

ZDRAVSTVENI CENTAR VALJEVO

**STRATEGIJA RAZVOJA
USTANOVE**

2007 - 2012

UVOD

OPŠTE KARAKTERISTIKE, INFRASTRUKTURA I OKRUŽENJE

Kolubarski okrug nalazi se u zapadnom delu republike Srbije i zahvata površinu od 2474 km². Sa zapada teritorija Kolubarskog okruga graniči se sa Podrinjem, južna granica se poklapa sa najvišim vrhovima valjevskih planina (Povlen, Jablanik, Suvobor), dok istočnu granicu predstavljaju doline Ljiga i Kolubare, uključujući i sliv Kačera – desna pritoka Ljiga – do ušća Tamnave u nju. Sa severa Kolubarski okrug graniči se sa područjem grada Beograda i Mačvom.

Opštine na teritoriji Kolubarskog okruga su: Lajkovac, Ljig, Mionica, Ub, Osečina i Valjevo koje predstavlja centar okruga.

Opština	Površina km ²	Broj naselja	Broj stanovnika
Valjevo	905	78	96761
Lajkovac	186	19	17062
Ljig	279	27	14629
Mionica	329	36	16513
Osečina	319	20	15135
Ub	456	38	32104
Kolubarski okrug	2474	218	192204

Na području Kolubarskog okruga zdravstvenu zaštitu pruža Zdravstveni centar Valjevo u čijem sastavu se nalaze : Bolnica u Valjevu i domovi zdravlja Valjevo , Ljig , Mionica i Osečina . Zatim samostalne jedinice domova zdravlja Ub i Lajkovac kao i Zavod za javno zdravlje u Valjevu .

Kolubarski okrug je velikim delom brdsko –planinsko područje sa razuđenim naseljima , van gradskih područja koja se sastoje od pretežno staračkih domaćinstava . Primarna i preventivna zdravstvena zaštita na području Kolubarskog okruga organizovana je i dostupna korisnicima kroz rad domova zdravlja , zdravstvenih stanica , ambulanti i Zavoda za javno zdravlje , a sekundarna kroz rad regionalne opšte Bolnice .

POVRŠINA OBJEKATA ZDRAVSTVENOG CENTRA

BOLNICA

OBJEKAT	BRUTO POVRŠINA (m2)
Poliklinika	3610
Stara bolnica	3962
Pedijatrija sa neurologijom	1357
Fizikalna medicina	2400
Hirurški blok I	10700
Hirurški blok II	7700
Kotlarnica	595
Psijatrija	2145
Zgrada bivšeg dispanzera EEG kabinet	498
Stara zgrada pneumoftizilogije	1434
Nova zdrada pneumoftizilogije	4600
Podzemna komunikacija	615

DOM ZDRAVLJA VALJEVO

OBJEKAT	BRUTO POVRŠINA (m2)
Dom zdravlja u Valjevu	4233
Stomatologija	1450
Zdravstvena stanica Kamenica	200
Ambulanta Stave	130
Ambulanta Počuta	80
Ambulanta D. Leskovice	145
Ambulanta Dračić	145
Ambulanta Brankovina	145
Ambulanta Divci	145
Ambulanta Divčibare	195
Ambulanta Pričević	80
Ambulanta Gola Glava	50
Ambulanta Miličinica	80

DOM ZDRAVLJA LJIG

OBJEKAT	BRUTO POVRŠINA (m2)
Dom zdravlja u Ljigu	2200
Zdravstvena stanica Belanovica	150

DOM ZDRAVLJA MIONICA

OBJEKAT	BRUTO POVRŠINA (m2)
Dom zdravlja u Mionici	1230
Zdravstvena stanica Vrujci	549
Zdravstvena stanica Rajković	150
Ambulanta D. Toplica	173
Ambulanta Brežde	81

DOM ZDRAVLJA OSEČINA

OBJEKAT	BRUTO POVRŠINA (m2)
Dom zdravlja Osečina	800
Ogranak Pecka	1200

Radna zajednica	949
-----------------	-----

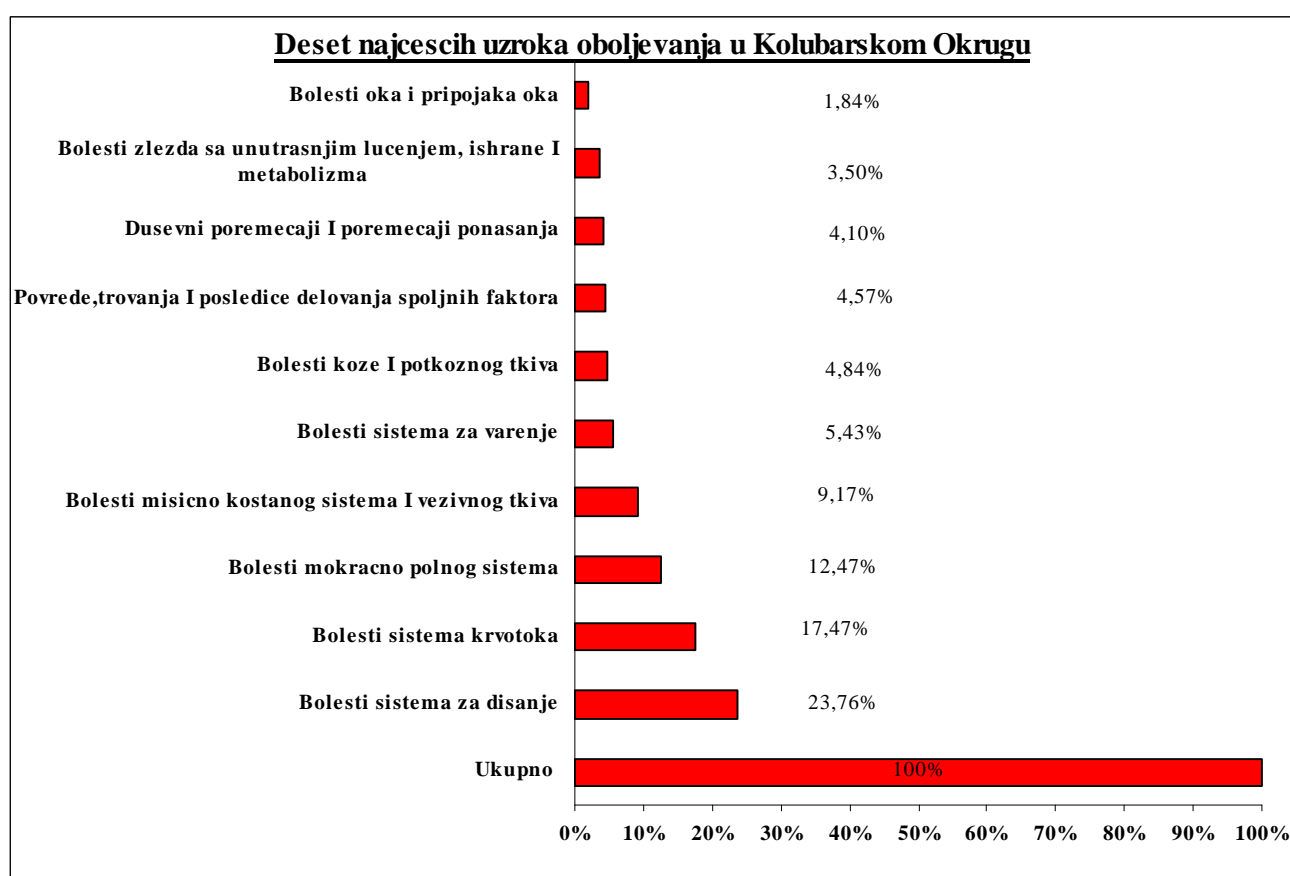
DELATNOST ZDRAVSTVENOG CENTRA

U okviru svoje delatnosti Zdravstveni centar :

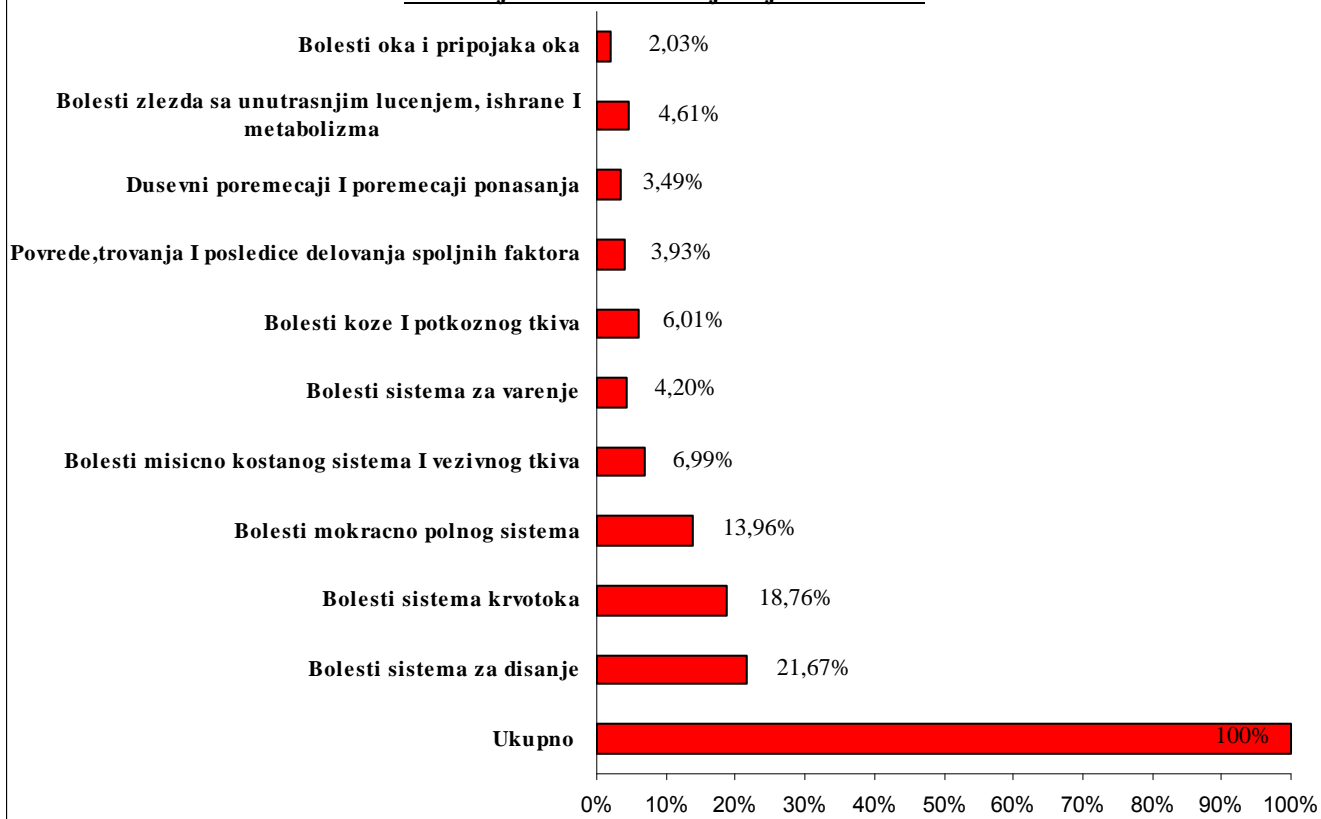
- * Prati i proučava zdravstveno stanje stanovništva , zdravstvenu kulturu i higijenske prilike i predlaže mere za njihovo saniranje .
 - * Sprovodi mere zdravstvenog vaspitanja na formiranju ponašanja koje vodi unapređenju i očuvanju zdravlja .
 - * Istražuje i otkriva uzroke i pojave širenja oboljenja i povreda kao i načina i mera njihovog sprečavanja , suzbijanja , ranog otkrivanja ,efikasnog i kvalitetnog lečenja , rehabilitacije i sprečavanja invalidnosti .
 - * Prati i sprovodi stručne i naučne metode dijagnostike , lečenja i rehabilitacije , a naročito utvrđene stručno metodološke i doktrinarne kriterijume .
 - * Organizuje i sprovodi stručno usavršavanje svojih zdravstvenih radnika , zdravstvenih saradnika i ostalih radnika .
 - * Sprovodi programe zdravstvene zaštite .
 - * Utvrđuje i sprovodi mere u elementarnim nepogodama i drugim vanrednim stanjima
 - * Sprovodi mere radi sprečavanja neželjenih komplikacija i posledica pri pružanju zdravstvene zaštite , kao i mere opšte sigurnosti za vreme boravka građana u zdravstvenim ustanovanma .
 - * Organizuje i sprovodi unutrašnji nadzor nad stručnim radom .
 - * Pruža zdravstvenu zaštitu i zdravstvene usluge i van obaveznog zdravstvenog osiguranja .
- U obavljanju zdravstvene delatnosti Zdravstveni centar pruža preventivne , dijagnostičke ,terapijske i rehabilitacione zdravstvene usluge .

MORBIDITET I MORTALITET NA PODRUČJU KOLUBARSKOG OKRUGA (2006)

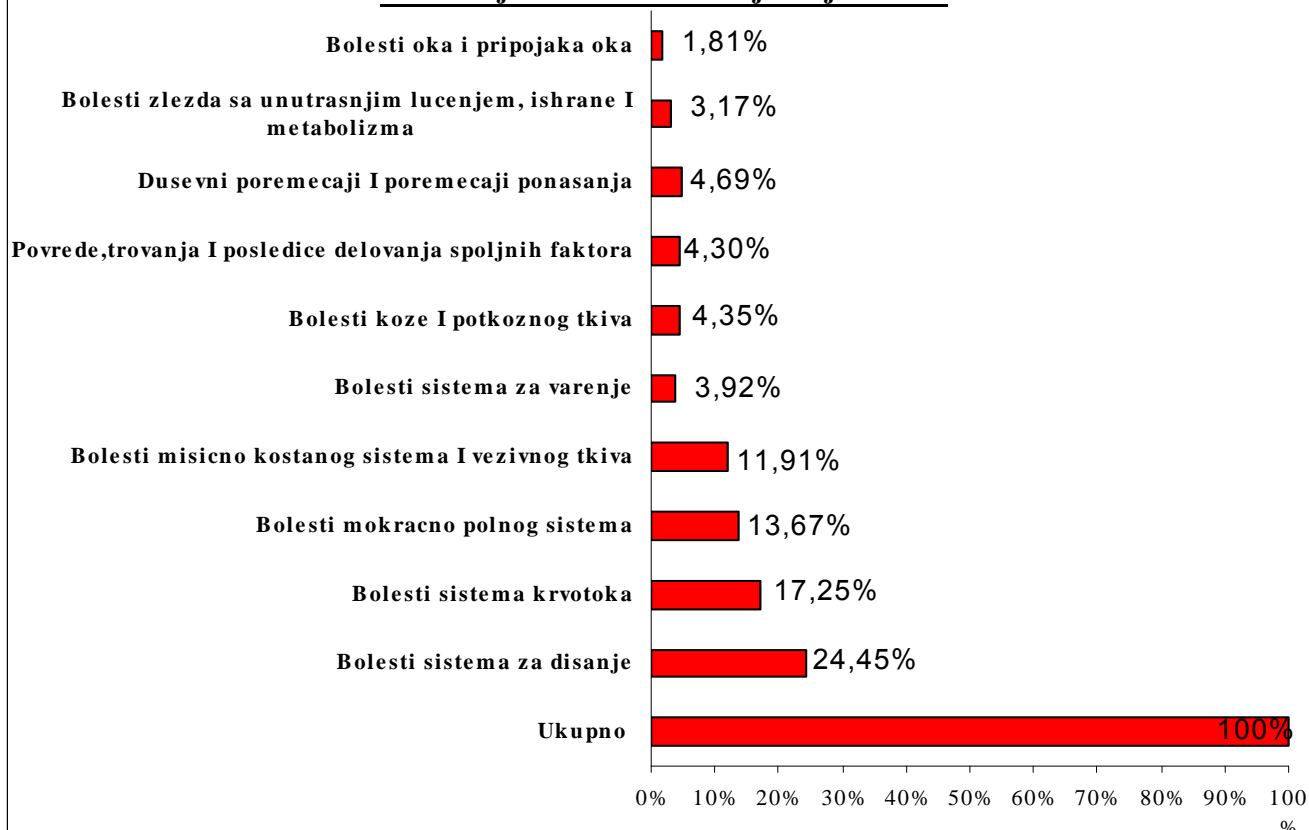
Po popisu iz 2002 godine , na području Kolubarskog okruga živi 192.204 stanovnika . Komparativno upoređenje ukazuje na pad broja stanovnika u odnosu na popis iz 1991 godine . Stopa rasta prisutna je samo u administrativnom centru okruga – Valjevu . Distribucija prema polu je 97.462 žene i 94.742 muškarca . Deca (od 0do 19 godina) čine 21,61% , stariji od 65 godina čine 19,37% , hendikepirani 1,37% , a nezaposleni 9,37% . Radno sposobni čine grupaciju do 76% i njihova starost se nalazi u intervalu između 20 i 50 godina .



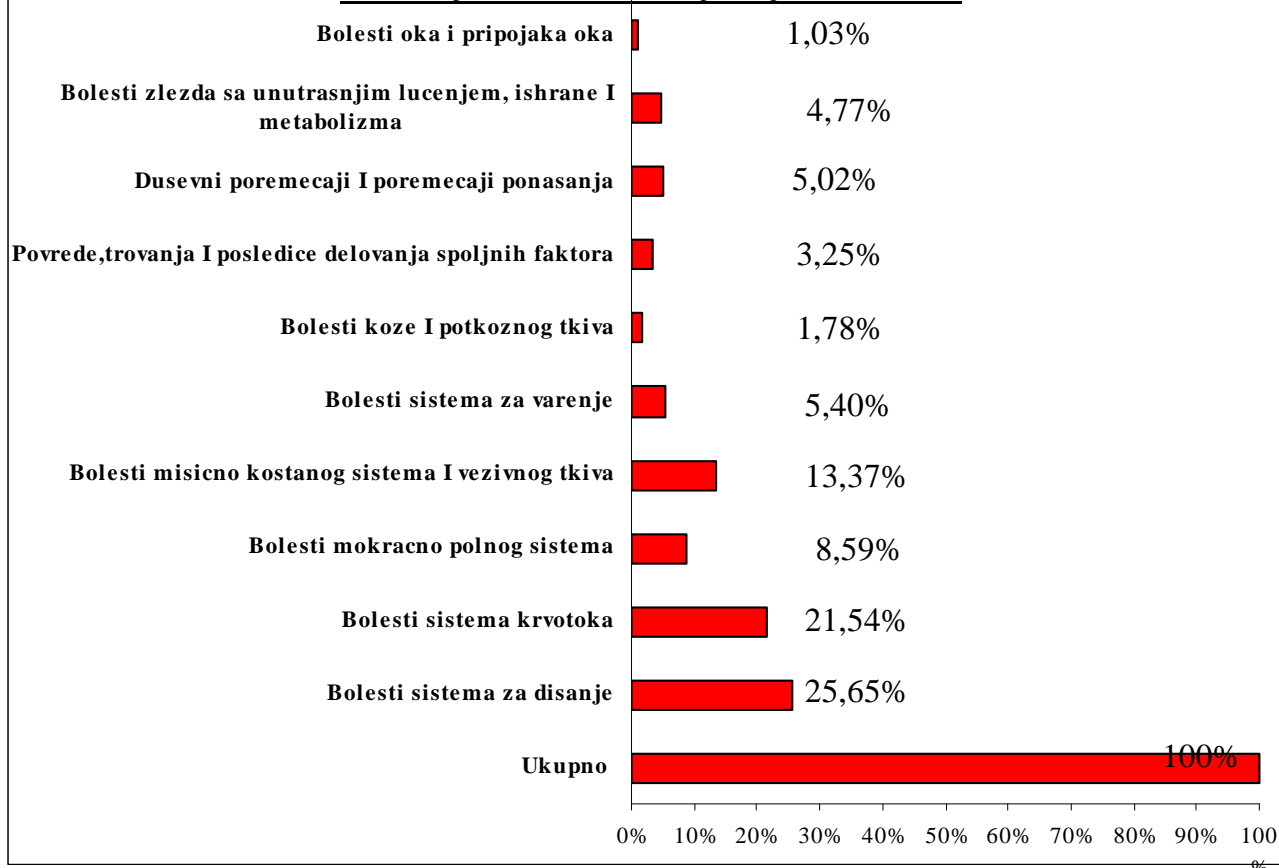
Deset najcesjih uzroka oboljevanja - VALJEVO



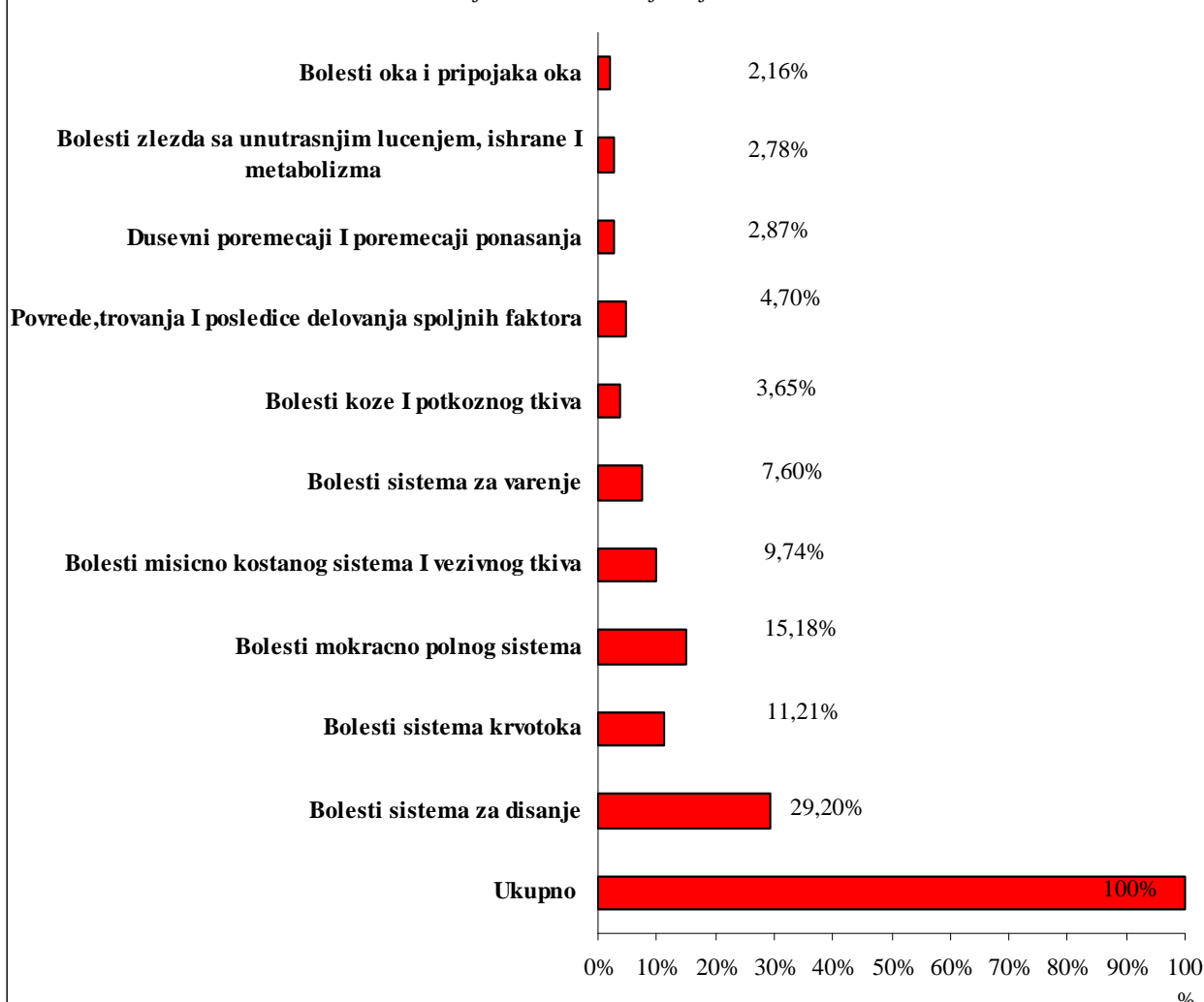
Deset najcesjih uzroka oboljevanja - LJIG



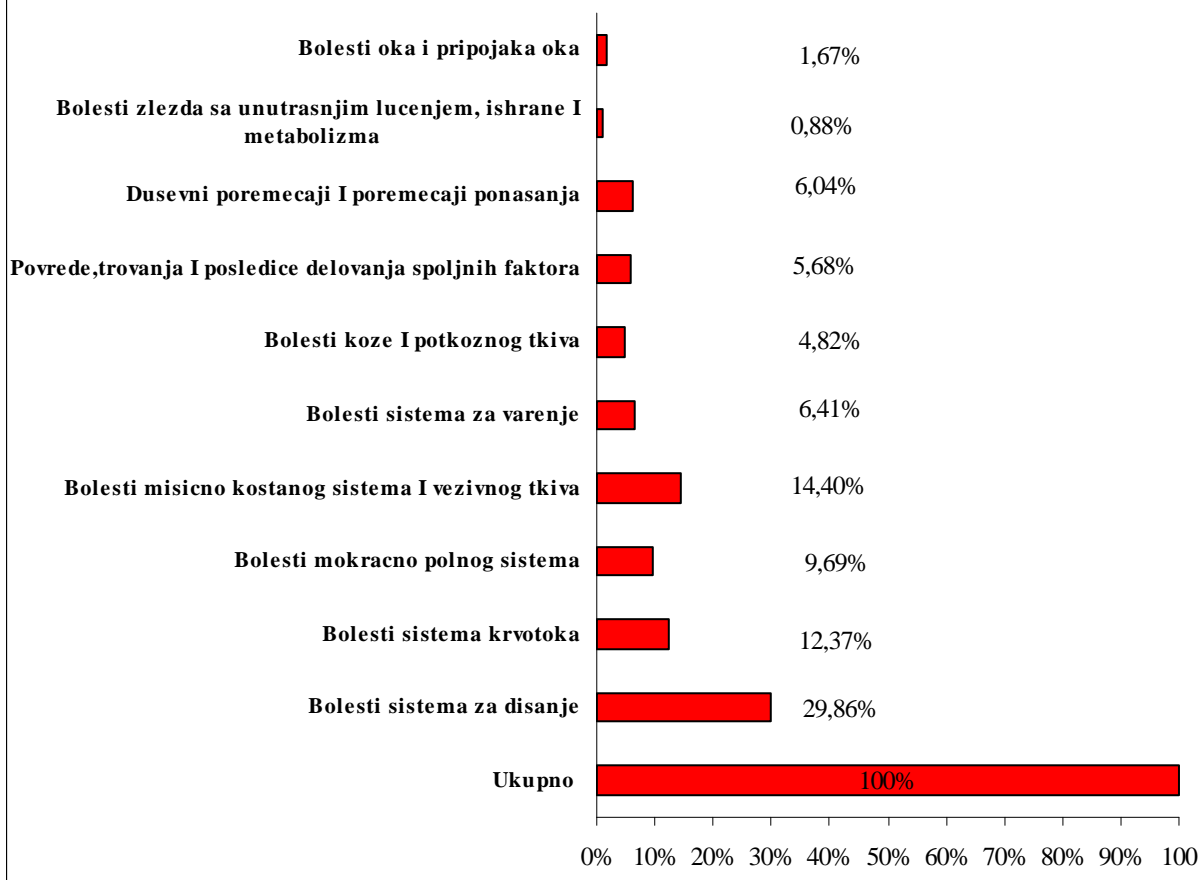
Deset najcesjih uzroka oboljevanja - MIONICA



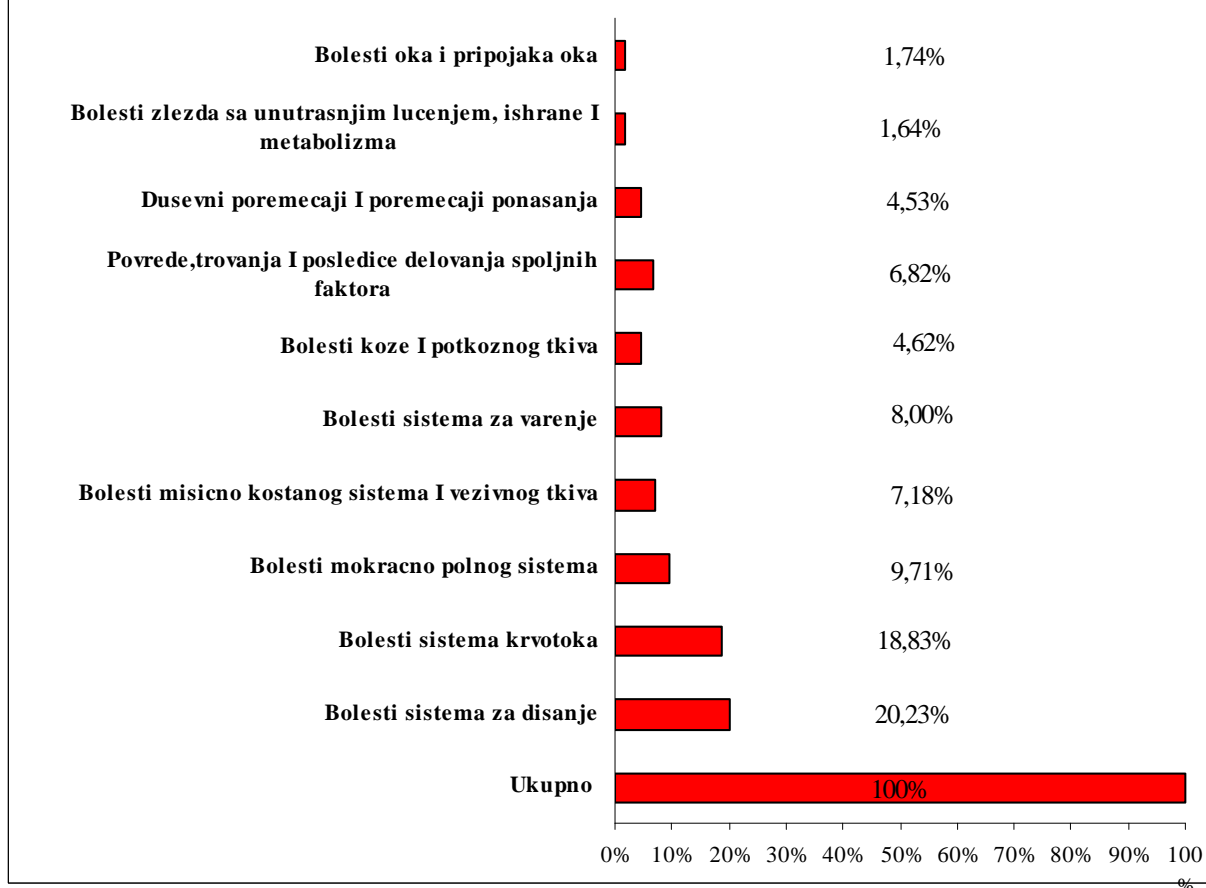
Deset najcesjih uzroka oboljevanja - OSECINA



Deset najcesjih uzroka oboljevanja - Lajkovac

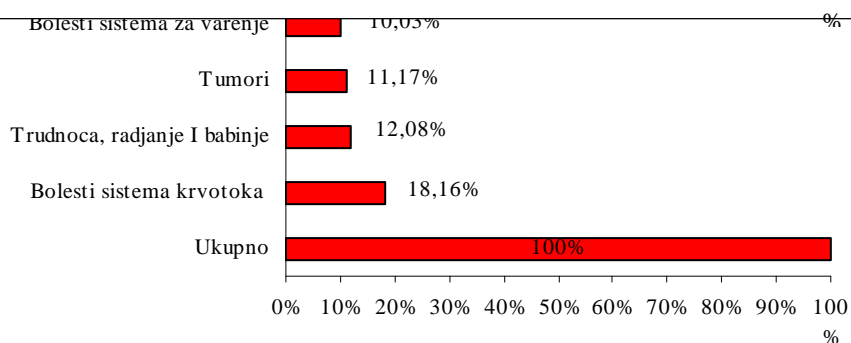
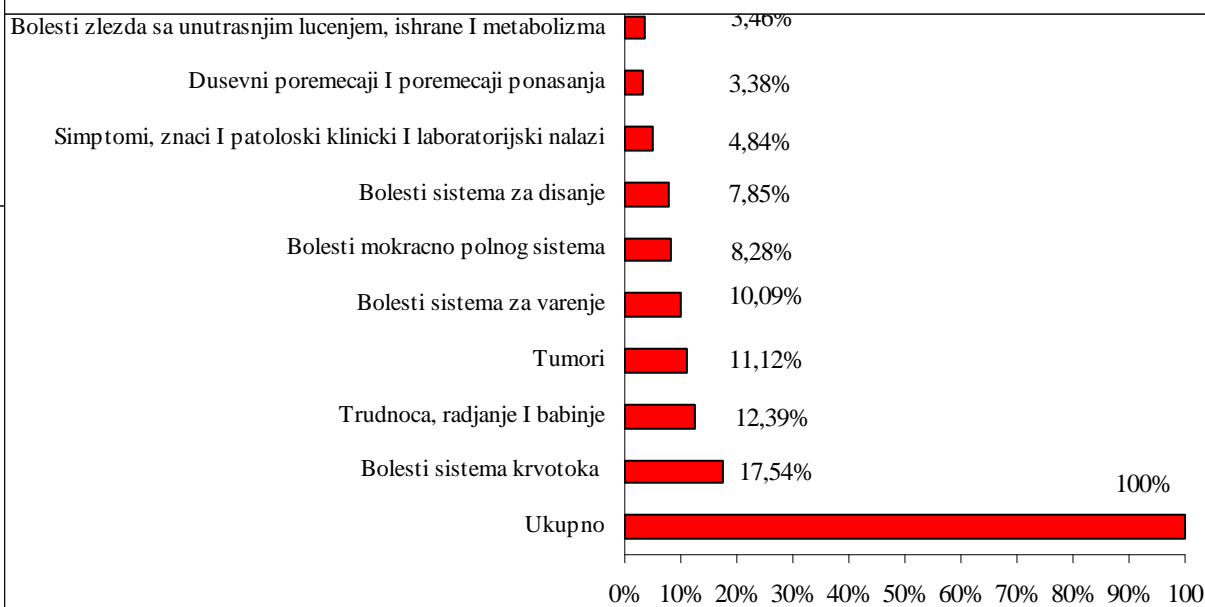


Deset najcesjih uzroka oboljevanja - UB

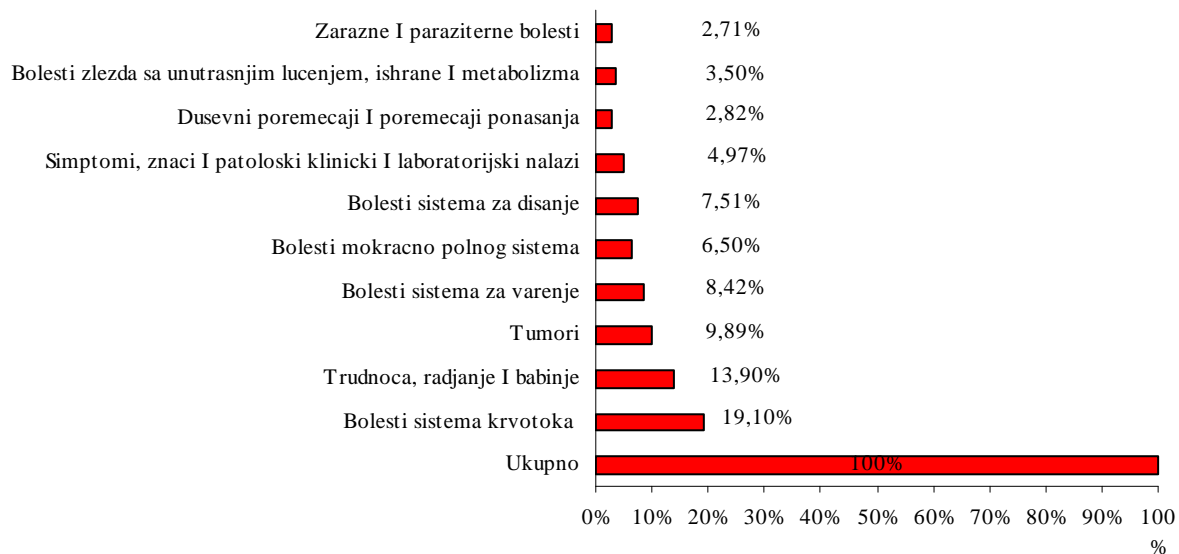


Morbiditet stacionarnih pacijenata

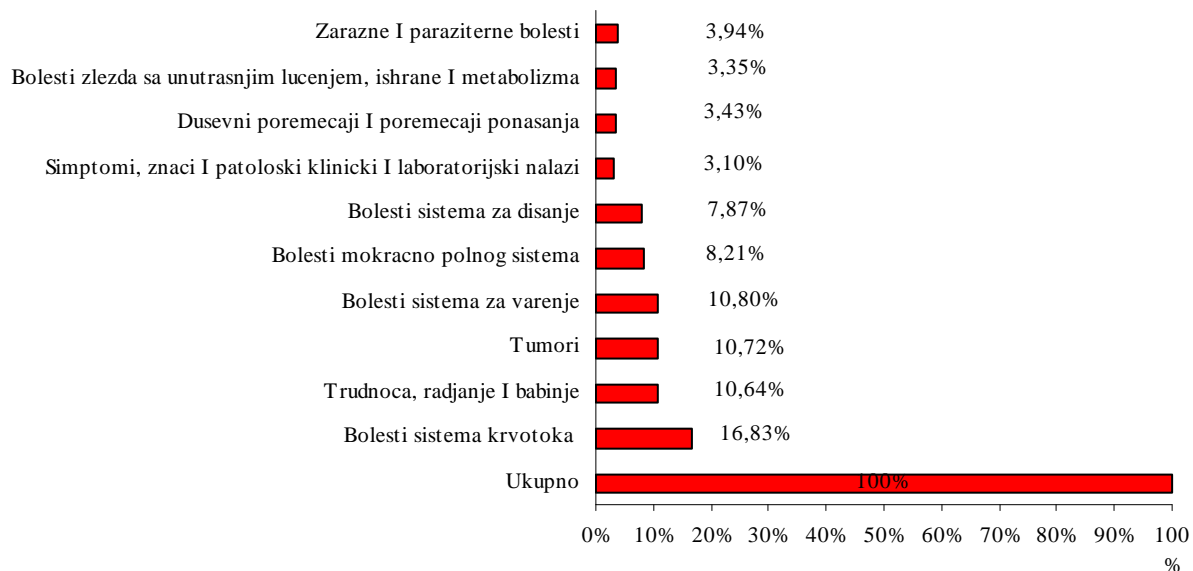
Deset najcescih uzroka oboljevanja u stacionarnom lecenju - LJIG



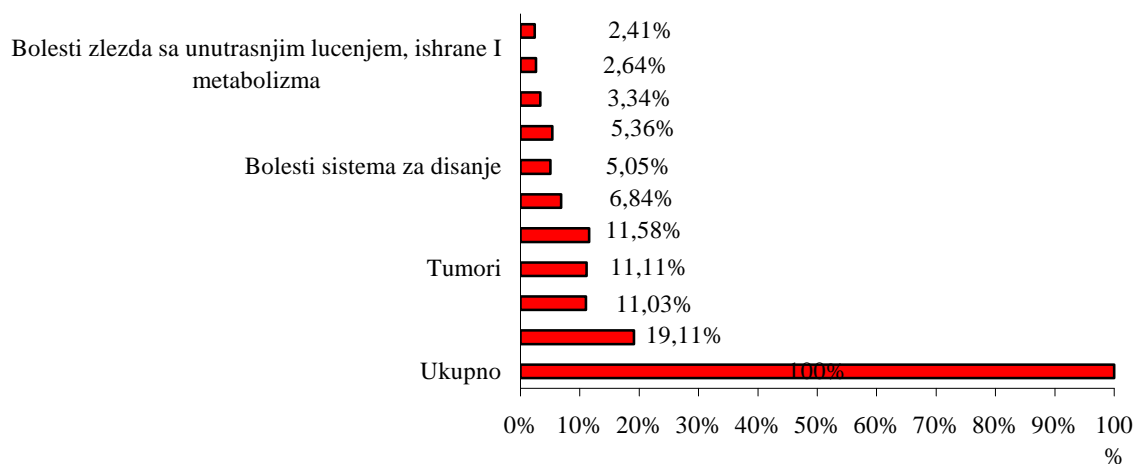
Deset najcesjih uzroka oboljevanja u stacionarnom lecenju - MIONICA



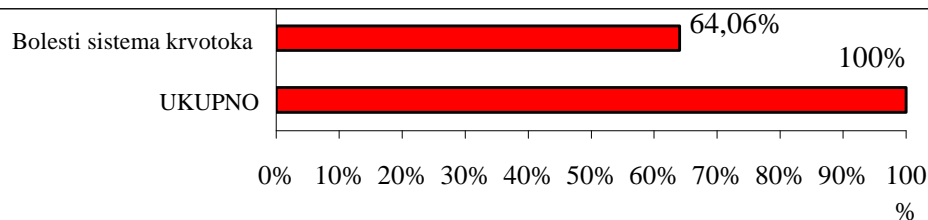
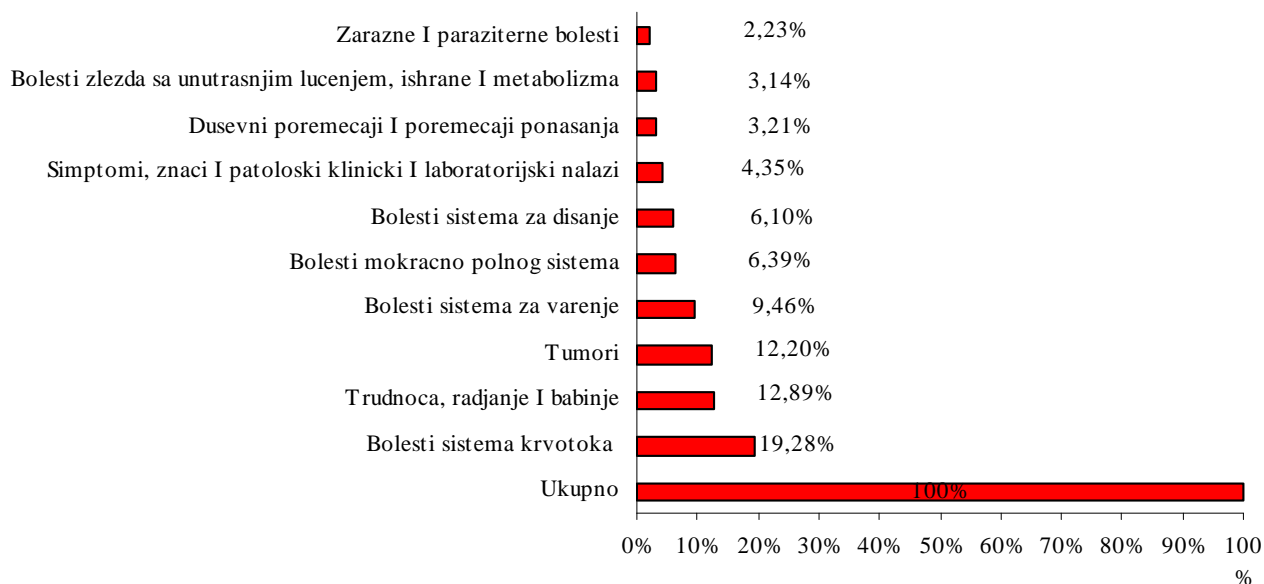
Deset najcesjih uzroka oboljevanja u stacionarnom lecenju - OSECINA



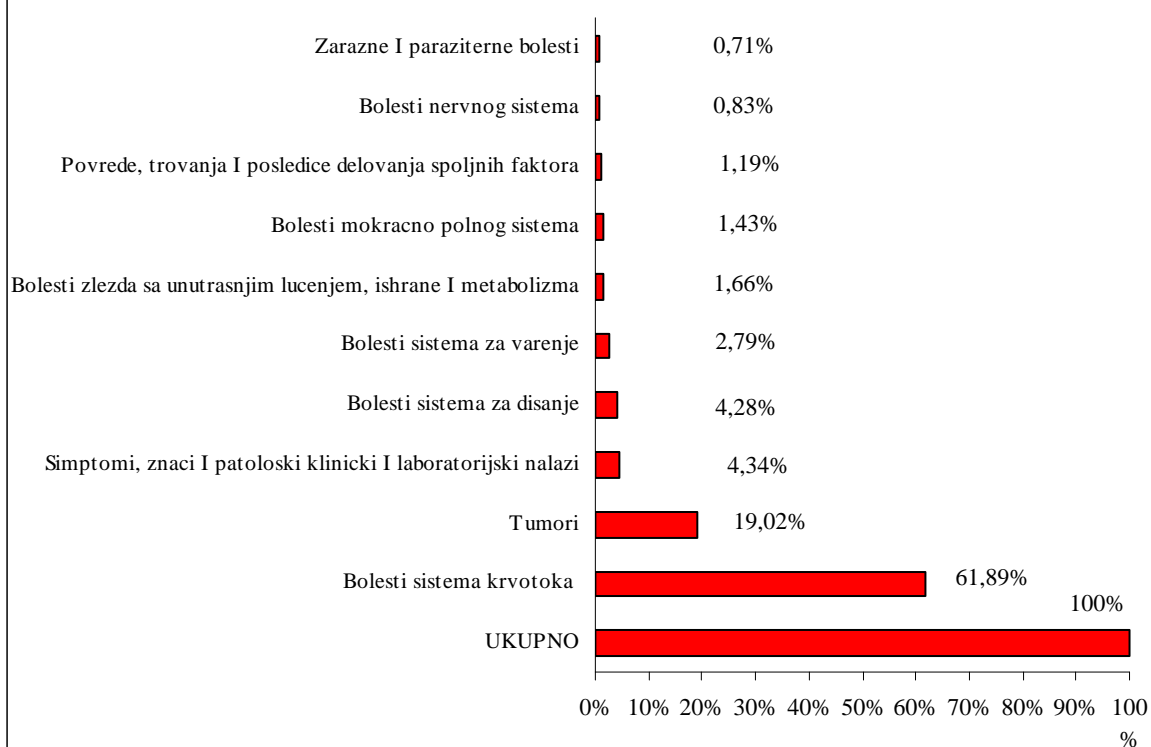
Deset najcesjih uzroka oboljevanja u stacionarnom lecenju - LAJKOVAC



Deset najcesjih uzroka oboljevanja u stacionarnom lecenju - UB



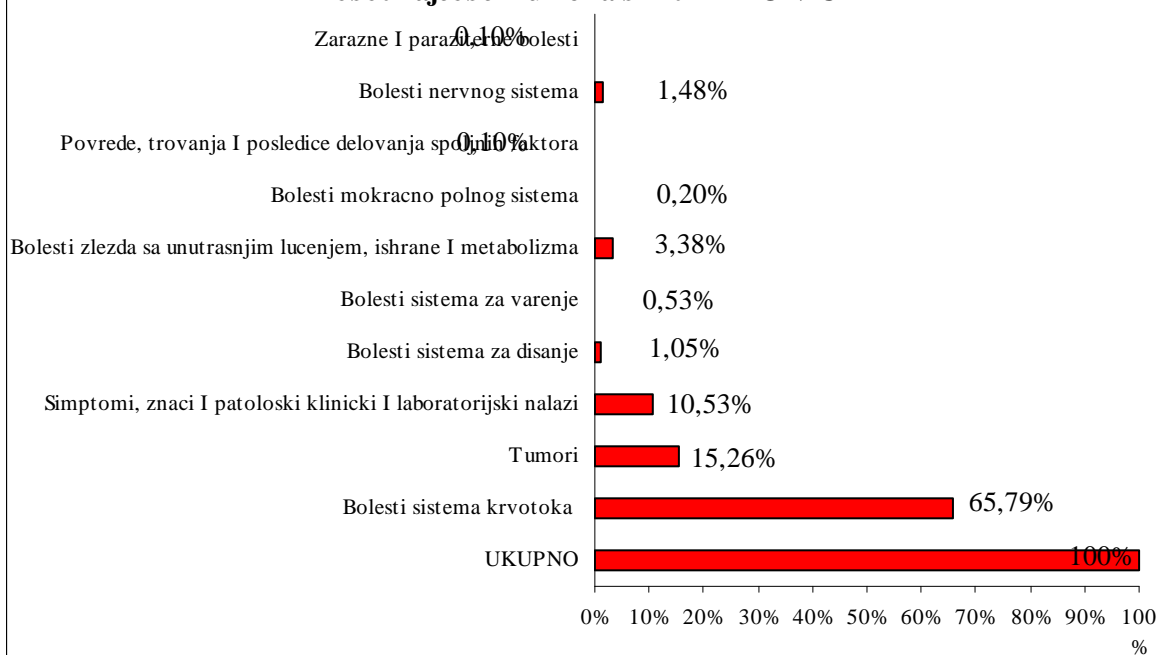
Deset najcesjih uzroka smrti - VALJEVO



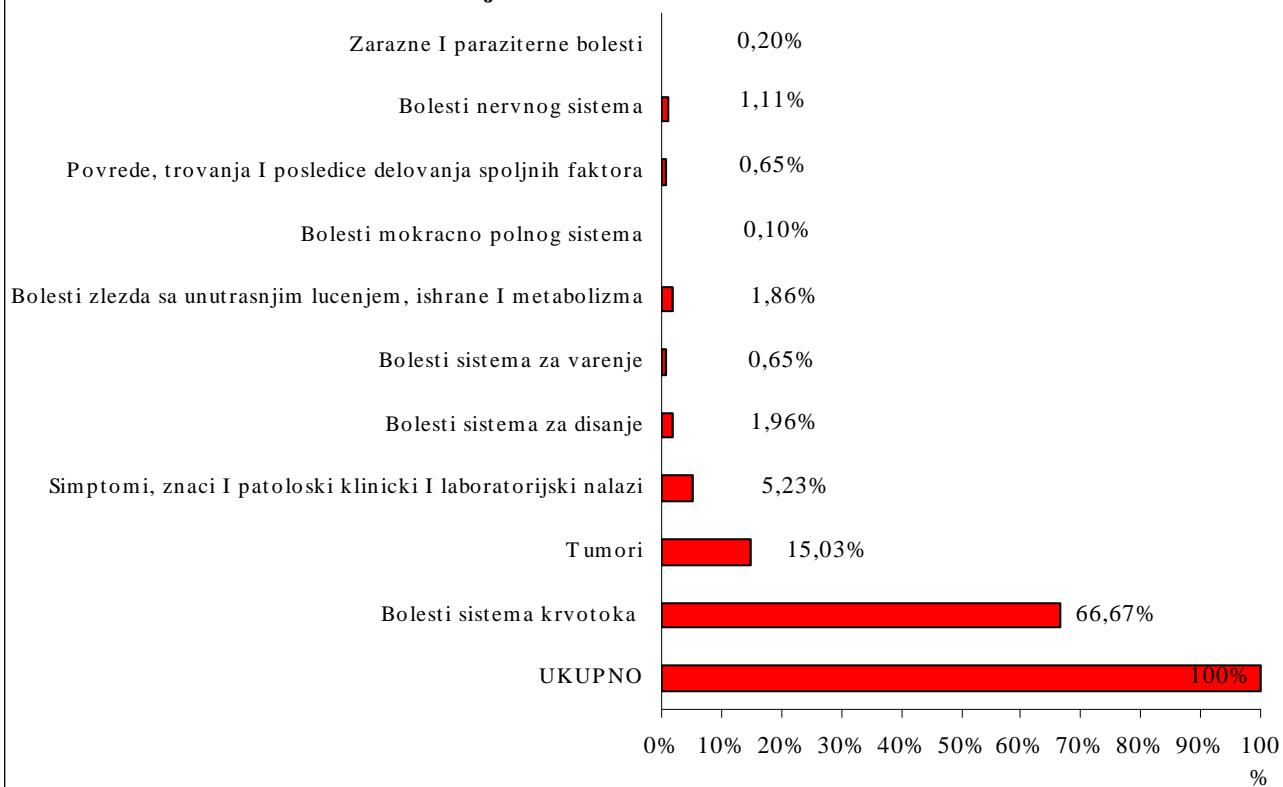
Deset najcesjih uzroka smrti - LJIG



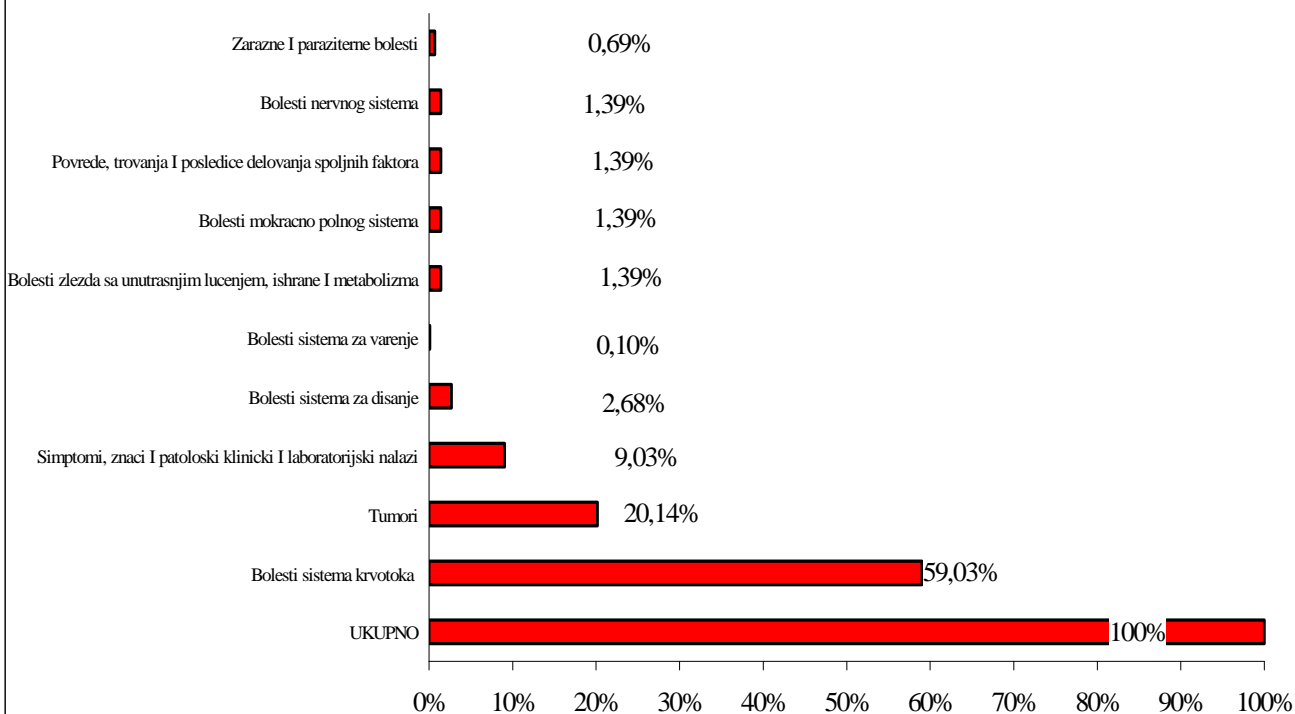
Deset najcesjih uzroka smrti - MIONICA



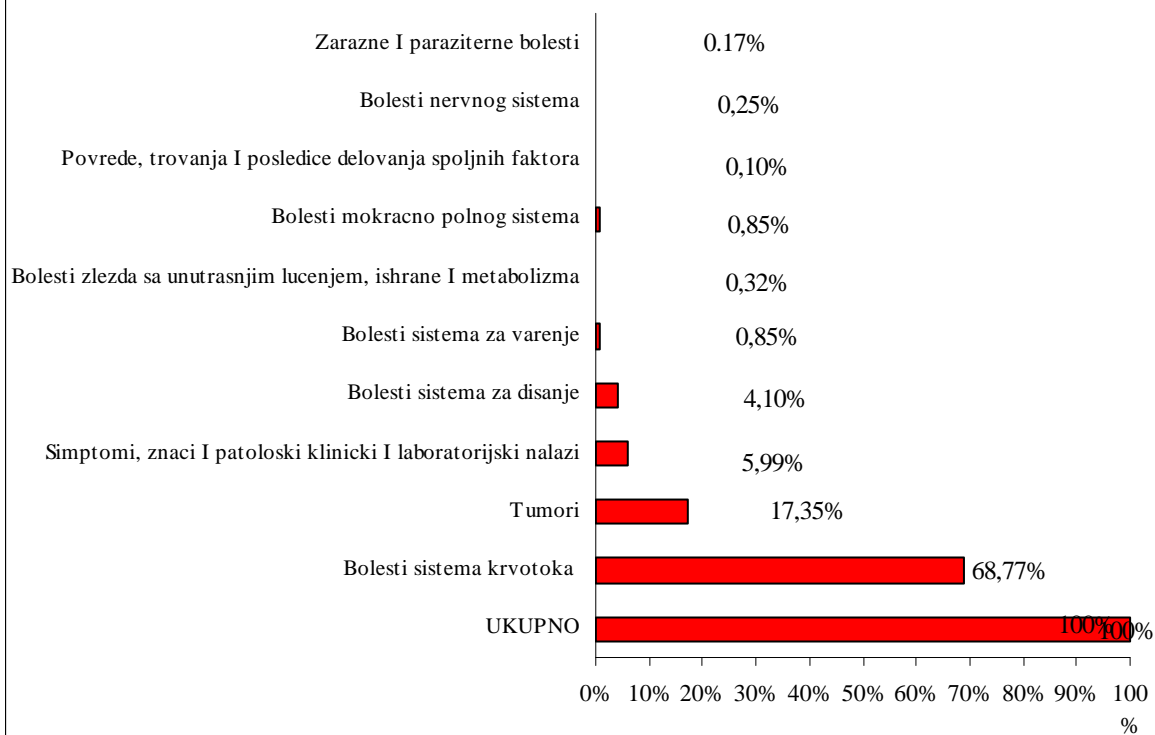
Deset najcesjih uzroka smrti - OSECINA



Deset najcesjih uzroka smrti - LAJKOVAC



Deset najcesjih uzroka smrti - UB



OPŠTE KARAKTERISTIKE

OBIM USLUGA KOJE PRUŽA ZDRAVSTVENA USTANOVA (Godišnji nivo)

PRIMARNA ZAŠTITA

SLUŽBE	VRSTA USLUGE	
	PREGLEDI	OSTALE USLUGE
ZAŠTITA DECE PREDŠKOLSKOG UZRASTA	75.000	45.000
ZAŠTITA DECE ŠKOLSKOG UZRASTA	76.000	30.000
ZAŠTITA ŽENA	40.000	35.000
ZDRAVSTVENA ZAŠTITA RADNIKA	106.000	50.000
ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ODRASLOG STANOVNIŠTVA	320.000	220.000
HITNA MEDICINSKA POMOC	15.000	20.000
POLIVALENTNA PATRONAŽA		30.000
STOMATOLOŠKA ZAŠTITA	20.000	200.000
LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA		800.000
RADIOLOŠKA I ULTRAZVUCNA DIJAGNOSTIKA		22.000

SEKUNDARNA ZAŠTITA

VRSTA USLUGA	Godišnji nivo usluga
SPECIJALISTICKI PREGLEDI	280.000
KONSULTATIVNI PREGLEDI STACIONARNIH KORISNIKA	30.000
ULTRAZVUCNA, DOPLER, ENDOSKOPSKA, INVAZIVNA, EEG - DIJAGNOSTIKA (ambulantni i stacionarni korisnici)	40.000
Ultrazvuk	
- abdomen	11.500
- ginekološkoakušerski	10.600
- dojka	3.500
- srce	2.500
- bubrezi	2.500
- štitna žlezda	2.000
- meka i ostala tkiva	1.600
Dopler	
- srce	1.200
- karotide	800
- renalne arterije i ostali krvni sudovi	300
Endoskopije i invazivna dijagnostika	2.800
EEG	700
CT DIJAGNOSTIKA	9.500
- glava i vrat	4.100
- abdomen	2.500
- toraks	1.500
- kičma	500
- Angio	200
- kosti i organi lica	200
- ostali organi i tkiva	500
OSTALA RADIOLOŠKA DIJAGNOSTIKA	40.000
- Koštano mišićni sistem	23.000
- Unutrašnji organi sa kontrastom	5.000
bez kontrasta	12.000
- Aortografije i arteriografije	200
LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA ZA AMBULANTNE KORISNIKE (biohemija, Mikrobiologija, transfuzija, patologija i patohist.	1.400.000
LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA ZA STACIONARNE KORISNIKE (biohemija, Mikrobiologija, transfuzija, patologija i patohist.	1.100.000
BROJ ISPISANIH PACIJENATA	20.500
BROJ DANA LEČENJA	185.000
PROSEČNA DUŽINA LEČENJA	9 dana
BROJ OPERACIJA	6.500
BROJ TERAPIJA u FIZIKALNOJ MEDICINI (ambulantni i stacionarni korisnici)	250.000
BROJ OSTALIH USLUGA AMBULANTNIH KORISNIKA	250.000

Posteljni fond Bolnice

SLUŽBA	Broj postelja po godinama			
	2007	2006	2005	2004
Interno	119	117	117	117
Pneumoftizilogija	47	60	75	75
Neurologija	45	45	45	45
Dermatovenerologija	6	7	8	8
Infektivno	19	19	20	20
Opšta hirurgija sa dečijom	103	108	112	112
Ortopedija i traumatologija	43	50	53	53
Oftalmologija	13	15	12	12
ORL	17	18	18	18
Urologija	27	28	28	28
Psijatrija	41	53	59	59
Pedijatrija	19	17	17	17
Konzervativna ginekologija	17			
Operativna ginekologija	15	32	23	23
Patologija trudnoće	17	17	21	21
Akušerstvo	31	31	36	36
Produžena nega	78	49	49	49
UKUPNO	657	666	693	693
Neonatologija	35	35	35	35

STRUKTURA KADRA NA NIVOU CENTRA I PO ORGANIZACIONIM JEDINICAMA

STANJE KADRA ZDRAVSTVENI CENTAR VALJEVO

Organizациона јединица	Doktori	Med. sestre	Saradnici	Nemedicinski	Ukupno
Bolnica	196	695	23	349	1263
Dom zdravlja Valjevo	76	127	1	58	262
Dom zdravlja Ljig	13	28		13	54
Dom zdravlja Mionica	12	29		15	56
Dom zdr. Osečina i Pecka	11	25		8	44
Stomatologija	34	44			78
Ukupno	342	948	24	443	1757

Zaposleni preko 50 godina života po organizacionim јединицama

Org. Јединица	Doktori	Med. sestre	Saradnici	Admin. rad	Tehnički	Pomoćni
Bolnica	50	133	6	21	7	36
Dom zdravlja Valjevo	28	40			9	4
Dom zdravlja Ljig	4	9			2	
Dom zdravlja Mionica	5	6		1	2	1
DZ Osečina i Pecka	3	11				1
Ukupno	90	199	6	22	20	42

ZAPOSLENI KOJI ISPUNJAVAJU USLOV ZA PENZIJU 2007 -2012

Organizациона јединица	medicinsko			saradnici		nemedicinsko			ostalo
	doktori	više ms	sr.ms	visoka	viša	visoka	viša	srednja	
Bolnica	46	31	156	4	0	0	0	1	2
Dom zdravlja Valjevo	25	19	31	0	0	0	0	0	0
Dom zdravlja Ljig	3	1	8	0	0	0	0	0	2
Dom zdravlja Mionica	3	1	13	0	0	0	1	1	2
Dom zdravlja Osečina	2	1	18	0	0	0	0	1	2
Nemedicinske službe	0	2	2	0	0	2	3	24	59
Ukupno	79	55	228	4	0	2	4	27	67

UPUĆIVANJE PACIJENATA U USTANOVE TERCIJARNOG NIVOVA

UPUTI PO MESTU UPUCIVANJA ZA 2006.GOD.

MESTO UPUCIVANJA	BROJ UPUTA
KCS	4500
KBC-Bezanijska kosa	140
KBC-Dedinje-vask.bol.	375
KBC-Dragisa Misovic	43
KBC Zemun	29
KBC Zvezdara	74
Institu za ort.hir.bol.Banjica	333
Institut za neurologiju	363
Institut za onkol.I radiologiju	1070
Institut za koz.vener.bolesti	140
Institut za majku I dete Novi Beograd	411
VMA	58
GAK-Narodni front	36
Sokobanjska rehab.centar	59
Klinika za rehab.Dr.Zotovic	9
Institut Torlak	122
Institut Batut	8
Spec.bol.za cer.vas.bol. Sveti Sava	18
Institut za medicinu rada	45
KC Novi Sad	34
KC Kragujevac	26
Ostale bolnice	77
Banjsko lecenje -ukupno	283
Zavod za bolesti zavisnosti	65
Spec.bol.za cer.par.I razvojnu neurolog.	59
Zavod za psihofiziol.porem.I gov.patol.	111
Zavod za transfuziju krvi	69
Spec.bol.za psihijat.bol.Dr L.Lazarevic	49
Klinika za neurol.I psih.za decu I omlad.	94
Univerzit.dec.klinika - Tirsova	584
Institut za neonatologiju	54
Institut za mentalno zdravlje	324
Gradski zavod za javno zdravlje	11
Zavod za protetiku - Rudo	3
Zavod za zastitu radnika ZTP I NMR	137
UKUPNO	9813

BROJ UPUTA PO SLUZHAMA ZDRAVSTVENOG CENTRA ZA 2006.GOD.

SLUZBA	BROJ UPUTA
Ortopedija	344
Interno	1985
Ginekologija	225
Zarazno	343
Fizikalna medicina	392
Usno	415
Decije - predškolsko	762
Decije - školsko	446
Decija hirurgija	169
Kozno	145
Ocno	883
Urologija	301
Neurologija	971
Hirurgija	188
Psihijatrija	599
Onkologija	1226
Medicina rada	46
Stomatologija	51
Grudno	322
UKUPNO	9813

STRATEŠKA OPREDELJENJA U PLANOVIMA I PROGRAMIMA RAZVOJA PRIMARNE I SEKUNDARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

PLAN I PROGRAM RAZVOJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

2007-2012

Zdravstveni centar Valjevo u svom sastavu ima Bolnicu i Domove Zdravlja : Valjevo , Ljig , Mionica i Osečina .

U narednih 5 godina sledi sprovođenje reorganizacije Zdravstvenog centra u skladu sa zakonom.

Zajednička opredeljenja primarnog i sekundarnog nivoa su poboljšanje efikasnosti u radu i ekonomičnosti u poslovanju .

Radi postizanja ovih ciljeva **na primarnom nivou** potrebno je raditi na ispunjenju određenih preduslova :

- Standardi tima za rad
- Baza osiguranika
- Sprovesti izjašnjavanje korisnika za izabranog lekara
- Doneti akt o minimalnom i maksimalnim broju osiguranika po lekaru
- Precizirati paket usluga koje finansira republički zavod za zdravstveno osiguranje
- Obezbediti nedostajuću opremu kako bi primarni nivo u potpunosti izvršio svoj zadatak i kako bi odlazak na sekundarni i tercijerni nivo bio strogo definisan i sa medicinske i ekonomske strane efikasan
- Raditi na daljem unapređenju sadašnjeg koncepta centralne laboratorijske službe i maksimalnoj racionalizaciji laboratorijskih usluga kako bi se dobio još veći prostor za pružanje vanstandardnih usluga
- Jačanje kućne nege na primarnom nivou i stalna kontrola i nadzor nad stručnim radom što će uticati na smanjenje opterećenosti sekundarnog nivoa a samim tim i poboljšanje kvaliteta usluge na ovom nivou
- Racionalizacija troškova prevoza korisnika zdravstvene zaštite kako u okviru primarne tako i u okviru pružanja sekundarne zdravstvene zaštite
- Formiranje Okružnog dispečerskog centra sa sedištem u Valjevu i razmatranje mogućnosti spajanja sa Urgentnim centrom Bolnice .
- Uvođenje jedinstvenog informacionog sistema u primarnu zaštitu što će obezbediti verodostojne podatke izvršenja usluga i potrošnje a samim tim omogućiti i analizu efikasnosti rada i ekonomičnosti poslovanja
- Primarna zdravstvena zaštita sada se nalazi u sastavu Zdravstvenog centra Valjevo . Ukoliko u sledećoj godini dođe do odvajanja Domova zdravlja što je i zakonska odredba , programi razvoja predloženi od strane Upravnika organizacionih jedinica su sledeći :

STRATEGIJA FORMIRANJA OKRUŽNOG DISPEČERSKOG CENTRA

Služba hitne medicinske pomoći / SHMP / treba da obuhvati sve urgentne intervencije , tako da pruži pomoć svakom čoveku čije akutno zdravstveno stanje iziskuje takvu potrebu , uz hitno zbrinjavanje odgovarajućeg slučaja. Rukovođenje celim sistemom treba da ide iz jednog mesta.

- Usluge SHMP treba da budu posebno indikovane i da se organizuje na lokalnom nivou , u odnosu na urgentnu patologiju određene teritorije, faktore rizika i dr.
- Služba hitne medicinske pomoći se uglavnom nalazi u okviru delatnosti doma zdravlja i pod direktnom kontrolom te zdravstvene ustanove ili pod kontrolom zdravstvenog centra koji upravlja celom zdravstvenom službom te teritorije. U okviru toga se formiraju prijemno trijažne službe, na koje se direktno oslanja SHMP.
- Za sada SHMP postoji jedino u Valjevu. U ostalim mestima / Mionica, Osečina, Ljig, Ub, Lajkovac / je dežurstvo noću a u toku dana oni koji rade su na raspolaganju za pružanje pomoći ugroženima.
- Hitna služba kao samostalna služba postoji više godina. Radi neprekidno 24 časa dnevno. Sad se radi u tri smene i u svakoj smeni po 2 ekipe, koju čine lekar, tehničar i vozač a tu je i stalni dispečer.
U sistemu urgentne medicine u lancu zbrinjavanja teško povređenih i kritično obolelih , a sve u cilju postizanja principa „Zlatnog sata " , jedna od najvažnijih karika je adekvatno sanitetsko vozilo i medicinsko - tehnička oprema u njemu.
Reanimobil se koristi za kontinuirani tretman teško i kritično obolelih u prehospitalnim uslovima kao i za potrebe interhospitalnog transporta.

- Služba ima 7 vozila / Reanimobila / i to :
 - Dukato - 1997.g.
 - Dukato - 1997.g.
 - Citroen - 2001.g.
 - Folksvagen - 1992.g.
 - Folksvagen - 2003.g.
 - Folksvagen - 2003.g.
 - Džip - Tojota - 2003.g.Svako vozilo je opremljeno odgovarajućom opremom za pružanje adekvatnog medicinskog tretmana i to :
 - * Reanimaciona torba / standardna /
 - * Trauma torba / standardna /
 - * EKG - defibrilator
 - * Aspirator
 - * Kiseončna boca fiksna i pokretna / mala /
 - * Sreidžer - nosila / ambulantna nosila sa dušekom /
 - * Daska za imobilizaciju
 - * Šanc kragna / u više veličina /
 - * Vakum udlage za imobilizaciju .

KADROVSKE POTREBE :

- U Valjevu 2 ekipe / postoje / + lekar u ambulanti.
- U opštinskim centrima / Ljig, Mionica, Osečina, Ub, Lajkovac / formirati po jednu lekarsku ekipu - bez dispečera.
- Okružni dispečerski centar - operateri : 2 + 2 danju i 2 noću.
- Dispečerski centar da bude na posebnom mestu i dislociran od ekipa.
- Predložimo da dispečeri u budućnosti budu viši medicinski tehničari posebno edukovani a dok se ne postigne taj standard posao dispečera mogu obavljati i medicinski tehničari srednje stručne spreme uz adekvatnu edukaciju.
- Insistirati da se vozači zamene med. tehničarima ili bar edukuju iz određenih medicinskih postupaka.

PROSTORNE I TEHNIČKE POTREBE :

- Prostor u Valjevu postoji / sledi izmeštanje i proširenje /.
- Predviđeni prostor mora imati adekvatnu opremu i sobu za reanimaciju.
- U opštinskim mestima obezbediti po jednu prostoriju za smeštaj ekipe i opreme.
- Obezbediti sanitetska kombi vozila / Postoje u Valjevu , treba ih samo zanoviti tj. za početak nabaviti 2 /.
- U opštinskim mestima obezbediti po jedno vozilo sa opremom za pružanje reanimacije - ukupno 4 / sem Osečine / .

EDUKACIJA :

- Završena je edukacija lekara i tehničara iz okolnih Domova zdravlja ,koju je sprovedla Hitna služba iz Valjeva.
- Dogovoren zajednički trening svih ekipa regiona uz pomoć Edukativnog centra Gradskog zavoda HMP iz Beograda.
- Raditi na formiranju kabineta za obuku medicinskog kadra po važećim standardima.
- Ciljana edukacija dispečera i koordinatora za teren.
- Obaveza održavanja redovnih treninga za sve zaposlene u Hitnoj službi.

RADIO VEZA

Efikasnost u pružanju hitne medicinske pomoći zavisi od komunikacije između obolelih i povređenih i HMP ,kao i između pojedinih subjekata u zbrinjavanju . Radio - veze i telefoni su sada osnovna sredstva te komunikacije.

- Treba formirati regionalni dispečerski centar za komunikaciju.
- Obuhvata oko 200.000 stanovnika / min. 100 intervencija dnevno/.
- Najbliži tim se upućuje na adresu.

- Radio veza Valjeva kao glavnog dispečerskog centra sa podstanicama u opštinskim mestima.
- Ovakvo regionalno povezivanje ekipa SHMP naročito je važno kod masovnih nesreća ili nesreća uopšte. Imali bi 7 ekipa da odmah mogu da dejstvuju, a zatim bi formirali ostale.
- Potrebno je nabaviti 5 radio stanica za kola sa antenama.

RASPORED EKIPA HMP I NJIHOVA POVEZANOST

* Beograd

* Lajkovac -1

* Ub- 1

* Ljig - 1

* Mionica - 1

* Valjevo - 2

* Osečina - 1

POSTUPAK U RADU SHMP- U MASOVNOJ NESREĆI

- Obaveštenje stiže preko telefona 94.
- Prikupljanje podataka o : 1) mestu nesreće.
2) mogućem broju nastradalih
3) o vrsti nesreće
- Hitno slanje raspoloživih ekipa na mesto nesreće.
- Rukovodilac SHMP – i obeštava :
1) upravnika / zamenika / doma zdravlja.
2) načelnika tehničke službe.
3) centar za obaveštavanje.
4) bolničku apoteku.
5) dežurnog epidemiologa /po potrebi/
6) dežurnog infektologa / po potrebi /.
- Stiže informacija od ekipa koje su na licu mesta.
- Informacije dostavlja lekar koji prvi stiže na mesto nesreće , a on preuzima i ulogu koordinacije i ulogu glavnog trijažera dok načelnik službe ne odredi drugog.
- Informacije obuhvataju :1) broj nastradalih.
2) vrstu povreda.
3) adekvatnu procenu stanja na mestu nesreće

- Pravi se plan o proširenju medicinskih kapaciteta pod urgentnim okolnostima.
1)formiranje minimalnog broja vanrednih lekarskih i transportnih ekipa.
2) njihovo upućivanje na mesto nesreće u najkraćem roku.
- Radi obavljanja redovne delatnosti SHMP načelnik planira minimalan broj ekipa sve dok vanredne okolnosti to zahtevaju.
- Obaveštava se građanstvo putem sredstava informisanja , sve u cilju da se angažovanje službe svede na stvarno hitne slučajeve.
- Angažovanje nesanitetskih službi sa određenom tehničkom opremom je u nadležnosti upravnika doma zdravlja i načelnika tehničke službe.

FINANSIJSKA KONSTRUKCIJA

- SANITETSKA KOMBI VOZILA SA OPREMOM.....6 X 2.223.888
= **13.343.328**

- RADIO STANICA ZA KOLA 5 X 37.634 din.
= **188.170**

- ANTENA 5 X 1.955 din.
= **9.775**

- EDUKACIJA.....50 X 8.000 din.
= **400.000** din.

- OPREMA DISPEČERSKOG CENTRA.....= **400.000** din.

- **UKUPNO14.341.273. din.**

ZAKLJUČAK :

Osnovni cilj kojem se teži jeste da svaki povređeni dobije maksimum raspoložive medicinske pomoći u optimalno vreme uz sprovođenje najsvrsishodnijeg načina lečenja.

Da bi se ovakav cilj ostvario potrebno je da sve službe koje su uključene u zbrinjavanje masovne nesreće budu **integrisane** i da **rukovođenje bude jedinstveno** i sa **jednog mesta** i da se u datim okolnostima tačno zna za šta je ko zadužen i odgovoran.

Jedino **dobrom organizacijom**, kada svaki izvršilac zna svoj zadatak moguće je sprečiti paniku, maksimalno brzo odgovoriti na zahteve i samim tim smanjiti rizik od većih gubitaka ljudskih života i nastanka štete.

Brzina / vreme / od prijema poziva do dolaska ekipe HMP na mesto intervencije je jedan od bitnih kriterijuma kvaliteta za praćenje rada SHMP. To vreme zavisi od stanja kod kojih se interveniše ali i od drugih spoljnih faktora / udaljenost ekipe od pacijenta, gustine i režima saobraćaja, atmosferskih prilika, urbanizacije i disperzije objekata /.

Mora biti uspostavljena mreža komunikacija između svih službi koje učestvuju u rešavanju hitnih stanja a time i velikih nesreća.

Krajnji cilj ove povezanosti je racionalnost, kvalitet, kontinuitet tretmana i primena doktrine u zbrinjavanju teško povređenih.

PROGRAM RAZVOJA PRIMARNE ZAŠTITE NA PODRUČJU OPŠTINE VALJEVO U PERIODU OD 2007 DO 2012.GOD.

U skladu sa reformama zdravstvene zaštite na teritoriji Republike Srbije, a uvažavajući da Dom zdravlja Valjevo u narednom periodu ulazi u projekat finansiranja od strane Svetske banke preko Ministarstva zdravlja, napravljena je radna verzija Plana i programa razvoja primarne zdravstvene zaštite na području Opštine Valjevo.

Kao osnova za izradu ovog plana poslužio nam je popis stanovništva iz 2002. godine (knjiga II iz 2003. godine), radna verzija standarda za primarnu zdravstvenu zaštitu (Komisija Ministarstva zdravlja) i kriterijumi Komisije za ugovaranje zdravstvenih usluga Republičkog zavoda za zdravstveno osiguranje (radna verzija), kao i postojeće stanje primarne zdravstvene zaštite na teritoriji Opštine Valjevo.

Opština Valjevo po popisu iz 2002. godine ima 96.761 stanovnika. Od ukupnog broja u gradskoj zoni ima 61270 stanovnika, a u ostalim zonama 35491 stanovnik. Punoletnog stanovništva na području Opštine Valjevo je 78791 stanovnik sa prosečnom starosnom strukturom 40,5 godina, u gradskoj sredini je nastanjeno 49389 stanovnika prosečne starosne strukture 38,8 godina, a u ostaloj sredini je nastanjeno 29402 stanovnika sa prosečnom starosnom strukturom 43,5 godina.

Na području Opštine Valjevo primarnu zdravstvenu zaštitu pruža Dom zdravlja Valjevo sa zdravstvenim stanicama Kamenica, Divčibare i Stave kao i ambulantama Penzionerski dom, Počuta, G.Glava, Brankovina, Iverak, Divci, Dračić, Leskovice, Lelić, Miličinica, Pričević, Iverak i N.Naselje.

Dosadašnjom analizom i sagledavanjem stanja, a u cilju unapređenja primarne zdravstvene zaštite, poboljšanja kvaliteta zdravstvenih usluga kao i dostupnosti zdravstvene zaštite stanovništvu najudaljenih područja razmotrena je mogućnost svakodnevnog rada u zdravstvenim stanicama okolnih sela nakon čega se došlo do sledećih podataka o broju registrovanih zdravstvenih kartona zdravstvenim stanicama i ambulantama: Divčibare 180 z.kartona, Stave 900 z.kartona, Pričević 350 z.kartona, Kamenica 1500 z.kartona, Miličinica 800 z.kartona, Leskovice 450 z.kartona, Lelić 150 z.kartona, Dračić 360 z.kartona, Divci 483 z.kartona, Iverak 150 z.kartona, Brankovina 900 z.kartona, G.Glava 500 i Počuta 1600 z.kartona, Novo Naselje 2006z. kartona, Penzioneri 1800 z. Kartona.

Programom pružanja zdravstvene zaštite uz ispunjenje svih uslova prestojećih reformi, predviđen je Plan mreže primarne zdravstvene zaštite na području Opštine Valjevo.

I Dom zdravlja Valjevo - matična ustanova sa :

- Opšta medicina	8 ordinacija
- Medicina rada	3 ordinacije
- Ambulanta N.Naselje	2 ordinacije
- Ambulanta Dom penzionera	1 ordinacija
- Ambulanta Gradac	2 ordinacije
- Ambulanta Brđani	2 ordinacije
- Zdravstvena stanica Divčibare	1 ordinacija
- Zdrav.stanica Kamenica sa Miličanicom	2 + 1 ordinacija
- Zdrav.stanica Stave sa Pričevićem	1 + 1 ordinacija
- Ambulanta Dračić	1 ordinacija
- Ambulanta Počuta	1 ordinacija
- Ambulanta Brankovina sa G.Glavom	1 + 1 ordinacija

- Ambulanta Leskovice sa Lelićem	1 + 1 ordinacija
- Ambulanta Divci	1 ordinacija
- Ambulanta Iverak	1 ordinacija

II Za rad u zdravstvenoj stanici Divčibare bio bi angažovan u vidu radnog odmora jedan lekar, u cilju razvoja turizma, jer ni broj stanovnika (235 sa 205 odraslih) kao ni broj zdravstvenih kartona (180), ne ispunjava ni jedan zakonski uslov za rad stalnog lekara. Za rešenje ovog problema očekuje se pomoć lokalne samouprave.

III Zdravstvena stanica Stave i Pričević sa 2680 stanovnika, (gde gravitiraju sela Stave, Bobova, Suvodanje, Stanina Reka, Vragočanica, Majinović, Pričević, Beomužević i Tupanci) ima registrovanih 1250 zdravstvenih kartona.

IV Zdravstvena stanica Kamenica i ambulanta Miličinica sa ukupno 4100 stanovnika (gde gravitiraju sela Kamenica, Stapar, Osladić, Gornja Bukovica, deo Ograđenovca i Miličinica), ima registrovanih 2300 zdrav. kartona.

V Ambulanta Leskovice i Lelić sa 2347 stanovnika (gde gravitiraju sela Lelić, Leskovice, Gornji i Donji Taor i Bogatić), ima registrovanih 600 kartona.

VI Ambulanta Dračić sa 2500 stanovnika (gde gravitiraju sela Ravnje, Zarube Prijezdić, Bačevci, Brangović, Kovačice, Belić) ima registrovanih 360 zdravstvenih kartona.

VII Ambulanta Divci sa 2100 stanovnika (gde gravitiraju sela Divci, Klanica, Valjevska Loznica i Veselinovac), ima registrovanih 483 kartona.

VIII Ambulanta Iverak sa 2865 stanovnika (gde gravitiraju sela Zabrdica, Popučke i Dupljaj), ima registrovanih 150 kartona.

IX Ambulanta Brankovina i G.Glava sa 2400 stanovnika (Brankovina, Babina Luka, Kozličić, G.Glava i Joševa) ima registrovanih 1400 zdrav. kartona.

X Ambulanta Počuta sa 1650 stanovnika (gde gravitiraju sela Brezovice, Počuta, Rebelj, Mijači, Vujinovača, Sovač, Sušice), ima registrovanih 1600 zdrav. kartona.

Za realizaciju Plana i programa, uzeta je pretpostavka da će jedan lekar u gradskoj zoni pružati uslugu za 1600 stanovnika, a izvan gradske zone 1200 stanovnika, tako da je za realizaciju istog potrebno u primarnoj zdravstvenoj zaštiti 37 lekara. Napominje se da je normativ od 1600 stanovnika rađen prilikom planiranja porodičnog lekara što je obuhvatalo različitu starosnu strukturu stanovništva i nije podrazumevalo redovne usluge. Za izabranog lekara normativ bi morao biti manji.

Objekat u Divcima nije dobio upotrebnu dozvolu od nadležnog organa, što se mora imati u vidu prilikom realizacije predviđenog plana.

Da bi se u potpunosti realizovao Program neophodno je:

- izvršiti prijem 5 lekara
- obezbediti finansijska sredstva za kupovinu navedene opreme u tački 7. u visini od oko 35.000 eura,
- zbog nepristupačnosti određenih ambulanti, neophodna su dodatna sredstva za prevoz zaposlenih na rad,

- sanacija određenih objekata ambulanti,
- objekte u Leskovicama i Miličnici legalizovati (postupak u toku),
- sprovesti postupak legalizacije jednog od dva objekta u Počuti, koji se nalazi delom na zemljištu čiji je korisnik škola,
- ispoštovati apsolutnu primenu navedenih mera (Pravilnik o izboru izabranog lekara, Odluku o minimalnom broju osiguranika po lekaru i dr.) i sinhronizovati rad primarne zdravstvene zaštite na terenu sa radom Apotekarske ustanove Valjevo - Predlog programa dostavljen Apotekarskoj ustanovi Valjevo.

NAPOMENA: S obzirom da imamo ograničeni prijem novih zaposlenih van saglasnosti Ministarstva zdravlja i RZZO, neophodno je ovaj program uskladiti i realizovati sa prethodnim zaključcima, da ne bi došlo do prijema novih radnika van ugovorenih sredstava, odnosno kasnije do proglašenja zaposlenih tehnološkim viškom. Isto je potrebno znati da se ustanova nalazi u Pilot projektu Ministarstva zdravlja koji podrazumeva racionalizaciju zdravstvene zaštite i broja zaposlenih.

Dom zdravlja Valjevo

Dom zdravlja Valjevo pruža usluge iz oblasti primarne zdravstvene zaštite na području Opštine Valjevo za 96 761 stanovnika.

1. Organizaciona struktura:

- 1.1 Zdravstvena zaštita odraslih (Služba opšte medicine sa kućnim lečenjem)
- 1.2 Zdravstvena zaštita dece (Dečji i Školski dispanzer)
- 1.3 Zdravstvena zaštita žena (Dispanzer za žene sa savetovalištem za trudnice)
- 1.4 Zdravstvena zaštita radnika (Služba medicine rada)
- 1.5 Preventivni centar i Patronažna služba
- 1.6 Stomatološka zaštita
- 1.7 Dijagnostičke službe (laboratorija, UZ i RTG)pripadaju organizaciono Bolnici
- 1.8 Hitna medicinska pomoć

1.1 Zdravstvena zaštita odraslih se pruža u centralnom Domu zdravlja i 15 ambulanti, od kojih se dve nalaze u gradu, a 13 na seoskom području. Od 1.08.2007. rad na terenu je poboljšán. Ambulante rade po sledećem rasporedu:

Iverak –ponedeljak; Divci-utorak, sreda, četvrtak i petak
 Leskovice-ponedeljak, sreda; Lelić-utorak, četvrtak, petak
 Gola Glava-ponedeljak, sreda, petak; Brankovina-utorak, četvrtak
 Stave-ponedeljak, utorak, četvrtak i petak; Pričević-sreda
 Miličnica-sreda; Kamenica-ponedeljak, utorak, sreda, četvrtak i petak
 Dračić-sreda; Divčibare-svaki dan do 17.06.2007
 Počuta-ponedeljak, utorak, sreda, četvrtak i petak
 Novo naselje-I smena 2 lekara, II smena 1 lekar ponedeljak, utorak, sreda, četvrtak i petak

Penzioneri- I i II smena 1 lekar ponedeljak, utorak, sreda, četvrtak i petak.

Kućna nega i lečenje radi u dve smene. Kućne posete lekara su u I smeni od 10h-14h; u II smeni od 14-18h. Preostali deo radnog vremena lekari propisuju terapiju za nepokretne pacijente, a sestre ordiniraju terapiju koju je potrebno dati u kućnim uslovima.

- 1.2 Zdravstvena zaštita dece se pruža u okviru dečjeg i školskog dispanzera, kao i kroz savetovališta. U oblasti dečjeg dispanzera u toku je formiranje razvojnog savetovališta, lekar se trenutno nalazi na edukaciji u Beogradu. U okviru dečje službe je i rad sa decom koja imaju poremećaje govora(logoped je prošao obuku za rad na Ksafa aparatu). U sastavu školskog dispanzera nalazi se savetovalište za mlade.
- 1.3 Zdravstvena zaštita žena se pruža u Dispanzeru za žene i savetovalištu za trudnice. Poseban akcenat se satavlja na preventivne preglede, a postojeća oprema(dva kolposkopa) to omogućava. Postoji jako dobra saradnja sa centrom za Prevenciju, tako da korisnici Preventivnog centra po automatizmu zakazuju kolposkopski pregled.
- 1.4 Zdravstvena zaštita zaposlenih se obavlja u službi medicine rada (preglede za lekarska uverenje za posao, lekarska uverenja za vozače, preventivne preglede obavezne po Zakonu o radu itd.), ali i kurativne preglede za pacijente koji su se opredelili za lekare zaposlene u medicini rada.
- 1.5 Preventivni centar je novoosnovana jedinica u okviru Doma zdravlja zahvaljujući projektu Evropske agencije za razvoj. Pruža usluge iz oblasti preventive za naše sugrađane koji žele da provere stanje svog zdravlja, bilo da se oni jave u Preventivni centar ili na nekoj od akcija na terenu koje se sprovode kroz ovaj centar.
- 1.6 Segment Doma zdravlja koji od 2006.god posluje na tržišnim principima, stomatologija ima potpuno novu opremu, trenutno se radi rekonstrukcija prostora u kome bi u budućnosti bila osposobljena operaciona sala za sve intervencije iz oblasti oralne hirurgije.
- 1.7 Dijagnostičke službe su zajedničke za ceo Zdravstveni centar. Neke od ovih usluga se zakazuju u Domu zdravlja da bi se smanjilo čekanje i popravilo zadovoljstvo pacijenata. Na usluge koje se zakazuje u Domu zdravlja po pravilu nije potrebno čekati duže od 7 do 10 dana.
- 1.8 Pruža usluge iz oblasti hitne medicinske pomoći 24 sata, 7 dana u nedelji sa posebno obučanim kadrom i sa savremenom opremom. U ovoj službi se radi obuka radnika za pružanje prve pomoći, jer imamo edukovan i osposobljen kadar za takve usluge. U planu je formiranje regionalne Hitne medicinske pomoći sa jednim dispečerskim centrom, kako bi se usluga pružanja hitne medicinske pomoći pružila na identičan način svim stanovnicima Kolubarskog regiona. Napravljen je elaborat o prednostima takve organizacije hitne medicinske pomoći i potrebnoj opremi (povezivanje radio vezom koje za sada funkcioniše na području Opštine Valjevo).

RADNO VREME

Dom zdravlja radi u dve smene. Radno vreme u I smeni počinje u 7 časova, a završava se u 14 časova i 30 minuta. Druga smena počinje u 13časova i 30 min., a završava se u 21 čas. Preklapanje smena (od 13h30min-14h30min.)se koristi za pripremu za rad, edukaciju i organizacione sastanke u okviru svake službe.

Hitna služba radi u tri smene: I smena od 7 časova do 14 časova; II smena od 14 časova do 21 čas; III smena od 21čas do 7 časova; posle treće smene zaposleni imaju dva dana odmora.

Rad subotom ulazi u redovno radno vreme, a rad nedeljom se plaća kroz prekovremene sate. Radi funkcionalnijeg i ekonomičnijeg rasporeda, nedeljom dečji i školski dispanzer rade naizmenično, kao i Službe opšte medicine i medicine rada.

PLAN KADRA

Trenutno u Domu zdravlja Valjevo rade zdravstveni radnici prikazani u tabeli:

kadar	lekari	sestre
opšta medicina	32(2 na odredjeno)	40(1 na odredjeno)
dečji dispanzer	8 (1 na odredjeno)	12
školski dispanzer	7	10
dispanzer za žene	3	8
medicina rada	11(1 internista, 1 psiholog	18
patronaža	1	19
hitna	12(2na odredjeno)	19 (2 na odredejeno)
RTG	1 (pola radnog vremena)	5
laboratorija	1 biohemičar	17
stomatologija	25	37

PLAN KADRA ZA PRIJEM

	lekari	sestre
opšta medicina	5+zamene u slučaju bolovanja	5
dečji dispanzer	zamene u slučaju bolovanja	zamene u slučaju bolovanja
školski dispanzer	zamene u slučaju bolovanja	zamene u slučaju bolovanja
medicina rada	zamene u slučaju bolovanja	2(odlazak u penziju)
dispanzer za žene	1+ zamene u slučaju bolovanja	zamene u slučaju bolovanja
stomatologija	zamene u slučaju bolovanja	zamene u slučaju bolovanja
patronaža	0	2 više med.sestre
hitna medicinska pomoć	2	3

U 2007.god treba nastojati da se dostignu standardi propisani od strane Ministarstva zdravlja o broju zaposlenih u primarnoj zdravstvenoj zaštiti kako bi se poboljšao kvalitet usluga koje pružamo. Najveći deficit kadra postoji u opštoj medicini .

Do sredine 2007. godine ćemo započeti kampanju registracije pacijenata, što će zahtevati saradnju lokalne zajednice, kako bi stanovnike opredelili u najbližu ambulantu ili zdravstvenu stanicu.

Sadašnje stanje u kome svi žele da se leče u Domu zdravlja nije zadovoljavajuće, jer se stvaraju velike gužve, a sa druge strane ambulante na selu su „prazne“ iako u njima rade lekari. Veoma je važno da u seoskim ambulantama korisnici zdravstvene zaštite dobiju istu uslugu kao i u Domu

zdravlja, pa u periodu od naredne dve godine deo sredstava ZC Valjevo, ali i lokalne zajednice mora biti planiran za sanaciju i opremanje ovih ambulanti. Apotekarska ustanova mora ispratiti naše napore za izjednačavanjem usluga koje pružamo korisnicima i omogućiti realizaciju projekta „putujuće apoteke“ kako bi i stanovnici sa sela mogli podići lekove u damoj ambulanti. U sprovođenju svega navedenog je neophodna saradnja Republičkog zavoda za zdravstveno osiguranje koji mora osiguranicima objasniti njihova prava i obaveze koje proizilaze iz Zakona o zdravstvenom osiguranju. To se pre svega odnosi na izbor lekara, ali u najbližoj ustanovi zdravstvene zaštite prema mestu stanovanja. Ukoliko se osiguranici ne bi pridržavali ovih pravila, mi bi bili prinudjeni da neke od ambulanti zatvorimo zbog nedovoljnog broja osiguranika koji se tamo leče.

U slučaju da se ispune standardi propisani od strane Ministarstva zdravlja, akcenat u radu će biti prema pužanju preventivnih usluga i saveta pacijentima kako da sačuvaju sopstveno zdravlje. Moderna medicina zahteva preventivne preglede i otkrivanje bolesti i najranijim stadijumima. Takav način rada je ulaganje u budućnost, jer na primer ako za 10 godina smanjimo smrtnost od karcinoma pluća tako što smo preventivnim radom uspeli da smanjimo broj pušača, tek onda smo uradili pravu stvar, ali i uštedeli novac iz zdravstvene kase.

Planovi stručnog usavršavanja

-Opšta medicina: 2 specijalizacije u 2007.god., 1 specijalizacija u 2009.god, 2 specijalizacije u 2011.god.

Planira se i edukacija sestara i učešće na seminarima koji se organizuju pod pokroviteljstvom sestrištva.

Neophodno je i pomoćno osoblje uključiti u procese edukacije o sprovođenju i održavanju higijene u prostorijama Doma zdravlja i odlaganju medicinskog otpada.

Saradnja sa Domom zdravlja Kraljevo u cilju daljeg usavršavanja elektronskog kartona i elektronskog načina izveštavanja.

-Dečji dispanzer: 1 specijalizacija iz pedijatrije 2008.god, 1 specijalizacija iz pedijatrije 2010.god., edukacija iz razvojne neurologije za jednog lekara pedijatra, edukacija za UZ dijagnostiku za dva pedijatra.

Učešće na seminarima i kursevima iz kontinuirane medicinske edukacije, kao i na pedijatrijskim sekcijama i stručnim sastancima.

Edukacija jedne medicinske sestre iz oblasti nege dece sa razvojnim neurološkim poremećajima.

Otvaranje razvojnog savetovališta (psiholog, defektolog, socijalni radnik i pedagog sa polovinom radnog vremena) za Opštine Valjevo, Mionica, Ljig i Osečina u drugoj polovini 2007.god.

-Školski dispanzer:

Učešće na seminarima i kursevima iz kontinuirane medicinske edukacije i prisustvo na pedijatrijskim sekcijama i sastancima. Edukacija lekara za preventivni rad u savetovalištu.

Edukacija sestara i učešće na svim stručnim sastancima koji se organizuju. Obuka za rad na kompjuterima u cilju korišćenja elektronskog kartona i softvera koji je implementiran u opštoj medicini.

-Hitna medicinska pomoć: 1 spacijalizacija iz urgentne medicine u 2008 god., 1 specijalizacija iz urgentne medicine u 2009.god. i 1 specijalizacija iz urgentne medicine u 2010. god.

Redovni treninzi za lekare, tehničare i vozače, uz prethodnu procenu znanja i veština. Veliki treninzi se sprovode jedanput godišnje, a mali tokom rada ekipe kada nisu na pozivu u cilju obnavljanja znanja i veština.

Planira se edukacija za abdominalni UZ na nivou cele službe.

Planira se kampanja za edukaciju gradjana o proceduri pozivanja broja 94,a u cilju efikasnijeg rada SHMP i bržeg zbrinjavanja pacijenata.

Obuka za elektronsko vođenje medicinske dokumentacije i elektronsko izveštavanje.

U petogodišnjem planu je regionalna organizacija hitne medicinske pomoći sa formiranje dispečerskog centra i mobilnih ekipa na punktovima: Valjevo, Mionica, Ijig, Osečina, Ub i Lakovac. U 2007. planira se razdvajanje dispečerskog centra i doobuka zaposlenih za posao dispečera.

-Medicina rada:

Prisustvo lekara medicine rada sastancima na Institutu medicine rada u Beogradu koji se održavaju svakog poslednjeg petka u mesecu.

Edukacija medicinskih sestara za rad na otorajteru, spirometru i audiometru.

Edukacija lekara i dobijanje licence za procenu rizika na radnom mestu, kako bi se ispoštovao novi zakon.

-Stomatologija:

Odlazak dva ortodonta na osposobljavanje za poslove fiksne ortopedije i zubnog tehničara za poslove keramike.

Prisustvo stomatologa stručnim sastancima i kongresima.

Edukacija stomatoloških tehničara za rad u ordinaciji zbog preraspodele sestara opšteg smera na druga radna mesta.

-Patronažna služba:

Edukacija viših medicinskih sestara za rad u telefonskom savetovalištu, za rad u Centru za preventivne zdravstvene aktivnosti i za druge oblike zdravstveno-vaspitanog rada.

Obuka za rad na kompjuterima i korišćenje softvera za elektronsko izveštavanje o pružanju usluga iz oblasti patronaže.

Realno je očekivati da se u toku 2007. godine i 2008. godine izvrši obuka za korišćenje elektronskog kartona za sve zaposlene u Domu zdravlja Valjevo i da se sve usluge evidentiraju u elektronskoj formi i da se definiše baza podataka sa svim korisnicima usluga.

Plan stručnog usavršavanja od 2006.god do 2010.god.

Specijalizacije

	2006.god.	2007.god.	2008.god.	2009.god.	2010.god.
Opšta medicina	2	2	0	1	0
pedijatrija	0	0	1	0	1
Urgentna medicina	0	0	1	1	1

Uže specijalizacije

Opšta medicina	Zdravstveno vaspitanje	2007.god.
Medicina rada	Saobraćajna medicina	2008.god.

Viša škola za medicinske sestre

	2006.god.	2007.god.	2008.god.	2009.god.	2010.god.
Opšta medicina	0	1	1	0	0
Dečji dispanzer	0	1	0	0	0
Školski dispanzer	0	0	0	1	0
Hitna pomoć	0	0	1	0	0
Dispanzer za žene	0	0	0	0	1
stomatologija	0	1	0	0	0

Prisustvo na stručnim sastancima, kongresima, konferencijama, simpozijumima i ostalim edukacijama:

Lekari (doktori medicine i stomatolozi)	53
Medicinske sestre	104

PLAN NABAVKE NEOPHODNE OPREME

OPREMA		
vrsta	količina	finansijski iznos
*Informacioni sistem za ceo Dom zdravlja i sektorske ambulante.		
*EKG aparati 0602016	10	1.320.000
*PORTABL EKG aparat	2	180.000
*Ergobicikl 0602018	1	800.000
*Holter monitoring za TA 0602022	10	2.000.000
*Holter monitor za EKG 0602021	4	1.000.000
*Sterilizator suvi 0408028	6	480.000
*UZ 0201001	2	4.000.000
*Linearna UZ sonda frekvencije 7,5 MHz	1	490.000
*Defibrilator 0702017	4	1.576.000
*Negatoskop 1000024	15	450.000
*Frižider ručni 1100010	6	138.000
*Inhalatori 0603012	20	860.000
*Spirometar 0603021	3	750.000
*TV monitor	5	100.000
*video (cd plejer)	1	10.000
*note book	2	
*digitalni foto aparat	1	15.000
*otoskopi	28	2.240.000
Audiometar (kabina)	1	200.000

ODRŽAVANJE I REKONSTRUKCIJA

Krećenje i redovno održavanje električnih, vodovodnih i kanalizacionih instalacija.

Unutrašnje dvorište obavezno ograditi sa postavljanjem automatske rampe i prostora za portire koji će obezbedjivati vozni park.

Rasvetu oko Doma zdravlja popraviti i redovno održavati travnjak i sve preostale površine(gde je moguće oplemeniti ih sa cvećem).

Kancelarijski nameštaj nije menjan od izgradnje Doma zdravlja, pa ako nije moguće kupiti novi, obezbediti novac za popravku već postojećeg.

Sanacija i održavanje svih sanitarnih čvorova, jer su sada u vrlo lošem stanju.

Završetak do sada odradjenih radova(zamena unutrašnje stolarije u delovima Doma zdravlja u kojima još nije zamenjena), postavljanje kliznih vrata na ulaz Hitne medicinske pomoći, adaptacija prilaza u Hitnu pomoć i obeležavanje postojećeg prostora.

U narednom periodu je neophodno uraditi adaptaciju podrumskih prostorija, sa garderobom za sve zaposlene i pristojnim smeštajem zaposlenih iz Tehničke službe. U 2007. prilagoditi rad pedijataru timskom i iseliti telefonsku centralu iz prostora predviđenog za zdravu stranu u dečjem dispanzeru.

PLAN I PROGRAM RAZVOJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA TERITORIJI OPŠTINE LJIG 2007 - 2012

Prema popisu stanovništva iz 2002god na teritoriji Opštine zivi 14629 stanovnika u 27 naselja, od toga 3245 (22.2%) u gradskim naseljima, a 11384 (77.8%) u ostalim naseljima. Opstinu Ljig odlikuje konstantan pad seoskog stanovništva, dok gradska naselja beleže porast broja stanovnika. U odnosu na 1991god broj stanovnika smanjen je za 6.6%. Smanjenju broja stanovnika doprinosi negativan prirodni prirastaj, a takodje i migraciona komponenta.

U poslednjem medju popisnom periodu je doseljeno 358 izbeglih lica sa prostora bivše Jugoslavije, što čini pozitivan migracioni saldo.

Veliki udeo starog stanovništva u seoskim naseljima doprinosi i njihovom znatnom udelu u ukupnom stanovništvu Opštine (26.8%) a najizrazitiji je u naseljima; Lalinci i Liplje. Svaki treci stanovnik stariji je od 60god u čak 12 naselja. Stanovništvo podrucija ima odlike regresivnog tipa starosne strukture, što predstavlja ograničenja u svim domenima razvoja. Indeks starenja na nivou Opštine iznosi 1.3. Stanovništvo se nalazi u stadiumu najdublje demografske starosti. Prosečna starost je 44.2god. Posledica demografskog starenja je smanjenje udela kontigenta radnog stanovništva u ukupnom. Opština ima 9111 radno sposobnih stanovnika, 62.3%, od ukupnog broja, pri čemu je situacija povoljnija u gradskim naseljima. Potencijal kontigenta žena u fertilnom periodu na teritoriji Opštine iznosi 2002god. 3086, odnosno 41.3% od ukupnog broja žena.

Udeo aktivnog stanovništva u ekonomskoj situaciji Opštine je visok 49.6. Ekonomska opterećenost radnog kontigenta izdržavanjem dece do 15god starosti i starih preko 65god. je veliki. Vezano za strukturu stanovništva prema obrazovanju; najveći procenat ima završenu srednju školu (45.5%), visu i visoku 4.3%.

Starosne grupe za ukupno stanovništvo opštine u dva vremenska oreseka

starosna grupa (godine)	2002	ocekivani 2010	razvoj 2016
0-14	2229	1719	1541
0-19	3025	2513	2198
20-39	3350	3336	3236
40-59	3815	3734	3352
50-64	2597	2851	2742
60 i vise	4360	3729	3664
65 i vise	3420	2988	2638
80 i vise	386	794	892
15-59-zene	3938	3871	3562
15-64-muskarci	4469	4348	4193
15-49-zene	3086	2826	2719
ukupno	14629	13314	12451

Mreza naselja Opstine Ljig

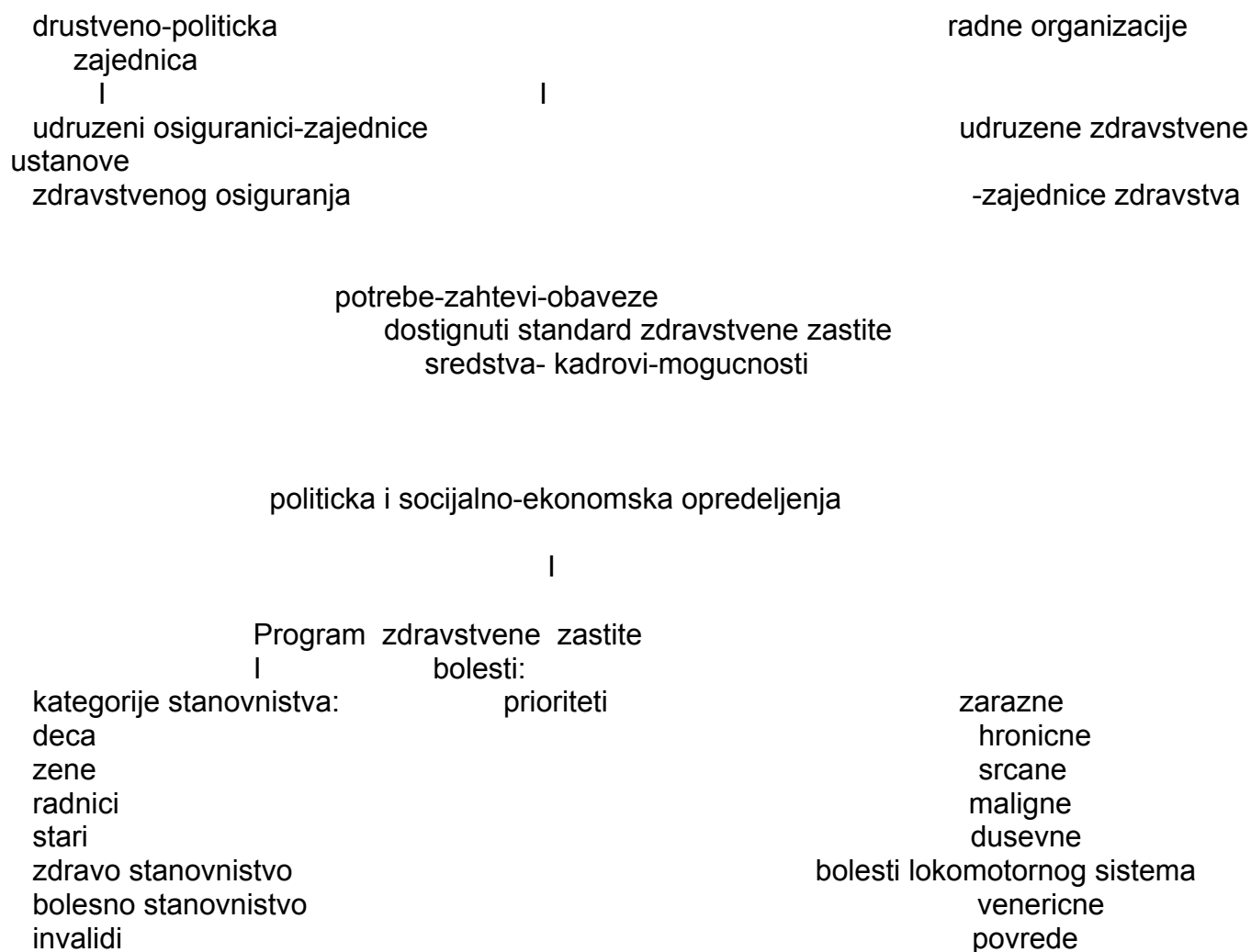
povrsina (km)	broj stanovnika 2002god.	broj naselja	gradska naselja	seoska naselja	prosecan broj stanovnika po naselju 2002.	broj naselja na 100km	broj stanovnika na 1km
278	14629	27	2	25	541	10	52

Primarna zdravstvena zastita i kao koncept i kao strategija smatra se kao kljuc resenja sistema zdravstvene zastite, i kao bitan preduslov za unapredjenje zdravlja naroda. Obzirom da je Dom zdravlja nosilac primarne zdravstvene zastite, njegovi zadaci su sledeci;

- pracenje i proucavanje zdravstvene i socijalne kondicije stanovnistva, higijenskih prilika i uslova zivota i rada populacije na teritoriji koja im pripada;
- rad na ranom otkrivanju obolelih i blagovremenu negu i lecenje obolelih i povredjenih kao i rehabilitaciju;
- prikupljanje podataka o zdravstveno-socijalnom stanju, ocenjuje i kontrolise radnu sposobnost stanovnistva svoje teritorije;
- sprovodi mere sprecavanja, otkrivanja, suzbijanja i lecenja zaraznih bolesti kao i drugih akutnih i hronicnih bolesti, povreda i poremećaja zdravlja, posebno onih od veceg socijalno zdravstvenog znacaja;
- ucestvuje u planiranju porodice i razvijanju humanitarnih i odgovornih odnosa medju polovima;
- sprovodi sistemacke, kontrolne, periodicne kao i preglede lica pre stupanja u radni odnos;
- radi na otkrivanju bolesti, povreda i poremećaja radnika, prati i proucava pojavu profesionalnih oboljenja;
- sprovodi zdravstvenu negu putem kucnog lecenja i nege, patronazne, dispanzerske i druge delatnosti;
- sprovodi sveobuhvatnu preventivnu, kurativnu i rehabilitacionu zdravstvenu zastitu na svojoj teritoriji;
- na osnovu prikupljenih podataka o zdravstvenom i socijalnom stanju stanovnistva proucava i preduzima mere za sprecavanje poremećaja;
- neguje i leci bolesnike u kuci;
- brine o ekoloskim faktorima koji ugrozavaju zdravlje populacije;
- razvija zdravstvenu pismenost u narodu;
- primenjuje mere za zastitu zdravlja ugrozenih segmenata populacije (novorodjencad, odojcad,mala deca, predskolska i skolska deca, omladina, zene,radnici, sportisti,stara lica i dr.);
- obradjuje prikupljene podatke od sluzbi i tumaci podatke o zdravlju i bolesti;
- planira i programira zdravstvene aktivnosti za podrucje svoje delatnosti;
- organizuje i sprovodi zdravstvenu zastitu u ustanovama za kolektivni boravak dece smestene u njima;
- evaluira rad svake sluzbe i cele ustanove;

Plan i program razvoja primarne zdravstvene zastite na teritoriji opstine Ljig ima za cilj ostvarenje gore navedenih zadataka,a sve u cilju prevencije i promocije ka unapredjenju zdravlja, jer "Zdravlje je stanje potpunog fizickog,mentalnog i socijalnog blagostanja,a ne samo odsustvo bolesti i iznemoglosti".

Sema zdravstvene zastite-odlucujuci faktori



Nas sveopsti cilj je jacanje zdravstvenog potencijala zajednice kao celine, detekcija i smanjivanje zdravstvenih rizika i stetnosti, a sve to mozemo ostvariti preko 5 nivoa zastite zdravlja putem prevencija: primarne, sekundarne i tercijarne.

Dom zdravlja od 1976god. se nalazi u zgradi površine oko 2000m u naselju Godevac. Prva ulaganja u rekonstrukciju zgrade su zapoceta 2002god. zamenom ravnog krova odgovarajucim krovom na dve odnosno cetiri vode. U toku 2003god. zgrada je pokrivena i nad jednim delom zgrade je prostor iskoriscen za izgradnju sest stambenih jedinica ukupne površine oko 350m koji su planirani za kadrovske stanove. Završena je samo prva odnosno siva faza, tako da je plan da u narednom periodu radovi budu završeni prostor iskoriscen nameni. 2006god. u junu mesecu su zapoceti radovi na delimicnoj adaptaciji dela opšte medicine, a od sredstava koje je opredelilo Ministarstvo zdravlja. Radovi su završeni u januaru 2007god. i odeljenje opšte medicine je useljeno u novi prostor, stimo adaptirani prostor zadovoljava samo polovinu potreba za rad ovog odeljenja. Sredinom januara su zapoceti radovi u okviru NIP, a koje finansira Ministarstvo zdravlja u okviru projekta Hitna rekonstrukcija domova zdravlja u Srbiji. Ti radovi su toku.

Plan je da do završetka radova prizemlje ustanove bude kompletno renovirano. U narednom periodu treba planirati rekonstrukciju celog prvog sprata i završetak stanova. U sastavu Doma zdravlja je zdravstvena stanica Belanovica, smestena u zgradi koja je stara preko sezdeset godina.

Obzirom na starost zgrade potrebno je planirati i izdvojiti veliko materijalna sredstva za kompletnu rekonstrukciju zgrade, a takodje i opremanje ordinacija i ambulanti potrebnim nameštajem.

Ukoliko planirani i pomenuti radovi budu završeni dobićemo odgovarajući prostor za timski rad izabranog lekara, te je neophodno prostorije opremiti odgovarajućom opremom (nameštaj, računarska oprema i neophodna oprema za ambulante).

Potrebno je, a u cilju bolje i brže dijagnostike, nabaviti ultrazvučni aparat sa linearnom i konveksnom sondom, a tim u vezi planirati za lekare edukaciju iz kliničkog ultrazvuka. Što se tiče rendgen dijagnostike: do sada je postojao odsek za ovu vrstu dijagnostike (jedan spec. radiologije i jedan visi tehničar), od opreme postoji veoma star aparat. Obzirom na pravilnik o uslovima i načinu unutrašnje organizacije zdravstvenih ustanova (50.000 st.- 1 spec. radiologije i 2 visa tehnicara) pitanje je da li će ovaj odsek postojati u domu zdravlja, a za njegov rad potreban je nov rendgen aparat. Pravo je pacijenta na kvalitetnu i stručnu zdravstvenu zaštitu, a da bi se znanje primenilo potrebna je i oprema. Za minimalne diagnostičke procedure, a da bi se zadovoljili standardi, potreban je rad ovog odseka.

Za rad u laboratoriji je potrebno planirati nabavku centrifuga sa tridesetšest mesta i pet hiljada obrtaja, masinu za pranje laboratorijskog posudja, automatske pipete i klima uređaja, kompletan laboratorijski nameštaj.

Potrebno je nabaviti 4 profesionalna ultrazvučna inhalatora, 4 sterilizatora, 2 frizidera, 2 televizora, 2 video rekordera i grafoskop.

Dom zdravlja Ljig trenutno raspolaže sa dva sanitetska vozila i tri putnička.

Obzirom na starost i broj predjenih kilometara potrebno je nabaviti jedno sanitetsko vozilo, jedno terensko i dva putnička vozila.

U 2008 ili 2009 godini potrebno je planirati specijalizaciju iz pedijatrije, i u 2010 ili 2011 specijalizacija iz ginekologije. Poslovi i zadaci medicinske sestre zahtevaju stručnost, edukovanost i kulturu u svakom obliku komunikacije sa pacijentom. Da bi smo ostvarili željeni kvalitet, potrebno je obrazovanje medicinskih sestara na visem i visokom nivou. Planirati obrazovanje tri više medicinske sestre. Sestra koja radi u odseku zdravstvene zaštite dece samofinansira svoje školovanje dve godine, potrebno je u programu obrazovanja kadrova planirati treću godinu njenog školovanja obzirom da ovo radno mesto podrazumeva obavezno više medicinsko obrazovanje, a posebno što je ona osoba koja iskazuje posebne kreativne i stvaralačke sposobnosti na svom radnom mestu.

U cilju poboljšanja kvaliteta rada podrazumeva se prisustvo (planirano i organizovano) stručnim predavanjima, seminarima, kongresima za medicinske sestre tehnicare i lekare.

Obzirom na najavljeno odvajanje domova zdravlja od zdravstvenih centara i preuzimanje osnivačkih prava od strane lokalne samouprave, a pod pretpostavkom da će se i to dogoditi, u narednom periodu potrebno je planirati formiranje kucnog lečenja po pravilniku o uslovima za obavljanje zdravstvenih delatnosti Sl. glasnik iz 2006 god to dozvoljava. Isti pravilnik dozvoljava u hitnoj medicinskoj pomoći lekara na 6000 stanovnika. Postoji potreba za hitnim intervencijama, mada njihov broj ne opravdava formiranje odvojene hitne službe.

U budućnosti treba razmišljati i naci kompromis između realnih potreba i mogućnosti u sferi hitnih intervencija a sve u cilju dobre organizacije i kvalitetnog rada.

PLAN I PROGRAM RAZVOJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA TERITORIJI OPŠTINE MIONICA 2007 - 2012

Opština Mionica zahvata prostor prečnika oko 60 km. Na brdovitom zemljištu sa mnoštvom sela, koja su udaljena od varoši i sa mrežom puteva od kojih je većina neasfaltirana i u lošem stanju.

Na osnovu popisa iz 2002 god. ukupan broj stanovnika je 16384, od toga uzrasta do 18 god. 2255, a preko 65 godina čak 3391 stanovnik.

Domu zdravlja koji je u varoši Mionica, pripadaju i dve zdravstvene stanice u Vrujcima i Rajkoviću, takođe i dve sektorske ambulante u Donjoj Toplici i Brežđu.

U vezi broja kadrova DZ Mionica se trenutno uklapa u standarde propisane od strane Ministarstva zdravlja uz napomenu da stručna sprema pojedinih zaposlenih ne odgovara radnom mestu. Na primer: u službi patronaže med. sestre nemaju završenu višu medicinsku školu. U službi pedijatrije zaposlene su med. sestre opšteg smera, a od dva lekara samo je jedan spec. pedijatrije. U službi stomatologije umesto asistenta radi zubni tehničar.

U vezi toga u narednom periodu pored redovne edukacije lekara i sestara na seminarima, potrebno je planirati i doškolovanje pom. zaposlenih. Od ukupnog broja lekara, samo je jedan specijalista pedijatrije, jedan spec. ginekologije, jedan spec. opšte medicine i jedan spec. medicine rada.

Na osnovu ukupnog broja stanovnika, broja predškolske i školske dece i žena treba obezbediti specijalizaciju jednog spec. pedijatrije, jedan spec. opšte medicine, eventualno jednog spec. ginekologije i jednog spec. dečje stomatologije.

Zbog prostorne razuđenosti, reljefa i stanja puteva Opštine Mionica, broja Zdrav. stanica i broja vakcinalnih punktova, starosne strukture stanovništva, a naročito zbog velikog broja bubrežnih bolesnika na dijalizi, kvalitet pružanja usluga uveliko zavisi od stanja voznog parka.

Trenutno DZ raspolaže sa:

- spec. sanitetskim vozilom kombi Dukato, koje je već dva puta generalno remontovan.
- Drugo spec. Sanitetsko vozilo Lada-sanitet, zbog dotrajalosti i nesigurnosti (nakon saobraćajnih udesa), koristi se uz oprez u „lokalu“ i u krajnjoj nuždi.
- Terensko vozilo „Niva“ takođe je havarisano i dotrajalo (i sedišta su polomljena).

U ovakvoj situaciji osoblje DZ često nije u mogućnosti da ukaže neodložnu medicinsku pomoć van zgrade DZ. Otežano se obavljaju usluge u vezi kućne nege i lečenja. Prevoz radnika službe pedijatrije radi kampanja vakcinacija i sistematskih pregleda na terenu i radnika u patronažnoj službi zbog nedostataka vozila sveden je na improvizaciju.

U narednom periodu treba na prvom mestu planirati nabavku jednog terenskog vozila, jer popravka dotrajalih i havarisanih vozila nije ni isplativo niti je trajno rešenje. Zbog prekomerne eksploatacije u terenskim uslovima planira se više sredstava za popravku i održavanje spec. sanitetskih vozila, a trajno rešenje je nabavka novog spec. sanitetskog vozila. Za obavljanje usluga kućne nege i lečenja, sistematskih pregleda i vakcinacije na terenu takođe se planira nabavka jednog putničkog vozila (eventualno iz programa Zastave).

Planirati opremanje kompletne stomatološke ordinacije u DZ Mionica, jer je aparatura prevaziđena i dotrajala.

Nabavku aparata za ultrazvučnu dijagnostiku sa odgovarajućim sondama (linearnom 7,5 MHz i konveksnom 5 MHz) ili makar dokompletiranje postojećeg aparata sa konveksnom sondom 5MHz i linearnom sondom 7,5 MHz,

- kardiotokograf
- brojač krvnih elemenata sa 24 parametra,
- aparat za destilaciju vode
- analitička vaga
- autoklav
- najmanje tri negatoskopa
- nekoliko stetoskopa i veći broj aparata za pritisak

U okviru sanacije zgrade DZ nakon realizacije nacionalnog investicionog plana potrebno je dovršiti krečenje neokrečenih površina (ordinacija).

Dokompletirati računarsku i telefonsku mrežu.

U Zdravstvenoj stanici Rajković izvršiti krečenje i sanaciju podova.

U Zdravstvenoj stanici Vrujci izvršiti krečenje i sanaciju krovne površine.

U Ambulanti Donja Toplica izvršiti krečenje prostorija, sanaciju podova i ulaznog betonskog dela.

U Ambulanti Brežđe potrebna je kompletna sanacija krovne površine i stolarije, takođe i krečenje svih prostorija.

PLAN I PROGRAM RAZVOJA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA TERITORIJI OPŠTINE OSEČINA 2007 - 2012

Dom zdravlja u Osečini sa ogranakom Pecka i službama:

Opšte medicine, Stomatološkom, Specijalističkim (Pedijatrija i Ginekologija), Ro službom ima 38+13 zaposlenih radnika. Od toga broj lekara je 8+3 i stomatologa 1+1.

Od 11 lekara četvero su specijalisti: dvoje specijaliosta Opšte medicine, 1 ginekolog i 1 pedijatar. U domu zdravlja radi medicinskih sestara 15, spremačica 5, Ro tehničara 1, zubnih tehničara 5, laboranata 5, vozača 4 (2 na određeno i 2 na neodređeno vreme) i administrativni radnik 1.

Dom zdravlja Osečina sa ogranakom Pecka vrši delatnost na teritoriji: varošice Osečina (3.183 žitelja), sela: Lopatanj (1.331), Osečina (94 ost.), Komirić (945), Dragijevica (681), Belotić (658), G. Crniljevo (555), Bastav (587), Ostružanj (589), Plužac (457), Sirdija (330), Bratačić (306), Tuđin (226), Kinjuša (141), Pecka (497), Skadar (736), Carina (654), Gunjaci (1.355), Dragodol (610), Konjic (337).

Godišnje se izvrši oko 60.000 pregleda, daje oko 40.000 injekcija i vakciniše protiv gripa 550 stanovnika, obradi oko 4.000 rana i povreda, a oko 600 stanovnika se vakciniše od tetanusa. Obavljaju se konstatacije smrti na terenu, izdaju lekarska uverenja, obrađuju pacijenti za invalidske penzije, vrši se obrada pacijenata za lekarske komisije. Lekari i osoblje obezbeđuju javne skupove i sportske priredbe i izlaze na uviđaje na poziv OUP Osečina. U Domu zdravlja rade se preventivni pregledi u okviru svake službe. Na Dečijoj službi: savetovalište za odojčad do godinu dana, sistematski pregledi dece pred polazak u školu i sistematski pregledi dece pred polazak u srednju školu. U dispanzeru za žene svake godine se uradi ciljano 400 pregleda na ranu Dg. Ca PVU. Uz napomenu da se to radi kontinuirano u toku cele godine. Služba Opšte medicine u okviru preventivnog rada vakciniše pacijente kontinuirano protiv tetanusa, radi cilijane preglede na kolorektalni karcinom i preventivne preglede u cilju ranog otkrivanja masovnih nezaraznih bolesti (kardiovaskular. bolesti, šećerna bolest ...)

Stomatološka služba obalja preventivne preglede kod dece i sanaciju bolesnih zuba, sistematske preglede školske dece (svih uzrasta) i leči bolesti zuba.

U toku cele godine učestvujemo na stručnim sastancima, predavanjima i seminarima i organizujemo rad po tipu radionice (šećerna bolest, prevencija bolesti zavisnosti, borba protiv AIDS-a, prevencija Ca) Lekari se kontinuirano edukuju u okviru hitne službe, na primeni nacionalnog protokola – vodiča za bolesti koje su do sada izašle u cilju što boljeg i kvalitetnijeg lečenja.

Obzirom da Dom zdravlja Osečina sa ogranakom Pecka pokriva teritoriju brdsko-planinskog tipa u rasponu od 319 km², da je stanovništvo u većini naselja staračko seosko domaćinstvo, da su naselja raštrkanog tipa u narednom petogodišnjem periodu (2007-2012 god.) planira se poboljšanje nivoa i kvaliteta zdravstvenih usluga :

Prilog tabela br. 1 i tabela br. 2.

- pojačati rad na preventivi,
- povećanje nataliteta,
- insistirati na formiranju službe za neodložnu pomoć (razvoj službe za kućnu negu i lečenje),
- pojačati rad patronažne službe,
- raditi na boljoj stomatološkoj zaštiti i lečenju dece predškolskog i školskog uzrasta),

- insistirati na formiranju posebne hitne službe kao posebne jedinice u okviru centralne Hitne službe u ZC Valjevo (mobilne ekipe za teren)

Da bi smo to ostvarili u narednom petogodišnjem planu, da se lekari upute na specijalizaciju iz sledećih oblasti:

- 2007. god. Opšta medicina i Pedijatrija,
- 2008. god. Opšta medicina (porodični lekar)
- 2009. god. Ginekologija i akušerstvo,
- 2010. god. Stomatologija dečija
- 2011 i 2012 Opšta medicina (porodični lekar)

Obzirom da smo u toku 2006-2007 god. Uspeli da potpuno rekonstruišemo zgradu Opšte medicine i zgradu Dečije službe (kanalizacionu, vodovodnu i elektro mrežu), planiramo da se u toku narednog petogodišnjeg perioda izvrši potpuna rekonstrukcija zgrade (1973) gde sada radi Ginekološka, Stomatološka služba i laboratorija. (podovi, prozori, stolarija, fasada, elektroinstalacija, kanalizaciona i vodovodna mreža) i da se namenski odvajaju sredstva za investiciono održavanje rekonstruisanih zgrada.

Time ćemo dobiti bolje radne uslove za osoblje i pacijente i na taj način povećati motivaciju radnika, poboljšati rezultate rada u kvantitativnom i kvalitativnom smislu.

PLAN KADROVA ZA DOM ZDRAVLJA OSEČINA SA OGRANKOM PECKA

Broj stanovnika: 15.300

LEKARI:

- 11 lekara Opšte medicine (specijalisti + porodični lekar)
- 1 lekar ginekolg,
- 2 pedijatra
- 3 stomatologa

MEDICINSE SESTRE:

- Opšta praksa :13+3 (previjalište)
- Dečija služba :3 sestre pedijatriskog smera
- 2 akušerske sestre
- 3 zubna asiantenta
- 1 zubni tehničar

PATRONAŽA :

- 3 + 1 (VSS) sestre

LABARATORIJA :

- 1 laborant (VS)
- 2 laboranta

Ro SLUŽBA :

- 1 Ro tehničar

VOZAČI :

- 4 vozača
- 2 (SSS)

SPISAK OPREME-MEDICINSKIH APARATA (sa finansijskim iznosima)

- 0101001 Aparat "PUCK" za klasične rentgen filmove
- 0201001 Aparat ultrazvučni (2.000.000)
- 0202002 Sonda ultrazvučna konveksna frekvencije 3,5 MHz (400.000)
- 0202008 Sonda ultrazvučna linearna frekvencije 7,5 MHz (490.000)
- 0202015 Sonda ultrazvučna transaginalna (590.000)
- 0702015 Aspirator (80.000)
- 0707011 Kolposkop (344.000)
- 1000024 Negatoskop (30.000)
- 0300019 Mikroskop sa mikromotorom (90.000)
- 0401003 Vaga analitička električna (sa 5 decimalnih mesta) (40.000)
- 0402004 Centrifuga sa 36 mesta do 5.000 obrtaja/min. (480.000)
- 0406013 Analizator višekanalni biohemiski (do 300 analiza na sat) (2.700.000)
- 0406024 Aparat automatski za sedimentaciju (590.000)
- 0406025 Aparat za automatsko određivanje šećera u krvi (750.000)
- 0406025 Aparat za automatsku analizu urina,
- 0406066 Brojač krvnih elemenata sa 24 parametra (1.500.000)
- 0406077 Glukometar (25.000)
- 0407009 Fotokolorimetar (200.000)
- 0408020 Kupatilo vodeno (41.000)
- 0408030 Sterilizator za sušenje (98.000)
- 0408031 Sušnica za stakleno posuđe (530.000)
- 0409007 Aparat za destilaciju i demineralizaciju vode (200.000)
- 1000009 Komora za brojanje krvnih ćelija(hemocitometar) (100.000)
- 1100010 Frižider ručni (23.000)
- 1100011 Frižider sa zamrzivačem (28.000)
- 0101022 Rentgen aparat dentalni sa tomografijom (576.000)
- 0101024 Rentgen aparat sa TV lancem (386.000)
- 0408002 Autoklav automatski protočni (300.000)
- 0408028 Sterilizator suvi x 4 (102.000)
- 0602016 Elektrokardiograf trokanalni (90.000)
- 0603013 Inhalator aerosol (43.000)
- 0603014 Inhalator aerosol ultrazvučni (55.000)
- 0707010 Kardiotokograf (300.000)
- 1000036 Sto specijalni za ginekologiju (700.000)
- 1100040 Računar sa odgovarajućom opremom(šampač,skener) x 15 (55.000)

VOZNI PARK :

- 4 sanitetska vozila
- 2 ležeća (1.200.000)
- 2 terenska. (2.480.000)

PLAN I PROGRAM RAZVOJA SEKUNDARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE -STRATEŠKA OPREDELJENJA-

Na području Kolubarskog okruga usluge sekundarnog nivoa pružaju se u Regionalnoj bolnici Valjevo .

Analizirajući efikasnost njenog poslovanja i mere koje smo preduzeli u prethodnom petogodišnjem periodu kada smo bili korisnici kredita Svetske banke preko Ministarstva zdravlja nameće se potreba daljeg angažovanja na poboljšanju kvaliteta i efikasnosti rada kao i ekonomičnosti poslovanja .

Smisao našeg strateškog opredeljenja koje smo postavili i u prethodnom petogodišnjem periodu je zadovoljan korisnik zdravstvenih usluga , uspešan i zadovoljan zaposlen radnik a takođe zadovoljni i naši poslovni saradnici . U tom cilju naše angažovanje biće usmereno u pravcu :

- poštovanje važećih procedura u lečenju i uvođenje novih
- uvođenje novih dijagnostičkih metoda
- stalne edukacije kadra
- uključenje što više zaposlenih u proces poboljšanja kvaliteta
- podizanje standarda pružene zdravstvene usluge i zadovoljstva pacijenta
- sprovoditi istraživanja zadovoljstva pacijenta i zaposlenih upoređujući ih sa istraživanjima na nacionalnom nivou
- posebnu pažnju posvetiti upravljanju rizikom čime će se povećati sigurnost pacijenta i zaposlenih
- racionalizacija procesa rada (pružanja medicinske usluge zdravstvene nege i racionalizacija prostora)
- ponuda usluga izvan obaveznog zdravstvenog osiguranja na tržištu
- obezbeđenje dodatnih prihoda za stimulaciju radnika
- uvođenje jedinstvenog informacionog sistema
- praćenje potrošnje po službama i sektorima i vezanje potrošnje za pružen broj usluga
- promena u dosadašnjem načinu spremanja i izdavanja trebovanja za jediničnu terapiju što podrazumeva angažovanje još jednog farmaceuta i stalno prisustvo programera (bar u početku)

Strateški ciljevi po sektorima

Postojećom organizacijom sekundarni nivo zdravstvene zaštite grupisan je po sektorima :

SEKTOR HIRURŠKE GRUPE

- Opremanje i potrebna rekonstrukcija centralne intenzivne nege koja raspolaže sa 10 postelja
- Poboljšanje rada odeljenja za poluintenzivno lečenje odnosno početak rada jedinstvene poluintenzivne nege na nivou hirurške grupacije
- Uvođenje jednodnevne hirurgije
- Formiranje odeljenja za invazivnu hirurgiju
- Organizovanje stoma centra
- Uvođenje novih metoda implatacione hirurgije (totalna proteza kolena , ramena , lakta)
- Rekonstrukcija kabineta za specijalističko-konsultativne preglede što je planirano u okviru rekonstrukcije objekta poliklinike
- Obnavljanje stare i nabavka nove opreme (aparat za intraoperativnu Ro dijagnostiku , intraoperativni ultrazvučni aparat , LIGACHRAE aparat , stub i instrumentarijum za artroskopsku hirurgiju

- Poboljšanje iskorišćenosti posteljnog fonda (cilj 85% - 90%)
- Približavanje pojedinih vrsta usluga primarnoj zdravstvenoj zaštiti odnosno pacijentu
- U tom cilju početak rada ORL i Oftalmološke ambulante u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
- U okviru postojećeg prostora rekonstrukcija i opremanje apartmana i ponuda usluga tržištu (proširenje usluga plastične hirurgije i pružanje ostalih hirurških usluga van Pravilnika i obaveznog zdravstvenog osiguranja)

SEKTOR INTERNE GRUPE

- Usaglašavanje broja zaposlenih radnika po strukturi sa standardima iz Uredbe Vlade RS
- Blagovremeno znavljanje kadra u skladu sa starosnom strukturom kadra jer je period formiranja lekara specijaliste znatno duži od propisanog roka za školovanje
- Uvođenje novih metoda iz oblasti :
Interventne endoskopije
Hepatologije
Stres ehokardiografije
Ugradnja stalnog pejsmekera
Pleuralne biopsije
Uvođenje novih virusoloških analiza za potrebe infektivne službe
- Nabavka odgovarajuće opreme za navedene metode
- Edukacija kadra u cilju osvajanja novih i usavršavanja postojećih metoda rada
- Poboljšanje rada ambulantno – polikliničkih službi (skraćenje perioda čekanja na pregled i dijagnostiku hroničnih stanja), posebno endokrinološke ambulante sa akcentom na dijabet
- Obezbeđenje adekvatnog prostora (izgradnja nove zgrade) za neurološke pacijente a u sastavu ovog projekta formiranje neurološke intenzivne nege u skladu sa standardima , zatim cerebrovaskularne jedinice i prostora za neurološku dijagnostiku (EEG,EMNG , ehosonografija)
- Razvoj kabineta za citološku dijagnostiku i kabineta u okviru pneumoftiziološke zaštite i početak rada dnevne bolnice
- Obezbeđenje adekvatnog prostora za dnevnu bolnicu onkoloških pacijenata (ordiniranje terapije)
- Obezbeđenje dovoljnog broja kadra za rad onkološkog dispanzera , uvođenje druge smene i ravnomeran raspored pacijenata
- Razvoj rada nove službe produžene nege i lečenja i selekcija pacijenata iz svih službi koji pripadaju ovom sektoru
- Obezbeđenje rane rehabilitacije u službama Bolnice u kojima do sada nije bila zastupljena na odgovarajući način i podizanje ambulantnog rada fizikalne medicine na viši nivo opremanjem i obukom kadra
- U okviru postojećeg , obezbeđenje prostora za pružanje usluga fizikalne medicine izvan obaveznog zdravstvenog osiguranja i po zahtevu korisnika

DIJAGNOSTIKA

- Obezbeđenje dodatnog prostora , rekonstrukcijom i prenamenovanjem postojećeg za određene dijagnostičke oblasti (biohemija , mikrobiologija , radiologija , transfuzija)
- Nabavka odgovarajuće opreme i uvođenje novih metoda (imunohistohemija ,MR dijagnostika interventna radiologija , angio –dijagnostika
- Uvođenje međunarodnih standarda u oblasti mikrobiologije kod određenih procedura (izrada Antibiograma)
- Standardizacija svih faza unutar kliničko- biohemijske dijagnostike što će omogućiti kontrolu i racionalizaciju potrošnje u ovoj oblasti
- Uspostavljanje bolje komunikacije između centralne biohemijske laboratorije u kojoj se obrađuje materijal i punktova na primarnom nivou gde se vrši uzimanje materijala
- Skraćenje perioda zakazivanja za određene dijagnostičke procedure boljom organizacijom rada i ravnomernom preraspodelom korišćenja usluga na celo radno vreme
- Uvođenje informacionog sistema u kompletnu dijagnostiku i njegovo povezivanje sa centralnim informacionim sistemom bolnice
- Edukacija kadra (visokog , višeg i srednjeg) radi obezbeđenja što kvalitetnije dijagnostike na postojećim aparatima , i radi osvajanja novih tehnologija
- Obezbeđenje dodatnog prihoda ponudom usluga izvan obaveznog zdravstvenog osiguranja tržištu

STRATEGIJA RAZVOJA PRIJEMNO URGENTNOG CENTRA

Prijemna ambulanta sa najmanje pet boksova ili kreveta sa paravanima (dva hirurška, dva internistička , jedan izolacioni) .

U ambulanti medicinski tehničar-sestra , prima pacijenta sa uputom ili kratkom anamnezom (ako je pacijent bez uputa) i obaveštava doktora o razlozima dolaska pacijenta. Doktor preuzima pacijenta i posle pregleda i potrebnih dijagnostičkih postupaka, odlučuje o daljem tretmanu.

Pacijent se uz propisanu terapiju i date savete vraća na kućno ili ambulantno lečenje, ukoliko njegovo zdravstveno stanje to dozvoljava. Ako doktor smatra da je pacijent za stacionarno lečenje, u odluci gde, i kako treba zbrinuti pacijenta pomoći će mu konsultant određene specijalnosti. Uz konsultaciju određuje se prijem u bolnicu, opservacija ili drugi način lečenja. U zavisnosti od težine stanja pacijenta (isto procenjuje prvi lekar koji je pregledao pacijenta) , konsultant je obavezan da pregled obavi odmah – hitno , ili u vremenskom periodu dogovorenim sa doktorom na prijemu. Posle obavljenih konsultacija , donosi se definitivna odluka o daljem tretmanu pacijenta. U odsustvu konsultanta iz subjektivnih ili objektivnih razloga , doktor na prijemu odlučuje o načinu zbrinjavanja pacijenta.

Prostor :

- Prijemna ambulanta sa pet boksova i potrebnom opremom
- Soba za opservaciju i reanimaciju sa tri kreveta sa paravanima i potrebnom opremom i apotekom
- Prostor za ultrazvučnu dijagnostiku
- Mini laboratorija
- Rentgen
- Soba za medicinske tehničare
- Soba za doktore

Oprema :

- Tenziomeri
- EKG aparat
- Monitor
- Setovi za intubaciju
- Defibrilator
- Aspirator
- Apoteka (lekovi, rastvori i sanitetski materijal)
- Transportna kolica – ležeća i sedeća

Kadar :

- Pet lekara specijaliste Opšte ili Urgentne medicine
- Medicinski tehničari – sestre
- Fizički radnici – bolničari

Plan rada :

- Prva smena : dva doktora, četiri medicinska tehničara – sestre i dva bolničara
- Druga smena : jedan ili dva doktora, četiri medicinska tehničara – sestre i dva bolničara
- Treća smena : četiri medicinska tehničara – sestre i dva bolničara
- Dežurstvo : jedan doktor

Konsultanti :

- Internista
- Radiolog
- Hirurg
- Ortoped
- Anesteziolog

Konsultanti rade u smenama prema odeljenskom rasporedu (I smena, II smena I dežurstvo)

U prvoj i drugoj smeni konsultanti mogu biti i specijalisti drugih specijalnosti zavisno od patologije i uzrasta pacijenta. (Specijalista ORL, Oftalmolog, Dečiji hirurg....)

Konsultanti isključivo specijalisti određene grane medicine , po potrebi pozivaju, subspecijaliste ili specijaliste drugih grupacija.

Napomena :

- Maksimalna opservacija pacijenta može biti do tri sata (ovim postupkom se uklapamo u kriterijume za praćenje kvaliteta rada koji se odnose na zbrinjavanje pacijenata u hitnim službama i urgentnim centrima), zbrinjavanje u okviru **zlatnog sata** a najdalje 180 minuta od prijema.
- Načelnici službi iz kojih su određeni konsultanti, su dužni da pismeno obaveste načelnika Urgentnog centra o opremi, instrumentariji i lekovima , koji su neophodni za rad.

STRATEGIJA RAZVOJA EDUKATIVNOG CENTRA

Ciljevi rada Edukativnog centra nisu bitnije promjenjeni, čine ih tri komponente:
Osavremenjivanje fundusa znanja lekara, ostalih zdravstvenih radnika i saradnika, kao i nemedicinskih radnika u Kolubarskom regionu i susednim regionima
Obezbeđivanje osnove za unapređivanje naučno-istraživačke delatnosti
Priprema osnove za obuhvatnije unapređivanje kadrovske osposobljenosti

Kako bi se ostvarili ovi ciljevi, postavljeni su sledeći **zadaci za naredni period:**

Tehničko i kadrovsko organizovanje Centra, sa opremanjem već postojećeg prostora
Organizovanje biblioteke, media-centra i Internet-centra
Planiranje i organizovanje škola, seminara i workshop-ova, u okviru kontinuirane edukacije, na određene teme, u dogovoru sa već angažovanim i budućim saradnicima
Saradnja sa drugim ustanovama, centrima i organizacijama koje učestvuju u sistemima kontinuirane edukacije, u zemlji i inostranstvu
Unapređenje naučno-istraživačkog rada, sa organizovanjem epidemiološko-statističke jedinice, koja bi servisirala potrebe Zdravstvenog centra i lekara u regionu
Publikovanje materijala vezanih za kontinuiranu edukaciju, edukaciju zdravstvenih radnika i saradnika i naučno-istraživački rad
Evaluacija rada Centra
Medijska promocija aktivnosti i mobilisanje javnosti

Plan aktivnosti:

U toku prve godine postojanja Edukativnog centra izvršene su ili su u toku sledeće aktivnosti:

Angažovanje osnovne ekipe osoblja za pripremu i početak rada

Opremanje prostora (u toku)

Organizovanje škola, seminara i workshop-ova, prema detaljnijem planu (u toku)

Publikovanje materijala

Priprema informacionog sistema, i povezivanje u mrežu unutar Zdravstvenog centra, kao i umrežavanje sa drugim ustanovama i organizacijama (u toku)

Evaluacija rada

U toku 2007. godine planira se:

Proširivanje tima, prema procenjenim potrebama, kadrovskim mogućnostima i postojanju finansijske podloge, sa organizovanjem epidemiološko-statističke jedinice, koja bi bila podrška naučno-istraživačkom radu

Opremanje prostora

Organizovanje škola, seminara i workshop-ova, prema detaljnijem planu

Publikovanje materijala, vezivanje sa web-site-om

Održavanje i proširivanje informacionog sistema

Evaluacija rada

U toku narednih godina (do 2010. god) trebalo bi da se struktura zaposlenih ustali, da centar bude adekvatno opremljen, te da se nastave sledeće aktivnosti:

Organizovanje škola, seminara i workshop-ova, prema detaljnijem planu

Publikovanje materijala i on-line aktivnosti

Aktivnosti na edukaciji zdravstvenih radnika i saradnika, kao i nemedicinskih radnika angažovanih u zdravstvenim ustanovama, prema detaljnijem planu

Obezbeđivanje tehničke podrške zaposlenima u ZC Valjevo vezano za stručne i naučne radove i stručno usavršavanje (pretraživanja, fotokopiranje, štampanje, izrada prezentacija)

Intenziviranje naučno-istraživačkog rada

Intenzivna saradnja sa brojnim zdravstvenim i obrazovnim ustanovama, međunarodnim, nacionalnim i lokalnim NVO, na pripremi i sprovođenju raznih programa

Evaluacija rada

Sprovođenje ovog plana zavisi ne samo od osoblja Edukativnog centra, nego i od odnosa uprave i ostalih zaposlenih prema radu ove jedinice. Jedan deo aktivnosti planiran za naredni period vezan je za medijsku promociju Edukativnog centra, kao i za kampanju unutar Zdravstvenog centra Valjevo, kako bi zaposleni imali više informacija i o motivima za formiranje Edukativnog centra i o aktivnostima koje se u Edukativnom centru odvijaju.

Finansijski plan Edukativnog centra nije detaljno razrađivan, ali bi trebalo da obezbedi sredstva za tekuće održavanje opreme, jer je prostor praktično već potpuno opremljen. Ukoliko se ukaže mogućnost i / ili potreba, da se prošire audio-video veze sa dodatnim određenim salama (endoskopska dijagnostika, eksperimentalna hirurgija, sl) kompletna procena finansija će biti ponuđena upravi na ocenu.

Pored tekućeg održavanja, potrebna su sredstva za troškove organizovanja edukativnih aktivnosti (materijal, troškovi za predavače, sl), kao i sredstva za plate zaposlenih.

Edukativni centar je do sada uspevao da obezbedi neka sredstva, kroz svoje usluge. Plan nam je da ta sredstva povećamo. Detaljan predlog biće naknadno dostavljen upravi.

STRATEGIJA KADRA NA NIVOU USTANOVE

1. Prema standardima iz Uredbe Vlade Republike Srbije
Zdravstvenom centru nedostaje sledeći kadar:

Broj	Doktori	Sestre	Saradnici	Nemedicinski	Ukupno
Sekundarna	7	24	1	3	35
Primarna	9	12		3	24
Ukupno	16	36	1	6	59

2. Radi kvalitetnog i blagovremenog pružanja zdravstvene zaštite neophodan prijem navedenog kadra
3. Potrebna stalna analiza potencijalnog odliva kadra po osnovu odlaska u penziju ili drugom osnovu i blagovremeno obezbeđenje zamene (prema tabelama starosne strukture i sticanja uslova za odlazak u penziju) . Vreme potrebno da se dobije gotov specijalista je duže od propisanog vremena za njegovo školovanje .
4. Uvođenje nove organizacije u radu sestrinskog kadra što podrazumeva novu organizacionu šemu

ORGANIZACIONA ŠEMA ZDRAVSTVENE NEGE
RUKOVODILAC SLUŽBE ZA ZDRAVSTVENU NEGU
(POMOĆNIK DIREKTORA ZA SESTRINSTVO)

- GLAVNA SESTRA BOLNICE
- GLAVNA SESTRA DOMA ZDRAVLJA

KOLEGIJUM GLAVNIH SESTARA

- KOMISIJA ZA EDUKACIJU
- SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU NEGU
- KOMISIJA ZA KVALITET

KOORDINATOR GRUPACIJE

SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE

· ASPEKTI

- METODOLOŠKI
- ORGANIZACIONI
- EKONOMSKI
- MORALNO-ETIČKI
- PROFESIONALNO-STRUČNI

· METODOLOŠKI ASPEKT

- procedure nege i zbrinjavanje pacijenata
- kriterijumi za izvršenje procedura
- normativi za ostvarivanje kvaliteta - kadrovski , vremenski, prostorni, oprema i resursi
- dokumentovanje zdravstvene nege (10 standarda i lista zdravstvene nege)
- timski rad
- stručni nadzor

ORGANIZACIONI ASPEKT

- formiranje tima za negu
- kontinuirana edukacija
- formiranje službe za podršku zdravstvenoj nezi, pomoćni radnik u zdravstvu

OMOGUĆITI SESTRIMA MESTO PORED BOLESNIKA !

EKONOMSKI ASPEKT

- TROŠKOVI NEGE
- Cene sestričkih usluga
- Materijalna sredstva za negu

EVIDENTIRANJE SESTRINSKIH USLUGA

U 2005. godini započeto je evidentiranje u Bolnici Valjevo.

U januaru 2006. je ostvarena 97371 sestrinska usluga. Na primer:

IVI 10846, IV 9254, IM 9912, zavoji 1653

PROFESIONALNO-STRUČNI ASPEKT

- . definisanje sestrinske usluge
- . kvalitet zdravstvene nege
- . briga o sigurnosti pacijenta
- . kontinuirani profesionalni razvoj sa ciljem da sestre ovladaju neophodnim kompetencijama kako bi pružile negu u vreme brzih promena

RUKOVODILAC SLUŽBE ZA ZDRAVSTVENU NEGU

- . ORGANIZUJE RAD SLUŽBE
ZA FUNKCIONISANJE SLUŽBE ODGOVARA DIREKTORU USTANOVE

STRUČNO METODOLOŠKO TELO

- . tri do pet viših medicinskih sestara i tehničara
- . plan sestrinskog rada
- . program aktivnosti u oblasti zdravstvene nege
- . edukacija i istraživanje
- . predlog mera za unapređenje sestrinske službe
- . organizuje seminare i stručne sastanke
- . kolaborira sa drugim ustanovama

KOMISIJA ZA EDUKACIJU

- . tri do pet viših sestara
- . sprovodi edukaciju kadrova za zdravstvenu negu
- . selektuje stručne radove
- . prati novine po pitanju edukacije
- . nadzor nad edukacijom na nivou organizacione jedinice

KOMISIJA ZA RAZVOJ

- . utvrđuje normativ i standarde zdravstvene nege
- . uzima aktivno učešće u implementaciji utvrđenih standarda
- . prati dokumentaciju procesa zdravstvene nege
- . utvrđuje standarde i normative zdravstveno-vaspitnog rada

KOMISIJA ZA KVALITET

- . sumira rezultate praktičnog rada
- . sprovodi evaluaciju edukativnih programa
- . sprovodi evaluaciju pruženih usluga
- . donosi mere za unapredjenje zdravstvene nege i kvaliteta pruženih usluga
- . kontroliše sprovođenje mera za sprečavanje i suzbijanje intrahospitalnih infekcija
- . sprovodi stručni nadzor

KOLEGIJUM GLAVNIH SESTARA

- . postavlja planove i ciljeve zdravstvene nege
- . obezbeđuje resurse za kvalitetnu zdravstvenu negu
- . procenjuje znanje i veštine sestara u skladu sa sklonostima i opisom posla
- . podrška stalnom obrazovanju
- . praćenje kvaliteta pruženih usluga
- . međuljudski odnosi i interna komunikacija
- . permanentno poboljšanje kvaliteta

ORGANIZACIJA BOLNIČKE NEGE

- . bolnička nega značajno utiče na kvalitet ukupnog bolničkog rada
- . traje 24 sata neprekidno
- . nosioci nege su kvalifikovane medicinske sestre na čelu sa glavnom sestrom koja ima menadžerske sposobnosti

OBEZBEĐENJE KVALITETA BOLNIČKOG RADA

Parametri

- . incidenca dekubitusa kod bolesnika na dužem lečenju
- . incidenca intrahospitalnih infekcija
- . incidenca padova hospitalizovanih pacijenata
- . incidenca tromboflebita

PLAN SPECIJALIZACIJA ZA PERIOD 2007 – 2012
SEKUNDARNA ZAŠTITA

Služba	
Patologija	1 patologija
Onkologija	1 interna
Ortopedija	1 ortopedija
Mikrobiolog	1 mikrobiologija
Anestezija	3 anestezije
Radiologija	3 radiologije
Urologija	1 urologija
Interno	4 interna
Hirurgija	2 hirurgije
Ginekolog	2 ginekologija
Transfuzija	2 transfuzije
Oftalmolog	2 oftalmologije
Grudno	3 pneumoftiziologa

PLAN SUBSPECIJALIZACIJA ZA PERIOD 2007 - 2012
Sekundarna zaštita

Služba	Godina 2007
Infektivno	1 hepatologija
Neurologija	1 klinička neurofiziologija
Interno	1 kardiologija 1 endokrinolog 1 alergologija 1 gastroenterolog 1 hematologija
Hirurgija	2 vaskularna Hirurgija 1 abdominalna
Ginekolog	1 onkologija 1 perinatologija 1 genetika
Psihijatrija	1 klinička
Pneumoftiz	3 pulmologije
Radiologija	1 neuroradiologija

PROGRAM INVESTICIONIH RADOVA

PLANIRANI INVESTICIONI RADOVI NA PRIMARNOM NIVOU

Dom zdravlja Valjevo (sa finansijskim iznosom)

- *Završetak radova dogradnje i rekonstrukcije III sprata-druga faza (13.000.000)
- *Rekonstrukcija i adaptacija objekta Stomatologije (52.000.000)
- *Sanacija objekata zdravstvenih stanica i ambulanti na terenu
- *Adaptacija ostalih nivoa u Domu zdravlja (46.000.000)
- *Sanacija sanitarnih čvorova u Domu zdravlja (800.000)
- *Adaptacija prilaza u službu Hitne pomoći i postavljanje kliznih vrata na ulaz Hitne pomoći
- *Zamena unutrašnje stolarije u zgradi Doma zdravlja (200.000)
- *Uređenje rasvete oko Doma zdravlja i oplemenjavanje prostora (2.500.000)
- *Ograđivanje unutrašnjeg dvorišta i postavljanje automatske rampe sa obezbeđenjem prostora za portire (2.000.000)
- *Krečenje i redovno održavanje električnih, vodovodnih i kanalizacionih instalacija (5.000.000)

Dom zdravlja Ljig

- *Rekonstrukcija prvog sprata Doma zdravlja i završetak stanova
- *Rekonstrukcija zgrade zdravstvene stanice Belanovica
- *Redovno održavanje električnih, vodovodnih i kanalizacionih instalacija

Dom zdravlja Mionica

- *Krečenje ordinacija u zgradi Doma zdravlja u Mionici
- *U zdravstvenoj stanici Rajković sanacija poda i krečenje
- *U zdravstvenoj stanici Vrujci sanacija krovne površine i krečenje
- *U ambulanti Donja toplica sanacija podova, krečenje i sanacija ulaznog dela u ambulantu
- *U ambulanti Brežđe kompletna sanacija krovne površine i molersko-farbarski radovi
- *Redovno održavanje električnih, vodovodnih i kanalizacionih instalacija

Dom zdravlja Osečina

- *Rekonstrukcija zgrade Doma zdravlja (zamena stolarije, sanacija podova i rekonstrukcija elektro, kanalizacione i vodovodne mreže) u kojoj rade ginekološka, stomatološka i laboratorijska služba
- *Redovno održavanje električnih, vodovodnih i kanalizacionih instalacija

**PLANIRANI INVESTICIONI RADOVI NA SEKUNDARNOM NIVOU
(sa *finansijskim iznosom*)**

- *Izgradnja novog tehničko-energetskog bloka sa vešernicom (200.000.000)
- *Izgradnja novog krila Bolnice simetričnog objektu Pulmologije – Nova zgrada Neurologije (310.000.000)
- *Izgradnja sistema za korišćenje geotermalne vode (120.000.000)
- *Dogradnja trećeg sprata na objektu Ruska bolnica (istočno krilo) (17.000.000)
- *Adaptacija I i II sprata i zapadnog krila III sprata objekta Ruska bolnica (70.000.000)
- *Adaptacija III sprata i dogradnja lifta u objektu Ruska bolnica (južno krilo) (12.800.000)
- *Dogradnja ulaznog hola u objekat Ruska bolnica (27.000.000)
- *Rekonstrukcija i dogradnja Prijemno-urgentnog centra (24.500.000)
- *Izgradnja nove transformatorske stanice u suterenskoj prostoriji objekta Poliklinika i uklanjanje postojeće TS 1 sa sadašnje lokacije (5.700.000)
- *Izgradnja objekta za smeštanje i korišćenje uređaja za elektromagnetnu rezonansu (10.500.000)
- *Rekonstrukcija objekta Poliklinika (68.000.000)
- *Izgradnja energetskog kanala sa termotehničkim instalacijama, faza II-trasa I, od kotlarnice do izgrađenog dela energetskog kanala, faza I-trasa II, kod objekta Neurologija/Pedijatrija (15.000.000)
- *Rekonstrukcija starog objekta Pulmološke službe (23.000.000)
- *Adaptacija objekta Pedijatrija/Neurologija
- *Rekonstrukcija prostora Centralne sterilizacije sa ugradnjom nove opreme (30.000.000)
- *Izgradnja preostalih internih saobraćajnica (19.000.000)
- *Izgradnja pasarela na I i II spratu hirurškog bloka (4.000.000)

PLAN NABAVKE OPREME ZA SEKUNDARNI NIVO 2007 –2012

Hirurška grupacija

Služba -odsek	Naziv opreme	Količina	Finansijski iznos
Hirurgija	LIGACHRAE aparat	1	1.200.000
	Intraoperativni rentgen	1	5.500.000
	Intraoperativni ultrazvuk	1	3.000.000
Operativni blok	Urološki operacioni sto	1	235.000
	Ginekološki operacioni sto	1	240.000
	Termokauter za oper.salu	1	400.000
	Zamena statičkog poda u salama		600.000
	Zamena aspiratora za cent. vakumom		95.000
	Nabavka električnih aspiratora	2	176.000
	Nabavka reflektora sa kamerom u laparaskopskoj sali	1	360.000
	Kolica za sale	4	120.000
	Strejdzer za premedikaciju	5	250.000
	Mašina za pranje i dezinfekciju podova	1	210.000
	Kolica za prevoz sterilnog materijala	1	30.000
Sale urgentnog centra	Zamena operacionih stolova		280.000
	Aspiratoe za centralni vakum	2	153.300
	Nabavka instrument stolova	2	480.000
	Kolica za salu	2	80.000
Sterilizacija	Autoklav	2	14.800.000
	Zamena podova u sterilizaciji		
	Kolica za sterilizaciju	4	200.000
	Mašina za sečenje gaze	1	240.000
	Mašina za varenje kesa	1	200.000
	Obnavljanje instrumentarijuma		4.000.000
Ortopedija i traumatologija	Trauma stub sa pratećom opremom	1	1.800.000
	Stub i instrumentarijum za artroskopsu hirurgiju	1	3.750.000
Anestezija	Respiratori	4	360.000
- intenz.nega	Infuziono perfuzione pumpe	10	1.440.000
	Gasni analizator	1	950.000
	Portabilni EEG	1	98.000
	Dijalizator sa reversnom osmoz.	1	3.800.000
	Rekonstrukcija ili zamena šinskog sistema		
Oftalmologija	Aparat za širinu vidnog polja	1	590.000
	Aparat za Yag laser fotodisrupciju	1	2.800.000
ORL	Otohirurški mikroskop	1	2.900.000
	Exsplorent mikrohirurški instrumenti za otologiju		500.000

Interna grupacija

Služba -odsek	Naziv opreme	Količina	Finansijski iznos
Interno-gastroent.	Oprema za lasersku argon-plazma koagulaciju	1	3.250.000
	Setovi za biopsiju jetre		300.000
	Endoskopski ultrazvuk	1	3.000.000
	Ultrazvučni kolor-dopler za gastroenterologiju	1	3.000.000
- alergologija	Aparat za IN VITRO određivanje alergenspecifičnih antitela	1	1.000.000
	Mikroskop	1	200.000
	Aparat sa nebulajzerima za nespecifični bronhoprovokativni test metaholinom ili histaminom	1	900.000
hematologija	Mikroskop – Olimpus-BMX 45	1	800.000
	Igle za sternalnu punkciju	2	360.000
kardiologija	Ehokardiografski aparat	1	3.000.000
	Portabl ehokardiografski aparat	1	86.000
	Test opterećenja	1	1.500.000
	Rekorder za holter EKG	2	500.000
	Rekorder za holter arterijskog pritiska	3	600.000
	Respirator	1	95.000
	Aspirator	1	90.000
	Inhalator	3	150.000
	Maska za lečenje srčane insuficijencije	5	50.000
	Kompjuter i štampač	6	330.000
endokrina	“Slepi dopler”	1	600.000
	EKG aparat	1	90.000
nefrologija sa dijalizom	Aparati za dijalizu (6 zamena i 5 proširenje)	11	14.968.800
	Proširenje postojećeg postrojenja osmoze i zamena instalacija		1.000.000
	Merni instrumenti za aparate 4008HiS		91.000
	Manometri za merenje pritiska		30.000
	Torba sa alatom za održavanje 4008HiS		280.000
	EKG aparat	1	90.000
	Sedeća kolica za pacijente	1	48.000
	Strajdžer	1	40.000

<i>Služba -odsek</i>	<i>Naziv opreme</i>	<i>Količina</i>	<i>Finansijski iznos</i>
Pneumoftiziolog	Bronhoskop	1	400.000
	Set za pleuralne biopsije	1	200.000
	Aparat za invazivnu mehaničku ventilaciju	1	500.000
	Sistem za drenažu i aspiraciju	1	90.000
	Masažeri za plućnu rehabilitaciju		550.000
	Sto za drenažne položaje	1	260.000
	Koncentratori kiseonika	10	1.120.000
	Inhalatori	4	200.000
Neurologija	Transkranijalni dopler	1	2.500.000
Dermatovenerol	Minikauter	1	300.000
.	Dermatoskop	1	320.000
Infektivno	Frižider	1	28.000
Fizikalna medicin	Interferentne struje	6	930.000
	Kratkotalasna dijatermija	2	300.000
	Elektromagnet	2	280.000
	Laser	1	171.500
	Aparat za galvansku struju	7	1.330.000
	Kazan za primenu peloidoterapije	1	150.000
	Dijadinamik	2	160.600
	Ultrazvuk - terapijski	2	366.000

Pedijatrija

<i>Služba -odsek</i>	<i>Naziv opreme</i>	<i>Količina</i>	<i>Finansijski iznos</i>
Pedijatrija	Defibrilator	1	400.000
	Spirometar	1	250.000
	Ultrazvučni aparat	1	1.500.000
	Infuzionna pumpa	1	144.000
	Vaga sa visinometrom	2	100.000

Dijagnostika

Služba -odsek	Naziv opreme	Količina	Finansijski iznos
Radiologija	Aparat za klasične grafije	1	4.000.000
	RTG aparat za perifernu arteriografiju sa pulsnom skopijom	1	9.000.000
	Aparat za MR	1	
	Digitalizovani mamograf	1	3.000.000
	Zamena RTG aparata u hir.bloku	1	4.500.000
	Nadogradnja CT aparata		9.000.000
Biohemijska lab	Aparat za elektroforezu proteina	1	900.000
	Imunohemijski analizator	1	2.500.000
Transfuzija	Vodeno kupatilo	1	41.000
	Laboratorijska centrifuga	1	280.000
	Istiskivač plazme	1	80.000
	Hemoglobimometar	1	50.000
	Zamrzivač	2	1.400.000
	Frižider za krv	3	1.260.000
	Ručni frižider	3	69.000
	Inkubator za ID kartice	1	730.000
Patologija	Aparati za imunohistohemiju		700.000
Mikrobiologija	Aparat za heterogeno enzimsko imun	1	1.000.000
	Fluorescentni mikroskop	1	
	Komputerizovani mikroskop	4	1.300.000
	Analizator PCr	1	850.000
	Suvi sterilizator	1	102.000
	Autoklav za sterilizaciju suv.podloga	2	1.600.000
	Lonac Kohov	1	170.000
	Mašina za pranje laborat. posuđa	1	530.000
	Brojač kolonija	4	480.000
	Brojač bakterija	4	480.000
	Skidač kultura	4	2.000.000
	Vorteks	3	78.000
	Digestor	1	413.000
	Inkubator za kultivisanje anaeroba	1	800.000
	Frižider sa zamrzivačem	5	145.000
	Ružšćni frižider	3	69.000
	Elektronski mikroskop	1	1.200.000
	Sekvencioner DNK	1	700.000
	Destilacioni aparat	1	200.000
	Aparat za RIA dijagnostiku	1	1.500.000
	Automatski brojač spermatozoida	1	210.000
	Turbidimetar	1	200.000

	Aparat za enzym imunoesej	1	420.000
	Aparat za kompjuterizovano određivanje min. inh. koncentracije	1	330.000
	Centrifuge	3	1.500.000
	Računari	10	550.000
	Kupatilo vodeno	2	82.000
	Komora za kultivaciju gljivica	1	300.000
Apoteka	Aparat za destilaciju	1	300.000
	Transportna kolica	1	25.000
	Frižider	2	50.000
	Mikser	1	150.000

STRATEGIJA RAZVOJA NEMEDICINSKIH SLUŽBI

- Rekonstrukcija zgrade grudnog odeljenja i preseljenje radnika radne zajednice u jedan prostor , kao i dela radnika tehničke službe
- U radu nemedicinskih službi izvršiti standardizaciju procesa rada i nabavku opreme koji će dovesti do značajne racionalizacije u procesu rada i poboljšanju kvaliteta
- Uvođenjem jedinstvenog informacionog sistema i povezivanjem medicinskog i nemedicinskog sektora dovedeće do racionalizacije radne snage.
- Izvršiti obuku nemedicinskih radnika za evidentiranje i unos pruženih zdravstvenih usluga i time omogućiti rasterećenje medicinskog kadra od administrativnih poslova i preusmerenje na negu
- Obezbeđenje kvalitetnih programa za vođenje podataka i preusmerenje administrativnih radnika sa poslova čiste evidencije prethodnog stanja na poslove analize trošenja sredstava i ekonomskog poslovanja
- U servisu za pranje i peglanje veša izvršiti nabavku nove opreme , automatizaciju peglanja i pakovanja veša i striktno uvođenje procedura u radu
- Sa postojećim kadrom i značajnom racionalizacijom procesa rada ponuditi usluge pranja i peglanja veša tržištu
- Obezbediti nov način distribucije hrane ukidanjem raspodele na odeljenjima i uvođenjem distribucije tabletnim sistemom što će dovesti do racionalizacije kadra
- U servisu za higijenu izvršiti nabavku nove opreme i automatizaciju sistema za održavanje higijene što će omogućiti kvalitetnije i efikasnije čišćenje uz mogućnost racionalizacije broja zaposlenih
- Poboljšati efikasnost i kvalitet rada servisa tehničke službe , uvesti praćenje troškova popravki uređaja i njihovog poređenja sa troškovima nabavke novog uređaja
- Izvršiti racionalizaciju troškova u tehničkoj službi – odsek za transport znatno efikasnijom i kvalitetnijom analizom potrošnje goriva ,rezervnih delova i servisnih usluga
- Nastaviti započeti projekat prevoza bolesnika na dijalizu angažovanjem prevoznika van ustanove i razmotriti mogućnost angažovanja trećih lica za ostale usluge prevoza koje se ne odnose na prevoz sa medicinskom ekipom
- Uskladiti razvoj i ulaganja u sistem grejanja u zdravstvenim objektima u Valjevu sa generalnim planom toplifikacije grada

DIREKTOR
ZDRAVSTVENOG CENTRA VALJEVO

Prim.Dr.Ilija Tripković