

Вредности показатеља квалитета здравствене заштите у Републици Србији за 2018. годину

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обављају изабрани лекари у **служби за здравствену заштиту одраслог становништва** су:

- 1) Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног лекара је **75,6%**.
- 2) Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног лекара је **1,3**.
- 3) Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код лекара је **20,6**.
- 4) Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код лекара је **3,9%**.
- 5) Обухват регистрованих корисника старијих од 65 година вакцинацијом против сезонског грипа је **12,7%**.
- 6) Процент оболелих од повишеног крвног притиска (I10-I15) код којих је на последњем контролном прегледу вредност крвног притиска била нижа од 140/90 је **49,2%**.
- 7) Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) који су упућени на преглед очног дна је **32,5%**.
- 8) Процент оболелих од шећерне болести (E10-E14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизованог хемоглобина (HbA1c) је **40,8%**.
- 9) Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе – ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање је **34,5%**.
- 10) Процент регистрованих корисника старијих од 50 година којима је урађен тест на крвављење у столицу је **5,1%**.
- 11) Процент епизода са тонзилофарингитисом (J02, J03) код којих је као прва терапија ординирана терапија пеницилином је **21,7%**.

Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста педијатрије у **служби за здравствену заштиту деце и омладине** су:

- 1) Процент регистрованих корисника који су из било ког разлога посетили свог изабраног педијатра је **81,4%**.
- 2) Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног педијатра је **0,4**.
- 3) Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код педијатра је **11,1**.
- 4) Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа и посета код педијатра је **20,4%**.
- 5) Процент епизода са акутним инфекцијама горњих дисајних путева (J00-J06) код којих је при првом прегледу прописан антибиотик је **38,4%**.
- 6) Процент епизода свих обољења код деце лечених антибиотицима у којима је ординирана ампулирана терапија је **9,6%**.
- 7) Процент предгојазне и гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани је **95,8%**.
- 8) Обухват деце у 15. години живота комплетном имунизацијом је **90,3%**.

Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обавља изабрани лекар – доктор медицине специјалиста гинекологије у **служби за здравствену заштиту жена** су:

- 1) Процент регистрованих корисница које су из било ког разлога посетиле свог изабраног гинеколога је **53,4%**.
- 2) Однос првих и поновних прегледа ради лечења код изабраног гинеколога је **0,7%**.
- 3) Однос броја упута издатих за специјалистичко-консултативни преглед и укупног броја посета код гинеколога је **13,5**.
- 4) Процент превентивних прегледа у укупном броју прегледа код гинеколога је **43,4%**.
- 5) Процент корисница од 25 до 69 година старости обухваћених циљаним прегледом ради раног откривање рака грлића материце је **14,2%**.
- 6) Процент корисница од 45 до 69 година старости које су упућене на мамографију код било ког изабраног гинеколога у последњих 12 месеци је **9%**.

Показатељи квалитета који се прате у области здравствене делатности коју обављају **поливалентне патронажне сестре** су:

- 1) Просечан број патронажних посета по новорођеном детету је **4,77**.
- 2) Обухват новорођенчади првом патронажном посетом је **94,87%**.
- 3) Просечан број патронажних посета по одојчету је **1,7**.
- 4) Просечан број патронажних посета по особи старијој од 65 година је **0,2**.

Показатељи квалитета који се прате у **стоматолошкој здравственој заштити** су:

- 1) Процент деце у седмој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида је **89,9%**.
- 2) Процент деце у дванаестој години живота обухваћених локалном апликацијом концентрованих флуорида је **87,1%**.
- 3) Процент деце у седмој години живота са свим здравим зубима је **37,5%**.
- 4) Процент деце у дванаестој години живота са свим здравим сталним зубима је **37,2%**.
- 5) КЕП код деце у дванаестој години живота је **1,88%**.
- 6) Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у седмом разреду основне школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија је **54,3%**.
- 7) Процент деце код којих је на обавезном систематском прегледу у трећем разреду средње школе утврђено присуство нелечених ортодонтских аномалија је **53,0%**.
- 8) Процент трудница обухваћених превентивним прегледом је **35,9%**.
- 9) Процент пацијената старијих од осамнаест година живота код којих је конзервативно третирана пародонтопатија је **17,5%**.
- 10) Процент поновљених интервенција је **6,0%**.

Здравствена заштита старих лица

Показатељи квалитета који се прате у области здравствене заштите старих лица су:

- 1) Дужина чекања од пријаве до изласка комисије за пријем пацијента на кућно лечење је **3,2** дана.

- 2) Процент пацијената са декубиталним ранама које су настале током лечења и неге је **33,7%**.
- 3) Процент пацијената којима је при пријему на палијативну негу вршена процена бола према скали 1 – 10 је **78,7%**

Фармацеутска здравствена делатност – апотека

Показатељи квалитета који се прате у **фармацеутској здравственој делатности** – апотеци су:

- 1) Процент расхода лекова и медицинских средстава услед истека рока употребе у односу на укупну набавну вредност лекова и медицинских средстава је **0,04%**.
- 2) Процент оспорених рецепата при наплати од Републичког завода за здравствено осигурање услед грешке апотеке у односу на укупан број реализованих рецепата апотеке је **0,0031%**.
- 3) Процент рецепата са интервенцијом фармацеута у односу на укупан број рецепата је **0,061%**.
- 4) Просечан број рецепата по фармацеуту је **20.290**.
- 5) Просечан број рецепата прописаних од стране приватне праксе, а издатих у апотеци, и број издатих рецепата за лекове који нису на Листи лекова који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања, по фармацеуту је **3710**.
- 6) Просечан број налога за медицинска средства по фармацеуту је **260**.
- 7) Просечан број магистралних и галенских лекова по фармацеуту је **917**.
- 8) Број паковања галенских лекова израђених у галенској лабораторији апотеке је **1.094.606**.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО-КОНСУЛТАТИВНЕ СЛУЖБЕ НА НИВОУ ПРИМАРНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Показатељи квалитета који се прате се у свим специјалистичко-консултативним службама, без обзира на ниво здравствене заштите и врсту здравствене установе су:

Специјалистичко-консултативна служба интерне медицине

- 1) Просечна дужина чекања на заказани први преглед је **9,6 дана**.
- 2) Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је **варијабилан**.
- 3) Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у **већини установа је свакога радног дана**.
- 4) Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби је **67,6%**.
- 5) Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је **89%**.

Пнеумофтизиолошка специјалистичко-консултативна служба

- 1) Просечна дужина чекања на заказани први преглед је **4,9 дана**.
- 2) Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је **варијабилан**.
- 3) Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у **већини установа је свакога радног дана**.
- 4) Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби је **62,9%**.
- 5) Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је **83,8%**.

Офталмолошка специјалистичко-консултативна служба

- 1) Просечна дужина чекања на заказани први преглед је **10,8 дана**.
- 2) Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је **варијабилан**.
- 3) Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у **већини установа је свакога радног дана**.
- 4) Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби је **67,5%**.
- 5) Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је **87,1%**.

Оториноларинголошка специјалистичко-консултативна служба

- 1) Просечна дужина чекања на заказани први преглед је **4,5 дана**.
- 2) Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је **варијабилан**.
- 3) Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у **већини установа је свакога радног дана**.
- 4) Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби је **59,4%**.
- 5) Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је **91,4%**.

Психијатријска специјалистичко-консултативна служба

- 1) Просечна дужина чекања на заказани први преглед је **6,5 дана**.
- 2) Укупан број сати у недељи када служба ради поподне је **варијабилан**.
- 3) Број дана у месецу када је омогућено заказивање специјалистичко-консултативних прегледа у **већини установа је свакога радног дана**.
- 4) Процент заказаних посета у односу на укупан број посета у специјалистичко-консултативној служби је **70,8%**.
- 5) Процент пацијената који су примљени код лекара у року од 30 минута од времена заказаног термина је **84%**.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У СЕКУНДАРНОЈ И ТЕРЦИЈАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ ЗАШТИТИ

Квалитет рада стационарних здравствених установа у Републици Србији за 2018. годину праћен је преко показатеља за ниво установе и показатеља за медицинске гране. То су:

- 1) Стопа леталитета је **3**.
- 2) Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема је **29%**.
- 3) Просечна дужина болничког лечења је **7,6 дана**.
- 4) Просечан број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи је **1**.

- 5) Процент обдукованих је **13%**.
- 6) Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза је **98%**.
- 7) Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге у току хоспитализације је **2%**.
- 8) Процент пацијената који се прате по процесу здравствене неге је **34,3%**.
- 9) Процент сестринских отпусних писама патронажној служби је **14,2%**.

Просечна дужина болничког лечења – ниво установе	7,6
Хирургија	6,29
Интерно	9,99
Педијатрија	5,83
Гинекологија и акушерство	4,38
Број медицинских сестара по заузетој болничкој постељи – ниво установе	0,84
Хирургија	0,98
Интерно	0,69
Педијатрија	1,14
Гинекологија и акушерство	1,18
Стопа леталитета – ниво установе	3,01
Хирургија	2,23
Интерно	5,16
Педијатрија	0,31
Гинекологија и акушерство	0,06
Процент умрлих у току првих 48 сати од пријема у болницу – ниво установе	27,46
Хирургија	22,11
Интерно	29,4
Педијатрија	31,58
Гинекологија и акушерство	23,17
Процент обдукованих – ниво установе	12,67
Хирургија	15,92
Интерно	10,81
Педијатрија	54,84
Гинекологија и акушерство	47,1
Процент подударности клиничких и обдукционих дијагноза – ниво установе	97,48

Хирургија	93,96
Интерно	99,23
Педијатрија	100
Гинекологија и акушерство	81,25
Процент пацијената код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге – ниво установе	1,75
Хирургија	2,37
Интерно	1,88
Педијатрија	1,77
Гинекологија и акушерство	0,12
Процент пацијената који се прате према процесу здравствене неге – ниво установе	34,25
Процент сестринских писама упућених патронажној служби – ниво установе	14,2

Показатељи за интерну медицину:

- 1) Стопа леталитета од инфаркта миокарда је **7,25**.
- 2) Процент умрлих од инфаркта миокарда у току првих 48 сати од пријема **55,3%**.
- 3) Стопа леталитета од цереброваскуларног инсульта је **17,4%**.
- 4) Процент умрлих од цереброваскуларног инсульта у току првих 48 сати од пријема је **19,43%**.
- 5) Просечна дужина болничког лечења пацијената са акутним инфарктом миокарда је **6** дан.
- 6) Просечна дужина болничког лечења код пацијената са цереброваскуларним инсултом је **14,19** дана.
- 7) Процент пацијената са акутним инфарктом миокарда код којих је извршен поновни пријем у коронарну јединицу је **12,89%**.
- 8) Процент поновних хоспитализација пацијената са акутним инфарктом миокарда у року од 30 дана од отпуста из болнице са овом дијагнозом је **1,75%**.

- 9) Процент пацијената са цереброваскуларним инсултом код којих је извршен поновни пријем на одељење интензивне неге је **6,62%**.
- 10) Процент поновних хоспитализација пацијената са цереброваскуларним инсултом у року од 30 дана од отпуста из болнице са овом дијагнозом је **0,53%**.

Показатељи за хирургију:

- 1) Стопа леталитета оперисаних пацијената је **1,1**.
- 2) Просечан број преоперативних дана лечења је **0,2**.
- 3) Просечан број оперисаних пацијената у општој, регионалној и локалној анестезији по хирургу је **109**.
- 4) Број умрлих пацијената после апендектомије је **5**.
- 5) Број умрлих пацијената после холецистектомије је **29**.
- 6) Процент пацијената који су добили сепсу после операције је **0,06%**.

Показатељи за гинекологију и акушерство:

- 1) Број трудница и породиља умрлих током хоспитализације је **1**.
- 2) Број живорођене деце умрле до отпуста из болнице је **71**.
- 3) Процент породиља које су имале повреду при порођају је **11,76%**.
- 4) Процент новорођенчади која су имала повреду при рађању је **2,87%**.
- 5) Процент порођаја обављених царским резом је **33,65%**.
- 6) Процент порођаја обављених у епидуралној анестезији је **12,74%**.
- 7) Просечна дужина лежања у болници за нормалан порођај је **3,88** дана.
- 8) Укљученост породилишта у програм „Болница пријатељ беба” је **45**.
- 9) Процент порођаја обављених уз присуство партнера или члана породице породиље је **0,94%**.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА У УРГЕНТНОЈ МЕДИЦИНИ

Показатељи рада **ургентне медицине** се односе на

- 1) Протокол за збрињавање тешких мултиплих траума у писаној форми има **38** установа.
- 2) Просечна дужина чекања на преглед од момента пријема у здравствену установу је **8,9** минута.
- 3) Процент успешних кардиопулмоналних реанимација је **52,3%**.

ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА ВОЂЕЊА ЛИСТА ЧЕКАЊА

У стационарним здравственим установама у Републици Србији прате се следећи показатељи квалитета који се односе на **вођење листа чекања**:

- 1) Број нових пацијената стављених на листу чекања за све интервенције, процедуре је **102.899**.
- 2) Процент урађених интервенција – процедура са листе чекања у односу на укупни број урађених интервенција – процедура: процедуре кардиохирургије и васкуларне хирургије, преко **85%**, операције катаракте и ортопедске операције, код којих је преко **80%** интервенција урађено, а најмањи је проценат урађених интервенција за компјутеризовану томографију (**26%**).
- 3) Просечна дужина чекања за одређену интервенцију – процедуру пацијената са листе чекања. У 2018. години се чекало:
 - 1) на уградњу имплантата у ортопедији (кукови и колена) у просеку **386** дана
 - 2) на операцију сенилне и пресенилне катаракте са уградњом интраокуларних сочива у просеку **287** дана
 - 3) у области кардиохирургије у просеку **226** дана
 - 4) на уградњу пејсмејкера и кардиовертердефибрилатора у просеку **98** дана
 - 5) на уградњу графтова од вештачког материјала и ендоваскуларних графт протеза у просеку **64** дана
 - 6) на преглед магнетном резонанцом у просеку **101** дана

- 7) на дијагностичку коронарографију и/или катетеризацију срца у просеку **104** дана
- 8) на нехируршку реваскуларизацију миокарда у просеку **81** дан
- 9) на процедуре компјутеризоване томографије **53** дана.

БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА (ЕВИДЕНЦИЈА НЕОЧЕКИВАНИХ ИНЦИДЕНАТА)

Показатељи квалитета који се односе на **безбедност пацијената**, за установу у целини на свим нивоима здравствене заштите су:

- 1) Успостављене формалне процедуре за регистровање нежељених догађаја и нежељених дејстава лекова и опис процедуре у 2018. имало је **137** домова здравља и **41** општа болница, као и сви клинички центри.
- 2) Стопа падова пацијената у стационарним здравственим установама – **0,32** на 1000 лечених пацијената.
- 3) Стопа пацијената са декубитусима – **1,9** на 1000 лечених пацијената
- 4) Стопа компликација насталих услед давања анестезије у здравственој установи – **0,2** на 1000 лечених пацијената.
- 5) Стопа поновљених операција у истој регији – **7,7** на 1000 лечених пацијената.
- 6) Стопа механичких јатрогених оштећења насталих приликом хируршке интервенције – **1,6** на 1000 лечених пацијената.
- 7) Стопа тромбоемболијских компликација – **0,3** на 1000 лечених пацијената.
- 8) Број хируршких интервенција које су урађене на погрешном пацијенту, погрешној страни тела и погрешном органу **0**.
- 9) Контрола стерилизације – **0,8** пута недељно.
- 10) Стопа инциденције болничких инфекција на јединици интензивне неге здравствене установе је **1,6%**.
- 11) Стопа инциденције инфекција оперативног места је **0,7%**.

ЗДРАВСТВЕНА ДЕЛАТНОСТ КОЈА СЕ ОБАВЉА НА ВИШЕ НИВОА ИНСТИТУТИ И ЗАВОДИ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ

Показатељи квалитета које прате институти и заводи за јавно здравље су:

- 1) Просечан број едукација одржаних од стране здравствених радника и здравствених сарадника по запосленом износи **2**.
- 2) Процент обележених датума по Календару здравља у просеку је **9,3**.
- 3) Број обележених осталих датума (ван Календара здравља) кроз манифестације и рад са медијима у просеку је **13,1**.
- 4) Постојање ажуриране интернет презентације установе – **сви заводи/ институти ажурирају интернет презентацију установе**.
- 5) Сви институти и заводи за јавно здравље имају доступну анализу здравственог стања становништва.
- 6) Доступност анализа показатеља квалитета рада на интернет презентацији установе – **сви институти и заводи за јавно здравље**.
- 7) Број месеци спровођења надзора над болничким инфекцијама праћењем инциденције је у просеку **126 дана**.
- 8) Број одељења на којима је извршен епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама путем преваленције је у просеку **22,7**.
- 9) Процент броја вакциналних пунктова на којима је спроведена ревизија вакциналних картотека је **100%**.
- 10) Учешће потврда о смрти у регистру за рак – **13,7%**.
- 11) Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за физичка и физичко-хемијска испитивања. Од 24 института и завода за јавно здравље, њих **12** је за физичка, физичко-хемијска испитивања постигло проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима већу или једнаку од 95%, што се сматра успешним.
- 12) Успешност у међулабораторијским испитивањима и поређењима у лабораторијама за санитарну микробиологију. Од 24 института и завода за јавно здравље њих **19** за санитарну микробиологију постигло је проценат успешности у међулабораторијским испитивањима и поређењима већу или једнаку од 95%, што се сматра успешним.

- 13) Процент стручних мишљења са предлогом мера за неисправне узорке у центру за хигијену и хуману екологију – **88,8%**.
- 14) Постојање плана реаговања у ванредним ситуацијама, у писаној форми – **сви институти и заводи за јавно здравље имају план реаговања у ванредним ситуацијама у писаној форми.**
- 15) Омогућена интерактивна комуникација запослених са корисницима на интернет презентацији здравствене установе – **интерактивну комуникацију на интернет презентацији има већина завода.**
- 16) Постојање Саветовалишта за добровољно и поверљиво тестирање на HIV (ДПСТ) – **сви институти и заводи за јавно здравље.**

ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА КОРИСНИКА ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ У ДРЖАВНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

- 1) У службама примарне здравствене заштите око **3,5%** корисника нема изабраног лекара.
- 2) Анкетирани пацијенти су у протеклих дванаест месеци у просеку користили **девет пута** услуге државног и **једном** приватног сектора примарне здравствене заштите.
- 3) Средња оцена задовољства корисника примарне здравствене заштите у Републици Србији за 2018. годину износи **3,96** и показују мале варијације у службама.
- 4) У стационарним здравственим установама приликом пријема и отпуста пацијенти су најзадовољнији љубазношћу особља (просечна оцена **4,52**), а најмање задовољни дужином чекања на шалтеру (просечна оцена **4,22**).
- 5) Пацијенти су најзадовољнији сестринском негом (**4,6**) и услугама лекара (**4,54**), а најмање задовољни болничком исхраном (**4,05**).
- 6) Средња оцена задовољства болничким лечењем у целини је **4,3**.
- 7) Средња оцена општег задовољства корисника оствареном здравственом заштитом је **4,06** и виша је у примарној здравственој заштити у односу на стационарне установе.

ПОКАЗАТЕЉИ ЗАДОВОЉСТВА ЗАПОСЛЕНИХ У ДРЖАВНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

- 1) Истраживање задовољства запослених у здравственом систему у 2018. години показало је да је број оних који су веома задовољни послом порастао за један процентни поен у односу на 2017.
- 2) Најзадовољнији су запослени у примарној здравственој заштити. На примарном нивоу задовољство запослених је веће по свим аспектима него у секундарном и терцијарном.
- 3) Посматрано према врсти здравствених установа, највишу просечну оцену задовољства (**3,47**) у 2018. години, као и у прошлим годинама, имали су запослени у институтима и заводима за јавно здравље.

КОМИСИЈА ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Показатељи квалитета рада Комисије за унапређење квалитета рада су:

- 1) Постојање интегрисаног плана сталног унапређења квалитета рада здравствене установе: **0,6%** установа није израдило интегрисан план сталног унапређења квалитета рада за своје установе.
- 2) Постојање интегрисаног извештаја о раду Комисије за унапређење квалитета рада. Сумарни извештај о раду доставиле су Комисије **305** здравствених установа.
- 3) Постојање ажуриране интернет презентације установе. Ажурирану интернет страницу нема **7,9%** установа.

СТИЦАЊЕ И ОБНОВА ЗНАЊА И ВЕШТИНА ЗАПОСЛЕНИХ

Показатељи квалитета који се односе на стицање и обнову знања и вештина запослених су:

- 1) Постојање плана едукације за све запослене у здравственој установи

154 дома здравља, све опште болнице осим опште болнице у Петровцу, све клинике, институти и 3 клиничка центра осим КЦ Ниш.

- 2) Просечан број радионица, едукативних скупова и семинара одржаних у здравственој установи – **15**.
- 3) 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 – **69%**.
- 4) Просечан број акредитованих програма континуиране медицинске едукације од стране Здравственог савета Србије, а чији су носиоци (предавачи) запослени у здравственој установи, по установи – **8,6**.