

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE ŠABAC

**ANALIZA POKAZATELJA KVALITETA RADA
U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA**

**Mačvanski okrug
2021. godina**

Šabac, 2022.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 službi hitne medicinske pomoći	23
5. Pokazatelji kvaliteta rada farmaceutske zdravstvene delatnosti	25
6. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe	26
6.1. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na primarnom nivou zdravstvene zaštite	26
6.2. Pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativne službe na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite	26
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 su:	28
7.3 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurgijske grane medicine	30
7.4 Pokazatelji kvaliteta rada odeljenja ginekologije i akušerstva	32
7.5 Pokazatelji kvaliteta koji se prate u pedijatriji	34
8. Pokazatelji kvaliteta rada u službi urgentne medicine	35
9. Liste čekanja	36
10. Bezbednost pacijenata	37
11. Pokazatelji kvaliteta rada u Zavodu za javno zdravlje	39
12. Sticanje i obnova znanja i veština	40
Zaključak	43

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:

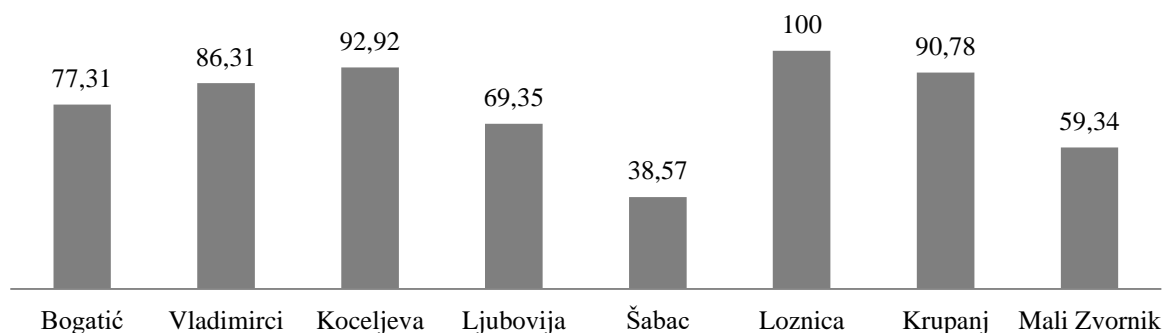
- Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja
- Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara
- Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara
- Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65. godina vakcinacijom 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

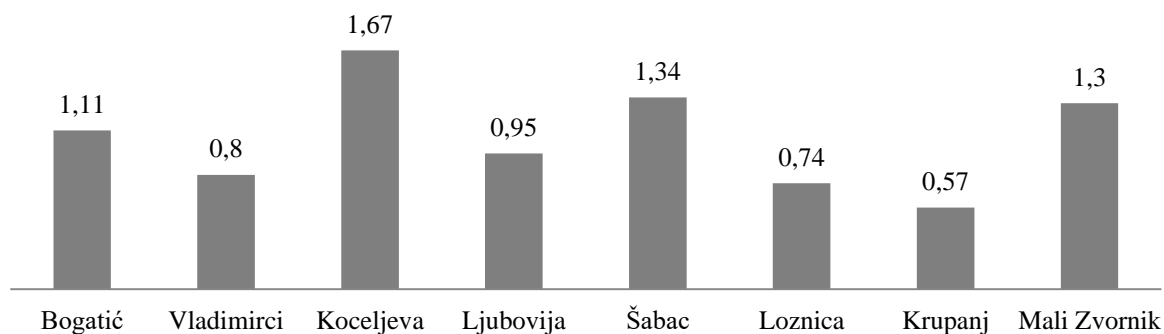
Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara	76,82
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja	1,06
Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara	11,88
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara	9,27
Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa	33,61
Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90	60,55
Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna	18,89
Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina(HbA1c)	31,86
Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje	38,77
Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test)	2,89
Procenat epizoda sa tonzilofaringitisom(J02,J03)kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom	25,14

Službu opšte medicine poseti više od 76% registrovanih korisnika. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara varira od 38% u Domu zdravlja Šabac do 100% u Domu zdravlja Loznica. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja u službama opšte medicine u Mačvanskom okrugu iznosi 1,06. Najviše ponovnih poseta realizuje se u Domu zdravlja Koceljeva (odnos prvih i ponovnih poseta je 1,67) a najmanje u Domu zdravlja Krupanj (0,3). Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara u službama opšte medicine u Mačvanskom okrugu je 11,88. Svaki deseti korisnik službi opšte medicine u Mačvanskom okrugu upućuje se na specijalističko-konsultativni pregled. Dok se u Domu zdravlja Loznica svega 2,4% korisnika upućuje na specijalističko-konsultativni pregled, u Domu zdravlja Krupanj je 59% korisnika upućeno na specijalističko-konsultativni pregled. Udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda u službama opšte medicine je 9,27%. Najviše preventivnih pregleda realizuju Dom zdravlja Koceljeva i Vladimirci (više od 17%) a najmanje Dom zdravlja Loznica (1,31%). Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65. godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa u Mačvanskom okrugu iznosi 33,61% (od 13,12% u Domu zdravlja Krupanj do 93,83% u Domu zdravlja Bogatić). 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 60,55. Dok je u Loznici kod 87% 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 skoro 19% obolelih od šećerne bolesti je upućeno na pregled ocnog dna sa velikim varijacijama vrednosti po domovima zdravlja. Dok je u Domu zdravlja Loznica više od tri četvrtine obolelih od šećerne bolesti upućeno na pregled ocnog 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 3,54 u Domu zdravlja Šabac do 77,86 u Domu zdravlja Loznica. Na nivou Mačvanskog okruga oko jedne trećine obolelih od šećerne bolesti je bar jednom izmerila vrednost glikoloziranog hemoglobina (31,86%). Vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase i pušački status evidentiran je kod 38,7% registrovanih pacijenata i preporučeni su saveti za zdravo ponašanje Vrednosti ovog parametra kreću se od 0,15 u Domu zdravlja Šabac do 98,14% u Domu zdravlja Loznica. Kod 2,89% registrovanih korisnika starijih od 50 godina u Mačvanskom okrugu urađen je test na krvavljenje u stolici (hemokult test). Najveći broj urađen je u Domu zdravlja Ljubovija (9,32%) a najmanji u Domu zdravlja Šabac (0,42%). Praksa ordiniranja terapije penicilinom kao prve terapije kod epizoda sa tonzilofaringitisom prisutna je u 25,14% slučajeva u Mačvanskom okrugu a najizraženija je u Domu zdravlja Mali Zvornik gde preko 60% pacijenta 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 Šabac (manje od 8,56%).

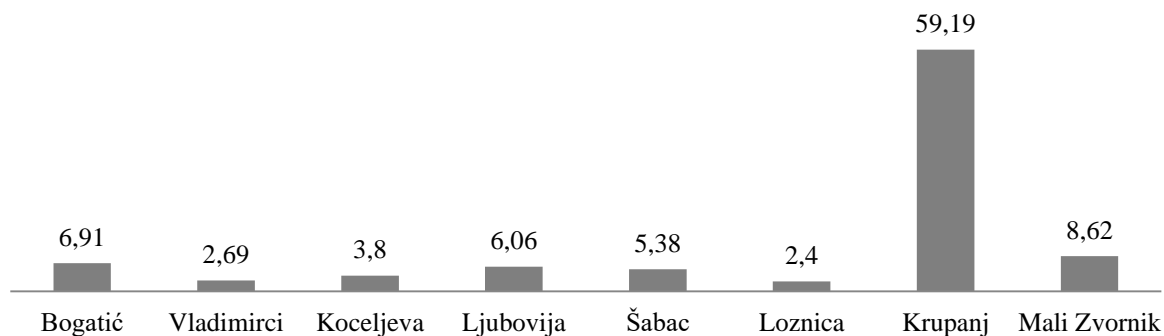
Grafikon 1. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



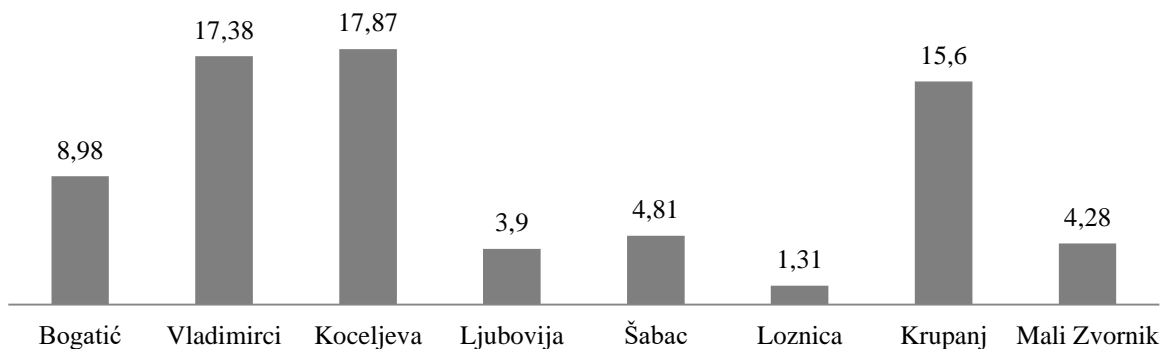
Grafikon 2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja



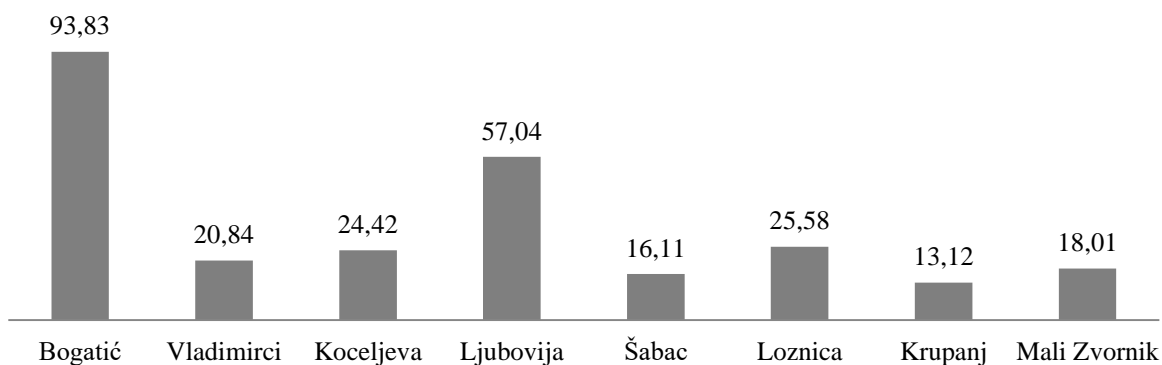
Grafikon 3. Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara



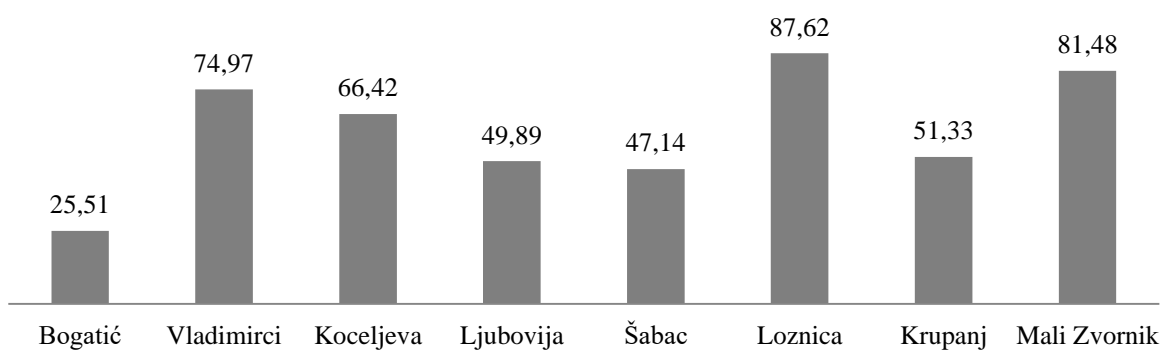
Grafikon 4. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara



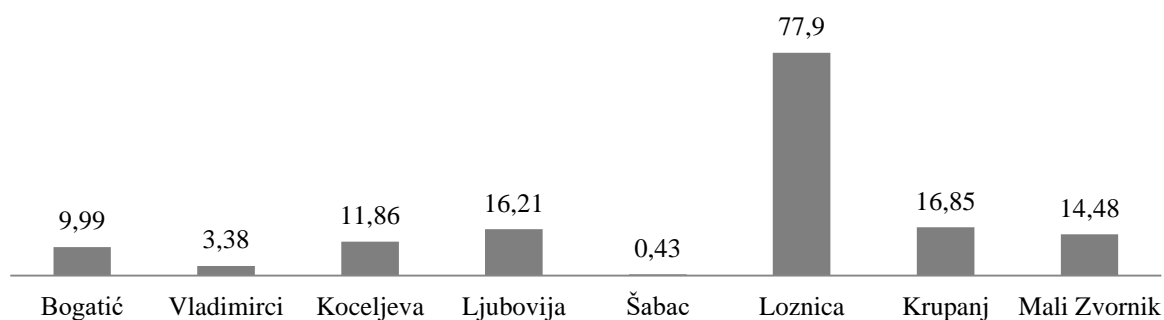
Grafikon 5. Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa



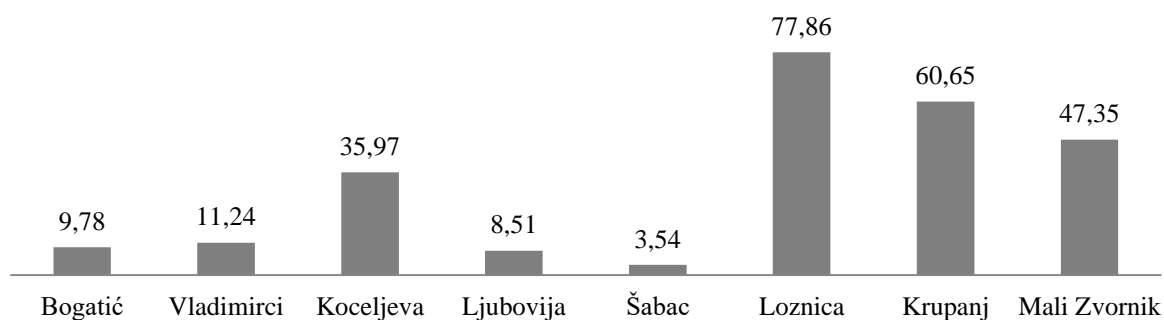
Grafikon 6. Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90



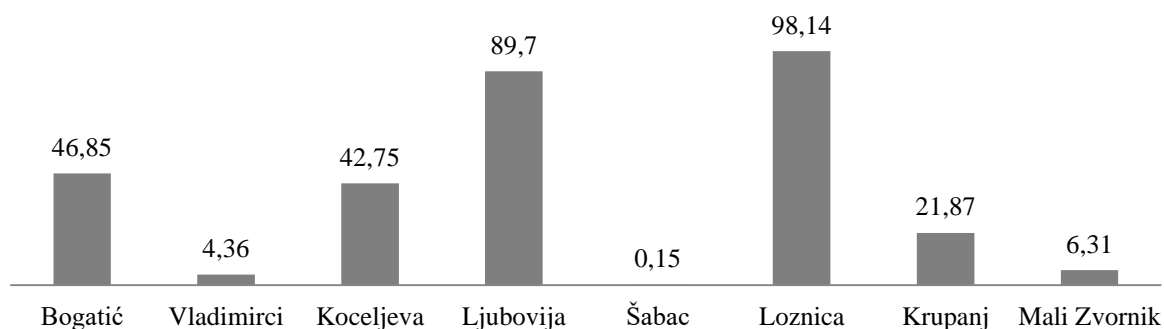
Grafikon 7. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna



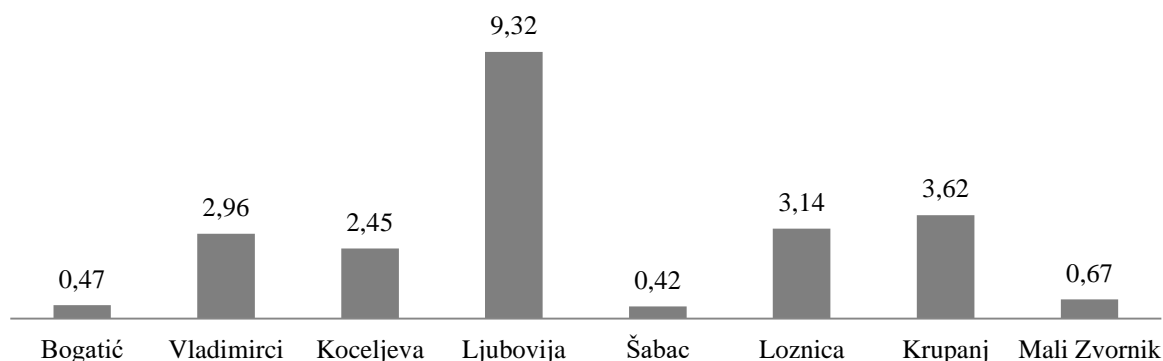
Grafikon 8. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina (HbA1c)



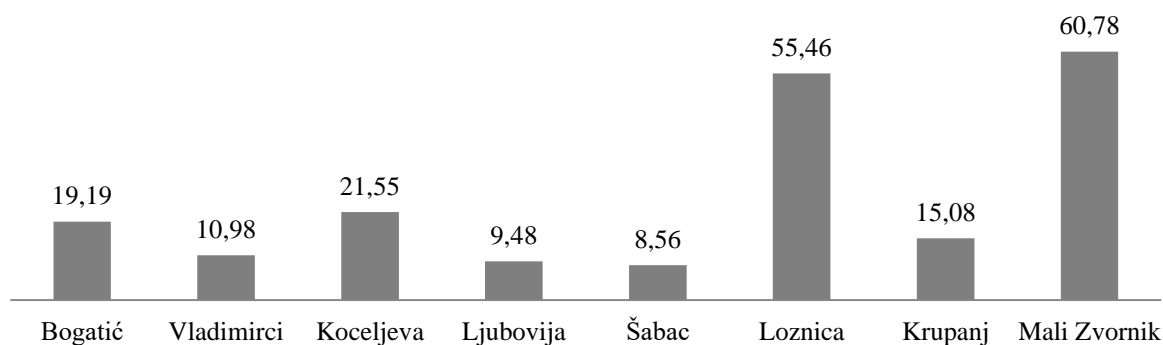
Grafikon 9. Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje



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 prate se :

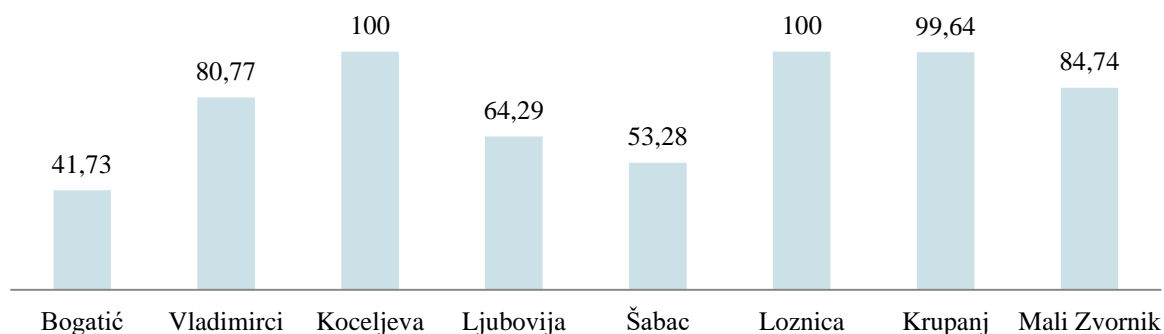
- Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja
- Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara
- Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod 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

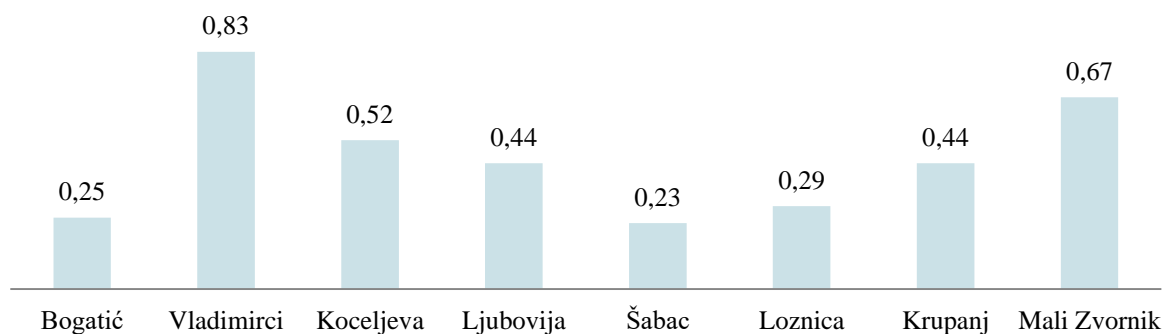
Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara	78,01
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja	0,46
Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara	8,9
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara	18,1
Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva(J00-J06)kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik	52,7
Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija	9,35
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	96,44

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 41,73 u Domu zdravlja Bogatić do 100% u Domu zdravlja Koceljeva i Loznica. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja na nivou Mačvanskog okruga iznosi 0,46. Vrednost ovog pokazatelja kreće se od 0,23 u Domu zdravlja Šabac do 0,83 u Domu zdravlja Vladimirci. Odnos broja uputa izdatih za spec.konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara u Mačvanskom okrugu je 8,9 i varira od 1,64 u Domu zdravlja Bogatić do preko 43 u Domu zdravlja Krupanj. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara u Mačvanskom okrugu iznosi 18,1. Najveći udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju poseta kod lekara je u Domu zdravlja Šabac i Mali Zvornik (preko 27%) a najmanji u Domu zdravlja Vladimirci (7%). Kod više od polovine epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva u Mačvanskom okrugu pri prvom pregledu se propisuje antibiotik. U domu zdravlja Koceljeva kod skoro 90% a u Domu zdravlja Ljubovija 35% epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva pri prvom pregledu se propisuje antibiotik. Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija u Mačvanskom okrugu je 9,35. Ampulirani vid terapije antibiotikom najzastupljeniji je u Domu zdravlja Krupanj (37,5%) dok se u Domu zdravlja Šabac i Koceljeva ampulirana terapija praktikuje u manje od 1% slučajeva. Sva predgojazna/gojazna dece 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 (96,44%). Obuhvat vakcinacijom niži od 95% ima samo Dom zdravlja Bogatić (78,85%).

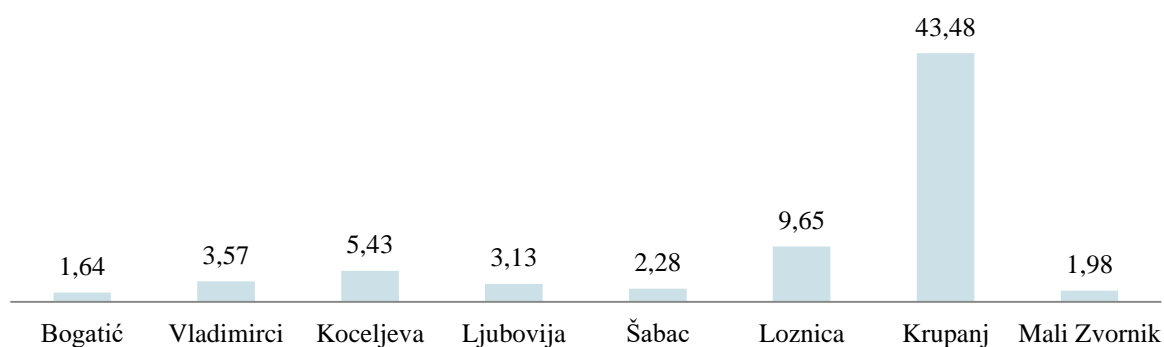
Grafikon 12. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



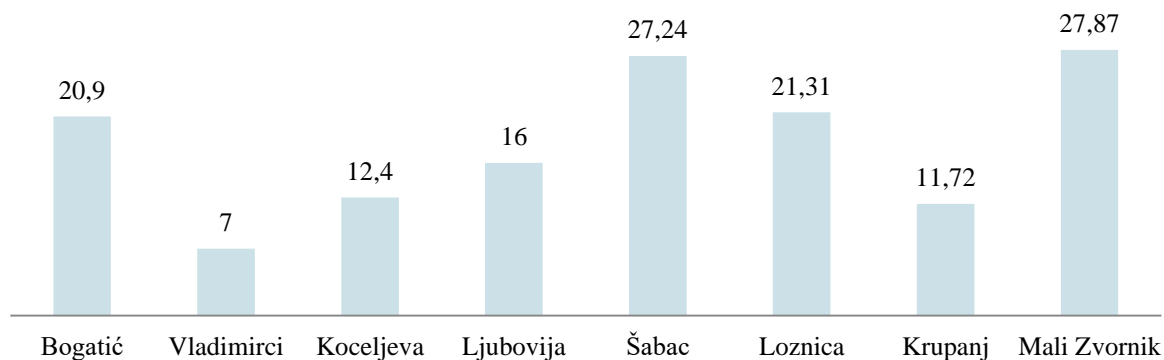
Grafikon 13. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja



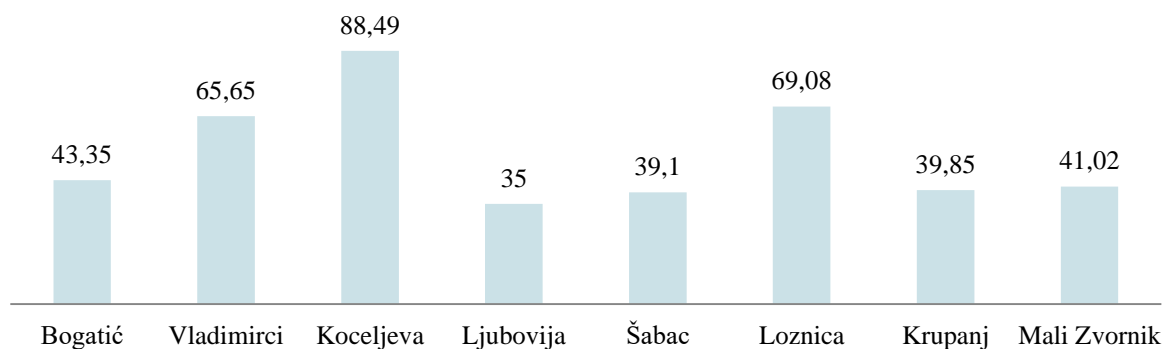
Grafikon 14. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara



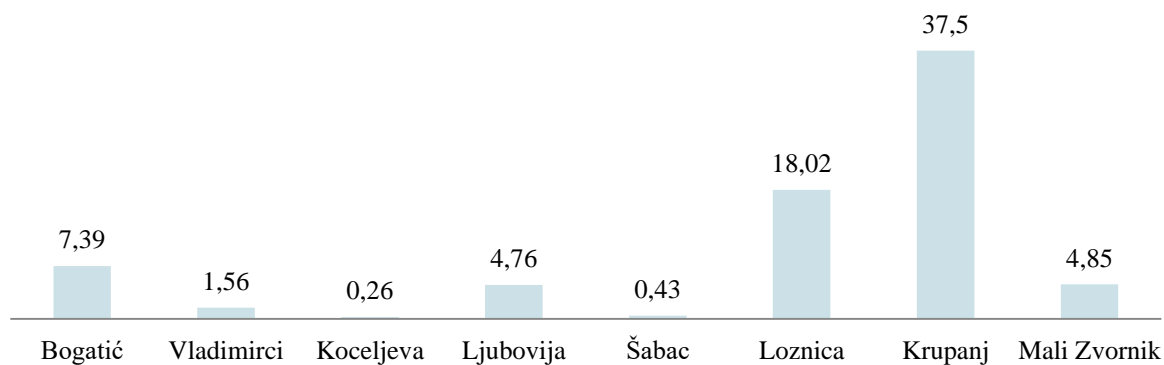
Grafikon 15. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara



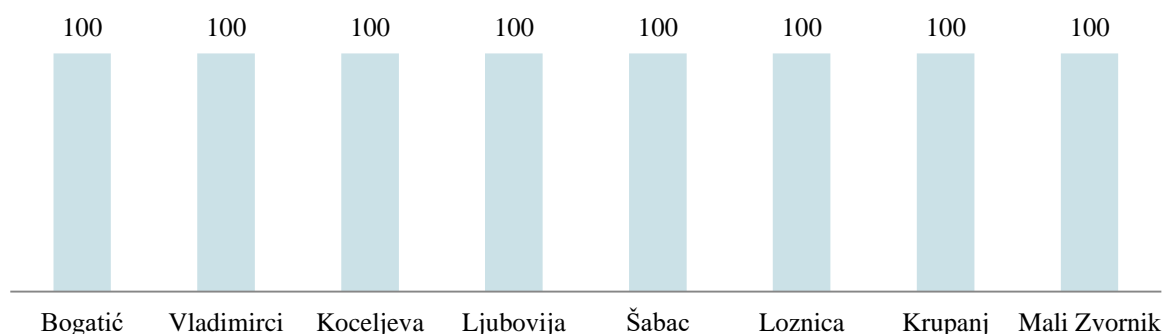
Grafikon 16. Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva(J00-J06) kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik



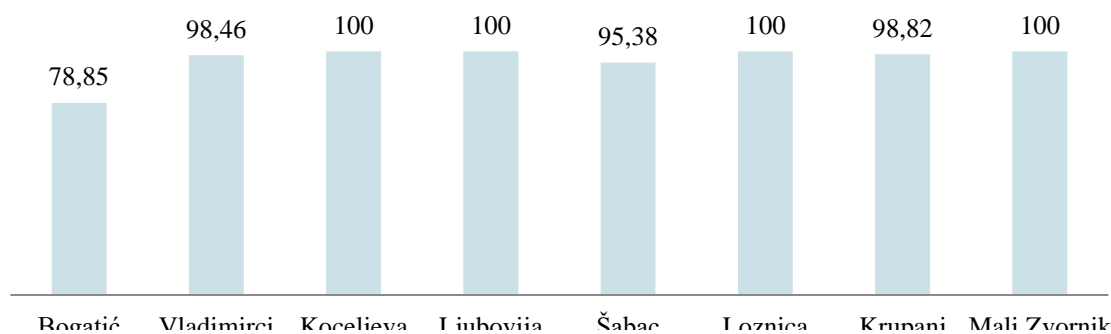
Grafikon 17. Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija



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:

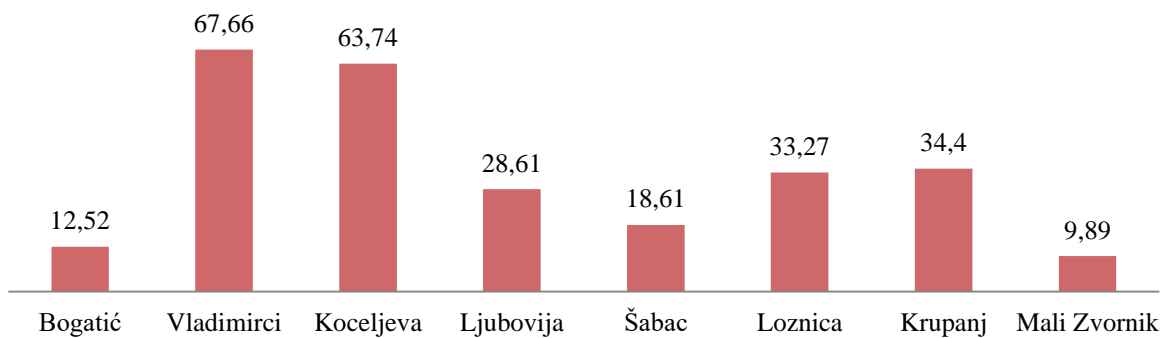
- Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara
- Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara
- Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa
- Procenat preventivnih pregleda 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

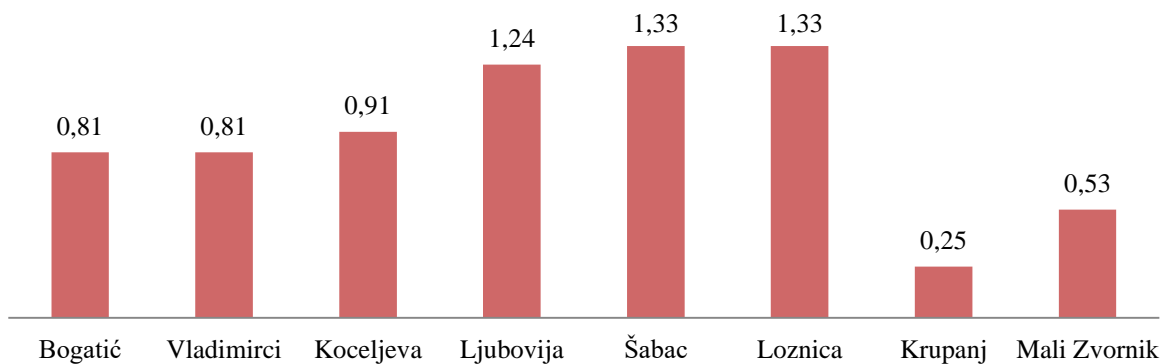
Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara	33,59
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara	0,9
Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa	10,88
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa	38,5
Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice	6,16
Procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa poslednjih 12 meseci	3,84

Od ukupnog broja registrovanih korisnica u službama za zdravstvenu zaštitu žena u Mačvanskom okrugu, svega trećina je posetilo svog izabranog lekara (33,59%), najviše u Domu zdravlja Vladimirci i Koceljeva (preko 60%) a najmanji u Domu zdravlja Mali Zvornik gde je svaka deseta 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 0,9 i kreće se u rasponu od 0,25 u Domu zdravlja Krupanj do 1,33 u Domu zdravlja Šabac i Loznica. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa u Mačvanskom okrugu je 10,88. 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 38,5% od ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa. Najveći udeo preventivnih pregleda realizuje Dom zdravlja Bogatić (skoro 70%) a najmanji Dom zdravlja Mali Zvornik (3,6%). Procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice na nivou Mačvanskog okruga je 6,16. Najviše korisnica je upućeno iz Doma zdravlja Loznica (16,83%) a najmanje iz Doma zdravlja Ljubovija (1,5%). U Mačvanskom okrugu manje od 4% registrovanih korisnica od 45-69 godina starosti su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa u toku 2021. godine (najviše u Domu zdravlja Vladimirci (26,42%) dok su u ostalim domovima zdravlja vrednosti ovog pokazatelja od 0% do 1,44%.

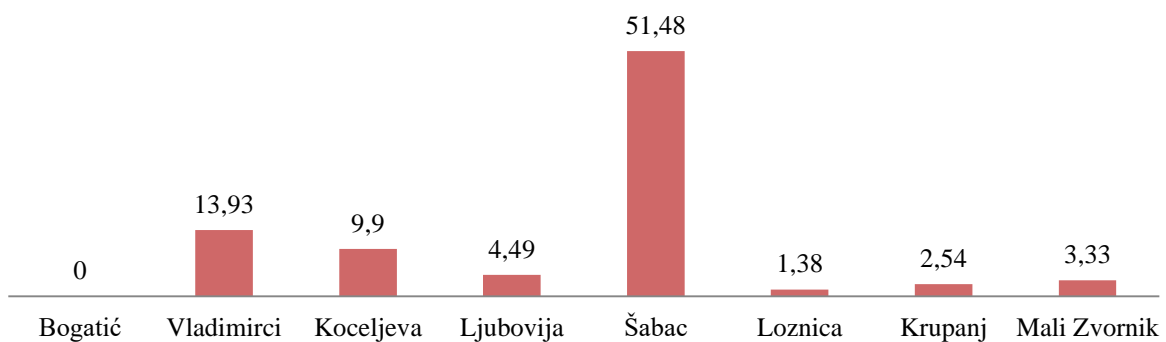
Grafikon 20. Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara



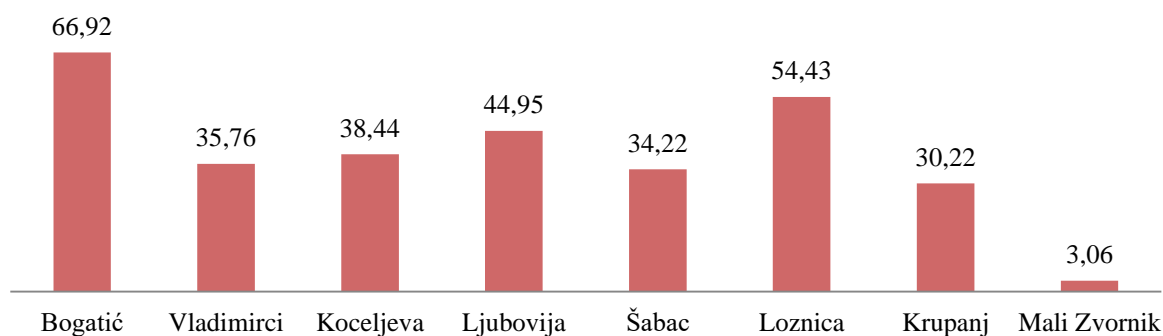
Grafikon 21. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara



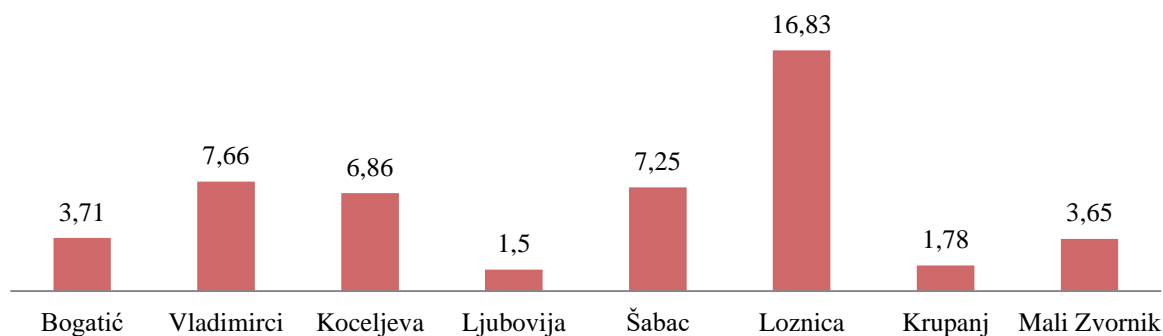
Grafikon 22. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa



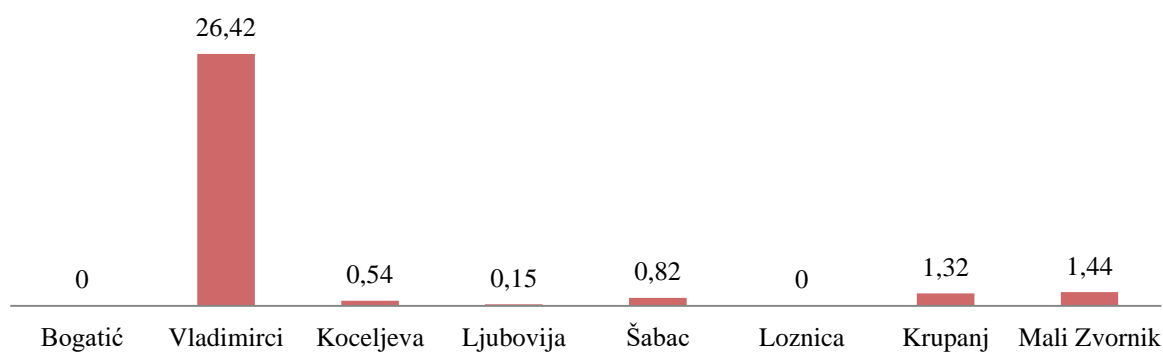
Grafikon 23. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa



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

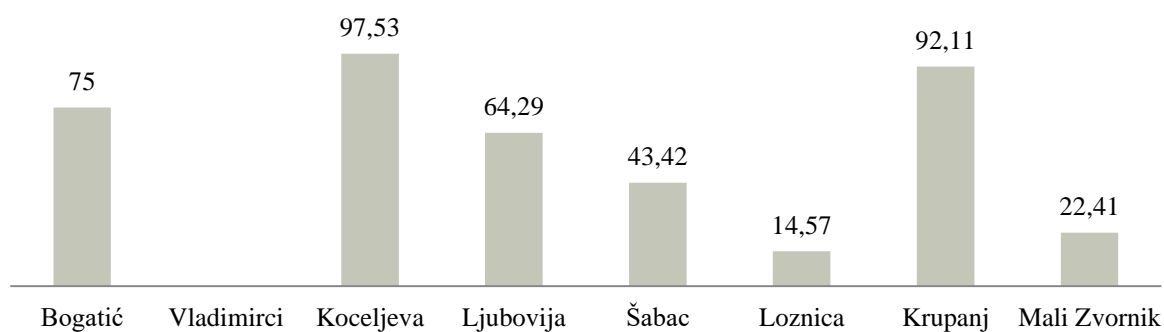
- Procenat dece u 7.godini života sa svim zdravim zubima
- Procenat dece u 7.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida
- Procenat dece u 12.godini života sa svim zdravim stalnim zubima
- KEP 12
- Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida
- Procenat dece u 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

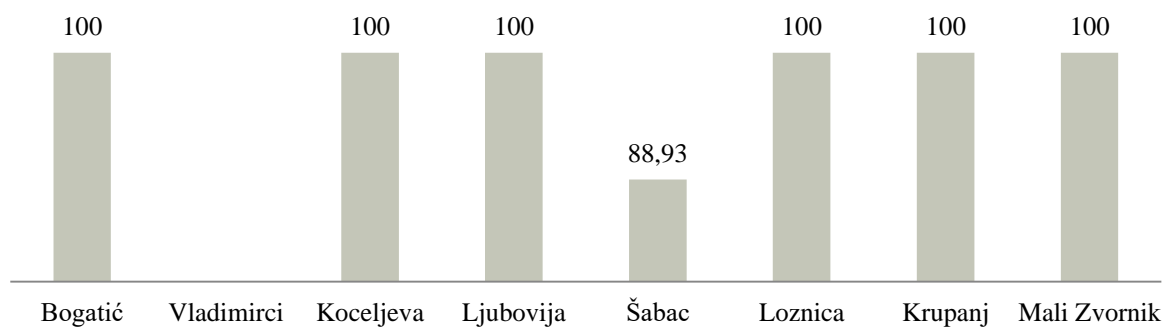
Procenat dece u 7.godini života sa svim zdravim zubima	58,47
Procenat dece u 7.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida	98,42
Procenat dece u 12.godini života sa svim zdravim stalnim zubima	37,81
KEP 12	2,47
Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida	42,39
Procenat dece u 7. razredu kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija	58,47
Procenat dece u 3. razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija	62,96
Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom	42,39
Pacijenti stariji od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija	24,23
Procenat ponovljenih intervencija	3,25

U Mačvanskom okrugu 58,47% dece u 7. godini života ima zdrave sve zube a u 12. godini svega 37,81%. Obuhvat lokalnom aplikacijom fluorida u 7. godini je preko 98% dok je u 12. godini 42,39%. KEP2 na nivou Mačvanskog okruga iznosi 2,47. Najpovoljniji KEP2 je u Domu zdravlja Šabac (1,32) a najmanje povoljan u Domu zdravlja Ljubovija (3,09). Nelečene ortodontske anomalije evidentirane su kod 58,47% dece u 7. razredu i kod 62,96% dece 3. razreda srednje škole. Preventivnim pregledom u Mačvanskom okrugu obuhvaćeno je 42,39% trudnica. Konzervativno tretiranje paradontopatije sprovedeno je kod 24,23% pacijenata starijih od 18.godina. Procenat ponovljenih intervencija u stomatološkim službama Mačvanskog okruga je 3,25.

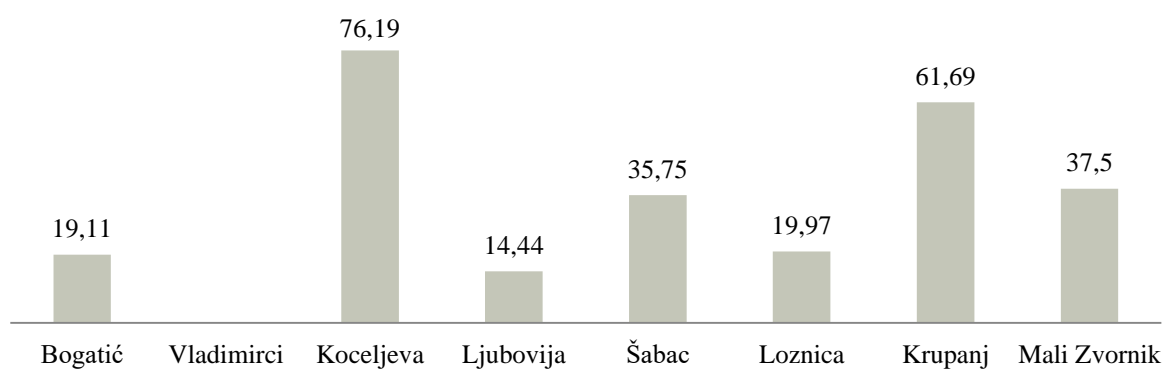
Grafikon 26. Procenat dece u 7. godini života sa svim zdravim zubima



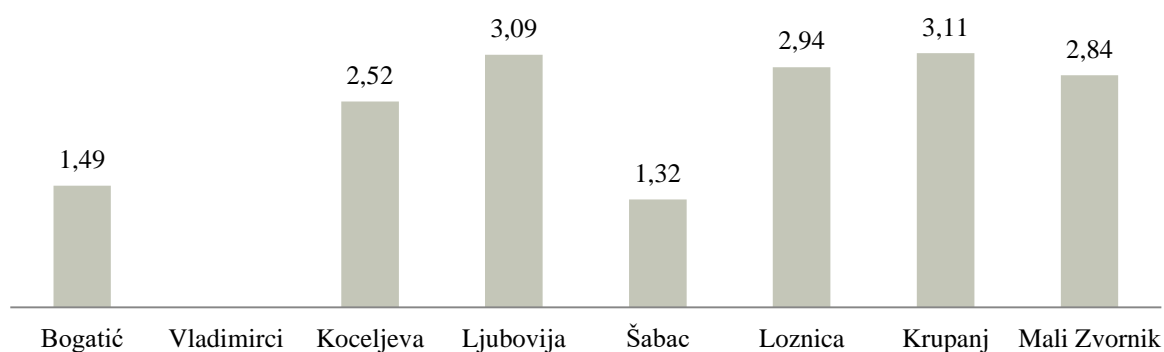
Grafikon 27. Procenat dece u 7. godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida



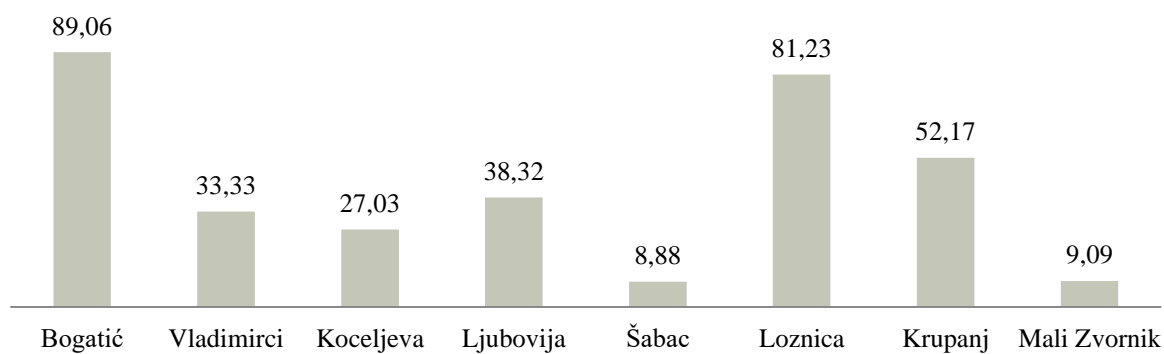
Grafikon 28. Procenat dece u 12. godini života sa svim zdravim stalnim zubima



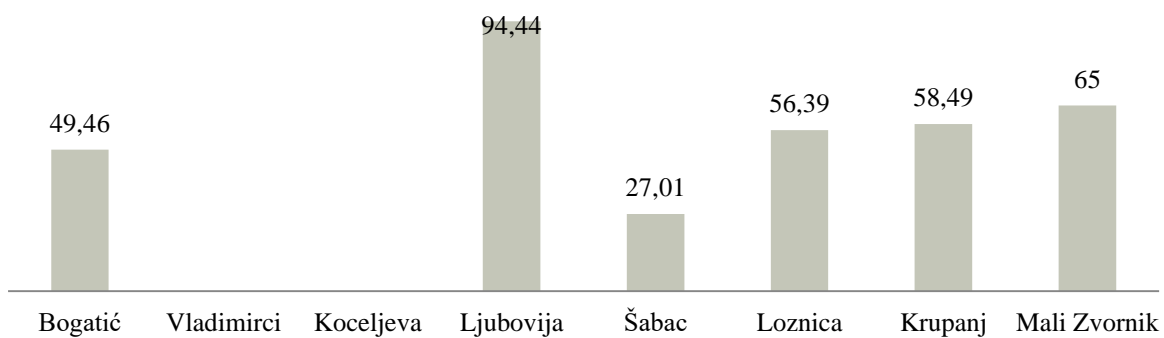
Grafikon 29. KEP 12



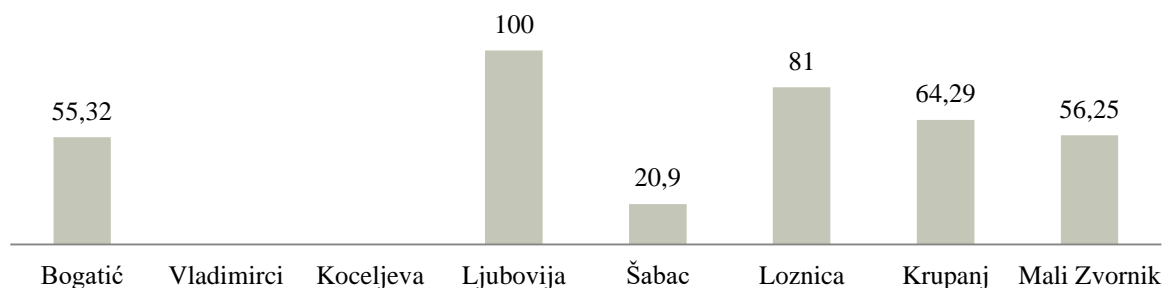
Grafikon 30. Procenat dece u 12.godini života obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida



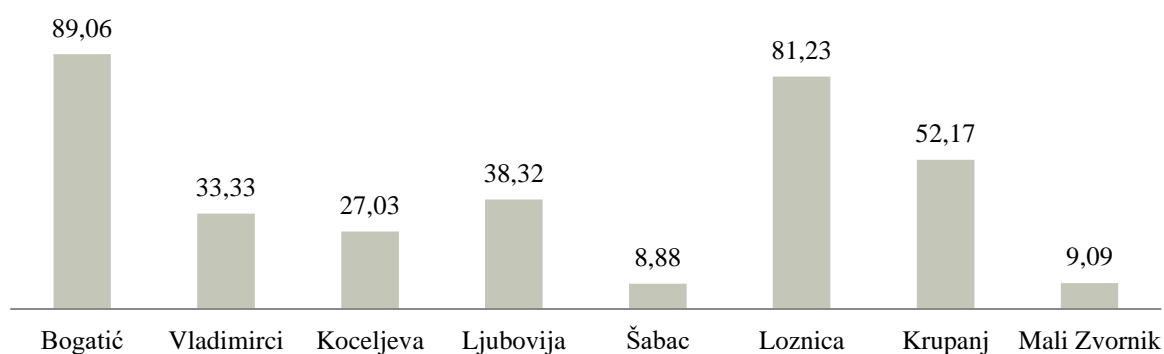
Grafikon 31. Procenat dece u 7. razredu kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija



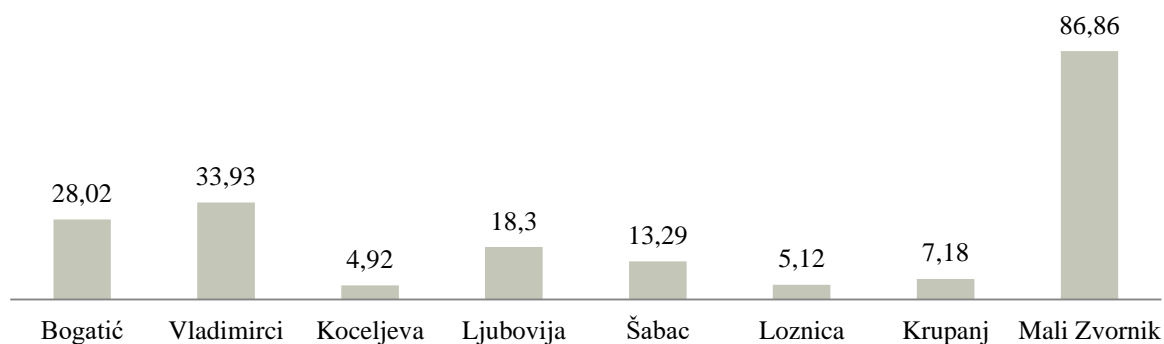
Grafikon32. Procenat dece u 3. razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija



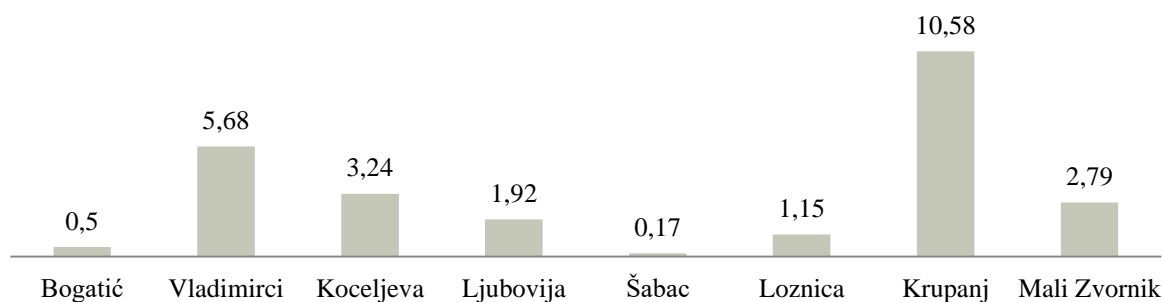
Grafikon 33. Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom



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)

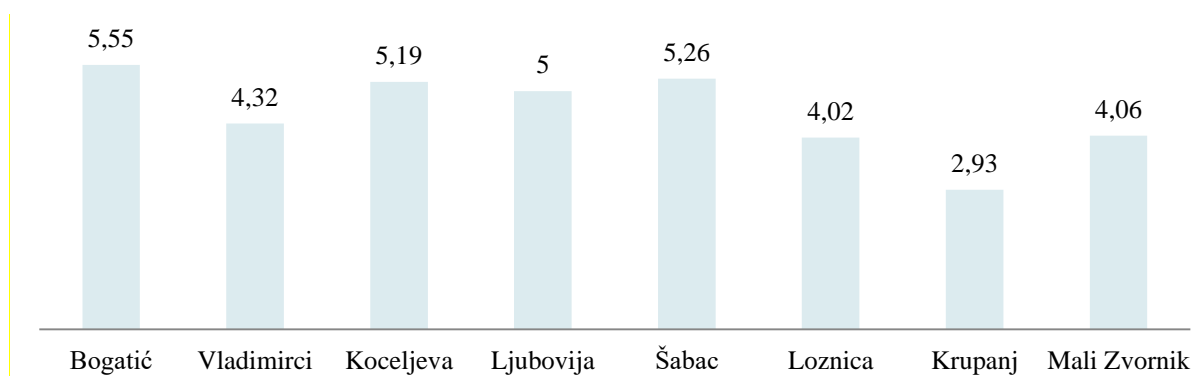
Osobe starije od 65.godina: jedna patronažna poseta godišnje (ili više po nalogu izabranog lekara).

Tabela 5. Pokazatelji kvaliteta rada patronažne službe

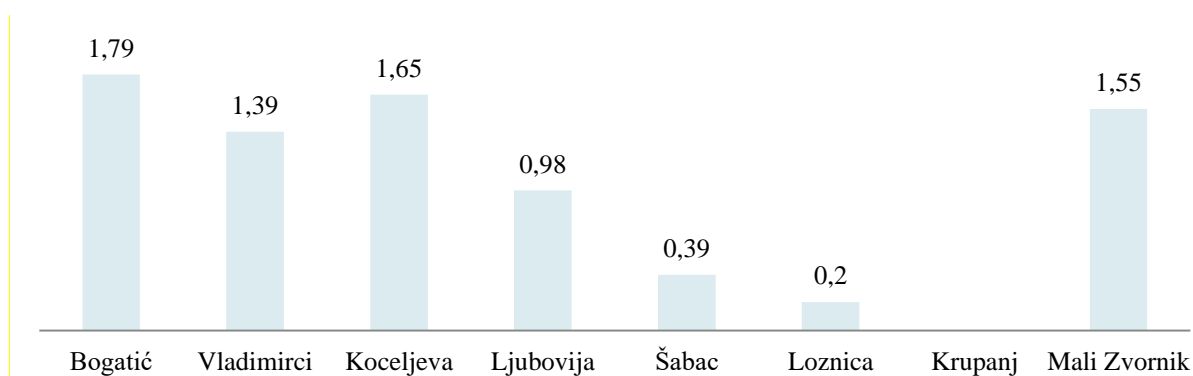
Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu	4,54
Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu	1,14
Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65.godina	0,23
Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom	94,93

Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu u Mačvanskom okrugu 2021. godine je 4,54. Najveći prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu ostvarile su patronažne služba domova zdravlja Šabac, Bogatić i Koceljeva (više od 5 poseta) a najmanji Dom zdravlja Krupanj (manje od tri posete po novorođenčetu). Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu u Mačvanskom okrugu je 1,14. Dok je Dom zdravlja Bogatić realizovao skoro 2 posete po odojčetu, Dom zdravlja Loznica je realizovao svega 0,2 prosečnih poseta po odojčetu a Dom zdravlja Krupanj nije realizovao ni jednu posetu. Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65. godina je 0,23. Najveći prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65.godina realizovala je patronažna služba Doma zdravlja Bogatić (0,64) a Dom zdravlja Krupanj nije realizovao ovu vrstu poseta. Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom u Mačvanskom okrugu iznosi 94,23%. Najniži obuhvat ima Dom zdravlja Mali Zvornik (82,09%) dok su domovi zdravlja Šabac, Ljubovija i Koceljeva postigli potpuni obuhvat (100%).

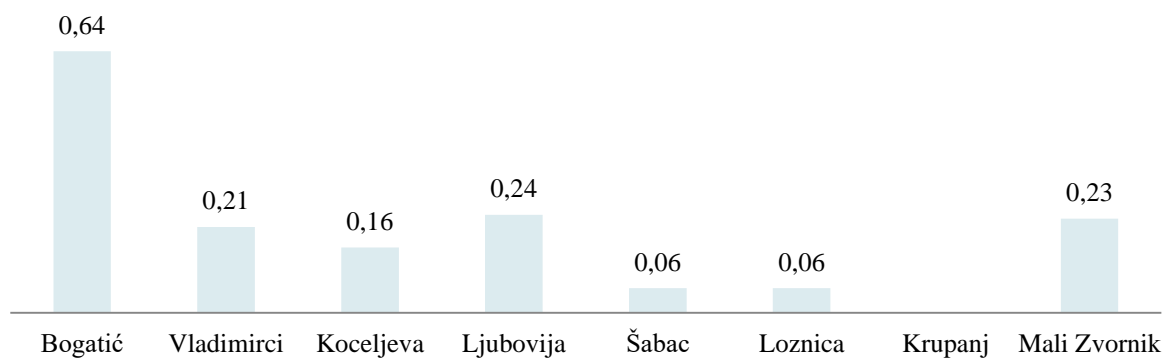
Grafikon 36. Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu



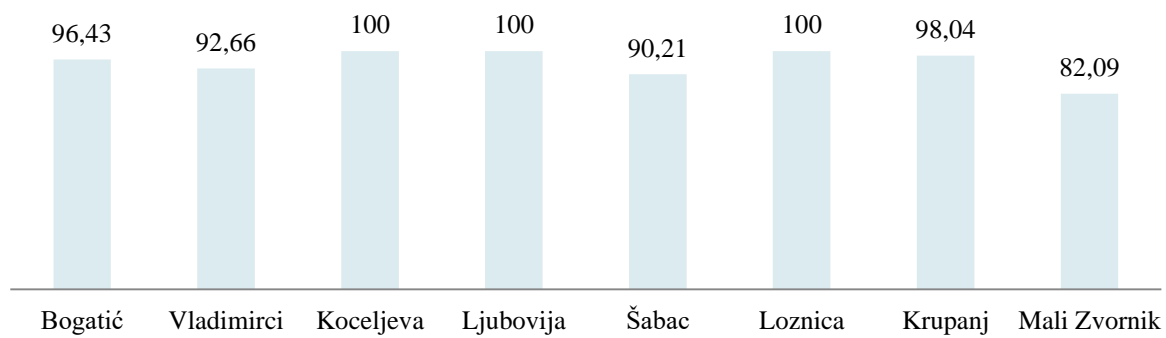
Grafikon 37. Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu



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



Grafikon 39. Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom



4. Pokazatelji kvaliteta rada u službi hitne medicinske pomoći

Pokazatelji kvaliteta rada službe hitne medicinske pomoći čini 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 službi hitne medicinske pomoći

	Šabac	Loznica	Bogatić	Okrug
Aktivaciono vreme	0,76	2,12	1,66	1,43
Reakciono vreme	6,65	6,01	10,42	6,53
Vreme prehospitalne intervencije	17,58	17,36	47,91	18,02
Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja	63,64	42,86	100	51,75
Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne pomoći nije očevidac	3,57	28,33	0,00	18,18
Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći	42,86	94,44	22,22	64,71
Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu	55,78	69,99	70,25	62,07
Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni u ambulanti hitne medicinske pomoći	54,06	70,00	73,36	64,83
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)	65,96	100,00	92,65	90,58
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	27,66	0	80,88	30,49
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	17,02	0,00	50,00	18,83
Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom	100,00	100,00	100,00	100

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 apotek

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	17842,79
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	543,39
Prosečan broj naloga za medicinska sredstva po farmaceutu	303,18
Prosečan broj magistralnih i galenskih lekova po farmaceutu	65,57
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 prate se sledeći pokazatelji:

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

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

Na primarnom nivou zdravstvene zaštite specijalističko-konsultativna služba organizovana je u domovima zdravlja Bogatić, Krupanj i Ljubovija. Na nivou Mačvanskog okruga prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled je manja od 5 dana (4,83 dana). Četvrtina poseta u odnosu na ukupan broj poseta su zakazane. Svi pacijenti (100%) primljeni su kod lekara u roku od 30 minuta.

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

Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled	4,83
Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj	24,51
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 pecijalističko-konsultativna služba organizovana je u Opštoj bolnici Šabac i Opštoj bolnici Loznica ali Izveštaj o pokazateljima kvaliteta rada za 2021. dostavila je samo Opšta bolnica Loznica zbog izmenjene organizacije rada šabačke bolnice u uslovima epidemije COVID-19. Na zakazani specijalističko-konsultativni pregled čeka se skoro 7 dana. Manje od polovine poseta kod lekara su prethodno zakazane (42,73%). Svi pacijenti su primljeni u roku od 30 minuta. Specijalističko-konsultativna služba ne radi u popodnevним satima a zakazivanje pregleda omogućeno je svakog radnog dana.

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

Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled	6,97
Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj	42,73
Procenat pacijenata koji su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta	100

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

	Šabac	Loznica	Okrug
Stopa letaliteta	13,46	10,37	11,93
Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema	16,01	26,71	20,02
prosečna dužina bolničkog lečenja	7,23	7,26	
prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji	1,29	0,70	0,68
procenat obdukovanih	2,71	1,76	2,33
procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza	100,00	81,25	94,55
procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije	2,46	6,08	4,07
procenat pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege	0,00	/	
procenat sestrinskih otpusnih pisama patronažnoj službi.	0,00	/	

Stopa letaliteta na nivou ustanove tokom 2021. godine veća je u Opštoj bolnici Šabac (13,46) u odnosu na stopu letaliteta u Opštoj bolnici Loznica koja iznosi 10,37 dok je procenat umrlih u prvih 48 sati od prijema veći u Opštoj bolnici Loznica (26,71) nego u Šapcu (16,01). Prosečna dužina ležanja skoro je identična u obe bolnice (7,2 dana). Obezbeđenost medicinskim sestrama značajno je bolja u Opštoj bolnici Šabac gde na jednu zauzetu bolničku postelju dolazi 1,29 medicinskih sestara dok je u Opštoj bolnici Loznica 0,70 medicinskih sestara po zauzetoj postelji. U Opštoj bolnici Šabac 2021. godine obdukovano je 2,71% umrlih u bolnici a u Loznici 1,71%. Ponovni prijemi na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije češći su u Loznici (6,08%) nego u Šapcu (2,46%). Tokom 2021. godine pacijenti ni u jednoj opštoj bolnici se nisu pratili po procesu zdravstvene nege i nije poslato ni jedno otpusno sestrinsko pismo patronažnoj službi.

7.2 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za internističke grane medicine su:

- 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	21,07	19,42	20,25
Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema	14,81	29,62	22,22
Stopa letaliteta od infarkta miokarda	6,43	2,38	4,4
Procenat umrlih od infarkta miokarda u toku prvih 48 sati od prijema	83,33	66,67	75
Stopa letaliteta od cerebrovaskularnog insulta	2,95	16,67	9,81
Procenat umrlih od cerebrovaskularnog insulta u toku prvih 48 sati od prijema	43,75	56,60	50,16
Prosečna dužina bolničkog lečenja	9,20	9,10	9,15
Prosečna dužina bolničkog lečenja acijenata sa akutnim infarktomiokarda	7,00	7,54	7,26
Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom	6,60	9,0	7,8
Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji	1,17	0,75	0,96
Procenat obdukovanih	3,06	1,49	2,26
Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza *	100	70	85
Procenat pacijenata sa akutnim infarktomiokarda kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu	0	0	0
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktomiokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom	21,07	0	10,8
Procenat pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege	0	6,29	3,15
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom	0	4,72	2,36
Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine	4,93	10,30	7,62

Stopa letaliteta na internističkim odeljenjima Opšte bolnice Šabac (21,07) veća je u odnosu na stopu letaliteta na internističkom odeljenjima Lozničke bolnice koja je 2021. godine iznosila 19,42 dok je procenat umrlih u prvih 48 sati od prijema skoro dvostruko veći u Loznici (29,62). Stopa letaliteta od infarkta miokarda u Šapcu je 6,43 dok je u Loznici 2,38. Sa druge strane, smrtnost od cerebrovaskularnog insulta neuporedivo je veća u Opštoj bolnici Loznica i iznosi 16,67 nego u Šapcu gde je smrtnost od CVI 2,95.

Prosečna dužina ležanja na internističkim odeljenjima skoro je identična u obe bolnice dok je prosečna dužina ležanja kod akutnog infarkta miokarda i cerebrovaskularnog insulta kraća u Opštoj bolnici Šabac. Obezbeđenost medicinskim sestrama bolja je na internističkim odeljenjima šabačke bolnice gde na jednu zauzetu postelju dolazi 1,17 medicinskih sestara dok je prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji internističkih odeljenja u Loznici 0,75. U Opštoj bolnici Loznica nije bilo pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu niti ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom. U Opštoj bolnici Šabac 21% pacijenata sa akutnim infarktom miokarda ponovo se hospitalizuje u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice. Tokom 2021. godine u Šapcu nije bilo ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege niti ponovnih hospitalizacija pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom. U Loznici je 6,29% pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom ponovno primljeno na odeljenje intenzivne nege a 4,72% ponovo hospitalizovano u roku od 30 dana nakon otpusta iz bolnice. Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine u Šapcu je 4,93 a u Loznici 10,30.

7.3 Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurške grane medicine

Pokazatelji kvaliteta koji se prate za hirurške grane medicine su:

- 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	11,96	6,29	9,13
Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema	19,72	17,78	18,75
Stopa letaliteta operisanih pacijenata	3,90	1,47	2,69
Prosečna dužina bolničkog lečenja	6,32	6,78	6,55
Prosečan broj preoperativnih dana lečenja	1,25	1,66	1,47
Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu	51,59	88,21	66,28
Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj ostelji	1,25	0,56	0,90
Procenat obdukovanih	1,69	1,33	1,51
Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza	100	100	100
Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine	0	1,34	0,67
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

Stopa letaliteta na hirurškim odeljenjima dvostruko je veća u Opštoj bolnici Šabac (11,96) nego u Opštoj bolnici Loznica gde iznosi 6,29. Takođe, više nego dvostruko je veća stopa letaliteta operisanih pacijenata (3,90 u Šapcu a u Loznici 1,47). Prosečna dužina bolničkog lečenja skoro je identična u Šapcu i Loznici dok je prosečan broj preoperativnih dana nešto veći u Opštoj bolnici Loznica (1,66 dana) nego u Opštoj bolnici Šabac (1,25 dana). Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu veći je u Opštoj bolnici Loznica gde su hirurzi tokom 2021. godine prosečno obavili 88 operacija dok je u Šapcu vrednost ovog pokazatelja 51,59. Obezbeđenost medicinskim sestrama znatno je bolja na hirurškim odeljenjima Opšte bolnice Šabac gde na jednu zauzetu bolničku postelju dolazi 1,25 medicinskih sestara a u Opštoj bolnici Loznica svega 0,56. Procenat obdukovanih pacijenata umrlih na hirurškim odeljenjima nešto je veći u Šapcu (1,69%) u odnosu na Loznicu (1,33%). Ponovni prijemi na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine veoma se retko registruju. U Opštoj bolnici Loznica registrovano je 1,34% ponovnih prijema dok u Opštoj bolnici Šabac nije evidentiran ni jedan slučaj. Tokom 2021. godine nije registrovan ni jedan smrtni ishod posle apendektomije i holecistektomije. Takođe nema evidentiranih slučajeva sepse kod operisanih pacijenata.

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 obdukcioni 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 rada odeljenja ginekologije i akušerstva

	Šabac	Loznica	Okrug
Stopa letaliteta	0,06	0,37	0,22
Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema	0	0	0
Broj trudnica i porodilja umrlih tokom hospitalizacije	0	0	0
Broj živorođene dece umrle do otpusta iz bolnice	0	0	0
Prosečna dužina bolničkog lečenja	4,88	4,97	4,93
Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji	1,84	0,76	1,3
Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju	10,64	7,65	9,26
Procenat novorođenčadi koja su imala povredu pri radanju	1,68	0,21	1,01
Procenat porođaja obavljenih carskim rezom	36,52	53,56	44,21
Procenat obdukovanih	0	60	
Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza		100	100
Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji	8,24	0,43	4,72
Prosečna dužina ležanja u bolnici za normalan porođaj	3,5	2,83	3,25
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“	ne	da	
Procenat porođaja obavljenih uz prisustvo partnera ili člana porodice porodilje.	0	0	0

Na odeljenju ginekologije i akušerstva u Opštoj bolnici Šabac tokom 2021. godine umrla je jedna pacijentkinja (stopa letaliteta 0,06) a u Opštoj bolnici Loznica 5 pacijentkinja (stopa letaliteta 0,37). Ni u jednoj bolnici nije bilo smrtnih ishoda trudnica, porodilja i živorođene dece. Na odeljenjima ginekologije i akušerstva u obe opšte bolnice Mačvanskog okruga prosečno se leži nešto kraće od 5 dana. Obezbeđenost medicinskim sestrama dvostruko je bolja u Opštoj bolnici Šabac gde je prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji 1,84 a u Loznici 0,76. U Opštoj bolnici Šabac češće su povrede i porodilja pri

porođaju i novorođenčadi pri rađanju. U Šapcu je svaka deseta porodilja imala povredu (10,64%) a u Loznici 7,65%. Procenat novorođenčadi koja su imala povredu pri rađanju u Šapcu je 1,68 a u Loznici 0,21. U Opštoj bolnici Loznica tokom 2021. godine svaka druga porodilja se porodila carskim rezom (53%) dok je u Šapcu procenat porođaja obavljenih carskim rezom 36,52%. U Šapcu se svaki dvanaesti porođaj obavio uz pomoć epiduralne anestezije (8,24%) dok je u Loznici procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji svega 0,43. Prosečna dužina ležanja u bolnici za normalan porođaj u Opštoj bolnici Šabac je 3,5 dana a u Loznici 2,83 dana. Ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenjima ginekologije i akušerstva nije bilo ni u Šapcu ni u Loznici. Za razliku od Opšte bolnice Šabac, Opšta bolnica Loznica je uključena u Program “Bolnica prijatelj beba“. Kako u Šapcu tako i u Loznici nije obavljen ni jedan porođaj uz prisustvo partnera ili člana porodice.

7.5 Pokazatelji kvaliteta koji se prate 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	0,11	0,00	0,55
Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema	0	/	0
Prosečna dužina bolničkog lečenja	3,40	3,74	3,57
Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji	1,96	1,32	1,64
Procenat obdukovanih	0	/	
Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcioni dijagnoza	/	/	
Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju pedijatrije	0	0	

Tokom 2021. godine na odeljenju pedijatrije Opšte bolnice Loznica nije umro ni jedan pacijent dok je u Opštoj bolnici Šabac umro jedan pacijent uzrasta 5 do 14 godina (stopa letaliteta 0,11). Prosečna dužina bolničkog lečenja nešto je manja u Šapcu gde se na odeljenju

pedijatrije prosečno leži 3,4 dana a u Loznici 3,74 dana. Kao i na svim ostalim odeljenjima obezbeđenost medicinskim sestrama bolja je i na odeljenju pedijatrije u Šapcu gde je prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji 1,96 a u Loznici 1,32. Ponovnih prijema na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju pedijatrije nije bilo ni u Šapcu ni u Loznici.

8. Pokazatelji kvaliteta rada u službi urgentne medicine

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
Prosečna dužina čekanja na pregled	15,06	*
Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija	8,33	*

*Služba urgentnog prijema Opšte bolnice Loznica nije dostavila izveštaj o pokazateljima kvaliteta rada za urgentnu medicinu obzirom da je služba funkcionisala kao deo Covid bolnice

Prosečna dužina čekanja na pregled u Službi urgentne medicine u Opštoj bolnici Šabac tokom 2021. godine je 15,06 minuta a uspešnost kardiopulmonalnih reanimacija 8,33%.

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 2021. godini se vode za sledeće zdravstvene usluge:

- Kompjuterizovana tomografija mozga
- Kompjuterizovana tomografija pituitarne šupljine
- Kompjuterizovana tomografija mozga i grudnog koša sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša i abdomena sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- Kompjuterizovana tomografija grudnog koša i abdomena
- Kompjuterizovana tomografija mekih tkiva vrata sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva
- 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
- Potpuna artroplastika zgloba kuka, jednostrana
- Potpuna artroplastika kolena, jednostrano

Liste čekanja u Opštoj bolnici Loznica u 2021. 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 31.12.2021. godine je 1472 (350 u Šapcu i 1122 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 1477 dana (podatak iz Izveštaja Opšte bolnice Šabac je nelogičan i netačan) a u Loznici 501 dan.

Tabela 16. Pokazatelji kvaliteta vođenja Listi čekanja

Br.pacijenata na Listi čekanja na dan 31.12.	1472
Br. pacijenata sa liste kojima je urađena intervencija	545
Ukupan broj svih pacijenata kojima je urađena procedura u zdravstvenoj ustanovi	6976
Ukupan broj dana provedenih na Listi čekanja	105005
Broj pacijenata sa Liste koji su skinuti/obrisani sa Liste čekanja	821
Broj novih pacijenata na Listi	1193
Procenat izvršenih intervencija sa Liste čekanja u odnosu na ukupan broj	7,81
Prosečna dužina čekanja	192,67

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 dejstva lekova imaju sve zdravstvene ustanove sa izuzetkom Doma zdravlja Vladimirci.

Tabela 17. Pokazatelji kvaliteta rada u oblasti bezbednosti pacijenata

	Šabac	Loznica	Okrug
Stopa padova pacijenata	0,16	0,58	0,21
Stopa pacijenata sa dekubitusima	1,40	4,51	2,03
Stopa tromboembolijskih komplikacija	0,94	2,68	1,24
Stopa komplikacija usled davanja anestezije	0	0	0
Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji	4,76	5,67	5,25
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	0,21	0	0,06
Stopa incidencije infekcija operativnog mesta	1,0	0	0,46
Prosečan broj sterilizacija po autoklavu	0,90	0,80	0,88

Tokom 2021.godine u bolnicima u Šapcu i Loznici ukupno je hospitalizovano skoro 20.000 pacijenata (10.678 u Šapcu i 9318 u Loznici) od kojih je kod 51 registrovan pad tokom boravka u bolnici. Broj registrovanih padova u Šapcu je 12 (stopa padova 0,16) a u Loznici 39 (stopa padova 0,58). Stopa pacijenata sa dekubitusima trostruko je veća u Opštoj bolnici Loznica (4,51) u odnosu na Opštu bolnicu u Šapcu gde stopa dekubitusa iznosi 1,40. Tromboembolijske komplikacije tokom 2021. godine češće su registrovane u Opštoj bolnici Loznica. Stopa tromboembolijskih komplikacija u Loznici je 2,68 a u Šapcu 0,94. Ni u jednoj bolnici Mačvanskog okruga nije evidentiran ni jedan slučaj komplikacija usled davanja anestezije. Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji u Opštoj bolnici Šabac iznosi 4,76 a u Loznici 5,67. Jatrogena oštećenja usled hirurške intervencije nisu registrovana ni u jednom slučaju. Takođe, ni u jednoj bolnici nije bilo hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu, pogrešnoj strani tela i pogrešnom organu. Tokom 2021. godine u Opštoj bolnici Loznica nije evidentirana ni jedna bolnička infekcija na jedinici intenzivne nege kao ni infekcija operativnog mesta. U Šapcu, stopa incidencije bolničkih infekcija na jedinicama intenzivne nege iznosi 0,21 a stopa incidencije infekcija operativnog mesta je 1,0. Prosečan broj bioloških kontrola sterilizacije po autoklavu je 0,9 u Opštoj bolnici Šabac odnosno 0,8 u Opštoj bolnici Loznica.

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

Tabela 18. Pokazatelji kvaliteta rada Zavoda za javno zdravlje

Prosečan broj edukacija po zaposlenom	0,49
Broj obeleženih datuma po kalendaru zdravlja	8
Broj obeleženih datuma van kalendara zdravlja	15
Broj meseci sprovođenja epidemiološkog nadzora nad bolničkim infekcijama praćenjem incidencije	348
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	0
Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama	100
Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije	96,6
Rezultat tačnosti i kvaliteta rada mikrobioloških laboratorija	/
Procenat stručnih mišljenja sa predlogom mera za neispravne uzorke u centru za higijenu	96,6
Broj mobilnih timova sa ažuriranim planom reagovanja	4

U Zavodu za javne zdravljje Šabac tokom 2021. godine organizovano je 38 edukacija (0,49 po zaposlenom). Obeleženo je 8 datuma po kalendaru zdravlja i 15 datuma van kalendara zdravlja, najvećim delom kroz medijske nastupe. Kada je epidemiološka situacija bila povoljnija organizovane su i manifestacije u zajednici (međunarodni mesec borbe protiv raka, nedelja imunizacije, svetski dan borbe protiv dijabetesa). Zavod za javne zdravljje 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 2021. godine kao i na dva odeljenja Specijalne bolnice za rehabilitaciju Banja Koviljača. Zavod za javno zdravljje Šabac sprovodi kontinuiranu reviziju na svih 9 vakcionalnih punktova. U 2021. godini Zavod za javno zdravljje nije registrovao obolele od raka putem Potvrde o smrti. Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama iznosi 100. Procenat uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije je 96,6. Procenat stručnih mišljenja sa predlogom mera za neispravne uzorke u Centru za higijenu iznosi 96,6. U Zavodu za javno zdravljje redovno se ažurira plan za reagovanje u vanrednim situacijama a za njegovo sprovođenje tokom 2021. godine zadužena su 4 mobilna tima.

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	10,89
Dom zdravlja Vladimirci	2,27
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	/
Opšta bolnica Loznica	100
Specijalna bolnica Banja Koviljača	100
Zavod za javno zdravlje Šabac	100
Mačvanski Okrug	90,13

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

Dom zdravlja Bogatić	15
Dom zdravlja Vladimirci	0
Dom zdravlja Koceljeva	3
Dom zdravlja Ljubovija	3
Dom zdravlja Šabac	6
Dom zdravlja Loznica	18
Dom zdravlja Krupanj	0
Dom zdravlja Mali Zvornik	4
Apoteka Loznica	0
Opšta bolnica Šabac	/
Opšta bolnica Loznica	0
Specijalna bolnica Banja Koviljača	5
Zavod za javno zdravlje Šabac	1
Mačvanski okrug	55

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
Dzom zdravlja Koceljeva	0
Dom zdravlja Ljubovija	0
Dom zdravlja Šabac	6
Dom zdravlja Loznica	5
Dom zdravlja Krupanj	0
Dom zdravlja Mali Zvornik	0
Apoteka Loznica	0
Opšta bolnica Šabac	
Opšta bolnica Loznica	0
Specijalna bolnica Banja Koviljača	4
Zavod za javno zdravlje Šabac	0
Mačvanski okrug	15

U Mačvanskom okrugu u većini zdravstvenih ustanova KME je omogućena praktično svim zaposlenim. Izuzetak u tom pogledu čini Dom zdravlja Vladimirci u kome je 2021. godine svega 2,27 % zaposlenih pohađalo neki od kurseva KME i Dom zdravlja Bogatić gde je KME omogućena za 10,89% zaposlenih. Na nivou sekundarne zdravstvene zaštite, kontinuirana medicinska edukacija omogućena je svim zaposlenim u Opštoj bolnici Loznica i Specijalnoj bolnici Banja Koviljača dok OB Šabac nije dostavila izveštaj o sticanju i obnovi znanja i veština zaposlenih. U Zavodu za javno zdravlje Šabac svi zdravstveni radnici su pohađali neki vid kontinuirane medicinske edukacije koja je relevantna za njihov stručni rad. Ukupan broj radionica, edukativnih skupova i seminara u zdravstvenim ustanovama Mačvanskog okruga tokom 2021. godine je 55 a najveći broj su realizovali Dom zdravlja Loznica (18) i Dom zdravlja Bogatić (15). U zdravstvenim ustanovama Mačvanskog okruga Programi kontinuirane medicinske edukacije akreditovani od strane Zdravstvenog saveta Srbije sprovodili su se uglavnom u domovima zdravlja Šabac i Loznica i Specijalnoj bolnici Banja Koviljača.

Zaključak

Tokom 2021. godine službe opšte medicine posetilo je 6% više registrovanih korisnika 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 povećano je 22% dok je udeo preventivnih pregleda udvostručen u odnosu na 2020. godinu. Takođe je povećan obuhvat vakcinom protiv sezonskog gripa osoba starijih od 65. godina za skoro 50%. Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 nešto je niži nego 2020. godine. Udeo obolelih od šećerne bolesti kod kojih je bar jednom izmerena vrednost glikoloziranog hemoglobina smanjio se 14% dok je udeo obolelih od šećerne bolesti koji su upućeni na pregled očnog dna povećan 6%. Unapređenje kvaliteta zapaža se u pogledu vođenja zdravstvenog kartona i zdravstveno vaspitnog rada. Udeo registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici dvostruko je niži nego prethodne godine. Zapaža se nešto kritičnije ordiniranje penicilina kao prve terapije kod tonzilofaringitisa.

Procenat registrovanih korisnika koji su posetili svog izabranog pedijatra kao i odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja održava na veoma sličnom nivou kao i prethodne godine ali je upućivanje na više nivoa zdravstvene zaštite duplirano. Udeo preventivnih poseta se smanjio 21% u odnosu na prethodnu godinu. Nekritičko propisivanje antibiotske terapije je poraslo 9% dok je upotreba ampulirane terapije smanjena 21% u odnosu na prethodnu godinu. Sva gojazna deca dobila su savet o pravilnoj ishrani. Kompletnom vakcinacijom obuhvaćeno je skoro 97% petnaestogodišnjaka (2% više u odnosu na 2020. godinu).

Od ukupnog broja registrovanih korisnica u službama za zdravstvenu zaštitu žena, tokom 2021. godine samo je trećina posetila izabranog ginekologa. Odnos prvih i ponovnih pregleda kao i upućivanje na specijalističko-konsultativne preglede je zadržano na sličnom nivou kao prethodne godine. Udeo preventivnih pregleda kod ginekologa u 2021. godini je veoma sličan kao i prethodne godine (38,5%). Dok je procenat korisnica od 25-69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića materice 13% smanjen u odnosu na prethodnu godinu, procenat korisnica od 45-69 godina starosti koje su upućene na mamografiju je dvostruko veći.

U stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti, tokom 2021. godine zapaža se unapređenje kvaliteta u pogledu povećanja udela sedmogodišnjaka sa svim zdravim zubima (povećanje 34% u odnosu na prethodnu godinu) kao i udela dvanaestogodišnjaka sa svim zdravim stalnim zubima (takođe povećanje od 35%). Sa druge strane nelečene ortodonske anomalije beleže porast. Dok je kod dece u 7. razredu za oko 4,5% povećano prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija, kod dece u 3. razredu srednje škole ovaj pokazatelj je čak 46% veći u odnosu na 2020. godinu. Obuhvat trudnica preventivnim stomatološkim pregledom povećan je 3% a obuhvat pacijenata starijih od 18. godina kod kojih je konzervativno tretirana parodontopatija je uvećan 30%. Procenat ponovljenih intervencija je u blagom porastu.

Vrednosti svih pokazatelja kvaliteta rada u službama patronaže su na prošlogodišnjem nivou. Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu i obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom približavaju se preporučenim vrednostima dok je prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu i osobama starijim od 65. godina daleko od optimalnih i preporučenih vrednosti.

U službama hitne medicinske pomoći, od momenta kada je poziv primljen u dispečerskom centru do predaje tog poziva ekipi za intervencije prođe 1,43 minuta (prethodne godine nešto manje od minuta) a za 6,5 minuta ekipa hitne pomoći stiže na mesto događaja (u slučaju prvog reda hitnosti) što je identična vrednost kao i 2020. godine. Do predaje pacijenta na dalje zbrinjavanje u bolnicu prođe manje od 19 minuta (kao i prošle godine). Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja je parametar koji je značajno varirao u prethodnim godinama a u 2021. godini je 51%. U slučaju iznenadnih srčanih zastoja koja su se dogodila bez prisustva ekipe HMP svaka 5 ili 6 KPR je uspešna dok kod iznenadnih srčanih zastoja koja su se dogodila u prisustvu ekipe HMP 65% KPR je uspešno. Tokom 2021. godine smanjen je procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu za 5 procentnih poena kao i 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 i acetilsalicina kiselina (ukoliko nema kontraindikacija) smanjen je za 4 procentna poena. Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kojima je primenjen ovaj standardni protokol i koji su transportovani u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju je više nego udvostručen. Prehospitarna tromboliza započeta je kod 19% pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa ST elevacijom a kod svih pacijenata sa teškom traumom indikovano je medicinski tretman na terenu.

Pokazatelji kvaliteta rada u farmaceutskoj delatnosti održavaju se na približno istom nivou kao i prethodnih godina. Minamalni su rashodi lekova i medicinskih sredstava, nema osporenih recepata pri naplati od Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje usled greške apoteke a recepata sa intervencijom farmaceuta je nekolicina u odnosu na ukupan broj recepata po farmaceutu (skoro 1800 recepata po farmaceutu).

U specijalističko-konsultativnim službama prosečna dužina čekanja na zakazani prvi pregled na primarnom nivou je manja od pet dana a na sekundarnom nivou skoro 7 dana. Dok je na primarnom nivou samo četvrtina pregleda zakazano, na sekundarnom nivou procenat zakazanih pregleda veći je od 40%. U specijalističko konsultativnim ambulantom na oba nivoa zdravstvene zaštite svi pacijenti su primljeni u roku od 30 minuta. Zakazivanje specijalističkih pregleda omogućeno je tokom svakog radnog dana. Tokom 2021. godine specijalističko-konsultativna služba Opšte bolnice Šabac nije radila zbog izmenjenog režima rada usled Covid-19 epidemije.

Stopa letaliteta u bolnicama Mačvanskog okruga je u stalnom porastu a 2021. godine je dostigla najviši nivo od 11,93. Od ukupnog broja umrlih, u toku prvih 48 sati od prijema umrla je petina pacijenata (što je značajno smanjenje u odnosu na prošlu godinu kada je skoro trećina umrlih pacijenata umrla u prvih 48 sati od prijema). Prosečna dužina bolničkog lečenja

se povećava i dalje, 2021. godine iznosila je 8,74 dana. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji je nepovoljniji u odnosu na prethodnu godinu. Smrtnost od infarkta miokarda je u porastu (sa 4,45 tokom 2020. godine na 5,17 u 2021. godini) a smrtnost od CVI je smanjena sa 9,21 koliko je iznosila prethodne godine na 8,02 u 2021. godini. Stopa letaliteta operisanih pacijenata je uvećana sa 1,95 u 2020. godini na 2,61 u 2021. godini. Prosečan broj preoperativnih dana se zadržao na prošlogodišnjem nivou dok je prosečan broj operacija po hirurgu manji 36%. U 2021. godini nije bilo umrlih pacijenata posle apendektomije i holecistektomije. Nije prijavljen ni jedan slučaj sepse nakon operacije.

U Mačvanskom okrugu na odeljenjima ginekologije i akušerstva tokom 2021. godine nije umrla ni jedna porodilja niti živorođeno dete. Svaka deseta porodilja imala je povredu na porođaju dok su povrede novorođenčadi veoma retko evidentirane (svega 1%). Porođaji carskim rezom su u stalnom porastu (u Loznici se više od polovine porođaja obavi carskim rezom) dok je broj porođaja u epiduralnoj anesteziji na sličnom nivou kao prethodne godine. Dužina ležanja za normalni porođaj održava se na prošlogodišnjem nivou. Tokom 2021. godine u odeljenju pedijatrije Opšte bolnice Loznica nije umro ni jedan pacijent dok je u Opštoj bolnici Šabac umro jedan pacijent uzrasta 5 do 14 godina (stopa letaliteta 0,11).

U službama urgentnog prijema smanjena je prosečna dužina čekanja na pregled sa 21 minut na 15 minuta ali je a uspešnost kardiopulmonalnih reanimacija smanjena pa je tek svaka dvanaesta KPR uspešna.

Broj pacijenata na Listi čekanja na dan 31.12.2021. godine je 1472, manji je u odnosu na prošlu godinu. Urađeno je nepunih 8% intervencija sa liste čekanja a prosečna dužina čekanja za sve intervencije je 193 dana. Na izveštaju OB Šabac navedeno je da se na Ekstrakapsularnu ekstrakciju prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva čeka skoro 1500 dana. Podatak je nelogičan i očekuje se da se ispravi i prikaže realna dužina čekanja na ovu vrstu intervencije

Tokom 2021. godine bolnicima u Šapcu i Loznici ukupno je hospitalizovano skoro 20.000 pacijenata od kojih je kod 51 registrovan pad tokom boravka u bolnici. Broj registrovanih padova u Šapcu je 12 (stopa padova 0,16, niža je u odnosu na prethodnu godinu) a u Loznici 39 (stopa padova 0,58), takođe smanjena u odnosu na 2020. godinu kada je iznosila 0,79. Stopa pacijenata sa dekubitusima trostruko je veća u Opštoj bolnici Loznica (4,51) u odnosu na Opštu bolnicu u Šapcu gde stopa dekubitusa iznosi 1,40. Ovaj pokazatelj u obe Opšte bolnice u Mačvanskom okrugu je u porastu. Tromboembolijske komplikacije tokom 2021. godine češće su registrovane u Opštoj bolnici Loznica. Stopa tromboembolijskih komplikacija u Loznici je 2,68 (dvostruko niža u odnosu na prethodnu godinu) a u Šapcu 0,94 (prethodne godine iznosila je 0,53). Ni u jednoj bolnici Mačvanskog okruga nije evidentiran ni jedan slučaj komplikacija usled davanja anestezije. Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji u Opštoj bolnici Šabac iznosi 4,76 a u Loznici 5,67 (skoro dvostruko niže od prethodne).

U Zavodu za javno zdravlje obeležavaju se svi datumi po kalendaru zdravlja kao i mnoštvo datuma van kalendara. Sajt Zavoda se redovno ažurira, dostupne su analize zdravstvenog stanja i pokazatelja kvaliteta rada i omogućena je interaktivna komunikacija sa korisnicima. Zavod vrši kontinuirani nadzor nad bolničkim infekcijama praćenjem incidencije i sprovodi

reviziju svih vakcinalnih punktova. Kao ni prethodne godine, 2021. godine Zavod nije registrovao obolele od raka putem potvrde o smrti. Uspešnost u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama je 100% a u laboratorijama sanitarne mikrobiologije preko 96%. 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 i Doma zdravlja Vladimirci. Vidno je 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