

ГРАДСКИ ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ БЕОГРАД

**КВАЛИТЕТ РАДА УСТАНОВА ПРИМАРНЕ
ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У БЕОГРАДУ
ЗА ПЕРИОД 01.01. - 31.12.2010. ГОДИНЕ**

Београд, јуни 2011. године

Наручилац задатка:

Министарство здравља Републике Србије

Обрађивач:

Градски завод за јавно здравље, Београд

Директор Завода:

Прим. мр. сц. др Слободан Тошовић

Помоћница директора:

Душанка Матијевић, др сц мед научни сарадник

Носилац задатка:

Др Катарина Војводић

Учесници:

Прим др Вера Бабић

Прим др Ненад Анђелић

Лидија Вуколић, вмс

Љиљана Андрејић, виши статистичар

С а д р ж а ј

	страна
УВОД	5
I ОБАВЕЗНИ ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА	6
1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ КОЈУ ОБАВЉА ИЗАБРАНИ ЛЕКАР	7
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА	8
1. Просечан број посета по лекару	8
2. Просечан број рецепата по лекару на 100 посета	12
3. Просечан број упута за лабораторију по лекару на 100 посета	16
4. Просечан број упута за специјалистичко консултативне прегледе по лекару на 100 посета	19
5. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета	22
6. Просечан број упута за ултразвук по лекару на 100 посета	25
7. Процент превентивних посета у укупном броју посета код лекара	28
8. Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година живота 30	30
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ	32
2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СТОМАТОЛОШКОЈ СЛУЖБИ	34
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА	34
1. Просечан број посета по стоматологу	34
2. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида	34
3. Процент деце у дванаестој години живота обухваћене локалном апликацијом концентрованих флуорида	35
4. Процент деце у седмој години живота обухваћене локалном апликацијом флуора на првом молару	37
5. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима	37
6. Кариозни, екстрахирани и пломбирани зуби (КЕП) код деце у дванаестој години живота	38
7. Процент пацијената који су добили најмање једну пломбу	39
8. Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	41
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ	42
3. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ РАДНИКА	42
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА	42
1. Просечан број запослених код послодавца	43
2. Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада	43
3. Просечан број превентивних лекарских прегледа	43
4. Процент запослених који су обухваћени едукацијом	44
5. Процент повреда на раду	45
6. Број професионалних болести утврђених од стране Фонда ПИО	46
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ	46

4. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ СТАРИХ ЛИЦА.....	46
1. Просечна дужина чекања	46
2. Број пацијената са декубиталним ранама које су настале током лечења	47
5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ.....	47
6. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ БОЛЕСТИ И БОЛЕСТИ КОЖЕ.....	47
7. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ.....	49
1. Реакционо време I	49
2. Реакционо време II	50
3. Процент успешних кардиопулмоналних реанимација	51
4. Процент напрасних смрти	52
5. Процент самостално решених случајева	53
8. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ У ДОМОВИМА ЗДРАВЉА.....	54
1. интернистичка служба	54
2. офталмолошка служба	56
3. оториноларинголошка служба	58
4. психијатријска служба	60
5. пнеумофтизиолошка служба	61
9. ПОКАЗАТЕЉИ БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНТА	62
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА.....	62
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ.....	62
10. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА КОМИСИЈЕ ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА.....	63
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА.....	63
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ.....	64
11. ПОКАЗАТЕЉИ КАВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ОДНОСЕ НА СТИЦАЊЕ, ОБНОВУ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ.....	66
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА.....	66
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ.....	67
II ПРЕПОРУЧЕНИ ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ.....	68
ПРИЛОГ - ТАБЕЛЕ	72

УВОД

Приступ високо квалитетној здравственој заштити је основно људско право које препознаје и цени Европска унија, њене институције, као и грађани Европе. Због тога пацијенти имају право да очекују да су учињени сви напори да би се осигурала њихова безбедност као корисника здравствених услуга (Луксембуршка декларација о безбедности пацијената “Европска комисија“, април 2005. године).

Предуслов за унапређење квалитета услуга у здравству је да се препознају потребе за унапређење система и ускладе све активности и процедуре са препознатим потребама.

У складу са Законом о здравственој заштити („Службени гласник РС, број 107/05, члан 203) Министарство здравља Републике Србије је донело Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите („Службени гласник РС“, број 57/07) на основу кога је Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ сачинио Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о показатељима квалитета здравствене заштите. Овим Упутством је одређен начин прикупљања, праћења, израчунавања и извештавања обавезних показатеља квалитета рада здравствених установа. Здравствене установе прикупљају податке, израчунавају показатеље квалитета здравствене заштите и достављају их окружном институту/заводу за јавно здравље, који после контроле, податке о квалитету рада здравствених установа са своје територије достављају Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, који сачињава коначан Извештај о показатељима квалитета здравствене заштите у Републици Србији и доставља га Министарству здравља Републике Србије и Републичком заводу за здравствено осигурање.

Последње три године испитивање квалитета здравствене заштите се успешно спроводило у здравственим установама примарне здравствене заштите примењујући наведене показатеље. На основу ових показатеља установе су рангиране, што је изазвало заинтересованост здравствених установа за сваки од постојећих показатеља, а што је свакако утицало на квалитет пружених услуга корисницима у овим установама. Овај период је такође показао да неки од предложених показатеља нису најбољи за праћење квалитета рада па је Министарство здравља Републике Србије донело нов Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите (Службени гласник РС бр 49 од 21 јула 2010 године), који ће почети да се примењује од средине 2011. године.

Примарна здравствена заштита, као основ здравственог система, се реализује, пре свега, кроз промоцију здравља, примарну превенцију и стално унапређење и очување здравља грађана, а инструментализује кроз развој тимског интердисциплинарног и мултисекторског рада, као и све друге облике партнерства.

Постоје докази и сагласност о томе да јак систем примарне здравствене заштите једне земље осигурава боље здравствене исходе за становништво и правичнију расподелу здравствених услуга. У документу Министарства здравља Републике Србије „Боље здравље за све у трећем миленијуму“ истакнута је потреба за унапређењем квалитета основних здравствених услуга за целокупну популацију а посебно за вулнерабилне групе становништва.

I. ОБАВЕЗНИ ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА

У обавезне показатеље квалитета који се прате у области примарне здравствене заштите спадају:

1. Показатељи квалитета у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари и прате се у домовима здравља, Заводу за здравствену заштиту студената и заводима за здравствену заштиту радника .

2. Показатељи квалитета у области стоматолошке здравствене заштите прате се у домовима здравља, Заводу за здравствену заштиту студената и заводима за здравствену заштиту радника .

3. Показатељи квалитета у области здравствене заштите радника прате се у области рада специјалисте медицине рада у дому здравља и заводу за здравствену заштиту радника .

4. Показатељи квалитета у области здравствене заштите старих лица у Заводу за геронтологију.

5. Показатељи квалитета у области здравствене заштите оболелих од туберкулозе и других плућних болести у Градском заводу за плућне болести и туберкулозу.

6. Показатељи квалитета у области здравствене заштите оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже у Заводу за кожно-венеричне болести.

7. Показатељи квалитета у области хитне медицинске помоћи у служби за хитну медицинску помоћ при дому здравља и Заводу за хитну медицинску помоћ.

8. Показатељи квалитета у области фармацеутске здравствене делатности на нивоу апотека.

9. Показатељи квалитета у области специјалистичко-консултативне службе прате се у свим специјалистичко-консултативним службама без обзира на ниво здравствене заштите.

10. Показатељи квалитета који се односе на стицање, обнову знања и вештина запослених.

11. Показатељи квалитета рада Комисије за унапређење квалитета рада.

12. Показатељи безбедности пацијента.

За све показатеље за чије израчунавање је потребан податак о броју здравствених радника или сарадника неопходно је израчунати њихов еквивалент пуног радног времена (Full Time Equivalent). Еквивалент пуног радног времена је стандардна мера оптерећења здравствених радника–сарадника. Израчунава се тако што се за сваког запосленог у служби/одељењу или установи сабере број радних дана остварених у току године и подели са просечним бројем радних дана по једном запосленом у току године (220 радних дана, односно 110 дана за период од 6 месеци). Вредност која се добије је еквивалент пуног радног времена за ту службу/одељење или установу.

Градски завод за јавно здравље, Београд у анализу квалитета рада, у области здравствених установа које обављају примарну здравствену заштиту, укључује:

1. Дом здравља „Др Милорад Влајковић“ Барајево
2. Дом здравља „Вождовац“

3. Дом здравља „Врачар“
4. Дом здравља „Гроцка“
5. Дом здравља „Звездара“
6. Дом здравља „Земун“
7. Дом здравља „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац
8. Дом здравља „Младеновац“
9. Дом здравља „Нови Београд“
10. Дом здравља „Обреновац“
11. Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула
12. Дом здравља „Раковица“
13. Дом здравља „Савски венац“
14. Дом здравља „Сопот“
15. Дом здравља „Стари град“
16. Дом здравља „Др Симо Милошевић“ Чукарица
17. Завод за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова
18. Завод за здравствену заштиту радника „Железнице Србије“
19. Градски завод за геронтологију
20. Градски завод за кожне и венеричне болести
21. Градски завод за хитну медицинску помоћ
22. Градски завод за плућне болести и туберкулозу
23. Завод за здравствену заштиту студената
24. Апотекарска установа „Београд“

Због специфичности делатности коју обављају, показатељи квалитета рада Завода за здравствену заштиту студената, Завода за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова, Завода за здравствену заштиту радника „Железнице Србије“, Градског завода за кожне и венеричне болести, Градског завода за плућне болести и туберкулозу и Градског завода за геронтологију, су анализирани посебно, после анализе истих показатеља у домовима здравља.

1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ КОЈУ ОБАВЉА ИЗАБРАНИ ЛЕКАР

Квалитет рада изабраног лекара као носиоца примарне здравствене заштите веома је важно пратити, а по потреби и указати на недостатке и отклонити их.

На нивоу примарне здравствене заштите у Београду изабрани лекар ради у домовима здравља и заводима за здравствену заштиту студената и радника у службама за здравствену заштиту одраслих грађана, деце предшколског и школског узраста, као и у службама за здравствену заштиту жена.

Обавезни показатељи квалитета који се прате у оквиру ове здравствене делатности исти су за лекаре у дому здравља, Заводу за здравствену заштиту студената и заводима за здравствену заштиту радника и то су:

1. Просечан број посета по лекару
2. Просечан број рецепата по лекару на 100 посета
3. Просечан број упута за лабораторију на 100 куративних посета
4. Просечан број упута за рендген на 100 куративних посета
5. Просечан број упута за ултразвук на 100 куративних посета
6. Просечан број упута за специјалистичко-консултативне прегледе на 100 куративних посета
7. Процент превентивних посета у укупном броју посета код лекара
8. Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година

Обавезни показатељи квалитета рада у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари добијају се из дневних евиденција за сваког изабраног лекара (лекар опште медицине, педијатар, гинеколог и изабрани лекар у медицини рада). Дневна евиденција о броју прописаних рецепата и упута води се за сваког изабраног лекара појединачно или се може добити из Дневних евиденција за праћење обима и врсте здравствених услуга по изабраном лекару. Податке о броју и врсти посета могуће је добити из Дневне евиденције о укупном броју посета, броју куративних и превентивних посета који се води за сваког изабраног лекара. Подаци о броју особа старијих од 65 година обухваћених вакцинацијом против грипа могуће је добити из дневних евиденција ове активности.

А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

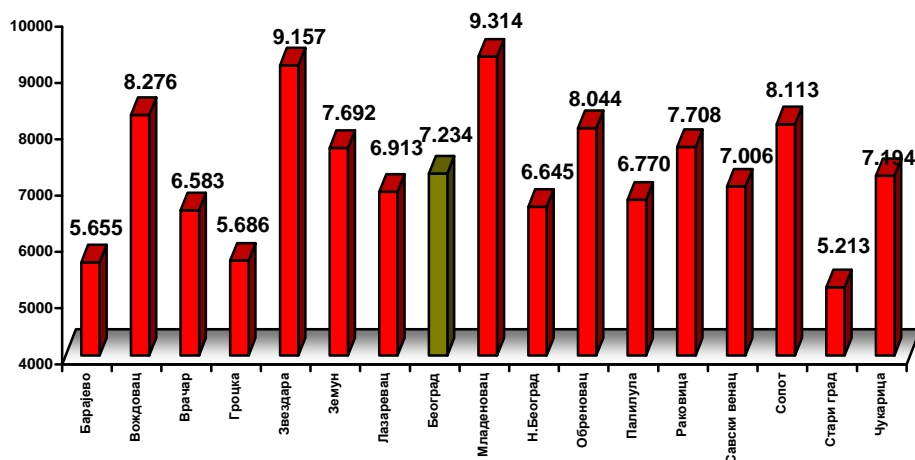
1. Просечан број посета по лекару

Просечан број посета по лекару израчунава се као збир свих посета лекару (куративних и превентивних) подељен бројем изабраних лекара.

Према добијеним извештајима, у шеснаест домова здравља у Београду радило је 1.242,6 изабраних лекара (еквивалент пуног радног времена), а остварено је укупно 7.719.518 посета, у просеку 6.212 посете по лекару.

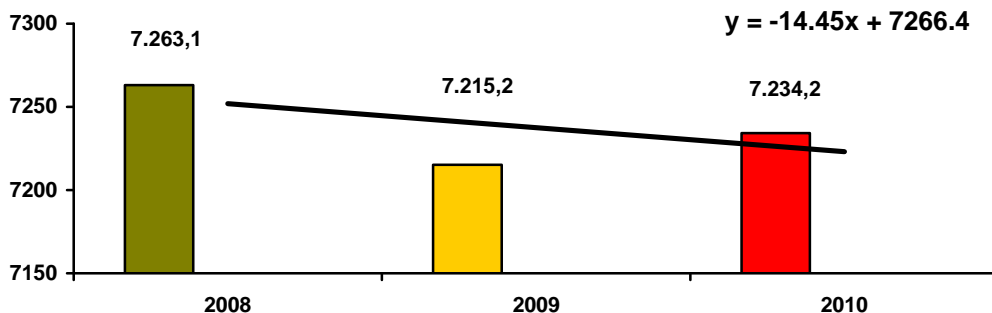
У службама за здравствену заштиту одраслих грађана у домовима здравља (ДЗ) на територији Београда радио је 748,8 изабрани лекар. Укупно је остварено 5.416996 посета или у просеку 7.234 посета по лекару (Табела бр.1 у прилогу). Највећи број посета по лекару остварен је у ДЗ „Младеновац“ (9.314,1), а најмањи у ДЗ „Стари град“ (5.213,3). Број посета по лекару изнад градског просека остварен је и у домовима здравља: „Вождовац“ (8.276,4), ДЗ “Звездара“ (9.156,7), ДЗ „Обреновац“ (8.043,8) и ДЗ “Сопот“ (8.113,4) (Графикон бр.1).

Графикон бр. 1. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



У периоду од 2008. до 2010., када су поменути показатељи праћени на годишњем нивоу, нису уочене значајне осцилације у просечном броју посета по лекару на нивоу Београда (Графикон бр.2).

Графикон бр.2. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у периоду 2008-2010. године



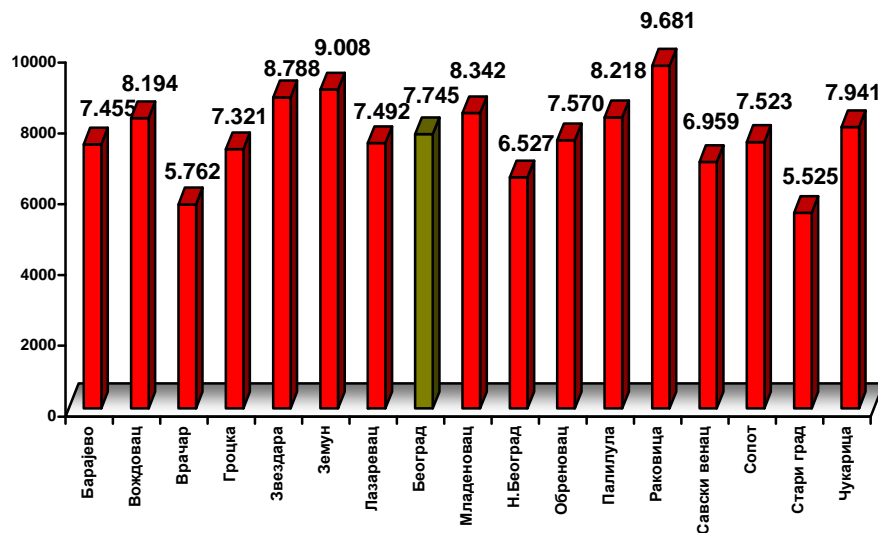
Посматрајући просечан број посета по лекару на нивоу домова здравља примећује се промена броја посета, али првенствено у 2010. години у односу на 2008. и 2009., што се може објаснити променом начина извештавања коришћењем електронских фактура. Највеће осцилације примећене су у следећим домовима здравља: „Др Милорад Влајковић“ Барајево, „Вождовац“, „Гроцка“, „Земун“, „Обреновац“ и „Савски венац“ (Табела бр.1).

Табела бр.1

Дом здравља	Просечан број прегледа по лекару у служби за здравствену заштиту одраслих грађана - домови здравља са највећим осцилацијама у посматраном периоду		
	2008	2009	2010
Барајево	7.872,5	6.280,1	5.655,4
Вождовац	6.465,6	6.127,4	8.276,4
Гроцка	7.516,2	7.529,5	5.686,3
Земун	9.265,8	9.492,9	7.691,5
Обреновац	6.479,8	7.100,9	8.043,8
Савски венац	5.096,1	6.045,0	7.006,2

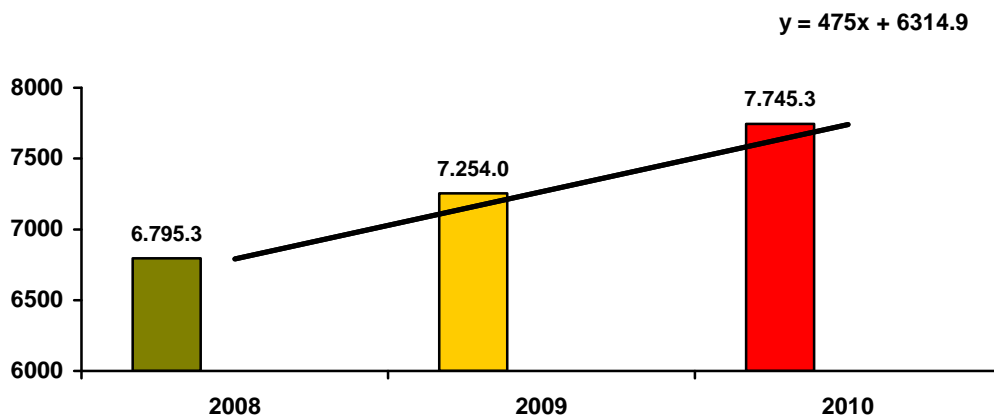
У службама за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста радило је 322 лекара, а остварено је 2.493.980 посета или у просеку 7.745,3 по изабраном лекару. Највећи број посета по лекару остварен је у ДЗ „Раковица“ (9.681,2), а најмањи у ДЗ „Стари град“ (5.524,9). Више од просечног броја прегледа остварено је у ДЗ „Вождовац“ (8.193,5), ДЗ „Звездара“ (8.788,1), ДЗ „Земун“ (9.008), ДЗ „Младеновац“ (8.342,2), ДЗ „Др Милутин Ивковић“ Палилула“ (8.218,2), ДЗ „Др Симо Милошевић“ Чукарица“ (7.940,6) (Графикон бр.3).

Графикон бр.3. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у 2010. години



У овој службиу посматраном трогодишњем периоду дошло је до повећања просечног броја посета по лекару за 6,5%. На Графикону.4 приказан је тренд пораста.

Графикон 4. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у периоду 2008 - 2010. године



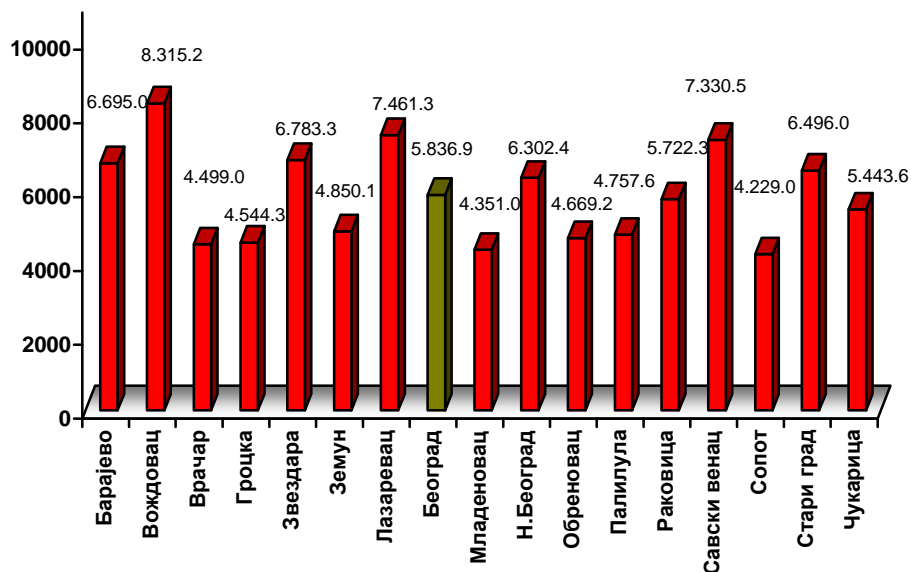
Међутим, у појединим домовима здравља било је промена у просечном броју прегледа по лекару, при чему су највеће осцилације биле у следећим домовима здравља: „Барајево“, „Вождовац“, „Звездара“, „Земун“, „Нови Београд“ и „Обреновац“. У ДЗ „Палилула“ просечан број прегледа је у све три године био већи од градског просека за посматрану годину (Табела 2).

Табела 2

Дом здравља	Просечан број прегледа по лекару у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста - домови здравља са највећим осцилацијама у посматраном периоду		
	2008	2009	2010
Барајево	4.487,8	5.585,4	7.455,0
Вождовац	10.132,6	5.781,0	8.193,5
Звездара	6.490,0	6.395,6	8.788,1
Земун	7.000,6	9.117,2	9.008,0
Нови Београд	3.179,2	6.765,1	6.526,5
Обреновац	6.181,6	5.997,2	7.569,9

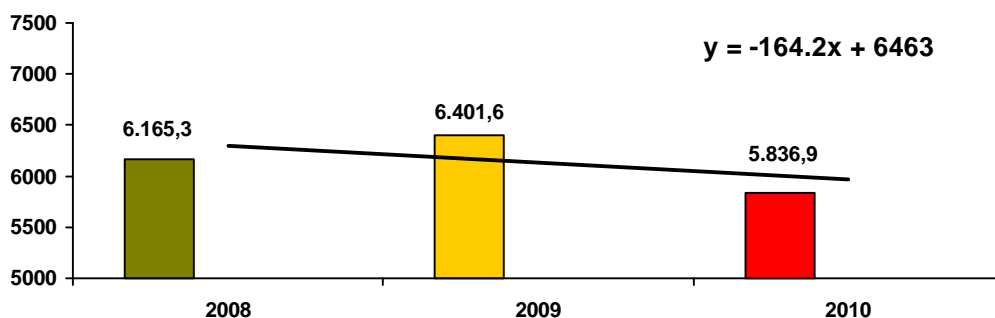
У службама за здравствену заштиту жена радило је 122,5 изабраних лекара. Остварено је укупно 715.020 посета или просечно 5.836,9 посета по изабраном лекару (Табела III у Прилогу). Највећи број посета остварен је у ДЗ „Вождовац“ (8.315,2), а изнад просечног броја у ДЗ „Барајево“ (6.695), ДЗ „Звездара“ (6.783,3), ДЗ „Лазаревац“ (7.461,3), ДЗ „Нови Београд“ (6.302,4), ДЗ „Савски венац“ (7.330,5) и ДЗ „Стари град“ (6.496). У осталим домовима здравља остварен је број посета испод градског просека, а најмањи број посета остварен је у ДЗ „Сопот“ (4.229) (Графикон 5).

Графикон 5. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години



У посматраном трогодишњем периоду просечан број посета по лекару је варирао (Графикон 6) и показује опадајући тренд, а у ДЗ „Барајево“, ДЗ „Вождовац“, ДЗ „Лазаревац“ и ДЗ „Савски венац“ је у све три године био изнад просека за град.

Графикон 6. Просечан број посета по лекару у служби за здравствену заштиту жена у периоду 2008 - 2010. године



2. Просечан број рецепата на 100 посета

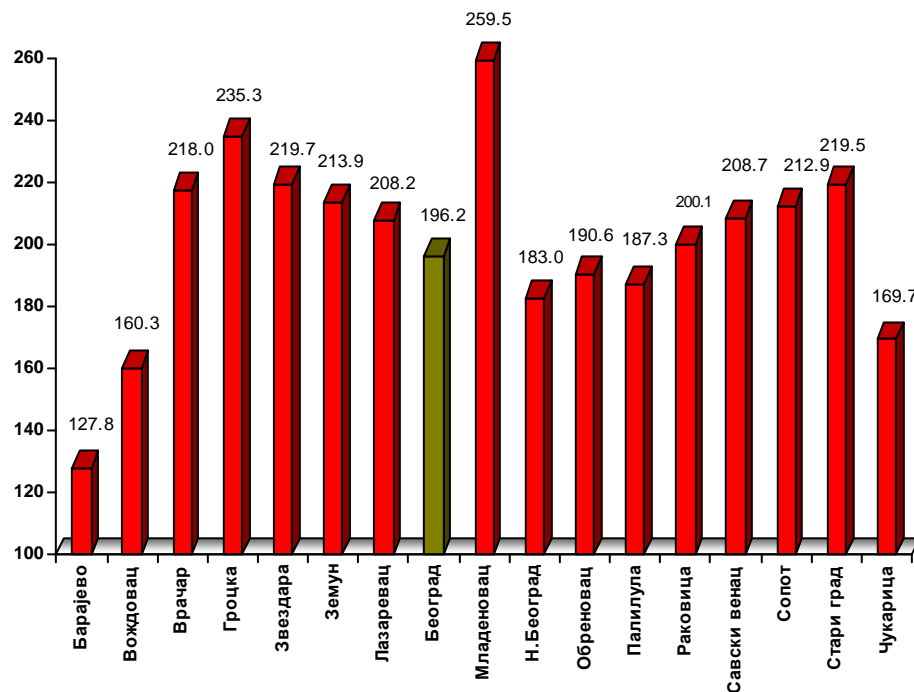
Просечан број рецепата на 100 посета израчунава се као број прописаних рецепата подељен са бројем куративних посета и помножен са 100.

Вредности показатеља који се односе на број рецепата и упута су промењени за 2008. годину у односу на већ објављене вредности. До промене је дошло јер је формула по којој су се рачунали ови показатељи измењена. Измена у

2008. години је начињена ради прецизније компарације низа година у којима су ови показатељи праћени.

Просечан број прописаних рецепата у **служби за здравствену заштиту одраслих грађана**, на нивоу града износио је 196,2 на 100 куративних посета (Табела IV у Прилогу). Најмањи број био је у ДЗ „Барајево“ (127,8), а највећи у ДЗ „Младеновац“ (259,5), (Графикон 7).

Графикон 7. Просечан број прописаних рецепата на 100 посета у служби за здравствену заштиту одраслих грађана 2010. години



У ДЗ „Врачар“, ДЗ „Гроцка“, ДЗ „Лазаревац“ и ДЗ „Младеновац“ у све три године број прописаних рецепата је био већи од просечног за град. Готово у свим домовима здравља примећују се осцилације у броју прописаних рецепата, али се то не може довести у везу са променом у броју куративних посета (Табела 3).

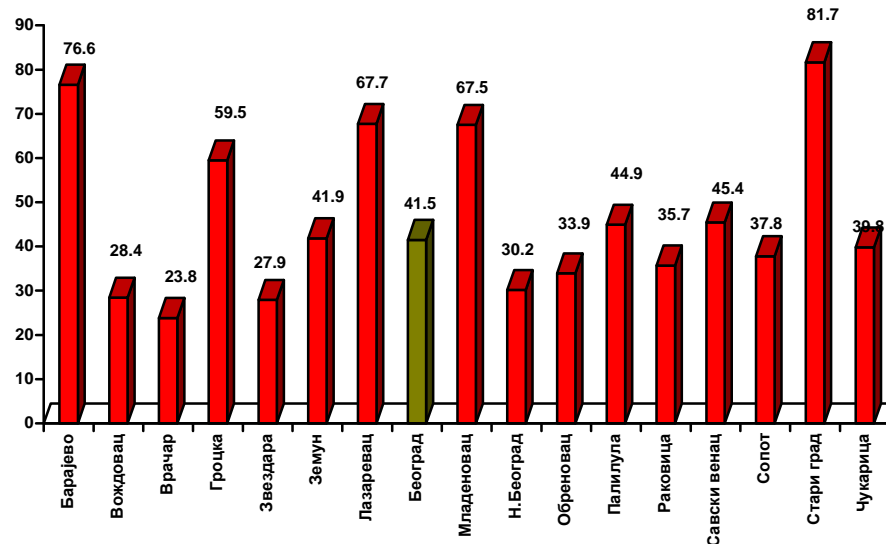
Табела 3

Дом здравља	Просечан број прописаних рецепата на 100 посета								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	123,9	125,4	127,8	64,8	60,8	76,6	20,7	16,1	59,1
Вождовац	207,5	222,4	160,3	20,3	34,0	28,4	37,6	50,5	24,7
Врачар	184,6	202,4	218,0	184,6	22,2	23,8	40,1	30,5	36,7
Гроцка	186,1	209,1	235,3	57,2	60,2	59,5	57,5	61,3	62,3
Звездара	66,8	165,2	219,7	29,0	24,2	27,9	26,0	24,7	18,6
Земун	152,8	156,5	213,9	40,3	39,2	41,9	25,8	22,4	18,7
Лазаревац	178,7	200,5	208,2	65,7	66,2	67,7	34,7	31,3	13,2
Младеновац	214,9	233,8	259,5	59,8	68,6	67,5	58,1	68,9	66,5
Нови Београд	88,7	152,0	183,0	29,7	30,7	30,2	29,9	24,2	25,2
Обреновац	155,3	165,3	190,6	35,4	36,9	33,9	8,8	9,9	15,0
Палилула	174,3	181,4	187,3	39,3	43,4	44,9	19,2	18,1	23,2
Раковица	151,8	163,4	200,1	35,2	36,1	35,7	69,4	62,5	60,5
Савски венац	180,1	164,6	208,7	34,7	32,7	45,4	55,4	14,0	24,0
Сопот	162,0	192,6	212,9	42,7	41,5	37,8	42,5	44,2	24,3
Стари град	172,7	174,7	219,5	35,2	36,4	81,7	53,2	47,7	50,9
Чукарица	169,3	161,6	169,7	40,8	39,8	39,8	45,3	37,3	24,6
БЕОГРАД	154,0	183,5	196,2	37,0	40,1	41,5	35,7	33,7	29,3

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну дец предшколског и школског узрасата; *** Служба за здравствену заштитну жена

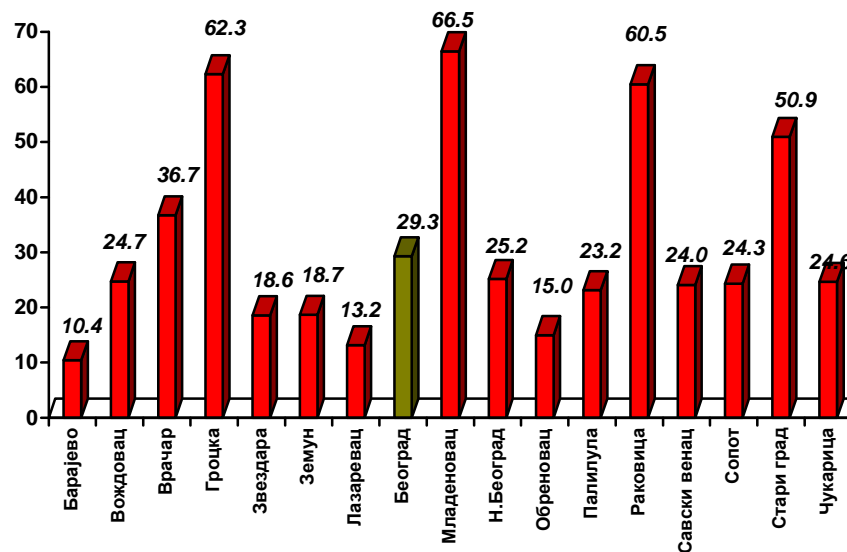
У служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста просечан број прописаних рецепата на 100 куративних посетаје на нивоу града износио је 41,5 (Табела V у Прилогу). Највише прописаних рецепата било је у ДЗ „Стари град“ (81,7), а најмање у ДЗ „Врачар“ (23,8). И ове године као и предходних уочавају се велике варијације овог показатеља међу домовима здравља. (Графикон 8). У домовима здравља „Барајево“, „Гроцка“, „Лазаревац“, „Младеновац“ и „Палилула“ свих година у којима је праћен овај показатељ, вредности су биле изнад просека за град. Промене у броју прописаних рецепата не прате промене у броју куративних посета (Табела 3).

Графикон 8. Просечан број прописаних рецепата на 100 посета у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у 2010. години



У служби за здравствену заштиту жена просечан број прописаних рецепата на 100 посета на нивоу града износио је 29,3 (Табела VI у Прилогу), највећи у био у ДЗ „Младеновац“ (66,5), а најмањи у ДЗ „Барајево“ (10,4) (Графикон 9). У току посматраног периода број прописаних рецепата изнад просека био је у следећим домовима здравља: „Гроцка“, „Младеновац“, „Раковица“ и „Стари град“. Ни у овој служби промена у броју прописаних рецепата не прати промену броја куративних посета (Табела 3).

Графикон 9. Просечан број прописаних рецепата на 100 посета у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години

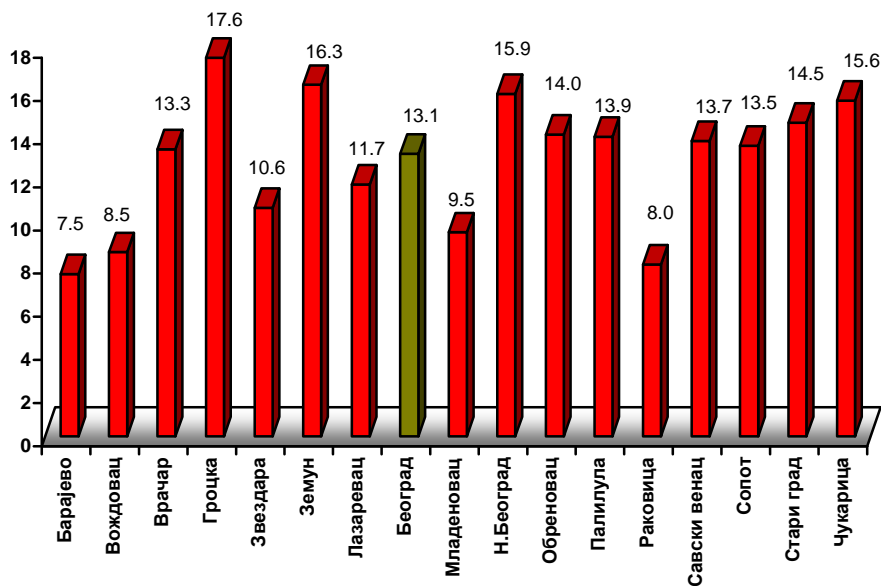


3. Просечан број упута за лабораторију на 100 куративних посета

Просечан број упута за лабораторију на 100 посета израчунава се као број прописаних упута за лабораторију подељен са бројем куративних посета и помножен са 100.

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана, на нивоу града просечан број прописаних упута за лабораторију на 100 куративних посета износио је 13,1 (Табела IV у Прилогу). Највећи број упута издат је у овој служби у ДЗ „Гроцка“ (17,6), а најмањи у ДЗ „Барајево“ (7,5). У већини домова здравља број прописаних упута за лабораторију на 100 куративних прегледа био је изнад просека (Графикон 10).

Графикон 10. Просечан број прописаних упута за лабораторију на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



Посматрајући период од 2008. до 2010. године уочавају се разлике у овом показатељу како међу домовима здравља, тако и у оквиру истог дома здравља (Табела 4).

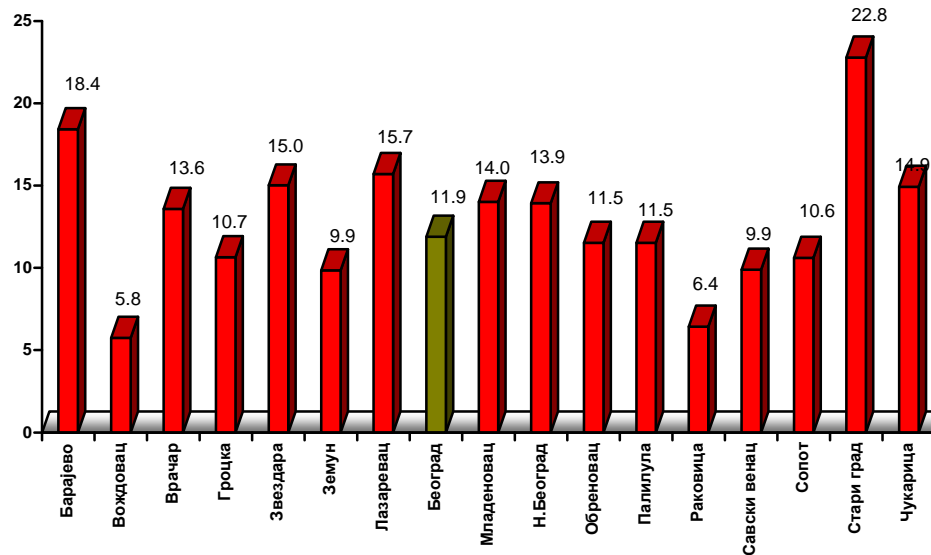
Табела 4

Дом здравља	Просечан број прописаних упута за лабораторију на 100 куративних посета изабраном лекару								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	7.3	7.2	7.5	17.8	13.8	18.4	15.0	14.9	12.5
Вождовац	11.0	11.4	8.5	6.8	10.4	5.8	25.6	35.8	20.9
Врачар	12.9	12.1	13.3	12.9	17.4	13.6	37.8	42.7	63.8
Гроцка	17.9	15.5	17.6	11.8	11.7	10.7	43.9	48.8	59.0
Звездара	1.0	6.3	10.6	12.3	16.2	15.0	23.9	36.7	43.3
Земун	5.5	5.8	16.3	14.6	7.6	9.9	15.9	15.3	31.9
Лазаревац	11.4	11.5	11.7	15.6	15.5	15.7	27.3	33.5	35.2
Младеновац	11.3	7.5	9.5	15.8	10.2	14.0	28.5	44.6	45.0
Нови Београд	6.5	13.1	15.9	10.9	13.0	13.9	2.2	3.0	52.5
Обревовац	13.9	14.9	14.0	14.3	14.2	11.5	21.4	24.1	31.0
Палилула	13.0	13.6	13.9	14.1	13.1	11.5	22.2	31.9	48.8
Раковица	5.1	5.5	8.0	3.6	4.5	6.4	41.1	37.0	47.4
Савски венац	17.8	15.6	13.7	13.2	12.8	9.9	10.0	16.5	11.8
Сопот	11.0	12.5	13.5	12.9	12.4	10.6	27.8	20.5	9.5
Стари град	14.2	17.3	14.5	12.2	13.3	22.8	29.3	34.6	20.5
Чукарица	15.9	14.6	15.6	13.8	14.5	14.9	31.4	32.2	29.9
БЕОГРАД	11.4	14.6	13.1	12.8	12.0	11.9	23.4	27.1	36.1

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну дец предшколског и школског узрасата; *** Служба за здравствену заштитну жена

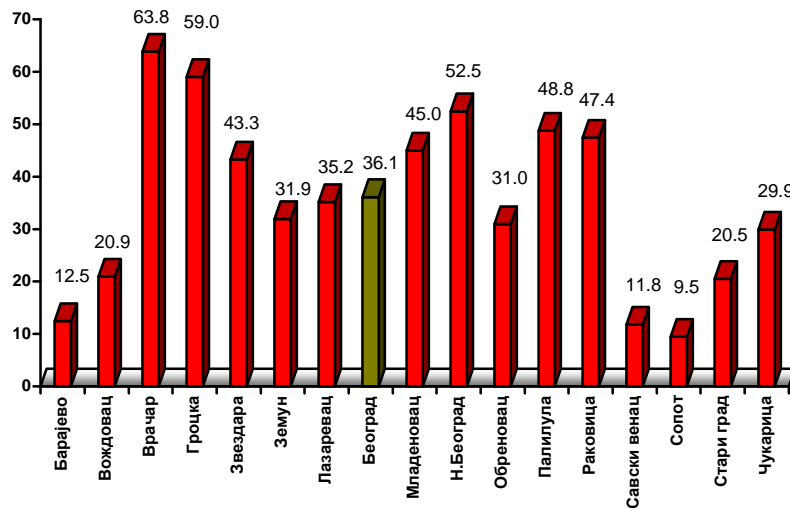
И у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у половини домова здравља издат је већи број упута за лабораторију од градског просека (11,9) и овакав тренд се одржава у свим година посматраног периода (Табела 4). Најмање је упута издато у ДЗ „Вождовац“ (5,8), а највише у ДЗ „Стари град“ (22,8). Изнад просека број прописаних упута за лабораторију био је у следећим домовима здравља: „Барајево“, „Врачар“, „Звездара“, „Лазаревац“, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Стари град“ и „Чукарица“ (Графикон 11 и Табела V у Прилогу).

Графикон 11. Просечан број прописаних упута за лабораторију на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у 2010. години



У служби за здравствену заштиту жена најмањи број упута за лабораторију прописан је у ДЗ „Сопот“ (9,5), а највише у ДЗ „Врачар“ (63,8). У половине домова здравља тај број је прелазео просечну вредност за град (36,1). Знатно испод градског просека овај показатељ био је у ДЗ „Сопот“ и ДЗ „Савски венац“ (Графикон 12). Значајне варијације овог показатеља у предходне три године у овој служби уочене су у ДЗ „Барајево“, ДЗ „Земун“, ДЗ „Нови Београд“, ДЗ „Палилула“ и „ДЗ „Сопот“ (Табела 4 и Табела VI у Прилогу).

Графикон 12. Просечан број прописаних упута за лабораторију на 100 посета у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години

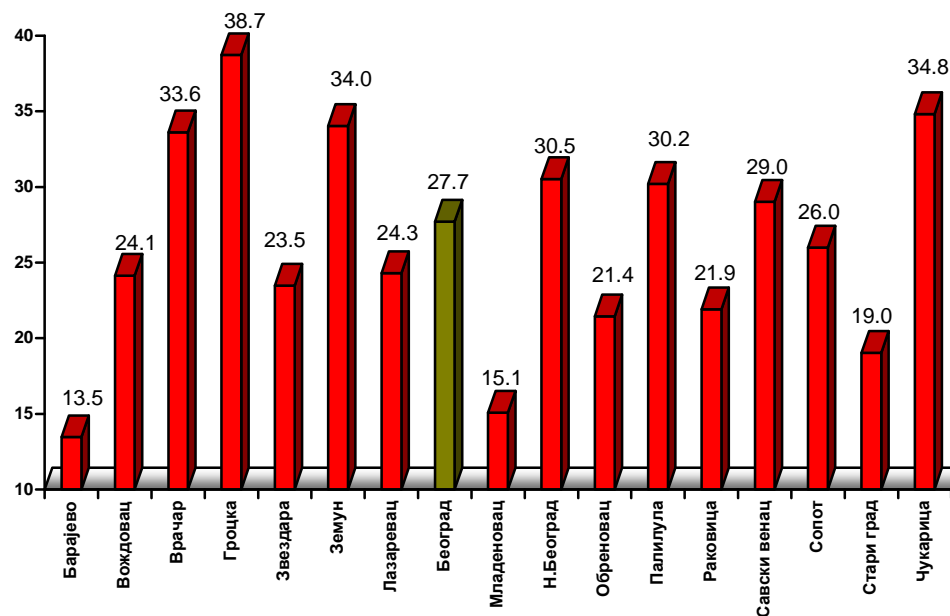


4. Просечан број упута за консултативно-специјалистичке прегледе на 100 куративних посета

Просечан број упута за консултативно-специјалистичке прегледе на 100 посета израчунава се као број издатих упута подељен са бројем куративних посета и помножен са 100.

На нивоу града просечан број прописаних упута за консултативно-специјалистичке прегледе у **служби за здравствену заштиту одраслих грађана** износио је 27,7 (Графикон 13 и Табела IV у Прилогу). Готово у половини домова здравља вредност овог показатеља је била изнад просека за град.

Графикон 13. Просечан број упута за консултативно-специјалистичке прегледе на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



Посматрајући трогодишњи период приметно је да је у појединим домовима здравља вредност овог показатеља била у све три године знатно изнад просека. Ово се односи на следеће домове здравља: „Врачар“, „Гроцка“, „Нови Београд“, „Савски венац“ и „Чукарица“ (Табела 5). Такође постоје и варијације међу домовима здравља у оквиру исте године.

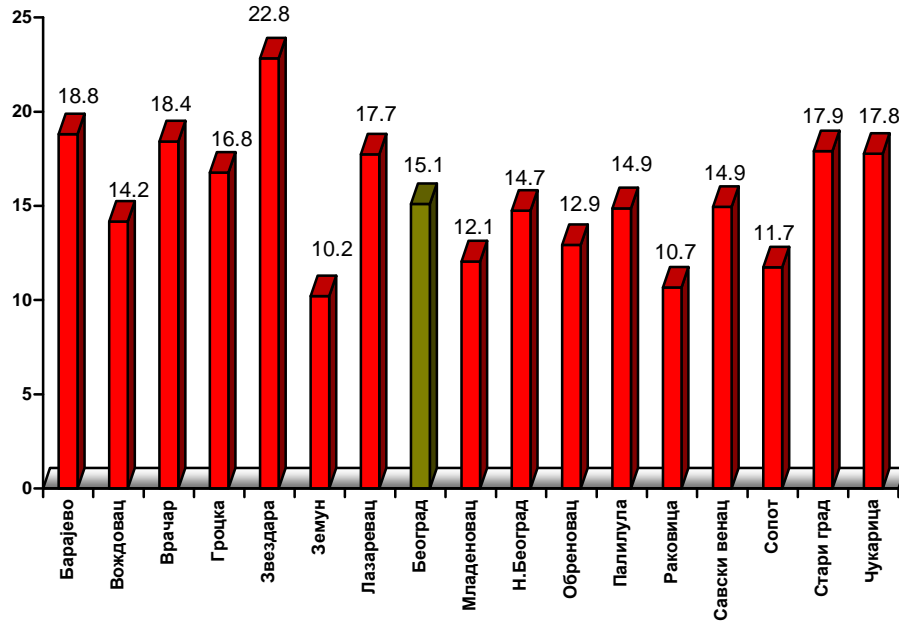
Табела 5

Дом здравља	Просечан број прописаних упута за консултативно - специјалистичке прегледе на 100 куративних посета изабраном лекару								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	13.3	14.1	13.5	13.0	14.6	18.8	13.3	14.0	14.2
Вождовац	21.6	33.4	24.1	9.4	18.1	14.2	21.6	32.5	16.3
Врачар	34.9	32.6	33.6	31.9	21.2	18.4	34.9	46.5	56.8
Гроцка	33.7	39.0	38.7	18.2	18.8	16.8	33.7	43.6	45.8
Звездара	21.8	19.7	23.5	33.0	23.4	22.8	21.8	34.4	24.0
Земун	25.3	6.7	34.0	14.8	10.2	10.2	25.3	27.1	29.2
Лазаревац	26.6	26.0	24.3	17.2	16.4	17.7	26.6	44.3	41.4
Младеновац	12.5	13.7	15.1	18.5	12.9	12.1	12.5	17.3	11.9
Нови Београд	31.6	29.8	30.5	15.8	15.5	14.7	31.6	29.7	36.2
Обреновац	21.4	21.6	21.4	16.3	16.2	12.9	21.4	30.5	37.7
Палилула	24.3	29.4	30.2	17.0	16.0	14.9	24.3	26.3	34.7
Раковица	40.9	13.1	21.9	11.3	11.4	10.7	40.9	42.0	48.4
Савски венац	19.4	40.7	29.0	15.7	16.1	14.9	19.4	25.4	21.7
Сопот	15.7	25.6	26.0	11.1	9.6	11.7	15.7	10.8	6.0
Стари град	28.5	20.9	19.0	17.4	9.3	17.9	28.5	35.8	30.4
Чукарица	51.5	35.2	34.8	16.5	16.9	17.8	51.5	52.4	54.7
БЕОГРАД	27.1	23.9	27.7	16.3	15.5	15.1	27.7	33.2	30.5

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну дец предшколског и школског узрасата; *** Служба за здравствену заштитну жена

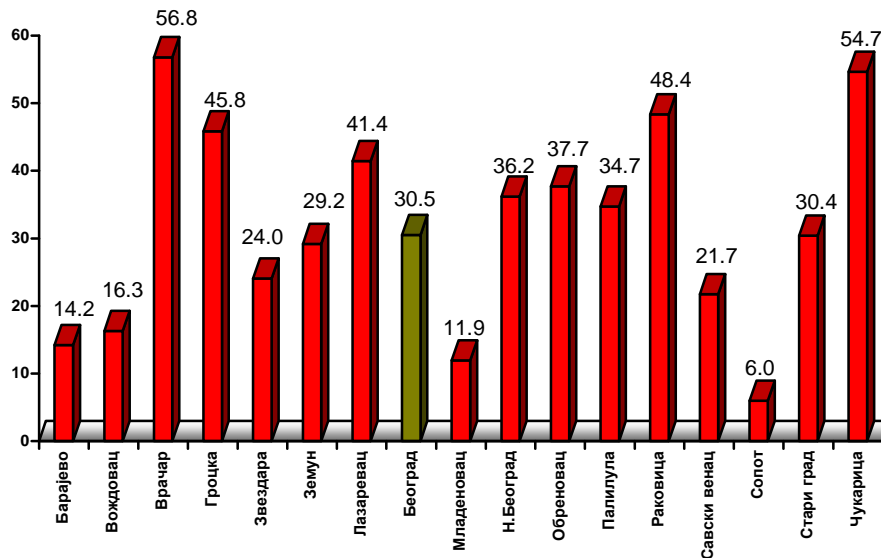
У служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у току 2010. године издат је, на нивоу града, 15,1 упут за консултативно-специјалистички преглед на 100 куративних посета. Највећи број прописаних упута био је у ДЗ „Звездара“ (22,8), а најмањи у ДЗ „Земун“ (10,2) (Графикон 14 и Табела V у Прилогу). Упоредни преглед кретања овог показатеља приказан је на Табели 5. Као и код других показатеља приметне су варијације како међу домовима здравља, тако и у оквиру истог дома здравља.

Графикон 14. Просечан број упута за консултативно-специјалистичке прегледе на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у 2010. години



У служби за здравствену заштиту жена просечан број издатих упута за консултативно-специјалистичке прегледе износио је 30,5 на 100 куративних посета. Највеће вредности овог показатеља био је у ДЗ „Врачар“, а најмањи у ДЗ „Сопот“ (Графикон 15 и Табела VI у Прилогу).

Графикон 15. Просечан број упута за консултативно-специјалистичке прегледе на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години



На Табели 5 приказан је упоредни преглед овог показатеља за период од 2008. до 2010. године, са истим осцилацијама у вредностима овог показатеља као и у другим службама.

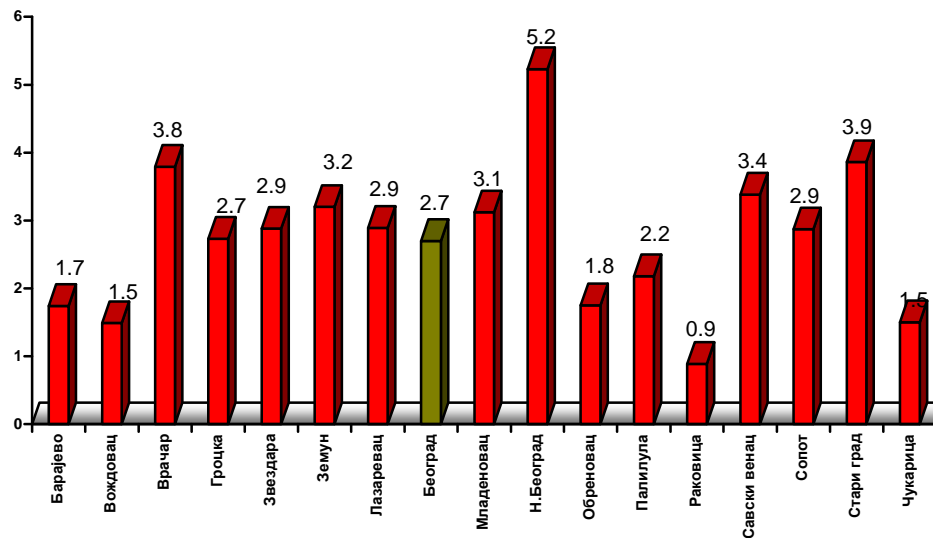
У посматраном периоду поједини домови здравља су у свим службама имали веће вредности овог показатеља него што је био просек за град за посматрану годину. Овакав тренд постоји у следећим домовима здравља: „Врачар“, „Гроцка“ и „Чукарица“ (Табела 5).

5. Просечан број упута за рендген на 100 куративних посета

Просечан број упута за рендген на 100 куративних посета израчунава се као број издатих упута подељен са бројем куративних посета и помножен са 100.

На нивоу града просечан број прописаних упута за рендген у **служби за здравствену заштиту одраслих грађана** износио је 2,7 (Табела IV у Прилогу). Највише издатих рецепата у овој служби било је у ДЗ „Нови Београд“ (5,2), а најмање у ДЗ „Раковица“ (0,9) (Графикон 16).

Графикон 16. Просечан број упута за рендген на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



У већини домова здравља вредности овог показатеља у 2010. години су биле изнад просека за град (Табела 6).

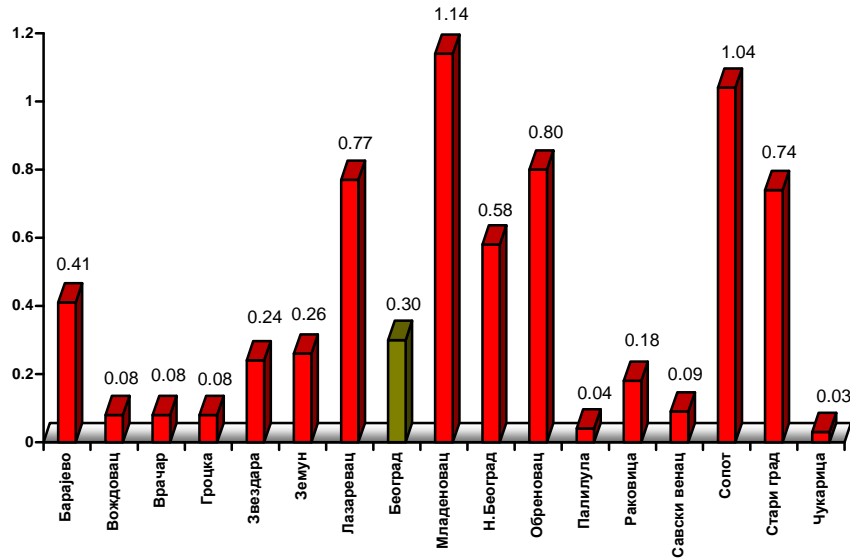
Табела 6.

Дом здравља	Просечан број прописаних упута за рендген на 100 куративних посета изабраном лекару								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	2.1	1.9	1.7	0.43	0.59	0.41	1.1	1.0	5.1
Вождовац	2.5	2.3	1.5	0.14	0.16	0.08	1.0	1.0	0.5
Врачар	4.4	3.8	3.8	4.40	0.16	0.08	0.2	0.2	0.2
Гроцка	2.8	2.8	2.7	0.08	0.07	0.08	6.4	5.4	6.2
Звездара	0.3	1.4	2.9	0.13	0.10	0.24	0.3	1.0	1.9
Земун	1.0	1.1	3.2	0.33	0.12	0.26	0.5	0.3	1.4
Лазаревац	3.2	3.3	2.9	0.69	0.69	0.77	0.7	0.8	0.5
Младеновац	3.4	2.4	3.1	1.24	0.48	1.14	0.6	4.4	6.0
Нови Београд	5.4	5.1	5.2	2.12	0.90	0.58	0.7	2.0	1.6
Обревовац	1.8	1.9	1.8	0.85	0.58	0.80	0.5	0.6	0.6
Палилула	2.5	2.3	2.2	0.06	0.03	0.04	0.5	0.5	0.8
Раковица	1.5	1.4	0.9	0.29	0.18	0.18	0.6	0.8	1.4
Савски венац	3.7	3.5	3.4	0.12	0.10	0.09	0.4	0.3	0.3
Сопот	2.8	2.8	2.9	0.82	0.80	1.04	8.7	0.6	1.0
Стари град	3.6	5.0	3.9	0.30	0.39	0.74	0.5	0.7	0.8
Чукарица	1.9	1.8	1.5	0.07	0.09	0.03	3.1	1.4	0.6
БЕОГРАД	2.5	2.7	2.7	0.46	0.28	0.30	1.1	1.2	1.5

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну децу предшколског и школског узраста; *** Служба за здравствену заштитну жена

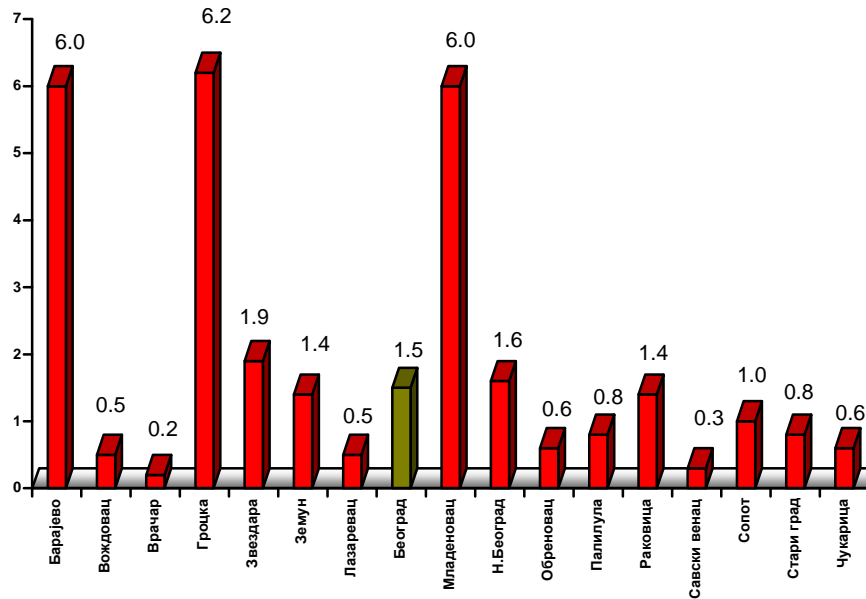
У служби за здравствену заштиту деце просечан број упута за рендген на 100 куративних посета износио је 0,3. У више од половине домова здравља овај показатељ је имао вредност испод просека за град. Највише упута било је у ДЗ „Младеновац“ (1,1) (Графикон 17 и Табела V у Прилогу). Посматрајући трогодишњи период уочава се да је вредност овог показатеља на нивоу града сваке године била испод једног упута на 100 куративних посета, што је најмања вредност у поређењу са другим службама (Табела 6). Такође се уочавају и варијације међу домовима здравља, а у ДЗ „Лазаревац“, ДЗ „Младеновац“, ДЗ „Нови Београд“, ДЗ „Сопот“ и ДЗ „Обреновац“ овај показатељ је у све три године имао вредност изнад просека за град (Табела 6).

Графикон 17. Просечан број упута за рендген по 100 посета у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста у 2010. години



У служби за здравствену заштиту жена такође је био мали број издатих упута за рендген, 1,5 на нивоу града (Табела VI у Прилогу). Најмање издатих упута на 100 куративних посета било је у ДЗ „Врачар“ (0,2), а највише у ДЗ „Гроцка“ (6,2) (Графикон 18). Упоредни преглед овог показатеља у току предходне три године приказан је на Табели 6.

Графикон 18. Просечан број упута за рендген на 100 куративних посета у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години

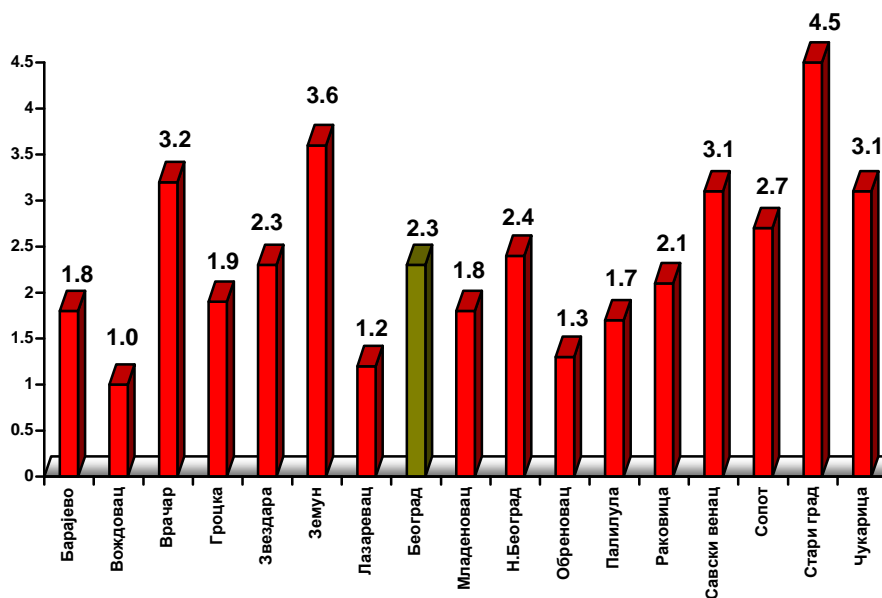


6. Просечан број упута за ултразвук на 100 куративних посета

Просечан број упута за ултразвук на 100 посета израчунава се као број издатих упута подељен са бројем куративних посета и помножен са 100. На нивоу града највећи просечан број прописаних упута за ултразвук био је у служби за здравствену заштиту жена (22,2), што је и било очекивано узимајући у обзир специфичности рада ове службе. У служби за здравствену заштиту одраслих било је 2,3, а у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста 0,5 издатих упута за ултразвучни преглед на 100 куративних посета.

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана у половини домова здравља издат је мањи број упута за ултразвук на 100 посета од градског просека (2,3). Највише издатих упута било је у ДЗ „Стари град“ (4,5), а најмање у ДЗ „Вождовац“ (1,0) (Графикон 19 и Табела IV у Прилогу).

Графикон 19. Просечан број упута за ултразвук на 100 посета у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



Просечан број упута за ултразвук се у предходне три године констатно повећавао у служби за здравствену заштиту одраслих грађана (Табела 7).

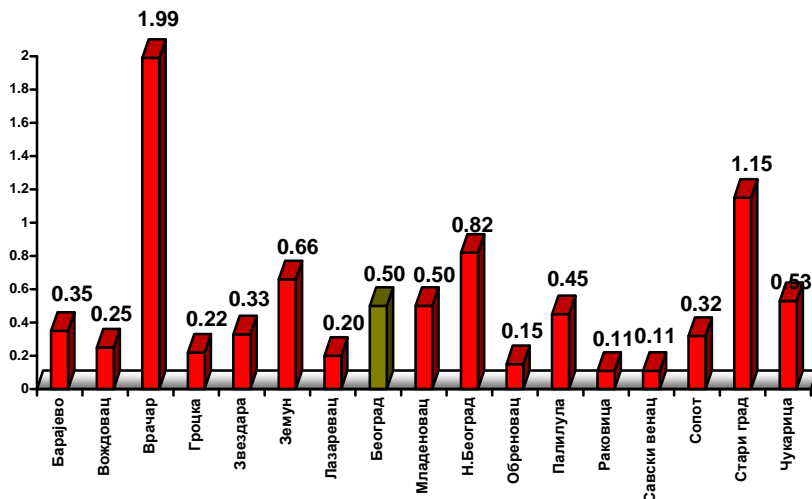
Табела 7

Дом здравља	Просечан број прописаних упута за ултразвук на 100 посета								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	2.0	1.8	1.8	0.88	0.66	0.35	10.7	9.4	5.1
Вождовац	1.6	1.5	1.0	0.38	0.01	0.25	35.8	44.8	13.7
Врачар	2.6	2.8	3.2	2.62	0.56	1.99	25.1	22.6	31.7
Гроцка	2.1	2.0	1.9	0.33	1.83	0.22	28.0	22.8	28.3
Звездара	0.1	1.0	2.3	0.37	0.28	0.33	1.0	8,02	12.4
Земун	0.8	1.1	3.6	0.51	0.07	0.66	19.7	18.8	31.6
Лазаревац	1.1	1.3	1.2	0.72	0.77	0.20	50.3	32.6	32.9
Младеновац	2.1	1.7	1.8	0.58	0.31	0.50	8.3	10.1	17.2
Нови Београд	1.8	1.9	2.4	0.80	0.40	0.82	5.2	16.4	11.8
Обреновац	1.1	1.3	1.3	0.25	1.25	0.15	0.5	0.5	0.4
Палилула	1.5	1.7	1.7	0.50	0.20	0.45	17.9	22.9	33.4
Раковица	1.3	1.0	2.1	0.25	0.39	0.11	33.6	31.7	39.7
Савски венац	3.9	3.4	3.1	0.19	0.08	0.11	6.6	2.9	1.7
Сопот	1.9	2.0	2.7	0.83	0.14	0.32	14.9	20.6	13.5
Стари град	3.4	4.2	4.5	1.46	0,61	1.15	40.6	25.4	16.7
Чукарица	3.1	3.0	3.1	0.70	0.77	0.53	35.7	32.7	32.1
БЕОГРАД	1.7	2.0	2.3	0.59	0.58	0.50	22.3	17.8	22.2

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну дец предшколског и школског узрасата; *** Служба за здравствену заштитну жена

У служби и за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраса у већини домова здравља издат је мањи број упута за ултразвук од просечног (0,50) (Табела V у Прилогу). Највећи просечан број издатих упута је био у ДЗ „Врачар“ (1,99), а најмањи у домовима здравља „Раковица“ и „Савски венац“ (0,11) (Графикон 20).

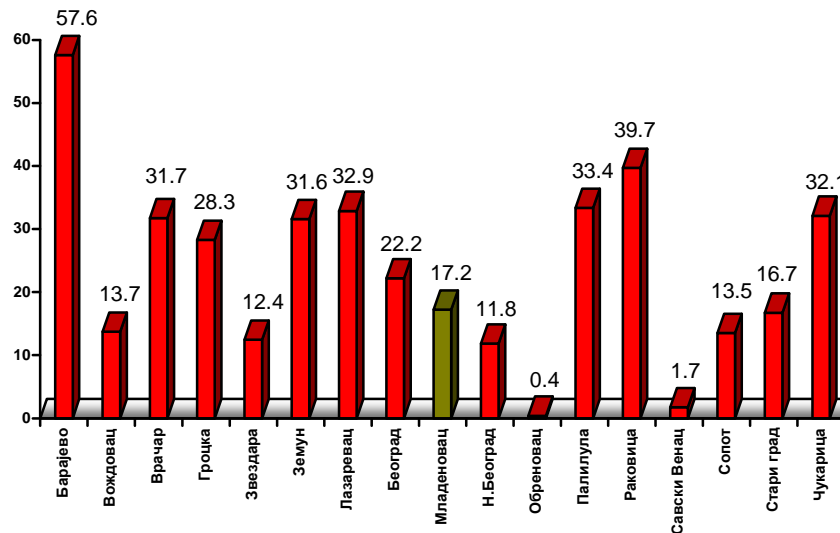
Графикон 20. Просечан број упута за ултразвук на 100 посета у служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраса у 2010. години



У већини домова здравља у посматраном трогодишњем периоду вредности овог показатеља су варирале, али су у појединим домовима здравља ове вредности константно биле или испод или изнад просека за град. Изнад градског просека овај показатељ је у све три године био у ДЗ „Стари град“ и ДЗ „Чукарица“. У домовима здравља „Вождовац“, „Звездара“, „Палилула“, „Раковица“ и „Савски венац“ вредности овог показатеља су у све три године биле испод просека за град (Табела 7).

У служби за здравствену заштиту жена највећи је просечан број упута за ултразвук, што се и очекивало због неопходности ове дијагностичке процедуре за праћење тока трудноће, али и за контролу здравља жена ван трудноће, а за ниво града износи 22,2. Међу домовима здравља највећи број издатих упута за ултразвук био је у ДЗ „Барајево“ (57,6), а најмање издатих упута било је у ДЗ „Обреновац“ (0,4) (Графикон 21 и Табела VI у Прилогу).

Графикон 21. Просечан број упута за ултразвук на 100 посета у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години



У посматраном трогодишњем периоду број издатих упута за ултразвук је варирао међу домовима здравља, али се може уочити да је у појединим домовима здравља у све три године овај показатељ био испод или изнад просека за град. У све три године изнад градског просека овај показатељ је био у следећим домовима здравља: „Врачар“, „Гроцка“, „Лазаревац“, „Палилула“, „Раковица“, „Чукарица“. а испод просека у ДЗ „Звездара“, ДЗ „Младеновац“, ДЗ „Нови Београд“, ДЗ „Обреновац“ и ДЗ „Савски венац“. У Дому здравља „Обреновац“ у све три године просечан број упута је био изузетно мали, 0,4 на 100 куративних прегледа (Табела 7).

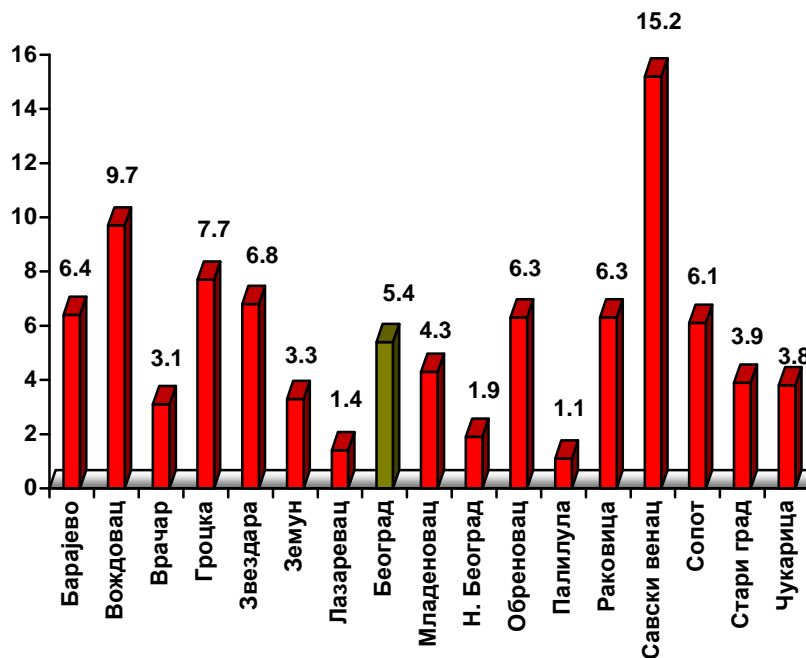
7. Процент превентивних посета у укупном броју посета код лекара

Процент превентивних посета у укупном броју посета лекару израчунава се као број превентивних посета код лекара подељен са укупним бројем посета и помножен са 100.

Удео превентивних посета у укупном броју посета највећи је у служби за здравствену заштиту жена (52,5%), а најмањи у служби за здравствену заштиту одраслих грађана (5,4%). У служби за здравствену заштиту деце вредност овог показатеља у 2010. години износила је 23,2%.

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана најмање превентивних прегледа обављено је у ДЗ „Палилула“ (1,1%). Највише превентивних посета остварено је у ДЗ „Савски венац“ (15,2%) (Графикон 22 и Табела I у Прилогу). Просечна вредност за град износи 5,4%.

Графикон 22. Процент превентивних посета у укупном броју посета лекару у служби за здравствену заштиту одраслих грађана у 2010. години



Посматрајући трогодишњи период у коме је овај показатељ праћен уочава се да је у 6 домова здравља („Барајево“, „Гроцка“, „Звездара“, „Раковица“, „Савски венац“ и „Сопот“) његова вредност била у све три године изнад градског просека. На нивоу града овај показатељ од 2008. године има опадајући тренд. Исти тренд се може уочити и у већини домовима здравља (Табела 8). Само у 5 домова здравља овај показатељ има растући тренд у посматраном периоду (ДЗ „Вождовац“, ДЗ „Врачар“, ДЗ Обреновац“, ДЗ „Раковица“ и ДЗ „Савски венац“).

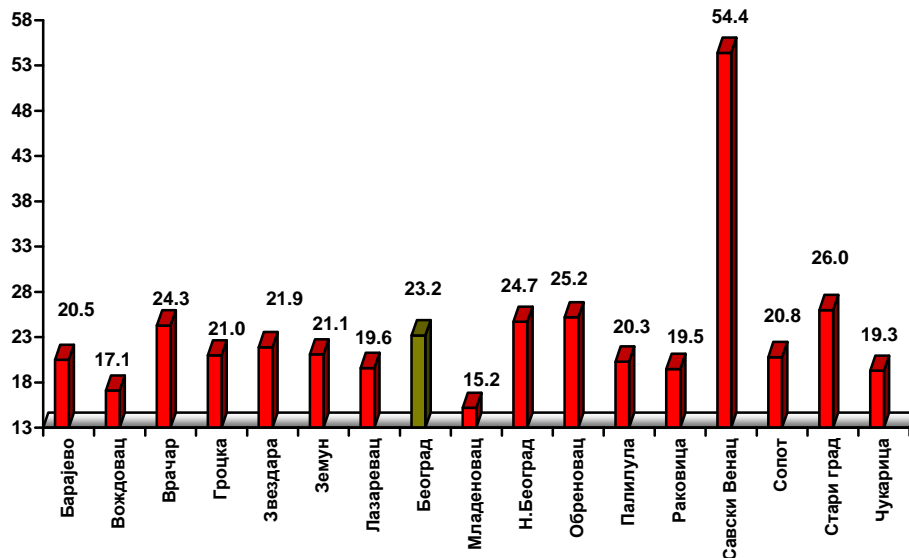
Табела 8.

Дом здравља	Удео превентивних посета у укупном броју посета изабраном лекару								
	Одрасли*			Деца**			Жене***		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	9.0	9.8	6.4	25.0	28.0	20.5	62.6	66.9	39.9
Вождовац	8.1	2.8	9.7	16.8	15.1	17.1	43.5	58.7	40.3
Врачар	2.1	1.5	3.1	29.5	27.5	24.3	53.2	53.3	58.6
Гроцка	12.4	7.0	7.7	22.9	19.7	21.0	57.2	56.4	54.0
Звездара	10.3	9.6	6.8	26.1	23.4	21.9	79.1	78.4	62.0
Земун	7.4	6.0	3.3	25.2	22.0	21.1	31.0	30.7	17.9
Лазаревац	3.3	4.7	1.4	17.3	17.5	19.6	50.7	60.1	57.5
Младеновац	5.6	3.9	4.3	18.1	19.6	15.2	42.5	56.1	48.6
Нови Београд	2.9	2.4	1.9	32.3	21.9	24.7	51.1	54.3	52.4
Обреновац	3.5	5.8	6.3	33.2	24.5	25.2	46.1	48.9	59.3
Палилула	3.6	4.8	1.1	20.7	16.3	20.3	59.9	59.9	62.2
Раковица	6.2	7.5	6.3	19.7	17.6	19.5	64.6	62.4	63.5
Савски венац	10.3	6.7	15.2	34.4	37.9	54.4	83.2	72.2	66.6
Сопот	7.0	7.8	6.1	17.6	16.3	20.8	55.2	50.5	42.4
Стари град	6.7	3.3	3.9	23.1	24.9	26.0	54.2	55.9	57.1
Чукарица	4.9	3.2	3.8	18.1	16.2	19.3	58.0	60.2	57.0
БЕОГРАД	6.2	4.9	5.4	22.6	20.5	23.2	52.6	57.8	52.5

*Служба за здравствену заштитну одраслих грађана; ** Служба за здравствену заштитну децу предшколског и школског узраста; *** Служба за здравствену заштитну жена

У служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста удео превентивних посета је у већини домова здравља испод градског просека (23,2%), осим у ДЗ „Врачар“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Савски венац“ и „Стари град“. (Табела II у прилогу). Највећи удео превентивних посета био је у ДЗ „Савски венац“ (54,4%), а најмањи у ДЗ „Младеновац“ (15,2%) (Графикон 23). Процент превентивних прегледа на нивоу Београда је 23,2% (Табела 8).

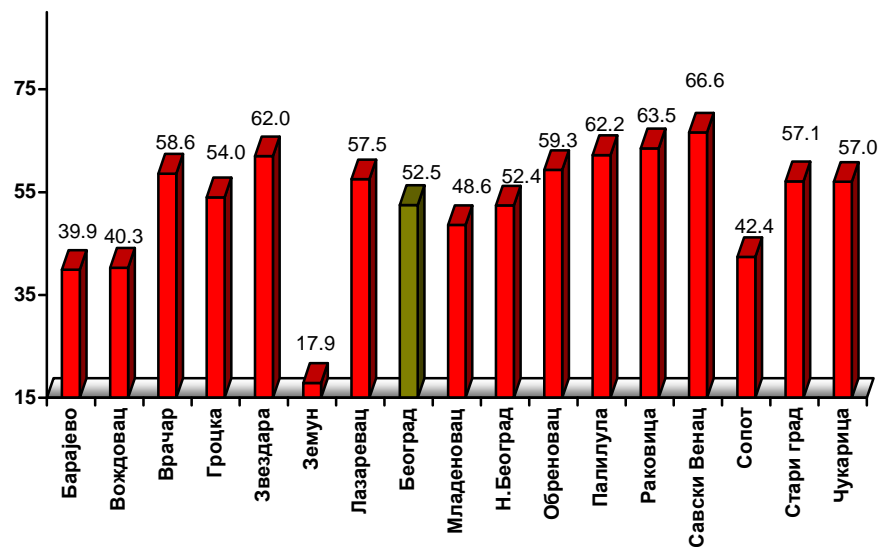
Графикон 23. Процент превентивних посета у укупном броју посета лекару у служби за здравствену заштиту деце у 2010. години у 2010. години



Од 2008. године може се уочити да је у домовима здравља: „Врачар“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Савски венац“ и „Стари град“ вредност овог показатеља била изнад градског просека у све три године (Табела 8). Такође се може уочити да је тренд овог показатеља растући, на нивоу града и у појединим домовима здравља („Вождовац“, „Звездара“ и „Сопот“) (Табела 8).

У служби за здравствену заштиту жена у односу на друге службе на нивоу града било је највише превентивних посета (52,5%) (Табела 8). Највише превентивних посета било је у ДЗ „Савски венац“ (66,6%), а најмање у ДЗ „Земун“ (17,9%). (Графикон 24 и Табела III у Прилогу).

Графикон 24. Процент превентивних посета у укупном броју посета лекару у служби за здравствену заштиту жена у 2010. години

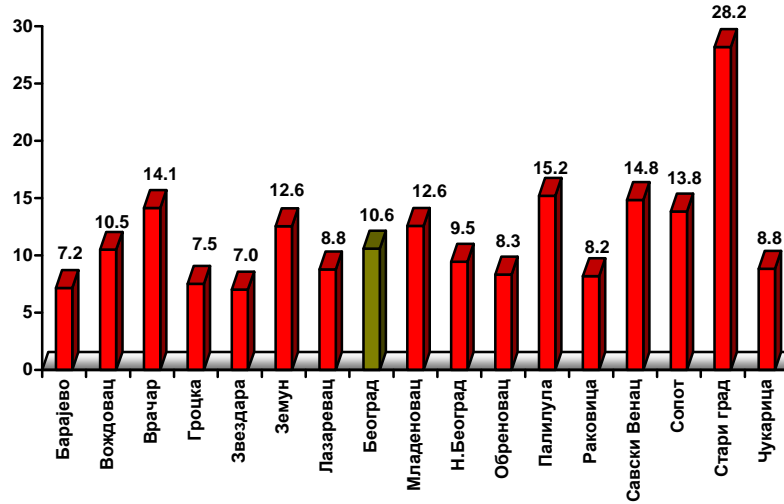


Удео превентивних посета у овој служби у посматраном периоду показује благо растући тренд (Табела 8). Растући тренд овог показатеља се уочава и у следећим домовима здравља: „Врачар“, „Лазаревац“, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Палилула“ и „Стари град“. А у следећим домовима здравља вредност овог показатеља је у све три године била изнад градског просека: „Звездара“, „Палилула“, „Раковица“, „Савски венац“ и „Чукарица“ (Табела 8).

8. Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година

Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година израчунава се као број вакцинисаних особа старијих од 65 година подељен са бројем особа ове старосне доби на територији коју покрива дом здравља и помножен са 100. У просеку на територији Београда вакцинисано је у 2010. години 10,6% особа старијих од 65 година. Према добијеним извештајима у Београду живи око 289.448 особа старијих од 65 година, а највише на општини Нови Београд, 39.299 (Табела VII у Прилогу). У највећем броју домова здравља обухват се кретао у распону од 7% - 28%, а највећи је био у ДЗ „Стари град“ (28,2%). Најмање вакцинисаних лица преко 65 година старости било је у ДЗ „Звездара“ (7,0%) (Графикон 25).

Графикон 25. Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година у 2010. години



У 2009. години обухват вакцинацијом особа старијих од 65 година живота кретао се од 5,8% до 28,9%, а у 2008 години од 10% до 28%. У посматраном трогодишњем периоду овај показатељ је показивао опадајући тренд на нивоу града (Табела 9). Једино је у ДЗ „Палилула“ овај показатељ имао позитиван тренд у посматраном периоду. У све три године у ДЗ „Врачар“, „Младеновац“, „Савски венац“, „Сопот“ и „Стари град“ обухват вакцинисаних је био већи од просека за град у датим годинама (Табела 9).

Табела 9

Дом здравља	Обухват вакцинацијом против грипа особа старијих од 65 година у периоду 2008-2010		
	2008	2009	2010
Вождовац	18.9	11.3	7.2
Барајево	10.4	5.9	10.5
Врачар	15.5	13.4	14.1
Гроцка	14.9	12.6	7.5
Звездара	9.7	9.5	7.0
Земун	15.1	10.9	12.6
Лазаревац	22.2	19.2	8.8
Младеновац	23.6	18.0	12.6
Нови Београд	10.8	10.6	9.5
Обреновац	12.1	18.4	8.3
Палилула	12.0	11.4	15.2
Раковица	13.5	14.0	8.2
Савски венац	20.0	17.9	14.8
Сопот	24.6	21.2	13.8
Стари град	28.6	29.0	28.2
Чукарица	15.6	16.0	8.8
БЕОГРАД	15.0	13.0	11.1

Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

У области рада изабраног лекара у заводима који обављају делатност на примарном нивоу било је могуће пратити рад изабраног лекара у Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова (333 радника МУП), Заводу за здравствену заштиту радника „Железнице Србије“ (333 радника ЖС) и Заводу за здравствену заштиту студената (333 студената).

1. Завод за здравствен заштиту радника Министарства унутрашњих послова

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана у току 2010. године остварено је 92.020 посета, а удео превентивних посета износио је 3,83%. Вакцинацијом против грипа било је обухваћено 4% особа старијих од 65 година (Табела VIIIа у Прилогу). Број прописаних рецепата на 100 куративних посета био је мањи од просека за град (домови здравља), док је број упута за консултативно – специјалистичке и дијагностичке прегледе био већи (Табела VIIIб у Прилогу).

У служби за здравствену заштиту жена у току 2010. године остварено је 12.560 посета од тога 56,3% су превентивне посете (Табела VIIIа у Прилогу). Поређећи број издатих рецепата и упута за консултативно – специјалистичке и дијагностичке прегледе у овој служби са вредностима истог показатеља на нивоу града уочава се да је он и по неколико пута већи (Табела VIIIб у Прилогу).

У Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова од укупног броја запослених 81,9% је учествовало у обнови знања и вештина (Табела VIIIа у Прилогу).

2. Заводу за здравствену заштиту радника „Железнице Србије

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана од укупног броја посета остварено је 0,7% превентивних што је 5 пута мање од просека за домове здравља у Београду (Табела VIIIа у Прилогу). Број прописаних рецепата на 100 куративних посета био је мањи од нивоа за град, за разлику од бројева упута за консултативно – специјалистичке и друге дијагностичке прегледе (Табела VIIIб у Прилогу).

У служби за здравствену заштиту жена остварено је 40.217 посета, а удео превентивних износи 13,1% што је знатно испод просека за град (Табела VIIIа у Прилогу). Број прописаних упута и рецепата је био мањи од просека за град, сем броја упута за рендген (Табела VIIIб у Прилогу).

У служби за здравствену заштиту деце предшколског и школског узраста остварено је 8.476 посета, од тога 4,7% превентивних. И у овој служби је број издатих рецепата и упута био знатно нижи од просека за град, сем броја упута за рендген који је био на градском нивоу (Табела VIIIа и Табела VIIIб у Прилогу).

У току 2010. године нешто више од половине запослених учествовало је у обнови знања и вештина (Табела VIIIа у Прилогу).

3. Заводу за здравствену заштиту студената

У служби за здравствену заштиту одраслих грађана остварено је 84.110 посета од којих је 27,2% било превентивних што је око пет пута већи удео од просека за град. Издато је пет пута мање рецепата, дупло мање упута за консултативно специјалистичку службу и упута за рендген, а готово дупло више упута за лабораторију него што је просек за домове здравља у 2010. години (Табела VIIIа и Табела VIIIб у Прилогу).

У служби за здравствену заштиту жена остварено је 39.585 посета, са 33,3% превентивних посета што је знатно мањи проценат од просека за домове здравља (Табела VIIIа и Табела VIIIб у Прилогу).

Од укупног броја запослених у обнови знања и вештина учествовало је 86% запослених (Табела VIIIа у Прилогу).

2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У СТОМАТОЛОШКОЈ СЛУЖБИ

Ради унапређења квалитета рада стоматолошке здравствене заштите прописани су показатељи квалитета који се прате у домовима здравља, Заводу за здравствену заштиту студената и Заводу за здравствену заштиту радника МУП-а.

Обавезни показатељи рада стоматолошке здравствене заштите су:

1. Просечан број посета по стоматологу.
2. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
3. Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
4. Процент деце у седмој години живота са заливеним фисурама на првом сталном молару
5. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима
6. Кариозни, екстрахирани и пломбирани зуби (КЕП) код деце у дванаестој години живота
7. Процент пацијената који су добили најмање једну пломбу
8. Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија.

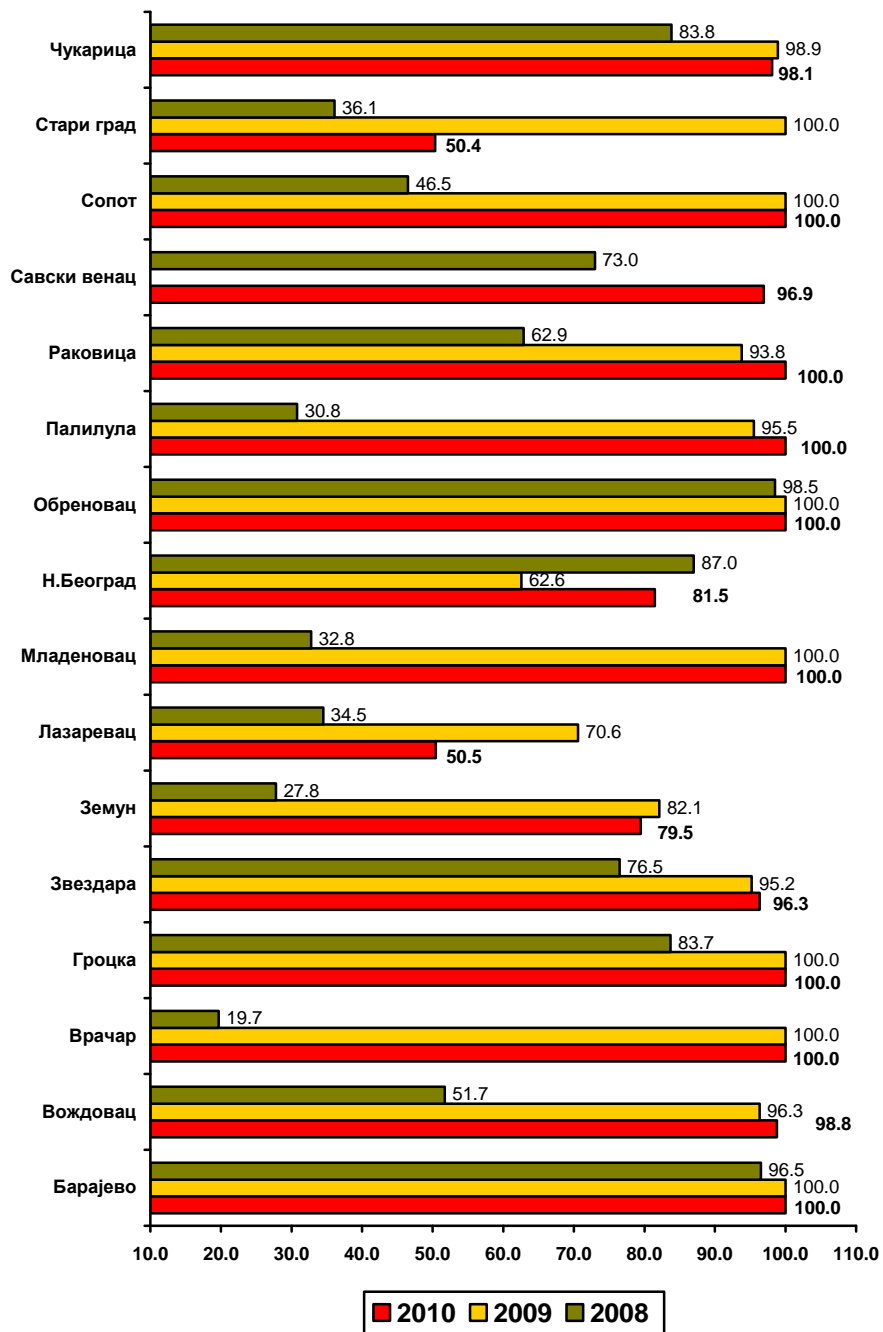
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

Просечан број прегледа по стоматологу у домовима здравља на нивоу града износио је 2.022,8. Овај број прегледа по стоматологу опада из године у годину, односно од 2008. до 2010. године. Највећи просечан број прегледа по стоматологу у 2010. години био је у ДЗ „Обреновац“ (4.473,5), који се у све три године налази на првом месту, а најмањи у ДЗ „Стари град“ (702,1) (Табела XII у Прилогу). Просечан број прегледа особа старијих од 18 година био је највећи у ДЗ „Обреновац“ (5.045,1), а најмањи у ДЗ „Стари град“ (119,2).

Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида израчунава се као укупан број деце првог разреда основне школе која су имала макар једну серијску локалну апликацију концентрованих флуорида, подељен са бројем прегледане деце истог узраста и помножен са 100. Обухват деце у 7. години живота локалном апликацијом флуорида у потпуности (100%) је остварен у следећим домовима здравља: „Барајево“, „Врачар“, „Гроцка“, „Младеновац“, „Обреновац“, „Палилула“, „Раковица“ и „Сопот“. Најмањи обухват је у ДЗ „Стари град“ (50.4%). (Графикон

26 и Табела IX у Прилогу). Највећи обухват и у остале две године посматрања су забележени у скоро истим домовима здравља, док се у тим годинама најмањи обухват бележи у дому здравља „Савски венац“ и „Земун“. Дом здравља „Стари град“ који је у претходне две године постигао обухват од 100% деце овог узраста у 2010. години реализује најмањи обухват овом услугом.

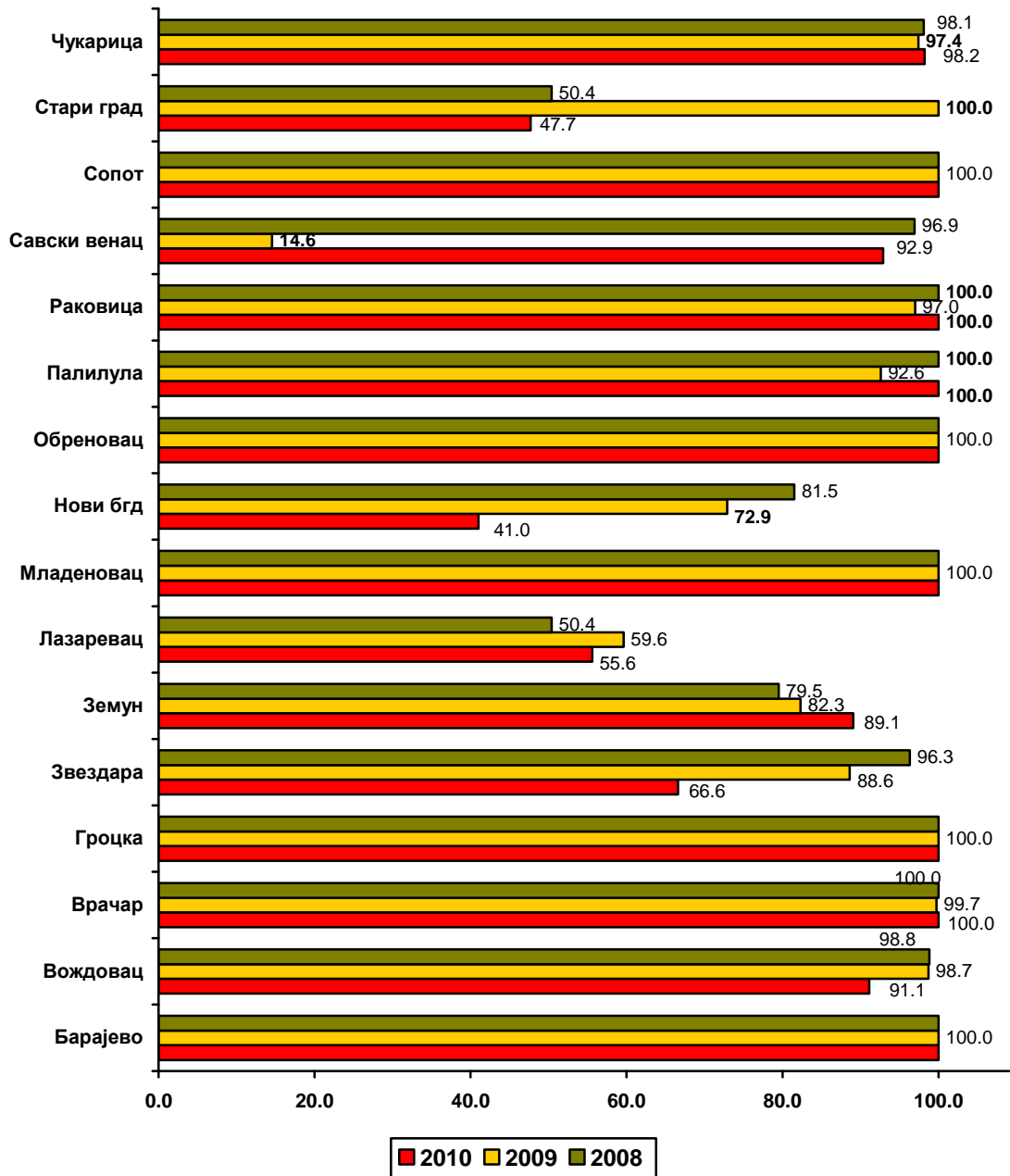
Графикон 26. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованог флуора 2008-2010.



Процент деце у дванаестој години живота обухваћене локалном апликацијом концентрованих флуорида израчунава се као укупан број деце

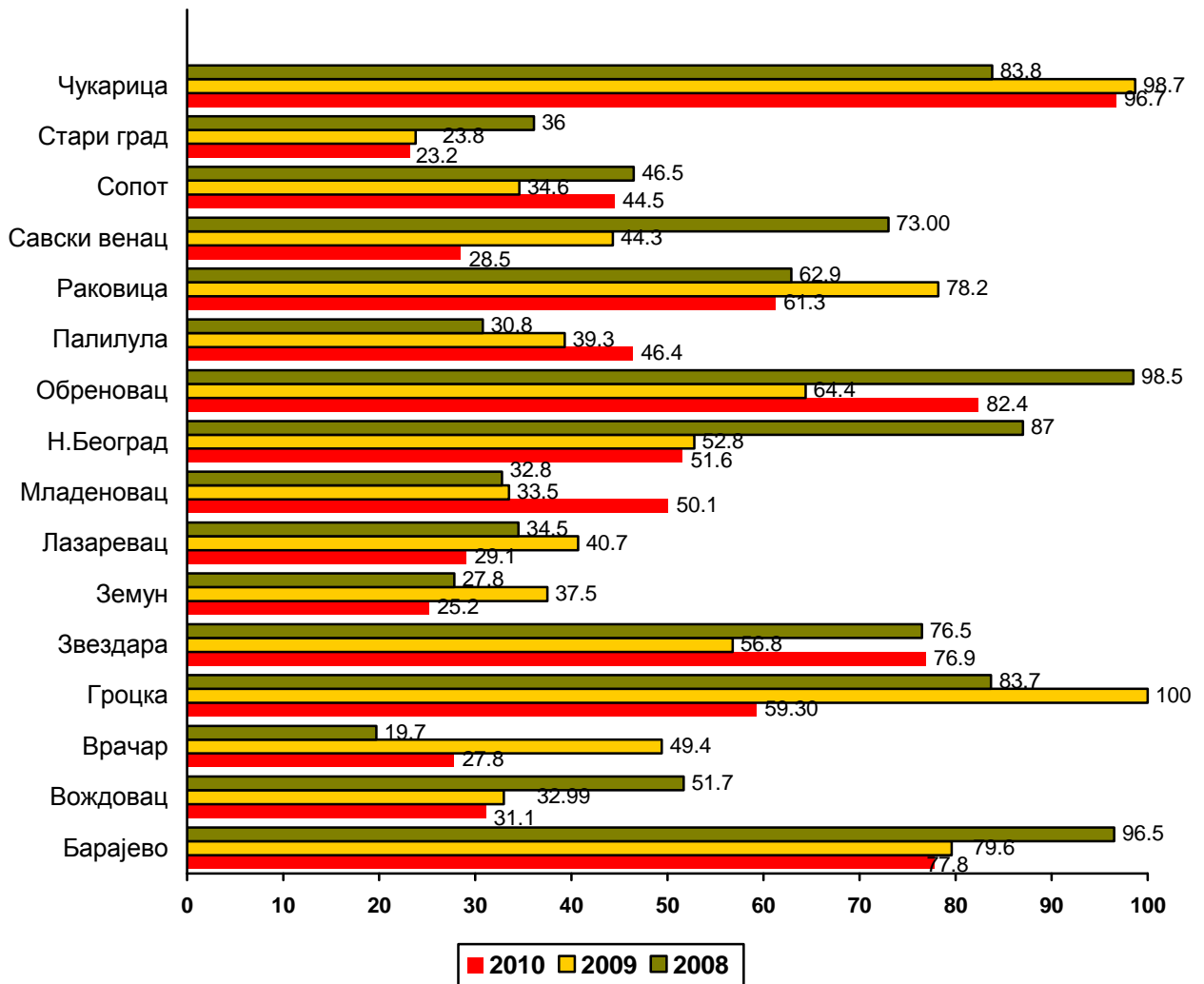
петог разреда основне школе која су имала макар једну серијску локалну апликацију концентрованих флуорида подељен са бројем прегледане деце истог узраста и помножен са 100. Обухват од 100% остварен је у домовима здравља: „Барајево“, „Врачар“, „Гроцка“, „Младеновац“, „Обреновац“, „Палилула“, „Раковица“ и „Сопот. Најмањи обухват, од само 41%, остварен је у ДЗ „Нови Београд“ (Графикон 27 и Табела XIII у Прилогу).

Графикон 27. Процент деце у дванаестој години живота обухваћене локалном апликацијом концентрованих флуорида 2008-2010.



Процент деце у седмој години живота обухваћене локалном апликацијом флуора на првом молару. Укупан број деце у седмој години живота код којих је заливен макар један први стални молар подељен са бројем деце која су у том узрасту обухваћена систематским прегледом и помножен са 100%. Овом процедуром обухваћено је највише деце овог узраста у ДЗ „Чукарица“ (96.7%), а најмањи обухват је остварен у ДЗ „Стари град“ (23.2%). Разлике у обухвату су присутне, у овом периоду, како у оквиру јеног дома здравља тако и између домова здравља (Графикон 28).

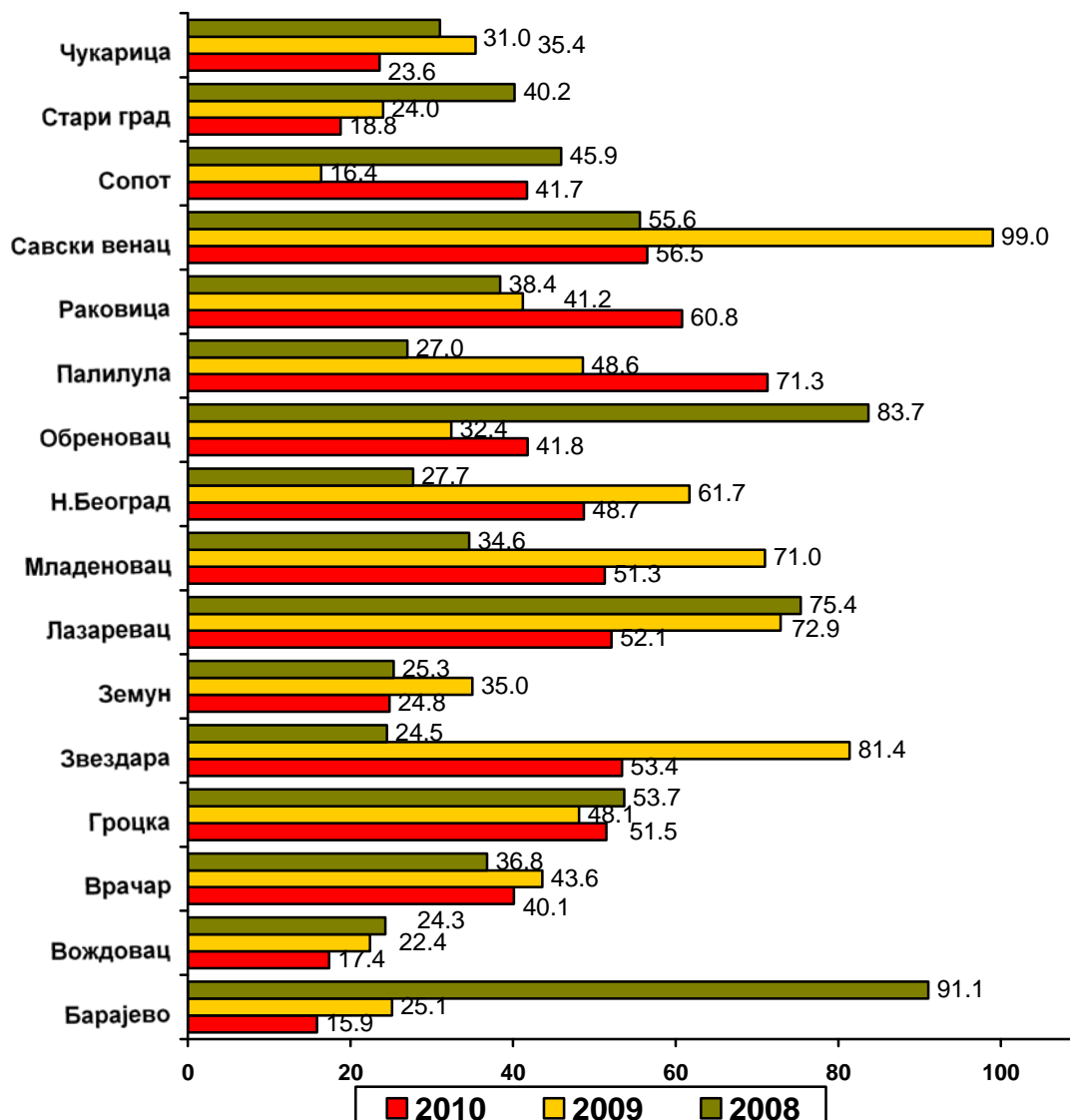
Графикон 28. Процент деце у 7. години живота обухваћене локалном апликацијом флуора на првом молару 2008-2010.



Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима израчунава се као укупан број деце са свим здравим зубима млечне и сталне дентиције у седмој години живота, подељен са укупним бројем прегледане деце истог узраста и помножен са 100 (Графикон 29 и Табела IX у Прилогу). Највећи проценат деце са свим здравим зубима у 7. години живота је регистрован у ДЗ „Палилула“, 71,3% а најмањи у ДЗ „Барајево“ (15,9%).

Процент деце са свим здравим зубима у 2008. години кретао се од 27% до 83,7%, а у 2009. години од 16,5 до 99%.

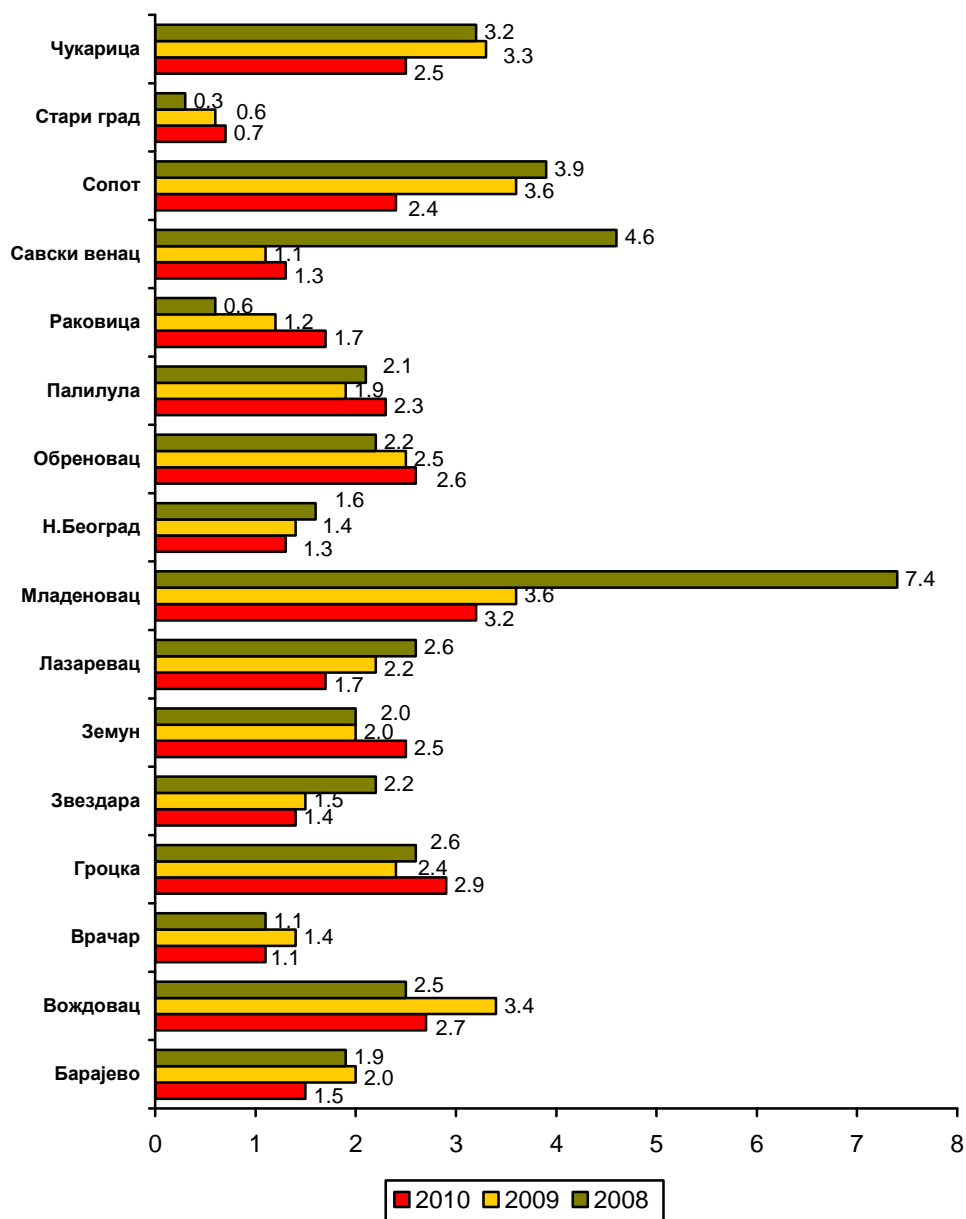
Графикон 29. Деца у 7. години живота са свим здравим зубима 2008-2010.



Кариозни, екстрахирани и пломбирани зуби (КЕП) код деце у дванаестој години живота израчунава се као укупан број кариозних, екстрахираних и пломбираних зуба деце прегледане у дванаестој години живота подељен са бројем прегледане деце истог узраста. Највише вредности КЕП-12 забележене су у ДЗ „Младеновац“ (3.2), а најмање у ДЗ „Стари град“ (0,7) (Графикон 30 и Табела XIII у Прилогу).

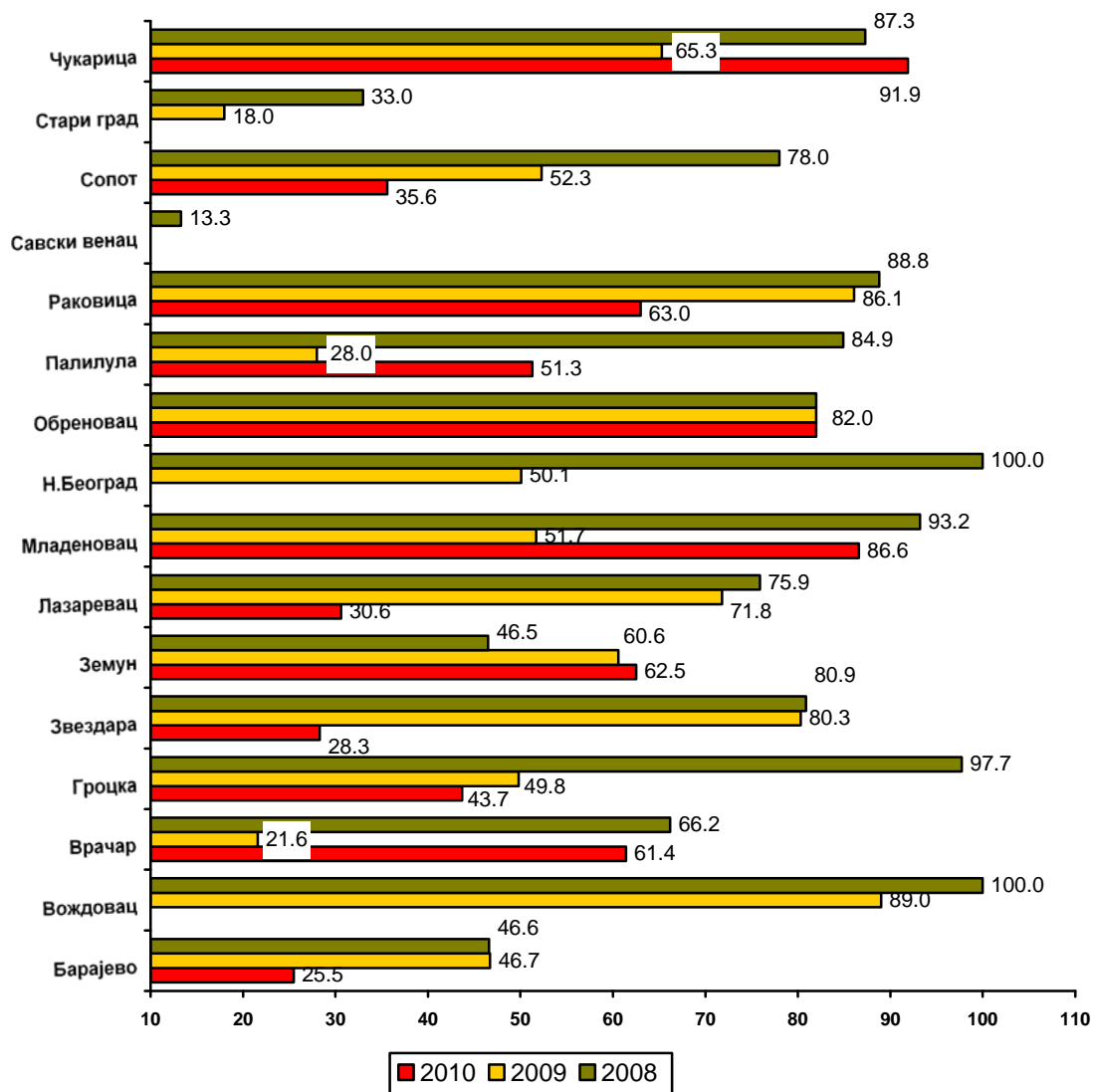
У 2008. години вредности КЕП су се кретале од 0,3 до 7,4, а у 2009. години од 0,6 до 3,6.

Графикон 30. КЕП индекс у 12. години живота 2008-2010.



Процент пацијената који су добили најмање једну пломбу израчунава се као број пацијената код којих је извршено најмање једно пломбирање зуба без или са њиховим лечењем, подељен са укупним бројем прегледаних пацијената и помножен са 100 (Графикон 31 и Табеле Ха-с). Овај проценат је највећи у Дому здравља „Чукарица“ (91,9%), а најмањи у Дому здравља „Барајево“ 25,5%. Домови здравља „Вождовац“, „Стари град“, „Савски венац“ и „Нови Београд“ нису доставили податке о броју корисника изнад 18 година живота који су добили најмање једну пломбу. У 2008. години проценат пацијената који су добили најмање једну пломбу кретао се од 13,3% до 100%, а у 2009. години од 7,3% до 89%. д

Графикон 31. Корисници изнад 18 година живота који су добили најмање једну пломбу 2008-2010.



Анализа овог показатеља квалитета код **деце до 18.** године старости урађена је по добним следећим групама: до 1. године живота, од 1. до 3., од 4. до 6. године живота, од 7. до 9., од 10. до 14. и од 15. до 18. године живота (Табеле Ха-с).

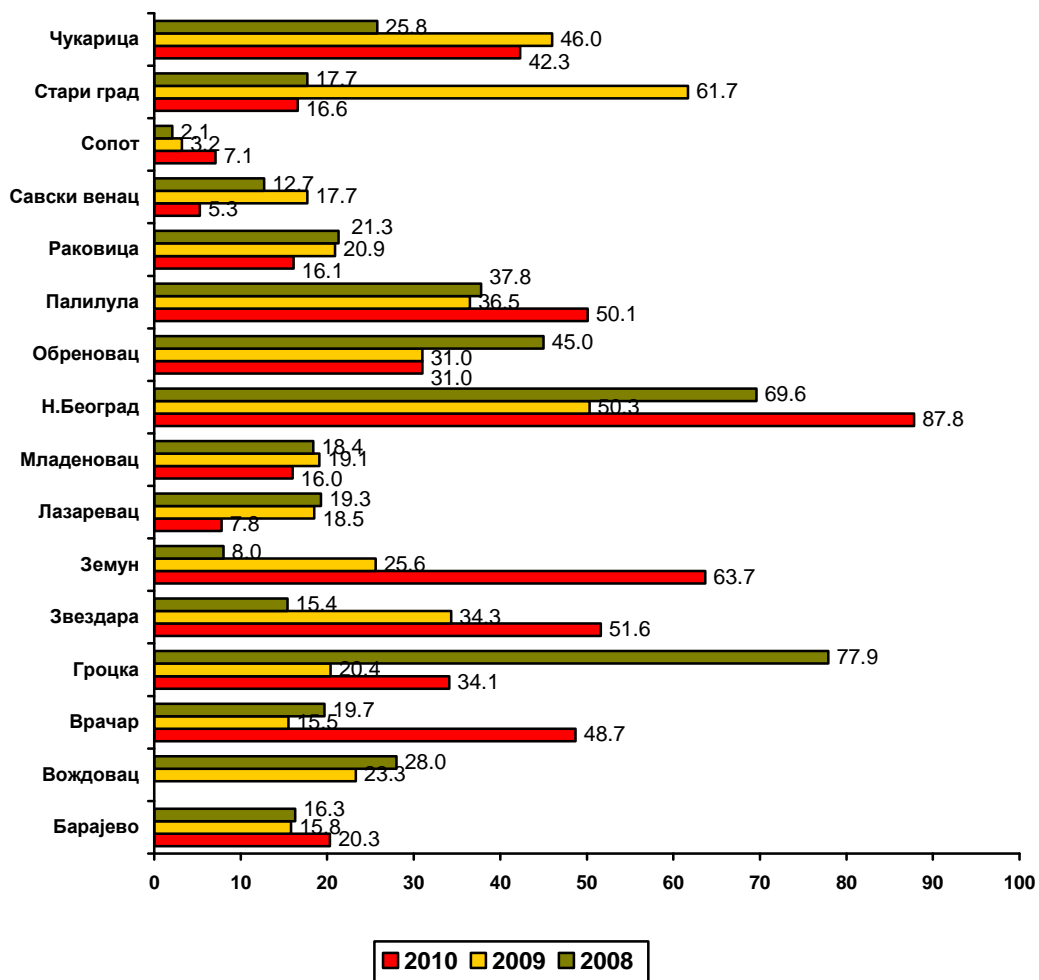
Према достављеним подацима, ситуација је следећа:

- У добној групи **до једне године** у Београду ни једно дете није добило пломб.
- У добној групи **од 1. до 3. године** проценат деце која су добила најмање по једну пломбу кретао се од 0 у ДЗ „Сопот“ до 30,8% у ДЗ „Гроцка“
- У добној групи **од 4. до 6. година** тај проценат кретао се од 12,0% у ДЗ „Стари град“ до 96,3% у ДЗ „Нови Београд“
- У добној групи **од 7. до 9. година** проценат корисника који је добио најмање једну пломбу кретао се од 4,7% у ДЗ „Стари град“ до 96,1% у ДЗ „Палилула“

- У добној групи од **10. до 14. година** проценат корисника који су добили најмање једну пломбу се кретао од 2,6% у ДЗ „Стари град“ до 89,5% у ДЗ „Гроцка“
- У добној групи од **15. до 18. година** проценат корисника који је добио најмање једну пломбу се кретао од ДЗ „Врачар“ (4,4%) до 98,1% у ДЗ „Нови Београд“

Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија израчунава се као укупан број пацијената старијих од 18 година живота код којих је изведено конзервативно третирање пародонтопатија, подељен са укупним бројем прегледаних пацијената тог узраста и помножен са 100. Највеће вредности овај показатељ је имао у ДЗ „Нови Београд“ (87,8%), а најмање у ДЗ „Савски венац“ (5,3%). (Графикон 32). Овај проценат се у 2008. години кретао од 2,1% до 77,9%, а у 2009. години од 3,2% до 61,7% (Табела XII у Прилогу).

Графикон 32. Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија 2008-2010.



Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ СТОМАТОЛОШК ЗАШТИТА

Стоматолошка здравствена заштита организована је у 333 радника МУП и 333 студената (Табеле IX-XIII у Прилогу).

1. У 333 радника МУП радило је 18 стоматолога. Просечно је било 791 посета по стоматологу.

Сва деца узраста од 7 до 9 година су добила по једну пломбу, као и деца узраста од 10 до 14 година и 15 до 18 година, а 835 преко 18 година живота.

Процент корисника старости преко 18 година код којих је конзервативно третирана парадонтопатија је 57,2%.

КЕП 12 износио је 2.

Деца старости 12 година 100% су обухваћена локалном апликацијом флуорида.

2. У Заводу за здравствену заштиту студената радило је 15 стоматолога, са просечно 1.302 посете по стоматологу. Млади узраста од 15 до 18 година су у 26,6% случајева добили најмање једну пломбу.

3. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ РАДНИКА

А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

У службама за заштиту здравља радника радило је укупно 65,3 специјалиста медицине рада у следећим домовима здравља: „Вождовац“, „Врачар“, „Гроцка“, „Звездара“, „Земун“, „Лазаревац“, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Палилула“, „Раковица“, „Савски венац“, „Стари град“ и „Чукарица“. Од завода који своју делатност обављају на примарном нивоу 333 радника МУП је сакупио податке о овим показатељима квалитета (Табеле XIVа и XIVб у Прилогу).

Обавезни показатељи квалитета који се прате у области здравствене заштите радника су:

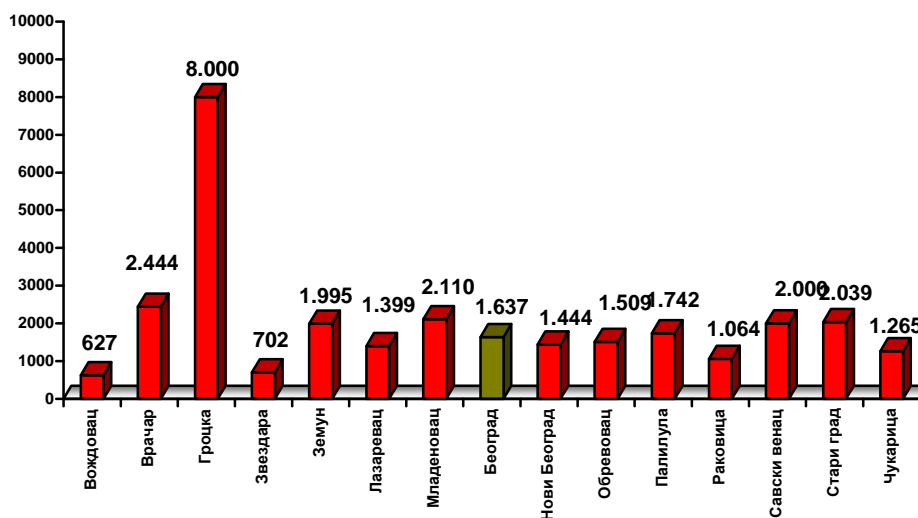
1. Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада
2. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада
3. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

4. Процент повреда на раду
5. Број професионалних болести утврђених од стране фонда ПИО

Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада, израчунава се као број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада подељен са бројем специјалиста медицине рада.

У Београду је укупно било 106.914 запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду. Највише их је било на територији коју покрива ДЗ „Палилула“ (29.618), а најмање на подручју ДЗ „Чукарица“ (1.265) (Табела XIVа у Прилогу).

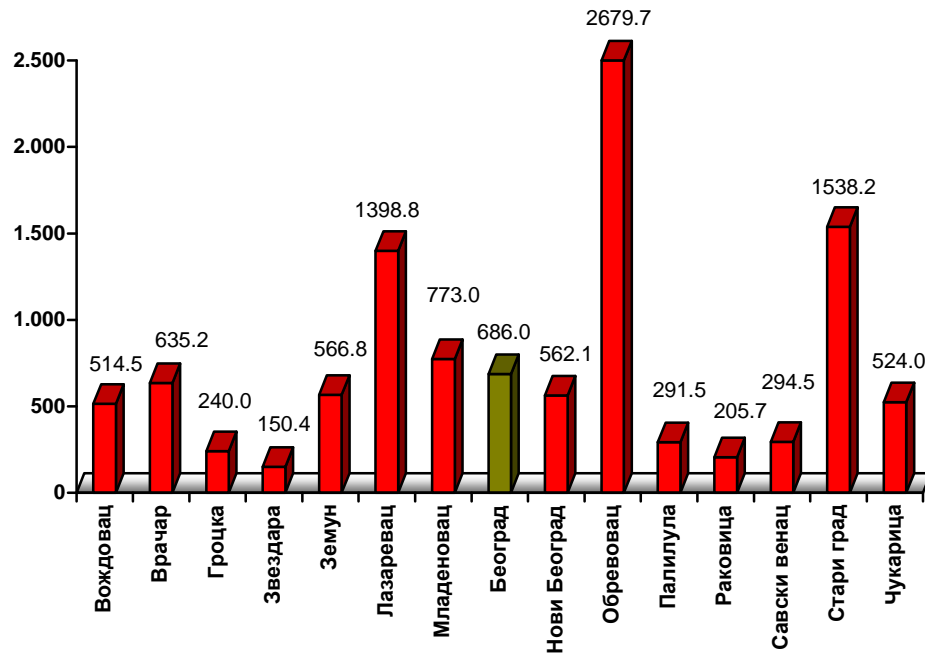
Графикон 33. Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада у 2010. години



Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада у просеку је износио 1.637. Највећи је био у ДЗ „Гроцка“ 8.000, а најмањи у ДЗ „Вождовац“ (627) (Графикон 33).

Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком израчунава се као укупан број превентивних лекарских прегледа код запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком подељен са бројем специјалиста медицине рада. Највећи број ових прегледа је био у ДЗ „Обреновац“ 2.679,7, а најмањи у ДЗ „Звездара“ (150,4) (Графикон 34 и Табела XIVа у Прилогу).

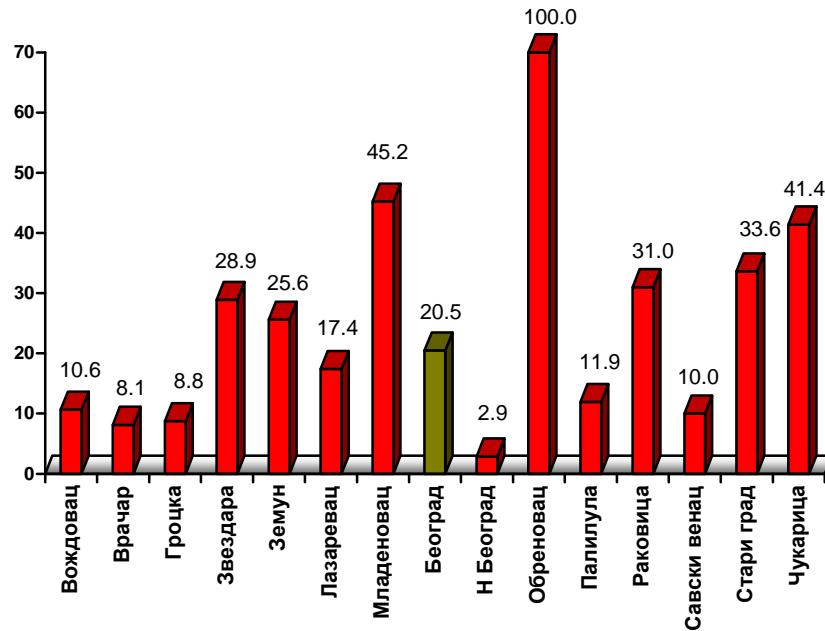
Графикон 34. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком у 2010. години



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

Велике су разлике у обухвату едукацијом запослених о ризицима на радном месту међу домовима здравља. Потпуни обухват је био у ДЗ „Обреновац“, 100% запослених који заштиту здравља остварују преко службе медицине рада. Најмањи обухват је био у ДЗ „Нови Београд“ 2,9% (Графикон 35), а на нивоу града овај показатељ је износио 20,5% (Табела XIVа у Прилогу).

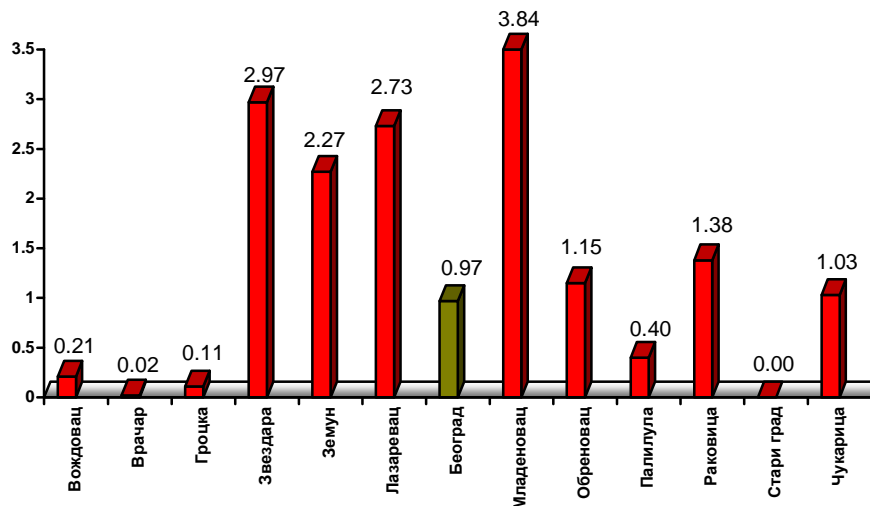
Графикон 35. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту у 2010. години



Процент повреда на раду се израчунава 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.

Домови здравља „Нови Београд“ и „Савски венац“ нису доставили податке за овај показатељ, а међу осталим домовима здравља највећи проценат повреда на раду био је у ДЗ „Младеновац“ (3,84%). У ДЗ „Стари град“ није регистрована ни једна повреда на раду (Графикон 36 и Табела XIVб у Прилогу).

Графикон 36. Процент повреда на раду у 2010. години



Број професионалних болести утврђених од стране фонда ПИО извештава се као апсолутни број утврђених и верификованих професионалних болести код запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада (Табела XIVб у Прилогу).

По извештајима достављеним из домова здравља на територији Београда од стране ПИО верификована су 2 професионална обољења у Дому здравља „Младеновац“.

Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Показатеље квалитета рада у области здравствене заштите радника било је могуће пратити у 333 радника МУП.

У служби за здравствену заштиту радника 333 радника МУП радило је 4,9 специјалиста медицине рада. Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду износио је 7.201,7.

Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком износио је 1.831,3 по лекару. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту износио је 4,2%, а проценат повреда на раду 2,7%. Професионалних болести утврђених од стране фонда ПИО није било (Табела XIVа-б у Прилогу).

4. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ СТАРИХ ЛИЦА

Специјализована установа за здравствену заштиту старих лица у Београду је Градски завод за геронтологију. Показатељи квалитета рада у овој области праћени су у тиму за палијативну негу старих лица. Обавезни показатељи квалитета који се прате су следећи:

1. Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијента на кућно лечење
2. Број пацијената са декубиталним ранама које су настале током лечења и неге
3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали 1 - 10

У Градском заводу за геронтологију у посматраном периоду било је пријављено 923 пацијената.

Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијента на кућно лечење израчунава се као збир свих дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијента на кућно лечење подељен са бројем свих случајева и износила је 9,7 дана.

Број пацијената са декубиталним ранама које су настале током лечења и неге је апсолутни број пацијената са декубиталним ранама које су настале током лечења и неге, и у посматраном периоду их је било 68.

У току 2010. године код 95% пацијената вршена је **процена бола према скали 1-10**.

5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ

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

1. Просечан број посета по лекару
2. Просечан број рецепата по лекару на 100 посета.
3. Просечан број упута за лабораторију по лекару на 100 посета.
4. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета.
5. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару на 100 посета.
6. Процент позитивних спутума на туберкулозу од укупног броја узетих спутума са сумњом на туберкулозу.

Прва четири показатеља се израчунавају исто као показатељи квалитета рада изабраног лекара, па начин њиховог израчунавања неће бити поновљен.

У овом Заводу у току 2009. године радило је 35,8 лекара. У 2010. години у установи је прегледано 131.854 пацијената, што чини 3.683,1 **посета по лекару**.

У овом извештајном периоду на 100 куративних посета прописано је 2,7 рецепата, издато је 20,1 упута за лабораторију, 23,5 упута за рендген и 30,0 упута за функционалну дијагностику. Укупно је издато 3.169 упута за преглед спутума код сумње на туберкулозу, а позитивних резултата било је 6,8% (215).

Од укупно 146 запослених, 134 (91,8%) је било на едукацији у 2010. години, што је значајан пораст у односу на претходну годину.

6. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ БОЛЕСТИ И БОЛЕСТИ КОЖЕ

Градски завод за кожно-венеричне болести прати обавезне показатеље квалитета а то су:

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

2. Процент пацијената који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера
3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом (HPV) у аногениталној регији
4. Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом
5. Процент превентивних прегледа

Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом 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 и помножен са 100.

У Градском заводу за кожно-венеричне болести било је укупно 32.349 пацијената са полно преносивим инфекцијама. У посматраном периоду, радом Саветовалишта је било обухваћено 18,2% ових пацијената.

Процент пацијената који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера израчунава се као број пацијената који су дошли на преглед по препоруци партнера са полно преносивом инфекцијом подељен са укупним бројем пацијената са полно преносивим инфекцијама које се пријављују и помножен са 100. По препоруци инфицираног партнера на преглед је дошло 469 пацијента или 93,2% прегледаних.

Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом (HPV) у аногениталној регији је број пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији подељен са бројем пацијената са дијагностикованом инфекцијом хуманим папилома вирусом у аногениталној регији и помножен са 100 и износио је 85%.

Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом израчунава се као број пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дерматоскопијом подељен са бројем пацијената са неоплазијом коже које су откривене макроскопским прегледом и помножен са 100. У посматраном периоду било је 38,5% потврђених дијагноза, што је врћи проценат у односу на 2009. годину када је он износио 31,3%.

Процент превентивних прегледа се израчунава као број спроведених превентивних прегледа подељен са укупним бројем прегледа и помножен са 100. За посматрани период удео превентивних прегледа износио је 26,4%, исти као у 2009. години.

7. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ

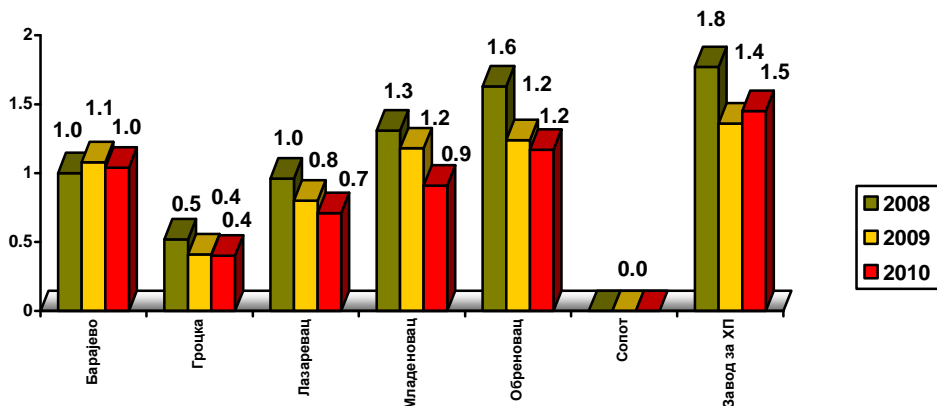
Служба хитне медицинске помоћи организована је у Градском заводу за хитну медицинску помоћ (ГЗХМП) и при приградским домовима здравља (ДЗ „Барајево“, ДЗ „Гроцка“, ДЗ „Лазаревац“, ДЗ „Младеновац“, ДЗ „Обреновац“, ДЗ „Сопот“). Обавезни показатељи квалитета који се прате у области хитне медицинске помоћи су:

1. Реакционо време I - време које је протекло од пријема позива за први ред хитности у диспечерском центру до предаје позива екипи за интервенцију
2. Реакционо време II - време које је протекло од пријема позива за први ред хитности до доласка екипе до пацијента
3. Процент успешних кардио-пулмоналних реанимација
4. Процент напрасних смрти у односу на број извршених кардио-пулмоналних реанимација
5. Процент самостално решених случајева на терену

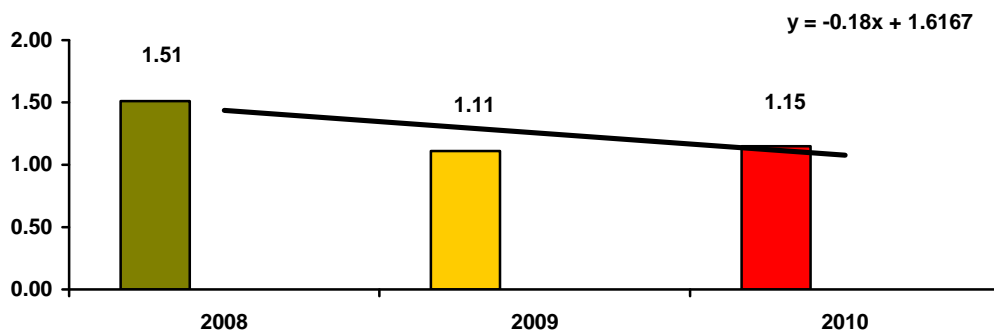
Реакционо време I - време које је протекло од пријема позива за први ред хитности у диспечерском центру до предаје позива екипи за интервенцију.

Реакционо време I било је најдуже у Градском заводу за хитну медицинску помоћ и износило је 1,45 минута, а најкраће у ДЗ „Гроцка“ 0,40 минута. У ДЗ „Сопот“ овај показатељ није праћен јер позиве прима екипа хитне помоћи (Графикон 37 и Табеле XVа-б). На Графикону 38 приказана је вредност овог показатеља за предходне три године. Уочава се да је у свим домовима здравља, сем у ДЗ „Барајево“, дошло до скраћења реакционог времена I. На нивоу града реакционо време I у 2010. години износило је 1,15. Посматрајући ниво града овај показатељ има опадајући тренд у току последњих три године (Графикон 37).

Графикон 37. Реакционо време I за период 2008-2010



Графикон 38. Реакционо време I за Београд за период 2008-2010

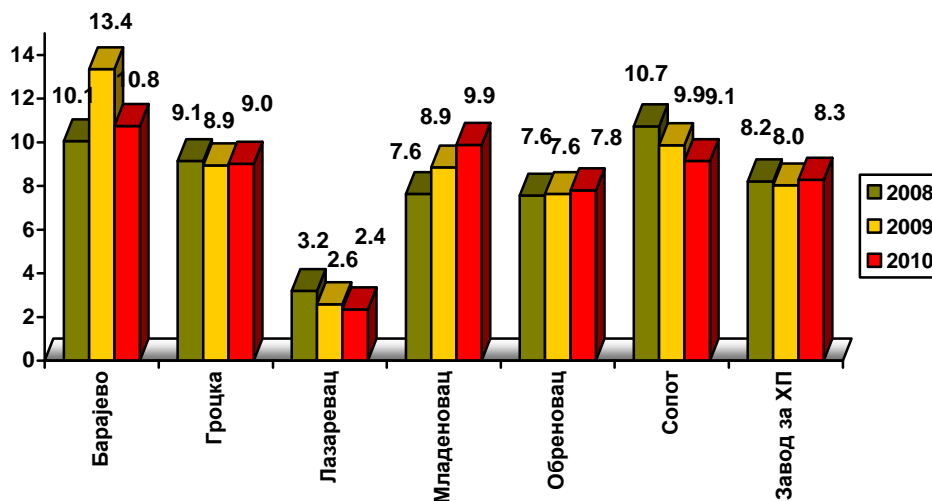


Реакционо време II - време које је протекло од пријема позива за први ред хитности до доласка екипе до пацијента.

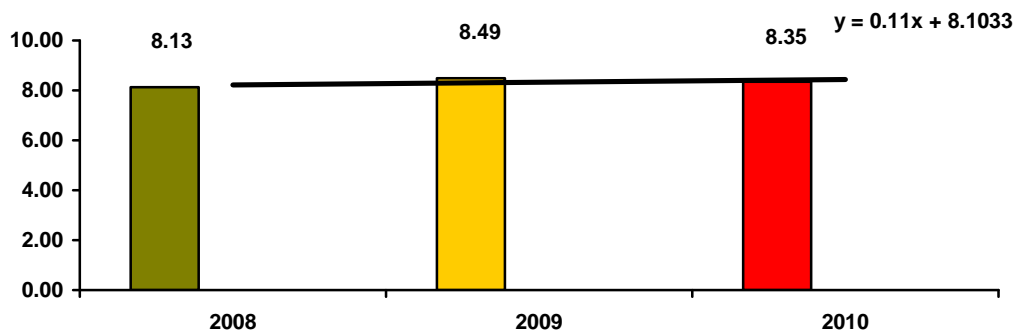
Најкраће је било у ДЗ „Лазаревац“ (2,6 минута), а најдуже у ДЗ „Барајево“ (10,8 минута) (Графикон 39 и Табеле XVа-б).

У посматраном трогодишњем периоду у појединим домовима здравља уочава се продужење реакционог времена II, и то у ДЗ „Барајево“, ДЗ „Лазаревац“, ДЗ „Младеновац“ и Градском заводу за хитну медицинску помоћ. На нивоу града екипи хитне помоћи је било потребно 8,35 минута да стигне до пацијента након пријема позива и указује на благо позитиван тренд у односу на 2008. годину (Графикон 40).

Графикон 39. Реакционо време II за период 2008.-2010.



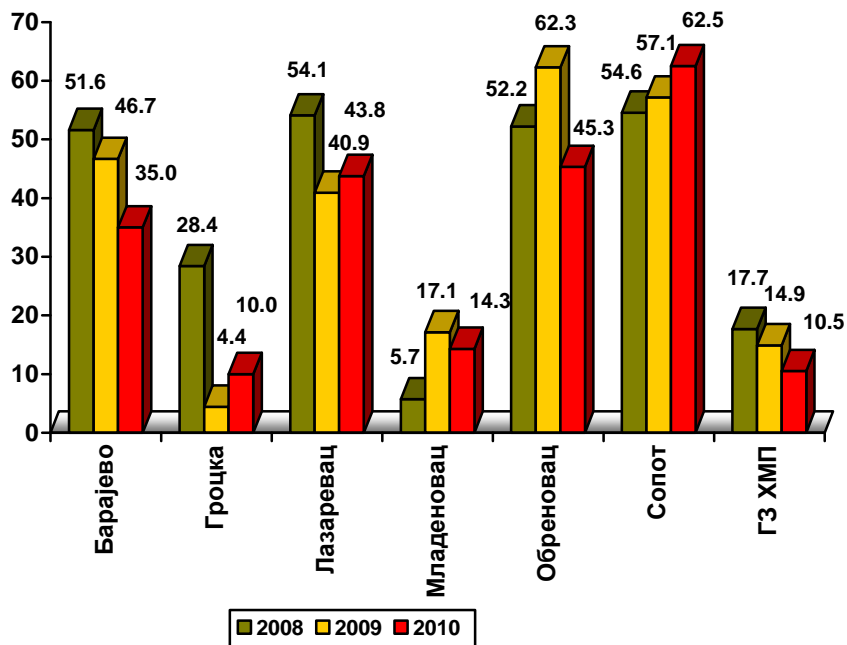
Графикон 40. Реакционо време II просек за Београд у периоду 2008-2010. године



Процент успешних кардио-пулмоналних реанимација израчунава се као број успешних кардио-пулмоналних реанимација подељен са бројем покушаних кардио-пулмоналних реанимација и помножен са 100.

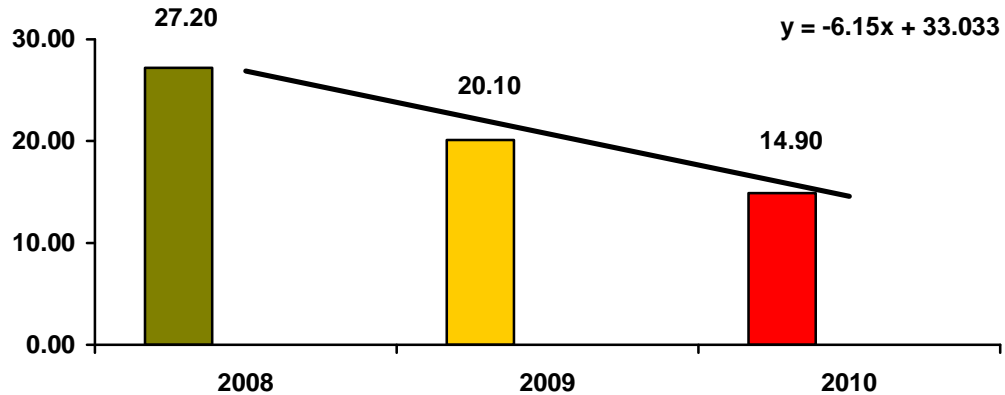
У посматраном периоду на територији Београда од стране хитне медицинске помоћи било је укупно 959 урађених кардиопулмоналних реанимација, од тога успешних 143 или 14,9%. Највећи проценат успешних кардиопулмоналних реанимација био је у ДЗ „Обреновац“ - 45,3%, а најмање у ДЗ „Гроцка“ - 10% (Графикон 41 и Табеле XVa).

Графикон 41. Процент успешних кардио - пулмоналних реанимација по установама за период 2008-2010. године



У посматраном трогодишњем периоду број успешних кардиопулмоналних реанимација се преполовио (Графикон 42).

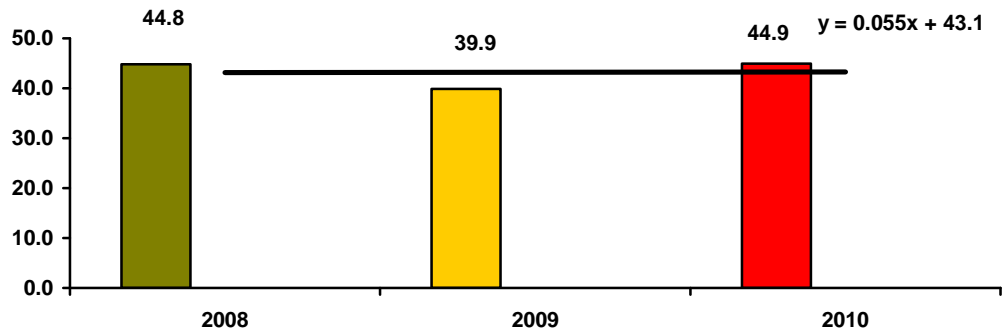
Графикон 42. Процент успешних кардиопулмоналних реанимација, Београд 2008-2010. година



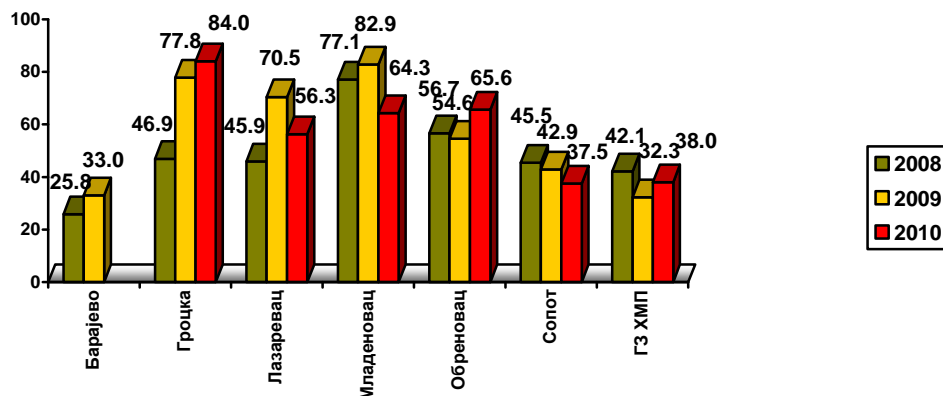
Процент напрасних смрти у односу на број извршених кардиопулмоналних реанимација израчунава се као број напрасних смрти подељен са бројем извршених кардиопулмоналних реанимација и помножен са 100.

У Београду је у току периода јануар - децембар 2010. године било 44,9% напрасних смрти, што показује благо растући тренд у односу на 2008. годину-44,8% (Графикон 43 и Табеле XVa). У односу на број извршених кардиопулмоналних реанимација највећи проценат напрасних смрти био је у ДЗ „Обреновац“ (65,6%), а најмањи у Градском заводу за хитну медицинску помоћ (38%). Дом здравља „Барајево“ није на адекватан начин известио о овом показатељу за 2010. годину (Графикон 44).

Графикон 43. Процент напрасних смрти просек за Београд 2008-2010. године



Графикон 44. Процент напрасних смрти по установама у периоду 2008-2010. године

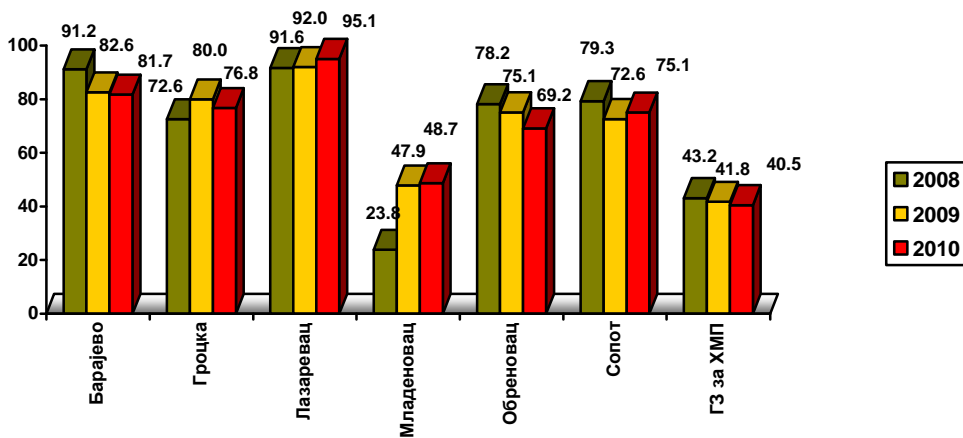


У периоду од 2008. до 2010. године проценат напрасних смрти се повећава у следећим домовима здравља: „Гроцка“, „Лазаревац“, „Младеновац“ и „Обреновац“. У ДЗ „Сопот“ и Градском заводу за хитну медицинску помоћ, примећује се смањење процента напрасних смрти у посматраном периоду (Графикон 44).

Процент самостално решених случајева на терену израчунава се као број самостално решених случајева на терену подељен са укупним бројем свих случајева на терену и помножен са 100.

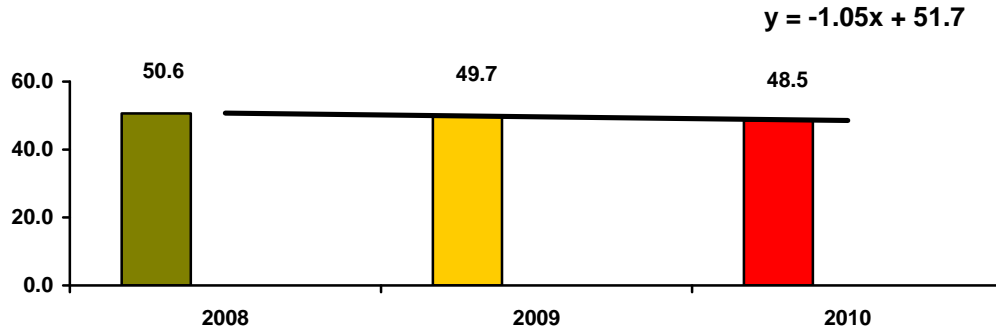
Највише самостално решених случајева било је у ДЗ „Лазаревац“ (95,1%), а најмање у Градском заводу за хитну медицинску помоћ (40,5%) (Графикон 45). У посматраном периоду проценат самостално решених случајева на терену је у већини домова здравља био преко 75%, сем у ДЗ „Младеновац“ и Градском заводу за хитну медицинску помоћ који су због близине и доступности установа секундарног и терцијарног нивоа здравствене заштите мање од половине случајева самостално решавали на терену (Графикон 45 и Табеле XVa).

Графикон 45. Процент самостално решених случајева на терену, 2008-2010



И на нивоу града број самостално решених случајева на терену се смањио у периоду од 2008. до 2010. године (Графикон 46).

Графикон 46. Процент самостално решених случајева на терену просек за Београд 2008-2010. године



8. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ У ДОМОВИМА ЗДРАВЉА

Показатељи квалитета рада специјалистичко консултативних служби прате се у свим здравственим установама, без обзира на ниво здравствене заштите и врсту здравствене установе.

Обавезни показатељи квалитета који се прате у специјалистичко консултативним службама су:

1. Просечна дужина чекања на заказани преглед
2. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне
3. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативних прегледа
4. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко консултативној служби

Интернистичка служба

Просечна дужина чекања на заказани преглед

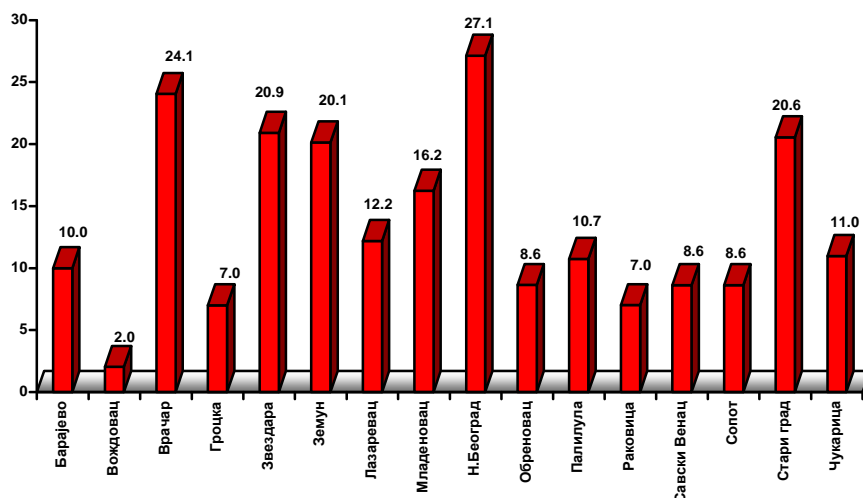
Просечна дужина чекања на заказани преглед је период од првог јављања у службу до заказивања прегледа (израчунава се као збир свих дужина чекања у данима подељен са бројем заказаних пацијената).

У периоду јануар-децембар 2010. године било је укупно 197.331 интернистичких првих прегледа у београдским домовима здравља укључујући и 333 радника МУП. Број пацијената који су имали заказан први преглед је износио

112.888 (Табела XVIa-б у Прилогу). Просечна дужина чекања на заказани први преглед, на нивоу града, је 13,4 дана, проценат заказаних првих посета у односу на укупан број првих посета је 57,2%.

Најдуже се чекало на први преглед (27,1 дан) у ДЗ „Нови Београд“ а најмање у ДЗ „Врачар“, 2 дана (Графикон 47).

Графикон 47. Просечна дужина чекања на заказани преглед у интернистичкој служби



У 2009. години просечна дужина чекања се кретала од 1,8 дана у ДЗ „Вождовац“ до 31,1 дан у ДЗ „Врачар“ (Табела 10). Док је у 2008. години тај распон био од 0,2 дан у ДЗ „Гроцка“ до 26,7 дана у ДЗ „Врачар“ (Табела 10).

Табела 10. Показатељи квалитета рада интернистичке службе 2008-2010

Дом здравља	Просечна дужина чекања на заказан први преглед			% заказаних првих посета у односу на укупан број првих посета			Укупан број сати у недељи када служба ради поподне			Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.- конс. прегледа		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	10.0	10.0	10.0	99.2	97.9	99.6	16.0	16.0	8.0	22	22	22
Вождовац	5.5	1.8	2.0	24.5	54.1	40.3	20.0	20.0	20.0	22	22	22
Врачар	26.7	31.1	24.1	52.4	58.6	52.2	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Гроцка	0.2	10.0	7.0	50.0	44.6	42.0	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Звездара	13.0	18.0	20.9	34.3	34.5	61.0	35.0	40.0	40.0	20	22	22
Земун	20.0	15.0	20.1	94.1	83.9	99.3	40.0	35.0	40.0	21	22	21
Лазаревац	3.2	8.8	12.2	82.7	78.0	70.2	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Младеновац	-	10.9	16.2	-	47.2	83.1	16.0	16.0	40.0	-	22	22
Нови Београд	10.2	13.9	27.1	46.6	40.6	39.6	30.0	35.0	35.0	4	22	22
Обреновац	10.6	10.4	8.6	82.4	69.7	82.5	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Палилула	10.2	19.6	10.7	6.5	5.2	28.9	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Раковица	11.5	7.0	7.0	39.9	76.8	79.6	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Савски венац	8.9	7.4	8.6	57.0	69.9	80.6	40.0	40.0	5.0	22	22	22
Сопот	8.6	8.2	8.6	80.9	67.7	80.6	6.0	5.0	5.0	22	22	22
Стари град	8.3	15.5	20.6	86.7	43.1	52.6	40.0	40.0	40.0	22	22	22
Чукарица	12.2	12.2	11.0	35.5	48.1	34.5	40.0	40.0	40.0	22	22	22
БЕОГРАД	9.9	12.5	13.4	54.5	57.3	64.2	32.7	32.9	32.1	19.3	22.0	21.9

Укупан број сати у недељи када служба ради поподне

Укупан број сати у недељи када интернистичка служба ради поподне у 2010. години у највећем броју домова здравља износи 40 часова (Табеле XVIa-б у Прилогу).

У посматраном трогодишњем периоду у појединим домовима здравља дошло је до повећања броја сати када служба ради поподне, што је повећало доступност интернистичке службе (Табела 10).

Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативних прегледа

Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативног прегледа је 22 дан, сем у ДЗ „Земун“ (21 дан). Једина промена овог показатеља у трогодишњем периоду десила се у ДЗ „Нови Београд“ где је у току 2009. године повећан број дана када је омогућено заказивање са 4 на 22 дана (Табела 10).

Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко консултативној служби

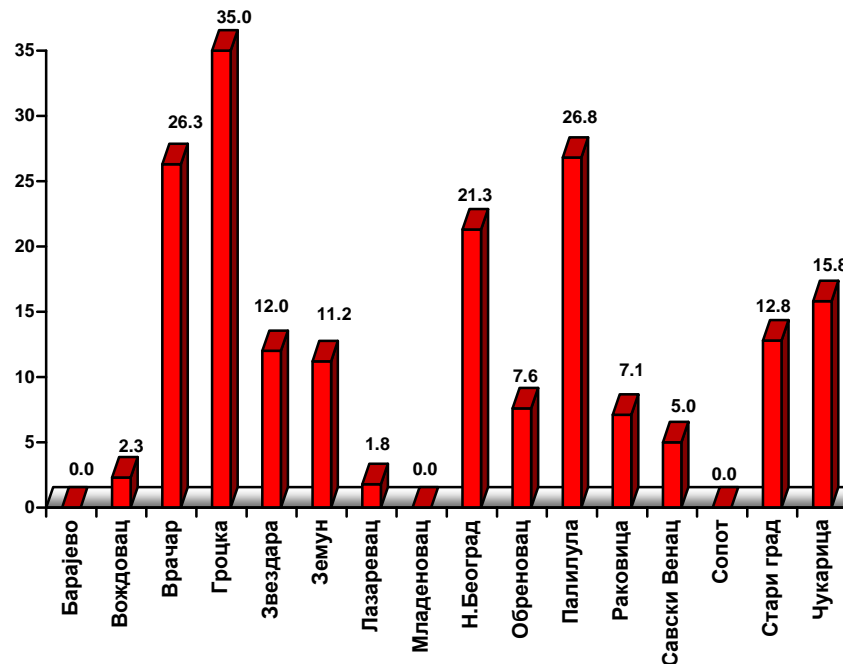
У 2010. години 64,2% првих посета је предходно било заказано, што је већи проценат у односу на предходне две године (Табела 10). Варијације овог показатеља у посматраном периоду приказане су на Табели 10.

Офталмолошка служба

Просечна дужина чекања на заказани преглед

У току 2010. године највећа дужина чекања била је у ДЗ „Гроцка“, 35 дана, а најмања у ДЗ „Лазаревац“. Домови здравља „Барајево“, „Младеновац“ и „Сопот“ немају офталмолошку службу (Графикон 48 и Табеле XVIa-б у Прилогу),

Графикон 48. Просечна дужина чекања на заказани преглед у офталмолошкој служби у 2010. години



Посматрајући трогодишњи период у коме су ови показатељи праћени уочавају се разлике како међу домовима здравља, тако и у оквиру истог дома здравља (Табела 11).

Табела 11. Показатељи квалитета рада офталмолошке службе 2008-2010

Дом здравља	Просечна дужина чекања на заказан први преглед			% заказаних првих посета у односу на укупан број првих посета			Укупан број сати у недељи када служба ради поподне			Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.- конс. прегледа		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Вождовац	2.5	1.4	2.3	25.3	21.2	18.0	20	20	20	22	22	22
Врачар	11.4	24.6	26.3	23.3	53.7	42.1	40	40	40	22	22	22
Гроцка	0.2	7.0	35	87.6	52.8	37	7	8	8	22	22	22
Звездара	4.0	9.7	12.0	16.1	16.1	36.8	35	40	40	20	22	22
Земун	25.3	9.5	11.2	69.6	36.5	20.8	40	40	40	21	22	22
Лазаревац	1.9	2.1	1.8	12.4	8.3	10.4	40	40	40	22	22	22
Младеновац	0.0	0	0	0	0	0	16	16	0	0	22	0
Нови Београд	5.4	8.7	21.3	30.9	34.7	28.0	30	35	35	4	22	22
Обреновац	11.4	13.9	7.6	72.2	64.7	77.4	40	40	40	22	22	22
Палилула	25.6	28.7	26.8	47.4	31.4	46.1	40	40	40	22	22	22
Раковица	9.2	9.1	7.1	54.4	72.3	72	40	40	40	22	0	22
Савски венац	0	5.1	5	0	70.0	72	40	40	40	22	22	22
Сопот	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0
Стари град	7.7	7.0	12.8	46.8	49.9	57.3	40	40	40	22	22	22
Чукарица	20.8	17.7	15.8	25.2	35.9	32.2	40	40	40	22	22	22
БЕОГРАД	7.8	9.0	11.6	31.9	34.2	34.4	11.4	9.3	9.3	16.6	19.3	17.9

Укупан број сати у недељи када служба ради поподне

У већини домова здравља офталмолошка служба је радила 40 сати недељно (Табела 11). У току посматраних година домова здравља „Гроцка“ и „Звездара“ су продужили радно време у поподневној смени.

Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативних прегледа

У свим домовима здравља било је могуће заказати офталмолошке прегледе у току 22 дана, сваког месеца, без већих осцилација у току последње три године. (Табела 11 и Табеле XVIa-б у Прилогу).

Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко консултативној служби

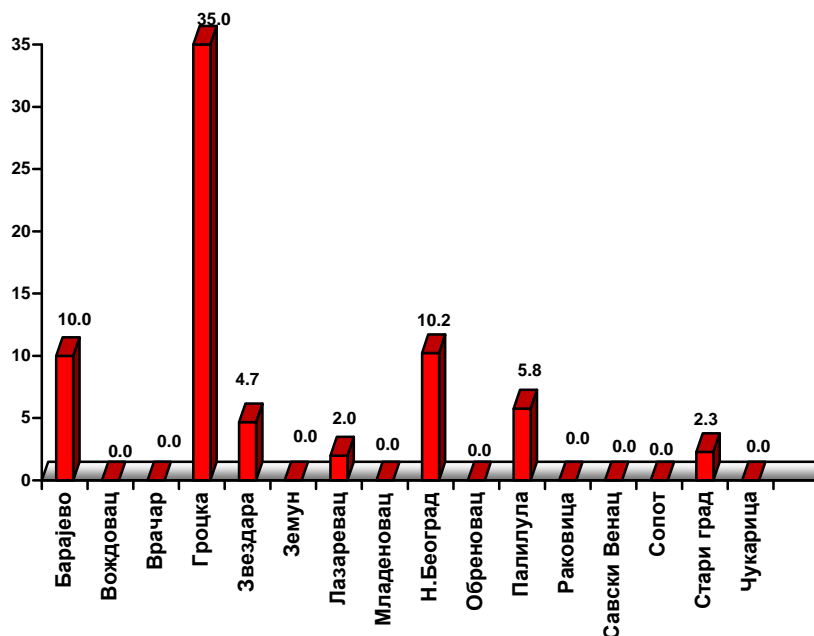
У току 2010. године 34,4% првих прегледа код офталмолога је било заказано, што представља благи пораст у односу на предходну годину (Табела 11).

Оториноларинголошка служба

Просечна дужина чекања на заказани преглед

У већини домова здравља прегледи код оториноларинголога се не заказују (на Графикону 60 приказано вредностима 0). Највећа дужина чекања била је у ДЗ „Гроцка“, 35 дана, а најмања у ДЗ „Лазаревац“ 2 дана (Графикон 49 и Табеле XVIa-б у Прилогу).

Графикон 49. Просечна дужина чекања на заказани преглед у оториноларинголошкој служби у 2010. години



У предходне две године дужина чекања на заказани преглед варирала је међу домовима здравља, а кретала се у распону од 1,9 до 6,1 (Табела 12).

Табела 12. Показатељи квалитета рада оториноларинголошке службе 2008-2010

Дом здравља	Просечна дужина чекања на заказан први преглед			% заказаних првих посета у односу на укупан број првих посета			Укупан број сати у недељи када служба ради поподне			Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.- конс. прегледа		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	0	0	10	0	0	41.5	0	0	8	0	0	22
Вождовац	0	0	0	0	0	0	0	20	8	0	0	22
Врачар	0	0	0	0	0	0	0	40	40	0	22	22
Гроцка	0	10.0	35	0	47.2	72.6	40	8	8	22	22	22
Звездара	3.0	3.6	4.6	5.8	12.2	3.2	35	40	40	20	22	22
Земун	0	0	0	100.0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лазаревац	1.9	2.1	1.9	17.0	7.7	9.3	40	40	40	22	22	22
Младеновац	0	0	0	0	0	0	40	40	0	0	22	0
Нови Београд	6.1	2.6	10.2	7.8	13.0	9.7	7	35	35	4	22	22
Обреновац	0	0	0	0	0	0	40	40	40	0	0	0
Палилула	3.3	0	5.8	0.04	0	45.4	40	0	40	20	0	22
Раковица	0	0	0	0	0	0	0	40	40	0	0	0
Савски венац	0	0	0	0	0	0	40	0	0	22	0	0
Сопот	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Стари град	2.9	2.8	2.3	26.7	18.7	29.3	40	40	40	22	22	22
Чукарица	0	0	0	0	0	0	40	40	40	22	22	22
БЕОГРАД	3.4	2.2	14.0	11.5	9.4	19.8	36.2	25.7	23.6	12.8	19.3	18.3

Укупан број сати у недељи када служба ради поподне

У половине дома здравља оториноларинголошка служба је радила 40 сати у поподневној смени 2010. године, а тако је било и у предходне две године (Табела 12).

Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативних прегледа

У више од половине дома здравља у току 2010. године је било могуће заказати оториноларинголошке прегледе у току 22 дана у месецу, што је више у односу на предходне две године (Табела 12 и Табеле XVIa-б у Прилогу).

Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко консултативној служби

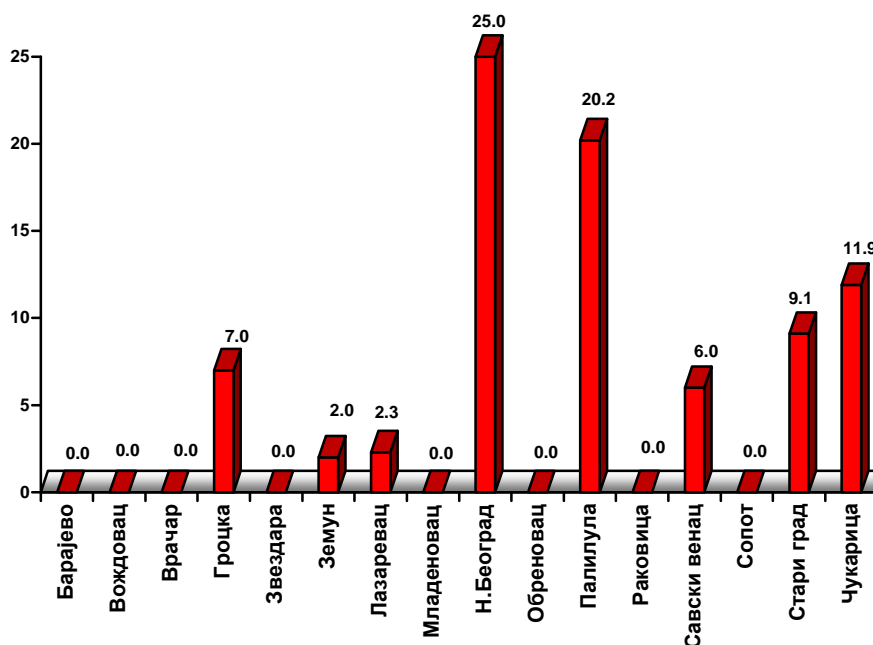
У току 2010. године 19,8% првих прегледа у оториноларинголошкој служби је било заказано, што је значајно повећање у односу на предходне две године (Табела 12 и Табеле XVIa-б у Прилогу).

Психијатријска служба

Просечна дужина чекања на заказани преглед

На Графикону 50. су приказане просечне дужине чекања на први преглед у психијатријској служби домова здравља који су пратили показатеље квалитета ове службе. У просеку се на нивоу града на овај преглед чекало 10,4 дана (Табела 13 и Табеле XVIa-б у Прилогу). Најдуже у ДЗ „Нови Београд“ 25 дана, а најмање у ДЗ „Земун“, 2 дана. На истој табели су приказане и вредности овог показатеља за предходне две године.

Графикон 50. Просечна дужина чекања на заказани преглед у психијатријској служби у 2010. години



Укупан број сати у недељи када служба ради поподне

У већини домова здравља ова служба је како у 2010. тако и у предходне две године радила по 40 сати у поподневној смени (Табела 13).

Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко консултативних прегледа

У 13 домова здравља овај преглед је било могуће заказати у току 22 дана у месецу, нешто мањи број домова здравља је пружао ову могућност у предходне две године (Табела 13).

Табела 13. Показатељи квалитета рада психијатријске службе 2008-2010. године

Дом здравља	Просечна дужина чекања на заказан први преглед			% заказаних првих посета у односу на укупан број првих посета			Укупан број сати у недељи када служба ради поподне			Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.- конс. прегледа		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Барајево	-	-	-	-	-	0	0	-	8	-	-	22
Вождовац	-	-	-	-	-	0	-	20	20	-	-	22
Врачар	-	-	-	-	-	0	-	40	40	-	22	22
Гроцка	0.1	-	7.0	59.0	0.8	33.8	7	8	8	22	22	22
Звездара	-	-	-	-	-	0	-	40	40	-	22	22
Земун	2.0	2.0	2.0	85.7	85.6	82.6	40	40	40	22	22	22
Лазаревац	2.5	2.0	2.3	60.0	25.9	43.4	40	40	40	22	22	22
Младеновац	-	-	-	0	0	-	40	40	-	0	22	-
Нови Београд	6.8	9.8	25	35.7	61.0	32.5	30	35	35	4	22	22
Обреновац	-	-	-	0	0	0	40	40	40	0	22	0
Палилула	16.3	17.8	20.2	84.9	84.2	86.7	40	40	40	22	22	22
Раковица	-	-	-	0	0	0	0	40	40	0	22	22
Савски венац	-	6.0	6.0	0	75.7	80.0	40	40	40	22	22	22
Сопот	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Стари град	5.8	7.7	9.1	53.7	75.4	44.0	40	40	40	22	22	22
Чукарица	12.2	12.1	11.9	36.7	77.2	31.8	40	40	40	22	22	22
БЕОГРАД	6.5	8.2	10.4	59.4	60.7	54.3	35.7	33.1	33.6	19.8	22.0	22.0

Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко консултативној служби

Нешто више од половине првих прегледа у овој служби било је предходно заказано (54,3%). У предходне две године овај проценат је варирао (59,4% у 2008. години и 60,7% у 2009. години), али је био већи него у 2010. години (Табела 13).

Пнеумфтизиолошка служба

Показатеље квалитета ове службе било је могуће пратити само у ДЗ „Лазаревац“. **Просечна дужина чекања на заказани преглед** износила је 1,6 дана (нешто краће се чекало 2009. године 1,2 дана и 2008. године 1,4 дана).

У току све три посматране године ова служба је радила по 40 сати поподне. Прегледе је било могуће заказивати у току 22 дана у месецу у све три посматране године. **Процент заказаних посета у односу на укупан број посета** је варирао у трогодишњем периоду, тако је 2008. износио је 42,6%, 2009. 49,3, а 2010. године 47,2%.

9. ПОКАЗАТЕЉИ БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНТА

Безбедност пацијента представља идентификацију, анализу и корекцију ризичних догађаја, са циљем да се здравствена заштита учини безбеднијом и да се ризик по пацијента сведе на најмањи могући ниво.

Обавезни показатељи квалитета који се односе на безбедност пацијената, за установу у целини су:

1. Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и опис процедуре
2. Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених дејстава лекова и опис процедуре

А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и опис процедуре представља постојање протокола за евидентирање нежељених догађаја који се процењују и о којима се извештава. У 2010. години постојао је у свим домовима здравља, сем у ДЗ „Барајево“ (Табела XVII у Прилогу).

Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених дејстава лекова и опис процедуре представља постојање протокола за евидентирање нежељених дејстава лекова који се процењују и о којима се извештава и био је успостављен у свим домовима здравља, сем у ДЗ „Звездара“ (Табела XVII у Прилогу).

Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

У већини завода не постоји **успостављена формална процедура за регистровање нежељених догађаја и опис процедуре**. Формирана је у ГЗ за болести плућа и туберкулозу, а ГЗ за геронтологију није известио о овом показатељу (Табела XVII у Прилогу).

У 333 радника МУП и ГЗ за болести плућа и туберкулозу постоји **успостављена формална процедура за регистровање нежељених дејстава лекова и опис процедуре**, а ГЗ за геронтологију није известио о овом показатељу (Табела XVII у Прилогу).

10. КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

У обавезне показатеље квалитета рада Комисије за унапређење квалитета спадају:

1. Постојање плана сталног унапређења квалитета рада здравствене установе
2. Број активности, на нивоу установе, које су предузете у циљу сталног унапређења квалитета рада
3. Број интерних провера квалитета стручног рада
4. Постојање извештаја о раду Комисије за унапређење квалитета рада

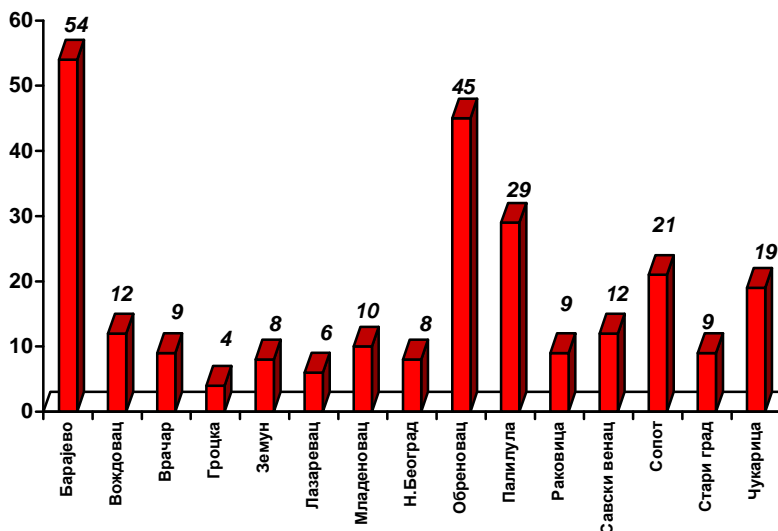
А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

Сви домови здравља у Београду у току 2010. године имали су план сталног унапређења квалитета рада здравствене установе.

Број активности, на нивоу установе, које су предузете у циљу сталног унапређења квалитета рада извештава се као апсолутни број активности које су у току године предузете у циљу сталног унапређења квалитета рада.

У току 2010. године у свим домовима здравља су спровођене активности на унапређењу квалитета рада али је њихов број варирао међу установама. Највише спроведених активности било је у ДЗ „Барајево“ 54, а најмање у ДЗ „Гроцка“ 4 (Графикон 51). ДЗ „Звездара“ није доставио податке о овом показатељу.

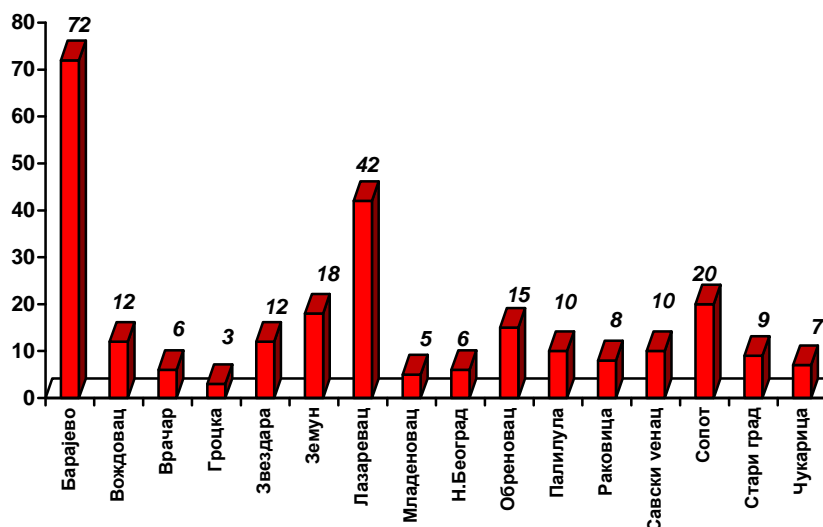
Графикон 51. Број активности на нивоу установе које су предузете у циљу сталног унапређења квалитета рада у 2010. години



Број интерних провера квалитета стручног рада извештава се као апсолутни број интерних провера квалитета стручног рада у току године.

У току 2010. године највише интерних провера квалитета стручног рада било је у ДЗ „Барајево“ 72, а најмање у ДЗ „Гроцка“ (Графикон 52).

Графикон 52. Број интерних провера квалитета стручног рада у 2010. години



У свим домовима здравља у 2010. години постојао је извештај о раду Комисије за унапређење квалитета рада.

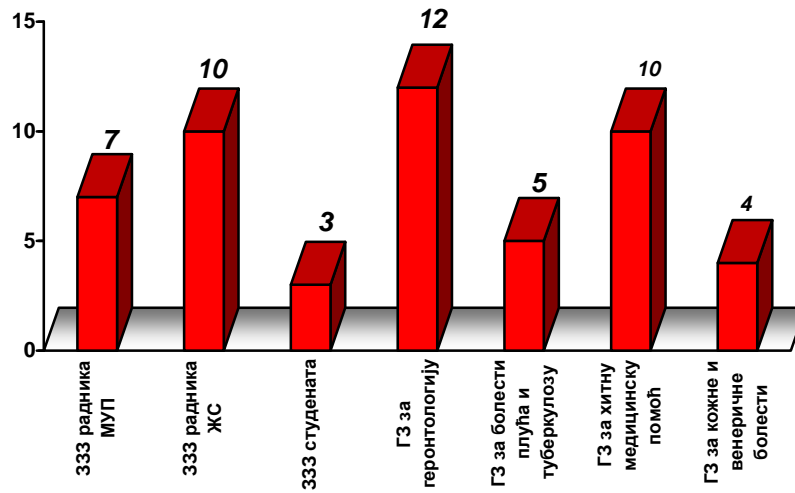
Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Показатељи квалитета рада Комисије праћени су у свим Заводима који своју делатност обављају на примарном нивоу.

Сви заводи су имали **план сталног унапређења квалитета рада** у 2010. години.

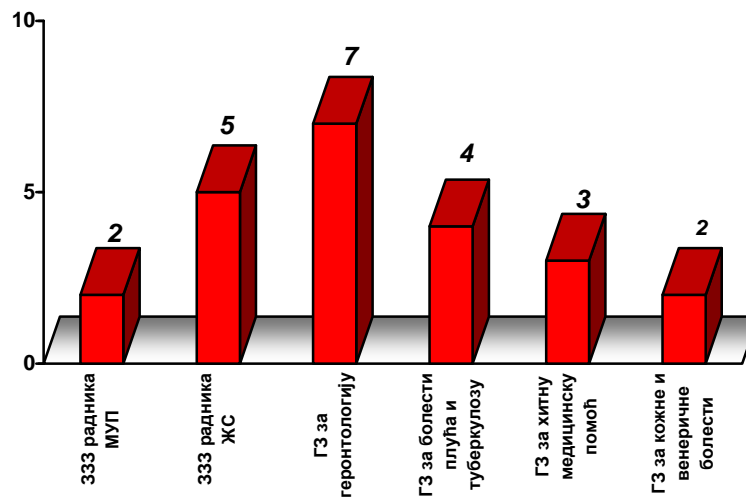
Највећи број активности предузетих у циљу сталног унапређења квалитета рада у току 2010. године било је у Градском заводу за геронтологију 12 (Графикон 53).

Графикон 53. Број активности предузетих у циљу сталног унапређења квалитета рада у 2010. години



Број интерних провера квалитета стручног рада у току 2010. године варирао је међу установама и вредности су приказана на Графикону 54. Завод за здравствену заштиту студената није доставио податке о овом показатељу.

Графикон 54. Број интерних провера квалитета стручног рада у 2010. години



У свим заводима постоји **извештај о раду Комисије за унапређење квалитета рада.**

11. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ОДНОСЕ НА СТИЦАЊЕ, ОБНОВУ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

Обавезни показатељи квалитета који се односе на стицање и обнову знања и вештина запослених су:

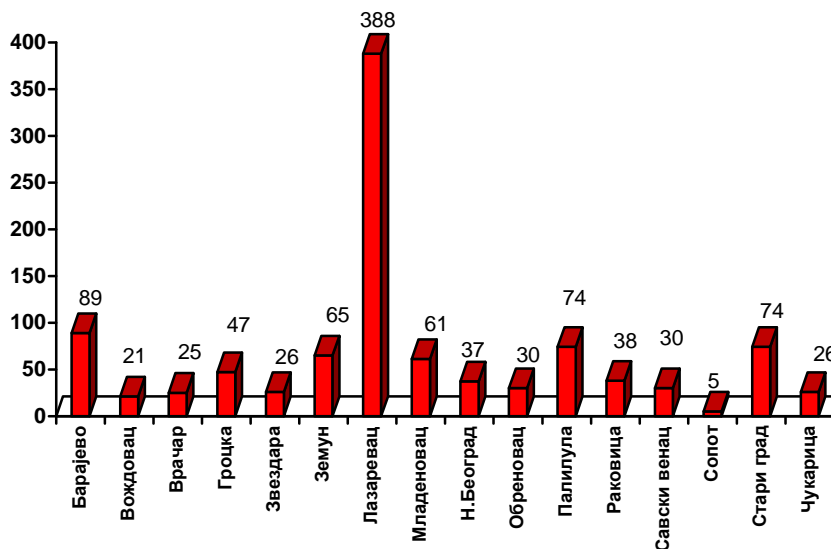
1. Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи
2. Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи
3. Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад

А. ДОМОВИ ЗДРАВЉА

У свим домовима здравља постојао је план едукације за све запослене у здравственој установи.

Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи извештава се као апсолутни број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи у току извештајног периода. Највећи број одржан је у ДЗ „Лазаревац“, а најмањи у ДЗ „Сопот“ (Графикон 55 и Табела XVIII у Прилогу).

Графикон 55. Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи у 2010. години

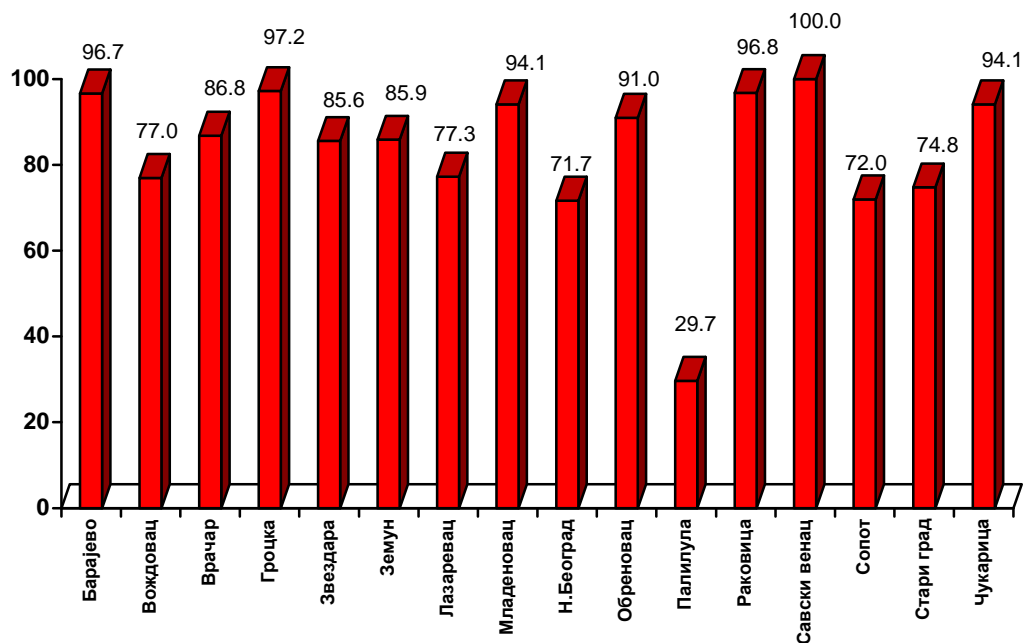


Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области

која је релевантна за њихов стручни рад израчунава се као број особа које су бар једном у току извештајног периода о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку помножен са 100.

У већини домова здравља овај показатељ се кретао изнад 70%, највећи је био у ДЗ „Савски венац“, а најмањи у ДЗ „Палилула“ (Графикон 56 и Табела XVIII у Прилогу).

Графикон 56. Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2010. години



Б. ЗАВОДИ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ДЕЛАТНОСТ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

План едукације за све запослене у здравственој установи на нивоу завода није постојао једино у ЗЗЗ радника МУП.

Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи приказан је на (Табела XVIII у Прилогу). Највећи број радионица био је организован у ГЗ за хитну медицинску помоћ 38.

Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2010. години био је у ГЗ за плућне болести и туберкулозу (91,8%) (Табела XVIII у Прилогу).

II ПРЕПОРУЧЕНИ ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

У 2010. години укупно је 9 домова здравља и један завод доставио податке о препорученим показатељима.

ДОМ ЗДРАВЉА „ВОЖДОВАЦ“

- Процент посета са недефинисаном дијагнозом: општа медицина – 6,1%, педијатрија – 9,5%, гинекологија – 2,9% и медицина рада – 13,4%. Укупно је било 7,4% тих пацијената
- Процент жена од 20 до 65 година обухваћених циљаним прегледом на рак грлића материце (14.4%)
- Процент пацијената који су отказали заказани преглед - 1% у интернистичкој и 0,4% офталмолошкој служби
- Процент пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена заказаног термина – 39,7% у интерној медицини
- Процент запослених оспособљених за пружање прве помоћи на радном месту – 3.4%
- У стоматолошкој служби: број прегледаних у популацији од 35 до 44 (2.355), број извађених зуба у популацији од 35 до 44 година живота (624), просечан број извађених зуба у популацији 35 до 44 година (2,9)

ДОМ ЗДРАВЉА „ВРАЧАР“

- Процент првих прегледа са недефинисаном дијагнозом (општа медицина – 2,9%, здравствена заштита деце и школске деце – 8,8%, здравствена заштита жена - 0%)
- Процент жена узраста од 25 до 65 година живота обухваћених циљаним прегледима за рано откривање рака грлића материце – 9%
- Процент урађених систематских прегледа (општа медицина – 25,8%, здравствена заштита деце и школске деце – 110,9%, здравствена заштита жена – 59,4%)

ДОМ ЗДРАВЉА „ЗВЕЗДАРА“

- Обухват вакцинацијом против грипа особа оболелих од хроничних незаразних болести - 7%
- Процент пацијената са коронарном болешћу срца који пуше у чијим здравственим картонима је убележен савет о прекиду пушења у последњих дванаест месеци – 95%
- Процент пацијената са повишеним крвним притиском код којих је у здравствени картон уписана вредност крвног притиска измереног у последњих 12 месеци - 100%

- Обухват лица са коронарном болешћу срца у чијим здравственим картонима је убележена вредност холестерола у последњих 12 месеци је 100%
- Процент жена од 20 до 65 година старости обухваћених циљаним прегледом за рано откривање рака грлића материце - 6%

ДОМ ЗДРАВЉА „ЗЕМУН“

- Процент првих посета са недефинисаном дијагнозом у односу на први број посета (здравствена заштита деце 3,2%)
- Обухват вакцинацијом против сезонског грипа особа оболелих од хроничних незаразних болести је 9,9%
- Процент пацијената са коронарном болешћу срца којима је уписана вредност укупног холестерола у последњих 12 месеци је 100%
- Процент пацијената са повишеним крвним притиском код којих је у здравствени картон уписана вредност крвног притиска измереног у последњих 12 месеци је 100%
- Процент деце до 18 година живота са акутним инфекцијама горњих дисајних путева којима су при првој посети прописани антибиотици је 8,3%
- Процент пацијената који су прегледани у року од 30 минута од времена заказаног термина је 98,3%
- Процент пацијената који су отказали заказани специјалистичко консултативни преглед 0,03%
- Просечан број запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада по специјалисти медицине рада 566,8
- Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту 25,6%
- Процент запослених оспособљених за пружање прве помоћи на радном месту 5,3%
- Процент повреда на раду 2,3%
- Број професионалних болести утврђених од стране фонда ПИО-није било утврђених професионалних болести
- Процент лица којима су извађени зуби старости од 35 до 44 година живота 0,1%

ДОМ ЗДРАВЉА „НОВИ БЕОГРАД“

- Процент жена узраста од 20 до 65 година обухваћених прегледом на рано откривање карцинома грлића материце (11,8%)
- Процент првих посета са недефинисаном дијагнозом (општа медицина – 4,2%, здравствена заштита деце предшколског узраста– 5,5%, здравствена заштита школске деце – 8,8%, здравствена заштита жена – 0,06%)

ДОМ ЗДРАВЉА „ДР МИЛУТИН ИВКОВИЋ“ – ПАЛИЛУЛА:

- Процент пацијената са коронарном болешћу срца који пуше, у чијим здравственим картонима је убележен савет о прекиду пушења у последњих 12 месеци је 42,6%
- Процент пацијената са коронарном болешћу срца којима је у здравственим картонима убележена вредност укупног холестерола је 83,0%
- Процент пацијената са повишеним крвним притиском код којих је у здравственом картону уписана вредност измереног крвног притиска је 78,7%
- Процент првих посета са недефинисаном дијагнозом у односу на први број посета (предшколски диспанзер 9,7%, школски 8,7%, гинекологија 1%, општа медицина 4,7%, медицина рада 2%)
- Процент деце до 18 година живота са акутним инфекцијама горњих дисајних путева којима су при првој посети прописани антибиотици је 27,3%
- Процент жена од 20 до 60 година старости обухваћених циљаним прегледом на рано откривање рака грлића материце је 3,4%.
- Обухват вакцинацијом против грипа особа оболелих од хроничних незаразних болести је 8,6%

ДОМ ЗДРАВЉА „РАКОВИЦА“

- Обухват вакцинацијом против грипа особа оболелих од хроничних незаразних болести (15,0%)
- Обухват циљаним прегледом за рано откривање рака грлића материце жена од 20 до 65 година живота (24%)
- У стоматолошкој служби код популације од 35 до 44 година број прегледаних пацијената (2.543), укупан број извађених зуба (461), просечан број извађених зуба (0,2)

ДОМ ЗДРАВЉА „СТАРИ ГРАД“

- Обухват вакцинацијом против грипа особа оболелих од хроничних незаразних обољења је 25,2%
- Обухват жена од 20 до 65 година живота на циљани преглед на карцином грлића материце је 16%
- Обухват лица која су оспособљена за пружање прве помоћи у радним организацијама 41,7%
- Обухват лица програмом за промоцију здравља на радном месту 44,6%
- Процент лица којима су извађени зуби старости од 35 до 44 година живота 44,5%
- Процент лица са коронарном болешћу срца који пуше у чијим здравственим картонима је убележен савет о прекиду пушења у последњих 12 месеци 10,2%

- Обухват лица са коронарном болешћу у чијим здравственим картонима је убележена вредност крвног притиска у последњих 12 месеци 30,4%
- Обухват лица са коронарном болешћу срца у чијим здравственим картонима је убележена вредност холестерола у последњих 12 месеци је 22,7%

ДОМ ЗДРАВЉА „ДР СИМО МИЛОШЕВИЋ“ - ЧУКАРИЦА

- Процент жена од 25 до 65 година живота обухваћених прегледом на рану дијагнозу карцинома грлића материце (37,2%)
- Процент извађених зуба у популацији од 35 до 44 година живота (1,6%), број прегледаних у овој популацији је 3.781, а број извађених зуба 2.382

ГРАДСКИ ЗАВОД ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ И ТУБЕРКУЛОЗУ

- **Процент пацијената који не пуше 6 месеци од укупног броја пацијената који су прошли кроз програм саветовалишта за одвикавање од пушења.** Кроз програм Саветовалишта за одвикавање од пушења у 2010. години прошао је 101 пацијент, што је скоро двоструко више у односу на претходну годину. Након 6 месеци од завршетка едукације не пуши 52 пацијента, односно 51,5% полазника.
- **Процент пацијената који су завршили едукацију у школи астме и хроничне обструктивне болести плућа (ХОБП) од укупног броја прегледаних пацијената са дијагнозом астме и ХОБП.** У школи астме и ХОБП на едукацији је било 193 пацијената од укупно 10.945 пацијената са астмом и ХОБП, што је само 1,8% лечених у 2010. години у установи. Број пацијената који је прошао едукацију је 5 пута мањи у односу на 2009. годину.
- **Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака.** У 2010 години у микробиолошку лабораторију послато је 9.922 узорка ради бактериолошке дијагностике, од чега је 1.341 било позитивно, односно 13,5%. Укупан број узорака је за 2.500 мањи у односу на претходну годину, односно 5.000 мањи у односу на 2008. годину. Не смањује се само укупан број узетих узорака већ и проценат позитивних са 20,9% у 2008. години на 16,8% у 2009. години. Ниво позитивности је нешто нижи у Земуну и Обреновцу, 9,8% односно 10,5%.

ПРИЛОГ

ТАБЕЛЕ