



Геронтолошки
центар Београд

МБ: 07028768

ПИБ: 100011573

Марије Бурсаћ бр. 49

Датум: **15 JAN 2025**
Број: **02010-103**
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 2024.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,
- 266 корисника на трећем степену подршке,
- 246 корисника на четвртм 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	216
систематски преглед	1027
здравствено васпитни рад индивидуални	756
здравствено васпитни рад групни	218
преглед пре вакцинације против грипа	440
вакцинација корисника против сезонског грипа	427
вакцинација запослених против сезонског грипа	13
преглед пре вакцинације против пнеумококних инфекција	0
вакцинација корисника против пнеумококних инфекција	0
вакцинација запослених против пнеумококних инфекција	0
АТ заштита	40 серума+99 вакцина

Вакцинација корисника и здравствених радника против сезонског грипа за сезону 2024/25 започета је октобра 2024. и до 31.12.2024. вакцинисано је 427 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).

АТ заштита се спроводи према индикацијама. Укупно је дато 40 серума и 99 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	6006	24599	30605
интернисте	1165	1448	2613

психијатара	265	456	721
код хитних стања	409	-	409

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, страном телом 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	2333
упути за стационарно лечење	438
упути за лабораторију	3813
рецепти /цивилни и војни осигураници/	24302
налози за парентералну терапију	3844
налози за мед.-техничка помагала (општа пракса)	46

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 ЈИСУСЗ 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 евиденцију 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: евиденција новопримљених корисника кроз књигу 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 неговатељице или медицинске сестре. Током епидемије Ковид 19 рад медицинских сестара/техничара повећан је у складу са спровођењем појачаних противепидемијских мера: у циљу редовног праћења здравственог стања корисника мерена је телесна температура свим корисницима 2х дневно , а по потреби и чешће, мерена је сатурација кисеоника у крви са пулсним оксиметром код свих корисника са Ковид обољењем, код корисника са сумњом на обољење, 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	2038
интрамускуларне инјекције	4663
субкутане инјекције	35717
инфузије	1905
подела оралне терапије	865208
апликација лека у око или уво	76691
локална апликација лека /маст, крем, гел/	20999
оксигенотерапија	2092
терапија путем инхалације	1017

Табела-5

Медицинско-техничке интервенције	Број
асистенција при прегледу	36601
превијање /укупно/	23587
превијање ране абдомена и торакса	1274
превијање ране главе	533
превијање ране екстремитета	13620
превијање декубиталне ране	8143
пласирање уринарног катетера	503
испирање бешике	1896
давање клизме	553
нега колостоме и замена диска	3351
нега трахеостоме	0
нега уростоме	269
нега усне дупље	5833
мерање крвног притиска	21132
мерање пулса	18639
урађен ЕКГ	1175
мерање телесне температуре	7478
мерање гликемије путем тест трачица	12394
мерање сатурације O ₂	7879
узорковање материјала за лабораторијске анализе	3210
стерилизација /газе и инструмената/	2667
транспорт домским санитаром и помоћ кориснику при транспорту	2538
промена положаја корисника у кревету /окретање на одређени временски период/	89377
подизање корисника у колица	21366

храћење корисника	107713
купање	27773
постмортална нега/умрли у Установи/	137
корисници умрли у болници	70

Физикална медицина и рехабилитација

Здравствене услуге из области физикалне медицине и рехабилитације пружају:

-12 физиотерапеута

(Од септембра 2022. Установа нема лекара специјалисту физикалне медицине и рехабилитације)

Пружене су здравствене услуге:

-лечење: медикаментозно и физикалним агенсима,

-кинезитерапија.

У свакодневну и континуирану процедуру кинезитерапије у току сваког месеца било је укључено од 300 до 400 корисника. Лечење применом физикалних агенаса спроведено је код 46 корисника.

Примена физикалних агенаса подразумева:

-електротерапију: галванотерапију (ГА), електрофорезу (ЕФ), интерферентне струје (ИФС), дијадинамске струје (ДДС), електростимулација (ЕС) и ТЕНС,

-терапија ултразвуком (УЗВ)

-магнетотерапија

-ласеротерапија

-термотерапија (топла паковања)

-криотерапија (хладна паковања)

-биопрон

-терапијска масажа.

Табела-6

Физикални агенс	Број процедура
електрофореза	193
галванотерапија	26
интерферентне струје	266
дијадинамске струје	52
ТЕНС	161
електростимулација	13
ласеротерапија	324
биопрон лампа	10
ултразвук	102
ИЦ лампа	0
криотерапија	0
магнетотерапија	185

Кинезитерапија се обавља у кинезисали или соби корисника сходно здравственом стању и потребама корисника. Број кинезитерапијских процедура које су обављене у 2024.г. приказан је у табели 7.

Табела-7

Кинезитерапија	Број процедура
активне вежбе	25345
активнопотпомогнуте вежбе	21637
пасивне вежбе	20420
вежбе с оптерећењем	1659
вежбе координације	3264
вежбе дубоког дисања	13125
вежбе баланса седења	7436
обука трансфер кревет-колица-кревет	7043
обука вожње инв.колица	2284
обука хода са помагалом	6521
обука хода у разбоју	408
обука хода уз и низ степенице	612
ход уз асистенцију физиотерапеута	11721
трансфер кревет-колица-кревет	21107
вертикализација до стајања крај кревета	7138

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

- дегенеративна обољења (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 обољења често је присутна и психичка измењеност корисника, најчешће различити степени деменције и психоорганички 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 инzulта/реинzulта, 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 урађених 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.

Епидемиолошка ситуација у Установи током 2024.г. је била следећа:

У РЈ 01 у периоду јануар-фебруар позитивних на вирус SARS-CoV -2 је било 12 пацијената, а у октобру месецу 5 пацијената. Сви пацијенти су третирани у домским условима, боравили на одељењу изолације. Код два пацијента је потврђена инфекција *S. difficile*, оба пацијента су дошла са болничког лечења.

У РЈ 02 код једног пацијента је потврђена инфекција SARS-CoV -2 вирусом. Код 4 пацијента су биле присутне гастроинтестиналне тегобе и спроведено је епидемиолошко испитивање од стране надлежног епидемиолога ГЗЗЈЗ уз предузимање свих предложених противепидемијских мера.

У РЈ 03 у периоду јануар-август код три пацијента је потврђена инфекција SARS-CoV -2 вирусом. У јануару месецу код 6 пацијената је идентификован вирус грипа.

У РЈ 04 у фебруару месецу је код 17 пацијената и једног запосленог потврђена инфекција SARS-CoV -2 вирусом. У априлу месецу су код 67 пацијената и 5 запослених пријављене гастроинтестиналне тегобе. Спроведено је епидемиолошко испитивање од стране надлежног епидемиолога ГЗЗЈЗ уз предузимање свих предложених противепидемијских мера. У узорцима столица није утврђено присуство ни вируса ни бактерија. У децембру месецу су код 32 пацијента и два запослена пријављене гастроинтестиналне тегобе. Од 33 узорка столице код два пацијента је потврђен Рота вирус. Спроведене су све предложене противепидемијске мере по препоруци надлежног епидемиолога ГЗЗЈЗ.

Вакцинација корисника и здравствених радника против сезонског грипа за сезону 2023/24. започета је октобра 2024. а завршена је у децембру 2024.г. Дато је укупно 440 доза *InfluvacTetra* вакцине. Градски завод за јавно здравље Београд извештаван је на недељном нивоу о спроведеној вакцинацији против сезонског грипа (недељни и кумулативни извештаји).

АТ заштита се спроводи према индикацијама. Укупно је дато 40 серума и 99 вакцина.

Епидемија COVID-19 је била 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 РЈ 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 рада стерилизатора урађена је два пута у току године, (марту и септембру текуће године) по уговору који је склопљен са Институтом за јавно здравље Србије „Милан Јовановић Батут“, сви стерилизатори имају адекватан стерилизациони циклус.

Услуге техничке контроле и поправке сувих стерилизатора и аутоклава УГЦБ је склопила уговор са фирмом MEGA SOLUTION DOO. Техничка контрола уређаја урађена је у септембру 2024.(годишња).

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 4 санитарних забрана запосленима, за које је испоштована законска обавеза удаљавања с посла и поновни санитарни преглед.

УГЦБ је склопила уговор са ГЗЗЈЗ Београд о контроли санитарно-хигијенских услова у просторијама за припрему и дистрибуцију хране у све четири радне јединице а у складу са позитивним прописима које регулише ова област као и анализу воде према важећем Правилнику о хигијенској исправности воде за пиће. Узорковање је урађено у јануару и августу. Приспели налази су задовољавали санитарно- хигијенске прописе.

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. Дезинфекционих 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 2024.години предато је 541 кг медицинског отпада.

Урађен је План рада Комисије за заштиту од болничких инфекција за 2025.г.

Едукација

Здравствено особље се кроз континуирану медицинску едукацију стручно усавршавало и у 2024.години.

Лекари Установе геронтолошки центар Београд су се стручно усавршавали путем:

- Иновативне технологије у психијатрији
- МКБ11 – новине у класификацији психијатријских поремећаја
- Симпи 2024. – Национални симпозијум са међународним учешћем о поремећајима исхране и гојазности
- HISPA 2024.

Едукација путем онлајн тестов акредитованих од стране Здравственог савета Србије:

- Инфекције код имunosупримираних особа-национални Конгрес са међународним учешћем,
- Инфаркти у клиничкој пракси-национални симпозијум са међународним учешћем,
- Анализа 24х амбулаторног мониторинга крвног притиска-курс
- Мождани удар-узроци, симптоми, лечење,
- Утицај Ковид-19 на нервне структуре,
- Третман анафилаксе,
- Етички аспект рада лекара и кодекс мед. етике ЛКС,
- Кривично-правна и грађанско правна одговорност лекара,
- Поступак пред судовима части ЛКС,
- Вођење медицинске документације,
- Цереброваскуларне болести; улога ницерголина и терапијски протокол,
- Како и на који начин третирати стање дијареје, констипације и флатуленције,
- Акутни бол-примена и значај Ибупрофена,
- Примена Ибупрофена у лечењу хроничног бола,
- Терапија бола;
- Бенигна хиперплазија простате-од дијагнозе до терапије;
- Дијабетес и самоконтрола;
- Хронични коронарни синдром;
- Атријална фибрилација;
- Болести периферних артерија и аорте;
- Повишен крвни притисак и хипертензија;
- Алергијски ринитис;

Урађен је План едукације здравствених радника за 2025.г.

Закључак

У Установи је на смештају велики број корисника с више хроничних обољења (кардиолошких, пулмолошких, хематолошких, реуматолошких, неуролошких) и неретко измењеног менталног стања што све утиче на тежину спровођења лечења, здравствене неге и рехабилитације. У захтевима за смештај ментално измењених лица осим оболелих од разних облика деменције долазе и захтеви за смештај оболелих и лечених од психоза или болести зависности (алкохолзам). 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 обољења а налазе се у терминалној фази болести. Палијативно 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, Дигоксин) 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 упуту 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, Дигоксин) 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 неговатељица). Неопходно је да се од стране РФЗО и Министарстава за рад, запошљавање, борачка и социјална питања ревидирају нормативи кадра, да се повећа број наведених кадрова и структурна измена норматива у смислу признања већег броја лекара специјалиста, као и признање звања 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 2024. годину у потпуности је испуњен.



Руководилац здравствене службе
Др Александар Михајловић



Геронтолошки
центар Београд МБ: 07028768
ПИБ: 100011573
Марије Бурсаћ бр. 49

Датум: 15 JAN 2025
Број: 02010-10311
Тел./факс+38111/2602-653,2604-928
Централа:+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 2025. ГОДИНУ

Установа Геронтолошки центар Београд на основу Уредбе 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. Могућност реализације смештаја према степену подршке:

- 362 корисника/осигураника на првом степену подршке,
- 267 корисника/осигураника на другом степену подршке,
- 266 корисника/осигураника на трећем степену подршке,
- 246 корисника/осигураника на четвртном 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 медицине 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,
- збрињавање хитних стања,
- прегледи домских специјалиста (психијатар, интерниста, физијатар),
- лечење акутних и хроничних стања, као и третман продуженог болничког лечења,
- лечење и здравствена нега ментално измењених 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 евиденције о раду,
- континуирана едукација.

Врста и број планираних здравствених услуга у 2025. години

Табела-1

ВРСТА ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2025. ГОДИНИ
преглед при пријему	230
систематски преглед /годишњи/	1100
здравствено васпитни рад индивидуални	800
здравствено васпитни рад, групни	300
преглед пре вакцинације против грипа	450
вакцинација против сезонског грипа	450
преглед пре вакцинације против пнеумококних инфекција	0
вакцинација против пнеумококних инфекција	0
АТ заштита (серум/вакцина)	50/150
преглед лекара опште праксе	32000
преглед домског интернисте	2700
преглед домских психијатара	0
збрињавање хитних стања	1000
упућивање на преглед специјалисти у другој здравственој установи	2500
упућивање на болничко лечење	450
упути за лабораторијске анализе	3800
писање е-рецепта	24000

Здравствена нега и медицинско-техничке интервенције:

Табела-2

ВРСТА УСЛУГЕ	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2025.Г.
асистирање при прегледу	40000
општа нега	590000
превијање	24000
пласирање катетера	550
примена клизме	550
испирање бешике	2000
нега колостоме и замена диска	3500
нега трахеостоме	0
нега уростоме	300
нега усне дупље	6000
припрема и подела оралне терапије	850000
апликација лека у око /ухо	80000
локална апликација лека (маст, крема, гел)	22000
мерење крвног притиска	23000
мерење ШУК путем тест траке	13000
давање субкутаних инјекција	35000
давање интрамускуларних инјекција	5500
давање интравенозних инјекција	2500
давање инфузионе терапије	3000
оксигенотерапија	2500
мерење сатурације и пулса	10000
урађен ЕКГ снимак	1700
стерилизација /газе и инструмената/	3000
транспорт домским санитетом	3000
узорковање материјала за лабораторијске анализе	3300
мењање положаја корисника у постељи	100000
подизање у колица	22000
храњење корисника	110000
постмортална нега	150

Врста и број планираних здравствених услуга физикалне медицине и рехабилитације:

Табела-3

ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2025.Г.
електротерапија	220
терапија ултразвуком	150
магнетотерапија	200
ласеротерапија	350
биопрон	10
криотерапија	10

Табела-4

КИНЕЗИТЕРАПИЈА	ПЛАНИРАН БРОЈ УСЛУГА У 2025.Г.
пасивне вежбе	21000
активнопотпомогнуте вежбе	23000
активне вежбе	26000
вежбе с оптерећењем	2000
вежбе координације покрета	3300
обука трансфера	7500
обука коришћења инвалидских колица	2300
вертикализација до стајања крај кревета	7200
обука хода с помагалом	6500
обука хода у разбоју	500
обука хода уз и низ степенице	750
ход уз асистенцију физиотерапеута	12000
вежбе баланса	8000
вежбе дубоког дисања	14000
трансфер кревет-колица-кревет	22000

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.

Постоји проблем у обезбеђивању здравствене заштите осигураницима на смештају у Установи везан за набавку ампулиране терапије са Листе Д (Аминофилин, Адреналин, Дигоксин) 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 упуту 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, Дигоксин) 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, психијатар, специјалисте опште медицине као и признавање високо струковних медицинских сестара и високо струковних физиотерапеута) због комплексне патологије корисника који се налазе на смештају а којима обезбеђујемо здравствене услуге.

У 2025. години здравствена служба наставиће добру праксу спровођења лечења, здравствене неге и рехабилитације корисника.

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 2025. годину, одржаваће редовне састанке током године, а ванредне 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 радној јединици Установе, а приликом решавања проблема у вези корисника и/или сродника и чешће. Такође, води се и евиденција 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 2025.годину спроводиће се едукација и усавршавање медицинског особља.



Руководилац здравствене службе
Др Александар Михајловић



Геронтолошки
центар Београд

МБ: 07028768

ПИБ: 100011573

Марије Бурсаћ бр. 49

Датум: 15 JAN 2025

Број: 02010-103/2

Тел./факс+38111/2602-653,2604-928

Централа:+38111/2695-605

Лиценца бр. 0001 Услуга домског смештаја

Лиценца бр. 0002 Услуга помоћи у кући

Програм рационализације за 2025. годину Установе Геронтолошки центар Београд

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).

Могућност реализације смештаја према степену подршке:

Степен подршке	Број корисника
Први степен подршке	362
Други степен подршке	267
Трећи степен подршке	266
Четврти степен подршке	246
УКУПНО	1141

Укупан број здравствених радника у Геронтолошком центру је 106 на основу Уговора о пружању и финансирању здравствене заштите закљученим између 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 измењени. Присутан је пораст захтева за смештај корисника са хроничним психијатријским обољењима 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 обољења, неуролошког или кардиопулмолошког обољења. 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 враћују са препоруком за продужено болничко лечење са инфузионом или другом парентералном терапијом. Такође, током 2024. године и даље је била присутна епидемија изазвана вирусом SARS-CoV-2, уз појаву обољевања 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 кадрово-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 призната 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.

Директор



Спец. др мед. Срђан Димитријевић