

POLAZNE OSNOVE PLANA

Plan rada Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš za 2009. godinu polazi od apsolutnog prioriteta u pružanju zdravstvene zaštite licima kojima je zbog prirode obolenja, stanja ili povrede, neophodno ukazivanje, odnosno pružanje hitne medicinske pomoći.

Populacija potencijalnih korisnika hitne medicinske pomoći je 265.228 stanovnika, a broj stanovnika šireg područja koje gravitira ovom Zavodu je 391.624 stanovnika.

Geografski položaj područja nišavskog okruga zauzima centralni deo jugoistočne Srbije, u kome se susižu nekoliko najznačajnijih pravaca Evropskog kontinenta, posebno Balkanskog područja.

Geografski položaj dodatno dobija na značaju izgradnjom koridora 10 kojim bi bila poboljšana komunikacija Zapadne i Centralne Evrope sa Bliskim Istokom i Južnim delom Balkanskog poluostrva.

Polazna osnova za uspešno funkcionisanje i rad Zavoda je obnavljanje voznog parka novim sanitetskim vozilima s obzirom na činjenicu da je zbog loše finansijske situacije vozni park maksimalno amortizovan, vozila na granici tehničke ispravnosti, iako po standardima Evropske Unije vozila podležu otpisu nakon 5 godina korišćenja.

PLAN RADA ZAVODA ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ NIŠ ZA 2009. GODINU

U V O D

Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Planu mreže zdravstvenih ustanova u Republici Srbiji Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš je samostalna, specijalizovana zdravstvena ustanova u domenu vanbolničke urgentne medicine i posle gradskog Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Beograd predstavlja najrazvijeniju ustanovu ovog tipa u Republici Srbiji. Zavod je organizaciono, kadrovski, tehnički i prostorno koncipiran tako da može pružiti hitnu medicinsku pomoć u okviru svoje delatnosti:

- pruža hitnu medicinsku pomoć kod svih urgentnih stanja na licu mesta i u toku transporta u vremenu od 00-24 časa svakodnevno.
- obavlja sanitetski prevoz obolelih i povredjenih lica u druge odgovarajuće zdravstvene ustanove u skladu sa utvrdjenim indikacijam u vremenu od 00-24 časa svakodnevno, kao i prevoz pacijenata na dijalizu.
- vrši snabdevanje lekova koji se daju u hitnim slučajevima.
- sprovodi mere zdravstvenog vaspitanja na formiranju ponašanja koja vode unapredjenju i čuvanju zdravlja.

- prati i sprovodi stručno i naučno utvrđene metode dijetnostike i lečenja u oblasti hitne medicinske pomoći, a naročito utvrđene stručno-metodološke i doktrinarne stavove.
- organizuje i sprovodi stručno usavršavanje zdravstvenih radnika, zdravstvenih saradnika i ostalih radnika iz oblasti ukazivanja hitne medicinske pomoći i van njega.
- utvrđuje i sprovodi mere u elementarnim nepogodama i drugim vanrednim stanjima.
- organizuje i sprovodi unutrašnju proveru kvaliteta stručnog rada.
- organizuje, odnosno obezbeđuje mere za odlaganje i uništavanje medicinskog otpada u skladu sa zakonom.
- obavlja i druge poslove u skladu sa zakonom.

Navedene usluge iz delatnosti Zavoda i u skladu sa unutrašnjom organizacijom Zavoda, Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš pruža kontinuirano od 00 – 24 časa, 365 dana u godini.

Poziv za intervenciju u centralnom objektu Zavoda se prima preko telefona „94“ nakon čega se vrši trijaža primljenih poziva. Trijaža se vrši po stepenima hitnosti za ukazivanje pomoći koji je Zavod u najvećoj meri prilagodio preporukama regionalnog biroa SZO za Evropu, a u skladu sa uzetim anamnestičkim podacima.

Svi redovi hitnosti su uslovni i lekar na prijemu poziva može da, u zavisnosti od njegove stručne procene i podataka koje je dobio napravi izmene u redu hitnosti.

OPIS ZAVODA ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ NIŠ

Do današnjeg izgleda i načina rada i funkcionisanja Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš je pretrpeo veliki broj organizacionih promena. Na osnovu podataka iz arhivske dokumentacije koju posedujemo hronološki pregled ovog Zavoda u periodu iza drugog svetskog rata do danas je izgledao ovako:

Red. br.	Naziv osnivača	Naziv jedinice	Period	
			od	do
1.	Gradski NOO Niš	Prva gradska ambulana sa Službom hitne pomoći	24.10.1944	Jun 1948.
2.	Okružni ured za osiguranje radnika Niš	Uredska ambulanta	24.10.1944.	Jun 1948.
3.	Zemaljski zavod za socijalno osiguranje Niš	Izvršeno spajanje Gradske i Uredske ambulante i formirana Ambulanta Zavoda za soc. osiguranje sa službom hitne pomoći	1.1.1948.	1. jul 1948.
4.	Gradska poliklinika NOO grada Niša	Rejonska služba Poliklinike u čijem sastavu je radila i Služba hitne pomoći	Jul 1948.	Septembar 1953.
5.	Dom zdravlja NO grada Niša	Rejonska služba Doma zdravlja u čijem sastavu	18.09.1953.	10.12.1956.

		je radila i služba hitne pomoći		
6.	Dom zdravlja NO opštine "Bubanj"	Rejonska služba DNZ "Bubanj" u čijem sastavu je radila i Služba hitne pomoći	10.12.1956.	1.6.1957.
7.	Dom zdravlja NOO Opština Niš	Rejonska služba DNZ u čijem sastavu je radila i Stanica za hitnu pomoć	10.06.1956.	19.1.1959.
8.	NOO opštine Niš	Osnovna stanica za hitnu pomoć kao samostalna ustanova	19.1.1959.	12.12.1962.
9.	Dom zdravlja Niš	Stanica za hitnu medicinsku pomoć	12.12.1962.	28.2.1973.
10.	SOUR Dom narodnog zdravlja Niš	OOOUR Stanica za hitnu medicinsku pomoć Niš	28.02.1973.	1.1.1985.
11.	OOOUR Stanica za hitnu medicinsku pomoć prerasla je u Zavod	Zavod za hitnu medicinsku pomoć "Niš" u Nišu	1.6.1985.	Do danas

Objekat hitne medicinske pomoći niškog Doma Zdravlja otvoren je 14. oktobra 1975. godine. Hitna medicinska pomoć organizovana je kao Zavod od 01.01.1975. godine izdvajanjem OOOUR-a hitne medicinske pomoći Doma Zdravlja.

Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš je smešten u centralnom objektu Zavoda površine 1.500m² i plus radna površina u potkrovlju 146 m², koji je u vlasništvu Zavoda. U okviru Zavoda nalazi se i objekat garaže, servisne radionice i magacina, u ukupnoj površini od 1.318 m². Površina na kojoj se nalazi celokupan objekat, garaža, dvorište i parking iznosi 51 ar i 30 m². Radi efikasnijeg funkcionisanja i dostupnosti stanovništvu formirane su podstanice ovog Zavoda i to ukupno 5.

Podstanica „Zapad“ u ulici Dimitrija Tucovića bb, otvorena je juna 1991. godine u objektu mesne zajednice, renovirana 2008. godine iz sredstava lokalne samouprave

Podstanica „Sever“ je locirana u objektu mesne zajednice Ratko Jović, a otvorena je 14.10.1992. godine.

Podstanica „Istok“ u mesnoj zajednici Moša Pijade u ulici Aleksinačkoj broj 1. otvorena je 27.07.1994. godine.

Podstanica „Jug“ u mesnoj zajednici Rasadnik u ulici Starca Vujadina br. 1, otvorena je 04.12.1995. godine i

Podstanica „Niška Banja“ u Niškoj Banji ulica Ruzveltova br. 2 otvorena je 13.02.2009. godine.

Po opštinama raspored je sledeći:

U opštini Niška Banja 1.

U opštini Crveni Krst 1.

U optini Pantelej1.
U opštini Palilula2.
Centralni objekat Zavoda u opštini Medijana

MISIJA, VIZIJA I STRATEŠKI CILJEVI ZAVODA ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ NIŠ

MISIJA

Zavod za hitnu medicinsku pomoć je zdravstvena ustanova u kojoj se obavlja hitna medicinska pomoć i sanitetski prevoz akutno obolelih i povredjenih u druge odgovarajuće zdravstvene ustanove, prevoz pacijenata na dijalizi, kao i snabdevanje lekovima koji se daju u hitnim slučajevima.

Primarni zadatak je obezbeđivanje mogućnosti za ukazivanje urgentne pomoći u „zlatnom satu“, to jest, pružanje pomoći kod urgentnih stanja u najkraćem mogućem vremenskom intervalu od momenta prijema poziva do transporta u odgovaraju zdravstvenu ustanovu radi dalje hospitalizacije i nastavka lečenja.

VIZIJA

Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš je vodeća zdravstvena ustanova primarne zdravstvene zaštite za zbrinjavanje pacijenata kod hitnih stanja. Radi postizanja vizije vodeće zdravstvene ustanove u oblasti hitnih službi Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš će stalno raditi na poboljšanju aktivnosti kroz:

- kvalitet rada
- profesionalizam
- timski rad
- kontinuirano učenje i usavršavanje
- korektne međjuljudske odnose
- standardizaciju i mogućnost evaluacije
- uvodjenje i primenu standarda akreditacije
- strateški ciljevi

Strateški ciljevi Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš su sledeći:

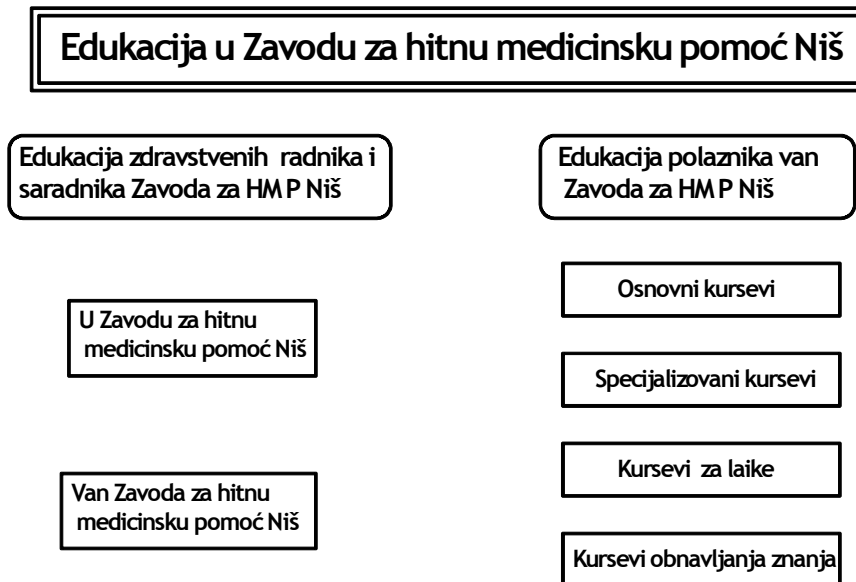
- Postizanje standarda po pitanju protokola za bolesti u hitnim stanjima.
- Kompletiranje informacionog sistema za praćenje svih relevantnih parametara.
- Razvijanje tržišnog modela finansiranja.
- Unapredjenje menadžmenta na svim nivoima upravljanja i neprekidno usavršavanje stručnih kadrova.
- Prepoznatljivost Zavoda kao reprezentativne i kompletne zdravstvene ustanove u oblasti hitnih službi u Republici.

**POSLOVNA STRATEGIJA
ZAVODA ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ NIŠ
ZA PLANIRANI PERIOD ZA 2009. GODINU.**

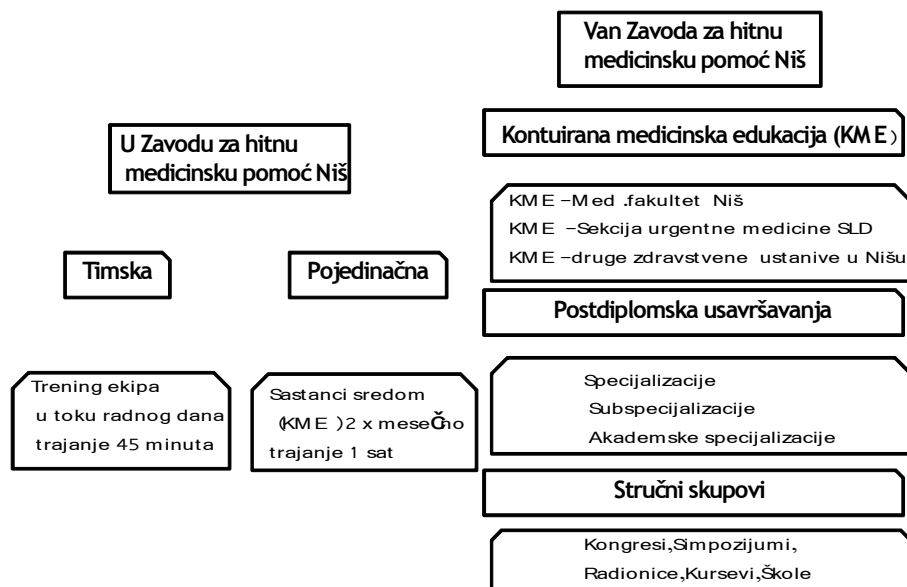
Strategija Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš za planirani period za 2009. godinu u skladu sa misijom i vizijom Zavoda:

1. ulaganje u ljudske resurse
2. ulaganje u opremu
3. unapredjenje usluga (kvalitativno i kvantitativno)
4. organizacione promene
5. saradnja sa lokalnom samoupravnom

Šema edukacije



Edukacija zdravstvenih radnika i saradnika ZHM P Niš



Edukacija polaznika van Zavoda za HMP Niš



ULAGANJE U OPREMU

Preduslov za obavljanje osnovne delatnosti Zavoda je savremen vozni park.

Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš trenutno raspolaže nedovoljnim brojem sanitetskih vozila čija starost prevazilazi tehničke mogućnosti njihove ispravnosti što uslovljava i dodatnu amortizaciju vozila.

Kako i prethodnih, tako i u protekloj godini Zavod je suočen sa ogromnim problemom zastarelog i dotrajalog voznog parka i sanitetskih vozila koja su na granici tehničke ispravnosti. Imajući u vidu nepovoljnu finansijsku situaciju i mere racionalizacije sa kojima je celo društvo, pa samim tim i zdravstvo bilo suočeno u svim segmentima rada bili smo prinudjeni da obavljamo transport po dva ili više pacijenta u istom vozilu.

Iz navedenog razloga, transport pacijenata unutar Kliničkog centra preuzeo je sam Klinički centar i navedeni transport obavljaju svojim vozilom. Takav način rada je omogućio da Zavod sa postojećim voznim parkom medicinski, stručno, urgentno, to jest, u pravnom trenutku ukaže pomoć pacijentima na terenu, u stanu, na mestu udesa, ili obavi transport u druge medicinske centre u Republici po zahtevu klinika Kliničkog centra Niš..

Prosečna starost vozila 9.8 godina još su u upotrebi iako je po Evropskom standardu propisano da je svako vozilo starije od 5 godina nerentabilno za upotrebu što uslovljava i njegovu smanjenu bezbednost. Zbog ovoga se suočavamo sa svakodnevnim kvarovima koji materialno opterećuju budžet Zavoda. Jedino rešenje je u znavljanu voznog parka do konačnog stanja primorani smo da se oslanjamo na dodatno aktiviranje naših radnika tehničke službe

I pored navedenog, Zavod je ukazao pomoć velikom broju pacijenata kako na terenu tako i u ambulantom Zavoda i obavio transport pacijenata kojima je bio neophodan.

Prevazilaženje problema neadekvatnog i krajnje amortizovanog voznog parka očekujemo u ovoj godini.

Gran Niš kao osnivač Zavoda planira nabavku 9 kompletno opremljenih sanitetskih vozila Zavoda za 2009. godinu. Od IPA programa očekujemo donaciju od 12 do 15 kompletno opremljenih sanitetskih vozila.

U prelaznom periodu do trenutka prijema novih sanitetskih vozila prinudjeni smo sadašnji vozni park održavamo u tehničkoj službi Zavoda, koji treba opremiti savremenim tehničkim sredstvima (kompjuterizacija dizalica, alati, itd).

Navedeni remont obavljaće majstori koji su zaposleni u Zavodu i inače rade sve hitne i neophodne popravke na sanitetskim vozilima.

**PREGLED STANJA MEDICINSKE OPREME
ANALIZA STANJA OPREME I AKTIVNOSTI
U ZAVODU ZA HITNU MEDICINSKU POMOĆ NIŠ**

S obzirom na činjenicu da je priznati radni vek za medicinsku opremu po Evropskim standardima 6 godina u tom pravcu je i izvršena analiza i predlog za rashod i nabavku nove opreme u Zavodu za medicinsku pomoć Niš. Pojedini aparati su u upotrebi i 5 resursa zahvaljujući pažljivom rukovanju i redovnom održavanju intrne tehničke službe. No i pored toga neophodna je redovna zamena i obnova opreme zbog tehničke zastarelosti.

Rashodovanje opreme bi se izvršilo po kategoriji starosti, a nabavka u skladu sa mogućnostima, prilivom sredstava, godišnjim planom dinamike nabavke i obnove medicinske opreme u Zavodu za hitnu medicinsku pomoć.

Radio stanice i radio komunikacionu opremu je zbog zastarelosti i tehničkih nedostataka neophodno radikalno obnoviti.

Veliki deo opreme je starosti od 1977. god. do 1978. god. a 30% unazad 5 do 7 godina. Veliki deo postojećih radio uređaja nije kompatibilan sa tehničkim zahtevima i standardima koja propisuje Agencija za telekomunikaciju Republike Srbije, što uz neispravnost, nerentabilno održavanje i nepouzdanost u radu predstavljaju jedan od preduslava za zamenu postojeće opreme po Planu nabavke za medicinsku opremu i komunikacionu opremu Zavoda za HMP Niš, a u skladu sa finansijskim mogućnostima.

Obnova i unapređenja sistema za prijem poziva je jedan od osnovnih zadataka u narednom periodu iz više razloga:

- Obim posla
- Česta zagušenja na prijemu poziva
- Omogućavanje pacijentima da što brže dodju do pomoći lekara

Predlog rešenja:

- Povećanje linija na prijemu poziva
- Usvajanje novog broja za savete lekara
- Kontinuirano praćenje vozila na terenu od strane dispečera
- Kontinuirano praćenje ekipa na terenu od strane dispečera
- Digitalni prenos podataka vozilo – centrala i obrnuto
- Izrada baze podataka o pacijentima
- Poboljšanje uslova rada za lekare na prijemu poziva
- Izrada računarskog sistema i računarske mreže za obradu podataka

Uvidom u stanje aparata može se zaključiti da je najstariji aparat 29 godina starosti .

Po savremenim analizama Evropske unije maksimalni radni vek medicinske opreme je 6 godina u HMP ,nakon čega je potrebno opremu zameniti kako zbog amortizacije tako i zbog zastarelosti. Može se uočiti da pojedini aparati imaju i 5 puta duži radni vek a zahvaljujući stalnom održavanju od strane interne službe održavanja, međutim zamena opreme je hitna i neophodna.

U ovoj godini planirana je nabavka sledećih aparata:

1. 25 novih EKG aparata (12 iz IPA programa + 9 od strane grada)
2. 21 defibrilator (12 iz IPA programa + 9 od strane grada)
3. 4 inhalatora (2 za pedijatriju + 2 za odrasle)
4. 21 aspirator (12 + 9)
5. 4 respiratora
6. 15 tenziometra
7. 2 kompletne boce za kiseonik
8. Obnova kompletnog instrumentarijuma za stomatološku i hiruršku službu

Sva vozila koja će grad obezbediti za Zavod kao i sanitetska vozila koja će biti dobijena iz IPA programa biće opremljena radio stanicama I sistemom GPRS-a.

Navedeno je značajno za njihovu adekvatnu integraciju u system novog COLL CENTRA.

Medjutim, postojeći vozni park poseduje radio stanice ali ne postoji GPRS sistem te je iz tog razloga neophodno nabaviti 25 GPRS uređaja kako bi I oni bili inkorporirani u sistem praćenja novog COLL CENTRA.

UNAPREDJENJE USLUGA KVANTITATIVNO I KVALITATIVNO

UNAPREĐENJE KVALITETA I KVANTITETA USLUGA Zavod za hitnu medicinsku pomoć Niš

- I Dispečerski centar**
- II Terenski rad**
- III Ambulantni rad**
- IV Stručno metodološki centar**

I Dispečerski centar

Redizajnirati enterijer, nameštaj i opremu u celokupnom dispečerskom centru. U delu prijema poziva, povećati broj lekara na prijemu poziva, uvesti odgovarajući program za prijem i trijažu poziva, digitalnu kartografiju (GPS – Niš) i bazu podataka za lekare na prijemu poziva. Uvesti, ako je to moguće nekomercijalnu liniju za davanje zdravstvenih saveta.

U dispečerskom delu uvesti program sa bazom podataka za dispečera (baza podataka služi za brže reagovanje u redovnim i vanrednim situacijama), digitalnu kartografiju, GPS – realno vreme, centralno merenje vremena, komunikacioni deo (klasična telefonija, mobilna telefonija, radio veze sa obaveznim poprečnim vezama (s drugim hitnim službama grada, lokalnom samoupravom i odgovarajućim klinikama). Pored ovog treba imati i klasičnu kartografiju grada, regiona i države. Postojeće stanje komunikacije preko telefona proširiti i na radio vezu.

II Terenski rad

Povećati broj poziva; poboljšanje ergonomskog dizajna spoljašnosti i unutrašnjosti vozila; poboljšanje i unapređenje nivoa rada na terenu

III Ambulantni rad

Poboljšanje dijagnostike (ultrazvuk, laboratorija (suva hemija), portabilni rentgen, monitoring sistemi)

IV Stručno metodološki centar

- Formiranje i sprovođenje KME (kontinuirane medicinske edukacije) za polaznike u Zavodu za HMP i polaznike van HMP
- Vođenje kontrole rada i kvaliteta u zavodu za HMP (obavezni i dodatni parametri)
- Učešće u izradi i realizaciji projekata sa lokalnom samoupravom, ministarstvom zdravlja RS i nevladinim organizacijama
- Obrada podataka za potrebe rukovodstva kuće, zdravstvenih radnika i Instituta za javno zdravlje
- Učešće u organizovanju združenih vežbi (na nivou grada, regiona, republike i međudržavnom nivou)
- Učešće u organizovanju sanitetskog zbrinjavanja na javnim manifestacijama od gradskog značaja

ORGANIZACIONE PROMENE

Ulaganje u kadrove, opremu i unapređenje uslova moraju biti podržane organizaciono te shodno tome neophodno je izvršiti odgovarajuće organizacione promene koje moraju biti isplanirane u skladu sa realnim stanjem.

Analiza zatečenog stanja dala je izvesne zaključke koji ukazuju na prednosti i nedostatke ali će se sprovođenjem organizacionih promena nametnuti kao neophodnost. Radi besprekornog funkcionisanja treba iznaći najbolja rešenja u skladu sa datim trenutkom. Neophodno je obezbediti da se omogući bolji protok informacija na svim nivoima do nivoa povratne informacije. Takvim radom došlo bi se do adekvatnih mera za prevazilaženje problema u radu i postizanja optimalnog rešenja. Kroz adekvatan informacioni sistem se navedeno može realizovati.

Neophodno je postići brzinu u prilagodjavanju promenama i praćenju novina. U skladu sa brojem zaposlenih ovaj zadatak će zahtevati brojna prilagodjavanja što će usloviti i kvalitativan pomak. Sve aktivnosti treba usmeriti na promeni kolektivne svesti što bi uslovilo brže prilagodjavanje promenama davanjem ličnog doprinosa timskom radu, a što bi bilo praćeno stimulativnim merama kroz nagradjivanje radi motivacije.

Neophodno je uspostaviti što kvalitetniju saradnju u cilju povezivanja Zavoda sa ostalim zdravstvenim ustanovama primarnog nivoa ali i sa Kliničkim centrom Niš kao i referentnim ustanovama u drugim delovima Republike.

Iskustva iz rada sličnih hitnih službi u Evropi pa i šire treba koristiti u daljem osavremenjivanju rada i prilagodjavanju Zavoda da rad bude organizovan u skladu sa najsavremenijim medicinskim dostignućima u ovoj oblasti.

Kadrovska struktura zaposlenih u Zavodu za hitnu medicinsku pomoć Niš:

1. Lekari – 93
Stomatolozi – 10
2. Medicinske sestre – 96
Stomatološke sestre – 11
3. Tehnička služba
Vozači – 70
Ostali zaposleni u tehničkoj službi – 41
Higijeničarke – 14
4. Administracija
Finansijska služba – 15
Pravna služba – 6
5. Služba medicinske statistike – 5

U K U P N O: 351

U Zavodu radi 37 doktora medicine starosti 50 i više godina života, 12 doktora medicine je sa medicinskim ekspertizama, 4 lekara na specijalizaciji.

Što se tiče srednjeg kadra; 18 je sa 50 i više godina stosti i 8 sa medicinskim ekspertizama.

Vozači sanitetski vozila:

20 sa 50 i više godina, 4 vozača su sa medicinskom ekspertizom, očigledno je da službi koja obavlja ovakvu vrstu delatnosti dodatno problem predstavlja sve starija struktura kadra i evidentna je tendencija uvećanja broja ekspertiza bez obzira na godine života.

Rešenje problema vidimo u intenzivnoj saradnji sa Resornim Ministarstvom i lokalnom samoupravom i Republičkim Zavodom za zdravstveno osiguranje.

Rešenje navedenog problema prevazići ćemo na sledeći način:

1. U okviru Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš u skladu sa zakonom izvršiće se revizija svih ekspertiza.
2. Na nivou primarnog zdravstva grada Niša treba iznaći najbolji način za migraciju kadrova

- iz jedne u drugu zdravstvenu ustanovu.
3. Radi prevazilaženja problema treba aktivno uključiti i Republički Zavod za zdravstveno osiguranje (filijala za nišavski okrug).

SARADNJA SA LOKALNOM SAMOUPRAVOM

Počev od 19.12.2006. godine, a u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti grad Niš je preuzeo osnivačka prava nad ustanovama primarne zdravstvene zaštite. Shodno navedenom ingerencije u oblasti primarne zdravstvene zaštite pa samim tim i Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš prenete su na lokalnu samoupravu. To je uslovilo da je ovaj Zavod u znatnoj meri zavisian u svom radu i odlučivanju od organa lokalne samouprave, pre svega u smislu dobijanja raznih dozvola i saglasnosti.

Lokalna samouprava je najupućenija u probleme i potrebe građana sa svoje teritorije pa samim tim i sa zdravstvenom problematikom svojih građana. Shodno tome lokalna samouprava će kroz smanjenje birokratizacije prilikom odlučivanja davanja dozvola, saglasnosti omogućiti samostalnost i nezavisnost u radu kao prvi korak uspešnog sprovođenja promena u ostvarenju vizije razvoja Zavoda.

Takodje, uz saradnju sa lokalnom samoupravom doći će do bržeg sagledavanja finasijskih problema Zavoda radi nabavke neophodnih sanitetskih vozila, opreme i slično, kako bi urgentna zdravstvena zaštita bila pružena građanima u što kraćem vremenskom periodu.

MOGUĆNOSTI REALIZACIJE PLANA

Za uspešno ostvarenje Plana neophodno je uspostaviti adekvatne mehanizme koordinacije, praćenja, kontrole u ostvarenju planiranih aktivnosti, a sve u skladu od svake oblasti pojedinačno i fazi u kojoj se realizacija nalazi.

Jedan od mehanizama je interna i eksterna kontrola pre svega od strane samih izvršilaca, a onda će se izvršiti ocena realizovanog u odgovarajućim telima.

Planovi su podložni promeni i reviziji. Godišnji planovi će se donositi u skladu sa dugoročnijim planovima aktivnosti i akcija koje će se preduzimati na mesečnom nivou.

Još jednom napominjemo da je saradnja lokalne samouprave u stvaranju mogućnosti za realizaciju plana od neprocenjivog značaja.

ZAKLJUČAK

Osnovna uloga Zavoda za hitnu medicinsku pomoć Niš je unapredjenje kvaliteta pružanja hitne medicinske pomoći kod svih urgentnih stanja na licu mesta i u toku transporta u vremenu od 00 do 24 časa svakodnevno, kao i sanitetski prevoz obolelih lica u druge odgovarajuće zdravstvene ustanove kao i prevoz pacijenata na dijalizu.

Vizija Zavoda je da postane vodeća ustanova u pružanju urgentne medicinske pomoći u regionu, sa što kvalitetnijom organizacijom, sa savremenim voznim parkom (sanitetskim vozilima) i savremenom medicinskom opremom što će omogućiti pružanje hitne medicinske pomoći uz minimalan protok vremena od momenta poziva za ukazivanje pomoći do momenta ukazivanja iste.

U skladu sa misijom, vizijom i strateškim ciljevima navedeno je moguće postići uz:

- ulaganje u ljudske resurse
- ulaganje u opremu
- unapredjenje usluga (kvalitativno i kvantitativno)
- organizacione promene
- saradnja sa lokalnom samoupravom.

U cilju uspešnosti realizacije navedenih oblasti neophodno je uspostavljanje adekvatnih mehanizama koordinacije, praćenja i nadzora u implementaciji planiranih aktivnosti u zavisnosti od oblasti, uz kontrolu od strane samih izvršilaca.

Uloga lokalne samouprave je od nesumnjivog značaja te je saradnja sa njom permanentna.

Napomena:

1. ***Proširenje podstanica Zavoda – za 2009. god. realizovano***
2. ***Otvaranje novog COLL CENTRA – realizacija u toku***
3. ***Nabavka novih sanitetskih vozila- u toku***
4. ***Nabavka nove medicinske opreme- u toku***
5. ***Reorganizacija i povećanje ljudskih resursa u ZHMP***

