

Дом здравља „Рума“

Рума

Дом здравља "РУМА"

Број 408/3

Датум 12.02.2025

22400 РУМА-Орловићева 66
Тел. (022) 479-365

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ
ЗАШТИТИ ЗА 2024. ГОДИНУ**



**Комисија за унапређење квалитета
рада**

Маринковић др Бранка, председник

**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА
 У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА**

ЗА I – XII 2024. године

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" - Рума

Назив здравствене установе у саставу:

| Р.БР. | НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | БРОЈИЛАЦ | ИМЕНИЛАЦ | ВРЕДНОСТ ПОКАЗАТЕЉА |
|-------|--|----------|----------|---------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа | 2149 | 12324 | 17.44 |
| 2 | Процент оболелих од повишеног ТА (II0-15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност ТА била нижа од 140/90 mmHg | 4355 | 5916 | 73.61 |
| 3 | Процент оболелих од дијабетеса којима је урађен годишњи преглед очног дна | 640 | 2572 | 24.88 |
| 4 | Процент оболелих од дијабетеса код којих је бар једном одређена вредност гликолизираног хемоглобина (HbA1c) | 562 | 2572 | 21.85 |
| 5 | Процент регистрованих корисника од навршених 50 до навршених 74 године живота обухваћених скринингом на карцином дебелог црева (којима је урађен имунохемијски тест на окултно крварење у столици) | 1383 | 7275 | 19.01 |
| 6 | Обухват регистрованих корисника старијих од 18 година којима је процењен ризик за депресију | 2448 | 40118 | 6.10 |
| 7 | Процент регистрованих корисника мушког пола од навршених 35 година и женског пола од навршених 45 година до навршених 69 година обухваћених скринингом кардиоваскуларног ризика | 570 | 21088 | 2.70 |
| | мушкарци | 227 | 11745 | 1.93 |
| | жене | 343 | 9343 | 3.67 |
| 8 | Процент регистрованих корисника са навршених 45 година код којих је у претходних 12 месеци процењен ризик за тип 2 дијабетеса | 1316 | 23581 | 5.58 |
| 9 | Процент оболелих од дијабетеса (E10-E14) код којих је у претходних 12 месеци одређена вредност ЛДЛ холестерола | 819 | 2572 | 31.84 |
| 10 | Процент оболелих од дијабетеса (E10-E14) код којих је у претходних 12 месеци урађен преглед стопала | 639 | 2572 | 24.84 |
| 11 | Процент регистрованих корисника старијих од 35 година са позитивним пушачким статусом (превентивни, скрининзи) | 963 | 32486 | 2.96 |
| 12 | Процент регистрованих корисника старијих од 35 година са предгојазним и гојазним стањем (превентивни, скрининзи) | 642 | 32486 | 1.98 |
| 13 | Процент регистрованих корисника старијих од 35 година са измереним повишеним крвним притиском преко 140/90 mmHg (превентивни, скрининзи) | 965 | 32486 | 2.97 |

Извешта урадио/ла:

Наталија Левовник, здравствена статистичарка

Директор: Др ст.м. Јелена Стојановић Мрачевић

Датум: 21.01.2025



**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА
У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ
ЗА I – XII 2024. године**

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" - Рума

Назив здравствене установе у саставу:

| Р.БР. | НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | БРОЈИЛАЦ | ИМЕНИЛАЦ | ВРЕДНОСТ ПОКАЗАТЕЉА |
|-------|---|----------|----------|---------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Процент искључиво дојене одојчади са навршена 3 месеца | 142 | 375 | 37.87 |
| 2 | Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом | 407 | 420 | 96.90 |
| 3 | Превенат деце у трећој години живота (са навршене 2, а пре почетка 4. године живота) која су вакцинисана у складу са Правилником и Календаром обавезне имунизације (DTaP-IPV-HiB ревакцина и 2. години (ревакцина Pentaxim, Pneumo23) | 470 | 484 | 97.11 |
| 4 | Процент деце са навршених 14 година живота без деформитета кичменог стуба (без Dg M40-M41) | 455 | 468 | 97.22 |
| 5 | Процент деце у 7. години са индексом телесне масе (ИТМ) изнад 97. перцентила за одговарајући узраст и пол (Dg E66) | 2 | 438 | 0.46 |
| 6 | Процент деце у 7. години са индексом телесне масе (ИТМ) испод 3. перцентила за одговарајући узраст и пол (Dg E40-E46) | 0 | 438 | 0.00 |
| 7 | Процент деце у 12. години са индексом телесне масе (ИТМ) изнад 97. перцентила за одговарајући узраст и пол (Dg E66) | 4 | 473 | 0.85 |
| 8 | Процент деце у 12. години са индексом телесне масе (ИТМ) испод 3. перцентила за одговарајући узраст и пол (Dg E40-E46) | 3 | 473 | 0.63 |

Извешта урадио/ла: Наталија Левовник, здравствена статистичарка

Директор: Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум: 21.01.2025



**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА
У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА
ЗА I – XII 2024. године**

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" - Рума

Назив здравствене установе у саставу:

| Р.БР. | НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | БРОЈИЛАЦ | ИМЕНИЛАЦ | ВРЕДНОСТ ПОКАЗАТЕЉА |
|-------|---|----------|----------|---------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Процент корисница од 25 до 64 године старости обухваћених скринингом ради раног откривања рака грлића материце | 1749 | 2500 | 69.96 |
| 2 | Процент корисница од 50 до 69 година старости обухваћених скринингом ради раног откривања рака дојке (мамографија) у претходних 12 месеци | 1149 | 3799 | 30.24 |
| 3 | Процент трудница код којих је урађен превентивни преглед за рано откривање гестацијског дијабетеса | 42 | 312 | 13.46 |
| 4 | Процент трудница код којих је урађен превентивни преглед за рано откривање ЕПХ гестозе | 51 | 312 | 16.35 |
| 5 | Процент корисница од 15 до 49 година којима је урађен превентивни преглед и дат савет у вези са планирањем породице, односно методама ефективне контрацепције | 210 | 4599 | 4.57 |

Извешта урадио/ла: Наталија Левовник, здравствена статистичарка

Директор: Др стом. Јелена Стојановић Мрачевић

Датум: 16.01.2025



**ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА РАДА ИЗАБРАНИХ ЛЕКАРА
У СТОМАТОЛОШКОЈ СЛУЖБИ (ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА)**

ЗА I – XII 2024. године

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" - Рума

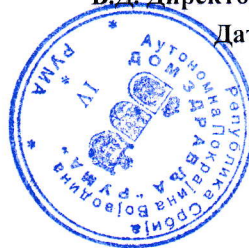
Назив здравствене установе у саставу:

| Р.БР. | НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | БРОЈИЛАЦ | ИМЕНИЛАЦ | ВРЕДНОСТ ПОКАЗАТЕЉА |
|-------|--|----------|----------|---------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Процент деце са навршених седам година живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида према Протоколу за примену флуорида у превенцији каријеса у претходној години | 391 | 394 | 99.24 |
| 2 | Процент деце са навршених 12 година живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида према Протоколу за примену флуорида у превенцији каријеса у претходној години | 365 | 376 | 97.07 |
| 3 | Процент деце са навршених седам година живота са свим здравим зубима у претходној години | 199 | 394 | 50.51 |
| 4 | Процент деце са навршених 12 година живота са свим здравим зубима у претходној години | 184 | 376 | 48.94 |
| 5 | КЕП код деце са навршених 12 година живота | 492 | 376 | 1.31 |
| 6 | Процент деце са навршених 12 година којима је извршен скрининг преглед за откривање ортодонских аномалија у претходној години | 318 | 376 | 84.57 |
| 7 | Процент деце са навршених седам година којима је извршено заливање фисуре најмање једног сталног молара у претходној години | 95 | 394 | 24.11 |
| 8 | Процент трудница обухваћених превентивним прегледом у претходној години | 26 | 312 | 8.33 |

Извешта урадио/ла: Наталија Левовник, здравствена статистичарка

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојановић Мрачевић

Датум: 1/16/2025



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

ИЗВЕШТАЈ О АКТИВАЦИОНОМ ВРЕМЕНУ, РЕАКЦИОНОМ ВРЕМЕНУ И ВРЕМЕНУ ПРЕХОСПИТАЛНЕ ИНТЕРВЕНЦИЈЕ

за период I – XII 2024.

Назив здравствене установе: Дом здравља "Рума" Рума
 Назив здравствене установе у: Дом здравља "Рума" Рума

| Број позива за први ред хитности/излазака екипа на терен за позив првог реда хитности. Број излазака на терен | Временски интервал I (у минутима) | Временски интервал II (у минутима) | Временски интервал III (у минутима) | Активационо време | Реакционо време | Време прехоспиталне интервенције |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 978 | 978 | 7824 | 17232 | 1.00 | 8.00 | 17.62 |



Извештај: Наталија Левовник, здравствена статистицарка

урадио/ла:

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојаковић Мрачевић

Датум: 1/21/2025

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ХИТНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПОМОЋИ
ЗА I – XII 2024.**

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" Рума

Назив здравствене установе у саставу:

Дом здравља "Рума" Рума

| Број изненадних срчаних застоја | Број рађених кардио пулмоналних реанимација (КПР) | Процент извршених КПР | Број изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП | Број рађених КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП | Број успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП | Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили без присуства екипе ХМП | Број изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП | Број рађених КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП | Број успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП | Процент успешних КПР у случају изненадних срчаних застоја који су се десили у присуству екипе ХМП |
|---------------------------------|---|-----------------------|---|---|--|---|---|---|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 21 | 16 | 76.19 | 9 | 9 | 0 | 0.00 | 7 | 7 | 2 | 28.57 |

Извештај урадио/ла: Наталија Левовић, здравствена

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум: 1/21/2025



**ИЗВЕШТАЈ О ПРОЦЕНТУ ПАЦИЈЕНАТА ЗБРИНУТИХ НА ТЕРЕНУ, АМБУЛАНТИ, ТРЕТМАНУ
ПАЦИЈЕНАТА СА ТЕШКОМ ТРАУМОМ
ЗА I – XII 2024.**

Назив здравствене установе: Дом здравља "Рума" Рума

Назив здравствене установе у

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|-----------------------------------|---|--|--|---|
| Број пацијената збринутих на терену | Број пацијената збринутих у амбуланти | Број пацијената самостално решених на терену | Број пацијената самостално решених у амбуланти | Број пацијената са тешком траумом | Број пацијената са тешком траумом којима је урађен индикован медицински третман | Процент самостално решених случајева на терену | Процент самостално решених случајева у амбуланти | Процент индикованог медицинског третмана код пацијената са тешком траумом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 3551 | 15010 | 2750 | 12347 | 200 | 200 | 77.44 | 82.26 | 100.00 |

Извештај урадио/ла: Наталија Левовник, здравствена статистичарка

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум: 1/21/2025



ИЗВЕШТАЈ О ТРЕТМАНУ ПАЦИЈЕНАТА СА АКУТНИМ КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ И АКУТНИМ МОЖДАНИМ УДАРОМ

ЗА I – XII 2024.

Назив здравствене установе:

Дом здравља "Рума" Рума

Назив здравствене установе у саставу:

| Број пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, или аналгетски еквивалент морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерин - у било ком облику и ацетилсалицилна киселина | Број пацијената са отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и који су транспортовани у најближу установу због примарне коронарне интервенције | Број пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, морфијум, или аналгетски еквивалент морфијуму, морфијуму, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза | Број пацијената са АКС којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и хепарин и транспортовани су у најближу установу због примарне коронарне интервенције | Процент пацијената са АИМ са СТ селекцијом којима је отворен венски пут, дат морфијум, кисеоник, препарат нитроглицерина у било ком облику и ацетилсалицилна киселина, клопидогрел, клексан - нискомолекуларни хепарин и хепарин и започета или дата прехоспитална тромболиза | Број пацијената на терену или у амбуланти са акутним неуролошким дефицитом који указује на акутни неуролошки дефицит који указује на акутни мождани удар | Број пацијената на терену или у амбуланти са акутним неуролошким дефицитом који указује на акутни мождани удар којима је урађен адекватан медицински третман и који су транспортовани у најближу ЗУ која има ИЈ за АМУ | Процент индикованог медицинског третмана код пацијената са акутним можданим ударом | | |
|---|--|---|---|---|--|--|--|-----|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 165 | 151 | 42 | 0 | 91.52 | 25.45 | 0.00 | 119 | 116 | 97.48 |



Извештај урадио/ла: Наталија Левовић, здравствена статистичарка

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум: 1/21/2025

ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА У АПОТЕКАРСКОЈ ДЕЛАТНОСТИ

ЗА I – XII 2024. године

Назив здравствене установе: _____

Дом здравља "Рума" - Рума

Назив здравствене установе у саставу: _____

| Р.БР. | НАЗИВ ПОКАЗАТЕЉА | БРОЈИЛАЦ | ИМЕНИЛАЦ | ВРЕДНОСТ ПОКАЗАТЕЉА |
|-------|---|----------|----------|---------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Број пријава нежељених реакција на лек или медицинско средство | 0 | | |
| 2 | Број пријава сумње у квалитет, односно одступања од стандарда квалитета лека или медицинског средства | 0 | | |
| 3 | Усклађивање терапије са лекаром за пацијенте са пет или више лекова у терапији | 1412 | 7.5 | 188 |
| 4 | Пружање савета и демонстрација правилне примене лека пацијентима на инсулинској терапији | 1133 | 3659 | 31 |
| 5 | Пружање савета и демонстрација правилне примене лека пацијентима са инхалационом терапијом | 1077 | 4814 | 22 |

Извешта урадио/ла: Наталија Левовник, здравствена статистичарка

В.Д. Директорке: Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум: 29.01.2025



Дом здравља „Рума“

Рума

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА – ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА
ЗАПОСЛЕНИХ ЗА 2024. ГОДИНУ**



**Комисија за унапређење квалитета
рада**

Маринковић др Бранка, председник

ФИЛИЈАЛА РЗЗО Сремска Митровица ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ Сремска Митровица

ИЗВЕШТАЈ О СТИЦАЊУ И ОБНОВИ ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе

Дом здравља «Рума» - Рума

Назив здравствене установе у саставу _____

| Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи | Број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи | Број здравствених радника и здравствених сарадника запослених у здравственој установи | Број особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад | Процент особа које су бар једном о трошку установе похађале курс, семинар или учествовале на конгресу или стручном састанку из области која је релевантна за њихов стручни рад | Број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи |
|--|---|---|---|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 0 | 233 | 34 | 14,6% | 0 |

Извештај урадио/ла Наталија Левовник, здр. статистичарВ.Д. ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић
Датум 30.01.2025.

Дом здравља „Рума“

Рума

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА
БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНАТА ЗА 2024. ГОДИНУ**



**Комисија за унапређење квалитета
рада**

Маринковић др Бранка, председник

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ РЕГИСТРОВАЊА НЕЖЕЉЕНИХ
ДОГАЂАЈА И ДЕЈСТВА ЛЕКОВА**

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе

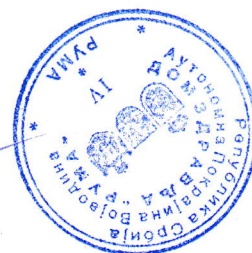
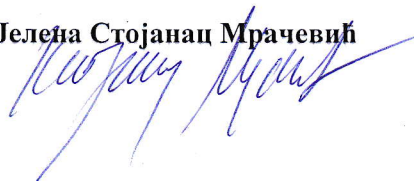
Дом здравља „Рума“ - Рума

Назив здравствене установе у саставу

| Назив процедуре/протокола | Успостављена |
|---------------------------|--------------|
| 0 | 1 |
| Нежељени догађај | ДА |
| Нежељено дејство лекова | ДА |

Извештај урадио/ла Наталија Левовник, здр. статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић
Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

ИЗВЕШТАЈ О ПАДОВИМА, ДЕКУБИТУСИМА И ТРОМБОЕМБОЛИЈСКИМ КОМПЛИКАЦИЈАМА

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе

Дом здравља „Рума“ - Рума

Назив установе у саставу _____

| Број исписаних пацијената | Број дана хоспитализације | Број свих падова пацијената | Број пацијената са декубитусима | Број пацијената са тромбоемболијским компликацијама | Стопа падова пацијената | Стопа пацијената са декубитусима | Стопа тромбоемболијских компликација |
|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| - | - | - | - | - | - | - | - |

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здр. Статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

ИЗВЕШТАЈ О ПОКАЗАТЕЉИМА БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНАТА У ХИРУРГИЈИ ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе Дом здравља „Рума“ - Рума

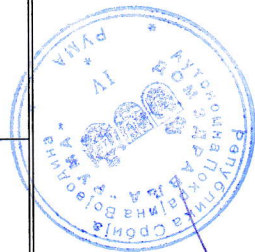
Назив установе у саставу _____

| Број оперисаних пацијената | Број хируршких интервенција | Број компликација услед давања анестезије | Број поновљених операција у истој регији | Број механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције | Стопа компликација услед давања анестезије | Стопа поновљених операција у истој регији | Стопа механичких јатрогених оштећења код хируршке интервенције | Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу |
|----------------------------|-----------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здр. Статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Брачевих

Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА ЗА ОБЛАСТ СВИХ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА НА
ЈЕДИНИЦИ ИНТЕЗИВНЕ НЕГЕ НА СВИМ ОДЕЉЕЊИМА**

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе

Дом здравља „Рума“ - Рума

Назив здравствене установе у саставу

| Месец | Број хоспитализованих пацијената на јединици и нтезивне неге | Број свих болничких инфекција на јединици нтезивне неге | Стопа инциденције свих болничких инфекција на јединици нтезивне неге |
|---------------|--|---|--|
| 0 | 1 | 2 | 3 |
| Јануар | - | - | - |
| Фебруар | - | - | - |
| Март | - | - | - |
| Април | - | - | - |
| Мај | - | - | - |
| Јун | - | - | - |
| Јул | - | - | - |
| Август | - | - | - |
| Септембар | - | - | - |
| Октобар | - | - | - |
| Новембар | - | - | - |
| Децембар | - | - | - |
| Укупно | - | - | - |

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здр. Статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић
Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

**ИЗВЕШТАЈ О СТОПИ ИНЦИДЕНЦИЈЕ
ИНФЕКЦИЈЕ ОПЕРАТИВНОГ МЕСТА**

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе

Дом здравља „Рума“ - Рума

Назив здравствене установе у саставу

| Р. бр. | Класа контаминације оперативног места | Број оперисаних пацијената одређене класе контаминације оперативног места | Број пацијената са инфекцијом оперативног места одређене класе контаминације | Стопа инциденције инфекције оперативног места |
|--------|---------------------------------------|---|--|---|
| 0 | I | 2 | 3 | 4 |
| 1 | I | | | |
| 2 | II | | | |
| 3 | III | | | |
| 4 | IV | | | |
| 5 | Нераздвојене класе | | | |
| Укупно | | - | - | - |

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здр. Статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић
Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица

ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

**ИЗВЕШТАЈ О БИОЛОШКОЈ КОНТРОЛИ СТЕРИЛИЗАЦИЈЕ
ЗА 2024. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе

Дом здравља „Рума“ - Рума

Назив здравствене установе у саставу

| Број биолошких контрола стерилизације | Број аутоклава | Просечан број контрола по аутоклаву |
|---------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 24 | 1 | 0,46 |

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здр. Статистича

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић
Датум 30.01.2025.



Дом здравља „Рума“

Рума

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА
БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНАТА – АПОТЕКА ЗА 2024. ГОДИНУ**



**Комисија за унапређење квалитета
рада**

Маринковић др Бранка, председник

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

БРОЈ ПРИЈАВА НЕЖЕЉЕНИХ РЕАКЦИЈА НА ЛЕК

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе - апотеке Дом здравља „Рума“ – Рума

| Ред. бр. | Назив организационе јединице | Број пријава нежељених реакција на лек |
|--------------------------|------------------------------|--|
| 0 | 1 | 2 |
| 1. | Апотека ДЗ „Рума“ - Рума | 0 |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| УКУПНО ЗУ АПОТЕКА | | 0 |

Назив показатеља: Број пријава нежељене реакције на лек.

Израчунавање: Извештава се као укупан број свих пријава нежељених реакција на лек у апотеци.

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здравствени статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум 30.01.2025.

РЕЦЕПТИ СА АДМИНИСТРАТИВНОМ ГРЕШКОМ

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе - апотеке Дом здравља „Рума“ - Рума

| Ред. бр. | Назив организационе јединице | Број рецепата са административном грешком* | Укупан број рецепата** | Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата |
|--------------------------|------------------------------|--|------------------------|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Апотека ДЗ „Рума“ - Рума | 12 | 152.525 | 0,01 |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| УКУПНО ЗУ АПОТЕКА | | 12 | 152.525 | 0,01 |

*Број рецепата са административном грешком – на основу евиденције о административним грешкама (образац 2)

**Укупан број рецепата – број рецепата прописаних за лекове који су на Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања и издатих у апотеци

Назив показатеља: Процент рецепата са административном грешком у односу на укупан број рецепата.

Израчунавање: Израчунава се као број рецепата са административном грешком подељен са укупним бројем рецепата и помножен са 100.

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здравствени статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

БРОЈ РЕЦЕПАТА СА СТРУЧНОМ ГРЕШКОМ

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе – апотеке Дом здравља „Рума“ – Рума

| Ред. бр. | Назив организационе јединице | Број рецепата са стручном грешком у прописивању лека* |
|--------------------------|------------------------------|---|
| 0 | 1 | 2 |
| 1. | Апотека ДЗ „Рума“ - Рума | 0 |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| УКУПНО ЗУ АПОТЕКА | | 0 |

*Број рецепата са стручном грешком - на основу евиденције о стручним грешкама (образац 4)

Назив показатеља: Број рецепата са стручном грешком у прописивању лека.

Израчунавање: Извештава се као укупан број рецепата са стручном грешком у прописивању лека, која се односила на погрешан лек или прекорачену максималну дозу лека која није правилно означена.

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здравствени статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум 30.01.2025.



ФИЛИЈАЛА РЗЗО: Сремска Митровица ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: Сремска Митровица

**БРОЈ ПОГРЕШНО ИЗДАТИХ ЛЕКОВА НА РЕЦЕПТ
ЗА 2024. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе – апотеке Дом здравља „Рума“ – Рума

| Ред. бр. | Назив организационе јединице | Број погрешно издатих лекова на рецепт* |
|--------------------------|------------------------------|---|
| 0 | 1 | 2 |
| 1. | Апотека ДЗ „Рума“ - Рума | - |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| УКУПНО ЗУ АПОТЕКА | | - |

* Број погрешно издатих лекова на рецепт - на основу евиденције о погрешно издатим лековима на рецепт (образац 6)

Назив показатеља: Број погрешно издатих лекова на рецепт.

Израчунавање: Извештава се као укупан број лекова који су пацијенту погрешно издати на рецепт у апотеци.

Извештај урадио/ла Н. Левовник, здравствени статистичар

В.Д ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојапац Мрачевић

Датум 30.01.2025.

Дом здравља „Рума“

Рума

**ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА УСЛУГАМА
ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ ЗА 2024. ГОДИНУ**



**Комисија за унапређење квалитета
рада
Маринковић др Бранка, председник**

ИЗВЕШТАЈ О БРОЈУ ПОДНЕТИХ ПРИГОВОРА

ЗА 2024. ГОДИНУ

Назив здравствене установе **Дом здравља «Рума» - Рума**

Назив здравствене установе у саставу _____

| Месец | Број поднетих приговора | | | | | | | | | Укупно |
|---------------|------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------|----------|----------|----------|
| | Квалитет здравствених услуга | Поступак здравствених радника и здравствених сарадника | Начин наплаћивања здравствених услуга | Организација здравствене службе | Време чекања на здравствене услуге | Рефундација новчаних средстава | Права пацијената | Друго | Укупно | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| Укупно | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Извештај урадио/ла **Н. Левовник, здр. Статистичар**

В.Д. ДИРЕКТОРКЕ Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић

Датум **30.01.2025.**