

СТРАТЕШКИ ПЛАН
ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА ДОМ ЗДРАВЉА „БАЧКИ ПЕТРОВАЦ“
БАЧКИ ПЕТРОВАЦ
2018-2022

Здравствена установа Дом здравља „Бачки Петровац“ је здравствена установа примарне здравствене заштите која пружа здравствене услуге становницима општине Бачки Петровац у коју спадају насељена места Бачки Петровац, Кулпин, Маглић и Гложан.

У обављању здравствене делатности на примарном нивоу Дом здравља промовише здравље и пружа превентивне, дијагностичке, терапијске и рехабилитационе услуге за све категорије становништва из опште медицине, педијатрије, гинекологије и акушерства, хитне медицинске помоћи, физикалне медицине и рехабилитације, поливалентне патронаже, радиолошке и лабораторијске дијагностике, здравствене неге, стоматологије, фармaceutске делатности као и консултативну делатност из интерне медицине, пнеумофизиологије.

У циљу ефикасног и рационалног обављања делатности, у Дому здравља се образују следеће службе, одељења и одсеци:

I Служба за Здравствену заштиту одраслог становништва са хитном медицинском помоћи, кућним лечењем, и стоматолошком заштитом

1. Одељење опште медицине са кућним лечењем у Бачком Петровцу са амбулантама опште медицине по насељеним местима Општине
2. Одељење хитне медицинске помоћи у Бачком Петровцу
 - а) Одсек стоматологије у Бачком Петровцу са зубним амбулантама по насељеним местима општине

II Служба за Здравствену заштиту деце и жена са поливалентном патронажом и превентивном и дечијом стоматологијом

1. Одељење за предшколску и школску децу у Бачком Петровцу
 - а) Одсек поливалентне патронаже
 - б) Одсек превентивна и дечија стоматологија
 - в) Одсек гинекологије и акушерства у Бачком Петровцу

III Служба за дијагностику и специјалистичко консултативну делатност

- а) Одсек за лабораторијску дијагностику
- б) Одсек за рентген и ултразвучну дијагностику
- б) Одсек за физикалну медицину и рехабилитацију
- г) Одсек за интерну медицину и са Саветовалиштем за дијабетес

IV Служба за фармацеутску делатност-апотека

V Служба за економско финансијске, правне, техничке и друге сличне послове

а) Одсек за економско финансијске послове

1) Одељење за правне, опште, техничке и друге сличне послове

Статешки план Дома здравља „Бачки Петровац“ за период 2018.-2022. године садржи пет стратешких циљева које би требало да се реализују до 2022. године:

1. Подршка процеса реакредитације Здравствене установе Дома здравља „Бачки Петровац“
2. Унапређење превентивних здравствених услуга
 - 2.2 Превенција и рано откривање рака грлића материце
 - 2.3 Превенција и рано откривање рака дојке
 - 2.4 Превенција и рано откривањекардиоваскуларних обољења
 - 2.5 Превенција и рано откривање дејабетс мелитуса типа 2
 - 2.6 Превенција ирано откривање дересије
3. Унапређење квалитете здравствене заштите и безбедност пацијената
4. Стална едукација запослених и усвајање нових професионалних вештина
5. Промоција здравих стилова живота
 - 5.2 Смањење броја гојазних особа
 - 5.3 Смањење броја пушача
 - 5.4 Смање броја физички некативних особа

На изради Стратешког плана Здравствене установе Дом здравља „Бачки Петровац“ радила је Комисија у саставу:

мр сци.мед.др Ана Болдоцки Илић-директор

др Зорана Поњевић-Начелник службе за здравствену заштиру одраслог становништва

др Татјана Вујачић-начелник службе за здравствену заштиту деце и жена

др Јан Шуљан-начелник службе за дијагностичку и консултативну делатност

мр Јан Кулик-Начелник фармацеутске делатности-Апотеке

Верослава Сљука Церовски-Главна сестра

Даринка Тасић-шеф рачуноводства

Хана Павелкова-дипломирани правник

мр фармације Зузана Куликова-члан Управног одбора

СТРАТЕШКА АНАЛИЗА – SWOT АНАЛИЗА

CHAGE (S)

- Стручан и едукован кадар у складу са нормативима и планом кадрова Министарства здравља
- Чланство запослених у свим битним стручним и струковним удружењима
- У пружању здравствене заштите се примењују савремене здравствене технологије и нова опрема
- Максимална доступност - развијена мрежа здравствених станица и амбуланти
- Адекватни простори за обављање здравствене делатности
- Подршка локалне самоуправе
- Управљање квалитетом уз стално праћење и унапређење - акредитација и реакредитација
- Поверење грађана у Дом здравља „Бачки Петровац”

СЛАБОСТИ (W)

- Мотивисаност запослених
- Недовољан број лекара И специјалиста у односу на потребе грађана
- Недовољна сарадња са вулнерабилним категоријама становништва
- Недовољна сарадња са установама секундарног и терцијалног нивоа
- Исељавање становништва
- Недостатак опреме

МОГУЋНОСТИ (О)

- Улагање у едукације запослених
- Унапређење процеса рада
- Реконструкција постојећег простора
- Увођењем нових технологија до квалитетније и обухватније здравствене заштите
- Боља сарадња са организацијама вулнерабилних категорија
- Континуирано учествовање у пројектима
- Унапређење квалитета здравствених услуга

ПРЕТЊЕ (Т)

- Старење и исељавање становништва
- Епидемија масовних незаразних болести (КВБ, малигне болести и болести зависности)
- Неодговорност становништва за властито здравље (велика заступљеност ризичних фактора)
- Сиромаштво становништва
- Лимитирана финансијска средства
- Непредвидивост епидемија нових или старих инфективних болести
- Конкуренција приватног сектора

МИСИЈА ДОМА ЗДРАВЉА „БАЧКИ ПЕТРОВАЦ”

Дом здравља „Бачки Петровац” је установа примарне здравствене заштите која пружа све услуге нормиране на примарном нивоу за становнике на територији општине Бачки Петровац. Посвећени смо унапређењу здравља и квалитета живота свих наших корисника услуга са посебним акцентом на рањиве групе становништва.

ВИЗИЈА ДОМА ЗДРАВЉА „БАЧКИ ПЕТРОВАЦ”

Дом здравља „Бачки Петровац” ће задржати и унапредити свој статус међу установама примарне здравствене заштите, пружајући квалитетну, ефикасну здравствену заштиту са квалитетним кадром и применом савремене медицинске опреме. Акцент ће бити више на превентивним услугама него на куративним.

ВРЕДНОСТИ ДОМА ЗДРАВЉА „БАЧКИ ПЕТРОВАЦ”

Наш медицински кадар, како лекари тако и медицински техничари, је добро обучен да у свом свакодневном раду може да пружа све стандардне здравствене услуге нашим корисницима, у Дому здравља и у оквиру кућног лечења.

Редовно пратимо достигнућа из савремене медицине као и технолошка достигнућа и похађамо обуку за рад на савременим апаратима, кроз програме континуиране едукације у нашем Дому здравља али и у другим здравственим установама и медицинским факултетима. Постоји добра комуникација међу особљем, успешна сарадња са медијима и локалном самоуправом .

Рационално коришћење дијагностичких метода и средстава.

ПРИНЦИПИ ДОМА ЗДРАВЉА „БАЧКИ ПЕТРОВАЦ”

- Пацијент у средишту интереса – заштита његовог здравља, правовремена дијагностика и лечење и осећај задовољства са пруженом здравственом услугом
- Улагање у стручни кадар као основу за пружање квалитетне и безбедне здравствене заштите
- Примена савремених медицинских технологија као предуслова у пружању најбоље могуће здравствене заштите

ОПШТИ СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ ДОМА ЗДРАВЉА У ПЕРИОДУ ОД 2018. ДО 2022.

- | |
|---|
| 1. Подршка процеса реакредитације ЗУ Дом здравља “Бачки Петровац” |
| |
| 2. Унапређење превентивних здравствених услуга |
| |
| 3. Унапредити квалитет здравствене заштите и безбедност пацијената |
| |
| 4. Стална едукација запослених и усвајање нових професионалних вештина |
| |
| 5. Промоција здравих стилова живота |

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 1: Подршка процеса акредитације ЗУ Дом здравља Бачки Петровац

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
-Формирање акредитационих тимова и менаџерског тима за израду стратегије	-Сарадња са формираним тимовима као и са начелницима служби -Ревизија процедура за рад. -Самооцењивање. -Екстерно оцењивање	-Израда стратешког плана -Примена процедуре на свим нивоима Служби -Самооцењивање -Екстерно оцењивање	-Директор -Управни одбор -Чланови тима

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 2: Унапређење превентивних здравствених услуга

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активност</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
<p>2.1 Смањење морбидитета од карцинома дебелог црева Смањење морталитета од карцинома дебелог црева</p>	<p>-Едукација грађана о факторима ризика за настанак колоректалног карцинома Секундарна превенција код особа без симптома и свих особа са повећаним ризиком,</p> <p>-организовањем програма скрининга Службе опште медицине, за одрасло становништво старије од 50 година и пацијенте са позитивном породичном анамнезом</p> <p>-Набавка тестова за окултно крварење</p> <p>-Увођење Клиничког пута</p> <p>-Медијска кампања о превенцији и раном откривању рака дебелог црева Позивање грађана старијих од 50 година и пацијената са позитивном породичном анамнезом на скрининг, обавештавање о резултатима и упућивање на колоноскопију</p> <p>-Полугодишња и годишња евалуација активности</p>	<p>-Повећана свест грађана о значају примарне превенције колоректалног карцинома и малигних оболења уопште Смањење броја оболелих од колоректалног карцинома и откривање болести у раној фази</p> <p>-Смањење броја умрлих од колоректалног карцинома у Бачком Петровцу за најмање 25% након 5 година спровођења програма Уштеда медицинских ресурса</p>	<p>Директор Начелник службе за 33 одраслог становништва Начелник службе за 33 деце и жена Главна сетсра Изабрани лекари</p>

Рано откривање рака дебелог црева тестирањем присуства окултне крви у столицу у асимптоматској популацији просечног ризика, показао се као прикладан метод због једноставности примене и ниске цене коштања. Тестирање се спроводи сваке године.

Дом здравља „Бачки Петровац“ је као свој приоритетни циљ поставио превентивни рад који би за свој циљ имао смањење смртности и оболевања од колоректалног карцинома. Активни програм раног откривања рака дебелог црева је сврсисходан због тога што се рак дебелог црева најчешће јавља из доброћудних израштаја слузница аденома током процеса канцерогенезе који траје у просеку не мање од десет година. Тај дуготрајни процес омогућава правовремено откривање и уклањање ових промена. Откривање болести у преканцерозном стадијуму – стадијуму доброћудног полипа или у стадијуму локализоване болести омогућава потпуно излечење код више од 85% оболелих.

У 2018. години намеравамо направити 200 скрининг тестова на рано откривање колоректалног карцинома.

Пред нама је велики изазов да смањимо оболевање и умирање од карцинома дебелог црева кроз примарну превенцију, одн. смањење ризичног понашања код грађана, као и најважнију секундарну превенцију – скрининг тестове. Дом здравља „Бачки Петровац“ располаже кадром који ће својим радом и ентузијазмом спровести активности спровођења скрининга карцинома дебелог црева. Као слабу карику у ланцу активности наглашавамо ограничена финансијска средства за набавку тестова за скрининг.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

- 1. Број грађана позваних на скрининг за колоректални карцином**
- 2. Број обављених превентивних прегледа са планираним скринингом**
- 3. Обухват грађана са скринингом**
- 4. Број набављених тестова**
- 5. Број медијског појављивања у вези са превенцијом колоректалног карцинома**
- 7. Број едукација за грађане о факторима ризика за настанак малигних болести**
- 8. Инциденца оболевања од колоректалног карцинома у Бачком Петровцу**
- 9. Морталитет од колоректалног карцинома у Бачком Петровцу.**

СТРАТЕШКИ ЦИЉ : 2.2 Превенција и рано откривање карцинома грлића материце

Специфични циљ	Активности	Резултати	Одговорне особе
<p>- Смањење морбидитета од рака грлића материце Смањење морталитета од рака грлића материце</p>	<p>- Организовање скрининга за рак грлића материце са обухватом жена од 25 до 69 год. једном годишње</p> <p>- Позивање жена и Формирање базе података циљне популације жена</p> <p>- Коришћење Клиничког пута за рано откривање грлића материце</p> <p>- Едукација адолесценткиња из области заштите репродуктивног здравља</p>	<p>- Смањење броја новооболелих и умрлих од карцинома грлића материце</p> <p>- Подизање нивоа свести код жена о значају превенције карцинома грлића материце</p> <p>- Уштеда медицинских ресурса</p> <p>- Повећање обухвата жена скринингом</p> <p>- Смањење броја умрлих од рака грлића материце у Бачком Петровцу за најмање 25% након 5 година спровођења програма</p>	<p>Директор Начелник опште службе Изабрани лекар гинеколог МС на одсеку гинекологије И акушерства</p>

2.2 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ КАРЦИНОМА ГРЛИЋА МАТЕРИЦЕ - ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА

Скрининг програм омогућава не само откривање рака грлића материце у раној фази већ и откривање преканцерозних лезија чијим се уклањањем спречава настанак малигнух промена. У земљама у којима се скрининг програми примењују већ неколико деценија забележен је драматичан пад инциденције од рака грлића материце.

Од 2008. Године до данас је у Служби за здравствену заштиту жена Дома здравља „Бачки Петровац“ узето и анализирано ПАП брисева. Процедура спровођења скрининга: Служба за здравствену заштиту жена из базе података Дома здравља „Бачки Петровац“ позива и обавештава грађанке, лично И путем локалних медија да обаве циљани преглед на рано откривање карцинома грлића материце. О позитивном резултату ПАП теста пацијенткињу обавештава тим лекар – сестра који даље пацијенткињу упућују на дијагностику на Институту за онкологију Војводине или Клиничком центру Војводине и прате даљу дијагностику, терапијске процедуре и стање пацијента.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

1. Број жена које су позване на скрининг
2. Процент жена које су се одазвале позиву и урадиле скрининг тест
3. Процент позитивних тестова (ПА ИИИ)
4. Процент жена на даљој дијагностици и лечењу у Дому здравља „Бачки Петровац“
5. Процент жена на даљој дијагностици и лечењу на вишим нивоима здравствене заштите
6. Обухват циљне популације грађанки са скринингом
7. Број медијског појављивања у вези са превенцијом карцинома грлића материце
8. Број одржаних радионица, предавања и кампања и број младих обухваћених здравствено - васпитним радом
9. Инциденца оболевања и морталитет од карцинома грлића материце у Бачком Петровцу
6. Морталитет од карцинома грлића материце у Бачком Петровцу

СТРАТЕШКИ ЦИЉ : 2.3 Превенција и рано откривање карцинома дојке

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
<p>-Смањење морбидитета од рака дојке</p> <p>-Смањење морталитета од рака дојке</p>	<p>-Организовање скрининга за рак дојке обухватом жена од 45 до 69 година</p> <p>- Позивање жена</p> <p>- Коришћење Клиничког пута за рано откривање рака дојке</p> <p>-Континуирана едукација лекара и патронажних сестара за клинички преглед и самопреглед дојки</p> <p>- Едукација жена техници за самопреглед дојки кроз акцију Отворена врата Дома здравља, у радним организацијама, локалној самоуправи и невладиним организацијама</p> <p>-Информисање, едукације, комуникација и социјална мобилизација жена о значају редовних прегледа и раног откривања рака дојке (изабрани лекар, флајери, медији)</p> <p>- Континуирана едукација адолесценткиња завршних разреда средњих школа о значају превенције рака дојки и о методама за самопреглед дојки путем предавања и кампања</p>	<p>-Смањење броја новооболелих и умрлих од карцинома дојке</p> <p>-Подизање нивоа свести код жена о значају превенције</p> <p>-Уштеда медицинских ресурса</p> <p>-Повећање обухвата жена скринингом и обуком за самопреглед</p> <p>-Смањење броја умрлих од рака дојке у Бачком Петровцу за најмање 25% након 5 година спровођења програма</p> <p>-Повећање нивоа знања адолесценткиња завршних разреда средњих школа о раку дојке и повећање броја адолесценткиња завршних разреда средњих школа које примењују технике самопрегледа дојки</p>	<p>Доктор специјалиста радиологије</p> <p>Виши радиолошки техничар</p> <p>Гинеколошко акушерска сестра</p>

	- Полугодишња и годишња евалуација активности		
--	---	--	--

2.3 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ КАРЦИНОМА ДОЈКЕ

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА

Рак дојке је најраспрострањенија врста канцера међу женама у Европи (око 430.000 новооболелих жена), свету па и у Србији. Са 4.000 новооболелих жена годишње, рак дојке један је од водећих узрока превремене смрти код жена. Примарна превенција даје минималне резултате док се као ненадмашена метода у секундарној превенцији - скринингу за рак дојке - препознаје мамографски преглед.

Дом здравља „Бачки Петровац“ је уверен да ће својим ангажовањем ублажити црну статистику од 1.600 умрлих жена на годишњем нивоу у Републици Србији.

Када се рак дојке открије у најранијој фази болести, шансе за излечење су велике. Мамографски преглед се ради женама од 45 до 69 година живота сваке године. Од 2008. године Дом здравља „Бачки Петровац“ располаже једним мамографским апаратом и са једним специјалистом радиологије који је едукован за спровођење мамографских прегледа.

Процедура спровођења скрининга: позивање лично и путем локалних медија грађанки на мамографске прегледе и за тај преглед није потребан упут изабраног лекара. Начелник, гинеколог или радиолог обавештавају и упућују жене са налазима на даље прегледе и дијагностику у Институту за онкологију Војводине и прете даљи ток дијагностике и лечења пацијенткиња.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

1. Број жена које су позване на мамографски преглед
2. Број обављених превентивних прегледа са планираним скринингом
3. Обухват циљне популације грађанки Бачког Петровца скринингом
4. Број медијског појављивања у вези са превенцијом рака дојке
5. Број одржаних радионица, предавања и кампања
6. Број младих обухваћених едукацијам о самопрегледу дојки и раку дојке
7. Инциденца оболевања и морталитет од карцинома грлића материце у Бачком Петровцу

2.4 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ КАРДИОВАСКУЛАРНИХ ОБОЉЕЊА

Специфични циљ	Активности	Резултати	Одговорне особе
<p>-Смањење превремених обољења и превремене смртности од болести срца и крвних судова кроз превенцију фактора ризика</p> <p>-правовремено препознавање кардиоваскуларних обољења и унапређење дијагностике</p>	<p>-Активности примарне превенције: Промоција здравих стилова живота и утицај на факторе ризика (медији, предавања, заједничке акције са ИЗЈЗВ)</p> <p>-Позиви на систематске прегледе у Служби опште медицине Превентивне активности Увођење клиничког пута за превенцију и рано откривање кардиоваскуларних обољења</p> <p>-Одвикавање од Активности секундарне превенције: Контрола болести срца у Одсеку за интерне болести Службе за специјалистичко - консултативну делатност као и у Служби опште медицине</p> <p>-Полугодишња и годишња евалуација активности</p>	<p>-Повећани обухват грађана систематским прегледима</p> <p>-Већи ниво информисаности и знања о превенцији и контроли болести срца и крвних судова</p> <p>-Смањење броја оболелих од артеријске хипертензије</p> <p>-Повећање броја новооткривених са артеријском хипертензијом унапређењем дијагностике</p> <p>-Смањење броја пушача и гојазних и више физички активних особа</p> <p>-Побољшање квалитета живота и продужење очекиваног трајања живота</p>	<p>Директор Начелник службе за 3.3. одраслог становништва Глана сестра Изабрани лекари</p>

2.4 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ КАРДИОВАСКУЛАРНИХ ОБОЉЕЊА - ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА –

Болести срца и крвних судова имају размере глобалне епидемије. У свету је 1990. од кардиоваскуларних обољења умрло 5 милиона људи у развијеним и 9 милиона у неразвијеним земљама. Предвиђа се, уколико се настави садашњи тренд оболевања од кардиоваскуларних обољења, да ће у 2020. години у развијеним земљама умрети 6 милиона, а у неразвијеним и средње развијеним чак 19 милиона људи.

У структури морталитета у Републици Србији, болести срца и крвних судова чине више од половине свих смртних исхода. Србија заузима 3. место у свету иза Русије и Украјине са смртношћу и до два пута већом него у развијеним земљама.

Национални подаци указују да 33,6% одраслог становништва пуши, 46,5% има хипертензију, 40,3% свакодневно или повремено конзумира алкохол, 18,3% је гојазно и 74,3% није довољно физички активно.

Анализе Дома здравља показују да радно активно становништво, односно становништво које припада старосној категорији од 20 до 50 година, не посећује лекара често, односно кад дођу у Дом здравља долазе јер имају изражени здравствени проблем. Зато овој популацији треба посебно поклонити пажњу: позивањем на превентивне систематске прегледе, организовањем акција на местима запослења за скенирање фактора ризика и дијагностиковања патологије која ће бити основа за даље лечење код лекара у Дому здравља или у установи која је компетентна за одређени здравствени проблем.

Наш је закључак да иако је знање о здравим стиловима живота на високом нивоу и иако поседују знање о томе шта јесте, а шта није корисно за њихово здравље, већина грађана се не придржава правила здравог живљења у свакодневном животу.

Основна извршена мерења показују да је непридржавање здравог начина живота довело до померања налаза преко физиолошких граница.

Анализе здравственог стања становништва и на националном нивоу, а и наше анализе, саме намећу закључак да превентива мора бити суштина деловања домова здравља, и у том смеру ће Дом здравља „Бачки Петровац” и у будућим годинама интензивирати активности и унутар и ван установе како би се што више приближили нашим суграђанима.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

1. Број систематских прегледа у Служби опште медицине

2. Обавезни показатељи квалитета:

- Процент оболелих од повишеног крвног притиска (И10-И15) код којих је на последњем контролном прегледу, вредност крвног притиска била нижа од 140/90 ммХг

- Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање.

3. Број медијских иступања Дома здравља „Бачки Петровац” у вези са превенцијом и раним откривањем кардиоваскуларних обољења

4. Број пушача, који су се одвикли од пушења

2.5 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ ДИЈАБЕТЕС МЕЛИТУСА ТИПА 2

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
<p>-Превенција и рано откривање и смањење броја оболелих од дијабетес мелитуса тип 2 код одраслих и код деце</p>	<p>-Мерење гликемије у Дому здравља (редовна активност изабраног лекара) и на јавном месту, акције у сарадњи са Удружењем дијабетичара</p> <p>-Промоција физичке активности и здраве исхране Откривање ризика за тип 2 дијабетеса спроводиће се у виду ране детекције особа старости преко 35 и више година попуњавањем Упитника процене ризика за тип два дијабетеса (у оквиру систематских прегледа код изабраних лекара) Упућивање особа са ризиком у службу за Интерну медицине Дома здравља, као и новооткривене оболеле</p> <p>-Израда и примена Клиничког пута за превенцију и рано откривање типа два дијабетеса Током превентивних систематских и контролних систематских прегледа биће обухваћена гојазна деца узраста 10-19 година и нормално ухрањена деца из породица где има оболелих од ДМ типа 2</p> <p>-На основу анкетног упитника, клиничког налаза уз лабораторијску документацију биће издвојена деца угрожена од развоја метаболичког синдрома који обухвата гојазност, хипертензију, дислипидемију и поремећеј гликорегулације</p>	<p>-Смањење броја гојазних особа Више физичких активних особа</p> <p>-Праћење и смањење дијабетичара са компликацијама</p> <p>-Повећан број рано-дијагностиковане деце са дијабетес мелитус тип 2</p>	<p>Директор Начелник службе за З.З. одраслог становништва Главна сестра Изабрани лекари</p>

	-Полугодишња и годишња евалуација активности		
--	--	--	--

2.5 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ ДИЈАБЕТЕС МЕЛИТУСА ТИПА 2

-ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА-

Наш је закључак је да, иако је знање о здравим стилевима живота на високом нивоу код наших грађана и иако поседују знање о томе шта јесте, а шта није корисно за њихово здравље, не придржавају се правила здравог живљења у свакодневном животу. Основна извршена мерења показују да је непридржавање здравог начина живота довело до померања налаза преко физиолошких граница.

Анализе здравственог стања становништва и на националном нивоу, а и наше анализе података добијене са акција Отворених врата, саме намећу закључак да превентива мора бити суштина деловања домова здравља, и у том смеру ће Дом здравља и у будућим годинама интензивирати активности и унутар и ван дома здравља како би се што више приближили нашим суграђанима.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

1. Број систематских прегледа у Служби опште медицине

2. Обавезни показатељи квалитета:

- Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) који су упућени на преглед очног дна.

- Процент оболелих од шећерне болести (Е10-Е14) код којих је бар једном одређена вредност гликолизираниог хемоглобина (ХбА1ц);

- Процент регистрованих корисника у чији је здравствени картон убележена вредност крвног притиска, индекс телесне масе - ИТМ, пушачки статус и препоручени савети за здраво понашање.

- Процент предгојазне/гојазне деце у чији је здравствени картон убележен статус ухрањености и дат савет о правилној исхрани;
- 3. Број медијских иступања Дома здравља „Бачки Петровац” у вези са превенцијом и раним откривањем дијабетес мелитуса типа 2
- 4. Број других врста активности у вези са дијабетесом

2.5 ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ПРЕПОЗНАВАЊЕ СИМПТОМА ДЕПРЕСИЈЕ

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
- Превенција и рано откривање и смањење броја оболелих од депресије код особа оба пола старијих од 18 година	-Скрининг-рано откривање депресије особа оба пола старијих од 18 година и њихово укључивање у процес раног лечења код изабраног лекара и евентуално упићивање психијатру	-Рано дијагностиковање и укључивање -Јачање свести о значају менталног здравља -Боља информисаност становништва како би се раније препознали симптоми депресије	Директор Начелник службе за З.З. одраслог становништва Главна сестра Изабрани лекари

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

- број особа обухваћених прегледом
- број особа којима је упућен позив за скрининг у односу на број особа које су се одазвале позиву
- број спроведених активности
- обавештења путем штампе, медија
- број одржаних предавања и радионица

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 3. КВАЛИТЕТ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ И БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
-Стално унапређење квалитета здравствених услуга	-Испитивање и анализа задовољства корисника	-Веће задовољство корисника пацијената пруженим	Директор Начелник службе за З.З. одраслог становништва Главна сестра правник
-Смањење неуједначености у квалитету пружања здравствених услуга	-Испитивање и анализа задовољства запослених	-услугама Веће задовољство запослених	
-Ефикасно коришћење здравствене технологије	-Праћење показатеља квалитета на нивоу установе и свих служби	-Уједначавање квалитета пружених услуга	
-Смањити време чекања на медицинске процедуре и интервенције	-Праћење континуираног усавршавања медицинских радника	-Максимализован број запослених који су се континуирано усавршавали	
-Смањити незадовољство корисника пруженим здравственим услугама - Смањити незадовољство запослених	-Унапређење процедуре за идентификовање, процењивање и решавање критичних и нежељених догађаја	-Смањење трошкова и повећање продуктивности	
-Смањити трошкове који настају због лошег квалитета	-Унапређење процедуре за идентификовање, процењивање и решавање критичних и нежељених догађаја	-Препознавање, пријављивање и решавање критичних и нежељених догађаја	
	-Доношење Плана и Програма унапређења квалитета рада	-Акредитација установе	
	-Наставак примене Клиничких путева		
	-Полугодишња и годишња евалуација активности		

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 3: КВАЛИТЕТ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ И БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНТА

- ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА –

Стално унапређење квалитета и безбедности пацијента саставни је део свакодневних активности здравствених радника и свих других запослених. Квартално се раде унутрашње контроле квалитета рада по службама, а извештаји се достављају Комисији за унапређење квалитета рада..

Сви показатељи квалитета се прате кроз електронски картон и, осим завршног годишњег извештаја, раде се и квартални извештаји, а по потреби и захтеву и чешће. Сматрамо да, осим што је важно да се показатељи квалитета прате и касније анализирају, а резултати анализа користе за унапређење квалитета рада установе, од највеће важности је, такође, како се долази до података. У Дому здравља „Бачки Петровац“ смо радили на томе да се сви показатељи прате кроз е-картон и тако смо смањили могућност грешке у евидентирању и праћењу показатеља. Редовно ће се пратити и проширени обавезни показатељи квалитета, као и разни интерни показатељи који су тренутно актуелни за праћење у установи .

Сваке године у новембру и децембру спроводи се једнодневна анкета задовољства пацијената добијеном здравственом заштитом и задовољства запослених, и затим се подаци из анкете детаљно анализирају на састанку где шефови одсека после преносе својим запосленима.

Квалитет здравствене заштите је резултат мера које се подузимају у складу са савременим спознајама у здравственим поступцима, а које осигуравају највиши могући повољан исход лечења и смањење ризика за настанак нежељених последица за здравље људи обезбеђује безбедност пацијената. Из тог разлога Дом здравља ће радити на унапређењу процедуре за идентификацију, процену и решавање критичних и нежељених догађаја која има за циљ постизање сигурности здравственог поступка који подразумева осигуравање здравствених поступака од штетних нежељених догађаја чија би последица могла бити болест, озледа на раду и други штетни нежељени догађаји за пацијенте настали током спровођења здравствених поступака због смањене или погрешне употребе здравствене технологије или стандардних поступака, односно настали њиховом злоупотребом. Оваква процедура би требала критичне и нежељене догађаје учинити видљивијима како би било јасније да кад се такав догађај деси, да се препозна, пријави и да се предузму мере за решавање истих.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације:

1. Спроведено и анализирано истраживање задовољства корисника здравствене заштите
2. Спроведено и анализирано истраживање задовољства запослених
3. Квартална извештавања о показатељима квалитета рада
4. Увођење образаца за интерне контроле квалитета
5. Број уписаних нежељених догађаја по Службама

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 4: СТАЛНА ЕДУКАЦИЈА ЗАПОСЛЕНИХ И УСВАЈАЊЕ НОВИХ ПРОФЕСИОНАЛНИХ ВЕШТИНА

Специфични циљ	Активности	Резултати	Одговорне особе
-Развијање и повећање знања и вештина професионалних достигнућа лекара и медицинских сестара	<ul style="list-style-type: none"> -Организовање стручних скупова, семинара и курсева у Д.З. -интерне едукације Учесће на семинарима, курсервима и другим програмима КЕ -Увођење Клиничких путева у савкодневну праксу -Полугодишња и годишња евалуација активности 	<ul style="list-style-type: none"> -Пружање квалитетне, ефикасне и безбедне здравствене заштите -Веће задовољство запослених у Дому здравља -Веће задовољство корисника здравствене заштите у Дому здравља -Уведени Клинички путеви у свакодневну праксу 	<ul style="list-style-type: none"> Директор Начелници служби Главна сестра

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 4: СТАЛНА ЕДУКАЦИЈА ЗАПОСЛЕНИХ И УСВАЈАЊЕ НОВИХ ПРОФЕСИОНАЛНИХ ВЕШТИНА

- ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ПРОГРАМА –

Стално учење, надопуњавање већ стеченог знања и прихваћање сасвим нових информација и вештина је чињеница која је одувек била везана за медицинске професионалце. У задњих педесет година је држање корака са новим сазнањима императив за квалитетну и безбедну здравствену заштиту. Препознавајући потребу за сталном едукацијом запослених и усвајањем нових професионалних вештина, Дом здравља „Бачки Петровац” се афирмативно односи према сваком оправданом захтеву запослених за даљом едукацијом и усавршавањем. Такође, подстиче их на активно учествовање у свим стручним организацијама које организују предавања, семинаре, конгресе и слична окупљања здравствених радника где се шири и усваја потребно знање и вештине за свакодневни рад у пракси.

Шири циљ КМЕ је да омогући медицинским професионалцима да раде ефикасно тако да пацијент и друштво добију оптималну здравствену заштиту.

ИНДИКАТОРИ за праћење реализације активности:

- 1. Број организованих стручних скупова, семинара и курсева у Дому здравља**
- 2. Број запослених радника који су учествовали на едукацијама**
- 3. Број учешћа на семинарима, курсервима и другим програмима континуиране едукације**

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5: ПРОМОЦИЈА ЗДРАВИХ СТИЛОВА ЖИВОТА

Специфични циљ	Активности	Резултати	Одговорне особе
-Смањење броја оболелих од болести којима је узрочник нездрав начин живота	-спровођење индивидуалног и групног саветовање -информаисање јавности -еудкација И предавања	-смањење броја оболелих -контрола и праћење	Директор Начелник службе за З.З. одраслог становништва Начелник службе за З.З. деце и жена Главна сестра

Промоција здравих стилова живота као стретешки циљ је неопходна с обзиром да је познато да неправилне животне навике и нездрав начин живота као што су неадекватна исхрана, физичка неактивност, пушење, стрес и злоупотреба алкохола могу да представљају водеће факторе ризика за настанак дијабетеса тип 2, КВБ и ЦВб, карцинома дојке, колоректума, цервикиса и других болести. Радом на промоцији здравих стилова живота постиже се значајан помак у контроли над овим болестима, којима је наша популација оптерећена.

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5.1. Смањење броја гојазних особа

Специфични циљ	Активности	Резултати	Одговорне особе
5.1 Смањење броја гојазних особа	-саветовалишни рад -предавање и едукација -информисање јавности	-смањење броја гојазних особа -смањење броја болести којима је узрок гојазност	Директор Начелник службе за З.З. одраслих Начелник службе за З.З. деце и жена Главна сестра

Гојазност је један од водећих фактора ризика за КВБ и ЦВБ, као и за дијабетес, мелитус тип 2, а доводи се у везу са готово свим облицима карцинома, посебно ЦРЦ и Ца дојке. Рад на смањењу гојазних особа свакако је значајан јер на тај начин долази и до смањења оболелих од ХНО. Кроз индивидуални рад у одговарајућим саветовалиштима и ординацијама изабраних лекара пружа се могућност за успешну превенцију великог броја ХНО а код већ оболелих, болест се може боље контролисати.

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5.2: Смањење броја пушача

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
5.2 Смањење броја пушача	-саветовалишни рад -предавање и едукација како одраслих тако и деце -информисање јавности	-смањење броја пушача	Директор Начелник службе за 3.3 одраслог становништва Начелник за 33 деце и жена Главна сестра

Пушење је велики јавноздравствени проблем на коме раде готово све здравствене установе. Пушење проузрокује многобројне болести, карцином и негативно утиче на опште здравствено стање.

Један од проблема представља и пасивно пушење тј излагање дуванском диму непушача.

Као посебан проблем јавља се пушење међу младима, чему треба дати посебну пажњу и интензивирати активности на смањењу броја малолетних пушача.

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5.3 Смањење броја физички неактивних особа

<u>Специфични циљ</u>	<u>Активности</u>	<u>Резултати</u>	<u>Одговорне особе</u>
5.3 Смањење броја физички неактивних особа	-саветовалишни рад -предавања и едукација одраслог становништва -предавање и едукација деце -информисање јавности	-повећања броја физички активних особа -повећање свести о значају физичке активности	Директор Начелник службе за 3.3.одраслог становништва Начелник службе за 3.3. деце и жена Главна сестра

Физичка неактивност је уско повезана и доводи до бројних здравствених проблема. У првом реду утиче на гојазност и значајан су фактор ризика за ХНО. Смањење броја физички неактивних особа од великог је значаја за превенцију ХНО, а код већ оболелих предуслов за добру контролу болести и успешно лечење.

Председник Управног одбора

