

DOM ZDRAVLJA "IRIG" IRIG

STRATEŠKI PLAN

ZA PERIOD JUN 2014-JUN 2017



MAJ 2014

SADRŽAJ

IZJAVA MENADŽERSKOG TIMA O STRATEŠKOM PLANU DOMA ZDRAVLJA IRIG ZA PERIOD JUN 2014 - UN 2017.....	4
MENADŽERSKI TIM ZA IZRADU STRATEŠKOG PLANA.....	5
ULOGE DOMA ZDRAVLJA IRIG.....	6
PRINCIPI RADA DOMA ZDRAVLJA IRIG.....	6
STRATEŠKA ANALIZA -SWOT ANALIZA	
-snage (S).....	7
-slabosti(W).....	7
-mogućnosti(O).....	8
-pretnje(T).....	8
OTKRIVANJE POVEZANOSTI PUTEM MAPIRANJA.....	9
MISIJA I VIZIJA DOMA ZDRAVLJA “IRIG”	10
OPŠTI STRATEŠKI CILJEVI	11
MAPA STRATEŠKOG PLANA ZA PERIOD JUN 2014 – JUN 2017.....	12
STRATEŠKI CILJ 1.....	13
UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA PROMOCIJA	

ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA

1.1 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KOLOREKTALNOG KARCINOMA.....	13
1.2 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA GRLIĆA MATERICE.....	13
1.3 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA DOJKE.....	14
1.4 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARDIOVASKULARNIH OBOLJENJA.....	14
1.5 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DIJABETES MELITUSA TIPA 2.....	14
1.6 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DEPRESIJE.....	15
1.7 SMANJENJE BROJA PUŠAČA.....	15
1.8 SMANJENJE BROJA GOJAZNIH OSOBA	15
1.9 SMANJENJE BROJA FIZIČKO NEAKTIVNIH OSOBA.....	16
STRATEŠKI CILJ 2.....	17
KVALITET ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I BEZBEDNOST PACIJENTA	
STRATEŠKI CILJ 3.....	18
UNAPREĐENJE INFORMATIČKO I KOMUNIKACIONE TEHNOLOGIJE	
STRATEŠKI CILJ 4.....	19
STALNA EDUKACIJA ZAPOSLENIH I USVAJANJE NOVIH PROFESIONALNIH VEŠTINA	
STRATEŠKI CILJ 5.....	19
POVEĆANJE BROJA OPREDELJENIH PACIJENATA	
PRILOG - TABELE.....	20-25

**IZJAVA MENADŽERSKOG TIMA O STRATEŠKOM PLANU DOMA
ZDRAVLJA IRIG ZA PERIOD jun2014- jun 2017**

Veliki pomaci na polju prava korisnika zdravstvene zaštite sa jedne i porast globalnog opterećenja bolestima sa druge strane pred sve zdravstvene sisteme, donosioce odluka i kreatore zdravstvene politike stavlja veliki izazov – stvaranje zdravstvenih sistema visokog učinka.

Od takvog sistema se očekuje da budu delotvorni, okrenuti ka pacijentu i da, istovremeno, omoguće visok stepen bezbednosti korisnika zdravstvene zaštite, njenu dostunost, efikasnost i pravičnost. Posebnu odgovornost u ovom procesu imaju ustanove koje pružaju usluge na primarnom nivou zdravstvene zaštite, pre svih domovi zdravlja. Osnaživanje uloge domova zdravlja kao „čuvara kapije“ prema višim nivoima zdravstvene zaštite i pomeranje fokusa sa kurativne na

preventivnu medicinu predstavljaju neke od ključnih determinanti u procesu reforme primarne zdravstvene zaštite u periodu koji je pred nama.Jasan strateški pravac i definisanje „pravih“ organizacionih ciljeva preduslovi su za transformaciju Doma zdravlja Irig u zdravstvenu ustanovu koja se kontinuirano menja, prateći potrebe korisnika zdravstvene zaštite i izlazeći im u susret.

4

MENADŽERSKI TIM ZA IZRADU STRATEŠKOG PLANA

Dr Biljana Milošević

Dr Branka Solomunović

Dr Dijana Kolundžić

Marina Jovičić,pravnik

Jovanka Vukmirović,glavna sestra

ULOGE DOMA ZDRAVLJA IRIG

DZ "IRIG" sprovodi mere primarne zdravstvene zaštite u Opštini Irig.Na teritoriji opštine od 230km² ima 10 866 stanovnika,od toga 9850 osiguranika,stopa registracije u Domu zdravlja "Irig" iznosi 66,34%.DZ "Irig" osnovan je 2008 godine.Svoju delatnost i usluge pruža u oblasti opšte medicine,zdravstvene zaštite žena,zdravstvene zaštite dece,polivalentne patronaže,stomatološke zdravstvene zaštite,laboratorijske dijagnostike,rendgen dijagnostike.U sastavu Doma Zdravlja nalazi se 1 zdravstvena stanica i 6 ambulanti.Najznačajnije uloge Doma zdravlja Irig definisane su odredbama važeceg Zakona o zdravstvenoj zaštiti. U tom smislu, Dom zdravlja Irig obezbeđuje:

- zaštitu i unapređenje zdravlja, sprecavanje i rano otkrivanje bolesti, lecenje bolesnih i povređenih;
- preventivnu zdravstvenu zaštitu grupacija stanovništva izloženih povećanom riziku oboljevanja i ostalih stanovnika, u skladu sa posebnim programom preventivne zdravstvene zaštite; sprečavanje, rano otkrivanje i kontrolu malignih bolesti;
- sprečavanje, otkrivanje i lečenje bolesti usta i zuba;
- patronažne posete, lečenje
- zdravstveno vaspitanje i savetovanje za očuvanje i unapređenje zdravlja

PRINCIPI RADA DOMA ZDRAVLJA IRIG

- Ispunjavanje zakonskih obaveza
- Posvećenost stalnom unapređenju kvaliteta pružanih zdravstvenih usluga
- Praćenje potreba korisnika
- Partnerstvo sa lokalnom samoupravom, ustanovama socijalne zaštite i nevladnim sektorom
- Uspostavljanje čvrstih sistema kontrole
- Negovanje sposobne i iskusne radne snage

6

STRATEŠKA ANALIZA –SWOT ANALIZA

SNAGE (S)

Stručan kadar u skladu sa normativima i planom kadrova Ministarstva zdravlja

Kontinuirana edukacija za sve zaposlene

Članstvo zaposlenih u svim bitnim stručnim i strukovnim udruženjima

Maksimalna dostupnost

Podrška lokalne samouprave

Orijentisanost ka preventivnom radu

Akreditacija

Učestvovanje u projektima

SLABOSTI (W)

Nemotivisanost zaposlenih (puno rade-malo zarađuju)
Nedovoljna saradnja sa vulnerabilnim kategorijama stanovništva
Oboljevanje od bolesti koje su preventabilne
Nedovoljna međusektorska saradnja
Razuđeni objekti
Sagorevanje na poslu

7

MOGUĆNOSTI (O)

Dobra saradnja sa lokalnom samoupravom
Ulaganje u edukacije zaposlenih
Uvođenjem novih tehnologija do kvalitetnije i obuhvatnije zdravstvene zaštite
Učešće u projektima Ministarstva zdravlja, Unicefa
Veći prođor u lokalnu zajednicu
Finansiranje preventivnih aktivnosti i od drugih subjekta osim RZZO-a
Bolja saradnja sa organizacijama vulnerabilnih kategorija
Racionalne upotrebe raspoloživih resursa
Kontrola potrošnje medicinskih sredstava i lekova

PRETNJE (T)

Starenje stanovništva

Epidemija masovnih nezaraznih bolesti

Neodgovornost stanovništva za vlastito zdravlje (velika zastupljenost rizičnih faktora)

Siromaštvo stanovništva

Neracionalnost u nekim terapijskim segmentima i dijagnostičkim zahtevima

Nedovoljno kadra za pojedine usluge

Limitirana finansijska sredstva

8

UNUTRASNIJI FAKTORI	S 1. SRUČAN KADAR U SKLADU SA NORMATIVIMA I PLANOM KADROVA MINISTARSTVA ZDRAVLJA 2. KONTINUIRANA EDUKACIJA ZA SVE ZAPOSLENE 3. ČLANSTVO ZAPOSLENIH U SVIM BITNIM STRUČNIM I STRUKOVnim UDRUŽENJIMA 4. MAKSIMALNA DOSTUPNOST 5. PODRŠKA LOKALNE SAMOUPRAVE 6. ORJENTISANOST KA PREVENTIVNOM RADU 7. AKREDITACIJA 8. UČESTOVANJE U PROJEKTIMA	W 1. NEMOTIVISANOST ZAPOSLENIH (PUNO RADE-MALO ZARAĐUJU) 2. NEDOVOLJNA SARADNJA SA VULNERABILNIM KATEGORIJAMA STANOVNIŠTVA 3. OBOLJEVANJE OD BOLESTI KOJE SU PREVENTIBILNE 4. NEDOVOLJNA MEĐUSEKTORSKA SARADNJA 5. RAZUĐENI OBJEKTI 6. SAGOREVANJE NA POSLU 7. NEDOSTATAK STANDARDA I PISANIH PROCEDURA
SPOLJASNI FAKTORI		
O 1. DOBRA SARADNJA SA LOKALNOM SAMOUPRAVOM 2. ULAGANJE U EDUKACIJE ZAPOSLENIH 3. UVOĐENJE NOVIH TEHNOLOGIJA DO KVALITETNIJE I OBUVATNIJE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE 4. UČEŠĆE U PROJEKTIMA MINISTARSTVA ZDRAVLJA, UNICEFA, 5 VEĆI PRODOR ULOKALNU ZAJEDNICU 6. FINANSIRANJE PREVENTIVNIH AKTIVNOSTI I	OSLANJAJUĆI SE NA DOBRU SARADNJU SA LOKALNOM SAMOUPRAVOM KAO I RAZVIJAJUĆI INFORMACIONI SISTEM, BOLJU MEĐUSEKTORSKU SARADNJU PODIĆI ĆEMO KVALitet ZDRAVSTVENE USLUGE NA JOŠ VEĆI NIVO	INTENZIVIRANJE AKCIJA U ZAJEDNICI ZA VULNERABILNO STANOVNIŠTVO, PROMOVISANJEM ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA KAO I RAZVIJANJEM KOMUNIKACIJE MEĐU ZAPOSLENIMA MOTIVISAT ĆEMO KADAR DA RACIONALNIJE TROŠI SREDSTVA

OD DRUGIH SUBJEKATA OSIMRZZO-a 7.BOLJA SARADNJA SA ORGANIZACIJAMA VULNERABILNIH KATEGORIJA 8.RACIONALNE UPOTREBE RASPOLOŽIVIH RESURSA 9.KONTROLA POTROŠNJE MEDICINSKIH SREDSTAVA		
T 1.NEDOSTATAK SREDSTAVA 2.STARENJE STANOVNIŠTVA 3.EPIDEMIJA MASOVNIH NEZARAZNIH BOLESTI 4.NEODGOVORNOST STANOVNIŠTVA ZA VLASTITO ZDRAVLJE(VELIKA ZASTUPLJENOST RIZIČNIH FAKTORA) 5.SIROMAŠTVO STANOVNIŠTVA 6.NERACIONALNOST U NEKIM TERAPIJSKIM SEGMENTIMA I DIJAGNOSTIČKIM ZAHTEVIMA 7.NEDOVOLJNO KADRA ZA POJEDINE USLUGE 8.LIMITIRANA FINANSIJSKA SREDSTVA	KONTINUIRANOM EDUKACIJOM SVIH ZAPOSLENIH,PROMOVISANJEM ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA MOTIVISAT ĆEMO KORISNIKE A SAMIM TIM SMANJITI OPTEREĆENOST HRONIČNIM BOLESTIMA TE TAKO OBEZBEDITI DOVOLJNA FINANSIJSKA SREDSTVA	OSLANJAJUĆI SE NA MISIJU I VIZIJU DOMA ZDRAVLJA UBLAŽIT ĆEMO OTPOR PREMA PROMENAMA.TEŽITI KA DALJEM RAZVIJANJU RADI OPSTANKA NA TRŽIŠTU

MISIJA DOMA ZDRAVLJA IRIG

Obezbediti dostupnu,sveobuhvatnu i kvalitetnu zdravstvenu zaštitu na primarnom nivou.Poštujući pravo na zdravlje i zdrav način života kao temeljno ljudsko pravo.

VIZIJA DOMA ZDRAVLJA IRIG

Dom zdravlja "IRIG" teži ne samo da uvodi mere za unapređenje zdravlja nego da postanemo sinonim za dom zdravlja koji posluje u doslugu sa vremenom koje dolazi.

10

OPŠTI STRATEŠKI CILJEVI

1. UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA I PROMOCIJA ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA
2. KVALITET ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I BEZBEDNOST PACIJENTA
3. STALNA EDUKACIJA ZAPOSLENIH I USVAJANJE NOVIH PROFESIONALNIH VEŠTINA
4. POVEĆANJE BROJA OPREDELJENIH PACIJENATA
5. UNAPREĐENJE INFORMATIČKO KOMUNIKACIONE TEHNOLOGIJE

MAPA STRATEŠKOG PLANA ZA PERIOD JUN 2014-JUN 2017.

STRATEŠKI CILJEVI	STRATEŠKI PROGRAMI
1.UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA I PROMOCIJA ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA	<ul style="list-style-type: none">1.1 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KOLOREKTALNOG KARCINOMA1.2 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA GRLIĆA MATERICE1.3 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA DOJKE1.4 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KV OBOLJENJA1.5 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DIABETES MELLITUSA TIP 21.6 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DEPRESIJE1.7 SMANJENJE BROJA PUŠAČA1.8 SMANJENJE BROJA GOJAZNIH1.9 SMANJENJE BROJA FIZIČKO NEAKTIVNIH OSOBA

2.KVALITET ZDRAVSTVENE ZAŠTITE I BEZBEDNOST PACIJENTA	2.1 STALNO UNAPREĐENJE KVALITETA ZDRAVSTVENIH USLUGA 2.2 SMANJENJE NEUJEDNAČENOSTI U KVALitetu PRUŽANJA ZDRAVSTVENIH USLUGA 2.3 SMANJITI NEZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH 2.4 SMANJITI TROŠKOVE KOJI NASTAJU ZBOG LOŠEG KVALITETA
3.STALNA EDUKACIJA ZAPOSLENIH I USVAJANJE NOVIH PROFESIONALNIH VEŠTINA	3.1 SPROVODITI PROGRAM KONTINUIRANE MEDICINSKE EDUKACIJE 3. IMPLEMENTACIJA VODIČA DOBRE PRAKSE
4. POVEĆANJE BROJA OPREDELJENIH PACIJENATA	4.1 MOTIVACIJA ZAPOSLENIH ZA POSTIZANJE VEĆEG BROJA REGISTROVANIH KORISNIKA 4.2 INFORMISANJE KORISNIKA U POGLEDU PRAVA NA IZABRANO LEKARA 4.3 REGISTRACIJA KORISNIKA KROZ RAD POLIVALENTNE PATRONAŽE
5.UNAPREĐENJE INFORMATIČKO KOMUNIKACIONE TEHNOLOGIJE	5.1 POVEZIVANJE INFORMACIONOG SISTEMA DOMA ZDRAVLJA SA SEOSKIM AMBULANTAMA

12

OPIS STRATEŠKIH CILJEVA ZA PERIOD JUN 2014-JUN 2016

STRATEŠKI CILJ 1 :

UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA I PROMOCIJA ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA

STRATEŠKI PROGRAM 1.1. PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KOLEOREKTALNOG KARCINOMA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.1 :

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.1.1. PRIMENA UPITNIKA	LEKARI ZZO	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.1.2 CILJANI PREGLED	LEKARI ZZO	DETEKCIJA OBOLELIH OD KOLOREKTALNOG KARCINOMA	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.1.2. INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BOLJA INFORMISANOST I VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI PROGRAM 1.2 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA GRLIĆA MATERICE

Ključne srednjoročne aktivnosti aktivnosti za izvođenje programa 1.2:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTAT	POTREBNA SREDSTVA
1.2.1. PRIMENA UPITNIKA	DR SMILJA LONČAR	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.2.2. CILJANI PREGLEDI	DR SMILJA LONČAR	OTKRIVANJE OBOLELIH	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.2.3. INFORMISANJE JAVNOSTI	DR SMILJA LONČAR	BOLJA INFORMISANOST I VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

13

STRATEŠKI PROGRAM 1.3 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE KARCINOMA DOJKE

Ključne srednjoročne aktivnosti aktivnosti za izvođenje programa 1.3:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTAT	POTREBNA SREDSTVA
1.3.1. PRIMENA UPITNIKA	DR SMILJA LONČAR	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.3.2. CILJANI PREGLEDI	DR SMILJA LONČAR	OTKRIVANJE OBOLELIH	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.3.3. INFORMISANJE JAVNOSTI	DR SMILJA LONČAR	BOLJA INFORMISANOST I VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI PROGRAM 1.4 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE

KARDIOVASKULARNIH OBOLJENJA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.4:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.4.1 PRIMENA UPITNIKA	LEKARI ZZO	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.4.2 MERENJE TA,OS,OK,BMI,TM,TV	LEKARI ZZO	DETEKCIJA OBOLELIH OD KOLEOREKTALNOG KARCINOMA	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.4.3 INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BOLJA INFORMISANOST I VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI PROGRAM 1.5 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DIJABETES MELLITUSA TIPA 2

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.5 :

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNQ SREDSTVA
1.5.1 PRIMENA UPITNIKA	LEKARI ZZO,DR STANISLAVA GLEDIĆ,DR SMILJA LONČAR	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.5.2 MERENJE ŠUK	LEKARI ,DR STANISLAVA GLEDIĆ,DR SMILJA LONČAR	DETEKCIJA OBOLELIH OD DIJABETES MELLITUS TIP2	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.5.3 INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN,DR STANISLAVA GLEDIĆ,DR SMILJA LONČAR	BOLJA INFORMISANOST , VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

14

STRATEŠKI PROGRAM 1.6 PREVENCIJA I RANO OTKRIVANJE DEPRESIJE

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.6:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.6.1 PRIMENA UPITNIKA	LEKARI ZZO	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.6.2 INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BOLJA INFORMISANOST , VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI PROGRAM 1.7 SMANJENJE BROJA PUŠAČA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.7:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.7..1PRIMENA UPITNIKA	DR DANIJELA VAR,DR MIRJANA FINČUR,DR SMILJA LONČAR	JAČANJE SVESTI O ŠTETNOSTI PUŠENJA KODMLADIH,TRUDNICA...	SOPSTVENA SREDSTVA
1.7..2 PREDAVANJA	DR DANIJELA VARGA VULIN,DR STANISLAVA GLEDIĆ,DR SMILJA LO	BOLJA INFORMISANOST	SOPSTVENA SREDSTVA,RZZO,LOKALNA SAMOUPRAVA
1.7..3INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BOLJA INFORMISANOST , VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI PROGRAM 1.8 SMANJENJE BROJA GOJAZNIH OSOBA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.8:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.8.1ANTROPOMETRIJSKA MERENJA	LEKARI ZZO,PEDIJATRI,GINEKOLOG	OTKRIVANJE RIZIČNIH GRUPA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.8..2INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BOLJA INFORMISANOST , VEĆI ODZIV NA PREVENTIVNE PREGLEDE	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

15

STRATEŠKI PROGRAM 1.9SMANJENJE BROJA FIZIČKO NEAKTIVNIH OSOBA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 1.9:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
1.9.1PROMOCIJA VAŽNOSTI FIZIČKE AKTIVNOSTI	LEKARI ZZO,PEDIJATRI,GINEKOLOG	EDUKACIJA STANOVNIŠTVA	SOPSTVENA SREDSTVA
1.9..2INFORMISANJE JAVNOSTI	DR DANIJELA VARGA VULIN	BUĐENJE SVESTI	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

U SKLOPU OBAVLJANJA PREVENTIVNIH,SKRINING PROGRAMA I VAKCINACIJE PLANIRATI JEDNOM MESEČNO OTVORENA VRATA DOMA ZDRAVLJA . AKTIVNO PUTEM MEDIJA POZIVATI STANOVNIŠTO NA SKRININGE,VAKCINISANJE I PREVENTIVNE PREGLEDE. ZBOG NEMOTIVISANOSTI MLAĐEG STANOVNIŠTVA NA PREVENTIVNE PREGLEDE BILO KOJE VRSTE POZIVATI PO GODIŠTIMA TE VRŠEĆI SKRINING NA DIJABETES I DEPRESIJU,UPUĆIVATI NA PROVERU KKS I PROVERAVATI REGISTRACIJU, OBAVITI PREVENTIVNI PREGLED.U DOGOVORU SA RADNIM ORGANIZACIJAMA VRŠITI PREVENTIVNE PREGLEDE ORGANIZOVANO.DR DANIELA VARGA VULIN ĆE NAPRAVITI RASPORED RADA LEKARA I SKRININGA KOJI SE VRŠI U DOGOVORU SA NAČELNIKOM SLUŽBE,TAKOĐER U SKLOPU POLIVALENTNE PATRONAŽE KROZ RAZGOVOR MOTIVISATI STANOVNIŠTO NA PREVENTIVNE PREGLEDE KOD IZABRANOG LEKARA VOĐENJEM PISANE EVIDENCIJE .PROVERU POSTIGNUTIH REZULTATA VRŠITI DVA PUTA GODIŠNJE(JUN,DECEMBAR)TAKOĐER LEKAR NA TERENU JEDNOM MESEČNO VRŠI SAMO PREVENTIVNE PREGLEDE PREMA RASPOREDU PRVI PONEDELJAK,UTORAK ILI SREDA.SVAKA AKCIJA MORA BITI NAJAVLJENA DVE NEDELJE UNAPRED ZBOG ŠTO BOLJEG ODAZIVA STANOVNIŠTVA. ORGANIZOVATI SKRININGE U ŠKOLAMA,MEĐU TRUDNICAMA RADIONICE I PREDAVANJA O ŠTETNOSTI PUŠENJA U ŠKOLAMA.RAD SA TRUDNICAMA.PREDAVANJA ,DELJENJE PAMFLETA,LEPLJENJE PLAKATA-JAVNI NASTUPI PREMA PREPORUKAMA PROMOCIJA VAŽNOSTI PRAVILNE ISHRANE I FIZIČKE AKTIVNOSTI-PREDAVANJE U ŠKOLAMA,RAD U SAVETOVALIŠTIMA,SAVETOVALIŠNI RAD TOKOM SISTEMATSKIH PREGLEDA DECE I ODRASLIH,ŠTAMPANJE I DELJENJE FLAJERA,NASTUPANJE U MEDIJIMA,POLUGODIŠNJA I GODIŠNJA EVALUACIJA AKTIVNOSTI RAD U ŠKOLAMA,SAVETOVALIŠTIMA,NASTUPANJE U MEDIJIMA PO PREPORUKAMA,DELJENJE FLAJERA

16

STRATEŠKI CILJ 2

KVALITET ZDRVSTVENE ZAŠTITE I BEZBEDNOST PACIJENTA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 2.1:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REULTATI	POTREBNA SREDSTVA
---------------------------------	-----------------	--------------------	-------------------

2.1.11PRIMENA UPITNIKA	NAČELNICI SLUŽBI,GLAVNA SESTRA	VEĆE ZADOVOLJSTVO PACIJENATA I ZAPOSLENIH	SOPSTVENA SREDSTVA
2.1.2INFORMISANJE JAVNOSTI	DR KATARINA ČURČIĆ	BOLJA INFORMISANOST O PRAVIMA I OBAVEZAMA PACIJENATA	SOPSTVENA SREDSTVA,LOKALNA SAMOUPRAVA

DVA PUTA GODIŠNJE VRŠITI ANKETIRANJE PACIJENATA I ZAPOSLENIH,POSTAVITI KUTIJE ZA ANONIMNE KRITIKE,SUGESTIJE,PREDLOGE.VODITI EVIDENCIJU I STATISTIKU TE PRATITI KVALitet RADA U KONTINUITETU.

PRAĆENJE POKAZATELJA KVALITETA NA NIVOU USTANOVE I SVIH SLUŽBI.DVAPUTA GODIŠNJE SASTANAK NAČELNIKA SA DIREKTOROM USTANOVE

PRAĆENJE RADA KOMISIJE ZA KVALITET

UNAPREĐENJE PROCEDURE ZA IDENTIFIKOVANJE,PROCENJIVANJE I REŠAVANJE NEŽELJENIH DOGAĐAJA I NEŽELJENIH DEJSTAVA LEKOVA
KONTROLA STERILIZACIJE

STRATEŠKI CILJ 3:

STALNA EDUKACIJA ZAPOSLENIH I USVAJANJE NOVIH PROFESIONALNIH VEŠTINA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 3.1:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTATI	POTREBNA SREDSTVA
3.1.1.ORGANIZOVANJE STRUČNIH SKUPOVA	NAČELNICI SLUŽBI, GLAVNA SESTRA	EDUKACIJA RADNIKA	SOPSTVENA SREDSTVA
3.1.2.UČEŠĆE NA SEMINARIMA	NAČELNICI SLUŽBI, GLAVNA SESTRA	ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	SOPSTVENA SREDSTVA

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa 3.1:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTAT	POTREBNA SREDSTVA
3.2.1.INTERNI PREDAVANJA	DR SANDRA SAVIĆ ĐUKIĆ	EDUKACIJA RADNIKA	SOPSTVENA SREDSTVA

PRAĆENJE SEMINARA, PREDAVANJA I KURSEVA. EVIDENCIJA OBEZBEĐIVANJA BROJA BODOVA

ORGANIZOVANJE ŠEST PUTA GODIŠNJE INTERNO PREDAVANJE PO RASPOREDU ODGOVORNE OSOBE

POVEĆANJE BROJA OPREDLJENIH PACIJENATA:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI ZA IZVOĐENJE PROGRAMA 4.1:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTAT	POTREBNA SREDSTVA
4.1.1. STIMULACIJA ZAPOSLENIH	DR DIJANA KOLUNDŽIĆ, GLAVNA SESTRA	POSTIZANJE ŠTO VEĆEG BROJA REGISTROVANIH KORISNIKA	SOPSTVENA SREDSTVA, LOKALNA SAMOUPRAVA
4.1.2. REGISTRACIJA PACIJENATA KROZ RAD POLIVALENTNE PATRONAŽE	GLAVNA SESTRA	POSTIZANJE ŠTO VEĆEG BROJA REGISTROVANIH KORISNIKA	SOPSTVENA SREDSTVA, LOKALNA SAMOUPRAVA

STRATEŠKI CILJ 5.

UNAPREĐENJE INFORMATIČKO KOMUNIKACIONE TEHNOLOGIJE

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI ZA IZVOĐENJE PROGRAMA 5.1:

KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI	ODGOVORNE OSOBE	OČEKIVANI REZULTAT	POTREBNA SREDSTVA
5.1.15.1. POVEZIVANJE INFORMACIONOG SISTEMA DOMA ZDRAVLJA SA SEOSKIM AMBULANTAMA	INFORMATIČKA PODRŠKA, DIREKTOR DOMA ZDRAVLJA	KVALITET RADA PODIGNUT NA VEĆI NIVO	SOPSTVENA SREDSTVA, LOKALNA SAMOUPRAVA, DONACIJE

APLICIRATI NA KONKURSE MINISTARSTVA ZDRAVLJA ZA UNAPREĐENJE INFORMACIONOG SISTEMA, PRATITI KONKURSE STRANIH AMBASADA

19

ZDRAVSTVENA ZAŠTITA DECE PREDŠKOLSKOG

UZRASTA

GODINA	2013	2014	2015	2016
PREGLED				

SISTEMATSKI PREGLED NOVORĐENČADI I ODOJČADI DO 1.GOD ŽIVOTA	60%			
SISTEMATSKI PREGLEDI MALE DECE 1-7 GOD	80%			
SISTEMATSKI PREGLED PRED POLAZAK U ŠKOLU	71%			
KONTROLNI PREGLED DECE	133%			
PRVI PREGLED DECE-KURATIVA	98%			
PONOVNI PREGLED DECE	96%			
DIJAGNOSTIČKO TERAPIJSKE USLUGE	103%			
INDIVIDUALNOZDRAVSTVENO VASPITNI RAD	155%			

GODINA	2013	2014	2015	2016
PREGLED				
PREVENTIVNI PREGLEDI	66%			
KONTROLNI PREGLEDI	71%			
PREVENTIVNI PREGLED PRE UPUČIVANJA DECE U KOLEKTIV	151%			
IMUNIZACIJA				
VAKCINACIJA	111%			
PRVI PREGLED ŠKOLSKE DECE-KURATIVA	72%			
PONOVNI PREGLEDI	63%			
KRATKA POSETA IZABRANOM LEKARU	252%			
INDIVIDUALNOZDRAVSTVENO VASPITNI RAD	62%			
DIJAGNOSTIČKO TERAPIJSKE USLUGE	61%			

ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
PREVENTIVNI GINEKOLOŠKI PREGLED	60%			
SKRINING CA GRLIĆA MATERICE	90%			
PREVENTIVNI PREGLEDI PLANIRANJA PORODICE	64%			
PRVI GINEKOLOŠKI PREGLED-KURATIVA	80%			
PONOVNI GINEKOLOŠKI PREGLEDI	55%			
KRATKA POSETA	93%			
ZDRAVSTVENO-VASPIT NI RAD	112%			
DIJAGNOSTIČKO TERAPIJSKE USLUGE	97%			

ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ODRASLOG STANOVNIŠTVA

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
UKUPNI PREVENTIVNI PREGLEDI	54%			
PREVENTIVNI PREGLEDI 19-35 GOD	35%			
PREVENTIVNI PREGLEDI ODRASLIH OD 35 GODINA	59%			
SKRINING NA DEPRESIJU	30%			
SKRINING NA RANO OTKRIVANJE DIJABETESA TIP 2	47%			
SKRININ NA RANO OTKRIVANJE KOLOREKTALNOG KARCINOMA	10%			
SKRINING NA RANO OTKRIVANJE KVB	-			
PRVI PREGLEDI ODRASLIH	61%			
PONOVNI PREGLEDI	29%			
DIJAGNOSTIČKO TERAPIJSKE USLUGA	45%			
ZDRAVSTVENO VASPITANJE	42%			

23

SLUŽBA ZA KUĆNO LEČENJE ,PATRONAŽU

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
POSETA PATRONAŽNE SESTRE NOVOROĐENČETU IPORODILJI	33%			
POSETE OBOLELOM LICU	103%			
POSETA PATRONAŽNE SESTRE PORODICI	(931 POSETA)			
ZDRAVSTVENO VASPITANJE	0%			

SLUŽBA ZA LABORATORIJSKU DIJAGNOSTIKU

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
ANALIZE KRVI	26%			
UKUPNA BIOHEMIJA	67%			
ANALIZE URINA	20%			
ANALIZE STOLICE	131%			

24

RTG DIJAGNOSTIKA

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
RTG DIJAGNOSTIKA	142%			
INTRAORALNA RTG ZUBA	20%			
UZ DIJAGNOSTIKA	64%			

STOMATOLOŠKA SLUŽBA

GODINA PREGLED	2013	2014	2015	2016
PREVENTIVA	19%			
KURATIVNI PREGLEDI	100%			
HIRURŠKA TERAPIJA				
URGENTNE USLUGA	25%			

25