

ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ УЖИЦЕ



**АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ
У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА НА ТЕРИТОРИЈИ
ЗЛАТИБОРСКОГ ОКРУГА У 2012. ГОДИНИ**

Ужице,
мај 2013. год.

Садржај:

УВОД	3
ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНОГ ЛЕКАРА	3
СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА	15
ПОЛИВАЛЕНТНА ПАТРОНАЖНА СЛУЖБА	20
СЛУЖБА ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА	21
СЛУЖБА ЗА ХИТНУ МЕДИЦИНСКУ ПОМОЋ	22
СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ	24
ФАРМАЦЕУТСКА ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ – АПОТЕКА	25
ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ	27
СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ НА СЕКУНДАРНОМ НИВОУ	27
ОПШТЕ И СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ	28
ИНТЕРНА МЕДИЦИНА	31
ХИРУРГИЈА	32
ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО	33
УРГЕНТНА МЕДИЦИНА (ПРИЈЕМ И ЗБРИЊАВАЊЕ ХИТНИХ СТАЊА)	34
СЛУЖБЕ ЗА ТРАНСФУЗИЈУ КРВИ	34
ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТИ ЧЕКАЊА	35
ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНАТА	36
ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ	37
СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ	39
ПРИЛОЗИ	40

УВОД

Анализа показатеља квалитета здравствене заштите у здравственим установама Златиборског округа за 2012. годину урађена је на основу података о обавезним показатељима добијених из здравствених установа Златиборског округа. Према члану 203 Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС“, број 107/05) министар здравља је донео Правилник о показатељима квалитета здравствене заштите („Службени гласник РС“, број 49/10). Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, у складу са својом функцијом, сачинио је Методолошко упутство за поступак извештавања здравствених установа о показатељима квалитета здравствене заштите. Овим Методолошким упутством се одређује начин прикупљања, праћења, израчунавања и извештавања показатеља квалитета рада здравствених установа.

Показатељи квалитета рада здравствених установа утврђени су по нивоима здравствене делатности, врстама здравствених установа и медицинским гранама.

Показатељи квалитета здравствене заштите односе се на више аспеката рада здравствених установа, међу којима су:

- Квалитет рада у примарној здравственој заштити (рад изабраног лекара, стоматолошка здравствена заштита, здравствена заштита радника, патронажна служба, хитна медицинска помоћ, фармацеутска здравствена заштита);
- Квалитет рада у секундарној и терцијарној здравственој заштити (болнице и клинички и клиничко-болнички центри);
- Професионално задовољство запослених у здравственим установама;
- Управљање листама чекања;

Затим, аспекти рада који у великој мери доприносе повећању квалитета здравствене заштите су:

- Безбедност пацијента (евиденција неочекиваних инцидента);
- Здравствена заштита која се обавља на више нивоа (институти и заводи за јавно здравље, институти, заводи и службе за трансфузију крви).

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

ДОМ ЗДРАВЉА

1.1.Служба за здравствену заштиту одраслог становништва

Обавезни показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари у службама здравствене заштите одраслог становништва су:

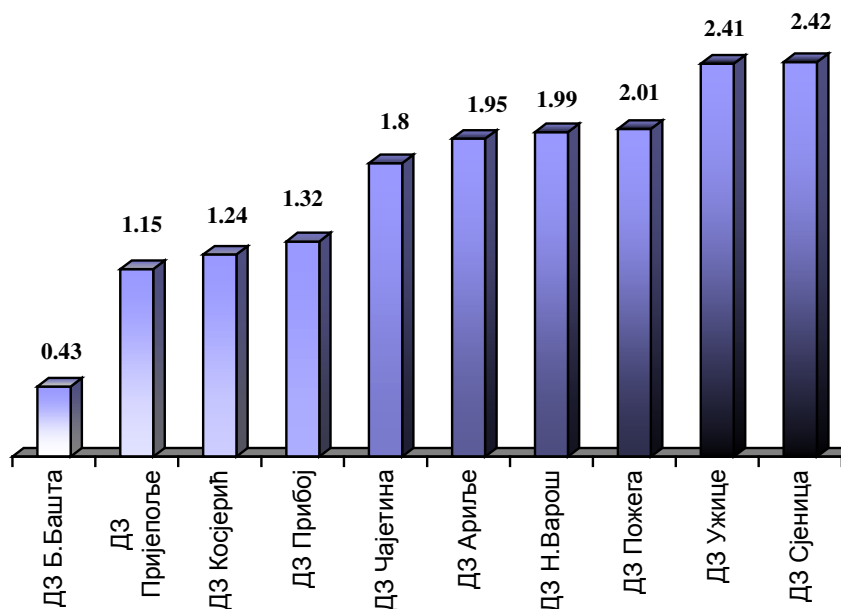
1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара,
2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара,
3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара,
4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара,

5. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа,
6. Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90,
7. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна,
8. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном у току године одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c),
9. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе-ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здравствено понашање,
10. Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крварење у столицу (хемокулт тест),
11. Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином.

Први показатељ који се прати у оквиру ове службе подразумева однос броја регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили изабраног лекара и укупан број регистрованих корисника. Како се број корисника који су посетили свог лекара добија из електронске фактуре, овакав податак није доступан домовима здравља Златиборског округа јер се још увек посматрају као целина (у оквиру Здравственог центра Ужице) зато овај показатељ није могао бити обухваћен.

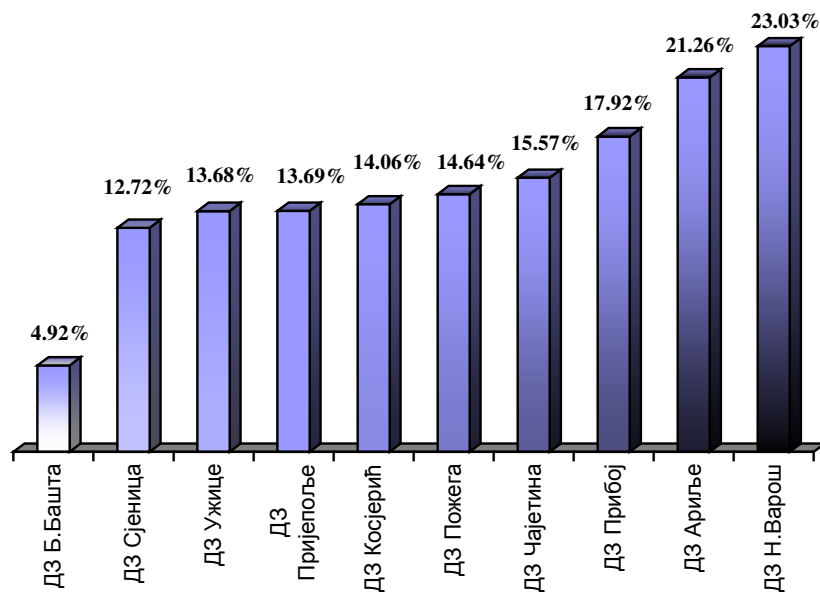
Показатељ бр. 2 представља однос првих и поновних прегледа и добија се када се број поновних прегледа подели бројем првих прегледа. Највећу вредност има Дом здравља Сјеница 2.42, односно поновних прегледа је било око 2.5 пута више него првих, а тај однос је најмању у Дому здравља Бајина Башта 0.43, што је једини дом здравља са већим бројем првих прегледа у односу на поновне (графикон и табела бр. 1).

Графикон бр 1. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара



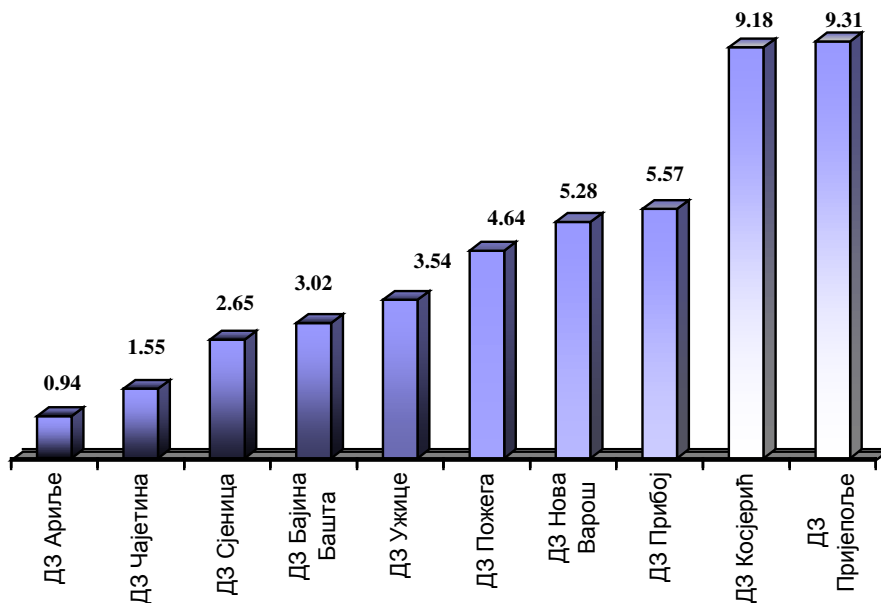
Показатељ бр. 3 се рачуна као проценат броја упута издатих за специјалистичко- консултативни преглед од укупног броја посета код лекара, где највећу стопу писања упута има Дом здравља Нова Варош 23.03% а најмању ДЗ Бајина Башта 4.92% (графикон и табела бр.2).

Графикон бр. 2. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код изабраног лекара



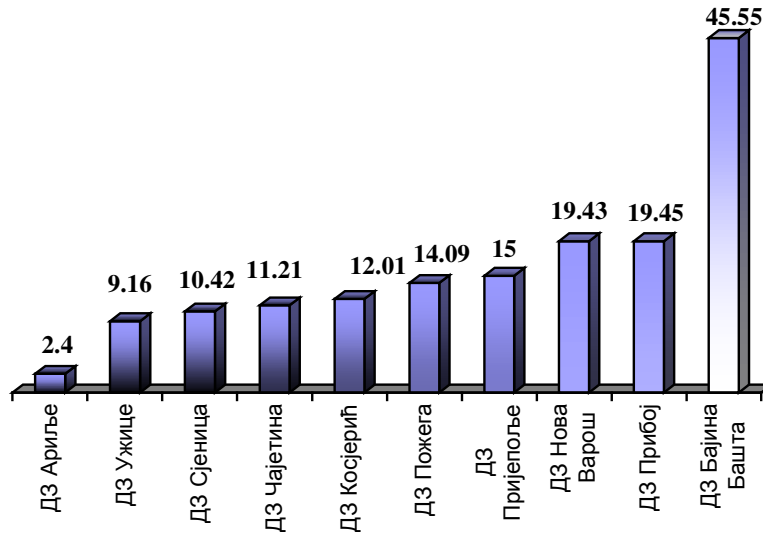
Показатељ бр. 4 представља проценат превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара. Највећи је у ДЗ Пријеполје 9.31% и ДЗ Косјерић 9.18%, док је у осталим домовимаа здравља учешће превентивних прегледа у укупном броју знатно мање, нигде не прелази 6%, а најмањи је у ДЗ Ариље 0.94% (графикон и табела бр. 3).

Графикон бр. 3. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраног лекара



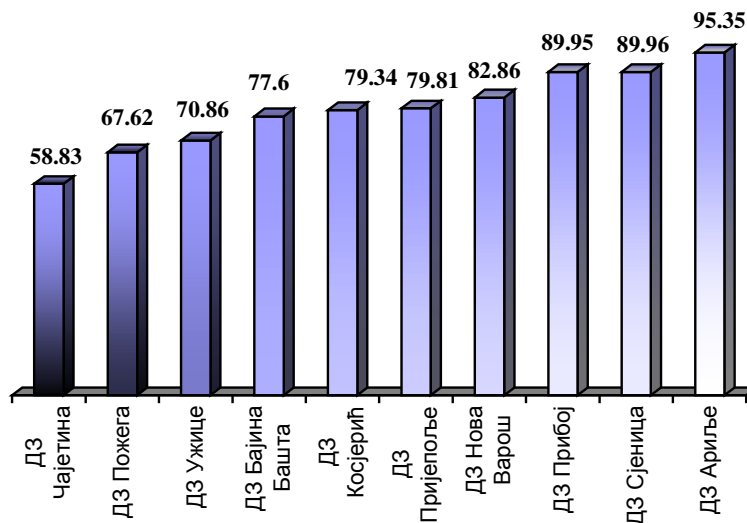
Показатељ бр. 5 представља стопу корисника старијих од 65 година обухваћених вакцинацијом против сезонског грипа. Вакцинација је најбоље спроведена у ДЗ Бајина Башта где је вакцинисана готово половина ове популације, а најмању стопу има ДЗ Ариље где је проценат вакцинисаних само 2.4% (графикон и табела бр. 4).

Графикон бр. 4. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа



Показатељ бр.6 је стопа оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност тензије била мања од 140/90 mmHg. Највећа је у ДЗ Ариље где износи чак 95.35% а најмања у ДЗ Чајетина 58.83% (графикон и табела бр. 5).

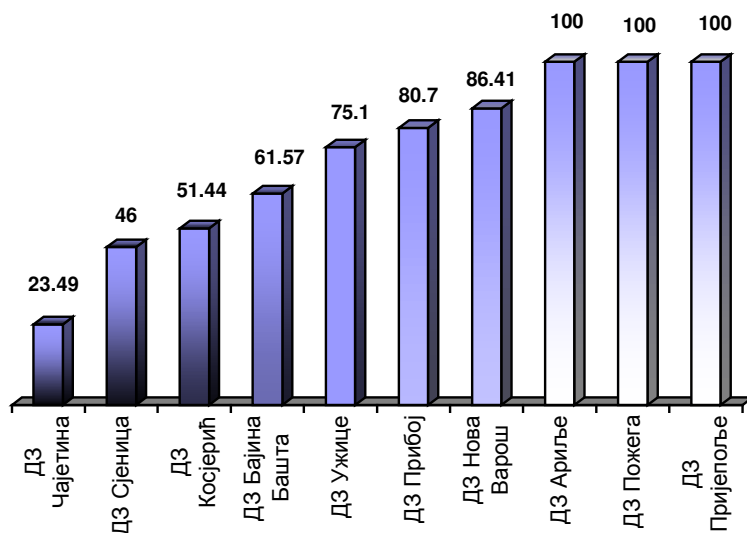
Графикон бр. 5. Процент оболелих од НТА (I10-I15) који су на задњем прегледу код изабраног лекара имали вредност тензије мању од 140/90 mmHg



Показатељ бр. 7 представља проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су у току године упућени на преглед очног дна. У ДЗ Ариље, Пожега и Пријепоље сви пацијенти оболели од шећерне болести су упућени на преглед, а висок

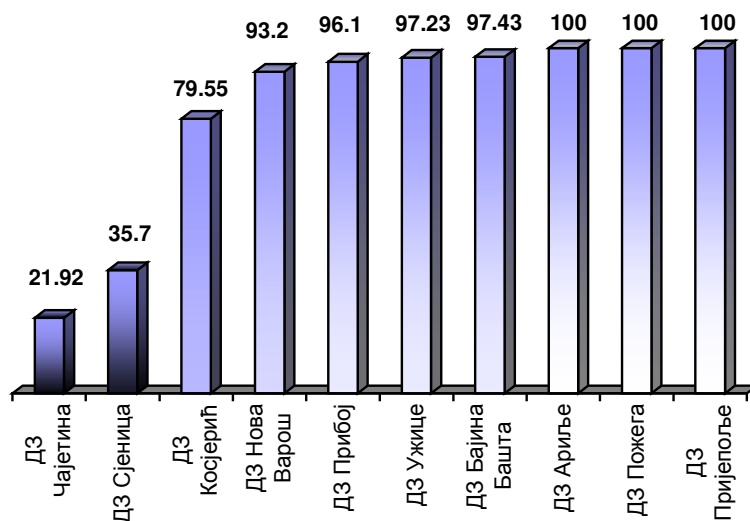
учинак имају и ДЗ Нова Варош (86.41%) и ДЗ Прибој (80.7%). Најмање је оних који су ишли на преглед очног дна у ДЗ Чајетина 23.49% (графикон и табела бр.6).

Графикон бр. 6. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна



Показатељ бр. 8 представља проценат оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном у току године одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c). У домовима здравља Пријеполје, Пожега и Ариље код свих оболелих од шећерне болести одређене су вредности гликозираног бар једном годишње, а висок учинак (преко 90%) имају и ДЗ Бајина Башта, Ужице, Прибој и Нова Варош. Веома мали учинак имају Дом здравља Сјеница (35.7%) и Дом здравља Чајетина (21.92%) (графикон и табела бр. 7).

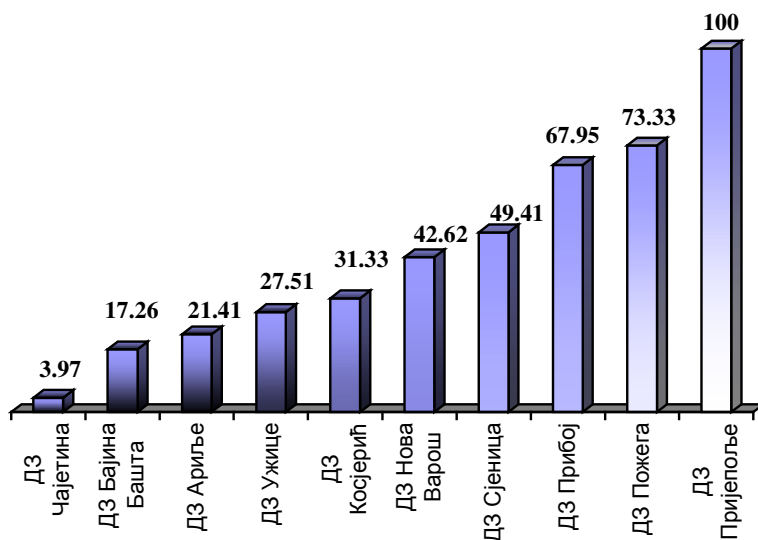
Графикон бр.7. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c)



Показатељ бр. 9 представља проценат регистрованих корисника код којих у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе-ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање. Највећи учинак

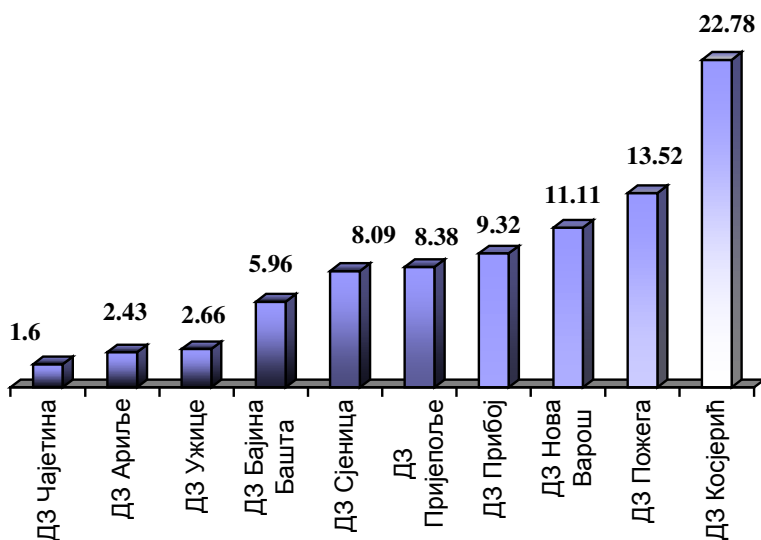
остварен је у Дому здравља Пријепоље 100% а најмањи у ДЗ Чајетина, само 3.97% (графикон и табела бр. 8).

Графикон бр. 8. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе-ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здравствено понашање



Показатељ бр. 10 је проценат регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столици (hemokult test) где се издваја ДЗ Косјерић са четвртином тестираних корисника (22.78%) а веома мало корисника је обухваћено у ДЗ Ужице (2.66%), ДЗ Ариље (2.43%) и ДЗ Чајетина (1.6%) (графикон и табела бр. 9).

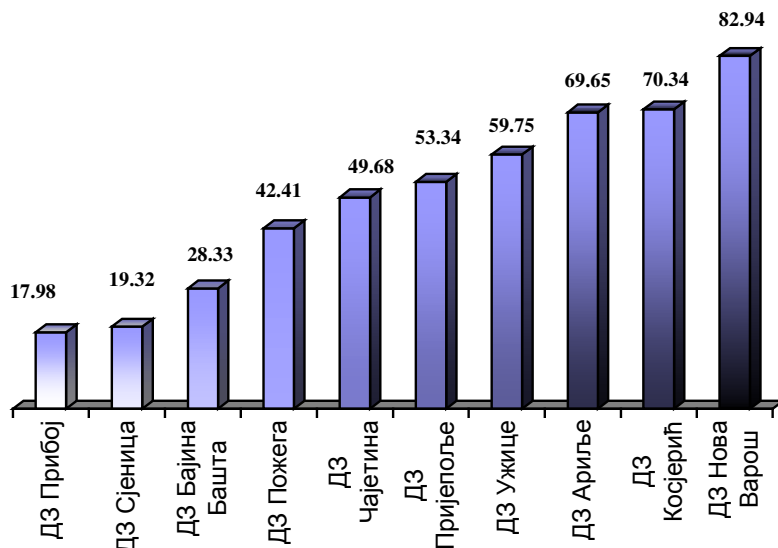
Табела бр. 9. Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен хемокулт тест



Показатељ бр. 11 показује код колико је процената корисника, који су имали акутну епизоду тонзилофарингитиса (J02-J03), као прва терапија ординирана терапија пеницилином. Најчешће је, у овом случају, ординирана терапија пеницилином у ДЗ

Нова Варош код чак 82.94% пацијената, а најмање у ДЗ Прибој 17.98% (графикон и табела бр. 10).

Графикон бр. 10. Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02,,J03) код којих је ординирана терапија пеницилином



1.2. Служба за здравствену заштиту деце и омладине

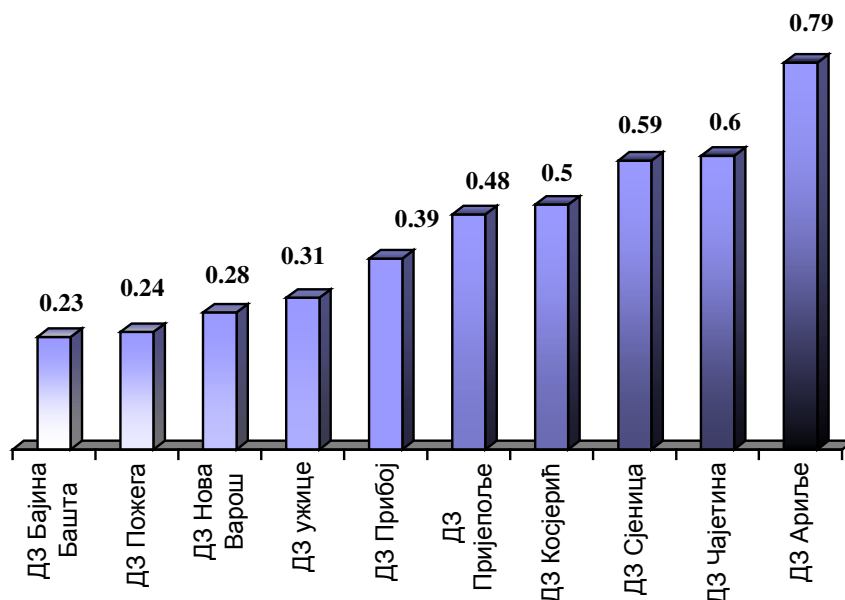
Према новом Методолошком упутству у педијатријској служби домова здравља прати се осам показатеља:

1. Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног педијатра;
2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра;
3. Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код изабраног педијатра;
4. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраног педијатра;
5. Процент епизода са акутним инфекцијама горњих респираторних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик;
6. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија;
7. Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани;
8. Обухват деце у 15.години живота комплетном имунизацијом.

Показатељ бр. 1 је исти као и код службе за заштиту одраслог становништва искључен због немогућности добијања података из електронске фактуре.

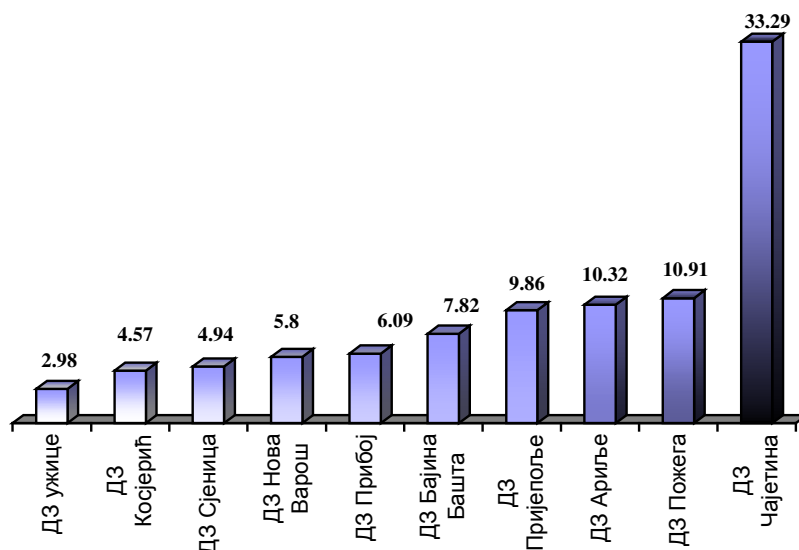
Показатељ бр. 2 представља однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара. У овој служби већи је број првих прегледа а однос се креће у распону од 0.23 у ДЗ Бајина Башта до 0.79 у ДЗ Ариље (графикон и табела бр.11).

Графикон бр. 11 Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра



Показатељ бр. 3 је као и претходна два исти као и у служби одраслог становништва, представља однос броја издатих упута и укупног броја посета код изабраног лекара. Највећи број упута у односу на број посета пишу изабрани педијатри у ДЗ Чајетина (33.29%) а најмање у ДЗ Ужице (2.98%) (графикон и табела бр.12).

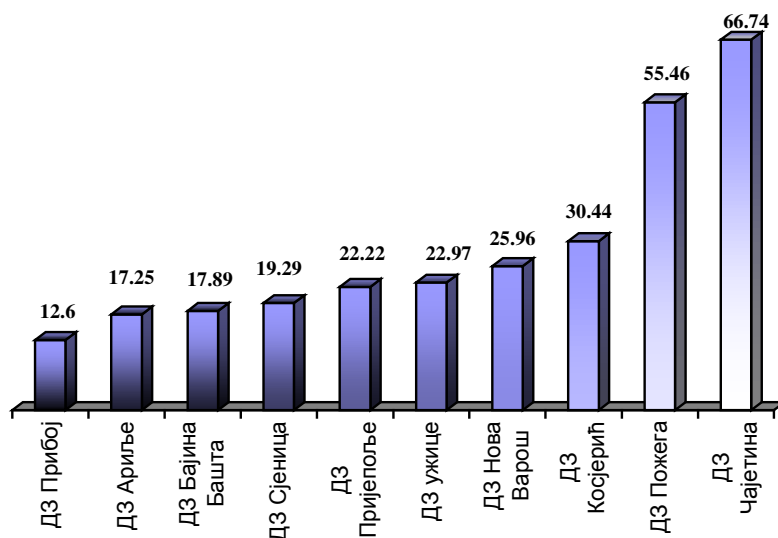
Табела бр. 12. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код изабраног педијатра



Показатељ бр. 4 такође исти као и у претходној служби, представља део превентивних прегледа у укупном броју посета и прегледа код изабраног лекара.

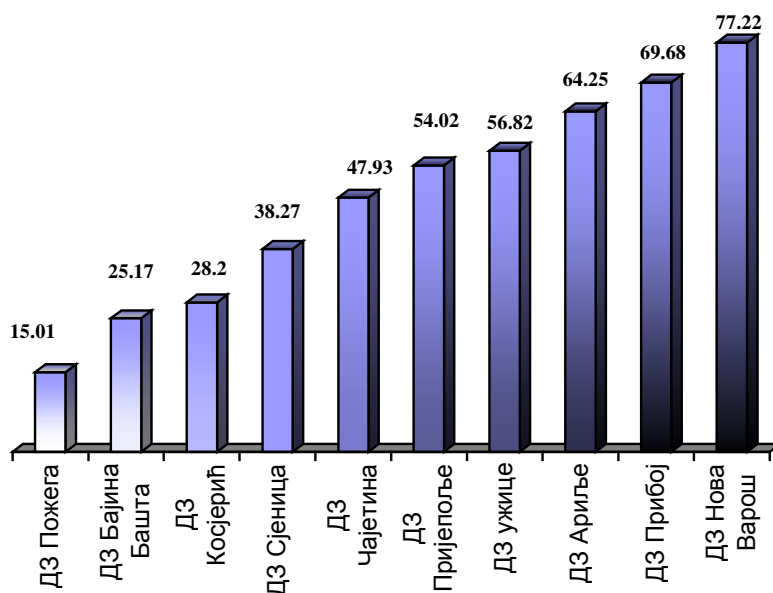
Највећу стопу превентивних прегледа остварила је служба у ДЗ Чајетина чак 66.74% и ДЗ Пожега 55.46%. Најмање превентивних прегледа, у односу на укупан број посета, имао је ДЗ Прибој, са 12.6% (табела бр. 13).

Табела бр. 13. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраног педијатра



Показатељ бр. 5 представља проценат епизода акутних инфекција горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу ординирана терапија антибиотиком. Највише се антибиотици прописују у домовима здравља Нова Варош, Ариље, Прибој, Пријепоље и Ужице (у преко половине случајева), а најмање у ДЗ Пожега, у 15.01% случајева (графикон и табела бр 14).

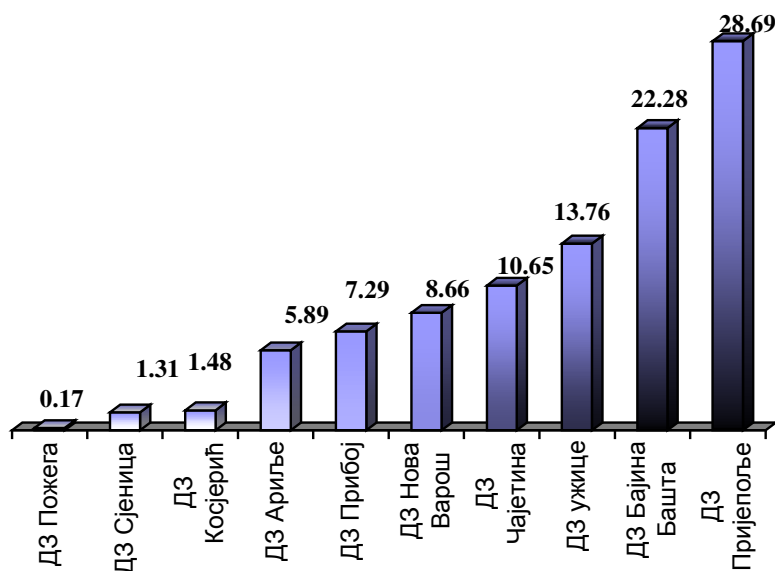
Графикон бр. 14. Процент епизода J00-J06 у педијатријској служби код којих је при првом прегледу прописан антибиотик



Показатељ бр. 6 представља проценат епизода свих обољења код деце лечених антибиотиком код којих је ординирана ампулирана терапија. Највише се ампулирана терапија антибиотиком користила у Дому здравља Пријепоље 28.69% и ДЗ Бајина Башта 22.28%. Занимљив је податак да је у ДЗ Пожега свега двоје, односно

само 0.17%, примило ампулирану терапију, а такође у веома малом проценту овај вид терапије ординираан је у ДЗ Косјерић 1.48% и ДЗ Сјеница 1.31% (графикон и табела бр. 15).

Графикон бр. 15. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима код којих је ординирана ампулирана терапија



Показатељ бр. 7 представља проценат гојазне/предгојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани. Овај показатељ износи 100% у свим домовима здравља, осим у ДЗ Ужице (99.56%) и ДЗ Прибој (93.02%) (табела бр.16).

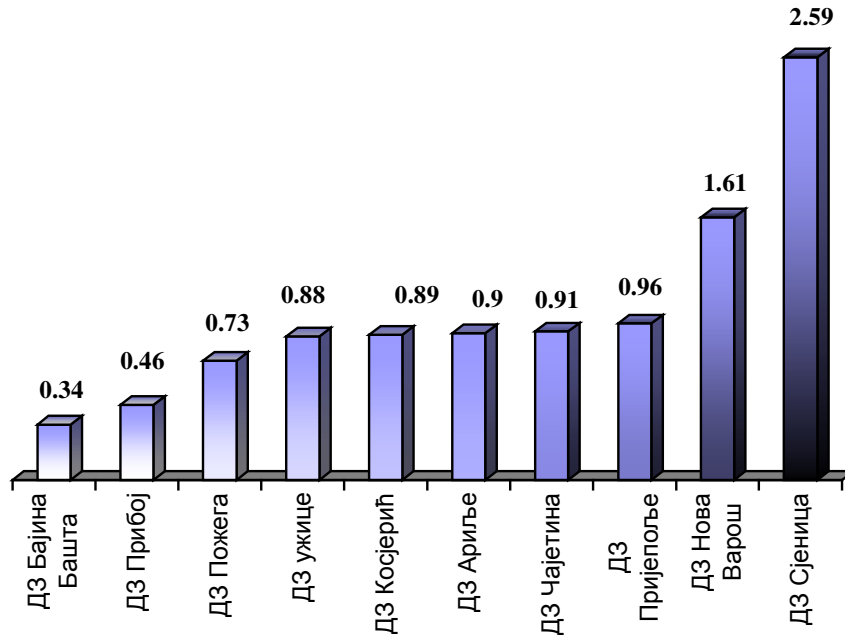
Показатељ бр. 8 представља обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом. И овај показатељ бележи високе вредности. Обухват није стопроцентан у ДЗ Сјеница (98.76%), ДЗ Ужице (94.04%), док је значајно нижи једино у ДЗ Прибој (61.29%) (табела бр.17).

1.3. Служба за здравствену заштиту жена

У служби за здравствену заштиту жена прва четири показатеља иста су као и у претходне две службе, а такође, из истих разлога као и у претходним службама, први показатељ (процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога) изузет је из истраживања. *Показатељ бр. 5* се односи на проценат корисница од 25 до 69 година старости обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце а *показатељ бр. 6* представља проценат корисница од 45 до 69 година које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци.

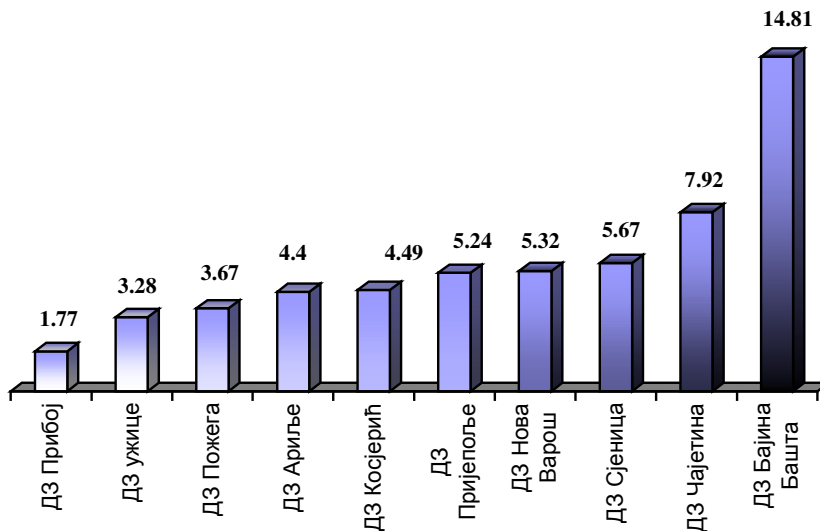
Показатељ бр. 2. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога. У скоро свим домовима здравља овај однос је уједначен и нижи од 1, док је значајно већи број поновних посета у односу на прве био једино у ДЗ Сјеница 2.59 и ДЗ Нова Варош 1.61 (графикон бр.16 и табела бр.18).

Графикон бр. 16. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога



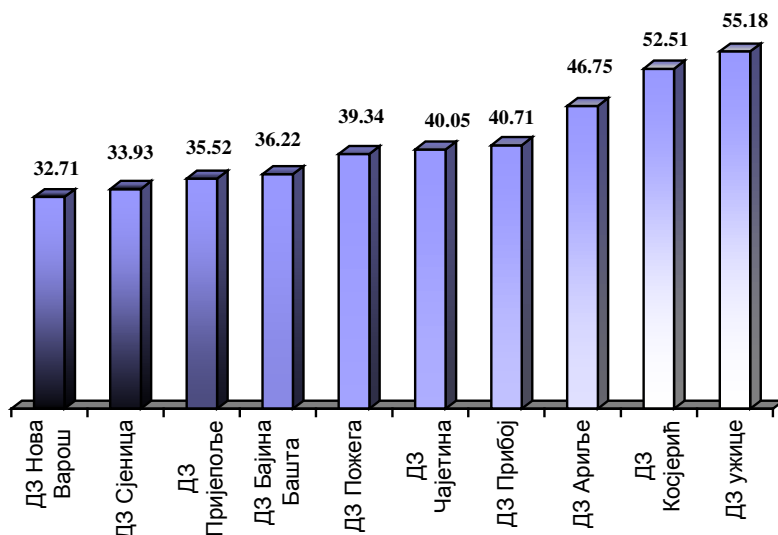
Показатељ бр. 3. је исти као и у претходним службама, најмања стопа издавања упута за специјалистичко- консултативни преглед је у гинеколошкој служби ДЗ Прибој само 1.77% а највећа у Бајиној Башти 14.81% (графикон бр.17 и табела бр.19).

Графикон бр. 17. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога



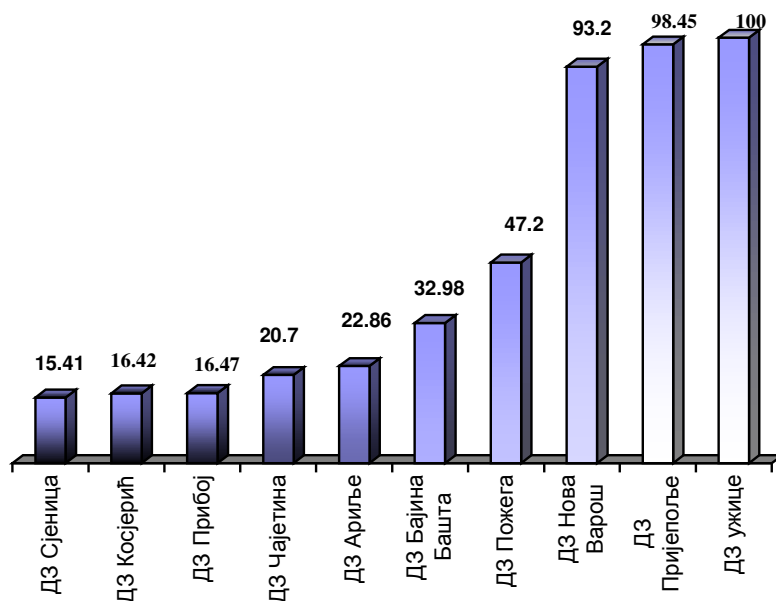
Показатељ бр. 4. представља проценат превентивних прегледа у укупном броју посета и прегледа код изабраног гинеколога. Највишу стопу превентивних прегледа има ДЗ Ужице 55.18%, а најнижу ДЗ Нова Варош 32.71% (графикон бр.18 и табела бр. 20).

Графикон бр. 18. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога



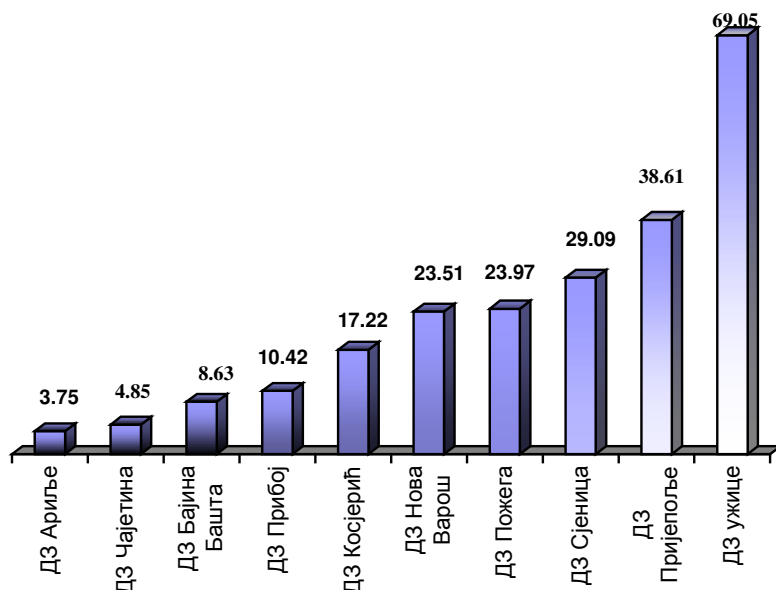
Показатељ бр. 5. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце. Највећи, стопроцентан учинак има ужички дом здравља, прате га ДЗ Пријепоље и ДЗ Нова Варош са учинком преко 90%, док је у осталим домовима здравља проценат значајно мањи, најмањи у ДЗ Сјеница (15.41%) (графикон бр.19 и табела бр.21).

Графикон бр. 19. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце



Показатељ бр. 6. Процент корисница од 45 до 69 година које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци. Највећу стопу упућивања на мамографију има ДЗ Ужице са 69.05%, а изразито малу ДЗ Ариље (3.75%) и ДЗ Чајетина (4.85%) (графикон бр. 20 и табела број 22)

Графикон бр. 20. Процент корисница од 45 до 69 година које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци



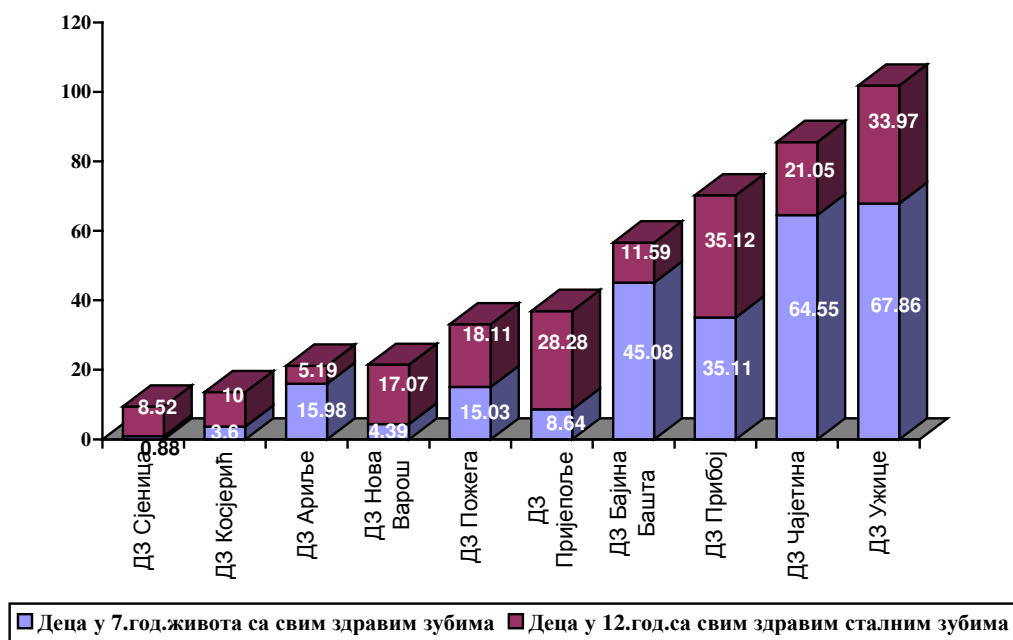
СТОМАТОЛОШКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

Као и у претходним службама и у стоматолошкој служби показатељи квалитета су кориговани. Обавезни показатељи квалитета који се прате у стоматолошкој здравственој заштити су:

1. Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида,
2. Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида,
3. Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима,
4. Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима,
5. Кариозни, екстрахирани и пломбирани зуби (КЕП) код деце у дванаестој години живота,
6. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду основне школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија,
7. Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија,
8. Процент трудница обухваћених превентивним прегледом,
9. Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија,
10. Процент поновљених интервенција.

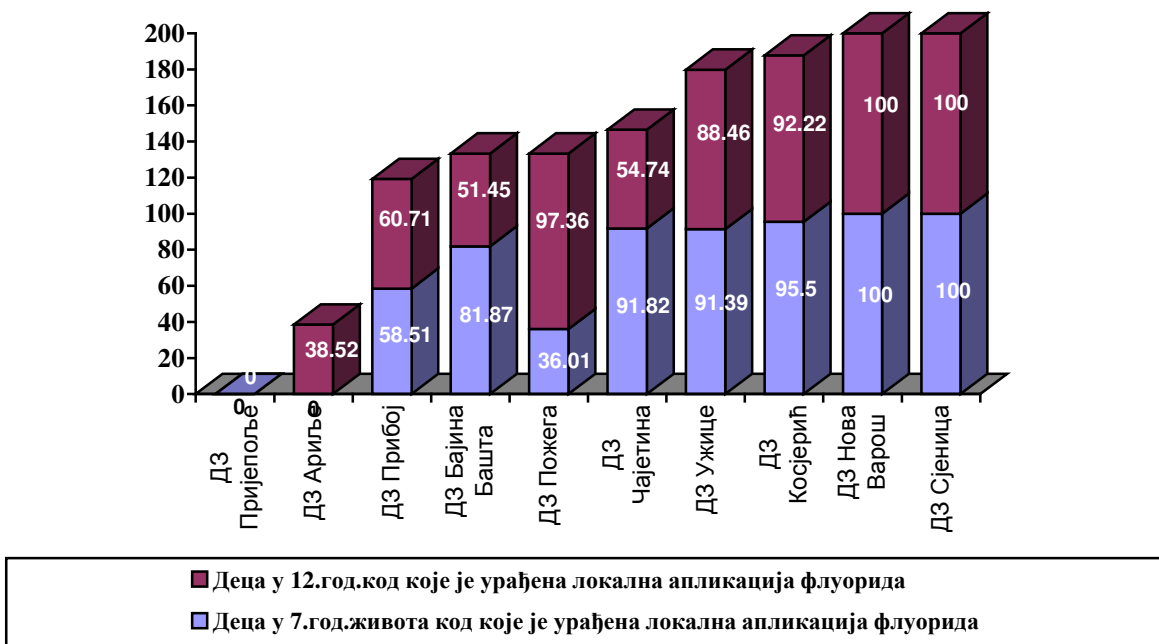
Показатељ бр. 1 односи се на стоматолошку заштиту деце у седмој години живота и представља проценат деце која су у току године била на прегледу код стоматолога а урађена им је локална апликација флуорида. Флуоризација зуба деци у 7.години живота, најбоље је спроведена у ДЗ Нова Варош и Сјеница где су сва деца обухваћена. У ДЗ Ариље и Пријеполје апликација флуорида није спроведена ни код једног седмогодишњег детета (графикон бр. 24 и табела бр. 23). Што се тиче деце која имају све здраве зубе а била су на прегледу код стоматолога (*показатељ бр.3*), највећу стопу има ДЗ Ужице 67.86%, а најмању ДЗ Сјеница са 0.88% (графикон бр.21 и табеле бр. 23 и 24).

Графикон бр. 21. Процент деце са свим здравим зубима у 7. и 12. години живота



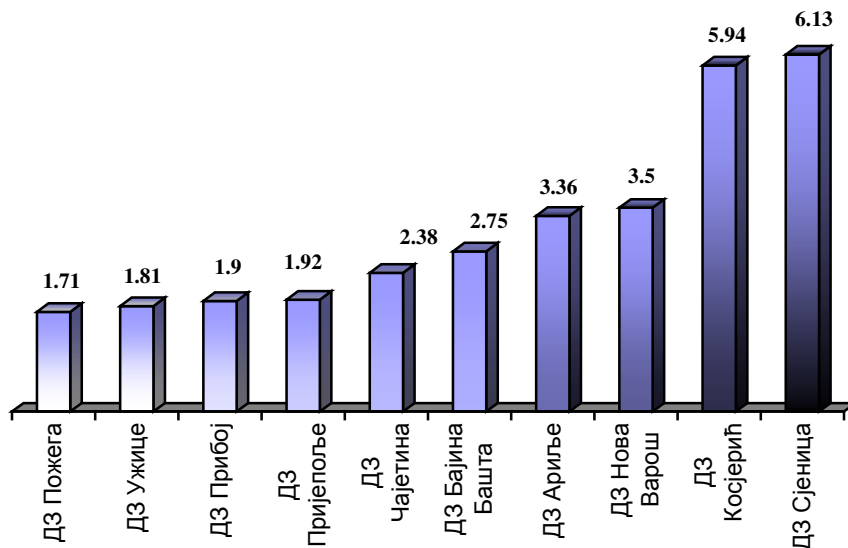
Показатељ бр. 2 и 4 се односе на исте параметре као и 1 и 3 само за децу са 12.година живота – показатељ бр 2 представља стопу деце у 12. години живота обухваћене флуоризацијом, а 4.показатељ је проценат деце са свим здравим зубима у 12.години живота. Потпун обухват локалном апликацијом флуорида имају ДЗ Нова Варош и Сјеница, док у ДЗ Пријеполје није урађена ни код једног 12-огодишњег детета. У осталим домовима здравља обухват је око половине деце (графикон и табела бр.24). Међу 12-огодишњацима, са комплетно здравим сталним зубима највише је деце у ДЗ Прибој (35.12%) и ДЗ Ужице (33.97%), а у ДЗ Ариље свега 5.19% деце овог узраста, које је посетило стоматолога, је имало комплетно здраве зубе (графикон бр. 22 и табеле бр. 23 и 24).

Графикон бр 22. Процент деце код које је урађена локална апликација флуорида у 7. и 12. години живота



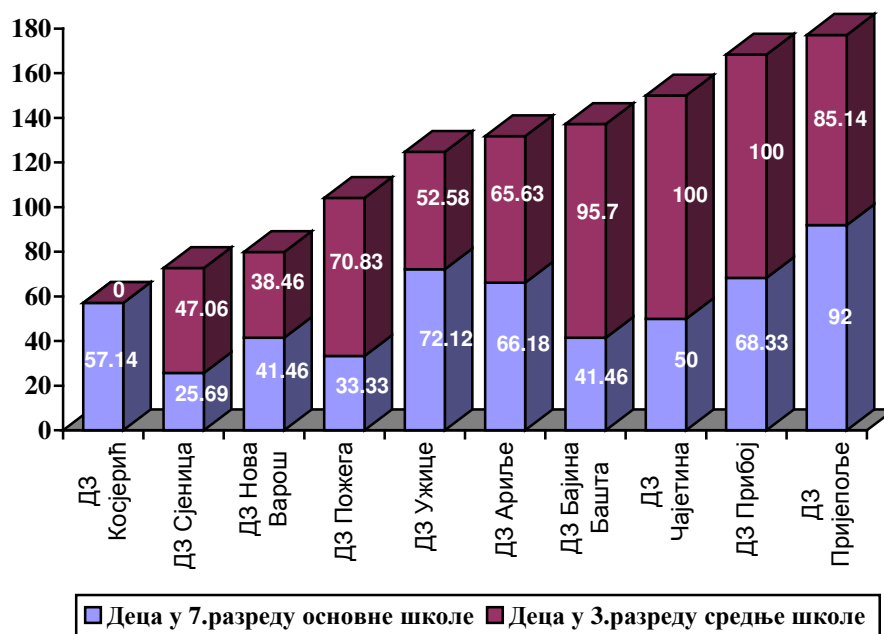
Показатељ бр. 5 или КЕП-12 представља однос броја деце, међу оном која су посетила зубара, која су имала кариозне, екстрахиране и пломбирание зубе (КЕП) и укупног броја деце која су посетила стоматолога у току праћеног периода. Тај однос је највећи у ДЗ Сјеница (6.13) (графикон бр. 23 и табела 24). Овај однос је најмањи у ДЗ Пожега где на једно дете дође 1.71 КЕП-а.

Графикон бр. 23. Просечан број кариозних, екстрахованих и пломбираних зуба у 12. години живота (КЕП-12) по детету које је посетило стоматолога у праћеном периоду



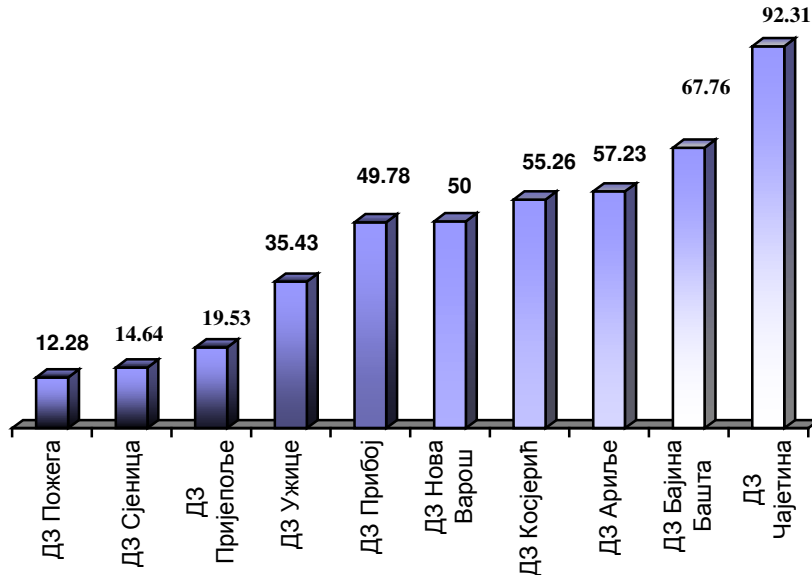
Показатељ бр. 6 се односи на присуство ортодонтских аномалија деце у 7. разреду основне школе а *показатељ бр. 7* на децу у 3.разреду средње школе. Ови показатељи представљају проценат деце код којих постоји нелечена ортодонтска аномалија међу свом децом код које је утврђено њихово присуство. Код деце у 7. разреду највећу стопу има ДЗ Пријепоље где 92% деце има нелечену аномалију, а високом стопом карактеришу се и ДЗ Ужице, Прибој, Ариље и Косјерић (сви преко 50%) . Најмање је деце са нелеченом ортодонтском аномалијом у ДЗ Сјеница (графикон бр. 26 и табела бр.25). Код деце у 3.разреду средње школе у ДЗ Прибој и Чајетина сва деца код које је утврђено постојање ортодонтске аномалије нису лечена, у ДЗ Бајина Башта код 95.7% деце, ДЗ Пријепоље 85.14%, док је у ДЗ Сјеница и Нова Варош стопа нелечених ортодонтских аномалија нижа од 50%, а у Косјерићу 0%, али је томе допринела чињеница да је свега код двоје деце тог узраста утврђено постојање аномалије (графикон 24 и табеле бр.25 и 26).

Графикон бр. 24. Присуство нелечених ортодонтских аномалија утврђених на систематским прегледима у 7. разреду основне школе и 3.разреду средње школе



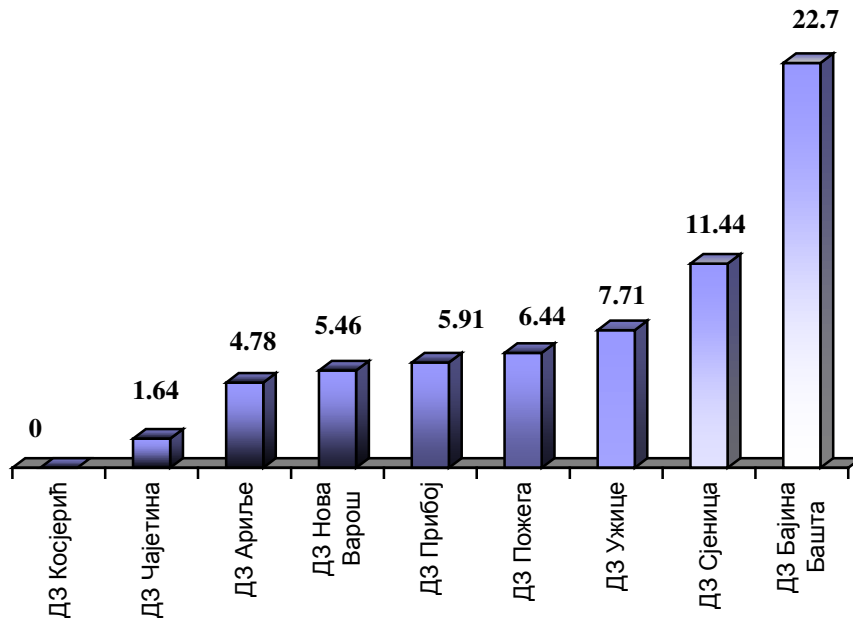
Показатељ бр. 8 представља проценат трудница обухваћених превентивним стоматолошким прегледом, и највећи је у ДЗ Чајетина 92.31% а најмањи у ДЗ Пожега 12.28% (графикон 25 и табела бр.27).

Графикон бр. 25. Процент трудница обухваћених стоматолошким превентивним прегледом



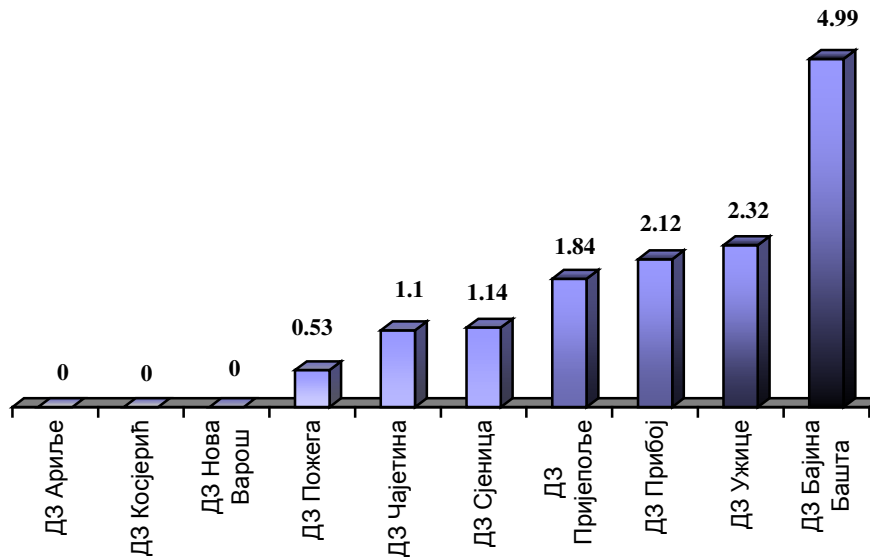
Показатељ бр. 9 представља проценат пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија, и веома је мали у свим домовима здравља. У Косјерићу је 0%, у већини је до 10%, а највећи је у Бајиној Башти 22.7% (графикон бр. 26 и табела бр. 28).

Графикон бр. 26. Процент пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија



Показатељ бр. 10 представља проценат поновљених интервенција и највећи је у ДЗ Бајина Башта 4.99% док у ДЗ Косјерић, Нова Варош и Ариље није било понављања интервенција (графикон бр. 27 и табела бр. 29).

Графикон бр. 27. Процент поновљених интервенција



ПАТРОНАЖНА СЛУЖБА

У оквиру патронажне службе ради процене квалитета рада прате се два показатеља:

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

Показатељ бр. 1 се израчунава као количник укупног броја патронажних посета одређеној популационој групи и укупног броја становника одређене популационе групе на нивоу општине. У просеку највећи број патронажних посета имају ДЗ Ужице и ДЗ Сјеница (0.73). Највећи број посета новорођенчету има ДЗ Прибој, чак 8.21 у просеку по детету. Највећи број посета по одојчету има ДЗ Чајетина 2.58, а највећи број посета по лицу старијем од 65 година има ДЗ Ужице 0.45 (табела бр. 30).

Показатељ бр. 2 представља проценат новорођенчади која су обухваћена патронажном посетом. Потпун обухват је забележен у ДЗ Бајина Башта и ДЗ Нова Варош, преко 90% је у ДЗ Ужице, Ариље, Пожега и Пријеполје, а најнижи у ДЗ Сјеница, 72.16% (табела бр. 30). Ни један показатељ није праћен у ДЗ Косјерић који у организационој структури нема посебну патронажну службу.

СЛУЖБА ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА - СПЕЦИЈАЛИСТИ МЕДИЦИНЕ РАДА

Специјалисти медицине рада раде само у појединим домовима здравља Златиборског округа а то су: Ужице, Прибој, Пожега, Сјеница и Бајина Башта с тим што у Б.Башти и Прибоју не обављају специјалистичке прегледе радника. У служби за здравствену заштиту радника прате се следећи показатељи:

1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада - израчунава се као укупан број превентивних лекарских прегледа код запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком подељен бројем специјалиста медицине рада .
2. Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту - израчунава се као однос броја запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту и укупног броја запослених код свих послодаваца који су уговорили послове едукације о ризицима по здравље на радном месту.
3. Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту – представља број запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у односу на укупан број запослених код свих послодаваца који су уговорили послове за оспособљавања пружања прве помоћи на раду.
4. Процент повреда на раду – израчунава се као број повређених на раду у односу на укупан број запослених код свих послодаваца који су уговорили послове заштите на здравља на раду са службом медицине.
5. Број професионалних болести верификованих од фонда ПИО – укупан број професионалних болести за дату годину.

Показатељ бр. 1. Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада највећи је у ДЗ Ужице са 1793 прегледа по специјалисти, а најмањи је у Пријепољу 108.5 (табела бр. 31).

Показатељ бр. 2 прдставља проценат запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту, и највише их је у ДЗ Прибој 100% и у Ужицу 92.42%, док у ДЗ Пријепољеније било оваквих едукација (табела бр. 31).

Показатељ бр. 3 представља проценат запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту. Највише је оспособљених у ДЗ Ужице 38.59%, док их у ДЗ Прибој и Пријепоље уопште није било (табела бр. 31).

Показатељ бр. 4 представља проценат повреда на раду и далеко највећи је у ДЗ Сјеница, 16.85%, а најмањи у ДЗ Пожега 0.46% (табела бр. 1.1).

Показатељ бр. 5 представља број верификованих професионалних болести од стране ПИО и тај број је 0 у свим установама (табела 1.1).

Табела бр. 1.1. Процент повреда на раду и број професионалних болести на територији Златиборског округа

Дом здравља	Број запослених код послодаваца који су уговорили послове	Број повређених на раду	Процент повреда на раду	Број професионалних болести верификованих од стране ПИО
Златиборски округ	7054	115	1.63	0
ДЗ Прибој	2174	18	0.83	0
ДЗ Сјеница	356	60	16.85	0
ДЗ Ужице	1257	22	1.75	0
ДЗ Пожега	3267	15	0.46	0

СЛУЖБА ЗА ХИТНУ МЕДИЦИНСКУ ПОМОЋ

Организована служба хитне медицинске помоћи налази се и Дому здравља Ужице и Прибој. Као показатељи квалитета рада службе хитне помоћи посматра се неколико параметара:

1. *Активационо време* – израчунава се као збир свих *временских интервала I* (временски интервал у минутима који је прошао од момента пријема позива за први ред хитности до предаје тог позива) подељен са бројем укупним бројем позива првог реда хитности,
2. *Реакционо време* - .Израчунава се као збир свих *временских интервала II* (временски интервал у минутима који је прошао од момента предаје позива за први ред хитности екипи до доласка екипе до пацијента) у минутима за први ред хитности подељен са бројем укупних излазака на терен за позиве првог реда хитности.
3. *Време прехоспиталне интервенције*. - Израчунава се као збир свих *временских интервала III* (временски интервал у минутима који је прошао од момента доласка екипе до пацијента до момента ослобађања екипе или предаје пацијента на даље збрињавање за први ред хитности) у минутима за први ред хитности подељен са бројем укупних излазака на терен за позиве првог реда хитности.
4. *Процент извршених кардиопулмоналних реанимација*.

5. Процент успешних кардиопулмоналних реанимација у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе хитне медицинске помоћи.
6. Процент успешних кардиопулмоналних реанимација у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе хитне медицинске помоћи.
7. Процент самостално решених случајева на терену.
8. Процент самостално решених случајева у амбуланти.
9. Процент индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом.
10. Процент пацијената са акутним коронарним синдромом којима је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина.
11. Процент пацијената са акутним коронарним синдромом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортвани су у најближу установу због примарне коронарне интервенције.
12. Процент пацијената са акутним инфарктом миокарда са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицина киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза.
13. Извештај о постојању плана реаговања у ванредним ситуацијама- здравствена установа има дефинисан и успостављен план реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми.

Показатељи 1, 2 и 3 представљају време збрињавања пацијената од стране екипе хитне медицинске помоћи, и у оба ДЗ (Ужице и Прибој) су у оквирима препорученог времена према водичу добре праксе (табела бр.1.2.).

Табела бр. 1.2. Показатељи квалитета рада службе хитне медицинске помоћи – активационо, реакционо и време прехоспиталне интервенције

Број позива за први ред хитности/ излазак екипа на терен	Временски интервал I (у минутима)	Временски интервал II (у минутима)	Временски интервал III (у минутима)	Активационо време	Реакционо време	Време прехоспиталне интервенције
Златиборски округ 3698	3800	23166	25275	1.03	6.26	6.83
Дом здравља Прибој 1082	1184	6191	4165	1.09	5.72	3.85
Дом здравља Ужице 2616	2616	16975	21110	1.00	6.49	8.07

Показатељи 4, 5 и 6 се односе на збрињавање напрасних срчаних застоја и успешности кардио-пулмоналне реанимације. Код свих пацијената са срчаним застојем рађена је кардиопулмонална реанимација, где је успешност код срчаних застоја који су се десили без присуства ХМП на нивоу Златиборског округа 25.88%, у ДЗ Ужице 20.00% а у Прибоју 30.00%. Процент успешности КПП код срчаних застоја који су се десили у присуству ХМП је 66.67% на нивоу округа, заправо у Ужицу, будући да је само ту било оваквих интервенција (табела бр. 32).

Показатељи 7, 8 и 9 се односе на збрињавање пацијената у амбуланти и на терену, на третман пацијената са тешком траумом. Од свих пацијената збринутих у амбуланти у обе службе хитне помоћи Златиборског округа 85.44% је самостално решено (ДЗ Ужице 91.44% и Прибој 71.26%). Што се тиче пацијената збринутих на терену, две трећине случајева је самостално решено у Служби хитне медицинске помоћи Дома здравља Ужице (69.71%) а у прибојском Дому здравља скоро дупло мање (37.75%) (табела бр. 33). Што се тиче третмана код тешких траума у оба дома здравља је код свих пацијената са тешком траумом индикован одговарајући третман.

Показатељи 10, 11 и 12 односе се на збрињавање пацијената са акутним коронарним синдромом. Код свих пацијената, у ДЗ Прибој и 95.06% пацијената ДЗ Ужице, пацијенти са акутним коронарним синдромом добили су терапију: отварање венског пута, дат морфијум, или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерин – у било ком облику и ацетилсалицилна киселина. Поред ове терапије код 81.48% у ХМП ДЗ Ужице ординирана је и терапија клопидогрелом, клексан – нискомолекуларним хепарином и исти су транспортовани у најближу установу због прим. коронарне интервенције док је у ХМП ДЗ прибој то учињено код свих пацијената. Код пацијената са акутним инфарктом миокарда са СТ елевацијом показатељ квалитета се односи на следећи третман пацијента од стране ХМП: отварање венског пута, давање морфијума, кисеоника, препарата нитроглицерина и ацетилсалицилне киселине, клопидогрела и започета или дата прехоспитална тромболиза. У ДЗ Прибој оваква процедура није рађена (није започињана прехоспитална тромболиза), док је у ДЗ Ужице започета код свега 3.7% случајева (табела бр. 33).

Показатељ бр. 13 представља извештај о постојању плана реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми који имају оба Дома здравља (Ужице и Прибој).

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО – КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБА У ДОМУ ЗДРАВЉА

У специјалистичко – консултативним службама домова здравља прати се 5 индикатора као показатељи квалитета рада ове службе.

1. *Просечна дужина чекања на заказан први преглед.*
2. *Процент заказаних посета у односу на укупан број посета.*
3. *Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.*
4. *Укупан број сати у недељи када служба ради поподне.* Највећи број који се уписује је 40 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђен поподневни рад.

5. *Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативног прегледа.* Највећи број који се уписује је 22 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа.

Показатељ бр. 1 се односи на дужину чекања на први преглед у случају да се у овој служби заказују прегледи. Што се тиче Златиборског округа у многим домовима здравља код неких специјалиста се не заказује преглед па је овај индикатор једнак нули (табела бр. 34). У домовима здравља где се заказује први преглед најмање се чека на преглед (просечно за све специјалистичке службе у једном Дому здравља) у ДЗ Сјеница, и то 1.00 дан, затим у Пријепољу 1.13, у Пожеги 1.15 дана, а најдуже се чека у ДЗ Ужице 12.45 дана (табела бр. 34).

Показатељ бр. 2 показује који део посета се заказује од укупног броја посета и тај проценат је највећи у Дому здравља у Косјерићу чак 93.82%, затим следи ДЗ Ужице 86.12%, а најмање је у ДЗ Нова Варош, свега 6.82% (табела бр. 34).

Показатељ бр. 3 се односи на проценат пацијената који су примљени у року од 30 минута од времена заказаног термина, и у домовима здравља Косјерић и Сјеница износи 100.00%, док је у Ужицу проценат најнижи, 85.79% (табела бр. 34).

Показатељ бр. 4 представља укупан број сати у недељи када служба ради поподне и једино у ДЗ Ужице психијатријска служба ради поподне 35 сати недељно.

Показатељ бр. 5 је број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа, и у ДЗ Ужице, Нова Варош, Сјеница и Косјерић износи 22 дана за све специјалистичке службе које се организују у оквиру установе, док у другим домовима здравља овај број дана се односи само на поједине службе, а у ДЗ Бајина Башта, Прибој и Чајетина ни на једну (табела бр. 34).

ФАРМАЦЕУТСКА ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОДСТ-АПОТЕКА

Обавези показатељи квалитзета у оквиру фармацеутске здравствене делатности су:

1. *Процент расходованих лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе.* Израчунава се као проценат набавне вредности расходованих лекова и медицинских средстава у односу на укупну набавну вредност свих лекова и медицинских средстава и за апотеку Ужице тај проценат је 0.02% (табела бр. 1.3.).
2. *Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке.* Представља део оспорених рецепата од укупног броја реализованих рецепата (прописаних за лекове који су на Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања и издатих у апотеци) и износи 0.01 за Апотеку Ужице (табела бр. 1.3.).

3. *Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата.* Подразумевају се интервенције фармацеута које су се односиле на правилност дозирања, дуплирану терапију фармаколошки сличним лековима, интеракције лекова, индикације и контраиндикације, на основу евиденције о интервенцијама фармацеута. Тај проценат у уживачкој апотеци износи 0.004% (табела бр. 1.3.).
4. *Просечан број рецепата лекова са Листе, број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи, број налога за медицинска средства и број магистралних лекова.* Сваки показатељ се рачуна просечно по фармацеуту. Како се може и претпоставити највише се прописују лекови са Листе, и то 35289 по фармацеуту (табела. бр. 1.4.).
5. *Број пријава нежељених реакција на лек, рецепата са административном и стручном грешком, погрешно издатих лекова на рецепт.* Број пријављених нежељених реакција на лек у Апотеци Ужице је свега 5, број рецепата са административном грешком је 351, односно 0.016% , број рецепата са стручном грешком у прописивању лека 97, и број погрешно издатих лекова на рецепт 38, од укупног броја рецепата на Листи (2199897) .

**Табела бр. 1.3. Показатељи квалитета рада фармацеутске здравствене делатности-
-Апотека Ужице**

Укупно ЗУ Апотека	Златиборски округ/ Апотека Ужице
Набавна вредност расходованих лекова и медицинских средстава	283
Укупна набавна вредност свих лекова и медицинских средстава	1170116
Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе	0.02
Број оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке	127
Укупан број реализованих рецепата (прописаних за лекове са Листе)	2199897
Процент оспорених рецепата при наплати од РЗЗО услед грешке апотеке	0.01
Број рецепата са интервенцијом фармацеута	83
Укупан број рецепата	2240733
Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата	0.004

Табела бр. 1.4. Показатељи квалитета о просечном броју рецепата на Листи, приватне праксе и лекова који нису на Листи, налога за медицинска средства и магистралних лекова

Укупно ЗУ Апотека	Број фармацеута	Број рецепата		Број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи		Број налога за медицинска средства		Број магистралних лекова	
		укупно	По фармацеуту	укупно	По фармацеуту	укупно	По фармацеуту	укупно	По фармацеуту
Златиборски округ / Апотека Ужице	62.34	2199897	35289	40836	655	18102	290	114287	1833

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА НА СЕКУНДАРНОМ НИВОУ

Обавезни показатељи квалитета који се прате у специјалистичко-консултативним службама су:

1. *Просечна дужина чекања на заказан први преглед.*
2. *Процент заказаних посета у односу на укупан број посета.*
3. *Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина.*
4. *Укупан број сати у недељи када служба ради поподне. Највећи број који се уписује је 40 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђен поподневни рад.*
5. *Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативног прегледа. Највећи број који се уписује је 22 и означава да специјалистичко-консултативна служба сваког радног дана има обезбеђено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа*

У специјалистичко - консултативним службама ОБ Пријепоље и у Специјалној болници за болести штитасте жлезде и болести метаболизма Златибор у току 2012. године није било заказивања првих прегледа. У ОБ Прибој у специјалистичко-консултативној служби било је укупно 6766 првих прегледа од чега 3150 у служби интерне медицине где се једино заказују први прегледи, а у ОБ Ужице гинеколошко-акушерска амбуланта једина не заказује прегледе (табела бр. 35).

ОПШТЕ БОЛНИЦЕ

На секундарном нивоу Златиборског округа постоје 3 опште болнице, ОБ Пријепоље, ОБ Прибој и ОБ Ужице (у склопу ОБ Ужице налазе се и истурена одељења у Пожеги и Новој Вароши). У здравственим установама које обављају здравствену делатност на секундарном нивоу, квалитет здравствене заштите процењује се на основу показатеља који се прате за установу у целини и показатеља по гранама медицине (интернистичке, хируршке, гинекологија са акушерством и педијатрија) за стационарну и специјалистичко-консултативну здравствену делатност.

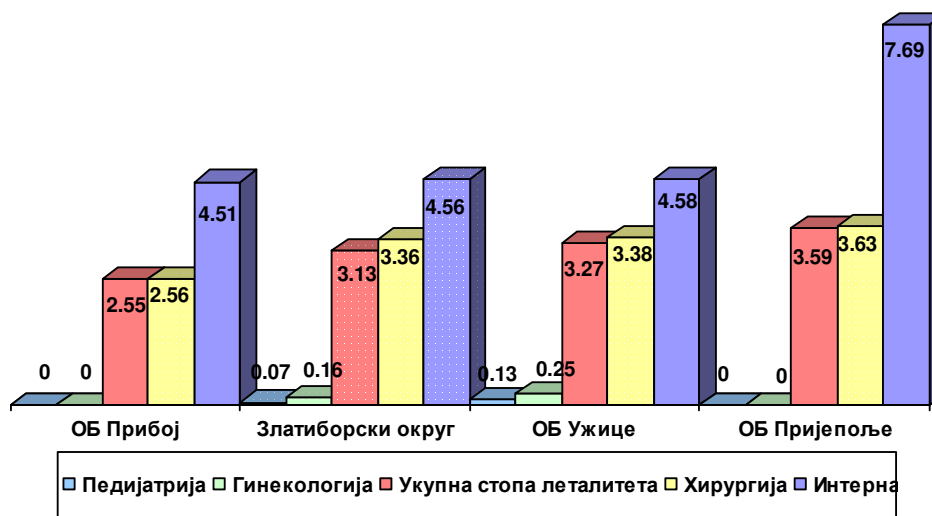
У Бајиној Башти и Сјеници, где постоје стационари, показатељи квалитета се нису пратили у тим установама. Показатељи се прате и у Специјалној болници за болести штитасте жлезде и болести метаболизма Златибор, и то само они који се односе на службу и одељење интерне медицине.

Обавезни показатељи квалитета који се прате за **здравствену установу у целини** су:

1. Стопа леталитета;
2. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема;
3. Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза;
4. Процент обдукованих;
5. Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге;
6. Процент сестринских отпусних писама патронажној служби;
7. Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге;
8. Просечна дужина болничког лечења;
9. Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи.

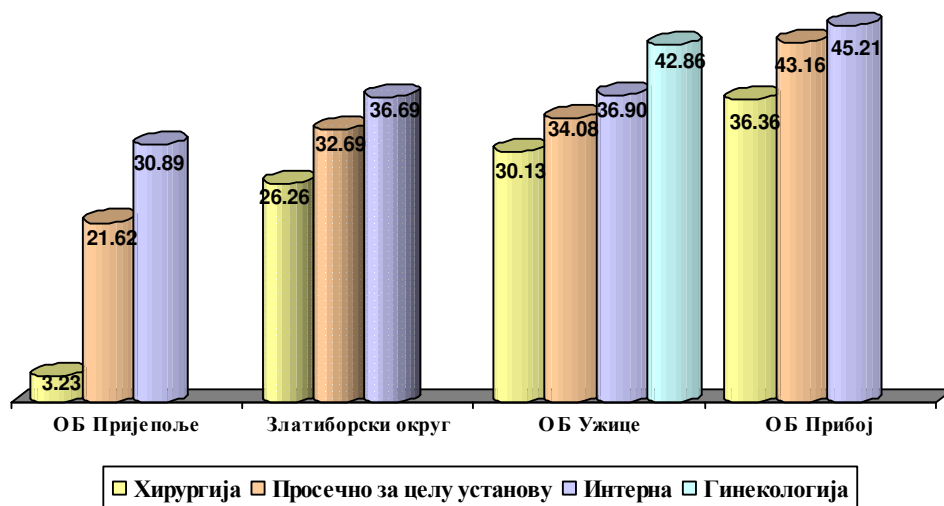
Показатељи бр. 1 и 2. У општим болницама на Златиборском округу у 2012. години лечено је 33194 болесника, а укупно умрло 1040, што чини стопу леталитета од 3.13 на нивоу округа. Највећу просечну стопу леталитета има ОБ Пријепоље 3.59, а најмању СБ Златибор (0.00), где није било умрлих (графикон бр.28 и табела бр. 36). Највећа стопа леталитета је на интерном одељењу Опште болнице Пријепоље 7.69, а најмања на одељењима гинекологије и педијатрије у Прибоју и Пријепољу где није било умрлих (стопа 0.00).

Графикон бр. 28. Стопа леталитета у болницама Златиборског округа у 2012. години



Број умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу износио је 340, што чини 32.69% од укупно умрлих у општим болницама округа. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу највећи је у ОБ Прибој 43.16%. Што се тиче смртности у првих 48 сати од пријема по одељењима тај проценат је највећи на интерном одељењу ОБ Прибој (45.21%), односно од 73 умрла пацијента на том одељењу 33 су умрли у првих 48 сати по пријему (графикон бр. 29 и табела бр.36).

Графикон бр. 29. Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу (учешће у купном броју умрлих)



Показатељи 3 и 4 односе се на број обдикованих међу умрлима у болници. Како ни у једној болници није рађена обдукција ови показатељи су једнаки нули и нису приказани.

Показатељ бр.5 представља проценат пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне. Једино је 0.97% враћено на интензивну негу у ОБ Ужице, док у осталим болницама то није био случај (табела бр.37).

Показатељ бр. 6 представља просечну дужину болничког лечења у данима, и за Златиборски округ износи 6.96 дана, најдужа у СБ Златибор, Чајетина 17.82 дана, док је од општих болница најдужа у Ужицу, 6.77 дана (табела бр. 37).

Показатељ бр. 7 се односи на просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи, и највећи је у ОБ Ужице 0.98, а за цео Златиборски округ износи 0.83 (табела бр. 37).

Показатељ бр. 8 се односи на пацијенте који се прате по отпусту из болнице по процесу здравствене неге, и пошто таквих пацијената нема у болницама Златиборског округа овај показатељ је једнак нули.

Показатељ бр. 9 представља проценат упућених писама патронажној служби од укупног броја исписних пацијената, и највећи је у ОБ Пибој 34.31%, у Ужицу јр 5.41 %, док је у Пријепољу 0.00%. Просек за Златиборски округ износи 7.9%.

ИНТЕРНИСТИЧКЕ ГРАНЕ МЕДИЦИНЕ

Поред горе наведених показатеља који се односе на сва одељења на којима се прате показатељи квалитета, обавезни показатељи квалитета који се прате у **интернистичким гранама медицине** су:

1. Стопа леталитета од инфаркта миокарда;
2. Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема;
3. Стопа леталитета од цереброваскуларног инсульта;
4. Процент умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема;
5. Просечна дужина болничког лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда;
6. Просечна дужина болничког лечења за цереброваскуларни инсулт;
7. Процент пацијената са АИМ код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу;
8. Процент пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу;
9. Процент поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана отпуста;
10. Процент поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана отпуста;

У општим болницама Златиборског округа са дијагнозом инфаркта миокарда лечено је у 2012. години 307 пацијената, од којих је умрло 19, што чини стопу леталитета од 6.19%, при чему је у првих 48 сати од пријема умрло 68.42%. Од укупно 855 пацијената лечених од цереброваскуларног инсульта, умрло је 149, што чини стопу леталитета од 17.43%. У првих 48 сати од пријема умрло је 26.17% лечених пацијената. (табеле бр.38). У СБ Златибор није било ни оболелих ни умрлих са овим дијагнозама. Највећа стопа леталитета од АИМ била је у ОБ Пријепоље 11.9%, а у ОБ Прибој од њих 16 са дијагнозом АИМ није било умрлих (табела бр. 38). Стопе леталитета за ЦВИ су готово исте у све три болнице, што значи да су једнаке са наведеним просеком за округ.

Просечна дужина лечења у болници код пацијената са АИМ на Златиборском округу била је 6.87 дана, најдуже су лечени у ОБ Прибој 10.22, затим у ОБ Пријепоље 8.38, најкраће у Ужицу 6.22 дана. Просечна дужина лечења за пацијенте оболеле од ЦВИ била је 8.90 дана. Најдуже су остајали у болници у Ужицу 9.14 дана, потом у Прибоју 8.25, и Пријепољу 7.66 (табела бр. 39).

У болницама Златиборског округа није било пацијената са АИМ који су поново примљени у коронарну јединицу или хоспитализовани у року од 30 дана. Процент пацијената са ЦВИ код којих је извршен поновни пријем у интензивну негу у болницама Златиборског округа износио је 3.63% (сви у Ужицу, где проценат за установу износи 4.36%), а проценат поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста био је 0.23% за округ, односно 0.28% за ОБ Ужице, где су такви случајеви једино и били присутни.

ХИРУРШКЕ ГРАНЕ МЕДИЦИНЕ

Поред општих показатеља који се прате за све службе обавезни показатељи квалитета који се прате у **хирушким гранама медицине** су:

1. Стопа леталитета оперисаних пацијената;
2. Процент пацијената који су добили сепсу после операције;
3. Просечан број преоперативних дана лечења;
4. Просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу.

У општим болницама на Златиборском округу у 2012. години оперисано је 6637 пацијената, од којих је умрло 144, што чини стопу од 2.17% а није било пацијената који су добили сепсу после операције (табела бр. 1.5.).

Табела бр. 1.5. Стопа леталитета оперисаних пацијената и проценат пацијената који су добили сепсу после операције

Број исписаних оперисаних пацијената	Број пацијената који су добили сепсу после операције	Број умрлих свих оперисаних пацијената	Број умрлих пацијената после апендектомије	Број умрлих пацијената после холецистектомије	Стопа леталитета оперисаних пацијената	Процент пацијената који су добили сепсу после операције
Златиборски округ 6637	0	144	1	4	2.17	0.00
ОБ Ужице 5736	0	143	1	4	2.49	0.00
ОБ Прибој 288	0	1	0	0	0.35	0.00
ОБ Пријепоље 613	0	0	0	0	0.00	0.00

Број хирушких интервенција обављен у салама болница Златиборског округа износио је 7431. Просечан број преоперативних дана износио је 1.55, а просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу износио је 112.2 (табела бр. 40).

ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО

Поред показатеља који се прате у свим службама, обавезни показатељи квалитета који се прате у гинекологији и акушерству су:

1. Процент порођаја обављених царским резом;
2. Процент порођаја у епидуралној анестезији;
3. Процент порођаја уз присуство партнера;
4. Процент породиља које су имале повреде при порођају;
5. Процент новорођенчади која су имала повреде при рађању;
6. Просечна дужина лечења у болници за нормалан порођај;
7. Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације;
8. Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице;
9. Укљученост породилишта у програм „Болница пријатељ беба“.

У општим болницама на Златиборском округу у 2012. години обављено је 2270 порођаја, од тога 829 царским резом, што износи 36.52%. (табела бр.1.6.). Порођаји у епидуралној анестезији обављани су већином у ОБ Ужице, и то у 200 случајева, што чини стопу од 12.88%, а свега 2 случаја су била у ОБ Прибој. Партнери су присуствовали порођају код две породиље, обе у ОБ Ужице од укупно 1553 порођаја, што чини стопу од 0.13% (табела бр. 1.6.).

Процент породиља које су имале повреде при порођају је мали 2.29%, с тим што је највише случајева било у ОБ Ужице 3.09%, а у Пријепољу није био ни један случај повреде. 27 новорођенчади су имала повреде при рађању, и то сва у ОБ Ужице, што чини стопу од 1.72% за установу, односно 1.18% на нивоу Златиборског округа. Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај је 4.49 дана (табела бр. 41). Породиља које су умрле у току хоспитализације није било, а живорођене деце која су умрла до отпуста из болнице било је 5 у ОБ Ужице и једно у ОБ Пријепоље. Сва породилишта у болницама Златиборског округа где се прате показатељи квалитета рада укључена су у програм „Болница пријатељ беба“.

Табела бр. 1.6. Процент порођаја обављених царским резом, у епидуралној анестезији и уз присуство партнера

Установа	Број порођаја	Број порођаја обављених царским резом	Број порођаја у епидуралној анестезији	Број порођаја уз присуство партнера	Процент порођаја обављених царским резом	Процент порођаја у епидуралној анестезији	Процент порођаја уз присуство партнера
ОБ Ужице	1553	616	200	2	39.67	12.88	0.13
ОБ Прибој	201	55	2	0	27.36	1.00	0.00
ОБ Пријепоље	516	158	0	0	30.62	0.00	0.00
Златиборски округ	2270	829	202	2	36.52	8.90	0.09

УРГЕНТНА МЕДИЦИНА (ПРИЈЕМ И ЗБРИЊАВАЊЕ ХИТНИХ СТАЊА)

Обавезни показатељи квалитета који се прате у ургентној медицини су:

1. Просечна дужина чекања на преглед у минутима;
2. Процент успешних кардио-пулмоналих реанимација;
3. Постојање протокола за збрињавање тешких мултиплих траума.

На Златиборском округу укупан број прегледаних пацијената у ургентно-пријемној служби у 2012. години био је 31417, а просечно су чекали на преглед 5.69 минута, и то у ОБ Пријепоље 0.02, у Ужицу 10.02, а у Прибоју пацијент буде одмах збринут по пријему. Процент успешности кардио-пулмоналних реанимација је 33.71% (табела бр. 1.7.). Протокол о збрињавању тешких мултиплих траума имају болнице у Ужицу и Прибоју, а ОБ Пријепоље га нема.

Табела бр. 1.7. Показатељи квалитета рада ургентно-пријемне службе болница Златиборског округа

Установа	Број прегледаних пацијената	Дужина чекања на преглед (у минутима)	Број покушаних кардиопулм. реанимација	Број успешних кардиоп. реанимација	Просечна дужина чекања на преглед (у минутима)	Процент успешних кардиопулм. реанимација
Златиборски округ	31417	178617	89	30	5.69	33.71
ОБ Ужице	17809	178372	74	27	10.02	36.49
ОБ Прибој	3289	0	1	0	0.00	0.00
ОБ Пријепоље	10319	245	14	3	0.02	21.43

СЛУЖБЕ ЗА ТРАНСФУЗИЈУ КРВИ

Обавезни показатељи квалитета који се прате у Служби за трансфузију крви су:

1. Број прикупљених јединица крви према структури кеса (јединица а450 и а350);
2. Просечан број давања крви добровољних давалаца по лекару;
3. Процент наменских (породичних) давања крви;
4. Процент давања крви на терену (у мобилним тимовима);
5. Процент издатих јединица целе крви;
6. Процент издатих делеукоцитираних еритроцита;
7. Просечан број прегледаних ДДК (добровољних даваоца крви) по лекару;
8. Процент контролисаних јединица крви;
9. Формиран регистар давалаца крви;
10. Примена упитника за даваоце крви;

11. Примена националних критеријума за селекцију давалаца крви;
12. Примена националног алгоритма обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијских трансмисивних инфекција;
13. Процент трансфундованих јединица целе крви;
14. Процент примењених еритроцита осиромашених леукоцитима;
15. Примена националних водича за терапију компонентама крви;
16. Успостављене формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција;
17. Успостављене стандардне оперативне процедуре рада;
18. Успостављене формалне процедуре за контролу квалитета компонената крви;
19. Евиденција о пријему и дистрибуцији јединица крви узетих из других установа;
20. Постојање формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената.

На Златиборском округу једино у ОБ Ужице постоји Служба за трансфузију крви. Укупан број давања крви био је 6933, просечан број давања крви по лекару је 990.43. Број прикупљених јединица а450 био је 4945, а а350 1988. Процент наменских давања крви био је 21.33%, а проценат давања крви на терену 57.45%, што је приближно као национални стандард који износи више од 50.00%. Процент издатих јединица целе крви је 0.55%, а проценат издатих делеукоцитованих еритроцита износио је 66.58%. Просечан број прегледаних добровољних давалаца крви по лекару је 1138. У области контроле квалитета компонената крви циљ је контрола 1% произведених јединица. У ОБ Ужице проценат контролисаних јединица за еритроците је 1.26%, за тромбоците је 6.65%, и за замрзнуту свежу плазму 0.9%.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТИ ЧЕКАЊА

Листе чекања се воде за следеће медицинске интервенције и процедуре:

1. МР дијагностика - преглед ендокранијума и кичменог стуба
2. СТ дијагностика ендокранијума и кичменог стуба
3. Коронарографија срца
4. Катетеризација срца
5. Реваскуларизација миокарда (РТСА са имплантацијом стента)
6. Реваскуларизација миокарда „Вурасс хирургијом“
7. Уградња трајног вештачког водича срца (TVES)
8. Уградња кардиовертер дефибрилатора (ICD)
9. Уградња вештачких валвула
10. Уградња васкуларних графтова од вештачког материјала
11. Уградња ендоваскуларних протеза
12. Уградња ендопротезе кука
13. Уградња ендопротезе колена
14. Реконструкција лигамената колена
15. Уградња остеосинтетског материјала
16. Хируршка интервенција методом Илизарова
17. Инструментална сегментна корекција деформитета кичменог стуба код деце
18. Операција катаракте и уградња сочива.

У ОБ Ужице воде се листе чекања за неке од горе наведених интервенција и процедура (1. 2. 11. 12. и 18. процедура). Обавезни показатељи квалитета који се односе на вођење листе чекања су:

1. Број нових пацијената стављених на листу чекања у извештајном периоду;
2. Процент урађених процедура са листа чекања у односу на укупан број урађених процедура;
3. Просечна дужина чекања.

У ужичкој болници у просеку се чека на интервенцију/ процедуру 198.48 дана, при чему се најдуже чека на тоталну протезу кука и колена 412.82 дана, а најмање на ЦТ главе и врата са контрастним средствима 130.77 дана. Процент извршених интерв. / процедура у просеку износи 32.99%, а највеће извршење је код уградње тоталне протезе кука и колена 100%, а најмање код ЦТ лумбалног дела кичме без контраста 11.5% (табела бр.42). Укупан број нових пацијената на Листи чекања је 2572, највише их је за томографију магнетном резонанцом, 950.

БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНАТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Безбедност пацијената представља идентификацију, анализу и корекцију ризичних догађаја, са циљем да се здравствена заштита учини безбеднијом и да се ризик по пацијента сведе на најмањи могући ниво. Обавезни показатељи квалитета који се односе на безбедност пацијента за установу у целини на свим нивоима здравствене заштите су:

1. Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и опис процедуре;
2. Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених дејстава лекова и опис процедуре.

У свим установама постоје протоколи за евидентирање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова. Поред наведених показатеља, установе које обављају и стационарну делатност прате и следеће показатеље:

1. Стопа падова пацијената насталих током хоспитализације у здравственој установи;
2. Стопа пацијената са декубитусима;
3. Стопа тромбоемболијских компликација;
4. Стопа компликација насталих услед давања анестезије у здравственој установи;
5. Стопа поновљених операција у истој регији;
6. Стопа механичких јатрогених оштећења насталих приликом хируршке интервенције;
7. Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу;
8. Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге здравствене установе;
9. Стопа инциденције инфекција оперативног места;
10. Просечан број биолошких контрола стерилизације по аутоклаву.

У општим болницама на подручју Златиборског округа у 2012. години било је 16352 исписаних пацијената од чега је било 48 падова (47 у ОБ Ужице и 1 у Прибоју) са стопом 0.19%. Било је и 50 пацијента (45 у ОБ Ужице и 5 у ОБ Пријепоље) са декубитусима, са стопом од 1.45%, и 2 са тромбоемболијским компликацијама (оба у ОБ Пријепоље) са стопом 0.39% за установу, односно 0.06% за округ (табела бр. 43).

Стопа компликација услед давања анестезије за Златиборски округ износи 0.37%, где су једине 3 компликације биле у ОБ Ужице. Стопа поновљених операција у истој регији износи 4.97% у Ужицу, док их у друге две болнице није било. У болницама Златиборског округа није било механичких јатрогених оштећења код хирушке интервенције и није било интервенција урађених на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу (табела бр.44).

Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединицу интензивне неге износи 2.41, где је у ОБ Ужице 3.25, а у Прибоју и Пријепољу 0.00 (табела бр. 45.). Стопа инциденције инфекције оперативног места за хирушке гране у 2012. години на подручју Златиборског округа износи 1.06%. Сви пацијенти, њих 121 са инфекцијом оперативног места, су лечени у ОБ Ужице (табела бр.45.). Просечан број биолошких контрола стерилизације по аутоклаву износи 0.32 за цео Златиборски округ, у Прибоју се не ради контрола стерилизације, док је у Ужицу просечан број 0.46, а у Пријепољу 0.21 (табела бр. 45).

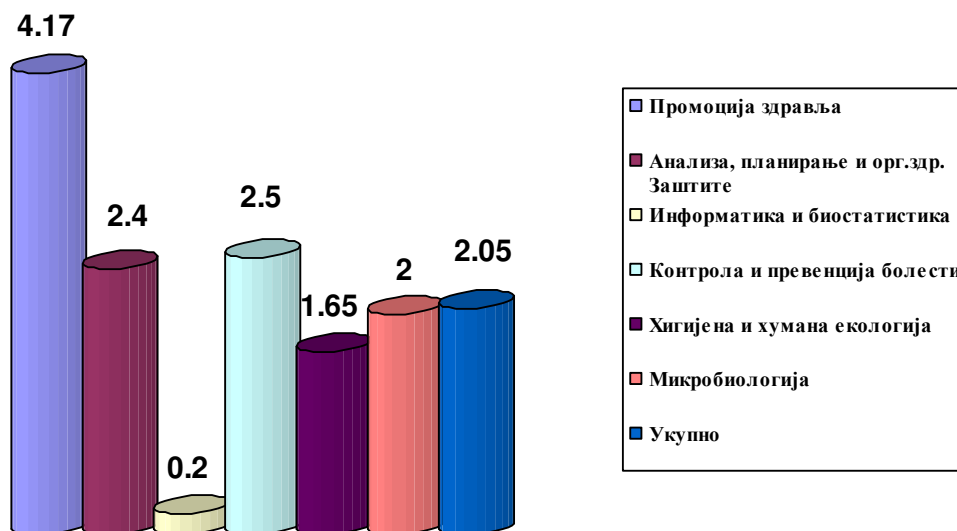
ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ

У институтима и заводима за јавно здравље прате се следећи показатељи квалитета рада:

1. Просечан број едукација по запосленом;
2. Број обележених датума по „Календару здравља“;
3. Број обележених датума ван „Календара здравља“;
4. Доступност анализе здравственог стања становништва, анализе показатеља квалитета здравствене заштите, ажурираност интернет презентације и постојање саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ (ДПСТ);
5. Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције;
6. Број одељења на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције;
7. Процент вакциналних пунктова;
8. Учешће потврда о смрти у регистру за рак;
9. Процент успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка, физичко-хемијска испитивања и санитарну микробиологију;
10. Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију;
11. Постојање плана реаговања у ванредним ситуацијама.

Завод је у 2012. години организовао укупно 160 едукација, односно 2.05 едукација по запосленом. У просеку највише едукација одржи Центар за промоцију здравља 4.17, затим Центар за контролу и превенцију болести 2.5, и Анализа, планирање и организација здравствене заштите 2.4 едукације по запосленом (графикон бр. 30 и табела бр. 46).

Графикон бр. 30. Просечан број едукација по запосленом у Заводу за јавно здравље Ужице



У току друге половине проценат одржаних манифестација, наступи у медијима по „Календару здравља“ је 150% тј. 9 датума, а ван „Календара здравља“ 5 датума је обележено. Завод за јавно здравље Ужице редовно ажурира интернет презентацију свих 12 месеци у години, са доступном анализом здравственог стања становништва на Златиборском округу и анализом показатеља квалитета рада здравствених установа на Златиборском округу. У Заводу постоји Саветовалиште за добровољно и поверљиво тестирање на ХИВ.

Број месеци у којима се врши епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама праћењем инциденције је 81, а број одељења на којима се спроводи надзор праћењем преваленције је 10 (табела бр. 47). Број вакциналних пунктова на територији Златиборског округа је 14 и на свима је спроведена ревизија од стране Завода. Учешће потвуда о смрти у регистру за рак је 4.71%.

Процент успешности међулабораторијских испитивања је 90.00% што се тиче физичких и физичко-хемијских, односно 94.74% када су у питању лабораторије санитарне микробиологије.

Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију је 100%. У Заводу постоји план реаговања у ванредним ситуацијама, као и 6 мобилних тимова.

СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

У току 2012. године од 3242 запослена, 70.27% учествовало је у обнови знања и вештина. Одржано је 218 едукативних скупова и радионица . Само Специјална болница за болести штитасте жлезде и болести метаболизма, Златибор, Чајетина нема план едукације за све запослене у здравственој установи (табела бр. 1.9.).

Табела 1.9. Стицање и обнова знања и вештина запослених

Назив здравствене установе у саставу/ Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи	Број радионица, едукативних семинара и скупова одржаних у здравственој установи	Број здравствених радника и здравствених сарадника запослених у здравственој установи	Број 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	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	Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су предавачи запослени у здравственој установи
ДЗ Ариље	7	111	86	77.48	0
ДЗ Б. Башта	4	113	52	46.02	0
ДЗ Косјерић	3	50	17	34.00	0
ДЗ Нова Варош	4	99	95	95.96	0
ДЗ Пожега	11	115	98	85.22	1
ДЗ Прибој	9	138	138	100.00	5
ДЗ Пријеполје	4	150	150	100.00	2
ДЗ Сјеница	6	186	64	34.41	0
ДЗ Ужице	10	386	44	11.40	3
ДЗ Чајетина	14	66	35	53.03	0
ОБ Пријеполје	4	171	150	87.72	2
ОБ Прибој	23	137	134	97.81	2
ОБУжице	59	1009	820	81.27	30
СБ Златибор, Чајетина/ НЕ	5	215	115	53.49	0
Апотека Ужице	30	196	196	100.00	1
Завод за јавно здравље Ужице	25	100	84	84.00	5
Златиборски округ	218	3242	2278	70.27	51

ПРИЛОЗИ

Табела бр 1. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара

Дом здравља	Број поновних прегледа	Број првих прегледа	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	38001	19508	1.95
ДЗ Б. Башта	22427	52240	0.43
ДЗ Чајетина	24864	13843	1.80
ДЗ Косјерић	15770	12736	1.24
ДЗ Н.Варош	40446	20274	1.99
ДЗ Пожега	51075	25377	2.01
ДЗ Прибој	53907	40759	1.32
ДЗ Пријеполје	53588	46615	1.15
ДЗ Сјеница	51203	21197	2.42
ДЗ Ужице	159887	66468	2.41

Табела бр. 2. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

Дом здравља	Укупан број упута за специјалистичко- консултативне прегледе	Укупан број прегледа и посета	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	17320	81456	21.26
ДЗ Б. Башта	4836	98307	4.92
ДЗ Чајетина	7377	47371	15.57
ДЗ Косјерић	4784	34020	14.06
ДЗ Н.Варош	16397	71208	23.03
ДЗ Пожега	14672	100218	14.64
ДЗ Прибој	21640	120774	17.92
ДЗ Пријеполје	13266	96888	13.69
ДЗ Сјеница	9866	77553	12.72
ДЗ Ужице	35241	257622	13.68

Табела бр. 3. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраног лекара

Дом здравља	Укупан број превентивних прегледа	Укупан број прегледа и посета код лекара	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	769	81456	0.94
ДЗ Б. Башта	2971	98307	3.02
ДЗ Чајетина	732	47371	1.55
ДЗ Косјерић	3141	34219	9.18
ДЗ Н.Варош	3759	71208	5.28
ДЗ Пожега	4649	100218	4.64
ДЗ Прибој	6724	120774	5.57
ДЗ Пријеполје	9018	96888	9.31
ДЗ Сјеница	2056	77553	2.65
ДЗ Ужице	9115	257622	3.54

Табела бр. 4. Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа

Дом здравља	Број корисника преко 65 година вакцинисаних против грипа	Укупан број корисника старијих од 65 година	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	55	2290	2.40
ДЗ Б. Башта	819	1798	45.55
ДЗ Чајетина	261	2328	11.21
ДЗ Косјерић	232	1932	12.01
ДЗ Н.Варош	680	3500	19.43
ДЗ Пожега	531	3769	14.09
ДЗ Прибој	959	4931	19.45
ДЗ Пријеполје	1085	7235	15.00
ДЗ Сјеница	277	2659	10.42
ДЗ Ужице	1071	11686	9.16

Табела бр. 5. Процент оболелих од НТА (I10-I15) који су на задњем прегледу код изабраног лекара имали вредност тензије мању од 140/90 mmHg

Дом здравља	Број регистрованих корисника код којих је на последњем прегледу ТА<140/90	Укупан број регистрованих корисника оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15)	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	3838	4025	95.35
ДЗ Б. Башта	1313	1692	77.60
ДЗ Чајетина	983	1671	58.83
ДЗ Косјерић	3353	4226	79.34
ДЗ Н.Варош	2900	3500	82.86
ДЗ Пожега	2120	3135	67.62
ДЗ Прибој	4996	5554	89.95
ДЗ Пријеполје	11656	14605	79.81
ДЗ Сјеница	2069	2300	89.96
ДЗ Ужице	12546	17705	70.86

Табела бр. 6. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна

Дом здравља	Број регистрованих корисника оболелих од шећерне болести упућених на преглед очног дна	Укупан број регистрованих корисника оболелих од шећерне болести (E10-E14)	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	505	505	100.00
ДЗ Б. Башта	455	739	61.57
ДЗ Чајетина	105	447	23.49
ДЗ Косјерић	161	313	51.44
ДЗ Н.Варош	445	515	86.41
ДЗ Пожега	485	485	100.00
ДЗ Прибој	2028	2513	80.70
ДЗ Пријеполје	2095	2095	100.00
ДЗ Сјеница	460	1000	46.00
ДЗ Ужице	3448	4591	75.10

Табела бр.7. Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликозираног хемоглобина (HbA1c)

Дом здравља	Број регистрованих корисника оболелих од шећерне болести код којих је одређена вредност HbA1c	Укупан број регистрованих корисника оболелих од шећерне болести (E10-E14)	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	505	505	100.00
ДЗ Б. Башта	720	739	97.43
ДЗ Чајетина	98	447	21.92
ДЗ Косјерић	249	313	79.55
ДЗ Н.Варош	480	515	93.20
ДЗ Пожега	485	485	100.00
ДЗ Прибој	2415	2513	96.10
ДЗ Пријеполје	2095	2095	100.00
ДЗ Сјеница	357	1000	35.70
ДЗ Ужице	4464	4591	97.23

Табела бр. 8. Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе-ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здравствено понашање

Дом здравља	Број регистрованих корисника у чији картон је уписан ИТМ, ТА, пушачки статус и препоручени савет	Укупан број регистрованих корисника	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	1948	9098	21.41
ДЗ Б. Башта	2123	12300	17.26
ДЗ Чајетина	369	9302	3.97
ДЗ Косјерић	1893	6043	31.33
ДЗ Н.Варош	4909	11519	42.62
ДЗ Пожега	9654	13166	73.33
ДЗ Прибој	12367	18200	67.95
ДЗ Пријеполје	27440	27440	100.00
ДЗ Сјеница	4071	8239	49.41
ДЗ Ужице	12394	45059	27.51

Табела бр. 9. Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен хемокулт тест

Дом здравља	Број регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен хемокулт тест	Укупан број регистрованих корисника старијих од 50 година	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	125	5140	2.43
ДЗ Б. Башта	187	3136	5.96
ДЗ Чајетина	70	4370	1.60
ДЗ Косјерић	827	3630	22.78
ДЗ Н.Варош	850	7653	11.11
ДЗ Пожега	1059	7834	13.52
ДЗ Прибој	1018	10928	9.32
ДЗ Пријеполје	1290	15394	8.38
ДЗ Сјеница	382	4723	8.09
ДЗ Ужице	675	25416	2.66

Табела бр. 10. Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02,J03) код којих је ординирана терапија пеницилином

Дом здравља	Број регистрованих корисника са епизодом тонзилофарингитиса код којих је ординирана терапија пеницилином	Укупан број регистрованих корисника са епизодом тонзилофарингитиса	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	1655	2376	69.65
ДЗ Б. Башта	230	812	28.33
ДЗ Чајетина	777	1564	49.68
ДЗ Косјерић	396	563	70.34
ДЗ Н.Варош	1950	2351	82.94
ДЗ Пожега	1474	3476	42.41
ДЗ Прибој	458	2547	17.98
ДЗ Пријеполје	2799	5247	53.34
ДЗ Сјеница	277	1434	19.32
ДЗ Ужице	3399	5689	59.75

Табела бр. 11 Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра

Дом здравља	Број поновних прегледа	Број првих прегледа	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	8417	10604	0.79
ДЗ Б. Башта	3478	14986	0.23
ДЗ Чајетина	4327	7191	0.60
ДЗ Косјерић	2610	5261	0.50
ДЗ Н.Варош	2272	8011	0.28
ДЗ Пожега	2405	9996	0.24
ДЗ Прибој	4397	11361	0.39
ДЗ Пријепоље	8073	16825	0.48
ДЗ Сјеница	11180	18800	0.59
ДЗ Ужице	14370	45812	0.31

Табела бр. 12. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код лекара

Дом здравља	Укупан број упута за специјалистичко- консултативне прегледе	Укупан број прегледа и посета	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	2931	28408	10.32
ДЗ Б. Башта	2027	25917	7.82
ДЗ Чајетина	1177	3536	33.29
ДЗ Косјерић	537	11762	4.57
ДЗ Н.Варош	885	15271	5.80
ДЗ Пожега	1306	11976	10.91
ДЗ Прибој	1698	27865	6.09
ДЗ Пријепоље	4367	44280	9.86
ДЗ Сјеница	1876	37963	4.94
ДЗ Ужице	2904	97450	2.98

Табела бр. 13. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код изабраног педијатра

Дом здравља	Укупан број превентивних прегледа	Укупан број прегледа и посета код лекара	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	4899	28408	17.25
ДЗ Б. Башта	4637	25917	17.89
ДЗ Чајетина	2360	3536	66.74
ДЗ Косјерић	3589	11792	30.44
ДЗ Н.Варош	3965	15271	25.96
ДЗ Пожега	6642	11976	55.46
ДЗ Прибој	3512	27865	12.60
ДЗ Пријеполје	9837	44280	22.22
ДЗ Сјеница	7322	37963	19.29
ДЗ Ужице	22381	97450	22.97

Табела бр. 14. Процент епизода Ј00-Ј06 у педијатријској служби код којих је при првом прегледу прописан антибиотик

Дом здравља	Укупан број превентивних прегледа	Укупан број прегледа и посета код лекара	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	2628	4090	64.25
ДЗ Б. Башта	951	3779	25.17
ДЗ Чајетина	1149	2397	47.93
ДЗ Косјерић	581	2060	28.20
ДЗ Н.Варош	2451	3174	77.22
ДЗ Пожега	722	4809	15.01
ДЗ Прибој	3093	4439	69.68
ДЗ Пријеполје	2256	4176	54.02
ДЗ Сјеница	3246	8481	38.27
ДЗ Ужице	6241	10983	56.82

Табела бр. 15. Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима код којих је ординирана ампулирана терапија

Дом здравља	Број епизода лечених антибиотском ампулираном терапијом	Укупан број епизода које су лечене антибиотицима	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	185	3142	5.89
ДЗ Б. Башта	182	817	22.28
ДЗ Чајетина	33	310	10.65
ДЗ Косјерић	14	944	1.48
ДЗ Н.Варош	288	3325	8.66
ДЗ Пожега	2	1212	0.17
ДЗ Прибој	281	3856	7.29
ДЗ Пријепоље	832	2900	28.69
ДЗ Сјеница	68	5189	1.31
ДЗ Ужице	309	2246	13.76

Табела бр. 16. Процент гојазне/предгојазне деце у чији је здравствени картон уписан статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани

Дом здравља	Број предгојазне и гојазне деце на основу процене статуса ухрањености на било који од данас прихваћених начина којима је дат савет о правилној исхрани	Укупан број регистроване гојазне и предгојазне деце	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	60	60	100.00
ДЗ Б. Башта	99	99	100.00
ДЗ Чајетина	6	6	100.00
ДЗ Косјерић	34	34	100.00
ДЗ Н.Варош	154	154	100.00
ДЗ Пожега	480	480	100.00
ДЗ Прибој	80	86	93.02
ДЗ Пријепоље	122	122	100.00
ДЗ Сјеница	97	97	100.00
ДЗ Ужице	901	905	99.56

Табела бр. 17. Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом

Дом здравља	Број деце у 15. години живота обухваћене имунизацијом	Укупан број регистроване деце у 15. години живота	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	201	201	100.00
ДЗ Б. Башта	238	238	100.00
ДЗ Чајетина	113	113	100.00
ДЗ Косјерић	97	97	100.00
ДЗ Н.Варош	146	146	100.00
ДЗ Пожега	250	250	100.00
ДЗ Прибој	190	310	61.29
ДЗ Пријеполје	434	434	100.00
ДЗ Сјеница	318	322	98.76
ДЗ Ужице	741	788	94.04

Табела бр. 18. Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога

Дом здравља	Број поновних прегледа	Број првих прегледа	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	1264	1403	0.90
ДЗ Б. Башта	1017	2977	0.34
ДЗ Чајетина	374	411	0.91
ДЗ Косјерић	859	965	0.89
ДЗ Н.Варош	2425	1505	1.61
ДЗ Пожега	1910	2618	0.73
ДЗ Прибој	1049	2274	0.46
ДЗ Пријеполје	1676	1737	0.96
ДЗ Сјеница	3938	1523	2.59
ДЗ Ужице	3413	3892	0.88

Табела бр. 19. Однос броја упута за специјалистичко- консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога

Дом здравља	Укупан број упута за специјалистичко- консултативне прегледе	Укупан број прегледа и посета	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	517	11740	4.40
ДЗ Б. Башта	1795	12118	14.81
ДЗ Чајетина	380	4796	7.92
ДЗ Косјерић	293	6530	4.49
ДЗ Н.Варош	656	12322	5.32
ДЗ Пожега	676	18432	3.67
ДЗ Прибој	305	17236	1.77
ДЗ Пријеполје	964	18396	5.24
ДЗ Сјеница	709	12507	5.67
ДЗ Ужице	1313	40068	3.28

Табела бр. 20. Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код гинеколога

Дом здравља	Укупан број превентивних прегледа	Укупан број прегледа и посета код гинеколога	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	5489	11740	46.75
ДЗ Б. Башта	4389	12118	36.22
ДЗ Чајетина	1921	4796	40.05
ДЗ Косјерић	3429	6530	52.51
ДЗ Н.Варош	4031	12322	32.71
ДЗ Пожега	725	18432	3.93
ДЗ Прибој	7017	17236	40.71
ДЗ Пријеполје	6534	18396	35.52
ДЗ Сјеница	4243	12507	33.93
ДЗ Ужице	22108	40068	55.18

Табела бр. 21. Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћене циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце

Дом здравља	Број регистрованих корисница од 25 до 69 година старости код којих је у претходној години обављен циљани преглед ради раног откривање рака грлића материце	Укупан број регистрованих корисница од 25 до 69 година старости	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	700	3062	22.86
ДЗ Б. Башта	996	3020	32.98
ДЗ Чајетина	325	1570	20.70
ДЗ Косјерић	340	2071	16.42
ДЗ Н.Варош	658	706	93.20
ДЗ Пожега	1254	2657	47.20
ДЗ Прибој	685	4160	16.47
ДЗ Пријеполје	637	647	98.45
ДЗ Сјеница	363	2355	15.41
ДЗ Ужице	3640	3640	100.00

Табела бр. 22. Процент корисница од 45 до 69 година које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци

Дом здравља	Број регистрованих корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију од било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци	Укупан број регистрованих корисница од 45 до 69 година старости	Вредност показатеља
ДЗ Ариље	104	2774	3.75
ДЗ Б. Башта	97	1124	8.63
ДЗ Чајетина	67	1381	4.85
ДЗ Косјерић	243	1411	17.22
ДЗ Н.Варош	166	706	23.51
ДЗ Пожега	501	2090	23.97
ДЗ Прибој	251	2409	10.42
ДЗ Пријеполје	100	259	38.61
ДЗ Сјеница	194	667	29.09
ДЗ Ужице	1711	2478	69.05

Табела бр. 23. Стоматолошка заштита деце у 7.години живота

Дом здравља	Број деце у 7.години живота	Број деце у 7. години живота обухваћених прегледом	Деца у 7.години живота са свим здравим зубима		Деца у 7.години живота обухваћена локалном апликацијом флуорида	
			број	%	број	%
Златиборски округ	2844	2188	680	31.08	1409	64.40
ДЗ Ариље	198	169	27	15.98	0	0.00
ДЗ Б. Башта	230	193	87	45.08	158	81.87
ДЗ Чајетина	129	110	71	64.55	101	91.82
ДЗ Косјерић	115	111	4	3.60	106	95.50
ДЗ Н.Варош	154	114	5	4.39	114	100.00
ДЗ Пожега	286	286	43	15.03	103	36.01
ДЗ Прибој	357	282	99	35.11	165	58.51
ДЗ Пријеполје	323	220	19	8.64	0	0.00
ДЗ Сјеница	328	227	2	0.88	227	100.00
ДЗ Ужице	724	476	323	67.86	435	91.39

Табела бр. 24. Показатељи стоматолошке здравствене заштите код деце узраста 12.година

Дом здравља	Број деце у 12.години живота	Број прегледане деце у 12.години	Деца у 12.години са здравим сталним зубима		Деца у 12.години обухваћена локалном апликацијом Ф		К	Е	П	КЕП-12
			Број	%	Број	%				
Златиборски округ	2825	1956	415	21.22	1431	73.16	2461	488	2878	31.42
ДЗ Ариље	213	135	7	5.19	52	38.52	219	22	213	3.36
ДЗ Б. Башта	220	138	16	11.59	71	51.45	164	16	200	2.75
ДЗ Чајетина	138	95	20	21.05	52	54.74	99	11	116	2.38
ДЗ Косјерић	111	90	9	10.00	83	92.22	105	43	387	5.94
ДЗ Н.Варош	142	82	14	17.07	82	100.00	99	2	186	3.50
ДЗ Пожега	270	265	48	18.11	258	97.36	264	19	171	1.71
ДЗ Прибој	365	168	59	35.12	102	60.71	93	9	218	1.90
ДЗ Пријеполје	406	198	56	28.28	0	0.00	92	7	281	1.92
ДЗ Сјеница	317	317	27	8.52	317	100.00	989	340	613	6.13
ДЗ Ужице	643	468	159	33.97	414	88.46	337	19	493	1.81

Табела бр. 25. Присуство нелечених ортодонтских аномалија утврђених на систематским прегледима у 7. разреду основне школе

Дом здравља	Број деце у 7. разреду обухваћених систематским стоматолошким прегледом	Број деце у 7. разреду код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија	Деца 7. разред код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	
			број	%
Златиборски округ	1752	766	449	58.62
ДЗ Ариље	134	68	45	66.18
ДЗ Б. Башга	178	82	34	41.46
ДЗ Чајегина	63	26	13	50.00
ДЗ Косјерић	19	7	4	57.14
ДЗ Н.Варош	121	82	34	41.46
ДЗ Пожега	210	24	8	33.33
ДЗ Прибој	92	60	41	68.33
ДЗ Пријеполје	220	100	92	92.00
ДЗ Сјеница	345	109	28	25.69
ДЗ Ужице	370	208	150	72.12

Табела бр. 26. Присуство нелечених ортодонтских аномалија утврђених на систематским прегледима у 3.разреду средње школе

Дом здравља	Број деце у 3. разреду обухваћених систематским стоматолошким прегледом	Број деце у 3. разреду код којих је утврђено присуство ортодонтских аномалија	Деца 3. разред код којих је утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија	
			број	%
Златиборски округ	1224	374	267	71.39
ДЗ Ариље	130	32	21	65.63
ДЗ Б. Башта	208	93	89	95.70
ДЗ Чајетина	35	3	3	100.00
ДЗ Косјерић	10	2	0	0.00
ДЗ Н.Варош	79	13	5	38.46
ДЗ Пожега	187	24	17	70.83
ДЗ Прибој	4	2	2	100.00
ДЗ Пријеполје	157	74	63	85.14
ДЗ Сјеница	107	34	16	47.06
ДЗ Ужице	307	97	51	52.58

Табела бр. 27. Процент трудница обухваћених стоматолошким превентивним прегледом

Дом здравља	Број трудница регистрованих на територији дома здравља	Труднице обухваћене превентивним прегледом	
		број	%
Златиборски округ	2470	880	35.63
ДЗ Ариље	173	99	57.23
ДЗ Б. Башта	183	124	67.76
ДЗ Чајетина	39	36	92.31
ДЗ Косјерић	76	42	55.26
ДЗ Н.Варош	90	45	50.00
ДЗ Пожега	171	21	12.28
ДЗ Прибој	225	112	49.78
ДЗ Пријеполје	430	84	19.53
ДЗ Сјеница	321	47	14.64
ДЗ Ужице	762	270	35.43

Табела бр. 28. Процент пацијената старијих од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија

Дом здравља	Укупан број прегледаних пацијената старијих од 18 година	Пацијенти старији од 18 година код којих је конзервативно третирана пародонтопатија	
		број	%
Златиборски округ	41698	3499	8.39
ДЗ Ариље	2759	132	4.78
ДЗ Б. Башта	4669	1060	22.70
ДЗ Чајетина	3669	60	1.64
ДЗ Косјерић	1392	0	0.00
ДЗ Н.Варош	1153	63	5.46
ДЗ Пожега	1972	127	6.44
ДЗ Прибој	4250	251	5.91
ДЗ Пријеполје	3268	374	11.44
ДЗ Сјеница	18566	1432	7.71
ДЗ Ужице	2759	132	4.78

Табела бр. 29. Процент поновљених стоматолошких интервенција

Дом здравља	Укупан број стоматолошких интервенција	Поновљене интервенције	
		број	%
Златиборски округ	23366	355	1.52
ДЗ Ариље	627	0	0.00
ДЗ Б. Башта	2244	112	4.99
ДЗ Чајетина	820	9	1.10
ДЗ Косјерић	1626	0	0.00
ДЗ Н.Варош	910	0	0.00
ДЗ Пожега	6935	37	0.53
ДЗ Прибој	1883	40	2.12
ДЗ Пријепоље	814	15	1.84
ДЗ Сјеница	2715	31	1.14
ДЗ Ужице	4792	111	2.32

Табела бр. 30. Показатељи квалитета рада патронажне службе

Категорија становништва	Укупан број становника одрађене популационе групе на нивоу општине	Укупан број остварених патронажних посета одређеној популационој групи	Просечан број патронажних посета по новорођенчету/одојчету/особи старијој од 65 година	Укупан број првих патронажних посета новорођенчету	Обухват новорођенчади првом патронажном посетом
Златиборски округ	54476	31592	0.58	2192	92.22
ДЗ Ариље	3532	1448	0.41	162	97.59
Новорођенче	166	784	4.72	162	97.59
Одојче	166	380	2.29		
особе>65.год.	3200	284	0.09		
ДЗ Б. Башта	5650	1941	0.34	193	100.00
Новорођенче	193	910	4.72	193	100.00
Одојче	193	206	1.07		
особе>65.год.	5264	825	0.16		
ДЗ Н.Варош	3688	1835	0.50	94	100.00
Новорођенче	94	470	5.00	94	100.00
Одојче	94	235	2.50		
особе>65.год.	3500	1130	0.32		
ДЗ Пожега	6452	3417	0.53	217	95.59
Новорођенче	227	1108	4.88	217	95.59
Одојче	244	545	2.23		
особе>65.год.	5981	1764	0.29		
ДЗ Прибој	5274	3210	0.61	165	81.68
Новорођенче	202	1659	8.21	165	81.68
Одојче	325	127	0.39		
особе>65.год.	4747	1424	0.30		
ДЗ Пријеполје	7084	4769	0.67	364	99.18
Новорођенче	367	1824	4.97	364	99.18
Одојче	367	668	1.82		
особе>65.год.	6350	2277	0.36		
ДЗ Сјеница	4179	3038	0.73	254	72.16
Новорођенче	352	1200	3.41	254	72.16
Одојче	327	408	1.25		
особе>65.год.	3500	1430	0.41		
ДЗ Ужице	15243	11131	0.73	663	97.64
Новорођенче	679	3434	5.06	663	97.64
Одојче	679	1508	2.22		
особе>65.год.	13885	6189	0.45		
ДЗ Чајетина	3374	803	0.24	80	82.47
Новорођенче	97	337	4.72	80	82.47
Одојче	90	232	1.07		
особе>65.год.	3187	234	0.16		

Табела бр.31. Показатељи квалитета службе за здравствену заштиту радника .

Број специјалиста медицине рада	Број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком	Број запослених код послодаваца који су уговорили едукацију о ризицима по здравље на радном месту са службом медицине рада	Број запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима на радном месту	Број запослених код послодаваца који су уговорили оспособљавање за пружање прве помоћи на радном месту са службом медицине рада	Број запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту	Просечан број превентивних прегледа запосленик који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада	Процент запослених који су обухваћени едукацијом о ризицима по здравље на радном месту	Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту
Златиборски округ 11.0	6959	6997.00	4157.00	1402.00	224.00	632.64	59.41	15.98
ДЗ Прибој 1.0	141	2174.00	2174.00	0.00	0.00	141.00	100.00	0.00
ДЗ Ужице 3.0	5378	1200.00	1109.00	298.00	115.00	1792.67	92.42	38.59
ДЗ Пријеполје 2.0	217	0.00	0.00	0.00	0.00	108.50	0.00	0.00
ДЗ Пожега 3.0	867	3267.00	832.00	780.00	74.00	289.00	25.47	9.49
ДЗ Сјеница 2.0	356	356.00	42.00	324.00	35.00	178.00	11.80	10.80

Табела бр. 32. Показатељи квалитета рада хитне медицинске помоћи - збрињавање пацијената са напрасним срчаним застојем

Број изненадних срчаних застоја	Број рађених КПП	Процент извршених КПП	Број изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	Број рађених КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	Број успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	Процент успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП	Број изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	Број рађених КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	Број успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП	Процент успешних КПП у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП
Златиборски округ 88	88	100.00	85	85	22	25.88	3	3	2	66.67
ДЗ Ужице 38	38	100.00	35	35	7	20.00	3	3	2	66.67
ДЗ Прибој 50	50	100.00	50	50	15	30.00	0	0	0	0

Табела бр. 33. Показатељи квалитета рада ХМП који се односе на збрињавање пацијената на терену, амбуланти, са тешком траумом и са АКС

Број пацијената	Златиборски округ	ДЗ Ужице	ДЗ Прибој
збринутих на терену	6667	5483	1184
збринутих у амбуланти	31817	22348	9469
самостално решених на терену	4269	3822	447
самостално решених у амбуланти	27184	20436	6748
на терену са тешком траумом	126	41	85
на терену са тешком траумом којима је урађен индиковани медицински третман	126	41	85
%			
самостално решених случајева на терену	64.03	69.71	37.75
самостално решених случајева у амбуланти	85.44	91.44	71.26
Индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом	100.00	100.00	100.00
Број пацијената			
са акутним коронарним синдромом (АКС)	298	81	217
са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник нитроглицерин и ацетилсалицилна кис.	294	77	217
са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, нитроглицерин, ацетилсалицилна, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу ради прим.кор.интвенције	283	66	217
са АИМ са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, нитроглицерин, ацетилсалицилна, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарини започета прехоспитална тромболиза	3	3	0
%			
са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник нитроглицерин и ацетилсалицилна кис.	98.66	95.06	100.00
са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, нитроглицерин, ацетилсалицилна, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу ради прим.кор.интвенције	94.97	81.48	100.00
са АИМ са СТ елевацијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, нитроглицерин, ацетилсалицилна, клопидогрел, клексан-нискомолекуларни хепарини започета прехоспитална тромболиза	1.01	3.70	0.00

**Табела бр. 34. Показатељи квалитета рада у специјалистичко-консултативним службама у домовима здравља
Златиборског округа**

Назив специјалистичке службе	Укупан број прегледа	Укупан број првих прегледа	Број пацијената који су имали заказан први преглед	Укупна дужина чекања на заказан први преглед	Укупан број заказаних прегледа	Број пацијената који су прегледани у року од 30 мин од времена заказаног термина	Просечна дужина чекања на заказан први преглед	Процент заказаних посета у односу на укупан број посета	Процент пацијената који су прегледани у року од 30 мин од времена заказаног термина	Укупан број сати у недељи када служба ради поподне	Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа
Златиборски округ	149758	96375	40265	198844	70050	65978	4.94	46.78	94.19		
Дом здравља Ужице	28326	16707	13319	165828	24395	20929	12.45	86.12	85.79	0	22
Интерна медицина	6189	4189	4117	88162	6189	6067	21.41	100.00	98.03	0	22
Пнеумофтизиологија	6821	4433	1705	17000	3007	570	9.97	44.08	18.96	0	22
Офталмологија	8614	4418	3873	50976	8497	7717	13.16	98.64	90.82	0	22
Оториноларингологија	3791	2405	2395	8590	3791	3791	3.59	100.00	100.00	0	22
Психијатрија	2911	1262	1229	1100	2911	2784	0.90	100.00	95.64	0	22
Дом здравља Б. Башта	22356	14314	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	35	0
Интерна медицина	5250	3214	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Пнеумофтизиологија	2534	1372	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Офталмологија	4292	3689	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Оториноларингологија	4153	2464	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Психијатрија	6127	3575	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	35	0
Дом здравља Пожега	23345	18309	8294	9504	11208	10868	1.15	48.01	96.97	0	
Интерна медицина	5804	3887	2724	3719	4343	4343	1.37	74.83	100.00	0	22
Пнеумофтизиологија	4931	3664	1400	0	2200	2200	0.00	44.62	100.00	0	22
Офталмологија	7541	7238	4170	5785	4665	4325	1.39	61.86	92.71	0	22
Оториноларингологија	2129	1577	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Психијатрија	2940	1943	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Дом здравља Пријепоље	11874	8749	6478	7344	9014	8831	1.13	75.91	97.97	0	
Офталмологија	5472	4530	2543	1304	3691	3621	0.51	67.45	98.10	0	22
Оториноларингологија	5858	4020	3935	6040	5323	5210	1.53	90.87	97.88	0	22
Психијатрија	544	199	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Дом здравља Прибој	19299	13507	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Пнеумофтизиологија	3990	1533	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Офталмологија	6316	5245	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Оториноларингологија	5162	3894	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Психијатрија	3831	2835	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0

Назив специјалистичке службе	Укупан број прегледа	Укупан број првих прегледа	Број пацијената који су имали заказан први преглед	Укупна дужина чекања на заказан први преглед	Укупан број заказаних прегледа	Број пацијената који су прегледани у року од 30 мин од времена заказаног термина	Просечна дужина чекања на заказан први преглед	Процент заказаних посета у односу на укупан број посета	Процент пацијената који су прегледани у року од 30 мин од времена заказаног термина	Укупан број сати у недељи када служба ради поподне	Број дана у месецу када је омогућено заказивање спец.-конс. прегледа
Дом здравља Ариље	7831	5266	2578	5544	5537	5470	2.15	70.71	98.79	0	
Интерна медицина	6083	3848	2578	5544	5537	5470	2.15	91.02	98.79	0	22
Пнеумофтизиологија	1748	1418	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Дом здравља Чајетина	3162	1321	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0	0
Интерна медицина											
Дом здравља Косјерић	2523	1327	1280	2136	2367	2367	1.67	93.82	100.00	0	22
Интерна медицина											
Дом здравља Н.Варош	7992	6514	191	363	545	529	1.90	6.82	97.06	0	22
Интерна медицина	2058	1329	161	350	350	350	2.17	17.01	100.00	0	22
Пнеумофтизиологија	2295	1727	14	13	14	14	0.93	0.61	100.00	0	22
Психијатрија	3639	3458	16	0	181	165	0.00	4.97	91.16	0	22
Дом здравља Сјеница	23050	10361	8125	8125	16984	16984	1.00	73.68	100.00	0	22
Интерна медицина	6632	2026	1026	1026	4606	4606	1.00	69.45	100.00	0	22
Пнеумофтизиологија	3109	1635	1052	1052	2526	2526	1.00	81.25	100.00	0	22
Офталмологија	6486	3797	3797	3797	5932	5932	1.00	91.46	100.00	0	22
Психијатрија	6823	2903	2250	2250	3920	3920	1.00	57.45	100.00	0	22

Табела бр. 36. Стопа леталитета и проценат умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу

УСТАНОВА	Број исписаних болесника	Број умрлих у току првих 48 сати	Укупан број умрлих	Стопа леталитета	Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу
Златиборски округ	33194	340	1040	3.13	32.69
ОБ Ужице	23210	259	760	3.27	34.08
Хирургија	9222	94	312	3.38	30.13
Интерна медицина	9585	162	439	4.58	36.90
Педијатрија	1564	0	2	0.13	0.00
Гинекологија и акушерство	2839	3	7	0.25	42.86
ОБ Прибој	3731	41	95	2.55	43.16
Хирургија	858	8	22	2.56	36.36
Интерна медицина	1620	33	73	4.51	45.21
Педијатрија	584	0	0	0.00	
Гинекологија и акушерство	669	0	0	0.00	
ОБ Пријеполје	5147	40	185	3.59	21.62
Хирургија	1706	2	62	3.63	3.23
Интерна медицина	1599	38	123	7.69	30.89
Педијатрија	867	0	0	0.00	
Гинекологија и акушерство	975	0	0	0.00	
СБ Златибор	1106	0	0	0.00	
Интерна медицина					

Табела 38. Стопа леталитета за АИМ и ЦВИ и проценат умрлих од АИМ у току првих 48 сати од пријема у болницу

Установа	Број исписаних болесника са дијагнозом инфаркта миокарда	Број умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу	Укупан број умрлих од инфаркта миокарда	Број исписаних болесника са дијагнозом церебро васкуларног инсульта	Број умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу	Укупан број умрлих од церебро васкуларног инсульта	Стопа леталитета за инфаркт миокарда	Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема у болницу	Стопа леталитета за церебро васкуларни инсулт	Процент умрлих од церебро васкуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема у болницу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Општа болница Прибој	27	0	0	16	3	3	0.00	0.00	18.75	100.00
Општа болница Пријеполје	42	2	5	128	3	25	11.90	40.00	19.53	12.00
Општа болница Ужице	238	11	14	711	33	121	5.88	78.57	17.02	27.27
ЗЛАТИБОРСКИ ОКРУГ	307	13	19	855	39	149	6.19	68.42	17.43	26.17

Табела бр. 39. Пацијенти са АИМ и ЦВИ : Просечна дужина болничког лечења, проценат пацијената који су поново примљени на интензивну негу и коронарну јединицу и они који су поново хоспитализовани у року од 30 дана

Установа	Златиборски округ	ОБ Ужице	ОБ Прибој	ОБ Пријеполје
Број исписаних болесника са дијагнозом АИМ	307	238	27	42
Број дана болничког лечења од АИМ	2109	1481	276	352
Број дана болничког лечења од ЦВИ	7609	6497	132	980
Просечна дужина болничког лечења за АИМ	6.87	6.22	10.22	8.38
Просечна дужина болничког лечења за ЦВИ	8.90	9.14	8.25	7.66
Број пацијената са АИМ враћених у коронарну јединицу	0	0	0	0
Број поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста из болнице	0	0	0	0
Број пацијената са ЦВИ враћених у интензивну негу	31	31	0	0
Број поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста из болнице	2	2	0	0
Процент пацијената са АИМ враћених у коронарну јединицу	0.00	0.00	0.00	0.00
Процент пацијената са ЦВИ враћених у интензивну негу	3.63	4.36	0.00	0.00
Процент поновних хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста из болнице	0.00	0.00	0.00	0.00
Процент поновних хоспитализација пацијената са ЦВИ у року од 30 дана од отпуста из болнице	0.23	0.28	0.00	0.00

Табела бр. 40. Просечан број преоперативних дана лечења и просечан број оперисаних пацијената по хирургу

Општа болница	Број хируршких интервенција обављених у хируршким салама	Број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији	Број преоперативних дана лечења за све хируршке интервенције обављене у хируршким салама	Број лекара укључених у оперативни програм	Просечан број преоперативних дана лечења	Просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу
0	1	2	3	4	5	6
Ужице	6307	5736	9930	50.00	1.57	114.7
Прибој	293	288	230	2.27	0.78	126.9
Пријеполје	831	613	1328	6.90	1.60	88.8
ЗЛАТИБОРСКИ ОКРУГ	7431	6637	11488	59.17	1.55	112.2

Табела бр. 41. Број породиља и новорођенчади који су имали повреду током порођаја и рађања

Установа	Златиборски округ	ОБ Ужице	ОБ Прибој	ОБ Пријепоље
Укупан број породиља	2270	1553	201	516
Број породиља које су имале нормалан порођај	1440	936	146	358
Број породиља које су имале повреде при порођају	52	48	4	0
Број дана лежања породиље које су имале нормалан порођај	6470	3984	783	1703
Укупан број новорођенчади	2291	1568	204	519
Број новорођенчади која су имала повреде при порођају	27	27	0	0
Процент породиља које су имале повреде при порођају	2.29	3.09	1.99	0.00
Процент новорођенчади која су имала повреде при порођају	1.18	1.72	0.00	0.00
Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај	4.49	4.26	5.36	4.76

Табела бр. 42. Показатељи квалитета вођења Листи чекања за Општу болницу Ужице

Шифра услуге	Назив услуге	Број пацијената на Листи чекања на дан 31.12.	Број пацијената са Листе чекања којима је урађена интерв./ процедура	Укупан број свих пацијената којима је урађена интерв./ процедура у здрав. установи	Укупан број дана проведених на Листи чекања	Број пацијената са Листе чекања који су скинути/ обрисани са Листе	Број нових пацијената на Листи чекања	Процент извршених интерв./ процедура са Листе чекања у односу на укупан број	Просечна дужина чекања
112080	Екстракција катаракте са уграђивањем лент-импланта	747	174	315	51094	20	441	55.24	293.64
252839	Тотална протеза кука и колена	645	295	295	121781	224	447	100.00	412.82
510035	ЦТ главе и врата са контрастним средствима	257	613	2600	80161	5	671	23.58	130.77
510040	ЦТ лумбалног дела кичме без контраста	26	46	400	6216	3	63	11.50	135.13
560001	Томографија магнетном резонанцијом	402	818	2288	126982	2	950	35.75	155.23
Укупно	Општа болница Ужице / Златиборски округ	2077	1946	5898	386234	254	2572	33.00	198.48

Табела бр. 43. Стопа падова пацијената, пацијената са декубитусима и тромбоемболијским компликацијама

Установа	Број исписаних пацијената	Број дана хоспитализације	Број свих падова пацијената	Број пацијената са декубитусима	Број пацијената са тромбоемболијским компликацијама	Стопа падова пацијената	Стопа пацијената са декубитусима	Стопа тромбоемболијских компликација
Општа болница Прибој	3731	21028	1	0	0	0.05	0.00	0.00
Општа болница Пријеполје	5147	33357	0	5	2	0.00	0.97	0.39
Општа болница Ужице	24550	175649	47	45	0	0.27	1.83	0.00
Златиборски округ	33428	230034	48	50	2	0.21	1.50	0.06

Табела бр. 44. Показатељи безбедности пацијената у хирургији

Установа/ Број оперисаних пацијената	Број хирушких интервенција	Број компликација услед давања анестезије	Број поновљених операција у истој регији	Број механичких јатрогених оштећења код хирушке интервенције	Стопа компликација услед давања анестезије	Стопа поновљених операција у истој регији	Стопа механичких јатрогених оштећења код хирушке интервенције	Број хирушких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу
Златиборски округ 8935	11659	3	40	0	0.34	4.48	0.00	0
ОБ Ужице 8041	10535	3	40	0	0.37	4.97	0.00	0
ОБ Прибој 281	293	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0
ОБ Пријеполје 613	831	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0

Табела бр. 45. Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге, стопа инциденције инфекције оперативног места и показатељи биолошке контроле стерилизације

Установа	Број хоспитализованих пацијената на јединици интензивне неге	Број свих болничких инфекција на јединици интензивне неге	Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге	Класа контаминације оперативног места	Број оперисаних пацијената одређене класе контаминације	Број пацијената са инфекцијом оперативног места одређене класе контаминације	Стопа инциденције инфекције оперативног места	Број биолошких контрола стерилизације	Број аутоклава	Просечан број контрола по аутоклаву
Златиборски округ	9964	240	2.41	Укупно	11363	121	1.06	164	10	0.32
ОБ Ужице	7375	240	3.25	Укупно I II III IV	10363 9570 564 169 60	121 4 31 38 48	1.17 0.04 5.50 22.49 80.00	142	6	0.46
ОБ Прибој	1025	0	0.00	Нераздвојене класе	387	0	0.00	0	2	0
ОБ Пријеполје	1564	0	0.00	Нераздвојене класе	613	0	0.00	22	2	0.21

Табела бр. 46. Показатељи квалитета рада Завода за јавно здравље Ужице за 2012. годину – број одржаних едукација

Р. бр.	Орг. јединица ИЈЗ/ЗЈЗ	Акредитоване едукације			Остале едукације		Укупан број едукација	Број здравствених радника/ сарадника	Просечан број едукација по запосленом
		Интерна едукација	Екстерна едукација	Укупно	Едукација едукатора	Друге едукације			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Промоција здавља	1	2	3	10	12	25	6	4.17
2	Анализа, планирање и орг. здрав. заштите	1	7	8	0	4	12	5	2.40
3	Информатика и биостатистика	0	1	1	0	0	1	5	0.20
4	Контрола и превенција болести	1	22	23	0	12	35	14	2.50
5	Хигијена и хумана екологија	1	7	8	0	35	43	26	1.65
6	Микробиологија	1	6	7	0	37	44	22	2.00
УКУПНО		5	45	50	10	100	160	78	2.05

Табела бр. 47. Показатељи квалитета рада надзора над болничким инфекцијама

Ред. бр.	Здравствена установа	Здравствена установа у саставу	Укупан број месеци надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције	Укупан број надзора над болничким инфекцијама путем преваленције	Број лекара специјалиста епидемиологије у И/ЗЈЗ који врше надзор над болничким инфекцијама	Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције	Број одељења на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције
0	1	2	3	4	5	6	7
1	Здравствени центар Ужице	Општа болница Ужице	81	8	1	81	8
2	Здравствени центар Ужице	Општа болница Прибој	0	1	1	0	1
3	Здравствени центар Ужице	Општа болница Пријеполје	0	1	1	0	1
ЗЛАТИБОРСКИ ОКРУГ			81	10	1	81	10

Аналізу припремио:
Др Ненад Антонијевић

Начелник
др Влатка Стевановић