

Деловодни број: 4787

Датум: 05.12.2024.

# **СТРАТЕШКИ ПЛАН ДОМА ЗДРАВЉА КУЛА 2025-2028.**



Кула, децембар 2024.

Управни одбор Дома здравља Кула на седници одржаној дана \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024. године, разматрајући Стратешки план Дома здравља Кула, на основу члана \_\_\_\_\_. Статута Дома здравља, донео је следећу

## О Д Л У К У

Усваја се Стратешки план Дома здравља Кула за период 2025. - 2028. година, као у материјалу, без примедби.

ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА  
Шајин Снежана

Одлуку доставити:

- Директору
- Управном одбору
- Координатору за израду стратешког плана
- Архиви

## САДРЖАЈ

1. Изјава менаџерског тима о стратешком плану Дома здравља за период 2025-2028.година.....	4
2. Општина Кула.....	6
3. Улога Дома здравља.....	8
3.1. Кадрови.....	10
3.2. Услуге.....	11
4. Принципи рада Дома здравља.....	12
5. Вредности Дома здравља .....	13
6. Анализа спољашњег и унутрашњег окружења Дома здравља.....	14
7. Мисија и Визија.....	15
8. Мапа стратешког плана за период 2025. – 2028.....	16
8.1. Стратешки програми и кључне средњорочне активности.....	17
9. Имплементација стратешког плана.....	27
10. Евалуација имплементације стратешког плана.....	27
11. Закључак.....	28

# 1. ИЗЈАВА МЕНАѢЕРСКОГ ТИМА О СТРАТЕШКОМ ПЛАНУ ДОМА ЗДРАВЉА КУЛА ЗА ПЕРИОД 2025. – 2028.ГОДИНА

Дом здравља Кула, обавља примарну здравствену делатност на територији Општине Кула чије је становништво старо и подложно оболевању од хроничних болести. Масовне незаразне болести (кардио-васкуларне, малигне, хронично респираторне, гојазност, хипертензије и дијабетес) се често откривају у поодмлаклој фази и у млађој популацији.

Имајући у виду овакво стање корисника здравствене заштите намеће се потреба интензивирања рада на унапређењу следећих активности:

- 1) заштита и унапређење здравља, спречавање и рано откривање болести, лечење, рехабилитацију болесних и повређених;
- 2) превентивна здравствена заштита групација становништва изложених повећаном ризику оболевања и осталих становника, у складу са посебним програмом превентивне здравствене заштите;
- 3) здравствено васпитање и промоција здравља;
- 4) спречавање, рано откривање и контролу малигних болести;
- 5) спречавање, откривање и лечење болести уста и зуба;
- 6) патронажне посете, лечење и рехабилитацију у кући;
- 7) хитну медицинску помоћ и санитетски превоз и
- 8) сарадња са другим здравственим установама, локалном самоуправом, установама социјалне заштите, образовним установама, невладиним организацијама, удружењима грађана и свим структурама заједнице којима је циљ очување и унапређење здравља становништва.

Стратешким планирањем Дом здравља Кула, ће своје активности усмеравати ка циљу постављања пацијента у центар здравствене заштите наше установе.

Стратешки план Дома здравља Кула за период 2025-2028.године, се заснива на следећим законским документима:

- Закону о здравственој заштити („Сл. Гласник РС” бр. 25/19)
- Закону о здравственом осигурању („Сл. Гласник РС” бр. 25/19)
- Правилнику о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе („Сл. Гласник РС” бр. 24/22, 81/22 и 137/22)
- Стратегија за смањење сиромаштва
- Стратегија развоја социјалне заштите
- Национална стратегија о старењу

- Стратегија развоја званичне статистике
- Стратегија развоја информационог друштва у Републици Србији
- Национална стратегија за борбу против ХИВ/АИДС-а
- Стратегија за развој и здравље младих у Републици Србији
- Стратегија јавног здравља Републике Србије
- Нацрт закона о јавном здрављу
- Боља примарна здравствена заштита за све нас (Смернице здравствене политике за јачање примарне здравствене заштите у Србији од 2010. до 2027. године), нацрт
- Стратегија за палијативно збрињавање
- Стратегија за стално унапређење квалитета здравствене заштите и безбедности пацијената
- Стратегија развоја здравља младих у републици Србији
- Национални програм Србија против рака

#### ТИМ ЗА ИЗРАДУ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА

1. Др Томић Весна, директор Дома здравља – председник
2. Владимир Олејар, члан Управног одбора Дома здравља - члан
3. Александра Ровчанин – главна сестра Дома здравља
4. Др Ђукић Ристовски Љубица, спец. гинекологије и акушерства-члан
5. Др Будински Славко, спец.интерне медицине – члан
6. Др Стругар Стана, спец.мед.биохемије – члан
7. Др Марија Перуничкић, спец.радиологије – члан
8. Др Угљешкић Александра, спец.психијатар - члан
9. Др Бошковић Чедомир, спец. ургентне медицине-члан
10. Др Мацавара Биљана, др стоматологије - члан
11. Др Адамовић Гордана, спец. опште медицине - члан
12. Др Кастратовић Остојић Маријана, др оп.медицине - члан
13. Оливера Дедејић, виша медицинска сестра - члан
14. Илић Данило, спец. Физикалне медицине - члан
15. Слободанка Јанковић, помоћник директора за екон.фин.послове - члан
16. Јасмина Булатовић, помоћник директора за правне, кадровске и административне послове - члан

## 2. ОПШТИНА КУЛА

Дом здравља Кула је основан 31.10.1967. године интегрисањем Дома здравља у Кули, здравствене станице Црвенка, здравствене станице Сивац, здравствене станице Руски Крстур, здравствене амбуланте Крушчић и здравствене амбуланте Липар у јединствену здравствену установу са седиштем у Кули.

Данас Дом здравља има 4 здравствене станице, 2 здравствене амбуланте, 2 истурене стоматолошке амбуланте, истурену здравствену амбуланту Службе за здравствену заштиту деце и омладине и истурену здравствену амбуланту Службе за физикалну медицину и рехабилитацију.

Дом здравља Кула, обавља здравствену заштиту на територији Општине Кула, поштујући законску регулативу о улогама, организационој структури и начину рада Дома здравља, у складу са овлашћењима из чл. 48. став 2. тачка 1. и чл. 264. став 2. Закона о здравственој заштити и Закона о здравственом осигурању.

Према попису становништва из 2022. Године у Општини Кула насељено је 35592 становника, од тога је 18239 особа женског пола и 17353 особа мушког пола.



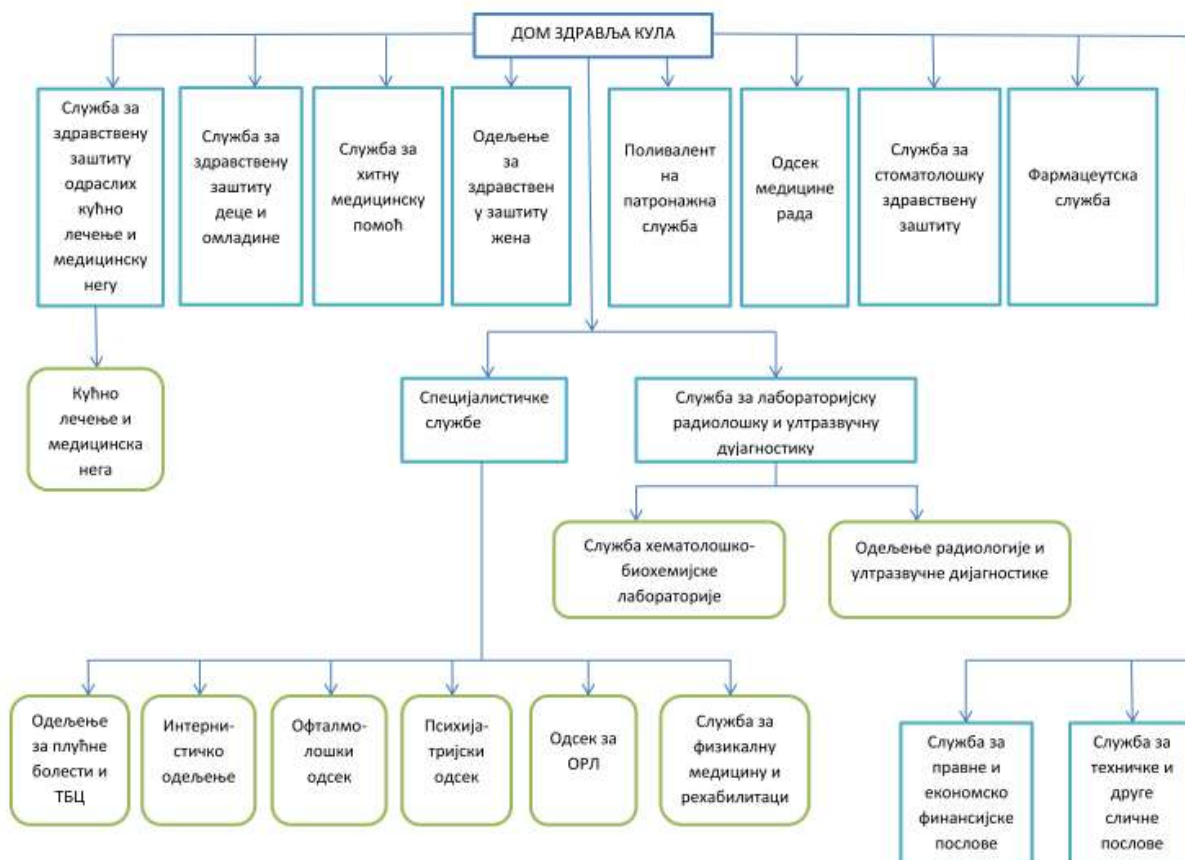
Регион Област Град – општина Насеље	Пол	Укупно Total	Старост / Age																		Пунолетно станов- ништво Adult population	Просечна старост Average age
			0–4	5–9	10– 14	15– 19	20– 24	25– 29	30– 34	35– 39	40– 44	45– 49	50– 54	55– 59	60– 64	65– 69	70–74	75– 79	80–84	85 и више 85 and over		
Кула	С	35592	1533	1653	1718	1853	1790	1708	1979	2295	2331	2430	2492	2711	2823	2757	2336	1476	1095	612	29584	44.93
	М	17353	784	831	876	930	906	1009	1254	1193	1269	1215	1356	1347	1272	984	583	397	193	14305	43.25	
	Ж	18239	749	822	842	899	860	802	970	1041	1138	1161	1277	1355	1476	1485	1352	893	698	419	15279	46.54
Крушић	С	1468	64	62	65	74	77	54	75	83	81	98	101	126	152	123	109	54	45	25	1234	46.30
	М	766	35	30	41	40	47	36	36	54	53	46	49	65	79	63	47	24	16	5	635	44.06
	Ж	702	29	32	24	34	30	18	39	29	28	52	52	61	73	60	62	30	29	20	599	48.74
Кула	С	14873	598	639	749	831	725	678	828	906	1021	1084	1058	1079	1120	1156	976	637	491	297	12389	45.26
	М	7146	314	326	363	434	392	349	415	473	490	578	517	539	527	511	389	248	187	94	5891	43.36
	Ж	7727	284	313	386	397	333	329	413	433	531	506	541	540	593	645	587	389	304	203	6498	47.02
Липар	С	1144	34	40	46	42	64	61	55	80	62	46	80	120	108	100	84	51	44	27	1001	48.21
	М	585	13	21	29	22	34	37	27	52	39	22	39	64	56	53	41	16	13	7	509	46.19
	Ж	559	21	19	17	20	30	24	28	28	23	24	41	56	52	47	43	35	31	20	492	50.32
Црвенка Нова	С	313	17	16	7	10	12	11	17	15	20	19	23	29	32	27	24	15	15	4	268	48.03
	М	147	8	6	3	6	5	2	12	10	11	12	7	17	15	6	15	9	1	2	127	46.90
	Ж	166	9	10	4	4	7	9	5	5	9	7	16	12	17	21	9	6	14	2	141	49.02
Крстур Руски	С	3846	180	186	160	175	186	205	213	260	193	235	282	308	341	308	273	165	120	56	3227	45.45
	М	1889	93	93	83	92	95	108	106	136	111	123	131	155	167	132	135	74	42	13	1574	43.97
	Ж	1957	87	93	77	83	91	97	107	124	82	112	151	153	174	176	138	91	78	43	1653	46.87
Сивац	С	6716	348	370	347	346	347	358	394	481	465	472	418	452	504	478	434	258	162	82	5432	42.94
	М	3295	170	194	181	171	173	193	203	265	257	243	201	216	234	233	177	104	55	25	2645	41.36
	Ж	3421	178	176	166	175	174	165	191	216	208	229	217	236	270	245	257	154	107	57	2787	44.47
Црвенка	С	7232	292	340	344	375	379	341	397	470	489	476	530	597	566	565	436	296	218	121	6033	44.91
	М	3525	151	161	176	189	184	181	210	264	232	245	271	300	269	274	180	108	83	47	2924	43.58
	Ж	3707	141	179	168	186	195	160	187	206	257	231	259	297	297	291	256	188	135	74	3109	46.18

### 3. УЛОГА ДОМА ЗДРАВЉА

У обављању здравствене делатности на примарном нивоу Дом здравља промовише здравље и пружа превентивне, дијагностичке, терапијске и рехабилитационе услуге за све категорије становника из: опште медицине, педијатрије, гинекологије и акушерства, хитне медицинске помоћи, поливалентне патронаже, стоматологије, офталмологије, оториноларингологије, интерне медицине, психијатрије, лабораторијске дијагностике, радиолошке и ултразвучне дијагностике, (превентивне, дечје и опште).

У циљу ефикаснијег и рационалнијег обављања делатности у Дому здравља су по функционалном принципу образоване службе у оквиру којих постоје одељења и одсеци (Шема 1. ), и то:

1. Служба за општу здравствену заштиту одраслих кућног лечења и медицинске неге
  - 1.1. Одељење кућног лечења и медицинске неге
2. Служба хитне медицинске помоћи
3. Служба за здравствену заштиту деце и омладине
4. Одељење за здравствену заштиту жена;
5. Поливалентна патронажна служба;
6. Одсек медицине рада;
7. Специјалистичке службе:
  - 7.1. *Одељење за плућне болести и ТБЦ,*
  - 7.2. *Интернистичко одељење,*
  - 7.3. *Офталмолошки одсек,*
  - 7.4. *Психијатријски одсек,*
  - 7.5. *Одсек за оториноларингологију;*
  - 7.6. *Служба за физикалну медицину и рехабилитацију.*
8. Служба за лабораторијску, радиолошку и ултразвучну дијагностику;
  - 8.1. *Служба хематолошко-биохемијске лабораторије*
  - 8.2. *Одељење радиологије и ултразвучне дијагностике*
9. Служба за стоматолошку здравствену заштиту деце и одраслих;
10. Фармацеутска служба,
11. Служба за правне и економско-финансијске послове;
12. Служба за техничке и друге сличне послове.



### 3.1. КАДРОВИ

На дан 30.09.2024. године у Дому здравља Кула је било запослено 194 радника на одређено и неодређено време.

Укупан број запослених који се финансира на одређено и неодређено време који се финансирају из средстава РФЗО је 192.

Укупан број запослених који се финансира на одређено и неодређено време који се финансирају из сопствених средстава је 2.

Укупан број запослених радника који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања, утврђен Кадровским планом за 2024. Годину број 112-01-86/2024-02 од 26.02.2024. који је Дом здравља Кула примио дана 04.03.2024. под бројем 947 је 205.

Табела 1: *Максималан број запослених на неодређено и одређено време који се финансирају из средстава Републичког фонда према Кадровским планом за 2024. годину број 112-01-86/2024-02 од 26.02.2024.*

Доктори медицине	58
Магистар фармације	0
Здравствени радници са ВШС и ССС	89
Здравствени радници са ВСС, ВШС и ССС	2
Немедицински радници (укупно)	35
Административни радници	11
Технички и помоћни радници (укључујући и возаче СХМП)	24
Доктори стоматологије који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања	8
Стоматолошке сестре са ВШС и ССС које обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања	11
Зубни техничари са ВШС и ССС који обављају послове обавезног здравственог осигурања	2
Укупан број запослених радника који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања утврђен кадровским планом за 2024. годину	205

Табела 2: Број запослених на неодређено и одређено време који се финансирају из средстава Републичког фонда у Дому здравља Кула на дан 30.09.2024. године

Доктори медицине	44
Магистар фармације	0
Здравствени радници са ВШС и ССС	89
Здравствени радници са ВСС, ВШС и ССС	2
Немедицински радници (укупно)	34
Административни радници	10
Технички и помоћни радници (укључујући и возаче СХМП)	24
Доктори стоматологије који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања	7
Стоматолошке сестре са ВШС и ССС које обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања	9
Зубни техничари са ВШС и ССС који обављају послове обавезног здравственог осигурања	2
Неактивни запослени на одређено и неодређено време (боловање преко 30 дана и породилско одсуство)	5
Укупан број запослених радника који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања, а који се финансирају из Републичког фонда	192

### 3.2. УСЛУГЕ

Здравствене услуге уговорене са Републичким фондом за здравствено осигурање које Дом здравља Кула пружа осигураницима приказане су у табели која је доступна на интернет страници Дома здравља Кула под називом Планско извештајне табеле за примарне здравствене установе на линку:

<http://www.dzkula.rs/документа/>

Дом здравља Кула осим услуга уговорених са Републичким фондом за здравствено осигурање грађанима пружа и друге услуге:

1. Санитетски превоз пацијената на лични захтев ради транспорта лица нпр.на лекарску комисију и у другим ситуацијама ван услуга уговорених са РФЗО.
2. Обука за пружања прве помоћи чији су корисници кандидати за полагање возачких испита, запослени у предузећима и сви они којима законски прописи налажу полагање обуке за пружање прве помоћи.
3. Служба медицине рада пружа услуге прегледа и издавања лекарских уверења за стандардне послове, за физичке послове, за рад са странкама, за рад са децом просветним радницима, за посао возача професионалца, за полагање возачког испита за А и Б категорије, за полагање возачког испита за Ц, Д, Е категорију, за уверење за службеника обезбеђења, уверења за рад на висини, за уверења за рад са пестицидима, уверења за рад са токсичним испарењима, уверења за рад са машинама и вибраторима, уверења за одлазак и боравак у иностранству, за упис у школе и факултете, уверења на захтев суда, МУПа и

слично, уверења за старатеље, хранитеље, уверење за друге потребе, уверење за држање и ношење оружја, циљани преглед офталмолога, циљани преглед оториноларинголога,...

4. Лабораторија врши услуге тестирања на лични захтев на вирус Ковид

5. Медицинско обезбеђивање догађаја - Служба за хитну медицинску помоћ Кула поред својих редовних, свакодневних активности обезбеђује и јавне манифестације (спортске и културне манифестације, концерте, фестивале, митинге и друге јавне скупове) и пружа здравствене услуге свима којима је здравстве на помоћ потребна. Здравствено обезбеђење јавних скупова не спада у услуге које Дом здравља уговара са Републичким Фондом за здравствено осигурање као обавезно, већ у складу са Законом организатори јавних манифестација обезбеђују финансиска средства за ове намене. Организатори ових догађаја (установе, удружења, правна и физичка лица) ставом 2. члана 157. Закона о спорту „организатор спортске приредбе обавезан да предузме мере које омогућавају предупређење ризика настанка штете за спортисте, гледаоце и друге учеснике спортске приредбе и трећа лица (упозорења, истицање забрана, давање обавештења и упутстава и сл.), као и мере којима се на повећане ризике утиче (безбедност спортског објекта, исправност и адекватност инсталиране и друге опреме, обезбеђење хитне медицинске помоћи, одвијање манифестације у складу са пропозицијама и др.)“. Такође, ставом 2 члана 9. Закона о спречавању насиља и недоличног понашања на спортским приредбама, назначено је да је: “организатор дужан да за време спортске приредбе обезбеди присуство одговарајуће службе медицинске помоћи”.

#### **4. ПРИНЦИПИ РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КУЛА**

Реализација свих активности Дома здравља Кула, темељи се на следећим принципима:

##### **- Сарадња са локалном заједницом**

Дом здравља сарађује и има пуну подршку од стране локалне заједнице (општинских органа, привреде, социјалне установе, предшколске установе, основног и средњег образовања), као и невладиних организација циљу унапређења здравља.

##### **- Очување безбедности и стално унапређење квалитета пружене здравствене заштите**

За Дом здравља безбедност пацијента током пружања здравствених услуга је приоритет.

##### **- Доступност услуга корисницима**

Обезбеђивати услове и развијати услуге да корисници услуга на територији града своје потребе приоритетно задовољавају у средини у којој живе, на локалном нивоу.

##### **- Правичност**

Здравствени радници Дома здравља пружају 24 часа дневно услуге свим корисницима без обзира на место становања, пол, етничку припадност, религиозност и социјално економску структуру становника као корисника.

## 5. ВРЕДНОСТИ ДОМА ЗДРАВЉА

**Тимски рад:** Између здравствених радника постоји тимски рад и преданост континуираном усавршавању као предуслову професионалног успеха.

**Професионализам и стручност:** У раду се руководимо стручним и научним критеријумима. Преузимамо одговорност за резултате нашег рада.

**Доступност и свеобухватност:** Својим корисницима пружамо здравствену заштиту 24 часа дневно. Кроз службу кућног и палијативног лечења побољшава се доступност здравствене заштите непокретним и слабо покретним корисницима.

**Једнакост:** Пружамо здравствену заштиту свим нашим корисницима без обзира на расну, верску и националну припадност. Строго поштујемо етичке кодексе.

## 6. АНАЛИЗА СПОЉАШЊЕГ И УНУТРАШЊЕГ ОКРУЖЕЊА ДОМА ЗДРАВЉА КУЛА

<p style="text-align: center;"><b>Унутрашњи фактори</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Спољашњи фактори</b></p>	<p><b>Листа унутрашњих снага</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стручан и мотивисан кадар</li> <li>- квалитет услуга</li> <li>- верни корисници</li> <li>- професионално усавршавање здравствених радника и сарадника</li> <li>- локација здравствених објеката</li> <li>- задовољавајућа сарадња са локалном заједницом, здравственим и социјалним установама у окружењу</li> <li>- добра физичка доступност</li> <li>- информациони систем</li> </ul>	<p><b>Листа унутрашњих слабости:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- трошкови одржавања (дотрајалих теренских објеката и возног парка)</li> <li>- страх од промена</li> <li>- незадовољство финансијском надокнадом за рад</li> <li>- сагоревање на послу</li> <li>- интерна континуирана медицинска едукација</li> <li>- недовољан кадар</li> </ul>
<p><b>Листа спољашњих могућности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- садржај и обим права на здравствену заштиту</li> <li>- повећање животног стандарда и бруто друштвеног производа</li> <li>- пројекти на нивоу АПВ</li> <li>- помоћ локалне заједнице</li> <li>- повољан географски положај</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- апликације за пројекте</li> <li>- уједначавање доступности у пружању здравствених услуга (палијативно збрињавање)</li> <li>- унапређење квалитета рада (информациони систем)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- унапређење капацитета (објеката и возила) Дома здравља из донација</li> </ul>
<p><b>Листа спољашњих претњи</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реформе у систему здравствене заштите</li> <li>- лоша економска ситуација у земљи</li> <li>- мањи буџет</li> <li>- стање локалне привреде</li> <li>- конкуренција</li> <li>- старење становништва и погоршање епидемиолошке слике популације (оптерећеност ХНО)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- развој људских ресурса</li> <li>- јачање превентивних услуга</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Преживљавање</li> </ul>

## 7. МИСИЈА И ВИЗИЈА

### МИСИЈА

*Мисија Дома здравља је јачање здравственог потенцијала грађана кроз пружање квалитетне и безбедне здравствене заштите. Мисија је могућа кроз стално унапређење задовољства запослених и њихову континуирану едукацију, постизање изврности у пружању здравствене заштите која доводи до најбољих исхода лечења пацијената и њихово стално унапређење задовољства уз се оптимално коришћење ресурса.*

### ВИЗИЈА

*Одржавање високог нивоа квалитета пружених здравствених услуга уз стално обнављање опреме, обезбеђење одговарајућег простора и високо специјализованог кадра. Увођење нових технологија и лидерска улога у идентификацији здравствених потреба становништва и реализацији њихових захтева при првом контакту пацијента са системом здравствене заштите.*

## 8. МАПА СТРАТЕШКОГ ПЛАНА ЗА ПЕРИОД 2025-2028. ГОДИНА

Стратешки циљеви	Стратешки програм
<p><b>Стратешки циљ 1:</b> Унапређење превентивних здравствених услуга за побољшање здравственог стања становништва</p>	<p>1.1. Превенцијом смањити гојазност са 10% на 6% код деце узраста од 7 до 19 година, у периоду 2025-2028. година 1.2.Превентивним прегледима за рано откривање карцинома дојке достићи обухват жена старости 50-69 година од 20% у периоду 2025-2028.година 1.3.Превентивним прегледима за рано откривање карцинома грлића материце код жена старости 25-69 постићи обухват од 25% у периоду 2025-2028. година 1.4. Повећати скрининг карцинома дебелог црева и постићи обухват од 40% становника старости од 50-74 година у периоду 2025-2028. година. 1.5. Скринингом и превентивним прегледима на депресију постићи обухват одраслог становништва старијег од 19 година 10% годишње у периоду 2025-2028. године. 1.6. Скринингом раног откривања дијабетеса типа 2 остварити обухват старијег становништва од 35 година од 20% годишње у периоду 2025-2028. године. 1.7. Скринингом и превентивним прегледима на кардиоваскуларни ризик мушкараца од 35-69 година и жена од 45-69 година обухватити 20% годишње у периоду 2025-2028. године.</p>
<p><b>Стратешки циљ 2:</b> Побољшање квалитета рада Дома здравља</p>	<p>2.1.Оснивање развојног саветовалишта 2.2. Породично оријентисане ране интервенције 2.3. Саветовалиште за дојење 2.4. Развој поливалентне патронажне службе 2.5. Повећање доступности здравствене заштите становницима у сеоским срединама 2.6. Поновно стављање у функцију Превентивног центра у дому здравља</p>
<p><b>Стратешки циљ 3:</b> Унапређење капацитета Дома здравља</p>	<p>3.1. Адекватан простор за зубну технику 3.2. Адекватна опрема у служби стоматолошке здравствене заштите и службе за физикалну медицину и рехабилитацију 3.3. Адекватан простор за пружање здравствене заштите из области ургентне медицине 3.4. Адекватан простор у Здравственој станици у</p>

Руском Крстуру и објекту Службе за физикалну медицину и рехабилитацију

**Стратешки циљ 4:**  
Развој људских ресурса у складу са стратешким развојем установе, захтевима и очекивањима корисника

4.1. Континуирано осавремењивање знања и вештина свих запослених.  
4.2. Обезбеђење адекватног кадра

## 8.1. СТРАТЕШКИ ПРОГРАМИ И КЉУЧНЕ СРЕДЊОРОЧНЕ АКТИВНОСТИ

**Стратешки програм 1.1. Превенцијом смањити гојазност са 20% на 10% код деце узраста од 7 до 19 година, у периоду од 2025. до 2028. године**

**Образложење програма:** У општини Кула у 2017.години, на систематским прегледима, школске деце (од 7 до 19 година) било је гојазно 20%. Узроци гојазности су у 95% случајева повећан унос хране и смањења физичке активности, а 5 % ендокрини разлози.

**Оперативни циљ програма:** Приликом редовних систематских и контролних прегледа деце основне и средње школе у дечјем и школском диспанзеру вршиће се антропометријска мерења, а затим ће се одређивати степен ухрањености по Европским критеријумима у зависности од узраста и пола-перцентилима. Гојазна деца ће се упућивати ендокринологу и нутриционисти. Наш циљ је да у наредне 4 године – превенирамо појаву нове гојазне деце и смањимо постојећи број гојазне школске деце деце (узраст од 7 до 19 година) са 20 % (број гојазне деце тог узраста био је 110 у 2011. години) на 10% (процењен број гојазне деце у 2027. години био би око 70) .

Едукацијом деце и родитеља здравствено-васпитним радом, радионице и медији (рад у малим и већим групама са децом, предавања у вртићима и школама) са нагласком на превенцију лоших навика у исхрани и значају редовне физичке активности, допринели би смањењу инциденције гојазности у том узрасту.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
1.2.1. Систематски и циљани прегледи у здравственој установи и образовно васпитним установама	Начелник Службе за зз деце и омладине и Начелник Службе опште медицине	Обухваћено 95% до 100% деце узраста 7-19 година током сваке године	-Рфзо
1.2.2. Благовремено лечити гојазно дете упућивањем	Изабрани лекар у Служби за зз деце и омладине	Смањење гојазне деце за минимум 10% током сваке	-Рфзо

ендокринологу и нутриционисти		године	
1.2.3.Континуирана едукација деце и родитеља путем здравствено васпитног рада о вођењу здравог начина живота у вртићу и предшколској настави	Начелник Службе за зз деце и омладине	50% све деце узраста до 7 година и њихових родитеља годишње информисано о здравом начину живота	-Рфзо -Сопствена средства
1.2.4.Континуирано информисање путем медија током читаве године	Начелник Службе за зз деце и омладине	Информисано становништво сваке године о значају правилне исхране	-Рфзо -Сопствена средства

***Стратешки програм 1.2. Превентивним прегледима за рано откривање карцинома дојке повећати обухват жена старости 50-69 година на 20% у периоду 2025-2028.година***

**Образложење програма:** Скрининг програм омогућава не само откривање рака у раној фази већ и откривање преканцерозних лезија чијим се уклањањем спречава настанак малигних промена. Најважније је дијагностификовати болест у раним стадијумима.Ултразвук је широку примену добио у дијагностици обољења дојке, јер је нешкодљив и ефикасан. Препоручује се (Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања за 2017. годину "Сл.гл. РС,бр.07/11) свим женама да након 30 године живота редовно контролишу дојке, што значи да је минимално потребно једном годишње учинити овај преглед

**Оперативни циљ програма:** Превентивним мамографским скринингом на карцином дојке за жене старосне доби 50-69 година достићи обухват од 20%. У старосној доби 45-69 година се налази 5609 жена, што 15% од укупног броја становника или 45% од укупног броја жена, на територији општине Кула. Превентивним прегледима на рано откривање карцинома дојке биће обухваћено годишње 1400 жена старости од 50-69,односно минимум 5600 жена за период 2025-2028.године.

***Стратешки програм 1.3. Превентивним прегледима за рано откривање карцинома грлића материце код жена старости 25-69 година повећати обухват на 25% у периоду 2025-2028.година***

**Образложење програма:** Стратегија раног откривања рака грлића материце (према Националном програму за превенцију рака грлића материце) подразумева подизање свести жена о значају редовних прегледа и раног откривања промена грлића материце и информисање о значају скрининга, чиме би смо постигли

дијагностиковање у раним стадијумима болести и повећање оболелих жена код којих је започето лечење у раној фази болести.

**Оперативни циљ програма:** Превентивним прегледима на карцином грлића материце код жена старости 25-69 година достићи обухват од 25%. Од укупно 9000 жена од 25-69 година на територији општине Кула раним откривањем карцинома грлића материце обухватиће се минимум 2250 жена годишње.

### Кључне средњорочне активности стратешких програма 1.2 и 1.3

Организовано по једно предавање у месним заједницама, као и 2 предавања у општини Кула, укупно 8 предавања годишње, информисаће се годишње минимум 500 жена од 25-69 година, које нису долазиле на преглед у последње 3 године, о значају редовних гинеколошких прегледа и раног откривања карцинома грлића материце.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
Стратешких програма 1.2.1/1.3.1. Предавања о значају превенције и раном откривању рака грлића материце и дојке	Начелник Службе за зз жена	Информисано 500 жена годишње о значају редовних гинеколошких прегледа и раног откривања пре малигних промена на дојци и грлићу материце.	-Рфзо -Сопствена средства
Стратешког програма 1.2.2. Спровођење скрининг прегледа за рано откривање карцинома дојке по годишњем плану	Начелник службе за зз жена	Минимум 1400 жена старости од 30-45 година је годишње обухваћено скринингом за превенцију карцинома дојке	-Рфзо -Сопствена средства
Стратешког програма 1.3.2. Спровођење скрининг прегледа за рано откривање карцинома грлића материце по годишњем плану	Начелник Службе за зз жена	Минимум 2250 жена старости од 25-65 година је годишње обухваћено скринингом за карцином грлића материце	-Рфзо -Сопствена средства

**Стратешки програм 1.4. Повећати скрининг карцинома дебелог црева и постићи обухват од 40% становника старости од 50-74 година за период 2025-2028.године**

**Образложење програма:** Реализација Националног програма за превенцију колоректалног карцинома омогућава откривање рака дебелог црева код особа без симптома, регистрацију свих особа са повећаним ризиком и секундарну превенцију ове групе болести.

Превентивним мерама могу се открити злоћудни тумори дебелог црева у раним стадијумима када су изгледи за излечење велики (потпуно излечење у више од 85% оболелих). Стратегија раног откривања рака дебелог црева (према Националном програму за превенцију колоректалног карцинома) подразумева бољу обавештеност становништва о значају раног откривања рака дебелог црева, дијагностиковање у раном стадијуму болести

**Оперативни циљ програма:** На подручју општине Кула имамо укупно 13379 становника старости од 50 - 75 година.. У периоду од наредних пет година планиран је обухват од 40% ове популације односно минимум 5000 пацијената годишње. Изабрани лекари ће кроз свој свакодневни рад и путем упитника доћи до података о повећаном ризику обољевања и на основу тога одредити даљи поступак. За особе просечног и повећаног ризика се спроводи тест на окултно крварење.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
1.4.1. Едукација становништва старости од 50-70 година о значају раног откривања карцинома дебелог црева (медији, здравствено предавање)	- Начелник Службе за општу медицину - Изабрани лекари - Главна сестра дз	Информисано 60% становништва старости од 50-70 година о значају раног откривања карцинома дебелог црева за период 2025-2028. година	- Рфзо - Сопствена средства
1.4.2 Израда плана и процедура за спровођење скрининг упитника	- Начелник Службе за општу медицину - Изабрани лекари - Главна сестра дз	О начину реализације програма упознати сви здравствени радници службе здравствене заштите одраслих Годишњи обухват од 10% популације старости 50-70 година	- Сопствена средства - Рфзо
1.4.3. Набавка тестова за окултно крварење	Главна сестра дз	800 тестираних годишње	- Сопствена средства

**Стратешки програм 1.5. Скринингом и превентивним прегледима на депресију постићи обухват одраслог становништва старијег од 19 година 20% годишње у периоду 2025-2028. године.**

**Образложење програма:** Код одраслих особа у групи радно активних 20–64 године и код старијих од 65 година значајне су потребе у области менталног здравља (деменција, депресивни синдром, неуролошке болести са симптомима психичких обољења и поремећаја, самоубиства и самоповређивања и друго), које се углавном реализују у примарној заштити у саветовалишном раду и у области промоције (здравствено–васпитни садржаји и активности, патронажне посете) и очувања здравља.

**Оперативни циљ програма:** На подручју града Кикинда, имамо укупно 33159 становника старости од 19 и више година. До сада је рађен скрининг за откривање депресије на нивоу од 450 прегледа годишње. Права осигуранике подразумева један преглед годишње. У периоду од наредних пет година планиран је обухват од 20% ове популације (односно минимум 6000 пацијената), односно око 1500 пацијената годишње. Изабрани лекари ће кроз свој свакодневни рад и путем упитника доћи до података о повећаном ризику обољевања и на основу тога одредити даљи поступак.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
1.5.1. Едукација становништва старости од 19 и више година о значају раног откривања депресије (медији, здравствено предавање)	- Начелник Службе за општу медицину - Изабрани лекари - Главна сестра дз	Информисано 60% становништва старости од 19 и више година о значају раног откривања депресије за период 2025-2028. година	- Рфзо - Сопствена средства

**Стратешки програм 1.6. Скринингом раног откривања дијабетеса типа 2 остварити обухват старијег становништва од 35 година од 20% годишње у периоду 2025-2028. године.**

**Образложење програма:** Дијабетес је пети водећи узрок смрти и пети узрок оптерећености становништва болешћу. Према популационом регистру евидентирано је око 630.000 оболелих лица од дијабетеса или 8,6% у укупној популацији. Око 95% свих оболелих у Србији су са типом 2 дијабета. Преваленца од дијабета типа 2 расте са годинама старости и скоро половина оболелих од дијабета је у старосном добу преко 65 година. Последњих година дијабетес се све више јавља код деце и гојазних особа.

Стручно је доказано да је могуће превентивно деловати на приближно две трећине фактора ризика (пушење дувана, гојазност, хипертензију, конзумирање алкохола, физичка неактивност), заједничких за болести срца и крвних судова и дијабета.

**Оперативни циљ програма:** На подручју општине Кула имамо укупно 19223 становника старијих од 45 година. До сада је рађен скрининг за откривање дијабетеса на нивоу од 450 прегледа годишње. Права осигуранике подразумева

један преглед у три године. У периоду од наредних пет година планиран је обухват од 20% ове популације (односно минимум 3800 пацијената), односно око 900 пацијената годишње. Изабрани лекари ће кроз свој свакодневни рад и путем упитника доћи до података о повећаном ризику обољевања и на основу тога одредити даљи поступак.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
1.6.1.Едукација становништва старости од 35 и више година о значају раног откривања дијабетеса (медији, здравствено предавање)	-Начелник Службе за општу медицину -Изабрани лекари -Главна сестра дз	Информисано 60% становништва старости од 35 и више година о значају раног откривања дијабетеса за период 2025-2028.година	-Рфзо -Сопствена средства

**Стратешки програм 1.7. Скринингом и превентивним прегледима на кардиоваскуларни ризик мушкараца од 35-69 година и жена од 45-69 година обухватити 20% годишње у периоду 2025-2028. године.**

**Образложење програма: Болести срца и крвних судова** су по учешћу у обољевању одраслих особа регистроване на четвртом месту у примарној и на првом месту у болничкој здравственој заштити. Оне су и најчешћи узрок умирања становништва, са стопом од 7,6/1000 становника и са учешћем од око 54% у оквиру свих узрока смртности. У структури ових болести око 30% случајева умире од болести циркулације нервног система и око 20% од исхемијске болести крвних судова срца.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
1.7.1.Едукација становништва старости од 35 и више година о значају раног откривања кардиоваскуларног ризика (медији, здравствено предавање)	-Начелник Службе за општу медицину -Изабрани лекари -Главна сестра дз	Информисано 60% становништва старости од 35 и више година о значају раног откривања кардиоваскуларног ризика за период 2025-2028.година	-Рфзо -Сопствена средства

**Оперативни циљ програма:** На подручју општине Кула имамо укупно 18861 мушкараца узраста 35-69 година и жена 45-69 година старости. До сада је рађен скрининг за откривање кардиоваскуларног ризика на нивоу од око 100 прегледа годишње. Права осигуранике подразумева један преглед у 5 година године. У периоду од наредних пет година планиран је обухват од 20% ове популације

(односно минимум 3500 пацијената), односно око 870 пацијената годишње. Изабрани лекари ће кроз свој свакодневни рад и путем упитника доћи до података о повећаном ризику обољевања и на основу тога одредити даљи поступак.

## **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 2: ПОБОЉШАЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА ДОМА ЗДРАВЉА**

### **2.1. Оснивање развојног саветовалишта**

**Оперативни циљ програма:** Праћење раста и развоја деце од рођења. Континуирано праћење деце са одређеним поремећајима. Мултидисциплинарни приступ (логопед, дефектолог, психолог, физијатар) у функцији унапређења квалитета пружене здравствене заштите и повећања задовољства корисника.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
Обезбедити простор, опрему и кадар.	Координатор тима за развојно саветовалиште	Индивидуални план подршке породици.	-Рфзо -Сопствена средства

### **2.2. Породично оријентисане ране интервенције**

**Оперативни циљ програма:** Интеракција, сарадња, партнерство између породица и стручњака, разумевање и брига за приоритете и ресурсе породице.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
За децу од 1-3 године индивидуални план подршке породици  За децу од 3-5 година индивидуални образовни план стандардних услуга ране интервенције	Координатор тима за ране интервенције	Јачањем здравственог потенцијала породице смањује се број здравствених захтева у примарној здравственој заштити.	-РФЗО -Сопствена средства -УНИЦЕФ

### **2.3. Саветовалиште за дојење**

**Оперативни циљ програма:** Јачање свести здравствених радника о важности дојења кроз активности промоције, подршке. Помоћ родитељима у првих 1000 дана живота детета.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
-------------------------------	-----------------	---------------------	-------------

Разговор са родитељима о значају дојења. Радионице.  Мултисекторска сарадња (гинекологија-педијатрија-патронажа)	Главна сестра патронаже	Пуна подршка здравствене установе дојењу.	-РФЗО -Сопствена средства
--	-------------------------	---	------------------------------

#### **2.4. Развој поливалентне патронаже**

**Оперативни циљ програма:** Развој и унапређење рада поливалентне патронажне службе заједничким радом: лекара, психолога, техничара ради унапређења квалитета живота пацијената и њихових породица.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
Доступност здравствених услуга и адекватне неге и подршке пацијентима и члановима њихових породица.	Главна сестра патронаже	Побољшање квалитета живота пацијентима и члановима њихових породица.	-РФЗО -Сопствена средства

#### **2.5. Повећање доступности здравствене заштите становницима у сеоским срединама**

**Оперативни циљ програма:** Повећати доступност здравствене заштите у сеоским срединама проширењем обима и садржаја пружених услуга првенствено старијим корисницима. Старо становништво отежано долази у амбуланте те је потребно унапредити давање терапије у кућним условима код пацијената на палијативној нези, тешко покретних пацијената и старих ортопедских пацијената.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
Проширивање службе кућног лечења на сеоске средине Унапређење квалитета живота тешких болесника	Директор Дома здравља Главна кућног лечења	Растеређење Хитне службе дома здравља  Смањен притисак на изабраног лекара ( поред већ	-РФЗО -Сопствена средства

на селу и чланова њихових породица Набавка аута и опреме за екипу кућног лечења на селу		недостатка кадра у односу на норматив)  Повећање задовољства корисника	
--	--	--	--

## **2.6. Поновно стављање у функцију Превентивног центра у дому здравља**

**Оперативни циљ програма:** Обновити рад Превентивног центра који претходних година није био у функцији. С обзиром на присуство великог броја фактора ризика међу становницима, потребно је интензивирати здравствено-васпитни рад, здравствено-промотивне активности и превентивне прегледе.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
Обновити рад центра Интензивирати здравствено-промотивни и здравствено васпитни рад	Директор Дома здравља Главна сестра патронаже	Јачање здравственог потенцијала становништва смањењем присутних фактора ризика везаних за стил живота	-РФЗО -Сопствена средства

## **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 3: УНАПРЕЂЕЊЕ КАПАЦИТЕТА ДОМА ЗДРАВЉА**

### **Стратешки програм 3.1. Стварање техничко-безбедносних услова**

**Оперативни циљ програма:** Стварањем бољих услова у здравственим станицама подручјима ствара се могућност изједначавања услова за сигурну, безбедну, свеобухватну примарну заштиту на нивоу града.

**Оперативни циљ програма:** Адаптацијом или санацијом, као и редовним инвестиционим одржавањем здравствених станица, створили би се услови за основно и безбедно пружање здравствене заштите свим популацијама које гравитирају тим здравственим станицама и изједначили би се услови за пружање здравствених услуга.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
3.2.1. Извођење архитектонско-грађевинских радова на адаптацији објеката у Руском Крстуру, Крушчићу,	Директор др Томић Весна	Адаптиране здравствених станице 2025-2028. година за сигурну и безбедну примарну	-Буџет Општине Кула -Буџет АП Војводине -Средства добијена на

Липару, Црвенки, Сивцу и на објекту Службе за физикалну медицину и рехабилитацију; Обезбеђење опреме у службама стоматологије, физикалне медицине и рехабилитације, ургентне медицине		здравствену заштиту Набавка нове медицинске опреме чија ће употреба допринети побољшању квалитет у пружању здравствених услуга	јавним конкурима
---	--	---	------------------

#### **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 4: РАЗВОЈ ЉУДСКИХ РЕСУРА У СКЛАДУ СА СТРАТЕШКИМ РАЗВОЈЕМ УСТАНОВЕ, ЗАХТЕВИМА И ОЧЕКИВАЊИМА КОРИСНИКА**

**Стратешки програм 4.1. Континуирано осавремењивање знања и вештина свих запослених, од чега је 50% потребних бодова стечено у Дому здравља сваке године током периода 2025 - 2028. Година**

**Образложење програма:** Здравственим радницима је потребно 20 бода годишње за лиценцу. Правилником о лиценцирању здравствених радника је дозвољено реализовати 50% бодова потребних за лиценцу на акредитованим едукацијама унутар установе.

**Оперативни циљ програма:** На нивоу Дома здравља формираће се комисија за континуирану медицинску едукацију (КМЕ) за здравствене раднике у Дому здравља. Њен задатак је да у договору са запосленима припрема годишње планове и програме, благовремено спроводи процедуре акредитације и извештавања, као и да обавештава запослене о едукацијама које се спроводе ван установе и води евиденцију о едукацијама, а у складу са потребама запослених.

План и програм комисије за КМЕ биће усвојен од стране Управног одбора Дома здравља до краја првог квартала за сваку наредну годину. Континуираном медицинском едукацијом у Дому здравља Кикинда, здравствени радници ће годишње остваривати 50% потребних бодова за лиценцу у периоду 2024-2028. године.

Кључне средњорочне активности	Одговорна особа	Очекивани резултати	Финансирање
4.1.1. Упућивање лекара и медицинских сестара/техничара на екстерне континуиране медицинске едукације	Директор Главна сестра	Екстерна континуирана медицинска едукација лекаре и медицинске сестре/техничаре	-Рфзо -Сопствена средства

## **9. ИМПЛЕМЕНТАЦИЈА СТРАТЕШКОГ ПЛАНА**

Успешност имплементације Стратешког плана зависи од људских, материјалних и техничких могућности Дома здравља Кула, али и од спољних фактора условљених економским, социјалним и друштвеним догађањима у наредном периоду. Дом здравља Кула ће без обзира на све наведено настојати да истраје и у континуитету реализује постављене стратешке циљеве.

Руководство и сви запослени, у координисаном тимском раду, ће настојати да испуњење дефинисаних циљева Плана представљају мотивацију, изаов и приоритет будућег рада наше здравствене установе.

Остваривање свих постављених циљева допринеће да се Дом здравља Кула трансформише у савремену, ефикасну, акредитовану здравствену установу, која обезбеђује здравствену заштиту највиших стандарда, унапређујући здравље и побољшавајући квалитет живота наших пацијената.

За ефикасну реализацију стратешких циљева потребно је креирати фазни приступ у његовој имплементацији.

За успешну примену Стратешког плана Дома здравља Кула потребно је представити циљеве оснивачу, широј друштвеној заједници, удружењима, корисницима, као и свим запосленима у Дому здравља Кула ради подизања свести о неопходности примене предложених мера ради транспарентног увођења промена и реализације стратешких циљева.

## **10. ЕВАЛУАЦИЈА ИМПЛЕМЕНТАЦИЈЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА**

Управни одбор и директор Дома здравља Кула континуирано ће пратити реализацију стратешког плана путем усвајања годишњег оперативног плана, као и кроз друге дефинисане активности за текући четворогодишњи период.

Праћење реализације вршиће се периодичним и годишњим евалуацијама и реевалуацијама плана.

## 11. ЗАКЉУЧАК

У наредном периоду од 2024 – 2028. године Дом здравља Кула ће кроз свој Стратешки план наставити већ започете активности на превентивном раду, усавршавању постојећих кадрова, увођењу нових стандарда квалитета и унапређењу здравља грађана општине Кула. Да би остварили предвиђене циљеве из Стратешког плана, биће потребно континуирано праћење реализације плана периодичним евалуацијама, а сваки стратешки циљ биће појединачно разрађен Оперативним планом. Све горе наведене активности допринеће да се Дом здравља развије у једну модерну, просперитетну установу и постане лидер међу домовима здравља у Србији.

За тим за израду стратешког плана  
Др Томић Весна  
Председник

За Дом здравља Кула  
Снежана Шајин  
Председник УО