

DOM ZDRAVLJADR ĐORĐE BASTIĆ - SRBOBRAN

STRATEŠKI PLAN

ZA PERIOD 2013 – 2018. GODINE

NOVEMBAR 2012. GODINE

SADRŽAJ

ANALIZA SITUACIJE
SWOT ANALIZA
PRINCIPI RADA DOMA ZDRAVLJA
MAPA STRATEŠKOG PLANA ZA PERIOD 2013.-2018.godina
PREDLOG VREMENSKIH ROKOVA ZA IZVOĐENJE SREDNJOROČNIH
AKTIVNOSTI
MATRICA STEJKHOLDERA
ZAKLJUČAK
PRAĆENJE REALIZACIJE PLANA

ANALIZA SITUACIJE

Dom zdravlja Srbobran obezbeđuje primarnu zdravstvenu zaštitu za područje od 16.317 stanovnika. U strukturi stanovnika ima 8.009 muškaraca i 8.308 žena. Dom zdravlja na području opštine čine: Dom zdravlja koji se nalazi u Srbobranu sa abulantama koje su locirane u naseljima Turija i Nadalj.

Kadrovsku strukturu Doma zdravlja čini 105 radnika. Kadrovska struktura medicinskih radnika je sledeća: 25 doktora medicine, 35 medicinskih tehničara, 7 doktora stomatologije, 6 stomatoloških tehničara, 4 farmaceuta, 4 farmaceutska tehničara i 2 zdravstvena saradnika. Nemedicinski kadar čini: 7 administrativnih i 15 tehničkih/pomoćnih radnika.

Odeljenje za zdravstvenu zaštitu žena nalazi se u sklopu Službe za zdravstvenu zaštitu dece, školske dece i žena sa polivalentnom patronažom. Kadrovska struktura je deficitarna za još 1 lekara specijalistu ginekologije i akušerstva, koji se trenutno nalaze na specijalizaciji. Zdravstvenu zaštitu žena obezbeđuje 1 lekar specijalista ginekologije i akušerstva i 1 medicinski tehničar, što do povratka lekara sa specijalizacije predstavlja kadrovski deficit, jer postojeći ginekolog obavlja i funkciju direktora.

Zdravstvena zaštita dece smeštena je u odvojenim prostorijama Doma zdravlja i ima poseban ulaz. Kadrovsku strukturu čine 1 pedijatar, 1 lekar opšte prakse i 3 medicinska tehničara, koji prate zdravstveno stanje 1.073 predškolske dece.

Zdravstvena zaštita školske dece i omladine obezbeđena je za 2.386 dece navedenog uzrasta. Kadrovsku strukturu čine: 1 pedijatar, i 1 medicinski tehničar.

Zdravstvena zaštita odraslih obezbeđena je sa 8 izabranih lekara i 9 medicinskih tehničara. Hitna medicinska pomoć obezbeđena je sa 4 lekara i 4 medicinska tehničara. Potrebno je u narednom periodu ulagati u opremanje prostora i nabavku opreme.

Specijalističko-konsultativne službe imaju zadovoljavajući broj izvršilaca i unapređenje u narednom periodu se odnosi na adaptaciju prostora i nabavku opreme.

U strukturi morbiditeta je naveće opterećenje masovnim nezaraznim bolestima koje su u stalnom porastu. Stanovništvo je staro i kao takvo veoma je podložno oboljevanju od hroničnih bolesti. Takođe, uočeno je i pomeranje starosne granice obolevanja ka sve mlađoj populaciji. Masovne nezarazne bolesti, posebno gojaznost, hipertenzija i dijabetes melitus, sve češće se otkrivaju i u dečijem uzrastu. Broj obolelih je svake godine sve veći i veoma često se dešava da se bolest otkriva u odmakloj fazi, kada su komplikacije već nastupile i kada lečenje postaje komplikovano i skupo, a prognoza neizvesna.

Imajući u vidu ove činjenice, nameće se potreba intenziviranja rada na unapređenju preventivnih zdravstvenih usluga koje pružaju lekari u primarnom kontaktu, odnosno unapređenje rada na promociji zdravih stilova života i rada na ranoj detekciji masovnih nezaraznih bolesti, kako bi se pre svega postiglo otkrivanje bolesti u ranoj fazi povoljnoj za lečenje, a u krajnjem broj obolelih smanjio.

Dosadašnja praksa u sistemu zdravstvene zaštite u celoj zemlji bila je orijentisana gotovo isključivo ka kurativnim pregledima i uslugama, dok se na prevenciji bolesti i javnom zdravlju radilo veoma malo.

Poslednjih godina na nacionalnom nivou insistira se na unapređenju rada na prevenciji bolesti i povećanju broja preventivnih zdravstvenih usluga u svakodnevnom radu.

U neposrednoj vezi sa već navedenim problemima i aktivnostima jeste i uvođenje sistema kapitacije kao načina finansiranja Doma zdravlja, ali i samih lekara u primarnom kontaktu. Zbog toga smo veoma zainteresovani za intenziviranje rada na registraciji korisnika zdravstvene zaštite i jačanje uloge izabranog lekara u sistemu primarne zdravstvene zaštite.

U ostvarenju ovih ciljeva pored rada u Domu zdravlja neophodno je i angažovanje cele lokalne zajednice. Dom zdravlja tesno saraduje sa lokalnom samoupravom, Institutom za javno zdravlje i drugim zdravstvenim ustanovama, brojnim udruženjima i nevladinim organizacijama, školama i predškolskim ustanovama i Centrom za socijalni rad.

Koordinacija aktivnosti svih navedenih struktura na polju javnog zdravlja vrlo je izazovan i težak posao. Izrada Strateškog plana Doma zdravlja u narednom periodu treba da ukaže na prioritetne oblasti rada i razvoja ustanove.

U izradi Strateškog plana učestvovali su svi zaposleni u Domu zdravlja, a SWOT analiza je korišćena za predstavljanje ustanove.

SWOT ANALIZA

Snage	Slabosti
Motivisan kadar Nova oprema Edukovani zdravstveni radnici Spremnost na promene Podrška lokalne samouprave	Deficit lekara Nedovoljno razvijena patronažna služba
Šanse	Pretnje
Unapređenje procesa rada Unapređenje kvaliteta zdravstvenih usluga Edukacija zaposlenih Nabavka nove opreme Rekonstrukcija prostora	Pogoršanje zdravstvenog stanja stanovništva Porast broja obolelih od malignih oboljenja Porast broja obolelih od KVB Porast broja obolelih od bolesti zavisnosti

--	--

ULOGE DOMA ZDRAVLJA

Dom zdravlja je nosilac aktivnosti u oblasti primarne zdravstvene zaštite svojih korisnika, a to podrazumeva:

- Aktivnosti na unapređenju zdravlja, sprečavanju i ranom otkrivanju bolesti, lečenju i rehabilitaciji

- Rad u oblasti preventivne zdravstvene zaštite populacionih grupa sa posebnim rizikom od obolevanja, kao i ostalih grupa stanovnika u skladu sa posebnim programima zdravstvene zaštite

- Rad na promociji zdravlja, zdravstvenom vaspitanju i savetovanju u pogledu očuvanja i unapređenja zdravlja

- Sprečavanje, rano otkrivanje i kontrolu malignih bolesti i drugih masovnih nezaraznih obolenja

- Sprečavanje, rano otkrivanje i lečenje bolesti usta i zuba

- Patronažne posete,

- Hitnu medicinsku pomoć

- Zaštiti mentalnog zdravlja stanovništva

- Zdravstvenu zaštitu radnika, kao i zaštitu životne i radne sredine stanovništva.

U ostvarivanju ovih aktivnosti Dom zdravlja aktivno saraduje sa drugim zdravstvenim ustanovama, lokalnom samoupravom, ustanovama socijalne zaštite, obrazovnim ustanovama, nevladinim organizacijama, udruženjima građana i svim strukturama zajednice, kojima je cilj očuvanje i unapređenje zdravlja stanovništva.

Sve navedene aktivnosti i uloge Dom zdravlja usklađene su sa nacionalnim programima i strategijama, Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i drugim zakonima. Menadžment i zaposleni u Domu zdravlja aktivno učestvuje u planiranju i realizaciji zdravstvene politike, kako na lokalnom tako i na nacionalnom nivou.

PRINCIPI RADA DOMA ZDRAVLJA

- **aktivno partnerstvo sa zajednicom na stalnom unapređenju zdravstvenog stanja stanovništva.**
- **otvoreni metod koordinacije radom na polju javnog zdravlja svih činilaca lokalne zajednice zainteresovanih za kvalitetnu i efikasnu zdravstvenu zaštitu i unapređenje zdravlja naših sugrađana.**
- **proaktivna saradnja sa drugim sektorima – pre svega sa lokalnom samoupravom, zatim nevladinim organizacijama, Institutom za javno zdravlje, udruženjima obolelih lica, školama i predškolskim ustanovama, Centrom za socijalni rad itd.**
- **redovna, blagovremena diseminacija zdravstvenih informacija i znanja organizovanjem javnozdravstvenih manifestacija, obeležavanjem značajnih datuma u kalendaru javnog zdravlja, objavljivanje informacija i članaka u pisanim medijima, učešće u TV i radio-emisijama, plasiranje informacija i saveti lekara na sajtu Doma zdravlja, podela promotivnog materijala i mini predavanja u čekaonicama, neposredni saveti kod izabranog lekara.**
- **interaktivnost i zajednički naponi na unapređenju zdravlja prema svim našim sugrađanima i njihovo aktivno učešće u promociji javnog zdravlja.**

MAPA STRATEŠKOG PLANA ZA PERIOD 2013. – 2018.GODINA

Misija

Naša misija je pružanje usluga primarne zdravstvene zaštite, jednako dostupne, bezbedne, efektivne i efikasne za sve naše korisnike.

Vizija

Dom zdravlja postaće lider u pružanju primarne zdravstvene zaštite u Južno-Bačkom okrugu i doprineće kontinuiranom očuvanju i unapređenju zdravlja svojih korisnika.

Strateški ciljevi

Aktivnosti

Strateški cilj 1: Unapređenje preventivnih zdravstvenih usluga sa povećanjem obima usluga za 50% za period 2013-2018godina

- 1.1 Rano otkrivanje osoba sa povišenim rizikom za dijabetes melitus tip 2
- 1.2 Prevencija i rana detekcija hipertenzije
- 1.3 Prevencija, rana detekcija i kontrola kolorektalnog karcinoma
- 1.4 Prevencija, rana detekcija i kontrola karcinoma cerviksa
- 1.5 Prevencija, rana detekcija i kontrola karcinoma dojke

Strateški cilj 2: Promocija zdravih stilova života sa smanjenjem neadekvatnih ponašanja za 25% za pet godina

- 2.1 Smanjenje broja gojaznih osoba za 25%
- 2.2 Smanjenje broja fizički neaktivnih osoba za 25%
- 2.3 Rad na smanjenju broja pušača za 25%

Strateški cilj 3: Edukacija svih zaposlenih o stalnom unapređenju kvaliteta rada i bezbednosti korisnika i akreditacija ustanove do 2018.godine

- 3.1 Edukacija zaposlenih o stalnom unapređenju kvaliteta rada i uspostavljanje kulture kvaliteta.
- 3.2 Učešće na predavanjima, seminarima i radionicama u samoj ustanovi, ali i izvan Doma zdravlja, koji doprinose unapređenju kvaliteta rada
- 3.3 Akreditacija Doma zdravlja

Strateški cilj 4 :Registracija korisnika zdravstvene zaštite sa potpunim obuhvatom marginalizovanih grupa do 2018. godine

- 4.1 Informisanje korisnika i regrutovanje marginalizovanih grupa
- 4.2 Motivacija zaposlenih za postizanje većeg broja registrovanih korisnika
- 4.3 Organizovanje akcija registracije u Domu zdravlja, radnim organizacijama, udruženjima, izlazak na teren i kontakt sa marginalizovanim grupama.
- 4.4 Registracija korisnika akcijom „od vrata do vrata“

OPIS STRATEŠKIH CILJEVI ZA PERIOD 2013. – 2018.

STRATEŠKI CILJ 1: UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA

Obrazloženje: Preventivne zdravstvene usluge u radu lekara primarne zdravstvene zaštite poslednjih decenija potisnute su u korist kurativnih, što je za rezultat imalo porast broja obolelih od HNO sa jedne strane, a sa druge skup i neefikasan sistem zdravstvene zaštite. Zato je unapređenje preventivnih zdravstvenih usluga, kao preduslov za sve druge aktivnosti našeg Doma zdravlja, naš prvi strateški cilj.

STRATEŠKI CILJ 2: PROMOCIJA ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA

Obrazloženje: Promocija zdravih stilova života kao strateški cilj nameće se jer je poznato da nepravilne životne navike kao što su neadekvatna ishrana, fizička neaktivnost, pušenje, stres i zloupotreba alkohola predstavljaju vodeće faktore rizika za nastanak dijabetesa tip 2, KVB i CVB, karcinoma dojke, kolorektuma, cerviksa, pluća. Radom na promociji zdravih stilova života postiže se značajan pomak u kontroli nad ovim bolestima, kojima je naša gravitirajuća populacija opterećena.

STRATEŠKI CILJ 3: EDUKACIJA SVIH ZAPOSLENIH O STALNOM UNAPREĐENJU KVALITETA RADA I BEZBEDNOSTI KORISNIKA I AKREDITACIJA DOMA ZDRAVLJA

Obrazloženje: Za ostvarenje prethodno predviđenog cilja, kao i za uspešan svakodnevni rad zaposlenih neophodna je kontinuirana edukacija o stalnom unapređenju kvaliteta rada i bezbednosti korisnika. Istovremena edukacija zdravstvenih radnika, zaštitnika pacijentovih prava i korisnika, doprinosi stvaranju atmosfere u kojoj je unapređenje kvaliteta rada sastavni deo poslovne kulture. Cilj nam je da na tako definisanoj osnovi uz podršku zaposlenih i stejkholdera sprovedemo akreditaciju Doma zdravlja.

Svi zaposleni dužni su da rade na sopstvenom usavršavanju a ustanova je u obavezi da im to obezbedi kroz organizovanje edukativnih seminara, predavanja i radionica u Domu zdravlja i izvan njega.

**STRATEŠKI CILJ 4: REGISTRACIJA KORISNIKA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE
SA POTPUNIM OBUHVATOM MARGINALIZOVANIH GRUPA**

Obrazloženje: U periodu od jula 2007. kada je započela registracija korisnika zdravstvene zaštite pa do danas na našem području nisu registrovani svi korisnici. Želimo da kroz strateški plan, definisanjem jasnih ciljeva i metoda prevaziđemo teškoće u realizaciji registracije i ovim programom obuhvatimo sve naše sugrađane, a posebno marginalizovane grupe. Realizovanjem navedenog cilja, zdravstvena zaštita postaje jednako dostupna za sve građane.

STRATEŠKI PROGRAMI I KLJUČNE SREDNJOROČNE AKTIVNOSTI

STRATEŠKI CILJ 1:

UNAPREĐENJE PREVENTIVNIH ZDRAVSTVENIH USLUGA

STRATEŠKI PROGRAM 1.1

RANO OTKRIVANJE OSOBA SA POVIŠENIM RIZIKOM ZA DM TIP 2

Obrazloženje programa: DM tip 2 je obolenje koje veoma opterećuje područje opštine Srbobran. Prema podacima Instituta za javno zdravlje Srbije, Južno-Bački okrug spada u područje sa standardizovanom stopom incidence od diabetes mellitusa tip 2 od preko 175,1/100 000 stanovnika, što je svrstava u grupu sa visokom stopom incidence. Rad na ranoj detekciji osoba sa povišenim rizikom za ovo obolenje je jedan od najvažnijih strateških programa.

Operativni cilj programa: Jednostavan i vrlo praktičan program uz primenu upitnika za procenu rizika za tip 2 DM i dalja obrada u skladu sa preporukama iz vodiča. Sve rizične korisnike obrađuje izabrani lekar i ovaj segment je sastavni deo procene kvaliteta rada svakog izabranog lekara. Ovakve akcije oragnizovane su u samom Domu zdravlja, zajednici i na Bazarima zdravlja određivanjem glikemije naše glukometrom u toku istih akcija, zatim u mesnim zajednicama i na javnim mestima. Informisanje stanovništva o vodećim faktorima rizika putem javnozdravstvenih manifestacija, tribina, predavanja, medija. Aktivno pozivanje korisnika putem pošte na preventivne preglede.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
1.1.1 primena upitnika	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Detekcija rizičnih grupa	upitnik
1.1.2 akcije određivanja glikemije	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Detekcija osoba sa rizikom ili dijabetesom	Glukometar, test trake
1.1.3 informisanje javnosti	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Veći odaziv populacije na preventivne preglede	websajt, agitke, plakati, brošure, laptop, videobim, pozivnice

STRATEŠKI PROGRAM 1.2

PREVENCIJA I RANA DETEKCIJA HIPERTENZIJE

Obrazloženje programa: Hipertenzija je i obolenje i istovremeno faktor rizika za KVB i CVB tako da je prevencija i rana detekcija od velikog značaja za zdravstveno stanje stanovništva. Zapaža se obolevanje sve mlađe populacije i sve više dece. Ovo obolenje je preventabilno i adekvatan režim života i lečenje obolelih može se kontrolisati.

Operativni cilj programa: U skladu sa kalendarom prevencije i preporukama vodiča meriti krvni pritisak odrasloj populaciji preporučenom dinamikom ili češće u ordinaciji izabranog lekara, radnim organizacijama udruženjima na javnim skupovima. Ovim se postiže povećanje broja ranootkrivenih poremećaja. Anketiranje korisnika na osnovu definisanog upitnika za hipertenziju, sprovodiće svaki izabrani lekar, što je ujedno i jedan od parametara kvaliteta rada. Informisanjem javnosti o faktorima rizika postiže se prevencija nastanka obolenja. Aktivno pozivanje korisnika putem pošte na preventivne preglede, mobiliše one grupe korisnika koje kroz prethodne aktivnosti, nisu detektovane.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
1.2.1 merenje krvnog pritiska u opštoj praksi i anketiranje korisnika	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Rana detekcija poremećaja	Aparat za merenje krvnog pritiska
1.2.2 Akcije javnozdravstvenog tipa	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Rana detekcija poremećaja	Aparat za merenje krvnog pritiska
1.2.3 Informisanje javnosti	Direktor, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Informisanje javnosti o faktorima rizika	Masmediji,web sajt,agitke,brošure,plakati,laptop,videobim,pozivnice

STRATEŠKI PROGRAM 1.3

Prevenција,rana detekcija i kontrola kolorektalnog karcinoma

Obrazloženje programa:Kolorektalni karcinom je u stalnom porastu i sve češće se javljaju u mlađoj populaciji.Na našem području on predstavlja drugi uzrok smrtnosti od malignih bolesti kod oba pola.Organizovajem preventivnih pregleda u Domu zdravlja kod izabranog lekara ova bolest može se otkriti u veoma ranoj fazi koja omogućava uspešno lečenje.Osnovu za sprovođenje programa predstavlja Nacionalni programa i preporuke vodiča dobre prakse.

Operativni cilj programa:Pregled podrazumeva testiranje stolice na okultno krvarenje i dalju obradu zavisno od rezultata.Visokorizične kategorije prema preporukama vodiča dobre prakse kolonoskopski se obrađuju bez prethodnog testiranja.Otkrivanje bolesti u ranoj fazi koja omogućava adekvatno i uspešno lečenje.Informisanjem javnosti o faktorima rizika dugoročno se može očekivati smanjenje broja obolelih.Praćenje i kontrola

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
1.3.1 Organizovanje programa rane detekcije CRC	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Rana detekcija	Test trake, agitke, brošure, pozivnice, mediji, web sajt
1.3.2 Prevencija bolesti edukacijom stanovništva o faktorima rizika	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Prevencija nastanka novih slučajeva obolenja	Agitke, brošure, pozivnice, mediji, laptop, videobim, web sajt
1.3.3 Stalno praćenje broja obolelih i kontrola trenda rasta obolevanja	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih	Tačan broj obolelih osoba	Statistički izveštaji, agitke, brošure, pozivnice, laptop, videobim, mediji

STRATEŠKI PROGRAM 1.4

Prevenција, rana detekcija i kontrola karcinoma cerviksa

Obrazloženje programa: Po broju obolelih i umrlih osoba od karcinoma cerviksa Srbija se nalazi među vodećim zemljama u Evropi. Moćnost smanjenja broja obolelih žena i otkrivanje bolesti u ranoj fazi vidimo u promociji zdravlja i zdravstvenom prosvetivanju stanovništva, kao i organizovanom skriningu koji podrazumeva aktivno pozivanje žena na preglede i akcije na terenu. U organizovanju skrininga koristimo preporuke vodiča dobre prakse i Nacionalnu strategiju borbe protiv raka grlića materice.

Operativni cilj programa: Organizovani skrining podrazumeva aktivno pozivanje ženske populacije putem poštanskih pozivnica. Starosne kategorije i dinamika pregleda određuju se prema preporukama Vodiča dobre prakse. Pregled podrazumeva uzimanje brisa cerviksa na citološku obradu i dalji tok je zavisn od nalaza. Pregledi se obavljaju u Domu zdravlja, kao i zdravstveno vaspitanje, praćenje i kontrola.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezul.	Potrebna sredstva
1.4.1 Organizovanje skrininga i rad na terenu	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Rana detekcija novih slučajeva obolenja	Nacionalni vodič, komplet za uzimanje brisa i citološku obradu, pozivnice, mediji, w eb sajt
1.4.2 Edukacija kadra	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Uspešno organizovanje skrininga	Nacionalni vodič, laptop, videobim
1.4.3 Zdravstveno vaspitni rad	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Porast znanja	Nacionalni vodič, laptop, videobim, agit ke, brošure, posterimediji, w eb sajt

STRATEŠKI PROGRAM 1.5

PREVENCIJA, RANA DETEKCIJA I KONTROLA KARCINOMA DOJKE

Obrazloženje programa: Obolevanje od karcinoma dojke u stalnom je porastu i po statističkim pokazateljima predstavlja jedan od tri vodeća maligna obolenja kod žena. Zabeležen je trend javljanja obolenja u sve mlađoj populaciji. Budući da se oko 80% slučajeva karcinoma dojke može otkriti u ranoj fazi bolesti koja omogućava uspešno lečenje, organizovanje skrininga je od velikog značaja.

Operativni cilj: Organizovani skrining koji podrazumeva aktivno pozivanje žena na pregled. Pregled se sastoji od kliničkog pregleda i mamografskog snimanja, pri čemu

je obavezno dvostruko očitavanje snimaka. Zdravstveno vaspitni rad sa stanovništvom, praćenje i kontrola.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
1.5.1 Organizovanje skrininga	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Rana detekcija obolenja	Mamograf,pozivnice,mediji,web sajt
1.5.2 Zdravstveno vaspitni rad	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Edukacija stanovništva	Agitke,brošure,plakati,laptop,videobim Mediji,web sajt
1.5.3 Kontrola i praćenje	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena	Kontrola trenda porasta obolevanja	Statistički izveštaji,mediji,web sajt

STRATEŠKI CILJ 2:

PROMOCIJA ZDRAVIH STILOVA ŽIVOTA

STRATEŠKI PROGRAM 2.1

SMANJENJE BROJA GOJAZNIH OSOBA

Obrazloženje programa:Gojaznost je jedan od vodećih faktora rizika za KVB i CVB,kao i za dijabetes melitus tip 2,a dovodi se u vezu i sa gotovo svim oblicima karcinoma,posebno CRC i Ca dojke. Rad na smanjenju gojaznih osoba svakako je značajan u smanjenju broja obolelih od HNO. Kroz individualni rad u odgovarajućim savetovalištima i u ordinacijama izabranih lekara pruža se mogućnost za uspešnu prevenciju velikog broja HNO a kod već obolelih bolest se može bolje kontrolisati.

Operativni cilj programa:Sprovođenje individualnog i grupnog savetovanja u opštoj praksi,savetovalištima za predškolsku i školsku decu i odrasle,savetovalištu za pravilnu ishranu.Merenje TM, TV i obima struka,određivanje BMI,organizovanje javnozdravstvenih programa,informisanje javnosti.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
2.1.1 savetovališni rad	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Smanjenje broja gojaznih osoba	Agitke, brošure, plakati, vage, visinomeri
2.1.2 predavanja	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Informisanost korisnika, manji broj novih slučajeva obolenja	Laptop, videobim
2.1.3 promotivne akcije	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Prevenција gojaznosti, detekcija poremećaja, lečenje	Vage, visinometri, agitke brošure, mediji

STRATEŠKI PROGRAM 2.2

SMANJENJE BROJA FIZIČKI NEAKTIVNIH OSOBA

Obrazloženje programa: Sedentan način života i fizička neaktivnost često su udruženi sa gojaznošću i značajan su faktor rizika za HNO. Smanjenje broja fizički neaktivnih osoba od velikog je značaja za prevenciju HNO, a kod već obolelih preduslov za dobru kontrolu bolesti i uspešno lečenje.

Operativni cilj programa: Sprovođenje individualnog i grupnog savetovanja u opštoj praksi, savetovalištima za predškolsku i školsku decu i odrasle. Merenje TM, TV i obima struka, određivanje BMI, organizovanje javnozdravstvenih programa, informisanje javnosti. Promotivne akcije sa organizovanjem sportsko rekreativnih sadržaja. U saradnji sa lokalnom samoupravom iniciraćemo odvijanje brojnih sportskih manifestacija.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
2.2.1 Promotivne akcije	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Povećanje broja fizički aktivnih osoba	Agitke, brošure, posteri mediji,
2.2.2 Predavanja i savetovanje	Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Edukacija stanovništva i smanjenje broja fizički neaktivnih	Agitke, brošure, laptop, videobim
2.2.3 Kontrola i praćenje	Direktor , Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Kontrola i smanjenje broja osoba sa faktorima rizika za HNO	Statistički izveštaji, mediji

STRATEŠKI PROGRAM 2.3

SMANJENJE BROJA PUŠAČA

Obrazloženje programa: Pušenje je veliki javnozdravstveni problem na kome danas rade gotovo sve zdravstvene ustanove. To je faktor rizika za KVB i CVB, kao i sve oblike karcinoma. Pogoršanje komplikacija dijabetesa takođe se dovodi u vezu sa pušenjem. Poseban problem predstavlja pasivno pušenje, tj. izlaganje duvanskom dimu nepušača u kućama, na radnim mestima, objektima od javnog značaja, na ulicama, restoranima. Međutim, ostaje još mnogo posla u pogledu zdravstvenog prosvetavanja i edukacije stanovništva o štetnosti pušenja. Poseban problem je pušenje među mladima, na kome takođe moramo intenzivirati svoje aktivnosti.

Operativni cilj programa: Naše aktivnosti nastavljaju se na aktivnosti u okviru Nacionalne kampanje koja se realizuje u saradnji sa Institutom za javno zdravlje. Organizuju se javnozdravstvene manifestacije na kojima se ukazuje na štetnost pušenja, dele agitke, flajeri i reklamni materijal sa jasnim porukama o štetnosti duvanskog dima. Ukazuje se na štetnost pasivnog pušenja, kao i pušenje kod trudnica. U predškolskim i školskim ustanovama na prevenciji a i odvikavanju od pušenja timski rade pedijatrijska služba i polivalentna patronaža. Savetovališni rad individualnog tipa obavlja se u ordinacijama lekara.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
2.3.1 Kampanja protiv pušenja	Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Jačanje svesti korisnika o štetnosti pušenja	Agitke, brošure, plakati, mediji, web sajt
2.3.2 Individualno savetovanje	Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Motivacija za odvikavanje i prestanak pušenja	Agitke, brošure, plakati, priručnik za odvikavanje od pušenja
2.3.3 Radioničarski rad u malim i velikim grupama	Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Prevenција pušenja, odvikavanje	Agitke, brošure, plakati, priručnik, mini filmovi
2.3.4 Medijske aktivnosti	Direktor, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Zdravstveno vaspitanje, motivacija, prevencija	Spotovi, mini filmovi, web sajt
2.3.5 Kontrola i praćenje	Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih, Načelnik Službe za zdravstvenu zaštitu žena i dece	Smanjenje broja pušača	Statistički izveštaji, mediji

STRATEŠKI CILJ 3:

EDUKACIJA SVIH ZAPOSLENIH O STALNOM UNAPREĐENJU KVALITETA RADA I BEZBEDNOSTI KORISNIKA I AKREDITACIJA USTANOVE DO 2018.GODINE

STRATEŠKI PROGRAM 3.1

EDUKACIJA ZAPOSLENIH O STALNOM UNAPREĐENJU KVALITETA RADA I USPOSTAVLJANJE KULTURE KVALITETA

Obrazloženje programa: Unapređenje kvaliteta rada je satavni deo rada i obaveza svih zdravstvenih radnika. Edukacija zaposleni o konceptu kvaliteta rada i stvaranju poslovne kulture koja doprinosi unapređenju kvaliteta rada, predstavlja osnovu za akreditaciju ustanove.

Operativni cilj programa: Edukativne aktivnosti odvićae se na sastancima u Domu zdravlja (kolegijum, sastanci u službi) i van ustanove, slanjem zaposlenih na stručne skupove i seminare, gde se teme odnose na kvalitet rada.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
3.1.1 Interaktivni sastanci	Direktor, Načelnici službi	Edukovan kadar	Flipčart tabla, videobim
3.1.2 Stručni sastanci i seminari	Direktor, članovi Stručnog saveta	Unapređenje znanja o konceptu kvaliteta rada	Finansijska sredstva za edukaciju
3.1.3 Uspostavljanje kulture kvaliteta	Nadzorni odbor, Upravni odbor, Direktor i rukovodioci organizacionih jedinica	Stvaranje uslova za uspostavljena kultura unapređenja kvaliteta rada	Flipčart tabla, videobim, laptop

STRATEŠKI PROGRAM 3.2

UČEŠĆE NA PREDAVANJIMA, SEMINARIMA I RADIONICAMA SA TEMAMA KOJE UTIČU NA UNAPREĐEKVALITETA

Obrazloženje programa: Rad na sopstvenom stručnom usavršavanju obaveza je svakog zdravstvenog radnika. Dom zdravlja je kao ustanova u obavezi da organizuje predavanja, seminare i stručne skupove. U narednom periodu će biti prioritetne edukacije iz domena kvaliteta. Direktor će zaposlenima određenom dinamikom omogućiti učešće na skupovima izvan ustanove.

Operativni cilj programa: Pored navedenih ciljeva u smislu organizacije i učešća na skupovima, cilj nam je i da uvedemo praksu da svaki zdravstveni radnik koji boravi na stručnom skupu po povratku izvesti i upozna svoje kolege sa saznanjima do kojih je na skupu došao. Takođe nam je cilj da uvedemo sistem nagrađivanja najuspešnijih kolega, koji doprinose unapređenju kvaliteta rada i poslovne kulture u kojoj poseban značaj ima kvalitet rada.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
3.2.1 Organizovanje stručnih skupova	Direktor, Načelnici službe	Edukacija zaposlenih o unapređenju kvalitetna rada	Laptop, videobim, sredstva i materijal za radioničarski rad, finansijska sredstva za organizaciju
3.2.2 Izrada i objavljivanje stručnih radova i članaka	Direktor, Načelnici službe	Unapređenje svakodnevne zdravstvene prakse	Časopisi, web sajt, zbornici
3.2.3 Stimulacija i motivacija zaposlenih	Direktor, Načelnici službe	Veće angažovanje zaposlenih na unapređenju kvaliteta rada	Liste najuspešnijih, javne pohvale najuspešnijih

STRATEŠKI PROGRAM 3.3

AKREDITACIJA DOMA ZDRAVLJA

Obrazloženje programa: Dom zdravlja je u obavezi da kontinuirano unapređuje kvalitet zdravstvenih usluga i svojim korisnicima pruži dokaz kvaliteta svog rada, a za to je potrebna akreditacija na kojoj ćemo u narednom periodu intenzivno raditi. Menadžment tim u saradnji sa osnivačem doneće stratešku odluku o pokretanje akreditacionog postupka.

Operativni cilj programa: Usvajanje strateških ciljeva od strane menadžmenta Doma zdravlja, informisanje zaposlenih i pokretanje akreditacionog postupka, predstavlja osnovne korake, koji vode realizaciji navedenog cilja.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
3.3.1 Usvajanje strateških ciljeva	Direktor, Opravni odbor, Načelnici službe,zaposleni	Usvojeni stateški ciljevi Doma zdravlja	Materijal za prezentaciju
3.3.2 Informisanje i podrška zaposlenih i osnivača	Direktor,Načelnici službe	Dobijanje podrške od zaposlenih i osnivača	Materijal za prezentaciju, web sajt
3.3.3 Pokretanje akreditacionog postupka i akreditacija ustanove	Menadžment tim, zaposleni	Akreditacija Doma zdravlja	Finansijska sredstva

STRATEŠKI CILJ 4:

REGISTRACIJA KORISNIKA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE SA POTPUNIM OBUHVATOM MARGINALIZOVANIH GRUPA

STRATEŠKI PROGRAM 4.1

INFORMISANJE KORISNIKA I REGRUTOVANJE MARGINALIZOVANIH GRUPA

Obrazloženje programa: U periodu od jula 2007. kada je započela registracija korisnika zdravstvene zaštite pa do danas, kontinuirano radimo na registraciji korisnika.Želimo da kroz strateški plan,definisanjem jasnih ciljeva i metoda prevaziđemo teškoće u realizaciji registracije i ovim programom obuhvatimo sve naše sugrađane.Do sada smo se fokusirali na objašnjenje korisnicima šta zapravo znači registracija,kakav će u budućnosti biti sistem finansiranja i izabranog lekara i Doma zdravlja i koje su prednosti izjašnjavanja za izabranog lekara, a u narednom periodu posebna pažnja će biti posvećena registraciji korisnika marginalizovanih grupa.

Operativni cilj programa: Intenzivirati dosadašnji oblik rada na registraciji korisnika, uz uvođenje novih aktivnosti, kao što su predstavljanje timova u vidu fotografija i kratkih biografija u čekaonicama i na web sajtu, medijsko predstavljanje timova. Organizovanjem preventivnih sistematskih pregleda, cilj nam je da u ordinacije privučemo mlađu populaciju, koja ne posećuje lekara jer sebe smatra zdravom, a ovo je prilika da se po obavljenom preventivnom pregledu istovremeno i registruju. Akcijom OD VRATA DO VRATA patronažne sestre će obilaziti porodice marginalizovanih grupa i istovremeno vršiti i registraciju.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
4.1.1 Informisanje i motivacija marginalizovanih grupa za registraciju i izbor lekara	Načelnici službe	Porast znanja o registraciji i izboru lekara	Agitke, brošure, laptop, videobim, mediji, web sajt
4.1.2 Predstavljanje timova	Direktor DZ, Načelnici službe	Povećanje broja registrovanih korisnika i unapređenje rada timova	Obrasci za izjašnjavanje korisnika, fotografije sa biografijama, mediji, web sajt
4.1.3 Medijsko predstavljanje timova	Načelnik službe, izabrani lekari	Bolja informisanost populacije i povećanje broja registrovanih korisnika	Mediji, web sajt

STRATEŠKI PROGRAM 4.2

MOTIVACIJA ZAPOSLENIH ZA POSTIZANJE VEĆEG BROJA REGISTROVANIH KORISNIKA

Obrazloženje programa: Intenzivirati dosadašnji oblik rada na registraciji korisnika, uz uvođenje novih aktivnosti, kao što su predstavljanje timova u vidu fotografija i kratkih biografija u čekaonicama i na web sajtu, medijsko predstavljanje timova. Organizovanjem preventivnih sistematskih pregleda cilj nam je da u ordinacije privučemo mlađu populaciju, koja ne posećuje lekara jer sebe smatra zdravom. Sistem započete stimulacije zaposlenih za registrovanje što većeg broja korisnika nastaviti i dopuniti drugim oblicima nagrađivanja. Očekuje se povećanje broja registrovanih korisnika i unapređenje rada timova

Operativni cilj programa: Pored korisnika zdravstvene zaštite i zaposleni moraju biti svesni prednosti rada kao izabrani lekari, a takođe i finansiranja prema učinku i zaslugama. Zbog toga je neophodno raditi i na motivaciji zaposlenih, na materijalnoj stimulaciji i drugim oblicima nagrađivanja najuspešnijih timova, njihovoj medijskoj promociji i javnoj pohvali njihovih rezultata rada.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
4.2.1 Motivacija zaposlenih	Načelnici službe	Veća motivisanost zaposlenih	Materijal za stručne sastanke
4.2.2 Stimulacija zaposlenih	Direktor , Načelnici službe	Veći broj registrovanih korisnika	Finansijska sredstva
4.2.3 Drugi oblici nagrađivanja	Direktor , Načelnici službe	Povećana motivacija	Javno objavljivanje najboljih rezultata,liste najuspešnijih timova
4.2.4 Predstavljanje najuspešnijih timova	Direktor , Načelnici službe	Lična satisfakcija i povećana motivacija timova	Mediji,web sajt

STRATEŠKI PROGRAM 4.3

ORGANIZOVANJE AKCIJA REGISTRACIJE U DOMU ZDRAVLJA I DRUGIM USTANOVAMA, KONTAKT SA MARGINALIZOVANIM GRUPAMA

Obrazloženje programa: Zdravstveni radnici moraju biti svesni da su i sami korisnici zdravstvene zaštite i da svako od nas kao korisnik mora biti registrovan. Nažalost,mnogi od nas ovu obavezu nisu ispunili,kao ni većina zaposlenih u različitim organizacijama koji sebe smatraju zdravim,te ih je potrebno dodatno podstaći na registraciju.

Operativni cilj programa: Jedna od prvih akcija zamišljena je u samom Domu zdravlja, gde moramo postići registraciju svih zaposlenih. Slične akcije organizovaćemo i u drugim ustanovama, mesnim zajednicama,udruženjima građana,obrazovnim ustanovama,na javnim skupovima i na terenu u kontaktu sa marginalizovanim grupama.

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
4.3.1 Akcija registracije u Domu zdravlja	Direktor	Registracija zdravstvenih i nezdravstvenih radnika zaposlenih u Domu zdravlja	Registracioni list,mediji,web sajt
4.3.2 Akcije u drugim ustanovama	Načelnici službe	Registracija zaposlenih u drugim ustanovama	Registracioni list,mediji,web sajt
4.3.3 Akcije u udruženjima građana	Načelnici službe	Registracija slepih i slabovidnih lica,romske populacije,kvadri i paraplegičara,obolelih od multiple skleroze,dijabetičara,člano va sportskih i drugih udruženja	Agitke,brošure,registracioni list,mediji,web sajt
4.3.4 Akcije u radnim organizacijama	Načelnici službe	Registracija mlađe i zdrave populacije	Agitke,brošure,registracioni list,mediji,web sajt
4.3.5 Akcije u sklopu javnih skupova	Načelnici službe	Registracija učesnika i posetilaca javnih skupova	Agitke,brošure,registracioni list,mediji,web sajt

STRATEŠKI PROGRAM 4.4

REGISTRACIJA KORISNIKA AKCIJOM OD VRATA DO VRATA

Obrazloženje programa: Postoje korisnici zdravstvene zaštite koji informaciju o registraciji ne žele ili ne mogu da prime u zdravstvenoj ustanovi i najbolje je prihvataju u svojim domovima i najbližem okruženju. To je posebno važno kod pripadnika marginalizovanih grupa, njima je potrebno približiti se donošenjem promotivnog materijala i informacija u njihove domove.

Operativni cilj programa: Nosilac ove aktivnosti bila bi polivalentna patronažna služba, koja bi u sklopu svojih aktivnosti vršila i registraciju korisnika unutar porodice, posebno kod marginalizovanih grupa. Prednost ove akcije je pre svega poverenje u patronažnu sestru, neposrednost komunikacije i mogućnost istovremene registracije jednog korisnika za više izabranih lekara(na primer, porodilju je moguće istovremeno registrovati za lekara opšte medicine,ginekologa,stomatologa i njeno dete za pedijatra).

Ključne srednjoročne aktivnosti za izvođenje programa:

Ključne srednjoročne aktivnosti	Odgovorne osobe	Očekivani rezultat	Potrebna sredstva
4.4.1 Organizovanje i sprovođenje akcije	Direktor , Načelnici	Povećanje broja registrovanih korisnika	Registracioni list,web sajt,mediji,agitke,broš ure
4.4.2 Medijska podrška	Direktor, Načelnici službe	Bolja informisanost o toku akcije	Mediji,web sajt
4.4.3 Stimulacija patronažnih sestara za obilazak marginalizovanih grupa	Direktor , Načelnici službe	Motivacija za sprovođenje akcije i veći broj registrovanih korisnika	Finansijska stimulacija,liste najuspešnijih,javne pohvale
4.4.4 Kontrola i praćenje	Direktor , Načelnici službe	Povećanje broja registrovanih korisnika	Periodični izveštaji,mediji,web sajt

PREGLED VREMENSKIH ROKOVA ZA IZVOĐENJE KLJUČNIH SREDNJOROČNIH AKTIVNOSTI

Ključne srednjoročne aktivnosti	Vremenski rok za izvođenje (meseći od usvajanja Strateškog plana)											
	Godina 1.				Godina 2.				Godina 3.			
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
STRATEŠKI CILJ 1												
<i>Strateški program 1.1:</i>												
1.1.1.		■										
1.1.2		■										
1.1.3 ,												■
<i>Strateški program 1.2:</i>												
1.2.1			■									
1.2.2												■
1.2.3	■											
<i>Strateški program 1.3:</i>												
1.3.1				■								
1.3.2.	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
1.3.3								■				
<i>Strateški program 1.4: 1.5</i>												
1.4.1 1.5.1												
1.4.2 1.5.2												
1.4.3 1.5.3												

Ključne srednjoročne aktivnosti	Vremenski rok za izvođenje (meseci od usvajanja Strateškog plana)											
	Godina 1.				Godina 2.				Godina 3.			
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
STRATEŠKI CILJ 2												
<i>Strateški program 2.1:</i>												
2.1.1		■										
2.1.2	■											
2.1.3												■
<i>Strateški program 2.2:</i>												
2.2.1		■										
2.2.2	■											
2.2.3												■
<i>Strateški program 2.3:</i>												
2.3.1	■											
2.3.2	■											
2.3.3												
2.3.4		■										
2.3.5												■

Ključne srednjoročne aktivnosti	Vremenski rok za izvođenje (meseći od usvajanja Strateškog plana)											
	Godina 1.				Godina 2.				Godina 3.			
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
STRATEŠKI CILJ 3												
<i>Strateški program 3.1:</i>												
3.1.1	■											
3.1.2	■											
3.1.3		■										
3.1.4												■
3.1.5	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
<i>Strateški program 3.2:</i>												
3.2.1				■								
3.2.2								■				
3.2.3												■
												■

Ključne srednjoročne aktivnosti	Vremenski rok za izvođenje (meseći od usvajanja Strateškog plana)											
	Godina 1.				Godina 2.				Godina 3.			
	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
STRATEŠKI CILJ 4												
<i>Strateški program 4.1:</i>												
4.1.1		■										
4.1.2				■								
4.1.3								■				
<i>Strateški program 4.2:</i>												
4.2.1				■								
4.2.2				■	■	■	■	■	■	■	■	■
4.2.3												
4.2.4		■										
<i>Strateški program 4.3:</i>												
4.3.1				■								
4.3.2						■						
4.3.3		■										
4.3.4								■				
4.3.5									■			
<i>Strateški program 4.4:</i>												
4.4.1		■										
4.4.2		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
4.4.3		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
4.4.4		■										

Matrica analize stejkholdera

Tabela br 1

Stejkholderi (tip)	Karakteristike	Interes	Šta može da doprinese?	Šta im je potrebno za uzvrat?	Aktivnosti angažovanja
Lokalna samouprava	Ključni stejkholder (velika moć i uticaj, podrška pozitivna)	Veliki	Finansijska podrška Rekonstrukcija Nabavka opreme	Redovno izveštavanje Dostizanje ciljeva	Rukovođenje Instrukcije
Pokrajinski sekretarijat za zdravstvo	Primarni stejkholder (srednja moć, veliki uticaj, podrška pozitivna)	Veliki	Finansijska podrška Nabavka opreme Rekonstrukcija	Informisati o značaju Dodeliti ulogu partnera	Instrukcije
Ministarstvo Zdravlja RS	Primarni stejkholder (Velika moć i uticaj, podrškaneutralna)	Veliki	Finansijska Podrška Podrška u kadrovima	Rezultati Izveštavanje	Podrška za realizaciju aktivnosti
Zdravstveni radnici	Primarni stejkholder (moć srednja, podrška pozitivna, uticaj veliki)	Veliki	Realizaciji aktivnosti	Stimulacija Objasniti značaj promena	Rad na realizaciji aktivnosti
Mediji	Sekundarni stejkholder (srednja moć, pozitivna podrška, uticaj mali)	Mali	Medijskoj podršci	Uključivanje u partnerstvo	Realizacija spotova TV emisija
NVO	Sekundarni stejkholde(srednja moć, pozitivna podrška, uticaj veliki)	Mali	Volonterskom podrskom	Podrška u njihovim budućim aktivnostima	Rad na terenu sa populacijom

Zaključak

Strateški plan Doma zdravlja u petogodišnjem periodu od 2013.-2018. godine orijentisan je ka preventivnim zdravstvenim uslugama. Prevencija i rana detekcija, kao i kontrola masovnih nezaraznih bolesti u fokusu je našeg interesovanja jer su to obolenja koja u velikoj meri opterećuju populaciju. Posebno se pritom misli na malignitete dojke, cerviksa i kolorektalne regije, kao najčešće maligne bolesti na našem području za koje postoje smernice prevencije i ranog otkrivanja. U tom smislu naše aktivnosti će biti usklađene sa Nacionalnim strategijama za kontrolu ovih obolenja. Prevencija rana detekcija i kontrola dijabetesa predstavlja izazov za sve izabrane lekare. Kardiovaskularne bolesti i hipertenzija su prva grupa nezaraznih obolenja po učestalosti na našem području i kao takve zahtevaju intenzivno praćenje. Javnozdravstveni rad i podizanje svesti o potrebi prevencije korisnika naša je obaveza.

U narednom periodu nastojaćemo da svi naši sugrađani imaju izabranog lekara, a akreditacija ustanove biće dokaz kvaliteta zdravstvenih usluga.

Akreditacija Doma zdravlja predstavlja strateško opredeljenje ustanove za stalno unapređenje kvaliteta rada.

Za sve ove aktivnosti neophodna je reorijentacija zaposlenih u Domu zdravlja sa kurativnog na preventivni koncept rada i stalno unapređenje kvaliteta rada i bezbednosti korisnika. Zato ćemo intenzivno raditi na edukaciji zaposlenih, organizovanjem radnih sastanaka, predavanja i edukativnih seminara u Domu zdravlja i izvan njega.

PRAĆENJE REALIZACIJE PLANA

TABELARNI PRIKAZ PRAĆENJA AKTIVNOSTI U REALIZACIJI PLANA JE U
PRILOGU

Aktivnost	jan	feb	mart	april	maj	juni	juli	avg	sep	okt	Nov	dec
Primer												
A. Priprema planova i budžeta organizacije												
Kompiliranje podataka o izvršenju strateškog plana - SP (indikatori učinka) za prethodnu godinu												
Izrada i pregled izveštaja o izvršenju strateškog plana za prethodnu godinu												
Na osnovu pregleda izvršenja SP izvršiti doradu za sledeći 3-godišnji period i utvrditi ključne prioritete za narednu godinu												
Na osnovu revidiranog SP i utvrđenih ključnih prioriteta izraditi uputstva o pripremi operativnih (biznis) planova za narednu godinu												
Izrada i dostava godišnjih operativnih planova zajedno sa procenom finansijskih sredstava potrebnih za njihovu realizaciju												
Dokument okvirnog budžeta se dostavlja Ministarstvu zdravlja (u budućnosti) – opštini na odobrenje												
Org.jedinica odgovorna za finansije i budžet razmatra operativne planove u svetlu inicijalnih ograničenja i u konsultaciji sa menadžerskim timom priprema budž. Zahtev												
Konačni usaglašeni budžetski zahtev se dostavlja filijali Zavoda za zdravstveno osiguranje												
Rasprave o budžetu sa filijalom												
Filijala dostavlja konačni nacrt budžeta												
B. Izvršenje planova i budžeta organizacije												
Povratna informacija o usvojenom budžetu za tekuću godinu i njegovo prosleđivanje šefovima org.jedinica												
Revizija operativnih planova u svetlu usvojenog budžeta i njihovo usvajanje												
Izrada mesečnih planova implementacije i korespondirajućih mesečnih planova izvršenja budžeta za celu godinu												
Dostava i odobrenje mesečnih planova implementacije												
C. Praćenje i procenjivanje												
Praćenje realizacije mesečnih planova implementacije i mesečnih finansijskih planova												
Praćenje realizacije strateških ciljeva po indikatorima učinka u SP												
Godišnja procena plana i (ukoliko je potrebno) predlog o njegovoj izmeni u svetlu realizacije i projektovanih budžetskih ograničenja												