

**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SOMBOR**

**POKAZATELJI KAVLITETA RADA ZDRAVSTVENIH  
USTANOVA NA PODRUČJU ZAPADNO-BAČKOG OKRUGA  
ZA 2023 GODINU**

Zdravstvene ustanove prikupljaju podatke o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite utvrđenih Pravilnikom o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite i o proveri kvaliteta stručnog rada u toku jedne kalendarske godine, evidentiranjem u zdravstvenom informacionom sistemu zdravstvene ustanove. Zdravstvena ustanova do 15. februara unosi podatke u Servis javnog zdravlja Republike Srbije (u daljem tekstu: SJZ) - sistem za elektronsku razmenu podataka. Osobe odgovorne za oblast informatike i biostatistike u okviru nadležnih zavoda za javno zdravlje kontrolišu ažurnost podataka, pomažu u rešavanju problema u vođenju evidencije i vrše kontrolu tačnosti podataka.

Na području Zapadno-bačkog okruga pokazatelji kvaliteta prate se u sledećim zdravstvenim ustanovama:

Dom zdravlja Apatin

Dom zdravlja Kula

Dom zdravlja Odžaci

Dom zdravlja Sombor

Apoteka narodna Sombor

Opšta bolnica Sombor

RRC Junaković Apatin

Pokazatelji kvaliteta zdravstvene zaštite prikupljaju se i prate prema nivoima zdravstvene delatnosti, vrstama zdravstvenih ustanova i medicinskih grana i to:

- Pokazatelji kvaliteta zdravstvene zaštite na primarnom nivou zdravstvene zaštite
- Pokazatelji kvaliteta u stacionarnoj zdravstvenoj zaštiti
- Bezbednost pacijenata
- Zadovoljstvo korisnika uslugama zdravstvene službe
- Zadovoljstvo zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi
- Komisija za unapređenje kvaliteta rada
- Pokazatelji kvaliteta u apotekarskoj delatnosti
- Pokazatelji kvaliteta vođenja lista čekanja

Osnovni izvori podataka za izračunavanje pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite su podaci iz zdravstvene dokumentacije i evidencije koja se prema Zakonu o zdravstvenoj dokumentaciji i evidenciji u oblasti zdravstva vode u zdravstvenim ustanovama.

### **Pokazatelji kvaliteta zdravstvene zaštite na primarnom nivou zdravstvene zaštite**

Pokazatelji kvaliteta u primarnoj zdravstvenoj zaštiti iz članova 4., 5., 6., 7. i 8. Pravilnika o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite i o proveri kvaliteta stručnog rada prate se u domovima zdravlja (samostalnim i u sastavu), zavodima za zdravstvenu zaštitu studenata i zavodima za zdravstvenu zaštitu radnika. Podaci potrebni za izračunavanje obaveznih pokazatelja prikupljaju se za svakog pojedinačnog izabranog lekara:

1. lekara opšte medicine i izabranog lekara u medicini rada
2. pedijatra
3. ginekologa
4. izabranog stomatologa

Pokazatelji kvaliteta **u oblasti hitne medicinske pomoći** pri domu zdravlja i zavodu za urgentnu medicinu

Podaci potrebni za izračunavanje pokazatelja se prikupljaju dnevno za svaku operativnu smenu pojedinačno. Sumiranjem podataka iz dnevne evidencije dobijaju se zbirni izveštaji za određeni period pomoću kojih se izračunavaju pokazatelji kvaliteta zdravstvene zaštite u službama hitne medicinske pomoći:

Izveštaja o aktivacionom vremenu, reakcionom vremenu i vremenu prehospitalne intervencije

Izveštaja o naprasnim srčanim zastoјima i kardiopulmonalnim reanimacijama

Izveštaja o pacijentima zbrinutim na terenu, ambulanti i i tretmanu pacijenata sa teškom traumom

Izveštaja o tretmanu pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom

Izveštaja o pacijentima sa akutnim moždanim udarom

### **Pokazatelji kvaliteta u stacionarnoj zdravstvenoj delatnosti**

U zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu delatnost na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite, kvalitet zdravstvene zaštite se procenjuje na osnovu pokazatelja koji se prate po granama medicine:

- Internistička grana medicine
- Hirurška grana medicine i
- Ginekologija i akušerstvo

Pokazatelji kvaliteta rada bolnica iz člana 9. 10. 11. i 12. Pravilnika o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite se prate u ustanovama koje obavljaju stacionarnu zdravstvenu delatnost (opšte bolnice, samostalne ili u sastavu zdravstvenih centara, specijalne bolnice, zavodi i instituti, klinike, kliničko-bolnički centri i klinički centri).

Prilikom prikupljanja podataka iz ustanova sekundarnog nivoa (opših i specijalnih bolnica) ne uračunavaju se podaci sa gerijatrijskih odeljenja i odeljenja za produženo lečenje i negu.

### **Bezbednost pacijenata**

Bezbednost pacijenata predstavlja identifikaciju, analizu i korekciju rizičnih događaja, sa ciljem da se zdravstvena zaštita učini bezbednijom i da se rizik po pacijenta svede na najmanji mogući nivo. Svaka zdravstvena ustanova u obavezi je da uspostavi formalne procedure (Protokol / knjigu evidencije) za registrovanje neželjenih događaja i neželjenih dejstava lekova. Jednom godišnje zdravstvena ustanova formira izveštaj o broju evidentiranih neželjenih događaja koji se prate u skladu sa Pravilnikom o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite i proveru kvaliteta stručnog rada koji se odnose na bezbednost pacijenata.

## **Pokazatelji zadovoljstva korisnika uslugama zdravstvene službe**

Zdravstvena ustanova ima obavezu da jednom godišnje sprovede istraživanje zadovoljstva korisnika uslugama zdravstvene službe po metodologiji Instituta za javno zdravlje Srbije, uradi analizu rezultata istraživanja zadovoljstva korisnika sa predlogom mera i aktivnosti za stalno unapređenje kvaliteta i rezultate istraživanja objave na svojoj internet stranici.

## **Pokazatelji zadovoljstva zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi**

Zdravstvena ustanova ima obavezu da jednom godišnje sprovede istraživanje zadovoljstva zaposlenih, uradi analizu rezultata istraživanju zadovoljstva zaposlenih, kao i da sprovede mere i aktivnosti na unapređenju kvaliteta na osnovu rezultata istraživanja.

Istraživanje o zadovoljstvu zaposlenih sprovodi se u svim zdravstvenim ustanovama primarne, sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite, kao i u zdravstvenim ustanovama u kojima se zdravstvena delatnost obavlja na više nivoa, po metodologiji Instituta za javno zdravlje Srbije.

## **Komisija za unapređenje kvaliteta rada**

Komisija za unapređenje kvaliteta rada jeste stručno telo koje se stara o stalnom unapređenju kvaliteta zdravstvene zaštite koja se sprovodi u zdravstvenoj ustanovi. Za pokazatelje kvaliteta rada Komisije za unapređenje kvaliteta rada iz člana 17. Pravilnika o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite i o proveru kvaliteta stručnog rada („Službeni glasnik RS”, broj 123/2021) moraju postojati pisana dokumenta (Integrirani plan stalnog unapređenja kvaliteta rada zdravstvene ustanove, Integrirani izveštaj o radu Komisije za unapređenje kvaliteta rada) zavedena u arhivi zdravstvene ustanove, uz postojanje ažurirane internet prezentacije ustanove.

Godišnji plan praćenja pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi donosi Komisija za unapređenje kvaliteta rada do 31. decembra tekuće godine za narednu godinu.

Svaka zdravstvena ustanova, najkasnije do 15. februara dostavlja direktoru i nadležnom zavodu za javno zdravlje izveštaj o radu Komisije za unapređenje kvaliteta rada za izveštajnu (prethodnu) godinu i donosi godišnji Plan unapređenja kvaliteta zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi za tekuću godinu do 1. marta tekuće godine.

**PODACI O POKAZATELJIMA KVALITETA 2022****PRIMARNI NIVO ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

<b>Zdravstvena zaštita odraslog stanovništva</b>	<b>DZ Sombor</b>	<b>DZ Kula</b>	<b>DZ Apatin</b>	<b>DZ Odzaci</b>
Broj registrovanih korisnika starijih od 65 godina koji su vakcinisani protiv sezonskog gripa	13.04	18.82	9.91	14.44
Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska (I10-I15) kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 mmHg	78.95	55.21	41.41	32.01
Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kojima je urađen godišnji pregled očnog dna	45.38	39.29	0.00	45.98
Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost glikoziliranog hemoglobina (HbA1c)	53.39	86.14	4.34	70.53
Procenat registrovanih korisnika od navršениh 50 godina do navršениh 74 godine obuhvaćenih skriningom na karcinom debelog creva	3.32	16.43	0.14	2.88
Broj registrovanih korisnika starijih od 18 godina kojima je u prethodnoj godini urađen skrining za depresiju	3.20	35.33	1.12	0.45
Procenat registrovanih korisnika muškog pola od navršениh 35 godina i ženskog pola od navršениh 45 godina do navršениh 69 godina obuhvaćenih skriningom kardiovaskularnog rizika	1.15	1.26	0.14	10.00
Procenat registrovanih korisnika sa navršениh 45 godina kod kojih je u prethodnih 12 meseci procenjen rizik za tip 2 dijabetesa	17.60	0.07	0.50	0.42
Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je u prethodnih 12 meseci određena vrednost LDL holesterola	53.39	2.05	34.24	66.32
Broj registrovanih korisnika obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je u prethodnih 12 meseci urađen pregled stopala	9.99	5.09	2.94	73.33
Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa pozitivnim pušačkim statusom	6.62	4.25	3.09	0.93
Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa predgojaznim i gojaznim stanjem	0.00	4.42	35.40	0.63
Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa izmerenim povišenim krvnim pritiskom preko 140/90 mmHg	0.98	5.12	0.55	13.46

<b>Zdravstvena zaštita dece i omladine</b>	<b>DZ Sombor</b>	<b>DZ Kula</b>	<b>DZ Apatin</b>	<b>DZ Odzaci</b>
Procenat isključivo dojene odojčadi sa navršena tri meseca	47.93	35.38	57.51	81.48
Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom	74.50	73.43	71.35	97.21
Procenat dece u trećoj godini života koja su vakcinisana u skladu sa Pravilnikom	99.02	71.85	51.32	84.68
Broj dece sa navršenih 14 godina života kod kojih nije registrovan deformitet kičmenog stuba (M40-M41)	3.75	68.16	90.19	86.64
Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila	3.86	2.58	2.59	92.20
Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila	2.38	0.00	1.55	24.77
Broj dece u 12. godini kojoj su izvršena merenja visine i težine i izračunat indeks telesne mase (ITM) iznad 97. percentila	1.69	3.70	3.59	79.82
Procenat dece u 12. godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila	0.98	4.94	1.03	49.06

<b>Zdravstvena zaštita žena</b>	<b>DZ Sombor</b>	<b>DZ Kula</b>	<b>DZ Apatin</b>	<b>DZ Odzaci</b>
Broj registrovanih korisnica od 25 do 64 godine starosti kod kojih je u prethodnoj godini obavljen skrining pregled radi ranog otkrivanja raka grlića materice	7.44	76.41	5.65	35.79
Procenat korisnica od 50 do 69 godina starosti obuhvaćenih skriningom radi ranog otkrivanja raka dojke (mamografija) u prethodnih 12 meseci	6.50	1.17	2.66	1.72
Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa	9.60	0.00	8.90	4.67
Broj trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje EPH gestoze	9.60	0.00	30.82	48.25
Procenat korisnica od 15 do 49 godina kojima je urađen preventivni pregled u vezi sa planiranjem porodice	0.16	11.60	1.35	14.32

<b>Zdravstvena zaštita u oblasti dentalne medicine</b>	<b>DZ Sombor</b>	<b>DZ Kula</b>	<b>DZ Apatin</b>	<b>DZ Odzaci</b>
Broj dece sa navršenih sedam godina života koja su imala makar jednu serijsku lokalnu aplikaciju koncentrovanih fluorida	100.00	19.15	77.65	3.62
Broj dece sa navršenih 12 godina koja su imala makar jednu serijsku lokalnu aplikaciju koncentrovanih fluorida	100.00	0.27	91.56	3.41
Procenat dece sa navršenih sedam godina života sa svim zdravim zubima	25.81	3.65	62.94	19.91
Procenat dece sa navršenih 12 godina života sa svim zdravim zubima	37.93	1.07	63.64	2.68
KEP kod dece sa navršenih 12 godina života	2.28	0.00	1.43	1.15
Procenat dece sa navršenih 12 godina kojima je izvršen skrining pregled za otkrivanje ortodontskih anomalija	0.00	0.00	31.17	70.00
Broj dece sa navršenih sedam godina kojima je izvršeno zalivanje fisure najmanje jednog stalnog molara	0.00	3.34	15.29	9.5
Broj trudnica obuhvaćenih preventivnim stomatološkim pregledom	6.52	15.47	10.96	18.68

<b>Zdravstvena zaštita u oblasti hitne medicinske pomoći pri domu zdravlja</b>	<b>DZ Sombor</b>	<b>DZ Kula</b>	<b>DZ Apatin</b>	<b>DZ Odzaci</b>
Aktivaciono vreme	1.01	1.00	0.64	2.00
Reakciono vreme	7.77	19.35	5.82	13.00
Vreme prehospitalne intervencije	34.78	26.70	15.41	33.00
Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja	70.67	18.52	100.00	68.75
Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne medicinske pomoći nije očevidac	43.90	5.56	50.00	10.00
Broj uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći	75.00	20.00	0.00	38.46
Procenat pacijenata koji su zbrinuti na terenu bez upućivanja na više nivoce zdravstvene zaštite	56.10	59.21	81.20	34.05
Procenat pacijenata koji su zbrinuti u ambulanti hitne pomoći bez upućivanja na više nivoce zdravstvene zaštite	74.95	53.90	69.57	87.18
Procenat pacijenata sa AKS kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat i acetilsalicilna kiselina	86.96	80.00	100.00	100.00
Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom, kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat, acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan i transportovani u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju	100.00	100.00	100.00	100.00

Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat i acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan i kod kojih je započeta ili data prehospitalna tromboliza	0.00	100.00	100.00	100.00
Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom	100.00	98.21	100.00	85.71
Procenat indikovanog medicinskog tretmana kod pacijenata sa akutnim moždanim udarom	0.00	48.15	100.00	100.00



**STACIONARNA ZDRAVSTVENA DELATNOST**

<b>Internističke grane medicine</b>	<b>OB Sombor</b>
Stopa letaliteta od infarkta miokarda	13.85
Stopa letaliteta od moždanog udara	17.17
Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktom miokarda	6.91
Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa moždanim udarom	9.67
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom	0.00
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa moždanim udarom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom	0.00
Stopa letaliteta nakon perkutane koronarne intervencije	0.00
Prosečno vreme čekanja na početak sistemske antineoplastične terapije	1.94
Prosečno vreme čekanja na početak postoperativnog sistemskog antineoplastičnog lečenja	1.20
Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom dojke u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0.00
Procenat pacijentkinja koje su započele radioterapiju za karcinom grlića materice u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0.00
Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom prostate u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0.00
Procenat pacijenata muškog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0.00
Procenat pacijenata ženskog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0.00

<b>Hirurške grane medicine</b>	<b>Sombor</b>
Stopa letaliteta operisanih pacijenata	0.97
Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije	0.00
Stopa letaliteta nakon koronarne hirurgije	0.00
Stopa letaliteta nakon preloma gornjeg okrajka femura	1.30
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa koronarnom hirurškom intervencijom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice	0.00
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa artroplastikom kuka u roku od 30 dana od otpusta	0.00
Procenat pacijenata kod kojih je katarakta operisana u okviru jednodnevne hirurgije	2.07
Procenat pacijenata kod kojih je ingvinalna hernija operisana u okviru jednodnevne hirurgije	14.81

<b>Ginekologija i akušerstvo</b>	<b>OB Sombor</b>
Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju	28.20
Procenat novorođenčadi koja su imala povredu nastalu pri rađanju	6.79
Procenat porođaja obavljenih carskim rezom	44.48
Prosečna dužina hospitalizacije nakon vaginalnog porođaja	3.79
Prosečna dužina hospitalizacije nakon carskog reza	5.69
Procenat novorođene dece kojoj je omogućeno prisustvo uz majku 24 sata dnevno	68.21
Procenat novorođene dece kojoj je omogućen kontakt „koža na kožu”	60.84
Procenat novorođene dece koja su stavljena na dojku u prvom satu života	52.75
Procenat isključivo dojene novorođenčadi do 48 sati po rođenju	59.97
Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji	0.00
26. Procenat novorođenčadi obuhvaćene neonatalnim skriningom sluha	43.50

## BEZBEDNOST

<b>Bezbednost</b>	<b>OB Sombor</b>	<b>RRC Junakovic</b>
Stopa padova pacijenata	0.72	0.41
Stopa pacijenata sa dekubitusima	0.95	
Stopa komplikacija nastalih usled davanja anestezije	0.00	
Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije	0.00	
Stopa pacijenata sa perioperativnom plućnom tromboembolijom ili trombozom dubokih vena	0.00	
Stopa incidencije bolničkih infekcija u jedinicama intenzivne nege	0.43	
Stopa dehiscencije rane	0.00	
Stopa infekcija krvi kod kojih je izolovan meticilin-rezistentan Staphylococcus Aureus (MRSA)	0.00	
Stopa intestinalnih infekcija kod kojih je izolovan Clostridium difficile	3.87	

## APOTEKARSKA DELATNOST

<b>Apoteke - apotekarska delatnost</b>	<b>Apoteka Narodna Sombor</b>
Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima na insulinskoj terapiji	1.07
Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima sa inhalacionom terapijom	0.01
Pregled i usklađivanje intrahospitalne primene antimikrobne terapije na odeljenju intenzivne nege	0.00