



Геронтолошки
центар Београд

Марије Бурсаћ бр. 49

МБ: 07028768

ПИБ: 100011573

Датум: 13.01.2023.

Број: 02010 - 125

Тел./факс: +38111/2602-653, 2604-928

Централа: +38111/2695-605

Лиценца бр. 0001 Услуга домског смештаја

Лиценца бр. 0002 Услуга помоћи у кући

Извештај о извршењу Плана рада за 2022. годину

Установе „Геронтолошки центар“ Београд
на реализацији услуга здравствене заштите

Уводне напомене:

Установа Геронтолошки центар Београд, на основу Уредбе о мрежи установа социјалне заштите (Службени гласник РС бр. 16/2012 и бр.12/2013) у институционалној заштити располаже смештајним капацитетом за 1182 корисника у четири радне јединице: Дом „Бежанијска коса“, Дом „Вождовац“, Дом „Карабурма“ и „Стационар“. Могућност реализације смештаја према степену подршке:

- 362 корисника на првом степену подршке,
- 267 корисника на другом степену подршке,
- 287 корисника на трећем степену подршке,
- 266 корисника на четвртом степену подршке.

Број здравствених радника у Установи, на основу Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите закљученим између РФЗО и Установе, а на основу норматива из 2006.г., износи 106 и то:

- 2 лекара-специјалиста,
- 10 лекара,
- 12 физиотерапеута и
- 82 медицинске сестре/техничара.

Здравствена заштита се спроводи на примарном нивоу здравствене заштите, превентивне и куративне мере, а обезбеђују се свим корисницима/осигураницима по принципима лекарске и сестринске професије и поштовања важећих закона и прописа. Корисници имају могућност да лекара Установе бирају за изабраног лекара.

Број и врста услуга превентивне здравствене заштите

Табела-1

Превентивна здравствена заштита	Број
преглед при пријему	374
систематски преглед	895
здравствено васпитни рад индивидуални	775
здравствено васпитни рад групни	457
преглед пре вакцинације против грипа	357
вакцинација корисника против сезонског грипа	335
вакцинација запослених против сезонског грипа	13
преглед пре вакцинације против пнеумококних инфекција	2
вакцинација корисника против пнеумококних инфекција	2
вакцинација запослених против пнеумококних инфекција	0
АТ заштита	60 серума+140 вакцина

Вакцинација корисника и здравствених радника против сезонског грипа за сезону 2022/23 започета је октобра 2022. и до 31.12.2022. вакцинисано је 335 корисника и 13 запослених *InfluvacTetra* вакцином. Градски завод за јавно здравље Београд извештаван је на недељном нивоу о спроведеној вакцинацији против сезонског грипа (недељни и кумулативни извештаји).

Вакцинација *Pneumovax 23* вакцином спроведена је код 2 корисника.

АТ заштита се спроводи према индикацијама. Укупно је дато 60 серума и 140 вакцина.

У Установи је 24.12.2020. године почела да се спроводи вакцинација корисника против *SARS-CoV-2* вируса а настављена је и током 2021. и 2022. године. Вакцинацију су спроводили надлежни домови здравља : ДЗ Земун, ДЗ Вождовац и ДЗ Палилула.

Број и врста услуга куративне здравствене заштите

Табела-2

Преглед лекара	први	контролни	укупно
опште праксе	7447	29956	37403
интернисте	1657	979	2636
психијатара	959	1773	2732
физијатра	540	446	986
код хитних стања	1288	-	1288

Најчешћа хитна стања била су: повреде (контузије трупа, главе и кука, лацероконтузне повреде руке, лацероконтузне повреде главе, лацероконтузне повреде потколенице, фрактуре кука, фрактуре костију надлактице и подлактице...), хипергликемије, хипогликемије, хипертензивне кризе, тахиаритмије, срчане декомпензације, стенокардије, едем плућа, инфаркт срца, акутни тромбофлебитис, ПТТ пролонгата, анемија гравис, бронхоспазам, диспнеа, абдоминалне колике, крварење из гастроинтестиналног тракта, страно тело у фаринксу, ретенције урина, крварења из уринарног система, реналне колике, епистакса, вертигинозни синдром, синкопе и колапси, главобоље, психомоторне агитације, стање сомноленције или коме, цереброваскуларни инзулти/реинзулти, ТИА, епилептични напади, уртикарија.

Табела-3

Написани	Број
упути за специјалистичке прегледе	2462
упути за стационарно лечење	525
упути за лабораторију	4437
рецепти /цивилни и војни осигураници/	20935
налози за парентералну терапију	4361
налози за мед.-техничка помагала (физијатар)	16
налози за мед.-техничка помагала (општа пракса)	18

Половином маја 2016.г. у здравственим установама започело је увођење интегрисаног информационог система „Мој доктор“ у циљу заказивања прегледа за пацијенте од стране изабраног лекара. Децембра 2022. имплементиран је програм ЛИСУСЗ у Установи Геронтолошки центар Београд.

Лекар у установи социјалне заштите, уз пружање здравствене заштите, учествује у раду :

- Комисије за пријем корисника,
- стручног тима заједно са социјалним радником и психологом, који се састаје обавезно једном недељно у свакој радној јединици Установе, а по потреби и чешће,
- тима за пријемну процену корисника и
- води свиденију о корисницима коју налаже Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања (лист праћења корисника, пријемна процена, индивидуални план услуга и др.).

Здравствена нега и медицинско-техничке интервенције

Рад медицинских сестара-техничара у домену пружања услуга почињао је активностима при пријему корисника: евидентирање новопримљених корисника кроз книгу пријема, отварање здравствене документације, асистирање лекару при прегледима корисника, хигијенско-санитарна обрада корисника, отварање терапијских картица на основу којих се врши подела пероралне терапије на зависној и полузависној категорији смештаја, а по потреби и налогу лекара и корисницима на независној категорији смештаја. Редовно је вршена подела пероралне и парентералне терапије, локална примена лека, а по потреби и примена оксигенотерапије и осталих видова терапије. Вршено је узорковање материјала за лабораторијске анализе, контрола гликемије путем тест-трачица, пласирање и замена уринарних катетера, тоалета катетера, промена урин кеса, испирање мокраћне бешике, контрола диурезе, збрињавање повреда, превијање и обрада рана, давање клизми, промена дискова и кеса за колостому, нега нефростоме, нега трахеостоме и промена каниле. Вршена је редовна контрола виталних функција : крвног притиска и пулса најмање једном месечно свим корисницима, а по потреби и чешће, редовна контрола гликемије путем тест-трачица, телесне температуре, сатурације кисеоника у крви. Контрола лабораторијских анализа је вршена једном годишње, а по потреби и чешће. Сродници су редовно обавештавани о променама здравственог стања корисника и њиховим потребама. Здравствено васпитни рад с корисницима спроводио се свакодневно. Такође, свакодневно су се примењивале мере превенције падова и непокретности, као и мере превенције декубитуса и хипостатске пнеумоније код непокретних корисника. Вршена је набавка лекова на основу написаних рецепата за кориснике који немају сроднике као и за кориснике чији сродници живе у иностранству. Вршен је транспорт домским санитетом корисника (на полузависној и зависној категорији, а по потреби и корисника на независној категорији смештаја) на специјалистичке прегледе или на стационарно лечење уз пратњу неговательице или медицинске сестре. Током епидемије Ковид 19 рад медицинских сестара/техничара повећан је у складу са спровођењем појачаних противепидемијских мера: у шиљу редовног праћења здравственог стања корисника мерена је телесна температура свим корисницима 2x дневно , а по потреби и чешће, мерена је сатурација кисеоника у крви са пулсним оксиметром код свих корисника са Ковид оболењем, код корисника са сумњом на оболење, а код осталих по потреби; појачано је спровођење дезинфекције радних простора и површина као и контрола хигијенских мера код корисника као и поштовања противепидемијских мера (ношења маске, дезинфекције руку, поштовање мера изолације и др). Редовно је рађена лична хигијена и нега корисника, а код свих корисника умрлих у Установи и постмортална нега. За сваког корисника умрлог у Установи евидентира се тачно време смрти и време обавештавања сродника уз поштовање законског прописа. Сроднику је омогућено да види покојника, а уколико сродник то не жели уради се службена белешка.

Табела-4

Примена терапије	Број
интравенозне инјекције	2735
интрамускуларне инјекције	5591
субкутане инјекције	39328
инфузије	2546
подела оралне терапије	735211
апликација лека у око или уво	84001
локална апликација лека /маст,крем, гел/	22818
оксигенотерапија	1510
терапија путем инхалације	271

Табела-5

Медицинско-техничке интервенције	Број
асистенција при прегледу	40254
превијање /укупно/	26079
превијање ране абдомена и торакса	486
превијање ране главе	568
превијање ране екстремитета	15220
превијање декубиталне ране	9875
пласирање уринарног катетера	626
испирање бешике	1873
давање клизме	89
нега колостоме и замена диска	763
нега трахеостоме	0
нега уростоме	50
аспирација	0
нега усне дупље	7971
мерење крвног притиска	22083
мерење пулса	24318
урађене ЕКГ-е	1334
мерење телесне температуре	122568
мерење гликемије путем тест трачица	10037
узорковање материјала за лабораторијске анализе	3683
стерилизација /газе и инструментата/	2781
транспорт домским санитетом и помоћ кориснику при транспорту	2908
промена положаја корисника у кревету /окретање на одређени временски период/	93072
подизање корисника у колица	21949
хранење корисника	106883
купљање	29370
постмортална нега/умрли у Установи/	172
корисници умрли у болници	74

Физикална медицина и рехабилитација

Здравствене услуге из области физикалне медицине и рехабилитације пружају:

- лекар, специјалиста физикалне медицине и рехабилитације, која је и руководилац здравствене службе Установе (од септембра 2022. Установа нема лекара специјалисту физикалне медицине и рехабилитације), и
- 12 физиотерапеута.

Пружене су здравствене услуге:

- физијатријски преглед,
- лечење: медикаментозно и физикалним агенсима,
- кинезитерапија.

У 2022. години урађено је 761 првих и 668 контролних физијатријских прегледа. Лечење применом физикалних агенаса спроведено је код 84 корисника. У свакодневну и континуирану процедуру кинезитерапије у току сваког месеца било је укључено од 320 до 400 корисника.

Примена физикалних агенаса подразумева:

- електротерапију: галванотерапију (ГА), електрофорезу (ЕФ), интерферентне струје (ИФС), дијадинамске струје (ДДС), електростимулација (ЕС) и ТЕНС,
- терапија ултразвуком (УЗВ)
- магнетотерапија
- лазеротерапија
- термотерапија (топла паковања)
- криотерапија (хладна паковања)
- биоптрон
- терапијска масажа.

Табела-6

Физикални агенс	Број процедуре
електрофореза	490
галванотерапија	22
интерферентне струје	491
дијадинамске струје	143
ТЕНС	203
електростимулација	2
лазеротерапија	944
биоптрон лампа	126
ултразвук	221
ИЦ лампа	8
криотерапија	22
магнетотерапија	119

Кинезитерапија се обавља у кинезисали или соби корисника сходно здравственом стању и потребама корисника. Број кинезитерапијских процедура које су обављене у 2022.г. приказан је у табели 7.

Табела-7

Кинезитерапија	Број процедуре
активне вежбе	28380
активнопотпомогнуте вежбе	25779
пасивне вежбе	22479
вежбе с оптерећењем	2553
вежбе координације	4231
вежбе дубоког дисања	17317
вежбе баланса седења	8109
обука трансфер кревет-колица-кревет	3322
обука вожње инв. колица	2055
обука хода са помагалом	5289
обука хода у разбоју	626
обука хода уз и низ степенице	6753
ход уз асистенцију физиотерапеута	10245
трансфер кревет-колица-кревет	16262
вертикалација до стања крај кревета	7780

Најчешћа оболења код корисника на смештају у Установи, а захтевала су кинезитерапијски третман су:

- дегенеративна оболења (зглобни и ванзглобни реуматизам),
- болести ЦМН и стања као последице тих болести,
- стање после повреда и прелома (најчешће прелом врата бутне кости, прелом бутне кости и кости подлактице),
- стања после ЦВИ,
- болести метаболизма (остеопороза),
- полинеуропатије и радикулопатије,
- остало: стања везана за продужен инактивитет услед акутних погоршања основне болести и опоравка након истих, оспособљавање за АДЖ и др.

Уз наведена оболења често је присутна и психичка изменујућа корисника, најчешће различити степени деменције и психооргански синдром, што свакако отежава рад физиотерапеута и захтева додатни напор у спровођењу геријартијске рехабилитације.

Такође, корисници након завршеног ортопедског лечења прелома (најчешће кука), као и након цереброваскуларних инзулта/реинзулта, у највећем броју случајева рехабилитацију спроводе у Установи што свакако смањује притисак на установе које спроводе продужену болничку рехабилитацију као и трошкове РФЗО.

Медицинска документација и евиденција

Здравствена служба води законом предвиђену медицинску документацију:

- књига евиденције новопримљених корисника,
- регистар картотеке
- протокол болесника,
- здравствени картон,
- књигу евиденције о заразним болестима,
- књигу евиденције о примању и издавању опојних дрога,
- књига евиденције о болестима од већег социо-медицинског значаја,
- протокол здравственог васпитања
- протокол пружених медицинско-техничких интервенција,
- протокол за регистровање умрлих.

Комисија за заштиту од болничких инфекција води записник о одржаним састанцима. Евиденција о раду здравствене службе свакодневно се води и путем интерно урађиваних формулара евиденције пружених услуга.

Епидемиолошка ситуација у Установи

Комисија за заштиту од болничких инфекција одржавала је редовне састанке, пратила епидемиолошку ситуацију у Установи и вршила надзор над применом стручно методолошких упутстава за заштиту од болничких инфекција. Лекари и медицинске сестре спроводили су здравствено васпитни рад са корисницима и радницима у циљу спречавања болничких инфекција.

Одржана су два састанка Комисије за заштиту од болничких инфекција Установе уз присуство епидемиолога ГЗЗЈЗ Београд.

У 2022. години осам корисника (7 у РЈ „Бежанијска кося“ и 1 у РЈ „Карабурма“) добило је током хоспиталног лечења ГИ инфекцију узроковану *Clostridium difficile*. Правовременим реаговањем и ангажованошћу здравствене службе Установе, предузете су све мере у складу с Упутством за превенцију и сузбијање болничких инфекција изазваних бактеријом *Clostridium difficile* и Планом рада Комисије. У сарадњи с надлежним епидемиологом из ГЗЗЈЗ Београд и колегама из здравствених установа спроведена је лабораторијска дијагностика, лечење корисника и мере спречавања хоризонталног ширења инфекције у Установи.

У радиој јединици „Бежанијска кося“ у 2022. години 2 корисника је имало инфекцију херпес зостер вирусом.

У радиој јединици „Бежанијска кося“ у периоду од 01.12.2022. до 07.12.2022. епидемиолошким истраживањем утврђено је да је од гастроентеритис оболело 56 особа. Епидемија је одјављена 15.12.2022. Предузете су противепидемијске мере у циљу сузбијања епидемије и спречавање појаве нових случајева оболења. Није регистровано даље ширење инфекције код осталих корисника и запослених.

У радној јединици „Карабурма“ 16.12.2022. ГЗЈЗ Београд је обавештен о појави стомачних тегоба код 6 корисника, тим поводом од стране ГЗЈЗ Београд започето је епидемиолошко истраживање. Резултати микробиолошких анализа нису показали изолацију стомачних вируса, као ни патогених бактерија.

Вакцинација корисника и здравствених радника против сезонског грипа за сезону 2022/23 започета је октобра 2022. и до 31.12.2022. вакцинисано је 335 корисника и 13 запослених *Influvac Tetra* вакцином. Градски завод за јавно здравље Београд извештаван је на недељном нивоу о спроведеној вакцинацији против сезонског грипа (недељни и кумултивни извештаји).

Вакцинација *Pneumovax* 23 вакцином спроведена је код 2 корисника.

АТ заштита се спроводи према индикацијама. Укупно је дато 60 серума и 140 вакцина.

У Установи је 24.12.2020. године почела да се спроводи вакцинација корисника против *SARS-CoV-2* вируса а настављена је и 2022. године. Вакцинацију су спроводили надлежни домовни здравља : ДЗ Земун, ДЗ Вождовац и ДЗ Палилула.

Епидемија *COVID-19* је присутна и у протеклој години. Због присутне инфекције одвојена су одељења у свим домовима за оболеле кориснике. Запослени су радили само на тим одељењима уз коришћење ЛЗО. Вршена је континуирана едукација запослених у вези коришћења ЛЗО. Свим корисницима који су били смештени у оквиру *COVID* одељења пружена је адекватна нега и здравствена заштита. У договору са надлежним епидемиологом проглашавана је епидемија *COVID-19* у домовима у више наврата.

Континуирано су се спроводиле мере асепсе и антисепсе. Редовно је вршена физичка и хемијска контрола стерилизације о чему се води свеска стерилизације. Биолошка контрола исправности раза стерилизатора урађена је два пута у току године (март и септембар 2022.) од стране Института за јавно здравље „Др М. Јовановић Батут“, сви стерилизатори имају адекватан стерилизациони циклус. У РЈ 02 „Вождовац“ суви стерилизатор није био исправан у време вршења контроле, исти је сервисиран те су техничка и биолошка контрола завршене 06.12.2022. Адакватан је стерилизациони циклус.

Колективни санитарни прегледи запослених за које постоји законска обавеза урађени су од стране санитарне службе Института за јавно здравље „Др М. Јовановић Батут“. Изречено је неколико санитарних забрана запосленима, за које је испоштована законска обавеза удаљавања с посла и поновни санитарни преглед.

Акције ДДД спроводиле су се према плану два пута годишње, а у кухињи на три месеца. Ванредне акције ДДД спроводиле су се по потреби. Редовно се вршила дезинфекција руку, површина, предмета и опреме. На улазу у свим Домовима и свим одељењима константно се врши дезинфекција руку свих запослених и посетилаца а постављене су и дезобаријере. Дезинфекцијоних средстава је било у довољним количинама и задовољавајућег квалитета. Периодично су се мењала ради превенције резистенције микроорганизама.

Третман медицинског отпада у Установи спроводио се у складу с Планом управљања медицинским отпадом. Компанији *Remondis Medison*, са којом Установа има уговор за услуге уклањања, транспорта и третмана медицинског отпада, у 2022. години предато је 546.7kg медицинског отпада.

Урађен је План рада Комисије за заштиту од болничких инфекција за 2023.г.

Едукација

Здравствено особље се кроз континуирану медицинску едукацију стручно усавршавало.

У преотеклој години запослени су присуствовали на стручним састанцима:

- 18.04.2022. одржан је симпозијум ДМСЗТБ СУЗР Београда на тему : „Амбиције – како до циља” у општини Стари град.
- 25.05.-29.05.2022. на Златибору одржан је Конгрес СУЗР Србије на тему : „Већи од изазова - COVID 19“.
- 23.09.2022. одржан је Симпозијум ДМСЗТБ СУЗР Београда на тему : „Моје радно место у овом времену“ СО Стари Град.

Комора медицинских сестара и здравствених техничара је организовала едукацију у облику ТЕСТ-а, где су запослени на тај начин остварили одређени број бодова.

Постигнути су значајни резултати на унапређењу превенције декубитуса што се огледа у томе да је највећи број декубигуса третираних у Установи Геронтолошки центар Београд настao у другим установама.

Лекари Установе геронтолошки центар Београд су се стручно усавршавали путем:

- *CardioS 2022*, (XX интернационални конгрес клиничке кардиологије и срчане инсуфијијенције) 08.-09.04.2022.
- *SERBIS 2022*, (*7th Serbian Biomarker Symposium*) 17.-18.03.2022.
- XII Конгрес психотерапеута Србије 27.-30.10.2022.
- Едукација путем онлајн тестова који су акредитовани од стране Здравственог савета Србије:
 - Инфламаторне болести прева код деце,
 - Опструктивне болести плућа-терапија стабилне фазе и акутне егзасербације,
 - Превенција постоперативне мучине и повраћања,
 - ХИВ инфекција-жене, КОВИД-19, ПЕП ПрЕП и савремена здравствена нега;
 - Етика и интегритет,
 - Примена ибупрофена у лечењу хроничног бола
 - Примена ибупрофена у акутном болу
 - Савремена терапија у лечењу остеопорозе, када је право време за *Ibandronat* а када за *Teriparatid*
 - Egetimive* додатна мера заштите у кардиоваскуларном ризику

Урађен је План едукације здравствених радника за 2023.г.

Закључак

У Установи је на смештају велики број корисника с више хроничних оболења (кардиолошких, пулмоловских, хематолошких, реуматолошких, неуролошких) и неретко изменјеног менталног стања што све утиче на тежину спровођења лечења, здравствене неге и рехабилитације. У захтевима за смештај ментално изменjenih лица осим оболелих од разних облика деменције долазе и захтеви за смештај оболелих и лечених од психоза или болести зависности (алкохолозам). Често су то особе млађе животне доби за које не постоји адекватан смештај за дуготрајно збрињавање у другим социјалним установама као ни у здравственим установама на територији Града Београда.

Такође, постоје захтеви за смештај корисника оболелих од малигних оболења а налазе се у троминалној фази болести. Пацијативно збрињавање таквих корисника захтева изузетан напор у раду, у пружању свакодневне неге, симптоматског лечења и психолошке подршке сродницима и корисницима, уз адекватно опремљен простор и едуковано особље.

У оквиру здравствене заштите корисника у Установи није могуће пружити услуге лабораторијских анализа, него се остварују у надлежном дому здравља, а за војне осигуранике у надлежном ВМЦ, али услугу узорковања лабораторијског материјала спроводе медицинске сестре Установе. Постоји проблем у обезбеђивању здравствене заштите осигураницима на смештају у Установи везан за набавку ампулиране терапије са Листе Д (Аминофилин, Адреналин, Диоксин) јер установе социјалне заштите не могу бити предлагачи увоза наведених лекова. О наведеном проблему у више наврата упућен је допис Министарству здравља са захтевом за добијање инструкције о начину набавке наведених лекова. У допису Министарства здравља од 23.04.2019.г. добијено је мишљење да је Геронтолошки центар Београд дужан да за услуге здравствене заштите које није у могућности да пружи, кориснике упути у одговарајућу здравствену установу која такву врсту услуге може да пружи. Геронтолошки центар Београд и даље не може да набави ампулирану терапију са Листе Д (Аминофилин, Адреналин, Диоксин) без обзира што су неки од лекова део антишок терапије и употребљавају се у лечењу хитних стања.

Из године у годину на домски смештај пријављују се и долазе корисници са све већим потребама за услугама здравствене заштите и неге што знатно повећава оптерећење у раду постојећег броја извршилаца наведених услуга (лекара, медицинских сестара, физиотерапеута и неговатељице). Неопходно је да се од стране РФЗО и Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања ревидирају нормативни кадра, да се повећа број наведених кадрова и структурна измена норматива у смислу признања већег броја лекара специјалиста, као и признање звана високо струковних медицинских сестара и физиотерапеута.

Здравствена служба Установе спроводи лечење, здравствену негу и рехабилитацију корисника уз поштовање савремених принципа здравствене заштите и у складу са законским прописима. План рада здравствене службе Установе за 2022. годину у потпуности је испуњен.

Руководилац здравствене службе
др Александра Јаковљевић





Датум: 13.01.2023.

Број: 02010-12569

Тел./факс: +38111/2602-653, 2604-928

Центраш: +38111/2695-605

Лиценца бр. 0001 Услуга домског смештаја

Лиценца бр. 0002 Услуга помоћи у кући

**ПЛАН РАДА ЗДРАВСТВЕНЕ СЛУЖБЕ
УСТАНОВЕ ГЕРОНТОЛОШКИ ЦЕНТАР БЕОГРАД
ЗА 2023. ГОДИНУ**

Установа Геронтолошки центар Београд на основу Одлуке о мрежи установа социјалне заштите за смештај корисника („Службени гласник РС“, бр.16/2012 и бр.12/2013) у оквиру услуге домског смештаја располаже смештајним капацитетом за 1182 корисника у четири радне јединице. Према степену подршке:

- 362 корисника/осигураника на првом степену подршке,
- 267 корисника/осигураника на другом степену подршке,
- 287 корисника/осигураника на трећем степену подршке,
- 266 корисника/осигураника на четвртом степену подршке.

Број и структура медицинског кадра који пружа услуге, а утврђен је нормативом кадра који је био уговорен за 2006. године до сада:

- 2 доктора медицинске специјалиста
- 10 доктора медицине
- 12 физиотерапеутских техничара
- 82 медицинске сестре/техничара.

Здравствена заштита корисника подразумева:

- преглед при пријему у дом,
- систематски преглед корисника,
- здравствено васпитни рад
- прегледи лекара опште праксе,
- забрињавање хитних стања,
- прегледи домских специјалиста (психијатар, интерниста, физијатар),
- лечење акутних и хроничних стања, као и третман продуженог болничког лечења,
- лечење и здравствена нега ментално изменљених корисника,
- спровођење физикалне терапије и рехабилитације,
- спровођење медицинско-техничких интервенција,
- преглед и вакцинација против сезонског грипа,
- преглед и вакцинација против инвазивних пнеумококних инфекција,
- спровођење АТ заштите код повређених,

- правовремено информисање корисника и/или сродника о здравственом стању и предузетим мерама лечења и здравствене неге,
- рад са корисником у периоду адаптације на колективни смештај,
- састанци Комисије за заштиту од интрахоспиталних инфекција,
- здравствену негу,
- вођење прописане медицинске документације и свиденије о раду,
- континуирана едукација.

Врста и број планираних здравствених услуга у 2023. години

Табела-1

ВРСТА ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2023. ГОДИНИ
преглед при пријему	320
систематски преглед /годишњи/	700
здравствено васпитни рад	900
индивидуални	
здравствено васпитни рад, групни	300
преглед пре вакцинације против грипа	400
вакцинација против сезонског грипа	400
преглед пре вакцинације против пнеумококних инфекција	20
вакцинација против пнеумококних инфекција	20
АТ заштита (серум/вакцина)	50/120
преглед лекара опште праксе	36000
преглед домског интернисте	2500
преглед домских психијатара	2500
преглед домског физијатра	0
збрињавање хитних стања	1100
упућивање на преглед специјалисти у другој здравственој установи	2000
упућивање на болничко лечење	400
упути за лабораторијске анализе	3600
писане с-рецептама	19000

Здравствена нега и медицинско-техничке интервенције:

Табела-2

ВРСТА УСЛУГЕ	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2023.Г.
асистирање при прегледу	40000
спашта нега	580000
превијање	25000
пласирање катетера	700
примена клизме	100
испирање бешике	1700
нега колостоме и замена диска	650
нега трахеостоме	100
нега уростоме	100
нега усне дупље	7000
припрема и подела оралне терапије	700000
апликација лека у око /ухо	80000
локална апликација лека (маст, крема, гел)	22000
мерење крвног притиска	21000
мерење ШУК путем тест траке	9000
давање субкутаних инјекција	37500
давање интрамускуларних инјекција	5500
давање интравенозних инјекција	2500
давање инфузионе терапије	3000
оксигенотерапија	2000
мерење сатурације и пулса	50000
урађен ЕКГ снимак	1400
стерилитација /газе и инструмената/	3000
транспорт домским санитетом	2600
узорковање материјала за лабораторијске анализе	3300
менјање положаја корисника у постељи	100000
подизање у колица	20000
хранење корисника	105000
постмортална нега	160

Врста и број планираних здравствених услуга- физикалне медицине и рехабилитације;

Табела-3

ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2023.Г.
електротерапија	250
терапија ултразвуком	150
магнетотерапија	80
лазеротерапија	500
биоптрон	80
криотерапија	20

Табела-4

КИНЕЗИТЕРАПИЈА	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2023.Г.
пасивне вежбе	20000
активнопотпомогнуте вежбе	23000
активне вежбе	25000
вежбе с оптерећењем	2300
вежбе координације покрета	3500
обука трансфера	3000
обука коришћења инвалидских колица	1800
вертикалација до стајања крај кревета	6500
обука хода с помагалом	5000
обука хода у разбоју	300
обука хода уз и низ степенице	1500
ход уз асистенцију физиотерапеута	9000
вежбе баланса	7500
вежбе дубоког дисања	16000
трансфер кревет-колица-кревет	16000

Установа Геронтолошки центар на основу одредби Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите лицима смештеним у Установи обезбеђује се искључиво здравствена заштита обухваћена обавезним здравственим осигурањем. Правилником о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2023. годину предвиђена су

средства у износу од **154.452.000** динара која садржи средства за плате за утврђени медицински кадар (150.580.000 динара) и средства за лекове и санитарни и медицински потрошни материјал (3.872.000 динара).

Постоји проблем у обезбеђивању здравствене заштите осигураницима на смештају у Установи везан за набавку ампулиране терапије са Листе Д (Аминофилин, Адреналин, Диоксин) јер установе социјалне заштите не могу бити предлагачи увоза наведених лекова. О наведеном проблему у више наврата упућен је допис Министарству здравља са захтевом за добијање инструкције о начину набавке наведених лекова. У допису Министарства здравља од 23.04.2019. године добијено је мишљење да је Геронтолошки центар Београд дужан да за услуге здравствене заштите које није у могућности да пружи, кориснике упути у одговарајућу здравствену установу која такву врсту услуге може да пружи. Геронтолошки центар Београд и даље не може да набави ампулирану терапију са Листе Д (Аминофилин, Адреналин, Диоксин) без обзира што су неки од лекова део антишок терапије и употребљавају се у лечењу хитних стања.

Неопходно је размотрити измене норматива медицинског кадра који је утврђен 2006. године, броја и структуре кадрова (потребно је утврдити нормативом већи број лекара специјалиста јер у Установи већ раде у оквиру постојећег броја доктора медицине: интерниста, психијатра, специјалисте опште медицине као и признавање високо стручних медицинских сестара и високо стручних физиотерапеута) због комплексне патологије корисника који се налазе на смештају а којима обезбеђујемо здравствене услуге.

У 2023. години здравствена служба наставиће добру праксу спровођења лечења, здравствене неге и рехабилитације корисници.

Спроводиће се перманентна контрола стручног рада запослених. Наставиће се са унапређењем комуникације са корисницима и сродницима.

Радиће се правовремено требовање и набавка ампулираних лекова, потрошног медицинског и санитетског материјала, а у складу са јавном набавком.

Комисија за заштиту од болничких инфекција сачинила је План рада за 2023. годину, одржаваће редовне састанке током године, а ванредно ако епидемиолошка ситуација буде налагала.

Одржаваће се сарадња са сродним установама у циљу размене и стицања нових знања и искустава.

Поред наведених планираних активности, рад у установи социјалне заштите укључује рад лекара у Комисији за пријем корисника и у стручном тиму заједно са социјалним радником и психологом, који се састаје обавезно једном недељно у свакој радиој јединици Установе, а приликом решавања проблема у вези корисника и/или сродника и чешће. Такође, води се и евидентија и документација о кориснику у складу са важећим прописима које налаже Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања.

У складу са Планом едукације за 2023. годину спроводиће се едукација и усавршавање медицинског особља.





Датум: 13.01.2023.

Број: 0290-1182
Тел./фах: +38111/2602-653, 2604-929

Централа: +38111/2695-605

Лиценца бр. 0001 Услуга домског смештаја

Лиценца бр. 0002 Услуга помоћи у кући

Програм рационализације за 2023. годину Установе Геронтолошки центар

Установа Геронтолошки центар Београд располаже капацитетима за институционални смештај 1182 корисника, на основу Уредбе о мрежи установа социјалне заштите за смештај корисника ("Службени гласник РС" бр. 16/2012 и 12/2013).

Број корисника према степену подршке:

Степен подршке	Број корисника
Прави степен подршке	362
Други степен подршке	267
Трећи степен подршке	287
Четврти степен подршке	266
УКУПНО	1182

Укупан број здравствених радника у Геронтолошком центру је 106 на основу Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите закљученим имеђу РФЗЗ и Установе: 2 лекара-специјалиста, 10 лекара, 12 физиотерапеута и 82 медицинске сестре-техничара.

Установа Геронтолошки центар на основу одредби Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите („Службени гласник РС, број 110/15) лицима смештеним у центру обезбеђује искључиво здравствену заштиту обухваћену обавезним здравственим осигурањем.

У Установи је смештен велики број корисника хронично оболелих, са не ретким коморбидитетом, од којих су многи и психички изменjeni. Присутан је пораст захтева за смештај корисника са хроничним психијатријским оболењима млађе животне доби за које не постоји адекватан смештај за дуготрајно збрињавање у другим социјалним установама

као ни у здравственим установама на територији Града Београда. Присутна је тенденца пораста броја захтева за пријем на смештај особа оболелих од деменције. Такође, добијамо захтеве за смештај корисника који су у терминалној фази малигног оболења, неурологог или кардиопулмолоског оболења. Збрињавање таквих корисника захтева изузетно ангажовање лекара, медицинских сестара и физиотерапеута у лечењу, здравственој нези и рехабилитацији. Постоји потреба за отварањем већег броја стационарних места са неопходним пратећим здравственим особљем одговарајуће стручности и броја за пружање таквог вида збрињавања. Корисници се често с болничког лечења враћају са препоруком за продужено болничко лечење са инфузионом или другом парентералном терапијом. Такође, током 2022. године и даље је била присутна епидемија изазвана вирусом SARS-CoV-2, уз појаву обольсавања корисника и здравствених радника. Све то условљава повећан и отежан рад здравствене службе, уз значајно повећање материјалних трошкова.

Имајући у виду категорију осигураника, њихове медицинске индикације и пружене здравствене услуге не постоји могућност рационализације (смањења) у оквиру кадрова-здравствених радника у Установи Геронтолошки центар.

У циљу рационализације, остваривања специјалистичких прегледа у оквиру Установе, мањег оптерећења клиника, смањења транспортних трошкова санитетом, потребно је у оквиру постојећег броја лекара признати више лекара специјалиста (Уговором су признати 2 лекара специјалиста).

У циљу рационализације било би оправдано признавање звања високо струковних медицинских сестара и струковних терапеута, јер квалитет рада и пружања услуга може да се обезбеђује и подиже осим уз добру и рационалну организацију рада и уз адекватан број запослених са високо струковним и факултетским образовањем.

