

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

Показатеље квалитета рада службе за здравствену заштиту радника у Београду за 2019. годину доставиле су следеће здравствене установе: домови здравља „Звездара“, „Др Ђорђе Ковачевић“ Лазаревац, „Младеновац“, „Нови Београд“, „Обреновац“, „Др Милутин Ивковић“ Палилула, „Раковица“, „Стари град“ и „Др Симо Милошевић“ Чукарица, као и Завод за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова, док податке нису доставили домови здравља „Вождовац“, „Врачар“, „Земун“ и „Савски венац“.

Показатељи квалитета рада ове службе 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 домовима здравља и Заводу за здравствену заштиту радника Министарства унутрашњих послова радило је ефективно укупно 28 лекара специјалиста медицине рада (од чега 24 у домовима здравља и 4 у 333 радника МУП), с тим што домови здравља „Вождовац“, „Врачар“, „Земун“ и „Савски венац“ нису доставили податке о показатељима квалитета који се односе на службу медицине рада.

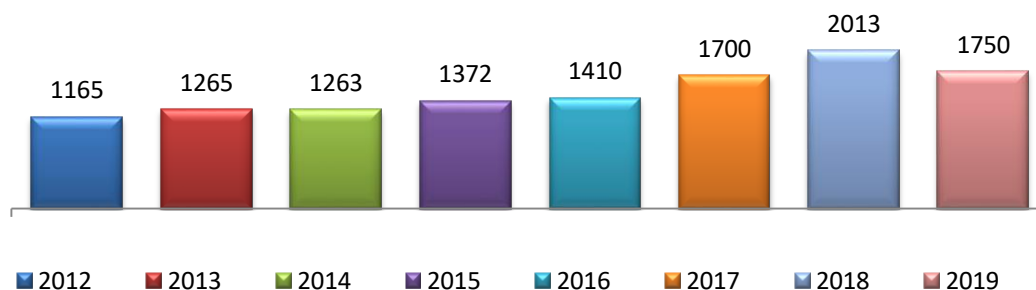
1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада

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 XXI у Прилогу).

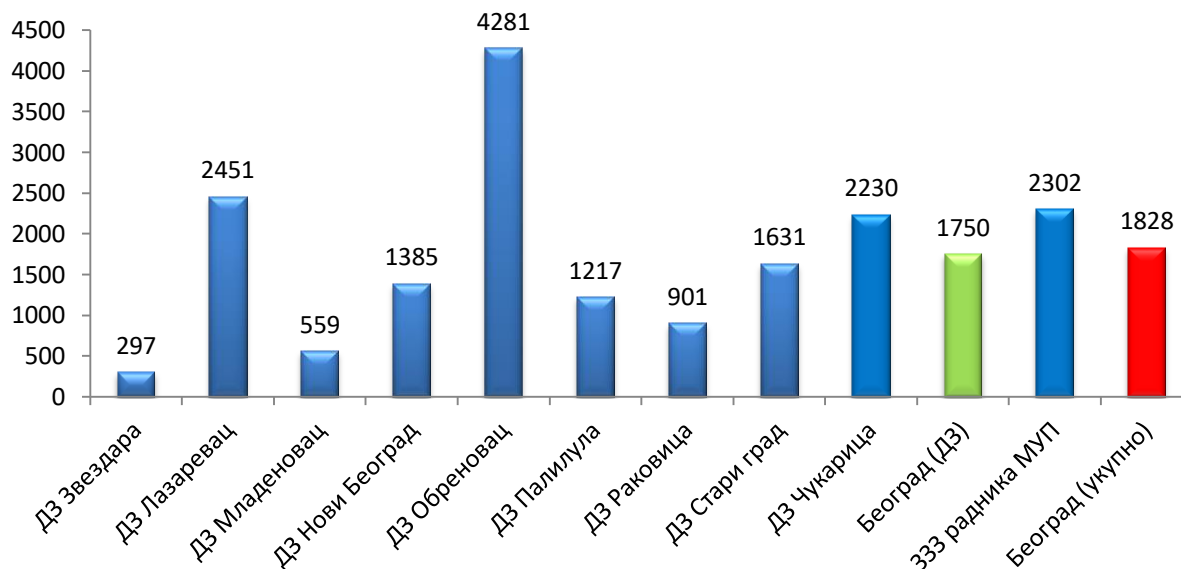
У току 2019. године у домовима здравља у Београду обављено је укупно 41.989 превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком, односно 1.750 прегледа по специјалисти медицине рада. На нивоу Београда (укључујући и прегледе у 333 радника МУП) у 2019. години обављено је 51.196 прегледа или 1.828 по специјалисти медицине рада (Графикон 1).

У 2018. години највећи број прегледа по специјалисти медицине рада обављен је у домовима здравља „Обреновац“ и „Лазаревац“, као и у 333 радника МУПа, а најмањи у домовима здравља „Звездара“ и „Младеновац“.

Графикон 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризицима по специјалисти медицине рада на нивоу Београда



Графикон 2. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у Београду



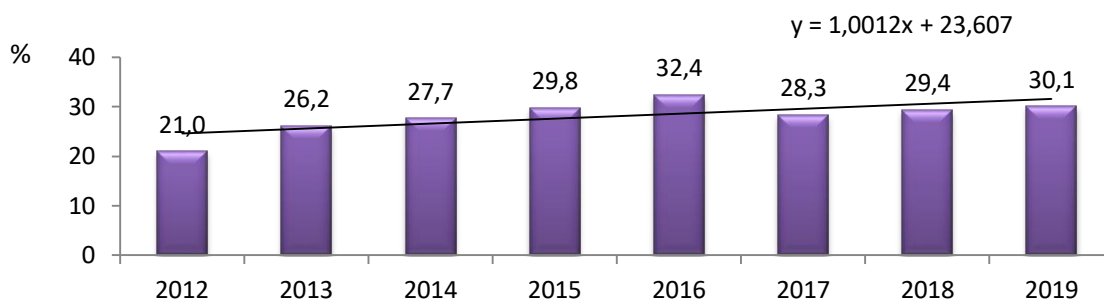
2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту

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 XXI у Прилогу).

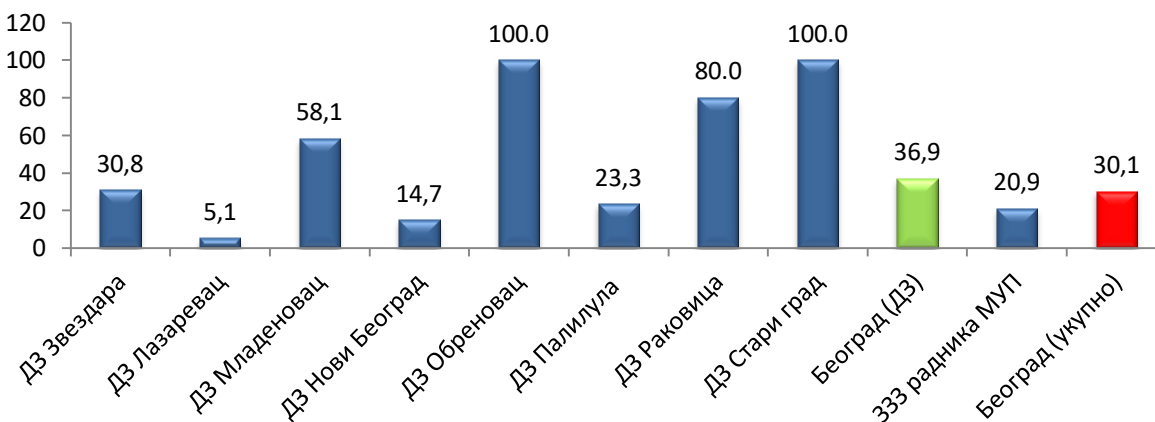
Едукацијом о ризицима на радном месту обухваћено је 19.862 запослена. У просеку, на нивоу града у 2019. години обухваћено је 30,1% радника, што је више у односу на претходну годину и у периоду од 2012-2019. године задржава растући тренд (Графикон 3).

Графикон 3. Процент радника обухваћених едукацијом на нивоу града Београда



Едукацијом о ризицима по здравље на радном месту су били обухваћени сви радници у домовима здравља „Обреновац“ и „Стари град“, док је најмањи обухват запослених од домова здравља који су доставили податке у Дому здравља „Лазаревац“ (Графикон 4).

Графикон 4. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту



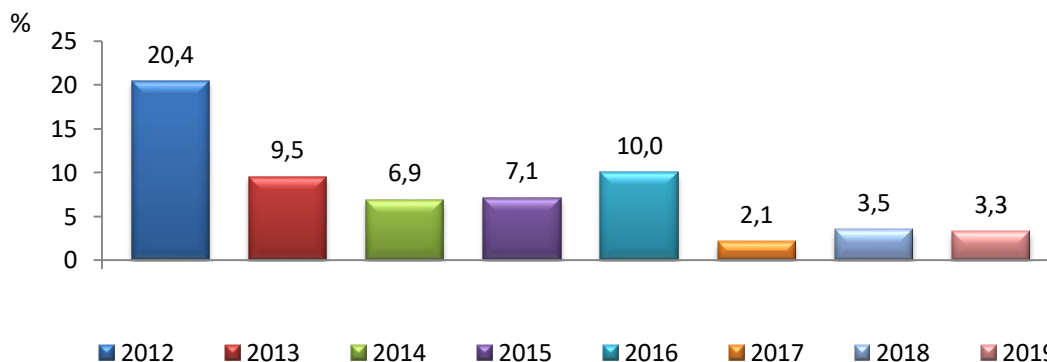
3. Процент запослених које служба медицине рада оспособљава за пружање прве помоћи на радном месту

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 XXI у Прилогу).

У 2019. години број запослених код послодаваца који су уговорили оспособљавање за пружање прве помоћи на радном месту са службом медицине рада је износио 27.885, а оспособљавањем за пружање прве помоћи обухваћено је 926 радника. Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту на нивоу града износио је у 2019. години 3,3% и већи је у односу на претходну годину, али има тренд смањења. Домови здравља „Вождовац“, „Врачар“, „Земун“, „Лазаревац“, „Савски венац“ и „Чукарица“ нису доставили податке за израчунавање овог показатеља (Графикон 5).

Графикон 5. Процент запослених које је служба медицине рада оспособила за пружање прве помоћи на радном месту на нивоу града Београда



У домовима здравља „Младеновац“, „Обреновац“ и „Стари град“, за пружање прве помоћи на радном месту и у радној околини оспособљени су сви запослени за које је послодавац уговорио ову врсту оспособљавања (Табела XXI у Прилогу).

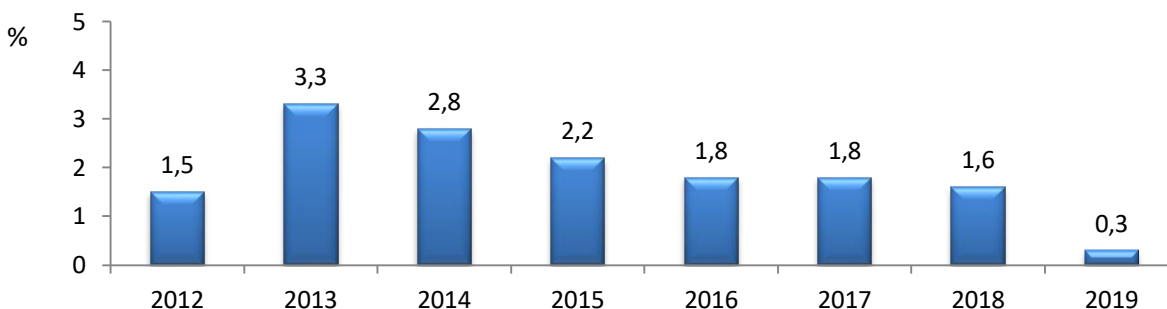
4. Процент повреда на раду

Процент повреда на раду се израчунава као број повређених на раду подељен са бројем запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада и помножен са 100 (Табела XXII у Прилогу).

У 2019. години број повређених на раду износио је 223, према подацима достављеним из здравствених установа за потребе праћења показатеља квалитета. Међу 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 „Лазаревац“ (Графикон 7).

Највећи проценат повреда на раду био је 2013. године, а најмањи у последњој години праћења (Графикон 8).

Графикон 8. Процент повреда на раду у Београду у периоду од 2012. до 2019. године



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 XXII у Прилогу).

По извештајима достављеним из домова здравља и из 333 радника МУП на територији Београда у 2019. години, од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање није било верификованих професионалних болести у установама примарне здравствене заштите у Београду. Овај податак не значи да професионалних болести заиста није било, већ да се подаци о њима морају тражити на другом месту тј. у Институту за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“, који вршу процену и дијагностику професионалних оболења.

ЗАКЉУЧАК И ПРЕДЛОГ МЕРА

- 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 1.750 у 2019. години. За праћење овог показатеља потребна је боља евиденција радника на пословима са повећаним ризиком, као и пријављивање од стране послодавца и ово се односи на све показатеље у вези са радницима на местима са повећаним ризиком по здравље.
- **Процент радника обухваћених едукацијом о ризицима по здравље на радном месту** је порастао у односу на 2012. годину, са 21,0% у 2012. на 30,1% у 2019. години.

- Удео запослених који су **едуковани** у служби медицине рада и оспособљени **за пружање прве помоћи на радном месту** и у радној околини се значајно смањио од 2012. године (са 20,4% на 3,3% 2019. године).
- **Нема професионалних болести запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду** са службом медицине рада, које су утврђене од Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање. Овај податак не значи да професионалних болести није било, већ да се подаци о њима морају тражити у Институту за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ који вршу процену и дијагностику професионалних оболења.
- **Процент повреда на раду** запослених код послодавца који је уговорио послове заштите здравља на раду са службом медицине рада има опадајући тренд од 2012. године, али је у међувремену дошло до реорганизације Службе за здравствену заштиту радника. У овим службама се сада пружа превентивна здравствена заштита, а повреде на раду се евидентирају преко служби за здравствену заштиту одраслих у којима раде и поједини специјалисти медицине рада, али као изабрани лекари. Због тога достављени подаци у вези са овим показатељем нису реални и зависе од начина извештавања.

VI 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

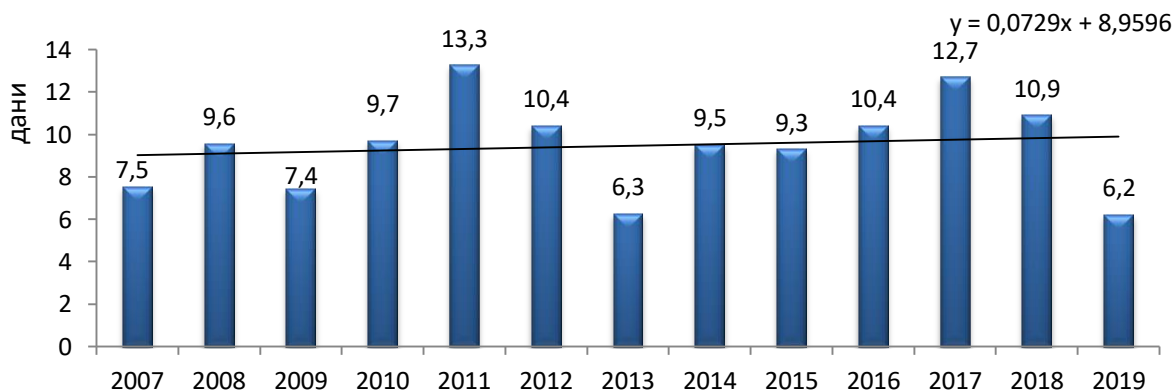
1. Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење

Градски завод за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд обезбеђује здравствену заштиту и негу за 1.124 лица на кућном лечењу и за 115 лица на палијативном збрињавању.

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.

У периоду 01.01. - 31.12.2019. године износила је 6,19 дана и представља најкраће чекање од 2007. године (Графикон 1).

Графикон 1. Просечна дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијената на кућно лечење у периоду 2007-2019. године



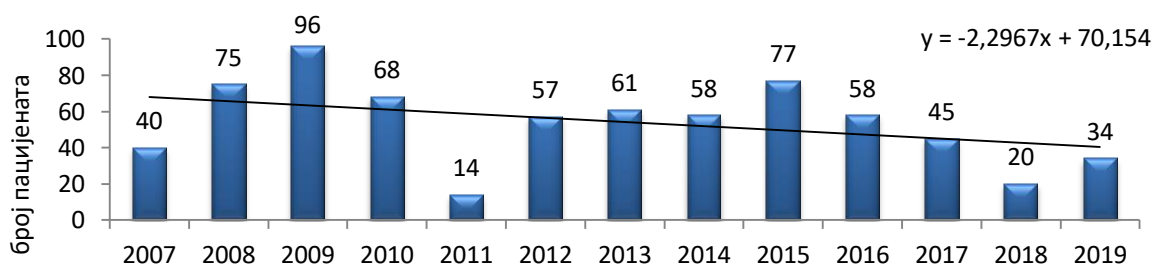
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 Градског 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 2019. години, у Заводу за геронтологију и палијативно збрињавање, Београд, је износио 34. Вредност овог показатеља показује опадајући тренд, али и изразите варијације у периоду од 2007. године (Графикон 2), у зависности од тежине стања пацијената овог Завода. 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. Међутим, вредности из достављених извештаја приказане су графиконом ради прегледности приказа промене вредности овог показатеља (Графикон 2).

Графикон 2. Број пацијената са новооткривеним декубиталним ранама у периоду 2007-2019. године



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

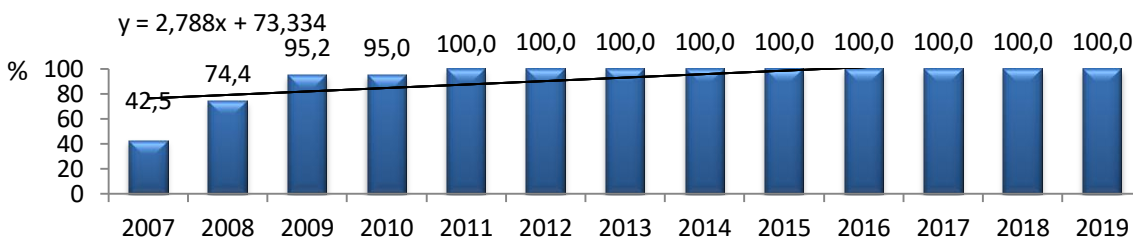
3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10

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 побољшања 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. до 2011. године, од када достиже максималну вредност од 100%, у складу са добром праксом обухвата свих пацијената овом проценом (Графикон 3).

Графикон 3. Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали од 1-10 у периоду 2007-2019. године



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

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 2019. године.**
- **Просечна дужина чекања на излазак комисије која оцењује оправданост пријема на кућно лечење**, показује брзину одазива здравствене установе на потребе пацијената који су упућени на кућно лечење. Дужина чекања се из годину у годину мењала, али је у 2019. години забележено најкраће чекање у трајању од 6,2 дана.
- **Број пацијената са новонасталим декубиталним ранама** је у 2019. години нешто већи него претходне године, али је мањи у односу на претходних пет година.
- Код свих пацијената примљених на кућно лечење ради се већ девет година уназад **процена бола** према скали од 1 до 10, у складу са добром праксом.

VII ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ 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:

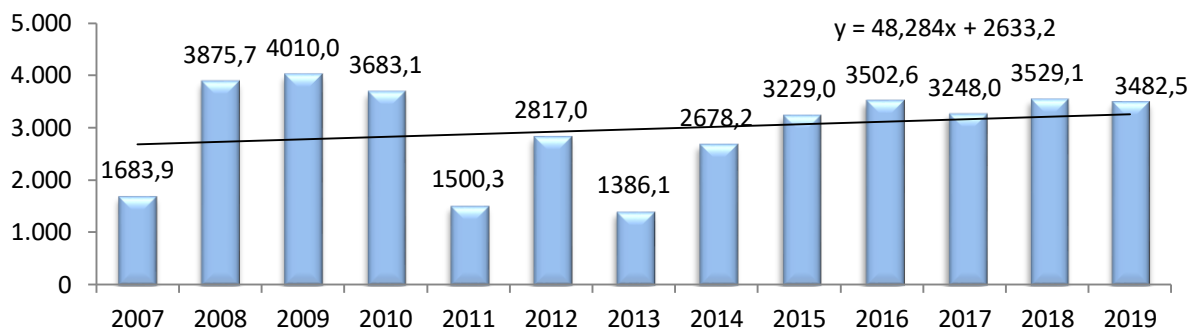
1. Просечан број посета по лекару,
2. Просечан број упута за лабораторијску дијагностику по лекару на 100 посета,
3. Просечан број упута за рендген по лекару на 100 посета,
4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару на 100 посета,
5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу 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 XXIVa у Прилогу).

У Градском заводу за болести плућа и туберкулозу у 2019. години, радило је 30 лекара. У истом периоду остварено је 105.171 посета, што је за 8% мање него у 2018. години. Остварено је 3.482 посете по лекару, што је мање него у 2018. години када је остварено 3.529 посета по лекару. Овај показатељ се прати од 2007. године, а вредности су приказане на Графикону 1. Вредности показатеља имају благо растући тренд, али варирале су током година, у зависности од непредвиђених околности, као што је активирање клизишта и реконструкција објекта, због којих завод није радио пуним капацитетом све време.

Графикон 1. Просечан број посета по лекару у периоду 2007-2019. године



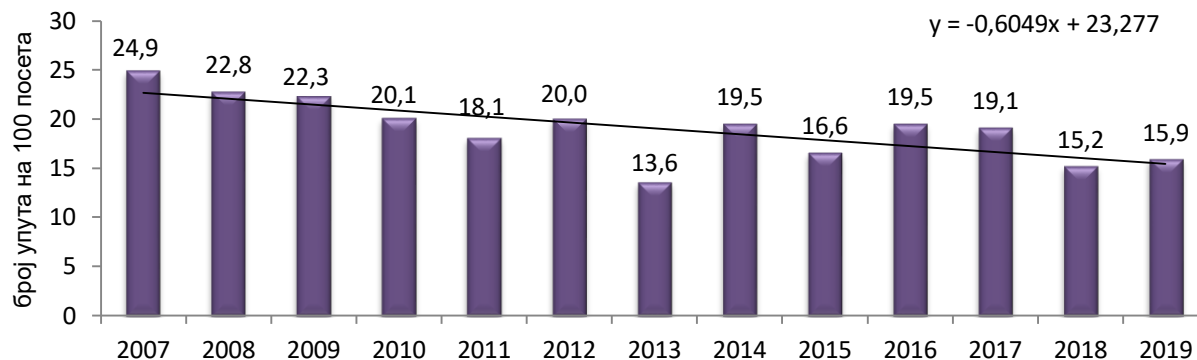
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 XXIVa у Прилогу).

У 2019. години издато је 16.676 упута за лабораторију, односно 15,9 упута на 100 посета, што је више у односу на претходну годину када их је било 15,2 (Графикон 2). Мање вредности у 2013. години су последица реконструкције објекта.

Графикон 2. Просечан број упута за лабораторију по лекару на 100 посета у периоду 2007-2019. године



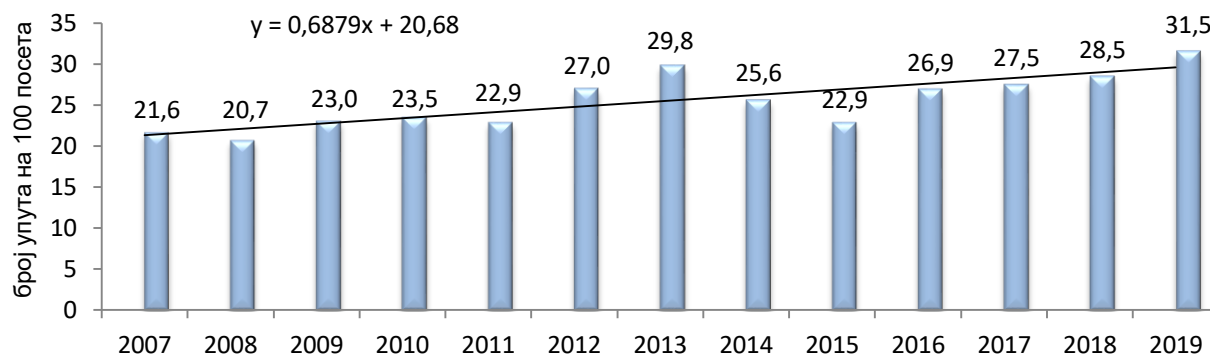
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 рендгена по лекару подељен са бројем посета и помножен са 100 (Табела XXIVa у Прилогу).

У 2019. години издато је 33.138 упута за рендген дијагностику или 31,5 на 100 посета, што је нешто више него у 2018. години (28,5) и највише у периоду праћења, од 2007. године (Графикон 3).

Графикон 3. Просечан број упута за рендген, по лекару на 100 посета у периоду 2007-2019. године



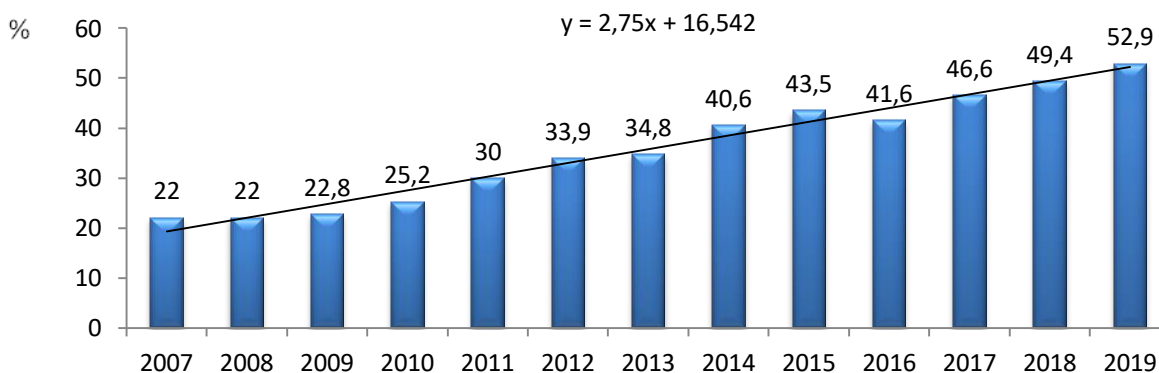
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 XXIVa у Прилогу).

У 2019. години издато је 55.695 упута за функционалну дијагностику или 52,9 на 100 посета, више него у 2018. години и највише од када се овај показатељ прати. Издати број упута за функционалну дијагностику по лекару се константно повећава у периоду праћења (Графикон 4).

Графикон 4. Просечан број упута на тестове функционалне дијагностике по лекару, на 100 посета, у периоду 2007-2019. године

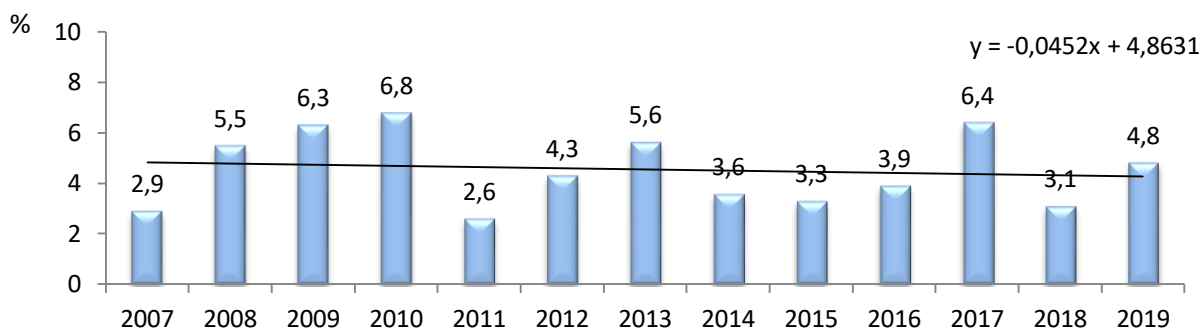


5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу

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 XXIVб у Прилогу).

Укупно је у 2019. години узето 3.041 спутума због сумње на туберкулозу, мање него у 2018. години (3.628 спутума), од чега је проценат позитивних култура спутума на туберкулозу износио 4,8%, више него претходне године (3,1%). Уз варијације током посматраног периода, проценат позитивних култура спутума на туберкулозу ипак показује тренд смањења (Графикон 5).

Графикон 5. Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу у периоду 2007-2019. године



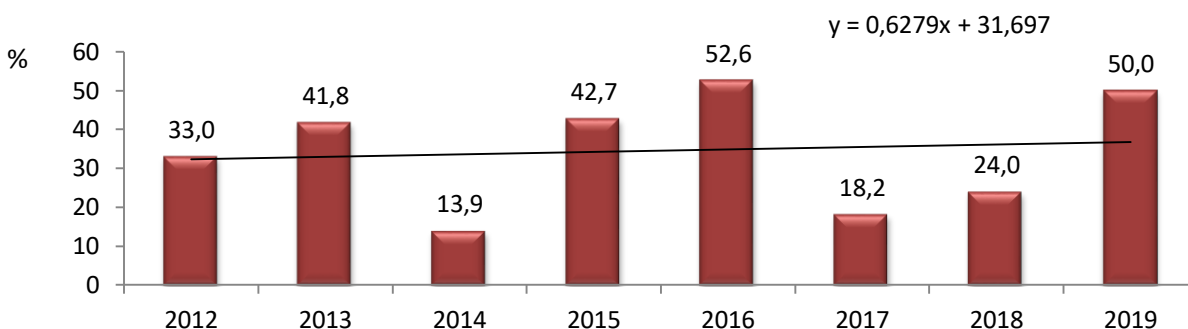
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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 XXIVв у Прилогу).

Број пацијената који су завршили едукацију у саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршених едукација је у 2019. години био 15 од 30 пацијената (у 2018. години овај број био је 24 од 66 пацијената, у 2017. години 12 од укупно 66 пацијента, а у 2016. години 41 од 78 пацијената). Од 2012. године удео пацијената који не пуше дуже од 6 месеци након едукације се повећава, али постоје значајније варијације током периода праћења (Графикон 6).

Графикон 6. Процент пацијената који не пуше најмање 6 месеци, а који су прошли саветовалиште за одвикавање од пушења у периоду 2012-2019. године

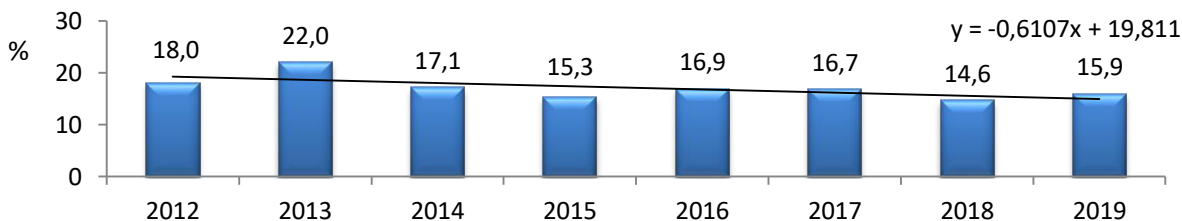


7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака

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 XXIVб у Прилогу).

Број узетих узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике у 2019. години је био 4.841, а од тога је 770 позитивних или 15,9%, што је више него претходне године, док се у периоду праћења показатеља од 2012. године бележи тренд смањења удела позитивних налаза спутума (Графикон 7).

Графикон 7. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике од укупног броја узетих узорака у периоду 2012-2019. године



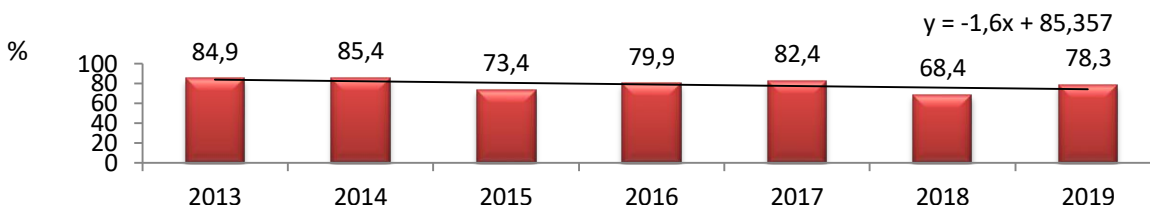
8. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом

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 помножен са 100 (Табела XXIVб у Прилогу).

Број лица из контакта првог реда са оболелим од ТБЦ износио је 718 у 2019. години, више него предходне године када их је било 503. Од тога је унутар 30 дана

прегледано 562 или 78,3% (више него претходне године када је обухват износио 68,4%) (Графикон 8). Интегрисаним планом унапређења квалитета рада за 2014. годину предвиђено је да овај показатељ буде изнад 80%, што у последње две године није испуњено. У 2012. години завод није доставио податке о вредностима овог показатеља.

Графикон 8. Процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима са туберкулозом у периоду од 2013. до 2019. године

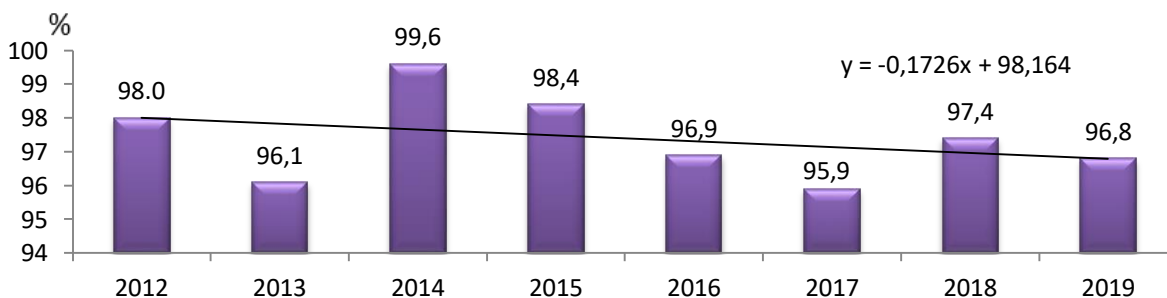


9. Процент пацијената са астмом и ХОБ-ом који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење

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 XXIVв у прилогу).

Број пацијената са астмом и хроничном опструктивном болешћу плућа (ХОБП), у 2019. години, који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење износи 4.734. Успешно је лечено у амбулантним условима (у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких пацијената) 4.585 или 96,8%. Од 2012. године готово сви пацијенти су успешно лечени у амбулантним условима (Графикон 9), због чега је избегнута непотребна хоспитализација.

Графикон 9. Процент пацијената са астмом и ХОБП који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикације за хоспитално лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима у периоду 2012-2019. године

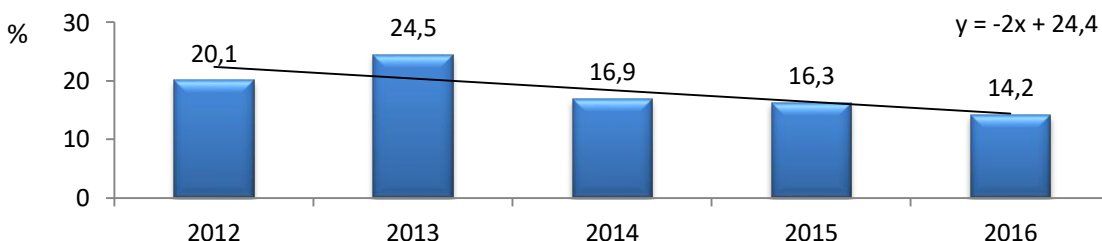


10. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној кисеоникотерапији у кућним условима након добијања апарата за кисеоникотерапију

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

У 2016. години број хоспитализованих пацијената на дуготрајној кисеоникотерапији пре добијања апарата је био 113, а након добијања апарата смањено се на 16 (14,2%) (Графикон 10). Услуге дуготрајне кисеоникотерапије у кућним условима фактурисане су у Градском заводу за плућне болести и туберкулозу до 16.03.2017. године, а након тога се ове услуге обављају на Клиници за пулмологију Клиничког центра Србије, тако да се приказани подаци односе на период од 2012. до 2016. године.

Графикон 10. Процент хоспитализованих код пацијената на дуготрајној кисеоникотерапији у кућним условима након добијања апарата за кисеоникотерапију у периоду 2012-2016. године



ЗАКЉУЧАК

- У току 2013. и 2014. године Завод се налазио у реконструкцији, па то треба имати у виду при анализирању показатеља.
- Просечан број посета по лекару је у 2019. години био 3.482, што је мање у односу на 2018. годину (3.529 посета). Од 2007. године број посета има благо растући тренд, али су вредности варирале током година, у зависности од непредвиђених околности, као што је активирање клизишта и реконструкција објекта, због којих завод није радио пуним капацитетом све време.
- Од 2007. године смањује се број упута за лабораторијску дијагностику на 100 посета по лекару, али се повећава број упута за рендген и функционалну дијагностику.
- Процент позитивних култура спутума на туберкулозу од укупно узетих спутума на туберкулозу се смањује од 2007. године, уз варијације током посматраног периода.

- **Процент пацијената који су успели да не пуше шест месеци по обављеној едукацији за одвикавање од пушења** има благи тренд пораста броја успешно едукованих пацијената, уз значајне варијације током периода праћења.
- **Број позитивних налаза узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике** на туберкулозу се смањује у периоду од 2012. године, а тренд смањења има и **процент прегледане деце и одраслих из контакта првог реда са директно позитивним болесницима од туберкулозе.**
- **Процент пацијената са астмом и ХОБП који су по Водичима добре клиничке праксе имали индикацију за хоспитализацију,** а успешно су лечени у Амбуланти за интензивно збрињавање пулмолошких болесника и нису хоспитализовани има благи тренд смањења од 2012. године, али задржава веома високе вредности, односно готово сви пацијенти су успешно лечени у амбулантним условима, због чега је избегнута непотребна хоспитализација.. Такође, у периоду од 2012. до 2016. године **процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији у кућним условима** имао је тренд смањења од 2012. године, јер су мање потребе за хоспитализацијом након добијања апарата.

VIII ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ БОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНΟΣИВИХ ИНФЕКЦИЈА И БОЛЕСТИ КОЖЕ

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

У циљу праћења квалитета здравствене заштите оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже, прате се следећих 5 показатеља:

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

У току 2019. године у Градском заводу за кожне и венеричне болести обављено је укупно 110.671 прегледа, од тога 22.074 је било превентивних прегледа (20%). Такође, било је 8.206 пацијената са полно преносивим инфекцијама (ППИ), од којих је 535 пацијената имало ППИ које се пријављују (према постојећим законским прописима

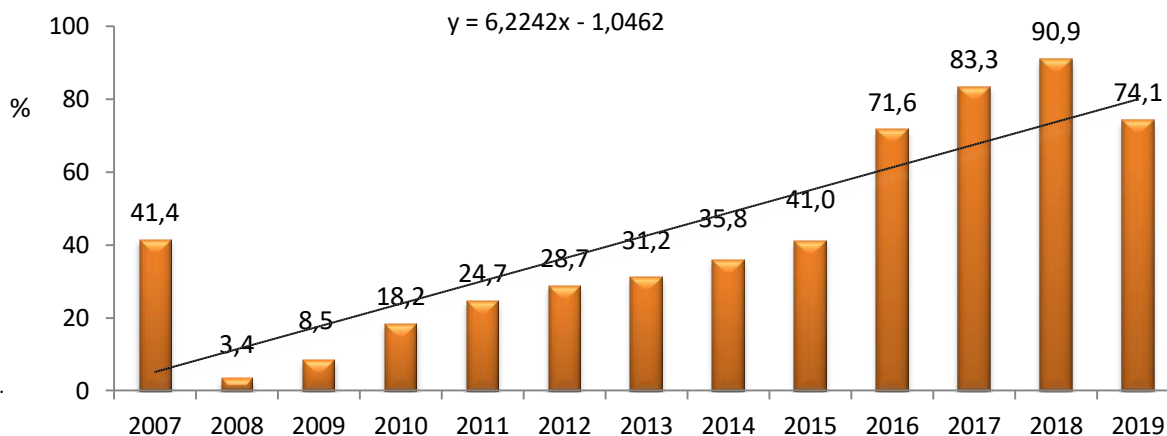
обавезно се пријављују гонореја, сифилис, хламидија, примарна херпес симплекс инфекција аногениталне регије, хепатитиси и ХИВ инфекција).

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 XXV у Прилогу).

У Градском заводу за кожне и венеричне болести, Београд у 2019. години, било је 8.206 пацијента са полно преносивим инфекцијама, а радом саветовалишта била су обухваћена 6.082 или 74,1% пацијената. Од 2007. године уочава се растући тренд процента прегледаних пацијената у саветовалишту, што указује на унапређење овог показатеља квалитета рада Градског завода за кожне и венеричне болести и вредност је највиша у последњој години праћења (Графикон 1).

Графикон 1. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта за полно преносиве инфекције у периоду од 2007-2019. године



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

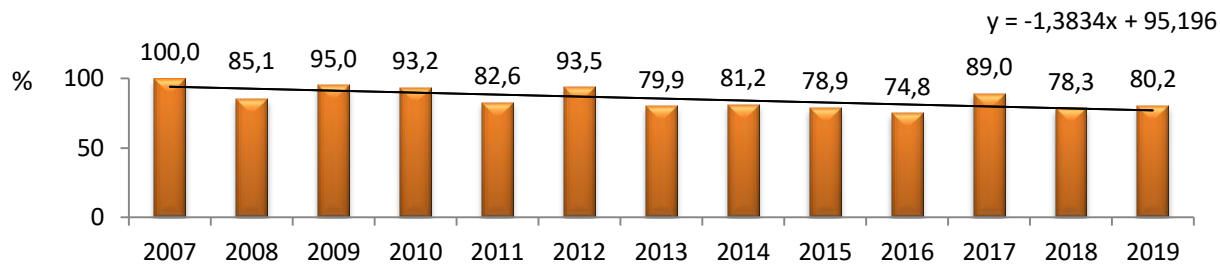
2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера

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 помножен са 100 (Табела XXV у Прилогу).

По препоруци инфицираног партнера на преглед су у 2019. години дошла 429 пацијента или 80,2% од броја пацијената са ППИ које се пријављују. Посматрајући овај показатељ од 2007-2018. године уочава се благо опадајући тренд (Графикон 2).

Графикон 2. Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера у периоду 2007-2019. године



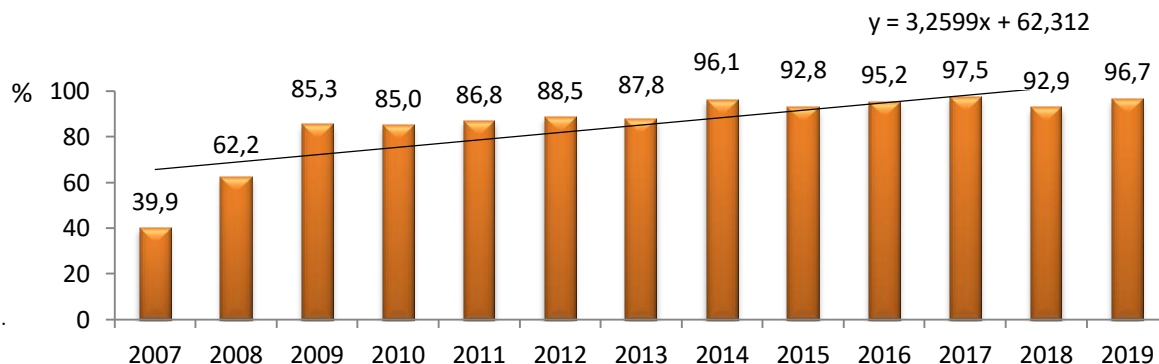
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07.-31.12.

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

Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији је број пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом (ХПВ) у аногениталној регији подељен са укупним бројем пацијената са дијагностикованом инфекцијом хуманим папилома вирусом у аногениталној регији и помножен са 100 (Табела XXV у Прилогу).

У 2019. години регистровано је 4.211 пацијената са ХПВ лезијом у аногениталној регији, а код 4.071 (96,7%) пацијената лезија је одстрањена. Удео пацијената код којих је одстрањена ХПВ лезија у аногениталној регији повећава се од 2007. год. (Графикон 3).

Графикон 3. Процент пацијената са одстрањеним лезијама изазваним хуманим папилома вирусом у аногениталној регији у периоду 2007-2019. године

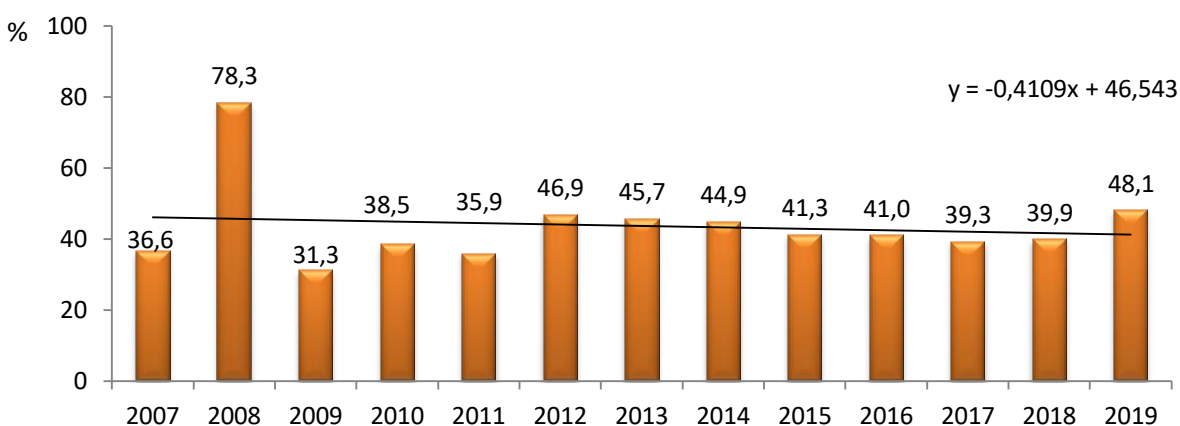


4. Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом

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 макроскопским прегледом и помножен са 100 (Табела XXV у Прилогу).

У 2019. години било је 4.957 пацијената са макроскопски откривеном неоплазијом коже (што је више у односу на претходну годину, када је било 4.335 пацијента са откривеном неоплазијом), а неоплазија је потврђена дигиталном дермоскопијом код 2.382 пацијента, односно код 48,1% пацијената. Вредност овог показатеља бележи највећу вредност у 2008. години, са опадајућом линијом тренда у посматраном периоду (Графикон 4).

Графикон 4. Процент пацијената са неоплазмом коже која је потврђена дигиталном дермоскопијом у периоду 2007-2019. године



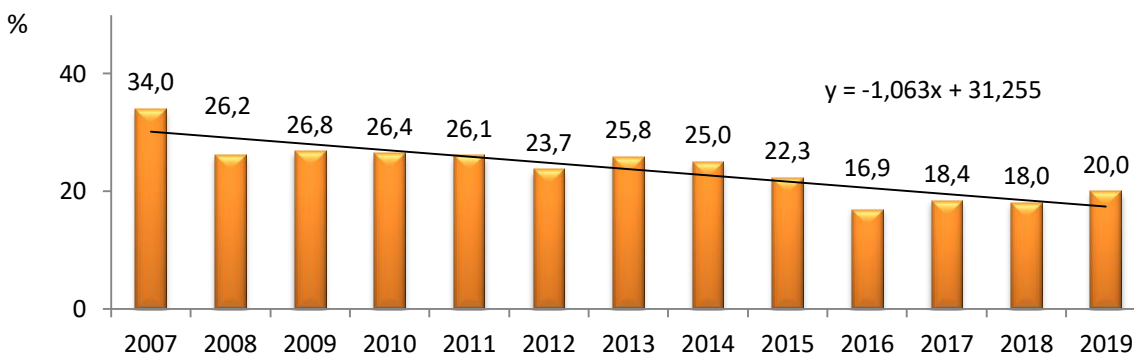
Напомена: у 2007. и 2011. години овај показатељ је праћен на полугодишњем нивоу у периоду 01.07. -31.12.

5. Процент превентивних прегледа

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

Током 2019. године било је 22.074 превентивна прегледа, а удео у укупном броју прегледаних је био 20%, што је више у односу на претходну годину (18%). У односу на 2007. годину, када је вредност овог показатеља била највећа (34,0%), уочава се опадајући тренд удела превентивних прегледа у укупном броју прегледа у посматраном периоду (Графикон 5).

Графикон 5. Процент превентивних прегледа у периоду 2007-2019. године



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

ЗАКЉУЧАК

- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су обухваћени радом саветовалишта** повећава се од 2008. године, када је овај проценат био само 3,4%, да би највишу вредност од 90,9% достигао 2018. године, што указује на унапређење квалитета у овом сегменту рада Градског завода за кожне и венеричне болести. У 2019. години ова вредност је ипак нижа у односу на 2018. годину и износи 74,1%.
- **Процент пацијената са полно преносивом инфекцијом који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера** у 2019. години износио је 80,2%. У односу на 2007. годину када су сви пацијенти дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера, постоји опадајућа линија тренда.
- **Процент пацијената са одстрањеном лезијом изазваном хуманим папилома вирусом у аногениталној регији** у 2019. години био је 96,7%. Вредност овог показатеља је била најмања у 2007. години, од када има растући тренд.
- **Процент пацијената са неоплазијом коже која је потврђена дигиталном дерматоскопијом** у 2019. години износио је 48,1%. Вредност овог показатеља од 2007. године има опадајућу линију тренда.
- **Процент превентивних прегледа** износио је 20% у 2019. години. У односу на 2007. годину, у којој се бележи највећи проценат превентивних прегледа (34,0%), вредност овог показатеља има опадајућу линију тренда.