

DOM ZDRAVLJA LESKOVAC

PLAN RADA ZA 2019. GODINU

U Leskovcu, januara 2019. godine

Zakonsku i stručno-medicinsku osnovu za izradu planova rada zdravstvenih ustanova koji se finansiraju sredstvima RFZO-a u 2019. godini čine:

- Zakon o zdravstvenoj zaštiti Republike Srbije („Službeni glasnik RS”, br. 107/05, 72/09, 88/10, 99/10, 57/11, 119/12, 45/13, 93/14, 96/15 i 106/15);
- Zakon o zdravstvenom osiguranju („Službeni glasnik RS”, br. 107/2005, 109/2005 -ispr., 30/10, 57/2011, 110/2012 – odluka US, 119/2012, 99/2014, 123/2014, 126/2014 – odluka US, 106/2015 i 10/16 – dr. zakon);
- Zakon o sportu („Službeni glasnik RS”, broj 10/2016);
- Uredba o Planu mreže zdravstvenih ustanova u Republici Srbiji („Sl. glasnik RS” br. 42/06, 119/07, 84/08, 71/09, 85/09, 24/10, 6/12, 37/12 i 8/14, 92/15)
- Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene delatnosti u zdravstvenim ustanovama i drugim oblicima zdravstvene službe („Sl. glasnik RS” br. 43/06, 112/09, 50/10, 79/11, 10/12, 119/12 i 22/13)
- Pravilnik o uslovima i načinu unutrašnje organizacije zdravstvenih ustanova („Sl. glasnik RS” br. 43/06, 126/14)
- **Pravilnik o Nomenklaturi zdravstvenih usluga na primarnom nivou zdravstvene zaštite („Sl. glasnik RS” br. 17/13 i 32/15 - dopuna Pravilnika, 43/16 i 103/18)**
- Pravilnik o Nomenklaturi laboratorijskih zdravstvenih usluga na primarnom, sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite („Sl. glasnik RS” br. 59/12, 24/17)
- Pravilnik o utvrđivanju cena zdravstvenih usluga koje se pružaju na primarnom nivou zdravstvene zaštite („Sl. glasnik RS” br. 76/13, 57/16, 61/16 - ispravka)
- Pravilnik o sadržaju i obimu prava na zdravstvenu zaštitu iz obaveznog zdravstvenog osiguranja i o participaciji za 2018 („Sl. glasnik RS” br. 18/18)
- Pravilnik o normativima i standardima rada i cenama zdravstvenih usluga za prevenciju i lečenje bolesti usta i zuba koje se obezbeđuju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja („Sl . glasnik RS“ br. 12/12)
- Pravilnik o medicinsko-tehničkim pomagalima („Sl. glasnik RS” br. - 52/12, 62/12 - ispravka, 73/12 - ispravka, 1/13 – izmena i dopuna, 7/13 – ispravka, 112/14, 114/14 – ispravka i 18/15, 19/17, 29/17 - ispravka)
- Nacionalni program ranog otkrivanja karcinoma dojke („Sl. glasnik RS” br. 73/13)
- Nacionalni program ranog otkrivanja karcinoma grlića materice („Sl. glasnik RS” br. 73/13, 83/13)
- Nacionalni program ranog otkrivanja kolorektalnog karcinoma („Sl. glasnik RS” br. 73/13)
- Pravilnik o imunizacijama i načinu zaštite lekovima („Sl. glasnik RS” br. 25/13, 63/13, 99/13, 118/13, 65/14 i 32/15, 88/17)
- Pravilnik o ugovaranju sa davaocima zdravstvenih usluga i za utvrđivanje naknade za njihov rad za 2019. godinu (po usvajanju)
- Plan zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2019. godinu za Republiku Srbiju (po usvajanju)
- Druga opšta akta RFZO koja definišu prava osiguranih lica u oblasti obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Navedenim zakonskim i drugim važećim podzakonskim aktima, utvrđeno je da svaka zdravstvena ustanova ima svoj godišnji plan, usaglašen sa Planom zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja u Republici Srbiji za 2019. godinu, čijim izvršenjem zdravstvena ustanova obezbeđuje sredstva za svoje funkcionisanje.

Aktivnosti na donošenju planova rada zdravstvenih ustanova su:

- stručni deo izrade planova rada, koji se finansiraju sredstvima osiguranja
- usvajanje planova rada od strane Upravnog odbora zdravstvene ustanove
- dostavljanje planova rada okružnim institutima/zavodima za javno zdravlje na usklađenost planova sa pomenutim zakonskim dokumentima radi davanja mišljenja na plan
- zaključivanje Ugovora o finansiranju zdravstvene zaštite sa Republičkim fondom za zdravstveno osiguranje (filijalom).

Sastavni deo ovog Uputstva su tabele za prikaz planiranih zdravstvenih usluga po vrsti i nivou zdravstvene zaštite, tabele za planiranje kadra i tabele sa podacima osiguranika za koje se planiraju zdravstvene usluge.

Dom zdravlja Leskovac pruža zdravstvenu zaštitu stanovništvu grada Leskovca, koji se prostire na površini od 1025 km², sa 144 naseljenih mesta povezanih lošom putnom infrastrukturom kako međusobno tako i sa gradskim naseljima Leskovcem, Vučjem i Grdelicom. Područje presecaju slivovi reka Jablanice, Veternice i Južne Morave. Teren je pretežno brdsko-planinski i to 2/3 a 1/3 ravničarski. Oko 90% stanovništva naseljeno je u ravničarskim predelima a 10% u brdsko - planinskim područjima što je posledica migracije stanovništva iz sela u grad. Prema poslednjoj proceni za 2017. god. na području grada Leskovca živi 136888 stanovnika.

POPULACIONE KARAKTERISTIKE OPŠTINE LESKOVAC

Tabela 1.

GRAD	Površina u km ²	Br. Stan.. po popisu iz 1991.g.	Br. stanov. po popisu iz 2002.g.	Br.stanov. po popisu iz 2011.g.	Pros. gustina naselj. po popisu iz 1991.g.	Pros. gustina naselj. po popisu iz 2002.g.	Pros. gustina naselj. po popisu iz 2011.g.
Leskovac	1025	161986	156252	144206	158	152.4	140.68

Tabela 2.

GRAD	Br. stanov. po popisu iz 2011.g.	Br. stanov. po popisu iz 1991.g.	Apsolutni pad 1991-2011. god.	INDEX 1991=100
Leskovac	144206	161986	-17780	89

Tabela 3.

GRAD	Br. stanov. po popisu iz 2011.g.	Procenjen broj za 2017 godinu	Apsolutni pad 2011-2017.. god.	Procenat smanjenja stanovništva
Leskovac	144206	136888	-7318	5,07

Prema proceni za 2017. godinu stanovništvo grada Leskovca je vrlo staro. U prilog tome govori broj stanovnika preko 65 godina starosti koji iznosi 27279 ili u procentima 19,93%. Vrlo staro stanovništvo je preko 10% ove populacije). Indeks starenja takođe govori da se radi o vrlo starom stanovništvu i on iznosi 142,3 za područje grada Leskovca (starernje počinje kad je indeks veći od 40).

VITALNI POKAZATELJI PODRUČJA

Prirodno kretanje stanovništva prouzrokovano vitalnim događajima, rađanjem i umiranjem, na području grada Leskovca pokazuje loš trend. Stopa nataliteta u 2017. godini iznosi 8,2. Opšta stopa smrtnosti prema zadnje poznatim podacima iz 2017. godine je 15,7. Stopa smrtnosti odojčadi iznosi 5,4 .

Tabela 4.

GRAD	Živorođeni		Umrli		Umrla odojčad	
	Broj	Stopa	Broj	Stopa	Broj	Stopa
Leskovac	1116	8.2	2143	15.7	6	5.4

PRIRODNI PRIRAŠTAJ I VITALNI INDEKS U 2017. GODINI
NA PODRUČJU GRADA LESKOVCA

Tabela 5.

GRAD	Prirodni priraštaj		Vitalni index
	Broj	Stopa	
Leskovac	-1027	-7.5	52.08

Brojka od 52,08 rođene dece na 100 umrlih govori sama za sebe o trendu smanjenja broja stanovnika na području opštine Leskovac.

POKAZATELJI ZA PROCENU ZDRAVSTVENOG STANJA STANOVNOSTVA

Zdravstveno stanje stanovništva predstavlja osnovu za objektivnu identifikaciju prioriteta, stimulisanje akcija ili preispitivanje ciljeva zdravstvene politike, strategija i tehnologija u zdravstvenoj zaštiti. U literaturi se mogu pronaći brojne klasifikacije pokazatelja zdravlja za čije je nastajanje i promovisanje uglavnom zadužena Organizacija Ujedinjenih Nacija i njene specijalizovane agencije, kao što je Svetska Zdravstvena Organizacija. Jedna od najpoznatijih podela pokazatelja zdravstvenog stanja i najčešće publikovana je ona koja se navodi u publikacijama SZO i namenjena je praćenju napretka u dostizanju ciljeva: "Zdravlje za sve u XXI veku", a to su:

1. Pokazatelji zdravstvene politike koju zemlja vodi gde spadaju, zdravstveno zakonodavstvo, procenat nacionalnog dohotka koji se izdvaja za zdravstvo, troškovi za zdravstvenu zaštitu po stanovniku u dolarima, obezbeđenost stanovništva lekarima, bolničkim posteljama, jednakost u raspodeli zdravstvenih resursa i dr.
2. Socijalno - ekonomski pokazatelji povezani sa zdravljem u koje ubrajamo društveni proizvod po glavi stanovnika, veličinu prihoda po radno-aktivnom stanovniku, stopu nezaposlenosti, stopu zaposlenosti, pokazatelji pismenosti stanovništva, uslovi stanovanja, ishrana stanovništva i dr.
3. Pokazatelji obezbeđenosti stanovništva zdravstvenom zaštitom gde spadaju dostupnost, pristupačnost, korišćenje i kvalitet zdravstvene zaštite, obuhvat stanovništva merama, pre svega, preventivne zdravstvene zaštite i obuhvat stanovništva prema nivoima zdravstvene zaštite.

4. Uži pokazatelji zdravstvenog stanja stanovništva koje delimo na pokazatelje pozitivnog zdravlja stanovništva (procenat novorođenčadi sa malom telesnom masom, manjom od 2500 grama, na rođenju, procenat dece sa nižom telesnom masom i telesnom visinom i procenat dece sa manjim obimom leve nadlaktice u odnosu na decu istog uzrasta) i pokazatelje negativnog zdravlja stanovništva gde spadaju mortalitet, opšti i specifični, mortalitet odojčadi, očekivano trajanje života, opšti i specifični morbiditet i stope incidence i prevalence za pojedinačne bolesti.

Za potrebe izrade našeg Plana rada, mi objektivno ne možemo da koristimo sve navedene pokazatelje zdravlja, jer nekim podacima ne raspolažemo. Za našu procenu zdravstvenog stanja stanovništva koristićemo pojedine parametre iz svih navedenih grupa, a najviše iz grupe užih pokazatelja zdravlja.

**STRUKTURA EVIDENTIRANOG AMBULANTNO - POLIKLINČKOG MORBIDITETA U PERIODU
OD XI - XII 2017. DO I - X 2018. GODINE
NA PODRUČJU DOMA ZDRAVLJA LESKOVAC**

R.B.	GRUPA BOLESTI		Utvrđene dijagnoze od XI-XII 2017. do I -X 2018.god.	%
I	A099-B99	Zarazne i parazitarne bolesti	4058	1,05
II	C00-D48	Tumori	4766	1,27
III	D50-D89	Bolesti krvi i bolesti krvotv.organa i poremećaja imuniteta	3889	1,01
IV	E00-E90	Bolesti žlezde sa unutrašnjim lučenjem ishrane i metabolizma	11772	3,07
V	F00-F99	Duševni poremećaj i poremećaj ponašanja	13517	3,54
VI	G00-G99	Bolesti nervnog sistema	7830	2,05
VII	H00-H99	Bolesti oka i pripojka oka	6234	1,64
VIII	H60-H95	Bolesti uva i bolesti mastoidnog nastavka	4363	1,14
IX	I00-I99	Bolesti sistema krvotoka	46888	12,21
X	J00-J99	Bolesti respiratornog trakta	112448	29,30

XI	K00-K99	Bolesti sistema za varenje	14356	3,75
XII	L00-L99	Bolesti kože i potkožnog tkiva	14079	3,69
XIII	M00-M99	Bolesti mišićno-koštanog sistema i vezivnog tkiva	22457	5,87
XIV	N00-N99	Bolesti mokraćno-polnog sistema	34469	8,99
XV	000-099	Trudnoća , rađanje i babinje	2917	0,76
XVI	P00-P96	Stanje u porođajnom periodu	199	0,01
XVII	Q00-Q99	Urođene nakazosti ,deformacije i hromozomske nenormalnosti	427	0,12
XVIII	R00-R99	Simptomi,znaci i patološki klinički i labor.nalazi	25756	6,72
XIX	S00-S99	Povrede,trovanja i posledice spoljnih faktora	12396	3,24
XXI	Z00-Z99	Faktori koji utiču na zdravstveno stanje i kontakt sa zdravstvenom službom	40518	10,57
		UKUPNO	383339	100,00%

MORBIDITET - PET VODEĆIH GRUPA BOLESTI ZA PERIOD OD XI – XII 2017. GOD. DO I - X 2018. GODINE

R.B.	GRUPA BOLESTI			Utvrđene dijagnoze od XI-XII 2017. do I -X 2018. god.	%
1	X	J00-J99	Bolesti respiratornog trakta	112.448	29,30%
2	IX	I00-I99	Bolesti sistema krvotoka	46.888	12,21%
3	XXI	Z00-Z99	Faktori koji utiču na zdravstveno stanje i kontakt sa zdravstvenom službom	40.518	10,57%
4	XIV	N00-N99	Bolesti mokraćno-polnog sistema	34.469	8,99%
5	XVIII	R00-R99	Simptomi,znaci i patološki klinički i lab.nalazi.	25.756	6,72%

Higijensko-epidemiološke prilike i stanja životne sredine na području grada Leskovca nisu zadovoljavajuće. Mnogi su problemi dispozicije otpadnih materija, kako tečnih tako i čvrstih, problem vodosnabdevanja, aerozagadenja, zagađenja vodotoka, problemi stanovanja, ishrane, kolektivnog smeštaja izbeglica, dečijih i školskih ustanova, objekata za društvenu ishranu, objekata od posebnog higijenskog - epidemiološkog značaja itd.

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE SLUŽBE NA PODRUČJU OPŠTINE LESKOVAC

Dom zdravlja Leskovac pruža primarnu zdravstvenu zaštitu na teritoriji grada Leskovca sa 136888 stanovnika .

Dom zdravlja Leskovac kao samostalna zdravstvena ustanova funkcioniše od 01.07.2007. godine kada je prestao da postoji Zdravstveni centar Leskovac, čija je jedna organizaciona jedinica bila Dom zdravlja Leskovac. Prema statutu Doma zdravlja Leskovac, član 16, u cilju efikasnijeg i racionalnijeg obavljanja delatnosti i kontrole stručnog rada, u Domu zdravlja Leskovac se organizuju sledeće organizacione jedinice:

1. Služba za zdravstvenu zaštitu odraslog stanovništva,
2. Služba za zdravstvenu zaštitu dece i školske dece,
3. Služba za zdravstvenu zaštitu žena,
4. Služba hitne medicinske pomoći,
5. Služba za kućno lečenje i negu,
6. Služba za polivalentnu patronažu,
7. Služba za stomatološku zdravstvenu zaštitu,
9. Služba radiologije,
10. Služba laboratorijske dijagnostike,
11. Služba za pravne, ekonomsko - finansijske, tehničke, i druge slične poslove.

Posebne organizacione jedinice u Domu zdravlja organizuju se kao:

- Ogranak Doma zdravlja u Vučju i
- Ogranak Doma zdravlja u Grdelici.

Organizacione jedinice iz stava 1. i 2. ovog člana imaju uže organizacione celine (odeljenja i odseke, odnosno zdravstvene stanice i ambulante) koje se utvrđuju aktom o sistematizaciji i organizaciji Doma zdravlja.

U okviru uprave Doma zdravlja funkcionišu:

1. Odsek Socijalne medicine, kao i odsek statistike i informatike,
2. Apoteka (za interne potrebe).

Dom zdravlja ima dobro razvijenu mrežu zdravstvenih ustanova na celoj teritoriji koju pokriva zdravstvenom zaštitom. U Službi za zdravstvenu zaštitu odraslih postoje dve zdravstvene stanice. Pored stanica postoje i 33 ambulante.

Zdravstvene stanice:

1. Zdravstvena stanica u Brestovcu,

Zdravstvene ambulante:

1. Zdravstvena ambulanta broj 1 u Leskovcu,
2. Zdravstvena ambulanta broj 2 u Leskovcu,
3. Zdravstvena ambulanta broj 3 u Leskovcu,
4. Zdravstvena ambulanta broj 4 u Leskovcu,
5. Zdravstvena ambulanta broj 5 u Leskovcu,
6. Zdravstvena ambulanta broj 6 u Leskovcu,
7. Zdravstvena ambulanta u Pečenjevcu,
8. Zdravstvena ambulanta u Manojlovcu,
9. Zdravstvena ambulanta u Turekovcu,
10. Zdravstvena ambulanta u Belanovcu,
11. Zdravstvena ambulanta u Guberevcu.
12. Zdravstvena ambulanta u Orašcu,
13. Zdravstvena ambulanta u Bogojevcu,
14. Zdravstvena ambulanta u Jašunji,
15. Zdravstvena ambulanta u Oraovici,
16. Zdravstvena ambulanta u Donjoj Lokošnici,
17. Zdravstvena ambulanta u Razgojni,
18. Zdravstvena ambulanta u Donjem Brijanju,
19. Zdravstvena ambulanta Draškovcu,

20. Zdravstvena ambulanta u Babičkom.

21. Zdravstvena ambulanta u Bobištu

22. Zdravstvena ambulanta u Lipovici

23. Zdravstvena ambulanta „Ančiki“

Ogranak ODZ „Vučje“ u svojoj mreži pored novoizgradjenog objekta Doma zdravlja u Vučju, ima u svojoj mreži 6 ambulanti:

1.Zdravstvena ambulanta u Strojkovcu

2. Zdravstvena ambulanta u Miroševcu

3. Zdravstvena ambulanta u Oruglici

4. Zdravstvena ambulanta u Barju

5. Zdravstvena ambulanta u Bunuškom Čifluku

6. Zdravstvena ambulanta u Nakrivnju

Ogranak ODZ „Grdelica“ pored objekta Doma Zdravlja u Grdelici ima jednu zdravstvenu stanicu i četiri ambulante:

1. Zdravstvena stanica u Predejanu

1. Zdravstvena ambulanta u Velikoj Grabovnici

2. Zdravstvena ambulanta u Velikoj Kopašnici

3. Zdravstvena ambulanta u Tulovu

4. Zdravstvena ambulanta u Sejanici

Saobraćajna povezanost nije zadovoljavajuća, te je Dom zdravlja prinuđen da sam organizuje prevoz lekara i medicinskih sestara do gore pomenutih zdravstvenih ambulanti.

U okviru Službe za zdravstvenu zaštitu odraslih u Domu Zdravlja Leskovac od 27.09.2006. godine funkcioniše Preventivni centar. U okviru centra zastupljen je multidisciplinaran pristup, jer uključuje u svoj rad mnoge službe u okviru Doma zdravlja.

**PLAN STRUČNOG USAVRŠAVANJA
ZDRAVSTVENIH RADNIKA I ZDRAVSTVENIH SARADNIKA
DOMA ZDRAVLJA LESKOVAC
ZA 2019. GODINU**

I Plan stručnog usavršavanja sačinio je Stručni savet Doma zdravlja, a na osnovu Zakona o zdravstvenoj zaštiti Republike Srbije („Sl. glasnik RS“ br. 107/2005, 72/2009., 88/2010., 99/2010., 57/2011., 119/2012., 45/2013., 93/2014. i 96/2015.), Posebnog kolektivnog ugovora za zdravstvene ustanove čiji je osnivač RS, AP i jedinica lokalne samouprave („Sl. glasnik RS“ br. 1/2015.) kao i Pravilnika o bližim uslovima za sprovođenje kontinuirane edukacije za zdravstvene radnike i zdravstvene saradnike („Sl. glasnik RS“ br. 2/2011.), i dostavljen Zavodu za javno zdravlje Leskovac radi dobijanja Mišljenja o istom.

U 2019. godini, a na osnovu Mišljenja Zavoda iz 2018. godine (akt broj 2994/1 od 31.08.2017. godine) planiran je početak specijalizacija iz sledećih oblasti:

- | | |
|---------------------------------------|-----|
| - pedijatrije | (1) |
| - ginekologije i akušerstva | (1) |
| - kliničke (ili medicinske) biohemije | (1) |
| - opšte medicine | (3) |
| - medicine rada | (1) |

Kako nijedna od navedenih specijalizacija nije realizovana u 2018. godini, a imajući u vidu da je demografska struktura na približno istom nivou, gore navedene specijalizacije se ponovo planiraju za 2019. godinu.

Pored navedenog, u 2019. godini planira se i nastavak ranije započetih specijalizacija iz sledećih oblasti:

- | | |
|-------------------------------------|-----|
| - pedijatrije | (2) |
| - ginekologije i akušerstva | (3) |
| - kliničke biohemije | (2) |
| - preventivne i dečje stomatologije | (2) |

II Kontinuirana edukacija je planirana da se sprovodi učešćem zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika na stručnim i naučnim skupovima i učešćem na seminarima, kursevima i drugim programima kontinuirane edukacije.

1. Učešće na stručnim i naučnim skupovima

Dom zdravlja Leskovac planirao je, kao i do sad, da organizuje u svojoj sali održavanje stručnih i naučnih skupova, bilo u svojoj organizaciji, organizaciji Podružnice SLD ili stručnih institucija i omogući učešće svojim zdravstvenim radnicima i saradnicima. Cilj je kvalitetna edukacija kadra koja će poboljšati kvalitet rada a istovremeno omogućiti i dobijanje neophodnih bodova (najmanje 20), radi obnavljanja licence (zdravstveni radnici).

2. Učešće na seminarima, kursevima i drugim programima kontinuirane edukacije:

Dom zdravlja Leskovac planirao je, kao i do sada, da omogući učešće svojim zdravstvenim radnicima i saradnicima na seminarima, kursevima i drugim programima kontinuirane edukacije. Cilj je, kao i u prethodnom stavu, kvalitetna edukacija kadra, koja će poboljšati kvalitet rada.

U 2019. godini planira se realizacija broja edukacija navedenih radnika Doma zdravlja Leskovac, bar na nivou realizacije iz 2018. godine.

Pored navedenog, po potrebi, Dom zdravlja Leskovac planira da vrši i interne edukacije svojih zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika, nevezano za ostvarivanje bodova (akreditovani programi), već da omogući kvalitetan rad i adekvatnu zdravstvenu zaštitu.

Takođe kadar će se po potrebi upućivati na kontinuiranu medicinsku edukaciju i u druge centre.

CILJEVI PLANA RADA

Osnovna svrha planiranja je da se postignu sledeći ciljevi:

- Unapređenje, očuvanje i zaštita zdravlja stanovništva, smanjenje oboljevanja i smrtnosti, produženje ljudskog veka i stvaranje optimalnih uslova za razvoj i rad mladog naraštaja;

- Ostvarivanje sveobuhvatne primarne zdravstvene zaštite;
- Usaglašavanje zdravstvenih potreba stanovništva i materijalnih mogućnosti zajednice, kao i maksimalno korišćenje ljudskih i materijalnih potencijala za obezbeđenje zdravlja stanovništva.
- Posebno kao cilj ističemo PROMOCIJU ZDRAVLJA koja se u najširem smislu reči definiše kao zajednički koncept koji podrazumeva osposobljavanje ljudi i zajednica da povećaju kontrolu nad svojim zdravljem i da ga unaprede kroz stalni proces zalaganja za sve one okolnosti i stanja koja podržavaju zdravlje.

PROGRAM RACIONALIZACIJE DOMA ZDRAVLJA LESKOVAC ZA 2019. GODINU

Racionalizacija predstavlja proces korišćenja postojećih materijalnih dobara u optimalnim uslovima uz maksimalno smanjenje nepotrebnih troškova u sistemu pružanja zdravstvene zaštite u DZ Leskovac.

Imajući u vidu materijalno finansijsku situaciju u kojoj Dom zdravlja u Leskovcu ostvaruje svoje planske zadatke u ustanovi će se sprovoditi racionalizacija uz maksimalno smanjenje nepotrebnih troškova u sistemu pružanja zdravstvene zaštite.

Udarna mesta, koja su definisana kao mesta i radne aktivnosti na kojima se troše značajne količine materijalnih dobara i gde je moguće sprovesti racionalizaciju su:

1. Racionalna potrošnja lekova sa značajnim akcentom na antibiotike i sanitetski materijal.
2. Racionalno propisivanje recepata uz poštovanje doktrinarnih stavova u lečenju pacijenata.
3. Racionalno i strogo indikovano korišćenje laboratorijskih usluga i usluga rentgen dijagnostike.
4. Racionalno korišćenje usluga specijalista, strogo indikovano upućivanje pacijenata u zdravstvene ustanove van Doma zdravlja
5. Trajna orijentacija ka preventivnoj zdravstvenoj zaštiti.

6. Racionalna potrošnja energenata sa akcentom na električnu energiju i benzin za transport pacijenata i radnika Doma zdravlja Leskovac.
7. Racionalna potrošnja dezinficijena za održavanje higijene prostorija u Domu zdravlja.
8. Racionalna potrošnja vode.
9. Racionalni utrošak telefonskih impulsa sa telefona u prostorijama Doma zdravlja.
10. Racionalna potrošnja kancelarijskog materijala.
11. Praćenje naplate participacije.
12. Praćenje servisiranja i popravke aparata, uredjaja i vozila Doma zdravlja Leskovac.

Racionalna potrošnja lekova sa značajnim akcentom na antibiotike i sanitetski materijal.

U cilju racionalne potrošnje lekova, potrebno je:

- primenjivati vodiče dobre prakse za ona oboljenja i stanja za koja postoje, a za ona druga, zauzeti jedinstven doktrinarni stav na nivou službi, koji će doprineti racionalizaciji potrošnje lekova,
- mesečni utrošak lekova i sanitetskog matrijala zadržati na nivou istog iz predhodne godine (racionalizacija utroška lekova i sanitetskog materijala za rast cena istih),
- svesti zalihe lekova i sanitetskog matrijala na nivo mesečnih utrošaka.

Racionalno propisivanje recepata uz poštovanje doktrinarnih stavova u lečenju pacijenata

Poput racionalizacije ampuliranih lekova, takođe je potrebno strogo indikovano propisivanje lekova na recept uz već pomenuto poštovanje doktrinarnih stavova u lečenju pacijenata, što se i prati preko kriterijuma kvaliteta rada zdravstvene ustanove.

Racionalno i strogo indikovano korišćenje laboratorijskih usluga i usluga rentgen dijagnostike

U cilju racionalizacije korišćenja laboratorijskih usluga i usluga rentgen dijagnostike i ultrazvučne dijagnostike, potrebno je:

- indikovano upućivanje pacijenata uz poštovanje doktrinarnih stavova u lečenju pacijenata za ona oboljenja i stanja koja su očigledna, a za ona druga, zauzeti jedinstven doktrinarni stav na nivou službi, koji će doprineti racionalizaciji potrošnje laboratorijskog, rentgen i sanitetskog materijala,

- mesečni utrošak laboratorijskog i rentgen matrijala zadržati na nivou istog iz predhodne godine (racionalizacija utroška za rast cena istih),
- svesti zalihe laboratorijskog i rentgen matrijala na nivo mesečnih utrošaka.

Racionalno korišćenje usluga specijalista

Racionalnim upućivanjem pacijenata na korišćenje usluga specijalista smanjiće se utrošak medicinske dokumentacije i ostalog materijala.

Trajna orijentacija ka preventivnoj zdravstvenoj zaštiti.

Realizacijom planiranih preventivnih usluga, kroz period očekuje se smanjenje pružanja kurativnih usluga, a samim tim i smanjenje troškova lečenja,

Racionalna potrošnja energenata sa akcentom na električnu energiju i benzin za transport pacijenata i radnika Doma zdravlja Leskovac

U cilju racionalne potrošnje energenata, sa akcentom na električnu energiju, izbaciti iz upotrebe dodatna grejna tela, kao i izvršiti opravku prozora i svih otvora preko kojih se nepotrebno gubi proizvedena toplota, čime bi se njen gubitak smanjio za čitavih 30%, a možda i više. Pojačati mere za praćenje potrošnje benzina na mesečnom nivou.

Nabavka pogonskog goriva vršiće se preko ROUTEX kartica sa PIN - kodom za svako vozilo, a račun za izvršenu nabavku pogonskog goriva Domu zdravlja ispostaviće se po isteku meseca. Na taj način eliminisće se nepotrebna potrošnja pogonskog goriva.

Racionalna potrošnja dezinficijensasa za održavanje higijene prostorija u Domu zdravlja

Upoznati osoblje koje radi na poslovima održavanja higijene sa pravilnom upotrebom sredstava za higijenu.Takodje je nepotrebno gomilati zalihe.

Racionalna potrošnja vode.

Provera svih mesta potrošnje vode po službama i preduzimanje mera popravke istih, gde voda nepotrebno otiče, kao i zamene onih uredjaja koji su van funkcije, sve u cilju smanjenja potrošnje vode

Racionalni utrošak telefonskih impulsa sa telefona u prostorijama Domu zdravlja.

U cilju smanjenja telefonskih troškova utvrđeni su limiti utroška za svaki telefonski priključak kao i za svaki broj mobilnog telefona iznad kojih utrošaka upošljenici – korisnici brojeva telefona moraju da nadoknade troškove. Na ovaj način ce se smanjiti telefonski troškovi u Domu zdravlja Leskovac.

Racionalna potrošnja kancelarijskog materijala

- Kontrolisati trebovanje kancelarijskog materijala.
- Trebovanje će odobravati menadžment Doma zdravlja
- Kontrolisaće se trebovanje i potrošnja kancelarijskog materijala po službama i odobriće se potrošnja do nivoa prošlogodišnje potrošnje.

Praćenje naplate participacije

Formiranjem tela za praćenje naplate participacije, njen kontinuiran, svakodnevni rad i šira ovlašćenja data od direktora DZ Leskovac, mogu poboljšati naplatu participacije i povećati priliv novčanih sredstava, a istovremeno eliminisati ili smanjiti zloupotrebu naplate participacije od pojedinih radnika Doma zdravlja.

Praćenje servisiranja i popravke aparata, uredjaja i vozila Doma zdravlja Leskovac

Redovno održavanje, servisiranje i popravka medicinskih i nemedicinskih aparata i vozila značajno doprinose racionalizaciji i uštedi sredstava Doma Zdravlja Leskovac.

Navedenim merama racionalizacije moguće je ostvariti znatnu finansijsku uštedu, a da se pri tom ne ugrozi kvalitet zdravstvene zaštite pacijenata, koji svoje zdravstvene potrebe zadovoljavaju u Domu zdravlja Leskovac.

Adekvatnim i sveobuhvatnim praćenjem poslovanja kroz poslovne knjige Doma zdravlja i mesečnom analizom poslovanja utvrdiće se odstupanja od predviđenih mera racionalizacije u poslovanju Doma zdravlja i preduzimaće se mere na otklanjanju istih, kako bi se program racionalizacije do kraja perioda dosledno sproveo.

PLAN OBIMA I VRSTA USLUGA

Obim i vrste usluga su planirani prema Uputstvu za izradu Planova rada zdravstvenih ustanova, finansiranih sredstvima RFZO-a. Sastavni deo uputstva su tabele za prikaz planiranih zdravstvenih usluga po vrsti i nivou zdravstvene zaštite (sadržaj).

Za planiranje obima usluga po službama Doma zdravlja, predviđeno je planiranje u odnosu na fakturisanu realizaciju.

Neke usluge se planiraju prema demografskim podacima u skladu sa pravima u oblasti zdravstvene zaštite utvrđenih Pravilnikom o sadržaju i obimu prava na zaštitu i o participaciji za 2019.god.

U planiranju obima za preventivne usluge planiranje se vrši u saglasnosti sa uputstvom za izradu Planova rada zdravstvenih ustanova finansiranih sredstvima RFZO-a u 2019. godini po službama.

KADAR ZA IZVRŠENJE PLANA RADA

Broj zaposlenih na dan 01.01.2019. godine u Domu zdravlja Leskovac je 697 (dok je ukupan broj zaposlenih na neodredjeno vreme 651). Broj zaposlenih na određeno vreme zbog zamene odsutnih zaposlenih je 25, dok je broj zaposlenih na određeno vreme zbog povećanog obima rada 21. Zdravstvenih radnika je 498, zdravstvenih saradnika 11, 53 administrativna, 89 tehničkih, a od toga 25 vozača hitne medicinske pomoći i 6 vozača sanitetskog prevoza. Od 498 zdravstvenih radnika, 149 je lekara (75 specijalista i 69 lekara opšte medicine, kao i 5 lekara na specijalizaciji), 34 doktora stomatologije, 258 medicinskih sestara (31 viša i 227 sa srednjom stručnom spremom), kao i 43 stomatoloških i 14 zubnih tehničara.

Broj izvršenih usluga za period XI-XII 2017. do I - X 2018. god. Doma zdravlja Leskovac

RB		Broj usluga
1	Preventiva	95.553
2	Kurativa	923.256
3	Dijagnostičko terapijske usluge	340.764
4	Patronažne posete	34.745
5	Laboratorija	869.433
6	Ro usluge	28.409
7	Sanitetski prevoz	488.842
8	Zdrastveno vaspitni rad	34.433