



Prezentacija nacrtu | dr Siniša Varga, vođa tima

MASTERPLAN ZDRAVSTVA

Sreda, 10. februar u 11:00

UŽIVO na www.optimizacijazdravstva.rs



Misija i Vizija Plana optimizacije

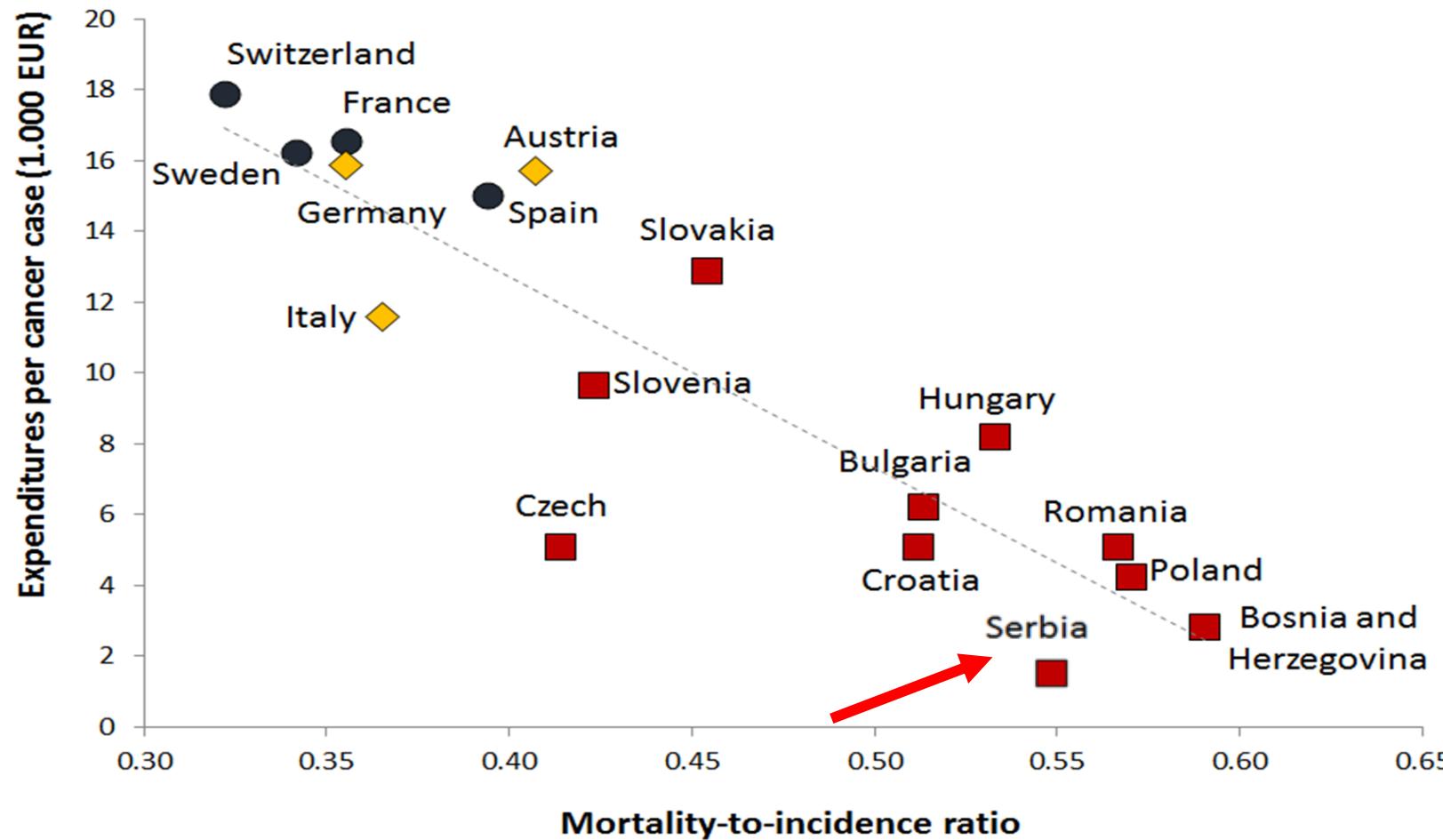
Misija

Postizanje pravovremene, kvalitetne i geografski ujednačene zdravstvene zaštite do 2035. godine koja će omogućiti dobro zdravlje za sve stanovnike na celoj teritoriji Republike Srbije, što je od suštinskog značaja za održivi ekonomski i društveni razvoj države i osnovna briga o životu svakog pojedinca, porodice kao i društva u celini.

Vizija

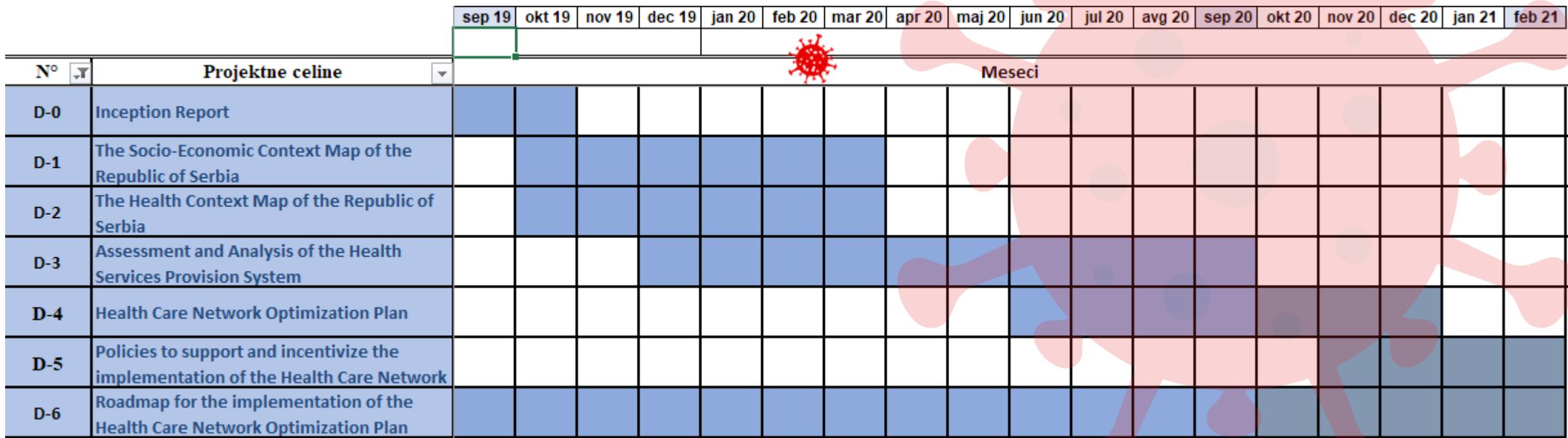
Definisanje optimalnog Plana mreže zdravstvenih ustanova koji pruža dostupnu, kvalitetnu i efikasnu zdravstvenu zaštitu i osigurava zaštitu prava pacijenata.

Korelacija zdravstvene potrošnje po bolesniku s rakom i odnosa mortaliteta i incidencije: svi tumori (N=25)



Projekat izrade Masterplana

14.septembar 2019. - 28. februar 2021.



Sprovedene projektne aktivnosti

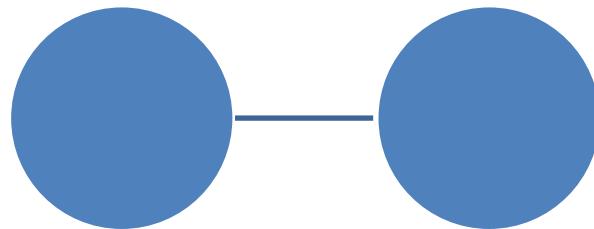
- Analizirani zdravstveni i demografski trendovi, infrastruktura, oprema, ljudski resursi, menadžment, finansije, komunikacije, IT i zakonski okvir.
- Terenske posete: 278 ZU – 99% direktora aktivno učestvovalo
- Održano je 13 regionalnih okruglih stolova sa ZU iz svih regiona u Srbiji
- Istraživanja i/ili konsultacije o zdravstvenom sistemu sa strukovnim komorama
- Istraživanje stavova (Ipsos): građana (1.100), fokus grupe sa građanima, privredom i javnim sektorom
- 8 radionica i više predavanja za više od 500 učesnika (Vrnjačka Banja)
- Okrugli sto sa privredom
- Preko 5.000 zdravstvenih radnika iz sistema kontaktirano u toku projekta
- Na projektu je učestvovalo preko 50 eksperata - domaćih i stranih

Još malo statistike

- Preko **6.000** fajlova
- Preko **17 GB** podataka
- Preko **1.700** GIS analitičkih **mapa**
- **Obrada podataka** za preko 350 ZU, MZ, RFZO, Batut
- Obrađeno **3.400** on-line upitnika (12 različitih vrsta upitnika), odziv **preko 95%**
- Izrada **interaktivnih GIS alata i alata** za analizu podataka
- Izveštaji (ćirilica, latinica, engleski):
 - D1 – Socio-ekonomski analiza (230 fajlova, **0,2 GB**)
 - D2 – Zdravstveni kontekst (264 fajlova, **1,9 GB**)
 - D3 – Analiza sistema (2.207 fajlova, **7,3 GB**)
 - D4 – Plan optimizacija (805 fajlova, **0,7 GB**)
 - ...

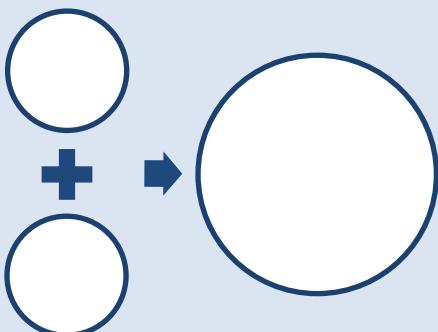
Strategija za optimizaciju

Funkcionalna integracija



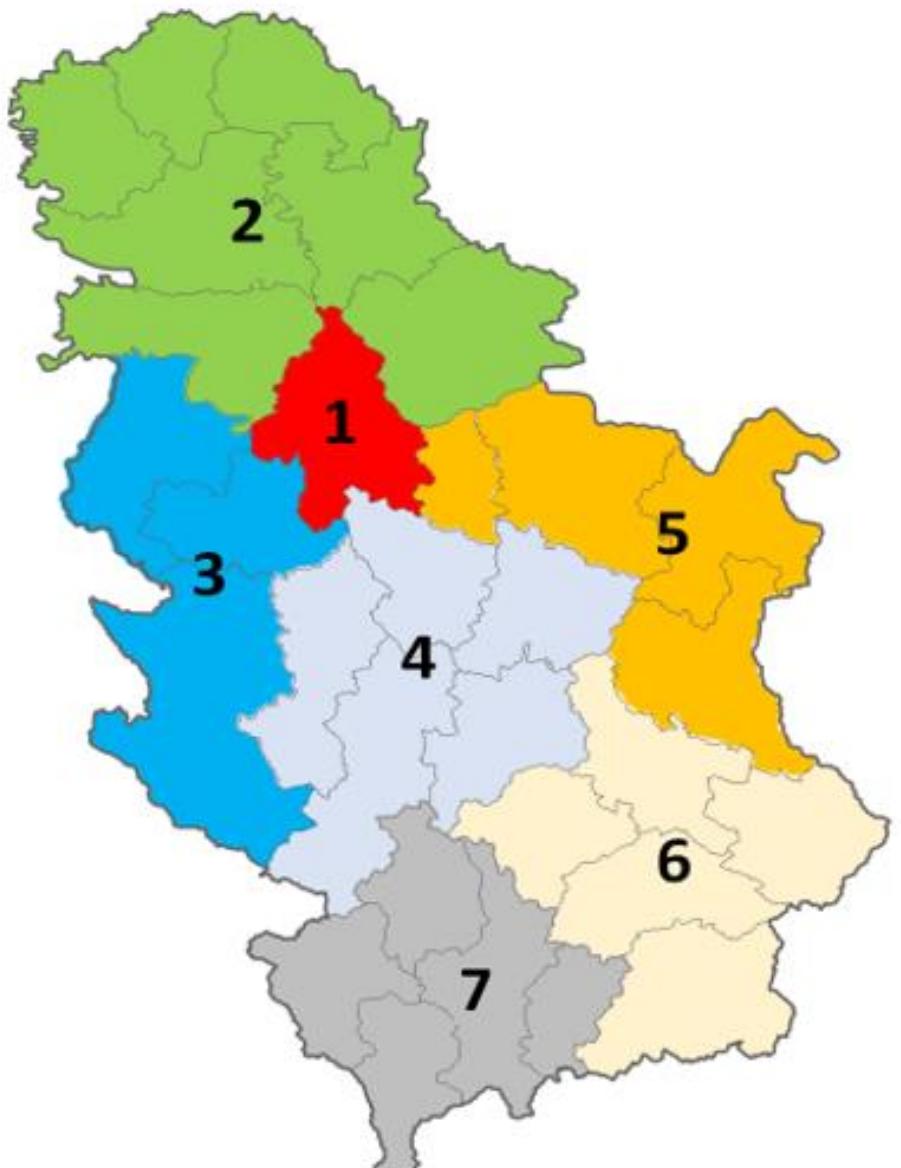
Definisan ugovorni odnos dve ili više zasebnih zdravstvenih ustanova u cilju razmene određene vrste zdravstvenih usluga, ljudskih resursa, prostora, opreme i lekova kao i organizovanja zajedničkih službi ako je takva organizacija posla efikasnija, ustanove zadržavaju pravni subjektivitet

Institucionalna integracija



Pripajanje ili spajanje dve ili više zdravstvenih ustanova u jedno pravno lice

Predložena regionalizacija



Br .	Naziv regiona	Sedište regiona	Struktura regiona/ administrativne jedinice
1.	Beogradski region	Beograd	Grad Beograd (Barajevo, Čukarica, Grocka, Lazarevac, Mladenovac, Novi Beograd, Obrenovac, Palilula, Rakovica, Savski Venac, Sopot, Stari Grad, Surčin, Voždovac, Vračar, Zemun, Zvezdara)
2.	Region AP Vojvodine	Novi Sad	Zapadnobački, Južnobanatski, Južnobački, Severnobački, Severnobanatski, Srednjobanatski i Sremski okrug
3.	Region Zapadne Srbije	Užice	Zlatiborski, Kolubarski i Mačvanski okrug
4.	Region Šumadije i Centralne Srbije	Kragujevac	Moravički, Pomoravski, Rasinski, Raški i Šumadijski okrug
5.	Region Istočne Srbije	Zaječar	Podunavski, Borski, Braničevski i Zaječarski okrug
6.	Region Južne Srbije	Niš	Nišavski, Pirotски, Pčinjski, Toplički i Jablanički okrug,
7.	Autonomna pokrajina Kosovo i Metohija		Kosovski, Pećki, Prizrenski, Kosovsko-mitrovički i Kosovsko-pomoravski upravni okrug

Optimizacija primarne zdravstvene zaštite - strateške smernice

Osnovne službe – Timovi izabranih lekara opšte medicine, pedijatrije, ginekologije, stomatologije

- Opšta medicina – **80% specijalista**
- Ostale službe – **100% specijalista**
- Prenošenje dela odgovornosti i usluga na medicinsku sestru sa višim / visokim obrazovanjem
- Otvaranje savetovališta

Specijalističko -konsultativna služba
(interna medicina, fizikalna medicina, oftalmologija...)

- Lekarski kadar migrira u bolničku ustanovu kojoj gravitira DZ
- Bolnica organizuje pokrivenost pripadajućih domova zdravlja specijalističko-konsultativnim uslugama

Služba kućnog lečenja

- Lekarski kadar migrira u službu hitne medicinske pomoći
- Kućno lečenje pacijenata preuzimaju **izabrani lekari** (do 20% radnog vremena)
- Aktivna uloga medicinskih sestara

Služba polivalentne patronaže

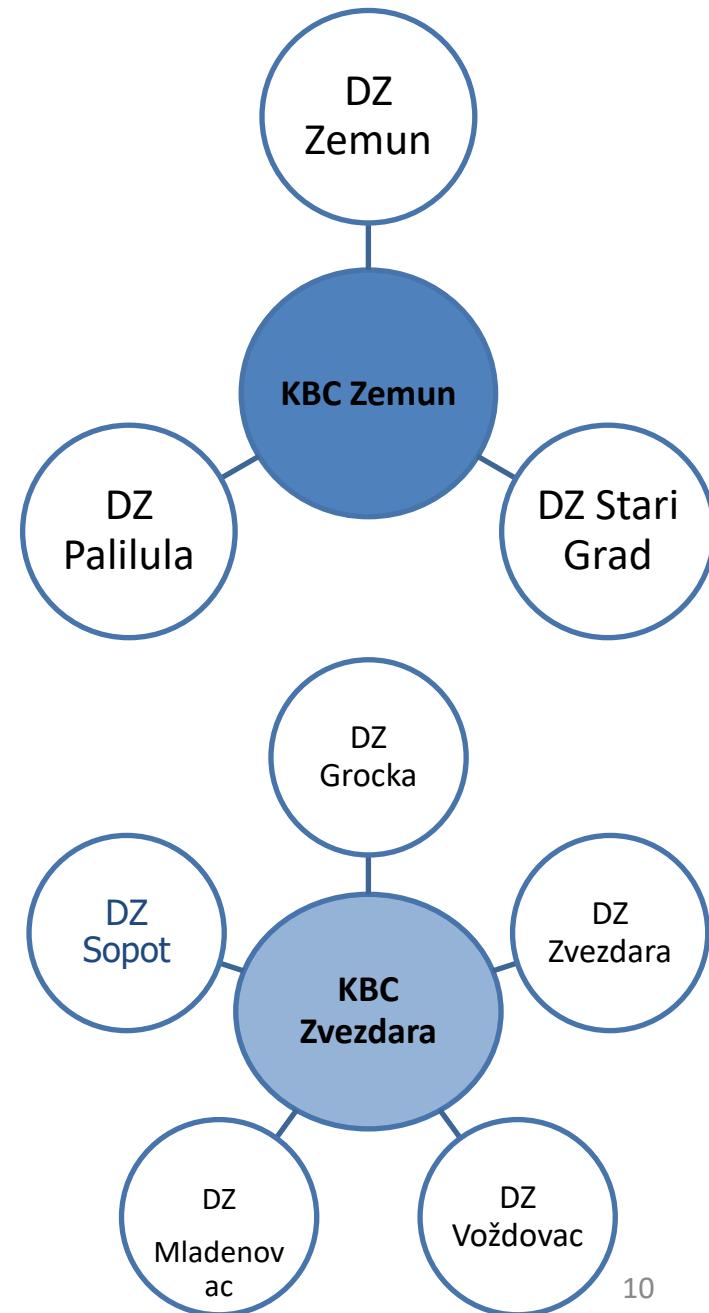
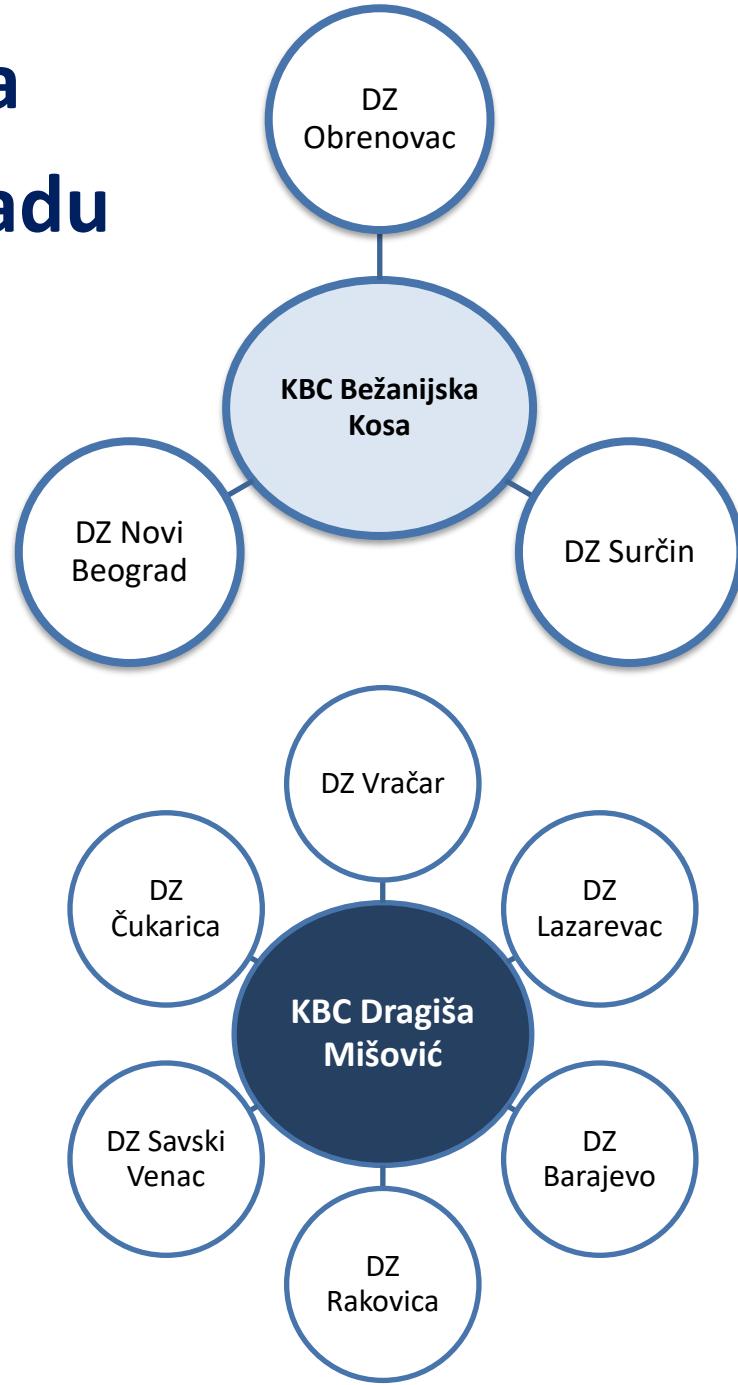
- Osnaživanje kadra medicinskim sestrama sa **višom / visokom stručnom spremom**
- Samostalni rad uz preuzimanje dela posla izabranih lekara (kućno lečenje)
- Jedna patronažna sestra pokriva **3.000, do najviše 5.000 stanovnika**

Stacionarni kapaciteti u okviru domova zdravlja

- Lekarski kadar migrira u bolničku ustanovu kojoj gravitira DZ
- Prenamena kapaciteta za usluge **dnevne bolnice** (kadar obezbeđuje bolnica kojoj gravitira DZ) i **gerijatrija**

Gravitacija pacijenata iz DZ ka KBC u Beogradu

Predlog je definisan na osnovu broja osiguranika po DZ, zatim što je moguće uravnoteženje raspoloživosti posteljnih kapaciteta, kao i na osnovu udaljenosti DZ od KBC



Zavodi na primarnom nivou zdravstvene zaštite

Zavod za zdravstvenu zaštitu studenata Novi Sad pripaja se DZ Novi Sad

Zavod za zdravstvenu zaštitu studenata Beograd pripaja se DZ Vračar

Zavod za zdravstvenu zaštitu studenata Niš pripaja se DZ Niš

Zavod za zdravstvenu zaštitu radnika Novi Sad pripaja se DZ Novi Sad

Zavod za zdravstvenu zaštitu radnika Kragujevac pripaja se DZ Kragujevac

Zavod za dentalnu medicinu Kragujevac pripaja se DZ Kragujevac

Zavod za zdravstvenu zaštitu radnika Niš pripaja se DZ Niš

Zavod za TBC i Plućne bolesti Beograd pripaja se KBC „Zvezdara“

Zavod za TBC i Plućne bolesti Niš pripaja se UKC Niš

Zavod za kožno-venerične bolesti Beograd pripaja se KBC „Zvezdara“

vertikalna institucionalna integracija

horizontalna institucionalna integracija

Optimizacija bolničke zdravstvene zaštite - strateške smernice

Kategorije akutnih bolnica	Broj postelja na 1000	Prosečna zauzetost posetlja	Prosečna dužina lečenja (dani)	Prosečan obrt postelja	DSG	Delatnosti
1 . Kategorija – Lokalna (opšta) bolnica	<3,5	70% (77%)	<5,5 (5,0)	35 (41)	1,0-1,65	Interna medicina, ginekologija i akušerstvo, pedijatrija i hirurgija (koja obavlja i jednostavnu traumatologiju) i sa službama za anesteziologiju, osnovnu radiološku dijagnostiku, osnovnu kliničko-biohemiju i hematološku dijagnostiku, patologiju i patohistologiju, kao i prijem, trijažu i zbrinjavanje urgentnih stanja
2 . Kategorija – Okružna (opšta) bolnica	<3,5	70% (77%)	<5,5 (5,0)	35 (41)	1,15-1,80	Sve delatnosti 1. kategorije + onkologija (hemoterapija), neurologija, psihijatrija, infektologija, dermatovenerologija, urologija, otorinolaringologija, oftalmologija, fizikalna medicina, anesteziologija, dijagnostička i interventna radiologija, kliničko-biohemija i hematološka dijagnostika, patologija i patohistologija, transfuziologija, te prijem, trijaža i zbrinjavanje urgentnih stanja
3 . Kategorija – Regionalna bolnica	<3,5 SZZ <0,85 TZZ	70% (77%)	< 6,5 (6,0)	35 (41)	1,2-4,5	Sve delatnosti 2. kategorije bolnica i najmanje 70% delatnosti 3. kategorije (vaskularna, abdominalna, kardiotorakalna, plastična i rekonstruktivna hirurgija; dečja hirurgija, neurohirurgija, ortopedija sa traumatologijom; urologija, otorinolaringologija, oftalmologija, anesteziologija sa intenzivnom medicinom, endokrinologija, kardiologija, gastroenterologija, hematologija, alergologija-samo polikliničko lečenje, nefrologija, pulmologija, infektologija, dermatovenerologija, fizikalna medicina i rehabilitacija, reumatologija, onkologija i hemoterapija, neurologija, psihijatrija sa dečjom psihijatrijom, te službe za dijagnostičku i interventnu radiologiju, kliničko-biohemiju i hematološku dijagnostiku, citologiju, patologiju i sudsku medicinu , transfuziologiju, te prijem, trijažu i zbrinjavanje urgentnih stanja)
4 a . Kategorija – Pokrajinska bolnica	<0,85	70% (77%)	< 6,5 (6,0)	35 (41)	2,0-4,5	Najviši nivo zdravstvene zaštite, najveći stepen komplikovanosti slučajeva i sofisticiranosti kadra i medicinske opreme u svim delatnostima koje obavljaju i bolnice 3. kategorije, ali na višem specijalizovanom nivou, 4 a može da upućuje u 4, a pacijenti koji ne mogu da se zbrinu u ustanovi najvišeg ranga se upućuju na lečenje u inostranstvo
4 . Kategorija – Republička bolnica	<0,85	70% (77%)	< 6,5 (6,0)	35 (41)	2,0-4,5	Pruža se najviši nivo zdravstvene zaštite, odnosno najkompleksnije zdravstvene usluge, uz obezbeđenje najkompetentnijih kadrova i najsofisticiranije medicinske opreme u svim delatnostima koje obavljaju i bolnice 3. kategorije, ali na višem specijalizovanom nivou, pruža zdravstvene usluge samo na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite, rešava više od 95% slučajeva koji su im upućeni iz bolnica 3. kategorije kao i iz bolnica 2. kategorije regiona Zapadne i Istočne Srbije koji nemaju na svom području regionalnu bolnicu 3. kategorije.

Sekundarna zdravstvena zaštita - vertikalna institucionalna integracija (DZ i OB)

Kratkoročno – srednjoročni period

1 - 3 god.

4 - 7 god.

Dugoročni period

8 - 15 god.

- Osnivanje ZC na teritoriji cele RS (DZ se spaja sa OB u istom gradu)

- AP Vojvodina**
- 1 . kategorija - ZC Senta, ZC Vršac, ZC Vrbas
 - 2 . kategorija - ZC Sremska Mitrovica, ZC Subotica, ZC Sombor, ZC Zrenjanin, ZC Pančevo, ZC Kikinda
 -

- Zapadna Srbija**
- 1. kategorija - ZC Priboj, ZC Prijepolje, ZC Loznica
 - 2 . kategorija - ZC Šabac, ZC Valjevo, ZC Užice
 -

- Šumadija i Centralna Srbija**
- 1 . kategorija - ZC G. Milanovac, ZC Paraćin, ZC Ćuprija, ZC Aranđelovac
 - 2 . kategorija - ZC Čačak, ZC Kraljevo, ZC Kruševac, ZC Jagodina, ZC Novu Pazar

- Istočna Srbija**
- 1 . kategorija - ZC S. Palanka, ZC Petrovac na Mlavi, ZC Kladovo, ZC Majdanpek, ZC Knjaževac, ZC Negotin,
 - 2 . kategorija - ZC Smederevo, ZC Požarevac, ZC Bor, ZC Zaječar

- Južna Srbija**
- 1 . kategorija - ZC Aleksinac, ZC Surdulica
 - 2 . kategorija - ZC Vranje, ZC Leskovac, ZC Pirot, ZC Prokuplje

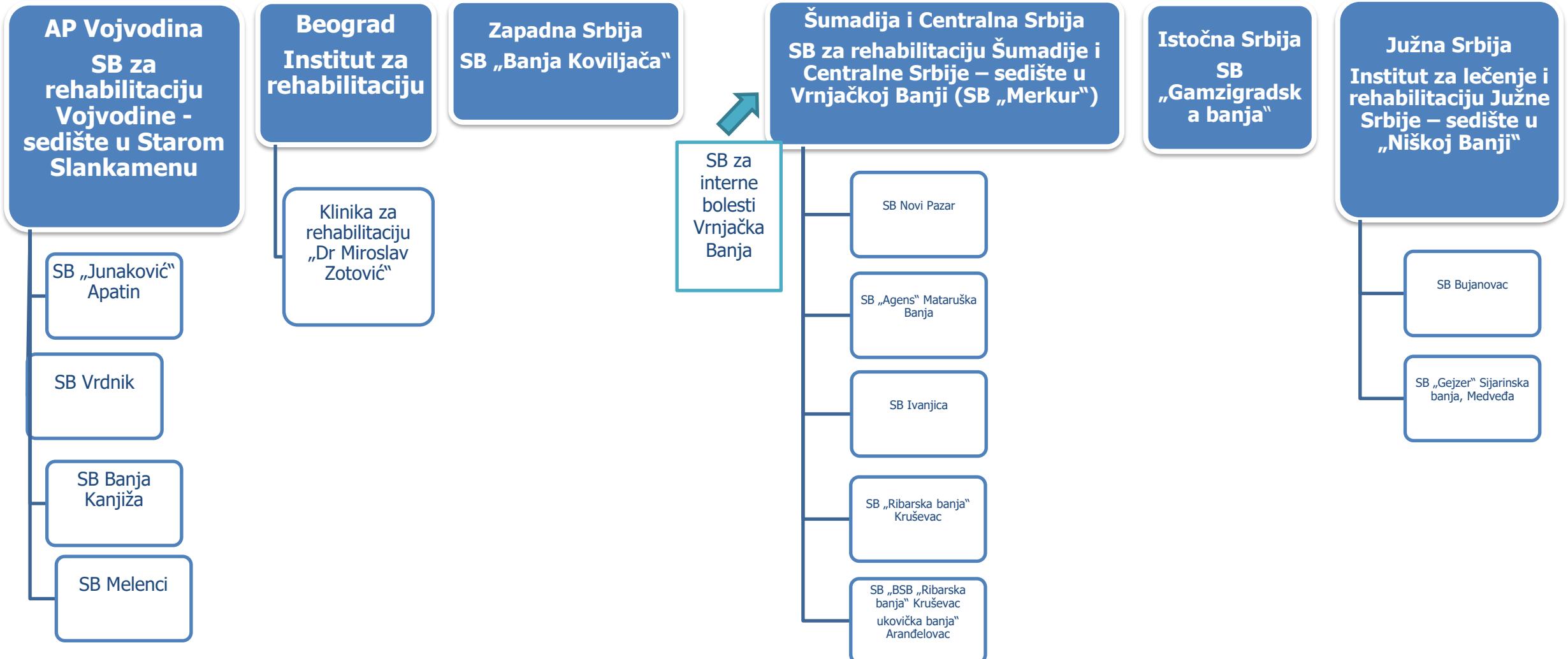
- Osnivanje okružnog ZC (preostali DZ okruga se spajaju sa ZC)
- - Izuzeci: ZC Vrbas, ZC Vršac, ZC Pančevo, ZC Šabac, ZC Loznica, ZC Užice*, ZC Priboj*, ZC Prijepolje*, ZC Aranđelovac, ZC Kraljevo, ZC Novi Pazar, ZC Aleksinac

Horizontalna institucionalna integracija

Osnivanje okružnog DZ u univerzitetskim centrima, izuzev Beograda:

- 1) Domovi zdravlja Južnobačkog okruga, sedište Novi Sad
- 2) Domovi zdravlja Šumadijskog okruga, sedište Kragujevac
- 3) Domovi zdravlja Nišavskog okruga, sedište Niš

Rehabilitacija - horizontalna institucionalna integracija na nivou regiona



Tercijarna zdravstvena zaštita - institucionalna i funkcionalna integracija

SB za reumatologiju
Novi Sad pripaja se UKC
Vojvodine

Klinika za dentalnu
medicinu pripaja se UKC
Vojvodine

SB za plućne bolesti u
Zrenjaninu i Beloj Crkvi
pripajaju se IPB
Vojvodine

SB „Sveti Sava“ pripaja
se UKC Srbije

SB „Rudo“ pripaja se IOB
„Banjica“

SB „Dražerova“ pripaja
se Institutu za mentalno
zdravlje

Klinika za dentalnu
medicinu Niš pripaja se
UKC Niš

Institut za reumatologiju
Srbije pripaja se UKC
Srbije

Klinika za neurologiju i
psihiatriju za decu i
omladinu i SB za
cerebralnu paralizu i
razvojnu neurologiju
pripajaju se UDK
„Tiršova“

Institut za neonatologiju
povezuje se sa UDK
„Tiršova“

Institut za majku i dete
povezuje se sa UDK
„Tiršova“

SB za interne bolesti
Mladenovac se povezuje
sa KBC „Zvezdara“

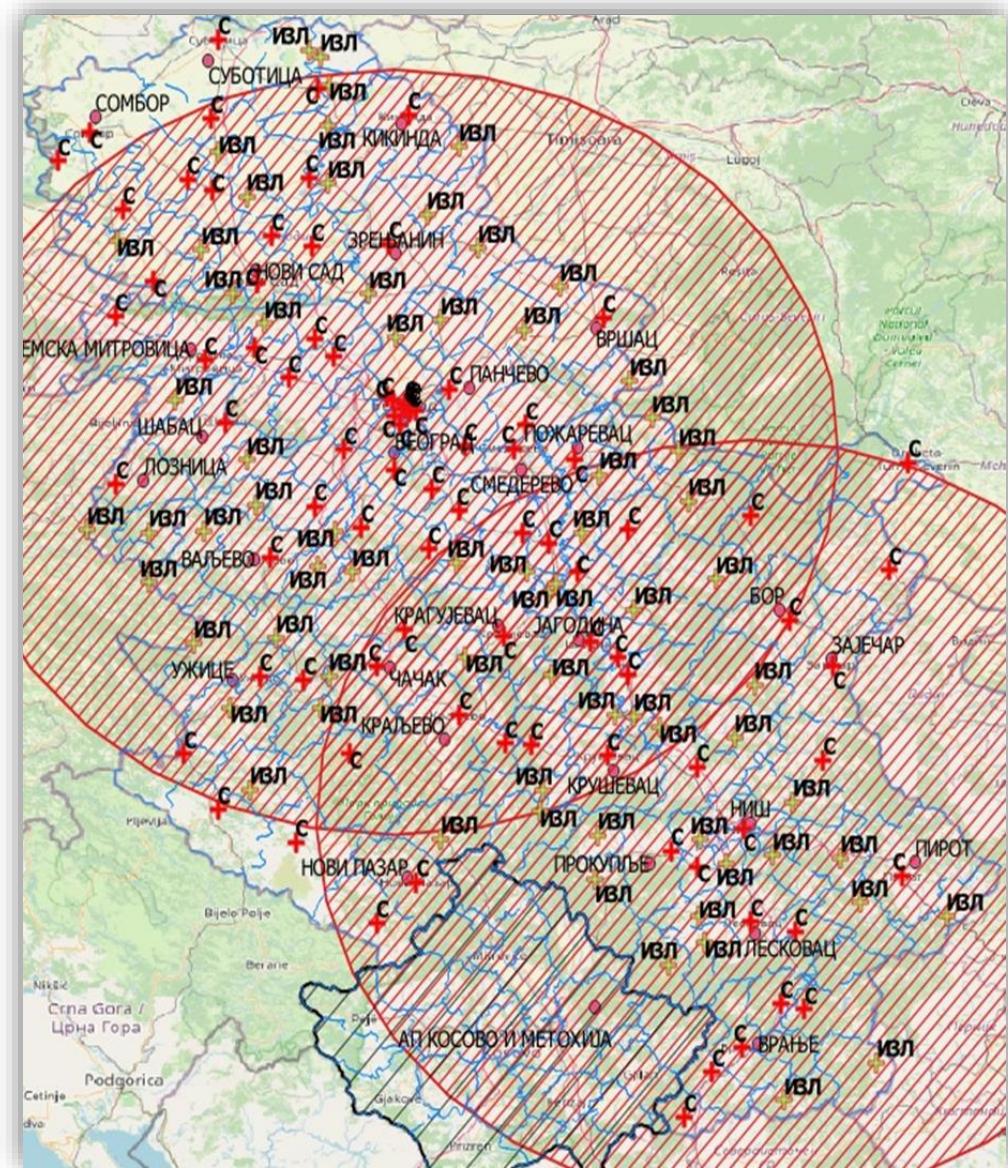
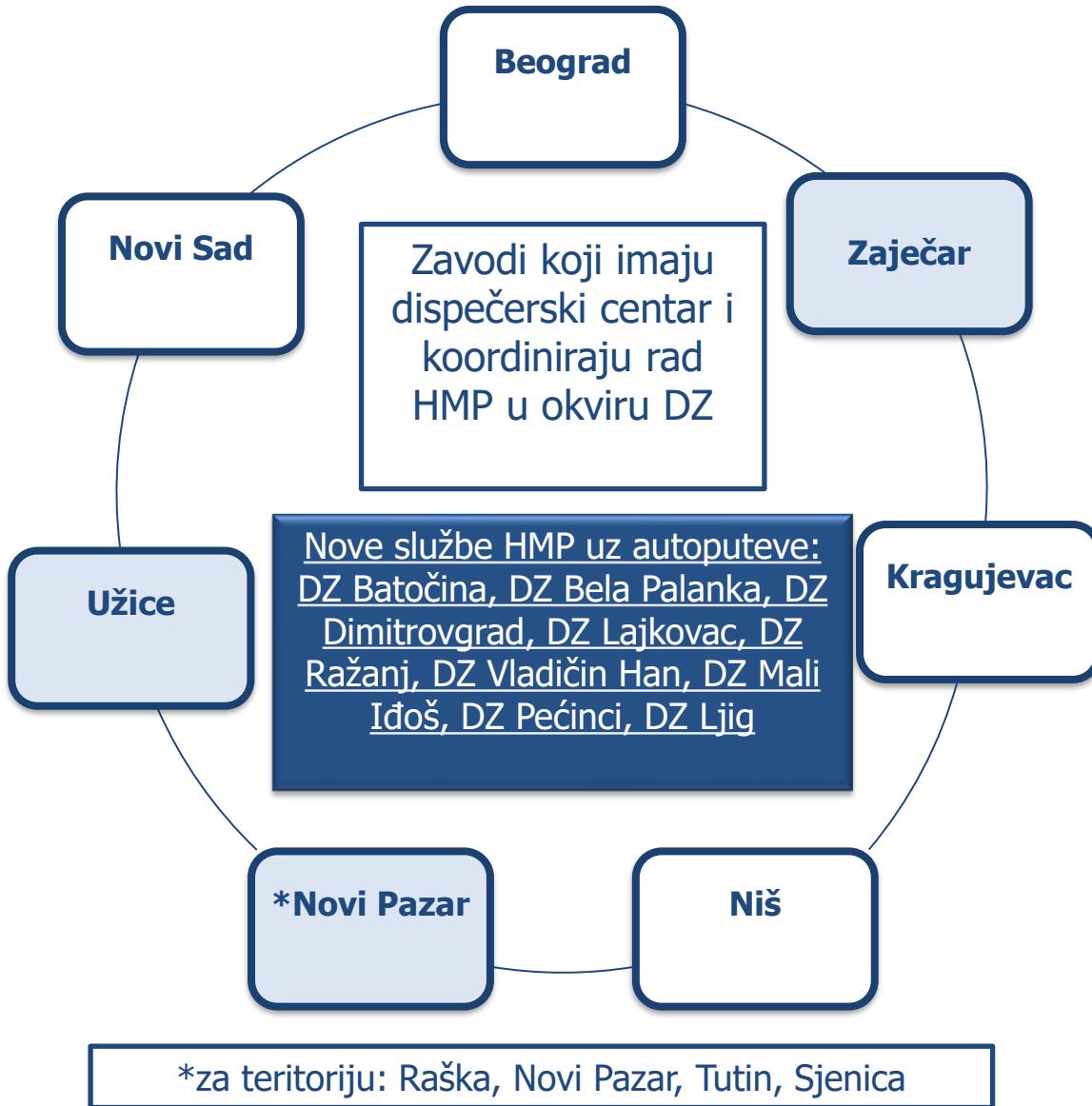
SB za interne bolesti
Lazarevac se povezuje
sa KBC „D. Mišović“

institucionalna integracija

funkcionalna integracija

Prehospitalna hitna pomoć

Horizontalna funkcionalna integracija

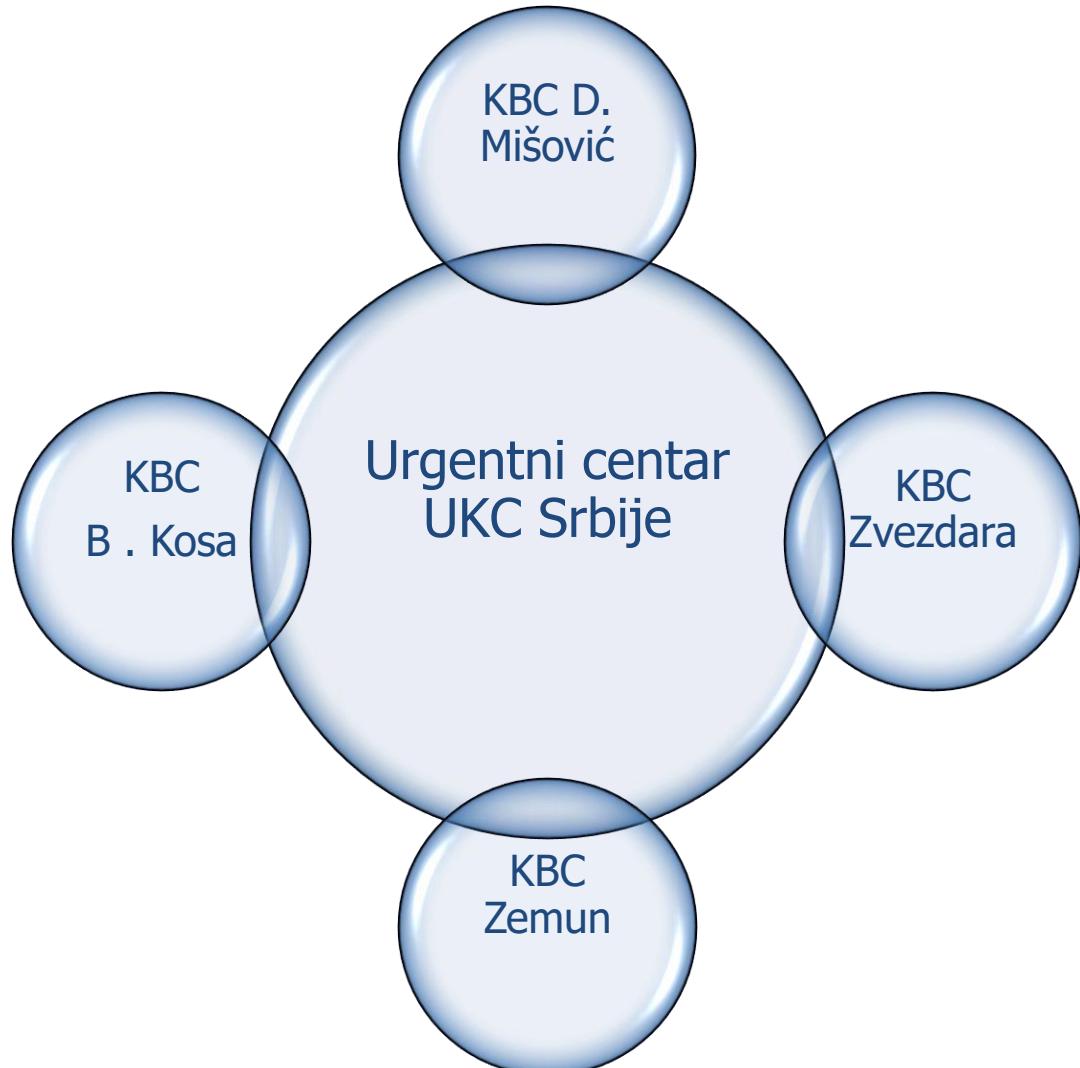


Osnivanje helikopterskog tima u Beogradu i Nišu
(opseg 150 km)

Hospitalna hitna pomoć

Horizontalna funkcionalna integracija

Osnovni cilj – Rasteretiti Urgentni centar UKC Srbije u pogledu pacijenata sa teritorije Beograda



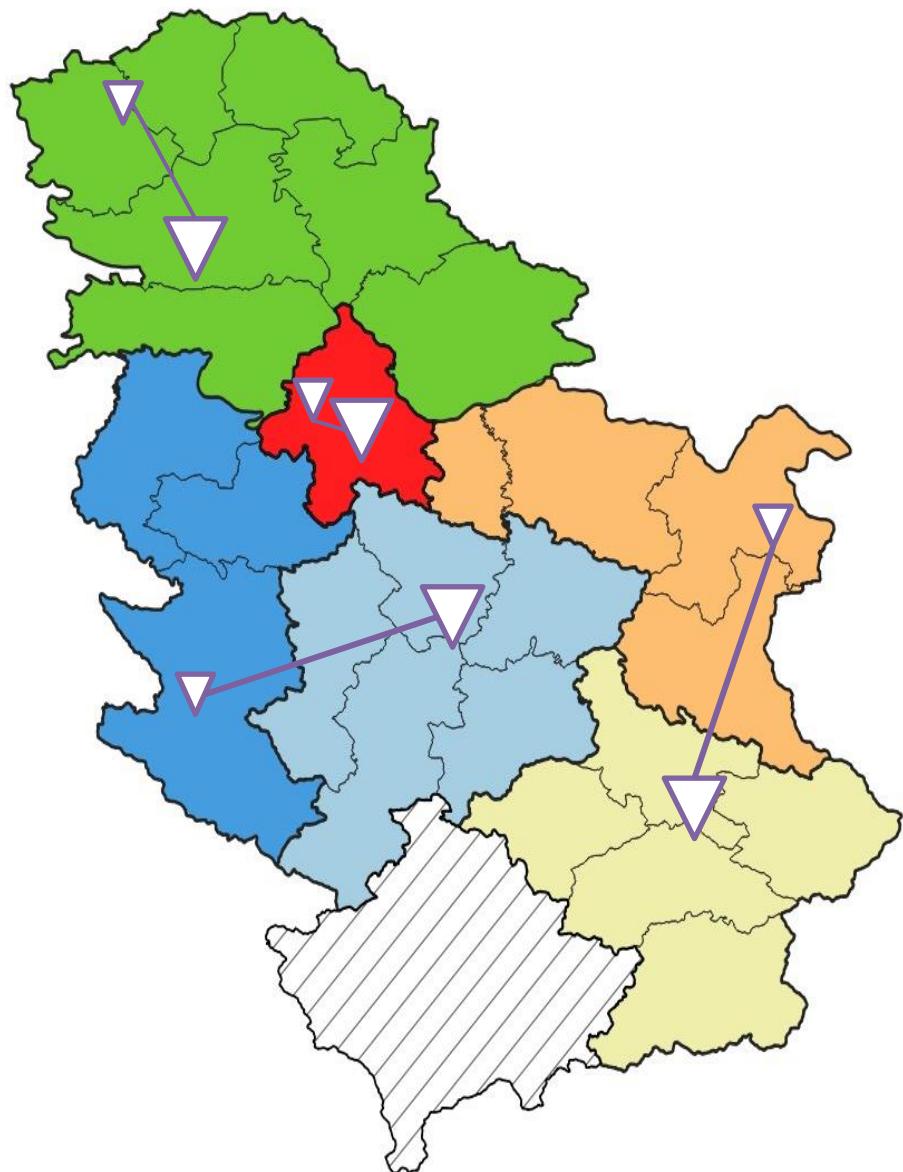
Definisati:

Protokole o zbrinjavanju pacijenata

Da službe urgentnog prijema KBC rade
24/7

Gravitaciona polja ka KBC – po principu
podele DZ ka KBC

Transfuziologija



- ▼ Institut za transfuziju krvi Srbije - nadležnost nad kontrolom kvaliteta i razvojem transfuziologije u celoj zemlji
 - ▼ + Zavod za transfuziju krvi Zemun kao OJ instituta
- ▼ Institut za transfuziju krvi Vojvodine
 - ▼ + Zavod za transfuziju krvi Subotica kao OJ instituta
- ▼ Zavod za transfuziju krvi Kragujevac
 - ▼ + Zavod za transfuziju krvi Užice kao OJ zavoda u Kragujevcu
- ▼ Zavod za transfuziju krvi Niš
 - ▼ + Zavod za transfuziju krvi Zaječar kao OJ zavoda u Nišu

Horizontalna funkcionalna integracija za službama za transfuziologiju u bolničkim ustanovama.

Perinatologija

Kategorizacija porodilišta

PZZ - Vanbolnička porodilišta (DZ)

Nebezbedna su, potrebno ih je ukinuti

SZZ

2A (<350 porođaja)

Specijalizovano za porođaj

2B (350 – 1.000)

2V (1.000 – 1.750)

2V+ (>1.750)

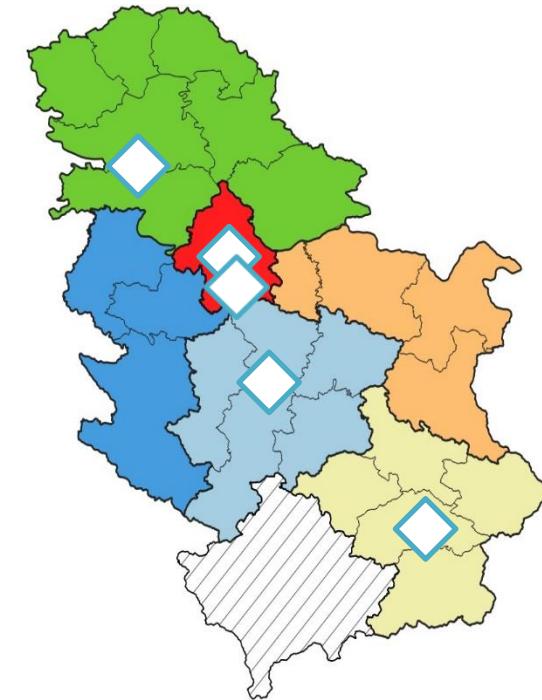
TZZ

3A – visoko rizične trudnoće

Multidisciplinarni pristup
Neonatalna intenzivna terapija

3B – neonatalna intenzivna terapija

3V – perinatalni centri



5 perinatoloških centara najvišeg ranga nastala horizontalnom funkcionalnom integracijom

- **Klinika za ginekologiju i akušerstvo UKC Vojvodine + Institut za zdravstvenu zaštitu dece i omladine Vojvodine**
- **GAK „Narodni Front“ + Institut za majku i dete**
- **Institut za neonatologiju + UDK „Tiršova“**
- **UKC Kragujevac**
- **UKC Niš**

Akcent na transportu „in utero“ i „ka sebi“

Palijativno zbrinjavanje

Funkcionalna integracija zdravstvenih ustanova koja obezbeđuje koordinaciju palijativne nege od strane IORS

Institut za onkologiju i radiologiju Srbije – Centar za palijativno zbrinjavanje					
AP Vojvodina	Beograd	Zapadna Srbija	Šumadija i Centralna Srbija	Istočna Srbija	Južna Srbija
Institut za onkologiju Vojvodine	KBC „B. Kosa“	OB Šabac	OB Aranđelovac	OB Petrovac na Mlavi	UKC Niš
OB Sombor	KBC „D. Mišović“	OB Valjevo	OB Čačak	OB Smederevska Palanka	OB Pirot
OB Kikinda	KBC „Zemun“	OB Užice	OB Ćuprija	OB Zaječar	OB Vranje
OB Subotica	KBC „Zvezdara“		OB Kruševac	OB Negotin	OB Leskovac
OB Zrenjanin	UDK „Tiršova“ - Klinika za neurologiju i psihijatriju dece i omladine		OB Novi Pazar		OB Prokuplje
OB Vrbas			SB za interne bolesti Vrnjačka Banja		
SB Kovin					
SB Vrdnik					

Gerijatrija / Produceno lečenje

Primarni nivo
zdravstvene zaštite

- **Zavod za gerijatriju i palijativno zbrinjavanje u Beogradu – centar za organizaciju i koordinaciju gerijatrijskog i palijativnog zbrinjavanja**
- Osnivanje službi za kućno lečenje i negu u svim domovima zdravlja, u JLS koje imaju preko 25.000 stanovnika
- Mogućnost osnivanja mobilnih palijativnih timova: jedan na 100.000 stanovnika
- Mogućnost organizovanja dnevnog centra za palijativnu negu: jedan na 150.000 stanovnika

Bolnički nivo
zdravstvene zaštite

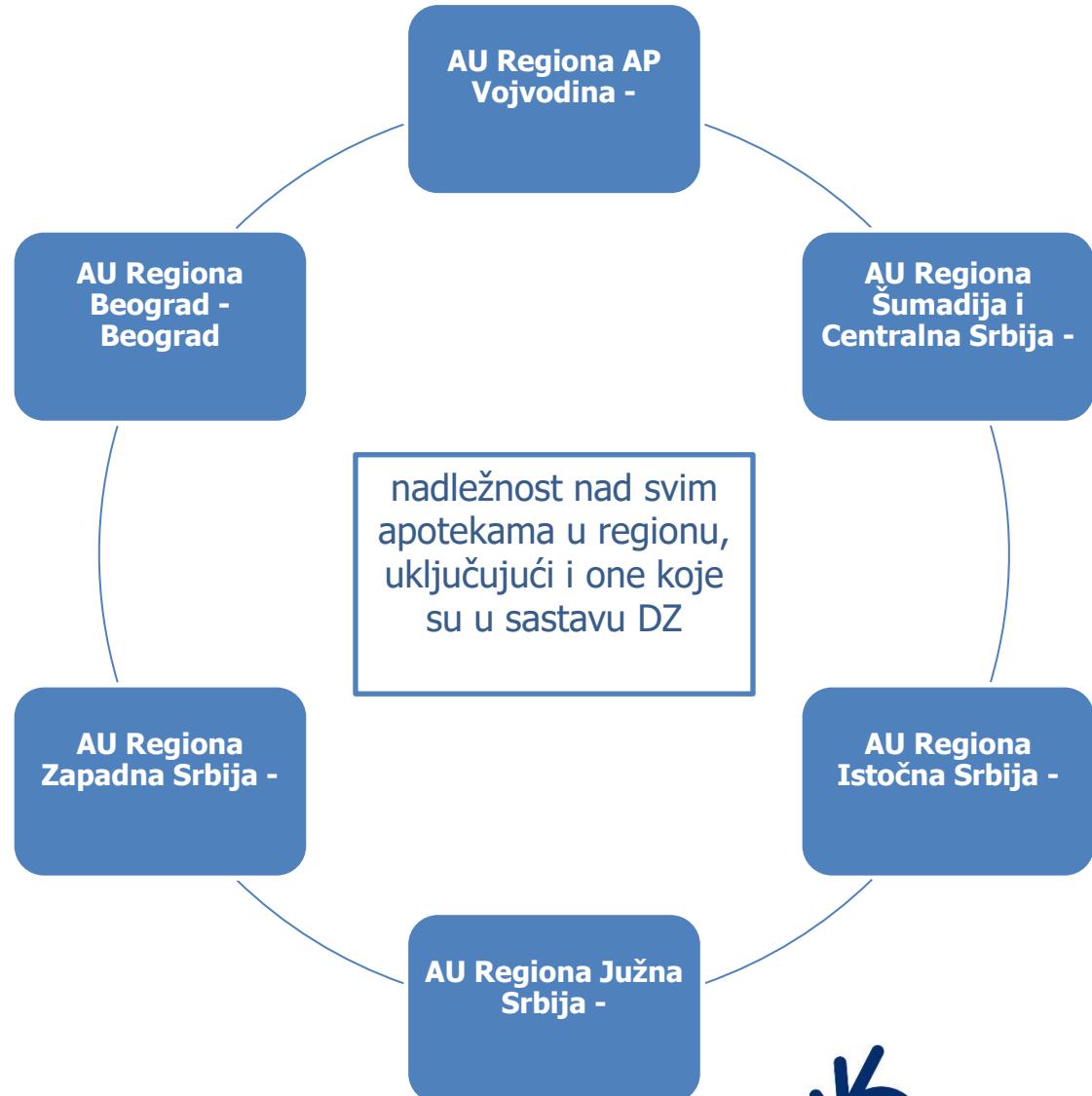
- SB u Kovinu postaje SB za dugotrajno lečenje Vojvodine
- Kapaciteti ZC Užice (Požega), ZC Prijepolje (Nova Varoš) i stacionar DZ Sjenica
- Kapaciteti OB Majdanpek (dugoročno cela bolnica)
- Stacionarni kapaciteti DZ

Apotekarske ustanove

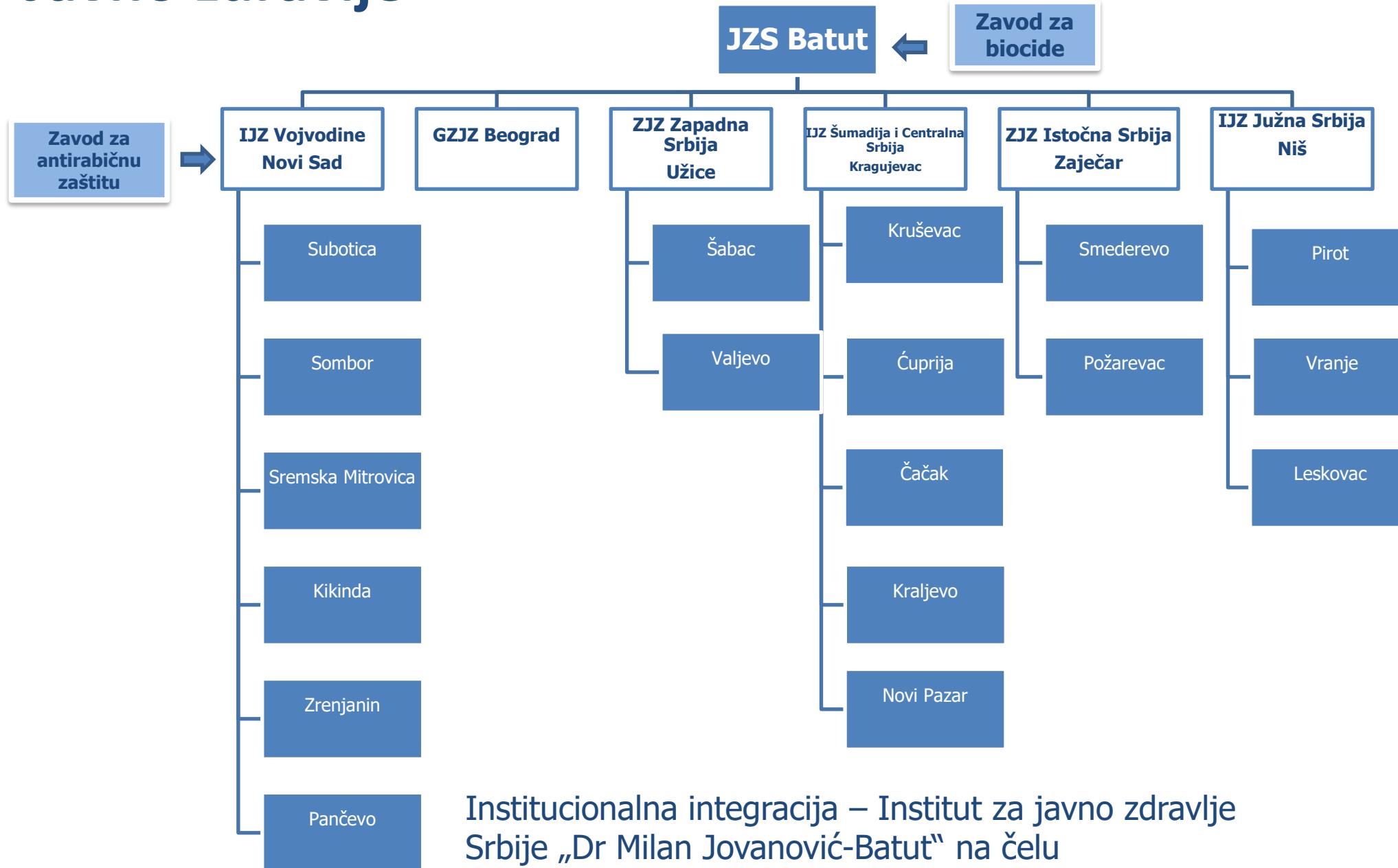
Horizontalna institucionalna integracija na nivou regiona

Mere za jačanje državnog apotekarstva:

- Preuzimanje osnivačkih prava od LS (RS i AP)
- Izjednačavanje uslova rada privatnih i državnih apoteka
- Unapređenje sistema centralizovanih javnih nabavki
- Definisati geografske i demografske kriterijume za osnivanje apoteka koji važi za privatne i državne apoteke



Javno zdravlje



Institucionalna integracija – Institut za javno zdravlje
Srbije „Dr Milan Jovanović-Batut“ na čelu

Sudska medicina

- Ujednačiti status sudske medicine na republičkom nivou
- Obezbediti nezavisan rad

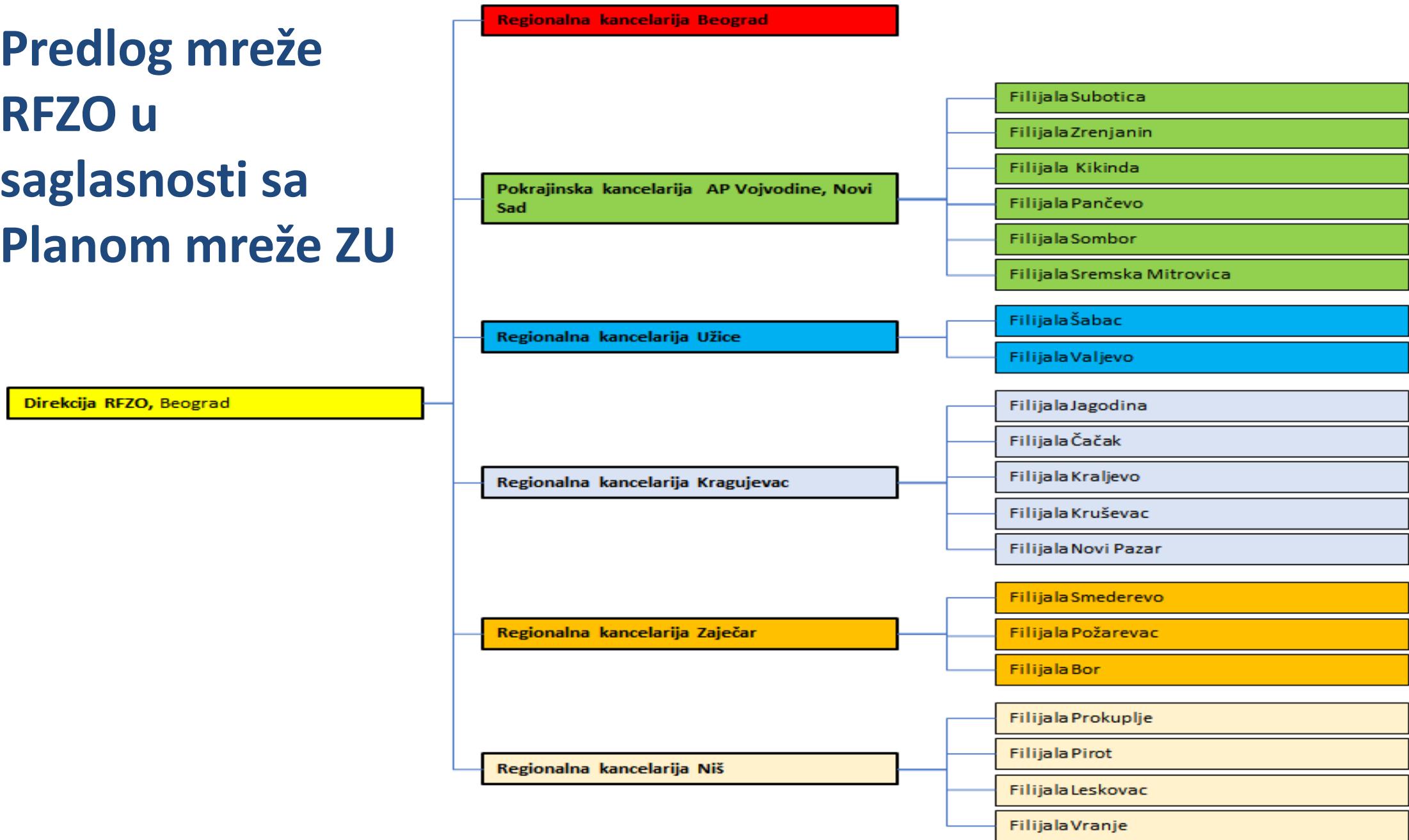


- Novi Sad – izdvojiti sudsку medicinu iz UKC Vojvodine i pripojiti Medicinskom fakultetu
- Beograd – Institut za sudsку medicinu je deo Medicinskog fakulteta
- Kragujevac – izdvojiti sudsku medicinu iz UKC Kragujevac i pripojiti Medicinskom fakultetu
- Niš – Institut za sudsку medicinu Niš pripojiti Medicinskom fakultetu

Plan mreže

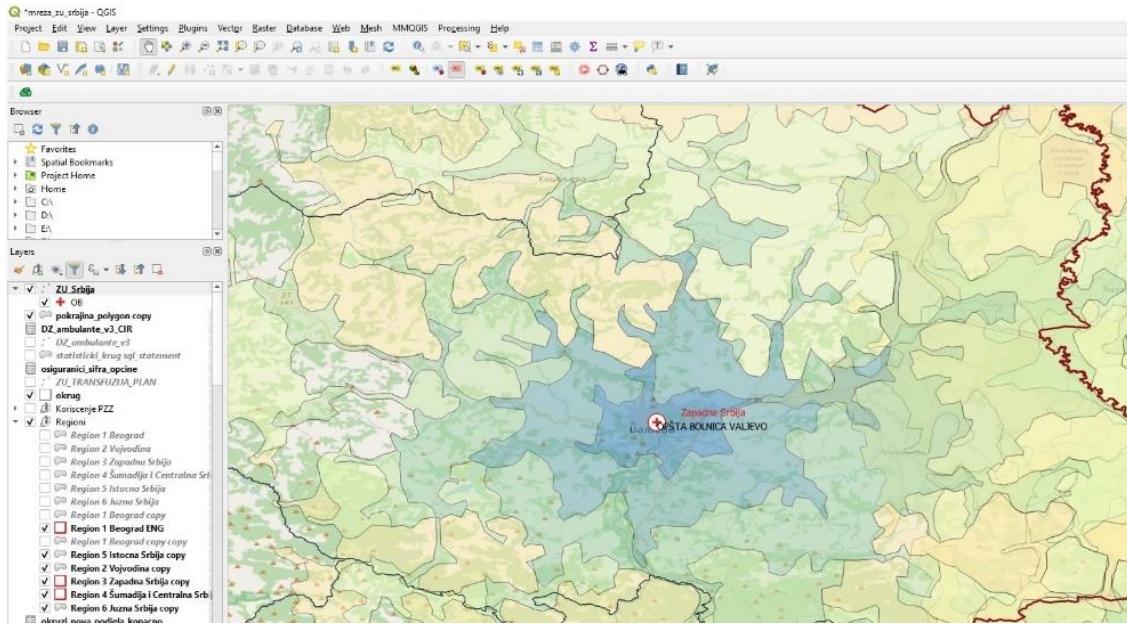
Region	Broj ZU 2020 (postojeći Plan mreže)	Kratkoročno(1-3 god.) - srednjoročni (4-7 god.)	Dugoročni period (8-15 god.)
AP Vojvodina	93	57	22
Beograd	57	46	46
Zapadna Srbija	26	22	11
Šumadija i Centralna Srbija	55	36	14
Istočna Srbija	31	24	9
Južna Srbija	51	36	15
UKUPNO	313	221	117
DZ	121	112	20
Zavodi (PZZ)	16	9	9
OB	10	1	0
ZC	31	40	29
SB	33	12	12
ZU TZZ	32	27	27
Zavodi (više nivoa)	34	14	14
Apoteke	36	6	6

Predlog mreže RFZO u saglasnosti sa Planom mreže ZU



GIS Baza podataka zdravstvenih ustanova

- Više od 2800 lokacija zdravstvenih objekta
- Izrađeno je preko 1000 različitih kartografskih prikaza
- Izvedeno je više od 1000 različitih prostornih analiza



Prikaz podataka ZU na Geoportalu

Geoportal

Karta

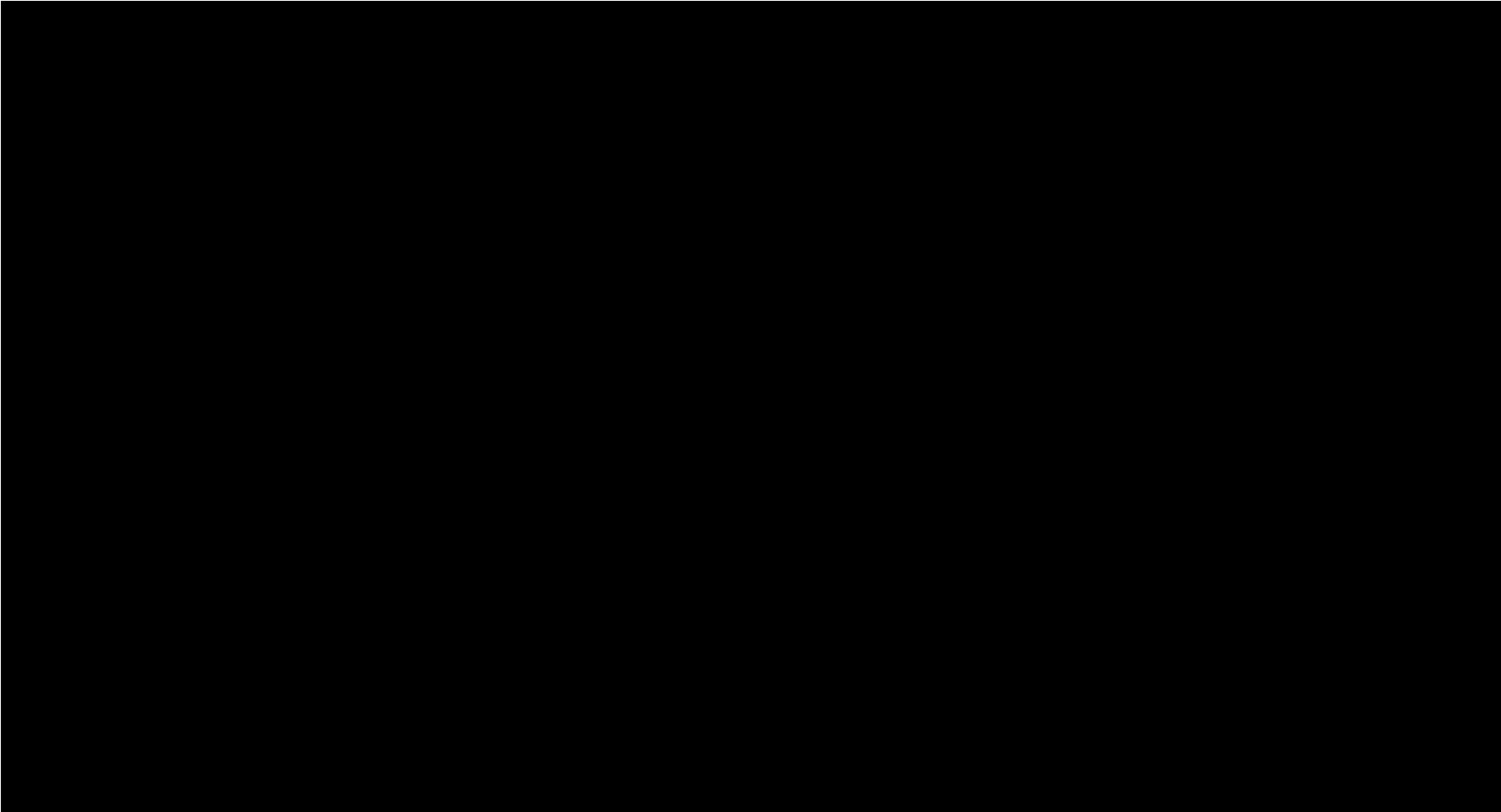
Nova karta Otvori kartu Postavke Osječi Obrisi Dodaj grupu Dodaj sloj Publish mape Zoom IN Zoom OUT Street View Veličina karte Ispis Mjerjenje Aktivni sloj ZZ/Z

Slojevi Podloge Legenda

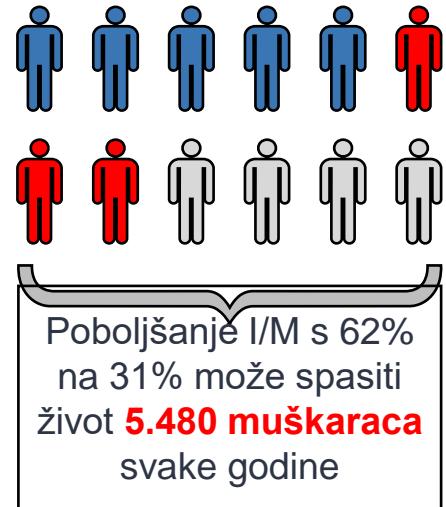
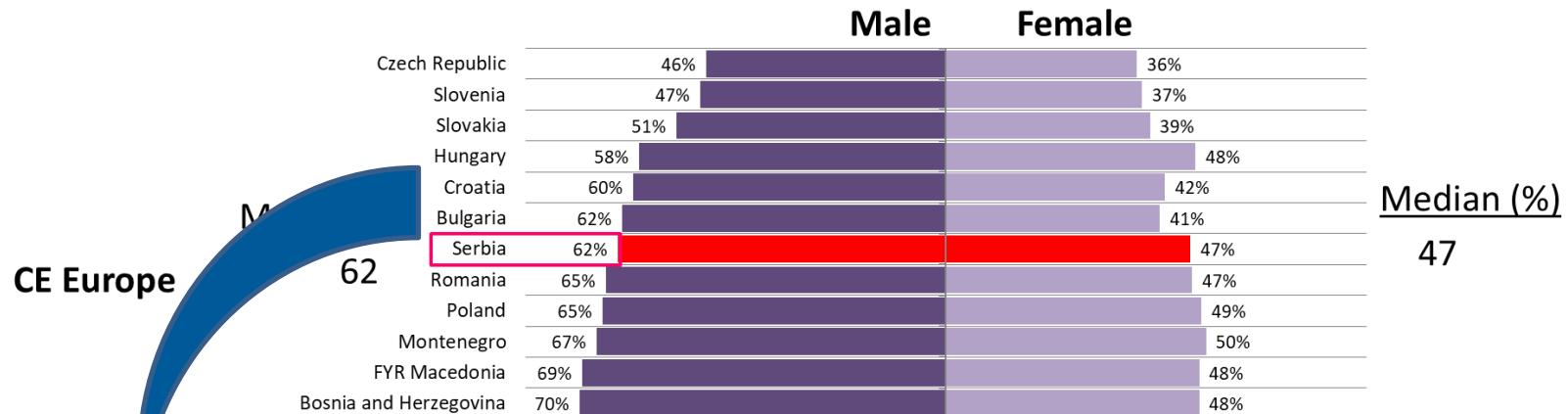
DZ KLINIKA KC KBC INST APT OB SPB ZAVOD ZZ/Z

Podaci

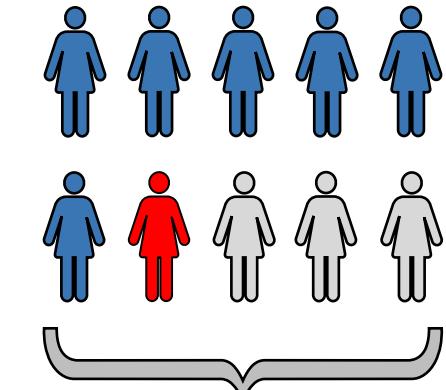
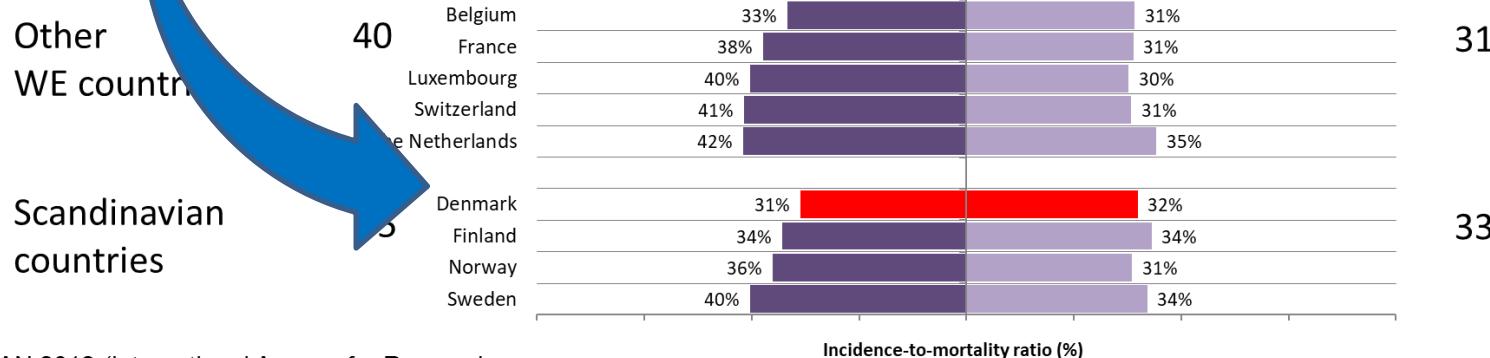
Video prikaz GIS mapa



Odnos mortaliteta i incidencije raka



75.300 spašenih života 2021 - 2031





OPTIMIZACIJA MREŽE
ZDRAVSTVENIH USTANOVA
U SRBIJI

HVALA NA PAŽNJI

Za više informacija posetite:

www.optimizacijazdravstva.rs

Komentari i sugestije na Masterplan:

www.optimizacijazdravstva.rs/ostavite-komentar