

Zdravstveni centar valjevo

Opšta bolnica Valjevo

Komisija za unapredjenje kvaliteta rada

Valjevo, 25.01.2013

PREGLED NAJVAŽNIJIH POKAZATELJA KVALITETA RADA ZA PERIOD 1-12 2012

1.LETALITET

U toku 2012 godine hospitalizovano je 19220 bolesnika, od kojih je 917 ,(odnosno 4.77%) umrlo i to 23.99% u prvih 48 sati. Najveći pojedinačni mortalitet od 21.47% priada dobnoj grupi od preko 85 godina, koji čine mali broj hospitalizovanih (382/19220, 1.98%). Usporedni letalitet sa prethodnim periodom dat je na tabeli 1.

Tabela 1: Letalitet od 2008-2012 god .

Period	Letalitet(%)
2008	4.54
2009	5.00
2010	4.98
2011	4.72
2012	4.77

Tabela 1a. Letalitet 1-12 2012 po grupacijama

grupacija	Letalitet(%)
Hirurška	3.31
Internistička	9.35
Pedijatrija	0
Ginekologija i akušerstvo	0

A. . Hirurška grupacija

Letalitet u hirurškoj grupaciji iznosi 3.31%, pri čemu je 28.14% bolesnika umrlo u prvih 48 sati. Usporedni letalitet hirurške grupacije u prethodnom periodu prikazan na tabeli 2.

Tabela2 :Letalitet hirurške grupacije

Period	Letalitet%
2008	2.91
2009	3.09
2010	3.32
2011	3.15
2012	3.31

Od 7951 bolesnika, lečenih u hirurškoj grupaciji, dobnoj grupi preko 85 godina pripada samo 181 bolesnik čiji je mortalitet 19.89 % sa mortalitetom u prvih 48 sati od 19.44%. Posmatrano prema prethodnom periodu, na opštoj hirurgiji stopa letaliteta se povećala od 4.96 % u prethodnom šestomesečnom periodu(7-12 2012) na 5.35% u ove godine. I ovde najveći pojedinačni letalitet ima dobna grupa preko 85 godina . Kad je u pitanju služba Ortopedija, koju smo posmatrali u prethodnim izveštajnim periodima, letalitet je sa 1.35 u poslednjem polugodju 2011 došao na 2.87% ove godine . Stopa letaliteta u hirurškoj grupaciji je za 0.15% veća nego prethodne godine. Najveći letalitet kao i prethodne godine ima dobna grupa preko 85 godina, pri inače malom učešću ovih bolesnika u ukupnom broju hospitalizovanoj na hirurgiji (181/7951, ili 2.28%).

B. Internistička grupacija

Od ukupno ispisanih 6952 bolesnika u periodu 1-12 2012 godine umrlo je 650, što iznosi 9.35 %, od čega 22.00% u prvih 48 sati. Usporedni letalitet za period 2008-2012 prikazan je na tabeli 3

Tabela 3. Letalitet internističke grupacije 2008-2012

Period	Letalitet (%)	U prvih 48 h
2008	9.36	
2009	11.1	
2010	10.52	
2011	9.53	
2012	9.35	22.00%

Najveći pojedinačni letalitet pripada dobnoj grupi preko 85 godina, (23.35). Uspoređujući subjednice koje smo posmatrali i diskutovali u prethodnim izveštajnim periodima, konstatujemo da je neurologija sa 21.14% sa najvećim pojedinačnim letalitetom a da je letalitet pneumoftziologije

13.37%, službe za unutrašnje bolesti 5.43, pri čemu najveći pojedinačni letalitet u internističkoj grupaciji pripada dobnoj grupi preko 85 godina u svim subgrupacijama, a najveći je na neurologiji, 81.25%).

Ci D. Nema umrlih na pedijatriji i na GAK u 2012 godini .

2. SPECIFIČNI LETALITET :hirurški letalitet, AIM, CVI

Od ukupno 5580 ispisanih operisanih bolesnika, letalitet operisanih iznosi 1.58%, bez prijavljene sepse posle operacije .

Komentar : Ove godine bez ijednog prijavljenog slučaja sepse. Prosečan broj predoperativnih dana iznosi 1.49, a broj operacija po hirurgu 129. Ovo su praktično isti rezultati kao i u 2011 godini.

AIM : letlitet u periodu od 2008-2012 prikazan na tabeli 4.

Tabela 4. Akutni infarkt miokarda, letalitet u period 2008-2012 god

period	Letalitet(%)
2008	11.68
2009	15.77
2010	12.88
2011	9.2
2012	6.22

Tabela 5. Cerebro vaskularni insult, letalitet u periodu 2008-2012

period	Letalitet(%)
2008	30.02
2009	36.44
2010	30.55
2011	30.5
2012	21.61

Komentar : očigledno odlični rezultati koji se objasnjavaju : boljom evidencijom, motivisanošću načelnika i zaposlenih, primenom kliničkih puteva, pripremanjem sastanaka o letalitetu, fibrinoliza, angiosala i intervencije, veliki broj konsultanata i mladih kolega koji su se vratili sa usavršavanja i primena novih tehnologija .

2. PROSEČNA DUŽINA LEČENJA

U 2012 godini 19300 bolesnika ostvarilo je ukupno 125817 dana, što prosečnu hospitalizaciju definiše na 6.52 dana za ovaj period. Uporedni prikaz dužine hospitalizacije u periodu od 2008-2012 prikazan je na tabeli 6.

Tabela 6. Prosečna dužina hospitalizacije od 2008-2012 godine

Period	Dužina(dani)
2008	7.55
2009	7.28
2010	7.02
2011	6.91
2012	6.52

Prosečna dužina hospitalizacije posmatrana prema organizacionim jedinicama koje smo posmatrali u prethodnim izveštajnim periodima je : pneumoftizilogija od 14.80, neurologija od 7.67 , kožno od 13.08, ortopedija od 11.84 dana , služba za unutrašnje bolesti od 7.87, i opšta hirurgija 4.47 dana .

Prosečna dužina lečenja za AIM i CVI :

Prosečna dužina lečenja za AIM iznosi 7.17 dana , dok prosečan dužina lečenja za CVI iznosi 8.48 Nema ponovnih prijema u intenzivnu negu za AIM, a za CVI je 1.09%. Procenat rehospitalizacija za AIM je 0.84, a za CVI je 0.36 %.

Procenat bolesnika kod kojih je izvršen ponovni prijem na odeljenje intenzivne nege iznosi 3.25, , i najveći je na opštoj hirurgiji i iznosi 4.49%.

Prosečan broj medicinskih sestara po zauzetoj bolesničkoj postelji iznosi 0.80 za nivo ustanove, pri čemu je najmanji 0.48 na pneumoftizilogiji, a najveći na konzervativnoj ginekologiji 1.50.

3. OBDUKCIJE :

Prikaz procenta obavljenih obdukcija u periodu 2008-2012 god

Tablea br 7.

period	%
2008	2.64
2009	6.76
2010	14.21
2011	13.59
2012	16.14

4. POKAZATELJI RADA URGENTNE MEDICINE

U drugom polugodištu 2011 godine, kao pokazatelji rada urgentne medicine uvedeni su vreme čekanja na pregled u minutima i procenat uspešnih kardio-pulmonanih reanimacija

Ovi su pokazatelji su bolji u 2012 godine u odnosu na drugo polugodište 2011 godine, i iznosi 12.99 vs 13.65 minuta i 36.36 vs. 31.34% uspešnih kardio.pulmonalnih reanimacija .

5. SPECIJALISTIČKO-KONSULTATIVNA DELATNOST

Grupacija	Čekanje na prvi zakazani pregled(dani)	Procenat zakazanih prvih prgeleda u odnosu na ukupne
hirurška	9.40	81.08%
Internistička	15.47	60.74%
Pedijatrija	12.92	97.74%
Ginekologija i akušerstvo	6.50	49.74%
Psihoijatrija	1.31	71.53%
Prosečno	12.38	70.14%

Prosečno 90.27% bolesnika je primljeno unutar 30 minuta od zakazanog termina Najduže vreme čekanja ima oftalmologija sa 26.51 dana, ali gde je zakazano 80.20% pregleda, što ukazuje na uredjenost, ali veliku preopterećenost, neurologija sa 20.63 dana čekanja i 53.66 % zakazanih prvih pregleda, i fizikalna medicina sa 22.65 dana čekanja i 58.55% zakazanih prvih pregleda

6. LISTE ČEKANJA

šifra	Naziv	Ukupan broj svih pacijenta kojima je uradjena interventna procedura u zdravstvenoj ustanovi	Procenat izvršenih sa liste u odnosu na ukupne	Dužina čekanja
010917	Perkutana angioplastika koronarnih arterija balon kat.	304	20.39	4.23
110924	Selektivna	874	34.21	0.41

	koronarografija			
012884	Implementacija frekventno adaptivnog pejsing sistema	56	92.86	30.25
112080	Ekstrakcija katarakte sa ugradnjom lens implantata	221	82.81	34.21
112810	Fakoemulzifikacija ultrazvukom I lensektomija	162	95.06	26.14
252839	Totalna proteza kuka I kolena	105	89.52	107.23
510036	CT glave I vrata bez kontrastnih sredstava	2192	27.05	64.81
510040	CT lumbalnog dela kicme bez kontrasta	188	25	65.38
560001	Tomografija magnetnom rezonancom	2033	97	39.21

Pokazatelje uradila: Služba plana i analize

Izveštaj sačinila : prim. dr sci med. Marija Mladenović

Predsednik Komisije za unapredjenje kvaliteta rada