

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 2013. годину доставиле су следеће здравствене установе: домови здравља: „Врачар“, „Вождовац“, „Звездара“, „Земун“, „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Раковица“, „Савски венац“, „Др Милутин Ивковић“ Палилула, „Стари град“ и „Др Симо Милошевић“ Чукарица, који у свом саставу имају службу медицине рада као и Завод за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова.

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

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

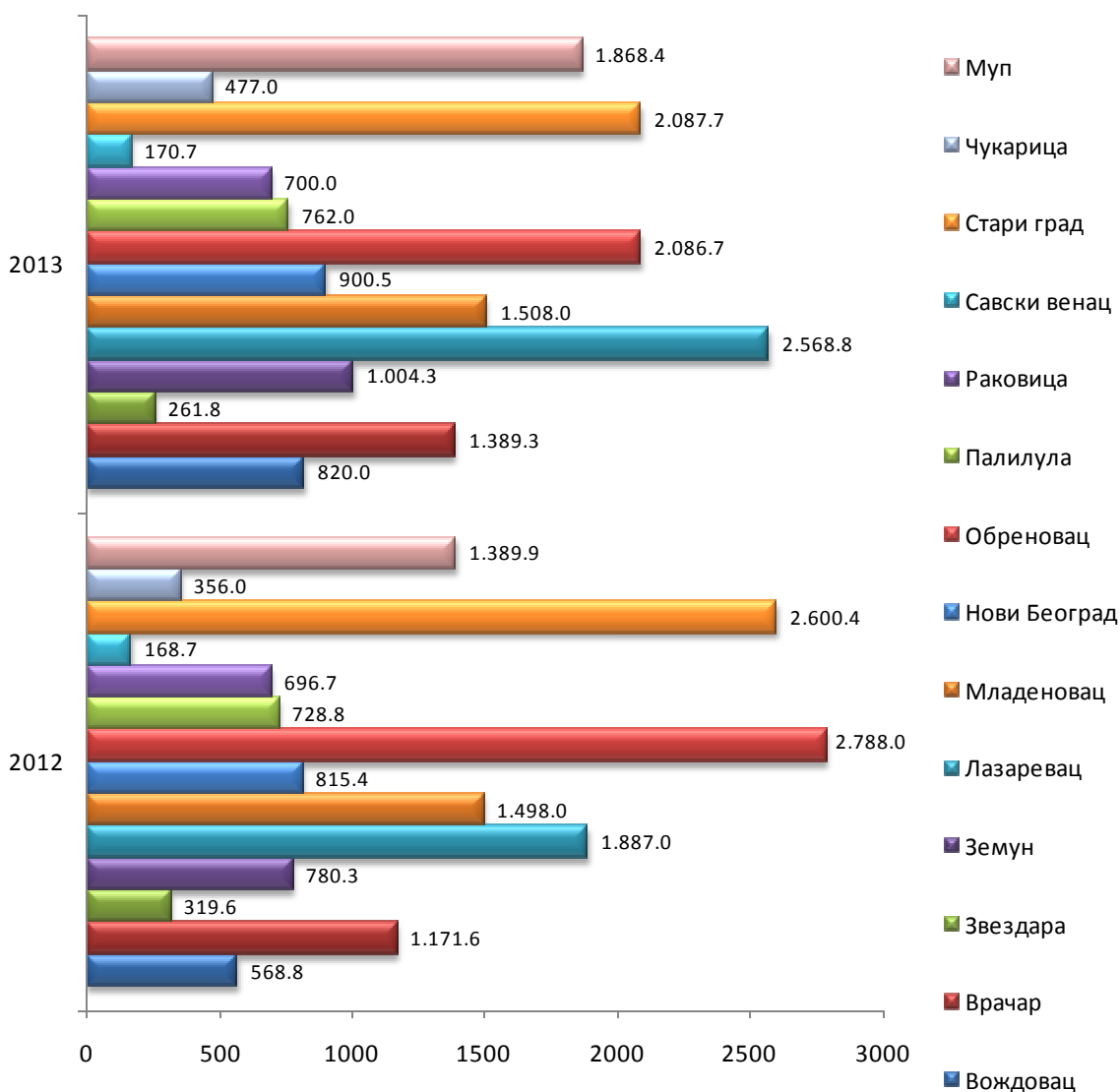
На територији Београда у 16 домовна здравља и Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова радио је ефективно укупно 51 лекар специјалиста медицине рада.

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

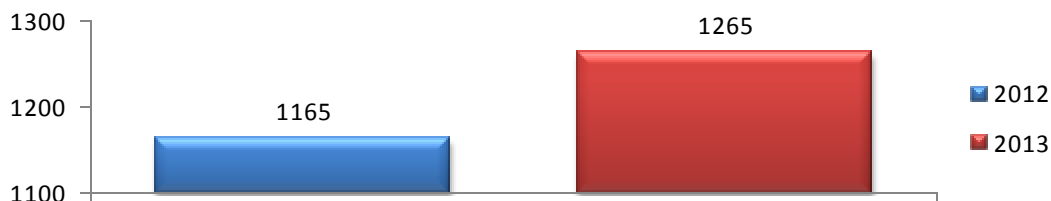
Овај показатељ се израчунава као укупан број превентивних лекарских прегледа код запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком подељен са бројем специјалиста медицине рада (Табела XXII у прилогу). Обављено је укупно 63.883 превентивна прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком, односно 1.265 прегледа по специјалисти медицине рада, што је нешто већа вредност у односу на претходну годину посматрања - 1165,4 превентивних прегледа (Графикон 1а). 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), док је тај однос у 2013. години такав да је највише ових прегледа било у Дому здравља „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац 2568,8, а најмањи у Дому здравља „Др

Симо Милошевић“ Чукарица (477). Разлог за овакву реализацију плана је то да Дом здравља „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац обезбеђује овај вид здравствене заштите запосленима у рударском базену Колубара (Графикон 1а). Имајући у виду значај ових прегледа у 13 домова здравља и 333 радника МУП повећан је просечан број ових прегледа, а смањен је само у 3 дома здравља: „Звездара“, „Стари град“ и „Обреновац“ у односу на претходну годину.

Графикон 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у 2012. години и 2013. години у домовима здравља и Заводу за здравствену заштиту радника МУП-а



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

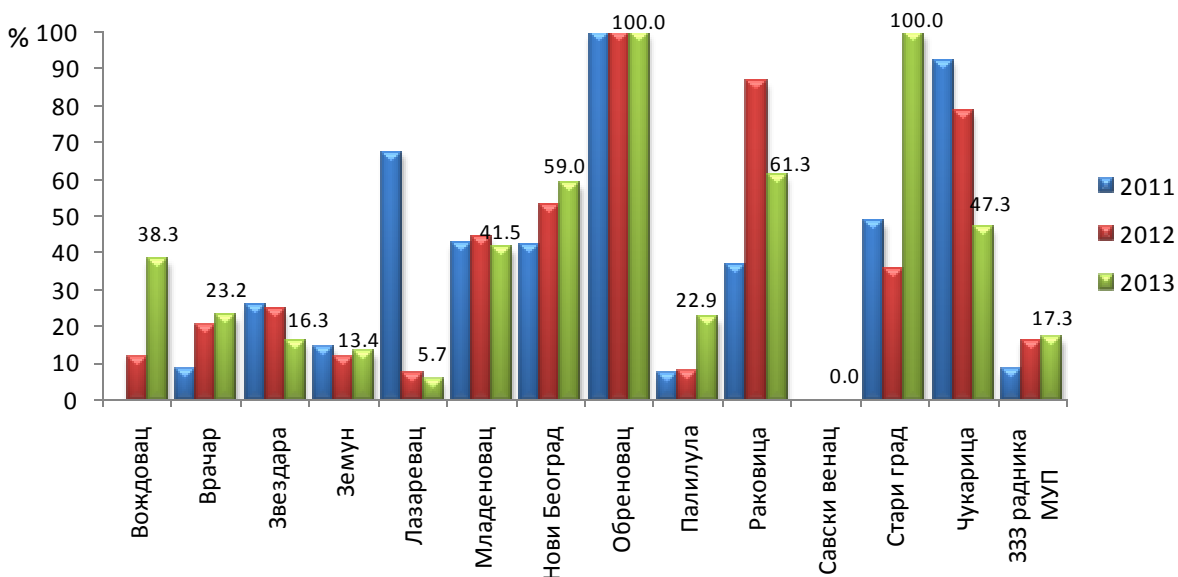


2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

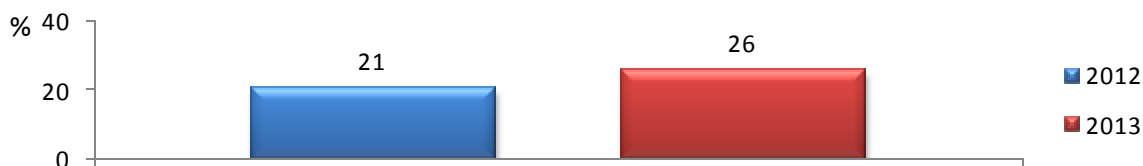
Овај показатељ се израчунава као број запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту, подељен са бројем запослених који заштиту здравља на раду остварују преко службе медицине рада и помножен са 100 (Табела XXII у прилогу).

Едукацијом о ризицима на радном месту обухваћен је 29.621 запослени. Велике су разлике међу домовима здравља. У просеку, на нивоу града обухват је био 26,2% односно већи него у претходној години, када је износио 21% (Графикон 2а). Највећи обухват био је у домовима здравља „Обреновац“ и „Стари град“ (100%), а најмањи 5,7% у Дому здравља „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац (Табела 5), (Графикон 2).

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



Графикон 2а. Процент радника обухваћених едукацијом на нивоу града Београда



Табела 5. Показатељи квалитета рада у служби за здравствену заштиту радника у 2013. години

| Здравствена установа | Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада | Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту | Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту | Процент повреда на раду | Број утврђених професионалних болести |
|------------------------|---|--|---|-------------------------|---------------------------------------|
| „Вождовац” | 820.00 | 38.33 | 6.79 | - | - |
| „Врачар” | 1389.31 | 23.18 | 14.38 | 2.27 | |
| „Звездара” | 261.75 | 16.34 | 5.98 | 3.54 | |
| „Земун” | 1004.33 | 13.41 | 53.57 | 1.18 | |
| „Лазаревац” | 2568.75 | 5.71 | | 0.83 | |
| „Младеновац” | 1508.00 | 41.46 | 100.0 | 0.83 | |
| „Нови Београд” | 900.50 | 59.00 | 74.0 | 100.0 | 4 |
| „Обреновац” | 2086.67 | 100.00 | 100.0 | 0.64 | |
| „Палилула” | 762.00 | 22.85 | 4.13 | 5.29 | |
| „Раковица” | 700.00 | 61.32 | 100.0 | 0.26 | |
| „Савски венац” | 170.67 | | 100.0 | 0.00 | |
| „Стари град” | 2087.67 | 100.00 | | - | |
| „Чукарица” | 477.00 | 47.30 | 71.41 | 0.00 | |
| ЗЗЗ радника МУП | 1868.39 | 17.32 | | 3.80 | |
| БЕОГРАД | 1165.41 | 26.21 | 9.46 | 3.27 | 4 |

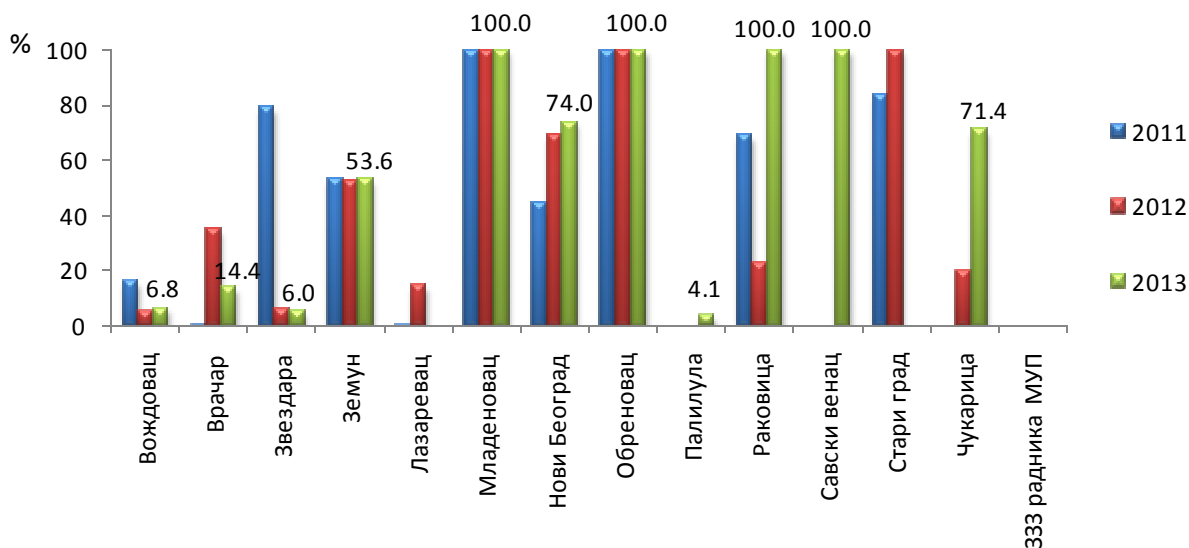
3. Процент запослених које служба медицине рада оспособљава за пружање прве помоћи на радном месту

Вредност овог показатеља се израчунава као број запослених који су у служби медицине рада оспособљени за пружање прве помоћи на радном месту и у радној околини подељен са бројем запослених код послодаваца

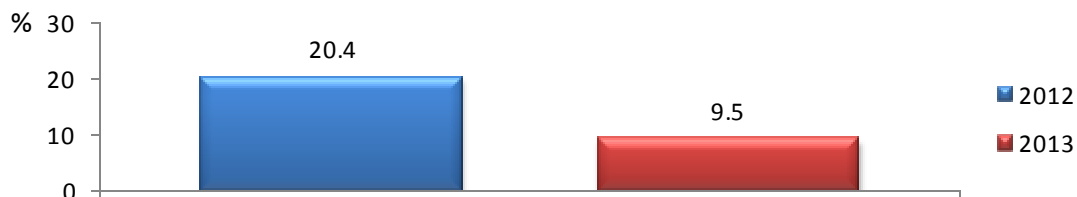
који је уговорио послове оспособљавања са службом медицине рада и помножен са 100 (Табела XXII у прилогу).

У 2013. години број запослених код послодаваца који су уговорили оспособљавање за пружање прве помоћи на радном месту са службом медицине рада је износио 36.903, а оспособљавањем за пружање прве помоћи је обухваћено 3.492 радника. Домови здравља: „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац, „Стари град“ и 333 радника МУП нису доставили податке за овај показатељ. Просечна вредност на нивоу града износила је 9,5% и знатно је мања него у 2012 (20,4%), као и од вредности у 2011. Највећи обухват је био у домовима здравља: „Младеновац“, „Обреновац“, „Раковица“ и „Савски венац“ (100%). Јако мали обухват је у домовима здравља „Вождовац“ (6,8%), „Звездара“ (6,0%) и „Палилула“ (4,1%), (Графикон 3 и Графикон 3а) (Табела XXII у прилогу).

Графикон 3. Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у 2011., 2012., и 2013. години



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

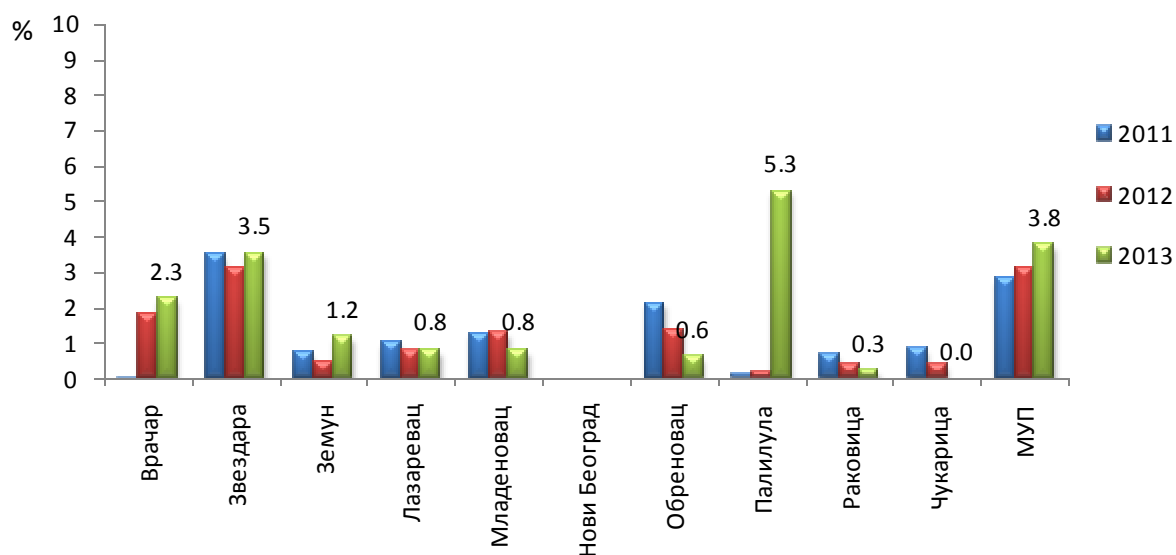


4. Процент повреда на раду

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

Домови здравља: „Вождовац“, „Стари град“, „Савски венац“ и „Др Симо Милошевић“ Чукарица нису доставили податке за овај показатељ, због тога што се повређени радници јављају свом изабраном лекару, а не специјалисти медицине рада. У неким домовима здравља у Служби медицине рада и даље раде изабрани лекари или се податак о повредама преузима из Службе за здравствену заштиту одраслих грађана. Међу осталим домовима здравља највише пријављених повреда на раду запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада, било је у ДЗ „Звездара“ (3,5%), „Др Милутин Ивковић“ Палилула (5,3%) и ЗЗЗ радника МУП (3,8%). У Дому здравља „Нови Београд“ била је 1 повреда на раду, али није достављен податак о броју запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада. Просечна вредност на нивоу града износила је 3,3% што је двоструко више од вредности у 2012. години (1,4%) (Табела 5).

Графикон 4. Процент повреда на раду у 2011., 2012. и 2013. години



Укупно је регистровано 3.583 повређених на раду у 9 установа, од којих око 80% у ДЗ „Палилула“ (1.613 повређених) и ЗЗЗ радника МУП (1.330 повређених).

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

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

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

ЗАКЉУЧАК

- Посебна пажња у раду служби медицине рада при домовима здравља и у заводима поклања се превентивним прегледима радника запослених на радним местима са повећаним ризицима. Просечан **број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком** по специјалисти медицине рада на нивоу града је повећан са 1.165 у 2012. години на 1.265 у 2013. години.
- **Процент радника обухваћених едукацијом о ризицима по здравље на радном месту** је повећан у односу на претходну годину, са 21% на 26%.
- Двоструко је мањи број запослених који су **едуковани** у служби медицине рада оспособљени **за пружање прве помоћи на радном месту** и у радној околини него у ранијем периоду.
- **Број професионалних болести** запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада, које су утврђене од Републичког фонда за здравствено осигурање износи само 4 у 2013. години, али је већи у односу на претходне године.
- **Процент повреда на раду** запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада има вредности од 0,3% до 5% у различитим домовима здравља.
- **С обзиром на чињеницу да сви домови здравља не достављају податке о свим дефинисаним показатељима квалитета рада службе медицине рада**, потребно је да у наредном периоду сви домови здравља, као и 333 радника ЖС уведу систем који ће омогућити праћење и извештавање свих прописаних показатеља.

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:

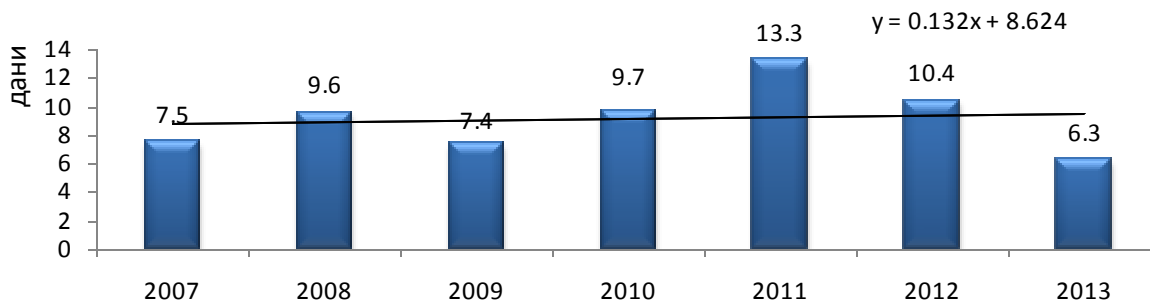
1. Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење
2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама
3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10

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

Градски завод за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд на дан 31.12.2013. године имао је укупно 303 уговорена радника (278 су здравствени радници, од којих су 31 лекари, 241 медицинска сестра и 6 здравствених сарадника). Завод обезбеђује здравствену заштиту и негу за 2.359 лица на кућном лечењу и за 476 лица на палијативном збрињавању. У 2013. години остварене су 58.482 посете лекару и 426.103 дијагностичке и терапијске услуге.

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. - 31.12.2013. године износила је 6,3 дана што говори да се време чекања у односу на претходну годину смањило за 4,15 дана, јер је тај период у 2012. години износио 10,4 дана (Табела XXIV у прилогу) (Графикон 1).

Графикон 1. Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење у периоду 2007-2013. године



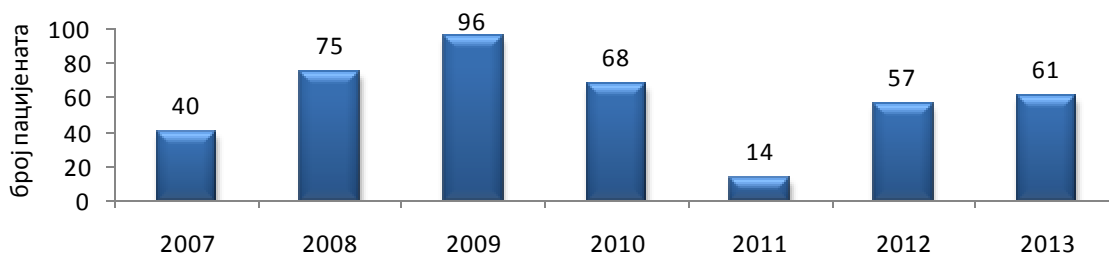
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама

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

Овај показатељ извештава се као апсолутни број пацијената са новонасталим декубиталним ранама и у 2013. години у Заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд, износио је 61, односно за 4 више у односу на 2012. годину (Табела XXIV у прилогу). С обзиром да се овај показатељ извештава као апсолутна вредност, а за 2007. и 2011. годину извештај је обухватао само половину године, није могуће поуздано поређење са осталим годинама када је праћен на нивоу целе године, 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 2007-2013. године



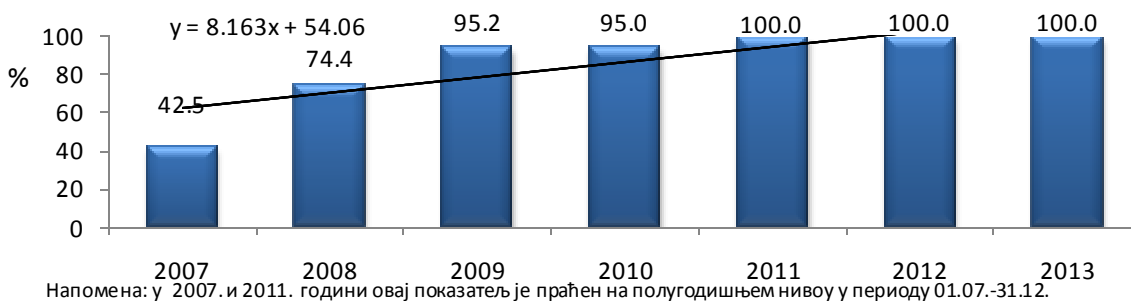
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

Праћење интензитета бола као најчешћег симптома који је присутан код пацијената у одмаклом стадијуму болести, а на који се може и утицати, врши се у циљу 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 три извештајна периода достигле максималне вредности (100%) (Табела XXIV у прилогу), што говори да су овим мерењем обухваћени сви примљени пацијенти.

Графикон 3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10 у периоду 2007-2013. године



ЗАКЉУЧАК

Градски завод за геронтологију и палијативно збрињавање се бави здравственом заштитом старих и збрињавањем пацијената којима је потребно палијативно лечење. **Анализа показатеља квалитета ове установе указује на унапређење квалитета рада у периоду од 2007. до 2013. године.**

Просечна дужина чекања на излазак комисије која оцењује оправданост пријема на кућно лечење, показује брзину одазива здравствене установе на потребе пацијената који је упућен на кућно лечење. Дужина чекања се из годину у годину смањује и има најмању вредност у 2013. години, 6,4 дана.

Број пацијената са новонасталим декубиталним ранама је незнатно већи у 2013. години у односу на 2012. годину. Декубиталне ране су регистроване код 61 пацијента, односно код мање од 2% пацијената Завода, имајући у виду да Завод обезбеђује здравствену заштиту и негу за 2.359 лица на кућном лечењу и за 476 лица на палијативном збрињавању. Код свих пацијената примљених на кућно лечење ради се **процена бола** према скали од 1 до 10.

VI ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ

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

1. Просечан број посета по лекару
2. Просечан број упута за лабораторијску дијагностику по лекару на 100 посета
3. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета.
4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике 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

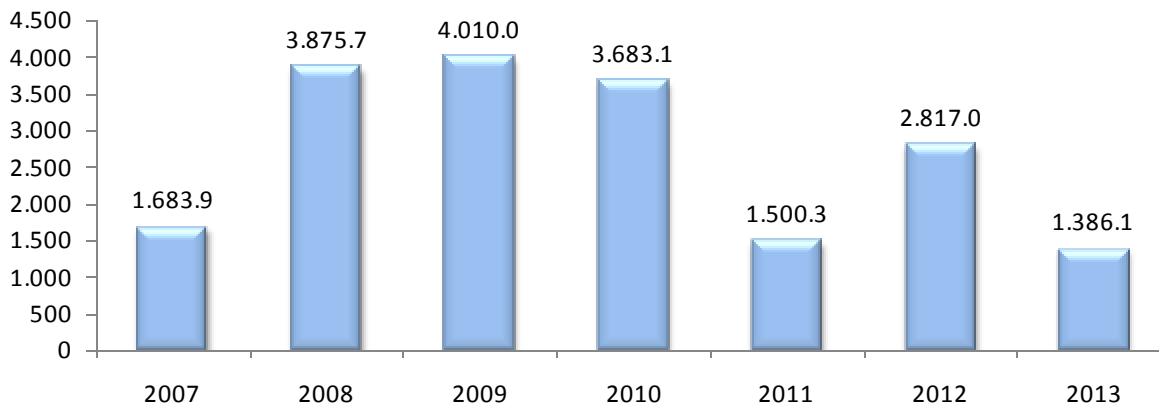
Просечан број посета по лекару израчунава се као број посета подељен са бројем лекара (Табела XXVa у прилогу)

У Градском заводу за болести плућа и туберкулозу, 2013. године, радило је ефективно 37 лекара. У истом периоду остварено је 51.286 посета односно двоструко мање него у претходној години посматрања (105.626). Остварено је 1.386 посета по лекару, што је такође двоструко мање него у 2012. години, када је тај број износио 2.817. Оваква реализација у 2013. години је последица тога што се Завод налази у фази реконструкције. Решењем Градске инспекције Градске

управе града Београда XXI-04 број 354-1-462/07 од 15.11.2012. године у целиније забрањено коришћење централног објекта Завода.

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

Графикон 1. Просечан број посета по лекару у периоду 2007-2013. године



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

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

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

У 2013. години издато је 6.949 упута за лабораторију, односно 13,6 упута на 100 посета, што је мање у односу на 2012. годину, када је број упута за лабораторију износио 20 (Графикон 2). Ипак је вредност у 2012. години мања него у периоду 2007-2009. године и то услед рационалније употребе лабораторијске дијагностике и веће оријентације на функционалну дијагностику, а мање вредности у 2013. су последица реконструкције објекта.

Гафикон 2. Просечан број упута за лабораторију, рендген, функционалну дијагностику на 100 посета у периоду 2007-2013. 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 рендген по лекару на 100 посета израчунава се као број упута за рендген по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXVa у прилогу).

У 2013. години издато је 15.304 упута за рендген дијагностику, односно 29,8 на 100 посета, што је више у односу на претходне године. Број упута за рендген од 2007 – 2011. године се кретао 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 по лекару на 100 посета

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

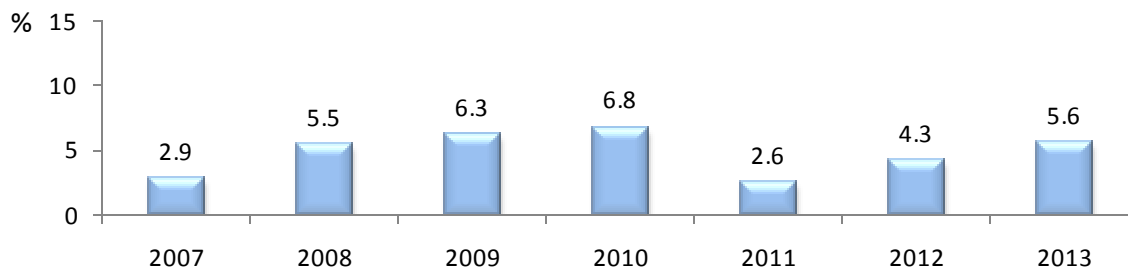
У 2013. години издат је 20.801 упут за функционалну дијагностику, односно 40,6 на 100 посета. У посматраном периоду број упута за функционалну дијагностику се константно повећава, тако је у 2012. године износио 34,8, да би се још повећао у 2013. години на 40,6 (Графикон 2).

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 (Табела XXVб у прилогу).

Укупно је у 2013. години узето 2.130 спутума код сумње на туберкулозу што је за 1.357 мање него у претходној години, од чега је проценат позитивних култура спутума на туберкулозу износио 5,6% (120 позитивних налаза). У периоду од када се овај показатељ прати 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 мешају са инфекцијом туберкулозе). Сада у 2013. години показује поново пораст у односу на 2012. годину за 1,33%.

Графикон 3. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу у периоду 2007-2013. године



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

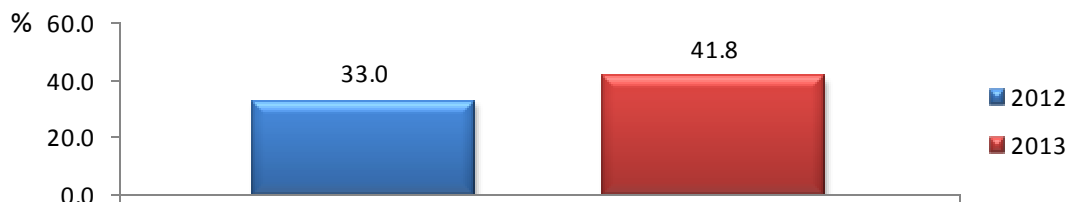
6. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а који су прошли саветовалиште за одвикавање од пушења

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

Број пацијената који су завршили едукацију у саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршених едукација је у 2013. години био

28 (од укупно 67 пацијената), што је 41,8% и више је у односу на претходну годину (Графикон 4).

Графикон 4. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а који су прошли саветовалиште за одвикавање од пушења у 2012. и 2013. години

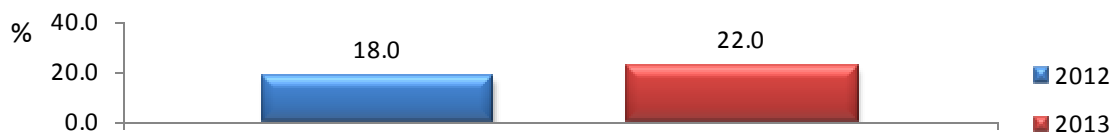


7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака

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

Број узетих узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике (964) у 2013. години је вишеструко мањи него у претходној години, када је износио 6.668. Од тога је у 2013. било 212 позитивних или 22% а, у 2012. години 1.201 или 18,0% (Графикон 5).

Графикон 5. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака у 2012. и 2013. години



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 XXVб у прилогу).

У посматраном периоду број лица из контакта првог реда са оболелим од ТБЦ износио је 617. Од тога је унутар 30 дана прегледано је 524 или 85% деце и одраслих (Графикон 6).

Графикон 6. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом у 2012. и 2013. години

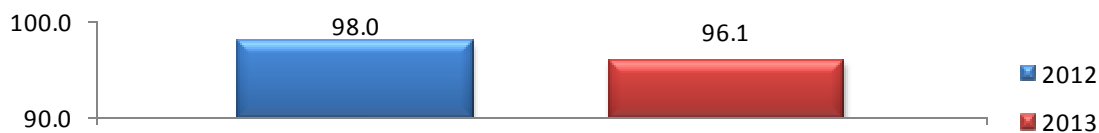


9. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење

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

Број пацијената са астмом и хроничном обструктивном болешћу плућа (ХОБП), који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење износи 2.836, а успешно је лечено у амбулантним условима (у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких пацијената) 2.724 пацијента или 96,5% што је двоструко мање него у 2012. години, 6.794 пацијената или 98,0% (Графикон 7).

Графикон 7. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење у 2012. и 2013. години

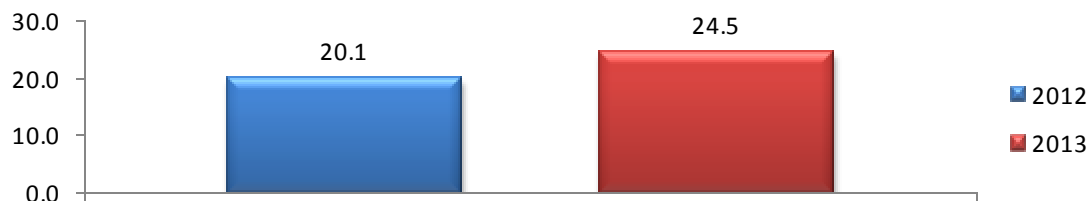


1. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији и кућним условима након добијања апарата за оксигенотерапију

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 XXVв у прилогу).

У 2013. години број хоспитализованих пацијената на дуготрајној оксигенотерапији пре добијања апарата је био 85, за 17 више него у 2012. години (68), а након добијања апарата смањено се на 21 или 24,5% (Графикон 8).

Графикон 8. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији и кућним условима након добијања апарата за оксигенотерапију у 2012. и 2013. години



ЗАКЉУЧАК

На све показатеље квалитета рада Завода у току 2013. године свакако има утицаја и то што се Завод налази у реконструкцији.

- **Укупан број посета по лекару** је смањен у односу на 2012. годину, са 2.817 на 1.386.
- У складу са тим смањен је и **број упута за лабораторијску дијагностику**.
- **Број упута за рендген и функционалну дијагностику** показује пораст, што је у складу са потребама пацијената.
- **Процент позитивних култура спутума на туберкулозу** од укупно узетих спутума на туберкулозу у 2013. години (5,6%) порастао је у односу на 2012. годину, за 1,3%.
- **Процент пацијената који су успели да не пуше шест месеци по обављеној едукацији за одвикавање од пушења** је порастао у односу на 2012. годину и износи 41,8%. Међутим, још увек је мали број пацијената који у току године заврше програм Саветовалишта за одвикавање од пушења.

- **Број узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике** од укупно узетих узорака је у 2013. години вишеструко мањи него у претходној години, што је последица реконструкције Завода. Од укупно узетих узорака 22% је било позитивно, што је више у односу на претходну годину.
- **Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима од туберкулозе** је 85%, а број лица је 524.
- **Процент пацијената са астмом и ХОБП који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикацију за хоспитализацију у 2013. години,** а нису хоспитализовани је 96,5%, и нешто је мањи него у претходној години 98%.
- **Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигено терапији у кућним условима** је повећан односу на претходну годину са 20% на 24,5%.

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

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

На дан 31.12.2013. године укупно уговорени број запослених у Заводу је 69 од којих је 25 лекара, 32 медицинске сестре, 1 здравствени сарадник и 11 административно техничких радника. У 2013. години остварен је 166.651 преглед лекара и 444.345 различитих дијагностичко терапијских услуга.

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

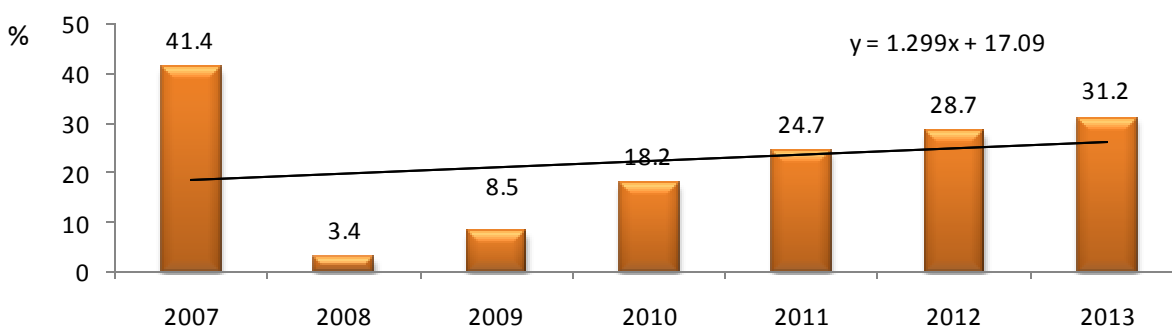
1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције
2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера
3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома 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, док се тај број незнатно смањило у 2013. години и износи 19.616. У 2012. години радом саветовалишта је било обухваћено 28,7% ових пацијената, док је тај проценат у 2013. години већи и износи 31,2% (Графикон 1).

Графикон 1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције у периоду 2007-2013.године



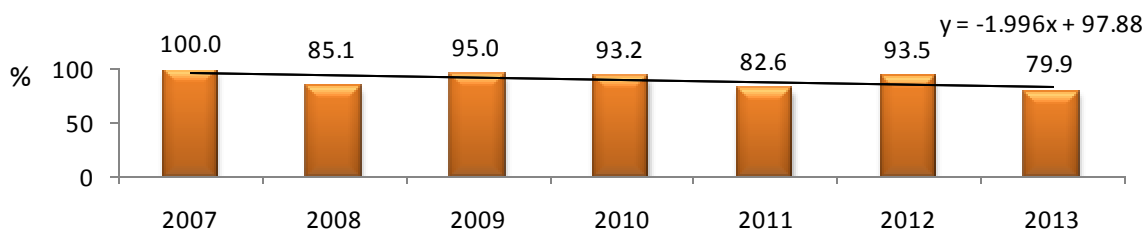
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 2013. години дошло је 422 пацијената или 79.9% прегледаних. Тај број у 2012. години је износио 448 пацијената или 93,5% прегледаних. Вредности овог показатеља варирају у посматраном периоду, од 82,6% у 2011. до 100% у 2007. години, али са опадајућом линијом тренда (Графикон 2).

Графикон 2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у периоду 2007-2013.године



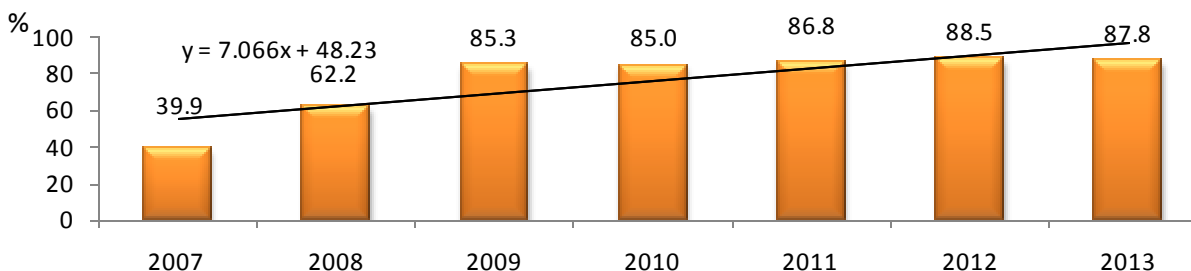
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 2013. години регистрован је 3.841 пацијент са ХПВ лезијом у аногениталној регији, а код 3.373, односно 87,8% пацијената је одстрањена лезија изазвана папилома вирусом, док је тај проценат у 2012. години био нешто већи 88,5%.и двоструко већи 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 2007-2013. године



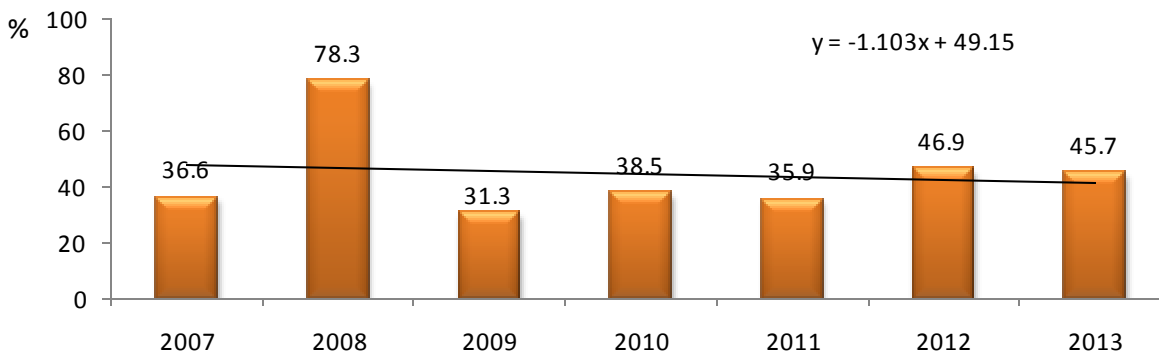
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

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

У 2013. години била су 4.162 пацијента са микроскопски откривеном неоплазијом коже, а неоплазија је потврђена дигиталном дермоскопијом код 1.906 пацијената, односно 45,7%, што је нешто мање него у 2012. години када је било 46,85% потврђених дијагноза неоплазије коже (Графикон 4).

Графикон 4. Процент пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом у периоду 2007-2013. године



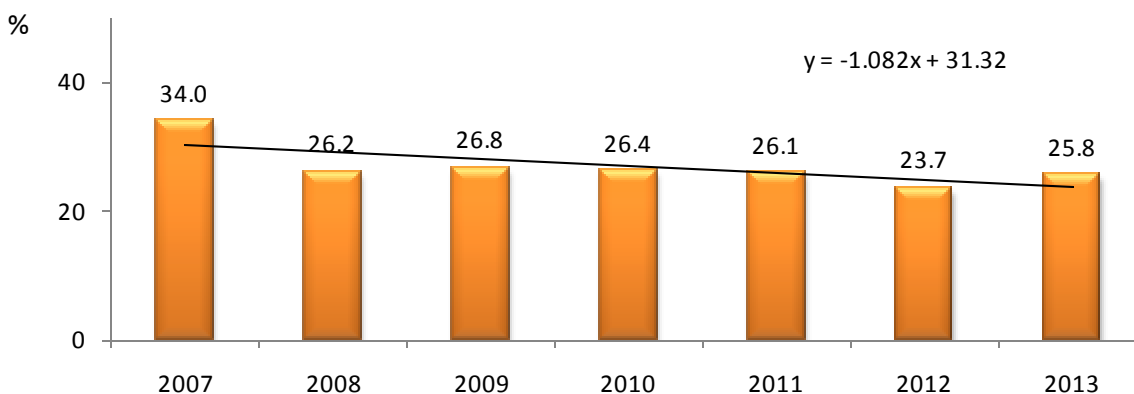
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 2013. године било је 43.157 превентивних прегледа, а удео превентивних прегледа у укупном броју прегледа (166.651) је износио 25,8%, што представља повећање у односу на 2012. годину, али се уочава опадајући тренд вредности у посматраном периоду (Графикон 5).

Графикон 5. Процент превентивних прегледа у периоду 2007-2013. године



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

ЗАКЉУЧАК

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

- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта повећан је са 28,7%% у 2012. години на 31,2% у 2013. години, и он се стално повећавао од 2008 године када је био само 3,4%.**
- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у 2013. години је 79,9% и има најмању вредност од 2007. године.**
- **Процент пацијената са одстрањеном лезијом изазваном хуманим папилома вирусом у аногениталној регији је мањи у односу на претходну годину и износи 87,8%, али је двоструко већи у односу на 2007. годину када се почело са праћењем овог показатеља и има тренд раста.**
- **Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дерматоскопијом је незнатно мањи у односу на 2012. годину и износи 45,7%, али и овај показатељ се повећава од 2009. године.**
- **Процент превентивних прегледа је повећан у односу на претходну годину и износи 25,8%. Овај показатељ, од 2008. године има уједначене вредности, око 26%.**

Анализа показатеља квалитета Градског завода за кожне болести указује на унапређење квалитета рада у периоду од 2007. до 2013. године.