

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE ŠABAC

**ANALIZA POKAZATELJA KVALITETA RADA
U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA**

**Mačvanski okrug
2022. godina**

Šabac, 2023.godine

Contents

1. POKAZATELJI KVALITETA – PRIMARNI NIVO ZDRAVSTVENE ZAŠTITE.....	2
1.1 Zdravstvena zaštita odraslog stanovništva.....	2
1.2 Zdravstvena zaštita dece i omladine	10
1.3 Zdravstvena zaštita žena.....	14
1.4 Zdravstvena zaštita u oblasti dentalne medicine	17
1.5 Zdravstvena zaštita u oblasti hitne medicinske pomoći pri Domu zdravlja	21
2. POKAZATELJI KVALITETA – STACIONARNA ZDRAVSTVENA DELATNOST	28
2.1 Internističke grane medicine	28
2.2 Hirurške grane medicine	30
2.3 Ginekologija i akušerstvo.....	31
3. BEZBEDNOST PACIJENATA.....	32
4. APOTEKE - APOTEKARSKA DELATNOST	34
5. LISTE ČEKANJA	36
6. KOMISIJA ZA UNAPREĐENJE KVALITETA RADA	39
ZAKLJUČAK.....	42

Uvod

Cilj unapredjenje kvaliteta zdravstvene zaštite je dostizanje višeg nivoa efikasnosti i efektivnosti u radu kao i veća satisfakciju pacijenata. Unapredjenje kvaliteta rada zdravstvenih ustanova je kontinuirani proces koji podrazumeva svakodnevne aktivnosti zdravstvenih radnika i svih zaposlenih u sistemu zdravstvene.

Ministar zdravlja je na osnovu člana 195. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Sl. Glasnik RS“ br.25/19) doneo Pravilnik o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite i o proveru kvaliteta stručnog rada („Sl. Glasnik RS“ br. 123/21) kojim se utvrđuju pokazatelji kvaliteta zdravstvene zaštite.

Institut za javno zdravlje “dr Milan Jovanović Batut“ sačinio je Metodološko uputstvo kojim se utvrđuje način prikupljanja, praćenja, izračunavanja pokazatelja i izveštavanja o pokazateljima kvaliteta rada zdravstvenih ustanova.

Pod pokazateljem kvaliteta zdravstvene zaštite podrazumeva se statistička i kvantitativna mera procesa i ishoda zdravstvene zaštite koja se koristi za praćenje, evaluaciju i unapređenje kvaliteta lečenja i zdravstvene nege pacijenata.

Pokazatelji kvaliteta se utvrđuju po nivoima zdravstvene delatnosti, vrstama zdravstvenih ustanova i medicinskim granama i obuhvataju kako pokazatelje kvaliteta rada zdravstvenih ustanova, tako i pokazatelje kvaliteta koji se odnose na: rad komisije za unapređenje kvaliteta, sticanje i obnovu znanja i veština zaposlenih, vođenja lista čekanja, bezbednost pacijenata, zadovoljstvo korisnika uslugama zdravstvene službe i zadovoljstvo zaposlenih.

U Mačvanskom okrugu pokazatelji kvaliteta na primarnom nivou zdravstvene zaštite prate se u 8 domova zdravlja: Dom zdravlja Šabac, Dom zdravlja Bogatić, Dom zdravlja Vladimirci, Dom zdravlja Koceljeva, Dom zdravlja Loznica, Dom zdravlja Krupanj, Dom zdravlja Mali Zvornik i Dom zdravlja Ljubovija, kao i u apoteci Loznica (apoteka Šabac nije u sistemu zdravstvene zaštite od 2017. godine); Sekundarni nivo zdravstvene zaštite obezbeđuju Opšta bolnica Šabac i Opšta bolnica Loznica kao i Specijalna bolnica za rehabilitaciju Banja Koviljača.

1. POKAZATELJI KVALITETA – PRIMARNI NIVO ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Primarnu zdravstvenu zaštitu stanovništvu Mačvanskog okruga obezbeđuju:

Dom zdravlja Šabac

Dom zdravlja Bogatić

Dom zdravlja Vladimirci

Dom zdravlja Koceljeva

Dom zdravlja Loznica

Dom zdravlja Krupanj

Dom zdravlja Mali Zvornik

Dom zdravlja Ljubovija

1.1 Zdravstvena zaštita odraslog stanovništva

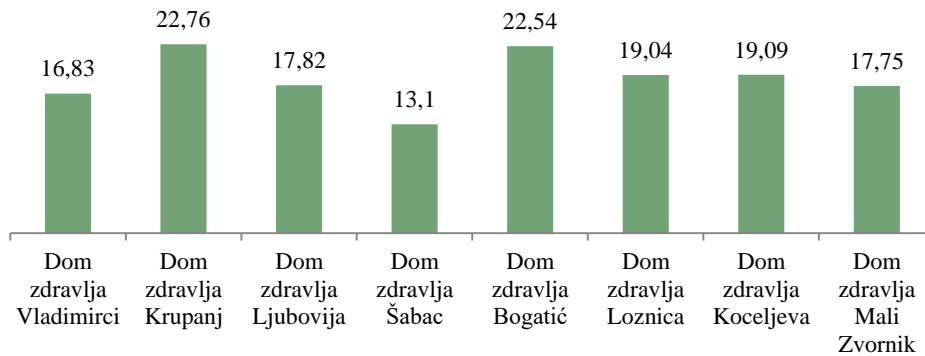
- Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa
- Procenat obolelih od povišenog krvnog pritiska (I10-I15) kod kojih je na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila niža od 140/90 mmHg
- Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kojima je urađen godišnji pregled očnog dna
- Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost glikoziliranog hemoglobina (HbA1c)
- Procenat registrovanih korisnika od navršениh 50 godina do navršениh 74 godine obuhvaćenih skriningom na karcinom debelog creva
- Broj registrovanih korisnika muškog pola od navršениh 35 godina i ženskog pola od navršениh 45 godina do navršениh 69 godina kojima je u prethodnih 12 meseci urađen skrining za kardiovaskularni rizik
- Procenat registrovanih korisnika muškog pola od navršениh 35 godina i ženskog pola od navršениh 45 godina do navršениh 69 godina obuhvaćenih skriningom kardiovaskularnog rizika
- Procenat registrovanih korisnika sa navršениh 45 godina kod kojih je u prethodnih 12 meseci procenjen rizik za tip 2 dijabetesa
- Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je u prethodnih 12 meseci određena vrednost LDL holesterola

- Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je u prethodnih 12 meseci urađen pregled stopala
- Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa pozitivnim pušačkim statusom
- Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa predgojaznim i gojaznim stanjem
- Procenat registrovanih korisnika starijih od 35 godina sa izmerenim povišenim krvnim pritiskom preko 140/90 mmHg

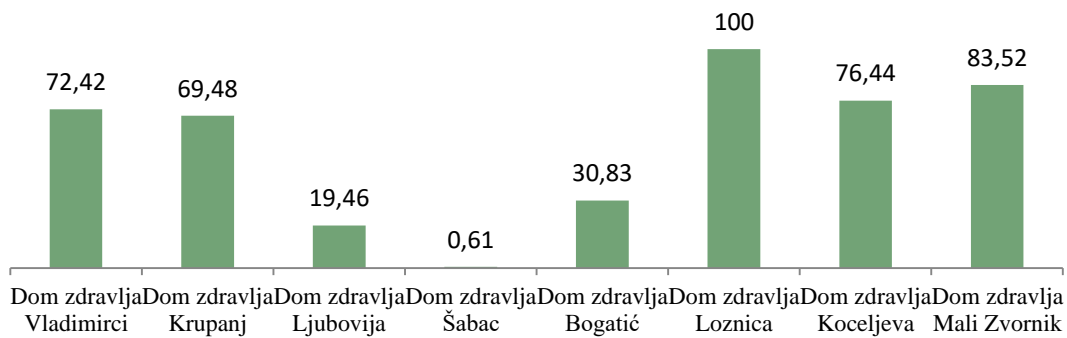
Tabela 1. Zdravstvena zaštita odraslog stanovništva

Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa	18,62
Procenat korisnika sa Dg I10-I15 kojima je na poslednjem kontrolom pregled KP bio niži od 140/90	56,60
Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kojima je urađen godišnji pregled očnog dna	14,68
Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost HbA1c	36,26
Procenat korisnika od 50-74 god. obuhvaćenih skriningom na karcinom debelog creva	8,71
Procenat korisnika starijih od 18 god. kojima je urađen skrining za depresiju	3,47
Procenat muškaraca od 35-69 god. i žena od 45-69 god. obuhvaćenih skriningom na KV rizik	3,93
Procenat korisnika preko 45 god kojima je procenjen rizik za tip 2 dijabetesa	9,21
Procenat korisnika sa Dg E10-E14 kojima je određen LDL holesterol	34,53
Procenat korisnika sa Dg E10-E14 kojima je urađen pregled stopala	15,78
Procenat korisnika preko 35 god. sa pozitivim pušačkim statusom	22,58
Procenat korisnika preko 35 god. sa predgojaznim i gojaznim stanjem	12,67
Procenat korisnika preko 35 god. kojima je ubeležen KP>140/90 mmHg	19,68

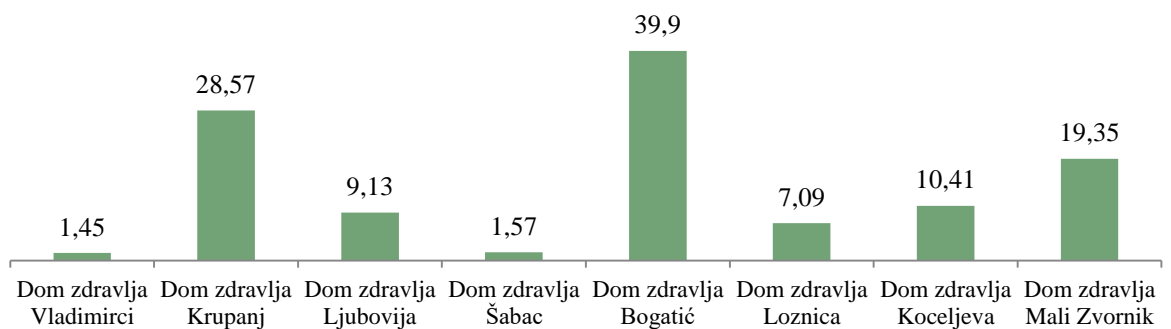
Grafikon 1. Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa



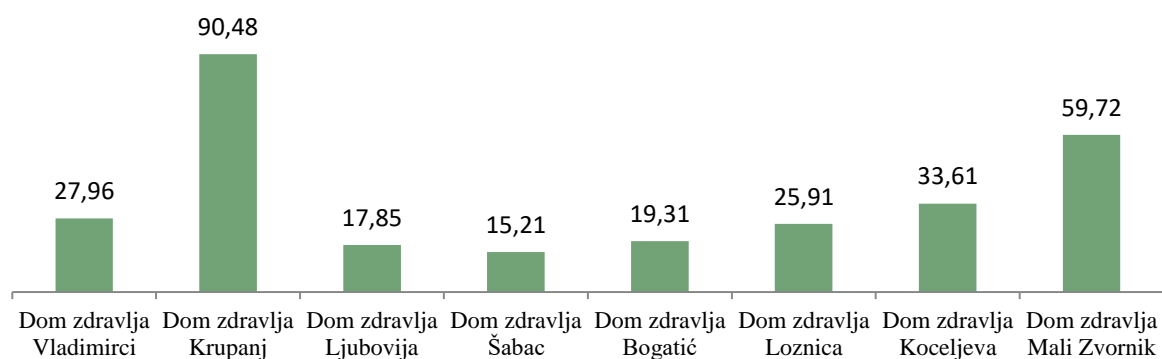
Grafikon 2. Procenat korisnika sa Dg I10-I15 kojima je na poslednjem kontrolom pregled KP bio niži od 140/90



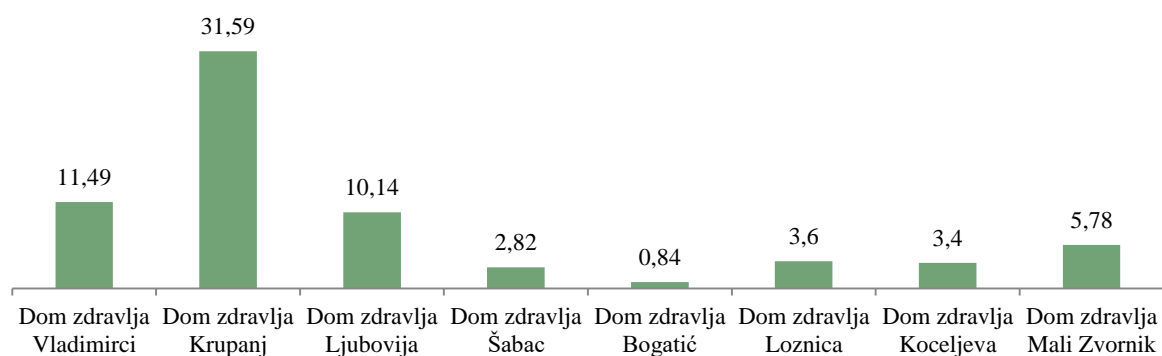
Grafikon 3. Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kojima je urađen godišnji pregled očnog dna



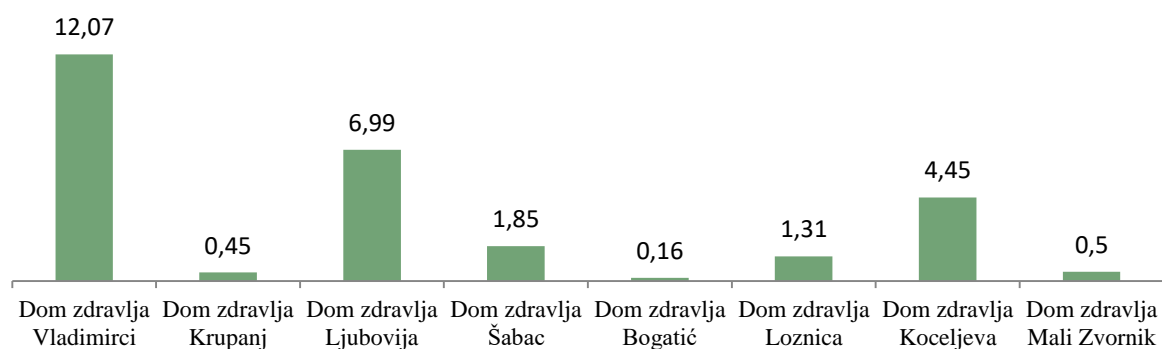
Grafikon 4. Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost HbA1c



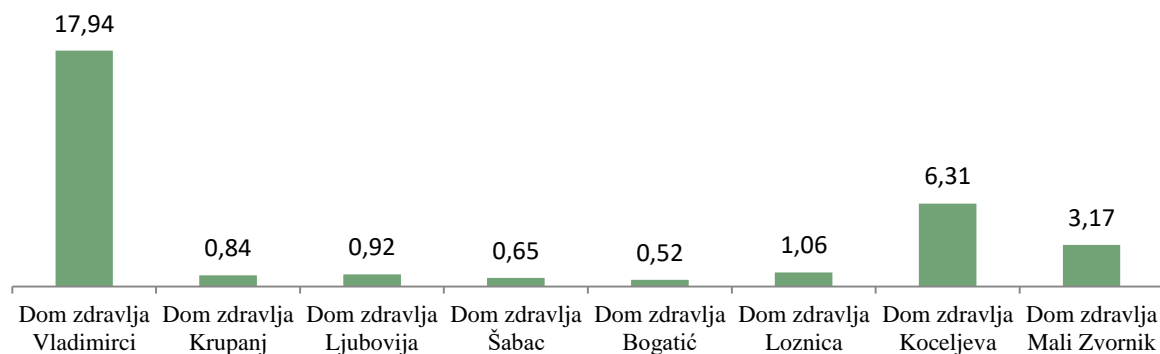
Grafikon 5. Procenat korisnika od 50-74 god. obuhvaćenih skriningom na karcinom debelog creva



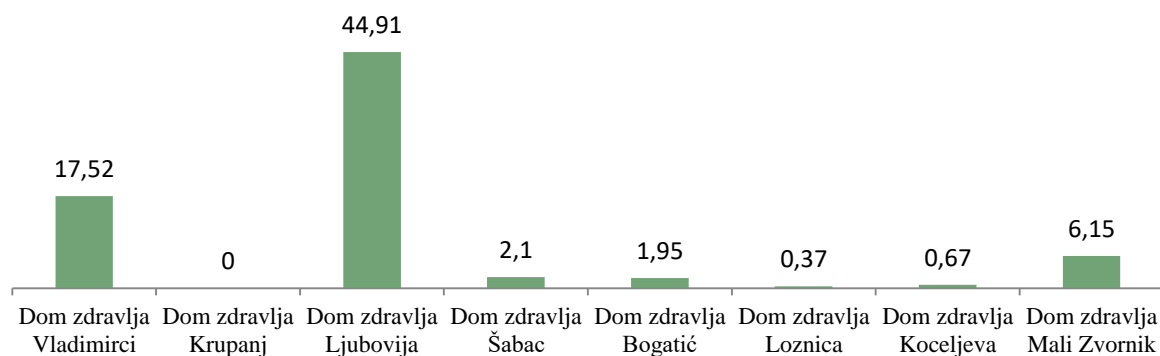
Grafikon 6. Procenat korisnika starijih od 18 god. kojima je urađen skrining za depresiju



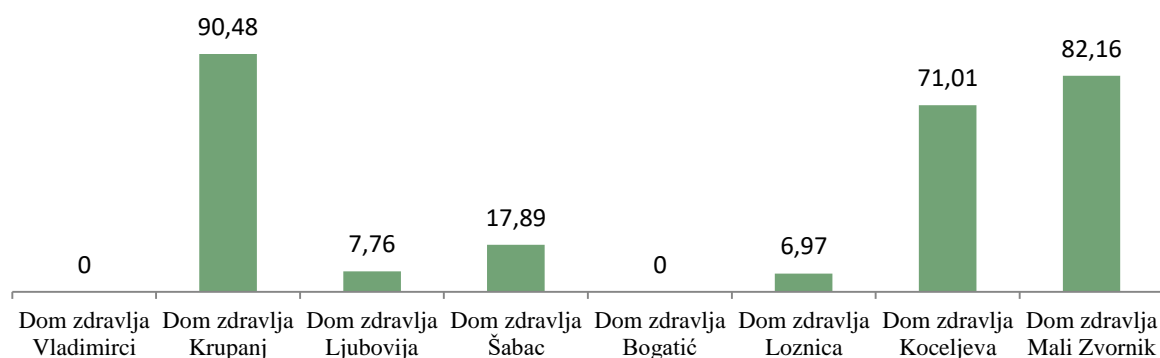
Grafikon 7. Procenat muškaraca od 35-69 god. i žena od 45-69 god. obuhvaćenih skriningom na KV rizik



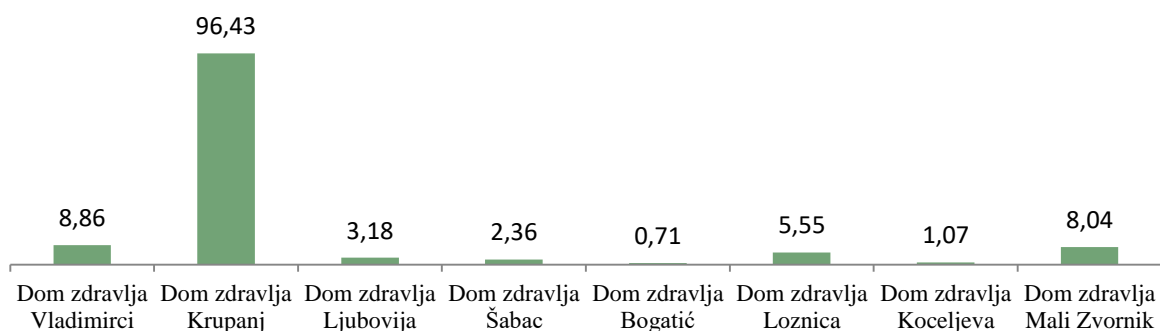
Grafikon 8. Procenat korisnika preko 45 god kojima je procenjen rizik za tip 2 dijabetesa



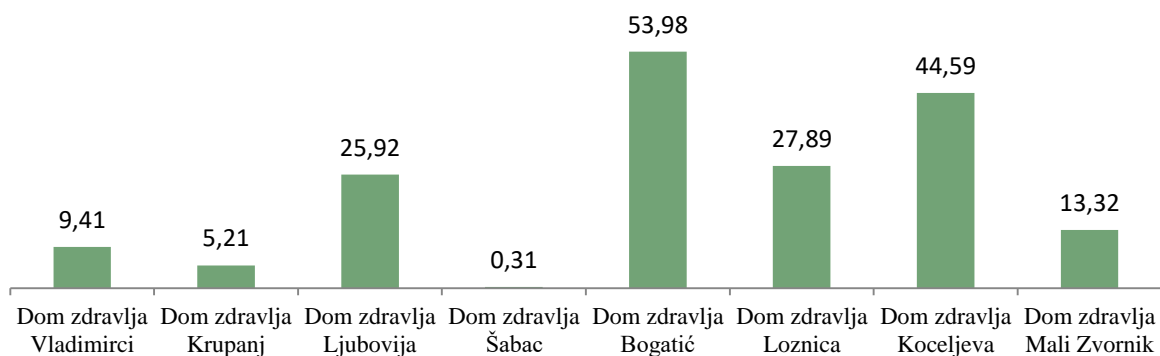
Grafikon 9. Procenat korisnika sa Dg E10-E14 kojima je određen LDL holesterol



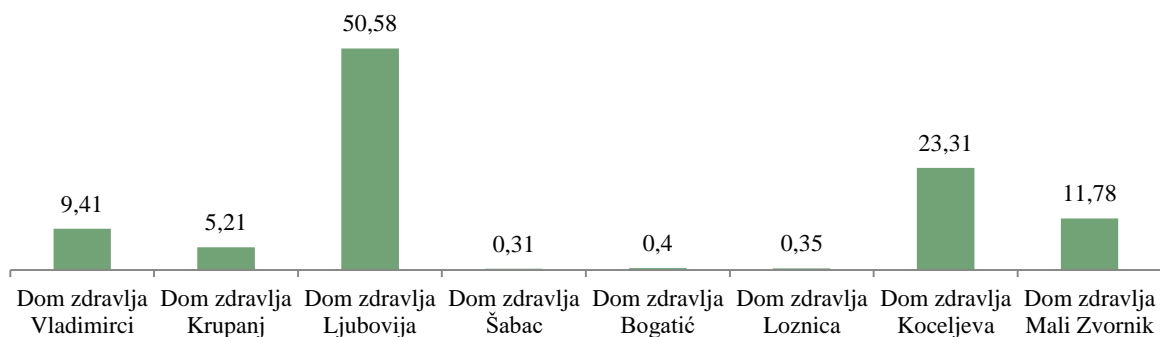
Grafikon 10. Procenat korisnika sa Dg E10-E14 kojima je urađen pregled stopala



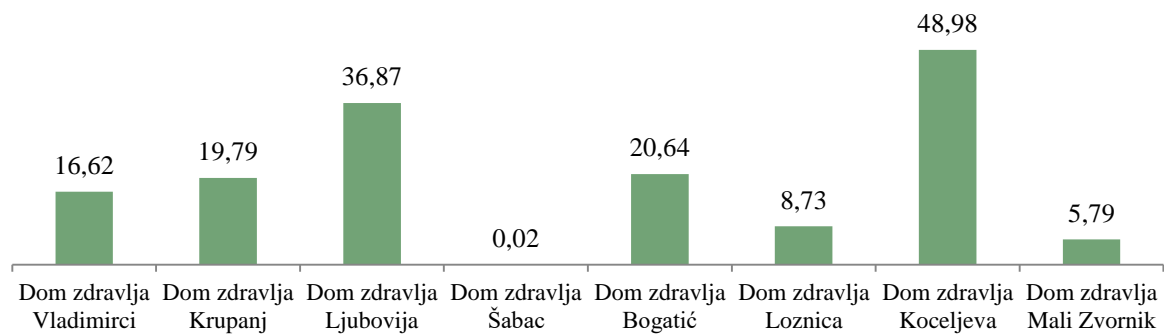
Grafikon 11. Procenat korisnika preko 35 god. sa pozitivim pušačkim statusom



Grafikon 12. Procenat korisnika preko 35 god. sa predgojaznim i gojaznim stanjem



Grafikon 13. Procenat korisnika preko 35 god. kojima je ubeležen KP>140/90 mmHg



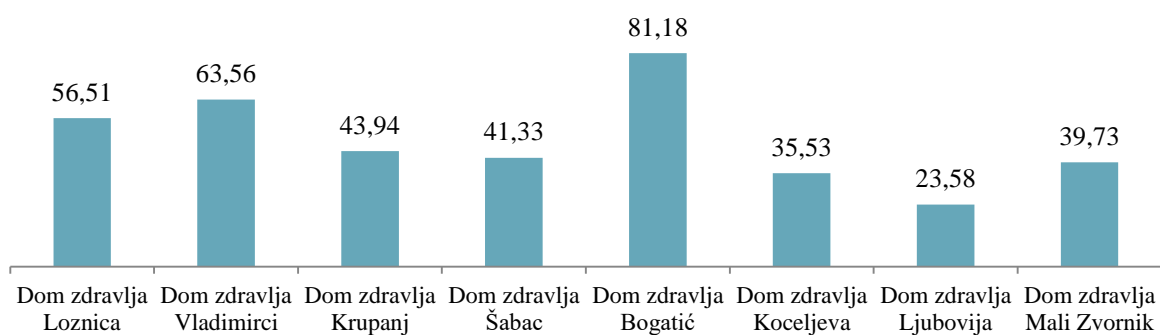
1.2 Zdravstvena zaštita dece i omladine

- Procenat isključivo dojene odojčadi sa navršena tri meseca
- Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom
- Procenat dece u trećoj godini života koja su vakcinisana u skladu sa Pravilnikom
- Procenat dece sa navršenih 14 godina života bez deformiteta kičmenog stuba
- Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila
- Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila
- Procenat dece u dvanaestoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila
- Procenat dece u 12. godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. Percentila

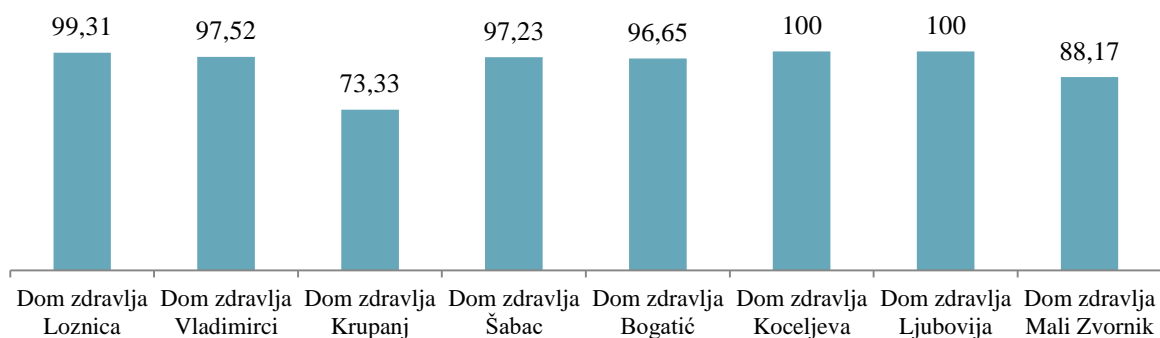
Tabela 2. Zdravstvena zaštita dece i omladine

Procenat isključivo dojene odojčadi sa navršena tri meseca	48,17
Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom	94,03
Procenat dece u trećoj godini života koja su vakcinisana u skladu sa Pravilnikom	85,56
Procenat dece sa navršenih 14 godina života bez deformiteta kičmenog stuba	52,07
Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila	12,99
Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila	13,34
Procenat dece u dvanaestoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila	12,36
Procenat dece u 12. godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila	1,6

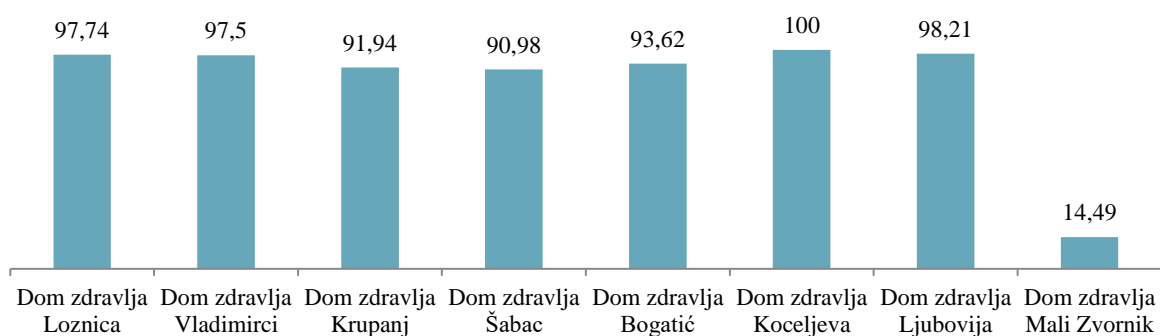
Grafikon 14. Procenat isključivo dojene odojčadi sa navršena tri meseca



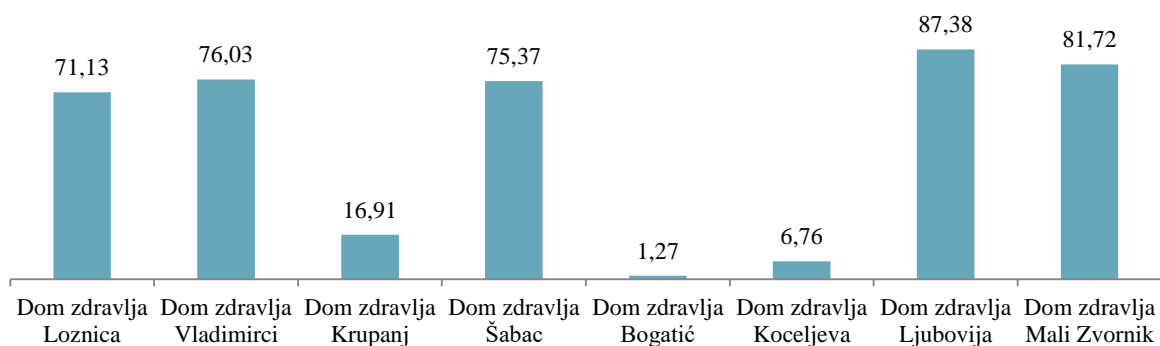
Grafikon 15. Obuhvat dece u 15. godini života kompletnom imunizacijom



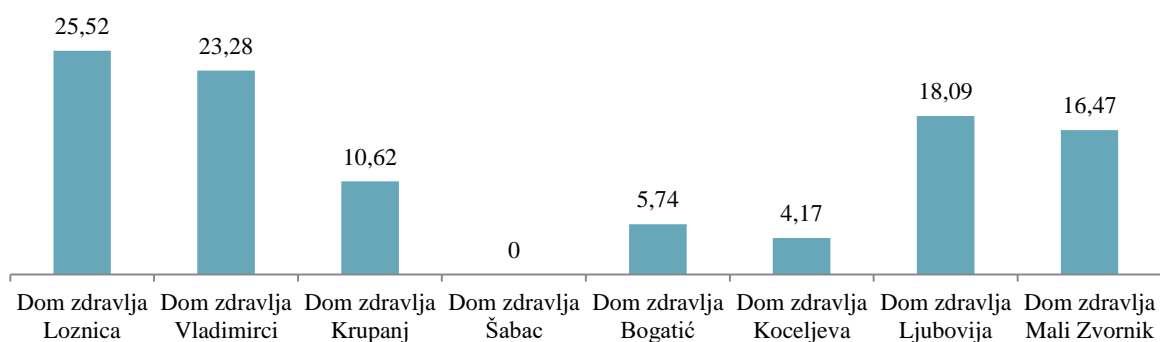
Grafikon 16. Procenat dece u trećoj godini života koja su vakcinisana u skladu sa Pravilnikom



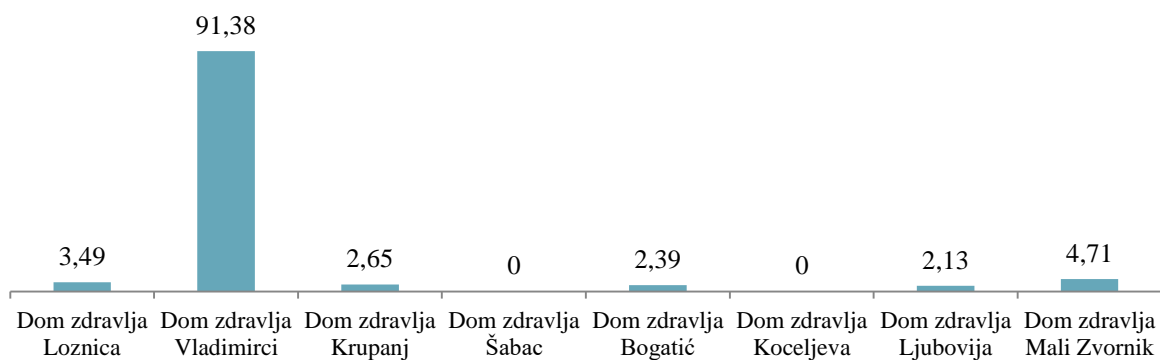
Grafikon 17. Procenat dece sa navršenih 14 godina života bez deformiteta kičmenog stuba



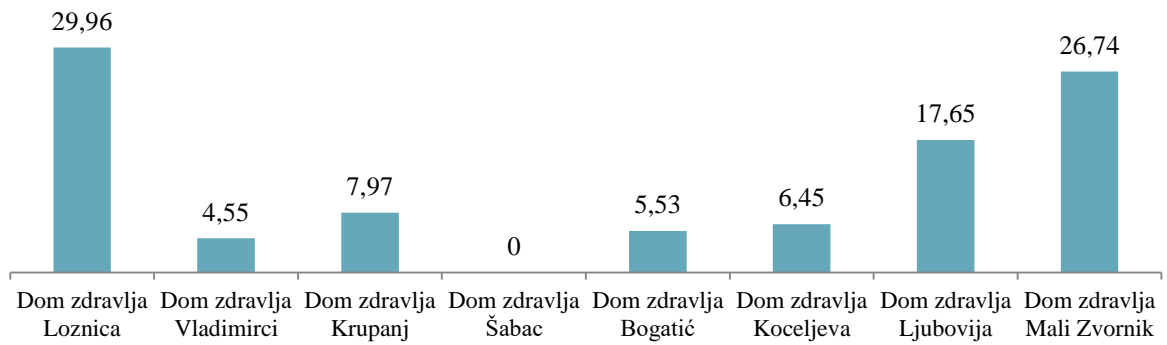
Grafikon 18. Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila



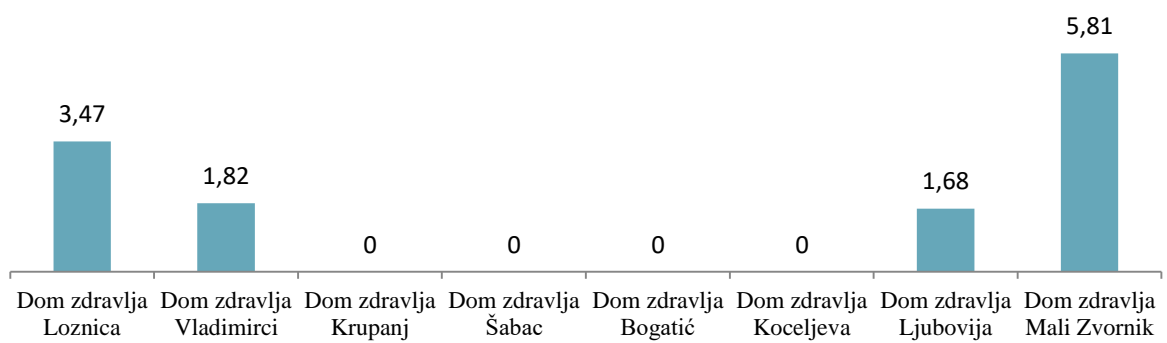
Grafikon 19. Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila



Grafikon 20. Procenat dece u dvanaestoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila



Grafikon 21. Procenat dece u 12. godini sa indeksom telesne mase (ITM) ispod 3. percentila



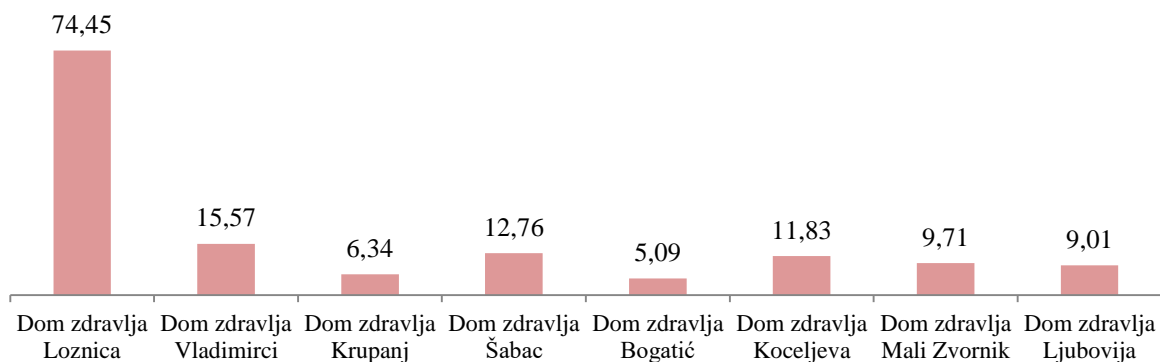
1.3 Zdravstvena zaštita žena

- Procenat korisnica od 25 do 64 godine starosti obuhvaćenih skriningom radi ranog otkrivanja raka grlića materice
- Procenat korisnica od 50 do 69 godina starosti obuhvaćenih skriningom radi ranog otkrivanja raka dojke (mamografija) u prethodnih 12 meseci
- Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa
- Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje EPH gestoze
- Procenat korisnica od 15 do 49 godina kojima je urađen preventivni pregled u vezi sa planiranjem porodice

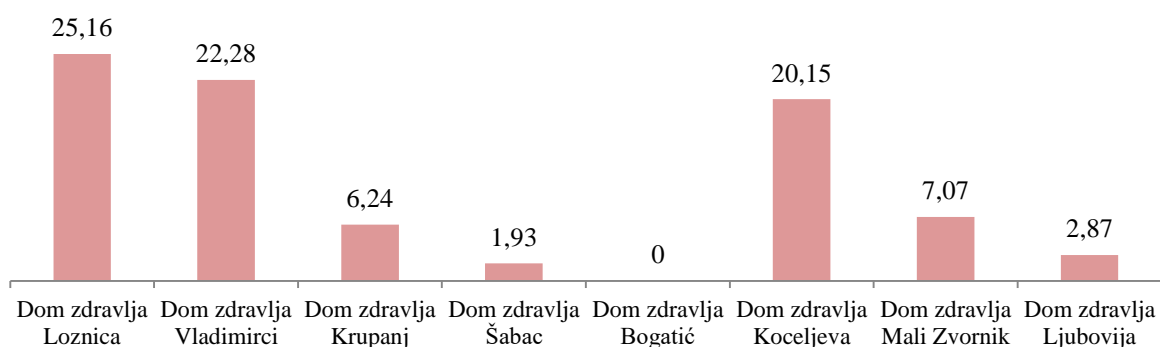
Tabela 3. Zdravstvena zaštita žena

Procenat korisnica od 25-64 god, kojima je urađen skrining raka grlića materice	Procenat korisnica od 50-69 god, obuhvaćenih skrining mamografijom	Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa	Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje EPH gestoze	% korisnica 15-49 god, kojima je urađen preventivni pregled u vezi sa planiranjem porodice
18,1	10,7	38,6	40,6	17,0

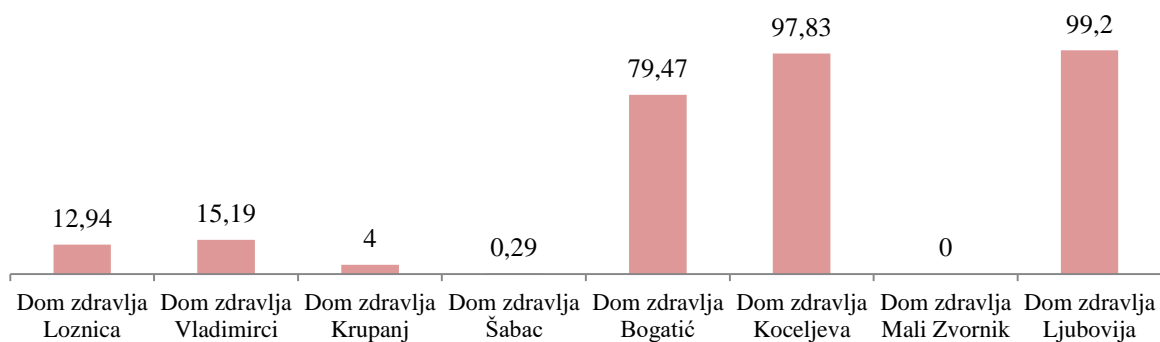
Grafikon 22. Procenat korisnica od 25-64 god, kojima je urađen skrining raka grlića materice



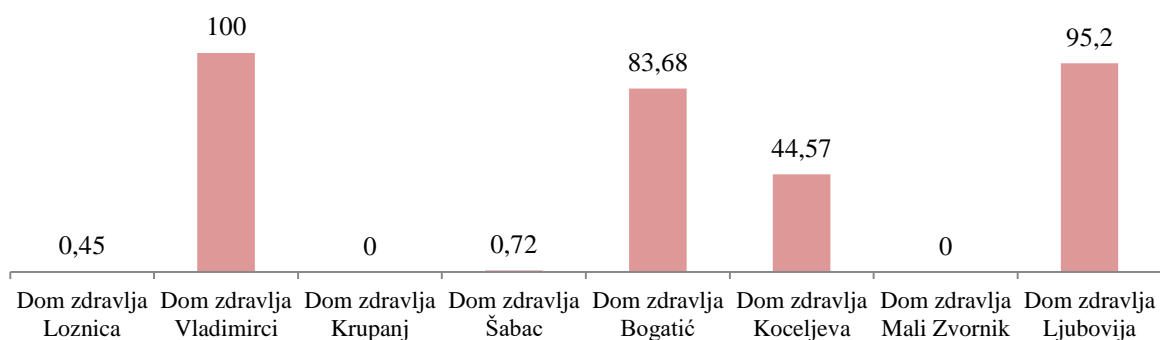
Grafikon 23. Procenat korisnica od 50-69 god, obuhvaćenih skrining mamografijom



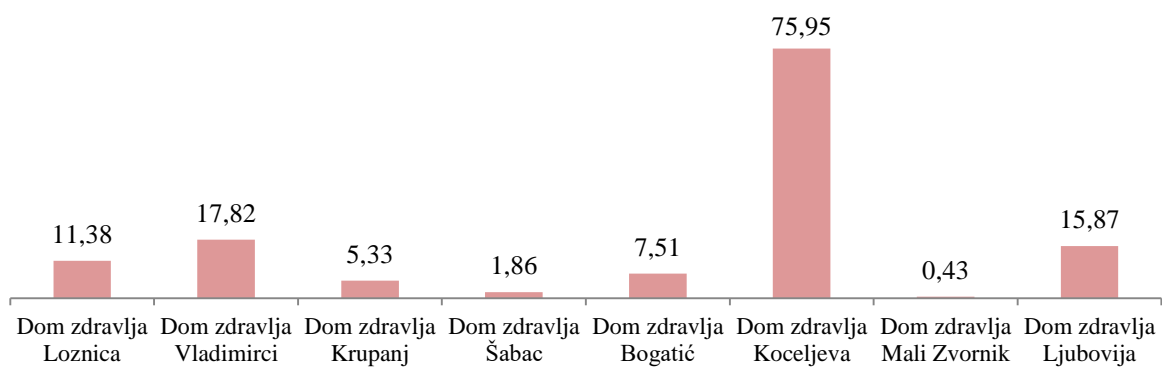
Grafikon 24. Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa



Grafikon 25. Procenat trudnica kod kojih je urađen preventivni pregled za rano otkrivanje EPH gestoze



Grafikon 26. Procenat korisnica 15-49 god, kojima je urađen preventivni pregled u vezi sa planiranjem porodice



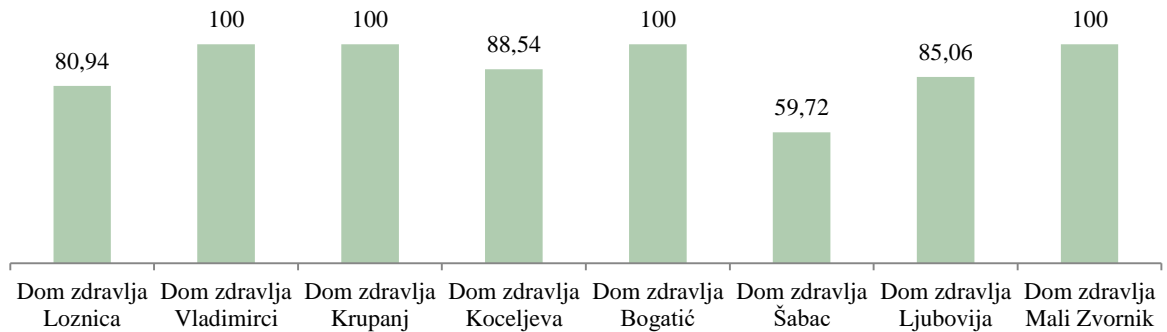
1.4 Zdravstvena zaštita u oblasti dentalne medicine

- Procenat dece sa navršenih sedam godina života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida
- Procenat dece sa navršenih 12 godina života obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida
- Procenat dece sa navršenih sedam godina života sa svim zdravim zubima
- Procenat dece sa navršenih 12 godina života sa svim zdravim zubima
- KEP kod dece sa navršenih 12 godina života
- Procenat dece sa navršenih 12 godina kojima je izvršen skrining pregled za otkrivanje ortodontskih anomalija
- Procenat dece sa navršenih sedam godina kojima je izvršeno zalivanje fisure najmanje jednog stalnog molara
- Procenat trudnica obuhvaćenih preventivnim pregledom

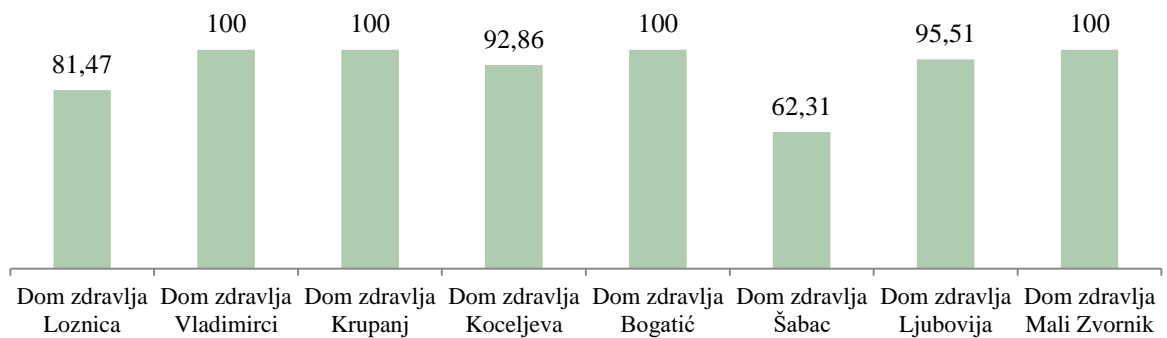
Tabela 4. Zdravstvena zaštita u oblasti dentalne medicine

% dece sa navršenih 7. god. obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida	89,28
% dece sa navršenih 12 god. obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida	91,52
Procenat dece sa navršenih sedam godina sa svim zdravim zubima	55,97
Procenat dece sa navršenih 12 godina sa svim zdravim zubima	24,89
KEP kod dece sa navršenih 12 godina	2,79
Procenat dece sa navršenih 12 godina kojima je izvršen skrining pregled za otkrivanje ortodontskih anomalija	56,13
% dece sa navršenih 7 god. kojima je izvršeno zalivanje fisure najmanje jednog stalnog molara	58,88
Procenat trudnica obuhvaćenih preventivnim pregledom	25,65

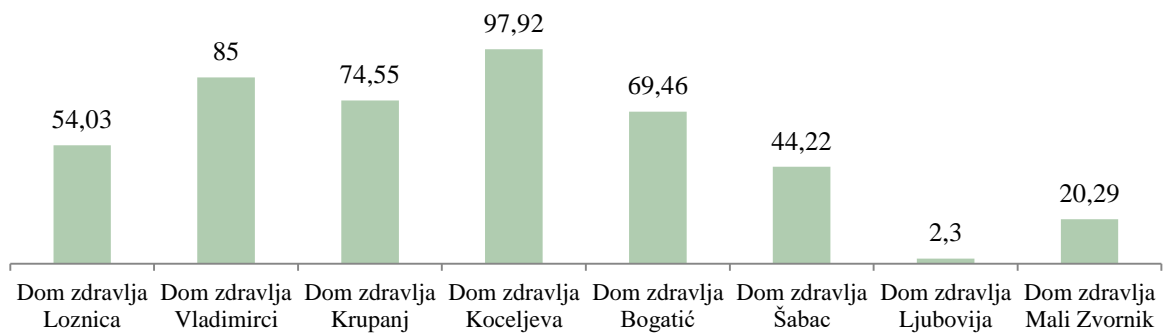
Grafikon 27. Procenat dece sa navršenih 7. god. obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida



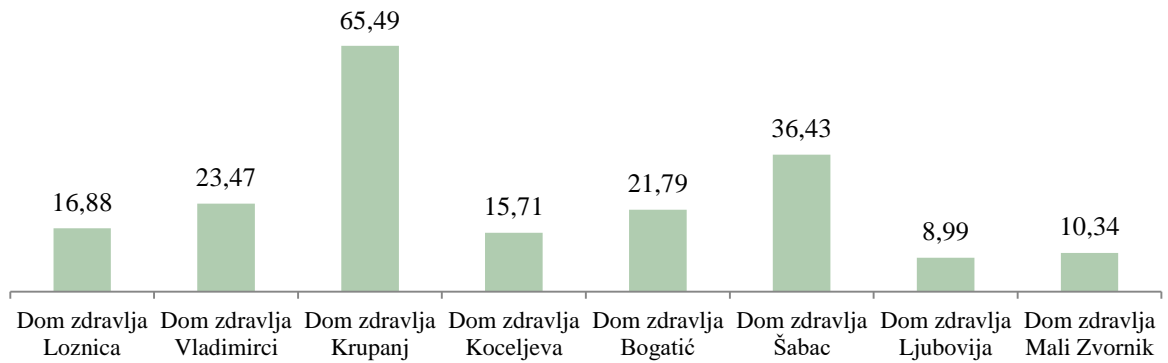
Grafikon 28. Procenat dece sa navršenih 12. god. obuhvaćenih lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida



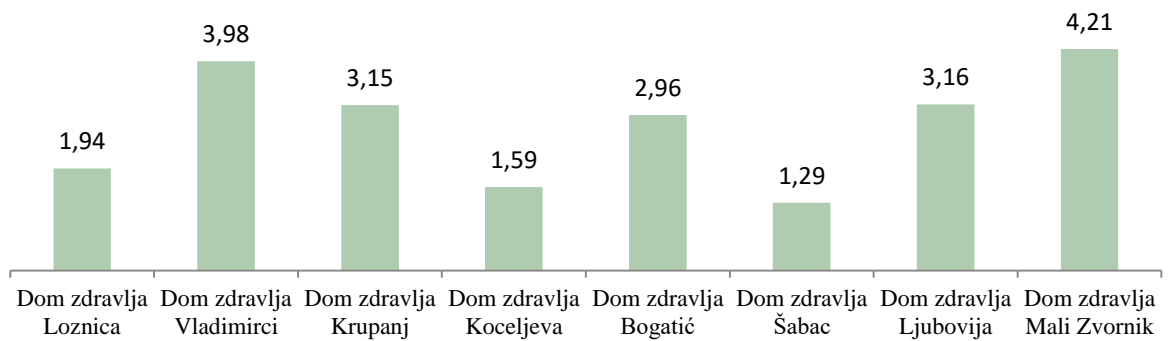
Grafikon 29. Procenat dece sa navršenih sedam godina sa svim zdravim zubima



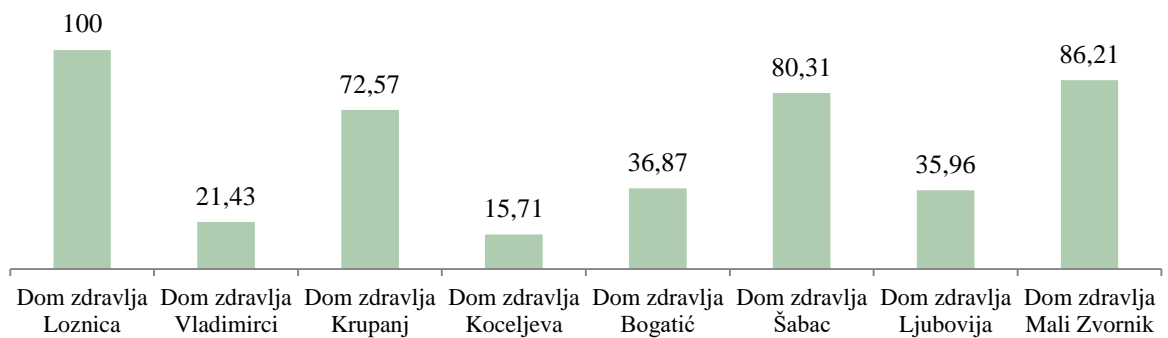
Grafikon 30. Procenat dece sa navršenih 12 godina sa svim zdravim zubima



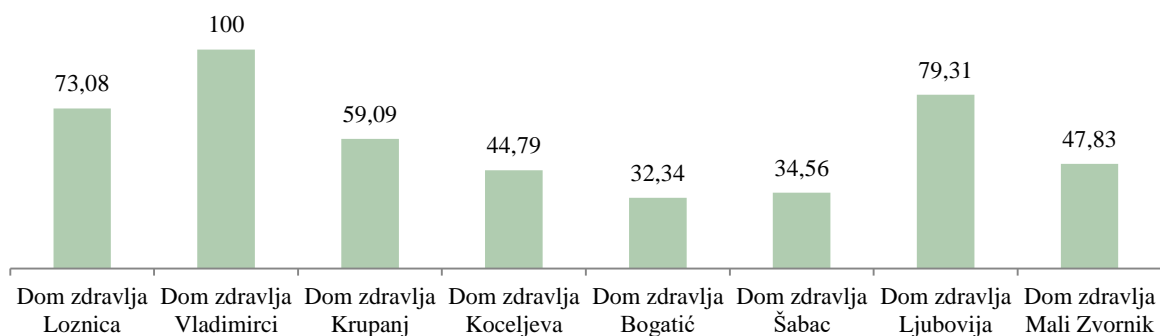
Grafikon 31. KEP kod dece sa navršenih 12 godina



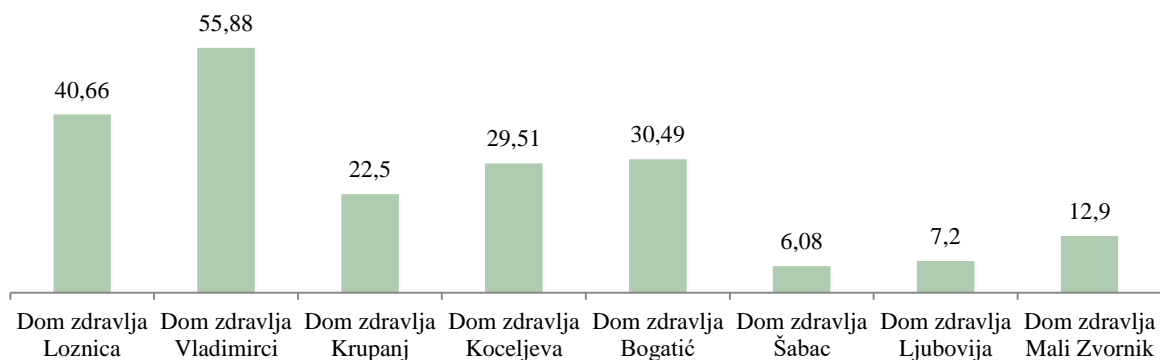
Grafikon 32. Procenat dece sa navršenih 12 godina kojima je izvršen skrining pregled za otkrivanje ortodontskih anomalija



Grafikon 33. Procenat dece sa navršenih 7 godina kojima je izvršeno zalivanje fisure najmanje jednog stalnog molara



Grafikon 34. Procenat trudnica obuhvaćenih preventivnim pregledom



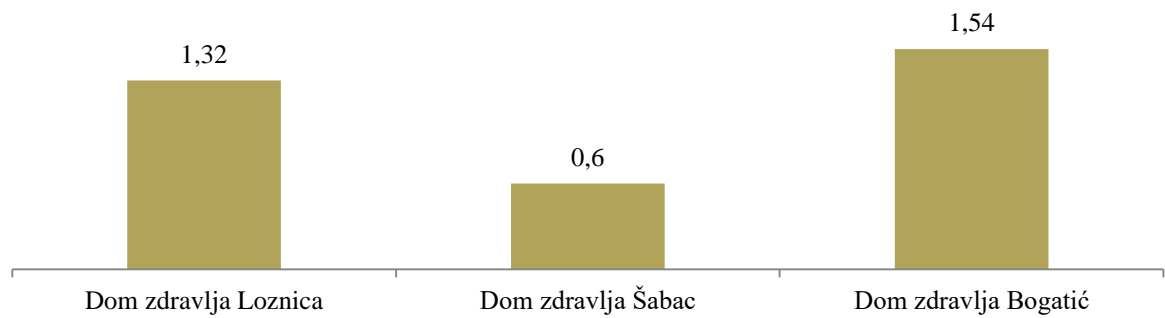
1.5 Zdravstvena zaštita u oblasti hitne medicinske pomoći pri Domu zdravlja

- Reakciono vreme
- Vreme prehospitalne intervencije
- Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja
- Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa hitne medicinske pomoći nije očevidac
- Procenat uspešnih kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći
- Procenat pacijenata koji su zbrinuti na terenu bez upućivanja na više nivoa zdravstvene zaštite
- Procenat pacijenata koji su zbrinuti u ambulanti hitne pomoći bez upućivanja na više nivoa zdravstvene zaštite
- Procenat pacijenata sa AKS kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat i acetilsalicilna kiselina
- Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom, kojima je otvoren intravenski put i kojima je dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat, acetilsalicilna kiselina, klopidoqrel i kleksan i transportovani u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju
- Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom
- Procenat indikovanog medicinskog tretmana kod pacijenata sa akutnim moždanim udarom

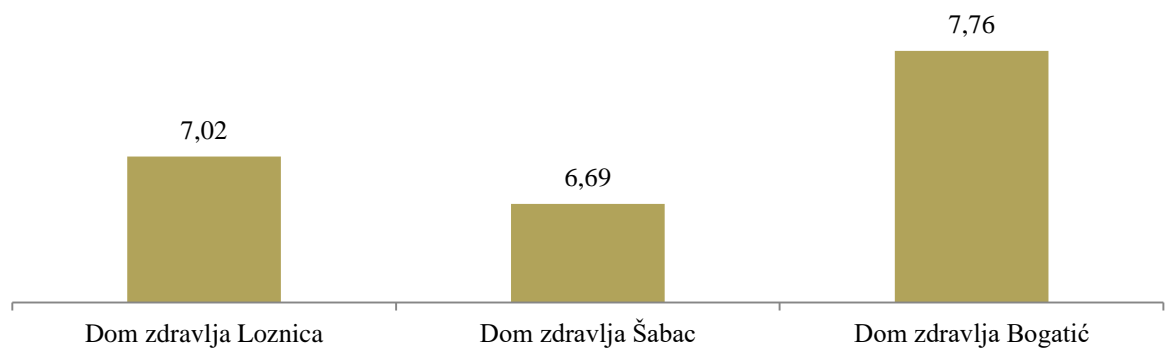
Tabela 5. Zdravstvena zaštita u oblasti hitne medicinske pomoći pri domu zdravlja

Aktivaciono vreme	1,15
Reakciono vreme	7,16
Vreme prehospitalne intervencije	29,93
Procenat izvršenih KPR u slučaju iznenadnog srčanog zastoja	52,76
Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa HMP nije bila očevidac	23,33
Procenat uspešnih KPR kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe HMP	43,49
Procenat pacijenata koji su zbrinuti na terenu bez upućivanja na više nivoa zdravstvene zaštite	62,34
Procenat pacijenata koji su zbrinuti u ambulanti HMP bez upućivanja na više nivoa ZZ	65,65
Procenat pacijenata sa AKS kojima je otvoren i.v. put i data adekvatna terapija	95,68
Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom-otvoren i.v. put uz adekvatnu terapiju i transport do ustanove zbog primarne koronarne intervencije	64,29
Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom-otvoren i.v. put uz adekvatnu terapiju i kod kojih je započeta ili data prehospitalna tromboliza	58,04
Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom	97,88
Procenat indikovanog med. tretman kod pacijenata sa AMU	58,62

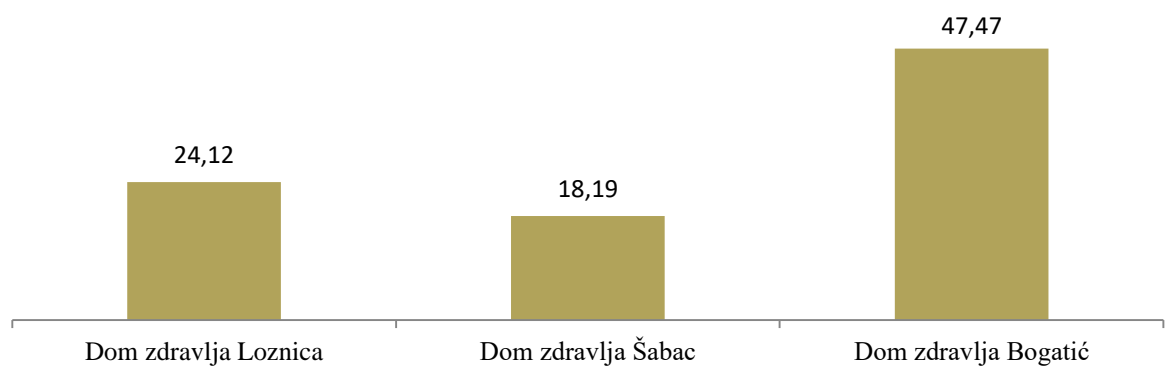
Grafikon 35. Aktivaciono vreme



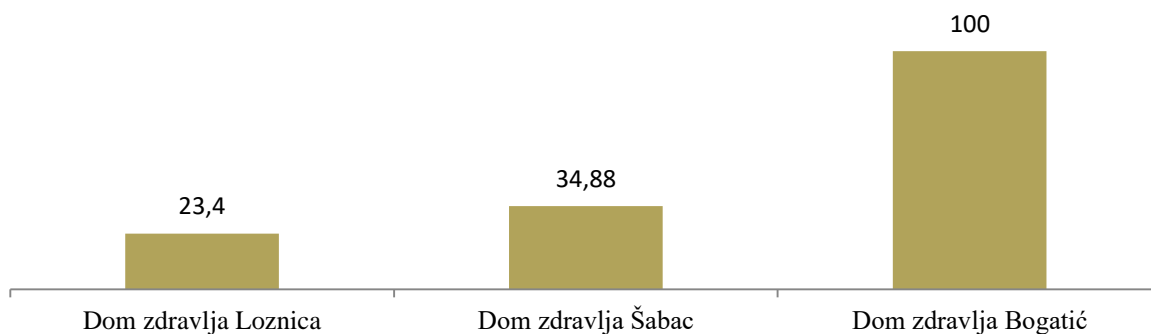
Grafikon 36. Reakciono vreme



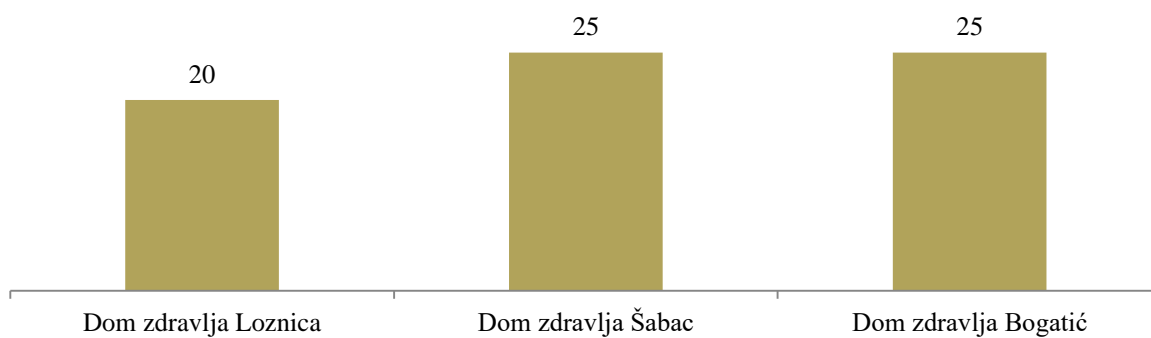
Grafikon 37. Vreme prehospitalne intervencije



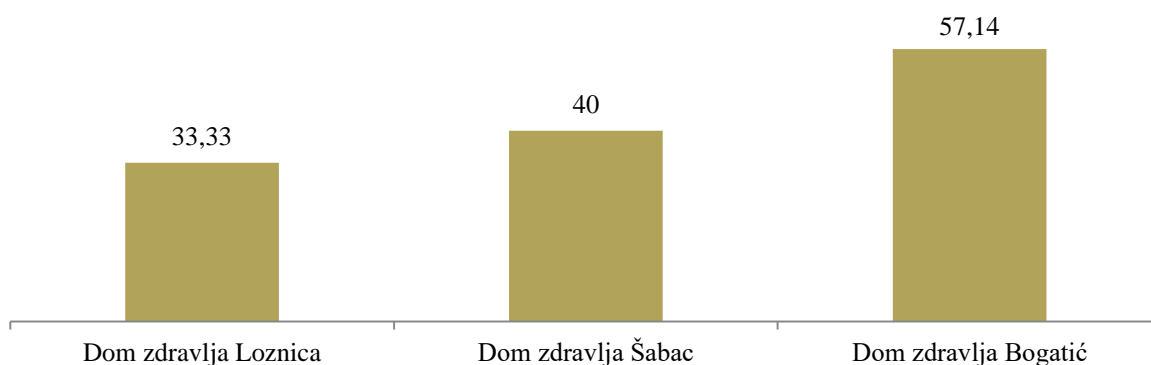
Grafikon 38. Procenat izvršenih KPR u slučaju iznenadnog srčanog zastoja



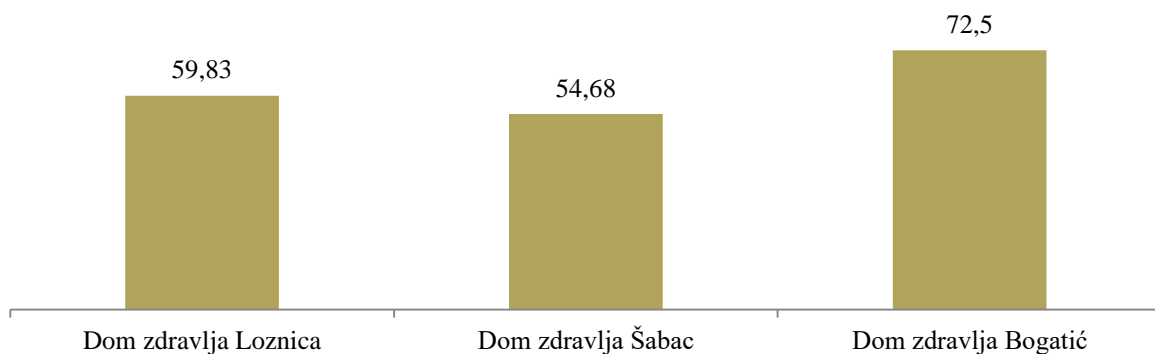
Grafikon 39. Procenat uspešnih KPR u slučaju iznenadnog srčanog zastoja gde ekipa HMP nije bila očevidac



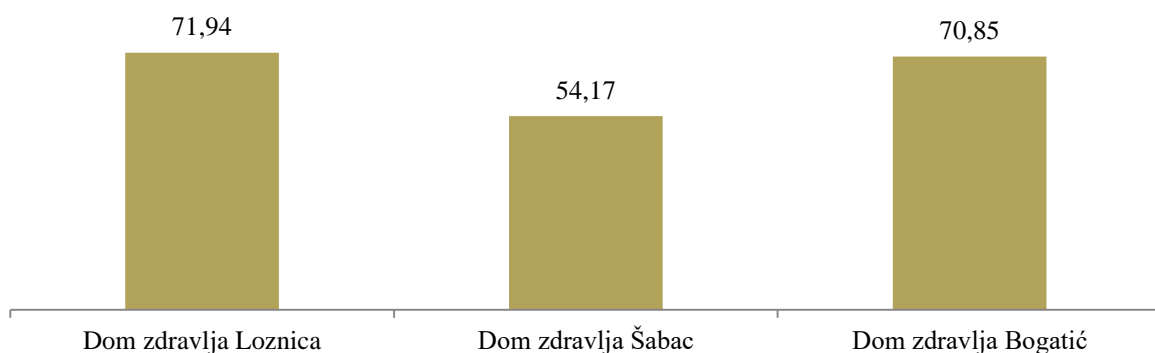
Grafikon 40. Procenat uspešnih KPR kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe HMP



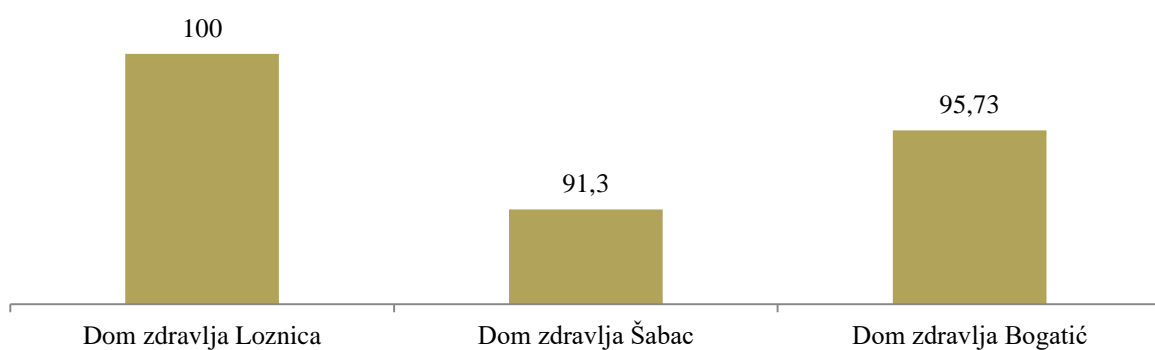
Grafikon 41. Procenat pacijenata koji su zbrinuti na terenu bez upućivanja na više nivoie zdravstvene zaštite



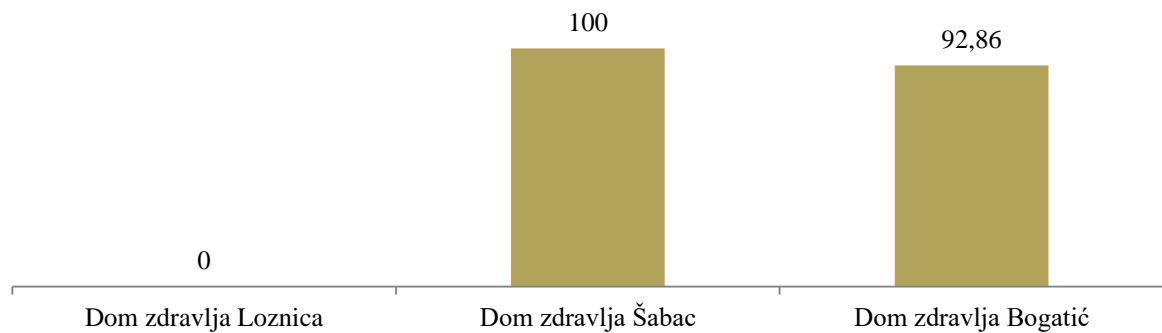
Grafikon 42. Procenat pacijenata koji su zbrinuti u ambulanti HMP bez upućivanja na više nivoie zdravstvene zaštite



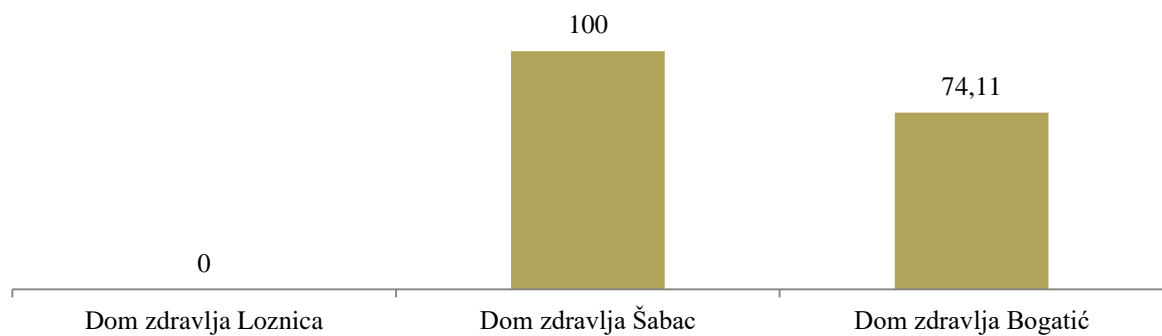
Grafikon 43. Procenat pacijenata sa AKS kojima je otvoren i.v. put i data adekvatna terapija



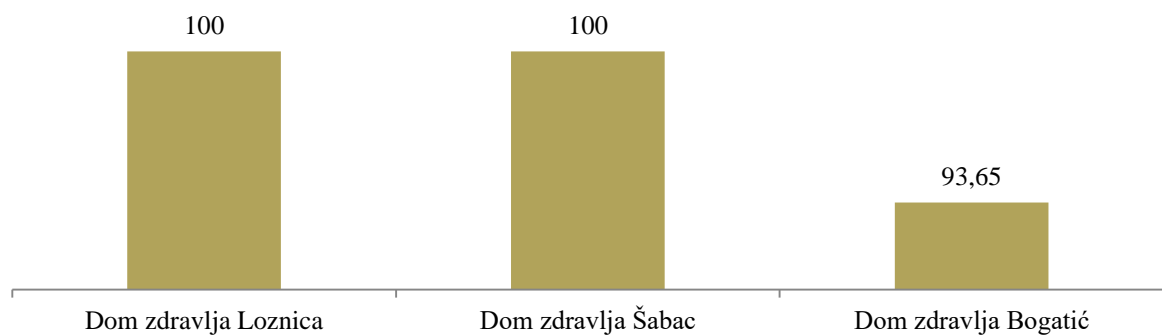
Grafikon 44. Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom-otvoren i.v. put uz adekvatnu terapiju i transport do ustanove zbog primarne koronarne intervencije



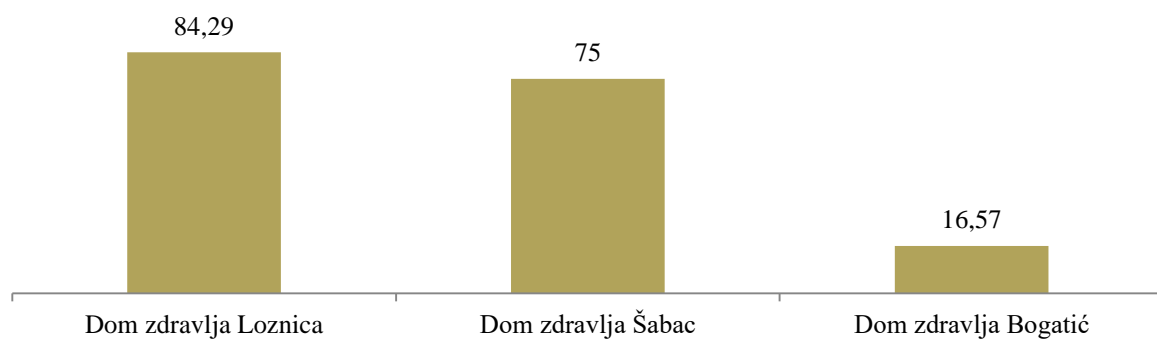
Grafikon 45. Procenat pacijenata sa AIM sa ST elevacijom-otvoren i.v. put uz adekvatnu terapiju i kod kojih je započeta ili data prehospitalna tromboliza



Grafikon 46. Procenat indikovanog medicinskog tretmana na terenu kod pacijenata sa teškom traumom



Grafikon 47. Procenat indikovanog med. tretman kod pacijenata sa AMU



2. POKAZATELJI KVALITETA – STACIONARNA ZDRAVSTVENA DELATNOST

2.1 Internističke grane medicine

- Stopa letaliteta od infarkta miokarda
- Stopa letaliteta od moždanog udara
- Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktom miokarda
- Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa moždanim udarom
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa moždanim udarom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom
- Stopa letaliteta nakon perkutane koronarne intervencije
- Prosečno vreme čekanja na početak sistemske antineoplastične terapije
- Prosečno vreme čekanja na početak postoperativnog sistemskog antineoplastičnog lečenja
- Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom dojke u roku od 28 dana od postavljanja indikacije
- Procenat pacijentkinja koje su započele radioterapiju za karcinom grlića materice u roku od 28 dana od postavljanja indikacije
- Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom prostate u roku od 28 dana od postavljanja indikacije
- Procenat pacijenata muškog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije
- Procenat pacijenata ženskog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije

Tabela 6. Internističke grane medicine

INTERNISTIČKE	OB Šabac	OBLoznica
Stopa letaliteta od infarkta miokarda	10,95	3,3
Stopa letaliteta od moždanog udara	3,4	10,62
Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktomiokarda	7,62	7,19
Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa moždanim udarom	7,15	8,3
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktomiokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom	0,35	0
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa CVI u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom	0	5,9
Stopa letaliteta nakon perkutane koronarne intervencije	/	/
Prosečno vreme čekanja na početak sistemske antineoplastične terapije	16,98	/
Prosečno vreme čekanja na početak postoperativnog sistemskog antineoplastičnog lečenja	8,18	0
Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom dojke u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0	0
Procenat pacijentkinja koje su započele radioterapiju za karcinom grlića materice u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0	0
Procenat pacijenata koji su započeli radioterapiju za karcinom prostate u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0	0
Procenat pacijenata muškog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0	0
Procenat pacijenata ženskog pola koji su započeli radioterapiju za karcinom pluća u roku od 28 dana od postavljanja indikacije	0	0

2.2 Hirurške grane medicine

- Stopa letaliteta operisanih pacijenata
- Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije
- Stopa letaliteta nakon koronarne hirurgije
- Stopa letaliteta nakon preloma gornjeg okrajka femura
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa koronarnom hirurškom intervencijom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice
- Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa artroplastikom kuka u roku od 30 dana od otpusta
- Procenat pacijenata koji su operisani u roku od 48 sati od prijema zbog preloma gornjeg okrajka femura
- Prosečna dužina hospitalizacije za laparoskopsku holecistektomiju
- Prosečna dužina hospitalizacije zbog planirane ugradnje endoproteze kuka
- Procenat pacijenata kod kojih je katarakta operisana u okviru jednodnevne hirurgije
- Procenat pacijenata kod kojih je ingvinalna hernija operisana u okviru jednodnevne hirurgije

Tabela 7. Hirurške grane medicine

	OB Šabac	OB Loznica
Stopa letaliteta operisanih pacijenata	2,88	0,99
Procenat pacijenata koji su dobili sepsu posle operacije	0	0
Stopa letaliteta nakon koronarne hirurgije	0	0
Stopa letaliteta nakon preloma gornjeg okrajka femura	11,11	6,1
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa koronarnom hirurškom intervencijom u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice	/	/
Procenat ponovnih hospitalizacija pacijenata sa artroplastikom kuka u roku od 30 dana od otpusta	9,9	0
Procenat pacijenata koji su operisani u roku od 48 sati od prijema zbog preloma gornjeg okrajka femura	16,67	6,67
Prosečna dužina hospitalizacije za laparoskopsku holecistektomiju	2	2
Prosečna dužina hospitalizacije zbog planirane ugradnje endoproteze kuka	7,92	9,09
Procenat pacijenata kod kojih je katarakta operisana u okviru jednodnevne hirurgije	82,16	0
Procenat pacijenata kod kojih je ingvinalna hernija operisana u okviru jednodnevne hirurgije	0	0

2.3 Ginekologija i akušerstvo

- Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju
- Procenat novorođenčadi koja su imala povredu nastalu pri rađanju
- Procenat porođaja obavljenih carskim rezom
- Prosečna dužina hospitalizacije nakon vaginalnog porođaja
- Prosečna dužina hospitalizacije nakon carskog reza
- Procenat novorođene dece kojoj je omogućeno prisustvo uz majku 24 sata dnevno
- Procenat novorođene dece kojoj je omogućen kontakt „koža na kožu”
- Procenat novorođene dece koja su stavljena na dojku u prvom satu života
- Procenat isključivo dojene novorođenčadi do 48 sati po rođenju
- Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji
- Procenat novorođenčadi obuhvaćene neonatalnim skriningom sluha

Tabela 8. Ginekologija i akušerstvo

	OB Šabac	OB Loznica
Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju	6,64	12
Procenat novorođenčadi koja su imala povredu nastalu pri rađanju	2,17	0,65
Procenat porođaja obavljenih carskim rezom	39,94	56,16
Prosečna dužina hospitalizacije nakon vaginalnog porođaja	3,13	2,94
Prosečna dužina hospitalizacije nakon carskog reza	5	6,52
Procenat novorođene dece kojoj je omogućeno prisustvo uz majku 24 sata dnevno	86,73	100
Procenat novorođene dece kojoj je omogućen kontakt „koža na kožu”	56,03	0
Procenat novorođene dece koja su stavljena na dojku u prvom satu života	49,44	0
Procenat isključivo dojene novorođenčadi do 48 sati po rođenju	49,44	1,08
Procenat porođaja obavljenih u epiduralnoj anesteziji	8,15	0,44
Procenat novorođenčadi obuhvaćene neonatalnim skriningom sluha	93,5	100

3.BEZBEDNOST PACIJENATA

Svaka zdravstvena ustanova u obavezi je da uspostavi formalne procedure za registrovanje neželjenih događaja i neželjenih dejstava lekova. Jednom godišnje zdravstvena ustanova formira izveštaj o postojanju protokola za evidentiranje neželjenih događaja i neželjenih dejstava lekova.

Pod neželjenim događajem se podrazumeva bilo koja vrsta greške, propusta, incidenta, nesrećnog slučaja ili odstupanja od procedura ili protokola, bez obzira da li je ili nije rezultiralo negativnim ishodom po pacijenta, kao što su padovi i povrede nastali tokom boravka u zdravstvenoj ustanovi, pojava dekubitalnih rana kod ležećih pacijenata, komplikacije nastale usled davanja anestezije, ponovljene operacije u istoj regiji, operacije na pogrešnom pacijentu, pogrešnom organu ili pogrešnoj strani tela, mehanička jatrogena oštećenja nastala prilikom hirurške intervencije, tromboembolijske komplikacije, pojavu alergijske ili druge posttransfuzijske reakcije pri davanju krvi ili derivata krvi, apsces nastao nakon intramuskularnog davanja injekcije, apsces nastao nakon intravenskog davanja leka ili rastvora, polomljena igla tokom davanja injekcije, neželjena reakcija na lekove, greške u administraciji prilikom uzimanja podataka od pacijenta, pogrešno propisan lek...i drugi neželjeni događaji. Kontrola sterilizacije evidentira se u za to predviđenom protokolu kontrole sterilizacije. Evidenciju o broju svih bolničkih infekcija na jedinici intenzivne nege i broju pacijenata sa infekcijom operativnog mesta određene klase kontaminacije vodi sestra zadužena za bolničke infekcije i evidentira ih u knjizi evidencije bolničkih infekcija. U Mačvanskom okrugu sve zdravstvene ustanove imaju formalne procedure za registrovanje neželjenih događaja. Formalne procedure za registrovanje neželjenih dejstva lekova imaju sve zdravstvene ustanove sa izuzetkom Doma zdravlja Vladimirci.

Pokazatelji bezbednosti pacijenata:

- Stopa padova pacijenata
- Stopa pacijenata sa dekubitusima
- Stopa komplikacija nastalih usled davanja anestezije
- Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije
- Stopa pacijenata sa perioperativnom plućnom tromboembolijom ili trombozom dubokih vena
- Broj hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu ili pogrešnoj strani tela ili pogrešnom organu
- Stopa incidencije bolničkih infekcija u jedinicama intenzivne nege
- Stopa incidencije bolničkih infekcija operativnog mesta
- Stopa dehiscencije rane
- Stopa infekcija krvi kod kojih je izolovan meticilin-rezistentan *Staphylococcus Aureus* (MRSA)
- Stopa intestinalnih infekcija kod kojih je izolovan *Clostridium difficile*
- Broj radioterapija koje su primenjene na pogrešnoj regiji tela

Tabela 9. Pokazatelji bezbednosti

Bezbednost	OB Š	OBLo
Stopa padova pacijenata	0,67	0,82
Stopa pacijenata sa dekubitusima	2,4	4,1
Stopa komplikacija nastalih usled davanja anestezije	0	0
Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije	0	0
Stopa pacijenata sa perioperativnom plućnom tromboembolijom ili trombozom dubokih vena	0	0,61
Broj hirurških intervencija koje su urađene na pogrešnom pacijentu ili pogrešnoj strani tela ili pogrešnom organu		
Stopa incidencije bolničkih infekcija u jedinicama intenzivne nege	0,37	0,88
Stopa incidencije bolničkih infekcija operativnog mesta		
Stopa dehiscencije rane	0	0,07
Stopa infekcija krvi kod kojih je izolovan meticilin-rezistentan Staphylococcus Aureus (MRSA)	0	0
Stopa intestinalnih infekcija kod kojih je izolovan Clostridium difficile	2,1	2,2
Broj radioterapija koje su primenjene na pogrešnoj regiji tela		

4. APOTEKE - APOTEKARSKA DELATNOST

- Broj prijava neželjenih reakcija na lek ili medicinsko sredstvo
- Broj prijava sumnje u kvalitet, odnosno odstupanja od standarda kvaliteta leka ili medicinskog sredstva
- Usklađivanje terapije sa lekarom za pacijente sa pet i više lekova u terapiji – broj intervencija po farmaceutu godišnje
- Broj recepata sa insulinskom terapijom koji su izdati uz terapijsku intervenciju
- Ukupan broj izdatih recepata sa insulinskom terapijom
- Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima na insulinskoj terapiji
- Broj recepata sa inhalacionom terapijom koji su izdati uz terapijsku intervenciju
- Ukupan broj izdatih recepata sa inhalacionom terapijom
- Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima sa inhalacionom terapijom
- Broj internih edukacija zdravstvenim radnicima o bezbednoj pripremi i primeni leka i medicinskog sredstva
- Broj pruženih informacija i uputstava zdravstvenim radnicima o bezbednoj pripremi i primeni leka i medicinskog sredstva po zahtevu
- Ukupan broj pacijenata na odeljenju intenzivne nege
- Broj intervencija na odeljenju intenzivne nege
- Pregled i usklađivanje intrahospitalne primene antimikrobne terapije na odeljenju intenzivne nege

Tabela 10. Apotekarska delatnost

	Apoteka Loznica
Broj prijava neželjenih reakcija na lek ili medicinsko sredstvo	0
Broj prijava sumnje u kvalitet, odnosno odstupanja od standarda kvaliteta leka ili medicinskog sredstva	0
Usklađivanje terapije sa lekarom za pacijente sa pet i više lekova u terapiji – broj intervencija po farmaceutu godišnje	107
Broj recepata sa insulinskom terapijom koji su izdati uz terapijsku intervenciju	3289
Ukupan broj izdatih recepata sa insulinskom terapijom	15112
Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima na insulinskoj terapiji	21,76
Broj recepata sa inhalacionom terapijom koji su izdati uz terapijsku intervenciju	2325
Ukupan broj izdatih recepata sa inhalacionom terapijom	8932
Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima sa inhalacionom terapijom	26,03
Broj internih edukacija zdravstvenim radnicima o bezbednoj pripremi i primeni leka i medicinskog sredstva	/
Broj pruženih informacija i uputstava zdravstvenim radnicima o bezbednoj pripremi i primeni leka i medicinskog sredstva po zahtevu	/
Ukupan broj pacijenata na odeljenju intenzivne nege	/
Pregled i usklađivanje intrahospitalne primene antimikrobne terapije na odeljenju intenzivne nege	/

5.LISTE ČEKANJA

1. Vrsta usluge
2. Zdravstvena usluga prema nomenklaturi
3. Broj pacijenata na listi čekanja na dan 31. decembra prethodne godine
4. Broj pacijenata sa liste čekanja kojima urađena intervencija/procedura
5. Ukupan broj svih pacijenata kojima je urađena intervencija/procedura
6. Ukupan broj dana provedenih na listi čekanja od momenta upisivanja na listu čekanja do momenta pružanja usluge
7. Broj novih pacijenata stavljenih na listu čekanja u prethodnoj godini
8. Procenat pruženih zdravstvenih usluga sa liste čekanja u odnosu na ukupan broj pruženih zdravstvenih usluga te vrste u prethodnoj godini
9. Prosečna dužina čekanja za određenu zdravstvenu uslugu
10. Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je polovini pacijenata pružena zdravstvena usluga
11. Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je 90% pacijenata dobilo zdravstvenu uslugu za koju se vode liste čekanja na nivou zdravstvene ustanove

Liste čekanja se formiraju za one medicinske procedure i intervencije za čijim pružanjem postoje veće potrebe nego što su raspoložive mogućnosti. Formiranjem Lista čekanja obezbeđuje se pravičnost u pružanju zdravstvenih usluga u uslovima rada sa ograničenim finansijskim sredstvima, karakterističnim za skoro sve sisteme zdravstvene zaštite u svetu.

Republički fond za zdravstveno osiguranje je Pravilnikom o listama čekanja («Službeni glasnik RS» br. 25/13) definisao vrste zdravstvenih usluga za koje se vode Liste čekanja. Liste čekanja formiraju same zdravstvene ustanove na osnovu "Kliničkih kriterijuma i metodologije za utvrđivanje liste i vremena čekanja za zdravstvene usluge u zdravstvenim ustanovama", koje je sačinio Institut za javno zdravlje Srbije "dr Milan Jovanović-Batut", u saradnji sa referentnim zdravstvenim ustanovama i republičkim stručnim komisijama.

Liste čekanja u Opštoj bolnici Šabac u 2022. godini se vode za sledeće zdravstvene usluge:

56010-01 - Kompjuterizovana tomografija pituitarne šupljine sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56107-00 - Kompjuterizovana tomografija mekih tkiva vrata sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56807-00 - Kompjuterizovana tomografija grudnog koša, abdomena i pelvisa sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56407-00 - Kompjuterizovana tomografija abdomena sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56507-00 - Kompjuterizovana tomografija abdomena i karlice sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56010-00 - Kompjuterizovana tomografija pituitarne šupljine - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56001-00 - Kompjuterizovana tomografija mozga - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56307-00 - Kompjuterizovana tomografija grudnog koša sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56301-01 - Kompjuterizovana tomografija grudnog koša i abdomena - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

57007-00 - Kompjuterizovana tomografija mozga i grudnog koša sa intravenskom primenom kontrastnog sredstva - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56301-00 - Kompjuterizovana tomografija grudnog koša - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

56022-02 - Kompjuterizovana tomografija facijalnih kostiju i paranazalnog sinusa - Pregled na kompjuterizovanoj tomografiji (CT)

42702-05 - Ekstrakapsularna ekstrakcija prirodnog sočiva fakoemulzifikacijom i aspiracijom katarakte sa insercijom ostalih veštačkih sočiva - Operacija senilne i presenilne katarakte sa ugradnjom intraokularnih sočiva

49518-00 - Potpuna artroplastika kolena, jednostrano - Ugradnja implantata u ortopediji – kolena

49318-00 - Potpuna artroplastika zgloba kuka, jednostrana - Ugradnja implantata u ortopediji – kukovi

Tabela 11. Liste čekanja u Opštoj bolnici Šabac

Vrsta usluge	Broj pacijenta na listi čekanja na dan 31. decembra	Ukupan broj svih pacijenata kojima je urađena intervencija/procedura	Broj pacijenata sa liste čekanja kojima urađena intervencija/procedura	Ukupan broj dana provedenih na listi čekanja	Broj novih pacijenata stavljenih na listu čekanja	Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je polovini pacijenata pružena zdravstvena usluga	Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je 90% pacijenata pružena zdravstvena usluga	% pruženih zdravstvenih usluga sa liste čekanja u odnosu na ukupan broj pruženih zdravstvenih usluga te vrste	Prosečna dužina čekanja za određenu zdravstvenu uslugu
56010-01	1	15	1	8	5	12	12	6.67	8
56107-00	7	199	18	1007	30	28	92	9.05	55.94
56807-00	31	974	145	9036	182	48	111	14.89	62.32
56407-00	11	179	33	1569	63	50	72	18.44	47.55
56507-00	36	1292	128	8718	175	75	124	9.91	68.11
56010-00	3	444	9	317	18	31	33	2.03	35.22
56001-00	24	1934	56	2061	102	34	48	2.9	36.8
56307-00	32	2326	316	18355	410	51	107	13.59	58.09
56307-01	11	168	62	4370	60	56	122	36.9	70.48
56301-01	41	92	3	34	56	7	12	3.26	11.33
57007-00	0	45	0	0	0	0	0	0	0
56301-00	0	129	0	0	0	0	0	0	0
56022-02	3	72	5	230	14	41	63	6.94	46
42702-05	289	221	185	71322	640	120	171	83.71	385.52
-									
49518-00	95	13	13	3775	28	154	189	100	290.39
-									
49318-00	161	159	100	26996	132	156	191	62.89	269.96

Tabela 12. Liste čekanja u Opštoj bolnica Loznica

Vrsta usluge	Broj pacijenta na listi čekanja na dan 31. decembra	Ukupan broj svih pacijenata kojima je urađena intervencija/procedura	Broj pacijenata sa liste čekanja kojima urađena intervencija/procedura	Ukupan broj dana provedenih na listi čekanja	Broj novih pacijenata stavljenih na listu čekanja	Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je polovini pacijenata pružena zdravstvena usluga	Vreme čekanja (u danima) tokom kojeg je 90% pacijenata pružena zdravstvena usluga	% pruženih zdravstvenih usluga sa liste čekanja u odnosu na ukupan broj pruženih zdravstvenih usluga te vrste	Prosečna dužina čekanja za određenu zdravstvenu uslugu
49318-00	3	2	0	0	3	0	0	0	0
-									
42702-04	1263	219	104	108687	794	1000	1800	47.49	1045.07
-									

6. KOMISIJA ZA UNAPREĐENJE KVALITETA RADA

Izveštaj o radu Komisije za unapređenje kvaliteta rada

- Da li je Komisija donela godišnji plan praćenja pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi?
- Da li Komisija prati pokazatelje kvaliteta zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi (postoje izveštaji, zapisnici)?
- Da li je Komisija sačinila godišnji Integrirani izveštaj o pokazateljima kvaliteta zdravstvene zaštite za prethodnu godinu?
- Da li postoje izveštaji/zapisnici sa predloženim merama za unapređenje kvaliteta pružanja zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi i unapređenje kvaliteta rada zdravstvene ustanove za prethodnu godinu?
- Da li je Komisija donela godišnji Integrirani plan unapređenja kvaliteta zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi?
- Broj održanih sastanaka Komisije
- Broj sprovedenih vanrednih provera kvaliteta stručnog rada
- Broj podnetnih prigovora pacijenata
- Broj mandatnih kazni naplaćenih zbog nepoštovanja Zakona o izloženosti stanovništva duvanskom dimu
- Da li postoji ažurirana internet prezentacija zdravstvene ustanove?
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Obaveštenje o vrsti zdravstvenih usluga koje se pacijentu kao osiguraniku obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Obaveštenje o zdravstvenim uslugama koje se ne obezbeđuju na teret zdravstvenog osiguranja
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Obaveštenje o vidovima i iznosu učešća osiguranih lica u troškovima zdravstvene zaštite, kao i oslobađanje od plaćanja učešća
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Cenovnik zdravstvenih usluga koje se ne obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, a koje pacijenti plaćaju iz svojih sredstava
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Kutiju za primedbe i prigovore pacijenata
- Da li je ustanova na vidno mesto istakla - Istaknut spisak lekara koji mogu biti izabrani lekari i njihovo radno vreme u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a za ustanove ostalih nivoa zdravstvene zaštite spisak lekara i radno vreme
- Sprovedeno istraživanje zadovoljstva korisnika uslugama zdravstvene zaštite
- Urađena analiza o rezultata istraživanju zadovoljstva korisnika u zdravstvenoj ustanovi, preduzetim merama i aktivnostima na stalnom unapređenju kvaliteta i rezultate istraživanja objave na svojoj internet stranici
- Sprovedeno istraživanje zadovoljstva zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi
- Urađena analizu o sprovedenom istraživanju zadovoljstva zaposlenih u

zdravstvenoj ustanovi, preduzetim merama i aktivnostima na stalnom unapređenju kvaliteta i rezultata istraživanja objave na svojoj internet stranici

Izveštaj o ostvarenim rezultatima u odnosu na Integrisani plan stalnog unapređenja kvaliteta rada

- Broj unapređenih pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite (bez pokazatelja bezbednosti pacijenata)
- Broj unapređenih pokazatelja bezbednosti pacijenata u odnosu na Plan, za period izveštavanja
- Broj unapređenih aspekata zadovoljstva korisnika u odnosu na Plan, za period izveštavanja
- Broj unapređenih aspekata zadovoljstva zaposlenih u odnosu na Plan, za period izveštavanja
- Broj sprovedenih preporuka i mera iz poslednjeg Izveštaja o redovnoj spoljnoj proveri kvaliteta stručnog rada
- Broj sprovedenih preporuka i mera iz poslednjeg Izveštaja o unutrašnjoj proveri kvaliteta stručnog rada
- Broj sprovedenih preporuka iz Završnog izveštaja Agencije za akreditaciju zdravstvenih ustanova Srbije

Tabela 13. Izveštaj o ostvarenim rezultatima u odnosu na Integrisani plan stalnog unapredenja kvaliteta rada

Ustanova		Dom zdravlja Koceljeva	Dom zdravlja Krupanj	Dom zdravlja Vladimirci	Dom zdravlja Loznica	Opšta bolnica Loznica	Specijalna bolnica za rehabilitaciju B.Koviljača	Opšta bolnica Šabac	Dom zdravlja Šabac	Apoteka Loznica	Dom zdravlja Bogatić	Dom zdravlja Ljubovija	Dom zdravlja Mali Zvornik
Broj unapređenih pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite	planirano	4	5	5	5	4	4	/	3	8	21	5	27
	ostvareno	3	3	3	4	2	4	/	1	6	19	1	14
Broj unapređenih pokazatelja bezbednosti pacijenata	planirano	0	1	1	3	2	3	/	0	0	12	0	3
	ostvareno	0	1	1	3	1	2	/	0	0	8	0	3
Broj unapređenih aspekata zadovoljstva korisnika	planirano	1	5	3	3	2	2	/	3	4	5	3	4
	ostvareno	1	3	3	3	2	1	/	1	2	5	3	0
Broj unapređenih aspekata zadovoljstva zaposlenih	planirano	2	3	2	3	3	2	/	2	6	5	3	4
	ostvareno	1	2	1	3	2	1	/	2	6	4	3	4
Broj sprovedenih preporuka i mera iz poslednjeg Izveštaja o redovnoj spoljnoj proveru kvaliteta stručnog rada	planirano	0	0	0	0	3	0	/	0	0	4	3	4
	ostvareno	0	0	0	0	1	0	/	0	0	4	3	3
Broj sprovedenih preporuka i mera iz poslednjeg Izveštaja o unutrašnjoj proveru kvaliteta stručnog rada	planirano	1	1	1	2	0	1	/	1	4	3	3	5
	ostvareno	1	1	1	2	0	1	/	1	4	3	3	5
Broj sprovedenih preporuka iz Završnog izveštaja Agencije za akreditaciju zdravstvenih ustanova Srbije	planirano	0	0	0	4	0	9	/	0	0	4	0	11
	ostvareno	0	0	0	4	0	6	/	0	0	3	0	11

ZAKLJUCAK

Zdravstvena zaštita odraslog stanovništva

Obuhvat registrovanih korisnika starijih od 65 godina vakcinacijom protiv sezonskog gripa na nivou Mačvanskog okruga iznosi 18,62%. Najveći obuhvat postignut je u DZKrupanj (22,76%) i DZ Bogatić (22,54%) a najniži u DZ Šabac (13,1%). Kod više od polovine obolelih od povišenog krvnog pritiska (I10-I15) u Mačvanskom okrugu na poslednjem kontrolnom pregledu vrednost krvnog pritiska bila je niža od 140/90 mmHg. Vrednosti ovog pokazatelja imaju varijacije od 0,61% u DZ Šabac do 100% u DZ Loznica. Godišnji pregled očnog dna kod obolelih od dijabetesa (E10-E14) obavljen je kod manje od 15% obolelih od dijabetesa (E10-E14) u Mačvanskom okrugu. Najveći obuhvat je postignut u DZ Bogatić gde je skoro 40% obolelih od dijabetesa obavilo pregled očnog dna a najmanji obuhvat su postigli DZ Vladimirci i DZ Šabac (manje od 2%). Procenat obolelih od dijabetesa (E10-E14) kod kojih je bar jednom određena vrednost glikoziliranog hemoglobina (HbA1c) u Mačvanskom okrugu iznosi 36,26% sa varijacijama od 15,21% u Domu zdravlja Šabac do preko 90% koliko iznosi vrednost ovog parametra u Domu zdravlja Loznica. U Mačvanskom okrugu obuhvat skriningom na karcinom debelog creva registrovanih korisnika od navršanih 50 godina do navršanih 74 godine manji je od 9%. Dok je u Domu zdravlja Krupanj skoro trećina registrovanih korisnika od navršanih 50 godina do navršanih 74 godine uradila skrining raka debelog creva, u Domu zdravlja Bogatić skriningom kolorektalnog karcinoma obuhvaćeno je svega 0,84% predviđene populacije. Skrining za depresiju korisnika starijih od 18 godina urađen je kod manje od 4% ove populacije, najmanje u Domu zdravlja Bogatić (0,16%) a najviše u Domu zdravlja Vladimirci (12,07%). Procenat registrovanih korisnika muškog pola od navršanih 35 godina i ženskog pola od navršanih 45 godina do navršanih 69 godina obuhvaćenih skriningom kardiovaskularnog rizika u Mačvanskom okrugu niži je od 4% i kreće se od 0,52% u Domu zdravlja Bogatić do 17,94% u Domu zdravlja Vladimirci. Rizik za tip 2 dijabetesa procenjen je kod manje od 10% registrovanih korisnika sa navršanih 45 godina u Mačvanskom okrugu. Vrednosti ovog pokazatelja kreću se od 0 u Domu zdravlja Krupanj do 44,91% u Domu zdravlja Ljubovija Trećini obolelih od dijabetesa (E10-E14) u Mačvanskom okrugu u prethodnih 12 meseci je određena vrednost LDL holesterola. Varijacije u vrednosti ovog pokazatelja kreću se od 0% u Domu zdravlja Bogatić do preko 90% u Domu zdravlja Krupanj. Procenat korisnika sa Dg E10-E14 kojima je urađen pregled stopala kreće se od 0,71% u Domu zdravlja Bogatić do 96,43% u Domu zdravlja Krupanj. Na nivou Mačvanskog okruga iznosi 15,78%. Skoro četvrtina registrovanih korisnika starijih od 35 godina u Mačvanskom okrugu je pozitivnog pušačkog statusa, najmanje u Šapcu (0,31%) a najviše u Domu zdravlja Bogatić (53,98%). Predgojazno i gojazno stanje zabeleženo je kod 12,67% registrovanih korisnika starijih od 35 godina (od 0,31% u Domu zdravlja Šabac do 50,58% u Domu zdravlja Ljubovija). Povišeni krvni pritisak (preko 140/90 mmHg) izmeren je kod skoro petine registrovanih korisnika starijih od 35 godina u okrugu. Vrednost ovog pokazatelja kreće se od 0,02 u Domu zdravlja Šabac do 48,98 u Domu zdravlja Koceljeva.

Zdravstvena zaštita dece i omladine

U Mačvanskom okrugu oko polovina odojčadi sa navršena 3 meseca su isključivo dojena. Procenat isključivo dojene odojčadi sa navršena 3 meseca najveći je u Domu zdravlja Bogatić (više od 80%) a najmanji u Domu zdravlja Ljubovija (23,58%). Kompletnom imunizacijom u 15. godini života u Mačvanskom okrugu obuhvaćeno je 94% dece ovog uzrasta. Najniži obuhvat postignut je u Domu zdravlja Krupanj (73,33%) dok su domovi zdravlja Ljubovija i Koceljeva postigli potpuni obuhvat (100%).

Procenat dece u trećoj godini života koja su vakcinisana u skladu sa Pravilnikom u svim domovima zdravlja je veći od 90% sa izuzetkom Doma zdravlja Mali Zvornik gde je tek svaki sedmi trogodišnjak vakcinisan u skladu sa Pravilnikom. Procenat dece sa navršениh 14 godina života bez deformiteta kičmenog stuba pokazuje velike varijacije po domovima zdravlja i kreće se od svega 1,27% u Domu zdravlja Bogatić do preko 87% u domu zdravlja Ljubovija. Na nivou Mačvanskog okruga procenat dece sa navršениh 14 godina života bez deformiteta kičmenog stuba iznosi 52,07%. Procenat dece u sedmoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila kreće se od 0 % u Domu zdravlja Šabac do 25,2% u Domu zdravlja Loznica a prosečna vrednost na nivou okruga iznosi skoro 13%. Indeks telesne mase (ITM) ispod 3. percentila u sedmoj godini života ima oko 13% dece ovog uzrasta. Vrednost ovog pokazatelja u većini domova zdravlja kreće se od 0% do 4,71% sa izuzetkom Doma zdravlja Vladimirci gde je više od 91%. Procenat dece u dvanaestoj godini sa indeksom telesne mase (ITM) iznad 97. percentila kreće se od 0% u Domu zdravlja Šabac do skoro 30% u domu zdravlja Loznica. U polovini domova zdravlja Mačvanskog okruga ni kod jednog deteta u 12. godini nije zabeležen Indeks telesne mase (ITM) ispod 3. percentila. U ostalim domovima zdravlja vrednost ovog pokazatelja se kreće od 1,68% do 5,81%.

Zdravstvena zaštita žena

U Mačvanskom okrugu, skriningom radi ranog otkrivanja raka grlića materice obuhvaćeno je oko 18% korisnica od 25 do 64 godine starosti. Najveći obuhvat je postigao Dom zdravlja Loznica gde je tri četvrtine korisnica od 25 do 64 godine starosti obuhvaćeno skriningom dok je u Domu zdravlja Bogatić svega 5%. Skriningom radi ranog otkrivanja raka dojke (mamografija) u prethodnih 12 meseci obuhvaćena je svaka deseta korisnica od 50-69 godina u okrugu a na nivou domova zdravlja najveći obuhvat je postignut u Domu zdravlja Loznica (25,16%) dok u Domu zdravlja Bogatić nije sproveden skrining na rano otkrivanje raka dojke. Preventivnim pregledom za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa u Mačvanskom okrugu obuhvaćeno je oko 38% trudnica a skoro potpuni obuhvat je postignut u Domu zdravlja Ljubovija i Domu zdravlja Koceljeva. Podaci iz Doma zdravlja Mali Zvornik pokazuju da nije urađen ni jedan preventivni pregled za rano otkrivanje gestacijskog dijabetesa kao i u Šapcu gde je broj obuhvaćenih trudnica zanemarljiv. Preventivnim pregledom za rano otkrivanje EPH gestoze u Domu zdravlja Vladimirci su obuhvaćene sve trudnice dok u domovima zdravlja Krupanji i Mali Zvornik nije obuhvaćena ni jedna trudnica. Procenat korisnica od 15 do 49 godina kojima je urađen preventivni pregled u vezi sa planiranjem porodice kreće se od zanemarljivih vrednosti u Domu zdravlja Mali Zvornik i Šabac do preko 75% u Domu zdravlja Koceljeva.

Zdravstvena zaštita u oblasti dentalne medicine

Lokalnom aplikacijom koncentrovanih fluorida obuhvaćeno je skoro 90% sedmogodišnjaka i preko 90% dvanaestogodišnjaka. U sedmoj godini života sve zdrave zube ima više od polovine sedmogodišnjaka (56%) a u dvanaestoj godini samo četvrtina je sa svim zdravim zubima. KEP 12 na nivou okruga iznosi 2,79. Najniži je u Domu zdravlja Koceljeva a najviši u Domu zdravlja Mali Zvornik (4,21%).

Skrining pregledom za rano otkrivanje ortodontskih anomalija obuhvaćeno je više od polovine dvanaestogodišnjaka na nivou Mačvanskog okruga (od 15,71% u Domu zdravlja Koceljeva do 100% u Domu zdravlja Loznica). Zalivanje fisure najmanje jednog molara izvršeno je kod skoro 59% sedmogodišnjaka, najmanje u Domu zdravlja Bogatić (kod jedne trećine) dok je Dom zdravlja Vladimirci postigao potpuni obuhvat (100%). Preventivnim pregledom obuhvaćena je svaka četvrta trudnica u Mačvanskom okrugu. Dok je vrednost ovog pokazatelja u Domu zdravlja Vladimirci 55,88%, u Domu zdravlja Šabac je 6,08%.

Zdravstvena zaštita u oblasti hitne medicinske pomoći pri domu zdravlja

Aktivaciono vreme (Vreme proteklo od prijema poziva za prvi red hitnosti dispečerskom centru do predaje poziva ekipi za intervenciju) u Mačvanskomokrugu prosečno iznosi 1,15 minuta (najkraće je u Domu zdravlja Šabac-0,6 minuta a najduže u Domu zdravlja Bogatić-1,54 minuta). Reakciono vreme (Vreme od prijema poziva za prvi red hitnosti ekipe za intervenciju do njenog izlaska na mesto događaja) prosečno iznosi 7,16 minuta (od 6,69 u Domu zdravlja Šabac do 7,76 u Domu zdravlja Bogatić). Vreme prehospitalne intervencije (Vreme od momenta stizanja ekipe na mesto događaja do oslobađanja ekipe ili predaje pacijenta na dalje zbrinjavanje) prosečno iznosi 29,93 minuta. Vreme prehospitalne intervencije najkraće je u Domu zdravlja Šabac (18,19 minuta) najduže u Domu zdravlja Bogatić (47,47 minuta). Procenat izvršenih kardiopulmonalnih reanimacija u slučaju iznenadnog srčanog zastoja u Mačvanskom okrugu iznosi 52,76%. Ekipe hitne pomoći u Domu zdravlja Bogatić izvršile su KPR u svim slučajevima srčanog zastoja, u Domu zdravlja Šabac u 34,88% a u Domu zdravlja Loznica u 23,4% slučajeva srčanog zastoja. Kod četvrtine slučajeva iznenadnih srčanih zastoja gde ekipa HMP nije očevidac, uspešno su izvršene kardiopulmonalne reanimacije (20% u Loznici i 25% u Šapcu i Bogatiću). Uspešnost kardiopulmonalnih reanimacija kada je iznenadni srčani zastoj nastupio u prisustvu ekipe hitne medicinske pomoći na nivou okruga je 43,49% (od 33,33% u Domu zdravlja Loznica do 57,14% u Domu zdravlja Bogatić). Procenat pacijenata koji su zbrinuti na terenu bez upućivanja na više nivoe zdravstvene zaštite u Mačvanskom okrugu je 62,34%, kreće se od 54,68% u Šapcu do 72,5% u Bogatiću. Procenat pacijenata koji su zbrinuti u ambulanti hitne pomoći bez upućivanja na više nivoe zdravstvene zaštite je 65,65%, najviše u Loznici (71,94%), najmanje u Šapcu (54,17%). Najvećem broju pacijenata sa AKS je otvoren intravenski put i dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat i acetilsalicilna kiselina.(od 91,3% u Šapcu do 100% u Loznici). U Domu zdravlja Šabac svim pacijenatima sa AIM sa ST elevacijom je otvoren intravenski put, dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat, acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan i transportovani su u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju. U domu zdravlja Bogatić vrednost ovog pokazatelja je skoro 93% dok u Domu zdravlja Loznica ni jednom pacijentu sa AIM sa ST elevacijom nije otvoren intravenski put, dat analgetski ekvivalent morfijumu, kiseonik, nitro preparat, acetilsalicilna kiselina, klopidogrel i kleksan i nisu transportovani u najbližu ustanovu za primarnu koronarnu intervenciju. Prehospitalna tromboliza kod pacijenata sa AIM sa ST elevacijom je data ili započeta kod svih pacijenata u Domu zdravlja Šabac i kod tri četvrtine pacijenata Doma zdravlja Bogatić dok u Domu zdravlja Loznica nije otvoren intravenski put niti započeta tromboliza ni kod jednog pacijenta.

Svim pacijenatima sa teškom traumom u Domu zdravlja Šabac i Domu zdravlja Loznica indikovano je medicinski tretman a u Domu zdravlja Bogatić kod skoro svih pacijenata (93,65%). Procenat indikovanog medicinskog tretmana kod pacijenata sa akutnim moždanim udarom kreće se od 16,57 % u Domu zdravlja Bogatić do 84,29 % u Domu zdravlja Loznica.

Internističke grane medicine

Stopa letaliteta od infarkta miokarda je trostruko u Opštoj bolnici Šabac (10,95) nego u Opštoj bolnici Loznica gde je tokom 2022. godine zabeležena stopa od 3,3. Stopa letaliteta od moždanog udara trostruko je viša u Opštoj bolnici Loznica gde iznosi 10,62 u odnosu na Opštu bolnicu Šabac gde je 3,4. Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa akutnim infarktomiokarda ima veoma slične vrednosti u obe opšte bolnice (7,62 u Šapcu i 7,19 u Loznici). Prosečna dužina bolničkog lečenja pacijenata sa moždanim udarom nešto je duža u

Opštoj bolnici Loznica gde iznosi 8,3 a Opštoj bolnici Šabac 7,15 dana. Ponovnih hospitalizacija pacijenata sa akutnim infarktom miokarda u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom nije bilo u OB Loznica a u Šapcu je registrovano kod 0,35% slučajeva. Ponovne hospitalizacije pacijenata sa CVI u roku od 30 dana od otpusta iz bolnice sa istom dijagnozom zabeležene su u 5,9% slučajeva u Opštoj bolnici Loznica dok u Opštoj bolnici Šabac nije zabeležen ni jedan slučaj. Radioterapiju u roku od 28 dana nakon uspostavljanja dijagnoze nije započeo ni jedan pacijent kako u Šapcu, tako i u Loznici, bilo da je u pitanju karcinom dojke, grlića materice, prostate ili pluća.

Hirurške grane medicine

Stopa letaliteta operisanih pacijenata u opštoj bolnici Šabac je 2,88 a u Opštoj bolnici Loznica 0,99. Stopa letaliteta nakon preloma gornjeg okrajka femura u Šapcu je 11,11 a u Loznici 6,1. Ni u Šapcu ni u Loznici sepsu nije dobio ni jedan pacijent posle operacije. Ponovnih hospitalizacija pacijenata sa artroplastikom kuka u roku od 30 dana od otpusta nije bilo u Loznici dok je u Šapcu registrovano 9,9%. Udeo pacijenata sa prelomom gornjeg okrajka femura koji je operisan u roku od 48 sati u Šapcu je 16,7%, u Loznici vrednost ovog pokazatelja iznosi 6,7%. Trajanje hospitalizacije nakon laparoskopske holecistektomije identično je u Šapcu i Loznici (2 dana). Prosečna dužina hospitalizacije zbog planirane ugradnje endoproteze kuka u Šapcu je nešto manje od 8 dana a u Loznici 9 dana. U Opštoj bolnici Loznica se ne sprovode operacije katarakte u okviru jednodnevne hirurgije dok je u Opštoj bolnici Šabac 82% operacija katarakte sprovedeno u okviru jednodnevne hirurgije. Ingvinalna hernija se ne operiše u okviru jednodnevne hirurgije ni u jednoj opštoj bolnici u Mačvanskom okrugu.

Ginekologija i akušerstvo

Procenat porodilja koje su imale povredu pri porođaju dvostruko je veći u Opštoj bolnici Loznica (12%) u odnosu na Šabac gde iznosi 6,6% a povrede novorođenčadi su 3 puta češće u Opštoj bolnici Šabac (2,17%). U porodilištu Opšte bolnice Loznica više od polovine porođaja obavlja se carskim rezom (56%), u Opštoj bolnici Šabac 39,9%. Prosečna dužina hospitalizacije nakon carskog reza u Šapcu je 5 dana a u Loznici 6,5 dana. Nakon vaginalnog porođaja nešto duže leže porodilje u Opštoj bolnici Šabac (3,13 dana) a u Loznici 2,94 dana. U Loznici je svakom novorođenčetu (100%) omogućeno prisustvo uz majku 24 sata dnevno. Međutim, ni jednom novorođenčetu nije omogućen kontakt „koža na kožu“ niti su stavljena na dojk u prvom satu života i ni jedno novorođenče nije isključivo dojeno 24 sata. U Šapcu 86,7% novorođenčadi je uz majku 24 sata dnevno. Kontakt „koža na kožu“ omogućen je za 56% novorođenčadi a skoro 50% se stavlja na dojk u prvom satu života. Polovina novorođenčadi u šabačkom porodilištu je isključivo dojena u prvih 48 sati po rođenju dok je u lozničkom porodilištu svega 1% isključivo dojene novorođenčadi do 48 sati po rođenju. Broj porođaja u epiduralnoj anesteziji u lozničkom porodilištu je zanemarljiv (0,44%) a u Šapcu manje od 9% porođaja se obavi u epiduralnoj anesteziji. Neonatalnim skriningom sluha obuhvaćena su sva novorođenčad u Loznici i skoro 94% u Šapcu.

Bezbednost

Padovi pacijenata nešto su češće evidentirani u Opštoj bolnici Loznica (stopa padova 0,82) u odnosu na Opštu bolnicu Šabac (stopa padova 0,67). Stope dekubitusa su značajno više u Opštoj bolnici Loznica (4,1) u odnosu na Opštu bolnicu Šabac gde je Stopa pacijenata sa dekubitusima 2,4. Bolničke infekcije češće se registruju u jedinicama intenzivne nege Opšte bolnice Loznica (stopa incidencije 0,88) u odnosu na Opštu bolnicu Šabac (stopa incidencije 0,37). Intestinalne infekcije izazvane Clostridium difficile su na skoro identičnom nivou

(stopa infekcije u Šapcu je 2,1 a u Loznici 2,2). Perioperativna plućna tromboembolija ili tromboza dubokih vena zabeležena je samo u Loznici (Stopa 0,61) kao i dehiscencija rane (Stopa 0,07). Ostali pokazatelji bezbednosti pacijenata (Stopa mehaničkih jatrogenih oštećenja nastalih prilikom hirurške intervencije, hirurške intervencije koje su urađene na pogrešnom pacijentu ili pogrešnoj strani tela ili pogrešnom organu, komplikacije usled davanja anestezijske, radioterapije na pogrešnoj strani tela) nisu evidentirani ni u jednoj opštoj bolnici.

Apoteka

Tokom 2022. godine u Apeteci u Loznici nije bilo prijava neželjenih reakcija na lek ili medicinsko sredstvo kao ni prijava sumnje u kvalitet, odnosno odstupanja od standarda kvaliteta leka ili medicinskog sredstva. Kod pacijenata sa pet ili više lekova, svaki farmaceut prosečno je 107 puta intervenisao u vezi usklađivanja terapije sa lekarom. Pacijentima na insulinskoj terapiji pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka realizovana je kod 21,76% pacijenata. Pružanje saveta i demonstracija pravilne primene leka pacijentima sa inhalacionom terapijom realizovana je kod 26% pacijenata.

Liste čekanja

Na listama čekanja u Mačvanskom okrugu, 31.decembra 2022. godine ukupno je bilo 2011 pacijenata za različite dijagnostičke procedure i operacije a ukupan broj dana čekanja je 256.485. U opštoj bolnici Loznica najduže se čeka na operaciju senilne i presenilne katarakte sa ugradnjom intraokularnog sočiva, skoro tri godine (1045 dana). U opštoj bolnici Šabac najduže se čeka na Operaciju senilne i presenilne katarakte sa ugradnjom intraokularnih sočiva (385 dana), i ugradnju implantata u ortopediji –artroplastika kolena 290 dana, artroplastika zglobova kuka 270 dana.

Komisija za kvalitet

Sve zdravstvene ustanove na teritoriji Mačvanskog okruga su donele Godišnji plan praćenja pokazatelja kvaliteta zdravstvene zaštite, prate pokazatelje kvaliteta i sačinjavaju izveštaje i unose podatke u Servis javnog zdravlja. Godišnje integrisane izveštaje o pokazateljima kvaliteta sa predlozima mera za unapređenje kvaliteta sačinile su sve zdravstvene ustanove. Takođe, sve zdravstvene ustanove su donele Integrisani plan za unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite. Broj održanih sastanaka Komisije kreće se od 2 do 9 godišnje. Vanredna provere kvaliteta stručnog rada tokom 2022. godine sprovedene su u domovima zdravlja Vladimirci (1), Ljubovija(2) i Šabac (4) i u Opštoj bolnici Loznica (4). Pacijenti su podneli prigovore u Domu zdravlja Šabac (18), Opštoj bolnici Loznica (3) i Domu zdravlja Ljubovija (2). Zbog nepoštovanja Zakona o izloženosti stanovništva duvanskom dimu nije naplaćena ni jedna mandatna kazna. Ažuriranu internet prezentaciju imaju sve zdravstvene ustanove sa izuzetkom domova zdravlja Vladimirci i Koceljeva. Sve zdravstvene ustanove su na vidno mesto istakle :

-Obaveštenje o vrsti zdravstvenih usluga koje se pacijentu kao osiguraniku obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja

- Obaveštenje o zdravstvenim uslugama koje se ne obezbeđuju na teret zdravstvenog osiguranja

- Obaveštenje o vidovima i iznosu učešća osiguranih lica u troškovima zdravstvene zaštite, kao i oslobađanje od plaćanja učešća

- Cenovnik zdravstvenih usluga koje se ne obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, a koje pacijenti plaćaju iz svojih sredstava

- Kutiju za primedbe i prigovore pacijenata

- spisak lekara koji mogu biti izabrani lekari i njihovo radno vreme u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a za ustanove ostalih nivoa zdravstvene zaštite spisak lekara i radno vreme.

Istraživanje zadovoljstva korisnika i zaposlenih u zdravstvenoj zaštiti sprovele su sve zdravstvene ustanove prema metodologiji Instituta za javno zdravlje „dr Milan Jovanović Batut“

Izveštaje o ostvarenim rezultatima na unapređenju kvaliteta dostavile su sve zdravstvene ustanove (sa izuzetkom Opšte bolnice Šabac)

Broj unapređenih pokazatelja kvaliteta značajno varira a najbolje rezultate postigli su Dom zdravlja Bogatić koji je od 21 planiranog, ostvario unapređenje 19 pokazatelja kvaliteta kao i Dom zdravlja Mali Zvornik koji je unapredio 14 pokazatelja kvaliteta od 27 planiranih. U oblasti bezbednosti, dom zdravlja Bogatić takođe ima najbolje rezultate sa 8 unapređenih pokazatelja bezbednosti kao i u unapređenju zadovoljstva korisnika sa 5 unapređenih aspekata U unapređenju zadovoljstva zaposlenih prednjači Apoteka Loznica (6 unapređenih aspekata). Redovna spoljna provera kvaliteta stručnog rada tokom 2022. Godine sprovedena je u 4 zdravstvene ustanove koje su u najvećem delu postupale po preporukama stručnih nadzornika a ističe se takođe Dom zdravlja Bogatić koji je sve 4 planirane preporuke i mere iz Izveštaja o redovnoj spoljnoj proveri i sproveo. Mere i preporuke iz unutrašnje provere kvaliteta sprovele su sve ustanove u punom obimu u odnosu na planirane. Agencija za akreditaciju zdravstvenih ustanova Srbije obavila je posetu Domu zdravlja Loznica (sprovedene sve planirane preporuke), Specijalnoj bolnici Banja Koviljača (sprovedeno je 6 od 9 preporuka), Domu zdravlja Bogatić (sprovedeno 3 od 4 planirane preporuke) i Domu zdravlja Mali Zvornik koji je sproveo svih 11 planiranih preporuka iz Završnog izveštaja Agencije za akreditaciju zdravstvenih ustanova Srbije.

