



Трг ослобођења 4, 26220 Ковин
тел: 013 741 464
факс: 013 741 602
dzkovin@hotmail.com

БРОЈ: 01-71

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ



Јануар, 2025. године

ПРИНЦИПИ И ВРЕДНОСТИ „ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН”

ПРИНЦИПИ

- 1. Пацијент у средишту интереса—заштита његовог здравља, правовремена дијагностика и лечење и осећај задовољства пруженом здравственом услугом;*
- 2. Улагање у стручни кадар као основ за пружање квалитетне и безбедне примарне здравствене заштите;*
- 3. Примена савремених медицинских технологија као предуслов пружању што квалитетније примарне здравствене заштите.*

ВРЕДНОСТИ

- 1. Сагласност да је здравље основни људски, породични и национални ресурс у остваривању живота са пуним потенцијалом;*
- 2. Брига за пацијента је наша професионална и животна мисија;*
- 3. Посвећеност будућности установе као предуслов за бољи живот наших суграђана.*

МИСИЈА

Дом здравља Ковин је установа примарне здравствене заштите која пружа услуге нормиране на примарном нивоу за грађане општине Ковин. Посвећени смо унапређењу здравља свих наших суграђана при чему је корисник у центру система.

ВИЗИЈА

Заједничким радом пружити могућност појединцима и заједници, да уз подршку система свеобухватне, интегрисане, ефективне и квалитетне примарне здравствене заштите постигну оптимално здравље и благостање.

УВОДНА РЕЧ

Здравствени систем је један од ретких подсистема друштва који ради и одговоран је за заштиту здравља људи од њиховог рођења до смрти, односно кроз читав животни век. Према томе, он је не само важан и одговоран већ и неопходан за здравље и здравствени развој појединца, породице, заједнице и друштва у целини. Из наведених разлога веома је важно у каквом је „стању“ здравствени систем, тј. како је организован, како функционише, колико кошта и колико је успешан. Главни циљ здравственог система није само побољшање здравља, већ и да достигне највећи могући ниво и смањи разлике између група и појединаца. Суштински гледано, главни циљ здравственог система, као и његов задатак, јесте унапређење и побољшање здравља људи, укључујући и све друге факторе који посредно или непосредно утичу на здравље популације. Сходно томе, здравствени систем има велику одговорност за здравље становништва, и то током читавог њиховог живота, почевши од стручног и безбедног порођаја и рађања здраве бебе, па све до достојанствене и адекватне заштите старих лица. Ако превасходно прихватимо и усвојимо главни циљ здравственог система, онда је питање да ли је он потребан заиста бесмислено. Вероватно је адекватније закључити не само да је потребан, већ да је неопходан савременом друштву и људима у њему, јер се његовим адекватним радом и функционисањем може значајно поправити и унапредити здравље читаве популације и продужити живот и квалитет живота. Нарастањем промена у окружењу, као што су глобализација и европски интегративни токови, развој информационе технологије, афирмација покрета за спровођење квалитета и појава конкуренције, примарној здравственој заштити се намеће неопходност редизајнирања организационе структуре. Турбулентно и неизвесно окружење угрожава раст и развој установа на нивоу примара, те чини пожељним органски концепт организационог дизајна и стварање флексибилне организационе структуре у потрази за максималном прилагодљивошћу домова здравља променама у средини, било интерној или екстерној.

Имајући на уму да је здравље увек национални приоритет, крајња одговорност за функционисање здравственог система не лежи само у државној управи већ и на свим људима о чијем се здрављу ради, а посебно установама које пружају здравствене услуге и њиховим руководиоцима.

1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ДОМУ ЗДРАВЉА КОВИН

Назив установе: Дом здравља „Ковин“

Седиште: Ковин, Трг ослобођења број 4

Матични број: 08012261

Порески идентификациони број (ПИБ): 101984462

Текући рачуни: 840-239661-12 – за средства издвојена буџетом

840-239667-91 – за сопствене приходе

Шифра делатности: 86.21

Број телефона: 013/741-464

Веб презентација: www.domzdravljakovin.org.rs

Адреса електронске поште: dzkovin@hotmail.com

2. ЗДРАВЉЕ ЗА СВЕ-ПОЛИТИКА ЗА XXI ВЕК

Резолуција "Здравље за све" може се сматрати најважнијим документом који је усвојила СЗО током свог постојања. Ова Резолуција имала је за циљ постизање таквог нивоа здравља који ће сваком становнику света омогућити да води социјално и економски продуктиван живот. Глобална стратегија за остваривање циља "здравље за све", уз бројне документе за његову реализацију, укључујући и индикаторе за мониторинг и евалуацију имала је огромну улогу у развоју националних стратегија и здравствене политике у практично свим земљама света. Утврђено је да су извесни резултати постигнути, али не у мери у којој се очекивало. Морамо укључити и развити нове приступе, нове механизме, ново партнерство и нове ресурсе да би се убрзао тај процес." На тај начин дат је и одговор на питање које се често постављало: "шта после 2000. године?" Заправо, и раније је било јасно да је циљ "здравље за све" трајни путоказ који не треба мењати. Међутим да би се овај крајњи циљ остварио, неопходно је повремено кориговати посебне циљеве и прилагодити их актуелној ситуацији. Узимајући у обзир све глобалне промене, као и дотадашња искуства формулисани су нови појединачни циљеви и дефинисани правци политике за њихову реализацију, те је усвојен и нови документ "здравље за све - политика за XXI век." Дефинисано је и десет глобалних циљева за XXI век:

1. Повећати једнакост у здрављу;
2. Повећати преживљавање и квалитет живота;
3. Зауставити глобалне трендове водећих пандемија;
4. Ерадикација и елиминација одређених болести;
5. Побољшати приступачност воде, санитације, хране и становања;
6. Унапредити здраве стилове живота и смањити штетне по здравље;
7. Развој, имплементација и мониторинг националних политика здравље за све;
8. Унапредити приступачност есенцијалне високо квалитетне здравствене заштите;
9. Имплементација националних и глобалних здравствених информација и
10. Подршка истраживању за здравље.

Треба тражити путеве да се заједнички усвојена здравствена политика брже и доследније спроводи.

3. СТРАТЕГИЈА И ПОЛИТИКА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У ЕВРОПИ

Европски регион је утврдио своју политику познату као "21 циљ за XXI век", чији је основни циљ постићи пун здравствени потенцијал за све. Ка остварењу тог циља воде два правца: Промоција и заштита људског здравља током целог живота и Редукција инциденце и обољевања од водећих болести и повреда. Зацртани циљеви Европског региона су:

ЦИЉ 1: Солидарност земаља у европском региону

Разлика у очекиваном трајању живота између трећине Европских земаља са највишим и трећине земаља са најнижим очекиваним трајањем живота треба да буде снижена за бар 30%. Распон у коме се крећу водећи индикатори морбидитета, неспособности и морталитета међу групама земаља треба да буде смањен првенствено на основу убрзаног напретка у земљама које су најугроженије.

ЦИЉ 2: Једнакост у здрављу унутар земаља

Разлика у здрављу између социоекономских група унутар земаља треба да се редукује у бар једној четвртини свих земаља, првенствено захваљујући побољшању нивоа здравља најугроженијих категорија становништва. Разлика у очекиваном трајању живота треба да се смањи за 25%. Вредности главних индикатора морбидитета, инвалидитета и морталитета у групама различитог социоекономског статуса треба да буду уједначеније распоређене. Социоекономски услови који утичу на ниво здравља, као што су приход, образовање, доступност запошљавања се морају унапредити. Удео сиромашних се мора осетно смањити. Људи са посебним потребама у вези здравља, социјалног статуса или економским условима се морају заштитити и омогућити им се доступност одговарајућој заштити.

ЦИЉ 3: Здрав почетак живота

Сва новорођенчад и предшколска деца из региона треба да имају виши ниво здравља који им омогућује здрав почетак живота. Све земље треба да осигурају доступност заштите репродуктивног здравља жене, као и пренаталне, перинаталне и здравствене заштите деце. Смртност одојчади не сме прећи 20 на 1000 живорођених у било којој земљи региона, а у земљама у којима је тај циљ већ достигнут тежити стопи од 10 и мање на 1000 живорођених. Земље чије су стопе смртности одојчади тренутно испод 10 на 1000 живорођених треба да повећају учешће деце без конгениталних поремећаја или инвалидности. Смртност и инвалидитет од несрећа и насиља код деце испод пет година старости треба смањити за 50%. Удео деце рођене са тежином испод 2500 гр. треба спустити за бар 20% и смањити значајно разлике међу земљама региона.

ЦИЉ 4: здравље младих особа

Млади у региону би требали да буду здравији и више у могућности да остваре своју улогу у друштву. Деца и адолесценти треба да развију животне навике које штите здравље и способност да начине здраве изборе. Смртност и инвалидност од насиља и несрећних случајева омладине треба да се смањи на половину. Број младих који имају неодговарајуће навике у вези са здрављем, као што су конзумација дувана, алкохола и дроге мора се значајно смањити. Инциденца тинејџерских трудноћа се мора смањити бар за трећину.

ЦИЉ 5: Здрав старење

Особе од 65 година и старије треба да добију могућност да искористе цео свој здравствени потенцијал играјући активну улогу у друштву. Треба да се обезбеди пораст од бар 20% у очекиваном трајању живота и у годинама без инвалидитета код особа старих 65 година. Потребно је обезбедити пораст од бар 50% у пропорцији људи старих 80 година са таквим нивоом здравља који им омогућава да сачувају самосталност у кућном окружењу и задрже своје место у друштву.

ЦИЉ 6: Унапређење менталног здравља

Психосоцијално благостање људи треба да буде побољшано а боље организоване и свеобухватније службе доступне људима са ментално здравственим проблемима. Преваленца менталних здравствених проблема треба да буде значајно смањена а људи треба да поседују повећану способност да се носе са стресовима из свакодневног живота. Стопе самоубистава треба да се редукују за 1/3 тако да најзначајније смањење буде постигнуто у земљама где су ове стопе у становништву високе.

ЦИЉ 7: Редукција заразних болести

Здравствени ефекти заразних болести треба да буду значајно смањени кроз програме ерадикације, елиминације и контроле инфективних болести. Разбољевање од полиомелита у региону треба да буде заустављено а до 2030. године то треба да буде потврђено у свим земљама региона. До 2015. године неонатални тетанус треба да буде елиминисан. До 2007. године богиње треба да буду елиминисане а до 2010. то потврђено у свакој земљи региона. До 2010. све земље треба да имају: - инциденцу дифтерије испод 0,1 на 100000 становника - инциденцу носилаца новог хепатитис Б вируса редуковану за 80% кроз укључивање хепатитис Б вакцине у програм имунизације - инциденцу заушака, великог кашња и болести изазваних хемофилусом инфлуенце типа Б испод 1 на 100000 становника - инциденцу конгениталног сифилиса испод 0,01 на 100000 живорођења - инциденцу хонгениталне рубеле испод 0,01 на 100000 живорођења.

Све земље би требале да: - редукују инциденцу маларије испод 5 случајева на 100000 и да нема више смртних случајева од ове болести у региону. Свака земља би требала да покаже континуирано опадање у инциденци, морталитету и последицама инфекције ХИВ-ом, другим сексуално преносивим болестима, туберкулозом, и акутним респираторним и гастроинтестиналним болестима код деце.

ЦИЉ 8: Редукција незаразних болести

Морбидитет, инвалидитет и превремена смртност изазвани главним хроничним болестима треба да буду снижени на најниже могуће нивое у целом региону. Смртност од кардиоваскуларних болести код особа млађих од 65 година треба да се смањи за 40% нарочито у земљама које имају висок морталитет.

Смртност од рака било које локализације код особа млађих од 65 година треба да се снизи у просеку за 15% а смртност од карцинома плућа за 25%. Инциденца болести повезаних са дијабетом (слепила, бубрежна инсуфицијенција, компликација трудноће, ампутација) треба да се редукују за 1/3. Треба да буде присутан континуирани пад у морбидитету, инвалидитету и морталитету који потиче од хроничних респираторних болести, болести мишића и ткива и других хроничних стања. Бар 80% деце млађе од 5 година треба да су без каријеса а дванаестогодишњаци у просеку треба да имају мање од 1,5 зуба који је покварен, извађен или пломбиран.

ЦИЉ 9: Редукција повреда

Треба да постоји значајан пад у броју повреда инвалидитета и смрти насталих због несрећа и насиља у региону. Инвалидитет и морталитет настао због несрећа у саобраћају треба да буде редукован за 30%. Морталитет и инвалидитет настао због несрећа на послу, у кући и слободном времену треба да буде мањи за 50% са посебним падом у земљама код којих су ове стопе високе. Инциденца и морталитет настао због организованог насиља и његових здравствених последица треба да буде редукован за 20%.

ЦИЉ 10: Здрава и безбедна физичка средина

Сви људи у региону би требали да живе у безбедној физичкој средини где је изложеност опасним загађивачима по здравље на нивоу међународно признатих стандарда. Изложеност становништва физичким микробиолошким и хемијским загађивачима у води, ваздуху и отпацама и тлу треба да буду значајно смањени да у складу са плановима здравствене заштите и заштите животне средине. Људи морају имати доступност довољним количинама воде за пиће одговарајућег квалитета.

ЦИЉ 11: Здрављи живот

Сви људи би требали да усвоје здравији начин живота. Здраве навике у обласати исхране, физичке активности и сексуалног живота треба да буду у порасту. Значајан пораст у доступности, присутности и куповној моћи за безбедну и здраву храну.

ЦИЉ 12: Редукција штетности дроге, алкохола и пушења

Ефекти по здравље због употребе психоактивних супстанци као што су дуван, алкохол и дроге треба да буду значајно снижени у свим земљама региона. У свим земљама би удео непушача требао да буде бар 80% међу старима 15 и више година а близу 100% код особа млађих од 15 година. У свим земљама конзумација алкохола не би смела да пређе 6 литара годишње а требала би да буде близу нуле код особа млађих од 15 година. Преваленца коришћења нелегалних дрога треба да буде редукована у свим земљама за 20% а морталитет од овог узрока за 50%.

ЦИЉ 13: Услови за здравље

Сви људи у региону би требали да имају веће шансе да живе у здравој физичкој и социјалној средини тј. дому, школи, радном месту и заједници. Безбедност и квалитет животне средине у кући-дому мора бити унапређен усвајањем вештина из области промоције и заштите здравља а сви здравствени ризици који потичу од физичке животне средине у кући морају бити редуковани. Особе са оштећењима здравља треба да добију већу шансу за одговарајући живот у стамбеној заједници, већу шансу за запослење за јавни и друштвени живот. Несреће на послу и у кући морају се редуковати у складу са циљем 10. Бар 50% деце треба да добију шансу да се образују у вртићима који промовишу здравље а 95% у школама које промовишу здравље.

Бар 50% градова и урбаних средина треба да постану активни чланови мреже здравих градова или здравих заједница. Бар 10% средње и веома развијених предузећа треба да прихвате и спроводе принципе здравог радног места.

ЦИЉ 14: Мултисекторска одговорност за здравље

Сви сектори би требали да препознају и прихвате одговорност за здравље. Процес доношења одлука у свим секторима мора узети у обзир све добити из инвестирања у здравље у том одређеном сектору и у складу са тим оријентисати своје прописе и активности. Треба успоставити механизме за процену утицаја на здравље које имају прописи и активности из различитих сектора.

ЦИЉ 15: Интегрисани здравствени сектор

Људи у региону треба да имају бољу доступност примарној здравственој заштити коју прати флексибилни болнички систем. Бар 90% земаља треба да имају свеобухватну примарну здравствену заштиту која обезбеђује континуитет у лечењу кроз ефикасан и ефективан реферални систем и повратну информацију од секундарне и терцијарне болничке здравствене заштите. Бар 90% земаља треба да имају породичног лекара и сестру који раде у оквиру интегрисане примарне здравствене заштите користећи мултипрофесионалне тимове из сектора здравства, социјалне заштите и других и активно укључујући локалну заједницу у свој рад. Бар 90% земаља треба да имају такву здравствену заштиту која ће осигурати појединцу “учешће и подршку у остваривању здравствене заштите”.

ЦИЉ 16: Руковођење за квалитетну заштиту

Ефективност главних јавно здравствених стратегија треба да буде процењена на основу крајњих исхода по здравље а одлуке које се односе на избор стратегија у решавању здравствених проблема морају бити руковођене како крајњим исходима по здравље тако и њиховом кост-ефективношћу. Све земље треба да развију националне механизме за континуирано праћење квалитета здравствене заштите за бар 10 водећих поремећаја здравља укључујући краткорочне ефекте на здравље, кост ефективност и задовољство пацијената. Резултати по здравље код бар шест водећих поремећаја здравља треба да покажу значајно побољшање а резултати истраживања треба да потврде пораст задовољства пацијената квалитетом здравствене заштите.

ЦИЉ 17: Финансирање здравствене заштите и алокација ресурса

Све земље чланице би требале да имају стабилно финансирање и развијене механизме за алокацију ресурса у систему здравствене заштите базиране на принципима једнаке доступности, ефективности, солидарности и оптимума квалитета. Трошење на здравствену заштиту мора бити у складу са здравственим потребама становништва. Ресурси треба да буду усмерени на промоцију здравља, и њену заштиту, лечење и негу узимајући у обзир краткорочне ефекте ефективност и доступне научне доказе. Систем финансирања за здравствену заштиту треба да гарантује универзалну покривеност, солидарност и стабилност.

ЦИЉ 18: Развој људских ресурса за здравље

Све земље чланице би требале да осигурају да сви професионалци у области здравства и других сектора имају усвојено одговарајуће знање, ставове и вештине потребне за заштиту и промоцију здравља. Систем планирања би требао да омогући да број и однос између типова здравствених радника који се образују за ову струку одговара садашњим и будућим потребама за овим кадром. Све земље чланице морају имати одговарајуће капацитете за обуку у оквиру специјализација из јавног здравља, менаџмента и клиничке праксе. Образовање професионалаца из сродних сектора треба да укључи основне принципе старатегије здравља за све а посебно знање о томе како рад ових сектора може да утиче на детерминанте здравља.

ЦИЉ 19: Истраживање и знање за здравље

Све земље треба да имају развијена истраживања у области здравља, информационе и комуникационе системе који помажу усвајање, коришћење и дисеминацију знања у складу са стратегијом „Здравље за све“. Све земље треба да имају такву политику истраживања усмерену ка приоритетима одређеним дугорочном политиком здравља за све. Све земље треба да имају механизме који омогућавају пружање здравствених услуга и њихов развој заснован на научним достигнућима. Информације о здрављу треба да буду лако доступне и употребљене од стране политичара, руководиоца, здравствених и других професионалаца као и становништва уопште.

ЦИЉ 20: Мобилизација партнера за здравље

Применом политике здравља држава треба за све да ангажује појединце, групе и организације унутар јавног и приватних сектора у сарадњи и партнерству за здравље. Сектор здравства се мора ангажовати на активној промоцији и залагању за здравље охрабрујући друге секторе да прихвате мултисекторске активности и деле циљеве и ресурсе.

Потребно је да на међународном, националном, регионалном и локалном нивоу постоје структуре које олакшавају и хармонизују сарадњу свих учесника и сектора на развоју здравља.

ЦИЉ 21: Политике и стратегије за здравље за све

Све земље чланице треба да имају у примени политику здравља за све како на националном, регионалном и локалном нивоу подржану одговарајућом инфраструктуром процесом управљања и вођством. Политика и закони на националном нивоу треба да послуже као мотивација и инспирација за политику и прописе на нивоу региона, града и локалне заједнице и у срединама као што су школе, предузећа и кућа. Структура и процес треба да буду водећи када се ради о развоју здравствене политике земље а широк дијапазон партнера јавних и приватних се ангажују на формулацији политике, њеној примени, праћењу и евалуацији. Краткорочни, средњорочни и дугорочни циљеви индикатори и приоритети треба да се формулишу као и стратегије за њихово достизање базиране на вредностима здравља за све и напретка у правцу њиховог постизања.

Циљ доношења стратегије је да се побољша здравље популације, ојача превенција ванредних ситуација као и припремљеност и ресаговање на исте те да се обезбеди бољи квалитет и ефикасност у пружању здравствених услуга на свим нивоима здравствене заштите.

4. ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА – ПРВИ НИВО ЗДРАВСТВЕНОГ СИСТЕМА

Примарна здравствена заштита је јединствен ланац састављен од низа карика, које појединачно и све скупа хармонично, доприносе заштити здравља. Тај ланац чине човек, породица, заједница као целина и здравствене установе функционално интегрисане складним и хармоничним тимским радом које спроводе све видове здравствене заштите. Ланац здравствене заштите је онолико јак колико је јака најслабија карика.

4.1. Појам и значај Примарне здравствене заштите

Примарна здравствена заштита или ванболничка заштита, први је ниво здравственог система чија развијеност и квалитет рада утичу на функционисање виших нивоа здравствене заштите а уједно и први контакт пацијента са системом здравствене заштите. Она се одвија у амбулантним установама, пружа здравствену заштиту пацијенту који је покретан. У овај вид институција пацијенти долазе ради утврђивања здравственог стања, лечења и рехабилитације. Примарна здравствена заштита често има и улогу посредника, као центра из кога се развија читав мрежа за упућивање на друге специјализоване нивое заштите или друге здравствене услуге. Дужи временски период, примарна здравствена заштита у нашој земљи се остварује кроз домове здравља који и данас представљају најзначајнију ванболничку установу.

За становнике Општине Ковин примарну здравствену заштиту обезбеђује Дом здравља „Ковин“. Она подразумева активно и максимално укључивање појединца, породице и заједнице као целине у планирању, организацији и контроли остваривања пружања здравствених услуга на примарном нивоу, као ослонац читавог система здравства. Примарна здравствена заштита обухвата: заштиту и унапређење здравља, превентивну здравствену заштиту, здравствено васпитање и саветовање, спречавање и рано откривање и контролу болести, патронажне посете, лечење и рехабилитацију у кући, хитну медицинску помоћ и санитетски транспорт, заштиту менталног здравља, палијативно збрињавање и друге послове утврђене законом. Дом здравља да организује свој рад тако да дефинисање инпута и процес рада буде у функцији остварења јасно дефинисаног аутпута, уместо традиционалног менаџмента који се заснива на перспективи инпута. Повезивање резултата рада са исходом мера и услуга, има своју економску, социјалну, медицинску и етичку оправданост. Дом здравља Ковин би се требао организовати и прилагодити новом моделу, где треба постепено уводити концепт породичног лекара. Дом здравља као институција, представља место где се остварује први контакт грађана са здравственим системом. Основна организациона структура, која је главни носилац послова и активности на нивоу примара, у оквиру дома здравља, заснива се на медицинском тиму који чине изабрани доктор медицине и једна до две медицинске сестре, односно медицински техничар.

У дому здравља не треба обавити само дијагностику и лечење, већ што више инсистирати на здравственој едукацији, промоцији здравља и превенцији болести. Формирани тимови: доктор медицине и медицинска сестра, морају бити у стању да решавају различите здравствене проблеме и да пруже широк спектар услуга. Улогу дома здравља у нашој општини је важно ојачати, тако да представља здравствену установу која планира, организује и пружа становништву општине Ковин доступну, ефикасну, исплативу и висококвалитетну примарну здравствену заштиту. Може се закључити да су основне функције дома здравља, поред примарне дијагностике и лечења, праћење и процена здравственог стања становништва Општине Ковин. Домови здравља су оспособљени да решавају већину свих здравствених проблема што значи, да изабрани доктор медицине сагледава пацијента у потпуности и планира његово даље лечење.

4.2. Примарна здравствена заштита у Републици Србији

Примарна здравствена заштита има јаку традицију још из времена СФРЈ. Србија је наследила здравствени систем чији је циљ да се обезбеди универзални приступ здравственим услугама за целокупну популацију. Након деценија пуних конфликта и даљег пропадања целог јавног сектора, Србија је кренула путем реформе и јачања здравственог система кроз унапређење приступачности и доступности ефективним услугама здравствене заштите, као носећим стубовима здравствене политике. Кључни институционални механизам за пружање услуга примарне здравствене заштите у Србији данас представља мрежа од 160 домова здравља, њихови огранци, здравствене станице и амбуланте, као и заводи за здравствену заштиту и апотеке. Практично сви градови и општине у Србији имају своје домове здравља као центре за примарну здравствену заштиту са дијагностичким услугама, специјалистичко-консултативним службама и тимовима изабраних лекара.

Најважнији правни акт донет на нивоу Републике Србије који начелно обрађује здравствену про блематику је Устав Републике Србије. Овај документ као приоритет поставља побољшање приступачности здравствених услуга, односно утврђује да је право сваког грађанина да заштити свој физички и психички интегритет, при чему се посебно указује на потребу бриге о здрављу за децу, труднице, мајке током породичног одсуства, самохране родитеље са децом до седме године и старе. Стратегије развоја примарне здравствене заштите општине/града су: Здравствена политика, Визија система здравствене заштите у Србији и Стратегија и Акциони план реформе система здравствене заштите у Републици Србији. Примарну здравствену заштиту дефинише као основу система здравствене заштите која је заснована на изабраном лекару примарне здравствене заштите и његовом тиму. Они су „чувари капије“ за улаз у систем. На овај начин се иде у правцу развоја одговорности за целокупно становништво, а не за поједине популационе групе и усмерености према породици, очувању и унапређењу њеног здравља. У циљу повећања ефикасности и ефеката здравствене заштите истиче се значај развијања и примене водича добре праксе, увођење система контроле квалитета и система акредитације, као и повезивање и сарадња општих болница и примарне здравствене заштите. У циљу унапређења здравствене заштите групација становништва које су у неповољном положају треба успоставити чврсто партнерство са другим секторима заједнице, посебно институција примарне здравствене заштите са институцијама социјалне заштите и образовноаспитним и другим институцијама. Корисника-пацијента треба поставити у центар система здравствене заштите и обезбедити и унапредити правичан и једнак приступ здравственој заштити за све грађане Србије. Накнада за рад здравствених установа у примарној здравственој заштити треба да се заснива на плаћању по слободно опредељеном грађанину - капитација.

Документ „Визија система здравствене заштите у Србији“ поставља следеће основне принципе реформе здравственог сектора Србије:

- у циљу обезбеђивања прихватљиве и делотворне здравствене заштите становништву, систем пружања здравствене заштите треба организовати у три функционална нивоа, при чему ће се примарна здравствена заштита састојати од: заштите коју пружају лекари опште медицине и педијатри, гинеколози и стоматолози.
- треба да постоји једнака приступачност за основни „пакет здравствених услуга“;

- здравствене услуге треба пружати на најефикаснији начин уз најниже трошкове;
- висок приоритет у будућем систему здравствене заштите имаће превентивна и примарна здравствена заштита;
- повећати учешће приватног, профитног и непрофитног сектора у пружању здравствене заштите финансиране од стране Републичког Завода за здравствено осигурање;
- треба радити у правцу проширивања извора финансирања кроз допунско осигурање;
- јасно дефинисати и раздвојити улоге корисника, посредника у пружању услуга и давалаца услуга;
- развијати и обезбеђивати квалитет здравствених услуга на бази националног система за обезбеђивање квалитета и лиценцирање.

У документу „Стратегија и Акциони план реформе система здравствене заштите у Републици Србији“ се истиче да су циљеви реформи да се постигне правичност у коришћењу и финансирању здравствене заштите, финансијска и институционална одрживост система, да се повећа алокативна и техничка ефикасност, унапреди квалитет рада и услуга и обезбеди прихватљивост таквог система за кориснике и даваоце услуга у здравству. Акцент се ставља на следеће области: организација јавно-здравствених услуга на заштити и промоцији здравља, обезбеђивање и пружање услуга примарне и болничке здравствене заштите и финансирање здравствене службе. Стратегија ставља корисника у средиште система здравствене заштите, настојећи да развије систем одржив за будућност. Утврђујући приоритетне области активности у здравственом сектору које треба да обезбеде највеће добробити за становништво уз уважавање тешкоћа и ограничења земље у транзицији, након детаљне анализе здравственог стања становништва Србије. Стратегија дефинише стратешка одређења у наведеним областима и активности које треба да доведу до њихове реализације. Наглашава се једнака приступачност основним здравственим услугама, која ће се финансирати за осигурана лица од стране Републичког завода за здравствено осигурање, односно из државног буџета за остале грађане. Истиче се неопходност да превентивна и примарна здравствена заштита имају висок приоритет, а пакет примарне здравствене заштите треба да укључује најважније превентивне мере. Као стратешки циљ у области здравља посебно се истиче потреба јачања превентивне здравствене заштите, смањења неједнакости у здрављу између популационих група, тако што ће се побољшати здравље осетљивих популационих група, а указује се и на основне претње по здравље у вези са којима треба предузети конкретне активности.

Два најзначајнија правилника, која треба поменути, а који представљају корак даље ка реализацији зацртаних циљева у оквиру реформе здравственог система, јесу Правилник о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе, којим се прописују услови у погледу кадра, опреме, простора и лекова које морају испуњавати здравствене установе и Правилник о условима и начину унутрашње организације здравствених установа, у коме се утврђују услови и начин унутрашње организације здравствених установа. У овом правилнику се наводи да се у здравственим установама које обављају здравствену делатност на примарном нивоу образују организационе јединице по функционалном принципу за поједине области делатности и по територијалном принципу. Овај правилник такође истиче значај превентивне здравствене делатности и уводи могућност осни вања развојног саветовалишта за децу пред школског узраста, саветовалишта за младе за децу школског узраста, а постоји и могућност оснивања центра за превентивне здравствене услуге за дом здравља у седишту управног округа, чији је задатак да повезује активности на промоцији здравља и реализацији превентивних програма.

4.3. Зашто је потребно јачање примарне здравствене заштите

Здравствени системи који се ослањају на систем примарне здравствене заштите дају боље здравствене исходе у односу на остале детерминанте здравља становништва на макронивоу: бруто национални доходак по глави становника, укупан број лекара по глави становника, проценат старог становништва док на микро нивоу имамо: просечан број посета ванболничким/амбулантним службама, приходи по глави становника као и потрошња дувана и алкохола.

Многе државе нису успеле да осигурају довољну успешност свог здравственог система. Нема усаглашености у вези са оптималном структуром, садржајем и начином пружања економичних услуга које за циљ имају постизање оптималне здравствене заштите за становништво. Не постоје ни задовољавајућа решења која могу одговорити на растуће захтеве, која прецизно идентификују потребе различитих група становништва и која пружају програме за задовољавање тих потреба. Владе широм света покушавају изнаћи начине којима ће у здравственом сектору побољшати једнак приступ, ефикасност, ефективност и способност здравственог сектора да одговори на све изазове. Протеклих година је дошло до прихватања улоге примарне здравствене заштите у пружању економичније здравствене заштите.

Постоје докази и сагласност да јак систем примарне здравствене заштите једне земље осигурава боље здравствене исходе за становништво. Делотворност примарне здравствене заштите је основа одрживог и доступног система здравствене заштите, јер рационализује рад и здравствену потрошњу у оквиру великог државног система. Током последње две деценије многа истраживања су јасно показала какву улогу има примарна здравствена заштита у здравственом систему:

1. Најпре треба истаћи да истраживања показују да се оптималан број здравствених радника у примарној здравственој заштити повезује са нижом укупном стопом смртности, као и нижим специфичним стопама смртности од обољења кардиоваскуларног система, канцера и можданог удара. Такође се доводи у директну корелацију са нижом смртношћу одојчади и нижим стопама самопроцењеног лошег здравља;

2. Особе које знају своје даваоце услуга у примарној здравственој заштити више су обухваћене превентивним радом и мања је вероватноћа да ће имати новорођенчад са малом тежином, биће мања смртност одојчади, мање стопе смртности услед хипертензије, можданог удара и канцера, као и бољи исходи после хируршког лечења;

3. Виши степен развоја карактеристика система примарне здравствене заштите (континуитет, оријентисаност на кориснике, свеобухватност, координисаност...) доводи до боље реализације имунизације, више савета о здравим стиловима живота, боље превентивне здравствене заштите, мањег броја депресивних особа и боље само процене сопственог здравља;

4. Разлике у здравственој заштити засноване на демографским и социоекономским факторима су мање у земљама, односно регионима са бољим службама примарне здравствене заштите. Бројне студије у свету непобитно доказују да ће земље са здравственим системима који имају јаку основу у примарној здравственој заштити, вероватно имати праведнију расподелу здравствених услуга и здравију популацију;

5. Такође, постоји све више доказа да улагање у здравље и здравствене системе доприноси економском развоју, конкурентности и продуктивности нације, као и да добро функционисање здравствених система доприноси развоју и благостању.

Систематска анализа емпиријских чињеница, у смислу предности и мана система здравствене заштите заснованих на примарној здравственој заштити, показала је да системи засновани на примарној здравственој заштити показују значајне предности.

5. ДОМ ЗДРАВЉА КОВИН КАО ИНТЕГРАЛНИ ДЕО ЗДРАВСТВЕНОГ СИСТЕМА РС

Дом здравља Ковин је правно лице са статусом установе и послује средствима у државној својини. Дом здравља обавља здравствену делатност на нивоу примарне здравствене заштите за становнике на територији општине Ковин. Дом здравља Ковин је референтни центар који пружа здравствену заштиту становништву општине Ковин, на примарном нивоу здравствене заштите, из следећих области: здравствене заштите одраслог становништва (изабрани доктор опште медицине и медицине рада), здравствене заштите деце (изабрани доктор-педијатар), здравствене заштите жена (изабрани доктор гинекологије и акушерства) и стоматолошке здравствене заштите (изабрани доктор стоматологије).

5.1. Улога оснивача у функционисању Дома здравља Ковин

Права и дужности оснивача Дома здравља Ковин је до 18.12.2019. године вршила Скупштина општине Ковин на основу Одлуке о преузимању права и обавеза („Сл. лист општина Смедерево и Ковин“, број 6/2002). Решењем привредног суда у Панчеву број Фи. 8/19 од 27.12.2019. године права и дужности оснивача Дома здравља Ковин прелазе на АПВ те од наведеног дана АПВ преузима оснивачка права над Домом здравља Ковин.

Сходно одредбама Закона о здравственој заштити („Сл. гласник РС“, број 25/19 и 92/23-аутентично тумачење) друштвена брига за здравље становништва остварује се на нивоу Републике Србије, аутономне покрајине, јединице локалне самоуправе, послодавца и појединца. Друштвена брига за здравље на нивоу јединице локалне самоуправе може да обухвати мере за обезбеђивање и спровођење здравствене заштите од интереса за грађане на територији јединице локалне самоуправе. Тиме се стварају услови за бољу доступност и приступачност у коришћењу здравствене заштите на својој територији, у здравственим установама у јавној својини, а који су виши од норматива, односно стандарда прописаних овим законом и прописима донетим за спровођење овог закона у погледу простора, опреме, кадра, лекова и медицинских средстава који се не обезбеђују под условима прописаним законом којим се уређује здравствено осигурање, као и друга неопходна средства за рад здравствене установе којима се подиже виши стандард у обезбеђивању здравствене заштите. Јединица локалне самоуправе може донети посебне програме здравствене заштите за поједине категорије становништва, односно врсте болести које су специфичне за јединицу локалне самоуправе, а за које није донет посебан програм здравствене заштите на републичком нивоу, у складу са својим могућностима и утврдити цене тих појединачних услуга, односно програма. Законом су створени сви нормативи и услови за децентрализацију управљања и финансирања, чиме држава успоставља глобални однос између обима права из здравствене заштите и висине средстава за њихово задовољење. Међутим, проблем се најчешће крије у оперативним мерама за спровођење законских прописа. Приликом утврђивања оперативних мера за спровођење ПЗЗ-е, важно је креирати еластична решења и у делу стицања сопствених прихода здравствене установе. Морамо истаћи несклад између обима права и висине обезбеђених средстава. Ова чињеница је објективна реалност. У том смислу, Дом здравља Ковин у сарадњи са локалном самоуправом мора потражити одржива решења. Децентрализација представља један од најважнијих аспеката реформе система здравствене заштите и сматра се делотворним начином за:

1. побољшање у обезбеђивању примарне здравствене заштите становништву;
2. боља расподела средстава, према потребама;
3. укључивање заједнице у доношење одлука о приоритетима у дому здравља и
4. смањивање неједнакости у здрављу.

Квалитет здравствених услуга, посебно онај део који корисници лако примећују, као што је чистоћа просторија, обезбеђеност лековима и опремом или пак љубазност особља, директно су повезани са нивоом задовољства корисника и често су нешто за шта се локалне власти морају сматрати одговорним. Ако су захтеви на нивоу Општине Ковин за квалитетом јасно артикулисани доносиоцима одлука, тада децентрализација може обезбедити механизме за унапређење квалитета. Преиспитивањем циљева децентрализације долазимо до следећих закључака:

1. По питању делотворности (ефикасности) циљева децентрализације, локални лидери су више информисани о проблемима у својој општини и могу доносити боље одлуке;
2. Циљ правичности се манифестује на начин да локални лидери могу боље преусмерити ресурсе вулнерабилним групама;
3. Ефикасност се реализује тако што локални лидери ефикасније доносе одлуке јер имају боље информације са терена;
4. Ствара се већа одговорност локалних представника власти ка унапређењу квалитета и
5. Од локалних лидера се очекује да буду ефикаснији у алокацији ресурса за постизање приоритета.

Осмишљена децентрализација здравствене заштите на примарном нивоу подразумева посебну пажњу усмерену на процену потреба за здравственим услугама и успостављању приоритета. Слобода општинских власти да се прилагоде локалним условима би требало да буде пажљиво избалансирана са заједничком визијом и циљевима који се спроводе у Дому здравља Ковин.

Улога оснивача се огледа у неколико сегмената:

- оснивање здравствене установе,
- именовање органа управљања и руковођења и
- остваривање увида и утицаја на рад, развој, пословање и обезбеђивање средстава за рад.

Нарочито је потребно истаћи значајну улогу оснивача, да из буџета финансира одржив развој здравствене установе. Законском регулативом држава успоставља глобални однос између обима права из здравствене заштите и висине средстава за њихово задовољење. Међутим, проблем се најчешће крије у оперативним мерама за спровођење законских прописа.

5.2. Делатност Дома здравља Ковин

У оквиру здравствене делатности, поред послова утврђених законом, омогућена је подршка изабраном тиму из следећих области: медицинске дијагностике и специјалистичко-консултативне делатности. У оквиру здравствене делатности, поред послова утврђених законом, Дом здравља Ковин обавља:

1. заштиту и унапређење здравља, спречавање и рано откривање болести, лечење и рехабилитацију болесних и повређених;
2. превентивну здравствену заштиту становништва, а посебно групацијама становништва које су изложене повећаном ризику оболевања, у складу са посебним програмом превентивне здравствене заштите;
3. здравствено васпитање и саветовање за очување и унапређење здравља;
4. спречавање, рано откривање, контролу и лечење заразних и хроничних незаразних болести; спречавање, рано откривање и контролу малигних болести; спречавање, откривање и лечење болести уста и зуба;
5. патронажне посете, лечење и рехабилитацију у кући;
6. хитну медицинску помоћ и санитетски превоз;
7. организује и спроводи мере у случају елементарних и других ванредних непогода;
8. организује и спроводи мере сталног унапређења квалитета стручног рада;
9. обавља и специјалистичко-консултативну делатност и
10. другу делатност у складу са законом и Номенклатуром здравствених услуга на нивоу ПЗЗ.

Правилником о унутрашњој организацији и систематизацији радних места Дома здравља Ковин уређује се: унутрашња организација, утврђују радна места, утврђује опис послова радних места, врста и степен стручне спреме, потребна знања и способности које запослени треба да поседује и испуњава за обављање послова радног места, радно искуство, број извршилаца, као и други посебни услови за рад на утврђеним радним местима.

5.3. Унутрашња организација Дома здравља Ковин

Ради обављања здравствене заштите становништва на примарном нивоу здравствене заштите, Дом здравља Ковин организује службе по функционалном принципу и то:

1. **Служба опште медицине, медицине рада и кућног лечења и неге:** одељење опште медицине, одељење медицине рада и одсек кућног лечења и неге. Радним данима општа медицина и медицина рада раде у две смене. Викендом и празником су организована дежурства у одељењу опште медицине у две смене. Рад у одсеку кућног лечења и неге је, радним данима организован у две смене док је за дане викенда и празника рад организован у оквиру опште медицине.

2. **Служба за здравствену заштиту деце, школске деце и жена са поливалентном патронажом:** одељење за здравствену заштиту предшколске деце, одељење за здравствену заштиту школске деце, одсек за здравствену заштиту жена и одсек поливалентне патронаже. Радним данима је рад организован у две смене. Служба за здравствену заштиту деце и школске деце суботом је рад организован у облику дежурства у преподневној смени. Недељом је у облику дежурства медицинског техничара рад организован у преподневној смени у циљу давања терапије. У зависности од броја празничних дана рад се организује у облику дежурства у преподневној смени. У току месеца, по распореду радног времена се организује дежурство суботом у одсеку здравствене заштите жена. У одсеку поливалентне патронаже, сваког викенда се организује дежурство по распореду радног времена.
 3. **Служба Хитне медицинске помоћи и санитетског превоза:** рад је организован 24 часа дневно свим данима у години.
 4. **Служба медицинске дијагностике:** одељење лабораторијске дијагностике и одсек за рендген и ултразвучну дијагностику. Радним данима је рад организован у преподневној смени. Суботом је рад у одељењу лабораторијске дијагностике организован у преподневној смени док је у дане празника рад организован према распореду радног времена.
 5. **Служба стоматолошке здравствене заштите:** одељење дечије и превентивне стоматолошке здравствене заштите, одсек опште стоматологије, одсек ортопедије вилица и одсек за протетику. Радним данима одељење дечије и превентивне стоматологије ради у две смене, одсек опште стоматологије ради у две смене, одсек ортопедије вилица у преподневној смени осим уторком када ради у поподневној смени, док је одсеку за протетику рад организован у две смене. Суботом се рад организује у облику дежурстава у преподневној смени.
 6. **Служба за специјалистичко-консултативне делатности:** одељење физикалне медицине и рехабилитације, одељење интерне медицине, одсек за заштиту менталног здравља, одсек офталмологије, одсек дерматовенерологије, одсек оториноларингологије и одсек социјалне медицине и здравствене статистике са информатиком. Радним данима, одељење физикалне медицине и рехабилитације и интерне медицине, ради у две смене док, одсек за заштиту менталног здравља, одсек офталмологије, одсек дерматовенерологије и одсек социјалне медицине и здравствене статистике ради у преподневној смени. Одсек оториноларингологије ради уторком и четвртком у поподневној смени док ће од марта месеца радити у преподневној смени наш лекар који је завршио специјализацију из ОРЛ-е. По распореду радног времена, суботом се организује рад у одељењу физикалне медицине и рехабилитације.
 7. **Служба за правне и економско-финансијске послове:** одељење за економско-финансијске послове и одсек за правне послове. Рад је организован у преподневној смени.
 8. **Служба за техничке и друге послове:** одељење за одржавање објеката, одсек санитетског превоза и одсек за информације и обезбеђење. У свим облицима организовања, радним данима је рад организован у две смене. Одељење за одржавање објеката ради викендом и празником двократно по распореду радног времена. Одсек за информације и обезбеђење ради радним данима у две смене и викендом по распореду радног времена. Рад у одсеку санитетског превоза се викендом и празником организује по распореду радног времена.
 9. **Менаџмент из установе чине:** директор, помоћници за здравствену делатност и стручно-медицинска питања, по један помоћник директора из области економско-финансијских послова и правно-административних послова и главна сестра установе.
- У Дому здравља се образују и просторно издвојене јединице по територијалном принципу:**
1. **Здравствена станица Баваниште:** одсек опште медицине, одсек кућног лечења и неге, одсек поливалентне патронаже, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима, општа медицина ради у две смене. Одсек стоматологије ради у преподневној смени. Рад суботом се организује у облику дежурстава у току месеца. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

2. Здравствена станица Мраморак: одсек опште медицине, одсек поливалентне патронаже, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима општа медицина ради свакога дана пре подне. Одсек стоматологије три дана у недељи (понедељак, среда и петак) у преподневним сатима док се по распореду радног времена рад суботом организује у облику дежурства у току месеца. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

3. Здравствена станица Гај: одсек опште медицине, одсек кућног лечења и неге, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима, општа медицина ради пре подне. Одсек стоматологије ради једног дана у недељи по распореду радног времена у преподневним сатима. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

4. Здравствена станица Делиблато: одсек опште медицине, одсек кућног лечења и неге, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима општа медицина ради у преподневној смени. Одсек стоматологије два дана у недељи у преподневним сатима (уторком и четвртком). Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

5. Здравствена станица Плочица: одсек опште медицине, одсек поливалентне патронаже, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима, општа медицина ради у преподневној смени, а одсек стоматологије један дан у недељи у преподневним сатима. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

6. Здравствена станица Скореновац: одсек опште медицине, одсек кућног лечења и неге, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима, општа медицина ради у преподневној смени, а одсек стоматологије један дан у недељи у преподневним сатима. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

7. Здравствена амбуланта Дубовац: одсек опште медицине, одсек стоматолошке здравствене заштите и одсек за одржавање објекта. Радним данима општа медицина ради у преподневној смени. Одсек стоматологије ради један дан у недељи у преподневној смени. Викендом и у дане празника рад је организован у облику дежурства медицинске сестре (давање терапије).

5.4. Водећи принципи и вредности Дом здравља Ковин

1. Интегритет и непристрасност

Придржавати се ове вредности значи:

- Поштовати заједничке стандарде и принципе
- Држати се закона
- Заснивати идеје и предлоге на објективним доказима
- Користити буџетска средства ефективно и ефикасно
- Код пријема нових радника једини критеријум за оцену кандидата биће његова стручност
- Држати се Пословног кодекса Дома здравља Ковин

2. Јавни интерес

Придржавати се ове вредности значи:

- Знати ко је корисник наших услуга и које су његове потребе
- Посматрати ствари из угла корисника
- Пружити кориснику ниво услуга који бисте очекивали за себе
- Бити љубазан и помагати
- Укључивати кориснике у процес управљања, прикупљањем њихових ставова и предлога
- Посредовати код конфликтних ситуација у циљу изналажења најбољих решења

3. Остваривање резултата високог калитета и вредности

Придржавати се ове вредности значи:

- Дефинисати ниво резултата и планирати како да се остваре
- Предузимати одлучне акције
- Креативно размишљати
- Унапред препознати проблеме и предузимати кораке за њихово решавање
- Анализирати резултате и предузимати мере за унапређење
- Обележити успех

4. Лидерство и лична одговорност

Придржавати се ове вредности значи:

- Показивати лични пример
- У раду користити свеобухватни поглед на проблем
- У раду тимова промовисати ентузијазам, опредељење, поштовање
- Показивати одлучност
- Бити спреман на изазове
- Управљати временом и радом ефективно
- Управљати ризиком и преузимајући одговорност
- Гледати у будућност

5. Поштовати људе и њихову различитост

Придржавати се ове вредности значи:

- Користити таленат који људи имају и помагати им да развију свој потенцијал
- Поштовати људе у нашој близини и разумети различит приступ других људи
- Укључивати друге у посао и веровати да и други добро раде
- Слушати друге и охрабрити их кад су у праву

6. Континуирано учење и усавршавање

Придржавати се ове вредности значи:

- Посматрати учење као саставни део живота
- Разумети своје сопствене могућности и подручја за унапређење
- Развијати вештине
- Бити отворен за нове идеје и приступе послу
- Учити на грешкама и успесима
- Мерити своја постигнућа у односу на најбоље

7. Тимски рад и партнерство

Придржавати се ове вредности значи:

- Разумети како ко доприноси заједничким циљевима
- Делити циљеве
- Користити утицај и вештине да се остваре циљеви
- Делити добру праксу и решења

8. Отвореност и добра комуникација

Придржавати се ове вредности значи:

- Давати људима коректне информације
- Помоћи људима да разумеју политику Министарства здравља и и Владе РС
- Знати слушати као и говорити
- Бити приступачан и помагати
- Убеђивати и утицати на друге а не наређивати
- Тражити најбољи начин за пренос информација

9. Професионалност

Придржавати се ове вредности значи:

- Радити у складу са захтевима Владе Републике Србије, Министарства здравља

- Радити најбоље што се може
- Бити фер и поштен
- Разумети последице својих одлука
- Размишљати о послу и начину рада
- Преиспитати ефекте свог рада
- Мерити се у односу на најбоље.

6. ОПЕРАТИВНИ ПЛАН ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

План рада Дома здравља Ковин представља свеобухватан документ из којег произилази понуда здравствене установе за уговарање пружања и финансирања примарног нивоа здравствене заштите са РФЗО-е Републике Србије.

6.1. Планирање - полазна основа програма.

Адекватан оперативни план здравствене установе треба да усклади:

1. Потребна и расположива финансијска средства;
2. Развој ресурса са материјалним могућностима и територијалном дистрибуцијом здравствених проблема и потреба;
3. Развој служби у складу са здравственим проблемима и потребама;
4. Идентификује циљеве чија ће реализација утицати на побољшање здравља становништва.

Под планом се подразумева документ којим се утврђује политика друштвено-економског развоја земље или одређеног сегмента друштвене делатности. У здравственој заштити то је основни документ о здравственој политици на одређеном подручју у одређеном времену. Програмом се конкретизују мере, активности и поступци који спроводе здравствене установе у појединим годинама ради остваривања сопствених циљева, а у различитом периоду и циљева плана развоја здравства на одређеном подручју. У пракси се уместо речи програм чешће употребљава термин план рада одређене установе за дефинисани период. План је дакле, полазна основа сваког програма, сваке здравствене установе. План је водич за програмирање, а програм је инструмент непосредног остваривања здравствених циљева. Планирањем се дефинишу будући циљеви и начини како ће се дефинисани циљеви остварити. Планирање у здравственој заштити се мора заснивати на одређеним принципима и то:

1. Научне заснованости, значи да планирање мора полазити од савремених достигнућа науке и то како у утврђивању циљева плана, тако и у планирању мера и у евалуацији. Применом савремених научних сазнања и метода обезбеђује се систематски прилаз планирању а такође и реалност у планирању и предвиђање оптималног развоја;
2. Свеобухватности, што значи да план развоја здравства мора да обухватити све делове здравствене заштите, као међузависност здравствене заштите и његовог окружења. Ово практично значи истовременост планирања и у другим секторима и уграђивање у њих мера и активности од интереса за здравље људи;
3. Ефикасности и економичности, што подразумева сагледавање међуодноса ефеката и утрошених средстава;
4. Флексибилности и континуираности као могућност прилагођавања плана промењеним условима који настану у току спровођења истог.

Програм рада Дома здравља Ковин за 2025. годину представља основ за свеобухват укупног потенцијала установе, с циљем обезбеђења и извршења мера активне и пасивне здравствене заштите (превентивне и куративне) примарног нивоа, за становнике Општине Ковин. Основ Програма рада представља План рада Дома здравља Ковин, у којем се исказују врста и обим здравствених услуга које ће дом здравља пружати регистрованим корисницима путем тимова изабраних лекара, на подручју деловања, у току пословне 2025. године, а условљен је потребама и захтевима регистрованих лица за примарном здравственом заштитом.

Давалац здравствених услуга-Дом здравља Ковин, израдио је План рада у складу са Методологијом за израду Плана рада коју утврђује Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, и у складу са општим актом који доноси министарство надлежно за послове здравља, којим је утврђена номенклатура здравствених услуга. Дана, 27.01.2025. године Завод за јавно здравље са седиштем у Панчеву проследио је дому здравља Мишљење о усаглашености Плана рада Дома здравља Ковин за 2025. годину са Упутством Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, за израду планова рада здравствених установа финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години.

6.2. Законска регулатива на којој се заснива Програм и План рада Дома здравља Ковин за 2025. годину

План и програм рада Дома здравља Ковин за 2025. годину се темељи на примени следећих законских и подзаконских аката:

1. Закон о здравственој заштити Републике Србије („Сл. гласник РС” бр. 25/19 и 92/23-аутентично румачење);
2. Закон о здравственом осигурању („Сл. гласник РС” бр. 25/19 и 92/23);
3. Уредба о Плану мреже здравствених установа у Републици Србији („Сл. гласник РС” бр. 5/20, 11/20, 52/20, 88/20, 62/21, 69/21, 74/21 и 95/21);
4. Правилник о ближим условима за обављање здравствене делатности у здравственим установама и другим облицима здравствене службе („Сл. гласник РС” бр. 43/06, 112/09, 50/10, 79/11, 10/12, 119/12, 22/13, 16/18, 18/22, 20/23 и 87/24);
5. Правилник о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Сл. гласник РС” бр. 43/06 и 126/14);
6. Правилник о Номенклатури здравствених услуга на примарном нивоу здравствене заштите („Сл. гласник РС” бр. 70/19, 42/20, 74/21, 118/23 и 95/24);
7. Правилник о Номенклатури лабораторијских здравствених услуга на примарном, секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите („Сл. гласник РС” бр. 70/19, 87/20, 102/20, 124/20, 139/20, 36/21, 59/21, 132/21, 134/22, 16/23, 44/23, 54/23, 71/23, 96/23, 118/23 и 8/24);
8. Правилник о утврђивању цена здравствених услуга које се пружају на примарном нивоу здравствене заштите („Сл. гласник РС” бр. 70/19, 42/20, 74/21 и 118/23);
9. Правилник о нормативима и стандардима рада и ценама здравствених услуга за превенцију и лечење болести уста и зуба које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања („Сл. гласник РС“ бр. 12/12, 1/19 и 15/19);
10. Правилник о медицинско- техничким помагалима („Сл. гласник РС“, 5/20, 42/20, 18/22, 36/22, 127/22, 3/23, 93/23, 112/23 и 18/24);
11. Национални програм раног откривања карцинома дојке („Сл. гласник РС” број 73/13);
12. Национални програм раног откривања карцинома грлића материце („Сл. Гласник РС“ број 73/13 и 83/13);
13. Друга општа акта РФЗО која дефинишу права осигураних лица у области обавезног здравственог осигурања и
14. Упутство за израду планова рада здравствених установа финансираних средствима РФЗО-а за 2025. годину - Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“.

Наведеним законским и другим подзаконским актима, утврђено је да свака здравствена установа има свој Годишњи план рада усаглашен са Планом здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања у Републици Србији за 2025. годину чијим извршењем здравствена установа обезбеђује средства за своје функционисање.

6.3. План активности Дома здравља Ковин за 2025. годину

Управни и Надзорни одбор Дома здравља Ковин, директор заједно са менаџментом, тимски и синхронизовано ће радити на реализацији планских задатака у 2025. години у складу са статутом установе, свако у оквиру своје ингеренције и својих надлежности, у координацији са локалном самоуправом, Покрајинским секретаријатом за здравство АП Војводине, окружним Заводом за јавно здравље као и Филијалом РФЗО-а из Панчева. Овако тимски, координирани и плански осмишљен рад управљачког врха установе, може бити гарант квалитета, ефикасног и рационалног рада на реализацији свих планских задатака Дома здравља Ковин у 2025. години.

1. План активности управљачког менаџмента установе

Досадашњи успешни резултати управо су одлика синхронизованог начина рада органа управљања, менаџмента установе и надлежних институција. Желимо да овакав начин и ниво активности задржимо и унапредимо и у 2025. години, у корист установе као целине. Директор, заједно са управљачком структуром, сарадницима и свим запосленима, покренуће читав низ активности оперативног и тактичног карактера, са циљем да се сви задаци који се налазе у плану рада и Финансијском плану за 2025. годину успешно и квалитетно реализују. Као основне циљне задатке у 2025. години, издвајамо следеће:

1. Извршење Плана рада Дома здравља Ковин у пуном обиму и у складу са планираном динамиком поштујући дефинисане мере извршења;
2. Унапређење квалитета рада у складу са Програмом за унапређење квалитета рада и провером квалитета стручног рада;
3. Успешна реализација Акционих планова (скрининзи дојке, грлића материце и дебелог црева);
4. Стручно усавршавање запослених;
5. Спровођење активности из области друштвене бриге за јавно здравље;
6. Финансијска консолидација и стварање услова за солвентно пословање;
7. Занављање дотрајале медицинске и немедицинске опреме;
8. Капитално одржавање зграда и објеката и
9. Капитално улагање у адаптацију и реконструкцију грађевинских објеката.

2. Унапређење система укупног менаџмента руковођења и организације

Даље наставити интензивне активности за унапређење комплетног система менаџмента руковођења по свим елементима, ради побољшања оперативности система, што ће довести до квалитетније, ефикасније и ефективније здравствене заштите. У том смислу, треба да навикнемо да живимо са променама, да побољшамо квалитет рада и однос према раду, да потенцирамо професионално и етичко понашање, ојачамо унутрашњи надзор, као и остале елементе који су неопходни и битни у систему руковођења установом.

3. Изабрани лекар и породична медицина као окосница Примарне здравствене заштите

Основни задатак читавог здравственог сектора, а самим тим и Дома здравља Ковин, биће даље реструктурирање, конципирано на принципима изабраног лекара и породичне медицине. У том смислу ће се активно деловати на реализацији програмски зацртаних циљева. Задржати постојећу мрежу здравствених станица по насељеним местима општине Ковин, повећати број тимова изабраног лекара, унапредити патронажну делатност и делатност из области кућне неге корисника услуга и максимално се окренути и посветити превентивном и промотивном раду. У сарадњи са челницима локалне самоуправе и Покрајинског секретаријата за здравство АП Војводине а у циљу повећања квалитета превентивних услуга и њихових ефеката по здравље корисника услуга, ојачати кадровску структуру, што би директно позитивно утицало на здравствени статус корисника.

4. Стоматолошка здравствена заштита

Стоматолошка здравствена заштита је саставни део ПЗЗ-е, и представља посебну организациону целину у дому здравља. Организационо реструктурирање ове гране здравствене заштите се своди, пре свега на то, да је већина стоматолошких здравствених услуга изузета из сета услуга које финансира Републички фонд за здравствено осигурање. За све остале услуге, приход се остварује на тржишту. На тај начин, тржишном оријентацијом, поспешује се ефикасност и ефективност у пословању.

У сарадњи са локалном самоуправом и Покрајинским секретаријатом за здравство АП Војводине усмерити снаге за очување и унапређење постојеће мреже стоматолошке здравствене заштите на територији општине Ковин, јер ће стоматолошка здравствена заштита постати шири део тима породичне медицине. Размотрити начине да се побољша тржишни учинак стоматолошким специјалистичким дисциплинама у циљу остваривања што значајнијег учешћа у приходу установе.

5. Хитна медицинска помоћ

Служба хитне медицинске помоћи је формирана као посебна организациона целина. Програмским опредељењем, уз финансијску подршку општине Ковин, 2019. године је окончана пета фаза изградње зграде у коју су смештене Служба хитне медицинске помоћи и Технички блок. Осамостаљење Службе ХМП и пословање у новим просторним капацитетима битно утиче на бољу организацију ових служби а у циљу боље доступности здравствених услуга нашим корисницима.

6. Финансијски менаџмент

Ускладити приходе и расходе са реалним могућностима, инвестирати у опрему, објекте и људске ресурсе циљано и стратешки, како бисмо остварили побољшање квалитета и позитивног финансијског резултата. Далеко агресивније ући у маркетинг услуга, тржиште услуга, и осим основног извора финансирања путем Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите са РФЗО-ом, покушати на тржишту, путем систематских, превентивних и осталих здравствених услуга, зарадити и остварити што већи приход ради даљег раста и развоја установе. Инсистирати на сталној рационализацији и штедњи у свим секторима, путем надзора, контролом, и свим другим средствима и активностима како би се финансијски токови могли контролисати у сваком моменту.

Финансијски план за 2025. годину је сачињен на основу података о остварењу прихода и примања и расхода и издатака у 2024. години, опредељених средстава по Уговору о пружању и финансирању здравствене заштите од стране РФЗО-а за 2025. годину, одобрених апропријација по Одлуци о буџету Општине Ковин за 2025. годину, пројекције прихода и примања и расхода и издатака у 2025. години, реалној стопи раста бруто домаћег производа по прелиминарним пројекцијама Министарства финансија, пројектованом стопом инфлације од стране Министарства финансија као и планираним приходима и примањима и расходима и издацима из осталих извора. Држава се све више повлачи из сфере финансирања, те Дом здравља Ковин своју стратегију рада и развоја треба да усмерава према тржишту роба и услуга како би повећао учешће сопствених прихода. Висину личних примања запослених треба очувати по сваку цену јер су они знак стабилности квалитета рада установе. Потребно је, заједничким напором са ресорним министарством, оснивачем и челницима локалне самоуправе превазићи проблеме у финансирању те омогућити ликвидност на дужи рок.

7. Развој људских и информатичких ресурса

Једна од кључних активности установе је развој људских ресурса, едукација и стручно усавршавање по Плану и програму стручног усавршавања за 2025. годину. Дужни смо да поштујемо појединачна и колективна права запослених и трудићемо се и даље да запослени буду што боље информисани о својим правима али и о својим обавезама. Тежимо да развијамо партнерски односи са синдикатима у установи. По питању информационог система на нивоу Дома здравља Ковин, у досадашњем раду је остварен завидан ниво развоја информационе технологије али и даље има простора за његово континуирано усавршавање и дограђивање модернијим и савременијим елементима како у делу хардвера и софтвера тако и области додатне едукације запослених.

Захтеви корисника мењају се и постају све већи. Доступност модерним информационом технологијама омогућава бољу информисаност корисника и доводи до већих очекивања у систему здравствене заштите. Савремени корисник очекује да добије такву здравствену заштиту у којој ће ризик по његово здравље бити минималан, а корист од пружене здравствене заштите максимална. Пацијент се не задовољава само решавањем здравственог проблема, већ захтева и пријатан амбијент, љубазно особље, информисаност о стању свог здравља и медицинским процедурама којима ће бити подвргнут, односно постаје активни учесник у доношењу одлука о свом лечењу.

Предности увођења сталне културе квалитета могу се сагледати из неколико различитих перспектива. Из угла здравствене професије, увођење културе квалитета и сталног праћења квалитета рада води ка смањивању грешака из незнања, недостатка вештина, немара, недовољне мотивације, непажње и сл. То је механизам за дефинисање нивоа разлика који је прихватљив за медицинску праксу и начина да се оне сведу на минимум, без угрожавања професионалне аутономије. Из перспективе корисника здравствене заштите, предности се огледају у омогућавању постизања адекватног одговора на његове захтеве и очекивања (минимални ризик по његово здравље уз максималну корист, као и добијање мерљивих резултата).

7. РЕФОРМА ЗДРАВСТВА-ИЗАЗОВИ НЕ ПРЕСТАЈУ

Време у којем се сачињава предметни извештај је пуно изазова. Пре свега, Ковид пандемија је донела драматичне, организационе, финансијске и друге проблеме те изнурила здравствени систем који и иначе није био у завидној кондицији, најзад је окончана. Сада, када полако пандемију остављамо за собом суочавамо се са свим питањима која, због ванредних околности, нису могла да буду решавана уобичајеном динамиком, па су се у међувремену нагомилала и закомпликовала. Здравство нема времена за предах, напротив приоритети Министарства здравља Републике Србије и Републичког фонда за здравствено осигурање за наредни период, а са освртом на оно што је до сада урађено у оквиру реформског процеса, су следећи:

1. Дигитализација здравственог система

Дигитализација у здравственом систему Републике Србије је комплексан и свеобухватан процес који има за циљ повезано, ефикасно и квалитетније здравство, фокусирана на једину и најважнију ствар а то је здравље сваког грађанина Републике Србије. Овај захтевни процес подразумева модернизацију, повезивање здравствених установа савременим софтверским решењима. Сви запослени у здравству учествују у процесу дигитализације а комплексност овог процеса се огледа у томе што подразумева хармонизовано деловање у више сектора: правном, техничком, организационом, у области знања и оспособљености за рад са информационам технологијама. Обзиром да дигитализација здравственог система доноси са собом корените промене неопходно је подцртати значај измене правног оквира као и заштиту података о личности.

2. Дигитализација у финансирању

Дигитализација у финансирању је важна подтема у оквиру питања дигитализације. Министарство финансија и РФЗО су 2020. године започели дигитализацију финансијских процеса у здравству која подразумева увођење више система, међу којима САП (главна финансијска књига и плаћање у РФЗО-у), потом, Портал финансија који је везан за Централизоване јавне набавке, уговарање, требовање, утрошке и залихе, УниОут (аутоматска контрола фактура у РФЗО-у преузетих са СЕФ-а уз књижење у САП-у) и систем еРецепт. Све наведене промене су корените и захтевају едукацију, прилагођавање и решавање проблема који се јављају на путу реализације.

3. Питање кадрова у здравству

Питање кадрова је увек било а по свој прилици, судећи по реалној ситуацији у којој послују здравствене установе, све се више намеће као једно од кључних питања чије би правилно решење значајно утицало на побољшање свих параметара здравственог система. Потребно је скицирати могућа решења у вези са битним изазовима који се односе на кадрове у здравственом систему Републике Србије: мањак радне снаге, специјализације, плате, мотивација запослених и сл. Потребно је извршити детаљну анализу кадрова у здравственом систему Републике Србије и исто тако анализирати моделе који се по овом питању примењују у земљама у окружењу. Најоптималнији и најприхватљивији модел треба применити на српски здравствени систем. Почев од октобра месеца 2023. године лична примања запослених у здравственом систему Србије су у надлежности Министарства Финансија РС. Наиме, врши се централизовани обрачун примања запослених, постављених лица код корисника јавних средстава и корисника средстава за обавезно здравствено осигурање путем електронског система ИСКРА.

4. Систем интерне контроле у здравству

Под патронатом Државне ревизорске институције (ДРИ) решава се увођење и успостављање Система интерне контроле и ревизије у здравственим установама. Одељење за интерну ревизију је осмишљено као посебна организациона јединица дома здравља која је организационо и функционално независна и непосредно одговорна директору дома здравља. Успоставља се ради пружања независног, објективног уверавања и саветодавне услуге, осмишљен да дода вредност, унапреди пословање и да помогне у остваривању циљева дома здравља који су дефинисани законом, другим прописима, уговорима, утврђеним политикама и процедурама. Одељење за интерну ревизију обавља послове систематичног и дисциплинованог приступа и процене управљања ризиком и интерних контрола, процене адекватности и ефикасности система финансијског управљања и контроле у смислу:

- идентификовања, процене и управљања ризиком;
- усаглашености пословања са законима и другим прописима, упутствима за рад, интерним актима и уговорима;
- тачности, поузданости и потпуности финансијских и других пословних информација;
- ефикасности, ефективности и економичности пословања;
- заштити средстава и информација;
- давања препорука за побољшање система финансијског управљања и контроле.

У одељењу за интерну ревизију обављају се стручни послови из области интерне ревизије у јавном сектору, у складу са Законом којим се уређује буџетски систем, Правилником о заједничким критеријумима за организовање и стандардима и методолошким упутствима за поступање и извештавање интерне ревизије у јавном сектору и Међународним стандардима интерне ревизије, а у свом раду користи начела објективности, стручности, поверљивости и интегритета. Запослени у одељењу за интерну ревизију су дужни да се у свом раду придржавају повеље интерне ревизије, етичког кодекса, приручника којим се прописује методологија рада и упутства и инструкција које, у складу са законом којим се уређује буџетски систем доноси Министар финансија РС. Одељење за интерну ревизију врши ревизију свих организационих делова, програма, активности и процеса у дому здравља, и свих осталих ресурса које су дому здравља обезбедила друга тела и институције.

Развијен систем интерне финансијске контроле обезбеђује, у разумној мери, увереност да ће се циљеви и задаци корисника јавних средстава остварити на ефикасан и економичан начин, уз пословање у складу са прописима.

8. ЉУДСКИ РЕСУРСИ

8.1. Кадровски план Министарства здравља Републике Србије

Здравствена установа је одговорна за спровођење Кадровског плана који доноси министар надлежан за послове здравља. РФЗО-е, односно, надлежна филијала са здравственом установом уговара број и структуру радника, а највише до максималног броја запослених по Закону о начину одређивања максималног броја запослених у јавном сектору. Одлуком о максималном броју запослених на неодређено време у систему државних органа, систему јавних служби, систему АП Војводине и систему локалне самоуправе утврђен је максималан број запослених на неодређено и одређено време Дому здравља Ковин – 177 радника. Дом здравља је усагласио број запослених на неодређено време са максимално дозвољеним бројем извршилаца по Закону и ускладио Систематизацију радних места на коју је добио сагласност оснивача и ресорног министарства. Дом здравља је одговоран за спровођење Кадровског плана у делу који се односи на планирани кадар који се финансира из средстава обавезног здравственог осигурања. Филијала РФЗО-а Панчево уговара са Домом здравља Ковин број и структуру радника који се финансирају из средстава обавезног здравственог осигурања. Уговорен број запослених у Дому здравља Ковин на дан 01.01.2025. године је 166 радника.

8.2. Број и структура запослених у Дому здравља Ковин на дан 01.01.2025. године

У складу са Правилником о условима, критеријумима и мерилима за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга и за утврђивање накнаде за њихов рад за 2025. годину, здравствена установа је одговорна за спровођење Кадровског плана који доноси министар надлежан за послове здравља у делу који се односи на планирани кадар који се финансира из средстава обавезног здравственог осигурања. РФЗО-е односно, надлежна филијала са здравственом установом уговара број и структуру радника, а највише до планираног кадра од стране ресорног министарства.

На дан 01.01.2025. године у установи је укупно 166 уговорених запослених радника, од чега је за примарну здравствену заштиту уговорено 151 запослених а за стоматолошку здравствену заштиту 15 запослених. На одређено време у примару је на дан 01.01.2025. године запослено укупно 3 радника због потребе службе. У табели која следи приказан је број и структура запослених на дан 01.01.2025. године:

Редн и број	Структура	Број уговорених радника у примару	Број уговорених радника у стоматологији	Запослени на одређено време	Укупно запослених	%
1.	Доктори медицине и медицински биохемичар	40			40	23,67
2.	Доктори стоматологије		6		6	3,55
3.	Медицински техничари	76		2	78	46,15
4.	Стоматолошки техничари		9		9	5,33
7.	Здравствени сарадници	3			3	1,78
8.	Немедицински радници	32		1	33	19,52
9.	Укупно	151	15	3	169	100

Табела број 1: Кадровска структура Дома здравља Ковин на дан 01.01.2025. године

На дан 01.01.2025. године у установи је укупно 166 уговорених запослених радника, од чега је за примарну здравствену заштиту уговорен 151 запослених а за стоматолошку здравствену заштиту 15 запослених. На одређено време у примару је на дан 01.01.2025. године запослено укупно 3 радника због потребе службе од којих се за једног запосленог зарада и накнада зарада обезбеђују из Буџета локалне самоуправе док за двоје запослених лична примања обезбеђује РФЗО.

По питању пријема кадрова у току 2025. године, напомињемо да ће исти зависити од Кадровског плана Министарства здравља Републике Србије, природног одлива кадрова, раскида радног односа и одласка из здравствене установе а пре свега од инструкција ресорног министарства и РФЗО-а по овом питању.

9. ПЛАН ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

Под садржајем здравствене заштите подразумевају се поступци и методи дијагностике, лечења и рехабилитације ради спречавања, сузбијања, раног откривања и лечења болести, повреда и других поремећаја здравља који су обухваћени обавезним здравственим осигурањем. Под обимом здравствене заштите подразумева се број и дужина трајања поступака и метода дијагностике, лечења и рехабилитације, као и друге величине којима се може изразити обим појединих садржаја здравствене заштите, а који чине садржај права из обавезног здравственог осигурања.

Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији уређује се садржај и обим права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања за поједине врсте здравствених услуга и поједине врсте болести, проценат плаћања из средстава обавезног здравственог осигурања до пуног износа цене здравствене услуге, као и проценат плаћања осигураног лица. Здравствена заштита која се уређује овим правилником спроводи се у складу са посебним републичким програмима здравствене заштите. Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2025. годину уређују се услови за закључивање Уговора о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања осигураним лицима за 2025. годину, између РФЗО-а и здравствене установе.

9.1. Општи подаци о осигураним лицима општине Ковин

Општи подаци о осигураним лицима општине Ковин су дати у табели која следи:

ГРУПАЦИЈЕ ОСИГУРАНИКА	БРОЈ
УКУПАН БРОЈ ОСИГУРАНИКА	27.950
НОВОРОЂЕНЧЕ (ПРВИ МЕСЕЦ)	260
ОДОЈЧЕ (ОД ДРУГОГ МЕСЕЦА ДО КРАЈА ПРВЕ ГОДИНЕ)	274
2. ГОДИНА	261
3. ГОДИНА	261
4. ГОДИНА	272
5. ГОДИНА	285
6. ГОДИНА	279
7. ГОДИНА	274
7-14 ГОДИНА	2.183
15-18 ГОДИНА	1.140
19-34 ГОДИНЕ	4.830
35-49 ГОДИНА	5.433
50-64 ГОДИНА	6.187
65-69 ГОДИНА	2.272
70 И ВИШЕ ГОДИНА	4.013

Табела број 2: Општи подаци о осигураним лицима Општине Ковин

9.2. План рада Дома здравља Ковин за 2025. годину

Услов за закључивање Уговора о спровођењу и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања је, да давалац здравствених услуга достави Институту за јавно здравље Србије „др Милан Јовановић Батут“, путем подручних завода, понуду у облику Плана рада за 2025. годину. Дом здравља Ковин је сачинио План рада за 2025. годину, на основу Методологије за израду Плана рада коју утврђује Институт за јавно здравље Србије „др Милан Јовановић Батут“, и у складу са општим актом којим је утврђена номенклатура здравствених услуга коју доноси министар надлежан за послове здравља. План рада Дома здравља Ковин за 2025. годину је сачињен на основу елемената из Плана здравствене заштите и усклађен са укупном накнадом дому здравља утврђеном Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2025. годину. Планирани број здравствених услуга је исказан табеларно, те се из њих сагледава да је врста, обим и садржај планираних здравствених услуга за 2025. годину у складу са Упутством за израду планова рада здравствених установа Примарне здравствене заштите финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години. Садржај и обим превентивних мера здравствене заштите је у складу са Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за конкретну годину као и на основу расположивих кадровских и организационих капацитета. Табеларни преглед који следи, обухвата само кључне сегменте.

Плана рада Дома здравља Ковин за 2025. годину за чију је реализацију Дом здравља Ковин добио позитивно Мишљење о усаглашености Плана рада Дома здравља Ковин са Упутством за израду планова рада здравствених установа примарне здравствене заштите финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години од стране Завода за јавно здравље са седиштем у Панчеву:

Р.бр	Служба	Активности	Извршење 2024.	План 2025.
1.	Здравствена заштита деце предшколског узраста	Превентива	6.638	5.516
		Куратива	16.549	16.555
		Дијагностичко терапијске услуге	3.882	3.885
		Здравствено васпитање	2.321	2.322
2.	Здравствена заштита деце школског узраста	Превентива	4.502	4.814
		Куратива	23.689	23.701
		Дијагностичко терапијске услуге	6.595	6.605
		Здравствено васпитање	4.507	4.505
3.	Здравствена заштита жена	Превентива	5.577	12.763
		Куратива	9.914	9.920
		Дијагностичко терапијске услуге	5.451	5.467
		Здравствено васпитање	1.581	1.904
4.	Здравствена заштита одраслог становништва	Превентива	17.184	19.911
		Куратива	132.314	132.322
		Дијагностичко терапијске услуге	75.045	75.042
		Здравствено васпитање	11.015	11.015
5.	Кућно лечење, нега и палијативно збрињавање	Прегледи лекара	83	87
		Дијагностичко терапијске услуге	35.448	35.460
		Здравствено васпитни рад	8.908	8.910
		Број пацијената који су користили услуге	2.945	2.945
6.	Хитна медицинска помоћ	Лекарски преглед на терену	1.584	1.585
		Лекарски преглед у установи	8.705	8.705
		Остале услуге-дијагностичко терапијске	30.643	30.646

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

7.	Поливалентна патронажа	Посета новорођенчету	877	1.250
		Посета породици	3.391	4.213
		Посета особа са инвалидитетом	23	25
		Здравствено васпитни рад	4.381	2.160
8.	Лабораторијска дијагностика	Опште хематолошке анализе у крви	141.181	141.195
		Заједничке опште лабораторијске услуге	31.472	12.237
		Опште хематолошке анализе и анализе хемостазе	145.377	146.585
		Биохемијске и имунохемијске анализе	142.088	142.100
		Биохемијске анализе у урину	10.742	10.742
		Биохемијске анализе у фецесу	1.886	2.310
		Ковид услуге	934	935
		Број осигураника који су користили услуге	23.902	23.900
9.	Рендген	Дијагностика	12.231	12.262
		Број корисника услуга рендгена	5.683	5.685
10.	Ултразвучна дијагностика	Услуге ултра звука	7.582	7.586
		Број корисника услуга ултразвука	3.390	3.390
11.	Интерна медицина	Прегледи лекара	16.873	16.875
		Дијагностичко терапијске услуге	19.085	19.090
		Здравствено васпитни рад	2.167	2.169
12.	Офталмологија	Прегледи лекара	4.836	5.158
		Дијагностичко терапијске услуге	5.988	5.990
13.	Физикална медицина и рехабилитација	Прегледи лекара	3.218	3.435
		Терапијске услуге	48.394	48.400
		Број корисника који су користили услуге	1.972	1.975
14.	Психијатрија-Неуропсихијат.	Прегледи лекара	4.171	4.175
		Дијагностичко терапијске услуге	638	640
15.	Дерматовенерологија	Прегледи лекара	3.390	3.395

		Дијагностичко терапијске услуге	2.195	2.195
16.	Стоматолошка служба	Превентива	29.034	25.480
		Здравствено васпитни рад	9.330	8.463
		Куратива	21.314	16.633

Табела број 3: План рада Дома здравља Ковин за 2025. годину

Мишљење и оцену о усаглашености Плана рада Дома здравља Ковин са Планом здравствене заштите даје Завод за јавно здравље Панчево који је дана, 27.01.2025. године проследио дому здравља Мишљење о усаглашености Плана рада Дома здравља Ковин за 2025. годину са Упутством Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, за израду планова рада здравствених установа примарне здравствене заштите финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години, у којем се наводи:

1. Дом здравља Ковин је План рада за 2025. годину сачинио из грана и области утврђених Законом о здравственој заштити („Сл. гласник РС“, број 25/19 и 92/23-аутентично тумачење) и Статутом Дома здравља Ковин на који је сагласност дала Покрајинска влада АП Војводине Решењем о давању сагласности 127 број: 022-736/2022 од 07.06.2023. године.
2. Планирани број здравствених услуга је исказан табеларно те се из њих сагледава да је врста, обим и садржај здравствених услуга у складу са Упутством за израду планова рада здравствених установа примарне здравствене заштите финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години. Садржај и обим превентивних мера здравствене заштите је у складу са Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији, а остале мере здравствене заштите су планиране на основу фактурисане реализације за период 01.01.2024–30.11.2024. године и пројекције броја услуга за дванаест месеци као и на основу расположивих организационих и кадровских капацитета.
3. Према подацима Завода за јавно здравље из Панчева, Дом здравља Ковин за реализацију Плана рада за 2025. годину располаже са 169 радника са стањем на дан 01.01.2025. године, од којих је 3 радника у радном односу на одређено време. Према подацима РФЗО-а Филијале за Јужно банатски округ са седиштем у Панчеву, уговорен број радника у Дому здравља Ковин на дан 01.01.2025. године је 168 радника (активних уговорених радника и неактивних уговорених радника без замене у апликацији РФЗО-а).

На основу напред наведеног, Завод за јавно здравље Панчево је мишљења, да је врста, обим и садржај здравствених услуга Плана рада Дома здравља Ковин за 2025. годину усклађен са Планом здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2025. годину, као и са Упутством за израду планова рада здравствених установа примарне здравствене заштите финансираних средствима РФЗО-а у 2025. години, Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић – Батут“, те се сходно одредбама Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2025. годину („Сл. гласник РС“ број 4/25), може бити основ за уговарање здравствене заштите у 2025. години.

10. ФИНАНСИРАЊЕ ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН У 2025. ГОДИНИ

10.1. Приходи и приливи по Уговору о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са РФЗО-ом за 2025. годину

Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2025. годину („Сл. гласник РС“ број 4/25), уређени су услови за закључивање Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања осигураним лицима за 2025. годину.

На основу члана 197. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“ број 25/19 и 92/23), члана 22. став 2. и члана 30. став 1. тачка 5. Статута Републичког фонда за здравствено осигурање, а у складу са одредбама Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2025. годину („Сл. гласник РС“ број 4/25), РФЗО-е путем Филијале за Јужно банатски округ са седиштем у Панчеву и Дом здравља Ковин су закључили Уговор о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2025. годину. За пружање здравствених услуга, у складу са Планом рада, Дому здравља Ковин се утврђује накнада према Предрачуну средстава за 2025. годину, и иста обухвата средства за:

I Примарну здравствену заштиту:

1. Плате.....	349.585.000,00
2. Превоз.....	8.508.000,00
3. Лекови са Листе лекова (Лекови у ЗУ).....	5.289.000,00
4. Санитетски и медицински материјал.....	4.804.000,00
4.1. Санитетски и медицински потрошни материјал Који се набавља у поступку ЦЈН.....	2.968.000,00
4.2. Санитетски и медицински потрошни материјал који набавља здравствена установа.....	1.836.000,00
5. Реагенси.....	8.380.000,00
5.1. Реагенси који се набављају у поступку ЦЈН.....	8.198.000,00
5.2. Реагенси које набавља здравствена установа.....	182.000,00
6. Остали индиректни трошкови.....	27.352.000,00
6.1. Енергенти.....	16.897.000,00
6.2. Материјални и остали трошкови	10.455.000,00
7. Укупно.....	403.918.000,00
8. Партиципација.....	3.605.000,00
9. Укупна уговорена накнада за 2025. годину.....	400.313.000,00

II Стоматолошку здравствену заштиту:

1. Плате.....	34.852.000,00
2. Превоз.....	1.830.000,00
3. Остали директни и индиректни трошкови.....	1.776.000,00
4. Укупно.....	38.458.000,00
5. Партиципација.....	452.000,00
6. Укупна уговорена накнада за 2025. годину.....	38.006.000,00

Укупно уговорена накнада за 2025. годину, на нивоу установе, износи 442.376.000,00 динара, док је партиципирање осигураника за пружене медицинске услуге 4.057.000,00 динара, те је укупно уговорена накнада у висини од 438.319.000,00 динара. Републички фонд за здравствено осигурање, односно подручна филијала, врши контролу правилности извршавања обавеза из уговора као и законитост коришћења финансијских средстава обавезног здравственог осигурања.

10.2. Приходи и примања по Одлуци о буџету Општине Ковин за 2025. годину

На основу Одлуке о буџету Општине Ковин за 2025. годину („Сл. лист Општине Ковин“ број 14/2024) од 20.12.2024. године, закључен је Уговор о обезбеђивању средстава из Буџета Општине Ковин за 2025. годину између Општине Ковин и Дома здравља Ковин. Предмет уговора је регулисање међусобних односа уговорних страна у коришћењу средстава, обезбеђених за реализацију мера за спровођење здравствене заштите од интереса за грађане на територији општине, а у циљу унапређења друштвене бриге за здравље становништва. Општина Ковин се наведеним уговором обавезује, да ће на име финансирања мера за обезбеђивање и спровођење здравствене заштите од интереса грађана, Дому здравља Ковин обезбедити средства за програм Примарне здравствене заштите у укупном износу од **24.716.450,00 динара** која се усмеравају за финансирање програмских активности и пројеката:

I Програмска активност: Функционисање установа Примарне здравствене заштите

1. Плате, додаци и накнаде запослених (зараде).....	399.479,00
2. Социјални доприноси на терет послодавца.....	60.521,00
3. Накнаде у натури –поклони за децу запослених.....	250.000,00
4. Стални трошкови – осигурање.....	1.400.000,00
5. Стални трошкови (енергената и услуга комуникација за апотеку).....	1.800.000,00
6. Услуге по Уговорима о привременим и повременим пословима.....	18.320.000,00
7. Текуће поправке и одржавање.....	500.000,00
8. Материјал за посебне намене.....	1.186.450,00

Укупно: 23.916.450,00

II Програмска активност–Мртвозорство

1. Плате, додаци и накнаде запослених (зараде).....	694.746,00
2. Социјални доприноси на терет послодавца.....	105.254,00

Укупно: 800.000,00

Свеукупно: 24.716.450,00

Дом здравља Ковин као корисник средстава има обавезу да у складу са овим уговором пренета средства користи за намене за које су та средства одобрена и пренета.

10.3. План прихода и прилива и расхода и одлива Дома здравља Ковин за 2025. годину

На основу Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2025. годину, број 01-100 од 29.01.2025. године, Дому здравља Ковин су опредељена наменска средства од стране РФЗО-а у висини од **452.776.000,00** динара (укључујући и планирана средства за исплату припадајућих личних примања по основу јубиларних награда за сталност у служби као и отпремнина за одлазак у пензију), док је од стране Општине Ковин, по основу Одлуке о Буџету Општине Ковин за 2025. годину и Уговору о обезбеђивању средстава из Буџета Општине Ковин за 2025. годину, број 01-22 од 09.01.2025. године, дому здравља опредељено **24.716.450,00** динара. Планирани су сопствени приходи и приливи у висини од **16.599.107,00** динара. Сходно реченом, у наставку је дат преглед Плана прихода и прилива и расхода и одлива Дома здравља Ковин за 2025. годину:

Број конта	Опис	ПЛАН 2025						
		Укупно	Приходи и примања из буџета				Из донација и помоћи	Из осталих извора
			Републике	Аутономне покрајине	Општине / града	РФЗО		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ	494.091.557			24.716.450	452.776.000		16.599.107
700000	ТЕКУЋИ ПРИХОДИ	493.808.349			24.716.450	452.776.000		16.315.899
733000	ТРАНСФЕРИ ОД ДРУГИХ НИВОА ВЛАСТИ	24.716.450			24.716.450			
733100	Текући трансфери од других нивоа власти	24.716.450			24.716.450			
	Општина - пакетићи за децу запослених	250.000			250.000			

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

	Општина - Уговори о ППП и допунски рад	18.320.000			18.320.000		
	Општина - Зараде запослених (неуговорени)	460.000			460.000		
	Општина - Зараде запослених (мртвозорство)	800.000			800.000		
	Општина - Осигурање	1.400.000			1.400.000		
	Општина - Сразмерни део трошка дома здравља који терети простор апотеке - Рачуни Апотеке	1.800.000			1.800.000		
	Општина - Набавка материјала за монтаже клима	132.450			132.450		
	Општина - Медицински алат и инвентар	1.054.000			1.054.000		
	Општина - Радна униформа						
	Општина - специјализоване услуге (Акт о процени ризика и План заштите...)						
	Општина - Резервни делови за рачунарску опрему				500.000		
733200	Капитални трансфери од других нивоа власти						
740000	ДРУГИ ПРИХОДИ	16.315.899					16.315.899
742000	ПРИХОДИ ОД ПРОДАЈЕ ДОБАРА И УСЛУГА	13.300.000					13.300.000
742100	Приходи од продаје добара и услуга или закупа од стране тржишних организација	13.300.000					13.300.000
	Приходи од продаје услуга-примарна	9.800.000					9.800.000
	Приходи од продаје услуга-стоматологија	3.500.000					3.500.000
	Приходи од продаје услуга-сви остали приходи од прод. услуга						
744000	ДОБРОВОЉНИ ТРАНСФЕРИ ОД ФИЗИЧКИХ И ПРАВНИХ ЛИЦА						
744100	Текући добровољни трансфери од физичких и правних лица						
745000	МЕШОВИТИ И НЕОДРЕЂЕНИ ПРИХОДИ	3.015.899					3.015.899
745100	Мешовити и неодређени приходи	3.015.899					3.015.899
	Мешовити и неодређени приходи	3.015.899					3.015.899
770000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА						
771000	МЕМОРАНДУМСКЕ СТАВКЕ ЗА РЕФУНДАЦИЈУ РАСХОДА						
771100	Меморандумске ставке за рефундацију расхода						
	Боловање преко 30 дана и породично одсуство						
780000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ	452.776.000				452.776.000	
781000	ТРАНСФЕРИ ИЗМЕЂУ БУЏЕТСКИХ КОРИСНИКА НА ИСТОМ НИВОУ	452.776.000				452.776.000	
781100	Трансфери између буџетских корисника на истом нивоу	452.776.000				452.776.000	
	Приходи по основу Уговора са РФЗО - Примарна ЗЗ	413.718.000				413.718.000	

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

	Приходи по основу Уговора са РФЗО - Примарна 33 2024	413.718.000				413.718.000		
	Осигурана лица	400.313.000				400.313.000		
	Партиципација	3.605.000				3.605.000		
	Отпремнине за одлазак у пензију	4.500.000				4.500.000		
	Јубиларне награде	4.400.000				4.400.000		
	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	900.000				900.000		
	По Закључку Владе-Ковид стимулација							
	По Закључку Владе-Ковид прековремени сати							
	Бенефицирани стаж из ранијих година							
	Приходи остварени по основу Уговора са РФЗО							
	Приходи по основу Уговора са РФЗО - Стоматолошка 33	39.058.000				39.058.000		
	Приходи по основу Уговора са РФЗО - Стоматолошка 33	39.058.000				39.058.000		
	Осигурана лица	38.006.000				38.006.000		
	Партиципација	452.000				452.000		
	Отпремнине за одлазак у пензију							
	Јубиларне награде	500.000				500.000		
	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	100.000				100.000		
	Приходи остварени по основу Уговора са РФЗО							
	Трансфери из буџета Републике у корист РФЗО							
790000	ПРИХОДИ ИЗ БУЏЕТА							
791000	ПРИХОДИ ИЗ БУЏЕТА							
791100	Приходи из буџета							
	Општина							
	Министарство здравља							
	Покрајина ПСЗ - АПВ							
800000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ	283.208						283.208
810000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ОСНОВНИХ СРЕДСТАВА	283.208						283.208
812000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ПОКРЕТНЕ ИМОВИНЕ	283.208						283.208
812100	Примања од продаје покретне имовине	283.208						283.208
	Примања од продаје покретне имовине	283.208						283.208
900000	ПРИМАЊА ОД ЗАДУЖИВАЊА И ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ							

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

Број конта	Опис	ПЛАН 2025						
1	2	Укупно 3	Расходи и издаци на терет буџета				Из донација и помоћи 8	Из осталих извора 9
			Републике 4	Аутономне покрајине 5	Општине / града 6	РФЗО 7		
920000	ПРИМАЊА ОД ПРОДАЈЕ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ							
	УКУПНИ ПРИХОДИ И ПРИМАЊА	494.091.557			24.716.450	452.776.000		16.599.107
	ТЕКУЋИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ	494.091.557			24.716.450	452.776.000		16.599.107
400000	ТЕКУЋИ РАСХОДИ	494.091.557			24.716.450	452.776.000		16.599.107
410000	РАСХОДИ ЗА ЗАПОСЛЕНЕ	408.455.000			1.510.000	405.175.000		1.770.000
	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ - БРУТО 2)	387.397.000			1.260.000	384.437.000		1.700.000
411000	ПЛАТЕ, ДОДАЦИ И НАКНАДЕ ЗАПОСЛЕНИХ (ЗАРАДЕ)	334.135.476			1.059.488	331.599.653		1.476.335
411100	Плате, додаци и накнаде запослених	334.135.476			1.059.488	331.599.653		1.476.335
	Плата-ДЗ Примарна	303.868.867			1.059.488	301.333.044		1.476.335
	Плата-Стоматологија	30.266.609				30.266.609		
412000	СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА	53.261.524			200.512	52.837.347		223.665
412100	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање	36.053.547			145.948	35.759.965		147.634
	Доприноси за ПИО	33.413.547			105.948	33.159.965		147.634
	Допринос за ПИО за рад са увећаним трајањем	2.640.000			40.000	2.600.000		
	Бенефицирани стаж из ранијих година							
412200	Допринос за здравствено осигурање	17.207.977			54.564	17.077.382		76.031
412300	Допринос за незапосленост							
413000	НАКНАДЕ У НАТУРИ	250.000			250.000			
413100	Накнаде у природи	250.000			250.000			
	Поклони за децу запослених	250.000			250.000			
414000	СОЦИЈАЛНА ДАВАЊА ЗАПОСЛЕНИМА	5.500.000				5.500.000		
414100	Исплата накнада за време одсуствовања с посла на терет фондова							
	Боловање преко 30 дана							
414300	Отпремнине и помоћи	4.500.000				4.500.000		
	Отпремнина приликом одласка у пензију	4.500.000				4.500.000		

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

	Отпремина у случају отпуштања с посла						
	Помоћ у случају смрти запосленог или члана уже породице						
414400	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	1.000.000			1.000.000		
	Помоћ у медицинском лечењу запосленог или чланова уже породице и друге помоћи запосленом	1.000.000			1.000.000		
	Остале помоћи запосленим радницима (једнократна помоћ 10.000)						
415000	НАКНАДА ТРОШКОВА ЗА ЗАПОСЛЕНЕ	10.408.000			10.338.000		70.000
415100	Накнаде трошкова за запослене	10.408.000			10.338.000		70.000
	Путни трошак - ДЗ Примарна	8.578.000			8.508.000		70.000
	Путни трошак - Стоматологија	1.830.000			1.830.000		
416000	НАГРАДЕ ЗАПОСЛЕНИМА И ОСТАЛИ ПОСЕБНИ РАСХОДИ	4.900.000			4.900.000		
416100	Награде запосленима и остали посебни расходи	4.900.000			4.900.000		
	Јубиларне награде - ДЗ Примарна	4.400.000			4.400.000		
	Јубиларне награде - Стоматологија	500.000			500.000		
	Накнаде члановима управног и надзорног одбора						
420000	КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА И РОБА	84.996.557		23.206.450	47.601.000		14.189.107
421000	СТАЛНИ ТРОШКОВИ	20.471.000		3.200.000	15.227.000		2.044.000
421100	Трошкови платног промета и банкарских услуга	650.000			450.000		200.000
421200	Енергетске услуге	13.896.000		1.720.000	11.897.000		279.000
421300	Комуналне услуге	1.735.000			1.570.000		165.000
421400	Услуге комуникација	2.760.000		80.000	1.310.000		1.370.000
421500	Трошкови осигурања	1.430.000		1.400.000			30.000
421600	Закуп имовине и опреме						
421900	Остали трошкови						
422000	ТРОШКОВИ ПУТОВАЊА	2.525.000					2.525.000
422100	Трошкови службених путовања у земљи	2.525.000					2.525.000
422900	Остали трошкови транспорта						
423000	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ	25.190.000		18.320.000	2.860.000		4.010.000
423200	Компјутерске услуге	1.890.000			1.860.000		30.000

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

423300	Услуге образовања и усавршавања запослених	3.580.000			1.000.000		2.580.000
423400	Услуге информисања						
423500	Стручне услуге	19.320.000		18.320.000			1.000.000
423600	Услуге за домаћинство и угоститељство	50.000					50.000
423700	Репрезентација	350.000					350.000
423900	Остале опште услуге						
424000	СПЕЦИЈАЛИЗОВАНЕ УСЛУГЕ	620.000			200.000		420.000
424300	Медицинске услуге	200.000			200.000		
424600	Услуге очувања животне средине, науке и геодетске услуге						
424900	Остале специјализоване услуге	420.000					420.000
425000	ТЕКУЋЕ ПОПРАВКЕ И ОДРЖАВАЊЕ	3.700.000		500.000	2.360.000		840.000
425100	Текуће поправке и одржавање зграда и објеката	670.000			480.000		190.000
	Текуће поправке и одржавање зграда - материјал	420.000			310.000		110.000
	Текуће поправке и одржавање зграда - услуге	250.000			170.000		80.000
425200	Текуће поправке и одржавање опреме	3.030.000		500.000	1.880.000		650.000
	Текуће поправке и одржавање опреме - материјал	530.000		500.000	30.000		
	Текуће поправке и одржавање опреме - услуге	2.500.000			1.850.000		650.000
426000	МАТЕРИЈАЛ	32.490.557		1.186.450	26.954.000		4.350.107
426100	Административни материјал	1.580.000			1.280.000		300.000
426300	Материјал за образовање и усавршавање запослених	400.000					400.000
426400	Материјали за саобраћај	8.520.000			5.468.000		3.052.000
426500	Материјали за очување животне средине и науку	200.000			150.000		50.000
426700	Медицински и лабораторијски материјали	19.694.107			19.586.000		108.107
	Лекови у ЗУ - Ампуле	5.289.000			5.289.000		
	Лекови у ЗУ - Ампуле						
	Лабораторијски материјал-Реагенси	8.397.076			8.380.000		17.076
	Лабораторијски материјал-санитетски	1.128.134			1.128.134		
	Санитетски и потрошни материјал	3.716.897			3.675.866		41.031
	Рентген материјал						
	Материјал за стоматологију - зубни материјал	1.163.000			1.113.000		50.000

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

	Материјал за стоматологију - ампулирани лекови					0	0
	Материјал за стоматологију - остали санитетски материјал					0	0
	Остали медицински материјал						
426800	Материјали за одржавање хигијене и угоститељство	640.000				310.000	330.000
426900	Материјали за посебне намене	1.456.450			1.186.450	160.000	110.000
	Алат и инвентар	1.084.000			1.054.000		30.000
	Алат и инвентар - медицински	1.054.000			1.054.000		
	Алат и инвентар - немедицински	30.000					30.000
	Остали материјал за посебне намене	132.450			132.450		
430000	АМОРТИЗАЦИЈА И УПОТРЕБА СРЕДСТАВА ЗА РАД	370.000					370.000
431000	АМОРТИЗАЦИЈА НЕКРЕТНИНА И ОПРЕМЕ	370.000					370.000
431100	Амортизација зграда и грађевинских објеката						
431200	Амортизација опреме	370.000					370.000
440000	ОТПЛАТА КАМАТА И ПРАТЕЋИ ТРОШКОВИ ЗАДУЖИВАЊА	150.000					150.000
441000	ОТПЛАТЕ ДОМАЋИХ КАМАТА	150.000					150.000
441500	Отплата камата осталим домаћим кредиторима	150.000					150.000
480000	ОСТАЛИ РАСХОДИ	120.000					120.000
482000	ПОРЕЗИ, ОБАВЕЗНЕ ТАКСЕ И КАЗНЕ	120.000					120.000
482100	Остали порези	50.000					50.000
482200	Обавезне таксе	60.000					60.000
482300	Новчане казне и пенали	10.000					10.000
483000	НОВЧАНЕ КАЗНЕ И ПЕНАЛИ ПО РЕШЕЊУ СУДОВА						
483100	Новчане казне и пенали по решењу судова						
500000	ИЗДАЦИ ЗА НЕФИНАНСИЈСКУ ИМОВИНУ						
510000	ОСНОВНА СРЕДСТВА						
511000	ЗГРАДЕ И ГРАЂЕВИНСКИ ОБЈЕКТИ						
511100	Куповина зграда и објеката						
511200	Изградња зграда и објеката						
511300	Капитално одржавање зграда и објеката						
511400	Пројектно планирање						
512000	МАШИНЕ И ОПРЕМА						

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

512100	Опрема за саобраћај							
512200	Административна опрема							
512500	Медицинска и лабораторијска опрема							
512800	Опрема за јавну безбедност							
512900	Опрема за производњу, моторну, непокретну и немоторна опрема							
520000	ЗАЛИХЕ							
523000	ЗАЛИХЕ РОБЕ ЗА ДАЉУ ПРОДАЈУ							
523100	Залихе робе за даљу продају							
600000	ИЗДАЦИ ЗА ОТПЛАТУ ГЛАВНИЦЕ И НАБАВКУ ФИНАНСИЈСКЕ ИМОВИНЕ							
610000	ОТПЛАТА ГЛАВНИЦЕ							
	УКУПНИ РАСХОДИ И ИЗДАЦИ	494.091.557			24.716.450	452.776.000		16.599.107

Табела број 4: План прихода и прилива и расхода и одлива Дома здравља Ковин за 2025. годину

У складу са чланом 5. став 1. тачка 7. Закона о буџетском систему („Службени гласник РС“, број 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13 – исправка, 108/13, 142/14, 68/15 – др. закон, 103/15, 99/16, 1123/17, 95/18, 31/19, 72/19, 149/20, 118/21, 118/21-др. закон, 138/22 и 92/23), приходи и примања су у равнотежи са расходима и издацима.

11. ПЛАН НАБАВКИ ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНИ

Сходно одредбама Закона о јавним набавкама, стручна служба установе је сачинила План набавки за 2025. годину, чији је преглед дат у табели која следи:

Економска класификација	ОПИС	Преглед планова набавки за 2025. годину по изворима средстава				
		РФЗО	Буџет општине Ковин	ДЗ Ковин	АПВ-ПСЗ	Укупан план 2025
		План 2025	План 2025	План 2025	План 2025	
	Финансијски план					
426711	Ампулурани лекови Листа "Б"	5.289.000,00		0,00		5.289.000,00
						0,00
	САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ	13.184.000,00	0,00	58.107,00	0,00	13.242.107,00
426711	Остали санитарски материјал	3.675.866,00		41.031,00	0,00	3.716.897,00
426721	Лабораторијски матер.-санитарски	1.128.134,00			0,00	1.128.134,00
426721	Лабораторијски матер.-реагенси	8.380.000,00	0,00	17.076,00	0,00	8.397.076,00
	ЕНЕРГЕНТИ	16.897.000,00	1.720.000,00	3.079.000,00	0,00	21.696.000,00
426411	Гориво	5.000.000,00		2.800.000,00		7.800.000,00
421211	Електрична енергија	4.597.000,00	800.000,00	153.000,00	0,00	5.550.000,00

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

421225	Даљинско грејање	3.800.000,00	420.000,00		0,00	4.220.000,00
421221	Гас	3.500.000,00	500.000,00	126.000,00	0,00	4.126.000,00
421220	Угаљ и дрва				0,00	0,00
	УСЛУГЕ ПО УГОВОРУ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
423211	Услуге за израду лабораторијског информационог система	0,00		0,00	0,00	0,00
	ОСТАЛИ МАТЕРИЈАЛ	2.708.000,00	1.686.450,00	832.000,00	0,00	5.226.450,00
426111	Канцеларијски материјал	1.280.000,00		200.000,00		1.480.000,00
426120	Текстил-радна одећа и обућа			30.000,00		30.000,00
426811	Материјал за одржавање хигијене	310.000,00		80.000,00		390.000,00
426591	Мат. за очување жив. сред. (жуте канте)	150.000,00		50.000,00		200.000,00
	Материјал за посебне намене	160.000,00	1.186.450,00	110.000,00	0,00	1.456.450,00
426913	Медицински алат и инвентар	0,00	1.054.000,00	0,00	0,00	1.054.000,00
426913	Немедицински алат и инвентар	0,00	0,00	30.000,00	0,00	30.000,00
426911	Потрошни материјал	160.000,00	0,00	80.000,00	0,00	240.000,00
426919	Остали материјал за посебне намене		132.450,00			
425100	Текуће поправке и одржавање зграда-материјал	310.000,00	0,00	110.000,00	0,00	420.000,00
425112	Столарски радови - материјал	60.000,00	0,00	40.000,00	0,00	100.000,00
425115	Водовод и канализација - материјал	60.000,00	0,00	20.000,00	0,00	80.000,00
425117	Електричне инсталације - материјал	90.000,00	0,00	10.000,00	0,00	100.000,00
425113	Молерски материјал	50.000,00	0,00	20.000,00	0,00	70.000,00
425110	Остали материјал за одржавање зграда (гредице, шипке, лимови)	50.000,00	0,00	20.000,00	0,00	70.000,00
425200	Текуће поправке и одржавање опреме - материјал	498.000,00	500.000,00	252.000,00	0,00	1.250.000,00
425210	Резервни делови за возила - материјал	498.000,00	0,00	252.000,00	0,00	750.000,00
425211	Резервни делови	30.000,00	0,00		0,00	30.000,00
426413	Уља и мазива	68.000,00	0,00	22.000,00	0,00	90.000,00
426491	Пнеуматици	400.000,00	0,00	200.000,00	0,00	600.000,00
426491	Остали материјал за возила		0,00	30.000,00	0,00	30.000,00
425220	Резервни делови за административну опрему - материјал	0,00	500.000,00	0,00	0,00	500.000,00

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

425222	Резервни делови за рачунарску опрему		500.000,00			500.000,00
425227	Резервни делови за уградну опрему (климе)		0,00	0,00	0,00	0,00
425229	Резервни делови за административну опрему	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425250	Резервни делови за медицинску и лабораторијску опрему - материјал		0,00		0,00	0,00
425290	Остали материјал за одржавање опреме	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	УСЛУГЕ	8.410.000,00	19.800.000,00	6.925.000,00	0,00	35.135.000,00
425100	Текуће поправке и одржавање ОСС	2.020.000,00		730.000,00		2.750.000,00
421100	Банкарске услуге	450.000,00		200.000,00	0,00	650.000,00
421300	Комуналне услуге	1.570.000,00		165.000,00	0,00	1.735.000,00
421400	Услуге комуникација	1.310.000,00	80.000,00	1.370.000,00	0,00	2.760.000,00
423200	Компјутерске услуге	1.860.000,00		30.000,00	0,00	1.890.000,00
421500	Осигурање		1.400.000,00	30.000,00	0,00	1.430.000,00
423300	Образовање и усавршавање запослених	1.000.000,00		2.580.000,00	0,00	3.580.000,00
423400	Услуге информисања-штампање публикације				0,00	0,00
423500	Стручне услуге(ппп, у о д, уо и но, надзор и адв.)	0,00	18.320.000,00	1.000.000,00	0,00	19.320.000,00
423600	Услуге за домаћинство и угоститељство			50.000,00	0,00	50.000,00
423000	Остале услуге			350.000,00	0,00	350.000,00
424300	Медицинске услуге	200.000,00		0,00	0,00	200.000,00
424000	Остале услуге (специјализоване услуге)		0,00	420.000,00	0,00	420.000,00
	План осталог материјала	0,00	250.000,00	70.000,00	0,00	320.000,00
413142	Новогодишњи поклони за децу запослених	0,00	250.000,00	0,00	0,00	250.000,00
426131	Цвеће и зеленило	0,00	0,00	70.000,00		70.000,00
	Материјал за стоматологију	1.113.000,00	0,00	50.000,00	0,00	1.163.000,00
426711	Стоматолошки потрошни материјал	1.113.000,00	0,00	50.000,00	0,00	1.163.000,00
426711	Лекови стоматологија	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426711	Санитетски материјал стоматологија	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Улагања у опрему и објекте	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512500	Медицинска опрема	0,00	0,00			0,00
512810	Опрема за јавну безбедност	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ПРОГРАМ И ПЛАН РАДА ДОМА ЗДРАВЉА КОВИН ЗА 2025. ГОДИНУ

	Рачунарска опрема - фискалне касе	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512210	Немедицинска опрема- канцеларијска	0,00			0,00	0,00
512113	Опрема за саобраћај	0,00		0,00	0,00	0,00
512212	Уградна опрема - климе	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512250	Опрема за домаћинство и угоститељство	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511222	Капитално улагање	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511322	Капитално одржавање	0,00		0,00	0,00	0,00
511451	Праћење пројекта - израда пројекта и извођење радова дојаве од пожара	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Укупно:	47.601.000,00	23.456.450,00	11.014.107,00	0,00	82.071.557,00

Табела број 5: Преглед Планова набавки Дома здравља Ковин за 2025. годину

Из предоченог табеларног прегледа и аналитичких планова набавки се закључује да ће се укупна набавка спровести у висини процењене вредности од 82.071.557,00 динара при чему ће средства РФЗО-а учествовати са 47.601.000,00 динара (57,99%), средства Буџета општине Ковин са 23.456.450,00 динара (28,58%), док ће сопствена средства учествовати са 11.014.107,00 динара (13,43%). У складу са одредбама Закона о јавним набавкама стручне службе ће спровести одговарајуће поступке јавних набавки за један део планираних набавки, док ће део јавних набавки у име и за рачун установе реализовати РФЗО-е, путем Централизованних јавних набавки.

12. РЕПРОГРАМИРАЊЕ

Може се догодити да се у току извршења Програма рада Дома здравља Ковин, а у поступку његове евалуације, оцени да се програм не реализује како је предвиђено, јер циљеви програма нису адекватни потребама или приоритети нису правилно предвиђени, динамика остварења није правилно предвиђена или финансијска средства нису довољна или становништво није задовољно предвиђеним активностима и сл. Тада се мора приступити промени програма или евентуалној допуни како би се све активности и циљеви довели у склад. Евентуалне промене програма се могу спроводити у току процене реализације програма као процес репрограмирања. У току процеса евалуације програма и евентуалне потребе за делимичним репрограмирањем, значајну улогу има процес управљања реализацијом програма тј. менаџмент у том процесу. Менаџмент у спровођењу програма врше кадрови оспособљени да реализују програм онако како је предвиђен, што подразумева потребно знање за задатке које стоје пред њим. Менаџер треба да познаје проблеме који се програмом решавају, кадрове који су за то неопходни, начин руковођења, начин руковања финансијским средствима, да брзо и прецизно уочава проблеме, да добро комуницира са запосленима који спроводе програм као и са локалним становништвом и властима.

13. ПЛАН СТРУЧНОГ УСАВРШАВАЊА КАДРОВА У 2025. ГОДИНИ

У току 2025. године планира се учешће запослених на конгресима, курсевима, симпозијумима и другим стручним састанцима али искључиво оних чији су програми акредитовани од стране Здравственог савета Србије. Као и у досадашњем периоду, и у току 2025. године се планирају стручни састанци у организацији Подружнице Друштва лекара Војводине Српског лекарског друштва и организовање секцијских састанака, решавање тестова провере знања у писменој или електронској форми.

Доношење Плана стручног усавршавања кадрова за 2025. годину је у надлежности органа управљања установом и исти се ставља на усвајање након детаљне анализе од стране стручног колегијума дома здравља. Наиме, у зависности од броја и структуре признатих кадрова орган руковођења ће донети одлуку и усвојити План стручног усавршавања за 2025. годину који је оптимистички предложен и садржи планиране специјализације из области: опште медицине, педијатрије, ургентне медицине, радиологије, психијатрије и медицине рада. Запослени су веома заинтересовани за континуирану едукацију и похађају курсеве континуиране медицинске едукације, конгресе, секције и друге видове стручног усавршавања. Велики број здравствених радника је акредитовао своје програме континуиране едукације и тако омогућио едукацију за запослене Дома здравља Ковин.

14. РОДНА РАВНОПРАВНОСТ

Општина Ковин је по пространству једна од највећих општина у Војводини и Србији. Процена је да на њеној територији живи 27.950 становника од којих је 14.004 становника мушког пола док је 13.946 жена. Закључујемо да је по питању родне равносправности у нашој општини постоји природна равнотежа припадника мушког и женског пола. Дом здравља Ковин обавља здравствену делатност на примарном нивоу здравствене заштите за становнике Општине Ковин.

Остваривање права различитих полова у области здравствене заштите у Дому здравља Ковин, спроводи се применом основних начела здравственог система: поштовања људских права, правичности, свеобухватности, приступачности, доступности, што подразумева остваривање права под једнаким условима, без основа за дискриминацију, укључивање свих грађана у систем здравствене заштите. У Дому здравља Ковин је запослено 180 радника од којих је 131 жена и 49 мушкараца. Дом здравља Ковин обавља здравствену делатност на примарном нивоу здравствене заштите за становнике Општине Ковин. Остваривање права различитих полова у области здравствене заштите у Дому здравља Ковин, спроводи се применом основних начела здравственог система: поштовања људских права, правичности, свеобухватности, приступачности, доступности, што подразумева остваривање права под једнаким условима, без основа за дискриминацију, укључивање свих грађана у систем здравствене заштите уз уважавање моралних, културних, религијских убеђења, обезбеђивање равноправности полова и родне равноправности, као и забрану дискриминације у пружању здравствене заштите по основу расе, пола, рода, сексуалне оријентације и родног идентитета, старости, националне припадности, социјалног порекла, вероисповести, политичког или другог убеђења. Пацијент има право на доступну и квалитетну здравствену заштиту, у складу са својим здравственим стањем, а у границама материјалних могућности система здравствене заштите. Једнак приступ услугама и правима из области здравствене заштите обезбеђује се целокупном становништву наше општине, посебно водећи рачуна о лицима које припадају осетљивим друштвеним групама. Начело родне равноправности и недискриминације је једно од темељних начела људских права. Један од елемената модернизације и демократизације друштва, у циљу бржег, равномернијег и ефикаснијег друштвеног развоја, императив је елиминисање дискриминације жена, побољшање њиховог положаја, као и интегрисање принципа родне равноправности у свим областима деловања институција система. Унапређење и остваривање родне равноправности, кроз уравнотежење заступљености полова; обезбеђивањем једнаких могућности и третмана у вези са остваривањем права из радног односа; једнаких зарада за исти рад или рад исте вредности тј. за рад за који се захтева исти степен стручне спреме, односно образовања, знања и способности, у коме је остварен једнак радни допринос уз једнаку одговорност; једнаке могућности за стручно усавршавање и образовање свих запослених, као и стручно оспособљавање приправника; напредовање у послу. У нашој установи се не прави разлика по полу приликом јавног оглашавања послова и услова за њихово обављање и одлучивање о избору лица које траже запослење ради заснивања радног односа или другог вида радног ангажовања. Спроводи се родна анализа буџета, с тим да се приходи и расходи планирају с циљем унапређења родне равноправности у складу са законом којим се уређује буџетски систем и принцип родне равноправности у буџетском поступку.

Родно одговорно буџетирање доприноси побољшању ефикасности и транспарентности буџета и омогућава бољи увид у користи које жене и мушкарци имају од буџетских политика.

Сходно реченом, наша установа у поступку буџетирања, а поштујући одредбе локалног акционог плана, приликом креирања програмских активности и пројеката у оквиру годишњих планских програма, спроводи поступак родно одговорног буџетирања. Примена се конкретизује кроз индикаторе пословања а све у правцу одрживаог развоја установе и постизања како општег тако и специфичних циљева пословања. Родно одговорно буџетирање се пре свега односи на следеће програмске активности:

- Кадровска обезбеђеност;
- Накнаде у природи-поклони за децу запослених поводом новогодишњих празника;
- Набавка радне униформе за запослене и
- Утврђивање времена и узрока смрти лица која су преминула ван здравствене установе.

Применом родне анализе Дом здравља Ковин формулише своје родно одговорне циљеве и индикаторе који адекватно мере допринос циља унапређењу равноправности између жена и мушкараца односно девојчица и дечака. Мишљења смо да је досадашње примењивање и остваривање родне равноправности у дому здравља на задовољавајућем нивоу те да ће се у годинама које следе унапредити.

15. ДЕФИНИСАНЕ СМЕРНИЦЕ

Дом здравља Ковин је јасно трасирао пут одрживог развоја, а да би у томе успео, у установи се негује тимски рад, посвећеност послу, добра клима и квалитетна радна атмосфера, тако да су врло амбициозно дефинисане смернице будућег рада и развоја, те се у годинама које следе планира да, заједно са Покрајинским секретаријатом за здравство и Општином Ковин, реализују активности на унапређењу превентивног рада, као и квалитета рада уопште, али и унапређење капиталних инвестиција, одржавања и опремања и посебно јачање тржишне оријентације установе. Иако се здравствене установе у Републици Србији налазе у веома сложеној ситуацији, запослени у нашој установи се труде да у сваком погледу идемо у корак са захтевима наших суграђана унапређујући и повећавајући ефикасност и ефективност у раду. Брига за очување здравља наших суграђана нам је најважнија, јер чувајући здравље данас – избегавамо болест сутра. Свака минула година за собом остави путоказе за будућност. Из сваке године се извуку драгоцене искуства те, ослањајући се на прошлост, загледи у будућност, дефинишемо будуће водеће вредности наше установе: здравље је основни људски, породични и национални ресурс у остваривању живота са пуним потенцијалом; брига за пацијента је наша професионална и животна мисија а посвећеност и будућност установе је предуслов за бољи живот наших суграђана.

Дом здравља Ковин је здравствена установа у државној својини. Демографску слику општине карактерише укупан негативан раст популације и висок проценат особа старијих од 65 година живота. Старосна структура становништва има дугорочан и негативан ефекат на организацију рада дома здравља због учесталости коришћења здравствених услуга и повећане потрошње материјалних средстава. Средства која су опредељена уговором са РФЗО-ом су недовољна за финансирање потреба становништва за примарном здравственом заштитом, ограничена су средства буџета локалних власти, док је и платежна моћ становника наше општине веома ниска. С тим у вези, наша установа покушава да задовољи растуће потребе становништва за примарном здравственом заштитом с једне стране, послујући ограниченим средствима с друге стране. Сходно реченом, за предстојећу 2025. годину, дефинишемо следеће смернице за вођење установе:

1. КАПИТАЛНЕ ИНВЕСТИЦИЈЕ, ОДРЖАВАЊЕ И ОПРЕМАЊЕ

- Капитално улагање у реконструкцију и адаптацију грађевинских објеката;
- Зановити и унапредити ИТ;
- Набавка медицинске и лабораторијске опреме и
- Капитално одржавање објеката.

2. УНАПРЕЂЕЊЕ ПРЕВЕНТИВНОГ РАДА

- Промоција имунизације становништва
- Подизати свест становништва о здравим стиливима живота и превенцији
- Повећати обухват становништва обавезним превентивним прегледима;
- Унапредити квалитет и садржај превентивног рада;
- Повећати обухват жена скринингом на карцином грлића материце и карцином дојке;
- Повећати обухват становништва скринингом на карцином дебелог црева.

3. УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА

Опредељењем ка унапређењу квалитета здравствене заштите и безбедности пацијента, тежи се достизању највишег нивоа квалитета рада и безбедности пацијената у ковинској општини. Примена оваквог приступа има за циљ да смањи: неуједначен квалитет здравствених услуга; недовољно ефикасно коришћење здравствених технологија; време чекања на медицинске процедуре и интервенције; незадовољство корисника пруженим здравственим услугама; незадовољство запослених као и трошкове који настају због лошег квалитета. Стално унапређење квалитета представља континуирани процес чији је циљ достизање вишег нивоа успешности у раду. Стално унапређење квалитета захтева увођење културе квалитета која ће подједнако укључити све кориснике, даваоце здравствених услуга, финансијере и доносиоце одлука на свим нивоима. Традиционално схватање да су здравствени радници и здравствени сарадници, као непосредни даваоци здравствених услуга, једини одговорни за квалитет пружене здравствене заштите, замењено је новим приступом који препознаје значај организације у целини, а посебно улогу менаџмента, као и читавог процеса рада, а не појединачног извршења у задовољавању потреба корисника.

Унапређење квалитета рада обухвата и подразумева:

- Унапређење квалитета рада у складу са Програмом за унапређење квалитета рада Дома здравља Ковин за 2025. годину;
- Подизање нивоа стручног знања здравствених радника и сарадника;
- Увођење нових обавезних показатеља квалитета рада и достизања високих вредности;
- Побољшање вредности параметара из капитационе формуле;
- Јачање улоге корисника;
- Унапређење доступности услуге и увођење кол центра.

Дом здравља Ковин ће у складу са Програмом за унапређење квалитета рада улагати напоре за достизање постављених циљева, поштовање усвојених процедура, рационализацију у свим сегментима пословања, јачати стручност и компетентност запослених, едуковати запослене и осигуранике о правима пацијената, лекарској грешци и лекарској одговорности.

4. ЈАЧАЊЕ ТРЖИШНЕ ОРИЈЕНТАЦИЈЕ

- Израдити маркетинг план дома здравља и јачати маркетиншке активности у циљу јачања улоге дома здравља на здравственом тржишту;
- Проактиван наступ на здравственом тржишту;
- Максимално користити све расположиве капацитете;
- Увођење нових услуга као додатних извора финансирања и
- Задржати старе и придобити нове кориснике.

Снага Дома здравља Ковин је у доброј репутацији, едукованом и квалификованом кадру, великом броју и структури пружених услуга, препознатој потреби за унапређење квалитета рада, традицији и искуству у систему ПЗЗ-е. Поред редовног прилива финансијских средстава за уговорене обавезе од РФЗО-а постоји и скроман прилив сопствених средстава који се формирају пружајући услуге на тржишту, ван „корпе“ услуга на које корисник има право на терет средстава РФЗО-а.

Обзиром да је Законом о буџетском систему законодавац дозволио здравственим установама да и у 2025. години стичу приходе на тржишту пружајући услуге ван уговорених са РФЗО-ом, установа мора, на челу са органима управљања да креира додатна решења у делу стицања сопствених прихода, како би се исти повећали и користили за измирење насталих обавеза и „старих дугова“ који у великој мери оптерећују пословање.

Циљ је да се установа потпуно заложи да сама сервисира што већи део својих обавеза из оствареног сопственог прихода. Прилике које Дом здравља треба да искористи огледају се и у интензивнијем учешћу у пројектима владиних организација, унапредити сарадњу са Покрајинским секретаријатом за здравство АП Војводине, са локалном заједницом, у потпуности се прилагодити новом начину финансирања применом капитације, ојачати сарадњу са медијима, прихватити како утицај колективне, тако и личне одговорности за доношење одлука и спровођење програма, пратити светске трендове у погледу опреме и услуга и применити их у својој установи.

16. ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1. Дом здравља Ковин свој основни задатак – пружање примарне здравствене заштите, успешно испуњава уз безрезервну материјалну и логистичку подршку локалне самоуправе, Покрајинског секретаријата за здравство и ресорног министарства;
2. Кадровски потенцијал дома здравља свој посао одрађује максимално професионално. Да би се очувао квалитет услуга које оно пружа, неопходно је посветити нарочиту пажњу сталном стручном усавршавању запослених;
3. Управни и руководни тим дома здравља мора дати свој максимум, да би се обезбедила неопходна средства за одржавање и модернизацију објеката и набавку нове опреме;
4. У перманентном унапређењу квалитета рада Дом здравља Ковин тежи достизању акредитационих стандарда и што бољем позиционирању међу установама примарне здравствене заштите;
5. Успешном реализацијом планираних активности на унапређењу квалитета рада, тежимо да се у 2025. години у рангирању здравствених установа РС нађемо на што бољој позицији.

Иако се здравствене установе у Републици Србији налазе у веома сложеној ситуацији, запослени у нашој установи се труде да у сваком погледу идемо у корак са захтевима наших суграђана унапређујући и повећавајући ефикасност и ефективност у раду. Брига за очување здравља наших суграђана нам је најважнија, јер чувајући здравље данас - избегавамо болест сутра.

В.Д. Директор-а,
Др мед. Јасмина Тасић Стојановић
специјалиста офталмологије