

---

**ОПШТА БОЛНИЦА**  
**“Др Радивој Симоновић”**  
**Сомбор**



|          |       |                                                                          |
|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------|
| Централа | ..... | ++ 381 (25) 467-700, 467-800                                             |
| Секретар | ..... | ++ 381 (25) 467-757                                                      |
| Факс     | ..... | ++ 381 (25) 417-022, 417-088                                             |
| e – mail | ..... | <a href="mailto:bolnicaso.direktor@sbb.rs">bolnicaso.direktor@sbb.rs</a> |
| Web site | ..... | <a href="http://www.bolnicasombor.rs">www.bolnicasombor.rs</a>           |

---

Матични број: 08906173; Регистарски број: 8236092170; Шифра делатности: 8610; ПИБ: 106205005;  
Жиро рачуни: 840-801661-66, 840-787667-47, 840-1242761-40

---

|         |              |
|---------|--------------|
| Сомбор: | 19.09.2018.  |
| Број:   | 31-6564/2018 |

**ОПШТА БОЛНИЦА**  
**“Др Радивој Симоновић”**  
**Сомбор**



**СТРАТЕШКИ ПЛАН**  
**ЗА ПЕРИОД**  
**2018 – 2023**

**август, 2018. године**

---

## САДРЖАЈ

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| 1. Историјат Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор        | 3  |
| 2. Принципи рада Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор    | 5  |
| 3. Изјава Менаџерског тима                                      | 6  |
| 4. Менаџерски тим запослених                                    | 7  |
| 5. Организациона шема Опште болнице Сомбор                      | 8  |
| 6. Улога Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор            | 9  |
| 7. Мисија                                                       | 10 |
| 8. Визија                                                       | 10 |
| 9. SWOT анализа                                                 | 11 |
| 10. Мапирање и класификација стратегија                         | 12 |
| 11. Стратешки циљеви Опште болнице Сомбор за период 2018.-2023. | 13 |
| 12. Опис стратешких циљева за период 2018.-2023.                | 14 |
| 13. Закључак                                                    | 22 |
| 14. Тим за израду стратешког плана                              | 23 |

## ИСТОРИЈАТ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР

Прва болница у Сомбору саграђена је, усељена и отпочела са радом 1880. године. То је зграда на Апатинском путу.

Након Првог светског рата почело се размишљати о градњи нове веће болнице. Прилика за то указала се 1923. године. Тада је почела градња двоспратнице, на крају данашње Војвођанске улице, тада Бајске улице, по пројекту архитекте професора Рупела из Хамбурга, а према плановима инжењера Доке Поповића.

Грађена је средствима које су Сомборци сакупили за венчање краља Александра и румунске принцезе Марије (3.000.000,00 три милиона динара), јер се краљевски пар одрекао поклона у корист народног здравља (добили су Сомборци од Двора и додатну помоћ од 4.000.000,00 четири милиона динара). Пошто се тада родио краљевић Петар II, болница је пројектована у облику ћириличног слова П (Петар).

Прво је био подигнут један велики павиљон, а потом су донацијом Бачке жупаније сазидани и други простори. Ту су смештена одељења: Очно, Кожно-венерично, За мајку и новорођенчад, ОРЛ, Одељење за рентген и ЕКГ и Хигијенски завод.

24. маја 1925. године Болница је свечано отворена под називом Болница краља Александра и краљице Марије. Краљевски пар је заступао адмирал Прица, југословенску владу Министар народног здравља др Славко Милетић.

Захваљујући ангажовању управника болнице др Миленка Петровића од стране лекара присуствовали су др Предбернова из Француске, др Зафирелис из Грчке, др Фрезенијус из Холандије, др Донхофер из Мађарске и др Абл из Немачке.

Године 1930. сазидани су павиљони за Одељење за заразне болести и Одељење за просектуру.

У августу 1930. године Министарство унутрашњих дела одобрило је да се стара градска болница пресели у новосаграђену зграду, с тим што ће Поликлинике народног здравља и Уточиште убогих бити смештени у зграду старе болнице. Исте године извршен је премештај болесника, намештаја и материјала из старе болнице са Апатинског пута у нову болницу у Бајској улици. У стару зграду болнице на Апатинском путу усељен је и Антитуберкулозни диспансер. Први управник болнице био је др Миленко Петровић, најзаслужнији човек у изградњи исте.

Ускоро је након смрти Терезе Семезе 1930. године отворен разговор о донацији велепоседника Стевана Семезе који је оставио 547 јутара земље у Старој Моравици за изградњу болнице са роком од 5 година. Градски сенат је опоруку прихватио, а штедионица Дунавске бановине откупила је земљу за суму од 2.816.588,00 динара што је било довољно за планирану градњу, која се почела градити 1934. године преко пута дотадашње зграде. Према пројекту инг. Светозара Кротима, Болница Стевана Семезе има 60 кревета и почиње са радом исте године када је завршена. У њу се смештају Интерно одељење (спрат) и Хирушко одељење (приземље), две операционе сале и једна акушерска. Следеће године набавља се додатна опрема за Семзину болницу у износу од 661.000,00 динара. Обе зграде у којима има 500 постеља функционишу као једна болница, која се помиње као Бановинска.

У периоду након 2. Светског рата Општа болница се у неколико наврата организационо спајала са Домом здравља, Апотеком и Хигијенским заводом. Од 1975.г. Функционисала је у оквиру Медицинског центра „Др Радивој Симоновић“, а касније је трансформисана у Здравствени центар „Др Радивој Симоновић“.

Издавањем средстава грађана тј. самодоприносом изграђује се Хирушки блок који се, после вишегодишње изградње коначно завршава 1987. године. У његову зграду смештају се Одељење патологије, ОРЛ одељење, Одељење урологије, ортопедије и хирургије, Операциони блок, Пријемно тријажна и хитна хируршка служба и РТГ дијагностика.

Од 01. јула 2009.г. Општа болница се, на основу Закона о здравственој заштити, одвојила од Дома здравља и функционише као самостални правни субјекат: Општа болница „Др Радивој Симоновић“ Сомбор.

Пуних 80 година након изградње болнице на згради бивше „Болнице Краља Александра и Краљице Марије“ постављено је спомен обележје у знак захвалности града Сомбора краљевском Дому Карађорђевића за помоћ у изградњи болнице, као и Грб Карађорђевића.

## ПРИНЦИПИ РАДА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР

Пружање здравствене заштите од стране наше установе није само скуп активности простих чинилаца, већ је резултат организованог система, које почива на следећим принципима и вредностима:

- **НАЈБОЉИ ИНТЕРЕС ПАЦИЈЕНТА**, пружање адекватних услуга на најбољи начин за корисника уз поштовање основних људских права;
- **ПРАВИЧНОСТ**, остварује се забраном дискриминације приликом пружања здравствене заштите по основу расе, пола, старости, националне припадности, социјалног порекла, вероисповести, политичког или другог убеђења, имовинског стања, културе, језика, врсте болести, психичког или телесног инвалидитета.
- **СТАЛНО УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА**, остварује се мерама и активностима којима се у складу са савременим достигнућима медицинске науке и праксе повећавају могућности повољног исхода и смањивања ризика и других нежељених последица по здравље и здравствено стање појединца и заједнице у целини.
- **ЕФИКАСНОСТ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ**, остварује се постизањем најбољих могућих резултата у односу на расположива финансијска средства, односно постизањем највећег нивоа здравствене заштите уз најнижи утрошак средстава.
- **ТИМСКИ РАД**, огледа се у функционисању наше установе као целине у којој се сваки запослени вреднује као незаобилазна карика у испуњавању заједничког циља – квалитетније пружање здравствене заштите нашим корисницима.

## ИЗЈАВА МЕНАџЕРСКОГ ТИМА

У Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор постоји десетогодишња интенција једног интензивног развоја до недавно Здравственог центра, а сада Опште болнице у Сомбору. Та интенција се односи углавном на развој медицинске доктрине, увођење нових технологија, а све више препознаје и значај немедицинских делова једног од најкомплекснијих система, а то је болнички. То подразумева осавремењивање управљањем протоком новца, постављањем правних алгоритама и процедура, увођења ИТ технологија, поступном изградњом система, за који је осим знања потребно време и спознаја о врсти информација које су нам потребне, као и о нашим потребама када је ИТ систем у питању. То се пре свега односи на развијање тј увођење што више онога што се данас назива немедицинска очекивања пацијента, који се иако подразумевана морају свесно развијати и имплементирати.

Општа болница Сомбор је ушла у један нов период њеног развоја доношењем плана о новој унутрашњој организацији и систематизацији. Она подразумева више стручности у процесу управљања болницом, а мање интуитивног вођења и одлучивања.

Нови модел организације болнице има задатак да у једном комбинованом моделу управљања, где сегменте чине делови болничког система међусобно, функционално сродни. Они представљају само организационе подцелине, које у једном комбинованом мрежном систему уз пуно флексибилности међусобно комуницирају у сваком моменту изналазећи најбоље решење.

Систем је у исто време организован у јасном хијерархиском односу, где свако има одговорност према сасвим одређеном нивоу уз укључивање што већег броја људи у процес планирања, одлучивања, како би у тако сложенем систему што више људи добило прилику да креативно утиче на процес управљања болницом.

У XXI веку здравствена установа унапређује квалитет рада стратешким планирањем кроз процесе који су одређени мисијом, визијом, вредностима, стратешким планом, стратешком мапом, циљевима, индикаторима циљева, циљним вредностима и иницијативама. Да би се унапредио квалитет рада Опште болнице Сомбор у ограниченом буџету а у складу са све већим захтевима корисника здравствене заштите, неопходно је дефинисати систем мерења учинка који ће из различитих перспектива менаџменту омогућити да постигне своју мисију и визију.

Стратешко планирање у Општој болници Сомбор и његово превођење у акцију уз континуирано мерење постигнутих резултата из перспективе запослених, процеса, корисника и финансија је део унапређења квалитета рада и побољшања исхода пружања здравствене заштите.

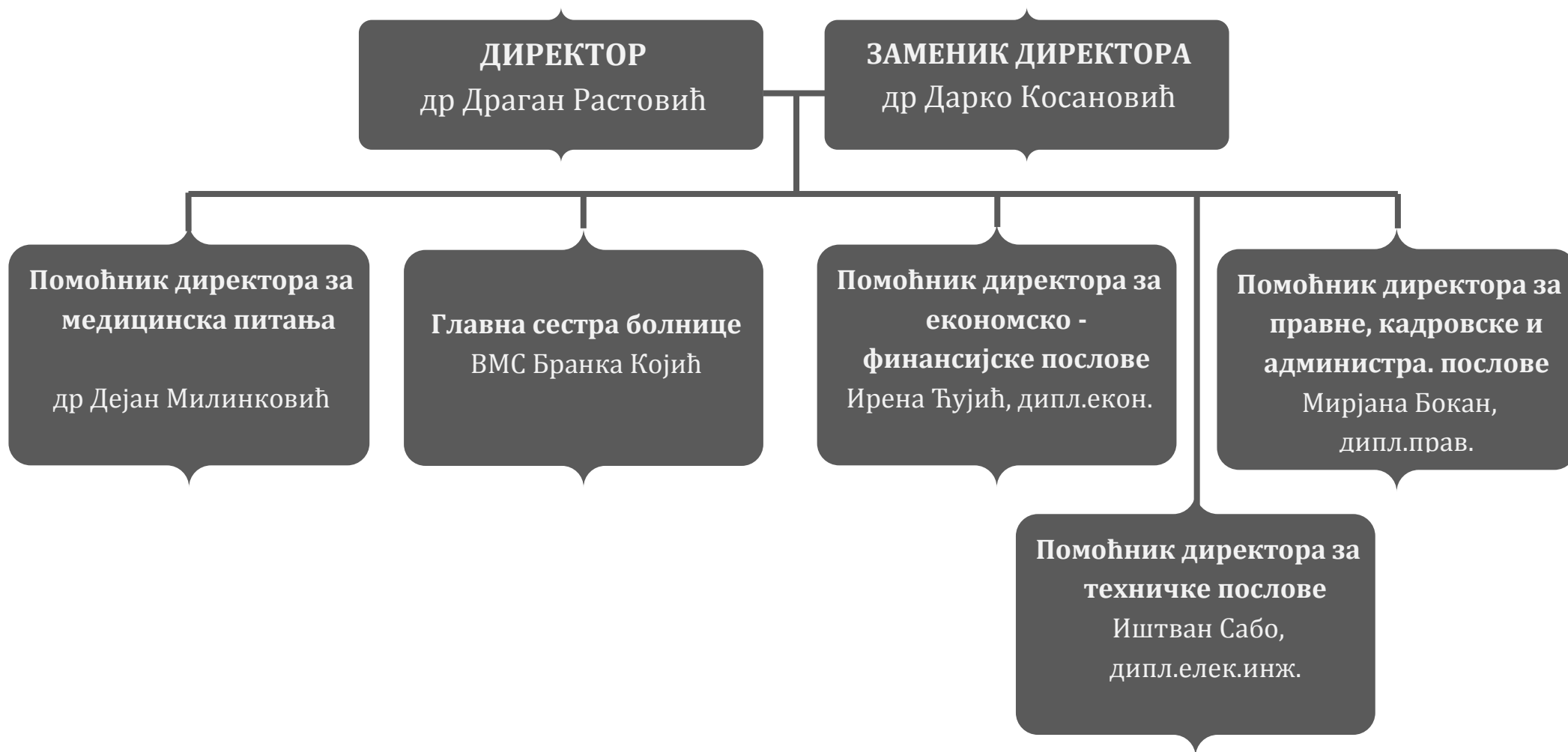
У изради стратешког плана директно су учествовали чланови Управног одбора и менаџмент тима болнице, а представљени су у следећој организационој шеми:

### УПРАВНИ ОДБОР

#### Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. др Ђерђи Вамошер-Горетић, лекар специјалиста, председник, Дом здравља Сомбор    |
| 2. Страхиња Пекез, дипл. менаџер у туризму, Сомбор                                 |
| 3. Радомир Лековић, виши физиотерапеут, Сомбор                                     |
| 4. др Татјана Бугарин, доктор стоматологије, Сомбор                                |
| 5. др Милка Зорић, Одељење за анестезију са реаниматологијом и интензивну терапију |
| 6. др Весна Илић, Специјалистичка амбуланта за кожне и полне болести               |
| 7. Мирјана Бокан, дипл. правник, Општа болница Сомбор                              |

## МЕНАѢЕРСКИ ТИМ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР



## ОРГАНИЗАЦИОНА ШЕМА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР

### СЕКТОР ЗА ИНТЕРНИСТИЧКЕ ГРАНЕ

1. Интерно одељење
2. Одсек за хемодинамику и дијагностику
3. Одељење за инфективне болести
4. Одељење за плућне болести
5. Одељење за неурологију

### СЕКТОР ЗА ХИРУРШКЕ ГРАНЕ СА ОПЕРАЦИОНИМ БЛОКОМ

1. Одељење за хирургију
2. Одељење за ортопедску хирургију и трауматологију
3. Одељење за урологију
4. Одељење за ухо, грло и нос
5. Очно одељење

### СЕКТОР ЗА ЗАЈЕДНИЧКЕ МЕДИЦИНСКЕ ДЕЛАТНОСТИ

1. Одељење за пријем тријажу и збрињавање ургентних стања
2. Одељење за анестезију, реаниматологију и интензивну терапију
3. Служба за радиолошку дијагностику
4. Служба за лабораторијску дијагностику
5. Служба за патолошко-анатомску дијагностику
6. Болничка банка крви
7. Служба болничке апотеке
8. Одељење за физикалну медицину и рехабилитацију
9. Одсек за транспорт и санитетски превоз
10. Одсек стерилизације

### ОДЕЉЕЊЕ ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО КОНСУЛТАТИВНЕ ПРЕГЛЕДЕ

1. Специјалистичка амбуланта за кожно и полне болести
2. Специјалистичка онколошка амбуланта са дневном болницом
3. Специјалистичка ендокринолошка амбуланта
4. Специјалистичка амбуланта за плућне болести и ТБЦ са дневном болницом и специјалистичка реуматолошка амбуланта
5. Специјалистичка амбуланта за кардиоваскуларне болести

### СЛУЖБА ЗА ПЕДИЈАТРИЈУ

1. Дечије одељење

### СЛУЖБА ЗА ПСИХИЈАТРИЈУ

1. Одељење за психијатрију

### СЛУЖБА ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО

1. Одељење за гинекологију и акушерство
2. Специјалистичка амбуланта за неонатологију

### СЛУЖБА ЗА ПРОДУЖЕНО ЛЕЧЕЊЕ И НЕГУ

1. Одељење за физикалну медицину, рехабилитацију и рану рехабилитацију
2. Одељење за палијативно збрињавање и негу

### КАБИНЕТ ДИРЕКТОРА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ „ДР РАДИВОЈ СИМОНИЋ“ СОМБОР

### СЛУЖБА ЗА ПРАВНЕ, ЕКОНОМСКО-ФИНАНСИЈСКЕ И ТЕХНИЧКЕ ПОСЛОВЕ

1. Одељење за правне, кадровске и административне послове
2. Одељење за економско-финансијске послове
3. Одељење за техничке послове
4. Одељење за санитарни надзор, одржавање хигијене и заштиту животне средине



## УЛОГА ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР

Општа болница „Др Радивој Симоновић“ Сомбор је регионална болница која пружа услуге корисницима једног од највећих округа у Војводини, Западнобачког округа, који обухвата 37 насељених места у којима живи 188.100 становника.

Пружамо услуге секундарног нивоа здравствене заштите, што подразумева спровођење мера за увећавање и унапређење здравља грађана, спречавање, сузбијање и рано откривање болести, повреда и других поремећаја здравља и благовремено и ефикасно лечење и рехабилитацију, а све у складу са Законом о здравственој заштити.

Све мере које спроводимо у циљу обезбеђења здравствене заштите грађана усклађене су са здравственом доктрином и уз употребу здравствених технологија, а засноване су на научним доказима, односно морају бити безбедне, сигурне и ефикасне и у складу са начелима професионалне етике.

У претходном периоду дефинисани су Стратешким планом циљеви који се односе на реорганизацију болнице у складу са стандарним моделима организовања и управљања на основу чега је дефинисана и унутрашња организација и систематизација послова установе.

Улога Опште болнице Сомбор у наступајућем периоду је наставак развоја, имплементације процедура, развој интегрисаног информационог система, занављање медицинске опреме и развој нових здравствених технологија, реконструкција, адаптација и доградња зграда а све у циљу подизања квалитета и стремљења високим стандардима савременог здравственог система.

## **МИСИЈА**

Општа болница „Др Радивој Симоновић“ Сомбор је установа секундарне здравствене заштите која пружа доступну свеобухватну, континуирану и безбедну здравствену заштиту становништву Западно-бачког округа. Тимским радом уз максимално коришћење расположивих ресурса и уз континуирано унапређење квалитета рада пружамо здравствене услуге у сфери дијагностике, амбулантно поликлиничког и стационарног лечења пацијената.

Применом савремених медицинских технологија, спровођењем планираних активности које су усклађене са националном здравственом политиком и применом искуства медицинских стручњака настојимо да будемо стожер у здравственој заштити становништва.

## **ВИЗИЈА**

Општа болница „Др Радивој Симоновић“ Сомбор стреми досезању препоручених стандарда у свим сферама рада тежећи максималној координацији и синхронизацији свих здравствених установа региона кроз управљање квалитетом наше настојање ће бити изврсност у нивоу пружања здравствене заштите становништва.

Препознатљива лидерска позиција међу Општим болницама у Србији је наша визија коју ћемо постићи усвајањем и применом нових технологија и стандарда у лечењу.

## „SWOT“ АНАЛИЗА

Како би дошли до адекватних стратешких циљева постоји потреба за анализом постојећег стања и окружења у којем се налазимо. Сматрали смо да је SWOT анализа најприкладнији инструмент за стратешко планирање, јер укључује свеобухватну процену фактора, како унутрашњих (снаге и слабости организације), тако и спољашњих (шансе и претње из окружења). Путем ове анализе са много бољег полазишта можемо приступити стратешком планирању и формулисању оптималних стратешких циљева.

Идентификовани SWOT фактори:

### **СНАГЕ:**

- Едукован кадар;
- Добра организација здравствене службе;
- Мултисекторска сарадња на решавању проблема здравствене заштите у заједници;
- Мотивисан кадар;
- Опремљеност адекватном опремом;
- Акредитована установа;
- Континуирана примена прописаних процедура;
- Подршка оснивача: Покрајинске владе и Покрајинског секретаријата за здравство као и осталих секретаријата у АПВ;
- Умрежен информациони систем;
- Координација рада служби за здравствену заштиту преко новооснованог Савета за здравље;
- Спремност запослених за додатно усавршавање;
- Приступ разним ЕУ и осталим међународним пројектима и фондовима.

### **СЛАБОСТИ:**

- Недостатак кадра у специјалистичкој делатности (хирургија, психијатрија, радиологија, патологија, анестезиологија, кардиологија, оториноларингологија, офтамологија);
- Недовољан број уведених нових технологија;
- Неодстатак додатног финансирања (осим средстава Републичког фонда за здравствено осигурање);
- Дуговања према добављачима;
- Неодовољна промоција јавног здравља и здравствено васпитног рада; активности усмерене на усвајање здравих стилова живота;

### **МОГУЋНОСТИ:**

- Унапређење квалитета рада;
- Акредитација здравствене установе на 7 година;
- Учествовање у пројектним активностима;
- Увођење нових здравствених технологија у раду;
- Адаптација и реконструкција објеката;
- Занављање медицинске опреме;
- Унапређење сарадње са медијима;
- Могућност политичке стабилности на свим нивоима.

### **ПРЕТЊЕ:**

- Пораст броја хроничних незаразних обољења (кардиоваскуларне болести, малигне болести, плућне болести и дијабетес);
- Законске регулативе, које онемогућавају довољно запошљавање у здравству;
- Старији специјалистички кадар;
- Недовољан број лекара који се упућују на специјализације и субспецијализације;
- Одлазак високообразованог кадра у друге регионе или у иностранство.
- Неповољна старосна структура становништва;
- Велики број избеглих, миграната и азијанаца.

## МАПИРАЊЕ И КЛАСИФИКАЦИЈА СТРАТЕГИЈА И МОГУЋИ СЦЕНАРИЈИ СТРАТЕШКОГ РАЗВОЈА

| <div style="text-align: center;"> <b>СПОЉНИ<br/>ФАКТОРИ</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>УНУТРАШЊИ<br/>ФАКТОРИ</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b><u>Листа унутрашњих снага</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Едукован кадар;</li> <li>▪ Добра организација здравствене службе;</li> <li>▪ Мултисекторска сарадња на решавању проблема здравствене заштите у заједници;</li> <li>▪ Мотивисан кадар;</li> <li>▪ Опремљеност адекватном опремом;</li> <li>▪ Акредитована установа;</li> <li>▪ Континуирана примена прописаних процедура;</li> <li>▪ Подршка оснивача: Покрајинске владе и Покрајинског секретаријата за здравство као и осталих секретаријата у АПВ;</li> <li>▪ Умрежен информациони систем;</li> <li>▪ Координација рада служби за здравствену заштиту преко новооснованог Савета за здравље;</li> <li>▪ Спремност запослених за додатно усавршавање;</li> <li>▪ Приступ разним ЕУ и осталим међународним пројектима и фондовима.</li> </ul> | <b><u>Листа унутрашњих слабости</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Недостатак кадра у специјалистичкој делатности (хирургија, психијатрија, радиологија, патологија, анестезиологија, кардиологија, оториноларингологија, офтамологија);</li> <li>▪ Недовољан број уведених нових технологија;</li> <li>▪ Неодстатак додатног финансирања (осим средстава Републичког фонда за здравствено осигурање);</li> <li>▪ Дуговања према добављачима;</li> <li>▪ Неодовољна промоција јавног здравља и здравствено васпитног рада; активности усмерене на усвајање здравих стилова живота;</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><u>Листа спољашњих могућности</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Унапређење квалитета рада;</li> <li>▪ Акредитација здравствене установе на 7 година;</li> <li>▪ Учествовање у пројектним активностима;</li> <li>▪ Увођење нових здравствених технологија у раду;</li> <li>▪ Адаптација и реконструкција објеката;</li> <li>▪ Занављање медицинске опреме;</li> <li>▪ Унапређење сарадње са медијима;</li> <li>▪ Могућност политичке стабилности на свим нивоима.</li> </ul>                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Увођење нових технологија у раду служби и одељења</li> <li>➤ Перманентна интерна и екстерна комуникација</li> <li>➤ Стално повећање и унапређење квалитета рада Болнице</li> <li>➤ Добра репутација установе и добро дефинисано место и улога у мрежи здравствених установа</li> <li>➤ Добра комуникација менаџмента и запослених</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обезбеђење финансијске одрживости установе</li> <li>➤ Повећање задовољства запослених условима на раду и опремом.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b><u>Листа спољашњих претњи</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Пораст броја хроничних незаразних обољења (кардиоваскуларне болести, малигне болести, плућне болести и дијабетес);</li> <li>▪ Законске регулативе, које онемогућавају довољно запошљавање у здравству;</li> <li>▪ Старији специјалистички кадар;</li> <li>▪ Недовољан број лекара који се упућују на специјализације и субспецијализације;</li> <li>▪ Одлазак високообразованог кадра у друге регионе или у иностранство.</li> <li>▪ Неповољна старосна структура становништва;</li> <li>▪ Велики број избеглих, миграната и азиланата.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Увођење система безбедности пацијената и запослених</li> <li>➤ Повећати задовољство запослених и корисника услуга</li> <li>➤ Занављање и унапређење медицинске опреме</li> <li>➤ Подизање нивоа стручности запослених кроз сталну едукацију</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Тренутно стање инфраструктуре</li> <li>➤ Стање зграде у којем је смештено Одељење за плућне болести</li> <li>➤ Удаљеност Одељења за неурологију од осталих објеката, 2,5 км</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ СОМБОР ЗА ПЕРИОД ОД 2018. ДО 2023. ГОДИНЕ

- Стратешки циљ 1:** Доградња (анекс) зграде Хируршког блока у којем ће бити смештено три одељења: Интерно одељење, Одељење за плућне болести и Одељење за неурологију
- Стратешки циљ 2:** Реконструкција и адаптација зграде Хируршког блока Опште болнице Сомбор
- Стратешки циљ 3:** Адаптација објеката на Апатинском путу, реорганизација Одељења за психијатрију и формирање Специјализоване психијатријске болнице
- Стратешки циљ 4:** Повећање и проширење капацитета Одељења за палијативно збрињавање и формирање одсека за негу и геријатрију у некадашњој згради Интерног одељења
- Стратешки циљ 5:** Реконструкција и адаптација управне зграде и зграде специјалистичких амбуланти, рушење неадекватне зграде у којем се тренутно налази Одељења за плућне болести, сређивање круга болнице и инфраструктуре унутар круга
- Стратешки циљ 6:** Припајање некадашње зграде Гарнизонске амбуланте Општој болници Сомбор, реконструкција и адаптација објекта у сврху привођења намени
- Стратешки циљ 7:** Комплетна реконструкција, адаптација и санација постојећих објеката у склопу Одељења за физикалну медицину и рехабилитацију у Бездану
- Стратешки циљ 8:** Унапређење Одељења за пријем, тријажу и збрињавање ургентних стања формирањем изолационог блока, собе за интервенције, опсервације и прехоспитални третман
- Стратешки циљ 9:** Формирање јединице за мождани удар при Одељењу за анестезију, реаниматологију и интензивну терапију
- Стратешки циљ 10:** Увођење система безбедности пацијената и запослених
- Стратешки циљ 11:** Увођење нових технологија у раду служби и одељења
- Стратешки циљ 12:** Повећати задовољство запослених и корисника услуга
- Стратешки циљ 13:** Перманентна интерна и екстерна комуникација
- Стратешки циљ 14:** Обезбеђење финансијске одрживости установе
- Стратешки циљ 15:** Занављање и унапређење медицинске опреме
- Стратешки циљ 16:** Подизање нивоа стручности запослених кроз сталну едукацију
- Стратешки циљ 17:** Стално повећање и унапређење квалитета рада Болнице

## ОПИС СТРАТЕШКИХ ЦИЉЕВА ЗА ПЕРИОД ОД 2018. ДО 2023. ГОДИНЕ

### Стратешки циљ 1:

Дограђања (анекс) зграде Хируршког блока у којем ће бити смештено три одељења: Интерно одељење, Одељење за плућне болести и Одељење за неурологију

У циљу постизања боље функционалности, подизања стандарда и квалитета неопходно је да се уз објекат „Хируршки блок“ догради зграда за смештај одељења интернистичких грана.

Из тог разлога донета је одлука да се у првој фази пројектује и догради ново крило блока у којима се планира смештај три одељења: Интерно одељење, Одељење за плућне болести и Одељење за неурологију.

Оправданост ове фазе је више него реална:

**Интерно одељење** које се налази у склопу „старог дела“ болнице дислоцирано је од комплетне дијагностике као и од нове Ангио сале. При Одсеку за хемодинамику и дијагностику, које мора да буде у нивоу и најближе Ангио сали која се налази на приземљу хируршког блока, неопходна је коронарна јединица тј интензивна нега која тренутно не може бити обезбеђена због мањкавости простора али што је важније због недовољног броја здравствених радника који би се распоредили за рад у два објекта и непостојеће, адекватне медицинске опреме. Пацијенти који су смештени у згради Интерног одељења преносе се на дијагностику по отвореном болничком кругу, по свим временским условима више пута током њихове хоспитализације. Објекат нема централну климатизацију, осим дела у којем је смештена коронарна јединица и интензивна нега, тако да је током летњих месеци веома непријатна, висока температура у болесничким собама.

**Одељење за плућне болести** се такође налази у склопу болничког комплекса на адреси Војвођанска 75 у згради саграђеној 1961. године, монтажни објекат који је тад имао комплетне унутрашње зидове, спољне зидове и кров од азбеста. Временом је кров и фасада замењена али остали су азбестни унутрашњи зидови што је апсолутно неприхватљиво за објекат који служи у здравствене сврхе. Комплетна столарија на објекту је протрула, унутрашње водоводне и канализационе инсталације су старе и често пуцају.

Зграда је предвиђена за рушење чим се обезбеди нови, адекватан простор за премештај комплетног одељења.

**Одељење за неурологију** налази се на адресу Апатински пут 38, око 2,5км удаљен од болничког комплекса на Војвођанској улици. Та раздаљина у многоме отежава рад медецинског особља јер су све остале интернистичке гране удаљење а за пацијенте додатни транспорт за сваки вид дијагностике који треба да се обави у Служби за радиологију која је у склопу хируршког блока. Дневно се више пута превозе пацијенти, лекари на конзилијарне прегледе, довози храна, чист и прљав веш, превози инфективни отпад ... Осим тога објекат у којем је тренутно смештено Одељење за неурологију грађено је почетком 1950. године, више пута је инспекцијским надзором ургирано на санацији и адаптацију објекта. Столарија је једним делом замењена али је већина остала стара, протрула, дрвена столарија. Нема могућности проширења Одељења као ни могућности одвајања простора за нову Јединицу за мождани удар.

Зграда је предвиђена за комплетну адаптацију чим се из ње исели Одељење за неурологију. У тај објекат би се из осталих монтажних, старих и неадекватних објеката на адреси Апатински пут 38 могло преселити Одељење за психијатрију које константно има захтев за проширењем капацитета.

**Реализацијом овог циља постиће се неометано функционисање свих одељења у склопу Опште болнице Сомбор, неометан рад и адекватна нега болесника, повећан стандард и усклађеност за захтевима савремене медицинске доктрине.**

### Стратешки циљ 2:

Реконструкција и адаптација зграде Хируршког блока Опште болнице Сомбор

Хирушки блок је усељен 1987. године, после вишегодишње градње, од када је у сталној употреби. Спратност објекта хируршког блока је По+П+4, бруто површина приземља је 4.913 м<sup>2</sup>, укупна бруто развијена површина свих надземних етажа ~ 13.966 м<sup>2</sup>, нето површина свих етажа је око 15.652 м<sup>2</sup>.

Објекат је грађен као слободно стојећи, конструктивни систем је армирано бетонска конструкција на армирано бетонским темељима. Преградни зидови су од опеке и гипскартона, армирано бетонске међуспратне конструкције, армиранобетонског степеништа и лифтовског језгра. Кров је дрвена конструкција, покривен лимом, на више вода и делом раван кров са јако малим нагибом. Фасадна је стаклена на металној подконструкцији.

Спољашњи изглед болнице је доста запуштен, већи део фасадних стакала је попуцао или отпао, подови на терасама су оштећени и клизави, део равног крова прокишњава. Пропадање фасаде се прогресивно наставља. Сама стаклена фасада је са лошим изолационим способностима. На равним деловима крова задржава се вода која прокисне у просторије.

Део подрума је испод нивоа градске канализације који приликом обимнијих падавина бива поплављен. Спољна столарија је без могућности отварања – самим тим без могућности природне вентилације. Приступ стакленој фасади немогућ за замену, одржавање и прање стакала.

Терасе су већим делом пропале са жардињерама које су по новим санитарским стандардима забрањене. Прилази објекту нису реконструисани од када је објекат саграђен. Мост за прилаз колима хитне медицинске помоћи објекту зими је залеђен и клизав.

Унутрашње просторије су редовније одржаване на нивоу текућег одржавања. За потребе функције неких одељења постављани су гипсани зидови. Водоводне и канализационе инсталације су дотрајале, често пуцају и неопходна је комплетна замена.

Спуштени плафони су у веома лошем стању, пошто се планира замена комплетних инсталација постојећа конструкција се комплетно мења. Уједно системи вентилације и климатизације целог објекта биће провучени у нове канале у плафону. Подови се морају санирати у већем делу објекта. У подруму замена керамичких плочица које су већим делом попуцале и клизаве за адекватну подну подлогу по новим стандардима.

**Овај стратешки циљ се огледа као приоритетан у циљу даљег неометаног функционисања наше установе, подизања квалитета, усклађивања са најновијим стандардима, обезбеђења неометаног рада, заштите животне средине и заштите на раду запослених.**

### **Стратешки циљ 3:**

**Адаптација објекта на Апатинском путу, реорганизација Одељења за психијатрију и формирање Специјализоване психијатријске болнице**

Пресељењем Одељење за неурологију и Одељења за палијативно збрињавање у нове и адаптиране објекте на адреси Војвођанска 75, остају два упражњена објекта на адреси Апатински пут 38.

У те објекте, у првој фази, планира се пресељење Одељења за психијатрију како би се неометано адаптирале, реновирале и санирале постојеће бараке у којима се тренутно смештено Одељење. Бараке су у веома лошем стању, енергетски потпуно неефикасне, прокишњавају, дрвенарија је дрвена, протрула.

Након тога, у другој фази, приступило би се проширењу, одвајању женског и мушког дела Одељења за психијатрију а све **у циљу постизања и унапређења квалитета и функционалности у складу са најсавременијим захтевима у области психијатријског стационарног лечења.**

Изменом Закона о заштити лица са менталним сметњама предвиђено је да су здравствене установе за лечење лица са менталним сметњама: психијатријске установе и домови здравља. Такође се предвиђа да се у овим здравственим установама оснује посебна организациона јединица која обавља послове заштите менталног здравља у заједници. С тим у вези на истој адреси планира се **формирање Специјализоване психијатријске болнице.** Кључни разлози за потребу реформисања здравствених служби које се баве менталним здрављем на овај начин су:

- Потреба да се омогући социјално укључење лица са менталним сметњама као рањиве групе – особе које припадају друштвено-економски угроженим групама становништва;
- Ментално здравље није искључиво биолошки детерминисано већ и значајан утицај на ментално здравље имају и психосоцијални фактори, те је лечење могуће само применом мултисекторског приступа: био-психо-социјалног модела, што захтева и модернизацију едукације за здравствене раднике и начина њиховог рада са проблемима менталног здравља.

Паралелно са адаптацијом и проширењем јавља се потреба за набавком нових лежаја, нове медицинске опреме као и усклађивање и измена постојеће кадровске структуре у складу са законским нормативом кадрова.

**У жељи да наставимо стратешки развој Болнице у складу са савременим трендовима ЕУ, дефинисали смо наведени циљ као приоритет.**

### **Стратешки циљ 4:**

**Повећање и проширење капацитета Одељења за палијативно збрињавање и формирање одсека за негу и геријатрију у некадашњој згради Интерног одељења**

Дограђањом новог дела објекта у склопу „Хирушког блока“ и пресељењем Интерног одељења, остаје празан објекат некадашњег Интерног одељења у којем се планира првенствено пресељење Одељења за палијативно збрињавање а након тога и формирање Одсека за негу и геријатрију.

Одељења за палијативно збрињавање смештено је на адреси Апатински пут 38, дислоцирано од већине Одељења које се налазе на адреси Војвођанска 75. Уједно са свега 8 лежајева одавно не одговара реалним потребама за смештај и негу пацијената који су првенствено у термалној фази лечења.

Према релевантним подацима 80% становника болује од хроничних, незаразних обољења, која су најчешће и узрок морталитета посебно код старије популације. Посебно значајни, из ове групе обољења на

територији Западнобачког округа су карциноми, који учествују са 22% у структури mortalитета и где оболели од карцинома користе највише услуге Одељења за палијативно збрињавање.

**Имајући у виду наведено и константан раст потреба за адекватном негом старије популације, стратешки правац развоја Болнице ће кроз реализацију овог циља омогућити квалитетну здравствену негу и услугу.**

### **Стратешки циљ 5:**

**Реконструкција и адаптација управне зграде и зграде специјалистичких амбуланти, рушење неадекватне зграде у којем се тренутно налази Одељења за плућне болести, сређивање круга болнице и инфраструктуре унутар круга**

Након окончања прве и друге фазе у доградњи, реконструкцији и адаптацији објеката који се налазе у склопу Опште болнице Сомбор на адреси Војвођанска 75, стратешким циљем је предвиђена трећа фаза која би подразумевала сређивање и адаптирање остатка зграда и инфраструктуру унутар круга Болнице.

Такозвани „стари део“ Опште болнице Сомбор, на адреси Војвођанска 75 су објекти изграђени између 1920. и 1935. године. Последњи пут су реновиран већим делом 2007. године. Замењени су подови, кречено је, по потреби замењене инсталације, рађена је санација фасаде и замена крова. Том приликом скинута је комплетна громобранска инсталација која до данас није враћена. На Дечијем одељењу није урађена замена електричне инсталације. Санација санитарних чворова и купатила у делу породилишта је више пута рађена али цеви пуцају, фасада је влажна и поједини санитарни чворови често нису за употребу. У склопу Одељења за гинекологију изграђене су нове две операционе сале које немају адекватну климатизацију.

Зграда специјалистичких амбуланти зидана је око 1950. године, у њој не постоји прилаз за инвалидна лица као ни лифт. Са обе стране: улична и дворишна пацијенти се пењу стрмин степеницама које воде на међуспрат. Објекат је стар, са протрулом спољном столаријом, неадекватним електро инсталацијама, без уземљења. Кров је делом саниран али је неопходно заменити све олуке. Зграда нема централну климатизацију само у појединим ординацијама уведени су појединачни „сплит системи“ тако да је током летњих месеци изузетно непријатан боравак како пацијентима тако и запосленима, долази до прегревања опреме и честих кварова. Фасада је стара, већим делом одломљена без изолације.

Управна зграда је најстарији објекат у склопу болничког комплекса у којој су првобитно били смештени кухиња и вешерница. Након тога у објекат, који је приведен већим делом намери, смешта се болничка апотека и администрација. 1997. године у пожару је потпуно изгорео кров и подкровље у којем је била смештена архива и библиотека. Тај простор никад није адаптиран. Кров је делом саниран и прекривен црепом док је други део прекривен панелима. Фасада зграде је у веома лошем стању, већим делом одломљена без икакве изолације у деловима влажна. Спољна столарија је стара, дрвена, протрула. Велики су губитци како на грејању тако и на хлађењу објекта који је једним делом обезбеђен појединачним „сплит системима“. Део објекта никад није приведен намени, неопходно је комплетно реновирати подкровље и део приземља и санирати кров. Спољно степениште које води са првог спрата до подкровља је под заштитом Завода за заштиту споменика културе и мора му се приступити приликом санације са посебном пажњом.

Болнички круг се налази у парку који се свакодневно чисти и одржава, редовно се проверава стање стабала и врши по потреби резивање као и садња нових стабала. Прилазни путеви су веома лоши, нема довољно паркинг места. Осветљење круга је неадекватно, већим делом непостојеће што у многоме отежава кретање током ноћи. Не постоји систем видео надзора круга болнице као ни систем видео надзора унутар објекта.

**Реализацијом овог циља окончаће се целокупна доградња, адаптација и санација болничког комплекса на Војвођанској 75, што представља више од 93% свих Служби у Одељења која функционишу у склопу Опште болнице Сомбор чиме ће се после дугог низа година и не улагања (осим у текуће одржавање) моћи несметано наставити са радом у новим простору који одговара свим најновијим стандардима и очекиваном квалитету.**

### **Стратешки циљ 6:**

**Припајање некадашње зграде Гарнизонске амбуланта Општој болници Сомбор, реконструкција и адаптација објекта у сврху привођења намени**

Некадашња гарнизонска амбуланта налази се поред објеката у склопу Опште болнице Сомбор, уз колски улаз у болницу из улице Симе Матавуља, стратешки и локацијски веома одговарајућа. Амбуланта као и цела некадашња касарна „Радивоје Ђирпанов“ Сомбор предвиђени су за отуђење и налазе се у мастер плану Министарства одбране РС. Овим стратешким циљем планира се формирање захтева за изузеће из мастер плана објекта амбуланта са припадајућим паркингом. Значајно је напоменути и да сви војни осигураници који живе и раде на територији Западнобачког округа, као и њихове породице, користе услуге наше установе.



**Циљ је преузимање функционалног објекта новијег датума изградње, осмишљеног за рад здравствене струке који се налази уз објекте Опште болнице Сомбор и који се предвиђа за премештај свих специјалистичких амбуланти које неће функционисати у склопу Хируршког блока.**

#### **Стратешки циљ 7:**

**Комплетна реконструкција, адаптација и санација постојећих објеката у склопу Одељења за физикалну медицину и рехабилитацију у Бездану**

Одељење за физикалну медицину и рехабилитацију дислоцирано је од осталих Одељења у склопу Опште болнице Сомбор и налази се у селу Бездан због близине налазишта подземних, минералних вода које припадају категорији алкалних натријум хидрокарбонатних вода богатих јодом са температуром од 26°C и 37°C а које се користе у терапеутске сврхе.

Објекти су стари, већина из 1954. године, на којима су вршене само неопходне адаптације и санације уз редовно одржавање. Најновији објекат; терапеутски блок дограђен је 1980. године. Зграде је неопходно комплетно адаптирати и реновирати као и завршити изградњу и опремање започетог објекта спратности P+0, P=416,58м<sup>2</sup> предвиђеног за смештај туриста и/или пацијената који користе услуге без лекарског упута.

Паралелно са адаптацијом и проширењем јавља се потреба за набавком нових лежаја, нове медицинске опреме као и усклађивање и измена постојеће кадровске структуре у складу са законским нормативом кадрова.

**Реализацијом овог циља постиће се неометано функционисање Одељења, адекватна нега болесника, повећан стандард и усклађеност за захтевима савремене медицинске доктрине, подизање квалитета услуге, проширење туристичке понуде и капацитета.**

#### **Стратешки циљ 8:**

**Унапређење Одељења за пријем, тријажу и збрињавање ургентних стања формирањем изолационог блока, собе за интервенције, опсервације и прехоспитални третман**

У склопу адаптације и реконструкције објекта „Хируршки блок“ предвиђено је пресељење Одељења за пријем, тријажу и збрињавање ургентних стања у подрум објекта, како је привремено замишљено и по пројекту из 1981. године где је изведен надкривен коридор за возила Хитне медицинске помоћи и предвиђен директан приступ Одељењу где се збрињавају лица а затим, по потреби, тријажирају даље.

Уједно ће бити предвиђен смештај у подрум дела неопходне радиолошке дијагностичке као и лабораторије које ће пратити рад Одељења.

Просторно ће бити обезбеђено формирање изолационог блока, собе за интервенције, опсервације и прехоспитални третман како би се у складу са свим стандардима обезбедио висок квалитет пружања медицинске помоћи код ургентних стања.

**Овим стратешким циљем омогућиће се висок ниво здравствене услуге по свим прописаним стандардима, олакшан рад запосленима на Одељењу и обезбеђен адекватан прехоспитални третман.**

#### **Стратешки циљ 9:**

**Формирање јединице за мождани удар при Одељењу за анестезију, реаниматологију и интензивну терапију**

У оквиру постојећег Одељења за неурологију већ дужи низ година предвиђа се формирање Јединице за мождани удар. Тренутно Одељење је смештено у објекат у којем не постоји могућност проширења јединице интензивне неге.

Након завршетка доградње дела „Хируршког блока“ и пресељења Одељења за неурологију, које је предвиђено да буде смештено у нивоу са Одељењем за анестезију, реаниматологију и интензивну терапију у потпуности ће се створити услови да се формира Јединице за мождани удар у којој би били лечени искључиво пацијенти са акутним можданим ударом уз пружање акутног неуролошког и медицинског третмана у координацији са интердисциплинарном рехабилитацијом. **Овакав приступ лечењу са ургентном расположивошћу акутних терапијских мера, системском превенцијом компликација и скраћеним временом почетка мобилизације и ране рехабилитације утицао би у великој мери позитивно на крајњи исход лечења уз знатно смањење стопе морталитета.**

Простор који се предвиђа за Јединицу за мождани удар био би смештен у склопу Одељења за анестезију, реаниматологију и интензивну терапију због опремљености Одељења адекватним медицинским апаратима. На истом нивоу биће неуролози задужени за неуролошки третман пацијената као и физијатри и физиотерапути Одељења за физикалну медицину, рехабилитацију и рану рехабилитацију који су у склопу истог објекта. **Тиме би се објединила неопходна струка и нега и остварили сви услови за неометано функционисање Јединице за мождани удар.**

### **Стратешки циљ 10:**

#### **Увођење система безбедности пацијената и запослених**

Управљање ризиком у Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор је процес активности усмерен на превентивне активности и повећање мера опреза ради очувања ресурса и спречавања губитака. Спроводи се стратегијом кроз: Опште и специфичне циљеве, мере и активности, одређивање носиоца активности, рока и финансијских извора извршења и на крају евалуације.

##### **ОПШТИ ЦИЉЕВИ:**

1. Превентивне активности из безбедности запослених и корисника
2. Превентивне активности на спречавању и сузбијању болничких инфекција
3. Спровођење превентивних активности из безбедности и здравља на раду
4. Управљање нежељеним догађајима
5. Смањење ризика у управљању: материјалним, финансијским и људским ресурсима
6. Обавештавање пацијената о могућности подношења приговора

**Стратешки циљ наше установе је континуиран рад на превенцији и повећању безбедности запослених и пацијената. Свакодневни су захтеви за побољшањем овог сегмента.**

### **Стратешки циљ 11:**

#### **Увођење нових технологије у раду служби и одељења**

Праћење нових трендова у нашој струци захтевају континуирану едукацију и примену нових здравствених технологија. Увођење и примена нове здравствене технологије је процес који осим едукације захтева и логистику која се у већини случајева односи на нове медицинске инструменте и апарате и самим тим је повезана са финансијским капацитетима установе да одговори захтеву.

Према Закону о здравственој заштити у спровођењу здравствене заштите здравствена установа дужне су да примењују научно доказане, проверене и безбедне здравствене технологије у превенцији, дијагностици, лечењу и рехабилитацији.

Под здравственим технологијама, у смислу овог закона, подразумевају се све здравствене методе и поступци који се могу користити у циљу унапређивања здравља људи, у превенцији, дијагностици и лечењу болести, повреда и рехабилитацији, који обухватају безбедне, квалитетне и ефикасне лекове и медицинска средства, медицинске процедуре, као и услове за пружање здравствене заштите.

Процену здравствених технологија врши Министарство, на основу анализе медицинских, етичких, друштвених и економских последица и ефеката развијања, ширења или коришћења здравствених технологија у пружању здравствене заштите.

Под новим здравственим технологијама, у смислу овог закона, подразумевају се здравствене технологије које се по први пут уводе за коришћење у здравственим установама у Републици, односно за одређене нивое здравствене заштите, као и здравствене технологије које по први пут користи одређена здравствена установа.

**Стратешки циљ наше здравствене установе подразумева стални подстицај запослених у увођењу нових здравствених технологија и максималан труд да се обезбеде средства за едукацију прибављање неопходне, пратеће опреме.**

### **Стратешки циљ 12:**

#### **Повећати задовољство запослених и корисника услуга**

За професионализацију здравствених организација и институција веома је важно да у њима раде мотивисани и задовољни запослени. Структура запослених у здравству је хетерогена. Менаџмент и начелници одељења/служби данас имају задатак да стварају услове у којима ће свака особа моћи да развија своје потенцијале, да осећа да припада тиму, да је корисна и битна, да се од ње очекује допринос у остваривању циљева.

У том процесу је неопходно да препознају конкретну мотивацију сваког запосленог понаособ те је потребно обезбедити услове за њихово задовољавање у оном делу у којем су исти реални уз истовремено остваривање потреба и циљева установе.

Једни од могућих инструмената унапређења задовољства запослених су:

- материјална стимулација;
- обogaћивање посла;
- партиципација запослених;
- управљање помоћу циљева;
- признања и похвале;
- усавршавање, развој каријере.

Менаџмент и начелници појединачно морају да амплификују следеће елементе:

- стварањем позитивне радне атмосфере да привуку људе и да их охрабре да остану у њој;
- да дозволе људима да извршавају задатке због којих су запослени;
- стимулишу људе да превазиђу механичке понављајуће или научене радње и да постану креативни и иновативни у свом раду.

Битно је и препознати на време те деловати имидијетно на спречавању или минимализацији негативних трендова код лоше мотивације запосленог:

- избегавање посла (напуштање службе);
- избегавање рада (одсуства, касно долажење и рано одлажење);
- психолошка одбрана (алкохол, злоупотреба, дроге);
- протести (жалбе),
- одбрана (одбијање да се ради оно шта се тражи);
- агресивност (крађа или претња).

**Стратешки циљ повећања задовољства запослених огледа се у:**

- **Прва (основна) стратегија мотивисања је комуникација.**
- **Друга стратегија радне мотивације јесте став лидера према запосленима.**
- **Трећа категорија мотивисања запослених јесте осмишљавање и обогаћивање посла.**
- **Четврта стратегија радне мотивације подразумева модификацију понашања.**

Веће задовољство корисника здравствених услуга захтева увођење културе квалитета и поштовање принципа квалитета који се заснивају на следећим вредностима: пацијент у фокусу, безбедност, делотворност, правовременост, ефикасност и правичност.

Континуирано се ради на подизању свести код здравствених радника о правима пацијената, израђени су протоколи и процедуре за испуњење права пацијената, давање детаљних обавештења у свим службама пацијентима о аспектима лечења, предузетим мерама и давање сагласности пацијената.

Стратегија унапређење учешћа корисника у одлучивању о сопственом здрављу подразумева формирање радних група за сарадњу са заштитником пацијентових права, удружењима, унапређење комуникације, сагледавање специфичних потреба и израда протокола о сарадњи, формирање здравствених одбора; повећање доступности и приступачности здравствене заштите особама са инвалидитетом, угрожених социјалних група и жртава сексуалног, породичног и било којег другог вида насиља.

Правилником о начину и поступку заштите права осигураних лица Републичког фонда за здравствено осигурање прописано је да заштиту права осигураних лица из здравственог осигурања врши заштитник права осигураних лица. Потребно је осигураницима пружити све потребне информације о раду заштитника осигураника, да би они што брже и лакше остварили сва своја права из области здравствене заштите.

**Квалитет здравствене заштите представља једну од најважнијих карактеристика система здравствене заштите а унапређење квалитета и безбедност пацијената приоритет у раду.**

### Стратешки циљ 13:

#### Перманентна интерна и екстерна комуникација

Комуникација у медицини сматра се основном вештином лекара на путу до успешне дијагнозе и лечења, те успостављања адекватног односа са болесником. На сличан начин треба да се одвија и комуникацијски процес на релацији лекар-пацијент и медицинска сестра – пацијент, као и између свих актера медицинског тима и болесника. Добре комуникацијске вештине, стрпљивост и осетљивост за проблеме пацијента, нужне су за стварање међусобног поверења. Веома је важно да се у комуникацији са болесником никада не намећу властити ставови, па чак и онда када смо дубоко уверени да све што чинимо, да чинимо за њихово добро. Комуницирање у здравству захтева знање, компетенцију и техничке вештине, што подразумева потребу перманентног активног учења и вежбања комуникацијских вештина свих чланова медицинског тима, како лекара тако и медицинских сестара и другог особља, који раде са болесницима.

Сарадња и комуникација запослених у нашој установи обавља се:

- достављањем упута, терапијских листова, налога приликом упућивања пацијената на специјалистичко - консултативне прегледе, лабораторијске анализе, терапије и сл.
- усмено, међусобном комуникацијом запослених из различитих служби у циљу консултације и квалитетнијег збрињавања пацијената;
- електронском комуникацијом у свим службама а у медицинским службама кроз успостављен информациони систем;
- телефонском комуникацијом у оквиру пословне мреже мобилних телефона;
- кроз различите врсте дописа, захтева, извештаја;
- кроз састанке стручних органа установе;
- између правне, економске и техничке службе као немедицинских служби са медицинским службама у усменој и писаној форми

Екстерна комуникација подразумева размену било које информације са организацијама и појединцима ван здравствене установе. Информације које установа прима су службена акта, публикације, захтеви и жалбе корисника услуга, фактуре, отпремнице, позиви, рекламни и информативни материјали,... Информације које установа даје су дописи, одговори на жалбе корисника услуга, информације за медије, информације за пацијенте, усмена или телефонска комуникација са пацијентима,...

Двосмерна комуникација између Опште болнице Сомбор и других здравствених установа подразумева усмену и писмену сарадњу при пријему пацијената, као и повратне информације о пријему пацијената на стационарно лечење или упућивање пацијената у установе терцијалне здравствене заштите услед неопходних прегледа или погоршања здравственог стања пацијената, као и све друге врсте комуникације (писани захтеви, молбе, извештаји, телефонска комуникација, факс, телеграм, електронска комуникација).

**У поступку комуникације са другим здравственим установама Општа болница Сомбор користи све расположиве начине комуникације ради добијања неопходне и правовремене информације у циљу пружања квалитетније услуге.**

## Стратешки циљ 14:

### Обезбеђење и финансијска одрживост установе

Здравствени систем је један сложени пословни систем на кога се односе сви економски принципи, којима се остварује одрживо економско пословање.

Стратешки циљ обезбеђења и финансијске одрживости установе подразумева, између осталог:

- Повећање одговорности менаџмента за пословање и управљање ресурсима у здравственим установама (број запослених и њихове мере извршења, одрживо финансирање)
- Анализа структуре прихода и расхода
- Уочавање разлога дефицита здравствене установе
- Компаративна анализа продуктивности здравствене установе
- Увођење нових модела финансирања здравствене заштите за које су претходно створени предуслови на свим нивоима (сачињена номенклатура здравствених услуга, стандардизација процеса и потрошње лекова и материјала, израда и примена водича добре праксе, израдити показатеље квалитета од којих зависи модел финансирања) финансирање по дијагностички сродним групама
- Спровођење стручног усавршавања здравствених радника у складу са потребама здравственог система (континуирана медицинска едукација, специјализације)
- Финансирање здравствене заштите засновано на процени здравствених технологија којима се обезбеђује квалитетнија и ефикаснија здравствена заштита
- Централно и рационално планирање капиталних инвестиција уз сарадњу оснивача
- Увођење нових, тржишних модела у финансирања у здравству – добровољно здравствено осигурање – допунски рад – јавно-приватно партнерство
- Развој модела праћења ефикасности рада здравствених установа, односно мерења исхода у односу на уложена средства

## Стратешки циљ 15:

### Занављање и унапређење медицинске опреме

Свакодневне потребе Одељења и Служби за занављањем медицинске опреме, у коју се дуги низ година није улагало, довело је до потребе за дефинисањем плана набавке нове медицинске опреме. Начелници одељења/служби упућују предлог о најприоритетнијој, неопходној медицинској опреми, за сваку појединачну годину, Стручном Савету који ће вршити рангирање и предлаже директору набавку.

Оснивач се редовно обавештава о приоритетима наше установе за потребом за набавком нове медицинске опреме и према тим прописаним приоритетима конкурише се код ресорног секретаријата и министарства. Одговара се свим јавним позивима који су доступни нашој установи а по којима се могу одобрити средства за набавку медицинске опреме. Континуирано се обавештавају донаторске организације о нашим потребама.

**Набавка адекватне медицинске опреме којом се повећава квалитет примене здравствене услуге један је од стратешких циљева наше установе.**

## Стратешки циљ 16:

### Подизање нивоа стручности кроз сталну едукацију

**Континуирана медицинска едукација (КМЕ)** је право и обавеза сваког здравственог радника да се непрекидно стручно усавршава и један од услова за обнову лиценце. Потреба за КМЕ је настала као последица

сталних новина у медицини као науци, као и увођења нових технологија у терапији, дијагностици и здравственој нези. Она је неопходна (обавезна) за све здравствене раднике, јер обезбеђује праћење и реформу образовног и здравственог система према препорукама Светске здравствене организације. Континуирана медицинска едукација се спроводи у циљу стручног усавршавања лекара и осталог високог медицинског кадра као и медицинских сестара и техничара ради обнављања лиценци, а изводи се у Општој болници „Др Радивој Симоновић“ Сомбор.

Одговорно лице за спровођење континуиране медицинске едукације прикупља стручне радове од стране заинтересованих колега-предавача, попуњава документацију и прослеђује је Здравственом савету Србије ради добијања акредитације. По добијању акредитације организује предавања (стручне састанке и др.) о чему обавештава све колеге електронским путем и позивима који се прослеђују на одељења Опште болнице Сомбор и у Домове здравља у Сомбору и Апатину.

Кроз систем КМЕ обезбеђује се да најновија знања и најсавременије технике лечења буду пренесене кроз допунски и стални облик *интерног* (усавршавања унутар матичне установе) или *екстерног* (усавршавања у другим установама или на стручним скуповима итд.) лекарима и медицинским техничарима, и има за циљ да подигне ниво стручног знања и унапреди квалитет здравственог збрињавања у свим облицима здравствене заштите и свакодневной пракси.

Најраспрострањенији начин преношења знања је преко различитих семинара, стручних скупова и курсева, чији полазници, у зависности од нивоа и обима презентираних знања као и постојања провере стечених знања, добијају одређени број поена (бодова) који се евидентирају и сабирају са претходно стеченим. Сваки здравствени радник има обавезу да у одређеном временском периоду сакупи одговарајући број поена (бодова) како би могао да обнови лиценцу и настави са обављањем своје праксе.

Лиценцирање, односно издавање, обнављање и одузимање одобрења за самостални рад је у Закону о коморама здравствених радника у многим земаљама дефинисао КМЕ (између осталог) и као једну од обавеза свих здравствених радника за обнављање лиценце.

## Стратешки циљ 17:

### Стално повећање и унапређење квалитета рада Болнице

Под квалитетом здравствене заштите подразумевају се мере и активности којима се, у складу са савременим достигнућима медицинске науке и праксе, повећавају могућности повољног исхода и смањује ризик настанка нежељених последица по здравље и здравствено стање појединца и заједнице у целини.

У циљу унапређења квалитета рада и безбедности пацијената Општа болница Сомбор спроводи стратешки циљ кроз Стратешки и Оперативни план и годишњи Интегрисани план сталног унапређења квалитета рада здравствене установе.

У свим организационим јединицама се прате показатељи квалитета и одређују области које треба унапредити.

У Плану за унапређења квалитета и безбедности пацијената одређују се мере и активности које треба предузети ради њиховог побољшања, одређују се носиоци тих активности, планирају очекивани резултати и прати се њихова реализација у одређеним временским роковима.

Показатељи квалитета који се прате у нашој установи могу представљати предмет унапређења су:

- Обезбеђеност прописаних услова за обављање здравствене делатности у погледу кадрава, опреме, просторија;
- Прописно вођење медицинске документације;
- Показатељи квалитета прописани Правилником о показатељима квалитета здравствене заштите;
- Задовољство корисника здравственим услугама – анализира се садржај књиге утисака и резултати анкета корисника;
- Задовољство запослених – анализирају се резултати спроведене анкете о задовољству запослених;
- Праћење нежељених реакција на лекове;
- Праћење нежељених догађаја;
- Праћење приговора корисника здравствених услуга начелнику и заштитнику права пацијената;
- Стручно усавршавање здравствених радника и сарадника

## **ЗАКЉУЧАК**

Управни одбор ће се заједно са руководством Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор, старати да реализација овог Стратешког плана буде приоритет будућег рада свих стручних служби наше здравствене установе као и опредељење и мотивација свих запослених медицинских и немедицинских радника у координисаном тимском раду.

Да би се осигурала реализација Стратешког плана, задатак свих, а посебно руководства и средњег менаџмента биће праћење реализације овог плана, вршењем периодичних и годишњих евалуација и реевалуација плана.

Остваривање свих постављених циљева допринеће да се Општа болница „Др Радивој Симоновић“ Сомбор развија у модерну, европску институцију, признату по својим стручним резултатима и достигнућима.

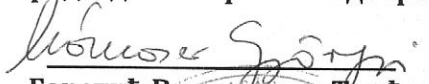
## ТИМ ЗА ИЗРАДУ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА

Именован је Менаџерски тим за израду стратешког плана:

1. др Драган Растовић, директор
2. др Дарко Косановић, заменик директора
3. др Дејан Милинковић,
4. ВМС Бранка Којић,
5. Мирјана Бокан, дипл.правник,
6. Ирена Ђујић, дипл.екон.,
7. Иштван Сабо, дипл.елек.инж.

Стратешки план Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор усвојен је од стране Управног одбора Опште болнице „Др Радивој Симоновић“ Сомбор на седници од 19.09.2018. године.

Председник Управног одбора

  
Горетић Вамотсер др Ђерђи

