

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. 2015. ГОДИНЕ

Београд, мај 2016. године

Наручилац задатка:

Министарство здравља Републике Србије

Обрађивач:

Градски завод за јавно здравље, Београд

Директор Завода:

Проф. др Душанка Матијевић, спец. социјалне медицине

Помоћник директора:

Прим. мр сц. мед. Светлана Младеновић Јанковић

Носилац задатка:

Мр сц. мед. др Катица Трипковић

Центар за анализу, планирање и организацију здравствене службе

Учесници у задатку:

Др Катарина Војводић

Др Весна Слијепчевић

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 6 година (у периоду од 2010. до 2015. 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. Проценат наменских (породичних) давања крви
4. Проценат давања крви на терену (у мобилним тимовима)
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. Проценат трансфундованих јединица целе крви
10. Проценат примењених еритроцита осиромашених леукоцитима
11. Примена националних водича за терапију компонентама крви
12. Успостављене формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција
13. Успостављене стандардне оперативне процедуре рада
14. Успостављене формалне процедуре за контролу квалитета компонената 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.

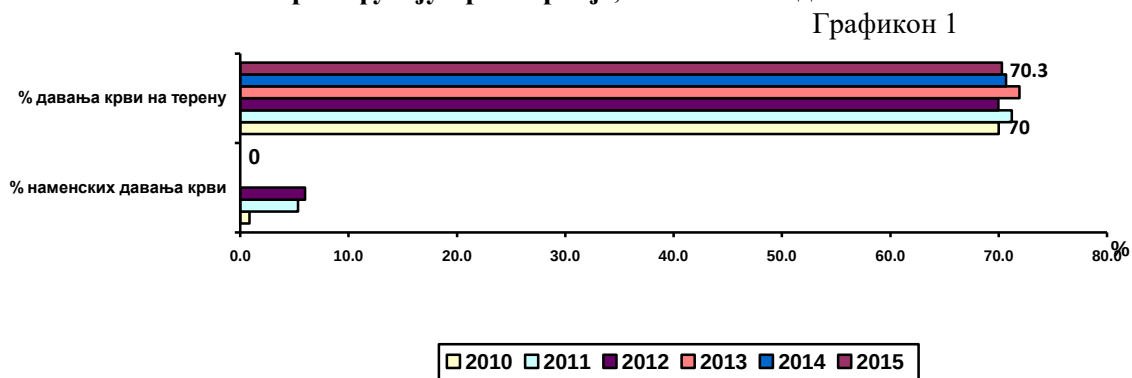
У Институту за трансфузију крви Србије у 2015. години на прикупљању и издавању крви ефективно је радило 20,4 лекара, што је нешто већи број у односу на период од 2010. до 2013. године, а незнатно мањи у односу на претходну годину (табела 1). Број прегледаних добровољних давалаца крви (ДДК) је износио 71.264, што је мање у односу на претходне две године. У 2015. години остварено је укупно 63.440 давања крви (44.597 давања у мобилном тиму и 18.843 давања у установи). То значи да 7.824 прегледана даваоца (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, 2010-2015.

ПОДАЦИ	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Број лекара	19,7	18,5	18,5	20,2	21	20,4
Број прегледаних давалаца крви	69841	68934	70239	72121	72298	71264
Број давања крви	58037	60665	62416	64136	64864	63440
Број давања крви у мобилном тиму	40651	43197	43679	46125	45838	44597
Број давања крви у установи	17386	17468	18737	18011	19026	18843
Број наменских давања крви	499	3232	3733	0	0	3750

Наменских давања крви није било у 2015. години, као ни претходне две године. (графикон 1). Број давања крви на терену је износио 44.597, односно 70,3%, што је незнатно мање у односу на претходну годину.

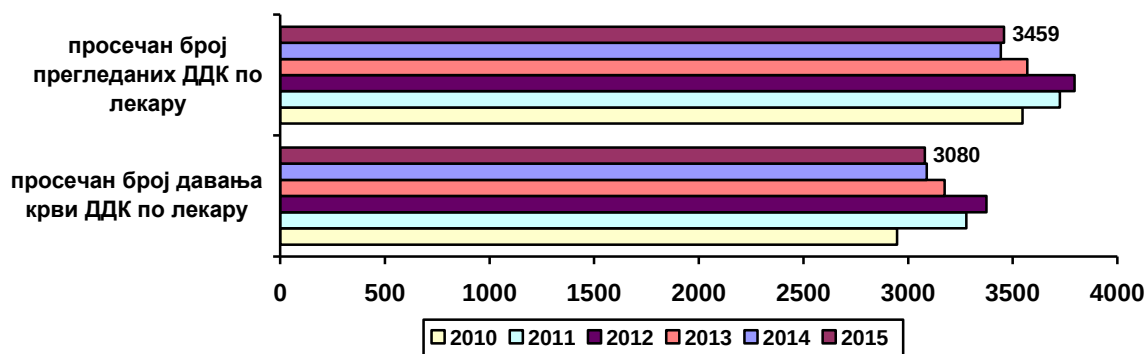
Проценат давања крви на терену и наменских давања крви у Институту за трансфузију крви Србије, 2010-2015. год.



Просечан број прегледаних добровољних давалаца крви по лекару је нешто већи у односу на прошлу годину и износи 3.459, док је број давања крви ДДК по лекару износио 3.080 (графикон 2).

Просечан број прегледаних добровољних давалаца крви и број давања крви по лекару у Институту за трансфузију крви Србије, 2010-2015. год.

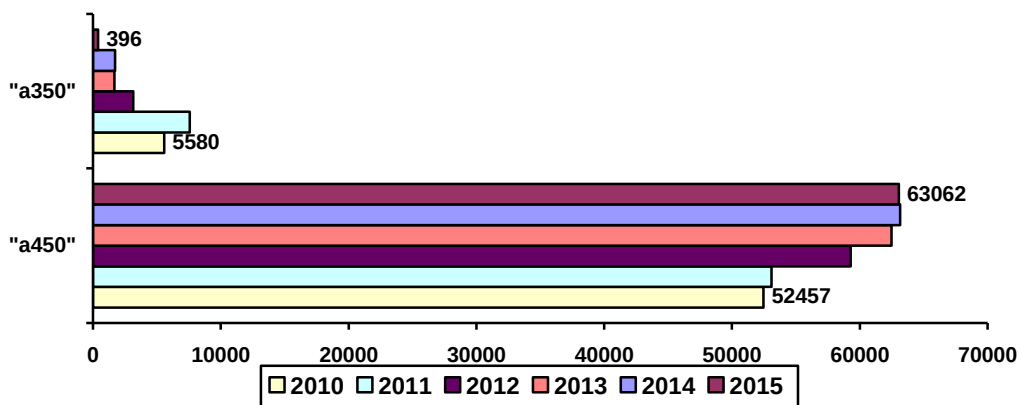
Графикон 2.



У односу на структуру кеса, прикупљено је 63.062 јединица „а450“ и 396 јединица „а350“. У периоду од 2010. до 2015. године, постоји тенденција повећања прикупљених јединица крви „а450“, а смањења прикупљених јединица крви „а350“ (графикон 3) што је у складу са праксом давања деривата крви, а не пуне крви која може изазвати бројне реакције код примаоца (за израду деривата крви потребна је већа доза узете крви од давалаца за шта се користе кесе а450 од 450mL).

Број прикупљених јединица крви према структури кеса у Институту за трансфузију крви Србије, 2010-2015. год.

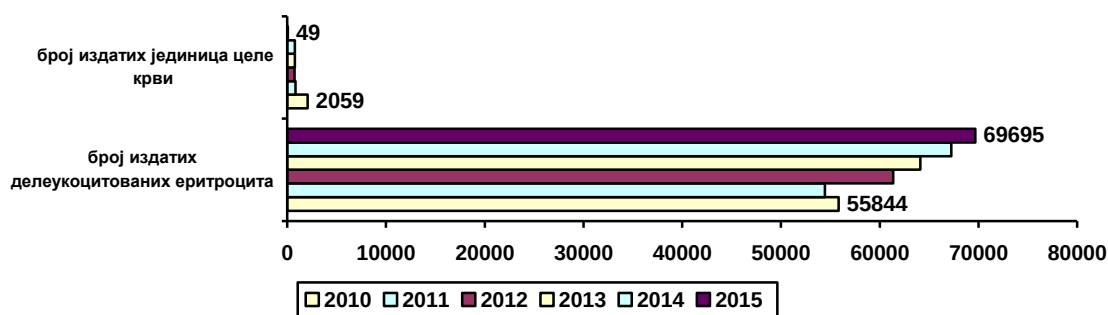
Графикон 3.



У току 2015. године издато је 49 јединица целе крви што је за 729 јединица мање него претходне године. Повећан је број издатих делеукоцитованих еритроцита и то за 2.424 јединице што је у складу са праксом давања пречишћених деривата крви у овом случају еритроцита чиме се избегавају нежељене реакције код примаоца. У 2015. години издато је 69.695 јединица делеукоцитованих еритроцита (графикон 4).

**Број издатих јединица целе крви и број издатих делеукоцитованих еритроцита у
Институту за трансфузију крви Србије, 2010-2015. год.**

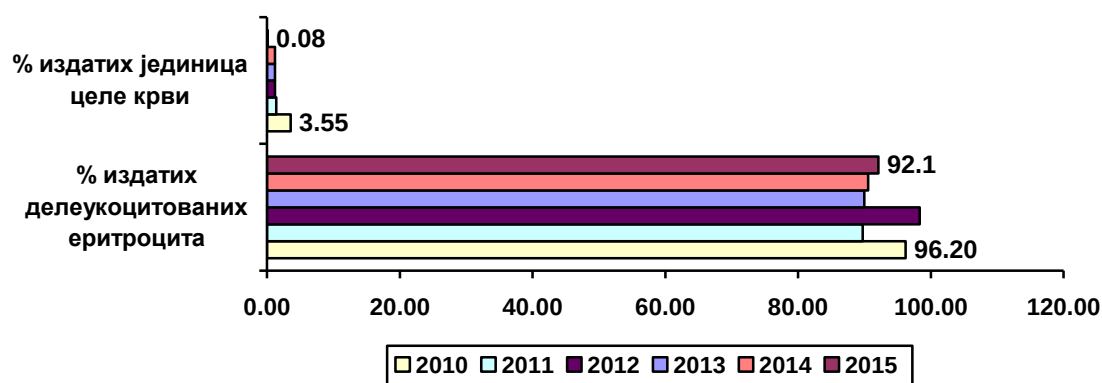
Графикон 4.



Проценат издатих јединица целе крви је мањи него претходне године, 0,08%, док је проценат издатих делеукоцитованих еритроцита већи (92,1%) (графикон 5).

**Проценат издатих јединица целе крви и проценат издатих делеукоцитованих
еритроцита у Институту за трансфузију крви Србије, 2010-2015. 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 508.115 различитих анализа (за 11.605 више у односу на прошлу годину). Од укупног броја анализа, било је 41.065 одређивања ABO/Rh крвних група; 62.410 интеракција; 269.211 имуносеролошких анализа; 18.611 основних тестова за хемостазу; 7.617 специјални тест за хемостазу; 97.017 осталих лабораторијских анализа и 12.184 HLA тестова. Ове анализе је обавило 22 лекара специјалиста трансфузиологије.

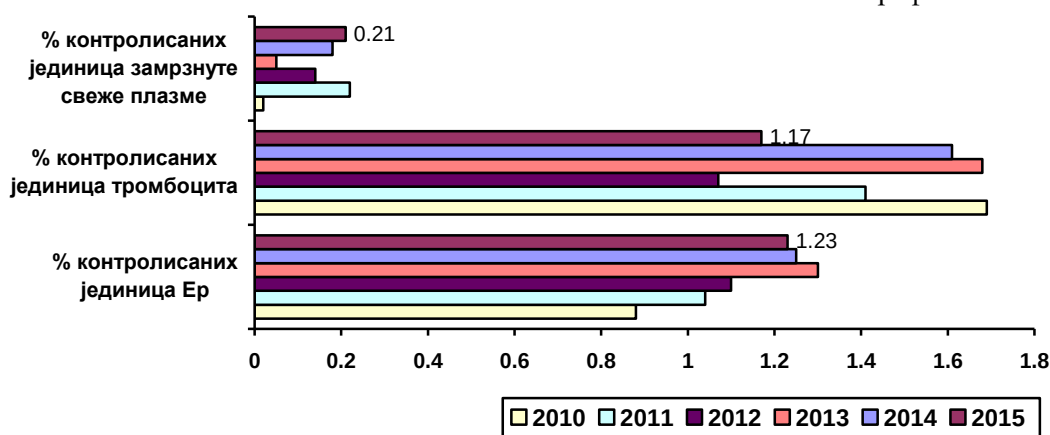
У Институту за трансфузију крви Србије формиран је регистар давалаца крви, примењује се упитник за даваоце крви, примењују се национални критеријуми за селекцију давалаца крви, као и национални алгоритам обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијских трансмисивних инфекција. Такође 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 компонената 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 62.088 произведене јединице еритроцита контролисано је 767 јединица, или 1,23%, што је нешто мање него претходне године (графикон 6). Од 45.863 произведене јединице тромбоцита контролисано је 539 или 1,17%. Проценат контролисаних јединица тромбоцита је мањи него прошле године, док је број произведених јединица тромбоцита већи. Од 37.771 произведене јединице замрзнуте свеже плазме, контролисано је 80 или 0,21%, што је више него претходне године.

Проценат контролисаних јединица продуката крви у Институту за трансфузију крви Србије 2010-2015. 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 1 састанак у току 2015. године, а о раду Комисије постоје записници који су доступни осталим запосленима у здравственој установи. Комисија годишње подноси извештај о остваривању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору. Постоји ажурирана интернет презентација здравствене установе. Било је 2 ванредне провере квалитета стручног рада, а није било 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, о здравственим услугама које се не обезбеђују на терет обавезног здравственог осигурања, а у складу са актом којим се уређије садржај, обим и стандард права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања, о видовима и износу учешћа осигураних лица у трошковима здравствене заштите, као и ослобађање од плаћања учешћа, 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 2015. години је обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, као и истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Одржано је 11 радионица, едукативних скупова и семинара. Од 222 здравствена радника и здравствена сарадника запослена у Институту, њих 108 (47%) 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. Што се тиче показатеља квалитета рада у области регистравања нежељених догађаја и дејства лекова у 2015. години успостављене су процедуре о евидентирању нежељених догађаја и нежељеног дејства лекова.

Остварени резултати у оквиру унапређења квалитета здравствене заштите у 2015. години су: делимично проширен регистар даваоца костне сржи, смањено учешће наменских давалаца крви у односу на укупан број прикупљених јединица крви, проширен регистар ненаменских давалаца тромбоцита, делимично проширен регистар ретких крвних група, акредитовано Одељење за типизацију ткива од стране Европске федерације за имуногенетику.

Према извештају Комисије за унапређење квалитета рада Института, од 17 планираних показатеља квалитета, током 2015. године унапређено је 10 или 58,8%.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за трансфузију крви Србије у последњих 6 година, може се констатовати да је повећан број прегледаних давалаца крви (преко 71.000 у 2015. години) и број давања крви (преко 63.000). Проценат давања крви у мобилном тиму (око 70%) није се значајно мењао, као ни проценат давања крви у установи (око 30%).

Број прегледаних давалаца, који нису дали крв, је смањен у посматраном периоду са око 11.800 на око 7.824, односно са 17% 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 (92,1%), а смањен број издатих јединица целе крви (0,08% у 2015. години).

У односу на претходну годину повећан је проценат контролисаних произведених јединица замрзнуте свеже плазме (0,21%), а незнатно смањен проценат контролисаних произведених јединица еритроцита (1,23% у 2015. години) и произведених јединица тромбоцита (1,17%).

У Институту за трансфузију крви Србије формиран је регистар давалаца крви, примењује се упитник за даваоце крви, примењују се национални критеријуми 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 компонената 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:

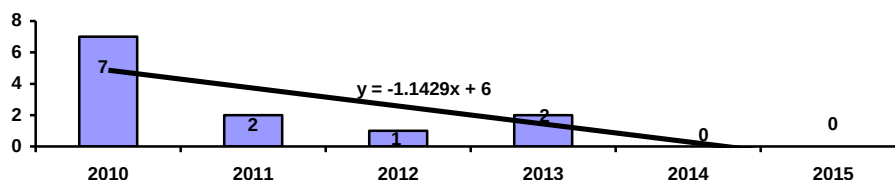
- 1) Развијене смернице добре произвођачке праксе
- 2) Паралелни радни тимови за извођење анализа истог узорка
- 3) Број рекламација
- 4) Проценат неусаглашености у систему управљања квалитетом
- 5) Проценат успешно реализованих корективних мера

Према добијеном извештају за 2015. 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“ за одрасле 0070115-01 (бочице 10 x 5,0 мл) су редовно анализиране и контролисане. 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 „ТЕТАВАКСАЛ“ 0540315-08 (бочица 10x0,5мл) где такође није било одступања резултата редовне и контролне анализе.

У 2015. години није било рекламација. Број рекламација у посматраном периоду има опадајући тренд (графикон 1).

Укупан број рекламација у Институту „Торлак“, 2010-2015.

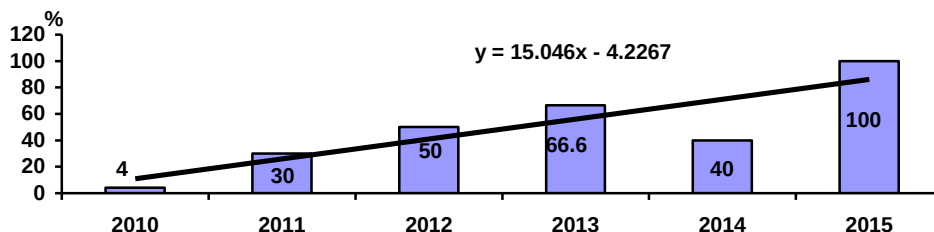
Графикон 1.



Биле су 2 неусаглашености у систему управљања квалитетом, обе са захтевом за хитно решавање, тако да је проценат неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере у 2015. години износио 100% и већи је у односу на све године праћења (графикон 2). Обе установљене неусаглашености су решене.

Проценат неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере у Институту „Торлак“, 2010-2015.

Графикон 2.



У 2015. години биле су 3 корективне мере, од којих су две успешно решене, док је решавање једне у току. Проценат успешно реализованих корективних мера је 66,7% и најмањи је од почетка праћења.

У извештају о стицању и обнови знања и вештина запослених за 2015. годину, наведено је да постоји план едукације за све запослене у здравственој установи, одржано је 20 радионица, едукативних скупова и семинара у здравственој установи. Од 269 запослених здравствених радника и сарадника њих 63 (24,3%) 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 2015. 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 2015. 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 2015. години обављено је истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Комисија за унапређење квалитета рада Института је планирала да у 2015. години унапреди 4 показатеља квалитета рада. Остварено је унапређење сва 4 показатеља (100%).

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за вирусологију, вакцине и серуме „Торлак“ у последњих 6 година, може се констатовати да број рекламација није велики (од 0 до 7 годишње) и да има опадајући тренд (ни један у 2015. години). Проценат неусаглашености у систему управљања квалитетом са захтевом за хитне мере има растући тренд (100% у 2015. години), док је проценат успешно реализованих корективних смањен на 66,7%.

У 2015. години није било акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци запослени у овој установи. Повећан је проценат запослених здравствених радника и сарадника (24,3%) 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.

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

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

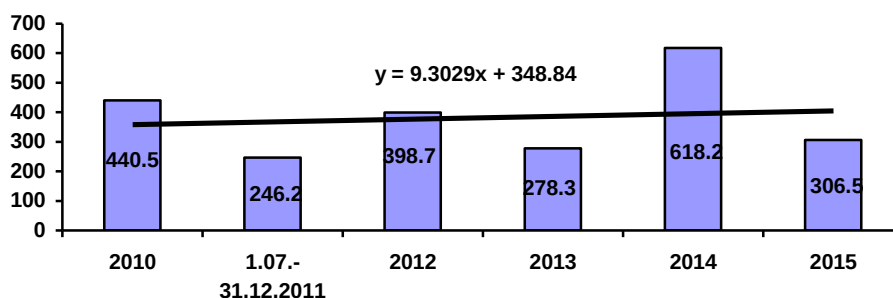
1. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада
2. Просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити по специјалисти медицине рада
3. Проценат 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 експертизних мишљења по експертизној 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 2015. 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 1.839 превентивних прегледа запослених на радним местима са повећаним ризиком, што је знатно мање у односу на претходну годину (3.709 превентивних прегледа у 2014. години). Просечан број прегледа запослених са повећаним ризиком на радном месту по лекару специјалисти медицине рада је износио 306,5 (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, 2010-2015.

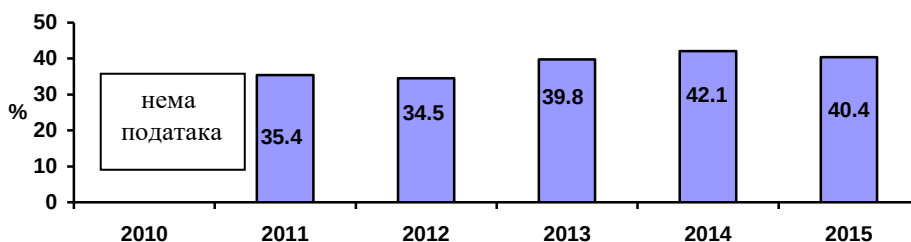
Графикон 1.



Број запослених код послодаваца који су уговорили послове едукације о ризицима по здравље на радном месту је 188, а број запослених који су обухваћени овом едукацијом је 76. Проценат запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту је 40,4% и нешто је мањи у односу на претходну годину (графикон 2).

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

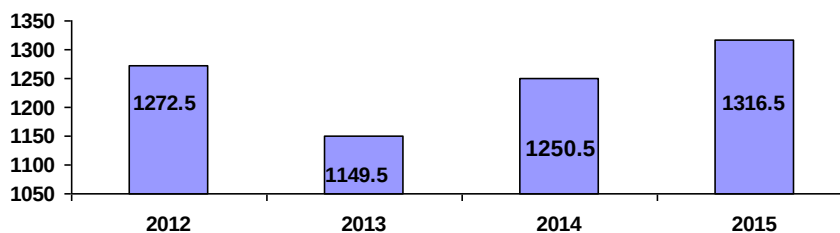
Графикон 2.



У Институту за медицину рада Србије, 2 лекара специјалисте медицине рада обављају превентивне прегледе запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити. Било је укупно 2.633 превентивних прегледа запослених који су изложени оваквом зрачењу у здравственој заштити, што је више у односу на претходну годину. Просечан број прегледа по специјалисти медицине рада износио је 1.316,5 и највећи је од почетка праћења (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

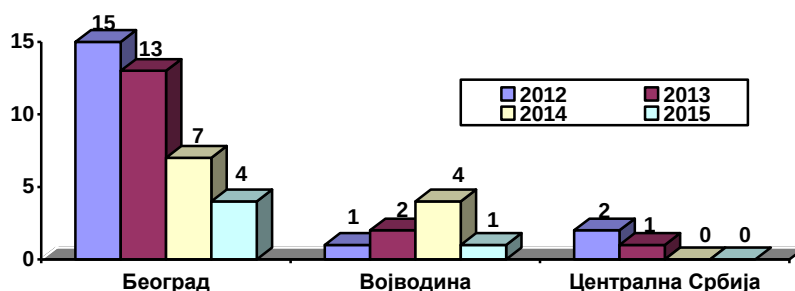
Графикон 3.



Институт има ажурирану интернет презентацију установе. Написана су и усвојена 2 стручно-методолошка упутства, у Центру за дијагностику и лечење професионалних болести и болести у вези са радом и у Центру за хигијену и физиологију рада.

Од 2011. године уведен је нови показатељ - број утврђених професионалних обољења на територији Републике Србије, којих је у 2015. години било укупно 5 (за 6 мање у односу на 2014, а за 13 у односу на 2012. годину). Верификованих професионалних болести на територији града Београда било је 4, у Војводини 1, а у Централној Србији их није било (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 3 састанака у току 2015. 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 2015. 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 78 здравствених радника и здравствених сарадника запослених у Институту, њих 65 (83,3%) 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. Било је 8 акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци били запослени у Институту.

У 2015. години спроведене су 2 ванредне провере квалитета стручног рада у Институту. Наплаћених мандатних казни због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму није било. Пацијенти су поднели 1 приговор заштитнику пацијентових права, и то у вези поступка здравствених радника и здравствених сарадника.

Институт је акредитован код Акредитационог тела Србије. Приликом последње акредитацијске посете отклоњено је 5 неусаглашености које се односе на систем менаџмента квалитетом и 2 неусаглашености које се односе на техничке захтеве референтних стандарда.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Института за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“, може се констатовати да је просечан број превентивних лекарских прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у 2015. години (306,5) смањен у односу на 2010. годину (440), а посебно у односу на 2014. годину (618).

Број превентивних прегледа запослених који су изложени јонизујућем и нејонизујућем зрачењу у здравственој заштити по специјалисти медицине рада је 1.316,5 и највећи је у посматраном периоду.

Проценат запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту је 40,4% и нешто је мањи у односу на претходну годину, када је овај показатељ достигао највећу вредност.

У 2015. години је утврђено 5 професионалних обољења (за 6 мање у односу на претходну годину), од којих 4 у Београду. Запослени у Институту су током године написали 2 стручно-методолошка упутства.

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

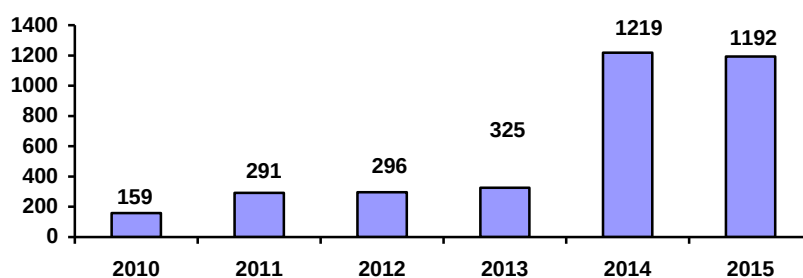
Показатељи квалитета које прати Институт за судску медицину јесу:

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 2015. години је обавио укупно 1.192 обдукције. То је за 27 обдукција мање у односу на претходну годину (графикон 1).

Број урађених обдукција у Институту за судску медицину, 2010-2015.

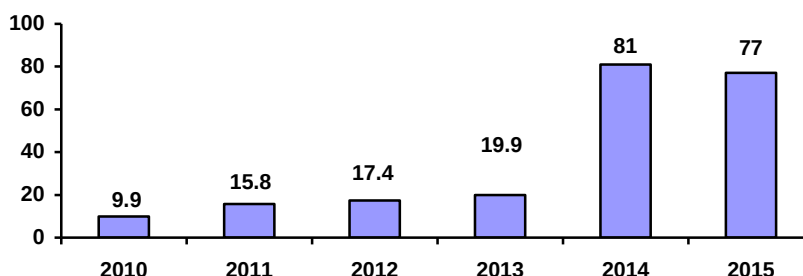
Графикон 1.



Број лекара у Институту за судску медицину у 2015. години износио је 15. Број урађених обдукција износи 1.192, односно 77 обдукција по лекару. Тренд броја урађених обдукција и урађених обдукција по лекару се не може коментарисати јер је дошло до промене у начину извештавања о овом показатељу, односно извештавање је усклађено са Методолошким упутством. Наиме, до 2014. године је извештавано само о броју клиничких обдукција, док су у 2014. и 2015. години обухваћене све обдукције, и судске и клиничке.

Број урађених обдукција по лекару у Институту за судску медицину, 2010-2015.

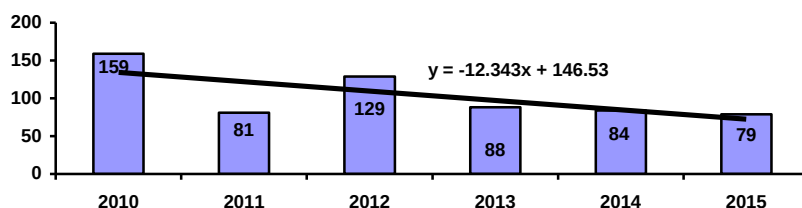
Графикон 2.



Број обављених вештачења судских списа мањи је него ранијих година (графикон 3). Тако је у 2015. години, Институт обавио 79 вештачења судских списа, односно 4,65 по лекару (графикон 4).

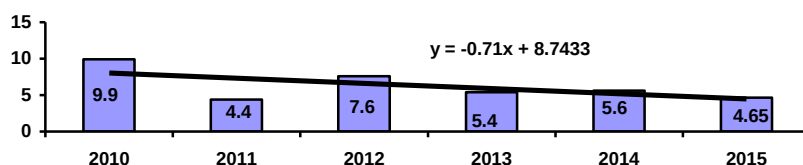
Број вештачења судских списа у Институту за судску медицину, 2010-2015.

Графикон 3.



Број вештачења судских списа по лекару у Институту за судску медицину, 2010-2015.

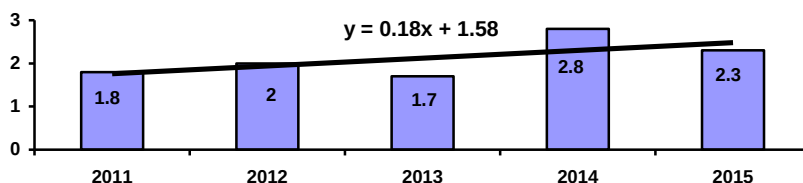
Графикон 4.



У 2015. години урађено је 39 клиничких прегледа. Број клиничких прегледа по лекару износио је 2,3 (рачунато на 15 ефективно ангажованих лекара) и већи је у односу на претходне године, осим 2014. године, када је износио 2,8 (графикон 5). Број урађених клиничких прегледа у свим годинама посматраног периода је мали јер установа нема уговор са РФЗО за ову услугу.

Број клиничких прегледа по лекару у Институту за судску медицину, 2011-2015.

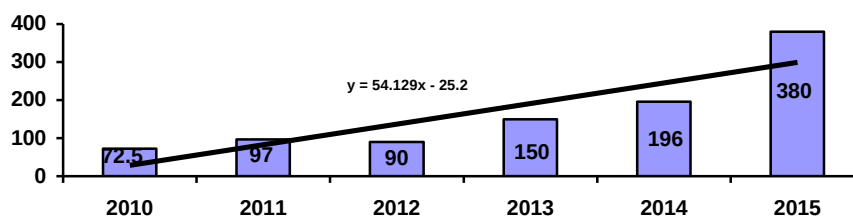
Графикон 5.



У 2015. години 3 здравствена сарадника обавила су укупно 1.140 токсиколошких анализа, односно 380 анализа по сараднику, што је највећа вредност у посматраном периоду (графикон 6).

Број токсиколошких анализа по здравственом сараднику у Институту за судску медицину, 2010-2015.

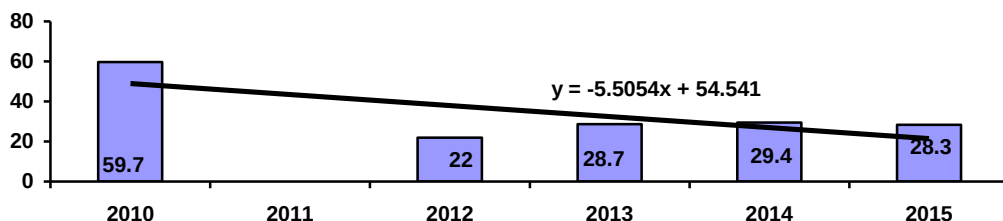
Графикон 6.



У 2015. години било је 362 обдукције без додатних анализа, а просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа било је 28,3 дана, што је нешто мање у односу на претходну годину (графикон 7).

**Просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа у
Институту за судску медицину, 2010-2015.**

Графикон 7.

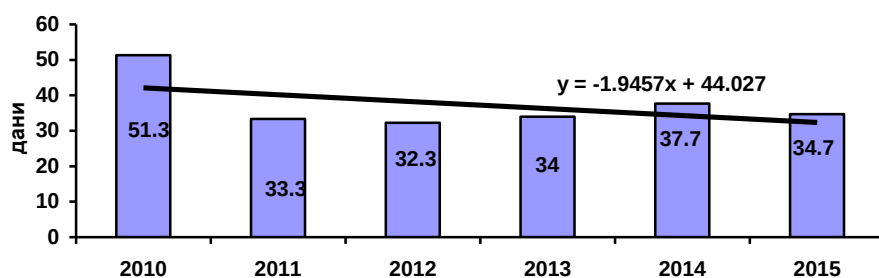


У 2011. години није било обдукција без додатних анализа.

За 830 обдукција са додатним анализама, просечно време слања резултата је износило 34,7 дана, односно краће је за 3 дана у односу на 2014. годину (графикон 8).

**Просечно време слања резултата обдукције са додатним анализама у
Институту за судску медицину, 2010-2015.**

Графикон 8.



Закључак

На основу анализе показатеља квалитета Института за судску медицину у последњих 6 година, може се констатовати да број клиничких прегледа по лекару има растући тренд, док број вештачења судских списа има опадајући тренд. Број токсиколошких анализа по здравственом сараднику има највећу вредност у 2015. години (380). Просечно време слања резултата обдукције без додатних анализа (28 дана) и са додатним анализама (35 дана) је мање у односу на претходну годину.

Тренд броја урађених обдукција и урађених обдукција по лекару се не може коментарисати јер је дошло до промене у начину извештавања о овом показатељу, односно извештавање је усклађено са Методолошким упутством. Наиме, до 2014. године је извештавано само о броју клиничких обдукција, док су у 2014. и 2015. години обухваћене све обдукције, и судске и клиничке.

5. Завод за биоциде и медицинску екологију

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

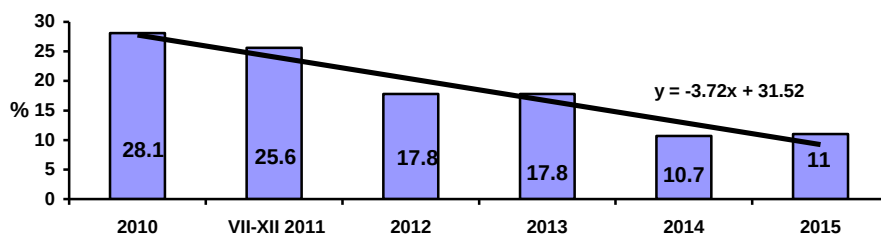
1. Проценат корективних мера након оперативних излазака
2. Проценат контролних излазака
3. Број обављених контрола о бројности популације одраслих комараца на терену
4. Постојање протокола за излазак екипе на терен у писаној форми
5. Постојање протокола за сузбијање ларви комараца у писаној форми.

У Заводу за биоциде и медицинску екологију развијени су: протокол за излазак екипа на терен, за сузбијање ларви комараца у писаној форми, за стерилизацију у комори, за извршавање ддд услуга, за узорковање на терену, за лабораторијске анализе, као и за мониторинг штетних организама.

Према достављеном извештају Завода за биоциде и медицинску екологију у 2015. години било је 56.324 плански изведених третмана, што је значајно више него предходне године (25.760). Број корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја је износио 6.195, односно 11%, што је нешто већи удео у односу на 2014. годину, али мањи него предходних година (графикон 1).

Проценат корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја, 2010-2015.

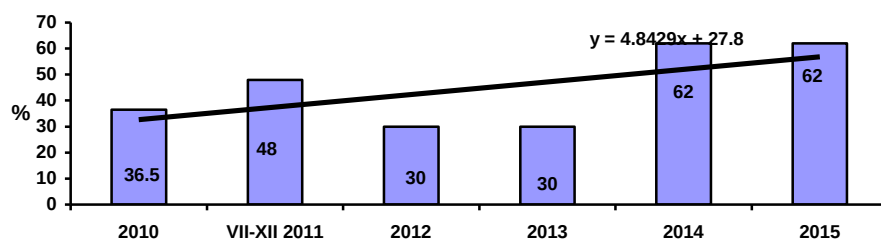
Графикон 1.



У 2015. години било је 34.920,8 контролних излазака (након извршеног третмана ради процене биолошке ефикасности извршеног третмана), односно 62% (графикон 2).

Проценат контролних излазака, 2010-2015.

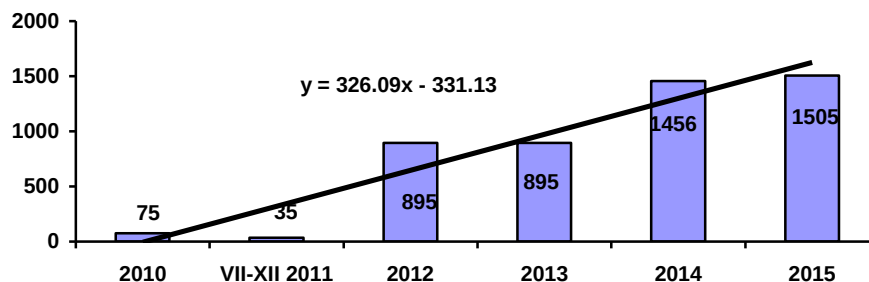
Графикон 2.



У 2015. години било је 1.505 контрола бројности популације комараца, што је значајно више у односу на претходне године (графикон 3).

Број обављених контрола о бројности популације одраслих форми комараца на терену, 2010-2015.

Графикон 3.



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

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 4 састанка у току 2015. године. Комисија годишње подноси извештај о остављавању плана унапређења квалитета рада директору и управном одбору. Била је једна ванредна провера квалитета стручног рада.

У 2015. години је обављено истраживање задовољства корисника услугама здравствене службе, као и истраживање задовољства запослених и анализа добијених резултата.

Одржано је 15 радионица, едукативних скупова и семинара. Од 59 здравствених радника и здравствених сарадника запослених у Институту, њих 15 (25,4%) 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.

Комисија за унапређење квалитета рада Завода је планирала да у 2015. години унапреди 3 показатеља квалитета рада. Сви планирани показатељи су унапређени.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Завода за биоциде и медицинску екологију у последњих шест година, може се констатовати да проценат корективних мера предузетих након оперативних излазака у здравственим и другим установама од посебног значаја има опадајући тренд (око 11% у 2015. години). Проценат контролних излазака (након извршеног третмана) ради процене биолошке ефикасности извршеног третмана је на нивоу претходне године (62%). Број обављених контрола о бројности популације одраслих форми комараца на терену (1.505) је значајно виши у односу на претходне године.

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:

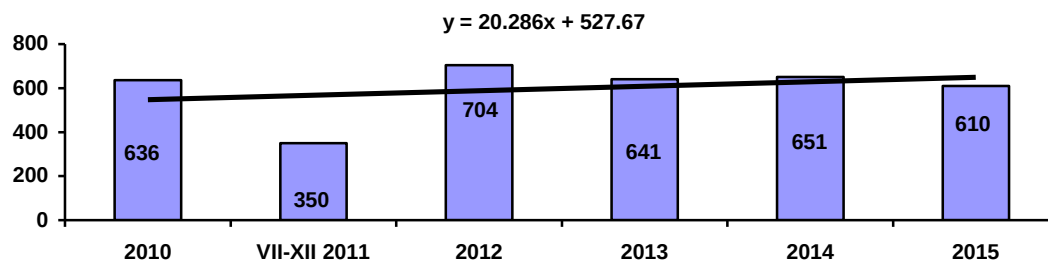
1. Проценат деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
2. Проценат деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида
3. Проценат деце у седмој години живота са свим здравим зубима
4. Проценат деце у дванаестој години живота са свим здравим зубима
5. КЕП код деце у дванаестој години живота
6. Проценат 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. Проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби
11. Проценат 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 рентген 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, проценат деце у седмој години живота са заливеним фисурама на првом сталном молару, проценат пацијената који су добили најмање једну пломбу и проценат заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби. Додати су следећи показатељи: проценат деце у седмој години живота са свим здравим зубима, проценат деце у дванаестој години живота са свим здравим зубима и проценат 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 2015. години било је 610 хоспитализованих пацијената, што је мање него претходне године (графикон 1).

Број хоспитализованих болесника у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

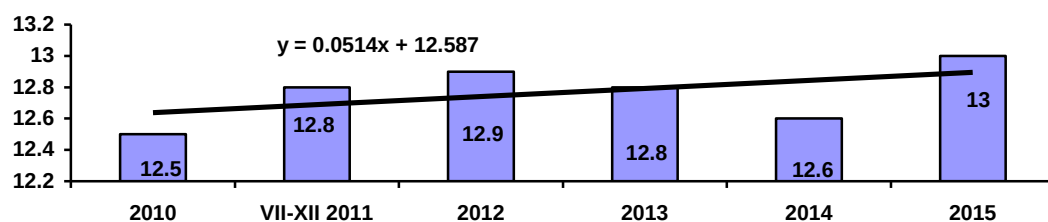
Графикон 1.



Остварено је 7.957 дана болничког лечења у 2015. години. Просечна дужина болничког лечења била је 13 дана и најдужа је од почетка посматраног периода (графикон 2).

Просечна дужина болничког лечења у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

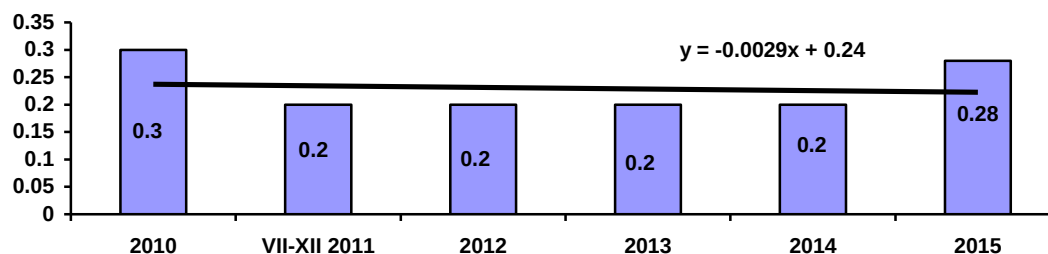
Графикон 2.



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. Овај број има већу вредност у односу на остале године у посматраном периоду због мање заузетости постељног фонда (графикон 3).

Просечан број медицинских сестара по заузетој постељи у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

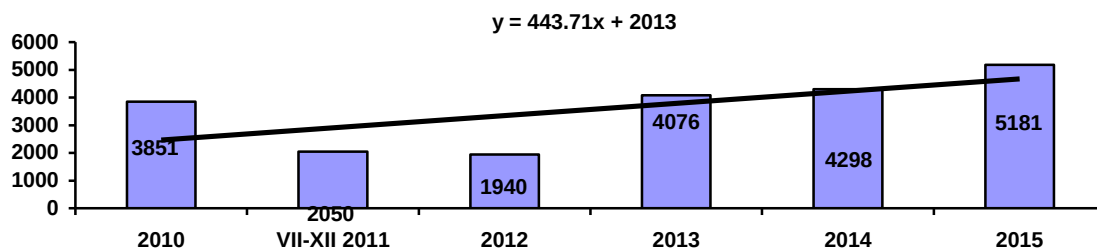
Графикон 3.



У Заводу је у 2015. години обављено 7.328 специјалистичко-консултативних прегледа и то 2.417 психијатријских и 4.911 педијатријских. Укупан број првих амбулантних специјалистичких прегледа је износио 5.181, што је више него предходних година (графикон 4).

Број првих амбулантних специјалистичких прегледа у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

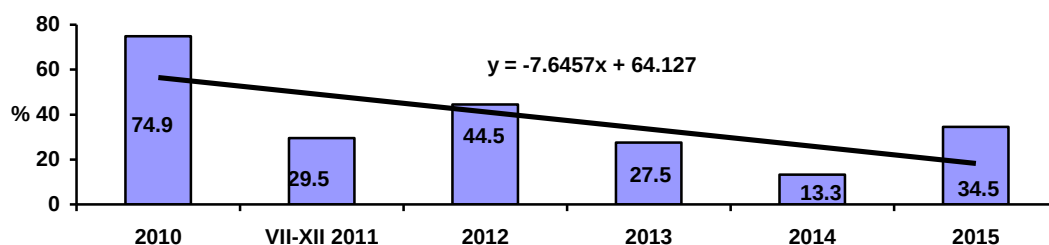
Графикон 4.



Заказан први амбулантни специјалистички преглед је имало 1.786 пацијента или 34,5%, што је значајно више у односу на претходну годину (графикон 5).

Проценат заказаних првих амбулантних специјалистичких прегледа у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

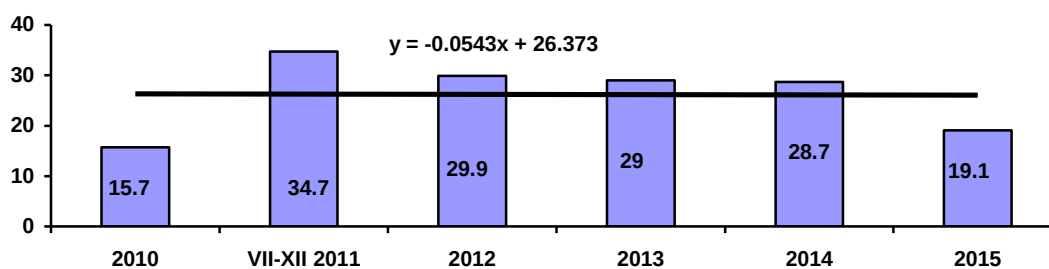
Графикон 5.



Просечна дужина чекања на заказани први преглед је 19,1 дан, што је мање него претходних година (графикон 6).

Просечна дужина чекања на заказани први амбулантни специјалистички преглед у Заводу за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију, 2010-2015. год.

Графикон 6.

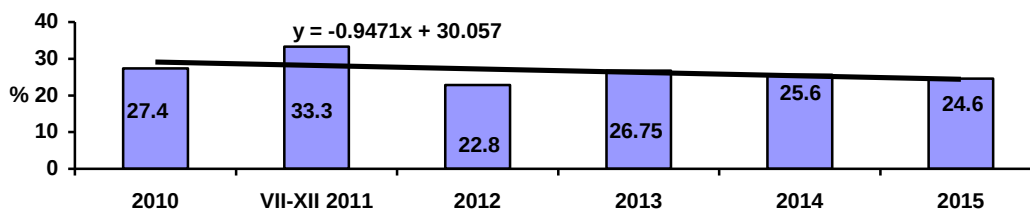


Стоматолошку здравствену заштиту у Заводу пружају 2 стоматолога.

Од укупно 158 деце у 7. години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 122 или 77,2%, што је мање него предходне године. Од укупног броја прегледане деце код стоматолога, 30 деце је било са свим здравим зубима (24,6%), што је мања вредност него претходних година (графикон 7).

Проценат деце у седмој години живота са свим здравим зубима

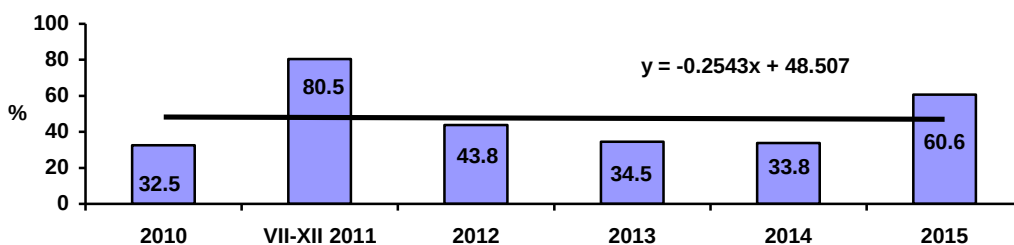
Графикон 7.



У 2015. години било је 74 детета у 7. години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида, односно 60,6% (графикон 8). Овај показатељ има вишу вредност у односу на претходне три године.

Проценат деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида

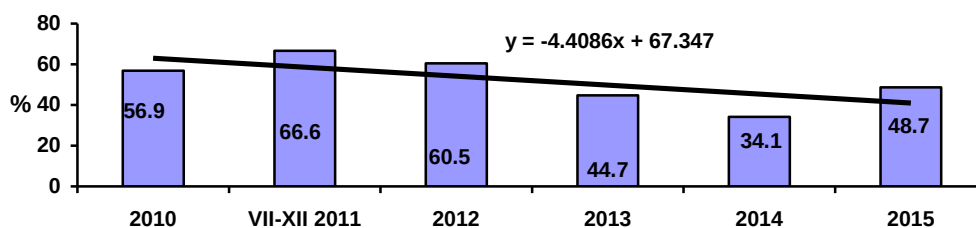
Графикон 8.



Од 86 деце у 12. години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 76 или 88,4%. Са свим здравим зубима било је 27 деце (35,5%). Број деце старости 12 година обухваћене локалном апликацијом флуорида је износио 37, односно 48,7%. Овај показатељ је има већу вредност него претходне године (графикон 9).

Проценат деце у 12. години живота обухваћене локалном апликацијом флуорида

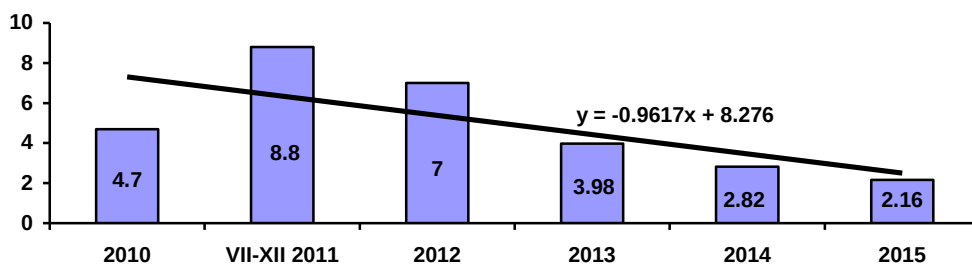
Графикон 9.



Код деце у 12. години живота било је 80 каријесних зуба, 26 извађених и 58 пломбираних зуба. КЕП у 12. години износи 2,16 и има најмању вредност у посматраном периоду (графикон 10).

КЕП у 12. години

Графикон 10.

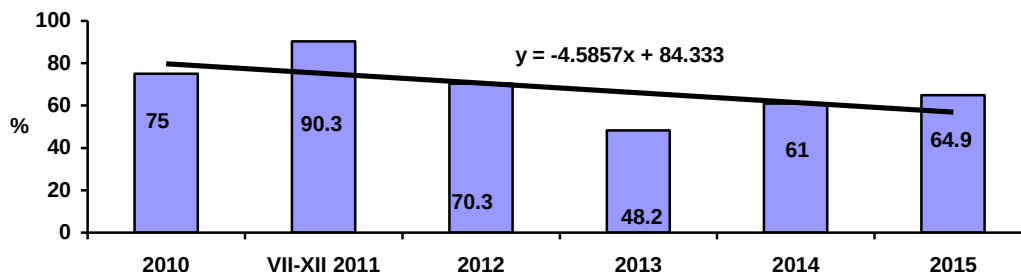


Према извештају стоматолошке здравствене заштите било је 64 детета у 7. разреду основне школе, а њих 55 (85,9%) је обухваћено систематским стоматолошким прегледом. Код 20 деце је утврђено присуство ортодонтских аномалија, док 11 деце нису на ортодонтској терапији. У 2015. години код 55% деце у 7. разреду основне школе утврђено је присуство нелечених ортодонтских аномалија.

Пацијенти старији од 18 година остварили су 151 стоматолошки преглед, а проценат пацијената којима је конзервативно третирана пародонтопатија је износио 64,9% (графикон 11). Овај проценат је већи у односу на претходну годину, али није достигао вредности из 2010, 2011. и 2012. године.

Проценат 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 2015. 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 није било поднетих приговора пацијената на поступак здравствених радника, ванредних провера квалитета стручног рада, као ни мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености становништва дуванском диму.

Током 2015. године урађено је истраживање задовољства запослених, као и анализа добијених резултата. Одржано је 5 едукативних скупова и семинара, а

67% запосленог медицинског особља је учествовало у стицању и обнови знања и вештина о трошку установе.

У Заводу током 2015. године, од планираних 3, није унапређен ниједан показатељ квалитета рада.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Завода за психофизиолошке поремећаје и говорну патологију у последњих шест година, може се констатовати да је у оквиру стационарне делатности просечна дужина болничког лечења око 12 – 13 дана у целом посматраном периоду. Такође и број ефективно ангажованих медицинских сестара по заузетој постељи има уједначену вредност у посматраном периоду (0,2-0,3).

У оквиру амбулантно-поликлиничке делатности, број првих прегледа има растући тренд у посматраном периоду (5.181 у 2015. години), док проценат заказаних првих прегледа, иако већи него претходне две године, има опадајући тренд. Просечна дужина чекања на заказани први специјалистички преглед је око 19 дана.

У области стоматолошке здравствене заштите од 158 деце у седмој години живота, систематским прегледом је обухваћено 77,2%. Са свим здравим зубима било је 24,6% деце, а локална апликација флуорида је обављена код 60,6% деце.

Од 86 деце у дванаестој години живота, систематским стоматолошким прегледом је обухваћено 88,4% деце, са свим здравим зубима је било 35,5% деце, а локалном апликацијом флуорида је обухваћено 48,7% деце.

КЕП индекс у дванаестој години је 2,16 и најмањи је у последњих 6 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 запосленом;
2. Проценат 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. Проценат 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. Проценат 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, проценат 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, проценат микробиолошких анализа са применом интерне контроле квалитета, проценат мерних места за праћење параметара аерозагађења урбане средине, проценат 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. Додати су следећи показатељи: просечан број едукација одржаних од стране здравствених радника и здравствених сарадника по запосленом, проценат 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, проценат стручних мишљења на анализиране узорке у центру за хигијену и хуману екологију, омогућена интерактивна комуникација запослених са корисницима на интернет презентацији здравствене установе и постојање саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање.

С обзиром да је највећи број показатеља квалитета рада завода за јавно здравље промењен од 1. јула 2011. године, у овој анализи приказани су показатељи који се односе на последње 3 године. За оне показатеље који нису мењани, анализиран је период од 5 година.

У Градском заводу за јавно здравље, Београд у 2015. години одржана је 271 едукација од тога 63 акредитованих (4 интерне и 59 екстерних) и 208 осталих (41 едукација едукатора и 167 других едукација). У односу на претходне године, повећан је број акредитованих едукација (Графикон 1).

Графикон 1. Број одржаних едукација (акредитованих и осталих едукација) у периоду од 2012. до 2015. године



Највећи број акредитованих едукација, као и предходне године, организован је у Центру за промоцију здравља 33 (више него у 2014. години када их је било 20), а затим у Центру за анализу, планирање и организацију здравствене заштите и Центру за информатику и биостатистику (по 11). Највећи просечан број едукација по запосленом био је у промоцији здравља (20,1), а најмањи на Микробиологији и Центру за хигијену и хуману екологију (по 0,3) (Табела 1).

Табела 1. Извештај о броју одржаних едукација у Градском заводу за јавно здравље, Београд у 2015. години

Организационе 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			
Промоција здравља	0	33	33	35	93	161	8	20,1
Анал., план. и орг. здр. заштите	0	11	11	1	2	14	15	0,9
Информатика и статистика	2	9	11	0	1	12	6	2,0
Контрола и превенција болести	0	4	4	0	28	32	60	0,5
Хигијена и хумана екологија	2	2	4	5	29	38	119	0,3
Микробиологија	0	0	0	0	14	14	53	0,3
УКУПНО	4	59	63	41	167	271	261	1,0

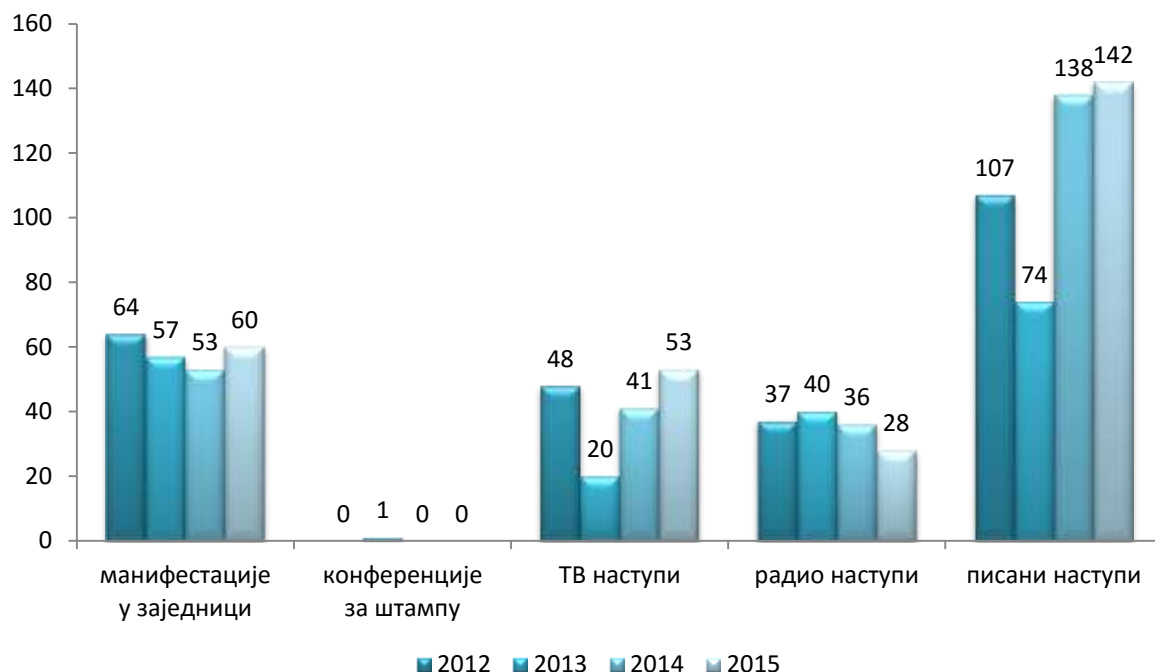
Градски завод за јавно здравље, Београд је обележио свих 10 предвиђених датума из Календаром здравља: Национални дан без дуванског дима, Месец борбе против малигних болести, Светски дан вода, Светски дан здравља, Недеља здравља уста и зуба, Светски дан без дуванског дима, Светска недеља дојења, Светски дан срца, Месец правилне исхране и Светски дан борбе против ХИВ/АИДС. Укупно је одржано 60 манифестација у заједници, више него предходних година (у 2014. их је било 53, а у 2013 - 57), 223 медијских наступа и то: на ТВ 53, на радију 28 и у писаним медијима 142. У току 2015. године није било ни једне конференције за штампу.

Табела 2. Број обележених датума по календару здравља, за 2015. годину

Календар здравља	Манифестација у заједници	Конференција за штампу	Медијски наступи			Број обележених датума по Календару здравља
			ТВ	радио	писани	
Национални дан без дуванског дима	5	0	4	2	17	1
Месец борбе против малигних болести	16	0	9	2	15	1
Светски дан вода	0	0	1	3	10	1
Светски дан здравља	6	0	5	1	12	1
Недеља здравља уста и зуба	1	0	0	0	5	1
Светски дан без дуванског дима	12	0	9	5	22	1
Светска недеља дојења	2	0	5	5	15	1
Светски дан срца	8	0	6	2	15	1
Месец правилне исхране	7	0	5	2	26	1
Светски дан борбе против HIV/AIDS	3	0	9	6	5	1
Укупно	60	0	53	28	142	10

У односу на претходну годину, остварен је већи број прилога и емисија на телевизији, објављено је више текстова у штампи и агенцијским вестима као и манифестација у заједници док је број прилога и емисија на радију мањи него предходних година (Графикон 2).

Графикон 2. Обележени датуми по календару здравља према начину обележавања у периоду од 2012. до 2015. године



Градски завод за јавно здравље, Београд обележио је укупно 22 датума ван календара здравља у 2015. години (више него у 2014. години када је обележено 17), и то: Европска недеља превенције рака грлића материце, Светски дан бубрега, Пролећни фестивал здравља, Јесењи фестивал здравља, Национална недеља дојења, Међународни дан детета, Дан физичке активности, Дан сестринства, Европска недеља тестирања на ХИВ, Међународни дан старијих особа, Месец борбе против болести зависности, Недеља имунизације и кампања Заштитимо се од грипа, Светски дан борбе против хипертензије, Светски дан против злоупотребе дрога, Дан сећања на умрле од АИДСа, Европска недеља превенције рака грлића материце, Светски дан хигијене руку у здравственим установама, Национални дан борбе против рака дојке, Сајам трећег доба, Светски дан борбе против дијабетеса, Светски дан деце оболеле од рака и Светски дан сећања на жртве саобраћајних незгода (Табела 3).

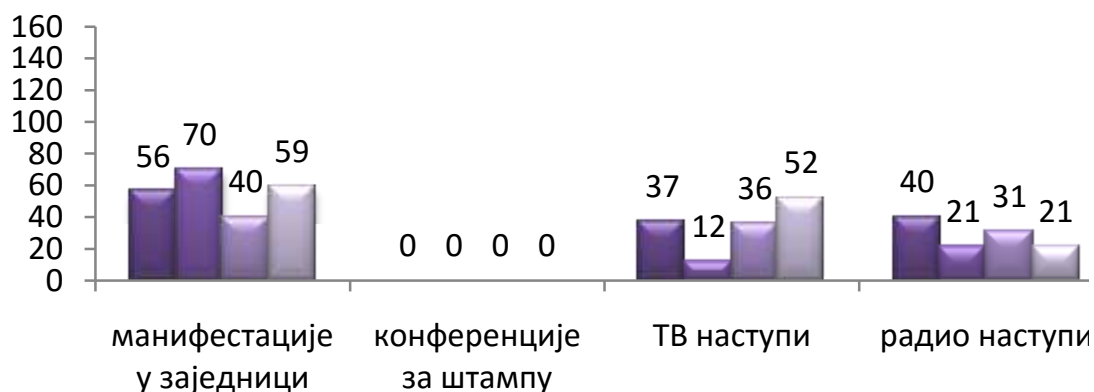
Табела 3. Обележени остали датуми, према начину обележавања, за 2015. годину

Календар здравља	Манифестација у заједници	Конференција за штампу	Медијски наступи			Број обележених датума
			ТВ	радио	писани	
Дан физичке активности*	2	0	2	1	8	1
Дан сестринства*	2	0	0	0	3	1
Светски дан бубрега*	1	0	2	1	10	1
Пролећни фестивал здравља	5	0	7	2	15	1
Европска недеља превенције карцинома грлића материце	8	0	8	2	10	1
Међународни дан детета*	2	0	2	1	14	1
Светски дан против злоупотребе дрога *	5	0	3	0	15	1
Јесењи фестивал здравља	5	0	5	2	10	1
Светски дан хигијене руку у здравственим установама	0	0	1	0	0	1
Национална недеља дојења*	2	0	2	2	15	1
Дан сећања на умрле од АИДСа	1	0	0	0	0	1
Недеља имунизације*	0	0	0	0	1	1
Кампања “Заштитимо се од грипа”	0	0	3	0	2	1
Међународни дан старијих особа*	2	0	2	1	10	1
Сајам трећег доба	2	0	3	2	5	1
Месец борбе против болести зависности	8	0	4	2	10	1
Светски дан борбе против хипертензије	3	0	2	2	6	1
Светски дан борбе против дијабетеса	3	0	5	1	11	1
Светски дан сећања на жртве саобраћајних несрећа	4	0	0	0	4	1
Европска недеља тестирања на ХИВ	2	0	0	1	0	1
Национални дан борбе против рака дојке	2	0	1	1	1	1
Светски дан деце оболеле од рака	0	0	0	0	1	1
Укупно	59	0	52	21	151	22

*датуми по Календару здравља, показатељима квалитета дефинисано праћење 10 датума

Укупно је одржано 59 манифестација у заједници, 224 медијска наступа, од тога: 52 ТВ наступа, 21 радио наступ и 151 наступ у писаним медијима. У току 2015. године није било ни једне конференције за штампу. У односу на претходну годину, одржано је више ТВ и писаних медијских наступа, као и манифестација у заједници (Графикон 3).

Графикон 3. Обележени остали датуми (ван и из календара здравља), према начину обележавања у периоду од 2012. до 2015. године



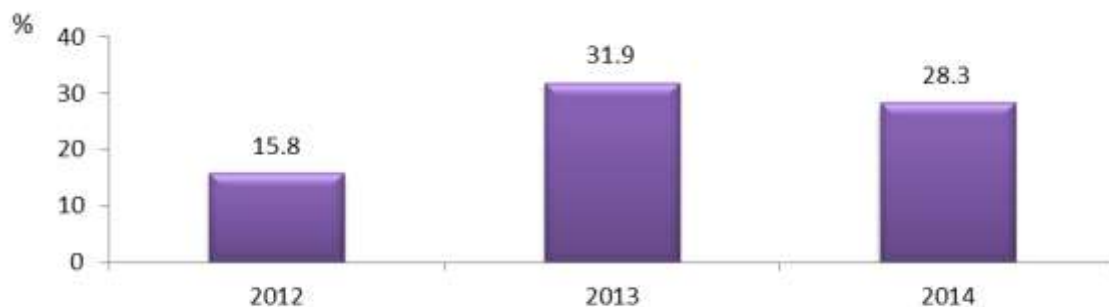
Интернет презентација је ажурирана 12 пута у 2015. години. Омогућена је интерактивна комуникација са корисницима сајта. Доступна је анализа здравственог стања становништва, као и анализа показатеља квалитета здравствене заштите на интернет презентацији. У ГЗЗЈЗ постоји саветовалиште за добровољно и поверљиво 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 (клиника/одељење хируршких грана – урологија, ортопедија, одељење жена порођених царским резом, ОРЛ, офталмологија, неонатологија, јединица интензивне неге). У 2015. години у надзору над болничким инфекцијама учествовао је 1 лекар специјалиста епидемиологије и остварено је по 69 месеци спровођења надзора, више него у 2014. години када је било остварено 50 месеци. Надзор над болничким инфекцијама праћењем преваленције у 2015. години (као и у предходним годинама) није био организован у ГЗЈЗ због тога што се Студија преваленције обавља у оквиру Националне студије преваленције која се спроводи на пет година, у складу са Правилником за спречавање и сузбијањем болничких инфекција.

У 16 домова здравља у Београду постоји 70 вакциналних пунктова. Градски завод за јавно здравље, Београд најмање једном годишње врши ревизију картотеке на подручју сваке општине у Београду. У 2015. години, ревизија вакциналних картотека је извршена у свим пунктовима, исто као и претходних година.

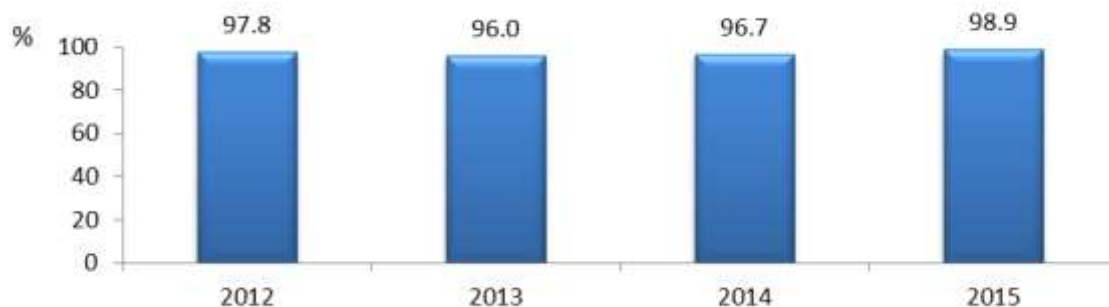
У току 2014. године пријављено је 8.892 случајева новооболелих/умрлих од рака (у 2012. години - 5.935, у 2013. години - 8.457), а 2.517 или 28,3% пријављених Регистру је само преко потврде о смрти, што је мање него предходне године. Овај показатељ је био предмет унапређења у 2014. и 2015. години, а предвиђено је његово даље унапређење Интегрисаним планом сталног унапређења квалитета и у 2016. години. Највећи проблем и даље представља то што установе не достављају благовремено извештаје већ често и након истека календарске године тј. након прикупљања овог показатеља што је у 2015. години потпуно онемогућило представљање овог показатеља (Графикон 4).

Графикон 4. Учесће потврда о смрти у регистру за рак



У оквиру извештаја о успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања за 2015. годину, било је 363 провераваних параметара (више него предходне године када их је било 243), а 359 параметара је било у границама дозвољених одступања (98,9%) (Графикон 5).

Графикон 5. Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања



У међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију за 2015. годину, проверавано је 20 параметара (мање него 2014. године када је провераван 31) и сви су били у границама дозвољених одступања (100%). У овим лабораторијама је повећан број провераваних параметара у односу на предходне године (проверавано је 8 - 2012., 18 - 2013. године и 31 - 2014. године и сви су били у границама дозвољених одступања).

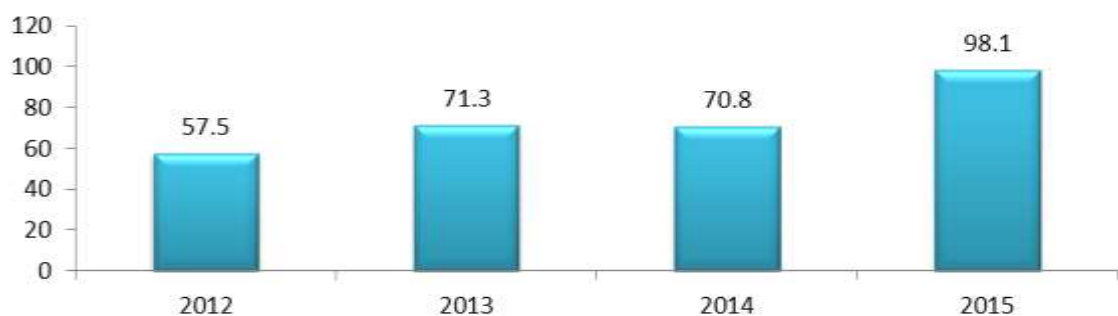
Извештај о успешности у међулабораторијским испитивањима микробиолошких лабораторија у 2015. години није сачињен јер поменуто истраживање због техничких, организационих и финансијских тешкоћа није ни спроведено (нерешено питања финансирања Референтних лабораторија).

У Центру за хигијену и хуману екологију дато је 3.886 стручних мишљења за неисправне узорке, а уз 3.861 стручно мишљење за неисправне узорке предложене су и мере. То је нешто више у односу на претходну годину, када је дато 3.408 стручних мишљења. Проценат стручних мишљења са предлогом мера износио је 99,4% (више него 2014. године - 98,4% и 2013. и 2012. - 99% у обе године).

ГЗЗЈЗ има план реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми. Три мобилна тима су укључена у План реаговања у ванредним ситуацијама. Две мобилне епидемиолошке 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 2015. години.

У Градском заводу за јавно здравље у току 2015. године је 98,1% запослених бар једном о трошку установе похађало курс, семинар или учествовало на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад, што је више у односу на претходне године (Графикон 6). Постоји план едукације за све запослене у здравственој установи. Одржане су 63 радионице, едукативна скупа и семинара, као и 15 програма континуиране медицинске едукације акредитоване од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у Градском заводу за јавно здравље, Београд.

Графикон 6. Проценат запослених здравствених радника који су учествовали у стицању знања у периоду од 2012. до 2015. године



На основу Сумарног Извештаја Комисије за унапређење квалитета рада Градског завода за јавно здравље, Београд за 2015. 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 4 састанка у 2015. години. У овом периоду није било ванредних провера квалитета стручног рада. Поднет је 1 приговор пацијената, док мандатних казни наплаћених због непоштовања Закона о изложености дуванском диму није било.

У Заводу је на видном месту истакнуто обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту као осигуранику 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. Крајем 2013. године заштитник права пацијената је измештен

из здравствених установа и корисници су обавештени (на видном месту) о адреси Канцеларије за заштиту права пацијената. У ГЗЗЈЗ постоји кутија/књига за примедбе и жалбе пацијената.

Обављено је истраживање задовољства запослених и резултати су доступни свим запосленима на серверу Завода.

Комисија је за 2015. годину планирала да у сарадњи са Центрима унапреди два показатеља квалитета рада: садржај и изглед сајта Завода што је и остварено и показатељ о учесталости регистровања оболелих од карцинома само преко извештаја о смрти, што није реализовано током године. Овај показатељ ће бити предмет унапређења и у 2016. години. Показатељ Извештај о учешћу свих случајева рака регистрованих само преко потврда о смрти је смањен у 2014. години у односу на 2013. годину, али у 2015. години због недостављених података из здравствених установа овај показатељ није било уопште могуће приказати. Према међународним европским и светским асоцијацијама за рак вредности овог показатеља се крећу између 5-10%.

Сем поменутих показатеља, у току 2015. године у оквиру Интегрисаног плана сталног унапређења квалитета Завода, спроведене су и активности на повећању задовољства запослених могућношћу професионалног развоја, што је и остварено па је проценат задовољних повећан за 2% у односу на 2014. годину.

Део Интегрисаног плана сталног унапређења квалитета рада који се односи на унутрашњу проверу стручног рада реализован је у сарадњи са Центрима у све 3 области рада ГЗЗЈЗ, прикупљани су квартално извештаји и спроведене мере од стране руководиоца.

Закључак

На основу анализе показатеља квалитета рада Градског завода за јавно здравље, може се констатовати да већина показатеља има боље вредности у односу на претходну годину, што говори у прилог унапређењу квалитета рада.

У Градском заводу за јавно здравље се обележавају сви датуми из календара здравља, док је обележено још 22 датума ван Календара здравља. Број медијских наступа и манифестација у заједници је већи у односу на претходну годину. Одржана је 271 едукација (63 акредитованих и 208 осталих), или 1 едукација по запосленом, што је више у односу на претходну годину.

Надзор над болничким инфекцијама је радио 1 лекар специјалиста епидемиологије и остварио је 69 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.

Повећан је број провераваних параметара у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања (проценат успешности је 98,9%), а смањен у лабораторијама за санитарну микробиологију (проценат успешности је 100%). Проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у обе наведене лабораторије је на нивоу прошлогодишњег.

У Центру за хигијену и хуману екологију, проценат стручних мишљења са предлогом мера на неисправне узорке је износио 99,4% и већи је у односу на претходну годину, док је број датих стручних мишљења за неисправне узорке за 478 (14%) већи него претходне године.