

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ МЕДИЦИНЕ РАДА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА

Показатеље квалитета рада службе за здравствену заштиту радника у Београду за 2015. годину доставиле су следеће здравствене установе: домови здравља: „Вождовац“, „Врачар“, „Звездара“, „Земун“, „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Др Милутин Ивковић Палилула“, „Раковица“, „Савски венац“, „Стари град“ и „Др Симо Милошевић“ Чукарица, који у свом саставу имају службу медицине рада као и Завод за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова.

Показатељи квалитета рада ове службе (5) се односе на специфичну здравствену заштиту радника који раде на местима са повећаним ризиком и то су:

1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада
2. Број запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту
3. Број запослених које служба медицине рада оспособљава за пружање прве помоћи на радном месту
4. Број повреда на раду
5. Број верификованих професионалних болести

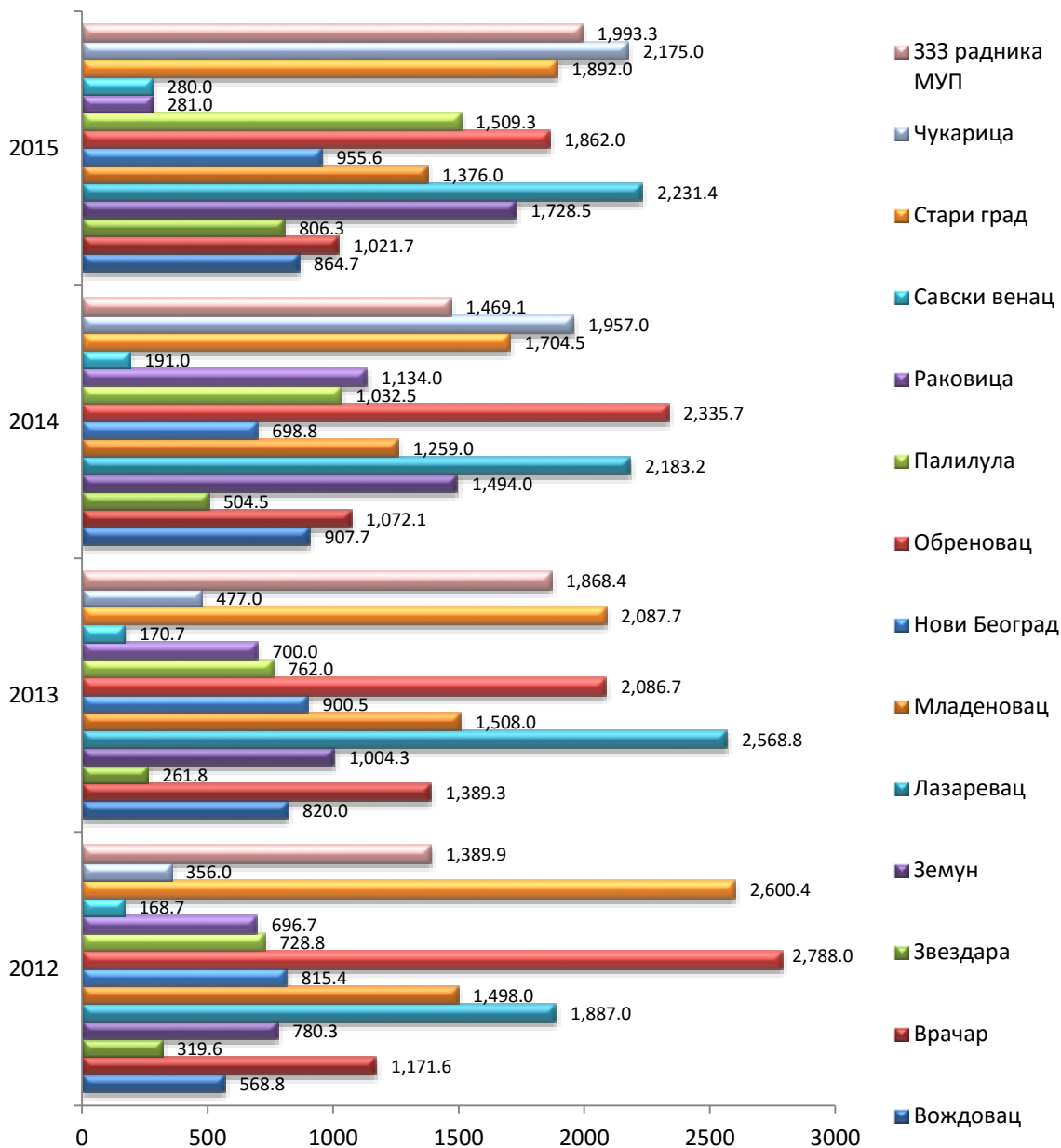
На територији Београда у домовима здравља и Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова радио је ефективно укупно 47 лекара специјалиста медицине рада.

- 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада**

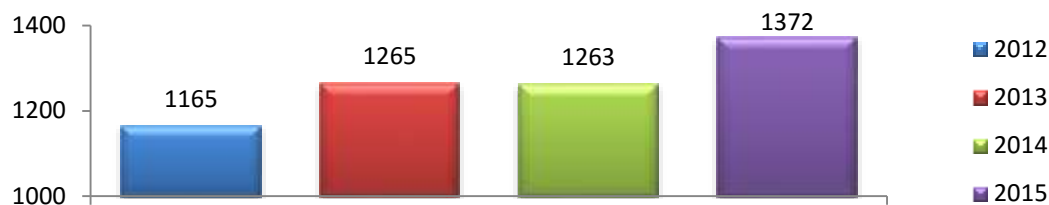
Овај показатељ се израчунава као укупан број превентивних лекарских прегледа код запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком подељен са бројем специјалиста медицине рада (Табела XXII у Прилогу). Обављено је укупно 64.063 превентивна прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком, што је већа вредност у односу на претходну годину посматрања за 2.289 превентивних прегледа, односно 1.372 прегледа по специјалисти медицине рада, (Графикон 1а). У 2015. години највећи број прегледа је био у Дому здравља „Лазаревац“, а најмањи у домовима здравља „Савски венац“ и „Раковица“.

У 2015. години, највише прегледа по лекару је било у ДЗ „Лазаревац“, „Чукарица“ и Заводу за здравствену заштиту радника МУП-а. Најмањи број је у ДЗ „Савски венац“ и ДЗ „Раковица“.

Графикон 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у домовима здравља и Заводу за здравствену заштиту радника МУП-а, 2011-2015. година



Графикон 1а. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризицима на нивоу Београда по специјалисти медицине рада



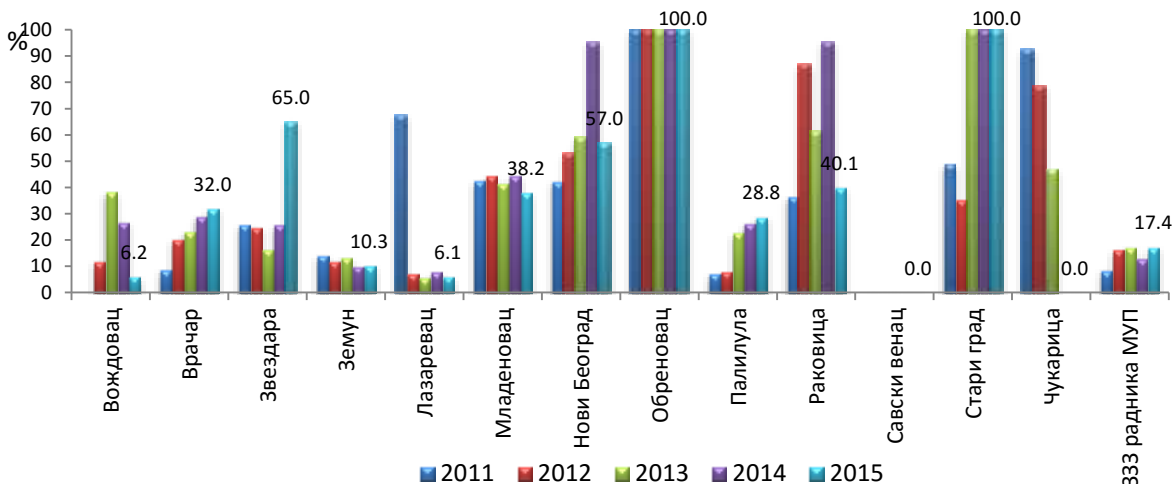
2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

Овај показатељ се израчунава као број запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту, подељен са бројем запослених који заштиту здравља на раду остварују преко службе медицине рада и помножен са 100 (Табела XXII у Прилогу).

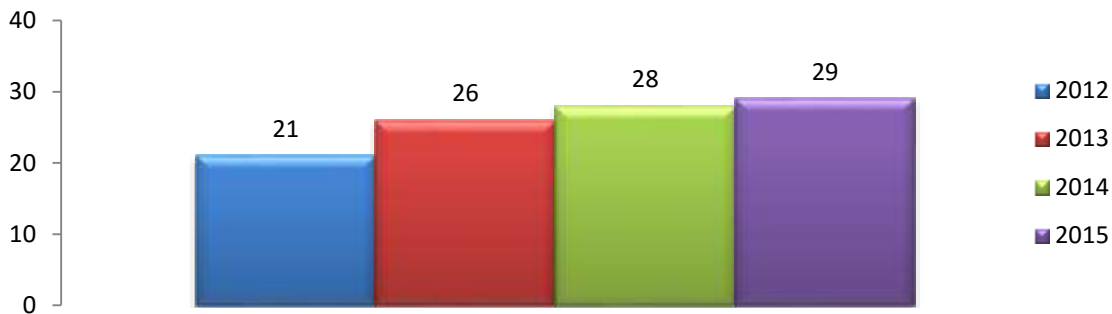
Едукацијом о ризицима на радном месту обухваћено је 28.611 запослених. Велике су разлике међу домовима здравља. У просеку, на нивоу града у 2015. години, обухват је био 28,9%, што је више у односу на претходне године (Графикон 2а). Највећи обухват био је у домовима здравља „Обреновац“ (100%) и „Стари град“ (100%), затим „Звездара“ (65,0%) и „Нови Београд“ (57%), а најмањи у домовима здравља „Лазаревац“ (6,1%) и „Вождовац“ (5,2%). (Табела 5 и Графикон 2)

У Домовима здравља „Савски венац“ и „Чукарица“, послови едукације запослених о ризицима по здравље на радном месту нису били уговорени.

Графикон 2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту у 2011., 2012., 2013., 2014. и 2015. години



Графикон 2а. Процент радника обухваћених едукацијом о ризицима по здравље на радном месту на нивоу града Београда



Табела 5. Показатељи квалитета рада у служби за здравствену заштиту радника у 2015. години

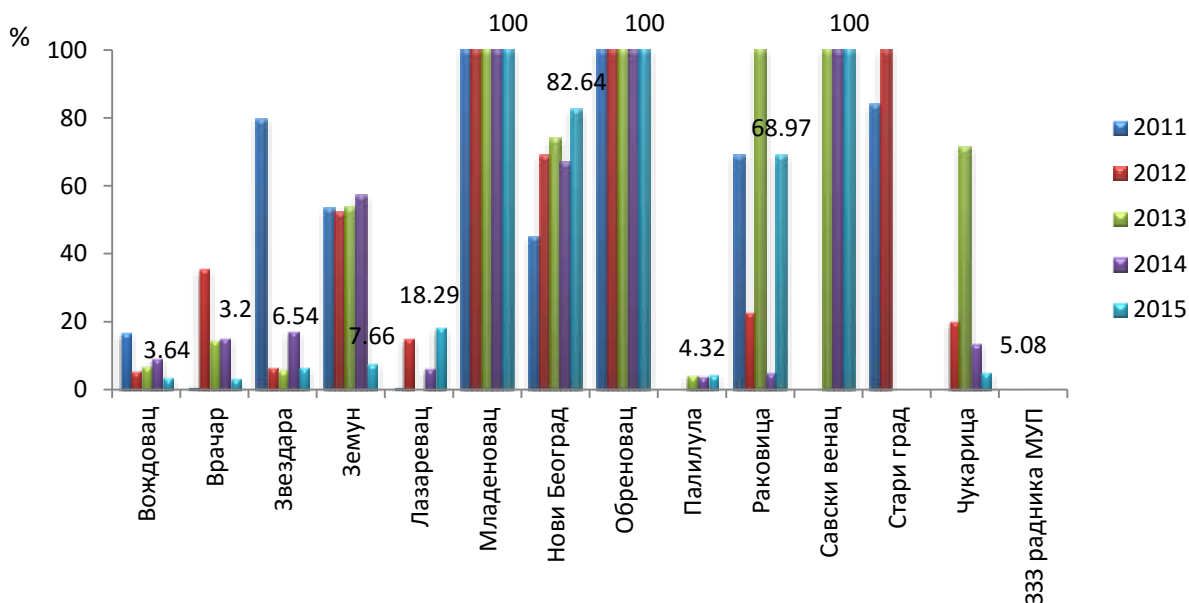
Здравствена установа	Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту	Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту	Процент повреда на раду	Број утврђених професионалних болести
„Вождовац”	864.67	5.17	3.64	1.39	0
„Врачар”	1021.72	32.00	3.20	3.29	0
„Звездара”	806.25	64.95	6.54	1.31	0
„Земун”	1728.50	10.25	7.66	1.73	0
„Лазаревац”	2231.40	6.10	18.29	1.11	0
„Младеновац”	1376.00	38.19	100.0	0.00	0
„Нови Београд”	955.60	57.00	82.64	-	0
„Обреновац”	1862.00	100.00	100.0	0.80	0
„Палилула”	1509.25	28.77	4.32	4.73	0
„Раковица”	281.00	40.10	68.97	0.43	0
„Савски венац”	280.00	-	100.0	-	0
„Стари град”	1892.80	100.00	-	-	0
„Чукарица”	2175.00	-	5.80	0.00	0
333 радника МУП	1993.33	17.41	-	1.79	0
БЕОГРАД	1371.80	28.92	7.10	2.16	0

3. Процент запослених које служба медицине рада оспособљава за пружање прве помоћи на радном месту

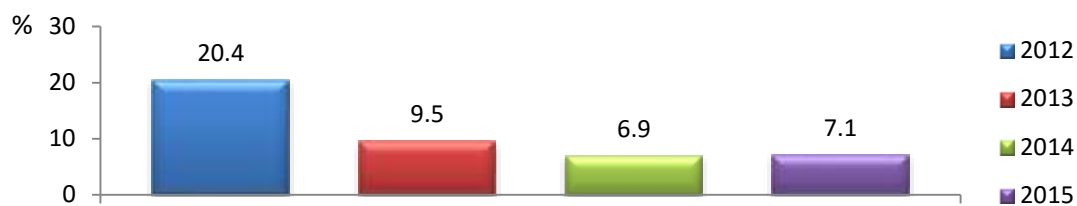
Вредност овог показатеља се израчунава као број запослених који су у служби медицине рада оспособљени за пружање прве помоћи на радном месту и у радној околини подељен са бројем запослених код послодаваца који је уговорио послове оспособљавања са службом медицине рада и помножен са 100 (Табела XXII у Прилогу).

У 2015. години број запослених код послодаваца који су уговорили оспособљавање за пружање прве помоћи на радном месту са службом медицине рада је износио 35.166, а оспособљавањем за пружање прве помоћи је обухваћено 2.498 радника. Домови здравља: „Стари град“ и 333 радника МУП нису доставили податке за овај показатељ. Просечна вредност на нивоу града износила је у 2015. години 7,1% и већа је него 2014. години (6,94%), а знатно је мања него у 2013. години (9,5%) и 2012. години (20,4%). Највећи број запослених који је служба медицине рада оспособила за пружање прве помоћи на радном месту је био у ДЗ „Палилула“, 1.218 (ДЗ „Палилула“ је уговорио ово оспособљавање са 28.191 радника, што је далеко највећи број уговорених радника за едукацију). У ДЗ „Савски венац“ је уговорено за едукацију 9 радника, едуковано је 9 па је извршење 100% (Графикон 3 и Графикон 3а) (Табела XXII у Прилогу).

Графикон 3. Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту, 2011.- 2015. год.



Графикон 3а. Процент запослених које је служба медицине рада оспособила за пружање прве помоћи на радном месту на нивоу града Београда

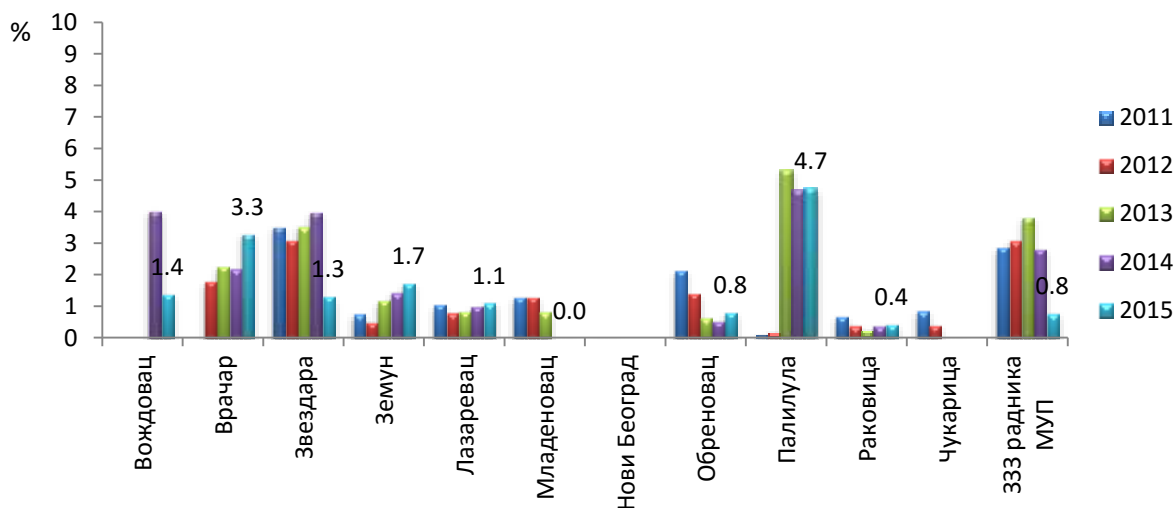


4. Процент повреда на раду

Израчунава се као број повређених на раду подељен са бројем запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада и помножен са 100 (Табела XXIII у Прилогу).

Домови здравља: „Стари град“, „Савски венац“ и „Нови Београд“ нису доставили податке за овај показатељ, због тога што се повређени радници јављају свом изабраном лекару, а не специјалисти медицине рада. У неким домовима здравља у Служби медицине рада и даље раде изабрани лекари или се податак о повредама преузима из Службе за здравствену заштиту одраслих грађана. Међу осталим домовима здравља највише пријављених повреда на раду запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада, било је у ДЗ „Др Милутин Ивковић“ Палилула (4,7% или 1.381 повређени). Просечна вредност на нивоу града 2015. године је износила 2,16%, што је мање него у 2014. години (2,8%). У 2013. години било 3,3%, а у 2012. години 1,4% повреда а раду (Табела 5).

Графикон 4. Процент повреда на раду, 2011.-2015. година



Укупно је регистровано 2.105 повређених на раду у 9 установа (од посматраних 10 које су доставиле податке), од којих је 65,6% у ДЗ „Палилула“ (1.381 повређених), 13,1% у Заводу за здравствену заштиту радника МУП-а (276 повређених) и по 6,1% у домовима здравља „Врачар“ и „Лазаревац“ (по 128 повређених).

5. Број утврђених професионалних болести од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање

Овај показатељ се извештава као апсолутни број утврђених и верификованих болести запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада (Табела XXIII у прилогу).

По извештајима достављеним из домова здравља на територији Београда у 2015. години, од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање није верификована ниједна професионална болест, као ни у 2014. години. У 2013. години је верификовано 4 професионалне болести у ДЗ „Нови Београд“. У 2012. години је била 1 у ДЗ „Стари град“, док у 2011. години такође није регистрована ниједна професионална болест (Табела 5).

ЗАКЉУЧАК

- Посебна пажња у раду служби медицине рада при домовима здравља и у заводима поклања се превентивним прегледима радника запослених на радним местима са повећаним ризицима. Просечан **број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком** по специјалисти медицине рада на нивоу града је повећан са 1.165 у 2012. години на 1.372 у 2015. години.
- **Процент радника обухваћених едукацијом о ризицима по здравље на радном месту** је повећан у односу на претходне године, са 21% у 2012. и 26% у 2013. на 29% у 2015. години.
- За приближно 30% је мање запослених који су **едуковани** у служби медицине рада и оспособљени **за пружање прве помоћи на радном месту** и у радној околини у односу на 2013. годину и у односу на број уговорених радника, а троструко је мање оспособљених у 2015. него у 2012. години. И у апсолутним вредностима број едукованих је смањен (у 2015. године је било 2.498, у 2014. је било 2.869 а у 2013. године 3.492 обучених).
- **Број професионалних болести** запослених, код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада,

које су утврђене од Републичког фонда за здравствено осигурање, није забележен.

- **Процент повреда на раду** запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада има вредности од 0,0% до 4,7% у различитим домовима здравља.
- **С обзиром на чињеницу да сви домови здравља не достављају податке о свим дефинисаним показатељима квалитета рада службе медицине рада, потребно је да у наредном периоду сви домови здравља, као и 333 радника ЖС уведу систем који ће омогућити праћење и извештавање свих прописаних показатеља.**

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ СТАРИХ ЛИЦА

У оквиру здравствене заштите старих лица у Градском заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд, прате се следећа три показатеља:

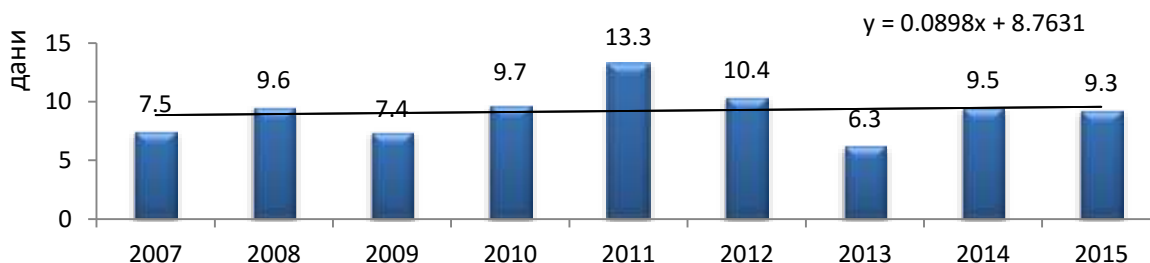
1. Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење
2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама
3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10

1. Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење

Градски завод за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд на дан 31.12.2015. године имао је укупно 279 запослених радника (255 су здравствени радници, од којих су 31 лекари, 1 стоматолог, 216 медицинска сестра, 1 стоматолошки техничар и 6 здравствених сарадника). Завод обезбеђује здравствену заштиту и негу за 1885 лица на кућном лечењу и за 323 лица на палијативном збрињавању. У 2015. години, према подацима из извештаја о извршењу плана рада, остварене су 58.963 посета лекару и 375.509 дијагностичких и терапијских услуга.

Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење израчунава се као збир свих дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење, подељен са бројем свих случајева. У периоду 01.01. - 31.12.2015. године износила је 9,3 дана, што је мање у односу на 2014. годину (9,5 дана), (Табела XXIV у прилогу) (Графикон 1).

Графикон 1. Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење у периоду 2007-2015. године



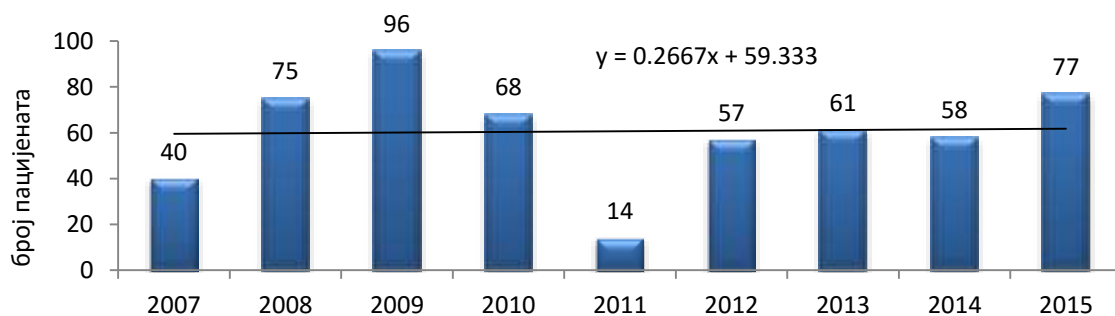
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама

Број пацијената са декубиталним ранама које су настале приликом лечења је показатељ који указује на квалитет здравствене неге у спречавању настанка декубиталних рана као последице неадекватног збрињавања пацијената. Као извор података користи се Картон за дефекте на кожи пацијената насталих у току збрињавања од стране Градског завода за геронтологију и палијативно збрињавање. Пријаву података врши ординирајући лекар. Ово се не односи на пацијенте који су са декубиталним ранама изашли из здравствене установе и сада су на кућном лечењу. Имајући у виду тежину тих пацијената и све друге чиниоце, декубиталне ране и даље представљају неминовност. Ради се свакодневно превијање декубиталних рана код пацијената 1 и 2 категорије. У склопу континуиране медицинске едукације обавља се обнова знања везана за декубитусе.

Овај показатељ извештава се као апсолутни број пацијената са новонасталим декубиталним ранама и у 2015. години, у Заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд, је износио 77, што је више у односу на претходну годину (Табела XXIV у Прилогу). С обзиром да се овај показатељ извештава као апсолутна вредност, а за 2007. и 2011. годину извештај је обухватао само половину године, није могуће поуздано поређење са осталим годинама када је праћен на нивоу целе године. Међутим, вредности из достављених извештаја приказане су графиконом ради прегледности приказа промене вредности овог показатеља, без поређења (Графикон 2).

Графикон 2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама у периоду 2007-2015. године



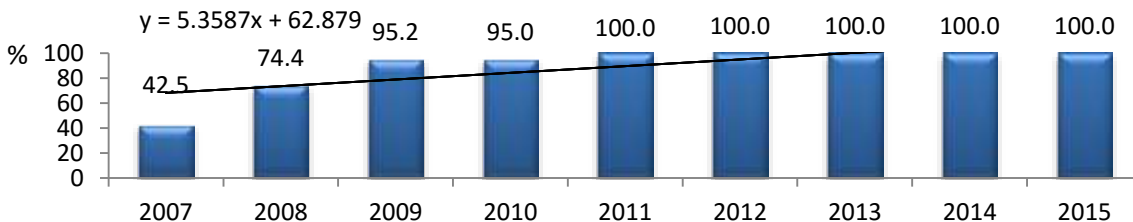
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10

Праћење интензитета бола као најчешћег симптома који је присутан код пацијената у одмаклом стадијуму болести, а на који се може и утицати, врши се у циљу побољшања квалитета живота пацијената. Процена интензитета бола се врши при пријему пацијента на палијативно збрињавање на основу скале од 1 до 10, а подаци се уписују у картон.

Вредности овог показатеља су се постепено повећавале од 2007. године (Графикон 3), а од 2011. године су достигле максималне вредности (100%) (Табела XXIV у Прилогу), што говори да су овим мерењем обухваћени сви примљени пацијенти.

Графикон 3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10 у периоду 2007-2015. године



Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

ЗАКЉУЧАК:

- Градски завод за геронтологију и палијативно збрињавање се бави здравственом заштитом старих и збрињавањем пацијената којима је потребно палијативно лечење. **Анализа показатеља квалитета указује на унапређење квалитета рада у периоду од 2007. до 2015. године.**
- **Просечна дужина чекања на излазак комисије која оцењује оправданост пријема на кућно лечење,** показује брзину одазива здравствене установе на потребе пацијената који је упућен на кућно лечење. Дужина чекања се из годину у годину смањивала и у 2015. години је износила 9,3 дана (у 2014. години 9,5 дана).
- **Број пацијената са новонасталим декубиталним ранама је већи у 2015. години у односу на све претходне године осим 2009.** Декубиталне ране су регистроване код 77 пацијената, односно код 4,1% пацијената Завода, имајући у виду да Завод обезбеђује здравствену заштиту и негу за 1562 лица на кућном лечењу и за 323 лица на палијативном збрињавању. Код свих пацијената примљених на кућно лечење ради се **процена бола** према скали од 1 до 10.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ

Градски завод за плућне болести и туберкулозу, Београд је специјализована установа за лечење оболелих од туберкулозе и других плућних болести. Показатељи квалитета који се прате у овој области здравствене заштите, којих је 10, су следећи:

1. Просечан број посета по лекару
2. Просечан број упута за лабораторијску дијагностику по лекару на 100 посета
3. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета.
4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике ро лекару на 100 посета
5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу
6. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а која су прошла саветовалиште за одвикавање од пушења
7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака
8. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом
9. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење, а успешно су лечени у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких пацијената-нису хоспитализовани
10. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији и кућним условима након добијања апарата за оксигенотерапију

1. Просечан број посета по лекару

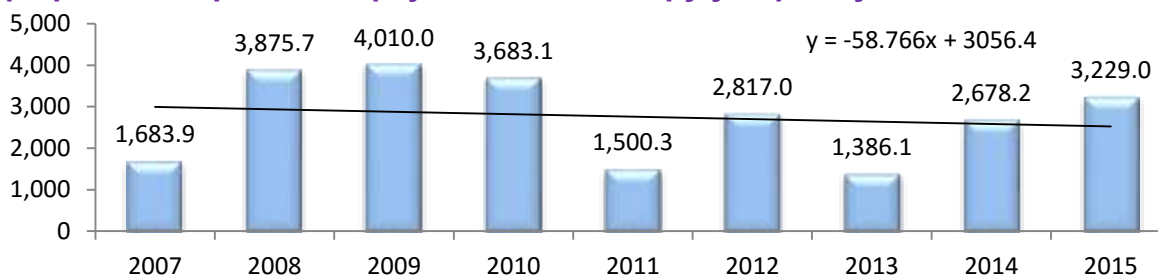
Просечан број посета по лекару израчунава се као број посета подељен са бројем лекара (Табела XXVa у Прилогу)

У Градском заводу за болести плућа и туберкулозу, у 2015. години, радио је ефективно 41 лекар. У истом периоду остварено је 132.388 посета, што је више за 26,5% него у 2014. години (97.300 посета). Остварено је 3.229 посета по лекару, што је за 17,1% више него у 2014. години (2.678 посета).

Смањена реализација у 2013. години је последица тога што се Завод налазио у фази реконструкције (решењем Градске инспекције Градске управе града Београда XXI-04 број 354-1-462/07 од 15.11.2012. године у целини је забрањено коришћење централног објекта Завода), до 23.02.2014. године.

Овај показатељ се прати од 2007. године, а вредности су приказане на Графикону 1. Последње две посматране године уочава се мањи број посета по лекару у односу на период 2008-2010. године. Могући разлог ове појаве јесте реконструкција Завода.

Графикон 1. Просечан број посета по лекару у периоду 2007-2015. године



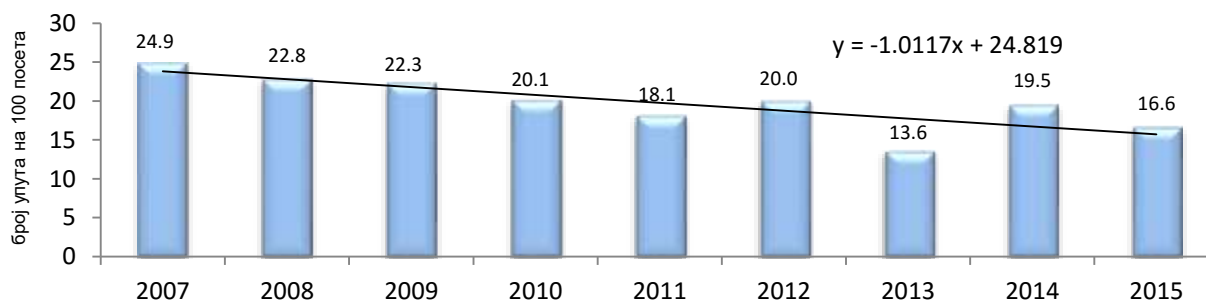
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

2. Просечан број упута за лабораторијску дијагностику по лекару на 100 посета

Просечан број упута за лабораторију по лекару на 100 посета израчунава се као број упута за лабораторију по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXVa у Прилогу).

У 2015 години издато је 18.170 упута за лабораторију, односно 16,6 упута на 100 посета, шта је мање у односу на 2014. годину (Графикон 2). Мање вредности у 2013. су последица реконструкције објекта.

Графикон 2. Просечан број упута за лабораторију по лекару, на 100 посета у периоду 2007-2015. године



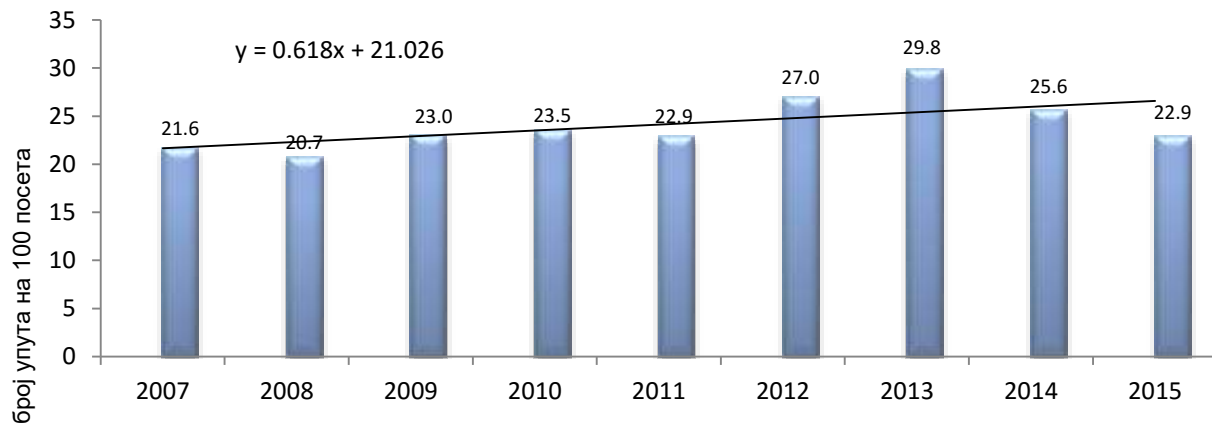
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

3. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета

Просечан броју упута за рендген по лекару на 100 посета израчунава се као број упута за рендген по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXVa у Прилогу).

У 2015. години издато је 25.046 упута за рендген дијагностику, односно 22,9 на 100 посета, што је мање у односу на 2014. годину, због честих кварова рендген апарата, као и чињенице да рендген апарат у Обреновцу не ради од ванредне ситуације-поплава у мају 2014. године (Графикон 3).

Графикон 3. Просечан број упута за рендген, по лекару на 100 посета у периоду 2007-2015. године



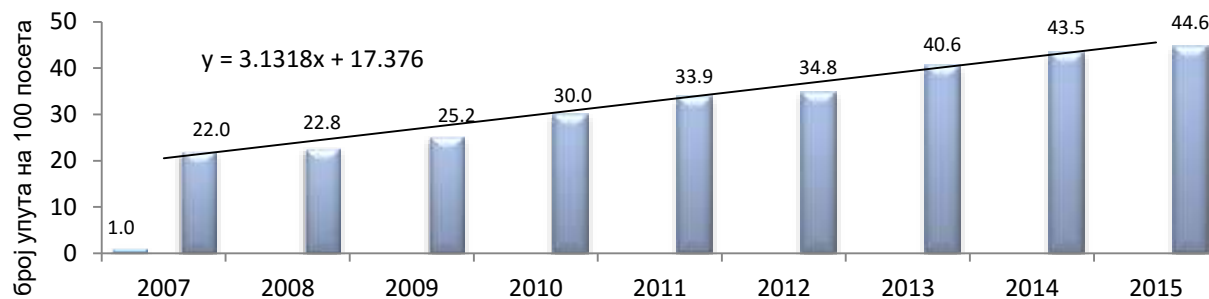
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару на 100 посета

Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару на 100 посета израчунава се као број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXVa у Прилогу).

У 2015. години издат је 48.801 упут за функционалну дијагностику, односно 44,6 на 100 посета, што је приближно 2014. години (42.278 упута за функционалну дијагностику, односно 43,5 на 100 посета). У посматраном периоду број упута за функционалну дијагностику се константно повећава (Графикон 4).

Графикон 4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару, на 100 посета, у периоду 2007-2015. године



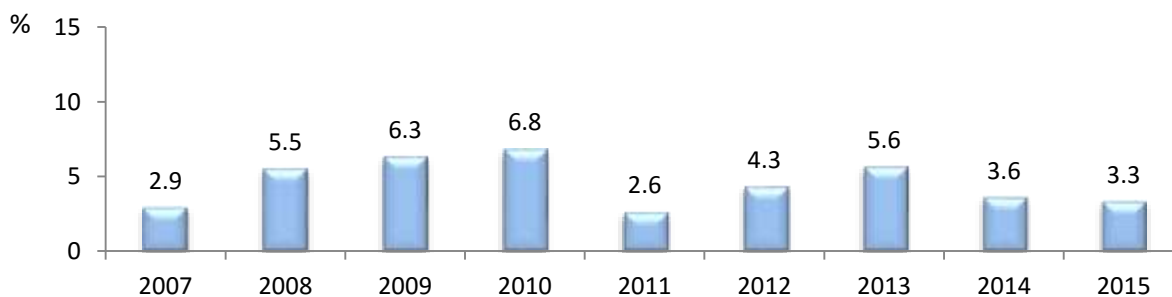
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу

Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупног броја узетих спутума са сумњом на туберкулозу израчунава се као број позитивних култура спутума на туберкулозу подељен са укупним бројем узетих спутума и помножен са 100 (Табела XXVБ у прилогу).

Укупно је у 2015. години узето 3.912 спутума код сумње на туберкулозу (3.916 у 2014. години), од чега је проценат позитивних култура спутума на туберкулозу износио 3,3% (129 позитивних налаза). То је најмања вредност у периоду од када се овај показатељ прати на годишњем нивоу (Графикон 5). У 2007. и 2011. години вредности овог показатеља су знатно ниже него у осталим годинама обзиром да је показатељ праћен на полугодишњем нивоу. Интегрисаним планом унапређења квалитета рада за 2014. годину предвиђено је да се овај показатељ смањи на 4%, што је и остварено, те ово говори у прилог унапређењу квалитета рада.

Графикон 5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу у периоду 2007-2015. године



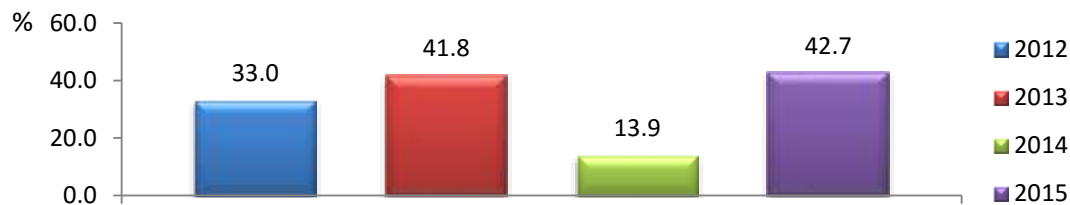
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

6. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а који су прошли саветовалиште за одвикавање од пушења

Овај показатељ израчунава се као број пацијената који не пуше најмање шест месеци, а прошли су едукацију за одвикавања од пушења, подељен са укупним бројем пацијената који су прошли кроз програм саветовалишта за одвикавање од пушења и помножен са 100 (Табела XXVв у прилогу).

Број пацијената који су завршили едукацију у саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршених едукација је у 2015. години био 35 (од укупно 82 пацијента), или 42,7% што је највећа вредност у посматраном периоду (Графикон 6).

Графикон 6. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а који су прошли саветовалиште за одвикавање од пушења у периоду 2012-2015. године

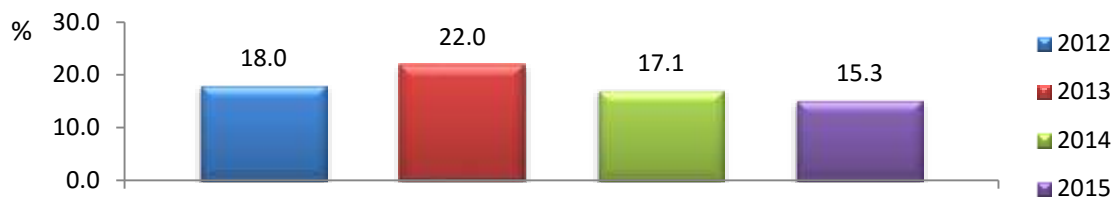


7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака

Овај показатељ израчунава се као број позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике подељен са укупним бројем узетих узорака и помножен са 100 (Табела XXVб у прилогу).

Број узетих узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике (5656) у 2015. години је приближно исти као у 2014. (5678). У 2015. години је било 865 позитивних узорака или 15,3%, што је најмања вредност у посматраном периоду (Графикон 7).

Графикон 7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака у периоду 2012-2015. године



8. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом

Овај показатељ израчунава се као укупан број прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом унутар 30 дана подељен са укупним бројем лица из контакта и помножен са 100 (Табела XXVБ у Прилогу).

Број лица из контакта првог реда са оболелим од ТБЦ износио је 1.261 у 2015. години (за 611 више него у 2014. години). Од тога је унутар 30 дана прегледано 926 или 73,4% деце и одраслих. Број прегледаних је знатно већи у односу на претходне године (555 у 2014. години и 524 у 2013. години), али је проценат прегледаних мањи него ранијих година (Графикон 8).

Интегрисаним планом унапређења квалитета рада за 2014. годину предвиђено је да овај показатељ буде изнад 80%, што у 2015. није испуњено што се тиче процентуалне вредности, али у апсолутним бројкама је то постигнуто.

Графикон 8. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом у 2013. и 2015. години

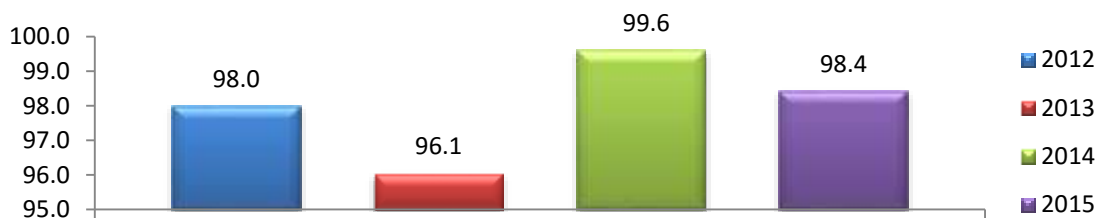


9. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење

Наведени показатељ израчунава се као укупан број пацијената са астмом и хронично опструктивном болешћу плућа (ХОБП), који су по водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење, а успешно су лечени у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких болесника и нису хоспитализовани, подељено са бројем пацијената са индикацијама за хоспитализацију (број лечених у амбуланти за интервенције плус број пацијената директно послатих у болницу) и помножен са 100 (Табела XXVв у прилогу).

Број пацијената са астмом и хроничном обструктивном болешћу плућа (ХОБП), у 2015. години, који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење износи 7.574, нешто више него у 2014. години (7.494). Успешно је лечено у амбулантним условима (у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких пацијената) 7.454 пацијената или 98,4%, док је у 2014. години лечено 7.467 пацијената или 99,6% (Графикон 9).

Графикон 9. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење у периоду 2012.-2015. године

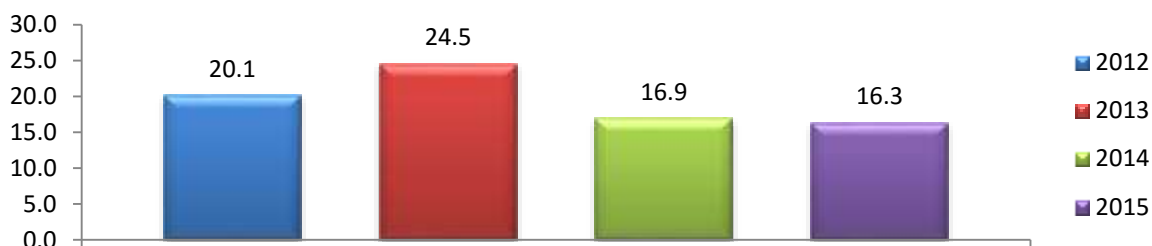


10. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији у кућним условима након добијања апарата за оксигенотерапију

Овај показатељ израчунава се као број хоспитализација пацијената на дуготрајној оксигенотерапији у кућним условима (ДОТ) након добијања апарата за оксигенотерапију подељен са бројем хоспитализација истих за 12 месеци пре ДОТ-а и помножен са 100 (Табела XXVв у Прилогу).

У 2015. години број хоспитализованих пацијената на дуготрајној кисеоникотерапији пре добијања апарата је био 92 (у 2014. години је био 71), а након добијања апарата смањено се на 15 (16,3%), док је у 2014. години овај проценат износио 16,9% (Графикон 10).

Графикон 10. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној кисеоникотерапији у кућним условима након добијања апарата за кисеоникотерапију у периоду 2012-2015. године



ЗАКЉУЧАК

У току 2013. године Завод се налазио у реконструкцији па то треба имати у виду код анализе.

- **Укупан број посета по лекару** је повећан са 2678 у 2014. години на 3.229 у 2015. години.
- У складу са тим повећан је и **број упута за лабораторијску дијагностику**.
- **Број упута за рендген смањен је** због честих кварова рендген апарата, као и чињенице да рендген апарат у Обреновцу не ради од ванредне ситуације-поплава у мају 2014. године
- **Број упута за функционалну дијагностику** показује пораст, што је у складу са потребама пацијената.
- **Процент позитивних култура спутума на туберкулозу** од укупно узетих спутума на туберкулозу у 2015. години (3,3%) и 2014. години (3,6%) смањено се у односу на 2013. годину (5,6%).
- **Процент пацијената који су успели да не пуше шест месеци по обављеној едукацији за одвикавање од пушења** повећао се у односу на претходне године и износи 42,7% у 2015. години.

- **Број узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике** од укупно узетих узорака је у 2015. години је нешто мањи него у 2012., 2013. и 2014. години. Од укупно узетих узорака 15,3% је било позитивно, што је мање у односу на претходну годину (17,1%).
- **Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима од туберкулозе** је 73,4%, а број лица је 926.
- **Процент пацијената са астмом и ХОБП који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикацију за хоспитализацију** у 2015. години, а нису хоспитализовани је 98,4% и незнатно је мањи него у 2014. години (99,6%).
- **Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигено терапији у кућним условима** је 16,3% и смањен је у односу на претходну годину (16,9% у 2014.).

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ИНФЕКЦИЈА И БОЛЕСТИ КОЖЕ

Градски завод за кожне и венеричне болести, Београд пружа услуге дијагностике и лечења пацијената са кожним и полно преносивим болестима, као и превентивне здравствене услуге за спречавање настанка поменутих болести.

У циљу праћења квалитета здравствене заштите оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже, прате се следећих 5 показатеља:

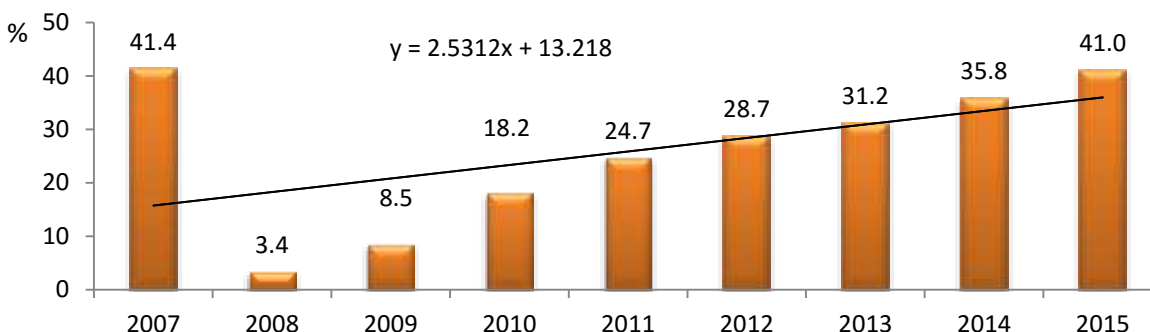
1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције
2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера
3. Процент пацијената са одсдрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији
4. Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом
5. Процент превентивних прегледа

1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције

Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције израчунава се као број пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције подељен са укупним бројем пацијената са полно преносивом инфекцијом дијагностикованих у претходној години и помножен са 100 (Табела XXVI у Прилогу).

У Градском заводу за кожне и венеричне болести, Београд у 2015. години било је укупно 14.900 пацијената са полно преносивим инфекцијама, мање у односу на претходну годину (у 2014. години износио је 18.375). У 2015. години радом саветовалишта је било обухваћено 41% ових пацијената. У посматраном периоду уочава се растући тренд наведеног показатеља што говори о унапређењу квалитета рада у овом сегменту рада Градског завода за кожне и венеричне болести (Графикон 1).

Графикон 1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције у периоду 2007-2015.године



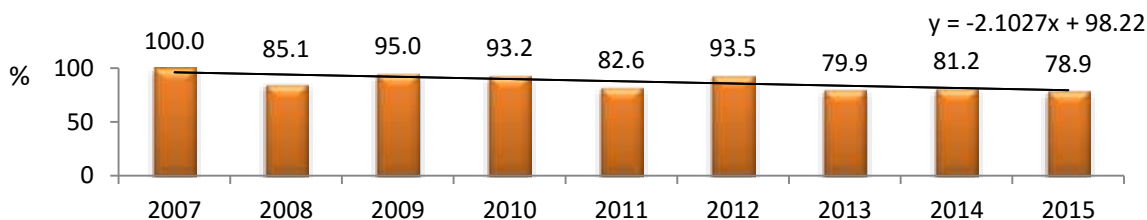
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера

Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера израчунава се као број пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера подељен са укупним бројем пацијената са полно преносивом инфекцијом који се пријављују и помноже са 100 (Табела XXVI у Прилогу).

По препоруци инфицираног партнера на преглед је у 2015. години дошло 414 пацијената или 78,86%, што је незнатно мање у односу на 2014. годину (459 пацијената или 81,2% прегледаних). Вредности овог показатеља варирају у посматраном периоду, од 79,9% у 2013. до 100% у 2007. години, али са опадајућом линијом тренда (Графикон 2).

Графикон 2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у периоду 2007-2015. године



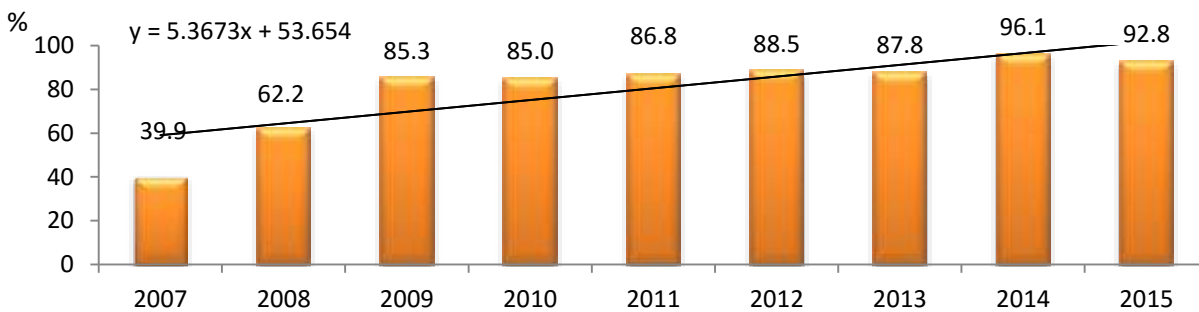
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији

Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији је број пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији подељен са укупним бројем пацијената са дијагностикованом инфекцијом хуманим папилома вирусом у аногениталној регији и помножен са 100 (Табела XXVI у прилогу).

У 2015. години регистровано је 3.882 пацијената са ХПВ лезијом у аногениталној регији, а код 3.604 (92,8%) пацијената је одстрањена лезија изазвана папилома вирусом. Вредност овог показатеља је била најмања у 2007. години (39,9%), а највећа у 2014. години (96,1%) и у посматраном периоду показује растући тренд (Графикон 3).

Графикон 3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији у периоду 2007-2015. године



Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

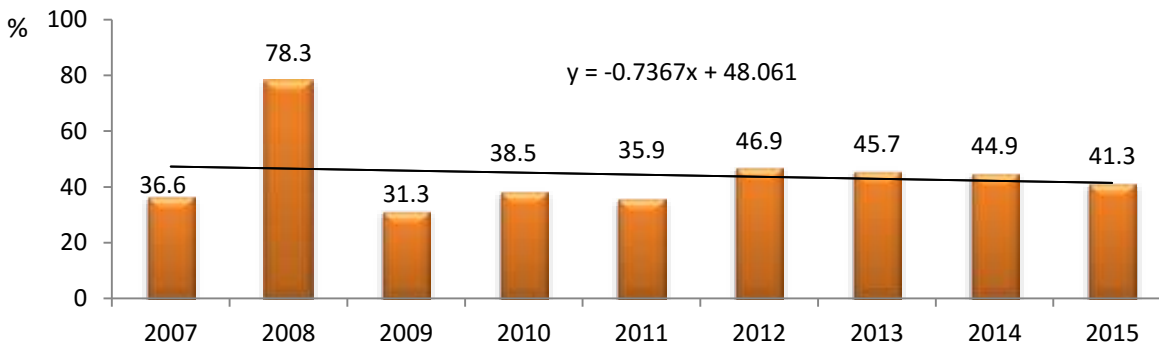
4. Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом

Процент пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом израчунава се као број пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом подељен са бројем пацијената са неоплазмом коже које су откривене микроскопским прегледом и помножен са 100 (Табела XXVI у Прилогу).

У 2015. години било је 3.397 пацијената са микроскопски откривеном неоплазијом коже, а неоплазија је потврђена дигиталном дермоскопијом код 1.403

пацијента, односно 41,3%. Вредност овог показатеља бележи највећу вредност у 2008. години са опадајућом линијом тренда у посматраном периоду (Графикон 4).

Графикон 4. Процент пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом у периоду 2007-2015. године



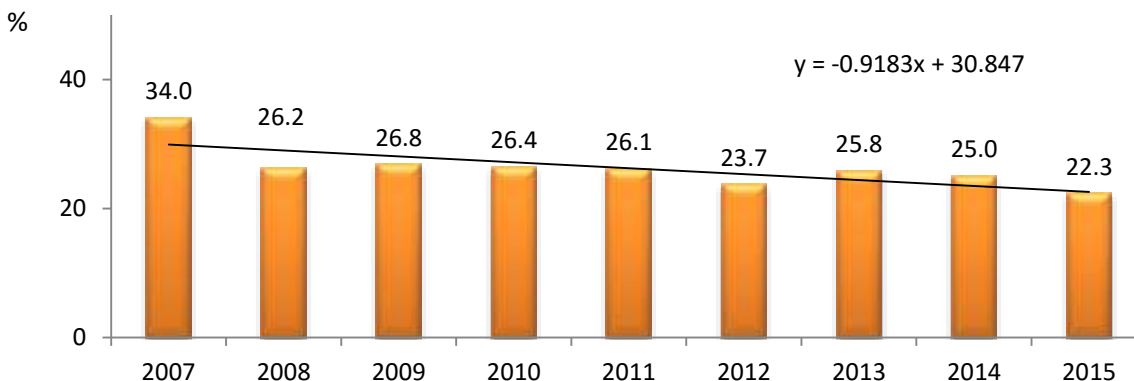
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

5. Процент превентивних прегледа

Процент превентивних прегледа се израчунава као број превентивних прегледа подељен са укупним бројем прегледа и помножен са 100 (Табела XXVI у Прилогу).

Током 2015. године било је 30.339 превентивних прегледа, а удео превентивних прегледа у укупном броју прегледа (136.077) износи 22,3%. У односу на 2007. годину када је вредност овог показатеља била највећа (34,0%), уочава се опадајући тренд вредности у посматраном периоду (Графикон 5).

Графикон 5. Процент превентивних прегледа у периоду 2007-2015. године



Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

ЗАКЉУЧАК

Квалитет рада Градског завода за кожне болести прати се кроз пет показатеља.

- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта повећан је са 31,2%% у 2013. години и 35,8% у 2014. години, на 41% у 2015. години. Од 2008. године када је овај процент био само 3,4%, у посматраном периоду постоји растући тренд наведеног показатеља што говори о унапређењу квалитета рада у овом сегменту рада Градског завода за кожне и венеричне болести.**
- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у 2015. години је 78,9%. У односу на 2007. годину када су сви пацијенти дошли на преглед, у наредном посматраном периоду постоји опадајућа линија тренда.**
- **Процент пацијената са одстрањеном лезијом изазваном хуманим папилома вирусом у аногениталној регији у 2015. години износи 92,8%. Вредност овог показатеља је била најмања у 2007. години (39,9%), а највећа је у 2014. години (96,1%) и у посматраном периоду показује растући тренд.**
- **Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дерматоскопијом у 2015. години износи 41,3%. Вредност овог показатеља од 2009. године има растућу линију тренда у посматраном периоду.**
- **Процент превентивних прегледа износи 22,3%. Овај показатељ, од 2008. године има скоро уједначене вредности (око 26%) са благим трендом опадања од 2007. до 2015. године.**