

# ДОМ ЗДРАВЉА ИВАЊИЦА

## СТРАТЕШКИ ПЛАН

ЗА ПЕРИОД 2022 – 2025.

---



Ивањица, 27. октобар 2022.

---

## САДРЖАЈ

---

1. Изјава менаџерског тима о стратешком плану дома здравља за период 2022-2025.	3
2. Основни подаци о општини Ивањица	6
3. Улоге Дома здравља	7
4. Принципи рада дома здравља	15
5. Вредности дома здравља	15
6. Анализа спољашњег и унутрашњег окружења дома здравља	16
7. Мисија и визија	17
8. Мапа стратешког плана за период 2022-2025.	18
9. Опис стратешких циљева за период 2022-2025.	20

---

**ИЗЈАВА МЕНАЏЕРСКОГ ТИМА О СТРАТЕШКОМ ПЛАНУ  
ДОМА ЗДРАВЉА „ИВАЊИЦА“  
ЗА ПЕРИОД 2022-2025.**

---

У процесима децентрализације и спуштања надлежности на локални ниво, један од великих изазова за локалне самоуправе и здравствене установе је и обезбеђивање ефикасних услуга примарне здравствене заштите у заједници.

У наредном периоду Дом здравља Ивањица кроз свој Стратешки план (за период 2022-2025. године) ће наставити започете активности на превентивном раду, усавршавању кадрова, увођењу нових стандарда и унапређењу техничко-технолошких могућности.

Полазећи од специфичних потреба унапређења услуга здравствене заштите у нашој општини, уз ослањање на расположиве ресурсе Дома здравља и локалне самоуправе, дефинисали смо развојне циљеве, програме и средњорочне активности.

Овим трогодишњим развојним документом стратешке циљеве смо усмерили на неколико сегмената – унапређење превентивног и здравствено-васпитног рада Дома здравља, унапређење просторних, оперативних и техничких ресурса, иницирању партнерстава на локалном и међуопштинском нивоу, квалитету здравствене заштите и безбедности пацијента и акредитовању установе. Стратешки програми су усмерени према следећим циљним групама – деца и школска омладина, стари, особе са инвалидитетом, оболели од инсуфицијенције бубрега, као и популационе групе за које су индиковани циљани прегледи на малигне болести.

Уз стручну, организациону и финансијску подршку Општине, у периоду који је пред нама, националне и међународне програме радићемо на реализацији планираних активности чији ће крајњи ефекти унапредити услуге здравствене заштите и самим тим учинити живот наших грађана бољим.

ВД директора  
др Маријана Лишанин

---

**МЕНАѢЕРСКИ ТИМ  
ДОМА ЗДРАВЉА „ИВАЊИЦА“**

---

На основу члана 22. СТАТУТА ДОМА ЗДРАВЉА ИВАЊИЦА ВД директора Дома здравља Ивањица доноси

**РЕШЕЊЕ**

Формира се се МЕНАѢЕРСКИ ТИМ ЗА СТРАТЕШКО ПЛАНИРАЊЕ, у следећем саставу:

1. Маријана Лишанин, директор ДЗ Ивањица
2. Др Весна Недељковић, помоћник директора
3. Др Милош Ђоковић, помоћник директора , начелник здравствене заштите жена
4. Љиљана Ајдачић, главна сестра ДЗ Ивањица
5. Др Данијела Трипковић, начелник здравствене заштите деце и школске деце
6. Мира Масларевић, главна сестра здравствене заштите деце и школске деце
7. Горгина Ђорђевић, водећа сестра здравствене заштите жена
8. Др Бранка Ђојбашић, начелник здравствене заштите одраслог становништва
9. Зорица Јевремовић, главна сестра хитне медицинске помоћи са санитетским превозом
10. Др Милорад Драмићанин, начелник поливалентне патронаже
11. Марика Лукачевић, главна сестра поливалентне патронаже
12. Др Зорица Ђоковић, начелник специјалистичко консултативне делатности

13. Љубинка Маричић, главна сестра специјалистичко консултативне делатности
14. Милица Драгићевић, шеф одсека за лабораторију
15. Светлана Радојичић, главни РО техничар
16. Др Никола Карапетровић, начелник Стационара са хемодијализом
17. Милица Поледица, главна сестра Стационара
18. Срђан Стевановић, шеф правне службе
19. Вера Поповић, шеф економско финансијске службе
20. Ненад Петковић, шеф техничке службе
21. Др Јасмина Трајковић, начелник стоматолошке здравствене заштите
22. Зорица Видић, главна сестра стоматолошке здравствене заштите

## ОБРАЗЛОЖЕЊЕ

Задатак и потреба за формирање тима узроковани су израдом и комплетирањем стратешког плана, којим ће се одредити улога и задаци које треба до испуни Дом здравља Ивањица у будућем периоду, као здравствена установа.

## ОПШТИНА ИВАЊИЦА



Општина Ивањица се налази у југозападном делу Србије познатом као Старовлашко-Рашка Висија. Територија општине има површину 1.090 км<sup>2</sup> и шеста је по величини у Србији. Удаљена је од Београда 224 км и граничи се са општинама Нови Пазар, Сјеница, Нова Варош, Ариље, Лучани, Краљево и Рашка.

Са општинама Лучани, Чачак и Горњи Милановац припада Моравичком округу. Налази се у брдско-планинском подручју оивичена планинским венцима Голије, Јавора и Мучња и испресецана речним водотоковима. Планина Голија је уредбом Владе РС проглашена Националним парком природе, а одлуком УНЕСКО-а подручјем биосфере.

Становништво општине је распоређено у 48 насељених места, 42 катастарске општине и 19 месних заједница. Поред Ивањице, центри месних заједница су: Буковица, Прилике, Лиса, Луке, Осоница, Међуречје, Девићи, Остатија, Придворица, Средња Река, Кушићи, Брезова, Ковилје, Братљево, Мочиоци, Опаљеник и Ерчеге

---

## УЛОГЕ ДОМА ЗДРАВЉА ИВАЊИЦА

---

### *Просторни капацитети и службе:*

Дом здравља Ивањица се налази у самом центру града, (Улица 13 септембар 39) и на површини три хектара на којој је смештено шест објеката укупне површине 6000 м<sup>2</sup>. Централна зграда Дома здравља обухвата простор од 3000 м<sup>2</sup> у којој су смештене следеће службе: служба за здравствену заштиту деце и школске деце, здравствена заштита жена, служба за здравствену заштиту одраслог становништва и кућно лечење са палијативним збрињавањем, лабораторијска дијагностика и поливалентна патронажа.



У осталих пет објеката су смештене стоматолошка, служба хитне медицинске помоћи са санитетским превозом, стационар са хемодијализом и продуженим болничким лечењем и негом без дијагнозе, специјалистичко-консултативне службе и административно техничка служба.



У оквиру службе за здравствену заштиту одраслог становништва рад на терену се одвија у 10 здравствених амбуланти – Братљево, Кушићи, Катићи, Девићи, Ковиле, Ерчеге, Прилике, Међуречје, Мочиоци и Беле Воде.

### *Људски ресурси:*

У Дому здравља Ивањица су на неодређено време запослена укупно 168 лица, а структура запослених је следећа:

- лекари специјалисти - укупно 25, од тога специјалиста опште медицине 7, интерниста 3, педијатара 5, гинеколога 2, специјалиста медицине рада 1, психијатра 2 и по један ургентолог, неуролог, епидемиолог, дерматовенеролог, ОРЛ;
- лекари на специјализацији-укупно 9: општа медицина 3, ургентна медицина 2, педијатрија 1, дерматовенерологија 1, офталмологија 1 и радиологија 1;
- лекари опште праксе - укупно 7
- стоматолози – 4;
- више медицинске сестре - укупно 11;
- медицинске сестре са ССС – укупно 81;
- немедицинско и техничко особље – укупно 30.

### *Медицинска опрема са возним парком:*

У овом тренутку Дом здравља располаже са седам дефибрилатора од чега су два мобилна, 9 ЕКГ апарата, четири апарата за ултразвук, два спирометра, 10 стерилизатора за суву стерилизацију, један аутоклав, биохемијским анализатором, хематолошким аналајзером, ЦТГ апарат, колпоскоп. 2014. год Дом здравља је добио нови рендген апарат као донацију Општине – преко Програма Прогреса, четири аспитатора од којих је један мобилни, аудиометар.

Возни парк Дом здравља располаже са укупно 19 возила, од којих су 11 путничка возила и 8 специјална комби возила - санитети .

### *Историјски преглед развоја здравствене заштите у Ивањици:*

Прва болница у Ивањици је основана 11. марта 1909. године, а Бановинска болница 1930. године Окружна болница 1943. године Државна болница 1945. године Среска болница 1952. године.

Решењем НО Среза Моравичког у Ивањици број 5188, 1954. године основан је Дом здравља (отворен за те прилике функционалан Дом здравља) и три амбуланте на терену са стално запосленим техничаром Ковиље, Девићи и Кушићи. који се 1958. године зове Дом народног здравља Ивањица; 1964. године Дом здравља Ивањица и 1980. година Здравствена радна организација Дома здравља Ивањица са три ОУР (амбулантно-поликлиничка и стационарна служба, зубно-лекарска служба и апотека); затим враћа назив У Дом здравља Ивањица 1988. година а 1990 године Дома здравља Ивањица постаје радна јединица у саставу Здравственог центра Ужице; од 1993. године Дом здравља Ивањица функционише као организациона јединица у саставу Здравственог центра „Др. Драгиша Мишовић из Чачка.

Након завршетка процеса реструктурирања Здравственог центра “Др. Драгиша Мишовић“ Чачак Дом здравља Ивањица послује самостално од 01.07.2014. год

Дом здравља Ивањица је акредитован 2012 године и добио сертификат о акредитацији на три године.

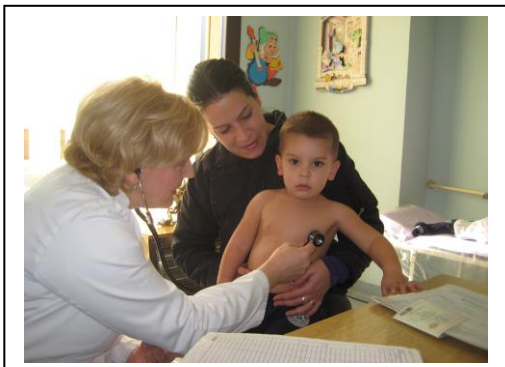


Дом здравља Ивањица је акредитован 2017. године и добио сертификат о акредитацији на седам година.

*Остварени резултати:*

Крајем седамдесетих и почетком осамдесетих година прошлог века ивањичка општина доживљава експанзију индустријског развоја и велики прилив становништва из руралних у урбано подручје због чега се јавила потреба за изградњом већег и функционалнијег објекта Дома здравља. Тек што су подигнути темељи због тешке економске ситуације у земљи донети су законски прописи о обустављању улагања у инвестиције у ванпривреди. Изградња се наставља 1984. године када су ивањичка предузећа уз прећутну сагласност републичких власти почела давати средства за наставак изградње. Сви запослени у општини (преко 7000) су донаирали јенодневну зараду за набавку неопходне опреме за рад установе.

Одлуком о оснивању Дома здравља 1953. године у његовом саставу је остало болничко одељење. Број постеља је 1963. године достигао 120, међутим, временом је код надлежних органа сазревало мишљење да се због великих трошкова и потреба рационализације мања болничка одељења затворе. Тадашње руководство Дома здравља Ивањица у сарадњи са колегама из неразвијених крајева ради амандман на законске прописе чијим су усвајањем „сачувана мала болничка одељења“ док се не стекну услови за коначно решење проблема. Тако и данас у саставу Дома здравља ради ванболнички стационар са домом за стара и незбринута лица.



Пионирски подухват превентивне заштите здравља становника започео је педесетих година прошлог века и на том пољу су остварени следећи *резултати*:

- отворено је у сеоским подручјима седам нових здравствених амбуланти и то у Приликама, Међуречју, Средњој Реци, Катићима, Братљеву, Мочиоцима и Егчегама;
- Смањена смртност одојчади – 1969. године (1950. године, на хиљаду живорођених 170 одојчади је умрло, а 1969. год број умрлих је сведен на свега 18) награда Светске здравствене организације;
- Сузбијене су бројне епидемије – туберкулоза, гушавост;
- Искорењен је сифилис;
- у сарадњи са локалном самоуправом од педесетих до седамдесетих година прошлог века, на основу превентивних мера Дома здравља, остварени су изванредни резултати у заједници - развијена је ефикасна патронажна служба применом метода „што ближе болеснику“, у сеоским подручјима је изграђена водоводна мрежа у дужини од 426 км, подигнуте су бројне чесме и на стотине хигијенских ВЦ-а, основане ђачке кухиње...

- добијена награда Др Драгиша Мишовић 1981. године за постигнуте резултате у области превентивне здравствене заштите.

У ранијем периоду, у партнерству са локалном самоуправом, Дом здравља Ивањица је кроз националне и међународне развојне програме имплементирао пројекте:

- УСАИД – ЦРДА програм и Министарство здравља су финансирани набавку ултразвучног апарата и телефонске централе, адаптацију породилишта и стационара, и набавку путничког возила;
- Министарство здравља и Хабит фарм су поправили кров на објекту Дома здравља, заменили котлове и поправили топоводе;
- Грчки спасилачки тим је финансирао набавку три ЕКГ апарата, два аспиратора, путничког возила и Ладе Ниве, машина за развијање филмова, спирометра, центрифуге, дефибрилатора, хематолошког анализера;

У новијем периоду Дом здравља је богатији за:

2016. година:

1. Зграда Дијализног центра;
2. Хематолошки бројач;
3. Аутоматски хемијски анализатор;
4. Троканални ЕКГ апарат;
5. Ултразвучни апарат.

2017. година:

1. Два теренска возила;
2. Дефибрилатор;
3. Анализатор за електролите;
4. Два сува стерилизатора;
5. Десет столица за дијализу;
6. Реверсна осмоза на дијализи.

2018. година:

1. Капитално одржавање зграде медицине рада;
2. Ултразвучни апарат са две сонде;
3. Аутоматски коагулометар;
4. Стона центрифуга;
5. ЕКГ апарат;
6. Мобилни ЕКГ апарат;
7. Ендовагинална сонда;

2019. година:

1. Теренско возило-Хонда;
2. Фиат пунто;
3. Два аутомобила Дачија Дастер;
4. Индустијска Веш машина;
5. Биохемијски анализатор;
6. Троканални ЕКГ апарат;
7. Ултразвучна сонда;
8. Санитетско возило Peugeot Boxer;
9. Опрема за кухињу.

2020. година:

1. Дачиа Дастер;
2. Два кревета за интензивну негу са вагом;

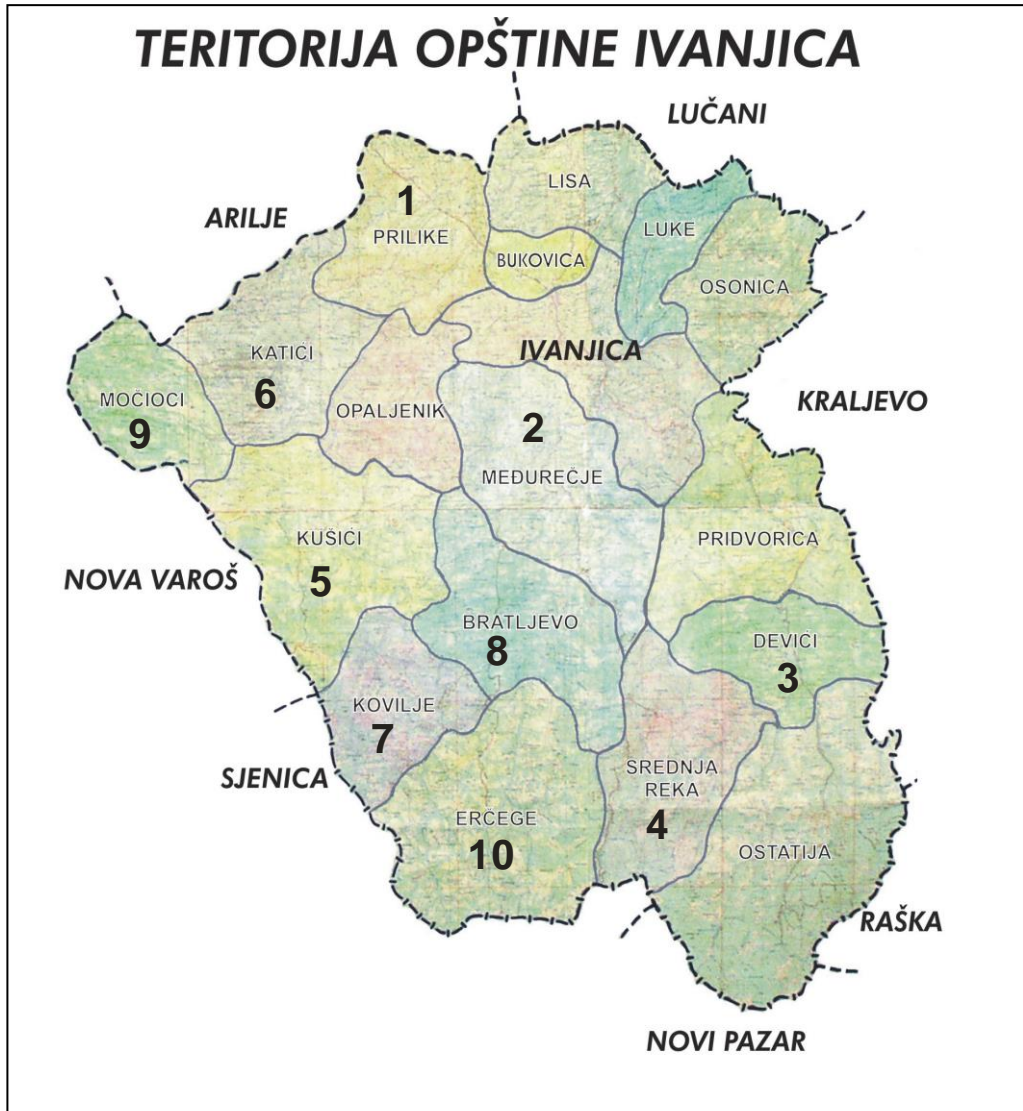
2021. година:

1. Санитетско возило Peugeot Boxer;
2. Дефибрилатор-3 комада;
3. Дванаестоканални ЕКГ апарат-5 комада;
4. Реконструкција зграде стационара;
5. Мобилни ЕКГ апарат;
6. Санитетско возило Citroen Jumper;
7. Медицинска опрема за стационар (кревети, душеци, наткасне).

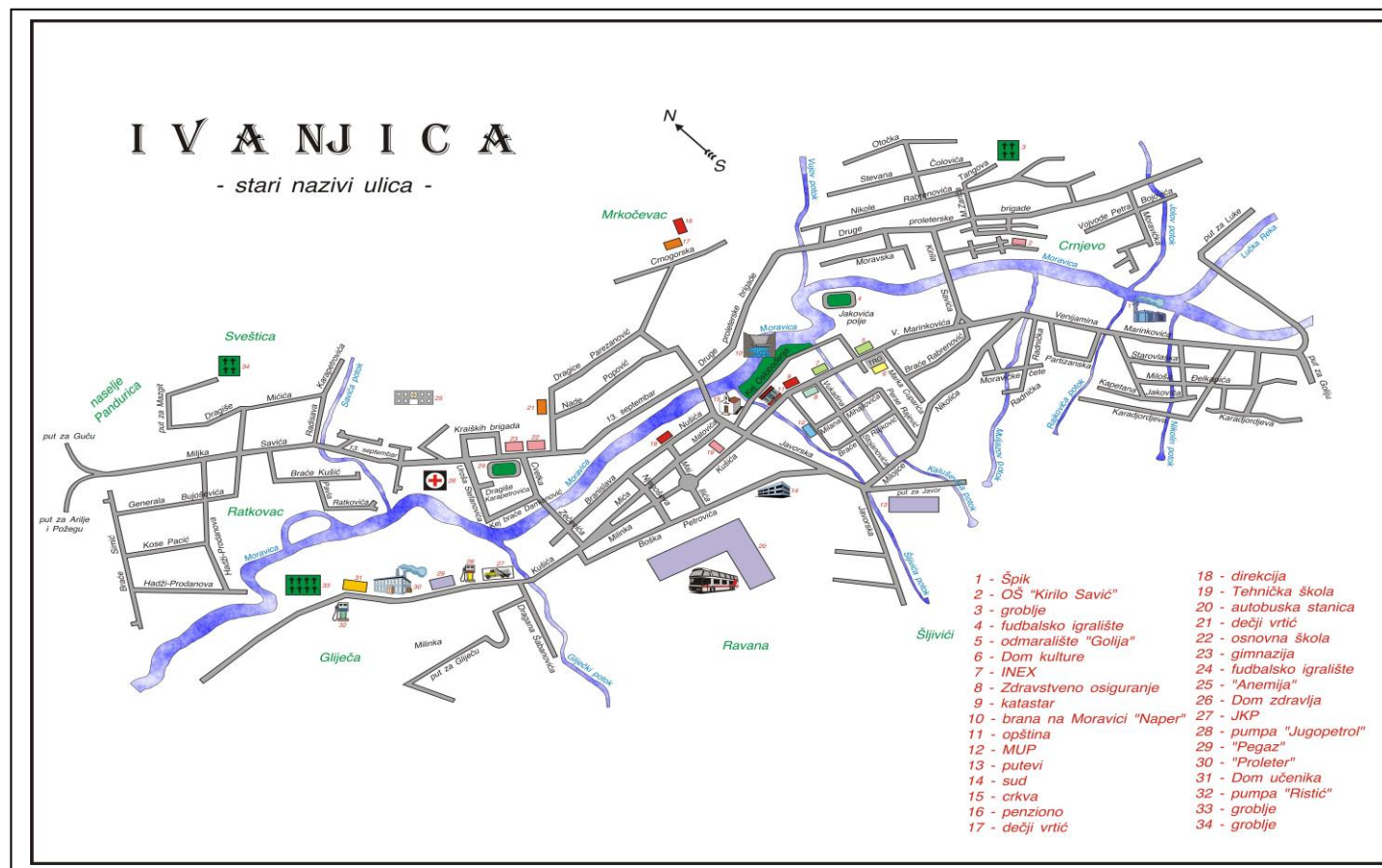
2022. година:

1. Медицинска опрема у хитној служби;
2. Електронски подесива гинеколошка столица-3 комада;
3. Електронски подесив гинеколошко-акушерски кревет;
4. Стоматолошке столице-4 комада;
5. Стерилизатор 53 литра-5 комада;
6. Фрижидери за хладни ланац-10 комада;
7. Дигитални рендген апарат,
8. Ултразвучни апарат са 3 сонде,
9. ЕКГ апарат,
10. Пацијент монитор-2 комада;
11. Канцеларијски столови-40 комада,
12. Канцеларијске столице-40 комада.

Мапа општине Ивањица са обележеним здравственим амбулантама



Мапа града



Дом здравља „Ивањица" Стратешки план за период 2022 – 2025.

Старосна граница	Попис				
	1971.	1981.	1991.	2002.	2011.
0-4	3097	2680	2345	1577	1343
5-9	3376	2783	2329	1793	1544
10-14	4057	2949	2532	2221	1511
15-19	4667	3126	2595	2318	1799
20-24	3140	3021	2527	2346	2026
25-29	2090	3360	2433	2436	1794
30-34	2780	2783	2749	2293	1809
35-39	2986	1870	3086	2370	2161
40-44	2805	2620	2590	2593	2193
45-49	2440	2823	1753	3049	2293
50-54	1452	2652	2421	2571	2485
55-59	1533	2206	2571	1691	2907
60-64	1773	1258	2404	2059	2254
65-69	1384	1205	1854	2189	1437
70-74	825	1257	922	1859	1672
75 и више	654	1196	1340	1833	1507
непознато	174	98	235	247	1228

Старосна структура становништва

---

## ПРИНЦИПИ РАДА ДОМА ЗДРАВЉА

---

- **Поштовање људског достојанства** корисника и њихових породица, као и права пацијената дефинисана законом;
- **Обезбеђеност стручног кадра** по законској регулативи;
- **Поштовање кодекса понашања** здравствених радника којим се обезбеђују поверљивост и приватност;
- Обезбеђивање **благовремене доступности услуга** примарне здравствене заштите;
- **Одржавање партнерства** са локалном самоуправом и другим заинтересованим странама (секторима) у локалној заједници на оперативном и програмском нивоу.

---

## ВРЕДНОСТИ ДОМА ЗДРАВЉА

---

Кроз дугогодишњи рад и богату традицију и искуство у области примарне здравствене заштите, Дом здравља Ивањица данас свој рад заснива на следећим **ВРЕДНОСТИМА**:

- **Континуиран рад на унапређењу здравља**, перманентна примена нових знања и вештина кроз традиционално успешан здравствено-васпитни рад;
- **Квалитетне и доступне услуге** - превентивне и куративне услуге, прилагођене потребама пацијената;
- **Перманентно усавршавање знања** - стручни тимови са хуманим, одговорним и преданим односом према послу;
- **Подршка оболелима** да се лакше суоче са својом болешћу, а породици максимална потпора у превазилажењу новонастале ситуације кроз палијативно збрињавање;
- **Спремност на сарадњу са локалном заједницом** - изграђени партнерски односи са локалном самоуправом, пословним и НВО сектором, како на програмском, тако и на оперативном нивоу.

## АНАЛИЗА СПОЉАШЊЕГ И УНУТРАШЊЕГ ОКРУЖЕЊА ДОМА ЗДРАВЉА

СНАГЕ	СЛАБОСТИ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Релативно задовољавајући просторни и оперативни ресурси Дома здравља Ивањица</li> <li>2. Дугогодишња традиција Дома здравља Ивањица у ефикасном превентивном раду на терену – акценат на руралним подручјима општине</li> <li>3. Искуства у оквиру међународних и националних развојних програма</li> <li>4. Изграђено партнерство Дома здравља Ивањица са локалном самоуправом</li> <li>5. Едуковани стручни кадар</li> <li>6. Инвестирање у реновирање објеката</li> <li>7. Континуирана едукација за све запослене</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Иако довољни, просторни капацитети, нарочито објекти здравствених амбуланти у руралним срединама су у лошем стању – енергетски неефикасни и захтевају адаптацију и реконструкцију</li> <li>2. Недостатак теренског санитетског возила што отежава превоз болесника из удаљених крајева општине Ивањица</li> <li>3. Регионални Здравствени центар Чачак је удаљен 76 км. од Ивањице</li> <li>4. Недовољна медицинска опрема – потребна набавка биохемиског анализатора електролита за покретање рада центра за дијализу</li> <li>5. Велики трошкови услуга примарне здравствене заштите у руралним подручјима условљени неповољном конфигурацијом терена и малом густином насељености</li> <li>6. Неповољна старосна структура запослених</li> <li>7. Недовољан број лекара у односу на потребе</li> </ol>
МОГУЋНОСТИ	ПРЕТЊЕ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изграђени ресурси локалне самоуправе - едуковани стручни кадрови локалне самоуправе у области развоја услуга на локалном нивоу</li> <li>2. Усвојена развојна документа на локалном нивоу</li> <li>3. Релативно развијен НВО сектор на локалном нивоу</li> <li>4. Иницирани облици међусекторског повезивања на локалном нивоу у области здравства и социјалне заштите</li> <li>5. Иницирани облици међуопштинског и регионалног повезивања</li> <li>6. Међународни и национални развојни програми који обезбеђују средства за финансирање пројеката намењених унапређењу здравствене заштите</li> <li>7. Промена закона о финансирању локалне самоуправе која обезбеђује веће буџетске могућности општине</li> <li>8. Свесност грађана о значају здравља</li> <li>9. Примена нових технологија до квалитетније и обухватније ПЗЗ</li> <li>10. Унапређење пружања услуга у кућним условима и палијативно збрињавање</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Географски услови - оштра клима и велика површина општине</li> <li>2. Недовољно изграђена инфраструктура у руралним подручјима</li> <li>3. Негативни демографски трендови - мала густина насељености у руралним подручјима, евидентно демографско старење и велики одлив становништва</li> <li>4. Тешка доступност услуга секундарне здравствене заштите – велика удаљеност здравственог центра и законска регулатива</li> <li>5. Стандарди за услуге хитне помоћи нису засновани на стварним проблемима хитне помоћи (велика површина општине, доступност корисника и удаљеност од здравственог центра) већ су прописани у односу на број становника</li> <li>6. Евидентна економска криза може негативно да утиче на обезбеђивање финансијских средстава за планиране активности (лимитирана финансијска средства), као и нестабилна политичка ситуација</li> <li>7. Конкуренција приватника и одлазак образованог кадра</li> <li>8. Епидемија масовних незаразних болести</li> <li>9. Преоптерећеност лекара куративним услугама</li> </ol>



## Мисија

У циљу побољшања здравља грађана, Дом здравља Ивањица:

- **пружа услуге примарне здравствене заштите;**
- **континуирано унапређује** организационе, стручне, оперативне, техничке и финансијске **ресурсе**, неопходне за ефикасну и адекватну здравствену заштиту грађана;
- **развија мрежу** ефикасних мера здравствене заштите;
- **развија и јача партнерства** на локалном нивоу у области унапређења услуга здравствене заштите са циљем обезбеђивања њихове одрживости;

## Визија

Дом здравља Ивањица - модерна здравствена установа која са квалитетним медицинским кадром, медицинском опремом и возним парком на најефикаснији начин задовољава неопходне здравствене потребе и очекивања корисника



Стратешки циљеви	Стратешки програми
<p><b>Стратешки циљ 1:</b> <b>Унапређење превентивног и здравствено-васпитног рада Дома здравља</b></p>	1.1 Унапређење превентивних здравствених услуга намењених деци и школској омладини
	1.2 Унапређење здравствено-васпитног рада намењеног школској деци и омладини
	1.3 Унапређење здравствено-васпитног и превентивног рада на раном откривању малигних болести
	1.4 Повећање броја превентивних прегледа за хронична незаразна обољења
<p><b>Стратешки циљ 2:</b> <b>Унапређење ресурса Дома здравља Ивањица</b></p>	2.1 Континуитет у раду Центра за хемодијализу
	2.2 Унапређење просторних ресурса и повећање енергетске ефикасности објеката Дома здравља Ивањица
	2.3 Унапређење техничких ресурса – медицинске опреме и возног парка
<p><b>Стратешки циљ 3.</b> <b>Изградња партнерских односа у области унапређења услуга здравствене заштите</b></p>	3.1 Иницирање организовања периодичних циљаних мамографских прегледа мобилним мамографом .
	3.2 Сарадња са локалном самоуправом у припреми документације за израду пројеката.
	4.1 Повећање задовољства пацијената

<b>Стратешки циљ 4</b> <b>Квалитет здравствене заштите и</b> <b>безбедност пацијента</b>	4.2 Повећање задовољства запослених
	4.3 Унапређење људских ресурса
	4.4 Унапређење кућног лечења са посебним акцентом на палијативно збрињавање
<b>Стратешки циљ 5</b> <b>Акредитација Дома здравља Ивањица</b>	5.1 Реализација програма акредитације

**ОПИС СТРАТЕШКИХ ЦИЉЕВА ЗА ПЕРИОД 2022 – 2025.**

**СТРАТЕШКИ ЦИЉ 1:**

**УНАПРЕЂЕЊЕ ПРЕВЕНТИВНОГ И ЗДРАВСТВЕНО-  
ВАСПИТНОГ РАДА ДОМА ЗДРАВЉА**

**Стратешки програм 1.1** До краја 2024. године обезбеђени услови за ефикасно спровођење вакцинација и систематских прегледа деце на целокупној територији општине

**Образложење програма 1.1**

Програм превентивних здравствених услуга намењених деци и школској омладини у раним шездесетим годинама прошлог века у Ивањици светски здравствено стручњаци назвали су «школа у планини».

У 2021. години Диспантер за децу апликовао је 1402 вакцина малој деци и 1299 вакцина школској деци и омладини, што подразумева 80% испуњење плана (због епидемиолошке ситуације). Мала гистина насељености у руралним срединама и удаљеност од матичног Дома здравља не оправдавају неиспуњење законске регулативе везане за превентивни рад (вакцинације). Неопходно је обићи сваку месну заједницу, школу и амбуланту на терену. Може се констатовати да су само услуге превентивне здравствене заштите подједнако доступне и на градском и на руралном подручју.

**Кључне средњорочне активности за извођење Програма 1.1**

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства РСД
1.1.1. Набавка теренског возила за потребе редовног спровођења обавезних вакцинација	Директор ДЗ Ивањица Др Маријана Лишанин	До краја 2025. године набављено возило и обезбеђена 100% покривеност вакцинацијом деце школског узраста	_____

**Стратешки програм 1.2**

До краја 2025. године 100% деце биће обухваћено програмом обавезних систематских прегледа и здравствено васпитним радом у ординацији и у заједници.

**Образложење програма 1.2**

Систематски преглед школске деце и омладине представља значајну карику у њиховом психофизичком развоју. На подручју општине Ивањица ради девет основних школа са 21 истуреним одељењем и две средње школе.

Обавезни систематски прегледи се обављају пред полазак у школу, у трећем, петом и седмом разреду ОШ и првом и трећем разреду средње школе. Број деце обеухваћен систематским прегледом до краја основне школе не представља проблем (обухват је 85% у 2021 год), док испуњење плана са средњошколском омладином (у 2021 обухват је 80%), изискује веће ангажовање како здравствених радника, тако и наставног особља са циљем већег присуства деце на систематским прегледима.

На основу истраживања утврђени су поремећаји здравља деце (повећан бодимас индекс, држање положаја тела), гојазност деце ( 6,98 % код школске и 5,809 % предшколске деце у 2021. години) и кифосколиоза Упоређивањем података унутар општине дошли смо до закључка да је број гојазне деце далеко већи у градским школама него на терену. Оба поремећаја настају као последица начина живота, односно прихватања лоших навика у исхрани и држању тела.

У наредном периоду посебан акценат потребно је ставити на превенцију пушења и наркоманије и то утицањем на младе да не почињу са овим штетним навикама .

Наставити и појачати превентивни рад стоматолошке службе са нагласком на рад у истуреним предшколским и школским објектима у општини Ивањица .

#### Кључне средњорочне активности за извођење програма 1.2

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства РСД
1.2.1 Праћење психофизичког развоја кроз систематске прегледе	Одговорна сестра у Саветовалишту за школску омладину М.с Милица Поповић	Обухват 100% циљне групе	_____
1.2.2 Организовање предавања у школама	Начелник педијатрије Др Данијела Трипковић	Одржано 12 предавања – по 4 на годишњем нивоу	_____
1.2.3 Организовање едукативних емисија преко локалних медија	Начелник педијатрије Др Данијела Трипковић	Одржано 12 емисија на локалним медијима – по 4 на годишњем нивоу	_____

#### **Стратешки програм 1.3**

Повећање обухвата превентивних прегледа старих и особа са инвалидитетом за 30 % до краја 2025. године

#### Образложење Програма 1.3

Због отежане доступности услуге првензивних здравствених прегледа старима и особа са инвалидитетом у руралним подручјима општине, Дом здравља Ивањица већ у 2011 године, у оквиру ДИЛС програма, инплементира Пројекат Превентивна здравствена заштита у руралним подручјима. Активности на имплементацији пројекта (које обухватају клинички преглед, глукозу у капиларној крви, ниво холестерола у крви и по индикацијама ЕКГ) се успешно реализују и Пројекат је имплементиран и 2013. године. Параметри у изради плана активности за спровођење ове услуге су били: удаљеност од Дома

здравља, густина насељености, временски услови, месне заједнице које немају здравствену амбуланту .

Кључне средњорочне активности за извођење Програма 1.3

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства
1.3.1 Саставити план пружања здравствене заштите циљних група на годишњем нивоу за период 2022-2025. година	Изабрани лекар и тимска сестра	До краја 2025 год. на целој територији општине повећан обухват циљних група у просеку за 70 % и утврђен годишњи план пружања здравствене заштите и праћења здравља циљане популације	

### **Стратешки програм 1.4**

У односу на претходни период за 40% повећати обухват циљаних прегледа на малигнитете код одраслог становништва на откривање малигних болести дефинисаних законском регулативом.

#### **Образложење Програма 1.4**

У Диспанзеру за жене Дома здравља Ивањица раде 2 гинеколога који на годишњем нивоу обаве 19667 прегледа (око 1761 првих прегледа). Законом је предвиђено да се на основу броја жена генеративног доба праве планови превентивног рада. Током 2021. године је урађено 2352 прегледа на рано откривање рака грлића материце и 1998 прегледа на рано откривање рака дојке.

Током 2021. године у Служби за здравствену заштиту одраслог становништва број циљаних прегледа на рано откривање рака дебелог црева је далеко испод очекиваних и извршен је код 431 пацијената. Уместо ранијег шалтерског рада створени су услови да лекар и сестра раде у две повезане просторије па ће се реализовање овог програма обављати кроз позивање пацијената, организовање тимског рада на линији изабрани лекар, сестра, лабораторија.

#### **Кључне средњорочне активности за извођење Програма 1.4**

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Име и презиме Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
1.4.1 Израда и имплементација плана циљаних прегледа на рано откривање малигнитета код женске популације	Начелник Др Милош Ђоковић и главна сестра здравствене заштите жена Горгина Ђорђевић	До краја 2025. године обављен превентивни и циљани преглед 50%	_____
1.4.2 Израда и имплементација плана циљаних прегледа на рано откривање рака дебелог црева	Координатор за скрининг Др Светлана Коцопељић	До краја 2025. године обављен циљани преглед предвиђене популације – 70%	_____
1.4.3 Организовање едукативних емисија преко локалних медија о значају превентивних прегледа	Начелници службе за здравствену заштиту жена и службе за здравствену заштиту одраслог становништва  Др Милош Ђоковић Др Бранка Ђорђевић	До краја 2025. године одржане годишње по 4 емисије на локалним медијима (по 2 емисије циљној групи за 1.4.1 и по 2 емисије за 1.4.2)	_____
1.4.4. Припрема и дистрибуција информативног и промотивног материјала, плаката и флајера о значају раног откривања малигних болести	Главна сестра Поливалентне патронажне службе Марика Лукачевић	До краја 2025. године припремљено и дистрибуирано (у теренске амбуланте, месне заједнице, РО и МСП) по 1000 флајера и 50 плаката на годишњем нивоу	_____

### **Стратешки програм 1.5**

#### **Образложење програма 1.5**

Превенција и рано откривање оболелих од хроничних незаразних болести кроз превенцију фактора ризика, правовремено препознавање обољења и унапређење дијагностике и терапије резултира смањењем морбидитета и морталитета.

Указује се потреба за континуираним праћењем утицаја животне средине.

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Име и презиме Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
Позивање пацијената на систематски преглед (ХНБ)	Изабрани лекар и тимска сестра	Смањење морталитета од ХНБ за 10 %	_____
Промоција превентивних програма у локалној заједници	Начелник службе за здравствену заштиту одраслог становништва др Бранка Ћојбашић и Главна сестра Поливалентне патронажне службе Марика Лукачевић	Смањење морталитета од ХНБ за 10 %	_____

## **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 2:** **УНАПРЕЂЕЊЕ ОПЕРАТИВНИХ, ТЕХНИЧКИХ И ПРОСТОРНИХ** **РЕСУРСА ДОМА ЗДРАВЉА ИВАЊИЦА**

### **Стратешки програм 2.1**

У 2022. години обезбеђена је доступност неопходних услуга свим пацијентима оболелим од инсуфицијенције бубрега у Дому здравља Ивањица.

#### **Образложење програма 2.1**

На подручју општине Ивањица 26 пацијената зависи од хемодијализе, што значи да се на годишњем нивоу само код наших корисника обави 4056 хемодијализа. С друге стране гледано, ако се хемодијализа обавља три пута недељно, значи да сваки пацијент годишње има 160 долазака. Посебан проблем представља зимски период када сметови и велики снегови сасвим



онемогуће саобраћајну комуникацију Ивањице са селима. Током 1995. године Дом здравља Ивањица и СОе Ивањица, преко Министарства здравља су покренули акцију за отварање дијализног центра. Иако је сагласност Министарства добијена 1996. године, рат, санкције и економска криза одложили су реализацију ове активности.

Поновна сагласност добијена је 05.децембра 2013.год.

Изградња Центра за хемодијализу започета је 09.09.2016. год и завршена 15.12.2016. Изградњу је финансирао Општина Ивањица.

Центар за хемодијализу Дома здравља Ивањица опремљен је са 11 апарата за хемодијализу, 9 за негативну и 2 апарата за позитивну салу (за пацијенте позитивне на хепатитис Ц).

За припрему воде која се користи за бикарбонатну хемодијализу и хемодијафилтрацију набављен је уређај за реверзну осмозу капацитета 500-600л на сат. И то средствима из донација у сарадњи са Министарством здравља, уз непрестану сарадњу и подршку локалне самоуправе. Да би напајање електричном енергијом било непрекидно била је неопходна набавка апарата за паралелно напајање - АГРЕГАТ, што је и учињено уз подршку локалне самоуправе (2015 год).

За рад Дијализног центра у две смене ангажују се 1 лекар и шест сестре/техничара.

Шест медицинских сестара су обавиле едукацију у КБЦ Звездара – Школа дијализе. Планира се едукација за још две медицинске сестре у школи дијализе, као и едукација за лекаре.

#### Кључне средњорочне активности за извођење Програма 2.1

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства РСД
2.1.2 Набавка нове опреме	Директор Др Маријана Лишанин	Обнављање постојећих капацитета.	_____
2.1.3 Пријем новог и обука постојећег кадра	Директор Др Маријана Лишанин	Пријем додатног медицинског особља.	_____

#### Стратешки програм 2.2

До краја 2025. године завршимо адаптацију и санацију здравствених амбуланти у руралним подручјима и обезбедимо неопходне услове за термоизолацију објекта Дома здравља Ивањица

#### Образложење програма 2.2

Уз помоћ Министарства здравља и донација извршено је реновирање и адаптација зграде стационара. Средствима НИП-а 2006 започета је и завршена реконструкција централне зграде Дома здравља и зграде стоматологије. Хабит фарм у току исте године гради модерну и савремену здравствену амбуланту на Катићима. Успут су урађене неопходне санације и поправке на амбулантама

Међуречје и Беле воде. У току 2011 године урађена је комплетна реконструкција амбуланте у Приликама и привела се крају реконструкција амбуланте у Мочиоцима. Министарство здравља и Хабит Фарм финансирани су поправку топловода и замену котлова, што је у извесном смислу поправило енергетску ефикасност у највећем броју објеката. Главни објект Дома здравља заузима највећу површину 3000м<sup>2</sup> и изграђен је за климатске прилике од неадекватног материјала (бетон, стакло, метал...) и самим тим има лошу звучну и топлотну изолацију.

У току 2016. године замењен је кров зграде Медицине рада и припремљена пројектна документација за реконструкцију исте зграде. Радови су финансирани су средствима Општине.

У току 2021. и 2022. године из средстава донације извршена је реконструкција стационара и хитне службе. Донацију је пружио удружење „САМА“.

### Кључне средњорочне активности за извођење Програма 2.2:

Кључне средњорочне активности	Име и презиме Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства РСД
2.2.1 Реконструкција и санација објеката здравствених амбуланти	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025. год. реконструисани објекти	_____
2.2.2 Изградња паркинга за кориснике услуга Дома здравља	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025 године изграђен паркинг	_____
2.2.3 Обезбеђивање урбанистичко-техничких услова за термо-изолацију зграде Дома здравља Ивањица	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025. године обезбеђене неопходне сагласности, услови и дозволе за термоизолацију објекта дома здравља	_____

### **Стратешки програм 2.3**

До краја 2025. године обезбедити неопходне техничке ресурсе Дома здравља за квалитетан и безбедан рад запослених – набавити неопходну медицинску и немедицинску опрему за ефикасно пружање услуга .

#### Образложење програма 2.3

У овом тренутку Дом здравља располаже са четири дефибрилатора од чега један мобилни, 9 ЕКГ апарата, три апарата за ултразвук, једним спирометром, инкубатором за бебе, 10 стерилизатора за суву стерилизацију, биохемијским анализатором, хематолошким аналајзером. Нови рендген апарат је набављен 2014 . године. У оквиру циљаних прегледа на рано откривање рака грлића материце законском регулативом је предвиђен и колпоскопски преглед. Списак опреме набављене након 2016. године налази се на страни број 10.

Имајући у виду конфигурацију терена, климатске услове лошу путну инфраструктуру а да притом повреде углавном настају у шуми и као последица рада на пољопривредним машинама коришћење медицинских знања и вештина у ивањичким беспућима не значи много без правилног транспорта пацијента. Ово иде у прилог набавке теренских санитетских возила. Дом здравља поседује пет теренских возила (Лада Нива и Дачиа Дастер) и осам специјализована комби возила.

Од немедицинске опреме за ефикасан рад стационара и продуженог болничког лечења и неге без дијагнозе неопходна је набавка нове индустријске машине за прање веша.

Кључне средњорочне активности за извођење програма 2.3:

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства
2.3.1 Набавка нових и поправка старих медицинских и немедицинских уређаја и апарата у Дому здравља	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025. континуирана набавка и поправка медицинске и немедицинске опреме	_____
2.3.2 Набавка 2 теренска возила за потребе одсека хитне медицинске помоћи и једног путничког возила за кућну негу и лечење	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025. набављена два теренска санитетска возила и једно путничко	_____
2.3.3 Набавка једне индустријске веш машине	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2023 године набављена индустријска веш машина	_____

### **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 3: ИЗГРАДЊА ПАРТНЕРСКИХ ОДНОСА У ОБЛАСТИ УНАПРЕЂЕЊА УСЛУГА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ**

#### **Стратешки програм 3.1 и 3.2**

До краја 2025. године иницирати организовање периодичних циљаних мамографских прегледа мобилним мамографом и сарадња са локалном управом око припреме документације за израду пројеката.

У својим редовним, свакодневним активностима Дом здравља остварује добру сарадњу са полицијом, Центром за социјални рад, Црвеним крстом, школским и предшколским установама, представницима медија, судским органима и другим организацијама и удружењима.

#### Образложење програма 3.1 и 3.2

Ефикасне превентивне и примарне здравствене заштите на локалном нивоу нема без изграђених партнерских односа у локалној заједници, то јест активног учешћа свих заинтересованих страна и јасне подршке. Дом здравља Ивањица има изграђено поверење свих заинтересованих страна и јасно профилисане улоге локалне самоуправе, невладиног сектора и локалних медија. У циљу очувања дугорочних локалних партнерстава неопходно је континуирано сензибилисати све заинтересоване стране за перманентну подршку активностима Дома здравља усмереним на очување здравља становништва, за шта ћемо користити активности већ планиране стратешким програмима. тако да се имплементација развојних приоритета и активности у области унапређења услуга здравствене заштите на локалном нивоу не доведе у питање.

Обзиром да децентрализација услуга здравствене заштите захтева додатна немала финансијска средства, неопходно је са циљем њеног унапређења искористити на програмском, организационом и оперативном нивоу могућности међуопштинске и регионалне сарадње.

-организовање мамографских прегледа мобилним мамографом периодично на нивоу региона.

#### Кључне средњорочне активности за извођење програма 3.1:

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
3.1.1. Лобирање и израда Плана за организовање периодичних мамографских прегледа	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	До краја 2025. године повећати број мамографских прегледа.	_____
3.1.2. У сарадњи са локалном самоуправом припрема документације за израду пројеката	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	Континуирана сарадња и реализација пројеката	_____

## **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 4:**

### **КВАЛИТЕТ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ И БЕЗБЕДНОСТ ПАЦИЈЕНАТА**

#### **Образложење програма 4.1**

Испитивање и анализа задовољства корисника је један од показатеља квалитета на нивоу установе и свих служби. Ефикасно коришћење здравствених технологија и знања, смањење неуједначености у квалитету пружања здравствене услуге и побољшање односа према кориснику резултира повећањем задовољства .

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
Спровођење анкете испитивања задовољства пацијената једном годишње	Главна сестра Дома здравља Ивањица Љиљана Ајдачић	Повећање задовољства пацијената за 5 %	_____

#### **Образложење програма 4.2**

Испитивање и анализа задовољства запослених даје податке који указују на актуелне проблеме .

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
Спровођење анкете испитивања задовољства запослених једном годишње	Главна сестра Дома здравља Ивањица Љиљана Ајдачић	Повећање задовољства запослених за 5 %	_____

#### **Образложење програма 4.3**

У Дому здравља израђен је план стручног усавршавања и специјализација , дефинисани критеријуми за одлазак на стручно усавршавање о трошку Дома здравља и прати се број и врста едукација на које одлазе запослени. Организује се интерна едукација у Дому здравља. Планирана активност је спровођење систематских прегледа свих запослених .

Неповољна старосна структура запослених и недовољан број извршилаца су проблеми и претње за функционисање установе. Стандарди за запошљавање нису засновани на стварним потребама већ су прописани у односу на број становника. Одлазак образованих кадрова указује на потребу измена ових стандарда .

Унапређење маркетиншке активности и развој комерцијалних услуга доводи до повећања прилива новчаних средстава што би резултирало побољшањем квалитета и ефикасности рада.

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства
Континуирано усавршавање запослених	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	Повећање броја упућених на едукацију	_____
Унапређење маркетиншке активности и развој комерцијалних услуга	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	Повећање прилива новчаних средстава	_____
Систематски преглед свих запослених Дома здравља Ивањица	Изабрани лекар	Обављен систематски преглед свих запослених	_____
Лобирање за запошљавање нових кадрова	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин	Повећање броја запослених	_____

#### Образложење програма 4.4

Унапређење и достизање најбољег могућег квалитета живота за пацијента и његову породицу( мање патње,више достојанства и бољи квалитет живота) је циљ свих активности медицинских радника . Прављење планова за збрињавање сваког појединачног пацијента уз укључивање психолога и других медицинских професионалаца

Кључне средњорочне активности	Одговорне особе	Очекивани резултат	Потребна средства
Едукација медицинских професионалаца и укључивање психолога у рад тима	Сви запослени медицински радници	Достизање најбољег могућег квалитета живота пацијента	_____
Едукација породице	Главна сестра Поливалентне патронажне службе Марика Лукачевић и изабрани лекар	Достизање најбољег могућег квалитета живота пацијента	_____

## **СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5:**

### **АКРЕДИТАЦИЈА ДОМА ЗДРАВЉА ИВАЊИЦА**

Уласком у процес Акредитације Дом здравља Ивањица показује посвећеност сталном унапређењу квалитета рада и обезбеђивању сигурне радне средине.

#### **Образложење програма 5.1**

Основа Акредитације су препоручени и развијени стандарди од стране здравствених професионалаца за здравствене установе, а у складу са интернационалним стандардима.

Акредитација обезбеђује оквир који омогућује да се дефинишу и имплементирају потребне промене и направе приоритети за континуирано унапређење здравствене заштите откривањем сопствених предности и могућности напретка.

План активности у процесу акредитације Дома здравља заснива се на формирању тимова за акредитацију по службама, сарадњи са начелницима и шефовима тимова, изради процедура за рад, самооцењивању и екстерном оцењивању.

Значај сертификације препознат је како од локалне самоуправе, тако и од запослених Дома здравља Ивањица

<b>Кључне средњорочне активности</b>	<b>Одговорне особе</b>	<b>Очекивани резултат</b>	<b>Потребна средства</b>
Активности за реализацију програма Акредитације	Директор дома здравља Др Маријана Лишанин и координатор за акредитацију др Весна Недељковић	Континуитет у остваривању програма акредитације здравствене установе.	_____

На састанку Колегијума Дома здравља Ивањица одржаног 22.09.2022. године донета је одлука о именовању шефова тимова за Акредитацију Дома здравља Ивањица

<p><b>1.ТИМ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ОДРАСЛОГ СТАНОВНИШТВА</b></p> <p>Др Бранка Ћојбашић - вођа тима  Др Весна Грујовић  Др Јелена Пеливановић  Др Данијела Танкосић  Др Ана Ристић  Др Сузана Петровић-Раичевић  Дипл. мед, сестра Љиљана Ајдачић  М.С.Ивана Вељовић  М.С. Драгица Драговић  М.С. Марија Караклајић  М.С. Драгана Манојловић  М.С. Сања Нешовановић  М.С. Василија Милошевић  М.Т. Иван Караклајић</p>	<p><b>2.ТИМ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА</b></p> <p>Др Милош Ђоковић - вођа тима  Др Сретина Стојановић  М.С. Горгина Ђорђевић, главна сестра  М.С. Весна Марјановић  М.С. Емилија Николић</p>
<p><b>3.ТИМ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ</b></p> <p>Др Данијела Трипковић-шеф тима  Др Мирјана Милутиновић  Др Соња Кушић  Др Драгана Татовић  Др Ненад Карапетровић  В.м.с. Мира Масларевић  М.с. Мирјана Карапетровић  М.с. Миломирка Вујовић  М.с. Снежана Симончевић  М.с. Гордана Драмићанин  М.с. Милица Поповић  М.с. Мићић Велимирка  М.с. Снежана Вујовић</p>	<p><b>4.ТИМ ЗА РАДИОЛОШКУ ДИЈАГНОСТИКУ</b></p> <p>В.р.т. Светлана Радојичић – вођа тима  Р.т. Наташа Главинић  Р.т. Олгица Константиновић</p>
<p><b>5.ТИМ ЗА ЛАБОРАТОРИЈСКУ ДИЈАГНОСТИКУ</b></p> <p>Дипл.фарм.-мед.биохемичар-Милица</p>	<p><b>6.ТИМ ЗА ПОЛИВАЛЕНТНУ ПАТРОНАЖУ</b></p> <p>В.м.с. Марика Лукачевић - шеф тима  Др Милорад Драмићанин  М.т. Владе Танкосић</p>



<p>Драгићевић- вођа тима                  Лаб. Пилиповић Снежана                  Лаб. Лидија Лончар                  Лаб. Снежана Перишић                  Лаб. Славица Авејић                  Лаб. Драшко Милутиновић                  Лаб. Биљана Тотовић</p>	<p>М.т. Рацо Ћировић                  М.с. Аница Златић</p>
<p style="text-align: center;"><b>7. ТИМ ЗА ЖИВОТНУ СРЕДИНУ</b></p> <p>Др Милорад Драмићанин - вођа тима                  Дипл. мед. сестра Љиљана Ајдачић                  В.м.с. Марика Лукачевић                  Дипл.прав. Срђан Стевановић                  Др Весна Недељковић                  В.м.с.Мира Масларевић                  В.м.с. Милица Поледица                  Ненад Петковић                  Славица Ненадић                  Даница Маричић                  Горица Ђоковић                  Слађана Јовановић</p>	<p style="text-align: center;"><b>8. ТИМ ЗА ЉУДСКЕ РЕСУРСЕ</b></p> <p>Дипл.прав. Срђан Стевановић - вођа тима                  Др Милутин Башић                  Марко Аврамовић                  Дипл. мед. сестра Љиљана Ајдачић                  Љиљана Аврамовић                  Олга Обреновић                  Петковић Ненад</p>
<p style="text-align: center;"><b>9. ТИМ ЗА УПРАВЉАЊЕ</b></p> <p>Љиљана Ајдачић - вођа тима                  дипл.мед. сестра Џ                  Др Маријана Лишанин - вд. директора                  Др Бранка Ћојбашић                  Др Милош Ђоковић                  Др Данијела Трипковић                  Др Милорад Драмићанин                  Др Зорица Ђоковић                  Др Никола Карапетровић                  В.м.с. Мира Масларевић                  Драгићевић Милица, - дипл.фармацеут-мед. биохемичар                  ВРТ Радојичић Светлана                  В.м.с.Марика Лукачеви                  В.м.с. Љубинка Маричић                  В.м.с. Зорица Јевремовић                  М.с. Горгина Ђорђевић</p>	<p style="text-align: center;"><b>10. ТИМ ЗА РУКОВОЂЕЊЕ</b></p> <p>Др Маријана Лишанин- вођа тима                  Дипл. мед.сес. Љиљана Ајдачић                  Др Бранка Ћојбашић                  Др Милош Ђоковић                  Др Данијела Трипковић                  Др Милорад Драмићанин                  Др Зорица Ђоковић                  Др Никола Карапетровић                  ВРТ. Светлана Радојичић                  Дипл.фар.-мед.биох.-МилицамДрагићевић                  В.м.с. Мира Масларевић                  В.м.с. Зорица Јевремовић                  М.с. Горгина Ђорђевић                  В.м.с.Марика Лукачевић                  В.м.с. Љубинка Маричић                  Дипл.прав. Срђан Стевановић                  Шеф тех.службе Ненад Петковић</p>

<p>Дипл.прав. Срђан Стевановић Шеф тех.службе –Ненад Петковић</p>	
<p><b>11. ТИМ ЗА УПРАВЉАЊЕ ИНФОРМАЦИЈАМА</b></p> <p>Др Милица Тешић - вођа тима Др Мирка Мандић Др Данијела Розгић В.м.с. Мира Масларевић М.с. Слађана Бешевић Поповић Вера Љиљана Аврамовић</p>	<p><b>12. ТИМ ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ ДЕЛАТНОСТИ</b></p> <p>Др Зорица Ђоковић - вођа тима Др Никола Карапетровић Др Радоје Радовановић Др Зорица Ручнов Др Драган Јосифовић Др Дејан Ниџовић Др Милан Васовић Др Сања Ђорђевић Др Милица Кривокућа Др Марија Станић В.м.с. Мирјана Марковић В.м.с. Љубинка Маричић В.м.с. Сузана Нешковић М.с. Мила Драшковић М.с. Биљана Ђоковић М.с. Милка Чапрић</p>

