

АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА НА ТЕРИТОРИЈИ ПИРОТСКОГ ОКРУГА ЗА I-XII. 2013.год

Један од циљева здравствене политике наше земље је унапређење квалитета здравствене заштите. Од 2004.год у свим здравственим установама у Републици Србији и на територији пиротског округа спроводе се активности на обезбеђењу и унапређењу квалитета рада а које обухватају: праћење показатеља квалитета, испитивање задовољства корисника пружени здравственим услугама, испитивање задовољства запослених у здравственим установама и рангирање здравствених установа на основу постигнутих резултата.

У 2007.години при Министарству здравља Србије формирана је радна група за унапређење квалитета рада која је започела анализу актуелне ситуације у области квалитета рада и средином 2007.године усваја правилник о показатељима квалитета рада (Сл.гласник РС бр.57/2007).Посебна пажња је била усмерена на области: листе чекања, безбедност пацијента, задовољство корисника и запошљених у здравственој установи, стицање и обнова знања и вештина запослених и рад комисије за унапређење квалитета рада. Како је унапређење квалитета континуиран процес, дошло је до измена постојећих и увођења нових показатеља у 2010.години. Усвојен је нови правилник о показатељима квалитета рада (Сл.гласник. РС број 49/2010) и Стручно методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о показатељима квалитета здравствене заштите које је сачинио Институт за јавно здравље Србије а који се примењује од 1.јула 2011.год. у свим здравственим установама на територији Р.Србије

У овом извештају приказани су показатељи квалитета који су праћени у 2013.год. на територији пиротског округа и обухвата 4 домова здравља (Пирот, Бабушница, Бела Паланка и Димитровград), Општу болницу Пирот и ЗЗЈЗ Пирот, у компарацији са 2012.год а за поједине показатеље квалитета рада урађена је компарација са 2009.г.,2010.г., 2012.г и 2013.годином.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА КОЈИ СЕ ПРАТЕ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВА НА ТЕРИТОРИЈИ ПИРОТСКОГ ОКРУГА

I ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

1. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари у служби за здравствену заштиту одраслог становништва (табела бр.1)

2. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста педијатрије у служби за здравствену заштиту деце и омладине (табела бр.2)

3. Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста гинекологије у служби за здравствену заштиту жена (табела бр.3)

4. Стоматолошка здравствена заштита - дом здравља, завод/клиника за стоматологију, завод за здравствену заштиту студената, завод за здравствену заштиту радника (табела бр.4)

5. Патронажна служба дома здравља (табела бр.5)

6. Здравствена заштита радника – за лекаре специјалисте медицине рада у дому здравља и заводу за здравствену заштиту радника (табела бр. 6)

7. Здравствена заштита оболелих од туберкулозе и других плућних болести – завод за плућне болести и туберкулозу(табела бр.7)

8. Здравствена заштита оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже - завод за кожно-венеричне болести(табела бр.8)

9. Хитна медицинска помоћ – служба за хитну медицинску помоћ при дому здравља и завод за хитну медицинску помоћ (табела бр.9)

10. . Фармацеутска здравствена делатност – апотека (табела бр.10)

II. СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

Показатељи квалитета у свим специјалистичко консултативним службама, без обзира на ниво здравствене заштите и врсту здравствене установе(табела бр.11 и табела бр.12).

III. ПОКАЗАТЕЉИ У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Показатељи квалитета за установу у целини и показатељи по гранама медицине (интернистичка, хируршка, гинекологија са акушерством и педијатрија) (табела бр.13)

IV. УРГЕНТНА МЕДИЦИНА (табела бр.14)

V. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊЕ ЛИСТА ЧЕКАЊА

Листе чекања се воде за следеће медицинске интервенције(табела бр.15):

-Уградња ендопротезе кука

-Уградња сочива

VI. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Регистровање свих ризичних догађаја за установу у целини као и на свим нивоима здравствене заштите (табела бр.16 и 17)

VII ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА(табела бр.18)

VIII ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ (табела бр.19)

IX СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ (табела бр.20)

I ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Показатељи квалитета у примарној здравственој заштити из чланова 4., 5., 6., 7. и 8. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите прате се у домовима здравља (Пирот, Баушница, Димитровград и Бела Паланка)

Подаци потребни за израчунавање обавезних Показатеља прикупљају се за сваког појединачног изабраног лекара:

1. лекар опште медицине
2. педијатар
3. гинеколог
4. изабрани лекар у медицини рада

Дневна, месечна или периодична (годишња) евиденција о показатељима води се за сваког изабраног лекара појединачно и може је водити лекар или медицинска сестра, или се ти подаци могу преузети из извештаја о фактурисаној реализацији које здравствене установе достављају Републичком заводу за здравствено осигурање. Метод прикупљања података зависи од информационих технологија којима располаже здравствена установа. Здравствене установе које имају уведени електронски картон део показатеља могу пратити директно упитом из информационог система. Методолошко упутство нуди могућности за дневно и месечно прикупљање података за установе које немају имплементиран електронски картон пацијента.

На крају извештајног периода здравствене установе са територије пиротског округа достављају показатеље квалитета рада Центру за анализ, планирање, информатику, биостаистику и промоцију здравља ЗЗЈЗ Пирот

1. ПОКАЗАРЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА (ОПШТА МЕДИЦИНА)

У овој служби прате се 11 показатеља квалитета који су приказани у табели бр.1.

1.Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара у 2013.г на нивоу округа је 90.9% што је за 8.7% више у односу на 2012.г.Посматрано по домовима запажа се да у 2013.год корисници здравствене заштите више посећивали свог изабраног лекара него у 2012.г.Овај проценат је највећи у Дз Пирот (91.7%) а најмањи ДЗ Бабушница (86.2%)

2.Однос првих и поновних прегледа ради лечења изабраног лекара у 2013.г за ниво округа је 1.5 а у 2012.био је 1.7. Посматрано по домовима здравља запажа се да се овај однос прегледа смањио у односу на претходну годину.

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко- консултативни прегледе и укупног броја посета код лекара за ниво округа је 18.4% и већи је у односу на претходну годину. Највише упута за спејиалистичко консултативне прегледе било је у Дз.Бабушница(25.0%) а најмање Дз.Бела Паланка(13.8%)
Овај показатељ се прати од 2004.г али је начин израчунавања промењен 2011.г тако да се не може извршити упоређење са претходним годинама.

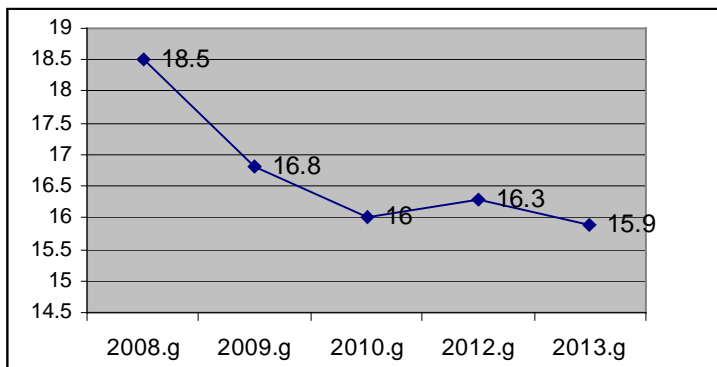
4.Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара прати се од 2007.год.стим што је 2007 и 2011.г праћен на полугодишњем нивоу. У периоду од 2007.г до 2013.г проценат превентивних прегледа на нивоу округа показује тренд раста и у 2013.год износио је 4.6%(таб.1а).Посматрано по домовима здравља највећи проценат превентивних прегледа у 2013.г забележен је у ДзДимитровград(7.5%) а најмањи Дз Бабушница(2.2%)

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

Овај показатељ се прати од 2007.год и у поређењу са претходним годинама запажа се опадајући тренд овог показатеља(графикон бр.1).Највећи проценат за ниво округа забележен је у 2008.г(18.5) а најмањи у 2013.г(15.9) .Опадајући тренд је последица мањег одзива грађана за вакцинацију против грипа и неповерења према самој вакцинацији.

Посматрано по домовима здравља у 2013.г највећи обухват вакцинацијом био је у Дз Бабушница(19.3%) а најмањи у Дз Бела Паланка(10.7).Запажа се да у 2013.овај проценат се повећао у ДЗ Пирот 2% у односу на 2012.г, док у Дз Димитровград је остао исти као и претходне године.

Графикон 1. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа на територији пиротског округа

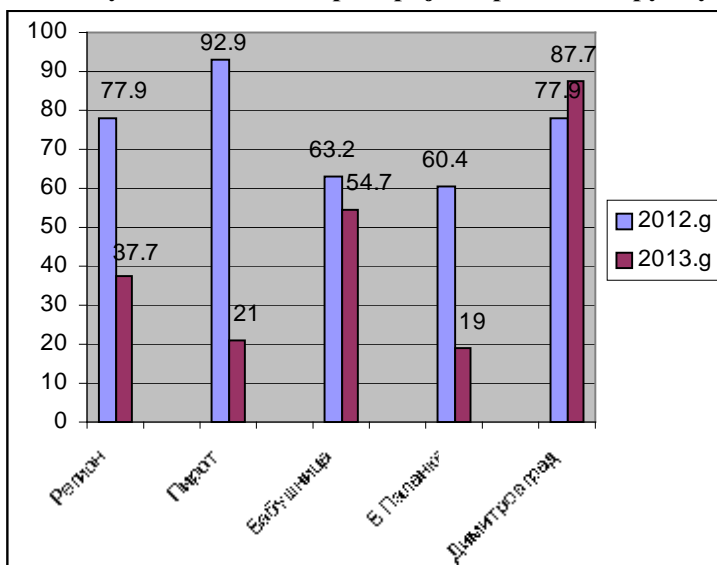


6. Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 mmHg

Овај показатељ је уведен 2007.год. али као препоручени показатељ квалитета рада. Установе које су га пратиле посебно су вредноване као показатељ више, и на територији пиротског округа пратио га је само Дом здравља Димитровград.

На нивоу округа његова вредност у 2013 износи 37.7% и дупло је мањи у односу на претходну годину. Посматрано по домовима здравља највећи проценат оболелих од повишеног крвног притиска са вредностима мањим од 140/90 mmHg је у Дз Димитровград (87.7%) а најмањи у Дз Бела Паланка(19.0%). Такође запажа се да је у ДЗ Пирот(2012.г-92.9% а у **2013.г-21.0%**) и Дз Бела Паланка (2012.г-60.4% а у **2013.г-19.0%**) овај проценат значајно мањи у односу на 2012.г што може бити последица лошег евидетирања или израчунавања овог показатеља.(табела.бр.1, графикон.бр.2)

Графикон 2. Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од140/90 mmHg у здравственим установама на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г



7. Процент оболелих од шећерне болести који су упућени на преглед очног дна

Праћење овог показатеља започето је од 2011.г. На нивоу округа у 2013.г у оболели од шећерне болести су нешто мање упућени на преглед очног дна него у претходној години (остварење –у 2012.г-38.8% и 2013.г-33.4%). У 2013.г највише су били упућивани на преглед очног дна у Дз Б.Паланка (52.4%) а најмање у Дз Димитровград(20.4%) .

8. Процент оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина

Процент оболелих од шећерне болести код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина израчунава се као однос броја оболелих код којих је урађена ова анализа и укупног броја регистрованих корисника оболелих од шећерне болести (са дијагнозама Е10-Е14, према МКБ-10), помножен са 100

Просечна вредност овог показатеља за пиротски округ у 2013. години износи 73.0%, и за 0.5% је већа у односу на 2012. годину

9. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекса телесне масе, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање

На нивоу пиротског округа у 2013.г, 27.2 % регистрованих корисника је имало убележене податке о вредности крвног притиска, индекса телесне масе, пушачки статус и препоручене савете за здраво понашање у здравственом картону а у 2012.г било је нешто мање 24.8%

10.Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крварење у столици

На нивоу пиротског округа у 2013.г је 4,9% регистрованих корисника тестирано на рано откривање колоректалног карцинома , нешто мање у односу на претходну годину (5.7%). У домовима здравља највећи број корисника је тестирано у ДЗ Димитровград(12.9%) а најмање у Дз Бабушница(1.1%). У поређењу са 2012.г годином можемо запазити да су све вредности овог показатеља у домовима здравља биле мање у 2013.г.(осим у Дз Пирот). Смањење овог процента је последица недостатка тест трака за детекцију крви у столици.

11. Процент епизода са тонзилофарингитисом код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином

Процент епизода са тонзилофарингитисом (са дијагнозама Ј02 и Ј03 по МКБ-10) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином на нивоу округа је 29.2% а у 2012.г овај проценат је био већи и износио је 46.7% Посматрано по домовима здравља такође се запажа да је проценат епизода са тонзилофарингитом које су лечени као прва терапија са пеницилином мањи у 2013.год него у 2012.г.Једино у дому здравља Димитровград тај проценат је остао исти.(таб.1)

Табела бр.1 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби опште медицине у домовима здравља на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
	година										
1	Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара.	82.2	90.9	78.6	91.7	85.9	86.2	88.1	89.7	91.4	91.6
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	1.7	1.5	1.6	1.5	2.2	2.0	1.4	1.2	1.6	1.5
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	17.1	18.4	17.2	18.2	25.0	25.0	9.3	13.8	17.3	16.6
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	4.3	4.6	3.1	4.5	3.9	2.2	5.0	5.5	9.2	7.5
5	Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа.	16.30	15.9	14.4	16.3	22.5	19.3	15.6	10.7	19.1	19.1
6	Процент оболелих од повишеног крвног притиска (И10-И15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90.	77.9	37.7	92.9	21.0	63.2	54.7	60.4	19.0	77.9	87.7
7	Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна.	38.8	33.4	29.5	27.4	27.6	28.9	54.5	52.4	43.8	20.4
8	Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц).	72.5	73.0	91.0	100.0	64.8	61.1	37.3	28.8	88.5	94.0
9	Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање.	24.8	27.2	0.7	2.07	16.9	15.7	90.1	89.4	71.5	82.0
10	Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (хемокулт тест).	5.7	4.9	1.3	3.9	1.0	1.1	6.4	4.5	27.1	12.9

11	Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином.	46.7	29.2	48.7	27.9	19.2	5.9	63.8	51.0	62.2	62.2
----	---	------	-------------	------	-------------	------	------------	------	-------------	------	-------------

Таб.1а Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби опште медицине на територији пиротског округа у 2008.г,2009.г, 2010.г,2011 и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	РЕГИОН-ОПШТА МЕДИЦИНА					
		година	2008	2009	2010	2012	2013
	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.		3.5	1.9	3.1	4.3	4.6
	Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа.		18.5	16.8	16.0	16.3	15.9

2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ

Здравствена заштита деце на територији пиротског округа организована је у оквиру служби за здравствену заштиту деце предшколског узраста и служби за здравствену заштиту школске деце и омладине у домовима здравља (Пирот, Бабушница, Бела Паланка и Димитровград).

Квалитет здравствене заштите деце прати се кроз 8 показатеља који се налазе у табели бр2.

1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног педијатра

На територији пиротског округа је 13515 или 85.2% регистроване деце посетило свог изабраног педијатра, што је више за 3.2% у односу на претходну годину. Најмањи проценат корисника који су посетили свог изабраног педијатра био је у ДЗ Бела Паланка (82.5%) а највише у Дз Димитровград (94.7%).

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра

У 2013. години на територији округа остварено је 57261 првих прегледа ради лечења и 36000 поновних што значи да сваки први преглед је праћен просечно 0.6 поновних прегледа а у 2012.г сваки први је праћен са 0.8 поновних прегледа (таб.2). У домовима здравља Пирот и Димитровград овај однос је исти као за ниво округа 0.6, у Дз Бабушница је 0.7 и Дз Бела Паланка 0.9.

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

Укупан број посета у 2013.год у службама педијатрије на нивоу округа било је 120293, и на 100 посета изабраном педијатру издато је у просеку 9 упута за специјалистичко консултативни преглед. У 2012.г било је 8.4 упута на 100 посета. Посматрано по домовима здравља највише су писали упуте за специјалистичко консултативне прегледе педијатри у Дз Пирот (у просеку 10.1) а најмање педијатри у Дз Бела Паланка (5.9)

4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код педијатра

На нивоу округа у педијатријским службама остварено је 22169 превентивних прегледа што је 18.1% од укупних прегледа и посета код лекара. У 2012.год тај проценат је био мањи и износио је 16.4%.

У домовима здравља: највише превентивних прегледа забележено је у дому здравља Бабушница (22.3%) а најмање у ДЗ Димитровград (15.1%) (табела.бр.2)

5. Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева код којих је при првом прегледу преписан антибиотик

У 2013.години на нивоу округа регистровано је 28944 епизоде са акутним инфекцијама горњих дисајних респираторних путева и код 22169 епизода је при

првом прегледу преписан антибиотик или код 73.8% епизода. У 2012.години овај показатељ је био мањи и износио је 69.1% .

На нивоу домова здравља највише је преписан антибиотик при првом прегледу код деце у Белој Паланци 80.7% а најмање код деце у Димитровграду 47.3%. У поређењу са 2012.г овај показатељ се повећао у ДЗ Пирот и Дз Бела Паланка а смањио у Дз Баушница и Дз Димитровград (табела бр.2 у прилогу)

6. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија

Ампулираном терапијом у 2013.год на нивоу округа лечено је 2.9 % деце што је за 0.3% више него у 2012.г. Највише су преписавали ампулирану терапију лекари у Дз Бабушница (2012.г 9,9% и 2013.г-9.2%) а најмање ДЗ Пирот(2012.г-1.4% и 2013.г-1.2%)

7. Процент предгојазне и гојазне деце у чији здравствени картон је убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани

На нивоу округа овај показатељ је остварен у задовољавајућем обиму 99.8%.У односу на 2012.г (остварење 100%) само је код 0.2 % предгојазне и гојазне деце није уписан статус ухрањености и савет о правилној исхрани.

8.Обухват деце у 15.г комплетном имунизацијом

На основу достављених података констатовано је да у 2013.години на нивоу округа 96.7% детета у 15.години живота обухваћено комплтном имунизацијом што је значајно више у односу на претходну годину кад је обухват био 81.7% због недостатка вакцине.

Табела бр.2 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби за здравствену заштиту деце и омладине у домовима здравља на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
1	Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара.	81.9	85.2	81.1	84.4	84.6	86.9	76.3	82.5	94.1	94.7
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара	0.8	0.6	0.7	0.6	1.3	0.7	1.0	0.9	0.8	0.6
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара	8.4	9.0	8.4	10.1	11.4	9.8	7.5	5.9	7.8	6.3
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара.	16.4	18.1	17.1	18.3	16.2	22.3	13.9	16.8	16.4	15.1
5	Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик.	69.1	73.8	66.4	78.1	79.2	62.9	78.1	80.7	63.8	47.3

6	Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампулирана терапија.	2.3	2.9	1.4	1.2	9.9	9.2	3.3	4.8	2.6	3.1
7	Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани.	100	99.8	100	100	100	98.2	100	100	100	100
8	Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом	81.7	96.7	87.5	96.4	98.9	97.7	20.2	94.4	100	100

3. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА

Квалитет здравствене заштите жена се прати кроз 6 показатеља, у службама за здравствену жена у домовима здравља на територији пиротског округа. (Таб.бр3)

1. Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога

У 2013. години на нивоу округа је 64.6% регистрованих жена посетиле свог изабраног гинеколога што је више за 8.2% него у 2012.г. Посматрано по домовима здравља у 2013.г овај проценат се повећао у односу на 2012.г осим у Дз Димитровград где се значајно смањило од 95.6% на 78.9% регистрованих жена

2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога

Поновни прегледи на нивоу округа у 2013.г отворени су у броју 4811 а први прегледи у броју 10544. Што значи да однос првих поновних прегледа је 0.5 или сваки други први преглед је праћен са једним поновним. У 2012.г овај однос је био већи и износио је 0.8. Највише поновних посета у 2013.г било је Дз Бела Паланка и Димитровград(0.8) а најмање у Дз Пирот (0.3)(табела бр.3)

3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативне прегледе и укупног броја посета гинекологу

У службама за здравствену жена на нивоу округа у 2013.г на сваких 100 прегледа је издато 7.8 упута за специјалистичко консултативне прегледе што показује повећање за 3.3 упута у односу на 2012.годину. Такође се запажа повећање и на нивоу домова здравља(Пирот од 6.3 на 10.7 упута, Бабушница од 3.5 упута на 8.2 и Б.Паланка од 1.6 упута на 3.5) осим у Дз Димитровград где је од 1.7 упута повећано на 1.8 упута на 100 прегледа.

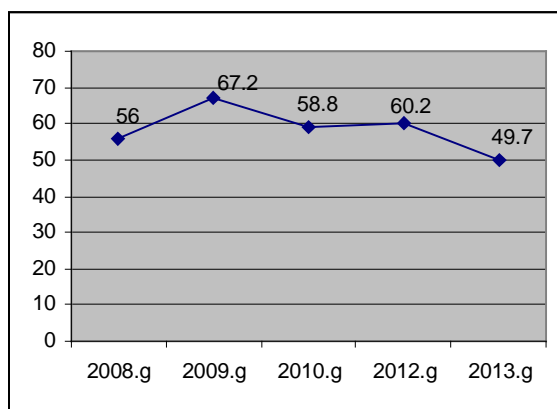
4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога

Превентивни прегледи на нивоу округа у 2013.г чине 49.7% свих прегледа што је мање у односу на 2012.г за 10.5%. Посматрано у службама за здравствену заштиту жена домова здравља такође се запажа смање превентивних прегледа у

2013.г у односу на 2012.г осим у Дз Бабушница где је тај проценат повећан за 3.8% (табела бр.3у прилогу)

Овај показатељ се прати од 2007.године. У 2007.г и 2011.г. праћен је само у другој половини године.Анализа графикана 3. показује да проценат превентивних прегледа жена за ниво округа варира али се просечна вредност овог показатеља креће преко 55%, осим у 2013.години. Највећу вредност је имао 2009.г 67.2% а најмању 2013.г 49.7%.

Графикон 3. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа у служби за здравствену заштиту жена у 2008г., 2009.г, 2010.г, 2012.г и 2013.г године на нивоу пиротског округа



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

Овај показатељ је уведен 2011.г .На нивоу округа регистровано је 16150 жена узраста од 25 до 69.година и у 2013.г обухваћено је 22.7% овим прегледом. У 2012.г тај проценат је био већи 26.5%.Такође се запажа смањење обухвата жена циљаним прегледима ради раног откривања рака глића материце и на нивоу домова здравља: Бабушница смањење од 20.4 % на 9.7%, Бела Паланка смањење од 58.9% на 33.7%, Димитровград смањење од 48.4% на 17.7%, осим у Дз Пирот где се овај обухват повећао од 21.5% на 23.8% .

6. Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од изабраног гинеколога у последњих годину дана

Овај показатељ је такође уведен 2011.г. Израчунава се као удео регистрованих корисница од 45 до 69 година старости, које су у претходној години, од стране изабраног гинеколога упућене на мамографски преглед, у укупном броју регистрованих корисница ове добне групе. Праћење овог показатеља показује број издатих упута а не број реализованих упута тако да обухват жена циљаним прегледом је сигурно мањи од вредности овог показатеља.

На нивоу округа у 2013.г проценат жена које су упућене на мамографију је 13.3%, а у 2012.г тај проценат је био већи и износио је 15.2%. У службама за здравствену заштиту жена на нивоу домова здравља показује да корисницеод 45-69

година старости у 2013.г знатно мање упућене на мамографију него у 2012.г осим у Дз Димитровград где су кориснице више упућене на мамографски преглед него претходне године (табела бр.3 у прилогу)

Табела бр.3 Показатељи квалитета рада изабраних лекара у служби за здравствену заштиту жена у домовима здравља на територији пиротског округа у2012. и 2013.г

р. б р.	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
1	Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога.	56.4	64.6	59.2	59.7	33.9	67.9	77.7	78.6	95.6	78.9
2	Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога.	0.8	0.5	0.5	0.3	1.5	0.6	1.3	0.8	0.9	0.8
3	Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога.	4.5	7.8	6.3	10.7	3.5	8.2	1.6	3.5	1.7	1.8
4	Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога.	60.2	49.7	73.3	56.2	39.2	43.0	54.3	47.9	36.4	32.5
5	Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце.	26.5	22.7	21.5	23.8	20.4	9.7	58.9	33.7	48.4	17.7
6	Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци.	15.20	13.3	4.2	10.1	25.1	17.3	54.20	3.9	37.8	41.9

4.СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Стоматолошка здравствена заштита организована је у свим домовима здравља на територији пиротског округа и прати се кроз 10 показатеља квалитета рада који су приказани у таб.бр 4.

Подаци о показатељима квалитета су само из домова здравља, а да би се потпуно сагледало орално здравље деце пиротског округа требало би да се узму у обзир и информације из приватног сектора.

1. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима

Број деце у 7.години живота је 721 и 588 њих обухваћено је систематским стоматолошким прегледом или 81.6% деце. Процент деце у 7.години живота са сим здрави зубима при систематском прегледу за ниво округа је 28.4%.У 2012.год овај проценат је био већи износио је 36.3%.

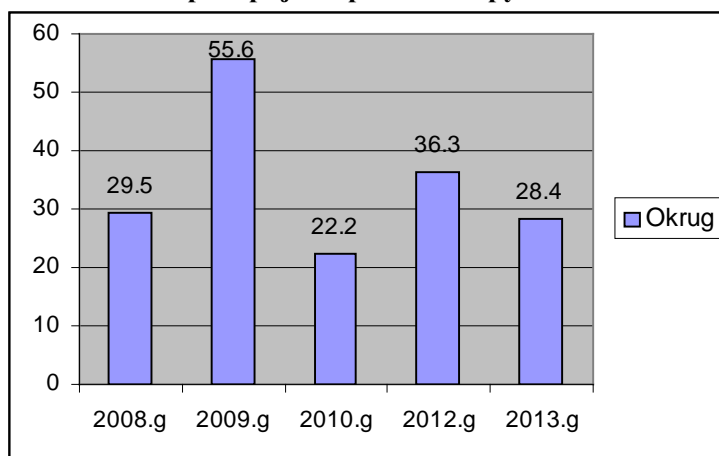
Највећи проценат деце са здравим зубима забележен је у Дому здравља Бабушница (63.2%) а најмањи у Дому здравља Бела Паланка 7.8% (табела бр.4).У односу на 2012.год такође је највећи и најмањи проценат овог показатеља био је у ДЗ Бабушница и Бела Паланка, стим што у 2013.г се запажа много мањи проценат деце са здравим зубима у свим домовима здравља осим у Дз Бабушница где се овај проценат се повећао.

У периоду од 2008.г до 2013.г запажа се да је највише деце овог узраста са здравим зубима билао у 2009.г (55.6%) а најмање у 2010.г(22.2%)(графикон бр.4)

2. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида и/или флуорида средњеконцентрације

Локална апликација флуора релизована је код све деце у 7.год живота која су обухваћена систематским прегледом у проценту остварења од 100% осим у Дз Пирот где је обухваћено 94.9% деце а у 2012.г 98.1% . Такође у посматраном периоду од 2008.г-2013.г у свим домовима здравља обухват флуоризацијом је 100% осим ДЗ Пирот где је 2012.г. и 2013.г овај проценат смањен(98.1% и 94.9%)(гафикон бр.5).

Графикон 4. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима у периоду од 2008. до 2013. године на територији пиротског округа



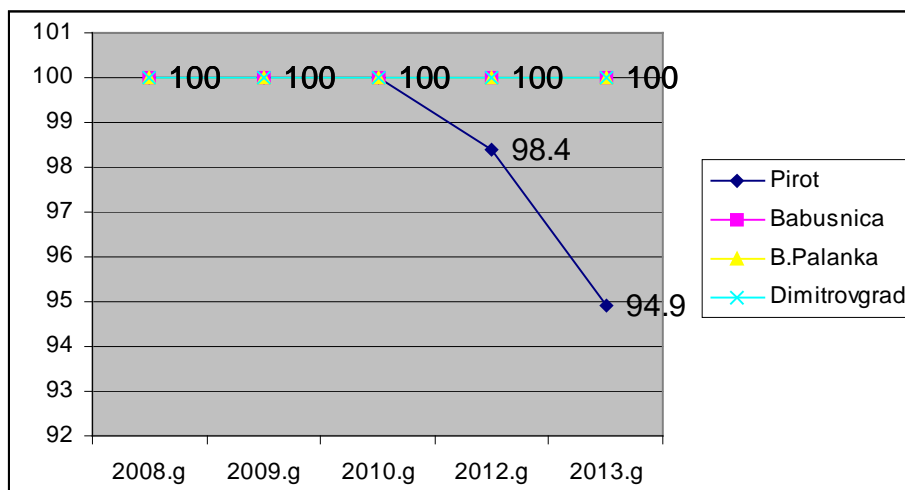
3.Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима

На територији пиротског округа од 693 детета у 12.години која су прегледана 290 њих или 41.9% је са здравим зубима. У 2012.г овај проценат је био мањи 25.8%. Највећи проценат деце са здравим зубима у 2013.г забележен је у ДЗ Бабушница(56.5%) а најмањи у Дз Димитровград (24.5%).У 2012.год најмањи и највећи проценат деце са здравим зубима је такође био у овим домовима здравља.Запажа да се у свим домовима здравља овај проценат деце са здравим зубима повећао осим у Дз Димитровград који је остварен у истом проценту(табела.бр 4)

4. Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида и флуорида средње концентрације

Локална апликација флуора релизована је код све деце у 12.год живота која су обухваћена стоматолошким прегледом у проценту остварења од 100% осим у Дз Пирот где је обухваћено 99.6% а у 2012.г 72.1% прегледане деце (графикон бр.5).

Графикон 5. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида у периоду од 2008. до 2013. године у домовима здравља(Пирот,Бабушница,Б.Паланка и Димитровград)



5. КЕП код деце у дванаестој години живота у 2013. години

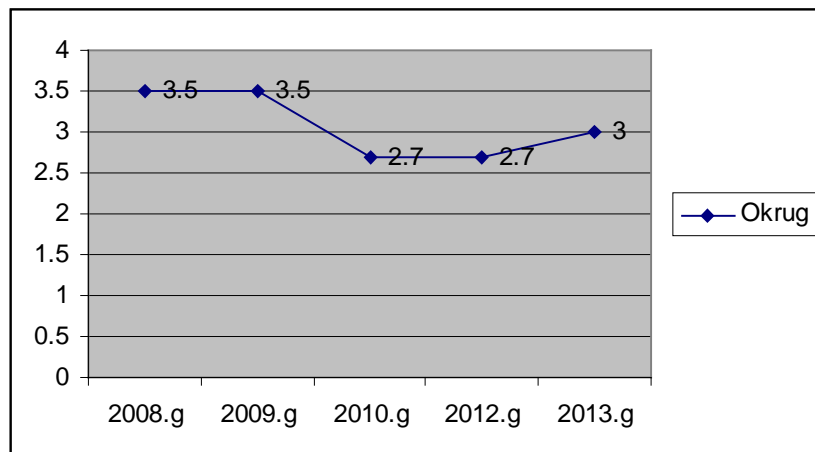
КЕП код деце у дванаестој години живота се израчунава као укупан број кариозних, екстрахираних и пломбираних сталних зуба прегледане децеу дванаестој години живота, подељен са бројем прегледане деце истог узраста .

Просечан каријес код деце у 12 год (КЕП). на територији пиротског округа износио је 3.0 а у 2012.год био је мањи и износио је 2.7.Овај показатељ се креће од 1.8 у Дз Бабушница до 5.0 у Дз Бела Паланка и Димитровград .Запажа се да је овај показатељ у 2012.год био најмањи у Дз Бела Паланка 1.7 а највећи у Дз Димитровград 4.1.

Препорука Националног програма превентивне стоматолошке заштите од 2009-2015.г да КЕП-12 не прелази вреднос 2 и у 2013.г са овим препорукама је усклађен само ДЗ Бабушница (1.8) а у 2012.години Дз Бела Паланка.(1.7) и Дз Бабушница(1.8)

У посматраном периоду од 2008 г. до 2013.г КЕП је био најмањи у 2010.г и 2012.години кад је износио 2.7(што је у складу са препорукама СЗО да овај показатељ не буде већи од 3) а највећи у 2008.г и 2009.г 3.5.(графикон бр.6)

Графикон 6. КЕП код деце у дванаестој години живота у периоду од 2008. до 2013. године на територији пиротског округа



6. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија

Од укупног броја деце која похађају седми разред основне школе систематски је прегледано 92.4% ученика и од њих 338 или 63.1% има присуство ортодонтских аномалија. Најмањи **процент нелечених ортодонских аномалија** у 2013.г је у Дз Бабушница 22.2% а највећи је Дз Пирот 69.6%. Исто као и у 2012.г, најмањи највећи проценат овог показатеља је у стоматолошкој служби ових домова здравља.

7. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија

Исти показатељ квалитета праћен код деце у **трећем разреду средње школе** показује да у 2013.г овај показатељ 33.0% док у 2012.г је било дупло више 66.5%.Што значи да у 2013.г регистровано мање аномалија. Најмање **ортодонских аномалија** забележено је код деце у Дз Бела Паланка и Дз Димитровград 23.1% а највише у Дз Бабушница 40.0%. (таб.бр.4)

8.Процент трудница обухваћених превентивним прегледом.

У 2013. години на територији пиротског округа регистроване су 611 труднице а превентивним стоматолошким прегледом је обухваћено 519 или 84.9% трудница (2012.г 83.1%) Највећи проценат трудница у 2013.г. које су обухваћене превентивним стоматолошким прегледом забележено је у ДЗ Пирот 94%(2012.г-96.3) а најмањи у Дз Бела Паланка 44.4%(39.6%). У свим домовима здравља на округу овај проценат је повећан у односу на 2012.г што значи да постоји добра координација између диспанзера за жене и стоматолошке службе.

9.Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија

У 2013. години на територији округа прегледано је 12974 пацијената преко 18 година живота, а код 2009 је конзервативно третирана пародонтопатија или 16.2%, а у 2012.г код 20.4%. Највећи проценат ових пацијената третиран је у Дз Бела Паланка (53.7%) а најмање у Дз Бабушница (0.9%). и у 2012.г највећи најмањи проценат овог показатеља био је у стоматолшкој служби ових домова здравља(табела бр.4)

10. Процент поновљених интервенција

У 2013. години у стоматолошкој служби на територији округа извршено је 372060 стоматолошких интервенција. Од тог броја, 760 су биле поновљене интервенције (2.1%) а у 2012.г било је дупло више (4.2%) Највећи проценат поновљених интервенција је забележен у ДЗ Пирот (3.7) а најмање Дз Бабушница (0.3). У 2012.години највећи број поновљених интервенција био је у Дз Бела Паланка 6.8% а најмањи у Дз Бабушница и Дз Димитровград 0.3%

Табела бр.4 Показатељи квалитета рада стоматолошке здравствене заштите у домовима здравља на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
1	Процент деце у 7.години живота са свим здравим зубима	36.3	28.4	36.2	27.3	55.9	63.2	23.5	7.8	28.4	18.5
2	Процент деце у 7. години живота обухваћених локалном апликацијом флуорида	98.8	96.8	98.1	94.9	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100
3	Процент деце у 12. години живота са свим здравим сталним зубима	25.8	41.9	24.7	45.9	45.6	56.5	27.7	27.7	15.9	24.5
4	КЕП-12	2.7	3.0	2.7	2.4	1.8	1.8	1.7	5.0	4.1	5.0
5	Процент деце у 12. години живота обухваћених локалном апликацијом Ф	80.1	99.7	72.1	99.6	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
6	Процент деце у 7. разреду основне школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	60.6	63.3	63.3	69.6	16.7	22.2	41.7	39.5	37.5	33.3
7	Процент деце у 3. разреду средње школе код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	66.5	33,0	77.0	36.6	20.0	40.0	14.3	23.1	33.3	23.1

8	Процент трудница обухваћених превентивним прегледом	83.1	84.9	96.3	94.0	80.3	83.9	39.6	44.4	58.2	86.4
9	Процент пацијената старијих од 18 година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	20.4	16.2	18.6	18.8	0.95	0.9	66.7	53.7	1.7	2.7
10	Процент поновљених интервенција	4.2	2.1	3.8	3.7	0.3	0.3	6.8	0.9	0.3	0.5

5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ

Праћење показатеља квалитета рада ове службе почело је 2011 године и прати се кроз следеће показатеље:

1. Просечан број патронажних посета по новорођеном детету
2. Обухват новорођенчади првом патронажном посетом
3. Просечан број патронажних посета по одојчету
4. Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година

1. Просечан број патронажних посета по новорођенчету за ниво округа у 2012.г и 2013 .г реализовано је са 5.1 посетом што одговора прописаном садржају и обиму права на приману здравствену заштиту новоређчади. У домовима здравља такође су патронажне посете остварене у задовољавајућем броју од 4.7 у ДЗ Бабушница до 5.7 посета у Дз Димитровград .

2.Обухват новорођенчади првом патронажном посетом на нивоу округа у 2013.г остварен је у задовољавајућем обиму од 99.5% у 2012.г овај обухват је био 100%. Запажа се да само у Дз Бабушница нису сва новоређенчад обухваћена првом патронажном посетом(95.2%)

3. Просечан број патронажни посета по одојчету у 2013.год је 2.3 посете исто као у 2012.г.На нивоу домова здравља такође се запажа да је број посета остварена у задовољавајућем обиму и у складу са садржајем и обимом здравствене заштите где је прописано по 2 посете сваком одојчету.(таб.бр5)

4. Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година на нивоу пиротског округа у 2013.г реализоване су у обиму 0.29 посете(у 2012.г било је нешто мање 0.23) Односно обухваћено је 29% ове популације. Што је у складу са Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту где је предвиђено да се обухвати најмање 20 % ове популационе групе. У домовима здравља највећи број посета овој популацији био је у Дз Бабушница(0.58) а најмање у Дз Пирот (0.19)

Табела бр.5 Показатељи квалитета рада патронажне службе у домовима здравља(Пирот,Бабушница, Бела Паланка и Димитровград) на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Пирот		Бабушница		Б.Паланка		Димитровград	
		2012.г	2013.г	2012.г	2013.г	2012.г	2013.г	2012.г	2013.г	2012.г	2013.г
1	Просечан број патронажних посета по новорођеном детету/одојчету/особи старијој од 65 годин	0.42	0.47	0.37	0.40	0.48	0.67	0.37	0.40	0.61	0.62
2	Новорођенче	5.1	5.1	5.1	5.2	4.9	4.7	5.3	5.0	5.43	5.6
3	Одојче	2.3	2.3	2.2	2.3	1.97	2.0	2.0	2.0	3.8	2.5
4	Особе старије од 65 година	0.23	0.29	0.15	0.19	0.37	0.58	0.22	0.23	0.45	0.47
5	Обухват новорођенчади првом патронажном посетом	100.0	99.5	100.0	100	100.0	95.2	100.0	100.0	100.0	100.0

6.ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА РАДНИКА ЗА СПЕЦИЈАЛИСТЕ МЕДИЦИНЕ РАДА У ДОМУ ЗДРАВЉА И ЗАВОДУ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА

У овој служби се прате пет показатеља квалитета рада који су приказани у табели бр.6. Ова служба постоји само у ДЗ Пирот остали специјалисти из домова здравља на територији округа раде као изабрани лекари.

- **Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада** у 2013 .г је био 509, док у 2012.г био је дупло мањи износио је 259 прегледа по специјалисти.

-**Процент повреда на раду** : у обе посматране године проценат повреда на раду је индентичан и износи 1.5%

Табела бр.6 Показатељи квалитета рада у здравственој заштити радника у 2012.г и 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот	
		2012	2013

1	Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	259	509
2	Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту	0	0
3	Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту	0	0
4	Процент повреда на раду	1.5	1.5
5	Број професионалних болести верификованих од стране ПИО	0	0

7.3 ДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ И ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ-ЗАВОД ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ И ТУБЕРКУЛОЗУ

Показатеље квалитета у области здравствене заштите од туберкулозе и других плућних болести праћено је у службама Дз Бела Паланка, Дз Димитровград и ОБ Пирот. У овој служби 10 показатеља квалитета рада који су приказани у таб.бр 7

1. Просечан број посета по лекару за ниво региона у 2013.г је 2653 док је у 2012.г био је већи, 4014 посета по пнеумфтизиологу.

2. Пнеумфтизиолози са округа у 2013.г просечно су дали по 2.4 (2012.г-2.9) упута за лабораторију, 34.7% упута за рендген (2012.г-31.9%) и 83.5% упута за функционалну дијагностику (2012.г-72.7%).

Највише упута за лабораторију су писали лекари у ОБ Пирот (2012.г-4.3 упута а 2013.г-3.1) а најмање у ДЗ Димитровград(2012.г-0.9 упута а 2013.г- 0.4)

3.Процент позитивних спутума код сумње на ТБЦ у 2013 години био је 15.3% што показује повећане у односу на 2012.год кад је било 9.8% позитивних спутума. (У Дз Бела Паланка овај показатељ се не прати)

4.Процент позитивни узорак ради бактериолошке дијагностике за ниво округа је 60.9% у 2012.г овај проценат је био је мањи 24.2%.(У Дз Бела Паланка овај показатељ се не прати)

5.Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) је 100% исто као и претходне године.

6. Процент пацијената са астмом и ХОБП-ом који су имали индикације за болничко лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима

За ниво округа 2013.године било је 537 пацијената који су имали индикац.за болничко лечење а 411 њих или 76.5% су успешно лечени у амбулантним условима.

7.Саветовалиште за одвикавање од пушења не постоји ни у једној установи на територији округа.

8. Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигенотерапији у кућним условима након добијања апарата у ОБ Пирот и ДЗ Бела Паланка је 100% као и претходне године.Дз Димитровград није доставио податке о овом показатељу зато што нису имали такве пацијенте.

Табела бр.7 Показатељи квалитета у области здравствене заштите оболелих од туберкулозе на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	Регион		Б.Паланка		Димитровград		Општа болница Пирот	
		2012.г.	2013.г.	2012.г.	2013.г.	2012.г.	2013.г.	2012.г.	2013.г.
1	Број посета по лекару	4014	2653	2622	2036	2150	1937	7270	3320
2	Број упута за лабораторију по лекару на 100 посета	2.9	2.4	0.7	2.1	0.9	0.4	4.3	3.1
3	Број упута за рендген по лекару на 100 посета	31.9	34.7	31.2	33.3	34.5	29.9	31.4	36.5
4	Број упута за функционалну дијагностику по лекару на 100 посета	72.7	83.5	48.2	75.9	87.7	89.1	77.0	84.2
5	Резултати културе спутума код сумње на ТБ: Процент позитивних спутума	9.8	15.3	0.0	0.0	3.4	0.0	24.5	28.9
6	Резултати узорак послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике-Процент позитивних узорак	24.2	60.9	0.00	0.0	38.2	38.5	62.1	76.3
7	Резултати прегледа деце и одраслих из контакта првог реда са оболелима од ТБ-Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболеим од туберкулозе (унутар 30 дана)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
8	Процент пацијената са астмом и ХОБП-ом који су имали индикације за болничко лечење, а успешно су лечени у амбулантним условима	80.1	76.5	100.0	100.0	81.9	74.5	78.0	77.0

9	Процент пацијената који су завршили едукацију у Саветовалишту за одвикавање од пушења и не пуше 6 месеци након завршетка едукације	-		-		-		-	
10	Процент хоспитализација код пацијената на дуготрајној оксигеноте-рапији у кућним условима након добијања апарата	100.0	100.0	100.0	100.0	-	-	-	100.0

8.ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИА ОБОЛЕЛИХ ОД ПОЛНО ПРЕНОСИВИХ ИНФЕКЦИЈА И БОЛЕСТИ КОЖЕ

Од 5 показатеља који су дати у табели бр. 8, ОБ Пирот прати само Процент пацијената са ХПВ лезијом, и у 2013.г је износио 4.2% док у 2012.години је био нешто већи 4.4%..

Процент пацијената са неоплазијом коже потврђеном дигиталном дермоскопијом у 2012.г забележено је код 44.8% прегледаних пацијената док у 2013.г није достављен податак о овом показатељу.

Табела бр.8 Показатељи квалитета здравствене заштите оболелих од полно преносивих инфекција и болести коже у Општој болници Пирот

р.бр	Назив показатеља	Општа болница Пирот	
		2012г.	2013.г
1	Процент превентивних прегледа	0.0	0.0
2	Процент пацијената са ППИ обухваћених радом саветовалишта за ППИ	0.0	0.0
3	Процент пацијената са ППИ који су дошли на преглед по препоруци инфицираног партнера	0.0	0.0
4	Процент пацијената са одстрањеном ХПВ лезијом у аногениталној регији	4.4	4.2
5	Процент пацијената са неоплазијом коже потврђеном дигиталном дермоскопијом	44.8	0.0

9 ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА СЛУЖБЕ ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ

Служба хитне медицинске помоћи организована је само у Дз Пирот и 12 показатеља која се прате у овој служби приказани су у таб.9.

У 2013.год. било 192 позива за први ред хитности и активационо време је било 1.1 минут.(2012.г –1 минут), реакционо време 6.0 минута(2012.г-6.1 минут) и време прехоспиталне интервенције 19.7 минута штоје више за 7.7 минута од претходне године.

Број изненадни срчаних застоја у 2013.г било је 41 и услед тога рађена је кардиопулмонална реанимација код 90.2% случајева што је на нивоу претходне године(90.3%). Процент успешних КПП које су рађене без присуства хитне медицинске помоћи био је 22.1% а у 2012.г(32.3%), док су КПП уз присуство хитне медицинске помоћи урађене са 100%. Процент самостално решених случајева на терену било је 60.1% исто као у 2012.години.Запажа се повећање процента самостално решених случајева у амбуланти 93.7%, у 2012.г било је мање 76.0% случајева.

У 2013.години са акутним коронарним синдромом било је 85 пацијената код 84 или 98.8% пајента је отворен интравенски пут и којима је дат аналгетски еквивалентморфијуму, кисеоник, нитро препарат (у било ком облику) и ацетилсалицилна киселина У 2012.г овај показатељ је био за 3% мањи и износио је 95.8%

Процент пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортовани су у најближу установу због примарне коронарне интервенције је такође је остварен са 98.8%.У претходној години нису приказни подаци за овај показатељ.

Табела бр.9 Пказатељи квалитета рада у хитној медицинској помоћи Дома здравља Пирот у 2012.г и 2013.г

р.бр	Назив показатеља	ДЗ Пирот	
		2012.г.	2013.г
1	Активационо време	1.0	1.1
2	Реакционо време	6.1	6.0
3	Време прехоспиталне интервенције	12.0	19.7
4	Процент извршених КПП	90.3	90.2
5	Процент успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	32.3	22.1
6	Процент успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	0	100.0
7	Процент самостално решених случајева на терену	60.1	60.1
8	Процент самостално решених случајева у амбуланти	76.0	93.7
9	Процент индикуваног мед. третмана код пацијената са тешком траумом	84.82	93.4
10	Процент пацијената са АКС којима је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина	95.8	98.8
11	Процент пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортовани су у најближу установу због примарне коронарне интервенције	0.0	98.8
12	Процент пацијената са АИМ са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза	0.0	0.0

10.ФАРМАЦЕУТСКА ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ-АПОТЕКА

Показатељи квалитета примарне здравствене заштите из члана 16. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите («Службени гласник РС», број 49/10), прате се у установама које спроводе мере примарне здравствене заштите односно фармацеутску здравствену делатност у апотекама.

Подаци потребни за израчунавање показатеља прикупљају се у здравственим установама - апотекама и користе се за састављање извештаја на једногодишњем нивоу.

Подаци се групишу и приказују за све организационе јединице у саставу здравствене установе - апотеке (апотека, огранак апотеке и јединица за издавање готових лекова) и укупно за здравствену установу - апотеку у целини.

Показатељи квалитета у апотекама на територији пиротског огруга приказани су у табели бр.10

1. Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе

Овај показатељ се прати од 2011.г.У 2013.г за ниво региона проценат расхода лекова износио је 0.14 док у 2012.г био је већи 0.19. Процент расхода леко ва у Апотеци Бела Паланка био је 6.8 а у Апотеци Пирот 0.03. Запажа се да у 2012.г у Апотеци Пирот био висок проценат расходованих лекова 25.8%.

2. Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке

И у 2012 и 2013 год од свих реализованих рецепата ниједан није оспорен.

3.Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата

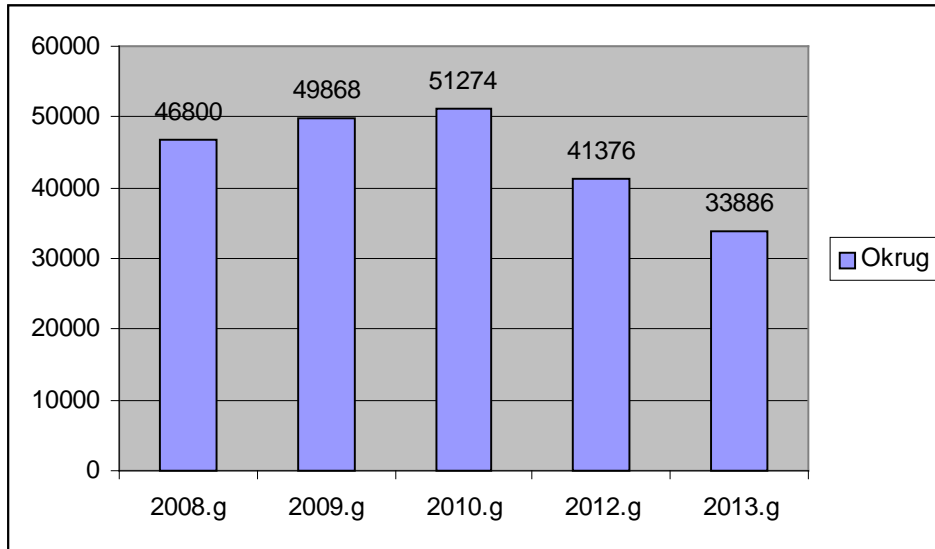
У 2013.г у Дому здравља Бела Паланка било је 34 рецепата са интервенцијом фармацеута или 0.02% а у Апотеци Пирот 2161 рецепт или 0.25%.

4.Број рецепата по фармацеуту

Број фармацеута за ниво округа који раде у државним апотекама је 25.У Апотеци Пирот има 21 фармацеут, а у апотеци Дома здравља Б.Паланка 4 фармацеута. Просечан број рецепата по фармацеуту за ниво округа у 2012.год био је 41376.2 а у 2013.год је мањи и износи 33886.0. У Пироту овај показатељ износио је 34741.6 (2012.г-39409.8) а у Белој Паланци 29394.5 (2012.г-60056.5). Драстично смањење броја рецепата по фармацеуту у апотеци Бела Паланка је због повећања броја фармацеута од 2 на 4.

Анализа петогодишњег периода од 2008.г до 2013.г(без 2011.г.јер се пратио на полугодишњем нивоу) показује да је дошло до смањења броја рецепата по фармацеуту због повећања броја фармацеута у 2012 год од 20 на 25 фармацеута и због могућности приватних апотека да издају лекове на рецепт.(графикон бр.7)

Графикон бр.7. Просечан број рецепата по фармацеуту у 2008.г,2009.г, 2010.г, 2012.г и 2013.години на нивоу пиротског округа



5. Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармацеуту

У току 2013 год било је 167597 рецепата из приватне праксе и лекова који нису на листи или 6703 по фармацеуту. У 2012. год било их је више 10642 по фармацеуту. У апотеци Пирот било 6028 рецепата по фармацеуту (2012.г-4285) а у Белој Паланци 10250(2012.г-12500).

6. Просечан број налога за медицинска средства по фармацеуту за ниво округа износио је 258.4 и показује смањење у односу на 2012.г кад је било 301.4 налога по фармацеуту. У апотеци Пирот било је 267.6 (2012.г-291.2) налога по фармацеуту, а у Дому здравља Б.Паланка 210.0(398.0)

7. Просечан број израђених магистралних и галенских лекова по фармацеуту Овај показатељ се прати само у Апотеци Пирот и у 2013.г износио је 316.1 док у 2012.г израђено је више магистралних лекова и овај показатељ је износио 839.5 налога по фармацеуту.

**Табела бр.10 Показатељи квалитета у фармацеутској здравственој делатности:
Апотека Пирот и ДЗ Бела Паланка у 2012.г и 2013.г**

р.бр	Назив показатеља	Регион		Апотека Пирот		Б.Паланка	
		2012.г.	2013.г.	2012.г.	2013.г.	2012.г.	2013.г.
1	Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе	0.19	0.14	25.81	0.03	0.05	6.8
2	Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3	Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата	0.19	0.22	0.21	0.25	0.04	0.02
4	Број рецепата по фармацеуту	41376.2	33886.0	39409.8	34741.6	60056.5	29394.5
5	Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармацеуту	10642.0	6703.7	4285.3	6028.4	12500.00	10250.0
6	Број налога за медицинска средства по фармацеуту	301.4	258.4	291.2	267.6	398.00	210.0
7	Број магистралних лекова по фармацеуту	759.6	265.2	839.5	316.1	0.0	0.0
8.	Број паковања галенских лекова	-		-		-	

II. СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ

Прегледи (који нису хитни) се заказују на основу упута изабраног лекара на коме он уписује, уз упутну дијагнозу, и своје мишљење у ком року би тај пацијент требао бити прегледан (не дужи од 30 дана). Прегледи се такође, заказују и прегледаним пацијентима којима је одређена контрола код истог специјалисте, поштујући време препоручено за контролни преглед.

Заводу за јавно здравље Пирот достављају се подаци за специјалистичко-консултативну делатност према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Службени гласник РС“, број 43/06), тј. за установе на примарном нивоу за: интерну медицину, пнеумофтизиологију, офталмологију, оториноларингологију и психијатрију, а за установе на секундарном нивоу према медицинским гранама: интернистичке, хируршке, педијатријске и гинеколошке амбуланте и психијатрију.

Показатељи квалитета који се прате у специјалистичко консултативним службама на територији пиротског округа приказани су у табелама 11 и 12.

1. Просечна дужина чекања на заказани први преглед –

У специјалистичким службама на примарном нивоу пацијенти су чекали 0.7 дана исто као у 2012.г. У Дому здравља Бабушница сви пајенти су примљени истог дана док у Дз Бела Паланка чекало се 0.01 дан, а у Дз Димитровград 2.3 дана. (табела бр.11)

У специјалистичко-консултативним службама на секундарном нивоу 2013.г пацијенти чекали у просеку по 1.7 дана исто као и претходне године. На хирургији су чекали 1.8 дан а у Интернистичкој служби 1.5 дан.(табела бр.12.).

2.Процент заказаних посета у односу на укупан број посета.

Процент заказаних посета у 2013.г у односу на укупан број посета на **примарном нивоу** био је 76.1%, а у 2012.г 72.5%. У Дз Бела Паланка процент заказаних посета је 100% а у Дз Димитровград 60 9%.(таб.11)

Овај показатељ на **секундарном нивоу** у 2013.г износио је 21.6% заканих посета а у 2012.г 21.8%.(таб.12)

3.Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.

На **примарном нивоу** у 88.2% пајента су примљени у року од 30 минута.У Дз Димитровград су сви пајенти у предвиђеном термину примљени док у Дз Бела Паланка 84.8% пајента.(таб.11)

На **секундарном** 100% корисника је било примљено на преглед у року од 30 минута од заказног прегледа (таб.бр12)

4.Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.

На **примарном нивоу** у поподневним сатима раде само специјалистичке службе у ДЗ Бела Паланка и укупан број сати када службе раде је 16.

На секундарном нивоу ниједна служба не ради поподне.(таб.12)

5.Заказивање специјалистичко консултативних прегледа и на примарном и на секундарном нивоу омогућено је сваког радног дана у месецу (Табела бр.11 и бр.12).

Табела бр.11 Показатељи квалитета у специјалистичко-консултативним службама у установама оје обављају здравствену делатност на примарном нивоу у 2012.г и 2013.г

Р.бр.	Назив специјалистичке службе	Просечна дужина чекања на заказан први преглед		Процент заказаних посета у односу на укупан број посета		Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина		Укупан број сати у недељи када служба ради поподне		Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. Прегледа	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
	ДЗ Бабушница	0	0	0		0	0	0	0	0	0
1	Интерна медицина	0	0	0		0	0	0	0	0	0
	ДЗ Бела Паланка	0.01	0.01	100	100	89.0	84.8	16	16	22	22
1	Интерна медицина	0.00	0.00	100	100	85.4	79.8	16	16	22	22
2	Пнеумофтизиологија	0.00	0.00	100	100	92.9	91.1	16	16	22	22
3	Офталмологија	0.02	0.02	100	100	95.2	92.0	16	16	22	22
4	Оториноларингологија	0.02	0.02	100	100	97.1	97.9	16	16	22	22
5	Психијатрија	0.08	0.10	100	100	95.9	98.8	16	16	22	22
	ДЗ Димитровград	2.6	2.3	54.1	60.9	100	100	0	0	22	22
1	Интерна медицина	2.1	2.0	37.5	42.9	100	100	0	0	22	22
2	Пнеумофтизиологија	3.2	2.7	82.7	97.6	100	100	0	0	22	22
	Пиротски округ	0.71	0.73	72.5	76.1	91.2	88.2	16	16	22	22

Табела бр.12 Показатељи квалитета који се прате у специјалистичко консултативним службама у установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу у 2012и 2013.г

Р.бр.	Медицинска грана	Просечна дужина чекања на заказан први преглед		Процент заказаних посета у односу на укупан број посета		Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина		Укупан број сати у недељи када служба ради поподне		Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
1	Хирургија	1.82	1.79	34.30	33.90	7.83	100.0	0	0	22	22
2	Интерно	1.48	1.46	13.96	13.55	0.0	100.0	0	0	22	22
3	Психијатрија	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.00	0	0	22	22
4	Укупно	1.74	1.71	21.80	21.62	5.75	100.0	0	0	22	22

III. ПОКАЗАТЕЉИ У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

У здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу, квалитет здравствене заштите се процењује на основу показатеља који се прате за установу у целини и показатеља по гранама медицине (интернистичке, хирушке, гинекологија са акушерством, педијатрија) за стационарну делатност.

Подаци потребни за израчунавање Показатеља се прикупљају месечно према подацима из извештаја о хоспитализацији, а који се води за сваког пацијента примљеног на стационарно лечење, такође и из температурно-терапијских листа, протокола болесника, протокола оперисаних, протокола умрлих, књига евиденција о порођајима, протокола нежељених догађаја и података о кадровима и постељама

Општа болница Пирот је израчунала показатеље за годишњи извештај и попуњене обрасце доставила ЗЗЈЗ Пирот, који су приказани у табели бр.13.

Од 2011.год промењен је Правилник о показатељима квалитета, и неки показатељи се више не прате(процент пацјената упућених на лечење у друге установе) а неки показатељи су додати као што је :процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге, проценат сестринских отпусних писама патронажној служби, показатељ који се односи на поновне пријеме на одељење интензивне неге витално угрожених пацијената итд.

У табели 13 приказани су показатељи који се прате од 2008.г до 2013.г, без 2007.г и 2011.г зато што су се показатељи пратили само у другој половини године, такође приказани су и ново уведени показатељи од 2011.г и зањих су подаци само за 2012.г и 2013.г

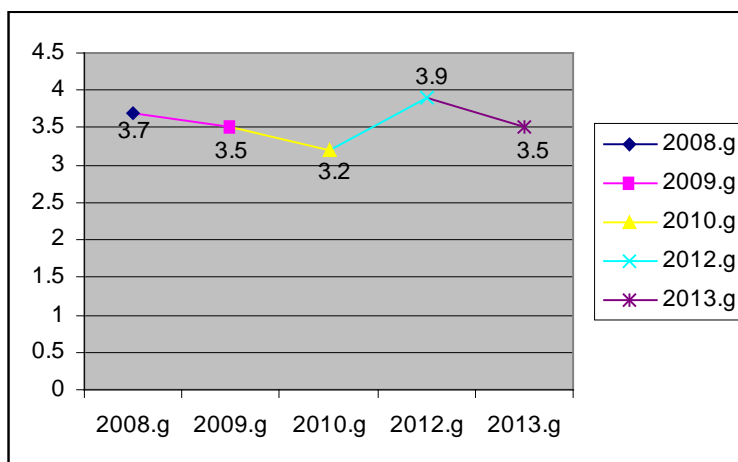
1.Стопа леталитета

У Општој болници Пирот 2013.г лечено је 11685 болесника од којих 410 је завршило смртним исходом. Стопа леталитета за ниво установе у 2013.г била је 3.5 и мања је у односу на 2012.г (3.9) (таб.бр13) Ако посматрамо период од 2008.год до 2013.г можемо констатовати да најмања стопа леталитета је била у 2010.г(3.2) а највећа у 2012.г(3.9)(графикон бр.8).

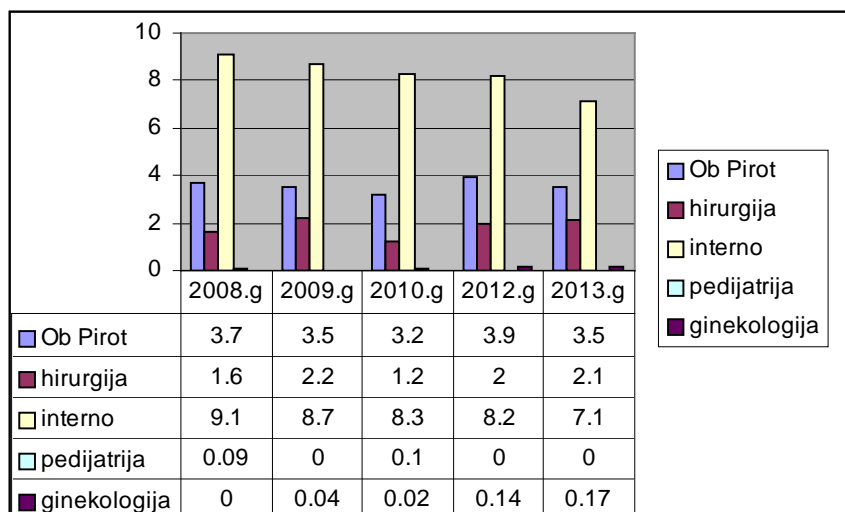
Посматрано по гранама медицине у 2013.г стопа леталитета је била: 7.1 на интернистичкој грани и мања је у односу на претходну годину а највећи леталитет на овом одељењу бележи се у 2008.години - 9.1. На хирушкој грани стопа леталитета била 2.1 у 2012.годин.2.0 а 2009.године била је највећа и износила је 2.2. На Гинекологији је у 2013.г су умрла 2 пацјента и стопа је била 0.17 док на педијатрији није било ниједног ехзитуса..(графикон бр.9)

Овај показатељ зависи од много фактора, на оне које може болница утицати и односе се на правовремену и адекватну дијагностике и терапију, знање здравствених радника , опрема, организација рада, итд и оне на које не може утицати: старост пацјента, пол, тежина, остале пратеће болести које пацјент има и које могу повећати ризик од смртног исхода.Тако да све више у свету користе стопе леталитета повезане са везане за ове факторе ризика или се користи за одређене дијагнозе, хирушке процедуре или болничких одељења.

Графикон бр 8 Стопа леталитета у ОБ Пирот од 2008-2013.г(без 2011.г)



Графикон бр 9. Стопа леталитета у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2008-2013.г(без 2011.г)

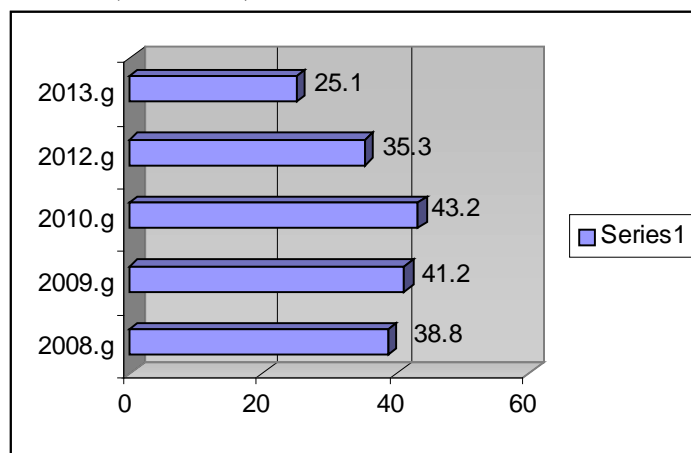


2. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема

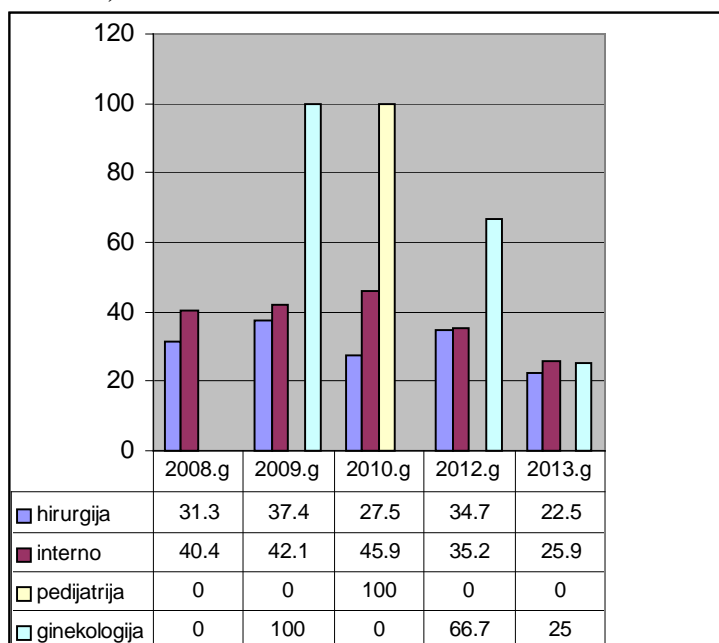
Од 410 умрлиих у 2013.г , 103 је умрло у првих 48 сати од пријема у болницу. У посматраном периоду од 2008.г до 2013.г запажа се опадајући тренд овог показатеља.Највећи проценат умрлих у првих 48 сати било је у 2010.г(43.2%) а најмањи у 2013.г(25.2%). (Графикон број 9.)

Посматрано по гранама медицине : хирургија 22.5%(2012.г-34.7%), интерно 25.9%(2012.г-35.2%), педијатрија 0,0(2012.г-0.0%) и гинекологија 25.0%(66.0%) (графикон бр.11)

Графикон бр.10 Процент умрлих у првих 48 сати од болничког пријема у ОБ Пирот у периоду од 2008.г-2013.г(без 2001.г)



Графикон бр.11. Процент умрлих у првих 48 сати од болничког пријема према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) у периоду од 2008.г-2013.г(без 2001.г)



4 и 5..Процент обдукованих и проценат подударности клиничких и обдукционих дијагноза

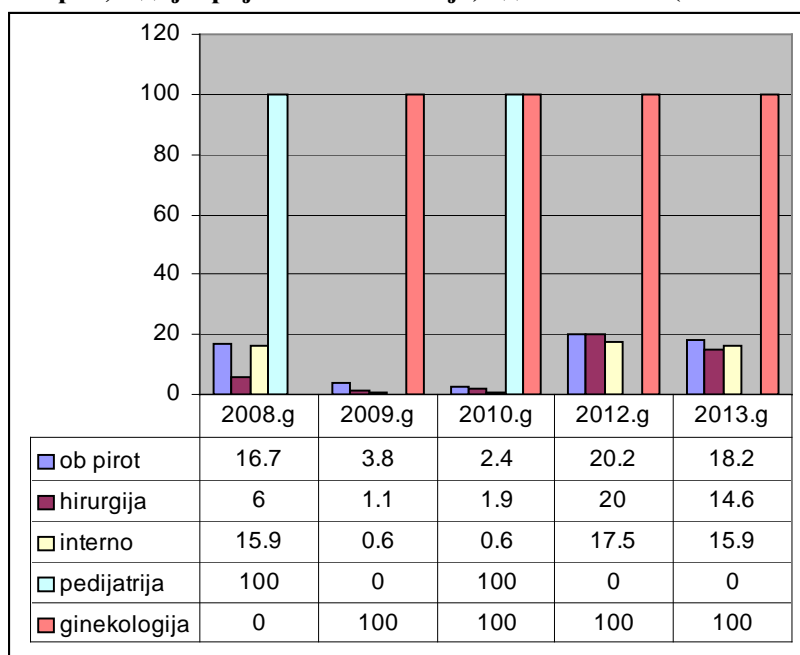
Процент обдукованих у Општој болници Пирот у 2013.г био је 18.2% и мањи је у односу на 2012.г.У посматраном периоду(2008.г-2013.г) најмањи

процент обдукованих је у 2010.г(2.4%) а највећи у 2012.г(20.2%).(таб.бр13 и графикон бр 12).

На хируршкој грани овај проценат у 2013.г био је 16.% обдукованих (2012.-20%) на интернистичкој 15.9%(2012-17.5) на гинекологији 100% у 2012.и 2013.г и на педијатрији.0,0%.

Што се тиче *подударности клиничких и обдукционих дијагноза за ниво установе* од 2009-2013 г био је 100% док у 2008.г-26.1% (графикон бр.12). Од 2009.г до 2013.г овај показатељ се односи само на гинекологију и акушерство јер за остале гране нису достављени подаци за клиничке дијагнозе узрока смрти које су потврђене обдукцијом.

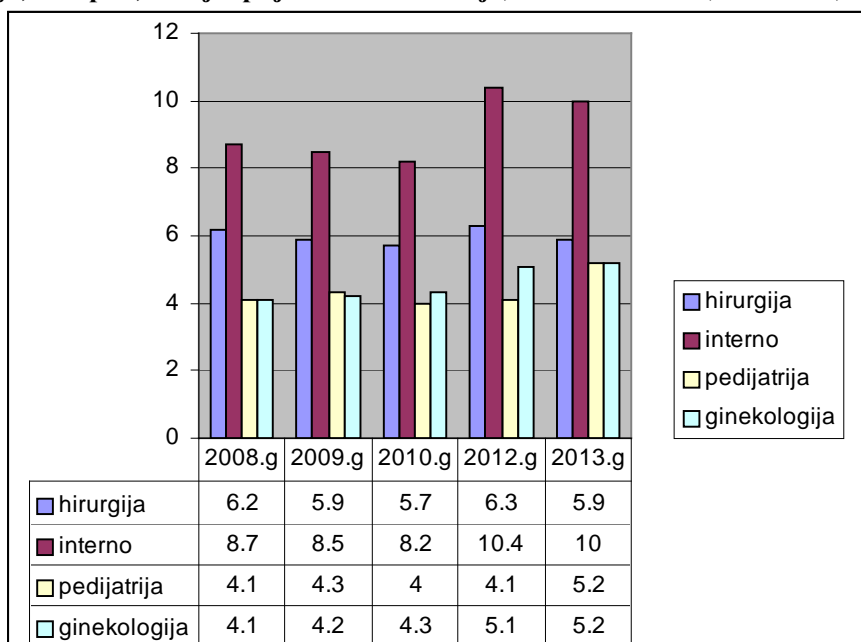
Графикон бр 12. Процент обдукованих у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2008-2013.г(без 2011.г)



6. Просечна дужина болничког лечења

У 2013.години у ОБ Пирот лечено је 11475 пацјената и притом је остварено 84395 болесничких дана са просечном дужином лечења 7.3 дана . У претходној години било је мањи број пацјената 10631 али су остварена 79882 болесничких дана .дана па је просечна дужина већа 7.5 дана. Ако упоредимо са 2008.г 2009г.,2010.г можемо уочити пораст просечне дужине чекања.(таб.бр13.) Просечна дужина лечења у 2013.г и даље најдужа на интерним одељењима 10 дана а најмања на гинекологији и педијатрији 5.2 дана. Ако посматрамо период од 2008.г до 2013.г можемо уочити пораст дужине лечења пацјената на свим одељењима осим на Хирургији где имамо смањење у 2013..г у односу на 2012.г. .(графикон бр.13)

Графикон бр 13. Просечна дужина лечења у ОБ Пирот и према гранама медицине (хирургија,интерно,педијатрија и гинекологија) од 2008-2013.г(без 2011.г)



7.Просечан број медицинских сестара по болничкој постељи .

У посматраном периоду од 2008-2013.г просечан број медицинских сестара је од 0.9 у 2008.г, у 2009.г 1.0 и 2010.г, 2011.г и 2012.г-1.1 сестра. Овај показатељ није директан показатељ квалитета медицинске неге али указује на разлоге које могу да утичу на квалитет, а то је недовољан број сестара(табела бр.13).

8.Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге

Овај показатељ је уведен 2011.г и у 2013.г Об Пирот износ 15.9% и мањи је у односу на 2012.г кад је био 16.5%.

9.Процент сестринских отпусних писама патронажној служби – је нови показатељ квалитета рада здравствених установа који се прати од 1. јула 2011. године и у 2012.г и 2013.год овај показатељ је 0.0.

10.Стопа леталитета, проценат умрлих у првих 48 сати , и просечна дужина болничког лечења за инфаркт миокарда.

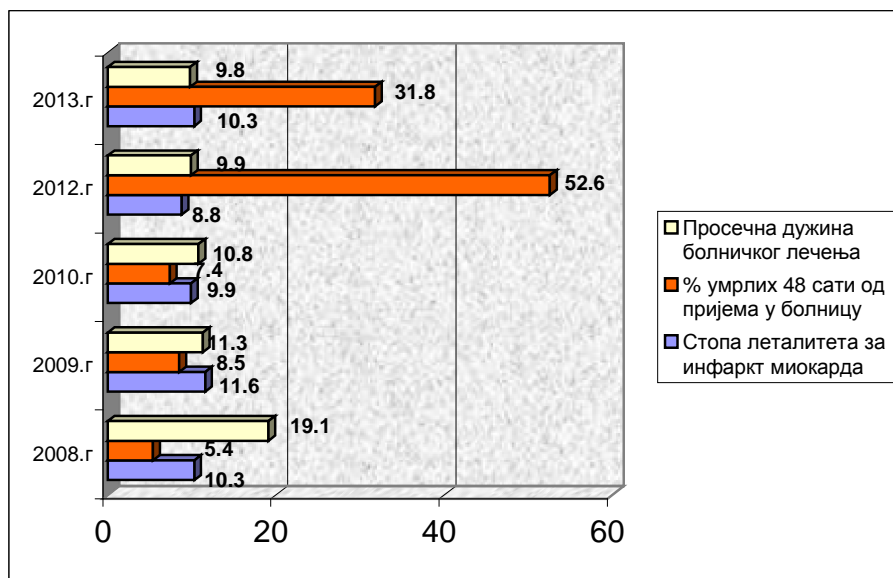
Стопа леталитета је, за 2013. годину износила 10.3% и већа је у односу на 2012. годину . Највећа стопа леталитета од инфаркта миокарда забележена је у 2009.г(11.6) а најмања у 2012.год(8.8).

Такође се запажа да у задње две године повећао проценат умрлих у првих 48 сати од пријема у болници. У 2013.год. овај проценат је био 31.8% и мањи је у односу на 2012.г.кад је 52.6%.Најмање умрлих у првих 48 сати забележено је у 2008.г- 5.4%.

Просечна дужина лечења од ове болести има тренд смањења у 2008,г била 19.1 дан, у 2010.години 10.8 док је у 2013.г била 9.8 дана. (графикон бр. 14).

Процент пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у 2012. и 2013. је 0.0(табела бр.13)

Графикон.бр.14. Стопа леталитета, проценат умрлих 48 сати од пријема у болници и просечна дужина лечења за акутни инфаркт миокарда од 2008.г до 2013.г



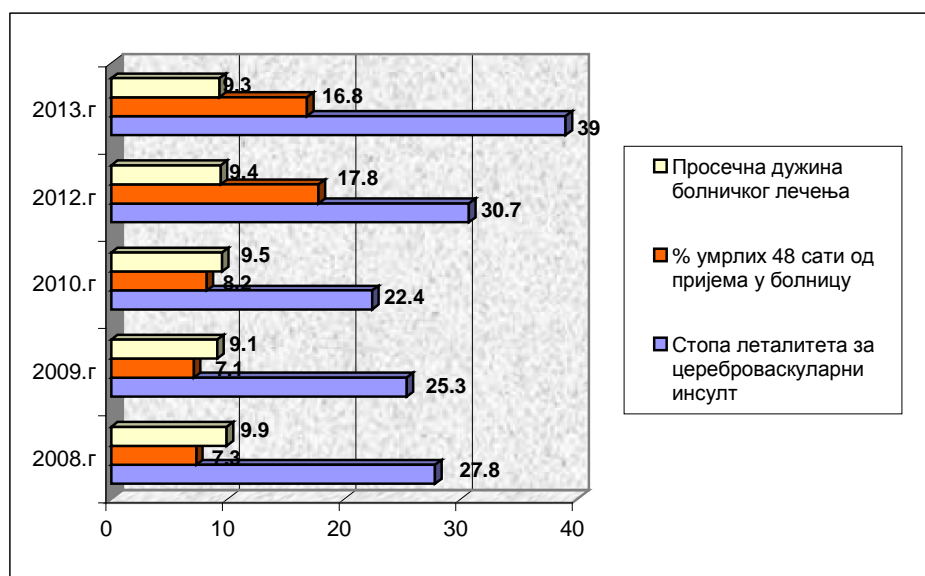
11.Стопа леталитета, проценат умрлих у првих 48 сати , и просечна дужина болничког лечења за церебро васкуларни инсулт

Стопа леталитета за цереброваскуларни инсулт у 2013.г била је 39.0 а у 2012.г је мања 30.7. Посматрани период од 2008.г до 2013.г показује тренд пораста ове стопе, најмања је у 2010.г(22.4) а највећа у 2013.г(39.0). Што се тиче процента умрлих у првих 48 сати запажа се да у 2013.г је умрло 16.8% пацијената, и мањи је у односу на 2012.г за 1%. У 2008.г, 2009.г и 2010.г овај проценат се креће од 7.1% до 8.2% да би задње две године се повећао и у 2012.г износио је 17.8% а 2013.г 16.8%

Просечна дужина за лечење ове болести је око 9,4 дана. У 2013.г била је 9.3 дана , највећа просечна дужина забележена је 2008.г кад је била 9.9 дана а најмања 2009.г-9.1 дан.(Графикон бр.15).

Процент пацијената са цереброваскуларним инсултом код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу у 2012.г и 2013.г је 0.0(табела бр.13)

Графикон.бр.15. Стопа леталитета, проценат умрлих 48 сати од пријема у болници и просечна дужина лечења за церебро васкуларни инсулт од 2008.г до 2013.г



12. Број умрлих пацијената после апендектомије у 2013.г је 1 пацјент у претходној години је 0. Док је број умрлих пацијената од холецистектомије у 2013.г било 1 а у 2012.г- 2 пацијента.(таб.бр 13)

13. Стопа леталитета оперисаних пацијената У 2013.г ова стопа је била 0.6, и у поређењу са претходним годинама има најмању вредност.Највећа стопа леталитета је у 2008.г –1.7., у 2009.г - 1.1, 2010.г била је- 0.8 , и 2012.г- 1.3.

14.Процент пацијената који су добили сепсу након операције У 2013.г од 4187 оперисаних пацјената 4 је добило сепсу или 0.09% а у 2012.г од 3483 оперисаних 2 пацјента су добили сепсу или 0.06%.

15.Просечан број преоперативних дана лечења је у 2013. г био је 1.3 дана, и већи је од 2012.г за 0.1. Највећи број преоперативних дана забележен је у 2008. год 2.2 дана док од 2009.г до 2013.г је од 1.2 до 1.3 дана. Према стандарду преоперативна припрема не би требала да буде дужа од 1 дана.

16.Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу

У 2013.години оперисано је 4187 пацјената ,број лекара која је укљечен у оперативни програм био је 28 и у просеку је оперисано 149.5 пацјената а у 2012.год је 118.5. Овај показатељ није директна мера квалитета рада лекара али показује обим рада.

17.Процент порођаја обављених царским резом

Од 593 порођаја у Општој болници Пирот 196 је завршено царским резом или 33.1% што је нешто више у односу на 2012.г.Ако посматрамо период од 2008 до 2013.г можемо запазити тренд пораста порођаја царским резом. Препорука Светске здравствене организације да проценат порођаја царским резом не буде већи од 15%.

18.Просечна дужина за лежања у болници за нормалан порођај у 2013 г на гинеколошком акушерском одељењу била 5.7 дана и мања је у односу на 2012.г(таб. бр13)

19.Процент трудница које су имале повреде при порођају је 7.6% и мањи је у односу на 2012.г кад је било 9.5% повреда .

20.Број новорођенчади који су имали повредеу при порођају је 13 или 2.2%. а у 2012.г било је 2.1%. Број живорођене деце умрле отпуста из болнице је нула док у 2012.г било је 2 детета.

21.Породилиште у Општој болници пирот је укљечно од 1998.г у програм «Болница пријатељ беба»

Табела бр.13 Показатељи квалитета рада за Општу болницу Пирот за 2008.г,2009.г,2010.г,2012,г, и 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ				
		2008	2009	2010	2012	2013
1	Стопа леталитета	3.7	3.5	3.2	3.9	3.5
2	Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу	38.8	41.2	43.2	35.34	25.1
3	Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза	26.1	100.0	100.0	100.00*	100.0*
4	Процент обдукованих	16.7	3.8	2.4	20.2	18.2
5	Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге				0	0
6	Просечна дужина болничког лечења	6.4	6.2	6.1	7.5	7.4
7	Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи	0.9	1.0	1.1	1.1	1.1

8	Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге				16.5	15.9
9	Процент сестринских отпусних писама патронажној служби				0.0	0.0
10	Стопа леталитета за инфаркт миокарда	10.3	11.6	9.9	8.8	10.3
11	Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу	5.4	8.5	7.4	52.6	31.8
12	Просечна дужина болничког лечења за акутни инфаркт миокарда	19.1	11.3	10.8	9.9	9.8
13	Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт	27.8	25.4	22.4	30.7	39.0
14	Процент умрлих од церебро васкуларног инсулта у току првих 48 сати од пријема у болницу	7.3	7.1	8.2	17.8	16.8
15	Просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт	9.9	9.1	9.5	9.4	9.3
16	Процент пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу				0.0	0.0
17	Процент пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу				0.0	0.0
18	Процент поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста				0.0	0.0
19	Процент поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста				0.0	0.0
20	Број умрлих пацијената после апендектомије				0	1

21	Број умрлих пацијената после холецистектомије				2	1
22	Стопа леталитета оперисаних пацијената	1.7	1.1	0.8	1.3	0.6
23	Процент пацијената који су добили сепсу после операције				0.06	0.09
24	Просечан број преоперативних дана лечења	2.2	1.2	1.3	1.2	1.3
25	Просечан број оперисаних пацијената општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу				118.5	149.5
26	Процент порођаја обављених царским резом	20.4	17.5	16.8	31.3	33.1
27	Процент порођаја у епидуралној анестезији				0.0	0.0
28	Процент порођаја уз присуство партнера				0.0	0.0
29	Процент породиља које су имале повреду при порођају				9.5	7.6
30	Процент новорођенчади који су имли повреду при рађању	2.3	0	2.9	2.1	2.2
31	Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај				6.1	5.7
32	Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације	0	0	0	0	0
33.	Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице	1	1	1	2	0
34.	Укљученост породиштва у програм „Болница пријатељ беба”	ДА	ДА	ДА	ДА	ДА

* односи се само на службу гинекологије јер од 2009.г до 2013.г , за остале гране медицине нису достављени подаци за клиничке дијагнозе узрока смрти које су потврђене обдукцијом.

IV. УРГЕНТНА МЕДИЦИНА

Показатељи квалитета рада Ургентне службе (поглавље V, члан 24. Правилника) се прате у здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу, које према својој унутрашњој организацији имају Одељење (центар или службу) за пријем и збрињавање ургентних стања, а према Правилнику о условима и начину унутрашње организације здравствених установа (Сл. гласник бр. 43/06).

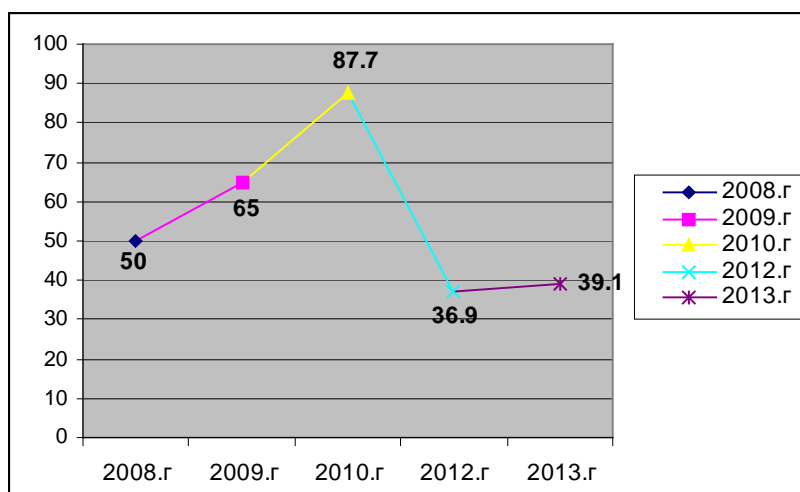
У Општој болници Пирот као извор за прикупљање података о квалитету рада ургентне службе служе Протоколи болесника у које осим основних података о пацијенту, анамнезе, статуса, дијагнозе и терапије уписују и време јављања пацијента на пријемни шалтер и време пријема у ординацију доктора и почетка збрињавања. Из Протокола болесника подаци за израчунавање показатеља се уносе у предвиђени образац који се једном годишње доставља ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.14).

1. Просечна дужина чекања на преглед – Пацијенти који су примљени су одмах прегледани.

2. Процент успешних кардио-пулмоналних реанимација у 2013.г било је 39.1% и мањи је у односу на претходну годину. У посматраном периоду од 2008.г-2013.г овај показатељ има опадајући тренд., у 2010.години има нај већу вредност 87.7% а најмању у 2012.г 36.9%

г

Графикон бр.16. Процент успешних кардио пулмоналних реанимација од 2008.г до 2013.г(без 2011.г)



Табела бр.14 Показатељи квалитета ургентне медицине у Општој болници Пирот у 2008.г,2009.г, 2010.г, 2012.г и 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ				
		2008	2009	2010	2012	2013
	година					
1	Просечна дужина чекања на преглед (у минутима)				0.0	0.0
2	Процент успешних кардиопулмоналних реанимација	50.0	65.0	87.7	36.9	39.1

3	Постојање протокола за збрињавање тешких мултиплих траума				НЕ	НЕ
---	---	--	--	--	----	----

V. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊЕ ЛИСТА ЧЕКАЊА

Листе чекања у Општој болници Пирот се воде за следеће интервенције и процедуре:

1. Уградња ендопротезе кука
2. Операција катаракте и уградња сочива

Показатељи квалитета вођења Листа чекања, као и подаци потребни за израчунавање истих, се добијају преко дизајнираних извештајних образаца, а из програма за сваку интервенцију, односно процедуру. Општа болница Пирот је израчунала показатеље из Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите на годишњем нивоу и извештајни образац доставила ЗЗЈЗ Пирот(табела бр.15).

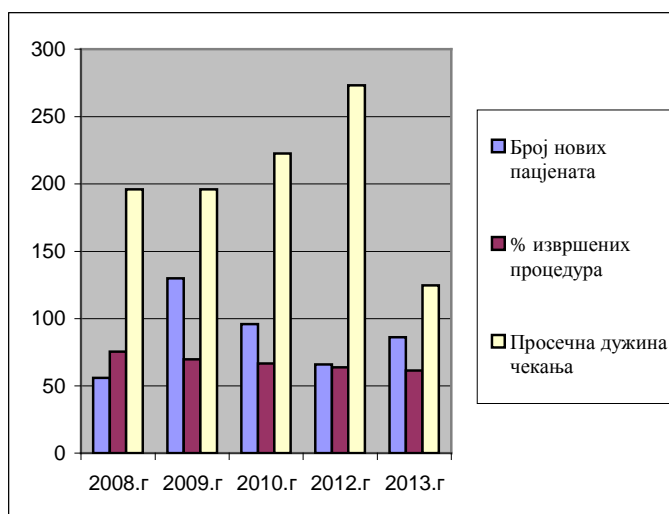
1.) Уградња ендопротезе кука

Број нових пацијената стављених на листу чекања за уградњу ендопротезе кука у 2013.г је 86 и што је више у односу на 2012.г за 20 пацијента.Највише нових пацијената је било у 2009.г(130) а најмање у 2008.г(56).

Процент извршених интервенција са листе чекања у односу на укупан број у урађених интервенција је 61.3%, док у 2012.г 63.8%. Нјвећи проценат урађених ендопротеза кука са листе чекања у односу на укупан број урађених протеза забележен је у 2008.г 75.4%.

Просечна дужина чекања за уградњу кука у 2013.г била је 124.1 дан и за посматрани период од 2008.г.-2013.г је ово најмања просечна дужина чекања за ову интервенцију док у 2012.г чекало се дупло више, 273.2 дана и представља највећу просечну дужину чекања за поменути период.(табела бр 15)

Графикон.бр 17 Показатељи за уградњу ендопротезе кука од 2008 до 2013.г (без 2011.г)



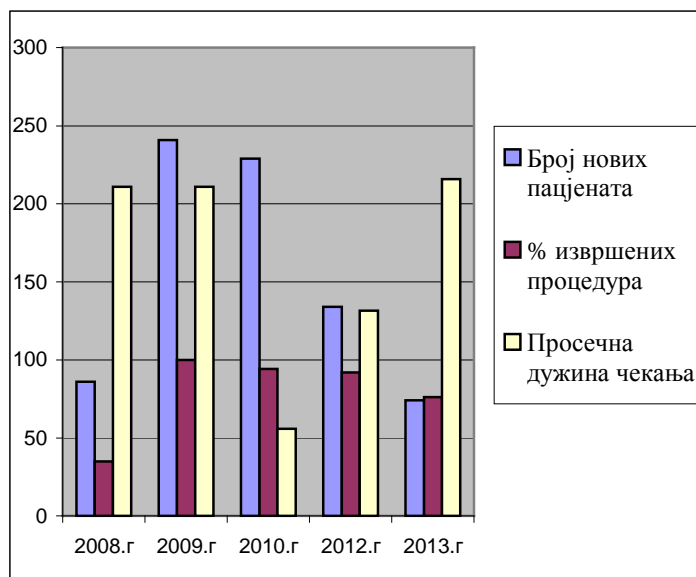
2)Операција катаракте и уградња сочива

Број нових пацијената на листи је 74 и дупло мање је у односу на 2012.г. Највећи број нових пацијената за уградњу интраокуларног сочива је било 2009.г(241) а најмање 2013.г(74)

Процент извршених интервенција са листе чекања у односу на укупан број урађених интервенција је 76%.Највећи проценат уградње интраокуларних сочива била је у 2009.години (100.0%) а најмањи у 2008.г(34.9%)

Просечна дужина чекања у 2013.г била је 215 дана и предствља најдужу просечну дужину чекања у посматраном периоду од 2008г-2013.г док је најмања просечна дужина чекања забележена у 2010.г(55 дана) (табела бр.15).

Графикон.бр 1 Показатељи за уградњу интраокуларног сочива од 2008.г до 2013.г (без 2011.г)



Табела бр.15 Показатељи квалитета вођења листа чекања за уградњу ендопротезе кукова и операције катаракте и уградње сочива у Општој болници Пирот у 2008.г,2009.г, 2010.г, 2012.г и 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	Уградња ендопротезе кука					Операција катаракте и уградња сочива				
		година	2008	2009	2010	2012	2013	2008	2009	2010	2012.г
1	Број нових пацијената на Листи чекања	56	130	96	66	86	86	241	229	134	74
2	Процент извршених интерв./ процедура са Листе чекања у односу на укупан број	75.4	69.7	66.7	63.8	61.3	34.9	100	94.3	92.08	76.0
3	Просечна дужина чекања	195.9	195.9	222.6	273.2	124.6	210.9	210.9	55.9	131.54	215.8

VI. БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијента из члана 27. и 28. Правилника о показатељима квалитета здравствене заштите прате се за установу у целини.

Свака здравствена установа у обавези је да успостави формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова. Једном годишње здравствена установа формира извештај о постојању протокола за евидентирање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова.

Евиденцију о броју падова и повреда пацијената, броју лежећих пацијената са декубиталним ранама, броју компликација услед давања анестезије, броју поновљених операција у истој регији, броју механичких оштећења услед хируршких интервенција, броју тромбоемболијских компликација, броју хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу и друге нежељене догађаје на одељењу води одељењска сестра и евидентира их у књизи евиденције нежељених догађаја.

Контрола стерилизације евидентира се у за то предвиђеном протоколу контроле стерилизације.

Евиденцију о броју свих болничких инфекција на јединици интензивне неге и броју пацијената са инфекцијом оперативног места одређене класе контаминације води сестра задужена за болничке инфекције и евидентира их у књизи евиденције болничких инфекција.

Месечна евиденција о инфекцијама оперативног места води се на нивоу сваког одељења у здравственој установи. На крају извештајног периода подаци за свако одељење по месецима се сумирају и уносе у образац из кога се даље сумирају за ниво целе установе.

Свака здравствена установа, након једногодишњег периода, израчунавањем показатеља за установу у целини, формира извештај и попуњене обрасце ЗЗЈЗ Пирот.

Процедуре за нежељени догађај и нежељено дејство лекова успостављене су у свим здравственим установама на територији округа као и претходне године. Стопа падова пацијената у Општој болници Пирот 2013.год. је износила 0.21 (2012.г 0.19), стопа пацијената са декубитусом 0.61 и дупло је мања у односу на 2012.г (1.32) и стопа тромбоемболијских компликација 0.76 а у 2012 г била је мања 0.19

Показатељи безбедности пацијената у хирургији: у 2013.г као и 2012.години није било компликација услед давања анестезије , није било јатрогених оштећења код хируршких интервенција- а није било ни хируршких интервенција урађених на погрешном пацијенту, погрешном органу или страни тела. Стопа поновљених операција у истој регији износи 2.63 док у 2012.г била је мања 2.02.

Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге у 2013.г била 0.0 док у 2012.г 0.04, а стопа инциденције инфекције оперативног места у 2013. години је 0.91 а у 2012.г била је нешто мања 0.80.(табела бр.17)

Табела бр.16 Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у домовима здравља и Апотеци на територији пиротског округа у 2012.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот	Дом здравља Бабушница	Дом здравља Б.Паланка	Дом здравља Димитровград	Апотека
1	Нежељени догађаја	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Просечан број контрола по аутоклаву	-	-	-	0.08	-

Табела бр.16 а Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у домовима здравља и Апотеци на територији пиротског округа у 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	Дом здравља Пирот	Дом здравља Бабушница	Дом здравља Б.Паланка	Дом здравља Димитровград	Апотека
1	Нежељени догађа	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Просечан број контрола по аутоклаву	-	-	0.02	0.10	-

Табела бр.17 Показатељи квалитета рада за област безбедност пацијената у Општој болници Пирот

р.бр.	Назив показатеља	ОПШТА БОЛНИЦА ПИРОТ	
		2012.г	2013.г
1	Нежељени догађа	Процедура успостављена	Процедура успостављена
2	Нежељено дејство лекова	Процедура успостављена	Процедура успостављена
3	Стопа падова пацијената	0.19	0.21
4	Стопа пацијената са декубитусима	1.32	0.61
5	Стопа тромбоемболијских компликација	0.19	0.76
6	Стопа компликација услед давања анестезије	0.0	0.0
7	Стопа поновљених операција у истој регији	2.02	2.63
8	Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције	0.0	0.0
9	Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу	0.0	0.0
10	Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге	0.04	0.0
11	Стопа инциденције инфекције оперативног места	0.91	0.80
12	Просечан број контрола по аутоклаву	0.74	0.76

VII ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА

На нивоу Завода за јавно здравље Пирот прате се показатељи квалитета рада прописани према Правилнику о показатељима квалитета здравствене заштите 49/10. Сви центри у ЗЗЈЗ Пирот воде прописане образце на основу којих раде извештаје, и исте достављају Институту за јавно здравље Србије

Показатељи квалитета рада који се прате у ЗЗЈЗ Пирот и њихови резултати за посматрани период I-XII. 2012.г и 2013.г приказани су у табели бр18.

У 2013.години одржано је 85 едукација што износи просечно по 3.0 едукација по запосленом здравственом раднику и сараднику а у 2012.г било је нешто више 99 едукације или 3.3 по запосленом .

Број обележених датума по «Календару здравља» је 10 исто као у 2012.г, и 8 обележених датума ван календара здравља.

ЗЗЈЗ Пирот има ажурирану интернет презентацију на којој су доступне Анализа здравственог стања становништва и Анализа показатеља квалитета рада здравствених установа. Интерне т комуникација није омогућена.

У заводу функционише саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ. На свим вакциналним пунктовима са округа спроведена је ревизија вакциналних картотека(100%) Учешће потврдао смрти у регистру за рак је 5.6% у 2012.г било је мање 4.7%.

Међулабораторијска испитивања и поређења у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања су имала проценат успешности од 97% а у 2012.г 100%, док за санитарну микробиологију није рађено ниједно међулабораторијско испитивање исто као у 2012.години. У фебруару месецу 2013.год рађене су 3 контроле квалите рада микробиолошке лабораторије.

Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију износио је 83.5% док у 2012.г био је мањи 78.8%

Такође постоји план реаговања у ванредним ситуацијама и ажуриран је у току године једанпут, а број мобилних тимова предвиђених за ванредне ситуације 4.

План едукације за све запослене у ЗЗЈЗ Пирот постоји, и проценат запослених које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад у 2013.г је 49% док у 2012.години био је већи 57.1%

Табела бр.18 Показатељи квалитета рада у ЗЗЈЗ Пирот за 2012.г и 2013.г

р.бр.	Назив показатеља	ЗЗЈЗ ПИРОТ	
		2012.г	2013.г
1	Просечан број едукација по запосленом	3.3	3.0
2	Број обележених датума по „Календару здравља“	10	10
3	Процент обележених датума по календару здравља	166.7	166.7

4	Број обележених датума ван „Календара здравља	8	8
5	Ажурирана интернет презентација	12	12
6	Омогућена интерактивна комуникација	НЕ	НЕ
7	Доступна анализа здравственог стања	ДА	ДА
8	Доступна анализа показатеља квалитета здравствене заштите	ДА	ДА
9	Постојање саветовалишта за ДПСТ	ДА	ДА
10	Стопа инциденције пацијената са болничким инфекцијама	0.60	0.57
11	Стопа инциденције болничких инфекција	0.64	0.60
12	Стопа инциденције болничких инфекција (на 1000 пацијената-дана хоспитализације)	0.90	0.88
13	Преваленција пацијента са болничким инфекцијама	3.4	2.3
14	Преваленција болничких инфекција	4.0	2.3
15	Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције	12	12
16	Број одељења на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције	15	14
17.	Процент вакциналних пунктова	100.0	100.0
18.	Учешће потврда о смрти у регистру за рак	4.7	5.6
19	Национална екстерна контрола квалитета рада микробиолошких лабораторија	>85%	>85%
20	Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко хемијска испитивања	100.0	97.0
21	Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију	0	0
22	Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију	78.8	83.5
23	План реаговања вандрендим ситуацијама	1	1
24	Број мобилних тимова вандрендим ситуацијама	4	4
25	Ажуриран план реаговања вандрендим ситуацијама	1	1
26	Број поднетих приговора-укупно (начин наплаћивања здравствених услуга)	0	0
27	Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	Да	Да
28	Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	0	0
29	Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	57.1	49.0
30	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи	0	0

VIII ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ

1. Све здравствене установе/службе су дужне да на видна места (пријемне амбуланте, шалтере, огласне табле у чекаоницама и сл.) у свим објектима (централни и истурени) истакну:

- Обавештење о врсти здравствених услуга које се пацијенту као осигуранику обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које су делатност здравствене установе;
- Обавештење о здравственим услугама које се не обезбеђују на терет обавезног здравственог осигурања, а у складу са актом којим се уређује садржај, обим и стандард права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања;
- Обавештење о видовима и износу учешћа осигураних лица у трошковима здравствене заштите, као и ослобађање од плаћања учешћа;
- Ценовник здравствених услуга које се не обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања, а које пацијенти плаћају из својих средстава;
- Кутију/књигу за примедбе и жалбе пацијената;
- Име и презиме, односно број канцеларије и радно време, особе задужене за вођење поступка притужби и жалби пацијената (заштитника пацијентових права);
- Списак лекара који могу бити изабрани лекари, а које пацијенти могу изабрати, као и њихово радно време у здравственим установама примарне здравствене заштите, а у специјалистичко-консултативним службама, као и у саветовалиштима у установама свих нивоа здравствене заштите истакнут списак лекара који раде и њихово радно време;

2. Здравствена установа (заштитник пацијентових права) је дужна да поштује методологију Поступка по приговору пацијената.

Показатељ: Број поднетих приговора приказује се у Извештају заштитника пацијентових права о броју поднетих приговора за извештајни период од једне године који се доставља ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.19)

Број поднетих приговора у 2013.г из здравствених установа на нивоу округа било је 13 док у 2012.г било их је више 28. Највише приговора било је на поступање здравствених радника и сарадника-6, затим следи квалитет здравствених услуга- 4, права пацјената -2 и начин наплаћивање услуга- 1. У 2012.г највише приговора је било на време чекања за пружање здравствених услуга-8, затим поступак здравствених радника-7, рефундацију новчаних средстава-5, друго-4, начин наплаћивање услуга – 3 и квалитет здравствених услуга- 1 (табела бр.19).

Табела бр.19 Извештај о броју поднетих приговора у здравственим установама на територији пиротског округ у 2012.г и 2013.г

	Број поднетих приговора								
	Квалитет здравствених услуга	Поступак здравствених радника и здравствених сарадника	Начин наплаћивања здравствених услуга	Организација здравствене службе	Време чекања на здравствене услуге	Рефундација новчаних средстава	Права пацијената	Друго	Укупно
Пиротски округ 2012.г.	1	7	3	0	8	5	0	4	28
Пиротски округ 2013.г.	4	6	1	0	0	0	2	0	13
ДЗ Пирот 2012	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ДЗ Пирот 2013	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ДЗ Бабушница	0	4	0	0	2	0	0	1	7
ДЗ Бабушница	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ДЗ Бела Паланка 2012.г	0	3	0	0	0	1	0	2	6
ДЗ Бела Паланка 2013.г	2	3	1	0	0	0	2	0	8
ДЗ Димитровград 2012.г	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ДЗ Димитровград 2013.г	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Општа болница Пирот 2012.г	0	0	3	0	6	4	0	1	14
Општа болница Пирот 2013.г	0	3	0	0	0	0	0	0	3
ЗЗЈЗ Пирот 2012	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ЗЗЈЗ Пирот 2013	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Апотека Пирот2012	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Апотека Пирот2013	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IX СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

Здравствени радници и здравствени сарадници имају право и дужност да у току рада стално прате развој медицинске, стоматолошке, фармацеутске науке, као и других одговарајућих наука и да се стручно усавршавају ради одржавања и унапређења квалитета свога рада.

Здравствена установа је дужна да води евиденцију о броју запослених који су учествовали на стручним и научним скуповима, односно семинарима, курсевима и другим програмима континуиране едукације. Овом евиденцијом нису обухваћени запослени који су на специјализацијама, субспецијализацијама, магистарским или докторским студијама.

Свака здравствена установа на територији пиротског округа је у обавези да на крају извештајног периода попуни образац и достави ЗЗЈЗ Пирот (табела бр.20).

План едукације постоји у свим здравственим установама на територији округа, и у 2013.г у њима је одржано 104 едукације и мање је у односу на 2012.г кад је било 114 едукација.

Од укупно 1031 запослених здравствених радника и здравствених сарадника у здравственим установама на територији пиротског округа у 2013.год. 925 запослених је учествовало у обнови знања и стицању вештина, или 89.7% запослених и мањи је проценат него у 2012.год-90.2%. Посматрано појединачно по установама највећи проценат радника који је учествовао у обнови знања и стицању вештина у 2013.г био је у Дз Бела Паланка и ДЗ Димитровград (100%) а најмањи у Дз Бабушница 7.5. У 2012.г највећи проценат радника које учествовао у обнови знања и вештина био је у Општој болници Пирот, Дз Бела Паланка и Дз Димитровград (100%) а најмањи проценат запослених који су бар једном били на едукацији о трошку установе био је у Дз Бабушница 16.2.

Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи у 2013.г било је 27 а у 2012.год било 3.5 пута више односно 95.Највише акредитованих предавања било је у Дз Пирот а најмање у Дз Бела Паланка(7).Док у ОБ Пирот, Дз Бабушница,ЗЗЈЗ пирот није акредитован ниједан програм КМЕ.(Табела бр.20)

Табела бр.20 Показатељи квалитета о стицању и обнови знања и вештина запослених у здравственим установама на територији пиротског округа у 2012.г и 2013.г

Назив показатеља	Регион		Општа болница Пирот		Дом здравља Пирот		Дом здравља Бабушница		Дом здравља Б.Паланка		Дом здравља Димитровград		ЗЗЈЗ Питот	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да	да
Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи	114	104	65	56	28	31	1	0	7	7	13	10	0	0
Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад	90.9	89.7	100	96.8	91.7	95.9	16.2	7.5	100	100	100	100	57.1	48.6
Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи	95	27	65	0	16	12	0	0	7	7	7	8	0	0

Обрађивач

**Центар за анализу, планирање, информатику,
биостатистику и промоцију здравља
Завода за јавно здравље Пирот**

**Начелник
Центра за соц.медицину
др Драгана Јовановић**