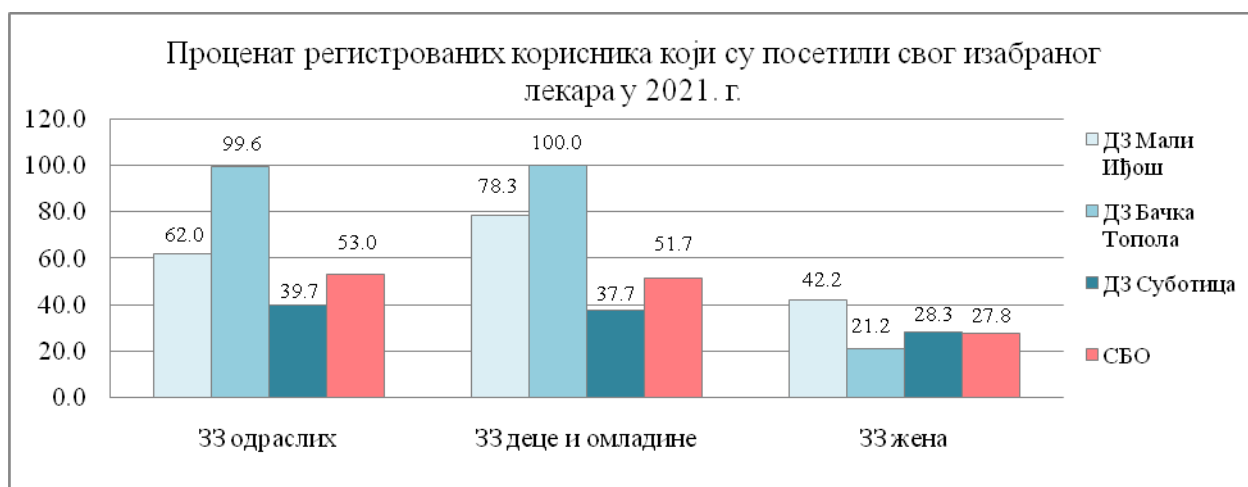


# АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЉА КВАЛИТЕТА РАДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СЕВЕРНОБАЧКОГ ОКРУГА I-XII 2021. ГОДИНЕ

## 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 половина регистрованих корисника је из било ког разлога посетило свог изабраног лекара, у Службама за здравствену заштиту одраслих - 53,0% (у прошлој години 52,9%) и у Службама за здравствену заштиту деце и омладине - 51,7% (у прошлој години 53,6%), а трећина у Службама за здравствену заштиту жена - 27,8% (у прошлој години 29,2%).

Однос првих и поновних прегледа код изабраног лекара	Дом здравља			
	Мали Иђош	Бачка Топола	Суботица	Округ
Здравствена заштита одраслих	2,89	1,32	0,69	0,84
Здравствена заштита жена	2,27	0,78	1,04	1,00
Здравствена заштита деце и омладине	0,31	0,31	0,30	0,30

Поновних прегледа је највише регистровано у Службама за здравствену заштиту жена са 1,00 поновних прегледа (у прошлој години 0,94), највећи број поновних прегледа жена обави се у Дому здравља у Малом Иђошу (2,27), затим следе Службе за здравствену заштиту одраслих где се на један први преглед обаве 0,84 поновна прегледа (у прошлој години 0,92 поновна), највише у Дому здравља у Малом Иђошу - 2,89. Најмање поновних прегледа на један први региструје се у здравственој заштити деце и омладине - 0,30 (у прошлој години 0,34 поновна).

Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета	Дом здравља			
	Мали Иђош	Бачка Топола	Суботица	Округ
Здравствена заштита одраслих	1,54%	12,35%	3,87%	5,01%
Здр. заштита деце и омладине	8,30%	4,17%	6,30%	5,94%
Здравствена заштита жена	4,50%	4,14%	11,35%	8,51%

У Севернобачком округу у Службама опште медицине у просеку се код сваке двадесете посете лекару добије упут за специјалистичко-консултативни преглед - 5,01% (у прошлој години код 6,14%), највише упута специјалисти исписују у Дому здравља у Бачкој Тополи (12,35%).

У Службама за здравствену заштиту деце и омладине при сваком седамнаестом прегледу испише се по један упут за специјалисту - 5,94% (у прошлој години - 8,12%), Дом здравља у Малом Иђошу је са бројем упута на првом месту (8,3%), ранијих година предњачио је Дом здравља Суботица пошто се он 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.

У Службама за здравствену заштиту жена при сваком дванаестом прегледу испише се по један упут за специјалисту 8,51% (у прошлој години 9,94%). У Дому здравља у Суботици исписује се највећи број упута у односу на Округ (11,35%).



Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара је највећи у Службама за здравствену заштиту жена - 38,6% (у претходној години је износио 43,0%), где се на 2,6 посете код лекара обави један превентивни преглед. Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара највећи је у Дому здравља у Суботици (42,2%).

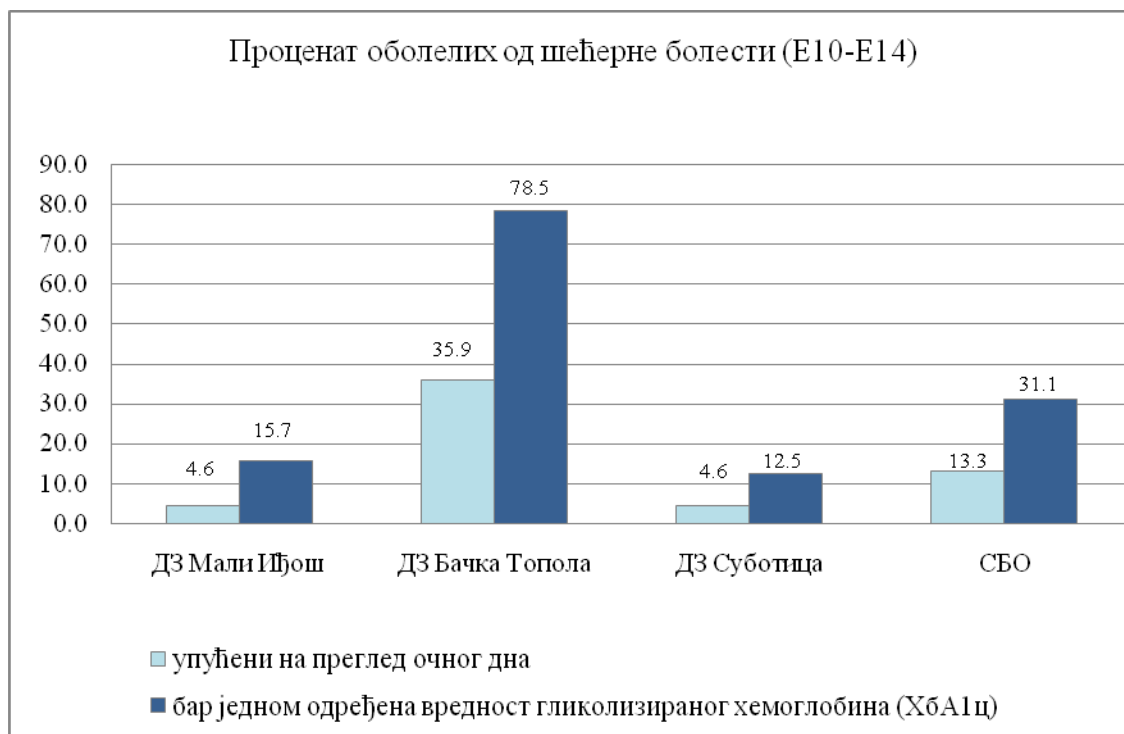
У Службама за здравствену заштиту деце и омладине на 5,9 посета код лекара обави се један превентивни преглед - проценат превентивних прегледа у укупном броју посета је 17,0% (у претходној години 23,4%). Највећа заступљеност је у Дому здравља у Бачкој Тополи (17,5%).

У Службама за здравствену заштиту одраслог становништва на 6,8 посета код лекара обави се један превентивни преглед - проценат превентивних прегледа у укупном броју посета је 14,8% (у претходној години - 2,2%, ДЗ Суботица све прегледе пре вакцинације евидентирала као превентивни преглед). Заступљеност превентивних прегледа је 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 у 2021. години износио је 14,6% (у 2020. години је био - 17,3%), највећи обухват је регистрован у Дому здравља у Бачкој Тополи (23,6%), затим следе Дом здравља у Малом Иђошу (19,4%) и Дом здравља у Суботици (12,7%).

- Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90 у СБО је 31,2% (у 2020. години износио је 29,3%). Код седам од десет пацијената у Бачкој Тополи, на последњем контролном прегледу су забележени позитивни ефекти терапије 69,6% (у 2020. години код 77,1%), код три од десет пацијената у Малом Иђошу 28,5% (у прошлој години 16,1%) и код једног од десет у Суботици 12,6% (у прошлој години 12,2%).



- Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна у СБО је 13,3% (у претходној години 19,7%), а код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (ХбА1ц) је 31,1% (у претходној години 28,0%). Најбоља здравствена заштита дијабетичара, према наведеним показатељима, је у Дому здравља у Бачкој Тополи, затим следе Домови здравља у Малом Иђошу и у Суботици.

- 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 27,1% (у претходној години је износио 26,1%). Ова услушестог у Дому здравља у Суботици (16,7%) и код сваког двадесетпрвог у Дому здравља у Малом Иђошу (4,74%).

- Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест крварења у столицу (хемокулт тест) у СБО је 1,3% (у претходној години је износио 3,6%). Овај превентивни преглед се радио само код 1,7% регистрованих корисника старијег од 50 година у Дому здравља у Суботици, код 0,0% у Дому здравља у Малом Иђошу и код 0,18% у Бачкој Тополи.
- Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирао пеницилин у СБО је 30,8% (у 2020. години је износио 36,1%). Пеницилин се као прва терапија најчешће исписује за наведене дијагнозе у Малом Иђошу (43,5%), затим следи Дом здравља у Бачкој Тополи (30,4%) па Дом здравља у Суботици (29,8%).

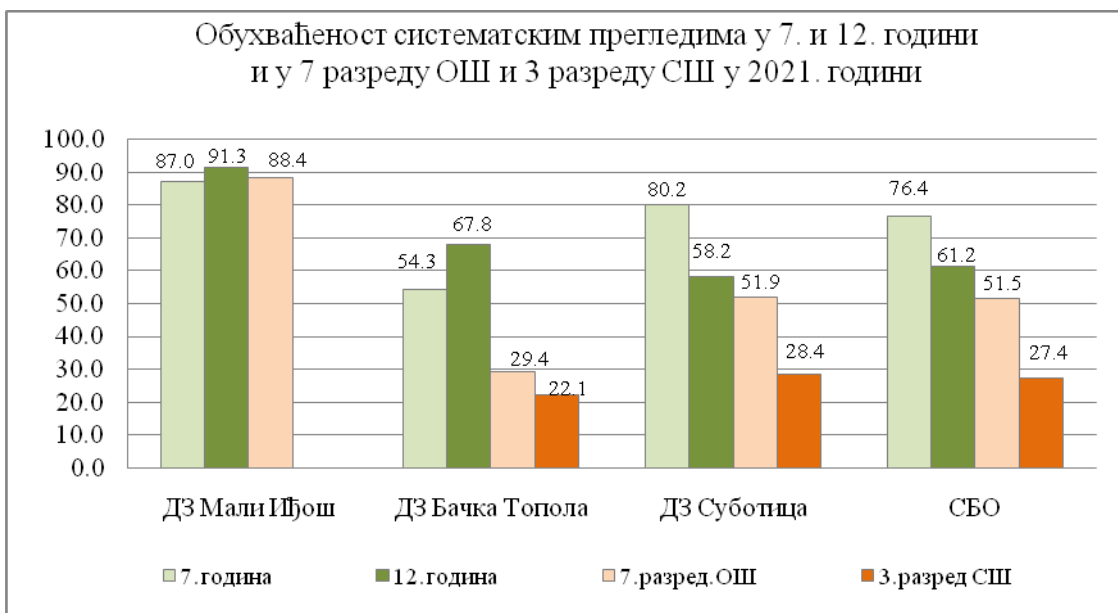
#### **Показатељи квалитета изабраних лекара у Службама за здравствену заштиту деце и омладине**

- Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у СБО је 25,0% (у прошлој години 25,8%). Антибиотици се деци за акутне инфекције горњих респираторних путева далеко највише преписују у Малом Иђошу (96,3%), мање у Суботици (21,6%), а најмање у Бачкој Тополи (20,6%).
- Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којим је ординирана ампуларна терапија у СБО је 0,27% (у прошлој години 0,2). У Малом Иђошу се најчешће ординирају ињекције (1,52%), у Бачкој Тополи (0,41%) и Суботици (0,04%) значајно мање.
- 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 96,7% (у претходној години 95,5%).

#### **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 1,9% (у претходној години је износио 1,4%), обухваћеност у Суботици је 0,0%, у Бачкој Тополи 2,8%, а у Малом Иђошу 24,4%.
- У СБО у последњих 12 месеци, на мамографију је упућивано од стране изабраног гинеколога 2,5% жена старости од 45 до 69 година (у претходној години 4,6%), у Дому здравља у Суботици 0,0%, у Дому здравља у Бачкој Тополи 1,21% и у Дому здравља у Малом Иђошу 19,4%.

## 2. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У СТОМАТОЛОШКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

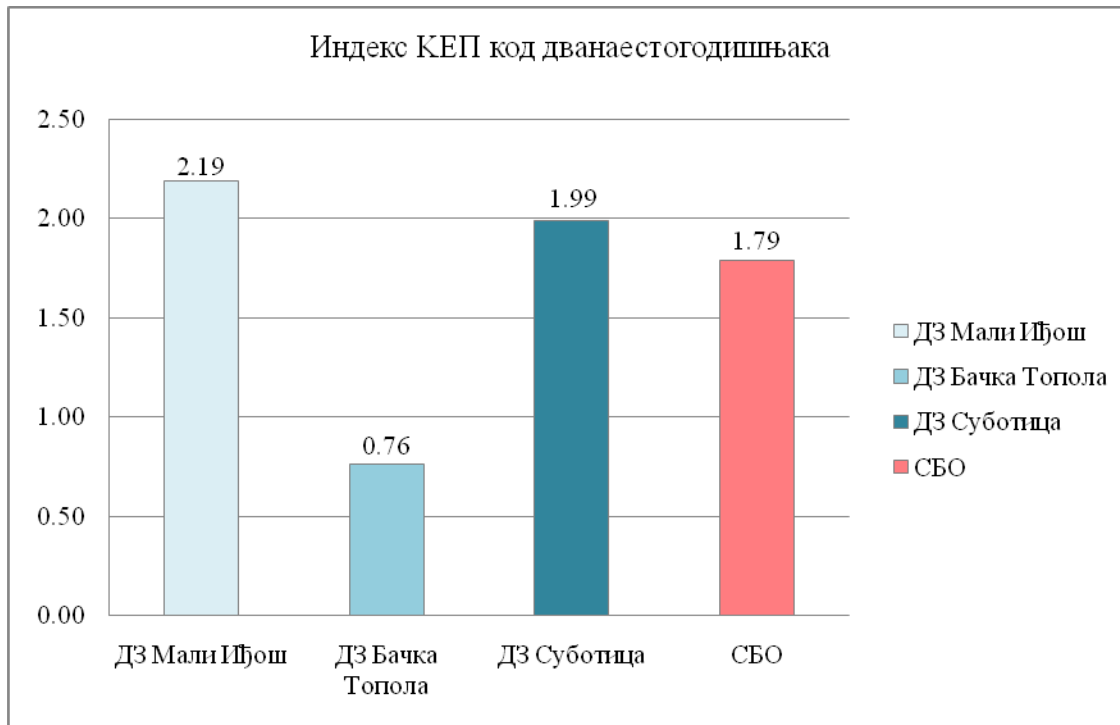


Обухваћеност деце стоматолошким/систематским прегледима у 7. години је 76,4% (у претходној 69,7%), у 12. години 61,2% (у претходној 59,0%), у 7. разреду основне школе 51,5% (у претходној 51,6%) и у 3. разреду средње школе 27,4% (у претходној 32,7%).



У Севернобачком округу две трећине седмогодишњака (70,8%) и трећина дванаестогодишњака (38,4%) је са свим здравим сталним зубима (у прошлој години проценти су били мањи, седмогодишњака је било - 58,2%, а дванаестогодишњака је било - 32,4%).

Локалном апликацијом флуорида обухваћено је 87,9% седмогодишњака и 73,9% дванаестогодишњака (у прошлој години седмогодишњака је било нешто мање 81,5%, као и дванаестогодишњака - 72,3%).

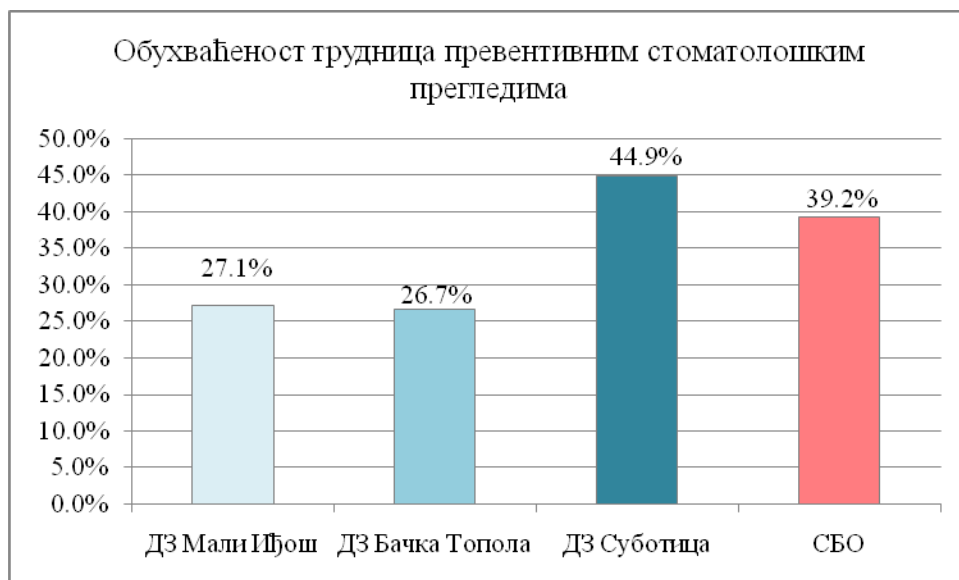


У Севернобачком округу индекс КЕП код дванаестогодишњака обухваћених систематским прегледима износи 1,79 (креће се од 0,76 - 2,19) у претходној години је износио 1,96.

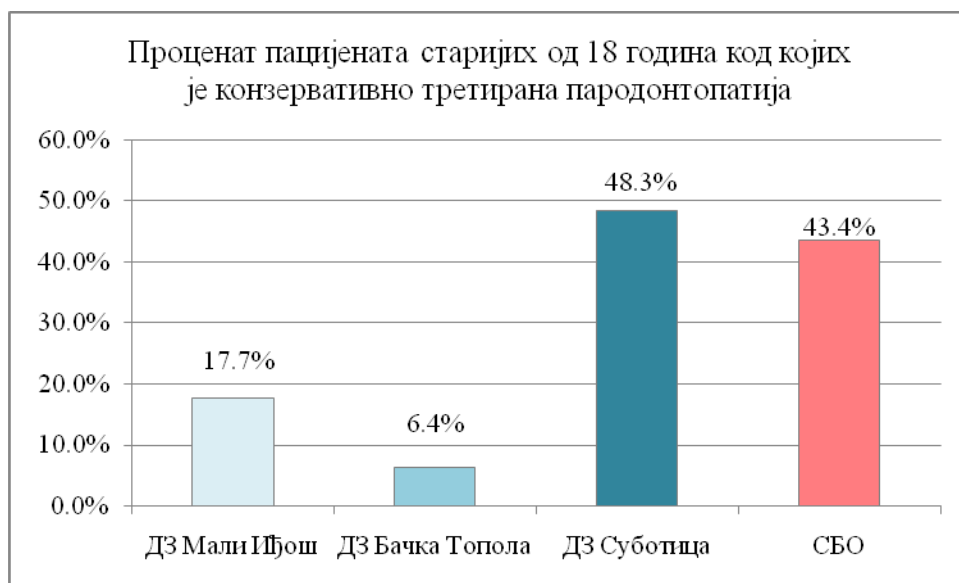


Присуство ортодонтичких аномалија код прегледаних ученика седмих разреда основних школа је 53,4%, од којих су 41,1% нелечене (у 2020. години ортодонтичке аномалије су биле присутне код 50,6%, од којих су биле 40,2% нелечене). Код овог узраста деце највећи проценат ортодонтичких аномалија забележен је у Дому здравља у Суботици (56,6%), а проценат деце са нелеченим аномалијама у Дому здравља у Малом Иђошу (53,3%).

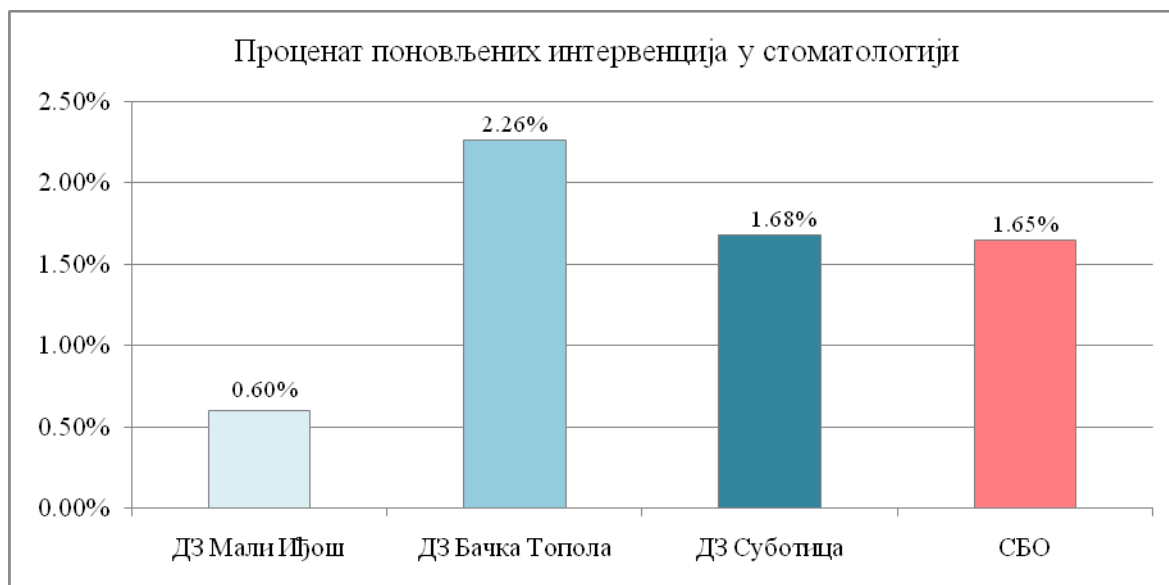
Код ученика који су обухваћени систематским прегледима у трећем разреду средње школе код 53,4% ученика присутне су ортодонтске аномалије, од којих су 44,9% нелечене (у 2020. години ортодонтске аномалије су биле присутне код 37,7% од којих су биле 43,4% нелечене). У Дому здравља у Суботици више од половине деце је са ортодонтским аномалијама (57,5%) од којих је 44,9% деце са нелеченим ортодонтским аномалијама. У Дому здравља у Бачкој Тополи ортодонтске аномалије су регистроване код 24,5% деце од којих је 46,2% нелечено.



У Севернобачком округу половина броја трудница је обухваћена превентивним стоматолошким прегледима (39,2%), у претходној години тај проценат је био нешто већи (43,7%).



Код половине пацијената старијих од 18 година конзервативно је третирана пародонтопатија - 43,4% (у претходној години код 43,7%). Лечење је најзаступљеније у Дому здравља у Суботици (48,3%).



У Севернобачком округу 1,7% интервенција је поновљено (у претходној години 2,1%). Највише поновљених интервенција забележено је у Стоматолошкој служби Дома здравља у Бачкој Тополи (2,3%).

### 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 1037,3 прегледа (у пошлој години је било 858,9 прегледа).
- Едукација о ризицима по здравље на радном месту обавља се само у Дому здравља у Суботици, где је обухваћеност запослених 21,99% (у прошлој години 23,8%).
- Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у СБО је 5,6% (у прошлој години 3,8%).
- Процент повреда на раду у Дому здравља у Суботици је 2,03% (у прошлој години - 2,06%).
- У СБО нема професионалних болести које су верификоване од стране фонда ПИО.

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

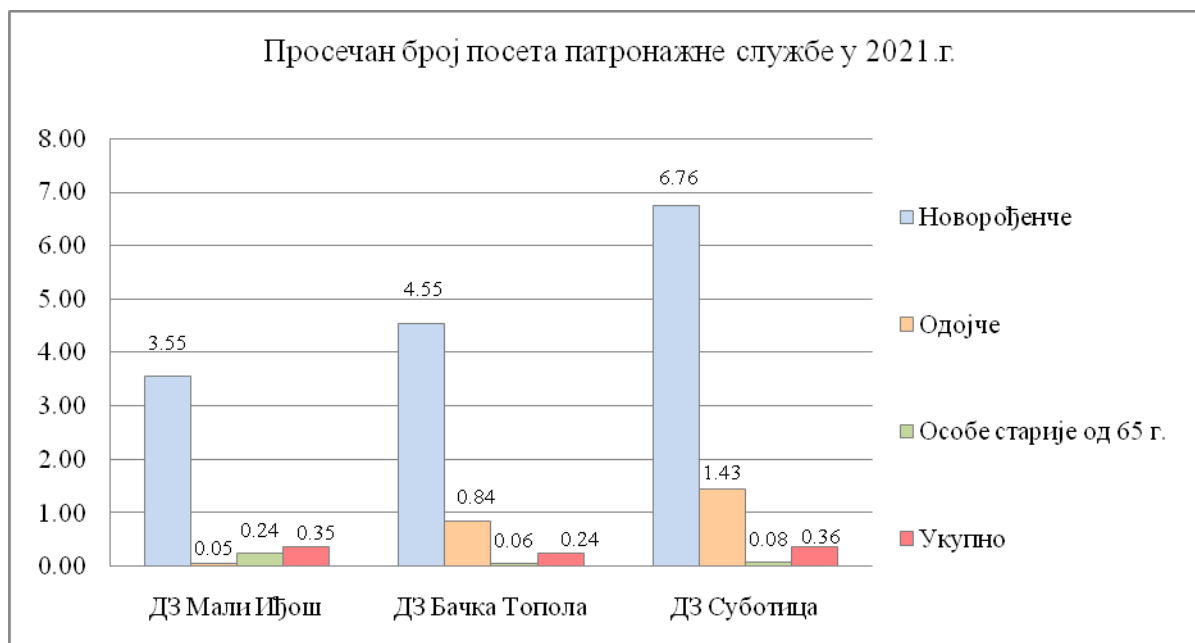
Дом здравља у Суботици обавља специјалистичко-консултативну делатност из области интерне медицине и психијатрије, Дом здравља у Бачкој Тополи из области интерне медицине, пнеумофтизиологије, офталмологије, оториноларингологије и психијатрије, а Дом здравља у Малом Иђошу из интерне медицине (у 2017. години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

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у СБО је 78,0% (у претходној години је износио 87,6%), већи је у Суботици - 95,2% (у 2020. години - 99,6%), него у Бачкој Тополи - 76,9% (у 2020. години - 87,3%). У Суботици је просечна дужина чекања на заказан први преглед 5,2 дана (у прошлој години је био 4,2 дана), а у Бачкој Тополи 3,8 дана (3,8 дана се чекало у 2020. години), а на нивоу Округа 4,2 дана (у прошлој години 4,0 дана).

- Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина у СБО у 2021. години износи 96,5% (у прошлој години је износио 94,4%). У Дому здравља у Суботици је 97,8%, а у Бачкој Тополи 95,3%.

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

#### 5. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ПАТРОНАЖНЕ СЛУЖБЕ



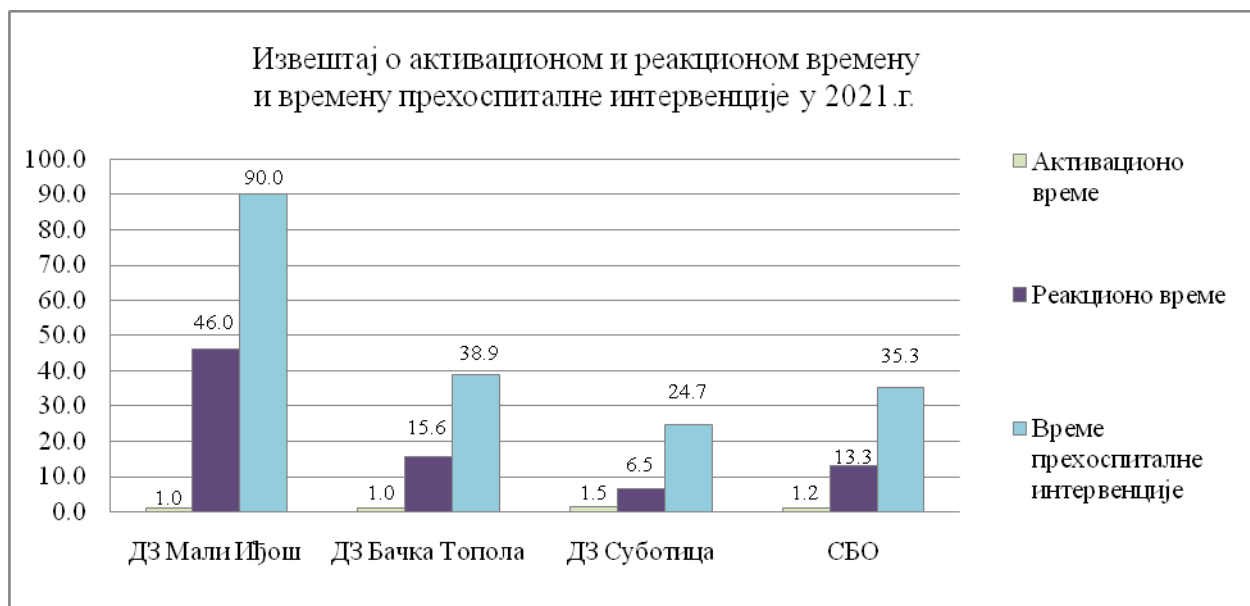
Просечан број посета по новорођеном детету, одојчету и лицу старијем од 65 година у СБО је 0,36 посета по становнику (у 2020. години је 0,36 по становнику).

Према садржају и обиму превентивних мера у области примарне здравствене заштите препоручује се 5 посета новорођенчету, што је задовољено у домовима здравља у Суботици и Бачкој Тополи и две посете одојчету, што није задовољено ни у једном дому здравља, распон се креће од 0,05 посете до 1,4 посете.

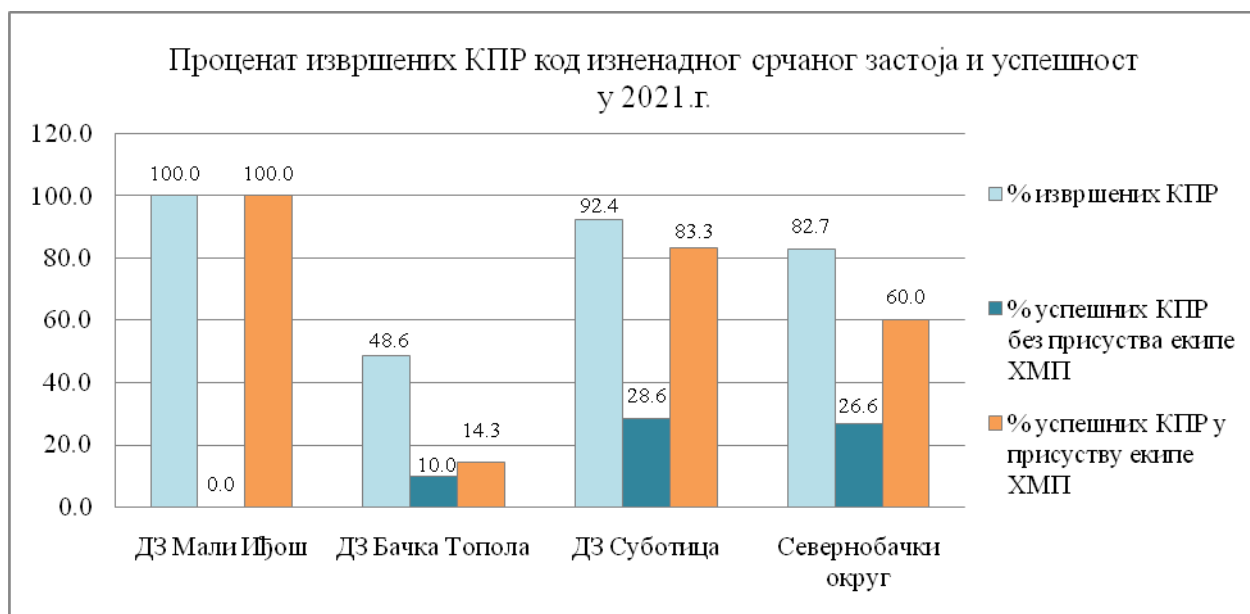
## 6. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ОБОЛЕЛИХ ОД ТУБЕРКУЛОЗЕ У ДРУГИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ

1. Број посета по лекару у области здравствене заштите оболелих од туберкулозе у других плућних болести износио је 4814,7 (у 2020. години 3264,7).
2. Број упута за лабораторију на 100 посета износио је 2,64 (у 2020. години 2,11).
3. Број упута за рендген на 100 посета у 2021. години износио је 84,98 (у 2020. години 85,45, Дом здравља у Суботици не евидентира интерне упуте на рендген у склопу АТД).
4. Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета у 2021. години износио је 4,98 (у 2020. години 14,26).
5. Процент позитивних спутума код сумње на туберкулозу износио је 14,29% (у 2020. години 7,69%).
6. Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике у 2021. години износио је 0,0% (у прошлој години износио је 14,29%).
7. Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) у 2021. години износио је 25,0%, у прошлој години износио је 0,00%.

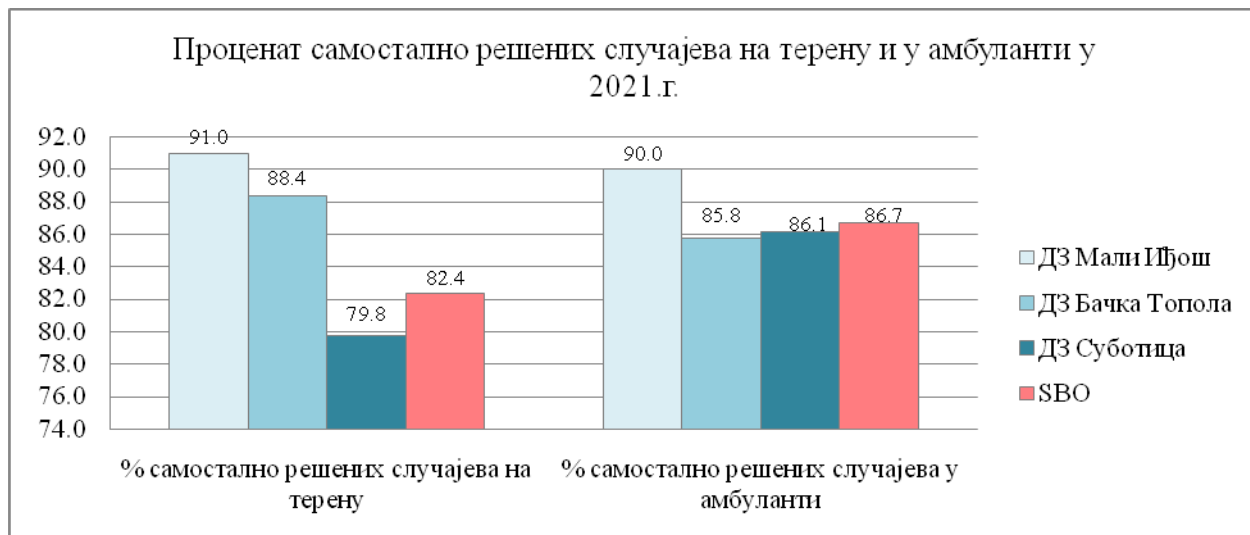
## 7. ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ



У Службама Хитне медицинске помоћи активационо време је 1,2, реакционо време 13,3 а време прехоспиталне интервенције 35,3 (у 2020. години активационо време је било 1,1, реакционо 12,7, а време прехоспиталне интервенције 34,2).



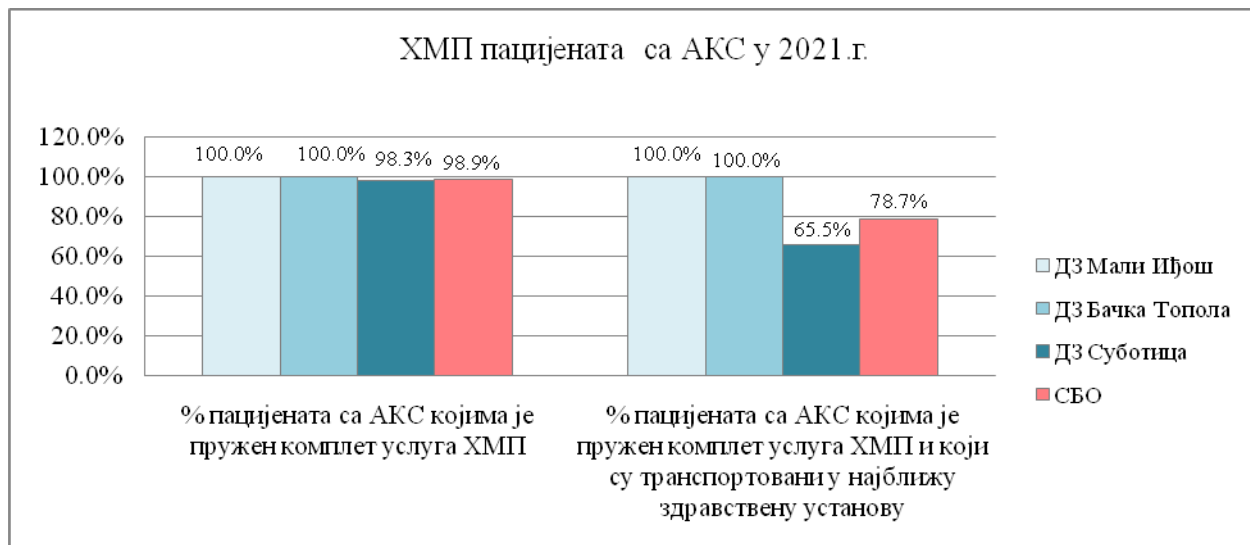
У 2021. години извршено је 82,7% кардиопулмоналних реанимација у случају изненадног срчаног застоја (у прошлој години је извршено 79,2%). Успешност реанимације без присуства екипа Хитне медицинске помоћи је 26,6% (у прошлој години 24,1%), а у присуству екипа ХМП је 60,0% (у прошлој години 85,7%).



У Службама ХМП 82,4% случајева се самостално решава на терену (у прошлој години 74,2%), а у амбуланци 86,7% (у прошлој години 84,9%).

Процент самостално решених случајева на терену и у амбуланци највећи је у Дому здравља у Малом Иђошу (91,0% и 90, 0%).

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

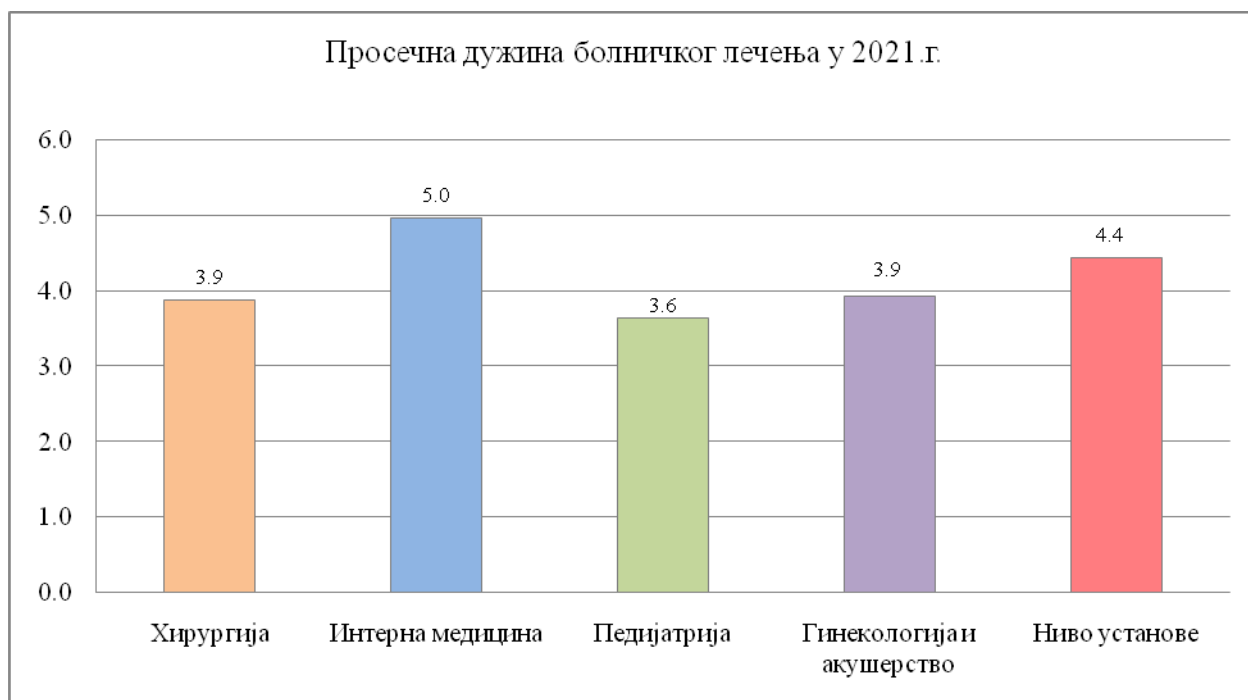


Скоро сви пацијенти са акутним коронарним синдромом - 98,9% (у прошлој години - 68,0%) су збринуте тако што им је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, а код две трећине - 78,7% (у прошлој години 59,3%) 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.

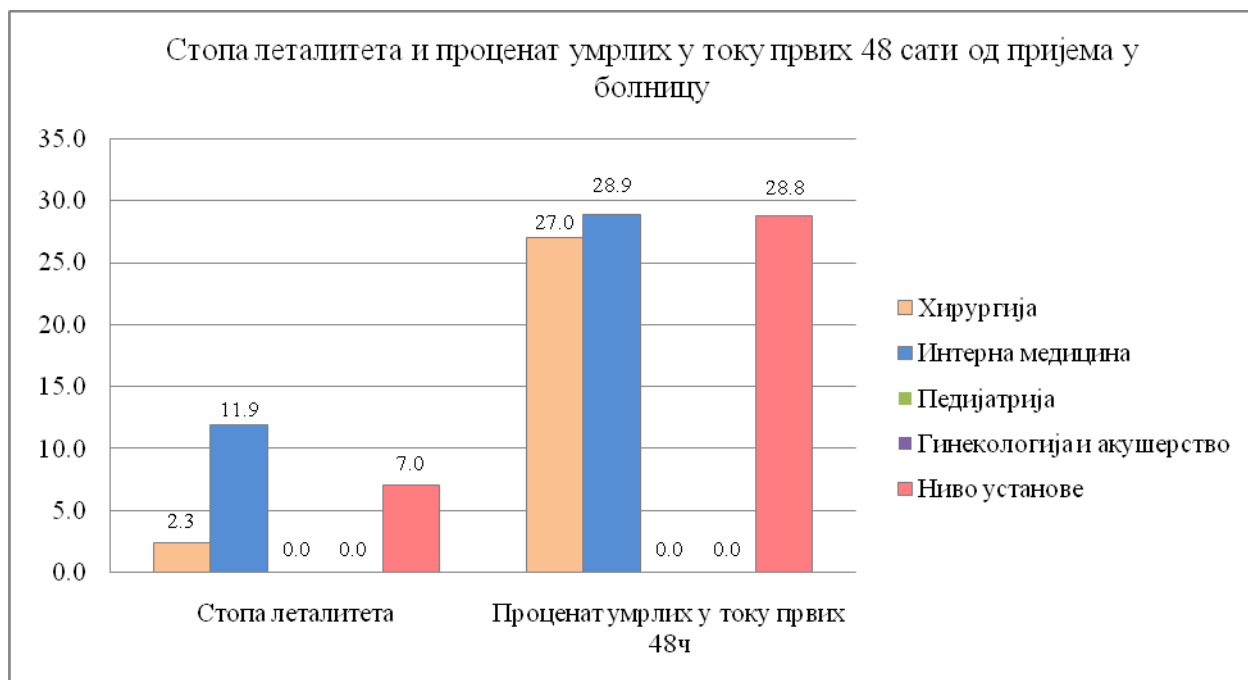
## II ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА НА СЕКУНДАРНОМ НИВОУ

### ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ



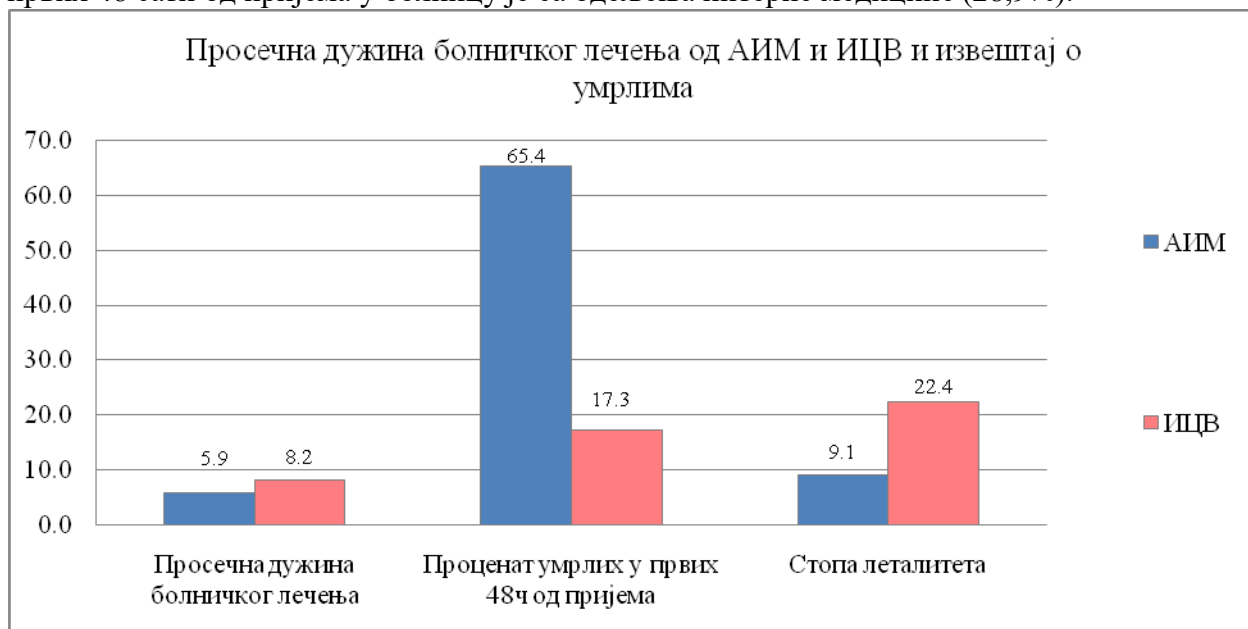
Просечна дужина лечења у Општој болници Суботица се креће у интервалу од 3,6 - 5,0 дана (прошле године 4,0 - 5,3 дана). Пацијенти најдуже остају на одељењу интерне медицине (5,0 дана). Просечна дужина лечења износи 4,4 дана (у 2020. години 4,8 дана).

Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је 2,21% (у прошлој години 1,55%) Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи је 1,28 (у прошлој години 1,38).



Стопа леталитета у Општој болници Суботица је 7,0 (у прошлој години 6,2), највећа је на одељењу интерне медицине - 11,9 (у прошлој години је износила 10,5).

Процент умрлих у првих 48 сати након пријема у болницу од укупног броја умрлих је 28,8% (у прошлој години је износио 52,6%), највећи проценат умрлих пацијената у току првих 48 сати од пријема у болницу је са одељења интерне медицине (28,9%).



Просечна дужина лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда је краћа - 5,9 дана, него од цереброваскуларног инсульта - 8,2 дана (прошле године је износила 7,0 дана и 8,1 дан).

Стопа леталитета је дупло мања код инфаркта миокарда (9,1) него код цереброваскуларног инсульта (22,4). У претходној години стопе леталитета код инфаркта миокарда (10,3) и код цереброваскуларног инсульта (24,4) су биле веће.

Процент умрлих у првих 48 часова од пријема у болницу знатно је већи код АИМ (65,4%), неко код ИЦВ (17,3%). У прошлој години од АИМ у првих 48 сати умрло је 67,7% пацијената, а од ИЦВ 28,1%.

У 2021. години није било поновних пријема у коронарну јединицу пацијената са АИМ и поновних пријема у интензивну негу пацијената са ЦВИ и поновних хоспитализација пацијената са АИМ и ЦВИ у року од 30 дана од отпуста из болнице (као ни претходне године).

- Просечан број преоперативних дана лечења је износио 1,41 дана (у 2020. години 1,19), а просечан број оперисаних пацијената у општој, локалној и регионалној анестезији по хирургу је 66,23 пацијената (у 2020. години је 106,41 пацијената).

- Стопа леталитета оперисаних пацијената у Општој болници у Суботици је 1,17 (у прошлој години 0,47), није било пацијената који су добили сепсу после операције, као ни у претходној години.

- Обдуковано је 1,18% умрлих пацијената, мање него у прошлој години (1,84%), 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 17,16% (у претходној години 17,09%), а проценат сестринских отпусних писама патронажној служби је 8,59% (у претходној години 12,63%).

## Просечна дужина чекања на преглед и успешност спроведене кардиопулмоналне реанимације

- Просечна дужина чекања на преглед 6,86 минута (у прошлој години 5,95 минута).
- Процент успешних кардиопулмоналних реанимација је 54,64% (у прошлој години 48,75%).
- 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 - 1318 (у 2020. години 1298).
2. Процент порођаја обављаних царским резом - 37,25% (у прошлој години 36,29%).
3. Процент порођаја у епидуралној анестезији - 0,08 (у прошлој години 1,54 %).
4. Процент порођаја у присуству партнера - 0,00% (у прошлој години 0,00%).
5. Процент породиља које су имале повреду при порођају - 13,51% (у прошлој години 13,64%).
6. Процент новорођенчади који су имали повреду при рађању - 14,70% (у прошлој години 12,96%).
7. Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај - 2,64 дана (у прошлој години 2,69 дана).
8. Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације - 0, као и у прошлој години.
9. Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице - 1(у прошлој години 0).

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	15,5%	5,2	89,9%
Интерно	52,2%	16,1	69,7%
Педијатрија	42,7%	2,7	83,9%
Гинекологија и ак.	6,9%	0,0	100,0%
Психијатрија	18,6%	11,8	34,9%
Ниво установе	33,7%	12,4	73,3%

Посете се у просеку заказују у односу на укупан број посета 33,7% (у прошлој години је заказано 56,9% посета).

На заказан први преглед чека се 12,4 дана, а прошле године 14,0 дана (најкраће на гинекологији 0,0 дана, а најдуже на интерној медицини - 16,1 дан).

Седам од десет заказаних пацијената буде примљена код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина - 73,3% (у прошлој години 65,4).

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 - 1608,00 (прошле године 1150,60).
2. Просечан број давања крви ДДК по лекару - 1464,75 (прошле године 1048,40).
3. Процент давања крви на терену - 37,29% (прошле године 37,96%).
4. Процент издатих делеукоцитарних еритроцита - 100% (прошле године 100%).

Фамилија продукта	Број произведених јединица	% контролисаних јединица
Еритроцити	5638	0,00%
Тромбоцити	1216	0,00%
Замрзнута свежа плазма	3672	0,00%

У 2021. години контрола крвних компонената: тромбоцити, еритроцити и замрзнуте свеже плазме није реализована због дефицита реагенаса у Служби за лабораторијску дијагностику.

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 алгорита обавезних тестирања узорака крви давалаца на маркере трансфузијски трансмисивних инфекција, спроведена је примена националних водича за терапију компонентама 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 крви узетих из других установа, постоје формализоване процедуре за пријаву неусаглашености и инцидената).

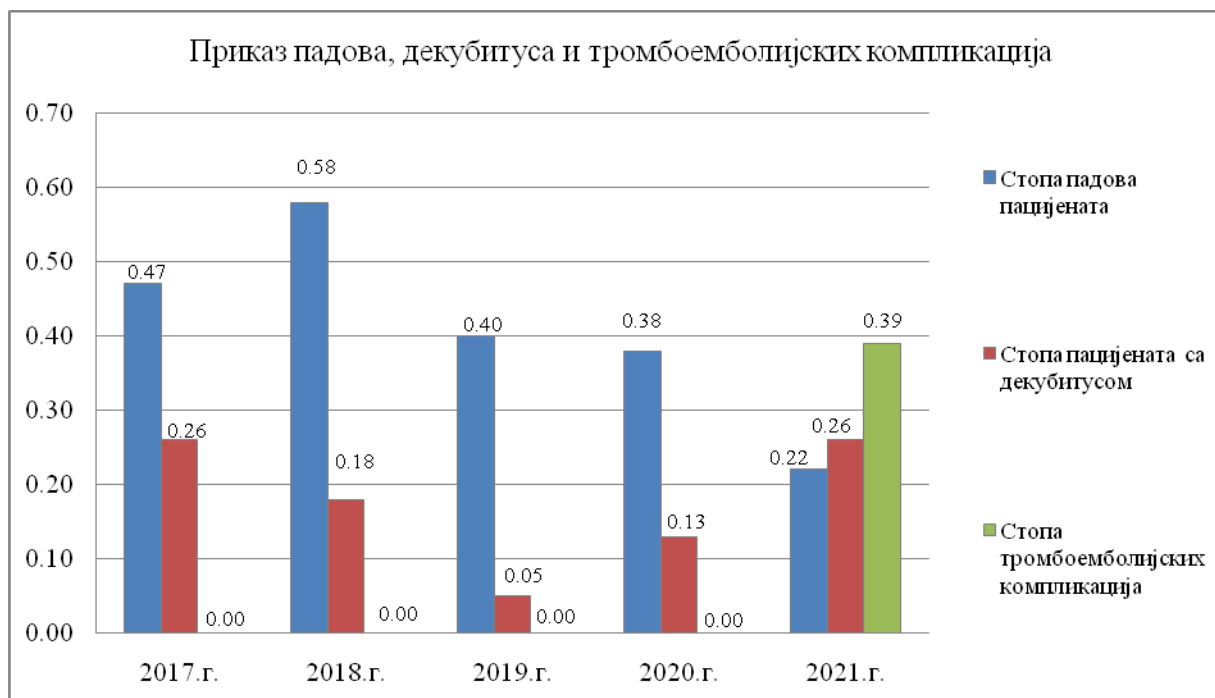
### Показатељи квалитета вођења Листа чекања

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
56007-00	ЦТ мозга са интравенском применом контрастног средства	2837	1,09	52,84
56010-01	ЦТ питуитарне шупљине са интравен. пр.	4	0,00	0,00
56022-00	ЦТ фацијалних костију	20	5,00	63,00
56022-01	ЦТ параназалног синуса	125	0,80	40,00
56301-0	ЦТ грудног коша и абдомена	994	2,72	38,85
56101-00	ЦТ меких ткива врата	78	0,00	0,00
56226-00	ЦТ кичме са ИВ применом контрастног средства, лумбосакралне регије	216	0,00	0,00
56234-00	ЦТ кичме са интравенском применом контрастног средства, вишеструких регија	71	0,00	0,00
56301-00	ЦТ грудног коша	1551	1,16	44,39
56307-00	ЦТ грудног коша са интравенском применом контрастног средства	384	0,52	51,00
56409-00	ЦТ карлице	1027	1,27	36,54
57350-00	Спирална ангиографија ЦТ главе и/или врата, са ИВ применом контрастног средства	394	2,03	39,50
57350-04	Спирална ангиографија ЦТ абдоминалне и билатералне илиофеморалне аорте доњих екстремитета, са ИВ применом контрастног средства	157	0,00	0,00
90901-00	МР мозга	629	6,20	43,38
90901-03	МР кичме	492	6,91	41,26
90901-05	МР абдомена	323	8,36	43,11
90901-06	МР пелвиса	361	5,54	41,90
90901-08	МР осталих органа	90	6,67	36,67
42702-03	Екстракапсуларна екстракција природног сочива техником једноставне аспирације (и иригације) са инсерцијом осталих вештачких сочива	5	100,00	243,60
42702-05	Екстракапсуларна екстракција природног сочива факоемулзификацијом и аспирацијом катаракте са инсерцијом осталих вештачких сочива	108	100,00	183,37
49318-00	Потпуна артропластика зглоба кука, једнострана	36	100,00	187,97
49518-00	Потпуна артропластика колена, једнострано	9	100,00	194,67
	<b>УКУПНО:</b>	<b>9911</b>	<b>3,88</b>	<b>102,18</b>

Просечан проценат свих извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број је 3,88% (у прошлој години је износио 13,85%). Просечна дужина чекања на интервенцију је 102,18 дана (у прошлој години 108,72 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, смањила се стопа падова пацијената (0,38 на 0,22), стопа пацијената са декубитусом се повећала (са 0,13 на 0,26), стопа тромбоемболијских компликација је била 0,00, а повећала се на 0,39.

### 1. Показатељи безбедност пацијената на хирургији

- Стопа компликација услед давања анестезије је 0,0 (као и у прошлој години).
- Стопа поновљених операција у истој регији је 8,31 (у прошлој години је износила 6,46).
- Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције је 0,0 (као и у прошлој години).
- Није било хируршких 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 0,39 (у прошлој години је износила 0,45).
- Стопа инциденције инфекције оперативног места је 0,15 (у прошлој години - 0,00).

### 3. Извештај о биолошкој контроли стерилизације

- Просечан број контрола по аутоклаву СБО је 0,16 (у прошлој години 0,15).

**III ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ПРОЦЕСА РАДА У ФАРМАЦЕУТСКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ  
ДЕЛАТНОСТИ**  
здравствена установа “Апотека Суботица”

*1. Расход лекова и медицинских средстава*

- Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе -37,71% (у прошлој години 0,04%).

*2. Оспорени лекови услед грешке апотеке*

- Процент оспорених рецепата при наплати од РФЗО услед грешке апотеке у 2021. години их није било (као ни у прошлој години).

*3. Рецепти са интервенцијом фармацеута*

- Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата - 0,83% (у прошлој години 0,01%).

*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*

- Укупан број фармацеута 24 (у прошлој години 24).

- Просечан број рецепата по фармацеуту – 351,92 (у прошлој години 11800,13).

- Просечан број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на Листи по фармацеуту – 223,63 (у прошлој години 1395,50).

- Просечан број налога за медицинска средства по фармацеуту – 2,67 (у прошлој години 161,21).

- Просечан број магистралних лекова по фармацеуту – 0,0 (у прошлој години 355,21).

*5. Укупан број галенских лекова*

- Број паковања галенских лекова је 0 (као и у претходној години).

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

- Нису пријављене нежељене реакције на лек (у претходној години 2).

- Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата - 0,83% (у прошлој години 0,01%).

- Забележено је 70 рецепата са административном грешком од укупно 8446 рецепата.

- није забележен ниједан рецепт са стручном грешком у прописивању лека (у претходној години 1).

- Није било лекова који су издати 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 3,26 едукације (у прошлој години 1,92 едукације).

### 2. Извештај о обележеним датумима по календару здравља

- Обележено је 10 датума по „Календару здравља” -166,67 % (у прошлој години 9 датума 150,0%). Одржано је 9 манифестација у заједници (у прошлој години 10), 80 активности у раду са мас медијима (у прошлој години 59).

### 3. Извештај о обележеним датумима ван календара здравља

- Обележена су 56 датума ван „Календара здравља” (у 2020. години 54). Одржано је 20 манифестација у заједници (у прошлој години 9), 360 активности у раду са мас медијима (у прошлој години 460).

### 4. Извештај о ажурираној интернет презентацији и доступности анализа

- Постоји ажурирана интернет презентација установе (12) 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 квалитета надзора над болничким инфекцијама

- Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције у Општој болници Суботица је 0,5 месеци (као и у прошлој години).

- Број одељења на којима је вршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције у Општој болници Суботица је 0,50 одељења (као и у прошлој години).

### 6. Извештај о спроведеној ревизији вакциналних картона

- Ревизија вакциналних картона спроведена је на 100,0% вакциналних пунктова (у претходној години 81,82%).

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

- Учешће потврде о смрти у регистру за рак је 6,96 (у прошлој години 7,05).

### 8. 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 31 параметар (у прошлој години 55), са процентом успешности од 93,55% (у прошлој години 90,91%), а у лабораторијама за санитарну микробиологију проверено је 6 параметара (у прошлој години 16), са процентом успешности од 100% (као и у прошлој години).

### 9. Извештај о проценту стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у Центру за хигијену и хуману екологију

- Реализовано је 1961 стручних мишљења за неисправне узорке (у прошлој години 1920), 1961 мишљења са предлогом мера (у прошлој години 1907), што значи да је 100,0% мишљења са предлогом мера (у 2020. години 99,32%).

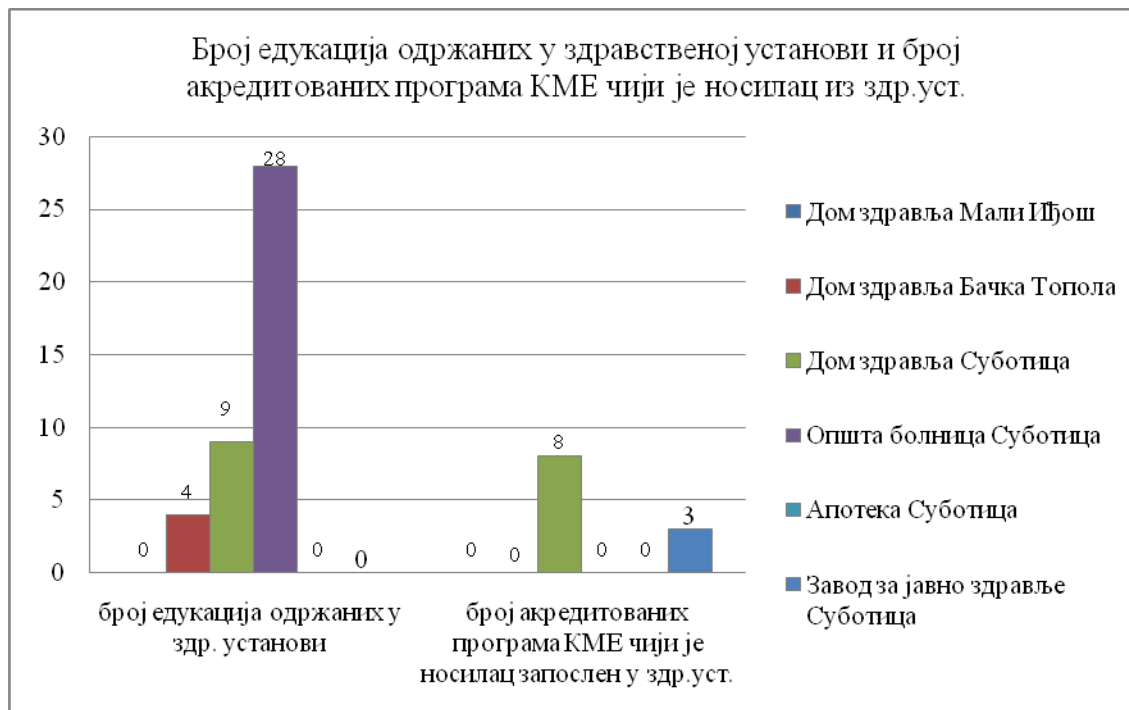
### 10. Извештај о постојању плана реаговања у ванредним ситуацијама

- 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 Бачкој Тополи и Суботици 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 Опште болнице Суботица њих 97,09% (прошле године 73,84%), из Завода за јавно здравље Суботица њих 52,17% (прошле године 63,10%), а из Дома здравља из Малог Иђоша нико (0,0%).



- У здравственим установама СБО одржане су 41 (прошле године 54) радионица, едукативна скупа и семинара (Дом здравља из Малог Иђоша - 0, Дом здравља из Бачке Тополе - 4, Дом здравља Суботица - 9, Општа болница Суботица - 28, Апотека Суботица - 0 и Завод за јавно здравље Суботица - 0).

- У здравственим установама СБО одржано је 11 акредитованих програма КМЕ од стране Здравственог савета Србије (у прошлој години 29), чији су носиоци (предавачи) запослени у тим установама (Дом здравља из Малог Иђоша - 0, Дом здравља из Бачке Тополе - 0, Дом здравља Суботица - 8, Општа болница Суботица - 0, Апотека Суботица - 0 и Завод за јавно здравље Суботица - 3).

## ЗАКЉУЧАК

I. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2021. 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 на нивоу је извршења у прошлој години у здравственој заштити одраслих (у 2021.години 53,0%, у прошлој години 52,9% ), у здравственој заштити деце и омладине (у 2021.години 51,7%, у прошлој години 53,6%) и у здравственој заштити жена (у 2021.години 27,8% у прошлој години 29,2%).

- У Службама за здравствену заштиту одраслих број поновних прегледа у односу на прве износи 0,84, у Дому здравља у Малом Иђошу региструје се три пута више поновних прегледа (2,89), а у Дому здравља у Бачкој Тополи дупло више поновних прегледа (1,32) у односу на Дом здравља у Суботици (0,69).

- У Службама за здравствену заштиту жена број поновних прегледа у односу на прве износи 1,00, у Дому здравља у Малом Иђошу региструје се дупло више поновних прегледа (2,27) у односу на Дом здравља у Суботици (1,04).

- У СБО упут за специјалисту добије се код сваке двадесете посете у службама за здравствену заштиту одраслих 5,01 (прошле године при свакој шеснаестој посети - 6,14%), при свакој седамнаестој посети у службама за заштиту деце и омладине - 5,94% (прошле године при свакој дванаестој посети - 8,12%), а при свакој дванаестој посети у службама за здравствену заштиту жена - 8,51% (прошле године при свакој десетој посети - 9,94%).

- Процент превентивних прегледа у укупном броју посета код лекара смањено се у службама за здравствену заштиту жена са 43,0% на 38,6%, а у службама за здравствену заштиту деце и омладине са 23,4% на 17,0%. У службама за здравствену заштиту одраслог становништва повећао се са 2,2% на 14,8% зато што је ДЗ Суботица евидентирала прегледе пре вакцинације као превентивне прегледе.

- Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа смањено се, износи 14,6% (у прошлој години 17,3%). Највећи обухват је регистрован у Дому здравља у Бачкој Тополи (23,6%).

- Процент оболелих од повишеног крвног притиска код којих је на последњем контролном прегледу вредност КП била нижа од 140/90 је виша за 1,9% (износи 31,2%).

- Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна смањено се са 19,7% на 13,3%, а код којих је бар једном одређена вредност гликолизираниог хемоглобина (ХБА1ц) повећала се са 28,0% на 31,1%.

- Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест крварења у столицу (хемокулт тест) смањено се са 3,6% на 1,3%.

- Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирао пеницилин смањено се са 36,1% на 30,8%. Пеницилин се као прва терапија ординира код више од половине пацијената (43,5%) у Дому здравља у Малом Иђошу.

- Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева код којих је при првом прегледу прописан антибиотик у службама за здравствену заштиту деце смањено се са 25,8% на 25,0%. Највише се исписују деци у Дому здравља у Малом Иђошу, чак 96,3%.

- Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотикима у којим је ординирана ампуларна терапија повећао се са 0,2% на 0,3%.

- 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 са 95,5% на 96,7%.

- Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривања рака грлића материце у СБО повећао се са 1,4% на 1,9%.
- Процент корисница од 45 до 69 година које су у последњих 12 месеци упућене на мамографију од стране изабраног гинеколога смањено се са 4,6% на 2,5%.

### **Показатеља квалитета рада у стоматолошкој здравственој заштити**

- Обухваћеност деце стоматолошким/систематским прегледима у 7. и 12. години је већи у односу на прошлу годину, у 7. години за 6,7% (износи 76,4%), у 12. години за 2,2% (износи 61,2%), у 7. разреду основне школе је за 0,1 мањи (износи 51,5%) и у 3. разреду средње школе је за 5,3% мањи (износи 27,4%).
- Повећао се проценат седмогодишњака за 12,6% (износи 70,8%), а дванаестогодишњака за 6,0% (износи 38,4%) са свим здравим сталним зубима.
- Локалном апликацијом флуорида обухваћено је више седмогодишњака за 6,4% (износи 87,9%) и дванаестогодишњака за 1,6% (износи 73,9%).
- Индекс КЕП код дванаестогодишњака обухваћених систематским прегледом смањено се са 1,96 на 1,79.
- Присуство ортодонтских аномалија код прегледаних ученика седмих разреда основних школа повећао се за 2,8% (износи 53,4%), а проценат нелечених за 0,9% (износи 41,1%), а код ученика у трећем разреду средње школе повећао се проценат присуства аномалија за 15,7% (износи 53,4%) и проценат нелечених за 1,5% (износи 44,9%).
- Обухваћеност трудница превентивним стоматолошким прегледима је за 4,5% мањи у односу на претходну годину (износи 39,2%).
- Процент пацијената који су конзервативно лечили парадонтопатију мањи је за 0,3% (износи 43,4%).
- Процент поновљених интервенција у стоматологији је мањи је у односу на прошлу годину за 0,4% (износи 1,7%).

### **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 повећао се за 20,8%.
- Едукација о ризицима по здравље на радном месту обавља се само у Дому здравља у Суботици, где је обухваћеност запослених мања за 1,8% (износи 22,0%).
- Процент запослених који су обухваћени оспособљавањем за пружање прве помоћи на радном месту у СБО повећао се за 1,8% (износи 5,6%).
- Процент повреда на раду у Дому здравља у Суботици смањено се са 2,06% на 2,03%.

### **Показатеља квалитета рада у специјалистичко - консултативној делатности на примарном нивоу**

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у СБО смањено се са 87,6% на 78,0%.
- Просечна дужина чекања на заказан први преглед у ДЗ Суботица повећала се са 4,2 дана на 5,2 дана, а на нивоу Округа са 4,0 дана на 4,2 дана.
- Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина повећала се са 94,4% на 96,5%).

### **Показатеља квалитета рада патронажне службе**

- Просечан број посета по новорођеном детету, одојчету и лицу старијем од 65 година у СБО је као и прошле године 0,36% по становнику. 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 повећао се за 47,5% (износи 4814,7 посета).
- Број упута за лабораторију на 100 посета износи 2,64 (прошле године 2,11).
- Број упута за рендген на 100 посета смањено се са 85,5 на 84,9.
- Број упута за функционалну дијагностику на 100 посета смањено се 14,3 на 4,98.
- Процент позитивних спутума код сумње на туберкулозу повећао се са 7,7% на 14,29%.
- Процент позитивних узорака послатих у микробиолошку лабораторију ради бактериолошке дијагностике смањено се 14,3% на 0,0%.
- Процент прегледане деце и одраслих у контакту првог реда са оболелим од туберкулозе (унутар 30 дана) повећао се са 0,0% на 25,0%.

### **Показатеља квалитета рада хитне медицинске помоћи**

- У Службама Хитне медицинске помоћи активационо време се повећало (са 1,1 на 1,2), време прехоспиталне интервенције (са 34,2 на 35,3) и реакционо време (са 12,7 на 13,3).
- Повећао се проценат извршених кардиопулмоналних реанимација у случају изненадног срчаног застоја (са 79,2% на 82,7%).
- Успешност кардиопулмоналних реанимација у случају изненадног срчаног застоја без присуства екипа Хитне медицинске помоћи повећао се са 24,1% на 26,6%, а у присуству екипа ХМП се смањено са 85,7% на 60,0%.
- Повећао се проценат случајева у служби ХМП који је самостално решен на терену (са 74,2% на 82,4%), а у амбуланти 84,9% на 86,7%).
- Повећао се проценат пацијената са акутним коронарним синдромом који су збринуте тако што им је отворен интравенски пут, дат морфијум или аналгетски еквивалент морфијума, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина (са 68,0% на 98,9%), а проценат пацијената који су збринуте тако што им је дат и клопидогрел, нискомолекуларни хепарин и транспортован у најближу здравствену установу због примарне коронарне инсуфицијенције се повећала са 59,3% на 78,7%.

## **II. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2021. години у односу на претходну годину на СЕКУНДАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ:**

### **Показатељи квалитета рада Опште болнице**

- Просечна дужина лечења у Општој болници Суботица износи 4,4 дана, смањила се за 0,4 дана у односу на прошлу годину.
- Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге повећао се са 1,55% на 2,21.
- Стопа леталитета у Општој болници Суботица повећала се са 6,2 на 7,0.
- Процент умрлих у првих 48 часова након пријема у болницу од укупног броја умрлих смањено се са 52,6% на 28,8%.
- Стопа леталитета код инфаркта миокарда је смањена са 10,3 на 9,1, а код цереброваскуларног инсулта се повећала са 24,4 на 22,4.
- Просечна дужина лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда се смањила у односу на претходну годину за 1,1 дана (износи 5,9 дана), а са церебро васкуларним инсултом је повећана за 0,1 дан и износи 8,2 дана.
- Процент умрлих у првих 48 часова од пријема у болницу код АИМ смањено се са 67,7% на 65,4%, а код ЦВИ 28,1% на 17,3%.
- Просечан број оперисаних пацијената у општој, локалној и регионалној анестезији по хирургу смањено се са 106,41 пацијената на 66,23 пацијента по хирургу.
- Стопа леталитета оперисаних пацијената повећала се са 0,47% на 1,17%.

- Обдуковано је мање пацијената него прошле године 1,18% (прошле године 1,84%).

#### **Показатељи квалитета рада на одељењу гинекологије и акушерства**

- Број порођаја се повећао са 1296 порођаја на 1318.
- Број порођаја обављених царским резом повећао се са 36,3% на 37,3%.
- Смањо се процент порођаја у епидуралној анестезији (са 1,5% на 0,08%).
- Процент порођаја у присуству партнера остао је на 0%.
- Смањо се процент породиља које су имале повреду при порођају (13,6% на 13,5%).
- Повећао се процент новорођенчади која су имала повреду при порођају (са 12,96% на 14,70%).
- Дужина лежања у болници за нормалан порођај је смањена са 2,7 дана на 2,5 дана.

#### **Показатељи квалитета рада у специјалистичко - консултативној делатности на секундарном нивоу**

- Процент заказаних посета у односу на укупан број посета се смањо (са 56,9% на 33,7%).
- На заказан први преглед чека се краће него прошле године (у 2018. години 21,4 дана, у 2019. години 13,1 дан, у 2020. години 14,0 дана и у 2021. години 12,4 дана).
- Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина повећао се и износи 73,3% (прошле године 65,4%).

#### **Показатељи квалитета у служби за трансфузију крви**

- Просечан број прегледа крви ДДК по лекару повећао се са 1150,6 прегледа на 1608,0 прегледа, а давања крви ДДК по лекару са 1048,4 на 1464,8.
- Процент давања крви на терену је приближно исти (износи 37,296%), као и процент делеукоцитарних еритроцита који је остао исти (износи 100%).

#### **Показатељи квалитета вођења Листа чекања**

- Просечан проценат свих извршених интервенција/процедура са листе чекања у односу на укупан број се смањо (са 13,9% на 3,9%).
- Просечна дужина чекања на интервенцију се смањила са 108,7 дана на 102,2 дана.

#### **Показатељи квалитета рада у области регистравања нежељених догађаја и дејства лекова**

- Смањила се стопа падова пацијената (са 0,38 на 0,22), стопа пацијената са декубитусом се повећала (са 0,13 на 0,26), а стопа тромбоемболијских компликација се повећала са 0,0 на 0,39.
- Повећала се стопа поновљених операција у истој регији (са 6,5% на 8,3%).
- Смањила се стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици интензивне неге (са 0,45 на 0,39), а стопа инциденције инфекције оперативног места се повећала (са 0,0 на 0,15).

### **III. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2021. години у односу на претходну годину у ФАРМАЦЕУТСКОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ДЕЛАТНОСТИ**

- Просечан број рецепата по фармацеуту смањо се са 11.800,13 на 351,9.
- Просечан број рецепата приватне праксе и рецепата за лекове који нису на листи по фармацеуту смањо се са 1395,50 на 223,6.
- Просечан број налога за медицинска средства по фармацеуту смањо се са 161,2 на 2,7.
- Просечан број магистралних лекова по фармацеуту износио је 355,21, а у прошлој години нису издавани.
- Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата повећао се (0,01% на 0,83%).

- Број рецепата са стручним грешком у прописивању лека смањено се са 1 на 0.
- Није било рецепата који су издати погрешно, као ни претходне године.

#### **IV. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2021. години у односу на претходну годину у ЗАВОДУ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА**

- Приликом обележавања датума по календару здравља број одржаних манифестација у заједници смањено се са 10 на 9, а број медијских наступа се повећао са 59 на 80.
  - Приликом обележавања датума ван календара здравља број одржаних манифестација у заједници повећао се са 9 на 20, а број медијских наступа се смањено са 460 на 360.
  - Број месеци спровођења епидемиолошког надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције у Општој болници Суботица је исти као и прошле године (0,5 месеци).
  - Ревизија вакциналних картона спроведена је на 100% вакциналних пунктова као и претходне године.
  - Успешност међулабораторијског испитивања и поређења у лабораторијама за физичка, физичко-хемијска испитивања и санитарну микробиологију проверен је 31 параметар (55 параметара у прошлој години) са процентом успешности 93,6% (прошле године 90,9%), а у лабораторијама за санитарну микробиологију проверено је 6 параметара (прошле године 16) са процентом успешности 100% као и прошле године.
- Нема значајних одступања у односу на претходну годину.

#### **V. Најзначајнија одступања показатеља квалитета у 2021. години у односу на претходну годину у области СТИЦАЊА И ОБНОВЕ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА СБО**

- Од стране Здравственог савета Србије акредитовано је 11 програма чији су носиоци запослени у здравственим установама СБО за 18 мање него прошле године.