

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE ŠABAC

**ANALIZA POKAZATELJA KVALITETA RADA
U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA**

**Mačvanski okrug
2020. godina**

Šabac, 2021. godine

Sadržaj

| | |
|---|----|
| Uvod | 1 |
| 1. Pokazatelji kvaliteta rada izabranog lekara | 2 |
| 1.1 Pokazatelji kvaliteta rada u službi opšte medicine | 3 |
| 1.2 Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu dece..... | 8 |
| 1.3. Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu žena..... | 12 |
| 2. Pokazatelji kvaliteta rada u stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti | 16 |
| 3. Pokazatelji kvaliteta rada patronažne službe | 20 |
| 4. Pokazatelji kvaliteta rada u službe hitne medicinske pomoći | 22 |
| 5. Pokazatelji kvaliteta rada farmaceutske zdravstvene delatnosti..... | 24 |
| 6. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe..... | 25 |
| 6.1 Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na primarnom nivou zdravstvene zaštite..... | 25 |
| 6.2 Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite..... | 25 |
| 7. Pokazatelji kvaliteta rada u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti | 27 |
| 7. 1. Pokazatelji kvaliteta koji se prate za stacionarnu zdravstvenu ustanovu u celini..... | 27 |
| 7.2 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za internističke grane medicine | 29 |
| 7.3 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurške grane medicine | 32 |
| 7.4 Pokazatelji kvaliteta rada odeljenja ginekologije i akušerstva | 34 |
| 7.5 Pokazatelji kvaliteta rada u pedijatriji: | 37 |
| 8. Urgentna medicina | 38 |
| 9. Liste čekanja..... | 39 |
| 10. Bezbednost pacijenata | 40 |
| 11. Pokazatelji kvaliteta rada u zavodu za javno zdravlje | 43 |
| 12. Sticanje i obnova znanja i veština | 45 |
| Zaključak | 47 |

Uvod

Cilj unapredjenja kvaliteta zdravstvene zaštite je dostizanje višeg nivoa efikasnosti i efektivnosti u radu kao i veća satisfakcija pacijenata. Unapredjenje kvaliteta rada zdravstvenih ustanova je kontinuirani proces koji podrazumeva svakodnevne aktivnosti zdravstvenih radnika i svih zaposlenih u sistemu zdravstvene.

Pokazatelji kvaliteta se utvrđuju po nivoima zdravstvene delatnosti, vrstama zdravstvenih ustanova i medicinskim granama i obuhvataju kako pokazatelje kvaliteta rada zdravstvenih ustanova, tako i pokazatelje kvaliteta koji se odnose na: rad komisije za unapređenje kvaliteta, sticanje i obnovu znanja i veština zaposlenih, vođenja lista čekanja, bezbednost pacijenata, zadovoljstvo korisnika uslugama zdravstvene službe i zadovoljstvo zaposlenih.

Pravilnik o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite („Sl.glasnik RS“ , br. 49/109) doneo je ministar zdravlja prema članu 203. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Sl. glasnik RS“, br. 107/05). Institut za javno zdravlje “dr Milan Jovanović Batut“ sačinio je Metodološko uputstvo kojim se utvrđuje način prikupljanja, praćenja, izračunavanja i izveštavanja o pokazateljima kvaliteta rada zdravstvenih ustanova.

U Mačvanskom okrugu pokazatelji kvaliteta na primarnom nivou zdravstvene zaštite prate se u 8 domova zdravlja: Dom zdravlja Šabac, Dom zdravlja Bogatić, Dom zdravlja Vladimirci, Dom zdravlja Koceljeva, Dom zdravlja Loznica, Dom zdravlja Krupanj, Dom zdravlja Mali Zvornik i Dom zdravlja Ljubovija, kao i u apoteci Loznica (apoteka Šabac nije u sistemu zdravstvene zaštite od 2017. godine); Sekundarni nivo zdravstvene zaštite obezbeđuju Opšta bolnica Šabac i Opšta bolnica Loznica kao i Specijalna bolnica za rehabilitaciju Banja Koviljača. Pokazatelji kvaliteta prate se i u Zavodu za javno zdravlje kao ustanovi koja sprovodi zdravstvenu zaštitu na više nivoa.

1. Pokazatelji kvaliteta rada izabranog lekara

Primarnu zdravstvenu zaštitu stanovništvu Mačvanskog okruga obezbeđuju:

Dom zdravlja Šabac

Dom zdravlja Bogatić

Dom zdravlja Vladimirci

Dom zdravlja Koceljeva

Dom zdravlja Loznica

Dom zdravlja Krupanj

Dom zdravlja Mali Zvornik

Dom zdravlja Ljubovija

U obavezne pokazatelje kvaliteta koji se prate u oblasti primarne zdravstvene zaštite spadaju:

1. Pokazatelji kvaliteta u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavljaju izabrani lekari (opšta medicina, pedijatrija i ginekologija)
2. Pokazatelji kvaliteta u oblasti stomatološke zdravstvene zaštite
3. Pokazatelji kvaliteta rada patronažne službe
4. Pokazatelji kvaliteta u oblasti zdravstvene zaštite radnika prate se u oblasti rada specijaliste medicine rada
8. Pokazatelji kvaliteta u oblasti hitne medicinske pomoći u službi za hitnu medicinsku pomoć pri domu zdravlja Šabac, Bogatić i Loznica
9. Pokazatelji kvaliteta u oblasti farmaceutske zdravstvene delatnosti
10. Pokazatelji kvaliteta u oblasti specijalističko-konsultativne službe prate se u svim specijalističko-konsultativnim službama domova zdravlja
11. Pokazatelji bezbednosti pacijenta
12. Pokazatelji zadovoljstva korisnika uslugama zdravstvene službe
13. Pokazatelji zadovoljstva zaposlenih u zdravstvenim ustanovama
14. Pokazatelji kvaliteta rada Komisije za unapređenje kvaliteta rada
15. Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na sticanje, obnovu znanja i veština zaposlenih

1.1 Pokazatelji kvaliteta rada u službi opšte medicine

U službi opšte medicine prate se sledeći pokazatelji kvaliteta rada:

- Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja
- Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara
- Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara
- Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godinavakcinacijom protiv sezonskog gripa
- Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90
- Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna
- Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina (HbA1c)
- Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje
- Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test)
- Procenat epizoda sa tonzilofaringitisom (J02,J03) kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom

Tabela 1. Pokazatelji kvaliteta rada u službi opšte medicine

| | |
|---|--------------|
| Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara | 72,26 |
| Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja | 1,02 |
| Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara | 9,74 |
| Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara | 4,35 |
| Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa | 24,55 |
| Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 | 62,9 |
| Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna | 17,84 |
| Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina(HbA1c) | 36,42 |
| Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje | 34,46 |
| Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test) | 5,8 |
| Procenat epizoda sa tonzilofaringitisom (J02,J03) kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom | 28,94 |
| | |

Službu opšte medicine poseti više od 72% registrovanih korisnika. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara varira od 46% u domu zdravlja Šabac do preko 93% u Domu zdravlja Koceljeva.

Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja u službama opšte medicine u Mačvanskom okrugu iznosi 1,2. Najviše ponovnih poseta realizuje se u Domu zdravlja Mali Zvornik (odnos prvih i ponovnih poseta je 1,33) a najmanje u Domu zdravlja Krupanj (9,64).

Svaki deseti korisnik službi opšte medicine u Mačvanskom okrugu upućuje se na specijalističko-konsultativni pregled. Dok se u Domu zdravlja Vladimirci manje od 5% korisnika upućuje na specijalističko-konsultativni pregled, u Domu zdravlja Loznica se 19% korisnika upućuje na specijalističko-konsultativni pregled.

Udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda u službama opšte medicine je 4,35%. Najviše preventivnih pregleda realizuje Dom zdravlja Bogatić (6,13%) a najmanje Dom zdravlja Krupanj (2,62%).

Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa u Mačvanskom okrugu iznosi 24,55% (od 16,11% u Domu zdravlja Šabac do 36,34% u Domu zdravlja Ljubovija).

Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 u Mačvanskom okrugu je 62,9. Dok je u Loznici kod svih korisnika na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90, u Domu zdravlja Bogatić svega četvrtina korisnika na poslednjem kontrolnom pregledu su imale vrednost krvnog pritiska nižu od 140/90.

Na nivou Mačvanskog okruga oko 17% obolelih od šećerne bolesti je upućeno na pregled očnog dna sa velikim varijacijama vrednosti po domovima zdravlja. Dok je u Domu zdravlja Loznica čak tri četvrtine obolelih od šećerne bolesti upućeno na pregled očnog dna, u domu zdravlja Šabac manje od 1% obolelih od šećerne bolesti je uradilo ovu vrstu pregleda.

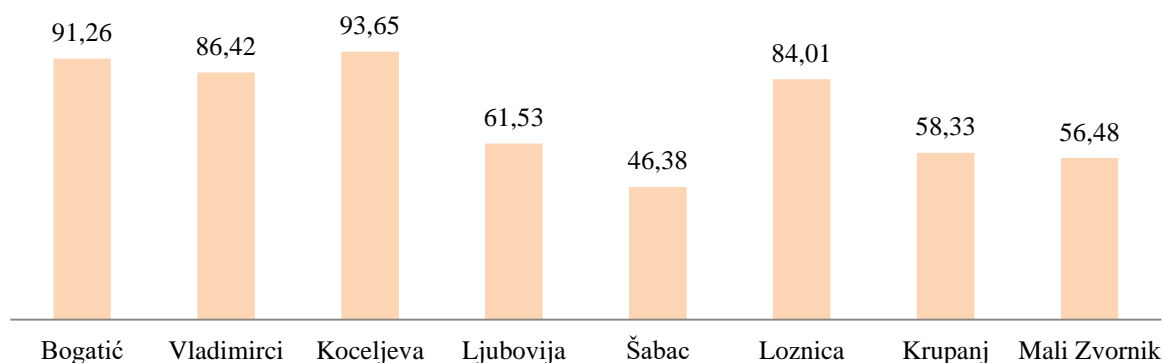
Procenat obolelih od šećerne bolesti kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina takođe značajno varira i kreće se od 4,39 u Domu zdravlja Šabac do 96,6 u Domu zdravlja Krupanj. Na nivou Mačvanskog okruga nešto više od jedne trećine obolelih od šećerne bolesti je bar jednom izmerila vrednost glikoloziranog hemoglobina.

Vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase i pušački status evidentiran je kod jedne trećine registrovanih pacijenata (34,46%) i preporučeni su saveti za zdravo ponašanje. Vrednosti ovog parametra kreću se od 0,45 u Domu zdravlja Šabac do 100% u Domu zdravlja Loznica.

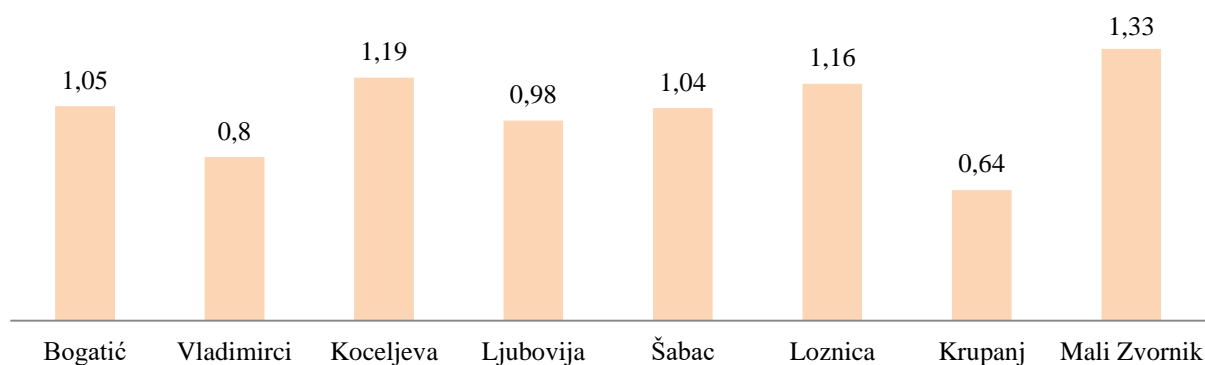
Kod 5,8% registrovanih korisnika starijih od 50 godina u Mačvanskom okrugu urađen je test na krvavljenje u stolici. Najveći broj urađen je u Domu zdravlja Loznica (14,4%) a najmanji u Domu zdravlja Bogatić (1,5%).

Praksa ordiniranja terapije penicilinom kao prve terapije kod epizoda sa tonzilofaringitisom prisutna je u skoro 29% slučajeva u Mačvanskom okrugu a najizraženija je u Domu zdravlja Loznica gde skoro svi pacijenti sa dijagnozom tonzilofaringitisa kao prvu terapiju dobijaju penicilin. Najmanji procenat epizoda sa tonzilofaringitisom kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom zapaža se u Domu zdravlja Vladimirci (manje od 7%).

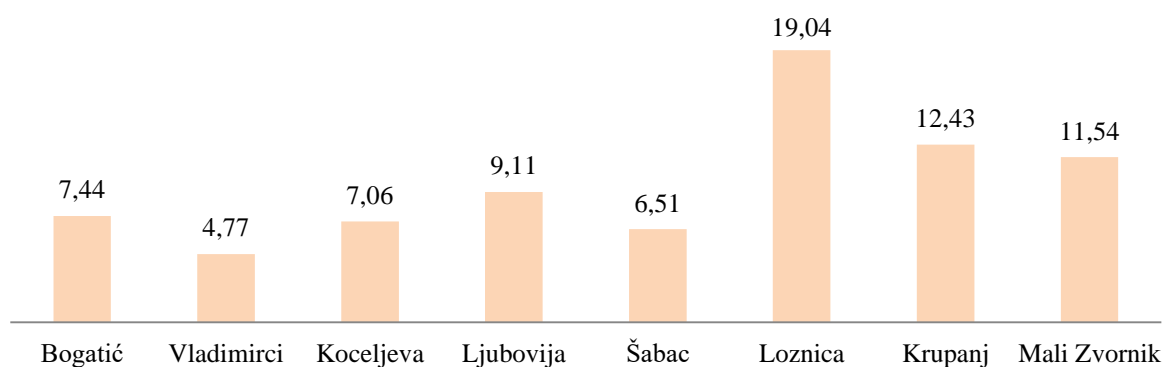
Grafikon 1. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



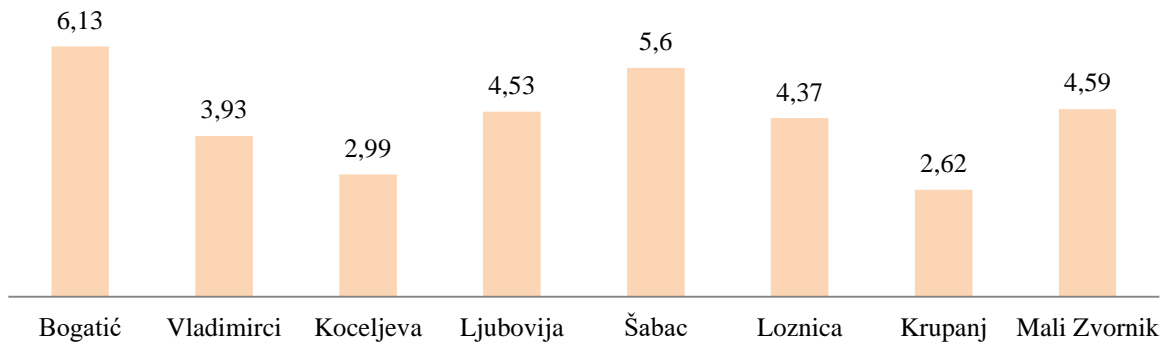
Grafikon 2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja



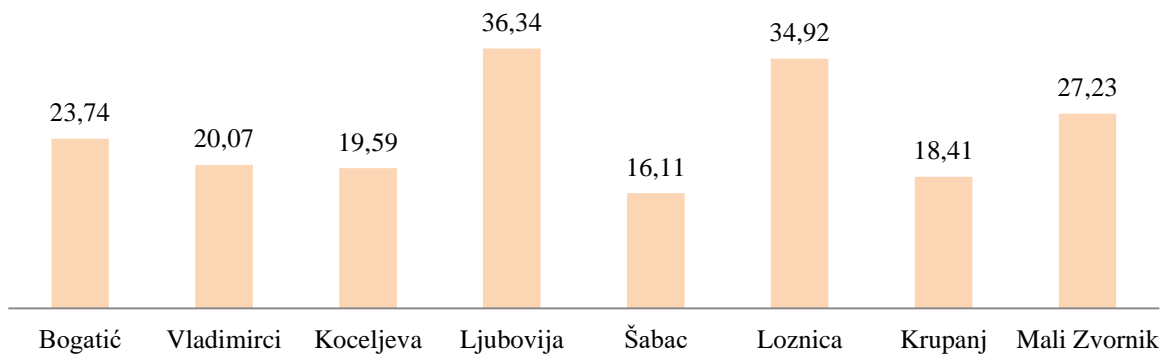
Grafikon 3. Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara



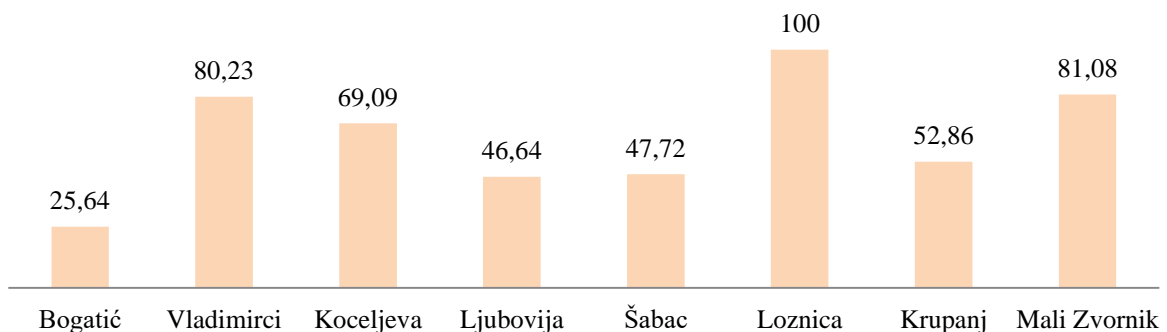
Grafikon 4. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara



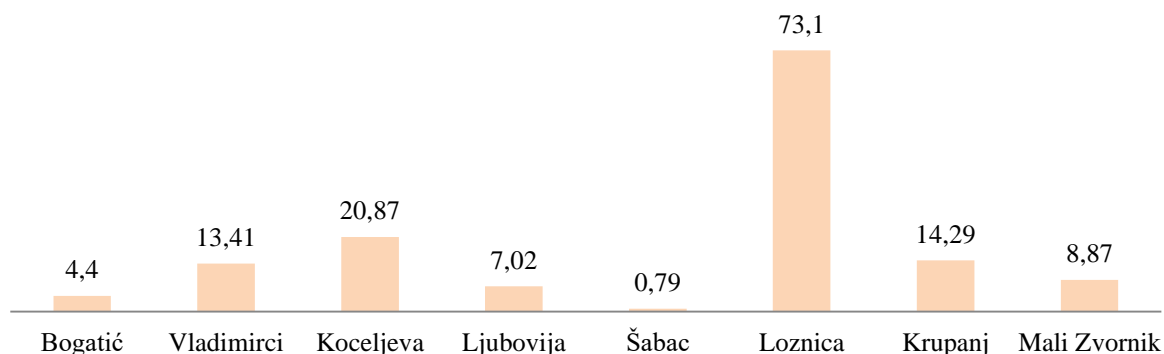
Grafikon 5. Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa



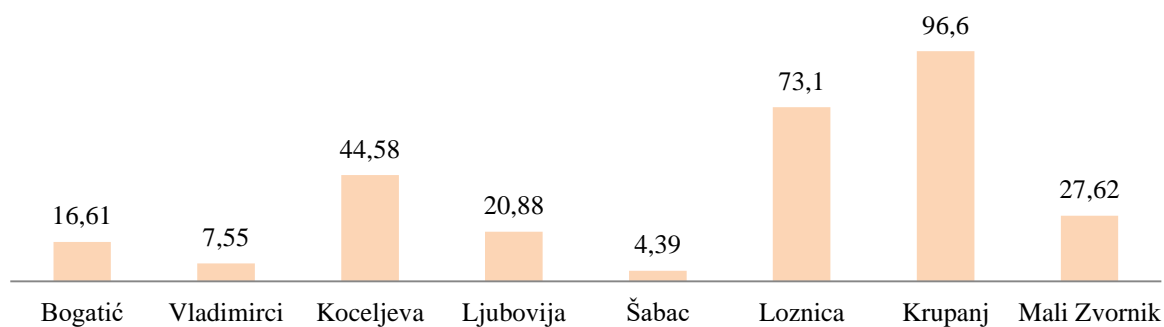
Grafikon 6. Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90



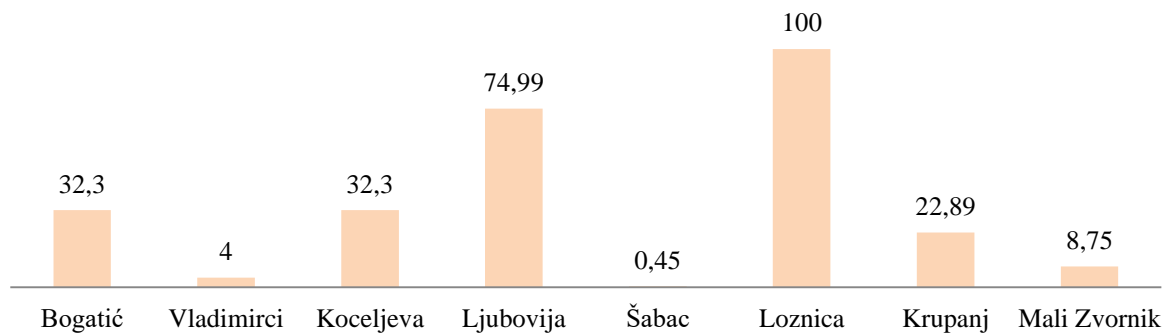
Grafikon 7. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna



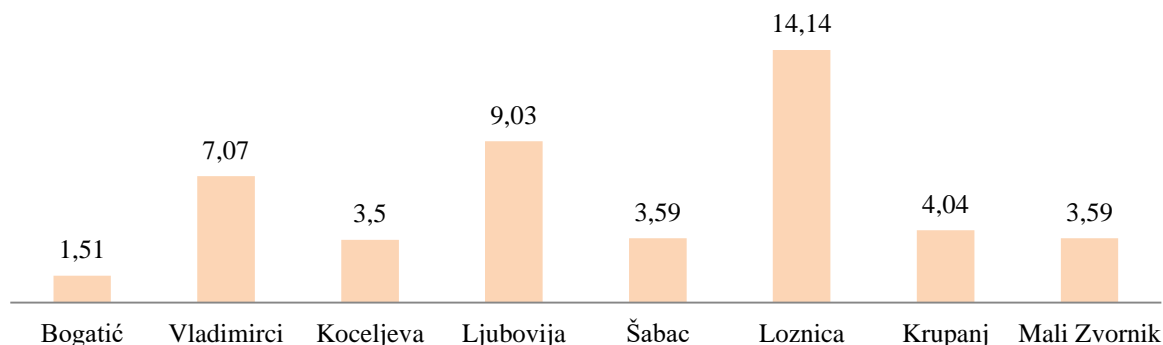
Grafikon 8. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoziranog hemoglobina (HbA1c)



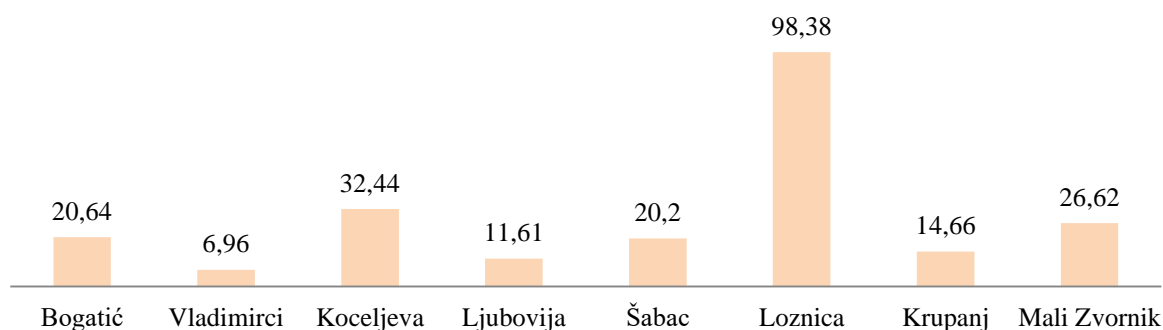
Grafikon 9. Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje



Grafikon 10. Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test)



Grafikon 11. Procenat epizoda sa tonzilofaringitisom (J02, J03) kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom



1.2 Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu dece

U službi za zdravstvenu zaštitu dece prati se :

- Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja
- Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara
- Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara
- Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik
- Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija
- Procenat predgojazne/gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani
- Obuhvat dece u 15 godini života kompletnom imunizacijom

Tabela 2. Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu dece

| | |
|--|--------------|
| Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara | 77,61 |
| Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja | 0,43 |
| Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara | 4,91 |
| Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara | 22,87 |
| Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva(J00-J06)kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik | 48,47 |
| Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija | 11,81 |
| Procenat predgojazne/gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani | 100 |
| Obuhvat dece u 15 godini života kompletnom imunizacijom | 94,03 |

Skoro 80% registrovanih korisnika u službama za zdravstvenu zaštitu dece u Mačvanskom okrugu poseti svog izabranog lekara. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara kreće se od 40,75 u Domu zdravlja Bogatić do 100% u domu zdravlja Koceljeva i Krupanj.

Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja na nivou Mačvanskog okruga iznosi 0,43. Vrednost ovog pokazatelja kreće se od 0,22 u Domu zdravlja Šabac do 0,71 u Domu zdravlja Vladimirci.

Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara u Mačvanskom okrugu je 4,91 i varira od 1,28 u Domu zdravlja Bogatić do skoro 10 u Domu zdravlja Loznica.

Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara u Mačvanskom okrugu iznosi 22,87. Najveći udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju poseta kod lekara je u Domu zdravlja Mali Zvornik (skoro jedna trećina) a najmanji u Domu zdravlja Vladimirci (manje od 10%).

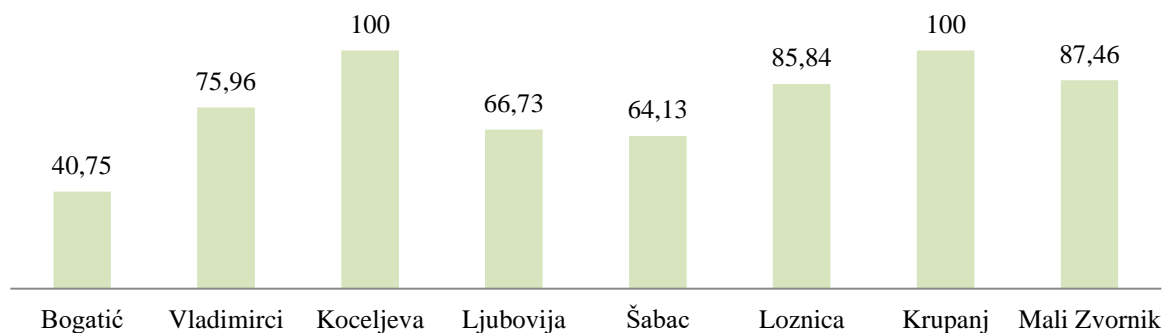
Kod skoro polovine epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) u Mačvanskom okrugu pri prvom pregledu se propisuje antibiotik. U Domu zdravlja Koceljeva kod skoro 90% a u Domu zdravlja Ljubovija 28,2% epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) pri prvom pregledu se propisuje antibiotik.

Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija u Mačvanskom okrugu je 11,81. Ampulirani vid terapije antibiotikom najzastupljeniji je u Domu zdravlja Krupanj (skoro polovina) dok se u Domu zdravlja Šabac ampulirana terapija praktikuje u manje od 1% slučajeva (0,87%).

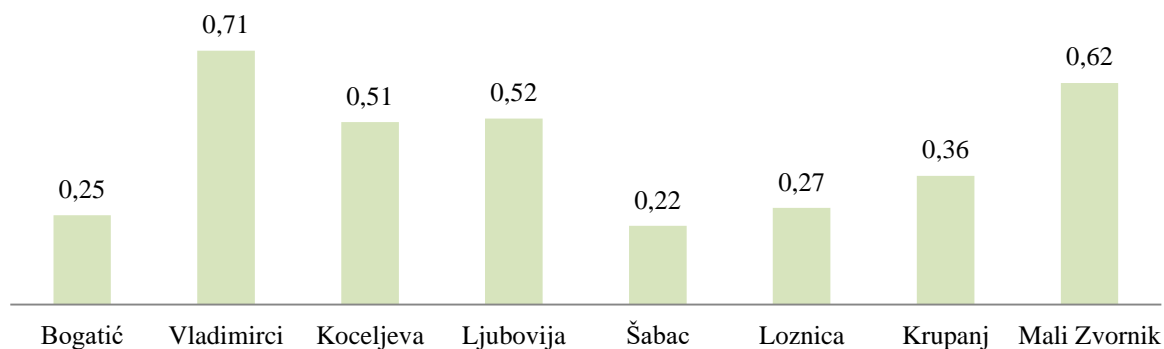
Sva predgojazna/gojazna deca u Mačvanskom okrugu imaju ubeležen status uhranjenosti u zdravstveni karton i svima je dat savet o pravilnoj ishrani.

Najveći broj dece u 15. godini života obuhvaćen je kompletnom imunizacijom (94,3%). U domovima zdravlja Ljubovija i Koceljeva obuhvat je 100%. Niže obuhvate imunizacijom imaju domovi zdravlja Bogatić (79,05%) i Vladimirci (85,4%).

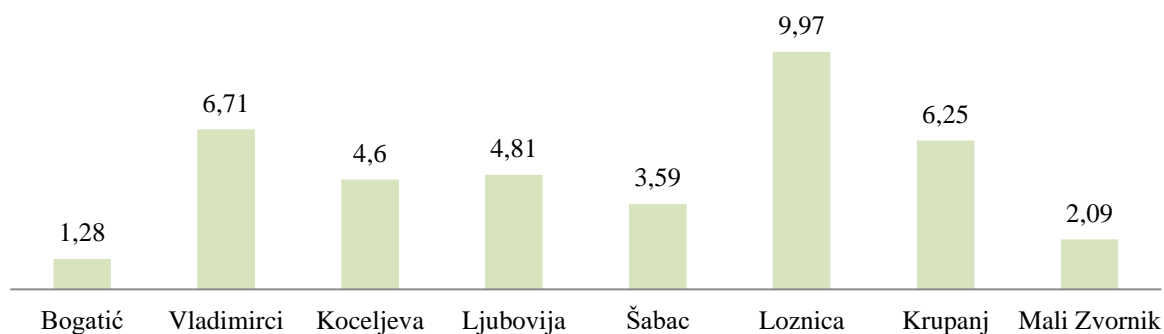
Grafikon 12. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



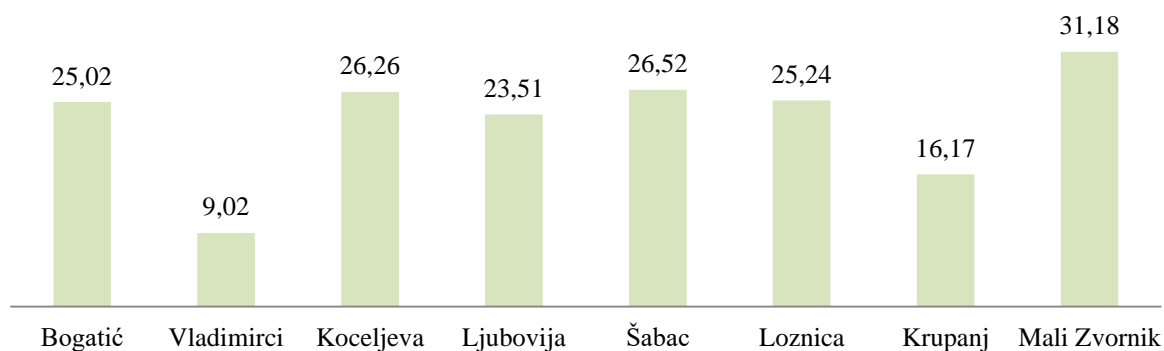
Grafikon 13. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja



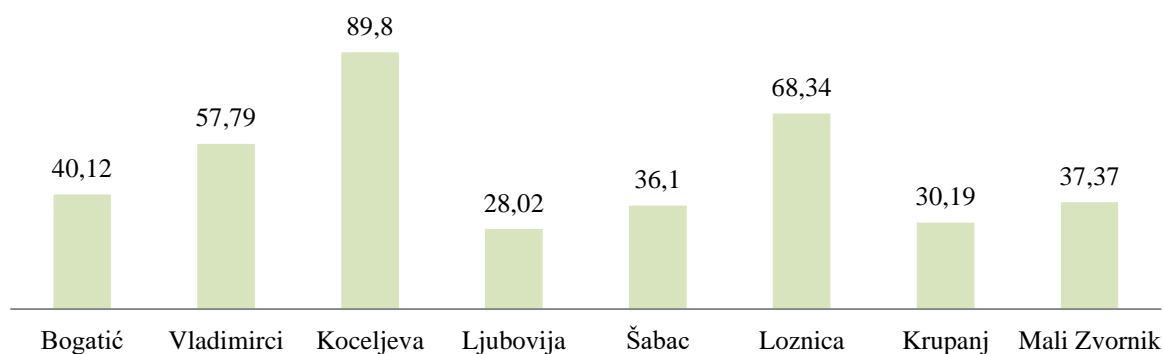
Grafikon 14. Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara



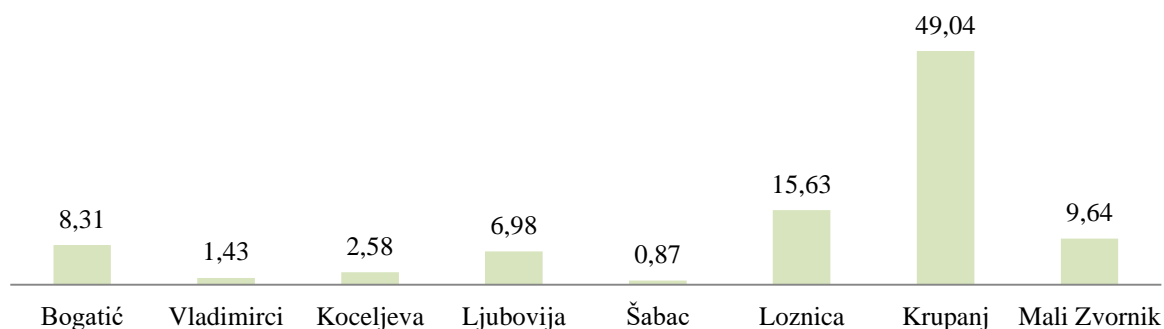
Grafikon 15. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara



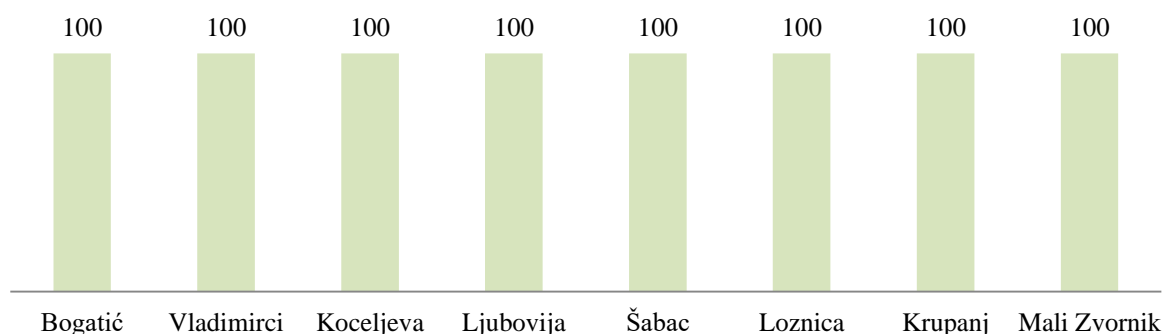
Grafikon 16. Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik



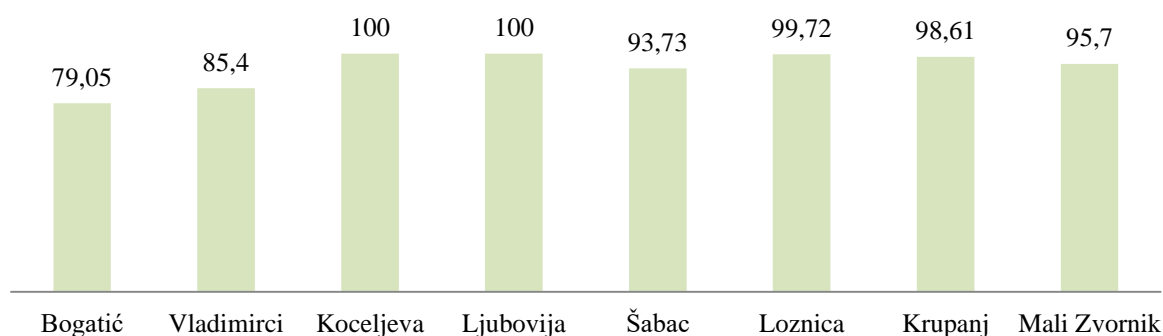
Grafikon 17. Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija



Grafikon 18. Procenat predgojazne/gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani



Grafikon 19. Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom



1.3. Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu žena

U službi za zdravstvenu zaštitu žena prate se sledeći pokazatelji kvaliteta rada:

- Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara
- Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa
- Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa
- Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice
- Procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa poslednjih 12 meseci

Tabela 3. Pokazatelji kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu žena

| | |
|---|--------------|
| Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara | 40,1 |
| Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara | 0,87 |
| Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa | 10,26 |
| Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa | 37,37 |
| Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice | 7,07 |
| Procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa poslednjih 12 meseci | 1,92 |

Od ukupnog broja registrovanih korisnica u službama za zdravstvenu zaštitu žena u Mačvanskom okrugu, 40% je posetilo svog izabranog lekara, najviše u Domu zdravlja Loznica (91,46%) a najmanji u Domu zdravlja Mali Zvornik gde je svaka osma registrovana korisnica posetila svog izabranog ginekologa.

Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara u službama za zdravstvenu zaštitu žena u Mačvanskom okrugu iznosi 0,87 i kreće se u rasponu od 0,33 u Domu zdravlja Krupanj do 1,29 u Domu zdravlja Loznica.

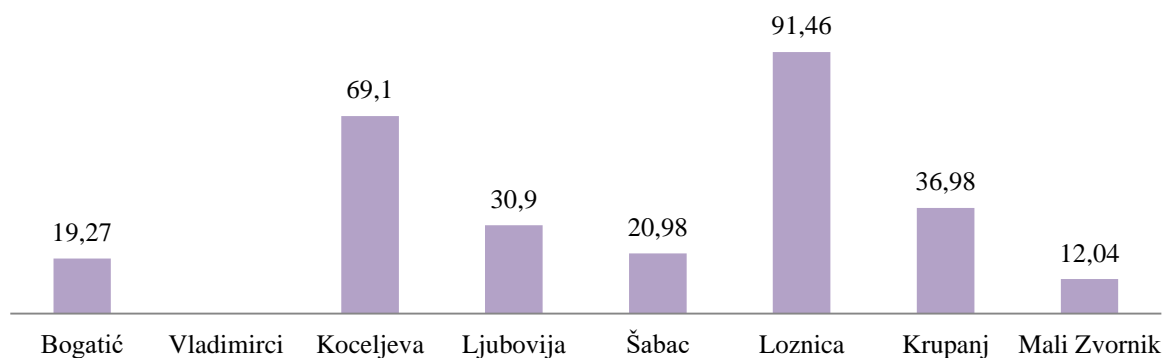
Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa u Mačvanskom okrugu iznosi 10,26. Upućivanje na specijalističko-konsultativne preglede najzastupljenije je u Domu zdravlja Šabac gde je odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa veći od 50% dok je u Domu zdravlja Bogatić odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa svega 0,23.

U službama za zdravstvenu zaštitu žena Mačvanskog okruga preventivni pregledi čine manje od 40% u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa. Najveći udeo preventivnih pregleda realizuje Dom zdravlja Bogatić (preko 70%) a najmanji Dom zdravlja Mali Zvornik (ispod10%).

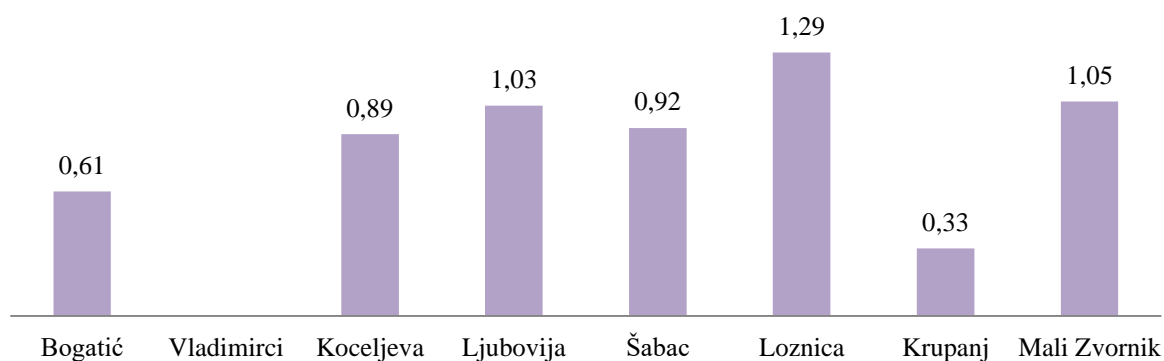
Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice na nivou Mačvanskog okruga je 7,07. Najviše korisnica je upućeno iz Doma zdravlja Loznica (13,61%) a najmanje iz Doma zdravlja Krupanj (1,53%).

U Mačvanskom okrugu manje od 2% registrovanih korisnica od 45-69 godina starosti su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa u toku 2020. godine (najviše u Domu zdravlja Šabac, 4,32%).

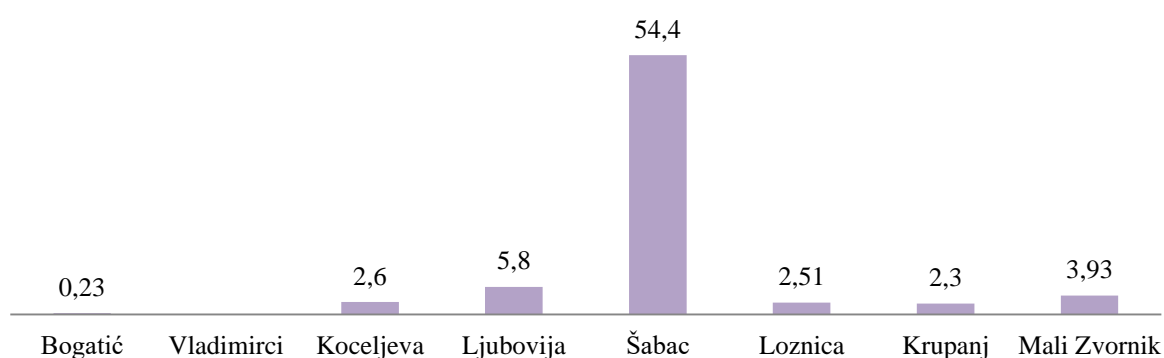
Grafikon 20. Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



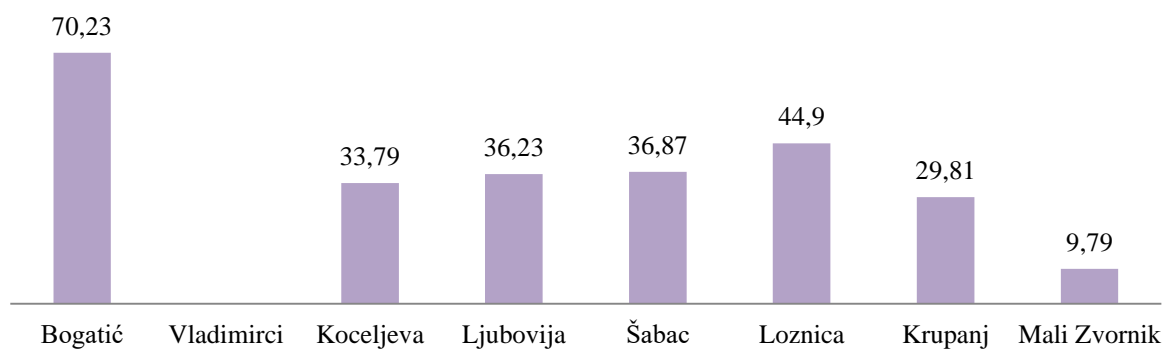
Grafikon 21. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara



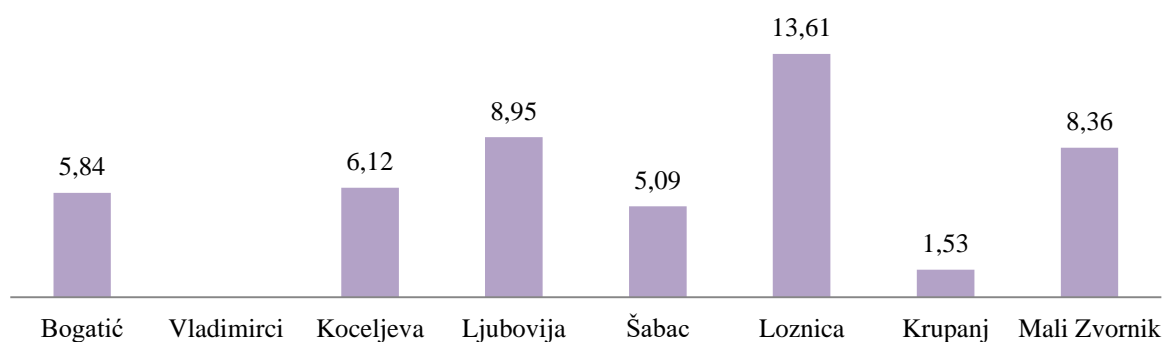
Grafikon 22. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa



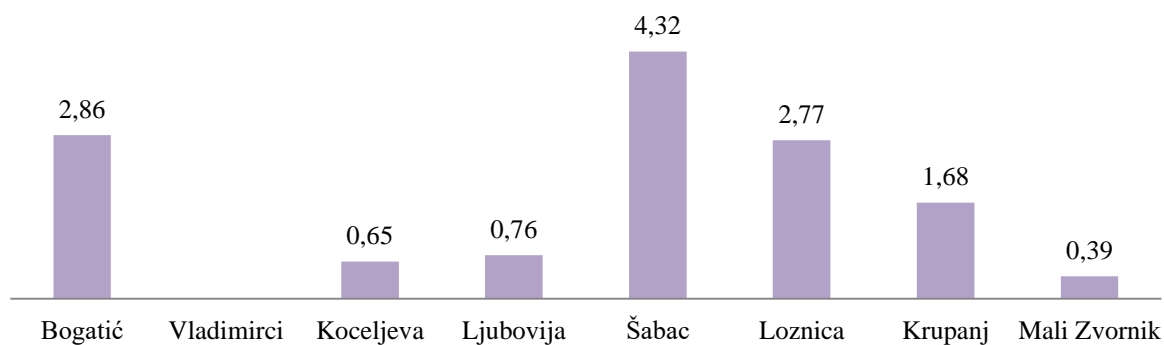
Grafikon 23. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa



Grafikon 24. Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice



Grafikon 25. Procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa poslednjih 12 meseci



2. Pokazatelji kvaliteta rada u stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti

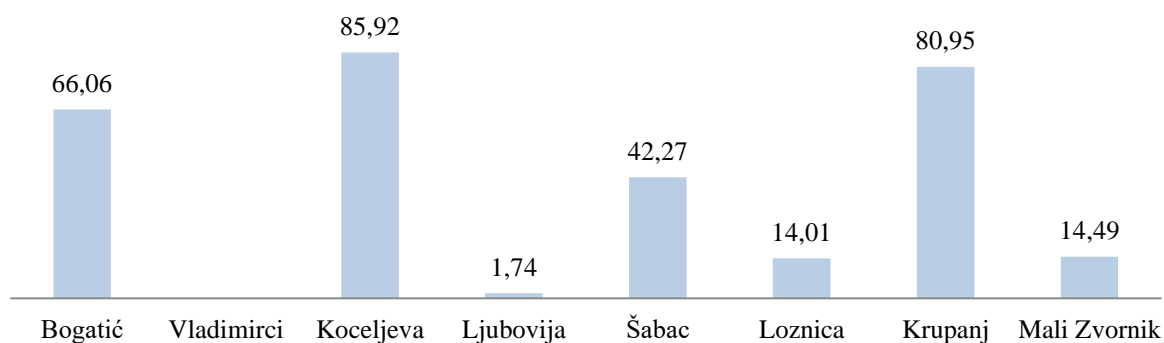
- Procenat dece u 7.godini života sa svim zdravim zubima
- Procenat dece u 7.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida
- Procenat dece u 12.godini života sa svim zdravim stalnim zubima
- KEP 12
- Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida
- Procenat dece u 7. razredu kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija
- Procenat dece u 3. razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija
- Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom
- Pacijenti stariji od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija
- Procenat ponovljenih intervencija

Tabela 4. Pokazatelji kvaliteta rada u stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti

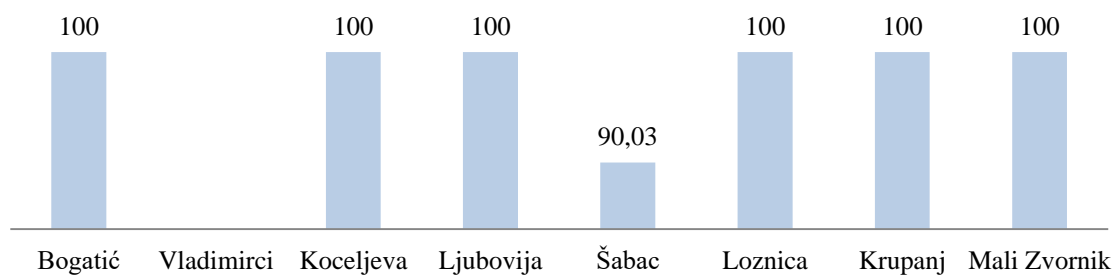
| | |
|--|--------------|
| Procenat dece u 7.godini života sa svim zdravim zubima | 43,63 |
| Procenat dece u 7.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida | 98,58 |
| Procenat dece u 12.godini života sa svim zdravim stalnim zubima | 28,05 |
| KEP 12 | 2,3 |
| Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida | 93,47 |
| Procenat dece u 7. razredu kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija | 55,83 |
| Procenat dece u 3. razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija | 43,18 |
| Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom | 41,07 |
| Pacijenti stariji od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija | 18,66 |
| Procenat ponovljenih intervencija | 2,5 |

U Mačvanskom okrugu manje od polovine dece u 7. godini života ima zdrave sve zube a u 12. godini svega 28%. Obuhvat lokalnom aplikacijom fluorida je preko 98% u 7. godini i preko 93% u 12. godini. KEP2 na nivou Mačvanskog okruga iznosi 2,3. Najpovoljniji KEP2 je u Domu zdravlja Šabac (1,19) a najmanje povoljan u Domu zdravlja Mali Zvornik (3,48). Nelečene ortodontske anomalije evidentirane su kod 55,83% dece u 7. razredu i kod 43,18% dece 3. razreda srednje škole. Preventivnim pregledom u Mačvanskom okrugu obuhvaćeno je 41,7% trudnica. Konzervativno tretiranje paradontopatije sprovedeno je kod 18,66% pacijenata starijih od 18.godina. Procenat ponovljenih intervencija u stomatološkim službama Mačvanskog okruga je 2,5.

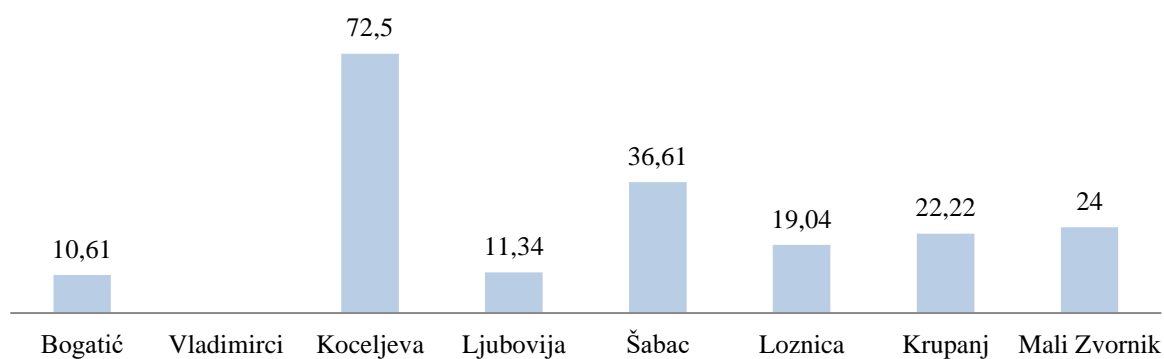
Grafikon 26. Procenat dece u 7.godini života sa svim zdravim zubima



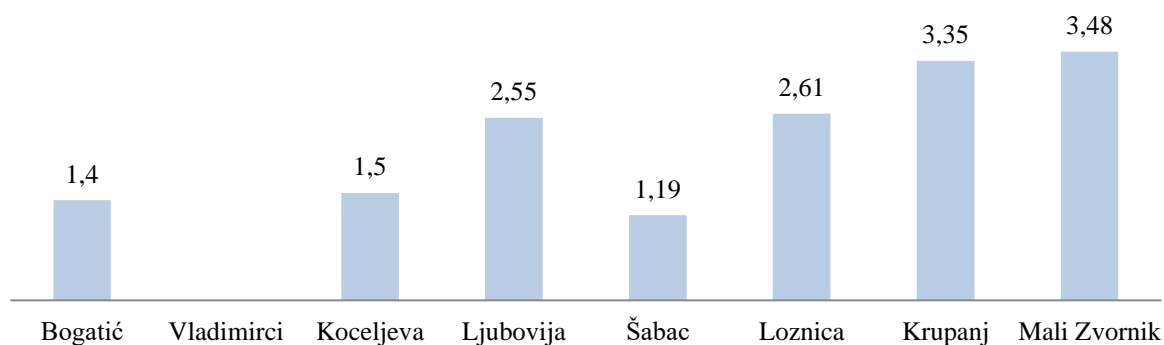
Grafikon 27. Procenat dece u 7. godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida



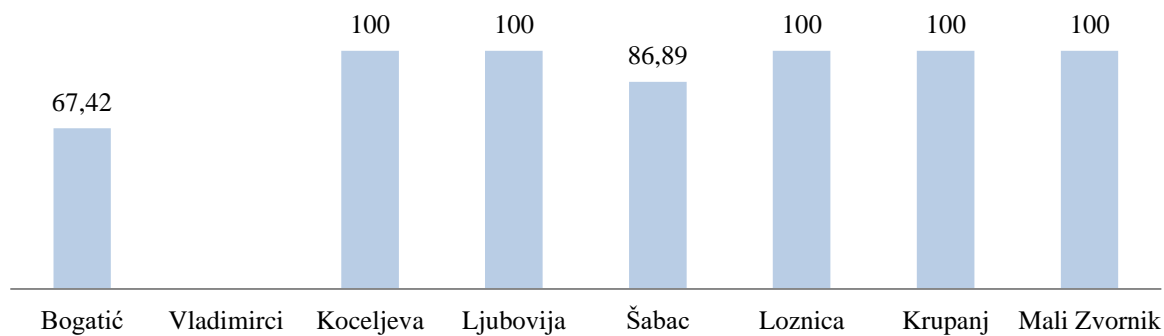
Grafikon 28. Procenat dece u 12.godini života sa svim zdravim stalnim zubima



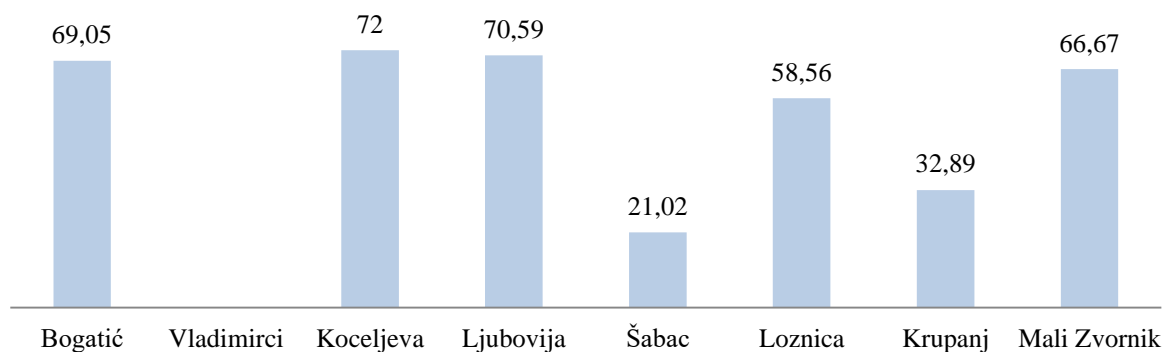
Grafikon 29. KEP 12



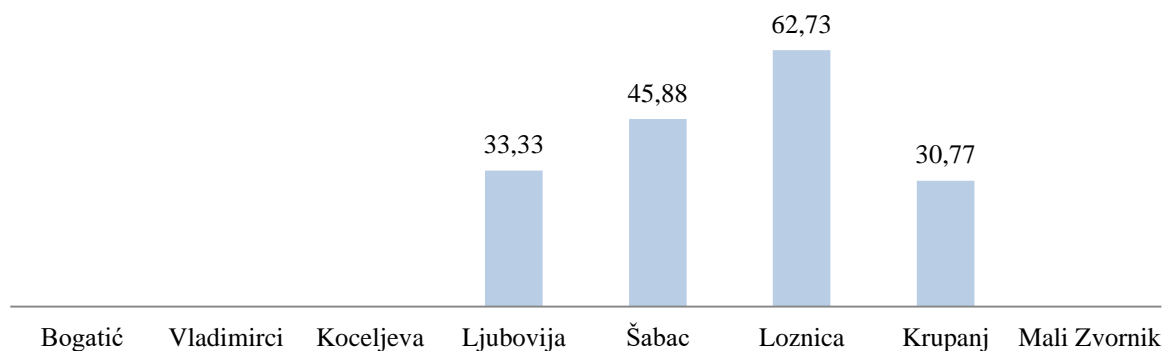
Grafikon 30. Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida



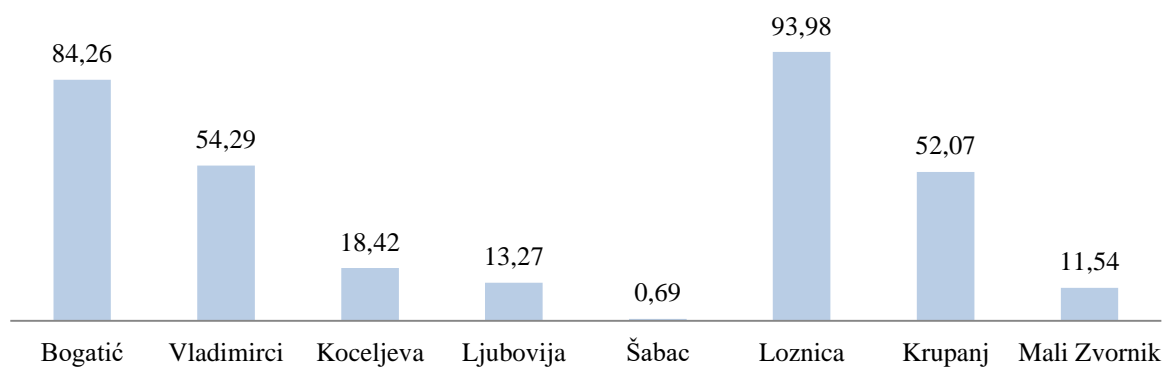
Grafikon 31. Procenat dece u 7. razredu kod kojih je utvrđeno prisustvo neležanih ortodontskih anomalija



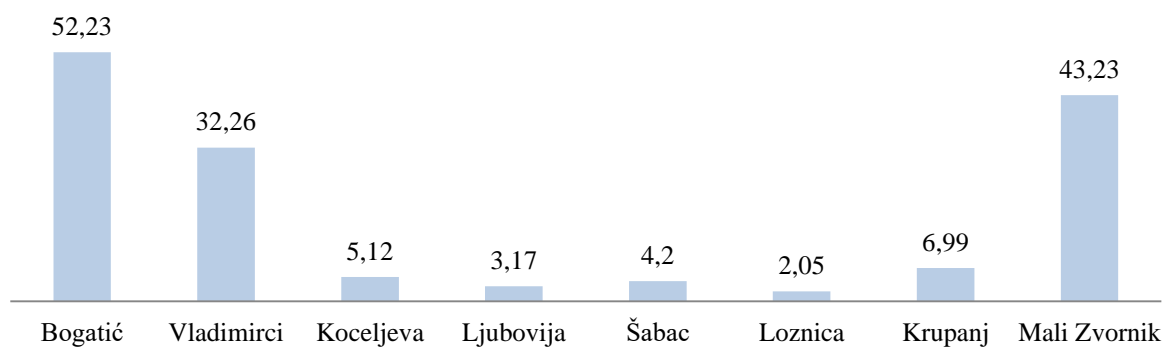
Grafikon 32. Procenat dece u 3. razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija



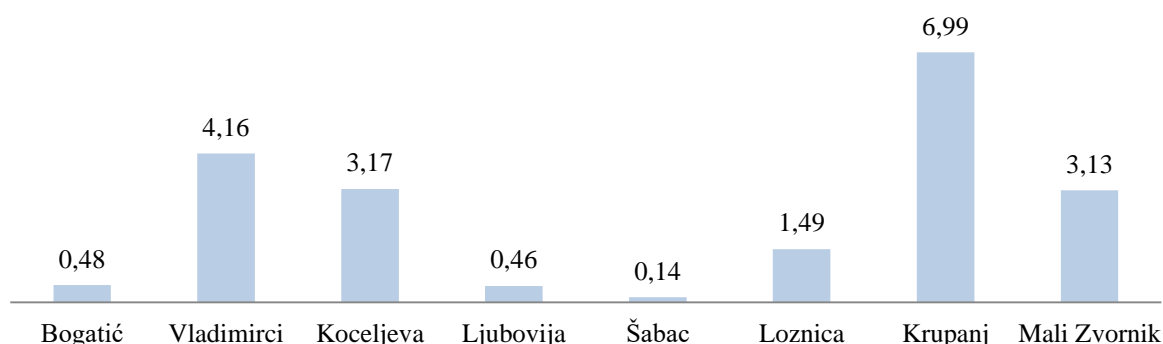
Grafikon 33. Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom



Grafikon 34. Pacijenti stariji od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana parodontopatija



Grafikon 35. Procenat ponovljenih intervencija



3. Pokazatelji kvaliteta rada patronažne službe

Pokazatelji kvaliteta rada koji se vode u patronažnoj službi:

- Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu
- Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu
- Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65.godina
- Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom

Prema Pravilniku o sadržaju i obimu prava na zdravstvenu zaštitu iz obaveznog zdravstvenog osiguranja i o participaciji (Službeni glasnik RS br.18) određen je broj patronažnih poseta. Obim usluga za :

Novorođenče: 5 patronažnih poseta po novorođenčetu (kod dece pod rizikom više od 5, po nalogu pedijatra).

Odojče: 2 patronažne posete po odojčetu (četiri kod dece sa smetnjama u razvoju)

Osobe starije od 65.godina: jedna patronažna poseta godišnje (ili više po nalogu izabranog lekara).

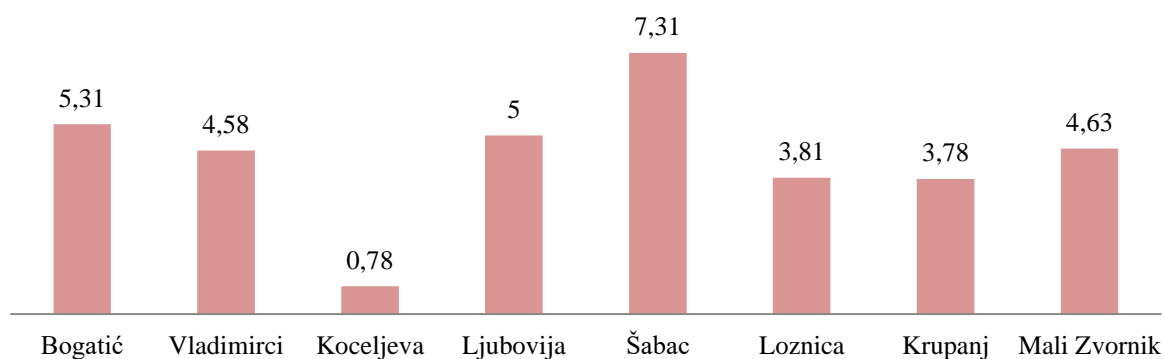
Tabela 5. Pokazatelji kvaliteta rada patronažne službe

| | |
|--|--------------|
| Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu | 4,4 |
| Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu | 1,26 |
| Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65.godina | 0,2 |
| Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom | 95,32 |

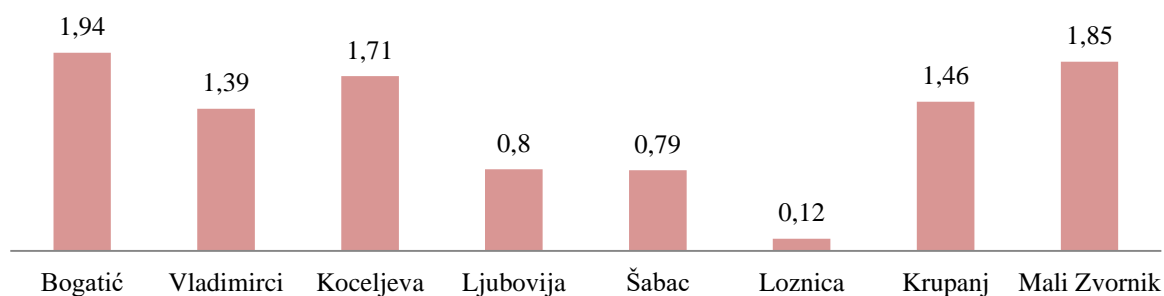
Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu u Mačvanskom okrugu je 4,4. Najveći prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu ostvarila je patronažna služba Doma zdravlja Šabac (preko 7 poseta) a najmanji Dom zdravlja Koceljeva (manje od jedne posete po novorođenčetu). Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu u Mačvanskom okrugu je 1,26. Dok je Dom zdravlja Bogatić realizovao skoro 2 posete po odojčetu, Dom

zdravlja Loznica je realizovao prosečno svega 0,12 poseta po odojčetu. Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65. godina je 0,2. Najmanji broj poseta osobama starijim od 65. godina realizuju domovi zdravlja Šabac i Loznica a najveći Dom zdravlja Bogatić. Obuhvat novorođenčati prvom patronažnom posetom u Mačvanskom okrugu iznosi 95,32%. Najniži obuhvat ima Dom zdravlja Loznica (81,45%) dok su domovi zdravlja Šabac, Ljubovija i Koceljeva postigli potpuni obuhvat (100%).

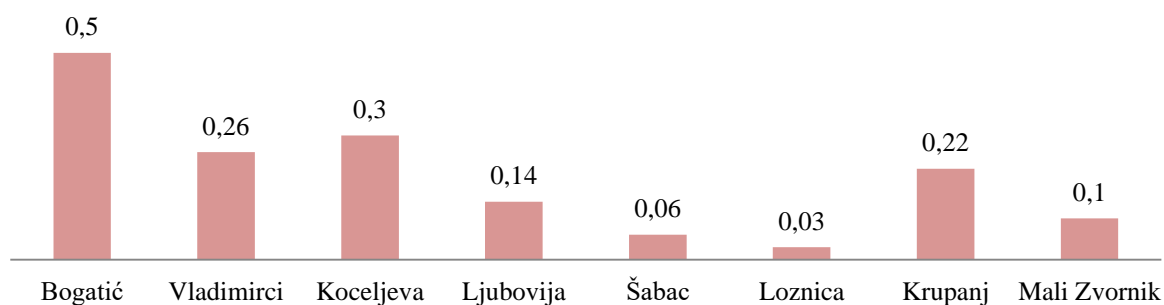
Grafikon 36. Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu



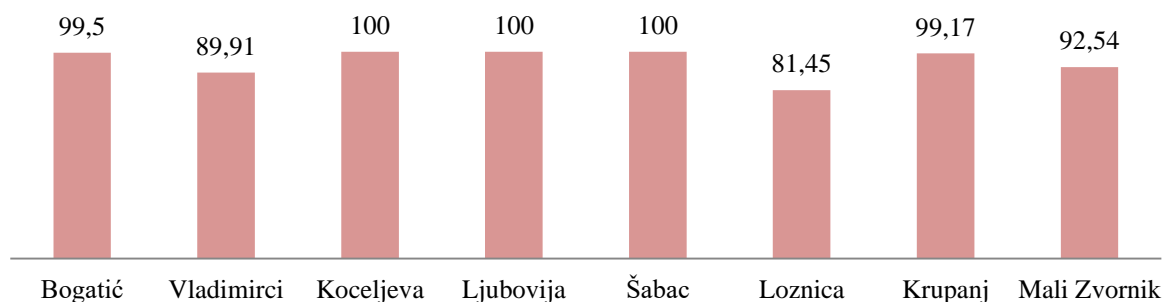
Grafikon 37. Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu



Grafikon 38. Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65.godina



Grafikon 39. Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom



4. Pokazatelji kvaliteta rada u službe hitne medicinske pomoći

Pokazatelji kvaliteta rada službe hitne medicinske pomoći čine set od 13 pokazatelja i to su:

- Aktivaciono vreme
- Reakciono vreme
- Vreme prehospitalne intervencije
- Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja
 - Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne pomoći nije očevidac
 - Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći
 - Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu
 - Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni u ambulanti hitne medicinske pomoći
 - Procenat pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova)
 - Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina, klopidogrel, kleksan (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) i transportovani su u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju
 - Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa ST elevacijom koji su dijagnostikovani u hitnoj medicinskoj pomoći (na terenu ili u ambulanti) kojima je otvoren intravenski put, dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina, klopidogrel, kleksan - niskomolekularni heparin (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) i započeta ili data prehospitalna tromboliza
 - Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom
 - Postojanje plana za vanredne prilike

U Mačvanskom okrugu služba hitne medicinske pomoći organizovana je u Domu zdravlja Šabac, Domu zdravlja Loznica i Domu zdravlja Bogatić.

Tabela 6. Pokazatelji kvaliteta rada u službama hitne medicinske pomoći

| | Šabac | Loznica | Bogatić | Okrug |
|---|--------------|----------------|----------------|--------------|
| Aktivaciono vreme | 0,68 | 1,34 | 0,93 | 0,94 |
| Reakciono vreme | 6,80 | 5,98 | 7,62 | 6,52 |
| Vreme prehospitalne intervencije | 15,92 | 20,68 | 45,10 | 18,78 |
| Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja | 63,64 | 30,00 | 100,00 | 40,56 |
| Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne pomoći nije očevidac | 18,18 | 25,81 | 0,00 | 21,43 |
| Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći | 66,67 | 100,00 | 33,33 | 76,47 |
| Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu | 72,10 | 60,53 | 70,44 | 67,64 |
| Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni u ambulanti hitne medicinske pomoći | 59,20 | 72,21 | 74,71 | 68,05 |
| Procenat pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) | 77,78 | 100,00 | 85,71 | 94,34 |
| Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina, klopidogrel, kleksan (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) i transportovani su u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju | 22,22 | 0,00 | 71,43 | 13,21 |
| Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa ST elevacijom koji su dijagnostikovani u hitnoj edicinskoj pomoći (na terenu ili u ambulanti) kojima je otvoren intravenski put, dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicina kiselina, klopidogrel, kleksan - niskomolekularni heparin (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) i započeta ili data prehospitalna tromboliza | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |

5. Pokazatelji kvaliteta rada farmaceutske zdravstvene delatnosti

U cilju praćenja pokazatelja kvaliteta rada farmaceutske zdravstvene delatnosti definisano je sledećih 8 pokazatelja:

1. Procenat rashoda lekova i medicinskih sredstava usled isteka roka upotrebe
2. Procenat osporenih recepata pri naplati od Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje usled greške apoteke u odnosu na ukupan broj realizovanih recepata apoteke
3. Procenat recepata sa intervencijom farmaceuta u odnosu na ukupan broj recepata
4. Prosečan broj recepata po farmaceutu
5. Prosečan broj recepata propisanih od strane privatne prakse, a izdatih u apoteci i broj izdatih recepata za lekove koji nisu na Listi lekova koji se propisuju i izdaju na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja, po farmaceutu
6. Prosečan broj naloga za medicinska sredstva po farmaceutu
7. Prosečan broj magistralnih i galenskih lekova po farmaceutu
8. Broj pakovanja galenskih lekova izrađenih u galenskoj laboratoriji apoteke

Tabela 7. Pokazatelji kvaliteta rada farmaceutske zdravstvene delatnosti

| | Apoteka Loznica |
|--|----------------------------|
| Procenat rashoda lekova i medicinskih sredstava usled isteka roka upotrebe | 0,02 |
| Procenat osporenih recepata pri naplati od Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje usled greške apoteke u odnosu na ukupan broj realizovanih recepata apoteke | 0,00 |
| Procenat recepata sa intervencijom farmaceuta u odnosu na ukupan broj recepata | 0,01 |
| Prosečan broj recepata po farmaceutu | 19600,43 |
| Prosečan broj recepata propisanih od strane privatne prakse, a izdatih u apoteci i broj izdatih recepata za lekove koji nisu na Listi lekova koji se propisuju i izdaju na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja, po farmaceutu | 587,17 |
| Prosečan broj naloga za medicinska sredstva po farmaceutu | 315,62 |
| Prosečan broj magistralnih i galenskih lekova po farmaceutu | 29,67 |
| Broj pakovanja galenskih lekova izrađenih u galenskoj laboratoriji apoteke | 0,00 |

6. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe

U okviru specijalističko – konsultativnih službi zdravstvenih ustanova na primarnom i sekundarnom nivou prati se sledeći pokazatelji:

1. Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled
2. Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj poseta u SK službi
3. Procenat pacijenata koji su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta od vremena zakazanog termina
4. Ukupan broj sati u nedelji kada služba radi popodne
5. Broj dana u mesecu kada je omogućeno zakazivanje SK pregleda

6.1 Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na primarnom nivou zdravstvene zaštite

Specijalističko-konsultativna služba na primarnom nivou zdravstvene zaštite organizovana je u Domu zdravlja Bogatić (za oblast pneumoftiziologije i psihijatrije) i u Domu zdravlja Ljubovija u oblasti interne medicine. Prosečna dužina čekanja na zakazani pregled u specijalističko-konsultativnim službama Mačvanskog okruga je 3,6 dana a više od polovina poseta su zakazane. Svi pacijenti su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta. Zakazivanje specijalističko-konsultativnih pregleda omogućeno je svakog radnog dana a jedino je Služba psihijatrije u Bogatiću dostupna u popodnevним satima.

Tabela 8. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na primarnom nivou zdravstvene zaštite

| | |
|---|--------------|
| Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled | 3,66 |
| Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj | 54,27 |
| Procenat pacijenata koji su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta | 100 |

6.2 Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite

Na sekundarnom nivou specijalističko-konsultativna služba organizovana je u Opštoj bolnici Šabac za oblast hirurgije, interne medicine i psihijatrije i Opštoj bolnici Loznica za hirurgiju, internu medicinu, pedijatriju, ginekologiju i akušerstvo i psihijatriju. Prosečna dužina čekanja na zakazani prvi pregled u specijalističko-konsultativnim službama Mačvanskog okruga je skoro 14 dana. Manje od polovine poseta u odnosu na ukupan broj su zakazane a u roku od 30 minuta kod lekara je primljeno 72% pacijenata. Zakazivanje pregleda je omogućeno svim radnim danima u obe bolnice. U opštoj bolnici Loznica specijalističko-konsultativna služba tokom 2020. godine nije bila dostupna u popodnevним satima a u Opštoj bolnici Šabac ukupan broj sati kada služba radi popodne je 40 sati nedeljno.

Tabela 9. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite

| | |
|---|--------------|
| Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled | 13,65 |
| Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj | 44,80 |
| Procenat pacijenata koji su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta | 72,0 |

7. Pokazatelji kvaliteta rada u sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti

Za bolničke zdravstvene ustanove, odnosno ustanove koje obavljaju zdravstvenu delatnost na sekundarnom i tercijarnom nivou, kvalitet zdravstvene zaštite procenjuje se na osnovu pokazatelja koji se prate za:

1. ustanovu u celini,
2. internističke grane medicine,
3. hirurške grane medicine
4. ginekologiju sa akušerstvom i
5. pedijatriju

7. 1. Pokazatelji kvaliteta koji se prate za stacionarnu zdravstvenu ustanovu u celini

- stopa letaliteta
- procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema
- prosečna dužina bolničkog lečenja
- prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji
- procenat obdukovanih
- procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza
- procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije
- procenat pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege
- procenat sestrinskih otpusnih pisama patronažnoj službi.

Tabela 10. Pokazatelji kvaliteta koji se prate za stacionarnu zdravstvenu ustanovu u celini

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Stopa letaliteta | 6,86 | 8,20 | 7,5 |
| Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema | 29,24 | 30,64 | 29,75 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja | 6,22 | 7,03 | 8,26 |
| Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji | 1,45 | 0,83 | 0,78 |
| Procenat obdukovanih | 8,55 | 3,14 | 5,79 |
| Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza | 158,62* | 76,19 | * |
| Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije | 1,16 | 3,25 | |
| Procenat pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege | 0,00 | / | / |
| Procenat sestrinskih otpusnih pisama patronažnoj službi. | 0,29 | / | / |

**Podaci neispravni – Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza izracunava se tako što se broj kliničkih dijagnoza uzroka smrti koje su potvrđene obdukcijom podeli brojem vraćenih izveštaja o obdukciji i pomnoži sa 100. Provera podataka ukazuje na neispravnost podataka o broju vraćenih izveštaja sa obdukcije u Opštoj bolnici Šabac (nepravilna evidencija) tako da se upotrebom navedene formule dobijaju nelogični podaci (prikazani u bazi „Kvalitet“). Ako bismo zanemarili neispravan podatak o vraćenim izveštajima i posmatrali odnos broja izvršenih obdukcija koji potvrđuju kliničku dijagnozu i ukupanog broja urađenih obdukcija vidi se da je procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni nalaza u 2020. godini 83%.

Smrtnost bolnički lečenih pacijenata tokom 2020. godine veća je u opštoj bolnici Loznica gde je stopa letaliteta na nivou ustanove 8,20 u odnosu na stopu letaliteta u Opštoj bolnici Šabac koja iznosi 6,86.

Skoro trećina umrlih pacijenata u obe opšte bolnice Mačvanskog okruga umre u prvih 48 sati od prijema u bolnicu.

Prosečna dužina ležanja u Opštoj bolnici Loznica nešto je duža (7,03 dana) u odnosu na opštu bolnicu Šabac gde se prosečno leži 6,22 dana.

Obezbeđenost medicinskom sestrama znatno je bolja u OB Šabac gde je 1,45 medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji dok je u OB Loznica 0,83.

Ponovni prijemi na odeljenje intenzivne nege znatno češće se registruju u OB Loznica (3,35%) nego u Šapcu gde je evidentirano 1,16 % ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege.

Tokom 2020. godine ni jedan pacijent nije praćen po procesu zdravstvene nege.

Dostavljanje sestrinskih otpusnih pisama patronažnoj službi je veoma retko. U Opštoj bolnici Loznica ni jedano sestrinsko pismo nije dostavljeno patronažnoj službi a u Opštoj bolnici Šabac u svega 0,29% slučajeva.

7.2 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za internističke grane medicine

- Stopa letaliteta
- Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema
- Stopa letaliteta od infarkta miokarda
- Procenat umrlih od infarkta miokarda u toku prvih 48 sati od prijema
- Stopa letaliteta od cerebrovaskularnog insulta
- Procenat umrlih od cerebrovaskularnog insulta u toku prvih 48 sati od prijema
- Prosečna dužina bolničkog lečenja
- Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktom miokarda
- Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom
- Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji
- Procenat obdukovanih
- Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza
- Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom Miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom
- Procenat pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom
- Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine

Tabela 11. Pokazatelji kvaliteta koji se prate za internističke grane medicine

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Stopa letaliteta | 14,50 | 16,30 | 15,4 |
| Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema | 32,69 | 39,60 | 36,15 |
| Stopa letaliteta od infarkta miokarda | 5,64 | 2,29 | 4,45 |
| Procenat umrlih od infarkta miokarda u toku prvih 48 sati od prijema | 44,44 | 75 | 59,7 |
| Stopa letaliteta od cerebrovaskularnog insulta | 3,57 | 17,70 | 9,21 |
| Procenat umrlih od cerebrovaskularnog insulta u toku prvih 48 sati od prijema | 77,78 | 55,56 | 66,69 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja | 7,79 | 8,57 | |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja acijenata sa akutnim infarktom miokarda | 5,82 | 8,31 | 6,70 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom | 7,18 | 8,87 | 7,81 |
| Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji | 1,35 | 1,01 | 1,18 |
| Procenat obdukovanih | 8,12 | 2,97 | 5,55 |
| Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza * | 127,59* | 75 | * |
| Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu | 11,60 | 0,00 | |
| Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom | 0,31 | 0,00 | |
| Procenat pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege | 0,00 | 9,51 | |
| Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom | 0,40 | 10,49 | 5,44 |
| Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine | 0,63 | 3,94 | 2,29 |

**Podaci neispravni – Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza izracunava se tako što se broj kliničkih dijagnoza uzroka smrti koje su potvrđene obdukcijom podeli brojem vraćenih izveštaja o obdukciji i pomnoži sa 100. Provera podataka ukazuje na neispravnost podataka o broju vraćenih izveštaja sa obdukcije u Opštoj bolnici Šabac (nepravilna evidencija) tako da se upotrebom navedene formule dobijaju nelogični podaci (prikazani u bazi „Kvalitet“). Ako bismo zanemarili neispravan podatak o vraćenim izveštajima i posmatrali odnos broja izvršenih obdukcija koji potvrđuju kliničku dijagnozu i

ukupanog broja urađenih obdukcija vidi se da je procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioničkih nalaza u 2020. godini 88%.

Stopa letaliteta na internističkim odeljenjima opšte bolnice Šabac u 2020. godini iznosila je 14,5 i niža je u odnosu na Opštu bolnicu Loznica (16,30).

Dok je stopa letaliteta od infarkta miokarda dvostruka veća u Šapcu (5,64) nego u Loznici (2,29), smrtnost od cerebrovaskularnog insulta višestruko je veća u Loznici (17,71) nego u Šapcu (3,57).

Prosečna dužina bolničkog lečenja na internističkim odeljenjima Opšte bolnice Loznica veća je nego u Šapcu. Takođe, u lozničkoj bolnici duže leže pacijenti od infarkta miokarda i cerebrovaskularnog insulta.

Dok u Opštoj bolnici Loznica nije evidentiran ni jedan ponovni prijem u koronarnu jedinicu pacijenata sa akutnim infarktom miokarda, u Opštoj bolnici Šabac kod više od 11% pacijenata se izvrši ponovni prijem u koronarnu jedinicu.

Ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom nije bilo u Opštoj bolnici Loznica a Šapcu u svega nekoliko slučajeva (0,31%).

Ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u Opštoj bolnici Loznica izvršen je kod svakog desetog pacijenta dok u Šapcu nije bilo ponovnih prijema tokom 2020. Takođe, u Loznici je skoro 10% ovih pacijenata ponovo hospitalizovano u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice dok je u Šapcu svega 0,40% pacijenata sa ovom dijagnozom ponovo hospitalizovano u roku od 30 dana.

Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine u Opštoj bolnici Šabac je 0,63 a u Opštoj bolnici Loznica 3,94.

7.3 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurške grane medicine

- Stopa letaliteta
- Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema
- Stopa letaliteta operisanih pacijenata
- Prosečna dužina bolničkog lečenja
- Prosečan broj preoperativnih dana lečenja
- Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu
- Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji
- Procenat obdukovanih
- Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza
- Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine
- Broj umrlih pacijenata posle apendektomije
- Broj umrlih pacijenata posle holecistektomije
- Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije

Tabela 12. Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurške grane medicine

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|---|--------------|---------------|--------------|
| Stopa letaliteta | 3,97 | 6,74 | 5,36 |
| Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema | 13,93 | 17,05 | 15,72 |
| Stopa letaliteta operisanih pacijenata | 2,67 | 1,49 | 1,95 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja | 6,68 | 7,13 | 6,91 |
| Prosečan broj preoperativnih dana lečenja | 1,52 | 1,35 | 1,41 |
| Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu | 59,58 | 103,32 | 80,49 |
| Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji | 1,47 | 0,55 | 1,01 |
| Procenat obdukovanih | 9,02 | 3,10 | 6,1 |
| Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza | * | 75 | |
| Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine | 2,81 | 2,54 | 2,68 |
| Broj umrlih pacijenata posle apendektomije | 0 | 0 | 0 |
| Broj umrlih pacijenata posle holecistektomije | 0 | 0 | 0 |
| Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije | 0 | 0 | 0 |

**Podaci neispravni – Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza izracunava se tako što se broj kliničkih dijagnoza uzroka smrti koje su potvrđene obdukcijom podeli brojem vraćenih izveštaja o obdukciji i pomnoži sa 100. Provera podataka ukazuje na neispravnost podataka o broju vraćenih izveštaja sa obdukcije u Opštoj bolnici Šabac (nepravilna evidencija) tako da se upotrebom navedene formule dobijaju nelogični podaci (prikazani u bazi „Kvalitet“). Ako bismo zanemarili neispravan podatak o vraćenim izveštajima i posmatrali odnos broja izvršenih obdukcija koji potvrđuju kliničku dijagnozu i ukupanog broja urađenih obdukcija vidi se da je procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni nalaza u 2020. godini 82%.

Stopa letaliteta na hirurškim odeljenjima značajno je veća u Opštoj bolnici Loznica kao i procenat umrlih u orvih 48 sati a stopa letaliteta operisanih pacijenata veća je u Opštoj bolnici Šabac (2,67) u odnosu na Opštu bolnicu Loznica (1,49).

Prosečan broj preoperativnih dana lečenja nešto je veći u Šapcu (1,52) nego u Loznici (1,35).

Tokom 2020. godine u Loznici je obavljeno skoro dvostruko više operacija po hirurgu (103,32) nego u Šapcu (59, 58).

Obezbeđenost medicinskim sestrama znatno je bolja u Opštoj bolnici Šabac gde je 1,47 medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji dok je u Loznici 0,55 sestara po zauzetoj bolničkoj postelji.

Procenat obdukovanih trostruko je veći u Opštoj bolnici Šabac u odnosu na Opštu bolnicu Loznica.

Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine slični su u Šapcu (2,81) i Loznici (2,54).

Ni u jednoj bolnici u Mačvanskom okrugu nije bilo umrlih pacijenata posle apendektomije i holecistektomije ni pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije.

7.4 Pokazatelji kvaliteta rada odeljenja ginekologije i akušerstva

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u ginekologiji i akušerstvu su:

- Stopa letaliteta
- Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema
- Broj trudnica i porodilja umrlih tokom hospitalizacije
- Broj živorođene dece umrle do otpusta iz bolnice
- Prosečna dužina bolničkog lečenja
- Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji
- Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju
- Procenat novorođenčadi koja su imala povredu pri rađanju
- Procenat porođaja obavljenih carskim rezom
- Procenat obdukovanih
- Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioničkih dijagnoza
- Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji
- Prosečna dužina ležanja u bolnici za normalan porođaj
- Procenat pacijentkinja kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju ginekologije i akušerstva
- Uključenost porodilišta u program „bolnica prijatelj beba“
- Procenat porođaja obavljenih uz prisustvo partnera ili člana porodice porodilje.

Tabela 13. Pokazatelji kvaliteta na odeljenju ginekologije i akušerstva

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Stopa letaliteta | 0,09 | 0,52 | 0,3 |
| Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema | 0 | 14,29 | 7,15 |
| Broj trudnica i porodilja umrlih tokom hospitalizacije | 0 | 1 | 1 |
| Broj živorođene dece umrle do otpusta iz bolnice | 2 | 0 | 2 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja | 3,58 | 5,05 | 4,45 |
| Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji | 1,49 | 1,02 | 1,26 |
| Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju | 10,01 | 7,40 | 8,66 |
| Procenat novorođenčadi koja su imala povredu pri rađanju | 8,48 | 0,52 | 4,69 |
| Procenat porođaja obavljenih carskim rezom | 37,37 | 53,49 | 45,77 |
| Procenat obdukovanih | 0,00 | 14,29 | 7,15 |
| Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza | / | 100 | 100 |
| Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji | 9,40 | 0 | 4,51 |
| Prosečna dužina ležanja u bolnici za normalan porođaj | 3,53 | 2,75 | 3,21 |
| Procenat pacijentkinja kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju ginekologije i akušerstva | 0 | 0 | 0 |
| Uključenost porodilišta u program „Bolnica prijatelj beba“ | Ne | Da | |
| Procenat porođaja obavljenih uz prisustvo partnera ili člana orodice porodilje. | 0 | 0 | 0 |

Stopa letaliteta na odeljenju ginekologije i akušerstva u Šapcu u 2020. godini je 0,09, umrle su 2 pacijentkinje a u Loznici je umrlo 7 pacijentkinja (stopa letaliteta je 0,52).

Tokom 2020. godine u Mačvanskom okrugu obavljeno je 1842 porođaja (u Opštoj bolnici Šabac 883, u Opštoj bolnici Loznica 959). U Šabačkom porodilištu 37,37% porođaja se obavi carskim rezom a u Loznici više od polovine porođaja (53,49%). Svaki deseti porođaj u Šabačkom porodilištu obavi se u epiduralnoj anesteziji dok u Loznici u 2020. godini nije bilo porođaja u epiduralnoj anesteziji.

U šabačkom porodilištu nije bilo umrlih trudnica i porodilja a umrlo je 2 živorođena deteta do otpusta iz bolnice. Sa druge strane u lozničkom porodilištu nije umrlo ni jedno živorođeno dete do otpusta a umrla je jedna porodilja.

Prosečna dužina bolničkog lečenja na odeljenju ginekologije i akušerstva znatno je kraća u Šapcu (3,58 dana) nego u Loznici (5,05 dana).

Prosečna dužina ležanja za normalan porođaj veća je u Šapcu je (3,53 dana) u odnosu na porodilište u Loznici gde se nakon normalnog porođaja leži 2,75 dana.

Obezbeđenost medicinskim sestrama bolja je u Opštoj bolnici Šabac gde na jednu zauzetu bolničku postelju dolazi 1,49 medicinska sestra a u Loznici 1,02.

Povrede porodilja pri porođaju evidentirane su kod svake desete porodilje u Šapcu i svake četrnaeste porodilje u Loznici. Povrede novorođenčeta pri rađanju evidentirane su kod 8,42% novorođenčadi u Šapcu dok je u porodilištu Opšte bolnice Loznica evidentirano svega 0,52% povreda novorođenčadi

U 2020. godini nije bilo ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenjima ginekologije i akušerstva u opštim bolnicama u Šapcu i Loznici.

Prisustvo partnera ili člana porodice na porođaju nije praksa koja se sprovodi u porodilištima Mačvanskog okruga.

7.5 Pokazatelji kvaliteta rada u pedijatriji:

- Stopa letaliteta
- Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema
- Prosečna dužina bolničkog lečenja
- Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji
- Procenat obdukovanih
- Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza
- Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju pedijatrije

Tabela 14. Pokazatelji kvaliteta rada na pedijatriji

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Stopa letaliteta | 0,32 | 0 | 0,16 |
| Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema | 100 | 0 | 50 |
| Prosečna dužina bolničkog lečenja | 3,93 | 4,01 | 3,97 |
| Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji | 2,28 | 2,1 | 2,19 |
| Procenat obdukovanih | 100 | / | |
| Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza | 0 | / | |
| Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju pedijatrije | 0 | 0 | |

Tokom 2020. godine u Opštoj bolnici Loznica na odeljenju pedijatrije nije bilo smrtnih ishoda dok je u Opštoj bolnici Šabac umrlo dvoje dece uzrasta 1-4 godine pa je stopa letaliteta 0,32.

Prosečna dužina bolničkog lečenja na odeljenju pedijatrije nešto je veća u Loznici (4,01 dana) nego u Šapcu gde se prosečno leži 3,93 dana.

Obezbeđenost medicinskim sestrama nešto je bolja u Šapcu gde je prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji 2,28 dok je u Loznici 2,10.

Ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije nije bilo ni u Šapcu ni u Loznici.

8. Urgentna medicina

1. Najmanje 90% pacijenata koji se javljaju kao hitni slučajevi treba da budu pregledani i zbrinuti u roku od jednog sata od momenta javljanja kod dežurne sestre ili lekara (tzv. «zlatni sat»).
2. Svi pacijenti koji stignu na urgentno odeljenje biće procenjeni u roku od 30 minuta od dolaska (a treba stremiti cilju od 10 minuta). Procenu može da obavi lekar ili trijažna sestra koja poseduje odgovarajuću obuku.

Tabela 15. Pokazatelji kvaliteta rada u Službi urgentne medicine

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|--|-------|---------|-------|
| Prosečna dužina čekanja na pregled | 23,85 | 13,28 | 21,50 |
| Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija | 17,28 | 9,52 | 15,69 |

Prosečna dužina čekanja na pregled u Službi urgentne medicine u Opštoj bolnici Šabac je 23,85 minuta a u Opštoj bolnici Loznica 13,28 minuta.

Uspešnost kardiopulmonalnih reanimacija u Šapcu je 17,28% a u Loznici 9,52% .

9. Liste čekanja

Liste čekanja se formiraju za one medicinske procedure i intervencije za čijim pružanjem postoje veće potrebe nego što su raspoložive mogućnosti. Formiranjem Lista čekanja obezbeđuje se pravičnost u pružanju zdravstvenih usluga u uslovima rada sa ograničenim finansijskim sredstvima, karakterističnim za skoro sve sisteme zdravstvene zaštite u svetu.

Republički fond za zdravstveno osiguranje je Pravilnikom o listama čekanja («Službeni glasnik RS» br. 25/13) definisao vrste zdravstvenih usluga za koje se vode Liste čekanja. Liste čekanja formiraju same zdravstvene ustanove na osnovu "Kliničkih kriterijuma i metodologije za utvrđivanje liste i vremena čekanja za zdravstvene usluge u zdravstvenim ustanovama", koje je sačinio Institut za javno zdravlje Srbije "dr Milan Jovanović-Batut", u saradnji sa referentnim zdravstvenim ustanovama i republičkim stručnim komisijama.

Liste čekanja u Opštoj bolnici Šabac u 2020. godini se vode za sledeće zdravstvene usluge:

- Kompjuterizovana tomografija mozga
- Kompjuterizovana tomografija facijalnih kostiju i paranazalnog sinusa
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša i abdomena
- Kompjuterizovana tomografija mozga i grudnog koša sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija mekih tkiva vrata sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša, abdomena i pelvisa sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva.
- Kompjuterizovana tomografija abdomena sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija abdomena i karlice sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Ekstrakapsularna ekstrakcija prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva

Liste čekanja u Opštoj bolnici Loznica u 2020. godini se vode za sledeće zdravstvene usluge:

- Ekstrakapsularna ekstrakcija prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva
- Potpuna artroplastika zgloba kuka, jednostrana

Ukupan broj pacijenata na listama čekanja u Mačvanskom okrugu na dan 31.12.2020. godine je 1944, 1105 u Šapcu i 839 u Loznici. Procedura za koju se najduže čeka je Ekstrakapsularna ekstrakcija prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva, u Šapcu preko 170 dana a u Loznici skoro 570 dana.

Tabela 16. Pokazatelji kvaliteta vođenja Listi čekanja

| | |
|--|---------------|
| Br.pacijenata na Listi čekanja na dan 31.12. | 1944 |
| Br. pacijenata sa liste kojima je urađena intervencija | 1234 |
| Ukupan broj svih pacijenata kojima je urađena procedura u zdravstvenoj ustanovi | 4499 |
| Ukupan broj dana provedenih na Listi čekanja | 198329 |
| Broj pacijenata sa Liste koji su skinuti/obrisani sa Liste čekanja | 523 |
| Broj novih pacijenata na Listi | 1734 |
| Procenat izvršenih intervencija sa Liste čekanja u odnosu na ukupan broj | 27,43 |
| Prosečna dužina čekanja | 160,72 |

10. Bezbednost pacijenata

Svaka zdravstvena ustanova u obavezi je da uspostavi formalne procedure za registrovanje neželjenih događaja i neželjenih dejstava lekova. Jednom godišnje zdravstvena ustanova formira izveštaj o postojanju protokola za evidentiranje neželjenih događaja i neželjenih dejstava lekova. Pod neželjenim događajem se podrazumeva bilo koja vrsta greške, propusta, incidenta, nesrećnog slučaja ili odstupanja od procedura ili protokola, bez obzira da li je ili nije rezultiralo negativnim ishodom po pacijenta, kao što su padovi i povrede nastali tokom boravka u zdravstvenoj ustanovi, pojava dekubitalnih rana kod ležećih pacijenata, komplikacije nastale usled davanja anestezije, ponovljene operacije u istoj regiji, operacije na pogrešnom pacijentu, pogrešnom organu ili pogrešnoj strani tela, mehanička jatrogena oštećenja nastala prilikom hirurške intervencije, tromboembolijske komplikacije, pojavu alergijske ili druge posttransfuzijske reakcije pri davanju krvi ili derivata krvi, apsces nastao nakon intramuskularnog davanja injekcije, apsces nastao nakon intravenskog davanja leka ili rastvora, polomljena igla tokom davanja injekcije, neželjena reakcija na lekove, greške u administraciji prilikom uzimanja podataka od pacijenta, pogrešno propisan lek...i drugi neželjeni događaji. Kontrola sterilizacije evidentira se u za to predviđenom protokolu kontrole sterilizacije. Evidenciju o broju svih bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege i broju pacijenata sa infekcijom operativnog mesta određene klase kontaminacije vodi sestra zadužena za bolničke infekcije i evidentira ih u knjizi evidencije bolničkih infekcija.

U Mačvanskom okrugu sve zdravstvene ustanove imaju formalne procedure za registrovanje neželjenih događaja. Formalne procedure za registrovanje neželjenih dejstava lekova imaju sve zdravstvene ustanove sa izuzetkom Doma zdravlja Vladimirci.

Tab 17. Pokazatelji bezbednosti pacijenata

| | Šabac | Loznica | Okrug |
|---|-------|---------|-------|
| Stopa padova pacijenata | 0,22 | 0,79 | 0,31 |
| Stopa pacijenata sa dekubitusima | 0,64 | 2,45 | 1,09 |
| Stopa tromboembolijskih komplikacija | 0,53 | 5,27 | 2,01 |
| Stopa komplikacija usled davanja anestezije | 0 | 0 | 0 |
| Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji | 9,88 | 9,68 | 9,76 |
| Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije | 0 | 0 | 0 |
| Broj hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu, pogrešnoj strani tela i pogrešnom organu | 0 | 0 | 0 |
| Stopa incidencije bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege zdravstvene ustanove | 0,72 | 0,14 | 0,30 |
| Stopa incidencije infekcija operativnog mesta | 0,60 | 0,07 | 0,30 |
| Prosečan broj sterilizacija po autoklavu | 0,98 | 0,65 | 0,98 |

Tokom 2020. godine u opštim bolnicama u Šapcu i Loznici ukupno je hospitalizovano 17523 pacijenata od kojih je kod 55 registrovan pad tokom boravka u bolnici. Broj registrovanih padova u Šapcu je 13 (stopa padova 0,22) a u Loznici 42 (stopa padova 0,79).

Stopa dekubitusa u Opštoj bolnici Šabac je 0,64 (6 pacijenata) a u Opštoj bolnici Loznica 2,45 (20 pacijenata).

Tromboembolijske komplikacije su registrovane kod 5 pacijenata u Opštoj bolnici Šabac (stopa 0,53) i kod 43 pacijenata u Opštoj bolnici Loznica (stopa 5,27).

Ni u jednoj bolnici Mačvanskog okruga nije evidentiran ni jedan slučaj komplikacija usled davanja anestezije.

Broj ponovljenih operacija u istoj regiji u Opštoj bolnici Šabac tokom 2020. godine iznosi 18 (stopa 9,88) u Loznici 28 (stopa 9,68).

Jatrogena oštećenja usled hirurške intervencije nisu registrovana ni u jednom slučaju tokom 2020. godine.

Hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu, pogrešnoj strani tela i pogrešnom organu nije bilo ni u jednoj bolnici tokom 2020. godine.

Stopa bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege u Opštoj bolnici Šabac u 2020. godini iznosi 0,72 (kod 4 pacijenta su prijavljene bolničke infekcije na jedinici intenzivne nege). U Opštoj bolnici Loznica kod 2 pacijenata registrovane su bolničke infekcije na intenzivnoj nezi (stopa 0,14).

Dok u Opštoj bolnici Loznica nije registrovan ni jedan slučaj infekcije operativnog mesta, u Opštoj bolnici u Šapcu kod 21 pacijenta registrovane su infekcije operativnog mesta (nerazdvojene klase kontaminacije).

Prosečan broj bioloških kontrola sterilizacije po autoklavu u Mačvanskom okrugu iznosi 0,98.

11. Pokazatelji kvaliteta rada u zavodu za javno zdravlje

U zavodima i institutima za javno zdravlje kao ustanovama koje obavljaju zdravstvenu delatnost na više nivoa zdravstvene zaštite, prate se sledeći pokazatelji kvaliteta rada:

- Prosečan broj edukacija po zaposlenom
- Broj obeleženih datuma po kalendaru zdravlja
- Broj obeleženih datuma van kalendara zdravlja
- Ažurirana internet prezentacija i dostupnost analize zdravstvenog stanja stanovništva i pokazatelja kvaliteta rada
- Broj meseci sprovođenja epidemiološkog nadzora nad bolničkim infekcijama praćenjem incidencije
- Broj odeljenja na kojima je vršen epidemiološki nadzor nad bolničkim infekcijama putem prevalencije
- Procenat vakcinalnih punktova na kojima je sprovedena revizija
- Učešće potvrda o smrti u registru za rak
- Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama
- Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije
- Rezultat tačnosti i kvaliteta rada mikrobioloških laboratorija
- Procenat stručnih mišljenja sa predlogom mera za neispravne uzorke u centru za higijenu
- Broj mobilnih timova sa ažuriranim planom reagovanja

U Zavodu za javno Šabac tokom 2020. godine sprovedeno je 16 edukacija (0,22 edukacija po zaposlenom). U Zavodu su obeleženi svi planirani datumi po kalendaru zdravlja (izuzetak je Svetski dan voda) kao i 16 datuma van kalendara zdravlja.

Zavod za javne zdravlje Šabac ima internet prezentaciju koju redovno ažurira kao i dostupne analize zdravstvenog stanja stanovništva i pokazatelja kvaliteta rada.

Epidemiološki nadzor nad bolničkim infekcijama putem incidencije vršio se na 14 odeljenja Opšte bolnice Šabac i 13 odeljenja Opšte bolnice Loznica tokom cele 2020. godine kao i na dva odeljenja Specijalne bolnice za rehabilitaciju Banja Koviljača.

Zavod za javno zdravlje Šabac sprovodi kontinuiranu reviziju na svih 9 vakcinalnih punktova.

U 2020. godini Zavod za javno zdravlje nije registrovao obolele od raka putem Potvrde o smrti.

Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama iznosi 96,8.

Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije je 100.

Procenat stručnih mišljenja sa predlogom mera za neispravne uzorke u Centru za higijenu iznosi 99,77.

U Zavodu za javno zdravlje redovno se ažurira plan za reagovanje u vanrednim situacijama a za njegovo sprovođenje tokom 2020. godine zadužena su 4 mobilna tima.

Tabela 18. Pokazatelji kvaliteta rada Zavoda za javno zdravlje

| | 2020. |
|--|--------------|
| Prosečan broj edukacija po zaposlenom | 0,22 |
| Broj obeleženih datuma po kalendaru zdravlja | 9 |
| Broj obeleženih datuma van kalendara zdravlja | 16 |
| Broj meseci sprovođenja epidemiološkog nadzora nad bolničkim infekcijama praćenjem incidencije | 345 |
| Broj odeljenja na kojima je vršen epidemiološki nadzor nad bolničkim infekcijama putem prevalencije | 0 |
| Procenat vakcinalnih punktova na kojima je sprovedena revizija | 100 |
| Učešće potvrda o smrti u registru za rak | / |
| Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama | 96,88 |
| Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije | 100 |
| Rezultat tačnosti i kvaliteta rada mikrobioloških laboratorija | / |
| Procenat stručnih mišljenja sa predlogom mera za neispravne uzorke u centru za higijenu | 99,7 |
| Broj mobilnih timova sa ažuriranim planom reagovanja | 4 |

12. Sticanje i obnova znanja i veština

Plan edukacije zaposlenih imaju sve zdravstvene ustanove u Mačvanskom okrugu. Takođe sve zdravstvene ustanove vode evidenciju o broju radionica, edukativnih skupova i seminara akreditovanih od strane Zdravstvenog saveta održanih u zdravstvenoj ustanovi. Zdravstveni radnici i saradnici imaju pravo i obavezu da prate razvoj medicinske, stomatološke, farmaceutske i drugih nauka i da se stručno usavršavaju radi unapređenja kvaliteta stručnog rada. Zdravstvena ustanova je u obavezi da omogući kontinuiranu medicinsku edukaciju svojim zaposlenim o trošku ustanove i da vodi evidenciju o broju zaposlenih koji su učestvovali na stručnim i naučnim skupovima.

Tabela 19. Procenat zaposlenih koji su bar jednom o trošku ustanove prisustvovali edukaciji iz oblasti relevantne za stručni rad

| | |
|---|------|
| Dom zdravlja Bogatić | 4,95 |
| Dom zdravlja Vladimirci | 0 |
| Dom zdravlja Koceljeva | 100 |
| Dom zdravlja Ljubovija | 100 |
| Dom zdravlja Šabac | 100 |
| Dom zdravlja Loznica | 100 |
| Dom zdravlja Krupanj | 100 |
| Dom zdravlja Mali Zvornik | 100 |
| Apoteka Loznica | 100 |
| Opšta bolnica Šabac | 100 |
| Opšta bolnica Loznica | 100 |
| Specijalna bolnica Banja Koviljača | 100 |
| Zavod za javno zdravlje Šabac | 100 |
| Mačvanski okrug | 93,5 |

U Mačvanskom okrugu za 93,5% zaposlenih u zdravstvenim ustanovama omogućena je edukacija iz oblasti relevantne za stručni rad o trošku ustanove. Najveći deo zdravstvenih ustanova obezbedio je kontinuiranu medicinsku edukaciju za sve zaposlene. Izuzetak čine Dom zdravlja Bogatić gde je manje od 5% zaposlenih bar jednom o trošku ustanove prisustvovalo edukaciji iz oblasti relevantne za stručni rad i Dom zdravlja Vladimirci u kome ni jedan zaposleni nije prisustvovao edukacijama tokom 2020. godine.

Tabela 20. Broj radionica, edukativnih skupova i seminara u zdravstvenoj ustanovi

| | |
|------------------------------------|----|
| Dom zdravlja Bogatić | 9 |
| Dom zdravlja Vladimirci | 0 |
| Dom zdravlja Koceljeva | 6 |
| Dom zdravlja Ljubovija | 3 |
| Dom zdravlja Šabac | 10 |
| Dom zdravlja Loznica | 25 |
| Dom zdravlja Krupanj | 0 |
| Dom zdravlja Mali Zvornik | 4 |
| Apoteka Loznica | 0 |
| Apoteka Šabac | / |
| Opšta bolnica Šabac | 8 |
| Opšta bolnica Loznica | 20 |
| Specijalna bolnica Banja Koviljača | 4 |
| Zavod za javno zdravlje Šabac | 1 |
| Mačvanski okrug | 96 |

Tabela 21. Broj programa KME akreditovanih od strane Zdravstvenog saveta Srbije čiji su nosioci zaposleni u zdravstvenoj ustanovi

| | |
|------------------------------------|----|
| Dom zdravlja Bogatić | 0 |
| Dom zdravlja Vladimirci | 0 |
| Dom zdravlja Koceljeva | 0 |
| Dom zdravlja Ljubovija | 0 |
| Dom zdravlja Šabac | 10 |
| Dom zdravlja Loznica | 15 |
| Dom zdravlja Krupanj | 0 |
| Dom zdravlja Mali Zvornik | |
| Apoteka Loznica | |
| Apoteka Šabac | 1 |
| Opšta bolnica Šabac | 8 |
| Opšta bolnica Loznica | 25 |
| Specijalna bolnica Banja Koviljača | 4 |
| Zavod za javno zdravlje Šabac | 1 |
| Mačvanski okrug | 96 |

Tokom 2020. godine u zdravstvenim ustanovama Mačvanskog okruga održano je 96 Programa kontinuirane medicinske edukacije akreditovanih od strane Zdravstvenog saveta Srbije. Najveći broj edukacija realizovala je Opšta bolnica Loznica (25) i Dom zdravlja Loznica (15). Ove dve zdravstvene ustanove prednjače i kada je u pitanju organizovanje radionica, edukativnih skupova i seminara u zdravstvenoj ustanovi.

Zaključak

Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara u službi opšte medicine smanjen je 2020. godine za 8% u odnosu na prethodnu godinu. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja zadržan je na sličnom nivou kao i prethodne godine. Upućivanje na specijalističko konsultativne preglede se smanjilo 30% u odnosu na prethodnu godinu. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara se smanjio u odnosu na prethodnu godinu sa 5,94 na 4,35 što je smanjenje od 27%. Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa veći je u odnosu na prethodnu godinu za 31%. Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 održava se na istom nivou kao i prethodne godine. Procenat obolelih od šećerne bolesti koji su upućeni na pregled očnog dna dvostruko je niži nego prethodne godine. Procenat obolelih od šećerne bolesti kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoliziranog hemoglobina smanjio se skoro 40% u odnosu na 2019.godinu. Svakom trećem registrovanom korisniku u zdravstveni karton je ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje. Ovaj pokazatelj se povećao za 2 procentna poena u odnosu na prethodnu godinu. Procenat registrovanih korisnika starijih od 50. godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test) je dvostruko niži nego prethodne godine. Ordiniranje penicilina kao prve terapije kod tonzilofaringitisa održava se na skoro identičnom nivou kao prošle godine (preko 28%).

Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog pedijatra manji je 12% nego prošle godine dok se odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja održava na veoma sličnom nivou (0,43). Upućivanje na specijalističko-konsultativne preglede se značajno smanjilo u 2020. godini (za 60%). Manje od četvrtine poseta u odnosu na ukupan broj pregleda i poseta kod lekara su preventivne ali udeo preventivnih poseta je povećan za 33% u odnosu na prethodnu godinu. Kod skoro polovine epizoda akutnih infekcija gornjih disajnih puteva pri prvom pregledu se propisuje antibiotik. Ovakva praksa je pokazivala tendenciju smanjenja u prethodnom petogodišnjem intervalu da bi 2020. godine povećala za oko 1% u odnosu na prethodnu godinu. Više od desetine dece lečenih antibioticima primaju ampuliranu terapiju. Ovaj vid lečenja i dalje je u blagom porastu. Svoj predgojaznoj/gojaznoj dece u zdravstveni karton je ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani. Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom se povećavao tokom prethodnih pet godina, dostigao 98,93% u 2019. godini da bi 2020. opet blago opao na 94,3%.

Od ukupnog broja registrovanih korisnica u službama za zdravstvenu zaštitu žena 40% je posetilo svog izabranog lekara u 2020. godini što je za skoro 27% manje u odnosu na prethodnu godinu. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara smanjio se sa 1,25 u 2019. godini na 0,87 u 2020. godini. Upućivanje na specijalističko-konsultativne preglede je smanjeno za 24% u odnosu na prošlu godinu. Preventivni pregledi kod ginekologa u 2019. godini činili su skoro polovinu u odnosu na ukupan broj pregleda. Tokom 2020. godine procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa smanjio se za 20%. Udeo korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice dvostruko je niži u odnosu na prethodnu godinu. Procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju poslednjih 12 meseci desetostruko se smanjio.

Nakon povećanja procenta dece u 7. godini života sa svim zdravim zubima u proteklih 5 godina, 2020. je udeo dece u 7. godini života sa svim zdravim zubima opao na manje od 44%. Procenat dece u 12. godini života sa svim zdravim stalnim zubima blago se povećao (sa 25% na 28%). Obuhvat dece lokalnom aplikacijom fluorida je zadovoljavajući. Više od polovine dece u 7. razredu i preko 43% dece u trećem razredu srednje škole ima nelečene ortodontske anomalije. Obuhvat trudnica preventivnim stomatološkim pregledom smanjio se u odnosu na prošlu godinu za 27%. Obuhvat pacijenata starijih od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana parodontopatija je na sličnom nivou kao prošle godine (18%) kao i procenat ponovljenih intervencija (2,5%).

Prosečan broj patronažnih poseta novorođenčetu je veoma malo smanjen u odnosu na prošlu godinu. Takođe i broj poseta odojčetu je neznatno smanjen dok je obuhvat populacije starije od 65. godina zbog epidemije COVID-19 smanjen 50%.

U službama hitne medicinske pomoći od momenta kada je poziv primljen u dispečerskom centru do predaje tog poziva ekipi za intervencije prođe nešto manje od minuta a za 6,5 minuta ekipa hitne pomoći stiže na mesto događaja (u slučaju prvog reda hitnosti). Do predaje pacijenta na dalje zbrinjavanje u bolnicu prođe manje od 19 minuta. Svi ovi pokazatelji (Aktivaciono vreme, reakciono vreme i vreme prehospitane intervencije) u 2020. godini su unapređeni u odnosu na prethodnu godinu. Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja je parametar koji je značajno varirao u prethodnim godinama a u 2020. godini iznosi 40% i niži je u odnosu na 2019. godinu skoro 30%. Uspešnost KPR je višestruko uvećana kako u slučajevima gde ekipa hitne pomoći nije bila očevidac tako i u slučajevima gde je prisutna ekipa HMP. Tokom 2020. godine povećan je i procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu 12% dok je procenat pacijenata koji su samostalno rešeni u ambulanti hitne medicinske pomoći smanjen za 10% u odnosu na prethodnu godinu. Skoro svim pacijentima (94%) sa akutnim koronarnim sindromom otvoren je intravenski put i dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat i acetilsalicina kiselina. 13% pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kojima je otvoren intravenski put i primenjen standardni protokol transportovani su u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju (dvostruko smanjenje ovog pokazatelja u odnosu na prethodnu godinu. Prehospitana tromboliza nije započeta ni u jednom slučaju a kod svih pacijenata sa teškom traumom indikovano je medicinski tretman na terenu.

Pokazatelji kvaliteta rada u farmaceutske delatnosti održavaju se na približno istom nivou kao i prethodnih godina. Minimalni su rashodi lekova i medicinskih sredstava, nema osporenih recepata pri naplati od Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje usled greške apoteke a recepta sa intervencijom farmaceuta je nekolicina u odnosu na ukupan broj recepata po farmaceutu.

Prosečna dužina čekanja na zakazani prvi pregled trostruko je kraća u specijalističko-konsultativnim službama na primarnom nivou. Više od polovine pregleda na primarnom nivou je zakazano dok je na sekundarnom 44,8%. U specijalističko konsultativnim ambulancama pri domovima zdravlja svi pacijenti su primljeni u roku od 30 minuta dok se u bolničkim ambulancama 72% pacijenata primi u roku od 30 minuta.

Stopa letaliteta u bolnicama Mačvanskog okruga je u stalnom porastu a 2020. godine je dostigla najviši nivo od 7,5. Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema je imao tendenciju pada ali je 2020. dostigao maksimalnu vrednost-skoro trećina umrlih pacijenata umre u prvih 48 sata. Prosečna dužina bolničkog lečenja se povećava na duže od 8 dana. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji je 0,78 i povoljniji je u odnosu na sve godine u prethodnom petogodišnjem periodu. Smrtnost od infarkta miokarda značajno je smanjena a smrtnost od CVI je slična kao prethodne godine ali se smrtnost u prvih 48 sati značajno povećala. Smrtnost operisanih pacijenata je nešto veća nego prethodne godine. Prosečan broj preoperativnih dana se zadržao na prošlogodišnjem nivou. Prosečan broj operacija po hirurgu manji je 36% u odnosu na prethodnu godinu. Tokom 2020. godine u Mačvanskom okrugu nije bilo umrlih pacijenata posle apendektomije i holecistektomije. Nije prijavljen ni jedan slučaj sepse nakon operacije.

U Mačvanskom okrugu na odeljenjima ginekologije i akušerstva umrla je jedna porodilja i 2 živorođene dece. Povrede porodilja su na prošlogodišnjem nivou, svaka dvanaesta porodilja imala je povredu na porođaju dok su povrede novorođenčadi u Šapcu dvostruko smanjene. Porođaji carskim rezom su u stalnom porastu (u Loznici se više od polovine porođaja obavi carskim rezom) dok se broj porođaja u epiduralnoj anesteziji smanjio. Svaki deseti porođaj u Šabačkom porodilištu obavljen je u epiduralnoj anesteziji (prethodne godine u Šapcu 15% porođaja je obavljeno u epiduralnoj anesteziji). U Loznici tokom 2020. godini nije bilo porođaja u epiduralnoj anesteziji. Smanjuje se i broj dana ležanja za normalan porođaj.

Na odeljeni pedijatrije Opšte bolnice Šabac umrlo je jedno dete uzrasta 2 godine dok u Loznici nije bilo smrtnih ishoda. Dužina ležanja u Šapcu je nešto veća a u Loznici malo duža u odnosu na prošlu godinu.

U službama urgentnog prijema na pregled se čeka oko 22 minuta a uspešnost kardiopulmonalnih reanimacija je manja od 16%.

Broj pacijenata na Listi čekanja na dan 31.12.2020. godine manji je u odnosu na prošlu godinu (za 363 pacijenta). Dok je prethodne godine 45% intervencija urađeno sa Liste čekanja, 2020. godine procenat izvršenih intervencija sa Liste čekanja je manji od 28%. Tokom 2020.godine prosečna dužina čekanja smanjila se za 17 dana a najduže se čekalo na

Ekstrakapsularna ekstrakcija prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva (u Šapcu preko 170 dana a u Loznici skoro 570 dana).

Tokom 2020. godine u opštim bolnicama u Šapcu i Loznici ukupno je hospitalizovano 17523 pacijenata od kojih je kod 55 registrovan pad tokom boravka u bolnici. Stopa padova u Loznici je povećana u odnosu na prošlu godinu dok je u Šapcu dvostruko smanjena. Dekubitus je registrovan kod 6 pacijenata u Šapcu (stopa dekubitusa je 0,64) i 20 pacijenata u Loznici, (stopa dekubitusa je 2,43). Stopa dekubitusa je u blagom padu u obe Opšte bolnice. Stope tromboembolijskih komplikacija su u porastu naročito u Opštoj bolnici Loznica. Tromboembolijske komplikacije su registrovane kod 5 pacijenata u Opštoj bolnici Šabac (stopa 0,53) i kod 43 pacijenata u Opštoj bolnici Loznica (stopa 5,27). Ni u jednoj bolnici Mačvanskog okruga nije evidentiran ni jedan slučaj komplikacija usled davanja anestezije. Broj ponovljenih operacija u istoj regiji u Opštoj bolnici Šabac tokom 2020. godine se povećao a u Opštoj bolnici Loznica smanjio u odnosu na prethodnu godinu. Jatrogena oštećenja usled hirurške intervencije nisu registrovana ni u jednom slučaju tokom 2020.godine. Hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu, pogrešnoj strani tela i pogrešnom organu nije bilo ni u jednoj bolnici tokom 2020. godine.

U Zavodu za javno zdravlje obeležavaju se svi datumi po kalendaru zdravlja kao i mnoštvo datuma van kalendara. Kao i prethodnih godina Zavod vrši nadzor nad bolničkim infekcijama praćenjem incidencije i sprovodi reviziju svih vakcinalnih punktova. Sajt Zavoda na kome su dostupne analize zdravstvenog stanja i kvaliteta zdravstvene zaštite redovno se ažurira. Tokom 2020.godine Zavod nije registrovao obolele od raka putem potvrde o smrti. Uspešnost u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama je 96,8% a u laboratorijama sanitarne mikrobiologije 100%. Za skoro sve neispravne uzorke dato je stručno mišljenje sa predlogom mera.

Skoro sve zdravstvene ustanove su obezbedile edukacije zaposlenih o trošku ustanove, sa izuzetkom Doma zdravlja Bogatić gde je manje od 5% zaposlenih i Doma zdravlja Vladimirci ali je vidno smanjenje broja radionica, edukativnih skupova i seminara kao i broja programa KME akreditovanih od strane Zdravstvenog saveta Srbije čiji su nosioci zaposleni u zdravstvenoj ustanovi.

Analizu izradila

dr Olivera Stojanović, spec. socijalne medicine