Завод за јавно здравље „Тимок“
Зајечар
Сремска 13, 19000 Зајечар
e-mail:timok@zavodzajecar.rs
www.zavodzajecar.rs
жиро рачун 840-250667-71; матични број 07147929; шифра делатности 8690; ПИБ 101327330
централа: +38119422477; +38119422543; факс: + 38119442236; рачуноводство: + 38119425659

ЦЕНТАР ЗА ПРОМОЦИЈУ ЗДРАВЉА, АНАЛИЗУ, ПЛАНИРАЊЕ, ОРГАНИЗАЦИЈУ ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ И ИНФОРМАТИКУ СА БИОСТАТИСТИКОМ У ЗДРАВСТВУ

КОМПАРАТИВНА АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЗА БОРСКИ ОКРУГ 2017-2021

САДРЖАЈ

1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ	2
2. Фармацеутска здравствена делатност – апотека	9
3 СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ	11
4. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ	12
5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТА ЧЕКАЊА	21
6. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)	22
7. ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА	26
7.1 Завод за јавно здравље	26
7.2 Службе за трансфузију крви	31
8. ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ	33
9. КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА	34
10. СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ	36
11. Дискусија	38
Предлог мера	**50**

1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Дом здравља,

Показатељи квалитета у примарној здравственој заштити прате се у домовима здравља.

Подаци потребни за израчунавање обавезних Показатеља прикупљају се дневно за сваког појединачног изабраног лекара:

1. лекар опште медицине
2. педијатар
3. гинеколог
4. изабрани лекар у медицини рада

Табела бр. 1 Компаративни приказ показатеља **опште медицине** по здравственим установа округа Бор

	Показатељ	Године	Д. здравља Бор	Д. здравља Кладово	Д. здравља Мајданпек	Д. здравља Неготин
1	ПРОЦЕНАТ РЕГИСТРОВАНИХ КОРИСНИКА КОЈИ СУ ИЗ БИЛО КОГ РАЗЛОГА ПОСЕТИЛИ СВОГ ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА	2017	*77,49*	*96,00*	*96,07*	*80,13*
		2018	*91,44*	*96,91*	*96,74*	*80,04*
		2019	*100,00*	*95,34*	*96,54*	*82,96*
		2020	*64.37*	*95.69*	*97.58*	*83.00*
		2021	*66.67*	*91.51*	*93.87*	*83.00*
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	2017	*2,66*	*2,33*	*3,22*	*4,95*
		2018	*2,63*	*1,75*	*3,47*	*4,67*
		2019	*2,76*	*1,08*	*2,65*	*3,62*
		2020	*1.81*	*1.32*	*2.87*	*3.09*
		2021	*2.66*	*1.56*	*2.66*	*2.19*
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	2017	*33,83*	*12,87*	*41,37*	*24,04*
		2018	*25,55*	*14,43*	*46,26*	*24,35*
		2019	*25,13*	*14,14*	*38,52*	*23,90*
		2020	*22.65*	*11.78*	*32.30*	*18.71*
		2021	*26.59*	*12.50*	*27.37*	*9.54*
4	Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	2017	*0,63*	*3,77*	*1,46*	*0,72*
		2018	*0,74*	*1,54*	*1,25*	*1,23*
		2019	*1,47*	*2,43*	*2,11*	*0,73*
		2020	*3.13*	*1.58*	*1.95*	*0.38*
		2021	*9.78*	*1.24*	*13.61*	*0.60*
5	ОБУХВАТ РЕГИСТРОВАНИХ КОРИСНИКА СТАРИЈИХ ОД 65 ГОДИНА ВАКЦИНАЦИЈОМ ПРОТИВ СЕЗОНСКОГ ГРИПА.	2017	*16,53*	*12,26*	*6,34*	*11,89*
		2018	*16,76*	*13,21*	*6,13*	*11,68*
		2019	*13,47*	*15,61*	*96,62*	*17,40*
		2020	*24.53*	*15.06*	*25.14*	*18.74*
		2021	*12.90*	*17.13*	*16.57*	*17.37*
6	ПРОЦЕНАТ ОБОЛЕЛИХ ОД ПОВИШЕНОГ КРВНОГ ПРИТИСКА (И10-И15) КОД КОЈИХ ЈЕ НА ПОСЛЕДЊЕМ КОНТРОЛНОМ ПРЕГЛЕДУ, ВРЕДНОСТ КРВНОГ ПРИТИСКА БИЛА НИЖА ОД 140/90.	2017	*100,00*	*39,99*	*39,99*	*10,20*
		2018	*44,71*	*40,38*	*34,99*	*4,31*
		2019	*47,10*	*41,34*	*36,82*	*20,23*
		2020	*36.44*	*38.30*	*37.36*	*18.23*
		2021	*34.49*	*34.51*	*30.00*	*20.19*
7	Проценат оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна.	2017	*3,83*	*17,66*	*55,73*	*0,86*
		2018	*2,30*	*11,46*	*49,05*	*1,19*
		2019	*4,44*	*16,39*	*29,39*	*1,17*
		2020	*3.12*	*5.24*	*10.88*	*0.81*
		2021	*1.49*	*18.04*	*14.30*	*0.59*
8	Проценат оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц).	2017	*45,59*	*9,43*	*64,70*	*5,03*
		2018	*41,01*	*12,51*	*70,37*	*2,25*
		2019	*65,58*	*20,60*	*48,98*	*5,14*
		2020	*55.24*	*5.89*	*36.89*	*5.40*
		2021	*38.21*	*13.42*	*47.56*	*7.44*
9	Проценат регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање	2017	*6,24*	*98,50*	*0,91*	*12,12*
		2018	*2,90*	*61,95*	*0,91*	*9,92*
		2019	*5,32*	*61,83*	*1,09*	*18,82*
		2020	*1.20*	*39.96*	*0.52*	*18.57*
		2021	*0.32*	*1.79*	*0.38*	*6.80*
10	Проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крављење у столици (хемокулт тест).	2017	*4,35*	*4,01*	*2,31*	*1,21*
		2018	*1,24*	*4,05*	*2,42*	*1,11*
		2019	*2,77*	*10,02*	*2,96*	*2,62*
		2020	*2.58*	*1.97*	*1.85*	*1.51*
		2021	*0.47*	*1.28*	*1.43*	*0.22*
11	Проценат епизода са тонзилофарингитисом (Ј02, Ј03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином.	2017	*18,09*	*10,53*	*74,25*	*10,18*
		2018	*8,29*	*7,02*	*73,95*	*17,12*
		2019	*38,68*	*19,96*	*56,93*	*25,28*
		2020	*2.98*	*14.59*	*54.10*	*21.81*
		2021	*26.12*	*12.90*	*55.02*	*95.45*

Табела бр. 2 Компаративни приказ показатеља квалитета рада изабраног лекара **здравствне заштите деце** по здравственим установа округа Бор

Показатељ		Године	Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек	Дом здравља Неготин
1	Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара.	2017	*91,10*	*94,98*	*94,42*	*97,58*
		2018	*91,67*	*93,31*	*94,64*	*97,49*
		2019	*96,52*	*92,45*	*88,59*	*97,40*
		2020	*82.76*	*90.08*	*44.39*	*97.39*
		2021	*86.83*	*89.66*	*65.97*	*97.48*
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	2017	*2,52*	*0,85*	*0,73*	*0,33*
		2018	*2,48*	*0,94*	*0,79*	*0,32*
		2019	*2,49*	*1,05*	*0,70*	*0,31*
		2020	*0.32*	*1.09*	*0.77*	*0.34*
		2021	*0.34*	*1.09*	*0.79*	*0.43*
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	2017	*41,25*	*6,66*	*10,65*	*14,30*
		2018	*8,66*	*5,98*	*9,68*	*11,20*
		2019	*42,32*	*5,64*	*9,45*	*10,22*
		2020	*9.84*	*6.53*	*7.94*	*9.01*
		2021	*14.82*	*6.37*	*4.05*	*6.79*
4	Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	2017	*33,42*	*24,92*	*17,67*	*11,83*
		2018	*7,43*	*24,32*	*16,50*	*12,01*
		2019	*25,39*	*23,13*	*16,48*	*15,33*
		2020	*39.72*	*19.04*	*20.95*	*15.73*
		2021	*45.08*	*16.45*	*19.38*	*14.04*
5	Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик.	2017	*78,09*	*9,42*	*63,18*	*39,24*
		2018	*74,20*	*8,99*	*60,52*	*31,06*
		2019	*71,25*	*8,50*	*55,42*	*21,55*
		2020	*79.18*	*10.36*	*61.30*	*20.09*
		2021	*39.53*	*12.25*	*49.95*	*22.85*
6	Проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија.	2017	*58,79*	*22,86*	*8,25*	*8,67*
		2018	*42,69*	*10,32*	*7,33*	*7,80*
		2019	*1,81*	*8,80*	*9,77*	*7,80*
		2020	*1.17*	*41.38*	*3.89*	*8.44*
		2021	*5.96*	*4.42*	*3.21*	*8.26*
7	Проценат предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани.	2017	*60,90*	*100,00*	*100,00*	*100,00*
		2018	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*100,00*
		2019	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*100,00*
		2020	*100.00*	*100.00*	*100.00*	*100.00*
		2021	*100.00*	*100.00*	*100.00*	*100.00*
8	Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом	2017	*/*	*95,24*	*98,19*	*86,52*
		2018	*98,88*	*100,00*	*99,35*	*84,10*
		2019	*97,54*	*100,00*	*99,35*	*93,87*
		2020	*91.65*	*56.88*	*99.10*	*91.34*
		2021	*98.67*	*95.08*	*99.09*	*98.33*

Табела бр. 3 Компаративни приказ показатеља квалитета рада изабраног лекара **здравствне заштите жена** по здравственим установа округа Бор

	Показатељ	Године	Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек	Дом здравља Неготин
1	ПРОЦЕНАТ РЕГИСТРОВАНИХ КОРИСНИЦА КОЈЕ СУ ИЗ БИЛО КОГ РАЗЛОГА ПОСЕТИЛЕ СВОГ ИЗАБРАНОГ ГИНЕКОЛОГА.	2017	*52,30*	*93,99*	*99,10*	*88,04*
		2018	*92,78*	*94,84*	*99,03*	*87,99*
		2019	*87,23*	*89,66*	*98,94*	*88,68*
		2020	*18.31*	*93.45*	*75.86*	*88.61*
		2021	*15.82*	*85.42*	*99.14*	*89.89*
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога.	2017	*1,03*	*0,23*	*1,10*	*0,83*
		2018	*0,69*	*0,23*	*1,00*	*0,78*
		2019	*0,54*	*0,27*	*0,80*	*0,69*
		2020	*0.54*	*0.31*	*0.74*	*0.56*
		2021	*2.49*	*0.34*	*1.12*	*0.57*
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога.	2017	*2,30*	*8,73*	*3,06*	*7,13*
		2018	*3,19*	*7,21*	*4,00*	*9,91*
		2019	*5,00*	*5,27*	*2,92*	*10,95*
		2020	*6.74*	*5.50*	*3.29*	*13.71*
		2021	*5.33*	*4.54*	*3.45*	*22.66*
4	Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога.	2017	*42,03*	*23,46*	*37,46*	*19,77*
		2018	*41,56*	*23,89*	*37,60*	*22,10*
		2019	*61,05*	*22,16*	*31,28*	*20,94*
		2020	*25.31*	*24.92*	*40.33*	*21.27*
		2021	*30.31*	*62.28*	*21.27*	*21.14*
5	Проценат корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце.	2017	*7,29*	*15,00*	*4,51*	*12,08*
		2018	*11,41*	*14,17*	*3,93*	*3,44*
		2019	*6,98*	*24,69*	*6,68*	*2,25*
		2020	*1.99*	*23.59*	*3.91*	*1.95*
		2021	*1.28*	*19.56*	*20.31*	*1.38*
6	Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци.	2017	*5,40*	*0,00*	*0,26*	*1,14*
		2018	*6,90*	*0,00*	*2,27*	*0,87*
		2019	*4,95*	*0,00*	*1,12*	*2,21*
		2020	*1.73*	*0.00*	*44.33*	*8.10*
		2021	*2.00*	*0.00*	*0.55*	*14.31*

Табела бр. 4 Компаративни приказ показатеља квалитета рада **стоматолошке здравствне заштите** по здравственим установа округа Бор

	Показатељ	Године	Д. здравља Бор	Д. здравља Кладово	Д. здравља Мајданпек	Д.здравља Неготин
1	Проценат деце у седмој години живота са свим здравим зубима	2017	*16,47*	*55,75*	*74,78*	*13,02*
		2018	*23,36*	*56,52*	*34,17*	*14,21*
		2019	*22,34*	*48,98*	*37,4*	*30,73*
		2020	*23.26*	*42.37*	*30.77*	*10.43*
		2021	*18.39*	*72.92*	*45.19*	*27.84*
2	Проценат деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида	2017	*100,00*	*62,83*	*100,00*	*96,88*
		2018	*100,00*	*62,61*	*100,00*	*3,05*
		2019	*100,00*	*60,20*	*100,00*	*58,33*
		2020	*100,00*	*33.90*	*100,00*	*34.36*
		2021	*100,00*	*83.33*	*100,00*	*0,00*
3	Проценат деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима	2017	*50,38*	*79,53*	*69,75*	*20,98*
		2018	*31,20*	*81,62*	*64,75*	*39,02*
		2019	*53,82*	*92,31*	*38,17*	*30,52*
		2020	*43.48*	*62.50*	*48.51*	*27.81*
		2021	*41.27*	*83.33*	*58.06*	*30.07*
4	Проценат деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида	2017	*100,00*	*26,32*	*100,00*	*0,49*
		2018	*100,00*	*46,32*	*100,00*	*4,39*
		2019	*100,00*	*16,92*	*100,00*	*0,00*
		2020	*100.00*	*62.50*	*100.00*	*0.00*
		2021	*100,00*	*75,00*	*100,00*	*0,00*
5	КЕП код деце у дванаестој години живота	2017	*1,56*	*0,98*	*4,79*	*1,62*
		2018	*2,08*	*1,05*	*1,76*	*2,13*
		2019	*1,80*	*0,81*	*0,82*	*3,10*
		2020	*1.82*	*1.13*	*2.16*	*1.94*
		2021	*1.52*	*2.61*	*1.85*	*1.80*
6	Проценат деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду основне школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	2017	*65,52*	*0,00*	*76,47*	*43,40*
		2018	*86,42*	*0,00*	*45,71*	*3,13*
		2019	*68,20*	*0,00*	*50,00*	*30,43*
		2020	*43.94*	*0.00*	*36.21*	*28.57*
		2021	*70.41*	*0,00*	*29.17*	*1.79*
7	% деце код којих је на систематском прегледу у трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	2017	*79,50*	*0,00*	*76,19*	*24,00*
		2018	*92,98*	*0,00*	*33,33*	*0,00*
		2019	*92,31*	*0,00*	*76,19*	*29,41*
		2020	*88.46*	*0.00*	*47.22*	*23.81*
		2021	*23.52*	*0,00*	*31.58*	*5.71*
8	Проценат трудница обухваћених превентивним прегледом	2017	*16,75*	*18,64*	*10,19*	*9,71*
		2018	*29,97*	*25,89*	*14,71*	*2,00*
		2019	*29,37*	*22,77*	*23,61*	*3,07*
		2020	*46.75*	*18.18*	*5.83*	*5.29*
		2021	*39.13*	*12,00*	*12.38*	*0.63*
9	Проценат пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	2017	*13,30*	*32,51*	*2,79*	*1,97*
		2018	*22,96*	*49,74*	*1,41*	*8,40*
		2019	*14,28*	*59,95*	*14,10*	*35,92*
		2020	*29.94*	*66.67*	*4.22*	*99.07*
		2021	*8.96*	*57.93*	*19.16*	*26.73*
10	Проценат поновљених интервенција	2017	*0,20*	*2,72*	*27,18*	*0,96*
		2018	*0,23*	*6,25*	*1,29*	*2,41*
		2019	*0,16*	*5,00*	*1,00*	*0,91*
		2020	*0.07*	*6.67*	*1.13*	*3.48*
		2021	*0,00*	*2.74*	*0.93*	*0.77*

Табела бр. 5 Компаративни приказ показатеља **квалитета рада патронажних служби домова здравља** по здравственим установа округа Бор

Показатељ		Година	Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек	Дом здравља Неготин
1	Просечан број патронажних посета по новорођеном детету	2017	*4,92*	*6,14*	*4,91*	*5,14*
		2018	*4,97*	*5,72*	*4,89*	*5,72*
		2019	*5,82*	*5,04*	*3,89*	*4,99*
		2020	*4.02*	*4.49*	*3.43*	*6.98*
		2021	*5,55*	*5,68*	*8,46*	*6,60*
2	Просечан број патронажних посета по новорођеном одојчету	2017	*1,71*	*3,11*	*2,81*	*2,01*
		2018	*1,59*	*3,37*	*1,98*	*2,06*
		2019	*1,94*	*3,45*	*1,97*	*2,71*
		2020	*1.32*	*3.57*	*1.76*	*1.78*
		2021	*1,70*	*3,52*	*3,65*	*2,67*
3	Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година	2017	*0,23*	*0,29*	*0,25*	*0,31*
		2018	*0,19*	*0,26*	*0,34*	*0,52*
		2019	*0,17*	*0,26*	*0,31*	*0,41*
		2020	*0.13*	*0.19*	*0.12*	*0.30*
		2021	*0,13*	*0,16*	*0,16*	*0,28*
4	Обухват новорођенчади првом патронажном посетом	2017	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*100,00*
		2018	*95,68*	*100,00*	*77,67*	*100,00*
		2019	*100,00*	*100,00*	*83,33*	*93,10*
		2020	*78.18*	*100.00*	*72.41*	*98.17*
		2021	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*100,00*

Табела бр. 6 Компаративни приказ показатеља квалитета рада медицине рада по здравственим установа округа Бор

			Здравствена установа		
			Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек
1	Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	2017	*1276,00*	*403,00*	*461,00*
		2018	*/*	*403,00*	*1001,00*
		2019	*1381,00*	*762,00*	*845,00*
		2020	*/*	*810,00*	*817,00*
		2021	*/*	*1230,00*	*719,00*
2	Проценат повреда на раду	2017	*4,15*	*4,95*	*2,81*
		2018	*/*	*4,52*	*2,96*
		2019	*3,70*	*8,78*	*3,01*
		2020	*/*	*3,54*	*1,05*
		2021	*/*	*5,71*	*0,94*

Табела бр. 7 Компаративни приказ показатеља квалитета рада хитних медицинских служби по здравственим установа округа Бор

			Здравствена установа			
			Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек	Дом здравља Неготин
1	Активационо време	2017	*1,04*	*1,00*	*2,00*	*1,00*
		2018	*0,99*	*1,00*	*2,01*	*1,00*
		2019	*0,99*	*1,00*	*2,00*	*1,00*
		2020	*1.15*	*1.00*	*2.00*	*1.00*
		2021	*1,15*	*1,00*	*2,00*	*1,00*
2	Реакционо време	2017	*9,00*	*14,91*	*5,00*	*13,93*
		2018	*8,90*	*14,79*	*5,01*	*15,30*
		2019	*9,03*	*14,80*	*5,00*	*14,70*
		2020	*10.34*	*14.98*	*5.00*	*21.76*
		2021	*10,52*	*14,98*	*5,00*	*17,73*
3	Време прехоспиталне интервенције	2017	*25,99*	*23,48*	*12,98*	*36,04*
		2018	*25,58*	*23,80*	*13,48*	*35,68*
		2019	*25,93*	*23,56*	*13,00*	*49,17*
		2020	*33.33*	*24.71*	*15.20*	*40.72*
		2021	*33,98*	*23,50*	*16,75*	*34,41*
4	Проценат извршених КПР	2017	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*48,39*
		2018	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*62,96*
		2019	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*60,87*
		2020	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*28.3*
		2021	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*33,33*
5	Проценат успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	2017	*9,68*	*2,17*	*/*	*30,00*
		2018	*15,63*	*0,00*	*/*	*0,00*
		2019	*16,13*	*0,00*	*/*	*57,14*
		2020	*15*	*0,00*	*/*	*0,00*
		2021	*5,26*	*0,00*	*/*	*0,00*
6	Проценат успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	2017	*66,67*	*0,00*	*0,00*	*20,00*
		2018	*71,43*	*/*	*0,00*	*5,00*
		2019	*66,67*	*/*	*0,00*	*23,81*
		2020	*66.67*	*/*	*/*	*0,00*
		2021	*33,33*	*/*	*/*	*16,67*

Табела бр. 8 Компаративни приказ осталих показатеља квалитета рада хитних медицинских служби по здравственим установа округа Бор

			Здравствена установа			
			Дом здравља Бор	Дом здравља Кладово	Дом здравља Мајданпек	Дом здравља Неготин
7	Проценат самостално решених случајева на терену	2017	*45,92*	*86,12*	*92,54*	*60,67*
		2018	*41,44*	*85,53*	*89,50*	*73,68*
		2019	*42,81*	*90,47*	*99,32*	*54,69*
		2020	*47.78*	*83.34*	*95.87*	*59.65*
		2021	*38,86*	*84,14*	*98,56*	*56,47*
8	Проценат самостално решених случајева у амбуланти	2017	*71,68*	*95,72*	*80,07*	*93,19*
		2018	*70,34*	*94,04*	*80,90*	*93,34*
		2019	*67,61*	*90,39*	*77,30*	*93,06*
		2020	*70.32*	*92.81*	*81.98*	*91.35*
		2021	*60,77*	*79,40*	*80,19*	*91,51*
9	Проценат индикованог мед. третмана код пацијената са тешком траумом	2017	*100,00*	*100,00*	*/*	*97,67*
		2018	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*98,48*
		2019	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*95,77*
		2020	*100,00*	*100,00*	*/*	*97,78*
		2021	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*100,00*
10	Проценат пацијената са АКС којима је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина	2017	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*87,50*
		2018	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*93,33*
		2019	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*84,91*
		2020	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*93,94*
		2021	*100,00*	*100,00*	*100,00*	*92,86*
11	Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортовани су у најближу установу због примарне коронарне интервенције	2017	*100,00*	*10,56*	*100,00*	*66,67*
		2018	*100,00*	*12,73*	*50,00*	*63,33*
		2019	*100,00*	*9,43*	*70,00*	*77,36*
		2020	*100,00*	*6,33*	*100,00*	*90,91*
		2021	*100,00*	*9,26*	*100,00*	*71,43*
12	Проценат пацијената са АИМ са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза	2017	*67,69*	*0,00*	*0,00*	*58,33*
		2018	*67,74*	*0,00*	*0,00*	*33,33*
		2019	*63,77*	*0,00*	*0,00*	*69,81*
		2020	*83.33*	*0,00*	*0,00*	*90.91*
		2021	*90,63*	*0,00*	*0,00*	*54,76*

2. Фармацеутска здравствена делатност – апотека

Подаци потребни за израчунавање показатеља прикупљају се у здравственим установама - апотекама и користе се за састављање извештаја на једногодишњем нивоу.

Подаци се групишу и приказују за све организационе јединице у саставу здравствене установе - апотеке (апотека, огранак апотеке и јединица за издавање готових лекова) и укупно за здравствену установу - апотеку у целини.

Табела бр. 9 Компаративни приказ показатеља квалитета рада апотекарских установа оба округа

			Назив	
			Апотека Бор*	Апотека Зајечар
1	Број рецепата рецепата за лекове који су на листи по фармацеуту	2017	/	*22473,00*
		2018	/	*23735,00*
		2019	/	*24692,00*
		2020	/	21498,00
		2021	/	*20548,00*
2	Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту	2017	/	*22583,00*
		2018	/	*37780,00*
		2019	/	*26896,00*
		2020	/	23283,00
		2021	/	*23062,00*
3	Број налога за медицинска средства по фармацеуту	2017	/	*404,00*
		2018	/	*448,00*
		2019	/	*365,00*
		2020	/	*302,00*
		2021	/	*280,00*
4	Број магистралних лекова по фармацеуту	2017	/	*100,00*
		2018	/	*116,00*
		2019	/	*122,00*
		2020	/	*109,00*
		2021	/	*112,00*
5	Проценат расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе	2017	/	*0,00*
		2018	/	*0,00*
		2019	/	*0,00*
		2020	/	*0,00*
		2021	/	*0,00*
6	Проценат оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке	2017	/	*0,00*
		2018	/	*0,00*
		2019	/	*0,00*
		2020	/	*0,00*
		2021	/	*0,00*
7	Проценат рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата	2017	/	*0,02*
		2018	/	*0,03*
		2019	/	*0,03*
		2020	/	*0,03*
		2021	/	*0,03*
8	Број паковања галенских лекова	2017	/	*173007*
		2018	/	*197306*
		2019	/	*233567*
		2020	/	253720
		2021	/	*201112*

*Апотека Бор није доставила податке за 2016-2020. годину надлежном Заводу због реструктурирања установе.

3 СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

Прегледи (који нису хитни) се заказују на основу упута изабраног лекара опште медицине на коме он уписује, уз упутну дијагнозу и своје мишљење у ком року би тај пацијент требао бити прегледан (не дужи од 30 дана). Прегледи се такође, заказују и прегледаним пацијентима којима је одређена контрола код истог специјалисте, поштујући време препоручено за контролни преглед.

Заказивање врши медицинска сестра/техничар на шалтеру за сваког лекара посебно (у посебни протокол), према сугестији лекара опште медицине и према времену јављања пацијента. Први преглед код лекара специјалисте се заказује на рок не дужи од 30 дана.

Уколико је од момента заказивања у здравственој установи дошло до промене околности па је потребно пацијенту променити термин прегледа, пацијент се обавештава о томе телефоном. Нови термин специјалистичко-консултативног прегледа биће заказан у року не дужем од месец дана од момента отказивања прегледа. Здравствена установа може отказати заказани преглед највише два пута.

Потребно је да пацијенти буду прегледани у року од 30 минута од заказаног термина. Ако је пацијент принуђен да на преглед чека дуже од 30 минута, здравствени радник је у обавези да му објасни разлоге за дуже чекање на заказани преглед.

Здравствена установа је у обавези да најмање 90% пацијената, којима је заказан специјалистичко-консултативни преглед, прегледа у року од 30 минута од заказаног термина, с тим да ни један пацијент не сме чекати дуже од једног сата на заказани преглед.

Свака служба у здравственој установи, у складу са кадровским и просторним могућностима, обезбедиће најмање три сата рада одговарајуће специјалистичко-консултативне службе у поподневним часовима.

Показатељи квалитета прате се у специјалистичко-консултативним службама, без обзира на ниво здравствене заштите. Подаци потребни за израчунавање обавезних показатеља квалитета прикупљају се дневно за сваку појединачну специјалистичку амбуланту.

Табела бр. 10 Компаративни приказ показатеља квалитета рада специјалистичких служби здравствених установа округа Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Неготин	Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек
1	Просечна дужина чекања на заказан први преглед	2017	*11,55*	*17,93*	*5,02*	*0,01*
		2018	*10,17*	*13,48*	*5,02*	*0,00*
		2019	*8,47*	*14,86*	*4,29*	*/*
		2020	*9,59*	*13,34*	*3,28*	*0,00*
		2021	*9,24*	*11,60*	*2,19*	*0,00*
2	Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета	2017	*47,29*	*57,51*	*35,27*	*28,7*
		2018	*45,43*	*58,96*	*36,07*	*0,00*
		2019	*29,98*	*57,20*	*13,32*	*/*
		2020	*24,31*	*75,14*	*12,82*	*0,00*
		2021	*26,49*	*74,72*	*13,00*	*45,84*
3	Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина	2017	*36,59*	*86,05*	*24,29*	*99,17*
		2018	*36,42*	*90,67*	*23,80*	*0,00*
		2019	*26,93*	*68,98*	*14,47*	*/*
		2020	*34,33*	*90,08*	*15,45*	*/*
		2021	*41,87*	*91,06*	*15,24*	*100,00*

4. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

У здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном и терцијарном нивоу, квалитет здравствене заштите се процењује на основу показатеља који се прате за установу у целини и показатеља по гранама медицине (интернистичке, хируршке, гинекологија са акушерством, педијатрија) за стационарну делатност.

Показатељи се прате за следеће целине:

1. Показатељи квалитета за здравствену установу у целини

2. Интернистичке гране медицине

3. Хируршке гране медицине

4. Гинекологија и акушерство

Подаци потребни за израчунавање Показатеља се прикупљају месечно према подацима из извештаја о хоспитализацији, а који се води за сваког пацијента примљеног на стационарно лечење, такође и из температурно-терапијских листа, протокола болесника, протокола оперисаних, протокола умрлих, књига евиденција о порођајима и података о кадровима и постељама (рутинска статистика).

За здравствене установе секундарног нивоа (опште болнице) потребно је сваку од медицинских грана приказати посебно сумирањем извештаја одељења која припадају одређеној грани медицине по следећем принципу:

• за интерну медицину (интерна медицина, пнеумофтизиологија, неурологија, инфективне болести, дерматовенерологија, **нефрологија, неуропсихијатрија, психијатрија, инфективне болести, онкологија**),

• за хирургију (општа хирургија, ортопедија са трауматологијом, урологија, оториноларингологија и офталмологија, максилофацијална хирургија),

• гинекологија и акушерство.

Месечну евиденцију о наведеним подацима води одељенска сестра за одређене организационе јединице/одељења. Месечна евиденција се води такође и за ниво здравствене установе и представља збир података одређених организационих јединица/одељења.

4.1 Показатељи квалитета за здравствену установу у целини

Табела бр. 11 Петогодишњи преглед података **стопа леталитета хируршке гране медицине** по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Гране медицине	Здравствена установа	година	Стопа леталитета	Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема
Хирургија	Општа болница Бор	2017	2,20	30,83
		2018	1,91	18,31
		2019	1,97	19,74
		2020	2,97	18,57
		2021	4,00	20,00
	Општа болница Бор Тотал		**2.61**	**21.49**
	Општа болница Кладово	2017	2,39	12,90
		2018	3,57	9,43
		2019	3,11	19,57
		2020	4,87	18,97
		2021	3,26	23,26
	Општа болница Кладово Тотал		**3.44**	**16.83**
	Општа болница Мајданпек	2017	2,70	7,69
		2018	1,94	0,00
		2019	1,50	20,00
		2020	1,21	20,00
		2021	1,94	42,86
	Општа болница Мајданпек Тотал		**1.86**	**18.11**
	Општа болница Неготин	2017	2,38	21,88
		2018	1,88	28,57
		2019	1,80	4,00
		2020	3,63	12,20
		2021	4,62	1,79
	Општа болница Неготин Тотал		**2.86**	**13.69**

Табела бр. 12 Петогодишњи преглед података **стопа леталитета интернистичке гране медицине** по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Гране медицине	Здравствена установа	година	Стопа леталитета	Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема
Интерна	Општа болница Бор	2017	7,18	19,28
		2018	7,67	22,65
		2019	8,55	20,48
		2020	13,57	29,74
		2021	18,85	22,94
	Општа болница Бор Тотал		**11.16**	**23.02**
	Општа болница Кладово	2017	2,59	34,38
		2018	2,32	26,98
		2019	1,96	44,24
		2020	2,13	41,07
		2021	1,59	36,36
	Општа болница Кладово Тотал		**2.12**	**36.61**
	Општа болница Мајданпек	2017	6,14	21,43
		2018	7,29	37,50
		2019	6,00	31,58
		2020	6,42	25,00
		2021	7,43	37,50
	Општа болница Мајданпек Тотал		**6.66**	**30.60**
	Општа болница Неготин	2017	8,62	20,54
		2018	8,27	27,68
		2019	6,74	16,30
		2020	11,78	12,95
		2021	14,76	8,84
	Општа болница Неготин Тотал		**10.03**	**17.26**

Табела бр. 13 Петогодишњи преглед клиничких дијагноза **морталитеа по здравственим установама** секундарне здравствене заштите округа Бор

Назив	година	Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза	Проценат обдукованих
Општа болница Бор	2017	90,00	8,82
	2018	91,67	12,93
	2019	100,00	1,05
	2020	100,00	0,29
	2021	100,00	0,41
Општа болница Бор Тотал		**96.33**	**4.70**
Општа болница Кладово	2017	50,00	8,33
	2018	15,00	8,88
	2019	85,71	6,54
	2020	100,00	8,85
	2021	/	9,09
Општа болница Кладово Тотал		**62.68**	**8.34**
Општа болница Неготин	2017	100,00	13,10
	2018	100,00	12,95
	2019	100,00	2,54
	2020	100,00	2,44
	2021	/	0,00
Општа болница Неготин Тотал		**100.00**	**6.21**

Табела бр. 14 Петогодишњи **преглед податка процеса и капацитета лечења** по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Назив	година	**Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем**	**Просечна дужина болничког лечења**	**Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи**
Општа болница Бор	2017	1,12	7,37	1,07
	2018	0,36	6,81	1,34
	2019	0,64	7,17	1,13
	2020	0,33	7,14	1,65
	2021	1,90	8,17	1,53
Општа болница Бор Тотал		**0.87**	**7.33**	**1.34**
Општа болница Кладово	2017	0,14	6,50	0,69
	2018	0,00	6,35	1,35
	2019	0,00	7,84	0,60
	2020	0,00	7,14	0,83
	2021	0,00	7,12	0,75
Општа болница Кладово Тотал		**0.03**	**6.99**	**0.84**
Општа болница Мајданпек	2017	0,00	6,35	1,04
	2018	2,69	5,87	1,87
	2019	8,40	6,44	0,96
	2020	1,02	5,90	1,75
	2021	7,50	5,89	2,17
Општа болница Мајданпек Тотал		**3.92**	**6.09**	**1.56**
Општа болница Неготин	2017	0,27	7,49	0,85
	2018	0,41	5,78	1,04
	2019	0,52	6,72	0,79
	2020	0.26	7,03	0,96
	2021	5,24	7,60	0,99
Општа болница Неготин Тотал		**1.34**	**6.92**	**0.93**

Табела бр. 15 Петогодишњи преглед **податка праћења лечења пацијената** по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Назив	**година**	Проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге	Проценат сестринских отпусних писама патронажној служби
Општа болница Бор	2017	14,53	0,00
	2018	25,78	0,00
	2019	16,08	4,66
	2020	16,76	4,67
	2021	18,84	6,31
Општа болница Бор Тотал		**18.40**	**3.13**
Општа болница Кладово	2017	0,00	2,43
	2018	0,00	2,20
	2019	0,00	1,89
	2020	0,00	1,93
	2021	0,00	2,05
Општа болница Кладово Тотал		**0.00**	**2.10**
Општа болница Мајданпек	2017	100,00	6,82
	2018	100,00	5,42
	2019	100,00	4,23
	2020	100,00	5,85
	2021	100,00	7,90
Општа болница Мајданпек Тотал		**100.00**	**6.04**
Општа болница Неготин	2017	0,00	0,00
	2018	0,00	0,00
	2019	0,00	0,00
	2020	0,00	0,00
	2021	0,00	0,00
Општа болница Неготин Тотал		**0.00**	**0.00**

Табела бр. 16 **Интернистичка грана медицине** са показатељима квалитета рада округа Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
1	Стопа леталитета за инфаркт миокарда	2017	*8,06*	*5,36*	*9,09*	*2,44*
		2018	*9,76*	*9,64*	*0,00*	*8,47*
		2019	*6,61*	*8,33*	*0,00*	*3,75*
		2020	*5.41*	*11.59*	*0.00*	*0.00*
		2021	*8,54*	*16,00*	*0,00*	*5,56*
2	Проценат умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу	2017	*20,00*	*100,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*16,67*	*50,00*	*/*	*80,00*
		2019	*25,00*	*57,14*	*/*	*100,00*
		2020	*25.00*	*75.00*	*/*	*/*
		2021	*14,29*	*62,50*	*/*	*100,00*
3	Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт	2017	*14,08*	*0,00*	*/*	*17,17*
		2018	*13,37*	*/*	*/*	*16,45*
		2019	*16,82*	*/*	*/*	*18,75*
		2020	*23.03*	*/*	*/*	*29.36*
		2021	*17,32*	*0,00*	*/*	*30,61*
4	Проценат умрлих од церебро васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема у болницу	2017	*13,33*	*/*	*/*	*20,59*
		2018	*7,41*	*/*	*/*	*20,00*
		2019	*25,00*	*/*	*/*	*37,04*
		2020	*23.68*	*/*	*/*	*34.38*
		2021	*19,35*	*/*	*/*	*26,67*
5	Просечна дужина болничког лечења за акутни инфаркт миокарда	2017	*9,61*	*6,39*	*7,55*	*3,51*
		2018	*9,08*	*5,83*	*14,50*	*4,17*
		2019	*9,81*	*6,23*	*4,20*	*3,54*
		2020	*11.02*	*6.29*	*5.50*	*5.33*
		2021	*11,05*	*6,98*	*10,00*	*4,22*
6	Просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт	2017	*9,97*	*8,20*	*/*	*10,15*
		2018	*9,83*	*/*	*/*	*11,23*
		2019	*8,42*	*/*	*/*	*10,67*
		2020	*8.75*	*/*	*/*	*11.42*
		2021	*10,08*	*6,06*		*11,04*
7	Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*100,00*	*25,00*	*1,69*
		2019	*2,48*	*0,00*	*0,00*	*3,57*
		2020	*2.70*	*100.00*	*50.00*	*0.00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
8	Проценат пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу	2017	*0,00*	*0,00*	*/*	*0,00*
		2018	*0,00*	*/*	*/*	*100,00*
		2019	*0,47*	*/*	*/*	*0,00*
		2020	*1.82*	*/*	*/*	*0.00*
		2021	*0,56*	*0,00*	*/*	*0,00*
9	Проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*6,61*	*0,00*	*40,00*	*1,79*
		2020	*5.41*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
10	Проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста	2017	*0,00*	*0,00*	*/*	*0,00*
		2018	*0,00*	*/*	*/*	*0,00*
		2019	*0,00*	*/*	*/*	*0,00*
		2020	*0.61*	*/*	*/*	*0.00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*/*	*0,00*

Табела бр. 17 **Хируршка грана медицине** са показатељима квалитета рада округа Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
1	Стопа леталитета оперисаних пацијената	2017	*0,61*	*2,00*	*0,79*	*0,45*
		2018	*0,82*	*1,47*	*0,65*	*0,22*
		2019	*0,67*	*1,93*	*1,33*	*0,95*
		2020	*0.83*	*2.29*	*2.83*	*0.58*
		2021	*1,08*	*1,43*	*1,87*	*0,00*
2	Проценат пацијената који су добили сепсу после операције	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
3	Просечан број преоперативних дана лечења	2017	*1,14*	*2,34*	*1,11*	*1,01*
		2018	*1,06*	*2,24*	*0,48*	*1,18*
		2019	*1,20*	*2,67*	*1,26*	*1,34*
		2020	*0.95*	*2.35*	*0.57*	*1.64*
		2021	*0.91*	*2.36*	*0.63*	*1.27*
4	Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу	2017	*112,27*	*133,33*	*31,75*	*40,86*
		2018	*120,15*	*176,33*	*30,60*	*44,54*
		2019	*122,80*	*134,50*	*50,00*	*40,15*
		2020	*82.50*	*152.33*	*39.50*	*31.54*
		2021	*73.13*	*163.67*	*35.67*	*22.44*

Табела бр. 18 Компаративни **приказ показатеља квалитета рада за здравствену заштиту жена** оруга Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
1	Проценат порођаја обављених царским резом	2017	*45,90*	*60,91*	*26,32*	*41,33*
		2018	*50,00*	*63,39*	*30,67*	*44,92*
		2019	*53,35*	*68,32*	*35,71*	*37,33*
		2020	*53.49*	*60.47*	*37.5*	*46.53*
		2021	57,11	71,88	32,86	44,67
2	Проценат порођаја у епидуралној анестезији	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*2,86*	*0,00*
		2020	*0.00*	*0.00*	*1.79*	*0.00*
		2021	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Проценат порођаја уз присуство партнера	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
		2021	*0.00*	*0.00*	*0.00*	*0.00*
4	Проценат породиља које су имале повреду при порођају	2017	*4,22*	*0,00*	*16,84*	*0,00*
		2018	*7,87*	*0,00*	*30,67*	*0,00*
		2019	*8,56*	*0,00*	*61,43*	*0,00*
		2020	*8.72*	*0.00*	*51.79*	*0.00*
		2021	10,66	0,00	22,86	0,00
5	Проценат новорођенчади који су имали повреду при рађању	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај	2017	*2,61*	*3,65*	*4,24*	*4,91*
		2018	*2,70*	*3,60*	*5,23*	*4,45*
		2019	*2,76*	*3,63*	*5,69*	*5,61*
		2020	*2.49*	*3.71*	*5.06*	*4.66*
		2021	2,25	6,30	4,47	4,31

5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТА ЧЕКАЊА

У циљу обезбеђивања здравствене заштите под једнаким условима, показатељи квалитета вођења Листа чекања прате се у општим болницама, а све у оквиру активности у унапређењу квалитета рада. Републички завод за здравствено осигурање је дизајнирао јединствени софтверски програм за вођење Листа чекања у здравственим установама.

Табела бр. 19 Петогодишњи преглед **података извршених интервенција** са листе по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

				здравствена установа		
				Општа болница Бор	Општа болница Неготин	Општа болница Зајечар
1	тотална протеза кука и колена	2017	Број нових пацијената на листи чекања	*64*		*176,00*
			Проценат извршених интервенција	***71,93***		***82,46***
			Просечна дужина чекања	*157,59*		*302,13*
		2018	Број нових пацијената на листи чекања	*89,00*		*65,00*
			Проценат извршених интервенција	***89,66***		***100,00***
			Просечна дужина чекања	*111,73*		*22,85*
		2019	Број нових пацијената на листи чекања	*11,00*		*116*
			Проценат извршених интервенција	***28,41***		***100,00***
			Просечна дужина чекања	*278,87*		*1,00*
		2020	Број нових пацијената на листи чекања	*0,00*		*50,00*
			Проценат извршених интервенција	***0,00***		***89,23***
			Просечна дужина чекања	*0,00*		*1,88*
		2021	Број нових пацијената на листи чекања	*46*		*83*
			Проценат извршених интервенција	***5,13***		***82,35***
			Просечна дужина чекања	*140,00*		*120,61*
2	Екстра-капсуларна екстракција природног сочива	2017	Број нових пацијената на листи чекања	*121,00*		*8,00*
			Проценат извршених интервенција	***81,44***		***100,00***
			Просечна дужина чекања	*186,38*		*11,71*
		2018	Број нових пацијената на листи чекања	*144,00*		*121,00*
			Проценат извршених интервенција	***89,93***		***82,42***
			Просечна дужина чекања	*212,98*		*410,85*
		2019	Број нових пацијената на листи чекања	*5,00*		*134*
			Проценат извршених интервенција	***21,67***		***96,96***
			Просечна дужина чекања	*115,31*		*160,00*
		2020	Број нових пацијената на листи чекања	*0,00*		*78,00*
			Проценат извршених интервенција	***0,00***		***100,00***
			Просечна дужина чекања	*0,00*		*9,03*
		2021	Број нових пацијената на листи чекања	*0*		*213*
			Проценат извршених интервенција	***0,00***		***100,00***
			Просечна дужина чекања	*/*		*73,86*

6. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Свака здравствена установа у обавези је да успостави формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова. Једном годишње здравствена установа формира извештај о постојању протокола за евидентирање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова

Свака здравствена установа у обавези је да развије и води Протокол за регистровање нежељених догађаја као и протокол за регистровање нежељених дејстава лекова, као и образац за пријављивање нежељене реакције на лек је дефинисан Правилником о начину пријављивања, прикупљања и праћења нежељених реакција на лекове („Службени гласник РС“, бр. 99/06.)

Табела бр. 20 Петогодишњи преглед податка праћења безбедности лечења пацијената по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

			Назив			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
1	Стопа падова пацијената	2017	*0,03*	*0,20*	*0,91*	*0,03*
		2018	*0,07*	*0,13*	*0,91*	*0,06*
		2019	*0,03*	*0,05*	*0,84*	*0,00*
		2020	*0,04*	*0,06*	*0,53*	*0,12*
		2021	*0,04*	*0,06*	*0,96*	*0,07*
2	Стопа пацијената са декубитусима	2017	*0,00*	*0,66*	*0,00*	*1,10*
		2018	*0,12*	*0,40*	*0,00*	*0,50*
		2019	*0,10*	*0,37*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,67*	*0,00*	*2,68*
		2021	*0,00*	*0,86*	*0,00*	*1,21*
3	Стопа тромбоемболијских компликација	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,20*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
4	Стопа компликација услед давања анестезије	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*6,67*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
5	Стопа поновљених операција у истој регији	2017	*0,00*	*0,25*	*3,93*	*0,55*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*5,29*
		2019	*0,81*	*0,00*	*0,00*	*6,94*
		2020	*0,55*	*0,00*	*9,43*	***3,55***
		2021	*5,13*	*0,00*	*0,00*	*9,98*
6	Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
7	Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу	2017	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2020	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2021	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*

Табела бр. 21 Петогодишњи преглед података инциденце болничких инфекција на одељењу интензивне неге по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Назив	година	Број пацијената на интензивној нези	Број свих болничких инфекција на јединици интезивне неге	***Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интезивне неге***
Општа болница Бор	2017	980	2	0,20
	2018	757	0	0,00
	2019	790	0	0,00
	2020	790	0	0,00
	2021	540	0	0,00
Општа болница Бор Тотал		**3857**	**2**	**0.05**
Општа болница Кладово	2017	755	2	0,26
	2018	743	0	0,00
	2019	812	0	0,00
	2020	690	0	0,00
	2021	711	0	0,00
Општа болница Кладово Тотал		**3711**	**2**	**0.05**
Општа болница Мајданпек	2017	100	0	0,00
	2018	118	0	0,00
	2019	119	0	0,00
	2020	99	0	0,00
	2021	79	0	0,00
Општа болница Мајданпек Тотал		**515**	**0**	**0.00**
Општа болница Неготин	2017	380	0	0,00
	2018	396	0	0,00
	2019	405	1	0,25
	2020	385	2	0,52
	2021	289	1	0,35
Општа болница Неготин Тотал		**1855**	**4**	**0.00**

Табела бр. 22 Петогодишњи преглед података инциденце инфекције оперативног места по здравственим установама секундарне здравствене заштите округа Бор

Назив	година	Број оперисаних пацијената одређене класе контаминације оперативног места	Број пацијената са инфекцијом оперативног места одређене класе контаминације	***Стопа инциденције инфекције оперативног места***
Општа болница Бор	2017	2811	1	0,04
	2018	2965	0	0,00
	2019	2456	0	0,00
	2020	1815	0	0,00
	2021	1779	0	0,00
Општа болница Бор Тотал		**11826**	**1**	**0.01**
Општа болница Кладово	2017	400	0	0,00
	2018	529	0	0,00
	2019	518	0	0,00
	2020	481	0	0,00
	2021	491	0	0,00
Општа болница Кладово Тотал		**2419**	**0**	**0.00**
Општа болница Неготин	2017	720	0	0,00
	2018	765	2	0,26
	2019	688	0	0,00
	2020	563	0	0,00
	2021	501	0	0,00
Општа болница Неготин Тотал		**3237**	**2**	**0.06**

Табела бр. 23 Петогодишњи преглед података контроле стерилизација по здравственим установама здравствене заштите округа Бор

Назив	година	Број биолошких контрола стерилизације	Број аутоклава	***Просечан број контрола по аутоклаву***
Дом здравља Мајданпек	2017	1	1	0,02
	2018	2	1	0,04
	2019	3	1	0,06
	2020	2	1	0,04
	2021	2	1	0,04
Општа болница Бор	2017	132	5	0,51
	2018	134	5	0,04
	2019	161	5	0,62
	2020	141	5	0,54
	2021	122	5	0,47
Општа болница Кладово	2017	8	4	0,04
	2018	6	3	0,04
	2019	4	3	0,03
	2020	1	3	0,01
	2021	1	3	0,01
Општа болница Мајданпек	2017	4	1	0,08
	2018	3	1	0,06
	2019	3	1	0,06
	2020	1	1	0,02
	2021	1	1	0,02
Општа болница Неготин	2017	100	2	0,96
	2018	106	2	1,02
	2019	102	2	0,98
	2020	104	2	1,00
	2021	71	2	0,68

Табела бр. 24 Компаративни приказ показатеља квалитета рада који се тичу безбедности пацијената апотекарских установа оба оруга

Назив	година	Број рецепата са административном грешком	Укупан број рецепата	***Проценат рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата***
Апотека Бор	2017	/	/	/
	2018	/	/	/
	2019	/	/	/
	2020	/	/	/
	2021	/	/	/
Апотека Бор Тотал		**/**	**/**	**/**
Апотека Зајечар	2017	5528	800721	0,69
	2018	4629	773885	0,60
	2019	1441	776775	0,19
	2020	**378**	**653971**	**0,10**
	2021	551	583179	0,09
Апотека Зајечар Тотал		**12527**	**3588531**	**0,35**

7. ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА

7.1 Завод за јавно здравље

1.1 Број организованих едукација по центру

На нивоу сваког центра, као и укупно на нивоу целог завода за јавно здравље прате се сви облици едукација чиме се евалуира активност везана за трансфер знања, доктрина и методолошких образаца за рад здравствених радника на нивоу ЗЈЗ, али и окружно до нивоа свих здравствених установа, као и других сектора у друштву (образовање, социјална заштита, заједница).

Едукација се обавља на неколико начина организовања скупа (Семинар једнодневни, семинар тродневни, стручна конференција, трибина, округли сто и организациони састанак) али у табели су приказани само као јединстевен број без обзира на начин организовања.

1. 2 Број одржаних скупова и догађаја у локалној заједници по календару здравља

На нивоу ЗЈЗ-а прати се обележавање датума из «Календара здравља», они који су до сада обавезно обележавани, али и нови који се уводе у складу са приоритетима и опредељењима. Прате се скупови и догађаји у заједници, они које организују ЗЈЗ.

Завод је обележио ове датуме кроз : Манифестације у заједници, стручне конференције, конференције за штампу, као и разне врсте медијских наступа.

1.3 Доступност анализа здравственог стања становништва на интернет презентацији установе

Веома битно је и то да све што ради ЗЈЗ треба и да објави преко неког медија. За сада је то редовна ажурирана интернет презентација, где се поред осталог налазе и две велике анализе:

1. Анализа показатеља квалитета рада, и рада здравствених служби и
2. Анализа здравственог стања становништва

У анализи здравственог стања становништва користе се подаци рутинске статистике на бази којих се израчунавају индикатори витално-демографске ситуације, морбидитета, организације и рада ванболничке и болничке здравствене заштите и предлажу мере у односу на приоритетне здравствене проблеме и вулнерабилне категорије становништва.
Анализа за ниво округа садржи следеће:
- Основни подаци о округу (територија, становништво, општине)
- Демографија (становништво по старости и полу, витални догађаји)
- Социоекономски профил (народни доходак, запосленост, незапосленост)
- Морбидитет и морталитет (водећи узроци оболевања и умирања, подаци о полно преносивим болестима)
- Подаци животне средине (квалитет пијаће воде)
- Подаци о имунизацији
- Подаци о кадровима запосленим у здравственим установама округа
- Коришћење и рад установа примарне здравствене заштите (по службама)
- Коришћење и рад стационарних здравствених установа (по одељењима)

1.4 Доступност анализа показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе;

1.5 Постојање саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ (ДПСТ)

1.6 Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције

Израчунава се као број месеци надзора над болничким инфекцијама на једном одељењу здравствене установе помножен са бројем одељења на којима се врши надзор и подељен са бројем лекара специјалиста епидемиологије који врше надзор над болничким инфекцијама у институтима, односно заводима за јавно здравље

1.7 Број одељења на којима је извршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције

Израчунава се као број одељења на којима је вршен надзор подељен са бројем лекара специјалиста епидемиологије који врше надзор над болничким инфекцијама у институтима, односно заводима за јавно здравље

1. 7 Проценат броја вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека

Израчунава се као број вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека подељен са укупним бројем вакциналних пунктова на територији округа и помножен са 100

1.8 Ревизија картотеке на вакциналном пункту

У циљу достизања обухвата вакцинацијом у циљној популацији, ревизија картотеке се врши континуирано, а детаљно 2 пута годишње. Континуирана ревизија картотеке се обавља при свакој посети детета лекару. Ревизијом картотеке два пута годишње поред добијања података неопходних за

евалуацију и евентуалну измену плана, врши се позивање деце која су из било ког разлога пропуштена да се вакцинишу према важећем Календару имунизације у складу са Правилником. Територијално надлежан ЗЈЗ је обавезан да најмање једном годишње изврши ревизију картотеке на подручју сваке општине.

1.9 Учешће потврда о смрти у регистру за рак

Израчунава се као број свих случајева рака пријављених Регистру за рак само преко потврда о смрти у календарској години , подељен са укупним бројем свих случајева рака пријављених Регистру за рак у истој календарској години , и поможен са 100.

1. 10 Национална екстерна контрола квалитета рада микробиолошких лабораторија

(Израчунава се као број учествовања у екстерној контроли коју спроводи референтна лабораторија за међулабораторијска испитивања Градског завода за јавно здравље, Београд, са објављивањем резултата тачности ≥85%)

На основу члана 82. Закона о здравственој заштити (Службени гласник РС. број 107/05) и члана 23. Закона о државној управи (Службени гласник РС. број 79/05 и 101/07), министар здравља Републике Србије донео је решење о референтним лабораторијама за контролу заразних болести. На основу овог решења Градски завод за јавно здравље Београд испуњава прописане услове за референтну лабораторију за међулабораторијска испитивања. Међулабораторијска испитивања су намењена јавноздравственим микробиолошким лабораторијама у Србији као и микробиолошким лабораторијама других здравствених установа и приватној пракси. Градски завод за јавно здравље Београд самостално организује и обавља међулабораторијска испитивања, врши евалуацију резултата и обавештава лабораторије о постигнутим резултатима. О термину међулабораторијског испитивања, лабораторије учеснице ће бити обавештене најмање 15 дана унапред. Свака лабораторија учесница ће на унапред договорен начин добити најмање 2 бактеријска соја уз пропратни приказ клиничког случаја као и образац за одговоре за сваки појединачни случај. Лабораторије учеснице треба да пошаљу своје резултате Градском заводу за јавно здравље Београд е-маил-ом или поштом најкасније 30 дана од добијања бактеријских сојева.

Евалуација резултата се врши у 5 различитих области (из сваке области је могуће добити по 4 поена):

1. Резултати микроскопирања
2. Идентификација изолата (род и врста)
3. Избор антимикробних агенаса
4. Резултати антибиограма
5. Коментар уз антибиограм

Градски завод за јавно здравље Београд ће тачне одговоре са називима бактеријских сојева и резултатима антимикробне осетљивости послати е-маил-ом или поштом лабораторијама учесницама најкасније 15 дана од добијања одговора. Коначни резултат међулабораторијског испитивања ће бити послат лабораторијама учесницама најкасније 45 дана од добијања одговора. Овај резултат ће садржавати оцењен резултат који је постигла лабораторија учесница, као и статистички обрађен резултат збирног успеха свих лабораторија учесница. Лабораторијама неће бити доступни појединачни резултати других лабораторија учесница.

Ради процене квалитета рада јавноздравствених микробиолошких лабораторија у Србији, Градски завод за јавно здравље Београд је у обавези да резултате међулабораторијских испитивања регионалних завода за јавно здравље достави Институту за јавно здравље Србије.

С обзиром да све лабораторије имају исти број учествовања, показатељ квалитета ће се односити на број бодова остварених у свакој екстерној контроли коју спроводи референтна лабораторија за међулабораторијска испитивања Градског завода за јавно здравље Београд са објављивањем резултата тачности ≥85%.

- **Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања**
- **Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију**
- **Проценат стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију**

1. 11 Постојање ажурираног плана реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми.

Ажурирање плана реаговања у ванредним ситуацијама у складу са Законом о заштити становништва од заразних болести и подразумева формирање спискова чланова мобилних тимова, у чији састав улазе епидемиолог, хигијенолог, микробиолог, два виша санитарна техничара и два лабораторијска техничара. Подаци о именима чланова екипа, контакт телефони и адресе становања се ажурирају два пута годишње и достављају Институту за јавно здравље Србије. Мобилне екипе обављају епидемиолошки надзор одмах по утврђивању настанка ванредне ситуације, као што су елементарне несреће и катастрофе у којима постоји опасност од појаве епидемија заразне болести, за време веће епидемије заразне болести, у случају појаве нове или недовољно познате заразне болести и у случају сумње на употребу биолошког агенса. ЗЈЗ, сходно наведеном Закону, о томе хитно обавештавају Институту за јавно здравље Србије.

Табела бр 25 Петогодишњи преглед показатеља квалитета који се прате на нивоу Завода за јавно здравље „Тимок“ у Зајечару

	2017	2018	**2019**	**2020**	**2021**
Просечан број едукација по радинику	7,35	7,37	7,14	2,01	4,56
Број одржаних скупова и догађаја у локалној заједници по календару здравља	319	553	162	119	202
Омогућена интерактивна комуникација преко ажуриране интернет презентације установе	Да	Да	Да	Да	Да
Доступност анализа здравственог стања становништва на интернет презентацији установе	Да	Да	Да	Да	Да
Доступност анализа показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе;	Да	Да	Да	Да	Да
Постојање саветовалишта за ДПСТ	Да	Да	Да	Да	Да
Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције	43	44	62	58	67
Број одељења на којима је извршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције	84	50	76	44	51
Проценат броја вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека	64,28	100,00	100,00	0,00	38,33
Учешће потврда о смрти у регистру за рак	9,38	5,41	7,02	6,20	8,25
Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за хемијска испитивања	100	94,94	96,88	100,00	97,10
Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарна микробиологија	100	100	95,66	100,00	100,00
Проценат стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у центру за хигијену и хуману екологију	96,28	99,44	100,00	100,00	100,00
Постојање ажурираног плана реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми.	Да	Да	Да	Да	Да

7.2 Службе за трансфузију крви

Показатељи квалитета у области трансфузије крви и прате се у служби за трансфузију крви која је у саставу друге здравствене установе.
Дневна евиденција о прикупљању и издавању крви води се за сваког лекара појединачно и може је водити медицински техничар и/или административни радник, а лекар је верификује својим потписом.
Дневна евиденција о извршеним лабораторијским анализама за болеснике води се за сваког лекара појединачно и може је водити медицински техничар и/или административни радник, а лекар је верификује својим потписом.

Табела бр. 26 Компаративни приказ показатеља квалитета рада служби за транфузију крви здравствених установа округа Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
1	Број прикупљених јединица à 450	2017	*486*	*129*	*242*	*890*
		2018	*208*	*53*	*86*	*288*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
2	Број прикупљених јединица à 350	2017	*1325*	*479*	*103*	*240*
		2018	*400*	*95*	*28*	*78*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
3	укупан број давања крви	2017	*1811*	*608*	*345*	*1130*
		2018	*608*	*148*	*134*	*366*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
4	Просечан број давања крви ДДК по лекару	2017	*905*	*608*	*345*	*565*
		2018	*304*	*148*	*114*	*183*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/

*На основу Новог Закона (***Закон о трансфузијској медицини ("Сл. гласник РС", бр. 40/2017 и 113/2017)*** рад ове области медицине своди се на само четири овлашћене трансфузиолошке установе на територији Србије. Службе за трансфузију при болницама на округу Бор и Зајечар су по том закону престале са радом од јануара 2019. године. Подаци који су пратили ову област налазе се у Центру за трансфузију у Нишу.

Табела бр. 27 Компаративни приказ осталих показатеља квалитета рада служби за транфузију крви здравствених установа округа Бор

			Здравствена установа			
			Општа болница Бор	Општа болница Кладово	Општа болница Мајданпек	Општа болница Неготин
5	Просечан број прегледаних ДДК по лекару	2017	*1075,50*	*794,00*	*411,00*	*628,00*
		2018	*334,00*	*214,00*	*128,00*	*202,00*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
6	Проценат наменских давања крви	2017	*22,64*	*57,89*	*20,58*	*61,77*
		2018	*17,43*	*37,16*	*25,44*	*57,92*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
7	Проценат давања крви на терену	2017	*4,14*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*1,97*	*0,00*	*0,00*	*1,97*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
8	Проценат издатих јединица целе крви	2017	*1,82*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2018	*2,80*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/
9	Проценат издатих делеукоцитованих еритроцита	2017	*4,13*	*34,11*	*18,21*	*1,06*
		2018	*4,03*	*93,10*	*97,22*	*58,37*
		2019*	/	/	/	/
		2020	/	/	/	/
		2021	/	/	/	/

8. ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ

1. Све здравствене установе/службе су дужне да на видна места (пријемне амбуланте, шалтере, огласне табле у чекаоницама и сл.) у свим објектима (централни и истурени) истакну:

- Обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту као осигуранику обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које су делатност здравствене установе;
- Обавештење о здравственим услугама које се не обезбеђују на терет обавезног здравственог осигурања, а у складу са актом којим се уређује садржај, обим и стандард права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања;
- Обавештење о видовима и износу учешћа осигураних лица у трошковима здравствене заштите, као и ослобађање од плаћања учешћа;
- Ценовник здравствених услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које пацијенти плаћају из својих средстава;
- Кутију/књигу за примедбе и жалбе пацијената;
- Име и презиме, односно број канцеларије и радно време, особе задужене за вођење поступка притужби и жалби пацијената (заштитника пацијентових права);
- Списак лекара који могу бити изабрани лекари, а које пацијенти могу изабрати, као и њихово радно време у здравственим установама примарне здравствене заштите, а у специјалистичко-консултативним службама, као и у саветовалиштима у установама свих нивоа здравствене заштите истакнут списак лекара који раде и њихово радно време;

2. Здравствена установа (заштитник пацијентових права) је дужна да поштује методологију Поступка по приговору пацијената.

Показатељ: Број поднетих приговора приказује се у Извештају заштитника пацијентових права о броју поднетих приговора за извештајни период од једне године.

Број поднетих приговора се евидентира дневно. На крају извештајног периода, подаци из обрасца се уписују по месецима у **други образац** за сваку установу (ДЗ и ОБ) који се доставља заводу за јавно здравље који је надлежан за територију на којој се здравствена установа налази.

Табела бр. 28 Компаративни приказ показатеља задовољства корисника здравствених установа округа Бор

Назив здравствене установе	Година	Број поднетих приговора
Дом здравља Бор	2017	0
	2018	0
	2019	16
	2020	2
	2021	7
Дом здравља Бор Тотал		**25**
Дом здравља Мајданпек	2017	5
	2018	12
	2019	/
	2020	/
	2021	2
Дом здравља Мајданпек Тотал		**19**
Општа болница Бор	2017	0
	2018	1
	2019	/
	2020	/
	2021	7
Општа болница Бор Тотал		**1**
Здравствени центар Кладово	2017	8
	2018	32
	2019	7
	2020	2
	2021	3
Здравствени центар Кладово Тотал		**52**
Општа болница Мајданпек	2017	0
	2018	/
	2019	/
	2020	2
	2021	1
Општа болница Мајданпек Тотал		**3**
Општа болница Неготин	2017	4
	2018	5
	2019	2
	2020	1
	2021	0
Општа болница Неготин Тотал		**12**

9. КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Комисија за унапређење квалитета рада јесте стручно тело које се стара о сталном унапређењу квалитета здравствене заштите која се спроводи у здравственој установи.

За све обавезне показатеље квалитета рада Комисије за унапређење квалитета рада из члана 62. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Службени гласник РС“, број 57/07) морају постојати писана документа (План сталног унапређења квалитета рада здравствене установе, Извештаји о раду Комисије, Извештаји о предузетим активностима у циљу унапређења квалитета рада и Извештаји о интерним проверама квалитета рада) заведена у архиви здравствене установе.

Табела бр. 29 Компаративни приказ показатеља рада комисије здравствених установа округа Бор

Здравствена установа	година	Остварен број унапређених показатеља квалитета здравствене заштите у односу на План	Остварен број унапређених показатеља безбедности пацијената у односу на План	Остварен број унапређених аспеката задовољства корисника у односу на План	Остварен број унапређених аспеката задовољства запослених у односу на План	Остварен број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о редовној спољној провери квалитета стручног рада	Остварен број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о унутрашњој провери квалитета стручног рада	Остварен број спроведених препорука из Завршног извештаја Агенције за акредитацију здравствених установа Србије
Апотека Бор	2017	/	/	/	/	/	/	/
	2018	/	/	/	/	/	/	/
	2019	/	/	/	/	/	/	/
	2020	/	/	/	/	/	/	/
	2021	/	/	/	/	/	/	/
Апотека Бор Тотал		**/**	**/**	**/**	**/**	**/**	**/**	**/**
Дом здравља Бор	2017	3	1	5	3	3	2	3
	2018	3	3	4	3	3	5	1
	2019	5	7	10	7	3	5	1
	2020	3	3	4	4	0	0	0
	2021	3	3	3	3	0	3	0
Дом здравља Бор Тотал		**17**	**17**	**26**	**20**	**9**	**15**	**5**
Дом здравља Кладово	2017	3	0	1	1	0	1	0
	2018	3	0	1	0	0	5	1
	2019	1	0	1	0	0	0	0
	2020	1	0	1	0	0	0	0
	2021	2	0	1	0	0	0	0
Дом здравља Кладово Тотал		**10**	**0**	**5**	**1**	**0**	**6**	**1**
Дом здравља Мајданпек	2017	1	1	3	1	4	3	1
	2018	2	1	3	3	1	8	0
	2019	3	1	6	6	0	7	0
	2020	3	1	3	2	1	7	0
	2021	3	1	4	2	2	6	0
Дом здравља Мајданпек Тотал		**12**	**5**	**19**	**14**	**8**	**31**	**1**
Општа болница Бор	2017	3	1	2	3	3	2	0
	2018	1	1	2	1	9	3	0
	2019	1	1	2	1	0	2	0
	2020	1	1	2	1	0	2	181
	2021	1	1	2	1	3	2	232
Општа болница Бор Тотал		**7**	**5**	**10**	**7**	**15**	**11**	**413**
Општа болница Кладово	2017	4	0	1	0	0	1	0
	2018	4	0	1	1	1	1	0
	2019	1	0	1	0	0	0	0
	2020	2	0	1	0	0	0	0
	2021	2	0	1	0	0	0	0
Општа болница Кладово Тотал		**13**	**0**	**5**	**1**	**1**	**2**	**0**
Општа болница Мајданпек	2017	2	0	0	0	2	3	0
	2018	1	0	1	1	1	3	0
	2019	1	1	0	1	1	2	0
	2020	1	1	2	2	0	1	0
	2021	0	0	0	0	0	0	0
Општа болница Мајданпек Тотал		**5**	**2**	**3**	**4**	**4**	**9**	**0**
Општа болница Неготин	2017	2	2	2	2	0	0	0
	2018	3	3	3	1	0	0	0
	2019	1	2	1	2	1	0	0
	2020	1	2	1	2	0	0	0
	2021	2	2	1	2	2	1	0
Општа болница Неготин Тотал		**9**	**11**	**8**	**9**	**3**	**1**	**0**

10. СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

У току године здравствена установа треба да омогући да најмање 30% запослених здравствених радника и сарадника, као и техничких административних и немедицинских радника (спремачице, возачи, чувари и сл.) у здравственој установи учествује у обуци или едукацији у циљу професионалног развоја, и то највише пет радних дана који се плаћају на терет послодавца. Здравствена установа је дужна да води евиденцију о броју радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи, као и о броју запослених који су учествовали у стицању и обнови знања и вештина (образац у прилогу). Овом евиденцијом нису обухваћени запослени који су на специјализацијама, субспецијализацијама, магистарским или докторским студијама

Табела бр. 30 Компаративни приказ показатеља едукације запослених здравствених установа округа Бор

Здравствена установа	година	Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	Проценат особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи
Апотека Бор	2017	/	/	/
	2018	/	/	/
	2019	/	/	/
	2020	/	/	/
	2021	/	/	/
Апотека Бор Тотал		**/**	**/**	**/**
Дом здравља Бор	2017	48	100,00	22
	2018	53	100,00	21
	2019	53	100,00	21
	2020	1	0.00	0
	2021	1	0,00	0
Дом здравља Бор Тотал		**156**	**60**	**64**
Дом здравља Кладово	2017	0	1,59	0
	2018	0	1,67	0
	2019	0	0,00	0
	2020	0	0,00	0
	2021	/	/	/
Дом здравља Кладово Тотал		**0**	**0.82**	**0**
Дом здравља Мајданпек	2017	5	91,73	0
	2018	4	95,83	0
	2019	4	95,95	0
	2020	4	93.28	0
	2021	2	97,17	0
Дом здравља Мајданпек Тотал		**19**	**94.79**	**0**
Општа болница Бор	2017	48	100,00	22
	2018	30	100,00	25
	2019	25	100,00	25
	2020	4	100.00	14
	2021	14	100,00	14
Општа болница Бор Тотал		**121**	**100.00**	**100**
Општа болница Кладово	2017	1	11,34	0
	2018	1	9,80	0
	2019	0	0,51	0
	2020	0	0,00	0
	2021	/	/	/
Општа болница Кладово Тотал		**2**	**5.41**	**0**
Општа болница Мајданпек	2017	5	100,00	0
	2018	4	100,00	0
	2019	4	100,00	0
	2020	4	100,00	0
	2021	2	100,00	0
Општа болница Мајданпек Тотал		**19**	**100.00**	**0**
Општа болница Неготин	2017	25	32,53	3
	2018	25	42,86	3
	2019	23	41,00	0
	2020	12	33.14	0
	2021	16	33,52	0
Општа болница Неготин Тотал		**101**	**36.61**	**6**

11. Дискусија

1. Показатељи квалитета рада опште медицине здравствених установа округа Бор

Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара за петогишњи период, кретао се од приближно 70 до 95% код свих здравствених установа/изабраног лекара.

Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара за петогишњи период кретао се од 1 (Кладово) до 4 (Неготин), а код осталих здравствених установа око три поновна на један први преглед.

Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара за петогишњи период кретао се код већине установа од 20 (Неготин и Бор) до 40 (ДЗ Мајданпек), сем у Кладову, где у просеку имамо један упут на око 13 прегледа.

Проценат превентивних прегледа у укупном броју посета/прегледа и код лекара је на нивоу јеноцифреног броја и креће се у просеку од 1 до 3% за петогишњи период, а све у зависности од здравствене установе и године посматрања. Последње посматране године имамо скок броја превентивних прегледа за 10% у Мајданпеку и Бору.

Обухват вакцинацијом против сезонског грипа регистрованих корисника старијих од 65 година показује незнатна варирања у посматраном периоду и месту мерења. Просечно између 15 и 20% популације те добне групе је било обухваћено имунизацијом у већини здравстених установа за посматрани период.

Проценат оболелих од повишеног крвног притиска (и10-и15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90, показује мала варирања у посматраном периоду и месту установе. Разлике се крећу од око 30% до 40 (Бор, Кладово и Мајданпек) процената код већине установа. Најмање забележених случаја је у општини у Неготин (петогодишњи просек је око 20%).

Проценат оболелих од шећерне болести (е10-е14) који су упућени на преглед очног дна показује знатна варирања у посматраном периоду и месту установе. Разлике се крећу од 5% до 50 процената код свих установа тако да компарација за период и место мерења није могућа. Најмањи обухват оболелих пацијената који су процесуирани на даљу дијагностику ока је у Неготину са петогодишњим просеком од око 1% а највећи петогодишњи обухват је у Мајданпеку са близу 30% корисника услуга.

Проценат оболелих од шећерне болести (е10-е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХБА1Ц) показује знатна варирања у посматраном периоду и месту мерења. Разлике се крећу од 3% до 60 процената код свих установа тако да компарација за период и место мерења није могућа. Најмањи обухват оболелих пацијената који су процесуирани на даљу дијагностику крви је у Неготину са просеком од око 5% годишње и Кладову са 12% а навише у Бору и Мајданпеку са око 50%.

Проценат регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - итм, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање показује знатна варирања у посматраном периоду и месту установе. Разлике се крећу од 3% (ДЗ Бор) до 60 (ДЗ Кладово) и више процената код свих установа тако да компарација за период и место мерења није могућа. Поценат регистрованих ДЗ у Мајданпеку је око 1% за петогодишњи период док је у Неготину петогодишњи обухват корисника услуга 13 процената.

Проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крварење у столици (хемокулт тест) показује незнатна варирања у посматраном периоду и месту установе. Разлике се крећу у просеку од 2 (ДЗ Бор, М-пек и Неготин) до 4 (ДЗ Кладово) процената зависно од установа.

Проценат епизода са тонзилофарингитисом (j02, j03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином показује знатна варирања за посматрани период и место установе. Разлике се у просеку крећу од 10 до 30% код већине установа сем ДЗ у Мајданпеку где где обухват од 50 до 70% пацијената.

2. Показатељи квалитета рада изабраног лекара здравствне заштите деце здравствених установа округа Бор

Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара за петогодишњи период, кретао се од 70 до 95 процената углавном код свих здравствених установа.

Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је за петогдишњи период врло мали код свих здравствених установа и у просеку је износио један на један код сва четири дома здравља тј. један поновни преглед на један први.

Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара за петогодишњи период издавао се на 6 (ДЗ Кладово) до око 10 посета код већине установа. Најмањи број упута у просеку за посматрани период било је у Бору (петогодишњи просек је 1 упут на 23 посете).

Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара за петогодишњи период у просеку је 20 до око 30% код већине здравствених установа сем у Неготину где је за 10% тај обухват мањи.

Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик за петогодишњи период је у просеку за две трећине корисника извршен код здравствених установа Бора и Мјаданпека (≈60%), односно за трећину у ДЗ Неготин(≈30%). Петогодишњи обухват корисника ових услуга је око 10% у Кладову.

Проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија за петогодишњи период најзаступљенија је у Бору (2017. и 2018. имамо око 50-постотини обухвата сем у 2019-2020-тој где је тај проценат испод 2%), док код остале три установе обухват се креће од 8%(Неготин и Мајданпек) до око 20% (петогодишњи просек у Кладову).

Проценат предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани за петогодишњи период је стопроцентан код свих здравствених установа.

Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом за петогодишњи период код свих здравствених установа Борског округа је регистраована код преко 90% случајева.

3. Показатељи квалитета рада изабраног лекара здравствне заштите жена округа Бор

Проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога обухвта између 60 до 90 % жена за петогодишњи период код свих здравствених установа Борског округа. Последње две посматране године број посета се смањио у Бору на око 16% од окупног броја.

Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога је у просеку један на један код већине установа борског округа за петогодишњи период.

Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога изражава се као показатељ квалитата где на један специјалистички упут долази 3 до 6 прегледа за петогодишњи период код свих установа. У ДЗ Неготин имамо тренд смањења послењих година тако да на један упут има и до 20 посета.

Проценат превентивних прегледа у укупном броју посета/прегледа код гинеколога за петогодишњи период креће се између 20% (Бор и Неготин) до око 40% (ДЗ Кладово и Мајданпек) зависно од посмастраног периода/места и нема посебних одступања.

Проценат корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце је са великим одступањима како на годишњем тако и на нивоу места мерења параметра, тако да генирисање закључака није могуће. Разлике се у просеку крећу од 4 (Мајданпек, Неготин) до 20% (Кладово) тако да компрација по годинама није релевантна. Једини континуитет у структури имамо у ДЗ Кладово.

Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога за последњих 12 месеци је са великим одступањима (од нула до 44%) како на годишњем тако и на нивоу места мерења параметра (установе), тако да генирисање закључака није могуће. Разлике се у просеку крећу од 1 (Мајданпек, Неготин) до 4% (Бор). Кладово нема ни један упут за посматрани период.

4. Показатељи квалитета рада стоматолошке здравствне заштите округа Бор

Проценат деце у седмој години живота са свим здравим зубима за петогодишњи период је у интервалу од 20 до 50% зависности од службе. Службе у Неготину и Бору имају мањи обухват (петогодишњи просек је 20%) деце у односу на остала места код којих је и варирање више изражено. Службе у Кладову (55% је петододишњи обухват) и Мајданпеку (45% петогодишњи обухват) имају већи проценат деце са свим здравим зубима.

Проценат деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида комплетно је одрађен (100%) у Бору и Мајданпеку . Око трећине деце у службама ДЗ Кладово (петогодишњи обухват око 60%) и нешто мањи део у ДЗ Неготин (петогодишњи обухват 40%) је обухваћено апликацијом флуорида..

Проценат деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима за петогодишњи период креће се у интервалу од 20 до 80% зависно од посматраног периода и места установе , тако да компарација није могућа. Највећи проценат деце са свим здравим зубима у 12 години је у Кладову (80% петогодишњи обухват) и Мајданпеку (56% петогодишњи просек). Бор (44%) и Неготин (петогодишњи просек 30%) имају варијабилан тренд за петогодишњи период.

Проценат деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида комплетно је одрађен (100%) у Бору и Мајданпеку. Обухват у Кладову за петогодишњи период је 45%, односно са нагативним трендом од од 4 до 0% је Неготин.

КЕП код деце у дванаестој години живота за петогодишњи период креће се у просечном интервалу од 1(Бор) до 2 (Кладово, Неготин и Мајданпек) зависно од посматраног периода и места установе.

Проценат деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду основне школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (Кладово) до око 70% (Бор) зависно од посматраног периода и места установе, тако да компарација није могућа. Петогодишњи обухват за Неготин је 22% а за Мајданпек 47% од укупног броја деце на систаматском прегледу.

Проценат деце код којих је на обавезном систематском прегледу у трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (Кладво) до преко 70% (Бор и Мајданпек) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Петогодишњи обухват за Неготин је око 17% од укупног броја деце на систаматском прегледу.

Проценат трудница обухваћених превентивним прегледом за петогодишњи период креће се у интервалу од 15 (Мајданпек и Кладово) до 30% (Бор) зависно од посматраног периода и места установе, тако да компарација није могућа. Петогодишњи обухват је око 20% код већине установа, док код ДЗ у Неготину нема исказаног континуитета показатеља за посматрани период (петогодишњи обухват је 4%).

Проценат пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија за петогодишњи период креће се у просечном интервалу од 18% (петогодишњи обухват за Бор) до око 30% (петогодишњи просек за Неготин) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. У висини показатеља предњаче службе у Кладову са петогодишњим обухватом од око 54%. Петогодишњи обухват у Мајданпеку око 8%.

Проценат поновљених интервенција за петогодишњи период је у интервалу од 1 (Бор и Неготин) до 5 (Кладово) процената код већине стоматолошких служби у зависности од периода и места установе, сем у Мајданпеку где тај проценат иде од 1 до 27% зависно од године (опадајући тренд).

5. Показатељи квалитета рада патронажних служби домова здравља

Просечан број патронажних посета по новорођеном детету је око пет годишње. Нема значајног варирања у зависности од места установе и посматраног периода.

Просечан број патронажних посета по новорођеном одојчету се креће од две (Бор, Мајданпек и Неготин) до 3 (Кладово) годишње. Нема значајног варирања у зависности од места установе и посматраног периода.

Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година је мања од једне годишње. Нема значајног одступања за посматрани период и место мерења.

Обухват новорођенчади првом патронажном посетом је преко 95% код свих здравствених установа за посматрани период.

6. Показатељи квалитета рада здравствене заштите радника округа Бор

Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада не показује континуитет у Бору (просечно око 1300 прегледа годишње, али 2018. и 2020. године где није евидентиран ни један број). Број прегледаних у Мајданпеку показује

варирајући тренд са великим оступањима од 460 до око 1000 прегледа годишње. Кладово међутим показује позитиван тренд од 400 до 1230 у 2021 години . Неготин не ради наведене врсте прегледа.

Проценат повреда на раду за петогодишњи период креће се у интервалу од 3 (петогодишњи просек у Мајданпеку) до 6% (петогодишњи просек у Бору и Кладову) зависно од посматраног периода и места мерења.

7. Показатељи квалитета рада хитних медицинских служби округа Бор

Активационо време за петогодишњи период је у интервалу од једне до две (само у Мајданпеку) минуте зависно од посмастраног периода/ места мерења.

Реакционо време за петогодишњи период је у интервалу од пете до петнаесте минуте зависно од посмастраног периода /места мерења. Најкраће реакционо време има Мајданпек (5 мин.), затим Бор (око 9 минута) и нешто веће Кладово и Неготин (око 15 минута).

Време прехоспиталне интервенције је у интервалу од 15 (Мајданпек) до око 40 минута (Неготин) зависно од посматраног периода/места установе тако да компарација није могућа. Петогодишњи просек за Бор и Кладово је око 25 минута.

Проценат извршених КПР је максималан (100%) за петогодишњи период у Бору, Кладову и Мајданпеку, односно 50-то постотан у Неготину.

Проценат успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (Кладово) до 17% (петогодишњи просек за Неготин) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Служба хитне у Бору има петогодишњи обухват од 12%.

Проценат успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП за петогодишњи период креће се у интервалу од 13(Неготин) до 60%(Бор) зависно од посматраног периода и места установе, тако да компарација није могућа. Служба хитне у Бору има континуитет показатеља тако да је петогодишњи обухват 60%. Домови здравља Мајданпек и Кладово немају податке за наведени показатељ квалитета.

Проценат самостално решених случајева на терену за петогодишњи период креће се у интервалу од 43 (Бор) до 85% и више процената (Кладово и Мајданпек) у зависности од посматраног периода и места установе, тако да компарација није могућа. Петогодишњи обухват у Неготину је око 61%.

Просечно за петогодишњи период од око 70 до 90% је самостално решених случајева у амбулантама хитне службе. Нема значајних одступања између установа у посматраном периоду.

Проценат индикованог мед. третмана код пацијената са тешком траумом за петогодишњи период креће се код већине установа у интервалу од 98 до 100% зависно од посматраног периода и места мерења.

Проценат пацијената са АКС којима је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина је у интервалу од 90 (Неготин) до 100% (Кладово, Мајданпек и Бор).

Проценат пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортовани су у најближу установу због примарне коронарне

интервенције киселина је максималан (100%) за петогодишњи период у Бору. Служба хитне у Неготину и Мајданпеку има континуитет показатеља тако да је петогодишњи обухват ових установа око 80%. Кладово има најмање ових интерванција тако да петогодишњи обухват износи 10 процената.

Проценат пацијената са АИМ са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза траумом за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (Мајданпек и Кладово) до око 75% (петогодишњи обухват за Бор) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Код хитне службе у Неготину од 2017 до 2021. петогодишњи обухват је око 60%.

8. Показатељи квалитета рада апотекарских установа

Напомена: *Апотека Бор није доставила податке од 2016 до 2021 годину надлежном Заводу због реструктурирања установе тако да се наредни показатељи у тексту односе само на Зајечарску апотеку.

Број рецепата за лекове који су на листи по фармацеуту за евидентиран период показује константност од око 20 000 рецепата по фармацеуту.

Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту за евидентиран период од пет је у просеку око 23000 рецепата по фармацеуту.

Број налога за медицинска средства по фармацеуту за евидентиран период је око 360 налога годишње.

Број магистралних лекова по фармацеуту за петогодишњи периоду као показатељ за апотекарску делатност показује варирајући тренд од од 100 до 120 јединице производа.

Проценат расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе за евидентиран период је око нуле.

Проценат оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке за евидентиран период је нула.

Проценат рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата за евидентиран период је на другој децимали иза нуле.

Број паковања галенских лекова као показатељ за фармацеутску делатност показује растући тренд од 170 000 до 250 000 јединице производа.

9. Показатељи квалитета рада специјалистичких служби округа Бор

Просечна дужина чекања на заказан први преглед као показатељ измерана је у три здравствене установе за посматрани период (ОБ Бор ДЗ Неготин и ОБ Кладово) док код је ОБ Мајданпек нема исказан показатељ за 2019 годину тако да је немогућа за копарацију на петогодишњем нивоу. Најмање се чека у ОБ Кладово (петогодишњи просек 4 дана), затим у ДЗ Неготин (петогодишњи просек 10 дана) а најдуже у ОБ Бор (петогодишњи просек је око 14 дана).

Проценат заказаних посета у односу на укупан број је у интервалу од 22 (петогодишњи просек ОБ Кладово) до 65% (петогодишњи просек за ОБ Бор) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Петогодишњи просек је 35% за ОБ Неготин. Око 20% посета у просеку се оствари заказивањему у ОБ у Мајданпеку, с тим, да се достављени подаци за петогодишњи период односе само на 2017 и 2021. годину посматрања.

Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је немогућа за копарацију на петогодишњем нивоу јер подаци показују велике осцилације од 15 до 90 процената. Највећи обухват прегледаних пацијената је у ОБ у Бору са петогодишњим просеком од око 85%, затим у ОБ Неготин са 35%. Око 99% пацијената је прегледано у ОБ у Мајданпеку, стим, да достављене податке имамо само за 2017 и 2021. годину посматрања. Петогодишњи просек за Кладово је око 18 процената.

10. Показатељи квалитета у секундарној здравственој заштити округа Бор

Стопа леталитета на хируршком одељењу за петогодишњи период креће се у просеку од око 2,0 у Бору и Мајданпеку до 3,5 у Кладову и Неготину на 100 лечених пацијената.

Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема на хируршком одељењу у односу на укупан број умрлих у болници за петогодишњи период креће се у просеку од око 15 у Кладову и Неготину до 21% у Бору. Мајданпек има петогодишњи просек од 18% пацијената стим да 2021. године има изразит скок од 43%.

Стопа леталитета на интерном одељењу за петогодишњи период је у просеку од 2 (ОБ Кладово) до око 10% (ОБ Бор и Неготин) на 100 лечених пацијената . Петогодишњи просек у болници у Мајданпеку је око 7 на 100 лечених пацијената.

Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема на интерном одељењу у односу на укупан број умрлих у болници за петогодишњи период је у просеку од око 20% (ОБ Бор и Неготин) до око 30% (ОБ Мајдапек). Изузетак је ОБ Кладово које има око 37% умрлих за петогодишњи период посматрања.

Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза у Неготину и Бору је од 90 до 100%. Болница у Кладову је исказала податке од 2017 до 2020. године који су у просеку за 10% мањи када је поређење у питању са осталим установама. ОБ Мајданпек нема службу патологије.

Проценат обдукованих за петогодишњи период је у просеку од 5% код болница Бор и Неготин до 8% у Кладову. Код општих болница у Бору и Неготину од 2017 до 2021. године евидентан је пад броја обдукованих послење две посматране године.

Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем за петогодишњи период је у просеку око 1% (Бор,Кладово и Неготин) и није га ни било у појединим годинама. Тамо где је било пријема он је на првој децимали иза зареза, тако да се не може закључити као цео број. Општа болница у Мајданпеку је 2019. и 2021 године једино имала поновни пријем који је већи од просека округа и износи 8%.

Просечна дужина болничког лечења за петогодишњи период креће се у просеку око 7 код свих здравствених установа борског округа. Нема значајних одступања између установа у посматраном периоду.

Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи је углавном једна сестра у целом петогодишњем периоду. Нема значајних одступања између установа у посматраном периоду.

Проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (Кладово и Неготин) до 100% (Мајданпек за цео посматрани период) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Петогодишњи просек за ОБ у Бору је 18 процената.

Проценат сестринских отпусних писама патронажној служби за петогодишњи период креће се у интервалу од 0 (ОБ Неготин) до 6% (ОБ Мајданпек) зависно од посматраног периода и места мерења, тако да компарација није могућа. Петогодишњи обухват је два процената у општој болници у Кладову. Општа болница у Бору је једино од 2019. до 2021. године имала отпусте у износу од 3% пацијената.

11. Интернистичка грана медицине са показатељима квалитета рада

Стопа леталитета за инфаркт миокарда за петогодишњи период креће се у просеку од 4 до 10 на 100 лечених пацијената зависно од посматраног периода/места установе. Зависно о којој години/установи је реч присутна су већа одступања и крећу се у интервалу плус/минус 5 пацијената на 100 лечених.

Проценат умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу за петогодишњи период креће се од 20 (петогодишњи просек - ОБ Бор) до око70% (петогодишњи просек - ОБ Кладово) умрлих зависно од посматраног периода/места. Зависно о којој години је реч присутна су већа одступања тако да компарација није могућа (у петогодишњем периоду ОБ у Мајданпеку има податке само за 2017, док за ОБ у Неготину нема података за 2020. год. односно 70% је просек за четворогодишњи период.

Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт за петогодишњи период креће се у просеку око 19 пацијената код болница које су ревносно пратиле овај показатељ. За петогдишњи период у општим болницама Бор (17) и Неготин (22) (подаци достављени у континуитету) нису присутна већа одступања.Опште болнице у Кладову и Мајданпеку немају податке за посматрани период.

Проценат умрлих од церебро васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема у болницу за петогодишњи период креће се у просеку од 18 (петогодишњи просек за ОБ Бор) до 28% (петогодишњи просек за ОБ Неготин) пацијената код болница које прате овај показатељ. Зависно о којој години је реч присутна су одређена одступања од 10% тако да компарација није могућа. Опште болнице у Кладову и Мајданпеку немају податке за посматрани период.

Просечна дужина болничког лечења за акутни инфаркт миокарда за петогодишњи период је у просеку од 5 (ОБ Кладово и Неготин) до око 9 (ОБ Бор и М-пек) дана код све четири болнице Борског округа.

Просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт за петогодишњи период креће се у просеку од око 10 дана, код две болнице Борског округа (ОБ Бор и Неготин) које су редовно достављале податке за посматрани период. Опште болнице у Кладову и Мајданпеку немају податке за цео посматрани период (ОБ Кладово -има податак само за 2017. годину – 8 дана и 2021. годину – 6 дана).

Проценат пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу за петогодишњи период креће се у интервалу од нуле до три процента у Бору и Неготину зависно од посматраног периода и места, тако да компарација није могућа. Општа болница у Кладову за посматрани период од 5 година има податке од нуле до 100 процената, тако да је компарација немогућа а слично тако је и у Мајданпеку од 0% до 50%.

Проценат пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у јединицу интензивне неге за петогодишњи период је око нуле код свих установа борског округа.

Проценат поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста за петогодишњи период креће од нуле до 2 процента и то само Бору и Неготину зависно од посматраног периода и места установе. Компарације није могућа на ниво округа јер су у петогодишњем периоду исказане углавном нулте вредности у Мајданпеку и Кладову.

Проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста за петогодишњи период је нула без обзира на посматрани период и место установе.

12. Хируршка грана медицине са показатељима квалитета

Стопа леталитета оперисаних пацијената за петогодишњи период креће се од 1 (три установе) до 2 (Кладово) на 100 лечених пацијената зависно од посматраног периода/места установе.

Није било пацијената који су добили сепсу после операције у петогодишњем периоду код све четири болнице Борског округа.

Просечан број преоперативних дана лечења за петогодишњи период је један (три болнице) до два (ОБ Кладово) дана за посматрани период код болница Борског округа.

Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу за петогодишњи период креће се у просеку од око 36 у Неготину и Мајданпеку, затим до 102 оперисаних пацијената по хирургу у Бору и око 152 пацијената у Кладову.

13. Показатељи квалитета рада за здравствену заштиту жена – гинекологија/акушерство

Проценат порођаја обављених царским резом за петогодишњи период креће се у просеку од око 33% код ОБ Мајданпек, 43% код ОБ Неготин, затим око 52% код ОБ Бор и око 65% у општој болници у Кладову. Код већине болница постоји варирајући тренд. Нема посебних одступања за посматрани период.

Није било порођаја у епидуралној анестезији ни у једној болници за петогодишњи период сем 2019 и 2020. -те године у ОБ Мајданпек (око 2% порођаја) .

Проценат порођаја уз присуство партнера није забележен у петогодишњем периоду посматрања.

Проценат породиља које су имале повреду при порођају за петогодишњи период креће се у интервалу од 8 (ОБ Бор) до 37% (ОБ Мајданпек) зависно од посматраног периода/места мерења, тако да компарација није могућа. С обзиром да је најмање порођаја обављено царским резом у Мајданпеку број повреда приликом порођаја природним путем у појединим годинама иде и до 61%. Није било ни једне повреде у ОБ у Кладову и Неготину за петогодишњи период.

Код четири здравствене установе округа Бор није регистрована ни једна повреда новорођенчади при рађању за петогодишњи период.

Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај за петогодишњи период креће се у просеку од 3 (ОБ Бор) до 5 (остале три здравствене установе) дана код сва четири породилишта Борског округа. Нема посебних одступања за посматрани период.

14. Показатељи квалитета вођења листа чекања

Листа за чекање која се чека за тоталну протезу кука и колена је у посматраном периоду неодговарајућа за поређења због непотпуности података када је ОБ Бор у питању. На нивоу борског округа имамо потпуне податке од 2017. до 2019 године за ОБ Бор тако да су две последње посматране године нису релавантне за поређења.. Проценат извршених интервенција је за достављене податке од 2017. године, у опадајућем интервалу од 80% (2017. и 2018.) до око 30% (2019) код Борске болнице. У последњој години посматрања имамо само 5% извршенених интервенцију овог типа.

Екстракција катаракте са уграђивањем ленс-импланта, за посматрани период евидентирани су потпуни подаци од 2017. до 2019. године за ОБ Бор. Проценат извршених интервенција је за достављене податке од 2017. године, у опадајућем интервалу од 90% (2017. и 2018.) до 22%(2019.) код Борске болнице. У последње две године посматрања немамо ни једну извршенену интервенцију овог типа.

15. Безбедност пацијента (евиденција неочекиваних инцидената)

Стопа падова пацијената за петогодишњи период је око нуле тј, као показатељи имају вредности на првој децимали иза нуле што је врло добро, тј. закључујемо да код свих болница у копарацији за посматрани период/место те појаве су ретке.

Стопа пацијената са декубитусима за петогодишњи период креће се у просеку око нуле од 0(болнице Бор,Кладово и Мајданпек) до 1 (Неготин) на 100 лечених пацијената зависно од посматраног периода/места установе.

Стопа тромбоемболијских компликација за петогодишњи период креће се у просеку од нуле до 0,1 на 100 лечених пацијената зависно од посматраног периода/места. Подаци нису подложни копарацији за посматрани период/место јер су те појаве ретке а у овом случају их има врло мало.

Компликација услед давања анестезије за петогодишњи период нису детектоване код установа борског округа. Једино 2019. године имамо око 7 компликација на 100 лечених пацијената у Мајданпеку.

Стопа поновљених операција у истој регији за петогодишњи период креће се у просеку од једне (ОБ Кладово и Бор) до пет (ОБ Неготин) на 100 оперисаних. Зависно о којој години је реч стопа је у већини посматраних година за остале установе била на првој децимали иза нулте вредности или није ни регистривана као појава. Болница у Мајданпеку за петогодишњи просек има око 3 поновне на 100 оперисаних пацијената.

Није било механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције , тј није регистрована ни једана повреда у општим болницама округа Бор.

Није било хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу ни код једне здравствене установе округа Бор.

Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интезивне неге за петогодишњи период имају вредности на другој децимали иза нуле и то само тамо где их је било (евидентиране су 2017 године у ОБ Бор и Кладово, као и 2019.-2021. у ОБ Неготин) , тако да подаци нису подложни компарацији за посматрани период/место јер су ове појаве биле врло ретке.

Стопа инциденције инфекције оперативног места за петогодишњи период имају вредности на првој децимали иза нуле и то само тамо где их је било (два пацијента у ОБ Неготин 2018.-та, и по један пацијент у ОБ Бор 2017.-те) , тако да нису подложни копарацији за посматрани период/место.

Просечан број контрола по аутоклаву за петогодишњи период због начина израчунавања имају вредности на првој децимали иза нуле.Без обзира што се показатељ интерпретира на овај начин евидентно је да све установе за посматрани период редовно раде контроле стерилности.

Проценат рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата је испод један посто у посматраном периоду. Показатељ се односи само на Апотеку у Зајечару јер апотека у Бору од 2016. – те у блокади.

16. Показатељи квалитета рада који се прате на нивоу Завода за јавно здравље у Зајечару

Просечан број едукација/промоција и контаката са јавношћу за петогодишњи период у Заводу је био око шест (6) пута годишње.

Број одржаних скупова и догађаја у локалној заједници по календару здравља у просеку креће се у интервалу од 119 до 553 појављивања за посматрани период.

Омогућена је интерактивна комуникација преко ажуриране интернет презентације установе за цео посматрани период.

Доступпна је анализа здравственог стања становништва на интернет презентацији установе за цео посматрани период.

Доступна је анализа показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе за цео посматрани период.

Постоји саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ за цео посматрани период.

Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције креће се у интервалу од 43 до 67 месеци надзора зависно од посматраног периода.

Број одељења на којима је извршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције креће се у интервалу од 51 до 84 одељења зависно од посматраног периода.

Проценат броја вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека креће се у интервалу од 38% до 100% ревизија зависно од посматраног периода.

Учешће потврда о смрти у регистру за рак -случајева рака регистровани само преко потврда о смрти креће се у интервалу од 5 до 9% потврда зависно од посматраног периода.

Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за хемијска испитивања је око 97,8% за посматрани период

Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију је око 99,1% за посматрани период

Проценат стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у центру за хигијену и хуману екологију је преко 99,1% за посматрани период

Постоји ажуриран план реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми за цео посматрани период.

17. Показатељи квалитета рада служби за транфузију крви округа Бор

На основу Новог Закона (***Закон о трансфузијској медицини ("Сл. гласник РС", бр. 40/2017 и 113/2017)*** рад ове области медицине своди се на само четири овлашћене трансфузиолошке установе на територији Србије. Службе за трансфузију при болницама на округу Бор и Зајечар су по том закону престале са радом од јануара 2019. године. Подаци који су пратили ову област налазе се у Центру за трансфузију у Нишу. Службе за трансфузију при болницама на округу Бор су по новом закону престале са радом од јануара 2019. године тако да је немогуће коментарисати без података за три последње године посматрања.

18. Показатељи задовољства корисника.

Показатељи задовољства корисника је једна посебна целина у квалитету здравствене заштите и директно је измерана анкетирањем од стране корисника. Један део који недостаје а тиче се права пацијената на приговор на рад пружалаца здравстених услуга. Пошто се ради о новој области подаци за посматрани период нису подложни компарацији и у директоној су сразмери са обимом услуга, тако да веће не значи да је горе од мањег на нивоу установе. За сада у петогодишњем периоду посматрања можемо да кажемо да је свуда било приговора у мањој или већој мери. Када се број приговора сабере за свих пет година имамо следећи редослед: ЗЦ Кладово (52), ДЗ Бор (25), ДЗ Мајданпек (19) и ОБ Неготин (12). Остале установе имају један до два приговора у целом периоду посматрања.

19. Показатељи рада комисије здравствених установа округа Бор

Подаци за посматрани период из ове области нису подложни компарацији јер се само податак може образложити на нивоу саме докуметације која прати рад комисије и то на нивоу установе. Сви аспекти рада комисије до нивоа провера квалитета стручног рада и препорука агенција су приоритетног карактера саме установе и гледано у односу на евидентни број не значе да је нешто боље о другог на нивоу саме установе. Како год што већи број циљева на квалитету буде остварен то је боље за саму установу али то не значи да је она боља од неке друге.

Извештај о редовној спољној и унутрашњој провери као и спроведених препорука из Завршног извештаја Агенције за акредитацију је обавезујући на нивоу установе и остварује се у складу са могућностима и преузетим обавезама, а његово остварење прати Комисија.

Апотекарска установ Бор због блокаде нема изражене показатеље од 2016. године, тако да се наредни коментари не односе на њу.

Остварен број унапређених показатеља квалитета здравствене заштите у односу на План је детектован код свих установа у посматраном периоду

Остварен број унапређених показатеља безбедности пацијената у односу на План је детектован код свих установа у посматраном периоду, сем у ДЗ и ОБ Кладово.

Остварен број унапређених аспеката задовољства корисника у односу на План је детектован код свих установа у посматраном периоду.

Остварен број унапређених аспеката задовољства запослених у односу на План је детектован код свих установа у посматраном периоду

Остварен број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о редовној спољној провери квалитета стручног рада је детектован код свих установа у посматраном периоду.

Остварен број спроведених препорука и мера из последњег Извештаја о унутрашњој провери квалитета стручног рада је детектован код свих установа у посматраном периоду.

Остварен број спроведених препорука из Завршног извештаја Агенције за акредитацију здравствених установа Србије је детектован само код домова здравља у целом посматраном периоду. Болнички сектор за сада је имао само проверавче из горе наведене Агенције у ОБ у Бору и то у последње две посматране године где су добили задатак да остваре 181 циљ 2020.-те и 232 циља 2021.-е године на унапређења квалитета.

20. Показатељи едукације запослених

Све здравствене установе спроводе програме едукације преко едукативних скупова и семинара наравно који су акредитовани кроз програме континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије. Такође здравствене установе обављају програме едукације, тј. и саме имају акредитоване програме да би другима могле држати едукацију.

Проценат особа које су бар једном у току године о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад се за петогодишњи период креће у интервалу од 80 до 100% за све здравствене установе, односно за 40% мање учесника едукације имамо у Неготину. Испод 10% учесника едукација за цели посматрани период имамо једино ОБ/ДЗ Кладово.

<u>Предлог мера</u>

Обједињавањем података по годинама за све здравствене установе од 2017. до 2021. године добио би велики сет података. На основу поменутих података, израчунавањем статистичке референтне вредности за сваки показатељ добила би се вредност са којом би се вршила поређења за било коју установу и годину. Поред могућности поређења установе би знале параметре са којима треба да се позиционирају у систему праћења квалитета рада.

Припремио и уредио

Миодраг Костић

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање, организацију здравствене службе и информатику са биостатистиком у здравству

Др Јасмина Радосављевић

Директор Завода за јавно здравље „Тимок“ Зајечар

Слађана Ристић