



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВРАЊЕ
17 500 Врање, Ј. Ј. Лунге бр. 1

Рег. број: 5-02-00
Текући рачун: 840-269661-28
Матични број: 7205830

Tel: 017/421-310, Faks: 017/400-271, Електронска пошта: zzjzvr@mts.rs,
socijalna@zjzvranje.org.rs.

Центар за анализу и планирање, организацију здравствене заштите и информатику са биостатистиком у здравству и промоцију здравља

АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ПЧИЊСКОГ ОКРУГА У 2017.ГОДИНИ

Врање, 2018.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.

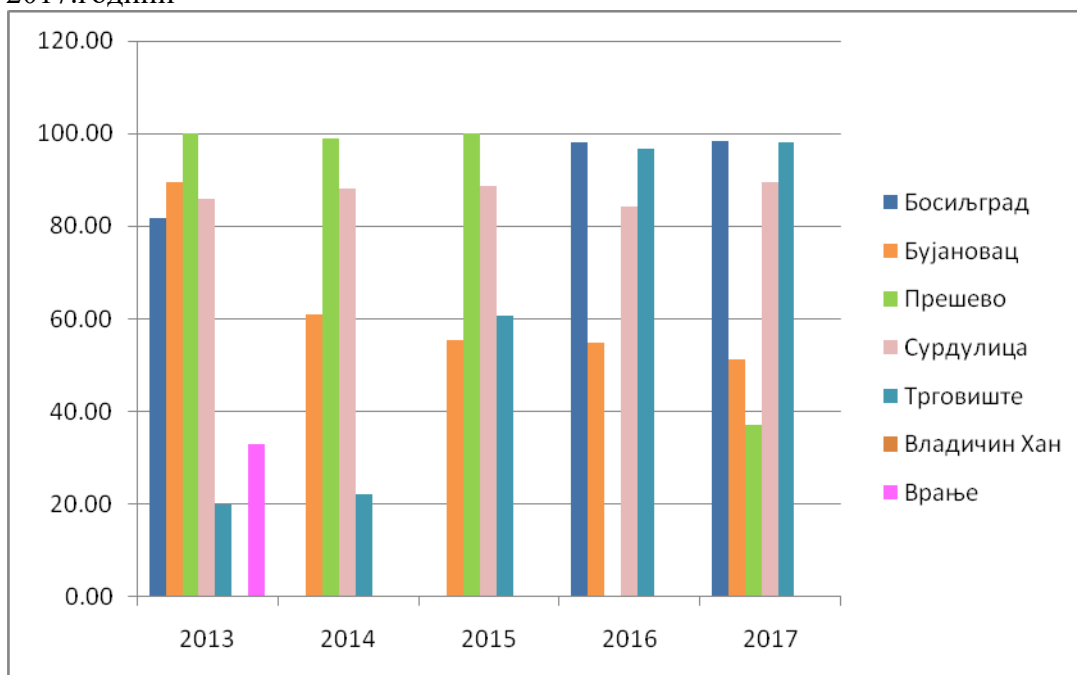
I ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ДОМОВА ЗДРАВЉА

У области здравствене делатности на примарном нивоу, сагледани су показатељи квалитета који се односе на рад изабраног 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:

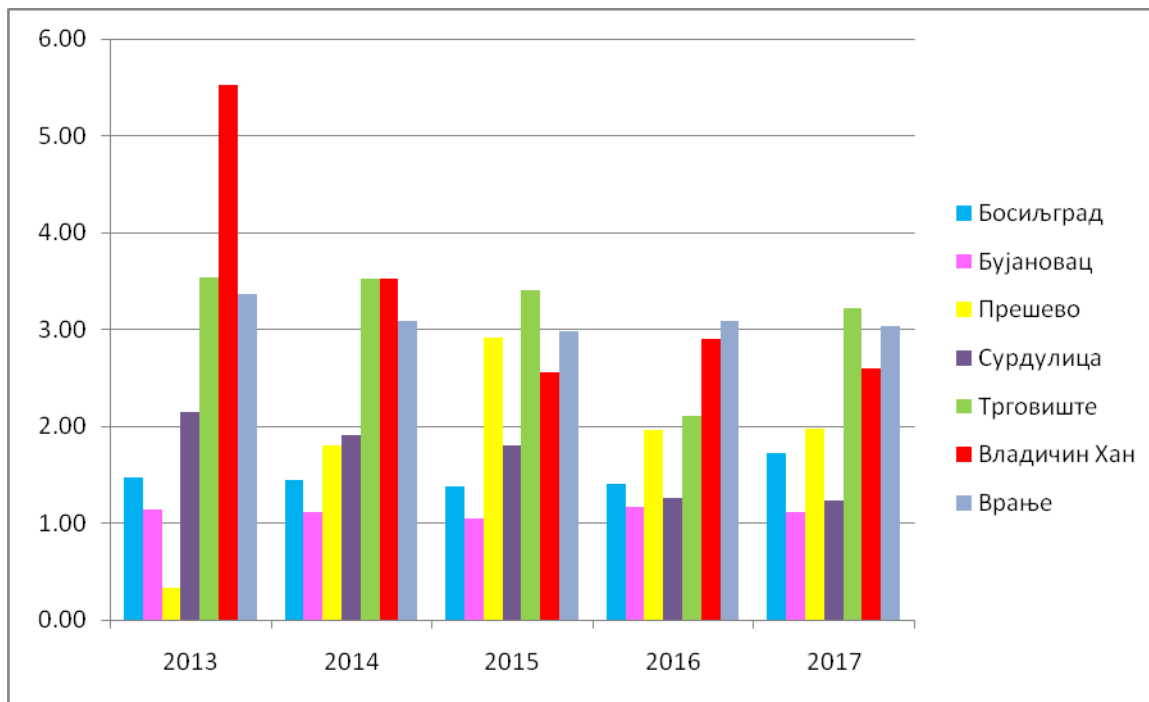
Здравствена заштита одраслог становништва

Графикон бр.1 Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у служби за здравствену заштиту одраслих у 2013, 2014, 2015, 2016. и 2017.години



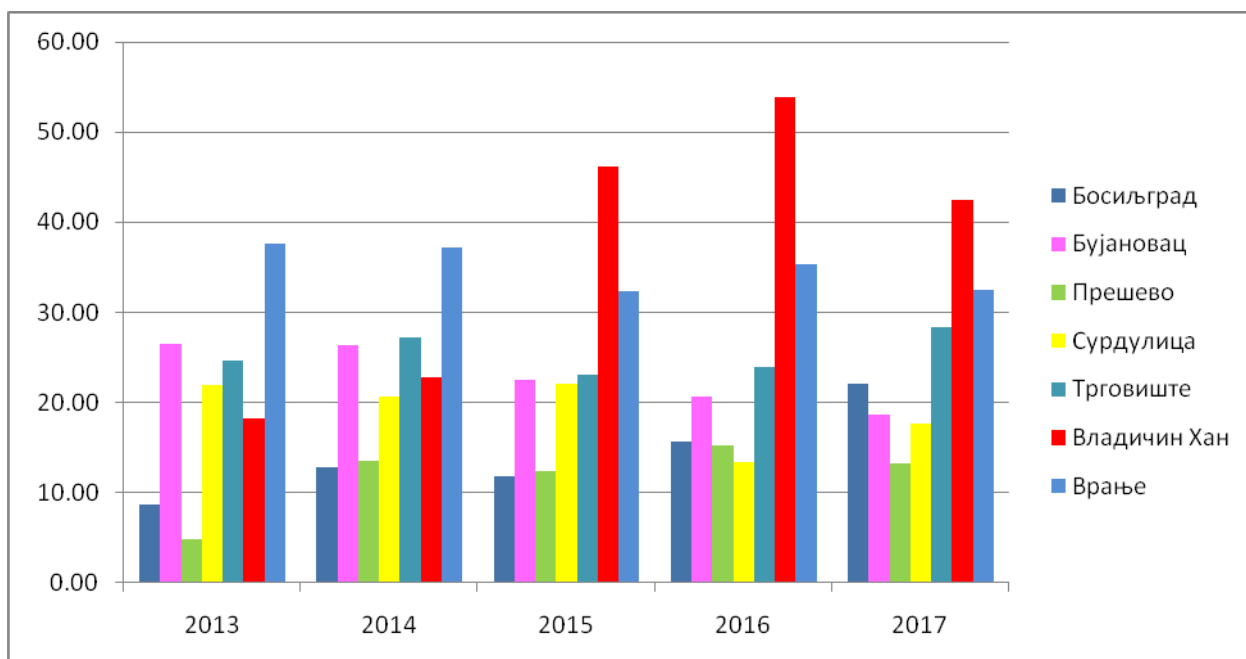
У службама за здравствену заштиту одраслих највећи проценат корисника који је посетио изабраног лекара, у 2017.години, је у Дому здравља Трговиште (97,99%) и Дому здравља Босиљград (98,49%), а најмањи у Дому здравља Прешево (37,16%). Домови здравља Владичин Хан и Врање нису доставили потребне податке.

Графикон бр.2 Однос првих и поновних прегледа



Када је у питању однос првих и поновних прегледа, у односу на 2013, 2014, 2015. и 2016.годину, у 2017. годину, може се рећи да је овај однос у опадању: у Дому здравља Врање овај однос је износио 3,36 у 2013, док је у 2017 износио 3,03; у Сурдулици је тај однос са 2,14 у 2013. години, пао на 1,23 у 2017. години; у Владичином Хану са 5,52 у 2013. на 2,60 у 2017.години. Пораст је забележен у Прешево, где је однос првих и поновних прегледа, у 2013. износио 0,33 на 1,97 у 2017. години. У 2017.години однос првих и поновних прегледа највећи је био у Трговишту (3,22), а најмањи у Бујановцу (1,11).

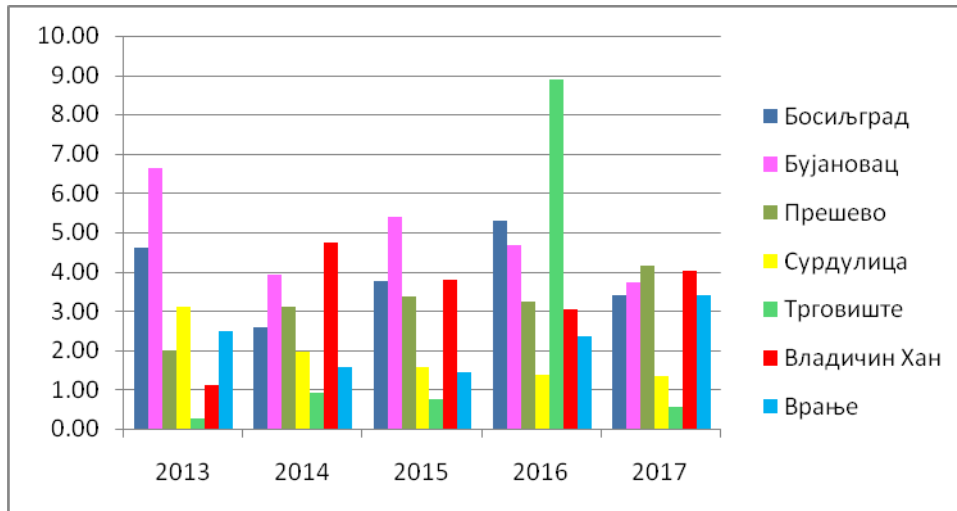
Графикон 3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара



Однос броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2017.години, показује значајна одступања у односу на претходне године: у Дому

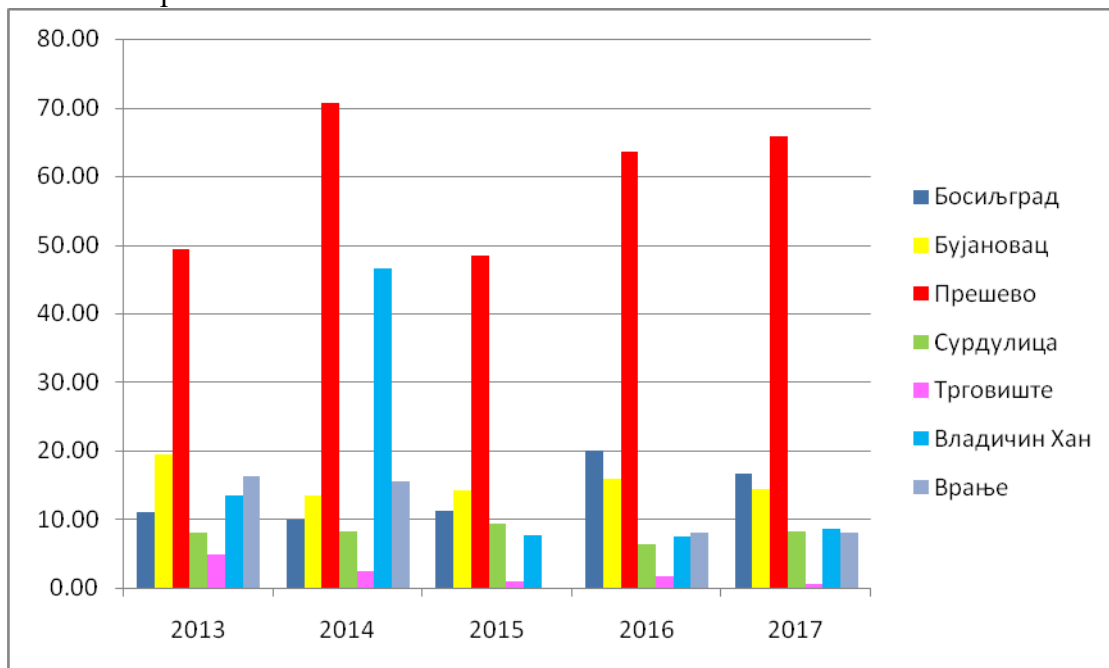
здравља Босиљград, где је овај однос у 2013.години износио 8,68, док је у 2017. години износио 22,11; у Трговишту је 2013.године износио 24,71, а у 2017.- 28,40; у Дому здравља Владичин Хан је у 2013. износио 18,29, а у 2017.години 42,48. Генерално узето у 2017.години највеће вредности односа броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета је исказао Дом здравља Владичин Хан (42,48) , а најмањи Дом здравља Прешево (13,23).

Графикон 4. Учешће (%) превентивних прегледа у укупном броју прегледа



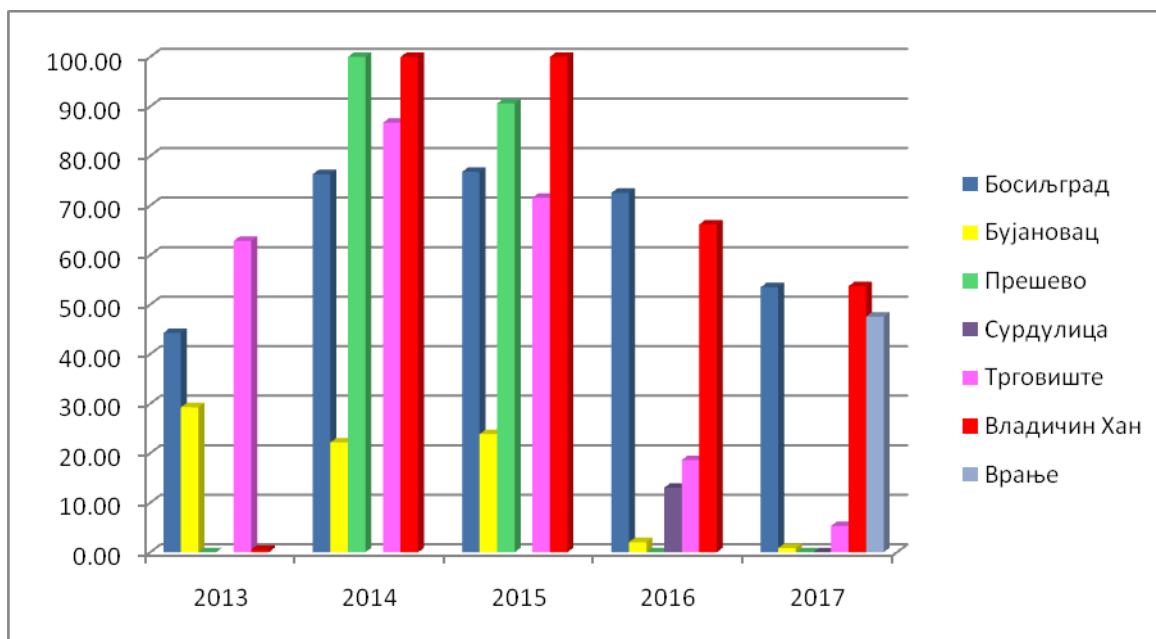
Учешће превентивних прегледа у укупном броју прегледа представља један од најважнијих показатеља квалитета рада здравствене установе и показатељ превентивних активности те установе. Међутим посматрано по годинама и по установама на територији Пчињског округа, може се рећи да је проценат превентивних прегледа занемарљив у односу на укупан број прегледа. У 2017.години највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа исказао је Дом здравља Бујановац 4,14%, Дом здравља Владичин Хан 4,02%, а најмањи Дом здравља Трговиште (0,54%).

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 65.76% становника старијих од 65 година, затим следи Дом здравља Бујановац са 14,46% и Дом здравља Босиљград са 16,70%. Најмањи обухват је у Дому здравља Трговиште са свега 0,62%.

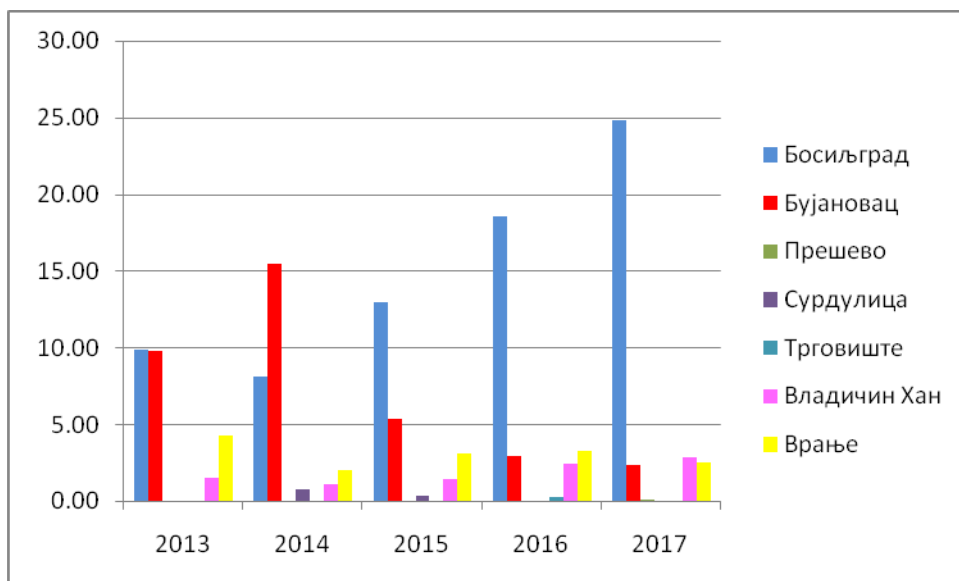
Графикон 6. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање



У 2017. години највећи проценат регистрованих корисника у чији су здравствени картон убележени подаци о висини крвног притиска, ИТМ, пушачком статусу и дати савети о

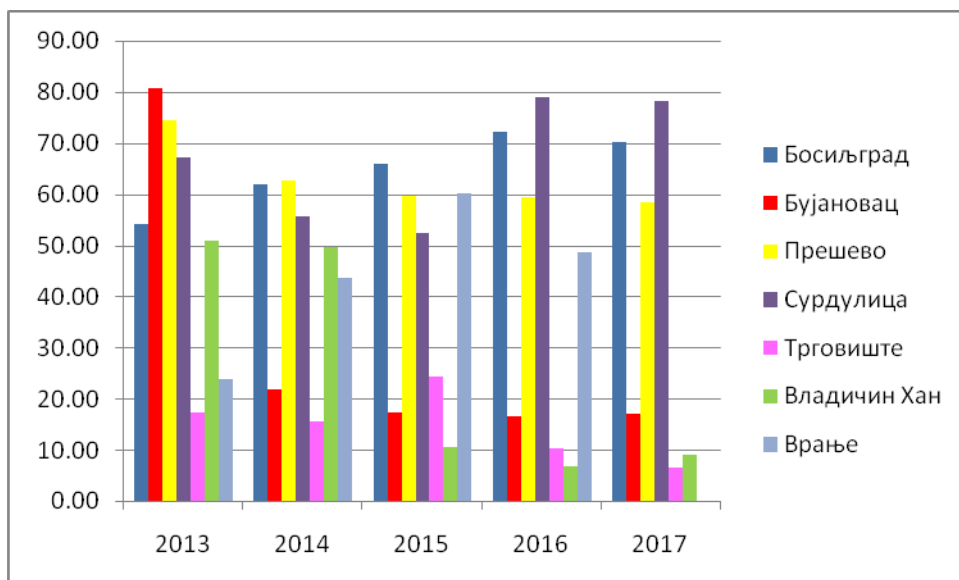
здравом понашању је исказан у Владичином Хану (53,71%), Босилеграду (53,51%), а затим следи Врање са 47,58%.

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



У 2017. години највећи проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столицу је исказан у Босиљграду (24,84%). Остали домови здравља су у занемарљивом обиму или нису реализовали ову активност.

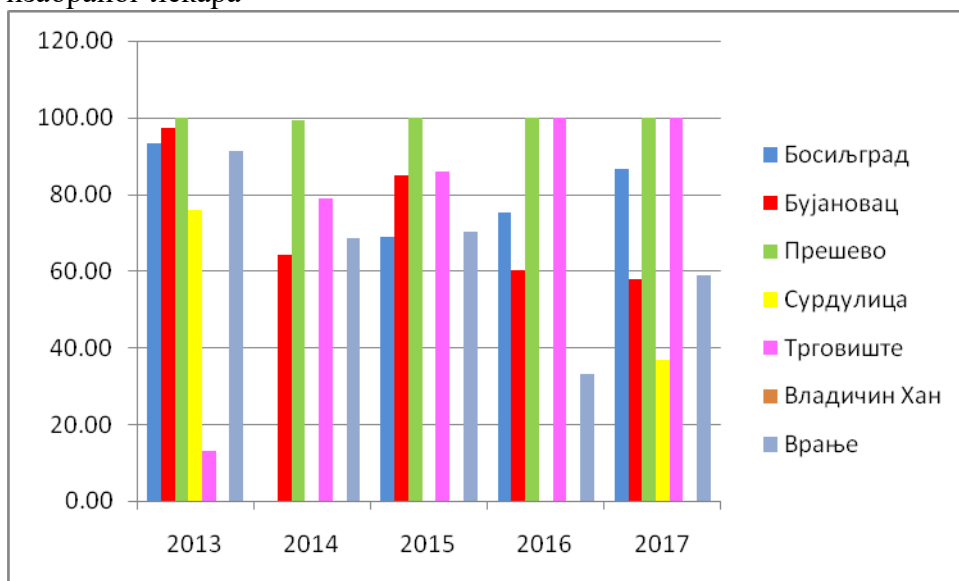
Графикон 8. Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином



У 2017.години проценат епизода са тонзилофарингитисом код којих је као прва терапија ординиран пеницилин се кретао од 6,44% у Дому здравља Трговиште до 78,17% у Дому здравља Сурдулица.

Здравствена заштита деце, школске деце и омладине

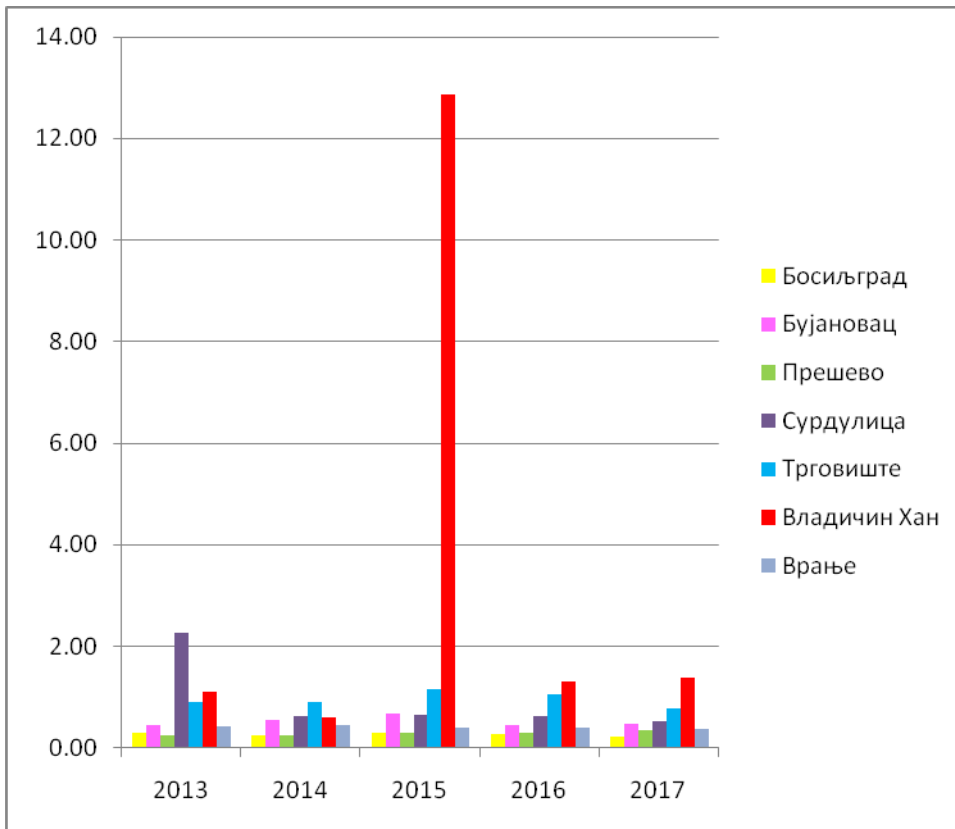
Графикон 9. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара



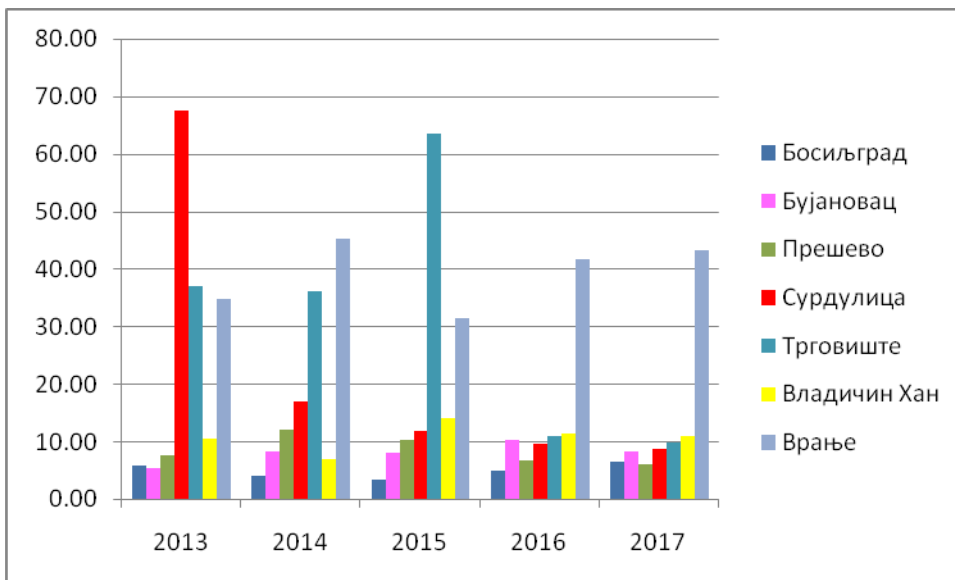
У области здравствене заштите деце, школске деце и омладине, показатељ проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара највеће вредности има у Дому здравља Реговиште (100%), у Дому здравља Прешево (99,89%) и Дому здравља Босилеград (86,53%). Дом здравља Владичин Хан није доставио податке о овом показатељу.

Однос првих и поновних прегледа у области здравствене заштите деце, школске деце и омладине се у 2017. години кретао од 0,22 у Босилеграду до 1,38 у Владичином Хану (односно на 5 прва у Босилеграду долази 1 поновни преглед, а у Владичином Хану на 1 први преглед долази 0,7 поновна прегледа).

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

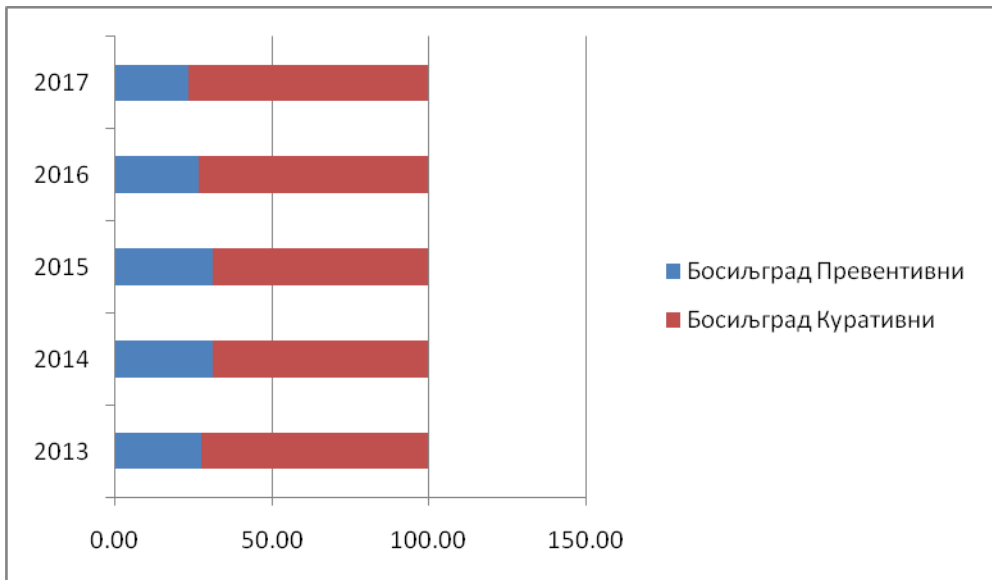


Графикон 11. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

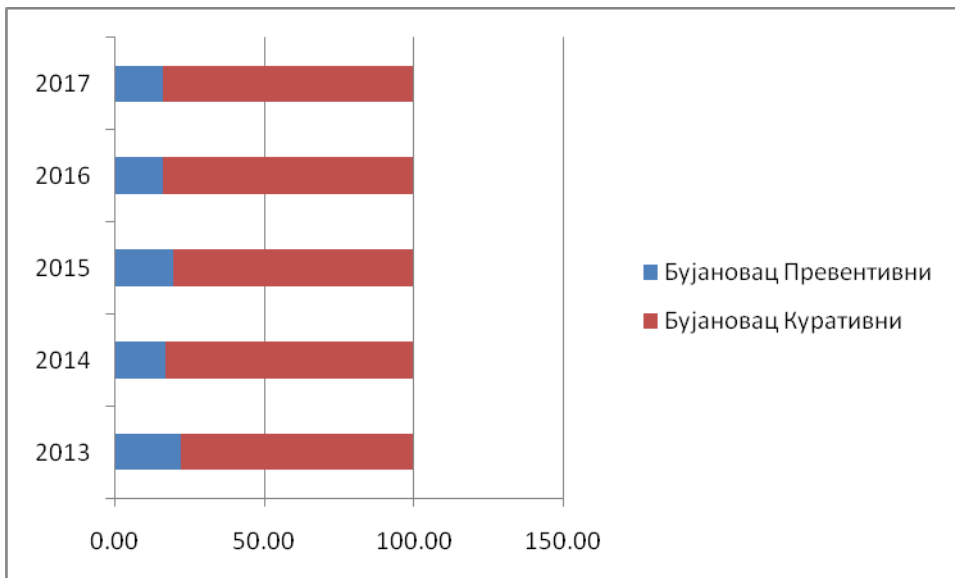


Однос броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2017.години, показује значајна одступања у Дому здравља Врање где је тај однос 43,33, док се у осталим домвним здравља креће од 5,96 до 10,97.

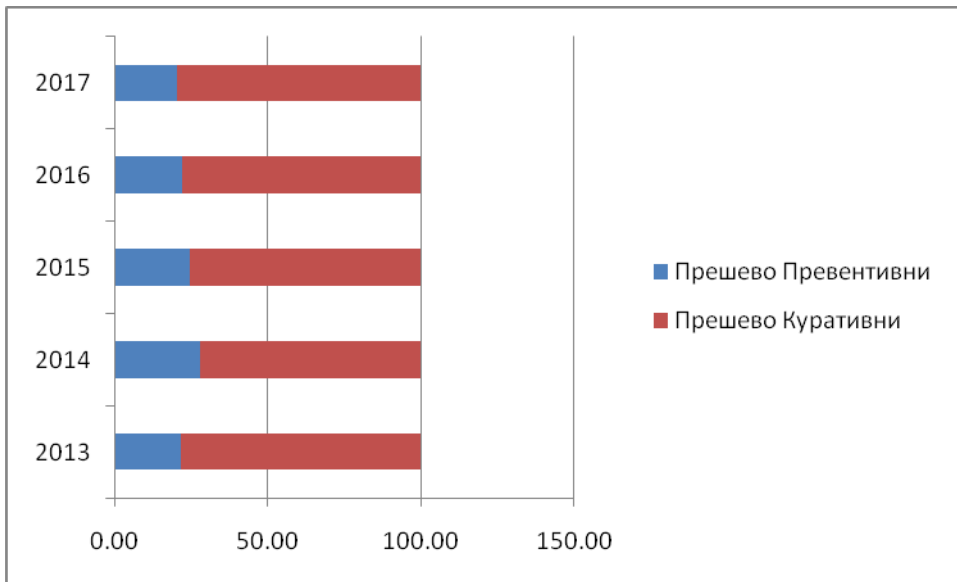
Графикон 12. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Босиљград



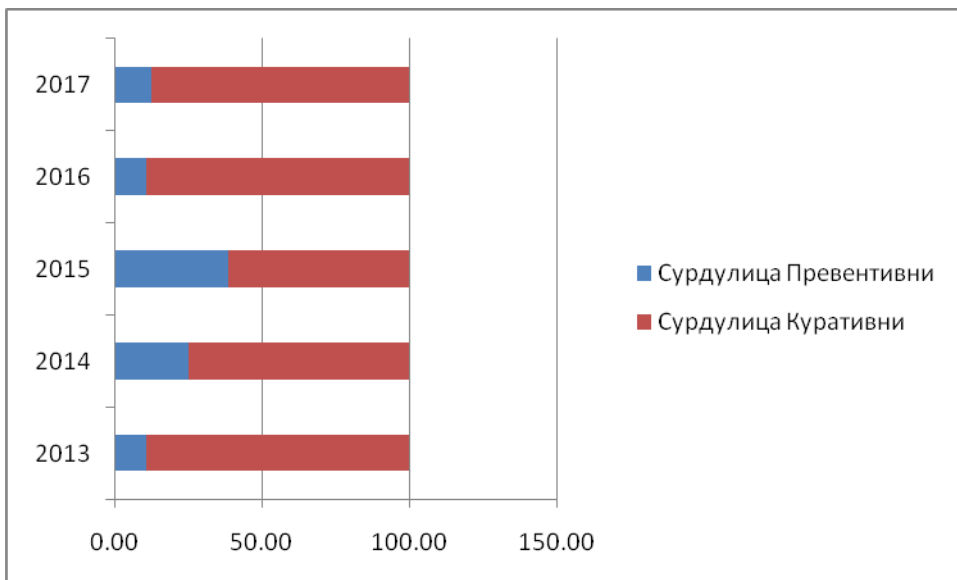
Графикон 13. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Бујановац



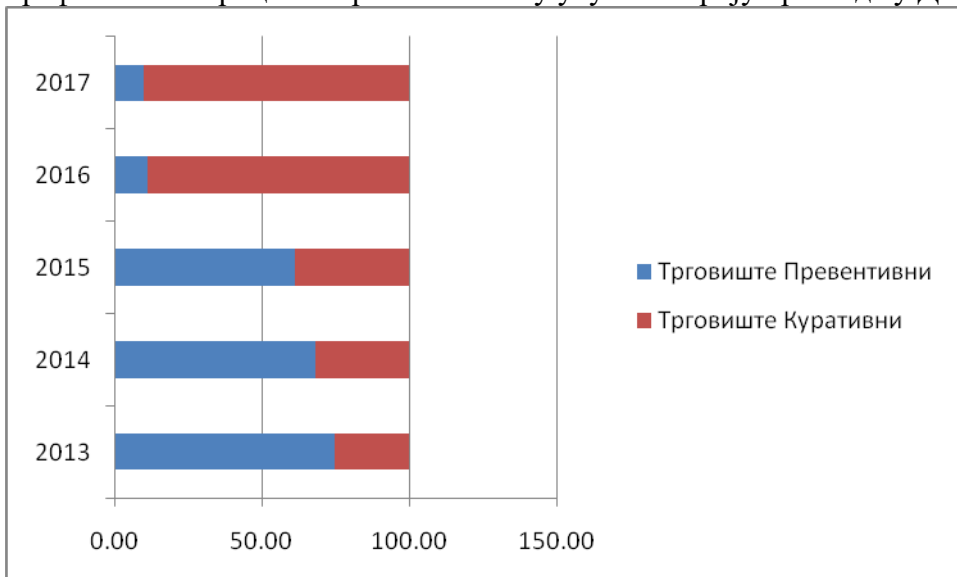
Графикон 14. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Прешево



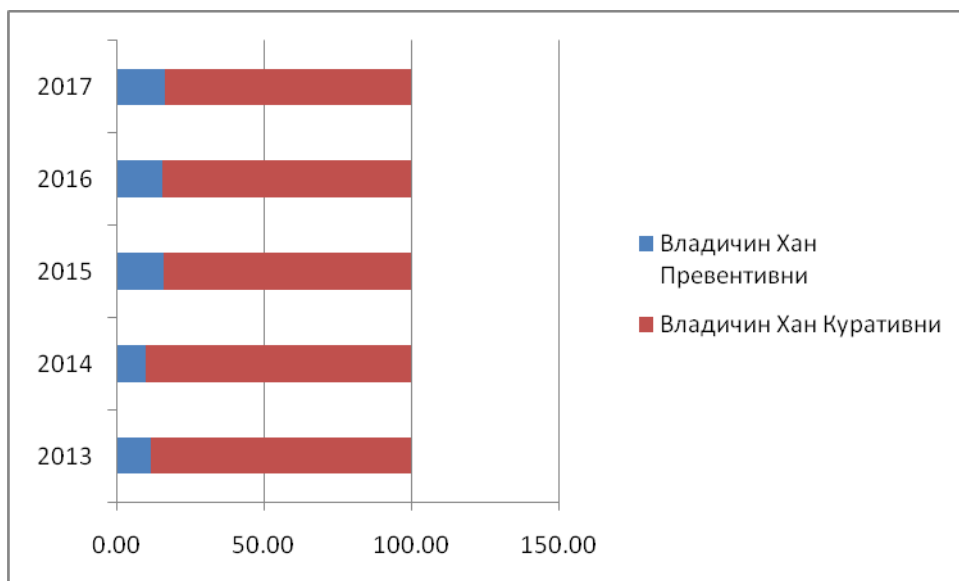
Графикон 15. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Сурдулица



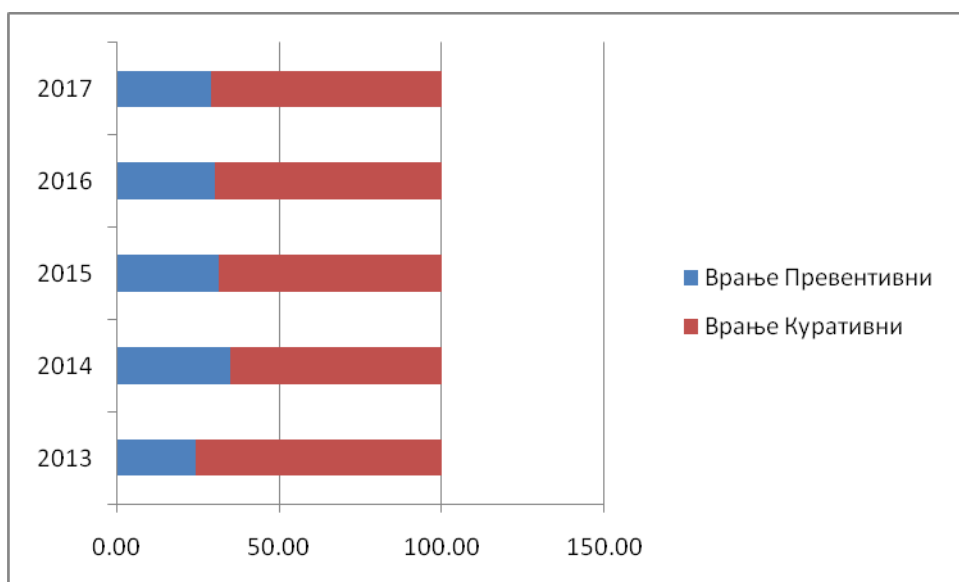
Графикон 16. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Трговиште



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

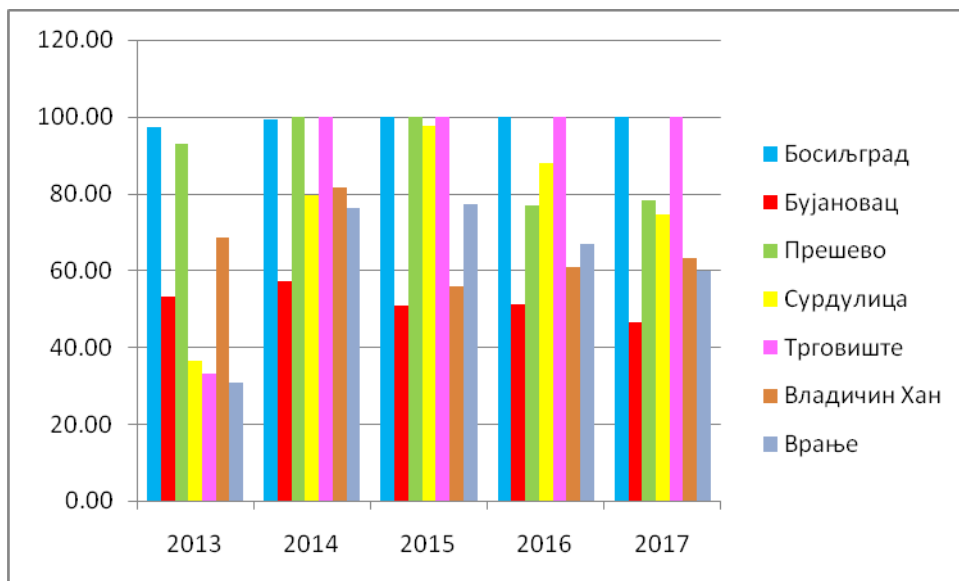


Графикон 18. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Врање



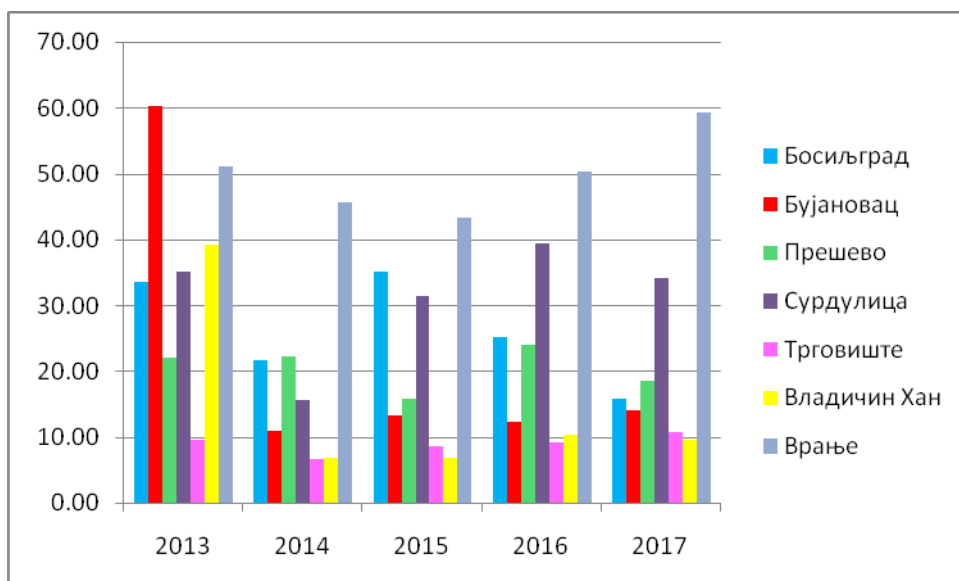
Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа у 2017. години је исказао Дом здравља Врање (29,06%), а најмањи Дом здравља Трговиште (9,96%).

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



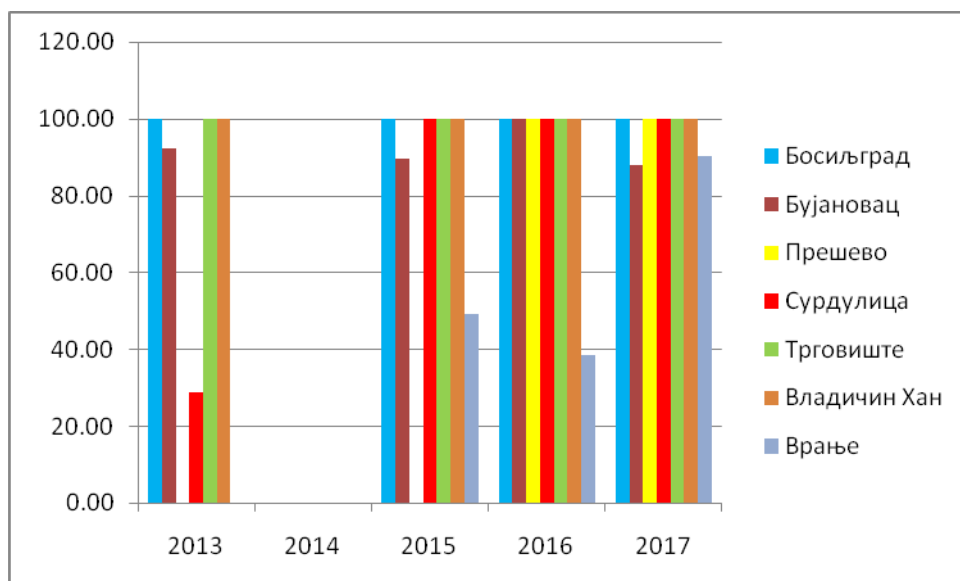
У оквиру рада педијатријске службе на Пчињском округу више од две трећине епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева при првом прегледу су третиране антибиотицима: Дом здравља Трговиште 100%, Дом здравља Босиљград 100%, Дом здравља Прешево 78,15%.

Графикон 20. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија



Показатељ „процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија“ се у 2017.години кретао од 9,57 у Дому здравља Владичин Хан до 59,33 у Дому здравља Врање.

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



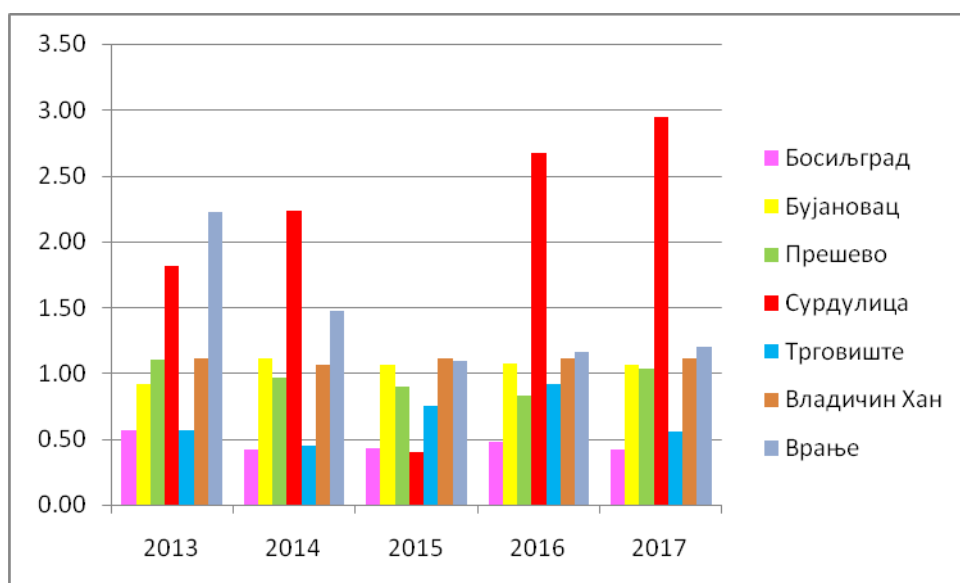
Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани пратио се у свих седам домова здравља.

Највећи обухват деце у 15.години комплетном вакцинацијом је исказан у Дому здравља Владичин Хан, Босилеград, Трговиште Сурдулица и Дому здравља Прешево, где су сва деца вакцинисана, а најмањи у Дому здравља Бујановац где је комплетном вакцинацијом обухваћено 87,82% деце.

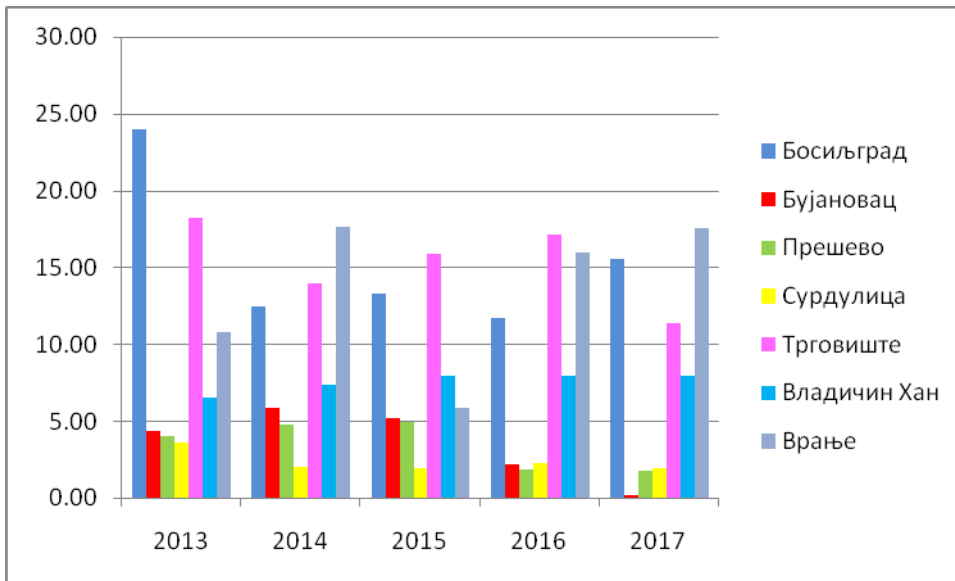
Здравствена заштита жена

У области здравствене жена, показатељ «однос првих и поновних прегледа» се кретао од 0,42 у Дому здравља Босилеграду до 2,94 колико је износио у Дому здравља Сурдулица.

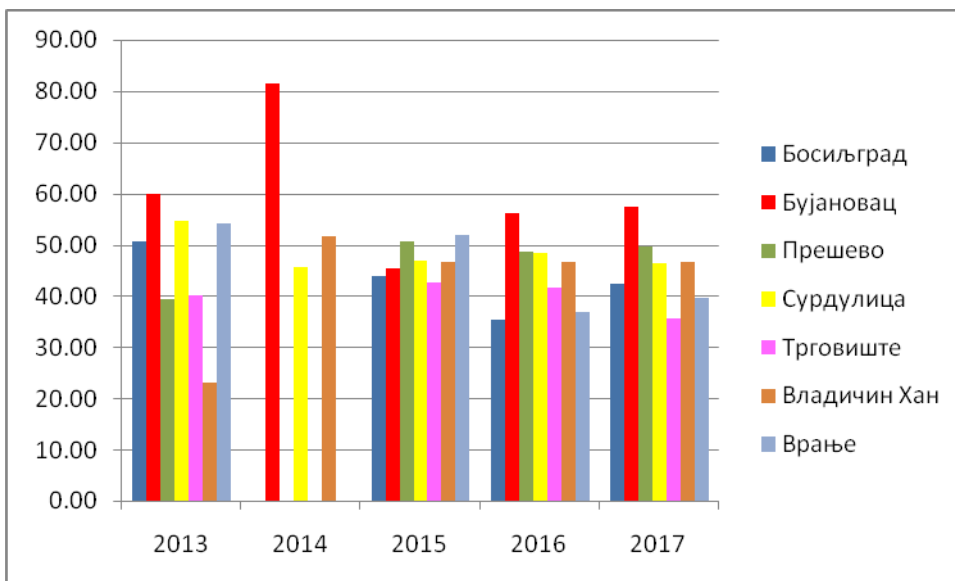
Графикон 22. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога



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

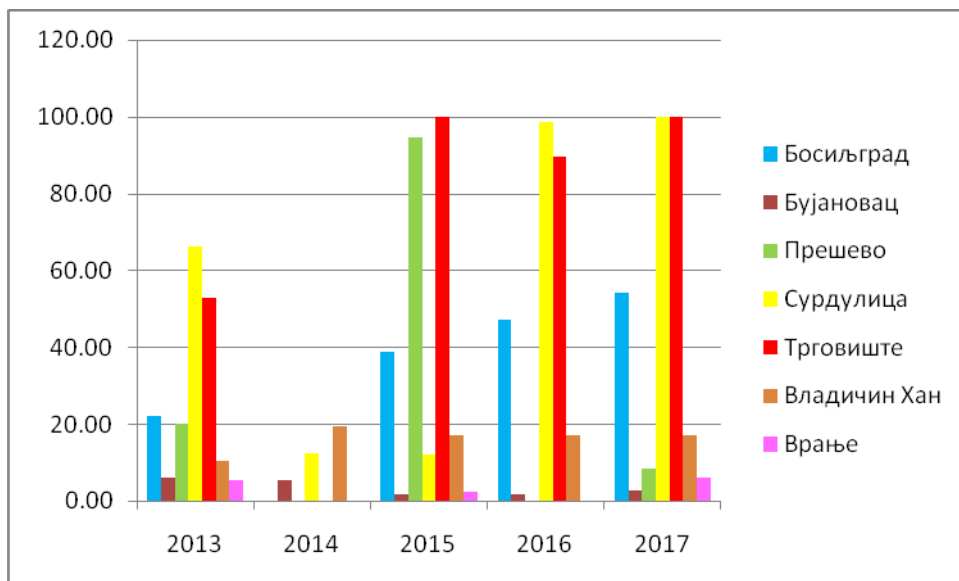


Графикон 24. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога



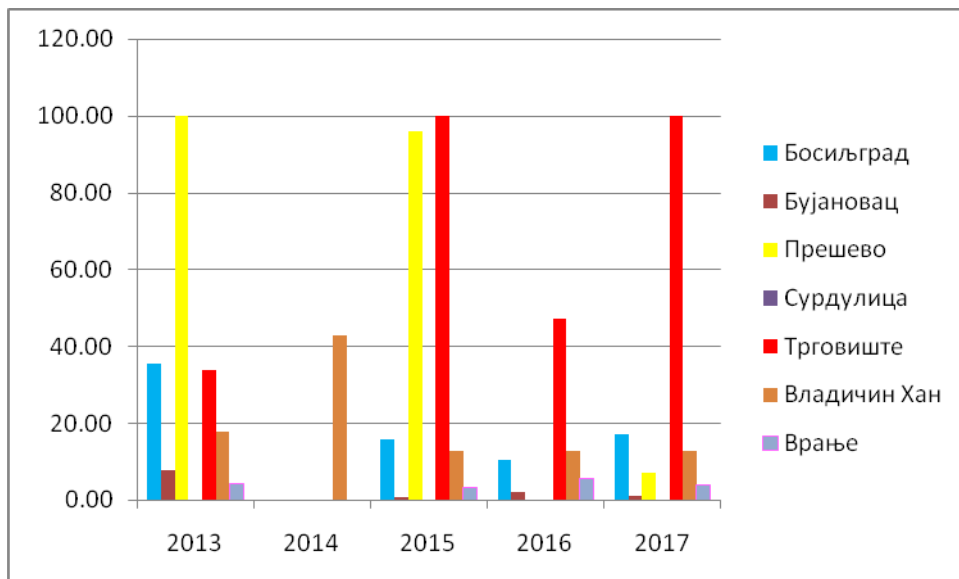
Веома значајан показатељ квалитета рада је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа. Највећи процената превентивних прегледа је исказан у Дому здравља Бујановац 57,29% и Дому здравља Прешево 49,52%, што је око половине свих прегледа. Најмањи проценат је реализован у Дому здравља Трговиште 35,50%..

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



У Дому здравља Трговиште 100% и у Дому здравља Прешево 100% 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 54,24%, а у Дому здравља Бујановац свега 2,66% жена ове старости је обухваћено циљаним прегледом.

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

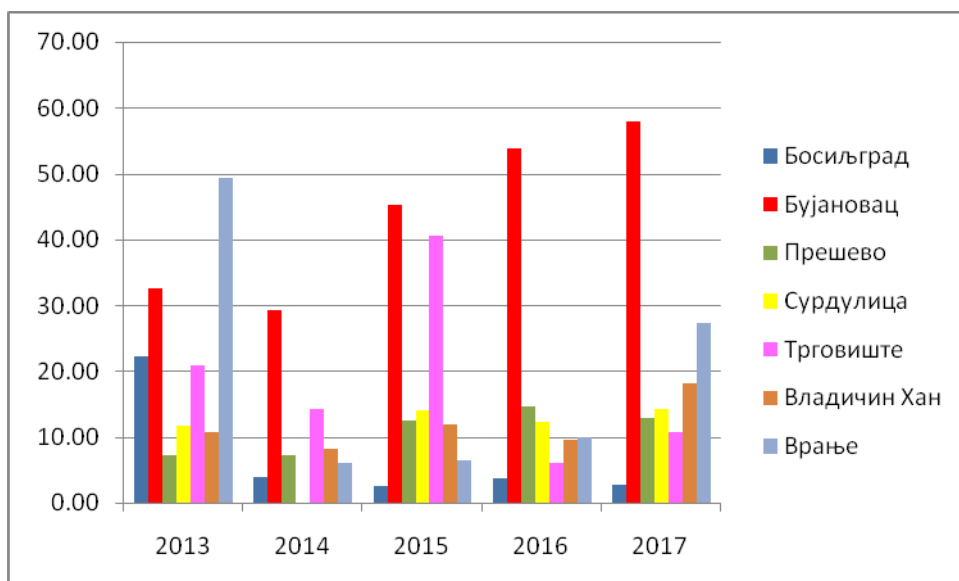


Када је реч о упућивању на мамографске прегледе корисница од 45 до 69 година старости, у Дому здравља Трговиште 100%, у Дому здравља Босилеград 17,12%, Дом здравља Владичин Хн 12,72%, Дом здравља Прешево 7,05%, Дом здравља Врање 4% и дОм здрављ Бујановац 1,29%.

Стоматолошка здравствена заштита

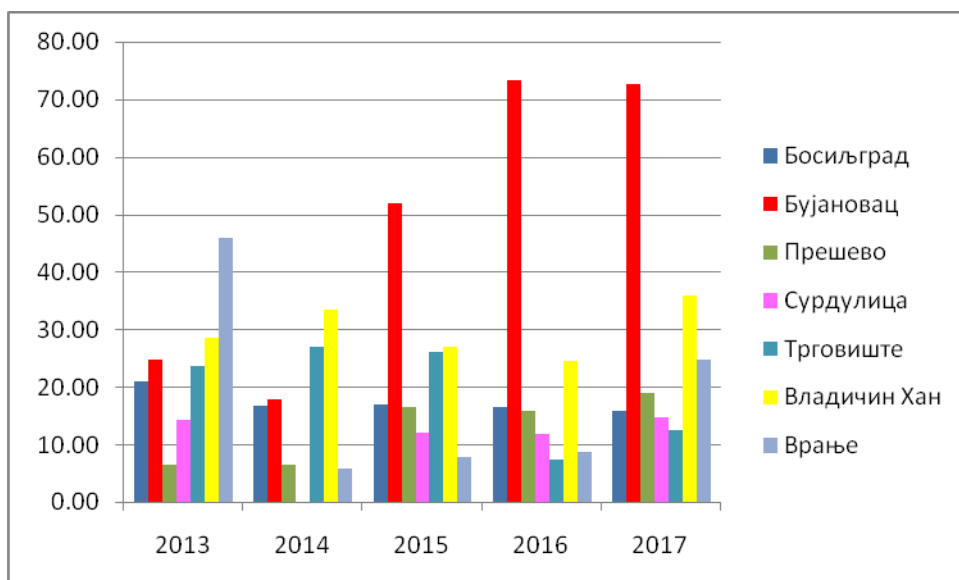
У области стоматолошке здравствене заштите праћени су следећи показатељи кцвалитета рада:

Графикон 27. Процент 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 (57,93%) и Врању (27,25%). Најмање седмогодишњака са свим здравим зубима је у Босиљграду (2,78%).

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

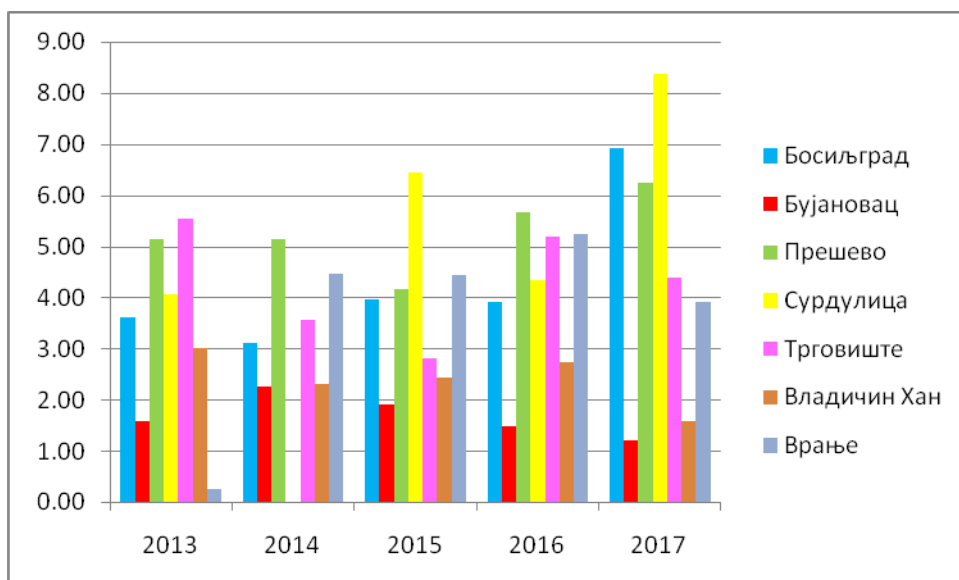


И када је овај показатељ у питању највећи проценат деце у 12.години која имају здраве сталне зубе је у Бујановцу (72,59%), а најмањи у Трговишту (12,5%), што указује да се навике везане за хигијену и очување оралног здравља формирају у најранијем детињству и представљају добру основу за очување здравља 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 „процент деце у 12.години са здравим сталним зубима“, те су његове вредности најмање у Бујановцу, а највеће у Сурдулици.

Графикон 28. КЕП-12

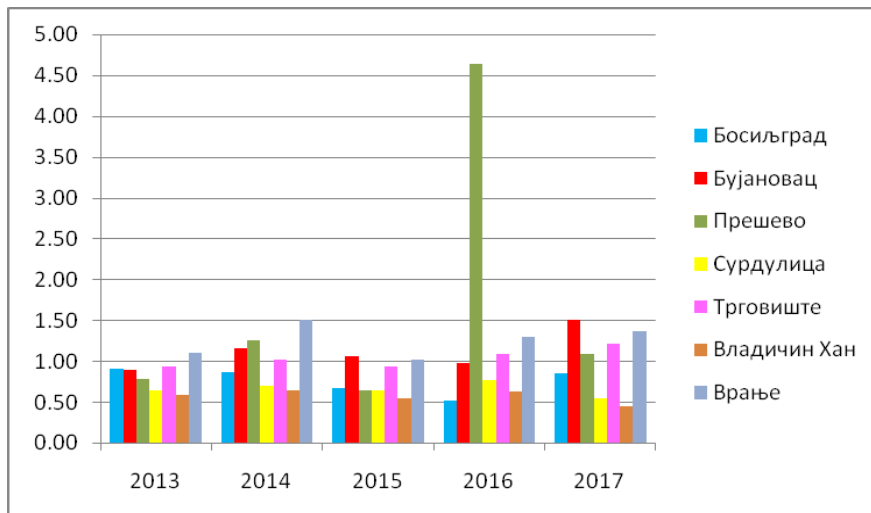


Графикон 29. Процент деце у 12.години живота обухваћених лок. апликацијом флуорида



Поливалентна патронажна служба

Графикон 30. Просечан број патронажних посета



Просечан број патронажних посета у 2017.години се кретао између 0,45 у Владичином Хану до 1,51 у Бујановцу и 1,37 у Врању.

Процент обухваћених новорођенчади патронажном посетом је углавном био задовољавајући, односно готово сва новорођенчад је обухваћена посетом, осим у Прешевоу, где је обухват значајно нижи.

У области здравствене заштите од туберкулозе просечан број посета по лекару у Пчињском округу износио је 2713, издато је у просеку 3,5 упута за лабораторију на 100 посета, 32 упута за рендген дијагностику и 22 упута за функционалну дијагностику на 100 посета.

Табела бр.1

	2013	2014	2015	2016	2017
Број посета по лекару	2704	2874	2984	3018	2713
Број упута за лабораторију на 100 посета	5	2.9	3.31	3.57	3.51
Број упута за рендген на 100 посета	46	40.97	37.69	33.07	32.07
Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета	9	18.19	2.38	17.3	21.65

У области ХМП проценат урађених кардиопулмоналних реанимација у 2017.години износио је 70,78.

Табела бр.2

Показатељи	2013	2014	2015	2016	2017
Процент извршених КПР	94.7	70.39	91.9	86.46	70.78
Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	49.7	47.89	44.9	41.58	41.86
% самостално решених случајева на терену	76.05	74.67	79.35	73.13	77.47

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.

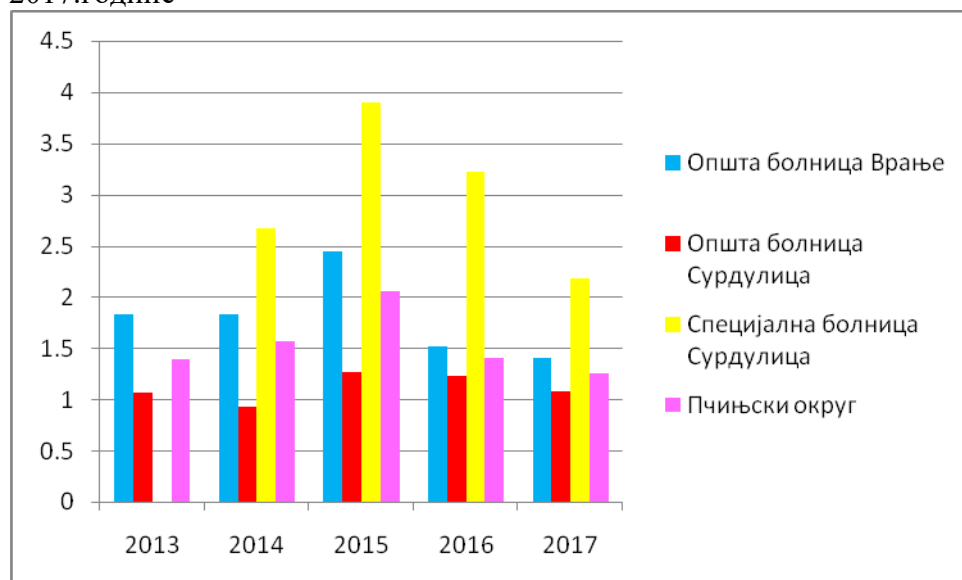
Квалитет рада стационарних здравствених установа у Републици Србији праћен је преко показатеља за

нивоу установе и показатеља за медицинске гране. То су:

- ▣ Стопа леталитета
- ▣ Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема
- ▣ Просечна дужина болничког лечења
- ▣ Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи
- ▣ Процент обдукованих
- ▣ Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза
- ▣ Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације
- ▣ Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге
- ▣ Процент 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 2013-2017.године



Стопа леталитета посматрано по болницама у Пчињском округу 2017.години се кретала од 1,08 у Општој болници Сурдулица, 1,41 у Општој болници Врање, до 2,18 у Специјалној болници за плућне болести и ТБЦ Сурдулица. На нивоу Пчињског округа стопа леталитета је 1,25.

Посматрано по гранама медицине највећа стопа леталитета исказана је у области интернистичких грана.

Просечна дужина болничког лечења у 2017.години на територији Округа је 6,64 дана. У Општој болници Врање просечна дужина лечења у 2017.години износила је 4,97 дана, а у Општој болници Сурдулица 6,28.

Табела бр. 3

НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА	2013	2014	2015	2016	2017
Просечна дужина болничког лечења	6.77	7.42	6.64	6.29	6.64
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	0.91	0.87	0.88	1.39	0.87
Стопа леталитета	1.39	1.57	2.06	1.41	1.25
Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	39.06	41.87	35.42	41.87	40.8
Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге	0.24	0.17	0	0.25	1.86
Процент пацијената који се прате према процесу здравствене неге	0	0	21.68		
Процент сестринских писама упућених патронажној служби	0	0	21.68		

Када су у питању показатељи квалитета који се односе на АИМ у Општој болници Сурдулица у 2017.години је стопа леталитета од АИМ 8,70, проценат умрлих у првих 48 сати од пријема 50% и просечна дужине лечења у 2017. је 5 дана.

У Општој болници Врање, која је и централана болница Пчињског округа, у 2017.години (табела бр.5) стопа леталитета од АИМ је 6,87, проценат умрлих у првих 48 сати од пријема 81,25% и просечна дужине лечења у 2017. је 4 дана.

Табела бр.4 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2013. и 2014. години

Показатељ	2013			2014		
	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ
Стопа леталитета од АИМ	6.53	15.70	10.26	10.94	14.43	12.72
Процент умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу	50.00	77.78	67.44	95.24	79.31	86
Просечна дужина болничког лечења од АИМ	8.27	4.36	6.67	5.52	5.44	5.48

Табела бр.5 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2015, 2016. и 2017. години

Показатељ	2015			2016			2017		
	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ
Стопа леталитета од АИМ	8.7	16.47	12.43	12.09	0	7.03	8.7	6.87	7.74
Процент умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу	25	78.57	59.09	43.24		43.24	50	81.25	70.37
Просечна дужина болничког лечења од АИМ	7	4.62	5.86	4.96	4.84	4.91	5	4	4.33

Стопа леталитета од ЦВИ је у болницама Пчињског округа у порасту у 2017. у односу на 2016. годину (табела бр. 6).

Табела бр.6 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

Показатељ	2013			2014		
	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ
Стопа леталитета од ЦВИ	11.34	29.75	24.71	9.38	39.36	31.04
Процент умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу	36.36	13.83	16.19	25	21.48	22.82
Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ	10.06	11.07	10.72	7	16.74	13.97

Табела бр.7 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

Показатељ	2015			2016			2017		
	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ	ОБ Сурдулица	ОБ Врање	Пчињски округ
Стопа леталитета од ЦВИ	10	42.59	33.19	10.95	43.96	30.84	15.38	39.61	32.27
Процент умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу	25	15.94	16.67	52.17	17.61	22.42	35	12.3	15.49
Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ	9	17.23	14.84	5	7.28	6.39	7	8.87	8.3

Стопа леталитета оперисаних пацијената у 2017. години у Општој болници у Сурдулици износила је 1,11, док је у Општој болници Врање износила 0,08.

Показатељ „просечан број преоперативних дана лечења“ у 2017. години је у О.Б. Сурдулица 1,07, у О.Б. Врање 0,56.

Просечан број оперисаних пацијената по хирургу у 2017.години износио је: у ОБ Сурдулица 150, у ОБ Врање 45.

Од 1854 порођаја у 2017.години у болницама у Пчињском округу 678 или 36,6% је обављено царским резом, 0,2% порођаја у епидуралној анестезији, односно 0 порођаја је обављено уз присуство партнера. У 2017.години када је 3 породиља имало повреду при порођају, 31 или 1,67% новорођенчади која су су имала повреду при рађању.

III АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕАТА РАДА ЗАВОДА ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВРАЊЕ У 2017.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 2017. 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 2017.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.

Процент 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.

Аналізу урадила:
др Светлана Стојановић
спец. социјалне медицине