

**АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНИХ
УСТАНОВА НА ТЕРИТОРИЈИ ПИРОТСКОГ ОКРУГА ЗА 2014.ГОД**

Септембар 2015.г

УВОД

Један од циљева здравствене политике наше земље је унапређење квалитета здравствене заштите. Од 2004.год у свим здравственим установама у Републици Србији и на територији пиротског округа спроводе се активности на обезбеђењу и унапређењу квалитета рада а које обухватају: праћење показатеља квалитета, испитивање задовољства корисника пружени здравственим услугама, испитивање задовољства запослених у здравственим установама и рангирање здравствених установа на основу постигнутих резултата.

У 2007.години при Министарству здравља Србије формирана је радна група за унапређење квалитета рада која је започела анализу актуелне ситуације у области квалитета рада и средином 2007.године усваја правилник о показатељима квалитета рада (Сл.гласник РС бр.57/2007). Посебна пажња је била усмерена на области: листе чекања, безбедност пацијента, задовољство корисника и запошљених у здравственој установи, стицање и обнова знања и вештина запослених и рад комисије за унапређење квалитета рада. Како је унапређење квалитета континуиран процес, дошло је до измена постојећих и увођења нових показатеља у 2010.години. Усвојен је нови правилник о показатељима квалитета рада (Сл.гласник. РС број 49/2010) и Стручно методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о показатељима квалитета здравствене заштите које је сачинио Институт за јавно здравље Србије а који се примењује од 1.јула 2011.год. у свим здравственим установама на територији Р.Србије

У овом извештају приказани су показатељи квалитета који су праћени у 2014.год. на територији пиротског округа и обухвата 4 домова здравља (Пирот, Бабушница, Бела Паланка и Димитровград), Општу болницу Пирот и ЗЗЈЗ Пирот, у компарацији са 2013.год а за поједине показатеље квалитета рада урађена је компарација са 2009.г.,2010.г., 2012.г , 2013.г и 2014 годином.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВА НА ТЕРИТОРИЈИ ПИРОТСКОГ ОКРУГА

I ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

1. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари у служби за здравствену заштиту одраслог становништва (табела бр.1)
2. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста педијатрије у служби за здравствену заштиту деце и омладине (табела бр.2)

3. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста гинекологије у служби за здравствену заштиту жена (табела бр.3)

4. Стоматолошка здравствена заштита - дом здравља, завод/клиника за стоматологију, завод за здравствену заштиту студената, завод за здравствену заштиту радника (табела бр.4)

5. Патронажна служба дома здравља (табела бр.5)

6. Здравствена заштита радника – за лекаре специјалисте медицине рада у дому здравља и заводу за здравствену заштиту радника (табела бр. 6)

7. Здравствена заштита оболелих од туберкулозе и других плућних болести – завод за плућне болести и туберкулозу(табела бр.7)

8. Здравствена заштита оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже - завод за кожно-венеричне болести(табела бр.8)

9. Хитна медицинска помоћ – служба за хитну медицинску помоћ при дому здравља и завод за хитну медицинску помоћ (табела бр.9)

10. . Фармацеутска здравствена делатност – апотека (табела бр.10)

II. СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

Показатељи квалитета у свим специјалистичко консултативним службама, без обзира на ниво здравствене заштите и врсту здравствене установе(табела бр.11 и табела бр.12).

III. ПОКАЗАТЕЉИ У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Показатељи квалитета за установу у целини и показатељи по гранама медицине (интернистичка, хируршка, гинекологија са акушерством и педијатрија) (табела бр13)

IV. УРГЕНТНА МЕДИЦИНА (табела бр.14)

V. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊЕ ЛИСТА ЧЕКАЊА

Листе чекања се воде за следеће медицинске интервенције(табела бр.15):

-Уградња ендопротезе кука

-Уградња сочива

VI. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Регистровање свих ризичних догађаја за установу у целини као и на свим нивоима здравствене заштите (табела бр.16 и 17)

VII ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА(табела бр.18)

VIII ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА
ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ (табела бр.19)

IX СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ (табела бр.20)

I ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Показатељи квалитета у примарној здравственој заштити из чланова 4., 5., 6., 7. и 8. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите прате се у домовима здравља (Пирот, Баушница, Димитровград и Бела Паланка)

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

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

Дневна, месечна или периодична (годишња) евиденција о показатељима води се за сваког изабраног лекара појединачно и може је водити лекар или медицинска сестра, или се ти подаци могу преузети из извештаја о фактурисаној реализацији које здравствене установе достављају Републичком заводу за здравствено осигурање. Метод прикупљања података зависи од информационих технологија којима располаже здравствена установа. Здравствене установе које имају уведени електронски картон део показатеља могу пратити директно упитом из информационог система. Методолошко упутство нуди могућности за дневно и месечно прикупљање података за установе које немају имплементиран електронски картон пацијента.

На крају извештајног периода здравствене установе са територије пиротског округа достављају показатеље квалитета рада Центру за анализ, планирање, информатику, биостаистику и промоцију здравља ЗЗЈЗ Пирот

1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА (ОПШТА МЕДИЦИНА)

У овој служби прате се 11 показатеља квалитета који су приказани у табели бр.1.

1.Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у 2014.г на нивоу округа је 82.0% што је за 8.9% мање у односу на 2013.г. Посматрано по домовима запажа се да су у 2014.год корисници

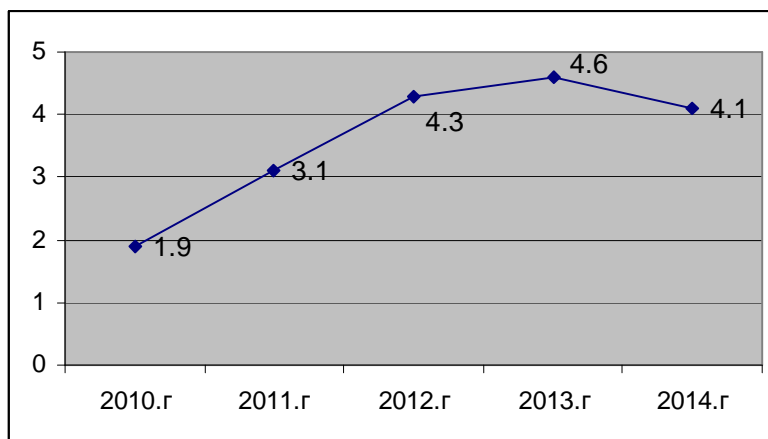
здравствене заштите мање посећивали свог изабраног лекара него у 2013.г.Овај проценат је највећи у Дз Димитровград(88.2%) а најмањи Дз Бабушница (70.0%)

2.Однос првих и поновних прегледа ради лечења изабраног лекара у 2014.г за ниво округа је 1.7 а у 2013.био је 1.5. Посматрано по домовима здравља запажа се да се овај однос прегледа повећао у односу на претходну годину, само је у Дз Димитровград остао исти.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко- консултативни прегледе и укупног броја посета код лекара за ниво округа је 17.9% и мањи је у односу на претходну годину(2013.г-18.4%). Највише упута за спејиалистичко консултативне прегледе издато је у Дз.Бела Паланка(24.9%) а најмање Дз Димитровград(8.8%)

4.Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара прати се од 2007.год.стим што је 2007 и 2011.г праћен на полугодишњем нивоу. У периоду од 2010.г до 2013.г проценат превентивних прегледа на нивоу округа показује тренд раста и у 2013.год износио је 4.6%, док у 2014.години проценат превентивних прегледа за ниво округа смањио се за 0,5% и износи је 4.1%.(графикон бр.1). Посматрано по домовима здравља највећи проценат превентивних прегледа у 2014.г забележен је у Дз Димитровград (7.2%) а најмањи Дз Бабушница (2.2%) (Табела бр.1)

Графикон 1. Процент превентивних прегледау укупном броју прегледа и посета код лекара у периоду од 2010.г до 2014.г на територији пиротског округа

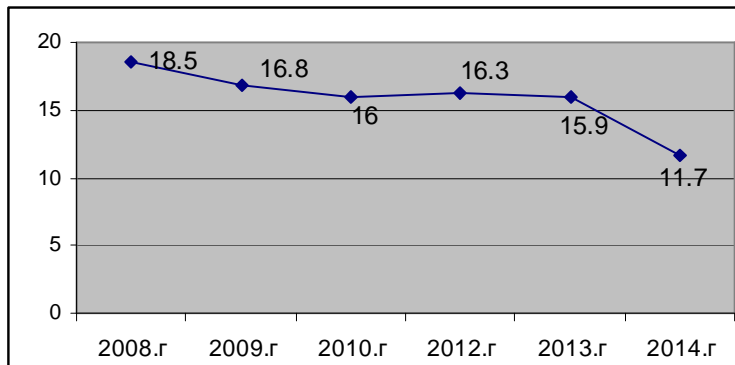


5. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа

Овај показатељ се прати од 2007.год и у поређењу са претходним годинама запажа се опадајући тренд овог показатеља(графикон бр.2).Највећи проценат за ниво округа забележен је у 2008.г(18.5) а најмањи у 2014.г(11.7) .Опадајући тренд је последица мањег одзива грађана за вакцинацију против грипа и неповерења према самој вакцинацији.

Посматрано по домовима здравља у 2014.г највећи обухват вакцинацијом био је у Дз Димитровград(18.2%) а најмањи у Дз Бела Паланка(8.4).

Графикон 2. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа на територији пиротског округа

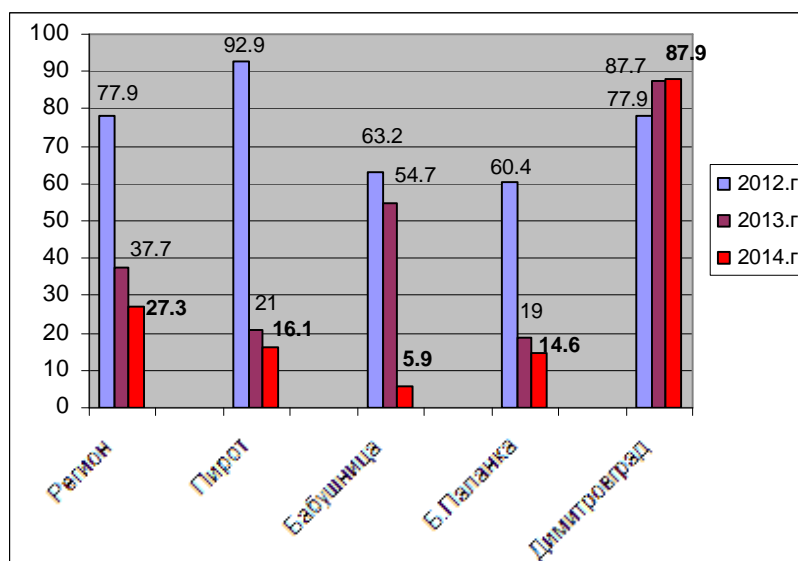


6. Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 mmHg

Овај показатељ је уведен 2007.год. али као препоручени показатељ квалитета рада. Установе које су га пратиле посебно су вредноване као показатељ више, и на територији пиротског округа пратио га је само Дом здравља Димитровград.

На нивоу округа његова вредност у 2014.г износи 27.3% и мањи је у односу на претходну годину. Посматрано по домовима здравља највећи проценат оболелих од повишеног крвног притиска са вредностима мањим од 140/90 mmHg је у Дз Димитровград (87.9%) а најмањи у Дз Бабушница (5,9%). Такође запажа се да је у Дз Пирот(2012.г-92.9% , 2013.г-21.0% **а у 2014.г-16.1%**) и Дз Бела Паланка (2012.г-60.4% , 2013.г-19.0% **а у 2014.г-14.6%**) овај проценат значајно мањи у односу на 2012.г и 2013.г што може бити последица лошег евидетирања или израчунавања овог показатеља.(табела.бр.1, графикон.бр.2).

Графикон 2. Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 mmHg у здравственим установама на територији пиротског округа у 2012.г , 2013.г и 2014.г



7. Процент оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна

Праћење овог показатеља започето је од 2011.г. На нивоу округа у 2014.г у оболели од шећерне болести су дупло мање упућени на преглед очног дна него у претходној години (остварење –у 2013.г-33.4% а **2014.г-16.4%**). У 2014.г највећи проценат оболелих од шећерне болести који су били упућени на преглед очног дна је у Дз Пирот (17.5%) а најмањи у Дз Бела Паланка(14.2%) (Табела бр.1).

8. Процент оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина

Процент оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина израчунава се као однос броја оболелих код којих је урађена ова анализа и укупног броја регистрованих корисника оболелих од шећерне болести (са дијагнозама Е10-Е14, према МКБ-10), помножен са 100

Просечна вредност овог показатеља за пиротски округ у 2014. години је 50.9% , а у 2013.год. била је већа 73.0%(Табела бр.1)

Највећи проценат оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина забележен је у Дз Димитровград(92.2%) а најмањи у Дз Бела Паланка (8.3%) (Табела бр.1).

9. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекса телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање

На нивоу пиротског округа у 2014.г, 24.5 % регистрованих корисника је имало убележене податке о вредности крвног притиска, индекса телесне масе,

пушачки статус и препоручене савете за здраво понашање у здравственом картону а у 2013.г било је нешто више 27.2% (Табела бр.1)

10.Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крварење у столицу

На нивоу пиротског округа у 2014.г је 4,3% регистрованих корисника тестирано на рано откривање колоректалног карцинома , нешто мање у односу на претходну годину (4.9%). У домовима здравља највећи број корисника је тестирано у Дз Димитровград(17.1%) а најмање у Дз Бабушница(0.5%). У поређењу са 2013.г годином можемо запазити да су све вредности овог показатеља у домовима здравља биле мање у 2014.г.(осим у Дз Димитровград). (Табела бр.1) Смањење овог процента је последица недостатка тест трака за детекцију крви у столицу.

11. Процент епизода са тонзилофарингитисом код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином

Процент епизода са тонзилофарингитисом (са дијагнозама J02 и J03 по МКБ-10) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином на нивоу округа је 30.3% а у 2013.г овај проценат је био нешто мањи износио је 29.2% Посматрано по домовима здравља запажа се да је проценат епизода са тонзилофарингитом које су лечени као прва терапија са пеницилином мањи у 2014.год него у 2013.г у Дз Пирот и Дз Димитровград а већи у Дз Бабушница и Дз Бела Паланка. (Табела бр.1)

Табела бр.1 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби опште медицине у домовима здравља на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара.	90.9	82.0	91.7	84.6	86.2	70.0	89.7	74.6	91.6	88.2
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	1.5	1.7	1.5	1.6	2.0	2.8	1.2	1.3	1.5	1.5
3	Однос броја пута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	18.4	17.9	18.2	18.0	25.0	17.0	13.8	24.9	16.6	8.8
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	4.6	4.1	4.5	4.2	2.2	1.7	5.5	4.2	7.5	7.2
5	Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа.	15.9	11.7	16.3	11.0	19.3	11.0	10.7	8.4	19.1	18.2

6	Процент оболелих од повишеног крвног притиска (И10-И15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90.	37.7	27.3	21.0	16.1	54.7	5.9	19.0	14.6	87.7	87.9
7	Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна.	33.4	16.4	27.4	17.5	28.9	15.6	52.4	14.2	20.4	17.4
8	Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизованог хемоглобина (ХбА1ц).	73.0	50.9	100.0	71.1	61.1	18.2	28.8	8.3	94.0	92.2
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.	27.2	24.5	2.07	3.7	15.7	12.6	89.4	70.2	82.0	86.6
10	Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столицу (хемокулт тест).	4.9	4.3	3.9	2.6	1.1	0.5	4.5	3.8	12.9	17.1
11	Процент епизода са тонзилофарингитисом (Ј02, Ј03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином.	29.2	30.3	27.9	26.9	5.9	34.2	51.0	60.9	62.2	29.5

2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ

Здравствена заштита деце на територији пиротског округа организована је у оквиру служби за здравствену заштиту деце предшколског узраста и служби за здравствену заштиту школске деце и омладине у домовима здравља (Пирот, Бабушница, Бела Паланка и Димитровград).

Квалитет здравствене заштите деце прати се кроз 8 показатеља који се налазе у табели бр2.

1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног педијатра

На територији пиротског округа је 2014.године, 13373 или 85.3% регистроване деце посетило свог изабраног педијатра, исто као у 2013.г(85.2%). Најмањи проценат корисника који су посетили свог изабраног педијатра био је у ДЗ Бабушница (76.5%) а највише у Дз Димитровград (94.8%).

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра

У 2014. години на територији округа остварено је 54121 првих прегледа ради лечења и 34160 поновних што значи да сваки први преглед је праћен просечно са 0.6 поновних прегледа исто као у 2013.г.(Таб.2).У домовима здравља Пирот и Димитровград овај однос је исти као за ниво округа 0.6, у Дз Бабушница је 0.9 и Дз Бела Паланка 0.8.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код педијатра

Укупан број посета у 2014.год у службама педијатрије на нивоу округа било је 120272, и на 100 посета изабраном педијатру издато је у просеку 11.0 упута за специјалистичко консултативни преглед.У 2013.г било је 9 упута на 100 посета. Посматрано по домовима здравља највише су писали упуте за специјалистичко консултативни преглед педијатри у Дз Пирот(у просеку 13.6) а најмање педијатри у Дз Бабушница(4.9)

4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код педијатра

На нивоу округа у педијатријским службама остварено је 22308 превентивних прегледа што је 18.5% од укупних прегледа и посета код лекара. У 2013.год тај проценат је био мањи за 0.4 и износио је 18.1%.

У домовима здравља: највише превентивних прегледа забележено је у дому здравља Пирот (20.5%) а најмање у Дз Димитровград (14.1%) (табела.бр.2)

5. Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева код којих је при првом прегледу преписан антибиотик

У 2014.години на нивоу округа регистровано је 27224 епизоде са акутним инфекцијама горњих дисајних респираторних путева и код 19733 епизода је при првом прегледу преписан антибиотик или код 72.5% епизода. У 2013.години овај показатељ је био већи за 1.3 и износио је 73.8% .

На нивоу домова здравља највише је преписан антибиотик при првом прегледу код деце у Белој Паланци 78.7% а најмање код деце у Димитровграду 36.7% (исто као у претходној години). У поређењу са 2013.г овај показатељ се смањило у ДЗ Пирот, Дз Бела Паланка и Дз Димитровград а повећао само у Дз Баушница (Табела бр.2 у прилогу)

6. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија

Ампулираном терапијом у 2014.год на нивоу округа лечено је 2.9 % деце исто као у 2013.г. Највише су преписавали ампулирану терапију лекари у Дз Бабушница (2012.г 9,9%,2013.г-9.2% и 2014.г-5.2%) а најмање ДЗ Пирот(2012.г-1.4% , 2013.г-1.2% и 2014.г-1.4%)

7. Процент предгојазне и гојазне деце у чији здравствени картон је убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани

На нивоу округа овај показатељ је остварен у обиму 100%. Код све предгојазне и гојазне деца на округу је уписан статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани. У 2013.г овај показатељ износио је 99.8%

8.Обухват деце у 15.г комплетном имунизацијом

На основу достављених података констатовано је да у 2014.години на нивоу округа 92.5% детета у 15.години живота обухваћено комплетном имунизацијом што је мање у односу на претходну годину за 4.2 кад је обухват био 96.7%.

Табела бр.2 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби за здравствену заштиту деце и омладине у домовима здравља на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара.	85.2	85.3	84.4	85.4	86.9	76.5	82.5	84.9	94.7	94.8
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	0.6	0.6	0.6	0.6	0.7	0.9	0.9	0.8	0.6	0.6
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	9.0	11.0	10.1	13.6	9.8	4.9	5.9	9.6	6.3	5.7
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	18.1	18.5	18.3	20.5	22.3	16.0	16.8	16.3	15.1	14.1
5	Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик.	73.8	72.5	78.1	76.5	62.9	78.0	80.7	78.7	47.3	36.7
6	Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којим је ординирана ампулирана терапија.	2.9	2.9	1.2	1.4	9.2	5.2	4.8	4.6	3.1	2.4
7	Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани.	99.8	100	100	100	98.2	100	100	100	100	100
8	Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом	96.7	92.5	96.4	93.6	97.7	100	94.4	76.6	100	100

3. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА

Квалитет здравствене заштите жена се прати кроз 6 показатеља, у службама за здравствену жена у домовима здравља на територији пиротског округа. (Таб.бр3)

1. Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога

У 2014. години на нивоу округа је 56.9% регистрованих жена посетиле свог изабраног гинеколога што је мање за 7.7% него у 2013.г. Посматрано по домовима здравља у 2014.г овај проценат се смањило у односу на 2013.г. Најнижи проценат регистрованих корисница које су посетиле свог гинеколога је у Дз Бабушница (2014.г-39.5% а у 2013г-67.9%) а највиши у Дз Димитровград(75,7%)

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога

Поновни прегледи на нивоу округа у 2014.г отворени су у броју 4580 а први прегледи у броју 9337.Однос првих поновних прегледа је 0.5 или сваки други први преглед је праћен са једним поновним исто као у 2013.г, што говори о ефикасности рада ове службе.

Најповољнији однос првих и поновних прегледа ради лечења у 2014.г био је у Дз Пирот(0.4), а најнеповољнији ДЗ Бела Паланка(0,95 –један први преглед је праћен са једним поновним).

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативне прегледе и укупног броја посета гинекологу

У службама за здравствену жена на нивоу округа у 2014.г на сваких 100 прегледа је издато 7.9 упута за специјалистичко консултативне прегледе што показује повећање за 0.1 упут у односу на 2013.годину. Запажа се повећање броја упута издатих за специјалистичко консултативне прегледе на нивоу домова здравља: Пирот од 10.7 на 11.7 упута и Бела Паланка од 3.5 упута на 4.7 а смањење у Дз Бабушница где је од 8.2 упута смањено на 2.6 и у Дз Димитровград од 1.8 на 1.0 упута на 100 прегледа.

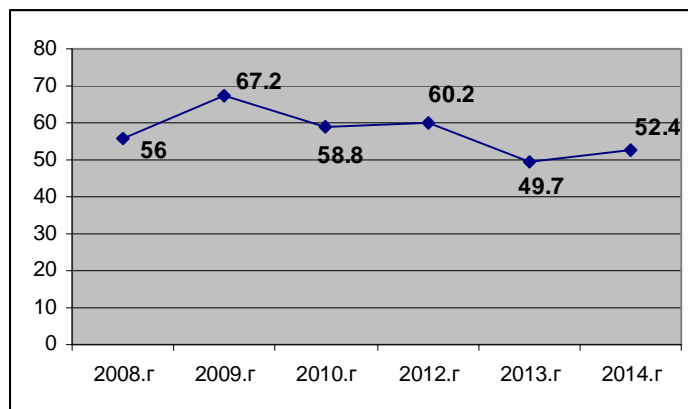
4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога

Превентивни прегледи на нивоу округа у 2014.г чине 52.4% свих прегледа што је више у односу на 2013.г за 2.7%. Посматрано у службама за здравствену заштиту жена домова здравља такође се запажа повећање превентивних прегледа у 2014.г у односу на 2013.г осим у Дз Пирот где је тај проценат смањен за 3.2% (табела бр.3у прилогу)

Овај показатељ се прати од 2007.године. У 2007.г и 2011.г. праћен је само у другој половини године.Анализа графикана 3. показује да проценат превентивних прегеледа жена за ниво округа варира али се просечна вредност овог показатеља

креће преко 50%, осим у 2013.години. Највећу вредност је имао 2009.г 67.2% а најмању 2013.г 49.7%.

Графикон 3. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа у служби за здравствену заштиту жена у 2008.г., 2009.г., 2010.г., 2012.г., 2013.г и 2014.године на нивоу пиротског округа



5. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце

Овај показатељ је уведен 2011.г .На нивоу округа регистровано је 17135 жена узраста од 25 до 69.година и у 2014.г обухваћено је 25.4% овим прегледом. У 2013.г тај проценат је био мањи 22.7%. Запажа повећање обухвата жена циљаним прегледима ради раног откривања рака глића материце и на нивоу домова здравља: Пирот -повећање од 23.8 % на 27%, Димитровград -повећање од 17.7% на 26.4%, а смањење обухвата у Дз Бабушница- од 27.0% на 9.7%, и Дз Бела Паланка- смањење од 33.7% на 30.6% .

6. Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од изабраног гинеколога у последњих годину дана

Овај показатељ је такође уведен 2011.г. Израчунава се као удео регистрованих корисница од 45 до 69 година старости, које су у претходној години, од стране изабраног гинеколога упућене на мамографски преглед, у укупном броју регистрованих корисница ове добне групе. Праћење овог показатеља показује број издатих упута а не број реализованих упута тако да обухват жена циљаним прегледом је сигурно мањи од вредности овог показатеља.

На нивоу округа у 2014.г проценат жена које су упућене на мамографију је 11.6%, а у 2013.г тај проценат је био већи и износио је 13.3%. У службама за здравствену заштиту жена на нивоу домова здравља показује да корисницеод 45-69 година старости у 2014.г знатно мање упућене на мамографију у Домовима здравља Пирот и Бабушница а у домовима здравља Бела Паланка и Димитровград где су кориснице више упућене на мамографски преглед него претходне године (табела бр.3 у прилогу)

Табела бр.3 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби за здравствену заштиту жена у домовима здравља на територији пиротског округа у2013. и 2014.г

Р. б р.	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога.	64.6	56.9	59.7	55.5	67.9	39.5	78.6	65.1	78.9	75.7
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога.	0.5	0.5	0.3	0.4	0.6	0.6	0.8	0.9	0.8	0.7
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога.	7.8	7.9	10.7	11.7	8.2	2.6	3.5	4.7	1.8	1.0
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога.	49.7	52.4	56.2	53.0	43.0	61.6	47.9	84.8	32.5	34.0
5	Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце.	22.7	25.4	23.8	27.0	9.7	6.7	33.7	30.6	17.7	26.4
6	Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци.	13.3	11.6	10.1	4.2	17.3	8.7	3.9	30.2	41.9	46.6

4. СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Стоматолошка здравствена заштита организована је у свим домовима здравља на територији пиротског округа и прати се кроз 10 показатеља квалитета рада који су приказани у таб.бр 4.

Подаци о показатељима квалитета су само из домова здравља, а да би се потпуно сагледало орално здравље деце пиротског округа требало би да се узму у обзир и информације из приватног сектора.

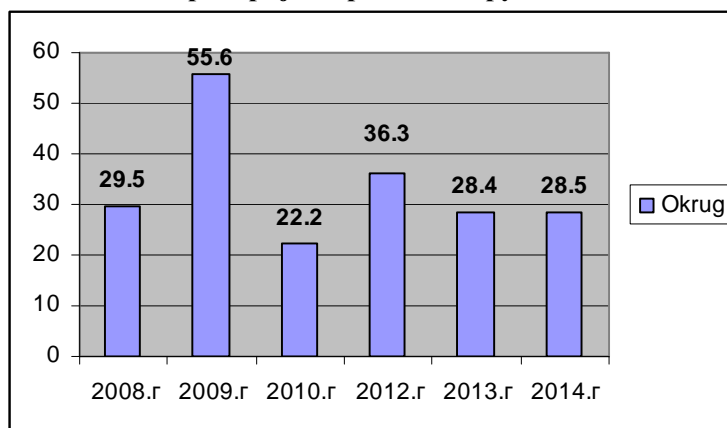
1. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима

Број деце у 7.години живота је 620 и у 2014.г систематским стоматолошким прегледом обухваћено 95.2% детета. Процент деце у 7.години живота са свим здравим зубима при систематском прегледу за ниво округа је 28.5% а у 2013.год овај проценат био је мањи за 0.1 износио је 28.4%.

Највећи проценат деце са здравим зубима забележен је у Дому здравља Бабушница (49.3%) а најмањи у Дому здравља Бела Паланка (12.5%). У 2013.год такође је највећи и најмањи проценат овог показатеља био у Дз Бабушница и Дз Бела Паланка, стим што у 2014.г се запажа много већи проценат деце са здравим зубима у свим домовима здравља осим у Дз Бабушница где се овај проценат се смањио. (табела бр.4).

У периоду од 2008.г до 2014.г запажа се да је највише деце овог узраста са здравим зубима билао у 2009.г (55.6%) а најмање у 2010.г(22.2%)(графикон бр.4)

Графикон 4. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима у периоду од 2008. до 2014. године на територији пиротског округа

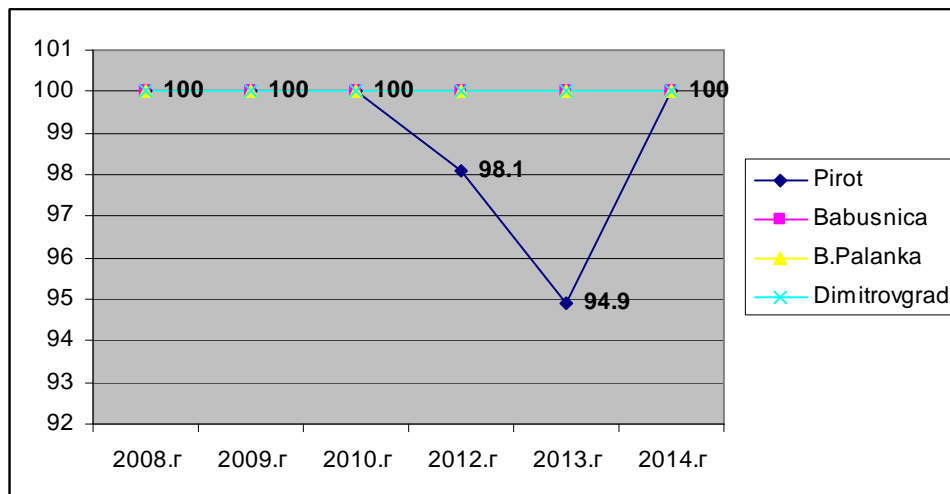


2. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида и/или флуорида средње концентрације

Локална апликација флуора релизована је код све деце у 7.год живота која су обухваћена систематским прегледом у проценту остварења од 100% у свим домовима здравља на округу, у 2013.г обухват деце је био мањи 96.8%

У посматраном периоду од 2008.г-2014.г у свим домовима здравља обухват флуоризацијом је 100% осим ДЗ Пирот где је 2012.г. и 2013.г овај проценат износи (98.1% и 94.9%)(гафикон бр.5).

Графикон 5. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида у периоду од 2008. до 2014. године у домовима здравља (Пирот, Бабушница, Б.Паланка и Димитровград)



3.Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима

На систематском прегледу у 2014.г на територији округа, од 675 прегледане деце у 12.години 290 њих или 42.1% је са здравим зубима. У 2013.г овај проценат је иносио 41.9%. Највећи проценат деце са здравим зубима у 2014.г забележен је у ДЗ Бабушница(61.4%) а најмањи у Дз Бела Паланка (16.4%). Запажа се да у домовима здравља Пирот и Бабушница овај проценат деце са здравим зубима повећао у 2014.г у односу на 2013.г, а у Дз Бела Паланка и Дз Димитровград је смањен(табела.бр 4)

4. Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида и флуорида средње концентрације

Локална апликација флуора на територији пиротског округа релизована је код све деце у 12.год живота која су обухваћена стоматолошким прегледом (остварење100%).У 2013.г локална апликација флуора није остварена 100% само у Дому здравља Пирот(99.6%)(Табела бр.4).

5. КЕП код деце у дванаестој години живота у 2014. години

КЕП код деце у дванаестој години живота се израчунава као укупан број кариозних, екстрахираних и пломбираних сталних зуба прегледане децеу дванаестој години живота, подељен са бројем прегледане деце истог узраста .

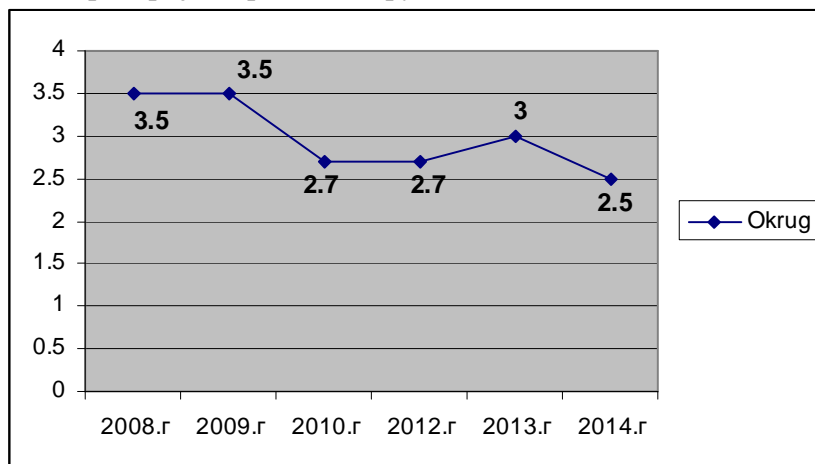
Просечан каријес код деце у 12 год (КЕП). на територији пиротског округа износио је 2.5 а у 2013.год био је већи и износио је 3.0.Овај показатељ се креће од

1.5 у Дз Бабушница до 4.3 у Дз Бела Паланка. У 2013.г такође најмања и највећа вредност је била у ова два дома здравља.

Препорука Националног програма превентивне стоматолошке заштите од 2009-2015.г да КЕП-12 не прелази вредност 2 и у 2014.г и 2013.г са овим препорукама је усклађен само Дз Бабушница (остварење 1.5 и 1.8).

У посматраном периоду од 2008 г. до 2014.г КЕП је био најмањи у 2014.г 2.5, и у 2010.г, 2012. године кад је износио 2.7 (што је у складу са препорукама СЗО да овај показатељ не буде већи од 3) а највећи у 2008.г и 2009.г 3.5. (графикон бр.6)

Графикон 6. КЕП код деце у дванаестој години живота у периоду од 2008. до 2014. године на територији пиротског округа



6. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонских аномалија

Од укупног броја деце 796 која похађају седми разред основне школе систематски је прегледано 94.6% ученика и од њих 382 или 57.6% ученика има присуство ортодонских аномалија. Најмањи **процент нелечених ортодонских аномалија** у 2014.г је у Дз Бабушница 13.0%, а највећи је Дз Димитровград 66.7%.

7. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонских аномалија

Исти показатељ квалитета праћен је код деце у **трећем разреду средње школе** показује да у 2014.г овај показатељ износио 45.3% док у 2013.г је био мањи 33 %. Анализа апсолутних бројева показује да је број деце са утврђеним ортодонским аномалијама у 2014.г мањи у односу на 2013. г али је зато повећан број нелечених ортодонских аномалија. (У 2014.г-72 нелечене аномалије а у 2013.г-62). Најмањи процент нелечених **ортодонских аномалија** забележено је код деце у Дз Пирот (35.4%) а највећи у Дз Бела Паланка (100.0%). (таб.бр.4)

8.Процент трудница обухваћених превентивним прегледом.

У 2014. години на територији пиротског округа регистроване су 563 труднице а превентивним стоматолошким прегледом је обухваћено 460 или 81.7% трудница (2013.г 84.9%) Највећи проценат трудница у 2014.г. које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом забележено је у ДЗ Пирот 90.8%(2013.г-94.0) а најмањи у Дз Бела Паланка 58.6%(2013.г-44.4%). У свим домовима здравља на округу обухват трудница превентивним прегледом се смањио у односу на 2013.г , осим у ДЗ Бела паланка где се обухват повећао . (таб.бр.4)

9.Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија

У 2014. години на територији округа прегледано је 10494 пацијената преко 18 година живота, а код 2638 је конзервативно третирана пародонтопатија или 25.1%, а у 2013.г код 16.2%. Највећи проценат ових пацијената третиран је у Дз Бела Паланка (55.6%) а најмање у Дз Бабушница (0.9%). и у 2013.г највећи и најмањи проценат овог показатеља био је у стоматолошкој служби ових домова здравља(табела бр.4)

10. Процент поновљених интервенција

У 2014. години у стоматолошкој служби на територији округа извршено је 41961 стоматолошких интервенција. Од тог броја, 632су биле поновљене интервенције (1.5%) а у 2013.г било је више (2.1%) Највећи проценат поновљених интервенција је забележен у ДЗ Пирот (3.4%) а најмање Дз Бабушница (0.3%). У 2013.години такође највећи и најмањи број поновљених интервенција био је у овим домовима здравља.

Табела бр.4 Показатељи квалитета рада стоматолошке здравствене заштите у домовима здравља на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	Процент деце у 7.години живота са свим здравим зубима	28.4	28.5	27.3	28.1	63.2	49.3	7.8	12.5	18.5	19.3
2	Процент деце у 7. години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида	96.8	100	94.9	100	100.0	100	100.0	100	100	100
3	Процент деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима	41.9	42.1	45.9	46.9	56.5	61.4	27.7	16.4	24.5	17.4
4	КЕП-12	3.0	2.5	2.4	2.3	1.8	1.5	5.0	4.3	5.0	3.5

5	Процент деце у 12. години живота обухваћених локалном апликацијом Ф	99.7	100	99.6	100	100.0	100	100.0	100	100.0	100
6	Процент деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	63.3	57.9	69.6	59.7	22.2	13.0	39.5	62.7	33.3	66.7
7	Процент деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	33,0	45.3	36.6	35.4	40.0	40.0	23.1	100	23.1	75.0
8	Процент трудница обухваћених превентивним прегледом	84.9	81.7	94.0	90.8	83.9	69.3	44.4	58.6	86.4	73.2
9	Процент пацијената старијих од 18 година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	16.2	25.1	18.8	32.2	0.9	0.9	53.7	55.6	2.7	16.8
10	Процент поновљених интервенција	2.1	1.5	3.7	3.4	0.3	0.3	0.9	0.5	0.5	1.9

5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ

Праћење квалитета рада ове службе почело је од 2011 године и прати се кроз следеће показатеље:

1. Просечан број патронажних посета по новорођеном детету
2. Обухват новорођенчади првом патронажном посетом
3. Просечан број патронажних посета по одојчету
4. Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година

1. Просечан број патронажних посета по новорођенчету за ниво округа у 2014 .г реализовано је са 5.9 посеа (2013.г-5.1)што је више у односу на прописан садржај и обим права на приману здравствену заштиту новоређчади. У домовима здравља су патронажне посете остварене у задовољавајућем броју: ДЗ Бела Паланка 5.2 посете, Дз Димитровград 6.0 и у Дз Пирот 6.4 посета, осим у Дз Бабушница остварење 4.4 посете. .

2.Обухват новорођенчади првом патронажном посетом на нивоу округа у 2014.г остварен је у задовољавајућем обиму од 98.5% у 2013.г овај обухват је био 99.5%. Запажа се да само у Дз Бабушница нису сва новоређенчад обухваћена првом патронажном посетом(89.3%)

3. Просечан број патронажни посета по одојчету у 2014.год је 2.1 посета а у 2013.г.-2.3 посете. На нивоу домова здравља такође се запажа да је број посета остварена у задовољавајућем обиму и у складу са садржајем и обимом здравствене заштите где је прописано по 2 посете сваком одојчету.(таб.бр5)

4. Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година на нивоу пиротског округа у 2014.г реализоване су у обиму 0.30 посете(у 2013.г било је нешто мање 0.29) Односно обухваћено је 30% ове популације, што је више од предвиђеног обухвата од 20% у Правилнику о садржају и обиму права на здравствену заштиту. У домовима здравља највећи број посета овој популацији био је у Дз Бабушница(0.62) а најмање у Дз Пирот (0.16)

Табела бр.5 Показатељи квалитета рада патронажне службе у домовима здравља(Пирот,Бабушница, Бела Паланка и Димитровград) на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г
1	Просечан број патронажних посета по новорођеном детету/одојчету/особи старијој од 65 годин	0.47	0.50	0.40	0.41	0.67	0.72	0.40	0.50	0.62	0.61
2	Новорођенче	5.1	5.9	5.2	6.4	4.7	4.4	5.0	5.2	5.6	6.0
3	Одојче	2.3	2.1	2.3	2.2	2.0	1.9	2.0	2.0	2.5	2.4
4	Особе старије од 65 година	0.29	0.30	0.19	0.16	0.58	0.62	0.23	0.32	0.47	0.46
5	Обухват новорођенчади првом патронажном посетом	99.5	98.5	100	100	95.2	89.3	100.0	100	100.0	100

6.ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА РАДНИКА ЗА СПЕЦИЈАЛИСТЕ МЕДИЦИНЕ РАДА У ДОМУ ЗДРАВЉА И ЗАВОДУ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА

У овој служби се прате пет показатеља квалитета рада који су приказани у табели бр.6. Ова служба постоји само у ДЗ Пирот остали специјалисти из домова здравља на територији округа раде као изабрани лекари.

- **Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада** у 2014 .г је био 2702, док у 2013 .г био је пет пута мањи износио је 509 прегледа по специјалисти.
- Процент повреда на раду** 2014.г је 1.4 а у 2013.г -1.5%

Табела бр.6 Показатељи квалитета рада у здравственој заштити радника у 2012.г, 2013.г и 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот		
		2012	2013	2014
1	Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	259	509	2702
2	Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту	0	0	0
3	Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту	0	0	0
4	Процент повреда на раду	1.5	1.5	1.4
5	Број професионалних болести верификованих од стране ПИО	0	0	0

7.ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ-ЗАВОД ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ И ТУБЕРКУЛОЗУ

Показатеље квалитета у области здравствене заштите од туберкулозе и других плућних болести праћено је у службама Дз Бела Паланка, Дз Димитровград и ОБ Пирот. У овој служби 10 показатеља квалитета рада који су приказани у таб.бр 7

1.Просечан број посета по лекару за ниво региона у 2014.г је 2850 док је у 2013.г био је мањи , 2653 посета по пнеумофтизиологу.

2. Пнеумофтизиолози са округа у 2014.г просечно су дали по 1.4 (2013.г-2.4) упута за лабораторију, 22.2% упута за рендген (2013.г-34.7%) и 72.4% упута за функционалну дијагностику (2013.г-83.5%).

Највише упута за лабораторију су писали лекари у ОБ Пирот (2014.г-1.8 упута а 2013.г-3.1) а најмање у ДЗ Бела Паланка(2014.г-0.5 упута а 2013.г- 2.1)

3.Процент позитивних спутума код сумње на ТБЦ у 2014 години био је 11.8% што показује смањење у односу на 2013.год кад је било 15.3% позитивних спутума.

4.Процент позитивни узорака ради бактериолошке дијагностике за ниво округа је 31.5% у 2013.г овај проценат је био је већи 60.9%.

5.Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) је 100% исто као и претходне године.

6. Процент пацијената са астмом и ХОБП-ом који су имали индикације за болничко лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима

За ниво округа 2014.године било је 495 пацијената који су имали индикац.за болничко лечење а 356 њих или 71.9% су успешно лечени у амбулантним условима.

7.Саветовалиште за одвикавање од пушења не постоји ни у једној установи на територији округа.

8. Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији у кућним условима након добијања апарата у ОБ Пирот за 2014.г је 100% као и претходне године. Дз Димитровград и Дз Бела Паланка нису доставили податке о овом показатељу зато што нису имали такве пацијенте.

Табела бр.7 Показатељи квалитета у области здравствене заштите оболелих од туберкулозе на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Б.Паланка		Димитровград		Општа болница Пирот	
		2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г
1	Број посета по лекару	2653	2850	2036	2241	1937	2068	3320	3547
2	Број упута за лабораторију по лекару на 100 посета	2.4	1.4	2.1	0.5	0.4	0.8	3.1	1.8
3	Број упута за рендген по лекару на 100 посета	34.7	22.16	33.3	27.4	29.9	31.6	36.5	17.8
4	Број упута за функционалну дијагностику по лекару на 100 посета	83.5	72.4	75.9	81.4	89.1	84.6	84.2	66.0
5	Резултати културе спутума код сумње на ТБ: Процент позитивних спутума	15.3	11.8	0.0	4.0	0.0	2.1	28.9	35.1
6	Резултати узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике-Процент позитивних узорака	60.9	31.5	0.0	4.0	38.5	25.4	76.3	64.2

7	Резултати прегледа деце и одраслих из контакта првог реда са оболелима од ТБ- Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са обелеим од туберкулозе (унутар 30 дана)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
8	Процент пацијената са астмом и ХОБП-ом који су имали индикације за болничко лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима	76.5	71.9	100.0	100.0	74.5	63.2	77.0	74.2
9	Процент пацијената који су завршили едукацију у Саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршетка едукације								
10	Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигеноте-рапији у кућним условима након добијања апарата	100.0	100.0	100.0		-		100.0	100.0

8.3.ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ОБОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ИНФЕКЦИЈА И БОЛЕСТИ КОЖЕ

Од 5 показатеља који су дати у табели бр. 8, ОБ Пирот прати само само два показатеља.

1. Процент пацијената са одстрањеном ХПВ лезијом. У 2014 број пацијената са ХПВ лезијом у аноректалној регији је 75 али ниједном пацијенту није одстрањена. У 2013.г је код 4.2% пацијента одстрањена ХПВ лезија а у 2012.години је код 4.4%.

2.Процент пацијената са неоплазијом коже потврђеном дигиталном дермоскопијом у 2012.г забележено је код 44.8% прегледаних пацијената док у 2013.г и 2014.г ниједан пацијент са макроскопски откривеном неоплазијом коже није потврђен дигиталном дермоскопијом.

Табела бр.8 Показатељи квалитета здравствене заштите оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже у Општој болници Пирот

р.бр	Назив показатеља	Општа болница Пирот
------	------------------	---------------------

		2012г.	2013.г	2014..г
1	Процент превентивних прегледа	0.0	0.0	0.0
2	Процент пацијената са ППИ обухваћених радом саветовалишта за ППИ	0.0	0.0	0.0
3	Процент пацијената са ППИ који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера	0.0	0.0	0.0
4	Процент пацијената са одстрањеном ХПВ лезијом у аногениталној регији	4.4	4.2	0.0
5	Процент пацијената са неоплазијом коже потврђеном дигиталном дермоскопијом	44.8	0.0	0.0

9 ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА СЛУЖБЕ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ

Служба хитне медицинске помоћи организована је само у Дз Пирот и 12 показатеља која се прате у овој служби приказани су у таб.9.

У 2014.год. било 122 позива за први ред хитности и активационо време је било 1 минут.(2012.г –1 минут, 2013.г-1.1)), реакционо време 4.3 минута(2012.г-6.1 минут и 2013.г-6 минута) и време прехоспиталне интервенције 17.1 минута што је мање за 2.6 минута од претходне године.

Број изненадни срчаних застоја у 2014.г било је 27 (2013.г било је 41) и услед тога рађена је кардиопулмонална реанимација код 96.3% (2013.г-90.2%) Процент успешних КПП које су рађене без присуства хитне медицинске помоћи био је 40.9% а у 2013.г(22.1%) и 2012.г(32.3%) овај проценат је био мањи(Табела бр.9), док су КПП уз присуство хитне медицинске помоћи урађене са 100% исто као претходне године.. Процент самостално решених случајева на терену било је 61.1% за 1% више него у 2013.г и 2012.години.Запажа се повећање процента самостално решених случајева у амбуланти 96.6%, у 2013.г и 2012.г било је мање случајева(93.4% и 76.0%.)

У 2014.години са акутним коронарним синдромом било је 66 пацијената код и код свих пацијената(100%) је отворен интравенски пут и којима је дат аналгетски еквивалентморфијуму, кисеоник, нитро препарат (у било ком облику) и ацетилсалицилна киселина У претходне две године овај показатељ је био нешто мањи: 2013.г- 98.8% а у 2012.г -95.8%

Процент 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 је остварен са 100% а у 2013.г са 98.8% док у 2012.г нису приказни подаци за овај показатељ.

Табела бр.9 Показатељи квалитета рада у хитној медицинској помоћи Дома здравља Пирот у 2012.г, 2013.г и 2014.г

р.бр	Назив показатеља	ДЗ Пирот		
		2012г.	2013.г	2014.г

1	Активационо време	1.0	1.1	1.0
2	Реакционо време	6.1	6.0	4.3
3	Време прехоспиталне интервенције	12.0	19.7	17.1
4	Процент извршених КПР	90.3	90.2	96.3
5	Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	32.3	22.1	40.9
6	Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	0	100.0	100.0
7	Процент самостално решених случајева на терену	60.1	60.1	61.1
8	Процент самостално решених случајева у амбуланти	76.0	93.7	96.6
9	Процент индикованог мед. третмана код пацијената са тешком траумом	84.82	93.4	96.8
10	Процент пацијената са АКС којима је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина	95.8	98.8	100.0
11	Процент 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	0.0	98.8	100.0
12	Процент 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	0.0	0.0	0.0

10. ФАРМАЦЕУТСКА ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ-АПОТЕКА

Показатељи квалитета примарне здравствене заштите из члана 16. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите («Службени гласник РС», број 49/10), прате се у установама које спроводе мере примарне здравствене заштите односно фармацеутску здравствену делатност у апотекама.

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.

Показатељи квалитета у апотекама на територији пиротског округа приказани су у табели бр.10

1. Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе

Овај показатељ се прати од 2011.г. У 2014.г за ниво региона процент расхода лекова износио је 0.05% и мањи је у односу на 2013.г кад је био 0.14 % Процент расхода лекова у Апотеци Бела Паланка био је 0.08% а у Апотеци Пирот 0.04%.

2. Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке

У 2014. год од 775384 реализованих рецепата само 217 или 0.03% је оспорено. Док у 2013 г. од свих реализованих рецепата ниједан није оспорен.

3.Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата

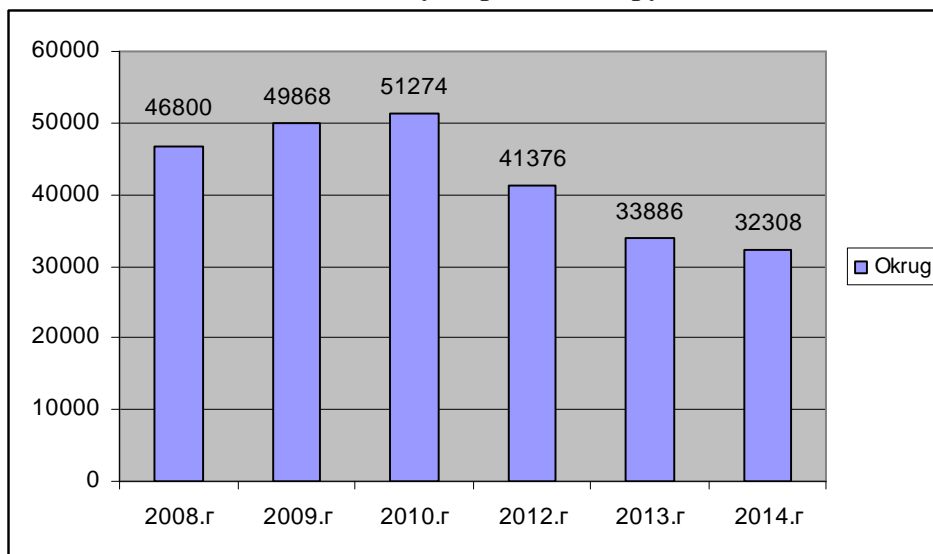
У 2014.г у Дому здравља Бела Паланка било је није било ниједног рецепата са интервенцијом фармацеута(2013.г-0.02%) а у Апотеци Пирот било је 2281 рецепт или 0.28% (2013.г-0.25%).

4.Број рецепата по фармацеуту

Број фармацеута за ниво округа који раде у државним апотекама је 24.У Апотеци Пирот има 20 фармацеута, а у апотеци Дома здравља Б.Паланка 4 фармацеута. Просечан број рецепата по фармацеуту за ниво округа у 2013.год био је 33886.0 а у 2014.год је мањи и износи 32307.7. У Пироту овај показатељ износио је32876.9 (2013.г-34741.6) а у Белој Паланци 29911.8(2013.г -29394.5).

Анализа петогодишњег периода од 2008.г до 2014.г(без 2011.г.јер се пратио на полугодишњем нивоу) показује да је дошло до смањења броја рецепата по фармацеуту због повећања броја фармацеута и због могућности приватних апотека да издају лекове на рецепт.(графикон бр.7)

Графикон бр.7. Просечан број рецепата по фармацеуту у 2008.г,2009.г, 2010.г, 2012.г,2013.г и 2014. години на нивоу пиротског округа



5.Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармацеуту

У току 2014 год било је 137097 (2013.г-167597) рецепата из приватне праксе и лекова који нису на листи или 6156 (2013.г-6703) по фармацеуту.У 2013.год било је за 675 рецепата више по фармацеуту(6703).У апотеци Пирот било 6329 рецепата по фармацеуту (2013.г-6028) а у Белој Паланци 2625(2013.г-10250).

6. Просечан број налога за медицинска средства по фармациу за ниво округа износио је 256.5 и показује незнатно смањење у односу на 2013.г кад је било 258.4 налога по фармациу. У апотеци Пирот било је 264.9 (2013.г- 267.6) налога по фармациу, а у Дому здравља Б.Паланка 214.8(2013.г-210.0)

7. Просечан број израђених магистралних и галенских лекова по фармациу
Овај показатељ се прати само у Апотеци Пирот и у 2014.г износио је 377.0 док у 2013.г израђено је мање магистралних лекова и овај показатељ је износио 316.1 налога по фармациу.

**Табела бр.10 Показатељи квалитета у фармациу здравственој делатности:
Апотека Пирот и ДЗ Бела Паланка у 2013.г и 2014.г**

р.бр	Назив показатеља	Регион		Апотека Пирот		Б.Паланка	
		2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г
1	Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе	0.14	0.05	0.03	0.04	6.8	0.08
2	Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке	0.00	0.03	0.00	0.03	0.00	0.00
3	Процент рецепата са интервенцијом фармациу у односу на укупан број рецепата	0.22	0.24	0.25	0.28	0.02	0.00
4	Број рецепата по фармациу	33886.0	32307.7	34741.6	32786.9	29394.5	29911.8
5	Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармациу	6703.7	5712.4	6028.4	6329.9	10250.0	2625.0
6	Број налога за медицинска средства по фармациу	258.4	256.5	267.6	264.9	210.0	214.8
7	Број магистралних лекова по фармациу	265.2	314.2	316.1	377.0	0.0	0.0
8.	Број паковања галенских лекова						

II. СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

Прегледи (који нису хитни) се заказују на основу упута изабраног лекара 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.

Заводу за јавно здравље Пирот достављају се подаци за специјалистичко-консултативну делатност према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Службени гласник РС“, број 43/06), тј. за установе на примарном нивоу за: интерну медицину, пнеумофтизиологију, офталмологију, оториноларингологију и психијатрију, а за установе на секундарном нивоу према медицинским гранама: интернистичке, хируршке, педијатријске и гинеколошке амбуланте и психијатрију.

Показатељи квалитета који се прате у специјалистичко консултативним службама на територији пиротског округа приказани су у табелама 11 и 12.

1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед –

У специјалистичким службама на примарном нивоу пацијенти су чекали 1.1 дан(2013.г-0.7 дан). У Дому здравља Бабушница сви пацијенти су примљени истог дана док у Дз Бела Паланка чекало се 0.01 дан, а у Дз Димитровград 3.5 дана а у 2013.г 2.3 дана. (табела бр.11)

У специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу 2014.г пацијенти су чекали у просеку по 1.79 дана .На хирургији су чекали 1.86 дана а у Интернистичкој служби 1.5 дана.(табела бр.12.).

2.Процент заказаних посета у односу на укупан број посета.

Процент заказаних посета у 2014.г у односу на укупан број посета на **примарном нивоу** био је 65.3%, а у 2013.г 76.1%. У Дз Бела Паланка проценат заказаних посета је 83.0% (2013.г-100%) а у Дз Димитровград 57.3% (2013.г-60 9%).(таб.11)

Овај показатељ на **секундарном нивоу** у 2014.г износио је 22.1% заказаних посета а у 2013.г 21.6%.(таб.12)

3.Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.

На **примарном нивоу** 66.0%(2013.г- 88.2%) пацијента су примљени у року од 30 минута.У Дз Димитровград су сви пацијенти у предвиђеном термину

примљени док у Дз Бела Паланка 55.3% пацијента што је мање у односу на претходну годину(2013.г-84.8%).(таб.11)

На секундарном 100% корисника је било примљено на преглед у року од 30 минута од заказног прегледа исто као и претходне године (таб.бр12)

4.Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.

На примарном нивоу у поподневним сатима раде само специјалистичке службе у ДЗ Бела Паланка и укупан број сати када службе раде је 16.

На секундарном нивоу ниједна служба не ради поподне.(таб.12)

5.Заказивање специјалистичко консултативних прегледа и на примарном и на секундарном нивоу омогућено је сваког радног дана у месецу (Табела бр.11 и бр.12).

Табела бр.11 Покзатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама у установама оје обављају здравствену делатност на примарном нивоу у 2013.г и 2014.г

Р.бр.	Назив специјалистичке службе	Просечна дужина чекања на заказан први преглед		Процент заказаних посета у односу на укупан број посета		Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина		Укупан број сати у недељи када служба ради поподне		Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. Прегледа	
		2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
	ДЗ Бабушница	0	0			0	0	0	0	0	0
1	Интерна медицина	0	0			0	0	0	0	0	0
	ДЗ Бела Паланка	0.01	0.01	100	83.0	84.8	55.3	16	16	22	22
1	Интерна медицина	0.00	0.00	100	78.9	79.8	51.5	16	16	22	22
2	Пнеумофтизиологија	0.00	0.00	100	89.7	91.1	66.6	16	16	22	22
3	Офталмологија	0.02	0.01	100	93.1	92.0	66.4	16	16	22	22
4	Оториноларингологија	0.02	0.02	100	93.7	97.9	70.8	16	16	22	22
5	Психијатрија	0.10	0.09	100	87.8	98.8	36.9	16	16	22	22
	ДЗ Димитровград	2.3	3.5	60.9	57.3	100	100	0	0	22	22
1	Интерна медицина	2.0	2.5	42.9	35.7	100	100	0	0	22	22
2	Пнеумофтизиологија	2.7	4.5	97.6	97.2	100	100	0	0	22	22
	Пиротски округ	0.73	1.0	76.1	65.3	88.2	66.0	16	16	22	22

Табела бр.12 Показатељи квалитета који се прате у специјалистичко консултативним службама у установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу у 2013.г и 2014.г

Р.бр.	Медицинска грана	Просечна дужина чекања на заказан први преглед		Процент заказаних посета у односу на укупан број посета		Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина		Укупан број сати у недељи када служба ради поподне		Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа	
		2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г	2013.г	2014.г
1	Хирургија	1.79	1.86	33.90	34.23	100	100	0	0	22	22
2	Интерно	1.46	1.53	13.55	13.87	100	100	0	0	22	22
3	Психијатрија	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	22	22
4	Укупно	1.71	1.79	21.62	22.12	100	100	0	0	22	22

III. ПОКАЗАТЕЉИ У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

У здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном 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.

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, протокола нежељених догађаја и података о кадровима и постељама

Општа болница Пирот је израчунала показатеље за годишњи извештај и попуњене обрасце доставила ЗЗЈЗ Пирот, који су приказани у табели бр.13.

Од 2011.год промењен је Правилник о показатељима квалитета, и неки показатељи се више не прате(процент пацијената упућених на лечење у друге установе) а неки показатељи су додати као што је :процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге, процент сестринских отпусних писама патронажној служби, показатељ који се односи на поновне пријеме на одељење интензивне неге витално угрожених пацијената итд.

У табели 13 приказани су показатељи који се прате од 2009.г до 2014.г, без 2011.г зато што су се показатељи пратили само у другој половини године, такође приказани су и ново уведени показатељи од 2011.г и зањих су подаци само за 2012.г, 2013.г и 2014.г

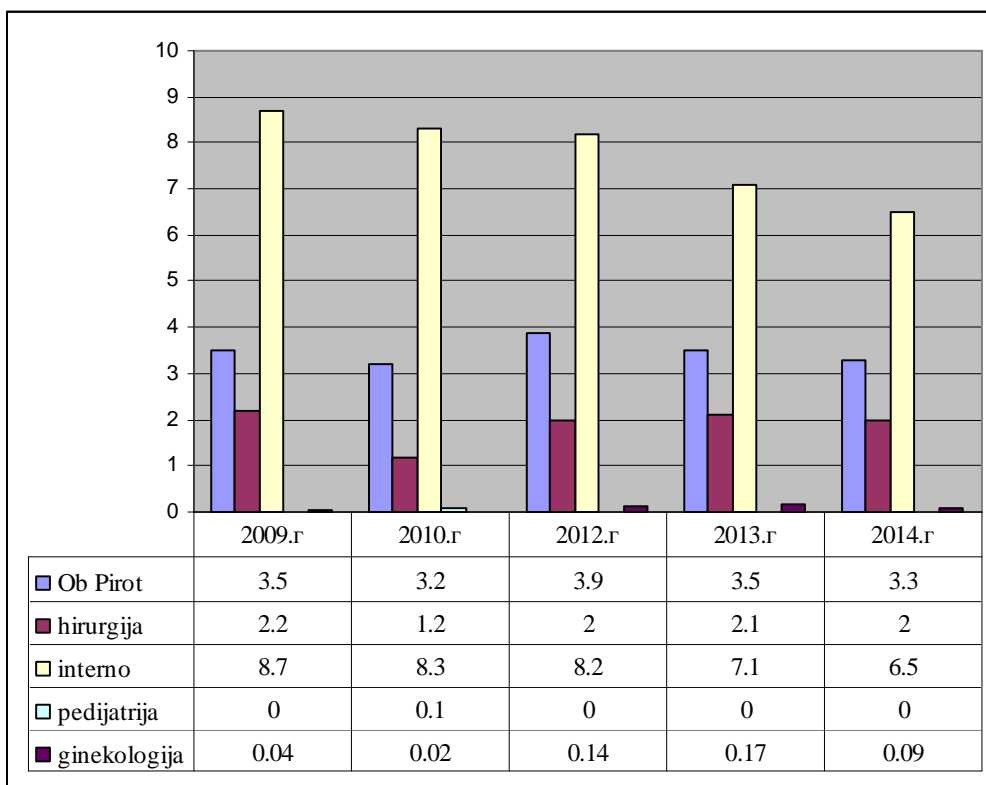
1.Стопа леталитета

У Општој болници Пирот 2014.г лечено је 11553 болесника од којих 386 је завршило смртним исходом. Стопа леталитета за ниво установе у 2014.г била је 3.3 и мања је у односу на 2013.г (3.5) (таб.бр13) Ако посматрамо период од 2009.год до 2014.г можемо констатовати да најмања стопа леталитета је била у 2010.г(3.2) а највећа у 2012.г(3.9)(графикон бр.8).

Посматрано по гранама медицине у 2014.г стопа леталитета је била: 6.5 на одељењима интернистичких грана и мања је у односу на претходну годину(2013.г-7.1) а највећи леталитет на одељењима интернистичких грана бележи се у 2008.години - 9.1. На одељењима хирушких грана, стопа леталитета била је 2.0, у 2013.годин-2.1. а 2009.године била је највећа и износила је 2.2. На Гинекологији је у 2014.г је умро 1 пацијент и стопа је била 0.09 док на педијатрији није било ниједног ехзитуса.(графикон бр.9)

Овај показатељ зависи од много фактора, на оне које може болница утицати и односе се на правовремену и адекватну дијагностике и терапију, знање здравствених радника , опрема, организација рада, итд и оне на које не може утицати: старост пајјента, пол, тежина, остале пратеће болести које пајјент има и које могу повећати ризик од смртног исхода.Тако да све више у свету користе стопе леталитета повезане са везане за ове факторе ризика или се користи за одређене дијагнозе, хирушке процедуре или болничких одељења.

Графикон бр 9. Стопа леталитета у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2009-2014.г(без 2011.г)

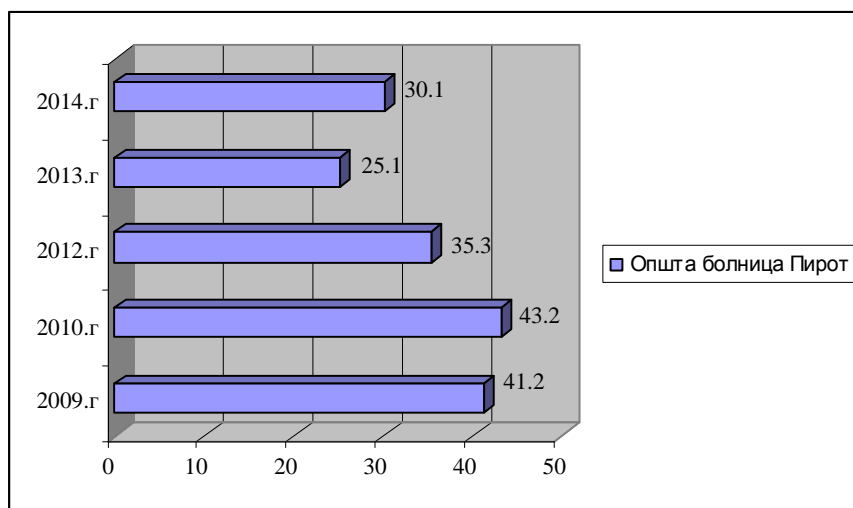


2. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема

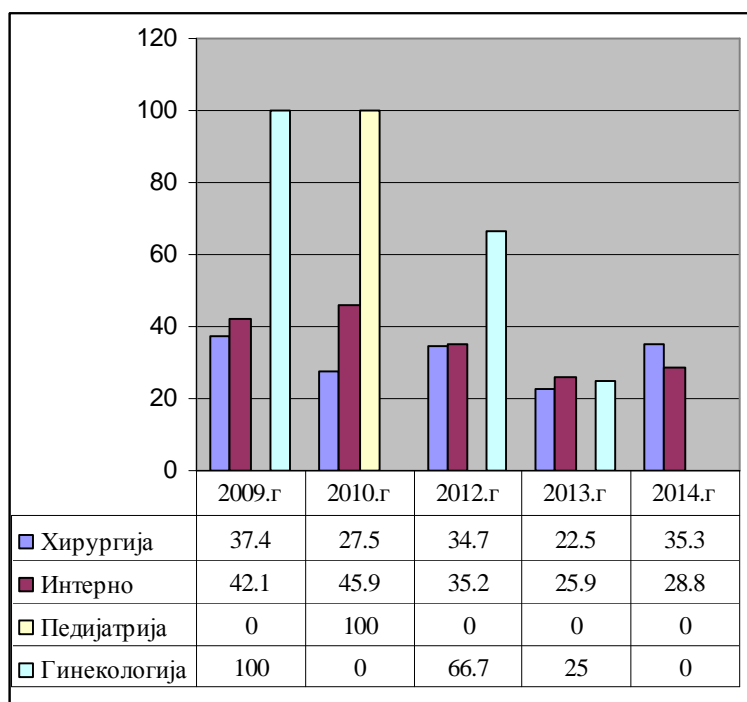
Од 386 умрлиих у 2014.г , 116 или 30.1% је умрло у првих 48 сати од пријема у болницу. У посматраном периоду од 2009.г до 2014.г запажа се опадајући тренд овог показатеља.Највећи проценат умрлих у првих 48 сати било је у 2010.г(43.2%) а најмањи у 2013.г(25.2%). (Графикон број 9.)

Посматрано по гранама медицине : хирургија 35.3%(2013.г-22.5%), интерно 28.7%(2013.г-25.9%), педијатрија 0.0%(2013.г-0.0%) и гинекологија 0.0%(25.0%) (графикон бр.11)

Графикон бр.10 Процент умрлих у првих 48 сати од болничког пријема у ОБ Пирот у периоду од 2009.г-2014.г(без 2011.г)



Графикон бр.11. Процент умрлих у првих 48 сати од болничког пријема према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) у периоду од 2009.г-2014.г(без 2001.г)



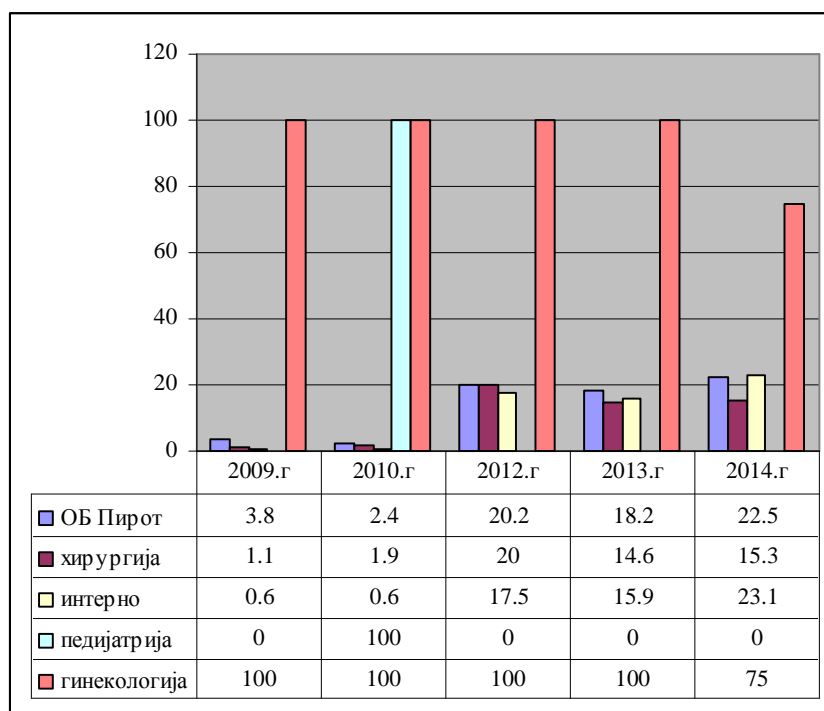
4 и 5. Процент обдукованих и проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза

Процент обдукованих у Општој болници Пирот у 2014.г био је 22.5% и већи је у односу на 2013.г(18.2%). У посматраном периоду(2009.г-2014.г) најмањи проценат обдукованих је у 2010.г(2.4%) а највећи у 2014.г(22.5%).(Таб.бр13 и графикон бр 12).

На хируршкој грани овај проценат у 2014.г био је 15.3% обдукованих (2013.г-16%) на интернистичкој грани 23.1%(2013.г-15.9) на гинекологији 75%(2013.г-100%) и на педијатрији 0,0%. У односу на претходну годину запажа се повећање процента обдукованих на интернистичкој грани, а смањење на хируршкој грани и у служби гинекологији.

Што се тиче *подударности клиничких и обдукционих дијагноза за ниво установе* од 2010.г-2014 г био је 100% док у 2008.г-26.1% (графикон бр.12). Од 2009.г до 2013.г овај показатељ се односи само на гинекологију и акушерство јер за остале гране нису достављени подаци за клиничке дијагнозе узрока смрти које су потврђене обдукцијом. У 2014.г у општој болници Пирот тражено је 88 обдукција а обдукциони налаз је завршен за 13 обдукције(хирургија-3, интерна медицина-4 и гинекологија и акушерство-10).Клиничка и обдукциона дијагноза је била подударна у свих 13 случајева или 100%(2013.г-100%)

Графикон бр 12. Процент обдукованих у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2009-2014.г(без 2011.г)

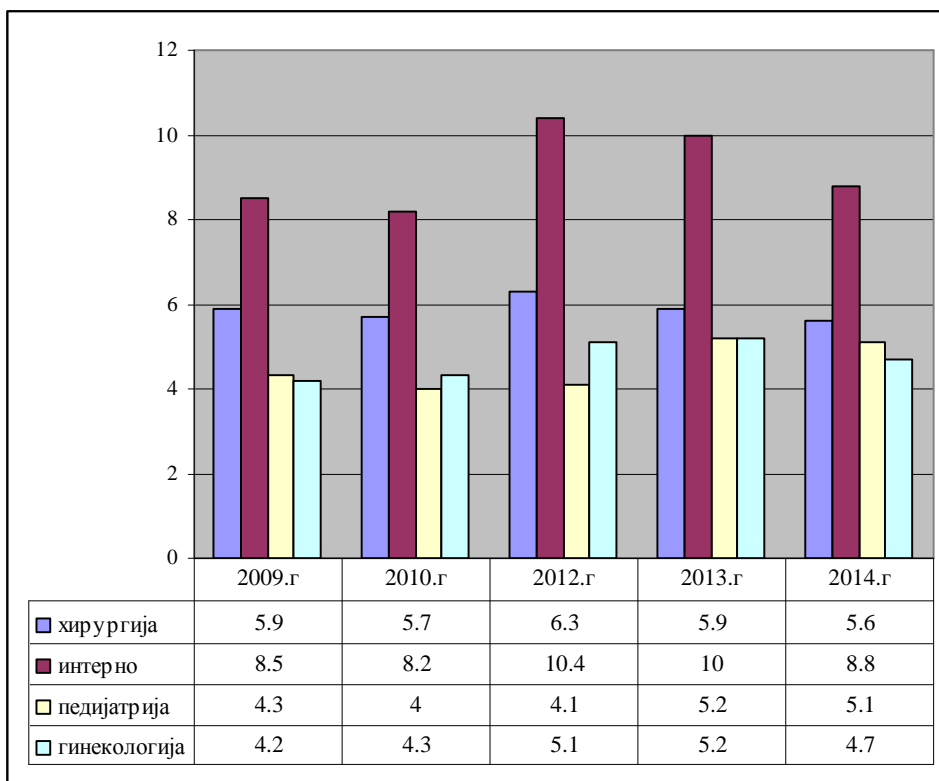


6. Просечна дужина болничког лечења

У 2014.години у ОБ Пирот лечено је 11553 пајјента и притом је остварено 77218 болесничких дана са просечном дужином лечења 6.7 дана . У претходној години било је мањи број пајјената 11475 али је остварено 84395 болесничких дана па је просечна дужина већа 7.3 дана. Најмања просечна дужина лечења забележана је у 2010.г 6.1 дан, а највећа у 2012.г-7.5 дана

Просечна дужина лечења у 2014.г и даље најдужа на интерним одељењима 8.8 дана а најмања на гинекологији 4.7 дана. Ако посматрамо период од 2009.г до 2013.г можемо уочити пораст дужине лечења пајјената на свим одељењима осим на Хирургији где имамо смањење у 2013.г у односу на 2012.г, а у 2014.г на свим одељењима запажа се смањење просечне дужине лечења у односу на 2013 годину (графикон бр.13)

Графикон бр 13. Просечна дужина лечења у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2009-2014.г(без 2011.г)



7. Просечан број медицинских сестара по болничкој постељи .

У посматраном периоду од 2009-2014.г просечан број медицинских сестара је од 1.0 у 2009.г и 2010.г, 2012.г, 2013.г и 2014.г-1.1 сестра. Овај показатељ није директан показатељ квалитета медицинске неге али указује на разлоге које могу да утичу на квалитет, а то је недовољан број медицинских сестара(табела бр.13).

8.Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге

Овај показатељ је уведен 2011.г и у 2014.г било је 15.9% пацијената који су праћени по процесу здравствене неге исто као претходне године, док 2012.године је овај проценат био нешто већи 16.5%.

9.Процент сестринских отпусних писама патронажној служби – је нови показатељ квалитета рада здравствених установа који се прати од 1. јула 2011. године и у 2012.г, 2013. и 2014.год овај показатељ је 0.0.

10.Стопа леталитета, проценат умрлих у првих 48 сати , и просечна дужина болничког лечења за инфаркт миокарда.

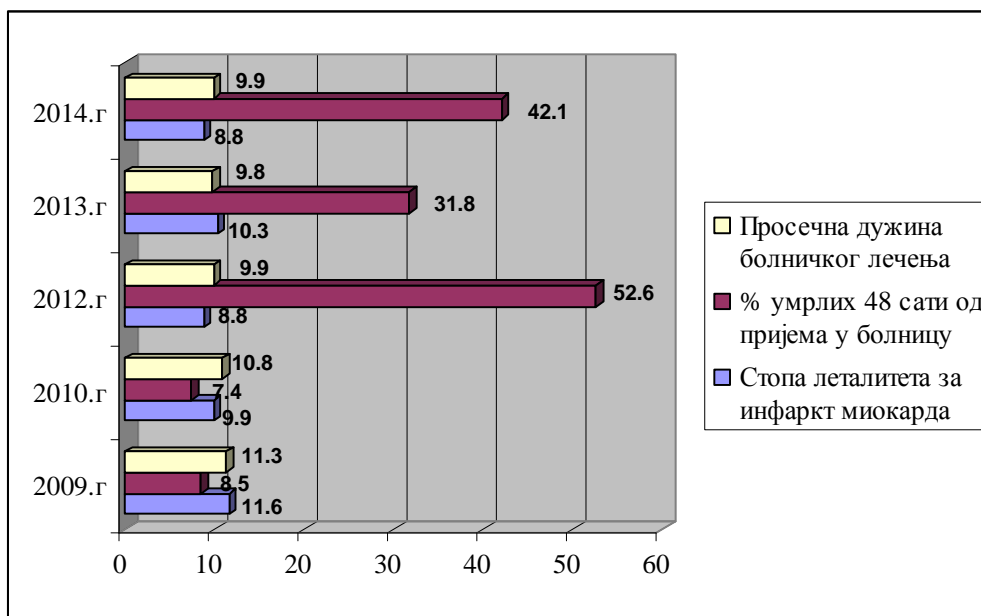
Стопа леталитета за 2014. годину износила је 8.8% и мања је у односу на 2013. годину(10.3) . Највећа стопа леталитета од инфаркта миокарда забележена је у 2009.г(11.6) а најмања у 2012.г и 2014.г(8.8).

Такође се запажа да у задње две године повећао проценат умрлих у првих 48 сати од пријема у болници. У 2014.год. овај проценат је био 42.1% и већи је у односу на 2013.г.кад је 31.8%. Најмање умрлих у првих 48 сати забележено је у 2009.г- 8.5%.

Просечна дужина лечења од ове болести има тренд смањења у 2009.г била 11.3 дана, у 2010.години 10.8, у 2012.г-9.9 исто као у 2014.г и 2013.г - 9.8 дана. (графикон бр. 14).

Процент пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у 2012. , 2013. и 2014.г је 0.0(табела бр.13)

Графикон.бр.14. Стопа леталитета, проценат умрлих 48 сати од пријема у болници и просечна дужина лечења за акутни инфаркт миокарда од 2009.г до 2014.г



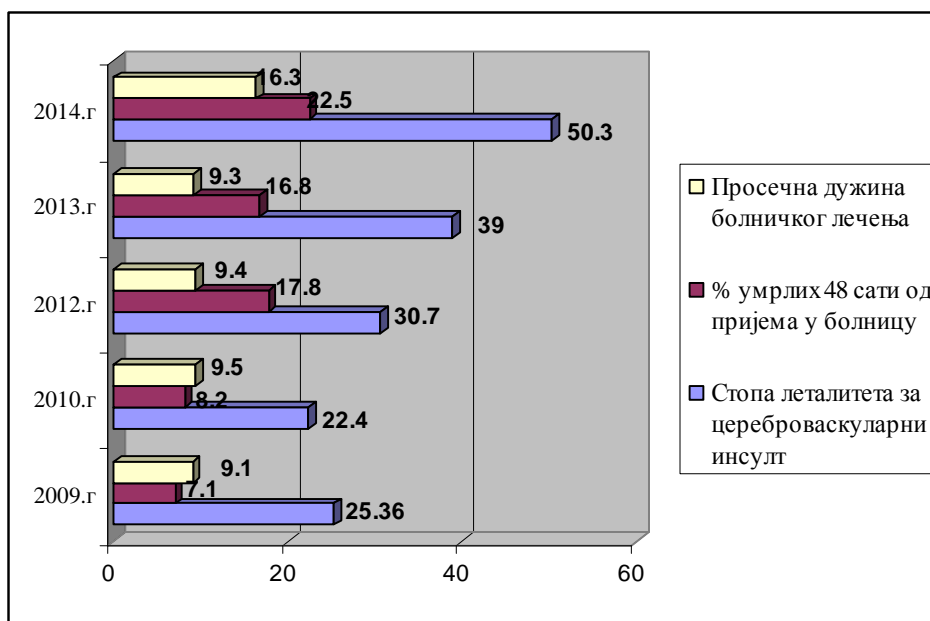
11.Стопа леталитета, проценат умрлих у првих 48 сати , и просечна дужина болничког лечења за церебро васкуларни инсулт

Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт у 2014.г била је 50.3 и значајно се повећала у односу на 2013.г(39.0). Посматрани период од 2009.г до 2014.г показује тренд пораста ове стопе, најмања је у 2010.г(22.4) а највећа у 2014.г(50.3). Што се тиче процента умрлих у првих 48 сати запажа се да у 2014.г је умрло 22.5% пацијената, што је повећање у односу на све посматране године(графикон бр15)

Просечна дужина за лечење ове болести у 2014.г била је 16.3 дана и повећала се у односу на период од 2009.г-2013.г кад је била у интервалу од 9.1 дан до 9.5 дана.(Графикон бр.15).

Процент пацијената са церебро васкуларним инсултом код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у 2012.г , 2013.г и 2014.г је 0.0 (табела бр.13)

Графикон.бр.15. Стопа леталитета, проценат умрлих 48 сати од пријема у болници и просечна дужина лечења за церебро васкуларни инсулт од 2009.г до 2014.г



12. Број умрлих пацијената после апендектомије у 2014.г је 0 исто као о у 2012.г а у 2013.г је умро 1 пајент после апендектомије. Број умрлих пацијената од холецистектомије је 1 исто као у 2013.г , а у 2012.г -2 умрла пацијента (таб.бр 13)

13. Стопа леталитета оперисаних пацијената У 2014.г ова стопа је била 0.9, и у поређењу са претходном годином има пораст од 0.3. Највећа стопа леталитета оперисаних пацијената је у 2012.г- 1.3. а најмања у 2013.г-0.6.(табела бр.13)

14.Процент пацијената који су добили сепсу након операције У 2014.г од 3548 оперисаних пацијената 2 пацијента су добили сепсу или 0.06%. Процент пацијената који су добили сепсу у 2013.г је већи 0.09% док у 2012.г овај проценат је исти као у 2014.г (Табела бр.13)

15.Просечан број преоперативних дана лечења је у 2014. г био је 1 дан, што одговара стандарду за преоперативну припрему.Упериоду од 2009-2013.г просечан број преоперативних дана је био у интервалу од 1.2-1.3 дана.

16.Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу

У 2014.години оперисано је 3548 пајената, број лекара која је укљечен у оперативни програм био је 28 и у просеку је оперисано 126.7 пацијената док у 2013.г било је више 149.5 операција по лекару. Овај показатељ није директна мера квалитета рада лекара али показује обим рада.

17.Процент порођаја обављених царским резом

Од 585 порођаја у Општој болници Пирот 225 је завршено царским резом или 38.5% што је више у односу на 2013.г.Ако посматрамо период од 2009 до 2014.г можемо запазити тренд пораста порођаја царским резом. Препорука Светске здравствене организације да проценат порођаја царским резом не буде већи од 15%.

18.Просечна дужина за лежања у болници за нормалан порођај у 2014 г на гинеколошком акушерском одељењу била 5.7 дана исто као у 2013.г (таб. бр13)

19.Процент трудница које су имале повреде при порођају је 4.6% и мањи је у односу на 2013.г кад је било 7.6% повреда а у 2012.г-9.5%.

20.Број новорођенчади који су имали повредеу при порођају је 31 или 5.3%. а у 2013.г било је значајно мање повреда- 13 или 2.1%. Број живорођене деце умрле отпуста из болнице је 1 док у 2013.г није било ниједног егзитуса детета.(Табела бр.13)

21.Породилиште у Општој болници пирот је укљечно од 1998.г у програм «Болница пријатељ беба»

Табела бр.13 Показатељи квалитета рада за Општу болницу Пирот за 2009.г, 2010.г, 2012.г, 2013.г и 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ				
		2009	2010	2012	2013	2014
1	Стопа легалитета	3.5	3.2	3.9	3.5	3.3
2	Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	41.2	43.2	35.34	25.1	30.0
3	Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза	100.0	100.0	100.00*	100.0*	100.0
4	Процент обдукованих	3.8	2.4	20.2	18.2	22.5
5	Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге			0	0	0
6	Просечна дужина болничког лечења	6.2	6.1	7.5	7.4	6.7
7	Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	1.0	1.1	1.1	1.1	1.1

8	Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге			16.5	15.9	15.9
9	Процент сестринских отпусних писама патронажној служби			0.0	0.0	0.0
10	Стопа леталитета за инфаркт миокарда	11.6	9.9	8.8	10.3	8.8
11	Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу	8.5	7.4	52.6	31.8	42.1
12	Просечна дужина болничког лечења за акутни инфаркт миокарда	11.3	10.8	9.9	9.8	9.9
13	Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт	25.4	22.4	30.7	39.0	50.3
14	Процент умрлих од церебро васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема у болницу	7.1	8.2	17.8	16.8	22.5
15	Просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт	9.1	9.5	9.4	9.3	16.3
16	Процент пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу			0.0	0.0	0.0
17	Процент пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу			0.0	0.0	0.0
18	Процент поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста			0.0	0.0	0.0
19	Процент поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста			0.0	0.0	0.0
20	Број умрлих пацијената после апендектомије			0	1	0

21	Број умрлих пацијената после холецистектомије			2	1	1
22	Стопа леталитета оперисаних пацијената	1.1	0.8	1.3	0.6	0.9
23	Процент пацијената који су добили сепсу после операције			0.06	0.09	0.06
24	Просечан број преоперативних дана лечења	1.2	1.3	1.2	1.3	0.96
25	Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу			118.5	149.5	126.7
26	Процент порођаја обављених царским резом	17.5	16.8	31.3	33.1	38.5
27	Процент порођаја у епидуралној анестезији			0.0	0.0	0.0
28	Процент порођаја уз присуство партнера			0.0	0.0	0.0
29	Процент породиља које су имале повреду при порођају			9.5	7.6	4.6
30	Процент новорођенчади који су имли повреду при рађању	0	2.9	2.1	2.2	5.3
31	Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај			6.1	5.7	5.7
32	Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације	0	0	0	0	
33.	Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице	1	1	2	0	1
34.	Укљученост породиштва у програм „Болница пријатељ беба”	ДА	ДА	ДА	ДА	ДА

* односи се само на службу гинекологије јер од 2009.г до 2013.г , за остале гране медицине нису достављени подаци за клиничке дијагнозе узрока смрти које су потврђене обдукцијом.

IV. УРГЕНТНА МЕДИЦИНА

Показатељи квалитета рада Ургентне службе (поглавље V, члан 24. Правилника) се прате у здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу, које према својој унутрашњој организацији имају Одељење (центар или службу) за пријем и збрињавање ургентних стања, а према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа (Сл. гласник бр. 43/06).

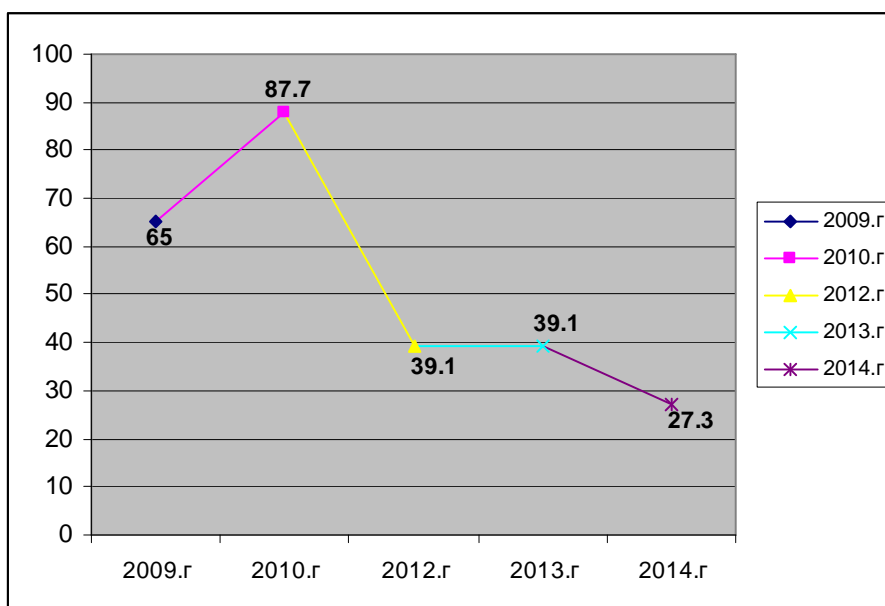
У Општој болници Пирот као извор за прикупљање података о квалитету рада ургентне службе служе Протоколи болесника у које осим основних података о пацијенту, анамнезе, статуса, дијагнозе и терапије уписују и време јављања пацијента на пријемни шалтер и време пријема у ординацију доктора и почетка збрињавања. Из Протокола болесника подаци за израчунавање показатеља се уносе у предвиђени образац који се једном годишње доставља ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.14).

1. Просечна дужина чекања на преглед –Пацијенти који су примљени су одмах прегледани.

2. Процент успешних кардио-пулмоналних реанимација је покушана је код 22 пацијената и код 6 пацијената или 27.3% је успешно завршена. У претходној години је покушана тај проценат је био већи и износио је 39.1% У посматраном периоду од 2009.г-2014.г овај показатељ има опадајући тренд., у 2010.години има нај већу вредност 87.7% а најмању у 2014.г 27.3%

г

Графикон бр.16. Процент успешних кардио пулмоналних реанимација од 2009.г до 2014.г(без 2011.г)



Табела бр.14 Показатељи квалитета ургентне медицине у Општој болници Пирот у 2009.г, 2010.г, 2012.г, 2013.г и 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ					Р.Србија
		2009	2010	2012	2013	2014	2013
	година						
1	Просечна дужина чекања на преглед (у минутима)			0.0	0.0	0.0	7
2	Процент успешних кардиопулмоналних реанимација	65.0	87.7	36.9	39.1	27.3	54.0
3	Постојање протокола за збрињавање тешких мултиплих траума			НЕ	НЕ	НЕ	

V. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊЕ ЛИСТА ЧЕКАЊА

Листе чекања у Општој болници Пирот се воде за следеће интервенције и процедуре:

1. Уградња ендопротезе кука
2. Операција катаракте и уградња сочива

Показатељи квалитета вођења Листа чекања, као и подаци потребни за израчунавање истих, се добијају преко дизајнираних извештајних образаца, а из програма за сваку интервенцију, односно процедуру. Општа болница Пирот је израчунала показатеље из Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите на годишњем нивоу и извештајни образац доставила ЗЗЈЗ Пирот(табела бр.15).

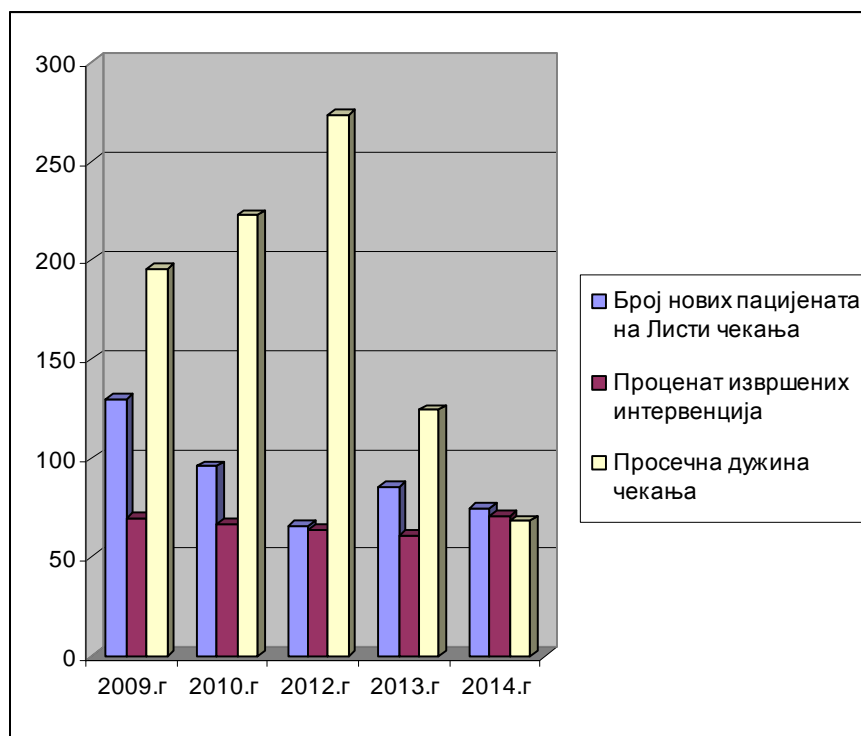
1.) Уградња ендопротезе кука

Број нових пацијената стављених на листу чекања за уградњу ендопротезе кука у 2014.г је 75 и што је мање у односу на 2013.г за 11 пацијента.Највише нових пацијената је било у 2009.г(130) а најмање у 2012.г(66).

Процент извршених интервенција са листе чекања у односу на укупан број у урађених интервенција је 71.1%, док у 2013.г тај проценат је био мањи 61.3%. У посматраном периоду од 2009.г до 2014.г, највећи проценат урађених ендопротеза кука са листе чекања у односу на укупан број урађених протеза забележен је у 2014.г 71.1%.

Просечна дужина чекања за уградњу кука у 2014.г била је 68.6 дана и за посматрани период од 2009.г.-2014.г је ово најмања просечна дужина чекања за ову интервенцију док у 2013.г чекало се дупло више, 124.6 дана. Највећа просечна дужину чекања за поменути период забележена је у 2012.г-273.2 дана(Табела бр 15)

Графикон.бр 17 Показатељи за уградњу ендопротезе кука од 2009 до 2014.г (без 2011.г)



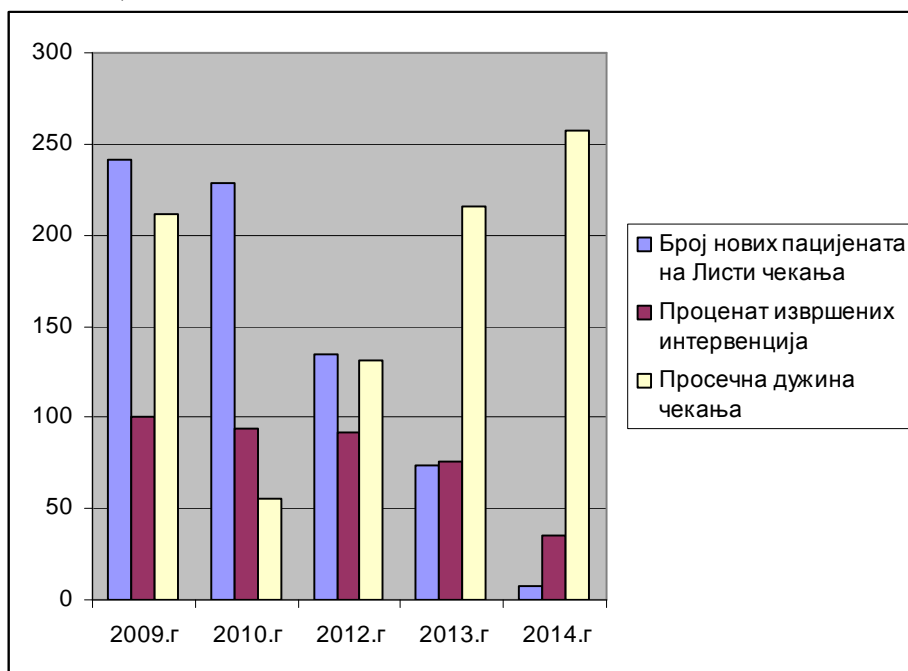
2)Операција катаракте и уградња сочива

Број нових пацијената на листи је 8 и драстично је мање је у односу на 2013.г. Највећи број нових пацијената за уградњу интраокуларног сочива је било 2009.г(241) а најмање 2014.г(8)

Процент извршених интервенција са листе чекања у односу на укупан број урађених интервенција је 35.7%.Највећи проценат уградње интраокуларних сочива била је у 2009.години (100.0%) а најмањи у 2014.г(35.7%)

Просечна дужина чекања у 2014.г била је 257.6 дана и предствља најдужу просечну дужину чекања у посматраном периоду од 2009.г-2014.г док је најмања просечна дужина чекања забележена у 2010.г(55.9 дана) (табела бр.15).

Графикон.бр 1 Показатељи за уградњу интраокуларног сочива од 2009.г до 2014.г (без 2011.г)



Табела бр.15 Показатељи квалитета вођења листа чекања за уградњу ендопротезе кукова и операције катаракте и уградње сочива у Општој болници Пирот у 2009.г, 2010.г, 2012.г,2013.г и 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	Уградња ендопротезе кука					Операција катаракте и уградња сочива				
		2009	2010	2012	2013	2014	2009	2010	2012.г	2013.г	2014
	Година	2009	2010	2012	2013	2014	2009	2010	2012.г	2013.г	2014
1	Број нових пацијената на Листи чекања	130	96	66	86	75	241	229	134	74	8
2	Процент извршених интерв./ процедура са Листе чекања у односу на укупан број	69.7	66.7	63.8	61.3	71.1	100	94.3	92.08	76.0	35.7
3	Просечна дужина чекања	195.9	222.6	273.2	124.6	68.6	210.9	55.9	131.54	215.8	257.6

VI. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијента из члана 27. и 28. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите прате се за установу у целини.

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.

Евиденцију о броју падова и повреда пацијената, броју лежећих пацијената са декубиталним ранама, броју компликација услед давања анестезије, броју поновљених операција у истој регији, броју механичких оштећења услед хируршких интервенција, броју тромбоемболијских компликација, броју хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу и друге нежељене догађаје на одељењу води одељењска сестра и евидентира их у књизи евиденције нежељених догађаја.

Контрола стерилизације евидентира се у за то предвиђеном протоколу контроле стерилизације.

Евиденцију о броју свих болничких инфекција на јединици интензивне неге и броју пацијената са инфекцијом оперативног места одређене класе контаминације води сестра задужена за болничке инфекције и евидентира их у књизи евиденције болничких инфекција.

Месечна евиденција о инфекцијама оперативног места води се на нивоу сваког одељења у здравственој установи. На крају извештајног периода подаци за свако одељење по месецима се сумирају и уносе у образац из кога се даље сумирају за ниво целе установе.

Свака здравствена установа, након једногодишњег периода, израчунавањем показатеља за установу у целини, формира извештај и попуњене обрасце ЗЗЈЗ Пирот.

Процедуре за нежељени догађај и нежељено дејство лекова успостављене су у свим здравственим установама на територији округа као и претходне године. Стопа падова пацијената у Општој болници Пирот 2014.г. је износила 0.87 и већа је у односу на 2013.год.(0.21) и 2012.г (0.19), стопа пацијената са декубитусом је 1.73 и дупло је већа у односу на 2013.г(0.61) а за 0.5 већа у односу на 2012.г(1.32) и стопа тромбоемболијских компликација 0.61 која је мања у односу на 2013.г(0.76) а већа у односу на 2012 г (0.19) (табела бр17)

Показатељи безбедности пацијената у хирургији: у 2014.г исто као у 2013.г и 2012.години није било компликација услед давања анестезије, није било јатрогених оштећења код хируршких интервенција- а није било ни хируршких интервенција урађених на погрешном пацијенту, погрешном органу или страни тела. Стопа поновљених операција у истој регији износи 4.51 и дупло је већа у односу на 2013.г(2.63) и 2012.г(2.02) (табела бр.17)

Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге у 2014.г била 0.0 исто као 2013.г, док у 2012.г била је 0.04, а стопа инциденције инфекције оперативног места у 2014. години је 0.50 и мања је у односу на 2013.г(0.91) и 2012.г (0.80) (табела бр.17)

Табела бр.16 Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у домовима здравља и Апотеци на територији пиротског округа у 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот	Дом здравља Бабушница	Дом здравља Б.Паланка	Дом здравља Димитровград	Апотека
1	Нежељени догађа	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Просечан број контрола по аутоклаву	-	-	0.02	0.10	-

Табела бр.16 а Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у домовима здравља и Апотеци на територији пиротског округа у 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот	Дом здравља Бабушница	Дом здравља Б.Паланка	Дом здравља Димитровград	Апотека
1	Нежељени догађа	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Просечан број контрола по аутоклаву	-	-	-	0.10	-

Табела бр.17 Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у Општој болници Пирот

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ		
		2012.г	2013.г	2014.г
1	Нежељени догађа	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Стопа падова пацијената	0.19	0.21	0.87
4	Стопа пацијената са декубитусима	1.32	0.61	1.73

5	Стопа тромбоемболијских компликација	0.19	0.76	0.61
6	Стопа компликација услед давања анестезије	0.0	0.0	0.0
7	Стопа поновљених операција у истој регији	2.02	2.63	4.51
8	Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције	0.0	0.0	0.0
9	Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу	0.0	0.0	0.0
10	Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге	0.04	0.0	0.0
11	Стопа инциденције инфекције оперативног места	0.91	0.80	0.50
12	Просечан број контрола по аутоклаву	0.74	0.76	1.07

VII ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА

На нивоу Завода за јавно здравље Пирот прате се показатељи квалитета рада прописани према Правилнику о показатељима квалитета здравствене заштите 49/10. Сви центри у ЗЗЈЗ Пирот воде прописане образце на основу којих раде извештаје, и исте достављају Институту за јавно здравље Србије

Показатељи квалитета рада који се прате у ЗЗЈЗ Пирот и њихови резултати за посматрани период I-XII. 2012.г, 2013.г и 2014.г приказани су у табели бр18.

У 2014.години одржано је 84 едукација што износи просечно 2.2 едукације по запосленом здравственом раднику и сараднику, у 2013.г било је 85 едукација или 3.0 по запосленом а у 2012.г било је више , 99 едукације или 3.3 по запосленом

Број обележених датума по «Календару здравља» је 10 исто као у 2012.г и 2013.г и 7 обележених датума ван календара здравља(у 2012.г и 2013.г-8 обележених датума ван календара здравља).

ЗЗЈЗ Пирот има ажурирану интернет презентацију на којој су доступне Анализа здравственог стања становништва и Анализа показатеља квалитета рада здравствених установа. Интерне т комуникација није омогућена.

У заводу функционише саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ. На свим вакциналним пунктовима са округа спроведена је ревизија вакциналних картотека(100%) Учешће потврдио смрти у регистру за рак је 6.6 % док у 2013.г и 2012.г било је мање(5.6% и 4.7%).

Међулабораторијска испитивања и поређења у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања су имала проценат успешности од 100% исто ка у 2012.г док у 2013 била је мања и износила је 97%. За санитарну микробиологију проценат успешности у међулабораторијским испитивањима била је 97.2% а у 2012.г и 2013.г нису рађена испитавања. У децембру месецу 2014.год рађене су 2 контроле квалите рада микробиолошке лабораторије(Резултат тачности 100% и 83.3%).

Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију износио је 96.6% док у 2013.г и 2012.г овај проценат је био мањи (83.5% и 78.8%)

Такође постоји план реаговања у ванредним ситуацијама и ажуриран је у току године једанпут, а број мобилних тимова предвиђених за ванредне ситуације 2.

План едукације за све запослене у ЗЗЈЗ Пирот постоји, и проценат запослених 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 у 2014.г је 59.4 % и већи је у односу на 2013.г и 2012.г(49% и 57.1%) (табела бр.18)

Табела бр.18 Показатељи квалитета рада у ЗЗЈЗ Пирот за 2012.г, 2013.г и 2014.г

р.бр.	Назив показатеља	ЗЗЈЗ ПИРОТ		
		2012.г	2013.г	2014
1	Просечан број едукација по запосленом	3.3	3.0	2.2
2	Број обележених датума по „Календару здравља“	10	10	10
3	Процент обележених датума по календару здравља	166.7	166.7	166.7
4	Број обележених датума ван „Календара здравља	8	8	7
5	Ажурирана интернет презентација	12	12	12
6	Омогућена интерактивна комуникација	НЕ	НЕ	НЕ
7	Доступна анализа здравственог стања	ДА	ДА	ДА
8	Доступна анализа показатеља квалитета здравствене заштите	ДА	ДА	ДА
9	Постојање саветовалишта за ДПСТ	ДА	ДА	ДА
10	Стопа инциденције пацијената са болничким инфекцијама	0.60	0.57	0.52
11	Стопа инциденције болничких инфекција	0.64	0.60	0.54

12	Стопа инциденције болничких инфекција (на 1000 пацијената-дана хоспитализације)	0.90	0.88	0.77
13	Преваленција пацијента са болничким инфекцијама	3.4	2.3	0.62
14	Преваленција болничких инфекција	4.0	2.3	0.62
15	Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције	12	12	12
16	Број одељења на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције	15	14	14
17.	Процент вакциналних пунктова	100.0	100.0	
18.	Учешће потврда о смрти у регистру за рак	4.7	5.6	6.6
19	Национална екстерна контрола квалитета рада микробиолошких лабораторија	>85%	>85%	1. 100% 2. 83.3%
20	Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко хемијска испитивања	100.0	97.0	100.0
21	Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију	0	0	97.2
22	Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију	78.8	83.5	96.6
23	План реаговања вандрендим ситуацијама	1	1	1
24	Број мобилних тимова вандрендим ситуацијама	4	4	2
25	Ажуриран план реаговања вандрендим ситуацијама	1	1	1
26	Број поднетих приговора-укупно (начин наплаћивања здравствених услуга)	0	0	0
27	Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	Да	Да	Да
28	Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	0	0	0
29	Процент 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	57.1	49.0	59.4
30	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи	0	0	0

VIII 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 који се доставља ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.19)

Број поднетих приговора у 2014.г било је 6 а у 2013.г и 2012. г било их је више(13 и 28) (табела бр19). Највише приговора било је на права пацијената-3, затим следи квалитет здравствених услуга- 2 и рефундација новчаних услуга.- 1. У 2013.г, највише приговора било је на поступање здравствених радника и сарадника-6, затим следи квалитет здравствених услуга- 4, права пацјената -2 и начин наплаћивање услуга- 1; док у 2012.г највише приговора је било на време чекања за пружање здравствених услуга-8, затим поступак здравствених радника-7, рефундацију новчаних средстава-5, друго-4, начин наплаћивање услуга – 3 и квалитет здравствених услуга- 1 (табела бр.19).

Табела бр.19 Извештај о броју поднетих приговора у здравственим установама на територији пиротског округ у 2012.г, 2013.г и 2014.г

	Број поднетих приговора								
	Квалитет здравствених услуга	Поступак здравствених радника и здравствених сарадника	Начин наплаћивања здравствених услуга	Организација здравствене службе	Време чекања на здравствене услуге	Рефундација новчаних средстава	Права пацијената	Друго	Укупно
Пиротски округ 2012.г.	1	7	3	0	8	5	0	4	28
Пиротски округ 2013.г.	4	6	1	0	0	0	2	0	13
Пиротски округ 2014.г.	2	0	0	0	0	1	3		6

IX СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

Здравствени радници и здравствени сарадници имају право и дужност да у току рада стално прате развој медицинске, стоматолошке, фармацеутске науке, као и других одговарајућих наука и да се стручно усавршавају ради одржавања и унапређења квалитета свога рада.

Здравствена установа је дужна да води евиденцију о броју запослених који су учествовали на стручним и научним скуповима, односно семинарима, курсевима и другим програмима континуиране едукације. Овом евиденцијом нису обухваћени запослени који су на специјализацијама, субспецијализацијама, магистарским или докторским студијама.

Свака здравствена установа на територији пиротског округа је у обавези да на крају извештајног периода попуни образац и достави ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.20).

План едукације постоји у свим здравственим установама на територији округа, и у 2014.г у њима је одржано 97 едукације а у 2013.г било је за 7 едукација више(104).

Од укупно 1060 запослених здравствених радника и здравствених сарадника у здравственим установама на територији пиротског округа у 2014.год. 939 запослених је учествовало у обнови знања и стицању вештина, или 88.6% запослених и за 1% мањи је проценат него у 2013.год-89,7%. Посматрано појединачно по установама највећи проценат радника који је учествовао у обнови знања и стицању вештина у 2014.г био је у Дз Бела Паланака, ДЗ Димитровград (100%) и Општој болници Пирот(95,8%) а најмањи у Дз Бабушница 6,0. У 2013.г такође је највећи проценат радника које учествовао у обнови знања и вештина био је у Дз Бела Паланка , Дз Димитровград (100%) и Општој болници Пирот(96,8%), а најмањи проценат запослених који су бар једном били на едукацији о трошку установе био је у Дз Бабушница 7.5%.

Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи у 2014.г било је 38 што је за 11 више него у 2013.год кад је били 27 акредитованих програма.Највише акредитованих предавања било је у Дз Бела Паланка(14) а најмање у Дз Димитровград(7). Док у Дз Бабушница и ЗЗЈЗ Пирот није акредитован ниједан програм КМЕ.(Табела бр.20)

Табела бр.20 Показатељи квалитета о стицању и обнови знања и вештина запослених у здравственим установама на територији пиротског округа у 2013.г и 2014.г

Назив показатеља	Регион		Општа болница Пирот		Дом здравља Пирот		Дом здравља Бабушница		Дом здравља Б.Паланка		Дом здравља Димитровград		ЗЗЈЗ Пирот	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	104	97	56	43	31	27	0	0	7	14	10	13	0	0
Процент 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	89.7	88.1	96.8	95.8	95.9	89.6	7.5	6.0	100	100	100	100	48.6	59.4
Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи	27	38	0	9	12	8	0	0	7	14	8	7	0	0

ЗАКЉУЧАК

Показатељи квалитета рада који се прате у здравственим установама на територији пиротског округа су достављени у предвиђеном законском року (15.02.2015.г) и ова је трећа година да се измењени показатељи прате на годишњем нивоу. ЗЗЈЗ Пирот је обрадио достављене показатеље и извршио компарацију са претходном годином а за поједине показатеље урађена је и компарација са 2009.г., 2010.г., 2012.г ,2013.г и 2014 г.

1.У служби опште медицине 82.0% регистрованих корисника је посетило свог изабраног лекара што је мање за 8.9% него у претходној години, и указује да су становници на територији округа мање разбољевали у 2014.год. На једну посету долази приближно две поновне посете ради лечења(1:1.7) у претходној години је тај однос је био нешто мањи(1:1.5). Од 445376 укупних посета у служби опште медицине 17.9% пацијената је послато на неки специјалистичко-консултативни преглед. Процент превентивних прегледа у 2014.г је 4.1% и мањи језа 0.5 у односу на 2013.г (4.6%). Процент особа старијих од 65 година који су обухваћени вакцинацијом против грипа на нивоу пиротског округа износи 11.7%. и у поређењу са претходним годинама запажа се опадајући тренд овог показатеља.Највећи проценат за ниво округа забележен је у 2008.г(18.5) а најмањи у 2014.г(11.7).Опадајући тренд је последица мањег одзива грађана за вакцинацију против грипа и неповерења према самој вакцинацији. Од 16754 пацјената оболелих од повишеног крвног притиска сваки четврти је на последњој контроли имао вредност нижу од 140/90ммХг или 27.3% пацјената а у 2013.г сваки 3 пацјент је имао нижу вредност од од 140/90ммХг или 33.7%., 16.4% оболелих од шећерне болести је упућено на преглед очног дна што је дупло мање у односу на 2013.г(33.4%), а код 50.9% оболелих је одређена вредност гликозираног хемоглобина(2013.г 73.0%). На нивоу пиротског округа у 2014.години, 24.5 % регистрованих корисника је имало убележене податке о вредности крвног притиска, индекса телесне масе,пушачки статус и препоручене савете за здраво понашање у здравственом картону а у 2013.г било је нешто више 27.2% и указује на слабу активност изабраног лекара у контроли фактора ризика за настанак хроничних незаразних болести код својих опредељених пацијената. 4.3% је регистрованих корисника старијиход 50 година тестирано на рано откривање колоректалног карцинома , нешто мање у односу на претходну годину (4.9%) што није у складу са препорученим обухвата од 20%. Процент епизода са тонзилофарингитисом (са дијагнозама J02 и J03 по МКБ-10) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином на нивоу округа је 30.3% а у 2013.г овај проценат је био већи и износио је 29.2% а у 2012.г- 46.7%. И поред незнатног повећања од 1.1%, овог показатеља можемо рећи да лекатри у Општој медицини на територији округа поштују препоруке о рационалној примени антибиотитске терапије према водичима добре праксе.

2.У служби за здравствену заштиту деце и омладине 85.3% регистрованих корисника је посетило свог изабраног лекара, за 0.1% више него у претходној години, на две прве долази једна поновна посета ради лечења, а од 120272 посета код лекара 11.0% деце је послато на неки специјалистичко-консултативни преглед. У педијатријским службама на нивоу округа оствреноје 22308 превентивних прегледа или 18.6% од укупних прегледа (у 2013. години превентивних прегледа је

било 18.1%). Регистровано је 27224 епизоде са акутним инфекцијама горњих дисајних респираторних путева и код 72.5% деце је при првом прегледу ординирана антибиотска терапија што је за 1.3% мање него у 2013.год.-73.8%. Ампулираном терапијом је лечено 2.9% деце која су због неког обољења лечена антибиотцима. Код 100% предгојазне/гојазне деце лекар је уписао статус ухрањености и дао им савет о правилној исхрани(2013.г-99.8%), а 92.5% детета у 15.години живота обухваћено комплтном имунизацијом што је мање у односу на претходну годину кад је обухват био 96.7% због недостатка вакцине.

3. У служби за здравствену заштиту жена свог изабраног гинеколога посетило је 56.9% регистрованих корисница. Поновни прегледи отварени су 4580 а први прегледи у броју 9337. Што значи да однос првих поновних прегледа је 0.5 или сваки други први преглед је праћен са једним поновним. Упут за специјалистичко-консултативни преглед добило је 7.9% прегледаних пацијенткиња, сваки други преглед жена је био превентиван (52.4%). Анализа периода од 2008.г-2014.г показује да просечна вредност овог показатеља креће преко 50%, осим у 2013.години. Највише превентивних прегледа било је 2009.г-67.2% а најмање 2013.г-49.7%. Обухват жена старости од 25 до 69 година циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце је 25.4% а у 2013.г био је мањи 22.7%. Запажа повећање обухвата жена циљаним прегледима ради раног откривања рака глића материце и на нивоу домова здравља: Пирот -повећање од 23.8 % на 27.0%, Димитровград -повећање од 17.7% на 26.4%, а смањење обухвата у Дз Бабушница- од 27.0% на 9.7% и Дз Бела Паланка- смањење од 33.7% на 30.6%. На нивоу округа у 2014.г свака девета жена старости 45 до 69 година је упућена на мамографију или 11.6%, а у 2013.г тај проценат је био већи и износио је 13.3%. У службама за здравствену заштиту жена на нивоу домова здравља показује да кориснице од 45-69 година старости у 2014.г знатно мање упућене на мамографију у Домовима здравља Пирот и Бабушница а у домовима здравља Бела Паланка и Димитровград су кориснице више упућене на мамографски преглед него претходне године.

4.Стоматолошка служба. Подаци о показатељима квалитета су само из домова здравља(Пирот,Бабушница, Бела Паланка и Димитровград), а да би се потпуно сагледало орално здравље деце пиротског округа требало би да се узму у обзир и информације из приватног сектора. Од достављених података видимо да је 590 детета у 7.години обухваћено систематским прегледима а од њих са здравим зубима има 28.5% деце(у 2013.г-28.4% деце). Сва прегледана деца су обухваћена локалном апликацијом флуорида (100%). Када је у питању орално здравље дванаестогодишњака, од укупног броја деце овог узраста 42.1% је са здравим зубима исто као у 2013.г., локалном апликацијом флуорида обухваћена су сва прегледана деца, а КЕП-12 за ниво округа износи 2.5 у 2013.г био је већи и износио је 3.0. У периоду од 2008 г. до 2014.г КЕП је био најмањи у 2014.г-2.5 и 2012.години кад је износио 2.7(што је у складу са препорукама СЗО да овај показатељ не буде већи од 3) а највећи у 2008.г и 2009.г 3.5. У 2014.говај показатељ има најнижу вредност од почетка његовог праћења.. Присуство нелечених ортодонтских аномалија установљено је код 57.6% детета у 7. разреду основне школе и код 45.3% детета у трећем разреду средње школе који су прегледани при систематским прегледима. У 2014. години на територији пиротског округа регистроване су 563 труднице а превентивним стоматолошким прегледом је

обухваћено 460 или 81.7% трудница (2013.г 84.9%) Од 10494 пацијената преко 18 година код 2638 је конзервативно третирана пародонтопатија или 25.1%, а само код 1.5% пацијената је било поновљених интервенција.

5. Свако новорођенче на територији округа је 5.9 пута обишла патронажна сестра а 98.5% њих је обухваћено првом посетом. (Само у Дз Бабушница нису сва новоређенчад обухваћена првом патронажном посетом) Посета одојчету је остварен са 2.1 посетом што је ускладу са садржајем и обимом здравствене заштите, и свака трећа особа старија од 65 година је имала по једну патронажну посету у току године.

6. Просечна дужина болничког лечења у 2014. години у Општој болници Пирот 6.7 а број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи био је 1.1. Стопа леталитета на нивоу установе у 2014. години износи 3.2% и за 0.2% је мања него у 2013. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу био је 30.0% (2013.г-25.1%) . Специфична стопа леталитета од акутног инфаркта миокарда – 8.8 и мања је у односу на претходну годину (10.3) а од цереброваскуларног инсульта се повећала за 11.3 и износи 50.3. Стопа леталитета оперисаних износи 0.9 и поређењу са претходном годином има пораст од 0.3. Број умрлих пацијената после апендектомије је 0 а број умрлих пацијената од холецистектомије у је 1 пацијент. 22.5% умрлих је упућено на обдукцију (2013.г-18.2%) и подударност клиничких и обдукционих дијагноза била је 100%. Сваки хирург је просечно у прошлој години урадио 126.7 операција. Сепсу након операције добило је 0.06% оперисаних а у 2013.г 0.09%. Од 585 порођаја у Општој болници Пирот 38.5% је завршено царским резом и у поређењу са претходним годинама можемо запазити тренд пораста овог показатеља (Препорука СЗО је да проценат порођаја царским резом не буде већа од 15%). Просечна дужина за нормалан порођај била је 5.7 дана, повреде при порођају имале су 4.6% трудница (2013.г-7.6%), а новорођенчади који су имали повреду је 5.3% (2013.г-2.1%). Једно живорођено дете је умло до отпуста из болнице док у 2013.г није било ниједног егзитуса детета

7. Процедуре за нежељени догађај и нежељено дејство лекова успостављене су у свим здравственим установама на територији округа као и претходне године. Стопа падова пацијената у Општој болници Пирот 2014.год. је износила 0.87 и већа је у односу на 2013.г(0.21), стопа пацијената са декубитусом 1.73 а у 2013.г била је мања-0.61, и стопа тромбоемболијских компликација 0.61 а у 2013.г-0.76. Показатељи безбедности пацијената у хирургији: у 2014 г. као и 2013.г није било компликација услед давања анестезије, није било јатрогених оштећења код хируршких интервенција- а није било ни хируршких интервенција урађених на погрешном пацијенту, погрешном органу или страни тела. Стопа поновљених операција у истој регији износи 4.51 и дупло је већа у односу на 2013.г(2.63).

Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге у 2014.г била 0.0 исто као у 2013.г.

8. У Заводу за јавно здравље Пирот обележено је десет датума предвиђених «Календаром здравља» за 2014. године и седам ван календара. Просечно је било по 2.2 едукације по здравственом раднику, ЗЗЈЗ Пирот има ажурирану интернет презентацију, доступну Анализа здравственог стања становништва и Анализа показатеља квалитета. Епидемиолошки надзор на над болничким инфекцијама рађено је 12 месеци и притом је извршен епидемиолошки надзор на 14 одељења У

заводу функционише саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ. На свим вакциналним пунктовима са округа спроведена је ревизија вакциналних картотека(100%) Учесће потврдао смрти у регистру за рак је 6.6%.

Међулабораторијска испитивања и поређења у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања су имала проценат успешности од 100% а за санитарну микробиологију проценат успешности био је 97.2% . У децембру месецу 2014.год рађене су 2 контроле квалитета рада микробиолошке лабораторије (Резултат тачности 100% и 83.3%).

Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију износио је 96.6%

9. План едукације постоји у свим здравственим установама на територији округа, и у 2014.г у њима је одржано 97 едукације.Од укупно 1060 запослених здравствених радника и здравствених сарадника у здравственим установама на територији пиротског округа у 2014.год. 939 запослених је учествовало у обнови знања и стицању вештина, или 88.6% запослених. и мањи је проценат него у 2013.год-89.7%. Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи у 2014.г било је 38 а у 2013.год било је за 11 мање односно 27 акредитованих програма .

ПРЕДЛОГ МЕРА

Резултати анализе показатеља квалитета рада за 2014.годину указују да је неопходно у наредном периоду:

- 1.Унапредити квалитет здравствене заштите старих преко 65 година са повећаним обухватом вакцинацијом против грипа и притом достићи ниво обухвата из 2008.г
- 2.Унапредити квалитет здравствене заштите пацијената оболелих од шећерне болести, односно повећати проценат дијабетичара који су упућени на преглед очног дна у складу водича клиничке праксе за шећерну болест где све оболеле треба упутити на преглед очног дна (100%) .
- 3.Унапредити квалитет здравствене заштите пацијената оболелих од повишеног крвног притиска, тако да се повећа проценат ових пацијената који су на последњем мерењу имали вредност крвног притиска нижу од 140/90 mmHg(у 2013.г вредност овог показатељабила је 37.7% а у 2014.г 24.5%)
4. Потребно је повећати проценат одраслих старијих од 50 година на територији округа којима је урађен тест на крварење у столицу у циљу откривања колоректалног карцинома.
5. У наредном периоду повећати проценат жена одговарајућих добних група упућених на мамографију и проценат жена обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце.

6. У области стоматолошке заштите интензивирати рад на здравственом васпитању деце и на тај начин повећати проценат деце у 7 години живота са свим здравим зубима.

7. У области стационарне здравствене делатности потребно је унапреди следеће показатеље: леталитет од цереброваскуланог инсульта, проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема у болници, леталитет оперисаних пацијената, стопу пацијената са декубитисом, стопу падова пацијената и стопу поновљених операција. Такође је потребно смањити тренд порођаја царским резом (у 2014.год-38.5% порођаја је завршено царским резом а препорука СЗО је да проценат порођаја царским резом не буде већа од 15%) и смањити број повреда новрђенчади при порођају.

Обрађивач

**Центар за анализу, планирање, информатику,
биостатистику и промоцију здравља
Завода за јавно здравље Пирот**

**Начелник
др Драгана Јовановић**