ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВАЉЕВО

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

Датум:

Број:

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА

УСТАНОВА ПРИМАРНЕ И СЕКУНДАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

КОЛУБАРСКИ ОКРУГ

Ваљево 2020

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

УВОД

Праћење и унапређење квалитета рада у здравственим установама примарне и секундарне здравствене заштите започето је 2004. године, на иницијативу Министарства здравља Републике Србије, у сарадњи са Републичким фондом за здравствено осигурање Београд. У почетној фази ова активност је реализована доношењем интерног акта под називом *Објашњење за праћење квалитета рада у здравственим установама*, који је представљао основу за успостављање система вредновања квалитета здравствених услуга. У току 2007. године излази *Правилник о показатељима квалитета рада здравствене заштите* (*„Службени гласник РС“, број 57/2007*). Имајући у виду да је праћење показатеља квалитета континуиран процес који захтева стално прилагођавање потребама система здравствене заштите, 2010. године усвојен је нови *Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите* (*„Службени гласник РС“, број 49/2010*), којим су дефинисани показатељи ради достизања одговарајућег нивоа квалитета здравствених услуга.

Унапређење квалитета рада здравствених установа представља континуирани процес који обухвата све категорије запослених у здравственом систему — здравствене раднике, сараднике и остале запослене. Циљ овог процеса је подизање нивоа ефикасности и ефективности рада, као и повећање задовољства пацијената и запослених.

У условима ограничених финансијских средстава која се издвајају за здравствену заштиту, посебно је важно ослонити се на стручне и искуствене показатеље у области праћења квалитета рада, ради постизања рационалне, ефикасне и безбедне здравствене заштите пацијената.

Континуирано праћење и унапређење квалитета рада здравствених установа представљају основу за успостављање система лиценцирања и акредитације, чиме се обезбеђује даљи развој и унапређење здравственог система Републике Србије.

Квалитет здравствене заштите представља сложен показатељ функционисања здравственог система који обухвата више међусобно повезаних компоненти. У његовој основи налази се **исход здравствене заштите**, док се додатно разматрају и **структурални** и **процесни аспекти** рада. Разматрање квалитета може бити усмерено на примарни, секундарни и терцијарни ниво здравствене делатности.

Ова анализа показатеља квалитета рада обухвата територију **Колубарског управног округа**, на којој функционише укупно осам здравствених установа:

- шест домова здравља (Ваљево, Лајковац, Уб, Мионица, Осечина и Љиг),
- једна апотекарска установа (Апотека Ваљево),
- и једна општа болница (Ваљево).

Под **показатељима квалитета** подразумевају се квантитативни индикатори који се користе за праћење и евалуацију квалитета неге и лечења пацијената, као и за подршку организационим и стручним активностима у оквиру здравствене заштите.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

Показатељи квалитета обухватају:

- показатеље квалитета рада здравствених установа,
- показатеље који се односе на рад комисије за унапређење квалитета,
- показатеље стручног усавршавања и обнове знања и вештина запослених,
- показатеље у вези са вођењем листа чекања,
- безбедност пацијената,
- задовољство корисника услугама здравствене службе,
- као и задовољство запослених у здравственим установама.

ПОКАЗАТЕЉИ РАДА УСТАНОВА ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Показатељи рада у примарној здравственој заштити представљају основу за процену обима, структуре и квалитета здравствених услуга које се пружају становништву. Њихова сврха је да омогуће објективно сагледавање доступности, ефикасности и ефективности здравствене заштите на нивоу домова здравља и других установа примарне делатности. Ови показатељи обухватају различите сегменте рада – од организације здравствених тимова, превентивних и дијагностичких активности, преко спровођења имунизације и контроле хроничних болести, до праћења задовољства корисника и запослених. Систематско праћење и анализа ових података омогућавају планирање мера за унапређење доступности и квалитета здравствених услуга, као и правовремено препознавање потреба локалне заједнице.
На основу достављених података из здравствених установа извршена је анализа показатеља квалитета рада за извештајни период јануар–децембар 2019. године.
Вредност показатеља је исказана појединачно по установама и укупно за све установе примарне здравствене заштите на територији Колубарског округа.

Служба опште медицине

1. Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 64,9%.

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

Највећи проценат регистрованих корисника који су посетили свог изабраног лекара има ДЗ Љиг – 98,3%, док ДЗ Лајковац има најмањи – 52,8%

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 1,5 тј. приближно две поновне на једну прву посету.

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

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Датум:

Број:

Однос првих и поновних прегледа ради лечења је најмањи у ДЗ Осечина – 0,4 а највећи – 2,08 у ДЗ Љиг.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 9,9 упута на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног лекара опште медицине као „чувара капије" за улаз у здравствени систем. Највећи однос упута има ДЗ Лајковац (20,4), а најмањи ДЗ Осечина – 0,52.

4. Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 4,9%.

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

Највећи проценат превентивних прегледа има ДЗ Мионица – 7,8%, а најмањи ДЗ Лајковац– 3,3%.

5. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 9,1%.

Значај показатеља за квалитет: квалитет здравствене заштите пружене старијим од 65 година и превенција вирусних пнеумонија и хоспитализације. Директно утиче на смањење трошкова лечења. Обухват регистрованих корисника највећи је у ДЗ Осечина - 15,1% док је најмањи у ДЗ Уб 5,62%.

6. Проценат оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 38,07%.

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и успешност менаџмента хроничним масовним болестима, конкретно КВО. Директно утиче на смањење трошкова лечења компликација. Овај проценат је највећи у ДЗ Осечина 73,3%, а најмањи у ДЗ Мионица – 15,13% (ДЗ Лајковац није доставио податке за овај показатељ).

7. Проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 3,5%.

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

Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Осечина – 6,9%, док најмањи има ДЗ Лајковац– 1,63%.

8. Проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц). Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 12,3%.

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и успешност менаџмента хроничним масовним болестима, конкретно дијабетес мелитусом. Директно утиче на смањење трошкова лечења компликација. У ДЗ Мионица овај проценат је највећи 31,2%, док је најмањи у ДЗ Ваљево и износи 5,9%.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

9. Проценат регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 55,6%.

Значај показатеља за квалитет: контрола фактора ризика за настанак хроничних масовних болести. У ДЗ Лајковац овај показатељ је најмањи и износи само 0,2% док је на Округу највећи проценат у ДЗ Ваљево – 96,2%.

10. Проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крварење у столици (хемокулт тест). Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 10,2%.

Значај показатеља за квалитет: указује на успешност скрининга колоректалног карцинома. Директно утиче на смањење трошкова лечења и дужину преживљавања оболелих. Овај показатељ има највећи проценат у ДЗ Ваљево 15,6%, док најмање извршење има у ДЗ Љиг само 1,1%. (ДЗ Лајковац није доставио податке за овај показатељ).

11. Проценат епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 39,7%.

Значај показатеља за квалитет: указује на поштовање водича добре праксе за примену антибиотске терапије и рационалну употребу антибиотика. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Љиг – 81,8%, док је најмањи у ДЗ Осечина 9,7%.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@
zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево,
Владике Николаја 5

Датум:

Број:

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

	ДЗ Лајковац	ДЗ Љиг	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	Ниво округа
% регистрованих корисника посетили свог изабраног лекара	52,8	98,3	95,6	65,6	78,01	52,9	**64,9**
Однос првих и поновних прегледа ради лечења	1,4	2,1	0,6	0,4	1,3	2,0	**1,5**
Однос броја упута за спец.-консултативни преглед и укупног броја посета	20,4	14,04	6,6	0,5	15,6	7,2	**9,8**
%превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета	3,3	4,4	7,8	6,01	3,4	5,2	**4,9**
Обухват корисника старијих од 65 вакцинацијом против сезонског грип	5,8	6,7	11,4	15,1	5,6	10,4	**9,1**
Проценат оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15)	0	43,8	15,1	73,3	46,9	30,3	**38,1**
%оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна	1,6	1,9	2,2	6,9	5,2	3,5	**3,5**
%оболелих од шећерне болести (E10-E14) - једном одређена вредност (HbA1c)	10,4	15,4	31,2	12,4	22,6	5,9	**12,3**
фактори ризика и препоручени савети за здраво понашање	0,2	36,4	21,8	13,9	4,3	96,2	**55,6**
%регистрованих корисника старијих од 50 година - тест на крвављење у столици (хемокулт тест)	0	1,1	3,8	15,1	1,9	15,6	**10,2**
% епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) рва терапија - пеницилин	8,4	81,8	19,1	9,7	16,7	41,5	**39,7**

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Служба здравствене заштите деце, школске деце и омладине

На основу достављених података из здравствених установа извршена је анализа показатеља квалитета рада за извештајни период јануар–децембар 2019. године. Све здравствене установе су доставиле податке за све показатеље за ову службу.

1. Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 77,6%.

Значај показатеља за квалитет: говори у којој мери је изабрани педијатар активан у обезбеђивању здравствене заштите популационој групи деце на својој листи. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Мионица -100%, док је најмањи у ДЗ Ваљево – 65,26%.

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 0,6 поновних на једну прву посету.

Значај показатеља за квалитет: указује на способност и вештину педијатра да реши здравствени проблем детета. Најмањи однос првих и поновних посета има ДЗ Уб – 0,52%, док је највећи у ДЗ Осечина – 0,82%.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 5,6.

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног педијатра као „чувара капије" за улаз у здравствени систем. У Дому здравља Љиг је овај однос највећи (8,1%), док је најмањи 2,2% у ДЗ Мионица.

4. Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 19,2%.

Значај показатеља за квалитет: директно указује на удео превентивних прегледа у укупном броју услуга изабраног лекара. Капитациони подстицај до 30% од варијабилног дела плате изабраног лекара. Највећи проценат превентивних прегледа има ДЗ Осечина 30,7 %, а најмањи ДЗ Уб 12,9%.

5. Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00- J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 40,4% на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на поштовање водича добре праксе за примену антибиотске терапије и рационалну употребу антибиотика. За овај показатељ највећи проценат има ДЗ Лајковац -73,7%, док је најмањи у ДЗ Ваљево – 31,8%.

6. Проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 10,8%.

Значај показатеља за квалитет: указује на квалитет и конфор терапије антибиотицима код деце. У здравственим установама КО овај показатељ се креће од 0,9%.колико износи у ДЗ Осечина, до 62,31% колико износи у у ДЗ Љиг.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

7. Проценат предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 97,9%.

Значај показатеља за квалитет: указује на менаџмент о факторима ризика код деце. Овај показатељ у већини домова здравља износи 100%, док ДЗ Љиг (63,4%) и ДЗ Лајковац (89,5%)имају мање вредности.

8. Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 36,18%.

Значај показатеља за квалитет: указује на активну улогу изабраног педијатра у обухвату деце вакцинацијом. Вредности за овај показатељ нису доставила три дома здравља – Љиг, Мионица и Ваљево, у ДЗ Уб износи 100%, а у ДЗ Лајковац и ДЗ Осечина је нешто преко 70%.

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

	ДЗ Лајковац	ДЗ Љиг	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	Ниво округа
% регистрованих корисника који су посетили свог изабраног лекара	77,1	96,4	100	95,4	83,9	65,3	**77,6**
Однос првих и поновних прегледа ради лечења	0,6	0,6	0,8	0,8	0,5	0,5	**0,6**
Однос броја упута издатих за спец-конс. преглед и укупног броја посета	2,9	8,1	2,2	7,8	5,7	5,7	**5,6**
% превентивних прегледа у укупном броју прегледа	14,5	17,4	24,5	30,7	12,9	21,1	**19,2**
% епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева - при првом прегледу прописан антибиотик	73,7	49,4	45	44,9	47,7	31,8	**40,4**
% епизода свих обољења код деце лечених антибиот-ординирана ампулирана терапија	13,6	62,3	2,1	0,9	2,5	2,6	**10,8**
%предгојазне/гојазне деце - убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани	89,5	63,6	100	100	100	100	**98,8**
Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом	73,02			77,1	100		**36,2**

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Служба здравствене заштите жена

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

1. Проценат регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 40,8%.

Значај показатеља за квалитет: говори у којој мери је изабрани гинеколог активан у обезбеђивању здравствене заштите женама на својој листи. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Уб – 86,03%, најмањи ДЗ Мионица 4,7%.

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 1,3 поновних на једну прву посету.

Значај показатеља за квалитет: указује на способност и вештину гинеколога да реши здравствени проблем. У Дому здравља Ваљево овај однос је највећи иизноси 1,7, док је намањи у ДЗ Уб – 0,8.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 2,8 упута на 100 посета.

Значај показатеља за квалитет: указује на улогу изабраног гинеколога као„чувара капије“ за улаз у здравствени систем. Овај однос је највећи у ДЗ Љиг – 18,1%, док је најмање извршење овог показатеља у ДЗ Осечина – 0,7.

4. Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 42,2%.

Значај показатеља за квалитет: директно указује на удео превентивних прегледа у укупном броју услуга изабраног лекара. Капитациони подстицај до 30% од варијабилног дела плате изабраног лекара. Највећи проценат за овај показатељ има ДЗ Уб – 49,9%, док најмањи је код ДЗ Љиг – 38,9%.

5. Проценат корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 16,2%.

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

6. Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног лекара у последњих 12 месеци. Просечна вредност овог показатеља на нивоу округа је 3,1%.

Значај показатеља за квалитет: указује на успешност скрининга рака дојке. За овај показатеља ДЗ Мионица има извршење од 100% , док је најмање изврешње у ДЗ Уб – 4,63%. ДЗ Осечина и ДЗ Ваљево нису доставили вредности за овај показатељ.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

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

	ДЗ Лајковац	ДЗ Љиг	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	Ниво округа
% регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног лекара	72,6	29,9	4,7	53,8	86,03	24,5	**40,8**
Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	0,9	1,2	1,3	1,5	0,8	1,7	**1,4**
Однос броја упута издатих за спец.-конс. преглед и укупног броја посета	2,2	18,1	1,6	0,7	4,3	0,9	**2,8**
% превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара	45,7	38,9	46,2	39,2	49,9	40,2	**42,2**
% корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце	21,1	6,8	100	80,6	2	8,2	**16,2**
%корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног лекара у последњих 12 мес.	12,11	8,9	100		4,6		**3,1**

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Датум:

Број:

Закључак

Анализа показатеља квалитета рада изабраних лекара у службама опште медицине, педијатрије и гинекологије израђена је на основу података које су доставиле здравствене установе примарне здравствене заштите, у електронском и писаном облику.

На основу приказаних резултата појединачних установа, уочава се да постоје одступања у вредностима појединих показатеља, што указује на потребу за детаљнијим сагледавањем могућих узрока. Одступања могу бити последица различитих фактора – начина организације рада, различитог приступа у тумачењу методолошких упутстава, као и могућих недоследности у процесу прикупљања и уноса података.

Прикупљена база података представља значајан извор информација који се може искористити за планирање и оптимизацију рада изабраних лекара, као и за унапређење превентивних активности у свим службама примарне здравствене заштите. Подаци из анализе треба да служе као основ за планирање и праћење трошкова здравствене заштите, као и за праћење ефеката примењених мера унапређења квалитета рада.

Добијени резултати указују на потребу континуираног праћења показатеља и редовног извештавања, како би се омогућило правовремено уочавање одступања, предузимање корективних мера и уједначавање стандарда рада у свим здравственим установама примарног нивоа.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СТОМАТОЛОШКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

С обзиром да је орално здравље нераскидиво повезано са општим здрављем појединца, показатељи квалитета стоматолошке здравствене заштите су саставни део Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите („Сл. гласник РС“, број 49/10).
Показатељи квалитета рада у стоматолошкој здравственој заштити обухватају мерљиве параметре који омогућавају праћење организације рада, доступности услуга, превентивних активности и исхода лечења у стоматолошким службама. Они прате обухват становништва превентивним прегледима, рану детекцију оралних обољења, ефикасност терапијских интервенција, као и рационално коришћење ресурса. На овај начин обезбеђује се увид у квалитет пружених стоматолошких услуга, уједначеност праксе и потребу за унапређењем превентивног и терапијског рада.
Дефинисано је десет показатеља квалитета који су се пратили у овој области. Важно је напоменути да је већина показатеља квалитета рада повезана са спровођењем систематских стоматолошких прегледа, пре свега деце у различитим узрастима, што је дефинисано Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

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

	ДЗ Лајковац	ДЗ Љиг	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	Ниво округа
% деце у 7. год. обухваћених локалном апликацијом конц. флуорида	100	100	100	100	63,5	100	**97,3**
% деце у 12. год.. обухваћених локалном апликацијом конц. флуорида	100	100	100	100	46,15	100	**97,3**
% деце у 7. год. са свим здравим зубима	65,4	34,1	24,04	10	55,3	36,1	**32,1**
% деце у 12. год. са свим здравим зубима	79,05	22,09	18,55	17,95	46,15	100	**28,24**
КЕП код деце у 12. год.	0,83	1,39	3,5	3,41	0	4,07	**2,71**
% деце код којих је на систем. прегледу у 7 разреду ОШ утврђене нелечене ортодонтске аномалије	60,5	62,8	100	100		1,38	**20,51**
% деце код којих је на систем. прегледу у 3 разреду СШ утврђене нелечене ортодонтске аномалије	52,9	63,8	100	100		41,2	**83,01**
% трудница обухваћених превентивним прегледом	39,9	87,5	94,9	78,6	100	100	**90,24**
% пацијената старијих од 18 год. са конзервативно третираном пародонтопатијом	100	40,7	52,5	8,5	14,6	50,8	**48,7**
Проценат поновљених интервенција	4,6	9,7	9,8	3,9	21	8,9	**10,04**

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Закључак

Квалитет стоматолошке здравствене заштите подразумева да корисник буде благовремено примљен и делотворно лечен користећи савремене стоматолошке материјале од стране компетентног стоматолога, при чему су непријатности за корисника сведене на најмању могућу меру.
Анализа показатеља квалитета рада у стоматолошкој здравственој заштити указује на разлике у обиму и структури пружених услуга, као и на недовољну заступљеност превентивних прегледа, посебно код деце и адолесцената. Уочени показатељи указују на потребу за бољом организацијом рада, доследнијим вођењем евиденција и уједначеном применом стручних препорука.

Предлог мера:

- Интензивирати превентивне активности, посебно у школској и предшколској популацији.
- Унапредити систем евидентирања и извештавања како би подаци били потпуни, упоредиви и доследно тумачени.
- Обезбедити континуирану едукацију стоматолошког особља ради уједначавања праксе и побољшања квалитета терапијских и превентивних процедура.

Показатељи квалитета рада патронажне службе Домова здравља колубарског округа

Показатељи квалитета рада у патронажној служби обухватају праћење доступности и обухвата теренских посета, квалитета услуга здравствено-васпитног рада, ране детекције здравствених ризика и подршке породицама, трудницама, породиљама и новорођенчади. Ови показатељи омогућавају процену ефикасности рада патронажних сестара, као и успешност превентивних активности спроведених у заједници.
Сви Домови здравља са територије округа које покрива ЗЗЈЗ Ваљево доставили су податке за ове показатеље.
За показатељ Просечан број патронажних посета по новорођеном детету најмање извршење је у ДЗ Љиг– 3,86, док је највеће у ДЗ Осечина и ДЗ Љиг – 4,87.
За показатељ Просечан број патронажних посета одојчету ДЗ Уб има највеће извршење – 3,67, док је најмање у ДЗ Ваљево 1,01.
За Просечан број патронажних посета особама старијим од 65 година ДЗ Лајковац има најмање извршење 0,18, док ДЗ Уб има највеће – 0,90.
Обухват новорођенчади првом патронажном посетом се креће од 95,4 (ДЗ Ваљево) до целих 100.00 (сви домови здравља, осим ДЗ Уб).

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

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

	ДЗ Лајковац	ДЗ Љиг	ДЗ Мионица	ДЗ Осечина	ДЗ Уб	ДЗ Ваљево	Ниво округа
Новорођенче	4,7	4,9	4,7	4,8	4,9	3,9	
Новорођенчади прва патронажна посета	100	98,8	95,4	100	100	100	97,27
Одојче	1,9	3,7	1,01	2,7	1,6	1,7	
Старији од 65 год.	0,18	0,9	0,4	0,21	0,4	0,4	

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНИМ СЛУЖБАМА

У оквиру специјалистичко – консултативних служби здравствених установа на примарном и секундарном нивоу прати се следећи показатељи:

- Просечна дужина чекања на заказан први преглед
- Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета
- Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина
- Укупан број сати у недељи када служба ради поподне
- Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа

УСТАНОВЕ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Специјалистичко консултативна делатност на примарном нивоу у Колубарском округу, спроводи се у Дому здравља Уб.

На нивоу наведеног дома здравља просечна дужина чекања на заказан први преглед је 15 дана. У односу на укупан број посета 90,3% је било заказано, док су сви пацијенати примљено код лекара у року од пола сата од времена заказаног термина.

У свим специјалистичким службама се заказују прегледи а то су области интерне медицине, пнеумофтизиологије и офталмологије..

Заказивање у свим домовима здравља у току месеца је омогућено током свих радних дана, а то је око 22 дана

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

УСТАНОВЕ СЕКУНДАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

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

Хируршке гране

1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед, од јављања пацијента у овој специјалистичко-консултативној служби ОБ Ваљево до времена заказивања прегледа је 3,82.
2. У овој здравственој установи обезбеђен је рад специјалисте одређене хируршке гране у послеподневним сатима од 18 сати.
3. Није достављен податак о броју дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко- консултативних прегледа.
4. Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби. Овај проценат у ОБ Ваљево износи 62,24.
5. Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у ОБ Ваљево износио 86,69%.

Интернистичке гране

1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед од јављања пацијената у овој здравственој установи је 0,67.
2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је 21 сати недељно.
3. Није достављен податак о броју дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко- консултативних прегледа.
4. Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у овој специјалистичко-консултативној служби ОБ Ваљево износи 72,67%.
5. Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина за ову службу ОБ Ваљево износи 94,46%.

Педијатрија

1. У овој здравственој установи за службу педијатрије нема чекања од времена заказивања до прегледа.
2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне износи 40.
3. Није достављен податак о броју дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко- консултативних прегледа.
4. Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у овој специјалистичко-консултативној служби ОБ Ваљево износи 99,55%.
5. Сви пацијенати су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у служби педијатрије.

Гинекологија и акушерство

1. У овој здравственој установи за службу педијатрије нема чекања од времена заказивања до прегледа.
2. У овој здравственој установи није обезбеђен рад специјалисте у послеподневним сатима (0 сати).

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

3. Није достављен податак о броју дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко- консултативних прегледа.
4. Проценат заказаних посета у односу на укупан број првих посета у гинеколошко-акушерским специјалистичким амбулантама у ОБ Ваљево износио 30,82%.
5. Проценат пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у ОБ Ваљево износи 88,61%.

Психијатријска специјалистичко-консултативна служба

1. У овој здравственој установи нема чекања од времена заказивања до прегледа.
2. У ОБ Ваљево рад ове службе је обезбеђен у послеподневној смени у трајању 35 сати недељно.
3. Није достављен податак о броју дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко- консултативних прегледа.
4. Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у овој специјалистичко-консултативној служби ОБ Ваљево износи 92,71%.
5. У ОБ Ваљево сви пацијенти су примљени код лекара у року од 30 минута од заказаног термина.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ И ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

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

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

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

за интерну медицину:

- Стопа леталитета од инфаркта миокарда
- Проценат умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

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

за хирургију:

- Стопа леталитета оперисаних пацијената
- Стопа леталитета неоперисаних пацијената
- Просечан број преоперативних дана лечења
- Просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу
- Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације на свим одељењима хируршких грана медицине
- Број умрлих пацијената после апендектомије
- Број умрлих пацијената после холецистектомије
- Проценат пацијената који су добили сепсу после операције

за гинекологију и акушерство:

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

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

ПОКАЗАТЕЉИ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ВАЉЕВО

Табела бр. 5 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	ОБ Ваљево
Просечна дужина болничког лечења	6,17
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	0,81
Стопа леталитета	4,34
Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	19,61
Проценат обдукованих	10,53
Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза	103,17
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	4,95
Проценат пацијената који се прате према процесу здравствене неге	26,91
Проценат сестринских писама упућених патронажној служби	5,74

Табела бр. 6 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	Вредност ОБ Ваљево
Преоперативни дани	0,74
Педијатрија	3,85
Породиље	3,61
Гинекологија	3,75
Хирургија	5,68
Интерно	7,9
Ниво установе	6,17
Цереброваскуларни инсулт	8,12
Инфаркт миокарда	6,11

Болнички леталитет на нивоу установе у 2019. години у ОБ Ваљево био је 4.40%. По службама:

- интерно медицина – 7,48%,
- хирургија – 3,43%
- педијатрија – 0,11
- гинекологији са акушерством 0,0%

Проценат умрлих у првих 48 сати од пријема у болницу (од укупног броја умрлих) на нивоу ОБ Ваљево је износио 19,61%, а по службама:

- интерно медицина – 26,45%,
- хирургија – 5,09%

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Центар за промоцију здравља, анализу, планирање и организацију здравствене заштите, информатику и биостатистику у здравству

- педијатрија – 0,0
- гинекологији са акушерством 0,0%

Показатељи везани за АИМ и ЦВИ:

- Стопа леталитета за АИМ – 6,46,
- % умрлих у току првих 48 сати од пријема ниво болнице –75%,
- Стопа леталитеа за ЦВИ ниво болнице – 28,43,
- % умрлих у току првих 48 сати од пријема ниво болнице – 12,95%.

Леталитет оперисаних пацијената износи у овој здравственој установи износи 1,38%. У ОБ Ваљево у току 2019. године 0,87% пацијента су добили сепсу после операције.

Од 1235 порођаја обављених у ОБ Ваљево, 374 је обављено је царским резом – 30,3%. У епидуралној анестезији урађено је 30 порођаја – 2,43% (РС 7,1%). У току 2019. године 9 порођаја је било уз присуство партнера.

Закључак

Анализа показатеља квалитета рада у општим болницама указује на варијације у оптерећености кадрова, ефикасности дијагностичких и терапијских процедура, као и у исходима лечења по појединим службама. Уочена су одступања која произилазе из различитог нивоа опремљености, кадровске структуре и организације рада, што захтева даљу стандардизацију процедура и уједначавање праксе. Истовремено, постоје сегменти у којима је постигнут напредак, нарочито у домену безбедности пацијената и доступности појединих услуга.

Предлог мера:

- Унапредити организацију рада и интерне процесе ради смањења неуједначености у раду појединих служби.
- Ојачати кадровске капацитете и обезбедити континуирану стручну едукацију у складу са специфичним потребама болнице.
- Обезбедити доследну примену стандарда квалитета и протокола лечења у свим организационим јединицама.
- Унапредити систем праћења и анализе показатеља квалитета ради раног препознавања одступања и адекватног планирања мера побољшања.
- Наставити активности усмерене на јачање безбедности пацијената, укључујући бољу контролу нежељених догађаја и унапређење процеса комуникације са пацијентима.

Показатељи квалитета у ургентној медицини

Показатељи рада ургентне медицине се односе на постојање Протокола за збрињавање тешких мултиплих траума у писменој форми, просечну дужину чекања на преглед од

+381(0)14 291-041

plan.analiza@
zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево,
Владике Николаја 5

момента пријема у здравствену установу и проценат успешних кардиопулмоналних реанимација.

У ОБ Ваљево постоји успостављен протокол за збрињавање тешких мултиплих траума у писменој форми. Просечна дужина чекања на преглед је 10,67 минута, док је проценат успешних кардиопулмоналних реанимација у овој установи 33,33%.

Показатељи квалитета вођења листа чекања

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

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

На дан 31.12.2019. године на подручју Колубарског округа регистровано је 385 пацијената који су се у том тренутку налазили на Листи чекања. У 2019. години уписано је 925 нових пацијената на листи чекања.

Просечна дужина чекања износи 129,64 дана. Највише се чека на тоталну протезу кука – 312 дана.

Код пацијената са Листе чекања највећи број интервенција је урађено за интракапсуларна екстракција природног сочива са инсерцијом савитљивог вештачког сочива 393, док је по једна интервенција урађена за замену дефбрилатора и ревизију потпуне артопластике колена.

Безбедност пацијента

(евиденција неочекиваних инцидената)

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

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

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Датум:

Број:

Табела бр. 6 Показатељи квалитета рада Опште болнице Ваљево

Назив показатеља	Вредност ОБ Ваљево
Стопа падова пацијената	0,13
Стопа пацијената са декубитусима	4,11
Стопа тромбоемболијских компликација	0
Стопа компликација услед давања анестезије	0,11
Стопа поновљених операција у истој регији	2,68
Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције	0
Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу	0
Стопа инциденције болничких инфекција на јединици интензивне неге	1,22
Стопа инциденције инфекција оперативног места	0

Закључак:

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

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

Анализа извештаја о раду комисија за унапређење квалитета рада

Интегрисани извештај о раду Комисије за унапређење квалитета рада представља кључни показатељ успешности ове комисије у оквиру здравствене установе. Он свеобухватно приказује резултате активности спроведених током једне године, усмерених на унапређење квалитета здравствене заштите и рада установе. На основу достављених података уочава се да су здравствене установе реализовале планиране мере и активности.

Све комисије са територије Округа, осим комисије у ДЗ Мионица, доставиле су своје сумарне годишње извештаје. Након вишегодишњег праћења и извештавања, анализа показује напредак у ангажовању установа на пољу планирања и спровођења активности за унапређење квалитета, што се огледа у изради интегрисаних планова, транспарентном извештавању и ширем укључивању запослених у процес побољшања.

Обнова и стицање знања и вештина запослених

Током 2019. године све здравствене установе на подручју Колубарског округа постигле су висок обухват запослених који су учествовали у обнови и стицању знања и вештина.

+381(0)14 291-041

plan.analiza@zzjzvaljevo.org.rs

14000 Ваљево, Владике Николаја 5

Закључак

Анализа показатеља квалитета рада у здравственим установама, укључујући домове здравља и Општу болницу Ваљево, указује на умерено побољшање већине индикатора у односу на претходну годину. Истовремено, у појединим областима регистровано је погоршање одређених параметара, што упућује на потребу за детаљнијим сагледавањем узрока и планирањем корективних мера. Здравствене установе треба да предузму активности усмерене на унапређење организације рада и квалитета пружених услуга, што ће се рефлектовати и на вредности пратећих показатеља.

Уједначавање стручне праксе, доследније спровођење протокола и континуирано стручно усавршавање запослених представљају важан основ за стабилизацију и унапређење индикатора квалитета. Побољшање система прикупљања, провере и обраде података омогућиће поузданије извештавање и квалитетније планирање. Додатно, јачање координације између организационих јединица и редовно праћење остварених резултата допринеће ефикаснијем управљању процесима и континуираном унапређењу здравствене заштите.

податке прикупила и обрадила:
Слађана Станковић
спец.струк санитано еколошки инж

анализу сачинили:

др Мирјана Петровић
специјалиста социјалне медицине

др Катарина Васиљевић-Пантелић
специјалиста социјалне медицине

Директор ЗЗЈЗ Ваљево
Др Марија Гавриловић