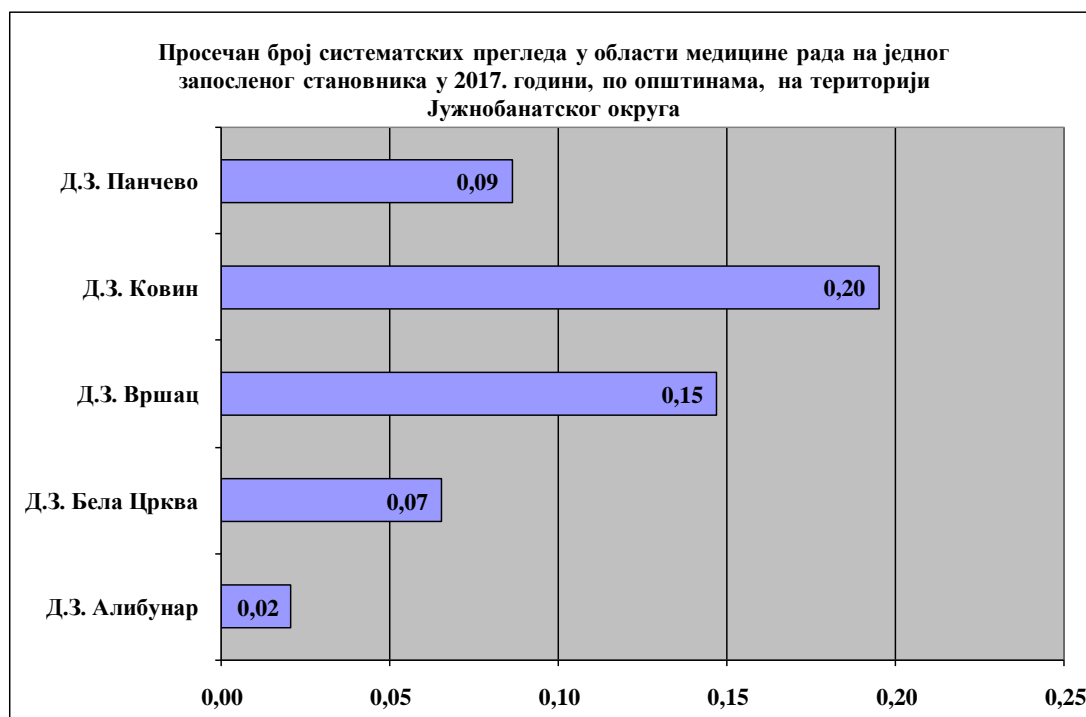
Број систематских прегледа у области здравствене заштите одраслог становништва округа је исти у односу на прошлу годину, а мањи у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године је био највећи у 2009. години и износио је 0,17 прегледа по становнику, а најмањи у 2011., 2016. и 2017. години (0,05 прегледа по становнику).



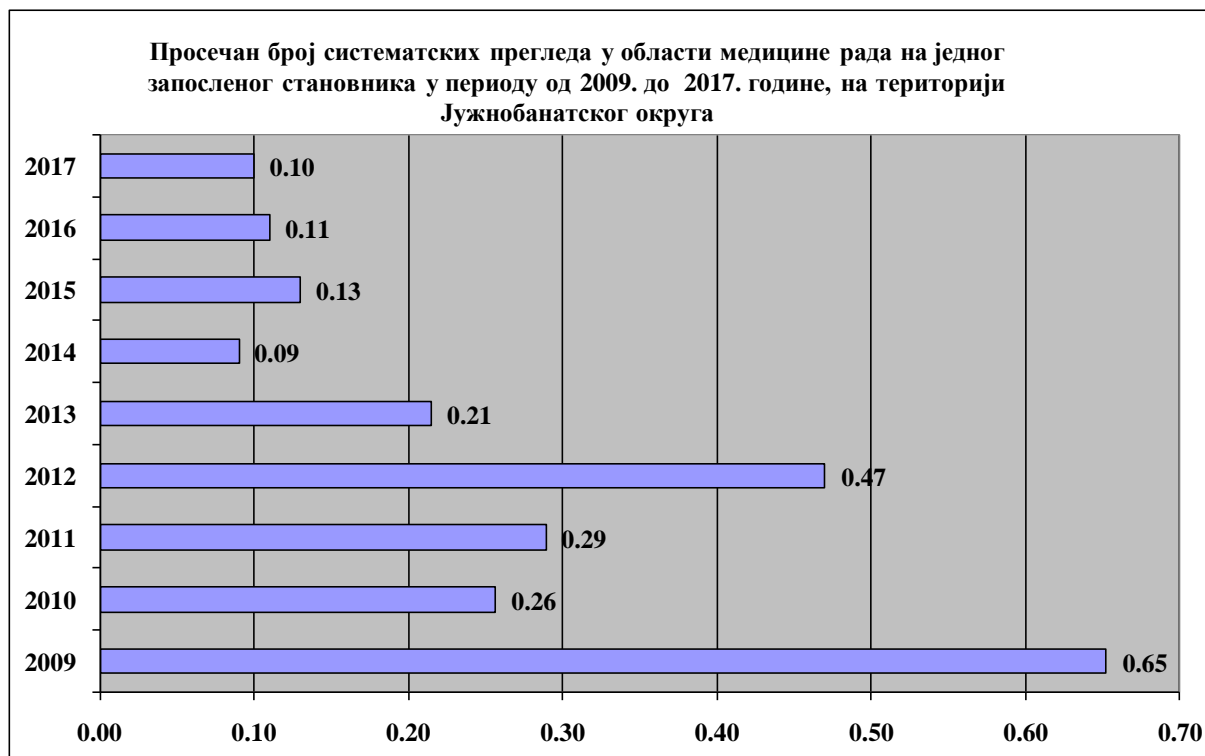
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите током претходне године је био највећи у Дому здравља Ковин (0,25 прегледа по становнику), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,03 прегледа).



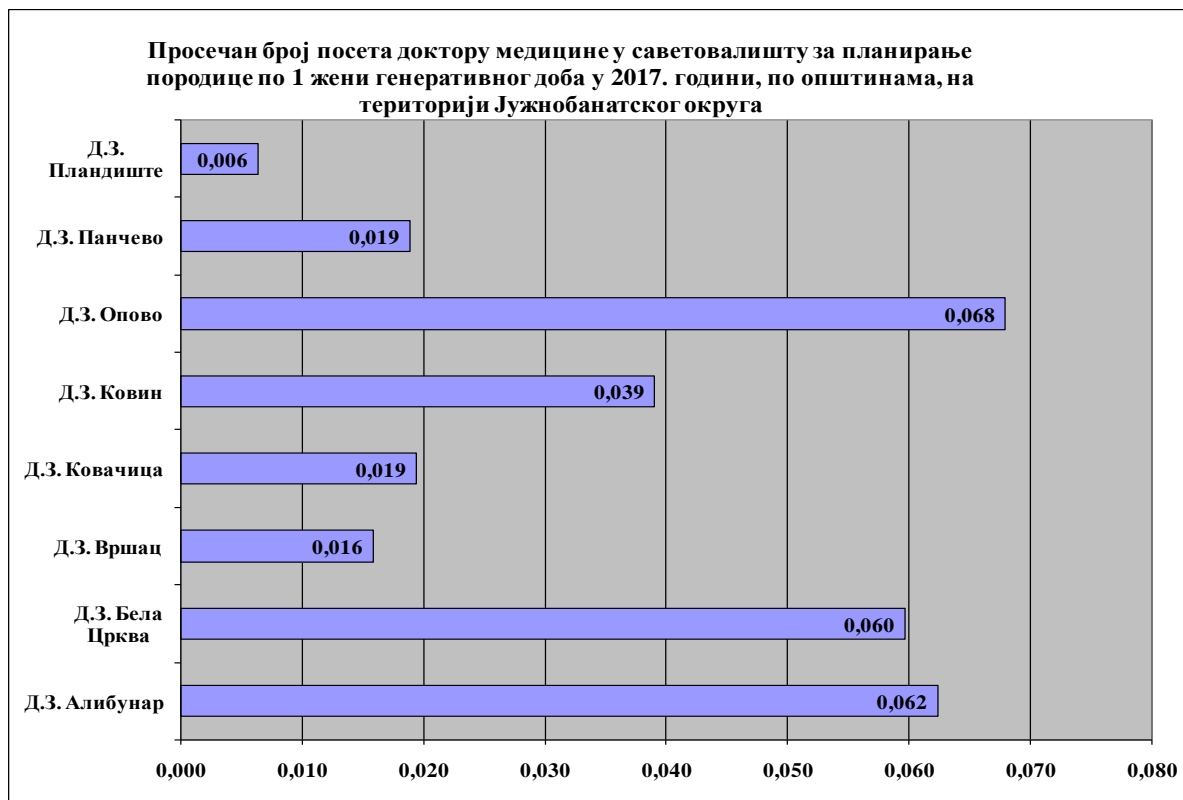
Број систематских прегледа у области стоматолошке здравствене заштите округа је повећан у односу на прошлу и у односу на период од пре осам година. Највећи је у 2015. години (0,18 прегледа по становнику), а најмањи у 2009. и 2011. години (0,11 прегледа по становнику).



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



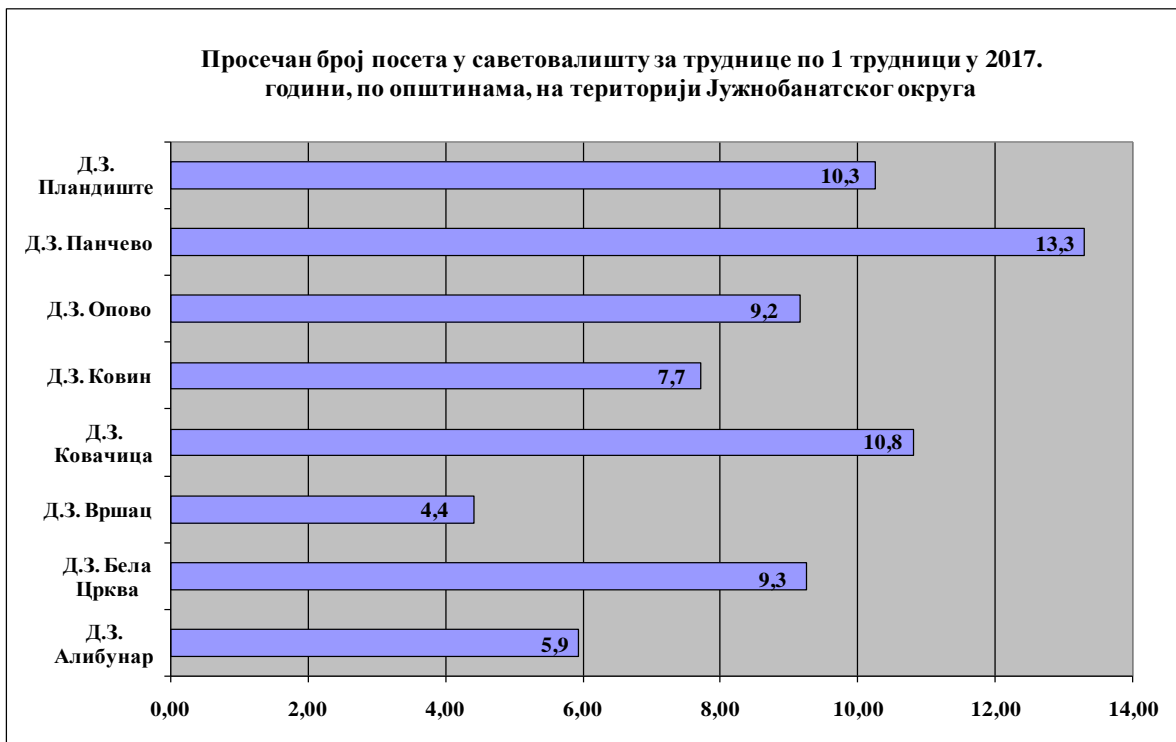
Број систематских прегледа на једног запосленог у области здравствене заштите радно активног становништва округа је смањен у односу и на прошлу годину и на период од пре осам година. Био је највећи у току 2009. године (0,65 прегледа по раднику), а најмањи је у 2014. години (0,09 прегледа по раднику).



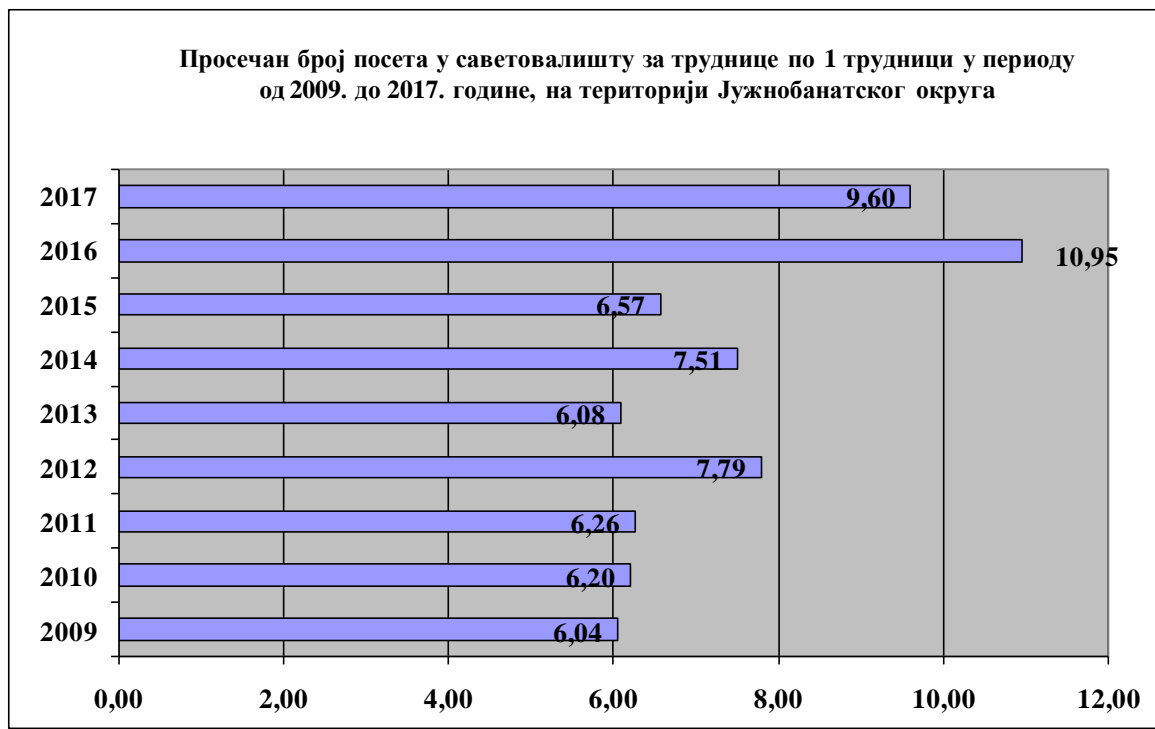
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба је током 2017. године највећи у Дому здравља Опово (0,068 посета по жени генеративног доба), а најмањи у Дому здравља Пландиште (0,006 посета по жени).



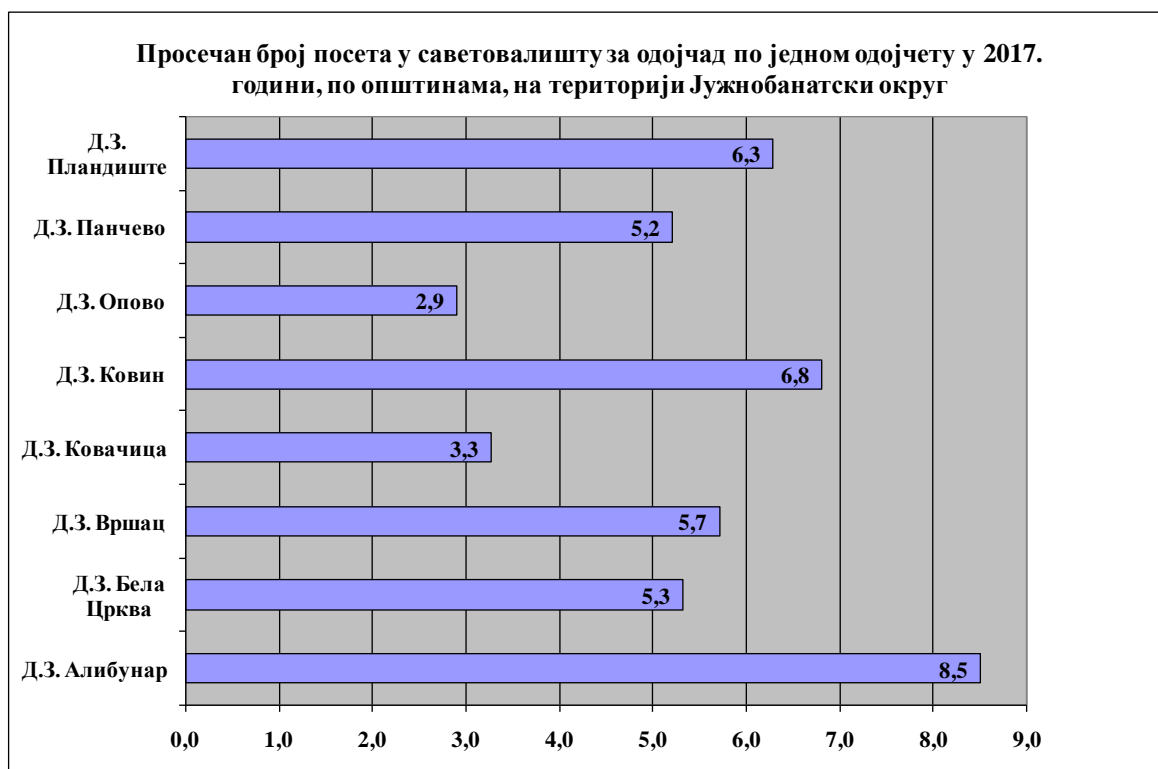
Број посета у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба округа је исти у периоду од 2014. до 2017. године, док је нижи у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године највећи је био у току 2010. године (0,06 посета по жени генеративног доба), а најмањи у 2014., 2015., 2016. и 2017. години (0,03 посете у саветовалишту за планирање породице по једној жени генеративног доба).



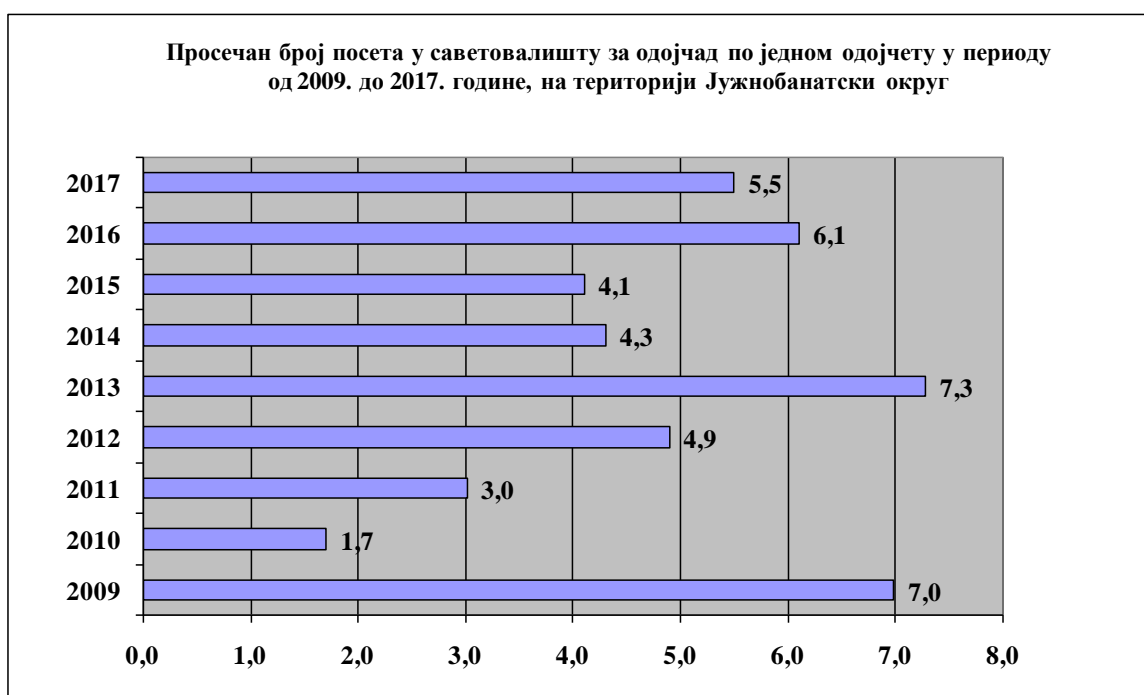
Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници је у 2017. години био највећи у Дому здравља Панчево (13,3 посете по трудници), а најмањи у Дому здравља Вршац (4,4 посете по трудници).



Број посета у саветовалишту за труднице по једној трудници округа је смањен у односу на прошлу, а повећан у односу на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године био је највећи у току 2016. године (10,95 посета по трудници), а најмањи у 2009. години (6,04 посете по трудници).



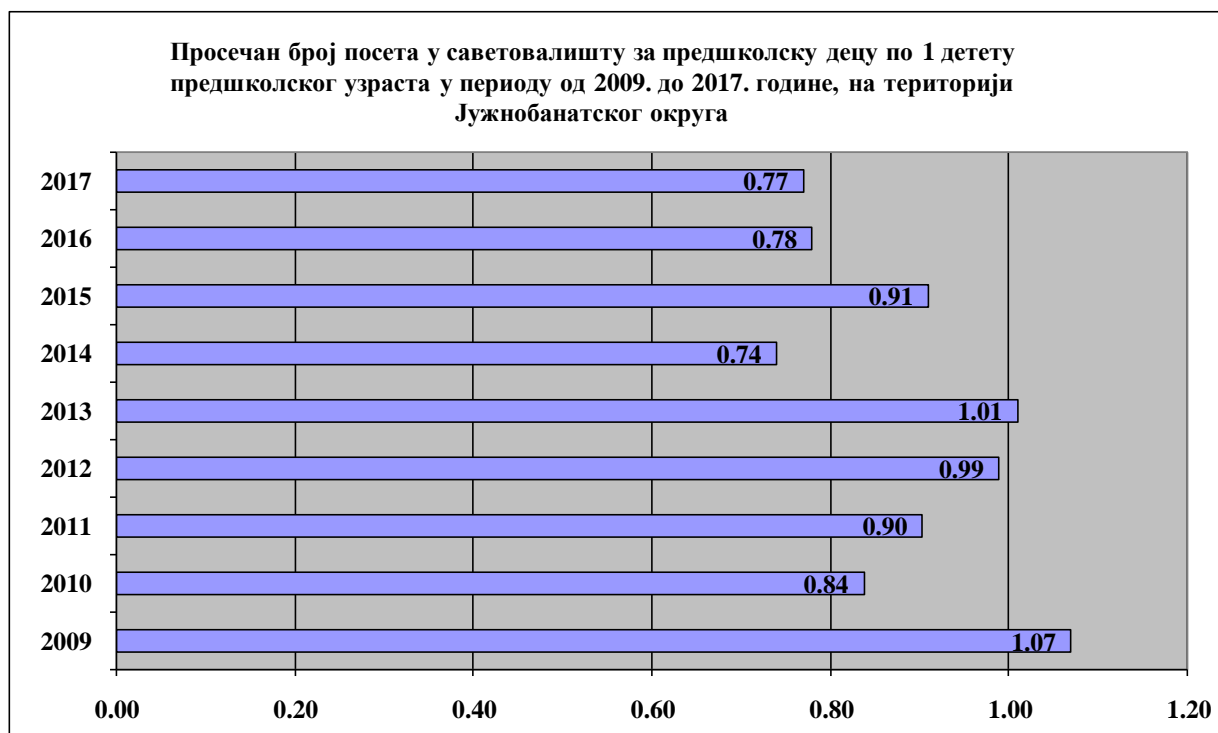
Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету током 2017. године је највећи у Дому здравља Алибунар (8,5 посета по одојчету), а најмањи у Дому здравља Опово (2,9 посета по одојчету).



Број посета у саветовалишту за одојчад по једном одојчету округа је у односу на прошлу смањен, а на период од пре осам година смањен. Током периода од 2009-2017. године је био највећи у 2013. години (7,3 посете по одојчету), а најмањи у 2010. години (1,7 посета по одојчету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу је током 2017. године био највећи у Дому здравља Панчево (0,94 посета по детету), а најмањи у Дому здравља Планиште (0,29 посета по детету).



Број посета у саветовалишту за предшколску децу округа је смањен у односу на прошлу и на период од пре осам година. У периоду од 2009-2017. године број посета је био је највећи у току 2009. године (1,07 посета по детету), а најнижи у 2014. години (0,74 посете по детету).

ЗАКЉУЧАК

Обезбеђеност

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

недовољну обезбеђеност током 2017. године: у здравственој заштити деце предшколског узраста у Дому здравља Бела Црква; у здравственој заштити деце школског узраста у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Вршац и Ковачица; у здравственој заштити жена у Домовима здравља Панчево, Ковин, Бела Црква и Алибунар; у здравственој заштити одраслог становништва у Домовима здравља Алибунар, Ковин, Панчево, Бела Црква и Вршац; у здравственој заштити радно-активног становништва у Домовима здравља Панчево, Вршац и Алибунар; области поливалентне патронаже у Домовима здравља Панчево, Планиште и Вршац; у области фармацеутске здравствене заштите у Дому здравља Ковин; у области интерне медицине у Дому здравља Ковачица и у лабораторијској дијагностици у Домовима здравља Панчево и Ковин.

Обезбеђеност становништва Јужнобанатског округа докторима медицине, докторима стоматологије, дипломираним фармацеутима, медицинским биохемичарима и патронажним сестрама у периоду од 2009. до 2017. године је боља у области: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и радиолошке дијагностике, а лошија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, интернистичке здравствене заштите, фармацеутска здравствене заштите и здравствене заштите у области лабораторијске дијагностике.

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

Ако поредимо обезбеђеност докторима медицине, докторима стоматологије дипломираним фармацеутима и биохемичарима у свим установама примарне здравствене заштите на територији Јужнобанатског округа у 2009. години са 2017. годином, може се закључити да је она за ниво округа повољнија у следећим областима здравствене заштите: здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, лабораторијске дијагностике, пнеумофтизиолошке здравствене заштите и радиолошке дијагностике, а неповољнија у области: здравствене заштите одраслих становника, здравствене заштите радно-активног становништва, стоматолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, интернистичке здравствене заштите, фармацеутске здравствене заштите.

Оптерећеност

Анализа оптерећености доктора медицине посетама показује да је оптерећеност:

оптерећеност изнад предвиђених норматива: у области здравствене заштите предшколске деце у Домовима здравља Бела Црква, Ковин и Панчево; у области здравствене заштите школске деце у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковин, Опово и Панчево; у области здравствене заштите радно активног становништва у Домовима здравља Ковин, Алибунар и Бела Црква; у области здравствене заштите жена у домовима здравља Панчево и

Бела Црква, у области здравствене заштите одраслог становништва у Домовима здравља Ковин, Алибунар, Ковачица, Панчево, Опово и Бела Црква ; у области стоматолошке здравствене заштите у Домовима здравља Ковин и Панчево; у области интернистичке здравствене заштите у Дому здравља Бела Црква ; у области радиолошке дијагностике у Дому здравља Панчево и Дом здравља Ковачица , у области лабораторијске дијагностике у Домовима здравља Панчево и Ковин.

оптерећеност испод предвиђених норматива: у области здравствене заштите предшколске деце у свим домовима здравља; у области здравствене заштите школске деце у Домовима здравља Вршац, Пландиште, Ковачица и Бела Црква; у области здравствене заштите одраслог становништва у Домовима здравља Пландиште и Вршац; у области здравствене заштите радно активног становништва у Дому здравља Вршац; у области здравствене заштите жена у већини домова здравља осим у Домовима здравља Панчево и Бела Црква ; у области стоматолошке здравствене заштите у свим домовима здравља изузев у Домовима здравља Ковин и Панчево; у области интернистичке здравствене заштите у Домовима здравља Ковин., Ковачица и Алибунар; у области поливалентне патронаже у свим домовима здравља; у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите у оба дома здравља (односно у Дому здравља Алибунар и Дому здравља Ковачица); у области лабораторијске дијагностике у Домовима здравља Алибунар, Ковачица, Пландиште, Опово и Бела Црква и у области радиолошке дијагностике у Дому здравља Ковин и Дом здравља Бела Црква .

У периоду од 2009. године до 2017. године, оптерећеност доктора медицине, доктора стоматологије и биохемичара се повећала у области: здравствене заштите одраслог становништва, здравствене заштите радно активног становништва, стоматолошке здравствене заштите и интернистичке здравствене заштите, а смањила у области здравствене заштите предшколске деце, здравствене заштите школске деце, здравствене заштите жена, пнеумофтизиолошке здравствене заштите, поливалентне патронаже, лабораторијске и радиолошке дијагностике.

Коришћење

Анализа коришћења примарне здравствене заштите показује да је:

- **у области здравствене заштите предшколске деце у 2017. години:** укупан број куративних посета од 6,5 до 12,9 по једном детету предшколског узраста. Број посета у саветовалишту за одојчад од 2,9 до 8,5 посета по једном одојчету. Број посета у саветовалишту за предшколску децу од 0,29 до 0,94 посета по детету, а број систематских по детету 0,38 до 1,95 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 17,7% до 35,7%;

У периоду од 2009-2017. године у области здравствене заштите предшколске деце је повећан просечан број посета лекару по једном детету предшколског узраста, удео превентивних посета у укупним посетама се повећао, број систематских прегледа по једном детету је благо смањен, док је број посета у саветовалишту по једном одојчету, као и број посета у саветовалишту за предшколску децу смањен у односу на 2009. годину.

- **у области здравствене заштите школске деце у 2017. години:** укупан број куративних посета од 3,2 до 6,0 по детету школског узраста. Број систематских прегледа по детету од 0,19 до 0,42 по детету. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 3,6% до 13,3%;

У периоду од 2009-2017. године у области здравствене заштите школске деце просечан број посета лекару по једном детету школског узраста и удео превентивних посета у укупним посетама су повећани; број систематских прегледа по једном детету школског узраста је смањен у односу на 2009. годину.

- **у области здравствене заштите жена у 2017. години:** укупан број куративних посета је од 0,25 до 1,06 по жени старијој од 15 година. Број посета у Саветовалишту за планирање породице је од 0,006 до 0,068 посета по жени генеративног доба, а просечан број посета у Саветовалишту за труднице је од 4,4 до 13,3 по једној трудници. Број систематских прегледа је од 0,05 до 0,230 по жени. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 3,5% до 25 %.

У периоду од 2009-2017. године у области здравствене заштите жена повећан је удео превентивних посета у укупним посетама, као и број посета саветовалишту за труднице. У односу на посматрани период смањен је просечан број посета лекару по жени у генеративном периоду, као и број посета у саветовалишту за планирање породице. Број систематских прегледа по једној жени у генеративном периоду је исти као у претходном периоду.

- **у области здравствене заштите одраслог становништва у 2017. години:** укупан број куративних посета од 3,6 до 7,3 по једном одраслом становнику. Број систематских прегледа по становнику је од 0,018 до 0,141 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 0,3% до 7,9%;

У периоду од 2009-2017. године у области здравствене заштите одраслих је смањен просечан број посета лекару по једном одраслом становнику, као и број систематских прегледа по једној одраслој особи. У истом периоду повећан је удео превентивних посета у укупним посетама.

- **у области стоматолошке здравствене заштите у 2017. године:** укупан број куративних посета од 0,22 до 0,95 посете по становнику. Број систематских прегледа по становнику од 0,03 до 0,25 прегледа. Удео превентивних посета у односу на укупне, креће се од 7,1% до 45,5%;

У периоду од 2009-2017. године у области стоматолошке здравствене заштите је благо повећан просечан број посета стоматологу по становнику, као и број систематских прегледа. Удео превентивних посета у укупним посетама у наведеном периоду је такође повећан.

- **у области здравствене заштите радника у 2017. години:** укупан број куративних посета од 1,2 до 3,9 по раднику. Број систематских прегледа по раднику од 0,02 до 0,20 прегледа.

У периоду од 2009-2017. године у области здравствене заштите радника је смањен просечан број посета лекару по једном запосленом лицу, као и број систематских прегледа.

- **у области лабораторијске дијагностике:** укупан број анализа у 2017. години се кретао од 3,66 до 7,99 по становнику.

У периоду од 2009-2017. године у области лабораторијске дијагностике је минимално смањен просечан број анализа по једном становнику Јужнобанатског округа.

- **у области радиолошке и УЗ дијагностике:** укупан број посета у 2017. години се кретао од 0,250 до 0,385 по становнику.

У периоду од 2009-2017. године у области РТГ дијагностике је благо повећан просечан број посета ради РТГ дијагностике по једном становнику Јужнобанатског округа.

- **у области пнеумофтизиолошке здравствене заштите:** просечан број посета у 2017. години се кретао од 0,060-0,063 по становнику (Алибунар/Ковачица), а у периоду од 2009-2017. године у области пнеумофтизиологије је смањен просечан број посета;

- **у области поливалентне патронаже:** укупан број посета се у 2017. години кретао од 0,036 до 0,103 по становнику, а у периоду од 2009-2017. године у области поливалентне патронаже је смањен просечан број посета по једном становнику Јужнобанатског округа.

Анализом коришћења здравствене заштите у домовима здравља на територији Јужнобанатског округа у 2017. години у односу на 2009. годину, може се закључити да се просечан број првих и поновних посета по становнику округа повећао у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравственој заштити жена, стоматолошкој здравственој заштити и радиолошкој и ултразвучној дијагностици, док се у осталим областима здравствене заштите смањило, односно у здравственој заштити одраслих, здравственој заштити радно-активног становништва, области поливалентне патронаже, пнеумофтизиолошкој здравственој заштити и лабораторијској дијагностици.

Удео превентивних посета у укупним посетама у домовима здравља у 2017. години у односу на 2009. годину је повећан у здравственој заштити предшколске и школске деце, здравствене заштите одраслог становништва и у стоматолошкој здравственој заштити, а смањен је у здравственој заштити жена.

У периоду од 2009-2017. године у Јужнобанатском округу смањен је број систематских прегледа по једном становнику у здравственој заштити предшколске и школске деце, одраслог и радно активног становништва, повећан је у стоматолошкој здравственој заштити, а у здравственој заштити жена је посматрана вредност у последњој 2017. години непромењена у односу на 2009. годину.

У истом периоду се запажа смањење броја посета у саветовалишту за одојчад и саветовалишту за планирање породице, а увећање броја посета се запажа у саветовалишту за труднице и саветовалишту за предшколску децу

Предлог мера:

Повећати одазив становништва на систематске прегледе као значајне мере у откривању болести и поремећаја у здрављу свих категорија становништва (деце, жена, радно активног становништва, старих) интензивирањем превентивног рада изабраног лекара, едукацијом едукатора (породице, васпитача предшколских установа, наставника и др.), укључивањем средстава јавног информисања и др.

У циљу очувања и унапређења здравља становништва, развоја здравих окружења и афирмације здравих стилова живота, потребно је даље унапређење активности промоције здравља и здравственог васпитања, нарочито активности које су усмерене на осетљиве популационе групе и здравствене проблеме који највише доприносе оптерећењу болестима становништва Јужнобанатског округа.

Активности реализовати тимским радом, мултисекторским и мултидисциплинарним приступом и партнерским односом са системом образовања, социјалне заштите, локалном заједницом, радним организацијама, средствима информисања и невладиним организацијама.

Припремила:

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

др Александра Перовић
спец. социјалне медицине

ДИРЕКТОР ЗАВОДА

Прим. др Љиљана Лазић
спец. социјалне медицине