

Zavod za javno zdravlje Kraljevo

**POKAZATELJI KVALITETA RADA
ZDRAVSTVENIH USTANOVA ZA 2021.GOD.**

Analizu pripremila
Prim. dr Ljiljana Banjanac

Kraljevo,
2022.god.

1	Uvod.....	3
	POKAZATELJI KVALITETA RADA ZDRAVSTVENIH USTANOVA.....	3
	POKAZATELJI KVALITETA NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE DELATNOSTI.....	3
	POKAZATELJI KVALITETA U SEKUNDARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI.....	7
	BEZBEDNOST PACIJENATA	9
	STICANJE I OBNOVA ZNANJA I VEŠTINA ZAPOSLENIH.....	10
2	POKAZATELJI KVALITETA NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE DELATNOSTI.....	10
	Zdravstvena delatnost koju obavljaju izabrani lekari	10
	Stomatološka zdravstvena zaštita	20
	Patronažna služba	29
	Zdravstvena zaštita radnika – za lekare specijaliste medicine rada u domu zdravlja	30
	Hitna medicinska pomoć.....	31
	Farmaceutska zdravstvena delatnost – apoteka	33
	Specijalističko konsultativne službe	34
3	POKAZATELJI KVALITETA U SEKUNDARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI	35
	OPŠTE BOLNICE	35
	Pokazatelji kvaliteta koji se prate u urgentnoj medicini (prijem i zbrinjavanje urgentnih stanja).....	43
	Specijalističko konsultativne službe	43
	Pokazatelji kvaliteta koje prate službe za transfuziju krvi	44
	Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na vođenje lista čekanja.....	44
4	SPECIJALNE BOLNICE	46
5	BEZBEDNOST PACIJENATA	48
6	ZDRAVSTVENA DELATNOST KOJA SE OBavlja NA VIŠE NIVOA	49
7	STICANJE I OBNOVA ZNANJA I VEŠTINA ZAPOSLENIH.....	51
8	ZAKLJUČAK	52

1 Uvod

POKAZATELJI KVALITETA RADA ZDRAVSTVENIH USTANOVA ZA PERIOD JANUAR-DECEMBAR 2020.GOD.

Napor da se obezbedi kvalitetno lečenje pacijenata i najpovoljniji ishod po njegovo zdravlje stari su koliko i lekarska profesija. "Kvalitet zaštite je stepen do koga zdravstvena služba za individue i populaciju povećava verovatnoću željenih zdravstvenih ishoda i istovremeno je u skladu sa aktuelnim profesionalnim znanjem" (definicija koju je dao Institut za medicinu u SAD 1990.god.). Iako je ishod proizvod niza faktora vezanih za pružanje zdravstvene zaštite, ne sme se zaboraviti da na ishod utiču i karakteristike bolesti, osobine samog pacijenta, činioci sredine i drugi faktori van kontrole službe, što upućuje na zaključak da se ishod može smatrati pokazateljem kvaliteta samo u meri u kojoj je nastao kao rezultat pružanja zdravstvene zaštite.

Uvođenje regulativnih i legislativnih mehanizama kao i organizovane aktivnosti na proceni kvaliteta rada zdravstvenih ustanova su novijeg datuma. U poslednje dve decenije u oblasti kvaliteta zdravstvene zaštite učinjeno je mnogo u svim zemljama sveta i postignut je konsenzus i među stručnjacima i među donosiocima odluka da je kvalitet jedna od najznačajnijih dimenzija i svojstava zdravstvenog sistema.

U vremenu kada su sredstva koja se obezbeđuju za zdravstvenu zaštitu iz javnih prihoda ograničena i nedovoljna za stalno rastuće potrebe zdravstvenog sistema, potrebno je primeniti stručne i iskustvene pokazatelje u oblasti praćenja kvaliteta zdravstvene službe i na taj način obezbedila kvalitetnija i racionalnija zdravstvena zaštita.

Sobzirom na to da je sistem kvaliteta kontinuirani proces podložan stalnoj proveri i korekcijama, evaluacija pokazatelja kvaliteta koji su se prvo bitno pratili, doveo je do sagledavanja njihovih nedostataka što je rezultiralo izmenom postojećih i uvođenjem novih indikatora kvaliteta – Pravilnik o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite "Službeni glasnik RS 49/10" od 21.07.2010.god.

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

Otvaranjem ZJZ Novi Pazar promenile su se nadležnosti ZJZ Kraljevo tako da je Analiza pokazatelja kvaliteta rađena samo za zdravstvene ustanove koje su Uredbom o planu mreže u nadležnosti ZJZ Kraljevo: DZ Kraljevo, DZ Vrnjačka Banja, DZ Raška, OB Studenica Kraljevo, SB za rehabilitaciju Agens Mataruška Banja, SB Merkur Vrnjačka Banja, SB za interne bolesti Vrnjačka Banja, Apotekarska ustanova Kraljevo i ZJZ Kraljevo.

POKAZATELJI KVALITETA NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE DELATNOSTI

Zdravstvena delatnost koju obavljaju izabrani lekari

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavljaju izabrani lekari u službi za zdravstvenu zaštitu odraslog stanovništva jesu:

1. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili izabranog lekara,
2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara,
3. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara,
4. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara,
5. Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripe,

6. Procenat obolelih od povišenog pritiska (I10-I15) kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu, vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90,
7. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna,
8. Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost glikozirajućeg hemoglobina (HbA1c),
9. Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase – ITM, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje,
10. Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test),
11. Procenat epizoda sa tonsilofaringitisom (J02, J03) kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom.

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavlja izabrani lekar – doktor medicine specijalista pedijatrije u službi za zdravstvenu zaštitu dece i omladine jesu:

1. Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili izabranog pedijatra,
2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog pedijatra,
3. Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod pedijatra,
4. Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod pedijatra,
5. Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) kod kojih je pri prvom pregledu prepisan antibiotik,
6. Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija,
7. Procenat predgojzne i gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani,
8. Obuhvat dece u 15 godini života kompletном imunizacijom.

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavlja izabrani lekar – doktor medicine specijalista ginekologije u službi za zdravstvenu zaštitu žena jesu:

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

❖ Stomatološka zdravstvena zaštita

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u stomatološkoj zdravstvenoj zaštiti jesu:

1. Procenat dece u sedmoj godini života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida,
2. Procenat dece u dvanaestoj godini života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom fluorida,
3. Procenat dece u sedmoj godini života sa svim zdravim zubima,
4. Procenat dece u dvanaestoj godini života sa svim zdravim stalnim zubima,
5. KEP kod dece u dvanaestoj godini života,

6. Procenat dece kod kojih je na obaveznom sistematskom pregledu u sedmom razredu osnovne škole utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija,
7. Procenat dece kod kojih je na obaveznom sistematskom pregledu u trećem razredu srednje škole utvrđeno prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija,
8. Procenat trudnica obuhvaćenih preventivnim pregledom,
9. Procenat pacijenata starijih od osamnaest godina života kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija,
10. Procenat ponovljenih intervencija.

❖ **Patronažna služba**

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavljaju polivalentne patronažne sestre jesu:

1. Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenom detetu,
2. Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom,
3. Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu,
4. Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65 godina.

❖ **Zdravstvena zaštita radnika – za lekare specijaliste medicine rada u domu zdravlja**

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene zaštite radnika jesu:

1. Prosečan broj preventivnih lekarskih pregleda kod zaposlenih koji rade na radnim mestima sa povećanim rizikom po specijalisti medicine rada,
2. Procenat zaposlenih koji su obuhvaćeni edukacijom o rizicima po zdravlje na radnom mestu,
3. Procenat zaposlenih koje služba medicine rada osposobljava za pružanje prve pomoći na radnom mestu,
4. Procenat povreda na radu,
5. Broj utvrđenih profesionalnih bolesti.

❖ **Zdravstvena zaštita obolelih od tuberkuloze i drugih plućnih bolesti**

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti zdravstvene zaštite obolelih od tuberkuloze i drugih plućnih bolesti jesu:

1. Prosečan broj poseta po lekaru,
2. Prosečan broj uputa za laboratoriju po lekaru na 100 poseta,
3. Prosečan broj uputa za rendgen po lekaru na 100 poseta,
4. Prosečan broj uputa za testove funkcionalne dijagnostike po lekaru na 100 poseta,
5. Procenat pozitivnih kultura sputuma na tuberkulozu od ukupnog broja uzetih sputuma sa sumnjom na tuberkulozu,
6. Procenat pacijenata koji ne puše najmanje šest meseci od ukupnog broja pacijenata koji su prošli kroz program savetovališta za odvikavanje od pušenja,
7. Procenat pozitivnih uzoraka poslatih u mikrobiološku laboratoriju radi bakteriološke dijagnostike od ukupnog broja uzetih uzoraka,
8. Procenat pregledane dece i odraslih iz kontakta prvog reda sa direktno pozitivnim bolesnicima sa tuberkulozom,
9. Procenat pacijenata sa astmom i hroničnom opstruktivnom bolešću pluća (HOBP) koji su po Vodičima dobre kliničke prakse imali indikacije za hospitalno lečenje, a uspešno su lečeni u Ambulanti za intenzivno zbrinjavanje pulmološih bolesnika (nisu hospitalizovani),
10. Procenat hospitalizacija kod pacijenata na dugotrajnoj oksigenoterapiji u kućnim uslovima (DOT) nakon dobijanja aparata za oksigenoterapiju.

❖ Hitna medicinska pomoć

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u oblasti hitne medicinske pomoći jesu:

1. Aktivaciono vreme – Vreme koje je proteklo od prijema poziva za prvi red hitnosti u dispečerskom centru do predaje poziva ekipi za intervenciju,
2. Reakciono vreme je vreme koje je proteklo od predaje poziva ekipi za intervenciju do stizanja ekipe na mesto događaja,
3. Vreme prehospitalne intervencije,
4. Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja,
5. Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne medicinske pomoći nije bila očevidac,
6. Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći,
7. Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni na terenu,
8. Procenat pacijenata koji su samostalno rešeni u ambulantni hitne medicinske pomoći,
9. Procenat pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetik ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicilna kiselina (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova),
10. Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa elevacijom ST segmenta koji su dijagnostikovani u hitnoj medicinskoj pomoći (na terenu ili u ambulantni), kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetik ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova) i transportovani u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju,
11. Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa elevacijom ST segmenta koji su dijagnostikovani u hitnoj medicinskoj pomoći (na terenu ili u ambulantni), kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetik ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat (u bilo kom obliku) i acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan i kod kojih je započeta ili data prehospitalna tromboliza (ukoliko nema kontraindikacija za primenu ovih lekova),
12. Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom,
13. Postojanje plana za vanredne prilike.

❖ Farmaceutska zdravstvena delatnost – apoteka

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u farmaceutskoj zdravstvenoj delatnosti – apoteci jesu:

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

❖ **Specijalističko konsultativne službe**

Pokazatelji kvaliteta koji se prate u svim specijalističko-konsultativnim službama, bez obzira na nivo zdravstvene zaštite i vrstu zdravstvene ustanove jesu:

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

POKAZATELJI KVALITETA U SEKUNDARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

Kvalitet zdravstvene zaštite za stacionarnu zdravstvenu delatnost procenjuje se na osnovu pokazatelja koji se prate za ustanovu u celini i pokazatelja po granama medicine (internističke, hirurške, ginekologija sa akušerstvom i pedijatrija).

❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate za zdravstvenu ustanovu u celini jesu:**

1. Stopa letaliteta,
2. Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema,
3. Prosečna dužina bolničkog lečenja,
4. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji,
5. Procenat obdukovanih,
6. Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcionih dijagnoza,
7. Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije,
8. Procenat pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege,
9. Procenat sestrinskih otpusnih pisama patronažnoj službi.

❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate u internističkim granama medicine jesu:**

1. Stopa letaliteta,
2. Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema,
3. Stopa letaliteta od infarkta miokarda,
4. Procenat umrlih od infarkta miokarda u prvih 48 sati od prijema,
5. Stopa letaliteta od cerebrovaskularnog insulta,
6. Procenat umrlih od cerebrovaskularnog insulta u toku prvih 48 sati od prijema,
7. Prosečna dužina bolničkog lečenja,
8. Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktom miokarda,
9. Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom,
10. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji,
11. Procenat obdukovanih,
12. Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcionih dijagnoza,
13. Procenat pacijenata sa akutnim infarktom miokarda kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu,
14. Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom,
15. Procenat pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege,

16. Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa cerebrovaskularnim insultom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa ovom dijagnozom,
17. Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima internističkih grana medicine.

❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate u hirurškim granama medicine jesu:**

1. Stopa letaliteta,
2. Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema,
3. Stopa letaliteta operisanih pacijenata,
4. Prosečna dužina bolničkog lečenja,
5. Prosečan broj preoperativnih dana lečenja,
6. Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu,
7. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji,
8. Procenat obdukovanih,
9. Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcionih dijagnoza,
10. Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na svim odeljenjima hirurških grana medicine,
11. Broj umrlih pacijenata posle apendektomije,
12. Broj umrlih pacijenata posle holecistektomije,
13. Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije.

❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate u ginekologiji i akušerstvu jesu:**

1. Stopa letaliteta,
2. Procenat umrlih u toku prvih 48 sati od prijema,
3. Broj trudnica i porodilja umrlih tokom hospitalizacije,
4. Broj živorodene dece umrle do otpusta iz bolnice,
5. Prosečna dužina bolničkog lečenja,
6. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji,
7. Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju,
8. Procenat novorođenčadi koja su imala povredu pri rađanju,
9. Procenat porođaja obavljenih carskim rezom,
10. Procenat obdukovanih,
11. Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcionih dijagnoza,
12. Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji,
13. Prosečna dužina ležanja za normalan porođaj,
14. Procenat pacijentkinja kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju ginekologije i akušerstva,
15. Uključenost u program «Bolnica prijatelj beba»,
16. Procenat porođaja obavljenih uz prisustvo partnera ili člana porodice.

❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate u pedijatriji jesu:**

1. Stopa letaliteta,
2. Procenat umrlih u prvih 48 sati od prijema,
3. Prosečna dužina bolničkog lečenja,
4. Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolničkoj postelji,
5. Procenat obdukovanih,
6. Procenat podudarnosti kliničkih i obdukcionih dijagnoza,
7. Procenat pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege u toku hospitalizacije na odeljenju pedijatrije.

- ❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se prate u urgentnoj medicini (prijem i zbrinjavanje urgentnih stanja) jesu:**
 1. Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija,
 2. Prosečna dužina čekanja na pregled od momenta prijema u zdravstvenu ustanovu,
 3. Postojanje protokola za zbrinjavanje teških multiplih trauma u pismenoj formi.

- ❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na vođenje lista čekanja jesu:**
 1. Broj novih pacijenata stavljenih na listu čekanja za svaku intervenciju, proceduru,
 2. Procenat urađenih intervencija – procedura sa liste čekanja u odnosu na ukupan broj urađenih intervencija,
 3. Prosečna dužina čekanja za određenu intervenciju – proceduru pacijenata sa liste čekanja na nivou zdravstvene ustanove,
 4. Procenat uputnih dijagnoza za kompjuterizovanu tomografiju endokranijuma podudarnih sa nalazom posle obavljene dijagnostičke procedure,
 5. Procenat uputnih dijagnoza za magnetnu rezonancu endokranijuma podudarnih sa nalazom posle obavljene dijagnostičke procedure.

- ❖ **Pokazatelji kvaliteta koje prate službe za transfuziju krvi jesu:**
 1. Prosečan broj davanja krvi dobrovoljnih davalaca po lekaru,
 2. Formiran register davalaca krvi,
 3. Procenat namenskih (porodičnih) davanja krvi,
 4. Procenat davanja krvi na terenu,
 5. Primena upitnika za davaoce krvi,
 6. Primena nacionalnih kriterijuma za selekciju davalaca krvi,
 7. Broj prikupljenih jedinica krvi prema strukturi kesa,
 8. Primena nacionalnog algoritma obaveznih testiranja uzoraka krvi davalaca na markere transfuzijskih transmisivnih infekcija,
 9. Procenat transfundovanih jedinica cele krvi,
 10. Procenat primenjenih eritrocita osiromašenih leukocitima,
 11. Primena nacionalnih vodiča za terapiju komponentama krvi,
 12. Uspostavljanje formalne procedure za evidentiranje posttransfuzijskih reakcija,
 13. Uspostavljanje standardne operativne procedure rada,
 14. Uspostavljanje formalne procedure za kontrolu kvaliteta komponeneta krvi,
 15. Evidencija o prijemu i distribuciji jedinica krvi uzetih iz drugih ustanova,
 16. Postojanje formalizovane procedure za prijavu neusaglašenosti incidenata.

BEZBEDNOST PACIJENATA

predstavlja identifikaciju, analizu i korekciju rizičnih događaja, sa ciljem da se zdravstvena zaštita učini bezbednijom i da se rizik pacijenata svede na najmanji mogući nivo.

- ❖ **Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na bezbednost pacijenata, za ustanovu u celini na svim nivoima zdravstvene zaštite jesu:**
 1. Uspostavljanje formalne procedure za registrovanje neželjenih događaja i opis procedure,
 2. Uspostavljanje formalne procedure za registrovanje neželjenih dejstva lekova i opis procedure,
 3. Stopa padova pacijenata,
 4. Stopa pacijenata sa dekubitusom,
 5. Stopa komplikacija nastalih usled davanja anestezije u zdravstvenoj ustanovi,
 6. Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji,
 7. Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije,
 8. Stopa tromboembolijskih komplikacija,

9. Broj hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu, pogrešnoj strani tela i pogrešnom organu,
10. Kontrola sterilizacije,
11. Stopa incidencije bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege zdravstvene ustanove,
12. Stopa incidencije infekcije operativnog mesta.

- ❖ ***Pored prethodno navedenih pokazatelja koje se odnose na bezbednost pacijenata a prate se u svim zdravstvenim ustanovama, apoteke prate i sledeće pokazatelje:***
1. Broj prijava neželjenih reakcija na lek,
 2. Procenat recepata sa administrativnom greškom u odnosu na ukupan broj recepata,
 3. Broj recepata sa stručnom greškom u propisivanju leka,
 4. Broj pogrešno izdatih lekova na recept.

STICANJE I OBNOVA ZNANJA I VEŠTINA ZAPOSLENIH

Pokazatelji kvalitet rada koji se odnose na sticanje i obnovu znanja i veština zaposlenih jesu:

1. Postojanje plana edukacije za sve zaposlene u zdravstvenoj ustanovi,
2. Broj radionica, edukativnih skupova i seminara održanih u zdravstvenoj ustanovi,
3. Procenat osoba koje su bar jednom o trošku ustanove pohađale kurs, seminar ili učestvovale na kongresu ili stručnom sastanku iz oblasti koja je relevantna za njihov stručni rad,
4. Broj akreditovanih programa kontinuirane medicinske edukacije od strane Zdravstvenog saveta Srbije, a čiji su nosioci (predavači) zaposleni u zdravstvenoj ustanovi.

2 POKAZATELJI KVALITETA NA PRIMARNOM NIVOU ZDRAVSTVENE DELATNOSTI

Zdravstvena delatnost koju obavljaju izabrani lekari

Na nivou PZZ praćeni su pokazatelji kvaliteta u oblasti zdravstvene delatnosti koju obavljaju izabrani lekari u službi opšte medicine, službi za zdravstvenu zaštitu dece i omladine i službi za zdravstvenu zaštitu žena u domovima zdravlja Raškog okruga koji su u nadležnosti ZZZ Kraljevo (DZ Kraljevo, DZ Vrnjačka Banja i DZ Raška).

Služba za zdravstvenu zaštitu odraslog stanovništva

Tabela br.1 *IZVEŠTAJ O POKAZATELJIMA KVALITETA RADA IZABRANIH LEKARA U SLUŽBI OPŠTE MEDICINE, FILIJALA KRALJEVO, I-XII 2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	Vrednost pokazatelja				
	Cilj kvaliteta	DZ Kraljevo	DZ Vrnjačka Banja	DZ Raška	Raški okrug-Filijala Kraljevo
Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara	40-50%	83.37	86.77	56.84	80.4
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara	1:2	1:2.04	1:1.4	1:1.95	1:1.91
Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara	15-20%	23.93	27.89	7.02	21.8
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara		5.56	25.6	5.9	8.99

Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa	85%	33.13	11.77	16.99	27.69
Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska (I10-I15) kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu, vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90.	25-50%	9.9	30.9	29.37	13.82
Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) koji su upućeni na pregled očnog dna.	50-90%	23.42	30.07	4.75	21.38
Procenat obolelih od šećerne bolesti (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost glikoliziranog hemoglobina (HbA1c).	50-70%	36.47	40.55	22.42	34.79
Procenat registrovanih korisnika u čiji je zdravstveni karton obeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase - ITM, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje.	50-90%	33.21	37.16	8.06	30.50
Procenat registrovanih korisnika starijih od 50 godina kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test).	20-30%	4.97	2.58	8.5	5.16
Procenat epizoda sa tonzilofaringitisom (J02, J03) kod kojih je kao prva terapija ordinirana terapija penicilinom.	10-15%	1.11	14.76	8.02	9.27

Izvor podataka: Baza pokazatelja kvaliteta, 2021.god.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: govori u kojoj meri je izabrani lekar aktivan u obezbeđivanju zdravstvene zaštite stanovnicima na svojoj listi.

Vrednosti pokazatelja su se kretale od najmanje 56.84% u DZ Raška, preko 83.37% u DZ Kraljevo, do najviše 86.77% u DZ Vrnjačka Banja. Prosečna vrednost za ustanove u nadležnosti ZZZ Kraljevo za 2021.god. iznosi 80.4% i posmatrano za iste ustanove u odnosu na prethodnu godinu beleži rast za oko 7% (73.0%). U odnosu na prethodnu godinu došlo je do smanjenja vrednost ovog pokazatelja u DZ Raška i DZ Vrnjačka Banja, a povećanja u DZ Kraljevo.

2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na sposobnost i veštinu lekara da reši zdravstveni problem.

Najveću vrednost ovog pokazatelja, ima DZ Kraljevo 2.04, a najnižu DZ Vrnjačka Banja 1.4. Prosečna vrednost ovog pokazatelja na teritoriji koju pokriva ZZZ Kraljevo je 1.91 i posmatrano za iste ustanove u 2020.godini je bez značajnije promene s obzirom na specifičnu godinu koju je obeležila pandemija virusom SARS CoV-2 (1:1.86). Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu, došlo je do smanjenja odnosa prvih i ponovnih pregleda u DZ Raška, a povećanja u DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na ulogu izabranog lekara opšte medicine kao „čuvara kapije” za ulaz u zdravstveni sistem.

Vrednost pokazatelja se kreće od najmanje 7.02 u DZ Raška preko 23.93 u DZ Kraljevo do najviše 27.89 u DZ Vrnjačka Banja, prosečno za okrug 21.8 uput na 100 poseta, što je viša vrednost nego u prethodnoj godini (16.9), a posmatrano za ustanove u nadležnosti ZZZ Kraljevo. To pokazuje da su pacijenti nastavili da više koriste usluge specijalističko-konsultativnih službi kao i pre epidemije virusom SARS CoV-2.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: direktno ukazuje na udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju usluga izabranog lekara. Kapitacioni podsticaj do 30% od varijabilnog dela plate izabranog lekara.

Prosečna vrednost ovog pokazatelja se povećala u odnosu na prethodnu godinu ako posmatramo samo ustanove u nadležnosti ZJZ Kraljevo (sa 5.2% na 8.99%), pri čemu je to posledica većeg broja pregleda pred imunizaciju protiv SARS CoV-2 virusa a ne povećanog broja preventivnih pregleda odraslih (sistemske i skrining pregleda). Kreće se od najmanje 5.56% u DZ Kraljevo do najviše 25.6% u DZ Vrnjačka Banja. Od posmatranih domova zdravlja u odnosu na 2020.god., povećanje procenta preventivnih pregleda je u svim domovima zdravlja.

Posmatrajući prva četiri indikatora kvaliteta uočava se da je Služba za zdravstvenu zaštitu odraslog stanovništva i dalje pretežno kurativno orjentisana, i da se smanjio uticaj aktuelne epidemiološke situacije na realizaciju preventivnih pregleda i upućivanje pacijenata na specijalističko-konsultativne preglede.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: kvalitet zdravstvene zaštite pružene starijim od 65 godina i prevencija virusnih pneumonija i hospitalizacije. Direktno utiče na smanjenje troškova lečenja.

Najmanji procenat vakcinisanih lica starijih od 65 godina vakcinom protiv sezonskog gripe je u DZ Vrnjačka Banja-11.77%, najveći u DZ Kraljevo-33.13%, prosek za ustanove u nadležnosti Filijale Kraljevo 27.69%. Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu vrednost pokazatelja je neznatno manja (sa 28.8%).

6. Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska (I10-I15) kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na kvalitet i uspešnost menadžmenta hroničnim masovnim bolestima, konkretno KVO. Direktno utiče na smanjenje troškova lečenja komplikacija.

Najniža vrednost ovog pokazatelja je zabeležena u DZ Kraljevo 9.9%, najviša u DZ Vrnjačka Banja-30.9%, prosek za teritoriju u nadležnosti ZJZ Kraljevo iznosi 13.82% i ima manju vrednost od proseka iz 2020.god. koji je iznosio 16.18%.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na kvalitet i uspešnost menadžmenta hroničnim masovnim bolestima, konkretno dijabetes melitusom. Direktno utiče na smanjenje troškova lečenja komplikacija.

Ovaj pokazatelj ima značajno nižu vrednost u odnosu na prethodnu godinu i na ukupnom nivou za posmatrana tri doma zdravlja iznosi 21.38% - u prethodnoj godini je prosek iznosio 40.2%. Najmanja vrednost je 4.75% u DZ Raška, a najviša 30.07% u DZ Vrnjačka Banja.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na kvalitet i uspešnost menadžmenta hroničnim masovnim bolestima, konkretno dijabetes melitusom. Direktno utiče na smanjenje troškova lečenja komplikacija.

Ovaj pokazatelj na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo, od početka praćenja pokazatelja, je imao najveću vrednost u 2015.god. kada je iznosio 57.42% da bi u 2016.god. zabeležio pad za više od 15%, a onda povećanje u 2017.god. na 51.04%, potom u 2018.god. ponovo zabeležio pad od gotovo 10% i ima vrednost 41.47%. U 2019.god. ovaj indikator beleži rast od oko 3% i iznosi 44.42%, da bi u prethodnoj godini imao najmanju vrednost 30.47%. U 2021.god. vrednost ovog indikatora je neznatno veća i iznosi 34.79% Posmatrajući pojedinačno po ustanovama, kreće se od najmanje 22.42% u DZ Raška, preko 36.47% u DZ Kraljevo, do najviše 40.55% u DZ Vrnjačka Banja koja jedina beleži pad ovog pokazatelja.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: kontrola faktora rizika za nastanak hroničnih masovnih bolesti.

Prosečna vrednost ovog pokazatelja za teritoriju koju pokriva ZJZ Kraljevo, u odnosu na prethodnu godinu je manja za oko 12% (sa 42.27% na 30.51%). Kreće se od najmanje 8.06% u DZ Raška, preko 33.21 u DZ Kraljevo, do najviše 37.16% u DZ Vrnjačka Banja.

10. Procenat registrovanih korisnika stariji od 50 – 74 godine kojima je urađen test na krvavljenje u stolici (hemokult test).

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na uspešnost skrininga kolorektalnog karcinoma. Direktno utiče na smanjenje troškova lečenja i dužinu preživljavanja obolelih.

Vrednost ovog pokazatelja se kreće od najmanje 2.58% u DZ Vrnjačka Banja, preko 4.97% u DZ Kraljevo do najviše 8.50% u DZ Raška, ukupni prosek je 5.16% i veći je obuhvat ciljane populacije ovim skriningom nego 2020.god. za ustanove na teritoriji koju pokriva ZJZ Kraljevo (4.35%).

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na poštovanje vodiča dobre prakse za primenu antibiotičke terapije i racionalnu upotrebu antibiotika.

Procenat epizoda tonsilofaringitisa koje su tretirane penicilinskom terapijom 2021.god. je veći nego u 2020.god., tako da je za 9.27% pacijenata kao prva terapija u prošloj godini dat lek iz ove grupe. Vrednost ovog pokazatelja kreće se od najmanje 1.11% u DZ Kraljevo, preko 8.02% u DZ Raška do 14.76% u DZ Vrnjačka Banja.

Na grafikonima 1 i 2 prikazane su vrednosti pokazatelja kvaliteta rada u službi opšte medicine za period 2017-2021.god. i odnose se samo na ustanove u nadležnosti ZJZ Kraljevo.

Grafikon br.1

Показатељи квалитета рада у служби опште медицине установа у надлежности ЗЈЗ Краљево, 2017-2021

Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординарирана терапија пеницилином.

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

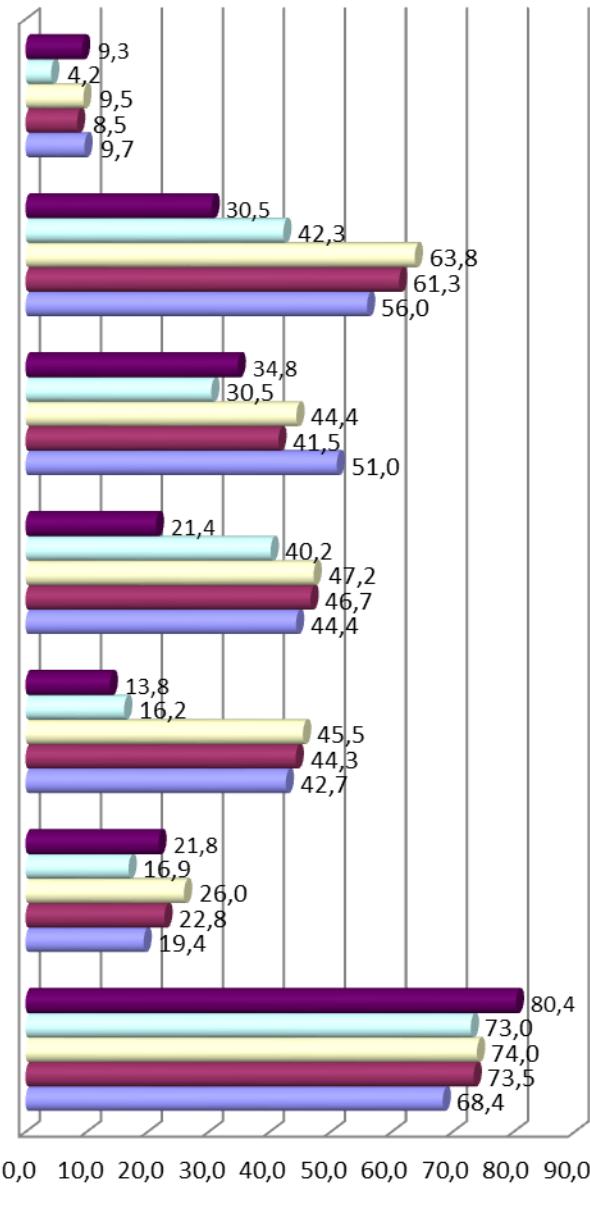
Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (Х6А1ц).

Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна

Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90.

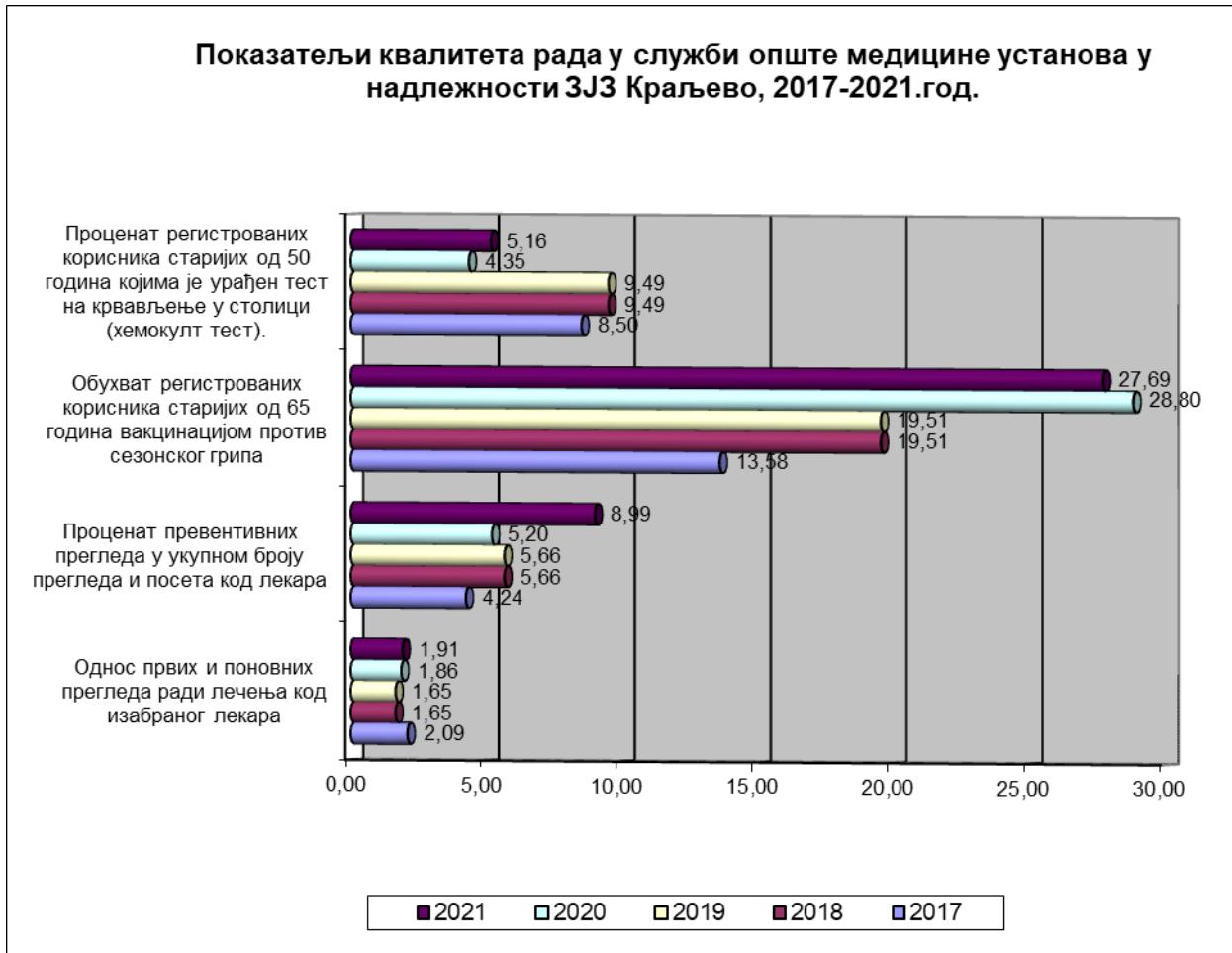
Онос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара



■ 2021 ■ 2020 ■ 2019 ■ 2018 ■ 2017

Grafikon br.2



Služba za zdravstvenu zaštitu dece i omladine

Tabela br.2 IZVEŠTAJ O POKAZATELJIMA KVALITETA RADA IZABRANIH LEKARA U SLUŽBI ZA ZDRAVSTVENU ZAŠТИTU DECE I OMLADINE, RAŠKI OKRUG, I-XII 2021.GOD.

Naziv pokazatelja	Vrednost pokazatelja				
	Cilj kvaliteta	DZ Kraljevo	DZ Vrnjačka Banja	DZ Raška	Raški okrug
Procenat registrovanih korisnika koji su iz bilo kog razloga posetili svog izabranog lekara	80-85%	95.79	68.2	88.66	90.16
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara	1:1	1:0.53	1:0.18	1:0.48	1:0.43
Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod lekara	15-20%	15.99	9.56	10.89	13.88
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod lekara		27.24	23.7	19.56	25.36
Procenat epizoda sa akutnim infekcijama gornjih disajnih puteva (J00-J06) kod kojih je pri prvom pregledu propisan antibiotik.		48.26	72.47	27.56	47.59

Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečenih antibioticima u kojim je ordinirana ampulirana terapija		7.27	1.23	10.3	5.61
Procenat predgojazne/gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani	50-70%	17.78	100	100	43.88
Obuhvat dece u 15.godini života kompletном imunizacijom	85%	87.5	78,85	84,17	85.78

Izvor podataka: Baza pokazatelja kvaliteta, 2021.god.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: govori u kojoj meri je izabrani pedijatar aktivan u obezbeđivanju zdravstvene zaštite stanovnicima na svojoj listi.

Vrednosti pokazatelja su se krećale od najmanje 68.2% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 95.79% u DZ Kraljevo, prosečno za ustanove u nadležnosti ZZZ Kraljevo 90.16%. Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu vrednost ovog pokazatelja beleži rast u svim domovima zdravlja.

2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na sposobnost i veštinu pedijatra da reši zdravstveni problem.

Najveću vrednost ovog pokazatelja kao i prethodne godine ima DZ Kraljevo 0.53, a najnižu DZ Vrnjačka Banja 0.18. Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu, nema značajne promene u vrednosti ovog pokazatelja jer beleži mali rast sa 0.40 na 0.43.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na ulogu izabranog pedijatra kao „čuvara kapije” za ulaz u zdravstveni sistem.

Vrednost pokazatelja se kreće od najmanje 9.56 u DZ Vrnjačka Banja do najviše 15.99 u DZ Kraljevo, prosečno za teritoriju u nadležnosti ZZZ Kraljevo 13.88 uputa na 100 poseta, što je niža vrednost nego u prethodnoj godini (14.64).

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: direktno ukazuje na udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju usluga izabranog pedijatra. Kapitacioni podsticaj do 30% od varijabilnog dela plate izabranog lekara.

Prosečna vrednost ovog pokazatelja je niža u odnosu na prošlogodišnji nivo (sa 27.19% na 25.36%). Kreće se od najmanje 19.56% u DZ Raška do najviše 27.24% u DZ Kraljevo.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na poštovanje vodiča dobre prakse za primenu antibiotske terapije i racionalnu upotrebu antibiotika.

Ovaj pokazatelj ima nešto nepovoljniju vrednost (47.59%) u odnosu na 2020.god. kada je iznosio 45.84%. Vrednost pokazatelja se kreće od najmanje 27.56% u DZ Raška do najviše 72.47% u DZ Vrnjačka Banja.

6. Procenat epizoda svih oboljenja kod dece lečene antibioticima u kojima je ordinirana ampulirana terapija.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na kvalitet i konfor terapije antibioticima kod dece.

Vrednost ovog pokazatelja se kreće od najmanje 1.23% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 10.3% u DZ Raška, što je na teritoriju u nadležnosti ZZZ Kraljevo 5.61% i nešto je povoljnija vrednost u odnosu na prethodnu godinu kada je ovaj pokazatelj iznosio 7.35%.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na menadžment faktorima rizika kod dece.

Ovaj pokazatelj se godinama održavao na visokom nivou u zdravstvenim ustanovama u nadležnosti ZJZ Kraljevo. U DZ Vrnjačka Banja i DZ Raška ovaj pokazatelj je 100% odnosno, svoj pregojaznoj/gojaznoj deci je ubeležen u karton status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani, a u DZ Kraljevo 17.78% što je na ukupnom nivou 43.88%.

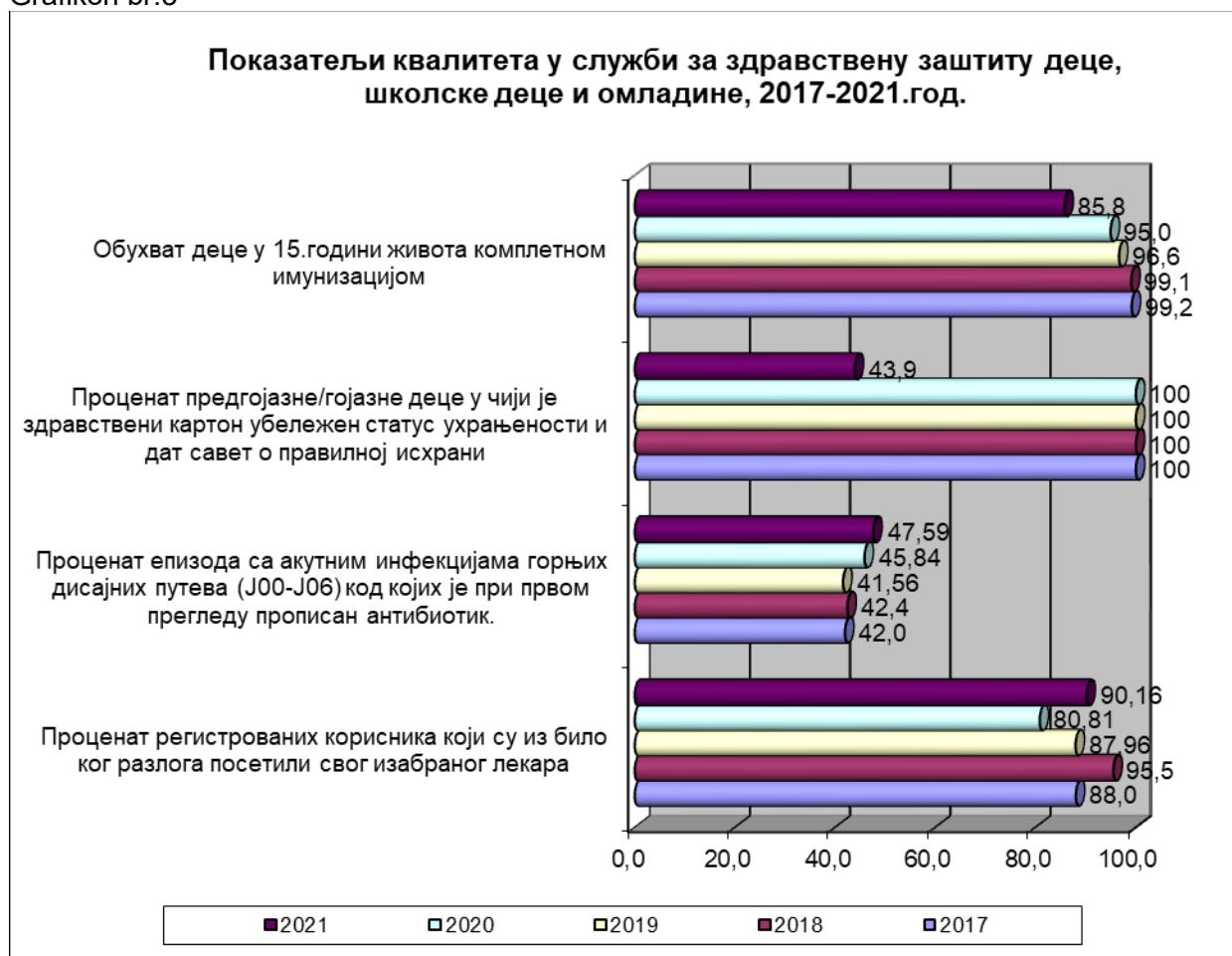
8. Obuhvat dece u 15. godini života kompletном imunizacijom.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na aktivnu ulogu izabranog pedijatra u obuhvatu dece vakcinacijom.

Obuhvat dece u 15.god. kompletnom imunizacijom beleži, na Raškom okrugu pad u odnosu na prethodnu godinu i kreće se od najmanje 78.85% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 87.5% u DZ Kraljevo. Srednja vrednost je 85.78%.

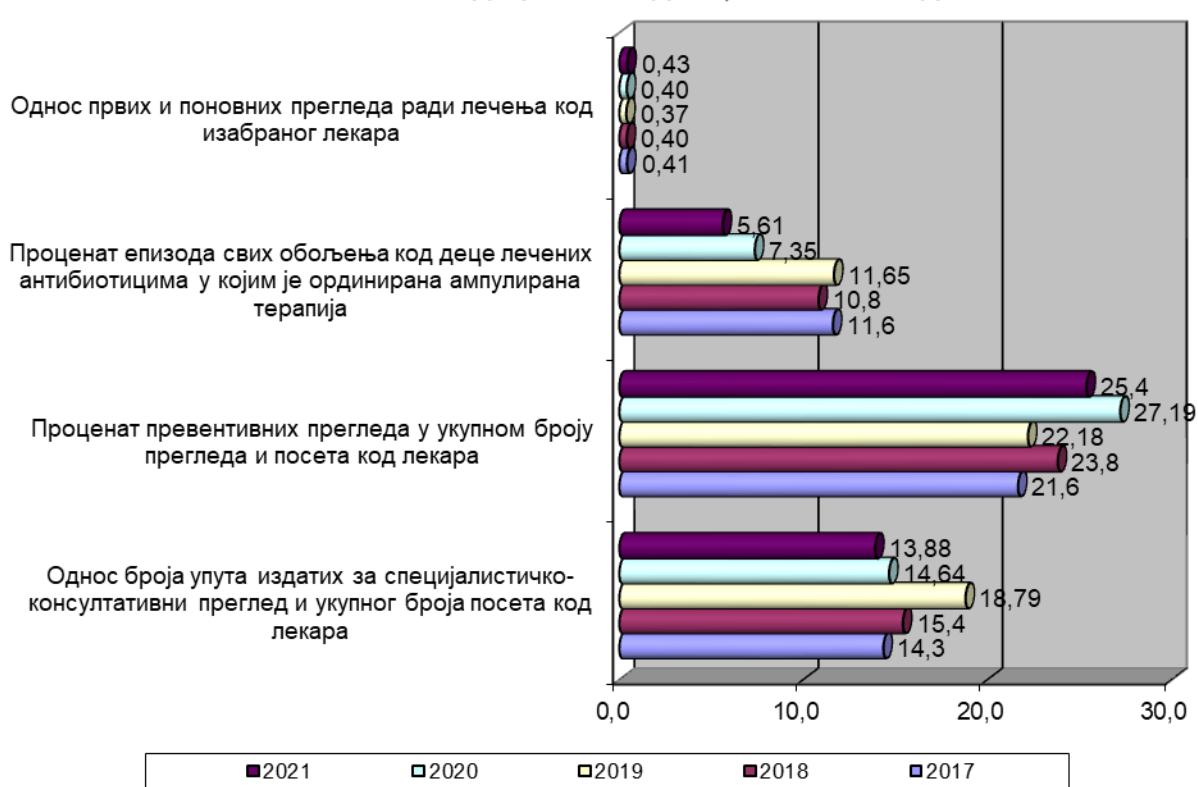
Na grafikonima 3 i 4 prikazane su vrednosti pokazatelja kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu dece, školske dece i omladine za period 2017-2021.god.

Grafikon br.3



Grafikon br.4

**Показатељи квалитета у служби за здравствену заштиту деце,
школске деце и омладине, 2017-2021.год.**



Služba za zdravstvenu zaštitu žena

Tabela br.3 *IZVEŠTAJ O POKAZATELJIMA KVALITETA RADA IZABRANIH LEKARA U SLUŽBI ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ŽENA, RAŠKI OKRUG, I-XII 2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	Vrednost pokazatelja				
	Cilj kvaliteta	DZ Kraljevo	DZ Vrnjačka Banja	DZ Raška	Raški okrug
Procenat registrovanih korisnica koje su iz bilo kog razloga posetile svog izabranog ginekologa		34.11	31.82	34.44	33.82
Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog ginekologa		1:0.78	1:0.51	1:1.47	1:0.82
Odnos broja uputa izdatih za specijalističko-konsultativni pregled i ukupnog broja poseta kod ginekologa		1.84	13.65	8.14	3.8
Procenat preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda i poseta kod ginekologa		50.84	81.75	59.17	54.85
Procenat korisnica od 25 do 69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka grlića	30-35%	11.12	2.24	21.27	11.76

materice					
Procenat korisnica od 45 do 69 godina starosti koje su upućene na mamografiju od bilo kog izabranog ginekologa u poslednjih 12 meseci	30-35%	10.0	2.85	20.76	10.8

Izvor podataka: Baza pokazatelja kvaliteta, 2021.god.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: govori u kojoj meri je izabrani ginekolog aktivan u obezbeđivanju zdravstvene zaštite ženama na svojoj listi.

Vrednosti pokazatelja su se kretele od najmanje 31.82% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 34.44% u DZ Raška, prosečno za teritoriju u nadležnosti ZJZ Kraljevo 33.82%. Posmatrano u odnosu na prethodne godine, vrednost ovog pokazatelja je najviša u 2013.god. godini sa obuhvatom od 59.41%, potom u 2012.god. kada je bila 58.6% i 49.25% u 2014.god., a zatim vrednost pada na 41.58% u 2015.god., da bi u 2016.godini zabeležila neznatan rast na 46.43%, a zatim ponovo pad za gotovo 6% u 2017.god. U 2018.god. vrednost ovog pokazatelja je porasla za 4% da bi se u 2019.god. smanjila za više od 9%, u 2020.god. ima najnižu vrednost od 26%, da bi u prethodnoj godini vrednost indikatora porasla na 33.82%.

2. Odnos prvih i ponovnih pregleda radi lečenja kod izabranog lekara.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na sposobnost i veštinu ginekologa da reši zdravstveni problem. Najveću vrednost ovog pokazatelja, kao i u prethodnoj godini ima DZ Raška 1.47, a najnižu DZ Vrnjačka Banja 0.51, prosečna vrednost 0.82. U poslednjem petogodištu, ovaj pokazatelj beleži slične vrednosti na prosečnom nivou za ustanove u nadležnosti ZJZ Kraljevo.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na ulogu izabranog ginekologa kao „čuvara kapije” za ulaz u zdravstveni sistem.

Vrednost pokazatelja se kreće od najmanje 1.84 u DZ Kraljevo do najviše 13.65 u DZ Vrnjačka Banja, prosečno za teritoriju u nadležnosti ZJZ Kraljevo 3.80 uputa na 100 poseta, što je neznatno viša vrednost nego u prethodnoj godini kada je iznosio 3.45 uputa na 100 poseta.

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

Značaj pokazatelja za kvalitet: direktno ukazuje na udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju usluga izabranog lekara. Kapacioni podsticaj do 30% od varijabilnog dela plate izabranog lekara.

Prosečna vrednost ovog pokazatelja beleži rast u odnosu na prošlogodišnji nivo (sa 40.2% udeo preventivnih pregleda u ukupnom broju pregleda se povećao na 54.85%). Kreće se od najmanje 50.84% u DZ Kraljevo do najviše 81.75% u DZ Vrnjačka Banja.

5. Procenat korisnika od 25 do 69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanje raka grlića materice.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na uspešnost skrininga raka grlića materice.

Najniži procenat korisnika od 25 do 69 godina starosti obuhvaćenih ciljanim pregledom radi ranog otkrivanje raka grlića materice zabeležen je u DZ Vrnjačka Banja-2.24%, a najviši u DZ Raška 21.27% što je prosečna vrednost na ukupnom nivou 11.76% i gotovo je ista kao vrednost u 2020.god. kada je iznosila 11.68% žena ove dobne grupe.

Napomena: Pravilnikom o Nomenklaturi zdravstvenih usluga na primarnom nivou zdravstvene zaštite („Sl. glasnik RS”, br. 119/12) je definisana usluga „Skrining/rano otkrivanje raka grlića materice” umesto „ciljanih pregleda radi ranog otkrivanja raka grlića materice”. Nacionalnim

programom ranog otkrivanja karcinoma grlića materice („Sl. glasnik RS”, br. 73/13) je izmenjena ciljna grupa žena i od septembra 2013. godine su to žene od 25 do 64 godine. Neophodna je revizija ovog indikatora izmenom i dopunom Pravilnika o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite („Službeni glasnik RS”, br. 47/10).

6. Procenat korisnica od 45 do 69 godina starosti koje su upućene na mamografiju u poslednjih 12 meseci.

Značaj pokazatelja za kvalitet: ukazuje na uspešnost skrininga raka dojke.

Najniži procenat korisnica od 45 do 69 godina starosti koje su upućene na mamografiju u poslednjih 12 meseci ostvaren je u DZ Vrnjačka Banja 2.85%, a najviši u DZ Raška 20.76%. Prosečna vrednost pokazatelja za Filijalu Kraljevo iznosi 10.8%.

Napomena: Pravilnikom o Nomenklaturi zdravstvenih usluga na primarnom nivou zdravstvene zaštite („Sl. glasnik RS”, br. 119/12) je definisana usluga „Skrining/ rano otkrivanje raka dojke (mamografija)” i ovu uslugu vrše radiološke službe. Izabrani ginekolog je davao uput za mamografiju, na primarnom, sekundarnom ili tercijarnom nivou. Nacionalni program ranog otkrivanja karcinoma dojke („Sl. glasnik RS”, br. 73/13) je promenio ciljnu populaciju žena i od septembra 2013. godine su to žene od 50 do 69 godina starosti. Neophodna je revizija ovog indikatora izmenom i dopunom Pravilnika o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite („Službeni glasnik RS”, br. 47/10).

Na grafikonima 5 i 6 prikazane su vrednosti pokazatelja kvaliteta rada u službi za zdravstvenu zaštitu žena za period 2017-2021.god.

Grafikon br.5

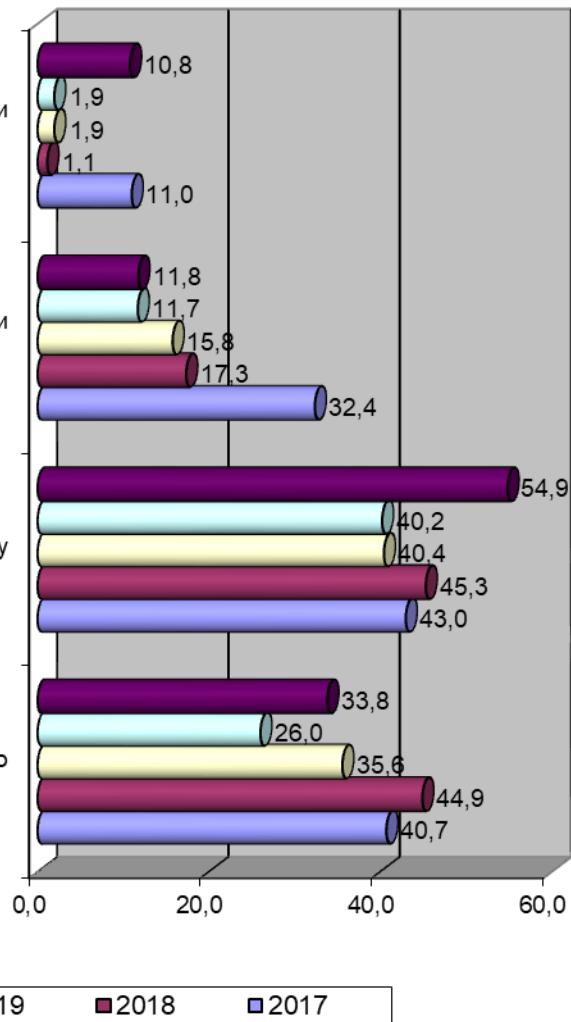
**Показатељи квалитета у служби за здравствену заштиту жена,
2017-2021.год.**

Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци

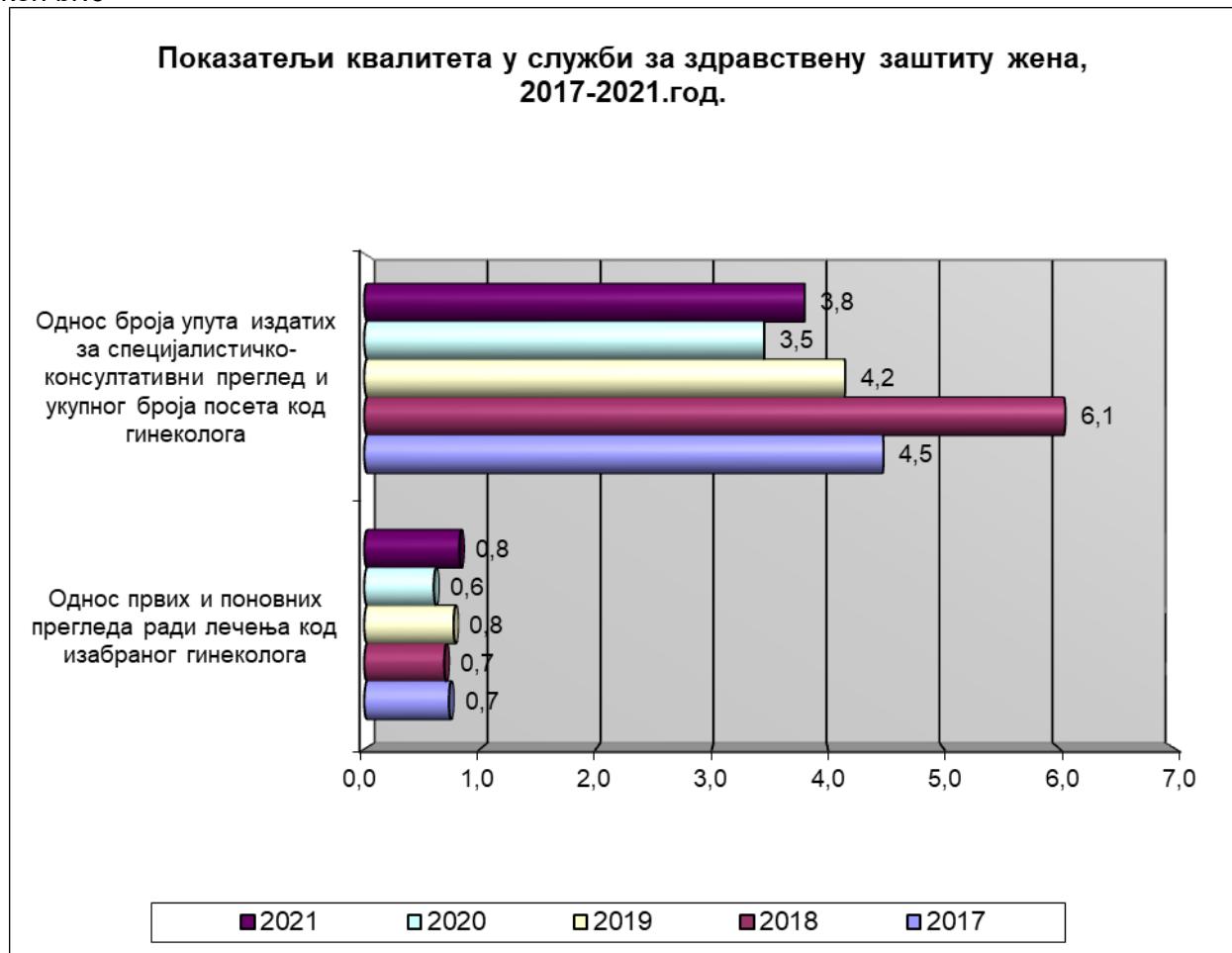
Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног отварања рака грлића материце

Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога

Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног гинеколога



Grafikon br.6

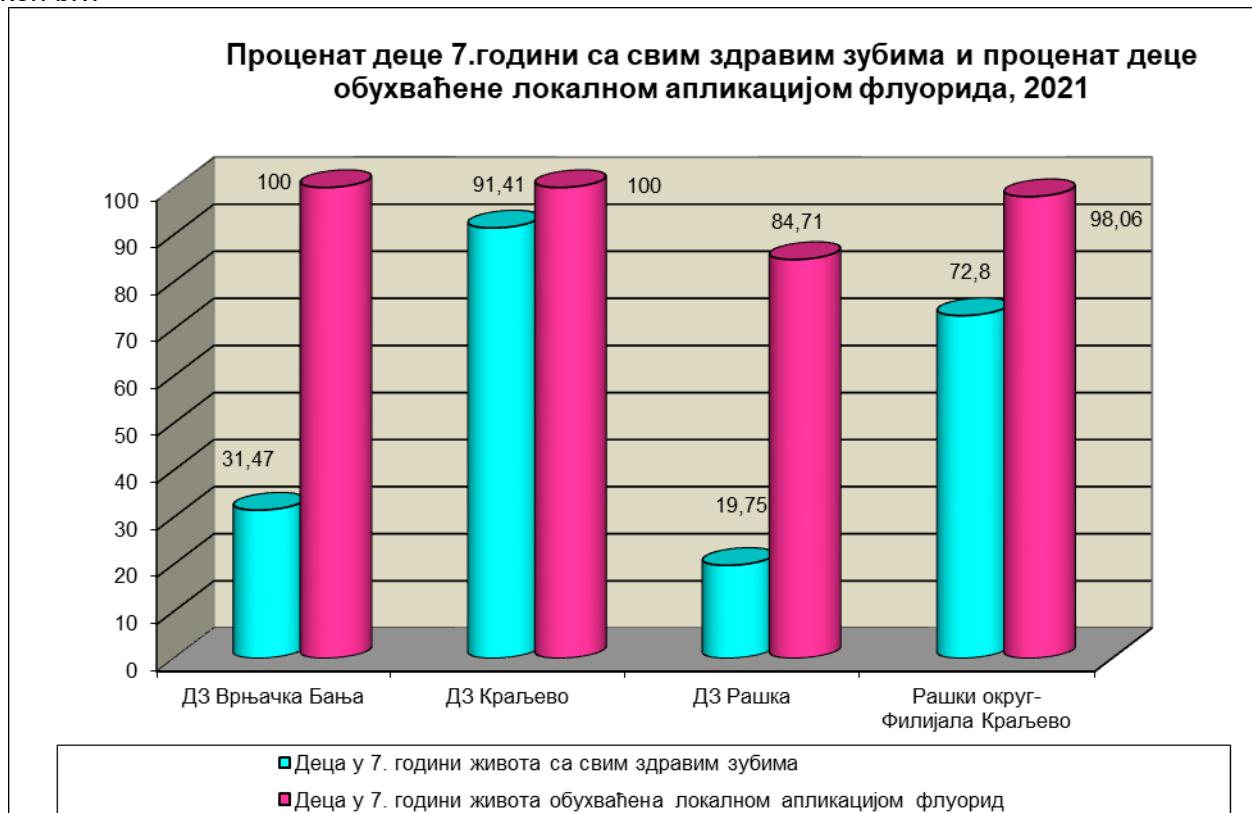


Stomatološka zdravstvena zaštita

Oralno zdravlje je sastavni deo opšteg zdravlja pojedinca pa su i pokazatelji kvaliteta stomatološke zdravstvene zaštite sastavni deo Pravilnika. Većina pokazatelja je povezno sa sprovođenjem sistematskih i stomatoloških preventivnih pregleda pri čemu je od 2011.godine izmenjen određen broj pokazatelja i započelo se sa praćenjem pojave i lečenja ortodontskih anomalija. Raspoloživi podaci su samo iz zdravstvenih ustanova čiji je osnivač država, a da bi se u potpunosti sagledalo stanje oralnog zdravlja populacije na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo potrebno bi bilo da se dobiju informacije i iz privatnog sektora.

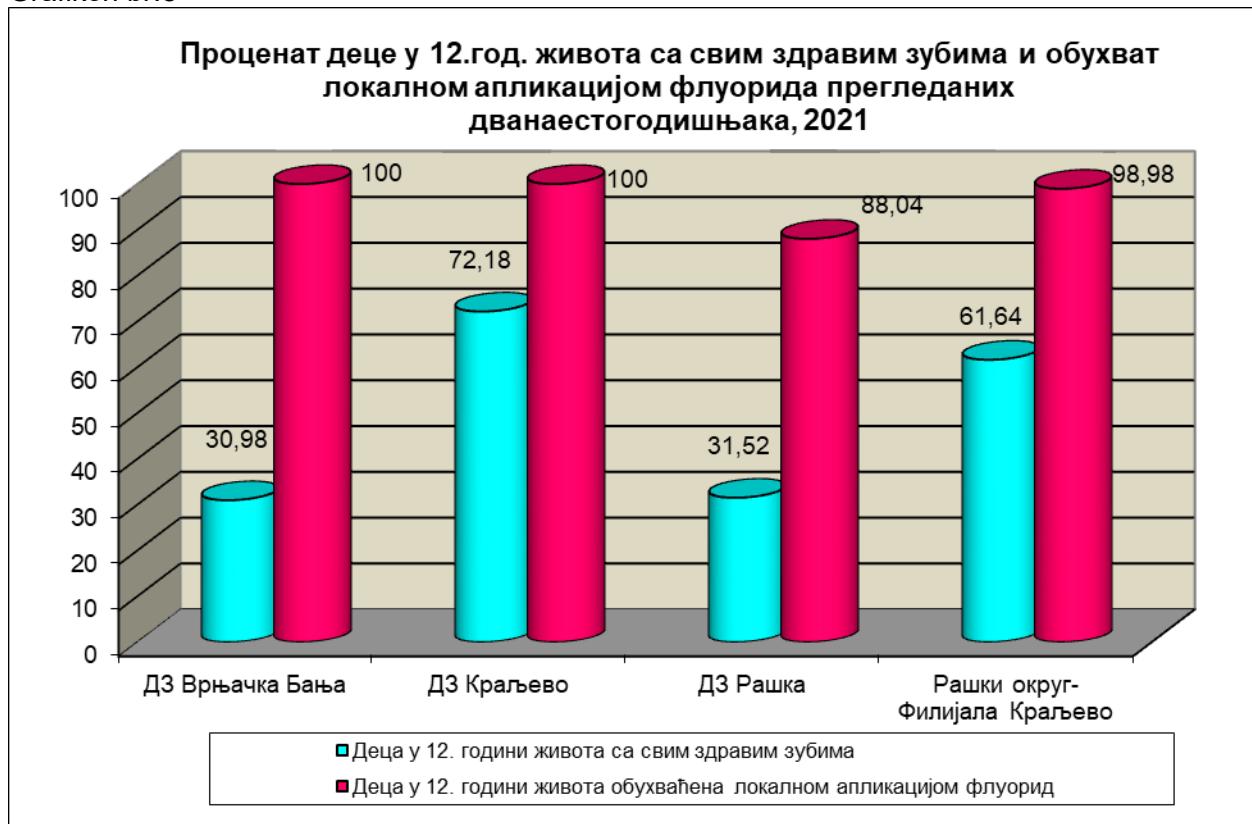
Analiza pokazatelja stomatološke zdravstvene zaštite na području u nadležnosti ZJZ Kraljevo pokazuje da se udeo dece starosti 7.godina života koja su obuhvaćena stomatološkim pregledom, sa svim zdravim zubima kreće, od najmanje 19.75% u DZ Raška preko 31.47% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 91.41 % u DZ Kraljevo, prosek na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo 72.8%. U odnosu na predhodnu godinu beleži se povećanje udela dece starosti 7.godina života koja su obuhvaćena stomatološkim pregledom za gotovo 17%, kao i povećanje procenta sedmogodišnjaka sa svim zdravim zubima za oko 8% na teritoriji za koje je nadležan ZJZ Kraljevo. Ako posmatramo ukupan broj dece ove uzrasne grupe, stomatološkim pregledom na području u nadležnosti ZJZ Kraljevo obuhvaćeno je 94.8%, što bi značilo da, prema podacima kojima располажemo, dve trećine sedmogodišnjaka ima zdrave zube što je veći procenat nego u 2020.god. Ako posmatramo procenat dece obuhvaćene lokalnom aplikacijom fluorida, 98.1% deca obuhvaće preventivnim pregledom su obuhvaćena i navedenom uslugom (grafikon br.7).

Grafikon br.7



Kada je u pitanju oralno zdravlje dvanaestogodišnjaka, od ukupnog broja dece ovog uzrasta 46.35% (preporučeni obuhvat je 90%) je obuhvaćeno stomatološkim pregledom, što je neznatno više nego prethodne godine i posledica je aktuelne epidemiološke situacije. Od ukupnog broja pregledane dece 61.64% je sa zdravim zubima. I ove godine je najveći procenat dece u 12. godini života sa svim zdravim zubima na teritoriji grada Kraljeva-72.18%, potom u opštini Raška 31.52%, a najmanje u opštini Vrnjačka Banja 30.98%. Lokalnom aplikacijom fluorida je obuhvaćeno 98.98% pregledana dece na teritoriji u nadležnosti ZZZ Kraljevo što je neznatno više nego u prethodnoj godini kada je 96.2% dece bilo obuhvaćeno ovom vrstom preventivne usluge (grafikon br.8).

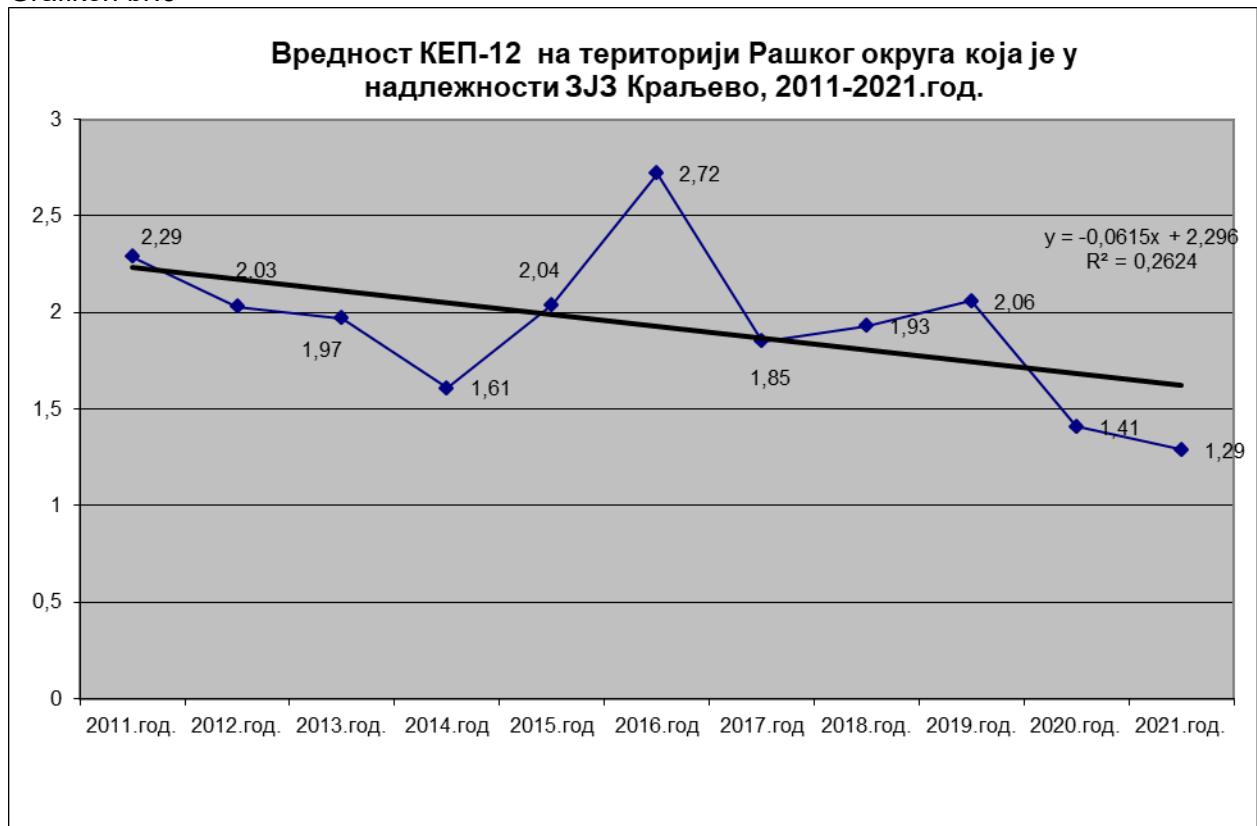
Grafikon br.8



KEP-12 za nivo teritorije u nadležnosti ZJZ Kraljevo iznosi 1.29 i beleži nižu vrednost u odnosu na prethodnu godinu kada je iznosio 1.41 (grafikon br.9). Kreće se od 0.74 u DZ Kraljevo, preko 2.78 u DZ Vrnjačka Banja do 3.04 u DZ Raška. Ovakva vrednost indikatora je pre posledica manjeg broja dece ovog uzrasta koja je obuhvaćena sistematskim pregledom, tek svako drugo dete, nego poboljšanja oralnog zdravlja dvanaestogodišnjaka. Inače, preporuka SZO je da vrednost ovog pokazatelja ne bude veća od 3 što je ove godine slučaj u DZ Raška, a preporuka Nacionalnog programa preventivne stomatološke zaštite je da KEP-12 ne prelazi vrednost 2.

Posmatrajući samo ustanove u nadležnosti ZJZ Kraljevo posle kontinuiranog pada vrednosti KEP-12 od 2011.god. do 2014.god., beleži se porast njegove vrednosti i time pogoršanje ovog indikatora sve do 2016.god. kada je njegova vrednost bila najlošija od početka praćenja pokazatelja, da bi u 2017.god. i 2018.god. vrednost bila ispod 2, 2019. godine neznatno iznad te vrednosti, a ove godine imao najnižu vrednost u posmatranih 10 godina (grafikon.br.9).

Grafikon br.9



Od ukupnog broja dece koja pohađaju sedmi razred osnovne škole sistematski je pregledano 80.6% učenika i od njih 485, odnosno 41.4% ima prisustvo ortodontskih anomalija, što je nešto više nego u prethodnoj godini. Nelečene ortodontske anomalije su prisutne kod 9.9% dece u 7. razredu osnovne škole. Najmanje nelečenih ortodontskih anomalija ima u opštini Kraljevo 2.05%, a najviše na teritoriji opštine Raška gde 58.82% dece ovog uzrasta koje ima ortodontsku anomaliju ne leči je. Isti indikator kvaliteta praćen kod dece u trećem razredu srednje škole pokazuje da 11.17% sistematski pregledane dece ovog uzrasta, kod kojih je utvrđena ortodontska anomalija, ne leči je, i to 1.41% u DZ Kraljevo, 50.0% u DZ Vrnjačka Banja i 44.0% u DZ Raška (grafikon br.10).

Grafikon br.10



Na nivou teritorije u nadležnosti ZJZ Kraljevo 77.93% od ukupnog broja trudnica je obuhvaćeno preventivnim stomatološkim pregledom što je neznatno veći obuhvat u odnosu na prethodnu godinu kada je taj procenat iznosio 76.63%. Najmanja vrednost ovog pokazatelja je, kao i prethodne godine, u DZ Vrnjačka Banja 5.73% a najveća 98.89% trudnica u DZ Kraljevo (grafikon br.11).

Grafikon br.11



Procenat pacijenata starijih od 18 godina kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija se kretao od najmanje 10.85% u DZ Kraljevo do najviše 78.17% u DZ Vrnjačka Banja, prosečna vrednost na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo 13.62%. Prosečna vrednost na području u nadležnosti ZJZ Kraljevo je neznatno viša u odnosu prethodnu godinu oko 2%, sa napomenom da je broj pregledanih pacijenata starijih od 18 godina za 19% veći nego u 2020.god. ali još uvek manji nego u godinama pre epidemije virusom SARS-CoV 2. Procenat ponovljenih intervencija se kretao od najmanje 0.0% u DZ Kraljevo do najviše 10.79% u DZ Raška, prosek 1.15% i nešto je veća vrednost nego u prethodnoj godini (0.73%),(grafikon br.12).

Grafikon br.12



Tabela br.4 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U STOMATOLOŠKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god.
Dece (%) u 7.godini života sa svim zdravim zubima	58,48	76,88	74,55	64,7	72,8	▲
Dece (%) u 7.godini života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom fluorida	98,06	98,04	90,15	97,94	98,06	▲
Dece (%) u 12.godini života sa svim zdravim zubima	47,59	46,71	53,89	49,08	61,64	▲
KEP-12	1,85	1,93	2,06	1,41	1,29	▲
Dece (%) u 12.godini života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom fluorida	97,67	98,52	97,53	96,2	98,98	▲
Deca u 7.razredu osnovne škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih anomalija (% nelečenih u ukupnom broju prisutnih anomalija)	16,76	16,01	15,56	13,68	9,9	▲
Deca u 3.razredu srednje škole kod kojih je utvrđeno prisustvo nelečenih anomalija (% nelečenih u ukupnom broju prisutnih anomalija)	14,33	17,2	14,45	6,44*	11,17	▼
Trudnice obuhvaćene preventivnim pregledom (%)	79,15	80,41	72,66	76,63	77,93	▲
Pacijenti stariji od 18.godina kod kojih je konzervativno tretirana paradontopatija (%)	13,27	11,96	9,19	10,12	13,62	▲
Ponovljene intervencije (%)	8,42	0,63	1,28	0,73	1,15	▼

*Vrednost za DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja

Patronažna služba

U patronažnim službama na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo u 2021.godine ostvareno je 6670 poseta novorođenom detetu što je prosečno 5.44 posete, i kreće se od najmanje 4.7 u DZ Vrnjačka Banja do najviše 5.71 poseta po novorođenom detetu u DZ Kraljevo. Od ukupnog broja poseta 1204 su prve posete, tako da je gotovo svako novorođenče obuhvaćeno prvom posetom tokom godine. Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu, broj poseta novorođenčetu beleži pad (138 posete manje), obuhvat novorođene dece prvom posetom se smanjio sa 100% na 98.29% dok je broj novorođene dece gotovo isti. Obuhvat odojčadi patronažnom posetom za područje iznosi 1.94 posete (prema Pravilniku je dve posete odojčetu tokom godine), što je isto kao prethodne godine i kreće se od najmanje 1.64 u DZ Vrnjačka Banja do najviše 2.8 u DZ Raška. Iz posmatranih podataka se uočava da, uprkos nepovoljnoj epidemiološkoj situaciji, zaposleni u Patronažnoj službi su vulnerablem grupama pružali usluge kao i prethodnih godina.

Kod osoba starijih od 65 godina prosečan broj poseta je 0.1 što znači da je 10.3% starijih od 65 godina obuhvaćeno posetom patronažne seste i to od najmanje 6.32% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 12.43% u DZ Raška, (grafikon br.13). Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu, obuhvat starijih od 65 godina patronažnom posetom ne beleži značajnu razliku, ali treba da napomenuti da, osim aktuelne epidemiološke situacije sa infekcijom virusom SARS CoV-2, u DZ Kraljevo nedostaje 8, a u DZ Vrnjačka Banja jedna patronažna sestara u odnosu na Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene delatnosti.

Grafikon br.13

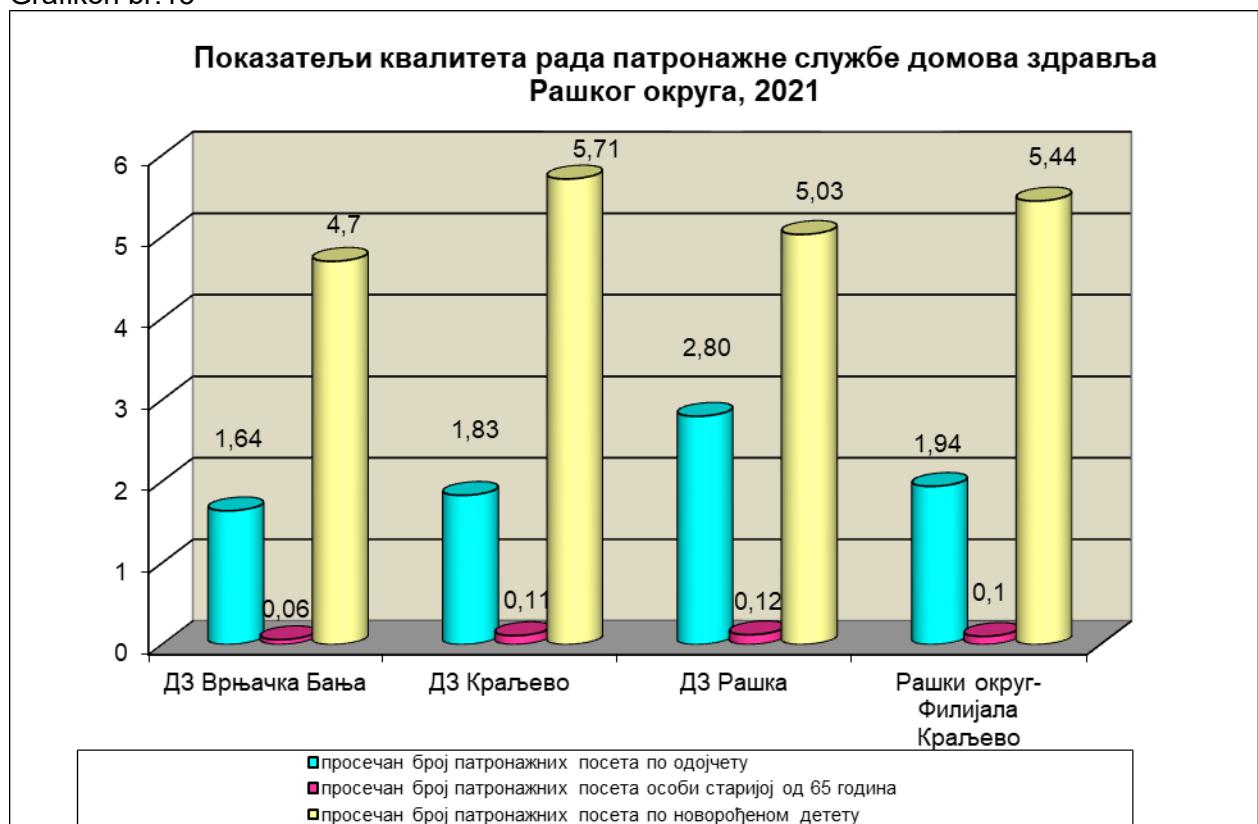


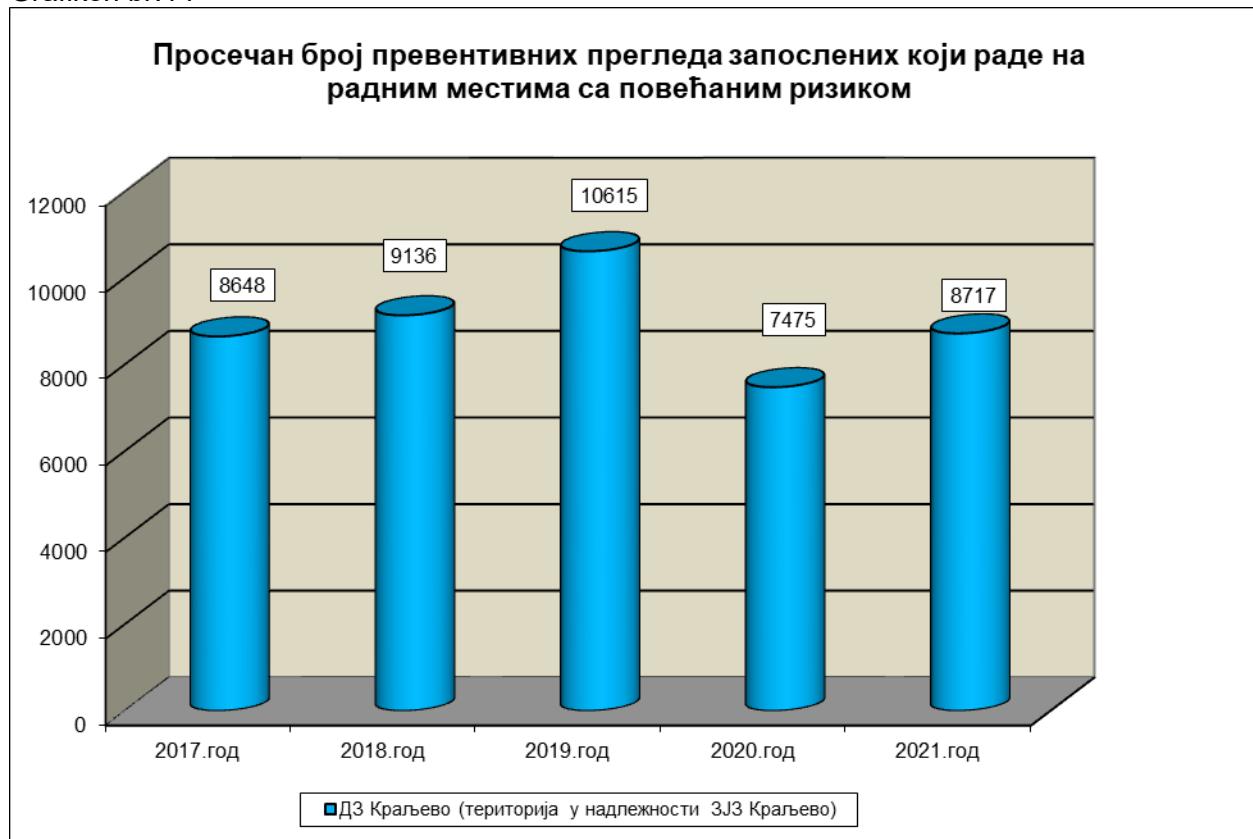
Tabela br. 5 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SLUŽBI POLIVALENTNE PATRONAŽE OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Prosečan broj patronažnih poseta po novorođenčetu	5.6	5.46	5.28	5.55	5.44	▼
Prosečan broj patronažnih poseta po odojčetu	2.32	2.24	2.27	2.28	1.94	▼
Prosečan broj patronažnih poseta po osobi starijoj od 65 godina	0.22	0.16	0.14	0.11	0.10	▼
Prosečan broj patronažnih poseta (ukupno)	0.47	0.42	0.36	0.32	0.3	▼
Obuhvat novorođenčadi prvom patronažnom posetom	100	99.09	99.92	100	98.29	▼

Zdravstvena zaštita radnika – za lekare specijaliste medicine rada u domu zdravlja

Na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo samo DZ Kraljevo pruža usluge specifične zdravstvene zaštite radnika. Broj preventivnih pregleda zaposlenih koji rade na radnim mestima sa povećanim rizikom iznosi 8717 što je u donosu na prethodnu godinu kada je taj broj bio 7476 za 16.6% veća vrednost, s tim što u ovoj službi i dalje radi samo jedan lekar (grafikon br.14).

Grafikon br.14



Od ukupnog broja zaposlenih za koje je poslodavac ugovorio usluge sa službom medicine rada svi su obuhvaćeni edukacijom o rizicima po zdravlje na radnom mestu, kao i edukacijom o pružanju prve pomoći na radnom mestu. Procenat povreda na radu kod poslodavaca koji su ugovorili poslove zaštite zdravlja na radu sa Službom medicine rada je 6.71% u DZ Kraljevo. PIO nije registrovao zaposlene obolele od profesionalnih bolesti na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo.

Tabela br. 6 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SLUŽBI ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU RADNIKA OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Prosečan broj preventivnih pregleda zaposlenih koji rade na radnim mestima sa povećanim rizikom po specijalisti medicine rada	8469	9137	10616	7476	8717	▲
Procenat zaposlenih koji su obuhvaćeni edukacijom o rizicima po zdravlje na radnom mestu	100	100	100	100	100	Nema promene
Procenat zaposlenih koji su obuhvaćeni osposobljavanjem za pružanje prve pomoći na radnom mestu	100	100	100	100	100	Nema promene
Procenat povreda na radu	3.48	4,61	4,3	5,8	6,71	▼
Broj profesionalnih bolesti verifikovanih od strane PIO	0	0	0	0	0	Nema promene

Hitna medicinska pomoć

U DZ Raška hitna medicinska pomoć je i dalje u sastavu službe opšte medicine, dok od 2017.godine uz DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja šalje podatke o pokazateljima kvaliteta za Službu hitne medicinske pomoći. Izveštaj o aktivacionom vremenu, reakcionom vremenu i vremenu prehospitalne intervencije u DZ Kraljevo su sledeći: aktivacionom vreme je 1.0 minut (isto kao i prethodne godine), reakciono vreme 5.37 minuta (u prethodnoj godini 5.47), vreme prehospitalne intervencije 13.92 minuta (u 2020.godini 13.58). U DZ Vrnjačka Banja vrednost navedenih pokazatelja je sledeća: aktivacionom vreme je 1.43 minut (u prethodnoj godini 1.29 minut), reakciono vreme 6.51 minuta (u 2020.godini 6.45), vreme prehospitalne intervencije 17.03 minuta jer se pacijentni transportuju u OB Kraljevo koja je udaljena gotovo 25 km (u prethodnoj godini 17.89 minuta).

Procenat izvršenih KPR u DZ Kraljevo je 100%, u DZ Vrnjačka Banja 54.72%, procenat uspešnih KPR bez prisustva ekipe HMP u DZ Kraljevo je 20.41% dok je u DZ Vrnjačka Banja 4.17%, i procenat uspešnih KPR u prisustvu ekipe HMP Kraljevo 100.0%, a HMP Vrnjačka Banja 60,0%. Procenat samostalno rešenih slučajeva na terenu je 69.35% u DZ Kraljevo, 96.14% u DZ Vrnjačka Banja, a procenat smostalno rešenih slučajeva u ambulantni DZ Kraljevo- 65.71% i 96.49% u DZ Vrnjačka Banja (tabele 7 i 8).

Tabela 7. Procenat uspešnih KPR kod iznenadnih srčanih zastoja

USTANOVA	Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnih srčanih zastoja koji su se desili bez prisustva ekipe HMP	Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnih srčanih zastoja koji su se desili u prisustvu ekipe HMP
DZ Kraljevo	20.41	100.0
DZ Vrnjačka Banja	4.17	60,04
Raški okrug-Filijala Kraljevo	15.07	83.33

Tabela 8. Procenat samostalno rešenih slučajeva na terenu i u ambulanti

USTANOVA	Procenat samostalno rešenih slučajeva na terenu	Procenat samostalno rešenih slučajeva u ambulanti	Procenat indikovanog med. tretmana kod pacijenata sa teškom traumom
DZ Kraljevo	69.35	65.71	100.0
DZ Vrnjačka Banja	96.14	96.49	100.0
Raški okrug-Filijala Kraljevo	77.76	71.5	100.0

Procenat pacijenata sa AKS kojima je otvoren intravenski put, dat morfijum ili analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, preparat nitroglicerina u bilo kom obliku i acetilsalicina kiselina ima vrednost 100.0% u DZ Kraljevo i 53.40% u DZ Vrnjačka Banja.

Tabela br. 9 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SLUŽBI ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ U DZ KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017 (DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja)	2018 (DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja)	2019 (DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja)	2020 (DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja)	2021 (DZ Kraljevo i DZ Vrnjačka Banja)	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Aktivaciono vreme	1.13	1.04	1.03	1.05	1.06	▼
Reakciono vreme	6.01	5.99	5.99	5.63	5.53	▲
Vreme prehospitalne intervencije	14.5	15.63	15.01	14.30	14.37	▼
Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnih srčanih zastoja koji su se desili bez prisustva ekipe HMP	23.08	45.61	32.39	29.41	15.07	▼
Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnih srčanih zastoja koji su se desili u prisustvu ekipe HMP	72.73	84.62	43.75	64.00	83.33	▲
% samostalno rešenih slučajeva na terenu	77.15	75.99	72.84	78.86	77.76	▼
% samostalno rešenih slučajeva u ambulanti	77.54	79.12	75.13	73.74	71.5	▼
% indikovanog medicinskog tretmana kod pacijenata sa teškom traumom	99.18	97.28	100.0	100.0	100.0	Nema promene
% pacijenata sa AKS kojima je otvoren venski put, dat morfijum (ili ekvivalent), kisenonik, NTG, acetil-salicilna kiselina	79.04	82.86	84.49	80.24	82.67	▲

% pacijenata sa AKS kojima je otvoren venski put, dat morfijum (ili ekvivalent), kisenonik, NTG, acetil-salicilna kiselina, klopidogrel, kleksan-niskomolekularni heparin i koji su transportovani u najbližu zdravstvenu ustanovu radi primarne koronarne intervencije	12.71 (podatak samo za SHP u DZ Vrnjačka Banja)	17.14 (podatak samo za SHP u DZ Vrnjačka Banja)	40.87 (podatak samo za SHP u DZ Vrnjačka Banja)	50.0 (podatak samo za SHP u DZ Vrnjačka Banja)	46.6 (podatak samo za SHP u DZ Vrnjačka Banja)	▼
% pacijenata sa AKS kojima je otvoren venski put, dat morfijum (ili ekvivalent), kisenonik, NTG, acetil-salicilna kiselina, klopidogrel, kleksan-niskomolekularni heparin i započeta ili data prehospitalna tromboliza	0	0	48.94 (podatak samo za SHP u DZ Kraljevo)	68.42 (podatak samo za SHP u DZ Kraljevo)	62.0 (podatak samo za SHP u DZ Kraljevo)	▼

Farmaceutska zdravstvena delatnost – apoteka Kraljevo

U okviru farmaceutske zdravstvene delatnosti praćeni su sledeći pokazatelji:

- Procenat rashoda lekova i med.sredstava usled isteka roka upotrebe – 0.02% u Apoteci Kraljevo.
- Procenat osporenih recepata pri naplati od RFZO usled greške apoteke – 0.003%.
- Procenat recepata sa intervencijom farmaceuta u odnosu na ukupan broj recepta za teritoriju u nadležnosti ZJZ Kraljevo iznosi 0.03%;
- Prosečan broj recepata po farmaceutu – 15338,06. Posmatrano u odnosu na predhodnu godinu, prosečan broj recepata je za 1513.02 manji, što je oko 9%;
- Broj recepata privatne prakse i recepata za lekove koji nisu na listi po farmaceutu – 793.85;
- Broj naloga za medicinska sredstva po farmaceutu – 213.6;
- Broj magistralnih lekova po farmaceutu – 562.351 u Apoteci Kraljevo;
- Galenska laboratorija u Apoteci Kraljevo odlukom sanitарне inspekcije ne radi od 2013.god.

Tabela br. 9 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SLUŽBI ZA FARMACEUTSKU DELATNOST OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
% rashodovanih lekova i medicinskih sredstava usled isteka roka upotrebe	0.071	0.01	0.02	0.01	0.02	▼
Broj osporenih recepata pri naplati RFZO usled greške apoteke	0.005	0.002	0.003	0.005	0.003	▲
Broj recepata sa intervencijom farmaceuta	415	445	495	334	277	▲
% recepata sa administrativnom greškom u odnosu na ukupan broj	1.03	0.515	0.105	0.03	0.03	Nema promene
Broj recepata po farmaceutu	20223	20007.5	19595.2	16851,1	15338,1	▼

Broj recepata privatne prakse i recepata za lekove koji nisu na listi po farmaceutu	1185.9	1110.86	819	689.7	793.85	▲
Broj naloga za medicinska sredstva po farmaceutu	262.88	256.02	232.14	218.2	213.6	▼
Broj magistralnih lekova po farmaceutu	558.77	478.81	526.61	466.61	562.35	▲

Specijalističko konsultativne službe

Tokom 2012.godine, a potom krajem 2014.god., došlo je do promene u organizacionoj strukturi zdravstvenih ustanova u smislu razdvajanja ZC Kraljevo na dom zdravlja i opštu bolnicu gde su smeštene sve specijalističko konsultativne službe. Prema tome, svi pokazatelji kvaliteta rada specijalističko-konsultativnih službi na nivou primarne zdravstvene zaštite se odnose na male domove zdravlja u kojima uglavnom se ne zakazuju pregledi već se pacijenti istog dana pregledaju kada se i javi na pregled, ili dobiju uput. Izuzetak je bila služba interne medicine u DZ Raška u 2014.god. kada je 84.28% prvih pregleda zakazano, prosečna dužina čekanja je bila 4.85 dana i 84.21% pacijenata je primljen kod lekara u roku od 30 minuta od vremena zakazanog termina. U DZ Vrnjačka Banja i DZ Raška tokom 2015.godine pacijenti su primani istog dana kada su se i javili na pregled. U 2016.god. došlo je do uvođenja IZIS-a, što se odrazilo samo na zakazivanje specijalističkih pregleda u DZ Raška dok su u DZ Vrnjačka Banja i dalje pacijenti primani istog dana kad su se i javljali na pregled. U službi interne medicine u DZ Raška u 2016.god. je zakazano ukupno 3258 prvih pregleda, što je 90.33% od ukupnog broja zakazanih pregleda, prosečna dužina čekanja je bila 10 dana i svi pacijenati su primljeni kod lekara u roku od 30 minuta od vremena zakazanog termina. U 2017.god. u DZ Raška nisu zakazivani specijalističko konsultativni pregledi, kao i u DZ Vrnjačka Banja u službama interne medicine i pneumoftiziologije. U DZ Vrnjačka Banja u službi oftalmologije svi prvi pregledi su zakazani i prosečno se čekalo 20 dana, s tim što su svi zakazani pacijenti primljeni na pregled u roku od 30 min. od zakazanog termina. U službi otorinolaringologije i prihijatrije su takođe zakazani svi prvi pregledi, prosečno se čekalo tri dana na pregled svi zakazani pacijenti primljeni na pregled u roku od 30 min. od zakazanog termina.

U 2018.god. u DZ Raška nisu zakazivani specijalističko konsultativni pregledi, kao i u DZ Vrnjačka Banja u službama interne medicine i pneumoftiziologije. U DZ Vrnjačka Banja u službi oftalmologije 98.45% prvih pregledi su zakazani i prosečno se čekalo 20 dana, pri čemu je 67.2% zakazanih pacijenata primljen na pregled u roku od 30 min. od zakazanog termina. U službi otorinolaringologije i psihijatrije svi prvi pregledi su zakazani, prosečno se čekalo četiri dana na pregled, a svaki drugi pacijent je primljen na pregled u roku od 30 minuta.

Kao i u 2018.god. ni u 2019.god. u DZ Raška nisu zakazivani specijalističko konsultativni pregledi, kao i ni u DZ Vrnjačka Banja u službama interne medicine i pneumoftiziologije. U DZ Vrnjačka Banja u službi oftalmologije 90.09% prvih pregledi su zakazani i prosečno se čekalo 28 dana, pri čemu je 66.74% zakazanih pacijenata primljen na pregled u roku od 30 min. od zakazanog termina. U službi otorinolaringologije je zakazano 91.9% prvih pregleda, prosečno se čekalo četiri dana na pregled, a 70.87% zakazanih pacijenata je primljen na pregled u roku od 30 min. od zakazanog termina. Najmanji procenat prvih pregleda je zakazan u službi psihijatrije-86.69%, prosečno se čekalo 5 dana i 58.32% je primljen na pregled u roku od 30 minuta.

Kao što je opšte poznato, 2020.god. je obeležila pandemija **virusom SARS-CoV-2** koja je uticala na pružanje svih usluga u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a posebno u specijalističko-konsultativnim službama jer su odlagani svi pregledi osim hitnih. To je dovelo do smanjenja broja pregleda u ovim službama za 35.5% na ukupnom nivou i to u DZ Vrnjačka Banja za jednu trećinu a u DZ Raška za gotovo 40%. U DZ Raška, kao i prethodne godine, nisu zakazivani specijalističko-konsultativni pregledi ni u jednoj službi, dok u DZ Vrnjačka Banja su zakazivani pregledi u službi oftalmologije, otorinolaringologije i psihijatrije a nisu u službi interne medicine i

pneumoftiziologije. Najduže se čekalo u službi oftalmologije 5 dana, a najmanje u službi otorinolaringologije 3 dana, prosečno 4.38 dana. Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj poseta je najveći u službi psihijatrije 98%, a najmanji u službi oftalmologije 72.3%. posmatrajući ukupno na nivou Doma zdravlja Vrnjačka Banja, taj procenat iznosi 40.64% i manji je nego u prethodnoj godini kada je iznosio 56.7%. posmatrano na ukupnom nivou za domove zdravlja koje su u nadležnosti ZJZ Kraljevo prosečna dužina čekanja na zakazani pregled je iznosila 4.38 dana, 26.65% poseta je bilo zakazano u odnosu na ukupan broj poseta i svi pacijenti su bili primljeni u roku od 30 minuta od zakazanog termina.

Kada je u pitanju 2021.god. i dalje je u toku epidemija **virusom SARS-CoV-2**, ali je zdravstveni sistem počeo da se prilagođava novonastaloj situaciji i da se ova vrsta usluga pruža što više u skladu sa potrebama pacijenata.

U DZ Raška, kao i prethodne godine, nisu zakazivani specijalističko-konsultativni pregledi ni u jednoj službi, dok u DZ Vrnjačka Banja su zakazivani pregledi u službi oftalmologije i psihijatrije, a nisu u službi interne medicine i pneumoftiziologije, dok služba otorinolaringologije nije radila zbog odsustva doktora medicine . specijaliste. Najduže se čekalo u službi oftalmologije 5 dana, a najmanje u službi psihijatrije 4 dana, prosečno 4.68 dana. Procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj poseta je najveći u službi psihijatrije 97.3%, a najmanji u službi oftalmologije 83.3%. posmatrajući ukupno na nivou Doma zdravlja Vrnjačka Banja, taj procenat iznosi 37.85% i manji je nego u prethodnoj godini kada je iznosio 40.64%. posmatrano na ukupnom nivou za domove zdravlja koje su u nadležnosti ZJZ Kraljevo prosečna dužina čekanja na zakazani pregled je iznosila 4.68 dana, 25.73% poseta je bilo zakazano u odnosu na ukupan broj poseta i svi pacijenti su bili primljeni u roku od 30 minuta od zakazanog termina.

Tabela br. 10 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SPECIJALISTIČKO-KONSULTATIVnim SLUŽBAMA DOMOVA ZDRAVLJA U NADLEŽNOSTI ZJZ KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021
Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled	11.67	13.59	17.49	4.38	4.68
% zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj poseta	43.01	38.66	35.99	26.65	25.73
% pacijenata koji su primljeni u roku od 30 min. od zakazanog termina	100	61	65.76	100	100

3 POKAZATELJI KVALITETA U SEKUNDARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

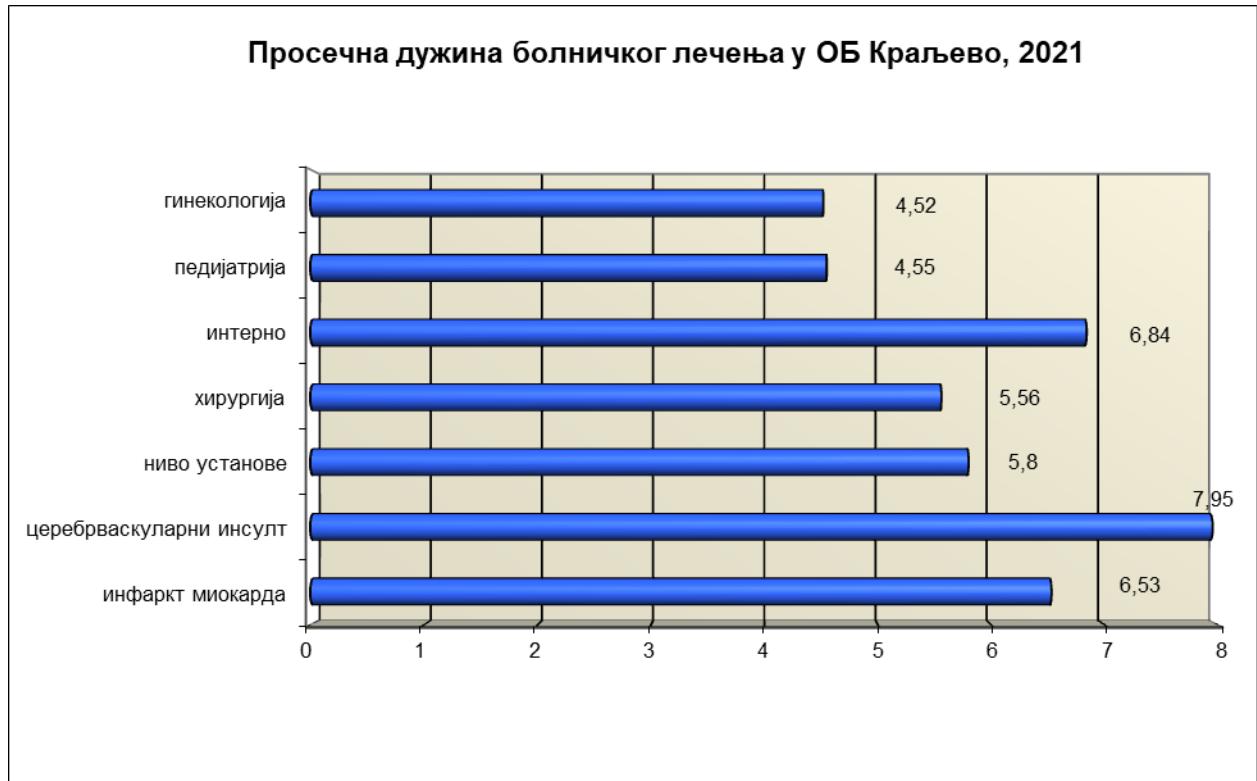
OPŠTA BOLNICA STUDENICA KRALJEVO

Od 2015.godine na području u nadležnosti ZJZ Kraljevo je samo OB Studenica Kraljevo i u njoj je prošle godine lečeno 13444 bolesnika, ostvareno je 77962 bolesničkih dana sa prosečnom dužinom bolničkog lečenja od 5.8 dan, što je neznatno manja dužina ležanja nego u prethodnoj godini (5.91 dan). Posmatrano u odnosu na 2020.god. lečeno je za 1551 pacijenata više (oko 13.0%) i ostvareno za 7714 više bolesničkih dana (11.0%), ali i dalje značajno manje nego pre epidemije izazvane infekcijom virusom SARS CoV-2.

Od ukupnog broja lečenih pacijenata, prema podacima iz ustanove, 13.4% lica je lečeno na tzv. „Kovid odeljenju“, pri čemu je za svih 1803 lica bila potrebna terapija kiseonikom tokom lečenja na ovom odeljenju, a 19.7% obolelih je koristilo mehaničku ventilaciju.

Prosečna dužina bolničkog lečenja je i dalje najmanja na ginekologiji i iznosi 4.52, a najduže se leži na internom odeljenju, 6.84 dana. Prosečna dužina bolničkog lečenja obolelih od infarkta miokarda je 6.53,a za cerebrovaskularni insult 7.95 dana (grafikon br.15).

Grafikon br.15



Od ukupnog broja lečenih u OB Kraljevo umrlo je 736 pacijenata, što čini stopu letaliteta od 5.47 i nešto je niža vrednost u odnosu na prethodnu godinu-6.37, (u 2019.god. je iznosila 2.92, u 2018.god. je bila 3.64, u 2017.god. je iznosila 3.0, 2016.god. 3.37, u 2015.god. 3.11, u 2014.god. 2.63). Ovakvo održavanje više stope bolničkog letaliteta (u odnosu na godine pre epidemije virusom SARS CoV-2) direktno ili indirektno povezano sa i dalje aktuelnom epidemiološkom situacijom u zemlji, jer je broja lečenih lica u OB Kraljevo značajno manji nego u prethodnim godinama, na bolničko lečenje su primana samo lica sa teškom kliničkom slikom i često zapuštenim hroničnim nezaraznim bolestima kod kojih je svakako bila veća verovatnoća za smrtni ishod, i naravno, umiranje od infekcije virusom SARS CoV-2.

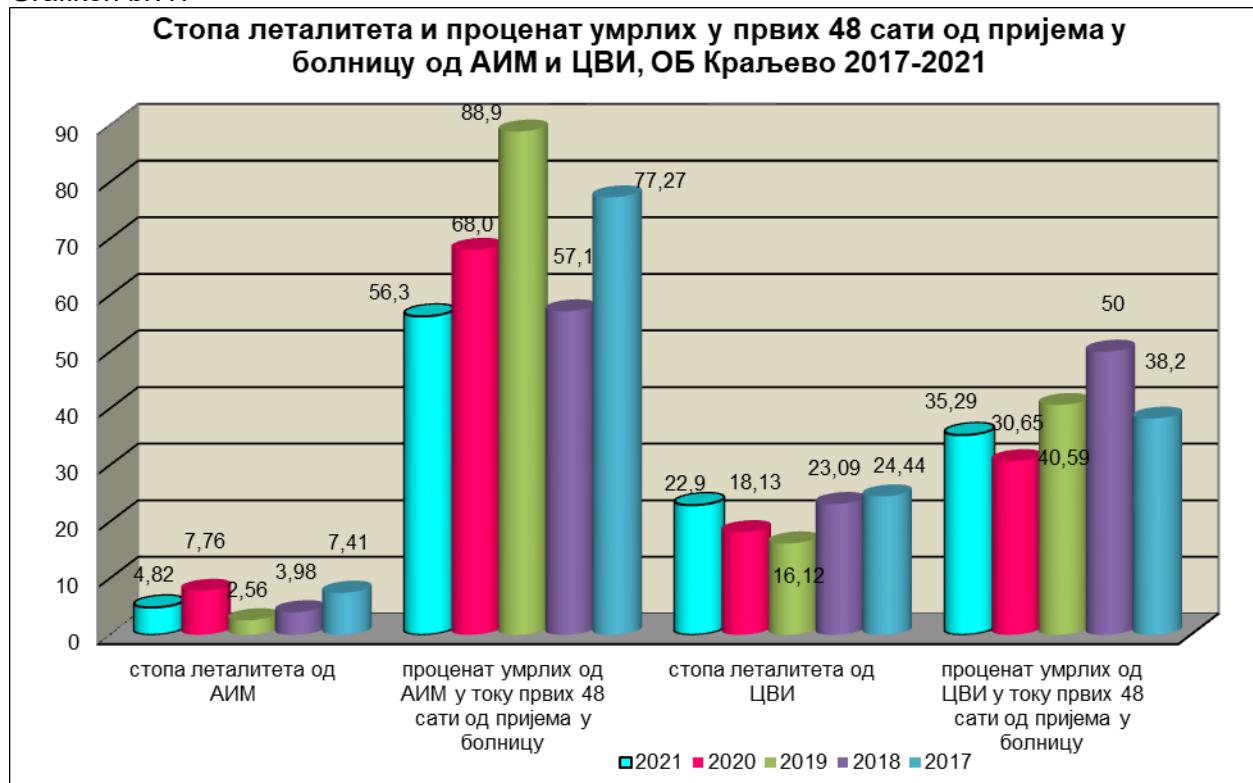
Kada pratimo letalitet po granama medicine uočava se da je stopa letaliteta, kao i ranijih godina, najniža na ginekologiji i pedijatriji, a najviša na internom odeljenju. Ovaj trend je uzrokovani starenjem stanovništva, dominacijom hroničnih nezaraznih bolesti i primenom novih tehnologija u dijagnostici, lečenju i rehabilitaciji, a u 2021.god. i oboljevanjem od virusa SARS CoV-2 (grafikon br.16).

Grafikon br.16



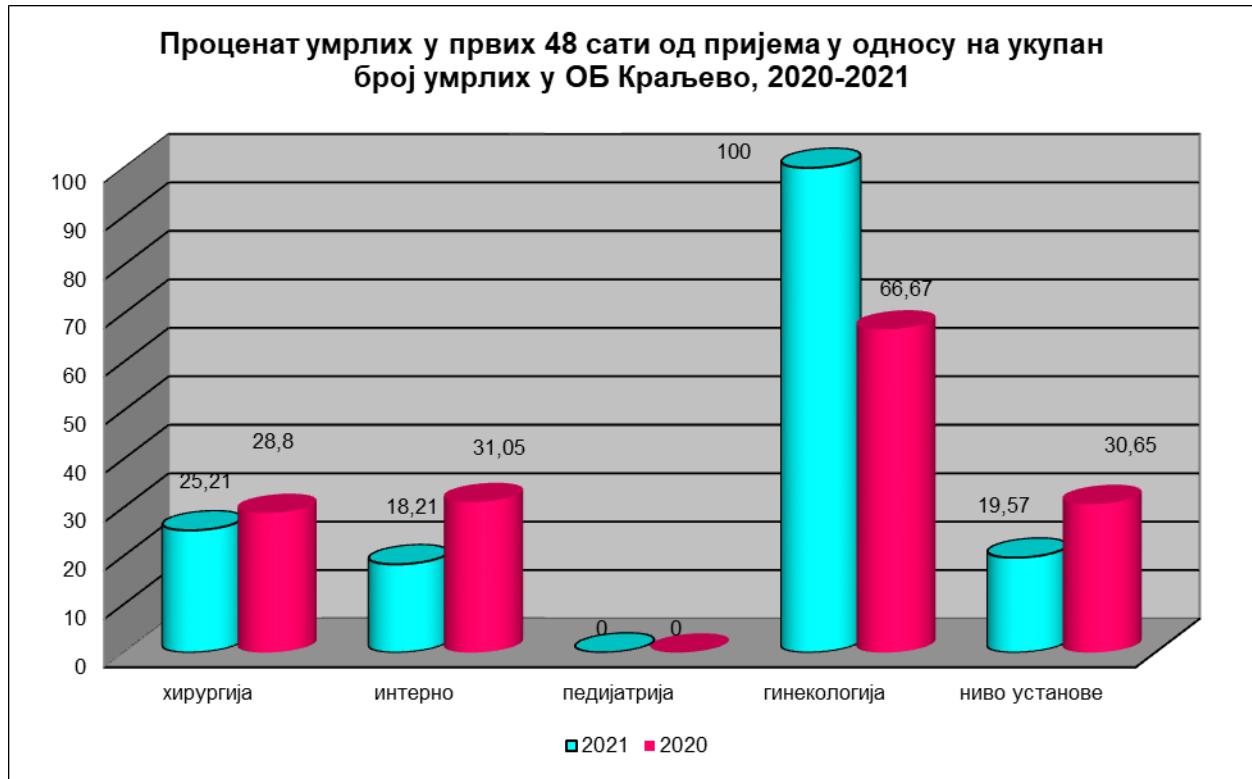
У ОБ Краљево са дјагнозом инфаркта миокарда леђено је у прошој години 332 pacijenata од којих је умрло 16, при чему је у првих 48 сати од пријема умрло 56.25%. Стопа леталитета за инфаркт миокарда од 4.82 што је ниže него у 2020.год кад је била 7.76. У 2019.год. је ова стопа леталитета била најнижа у последњих пет година-2.56 (у 2018.год. је износila 3.97, у 2017.год. 7.41, у 2016.год. 6.03, 2015.год. је износila 8.68, у 2014.године 10.79). Од укупно 297 pacijenata леђених у ОБ Краљево од cerebrovaskularnog insulta, умрло је 68, што чини стопу леталитета од 22.9 што је виша стопа него у 2020.год када је износila 18.13 (у 2019.год је износila 16.12, 2018.год.-23.09, у 2017.год. је била највиша стопа леталитета у последњих пет година 24.44, у 2016.год. 21.86, у 2015.год. 17.99, у 2014.год.-24.07). Procenat umrlih pacijenata од CVI у првих 48 сати од пријема износи 35.29% леђених pacijenata (grafikon br.17).

Grafikon br.17



Procenat umrlih u prvih 48 sati od prijema u OB Kraljevo iznosi 19.57% što je niža vrednost u odnosu na prethodnu godinu-30.65% (u 2019.god. 21.19%, u 2018.god. 31.15%, u 2017.god. 30%, u 2016.god. 14.61%, u 2015.god. je bila 21.64%, 2014.god. 21.89%, 2013.god. je 23.32% i 2012.god. 21.07%). Posmatrano po granama medicine najmanji procenat umrlih je na odeljenju pedijatrije gde nije bilo umrlih pacijenata u prvih 48 sati OB Kraljevo, a najveći procenat na odeljenju ginekologije i akušerstva 100%, sa napomenom da se radi o malom broju umrlih žena na ukupnom nivou (2 pacijentkinje) od kojih su obe preminule u prvih 48 sati (grafikon br.18).

Grafikon br.18



У општој болници Краљево, 6.61% од укупног броја леђених пацијената је враћено на одељење интензивне неге, што је мање него у претходној години-14.87%. Од укупног броја леђених са дјагнозом инфаркта миокарда и пацијената леђених од cerebrovaskуларног исуда ниједан пацијент nije поново примљена у коронарну јединицу односно на одељење интензивне. У општој болници Краљево 1 лика са дјагнозом инфаркта миокарда (0.3%) је поново hospitalизовано у року од 30 дана од otpusta из болнице, а takoђе 1 лик са дјагнозом cerebrovaskуларног исуда-0.34%.

Procenat пацијената који се прате по процесу здравствене неге је показатељ који се прати од 2011.године и износи за ОБ Краљево 32.39% од укупног броја леђених пацијената, што је нешто више него у 2020.год. 27.26%. Procenat сестринских отпушних писама patronažnoj službi u OB Kraljevo iznosi 71.23% и нижа је вредност него у претходној години-81.57%.

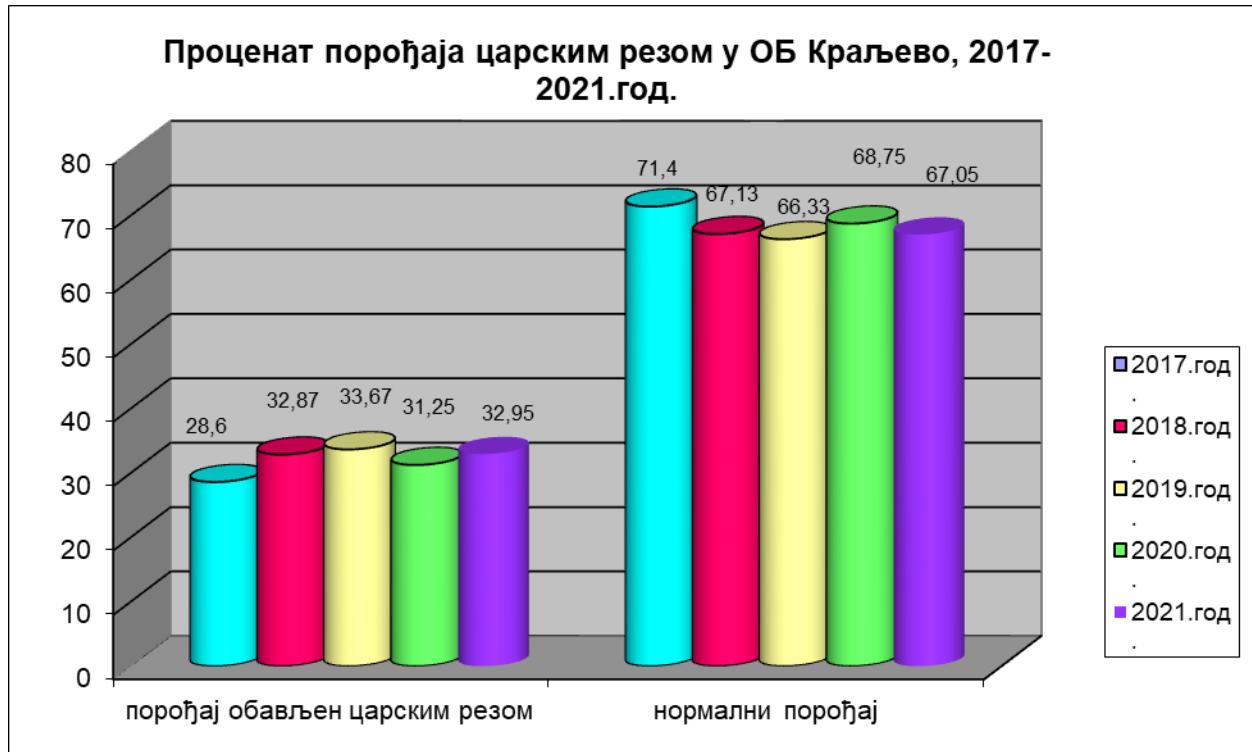
У 2021.год. у ОБ Краљево само седам пацијената је упућено на обдукцију што чини свега 0.95% од укупно 736 умрлих пацијената у овој установи и нешто је виша вредност него у претходној години-0.40%. Procenat подударности клиничких и обдукционих дјагноза је 100%.

Стопа леталитета оперисаних пацијената била је 0.62 што је готово иста вредност као у претходној години-0.7. Мање од једног процента оперисаних пацијената је добило sepsu након операције, није било умрлих пацијената posle apendektomije, а један пацијент је preminuo nakon holecistektomije.

Проечан број preoperativnih дана је 1,41 што је мање него у 2020.год -1.57. Проечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији се неznatno povećao sa 73.11 u 2020.год. na 85.45 u 2021.год. jer су sve операције које nisu hitne odlagane за период kada se smiri epidemiološka situacija. Broj lekara uključenih u operativni program je isti као и у претходној години.

Od 1136 порођаја обављених у ОБ Краљево, 363 је обavljen carskim rezом што је готово trećina od укупних порођаја. Posmatrano u односу на претходну годину број carskih beleži pad од 36 carskih rezova (9%), при чему се и број порођаја smanjio, ali za 141 односно 11% (grafikon br.19).

Grafikon br.19



У ОБ Краљево округа нijedna trudnica/porodilja nije umrla tokom hospitalizacije, а јесте jedno živorođeno дете. У 2021.год. је урађено 159 порођаја у epiduralnoj anesteziji, а нijедан од partnera nije prisustvovao порођају (табела бр.12).

Tabela br.12 Pokazatelji kvaliteta rada na гинекологији и акушерству за 2020, OB Kraljevo

Naziv pokazatelja	OB Kraljevo
Broj порођаја	1136
Проечна дужина лежања у болници за нормалан порођај	4.13
Процент породилја које су имале повреду при порођају	6.6%
Број трудница и породилја умрлих током hospitalизације	0
Процент новорођенчади која су имале повреду при порођају	4.57%
Број живородене деце умрле до отпушта из болнице	1
Процент порођаја у epiduralnoj anesteziji	14.0%
Процент порођаја уз присуство партнера	0%

Породилиште опште болнице је укључено у програм «Болница пријатељ беба».

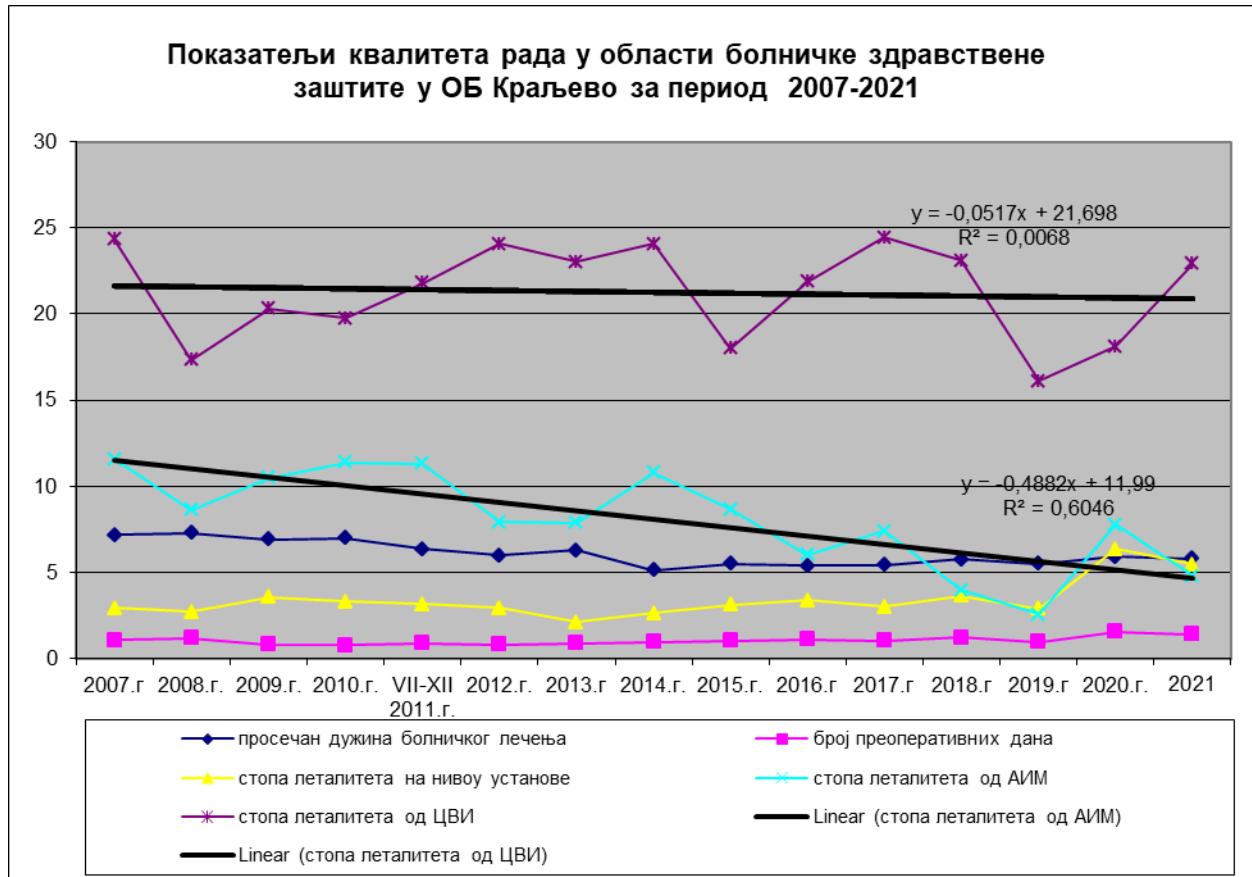
Tabela br. 13 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U OB KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Stopa letaliteta	3.0	3.64	2.92	6.37	5.47	▲
% umrlih u toku prvih 48 sati od prijema u bolnicu	30	31.15	31.19	30.65	19.57	▲
% obdukovanih	0.69	0.38	0.53	0.4	0.95	▲
% pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege	9.01	8.27	7.54	14.87	6.61	▲
Prosečna dužina bolničkog lečenja	5.44	5.76	5.51	5.91	5.8	▲
Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolesničkoj postelji	0.87	0.83	0.85	1.41	1.32	▼
% pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege	29.3	29.08	29.28	27.26	32.39	▲
% sestrinskih otpusnih pisama	52.93	56.13	51.76	81.57	71.23	▼
INTERNA MEDICINA						
Stopa letaliteta za AIM	7.41	3.98	2.56	7.76	4.82	▲
% umrlih od AIM u toku prvih 48 sati od prijema	77.27	57.14	88.89	68.0	56.25	▲
Stopa letaliteta za CVI	24.44	23.09	16.12	18.13	22.9	▼
% umrlih od CVI u toku prvih 48 sati od prijema	38.18	50	40.54	30.65	35.29	▼
Prosečna dužina bolničkog lečenja za AIM	10.04	10.23	7.94	7.21	6.53	▲
Prosečna dužina bolničkog lečenja za CVI	6.76	7	7.05	7.5	7.95	▼
% pacijenata sa AIM kod kojih je izvršen ponovni prijem u koronarnu jedinicu	0	0	0	0	0	Nema promene
% pacijenata sa CVI kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege	0	0.41	0	0	0	Nema promene
% ponovnih hospitalizacija pacijenata sa AIM u roku od 30 dana od otpusta	6.73	1.99	1.42	1.24	0.3	▲
% ponovnih hospitalizacija pacijenata sa CVI u roku od 30 dana od otpusta	1.11	0.41	0.65	0.88	0.34	▲
HIRURGIJA						
Stopa letaliteta operisanih pacijenata	1.5	1.16	0.63	0.7	0.62	▲
% pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije	0.39	0.32	0.33	0.31	0.02	▲
Prosečan broj preoperativnih	1.03	1.22	0.98	1.57	1.41	▲

dana lečenja						
Prosečan broj operisanih pacijenata u opštoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji po hirurgu	127.51	163.83	165.81	73.11	85.45	▲
GINEKOLOGIJA I AKUŠERSTVO						
% porođaja obavljenih carskim rezom	28.66	32.87	33.67	31.25	31.95	▼
% porođaja u epiduralnoj anesteziji	11.24	14.43	16.83	11.43	14	▲
% porođaja uz prisustvo partnera	0	0.41	0.25	0.23	0	▼
% porodilja koje su imale povredu prilikom porođaja	8.62	7.7	9.3	6.5	6.6	▼
% novorođenčadi koje su imale povredu prilikom porođaja	4.31	3.55	3.57	3.17	4.57	▼
Prosečna dužina ležanja u bolnici za normalan porođaj	5.02	4	3	5.78	4.13	▲
Broj trudnica i porodilja umrlih tokom hospitalizacije	0	0	0	0	0	Nema promene
Broj živorodene dece umrle do otpusta	0	1	2	1	1	Nema promene

Ako posmatramo period od 2007. do 2012.godine prosečna dužina bolničkog lečenja u OB Kraljevo, se smanjila sa 7.2 na 5.99 dan, da bi u 2013.god. neznatno porasla na 6.29 dana i potom u 2014.god. se smanjila na 5.13 dana, a onda beleži rast prvo na 5.51 dan u 2015.god pa na 5.71 dan u 2016.god, da bi se u 2017.god. neznatno smanjila na 5.44 dana. U 2018.god. prosečna dužina bolničkog lečenja ponovo beleži rast i to na 5.76 dana, i ta se vrednost održava i u 2019.god. 5.51 dana. U 2020.god. prosečna dužina bolničkog lečenja dostiže vrednost od gotovo 6 dana i održava se na približno istoj vrednosti i u 2021.god.. Broj preoperativnih dana, posle skoka u 2008.godini, beleži vrednost manju od jednog dana sve do 2015.godine kad ponovo ima vrednost od jednog dana, što se nastavlja i u 2016.god. kada ima vrednost 1.13 dana, kao i u 2017.god. kada iznosi 1.03 dana. Međutim, u 2018.god. ovaj indikator dostiže vrednost od 1.22 dana, da bi se u 2019.god. smanjila na vrednost manja od 1 dana. U 2020.god. prosečan broj preoperativnih dana lečenja dostiže najveću vrednost od početka praćenja ovog pokazatelja-1.57 dana, da bi u prošloj 2021.god. zabeležio neznatan pad na 1.41 dan. Opšta stopa letaliteta ima vrednost veću od tri u periodu 2009-2011.g., potom beleži pad sve do 2015.god. kada ponovo prelazi vrednost 3. Taj rast se nastavlja i u 2016.god. kada ima vrednost 3.37, da bi u 2017.god. zabeležila neznatan pad na vrednost 3. U 2018.god. ovaj pokazatelj beleži vrednost od 3.64, a u 2019.god. ponovo pada na vrednost manju od 3, da bi u godini obeleženoj epidemijom virusom SARS CoV-2, dostigao najvišu vrednost od početka praćenja ovih pokazatelja-6.37. Opšta stopa letaliteta i u 2021.god. beleži veću vrednost nego u godinama pre pandemije ali sa blagim padom u odnosu na 2020.god.-5.47. Specifična stopa letaliteta od infarkta miokarda beleži najnižu vrednost u 2019.god. od 2.56, a najvišu u 2007.god. 11.59, u 2021.god. 4.82. Specifična stopa letaliteta od cerebrovaskularnog insulta, u 2007.god ima vrednost od 24.34 potom beleži pad do 2011.godini, ali se podatak odnosi na drugi polugodišnji period, a potom vrednost stope raste do 2014.god. na 24.07, onda pada na 17.99, da bi u 2016.god. porasla na 21.86. U 2017.god. ova specifična stopa ima najvišu vrednost u poslednjih deset godina i iznosi 24.44, u 2018.god. ima neznatan pad na 23.09 da bi u 2019.godini zabeležila značajan pad na 16.12. U 2020.godini vrednost ovog pokazatelja je 18.13 dok u prethodnoj godini beleži rast na 22.9 (grafikon br.20).

Grafikon br.20



Pokazatelji kvaliteta koji se prate u urgentnoj medicini (prijem i zbrinjavanje urgentnih stanja)

Prosečna dužina čekanja na pregled u službi urgentne medicine OB Kraljevo (prijem i zbrinjavanje urgentnih stanja) je 7.97 minuta, što je manja dužina čekanja u odnosu na 2020.god 8.87. U ovoj bolnici 46.67% kardiopulmonalnih reanimacija, koje su rađene u ovoj službi u 2021.godine, su uspešne, i to je najniža vrednost u poslednjih pet godina godini.

Tabela br. 14 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U OPŠTIM BOLNICAMA – URGENTNA MEDICINA, NA RAŠKOM OKRUGU OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Прошна дужина чекања на поглед (у минутима)	9.34	9.37	7.85	8.87	7.97	▲
% uspešnih KPR	58.14	64.81	63.64	52.94	46.67	▼

Specijalističko konsultativne službe

U nadležnosti ZJZ Kraljevo nalazi se samo OB Kraljevo, zbog osnivanja ZJZ Novi Pazar početkom 2015. godine.

Na sekundarnom nivou praćeni su sledeći pokazatelji:

- prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled na nivou OB Kraljevo – 5.92 dana, pri čemu se, kao i prošle godine, najduže čeka u službi interne medicine - 6.12 dana, potom u službi hirurgije – 5.66 dana, do najmanje 1.70 dana u službi pedijatrije. Na psihijatriji i ginekologiji i akušerstvu se pregledi ne zakazuju.
- procenat zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj poseta iznosi 70.64% na nivou OB Kraljevo. Posmatrano po službama, najveći procenat zakazanih poseta je u hirurškoj specijalističkoj službi OB Kraljevo 85.32%, a najmanji na pedijatriji-69.3%.
- procenat pacijenata koji su primljeni kod lekara u OB Kraljevo, u roku od 30 minuta od zakazanog vremena, iznosi 41.09%, i kreće se od najmanje 35.8% u službi interne medicine do najviše 89.52% na pedijatriji.

Tabela br. 15 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SPECIJALISTIČKO-KONSULTATIVNIM SLUŽBAMA OPŠTE BOLNICE KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Prosečna dužina čekanja na zakazan prvi pregled	11.9	8.12	8.29	7.27	5.92	▲
% zakazanih poseta u odnosu na ukupan broj	70.81	66.73	73.43	60.35	70.64	▼
% pacijenata koji su primljeni u roku od 30 min. od zakazanog termina	57.77	64.52	56.45	65.2	41.09	▲

U specijalističko-konsultativnim službama OB „Studenica“ Kraljevo realizovano je 60571 pregleda više (35%) u odnosu na prethodnu godinu što pokazuje da pacijenti nastavljaju sa korišćenjem ove vrste zdravstvenih usluga gotovo kao i pre epidemije virusom SARS CoV-2.

Pokazatelji kvaliteta koje prate službe za transfuziju krvi

Ciljevi kvaliteta u ovoj oblasti su definisani na osnovu Nacionalnih standarda koji su doneti maja meseca 2006.godine od strane Ministarstva zdravlja, Preporuka za primenu, upotrebu i obezbeđenje kvaliteta komponenata krvi (12 izdanje) i Pravilnika o bližim uslovima zdravstvene delatnosti u zdravstvenim ustanovama (Sl. Glasnik RS, br.43/06). U međuvremenu od 01. januara 2019.god. počinje primena novog Zakona o transfuzijskoj medicini (Sl. Glasnika 40/17 i 113/17), a na osnovu ovog Zakona donosi se i Pravilnik o kvalitetu u oblasti transfuzijske medicine (Sl. Glasnik 6/19) tako da je davalanstvo preuzeo Institut za transfuziologiju krvi Beograd i OB „Studenica“ Kraljevo više nije u mogućnosti da prikuplja podatke za definisane pokazatelje kvaliteta u oblasti transfuzijske medicine.

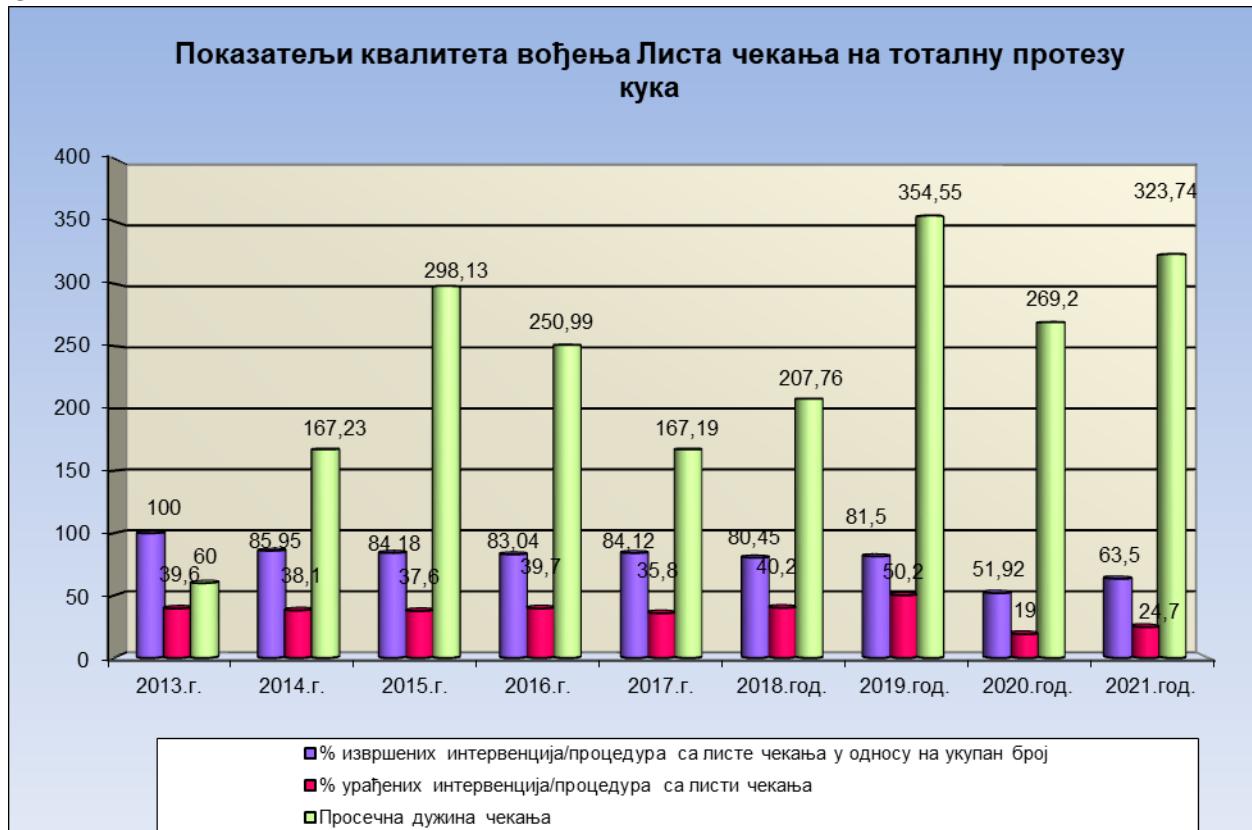
Pokazatelji kvaliteta koji se odnose na vođenje lista čekanja

Na ukupnom nivou OB Kraljevo u 2021. godini urađeno je 1900 intervencije/procedure koje se nalaze na listi čekanja, što je za 3603 proceduru manje (65.5%) u odnosu na prethodnu godinu. Treba napomenuti da je od 2018.god. značajno unapređena evidencija usluga sa listi čekanja, a ovi podaci koji su dobijeni od strane OB „Studenica“ Kraljevo se nalaze na sajtu Ministarstva zdravlja RS. Osim toga, na pružanje usluga sa liste čekanja je značajno uticala epidemija virusom SARS CoV-2. Na kraju godine na dan 31.12.2021. godine ostalo je 790 lica

na listi čekanja, što je za 403 lica manje nego u 2020.god. Prosečna dužina čekanja od 149.18 dana je nešto veća nego u 2020.god. kada je iznosila 131.96 dana.

Za totalnu protezu kuka i kolena (šifra usluge 49318-00 Potpuna artroplastika zglobo kuka, jednostrana) u OB Kraljevo na dan 31.12.2021.god. čekalo je 215 pacijenata, što je za oko 19.4% više nego na kraju 2020. godine. U 2021.godini ugradnja totalne proteze kuka je realizovana kod 137 pacijenata od kojih je 87 sa liste čekanja (63.5%) i veći je procenat nego u 2020.god. kada je iznosila 51.9%. U 2019.god. operacija je izvršena kod 163 osobe sa liste čekanja (81,5%), u 2018.godini intervencija je urađena kod 179 pacijenta od kojih je 144 (80.45%) sa liste čekanja. U 2017.god. kod ukupno 170 pacijenata je uraljena ova vrsta intervencije od kojih je 143-84.12% sa liste čekanja, u 2016.god. od 171 pacijenta kome je urađena intervencija 142 je sa liste čekanja, u 2015. godini godini od ukupno 177 procedura 149 je bilo sa liste čekanja. U 2013.god, 2010. i 2008.god. sve intervencije ugradnje kuka i kolena su realizovane pacijentima sa liste čekanja, dok je u 2009. i 2011.godini ugrađeno još 8 odnosno 7 proteza van liste čekanja, što je 5.6% odnosno 9.7% od ukupno ugrađenog broja proteza. I u 2012.godini još 9 pacijenata van liste čekanja je imalo ovu vrstu intervencije i to je 5.8% u odnosu na ukupan broj pruženih usluga, u 2014.god-26 i to je 14% u odnosu na broj pruženih usluga i najviše u 2015. godini 28 ili 15,8% i 2016.god. 29 ili 16.6%. Prosečna dužina čekanja u prošloj godini je 269.2 dana, što je značajno niže u odnosu na prethodnu godinu kada je bila 354.55 dan (grafikon br.21).

Grafikon br.21



Usluga ekstrakapsularne ekstrakcije katarakte sa insercijom ostalih veštačkih sočiva (šifra 42702-05) je izvršena kod ukupno 422 pacijenta, od kojih je 357 sa liste čekanja što je 84.6% od ukupno urađenih intervencija. Na ovu uslugu se prosečno čekalo 109.4 dana što je duže nego u 2020.godini kada se prosečno čekalo 89.7 dana (grafikon br.22). Osim ove usluge u OB Kraljevo izvršeno je i 4 Ekstrakapsularne ekstrakcije prirodnog sočiva tehnikom jednostavne aspiracije (irigacije) sa insercijom savitljivog veštačkog sočiva (šifra 42702-02) na koju se čekalo prosečno 122.3 dana.

Grafikon br.22



Kada se radi o uslugama kompjuterizovane tomografije u OB Kraljevo u 2021.god. je pruženo 4224 usluga od kojih samo 7 licima sa liste čekanja. Na kraju godine broj pacijenata na listi čekanja na dan 31.12.2021. je iznosio svega 4 i to za uslugu 56001-01 Komputerizovana tomografija mozga. To je inače usluga na koju se najduže i čekalo u 2021.godine 174 dana i kojih je najviše i urađeno usluga 1922 usluge.

Kada su u pitanju usluge magnetne rezonance u 2020.god. najviše je urađeno usluga sa šifrom 90901-03 magnetna rezonanca kičme 993 na koju se i najduže prosečno čekalo (186.66 dana).

Tabela br. 19 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA ZA USLUGE SA LISTE ČEKANJA OPŠTE BOLNICE KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
% izvršenih intervencija i procedura sa liste čekanja u odnosu na ukupan broj	40.56	35.88	39.76	28.38	25.58	▼
Prosečna dužina čekanja	89.34	73.91	109.46	131.96	149.18	▼

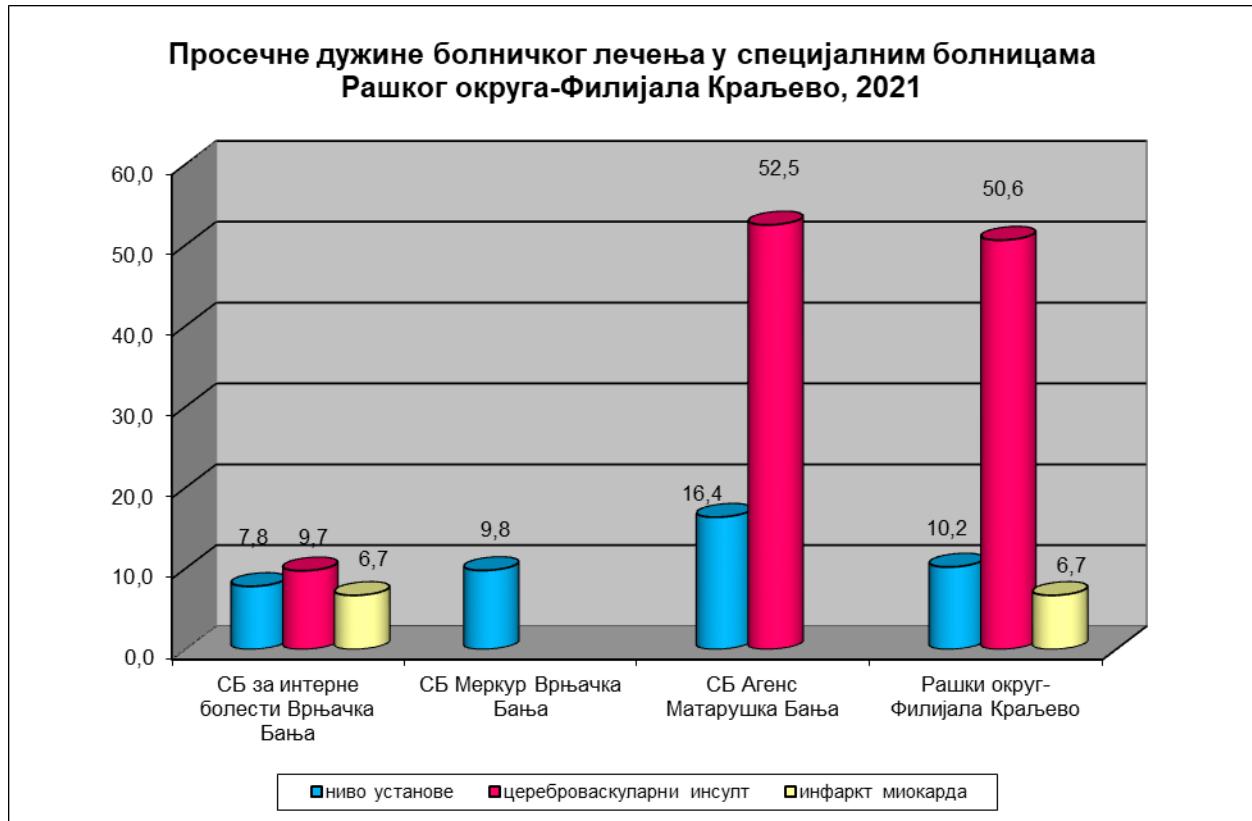
4 SPECIJALNE BOLNICE

U ovim zdravstvenim ustanovama praćeni su obavezni pokazatelji kvaliteta koji se prate za ustanovu u celini kao i za oblast interne medicine.

U 2021.godine u specijalnim bolnicama u nadležnosti ZZZ Kraljevo lečeno je 18665 bolesnika, ostvareno je 190548 bolesničkih dana sa prosečnom dužinom bolničkog lečenja od

10.2 dana. Prosečna dužina bolničkog lečenja je, kao i prethodne godine, najmanja u SB za interne bolesti Vrnjačka Banja i iznosi 7.8 dana, a najduže se leži u SB za rehabilitaciju "Agens" Mataruška Banja – 16.36 dana. Prosečna dužina bolničkog lečenja obolelih od infarkta miokarda, u specijalnim bolnicama, za nivo u nadležnosti ZJZ Kraljevo je 6.69 dana, a za cerebrovaskularni insult 50.6 dana (grafikon br.23).

Grafikon br.23



Od ukupnog broja lečenih pacijenata u specijalnim bolnicama je umrlo 120 pacijenata, što čini stopu letaliteta od 0.63. Stopa letaliteta se kreće od najmanje 0.04 u SB Merkur Vrnjačka Banja, do najviše 10.25 u SB za interne bolesti Vrnjačka Banja (što je i za očekivati s obzirom na patologiju lečenih pacijenata).

Na odeljenje intenzivne nege ponovo je vraćeno 27 pacijenata od ukupno 624 lečenih na ovom odeljenju, što je 4.33%.

U SB Agens Mataruška Banja 30.6% lečenih bolesnika je praćeno po procesu zdravstvene nege. Od 2018.god. u SB za interne bolesti se takođe prati indikator o broju upućenih pisama patronažnoj službi tako da je u ovoj bolnici upućeno 55 pisma (5.17%), a u SB za rehabilitaciju „Agens“ Mataruška Banja 467 pisama patronažnoj službi (29.9%). Na ukupnom nivou za specijalne bolnice to je 522 pisama patronažnoj službi odnosno 2.8%.

Na nivou okruga u nadležnosti ZJZ Kraljevo u specijalističko-konsultativnim službama specijalnih bolnica je obavljen ukupno 10308 prvih pregleda koji su odrađeni za osiguranike RFZO, pri čemu je 61.3% prvih pregleda zakazano i na njih se čekalo prosečno 3.44 dana što je neznatno duže čekanje nego u 2020.god. kada se čekalo 3.13 dana. U SB Merkur Vrnjačka Banja se specijalističko-konsultativni pregled nisu zakazivali već su se pacijenti primali istog dana kada su i došli na pregled, u SB Agens Mataruška Banja čekalo se na ovu vrstu pregleda 7.42 dok se u SB za interne bolesti Vrnjačka Banja čekalo manje od 2 dana.

Tabela br. 20 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U SPECIJALNIM BOLNICAMA NA OKRUGU U NADLEŽNOSTI ZJZ KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Stopa letaliteta	1.11	1.09	1.4	1.03	0.63	▲
Prosečna dužina bolničkog lečenja za AIM	4.25	7.07	8.73	6.47	6.69	▼
Prosečna dužina bolničkog lečenja za CVI	43.4	43.9	43.9	43.5	50.6	▼
% pacijenata kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege	0	1.19	1.5	1.76	4.33	▼
Prosečna dužina bolničkog lečenja	11.4	11.2	12.4	10.9	10.2	▲
% pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege*	28.23	38.72	44.44	55.2	30.6	▼
% sestrinskih otpusnih pisama**	16.14	3.43	4.31	4.48	2.8	▼

* podaci se odnose na SB Agens Mataruška Banja

** podaci se odnose na SB Agens Mataruška Banja i SB za interne bolesti Vrnjačka Banja

5 BEZBEDNOST PACIJENATA

Kao i prethodne godine, procedure za neželjeni događaj i neželjeno dejstvo lekova uspostavljene su u svim zdravstvenim ustanovama u nadležnosti ZJZ Kraljevo.

Stopa padova pacijenata u ustanovama sekundarne zdravstvene zaštite u nadležnosti ZJZ Kraljevo 2021.god. je iznosila 0.1, stopa pacijenata sa dekubitusom 1.46 i stopa tromboembolijskih komplikacija 0.03. Kad su u pitanju pokazatelji bezbednosti pacijenata u hirurgiji, nije bilo komplikacija usled davanja anestezije za teritoriju koju pokriva ZJZ Kraljevo, stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja kod hirurških intervencija je iznosila 0.41, nije bilo hirurških intervencija urađenih na pogrešnom pacijentu, pogrešnom organu ili strani tela. Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji za iznosi 10.05 u OB Kraljevo. Stopa incidencije svih bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege iznosi 0.62, dok je stopa incidencije infekcije operativnog mesta 1.01

Tabela br. 21 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U OBLASTI BEZBEDNOSTI PACIJENATA OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Stopa padova pacijenata	0.17	0.17	0.16	0.11	0.10	▲
Stopa pacijenata sa dekubitusima	0.99	1.78	2.02	1.57	1.46	▲
Stopa tromboembolijskih komplikacija	0.21	0.03	0.03	0.04	0.03	▲
Stopa komplikacija usled davanja anestezije	0.41	0.0	0.0	0.0	0.0	Nema promene
Stopa ponovljenih operacija u istoj regiji	12.11	10.3	6.41	6.76	10.05	▼
Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja kod hirurških intervencija	0.0	0.19	0.21	0.69	0.41	▲
Stopa incidencije svih bolničkih infekcije na jedinicama intenzivne nege	1.77	1.96	1.42	1.01	0.62	▲
Stopa incidencije infekcije operativnog mesta	0.65	0.6	0.58	0.6	1.01	▼

6 ZDRAVSTVENA DELATNOST KOJA SE OBAVLJA NA VIŠE NIVOA

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE KRALJEVO

U ZJZ Kraljevo planiranim manifestacijama obeleženi su sledeći datumi po «Kalendaru zdravlja»:

- 1.Nacionalni dan bez duvanskog dima,
- 2.Mesec borbe protiv malignih bolesti,
- 3.Svetski dan zdravlja,
- 4.Nedelja zdravlja usta i zuba,
- 5.Svetski dan bez duvanskog dima,
- 6.Svetska nedelja dojenja,
- 7.Svetski dan srca,
- 8.Mesec pravilne ishrane.

i osam datuma van «Kalendara zdravlja»:

1. Svetski dan bubrega ,
2. Evropska nedelja prevencije raka grlića materice,
3. Svetski dan borbe protiv raka,
4. Svetski dan kontracepcije,
5. Svetski dan mentalnog zdravlja,
6. Međunarodni dan starijih osoba,
7. Oktobar međunarodni mesec borbe protiv raka,
8. Svetski dan higijene ruku u zdravstvenim ustanovama.

U toku obeležavanja navedenih datuma održano je 4 manifestacije u zajednici, 3 konferencija za štampu i 37 medijska nastupa od kojih su TV nastupi najzastupljeniji (grafikon br.24).

Grafikon br.24



У 2021.години одржано је 196 едукација што износи proseчно по 5.16 едукација по зaposленом здравственом раднику/sараднику (табела br.22).

Tabela br.22 Prosечан број едукација по зaposленом у Заводу за јавно здравље Краљево, 2021

Organizaciona jedinica ZJZ	Prosечан број едукација по зaposленом
Promocija zdavlja	15.5
Analiza, planiranje i org. zdr. заштите	11.0
Informatika i biostatistika	29
Kontrola i prevencija болести	19.0
Higijena i humana ekologija	1.33
Mikrobiologija	1.67
УКУПНО	5.16

Zavod има аžuriranу интернет презентацију на којој су доступне Анализа здравственог stanja stanovništva и Анализа показатеља квалитета.

У заводу функционише саветовалиште за доброволјно и пoverljivo testiranje на HIV. На свим vakcinalnim punktovima sprovedena je revizija vakcinalnih kartoteka.

Медулабораторијска испитивања и poređenja u laboratorijama za fizička i fizičko-hemijska испитивања као и за sanitarnu mikrobiologiju su imala procenat uspešnosti-100%.

Tabela br. 23 KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U ZAVODU ZA JAVNO ZDRAVLJE KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Prosečan broj edukacija po zaposlenom	5.44	3.84	5.12	4.51	5.16	▲
Broj obeleženih datuma po kalendaru zdravlja	10	10	10	8	8	Nema promene
Broj obeleženih datuma van kalendara zdravlja	11	11	11	10	8	▼
% vakcinalnih punktova na kojima je sprovedena revizija	100	100	100	100	100	Nema promene
Učešće potvrda o smrti u registru za rak	4.25	4.44	4.65	4.94	4.91	▲
% uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u hemijskim laboratorijama	98.48	100	100	100	100	Nema promene
% uspešnosti u međulaboratorijskim ispitivanjima i poređenjima u laboratorijama sanitarne mikrobiologije	100	100	Nije rađeno	100	Nije rađeno	▼
% stručnih mišljenja sa predlogom za neispravne uzorke u centru za higijenu	99.16	99.51	100	100	100	Nema promene
Broj mobilnih timova sa ažuriranim planom reagovanja	4	4	4	4	4	Nema promene

7 STICANJE I OBNOVA ZNANJA I VEŠTINA ZAPOSLENIH

Od ukupno 2024 zaposlenih zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika u zdravstvenim ustanovama koje su u nadležnosti ZZZ Kraljevo u 2021.god. 1795 zaposlenih je učestvovalo u obnovi znanja i sticanju veština, što čini 88.69% zaposlenih i viši je procenat nego u 2020.god-82.84%. Posmatrano pojedinačno po domovima zdravlja najveći procenat radnika koji je učestvovao u obnovi znanja i sticanju veština je u DZ Raška gde su svi zaposleni zdravstveni radnici/saradnici išli na edukaciju o trošku ustanove, a najmanji u DZ Vrnjačka Banja 77.98%. Što se tiče OB Kraljevo takođe su svi zaposleni zdravstveni radnici i saradnici učestvovali u raznim edukativnim skupovima. Od tri specijalne bolnice najveći procenat zaposlenih je bio uključen u obnovu znanja i sticanje veština u SB za rehabilitaciju „Agens“ Mataruška Banja-95.71%, a najmanje u SB Merkur Vrnjačka Banja 63.79% (grafikon br.25).

Grafikon br.25



Tabela br. 24 *KRETANJE POKAZATELJA KVALITETA RADA U OBLASTI STICANJA I OBNOVA ZNANJA I VEŠTINA ZA NA RAŠKOM OKRUGU FILIJALA KRALJEVO OD 2017-2021.GOD.*

Naziv pokazatelja	2017	2018	2019	2020	2021	Unapređenje pokazatelja u odnosu na 2020.god
Procenat osoba koje su bar jednom o trošku ustanove pohađale kurs, seminar ili učestvovale na kongresu ili stručnom sastanku iz oblasti koja je relevantna za njihov stručni rad	92.79	94.68	94.16	82.84	88.69	▲
Broj akreditovanih programa kontinuirane medicinske edukacije od strane Zdravstvenog saveta Srbije, a čiji su nosioci (predavači) zaposleni u zdravstvenoj ustanovi	55	72	65	50	53	▲

ZAKLJUČAK

Na teritoriji koja je u nadležnosti ZJZ Kraljevo, sve zdravstvene ustanove su dostavile pokazatelje kvaliteta zdravstvene zaštite za period januar-decembar 2021.godine, iako je i prethodnu godinu obeležila epidemija, vanredna situacija, angažovanje kadra u drugim zdravstvenim ustanovama, odnosno KOVID bolnicama, zaražavanje zdravstvenih radnika, različiti periodi izolacije, na žalost i smrtni slučajevi među zdravstvenim radnicima. Svakako je bilo nerealno očekivati realizaciju zdravstvenih usluga dinamikom koja je planirana i koja se realizuje u godinama koje ne beleže ovakve ekscesne situacije, ali su ustanove svoj rad prilagodile potrebama pacijenata i aktuelnoj situaciji na najbolji mogući način.

U službi opšte medicine 80.4% registrovanih korisnika je posetilo svog izabranog lekara, što ukazuje da su izabrani lekari veoma aktivni u obezbeđivanju zdravstvene zaštite stanovnicima na svojoj listi. Na jednu prvu dolaze 1.91 ponovne posete radi lečenja (što je više nego u prethodnoj godini kada je taj odnos iznosio 1:1.86) i gotovo 22% pacijenata je poslato na neki specijalističko-konsultativni pregled. Udeo preventivnih pregleda je 8.99% što je posledica većeg broja pregleda odraslog stanovništva pred vakcinaciju protiv virusa SARS CoV-2. Procenat preventivnih pregleda je kapitacioni podsticaj varijabilnog dela plata izabranih lekara tako da se očekivalo da će ovaj pokazatelj kvaliteta iz godine u godinu beležiti rast, a time i uticati na poboljšanje zdravstvenog stanja stanovništva Raškog okruga-Filijala Kraljevo. Procenat osoba starijih od 65 godina koji su obuhvaćeni vakcinacijom protiv gripe na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo iznosi 27.69% i nešto je niža vrednost u odnosu na 2020 godinu-28.8% (u 2019.god. je iznosio 19.51%, 2018.god.-13.58%, u 2017.god.-14.37%, u 2016.god-13.89%, 2015-13.6%, u 2014.god.-14.13% (pokazatelj kvaliteta pružene zdravstvene zaštite osobama starijim od 65. godina koji direktno utiče na smanjenje troškova zdravstvene zaštite). Svega 13.82% pacijenata obolelih od povišenog krvnog pritiska je na poslednjoj kontroli imalo vrednost nižu od 140/90mmHg, manje od četvrtine obolelih od šećerne bolesti je upućeno na pregled očnog dna, a kod 34.79% ovih pacijenata je određena vrednost glikoziranog hemoglobina. U kartonima 30.5% registrovanih korisnika je ubeležena vrednost krvnog pritiska, indeks telesne mase – ITM, pušački status i preporučeni saveti za zdravo ponašanje i ukazuje na aktivnost izabranog lekara u kontroli faktora rizika za nastanak hroničnih nezaraznih bolesti kod svojih opredeljenih pacijenata. Hemokult test je odraćen kod svega 5.16% osoba starosti od 50-74 godine, sa varijacijama obuhvata od najmanje 2.5% u DZ Vrnjačka Banja do najviše 8.5% obuhvaćene populacije u DZ Raška, što je svakako manje od preporučenog ali nešto više nego u prethodnoj godini. Prva terapija penicilinom kod obolelih od tonsilofaringitisa ukazuje na kritičniju primenu antibiotske terapije i prosečna vrednost za godišnji nivo na teritoriji u nadležnosti ZJZ Kraljevo je bila 9.2% lečenih, što je vrednost slična onima u ranijim godinama pre aktuelne epidemije.

U službi za zdravstvenu zaštitu dece i omladine 90.2% registrovanih korisnika je posetilo svog izabranog lekara, na nešto više od dve prve dolazi jedna ponovna poseta radi lečenja, a 13.88% dece je poslato na neki specijalističko-konsultativni pregled. Udeo preventivnih pregleda je 25.36% što je nešto manja vrednost u odnosu na prethodnu godinu-27.19% (u 2019.god. je bio 22.18%, u 2018.god. 23,38%, 2017.god. je iznosio 21.64%, u 2016.god. 22.74%, u 2015.god. - 24.73%, u 2014.god. - 22.68% i 2013.god.-24.61%). Kod 43.88% dece lečene od akutne infekcije gornjih disajnih puteva je pri prvom pregledu ordinirana antibiotska terapija što je manje nego u 2020.god. kada je iznosila 45.84%. Ampulirana terapija je data kod 5.61% dece koje je zbog nekog oboljenja lečeno antibioticima. U kartone 43.88% pregledane predgojazne/gojazne dece lekar je upisao status uhranjenosti i dao im savet o pravilnoj ishrani, a 85.78% dece u 15. godini života su obuhvaćena kompletnom imunizacijom što je manje nego prošle godine kada je obuhvat bio 94.96%.

Svog izabranog ginekologa posetilo je 33.82% registrovanih korisnica. Na jednu prvu, dve trećine korisnica su imale i jednu ponovnu posetu. Uput za specijalističko-konsultativni pregled dobio je 3.8% pregledanih pacijentkinja, a 54.85% poseta je bilo preventivnog karaktera. Obuhvat korisnica starosti od 25 do 69 godina ciljanim pregledom radi ranog otkrivanja raka

grlića materice, se kreće od najmanje 2.24% u DZ Vrnjačka Banja, preko 11.12% u DZ Kraljevo do najviše 21.27% u DZ Raška. Prosečna vrednost za prošlu godinu za teritoriju koju pokriva ZJZ Kraljevo je 11.76% što je gotovo isto kao u prethodnoj godini-11.67%. 10.8% žena starosti 45-69 godina je obuhvaćeno mamografskim pregledom. Obuhvat ciljane populacije korisnica mamografskim pregledom se kreće od najmanje 2.5% u opštini Vrnjačka Banja, preko 10% u DZ Kraljevo do 20.76% u opštini Raška.

U oblasti stomatološke zdravstvene zaštite pokazatelji su praćeni samo u zdravstvenim ustanovama u državnoj svojini. Iz dobijenih podataka vidimo da je 72.8% pregledane dece starosti 7. godina sa svim zdravim zubima i da su gotovo sva pregledana deca obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida. Posmatrano u odnosu na prethodnu godinu procenat sedmogodišnjaka sa svim zdravim zubima je veći za oko 8%, i dalje ima vrednost kao što je preporuka u razvijenim zemljama (veći od 50%). Ipak treba naglasiti da se podatak odnosi na decu koja su sistematski pregledana, a ne na ukupan broj sedmogodišnjaka. Kada je u pitanju oralno zdravlje dvanaestogodišnjaka, od ukupnog broja dece ovog uzrasta 61.64% je sa zdravim zubima (55-79% je vrednost ovog pokazatelja u razvijenim zemljama), lokalnom aplikacijom fluorida obuhvaćena su gotovo sva pregledana deca, a KEP-12 za teritoriju u nadležnosti ZJZ Kraljevo iznosi 1.29 što je niža vrednost nego u prethodnoj godini i posledica je i dalje manjeg broja sistematski pregledane dece ovog uzrasta. Prisustvo nelečenih ortodontskih anomalija ustanovljeno je kod 9.9% pregledane dece u 7. razredu osnovne škole i kod 11.2% pregledane dece u trećem razredu srednje škole. 77.93% trudnica je obuhvaćena preventivnim pregledom, pri čemu je procenat gotovo isti kao u prethodnoj godini. Kod 13.6% odraslih je konzervativno tretirana paradontopatija što je nešto veći obuhvat nego u prethodnoj godini-10.2%, a kod 1.15% pacijenata je bilo ponovljenih intervencija.

Svako novorođenče na teritoriji okruga je prosečno pet puta obišla patronažna sestra, svako odojče je imalo gotovo dve patronažne posete i 10.3% stanovnika starijih od 65 godina je imalo jednu patronažnu posetu u toku godine.

U OB Kraljevo hospitalizованo je 13444 pacijent sa prosečnom dužinom ležanja od 5.8 dana, pri čemu se i u ovoj godini, najduže ležalo na internom odeljenju, a najkraće na odeljenju ginekologije. Oboleli od ICV prosečno se zadrže 6.53 dana, a od AIM oko 7.95 dana. Prosečan broj preoperativnih dana je 1.41 dana. Opšta stopa letaliteta je 5.47, specifična stopa letaliteta od AIM – 4.82 a od ICV 22.9. Stopa letaliteta operisanih iznosi 0.62, pri čemu nije bilo umrlih nakon odrađene apendektomije, a jeste nakon holecistektomije. Samo 0.95% umrlih je upućeno na obdukciju. Svaki hirurg je prosečno u prošloj godini uradio 85.45 operacija što je nešto više nego u prethodnoj godini, manje od 1% operisanih je dobilo sepsu nakon operacije. Nešto manje od trećina porođaja je carski rez i ne beleži značajnu pšromenu u odnosu na prethodnu godinu.

U specijalnim bolnicama se leži prosečno 10.2 dana i to, kao i prethodne godine, najkraće u SB za interne bolesti Vrnjačka Banja, a najduže u SB za rehabilitaciju «Agens» Mataruška Banja. Stopa letaliteta za nivo okruga u specijalnim bolnicama iznosi 0.63.

U oblasti bezbednosti pacijenata uspostavljene su Procedure za neželjene događaje i neželjeno dejstvo lekova u svim zdravstvenim ustanovama okruga. Stopa padova pacijenata u ustanovama sekundarne zdravstvene zaštite Raškog okruga-Filijala Kraljevo je iznosila u 2021.godini 0.1, stopa pacijenata sa dekubitustom 1.46 stopa tromboembolijskih komplikacija 0.03. Kad su u pitanju pokazatelji bezbednosti pacijenata u hirurgiji u 2021.godini, nije bilo komplikacija usled davanja anestezije, stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja kod hirurške intervencije je iznosila 0.41%, stopa ponovljenih operacija u istoj regiji je iznosila 10.05, a nije bilo hirurških intervencija urađenih na pogrešnom pacijentu, pogrešnom organu ili strani tela.

U Zavodu za javno zdravlje Kraljevo obeleženo je osam datuma predviđenih «Kalendarom zdravlja» za 2021.godine i isto toliko van kalendarja. Prosečno je bilo po 5.16 edukacija po zdravstvenom radniku/saradniku za prošlu godinu. Zavod ima ažuriranu internet prezentaciju gde je zainteresovanim korisnicima dostupna Analiza zdravstvenog stanja stanovništva i Analiza pokazatelja kvaliteta.

Broj zaposlenih zdravstvenih radnika/saradnika koji su u 2021.godini učestvovali u obnovi znanja i sticanju veština o trošku zdravstvene ustanove beleži rast i iznosi 88.69%.

Posmatrano u poslednjih pet godina najznačajnije su sledeće promene u pokazateljima kvaliteta:

U oblasti zdravstvene zaštite odraslog stanovništva, izabrani lekari su i dalje veoma aktivni u obezbeđivanju zdravstvene zaštite svojim opredeljenim pacijentima jer se više od 2/3 pacijenata i dalje javlja izabranom lekaru. U godini koju je obeležila epidemija virusom SARS CoV-2, uočava se smanjenje gotovo svih preventivnih aktivnosti, samim tim svi pokazatelji vezani za masovne hronične nezarazne bolesti imaju nižu vrednost počev od KVO, preko dijabetesa do zdravstveno vaspitnih aktivnosti za zdrave stilove života. Procenat korisnika koji su upućeni na sekundarni nivo beležio je kontinuirani rast do 2020.godine kada postoji značajno smanjenje uputa pacijenata na specijalističko-konsultativne pregledе, da bi se taj broj postepeno u 2021.godini vratio na vrednost sličnu onim u godinama pre epidemije. Značajan pomak se jedino uočava kod procenata vakcinisanih osoba starijih od 65.godina vakcinom protiv sezonskog gripe.

U oblasti zdravstvene zaštite dece su, takođe izabrani pedijatri aktivni u obezbeđivanju zdravstvene zaštite svojim opredeljenim pacijentima, iako je nešto manji procenat korisnika koji su se iz bilo kog razloga javili svom izabranom pedijatru. Beleži se kritičnija primena antibiotika u ovoj službi. Posle velikog pada u 2015.god. obuhvata vakcinacijom dece u 15 godini života kompletnom imunizacijom zbog nedostatka potrebnih vakcina, beleži se porast pokazatelja na vrednost veću od 90% koji se održava i u 2020.godini, ali, na žalost u 2021.godini beleži pad na 85.8%. U prethodne četiri godine procenat predgozne i gojazne dece u čiji je zdravstveni karton ubeležen status uhranjenosti i dat savet o pravilnoj ishrani održavao na istoj vrednosti-100% da bi u poslednjoj godini praćenja imao značajan pad na manje od 50%.

U oblasti zdravstvene zaštite žena beleži se, u ovoj godini porast broja žena koje se javljaju svom izabranom ginekologu na vrednost gotovo kao pre epidemije virusom SARS CoV-2. Postoje oscilacije u obuhvatu korisnica preventivnim kao i skrining pregledima, sa najnižom vrednošću u 2020. godini.

Kod stomatološke zdravstvene zaštite se beleži blagi rast obuhvata dece preventivnim stomatološkim pregledima kod svih uzrasnih grupa, a u odnosu na 2020.god. Procenat dece sa svim zdravim zubima u 7.god. i 12.god. života beleži rast pri čemu su gotovo sva pregledana deca obuhvaćena lokalnom aplikacijom fluorida. Vrednost KEP-12 beleži najnižu vrednost od početka praćenja ovog pokazatelja pri čemu je ovakva vrednost indikatora pre posledica i dalje manjeg broja dece ovog uzrasta koja je obuhvaćena sistematskim pregledom, tek svako drugo dete, nego poboljšanja oralnog zdravlja dvanaestogodišnjaka. Obuhvat trudnica preventivnim pregledom beleži sličnu vrednost kao i prethodne godine.

U Službi polivalentne patronaže se beleži pad broja poseta novorođenčetu i odojčetu, kao i poseta starijima od 65 godina, a u skladu sa epidemiološkom situacijom i postojećim kadrom u ovoj službi, naročito na teritoriji grada Kraljeva.

U farmaceutskoj delatnosti imamo povećanje procenata rashodovanih lekova, broj recepata sa administrativnom greškom ne beleži promenu, dok se procenat osporenih recepata pri naplati od RFZO usled greške apoteke neznatno smanjio. Broj recepata sa intervencijom farmaceuta beleži pad u odnosu na prethodnu godinu. U 2021.god. se nastavlja pad broja recepata po farmaceutu, kao i broja naloga za medicinska sredstva.

Što se tiče specijalističko-konsultativnih pregleda na nivou primarne zdravstvene zaštite, uvođenjem IZIS-a u 2016.god. došlo je do promene u zakazivanju pregleda u domovima zdravlja koji imaju ove službe. Kao i prethodnih godina u DZ Raška i u 2021.god. nisu zakazivali specijalističko konsultativni pregledi, kao ni u službi interne medicine i pneumoftiziologije DZ Vrnjačka Banja već su pacijenti primani istog dana kad su se javljali ovim službama. U službi oftalmologije i psihijatrije DZ Vrnjačka Banja su zakazivani pregledi i najduže se čekalo u službi za očne bolesti.

U OB Kraljevo je i dalje manji broj lečenih bolesnika nego u godinama pre aktuelne epidemije, jer je ova ustanova veći deo godine radila kao Kovid bolnica tako da su lečeni samo oboleli od infekcije virusom SARS CoV-2 i pacijenti sa hitnim stanjima koja nisu mogla da se odlažu. Prosečna dužina bolničkog lečenja se neznatno smanjila, kao i dužina preoperativne pripreme. Povećao se procenat pacijenata koji se prate po procesu zdravstvene nege, a smanjio broj sestrinskih otpusnih pisama. Kad se prate stope letaliteta, opšta stopa letaliteta imala najvišu vrednost od kada se prate pokazatelji u 2020.god da bi u ovoj zabeležila mali pad, ali je i dalje vrednost značajno veća nego u godinama pre Kovid infekcije. Smanjio se procenat umrlih u prvih 48 sati od prijema u bolnicu, vrednost stope letaliteta operisanih lica i specifične stope letaliteta od AIM beleže pad. Procenat porođaja završenih carskim rezom beleži kontinuirani rast od 2012.god. i u poslednjih godina praćenja dostiže ideo blizu trećine u ukupnom broju porođaja.

U specijalnim bolnicama opšta stopa letaliteta beleži pad na 0.63, a prosečna dužina lečenja je 10.2 dana.

Kad je u pitanju oblast bezbednosti pacijenata beleži se pad stope pacijenata sa dekubitusa i stope padova pacijenata, a stopa tromboembolijskih komplikacija se održava na gotovo istom nivou. Incidencija infekcije operativnog mesta je viša nego prethodne godine, a incidencija bolničkih infekcija u intenzivnoj nezi beleži rast. Komplikacija usled davanja anestezije nije bilo, a stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja beleži pad.

I na kraju...

Aktuelna epidemiološka situacija, kako u svetu tako i kod nas, i dalje ukazuje da oprema i prostor koji su, svakako neophodni, nisu dovoljni bez kadrovskih resursa za kvalitetno lečenje pacijenata. Takođe je pokazala koliko je važan državni, tj. javni sektor zdravstvene zaštite, a posebno promocija zdravlja, koja je na žalost, poslednjih decenija značajno zapostavljena. Potrebno je posebnu pažnju obratiti na planiranje i jačanje kadrovskih resursa u svim oblastima zdravstvene zaštite koji će biti spremni da pruži kvalitetnu zdravstvenu zaštitu naročito u vanrednim situacijam. Poseban akcenat staviti na kadar koji će se baviti ne samo lečenjem i rehabilitacijom, već i promocijom zdravlja i prevencijom kako zaraznih tako i hroničnih nezaraznih bolesti.

Potrebno je odati priznanje svim zaposlenim u zdravstvenom sektoru koji su sve svoje raspoložive resurse usmerili na suzbijanje epidemije i pružanje što kvalitetnije zdravstvene zaštite kako u smislu lečenja tako i prevencije zaražavanja virusom SARS-CoV-2.