

ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВАЉЕВО



**ИЗВЕШТАЈ
О УНАПРЕЂЕЊУ КВАЛИТЕТА РАДА У
ЗДРАВСТВЕНИМ
УСТАНОВАМА КОЛУБАРСКОГ ОКРУГА У 2018.
ГОДИНИ**

Ваљево

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

На основу достављених података из здравствених установа извршена је анализа показатеља квалитета рада за извештајни период **јануар–децембар 2018.** године. Вредност показатеља је исказана укупно за све установе примарне здравствене заштите на територији Колубарског округа.

1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **75,6%.**

Значај показатеља за квалитет: говори у којој мери је изабрани лекар активан у обезбеђивању здравствене заштите становницима на својој листи.

Највећи проценат регистрованих корисника који су посетили свог изабраног лекара има ДЗ Мионица - 98,33, док ДЗ Ваљево има најмање извршење – 53,16%

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **1,3** тј. приближно две поновне на једну прву посету.

Значај показатеља за квалитет: указује на способност и вештину лекара да реши здравствени проблем.

Однос првих и поновних прегледа ради лечења је најмањи у ДЗ Мионици – 0,67 а највећи – 2,83 у ДЗ Осечина.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **20,6** упута на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног лекара опште медицине као „чуvara капије” за улаз у здравствени систем. Највећи однос упута има ДЗ Лајковац (22,2%), а најмањи ДЗ Осечина – 0,63.

4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **3,9 %.**

Значај показатеља за квалитет: директно указује на удео превентивних прегледа у укупном броју услуга изабраног лекара. Капитациони подстицај до 30% од варијабилног дела плате изабраног лекара.

Највећи проценат превентивних прегледа има ДЗ Осечина – 6,66%, а најмањи ДЗ Мионица – 2,62.

5. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **12,7%.**

Значај показатеља за квалитет: квалитет здравствене заштите пружене старијим од 65 година и превенција вирусних пнеумонија и хоспитализације. Директно утиче на смањење трошкова лечења. Обухват регистрованих корисника највећи је у ДЗ Осечина - 11,74 док је најмањи у ДЗ Уб 5,62.

6. Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **49,2%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и успешност менаџмента хроничним масовним болестима, конкретно КВО. Директно утиче на смањење трошкова лечења компликација. Овај проценат је највећи у ДЗ Осечина 71,21, а најмањи у ДЗ Мионица – 13,15 (ДЗ Лајковац није доставио податке за овај показатељ).

7. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **32,5%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и успешност менаџмента хроничним масовним болестима, конкретно дијабетес мелитусом. Директно утиче на смањење трошкова лечења компликација.

Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Лајковац – 37,10, док најмањи има ДЗ Ваљево – 0,41 (ДЗ Љиг није доставио податке за овај показатељ).

8. Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц). Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **40,8%**.

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и успешност менаџмента хроничним масовним болестима, конкретно дијабетес мелитусом. Директно утиче на смањење трошкова лечења компликација. У ДЗ Лајковац овај проценат је највећи 28,61%, док је најмањи у ДЗ Ваљево и износи 1.35%.

9. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **34,5%**.

Значај показатеља за квалитет: контрола фактора ризика за настанак хроничних масовних болести. У ДЗ Уб овај показатељ је најмањи и износи 4,33% док је на Округу највећи проценат у ДЗ Ваљево – 89,85%.

10. Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт тест). Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **5,1%**.

Значај показатеља за квалитет: указује на успешност скрининга колоректалног карцинома. Директно утиче на смањење трошкова лечења и дужину преживљавања оболелих. Овај показатељ има највећи проценат у ДЗ Ваљево 13,23%, док најмање извршење има у ДЗ Мионица само 1,24%.

11. Процент епизода са тонзилофарингитисом (Ј02, Ј03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **21,7%**.

Значај показатеља за квалитет: указује на поштовање водича добре праксе за примену антибиотске терапије и рационалну употребу антибиотика. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Ваљево – 57,35%, док је најмањи у ДЗ Осечина 11,69%.

Табела бр.1 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби опште медицине

	ДЗ Лајковац	ДЗ УБ	ДЗ Ваљево	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Љиг	Просек РС
% регистрованих корисника посетили свог изабраног лекара	72,07	78,0	53,16	98,33	74,53	75,65	75,6
Однос првих и поновних прегледа ради лечења	2,06	1,31	2,29	0,67	2,83	2,55	1,3
Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета	22,2	15,58	4,97	5,55	0,63	8,98	20,6
% превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета	2,85	3,43	3,95	2,62	6,66	4,24	3,9
Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грип	7,94	5,62	9,72	9,65	11,74	12,13	12,7
Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15)	0,00	46,97	29,75	13,15	71,21	41,47	49,2
% оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна	37,10	5,21	0,41	3,01	12,78	0,00	32,5
% оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (HbA1c)	28,61	22,60	1,35	21,69	12,78	14,85	40,8
пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање	22,28	4,33	89,85	21,72	19,16	21,21	34,5
% регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столицу (хемокулт тест)	2,32	1,87	13,23	1,24	11,51	0,55	5,1
% епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином	16,15	16,67	57,35	22,7	11,69	12,58	21,7

Служба здравствене заштите деце, школске деце и омладине

На основу достављених података из здравствених установа извршена је анализа показатеља квалитета рада за извештајни период **јануар–децембар 2018.** године. Све здравствене установе су доставиле податке за све показатеље за ову службу.

1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **81,4%.**

Значај показатеља за квалитет: говори у којој мери је изабрани педијатар активан у обезбеђивању здравствене заштите популационој групи деце на својој листи. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Мионица -100%, док је најмањи у ДЗ Љиг – 48,26%.

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **0,4** поновних на једну прву посету.

Значај показатеља за квалитет: указује на способност и вештину педијатра да реши здравствени проблем детета. Најмањи однос првих и поновних посета има ДЗ Уб – 0,52%, док је највећи у ДЗ Осечина – 0,87%.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **11,1.**

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног педијатра као „чуvara капије” за улаз у здравствени систем. У Дому здравља Љиг је овај однос највећи (7,62%), док је најмањи 2,20% у ДЗ Мионица.

4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **20,4%.**

Значај показатеља за квалитет: директно указује на удео превентивних прегледа у укупном броју услуга изабраног лекара. Капитациони подстицај до 30% од варијабилног дела плате изабраног лекара. Највећи проценат превентивних прегледа има ДЗ Мионица 24,06 %, а најмањи ДЗ Уб 12,87%.

5. Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00- J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **38,4%** на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на поштовање водича добре праксе за примену антибиотске терапије и рационалну употребу антибиотика. За овај показатељ највећи проценат има ДЗ Лајковац -72,74%, док је најмањи у ДЗ Ваљево – 39,05%.

6. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотцима у којим је ординирана ампулирана терапија. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **9,6%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и конфор терапије антибиотцима код деце. У здравственим установама КО овај показатељ се креће од 1,51%.колико износи у ДЗ Осечина, до 16,60% колико износи у у ДЗ Љиг.

7. Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **96.8%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на менаџмент о факторима ризика код деце. Овај показатељ је износи 100% у свим домовима здравља.

8. Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **90,3%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на активну улогу изабраног педијатра у обухвату деце вакцинацијом. У два дома здравља овај показатељ износи 100% (ДЗ Уб и Осечина), а ДЗ Мионица, ДЗ Ваљево и ДЗ Љиг нису доставили податке за овај показатељ.

Табела бр.2 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби здравствене заштите деце, школске деце и омладине

	ДЗ Лајковац	ДЗ УБ	ДЗ Ваљево	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Љиг	Просек РС
% регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара	93,10	83,98	73,24	100	97,55	48,26	81,4
Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	0,55	0,52	0,55	0,78	0,87	0,53	0,4
Однос броја упута издатих за спец-конс. преглед и укупног броја посета код лекара	3,66	5,72	2,51	2,20	4,50	7,62	11,1
% превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара	13,13	12,87	19,94	24,06	13,62	16,83	20,4
% епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик	72,74	47,67	39,05	48,6	45,28	49,93	38,4
% епизода свих обољења код деце лечених антибиот. у којим је ординирана ампулирана терапија	9,53	2,49	2,19	3,68	1,51	16,60	9,6
%предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани	100	100	100	100	100	100	95,8
Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом	87,88	100	0,00	0,00	100	0	90,3

Служба здравствене заштите жена

На основу достављених података из здравствених установа извршена је анализа показатеља квалитета рада за извештајни период **јануар–децембар 2018.** године. Све здравствене установе са територије округа су доставиле податке за све показатеље.

1. Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **53,4%.**

Значај показатеља за квалитет: говори у којој мери је изабрани гинеколог активан у обезбеђивању здравствене заштите женама на својој листи. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Уб – 86,03%, док најмањи је код ДЗ Мионица – 10,29%.

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **0,7** поновних на једну прву посету.

Значај показатеља за квалитет: указује на способност и вештину гинеколога да реши здравствени проблем. У Дому здравља Ваљево овај однос је највећи и износи 1,39, док је намањи у ДЗ Лајковац – 0,51.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **13,5** упута на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног гинеколога као „чуvara капије“ за улаз у здравствени систем. Овај однос је највећи у ДЗ Љиг – 16,05, док је најмање извршење овог показатеља у ДЗ Ваљево – 1,05.

4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **43,4%.**

Значај показатеља за квалитет: директно указује на удео превентивних прегледа у укупном броју услуга изабраног лекара. Капитациони подстицај до 30% од варијабилног дела плате изабраног лекара. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Уб – 49,98%, док најмањи је код ДЗ Осечина – 22,26%.

5. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **14,2%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на успешност скрининга рака грлића материце. У ДЗ Мионица овај показатељ има извршење од 100%, док је најмање извршење у ДЗ Уб – 2,00%.

6. Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног лекара у последњих 12 месеци. Просечна вредност овог показатеља у Републици Србији је **9%.**

Значај показатеља за квалитет: указује на успешност скрининга рака дојке. И за овај показатеља ДЗ Мионица има извршење од 100% , док је најмање извршење у ДЗ Осечина – 2,17%.

Табела бр.3 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби здравствене заштите жена

	ДЗ Лајковац	ДЗ УБ	ДЗ Ваљево	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Љиг	Просек РС
% регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног лекара	63,03	86,03	24,81	10,29	56,27	44,65	53,4
Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	0,51	0,81	1,39	0,81	0,58	0,94	0,7
Однос броја упута издатих за спец.-конс. преглед и укупног броја посета	1,95	4,26	1,05	1,98	0,47	16,05	13,5
% превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара	43,83	49,98	37,81	37,33	22,26	38,77	43,4
% корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце	13,72	2,00	3,45	100	13,05	8,27	14,2
% корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног лекара у последњих 12 мес.	8,71	4,63	5,06	100	2,17	6,23	9,00

Закључак:

Анализа показатеља квалитета рада изабраних лекара у службама опште медицине, педијатрије и гинекологије је сачињена на основу достављених података здравствених установа примарне здравствене заштите у електронском и писаном облику. Из приказаних резултата појединачних установа, очигледно је да су поједине здравствене установе имају значајна одступања у односу на просек РС и треба сагледати могуће проблеме, како у раду, како у тумачењу, тако и у прикупљању података.

Прикупљена база података садржи податке које би требало да се искористе за процес планирања изабраних лекара и превентивних услуга у свим службама, као и планирање и праћење трошкова пружене здравствене заштите.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СТОМАТОЛОШКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

С обзиром да је орално здравље нераскидиво повезано са општим здрављем појединца, показатељи квалитета стоматолошке здравствене заштите су саставни део Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Сл. гласник РС“, број 49/10). Дефинисано је десет показатеља квалитета који су се пратили у овој области. Важно је напоменути да је већина показатеља квалитета рада повезана са спровођењем систематских стоматолошких прегледа, пре свега деце у различитим узрастима, што је дефинисано Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту.

Табела бр. 4 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у стоматолошкој здравственој заштити

	ДЗ Лајковац	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Љиг	Просек РС
% деце у 7. год. живота обухваћених локалном апликацијом конц. флуорида	100	100	96,22	97,40	80,65	100	89,9
% деце у 12. год. живота обухваћених локалном апликацијом конц. флуорида	100	100	21,32	11,69	51,91	38,89	37,5
% деце у 7. год. живота са свим здравим зубима	42,73	34,09	94,81	68,29	71,60	100	87,1
% деце у 12. год. живота са свим здравим зубима	22,40	22,09	21,45	17,07	18,52	37,50	37,2
КЕП код деце у 12. год. живота	0,66	1,39	3,47	4,76	0,00	1,33	1,88
% деце код којих је на обавезном систем.прегледу у 7 разреду ОШ утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	100	62,75	100	100	0,00	100	54,3
% деце код којих је на обавезном систем.прегледу у 3 разреду СШ утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	100	63,83	100	100	0,00	100	53,0
% трудница обухваћених превентивним прегледом	33,11	87,50	84,23	23,44	100	100	35,9
% пацијената старијих од 18 год. живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	72,84	40,74	47,34	8,68	0,00	48,87	17,5
Процент поновљених интервенција	5,11	9,66	8,36	2,33	15,97	7,39	9,00

Закључак

Квалитет стоматолошке здравствене заштите подразумева да корисник буде благовремено примљен и делотворно лечен користећи савремене стоматолошке материјале од стране компетентног стоматолога, при чему су непријатности за корисника сведене на најмању могућу меру.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ ДОМОВА ЗДРАВЉА КОЛУБАРСКОГ ОКРУГА

Сви Домови здравља са територије округа које покрива ЗЗЈЗ Ваљево доставили су податке за ове показатеље.

За показатељ **Просечан број патронажних посета по новорођеном детету** најмање извршење је у ДЗ Осечина – **4,58**, док је највеће у ДЗ Љиг - 5,38.

За показатељ **Просечан број патронажних посета одојчету** ДЗ Уб има највеће извршење – 3,67, док је најмање у ДЗ Ваљево 1,09.

За **Просечан број патронажних посета особама старијим од 65 година** ДЗ Лајковац има најмање извршење 0,18, док ДЗ Уб има највеће – 0,90.

Обухват новорођенчади првом патронажном посетом се креће од 99,8 (ДЗ Уб) до целих 100,00 (сви остали домови здравља).

Табела бр. 5 Показатељи квалитета рада у патронажним службама домови здравља

	ДЗ Лајковац	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Љиг	Просек РС
Новорођенче	5,17	4,87	5,08	4,71	4,58	5,38	4,77
Одојче	1,93	3,67	1,09	2,48	1,62	1,46	1,71
Особе старије од 65 год.	0,18	0,90	0,37	0,21	0,66	0,52	0,21
Обухат новорођенчади првом патронажном посетом	100	98,79	100	100	90,54	100	94,87

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА

УСТАНОВЕ СЕКУНДАРНЕ И ТЕРЦИЈАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Хируршке гране

Показатеље квалитета рада доставила је једина Општа болница са територије КО.

- 1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа.** У Општој болници Ваљево просечна дужина чекања од времена заказивања до прегледа је 5,01, док је на нивоу Републике 5,4 дана.
- 2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.** У овој здравственој установи обезбеђен је рад специјалисте одређене хируршке гране у послеподневним сатима од 18 сати.
- 3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.** Омогућено је заказивање 21 дан у месецу.
- 4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби.** Овај проценат у ОБ Ваљево износи 73,66, док је на нивоу републике 6,5%.
- 5. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Просечно за ниво Републике Србије 82,9% пацијената је примљено код лекара у препорученом термину, док је у ОБ Ваљево износио 83,12%.

Интернистичке гране

- 1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа.** У овој здравственој установи дужина чекања од времена заказивања је 1,15. Просечна дужина чекања на заказан први преглед у овој служби је на нивоу републике 6,8 дан.
- 2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.** У ОБ Ваљево у овој служби обезбеђен је рад специјалисте одређене интернистичке гране, у послеподневној смени од 21 сати недељно.
- 3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.** Омогућено је заказивање 21 дан у месецу.
- 4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби.** Процент заказаних посета у односу на укупан број првих посета у специјалистичко-консултативним службама интернистичких грана је 46,1%, на нивоу републике, док је у овој установи 72,35%.
- 5. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Просечно за ниво Републике Србије 94,4% пацијената је примљено код лекара препорученом термину, док је у ОБ Ваљево 92,32% пацијената.

Педијатрија

- 1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа.** У овој здравственој установи нема чекања од времена заказивања до прегледа. Просечна дужина чекања на заказан први преглед у овој служби у РС је 9,1 дана.
- 2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.** У ОБ Ваљево рад педијатријске амбуланте је обезбеђен у послеподневној смени у трајању од 40 сати.

- 3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.** Омогућено је заказивање 21 дан у месецу.
- 4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби.** Овај показатељ у служби педијатрије је 96,06%. Процент заказаних посета у односу на укупан број првих посета у педијатријским специјалистичким амбулантама на нивоу републике је **27,6%**.
- 5. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Просечно за ниво Републике Србије **32,1%** пацијената је примљено код лекара у препорученом термину, а у ОБ Ваљево су сви пацијенти примљени код лекара у року од 30 минута од заказаног термина.

Гинекологија и акушерство

- 1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа.** У овој здравственој установи нема чекања од времена заказивања до прегледа, док је на нивоу републике овај показатељ **9,8 дана**.
- 2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.** У овој здравственој установи није обезбеђен рад специјалисте у слеподневним сатима (**0 сати**).
- 3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.** Омогућено је заказивање 21 дан у месецу.
- 4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби.** Процент заказаних посета у односу на укупан број првих посета у гинеколошко-акушерским специјалистичким амбулантама у Републици је **43,5%**, док је у ОБ Ваљево износио 36,02%.
- 5. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Просечно за ниво Републике Србије **62,4%** пацијената је примљено код лекара у препорученом термину, а у ОБ Ваљево овај показатељ је далеко већи – 86,69%.

Психијатријска специјалистичко-консултативна служба

- 1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента специјалистичко-консултативној служби до времена заказивања прегледа.** У овој здравственој установи нема чекања од времена заказивања до прегледа, док је на нивоу републике овај показатељ **9,7 дана**.
- 2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.** У ОБ Ваљево рад ове службе је обезбеђен у слеподневном смени у трајању 35 сати недељно.
- 3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.** Омогућено је заказивање 21 дан у месецу.
- 4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби.** Процент заказаних посета у односу на укупан број првих посета у специјалистичко-консултативној служби је **45,2%**, за ниво републике, док је у ОБ Ваљево 98,96%
- 5. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.** Просечно за ниво Републике Србије **50,8%** пацијената је примљено код лекара у препорученом термину, а у ОБ Ваљево сви пацијенти су примљени код лекара у року од 30 минута од заказаног термина.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ И ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Показатеље квалитета рада доставила је једина Општа болница са територије КО. Квалитет рада стационарних здравствених установа у републици Србији праћен је преко показатеља за ниво установе и показатеља за медицинске гране. То су:

- ◆ Стопа леталитета
- ◆ Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема
- ◆ Просечна дужина болничког лечења
- ◆ Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи
- ◆ Процент обдукованих
- ◆ Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза
- ◆ Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације
- ◆ Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге
- ◆ Процент сестринских отпусних писама патронажној служби

Ови показатељи су се пратили и за ниво установе и посебно за област интерне медицине, хирургије, педијатрије и гинекологије са акушерством. Осим тога по појединим гранама пратили су се и:

за интерну медицину:

- ◆ Стопа леталитета од инфаркта миокарда
- ◆ Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема
- ◆ Стопа леталитета од цереброваскуларног инсульта
- ◆ Процент умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема
- ◆ Просечна дужина болничког лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда
- ◆ Просечна дужина болничког лечења код пацијената са цереброваскуларним инсултом
- ◆ Процент пацијената са акутним инфарктом миокарда код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу
- ◆ Процент поновних хоспитализација пацијената са акутним инфарктом миокарда у року од 30 дана од отпуста из болнице са овом дијагнозом
- ◆ Процент пацијената са цереброваскуларним инсултом код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге
- ◆ Процент поновних хоспитализација пацијената са цереброваскуларним инсултом у року од 30 дана од отпуста из болнице са овом дијагнозом
- ◆ Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације на свим одељењима интернистичких грана медицине

за хирургију:

- ◆ Стопа леталитета оперисаних пацијената
- ◆ Стопа леталитета неоперисаних пацијената
- ◆ Просечан број преоперативних дана лечења
- ◆ Просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу
- ◆ Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације на свим одељењима хируршких грана медицине

- ◆ Број умрлих пацијената после апендектомије
- ◆ Број умрлих пацијената после холецистектомије
- ◆ Процент пацијената који су добили сепсу после операције

за гинекологију и акушерство:

- ◆ Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације
- ◆ Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице
- ◆ Број повреда породиља насталих при порођају
- ◆ Број повреда новорођенчади насталих при порођају
- ◆ Процент порођаја обављених царским резом
- ◆ Процент порођаја обављених у епидуралној анестезији
- ◆ Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај
- ◆ Процент пацијенткиња код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације на одељењу гинекологије и акушерства
- ◆ Укљученост породилишта у програм "Болница пријатељ беба";
- ◆ Процент порођаја обављених уз присуство партнера или члана породице породиље

ОПШТЕ БОЛНИЦЕ

Просечна дужина болничког лечења у 2018. години у општим болницама у Републици Србији износила је 7,6 дана, док је у ОБ Ваљево износила 6,35 дана. У овој установи је број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи - 0,78 је мањи у односу на вредност у РС - 0,84. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у општим болницама био је 29,7%, док је у овој ЗУ мањи и износи 17,93%. Процент обдукованих износи 6,00% на нивоу републике док је у ОБ Ваљево 11,58%. Број пацијената који су у току хоспитализације враћен на интензивну негу је 7,24 док вредност у РС доста мања – 1,6.

Табела бр. 5 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	Вредност ОБ Ваљево	Вредност РС
Просечна дужина болничког лечења	6,35	7,6
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	0,78	0,84
Стопа леталитета	4,40	3,07
Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	17,93	29,7
Процент обдукованих	11,58	6
Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза	108,57	90
Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	7,24	1,6
Процент пацијената који се прате према процесу здравствене неге	29,14	34,8
Процент сестринских писама упућених патронажној служби	6,88	19,7

Показатељи просечне дужине болничког лечења на свим одељењима опште болнице у 2018. години нису се много одступали од вредности у Републици Србији. Пре операције у болници се лежи 0,79 дан (док је вредност РС 1.2)

Табела бр. 6 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	Вредност ОБ Ваљево	Вредност РС
Преоперативни дани	0,79	1,2
Педијатрија	3,85	4,3
Породиље	3,26	4,3
Гинекологија	4,09	4,3
Хирургија	5,78	6,00
Интерно	8,22	7,16
Ниво установе	6,35	7,16
Цереброваскуларни инсулт	9,12	9,1
Инфаркт миокарда	6,03	7,1

Болнички леталитет на нивоу установе у 2018. години у општим болницама износио је 3,1%, а на нивоу ОБ Ваљево био је 4.40%,

- ◆ на интерним одељењима општих болница његова вредност – 7,3%, док је у ОБ Ваљево – 7,72%
- ◆ на хирургији 2,5%, док је у ОБ Ваљево – 3,52%
- ◆ на педијатрији 0,04%, док је у ОБ Ваљево – 0,00
- ◆ на гинекологији са акушерством 0,07% , а у ОБ Ваљевоу – 0.03

Процент умрлих у првих 48 сати у болници (од укупног броја умрлих) на нивоу установе у 2018. години у општим болницама износио је 30%, а на нивоу ОБ Ваљево био је 17,93%,

- ◆ на интерним одељењима за ниво РС – 34%, у ОБ Ваљево – 25,38%
- ◆ на хируршким одељењима за ниво РС - 19% , у ОБ Ваљево – 2,77%
- ◆ гинекологији и акушерству за ниво РС – 21%, у ОБ Ваљево - 0.00%
- ◆ на педијатрији тај проценат за ниво РС – 25%, у ОБ Ваљево – 0.00% .

Показатељи везани за АИМ и ЦВИ:

- ◆ Стопа леталитета за АИМ ниво болнице – 6,05, ниво РС – 7,2
- ◆ % умрлих у току првих 48 сати од пријема ниво болнице – 58,62%, ниво РС – 60%
- ◆ Стопа леталитета за ЦВИ ниво болнице – 33,78, ниво РС – 21,48
- ◆ % умрлих у току првих 48 сати од пријема ниво болнице – 10,40%, ниво РС – 22%

Леталитет **оперисаних пацијената** износи 1%, за ниво РС док је у овој ЗУ 2,05 %. У ОБ Ваљево у току 2018. године ни један пацијент није добио сепсу после операције.

Од 1194 **порођаја** обављених у ОБ Ваљево, 379 је обављено је царским резом – 31,74%, док просек за републику износи 35,5%. У епидуралној анестезији урађено је 24 порођаја – 2,01% (РС 7,1%). Процент порођаја уз присуство партнера расте и он је ове године 0,08% – вредност у РС 1,36%.

Закључак:

Анализа показатеља квалитета у општим болницама урађена је на основу података које су установе прикупљале у току 2018. године. Праћење показатеља квалитета резултирало је и унапређењем квалитета рада за већину показатеља.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У УРГЕНТНОЈ МЕДИЦИНИ

Показатељи рада ургентне медицине се односе на постојање Протокола за збрињавање тешких мултиплих траума у писменој форми, просечну дужину чекања на преглед од момента пријема у здравствену установу и проценат успешних кардиопулмоналних реанимација.

У ОБ Ваљево постоји успостављен протокол за збрињавање тешких мултиплих траума у писменој форми. Просечна дужина чекања на преглед је 11,73 минута (РС 8,3 минута), док је проценат успешних кардиопулмоналних реанимација у овој установи 40,00% а у републици је 46,3%.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТА ЧЕКАЊА

Показатељи квалитета вођења Листа чекања прате се у општим болницама, клиничко - болничким центрима, институтима, клиникама и клиничким центрима. Показатељи квалитета који се односе на вођење листа чекања су:

1. Број нових пацијената стављених на листу чекања за сваку интервенцију, процедуру;
2. Процент урађених интервенција - процедура са листе чекања у односу на укупни број урађених интервенција - процедура;
3. Просечна дужина чекања за одређену интервенцију - процедуру пацијената са листе чекања.

На дан 31.12.2018. године на подручју Колубарског округа регистровано је 698 пацијената (11 мање у односу на 2017. годину) који су се у том тренутку налазили на Листи чекања. У 2018. години уписано је 1.139 нових пацијената на листи чекања. Просечно време чекања по групама процедура износи:

- екстракција катаркте са уградњом ленс инплантата 160 дан
- остале екстракапсуларне екстракције природног сочива 151 дана
- тоталну протезу кука 322 дана
- тоталну протезу колена 255 дана

Однос укупног планираног броја процедура на листи чекања и укупног броја извршених броја процедура за које се не воде листе чекања указује да је 90,07% планираних пацијената скинуто са листе чекања.

Просечна дужина чекања износи 163,64 дана, највише се чека на тоталну протезу кука – 322 дана.

Код пацијената са Листе чекања највећи број интервенција је урађено за екстракција катаркте са уградњом ленс инплантата 272, а најмање имплементација дефибрилатора - 2.

БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Све здравствене установе са територије Колубарског округа имају успостављену процедуру и о нежељеним догађајима и о нежељеним дејствима лекова.

Падови који настају због различитих разлога у болници важан су индикатор безбедности и неге пацијената. Према Правилнику о квалитету падови у стационарним установама се рачунају као број падова у односу на дане хоспитализације и на 1000 пацијената. Декубитуси који су настали у току хоспитализације и тромбоемболијске компликације су се рачунали на 1000 исписаних пацијената.

Табела бр. 6 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	Вредност ОБ Ваљево	Вредност РС
Стопа падова пацијената	0,08	0,3
Стопа пацијената са декубитусима	4,48	1,6
Стопа тромбоемболијских компликација	0,14	0,2
Стопа компликација услед давања анестезије	0,26	0,2
Стопа поновљених операција у истој регији	1,98	5,1
Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције	0,00	0,1
Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу	0,00	0,00
Стопа инциденције болничких инфекција на јединици интензивне неге	0,50	0,9
Стопа инциденције инфекција оперативног места	0,00	1,0

Закључак:

Анализирајући податке о безбедности пацијената, Закључује се да је у будућем периоду веома је важно подићи свест запослених о потреби бележења и анализирања ових догађаја, како би се спречило њихово настајање и понављање, као и да се схвати важност евидентирања и бележења инцидентних ситуација у установама, а које се, неминовно, дешавају.

Слична је ситуација са евидентирањем болничких инфекција и инфекција оперативне ране. Такође се може констатовати да су показатељи који се односе на пацијенте са декубитисом, на поновљене операције у истој регији и инциденција болничких инфекција неповољни и да треба обратити пажњу да се ове вредности у наредном периоду поправе.

АНАЛИЗА ИЗВЕШТАЈА О РАДУ КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Интегрисани извештај о раду Комисије за унапређење квалитета рада представља показатељ квалитета рада Комисије за унапређење квалитета рада здравствене установе који збирно и свеобухватно приказује остварене резултате предузетих активности на унапређењу квалитета здравствене заштите и рада здравствене установе у периоду од

једне године. Из овог извештаја се примећује да су здравствене установе успеле да у великом проценту реализују планирана унапређења.

Сумарни извештај о раду доставиле су Комисије све здравствене установе са територије Округа. Након дугогодишњег праћења и извештавања о унапређењу квалитета рада у здравственим установама, ова анализа указује на значајан напредак ангажовања установа у процесу планирања унапређења квалитета здравствене заштите кроз доношење интегрисаних планова унапређења, транспарентно извештавање и укључивање свих запослених у његово остваривање.

Обнова и стицање знања и вештина запослених

Током 2018. године све здравствене установе на подручју Колубарског округа постигле су висок обухват запослених који су учествовали у обнови и стицању знања и вештина.

ЗАКЉУЧАК

Анализирајући показатеље квалитета рада у свим здравственим установама, домовима здравља и Општој болници Ваљево, може се рећи да су вредности наведених индикатора углавном нешто бољи у поређењу са претходном 2017. годином. Наравно да у појединим сегментима је исказано и погоршање одређених параметара а самим тим и индикатора, тако да саме установе треба да раде на изналажењу решења за побољшање пружања здравствене заштите која ће се свакако одразити и на побољшање дефинисаних показатеља

податке прикупила и обрадила
Слађана Станковић
виши санитарни техничар

анализу сачинили:

др Мирјана Петровић
специјалиста социјалне медицине

др Катарина Васиљевић-Пантелић
специјалиста социјалне медицине

Директор ЗЗЈЗ Ваљево

Др Марија Гавриловић
