



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
ПИБ 100547873

☎ 017/421-310, 017/423-122, Факс: 017/400-271, Е mail: info@zjzvranje.org.rs

**АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА У
ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ПЧИЊСКОГ ОКРУГА У
2021.ГОДИНИ**

Врање,

2022.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 Босилеград, 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 је смештена у Бујановачкој Бањи.

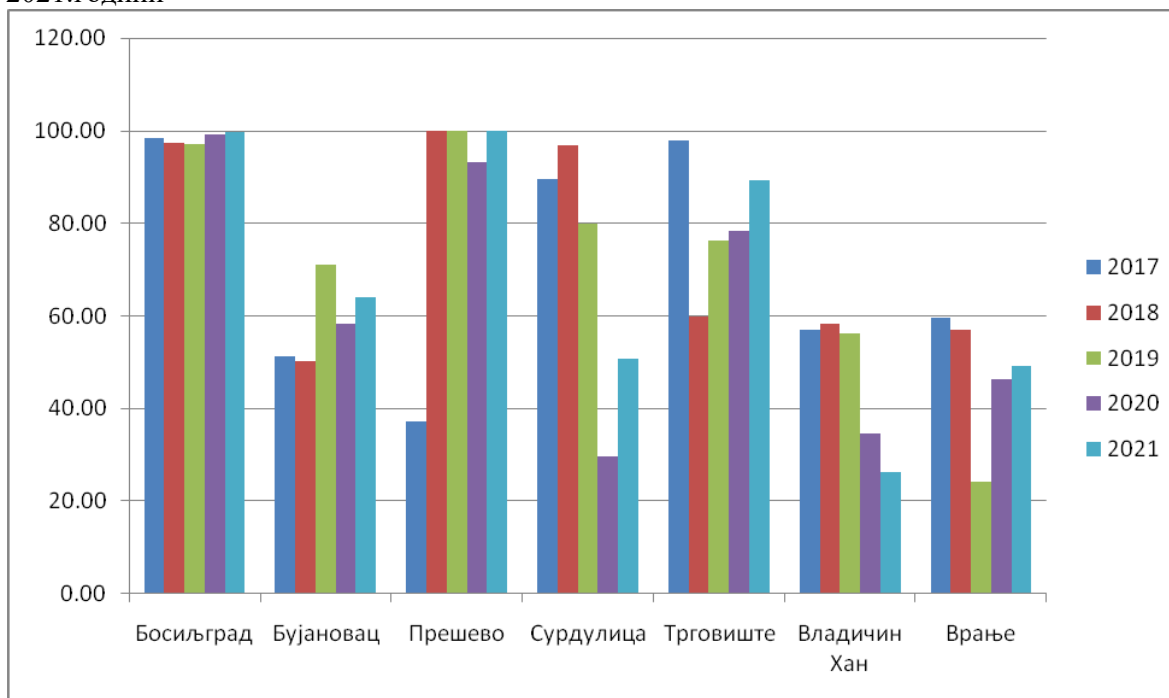
I ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ДОМОВА ЗДРАВЉА

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:

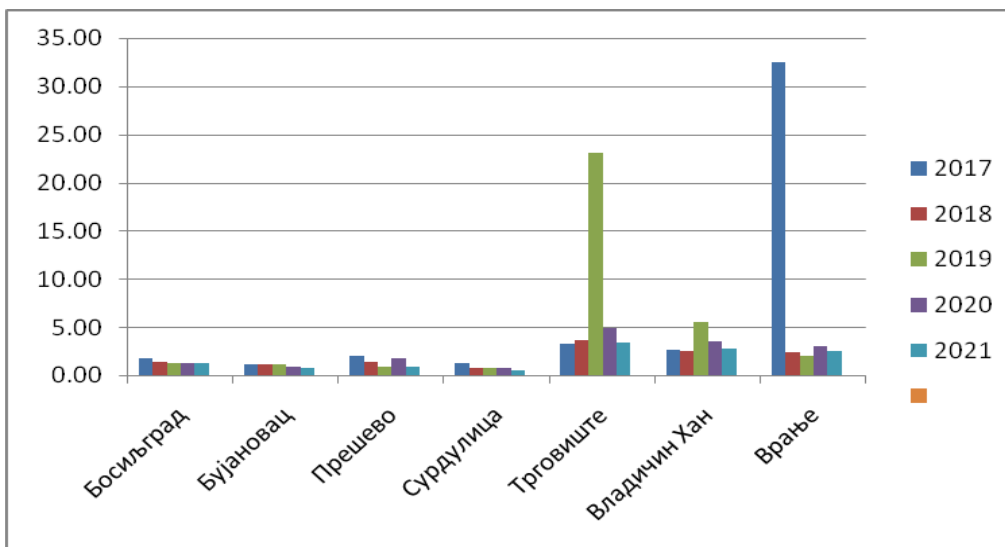
Здравствена заштита одраслог становништва

Графикон бр.1 Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у служби за здравствену заштиту одраслих у 2017, 2018, 2019, 2020. и 2021. години



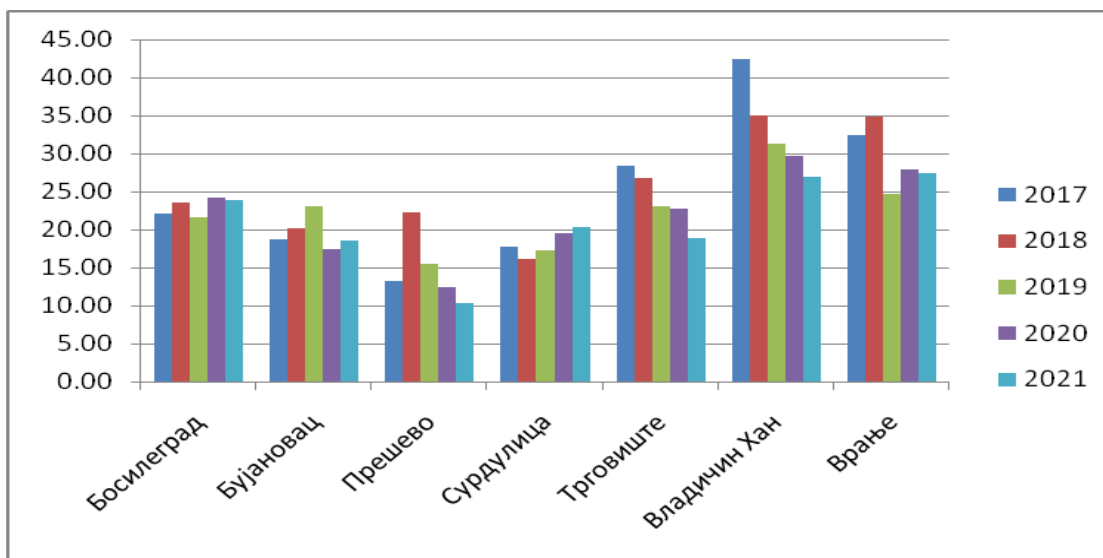
У службама за здравствену заштиту одраслих највећи проценат корисника који је посетио изабраног лекара, у 2021. години, је у Дому здравља Прешево (100%) и Дому здравља Босилград (99,62%), а најмањи у Дому здравља Владичин Хан (26,20%).

Графикон бр.2 Однос првих и поновних прегледа



Када је у питању однос првих и поновних прегледа, у односу на 2017, 2018, 2019, 2020 и 2021.годину, у 2021. години, може се рећи да је овај однос углавном у опадању: у Сурдулици је тај однос са 1,23 у 2017. години, пао на 0,44 у 2021. години; у Прешевоу са 1,97 у 2017. на 0,89 у 2021.години; у Босилеграду са 1,72 у 2017 години на 1,23 у 2021 години. Пораст је забележен у Владичином Хану, где је однос првих и поновних прегледа, у 2017. износио 2,60 на 2,82 у 2021. години. У 2021.години однос првих и поновних прегледа највећи је био у Трговишту (3,41), а најмањи у Бујановцу 0,79 у 2021. години.

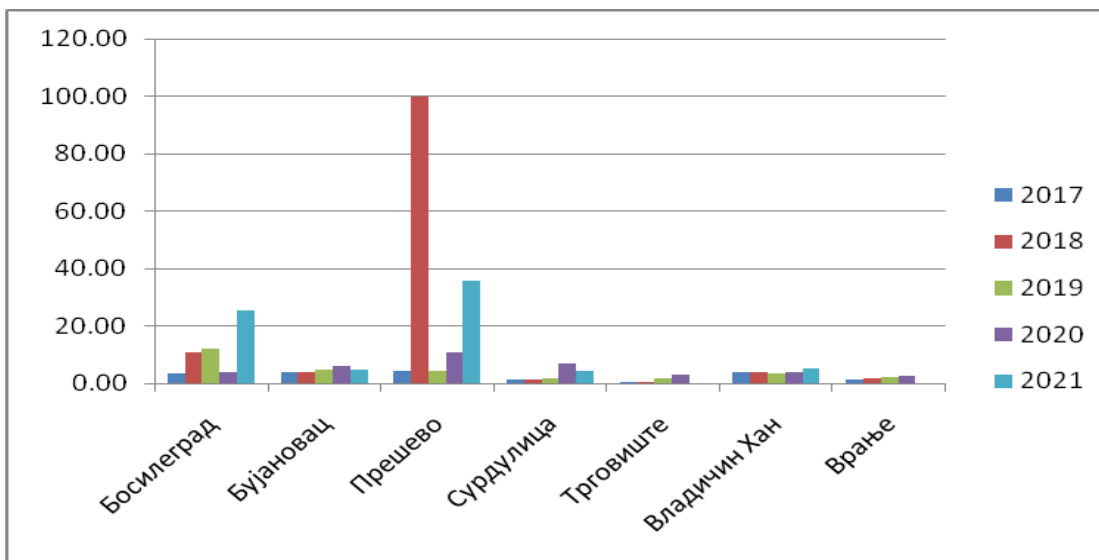
Графикон 3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара



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 Владичин Хан, где је овај однос у 2017. години износио 42,48 док је у 2021. години 26,97; у Трговишту је 2017.године износио 28,40, а 2021. године 18,94; у Дому здравља Босилеград је у 2017.години износио 22,11 док је 2021. године 23,93. Генерално узето у 2021. години највеће вредности односа броја упута за специјалистичко-консултативни

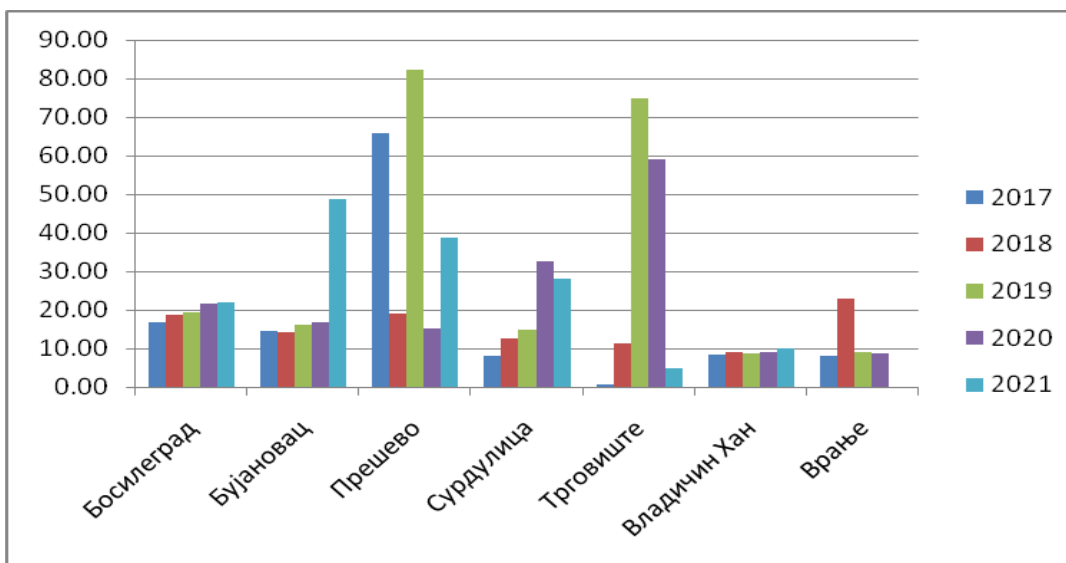
преглед и укупног броја посета је исказао Дом здравља Врање (27,44), а најмањи Дом здравља Прешево (10,28).

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



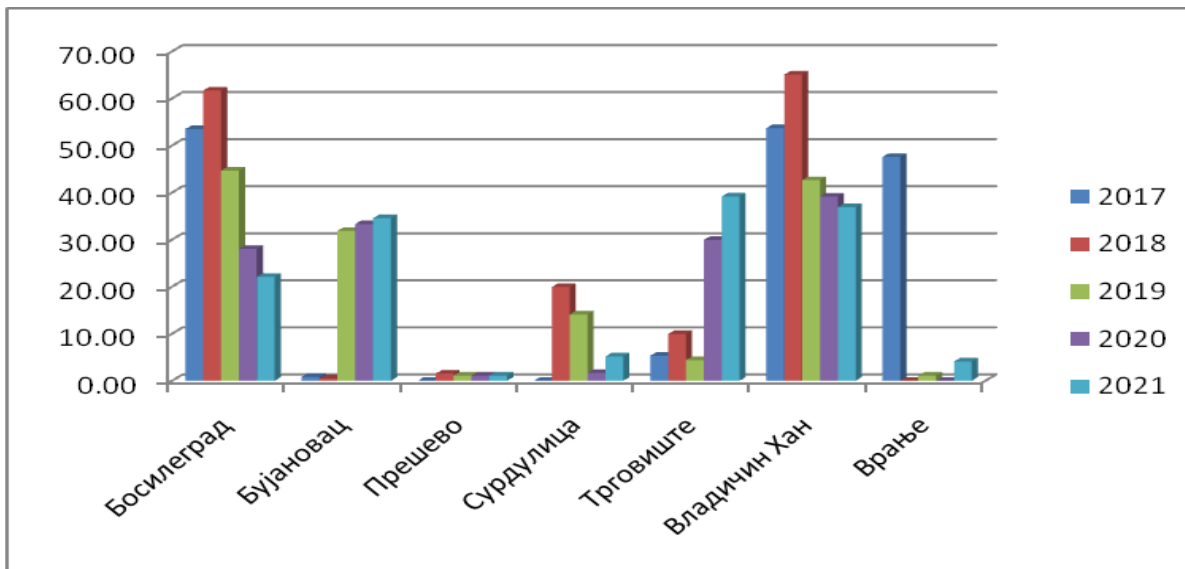
Учешће превентивних прегледа у укупном броју прегледа представља један од најважнијих показатеља квалитета рада здравствене установе и показатељ превентивних активности те установе. Међутим посматрано по годинама и по установама на територији Пчињског округа, може се рећи да је проценат превентивних прегледа занемарљив у односу на укупан број прегледа. У 2021. години највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа исказао је Дом здравља Прешево 35,76%, Дом здравља Босилеград 25,79%, а најмањи Дом здравља Врање (0,35%).

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



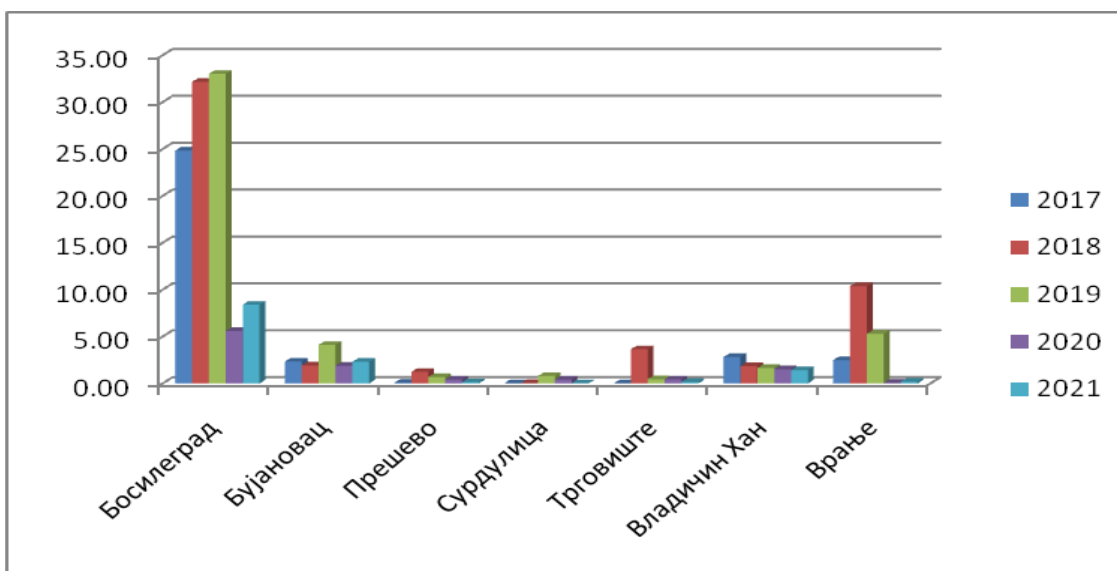
Вакцинацијом против сезонског грипа, према добијеним подацима, највећи обухват је остварен у Дому здравља Бујановац, где је обухваћено 48.64% становника старијих од 65 година, затим следи Дом здравља Прешево са 38,76% и Дом здравља Сурдулица са 28,18%. Најмањи обухват је у Дому здравља Врање са свега 0,16%.

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.



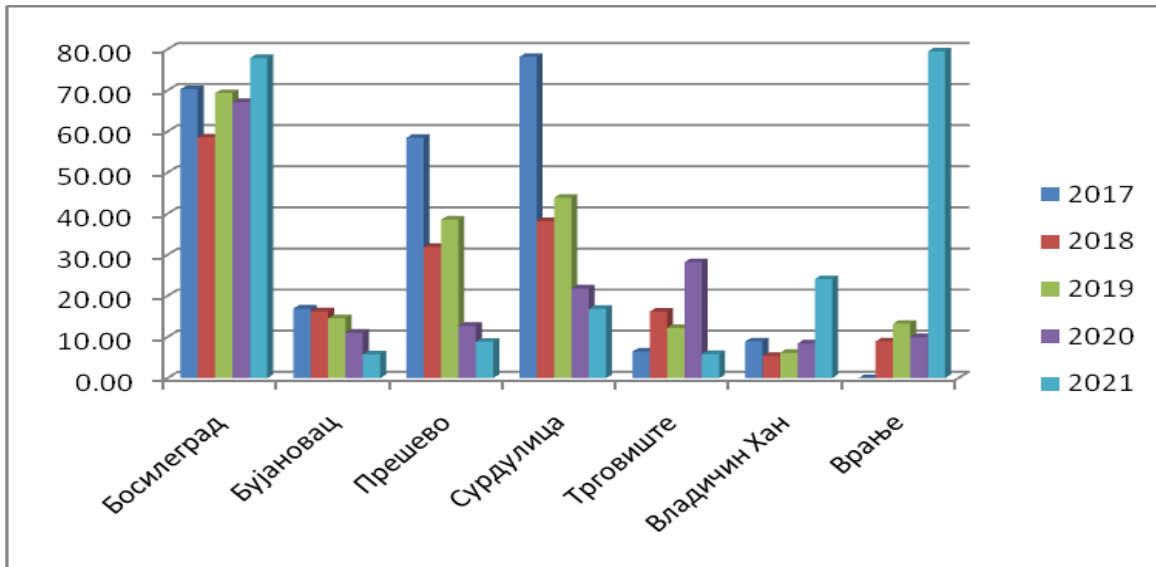
У 2021. години највећи проценат регистрованих корисника у чији су здравствени картон убележени подаци о висини крвног притиска, ИТМ, пушачком статусу и дати савети о здравом понашању је исказан у Трговишту (39,16%), Владичином Хану (36,91%), а затим следи Бујановац са 34,57%.

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



У 2021. години највећи проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици је исказан у Босилеграду (8,40%). Остали домови здравља су у занемарљивом обиму или нису реализовали ову активност.

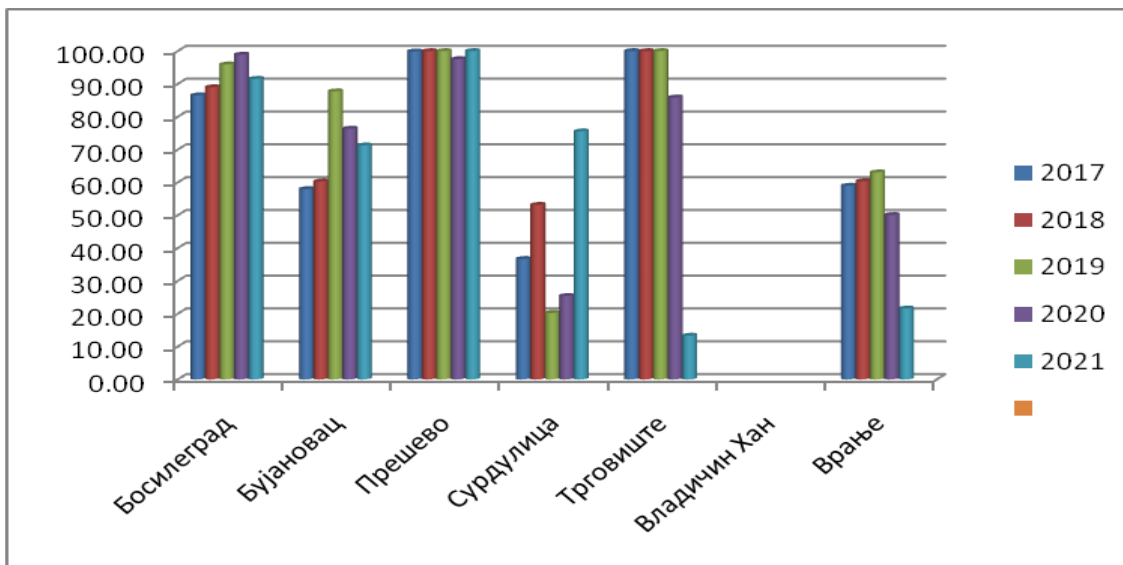
Графикон 8. Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином.



У 2021.години проценат епизода са тонзилофарингитисом код којих је као прва терапија ординиран пеницилин се кретао од 5,79% у Дому здравља Бујановац до 79,49% у Дому здравља Врање.

Здравствена заштита деце, школске деце и омладине

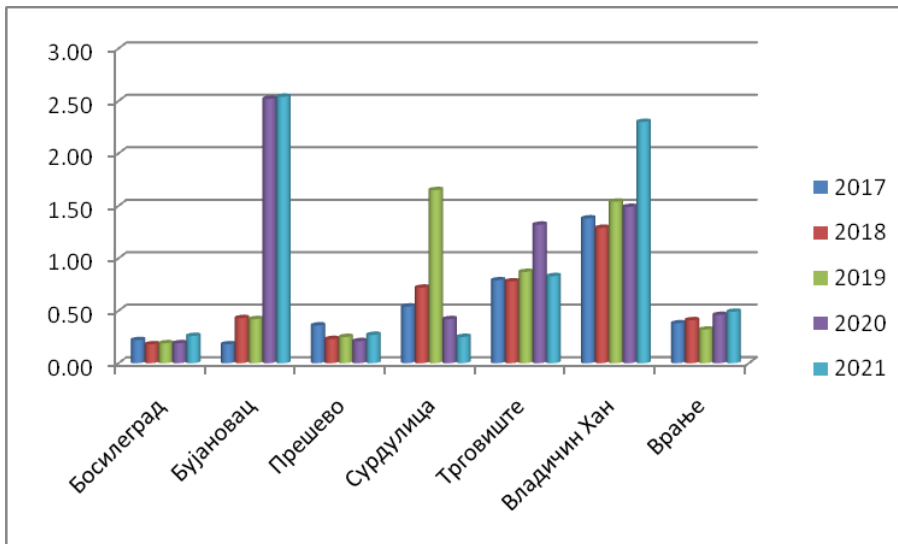
Графикон 9. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара



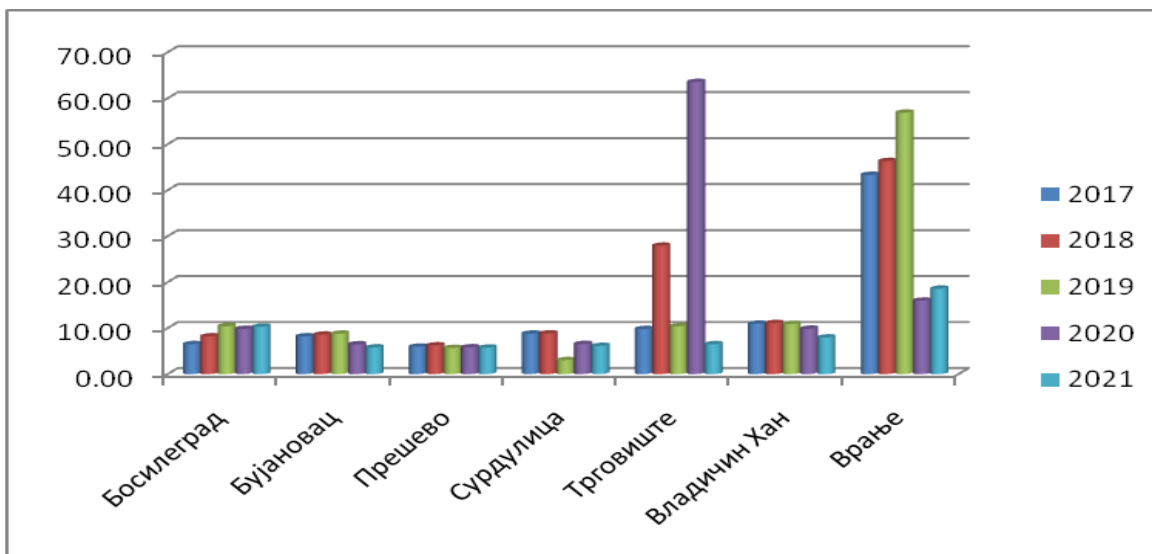
У области здравствене заштите деце, школске деце и омладине, за 2021. годину, показатељ проценат регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара највеће вредности има у Дому здравља Прешево (100%), у Дому здравља Босилеград (91,55%) и Дому здравља Сурдулица (75,55%). 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 2021. години кретао од 0,25 у Сурдулици до 2,54 у Бујановцу.

Графикон 10. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара

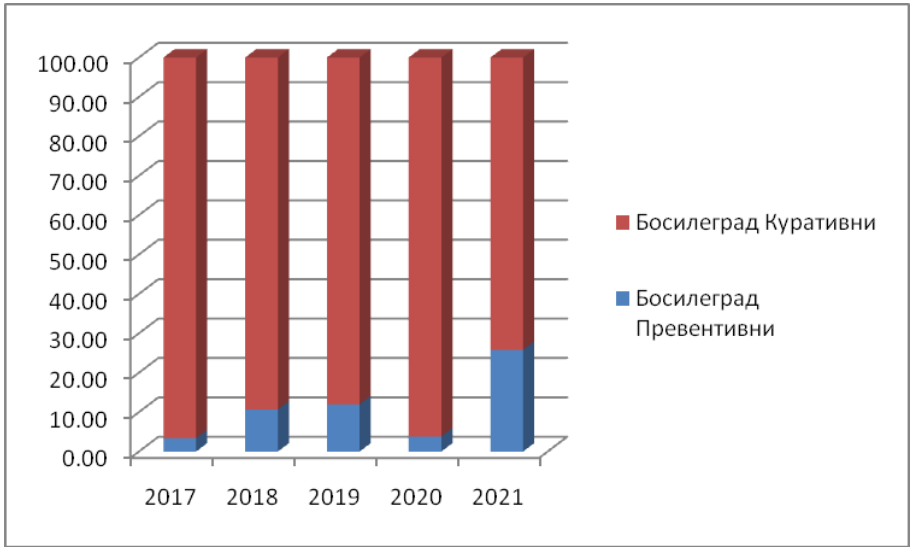


Графикон 11. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

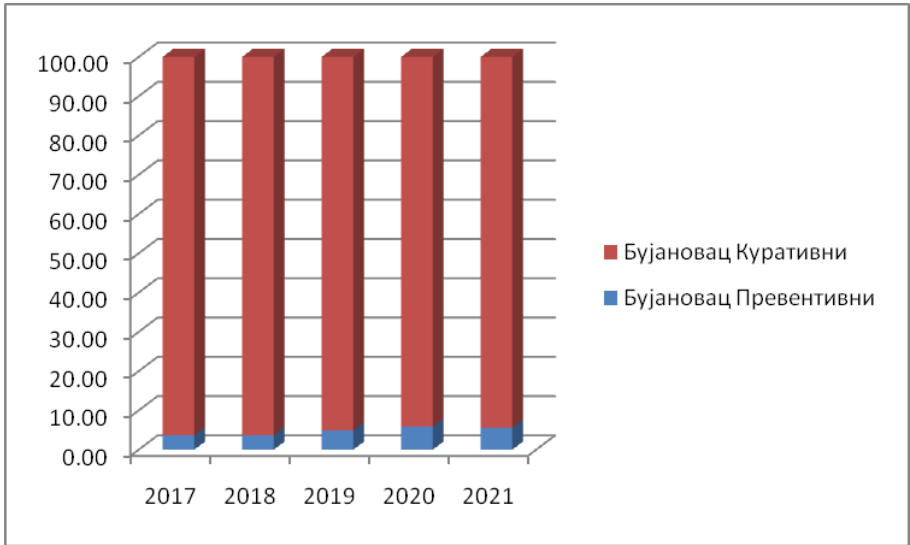


Однос броја упута за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара у 2021. години, показује значајна одступања у Дому здравља Врање где је тај однос 18,58, док се у осталим домвима здравља креће од 5,80 до 10,32.

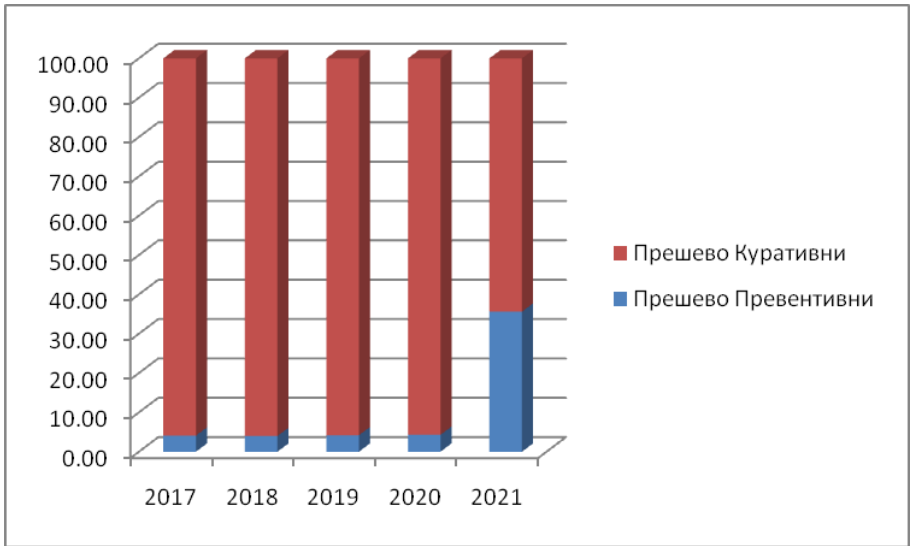
Графикон 12. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Босилеград



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



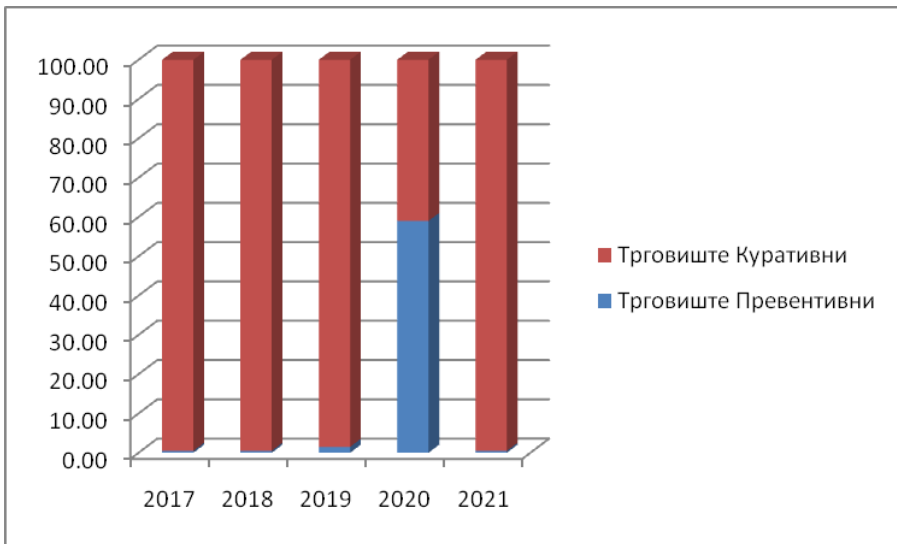
Графикон 14. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Прешево



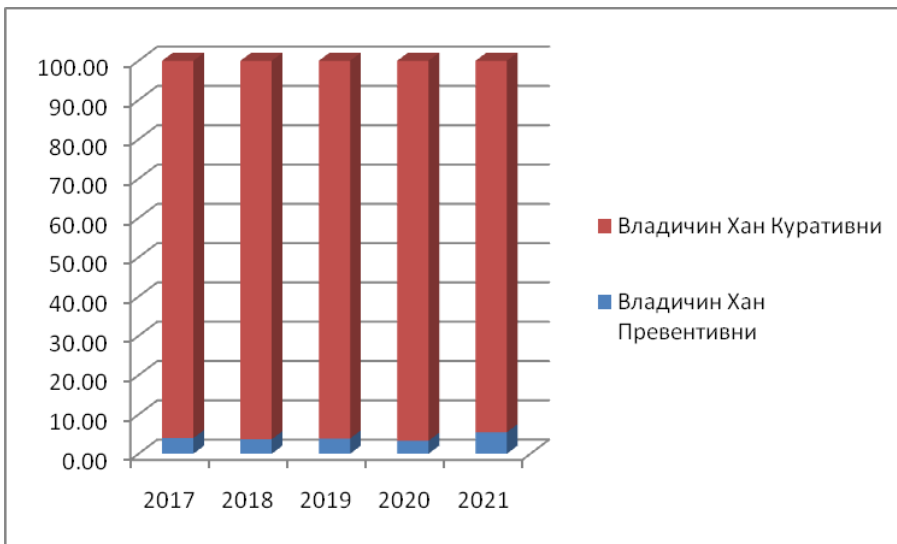
Графикон 15. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Сурдулица



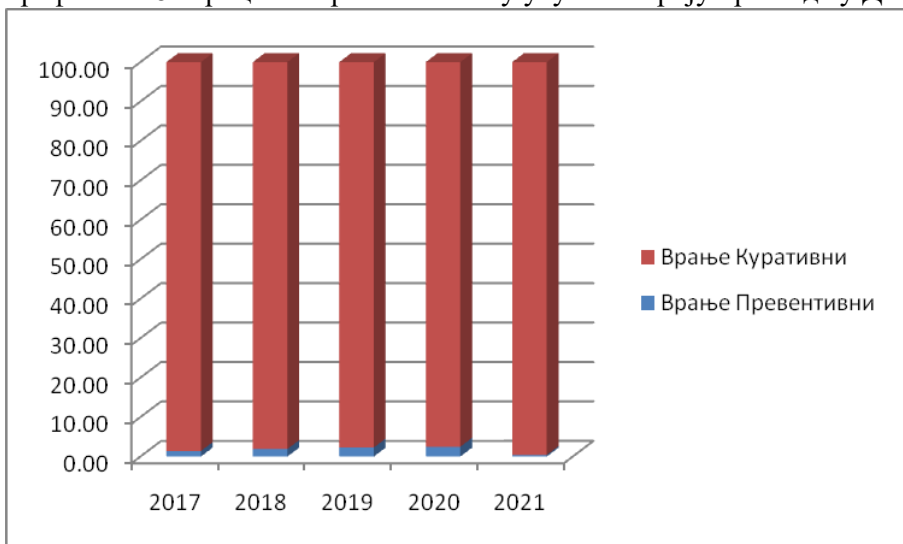
Графикон 16. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Трговиште



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

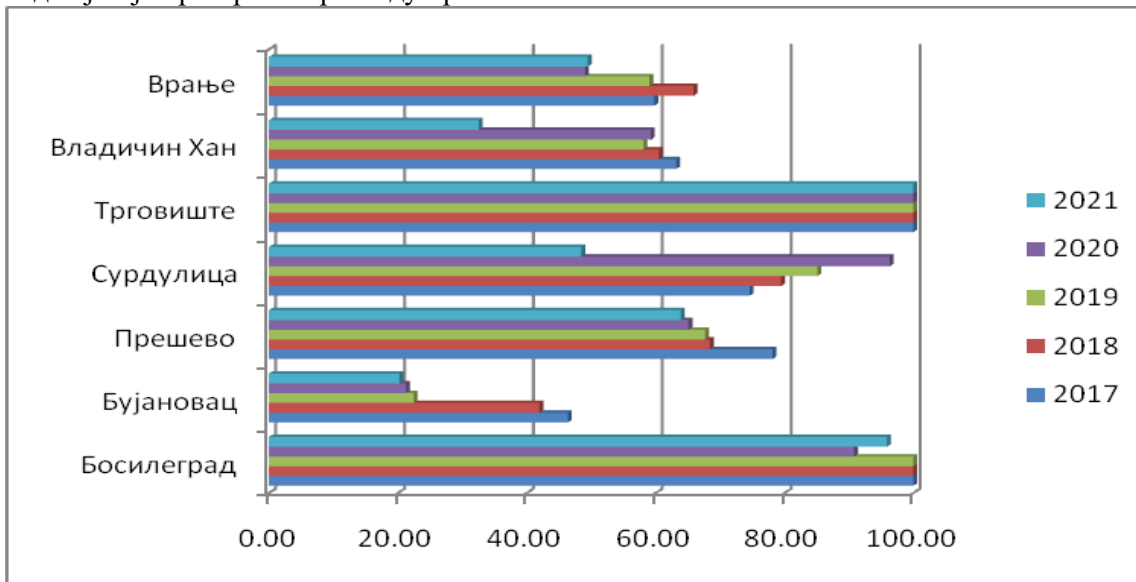


Графикон 18. Процент превентивних у укупном броју прегледа у Дому здравља Врање



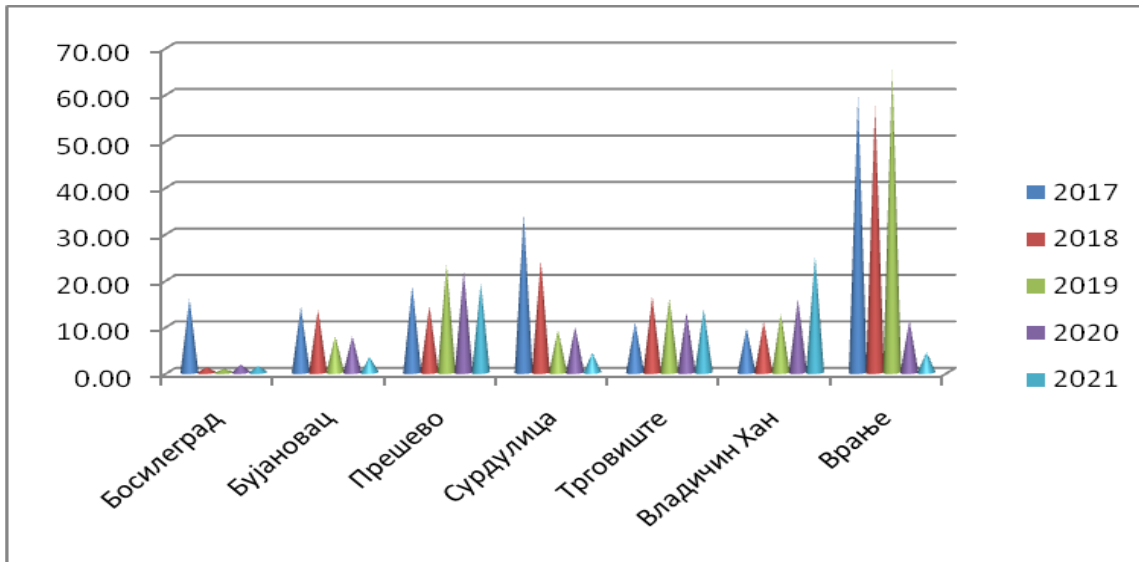
Највећи проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа у 2021. години је исказао Дом здравља Прешево (35,6%), а најмањи Дом здравља Врање (0,4%).

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



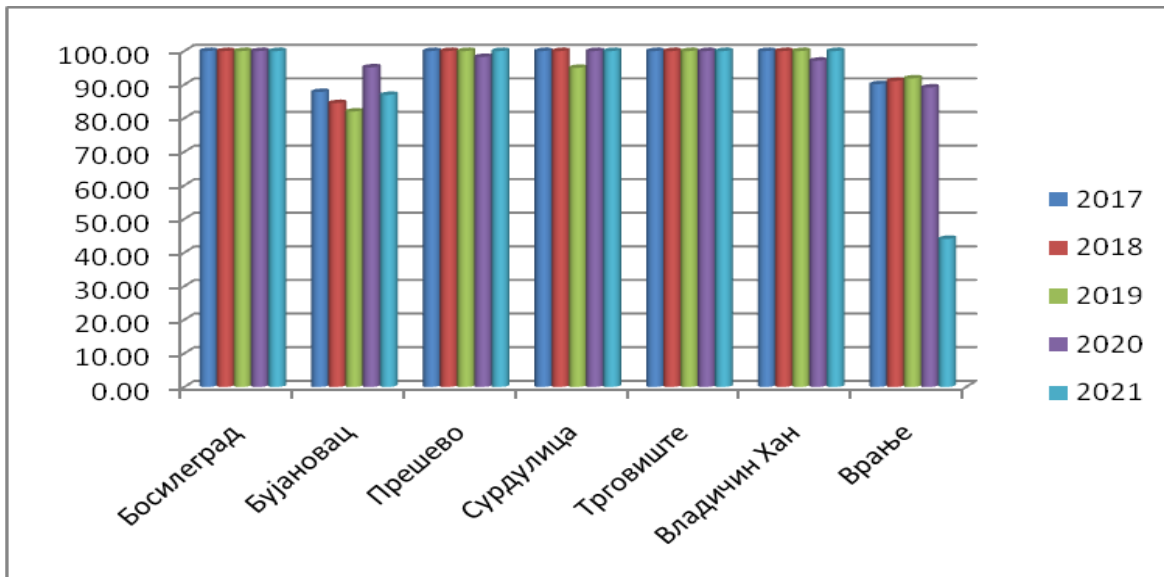
У оквиру рада педијатријске службе на Пчињском округу више од две трећине епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева при првом прегледу су третиране антибиотицима: Дом здравља Трговиште 100%, Дом здравља Босилеград 95,92%, Дом здравља Прешево 63,94%.

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 2021.години кретао од 1,45 у Дому здравља Босилеград до 25,08 у Дому здравља Владичин Хан.

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



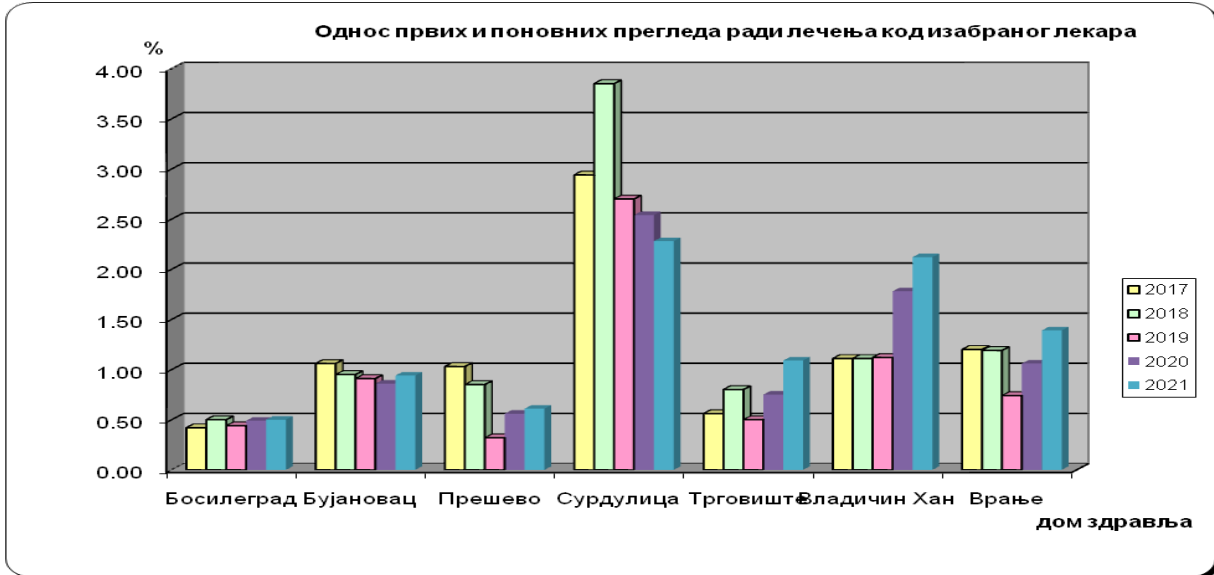
Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани пратио се у свих седам домава здравља.

Највећи обухват деце у 15-ој години комплетном вакцинацијом је исказан у Дому здравља Босилеград, Трговиште, Сурдулица, где су сва деца вакцинисана, а најмањи у Дому здравља Бујановац где је комплетном вакцинацијом обухваћено 52,67% деце.

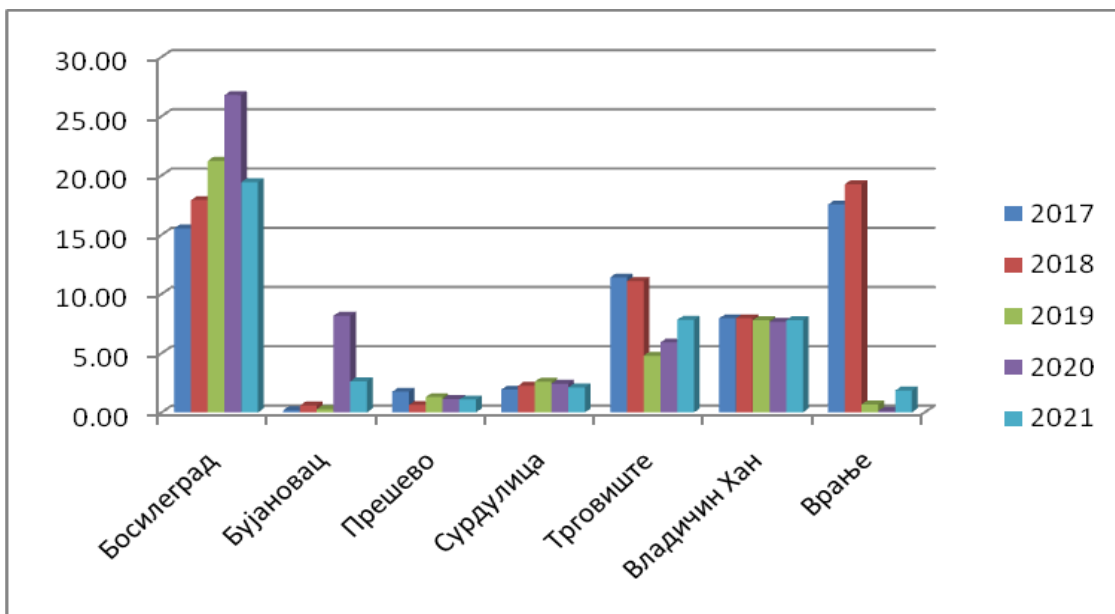
Здравствена заштита жена

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.

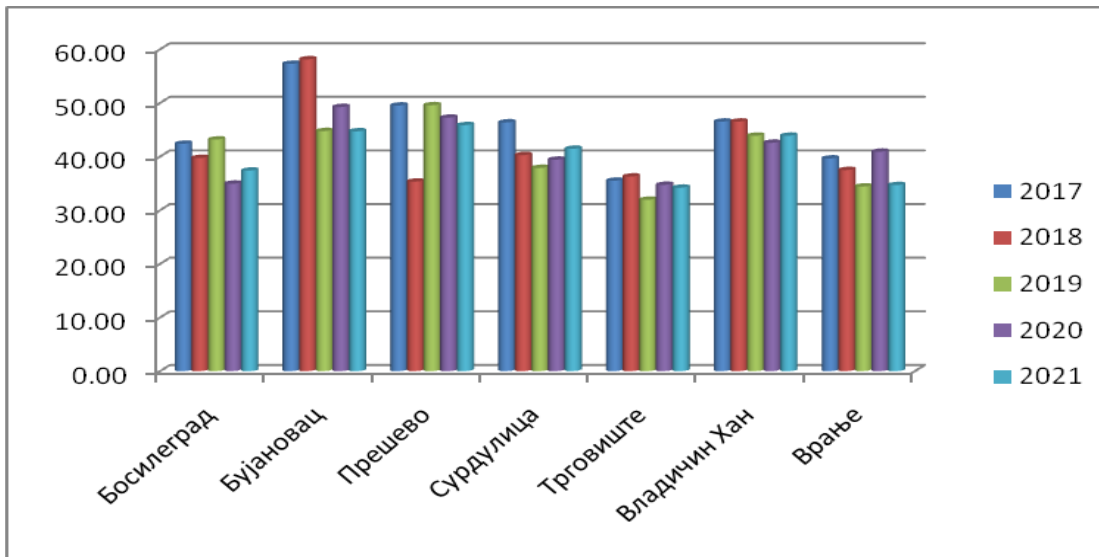
Графикон 22. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога



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

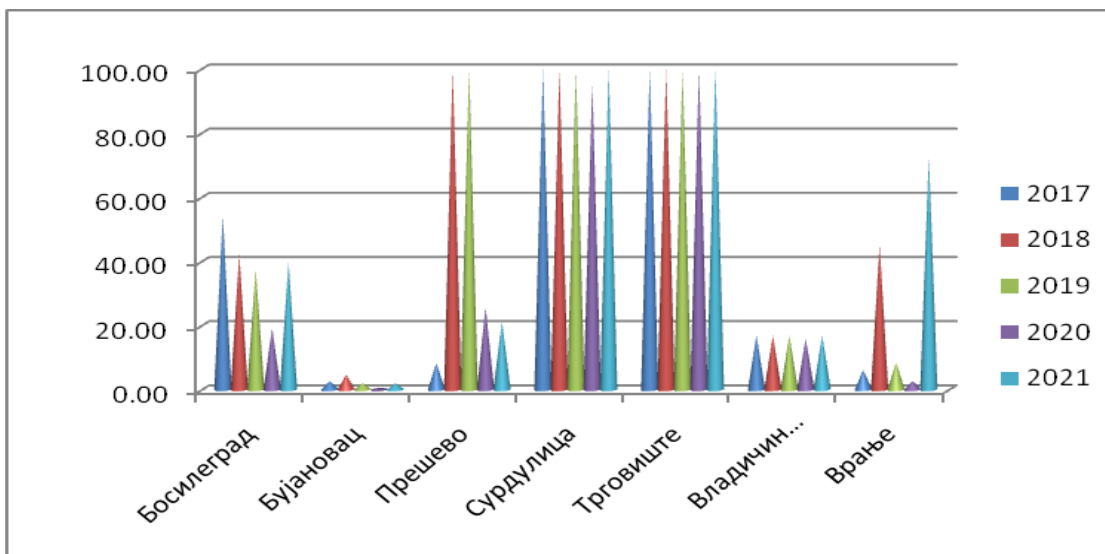


Графикон 24. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога



Веома значајан показатељ квалитета рада је проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа. Највећи проценат превентивних прегледа је исказан у Дому здравља Прешево 45,86% и Дому здравља Бујановац 44,71%, што је око половине свих прегледа. Најмањи проценат је реализован у Дому здравља Трговиште 34,20%.

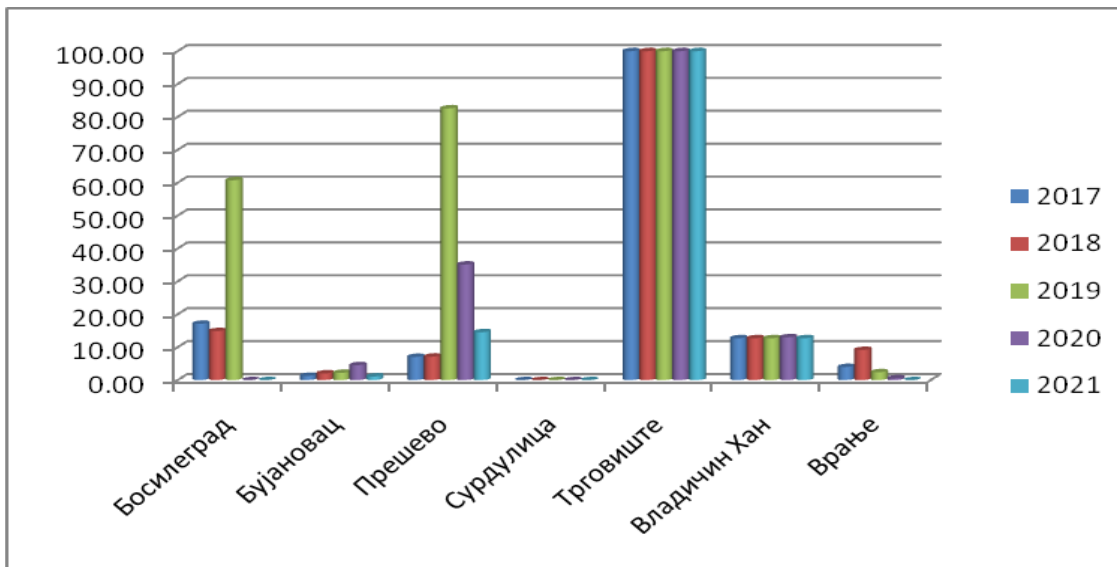
Графикон 25. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце



У Дому здравља Трговиште 100% и у Дому здравља Сурдулица 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 Владичин Хан обухваћено 16,83%, а у Дому здравља Бујановац свега 1,94% 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

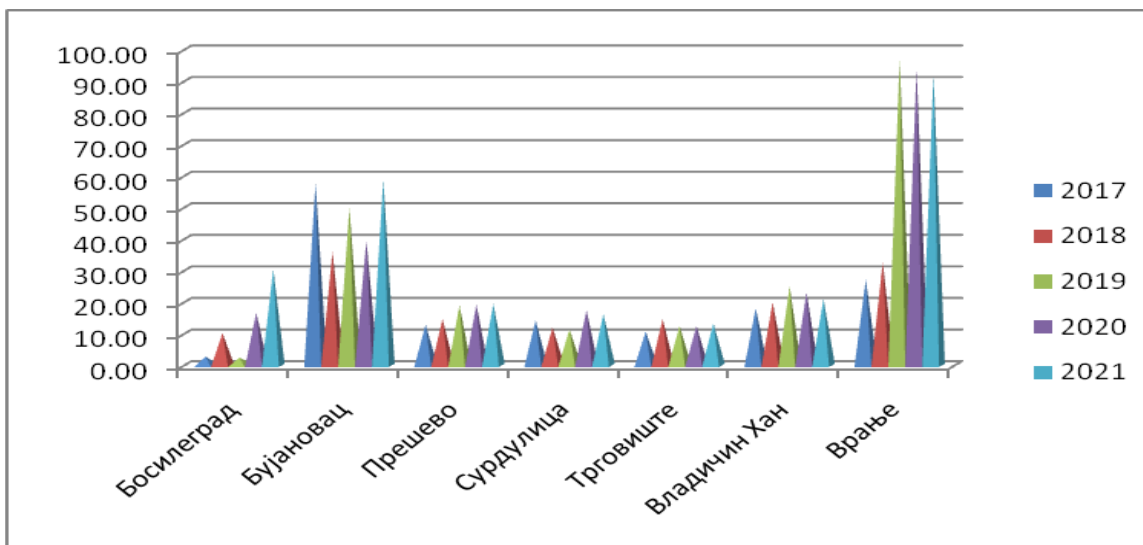


Када је реч о упућивању на мамографске прегледе корисница од 45 до 69 година старости, у Дому здравља Трговиште 100%, у Дому здравља Прешево 14,56%, Дом здравља Владичин Хан 12,73%, Дом здравља Бујановац 1,11%, Дом здравља Врање 0% и Дом здравља Босилеград 0%. Дом здравља Сурдулица није доставила податке о овом показатељу.

Стоматолошка здравствена заштита

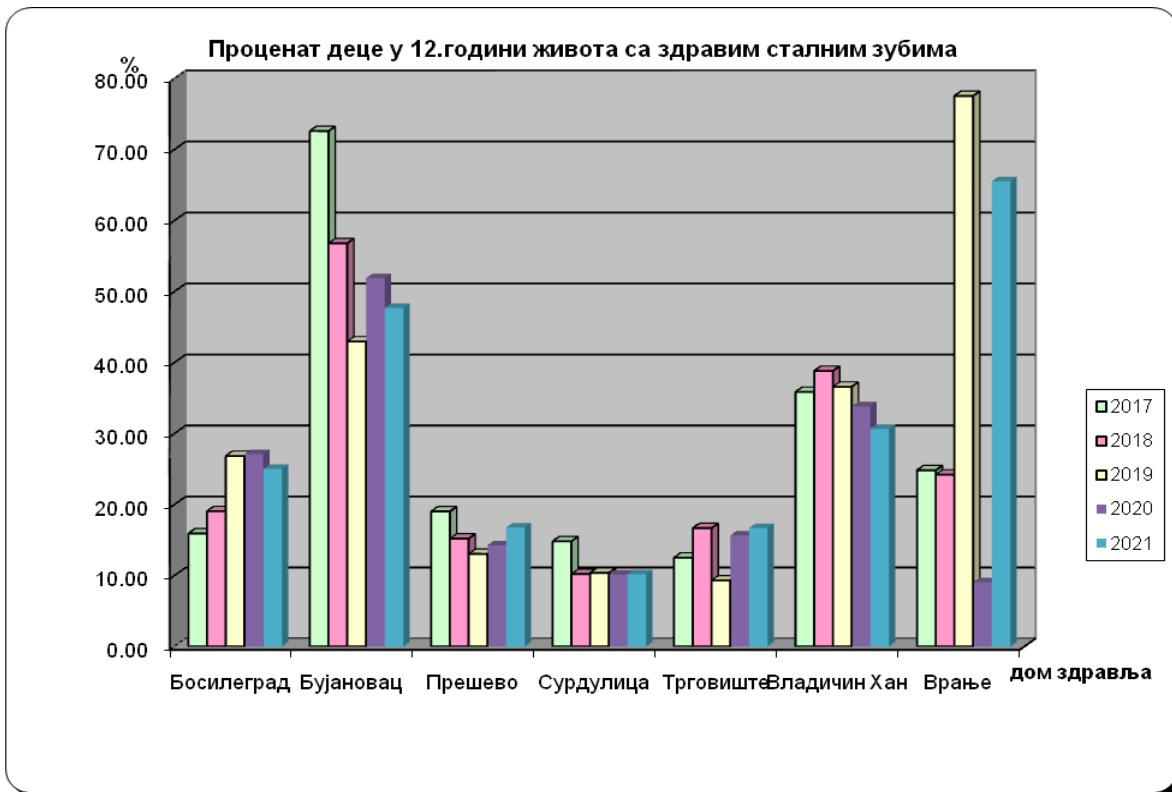
У области стоматолошке здравствене заштите праћени су следећи показатељи квалитета рада:

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 Врању (92,31%) и Бујановцу (58,99%). Најмање седмогодишњака са свим здравим зубима је у Трговишту (13,33%).

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

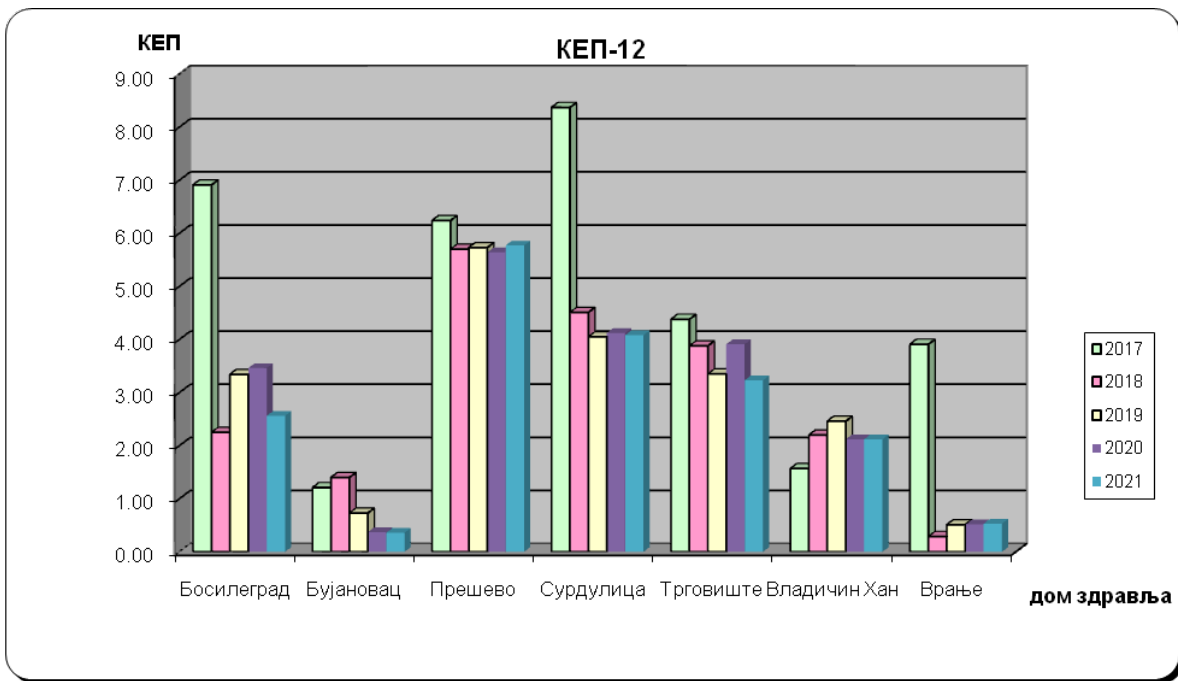


И када је овај показатељ у питању највећи проценат деце у 12.години која имају здраве сталне зубе је у Врању (65,52%), а најмањи у Сурдулицу (10,15%), што указује да се навике везане за хигијену и очување оралног здравља формирају у најранијем детињству и представљају добру основу за очување здравља уста и зуба кроз цео живот.

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

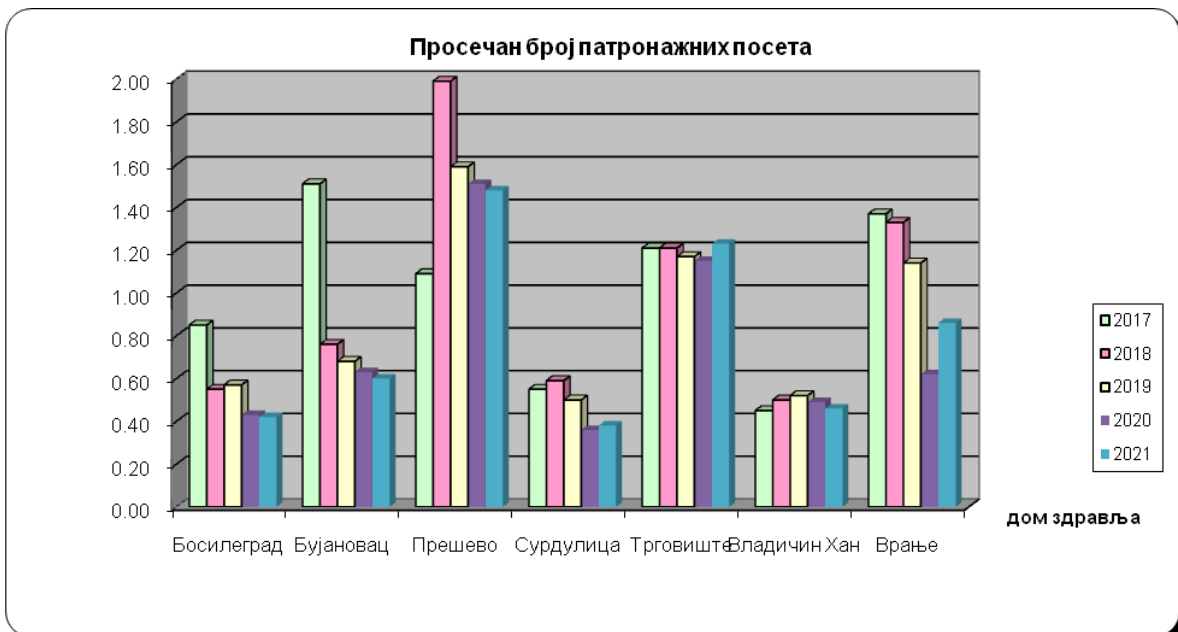
КЕП-12 Овај показатељ је обрнуто пропорционалан вредностима показатеља „процент деце у 12.години са здравим сталним зубима“.

Графикон 29. КЕП-12



Поливалентна патронажна служба

Графикон 30. Просечан број патронажних посета



Просечан број патронажних посета у 2021. години се кретао између 0,42 у Босилеграду до 1,48 у Прешево и 1,23 у Трговишту.

Процент обухваћених новорођенчади патронажном посетом је углавном био задовољавајући, односно готово сва новорођенчад је обухваћена посетом, осим у Прешево, 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

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| Број посета по лекару | 2713 | 2678 | 2620 | 1045 | 1800 |
| Број упута за лабораторију на 100 посета | 3.51 | 47.18 | 3.77 | 4.12 | 11.14 |
| Број упута за рендген на 100 посета | 32.07 | 34.25 | 32.28 | 31.62 | 15.09 |
| Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета | 21.65 | 20.40 | 20.19 | 18.41 | 5.98 |

У области ХМП проценат урађених кардиопулмоналних реанимација у 2021.години износио је 61,62.

Табела бр.2

| Показатељи | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| Процент извршених КПР | 70.78 | 62.50 | 57.36 | 51.18 | 61.62 |
| Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП | 41.86 | 26.15 | 53.45 | 56.52 | 37.25 |
| % самостално решених случајева на терену | 52.17 | 44.62 | 47.27 | 58.54 | 46.03 |

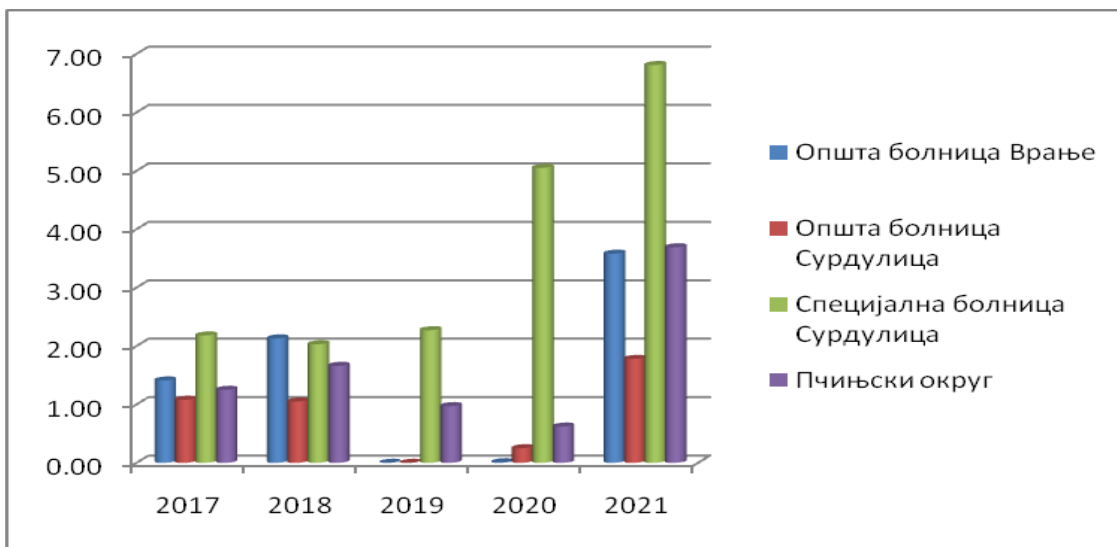
II ПОКАЗАТЕЉИ РАДА ОПШТИХ И СПЕЦИЈАЛНИХ БОЛНИЦА

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
- ▣ 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 2017-2021.године



Стопа леталитета посматрано по болницама у Пчињском округу 2021.години се кретала од 1,78 у Општој болници Сурдулица, 3,58 у Општој болници Врање, до 6,81 у Специјалној болници за плућне болести и ТБЦ Сурдулица. На нивоу Пчињског округа стопа леталитета је 3,69.

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

Просечна дужина болничког лечења у 2021.години на територији Округа је 6,23 дана. У Општој болници Врање просечна дужина лечења у 2021.години износила је 5,71 дана, а у Општој болници Сурдулица 4,53.

Табела бр. 3

| НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| Просечна дужина болничког лечења | 6.64 | 6.70 | 6.07 | 5.74 | 6.23 |
| Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи | 0.87 | 0.84 | 0.89 | 1.60 | 1.49 |
| Стопа леталитета | 1.25 | 1.66 | 0.97 | 0.62 | 3.69 |
| Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу | 40.80 | 34.86 | 44.44 | 30.00 | 26.81 |
| Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге | 1.86 | 0.93 | 1.04 | 1.48 | 2.09 |
| Процент пацијената који се прате према процесу здравствене неге | 0 | 0 | 0 | 0 | 1365 |
| Процент сестринских писама упућених патронажној служби | 0 | 0 | 0 | 0 | 619 |

Када су у питању показатељи квалитета који се односе на АИМ у Општој болници Врање у 2021.години је стопа леталитета од АИМ 4,43, проценат умрлих у првих 48 сати од пријема 79,31% и просечна дужине лечења у 2021. је 5 дана.

Табела бр.4 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2017. и 2018. години

| Показатељ | 2017 | | | 2018 | | |
|--|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|
| | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ |
| Стопа леталитета од АИМ | 8.70 | 6.87 | 7.74 | 6.25 | 11.26 | 8.66 |
| Процент умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу | 50.00 | 81.25 | 70.37 | 66.67 | 100.00 | 87.50 |
| Просечна дужина болничког лечења од АИМ | 5.00 | 8.87 | 8.30 | 5.00 | 4.17 | 4.60 |

Табела бр.5 Показатељи квалитета који се односе на АИМ у 2019, 2020. и 2021. години

| Показатељ | 2019 | | | 2020 | | | 2021 | | |
|---|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|
| | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ |
| Стопа леталитета од АИМ | 2.13 | 17.62 | 11.68 | 11.43 | 16.37 | 15.53 | 0.00 | 14.43 | 14.43 |
| Процент умрлих од АИМ у првих 48 сати одпријема у болницу | 0 | 87.50 | 59.09 | 0.00 | 85.71 | 75.00 | 0.00 | 79.31 | 79.31 |
| Просечна дужина болничког лечења од АИМ | 5.00 | 3.90 | 4.32 | 7.00 | 4.56 | 4.98 | 0.00 | 4.93 | 4.93 |

Табела бр.6 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

| Показатељ | 2017 | | | 2018 | | |
|---|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|
| | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ |
| Стопа леталитета од ЦВИ | 15.38 | 39.61 | 32.27 | 6.94 | 37.73 | 27.03 |
| Процент умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу | 35.00 | 12.30 | 15.49 | 80.00 | 13.59 | 19.47 |
| Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ | 7.00 | 8.87 | 8.30 | 7.00 | 9.60 | 8.69 |

Табела бр.7 Показатељи квалитета који се односе на ЦВИ

| Показатељ | 2019 | | | 2020 | | | 2021 | | |
|---|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|--------------|----------|---------------|
| | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ | ОБ Сурдулица | ОБ Врање | Пчињски округ |
| Стопа леталитета од ЦВИ | 8.93 | 43.83 | 32.56 | 42.86 | 37.78 | 38.08 | 0 | 0 | 0 |
| Процент умрлих од ЦВИ у првих 48 сати одпријема у болницу | 0 | 11.65 | 10.62 | 0 | 14.12 | 13.19 | 0 | 0 | 0 |
| Просечна дужина болничког лечења од ЦВИ | 7 | 10.39 | 9.29 | 7 | 4.56 | 4.98 | 3.47 | 3.47 | 3.47 |

Стопа леталитета оперисаних пацијената у 2020. години у Општој болници у Сурдулици износила је 42.86, док је у Општој болници Врање износила 37.78.

Показатељ „просечан број преоперативних дана лечења“ у 2021. години је у О.Б. Сурдулица 0.75, у О.Б. Врање 0,27.

Просечан број оперисаних пацијената по хирургу у 2021.години износио је: у ОБ Сурдулица 76, у ОБ Врање 71.98.

Од 1567 порођаја у 2021.години у болницама у Пчињском округу 630 или 40,2% је обављено царским резом, 0,06% порођаја у епидуралној анестезији, односно 0 порођаја је обављено уз присуство партнера. У 2021.години је 0 породиља имало повреду при порођају, 16 или 1,02 % новорођенчади која су су имала повреду при рађању.

III АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗАВОДА ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВРАЊЕ У 2021.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 2021. години било 107 или 1,18 по запосленом. Највећи број едукација је одржан од стране Центра за промоцију здравља 5,80 по запосленом.

Завод за јавно здравље има ажурирану веб презентацију.

У 2021.години су обележени сви датуми по календару здравља, а обележавање је реализовано највише кроз наступе у медијима (37 ТВ, 8 радио и 7 писаних наступа). Такође је реализовано и 10 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 100% вакциналних пунктова.

Учешће потврда о смрти у Регистру за рак износило је 12,77%.

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 99% 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