

**JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA
"SVETI VRAČEVI"
ČELINAC**

**STRATEŠKI PLAN
ZA RAZVOJ JZU DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI"
ČELINAC, ZA PERIOD 2010 - 2015. godine**

Čelinac, decembar, 2009. godine.

Sadržaj:

UVOD.....	2
MISIJA, VRIJEDNOSTI I VIZIJA.....	2
Misija Doma Zdravlja Čelinac	4
Vrijednosti	4
Vizija Doma zdravlja Čelinac:.....	4
<u>Kontekst.....</u>	<u>5</u>
<u>Dosadašnje aktivnosti u reformi Doma Zdravlja.....</u>	<u>35</u>
<u>Strateški ciljevi u periodu 2010-2015.....</u>	<u>37</u>
<u>Implementacija plana.....</u>	<u>41</u>
<u>Evaluacija Implementacije plana.....</u>	<u>41</u>
Reference.....	42

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 3 od 41
---------	---	----------------	--------------------

Uvod

U kontekstu aktuelne globalizacije tržišta i tranzicije ekonomija koje su izrasle iz socijalističkog društvenog uređenja, pitanje funkcionisanje poslovnih sistema se nameće kao pitanje od fundamentalnog značaja.

Dimanika i intenzivnost promjena kao i turbulentnost tj. „neizvjesnost u poslovanju“ i uticaj brojnih faktora na poslovanje, impliciraju značaj upravljanja kao esencijalnog ,sa posebnim akcentom na „kvalitet“, kao prerogativ konkurentnosti i poslovne izvrsnosti. Zdravstveni sektor kao specifičan podsistem u društveno političkoj zajednici sa svojstvenim načinom funkcionisanja u ostvarivanju ključne misije i ustavom zagantovanih prava na zdravlje,(prije svega očuvanje a i na unapređenje zdravlja , a takođe i na prevenciju i liječenje), nije izuzeto iz ovih dramatičnih dešavanja.

Može se reći da je osnovni trend u zdravstvenoj djelatnosti razvoj tehnologija,uključivanje tržišta u zdravstvo, intezivan rast troškova poslovanja i visoka korelacija koja vlada između stepena zadovoljstva korisnika/pacijenata i kvaliteta njihovih pruženih usluga, nameće potrebu za novom poslovnom filozofijom ,novim konceptom koji bi u osnovi sadržavao kvalitet kao osnovnu supstancijalnost, baziran na izbalansiranom odnosu između resursa i postignute efikasnosti u ostvarivanju svojih zadataka .

S toga pred zdravstveni sektor se neizostavno nameće pitanje menadžmenta uopšte, kao i menadžmenta kvaliteta zdravstvenih usluga kao krucijalnog ,budući da dimenzije kvaliteta, sa posebnim akcentom na elemente efikasnosti i efektivnosti zdravstvenih usluga ,postaju predominantne u težnji ka uspostavljanju održivih zdravstvenih ustanova kao i zdravstvenog sistema u cjelini.

S toga raditi "prave stvari na pravi način" predstavlja suštinski razlog za donošenje strateškog plana Doma zdravlja Čelinac za period 2010-2015 u cilju sigurnijeg kretanja u ovako nesigurnim vremenima.

Radna grupa:

- 1.dr Draško Kuprešak
 - 2.dr Ranka Marinković
 - 3.Neđo Garić
 - 4.Trivić Goran
 - 5.Gojko Đurić
-

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 4 od 41
---------	---	----------------	--------------------

1.MISIJA, VRIJEDNOSTI I VIZIJA DOMA ZDRAVLJA ČELINAC

1.1.Misija

Misija Doma Zdravlja Čelinac je da pruža zdravstvene usluge Primarnog nivoa zdravstvene zaštite putem modela porodične medicine baziran na principima: efikasnosti;efektivnosti;dostupnosti;sigurnosti ;usmjerenosti ka potrebama korisnika.

1.2.Vrijednosti

Rad Doma zdravlja Čelinac vođen je slijedećim osnovnim vrijednostima:

- potpuna posvećenost zdravstvenim potrebama stanovništva lokalne društvene zajednice,
- usaglašenost sa najvišim etičkim i profesionalnim standardima,
- stalno unapređenje znanja i vještina zdravstvenih profesionalaca ,
- otvorenost za saradnju sa svim zainteresovanim partnerima ,
- jednakost,poštovanje prava,solidarnost,timski rad,

1.3.Vizija :

Dom zdravlja Čelinac će biti respektabilna i pouzdana zdravstvena ustanova čije usluge će koristiti građani puni povjerenja u znanje,profesionalne kompetencije zdravstvenih profesionalaca.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 5 од 41
---------	---	----------------	--------------------

2.KONTEKST ZA RAZVOJ STRATEŠKOG PLANA

2.1.ZAKONODAVNI OKVIR

Polazna osnova za utvrđivanje Strategije primarne zdravstvene zaštite u Republici Srpskoj je njen Ustav, po kome se pravo na zdravlje i zdravstvenu zaštitu definišu kao osnovna ljudska prava. To pravo pretpostavlja da svi raspoloživi resursi društva budu iskorišteni u obezbjeđivanju dostupne, efikasne i kvalitetne zdravstvene zaštite, koja odgovara potrebama građana Republike Srpske.

Najnovija istraživanja koja je objavila Evropska komisija pokazuju ekonomsku važnost zdravlja, a ne samo zdravstvene zaštite, u smislu održivog ekonomskog razvoja i socijalne kohezije.

Zdravlje se mora posmatrati kao ekonomski potencijal i kao dio ljudskog kapitala, te kao sredstvo povećanja produktivnosti i smanjenja javnih troškova liječenja; zdravo stanovništvo radi bolje i proizvod i više. Istraživanja i analize Svjetske banke pokazuju široko rasprostranjeno, apsolutno i relativno, siromaštvo u Republici Srpskoj, Bosni i Hercegovini i zemljama regiona.

Siromaštvo predstavlja izazov za stvaranje uslova za dugoročan i održiv ekonomski razvoj, čime bi se značajno uticalo na smanjenje siromaštva. Jedan od posljednjih izvještaja Svjetske banke zagovara tezu da unapređenje zdravlja u značajnoj mjeri doprinosi postizanju ovih ciljeva. Unapređenje zdravlja umnogome zavisi od efikasnosti i uspješnosti zdravstvenog sistema. Efikasnost i uspješnost zdravstvenog sistema mogu se ojačati kroz razvoj PZZ u čijem je centru model porodične medicine.

Reforma zdravstvenog sistema Republike Srpske je orijentisana na:

- Uvođenje modela porodičnog doktora;
- Uspostavljanje efikasnog ulaza u zdravstveni sistem;
- Obnavljanje infrastrukture PZZ;
- Slobodan izbor doktora;
- Uspostavljanje novih mehanizama raspodjele sredstava za zdravstvenu zaštitu i uvođenje novih mehanizama plaćanja davalaca usluga;
- Unapređenje organizacije, planiranja i menadžmenta u zdravstvenim ustanovama;
- Razvijanje i implementaciju nacionalnih zdravstvenih politika, strategija i programa.

Reforma zdravstvenog sistema Republike Srpske, u proteklih devet godina bila je, sadržajno, ispunjena definisanjem, razvojem i usvajanjem značajnog broja dokumenata, koji su bili od izuzetne važnosti za usmjeravanje i vođenje ukupnog reformskog procesa.

Najvažniji dokumenti koji su definisali početak i tok reforme zdravstvenog sistema Republike Srpske su:

- 1.Strategija razvoja zdravstvene zaštite u Republici Srpskoj do 2000. g. (Narodna skupština RS, 1996. g.);
- 2.Strateški plan za reformu i rekonstrukciju zdravstvenog sistema 1997-2000. g. (Vlada RS, 1997. g.); za dugoročan i održiv ekonomski razvoj društva
- 3.Zakon o zdravstvenoj zaštiti RS i Zakon o zdravstvenom osiguranju RS (Narodna skupština RS, 1999. g.);
- 4.Pravilnik o specijalizaciji iz porodične medicine (Vlada RS, 1999. g.);
- 5.Zakon o lijekovima RS (Narodna skupština RS, 2001. i 2008 g.);

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 6 од 41
---------	---	----------------	--------------------

- 6.Zakon o zdravstvenim komorama (Narodna skupština RS, 2001. g.);
7.Plan mreže zdravstvenih ustanova RS (Vlada RS,2001. g.);
8.Program politike i strategije za zdravlje u Republici Srpskoj do 2010. g. (Narodna skupština RS,2002. g.);
9.Pravilnik o referalnom sistemu u zdravstvenoj zaštiti RS (Vlada RS, 2002. g.);
10.Pravilnik o dodatnoj edukaciji iz porodične medicine(Vlada RS, 2003. g.);
11.Odluka o donošenju glavnih Strategija za zdravlje u Republici Srpskoj (Vlada RS, 2003.g.):
1. Strategija za smanjenje razlika u zdravstvenom stanju dostupnosti zdravstvene zaštite stanovništva;
 2. Strategija za reorijentaciju zdravstvene zaštite i reorganizaciju zdravstvene službe;
 3. Strategija za povećanje efikasnosti i kvaliteta rada zdravstvenih ustanova;
 4. Strategija prevencije i kontrole nezaraznih bolesti.
- 12.Politika unapređenja kvaliteta i sigurnosti zdravstvene zaštite(Vlada RS,2007,god)

Kao operativna realizacija reforme zdravstvenog sistema Republike Srpske realizovani su, pored drugih,i sledeći projekti:

- Projekat osnovnog zdravstva (BHP);
Projekat širenja zdravstva (HSEP)

Program specifičnih i novih bolničkih usluga (EHSP);

Unaprećenje fizikalne rehabilitacije u zajednici (CBR);

Unapređenje mentalnog zdravlja u zajednici;

Podrška reformi zdravstvenog sektora EU/SZO;

Opremanje domova zdravlja medicinskom opremom (tri faze);

Projekat tehničke pomoći socijalnom osiguranju (SITAP).

Projekat jačanja zdravstvenih sistema BiH(SZO/CIDA)

Projekat rzvoja politika na Balkanu(CIDA)

Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske ima čvrstu opredjeljenost i namjeru da ustraje u provođenju započete reforme zdravstvenog sistema Republike Srpske i da je dovede do kraja.

Razvoj PZZ, koja će se bazirati na modelu porodične medicine, ima centralnu ulogu u provođenju reforme zdravstvenog sistema Republike Srpske.

2.1.1.Polazište i načela primarne zdravstvene zaštite

Polazište za Strategiju PZZ u Republici Srpskoj je Deklaracija koja je usvojena na međunarodnoj konferenciji PZZ, održanoj u Alma Ati septembra 1978. g. u organizaciji Svjetske zdravstvene organizacije i UNICEF-a.

Prema Deklaraciji iz Alma Ate, PZZ se definiše kao:

"Esencijalna zdravstvena zaštita, zasnovana na praktičnim,naučno ispravnim i društveno prihvatljivim metodama i tehnologiji,opšte pristupačna pojedincima i porodicama u zajednici uz njihovo puno učešće, po cijeni koju ta zajednica i zemlja mogu da podnesu u svakoj fazi njihovog razvoja, u duhu oslanjanja na sopstvene mogućnostii samo-odlučivanje. Ona istovremeno predstavlja integralni dio zdravstvenog sistema zemlje, čija je centralna funkcija i glavno žarište i sveukupnog socijalnog i ekonomskog razvoja zajednice. Ona je prvi nivo kontakta pojedinca, porodice i zajednice sa nacionalnim zdravstvenim sistemom, približavajući zdravstvenu zaštitu što je moguće više mjestu gdje ljudi žive i rade, konstituišući prvi element u kontinuiranom procesu zdravstvene zaštite".Primarna zdravstvena zaštita predstavlja osnov cjelokupnog sistema zdravstvene zaštite, a to znači

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 7 od 41
---------	---	----------------	--------------------

da se u okviru primarne zdravstvene zaštite putem kostefektivnih intervencija kao što su: promocija zdravlja, prevencija bolesti, rano otkrivanje bolesti blagovremeni tretmani rehabilitacija, rješava najveći dio zdravstvenih problema i zdravstvenih potreba stanovništva uz aktivnu podršku pojedinaca, porodice i zajednice u cjelini.

Primarna zdravstvena zaštita treba da ima centralno mjesto i ulogu u strategijama razvoja zdravstvenih sistema.

Primarna zdravstvena zaštita se ne poistovjećuje sa porodičnom medicinom niti sa vanbolničkom službom, iako se najveći dio zdravstvenih potreba i najveći broj mjera primarne zdravstvene zaštite ostvaruje preko timova porodične medicine, zbog čega primarna zdravstvena zaštita treba da bude osposobljena kadrovski i materijalno kako bi mogla u potpunosti ostvariti svoje mjesto i ulogu.

Tim porodične medicine je u središtu zdravstvenog sistema, a institucionalno je predstavljen preko ambulanti porodične medicine, grupne prakse ili doma zdravlja

Dom zdravlja ostaje kao institucionalni oblik organizovanja, ali se mora organizaciono prilagoditi modelu porodične medicine i biti nosilac primarne zdravstvene zaštite. Nova uloga doma zdravlja je logistička podrška timu porodične medicine bez obzira na to ko je osnivač, putem konsultativno-specijalističkih ambulanti i dijagnostičkih službi. Dom zdravlja koordinira rad ambulanti porodične medicine.

Na PZZ se gleda kao na "integralni, permanentni sveobuhvatni dio formalnog sistema zdravstvene zaštite svim državama", odnosno ona se shvata kao "sredstvo kojim se balansiraju dva osnovna cilja sistema zdravstvene zaštite – optimizacija i uravnoteženost u distribuciji zdravstvenih usluga".

Njen cilj je rješavanje uobičajenih problema u zajednici putem pružanja promotivnih, preventivnih, kurativnih i rehabilitacionih usluga, koje unapređuju zdravlje i dobrobit stanovništva. Ona integriše zdravstvene usluge u slučaju postojanja jednog i/ili više zdravstvenih problema i u koštac se hvata sa kontekstom

u kojem se određeno oboljenje pojavljuje i utiče na ljude u smislu njihovog odgovora na njihove zdravstvene probleme. PZZ je zdravstvena zaštita koja organizuje i racionalizuje angažman resursa, osnovnih i specijalističkih, koji su usmjereni ka promociji, održavanju i unapređenju zdravlja.

2.1.2. Primarna zdravstvena zaštita kao nivo

PZZ kao nivo zdravstvene zaštite predstavlja mjesto gdje se ostvaruje prvi kontakt građana sa zdravstvenim sistemom. To je, dakle, mjesto ulaska u zdravstveni sistem ili, simbolično rečeno, to su "vrata" zdravstvenog sistema.

U tom smislu se doktori PZZ odnosno doktori porodične medicine nazivaju "čuvarima vrata" (od engl. "gatekeeper"). PZZ treba biti osposobljena da rješava najmanje 80% svih zdravstvenih problema.

2.1.3. Sveobuhvatna primarna zdravstvena zaštita

Koncept "sveobuhvatne PZZ" u velikoj mjeri koristi se u mnogim razvijenim državama, i sastoji se od širokog raspona zdravstvene edukacije, promocije zdravlja, prevencije bolesti, liječenja i rehabilitacije.

2.1.4. Primarna zdravstvena zaštita kao ključni proces

PZZ je ključni proces u okviru zdravstvenog sistema. Podrazumijeva prvi kontakt, filter za ulazak u zdravstveni sistem, kontinuitet, sveobuhvatnost i koordinaciju.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 8 od 41
---------	---	----------------	--------------------

Prvi kontakt koji pacijent ostvaruje, omogućen je u trenutku kada se za njim ukaže potreba; kontinuitet se fokusira na dugoročno zdravlje građana, a ne samo na kratko trajanje oboljenja; sveobuhvatnost predstavlja određeni raspon usluga, koje su odgovarajuće u smislu zajedničkih zdravstvenih problema stanovništva, koje su dostupne na nivou PZZ i gdje ne postoji podjela po starosti, polu i bolesti; koordinacija u PZZ podrazumijeva planirani put pacijenta kroz više nivoa zdravstvenog sistema u kome ključnu ulogu igraju doktori porodičnemedicine.

2.1.5. Tim porodične medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Osnovna organizaciona struktura koja će biti nosilac poslova i aktivnosti na nivou PZZ je tim

3. SPOLJAŠNJI I UNUTRAŠNJI KONTEKST

3.1. EKONOMSKI POTENCIJALI OPŠTINE

Opština Čelinac po rang listi razvijenosti za 2009. godinu nalazi se u grupi srednje razvijenih opština Republike Srpske, a do tada je bila u grupi nerazvijenih opština.

Osnovni ekonomski parametri na osnovu kojih se utvrđuje stepen razvijenosti opštine su u 2009. godini u odnosu na 2008. godinu u padu, što se može vidjeti iz sledećih podataka:

- privredna aktivnost bilježi pad,
- trajni ili privremeni prekid određene proizvodnje i usluga je svakodnevna pojava, sa trendom pogoršanja,
- najveći pad privredne aktivnosti je u proizvodnji,
- struktura privredne aktivnosti raste u korist uslužnih djelatnosti,
- broj zaposlenih u privredi se smanjuje,
- ostvarenje budžetskih prihoda za prvih 6 mjeseci 2009. god. je manje za 20%.

Ekonomski indikatori su sljedeći:

Nezaposlost na nivou Opštine prema evidenciji nadležne ustanove na dan 30.06.2009. god je 1601 od kojih je 797 žena, a 835 muškaraca od čega 835 starosti od 35-55 godina a 561 starosti od 45-60 godina, te se može zaključiti da jedna trećina nezaposlenog stanovništva čini starija populacija.

Nezaposlenost na nivou Republike je 138 170.

Broj penzionera je na dan 31.12.2008. godine 1965.

Broj osiguranih lica na nivou opštine je sa danom 31.12.2008 god je 11 953 a preko pomenutih lica je osigurano 6358 članova njihovih porodica.

Izdvajanja za zdravstvenu zaštitu na lokalnom nivou na dan 30.09.2009 god je 1.699,646,90 KM, za učinjene 173 418 zdravstvene usluge.

Izdvajanje za PZZ je 1,576,702,30 KM za oko 164 894 usluge a izdvajanje za sekundarnu i tercijarnu zdravstvenu zaštitu na dan 30.09.2009 god je 122.944,60 KM, za učinjene 8524 usluge tih referalnih nivoa.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 9 od 41
---------	---	----------------	--------------------

3.2.DEMOGRAFSKI PODACI

Demografski pokazatelji značajni za izradu Strateškog plana razvoja Javne zdravstvene ustanove Dom zdravlja "Sveti Vračevi" Čelinac :

- 17.836 stanovnika u 30 naseljenih mesta.
- Samo gradsko naselje Čelinac ima prirast populacije (**2007.** N-50 ; M-25, **2008.** N-55 ; M-28), dok sva ostala naselja imaju uglavnom depopulacioni karakter tj. smanjenje broja stanovnika.
- Većina stanovništva živi u ruralnom dijelu opštine, ali se taj odnos postepeno mijenja u korist gradskog stanovništva.
- stopa nataliteta na opštini je u opadanju.
- broj sklopljenih brakova je u padu.

Tabela 1. Broj stanovnika po naseljenim mjestima i gustina naseljenosti

RED	ASELJENO MJESTO	BROJ	POVRŠINA	BROJ
-----	-----------------	------	----------	------

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 10 od 41
---------	---	----------------	---------------------

. BR.		STANOVNKA	U KM 2	STANOVNIK A / KM 2
1.	Balte	237	3,77	62,86
2.	Crni Vrh	798	15,32	52,10
3.	Čelinac	2799	7,41	377,73
4.	Čelinac Gornji (Miloševo i Babići)	1313	19,21	68,35
5.	Grabovac	577	11,12	51,89
6.	Jošavka Donja	924	21,93	42,13
7.	Joškavka Gornja	512	23,96	21,37
8.	Kablovi	195	3,64	53,57
9.	Lipovac	212	7,19	29,49
10.	Markovac	631	7,73	81,63
11.	Mehovci	25	7,05	3,55
12.	Memići	204	4,49	45,43
13.	Opsječko	2068	19,48	106,16
14.	Popovac	241	6,93	34,78
15.	Skatavica	142	20,26	7,00
16.	Šnjegotina Donja	640	25,59	25,00
17.	Šnjegotina Srednja	954	28,23	33,80
18.	Šnjegotina Velika	817	17,38	47,00
19.	Šahinovići (Basići)	183	4,94	37,04
20.	Štrbe	806	21,85	36,89
21.	Donji Branešci	716	14,54	49,24
22.	Gornji Branešci	615	10,40	59,13
23.	Brezičani	457	6,14	74,43
24.	Kamenica	57	5,53	10,31
25.	Lađevci	493	10,67	46,20
26.	Dubrava Nova	24	11,28	2,13
27.	Dubrava Stara	737	12,96	56,87
28.	Vijačani Gornji (Jankovići)	499	12,81	38,95
	UKUPNO	17.836	361,80	

Tabela 2. Rođeni u 2007. godini po naseljenim mjestima i polu.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 11 od 41
---------	---	----------------	---------------------

RED . BR.	NASELJENO MJESTO	UKUPNO ROĐENIH	MUŠKI	ŽENSKI
1.	Balte	0	0	0
2.	Crni Vrh	2	0	2
3.	Čelinac	50	21	29
4.	Čelinac Gornji (Miloševo i Babići)	3	1	2
5.	Grabovac	3	2	1
6.	Jošavka Donja	4	2	2
7.	Jošavka Gornja	5	3	2
8.	Kablovi	1	0	1
9.	Lipovac	2	1	1
10.	Markovac	2	0	2
11.	Mehovci	0	0	0
12.	Memići	0	0	0
13.	Opsječko	13	9	4
14.	Popovac	2	0	2
15.	Skatavica	2	1	1
16.	Šnjegotina Donja	6	2	4
17.	Šnjegotina Srednja	10	7	3
18.	Šnjegotina Velika	4	2	2
19.	Šahinovići (Basići)	1	0	1
20.	Štrbe	6	4	2
21.	Donji Branešci	1	0	1
22.	Gornji Branešci	7	1	6
23.	Brežičani	2	2	0
24.	Kamenica	0	0	0
25.	Lađevci	4	3	1
26.	Dubrava Nova	1	1	0
27.	Dubrava Stara	7	3	4
28.	Vijačani Gornji (Jankovići)	1	0	1
	UKUPNO	139	65	74

Tabela 3. Rođeni u 2008. godini po naseljenim mjestima i polu.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 12 od 41
---------	---	----------------	---------------------

RED . BR.	NASELJENO MJESTO	UKUPNO ROĐENIH	MUŠKI	ŽENSKI
1.	Balte	2	0	2
2.	Crni Vrh	5	5	0
3.	Čelinac	55	30	25
4.	Čelinac Gornji (Miloševo i Babići)	2	0	2
5.	Grabovac	4	2	2
6.	Jošavka Donja	8	5	3
7.	Jošavka Gornja	4	3	1
8.	Kablovi	0	0	0
9.	Lipovac	0	0	0
10.	Markovac	2	1	1
11.	Mehovci	0	0	0
12.	Memići	1	1	0
13.	Opsječko	13	8	5
14.	Popovac	1	1	0
15.	Skatavica	0	0	0
16.	Šnjegotina Donja	0	0	0
17.	Šnjegotina Srednja	7	4	3
18.	Šnjegotina Velika	1	0	1
19.	Šahinovići (Basići)	0	0	0
20.	Štrbe	7	3	4
21.	Donji Branešci	6	2	4
22.	Gornji Branešci	3	2	1
23.	Brežičani	2	1	1
24.	Kamenica	0	0	0
25.	Lađevci	1	1	0
26.	Dubrava Nova	0	0	0
27.	Dubrava Stara	6	3	3
28.	Vijačani Gornji (Jankovići)	1	1	0
	UKUPNO	131	73	58

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 13 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Tabela 4. Umrli u 2007. godini po naseljenim mjestima i polu.

RED . BR.	NASELJENO MJESTO	UKUPNO UMRLIH	MUŠKI	ŽENSKI
1.	Balte	1	0	1
2.	Crni Vrh	4	2	2
3.	Čelinac	25	12	13
4.	Čelinac Gornji (Miloševo i Babići)	8	4	4
5.	Grabovac	6	3	3
6.	Jošavka Donja	14	7	7
7.	Jošavka Gornja	6	1	5
8.	Kablovi	1	1	0
9.	Lipovac	7	3	4
10.	Markovac	6	3	3
11.	Mehovci	1	1	0
12.	Memići	2	0	2
13.	Opsječko	17	8	9
14.	Popovac	1	0	1
15.	Skatavica	1	1	0
16.	Šnjegotina Donja	6	3	3
17.	Šnjegotina Srednja	10	6	4
18.	Šnjegotina Velika	13	8	5
19.	Šahinovići (Basići)	1	1	0
20.	Štrbe	8	4	4
21.	Donji Branešci	5	4	1
22.	Gornji Branešci	11	7	4
23.	Brežičani	2	0	2
24.	Kamenica	0	0	0
25.	Lađevci	4	1	3
26.	Dubrava Nova	0	0	0
27.	Dubrava Stara	11	5	6
28.	Vijačani Gornji (Jankovići)	1	0	1
	UKUPNO	172	85	87

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 14 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Tabela 5. Umrli u 2008. godini po naseljenim mjestima i polu.

RED . BR.	NASELJENO MJESTO	UKUPNO UMRLIH	MUŠKI	ŽENSKI
1.	Balte	2	1	1
2.	Crni Vrh	4	2	2
3.	Čelinac	28	16	12
4.	Čelinac Gornji (Miloševo i Babići)	5	2	3
5.	Grabovac	7	3	4
6.	Jošavka Donja	14	6	8
7.	Jošavka Gornja	6	2	4
8.	Kablovi	0	0	0
9.	Lipovac	3	1	2
10.	Markovac	8	5	3
11.	Mehovci	0	0	0
12.	Memići	3	1	2
13.	Opsječko	13	9	4
14.	Popovac	6	5	1
15.	Skatavica	4	1	3
16.	Šnjegotina Donja	4	3	1
17.	Šnjegotina Srednja	7	5	2
18.	Šnjegotina Velika	4	2	2
19.	Šahinovići (Basići)	1	0	1
20.	Štrbe	11	7	4
21.	Donji Branešci	6	6	0
22.	Gornji Branešci	3	2	1
23.	Brezičani	1	1	0
24.	Kamenica	0	0	0
25.	Lađevci	7	3	4
26.	Dubrava Nova	0	0	0
27.	Dubrava Stara	10	4	6
28.	Vijačani Gornji (Jankovići)	2	1	1
	UKUPNO	159	88	71

Tabela 6. Sklopljeni i razvedeni brakovi u 2007. i 2008. godini.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 15 od 41
---------	---	----------------	---------------------

GODINA	SKLOPLJENI BRAKOVI	RAZVEDENI BRAKOVI
2007.	105	2
2008.	87	2

Obrazloženje:

- Za izradu tabele o prirodnom kretanju stanovništva korišteni su podaci Republičkog zavoda za statistiku.
- Za izradu Tabele broj 1. Vezano za površinu naseljenih mjesta korišteni su podaci Republičke uprave za geodetske i imovinsko-pravne poslove PJ. Čelinac.
- Zbog dalje uporedivosti naseljena mjesta Miloševo i Babići svrstana su u Čelinac Gornji, a naseljeno mjesto Basići u Šahinoviće.

3.3. REGISTRACIJA STANOVNIŠTVA

**Struktura registrovanog stanovništva
po timovima porodične medicine**

Tabela 7. Struktura registrovanog stanovništva po timovima porodične medicine 2007.

Stars.dob.	TIM-1	TIM-2	TIM-3	TIM-4	TIM-5	TIM-6	TIM-7	TIM-8 Ukupno	Ukupno
0 - 6 god.	181	157	154	151	219	48	133	57	1.100
7-15 god.	306	197	296	329	267	100	218	100.	1.780
7-18 god.	375	271	343	408	323	141	287	132	2.280
Više od 18 godina	1.941	1.679	1.865	1.669	1.580	620	1.537	741	11.636
Ukupno:	2.497	2.017	2.362	2.228	2.122	809	1.957	930	15.012
Više od 65 godina	184	370	240	139	229	139	255	146	1.732
Više od 50 godina	653	863	799	513	605	230	753	350	4.832
Žene više od 15 g.	1.028	867	972	922	879	335	805	386	6.193

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 16 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Od ukupno 17.836 stanovnika, na dan 31.12.2007.godine u timovima porodične medicine bilo je registrovano 15.012 stanovnika ili 84,17%.
U odnosu na 2006.godinu broj registrovanih je udvostručen, što je rezultat kvalitetnog rada nosioca zdravstva.

Tabela 8. Stanje na dan 31.12.2008.godine.

Star.do b	TIM 1	TIM 2	TIM 3	Tim 4	Tim 5	Tim 6	Tim 7	Tim 8	Ukupno
0 - 1 god.	29	24	25	22	17	6	13	9	145
2 - 6 god.	115	106	110	116	148	30	102	55	782
7 - 15 g.	314	230	248	302	308	94	228	104	1.828
16- 30.g.	607	442	549	592	506	176	382	205	3.459
31- 60.g.	1.188	1.023	1.103	1.084	1.023	380	1.002	483	7.286
65 i više g.	224	441	331	160	311	173	353	177	2.150
Ukupno :	2.477	2.266	2.346	2.276	2.313	859	2.080	1.033	15.650

Na dan 31.12.2008.godine broj registrovanih se povećao za 638 registrovanih i broj registrovanih iznosi 87,74%, od ukupnog broja stanovništva.

Tabela 9. Zbirni podaci registrovanih 2007-2008.god.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 17 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Tim porodične medicines	Broj registrovanih		R a z l i k a	
	2007	2008	-	-
TIM – 1	2.497	2.477	-	20
TIM – 2	2.017	2.266	249	-
TIM – 3	2.362	2.346	-	16
TIM – 4	2.228	2.276	48	-
TIM – 5	2.122	2.313	191	-
TIM – 6	809	859	50	-
TIM – 7	1.957	2.080	123	-
TIM – 8	930	1.033	103	-
U K U P N O:	15.012	15.650	764	36

Analiziranjem zbirnih podataka po timovima porodične medicine, može se zaključiti da pet timova porodične medicine ima veći broj od standardom propisanog (TIM 1; TIM 2; TIM 3; TIM 4; TIM 5), dok

u područnim ambulancama (TIM 6; i TIM 8) imaju oko 50% registrovanih u odnosu na standard.

TIM 7 porodične medicine je popunjen prema propisanom standardu, što je pored ostalog udaljen preko 25 km od Doma zdravlja i što je u

ovoj ambulanti organizovano pružanje i laboratorijskih usluga u istom obimu kao i u Domu zdravlja što je od prošle godine otvorena i apoteka u prostoru ambulante pa pacijenti imaju sve usluge primarne zdravstvene zaštite, osim RTG, ultrazvučne dijagnostike, stomatoloških usluga za koje pacijenti dolaze u Čelinac.

Fond zdravstvenog osiguranja je od 15.650 registrovanih priznao 15.167 lica koja će koristiti zdravstvenu zaštitu.

3.4. Podaci o zdravstvenom stanju stanovništva

U generalnom opredeljenju, a u skladu sa datim okvirom za izradu

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 18 od 41
---------	---	----------------	---------------------

ove analize, opredjelili smo se da analiziramo period od prelaska na rad po modelu porodične medicine, a to je period 2007 i 2008.godina, kao osnov za dalje pravce u radu i razvoju primarne zdravstvene zaštite

Tabela10. Podaci o opštem morbiditetu.

R · b r	Morbiditetna lista	Godina		Index 2008/07
		2007	2008	
01	Faktori koji utiču na zdrav. stanje i kontakt sa zdra. služb	4.352	4.369	100,00
02	Bolesti sistema za disanje	1.678	3.818	227,53
03	Bolesti sistema krvotoka	2.117	2.579	121,82
04	Bolesti sisema za varenje	1.314	2.298	174,88
05	Bolesti mišićno koštanog sistema i vezivnog tkiva	667	2.273	340,80
06	Bolesti mokraćno polnog sistema	1.861	322	0,17
07	Bolesti potkožnog tkiva	503	920	182,90
08	Bolesti uva i mastoidnog nastavka	675	747	110,66
09	Bolesti krvi i bolesti krvotvornih organa i porem.imuniteta	445	822	184,72
10	Bolesti oka – pripojka oka	646	518	0,82
11	Zarazne bolesti i parazitske bolesti	703	421	0,59
12	Bolesti želudca sa unutraš lučenjem, ishrane i metabolizma	404	690	170,79
13	Bolesti nervnog sistema	339	253	0,75
14	Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja	352	226	0,64
15	Tumori	223	299	1,34
16	Simptomi i znaci patološki, klinički i laboratorijski nalazi	272	250	0,92
17	Povrede,trovanje i posledice djelovanja spoljnih faktora	315	178	0,56

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 19 od 41
---------	---	----------------	---------------------

18	Trudnoća, rođenje i babinjenje	79	116	146,83
19	Urođene nakaznosti, deformacije i horm. neuravnoteženos.	69	63	0,91
20	Stanje u porođajnom periodu	-	37	-
		17.014	21.199	-

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 20 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Iz izloženih podataka o morbiditetu za 2007.godinu i 2008.godinu najveći procenat rasta obolenja u 2008. u odnosu na 2007.godinu je kod:

- bolesti mišićno koštanog sistema i vezivnog tkiva za 240,80%
- bolesti sistema za disanje..... za 127,53%
- bolesti krvi i krvnih organa i poremećaji imuniteta za 84,72%
- bolesti potkožnog tkiva za 82,90%
- bolesti sistema za varenje..... za 74,88%
- bolesti želudca sa unutrašnjim lučenjem, ishrane i metabolizma za 70,79%
- tumori za 34%

Najveći pad oboljelih i posmatranim godinama čine:

- bolesti mokraćno – polnog sistema iznose 0,17%
- povrede i trovanje i posledice djelovanja spoljnih faktora iznose 0,56%
- zarazne bolesti i parazitske bolesti iznose..... 0,59%
- duševni poremećaji, poremećaji ponašanja iznose.. 0,64%

Kod ostalih 9 bolesti iz prethodne tabele može se ocijeniti kao približna kretanja u posmatranim godinama. Ako se uporede podaci o broju posjeta vidljiv je značajni porast 2008.godine u odnosu na 2006 i 2007.godinu.

- u 2006.godini broj posjeta iznosi 14.899 slučajeva,
- u 2007.godini broj posjeta iznosi 17.014 slučaja,
- u 2008.godini broj posjeta iznosi 21.199 slučaja, što je za 42,23% više u odnosu na 2006.godinu.

Najveći uticaj na porast broja posjeta u 2008.godini u odnosu na 2006.godinu je povećanje prava na besplatne zdravstvene usluge za stanovništvo do 15 godina i preko 65 godina starosti, kao proširenje prava za trudnice i porodiljska odsustva.

Drugi važan faktor rasta broja usluga u 2008.godini je nabavka nove opreme u laboratoriji i određene opreme za potrebe ginekologije, čime su stvoreni uslovi za pružanje određenih usluga za koje ranije nismo imali opremu.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 21 od 41
---------	---	----------------	---------------------

U posmatranom periodu 2007. i 2008.godina po broju oboljelih prvih 10 mjesta zauzimaju sledeće bolesti:

1. Bolesti organa za disanje	5.496
2. Bolesti sistema krvotoka	4.696
3. Bolesti sistema za varenje	3.612
4. Bolesti mišićno-koštanog i vezivnog tkiva	2.940
5. Bolesti mokraćno-polnog sistema	2.183
6. Bolesti potkožnog tkiva	1.423
7. Bolesti uva i mastoidnog nastavka	1.422
8. Bolesti krvi i poremećaja imuniteta	1.267
9. Bolesti oka – pripojka oka	1.164
10. Zarazne bolesti i parazitske bolesti	1.124

Podaci uzeti iz godišnjih izvještaja o oboljenjima, stanjima i povredama koji su dostavljeni nadležnim organima.

Tabela 11. Opšti mortalitet.

Red. br.	Godina	Rođeni	Umrli	Prirodni priraštaj
01.	2004.	167	164	3
02.	2005.	162	186	- 24
03.	2006.	143	165	- 22
04.	2007.	139	172	- 33
05.	2008.	140	137	3
	UKUPNO:	751	824	- 73

Iz izloženih petogodišnjih podataka vidljivo je da je više umrlo 73 lica nego što je rođeno.

Uzroci su razni, ali ključni uzroci su u lošem ukupnom ekonomskom stanju koje je kao posledicu imalo migraciju mlađih osoba u reproduktivnoj dobi i njihov odlazak sa prostora Republike Srpske.

I ako nisu traženi podaci o natalitetu, neizbježno je bilo sagledati ove podatke radi obrade daljih poglavlja koja se traže analizom.

Što se tiče mortaliteta iz date tabele je viljivo da je za 5(pet) godina umrlo 824 osobe ili 165 osoba prosječno godišnje.

Analiziranjem uzroka smrti za 2007. i 2008.godinu redosled je

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 22 od 41
---------	---	----------------	---------------------

sledeći:

- Cirkulatorne bolesti krvotoka su na prvom mjestu;
- Neoplazme (tumori) na drugom mjestu;
- Razne povrede na trećem mjestu

3.5.Podaci o zdravstvenom osiguranju

Podaci o zdravstvenom osiguranju su varijabilni i vrlo promjenjivi u vremenu i okruženju u kome živimo, pa iz tog razloga nema ni sigurnijih analiza tih podataka o osnovama osiguranja i neće se dublje analizirati. Te analize nemaju neku svoju veliku svrhu.

Na osnovu podataka dobivenih iz Poslovne jedinice zdravstvenog osiguranja u Čelincu i podataka iz ugovora zaključenih sa Fondom, te evidencije o registrovanim koji se vode po timovima porodične medicine, podaci su sledeći:

- Ukupno stanovnika 17.836
od čega;
- registrovanih 15.560 ili 87,24%,
- ukupno osiguranih 11.679 ili 65,50%,
- Fond zdravstva priznao..... 15.167 ili 85,03%

Iz izloženih podataka vidljivo je da je svega 65,50% stanovnika Čelinca zdravstveno osigurano dok 34,50% je neosigurano, dakle oko 1/3 stanovnika Čelinca nije zdravstveno osigurano koji podatak govori da pokrivenost stanovništva zdravstvenom zaštitom nije na potrebnom nivou

3.6. Mreža ambulantni porodične medicine

Mrežu ambulanti porodične medicine utvrdio je osnivač Zaključkom broj:01/1-501-1/05 od 24.08.2005.godine.

Ovim Zaključkom utvrđeno je 8 (osam) ambulanti porodične medicine i to:

Tabela 12. Tabela prikazuje broj ambulanti, naseljenih mjesta i registraciju.

Red br.	Lokacija ambulanti	Broj ambulanti	Broj naseljenih mjesta	Broj stanovnika		INDEX
				Naseljeno	Regist. 31.12. 2008.	
01.	Zgrada Doma zdravlja u Čelincu	5	16	9.743	11.678	119,86
02.	Područna ambulanta Jošavka	1	5	2.694	859	31,88
03.	Područna ambulanta Branešci	1	4	2.342	1.033	44,10
04.	Područna ambulanta Dubrava Stara	1	5	3.057	2.080	68,04
	S V E G A:	8	30	17.836	15.650	87,44

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 23 od 41
---------	---	----------------	---------------------

4.MATERIJALNI,LJUDSKI,FINANSIJSKI,ORGANIZACIONI RESURSI

4.1.Radni prostor

- a) Zgrada Doma zdravlja
 - Lokacija u Čelincu,
 - Korisna površina 1.900 m²
 - Godina gradnje 1975.
 - Državno vlasništvo – opština,
 - Stanje objekta – potrebna rekonstrukcija,
 - Smješteno je: 5(pet) ambulanti porodične medicine, 2 (dvije) stomatološke ambulante, pedijatrija, RTG, ultrazvučna dijagnostika, hitna pomoć, laboratorija i sve ostale prateće službe.
- b) Područna ambulanta porodične medicine u Jošavci
 - Lokacija Jošavka,
 - Korisna površina 70 m²,
 - Godina gradnje – 1988.
 - Državno vlasništvo – opština;
 - Objekat je saniran 2008.godine,
 - Smješten: TIM – 6 porodične medicine
- c) Područna ambulanta porodične medicine u Branešcima:
 - Lokacija u Branešcima,
 - Korisna površina91 m²,
 - Godina gradnje2007.
 - Državno je vlasništvo – opština;
 - Objekat je nov građen po standardima za ambulantu porodične medicine;
 - Smješten je: TIM-8 porodične medicine
- d) Područna ambulanta porodične medicine u Dubravi Staroj
 - Lokacija Dubrava Stara – Ukrina...korisna površina 135 m²,
 - Godina gradnje2007.
 - Državno vlasništvo – opština,
 - Stanje objekta – nov objekat građen po standardima za porodičnu medicinu;
 - Smješten: TIM – 7 porodične medicine i laboratorija

4.2. O p r e m a

- RTG TOŠIBA 1 komad,
 - Zubni RTG 1 komad,
 - Ultrazvuk 1 komad,
 - EKG – trokanalni 4 komada,
 - Zubna mašina 2 komada,
 - Kolposkop 1 komad,
 - Vakum 1 komad,
 - Centrifuga - hematokrit 1 komad,
 - Centrifuga – urina 1 komad,
 - Centrifuga krvi 1 komad,
-

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 24 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- Mikroskop 2 komada,
- Destilator 1 komad,
- Sterilizator 12 komada,
- Spektrofotometar 2 komada,
- Hematološki analizator 1 komad,
- Biohemijski analizator 1 komad,
- Nicokard 1 komad,
- Aparat za PV – trombotrakt. 1 komad,

Pored pobrojane medicinske opreme Dom zdravlja raspolaže sa još niz sitnijih aparata i opreme koja se koristi u redovnoj djelatnosti. Jedan dio opreme je nov, a drugi dio je nešto stariji. Uglavnom vrši se redovno održavanje i ista je u funkciji. (Podaci su uzeti iz Elaborata o popisu sa stanjem na dan 31.08.2008. godine).

4.3. Informacioni sistem

Hardver - računari

- Broj računara15 komada,
- Nabavljeni2008.godine po programu širenja zdravstva,
- Štampači "Samsung" 8 komada
- Održavanje vrši firma "Računari" D.O.O. Banja Luka.

Softver za vođenje elektronskog kartona "Dr Medik".

Za sve računare urađene su aplikacije za elektronsko vođenje medicinske dokumentacije. Aplikacije je uradio DOO "Računari" Banja Luka koji je zaključio ugovor sa Ministarstvom zdravlja. Održavanje takođe vrše "Računari" DOO Banja Luka. Svih 8 (osam) softvera je funkciji i redovno se održavaju. Urađen je kaspreski antivirus po licenci "Lanako" na 1 godinu.

4.3.1. Nivo informacione edukacije osoblja

Radnici Doma zdravlja su edukovani za korištenje aplikacionog softvera za vođenje podataka o pacijentima i u potpunosti se svakodnevno koristi. Svi su izvještaji elektronski, a koji se dostavljaju Fondu zdravstva. Održavanje kompletne elektronske opreme vrši firma DOO "Računari" Banja Luka preko Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite RS.

4.4. Struktura zaposlenih

Broj zaposlenih na dan 31.11.2008.godine je sledeći:

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 25 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- Ukupno zaposleno 70 radnika, od čega;

- medicinskih radnika 50
- nemedicinskih radnika 20

a) Adekvatnost medicinskih radnika

- Sve ambulante porodične, stomatološke, specijalističke ambulante popunjene su standardnim brojem zaposlenih (1+2),
- Ostale medicinske službe su takođe popunjene standardnim brojem medicinskih radnika (higijensko epidem. služba, RTG, ultrazvučna dijagnostika, laboratorije i ostale).

Viška ima 5 (pet) medicinskih sestara.

Što se tiče profesionalne strukture ona je obezbjeđena u svim organizacionim cjelinama, osim u tri ambulante porodične medicine, ali su tri ljekara na specijalizaciji, tako da je ovo pitanje u toku rješavanja.

b) Adekvatnost nemedicinskih radnika

- Sve službe su popunjene adekvatnim brojem stručnih kadrova.

Viška ima jedan ekonomski tehničar i kućni majstor, koje pitanje se u dogledno vrijeme rješava.

Svi kapaciteti su iskorišteni i u skladu su sa standardima.

Od 8 (osam) ambulanti porodične medicine 6 (šest) ambulanti je akreditovano što podrazumijeva kvalitet rada koji se zasniva na ispunjenosti uslova u pogledu objekata, opreme i kadrova.

4.5. Finansijska analiza

Tabela 13. Analiza bilansa stanja na dan 31.12.2007. i 2008.god.

Bilansna stanja	Poslovna godina		Index
	2007.god.	2008.god.	
Struktura sredstava			
- Stalna sredstva	732,393	856,978	117,01
- Tekuća sredstva	152,725	184,378	120,72
UKUPNO:	885,118	1.041,356	117,65
Struktura stalnih sredstava			
- Građevinski objekat	570.538	558.792	97,94
- Oprema	161.855	281.408	173,86
- Avansi za osnovna sred.		16.778	
U K U P N O:	732.393	856.978	117,01
Tekuća sredstva			
- Kratkoročna potraživanja	16.751	30.885	184,38
- Novčana sredstva	135.974	136.715	100,54
- Aktiv. vreme. razgranič.	-	16.778	-
U K U P N O:	152.725	184.378	120,72
Struktura iznosa sredstava:			
- Državni kapital	813.551	813.551	100,00
- Akum. gubit. ranijih god.	432.044	440.696	102,00

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 26 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- Gubitak tekuće godine do visine kapitala	8.653	372.855	-
- Obaveze Fondu zdravstva	324.696	697.976	214,96
- Razgraničene obaveze	96.822	216.352	223,45
- Kratkoročne obaveze	90.476	148.139	163,73
U K U P N O:	885.118	1.062.467	120,04

Ukupna sredstva na dan 31.12.2008.godine u odnosu na sredstva na dan 31.12.2007.godine povećana za 17,65%, što je rezultat nabavke opreme tokom 2008.godine.

Novosagrađena ambulanta u Dubravi Staroj, kao i ambulanta u Branešćima nisu evidentirane u poslovnim knjigama Doma zdravlja jer osnivač nije donio Odluku o prenosu ovih objekata, iako je za isto podnesen zahtjev.

Obaveze prema Fondu zdravstvenog osiguranja predstavljaju obaveze po Sporazumu o izmirenju duga iz 2007.godine, kada je izvršeno usaglašavanje spornih obaveza sa obavezom vraćanja u roku od 15 godina.

Za ostvarivanje isplata povećanih plata po osnovu Posebnog kolektivnog ugovora, Fond je tokom 2008.godine doznačivao sredstva u iznosima višim od ugovorenih, koja su kasnije preinačena u zajam umjesto najavljanog Anexa Ugovora.

Razgraničene obaveze se odnose na dio neamortizovane opreme iz donacija koje se oprihoduju u visini amortizacije.

Kratkoročne obaveze se odnose na obaveze prema dobavljačima po računima iz 2008.godine, a koji su dostavljeni u 2009.godini i na obaveze za obračunate plate za decembar 2008.godine.

U 2008.godini ostvareni akumulirani gubitak je za 21.111 KM veći od registrovanog kapitala i isti je preknjižen na gubitke iz ranijih godina.

Tabela 14. Analiza bilansa uspjeha sa stanjem 31.12.2007. i 2008. godine.

Bilans uspjeha	Poslovna godina		Index
	2007. god.	2008.god.	
Prihodi:			

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 27 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- Prihodi Fonda zdrav. osig. B.Luka	1.101.151	1.151.292	115,00
- Prihodi Fonda zdrav. osig. R.S.	47.401	49.280	103,96
- Prihodi ostalih pravnih subjekata	9.253	18.865	203,88
- Prihodi naplate u gotovini	231.905	195.950	84,49
- Prihodi od zakupa	10.581	13.687	129,35
- Pr.od refund.porodiljskog odsustva	12.923	35.893	277,74
- Dotacija Skupštine opštine	18.000	13.000	72,20
- Dotacija za opremu	25.648	42.064	164,00
- Kamata na depozit	300		223,33
- Prodaja opreme	386	670	-
- Ostali prihodi	-	-	-
		2.782	
UKUPAN PRIHOD:	1.357.548	1.523.483	112,22
Rashodi:			
- Troškovi medicinskog materijala	85.521	95.009	111,09
- Troškovi nemedicinskog materijala	31.023	27.426	88,40
- Grijanje, voda, el.energija	57.109	61.222	107,20
- Bruto plate i ostale naknade	900.854	1.533.592	170,24
- Amortizacija	51.982	77.168	148,45
- Troškovi prevoza radnika	11.635	15.381	132,20
- Troškovi isplaćene naknade po ugov.	39.449	37.222	94,35
	48.347	70.428	145,67
- Ostali rashodi	140.281	-	-
- Vanredni rashodi			
UKUPNO RASHODI:	1.366.201	1.917.448	140,35
SUMIRANI BILANS USPJEHA	1.357.549	1.523.483	112,24
- UKUPAN PRIHOD	1.366.201	1.917.448	140,35
- UKUPAN RASHOD			
G U B I T A K:	- 8.652	- 393.965	

U 2008.godini je zabilježen porast prihoda u odnosu na 2007. godinu za 12,24%.

U strukturi prihoda smanjeni su prihodi od naplate u gotovini zbog proširenja korisnika koji imaju obavezno zdravstveno osiguranje, kao i prihodi od dotacija SO-e, koji su smanjeni za 27,80%.

U istom periodu zabilježen je porast rashoda za 40,35%, što je imalo za posledicu znatno povećanje gubitka u poslovanju.

U 2008.godini je ostvaren gubitak u poslovanju u iznosu od 393.965 KM, koji je posledica povećanja plata nakon potpisivanja Ugovora bez promjene iznosa ugovorenih sredstava za finansiranje zdravstvene zaštite.

4.6.UPRAVLJANJE USTANOVOM

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 28 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Jasnoća linija odgovornosti

Organi upravljanja u JZU Doma zdravlja "Sveti Vračevi" su;

- Upravni odbor
- Direktor

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i Zakonom o sistemu javnih službi i Odlukom o osnivanju jasno su razgraničene linije odgovornosti organa upravljanja u JZU Dom zdravlja.

Statutom su jasno utvrđene nadležnosti Upravnog odbora i direktora i one se ni u jednom segmentu ne preklapaju.

Upravni odbor utvrđuje poslovnu politiku.

Direktor izvršava utvrđenu poslovnu politiku u okviru svojih statutom i zakonom propisanih prava i obaveza.

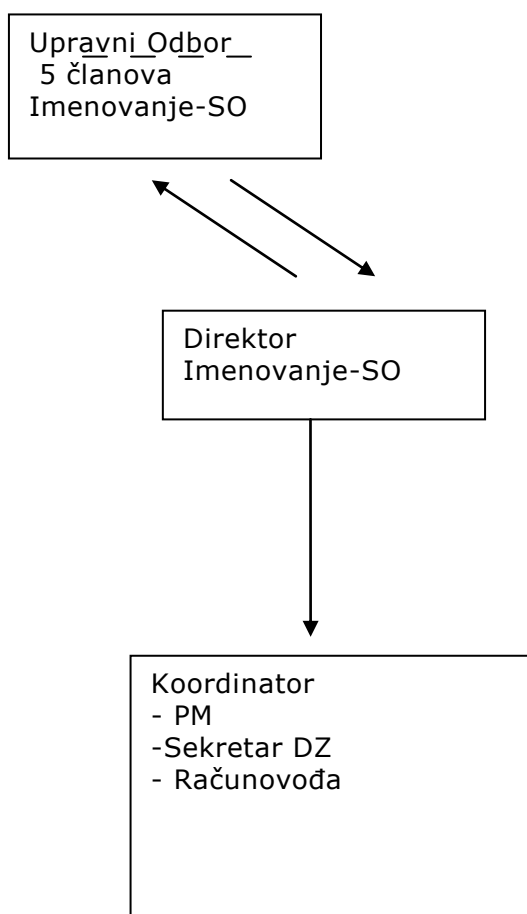
U Upravnom odboru nema članova iz reda zaposlenih i svih 5 (pet) članova imenovala je Skupština opštine kao osnivač i svi su eksterni članovi.

U izvršavanju poslova i rukovođenju ustanovom direktoru kao najbliži saradnici su:

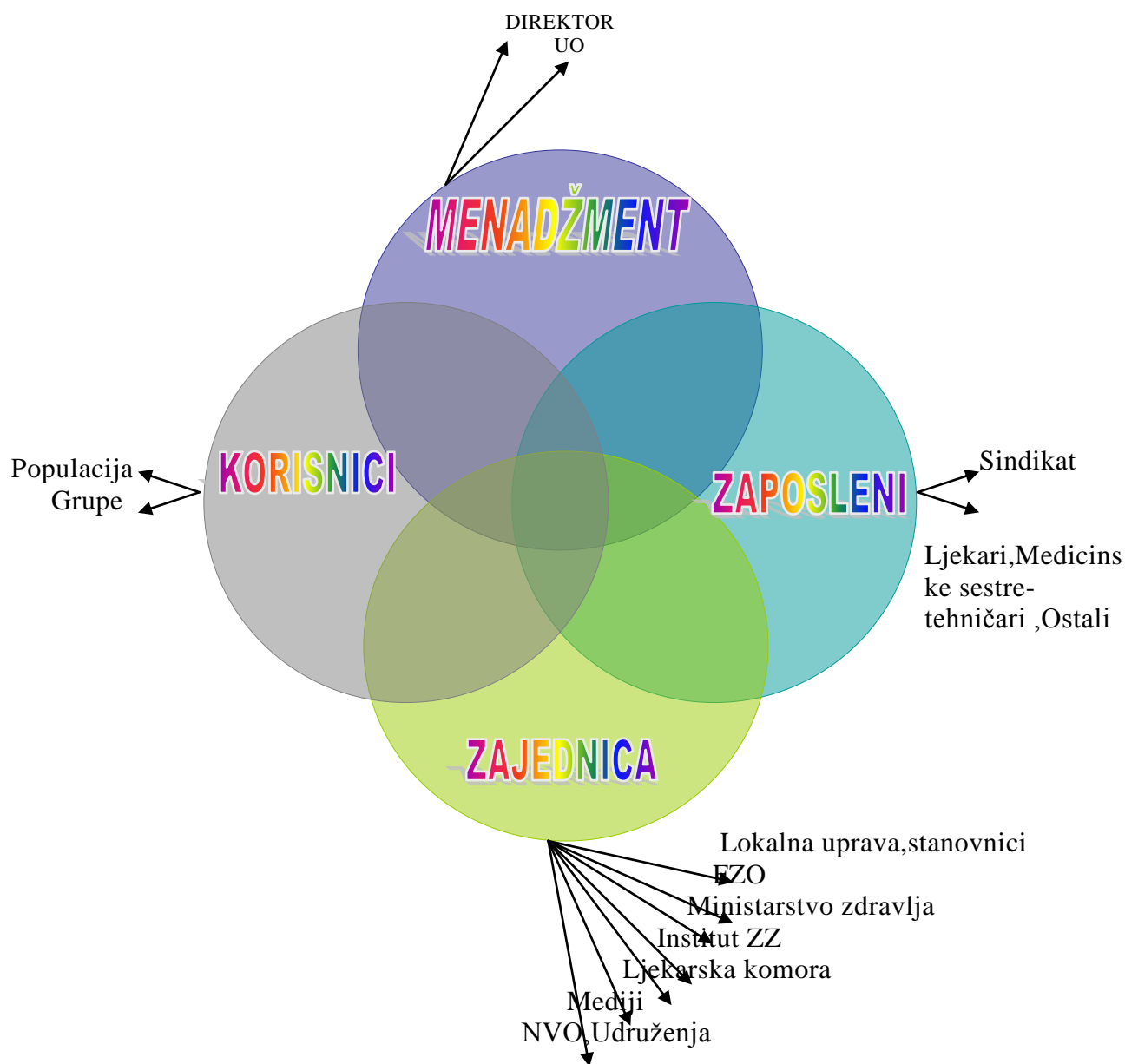
- Koordinator za porodičnu medicinu,
- Sekretar Doma zdravlja,
- Računovođa i
- Glavna sestra

Takođe direktor svakodnevno prati izvršavanje poslova, svakodnevnim neposrednim kontaktima sa doktorima i ostalim stručnim saradnicima.

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 29 od 41
---------	---	----------------	---------------------



5. ANALIZA I MAPIRANJE GLAVNIH UČESNIKA



Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 31 od 41
---------	---	----------------	---------------------

Nizak

Visok

Mala	- NEOSIGURANI KORISNICI	- NVO KORISNICI
<u>MOĆ</u>		
Velika	- MEDIJI MINISTARSTVO KOMORA INSTITUT ZZ OPŠTINA	- FZO MENADŽMENT ZAPOSLENI

5.1. POTREBE GLAVNIH UČESNIKA

MENADŽMENT

ZAPOSLENI



Kratkoročne

1. Obezbjediti dovoljno sredstava za rad.
2. Rješiti tehnološki višak zaposlenih.
3. Obezbjediti novu opremu za rad
4. Izgraditi efikasan model PM i DZ

1. Bolje plate, sistem nagrade
2. Unaprijediti novi model
3. Razviti nove kompetencije

Dugoročne

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 32 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Standardizacija kvaliteta 2. Obezbjediti sigurnost korisnika 3. Unapređenje kompetencija zaposlenih i stalno podizanje kvaliteta usluga 4. Povećanje tržišta i prihoda kroz: <ul style="list-style-type: none"> - nove usluge - novi osiguranici 5. Očuvanje konkurentske prednosti ustanove | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pružati kvalitetne usluge 2. Dobri uslovi rada 3. Razviti nove kompetencije 4. Lična sigurnost i klijenata 5. Dobro upravljanje finansijskim resursima
<ol style="list-style-type: none"> 7. Porast standarda kroz porast odgovornosti |
|--|---|

ZAJEDNICA

Kratkoročne

1. Obezbjediti sveobuhvatnu zdravstvenu zaštitu za populaciju.
2. Obezbjediti zdravstvenu zaštitu u hitnim stanjima.

Dugoročne

1. Obezbjediti kvalitetnu zdravstvenu zaštitu za populaciju
2. Obezbjediti sigurnost za korisnike zdravstvene zaštite
3. Obezbjediti kvalitetniji život populaciji
4. Osnažiti aktivnosti na prevenciji bolesti i promociji zdravlja
5. Podići zadovoljstvo korisnika zdravstvenim uslugama
6. Racionalno koristiti resurse

KORISNICI

Cjelokupna populacija

Dugoročne

- kvalitetne usluge
- sigurnost
- viši kvalitet života
- prevencija bolesti
- učešće u kreiranju zdravstvenog sistema

Kratkoročne

- smanjenje prepreka i dostupnost
- smanjenje ličnog učešća u troškovima
- usluge u momentu potrebe
- približavanje usluga korisnicima

Posebne grupe

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 33 od 41
---------	---	----------------	---------------------

STARE OSOBE
OSOBE SA MENTALNIM BOLESTIMA

Kratkoročne

- češće posjete ljekaru
- adekvatni oblici terapije
- češće kućne posete
- patronažne posjete

Kratkoročne

- - -

Dugoročne

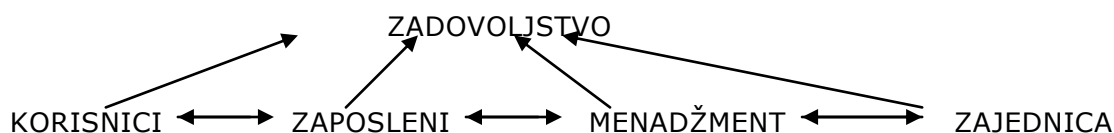
- razvijanje programa brige za stare
- saradnja sa porodicama
- novi medicinski servisi (sestre u zajednici)
- psihosocijalna i radna rehabilitacija

Dugoročne

5.2.ZAJEDNIČKE POTREBE GLAVNIH UČESNIKA

- PRUŽANJE KVALITETNIH USLUGA I SIGURNOST KORISNIKA
- SVEOBUHVAATNA NEGA
- OBEZBJEĐENJE ADEKVATNIH USLUGA U POGLEDU EFIKASNOSTI I EFEKTIVNOSTI
- OBEZBJEĐENJE JEDNAKE DOSTUPNOSTI I PRISTUPAČNOSTI USLUGAMA
- RAZVIJANJE PROFESIONALNIH KOMPETENCIJA

Rezultat ostvarenja zajedničkih potreba bio bi porast zadovoljstva i racionalno korištenje resursa .



6.REZIME ANALIZE STANJA – SWOT ANALIZA

Analiza svih navedenih podataka u prikazu spoljašnjeg konteksta u kome se nalazi naša ustanova kao i analiza podataka pokazanih u prikazu unutrašnjeg konteksta omogućila je da se indentifikuju glavni problemi i teškoće ali i snaga i prednosti. Iz svega navedenog jasno se prepoznaju snage, slabosti, mogućnosti i pretnje koje opredeljuju definisanje vizije i određivanje strateških ciljeva u sledećih nekoliko godina.

SNAGE	SLABOSTI

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 34 od 41
---------	---	----------------	---------------------

<ul style="list-style-type: none"> - TRADICIJA I POJVERENJE KORISNIKA - DOBRA POZICIJA NA TRŽIŠTU ZDRAVSTVENIH USLUGA - OPREDJELJENOST RUKOVODSTVA I ČLANOVA KOLEKTIVA ZA REFORMU - PODRŠKA REPUBLIČKIH I ORGANA LOKALNE UPRAVE ZA PROMJENE - OBRAZOVANI, OBUČENI I ISKUSNI KADROVI - ŠIROKA PALETA USLUGA VLASITIM KADROM I ANGAŽOVANJEM SPOLJNIH KONSULTANATA - USKLAĐENOST ORGANIZACIJE I AKATA SA ZAKONOM - IMPLEMENTIRAN MODEL PORODIČNE MEDICINE U SJEDIŠTU I NA TERENU - INFRASTRUKTURA DZ PRILAGOĐENA TRŽIŠTU <ul style="list-style-type: none"> • Centralna zgrada DZ • 3 ambulanti u ruralnom području 	<ul style="list-style-type: none"> - RELATIVNI VIŠAK ZAPOSLENOG OSOBLJA - NEDOVOLJNO RAZVIJENA SVIJEŠT O ZAHTJEVIMA I POTREBAMA TRŽIŠTA KOD ZAPOSLENIH - NEDOVOLJNO ZNANJE O INFORMATICI I INFORMACIONOM SISTEMU - NEDOVOLJNA ZNANJA O MENADŽMENTU RESURSA U TPM - NEIZGRAĐEN SISTEM FINANSIJSKE SAMOSTALNOSTI I ODGOVORNOSTI TPM - FLUKTUACIJA KADROVA - NISKA ORGANIZACIONA KULTURA KVALITETA
ŠANSE	PRIJETNJE
<ul style="list-style-type: none"> - UČVRŠĆIVANJE POZICIJE USTANOVE KAO DOMINANTNE NA TRŽIŠTU - SARADNJA SA KORISNICIMA I ODBOROM ZA ZDRAVLJE - PARTNERSTVO.PRIVATNO/JAVNO - IMPLEMENTACIJA I BRZA TRANSFORMACIJE KOMPLETNOG DOMA ZDRAVLJA PREMA MODELU PORODIČNE MEDICINE - ZAVRŠETAK UREĐENJA PROSTORA I OPREMANJE CENTRALNE ZGRADE DOMA ZDRAVLJA-KREDITNA SREDSTVA SV.BANKE I RAZVOJNI FOND (VLADA I LOKALNE UPRAVE) - POVEĆANJE TRŽIŠTA <ul style="list-style-type: none"> • ulazak novih korisnika • pružanje novih usluga 	<ul style="list-style-type: none"> - DOMINACIJA POLITIČKIH INTERESA U IZBORU UPRAVLJAČKE STRUKTURE - TEŠKA SOCIJALNO - EKONOMSKA SITUACIJA - PREPLITANJE JAVNOG I PRIVATNOG SEKTORA U SISTEMU ZDRAVSTVE ZAŠTITE -NISKI ZAHTJEVI I LAKI ULAZAK PRIVATNOG SEKTORA U UGOVARANJU SA FZO -IZOSTANAK STIMULACIJE ZA DOSTIGNUTI KVALITET I AKREDITOVANE TIMOVE PM -KOLEBANJE CIJENA TROŠKOVA

7.DOSADAŠNJE AKTIVNOSTI U REFORMSKIM PROCESIMA PZZ U DOMU ZDRAVLJA ČELINAC

Reformski procesi u Domu zdravlja Čelinac su započele odlukom Vlade Republike Srpske iz juna 1997.god, kojom je ova zdravstvena ustanova proglašena da bude "pilot ustanova" za implementaciju modela porodične medicine u Republici Srpskoj.Realizovana je edukacija kurikuluma za porodičnu medicinu u saradnji sa predstavnicima iz Svjetske zdravstvene organizacije kao i uz učešće lokalnih eksperata.Nakon programa edukacije timova porodične

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 35 od 41
---------	---	----------------	---------------------

medicine naredna faza se ogledala u kompletiranju opreme neophodne za rad timova porodične medicine. Do potpune implementacije i transformacije Doma zdravlja Čelinac na model porodične medicine nije došlo zbog prije svega nespremnosti u izmjeni segmenta finansiranja od strane tadašnjih struktura Fonda zdravstvenog osiguranja RS.

U septembru 1999 godine obavljena je prva parcijalna registracija stanovništva opštine Čelinac za četiri tima porodične medicine. U narednom periodu realizovani su samo segmenti rada modela porodičnog ljekara ali nije došlo do potpune transformacije unutrašnje organizacije i sistematizacije kao ni preregistracije djelatnosti Doma zdravlja kako bi bili stvoreni pravni preduslovi za ukupnu transformaciju.

U aprilu 2002 godine, Jedinici za koordinaciju projekata Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske predstavljen je program uvođenja modela porodične medicine u matičnom Domu zdravlja Čelinac, koji je odobren od direktora te institucije. Na taj način Dom zdravlja Čelinac ponovo dolazi u fokus i pridružuje se sredinama kao što su Laktaši, Banja Luka i postaje mjesto za nastavak implementacionih aktivnosti odobrene od Vlade Republike Srpske. Prvi set aktivnosti se ogledao u parcijalnoj sanaciji prostora za rad timova porodične medicine kao i dobijanju jednog dijela računarske opreme.

Paralelno su se odvijali procesi razvoja ljudskih resursa (odlasci doktora na specijalizacije iz porodične medicine i timova u programu dodatne edukacije) i priprema za nastavak učešća doma zdravlja u projektu BIHP i njegovom nastavku HSEP-u, koji u Republici Srpskoj realizuje Svjetska banka uz saradnju sa Ministarstvom zdravlja RS.

Kao rezultat ponovnog obnavljanja statusa implementacionog mjesta u reformi PZZ u RS, kroz učešće u HSEP projektu Svjestke banke, slijedile su pripreme za aktivno učešće u projektu infrastrukturnih promjena i renoviranja ambulante porodične medicine u Branešcima, izgradnje nove ambulante porodične medicine u Staroj Dubravi u saradnji sa Osnivačem Opštinom Čelinac kao i kompletiranje računarske opreme.

Takođe na osnovu strogih pravila u funkcionisanju institucije kao što je Svjetska banka, u nastojanjima da se i lokalne zajednice uključe u jačanje zdravstvenog sektora, veliki udio aranžmana je snosila i Opština Čelinac kao Osnivač zdravstvene ustanove putem obezbjeđivanja određenih dozvola i izrade određene projektne dokumentacije.

Na bazi odluke Skupštine Opštine Čelinac od 30.11.2007 godine, rukovodstvo Doma zdravlja je izvršilo reorganizaciju odnosno ukidanje dispanzerskog sistema rada, uz preregistraciju djelatnosti i unutrašnju sistematizaciju radnih mjesta, čime su se uz aktivnosti na polju ljudskih resursa (edukacija, specijalizacija), profilisanje potrebnog zdravstvenog kadra i

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 36 od 41
---------	---	----------------	---------------------

registraciju stanovništva, stvorile pretpostavke za završetak procesa transformacije doma zdravlja i završetak uvođenja modela porodične medicine.

Kao značajan korak u procesu unapređenja kvaliteta zdravstvenih usluga, aktuelno rukovodstvo je pristupilo uvođenju akreditacionih standarda za porodičnu medicinu i trenutno raspolaže sa pet timova porodične medicine koji imaju status akreditovanih a koji je potvrđen sertifikatom dodijeljenim od strane ovlaštene Agencije za Akreditaciju i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite Republike Srpske, kojim se potvrđuje visoki kvalitet zdravstvenih sluga koje pružaju timovi porodične medicine.

U saradnji sa Ministarstvom zdravlja i socijalne zaštite RS i Osnivačem, Skupštinom Opštine Čelinac, u toku je proces završetka priprema i početak obnove i rekonstrukcije infrastrukture centralnog objekta Doma zdravlja "Sveti Vračevi" Čelinac, čime bi se stvorile dobre pretpostavke za unapređenje kvaliteta rada ove ustanove.

Strateški plan je uzeo u obzir sve navedene probleme kao i pozitivne pretpostavke pri definisanju strateških ciljeva za JZU Dom Zdravlja Čelinac.

8. STRATEŠKI CILJEVI DOMA ZDRAVLJA ČELINAC ZA PERIOD 2010-2015. GODINE

Na osnovu definisanih vrijednosti, misije, vizije zatim na osnovu pregleda dosadašnjih aktivnosti u procesu tranzicije kao i urađenih analiza i trenutnih kapaciteta Doma Zdravlja Čelinac definisani su slijedeći strateški ciljevi za period 2010 – 2015. godine:

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 37 од 41
---------	---	----------------	---------------------

1. Unapređenje interne i eksterne komunikacije

1. Unapređenje i uspostavljanje sistema kontinuiranog predstavljanje u javnosti(profesionalni časopisi-medicini kom,Kod),Web sajt sa setom informacija za korisnike i za javnost,povremene informacije za medije,saopštenja).
2. Uspostavljanje redovne i formalne komunikacije sa institucijama zdravstvenog sistema i lokalnom zajednicom ;
3. Uspostaviti i formalizovati saradnju Nevladinim sektorom(Sporazumi o saradnji) putem redovnih informativnih sastanaka(predstavnicima pacijenata,udruženja građana) ;
4. Unapređenje komunikacije sa korisnicima i ostalim zainteresovanim grupacijama putem učešća ili organizovanja panel diskusija ili okruglih stolova sa korisnicima kao i nevladinim sektorom i odborom za zdravlje lokalne uprave .
5. Jačanje vještina efektivne komunikacije putem edukacije sve zdravstvene profesionalce.
6. Definisane interne komunikacione strategije koji bi obuhvatala komunikacione kanale,obim i sadržaj informacija i odgovornosti za njihovo davanje.

2. Jačanje menadžerskih kapaciteta rukovodećih struktura DZ

7. Planirati ,organizovati i provoditi obuku iz zdravstvenog menadžmenta;
8. Jačanje svijesti i stvaranje klime za menadžersko pristupanje procesima rada ;
9. Standardizacija upravljačkih procesa u Domu zdravlja uvođenjem ISO standarda 9000 ili akreditacionih standarda za upravljanje i rukovođenje Domom zdravlja ;
- 10.Unaprijeđenje organizacionih kapaciteta rukovodilaca svih organizacionih cjelina ;

3. Uspostavljanje modela održivog finansiranja Doma zdravlja

- 11.Definisane instrumenata za evaluaciju i monitoring troškova na svim organizacionim nivoima;
-

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 38 od 41
---------	---	----------------	---------------------

12.Širenje palete usluga u skladu sa referalnim nivoom i ekonomskim kapacitetima;

13.Uspostavljanje privatno/javnog partnerstva;

14.Kreiranje i kandidovanje zdravstvenih projekata međunarodnim fondacijama,FZO,EU fondovima;

15.Iznajmljivanje prostora i opreme za rad zdravstvenih profesionalaca;

4.Jačanje saradnje sa lokalnom zajednicom u obezbjeđivanju zdravstvene zaštite

16.Saradnja na provođenju istraživanja zravstvenih navika i potreba na reprezentativnom uzorku, radi planiranja obima i vrste usluga korisnicima.(Optimalni vremenski okvir za realizaciju istraživanja je tri do pet godine)

17.Unapređenje koordinacija i saradnje svih sektora u lokalnoj zajednici sa PZZ(Opštinske službe,socijalna služba,razna udruženja,obrazovanje);

18.Formalizovanje saradnje sa odborom za zdravstvo i jačanje njegove uloge;

19.Snažnija finansijska pomoć u održavanju rada službe hitne pomoći od strane Osnivača radi očuvanja kontinuiteta i koordinacije zdrvtvene zaštite,

20.Podrška za realizaciju programa za promociju i prevenciju zdravlja stanovništva kao i za masovnu edukaciju stanovništva;

5.Unaprijeđenje kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga PZZ

21. Planiranje programa kontinuirane medicinske edukacije prema potrebama korisnika i potrebama zdravstvenih profesionalaca ;

22.Implementacija kliničkih vodiča za PZZ za rad u praksi;

23.Planiranje,organizovanje i implementacija kontinuiranog učešće u radu značajnijih regionalnih i međunarodnih konferencija putem predstavljanja istraživanja i studija slučaja provedenog u Domu zdravlja ;

24.Jačanje saradnje sa Komorom doktora medicine,profesionalnim udruženjima;

25.Uvođenje revizije kliničke prakse na godišnjem nivou za svaki tim porodične medicine kao i ostale zdravstvene profesionalce;

26.Benchmarking ili poređenje odabranih kliničkih pokazatelja ili indikatora kvaliteta rada sa uspješnim zdravstvenim centrima u regionu ili u inostranstvu;

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 39 od 41
---------	---	----------------	---------------------

27.Unapređenje kvaliteta rada svih organizacionih cjelina uvođenjem standarda za akreditaciju svih organizacionih cjelina Doma Zdravlja;

28.Izrada internih kliničkih smjernica za pojedina medicinska stanja;

6.Unaprijeđenje kliničkih i upravljačkih kompetencija timova porodične medicine

29.Učešće predstavnika timova na edukativnim programima iz tema vezanih za vještine ugovaranja i istraživanja zdravstvenih problema;

30.Aktivnije učešće doktora porodične medicine u radu profesionalnih udruženja;

31.Unapređenje kliničkih kapaciteta za timove porodične medicine iz oblasti zaštite djece,mladih,zdravlja žena,kao i bolesti ovisnosti putem određenih programa internog karaktera;

7. Prilagođavanje organizacionih kapaciteta za potpuni prelazak Doma zdravlja na model porodične medicine

32.Delegiranje poslova planiranja,organizacije,evaluacije i monitoringa timovima porodične medicine, za registrovanu populaciju;

33.Veći stepen finasijske samostalnosti i odgovornosti timova porodične medicine;

34.Definisanje procedura saradnje konsultativnih službi i službi podrške u procesu obezbjeđivanja koordinacije i kontinuiteta zdravstvene zaštite;

35.Kretanje pacijenata kroz sistem zdravstvene zaštite preko integrisanih puteva njege za najčešće zdravstvene problema;

36.Preuzimanje uloge koordinatora od strane Doma zdravlja i definisanje zajedničkih obaveza timova PM i ostalih organizacionih cjelina na nivou doma zdravlja;

37.Definisanje ugovornog odnosa između timova porodične medicine i direktora doma zdravlja koji ih predstavlja i zastupa prema FZO RS;

38.Evaluacija rada timova porodične medicine od strane rukovodstva DZ(finansijske i kliničke);

39.Kreiranje indikatora vrednovanja programa prevencije zdravlja ;

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 40 od 41
---------	---	----------------	---------------------

9.IMPLEMENTACIJA STRATEŠKOG PLANA

Implementacija strateškog plana ne zavisi samo od ljudskih, materijalnih i tehničkih mogućnosti Doma zdravlja, nego i od klime u zdravstvenom sektoru i u društvu . Sa druge strane, najveći izazovi u implementaciji strateškog plana nisu samo ekonomski, već socijalni i organizacioni. U tom svjetlu, naglasak u narednom periodu rukovodstva Doma zdravlja Čelinac trebala bi biti na istrajavanju i kontinuitetu provođenja predviđenih aktivnosti.

Za efikasnu realizaciju strateških ciljeva potrebno je kreirati fazni pristup u njegovoj impementaciji .

Za uspješnu primjenu Strateškog plana Doma zdravlja Čelinac potrebna je predstaviti ciljeve i plan svim akterima; Osnivaču,korisnicima,kao svim zaposlenim u matičnom domu zdravlja radi transparentnijeg uvođenja određenih promjena.

U tom smislu potrebno je:

- publikovati materijal.
 - prezentovanje odboru za zdravlje Skupštine Opštine.
 - predstaviti dokument odbornicima Skupštine.
 - Predstaviti dokument udruženjima pacijenata i nevladinom sektoru.
-

Oznaka:	STRATEŠKI PLAN RAZVOJA DOMA ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC	Datum: 2009	Strana: 41 od 41
---------	---	----------------	---------------------

- Prestaviti dokument svim zaposlenim u Domu zdravlja Čelinac.

10.EVALUACIJA IMPLEMENTACIJE STRATEŠKOG PLANA

Upravni odbor doma zdravlja i direktor Doma zdravlja Čelinac su odgovorni za praćenje i realizaciju strateškog plana putem usvajanja godišnjeg plana rada i programiranja svih definisanih aktivnosti za tekući petogodišnji period .

REFERENCE

- 1.Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite RS,Strateški plan za PZZ,Vlada RS,2006.god.
 - 2.Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite RS,Politika unapređenja kvalieta i sigurnosti zdravstvene zaštite,Vlada RS,2007.
 - 3.Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite,Ciljevi i mjere zdravstvene politike u RS,Skupština RS,1999.
 - 4.SZO,Priručnik za menadžere,2004.
 - 5.Šimunić.A,Primarna zdravstvena zaštita,Pazin,1985.
 - 6.Dom Zdravlja Čelinac,Situaciona analiza,Interni dokument,2009.
-