



**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 2017-2021. ГОДИНЕ**

Број: 05-651/0-2022

Датум: 31.10.2022. 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.

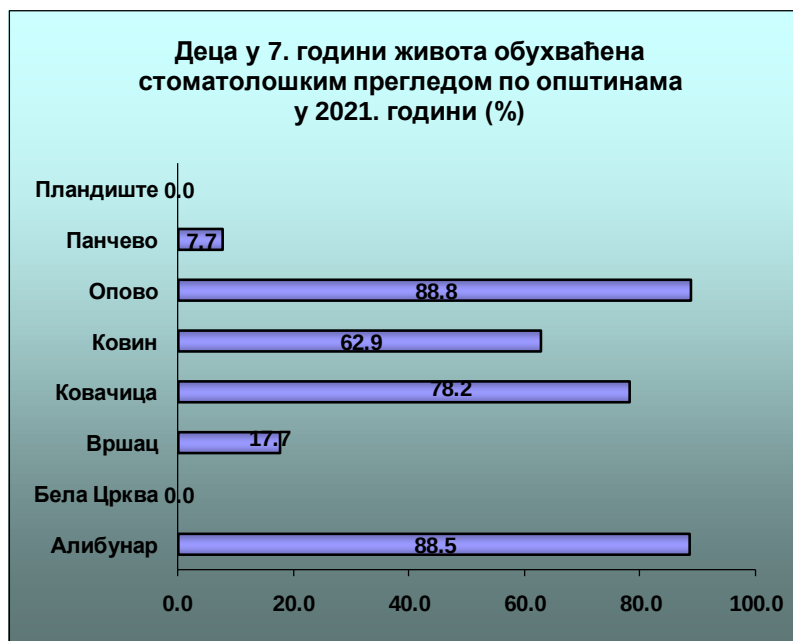
Институт за јавно здравље Србије “Др Милан Јовановић Батут” је утврдио Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о обавезним показатељима квалитета рада здравствене заштите. Здравствена установа је у обавези да прикупљене и обрађене податке са израчунатим показатељима годишње 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 2021. године. Апотека Панчево је у стечајном поступку од 2015. године, као и Апотека Вршац чије су пословне објекте након спроведене прописане процедуре коју је спровео оснивач Град Вршац, 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 2021. годину, као и упоредна анализа за период од 2017-2021. године.

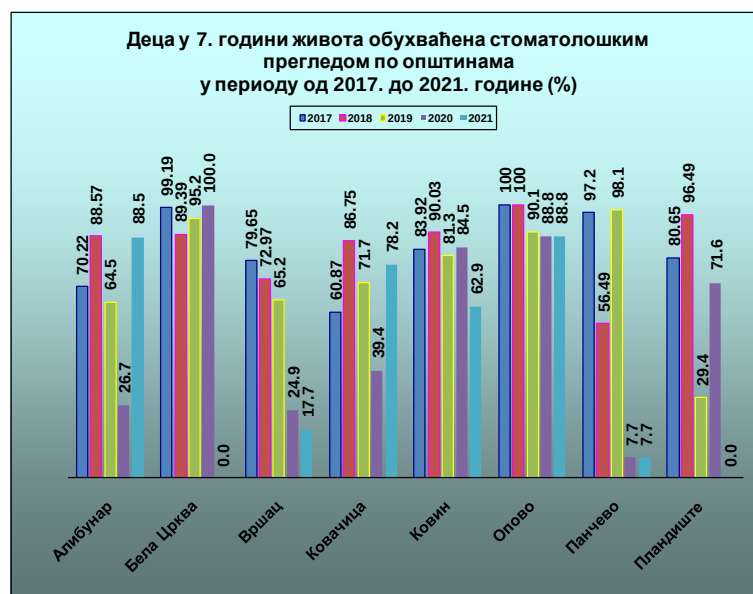
АНАЛИЗА РЕЗУЛТАТА

СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

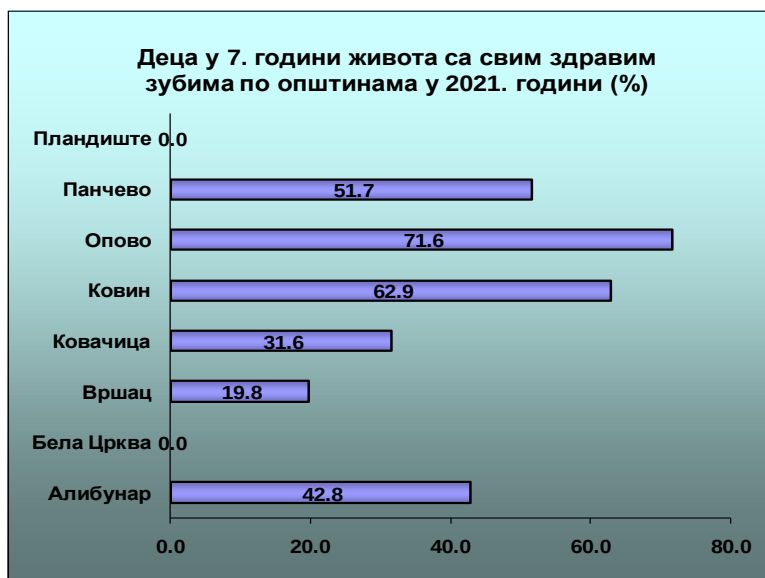
Највећи обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом по општинама Јужнобанатског округа у 2021. години забележен је у општини Опово (88,8%), а најмањи у општини Панчево (7,7%). У општинама Пландиште и Бела Црква није било прегледа деце посматраног узраста.



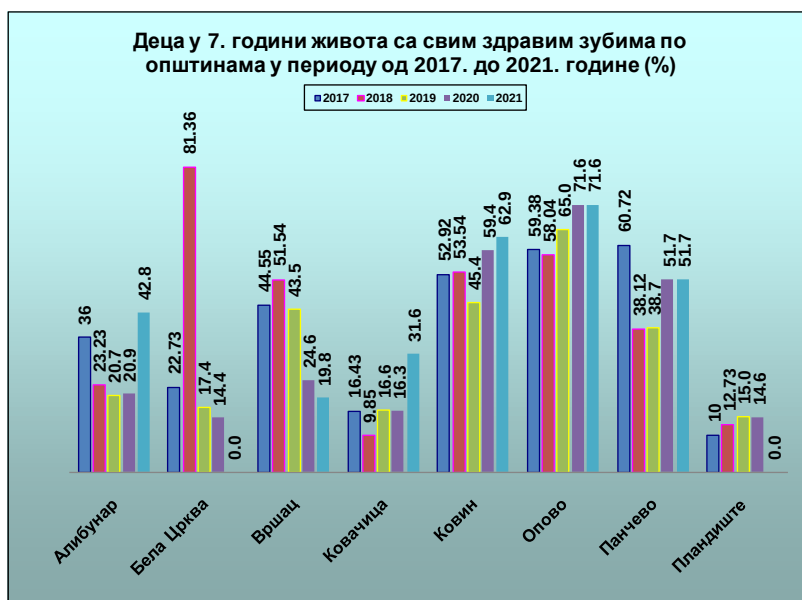
У периоду од 2017 - 2021. године обухват деце у 7. години живота стоматолошким прегледом растао је у општинама Алибунар и Ковачица. У свим осталим општинама дошло је до пада, посебно у Белој Цркви, Пландишту, Вршцу и Панчеву.



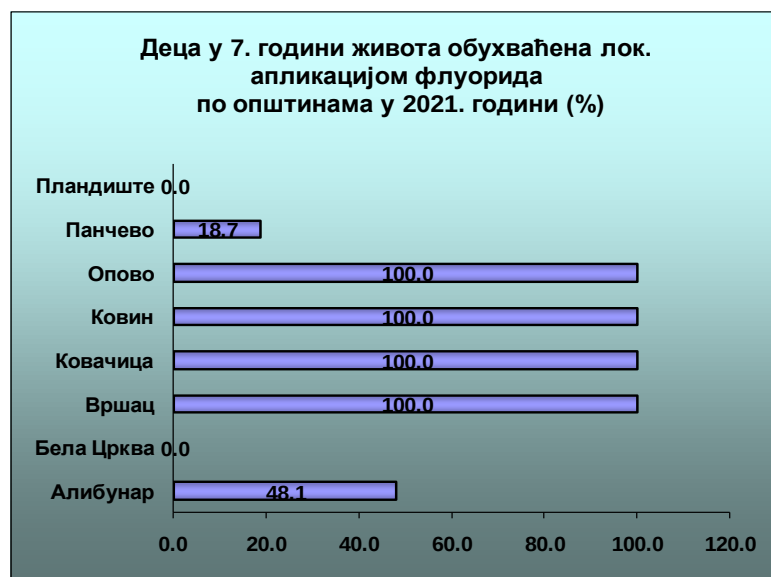
Највише деце у 7. години живота са свим здравим зубима у 2021. години је регистровано у Дому здравља Опово (71,6%), а најмање у Дому здравља Вршац (19,8% деце узраста од 7 година). У општинама Пландиште и Бела Црква није било прегледа деце посматраног узраста.



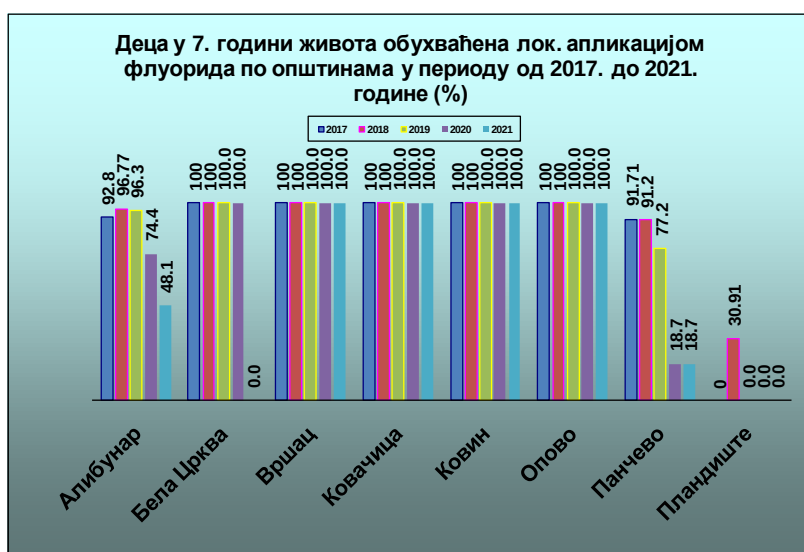
Процент деце у 7. години живота са свим здравим зубима се повећао 2021. године у односу на 2017. годину у Домовима здравља Алибунар, Ковачица, Ковин и Опово, а у Домовима здравља Вршац и Панчево је забележено смањење. У Белој Цркви и Пландишту у 2021. години није било прегледа деце анализираних узраста.



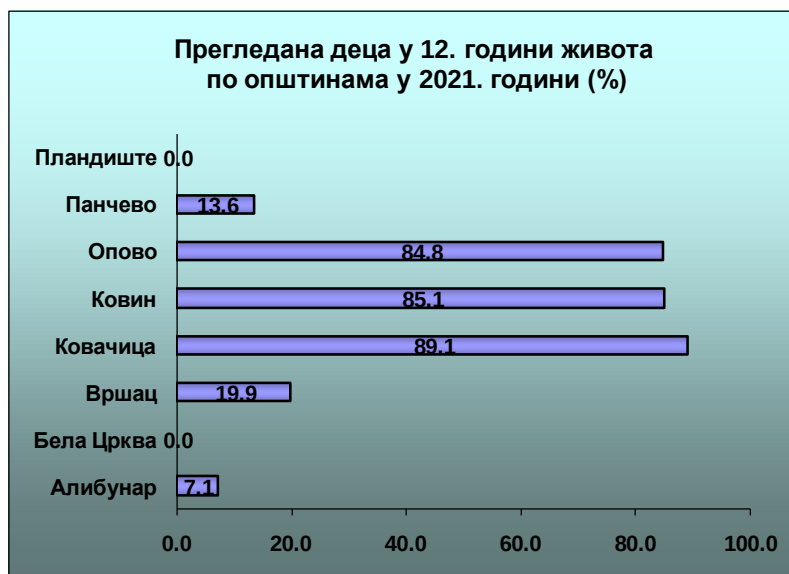
Већина деце у 7. години живота су обухваћена локалном апликацијом флуорида. У општинама Вршац, Ковачица, Ковин и Опово 100% деце у 7. години живота је обухваћено локалном апликацијом флуорида, док су у Алибунару (48,1%) и Панчеву (18,7%) обухвати нижи. У општинама Пландиште и Бела Црква није било прегледа деце посматраног узраста.



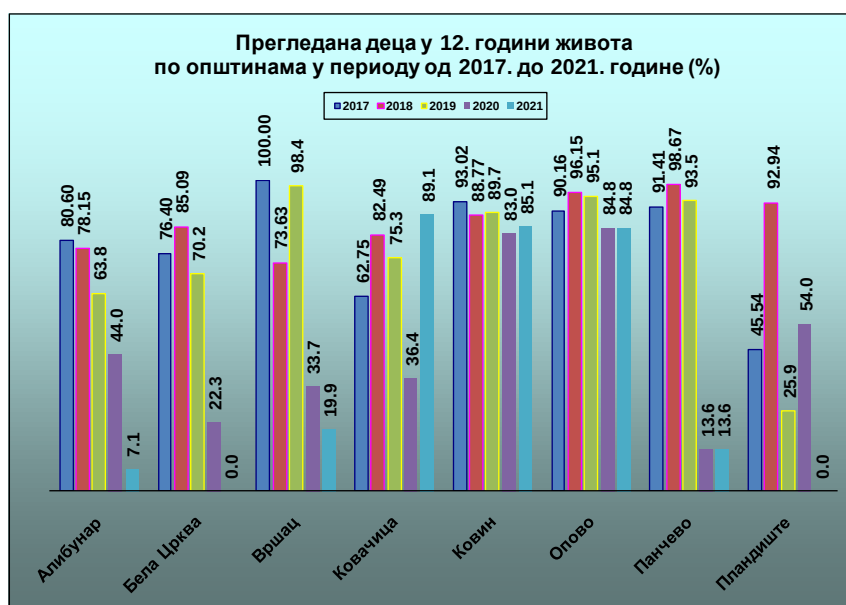
Током периода од 2017-2021. године у општинама Вршац, Ковачица, Ковин и Опово обухват деце локалном апликацијом флуорида у 7. години живота је био 100%; пад обухвата забележен је у Алибунару где је проценат у 2017. години био 92,8%, да би у 2021. години износио 48,1% и у Панчеву у истом периоду са 91,71% 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. У Белој Цркви обухват је од 2017. до 2020. био 100%, да би у последњој, 2021. години проценат био 0.



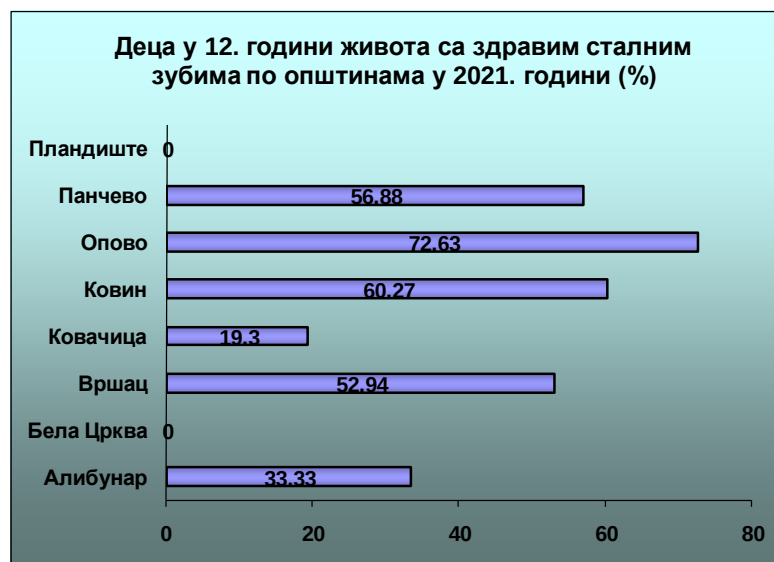
Највећи обухват деце стоматолошким прегледом у 12. години живота у 2021. години био је у општини Ковачица (89,1%), а најмањи обухват је регистрован у Алибунару (7,1%). У општинама Пландиште и Бела Црква није било прегледа деце посматраног узраста.



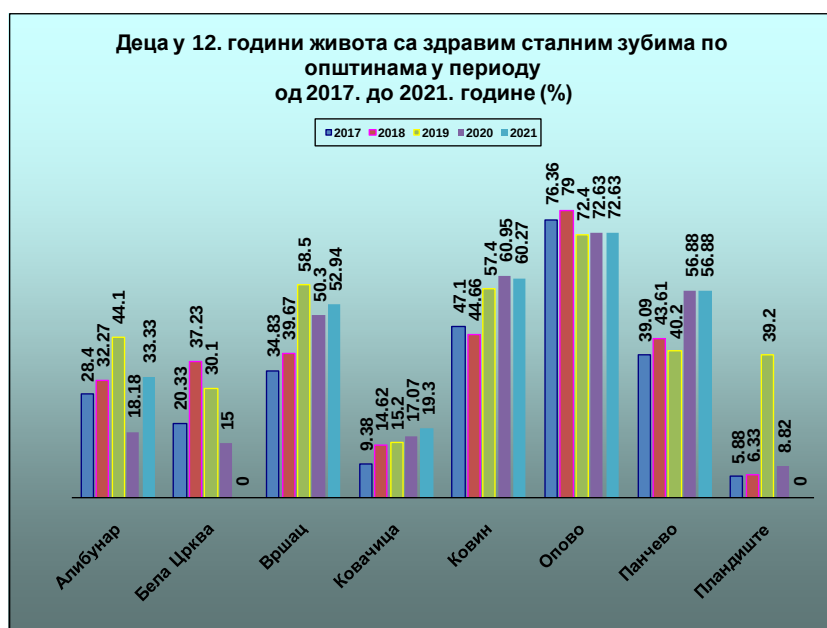
Током периода од 2017-2021. године обухват деце у 12. години живота којима је обављен стоматолошки преглед смањивао се у свим општинама на територији Јужнобанатског округа, осим у општини Ковачица где је дошло до пораста вредности. У Белој Цркви и Пандишту у 2021. години није било прегледа деце анализираних узраста.



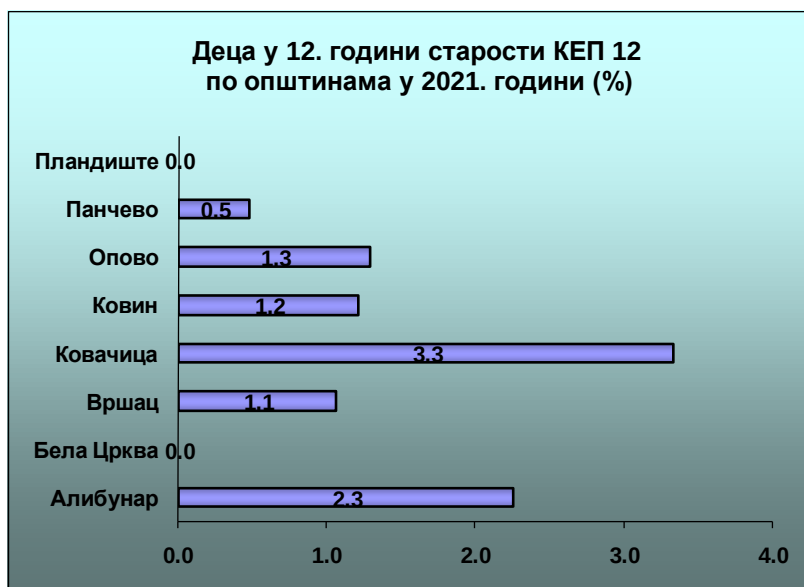
Највише деце у 12. години живота са здравим сталним зубима регистровано је у Дому здравља Опово (72,63 % деце у 12. години), док је у Дому здравља Ковачица (19,3 %). У Белој Цркви и Пандишту у 2021. години није било прегледа деце анализираних узраста.



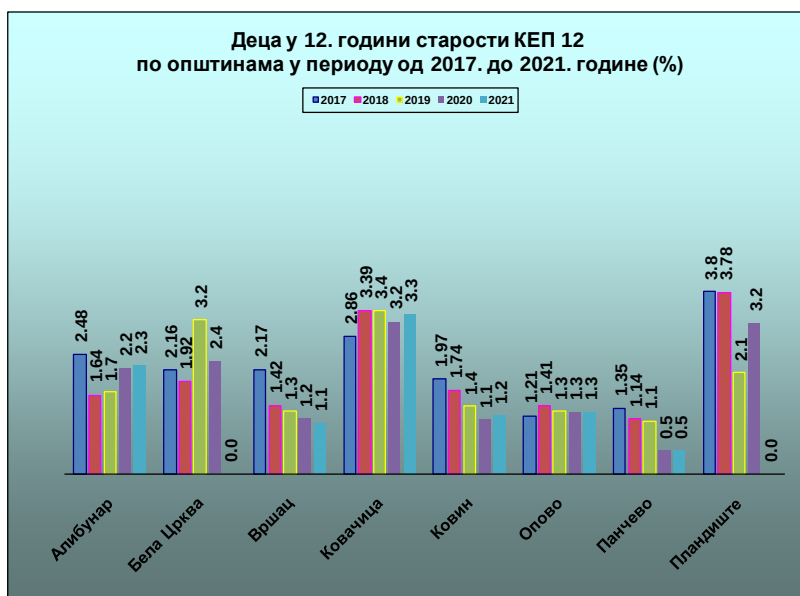
Проценат деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима се повећао 2021. године у односу на 2017. годину у Алибунару, Вршцу, Ковачици, Ковину и Панчеву, смањено се у Опову, као и у Домовима здравља у Белој Цркви и Пландишту где 2021. године нису ни рађени прегледи.



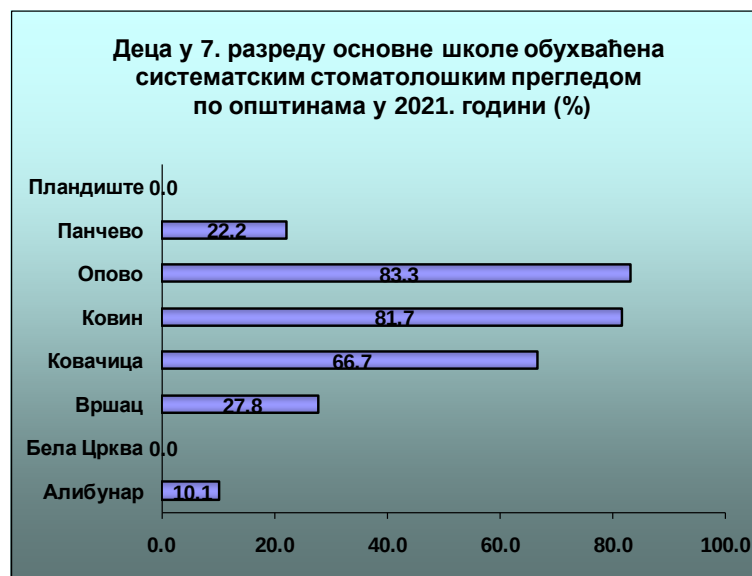
Највећи КЕП у 12. години регистрован је у Домовима здравља Ковачица (3,3%) док је у Дому здравља Панчево (0,5%). У Домовима здравља у Белој Цркви и Пландишту нису рађени прегледи.



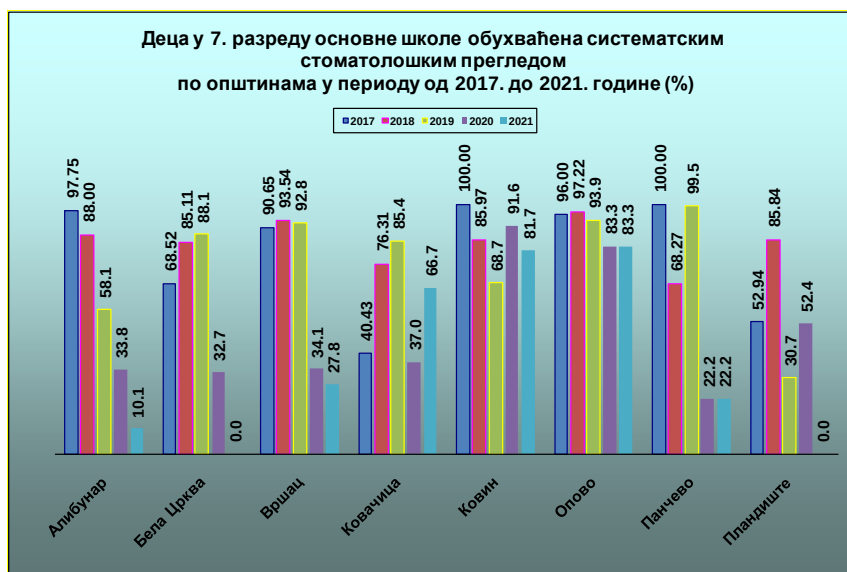
У 2021. години у односу на 2017. годину пад вредности КЕП у 12. години регистрован је у домовима здравља свих општина Јужнобанатског округа, осим у Ковачици и Опову, где је регистрован пораст вредности.



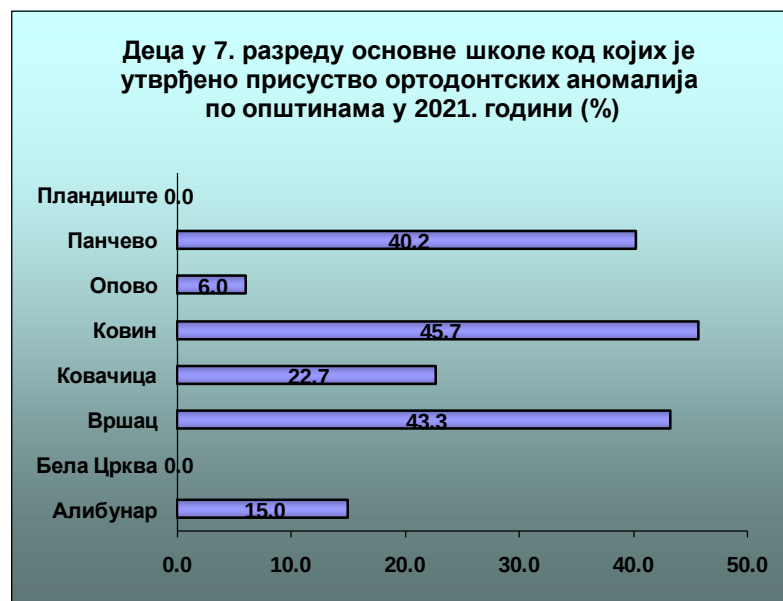
Највише деце у седмом разреду основне школе која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом, регистровано је у Дому здравља Опову (83,3%), док је у Дому здравља Алибунар (10,1 % деце у седмом разреду), док у Белој Цркви и Пландишту нису рађени систематски прегледи.



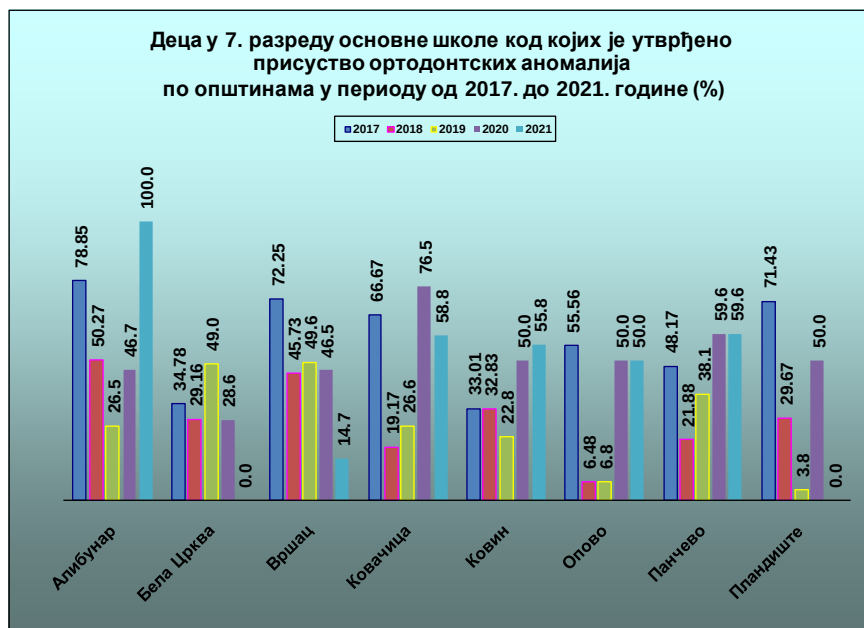
У периоду од 2017-2021. године запажен је пораст процента деце у 7. разреду која су обухваћена систематским стоматолошким прегледом само у Дому здравља Ковачица; у осталим општинама у посматраном периоду постоји пад обухвата.



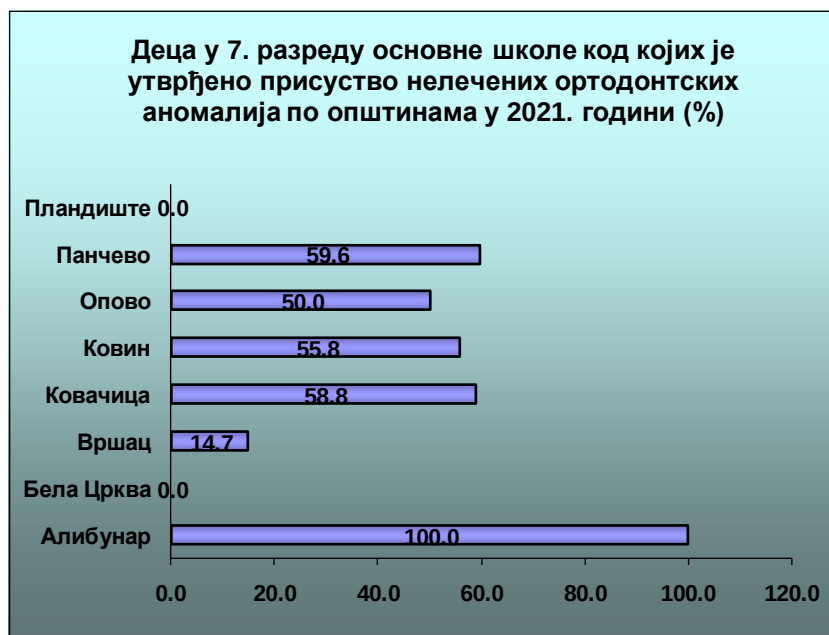
Највећи проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у 2021. години регистровано је у Дому здравља Ковин (45,7%), док је у Дому здравља Опово (6%). У Белој Цркви и Пландишту нису рађени систематски прегледи.



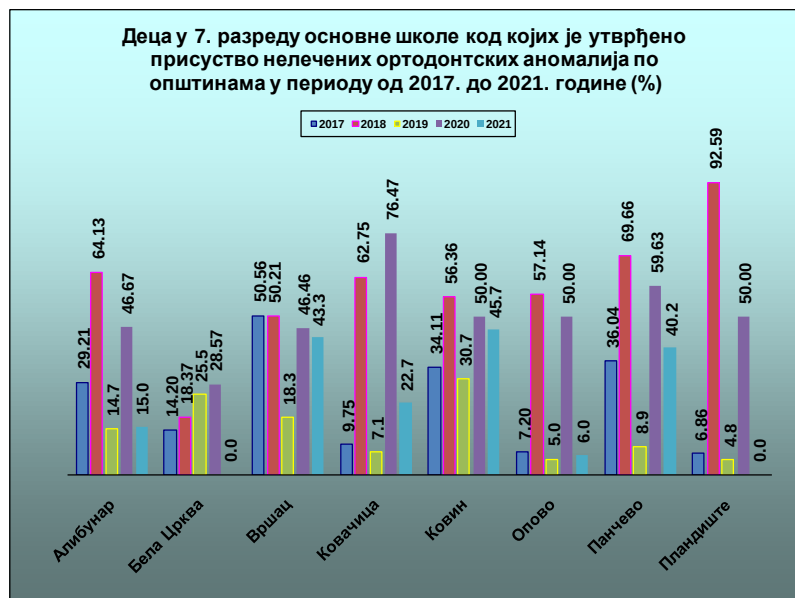
У односу на 2017. годину, 2021. године забележен је пораст броја деце наведене школске доби код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија у домовима здравља у Алибунару, Ковину и Панчеву, док је смањено у осталим општинама.



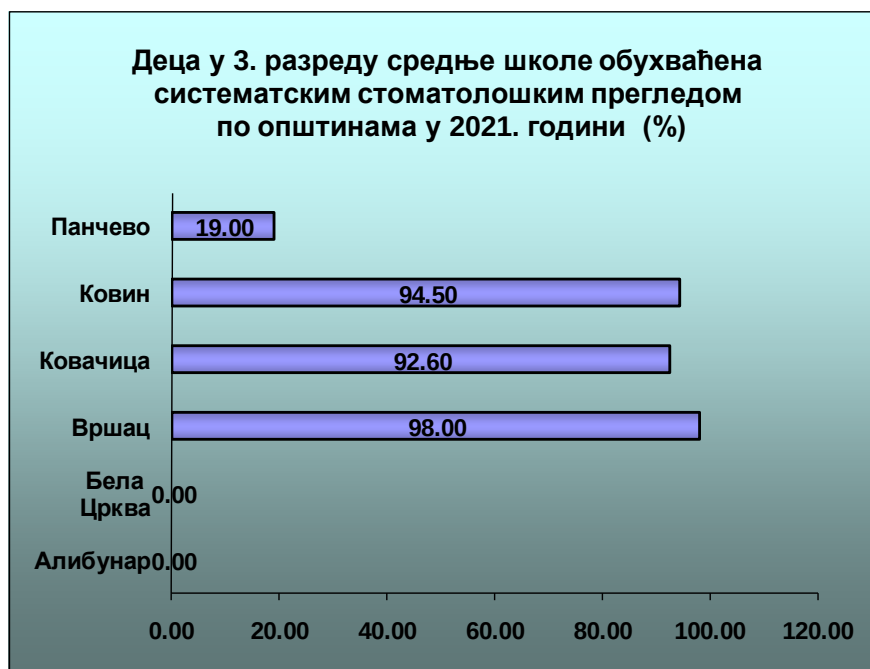
Највише деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија регистровано је у Дому здравља Алибунар (100%), а у Дому здравља Вршац је (14,7 %). Прегледи нису рађени у Белој Цркви и Планишту.



Ако поредимо 2017. и 2021. годину, повећање процента деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија, региструје се у Домовима здравља Ковачица, Ковин и Панчево, док је у осталим домовима здравља на територији Јужнобанатског округа смањено.



Највећи обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2021. години забележен је у општини Вршац (98%), док је најнижи у Панчеву (19%). У општинама Опово и Пландиште не постоје средње школе, тако да оваквих прегледа није било. Прегледа није било ни у општинама Бела Црква и Алибунар.



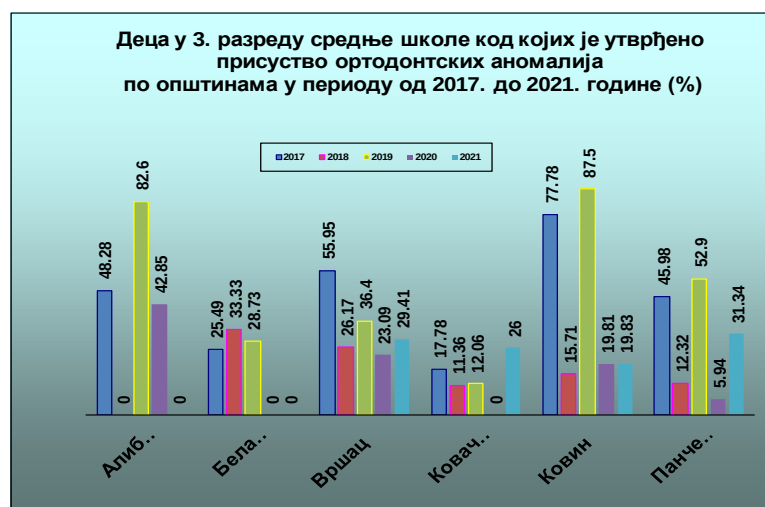
Ако поредимо обухват деце у 3. разреду средње школе систематским стоматолошким прегледом у 2021. години у односу на 2017. годину, може се запазити да је до пораста дошло у Дому здравља Вршац и Ковин, док се у домовима здравља Ковачица и Панчево запажа пад процента, у Белој Цркви и Алибунару прегледи нису рађени.



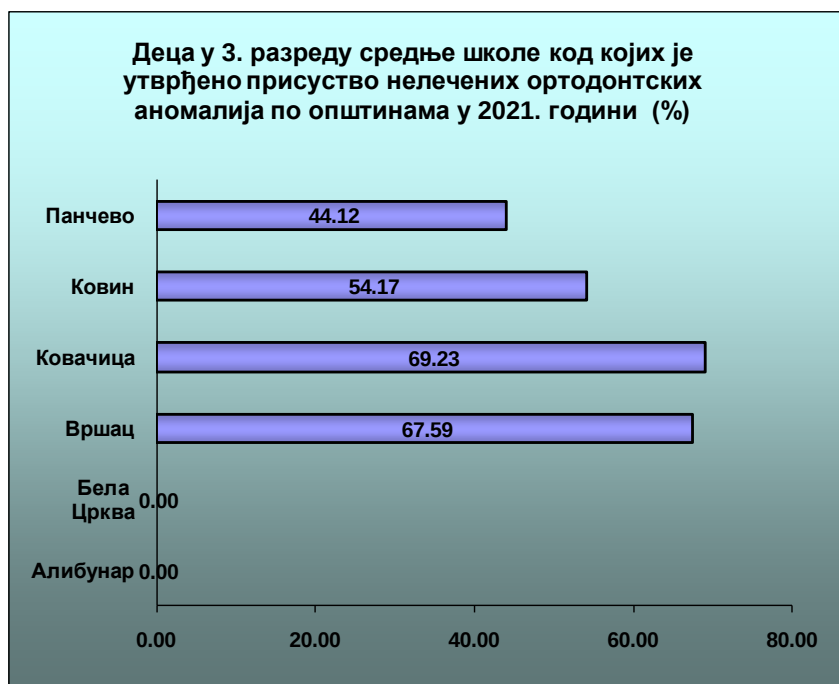
Највећи број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтских аномалија 2021. године је у Дому здравља Панчево (31,34% деце у 3. разреду средње школе), док је у Дому здравља Ковин (19,83% деце у 3. разреду средње школе). У дому здравља Алибунар и Бела Црква прегледи нису рађени.



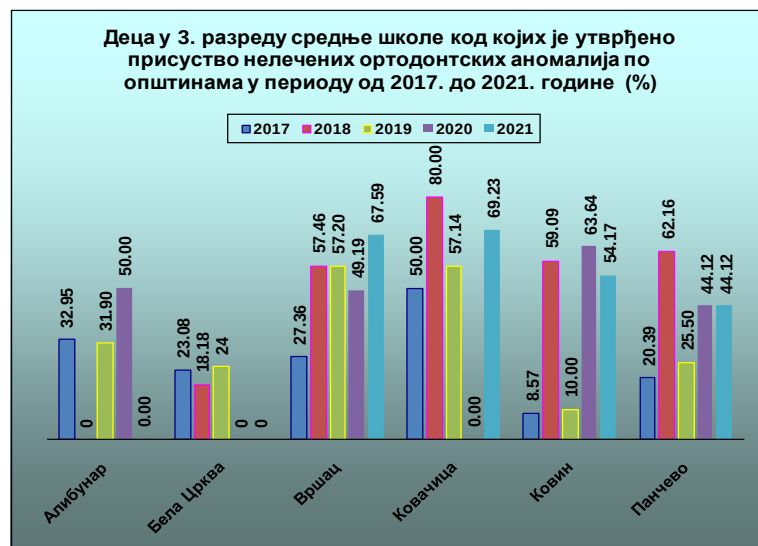
Ако поредимо број деце у 3. разреду средње школе код којих је регистровано присуство ортодонтских аномалија у 2021. години, у односу на 2017. годину, можемо закључити да је до пораста броја дошло само у Дому здравља Ковачица, у дому здравља Алибунар и Бела Црква прегледи нису рађени, док је до смањења дошло и Вршцу и Ковину.



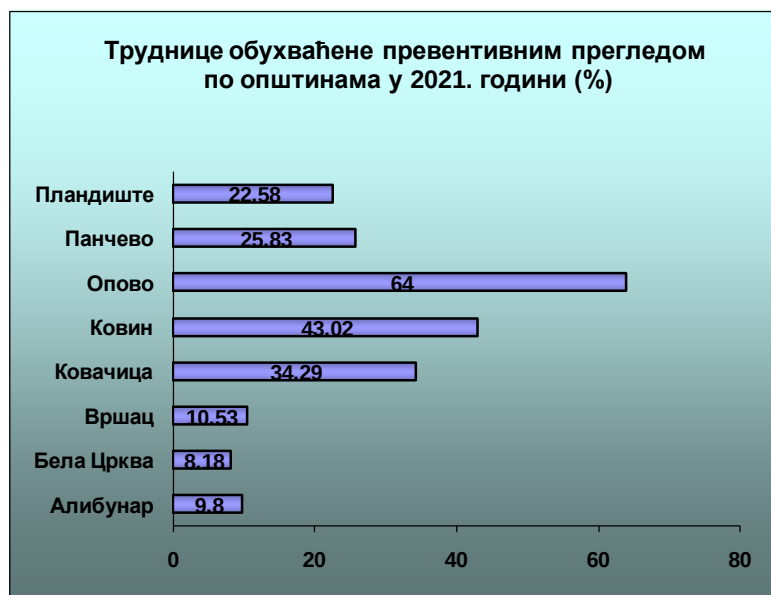
Највише деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2021. години, регистровано је у Дому здравља Ковачица (69,23% деце у 3. разреду средње школе), док у Алибунару преглед није рађен.



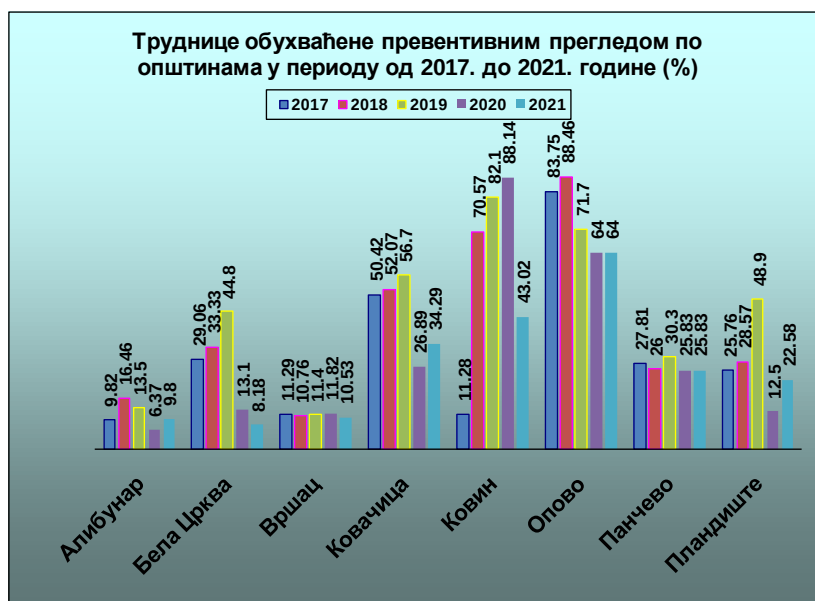
У односу на 2017. годину, 2021. године дошло је до повећања броја деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских у Дому здравља Вршац, Ковачица, Ковин и Панчево, док у домовима здравља Алибунар и Бела Црква 2021. године прегледи нису рађени.



Највише трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће регистровано је у Дому здравља Опово (64% трудница), а најмање у Дому здравља Бела Црква (8,18% трудница).



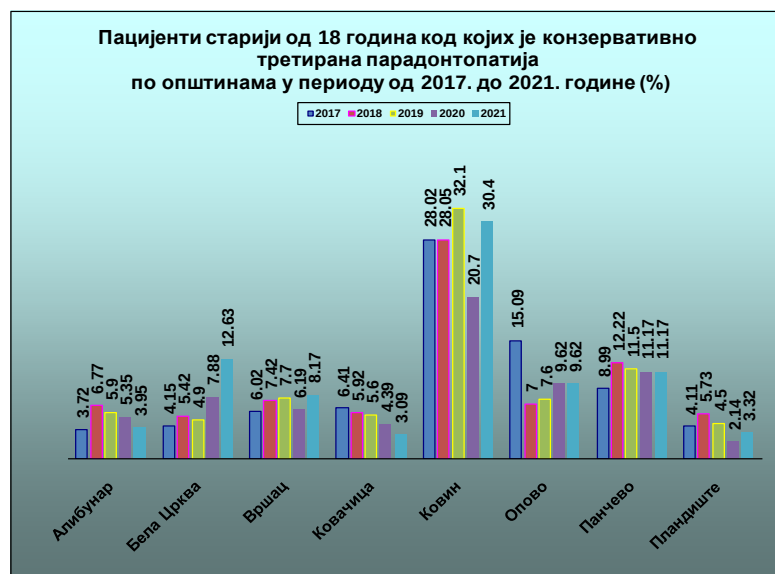
Процент трудница које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом током трудноће повећао се само у Дому здравља Ковин у 2021. години, у односу на 2017. годину.



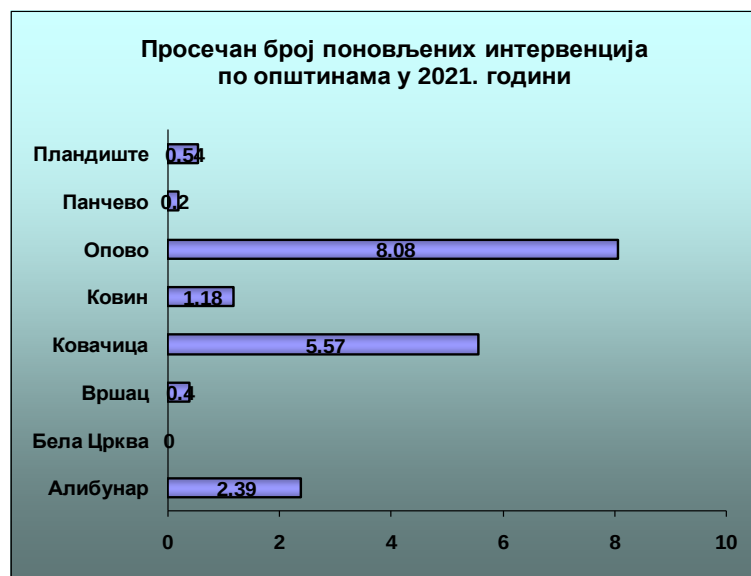
Највише корисника у 2021. години старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија, регистровано је у Дому здравља Ковин (30,4% корисника старијих од 18 година), а најмање у Дому здравља Ковачица (3,09% корисника старијих од 18 година).



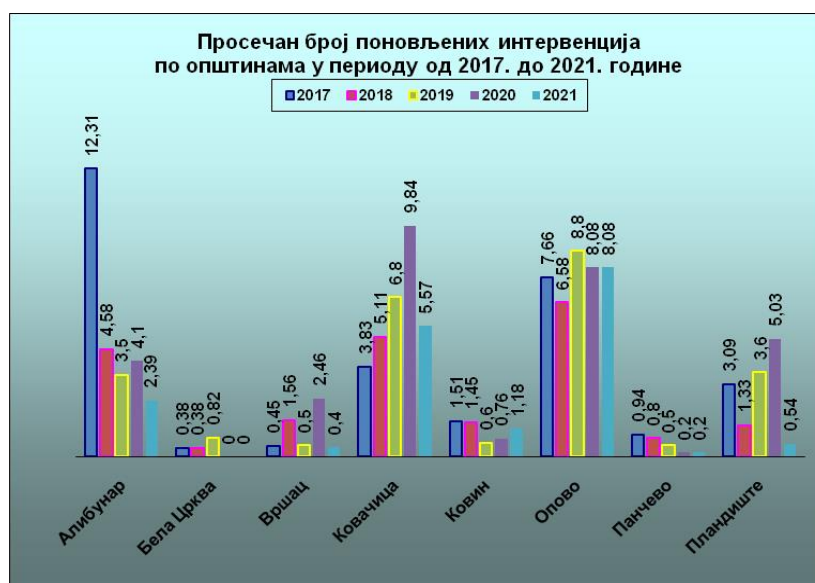
Процент корисника старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија у 2021. години у односу на 2017. годину, порастао је у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин и Панчево.



Највећи просечан број поновљених интервенција у области стоматологије има Дом здравља Опово (8,08), а док у Дому здравља Бела Црква нема поновљених интервенција.

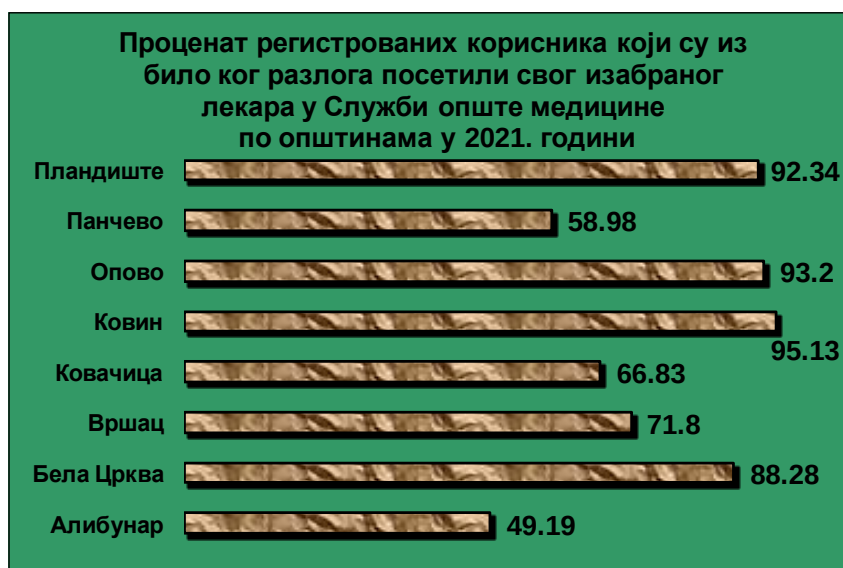


Просечан број поновљених интервенција у периоду од 2017-2021. године порастао је у Дому здравља Ковачица и Опово. У осталим општинама је у наведеном периоду дошло до пада просечног броја поновљених интервенција, а у Дому здравља Бела Црква није било поновљених интервенција.

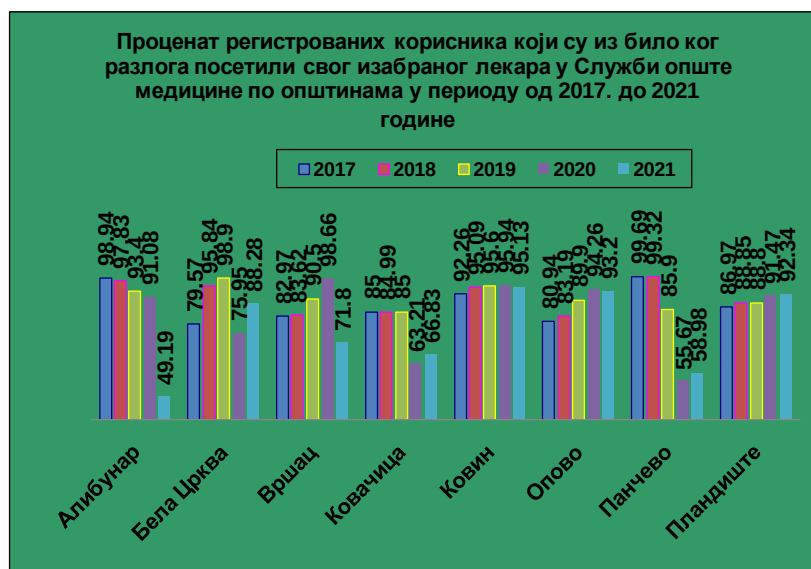


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ

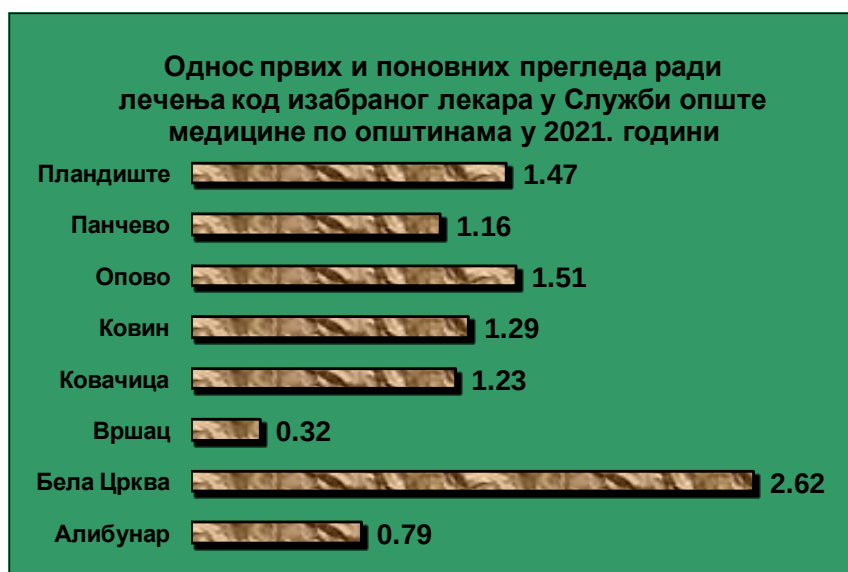
Највећи проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог избраног лекара у Служби опште медицине у 2021. години забележен је у Дому здравља Ковин (95,13%), а најмањи у Дому здравља Алибунар (49,19%).



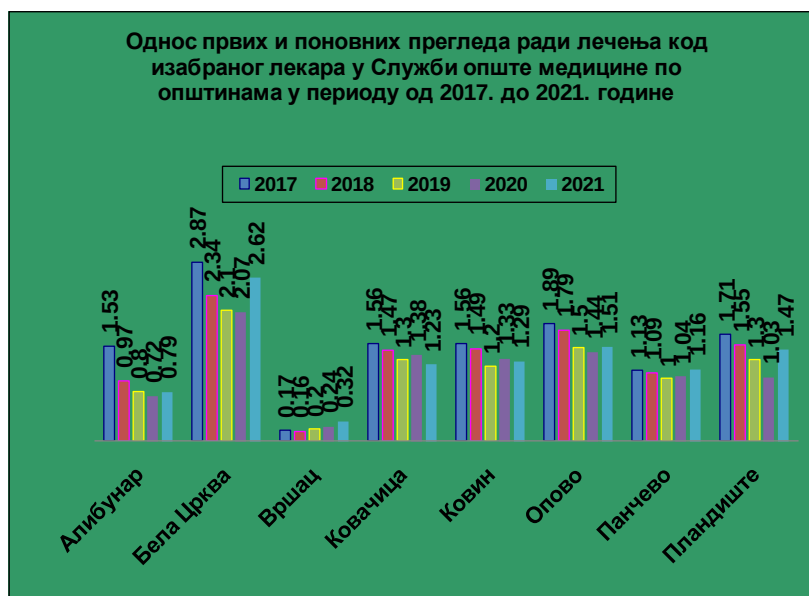
Поређењем 2021. године са 2017. годином, сагледава се да се проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог лекара у Служби опште медицине повећао у Домовима здравља Бела Црква, Ковин, Опово и Пландиште, а смањено у Домовима здравља Алибунар, Вршац, Ковачица и Панчево.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби опште медицине је био највиши у Дому здравља Бела Црква (2,62), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,32).



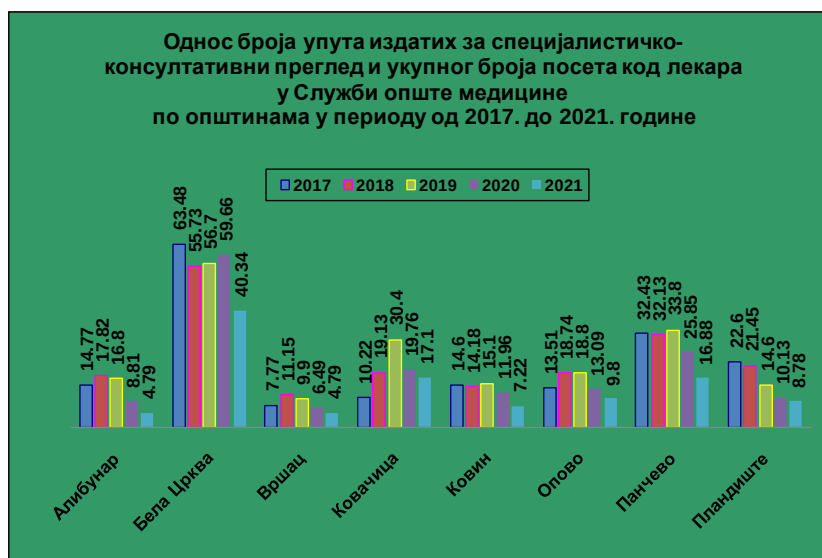
У 2021. години у односу на 2017. годину, однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби опште медицине смањιο се у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште, док се у Домовима здравља Вршац и Панчево повећао.



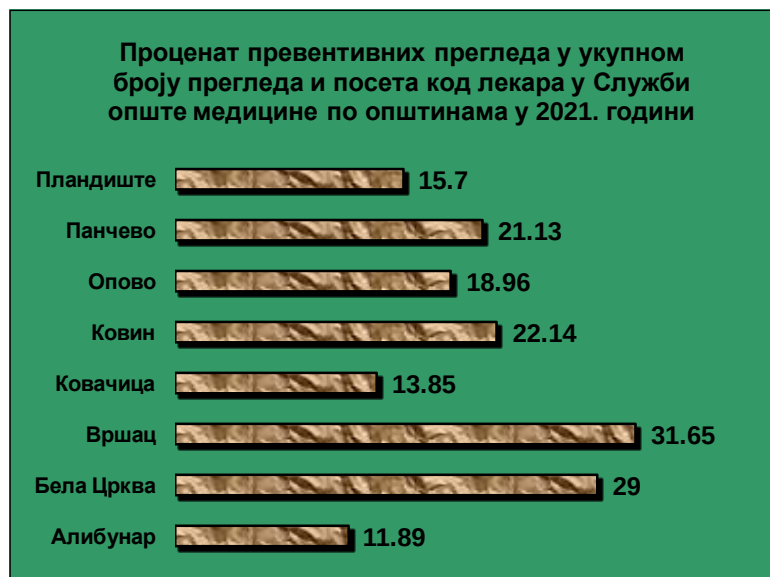
Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета у Служби опште медицине у 2021. години је био највиши у Дому здравља Бела Црква (40,34), а најнижи у Домовима здравља Вршац и Алибунар (4,79).



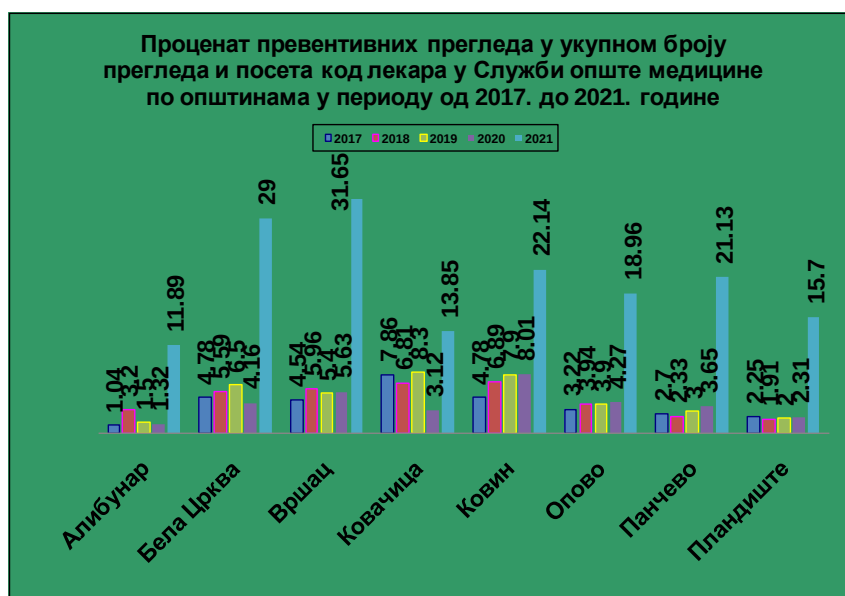
У периоду од 2017-2021. године однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета у Служби опште медицине у домовима здравља порастао је у Дому здравља Ковачица, а смањено се у домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара у Служби опште медицине је забележен у Дому здравља Вршац (31,65%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (11,89%).



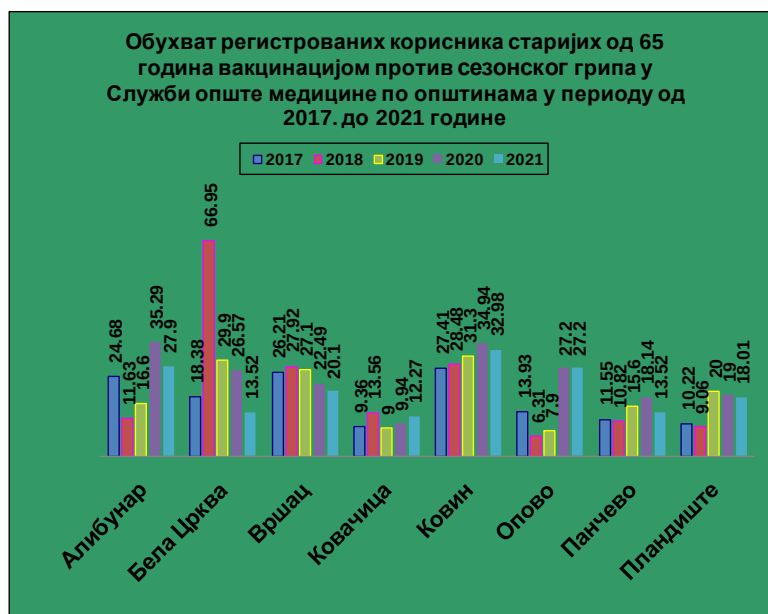
Поређењем 2017. и 2021. године запажа се пораст процента превентивних прегледа у свим Домовима здравља на територији Јужнобанатског округа. Највиши проценат превентивних прегледа је у Дому здравља Вршац и кретао се од 4,54% до 31,65%, а најнижи у Алибунару и кретао се од 1,04% до 11,89%. Просечно за домове здравља Јужнобанатског округа проценат превентивних прегледа износи око 20,54% за последњу у 2021. годину.



Највећи обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у Служби опште медицине је забележен у Дому здравља Ковин (32,98%), а најмањи у Дому здравља Ковачица (12,27%)



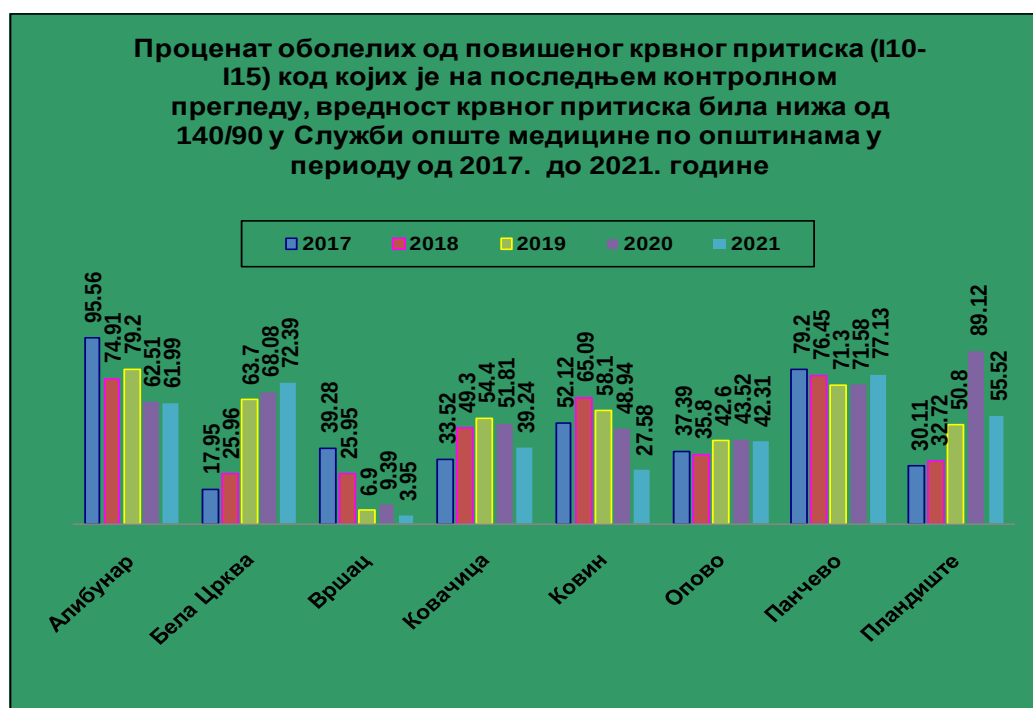
Поређењем 2021. и 2017. године обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у Служби опште медицине, порастао је у Домовима здравља Алибунар, Ковачица, Ковин, Опово, Панчево и Пландиште. Смањио се у Домовима здравља Бела Црква и Вршац. Просечан обухват старијих од 65 година вакцинацијом за домове здравља у Јужнобанатском округу износио је 20,69% у 2021. години, док је 2017. године био 17,72%.



Највећи проценат оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 је регистрован у Дому здравља Панчево (77,13%), а најнижи у Дому здравља Вршац (3,95%).



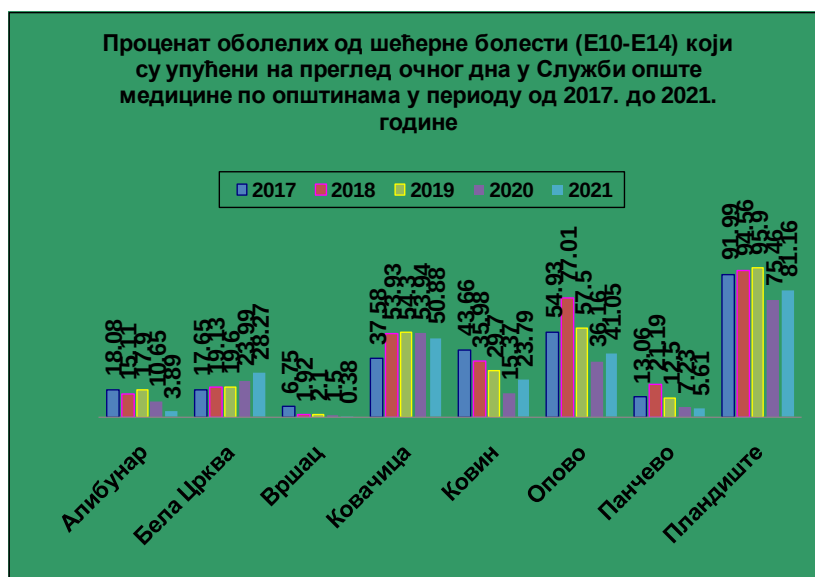
У периоду од 2017. до 2021. године дошло је до пораста процента оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 у Домовима здравља Бела Црква, Ковачица, Опово и Пландиште. Највећи пораст је у Белој Цркви (са 17,95% на 72,39%), а највеће смањење је у Вршцу (са 39,28% на 3,95%).



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 (81,16%), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,38%).



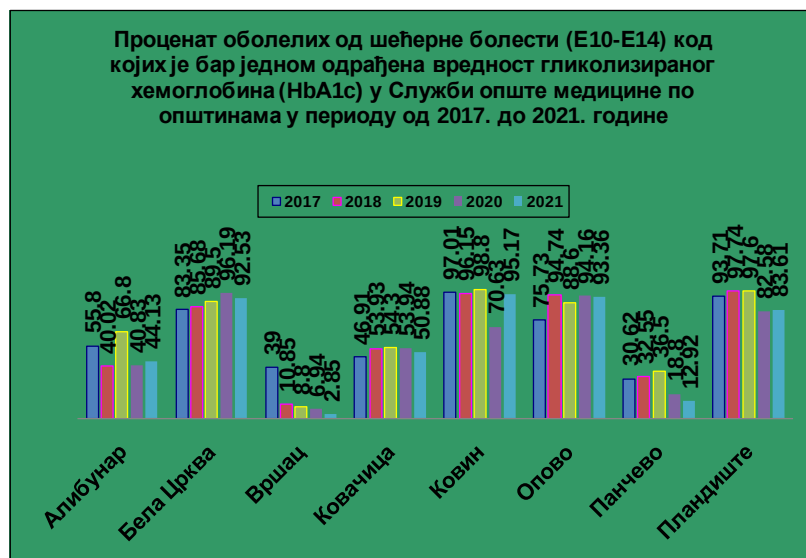
Поређењем 2017. и 2021. године запажа се да је проценат оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна порастао у Дому здравља Бела Црква и Ковачица. У домовима здравља Јужнобанатског округа просечан проценат дијабетичара који се упућују на преглед очног дна у 2017. години износио је 35,46%, а у 2021. години је смањен на 29,38%.



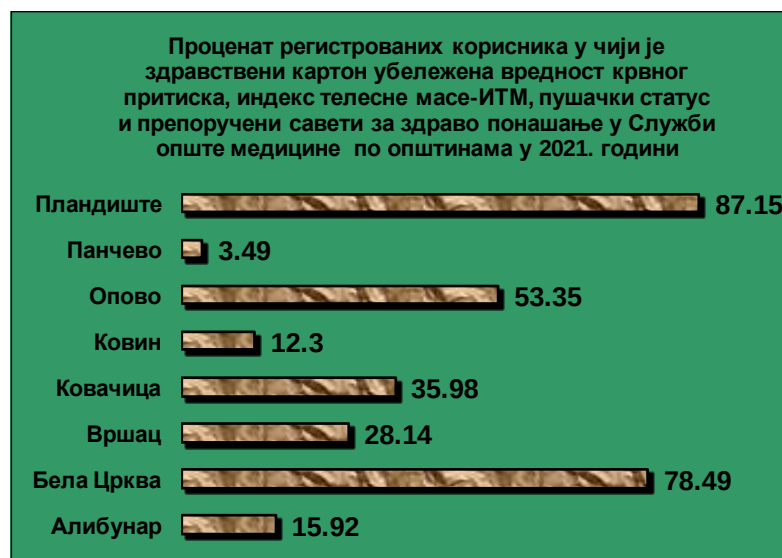
Највећи проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14), код којих је бар једном одрађена вредност гликолизираног хемоглобина (HbA1c) у Служби опште медицине, регистрован је у Дому здравља Ковин (95,17%), а најнижи у Дому здравља Вршац (2,85%).



Током периода од 2017-2021. 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 2017. години износио је 65,27%, а у 2021. години је снижен на 59,43%.



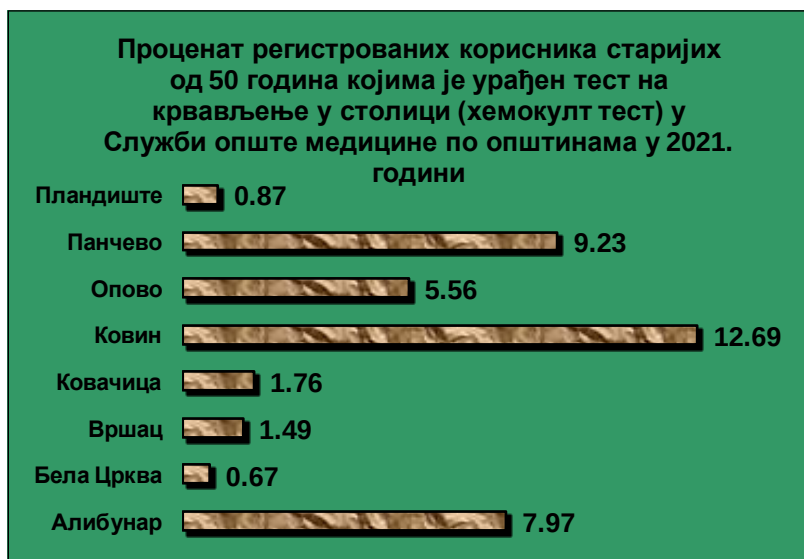
Највећи проценат корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање у Служби опште медицине, регистрован је у Дому здравља Пландиште (87,15%), а најнижи у Дому здравља Панчево (3,49%).



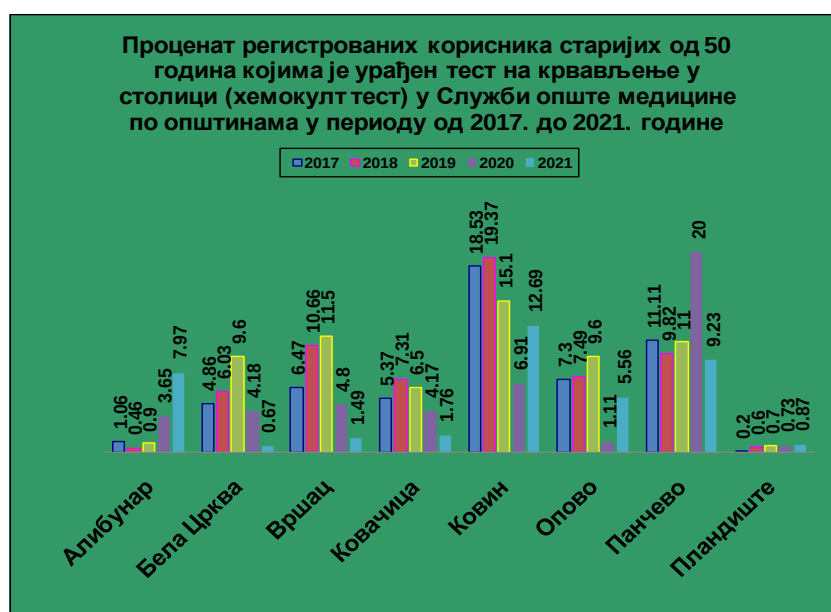
У периоду од 2017. до 2021. године проценат корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање, у Служби опште медицине, порастао је у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац и Опово, док се смањио у Домовима здравља Ковачица, Ковин, Панчево и Пландиште. Највећи пораст је запажен у Вршцу са 10,33% на 28,14%.



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 Ковин (12,69%), а најнижи у Дому здравља Бела Црква (0,67%).



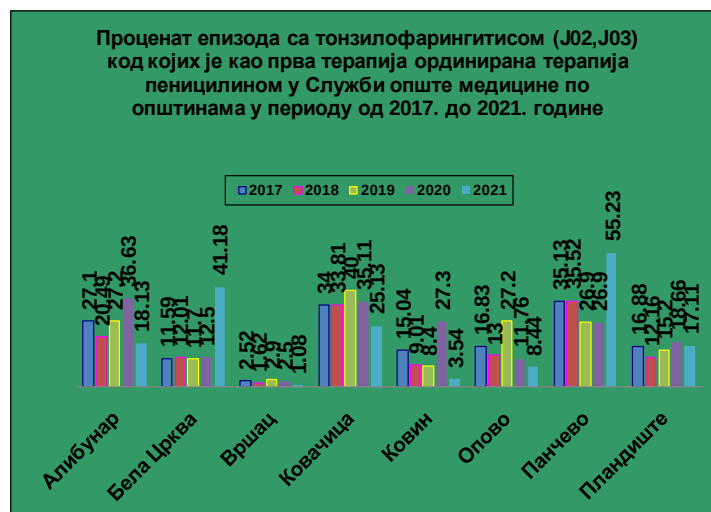
У периоду од 2017. до 2021. године проценат корисника старијих од 50 година којима је у Служби опште медицине урађен тест на крварење у столицу (хемокулт тест) повисио се у Домовима здравља Алибунар и Пландиште.



Највећи проценат епизода са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином у Служби опште медицине, регистрован је у Дому здравља Панчево (55,23%), а најнижи у Дому здравља Вршац и износи 1,08%.

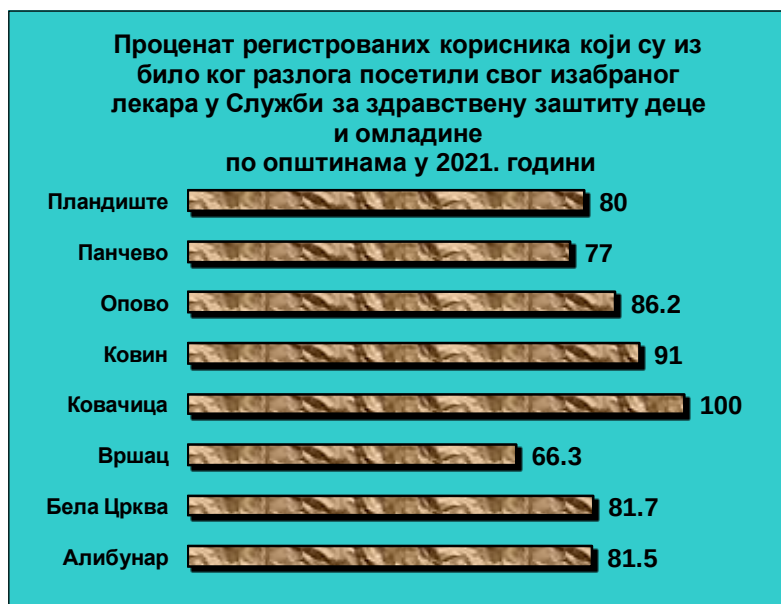


У периоду од 2017. до 2021. године проценат епизода са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином у Служби опште медицине се повисио у домовима здравља Бела Црква, Панчево и Пландиште. Просечан проценат у Јужнобанатском округу за епизоде са тонзилофарингитисом (J03 и J04) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином повећао се са 19,89% у 2017. години на 21,23% у 2021. години.

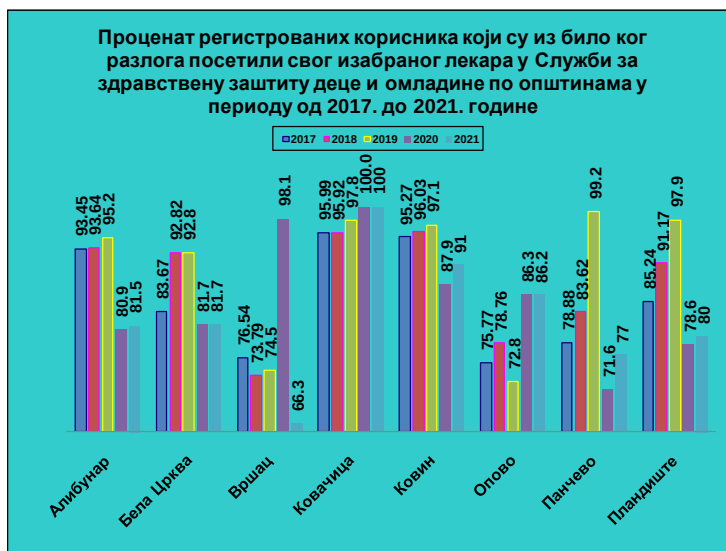


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ

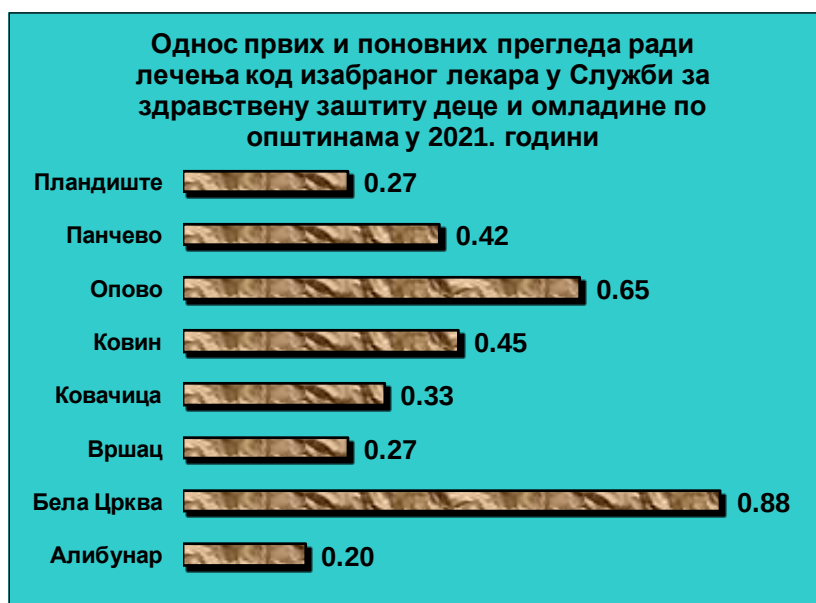
Највећи проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог избраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине забележен је у Дому здравља Ковачица (100%), а најмањи у Дому здравља Вршац (66,3%).



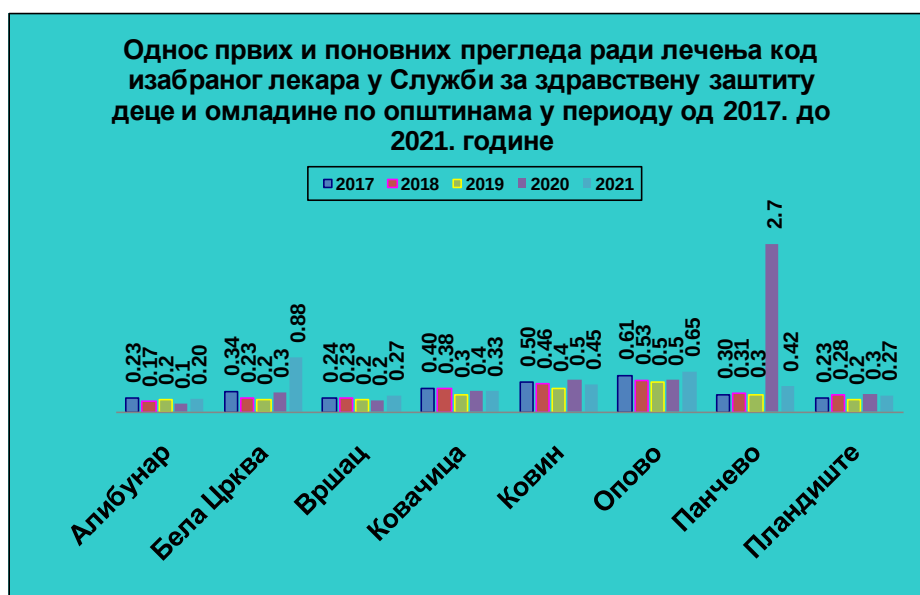
Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог избраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2017. до 2021. године повећао се у Дому здравља Вршац, Ковачица и Опово. Проценат деце који су посетили избраног лекара на нивоу Јужнобанатског округа у односу на 2017. годину се смањио (85,6% у 2017. години и 82,96% у 2021. години).



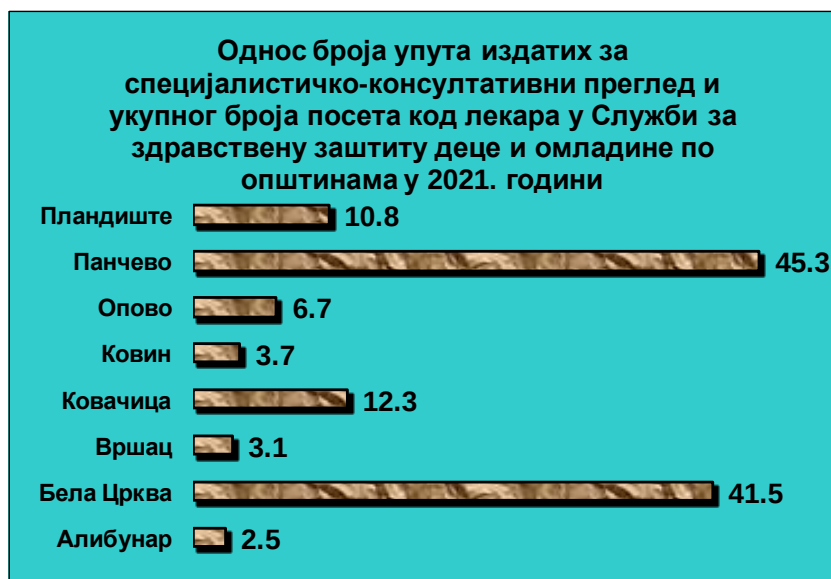
Однос првих и поновних прегледа ради лечења код избраног лекара у служби за здравствену заштиту деце и омладине је био највиши у Дому здравља Бела Црква (0,88), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,2).



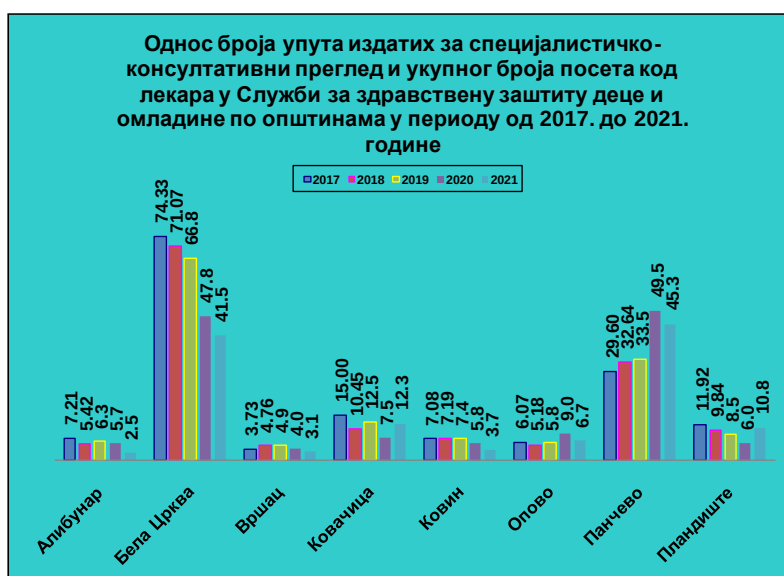
Поређењем 2017. и 2021. године, запажа се да је однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине повећан у домовима здравља Бела Црква, Вршац, Опово, Панчево и Пландиште, а смањен у домовима здравља Алибунар и Ковачица. Посматрано на нивоу округа уочава се да је однос првих и поновних прегледа у 2017. години био 0,36 и да је у 2021. години однос порастао на 0,43.



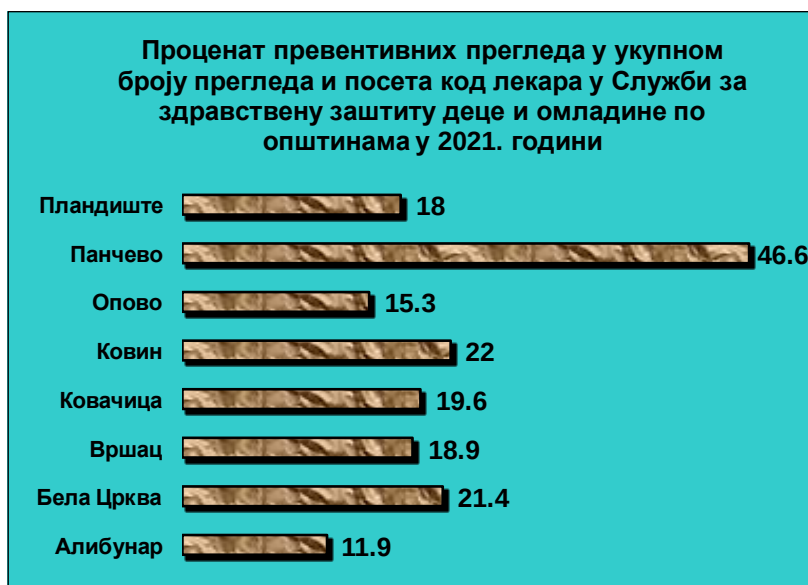
Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Панчево (45,3), а најнижи у Дому здравља Алибунар и износи 2,5.



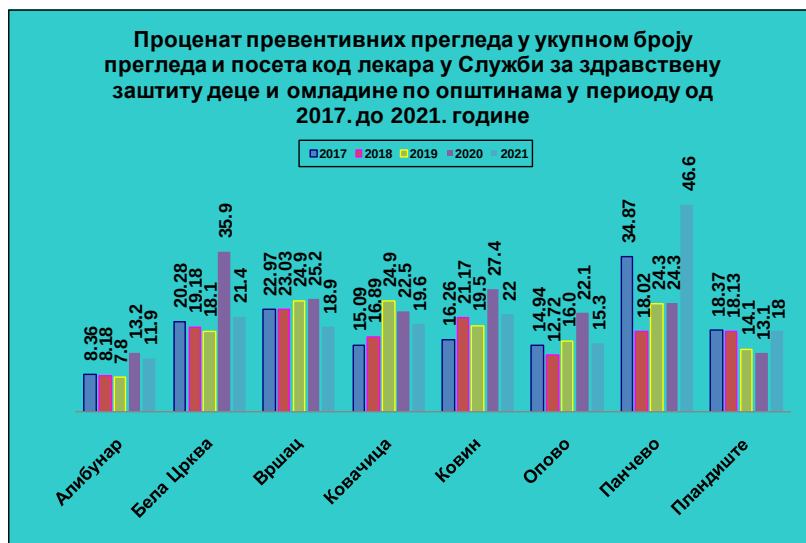
Поређењем 2017. и 2021. године запажа се да је однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине смањен у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Пландиште, док је у осталим установама 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 Панчево (46,6%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (11,9%).



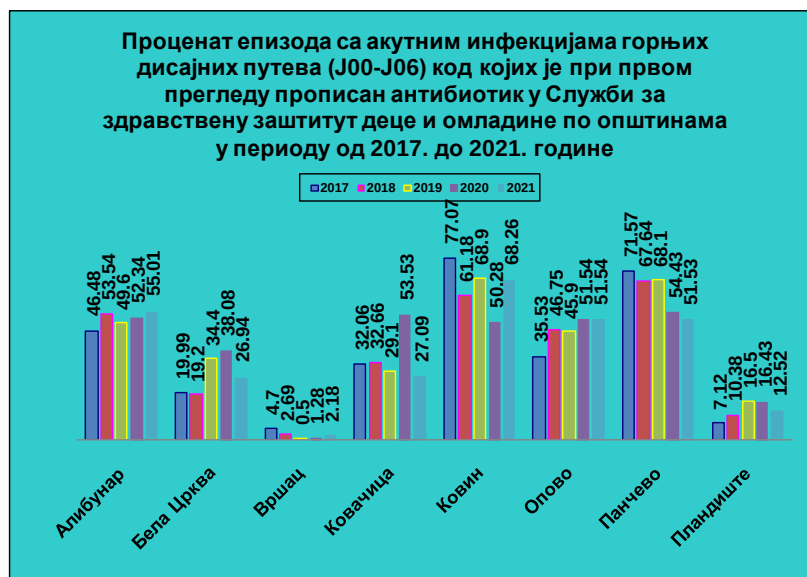
Поређењем 2017. и 2021. године запажа се да је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту деце и омладине порастао у свим домовима здравља, осим у Домовима здравља Вршац и Пландиште, где је проценат опао.



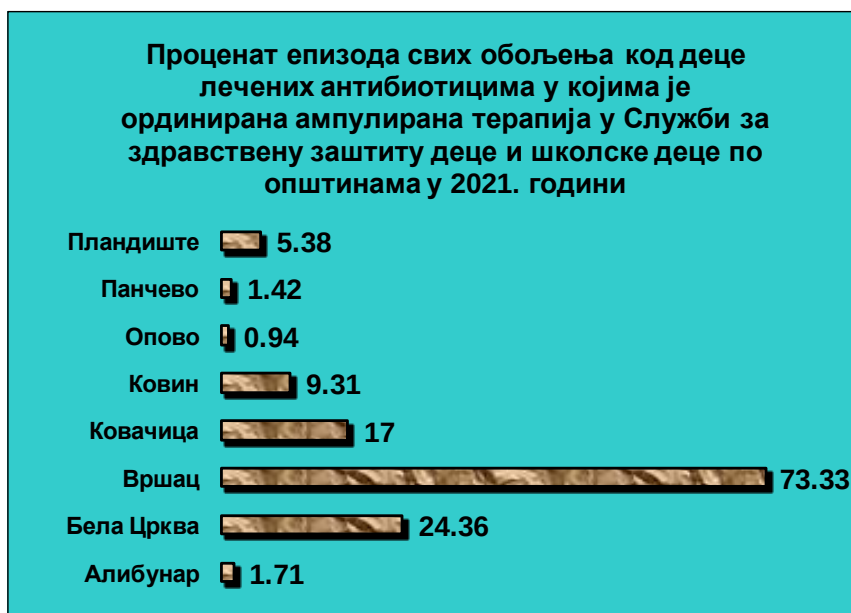
Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине је највиши у Дому здравља Ковин (68,26%), а најнижи у Дому здравља Вршац (2,18%).



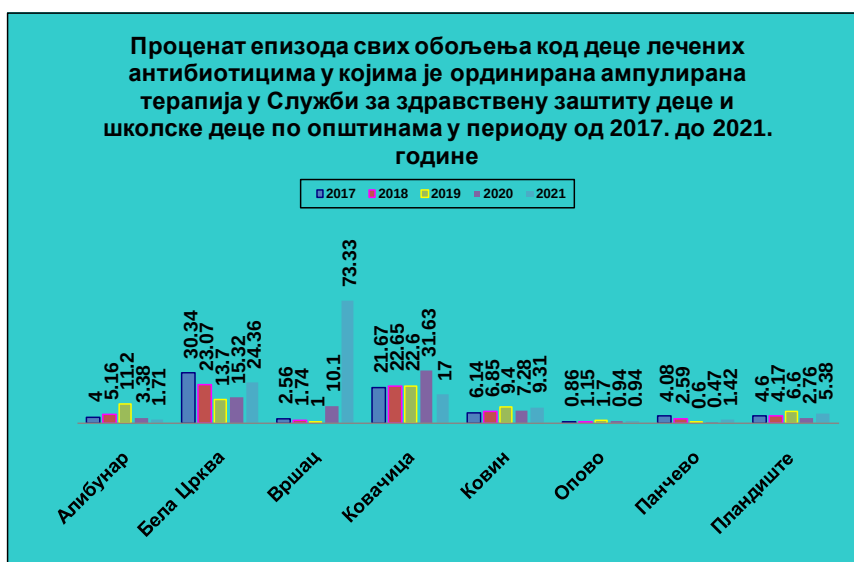
Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у 2021. години порастао је у односу на 2017. годину у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква, Опово и Пландиште.



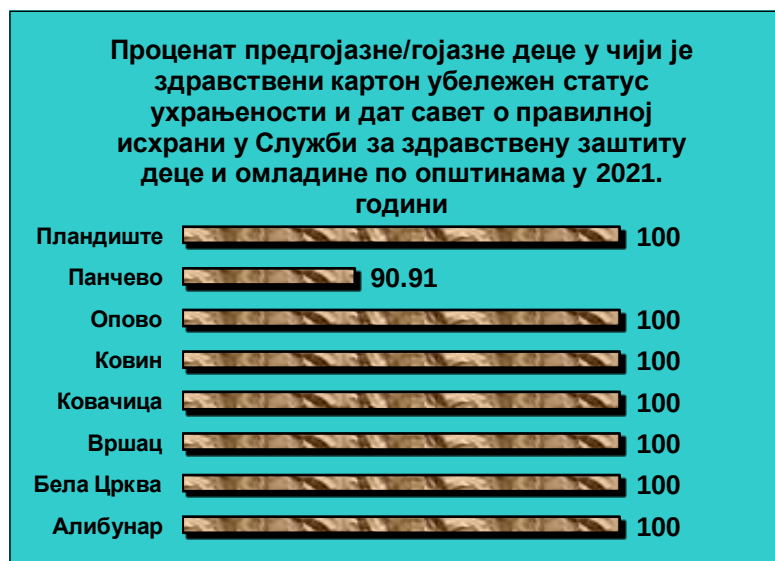
У Дому здравља Вршац је регистрован највећи проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце (73,33%), док је најнижи проценат оваквих епизода забележен у Дому здравља Опово и износи 0,94%.



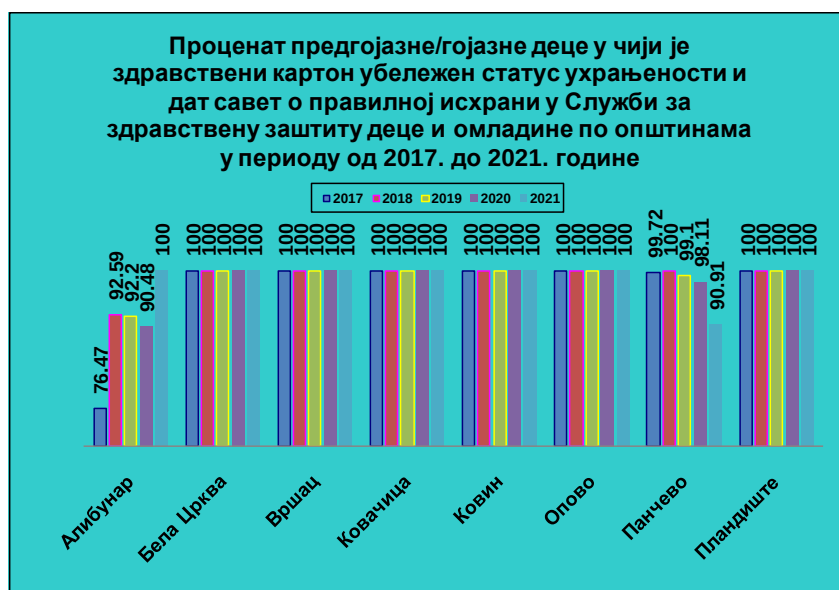
Проценат епизода свих обољења код деце лечене антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија у Служби за здравствену заштиту деце и школске деце у 2021. години повећан је у Домовима здравља Вршац, Ковин, Опово и Пландиште.



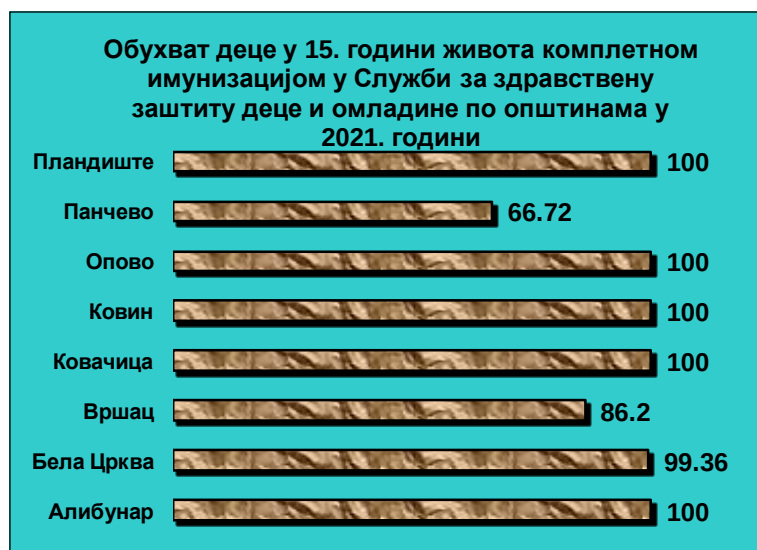
Код све предгојазне/гојазне деце у домовима здравља је у здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у Служби за здравствену заштиту деце и омладине, једино је у Дому здравља Панчево (90,91%) тај проценат деце нижи.



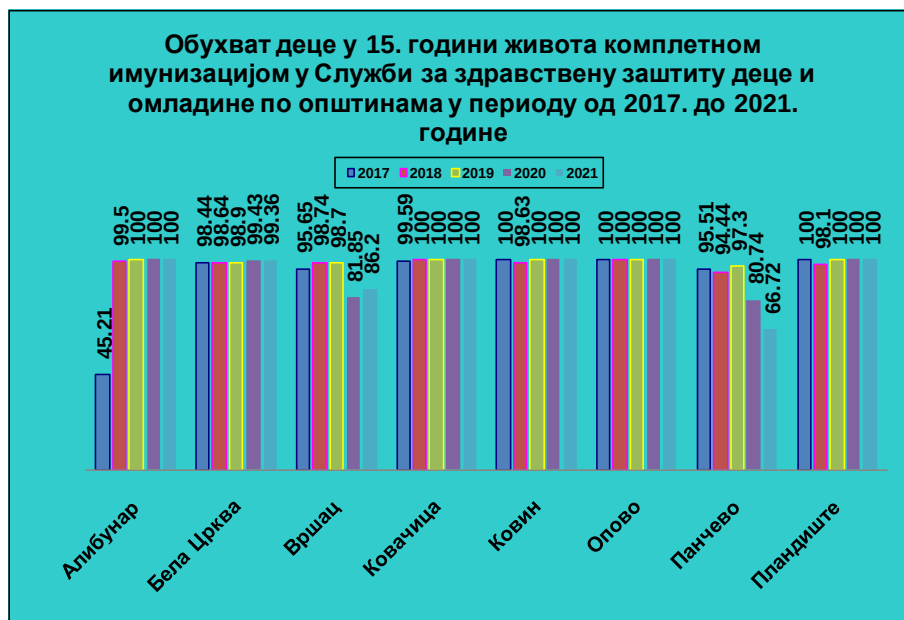
Поређењем процента предгојазне/гојазне деце у чији здравствени картон је убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у Служби за здравствену заштиту деце и омладине у периоду од 2017. до 2021. године, можемо сагледати да је у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште непромењен и износи 100%, у Дому здравља Алибунар је повећан са 76,47% на 100%, а у Дому здравља Панчево је смањен са 99,72% на 90,91%.



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом од 100% у 2021. години имали су Домови здравља Алибунар, Ковачица, Ковин, Опово и Пландиште, а најмањи обухват је био у Панчеву (66,72%).



Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом у 2021. години у Ковину, Опову и Пландишту није се мењао у односу на 2017. годину и износио је 100%, а у Домовима здравља Алибунар, Бела Црква и Ковачица је дошло до повећања обухвата, док је до смањења дошло у Дому здравља Вршац и Панчево.

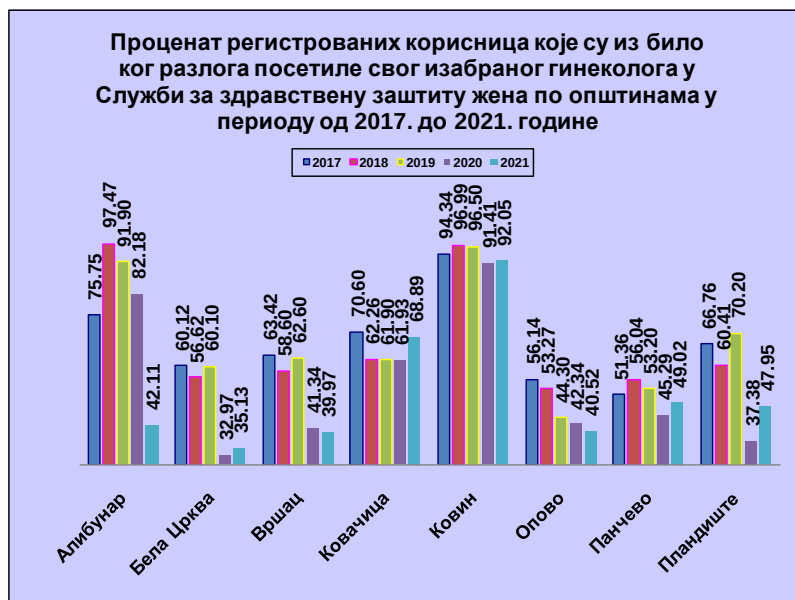


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА

Проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог избраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена је највиши у Дому здравља Ковин (92,05%), а најнижи у Дому здравља Бела Црква (35,13%).



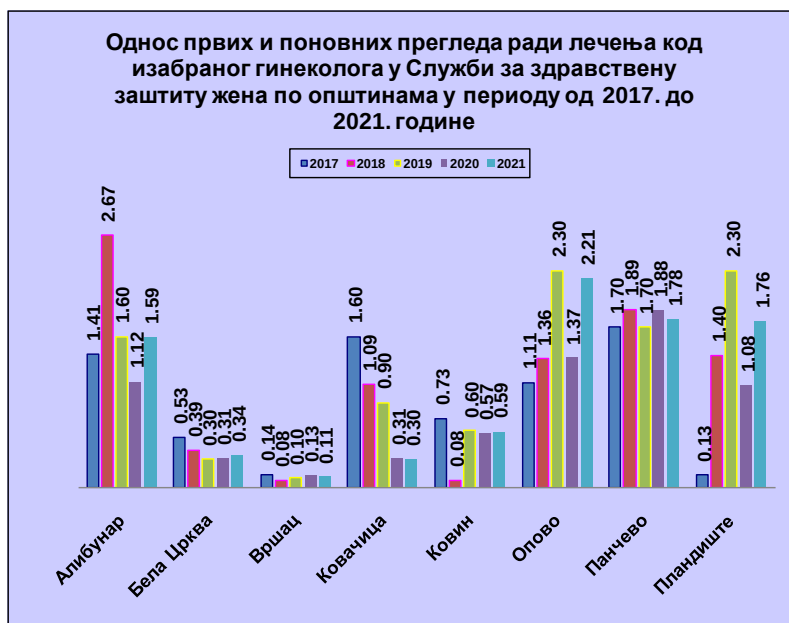
Поређењем 2017. и 2021. године, запажа се да се проценат регистрованих корисница, које су из било ког разлога посетиле свог избраног гинеколога у Служби за здравствену заштиту жена, у свим домовима здравља смањило.



Однос првих и поновних прегледа ради лечења код избраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Опово (2,21), а најнижи у Дому здравља Вршац (0,11) .



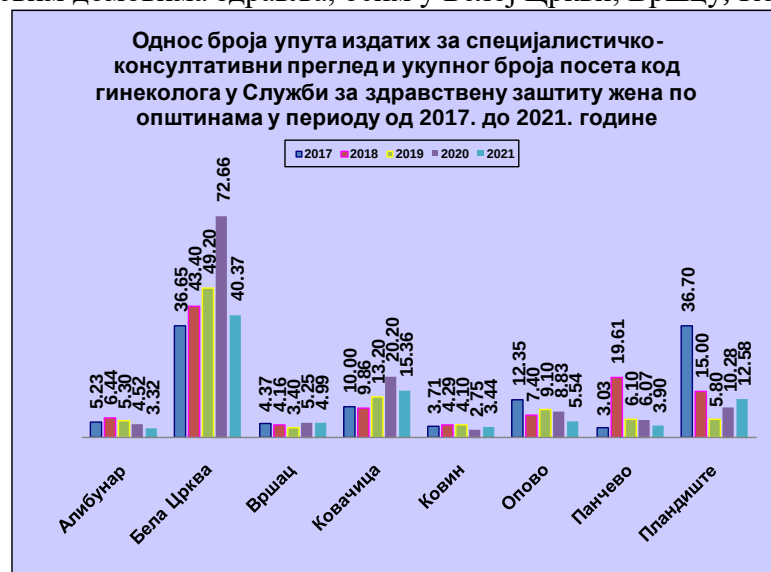
Поређењем односа првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2017. до 2021. године забележен је пораст у домовима здравља Алибунар, Опово, Панчево и Пландиште, а пад у домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица и Ковин.



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 (40,37), а најнижи у Дому здравља Алибунар (3,32).



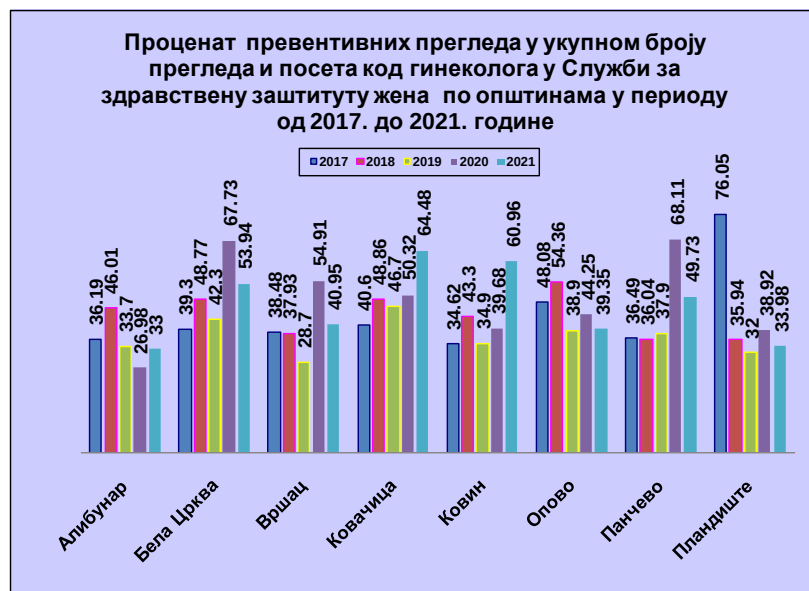
Поређењем односа броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена у периоду од 2017. до 2021. године, забележен је пад у свим домовима здравља, осим у Белој Цркви, Вршцу, Ковачици и Панчеву.



Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена је забележен у Дому здравља Ковачица (64,48%), а најнижи у Дому здравља Алибунар (33%).



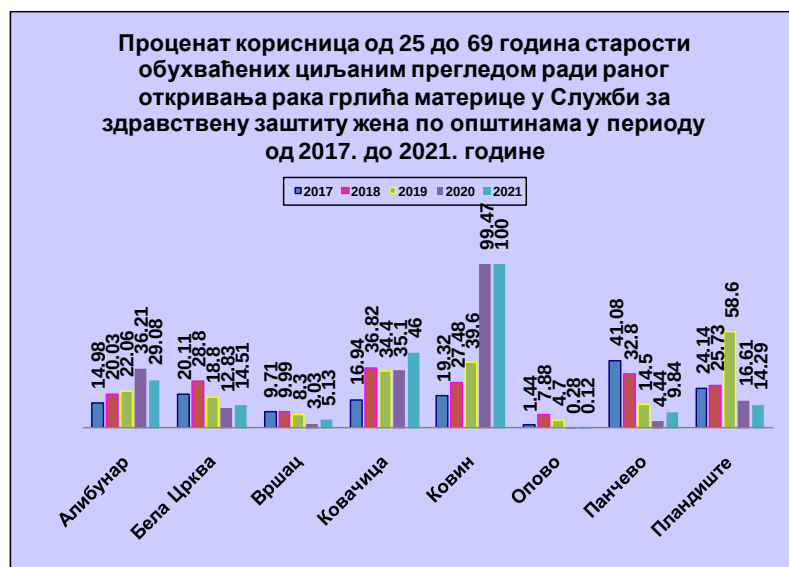
У периоду од 2017. до 2021. године проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара у Служби за здравствену заштиту жена смањено се у свим домовима здравља осим у Домовима здравља Бела Црква, Вршац, Ковачица, Ковин и Панчево.



Проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Ковин (100%), а најнижи у Дому здравља Опово (0,12%).

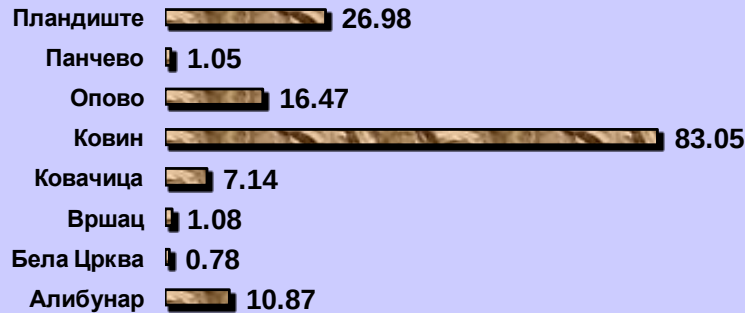


У периоду од 2017. до 2021. године проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у Служби за здравствену заштиту жена повећао се у Алибунару, Ковачици и Ковину.



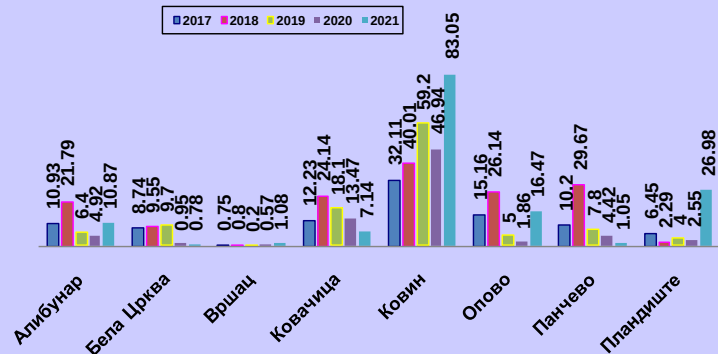
Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од стране било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци у Служби за здравствену заштиту жена је био највиши у Дому здравља Ковин (83,05%), а најнижи у Дому здравља Бела Црква (0,78%).

**Проценат корисница од 45 до 69 година
старости које су упућене на мамографију од
било ког избраног гинеколога у последњих
12 месеци у Служби за здравствену заштиту
жена
по општинама у 2021. години**



У периоду од 2017. до 2021. године, проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од стране било ког избраног гинеколога у последњих 12 месеци у Служби за здравствену заштиту жена се повећао у Вршцу, Ковину, Опову и Пландишту, а у осталим општинама се смањио.

**Проценат корисница од 45 до 69 година старости
које су упућене на мамографију од било ког
избраног гинеколога у последњих 12 месеци у
Служби за здравствену заштиту жена по општинама
у периоду од 2017. до 2021. године**

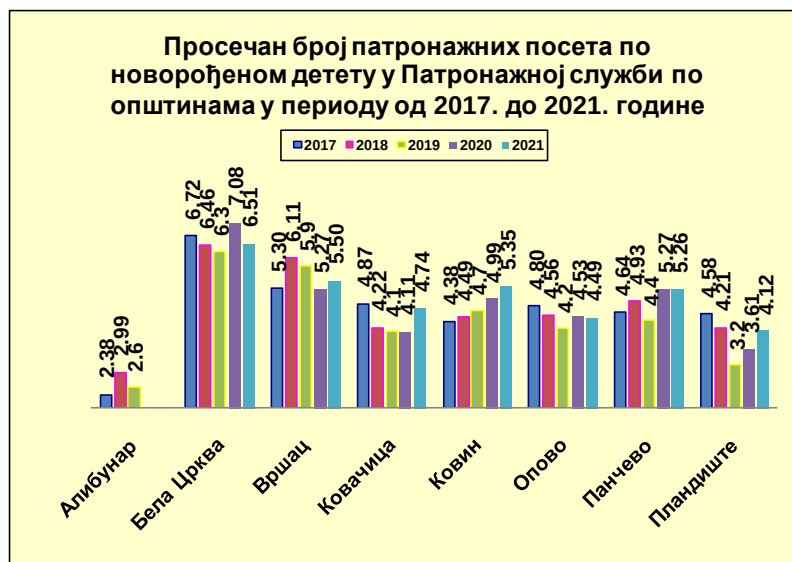


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ ДОМА ЗДРАВЉА

Просечан број патронажних посета новорођеном детету је највиши у Дому здравља Бела Црква (6,51 посете), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,99 посета).



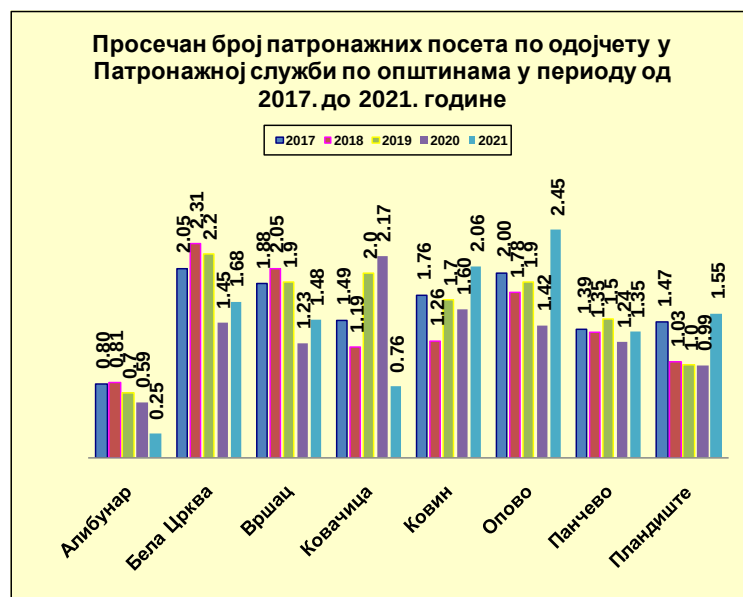
У периоду од 2017. до 2021. године просечан број патронажних посета новорођеном детету повећао се у Домовима здравља Вршац, Ковин и Панчево, док је у осталим домовима здравља смањен.



Просечан број патронажних посета одојчету је највиши у Дому здравља Опово (2,45 посета), а најнижи у Дому здравља Алибунар (0,25 посета).



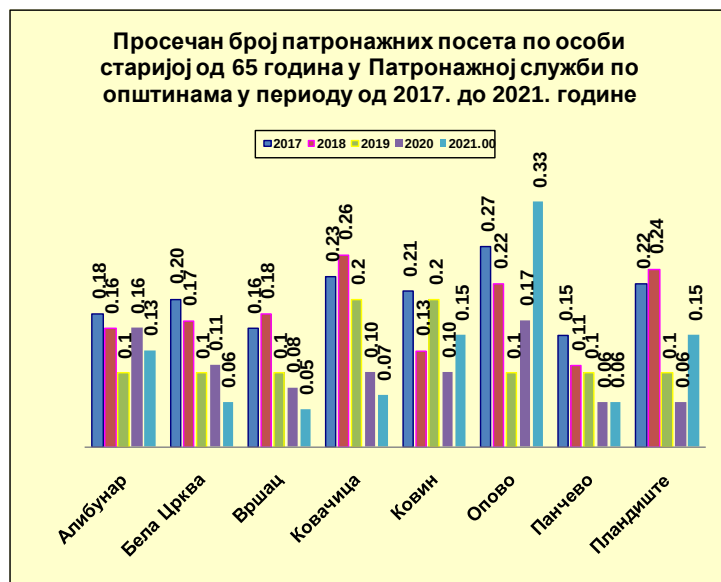
У 2021. години, у односу на 2017. годину, повећан је просечан број патронажних посета одојчету у Ковину, Опову и Пландишту, док је у осталим општинама дошло до смањења просечног броја посета.



Највећи просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година је забележен у Дому здравља Опово (0,33 посета), а најмањи у Дому здравља Вршац (0,05 посета).



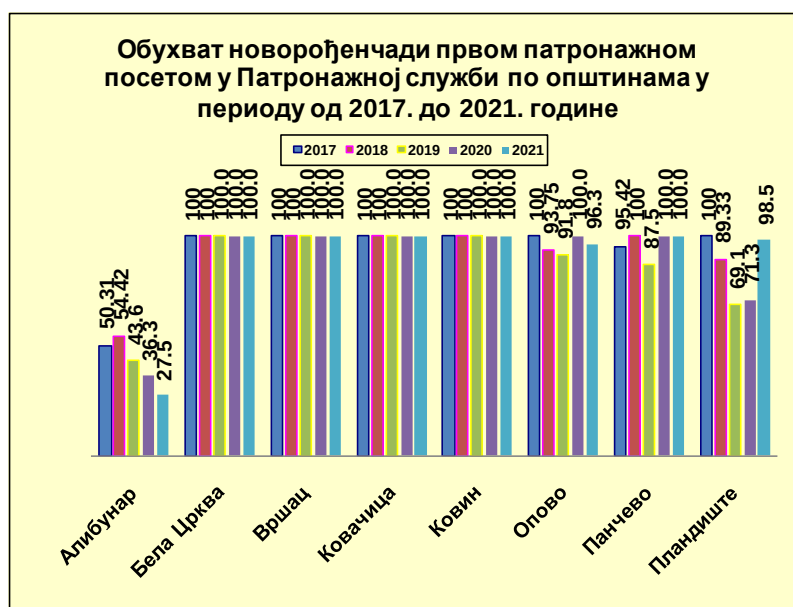
У периоду од 2017. до 2021. године забележен је пораст просечног броја патронажних посета по особи старијој од 65 година само у Дому здравља Опово, док се у осталим домовима здравља просечан број смањио.



Обухват новорођенчади првом патронажном посетом у Патронажној служби је максималан (100%) у свим Домовима здравља, осим у Домовима здравља Пландиште (98,5%), Опово (96,3%) и Алибунар (27,5%).

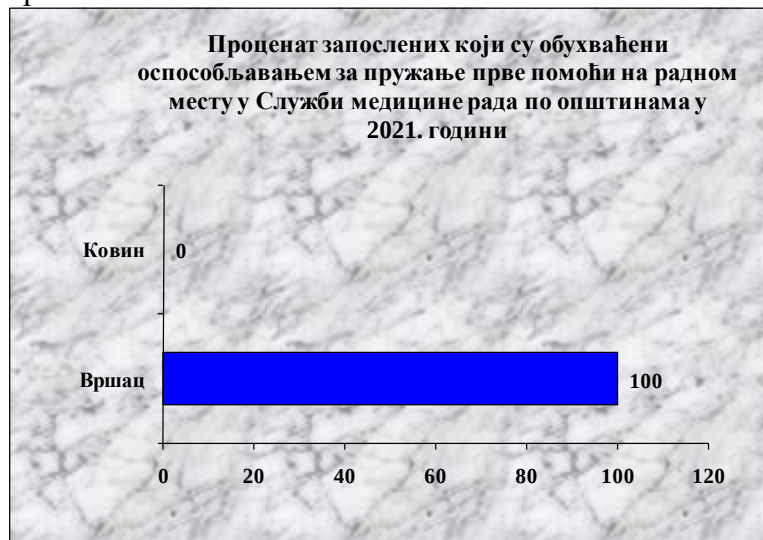


Проценат новорођене деце која су обухваћена првом патронажном посетом, ако поредимо 2021. са 2017. годином, смањен је у Домовима здравља Алибунар, Опово и Пландиште, док је у Панчеву повећан. Општине Бела Црква, Вршац, Ковачица и Ковин имају најбољи проценат за овај период (100 % у свим посматраним годинама).

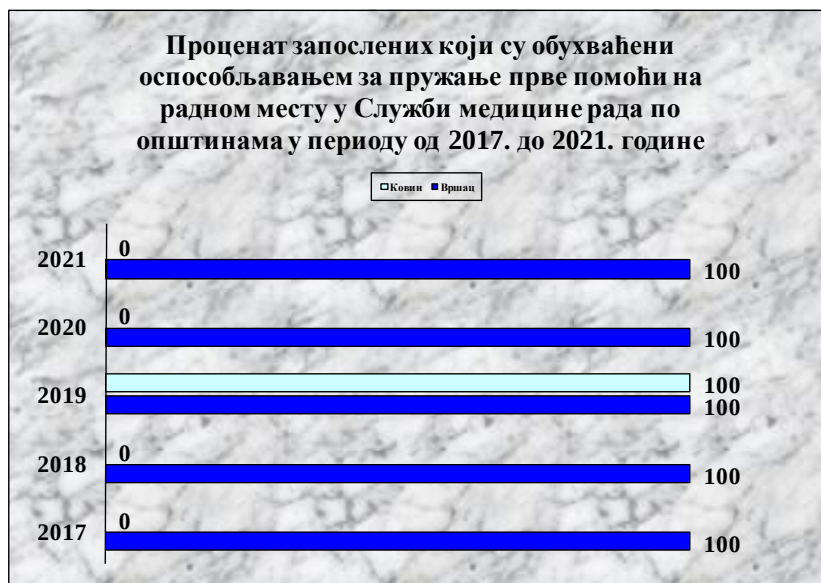


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ РАДНО-АКТИВНОГ СТАНОВНИШТВА

У 2021. 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.



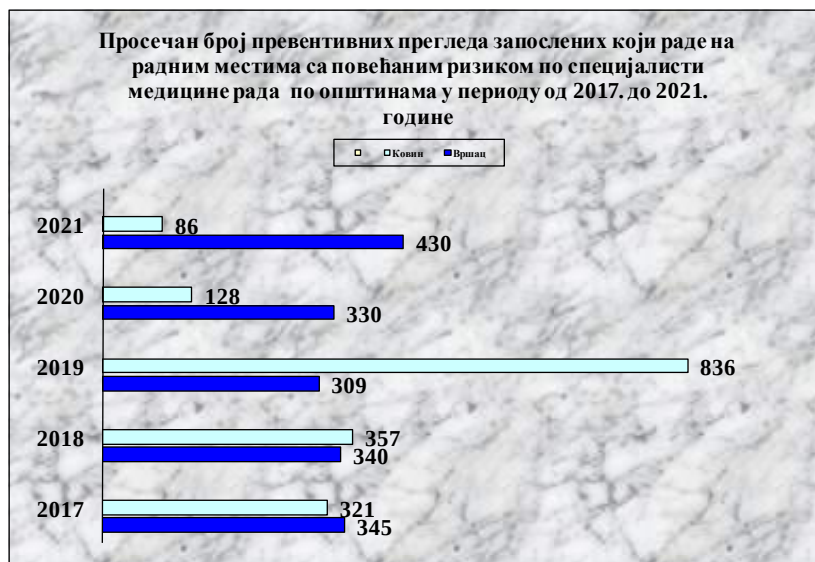
У периоду од 2017-2021. године можемо констатовати да су у Ковину и Вршцу сви радници били обухваћени обуком, с тим да у Ковину током 2017., 2018., 2020. и 2021. године није било оспособљавања.



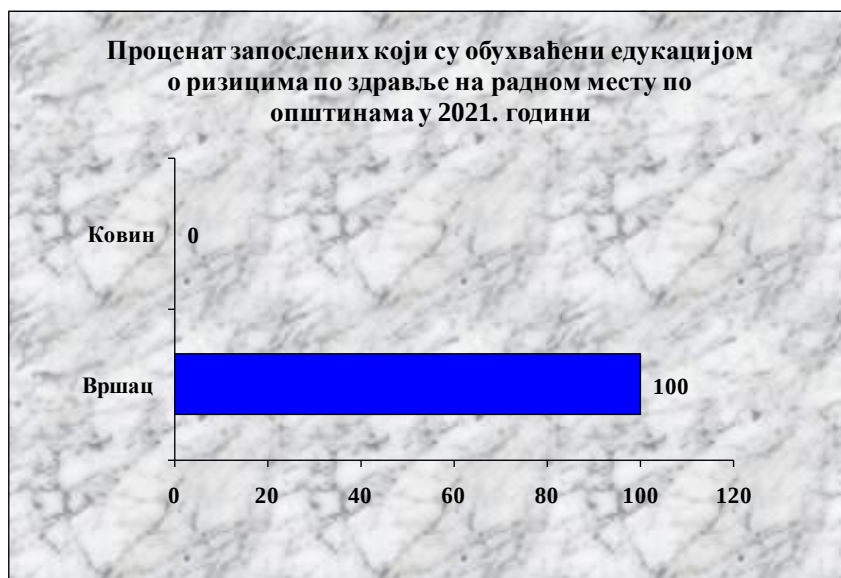
Већи просечан број превентивних прегледа запослених, који раде на радним местима са повећаним ризиком, по једном специјалисти медицине рада, бележи се у Дому здравља Вршац (430), док је у Ковину овај број мањи (86).



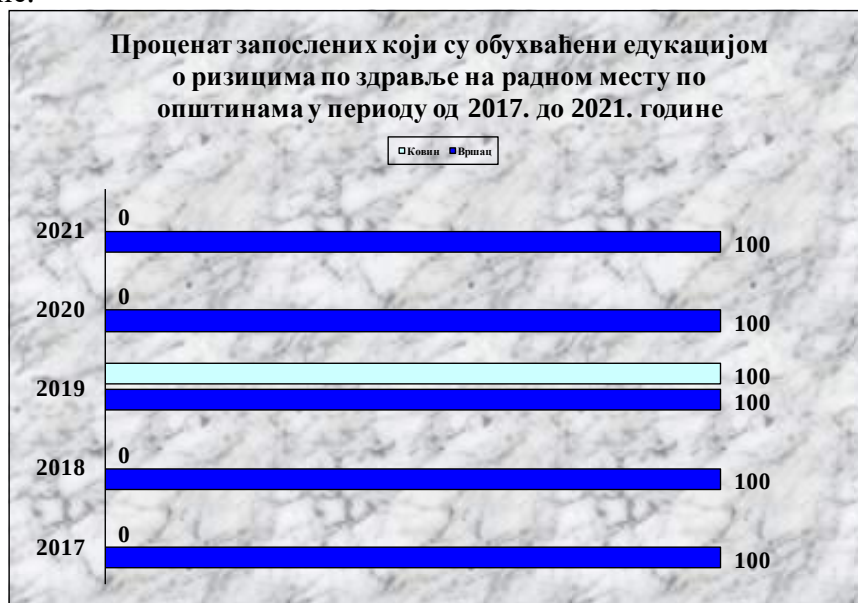
У поређењу 2017. и 2021. године у Ковину се запажа пад просечног броја превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по једном специјалисти медицине рада, а у Вршцу пораст.



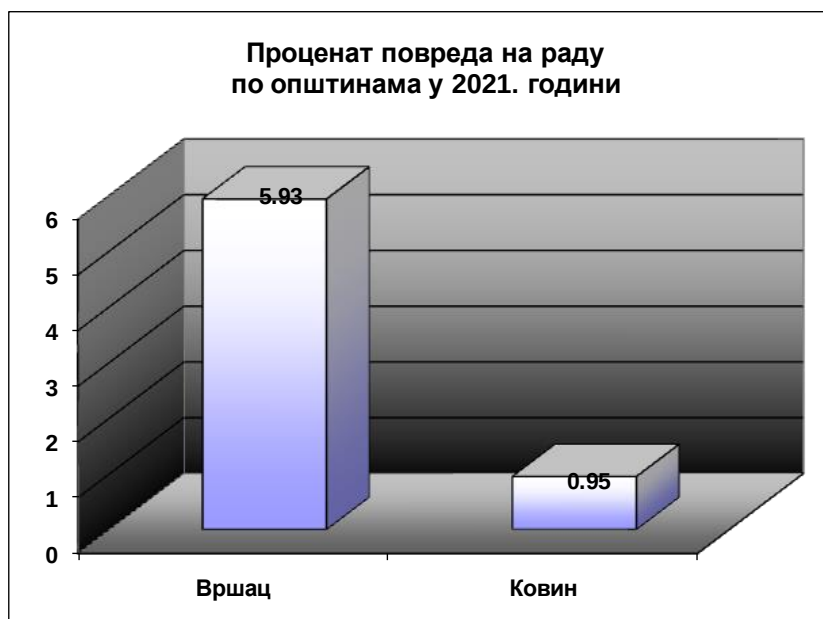
У 2021. години сви запослени у Дому здравља у Вршцу су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радним местима, док у Дому здравља Ковин није било едукације ове врсте.



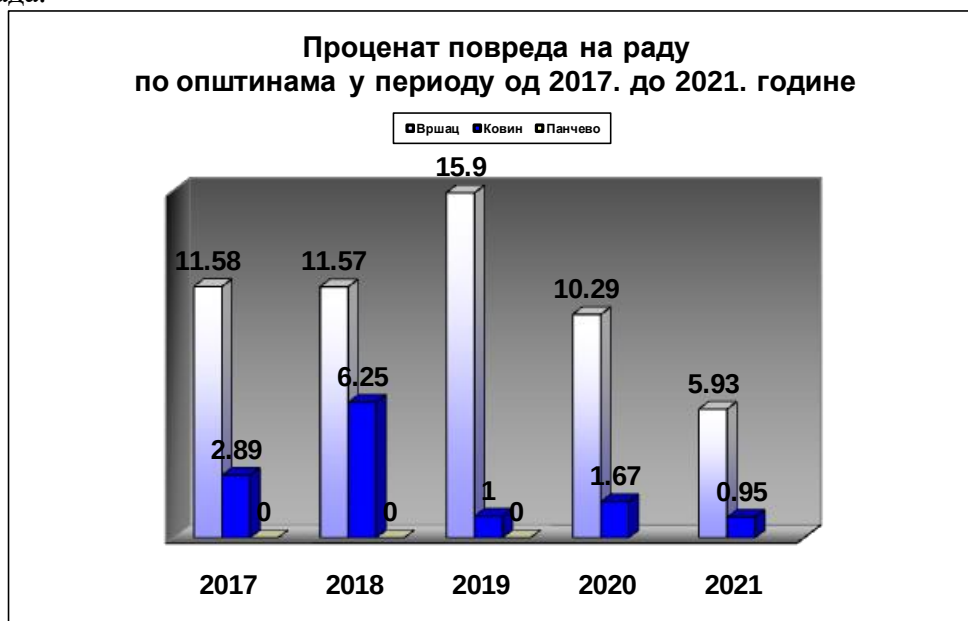
Током периода од 2017-2021. године запажено је да се у Вршцу едукација о ризицима по здравље на радним местима вршила код свих запослених, а у Ковину је едукација свих запослених била само 2019. године.



Већи проценат повреда на раду регистрован је у Дому здравља Вршац (5,93%), а значајно мањи у Дому здравља Ковин (0,95%).

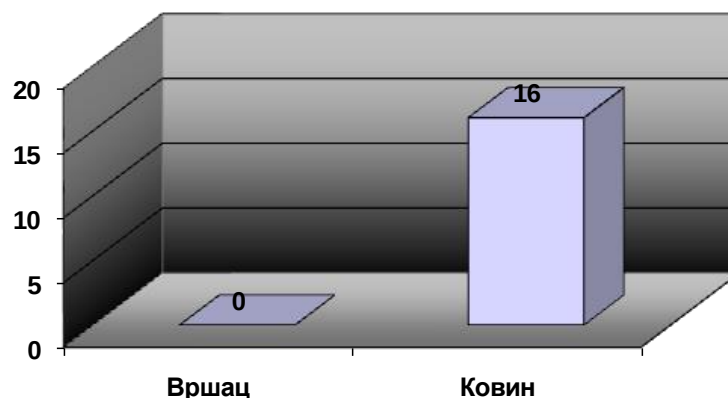


Поређењем 2017. и 2021. године запажа се да се проценат повреда на раду у Вршцу смањио са 11,58% на 5,93%, у Ковину са 2,89% на 0,95%, а у Панчеву је 2017. године укинута Служба медицине рада.



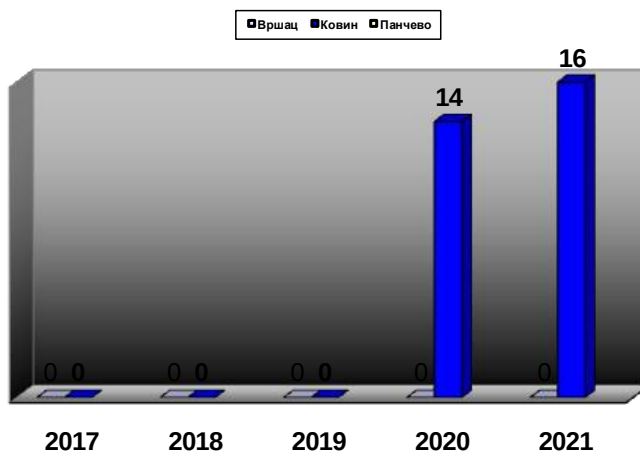
Професионалних болести верификованих од стране Фонда ПИО у Јужнобанатском округу у 2021. години је у Ковину било 16, док у Вршцу није било професионалних болести.

Број професионалних болести верификованих од старне Фонда ПИО по општинама у 2021. години



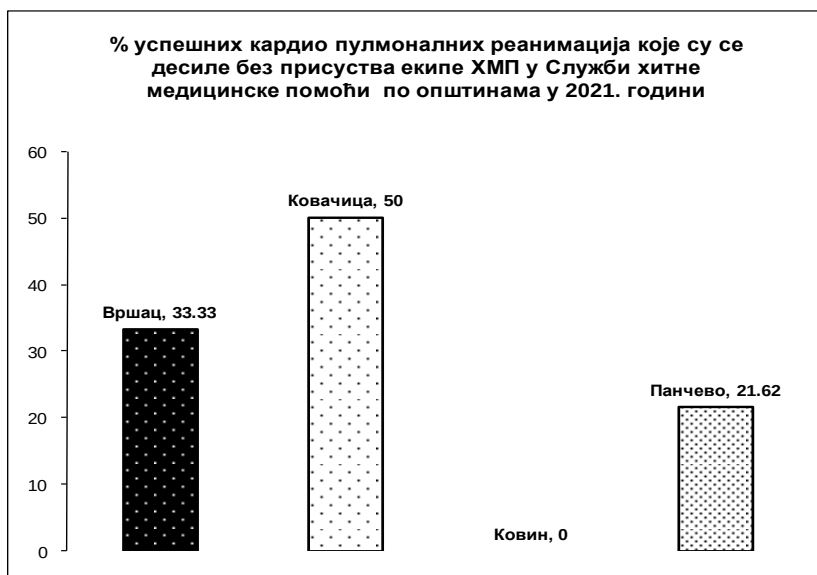
Професионалних болести верификованих од стране Фонда ПИО током 2021. године је у Ковину било 16, током 2020. године их је било 14, док у Вршцу током свих посматраних година није било професионалних болести.

Број професионалних болести верификованих од старне Фонда ПИО по општинама у периоду од 2017. до 2021. године

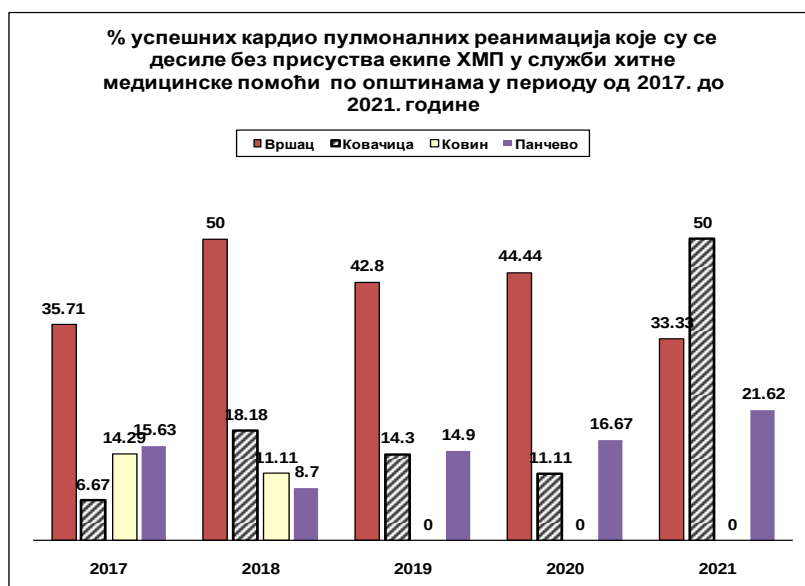


ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СЛУЖБИ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ

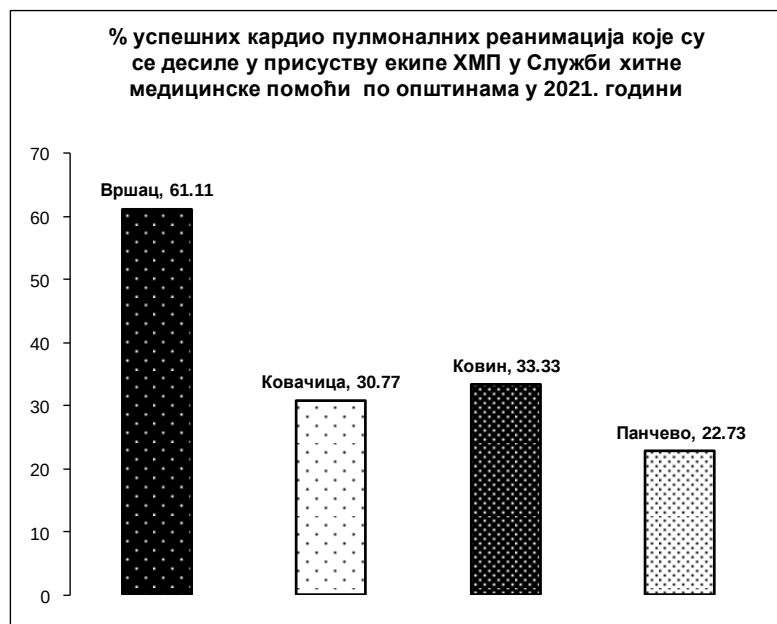
Највећи проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја које су се десили без присуства екипе Службе хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Ковачица (50%), а најмањи у Дому здравља Ковин (0%).



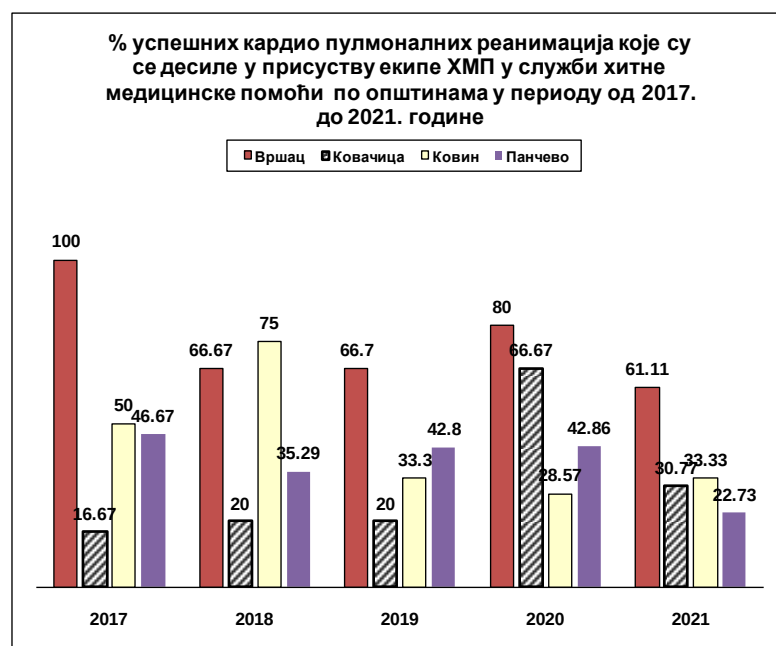
У поређењу 2017. и 2021. године проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе Службе хитне медицинске повећао се у домовима здравља Ковачица (од 6,67% до 50%) и Панчево (од 15,63% до 21,62%), а у Домовима здравља Вршац (са 35,71% на 33,33%) и Ковин (са 14,29% на 0%) овај проценат се смањио.



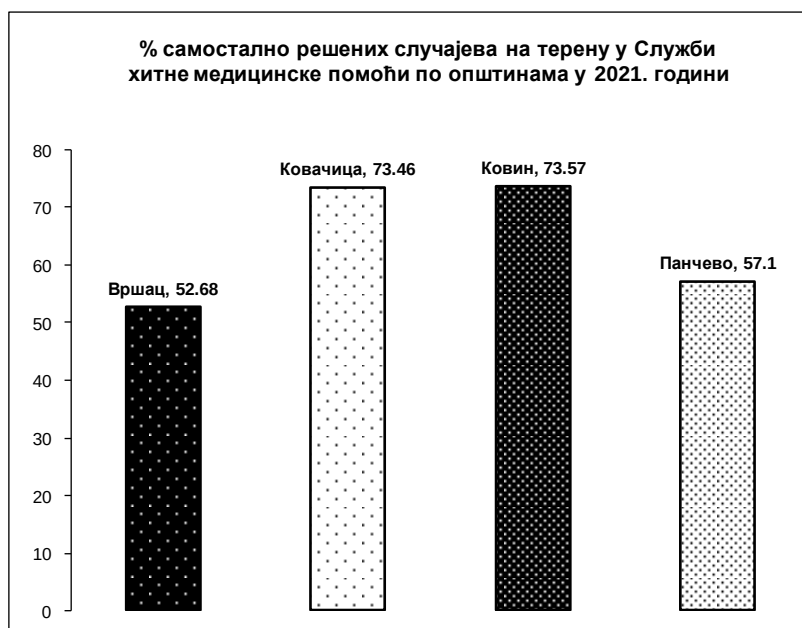
Највећи проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја које су се десили у присуству екипе Службе хитне медицинске помоћи, остварен је у Дому здравља Вршац (61,11%), а најмањи у Дому здравља Панчево (22,73%).



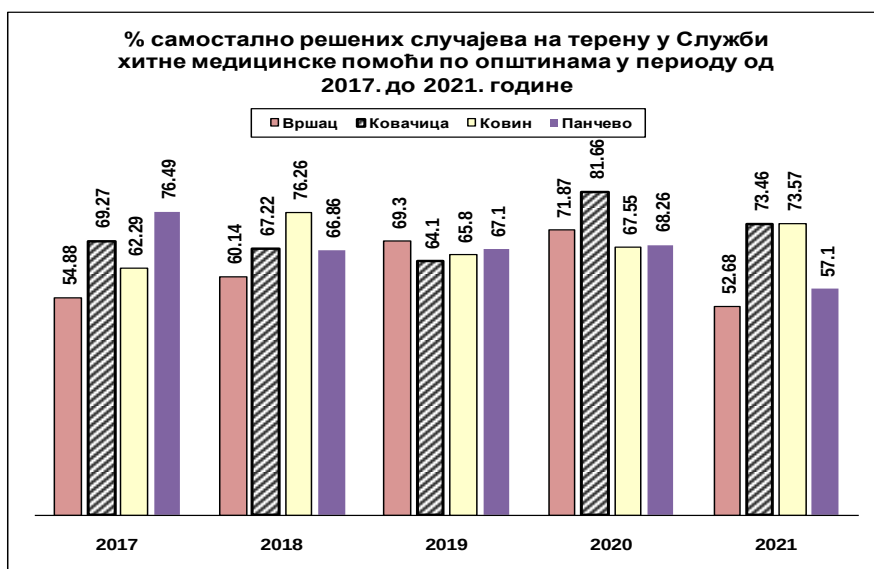
Поређењем 2017. и 2021. године запажа се да је дошло до пада процента успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја које су се десиле у присуству екипе хитне медицинске помоћи у општинама у Вршцу (са 100% на 61,11%), Ковину (са 50% на 33,33%) и Панчеву (са 46,67% на 22,73%), а пораста у Ковачици (са 16,67% на 30,77%).



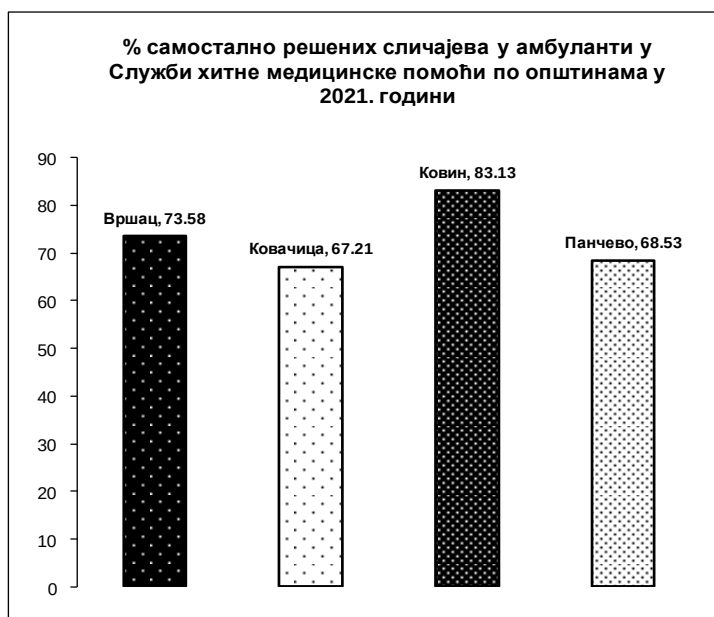
Највећи проценат самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи има Дом здравља Ковин (73,57%), а најмањи Дом здравља Вршац (52,68%).



Поређењем процента самостално решених случајева на терену у Служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2017. до 2021. године, у Панчеву 76,49% случајева је самостално решено у 2017. години, а 57,1% у 2021. години. У Ковачици је дошло до повећања процента самостално решених случајева на терену у СХМП са 69,27% у 2017. години, на 73,46% у 2021. години. У СХМП у Ковину вредности у односу на 2017. годину су повећане (са 62,29% на 73,57%). У Вршцу се проценат самостално решених случајева у хитној медицинској помоћи на терену минимално смањио са 54,88% на 52,68%.



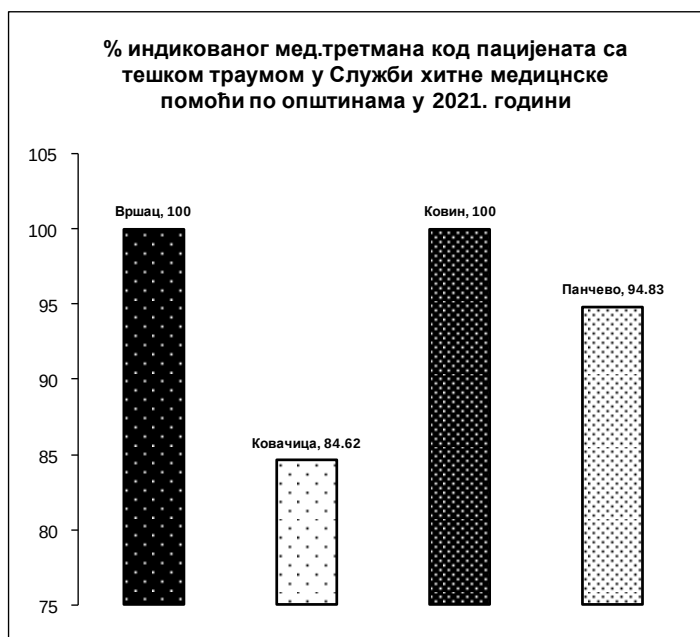
Највећи проценат самостално решених случајева у амбуланти у Служби хитне медицинске помоћи има Дом здравља Ковин (83,13%), а најмањи Дом здравља Ковачица (67,21%).



Поређењем процента самостално решених случајева у амбуланти Службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2017. до 2021. године, до пада процента самостално решених случајева је дошло у сва четири Дома здравља (Вршац, Ковачица, Ковин и Панчево).



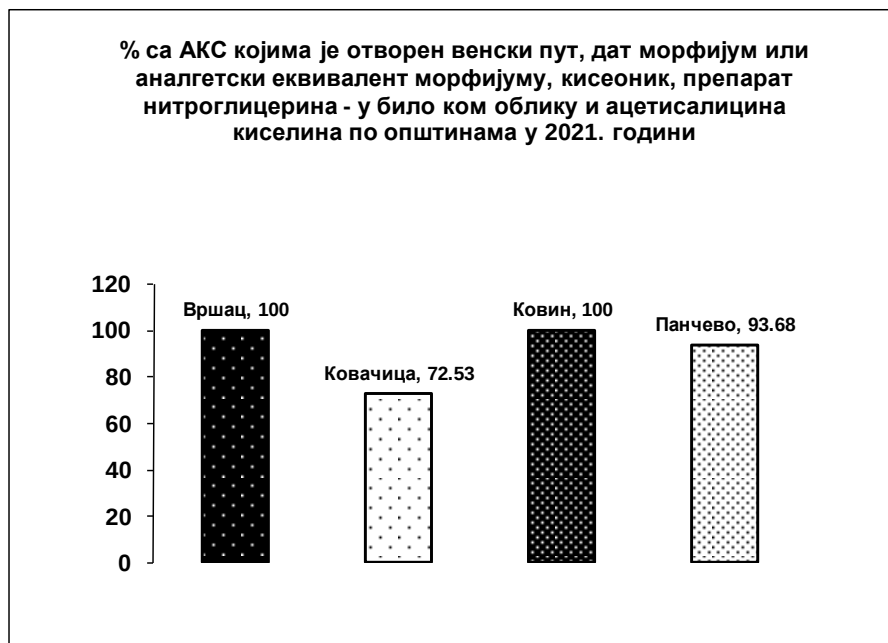
Максимална вредност процента индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, остварен је у домовима здравља Ковин и Вршац (100%), нешто је нижи у Панчеву (94,83%) док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Ковачица (84,62%).



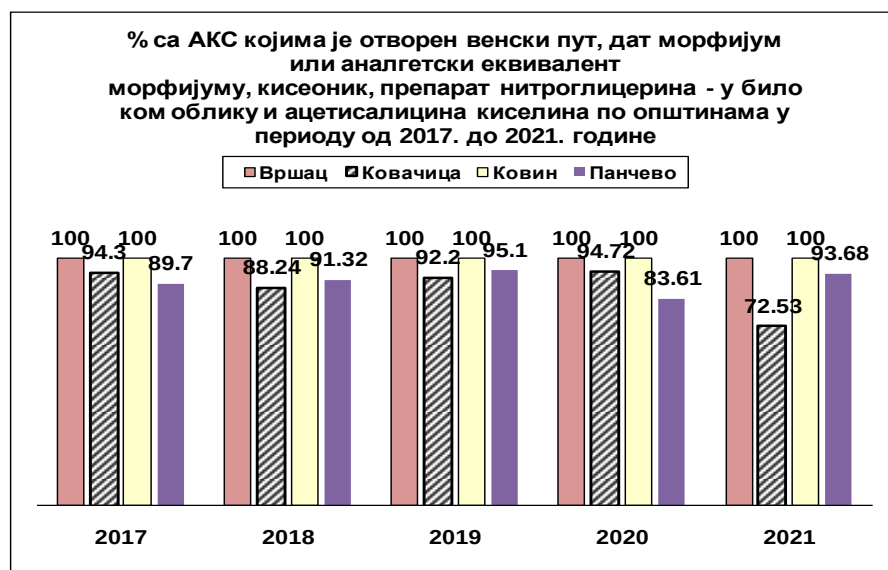
У поређењу процента индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом у оквиру Службе хитне медицинске помоћи у периоду од 2017. до 2021. године, запажа се да у сва четири дома здравља овај проценат није битније мењао, односно у Дому здравља Вршац и Ковин је износио 100% у свим посматраним годинама, у Ковачици је растао са 54,93% на 84,62% и у Панчеву са 89,23% на 94,83%.



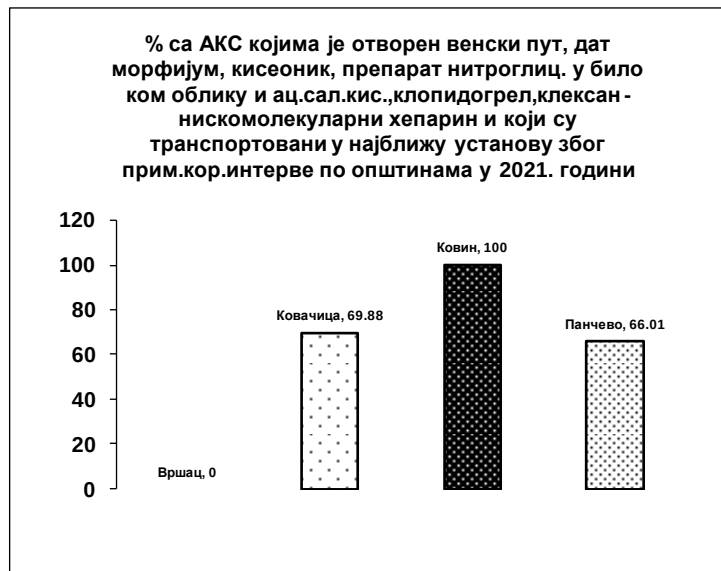
Највећи проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, у целости је остварен у домовима здравља Вршац и Ковин (100%), док је овај проценат био најнижи у Дому здравља Ковачица (72,53%).



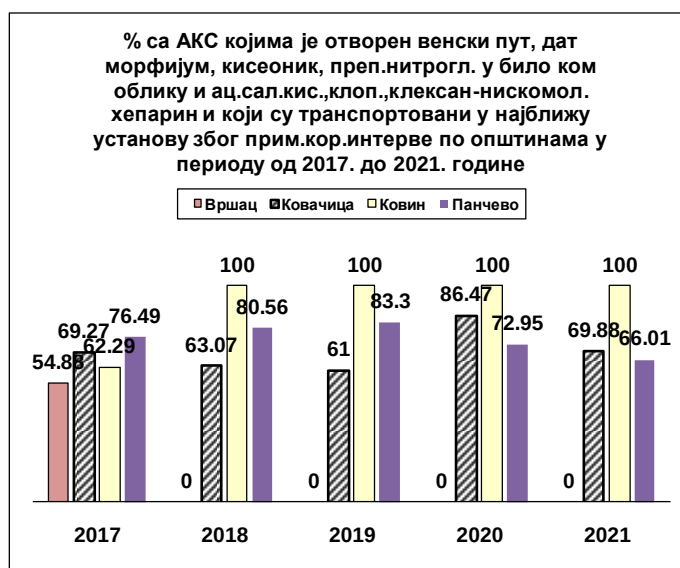
Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина у оквиру Служби хитне медицинске помоћи, у домовима здравља Вршац и Ковин је 100% у свим посматраним годинама, повећао се у односу на 2017. годину у Дому здравља Панчево (са 89,7% на 93,68%), а смањио у Дому здравља Ковачица (са 94,3% на 72,53%).



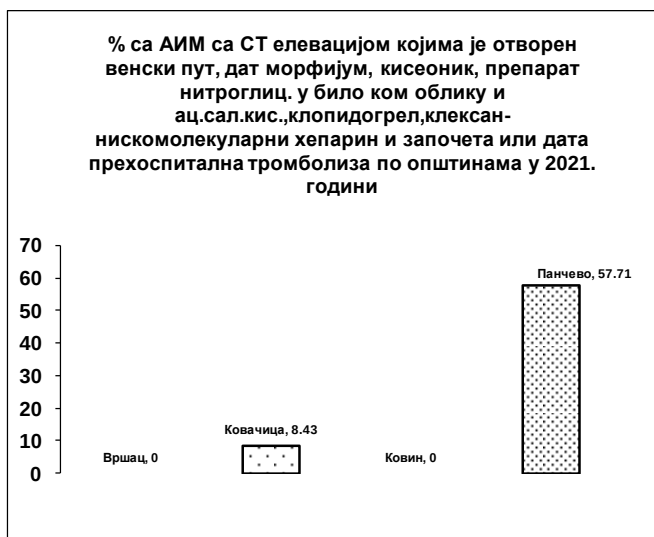
Највећи проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу, остварен је у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



Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу у 2021. години у односу на 2017. годину, порастао је у Дому здравља Ковачица (са 69,27% на 69,88%) и Дому здравља Ковин (са 62,29% на 100%), смањιο се у Панчеву (са 76,49% на 66,01%), а у Вршцу се једино у 2017. години бележи 54.88% оваквих интервенција.



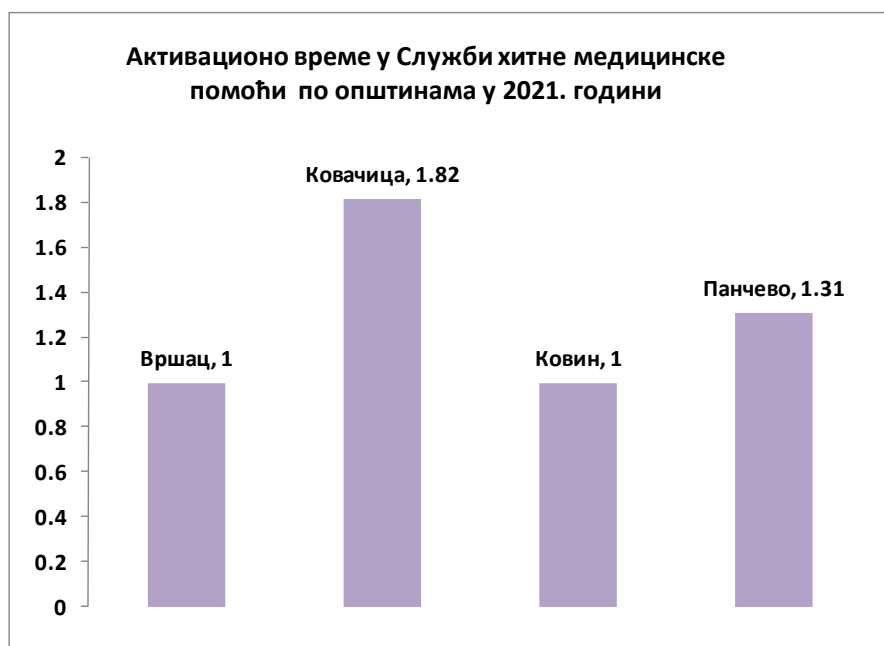
Највећи проценат пацијената са АИМ са СТ елевацијом, којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза, остварен је у највећем проценту у Дому здравља Панчево (57,71%), затим мањи проценат је остварен у Дому здравља Ковачица (8,43%), док у Вршцу и Ковину оваквих интервенција није било.



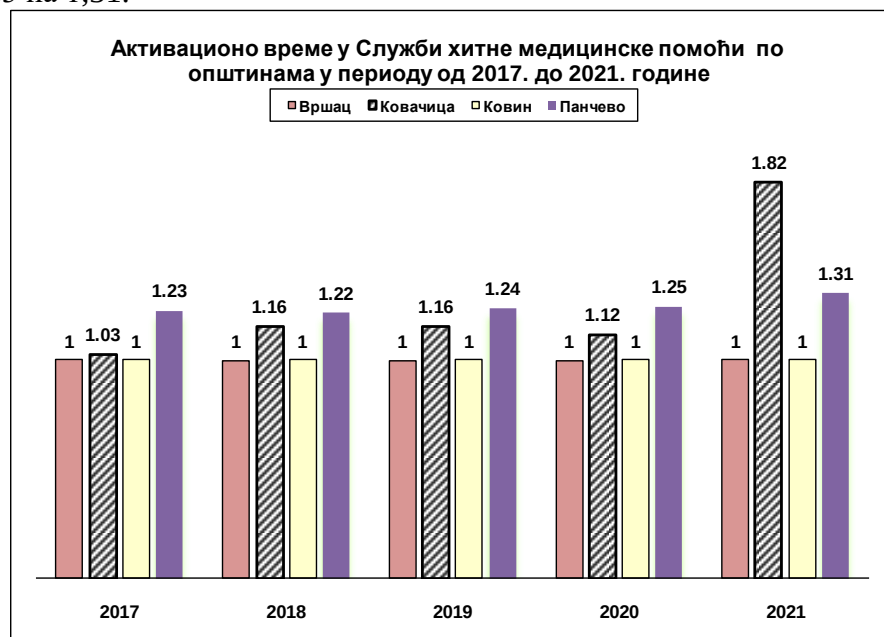
Анализирајући у посматраном периоду проценте пацијената са АИМ са СТ елевацијом, којима је отворен венски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза запажа се да је у Дому здравља Панчево вредност константно у порасту (са 4,68% у 2017. години на 57,71% у 2021. години). У Дому здравља Ковачица је у 2021. у поређењу са 2017. годином примећен пад процента, са 18,54% на 8,43%, 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.



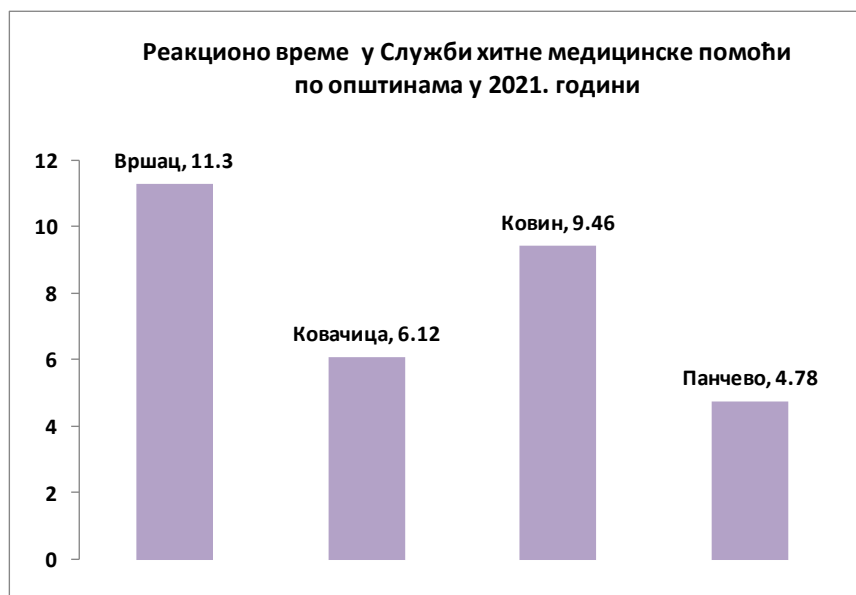
Најкраће активационо време у оквиру служби хитне медицинске помоћи регистровано је у домовима здравља Вршац и Ковин (1 минут), док је у Дому здравља Ковачица оно најдуже и износи 1,82 минута.



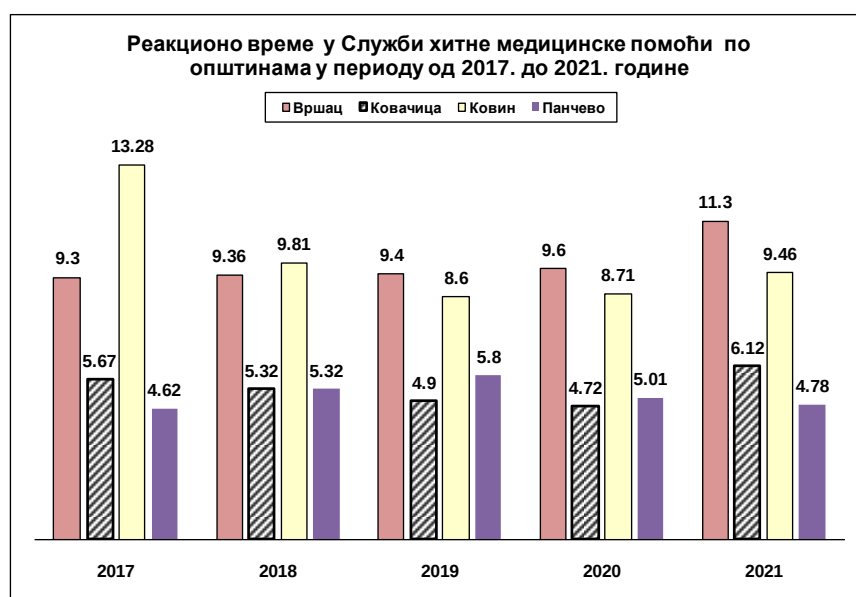
Активационо време, у оквиру Служби хитне медицинске помоћи у 2021. години у односу на 2017. је исто у Вршцу и Ковину (1), у Ковачици се креће од 1,03 до 1,82, док се у СХМП Панчево повећало са 1,23 на 1,31.



Најкраће реакционо време у оквиру Служби хитне медицинске помоћи регистровано је у Дому здравља Панчево (4,78 минута), док је у Дому здравља Вршац оно најдуже и износи 11,3 минута.



Реакционо време у служби хитне медицинске помоћи у периоду од 2017. до 2021. године смањило се у Дому здравља Ковин (за око 4 минута), у Панчеву се одржава на приближно истом нивоу (око 5 минута), док се у Дому здравља Вршац повећало за 2 минута, а у Дому здравља Ковачица за скоро 1 минут.



Најкраће време прехоспиталне интервенције у оквиру Служби хитне медицинске помоћи регистровано је у Дому здравља Вршац (13,6 минута), док је у Дому здравља Ковин оно најдуже и износи 50,51 минут.



Поређењем времена прехоспиталне интервенције у периоду од 2017. до 2021. 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 (2,62 дана), а најмања у Алибунару (0,26 дана).



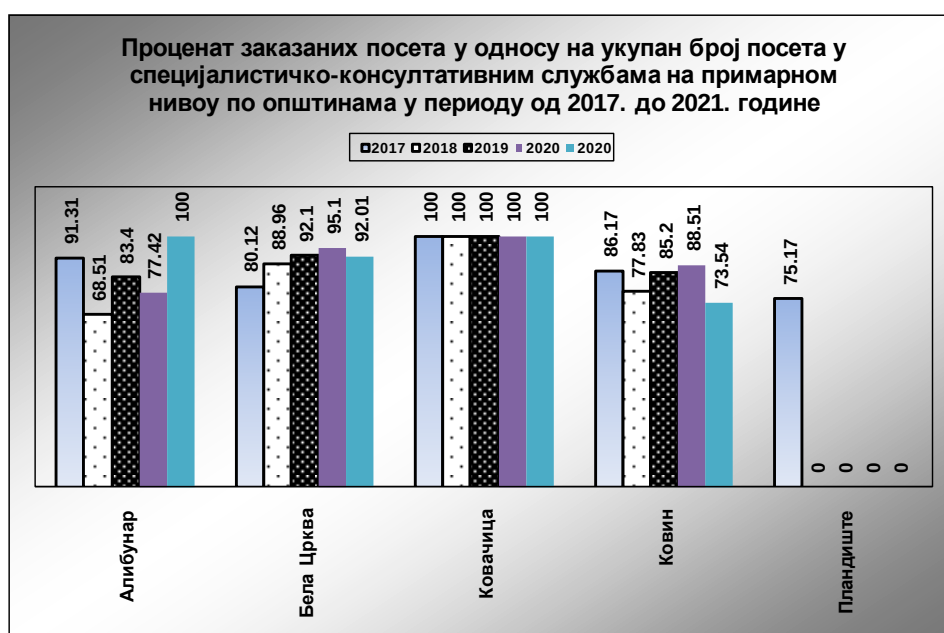
У 2021. години просечна дужина чекања на заказан први преглед у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у односу на 2017. годину смањила се највише у Дому здравља Бела Црква (са 4,34 дана на 0,36 дана), затим у Дому здравља Алибунар (са 2,61 дана на 0,26 дана), а повећала се у Дому здравља Ковачица (са 1,96 дана на 2,62 дана) и Дому здравља Ковин (са 1,07 дана на 1,43 дана). У Дому здравља Пландиште од 2018. године нема специјалистичко-консултативних служби.



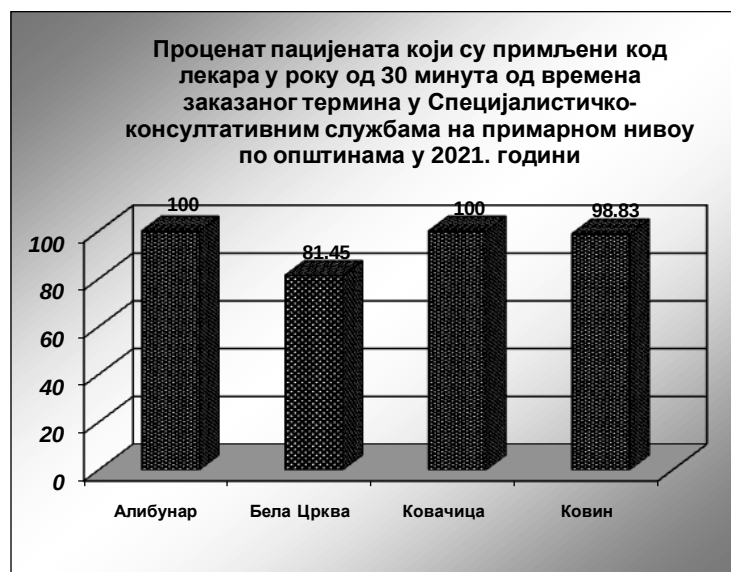
Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити у 2021. години био је највећи у домовима здравља Алибунар (100%) и Ковачица (100%), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Ковин (73,54%).



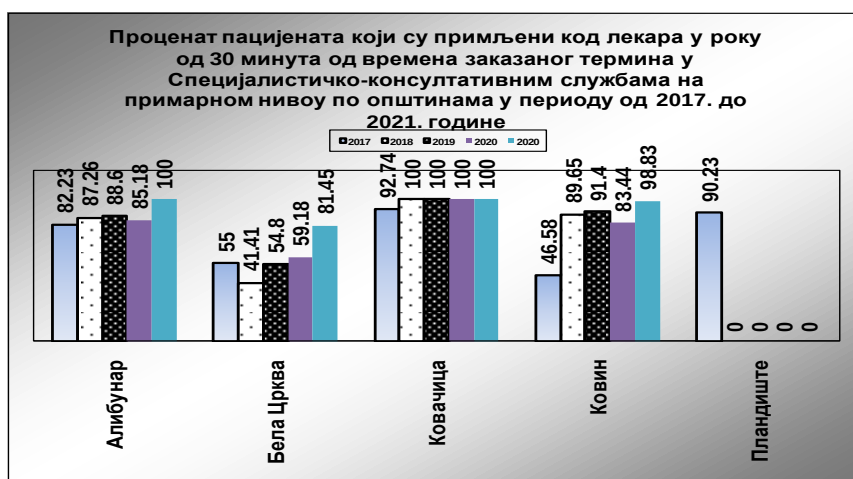
У 2021. години у односу на 2017. годину проценат заказаних посета у односу на укупан број посета, у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити повисио се у Домовима здравља Алибунар (са 91,31% на 100%) и Бела Црква (са 80,12% на 92,01%), у Ковачици се одржава на истом нивоу (100%) , док се смањио у Дому здравља Ковин (са 86,17% на 73,54%). Дом здравља Пландиште је у 2017. години имао 75,17% заказаних посета, од када иначе специјалистичко-консултативна служба више не постоји.



Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у Специјалистичко-консултативним службама у примарној здравственој заштити, у 2021. години био је највећи у домовима здравља Алибунар и Ковачица (100%), док је најнижи проценат забележен у Дому здравља Бела Црква (81,45%).



Поређењем 2021. са 2017. годином примећује се пораст 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 82,23% до 100%), Бела Црква (од 55% до 81,45%), Ковачица (од 92,74 до 100%) и Ковин (од 46,58% до 98,83%). У Дому здравља Пландиште у 2017. години проценат је 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. и 2021. години није било поподневног рада.



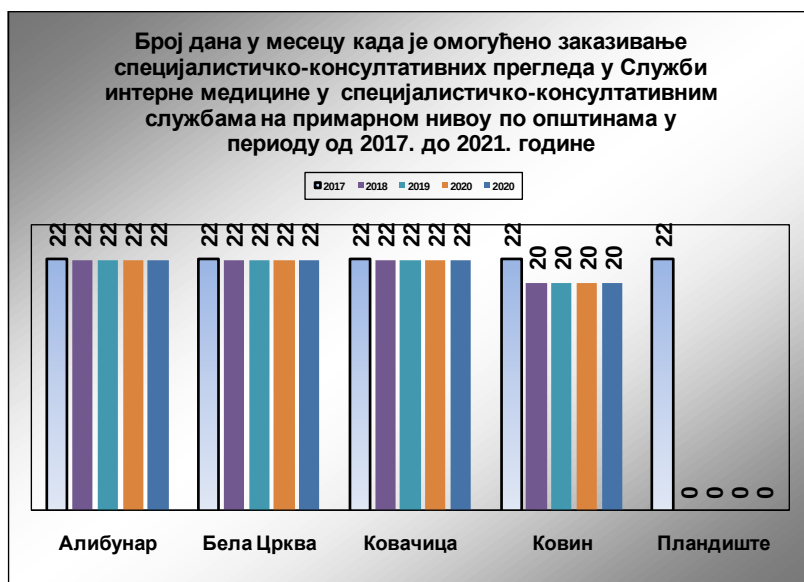
Током периода од 2017-2021. године, што се тиче укупаног броја сати у недељи када су Специјалистичко-консултативне службе у примарној здравственој заштити радиле поподне, примећује се да је у Дому здравља Ковин служба престала са радом поподне, с тим да се Дом здравља Ковин поново активирао у 2019. години и одржао исти ниво броја сати (40 сати недељно) и у 2021. години. У Белој Цркви (8 сати недељно) последње четири године су на истом нивоу, а 2017. година је на нивоу од 20 сати. У Дому здравља Ковачица у 2020. и 2021. години није било рада у поподневној смени, док се у Дому здравља Алибунар не практикује рад у поподневним сатима.



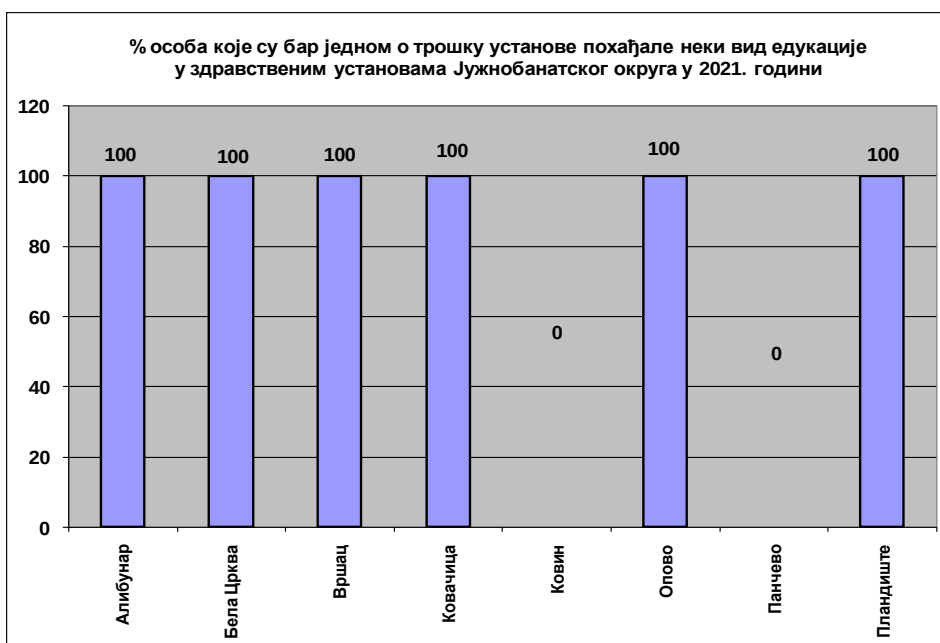
Укупан број дана у месецу када је пацијентима омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у 2021. години је износио 22 дана у свим домовима здравља у Јужнобанатском округу, осим у Дому здравља Ковин где је износио 20 дана.



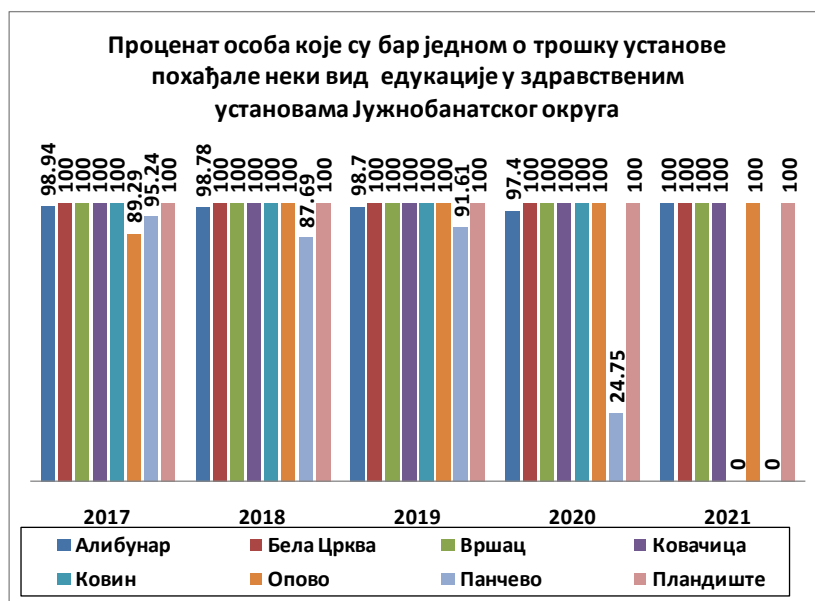
У 2021. години, укупан број дана у месецу, када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у односу на 2017. годину, није се мењао у Алибунару, Белој Цркви и Ковачици (22 дана), у Дому здравља Ковин само је 2017. године анализирани број био 22, а осталих година је био 20. У Дому здравља Пландиште у 2017. године број дана је био 22, а од тада иначе Специјалистичко-консултативна служба више не постоји.



Проценат особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2021. години, максималан је био у свим домовима здравља (100%), осим у Ковину и Панчеву где уопште није било едукација. ПРОВЕРИТИ ДА ЛИ СУ ВРЕДНОСТИ 0%



У периоду од 2017-2021. 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 и Пландишту је уједначен и износи 100%. Једино се у Панчеву и Ковину смањио тај проценат.



ЗАКЉУЧАК

Анализом показатеља квалитета рада у примарној здравственој заштити, може се закључити да је у периоду од 2017 - 2021. године на територији Јужнобанатског округа у области:

1. Стоматолошке здравствене заштите:

- проценат деце у 7. години живота са свим здравим зубима је у 2021. години 47,61% и нижи је него у 2017. години, када је износио 49,86%;
- проценат деце у 7. години обухваћене локалном апликацијом флуорида је у 2021. години износио 80,57% и нижи је него током 2017. године (93,18%);
- проценат деце у 12. години живота са здравим сталним зубима је у 2021. години износио 50,52 %, што је већа вредност него у 2017. години када је износио 36,63%;
- КЕП 12 је у 2021. износио 9,62% и мањи је него у 2017. години када је имао вредност 18%;
- проценат деце у 12. години живота која су у 2021. години обухваћена локалном апликацијом флуорида је 84,82% и нижи је него 2017. године (92,13%);
- проценат деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија у 2021. години је износио 48,69% и мањи је него током 2017. године (55,30%);
- проценат деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија је у 2021. години 60% и виши је у односу на 2017. годину када је износио 48,9%;
- проценат трудница обухваћених превентивним прегледима у 2021. години је износио 23,95%, док је у 2017. години био 24,67%;
- проценат пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана парадонтопатија је у 2021. години износио 13%, што је на приближно истом нивоу као 2017. године (12,16%);
- поновљених интервенција је било 2,59% у 2021. години, што је мање него у 2017. години (3,33%).

2. Здравствене заштите одраслих становника:

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2021. години износио 69,67% и нижи је него током 2017. године (91,69%),

- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 1,07 током 2021. године, а у 2017. години је износио 1,16;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета је 13,76 у 2021. години, а износио је 23,3 у 2017. години;
- обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа је 17,56% током 2021. године и смањен је у односу на 2017. годину (23,3%);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраних лекара је 20,88% током 2021. године и већи је у односу на 2017. годину (3,56%).
- 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 51,27% у 2021. години, а у 2017. години износио је 56,57%.
- проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна је током 2021. године износио 15,29% и мањи је него у 2017. години када је имао вредност од 21,42%;
- проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c) је смањен са 47,73% у 2017. години на 28,27% у 2021. 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 23% у 2017. години смањен на 22,53% у 2021. години;
- проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт тест) је 6,71% у 2021. години, док је током 2017. године био 8,46%;
- проценат епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином је у 2021. години износио 25,84%, а имао је вредност од 26,6% у 2017. години.

3. Здравствене заштите деце и омладине:

- проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је у 2021. години 78,94% и нижи је него у 2017. години (83,43%);
- однос првих и поновних прегледа ради лечења је 0,40 у 2021. години и виши је у односу на 2017. годину (0,33);
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара је 19,14, док је током 2017. године био 20,11;
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара је 27,12% у 2021. години, а током 2017. године је био нижи (24,39%);
- обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом је у 2021. години био 82,79% и нижи је него током 2017. године (93,44%);
- проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева – (J00-J06) код којих је на првом прегледу прописан антибиотик је 46,14% током 2021. године и нижи је него у 2017. години (53,12%);
- проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија, током 2021. године износи 6,19%, а током 2017. године је износио 7,1%;
- проценат прегојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани је 97,83% и нижи је него током 2017. године (98,91%).

4. Здравствене заштите жена:

- проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога је повећан, у 2021. години је износи 48,10%, а у 2017. години 60,55%;

- однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је 0,96 у 2017. години, док у 2021. години износи 0,89;
- однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2021. години износи 7,48 и виши је него у 2017. години (6,96);
- проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара износи 47,71% и виши је него 2017. године, када је износио 37,88%;
- проценат корисница од 25-69 година старости које су обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце је у 2021. години износио 11,43% и нижи је у односу на 2017. годину (21,11%);
- проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци је 4,10% у 2021. години, што је нижа вредност него током 2017. године (10,06%).

5. Поливалентне патронаже:

- просечан број патронажних посета по новорођеном детету/одојчету/особи старијој од 65 година 2021. године је 0,28 и нижи је у односу на 2017. годину (0,43) ;

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 2021. години 315,33, што је мање него у 2017. години (339,25);
- едукацијом о ризицима по здравље на радним местима у 2021. години били су обухваћени запослени у Дому здравља Вршац, где је обухват био 100%.
- у периоду од 2017-2021. године можемо констатовати да су у Ковину и Вршцу сви радници били обухваћени обуком, с тим да у Ковину током 2017., 2018., 2020. и 2021. године није било оспособљавања.
- проценат повреда на раду у 2021. години је 4,95%, а то је знатно мања вредност него у 2017. години (9,1%);
- професионалних болести верификованих од стране Фонда ПИО у 2021. години је било 16, а у 2017. години професионалних болести није ни било.

7. Хитне медицинске помоћи:

- активационо време је у 2021. години 1,22 минута, а износило је 1,08 минут у 2017. години;
- реакционо време је у 2021. години 8,33 минута и незнатно је дуже него током 2017. године (7,51);
- време прехоспиталне интервенције је у 2021. години 21,42 минута, а током 2017. године је износило 18,86 минута;
- проценат извршених КПП је 67,98% у 2021. години и више је него у 2017. години, када је износио 60,78%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП у 2021. години је 24,05%, а у 2017. години је износио 17,65%;
- проценат успешних кардио-пулмоналних реанимација код срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП је 2021. године био 37,29%, а 2017. године је износио 44%;
- проценат самостално решених случајева на терену је 2021. године био 59,42%, што је ниже него током 2017. године (69,45%);
- проценат самостално решених случајева у амбуланти је 2021. године 73,03%, што је ниже него у 2017. години (80,50%);
- проценат индикуваног медицинског третмана код пацијената са тешком траумом је 94,43% у 2021. години, што је више него у 2017. години (82,68%);

- 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 2021. години 90,14%, а током 2017. је износио 94,6%;
- 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 37,10% у 2021. години, што је ниже него вредност током 2017. године (48,32%);
- 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 2021. години 13,73%, док је у 2017. години имао нижу вредност (9,84%).

8. Специјалистичко-консултативне делатности:

- просечна дужина чекања на заказан први преглед је током 2021. године била 1,27 дана, а износила је 13,68 дана у 2017. години;
- проценат заказаних посета у 2021. години у односу на укупан број посета је 67,08%, што је мање него 2017. године (82,99%);
- проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је у 2021. години био 95,46%, што је више него у 2017. години, када их је било 90,08%.

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

Мишљење написала:

дипл. фарм. Магдалена Бјелица
мастер јавног здравља

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

ВД ДИРЕКТОРА ЗАВОДА

Александра Перовић
спец. социјалне медицине

Прим. др Љиљана Лазић
спец. социјалне медицине