

ГРАДСКИ ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ
БЕОГРАД

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА У
БЕОГРАДУ КОЈЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ НА ВИШЕ
НИВОА У ПЕРИОДУ ОД 01.01. ДО 31.12. 2013. ГОДИНЕ

Београд, март 2014. године

Наручилац задатка:

Министарство здравља Републике Србије

Обрађивач:

Градски завод за јавно здравље, Београд

Директор Завода:

Прим. др сц. Слободан Тошовић, спец.екотоксикологије

Помоћница директора:

Душанка Матијевић, др сц. мед. научни сарадник

Носилац задатка:

Мр сц. мед. др Анђелија Нешковић

Центар за анализу, планирање и организацију здравствене службе

Учесници у задатку:

Др Марко Делибашић

Др Катарина Војводић

Др Весна Маротић

Данијела Куљанин ВМС

САДРЖАЈ

Увод	4
1. Институт за трансфузију крви Србије.....	4
2. Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“	10
3. Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“.....	12
4. Институт за судску медицину Медицинског факултета Универзитета у Београду.....	16
5. Завод за биоциде и медицинску екологију.....	19
6. Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф. др Цветко Брајовић“.....	21
7. Градски завод за јавно здравље, Београд.....	27

Увод

Здравствену делатност на више нивоа у Београду обавља седам здравствених установа и то:

1. Институт за трансфузију крви Србије
2. Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“
3. Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“
4. Институт за судску медицину Медицинског факултета Универзитета у Београду
5. Завод за биоциде и медицинску екологију
6. Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф. др Цветко Брајовић“
7. Градски завод за јавно здравље, Београд

У складу са Правилником о показатељима квалитета здравствене заштите, ове установе прате показатеље квалитета од 1. јула 2007. године. С обзиром на специфичност установа које обављају делатност на више нивоа здравствене заштите, показатељи квалитета су дефинисани посебно за сваку здравствену установу.

Од 2011. године, због промене Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите, промењени су и неки показатељи квалитета рада ових установа. У овој анализи је вршено поређење показатеља квалитета у последњих 5 година (у периоду од 2009. до 2013. године) за оне показатеље који нису мењани.

1. Институт за трансфузију крви Србије

Показатељи квалитета које прате институти, заводи и службе за трансфузију крви су:

1. Просечан број давања крви добровољних давалаца по лекару
2. Формиран регистар давалаца крви
3. Процент наменских (породичних) давања крви
4. Процент давања крви на терену (у мобилним тим овима)
5. Примена упитника за даваоце крви
6. Примена националних критеријума за селекцију давалаца крви
7. Број прикупљених јединица крви према структури кеса
8. Примена националног алгоритма обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијских трансмисивних инфекција
9. Процент трансфундованих јединица целе крви
10. Процент примењених еритроцита осиромашених леукоцитима
11. Примена националних водича за терапију компонента крви
12. Успостављене формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција
13. Успостављене стандардне оперативне процедуре рада
14. Успостављене формалне процедуре за контролу квалитета компонента крви
15. Евиденција о пријему и дистрибуцији јединица крви узетих из других установа

16. Постојање формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената

Од 1.07.2011. године, због промене Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите, више се не прати показатељ који се односи на просечан број лабораторијских анализа које се обављају за пацијенте по лекару.

У Институту за трансфузију крви Србије у 2013. години на прикупљању и издавању крви ефективно је радило 20,2 лекара, што је нешто већи број у односу на претходне године (табела 1). Број прегледаних добровољних давалаца крви (ДДК) је износио 72.121, што је највећа вредност у посматраном периоду. У 2013. години остварено је укупно 64.136 давања крви (46.125 давања у мобилном тиму и 18.011 давања у установи). То значи да је 7985 прегледаних давалаца (11% прегледаних давалаца), из здравствених разлога, нису били у могућности да дају крв.

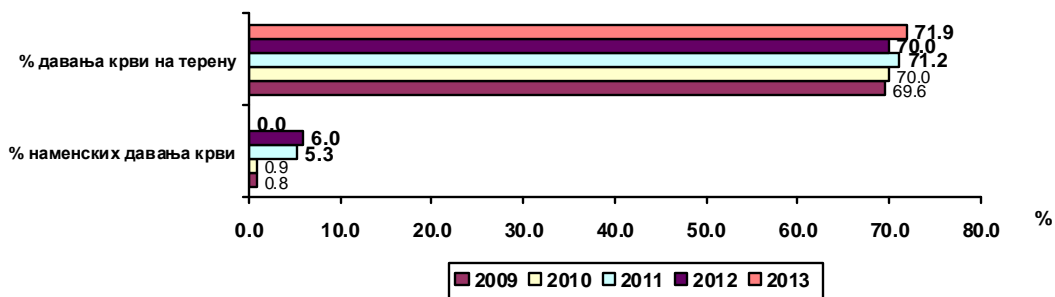
Табела 1. Подаци о раду на прикупљању крви у Институту за трансфузију крви Србије, 2009-2013.

ПОДАЦИ	2009	2010	2011	2012	2013
Број лекара	17,6	19,7	18,5	18,5	20,2
Број прегледаних давалаца крви	70521	69841	68934	70239	72121
Број давања крви	58210	58037	60665	62416	64136
Број давања крви у мобилном тиму	40501	40651	43197	43679	46125
Број давања крви у установи	17709	17386	17468	18737	18011
Број наменских давања крви	480	499	3232	3733	0

Наменских давања крви није било у 2013. години, за разлику од претходних година (графикон 1). Број давања крви на терену је износио 46.125, односно 71,9%, што је нешто више у односу на претходне године.

Процент давања крви на терену и наменских давања крви у Институту за трансфузију крви Србије, 2009.-2013. год.

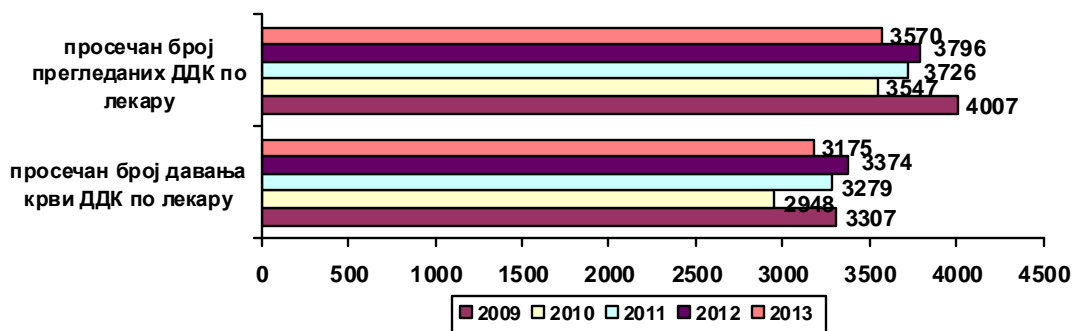
Графикон 1



Иако је у 2013. години био највећи број прегледаних давалаца крви и највећи број давања крви у посматраном периоду, због повећања броја лекара, просечан број прегледаних добровољних давалаца крви по лекару је мањи у односу на прошлу годину и износио је 3.570, док је број давања крви ДДК по лекару износио 3.175 (графикон 2).

Просечан број прегледаних добровољних давалаца крви и број давања крви по лекару у Институту за трансфузију крви Србије, 2009.-2013. год.

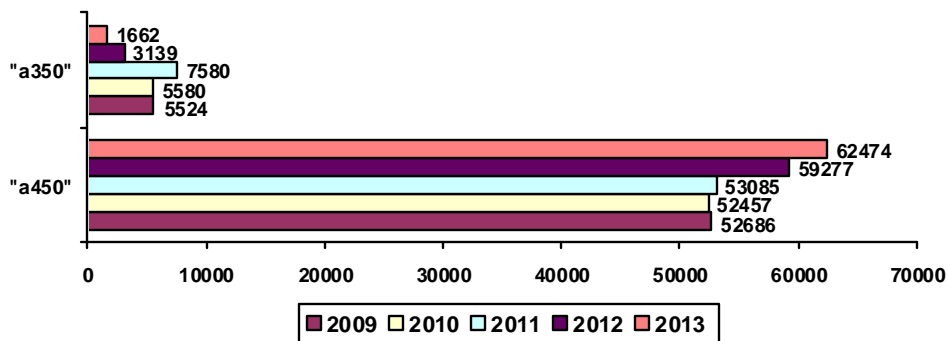
Графикон 2.



У односу на структуру кеса, прикупљено је 62.474 јединица „а450“ и 1.662 јединица „а350“. У периоду од 2009. до 2013. године, постоји тенденција повећања прикупљених јединица крви „а450“, а смањења прикупљених јединица крви „а350“ (графикон 3).

Број прикупљених јединица крви према структури кеса у Институту за трансфузију крви Србије, 2009.-2013. год.

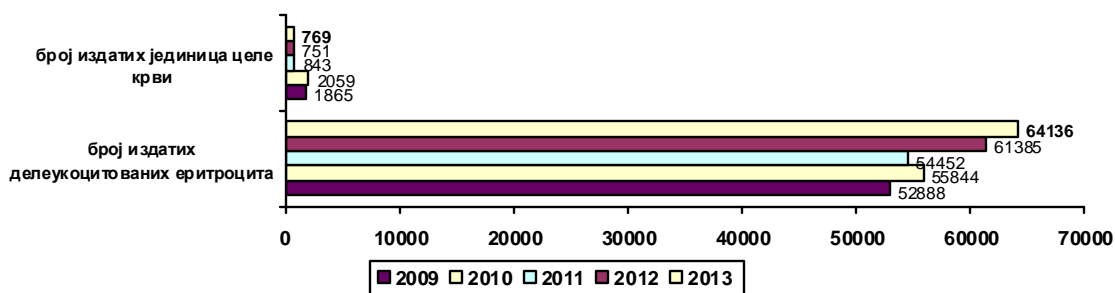
Графикон 3.



У току 2013. године издато је 769 јединица целе крви што је за 18 јединица више него претходне године. Знатно је повећан број издатих делеукоцитованих еритроцита и то за 2.751 јединица. У 2013. години издато је 64.136 јединица делеукоцитованих еритроцита (графикон 4).

Број издатих јединица целе крви и број издатих делеукоцитованих еритроцита у Институту за трансфузију крви Србије, 2009.-2013. год.

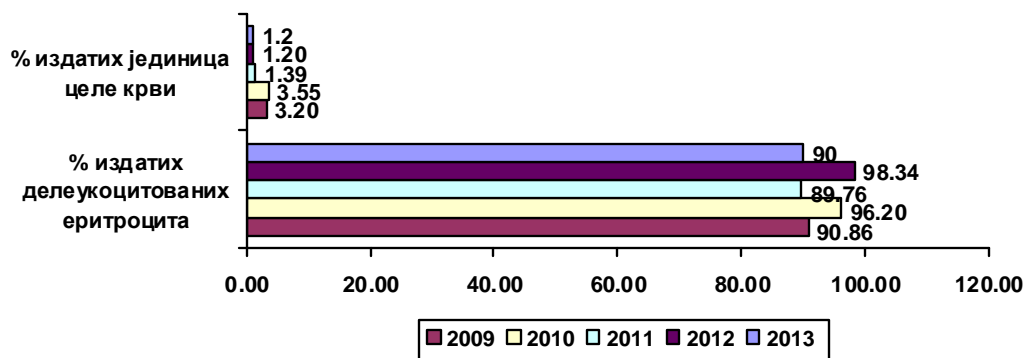
Графикон 4.



Процент издатих јединица целе крви је исти као и претходне године, 1,2%, док је проценат издатих делеукоцитованих еритроцита (90%), мањ и него прошле године (графикон 5).

Процент издатих јединица целе крви и проценат издатих делеукоцитованих еритроцита у Институту за трансфузију крви Србије, 2009.-2013. год

Графикон 5.



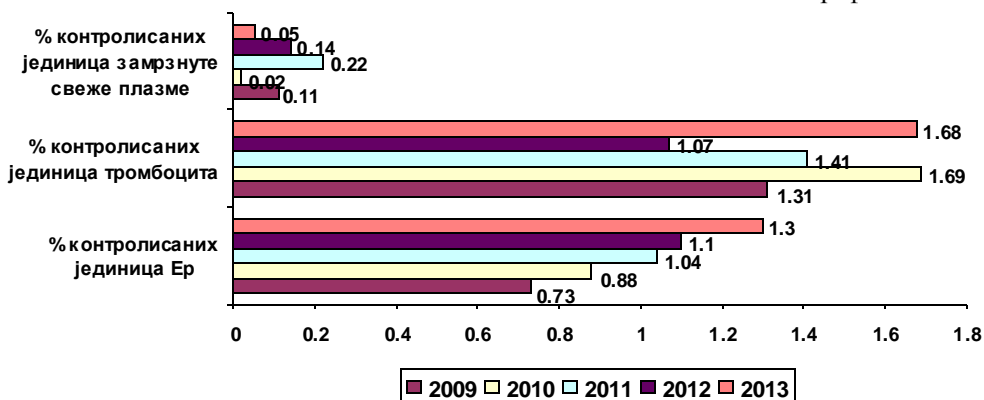
Иако се више не прати показатељ који се односи на укупан број лабораторијских анализа за болеснике, Институт за трансфузију крви Србије, је исказао 611.489 различитих анализа (за 99.161 више у односу на прошлу годину). Од укупног броја анализа, било је 46.492 одређивања АВО/Rh крвних група; 56.423 интеракција; 379.150 имуносеролошких анализа; 20.815 основних тестова за хемостазу; 6.319 специјалних тестова за хемостазу; 78.103 осталих лабораторијских анализа и 24.196 HLA тестова. Ове анализе је обавило 24 лекара специјалиста трансфузиологије.

У Институту за трансфузију крви Србије формиран је регистар давалаца крви, примењује се упитник за даваоце крви, примењују се национални критеријум и за селекцију давалаца крви, као и национални алгоритам обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијских трансмисивних инфекција. Такође се примењују национални водичи за терапију компонентама крви. Успостављене су формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција и стандардне оперативне процедуре рада за колекцију крви, процесирање и клиничку трансфузију, као и формалне процедуре за контролу квалитета компонента крви и формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената. Такође су успостављене стандардне оперативне процедуре рада за тестирање крви и лабораторијску дијагностику. Води се евиденција о пријему и дистрибуцији јединица крви узетих из других установа.

У Институту за трансфузију крви Србије, од 62.292 произведених јединица еритроцита контролисана су 792 јединице, или 1,3%, што је више него претходних година (графикон 6). Од 43.123 произведених јединица тромбоцита контролисано је 533 или 1,68%. Процент контролисаних јединица тромбоцита је већи у односу на прошлу годину, као и број произведених јединица тромбоцита. Од 39.622 произведених јединица замрзнуте свеже плазме, контролисано је 18 или 0,05%, што је мање него ранијих година.

Процент контролисаних јединица продуката крви у Институту за трансфузију крви Србије 2009.-2013. год

Графикон 6.



Према извештају о раду Комисије за унапређење квалитета, констатује се да у Институту постоји План сталног унапређења квалитета рада, Годишњи програм провере квалитета стручног рада и План едукације за запослене. Комисија за унапређење квалитета рада је одржала 3 састанка у току 2013. године, а о раду Комисије постоје записници који су доступни осталим запосленима у здравственој установи. Комисија годишње подноси извештај о оставривању у плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору. Постоји ажурирана интернет презентација здравствене установе. Било је 4 ванредне провере квалитета стручног рада, као и 3 приговора од стране пацијената упућених заштитнику пацијентових права. Није било наплаћених казни због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму.

У Институту су истакнута обавештења за пацијенте о врсти здравствених услуга које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, ценовник услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног осигурања, обавештење о заштитнику пацијентових права, а постоји и кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената. У 2013. години је обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, као и истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Одржано је 12 радионица, едукативних скупова и семинара. Од 234 здравствена радника и здравствена сарадника запослених у Институту, њих 65 (27,8%) су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад. Било је 12 акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци били запослени у овој здравственој установи. Што се тиче показатеља квалитета рада у области регистрација нежељених догађаја и дејства лекова у 2013. години успостављене су процедуре о евидентирању нежељених догађаја и нежељеног дејства лекова.

Активности које су предузете у циљу сталног унапређења квалитета здравствене заштите су: Институт је сертифициван према стандардима ИСО 9001 и 14001 и ОХСАС 18001 и у складу са тим се обављају активности на унапређењу квалитета.

Према извештају Комисије за унапређење квалитета рада Института, од 18 планираних показатеља квалитета, током 2013. године унапређено је 12 или 67%.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за трансфузију крви Србије у последњих 5 година, може се констатовати да је повећан број прегледаних давалаца крви (преко 72.000 у 2013. години), број давања крви (преко 64.000), као и број давања крви у мобилном тиму (преко 46.000). Број давања крви у установи има уједначене вредности у посматраном периоду, око 18.000 или 28%.

Број прегледаних давалаца, који нису дали крв, је смањен у посматраном периоду са око 12.000 на око 8.000, односно са 17,5% на 11% од укупног броја прегледаних давалаца.

У односу на структуру кеса, постоји тенденција повећања прикупљених јединица крви „а450“, а смањења „а350“.

У посматраном петогодишњем периоду је повећан број издатих делеукоцитованих еритроцита (90%), а смањен број издатих јединица целе крви (1,2% у 2013. години).

Такође, постоји тренд повећања контролисаних произведених јединица еритроцита (1,3% у 2013. години) и произведених јединица тромбоцита (1,7%), а смањење контролисаних произведених јединица замрзнуте свеже плазме (0,05%).

У Институту за трансфузију крви Србије формиран је регистар давалаца крви, примењује се упитник за даваоце крви, примењују се национални критеријум и за селекцију давалаца крви, као и национални алгоритам обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијских трансмисивних инфекција. Такође се примењују национални водичи за терапију компонентама крви. Успостављене су формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција и стандардне оперативне процедуре рада за колекцију крви, процесирање и клиничку трансфузију, као и формалне процедуре за контролу квалитета компонента крви и формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената. Такође су успостављене стандардне оперативне процедуре рада за тестирање крви и лабораторијску дијагностику. Води се евиденција о пријему и дистрибуцији јединица крви узетих из других установа.

2. Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“

Показатељи квалитета које прати Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“ су:

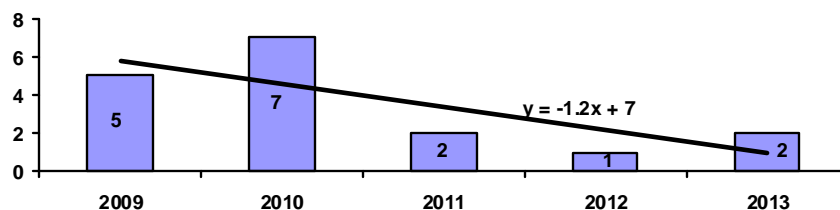
- 1) Развијене смернице добре произвођачке праксе
- 2) Паралелни радни тимови за извођење анализа истог узорка
- 3) Број рекламација
- 4) Процент неусаглашености у систему управљања квалитетом
- 5) Процент успешно реализованих корективних мера

Према добијеном извештају за 2013. годину, Институт за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“ има развијене смернице добре произвођачке праксе. Постоје паралелни радни тимови који се формирају најмање једном годишње за извођење анализа истог узорка. „ДИТЕВАКСАЛ-Т“ 1590613-04 (ампуле 10 x 5,0 мл) су редовно анализирани и контролисани. Анализа је вршена у односу на стерилност, идентитет, нешкодљивост, садржај алуминијума, рН, садржај тиомерсала, активност, а вршена је и визуелна контрола. На контролној анализи није нађено одступање у односу на редовну анализу. Анализе истог узорка су вршене и за „ТОТЕКВИН“ 3021212, (ампула 1,0 мл, 1500 и.ј.) где такође није било одступања резултата редовне и контролне анализе.

У 2013. години била су две рекламације које су се односиле на квалитет подлога: Триптон соја агар, Сбоурд декстрозни агар, које су решене. Број рекламација ранијих година имао је лагано растући тренд, док је 2011. и 2012. године број рекламација значајно мањи него предходних година (графикон 1).

Укупан број рекламација у Институту „Торлак“, 2009.-2013.

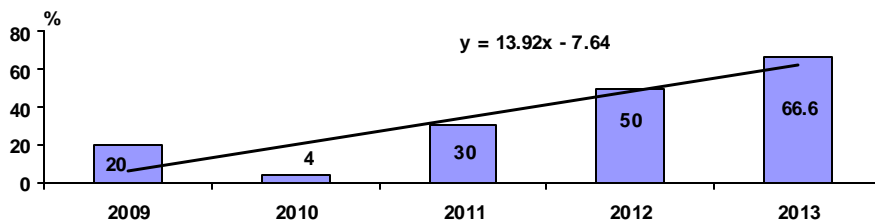
Графикон 1.



Било је 9 неусаглашености у систему управљања квалитетом, од којих 6 са захтевом за хитно решавање. Процент неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере у 2013. години је износио 66,67% и приметно је већи у односу на претходне године (графикон 2).

Процент неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере у Институту „Торлак“, 2009.-2013.

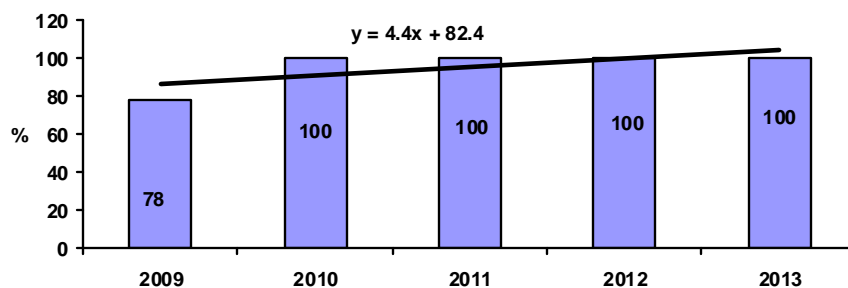
Графикон 2.



У 2013. години биле су 2 корективне мере које су успешно реализоване, а још једна је започета. Процент успешно реализованих корективних мера има максималну вредност (100%) и непромењен је последње 4 године (графикон 3).

Процент успешно реализованих корективних мера у Институту „Торлак“, 2009.-2013.

Графикон 3.



У извештају о стицању и обнови знања и вештина запослених за 2013. годину, наведено је да постоји план едукације за све запослене у здравственој установи, одржана је 21 радионица, едукативни скуп и семинар у здравственој установи. Од 203 запослених здравствених радника и сарадника њих 25 (12,3%) су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад. У 2013. години није било акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци запослени у овој установи.

Према извештају о раду Комисије за унапређење квалитета, констатује се да у Институту постоји интегрисани План сталног унапређења квалитета рада и Годишњи програм провере квалитета стручног рада. Комисија за унапређење квалитета рада одржала је 12 састанака у току 2013. године, а о раду Комисије постоје записници који су доступни осталим запосленима у овој установи. Комисија годишње подноси извештај о остваривању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору. Постоји ажурирана интернет презентација Института. Није било ванредних провера квалитета стручног рада, и наплаћених казни због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму, као ни приговора пацијената. У Институту су истакнута обавештења за пацијенте о врсти здравствених услуга које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, ценовник услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног осигурања, обавештење о заштитнику пацијентових права, а постоји и кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената. У 2013. години обављено је истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, као и истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Комисија за унапређење квалитета рада Института је планирала да у 2013. години унапреди 4 показатеља квалитета рада. Остварено је унапређење 2 показатеља (50%).

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“ у последњих 5 година, може се

констатовати да број рекламација није велики (од 2 до 7 годишње) и да има опадајући тренд (само 2 у 2013. години). Процент неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере има растући тренд (66% у 2013. години), док је проценат успешно реализованих корективних мера 100%.

У 2013. години није било акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци запослени у овој установи. Такође је мали проценат запослених здравствених радника и сарадника (12,3%) који су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад. Неопходно је у наредном периоду омогућити да већи број запослених здравствених радника и сарадника учествује у стицању и обнови знања и вештина.

3. Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“

Показатељи квалитета које прати Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ су:

1. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада
2. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити по специјалисти медицине рада
3. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту
4. Број написаних и усвојених стручно методолошких упутстава у области медицине рада
5. Број утврђених професионалних обољења на територији Републике Србије
6. Постојање ажуриране интернет презентације Института за медицину рада Србије.

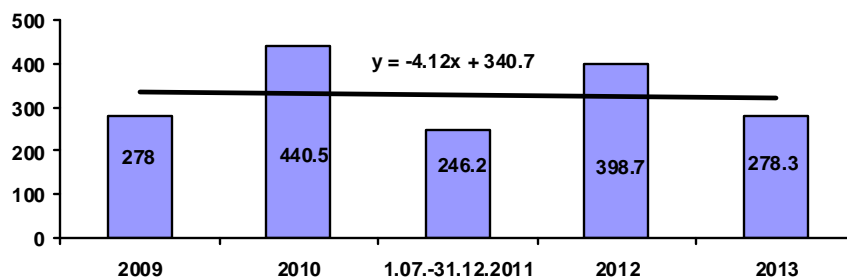
Од 1.07.2011. године, због промене Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите, више се не прате показатељи: Просечан број експертних мишљења по експертној групи, Број развијених и ажурираних база података и регистара, Доступност анализа података у вези са утврђеним професионалним обољењима на интернет презентацији установе и Доступност анализе показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе, а додати показатељи су: Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити по специјалисти медицине рада, Број написаних и усвојених стручно методолошких упутстава у области медицине рада и Број утврђених професионалних обољења на територији Републике Србије.

Институт за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ је у 2013. години имао 6 лекара специјалиста медицине рада који су обављали превентивне прегледе запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком, што је на прошлогодишњем нивоу. Они су обавили 1.670

превентивних прегледа запослених на радним местима са повећаним ризиком, што је мање у односу на претходну годину (2.392 превентивних прегледа у 2011. години). Просечан број прегледа запослених са повећаним ризиком на радном месту по лекару специјалисти медицине рада, је износио 278,3 (графикон 1).

Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у Институту за медицину рада Србије, 2009.-2013.

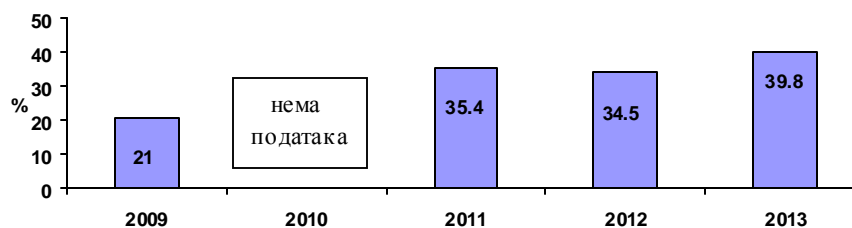
Графикон 1.



Број запослених код послодаваца који су уговорили послове едукације о ризицима по здравље на радном месту је 322, а број запослених који су обухваћени овом едукацијом је 128. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту је 39,8% и нешто је већи у односу на податке из претходних година (графикон 2).

Процент запослених који је Институт за медицину рада Србије обухватио едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

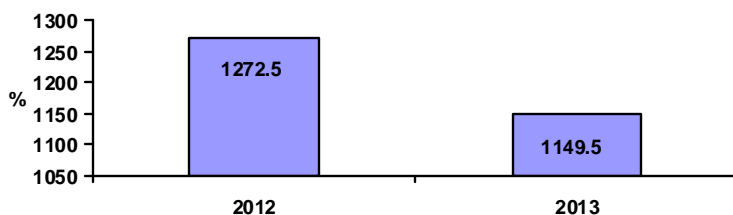
Графикон 2.



У Институту, 2 лекара специјалиста медицине рада обављају превентивне прегледе запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити. Било је укупно 2.299 превентивних прегледа запослених који су изложени оваквом зрачењу у здравственој заштити, што је мање у односу на претходну годину (2.545). Просечан број прегледа по специјалисти медицине рада износио је 1.149,5 (графикон 3).

Просечан број превентивних прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити, по специјалисти медицине рада у Институту за медицину рада Србије

Графикон 3.

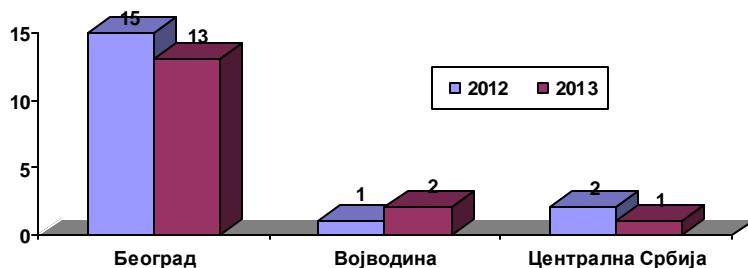


Институт има ажурирану интернет презентацију установе. Написана су и усвојена 2 стручно-методолошка упутства (у Центру за екологију рада и Центру за радиолошку заштиту).

Од 2011. године уведен је нови показатељ - број утврђених професионалних обољења на територији Републике Србије, којих је у 2013. години било укупно 16 (за 2 мање у односу на претходну годину). Највише верификованих професионалних болести било је на територији града Београда (13), затим у Војводини (2) и Централној Србији – 1 (графикон 4).

Број утврђених и верификованих професионалних болести у Србији

Графикон 4.



Према извештају о раду Комисије за унапређење квалитета, констатује се да у Институту постоји План сталног унапређења квалитета рада, Годишњи програм провере квалитета стручног рада и План едукације за запослене. Комисија за унапређење квалитета рада је одржала 4 састанака у току 2013. године, а о раду Комисије постоје записници који су доступни осталим запосленима у установи.

У Институту су истакнута обавештења за пацијенте о врсти здравствених услуга које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, ценовник услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног осигурања, обавештење о заштитнику пацијентових права, а постоји и кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената. У 2013. години није обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, али је урађено истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Одржане су 2 радионице, едукативна скупа и семинара. Од 80 здравствених радника и здравствених сарадника запослених у Институту, њих 65 (81,2%) су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за

њихов стручни рад. Било је 7 акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци били запослени у Институту.

У 2013. години није било ванредних провера квалитета стручног рада у Институту, ни наплаћених мандатних казни због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму. Пацијенти су поднели 2 приговора заштитнику пацијентових права, један у вези квалитета пружених услуга и 1 у вези права пацијената.

У циљу сталног унапређења квалитета здравствене заштите је појачана контрола радне дисциплине.

Институт је акредитован код Акредитационог тела Србије. Све три препоруке овог тела за унапређење квалитета рада Института су реализоване током 2013. године. Комисија је планирала унапређење још 3 показатеља квалитета рада, али је унапређен само 1 показатељ задовољства запослених.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ у последњих пет година, може се констатовати да је просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада мали (278 у 2013. години) и има опадајући тренд.

Број превентивних прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити по специјалисти медицине рада је 1150 и мањ и је у односу на претходну годину.

Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту је 40% и има највећу вредност у посматраном периоду.

У 2013. години је утврђено 16 професионалних обољења (за 2 мање у односу на претходну годину), од којих 13 у Београду. Запослени у Институту су током године написали 2 стручно-методолошка упутства.

4. Институт за судску медицину у Медицинског факултета Универзитета у Београду

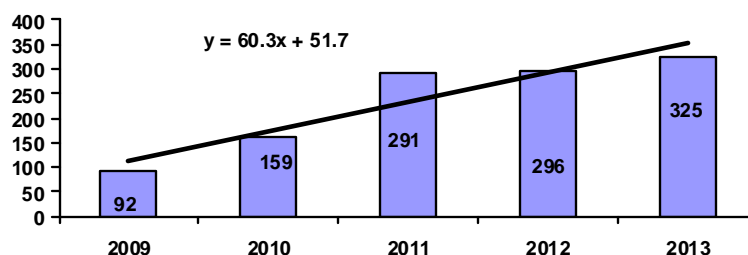
Показатељи квалитета које прати Институт за судску медицину јесу:

1. Број обављених обдукција по лекару
2. Број обављених токсиколошких анализа по здравственом сараднику високе стручне спреме
3. Број вештачења судских списа по лекару
4. Број клиничких прегледа по лекару
5. Просечно време слања резултата обдукција за које није потребно радити додатне анализе
6. Просечно време слања резултата обдукција са додатним анализама

Институт за судску медицину Медицинског факултета Универзитета у Београду у 2013. години је обавио укупно 325 обдукција, што је за 29 обдукција више у односу на претходну годину (графикон 1).

Број урађених обдукција у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

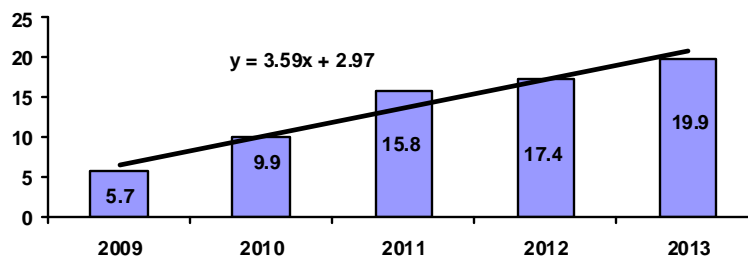
Графикон 1.



Број лекара у Институту за судску медицину је смањен са 17 у 2008. години, на 16 у 2009. и 2010. години, а у 2011. години је повећан на 18 лекара, да би 2012. године у Институту било запослено 17 лекара, у 2013. години број лекара је остао на прошлогодишњем нивоу. Број урађених обдукција износи 325, што је 19,9 обдукција по лекару и у порасту је последњих година (графикон 2).

Број урађених обдукција по лекару у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

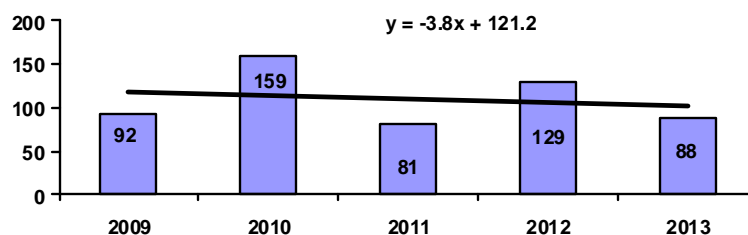
Графикон 2.



Број обављених вештачења судских списа мањи је него ранијих година (графикон 3). Тако је у 2013. години, Институт обавио 88 вештачења судских списа, односно 5,39 по лекару (графикон 4).

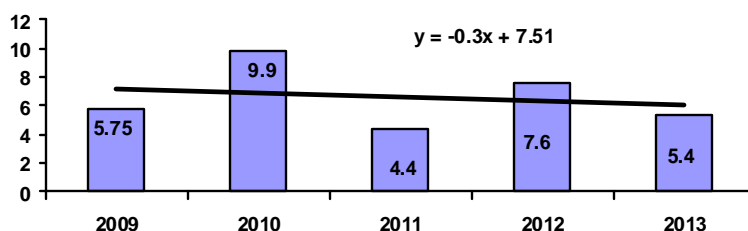
Број вештачења судских списа у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

Графикон 3.



Број вештачења судских списа по лекару у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

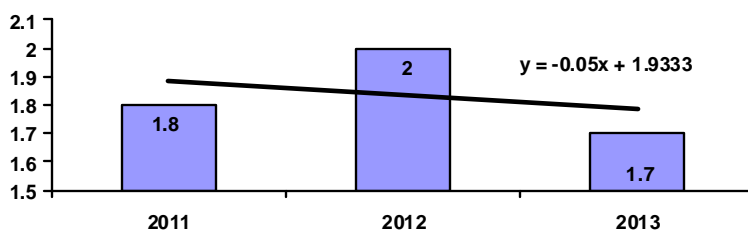
Графикон 4.



Није било клиничких прегледа у извештајном периоду 2009 и 2010. године. У 2011. години било је 33 клиничка прегледа, у 2012. години 34 клиничка прегледа, а у 2013. години 28 клиничких прегледа. Број клиничких прегледа по лекару у 2013. години је 1,71 (рачунато на 16,3 ефективно ангажована лекара) и мањи је у односу на претходне године (графикон 5).

Број клиничких прегледа по лекару у Институту за судску медицину, 2011.-2013.

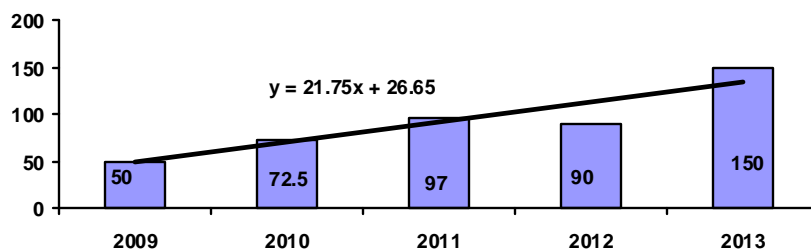
Графикон 5.



У периоду од 2008. до 2010. године, токсиколошке анализе у Институту су обављала 2 здравствена сарадника, у 2011. години запослен је још један здравствени сарадник, а у 2013. години су радила 2 сарадника. Тренд смањења броја обављених токсиколошких анализа у Институту (са 800 у 2008. години на 145 у 2010. години) је прекинут у 2011. години, када је урађено 291 ових анализа. У 2013. години урађено је укупно 300 токсиколошких анализа односно 150 анализа по сараднику, што је највећа вредност у посматраном периоду (графикон 6).

Број токсиколошких анализа по здравственом сараднику у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

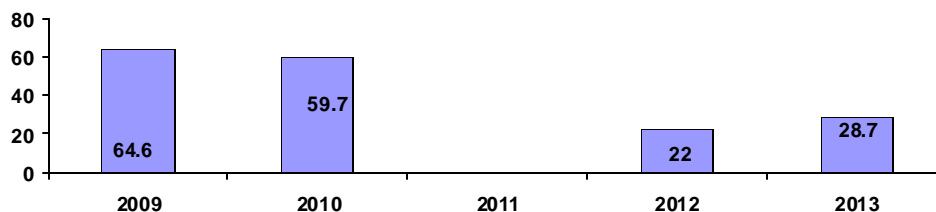
Графикон 6.



У 2013. години било је 22 обдукције без додатних анализа, а просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа било је 28,7 дана, што је нешто више у односу на претходну годину (графикон 7).

Просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

Графикон 7.

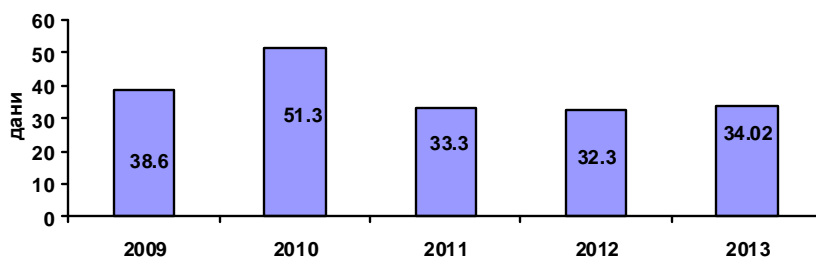


У 2011. години није било обдукција без додатних анализа.

За 303 обдукције са додатним анализама, просечно време слања резултата је износило 34,02 дана, односно дуже је за два дана у односу на 2012. годину (графикон 8).

Просечно време слања резултата обдукције са додатним анализама у Институту за судску медицину, 2009.-2013.

Графикон 8.



Закључак:

На основу анализе показатеља квалитета Института за судску медицину у последњих 5 година, може се констатовати да број урађених обдукција по лекару има растући тренд, док број вештачења судских списа, као и број клиничких прегледа по лекару имају опадајући тренд. Број токсиколошких анализа по здравственом сараднику има највећу вредност у 2013. години (150). Просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа (29 дана) и са додатним анализама (34 дана) је веће у односу на претходну годину.

5. Завод за биоциде и медицинску екологију

Показатељи квалитета које прати Завод за биоциде и медицинску екологију су:

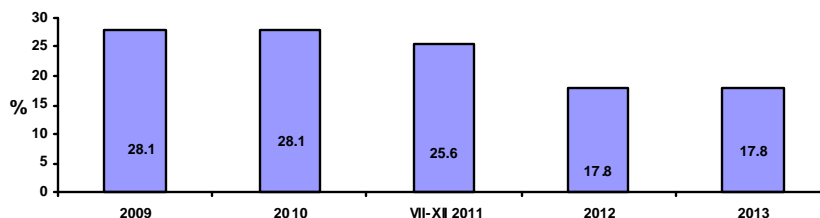
1. Процент корективних мера након оперативних излазака
2. Процент контролних излазака
3. Број обављених контрола о бројности популације одраслих комараца на терену
4. Постојање протокола за излазак екипе на терен у писаној форми
5. Постојање протокола за сузбијање ларви комараца у писаној форми.

У Заводу за биоциде и медицинску екологију, развијени су протоколи за излазак екипа на терен и протоколи за сузбијање ларви комараца у писаној форми. Такође је развијен и протокол за стерилизацију у комори.

Према достављеном извештају Завода за биоциде и медицинску екологију у 2013. години, било је 17.560 плански изведених третмана, што је исто као и предходне године. Број корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја, је износио 3.127, од носно 17,8% , што је нешто мање него предходних година (графикон 1).

Процент корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја, 2009.-2013.

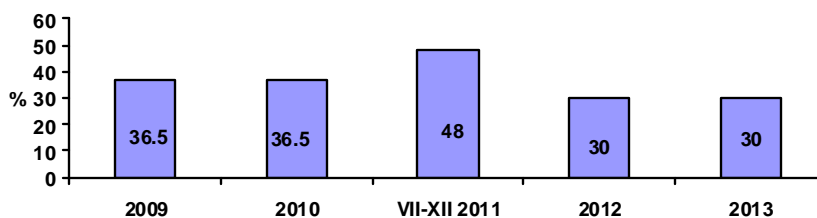
Графикон 1.



У 2013. години било је 5.280 контролних излазака (након извршеног третмана ради процене биолошке ефикасности извршеног третмана), односно 30%, и једнак је прошлгодишњем резултату али је нешто мањи у односу на претходне године (графикон 2).

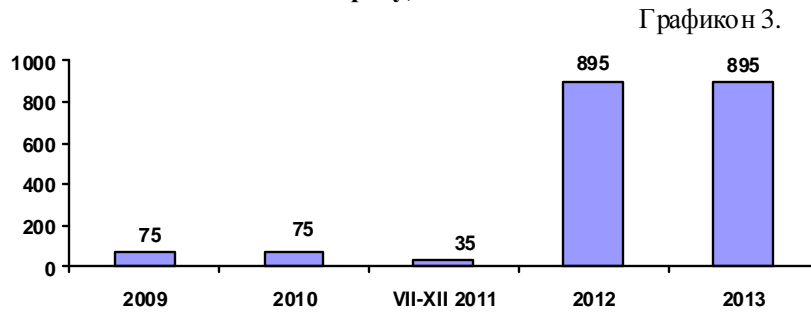
Процент контролних излазака, 2009.-2013.

Графикон 2.



У 2013. години било је 895 контрола бројности популације комараца, што је једнако прошлгодишњем резултату, а далеко изнад нивоа од претходних година (графикон 3).

Број обављених контрола о бројности популације одраслих форми комараца на терену, 2009.-2013.



Овај пораст у броју обављених контрола о бројности популације одраслих форми комараца на терену у 2012. и 2013. години настао је као последица промене методологије по налогу Министарства за заштиту животне средине јер Институт поред контроле врши надзор и мониторинг, па су сви ти поступци ушли у овај број од 895.

Према извештају о раду Комисије за унапређење квалитета, констатује се да у Заводу постоји План сталног унапређења квалитета рада, Годишњи програм провере квалитета стручног рада и План едукације за запослене. Комисија за унапређење квалитета рада је одржала 3 састанка у току 2013. године. Комисија годишње подноси извештај о оставривању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору. Није било ванредних провера квалитета стручног рада.

У 2013. години је обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, као и истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Одржане су 22 радионице, едукативна скупа и семинара. Од 49 здравствених радника и здравствених сарадника запослених у Институту, њих 38 (77,55%) су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад. Било је 10 акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци били запослени у овој здравственој установи.

Комисија за унапређење квалитета рада Завода је планирала да у 2013. години унапред и 12 показатеља квалитета рада, односно задовољства корисника и запослених. Сви планирани показатељи су унапређени.

Закључак:

На основу анализе показатеља квалитета рада Завода за биоциде и медицинску екологију у последњих пет година, може се констатовати да проценат корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја има опадајући тренд (око 18% у 2013. години). Такође, и проценат контролних излазака (након извршеног третмана) ради процене биолошке ефикасности извршеног третмана има опадајући тренд (30%). Број обављених контрола о бројности популације одраслих форми комараца на терену је исти у 2012. и 2013. години (по 895).

6. Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф др Цветко Брајовић“

Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф. др Цветко Брајовић“ прати показатеље квалитета предвиђене у члану 9. тач. 1) до 5) и тач. 9), члану 17. тач. 1) до 5) и члану 19. тач. 3) и 4) Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите.

Ти показатељи су:

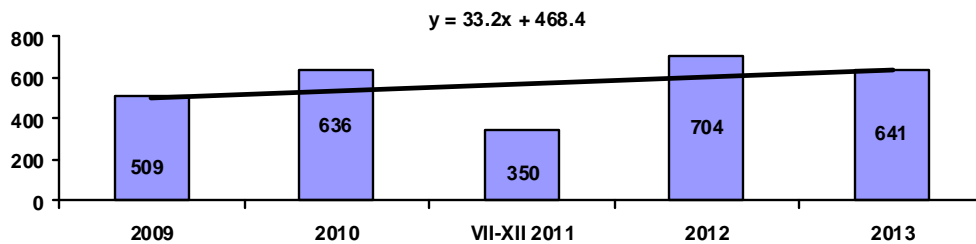
1. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
2. Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
3. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима
4. Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим зубима
5. КЕП код деце у дванаестој години живота
6. Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија
7. Просечна дужина чекања на заказани први преглед
8. Укупан број сати у недељи када служба ради поподне
9. Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа
10. Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби
11. Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина
12. Просечна дужина болничког лечења
13. Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи

Од 1.07.2011. године, због промене Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите, више се не прате показатељи: Просечан број упута по лекару, Просечан број упута за лабораторију по лекару на 100 посета, Просечан број упута за ренгген по лекару на 100 посета, Просечан број упута за ултразвук по лекару на 100 посета, Просечан број упута за специјалистичко-консултативни преглед по лекару на 100 посета, Просечан број посета по стоматологу, Процент деце у седмој години живота са заливеним фисурама на првом сталном молару, Процент пацијената који су добили најмање једну пломбу и Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби. Додати су следећи показатељи: Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима, Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим зубима и Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.

Завод за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф др Цветко Брајовић“ располаже са 30 постеља у стационару. У стационару се хоспитализују оболела деца, као и њихови родитељи који се едукују за наставак терапије у кућним условима. У 2013. години било је 641 хоспитализовани пацијент, што је на мање него претходне године (графикон 1). Мањи број хоспитализованих пацијената у 2009. години је последица епидемије грипа.

Број хоспитализованих болесника у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

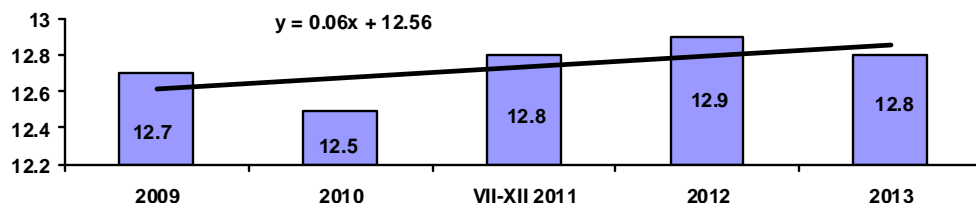
Графикон 1.



Остварено је 8.185 дана болничког лечења у 2013. години. Просечна дужина болничког лечења била је 12,8 дана и на нивоу је од претходне године (графикон 2).

Просечна дужина болничког лечења у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

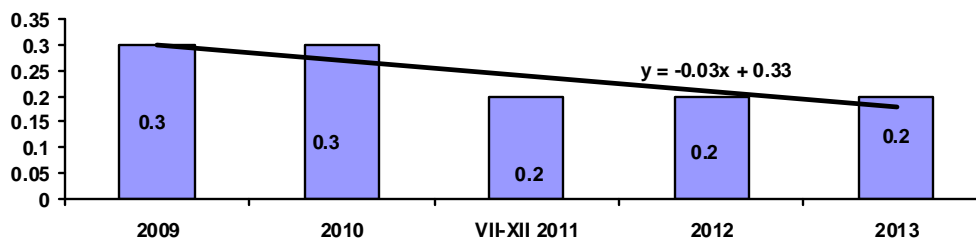
Графикон 2.



Као и претходних година у стационару је било ефективно ангажовано 6 медицинских сестара. Број медицинских сестара по постељи није директан показатељ квалитета, али указује на аспекте који утичу на квалитет (недовољан број сестара). Због повећаног броја хоспитализованих пацијената, од носно веће заузетости постелног фонда, смањен је број ефективно ангажованих медицинских сестара по заузетој постељи у Заводу (графикон 3).

Просечан број медицинских сестара по заузетој постељи у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

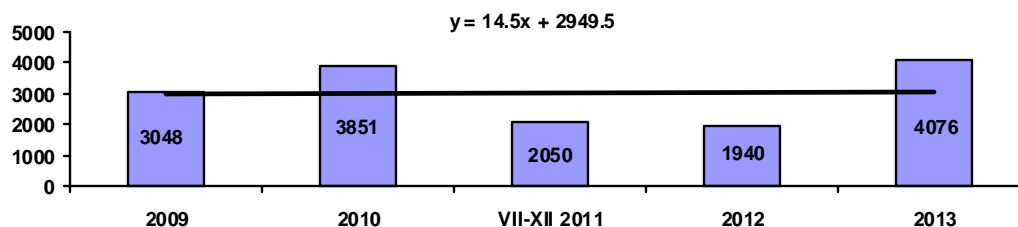
Графикон 3.



У Заводу је у 2013. години обављено 8.708 специјалистичко-консултативних прегледа и то: 2.453 психијатријска, 1.592 педијатријска, 1.883 неуролошка и 2.780 физијатријских. Укупан број првих амбулантних специјалистичких прегледа је износио 4.076, што је знатно више него претходних година (графикон 4).

Број првих амбулантних специјалистичких прегледа у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

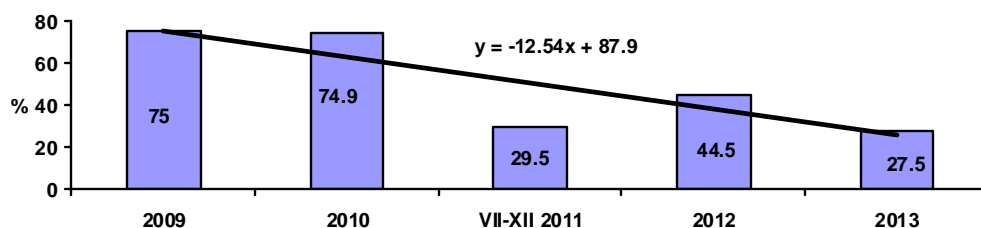
Графикон 4.



Заказан први амбулантни специјалистички преглед је имало 1.123 пацијената или 27,5%, што је дупло мање у односу на претходну годину (графикон 5). Први преглед и се заказују у области неурологије (670) и у области психијатрије (453).

Процент заказаних првих амбулантних специјалистичких прегледа у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

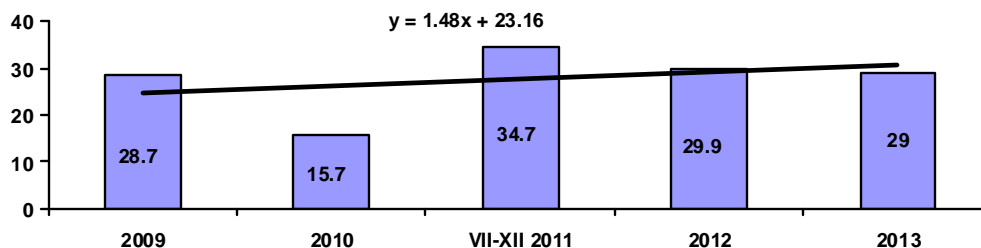
Графикон 5.



Просечна дужина чекања на заказани први преглед је 29 дана, што је на нивоу претходних година (графикон 6).

Просечна дужина чекања на заказани први амбулантни специјалистички преглед у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2009.-2013. год.

Графикон 6.



Специјалистички преглед код педијатра и физијатра се не заказује, док се на први преглед код дечјег неуролога чека 28 дана, а на преглед психијатра 30 дана.

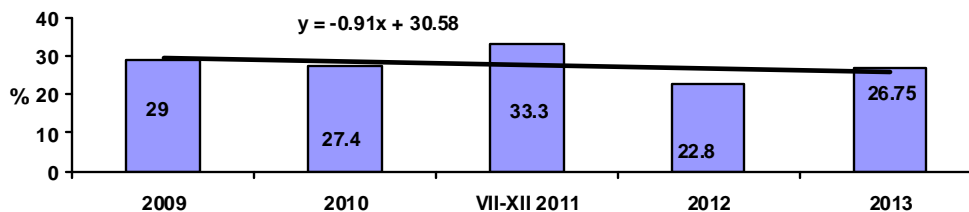
Стоматолошку здравствену заштиту у Заводу пружају 3 стоматолога.

Од укупно 157 деце у 7. години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 116 или 73,8%, што је нешто више него предходних година (157 у 2010. години, 183 у 2009. години и 139 у 2008. години). Од

укупног броја прегледане деце код стоматолога, 42 деце је било са свим здравим зубима (26,75%), што је на нивоу претходних година (графикон 7).

Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима

Графикон 7.

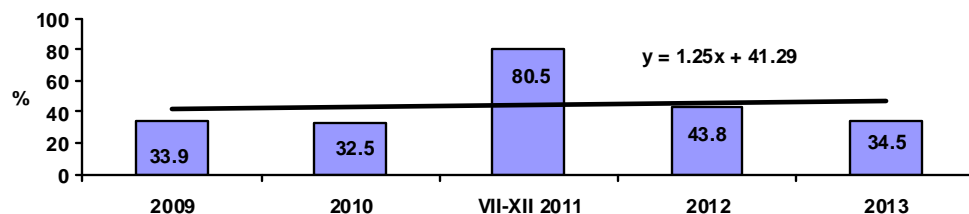


Према извештају стоматолошке здравствене заштите било је 42 деце у 7. разреду основне школе, а њих 32 је обухваћено систематским стоматолошким прегледом. Код 14 деце је утврђено присуство ортодонских аномалија, док 10 деце нису на ортодонској терапији. У 2013. години код 31,25% деце у 7. разреду основне школе утврђено је присуство нелечених ортодонских аномалија.

У 2013. години било је 40 деце у 7. години живота обухваћене локалном апликацијом флуорида, односно 34,5% (графикон 8) и овај показатељ имао је растући тренд до ове године, што је повољан показатељ квалитета стоматолошке заштите.

Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида

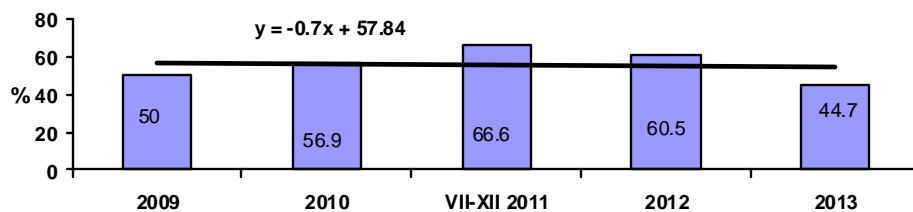
Графикон 8.



Од 64 деце у 12. години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 47 или 73,4%. Са свим здравим зубима било је 13 деце. Број деце старости 12 година обухваћене локалном апликацијом флуорида је износио 21, односно 44,7%. И овај показатељ имао је растући тренд до ове године (графикон 9).

Процент деце у 12. години живота обухваћене локалном апликацијом флуорида

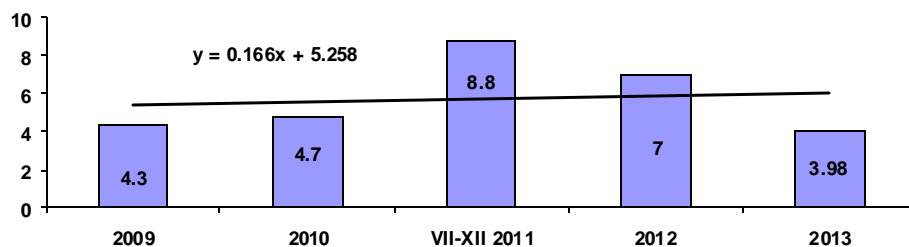
Графикон 9.



Код деце у 12. години живота било је 119 каријесних зуба, 17 извађених и 51 пломбирани зуб. КЕП у 12. години износи 3,98 (графикон 10).

КЕП у 12. години

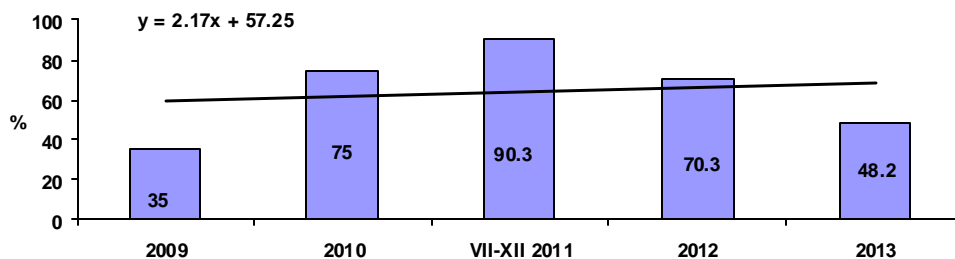
Графикон 10.



Пацијенти старији од 18 година остварили су 112 стоматолошких прегледа, а 48,2% је имало конзервативно третирање пародонтопатије (графикон 11). Број пацијената код којих је конзервативно третирана пародонтопатија је смањен са 130 у 2009. години на 90 у 2010. години, а у 2013. години било је 54 пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија.

Процент корисника код којих је конзервативно третирана пародонтопатија

Графикон 11.



Према Извештају Комисије за унапређење квалитета рада, у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију „Проф. др Цветко Брајовић“ постоји План унапређења квалитета, Програм провере квалитета стручног рада и План едукације за запослене. Комисија за унапређење квалитета рада је одржала 15 састанака у 2013. години, а о раду Комисије постоје записници који су доступни осталим запосленима у Заводу. У Заводу су истакнута обавештења за пацијенте о врсти здравствених услуга које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, ценовник услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног осигурања, обавештење о заштитнику пацијентових права, а постоји и кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената.

У Заводу је био 1 поднети приговор пацијената на поступак здравствених радника, 1 ванредна провера квалитета стручног рада, док није било мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму.

Током 2013. године урађено је истраживање задовољства запослених. Одржано је 11 едукативних скупова и семинара, а 19,1% запосленог медицинског особља је учествовало у стицању и обнови знања и вештина о трошку установе.

У Заводу је током 2013. године, од планирана 2, унапређен 1 показатељ квалитета рада.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Завода за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију у последњих пет година, може се констатовати да је у оквиру стационарне делатности просечна дужина болничког лечења око 12 – 13 дана у целом посматраном периоду. Број хоспитализованих пацијената у 2013. години (640) је мањи у односу на претходну годину, а такође и број ефективно ангажованих медицинских сестара по заузетој постељи има опадајући тренд.

У оквиру амбулантно-поликлиничке делатности, број првих прегледа (око 4.000) је повећан, док је смањен број заказаних првих прегледа на 27%. Заказују се неуролошки и психијатријски прегледи, док се прегледи педијатра и специјалиста физикалне медицине не заказују. Просечна дужина чекања на заказани први специјалистички преглед је око 29 дана.

У области стоматолошке здравствене заштите од 157 деце у седмој години живота, систематским прегледом је обухваћено 116 или 74%. Са свим здравим зубима било је 27% деце, а локална апликација флуорида је обављена код 34% деце.

Од 64 деце у дванаестој години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 73% деце. са свим здравим зубима је 20% деце, а локалном апликацијом флуорида је обухваћено 45% деце.

КЕП индекс у дванаестој години је 4 и најмањи је у последњих 5 година.

7. Градски завод за јавно здравље, Београд

Показатељи квалитета које прате институти и заводи за јавно здравље су:

1. Просечан број едукација одржаних од стране здравствених радника и здравствених сарадника по за посленом;
2. Процент обележених датума по календару здравља;
3. Број обележених осталих датума;
4. Постојање ажуриране интернет презентације установе;
5. Доступност анализа здравственог стања становништва на интернет презентацији установе;
6. Доступност анализа показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе;
7. Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције;
8. Број одељења на којима је извршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције;
9. Процент броја вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека;
10. Учешће потврда о смрти у регистру за рак;
11. Национална екстерна контрола квалитета рада микробиолошких лабораторија;
12. Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања;
13. Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију;
14. Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у центру за хигијену и хуману екологију;
15. Постојање плана реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми;
16. Омогућена интерактивна комуникација запослених са корисницима на интернет презентацији здравствене установе;
17. Постојање саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање (ДПСТ)

Од 1.07.2011. године, због промене Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите, више се не прате следећи показатељи: Број организованих едукација по центру, Број одржаних скупова и догађаја у локалној заједници по календару здравља, Број евалуираних планова рада и извршења планова рада здравствених установа по лекару специјалисти, Број развијених и ажурираних база података, Процент коришћења извора података према постојећем стручно методолошком упутству о начинима вођења регистра за рак, Број анализираних узорака примарно стерилних течности и регија на микробиологији по лекару специјалисти, Број урађених серолошких анализа на микробиологији по лекару специјалисти, Број анализираних узорака осталих болесничких материјала на микробиологији по лекару специјалисти, Процент микробиолошких анализа са применом интерне контроле квалитета, Процент мерних места за праћење параметара аерозагађења урбане средине, Процент физичкохемијских, микробиолошких и биолошких анализа узорака воде за пиће са применом интерне контроле квалитета и Просечан број анализираних параметра по узорку у одељењу за токсикологију и санитарну микробиологију, а додати су следећи

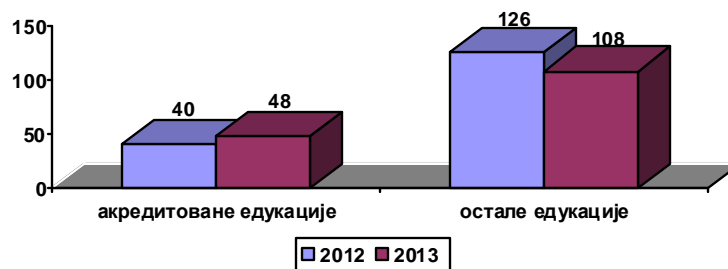
показатељи: Просечан број едукација одржаних од стране здравствених радника и здравствених сарадника по запосленом, Процент обележених датума по календару здравља, Број обележених осталих датума, Учешће потврда о смрти у регистру за рак, Национална екстерна контрола квалитета рада микробиолошких лабораторија, Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физико-хемијска испитивања, Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију, Процент стручних мишљења на анализиране узорке у центру за хигијену и хуману екологију, Омогуће на интерактивна комуникација запослених са корисницима на интернет презентацији здравствене установе и Постојање саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање.

У Градском заводу за јавно здравље, Београд у 2013. години одржано је укупно 156 едукација (графикон 1). Број едукација је показатељ који евалуира активност везану за трансфер знања, доктрину и методолошке обрасце за рад здравствених радника/сарадника на нивоу Завода, али и до нивоа свих здравствених установа, као и других сектора у друштву (образовање, социјална заштита и др.).

У односу на претходну годину, повећан је број акредитованих едукација (првенствено екстерних), а смањен је број осталих едукација, тако да је укупан број одржаних едукација мањи за 10.

Број одржаних едукација (акредитованих и осталих едукација)

Графикон 1.



Највећи број акредитованих едукација, као и претходне године, је организован у Центру за промоцију здравља 25 (1 интерна и 24 екстерних), а затим у Центру за контролу и превенцију болести, 15 (све екстерне), 5 у Центру за хигијену и хуману екологију и 2 у Центру за анализу, планирање и организацију здравствене заштите. У Центру за информатику и биостатистику била је 1 едукација а у Центру за микробиологију нису биле организоване акредитоване едукације. У Заводу ради укупно 300 здравствених радника и сарадника, што просечно износи 0,52 едукације по запосленом. То је мање у односу на претходну годину, када је било 0,76 едукација по запосленом. Међутим, треба истаћи да у 2012. години, овај показатељ рачунат на 217 запослених здравствених радника и сарадника, јер нису били урачунати запослени у Центру за микробиологију, с обзиром да у овом Центру није било одржаних едукација.

Табела 1. Извештај о броју одржаних едукација у Градском заводу за јавно здравље, Београд у 2013. години

Р. бр	Орг. јединице	Акредитоване едукације			Остале едукације		Укупан број едукација	Број здравствених радника/ сарадника	Просечан број едукација по запосленом
		Интерна едукација	Екстерна едукација	Укупно	Едукација едукатора	Друге едукације			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Промоција здравља	1	24	25	6	63	94	8	11,7
2	Анал., план. и орг. здр. заштите	2	0	2	3	0	5	18	0,3
3	Информатика и статистика	1	0	1	0	4	9	28	0,2
4	Контрола и превенција болести	0	15	15	0	5	20	62	0,3
5	Хигијена и хумана екологија	1	4	5	0	27	32	111	0,3
6	Микробиологија	0	0	0	0	0	0	73	0
УКУПНО		5	43	48	9	99	156	300	0,52

Градски завод за јавно здравље, Београд је обележио укупно 10 датума, (сви предвиђени) из „Календара здравља“: Национални дан без дуванског дима, Месец борбе против малигних болести, Светски дан вода, Светски дан здравља, Недеља здравља уста и зуба, Светски дан без дуванског дима, Светска недеља дојења, Светски дан срца, Месец правилне исхране и Светски дан борбе против ХИВ/АИДС. Укупно је одржано 57 манифестација у заједници, 134 медијских наступа, од тога: ТВ (20), радио (40), писани медији (74). Била је 1 конференција за штампу. Процент обележених датума по календару здравља је износио 100%.

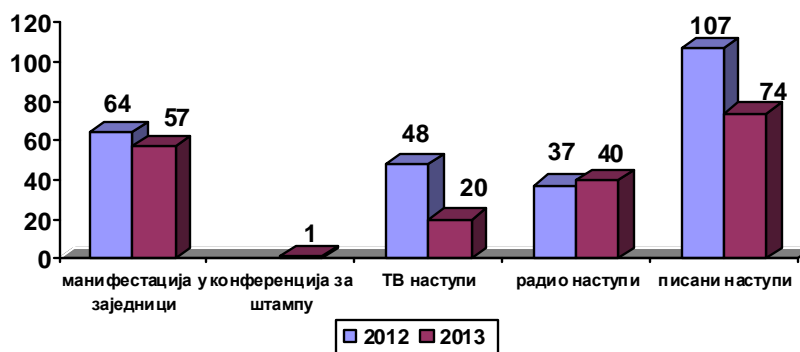
Табела 2. Број обележених датума по календару здравља, за 2013. годину.

Календар здравља	Манифестација у заједници	Конференција за штампу	Медијски наступи -ТВ	Медијски наступи - радио	Медијски наступи-писани	Број обележених датума по «Календару здравља»
Национални дан без дуванског дима	8	0	0	5	5	1
Месец борбе против малигних болести	8	0	9	9	12	1
Светски дан вода	1	0	1	4	8	1
Светски дан здравља	6	0	0	6	8	1
Недеља здравља уста и зуба	1	0	0	1	4	1
Светски дан без дуванског дима	5	0	1	4	5	1
Светска недеља дојења	1	0	2	4	5	1
Светски дан срца	10	0	2	0	18	1
Месец правилне исхране	10	0	2	5	6	1
Светски дан борбе против HIV/AIDS	7	1	3	2	3	1
Укупно	57	1	20	40	74	10
Процент обележених датума по календару здравља						100%

У односу на претходну годину, било је мање телевизијских наступа, манифестација у заједници и наступа у писаним медијима, док је повећан број радио наступа и конференција з штампу (графикон 2).

Обележени датуми по календару здравља према начину обележавања

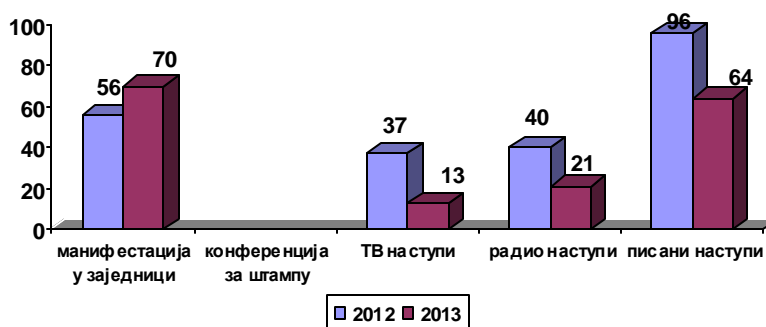
Графикон 2.



Градски завод за јавно здравље је обележио укупно 14 датума ван календара здравља у 2013. години: Европска недеља превенције рака грлића материце, Светски дан бубрега, Пролећни фестивал здравља, Национални дан борбе против рака дојке, Светски дан заштите животне средине, Светски дан против злоупотребе дрога, Јесењи фестивал здравља, Шетња до окончања рака код жена, Национална недеља дијења, Дечја недеља, Кидс фест, Светски дан старих, Месец борбе против болести зависности и Међународни дан детета. Укупно је одржано 31 манифестација у заједници, 98 медијских наступа, од тога: ТВ наступа 13, радио наступа 21, а наступа у писаним медијима 64, док није било конференција за штампу. У односу на претходну годину, одржано је више манифестација у заједници, док је било мање медијских наступа (графикон 3).

Обележени датуми ван календара здравља према начину обележавања

Графикон 3.



Процент обележених датума ван календара здравља је износио 100%, као и претходне године (Табела 3).

Табела 3. Број обележених датума ван календара здравља, за 2013. годину.

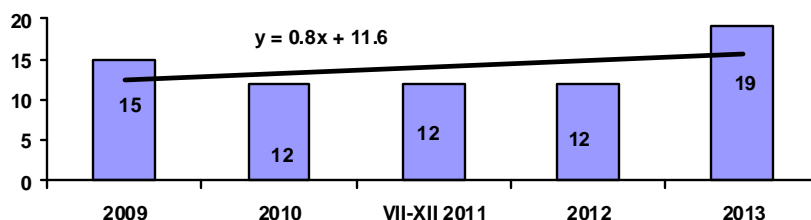
Календар здравља	Манифестација у заједници	Конференција за штампу	Медијски наступи -ТВ	Медијски наступи - радио	Медијски наступи -писани	Број обележених датума ван «Календара здравља»
Европска недеља превенције рака грлића материце	4	0	6	4	26	1
Светски дан бубрега	1	0	0	1	1	1
Пролећни фестивал здравља	2	0	1	1	3	1
Национални дан борбе против рака дојке	1	0	0	0	2	1
Светски дан заштите животне средине	1	0	0	2	5	1
Светски дан против злоупотребе дрога	2	0	0	4	11	1
Јесењи фестивал здравља	2	0	1	1	3	1
Шепћа до окончања рака код жена	1	0	0	0	2	1
Национална недеља дојења	1	0	0	3	0	1
Дечја недеља	1	0	0	1	1	1
Кидс фест	2	0	0	1	1	1
Светски дан старих	1	0	0	0	2	1
Месец борбе против болести зависности	10	0	0	2	2	1
Међународни дан детета	2	0	5	1	5	1
Укупно	31	0	13	22	64	14
Процент обележених датума ван календара здравља						100%

Интернет презентација је ажурирана 12 пута у 2013. години. Омогуће на је интерактивна комуникација на интернет презентацији установе између запослених и корисника сајта. Доступна је анализа здравственог стања становништва, као и анализа показатеља квалитета здравствене заштите на интернет презентацији. У ГЗЗЈЗ постоји саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ.

Надзор над болничким инфекцијама се врши најкраће један месец, на бар једном од 4 одељења са високим ризиком за настанак болничких инфекција (хирургија; клиника/одељење хируршких грана – урологија, ортопедија, одељење жена порођених царским резом, ОРЛ, офталмологија; неонатологија; јединица интензивне неге). У 2013. години надзор над болничким инфекцијама је радило 6 лекара специјалиста епидемиологије и остварили су 19 месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције (графикон 4), док надзора над болничким инфекцијама праћењем преваленције није било у организацији лекара специјалиста епидемиологије у ГЗЈЗ.

Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције

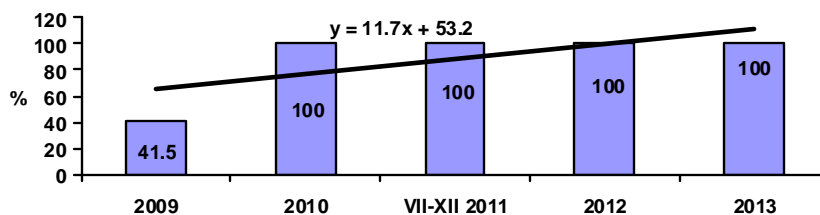
Графикон 4.



У циљу достизања обухвата вакцинацијом у циљаној популацији, ревизија картотеке се врши континуирано, а детаљно 2 пута годишње. У 16 домова здравља у Београду постоји 70 вакциналних пунктова. ГЗЗЈЗ има обавезу да најмање једном годишње изврши ревизију картотеке на подручју сваке општине у Београду. У 2013. години, ревизија вакциналних картотека је извршена у свим пунктовима, што је на нивоу претходне године (графикон 5).

Процент вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека

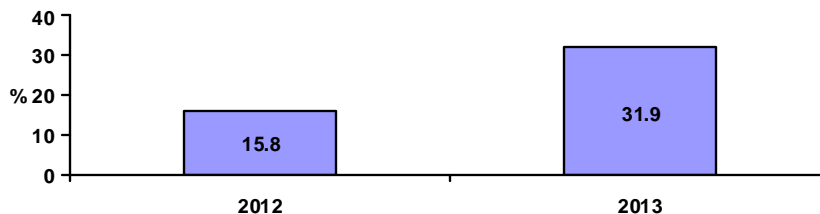
Графикон 5.



У току 2013. године пријављено је 8.457 случајева новооболелих/умрлих од рака (у претходној години 5.935), као и 2.695 или 31,87% случајева рака пријављених Регистру само преко потврде о смрти, што је дупло више него претходне године, ако се има у виду посматрани период.

Учешће потврда о смрти у регистру за рак

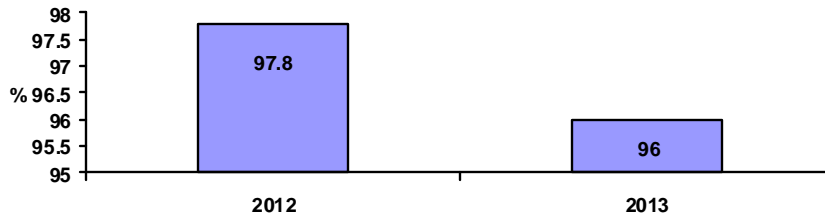
Графикон 6.



У оквиру извештаја о успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања за 2013. годину, било је 404 провераваних параметара, а 387 параметара је било у границама дозвољених одступања (96%). У односу на претходну годину, значајно је повећан број провераваних параметара (у 2012. години проверавано је 138 параметара, од којих је 135 било у границама дозвољених одступања).

Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања

Графикон 6.



У оквиру извештаја о успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију за 2013. годину, било је 18 провераваних параметара и сви су били у границама дозвољених одступања (100%). И у овим лабораторијама је повећан број провераваних параметара у односу на прошлу годину (проверавано је 8 и сви су били у границама дозвољених одступања).

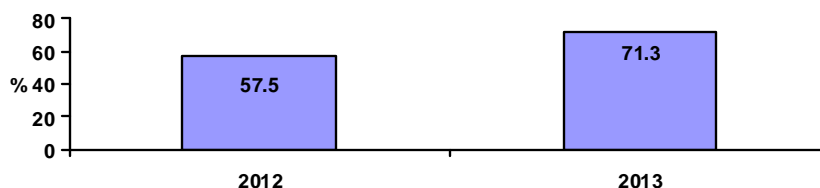
У Центру за хигијену и хуману екологију дато је 3.176 стручних мишљења за неисправне узорке, док су за 3.146 стручних мишљења за неисправне узорке предложене мере. Процент стручних мишљења са предлогом мера износио је 99%. То је нешто мање у односу на претходну годину, када је дато 3.940 стручних мишљења, од којих је 3.938 било са предлогом мера.

ГЗЗЈЗ има план реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми. Четири мобилна тима су укључена у План реаговања у ванредним ситуацијама. Мобилне екипе обављају епидемиолошки надзор одмах по утврђивању настанка ванредне ситуације, као што су елементарне несреће и катастрофе у којима постоји опасност од појаве епидемија заразних болести, за време веће епидемије заразне болести, у случају појаве нове или недовољно познате заразне болести и у случају сумње на употребу биолошког агенса. План реаговања је био једанпут ажуриран у 2013. години.

У Градском заводу за јавно здравље је запослено 258 здравствених радника и сарадника а њих 184 (71,3%) су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или учествовали на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад, што је више у односу на претходну годину (графикон 7). Постоји план едукације за све запослене у здравственој установи. Одржано је 32 радионице, едукативна скупа и семинара, као и 28 програма континуиране медицинске едукације акредитованих од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у Градском заводу за јавно здравље, Београд.

Процент запослених здравствених радника који су учествовали у стицању знања

Графикон 7.



На основу Сумарног Извештаја Комисије за унапређење квалитета рада Градског завода за јавно здравље за 2013. годину, констатује се да је Комисија донела годишњи програм провере квалитета стручног рада као и интегрисани план сталног унапређења квалитета рада. Постоје извештаји (записници) о раду Комисије, који су доступни осталим запосленима. Комисија је поднела годишњи извештај о остваривању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору Завода. Комисија је одржала 3 састанка у 2013. години. У овом периоду није било ванредних провера квалитета стручног рада. Није било поднетих приговора пацијената, као ни мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености дуванском диму. Постоји ажурирана интернет презентација Градског завода за јавно здравље, Београд.

У Заводу је на видном месту истакнуто: Обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту као осигураннику обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, као и услуге које се не обезбеђују на терет обавезног здравственог осигурања, обавештење о видовима и износу учешћа осигураних лица у трошковима здравствене заштите, као и ослобађања од плаћања учешћа. Ценовник здравствених услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које пацијент плаћа из сопствених средстава, истакнут је на видном месту. Постоји кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената као и име и презиме, број канцеларије и радно време, особе задужене за вођење поступака притужби и жалби пацијената (заштитник пацијентских права).

Обављено је истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе и задовољства запослених и урађена је анализа добијених резултата.

Комисија је за 2013. годину планирала да унапреди 2 показатеља квалитета рада, односно задовољства запослених, што је и реализовано током године.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Градског завода за јавно здравље у последњих 5 година, може се констатовати да се обележавају сви датуми из календара здравља, док је обележено још 14 датума ван Календара здравља. Број медијских наступа и манифестација у заједници је мањи у односу на претходну годину. Одржано је 156 едукација (48 акредитованих и 108 осталих), или 0,5 едукација по запосленом, што је мање у односу на претходну годину.

Надзор над болничким инфекцијама је радило 6 лекара специјалиста епидемиологије и остварили су 19 месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције, што је највећа вредност у посматраном периоду. Ревизија вакциналних картотека је спроведена на свим пунктовима, као и претходне године.

Учешће потврда о смрти у регистру за рак је удвостручено (32%) у односу на прошлу годину.

Повећан је број провераваних параметара у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања (процент успешности је 96%) и лабораторијама за санитарну микробиологију (процент успешности је 100%).

У Центру за хигијену и хуману екологију, проценат стручних мишљења са предлогом мера на неисправне узорке је износио 99% и нешто је мањи у односу на претходну годину.