

ЗАВОД ЗА
ЈАВНО ЗДРАВЉЕ
ПАНЧЕВО

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АП ВОЈВОДИНА

Завод за јавно здравље Панчево

Пастерова 2, 26000 Панчево

Тел.Факс. 013/322-965, е-маил: info@zjzpa.org.rs

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

**АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА
СЕКУНДАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ЈУЖНОБАНАТСКОГ
ОКРУГА ЗА ПЕРИОД 2017 - 2021. ГОДИНЕ**

Број: 05-651/1-2022

Датум: 31.10.2022. године

УВОД

Унапређење квалитета рада здравствених установа представља континуирани процес, чији је циљ достизање вишег нивоа ефикасности и ефективности у раду, као и већа сатисфакција пацијената. Праћење квалитета рада у здравственим установама односи се на следеће елементе праћења квалитета рада здравствених установа:

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

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

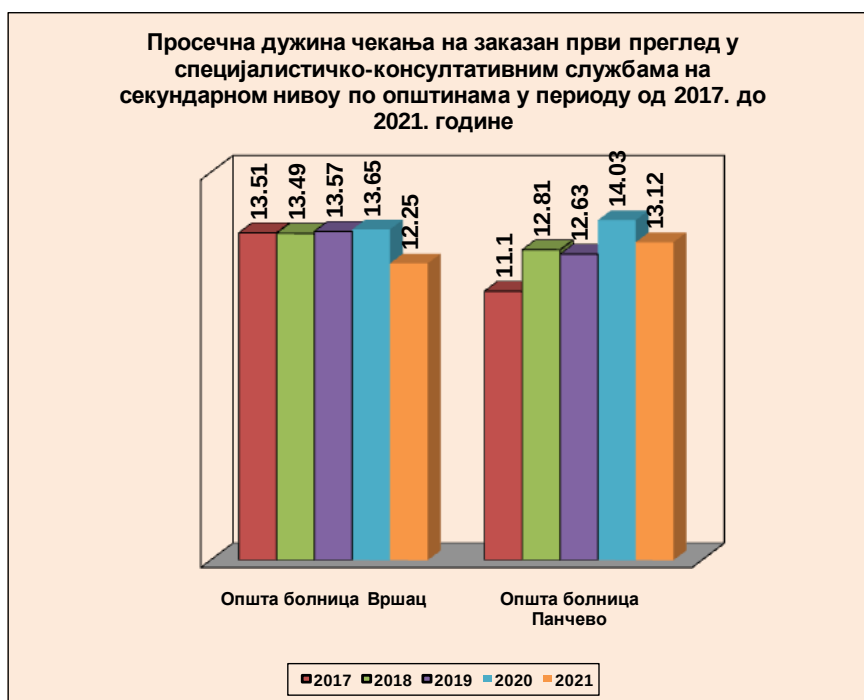
Опште болнице (Општа болница Вршац и Општа болница Панчево) и специјалне болнице (Специјална болница за плућне болести “Др Будислав Бабић” Бела Црква, Специјална болница за психијатријске болести “Др Славољуб Бакаловић” Вршац, Специјална болница за психијатријске болести “Ковин”) са територије Јужнобанатског округа су Заводу за јавно здравље Панчево, доставили податке са израчунатим показатељима квалитета рада за период I-XII 2021. године, у фебруару 2022. године. На основу добијених података урађена је анализа показатеља квалитета рада општих и специјалних болница за 2021. годину, као и упоредна анализа за период од 2017-2021. године.

АНАЛИЗА РЕЗУЛТАТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Просечна дужина чекања на заказан први преглед у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити у 2021. години, била је нешто већа у Општој болници Панчево (13,12 дана) у односу на Општу болницу Вршац (12,25 дана), док су пацијенти у Специјалној болници за плућне болести у Белој Цркви, Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу и Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину, били прегледани без чекања.



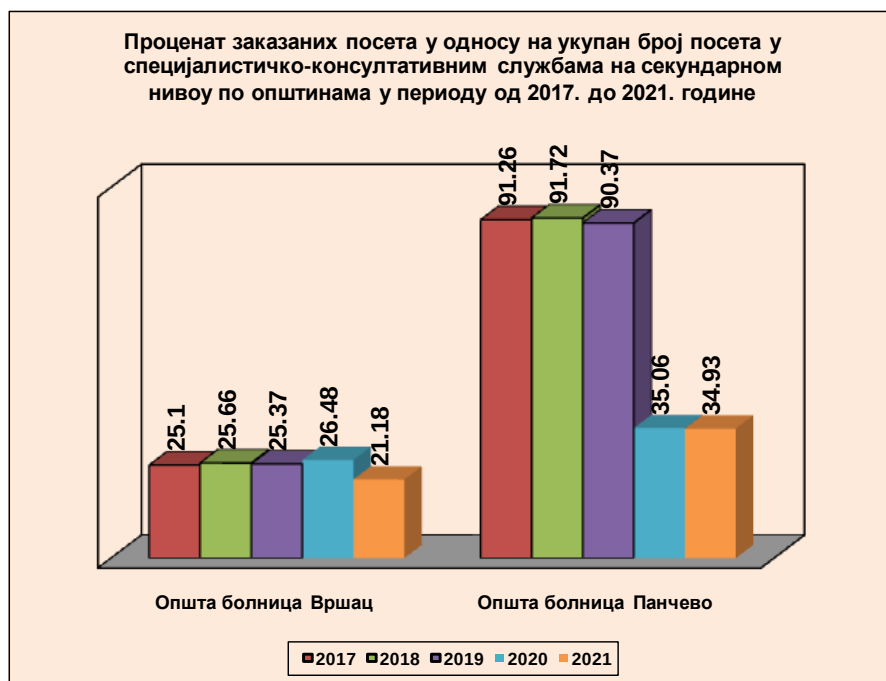
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечна дужина чекања на заказан први преглед у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити, повећала се у ОБ Панчево са 11,1 на 13,12 дана, док се у ОБ Вршац смањила просечна дужина чекања са 13,51 на 12,25 дана.



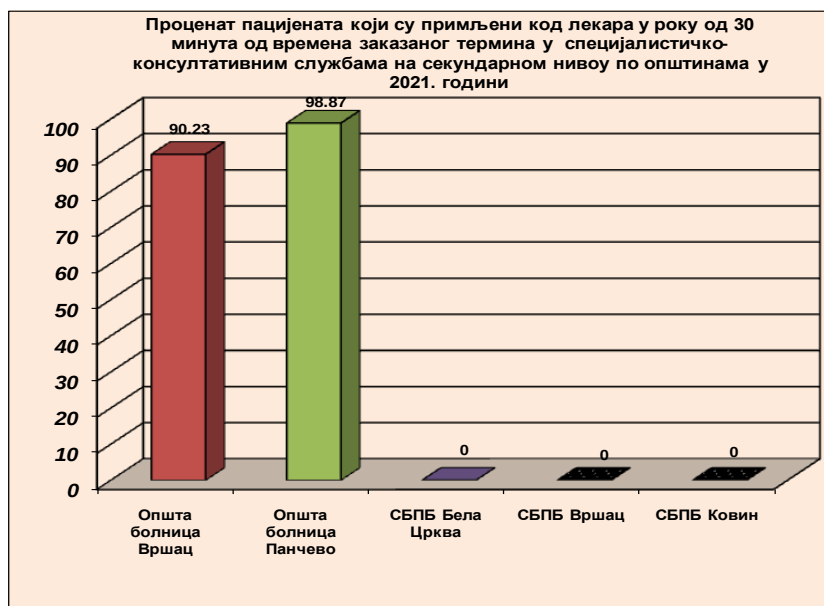
Проценат закажаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити је био највећи у Општој болници у Панчеву (34,93%), док је овај проценат био нижи у Општој болници у Вршцу (21,18%), а у Специјалним болницама у Белој Цркви, Вршцу и Ковину није било заказивања прегледа.



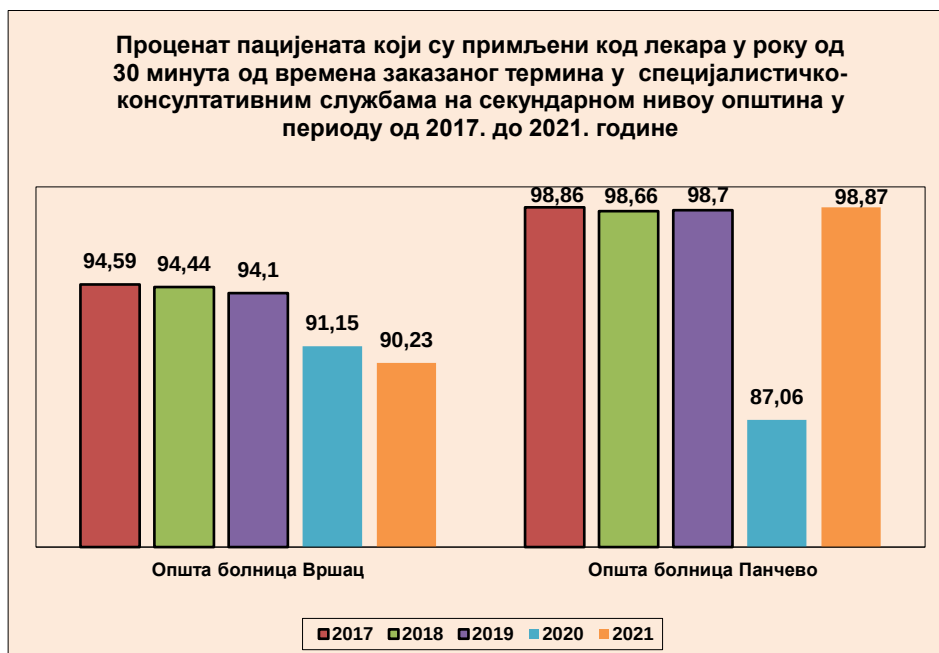
У 2021. у односу на 2017. годину, проценат закажаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативним службама у секундарној здравственој заштити се смањивао у ОБ Панчево са 91,26% на 34,93%, а у ОБ Вршац се смањивао са 25,1% на 21,8%.



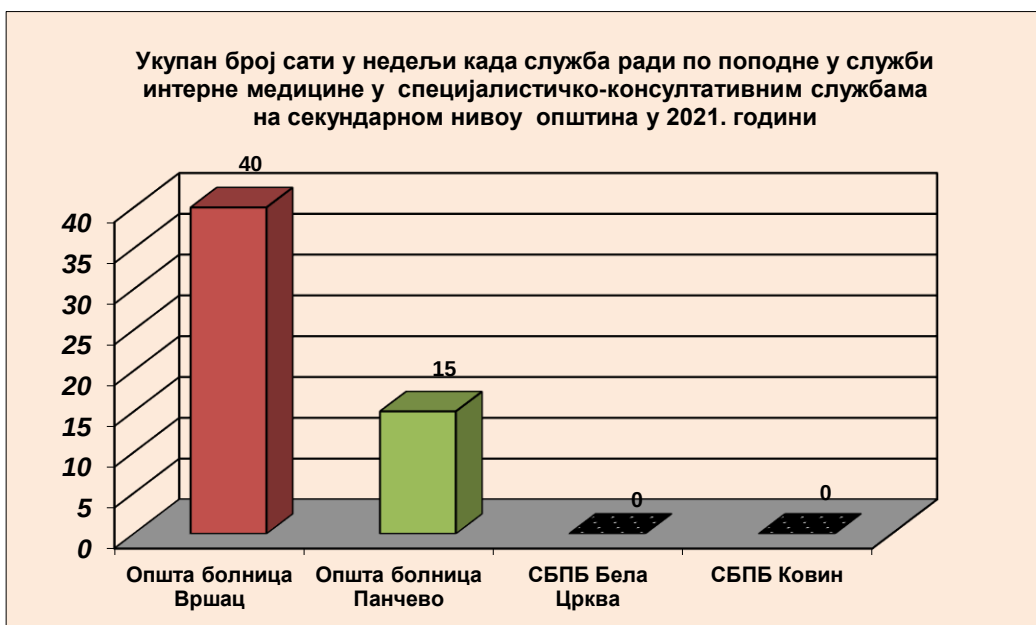
Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена закажаног термина у специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу здравствене заштите, у Општој болници Панчево износи 98,87%, а нешто је мањи у Општој болници Вршац (90,23%).



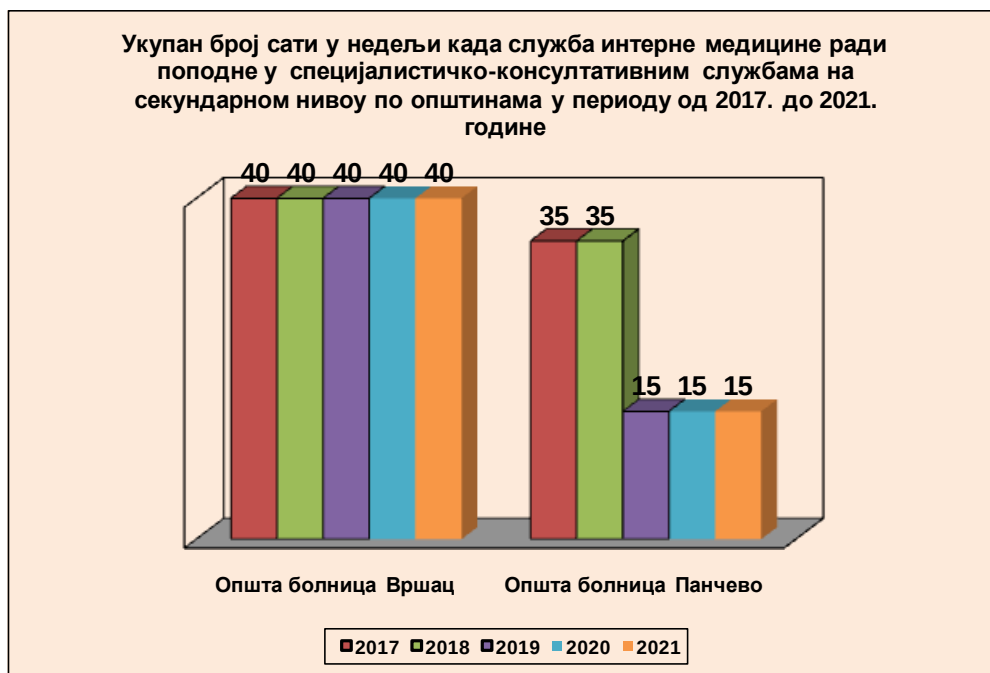
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена закажаног термина у специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу здравствене заштите, смањено се у ОБ Вршац са 94,59% на 90,23%, док је у ОБ Панчево на приближно истом нивоу, изузев у 2020. години, када је дошло до наглог пада вредности (87,06).



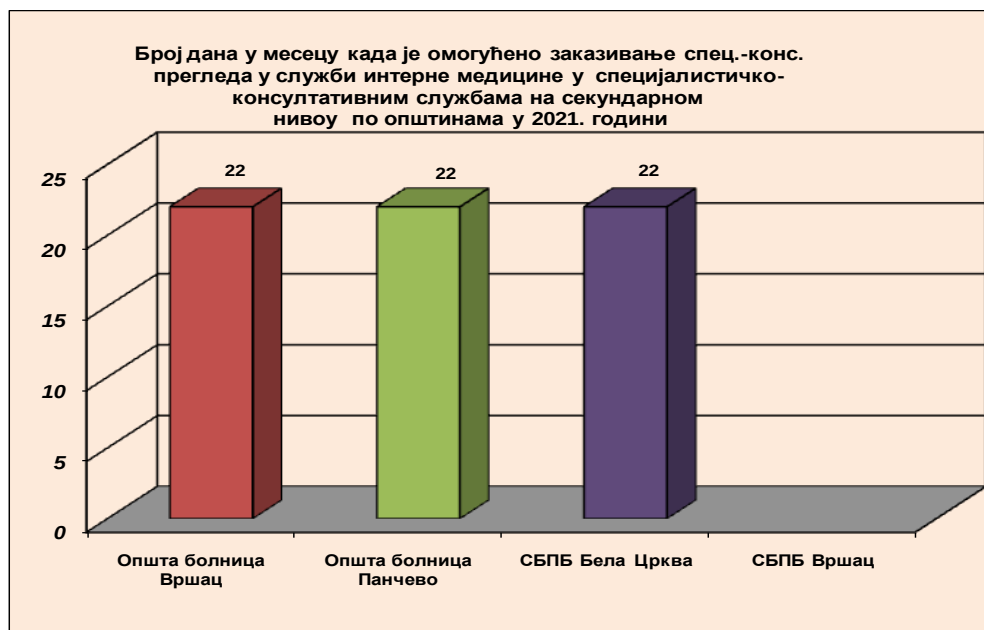
Укупан број сати у недељи, када специјалистичко-консултативна служба у области интерне медицине ради после поподне, је 40 сати у Општој болници Вршац, а 15 сати у Општој болници Панчево.



У периоду од 2017-2021. године у Општој болници Вршац, укупан број сати у недељи када специјалистичко-консултативна служба ради поподне износи 40 сати, док је Општа болница Панчево у периоду од 2017-2018. године имала 35, а од 2019 - 2021. године 15 сати у недељи поподневног рада.



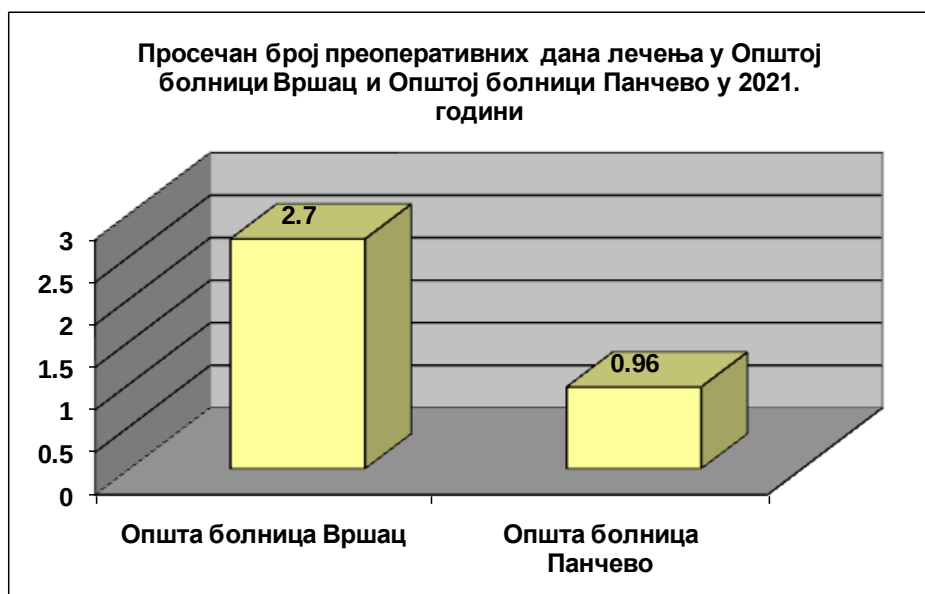
У 2021. години број дана у месецу, када је пацијентима омогућено заказивање специјалистичко - консултативних прегледа у Служби интерне медицине у Општој болници Панчево, Општој болници Вршац и Специјалној болници за плућне болести „Др Будислав Бабић“ Бела Црква је 22.



Од 2017-2021. године број дана у месецу, када је омогућено заказивање специјалистичко - консултативних прегледа у службама интерне медицине у специјалистичко-консултативним службама општих болница у Вршцу и Панчеву и СБПБ Бела Црква, је 22.



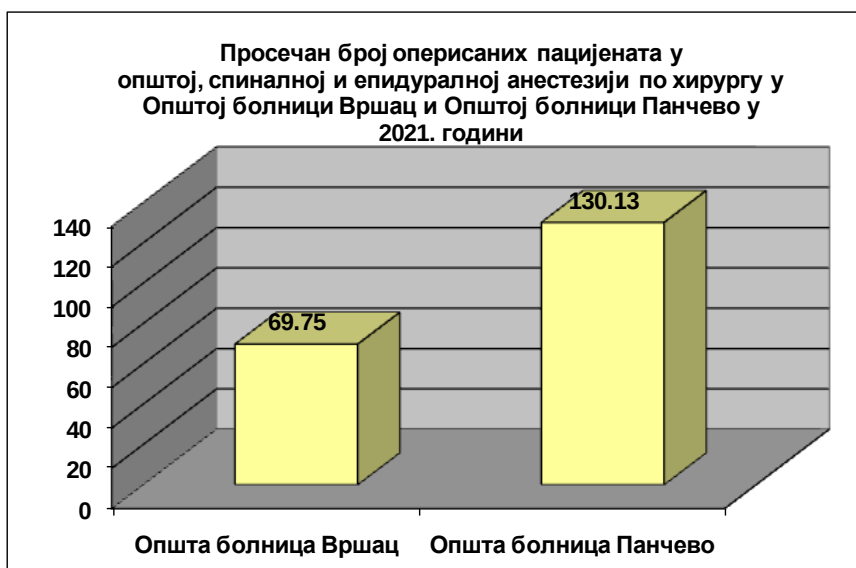
Просечан број преоперативних дана лечења у Општој болници Вршац је виши (2,7 дана) него у Општој болници Панчево (0,96 дана).



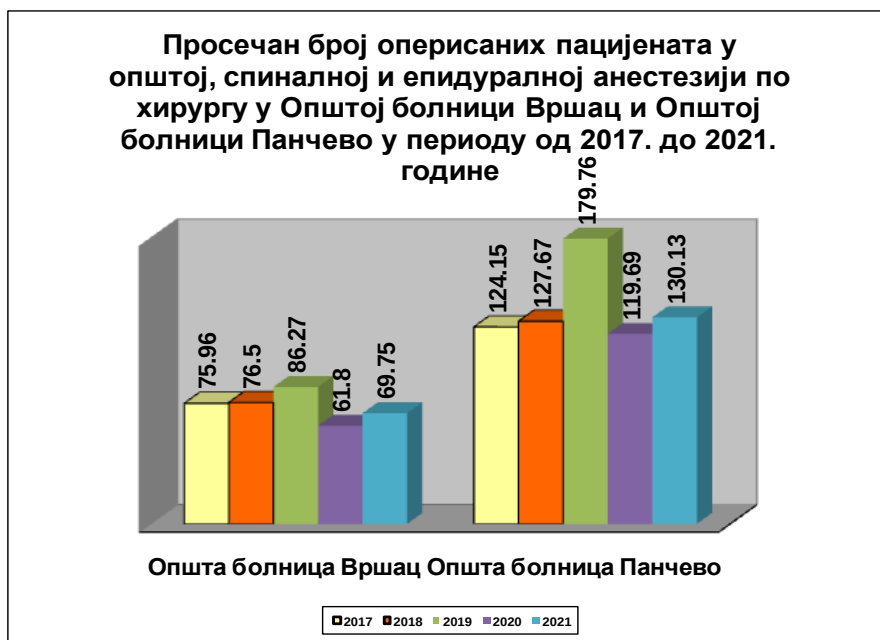
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечан број преоперативних дана лечења је смањен у ОБ Панчево са 1,03 на 0,96 дана, а повећан у ОБ Вршац са 2,11 на 2,7 дана.



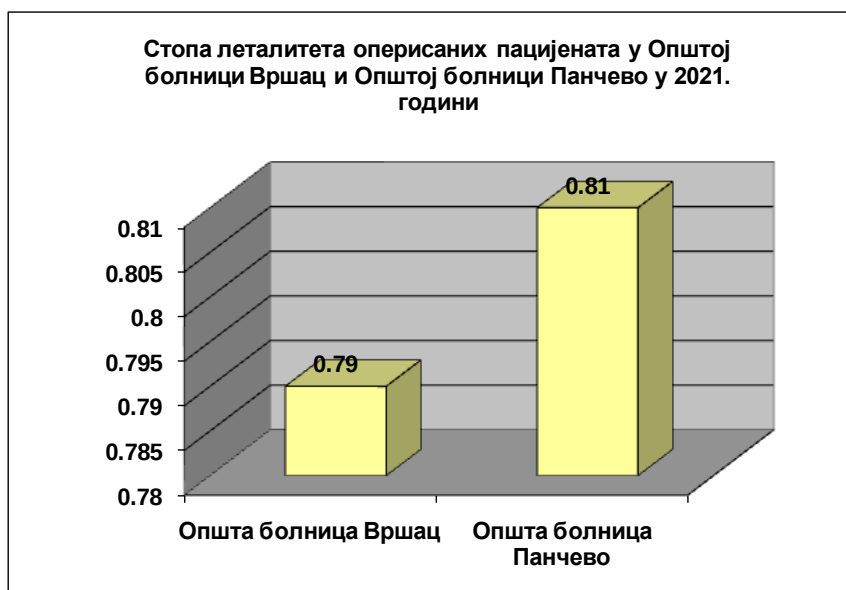
Просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији, по једном хирургу је већи у Општој болници у Панчеву (130,13), него у Општој болници Вршац (69,75).



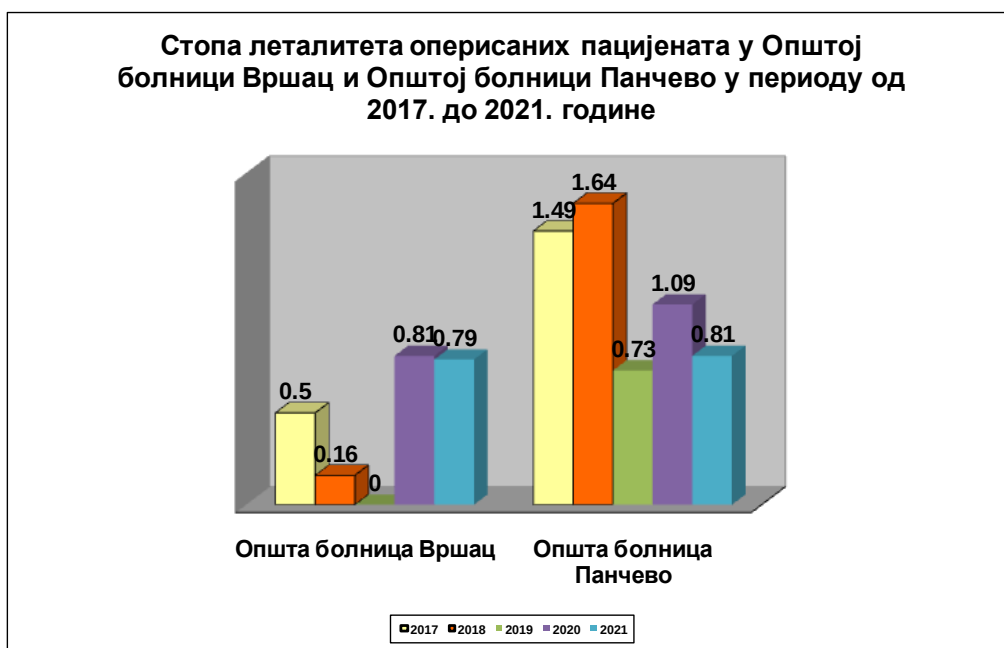
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу смањен је у ОБ Вршац са 75,96 на 69,75, а постоји незнатно повећање у ОБ Панчево (са 124,15 на 130,13).



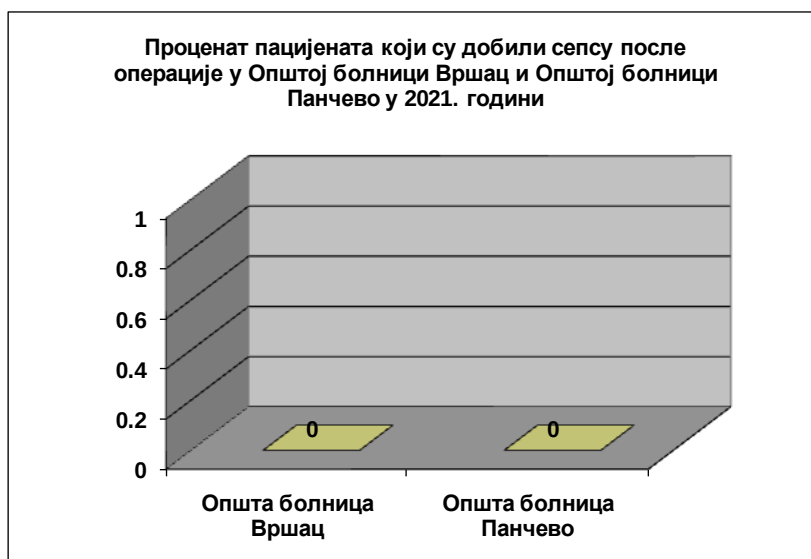
Стопа леталитета оперисаних пацијената је незнатно већа у Општој болници Панчево (0,81) него у Општој болници Вршац, где је стопа леталитета оперисаних пацијената износила 0,79.



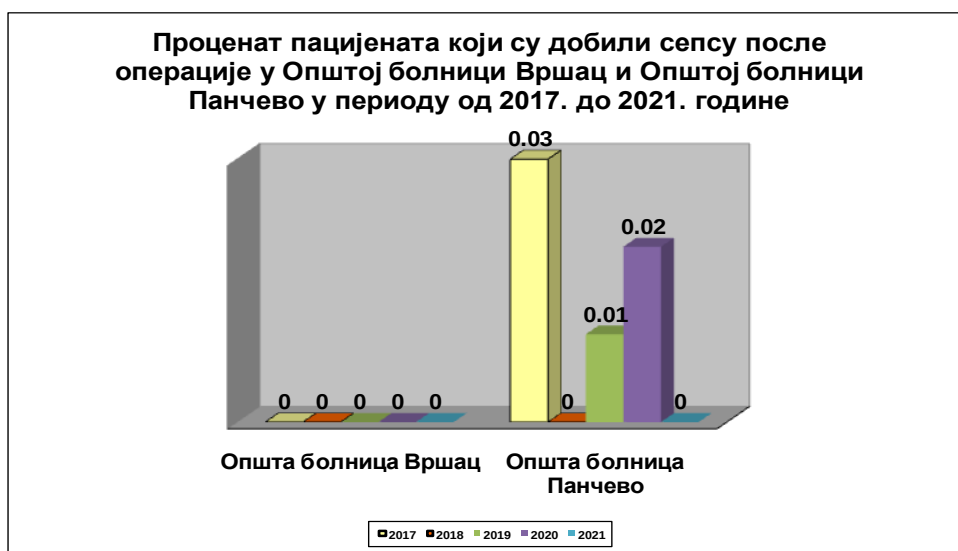
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа леталитета оперисаних пацијената повећала се у ОБ Вршац са 0,5 на 0,79, а смањила у ОБ Панчево са 1,49 на 0,81.



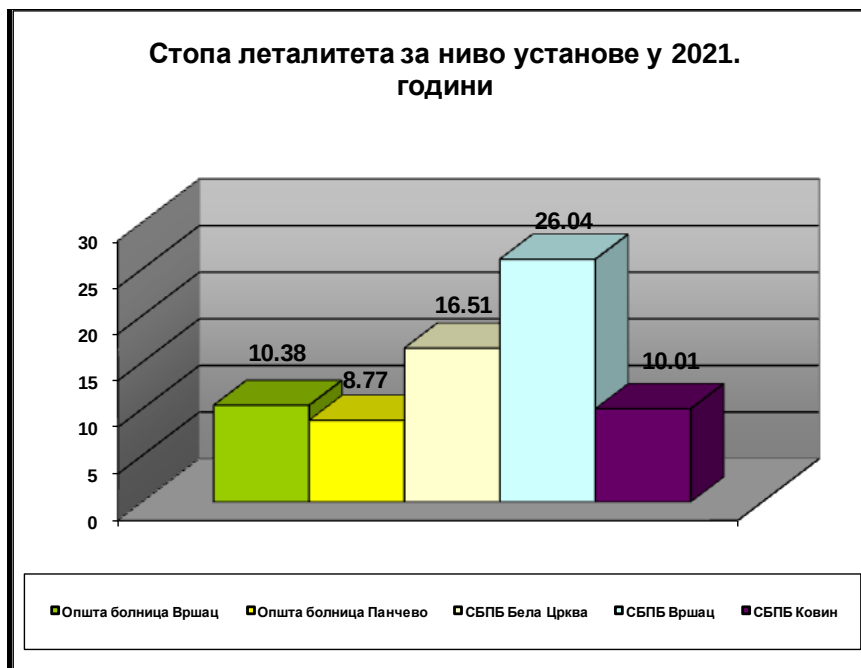
У 2021. години није било пацијената који су добили сепсу после оперативног захвата ни у Општој болници Панчево ни у Општој болници Вршац



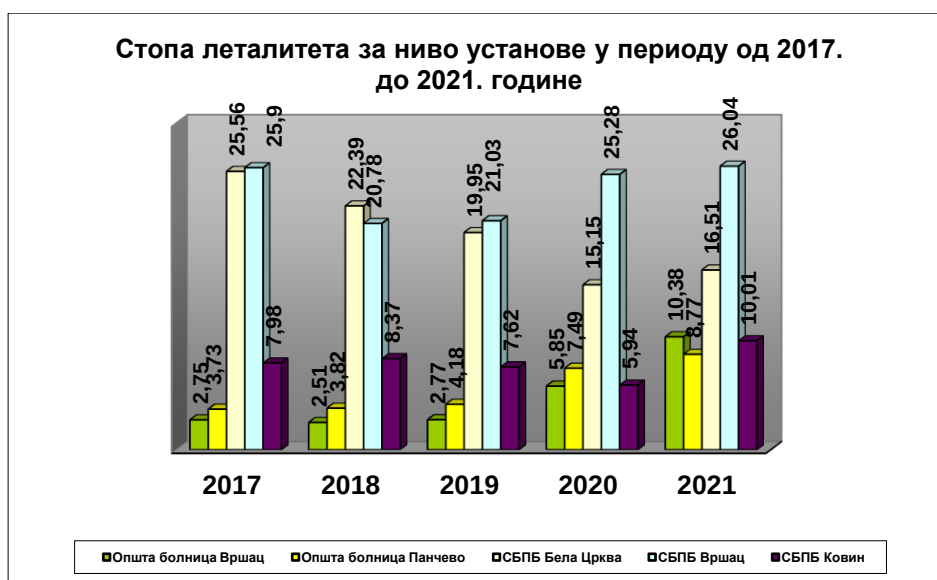
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената који су добили сепсу после операције смањено се у ОБ Панчево, односно, током 2017. године у овој болници проценат је био 0,03%, током 2019. проценат је био 0,01%, 2020. години 0,02%, док током 2018. и 2021. године није било наведене компликације. У ОБ Вршац у току посматраног периода није било пацијената који су добили сепсу после операције.



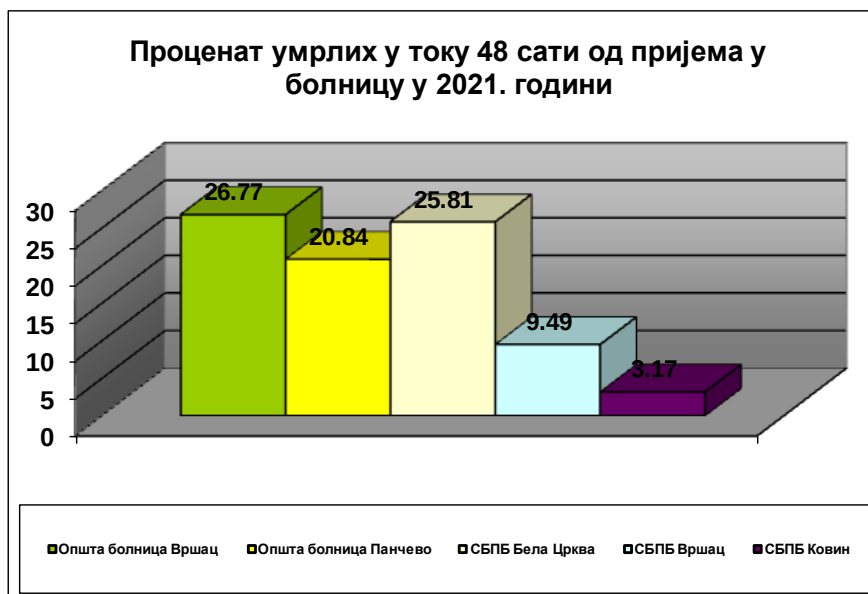
Стопа леталитета за ниво установе током 2021. године, била је највиша у СБПБ Вршац и износила је 26,04, а најнижа у Општој болници у Панчеву (8,77).



У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа леталитета за ниво установе повећала се у општим болницама у Вршцу и Панчеву, као и у специјалним болницама у Вршцу и Ковину, док је у СБПБ Бела Црква смањена стопа леталитета.



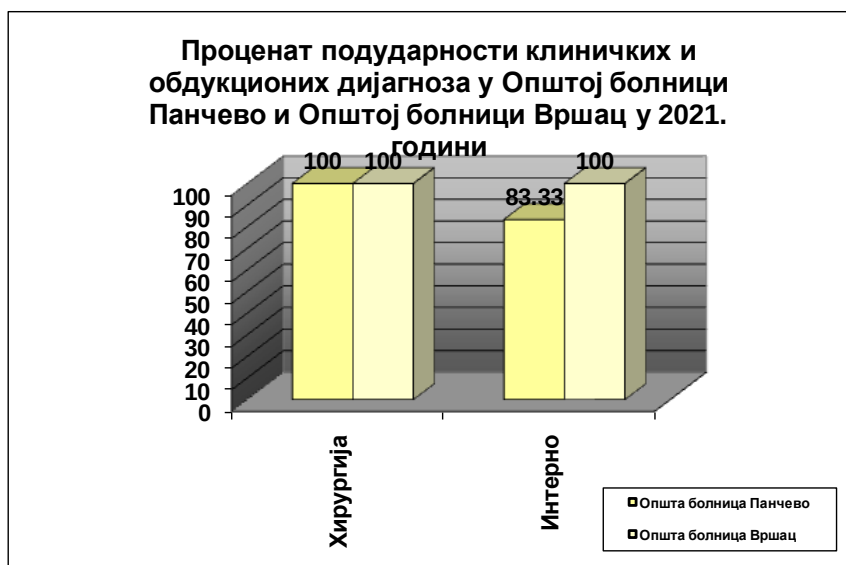
Проценат умрлих пацијената у току првих 48 сати од пријема у болницу био је највиши у Општој болници Вршац и износио је 26,77%, а најнижи у Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину са 3,17%.



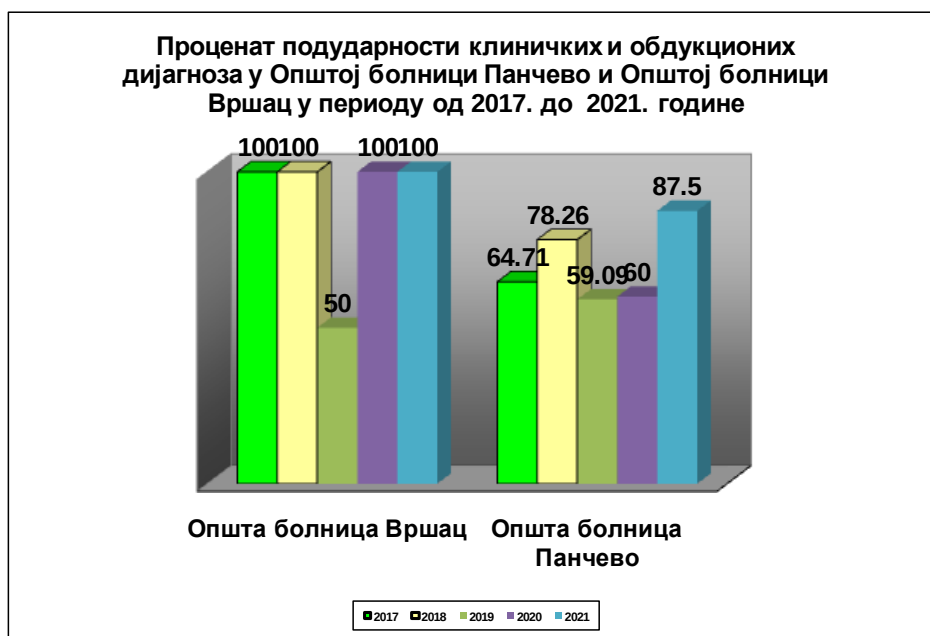
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу повећао се у СБПБ Бела Црква (са 19,12% на 25,81%) и СБПБ Вршац са (8,17% на 9,49%) , а смањио се у Општој болници Вршац (са 51,6% на 26,77%), Општој болници Панчево (са 37,99% на 20,84%), као и у СБПБ Ковин (са 7,69% на 3,17%).



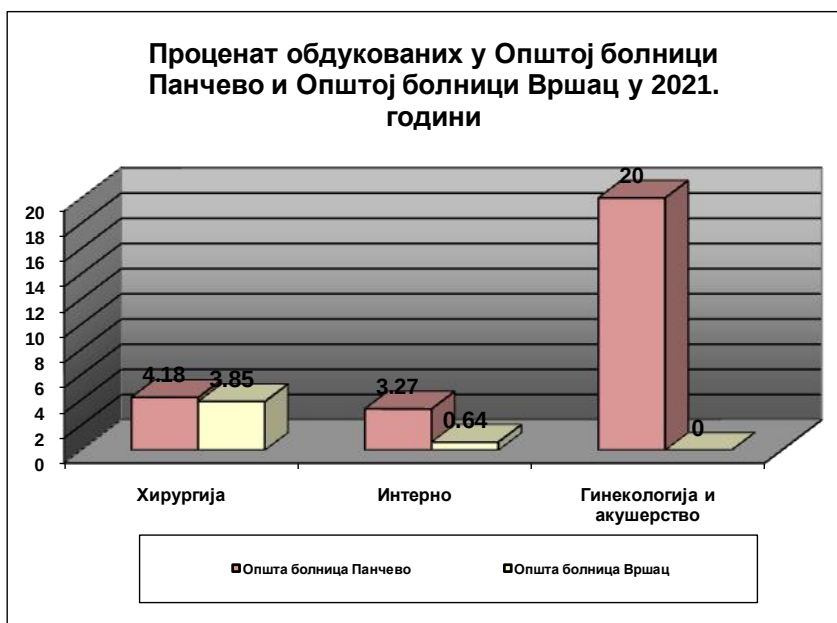
Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза у Општој болници Панчево износи 100% на хируршком одељењу и 83,33% на интерном одељењу, а у Општој болници у Вршцу 100% на хируршком и 100% на интерном одељењу.



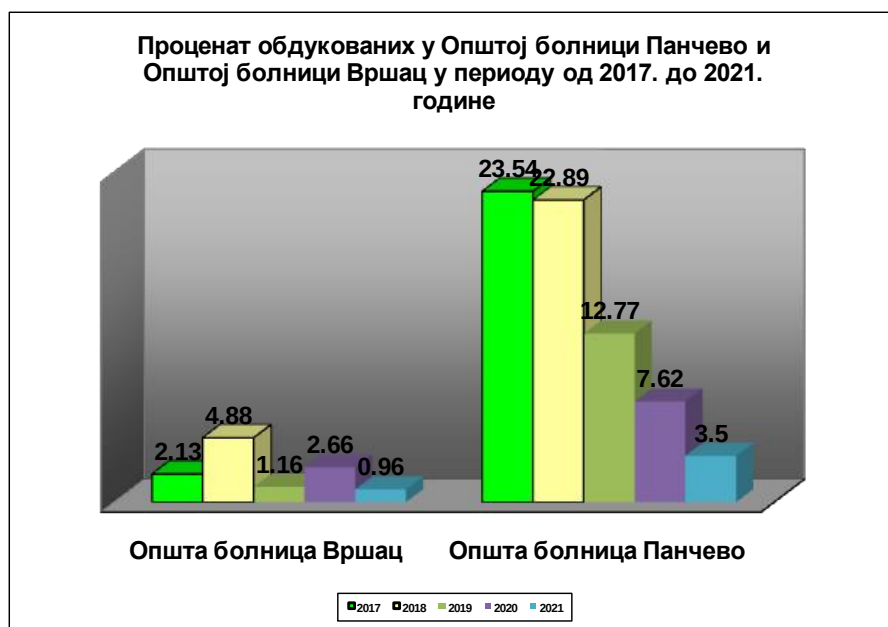
У 2021. години у односу на 2017. годину у ОБ Вршац, проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза је био исти и износио је 100%, док се у ОБ Панчево поменути проценат повећао са 64,71% на 87,5%.



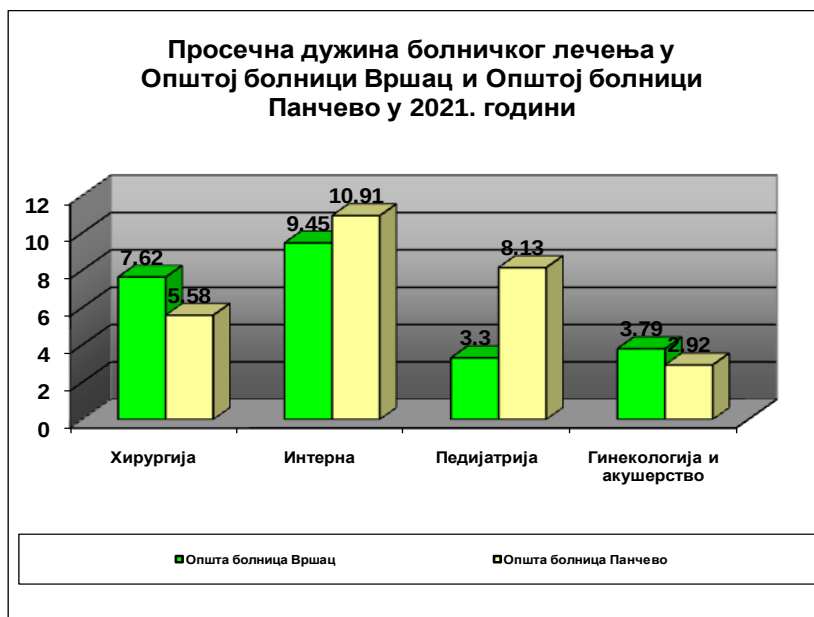
Проценат обдукованих лица на Хируршком одељењу у Општој болници у Вршцу износи 3,85%, на Интерном одељењу 0,64% и на Одељењу гинекологије и акушерства износи 0%. У Општој болници Панчево наведени проценат је на Интерном одељењу 3,27%, на Хируршком одељењу је 4,18%, а на Одељењу гинекологије и акушерства 20%.



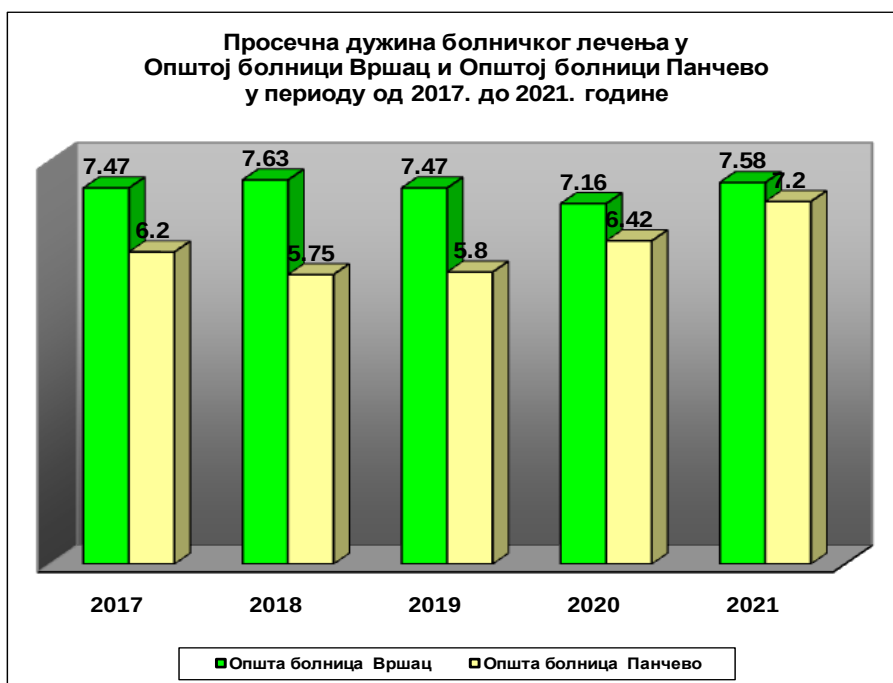
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат обдукованих је смањен у Општој болници Вршац (са 2,13% на 0,96%), а значајно смањен у Општој болници Панчево (са 23,54% на 3,5%).



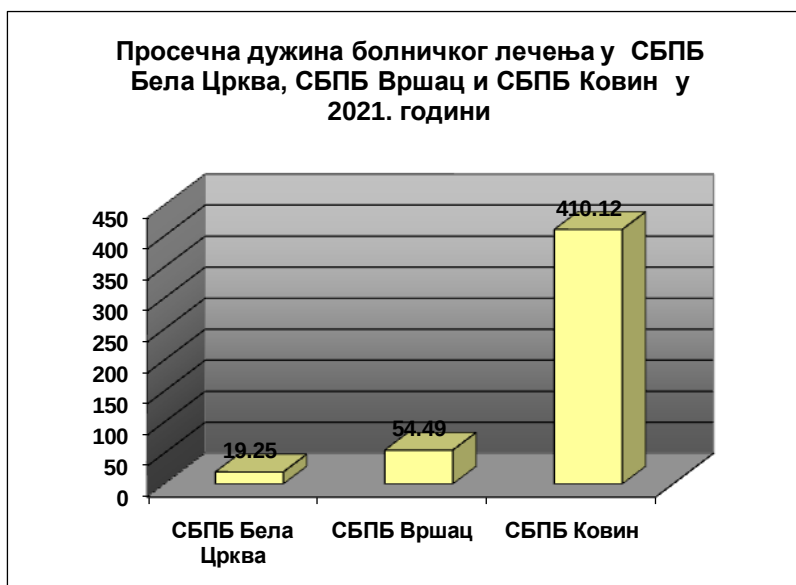
Највећу просечну дужину болничког лечења у општим болницама имају Интерно одељење Опште болнице у Панчеву и она износи 10,91 дан, док најмању дужину лечења има Гинеколошко-акушерско одељење Опште болнице у Панчеву (2,92 дана).



У 2021. години у односу на 2017. годину, просечна дужина болничког лечења је незнатно повећана у Општој болници Вршац са 7,47 на 7,58 дана, као и у Општој болници Панчево са 6,2 на 7,2 дана).



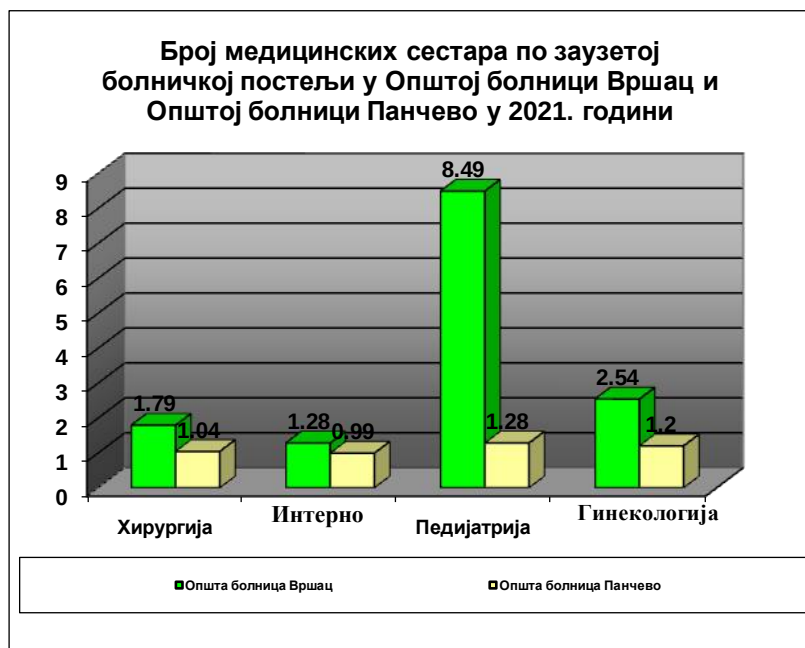
Највећу просечну дужину лечења међу специјалним болницама има Специјална болница за психијатријске болести из Ковина и она износи 410,12 дана, а мању просечну дужину лечења имају Специјална болница за плућне болести Бела Црква (19,25 дана) и Специјална болница за психијатријске болести из Вршаца (54,49 дана).



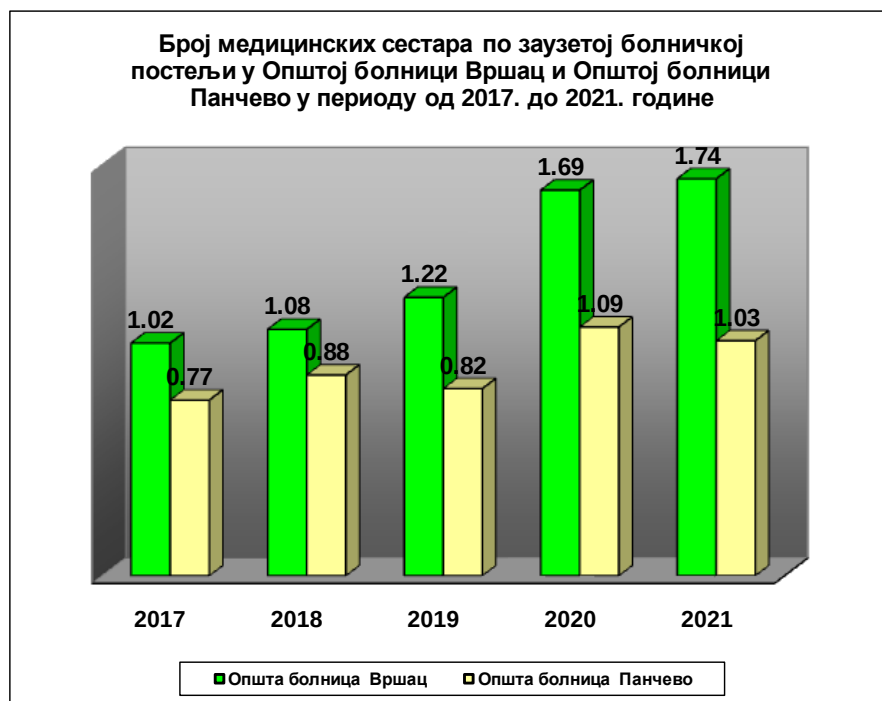
У 2021. години у односу на 2017. годину, пресечна дужина болничког лечења се смањила у СБПБ Бела Црква (са 61,32 на 19,25 дана) и СБПБ Вршац (са 55,7 на 54,49 дана), а повећала се у СБПБ Ковин (са 193,92 на 410,12 дана).



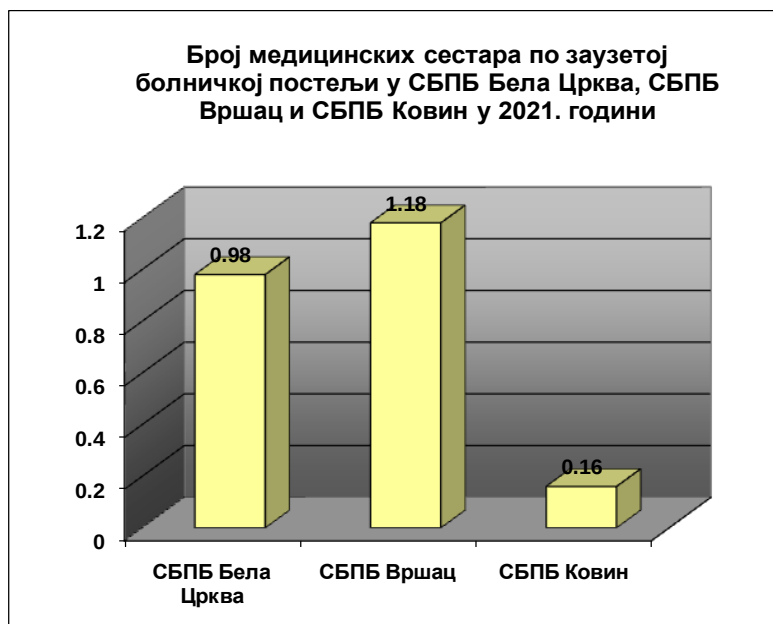
Највећи број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи имају Дечје одељење Опште болнице у Вршцу (8,49), а најмањи број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи има Интерно одељење Опште болнице у Панчеву (0,99).



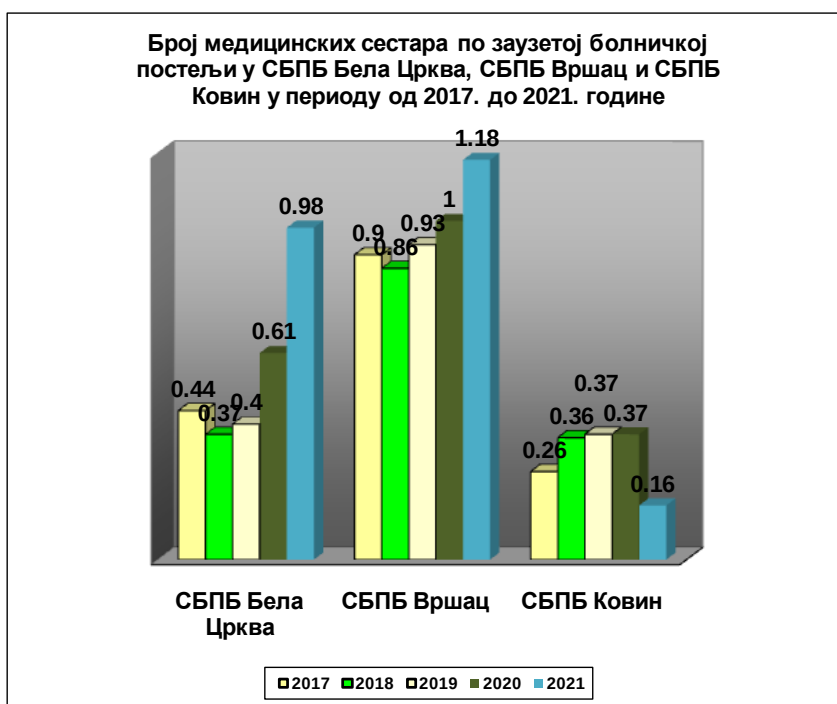
У 2021. години у односу на 2017. годину, број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи повећао се и у ОБ Панчево (са 0,77 на 1,03) и у ОБ Вршац (са 1,02 на 1,74).



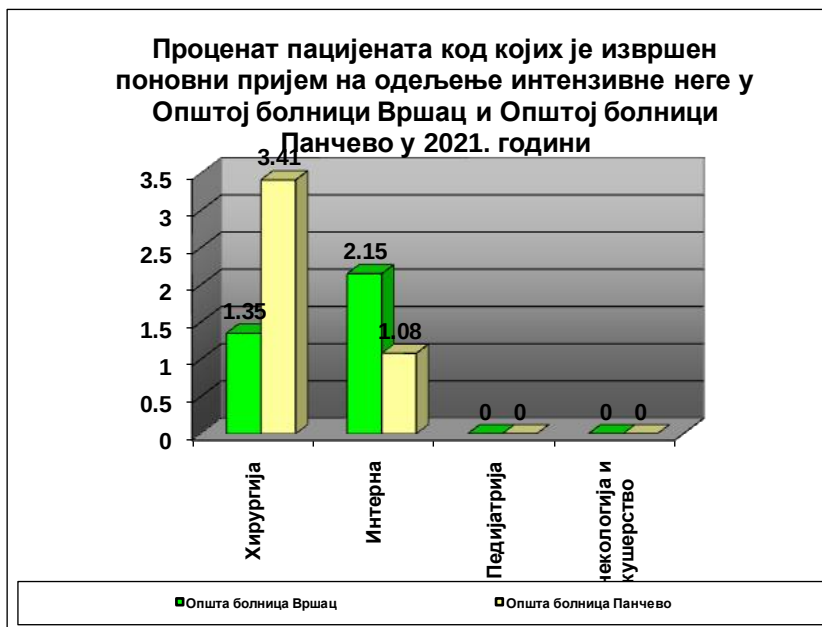
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи у 2021. године је имао највећу вредност у СБПБ Вршац (1,18) а нешто ниже вредности су биле у СБПБ Бела Црква (0,98) и СБПБ Ковин (0,16).



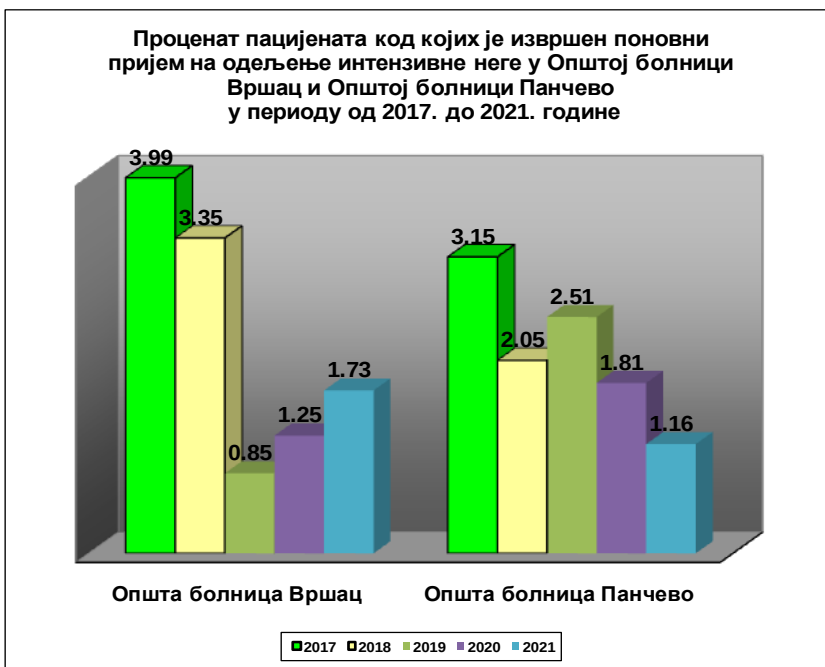
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи за период 2017-2021. године се повећао у СБПБ Бела Црква (са 0,44 на 0,98), као и у СБПБ Вршац (са 0,9 на 1,18), док се у СБПБ Ковин тај исти број смањио (са 0,26 на 0,16).



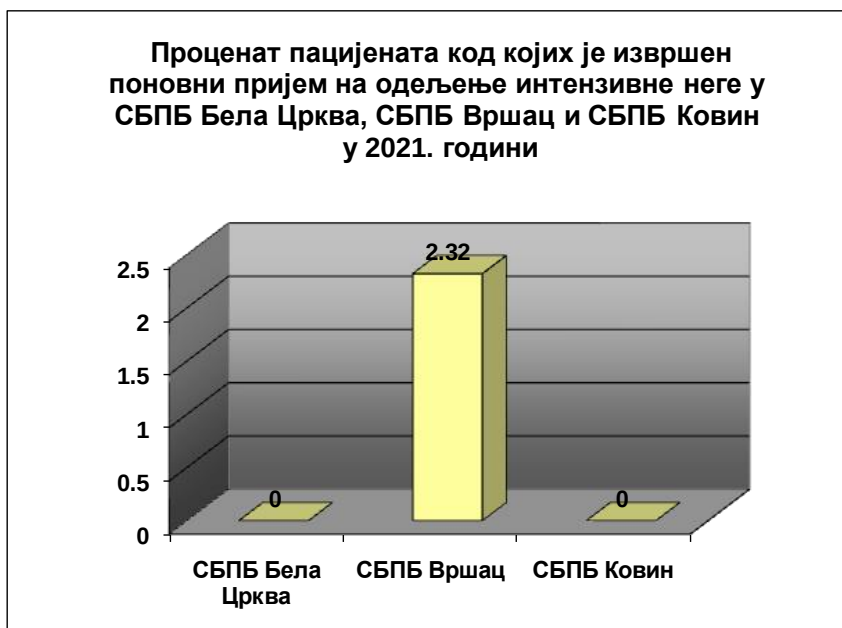
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на Одељење интензивне неге је највећи на Хируршком одељењу ОБ Панчево (3,41%), на Хируршком одељењу ОБ Вршац износи 1,35%, а на Интернистичком одељењу ОБ Панчево анализирани проценат је 1,08% и Опште болнице Вршац 2.15%. На гинеколошко-акушерским и педијатријским одељењима обе опште болнице, није извршен ни један поновни пријем на Одељењу интензивне неге.



У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на Одељењу интензивне неге, смањо се у Општој болници Вршац (са 3,99% на 1,73%), као и у Општој болници Панчево (са 3,15% на 1,16%).



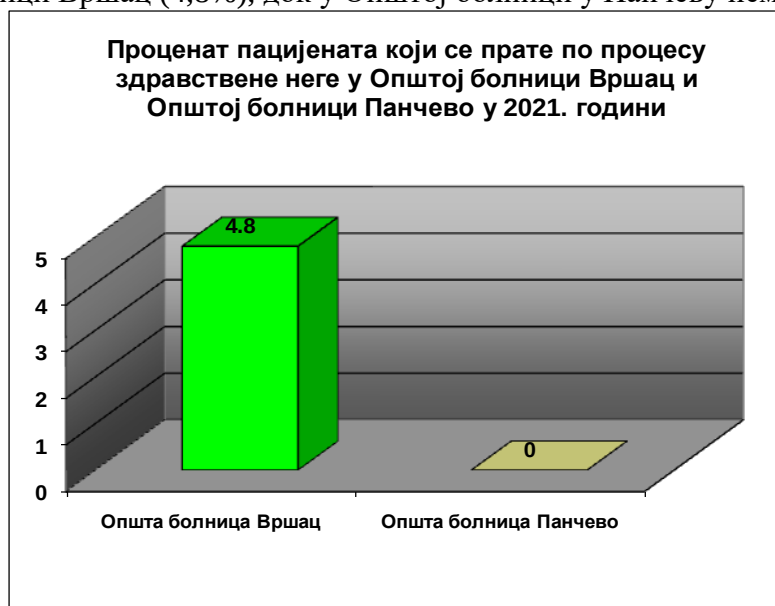
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на Одељење интензивне неге међу специјалним болницама, једино је регистрован у Специјалној болници у Вршцу и износи 2,32%, а у СБПБ Ковин и СБПБ Бела Црква није било оваквих пријема (0%).



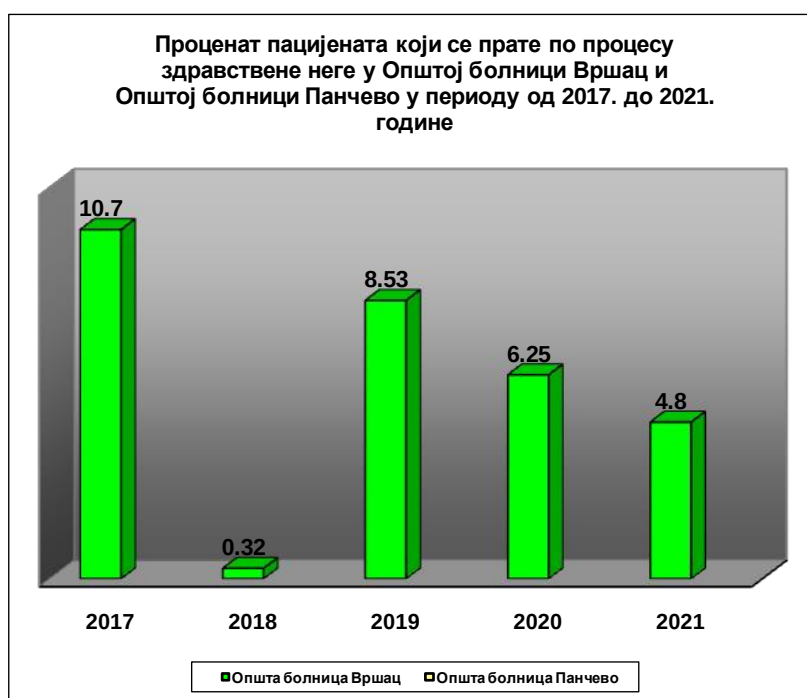
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на Одељење интензивне неге, смањио се у СБПБ Бела Црква (са 23,15% на 0%) и СБПБ Вршац (са 2,6% на 2,32%), а у СБПБ Ковин поновних пријема је било само у 2017. години (0,59%).



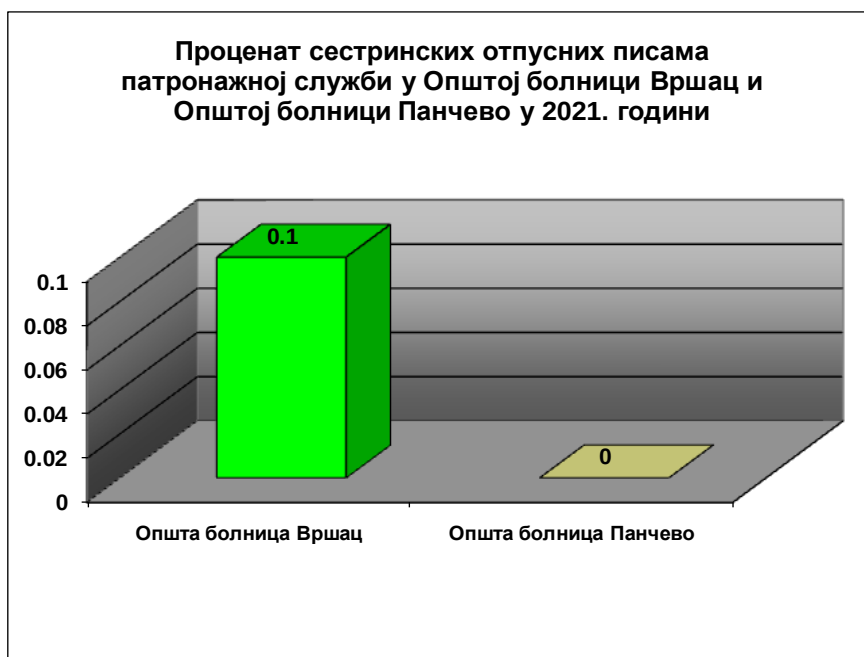
Проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге у општим болницама, присутан је само у Општој болници Вршац (4,8%), док у Општој болници у Панчеву нема таквих пацијената.



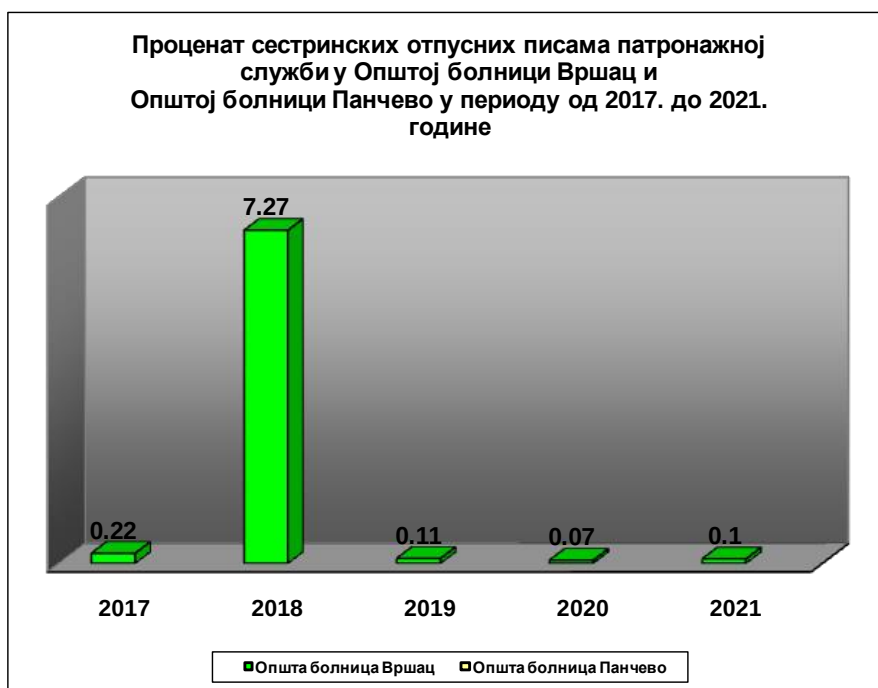
У 2021. години у односу на 2017. проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге, у Општој болници Вршац је смањен са 10,7% на 4,8%, док је овај проценат у Општој болници Панчево, током праћења свих анализираних година, нула.



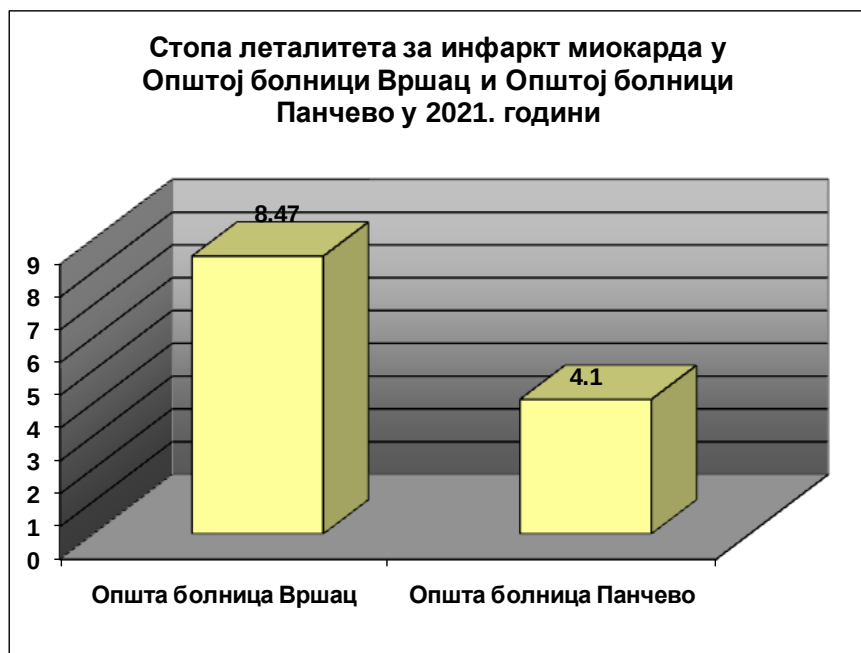
Проценат сестринских отпусних писама Патронажној служби у Општој болници Вршац је 0,1%, док у Општој болници у Панчеву сестринских отпусних писама Патронажној служби није било.



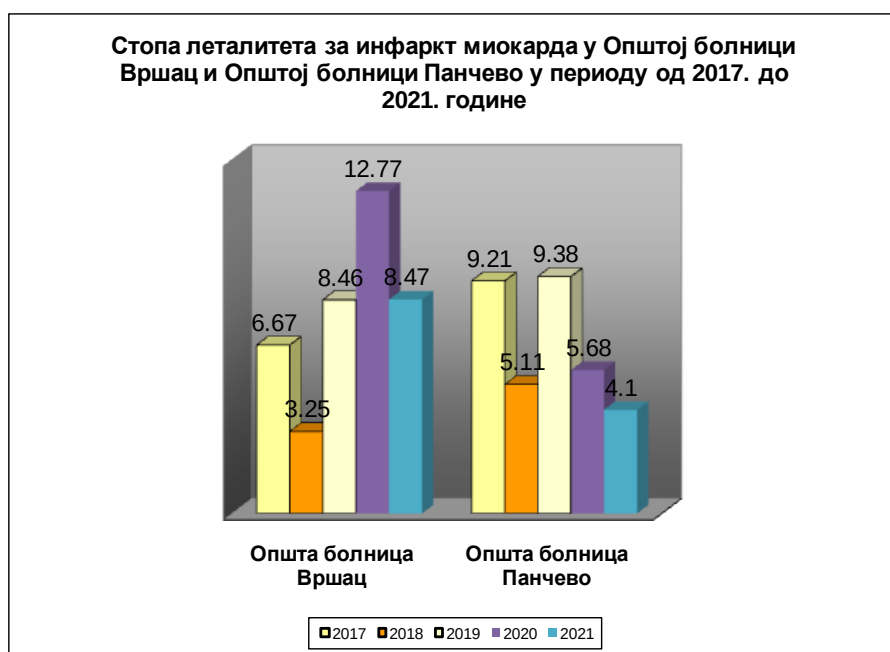
У 2021. години у односу на 2017. годину проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је смањен са 0,22% на 0,1%, а у ОБ Панчево их није било током свих година праћења.



Током 2021. године стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда је била виша у Општој болници Вршац (8,47%) у односу на Општу болницу у Панчеву, где је стопа леталитета била 4,1%.



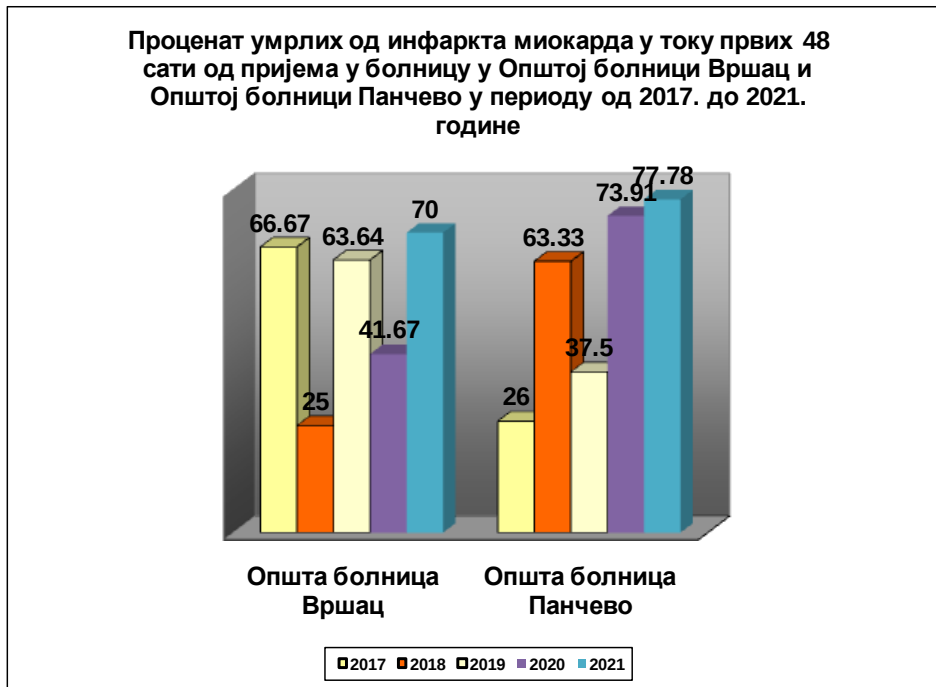
У 2021. години у односу на 2017. годину стопа леталитета за инфаркт миокарда, повећана је у ОБ Вршац (са 6,67 на 8,47%), а смањена у ОБ Панчево (са 9,21% на 4,1%).



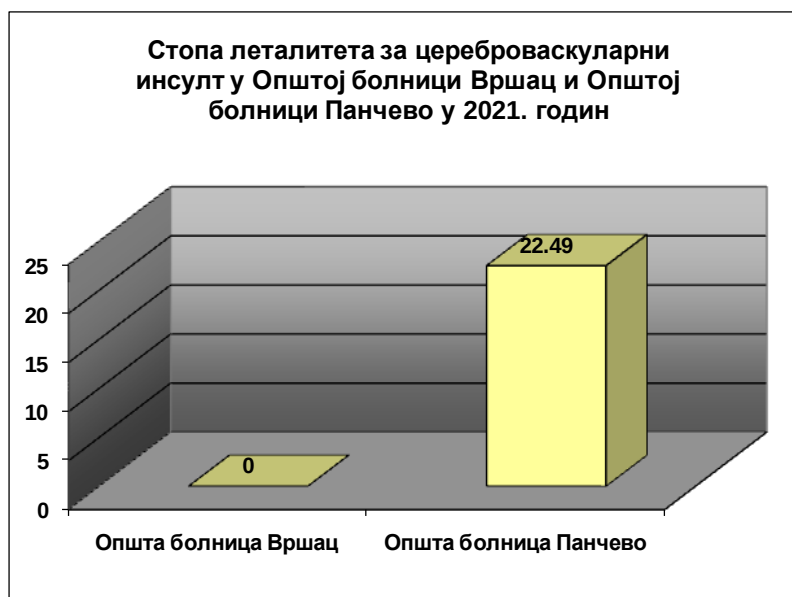
Проценат умрлих услед инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема, био је виши у Општој болници у Панчеву (77%) у односу на Општу болницу у Вршцу (70%).



У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу, повећао се како у ОБ Панчево (са 26% на 77,78%), тако и у ОБ Вршац (са 66,67% на 70%).



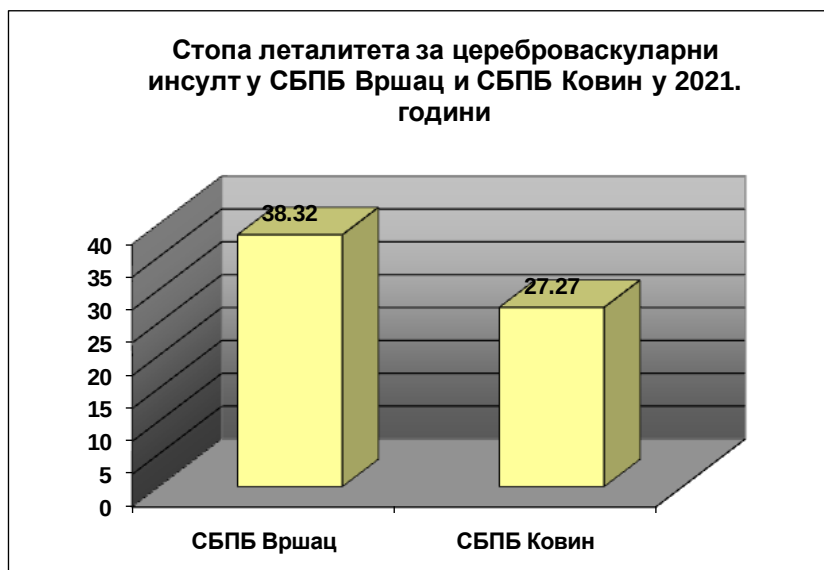
Стопа леталитета хоспитализованих услед цереброваскуларног инсульта у Општој болници Панчево је 22,49, а у Општој болници Вршац нема одељења неурологије.



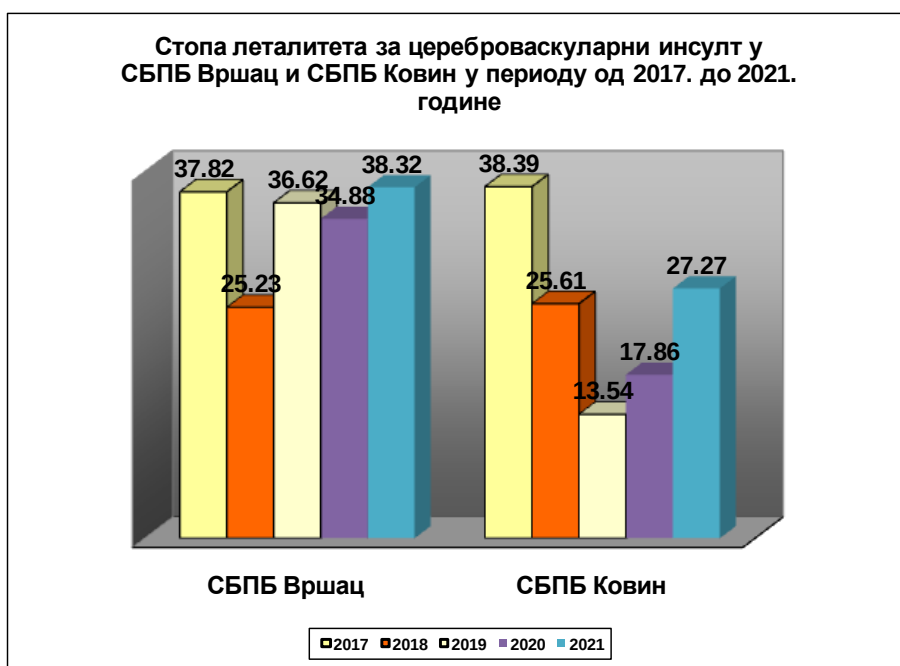
У 2021. години у односу на 2017. годину стопа леталитета за цереброваскуларни инсульт се повећала у ОБ Панчево (са 15,21 на 22,49), док у ОБ Вршац нема одељења неурологије од 2014. године и пацијенти са цереброваскуларним инсультом се збрињавају најчешће у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу.



Стопа леталитета хоспитализованих услед цереброваскуларног инсульта је у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу (38,32) виша у односу на испитивану стопу у Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину (27,27).



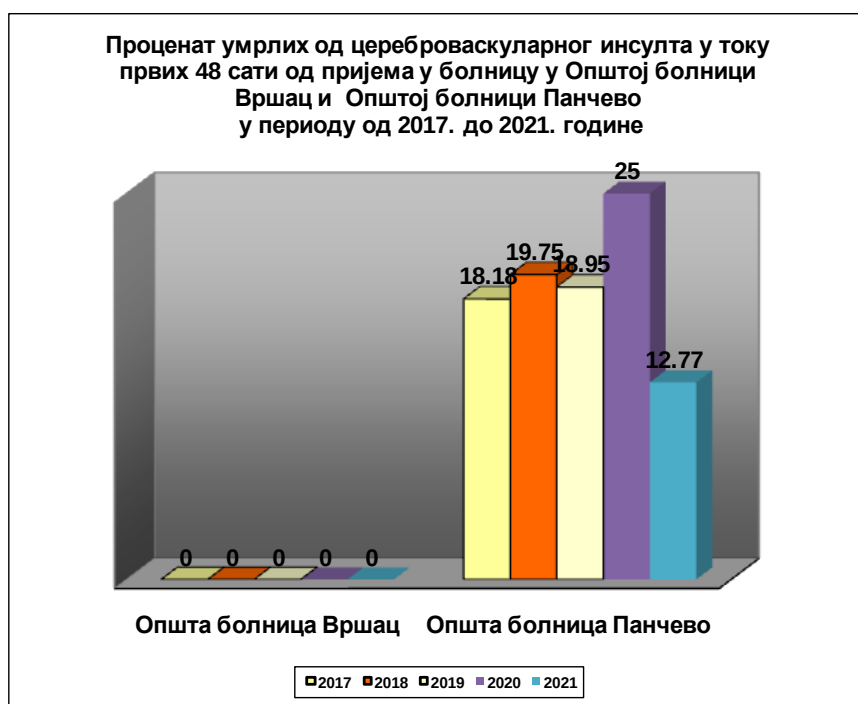
У 2021. години у односу на 2017. годину стопа леталитета за цереброваскуларни инсулт повећала се у Специјалној болници за лечење психијатријских болести у Вршцу са 37,82 на 38,32, а смањила у Специјалној болници за лечење психијатријских болести у Ковину са 38,39 на 27,27.



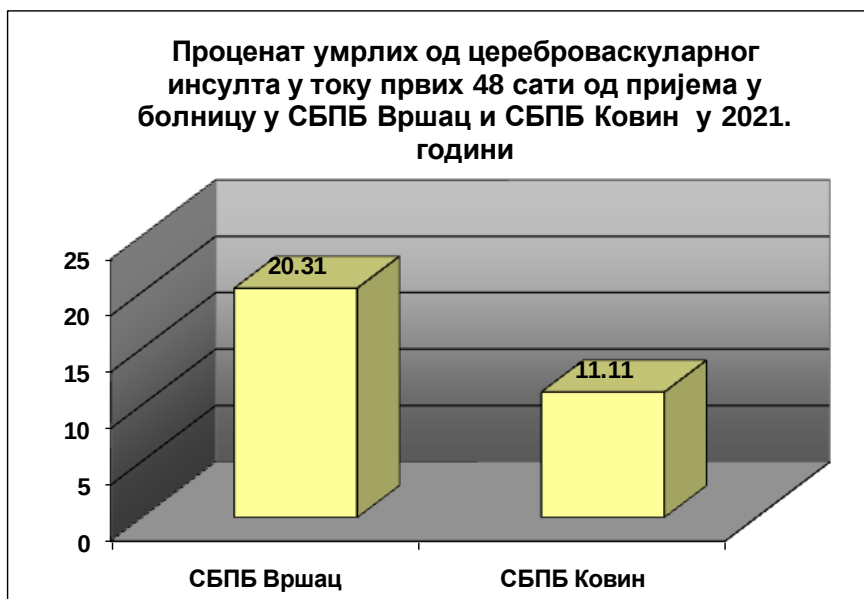
Проценат умрлих услед цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу у Општој болници Панчево је износио 12,77%, док у Општој болници Вршац није било података ове врсте.



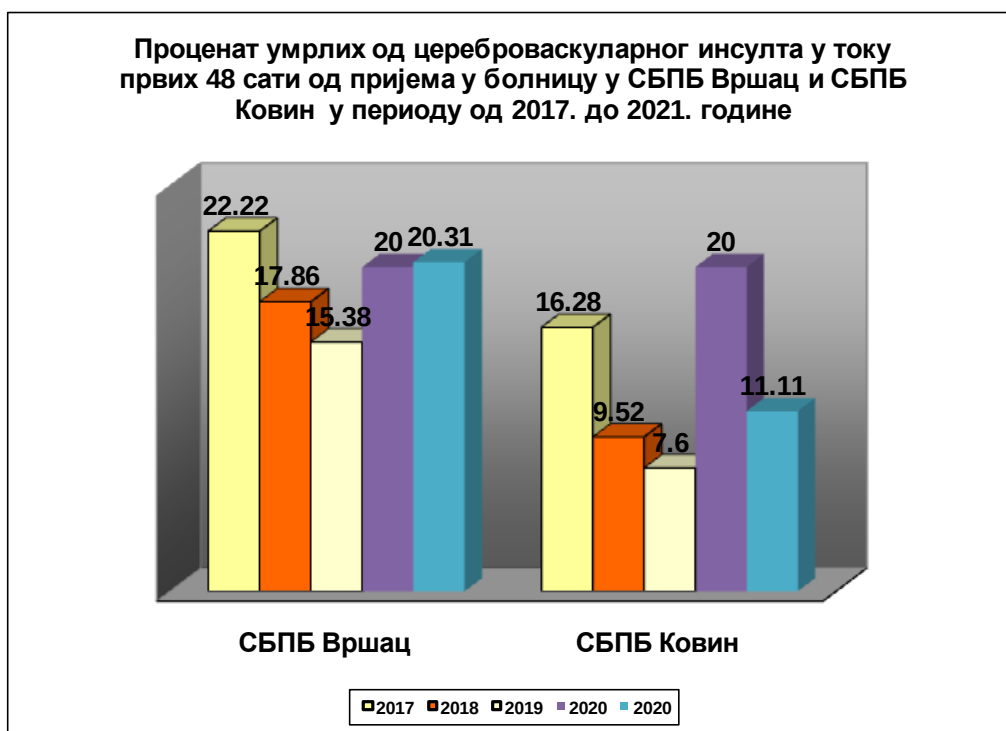
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу у ОБ Панчево се смањио са 18,18% на 12,77%.



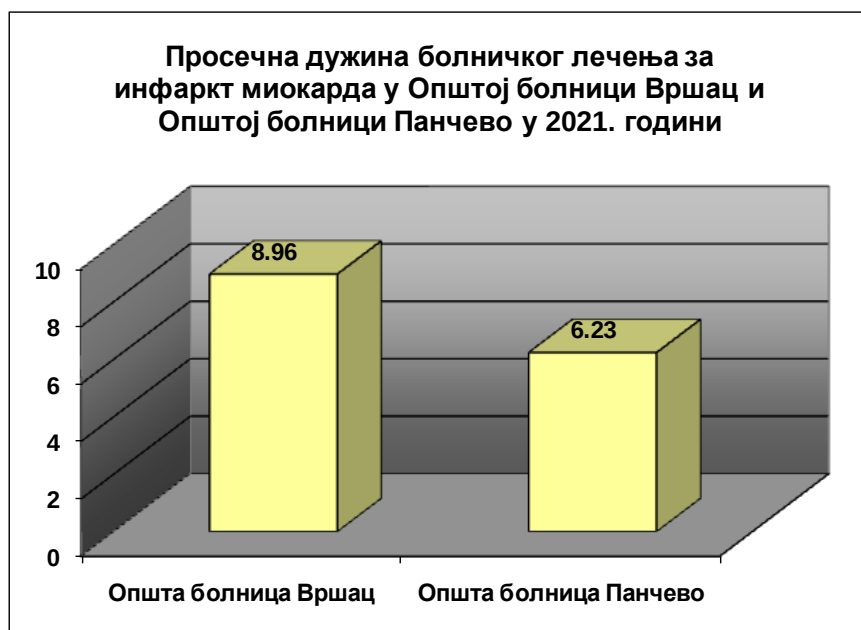
Проценат умрлих услед цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у Специјалној болници за психијатријске болести Вршац износи 20,31% и виши је од процентуалних вредности у Специјалној болници за психијатријске болести Ковин (11,11%).



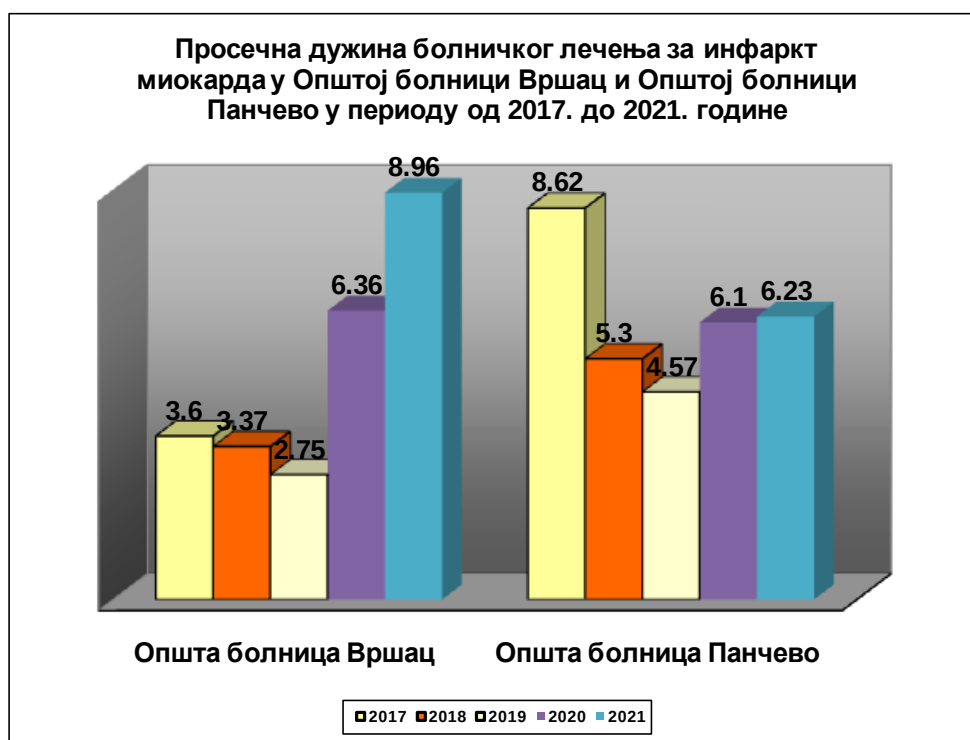
У 2021. години у односу на 2017. годину проценат умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу, смањило се како у СБПБ Вршац (са 22,22% на 20,31%), тако и у СБПБ Ковин (са 16,28% на 11,11%).



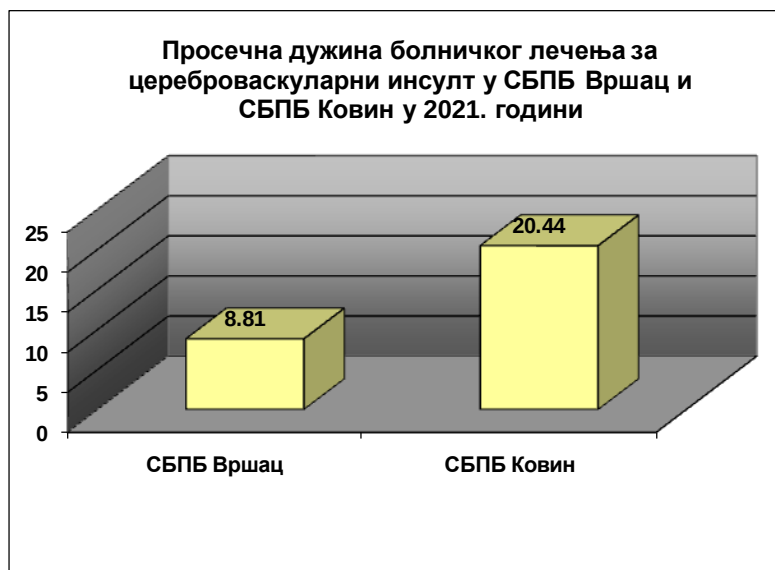
Просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед акутног инфаркта миокарда у Општој болници Вршац је 8,96 дана и већа је него у Општој болници Панчево (6,23 дана).



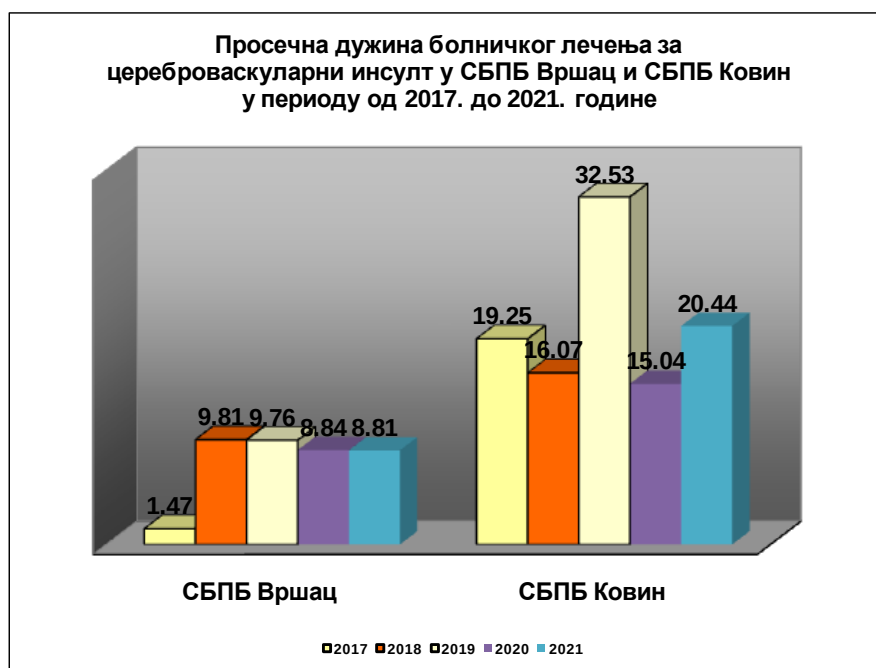
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечна дужина болничког лечења за инфаркт миокарда повећала се у Општој болници Вршац са 3,6 на 8,96 дана, док се у Општој болници Панчево смањила са 8,62 на 6,23 дана.



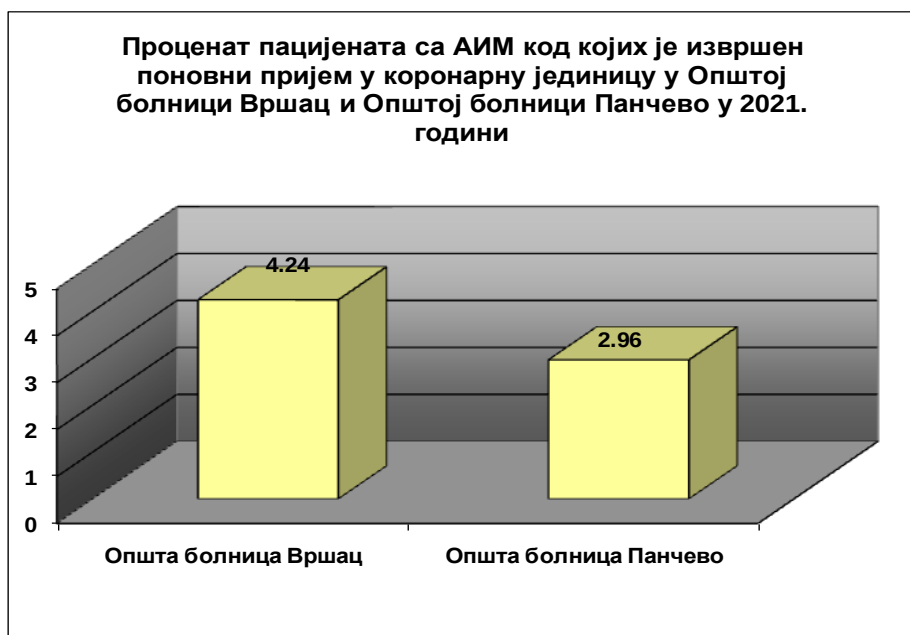
Просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсульта у Специјалној болници за психијатријске болести Ковин износи 20,44 дана, а у Специјалној болници за психијатријске болести у Вршцу 8,81 дан.



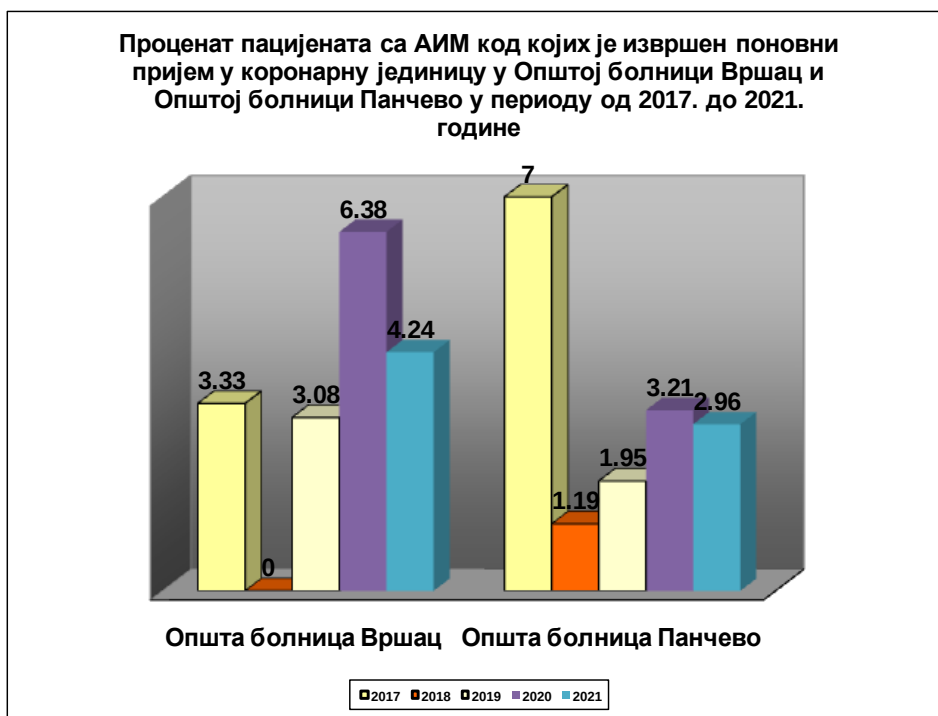
У 2021. години у односу на 2017. годину просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт се повећала у Специјалној болници за психијатријске болести Ковин (са 19,25 на 20,44 дана), као и у Специјалној болници за психијатријске болести Вршац (са 1,47 на 8,81 дана).



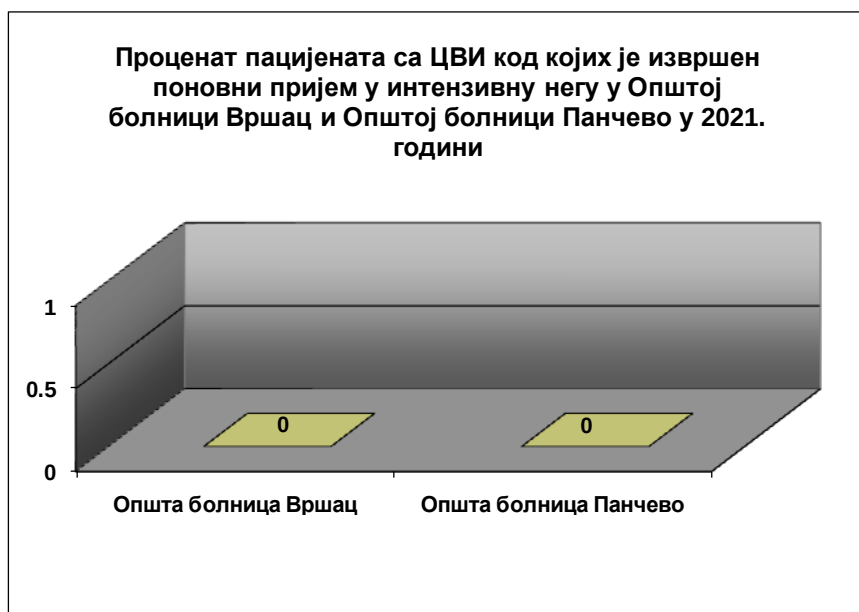
Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу је у ОБ Панчево 2,96 %, а у ОБ Вршац је 4,24%.



У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат пацијената са акутним инфарктом миокарда код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу, повећан је у Општој болници Вршац (са 3,33% на 4,24%), а смањен у Општој болници Панчево (са 7% на 2,96%).



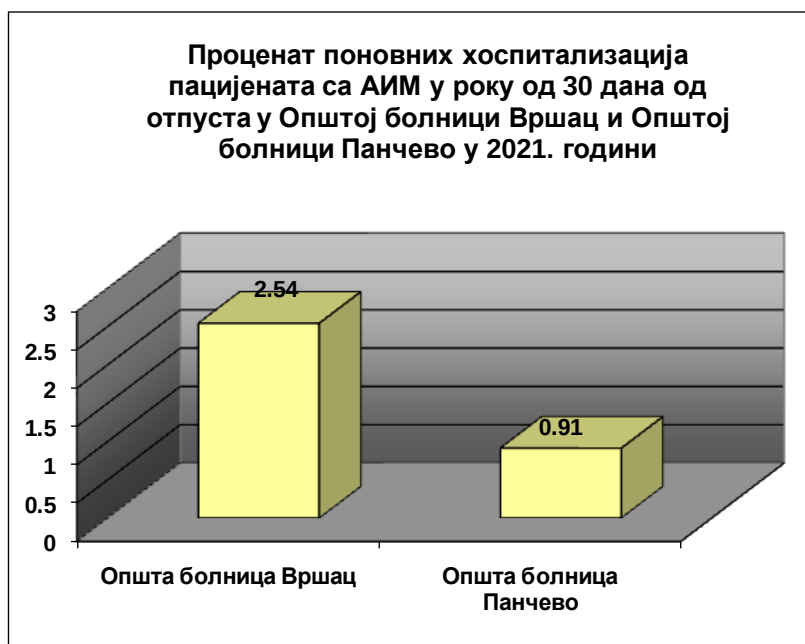
У 2021. години у Општој болници Панчево и Општој болници Вршац није било ни једног пацијента са дијагнозом ЦВИ коме је извршен поновни пријем у Службу интензивне неге.



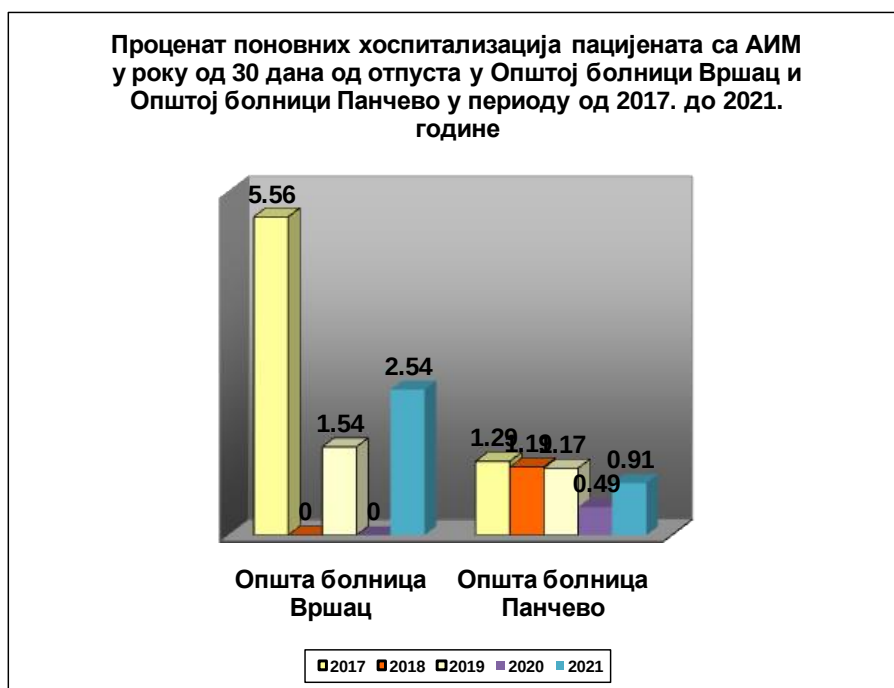
У периоду 2017- 2021. године у Општој болници Панчево и Општој болници Вршац није било ни једног пацијента са дијагнозом ЦВИ коме је био извршен поновни пријем у Службу интензивне неге.



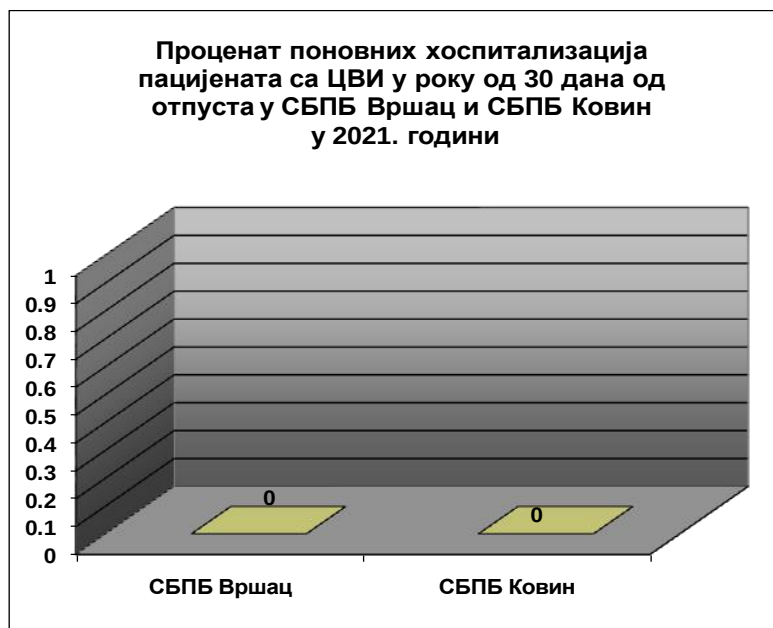
Проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста током 2021. године у Општој болници Вршац је износио 2,54%, а у Општој болници Панчево 0,91%.



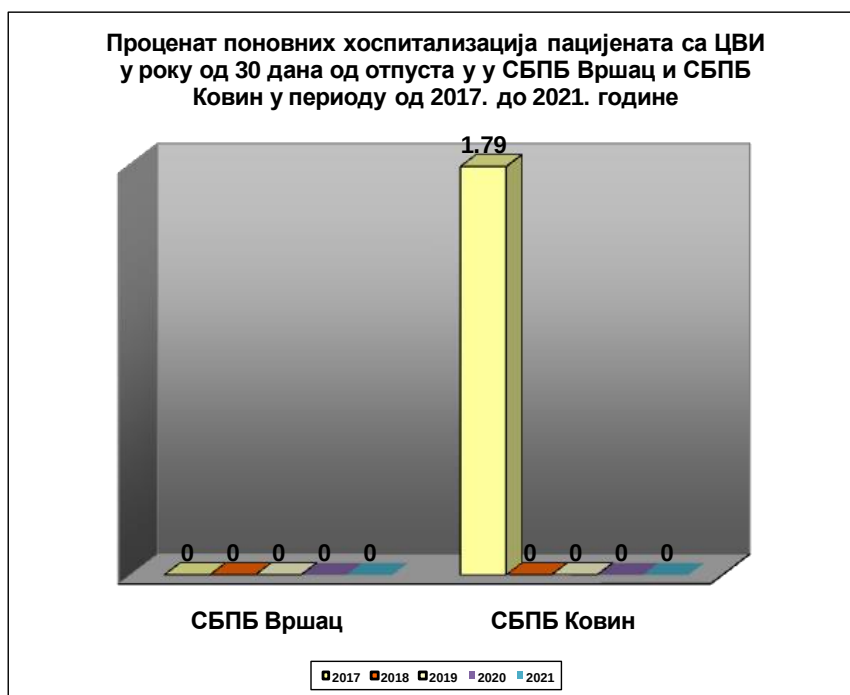
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста смањен је у ОБ Вршац (са 5,56% на 2,54%), као и у Општој болници у Панчеву (са 1,29% на 0,91%).



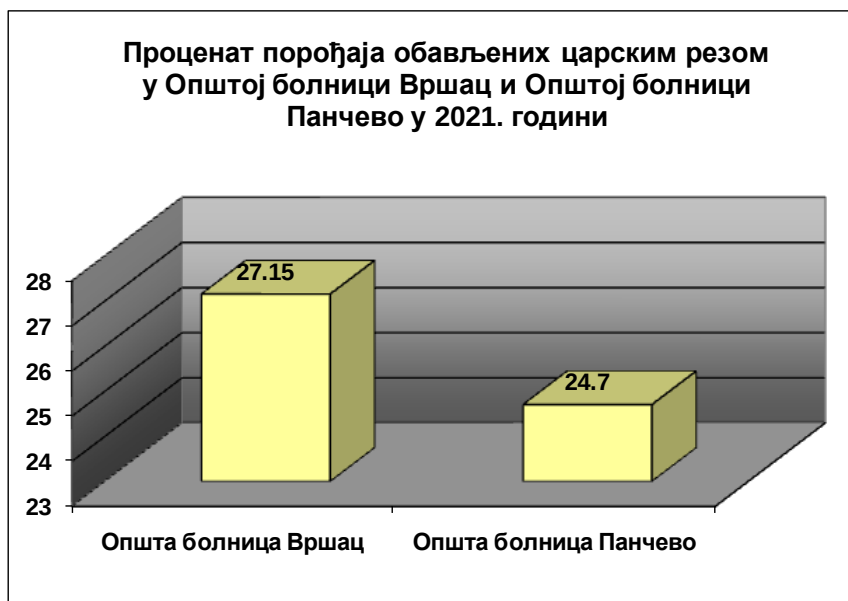
Поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ, у року од 30 дана од отпуста у специјалним болницама није било, ни у Специјалној болници у Вршцу, ни у Специјалној болници у Ковину током 2021. године.



У интервалу од 2017. до 2021. године проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста у специјалној болници у Ковину је 0% у свим годинама, осим 2017. године, када је био 1.79%. У Специјалној болници у Вршцу у посматраном периоду уопште није било поновних хоспитализација.



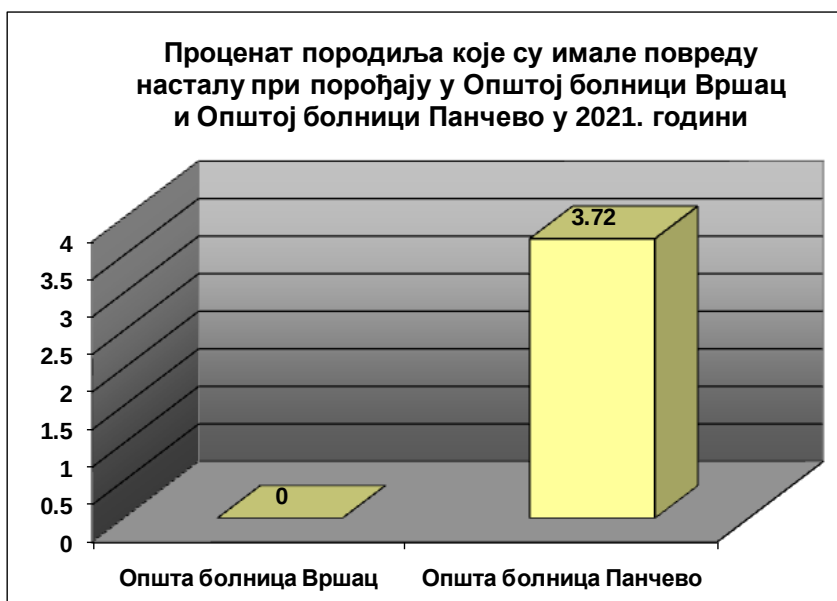
Проценат порођаја који су обављени царским резом у Општој болници у Вршцу, током претходне године је 27,15% и виши је у односу на проценат у Општој болници у Панчеву (24,7%).



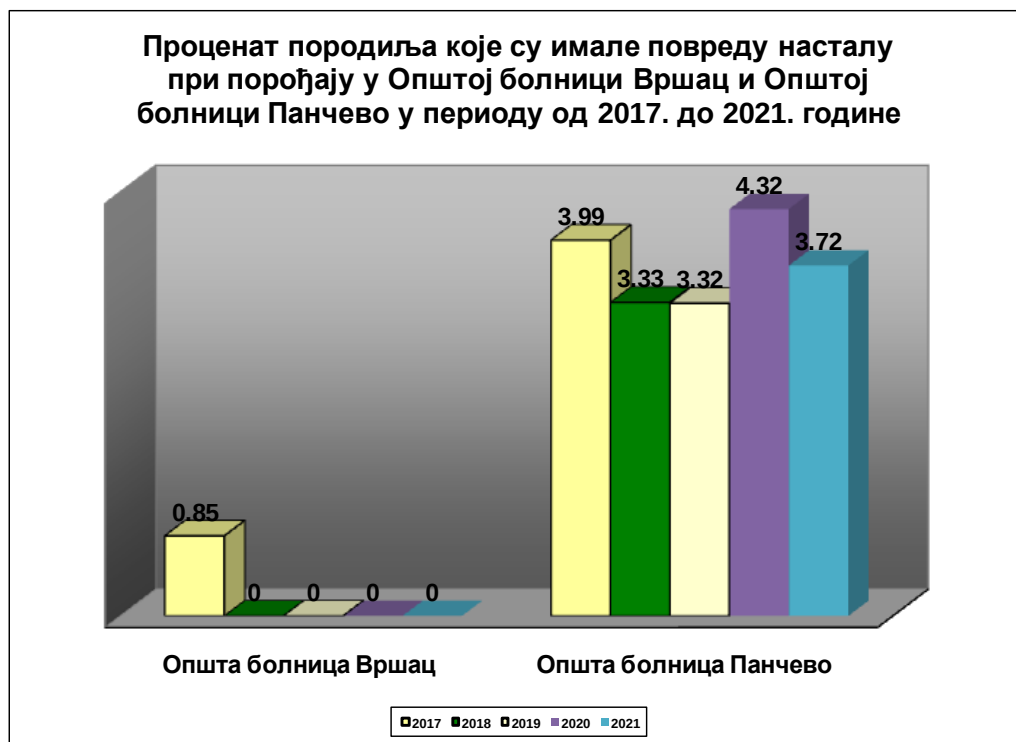
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат порођаја обављених царским резом повећан је у ОБ Вршац (са 22,34% на 27,15%), као у ОБ Панчево (са 19,52% на 24,7%).



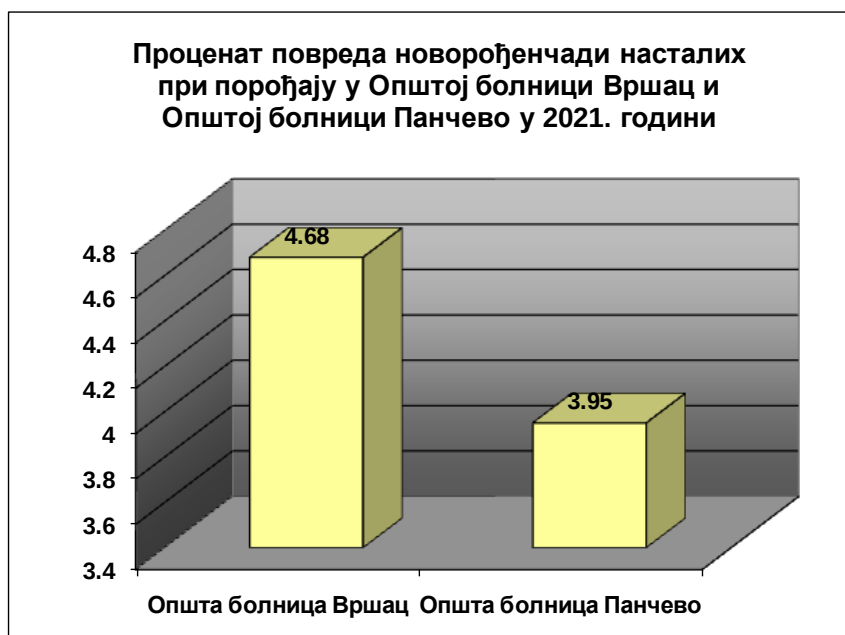
Проценат повреда породиља насталих приликом порођаја током 2021. године је у Општој болници Панчево 3,72%, док у Општој болници Вршац нису евидентиране повреде породиља.



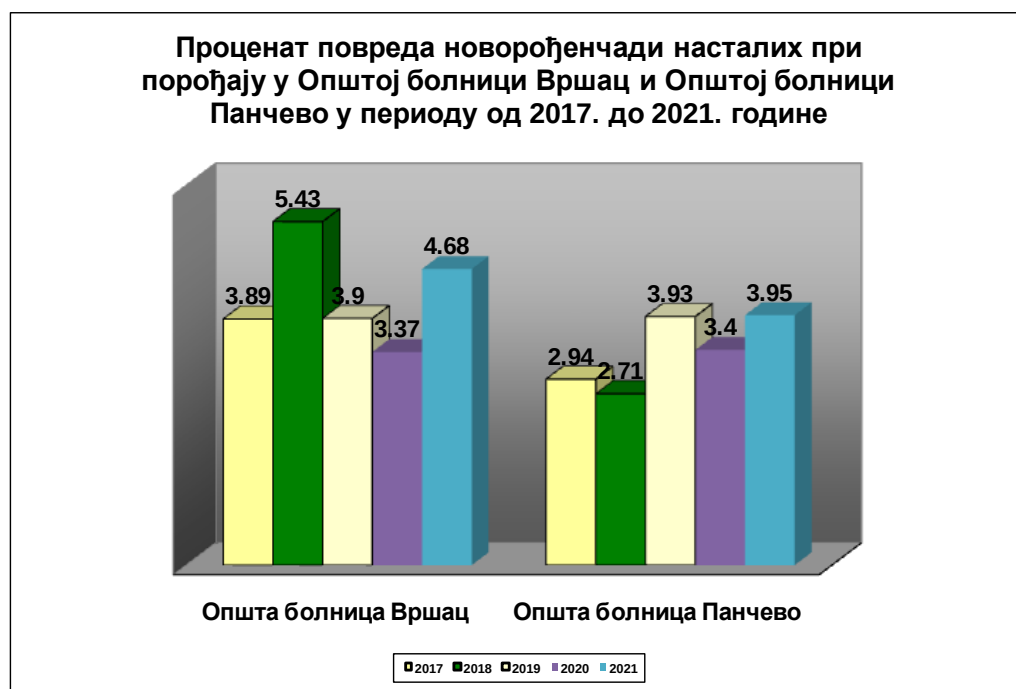
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат породиља које су имале повреду насталу при порођају је на приближно истом нивоу у ОБ Панчево (3,72% и 3,99%), док у ОБ у Вршцу у периоду од 2017- 2021. године породиља са повредом на порођају је било само 2017. године (0,85%).



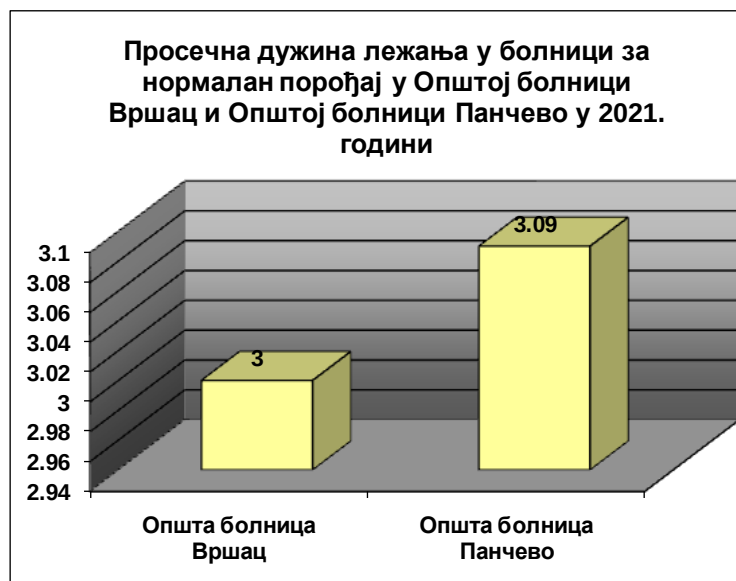
Проценат новорођенчади која су имала повреду приликом порођаја је био виши у Општој болници из Вршца (4,68%) у односу на Општу болницу у Панчеву (3,95%).



У 2021. години у односу на 2017. годину проценат повреда новорођенчади насталих при порођају, повећан је у ОБ Вршац (са 3,89% на 4,68%), као у ОБ Панчево (са 2,94% на 3,95%).



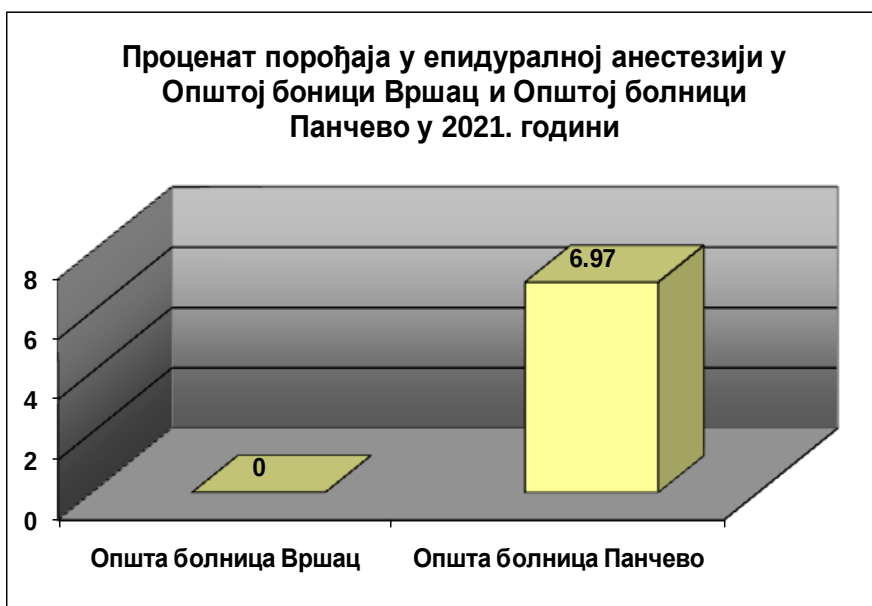
Просечна дужина лежања за нормалан порођај је била приближно иста у Општој болници Вршац и у Општој болници Панчево (3 дана и 3,09 дана). Порођилишта обе опште болнице су укључена у програм “Болница пријатељ беба”.



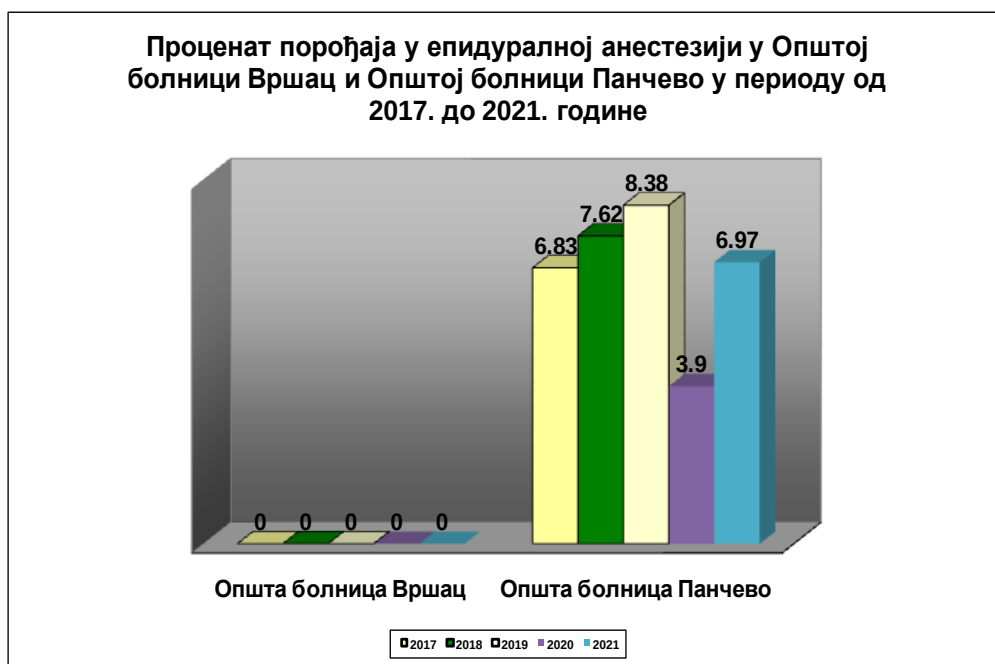
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај у ОБ Вршац је иста (3 дана), а у ОБ Панчево се незнатно повећала (са 3 на 3,09 дана).



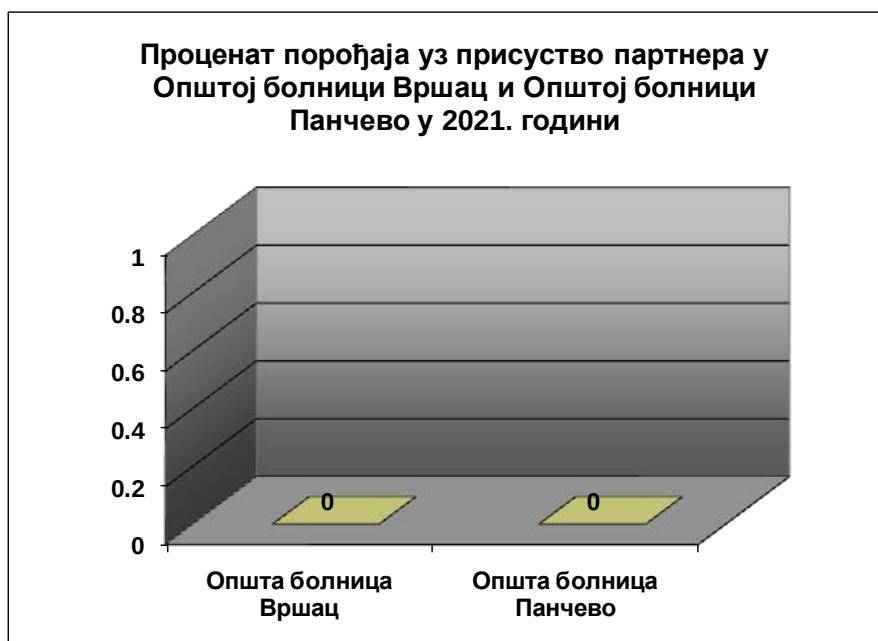
Проценат порођаја у епидуралној анестезији у Општој болници у Панчеву износи 6,97%, док у Општој болници Вршац оваквих порођаја није било током 2021. године.



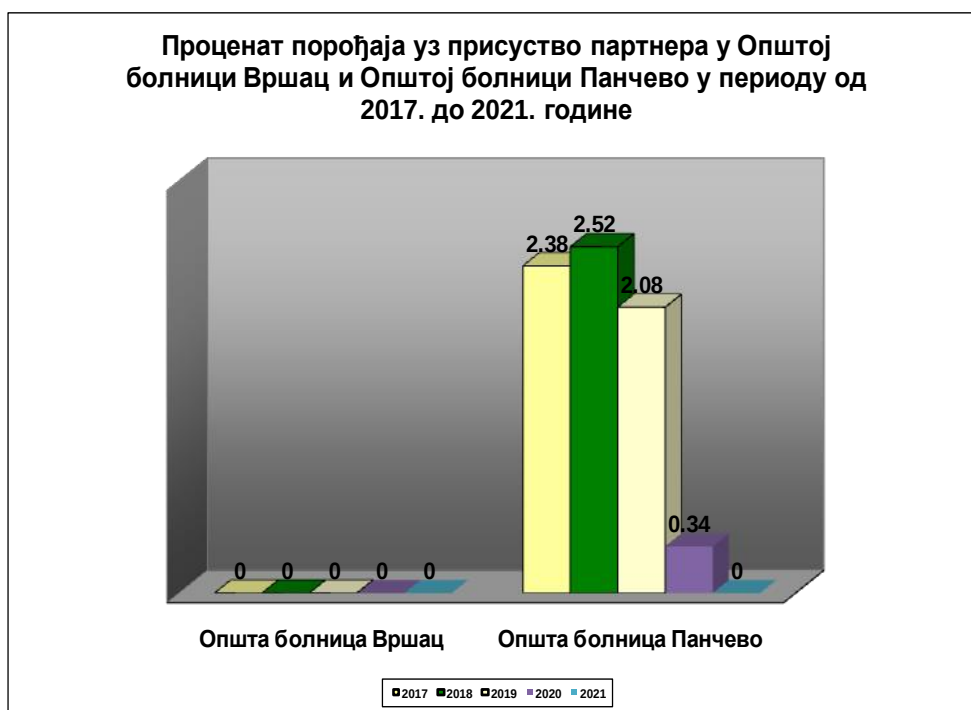
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат порођаја у епидуралној анестезији повећао се у ОБ Панчево са 6,83% на 6,97%, ок у ОБ Вршац у периоду 2017-2021. године порођаја у епидуралној анестезији није било.



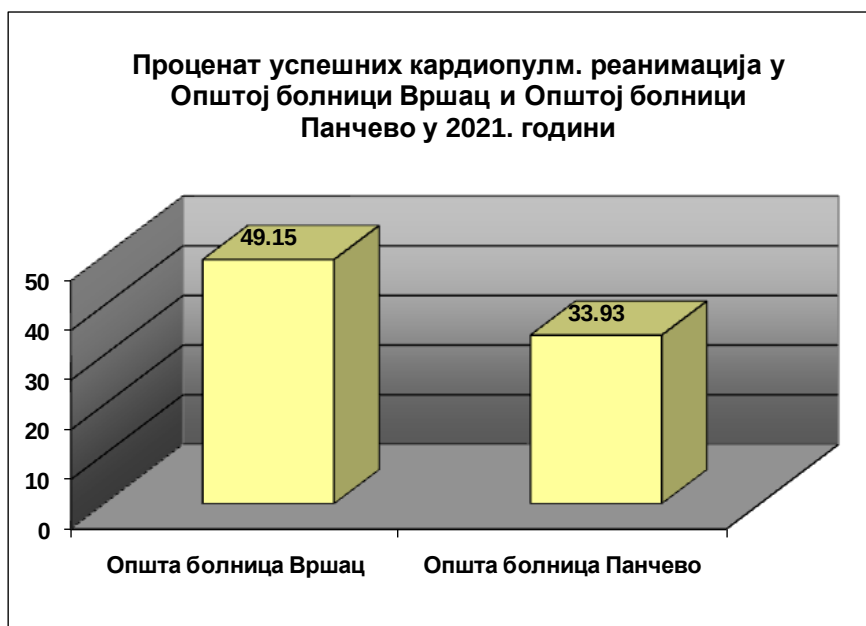
Порођаја у присуству партнера у 2021.години, како у Општој болници у Панчеву, тако и у Општој болници Вршац није било, због пандемије корона вируса.



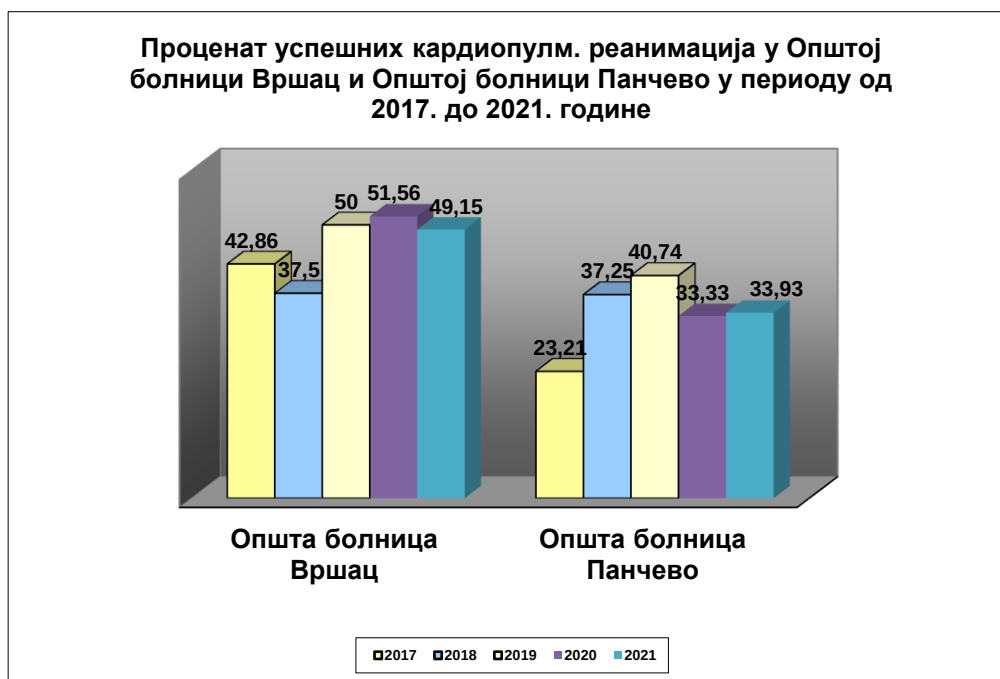
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат порођаја уз присуство партнера у ОБ Панчево се смањио са 2,38% на 0%.



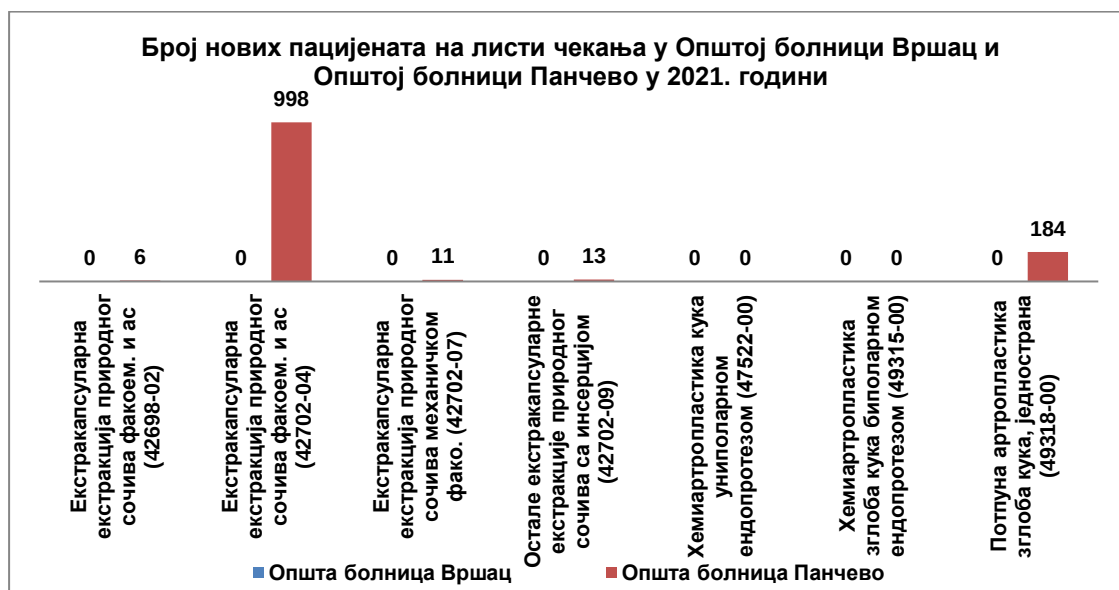
Проценат успешних кардиопулмоналних реанимација у Општој болници у Вршцу износи 49,15%, док је у Општој болници у Панчеву нижи и износи 33,93%.



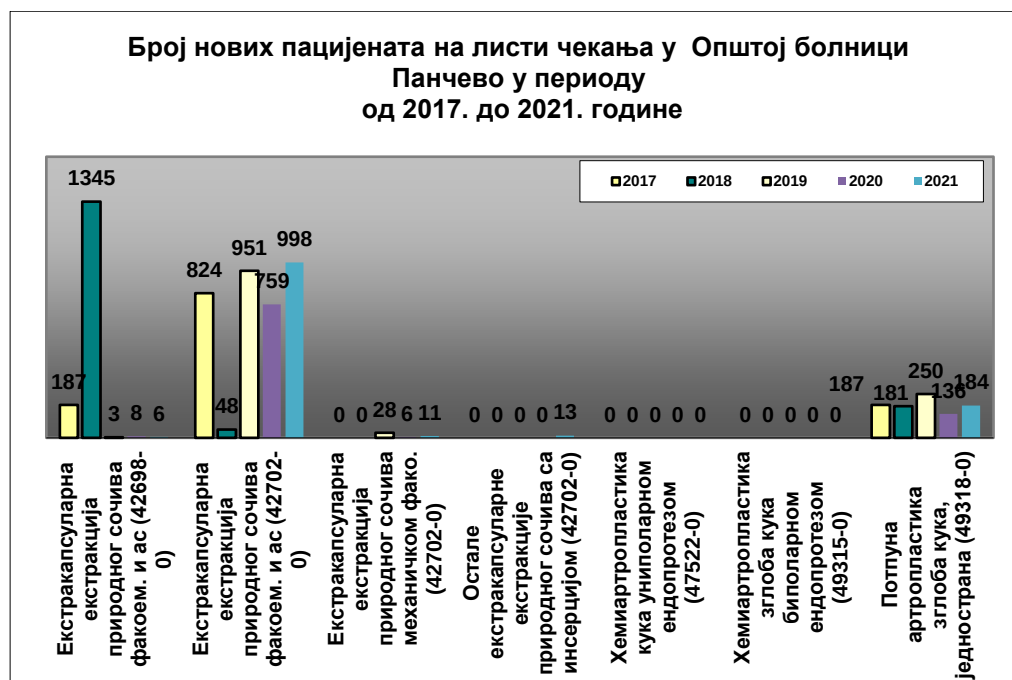
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат успешних кардиопулмоналних реанимација повећао се како у ОБ Панчево са 23,21% на 38,93%, тако и у ОБ Вршац са 42,86% на 49,15%.



Нових пацијената на листи чекања има само у Општој болници Панчево, где је чекало 1.212 пацијента.



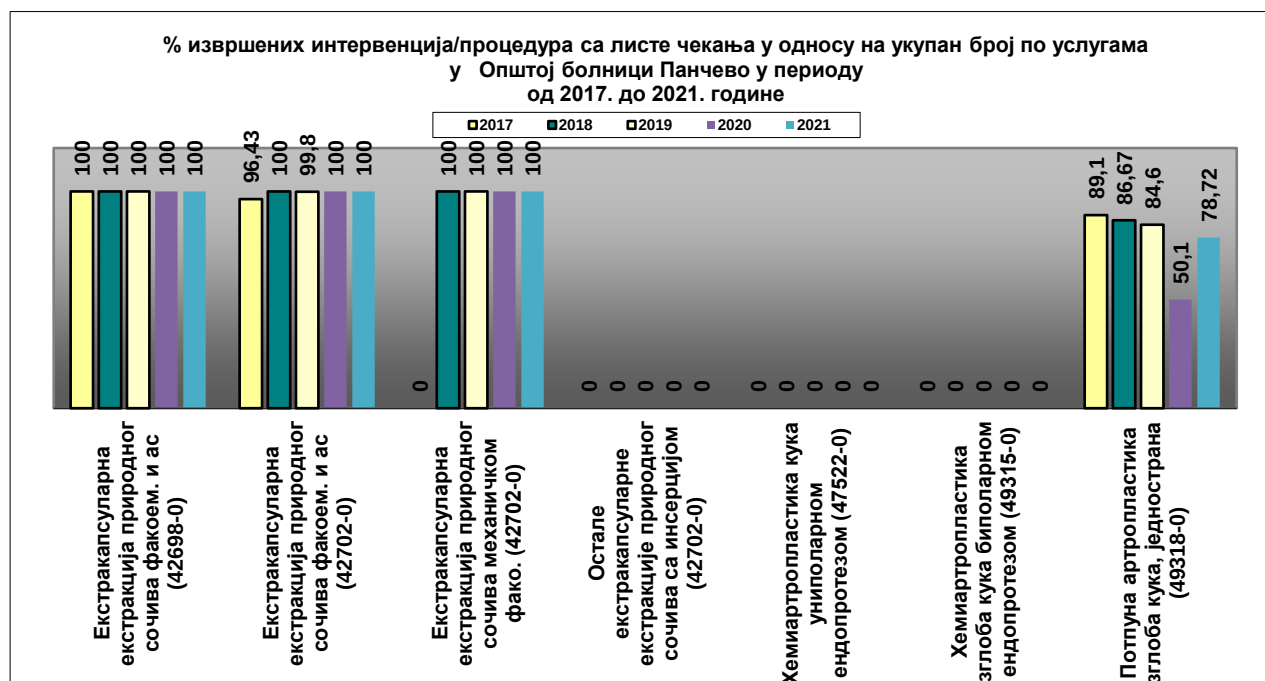
У 2021. години број нових пацијената на листи чекања код екстракапсуларне екстракције природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте је порастао са 824 током 2017. године на 998 пацијената, а код потпуне артропластике зглоба кука, једностране се незнатно смањио са 187 у 2017. години на 184 пацијената у прошлој години.



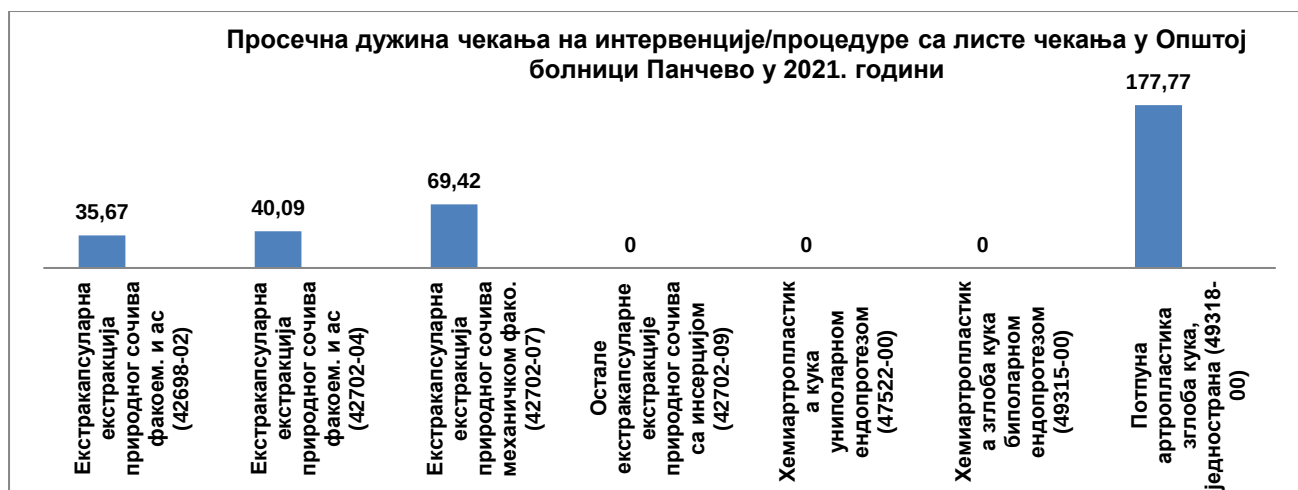
Проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број услуга у Општој болници у Панчеву је за све интервенције/операције од 0%, преко 78,72%, па до 100%. У Општој болници Вршац листа чекања није било.



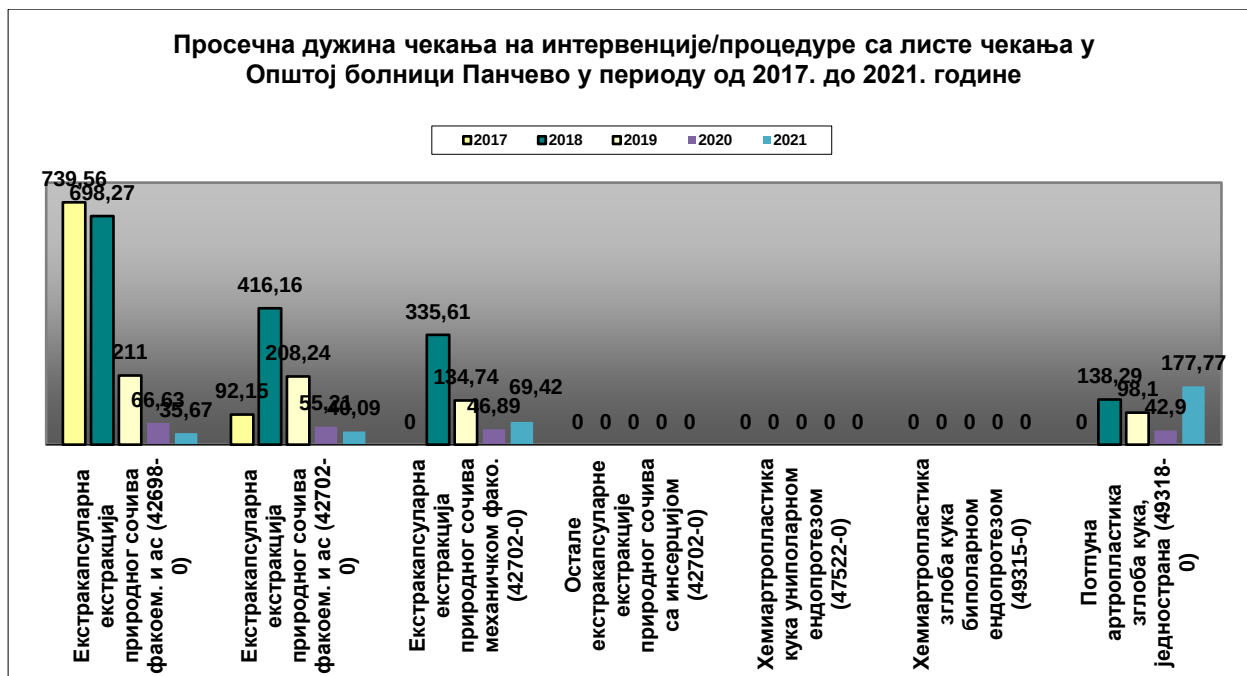
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број по услугама је исти за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте (100%), виши је за екстракапсуларну екстракцију природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом савитљивог вештачког сочива, нижи за потпуну артропластику зглоба кука (једностранна).



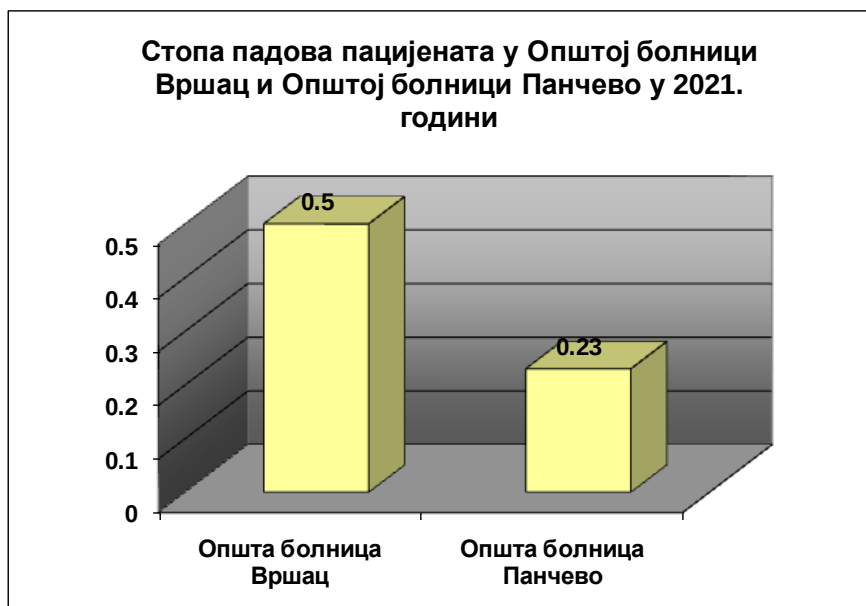
Просечна дужина чекања на интервенције/процедуре са листе чекања у Општој болници у Панчеву је различита (35,67 дана за екстракапсуларна екстракција природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте, 40,09 дана за екстракапсуларна екстракција природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом савитљивог вештачког сочива, 69,42 дана за екстракапсуларна екстракција природног сочива механичком факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом осталих вештачких сочива дана и 177,77 за потпуну артропластику зглоба кука, једнострано).



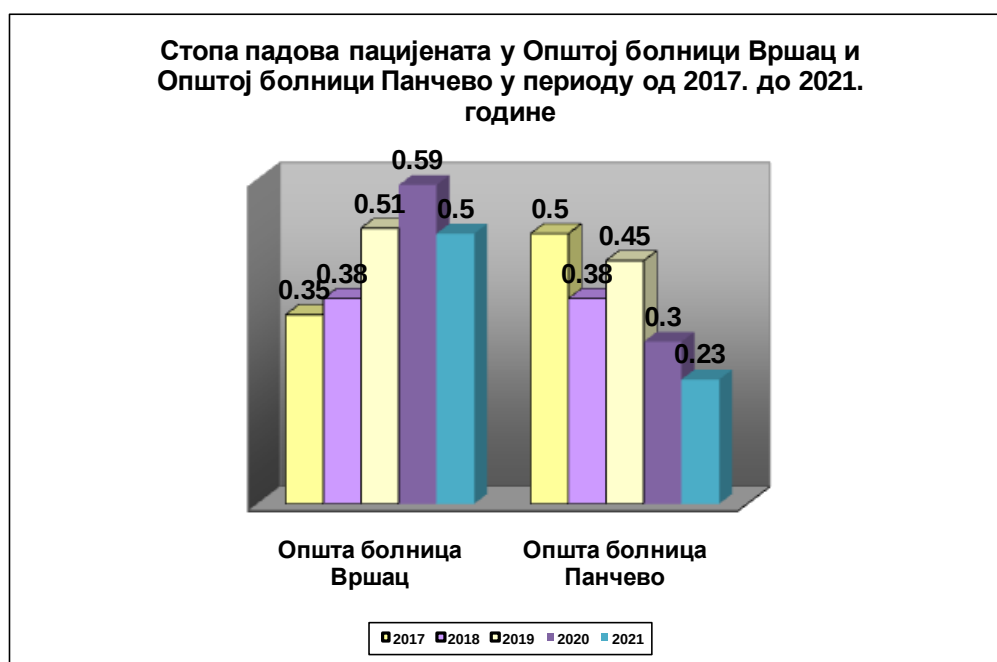
У 2021. години у односу на 2017. годину, просечна дужина чекања се смањила код свих услуга за које се у овом периоду води листе чекања, осим за потпуну артропластику зглоба кука, једнострано.



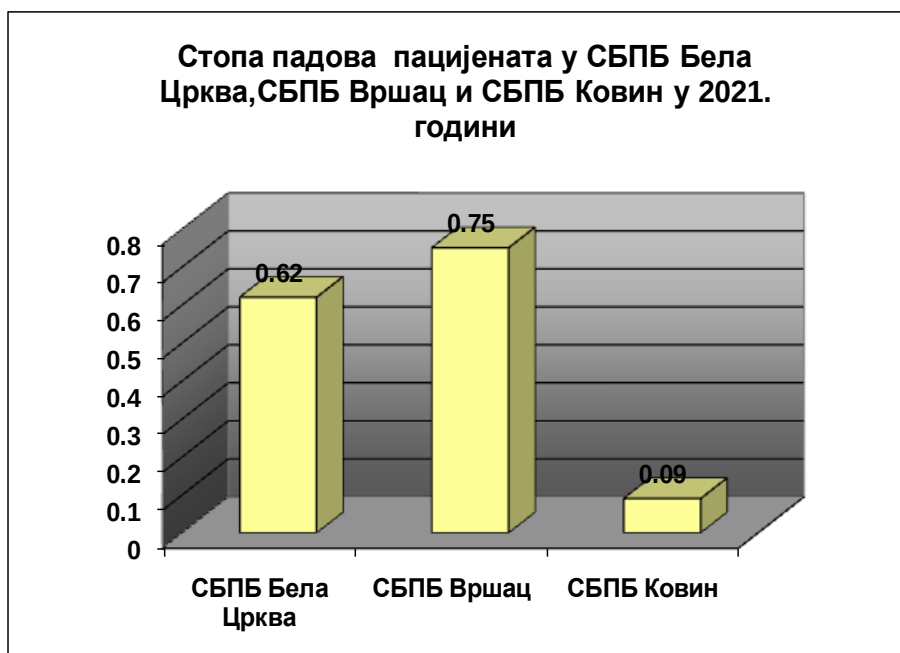
Стопа падова пацијената у 2021. години у Општој болници Вршац (0,5) је виша у односу на стопу у Општој болници Панчево (0,23).



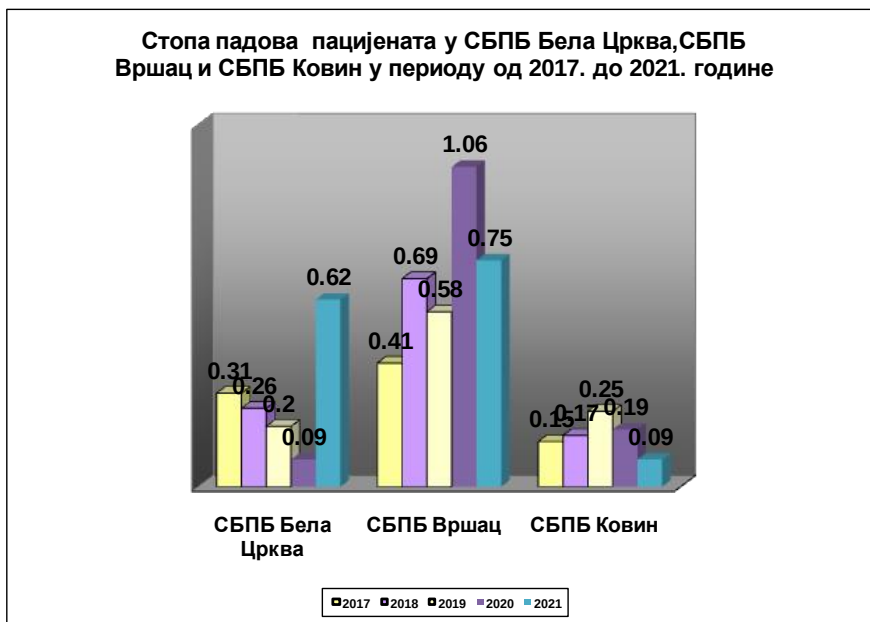
Стопа падова пацијената у 2021. години, у односу на 2017. годину се смањила у ОБ Панчево (са 0,5 на 0,23), а повећала у ОБ Вршац (са 0,35 на 0,5).



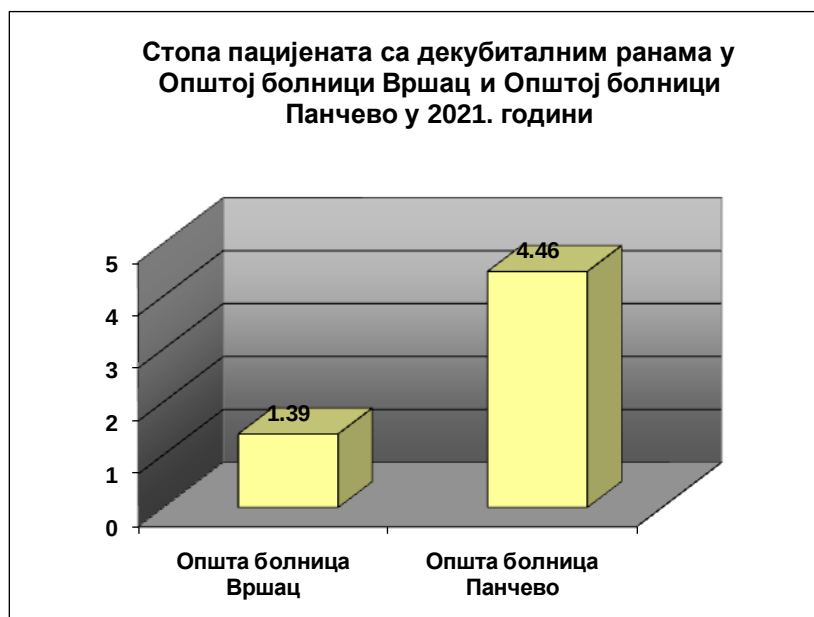
Међу специјалним болницама, највећа стопа падова и повреда током хоспитализације је забележена у Специјалној болници за психијатријске болести из Вршца (0,75), а нешто мања у Специјалној болници за плућне болести из Беле Цркве (0,62), док је у Специјалној болници за психијатријске болести у Ковину стопа износила 0,09.



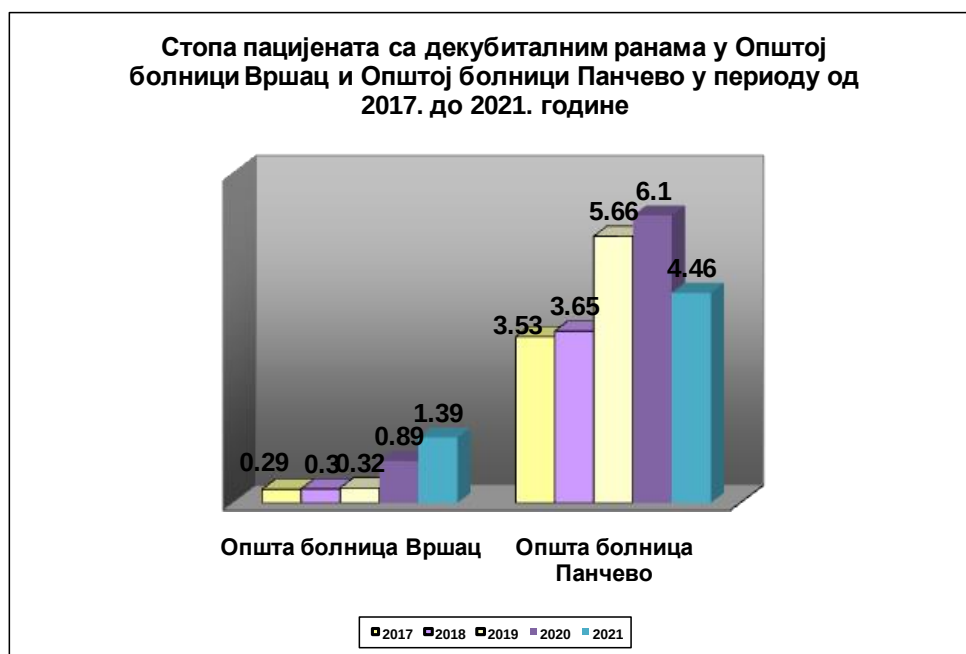
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа падова пацијената се смањила у СБПБ Ковин (са 0,15 на 0,09), а повећала у СБПБ Бела Црква (са 0,31 на 0,62) и СБПБ Вршац (са 0,41 на 0,75).



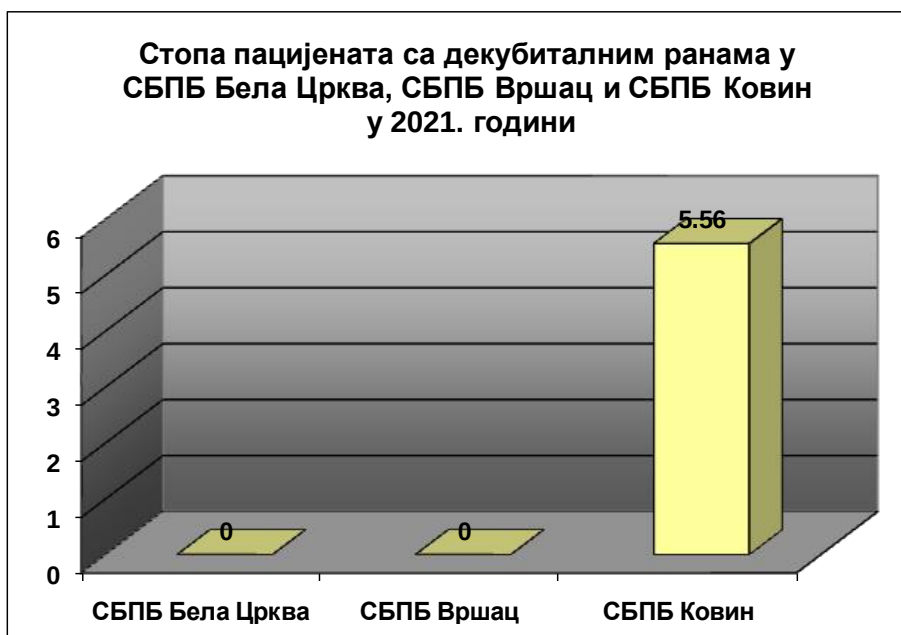
У Општој болници Панчево стопа пацијената са декубиталним ранама износи 4,46, док у Општој болници Вршац ова стопа износи 1,39.



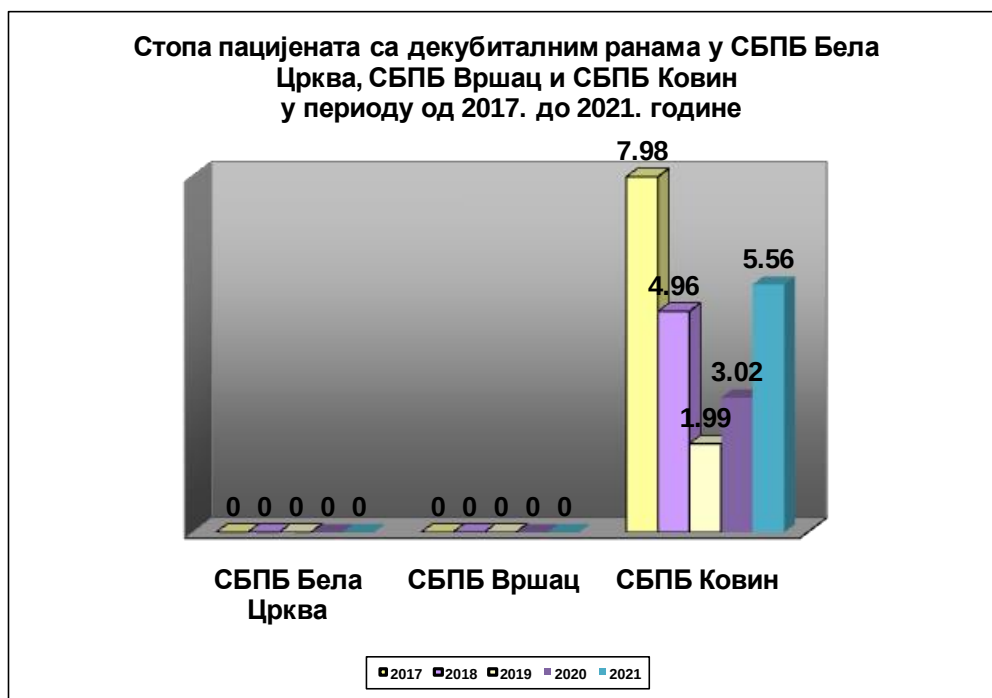
У 2021. години, у односу на 2017. годину, стопа пацијената са декубитусима је повећана, како у ОБ Панчево (са 3,53 на 4,46), тако и у ОБ Вршац (са 0,29 на 1,39).



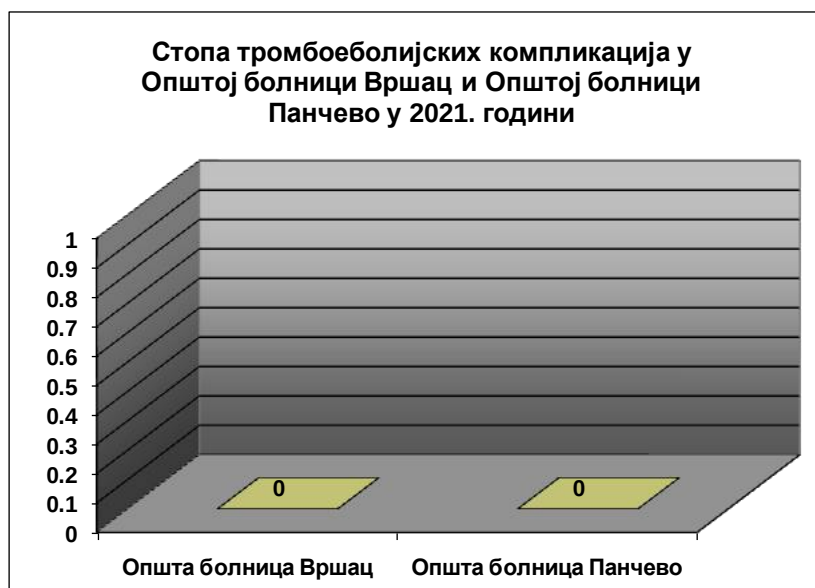
Стопа пацијената са декубиталним ранама је забележена само у Специјалној болници за психијатријске болести из Ковина и износила је 5,56, а у специјалним болницама из Вршца и Беле Цркве није било пацијената са овом дијагнозом.



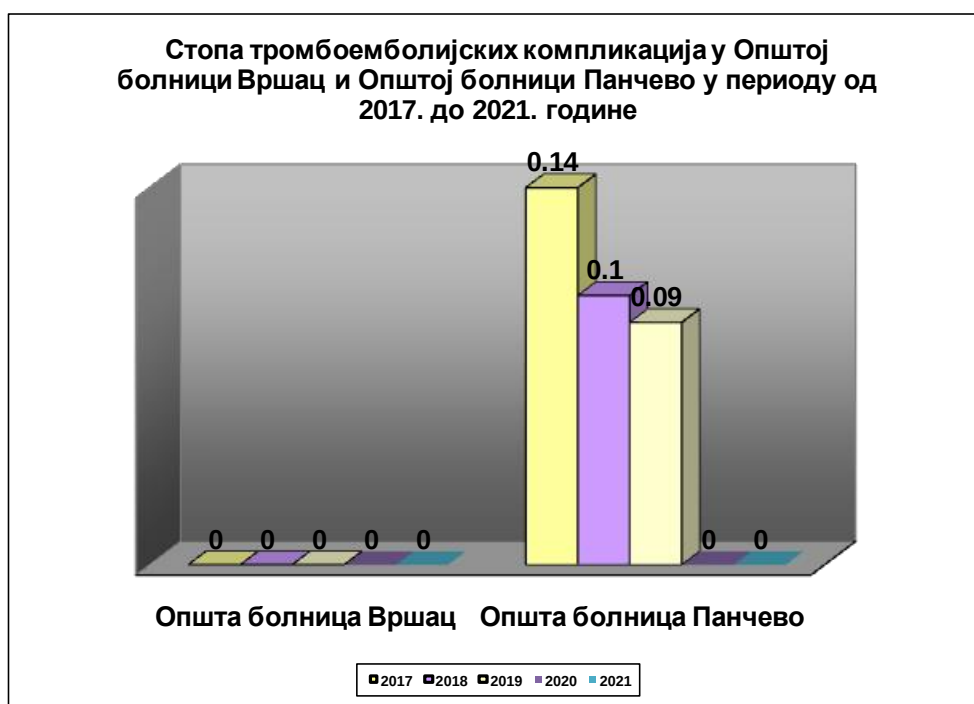
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа пацијената са декубиталним ранама смањила се у СБПБ Ковин са 7,98 на 5,56, док је у осталим специјалним болницама за све посматране године била 0.



У Општој болници Вршац и Општој болници Панчево током 2021. године није било тромбоемболијских компликација.



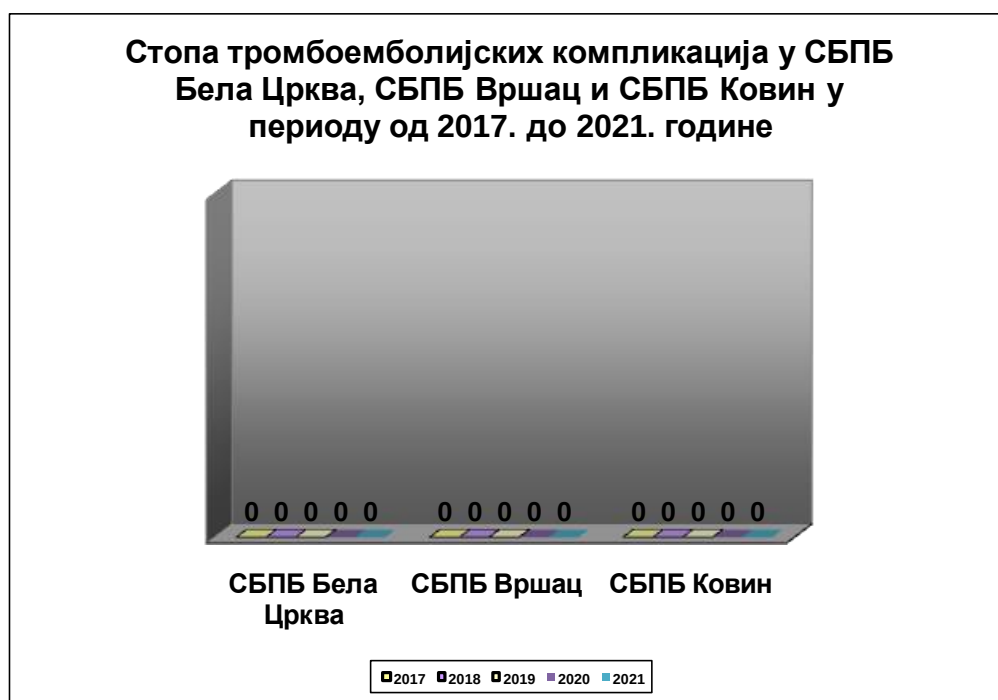
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа тромбоемболијских компликација смањила се у ОБ Панчево (са 0,14 на 0), а у ОБ Вршац анализирана стопа је била на нули током целог посматраног периода.



У специјалним болницама у Белој Цркви, Вршцу и Ковину није било тромбоемболијских компликација у току 2021. године.



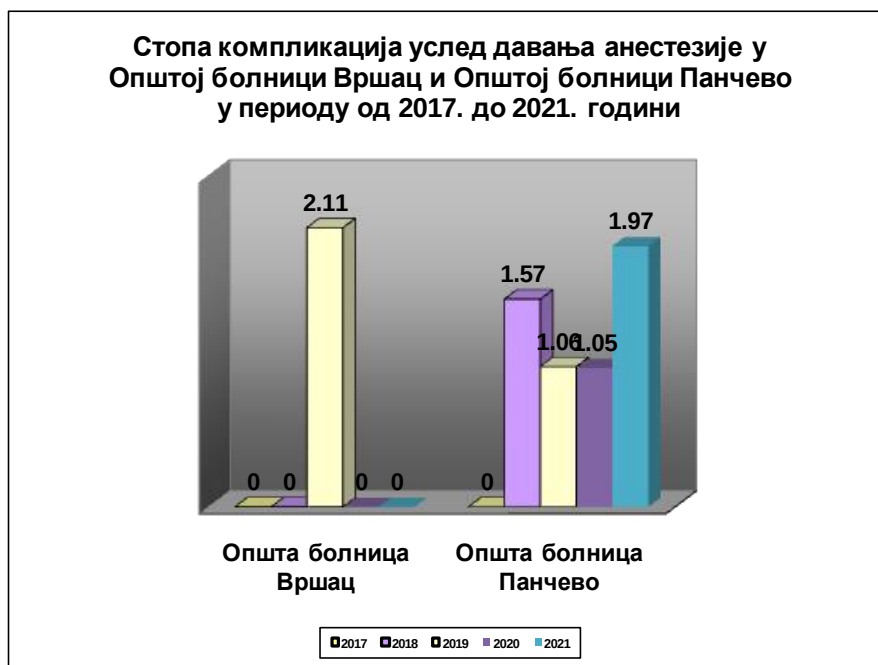
Тромбоемболијских компликација у периоду од 2017. до 2021. године није било ни у једној специјалној болници (СБПБ Бела црква, СБПБ Вршац, СБПБ Ковин).



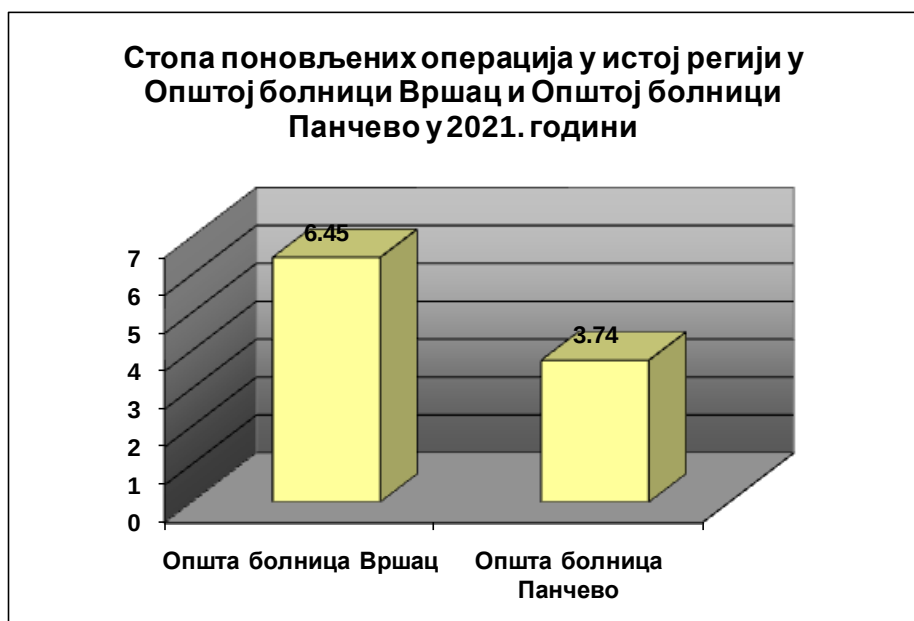
Стопа компликација услед давања анестезије у Општој болници Панчево је 1,97, док у Општој болници Вршац током 2021. године није било оваквих компликација.



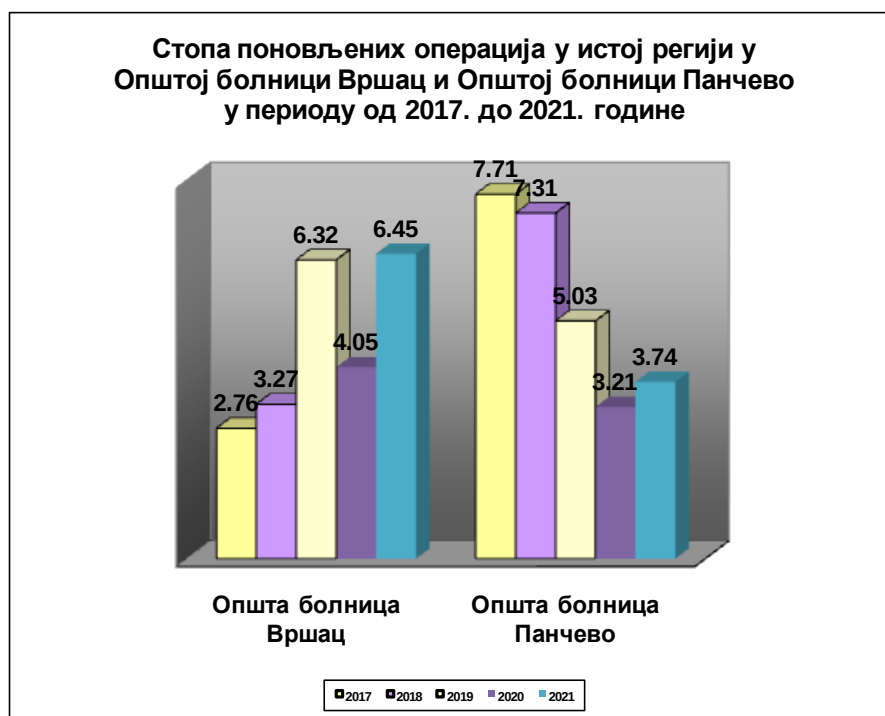
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа компликација услед давања анестезије повећала се у Општој болници Панчево (са 0 на 1,97), а у Општој болници Вршац ових компликација је било једино 2019. године (2,11).



Стопа поновљених операција у истој регији током 2021. године је у Општој болници Панчево (3,74) у односу на Општу болницу Вршац (6,45) мања.



У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа поновљених операција у истој регији у Општој болници Вршац је повећана (са 2,76 на 6,45), а смањена у Општој болници Панчево (са 7,71 на 3,74).



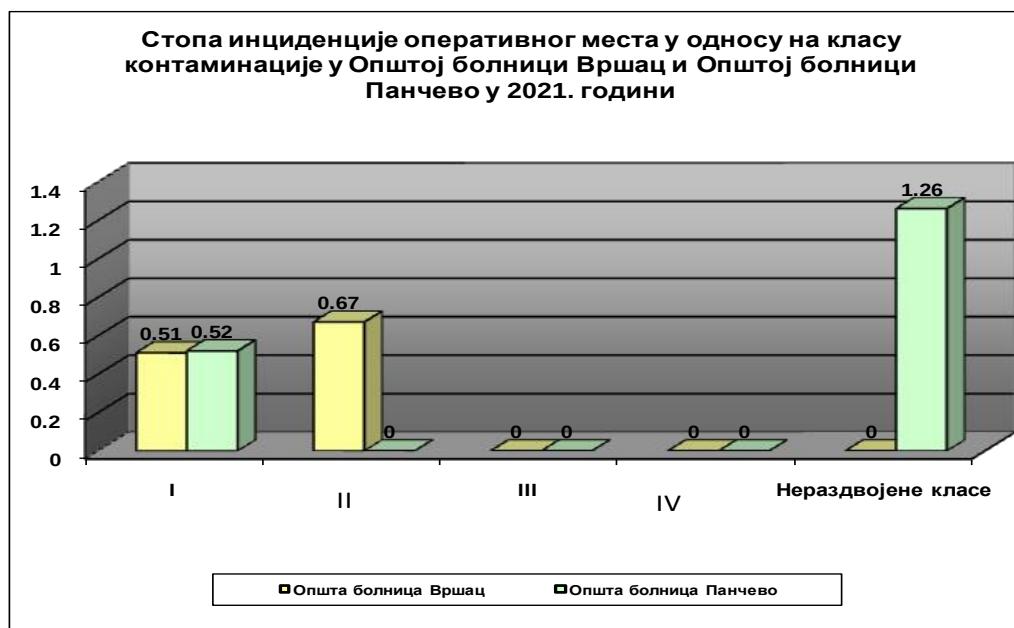
Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција није било ни у Општој болници Панчево, ни у Општој болници Вршац.



У 2021. години у односу на 2017. годину, у Општој болници Вршац, као и у Општој болници Панчево, стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција је непромењена, односно поменутих оштећења није било у посматраних пет година .



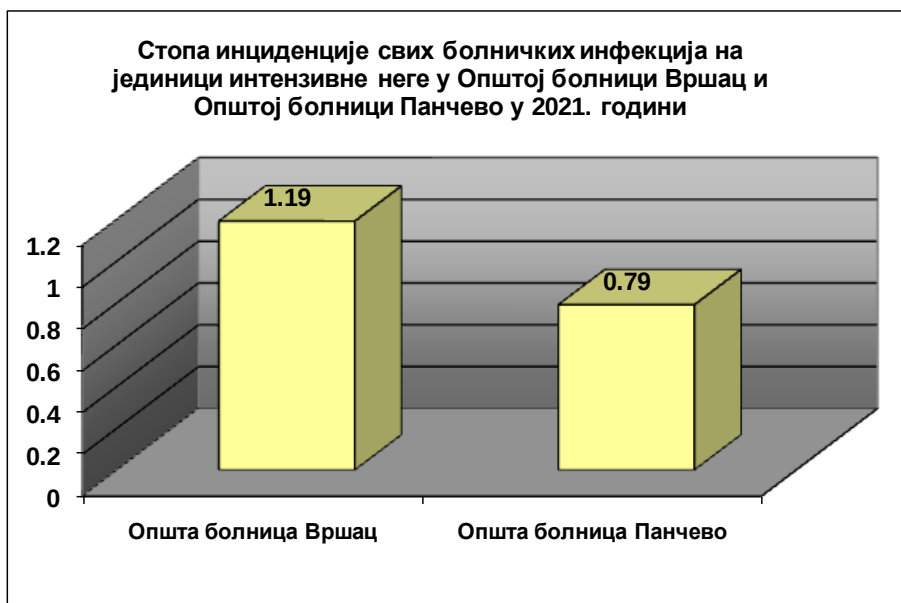
Стопа инциденције оперативног места у односу на класу контаминације у 2021. години је код нераздвојених класа виша у Општој болници у Панчеву (1,26), код I класе стопа је већа у Општој болници Панчево (0,52), док је код II класе стопа већа у Општој болници Вршац (0,67). Код III и IV класе стопа инциденције је била 0 у обе опште болнице.



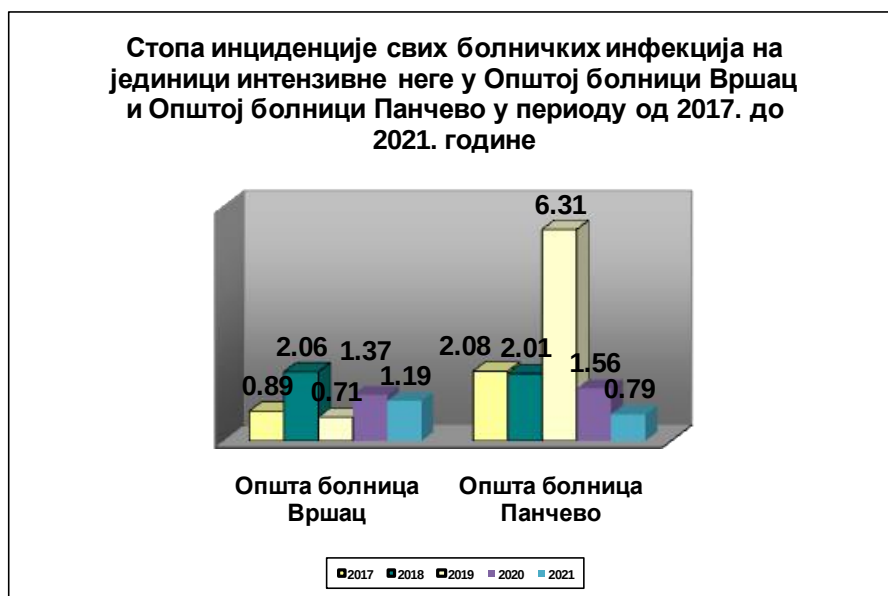
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа инциденције оперативног места у односу на класу контаминације у ОБ Вршац је смањена за нераздвојене класе (са 1,68 на 0), као и за прву класу (са 0,65 на 0,51), док за III и IV класу вредности су 0. За II класу испитивана стопа је износила 0,67 једино у 2021. години.



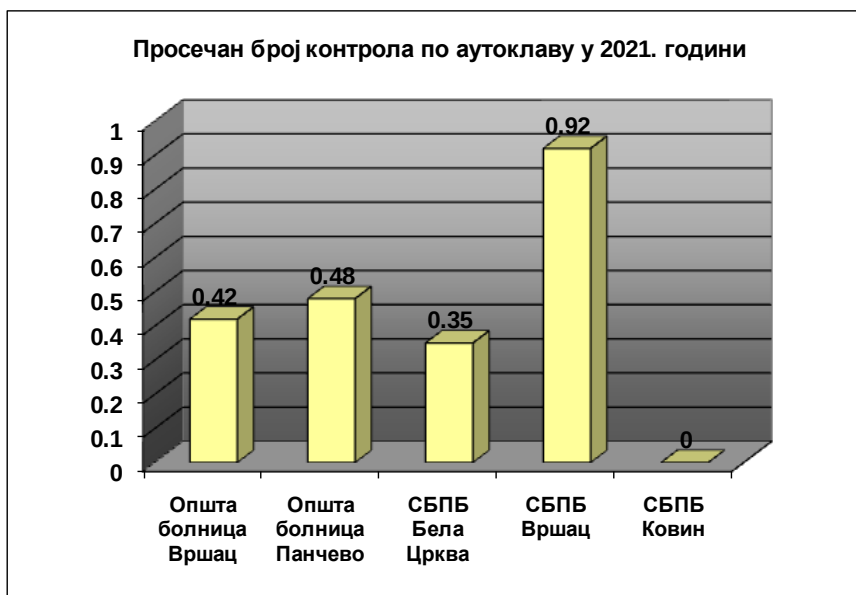
У 2021. години стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге у Општој болници Вршац (1,19) је виша у односу на исту стопу у у Општој болници Панчево (0,79).



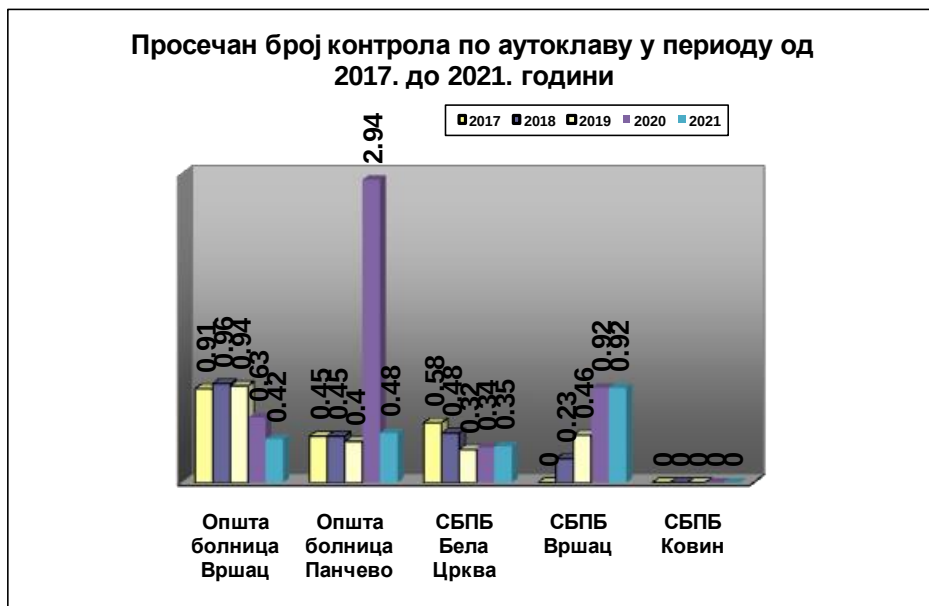
У 2021. години у односу на 2017. годину, стопа инциденције свих болничких инфекција повећала се у ОБ Вршац (са 0,89 на 1,19), а смањила у ОБ Панчево (са 2,08 на 0,79).



Просечан број контрола по аутоклаву је највећи у СБПБ Вршац (0,92), у Општој болници Панчево је 0,48, Општој болници Вршац 0,42, у СБПБ Бела Црква 0,35, док се у СБПБ Ковин не региструје овај показатељ квалитета.

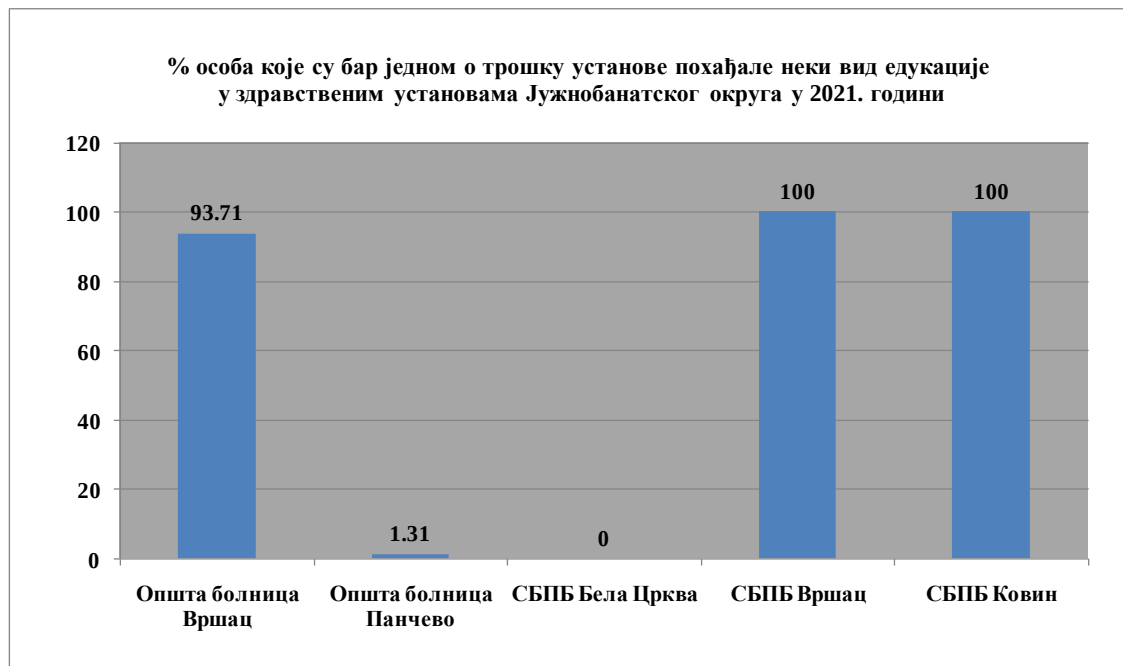


У 2021. години у односу на 2017. годину, просечан број контрола по аутоклаву се повећао у СБПБ Вршац (са 0 на 0,92) и Општој болници Панчево (са 0,45 на 0,48), док се у осталим болницама смањило, осим у СБПБ Ковин где се контроле нису ни радиле.

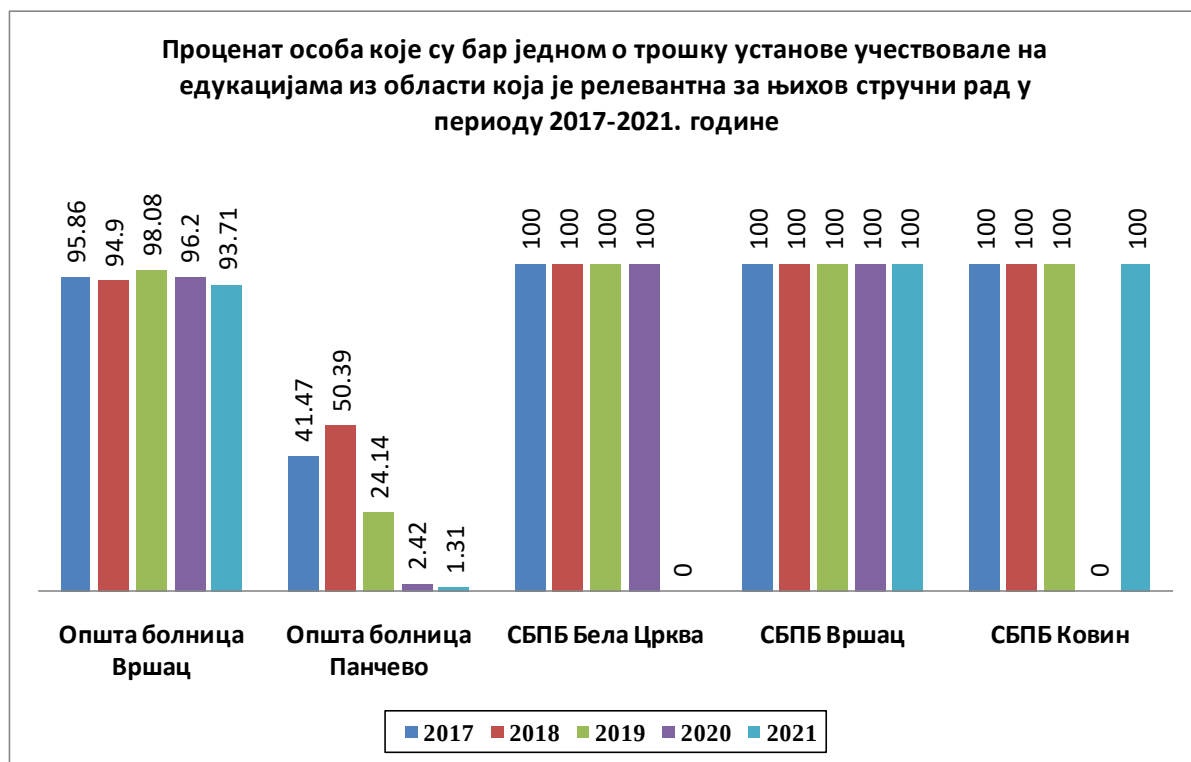


Због ступања на снагу новог Закона о трансфузијској медицини, није рађена анализа показатеља квалитета из наведене области.

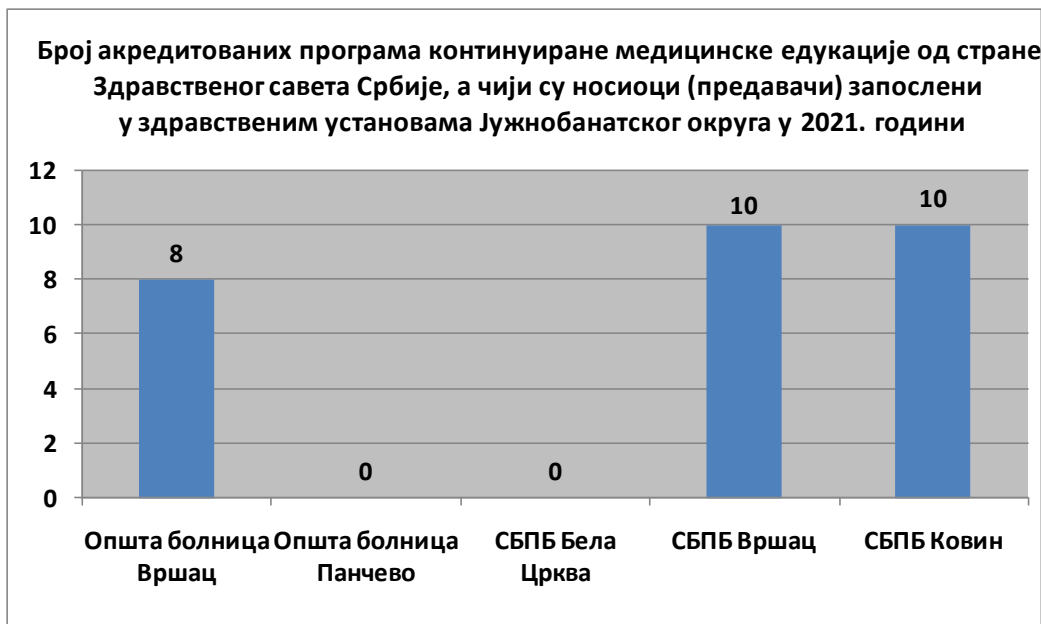
У већини стационарних здравствених установа на територији Јужнобанатског округа су сви здравствени радници и сарадници о трошку установе похађали неки вид едукације (проценат се креће од 1,31% у Општој болници Панчево до 100% у СБПБ Ковина и СБПБ Вршац), изузев у Специјалној болници за психијатријске болести у Белој Цркви где је овај проценат 0.



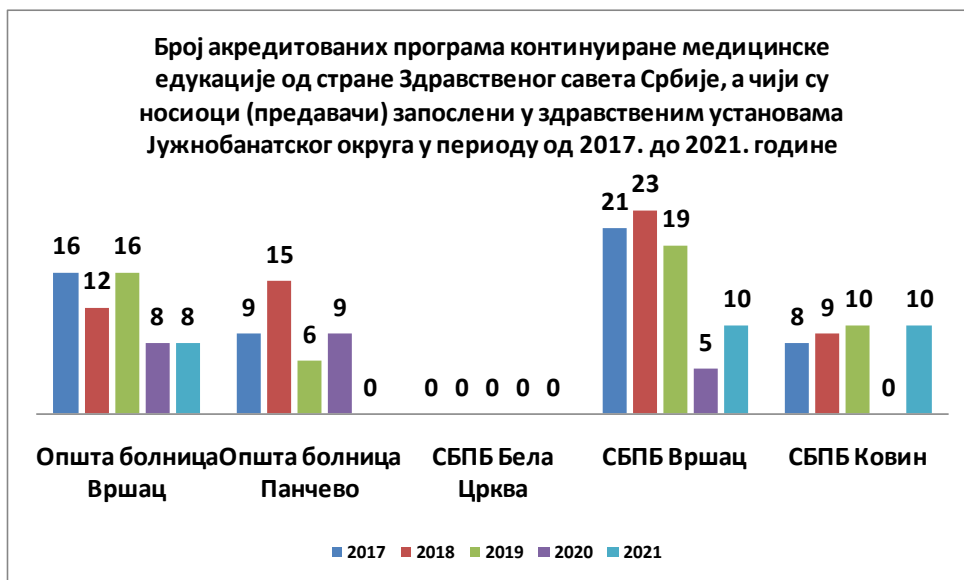
У 2021. години у односу на 2017. годину, проценат особа које су бар једном о трошку установе учествовале на едукацијама је у СБПБ Вршац и СБПБ Ковин исти и износи 100%, а у СБПБ Бела Црква бележи се пад са 100% на 0%. У Општој болници Панчево се бележи пад вредности са 41,47% на 1,31%, као и у ОБ Вршац са 95,86% на 93,71%.



Највећи број акредитованих програма континуиране медицинске едукације у 2021. години, од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственим установама су имале СБПБ Ковин (10) и СБПБ Вршац (10), ОБ Вршац је имала 8 едукација, а ОБ Панчево и СБПБ Бела Црква нису имале едукације ове врсте (0).



У 2021. години у односу на 2017. годину, број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственим установама, повећао се у СБПБ Ковин (са 8 на 10), а смањио се у Општој болници Панчево (са 9 на 0), Општој болници у Вршцу (са 16 на 8) и СБПБ у Вршцу (са 21 на 10). У СБПБ Бела Црква у претходних пет година број поменутих медицинских едукација је једнак нули.



Укупан број поднетих приговора које се односе на рад болничких здравствених установа на територији Јужнобанатског округа у 2021. години је 22.

ЗАКЉУЧАК

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

1. Специјалистичко-консултативној делатности:

- просечна дужина чекања на заказан први преглед је 12,94 дана и виша је у односу на 2017. годину када је била 11,47 дана;
- проценат заказаних посета у односу на укупан број посета је 29,28% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 68,76%;
- проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је 96,82% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 98,39%.

2. Стационарној здравственој заштити:

- стопа леталитета за ниво установе је 10,18 и већа је у односу на 2017. годину када је била 5,06% ;
- проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу је 20,10% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 28,94% ;
- проценат обдукованих је 2,83% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 19,57% ;
- проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза је 92,31 и већи је него у 2017. години када је био 71,43%.
- просечна дужина болничког лечења је 30,24 дана и већа је у односу на 2017. годину када је била 18,94 дана;
- број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи је 0,48 и незнатно је смањен у односу на 2017. годину када је био 0,53;
- проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је 0,95% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 2,49%;
- проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге је 4,80% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 10,07%;
- проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је 0,10% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 0,22%;
- стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда је 5,03 и мања је у односу на 2017. годину када је била 8,85%;
- проценат умрлих услед инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема је 75% и виши је у односу на 2017. годину када је био 30,36%;
- стопа леталитета хоспитализованих услед церебро-васкуларног инсулта је 27,04 % и већа је у односу на 2017. годину када је била 25,38%;
- проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема је 34,15 % и већи је у односу на 2017. годину када је био 19,60%;
- просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед инфаркта миокарда је 6,81 дана и мања је у односу на 2017. годину када је била 7,90 дана;
- дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсулта је 11,33 дана и нижа је у односу на 2017. годину када је била 13,46 дана;
- проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу је 3,23% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 6,48%
- проценат пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу је 0%, као и 2017. године;

- проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста је 1,26% и мањи је у односу на 2017. годину, када је био 1,90%;
- проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста је 0% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 0,51%;
- стопа леталитета оперисаних пацијената је 0,80 и мања је у односу на 2017. годину када је била 1,26% ;
- проценат пацијената који су добили сепсу после операције је 0% и приближан је у односу на 2017. годину када је био 0,03%;
- просечан број преоперативних дана лечења је 1,33 и незнатно је већи у односу на 2017. годину (1,27) ;
- просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу је 106,66 пацијената и незнатно је мањи у односу на 2017. годину када је био 108,31 пацијената;
- проценат порођаја који су обављени царским резом је 25,35% и већи је у односу на 2017. годину када је био 20,30%;
- проценат порођаја у епидуралној анестезији је 5,12% и минимално је већи у односу на 2017. годину када је био 4,95%.
- проценат порођаја уз присуство партнера је 0% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 1,73 %;
- проценат породиља које су имале повреду при порођају је 2,73% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 3,13%;
- проценат новорођенчади која су имала повреду при рађању је 4,14% и већи је у односу на 2017. годину када је био 3,20% ;
- просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај је 3,07 дана и приближно је иста у односу на 2017. годину, када је била 3,04 дана;
- обе опште болнице су укључене у програм „Болница пријатељ беба”, није умрла ни једна трудница ни породиља током хоспитализације, а 3 живорођене деце је умрло до отпуста из болнице; у 2017. години није умрла ни једна трудница ни породиља, док је 1 живорођено дете умрло до отпуста из болнице.
- проценат успешних кардиопулмоналних реанимација је 41,74% и већи је у односу на 2017. годину када је био 29,76%;
- број нових пацијената на листи чекања је 1.212 и већи је у односу на 2017. годину када је био 1.198 ;
- проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број је 86,85% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 96,12%;
- просечна дужина чекања за интервенције /процедуре са листе чекања је 57,74 дана и знатно је мања у односу 2017. годину, када је била 530,22 дана ;
- стопа падова и повреда пацијената је 0,20 и незнатна је разлика у односу на 2017. годину када је била 0,29;
- стопа пацијената са декубитусима је 3,55 и већа је у односу на 2017. годину када је била 2,86;
- стопа тромбемболијских компликација је 0 и незнатна је разлика у односу на 2017. годину када је била 0,09;
- стопа компликација услед давања анестезије је 1,55, док је 2017. године била 0;
- стопа поновљених операција у истој регији је 4,33 и нижа је у односу на 2017. годину када је била 6,54;
- стопа механичких јатрогених оштећења код хируршких интервенција, како у 2021. години тако и у 2017. години износи 0%; хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу није било у периоду 2017-2021. године.
- стопа инциденце свих болничких инфекција на јединици интензивне неге је 2,44 и већа је у односу на 2017. годину када је била 1,16;
- стопа инциденције инфекције оперативног места је 2,70 и већа је у односу на 2017. годину (1,77) ;

- просечан број контрола по аутоклаву је 0,54 и незнатно је мањи у односу на 2017. годину када је био 0,64;
- проценат особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или су учествовале на конгресу или стручном састанку је 51,59% и мањи је у односу на 2017. годину када је био 82,47%;
- број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије је 31 и нижи је у односу на 2017. годину када је био 74.

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

У стационарној здравственој заштити смањено се: проценат умрлих пацијената у току 48 сати од пријема у болницу, проценат обдукованих, проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге, проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге, проценат сестринских отпусних писама патронажној служби, стопа леталитета хоспитализованих због инфаркта миокарда, просечна дужина болничког лечења за хоспитализоване услед инфаркта миокарда, дужина болничког лечења за хоспитализоване услед цереброваскуларног инсульта, проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу, проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста, проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста, стопа леталитета оперисаних пацијената, просечан број оперисаних пацијената у општој, спиналној и епидуралној анестезији по хирургу, проценат порођаја уз присуство партнера, проценат породиља које су имале повреду при порођају, проценат извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број, просечна дужина чекања за интервенције/процедуре са листе чекања, стопа компликација услед давања анестезије, стопа поновљених операција у истој регији, просечан број контрола стерилизације по аутоклаву и проценат особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку, као и број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије.

У стационарној здравственој заштити повећала се:

- стопа леталитета, проценат подударности клиничких и обдукционих налаза, просечна дужина болничког лечења, број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи, проценат умрлих услед инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема, стопа леталитета хоспитализованих услед церебро-васкуларног инсульта, проценат умрлих услед церебро-васкуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема, просечан број дана преоперативног лечења, проценат порођаја који су обављени царским резом, проценат порођаја у епидуралној анестезији, проценат новорођенчади која су имала повреду при рађању, број живорођене деце која су умрла до отпуста из болнице, проценат успешних кардиопулмоналних реанимација, број нових пацијената на листи чекања, стопа пацијената са декубитусима, стопа компликација услед давања анестезије, стопа инциденције свих болничких инфекција и стопа инциденције инфекција оперативног места.

Предлог мера за стално унапређење квалитета у стационарним установама:

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

Услед посебног режима рада свих здравствених установа стационарне здравствене заштите, за време трајања пандемије вируса Covid-19 током 2021. године, показатељи квалитета рада за 2021. годину у појединим сегментима значајно одступају у односу на остале посматране године.

Аналізу урадила:

Шеф одсека за информатику и биостатистику

Прим. др Јасмина Павловић Стојановић

спец. социјалне медицине

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

Др Александра Перовић
спец. социјалне медицине

ВД ДИРЕКТОРА ЗАВОДА

Прим. др Љиљана Лазић

спец. социјалне медицине