

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

Показатеље квалитета рада службе за здравствену заштиту радника у Београду за 2012. доставиле су следећим здравствене установе: домови здравља „Врачар“, „Вождовац“, „Звездара“, „Земун“, „Лазаревац“, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Раковица“, „Савски венац“, „Палилула“, „Стари град“ и „Чукарица“ и Завод за здравствену заштиту радника МУП.

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

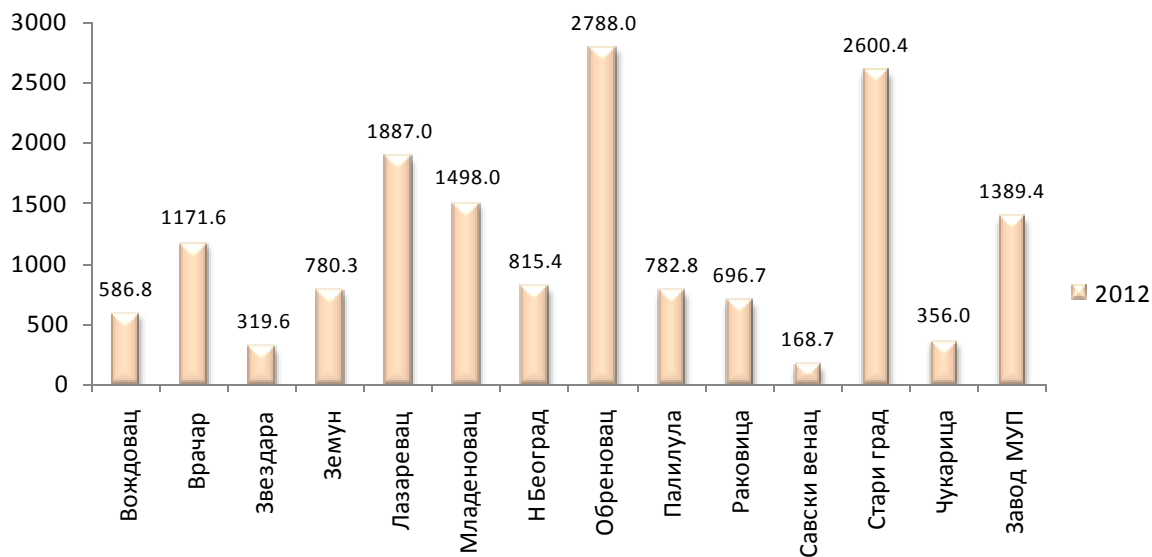
1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада
2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту
3. Процент запослених које служба медицине рада оспособљава за пружање прве помоћи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

На територији Београда у 16 домова здравља и Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова радило је укупно 55 лекара специјалиста медицине рада.

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

Овај показатељ се израчунава као укупан број превентивних лекарских прегледа код запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком подељен са бројем специјалиста медицине рада (Табела XXII у прилогу). Највећи број ових прегледа по специјалисти медицине рада у 2012. години био је у Дому здравља „Обреновац“ (2.788), а најмањи у Дому здравља „Савски венац“ (168,7). Просечна вредност на нивоу града износила је 1165,4 превентивних прегледа. (Табела 5) (Графикон 1).

Графикон 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у 2012. години



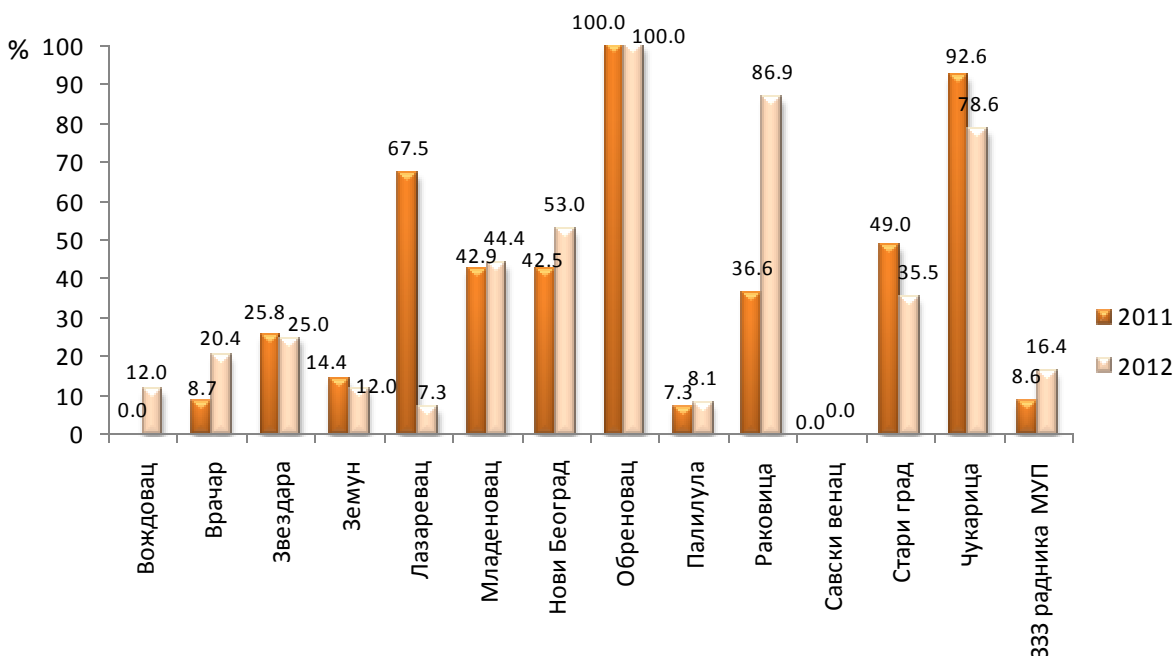
2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

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

Велике су разлике у обухвату едукацијом запослених о ризицима на радном месту међу домовима здравља. У просеку, на нивоу града обухват је био 21,02%. нешто мањи него у претходној години. Највећи обухват био је у ДЗ „Обреновац“ (100%).

Најмањи обухват је био у ДЗ „Палилула“ (8,10%) (Табела 5) (Графикон 2).

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



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

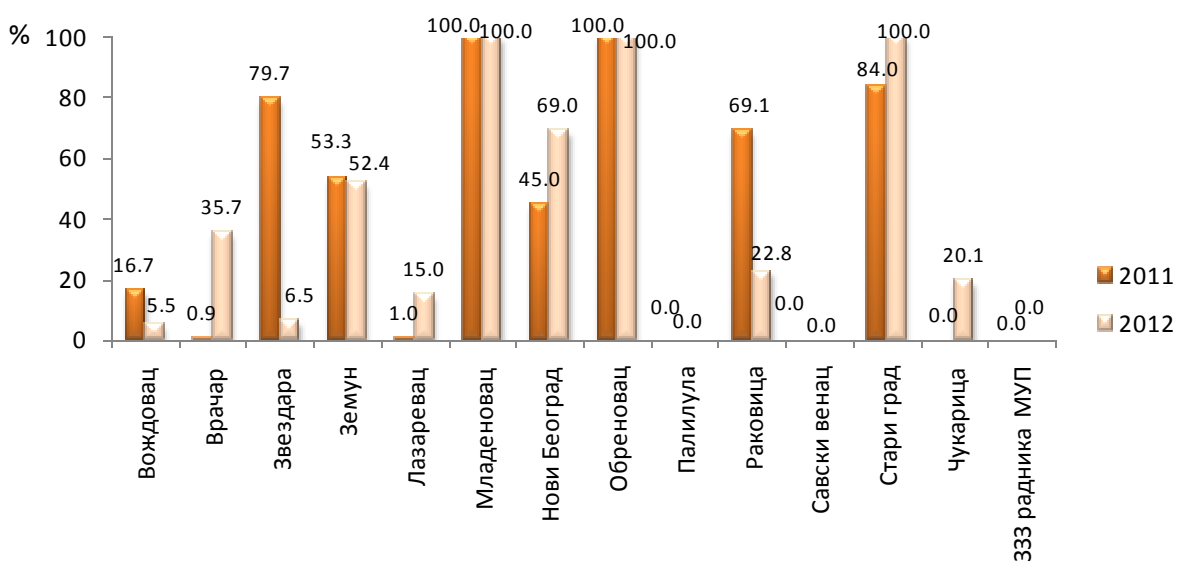
Здравствена установа	Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту	Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту	Процент повреда на раду	Број утврђених професионалних болести
„Вождовац”	586.75	12.0	5.53	-	-
„Врачар”	1,171.58	20.40	35.65	1.85	0
„Звездара”	319.60	25.01	6.46	3.72	0
„Земун”	780.33	12.04	52.38	0.53	0
„Лазаревац”	1,887.00	7.32	15.00	0.88	0
„Младеновац”	1,498.00	44.41	100.00	1.31	0
„Нови Београд”	815.43	53.00	69.00	-	-
„Обреновац”	2,788.00	100.0	100.00	1.46	0
„Палилула”	782.80	8.1	0.00	0.27	0
„Раковица”	696.67	86.94	22.78	0.44	0
„Савски венац”	168.67	0.0	100.00	-	-
„Стари град”	2,600.40	35.53	100.00	0.01	1
„Чукарица”	356.00	78.59	20.10	0.49	0
333 радника МУП	1369.42	16.35	0	3.18	0
БЕОГРАД	1165.41	21.02	20.37	1.46	1

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

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

Просечна вредност на нивоу града износила је 20,37%, нешто је мања од вредности у 2011. години. Највећи обухват је био у домовима здравља: „Младеновац“, „Обреновац“ и „Стари град“ (100%). Јако мали обухват је у домовима здравља „Вождовац“ (5,53%) и „Звездара“ 6,46%. Домови здравља: „Палилула“, „Савски венац“ и 333 радника МУП нису доставили податке за овај показатељ (Графикон 3) ((Табела XXII у прилогу).

Графикон 3. Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у 2011. и 2012. години



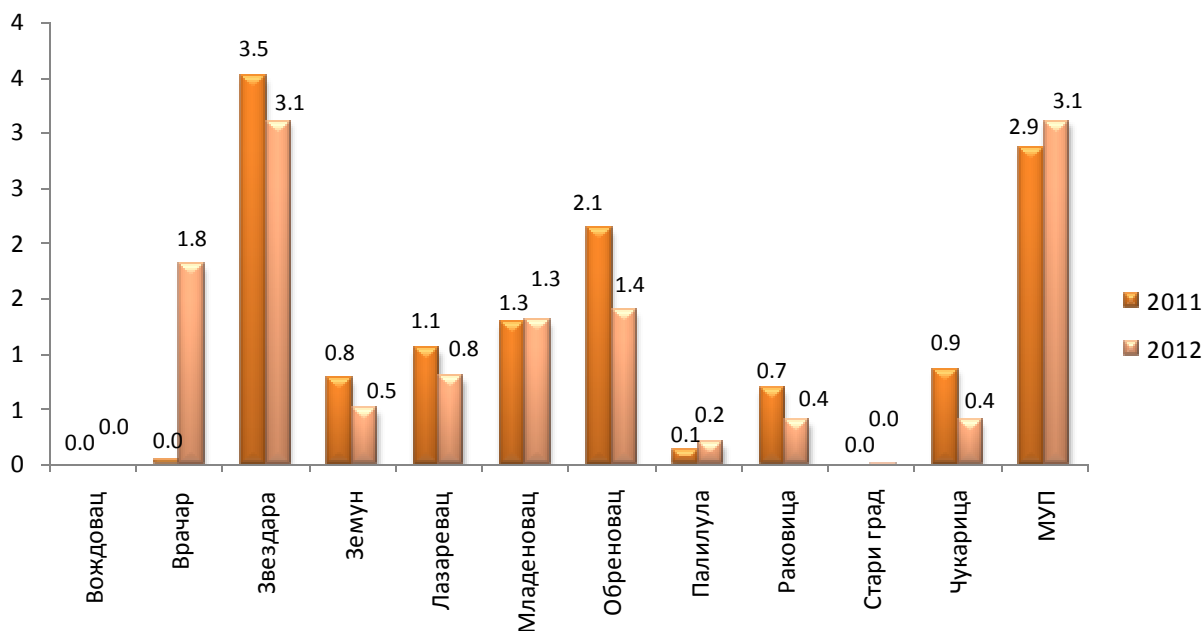
1. Процент повреда на раду

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

Домови здравља: „Вождовац“, „Нови Београд“ и „Савски венац“ нису доставили податке за овај показатељ, због тога што се повређени радници јављају свом изабраном лекара, а не специјалисти медицине рада. У неким домовима здравља у Служби медицине рада и даље раде изабрани лекари или се податак о

повредама преузима из Службе за здравствену заштиту одраслих грађана. Међу осталим домовима здравља највише пријављених повреда на раду запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада, било је у ДЗ „Звездара“ (3,1%), као и 333 радника МУП (3,1%). Просечна вредност на нивоу града износила је 1,4% (Табела 5).

Графикон 4. Процент повреда на раду у 2011. и 2012. години



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

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

По извештајима достављеним из домова здравља на територији Београда од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање је верификована само једна професионална болест у Дому здравља „Стари град“, док у 2011. години није регистровано ни једна професионална болест (Табела 5).

V ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ СТАРИХ ЛИЦА

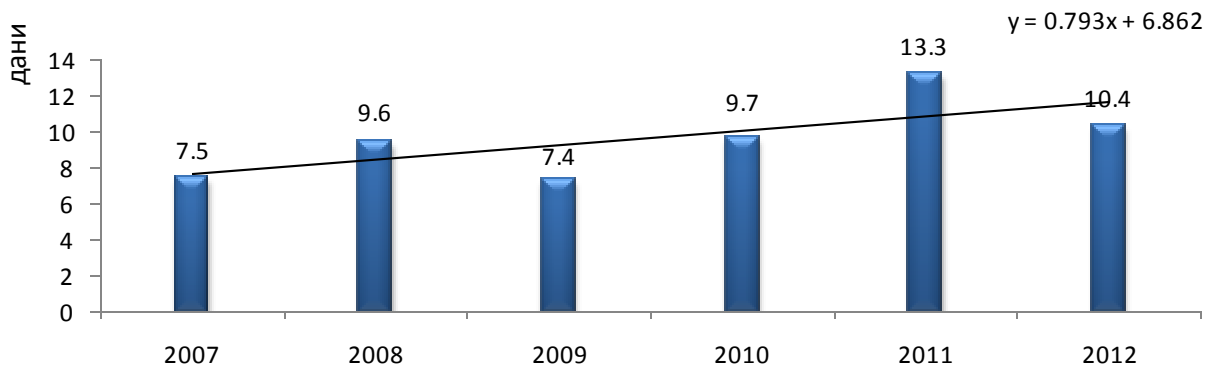
У оквиру здравствене заштите старих лица у Градском заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд прате се следећа три показатеља:

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

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

Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење израчунава се као збир свих дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење подељен са бројем свих случајева и у периоду 01.01. - 31.12. 2012. године износила је 10,4 дана (Табела XXIV у прилогу). Праћењем овог показатеља током више година, уочава се растућа линија тренда, са осцилирајућим кретањима, у интервалу од најмање 7,4 дана у 2009. години до највише 13,3 дана у 2011. години, с тим да је у 2012. години просечна дужина чекања краћа за близу 3 дана у односу на претходну годину (Графикон 1).

Графикон 1. Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење у периоду 2007-2012. година



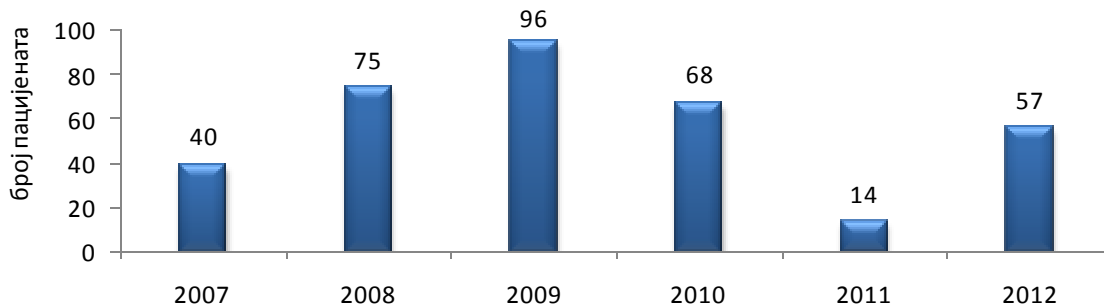
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама

Број пацијената са декубиталним ранама које су настале приликом лечења је показатељ који указује на квалитет здравствене неге у спречавању настанка декубиталних рана као последице неадекватног збрињавања пацијената. Као извор података користи се Картон за дефекте на кожи пацијената насталих у току збрињавања од стране Завода за геронтологију и палијативно збрињавање, а пријаву података врши ординирајући лекар.

Овај показатељ извештава се као апсолутни број пацијената са новонасталим декубиталним ранама и у 2012. години у Заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд износио је 57 (Табела XXIV у прилогу). С обзиром да се овај показатељ извештава као апсолутна вредност, а за 2007. и 2011. годину извештај је обухватао само половину године, није могуће поуздано поређење са осталим годинама када је праћен на нивоу целе године, те није израчуната ни линија тренда. Међутим, вредности из достављених извештаја приказане су графиконом ради прегледности приказа промене вредности овог показатеља, без поређења (Графикон 2).

Графикон 2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама у периоду 2007 -2012. године



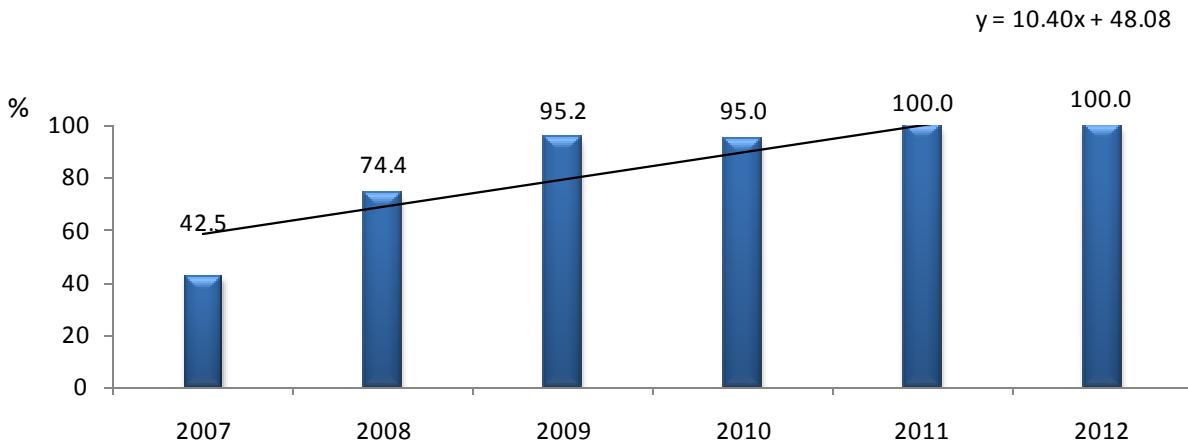
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

Према стандардима палијативног збрињавања процена и праћење интензитета бола, као и применом одговарајућих терапијских мера може се утицати на побољшање квалитета живота пацијената. Процена интензитета бола се врши при пријему пацијента на палијативно збрињавање на основу скале од 1 до 10, а подаци се уписују у картон.

Вредности овог показатеља су се постепено повећавале од 2007. године (Графикон 3), тако да су у последња два извештајна периода достигле максималне вредности (100%) (Табела XXIV у прилогу).

Графикон 3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10 у периоду 2007 - 2012. године



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

VI ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ 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. Показатељи квалитета који се прате у овој области здравствене заштите, којих је 10, су следећи:

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

1. Просечан број посета по лекару

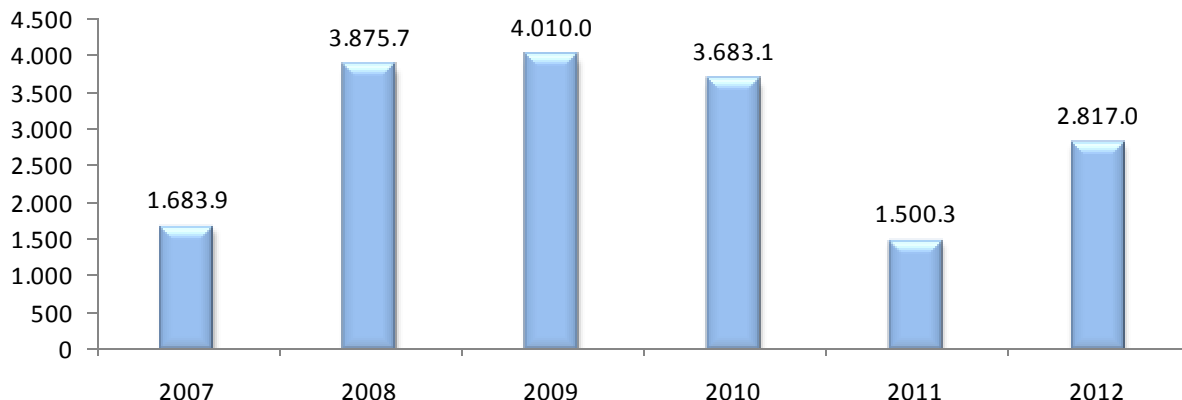
Просечан број посета по лекару израчунава се као број посета подељен са бројем лекара.

У Градском заводу за плућне болести и туберкулозу, 2012. године, на основу еквивалента радног времена, радило је 37,5 лекара, а у истом периоду остварено је 105.626 посета, односно 2.817 по лекару (Табела XXV у прилогу).

Овај показатељ се прати од 2007. године, а вредности су приказане на Графикону 1. Последње две посматране године уочава се мањи број посета по

лекару у односу на период 2008-2010. година. Могући разлог ове појаве јесте измењен начин извештавања, односно започињање коришћења електронских фактура као извора података о броју извршених прегледа од 2011. године, при чему Номенклатуром услуга нису биле предвиђене све врсте прегледа који се пружају у овој установи.

Графикон 1. Просечан број посета по лекару у периоду 2007-2012. године



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

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

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

У 2012. години на 100 посета издато је 20,03 упута за лабораторију, што је на нивоу из 2010. године и више него претходне (18,1) када је био најмањи у односу на све године од како се прати овај показатељ (Графикон 2). Ипак је његова вредност у 2012. години мања него у периоду 2007-2009. године и то услед рационалније употребе лабораторијске дијагностике и веће оријентације на функционалну дијагностику.

Графикон 2. Просечан број упута за лабораторију, рендген, функционалну дијагностику на 100 посета у периоду 2007-2012. године



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

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

Просечан број упута за рентген по лекару на 100 посета израчунава се као број упута за рентген по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXV у прилогу).

Број упута за рентген од 2007 – 2011. године се креће у распону од 20 до 23 на 100 посета, док у 2012. години показује пораст и износи 27 упута на 100 посета. (Графикон 2).

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

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

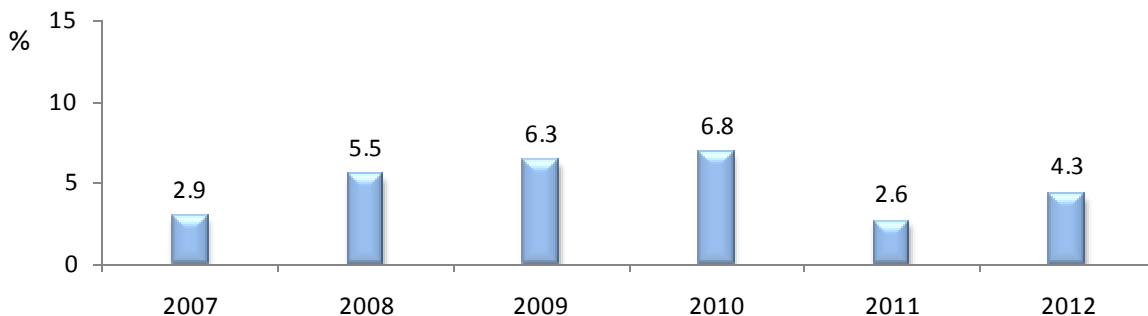
У посматраном периоду број упута за функционалну дијагностику се константно повећава, а 2012. године износи 34,8 (Графикон 2).

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

Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупног броја узетих спутума са сумњом на туберкулозу израчунава се као број позитивних култура спутума на туберкулозу подељен са укупним бројем узетих спутума и помножен са 100.

Укупно је узето 3.487 спутума код сумње на туберкулозу од чега је процент позитивних култура спутума на туберкулозу износио 4,3% (149 позитивних налаза) (Табела XXV у прилогу). У периоду када се овај показатељ пратио на годишњем нивоу, његова вредност од 2008 до 2010. године показује стални пораст (Графикон 3), док се у 2012. години смањује. У 2007. и 2011. години вредности овог показатеља су знатно ниже него у осталим годинама (могуће објашњење би било да се у другој половини године респираторне инфекције, узроковане другим узрочником, чешће мењају са инфекцијом туберкулозе).

Графикон 3. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу у периоду 2007 - 2012. године



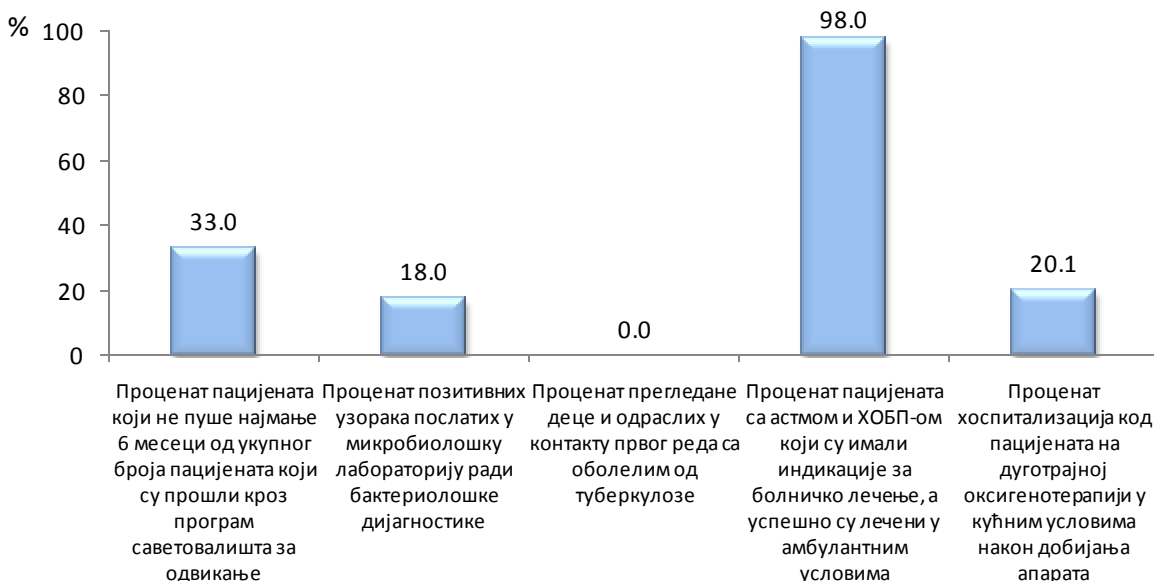
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

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

Број пацијената који су завршили едукацију у саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршених едукација је 34, а процентуално учешће износи 33,0% (Графикон 4).

Графикон 4. Показатељи квалитета здравствене заштите оболелих од туберкулозе и других плућних болести



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

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

Број узетих узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике у 2012. години износио је 6.668, од тога 1.201 или 18,01% је било позитивних (Графикон 4).

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

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

У посматраном периоду број лица из контакта првог реда са оболелим од ТБЦ износио је 0, од тога је унутар 30 дана прегледано 0 деце и одраслих (Графикон 4).

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

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

Број пацијената са астмом и хроничном обструктивним болешћу плућа (ХОБП) који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима (у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких пацијената) у 2012. години износио је 6.794 или 97,95% (Графикон 4).

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

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

У 2012. години број хоспитализованих пацијената на дуготрајној оксигенотерапији пре добијања апарата је био 68, а након добијања апарата смањено се на 14 или 20,6% (Графикон 4).

VII ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ИНФЕКЦИЈА И БОЛЕСТИ КОЖЕ

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

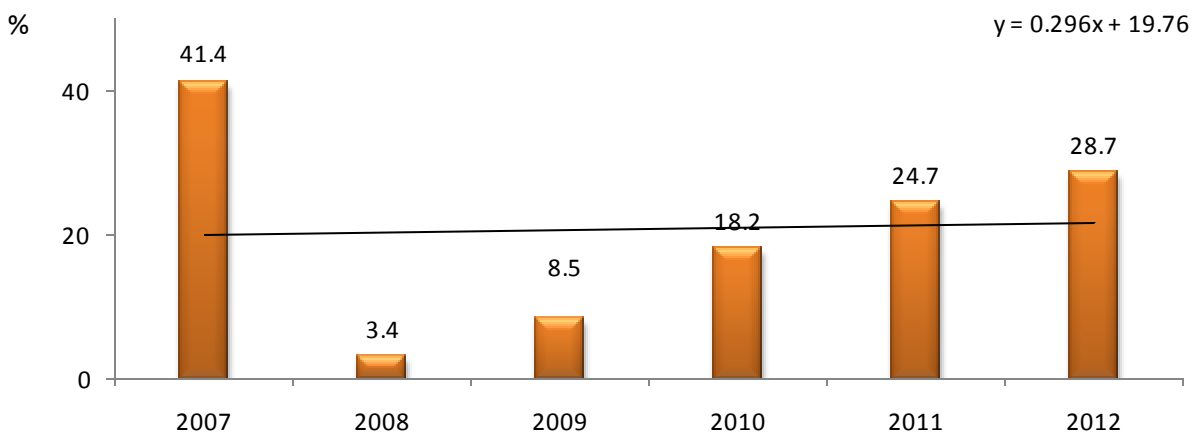
У циљу праћења квалитета здравствене заштите оболелих од полнопреносивих инфекција и болести коже, прате се следећи показатељи (5):

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

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

У Градском заводу за кожне и венеричне болести, Београд у 2012. години било је укупно 20.711 пацијената са полно преносивим инфекцијама. У посматраном периоду радом саветовалишта је било обухваћено 28,71% ових пацијената. Вредност овог показатеља се од 2008. године константно повећава (Графикон 1).

Графикон 1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције у периоду 2007 - 2012. године



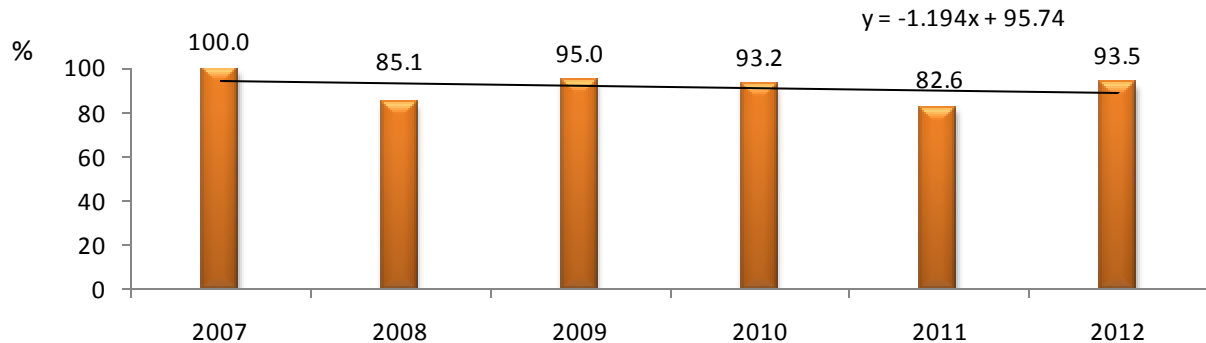
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

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

По препоруци инфицираног партнера на преглед је у 2012. години дошло 448 пацијената или 93,53% прегледаних. Вредности овог показатеља варирају у посматраном периоду, од 82,6% у 2011. до 100% у 2007, али са опадајућом линијом тренда (Графикон 2).

Графикон 2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у периоду 2007-2012. године



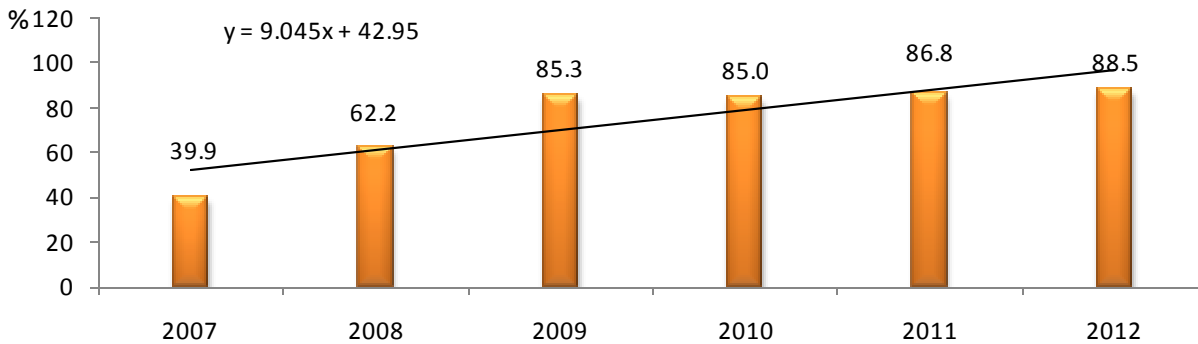
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

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

У 2012. години код 88,5% пацијената са дијагностикованом инфекцијом хуманим папилома вирусом у аногениталној регији је лезија и одстрањена. Вредности овог показатеља показују сталну тенденцију пораста, тако да су у последњој посматраној години више него двоструко веће у односу на 2007. годину, када је започето праћење (Графикон 3).

Графикон 3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији у периоду 2007-2012. године



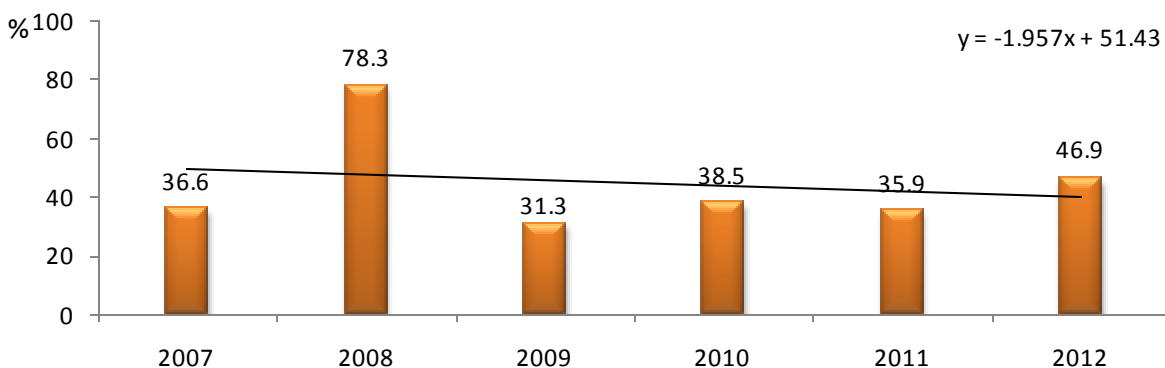
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

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

У 2012. години било је 46,85% потврђених дијагноза неоплазије коже. Од 2007. године вредност овог показатеља се кретала око 30-тог процента сем 2008. године када је регистровано више него дупло повећање, да би се у 2012. години поново регистровао скок вредности. (Графикон 4).

Графикон 4. Процент пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом у периоду 2007-2012. године



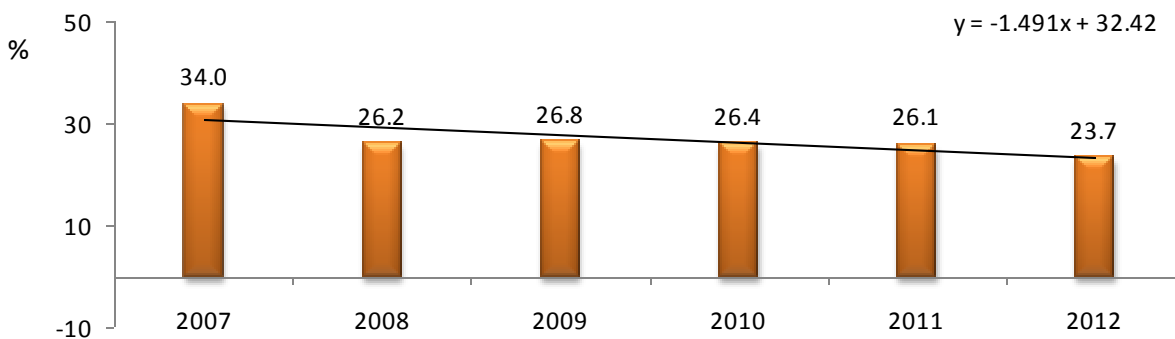
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

5. Процент превентивних прегледа

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

Током 2012. године удео превентивних прегледа износио је 23,72%, што представља смањење у односу на раније године. (Графикон 5).

Графикон 5. Процент превентивних прегледа у периоду 2007-2012. године



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