

			РЕПУБЛИКА СРБИЈА ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВРАЊЕ 17 500 Врање, Ј. Ј. Лунге бр. 1	Рег.број: 4-490-00 Текући рачун: 840-269661-28 Матични број: 7205830
Центар за анализу и планирање, организацију здравствене заштите и информатику са биостатистиком у здравству и промоцију здравља			Tel: 017/421-310, Faks: 017/400-271, Електронска пошта: zzjzvr@mts.rs, socijalna@zjzvranje.org.rs.	

АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ПЧИЊСКОГ ОКРУГА У 2015.ГОДИНИ

Врање, 2016.година

УВОД

У здравственим установама унапређење квалитета рада здравствене заштите, је саставни део свакодневних активности здравствених радника и сарадника као и свих других радника у здравственим установама. То је континуиран процес чији је циљ да се достигне виши ниво ефикасности и ефективности у самом раду, као и већи степен задовољства корисника и запослених. Министарство здравља Републике Србије у сарадњи са Републичким фондом за здравствено осигурање Београд, је иницирало праћење и унапређење квалитета рада у здравственим установама примарне и секундарне здравствене заштите 2004. године, најпре кроз интерни акт Објашњење за праћење квалитета рада у здравственим установама, да би се већ крајем 2006. године дошло до радне верзије Правилника о показатељима квалитета рада здравствене заштите а средином 2007. године и до његовог званичног усвајања (Сл. гласник РС бр.57/2007.). Међутим, обзиром да праћење показатеља квалитета рада представља континуирани процес где се показатељи квалитета прилагођавају постојећим потребама, 2010. године усвојен је нови Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите (Сл. гласник РС 49/2010.), који дефинише нове показатеље који треба да достигну одређени степен квалитета.

У ситуацији када су средства која се обезбеђују за здравствену заштиту из јавних прихода ограничена и недовољна за стално растуће потребе здравственог система треба применити стручне и искуствене показатеље у области праћења квалитета рада у здравственим установама, како би се за исход по здравствену заштиту пацијената, обезбедила ефикасна и рационална здравствена заштита. Свакако треба имати у виду да се унапређењем и праћењем квалитета рада здравствених установа стварају услови за успостављање процеса лиценцирања и акредитације.

Треба имати у виду да је за стално унапређење квалитета рада у здравственим установама одговорна пре свега Комисија за унапређење квалитета рада здравствене установе која је формирана од стране директора, руководећи тим и директор. Комисија за унапређење квалитета рада јесте стручно тело које се стара о сталном унапређењу квалитета здравствене заштите која се спроводи у здравственој установи. Наведена Комисија је у обавези да на почетку календарске године сачини предлог Програма за унапређење квалитета рада здравствене установе и проследи Управном одбору на усвајање. Наведена Комисија у току године континуирано прати спровођење Програма и о томе подноси шестомесечни и годишњи извештај директору и Управном одбору здравствене установе.

Квалитет здравствене заштите је сложен показатељ функционисања здравствене службе који се састоји из бројних компоненти. У основи се налази исход, а сем тога може да се сагледава и структурални и процесни аспект. Разматрање квалитета рада може бити усмерено на примарни, секундарни и терцијарни ниво.

Ова анализа показатеља квалитета рада обухвата територију Пчињског округа на којој се налазе седам домова здравља, две опште болнице, три специјалне болнице и један завод за јавно здравље. Домови здравља лоцирани су у општинама Босиљград, Бујановац, Прешево, Сурдулица, Трговиште и Владичин Хан и у граду Врању. Опште болнице су у Врању и Сурдулици, а специјална болница за плућне болести је смештена у Сурдулици. Специјалне болнице за рехабилитацију су смештене у Бујановачкој и Врањској Бањи.

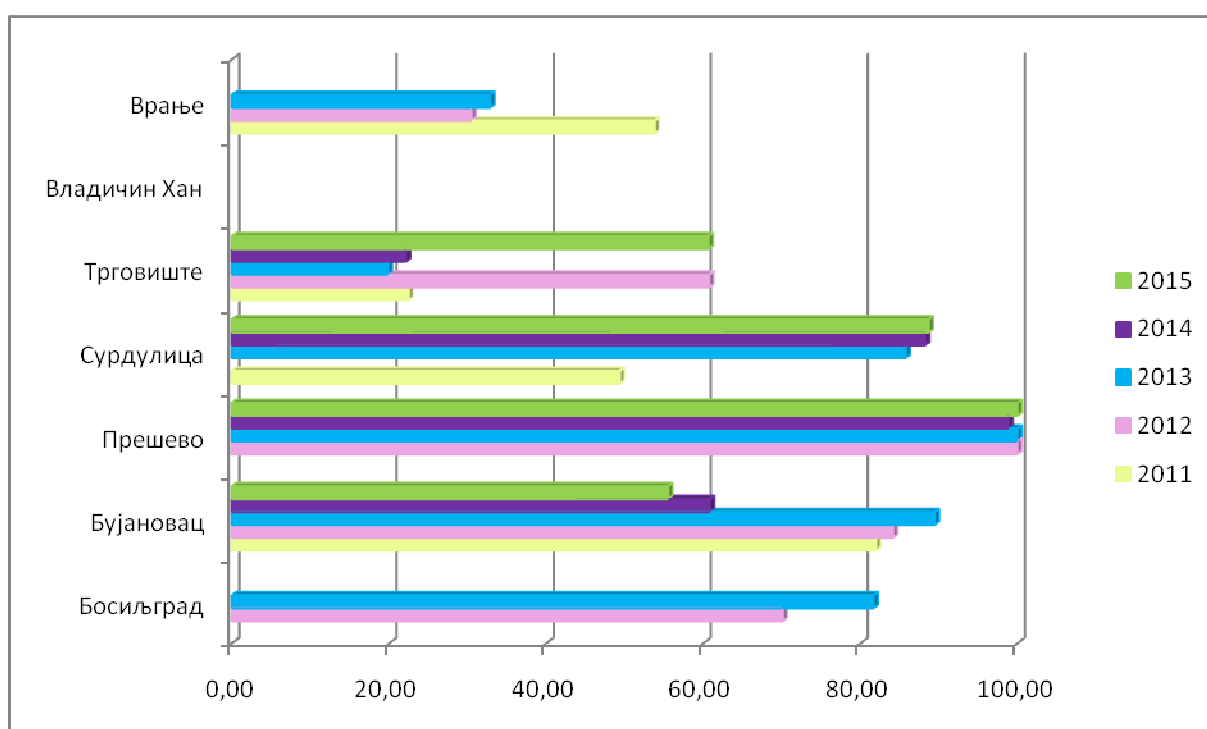
I ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ДОМОВА ЗДРАВЉА

У области здравствене делатности на примарном нивоу, сагледани су показатељи квалитета који се односе на рад избраног лекара и то у служби опште медицине, педијатрије и гинекологије.

Анализирајући индикаторе на нивоу примарне здравствене заштите претходно наведених домова здравља Пчињског округа дошли смо до следећих резултата:

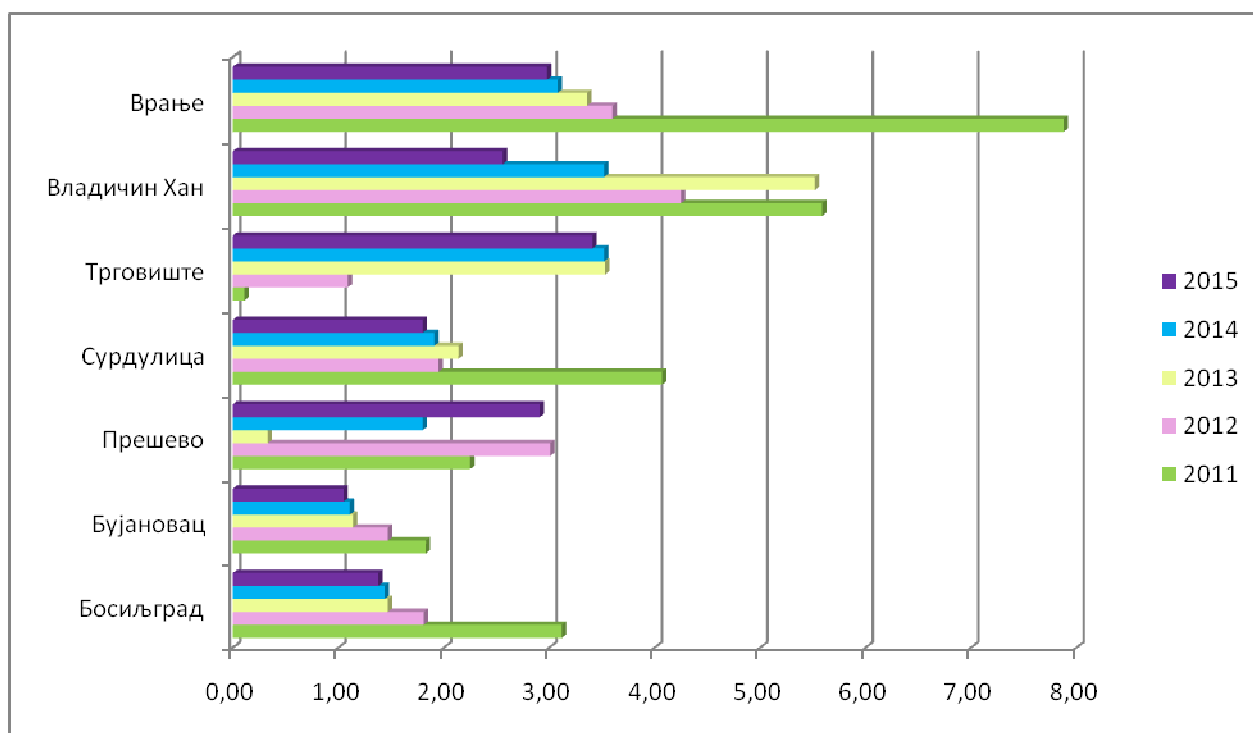
Здравствена заштита одраслог становништва

Графикон бр.1 Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог избраног лекара у служби за здравствену заштиту одраслих у 2011, 2012, 2013, 2014. и 2015.години



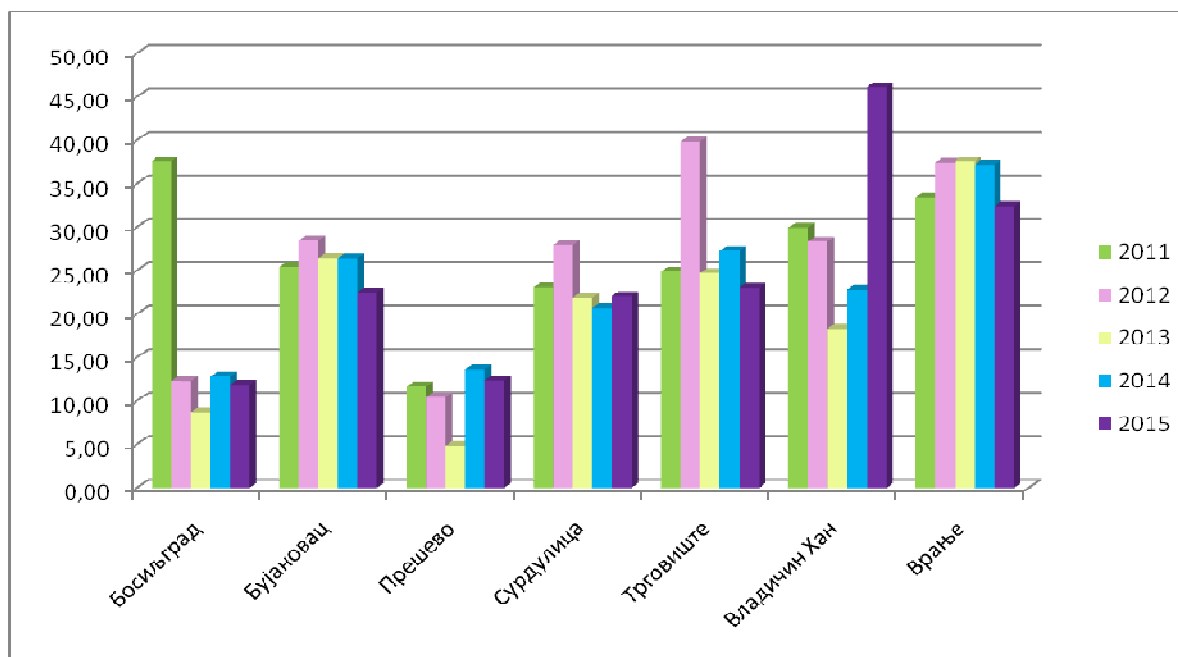
У службама за здравствену заштиту одраслих највећи проценат корисника који је посетио избраног лекара је у Дому здравља Прешево (100%), а најмањи у Дому здравља Бујановац (55,53%). Домови здравља Босиљград, Владичин Хан и Врање нису доставили потребне податке.

Графикон бр.2 Однос првих и поновних прегледа



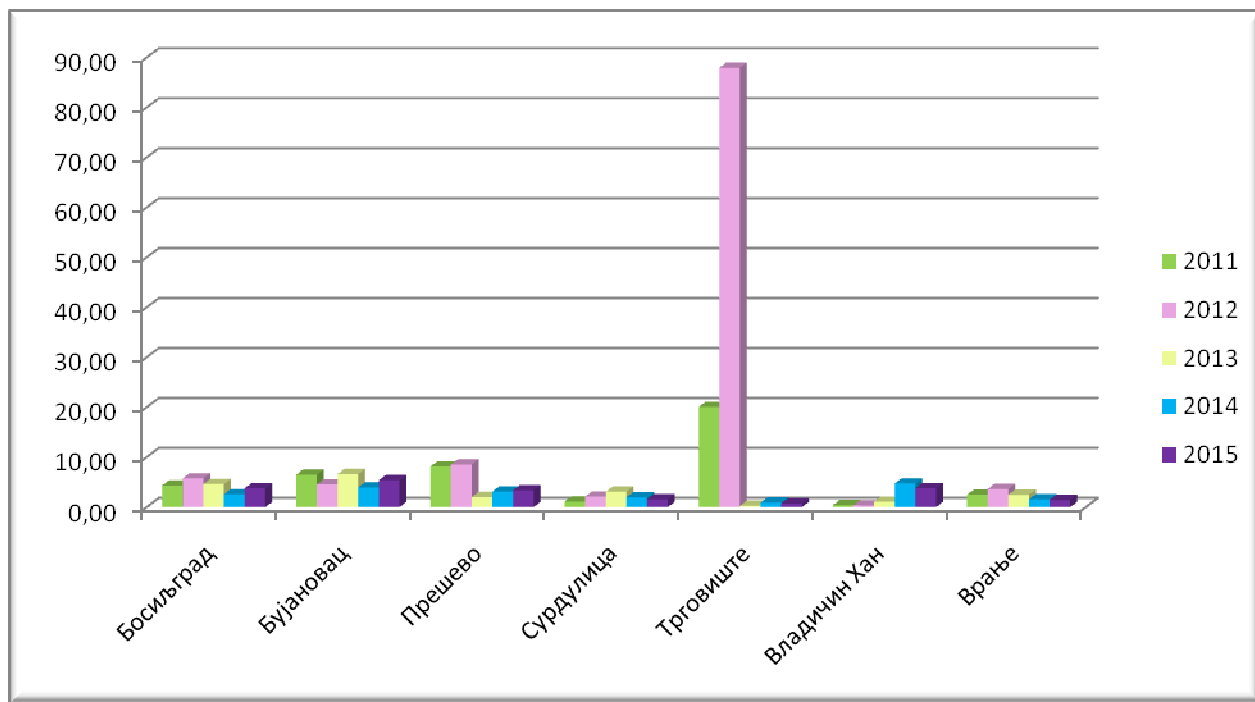
Када је у питању однос првих и поновних прегледа, у односу на 2011, 2012, 2013. и 2014. годину, може се рећи да је овај однос у опадању: у Дому здравља Врање овај однос је износио 7,88 у 2011, док је у 2015 износио 2,98; у Сурдулици је тај однос са 4,07 у 2011. години, пао на 1,80 у 2015. години; у Босиљграду са 3,12 у 2011. на 1,38 у 2015. години. Пораст је забележен у Трговишту, где је однос првих и поновних прегледа, у 2011. износио 0,11 на 3,41 у 2015. години. У 2015. години однос првих и поновних прегледа највећи је био у Трговишту (3,41), а најмањи у Бујановцу (1,05).

Графикон 3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара



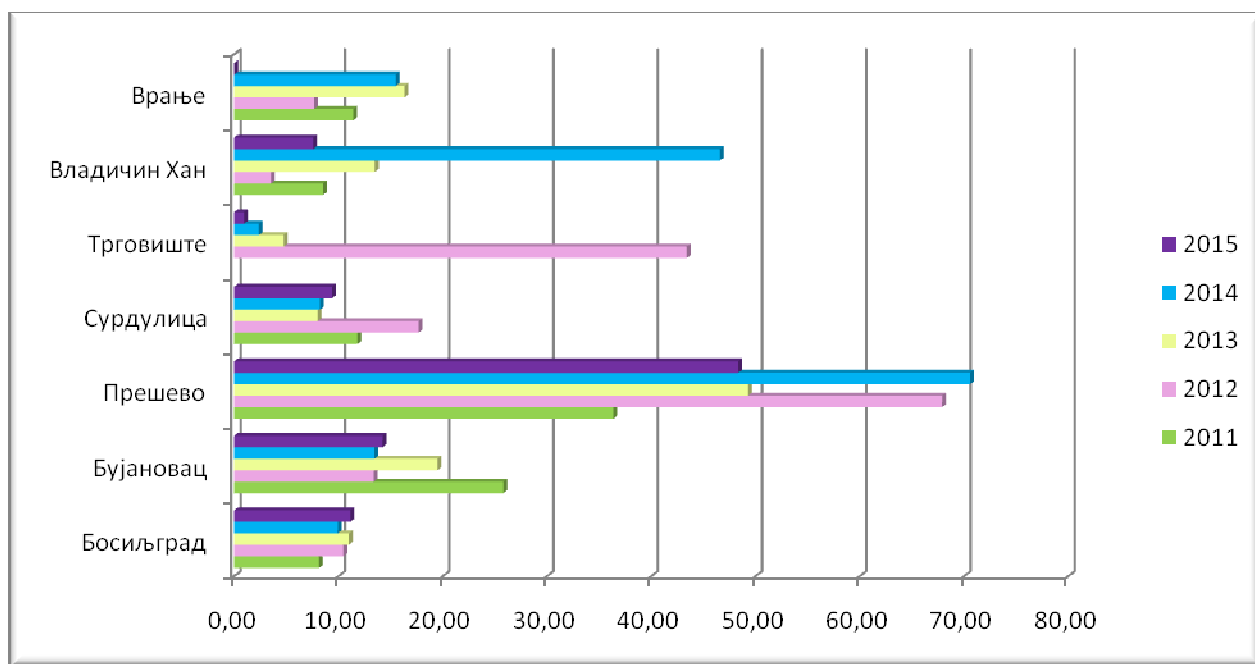
Однос броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2015.години, показује значајна одступања у односу на претходне године: у Дому здравља Босиљград, где је овај однос у 2011.години износио 37,61, док је у 2015. години износио 11,88; у Трговишту је 2012.године износио 39,86, а у 2015.- 23,02; у Дому здравља Владичин Хан је у 2011. износио 29,95, а у 2015.години 46,14. Генерално узето у 2015.години највеће вредности односа броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета је исказао Дом здравља Владичин Хан (46,14) , а најмањи Дом здравља Босиљград (11,88).

Графикон 4. Учешће превентивних прегледа у укупном броју прегледа



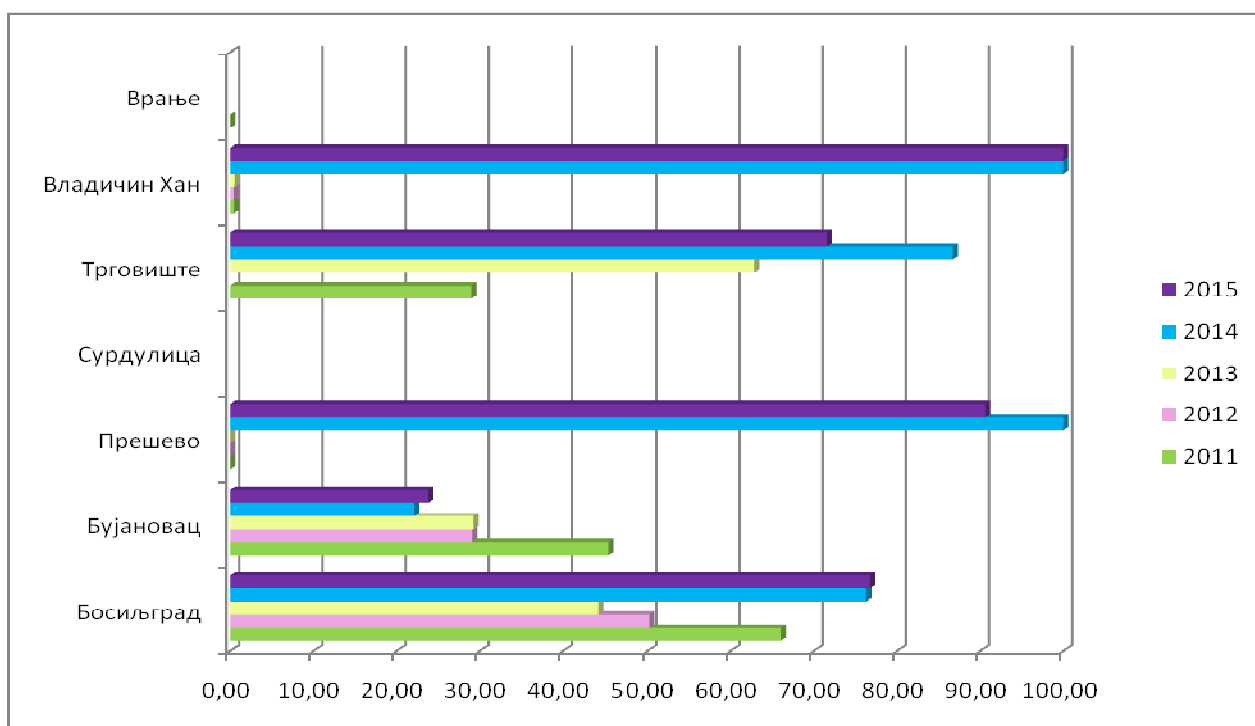
Учешће превентивних прегледа у укупном броју прегледа представља један од најважнијих показатеља квалитета рада здравствене установе и показатељ превентивних активности те установе. Међутим посматрано по годинама и по установама на територији Пчињског округа, може се рећи да је проценат превентивних прегледа занемарљив у односу на укупан број прегледа. У 2015.години највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа исказао је Дом здравља Бујановац 5,40%, Дом здравља Босиљград 3,7%, а најмањи Дом здравља Трговиште (0,75%) и Дом здравља Врање (1,44%) .

Графикон 5. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа



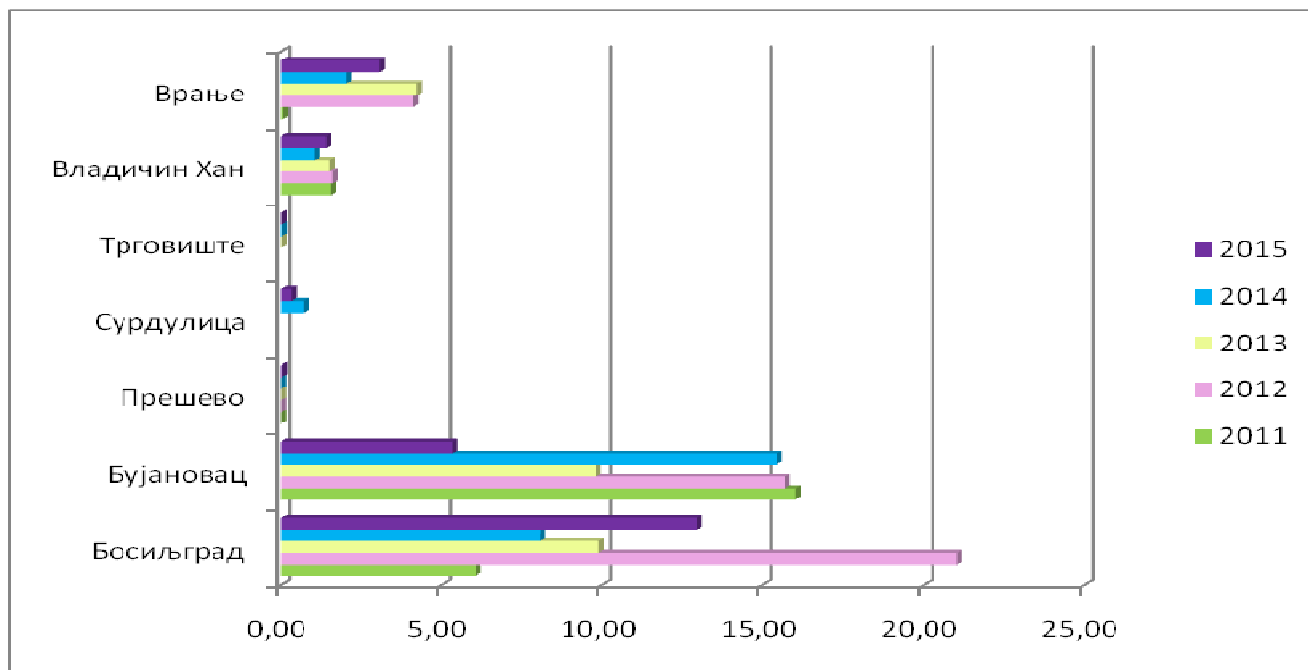
Вакцинацијом против сезонског грипа, према добијеним подацима, највећи обухват је остварен у Дому здравља Прешево, где је обухваћено 48,37% становника старијих од 65 година, затим следи Дом здравља Бујановац са 14,25% и Дом здравља Босиљград са 11,16%. Најмањи обухват је у Дому здравља Врање са свега 0,05%. У односу на претходне две године у свим домовима здравља је дошло до значајног пада овог показатеља.

Графикон 6. Проценат регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање



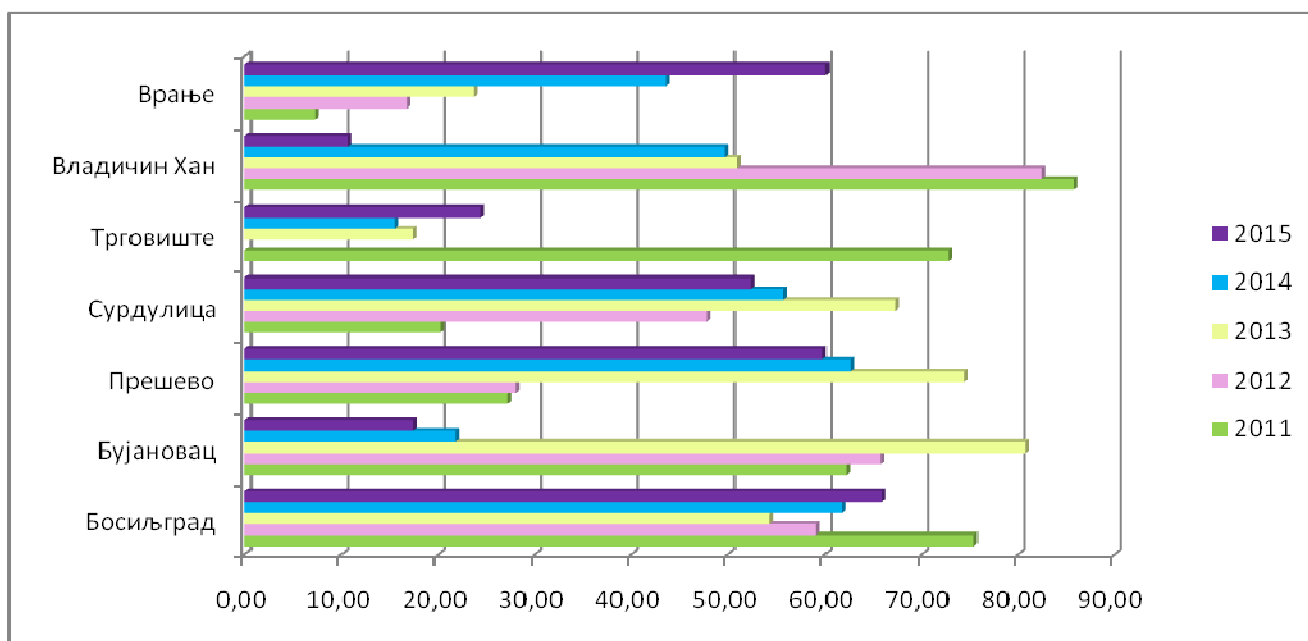
У 2015. години највећи проценат регистрованих корисника у чији су здравствени картон убележени подаци о висини крвног притиска, ИТМ, пушачком статусу и дати савети о здравом понашању је исказан у Владичином Хану (100%), Прешеву (90,62%), а затим следе Босиљград са 76,78%, Трговиште са 71,57% и Бујановац са 23,84%. Остали домови здравља нису дали податке или је вредност овог показатеља једнака нули, што је био случај и у 2011, 2012, 2013 и 2014. години.

Графикон 7. Проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт)



У 2015. години највећи проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици је исказан у Бујановцу (15,44%) и Босиљграду (8,07%). Остали домови здравља су у занемарљивом обиму или нису реализовали ову активност.

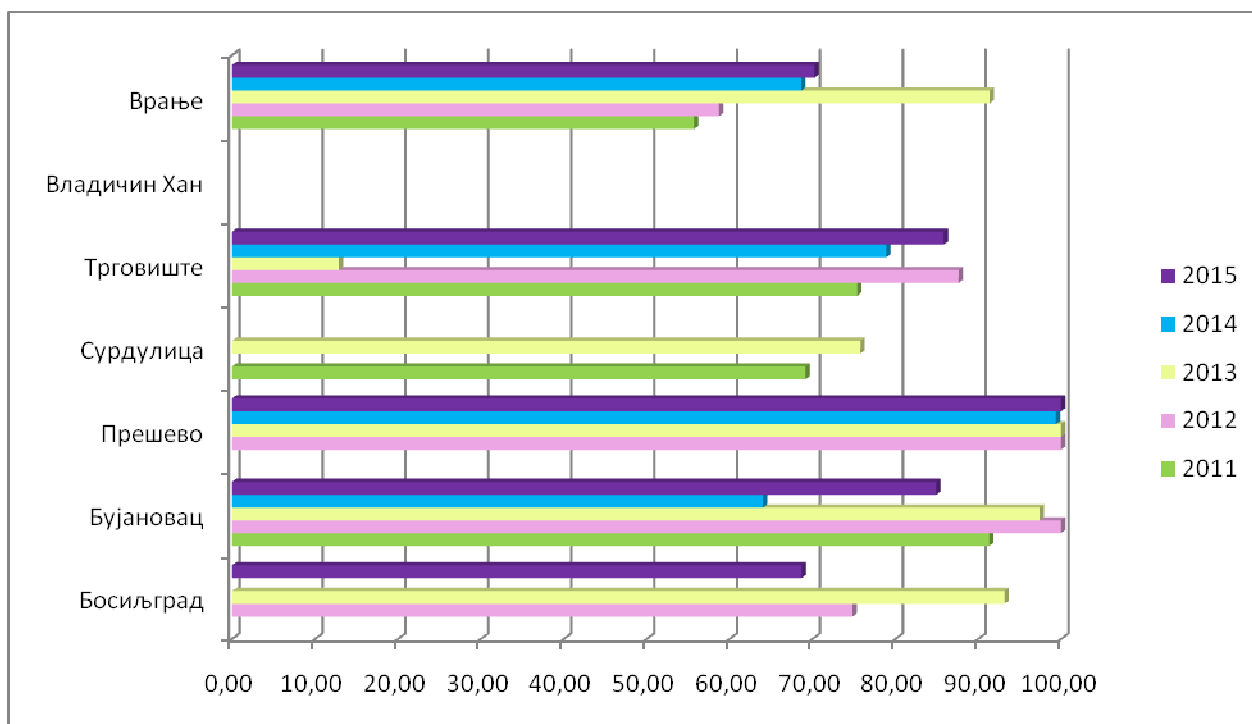
Графикон 8. Проценат епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином



У 2015.години проценат епизода са тонзилофарингитисом код којих је као прва терапија ординиран пеницилин се кретао од 10,61% у Дому здравља Владичин Хан и 17,40% у Дому здравља Бујановац до 60,12% у Дому здравља Врање и 65,95% у Дому здравља Босиљград.

Здравствена заштита деце, школске деце и омладине

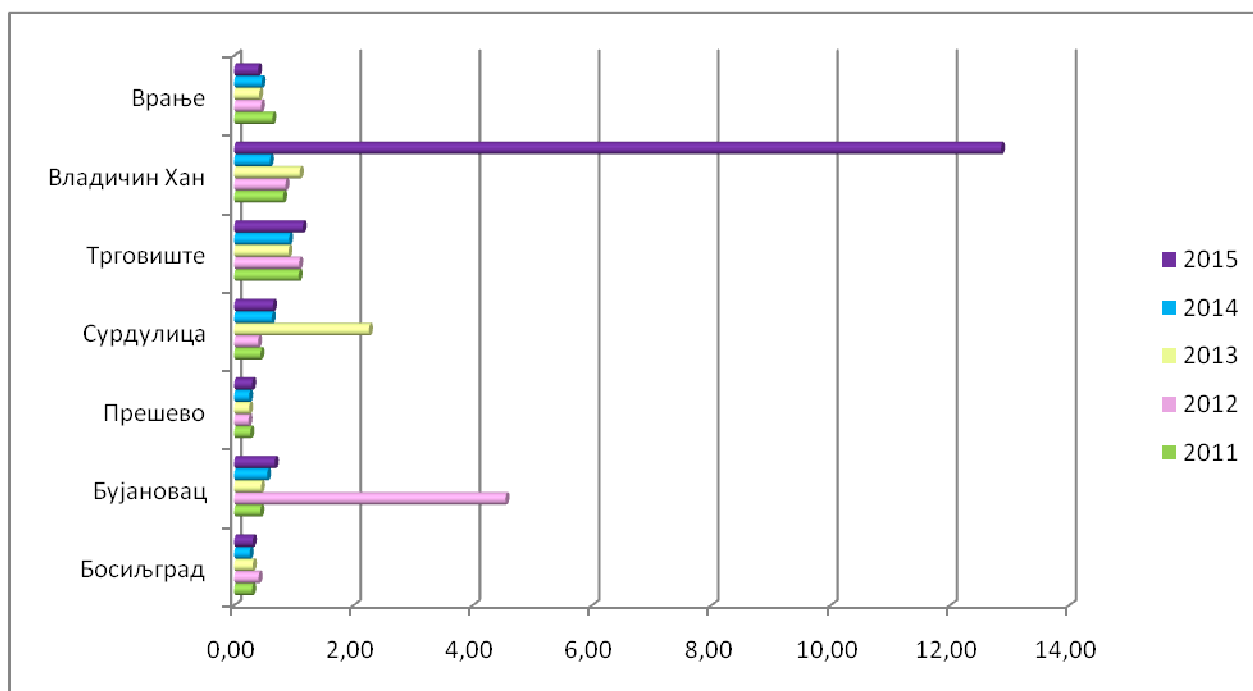
Графикон 9. Проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара



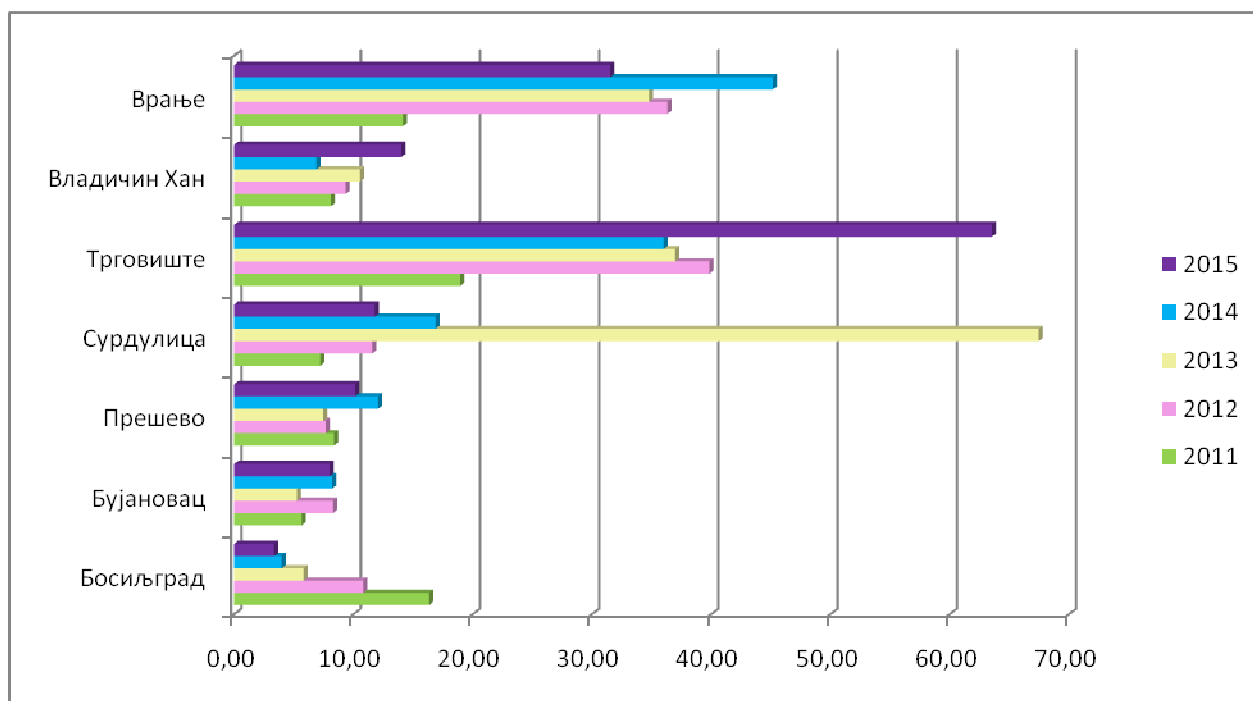
У области здравствене заштите деце, школске деце и омладине, показатељ проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара највеће вредности има у Дому здравља Прешево (100%) и Дому здравља Трговиште (85,86%). Дом здравља Владичин Хан и Дом здравља Сурдулица нису доставили податке о овом показатељу.

Однос првих и поновних прегледа у области здравствене заштите деце, школске деце и омладине се у 2015. години кретао од 0,30 у Прешеву до 12,86 у Владичином Хану (односно на 3 прва у Прешеву долази 1 поновни преглед, а у Сурдулици на 1 први преглед долази 13 поновних прегледа).

Графикон10. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара

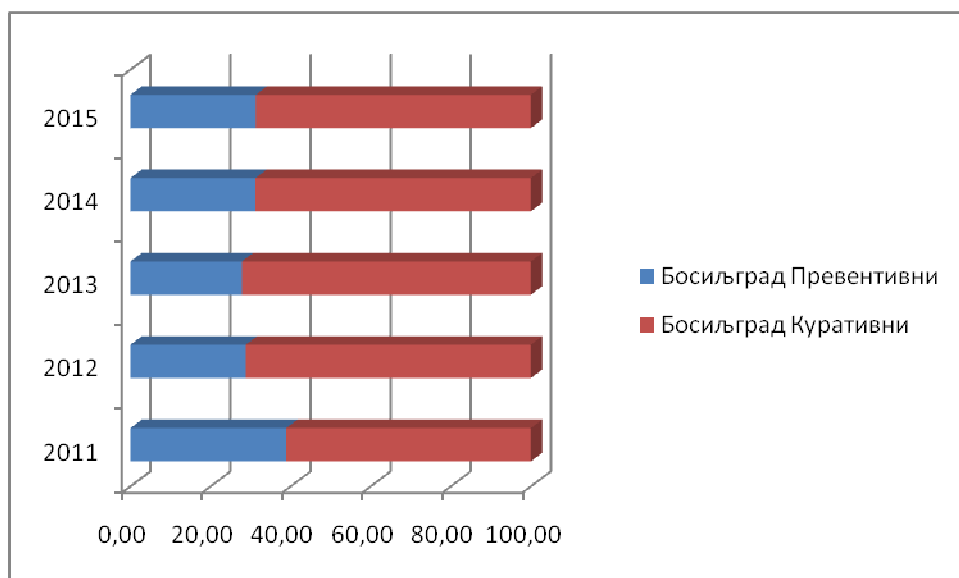


Графикон 11. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

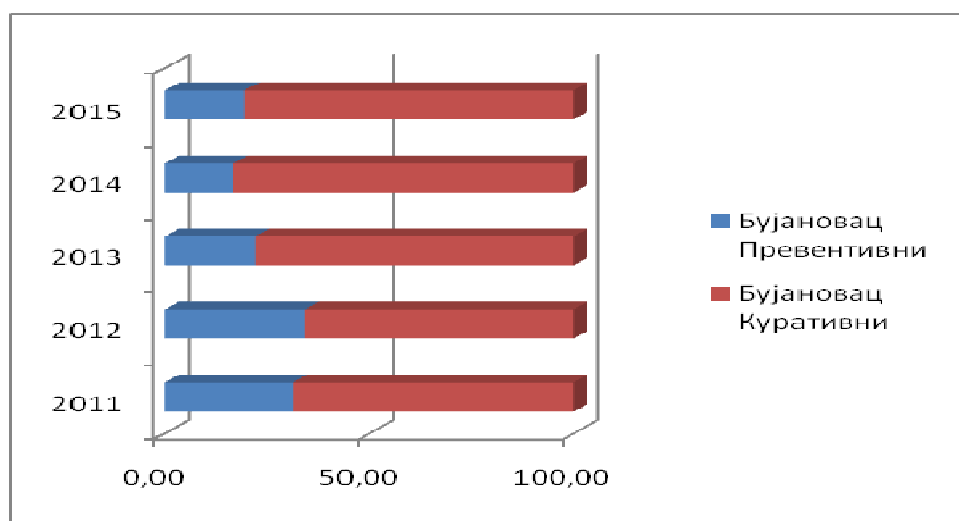


Однос броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2015.години, показује значајна одступања: у Дому здравља Босиљград је овај однос у 2011. години износио 16,35, док је у 2015. години износио 3,35; у Сурдулици је 2011. износио 7,21, да би у 2015.години износио 11,79; у Трговишту је 2011.године износио 18,96, а у 2015. 63,54 ; у Дому здравља Врање је са 14,15 у 2011. скочио на 31,53 у 2015.години. У осталим домовима здравља овај однос се није значајно мењао.

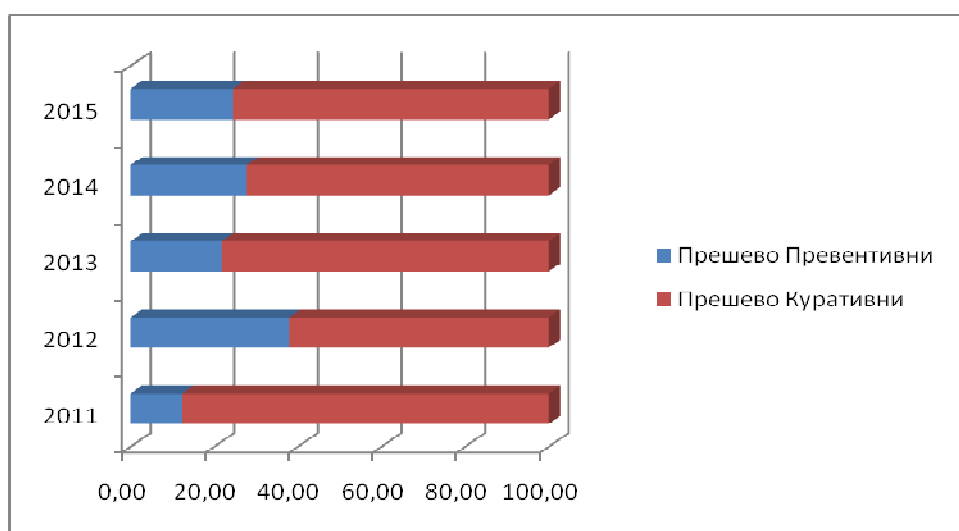
Графикон 12. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Босиљград



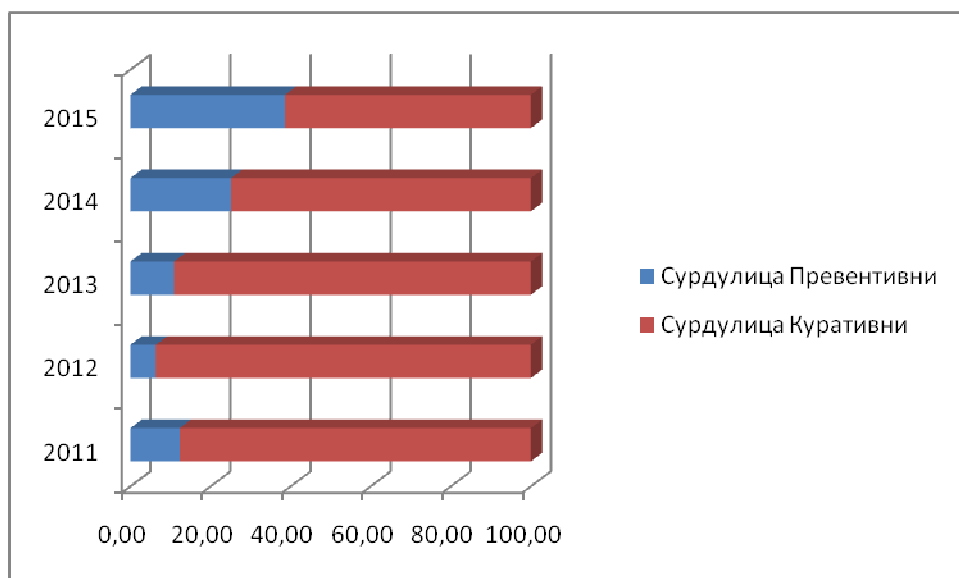
Графикон 13. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Бујановац



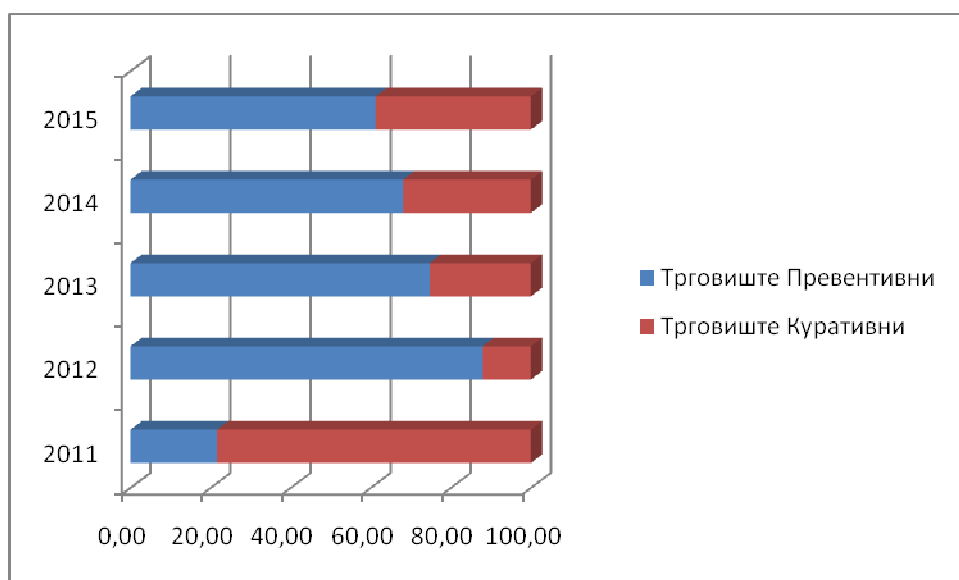
Графикон 14. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Прешево



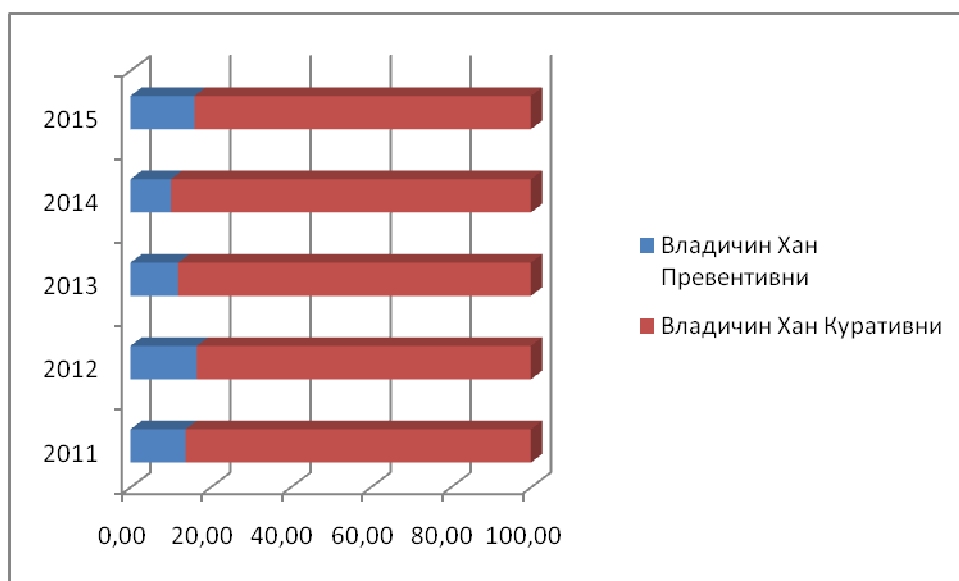
Графикон 15. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Сурдулица



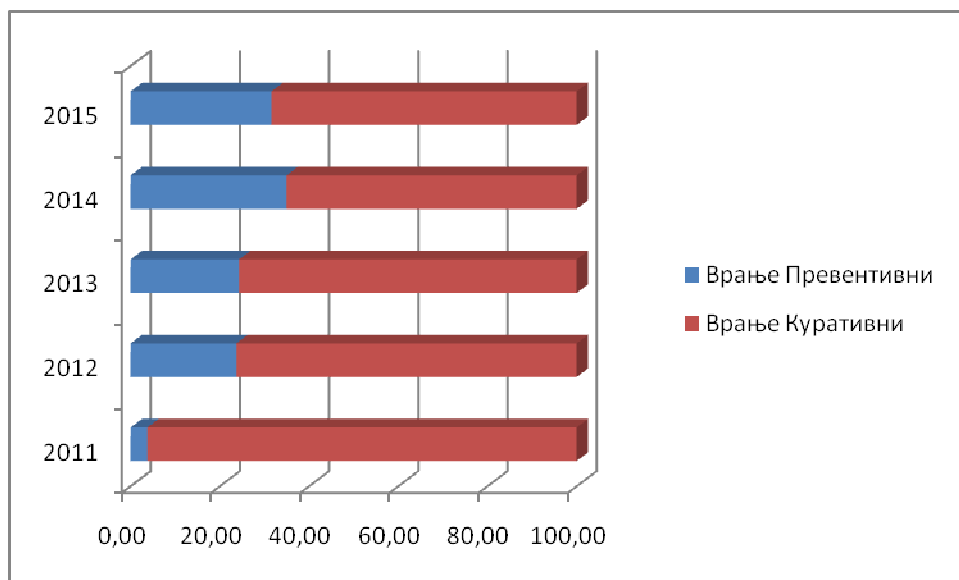
Графикон 16. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Трговиште



Графикон 17. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Владичин Хан

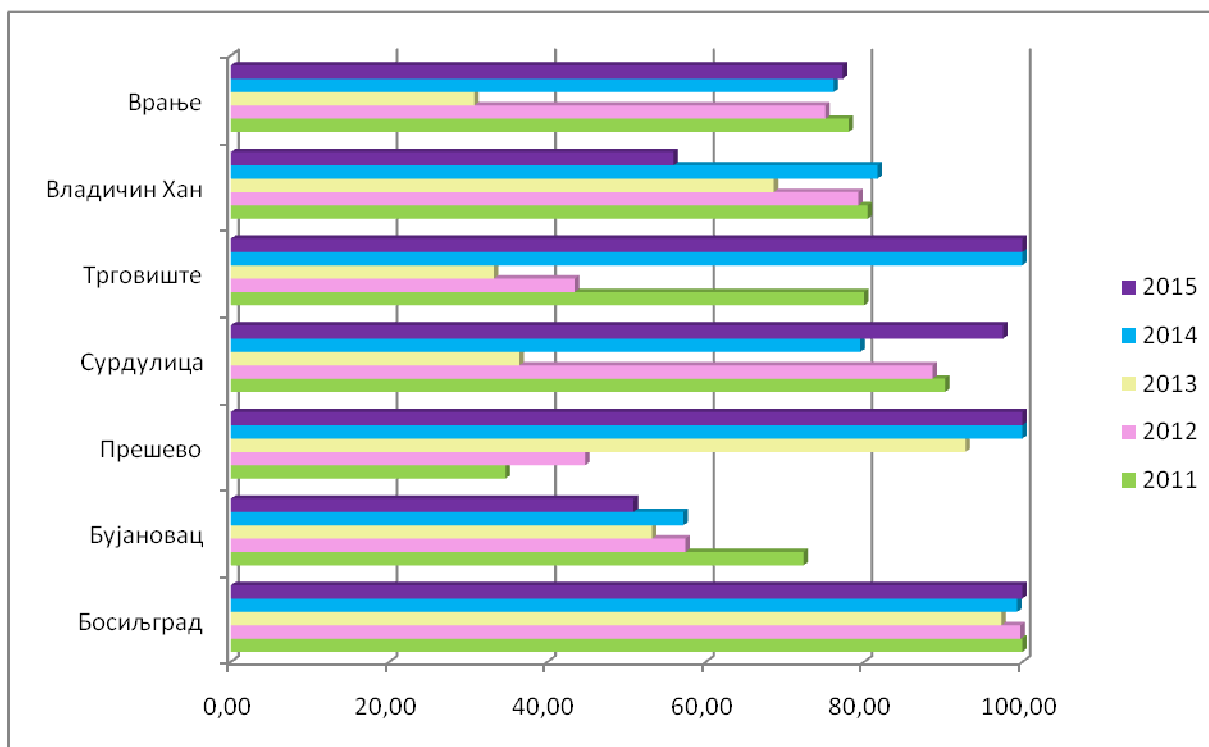


Графикон 18. Проценат превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Врање



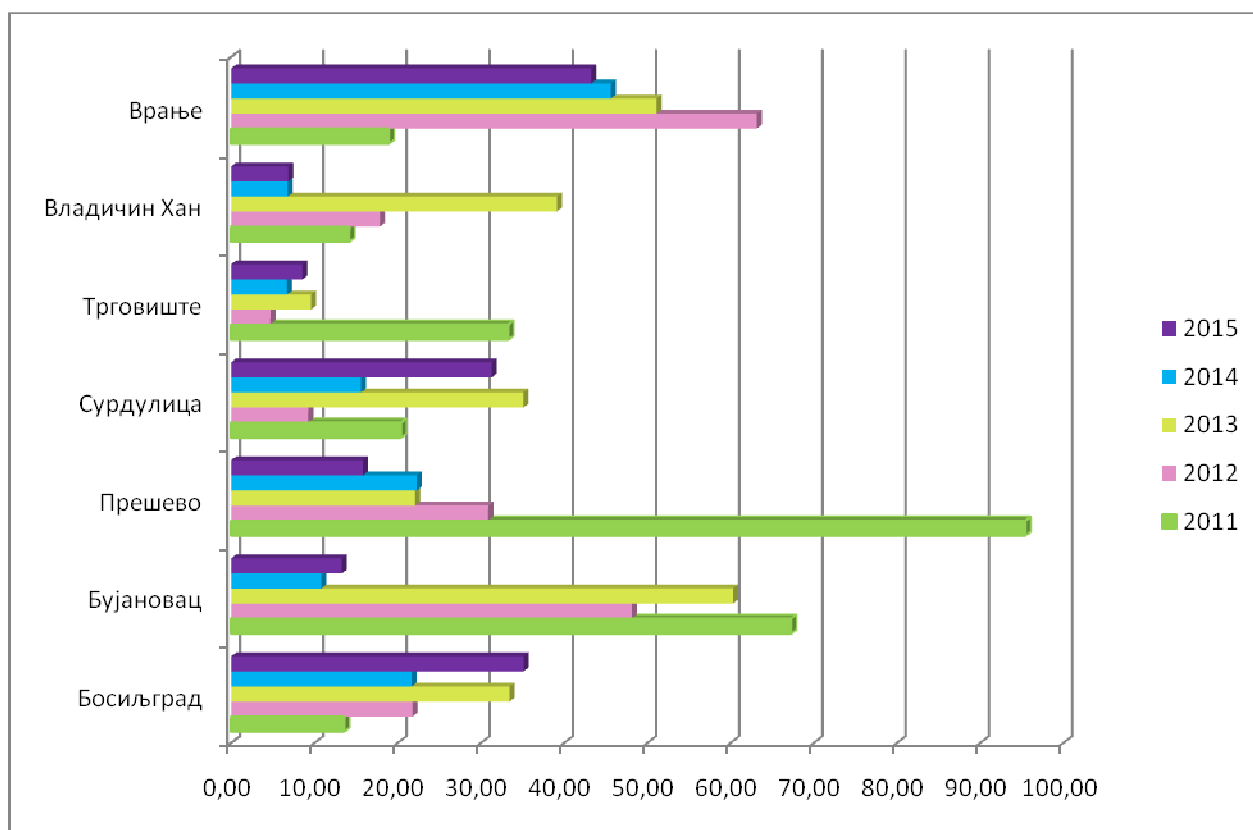
Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа у 2015. години је исказао Дом здравља Трговиште (61,20%), а најмањи Дом здравља Владичин Хан (15,97%).

Графикон 19. Проценат епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик



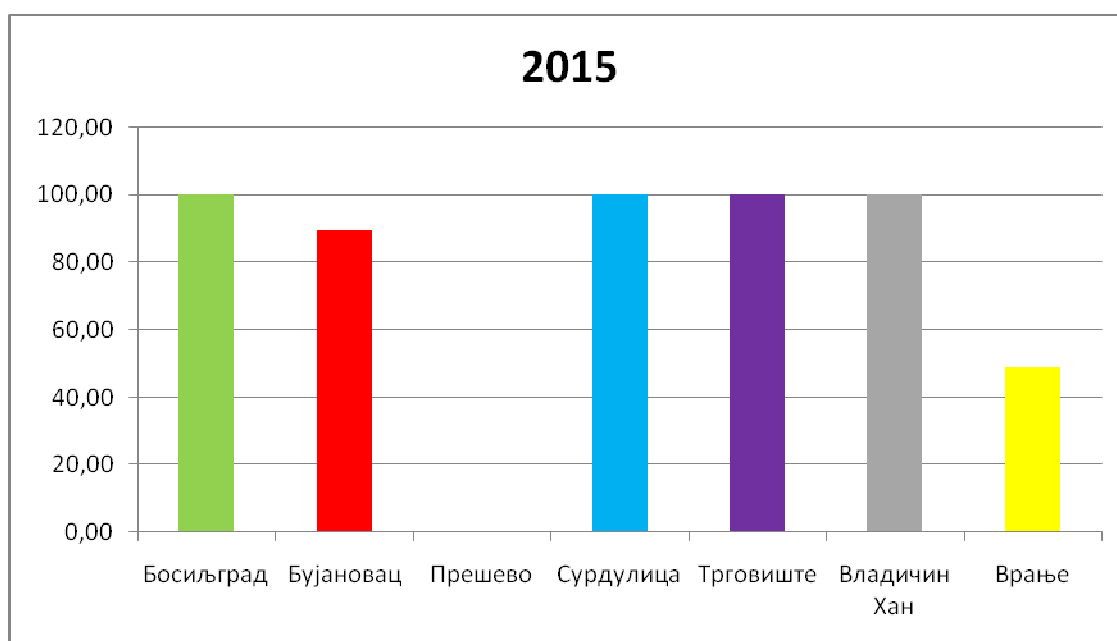
У оквиру рада педијатријске службе на Пчињском округу више од две трећине епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева при првом прегледу су третиране антибиотиком: Дом здравља Прешево 100%, Дом здравља Трговиште 100%, Дом здравља Босиљград 100%, Дом здравља Сурдулица 97,57%. У односу на претходне извештајне периоде у већини педијатријских служби је дошло до повећања овог показатеља.

Графикон 20. Проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија



Показатељ „проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којима је ординирана ампулирана терапија“ се у 2015.години кретао од 6,85 у Дому здравља Владичин Хан до 43,29 у Дому здравља Врање.

Графикон 21. Проценат предгојазне/гојазне деце чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани



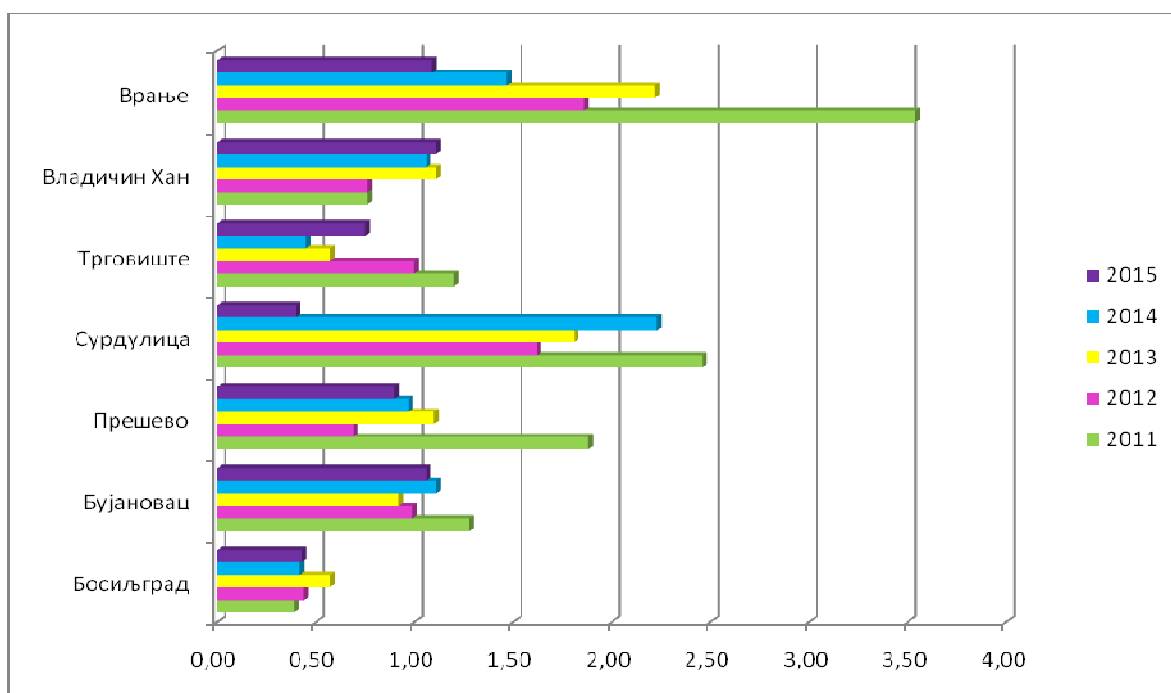
Проценат предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани пратио се у шест домова здравља (податке није доставио Дом здравља Прешево).

Највећи обухват деце у 15.години комплетном вакцинацијом је исказан у Дому здравља Трговиште и Дому здравља Прешево, где су сва деца вакцинисана, а најмањи у Дому здравља Врање где је комплетном вакцинацијом обухваћено свега 4,48% деце.

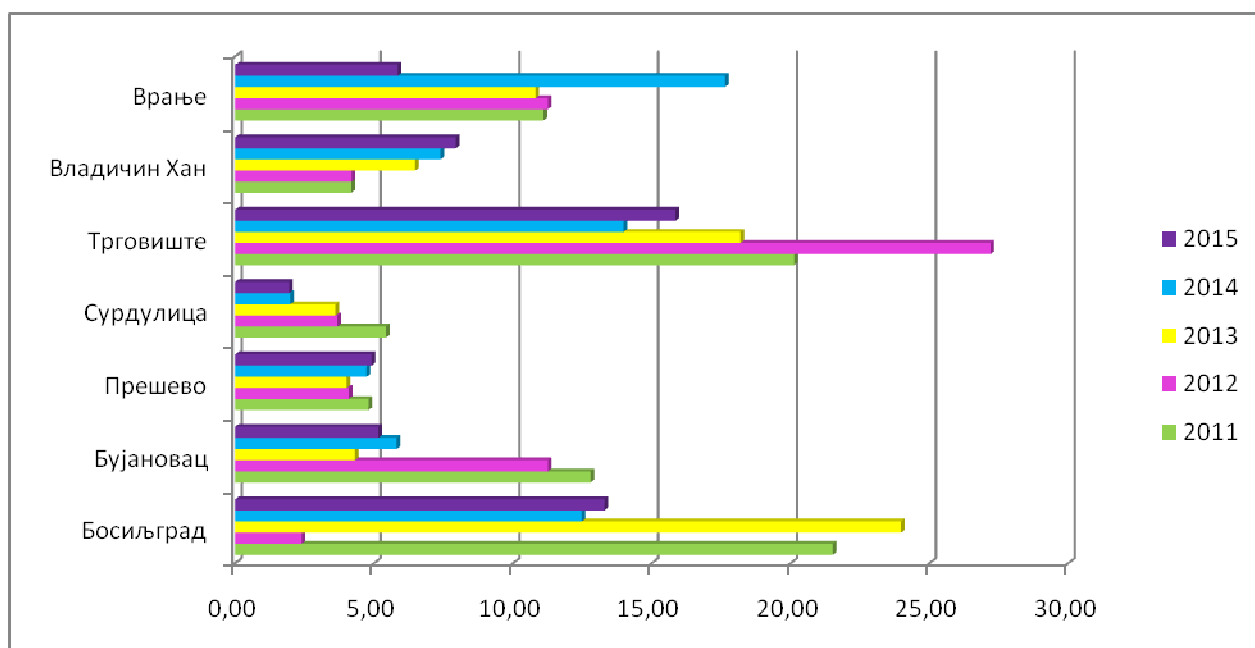
Здравствена заштита жена

У области здравствене жена, показатељ «однос првих и поновних прегледа» се кретао од 0,40 у Дому здравља Сурдулица (на 5 првих, 2 поновна прегледа) до 1,11 колико је износио у Дому здравља Владичин Хан (на 1 први, 1 поновни преглед).

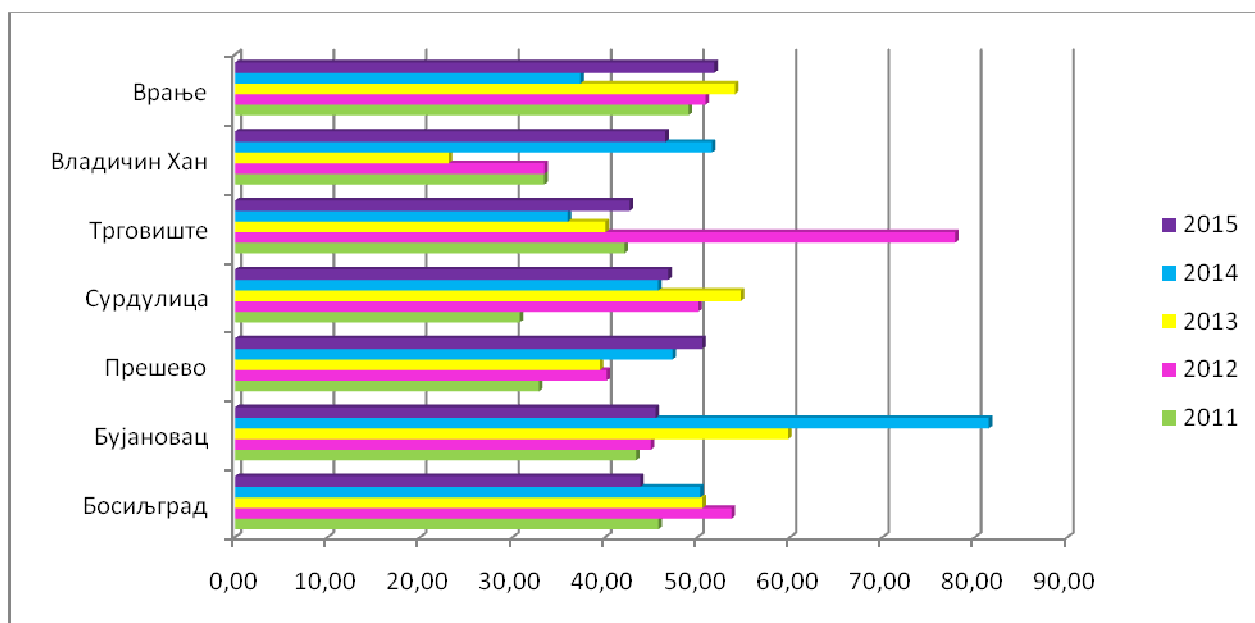
Графикон 22. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога



Графикон 23. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога

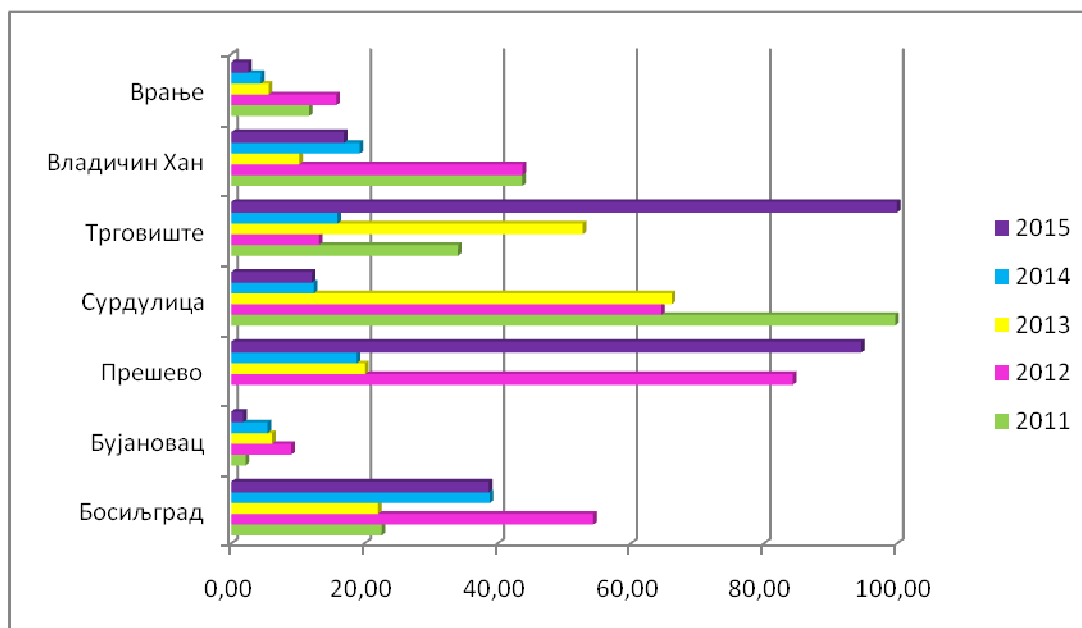


Графикон 24. Проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога



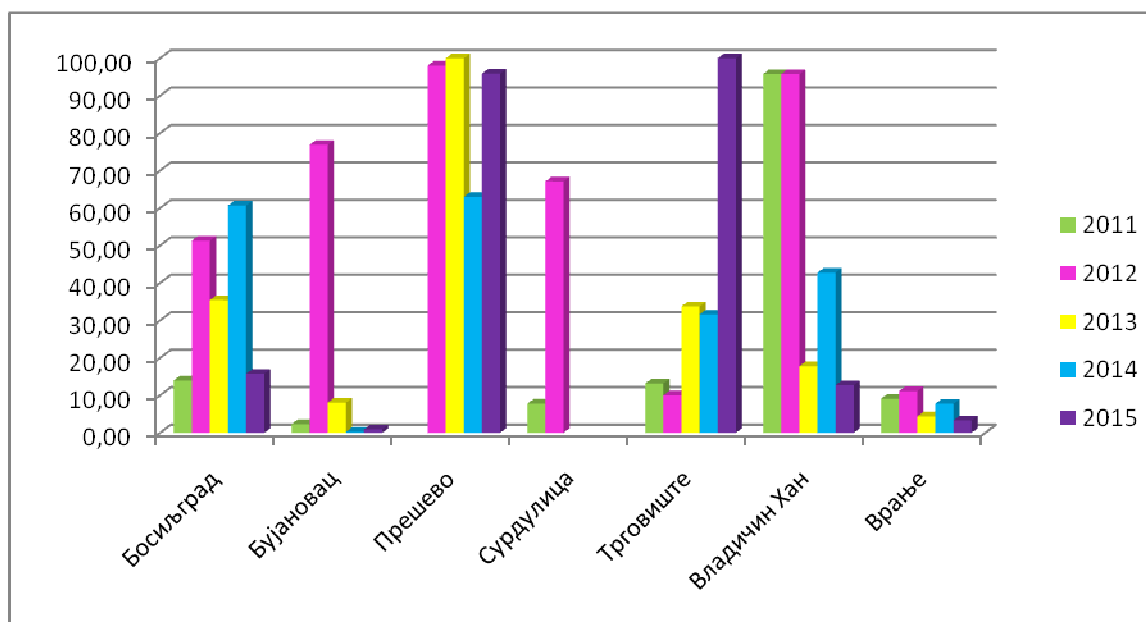
Веома значајан показатељ квалитета рада је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа. Највећи проценат превентивних прегледа је исказан у Дому здравља Врање 51,83% и Дому здравља Прешево 50,53%, што је више од половине свих прегледа. Најмањи проценат је реализован у Дому здравља Трговиште 42,66%, односно нешто мање од половине свих прегледа.

Графикон 25. Проценат корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце



У Дому здравља Трговиште 100%, а у Дому здравља Прешево 94,64% корисница од 25 до 69 година старости је обухваћено циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце. У осталим домовима здравља овај проценат је значајно мањи тако да је у Дому здравља Босиљград обухваћено 38,69%, а у Дому здравља Бујановац свега 1,79% жена ове старости је обухваћено циљаним прегледом.

Графикон 26. Проценат корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци

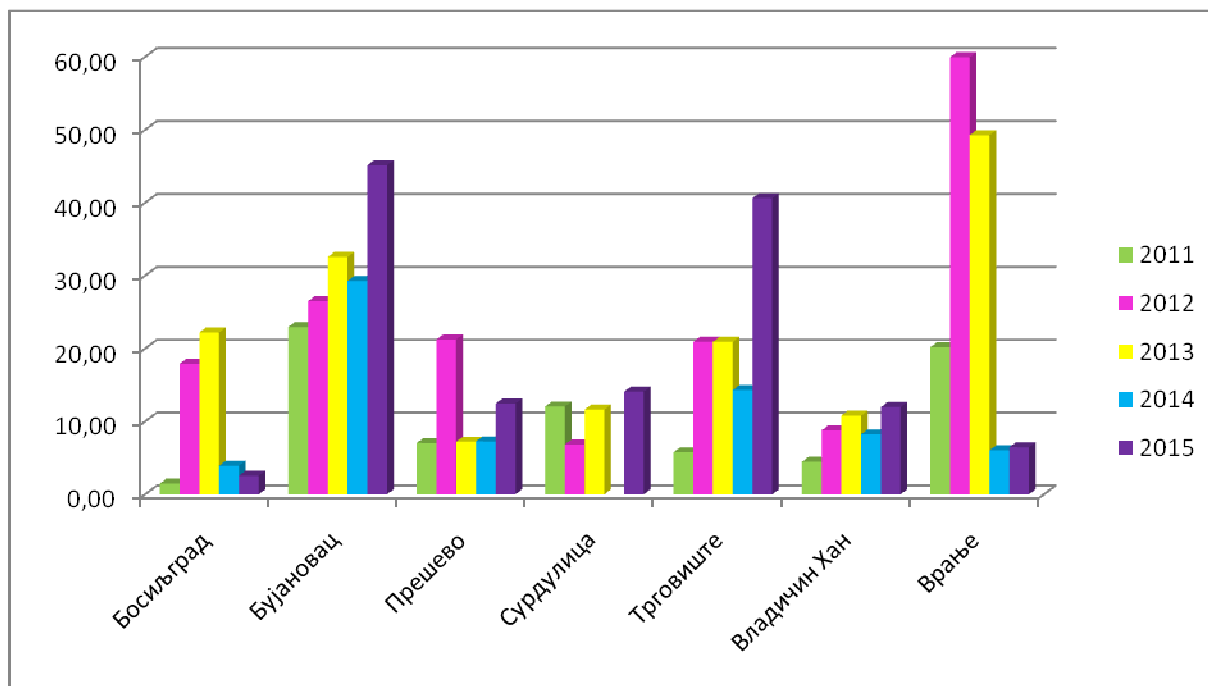


Када је реч о упућивању на мамографске прегледе корисница од 45 до 69 година старости, у Дому здравља Трговиште 100%, у Дому здравља Прешево 95,89% корисница буде од стране изабраног гинеколога упућено на мамографски преглед. У осталим домовима здравља проценат креће од 0,91% у Бујановцу до 15,79 у Босиљграду.

Стоматолошка здравствена заштита

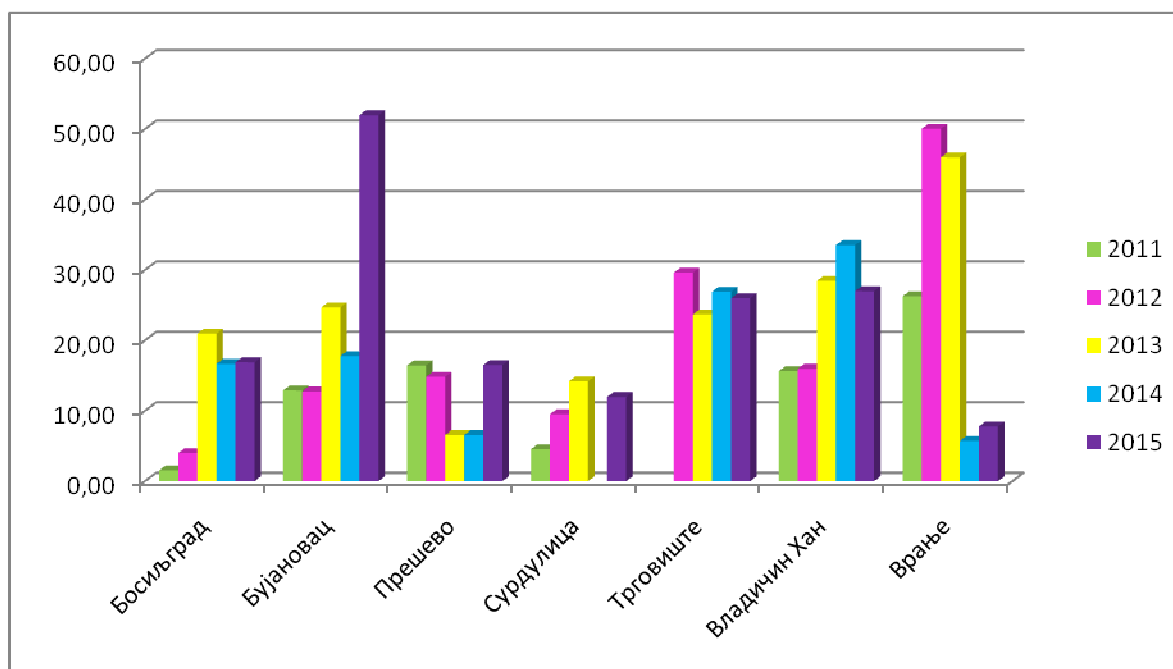
У области стоматолошке здравствене заштите праћени су следећи показатељи квалитета рада:

Графикон 27. Проценат деце у 7.години живота са свим здравим зубима



Овај показатељ представља слику бриге о зубима у првим годинама живота. Највећи проценат деце са свим здравим зубима у 7.години живота је у Бујановцу (45,14%) и Трговишту (40,63%). Најмање седмогодишњака са свим здравим зубима је у Босиљграду (2,56%).

Графикон 28. Проценат деце у 12.години живота са здравим сталним зубима

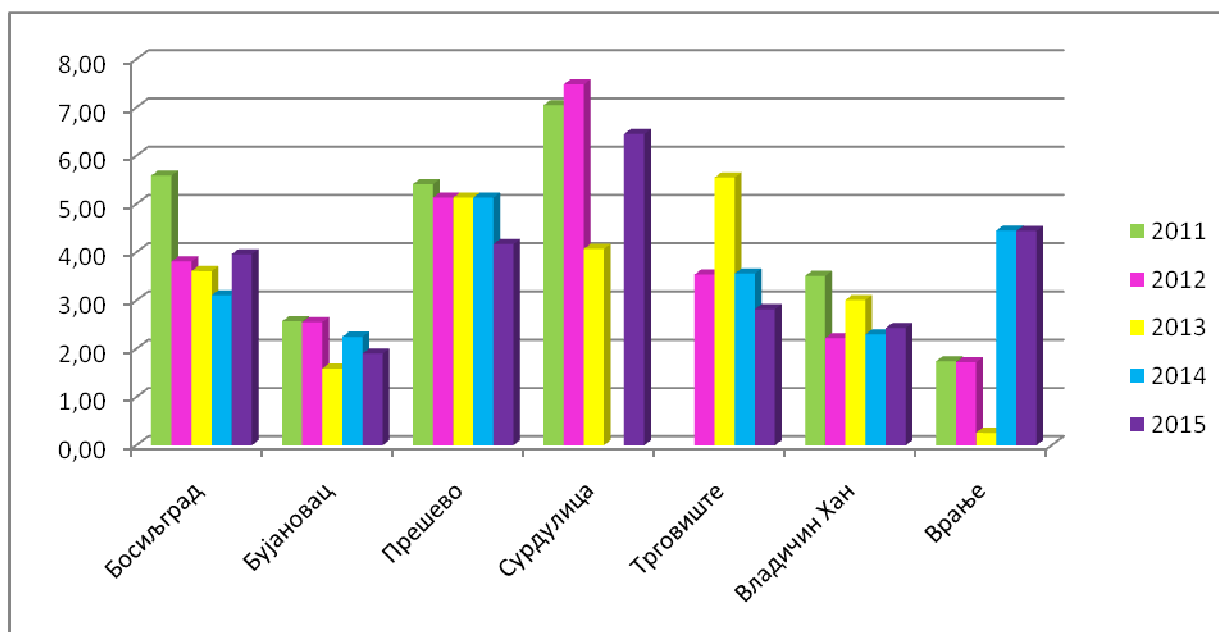


И када је овај показатељ у питању највећи проценат деце у 12.годинуи која имају здраве сталне зубе је у Бујановцу (51,99%), а најмањи у Врању (7,78%), што указује да се навике везане за хигијену и очување оралног здравља формирају у најранијем детињству и представљају добру основу за очување здравља уста и зуба кроз цео живот.

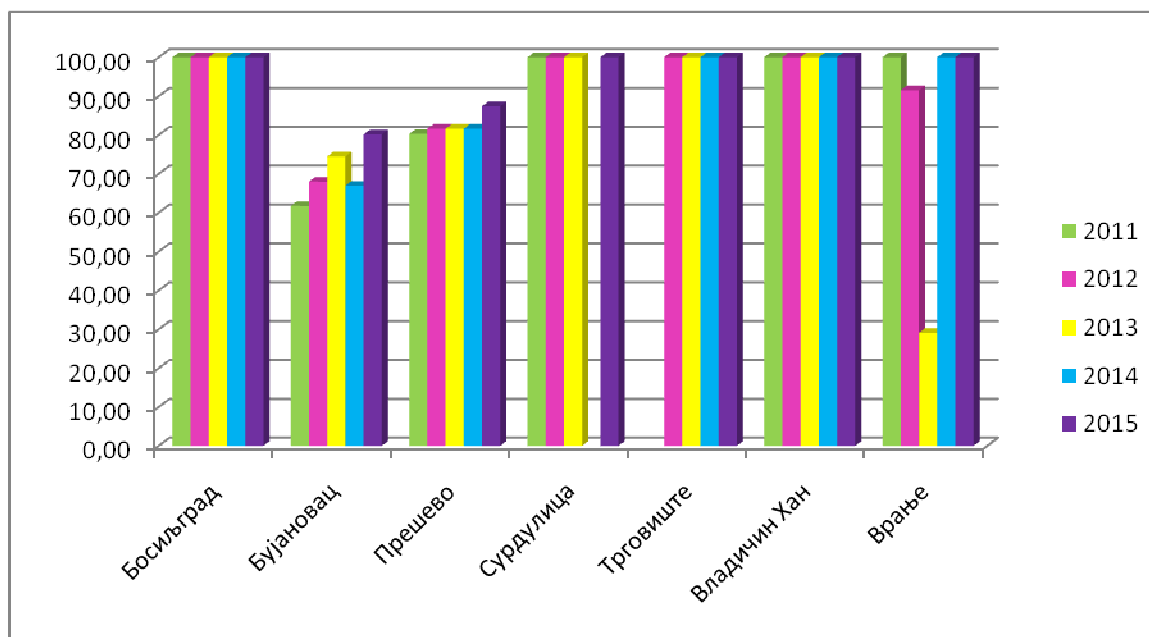
Готово сва деца у 7. и 12. години живота је обухваћено **локалном апликацијом флуорида**.

КЕП-12 Овај показатељ је обрнуто пропорционалан вредностима показатеља „проценат деце у 12.години са здравим сталним зубима“, те су његове вредности најмање у Бујановцу, а највеће у Сурдулици.

Графикон 28. КЕП-12

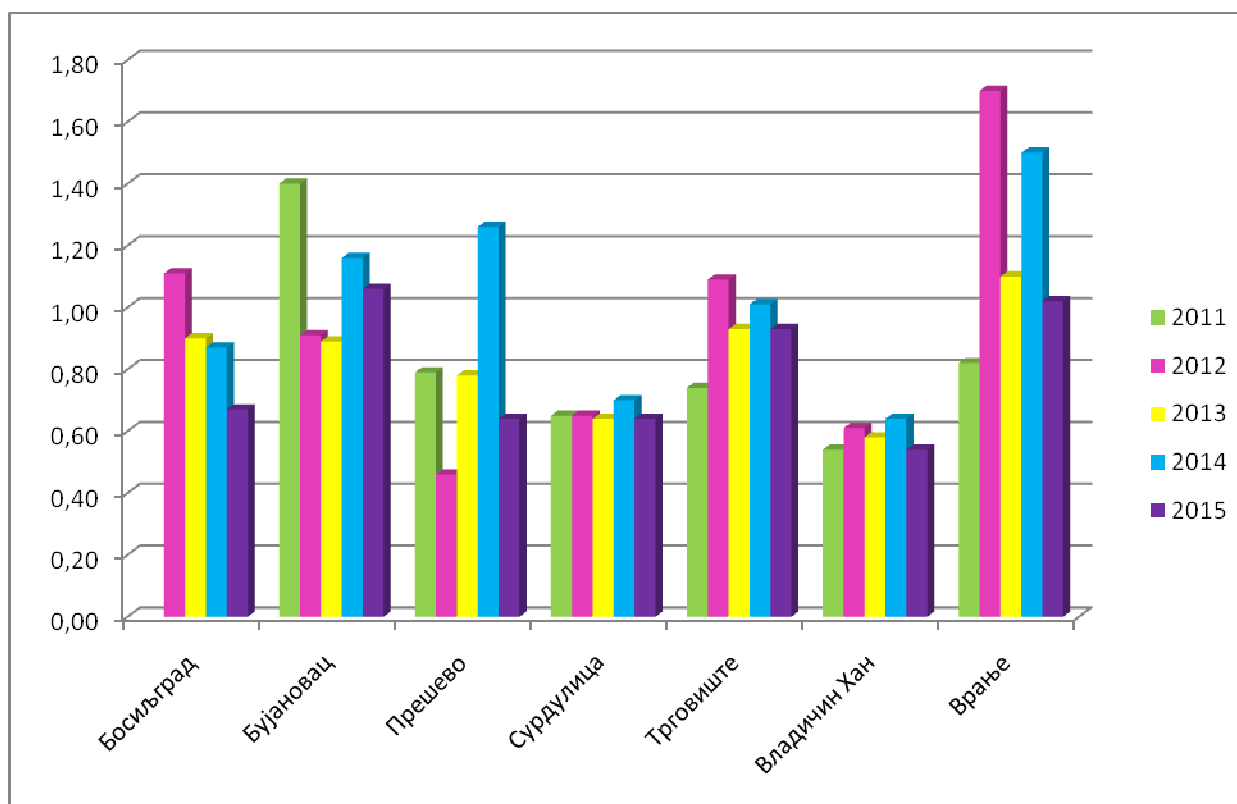


Графикон 29. Проценат деце у 12.години живота обухваћених лок. апликацијом флуорида



Поливалентна патронажна служба

Графикон 30. Просечан број патронажних посета



Просечан број патронажних посета у 2015.години се кретао између 0,54 у Владичином Хану до 1,06 у Бујановцу и 1,02 у Врању..

Проценат обухваћених новорођенчади патронажном посетом је углавном био задовољавајући, односно готово сва новорођенчад је обухваћена посетом, осим у Прешеву и Трговишту, где је обухват значајно нижи.

У области здравствене заштите од туберкулозе просечан број посета по лекару у Пчињском округу износио је 2984, издато је у просеку 3 упута за лабораторију на 100 посета, 38 упута за рендген дијагностику и 20 упута за функционалну дијагностику на 100 посета.

Табела бр.1

Показатељи	2011	2012	2013	2014	2015
Број посета по лекару	2239	2535	2704	2874	2984
Број упута за лабораторију на 100 посета	20	16	5	3	3
Број упута за рендген на 100 посета	40	44	46	41	38
Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета	13	19	9	18	20

У области ХМП проценат урађених кардиопулмоналних реанимација у 2015.години износио је 91,9.

Табела бр.2

Показатељи	2011	2012	2013	2014	2015
Проценат извршених КПР	94,25	93,06	94,7	70,39	91,90
Проценат успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	22,86	17,71	49,7	47,89	44,90
% самостално решених случајева на терену	66,76	71,01	76,05	74,67	79,35

II ПОКАЗАТЕЉИ РАДА ОПШТИХ И СПЕЦИЈАЛНИХ БОЛНИЦА

Податке за праћење показатеља квалитета рада у стационарним установама у Републици Србији

доставиле су установе секундарне и терцијарне здравствене заштите.

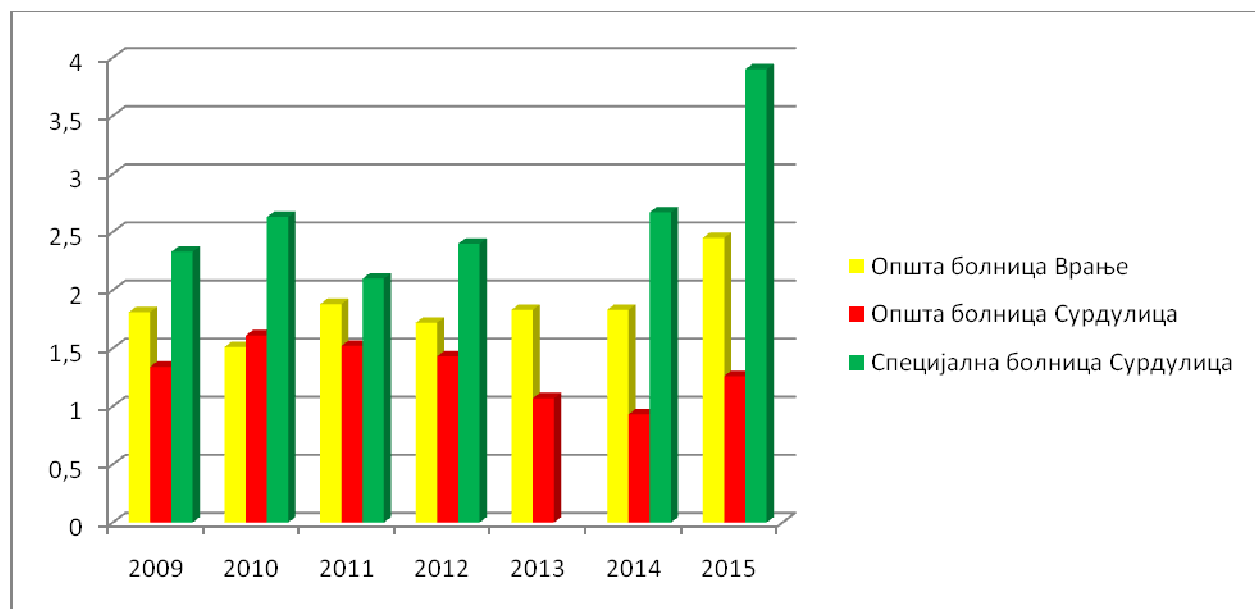
Квалитет рада стационарних здравствених установа у Републици Србији праћен је преко показатеља за

ниво установе и показатеља за медицинске гране. То су:

- ☐ Стопа леталитета
- ☐ Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема
- ☐ Просечна дужина болничког лечења
- ☐ Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи
- ☐ Проценат обдукованих
- ☐ Проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза
- ☐ Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације
- ☐ Проценат пацијената који се прате по процесу здравствене неге
- ☐ Проценат сестринских отпусних писама патронажној служби.

Квалитет у здравственом систему може се сагледати на нивоу институције, даваоца и корисника здравствених услуга, али и других атрибута здравствене заштите попут доступности, једнакости, прихватљивости и сл. Процес рада у здравственим установама се иначе сагледава кроз приказ индикатора квалитета рада (болнички леталитет за одређења обољења, смртност од појединих инвазивних дијагностичких процедура и хируршких интервенција, задовољство пацијената...), обима рада односно коришћења капацитета болница (стопа хоспитализације, број дана хоспитализације, просечна дужина болничког лечења, заузетост болничких постеља, број исписаних пацијената....) и трошкова рада болница (просечни годишњи трошкови по болничкој епизоди, просечни годишњи трошкови по б.о. дану, ...).

Графикон 31. Стопа леталитета у болницама Пчињског округа у периоду од 2009-2015.године



Стопа леталитета посматрано по болницама у Пчињском округу 2015.години се кретала од 1,26 у Општој болници Сурдулица, 2,45 у Општој болници Врање, до 3,90 у Специјалној болници за плућне болести и ТБЦ Сурдулица. На нивоу Пчињског округа стопа леталитета је 2,06.

Посматрано по гранама медицине највећа стопа леталитета исказана је у области интернистичких грана (у Општој болници Врање 5,07 , у општој болници Сурдулица 2,45). Што се тиче процента умрлих у првих 48 сати од пријема у болницу у 2015.години 35,42% умрлих у свим болницама на територији Округа је умрло у првих 48 сати од пријема, у Општој болници Врање 36,07%, Општој болници Сурдулица 21,67%, у Специјалној болници за плућне болести и ТБЦ Сурдулица 44,26%.

Просечна дужина болничког лечења у 2015.години на територији Округа је 6,64 дана. У Општој болници Врање просечна дужина лечењ у 2015.години износила је 6,37 дана, а у Општој болници Сурдулица 4,64.

Табела бр. 3

НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА	2012	2013	2014	2015
Просечна дужина болничког лечења	7,24	6,77	7,42	6,64
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	0,85	0,91	0,87	0,88
Стопа леталитета	1,53	1,39	1,57	2,06
Проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	38,9	39,06	41,87	35,42
Проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	5,7	0,24	0,17	0
Проценат пацијената који се прате према процесу здравствене неге	0	0	0	21,68
Проценат сестринских писама упућених патронажној служби	26,07	0	0	21,68

Када су у питању показатељи квалитета који се односе на АИМ у Општој болници Сурдулица у 2015.години је стопа леталитета од АИМ 8,70, проценат умрлих у првих 48 сати од пријема 25% и просечна дужине лечења у 2015. је 7 дана.

У Општој болници Врање, која је и централана болница Пчињског округа, у 2015.години (табела бр.5) стопа леталитета од АИМ је 16,47, проценат умрлих у првих 48 сати од пријема 78,57% и просечна дужине лечења у 2015. је 5,44 дана.

Табела бр.4 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2012. и 2013. Години

Показатељ	Општа болница Сурдулица		Општа болница Врање		Пчињски округ	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Стопа леталитета од АИМ	10,00	6,53	16,75	15,70	12,57	10,26
Проценат умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу	40,63	50,00	78,79	77,78	60,00	67,44
Просечна дужина болничког лечења од АИМ	3,24	8,27	5,50	4,36	4,10	6,67

Табела бр.5 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2014. и 2015. години

Показатељ	Општа болница Сурдулица		Општа болница Врање		Пчињски округ	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Стопа леталитета од АИМ	10.94	8.70	14.43	16.47	12.72	12.43
Проценат умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу	95.24	25.00	79.31	78.57	86.00	59.09
Просечна дужина болничког лечења од АИМ	5.52	7.00	5.44	4.62	5.48	5.86

Стопа леталитета од ЦВИ је у болницама Пчињског округа у порасту у 2015. у односу на 2014. годину (табела бр. 6).

Табела бр.6 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

Показатељ	Општа болница Сурдулица		Општа болница Врање		Пчињски округ	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Стопа леталитета од ЦВИ	6,56	11,34	18,18	29,75	12,68	24,71
Проценат умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу	55,00	36,36	30,30	13,83	36,05	16,19
Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ	1,68	10,06	9,43	11,07	5,90	10,72

Табела бр.7 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

Показатељ	Општа болница Сурдулица		Општа болница Врање		Пчињски округ	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Стопа леталитета од ЦВИ	11,34	10,00	10,72	42,59	24,71	33,19
Проценат умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу	36,36	25,00	10,06	15,94	16,19	16,67
Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ	13,83	9,00	11,07	17,23	10,72	14,84

Стопа леталитета оперисаних пацијената у 2015. години у болницама Пчињског округа износила је 0,25. Стопа леталитета оперисаних у Општој болници у Сурдулици 2015. износила је 0,54, док је у Општој болници Врање износила 0,21.

Показатељ „просечан број преоперативних дана лечења“ у 2015. години је у болницама Округа износио 0,59, у О.Б. Сурдулица 0,86, у О.Б. Врање 0,55.

Просечан број оперисаних пацијената по хирургу у 2015.години у Пчињском округу износио је 55, односно 186 у ОБ Сурдулица, 47 у ОБ Врање.

Од 1696 порођаја у 2015.години у болницама у Пчињском округу 37,85% је обављено царским резом, није било порођаја у епидуралној анестезији, односно 0,06% порођаја је обављено уз присуство партнера. У 2015.години када је 0,67% породиља имало повреду при порођају, 1,39% новорођенчади која су су имала повреду при рађању.

III АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕАТА РАДА ЗАВОДА ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВРАЊЕ У 2015.ГОДИНИ

Завод за јавно здравље Врање је у оквиру својих активности пратио показатеље квалитета рада и то по областима.

На нивоу установе се спроводила едукација којих је у 2015. години било 108 или 1,19 по запосленом. Највећи број едукација је одржан од стране Центра за промоцију здравља 7,75 по запосленом.

Завод за јавно здравље има ажурирану веб презентацију.

У 2015.години су обележени сви датуми по календару здравља, а обележавање је реализовано највише кроз наступе у медијима (24 ТВ, 20 радио и 10 писаних наступа).

Такође је реализовано и 11 датума која нису обавезна односно ван календара здравља.

Епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама праћењем инциденције је реализован у 2 опште и једној специјалној болници. Ревизија вакциналних картотека обављена је у 83,33% вакциналних пунктова.

Учешће потврда о смрти у Регистру за рак износило је 8,75%.

У заводу за јавно здравље Врање постоји ажуриран план реаговања у ванредним ситуацијама и два мобилна тима.

Проценат успешности међулабораторијским испитивањима и поређењима за физичка и физичко-хемијска испитивања је 87,50%, односно 81,82% за санитарну микробиологију. У Центру за хигијену и хуману екологију остварено је 80,03% стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке.

Сви (91) здравствени радници у ЗЗЈЗ Врање, сви су бар једном о трошку установе учествовал на курсу, семинару или конгресу из области која је релевантна за њихов стручни рад.

Анализу урадила:
др Светлана Стојановић
спец. социјалне медицине