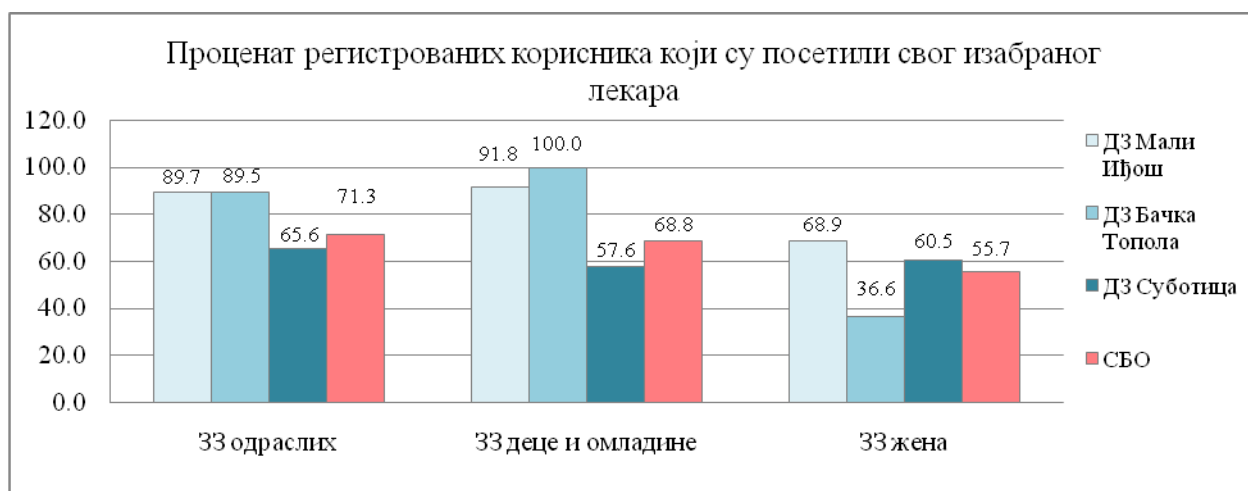


АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СЕВЕРНОБАЧКОГ ОКРУГА, I-XII 2017. ГОДИНЕ

I ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

1. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА

Показатељи квалитета рада изабраних лекара (Службе опште медицине, Службе за здравствену заштиту деце и омладине и Службе за здравствену заштиту жена)



У Севернобачком округу у Службама за здравствену заштиту одраслих седам од десет регистрованих корисника је из било ког разлога посетило свог изабраног лекара - 71,3% (у прошлој години 77,2%), у Службама за здравствену заштиту деце и омладине две трећине - 68,8% (у прошлој години 64,8%), а у Службама за здравствену заштиту жена нешто више од половине - 55,7% (у прошлој години 56,0%).

Однос првих и поновних прегледа код изабраног лекара	Дом здравља			
	Мали Иђош	Бачка Топола	Суботица	Округ
Здравствена заштита одраслих	1,75	3,19	0,95	1,22
Здравствена заштита жена	2,12	0,87	0,86	0,89
Здравствена заштита деце и омладине	0,36	0,51	0,34	0,38

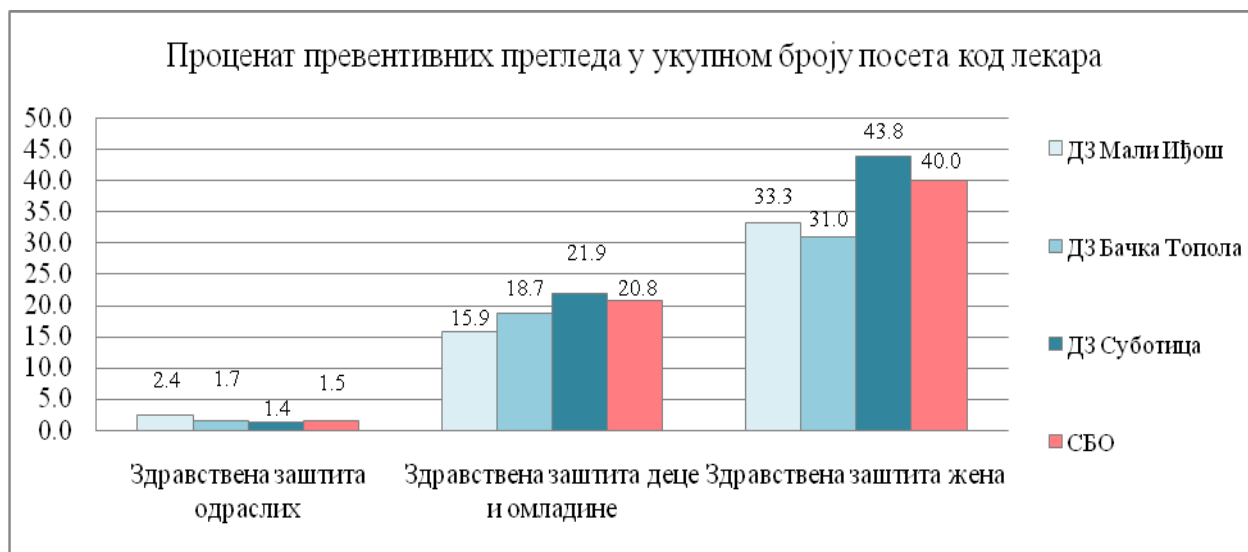
Поновних прегледа је највише регистровано у Службама за здравствену заштиту одраслих, на један први преглед обави се 1,22 поновни преглед (у прошлој години 1,24 поновна), с тим да је у Бачкој Тополи регистровано три пута више поновних прегледа него у Суботици, затим следи здравствена заштита жена са 0,89 поновних прегледа (у прошлој години 0,87), највећи број поновних прегледа жена обави се у Дому здравља у Малом Иђошу (2,12). Најмање поновних прегледа на један први региструје се у здравственој заштити деце и омладине - 0,38 (као и у прошлој години 0,38 поновна), у овој Служби највише поновних прегледа региструје се у Дому здравља у Бачкој Тополи (0,51).

Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета	Дом здравља			
	Мали Иђош	Бачка Топола	Суботица	Округ
Здравствена заштита одраслих	5,98%	14,73%	13,99%	13,65%
Здр. заштита деце и омладине	6,04%	7,07%	14,22%	12,04%
Здравствена заштита жена	8,93%	5,52%	11,93%	10,22%

У Севернобачком округу у Службама опште медицине у просеку код сваке седме посете лекару добије се упут за специјалистичко-консултативни преглед - 13,65% (у прошлој години код 15,45%), највише упута специјалисти исписују у Дому здравља у Бачкој Тополи (14,73%).

У Службама за здравствену заштиту деце и омладине при сваком осмом прегледу испише се по један упут за специјалисту - 12,04% (у прошлој години - 13,41%), Суботица је са бројем упута на првом месту (14,22%). Дом здравља Суботица се налази у седишту Опште болнице, нема организовану специјалистичко-консултативну службу као домови здравља у Бачкој Тополи и Малом Иђошу због чега све кориснике за ове услуге упућује у Општу болницу у Суботици.

Најмање упута за специјалистичко-консултативне прегледе исписују гинеколози, свега 10,22% (у прошлој години 8,14%), што значи да се при сваком десетом прегледу добије упут. У Дому здравља у Суботици исписује се највећи број упута у односу на Округ (11,93%).



Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара је највећи у Службама за здравствену заштиту жена - 40,0% (у претходној години је износио 33,6%), где се на 2,5 посета код лекара обави један превентивни преглед. Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара највећи је у Дому здравља у Суботици (43,8%).

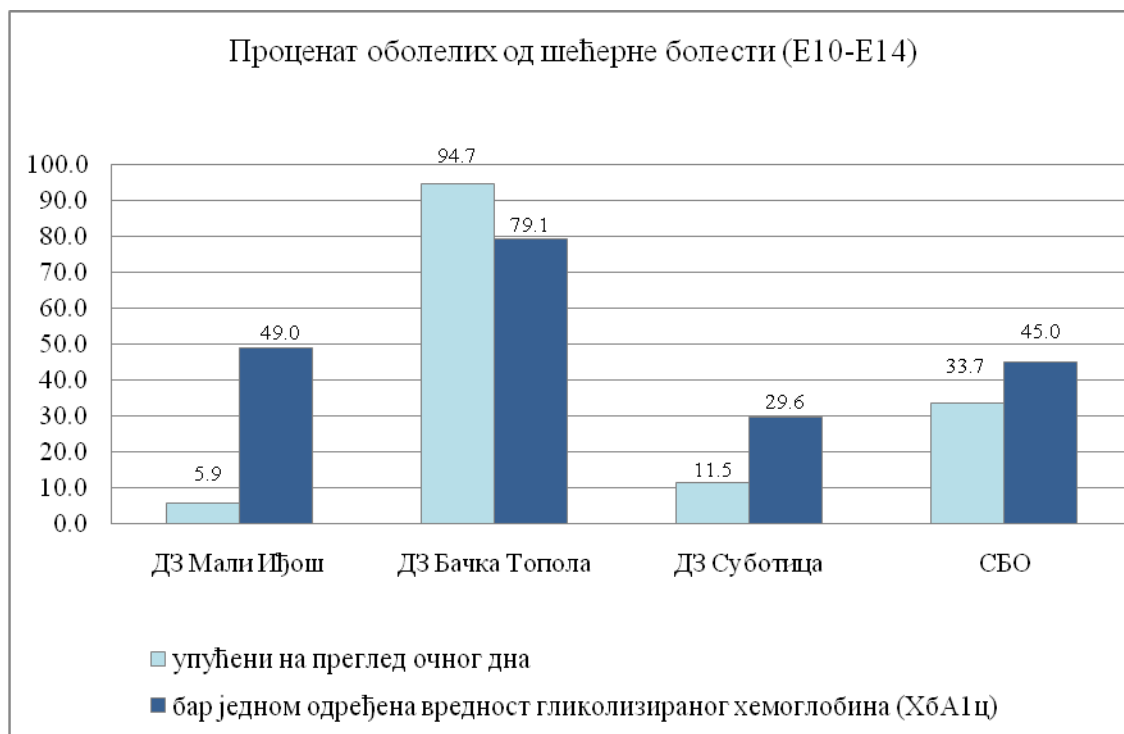
У Службама за здравствену заштиту деце и омладине на 4,8 посета код лекара обави се један превентивни преглед - проценат превентивних прегледа у укупном броју посета је 20,8% (у претходној години 19,5%). Највећа заступљеност је у Дому здравља у Суботици (21,9%).

У Службама за здравствену заштиту одраслог становништва на 66,6 посета код лекара обави се један превентивни преглед - проценат превентивних прегледа у укупном броју посета је 1,5% (у претходној години - 1,7%). Заступљеност превентивних прегледа је изразито ниска у сва три Дома здравља.

Показатељи квалитета изабраних лекара у Службама опште медицине

- Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа у СБО је износио у 2017. години 14,2% (у 2016. години је био - 13,5%), највећи обухват је регистрован у Дому здравља у Малом Иђошу (20,5%), затим следе Дом здравља у Бачкој Тополи (15,1%) и Дом здравља у Суботици (13,6%).

- Процент оболелих од повишеног крвног притиска (И10-И15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90 у СБО је 56,4% (у 2016. години износио је 69,4%). Код готово свих пацијената у Бачкој Тополи, на последњем контролном прегледу су забележени позитивни ефекти терапије 92,2% (у 2016. години код 94,2%), а код шест од десет пацијената у Малом Иђошу 64,3% (у прошлој години 54,4%) и код четири од десет у Суботици 39,7% (у прошлој години 55,3%).



- Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна у СБО је 33,7% (у претходној години 39,2%), а код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХБА1ц) је 45,0% (у претходној години 42,1%). Најбоља здравствена заштита дијабетичара, према наведеним показатељима, је у Дому здравља у Бачкој Тополи, затим следе Домови здравља у Суботици и у Малом Иђошу.

- Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање у СБО је 24,2% (у претходној години је износио 24,3%). Ова услуга је пружена код осам пацијената од десет у Дому здравља у Бачкој Тополи (79,2%), код два од десет у Дому здравља у Малом Иђошу (16,1%) и код сваког десетог у Дому здравља у Суботици (11,7%).

- Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест крварења у столици (хемокулт тест) у СБО је 5,1% (у претходној години је износио 3,9%). Овај превентивни преглед се радио само код 2,9% регистрованих корисника старијег од 50 година

у Дому здравља у Суботици, код 9,4% у Дому здравља у Бачкој Тополи и код 21,3% у Малом Иђошу.

- Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординираан пеницилин у СБО је 26,2% (у 2016. години је износио 32,8%). Пеницилин се као прва терапија најчешће исписује за наведене дијагнозе у Малом Иђошу, код сваког другог пацијента (50,9%), а код два од десет у Дому здравља у Суботици (23,4%) и у Дому здравља у Бачкој Тополи (22,7%).

Показатељи квалитета изабраних лекара у Службама за здравствену заштиту деце и омладине

- Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у СБО је 29,3% (у прошлој години 30,5%). Антибиотици се деци за акутне инфекције горњих респираторних путева далеко највише преписују у Малом Иђошу (80,1%), мање у Бачкој Тополи (34,5%), а најмање у Суботици (29,3%).

- Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којим је ординирана ампуларна терапија у СБО је 0,8% (као и у прошлој години 1,1). У Малом Иђошу се далеко чешће ординирају ињекције (15,1%), него у Бачкој Тополи (0,6%) и Суботици (0,1%).

- Процент предгојазне и гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани у СБО је потпун 100%, као и у прошлој години.

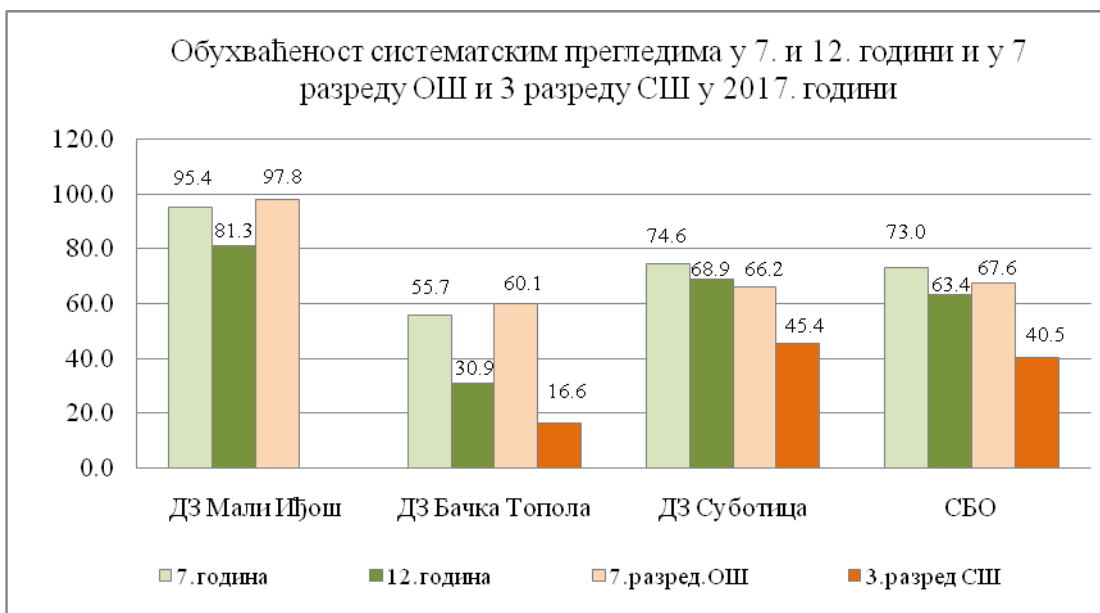
- Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом у СБО је 97,7% (у претходној години 97,4%).

Показатељи квалитета изабраних лекара у Службама за здравствену заштиту жена

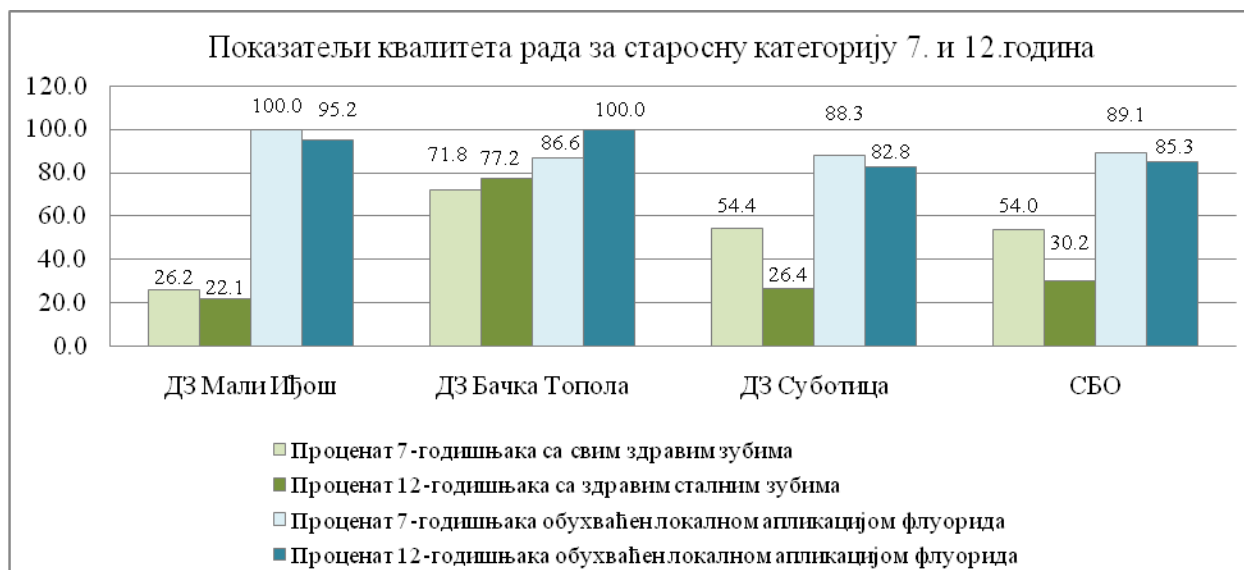
- Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у СБО је 3,7% (у претходној години је износио 8,8%), обухваћеност у Суботици је 1,6%, у Бачкој Тополи 1,9%, а у Малом Иђошу 25,6% .

- У СБО у последњих 12 месеци, на мамографију је упућивано од стране изабраног гинеколога 17,6% жена старости од 45 до 69 година (у претходној години 11,0 %), у Дому здравља у Суботици 26,8%, у Дому здравља у Бачкој Тополи 2,0% и у Дому здравља у Малом Иђошу 7,3%

2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СТОМАТОЛОШКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

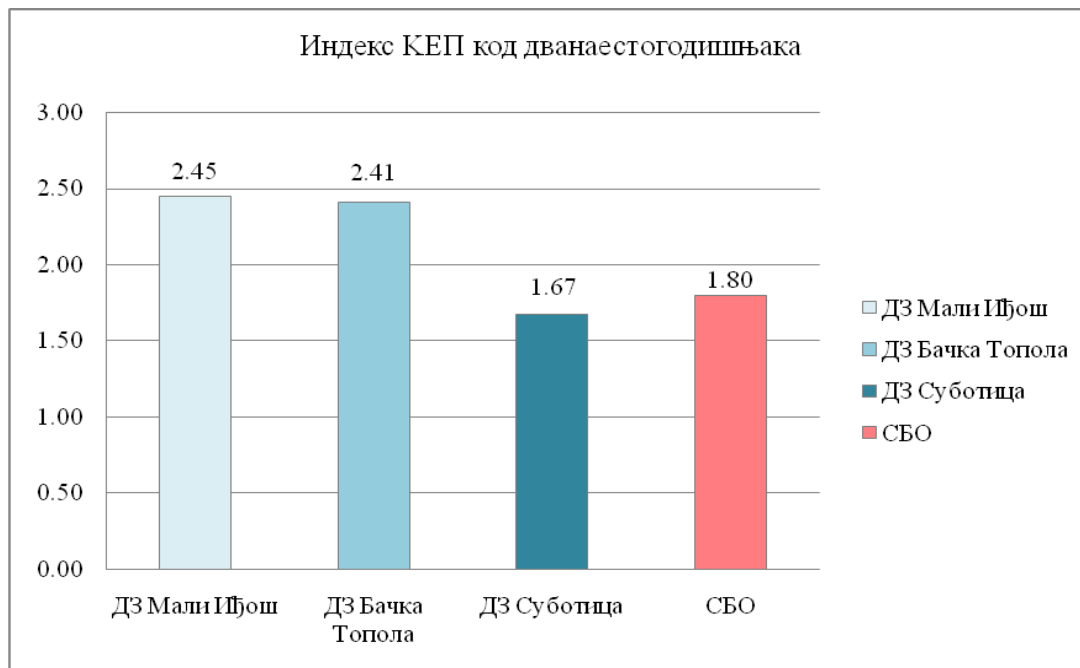


Обухваћеност деце стоматолошким/систематским прегледима у 7. години је 73,0% (у претходној 70,7%), у 12. години 63,4% (у претходној 50,8%), у 7. разреду основне школе 67,6% (у претходној 43,8%) и у 3. разреду средње школе 40,5% (у претходној 37,4%).

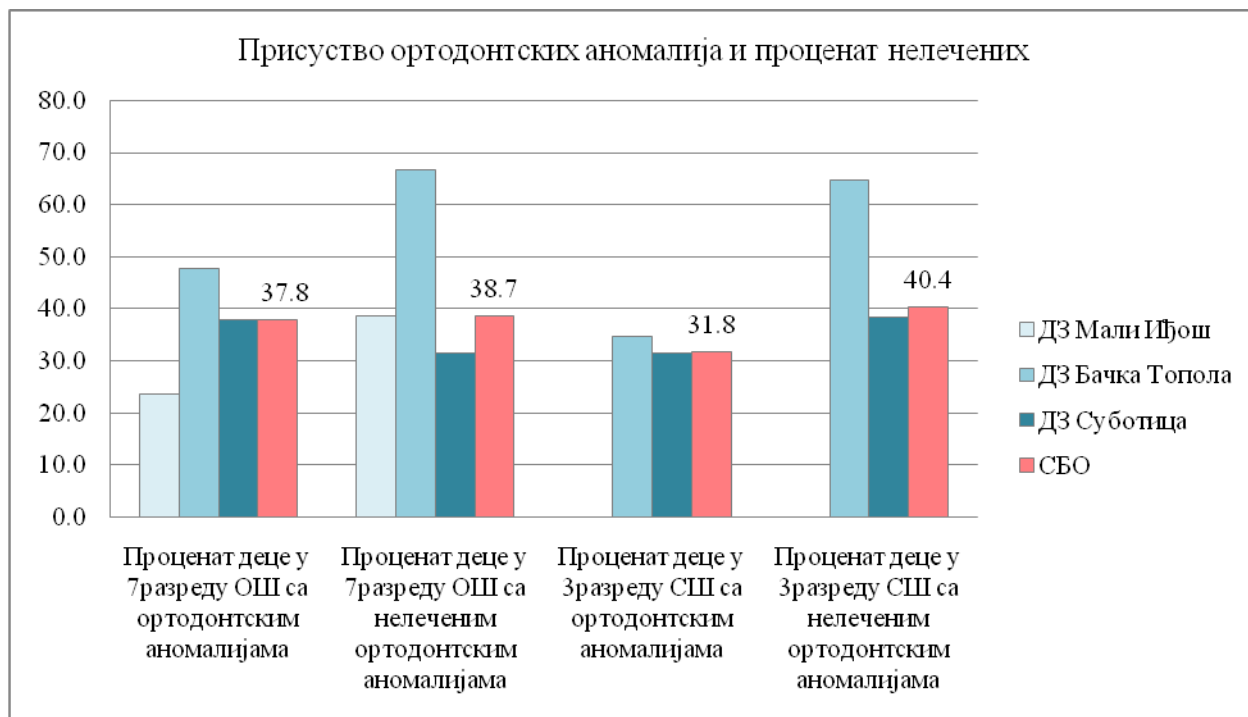


У Севернобачком округу више од половине седмогодишњака (54,0%) и трећина дванаестогодишњака (30,2%) је са свим здравим сталним зубима (у прошлој години проценти су били већи, седмогодишњака је било - 58,5%, а дванаестогодишњака је било - 33,1%).

Локалном апликацијом флуорида обухваћено је 89,1% седмогодишњака и 85,3% дванаестогодишњака (у прошлој години тај проценат је био мањи и износио је 84,6% и 83,2%).

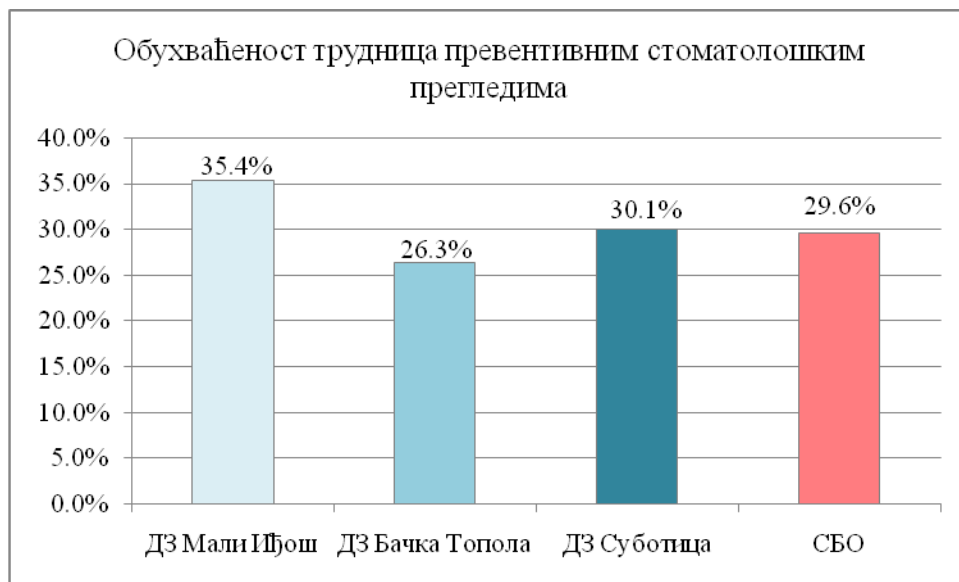


У Севернобачком округу индекс КЕП код дванаестогодишњака обухваћених систематским прегледима износи 1,80 (креће се од 1,67 - 2,45) у претходној години је износио 1,86

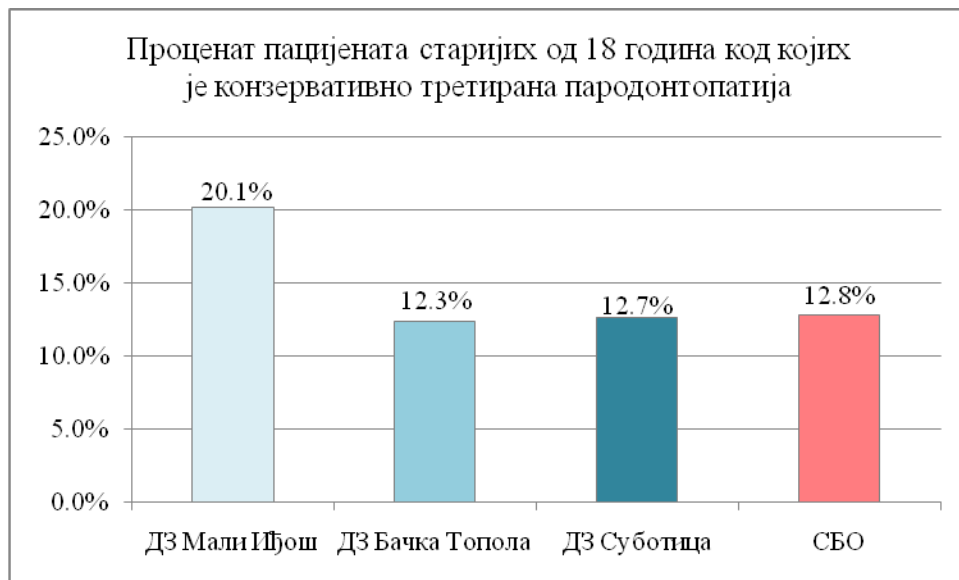


Присуство ортодонтских аномалија код прегледаних ученика седмих разреда основних школа је 37,8%, од којих су чак 38,7% нелечене (у 2016. години ортодонтске аномалије су биле присутне код 49,4%, од којих су биле 42,3% нелечене). Код овог узраста деце највећи проценат ортодонтских аномалија забележен је у Дому здравља у Бачкој Тополи (47,7%) као и проценат деце са нелеченим аномалијама (66,7%).

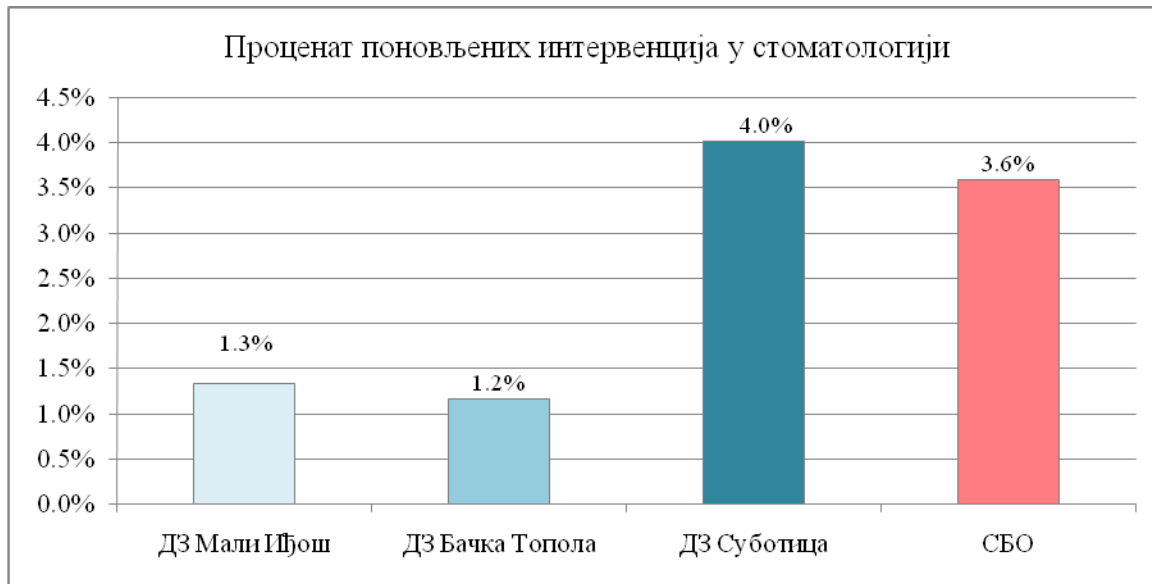
Код ученика који су обухваћени систематским прегледима у трећем разреду средње школе присутно је 31,8% ученика са ортодонтским аномалијама, од којих су 40,4% нелечене (у 2016. години ортодонтске аномалије су биле присутне код 32,9% од којих су биле 41,6% нелечене). Код овог узраста деце највећи проценат ортодонтских аномалија забележен је Дому здравља у Бачкој Тополи (34,7%) где је чак 64,7% деце са нелеченим ортодонтским аномалијама.



У Севернобачком округу мање од трећине броја трудница је обухваћена превентивним стоматолошким прегледима (29,6%) у претходној години тај проценат је био већи (35,0%).



Сваки осми пацијент (12,8%) је конзервативно лечио пародонтопатију (у претходној години сваки девети - 11,1%). Лечење је најзаступљеније у Дому здравља у Малом Иђошу (20,1%).



У Севернобачком округу 3,6% интервенција је поновљена, нешто мање него у претходној години (4,1%). Највише поновљених интервенција забележено је у Стоматолошкој служби Дома здравља у Суботици (4,0%).

3. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ РАДНИКА

- Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у СБО је 1104,3 преглед (у пошлој години је било 1133,3 прегледа).
- Едукација о ризицима по здравље на радном месту обавља се само у Дому здравља у Суботици, где је обухваћеност запослених 46,4% (у прошлој години 39,8%).
- Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у СБО је 2,8%, реализује се само у Дому здравља у Бачкој Тополи (у прошлој години 3,1%).
- Процент повреда на раду у Дому здравља у Суботици је 3,02% (у прошлој години - 2,60%).
- У СБО нема професионалних болести које су верификоване од стране фонда ПИО.

4. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНОЈ ДЕЛАТНОСТИ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ

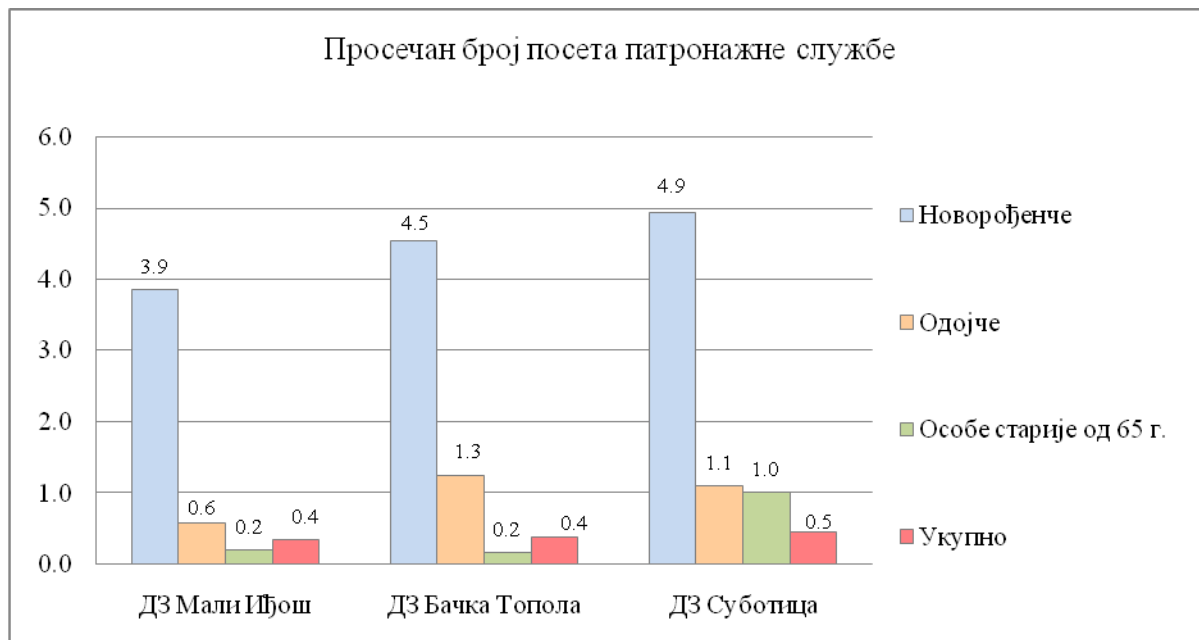
Дом здравља у Суботици обавља специјалистичко-консултативну делатност из области интерне медицине и психијатрије, Дом здравља у Бачкој Тополи из области интерне медицине, пнеумофтизиологије, офталмологије, оториноларингологије и психијатрије, а Дом здравља у Малом Иђошу из интерне медицине (у 2017. години лекар је напустио Дом здравља, а други је био на специјализацији).

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у СБО је 77,4% (у претходној години је износио 80,3%), већи је у Суботици - 92,9% (у 2016. години - 93,1%), него у Бачкој Тополи - 82,2% (у 2016. години - 86,2%). У Суботици је просечна дужина чекања на заказан први преглед скоро месец дана и износи 27,6 дана (у прошлој години је био 26,1 дана), а у Бачкој Тополи око недељу дана - 6,6 дана (4,9 дана се чакало у 2016. години), а на нивоу Округа 15,0 дана (у прошлој години 12,7 дана).

- Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у СБО у 2017. години износи 90,7% (у прошлој години је износио 96,0%). У Дому здравља у Суботици је 99,4%, а у Бачкој Тополи 86,7%.

- Специјалистичко-консултативни прегледи се могу заказивати у свим службама сваког радног дана (22 дана месечно). Ни једна Служба не ради у поподневним сатима.

5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ



Просечан број посета по новорођеном детету, одојчету и лицу старијем од 65 година у СБО је 0,5 посета по становнику, као и у 2016. години.

Према садржају и обиму превентивних мера у области примарне здравствене заштите препоручује се 5 посета новорођенчету и две посете одојчету, што је у Дому здравља

Суботица и Бачка Топола скоро задовољено. Недовољан обухват у Дому здравља у Малом Иђошу је због недостатка кадра.

6. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ У ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ

1. Број посета по лекару у области здравствене заштите оболелих од туберкулозе у других плућних болести износио је 3962 (у 2016. години 4031).

2. Број упута за лабораторију на 100 посета износио је 0,50 (у 2016. години 0,38).

3. Број упута за рендген на 100 посета у 2017. години износио је 61,99 (у 2016. години 30,97, с обзиром да Дом здравља у Суботици није евидентирао интерне упуте на рендген у склопу АТД).

4. Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета у 2016. години износио је 46,35 (у 2015. години 44,20).

5. Процент позитивних спутума код сумње на туберкулозу износио је 2,86% (у 2016. години 2,05%).

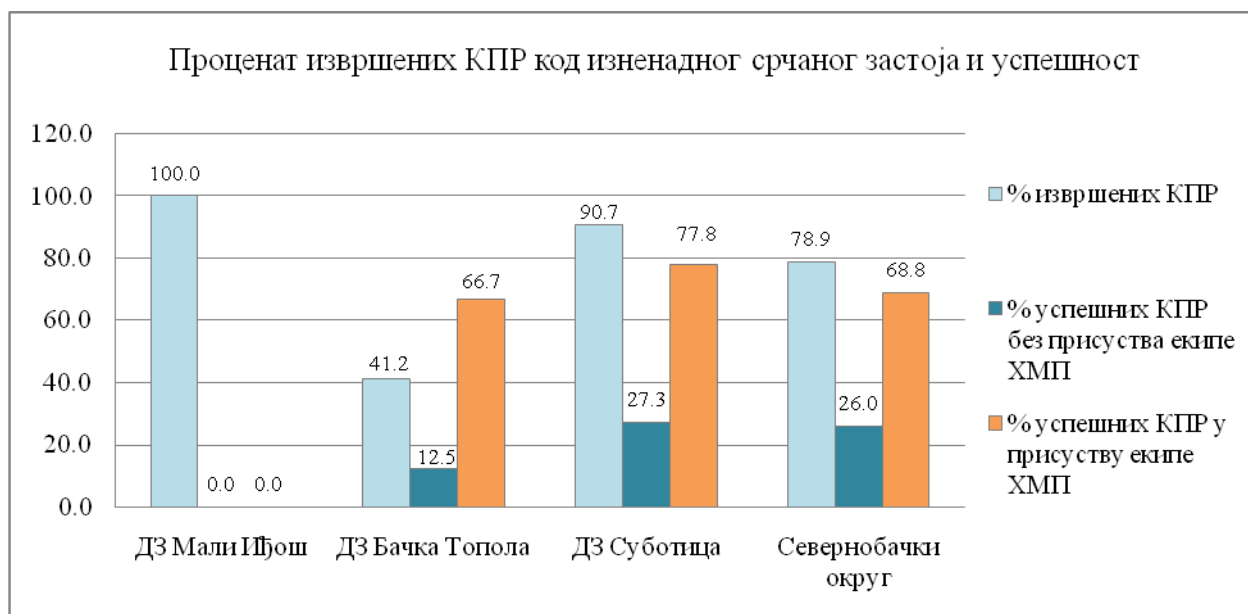
6. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике у 2017. години износио је 14,29% (у прошлој години износио је 1,75%).

7. Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) у 2017. години износио је 100,0%, а у 2016. години 77,78%.

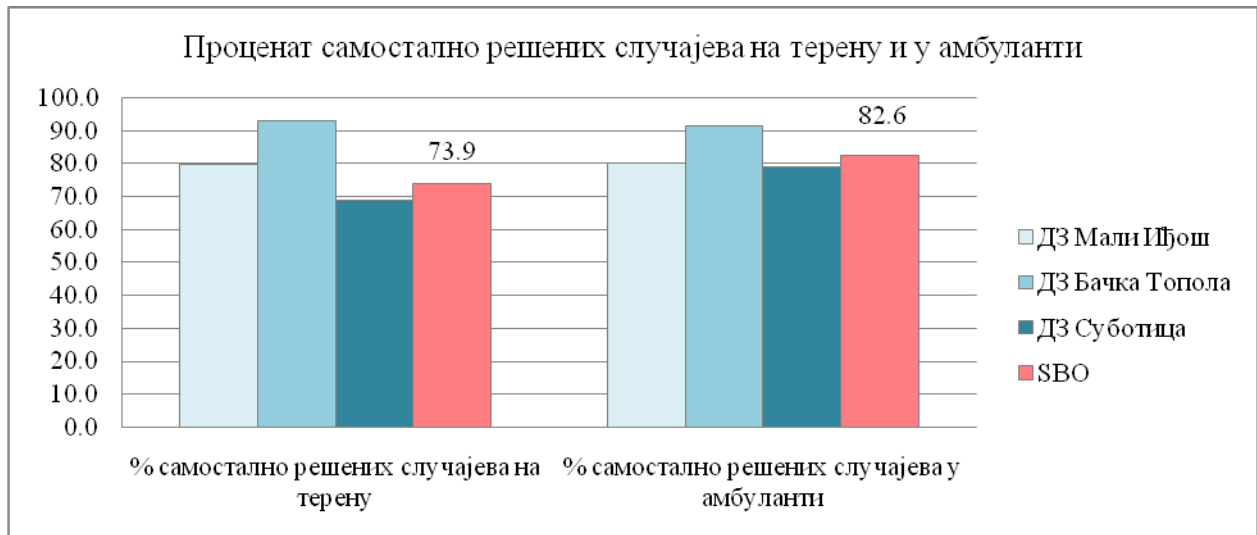
7. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ



У Службама Хитне медицинске помоћи активационо време је 1,5, реакционо време прехоспиталне интервенције 28,3 (у 2016. години активационо време је било 1,5, реакционо 10,9, а време прехоспиталне интервенције 26,8).



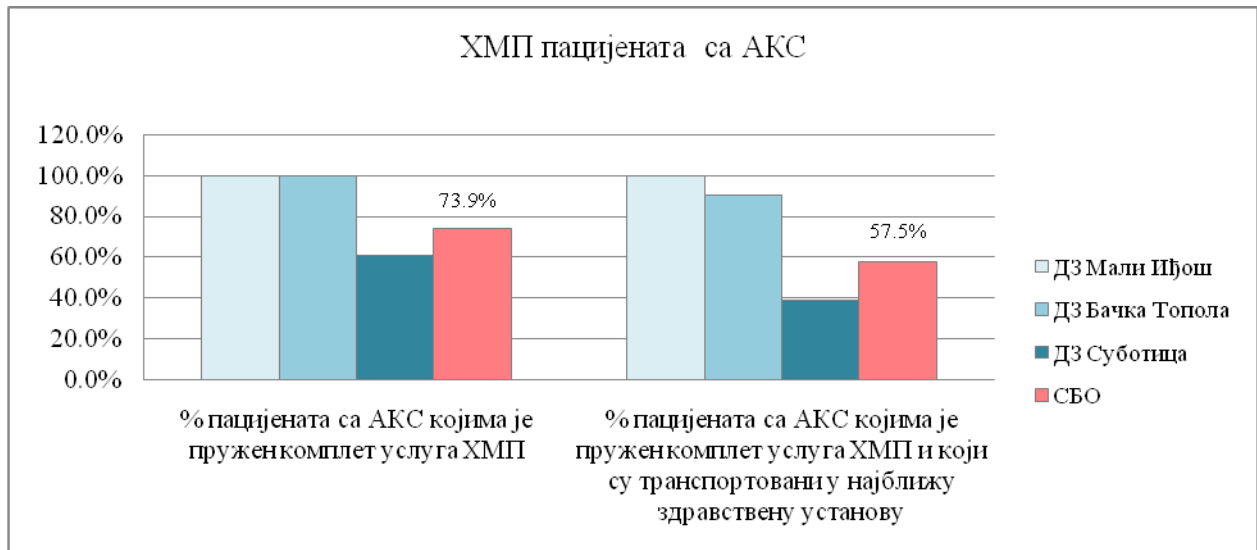
У 2017. години је извршена 78,9% кардиопулмоналне реанимације у случају изненадног срчаног застоја (у прошлој години је извршено 80,0%). Успешност реанимације без присуства екипа Хитне медицинске помоћи је 26,0% (у прошлој години 27,1%), а у присуству екипа ХМП је 68,8% (у прошлој години 38,9%).



У Службама ХМП 73,9% случајева се самостално решава на терену (у прошлој години 73,6%), а у амбуланти 82,6% (у прошлој години 76,9%).

Процент самостално решених случајева на терену и у амбуланти највећи је у Дому здравља у Бачкој Тополи.

Код пацијената са тешком траумом у 100,0% случајева индикован је медицински третман (у прошлој години 99,0%).

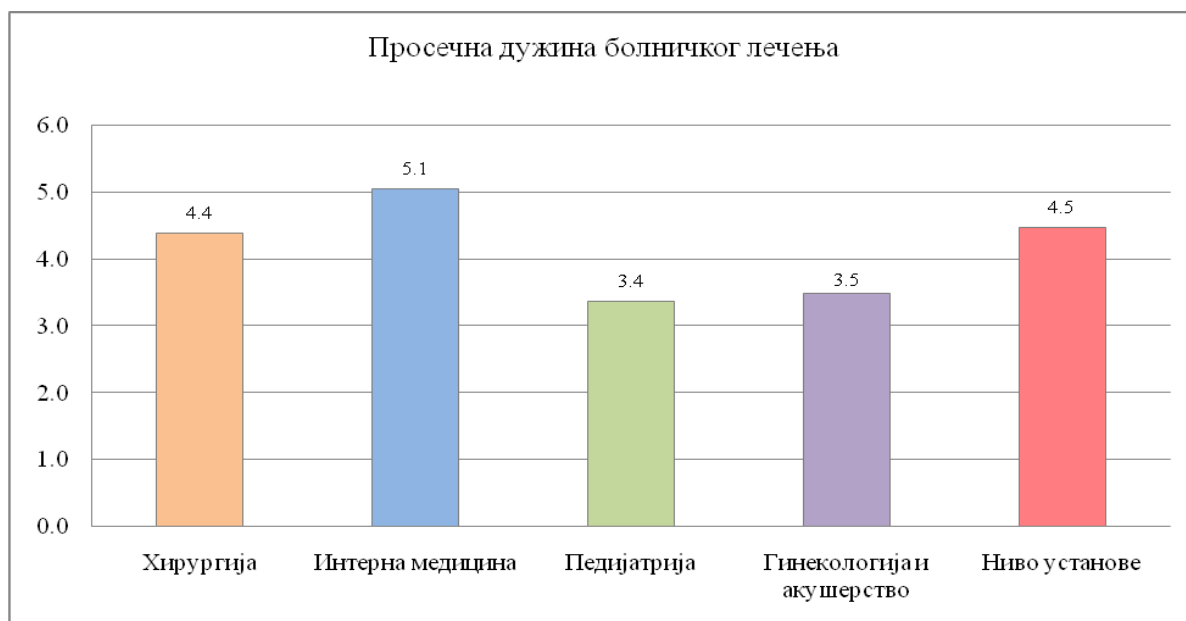


Седам од десет пацијената са акутним коронарним синдромом - 73,9% (у прошлој години - 77,3%) збринуто је тако што им је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, а више од половине броја пацијената - 57,5% (у прошлој години 52,7%) је поред тога дат и клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и транспортован је у најближу установу због примарне коронарне интервенције.

Све службе Хитне медицинске помоћи у СБО имају План реаговања у ванредним ситуацијама.

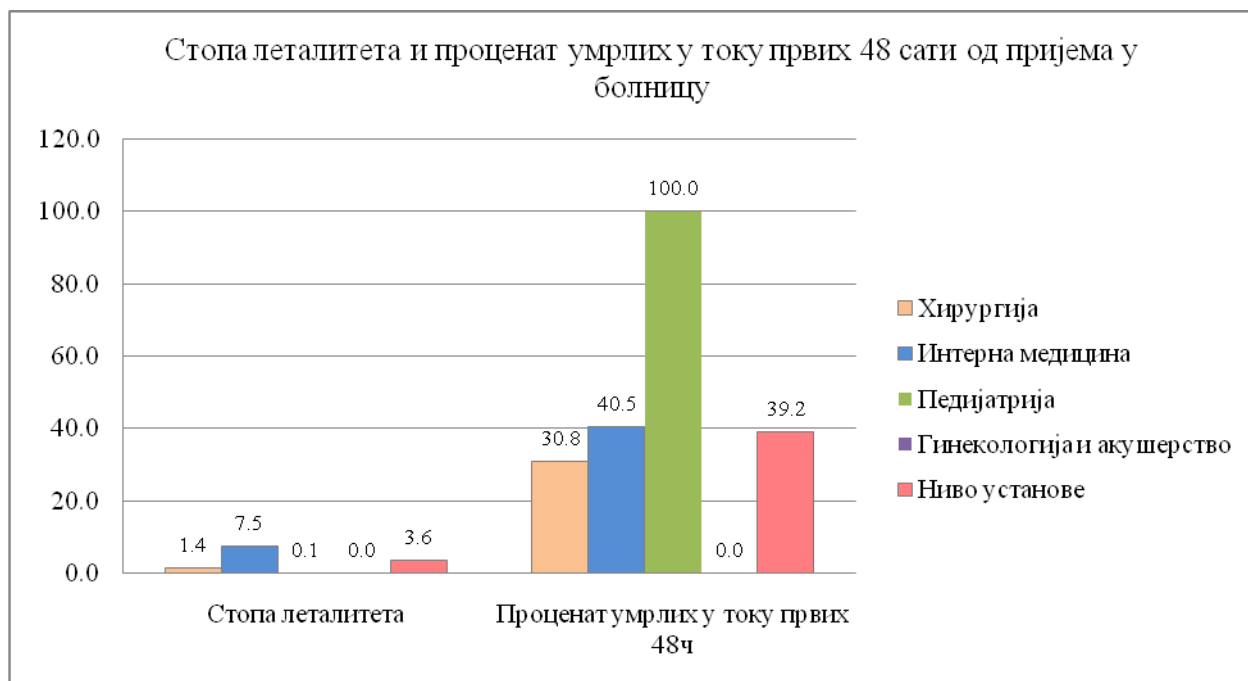
II ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА НА СЕКУНДАРНОМ НИВОУ

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ



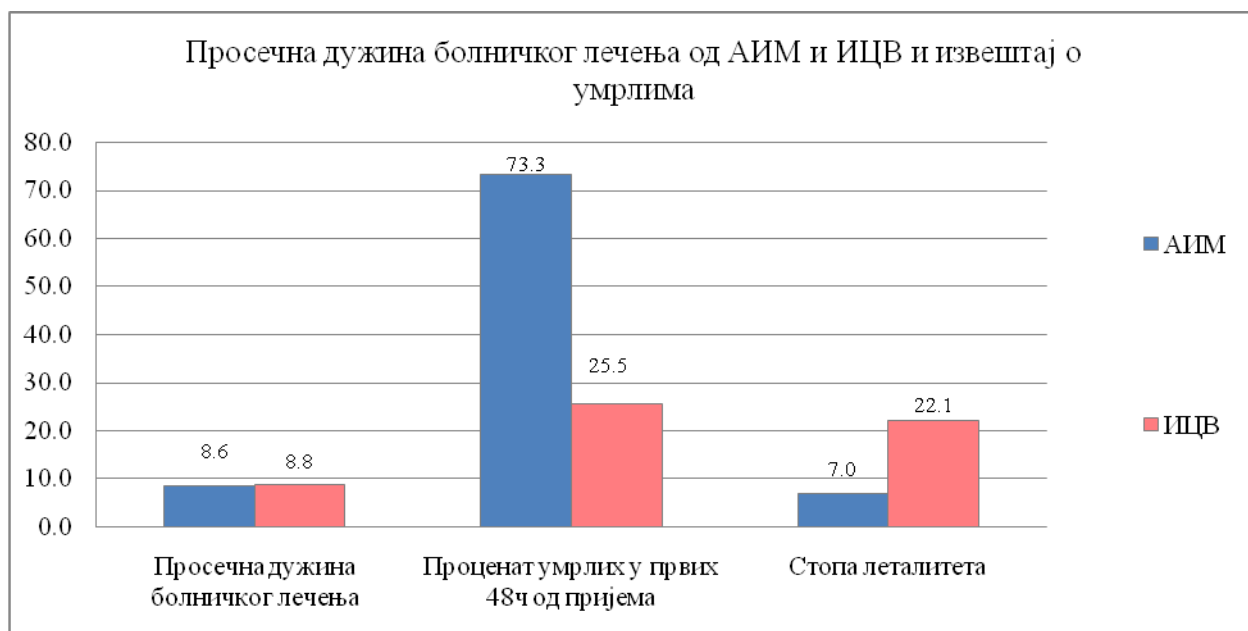
Просечна дужина лечења у Општој болници Суботица се креће у интервалу од 3,4 - 5,1 дан. Пацијенти најдуже остају на одељењу интерне медицине (5,1 дана). Просечна дужина лечења износи 4,5 дана (у 2016. години 4,4 дана).

Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је 1,77% (у прошлој години 1,58%) Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постелји је 0,94 (у прошлој години 0,97).



Стопа леталитета у Општој болници Суботица је 3,6 (у прошлој години 3,8), највећа је на одељењу интерне медицине - 7,5 (у прошлој години је износила 7,9).

Процент умрлих у првих 48 сати након пријема у болницу од укупног броја умрлих је 39,2% (у прошлој години је износио 40,8%), највећи проценат умрлих пацијенатау току првих 48 сати од пријема у болницу је са одељења педијатрије (100,0%), пошто је једно дете умрло и то у првих 48 часова од пријема.



Просечна дужина лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда је нешто краћа - 8,6 дана, него од церебро васкуларног инсульта - 8,8 дана (прошле године је износила 7,0 дана и 8,1 дана).

Стопа леталитета је три пута мања код инфаркта миокарда (7,0) него код цереброваскуларног инсульта (22,1). У претходној години стопа леталитета код инфаркта миокарда (10,7) је била већа, а код цереброваскуларног инсульта (18,8) мања.

Процент умрлих у првих 48 часова од пријема у болницу знатно је већи код АИМ (73,3%), неко код ИЦВ (25,5%). У прошлој години ова разлика је била мања, од АИМ у првих 48 сати умрло је 65,5% пацијената, а од ИЦВ 37,4%.

Поновних пријема у коронарну јединицу пацијената са АИМ и поновних пријема у интензивну негу пацијената са ЦВИ у 2017. години није било, као ни у претходној години. У 2017. години била је једна (0,47%) поновна хоспитализација пацијената са АИМ у року од 30 дана од отпуста из болнице.

- Просечан број преоперативних дана лечења је износио 0,85 дана (у 2016. години 0,73), а просечан број оперисаних пацијената у општој, локалној и регионалној анестезији по хирургу је 197,50 пацијента (у 2016. години је 168,20 пацијената).

- Стопа леталитета оперисаних пацијената у Општој болници у Суботици је 0,59 (у прошлој години 0,76), није било пацијената који су добили сепсу после операције, као ни у претходној години.

- Обдуковано је 6,98% умрлих пацијената, нешто мање него у прошлој години (7,21%), подударност клиничких и обдукционих дијагноза је 100% и у овој и у прошлој години.

- Процент пацијената који се прате по дефинисаном процесу здравствене неге је 3,27% (у претходној години 3,13%), а проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је 6,08% (у претходној години 2,21%).

Просечна дужина чекања на преглед и успешност спроведене кардиопулмоналне реанимације

- Просечна дужина чекања на преглед 11,14 минута (у прошлој години 9,80 минута).
- Процент успешних кардиопулмоналних реанимација је 55,56% (у прошлој години 66,29%).
- У Општој болници Суботица постоји протокол о збрињавању тешких мултиплих траума у писаној форми.

Показатељи квалитета рада на одељењу гинекологије и акушерства

1. Број порођаја - 1512 (у 2016. години 1391).
2. Процент порођаја обављаних царским резом - 34,39% (у прошлој години 32,57%).
3. Процент порођаја у епидуралној анестезији - 2,18 (у прошлој години 1,80 %).
4. Процент порођаја у присуству партнера - 0,07% (у прошлој години 0,07%).
5. Процент породиља које су имале повреду при порођају - 13,89% (у прошлој години 11,86%).
6. Процент новорођенчади који су имали повреду при порођају - 5,68% (у прошлој години 5,32%).
7. Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај - 2,61 дана (у прошлој години 2,57 дана).
8. Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације - 0, као и у прошлој години.
9. Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице - 0, као и у прошлој години.

Болница је укључена у програм „Болница пријатељ беба“.

Показатељи квалитета рада у специјалистичко - консултативној делатности на секундарном нивоу

Назив специјалистичке службе	% заказаних посета у односу на укупан број посета	Просечна дужина чекања на заказан први преглед	% пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина
Хирургија	28,7%	22,1	86,3%
Интерно	45,3%	23,7	45,3%
Педијатрија	42,8%	2,0	64,5%
Психијатрија	47,9%	19,5	9,4%
Ниво установе	35,4%	22,1	58,0%

У гинеколошко акушерској амбуланти посете се не заказују, а у осталим амбулантама у просеку се заказује 35,4% посета у односу на укупан број посета (у прошлој години је заказано 39,3% посета).

На заказан први преглед чека се 22,1 дан, а прошле године 21,1 дан (најкраће на педијатрији 2,0 дана, а најдуже на интерном одељењу 23,7 дана).

Више од половине заказаних пацијената буде примљена код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина (58,0%), као у прошлој години (60,6).

У Службама где се заказују прегледи, заказивање је омогућено сваког радног дана (22 дана месечно). Психијатрија не ради у поподневним сатима, хирургија ради 10 сати недељно, а интерно, педијатрија и гинекологија са акушерством по 25 сати недељно, као и прошле године.

Показатељи квалитета у служби за трансфузију крви

1. Просечан број прегледа ДДК по лекару - 1316,00 (прошле године 1356,33).
2. Просечан број давања крви ДДК по лекару - 1159,67 (прошле године 1136,83).
3. Процент давања крви на терену - 40,63% (прошле године 43,41%).
4. Процент издатих делеукоцитарних еритроцита - 99,90% (прошле године 99,92%).

Фамилија продукта	Број произведених јединица	% контролисаних јединица
Еритроцити	5897	0,0%
Тромбоцити	3007	0,0%
Замрзнута свежа плазма	1791	0,0%

У 2017. години није реализована контрола крвних компонената, због дефицита реагенаса у Служби за лабораторијску дијагностику (у прошлој години проценат контролисаних еритроцита износио је 0,43%, тромбоцита 1,46% и забрзнуте свеже крви 0,97%).

Сви квалитативни показатељи рада служби за трансфузију крви су спроведени (формиран је регистар давалаца крви, формиран је упитник за даваоце крви, спроведена је примена националних критеријума за селекцију давалаца крви, спроведена је примена националног алгоритма обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијски трансмисивних инфекција, спроведена је примена националних водича за терапију компонената крви, успостављене су формалне процедуре за евидентирање посттрансфузијских реакција, успостављене су стандардне оперативне процедуре рада, колекција крви, процесирање крви, тестирање крви, клиничка трансфузија, лабораторијска дијагностика, спроведена је евиденција о пријему и дистрибуцији јединица крв изузетих из других установа, постоје формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената) осим успостављање формалне процедуре за контролу квалитета компонената крви.

Показатељи квалитета вођења Листа чекања

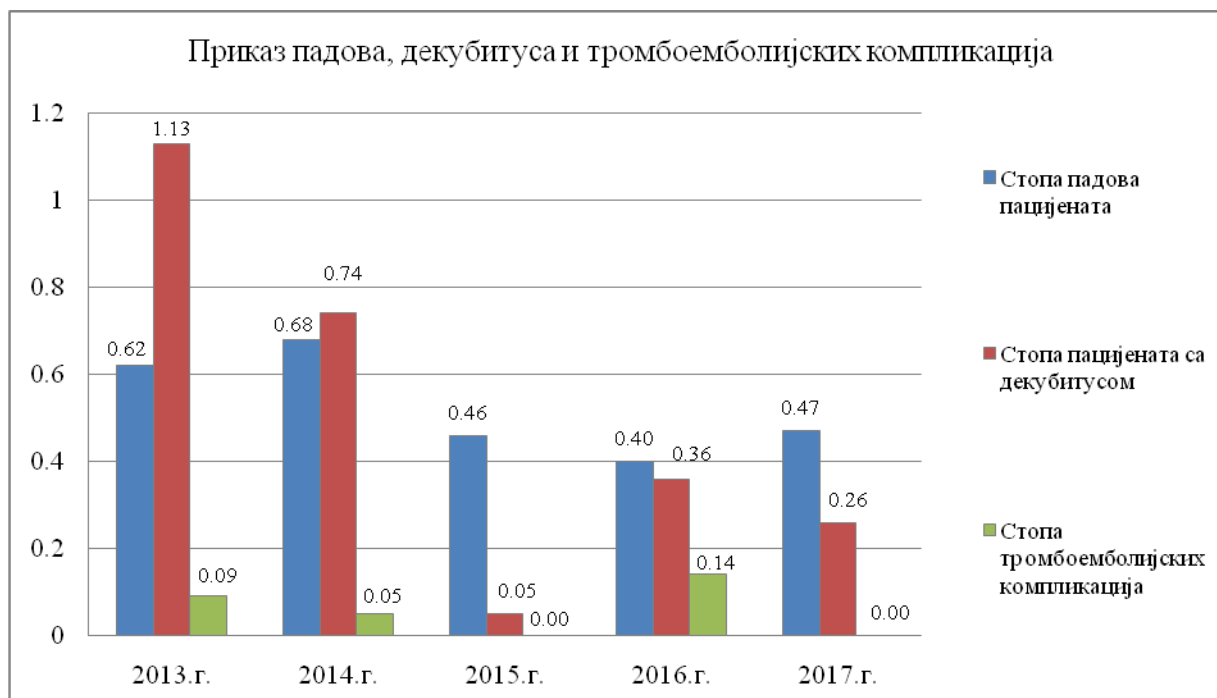
Шифра услуге	Назив услуге	Ук. бр. свих пацијената којима је урађена интер./ процедура	% извршених инт./проц. са листе чекања у одн. на ук.бр.	Просечна дужина чекања
56001-00	ЦТ мозга	549	25,32	88,12
56007-00	ЦТ мозга са интравенском применом контрастног средства	2436	14,04	67,43
56016-04	ЦТ средњег ува и темпоралне кости, обострана	2	20,10	53,22
56016-05	ЦТ средњег ува и темпоралне кости са ИВ применом контрастног средства, обострана	11	36,36	80,75
56022-01	ЦТ параназалног синуса	867	21,91	49,55
56028-01	ЦТ параназалног синуса са ИВ применом контрастног средства	15	13,33	40,00
56101-00	ЦТ меких ткива врата	1	0,00	-
56107-00	ЦТ меких ткива врата са ИВ применом контрастног средства	77	5,19	36,25
56220-00	ЦТ кичме цервикалне регије	38	5,26	60,50
56221-00	ЦТ кичме торакалне регије	9	22,22	51,00
56223-00	ЦТ кичме, лумбосакралне регије	28	3,57	43,00
56226-00	ЦТ кичме са ИВ применом контрастног средства, лумбосакралне регије	3	0,00	-
56233-00	ЦТ кичме, вишеструких регија	36	5,56	48,50
56234-00	ЦТ кичме са интравенском применом контрастног средства, вишеструких регија	60	1,67	39,00
56301-00	ЦТ грудног коша	67	20,90	65,71
56307-00	ЦТ грудног коша са интравенском применом контрастног средства	1993	23,68	54,67
56807-00	ЦТ грудног коша, абдомена и пелвиса са ИВ применом контрастног средства	24	12,50	46,67
56407-00	ЦТ абдомена са ИВ применом контраста	23	13,04	63,67
56409-00	ЦТ карлице	417	21,82	52,37
56412-00	ЦТ карлице са ИВ применом контраста	4	0,0	
56619-00	ЦТ екстремитета	2	100,00	95,50
57350-00	Спирална ангиографија ЦТ главе и/или врата, са ИВ применом контрастног средства	70	17,14	54,50
57350-02	Спирална ангиографија ЦТ грудног коша, са ИВ применом контрастног средства	50	6,00	48,33
57350-03	Спирална ангиографија ЦТ абдомена, са ИВ применом контрастног средства	56	5,36	38,33
57350-04	Спирална ангиографија ЦТ абдоминалне и билатералне илиофеморалне аорте доњих екстремитета, са ИВ применом контрастног средства	19	5,26	33,00
57350-07	Спирална ангиографија ЦТ доњих	14	7,14	57,00

	екстремитета, са ИВ применом конт. сред.			
57350-08	Спирална ангиографија ЦТ осталих области, са ИВ применом контр. сред.	2	0,00	-
90901-01	МР главе	1014	16,67	43,93
90901-03	МР кичме	1165	20,00	45,14
90901-05	МР абдомена	323	13,31	47,91
90901-053	Холангиопанкреатографија МР	8	0,00	-
90901-06	МР пелвиса	364	18,13	51,21
090901-08	МР осталих органа	27	0,00	-
33548-01	Пец Графт на артерији коришћењем синтетичког материјала	2	0,00	-
32712-0	Илијачнофеморални бајпас синт. мат.	1	0,00	-
32751-01	Феморално-поплитеални бајпас синт. мат., анастомоза испод колена	7	0,00	-
32708-01	Аортно-феморално-феморални бајпас синтетичким материјалом	2	50,00	20,00
32708-0	Аортно-илијачни бајпас синт. мат.	3	0,00	-
32718-01	Феморално-феморални кросовер бајпас	3	33,33	28,00
33115-00	Замена интрареналне анеуризме абдом. аорте помоћу цевастог графта	1	100,00	32,00
33154-00	Замена руптуриране интрареналне анеуризме абд. аорте помоћу цев. графта	2	0,00	-
33118-00	Замена интрареналне анеуризме абдом. аорте са бифуркационим графтом на илијачним артеријама	3	33,33	15,00
33121-0	Замена интрареналне анеуризме абдом. аорте са бифуркационим графтом на феморалним артеријама	1	0,00	-
42702-03	Екстракапсуларна екстракција природног сочива техником једноставне аспирације (и иригације) са инсерцијом осталих вештачких сочива	30	100,00	109,17
42702-05	Екстракапсуларна екстракција природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом осталих вештачких сочива	521	100,00	146,50
49318-00	Потпуна артропластика зглоба кука, једнострано	190	71,58	90,90
49518-00	Потпуна артропластика колена, једнострано	58	100,00	126,17
	УКУПНО:	10598	24,10	79,23

Просечан проценат свих извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број је 24,10% (у прошлој години је износио 41,80%). Просечна дужина чекања на интервенцију је 79,23 дана (у прошлој години 73,15 дана).

Показатељи квалитета рада у области регистравања нежељених догађаја и дејства лекова

У свим здравственим установама на нивоу Севернобачког округа успостављене су процедуре/протоколи за евидентирање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова.



У Општој болници у Суботици у односу на прошлу годину, повећала се стопа падова пацијената (0,40 на 0,47), стопа пацијената са декубитусом се смањила (са 0,36 на 0,26), као и стопа тромбоемболијских компликација (са 0,14 на 0,00).

1. Показатељи безбедности пацијената на хирургији

- Стопа компликација услед давања анестезије је 0,0 (као и у прошлој години).
- Стопа поновљених операција у истој регији је 7,20 (у прошлој години је износила 9,51).
- Стопа механичких јатрогених оштећења код хирушке интервенције је 0,0 (као и у прошлој години).
- Није било хирушких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу као ни прошле године.

2. Показатељи квалитета рада за област свих болничких инфекција на јединици интензивне неге на свим одељењима

- Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге је 0,22 (у прошлој години је износила 0,67).
- Стопа инциденције инфекције оперативног места је 0,24 (у прошлој години - 0,56).

3. Извештај о биолошкој контроли стерилизације

- Просечан број контрола по аутоклаву СБО је 0,17 у прошлој години (0,14).

III ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ПРОЦЕСА РАДА У ФАРМАЦЕУТСКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ДЕЛАТНОСТИ

Дом здравља у Бачкој Тополи, Малом Иђошу и здравствена установа “Апотека Суботица”

1. Расход лекова и медицинских средстава

- Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе - 0,03% (као и у прошлој години).

2. Оспорени лекови услед грешке апотеке

- Процент оспорених рецепата при наплати од РФЗО услед грешке апотеке у 2018. години их није било (у прошлој години - 0,01%).

3. Рецепти са интервенцијом фармацеута

- Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата - 0,10% (у прошлој години 0,05%).

4. Извештај о просечном броју рецепата по фармацеуту, броју рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту, броју налога за медицинска средства по фармацеуту и броју магистралних лекова

- Просечан број рецепата по фармацеуту - 19381,51 (у прошлој години 22080,84).

- Просечан број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармацеуту - 2141,67 (у прошлој години 2461,43).

- Просечан број налога за медицинска средства по фармацеуту - 194,81 (у прошлој години 218,97).

- Просечан број магистралних лекова по фармацеуту - 233,81 (у прошлој години 1086,54).

5. Број пријава нежељених реакција на лек, рецепата са административном и стручном грешком, погрешно издатих лекова на рецепт

- Пријављено је 5 нежељених реакција на лек (у претходној години 5).

- Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата - 0,31% (у прошлој години 0,38%).

- Забележено је 50 рецепата са стручном грешком у прописивању лека (у претходној години 101).

- Издат је 1 лек на рецепт погрешно (као и у претходној години).

IV ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ЗАВОДУ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА

1. Извештај о броју одржаних едукација

- По запосленом је просечно одржано 6,02 едукација (у прошлој години 6,66 едукације).

2. Извештај о обележеним датумима по календару здравља

- Обележено је 10 датума по „Календару здравља” (166,67%), као и у прошлој години. Одржано је 17 манифестација у заједници (у прошлој години 13), 933 активности у раду са мас медијима (у прошлој години 463).

3. Извештај о обележеним датумима ван календару здравља

- Обележена су 44 датума ван „Календара здравља”(у 2016. години 42). Одржано је 28 манифестација у заједници (у прошлој години 26), 462 активности у раду са мас медијима (у прошлој години 1349).

4. Извештај о ажурираној интернет презентацији и доступности анализа

- Постоји ажурирана интернет презентација установе на којој је доступна анализа здравственог стања становништва и анализа показатеља квалитета рада, постоји саветовалиште за ДПСТ. Није омогућена интерактивна комуникација.

5. Извештај о показатељима квалитетанадзора над болничким инфекцијама

- Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције у Општој болници Суботица је 0,5 месеци (у 2016. години 1,0 месец).

- Број одељања на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције у Општој болници Суботица је 0,50 одељања (у 2016. години 0,50 одељење).

6. Извештај о спроведеној ревизији вакциналних картона

- Ревизија вакциналних картона спроведена је на 100% вакциналних пунктова, као и у претходној години.

7. Извештај о учешћу свих случајева рака регистрованих само преко потврда о смрти

- Учешће потврде о смрти у регистру за рак је 5,99 (у прошлој години 6,14).

8. Извештај о контроли квалитета рада микробиолошких лабораторија

- Последњи пут је контрола спроведена 30.01.2013..године, када је резултат тачности био 95% и од тада нису реализоване.

9. Извештај о успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка, физичко-хемијска испитивања и санитарну микробиологију

- У међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања проверен је 61 параметар (у прошлој години 71), са процентом успешности од 88,52 (у прошлој години 88,73%), а у лабораторијама за санитарну микробиологију проверено је 9 параметара (у прошлој години 6), са процентом успешности од 88,89% (као и у прошлој години 100%).

10. Извештај о проценту стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у центру за хигијену и хуману екологију

Реализовано је 2351 стручно мишљење за неисправне узорке (у прошлој години 2092), 2334 мишљења са предлогом мера (у прошлој години 1964), што значи да је 99,28% мишљења са предлогом мера (у 2016. години 93,88%).

11. Извештај о постојању плана реаговања у ванредним ситуацијама

- Постоји План реаговања у ванредним ситуацијама, 2 мобилна тима и 1 ажуриран план реаговања (као и у прошлој години).

V ИЗВЕШТАЈ О СТИЦАЊУ И ОБНОВИ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СБО

У свим здравственим установама СБО постоји план едукације за све запослене.

Сви запослени из домова здравља у Малом Иђошу, Бачкој Тополи и Суботици, из Опште болнице Суботица и из Апотеке Суботица су бар једном о трошку установе похађали курс, семинар или су учествовали на конгресу или стручном састанку из било које области која је релевантна за њихов стручни рад (100,0%), а из Завода за јавно здравље Суботица њих 81,71% (прошле године 78,8%).



- У здравственим установама СБО одржане су 134 (прошле године 175) радионице, едукативна скупова и семинара (Дом здравља из Малог Иђоша -2, Дом здравља из Бачке Тополе - 13, Дом здравља Суботица - 56, Општа болница Суботица - 18, Апотека Суботица - 43 и Завод за јавно здравље Суботица - 2).

- У здравственим установама СБО одржано је 46 акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије (у прошлој години 43), чији су носиоци (предавачи) запослени у тим установама (Дом здравља из Малог Иђоша - 1, Дом здравља из Бачке Тополе - 4, Дом здравља Суботица - 15, Општа болница Суботица - 13, Апотека Суботица - 5 и Завод за јавно здравље Суботица - 8)

ЗАКЉУЧАК

I. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2017. години у односу на претходну годину у **ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ** у области:

Показатеља квалитета изабраног лекара

- Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили изабраног лекара мањи је у односу на прошлу годину у здравственој заштити одраслих - износи 71,3% (у прошлој години 77,2%) и у здравственој заштити жена - износи 55,7% (у прошлој години 56,0%), а у здравственој заштити деце и омладине је већи и износи 68,8% (у прошлој години 64,8%).
- У Службама за здравствену заштиту одраслих број поновних прегледа у односу на прве износи 1,22, у Дому здравља у Бачкој Тополи и дање се региструје три пута више поновних прегледа (3,19) у односу на Дом здравља у Суботици (0,95).
- У СБО упут за специјалисту добије се при свакој седмој посети у службама за здравствену заштиту одраслих (13,65%), при свакој осмој посети у службама за заштиту деце и омладине (12,04%), а при свакој десетој посети у службама за здравствену заштиту жена (10,22%).
- Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара повећао се у служби за здравствену заштиту жена за 6,4% (износи 40,0%), у службама за здравствену заштиту деце и омладине за 1,3 (износи 20,8%), а у службама за здравствену заштиту одраслог становништва се незнатно смањило и износи 1,5% (у прошлој години 1,7).
- Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа незнатно се повећао, износи 14,2% (у прошлој години 13,5%). Највећи обухват је регистрован у Дому здравља у Малом Иђошу (20,5%).
- Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност КП била нижа од 140/90 је нижа за 13% (износи 56,4%).
- Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна смањило се за 5,5% (износи 33,7%), а код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц) повећао се за 2,9% (износи 45,0%).
- Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест крварења у столицу (хемокулт тест) повећао се за 1,2% (износи 5,1%).
- Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирани пеницилин смањен је за 6,6% (износи 26,2%).
- Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева код којих је при првом прегледу прописан антибиотик смањено се за 1,2% (износи 29,3%).
- Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којим је ординирана ампуларна терапија смањено се за 0,3% (износи 0,8%).
- Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани је непромењен (износи 100,0%).
- Обухват деце у 15 години живота комплетном имунизацијом у СБО повећао се за 0,3% (износи 97,7%).
- Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у СБО смањено се за 5,1% (износи 3,7%).
- Процент корисница од 45 до 69 година које су у последњих 12 месеци упућене на мамографију од стране изабраног гинеколога већи је за 6,6% (износи 17,6%).

Показатеља квалитета рада у стоматолошкој здравственој заштити

- Обухваћеност деце стоматолошким/систематским прегледима у свим узрасним групама у односу на прошлу годину је већи, у 7. години за 2,3% (износи 73,0%), у 12. години за 12,6%

(износи 63,4%), у 7. разреду основне школе за 23,8% (износи 67,6%) и у 3. разреду средње школе је за 3,1% (износи 37,4%).

- Смањено се проценат седмогодишњака за 4,5% (износи 54,0%), а дванаестогодишњака за 2,9% (износи 30,2%) са свим здравим сталним зубима.

- Више је обухваћено локалном апликацијом флуорида за 4,5% седмогодишњака (износи 84,6%), а за 2,1% дванаестогодишњака (износи 83,2%).

- Индекс КЕП код дванаестогодишњака обухваћених систематским прегледом смањено се са 1,86, на 1,80.

- Присуство ортодонтских аномалија код прегледаних ученика седмих разреда основних школа се смањило у односу на претходну годину за 11,6% (износи 37,8%), а проценат нелечених за 3,6% (износи 38,7%), а код ученика у трећем разреду средње школе смањено се проценат присуства аномалија за 1,1% (износи 31,8%), проценат нелечених за 1,2% (износи 40,4%).

- Обухваћеност трудница превентивним стоматолошким прегледима је за 5,4% мања у односу на претходну годину (износи 29,6%).

- Процент пацијената који су конзервативно лечили парадонтопатију већи је за 1,7% (износи 12,8%).

- Процент поновљених интервенција у стоматологији смањено са 4,1% на 3,6%.

Показатеља квалитета рада у здравственој заштити радника

- Просечан број превентивних прегледа запослених који раде на радним местима са повећаним ризиком по специјалисти медицине рада у СБО смањено се за 2,6%.

- Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у СБО смањен је са 3,1% на 2,8%.

- Процент повреда на раду у Дому здравља у Суботици повећао се са 2,06% на 3,02%.

Показатеља квалитета рада у специјалистичко-консултативној делатности на примарном нивоу

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у СБО смањено се са 80,3% на 77,4%.

- Просечна дужина чекања на заказан први преглед у ДЗ Суботица дужа је за 1,5 дана (износи 27,6 дан), а на нивоу Округа за 2,3 дана (износи 15,0%).

Показатеља квалитета рада патронажне службе

- Нема значајних одступања, као и у претходној години присутан је недостатак кадра у ДЗ Мали Иђош.

Показатеља квалитета рада здравствене заштите оболелих од туберкулозе и других плућних болести

- Број посета по лекару смањено се за 1,7% (износи 3962 посета).

- Број упута за лабораторију на 100 посета повећао се (са 0,38 на 0,50).

- Број упута за рендген на 100 посета повећао се (са 31,0 на 62,0), у прошлој години Дом здравља у суботициније евидентирао интерне упуте на рендген у склопу АТД.

- Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета повећао се (са 44,2 на 46,4).

- Процент позитивних спутума код сумње на туберкулозу повећао се (са 2,1% на 2,9%).

- Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) повећао се (са 77,8% на 100,0%).

Показатеља квалитета рада хитне медицинске помоћи

- У Службама Хитне медицинске помоћи смањило се реакционо време (са 10,9 на 10,1), а време прехоспиталне интервенције се повећало (са 26,8 на 28,3).
- Смањило се проценат извршених кардиопулмоналних реанимација у случају изненадног срчаног застоја (са 80,0% на 78,9%).
- Успешност кардиопулмоналних реанимација у случају изненадног срчаног застоја без присуства екипа Хитне медицинске помоћи смањило се за 1,1% (износи 26,0%), а у присуству екипа ХМП повећао се за чак 29,9% (износи 68,8%).
- Повећао се проценат случајева у служби ХМП који је самостално решен на терену (са 73,6 на 73,9%) као и амбулант (са 76,9% на 82,6%).
- Смањило се проценат пацијената са акутним коронарним синдромом који су збринут тако што им је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијума, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина (са 77,3% на 73,9%), а повећао се проценат пацијената који су збринут тако што им је дат и клопидогрел, нискомолекуларни хепарин и транспортован у најближу здравствену установу због примарне коронарне инсуфицијенције (са 52,7% на 57,5%).

II. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2017. години у односу на претходну годину на **СЕКУНДАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ:**

Показатеља квалитета рада Опште болнице

- Просечна дужина лечења у Општој болници Суботица повећала се са 4,4 на 4,5 дана.
- Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге повећао се (са 1,6% на 1,8%).
- Стопа леталитета у Општој болници Суботица смањила се са 3,8, на 3,6.
- Процент умрлих у првих 48 часова након пријема у болницу од укупног броја умрлих смањило се (са 40,8% на 39,2%).
- Стопа леталитета код инфаркта миокарда се смањила (са 10,7 на 7,0), а код цереброваскуларног инсулта се повећала (са 18,8 на 22,1).
- Процент умрлих у првих 48 часова од пријема у болницу код АИМ повећао се са 65,5% на 73,3%, код ЦВИ је знатно мањи и смањило се са 37,4% на 25,5%.
- Просечан број оперисаних пацијената у општој, локалној и регионалној анестезији по хирургу већи је за 17,4%.

Показатељи квалитета рада на одељењу гинекологије и акушерства

- Број порођаја се повећао за 8,7% (износи 1512 порођаја).
- Број порођаја обављених царским резом повећао се за 1,8% (износи 34,4%).
- Повећао се процент порођаја у епидуралној анестезији (са 1,8% на 2,2%).
- Процент порођаја у присуству партнера остао је непромењен (0,07%).
- Повећао се процент породиља које су имале повреду при порођају (са 11,9% на 13,9%).
- Повећао се процент новорођенчади која су имала повреду при порођају (са 5,3% на 5,7%).
- Дужина лежања у болници за нормалан порођај остала је непромењена (2,6 дан).

Показатељи квалитета рада у специјалистичко - консултативној делатности на секундарном нивоу

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета смањило се (са 39,3% на 35,4%).
- На заказан први преглед чека се за 1 дан дуже него прошле године (22,1 дан у 2017. години).
- Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је приближно исти као и прошле године.

Показатељи квалитета у служби за трансфузију крви

- Просечан број прегледа крви ДДК по лекару мањи је за 3,1% (1316 прегледа), а давања крви ДДК по лекару је већи за 2% (износи 1159,7).
- Процент давања крви на терену је мањи за 2,8% (износи 40,6%), а процент делеукоцитарних еритроцита је приближно исти.

Показатељи квалитета вођења Листа чекања

- Просечан проценат свих извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број смањено се (са 41,8% на 24,1).
- Просечна дужина чекања на интервенцију се повећала (са 73,2 дана на 79,2 дана).

Показатељи квалитета рада у области регистравања нежељених догађаја и дејства лекова

- Повећала се стопа падова пацијената (са 0,40 на 0,47), стопа пацијената са декубитусом се смањила (са 0,36 на 0,26), као и стопа тромбоемболијских компликација (са 0,14 на 0,0).
- Смањила се стопа поновљених операција у истој регији за 2,3% (износи 7,2).
- Смањила се стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге (са 0,67 на 0,22) и стопа инциденције инфекције оперативног места (са 0,56 на 0,24).

III. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2017. години у односу на претходну годину у ФАРМАЦЕУТСКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ДЕЛАТНОСТИ

- Просечан број рецепата по фармацеуту мањи је за 13,9% (износи 19.381,51).
 - Просечан број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту мањи је за 14,9% (износи 2141,67).
 - Просечан број магистралних лекова по фармацеуту смањено се (са 1084,8 на 233,8).
 - Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата смањено се (са 0,38 на 0,31).
 - Број рецепата са стручном грешком у прописивању лека смањено се са 101 на 50.
- Нема значајних одступања у односу на претходну годину.

IV. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2017. години у односу на претходну годину у ЗАВОДУ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА

- Приликом обележавања датума по календару здравља број одржаних манифестација у заједници повећао се са 13 на 17, а број медијских наступа са 463 на 933.
 - Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције у Општој болници Суботица смањено се (са 1,0 на 0,5 месеци).
 - Успешност међулабораторијског испитивања и поређења у лабораторијама за физичка, физичко-хемијска испитивања и санитарну микробиологију проверен је за 10 параметара мање (61 параметар) са процентом успешности 88,5%, а у лабораторијама за санитарну микробиологију за 3 параметра више (9 параметара) а успешност је 88,9%.
- Нема значајних одступања у односу на претходну годину.

V. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2017. години у односу на претходну годину у области СТИЦАЊА И ОБНОВЕ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СБО

- Од стране Здравственог савета Србије акредитована су 46 програма чији су носиоци запослени у здравственим установама СБО за 3 више него прошле године.

