



Broj: 03-11-6223-3 /2025

Bihać, 12.8.2025. godine

SKUPŠTINA UNSKO-SANSKOG KANTONA

01

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
UNSKO-SANSKI KANTON
SKUPŠTINA UNSKO-SANSKOG KANTONA
BIHAĆ

PRIMLJENO: 20. 8. 2025.			
Org.jedinica	Klasifikacija od: do	Redni broj	Broj priloga
03/1-2-8-25/25			

PREDMET: Program rada sa finansijskim planom ZU Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ za 2025. godinu, dostavlja se

Na osnovu člana 96. i 181. Poslovnika Skupštine Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj: 9/17 i 11/21), a u skladu sa Programom rada Skupštine Unsko-sanskog kantona za 2025. godinu („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj 2/25), u prilogu vam dostavljamo Program rada sa finansijskim planom ZU Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ za 2025. godinu, uz sljedeće

O b r a z l o ž e n j e

Vlada Unsko-sanskog kantona je na svojoj 62. sjednici, održanoj dana 12.8.2025. godine, razmatrala i Zaključkom broj: 03-02-51-772/2025 prihvatila Program rada sa finansijskim planom ZU Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ za 2025. godinu te vam isti dostavljamo na razmatranje.

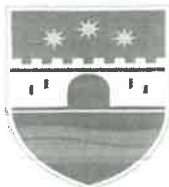
S poštovanjem.

Prilog: Program rada sa finansijskim planom ZU Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ za 2025. godinu

Dostavljeno:

1. Naslovu,
2. a/a.





Na osnovu člana 16. Zakona o Vladi Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj 5/08), na prijedlog Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike, Vlada Unsko-sanskog kantona na 62. sjednici, održanoj dana 12.8.2025. godine, d o n o s i

ZAKLJUČAK

I

Prihvata se Program rada sa finansijskim planom za 2025. godinu Zdravstvene ustanove Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać i isti se upućuje Skupštini Unsko-sanskog kantona na razmatranje.

II

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja.

Broj: 03-02-51-772/2025
Bihać, 12.8.2025. godine



Na osnovu odredbe člana 96. stav (2) Poslovnika Skupštine Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“ br.9/17), na prijedlog Vlade Unsko-sanskog kantona, Skupština Unsko-sanskog kantona, na sjednici _____ održanoj dana _____, donosi:

ODLUKU

I

Prihvata se Program rada sa finansijskim planom za 2025. godinu zdravstvene ustanove Kantonalna bolnica "Dr Irfan Ljubijankić" Bihać.

II

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja i objavit će se u „Službenom glasniku Unsko-sanskog kantona“.

Broj: _____

Bihać, _____

Predsjedavajući Skupštine

Unsko-sanskog kantona

OBRAZLOŽENJE

PRAVNI OSNOV

Pravni osnov za donošenje ovog akta nalazi se u odredbi člana 11. n), odjeljka A poglavlja V Ustava Unsko-sanskog kantona («Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona» br. 1/04 i 11/04), kojim je određeno da Skupština Kantona donosi i druge propise u obavljanju kantonalnih ovlaštenja, člana 48. st. (1) Poslovnika Skupštine Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, br. 9/17) i Odluci o metodologiji i rokovima za izradu programa rada i izvještaja o radu koji se upućuju Skupštini i Vladi Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“ broj: 3/14 i 4/14).

RAZLOZI ZA DONOŠENJE

Program rada se sastoji od uvodnog, normativnog, tematskog i kontinuiranog dijela, te zaključnih razmatranja. Finansijskim planom, ustanova je planirala prihode u iznosu od 57.296.586,00 KM i rashode u iznosu od 57.296.586,00 KM, odnosno planirani poslovni rezultat u 2025. godini 0,00 KM.

Najveći udio u prihodima Ustanove odnosi se na prihode od ZZO USK koji iznose 77,13% od ukupnog iznosa prihoda. Na osnovu Programa grantovi za zdravstvo za 2025. godinu, Kantonalnoj bolnici je doznačen iznos od 3.000.000,00 KM (prihodi iz budžeta kantona), te iznos od 3.308.000,00 KM iz budžeta Vlade FBiH koji je namijenjen u svrhu rekonstrukcije i renoviranja zgrade Foča. Kad su u pitanju rashodi najveći udio u rashodima odnosi se na troškove plata i ostalih primanja zaposlenih koji iznosi 69,08% od ukupnog iznosa rashoda za 2025. godinu.

FINANSIJSKA SREDSTVA

Za realizaciju ovog Programa rada, ZU Kantonalna bolnica "Dr Irfan Ljubijankić" Bihać planira ostvariti putem Programa grantovi za zdravstvo za 2025. godinu, Programa finansijske konsolidacije i/ili restrukturiranja i ZZO USK.





ZDRAVSTVENA USTANOVA KANTONALNA BOLNICA „DR. IRFAN LJUBIJANKIĆ“ BIHAĆ
Darivalaca krvi 67, Bihać 77 000, Telefon: + 387 37 31 88 00, Fax: + 387 37 31 88 80, Email: bolnica@kbbihac.ba
Web: <http://www.kbbihac.ba>, Kantonalni sud Bihać: RegistarSKI broj 2-56, Identifikacijski broj: 4263189550001

UPRAVNI ODBOR

Broj: 01-6-5 /25.
U Bihaću, 29.04.2025.godine

Na osnovu člana 65.stav 1.tačka 4.Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br.46/10 i 75/13) i 32.stav 1.alineja 5. Statuta ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“Bihać br.663/11,662/12,52/15 i 01-01-1/17. i 01-01-02/2018, Upravni odbor ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać na svojoj V redovnoj sjednici održanoj dana,29.04.2025.godine donosi sljedeću :

ODLUKA

o

utvrđivanju Programa rada ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać za 2025.godinu

I

Ovom odlukom utvrđuje se Program rada ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać za period od 01.01.do 31.12.2025.godine.

II

Sastavni dio ove odluke je Program rada ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać za 2025.godinu koji se dostavlja Osnivaču na usvajanje.

III

Ova odluka stupa na snagu danom donošenja.

PREDSJEDNIK UPRAVNOG ODBORA



Dostavljeno:

- direktoru,
- Vlada USK (Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike)
- pomoćnik direktora,
- u spis,
- a/a



ZDRAVSTVENA USTANOVA KANTONALNA BOLNICA „DR. IRFAN LJUBIJANKIĆ“ BIHAĆ

Darivalaca krvi 67 , Bihać 77 000 ,Telefon: + 387 37 31 88 00, Fax: + 387 37 31 88 80 ,Email: bolnica@kbbihac.ba
Web: <http://www.kbbihac.ba> ,Kantonalni sud Bihać: Regstarski broj 2-56, Identifikacijski br. 4263189550001

UPRAVNI ODBOR

Broj: 01-02-2/25.
U Bihaću,31.01.2025.godine

Na osnovu člana 32. stav 6. Statuta ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać
Upravni odbor ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać na svojoj I redovnoj
sjednici održanoj dana, 31.01.2025.godine donosi sljedeću :

ODLUKA

o usvajanju Financijskog plana ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać
za 2025.godinu

I

Ovom odlukom usvaja se Financijski plan ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan
Ljubijankić“Bihać za period 01.01.do 31.12.2025.godine.

II

Sastavni dio ove odluke Financijski plan ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan
Ljubijankić“Bihać za period 01.01.do 31.12.2025.godine broj: 28-11-14021-2 od
30.12.2024.godine

III

Ova odluka stupa na snagu danom donošenja.

PREDSJEDNIK UPRAVNOG ODBORA

Dr. Omer Mahmić
Specijalista urolog



Dostavljeno:

-Vlada USK-a x3

-direktoru,

☞pomoćnik direktora,

-služba za ekonomsko-financijske poslove,

-u spis,

-a/a

ZU Kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“

Bihać

Broj: 01-06-5-1/2025.godine

U Bihaću, 29.04.2025.godine

Na osnovu člana 65.stav 1. točka 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine F BiH“, br.46/10 i 75/13) i čl.32 stav 1. alineja 4. Statuta ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać , Upravni odbor ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać na svojoj V redovnoj sjednici održanoj dana, 29.04.2025 godine na prijedlog direktora utvrđuje:

PROGRAM RADA

ZU KANTONALNE BOLNICE „DR.IRFAN LJUBIJANKIĆ“BIHAĆ

ZA 2025.GODINU

I. UVOD

Program rada obuhvata ključne principe za implementaciju Programa finansijske konsolidacije i restrukturiranja ZU kantonalne bolnice „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać za period 2022-2027 godina kao strateški dokument ustanove koji je odobren od strane Vlade USK-a i opšte i specifične ciljevi koje želimo postići u 2025.godini uz suradnju sa Osnivačem Ustanove, odnosno sa Vladom USK-a.

Ovaj Dokument se temelji na analizi osnovnih funkcija sistema i to savjesnog upravljanja, financiranja, (način na koji se sredstva prikupljaju predstavlja decentraliziran sistem zdravstva u podijeljenoj ovlasti između Federacije BiH i kantona), pri čemu su otežavajući faktori nedostatna sredstva i stalni disbalans realizacije pružanja zdravstvenih usluga i mogućnosti naplate istih s obzirom na kretanja u društvu kao cjelini i raspodjelu finansijskih resursa tj. plaćanja obaveza, raspolaganja resursima i pružanju usluga.

Svrha Dokumenta je jasno definiranje vizije i ciljeva za razvoj suvremenog, kvalitetnog i racionalnog funkcioniranja, što podrazumijeva uspostavu integrirane zdravstvene zaštite uz istovremeno učinkovitu kontrolu kvalitete i potrošnje, te odgovorno upravljanje raspoloživim resursima.

Ustanova planira i poboljšanje kvaliteta rada kroz edukacije i stručno usavršavanje kadrova i to kroz rad na kontinuiranom stručnom i naučnom usavršavanju, organizaciju stručnih i naučnih sastanaka, kongresa, seminara, predavanja, povezivanjem sa naučnim, nastavnim i zdravstvenim organizacijama u svrhu što efektivnijeg rada na stručnom i naučnom polju, predstavljanje programa poboljšanja kvaliteta medicinskog rada u stručnim i naučnim institucijama.

Ustanova također planira da regulira način evidencija i šifriranja svih pruženih zdravstvenih usluga koje može da obavlja na temelju osiguranog prostora, kadra i opreme sa ZZO USK-a kao glavnim finansijerom bolničkih usluga.

Kantonalna bolnica predlaže aktivnosti koje imaju za cilj smanjenje broja neosiguranih lica , odnosno osiguranja uvjeta da sve osobe koje borave , odnosno imaju prebivalište na području USK-a imaju zdravstvenog osiguranje.

Bolnica također kroz programske aktivnosti planira uspostavu nove organizacije rada, uvođenja dnevne bolnice , organiziranje novih oblika rada unutar pojedinih organizacionih

jedinica , proširenje palete usluga, te na koncu razvijanje u kliničku odnosno Univerzitetsku bolnicu.

Također, neophodno je predlaganje mjera za unapređenje i poboljšanje, podizanje zdravstvene kulture stanovništva nadležnim institucijama i organizacijama kroz sredstva javnog mijenja i oglašavanja, njegovanje i razvijanje načela liječničke etike, jačanje saradnje sa liječničkom komorom i nevladinim organizacijama koje djeluju na prava pacijenata i poduzimanje mjera za zaštitu zdravstvenih radnika i pacijenata. U cilju kvaliteta i racionalnosti zdravstvene zaštite potrebno je stvarati osjećaj partnerstva, tj. kreativnost i zajedničko programiranje svih učesnika u zdravstvenoj zaštiti, a posebno davaoca i korisnika zdravstvenih usluga.

Certificiranje, akreditiranje i kontrola kvaliteta u zdravstvu je neizbježan slijed aktivnosti u narednom periodu približavanja Evropskoj uniji, s ciljem poboljšanja kvaliteta i bezbjednosti zdravstvenih usluga. Pri tome, rekonstrukciju zdravstvenog sistema prati ekonomska realnost, što znači da svaku aktivnost treba isplanirati i racionalizirati u cilju ekonomičnosti.

Program obuhvaća potrebne resurse kao što su kadar, oprema, prostor, usluge i aktivnosti zdravstvenih djelatnosti sekundarnog i tercijarnog (visokodiferenciranog nivoa), te plan preuzetih obaveza i njihovog izmirenja. S obzirom na ograničenost resursa i realne ocjene postojećeg stanja potrebno je definirati prioritetne ciljeve i aktivnosti vezane za njihovu realizaciju u cilju poboljšanja vlastite efikasnosti i efektivnosti.

Zdravstvena ustanova kantonalna bolnica "Dr. Irfan Ljubijankić" Bihać osnovana je Odlukom Skupštine Unsko-sanskog kantona broj: 01-1-47/98 od 12. 06. 1998. godine i pod ovim nazivom upisana je u sudski registar pod brojem U/I-21/98 od 16. 09. 1998. godine.

Djelatnost ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać je regulirana odlukom o klasifikaciji djelatnosti Bosne i Hercegovine i uključuje :

- Djelatnost bolnica
- Djelatnost specijalističke medicinske prakse,
- Djelatnost stomatološke prakse,
- Ostale djelatnosti zdravstvene zaštite
- Djelatnosti u ustanovama za smještaj za osobe s teškoćama u razvoju, duševno bolesne i osobe ovisne o alkoholu, drogama ili drugim opojnim sredstvima sa uključenim određenim stupnjem zdravstvene njege,
- Sakupljanje otpada
- Sakupljanje opasnog otpada
- Zbrinjavanje otpada
- Obrada i zbrinjavanje opasnog otpada
- Proizvodnju farmaceutskih preparata
- Djelatnost restorana i ostalih objekata za pripremu i usluživanje hrane
- Ostala izdavačka djelatnost
- Ostalo obrazovanje i podučavanje,
- Pomoćne uslužne djelatnosti u obrazovanju

Kantonalna bolnica je zdravstvena ustanova koja pruža zdravstvenu zaštitu sekundarnog nivoa stacionarnog tipa za 262.277 stanovnika Unsko–sanskog kantona.

Programske aktivnosti ZU Kantonalna bolnica "Dr.Irfan Ljubijankić" Bihać u 2025.godini su u cijelosti vezane za nastavak aktivnosti koje se odnose na financijsku konsolidaciju i restrukturiranje u koji se pored Vlade FBiH uključila i Vlada USK-a . Na temelju člana 21. stav 4. a) Zakona o financijskoj konsolidaciji i/ili restrukturiranju javnih zdravstvenih ustanova u Federaciji Bosne i Hercegovine(„Službene novine F BiH“, br.34/22) Vlada Federacije Bosne i Hercegovine je za podršku u procesu restrukturiranja i sanacije kantonalne bolnice „Dr. Irfan Ljubijankić “Bihać izdvojila 18 miliona KM, na teret Budžeta Federacije. Vlada FBiH je prebacila navedena sredstva na račun bolnice, a predmetni nabavke opreme i radova trebaju biti okončane u 2025.godinu.

Odlukom o usvajanju Programa Vlada USK-a će izdvojiti sredstva u iznosu od 21 milion KM u periodu od 5 (pet) godina počevši od 2023.godine i to za pokriće akumuliranog gubitka i za edukaciju osoblja.

Programske aktivnosti u ovom dokumentu koje su vezana restrukturiranje podrazumijevaju i kontinuiranu tehnološku modernizaciju, proširenje palete pruženih usluga sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, uz permanentno ulaganje u edukaciju ljudskih resursa. Naš cilj je pružiti maksimalnu uslugu pacijentima zbog kojih smo tu, te im kroz stručan rad i human pristup pomoći da ostvare kvalitetnu zdravstvenu zaštitu na način da zdravstvene usluge visoko diferencirane zdravstvene zaštite koje se obavljaju u kliničkim centrima budu dostupne u našoj ustanovi.

Programske aktivnosti uključuju i procese vanjskih audita kvaliteta i sigurnosti, učinkovito korištenje ljudskih, finansijskih i materijalnih resursa u Bolnici, kliničku zaštitu i sigurnost, što obuhvata dijagnostičke procedure i procedure tretmana pacijenata, profesionalna obuka i kontinuirana edukacija zdravstvenih radnika i zdravstvenih suradnika, koordinacija pružanja zdravstvenih usluga i jačanje uloge pacijenata i poštivanje njihovih prava.

Programske aktivnosti uključuju i formiranje novih kapaciteta sa novom organizacionom strukturom, sa centraliziranim bolničkim prijemom, sa proširenjem usluga invazivne kardiologije i radioterapije kroz suradnju sa privatnim partnerom koji će obavljati predmetne usluga za pacijente USK-a.

Vizija Bolnice jeste da, primjenom parametara ispod taksativno navedenih, uspostavi i održava zadovoljavajući nivo kvalitete i sigurnosti i kao lider u zdravstvu USK-a postane i lider u javno-privatnom partnerstvu u segmentu zdravstvene zaštite USK-a i Federacije Bosne i Hercegovine to:

- Zdravstvene zaštite u čijem je fokusu pacijent,
- Kompetentnost lica koja pružaju zdravstvene usluge (stručnost, etičnost i odgovornost u radu),
- Umrežavanje sa drugim, zdravstvenim ustanovama s ciljem adekvatnog praćenja pružanja usluga iz domena primarne, sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite,
- Praćenje trendova i realizacija programa kojim dovode do racionalizacije, ekonomičnosti i učinkovitosti iz oblasti sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite,
- Osmišljavanje, sprovođenje, evaluacija i mijenjanje programa rada uzimajući u obzir relevantne informacije pacijenata, zaposlenika, menadžmenta i javnog mijenja.
- Pružanje usluga visokodiferencirane zdravstvene zaštite iz domena dijagnostike (radiologija, biokemija, hematologija, patologija, mikrobiologija , kao i iz svih djelatnosti koje bolnica pruža iz abdominalne, vaskularne i dječije kirurgije, neurologije, neurokirurgije, psihijatrije, dermatovenerologije, oftalmologije,

otorinolaringologije, ortopedije ,infektologije, kardiologije, pedijatrije, ginekologije i akušerstva, urologije i dr.)

- Korištenje najsuvremenijih dijagnostičkih i terapijskih procedura, ciljeve da se ponudi pacijentima sveobuhvatna zdravstvena usluga, zasnovanu na dokazima suvremene kliničke prakse, uz najviše profesionalne i etičke standarde i principe,
- Kontinuirana edukacija pacijenata , ali i osoblja
- Razvoj dijagnostičko-terapijskog centra za pružanje usluge tercijarne zdravstvene zaštite u krugu kantonalne bolnice kroz Projekt javno-privatnog partnerstva koja uključuje izgradnju novog prostora u kojem bi se pružale najsloženiji oblici zdravstvene zaštite (interventna kardiologija, radioterapija i dr.)
- Formiranje kliničke bolnice u osnivanju s obzirom na činjenicu da je USK-a , udaljen od Kliničkih centara Federacije BiH, te da se na području kantona osiguraju uvjeti za najsloženije oblike zdravstvene zaštite, a prije toga dobivanje statusa Univerzitetske bolnice.

Misija Bolnice je provođenje usluga suvremene medicine zasnovane na dokazima, dostupne 24h, vrhunskog kvaliteta i nivoa, koje su potpuno prilagođene željama i potrebama pacijenta. Ujedno sistematično prikupljanje informacija o potrebama ciljnih skupina koje su korisnici usluga, te reorganizacija rada u skladu sa istim, prilagođavanje plana njege sociodemografskim karakteristikama pacijenta (spol, dob, obrazovanje, porodični i etnički milje),praćenje riziko-faktora i djelovanje na smanjenje negativnih učinika riziko-faktora, korištenje raznih oblika komunikacije (povećavanje zanimljivosti posla, sastanci, statistički podaci o učinkovitosti),identificiranje faktora koji doprinose povećanju zadovoljstva pacijenta i osoblja .

Programske aktivnosti su također usmjerene ka primjeni svih zakonskih i podzakonskih akata koji se primjenjuju u zdravstvu kao i internih akata ove Ustanove.

U ustanovi se primjenjuju sljedeći posebni propisi, koji se kao lex specialis, odnose na zdravstvo i čine ih sljedeći zakonski akti iz oblasti zdravstva :

1. Zakon o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", br. 46/10 i 75/13);
2. Zakon o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/18);
3. Zakon o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10);
- 4.Zakon o krvi i krvnim sastojcima ("Službene novine Federacije BiH", broj 9/10);
- 5.Zakon o liječništvu („Službene novine Federacije BiH“, broj 56/13);
- 6.Zakon o sestrinstvu i primaljstvu („Službene novine Federacije BiH“, broj 43/13);
- 7..Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12);
- 8.Zakon o lijekovima i medicinskim sredstvima („Službeni glasnik BiH“, broj 58/08);

- 9.Zakon o lijekovima („Službene novine Federacije BiH“, broj 109/12);
- 10.Zakon o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10);
- 11.Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 29/05);
- 12.Zakon o zaštiti osoba s duševnim smetnjama ("Službene novine Federacije BiH", br. 37/01, 40/02, 52/11 i 14/13);
- 13.Zakon o sistemu poboljšanja kvalitete, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu ("Službene novine Federacije BiH", br. 59/05, 52/11 i 6/17);
- 14.Zakon o radijacijskoj i nuklearnoj sigurnosti u Bosni i Hercegovini („Službeni glasnik BiH“, broj 88/07);

U okviru svoje djelatnosti, ZU kantonalna bolnica „dr. Irfan Ljubijankić “Bihać posebno:

- 1.Prati i proučava zdravstveno stanje stanovništva i predlaže mjere za njegovo poboljšanje;
- 2.Sprovodi mjere zdravstvenog odgoja na formiranju ponašanja koje vodi unapređenju i očuvanju zdravlja;
- 3.Istražuje uzroke i pojave širenja oboljenja i povreda, i sprovodi mjere njihovog sprečavanja, suzbijanja, ranog otkrivanja, efikasnog i kvalitetnog liječenja, rehabilitacije i sprečavanja invalidnosti;
- 4.Utvrđuje, prati i sprovodi stručno i naučno utvrđene metode dijagnostike, liječenja i rehabilitacije, a naročito utvrđene stručno-metodološke protokole;
- 5.Kontinuirano organizira i sprovodi stručno usavršavanje zdravstvenih radnika, zdravstvenih suradnika, đaka i studenata.
6. Sprovodi mjere radi sprečavanja neželjenih komplikacija i posljedica pri pružanju zdravstvene zaštite, kao i mjere opće sigurnosti za vreme boravka pacijenata u zdravstvenoj ustanovi i osigurava stalnu kontrolu sprovođenja ovih mjera;
7. Organizira i sprovodi aktivnosti stalnog unapređenja kvaliteta zdravstvenih usluga i unutrašnju provjeru kvaliteta stručnog rada;

1.1.Organizacija rada

Organizacijsko ustrojstvo bolnice zasniva se na slijedećim grupama djelatnosti:

- bolničko liječenje,
- konsultativno – specijalistička zdravstvena zaštita,
- dijagnostika,
- ostale usluge (kao što su: visoko diferencirana zdravstvena zaštita, prijevoz sanitetskim vozilima).

U kantonalnoj bolnici se sprovodi specijalističko-konzultativna djelatnost i bolnička zdravstvena zaštita kao i zdravstvena djelatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite i to:

➤ **Specijalističko-konzultativna djelatnost u okviru koje se:**

- pružaju bolničke i vanbolničke zdravstvene usluge radi osiguravanja podrške primarnoj i bolničkoj zdravstvenoj djelatnosti sa ciljem povećanja stepena rješavanja zdravstvenih problema pacijenata i racionalnijeg korištenja resursa u zdravstvu,
- obavlja dijagnostiku i liječenje povrijeđenih i oboljelih primjenom standardnih dijagnostičkih i terapijskih postupaka,
- obavlja medicinsku rehabilitaciju.

➤ **Bolnička zdravstvena djelatnost u okviru koje:**

- obavlja stacionarno liječenje svih nivoa zdravstvene zaštite odnosno sekundarne i dijela tercijarne zdravstvene zaštite primjenom standardnih dijagnostičkih i terapijskih postupaka tijekom 24 sata,
- obavlja konzilijarnu zaštitu uz sudjelovanje konzilija zdravstvenih radnika različitih specijalnosti,
- uvodi nove zdravstvene tehnologije, koje podrazumijevaju sve zdravstvene metode i postupke koji se mogu koristiti u cilju unapređivanja zdravlja ljudi, u prevenciji, dijagnostici i liječenju bolesti, povredama i rehabilitaciji i koje obuhvaćaju sigurne, kvalitetne i efikasne lijekove i medicinska sredstva, medicinsku opremu, medicinske procedure, medicinski software, kao uvjete za pružanje zdravstvene zaštite na način predviđen Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, kao i propisima koji su donijeti na osnovu ovog zakona,
- obavlja transfuziološku djelatnost u skladu sa Zakonom o krvi i krvnim sastojcima („Službene novine Federacije BiH“, broj 9/10) uz nadzor i kontrolu Zavoda za transfuzijsku medicinu FBIH.
- obavlja opskrbu lijekovima i medicinskim sredstvima kroz bolničku apoteku saglasno Zakonu o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 40/10) i Zakonu o lijekovima i medicinskim sredstvima (Službeni glasnik BiH, broj 58/08) kao i propisima donesenim na temelju tih zakona,
- vrši zdravstveno prosvjeđivanje pacijenata i upoznavanje pacijenta o njegovima pravima, obavezama i odgovornostima suglasno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata („Službene novine Federacije BiH, broj 40/10),
- pruža stručno-metodološku pomoć,
- obavlja stručno osposobljavanje i obrazovanje određenih profila zdravstvenih radnika i nivoa stručnosti na način da organizira nastavu na osnovu ugovora za potrebe fakulteta i škola zdravstvenog usmjerenja te organizira i provodi specijalističko i

subspecijalističko usavršavanje iz oblasti specijalnosti zdravstvenih radnika i zdravstvenih suradnika,

- obavlja klinička ispitivanja u djelatnostima za koje je registrirana.
- **Zdravstvena djelatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite u okviru koje naročito:**
 - obavlja dijagnostiku i liječenje najsloženijih oblika zdravstvene zaštite iz određenih specijalističkih i subspecijalističkih djelatnosti primjenom najsuvremenijih standardnih dijagnostičkih i terapijskih postupaka tijekom 24 sata,
 - obavlja konzilijarnu zaštitu uz sudjelovanje konzilija zdravstvenih radnika različitih specijalnosti,
 - uvodi nove zdravstvene tehnologije, koje podrazumijevaju sve zdravstvene metode i postupke koji se mogu koristiti u cilju unapređivanja zdravlja ljudi, u prevenciji, dijagnostici i liječenju bolesti, povredama i rehabilitaciji i koje obuhvaćaju sigurne, kvalitetne i efikasne lijekove i medicinska sredstva, medicinsku opremu medicinske procedure, medicinski software, kao uvjete za pružanje zdravstvene zaštite,
 - obavlja nastavno edukativni rad za potrebe Fakulteta zdravstvenog usmjerenja-Fakultet zdravstvenih studija Univerziteta u Bihaću ,kao i klinička ispitivanja u djelatnostima za koje je registrirana

Bolnica samostalno utvrđuje svoju organizaciju, organizacione cjeline i njihove dijelove, strukturu i broj radnika, kao i uvjete koje moraju ispunjavati radnici za obavljanje poslova radnog mjesta. Na temelju navedenog u Bolnici su uspostavljeni sljedeći odjeli: Centar urgentne medicine –CUM, interni odjel, hirurgija, ortopedija i traumatologija, urologija, odjel za bolesti uha, grla i nosa, odjel za očne bolesti, ginekologija i akušerstvo, operacione sale i centralna sterilizacija, anestezije i reanimacije, odjel za dječije bolesti ,odjel za zarazne bolesti, neuropsihijatriju, odjel za plućne bolesti i tuberkulozu, odjel za kožne bolesti, odjel za onkologiju, odjel za radiologiju i nuklearnu medicinu, odjel palijativne medicine, služba za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju, hematološko-biohemijski laboratorij , mikrobiološki laboratorij, služba za transfuziologiju, služba za patološku anatomiju, bolnička apoteka, specijalističke ambulante te nezdravstveni sektor. U okviru odjela i službi su formirani odsjeci, kabineti, ambulante, i drugi uži oblici dijelova procesa rada u zavisnosti od složenosti, odgovornosti, vrsti i značaju poslova koje odjel/služba obavlja, kao i od broja zaposlenih. Ukupan broj specijalističkih/subspecijalističkih ambulanti organiziranih u ustanovi iznosi 38, dok se van bolnička konsultativno-specijalistička zdravstvena zaštita provodi u Domovima zdravlja na području Kantona.

Pored punog obima usluga sekundarnog bolničkog nivoa, ova Ustanova obavlja i usluge primarnog nivoa (koje se prvenstveno pružaju u domovima zdravlja), te visoko diferencirane usluge tercijarnog nivoa (koje se prvenstveno pružaju u kliničkim centrima), kao što su: hemodijaliza, onkologija, neurokirurgije, te tercijarne usluge iz radiološke i biokemijske dijagnostike, abdominalne hirurgije, urologije, oftalmologije, otorinolaringologije, pedijatrije,

neurologije, psihijatrije, dermatovenerologije, mikrobiologije, infektologije, kardiologije, ginekologije i patološke anatomije.

Kantonalna bolnica ima rješenje Federalnog ministarstva zdravstva za obavljanje najsloženijih usluga iz djelatnosti: urologija, pedijatrija, kardiologija i ginekologija i akušerstvo izuzev usluga umjetne oplodnje.

U 2025. godini su planirane sljedeće **razvojne aktivnosti** :

1.) Dobivanje statusa univerzitetske bolnice s obzirom na činjenicu da se unutar ustanove provodi nastava i praksa studenata zdravstvenih studija Univerziteta u Bihaću, kao preduvjet za osnivanje Kliničke univerzitetske bolnice što uključuje donošenje inicijative o izmjeni Zakona o uvjetima za rad Kantonalne bolnice.

Formiranje univerzitetsko-kliničke bolnice u osnivanju s obzirom na činjenicu da je USK-a udaljen od Kliničkih centara Federacije BiH, da je bolnica u Bihaću kadrovski, kapacitetima (prostorno) i opremom koja se koristi u svakodnevnom radu i uslugama koje se pružaju prerasla okvire kantonalne bolnice, te da se osiguravaju uvjeti za obavljanje najsloženijih oblika zdravstvene zaštite.

Rješenjem Federalnog ministarstva zdravstva o ispunjenosti uvjeta prostora, kadra i opreme za pružanju najsloženijih oblika specijalističko-konsultativne zdravstvene djelatnosti i bolničke zdravstvene djelatnosti tercijarnog nivoa broj: 02-33-2254-3-21. od 11.04.2022. godine ZU kantonalna bolnica je stekla uvjete za pružanje predmetnih usluga iz djelatnosti: ginekologije osim postupaka umjetne oplodnje, pedijatrije, kardiologije i urologije.

ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać je već niz godina mjesto i institucija koja sudjeluje u izvođenju dodiplomske i postdiplomske nastave na Fakultetu zdravstvenih studija Univerziteta u Bihaću. Kantonalna bolnica ima ugovor o poslovno-tehničkoj suradnji sa navedenim fakultetom, te se dio nastave obavlja u Bolnici.

Menadžment bolnice i Menadžment Fakulteta zdravstvenih studija su utvrdili na zajedničkim sastancima da postoji zajednički interes da Fakultet zdravstvenih studija preraste u Medicinski fakultet, a ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać u Univerzitetsko-kliničku bolnicu s obzirom na sljedeće činjenice:

- ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać zapošljava stručni medicinski kadar (170 ljekara specijalista i subspecijalista) od kojih je 20 u naučno nastavnom zvanju magistara i doktora medicinskih nauka.
- Određen broj liječnika su profesori i imaju zvanje docenata na Fakultetu zdravstvenih studija te rade u nepunom radnom vremenu u bolnici.
- Određen broj ljekara je upisano na doktorske studije po Univerzitetima u BIH i nalaze se u nekoj od faza studija (slušanje nastave, prijava i obrana teme, izrada i obrana rada).
- Bolnica kroz projekt JPP-a planira dobiti prostor za NIR-mjesto za naučno-istraživački rad odnosno osigurati uvjete za obavljanje nastave.

Prema zakonskim odredbama , Univerzitetsko-klinička bolnica je bolnica koja obavlja tercijarnu zdravstvenu zaštitu iz više od polovine registriranih specijalističkih djelatnosti, stručno usavršavanje, dodiplomsku i postdiplomsku nastavu, kao i naučno-istraživački rad za djelatnosti za koje je osnovana(čl.101 Zakona o zdravstvenoj zaštiti). Organizacioni dijelovi bolnice su klinike koje obavljaju tercijarnu zdravstvenu zaštitu iz određenih specijalističkih djelatnosti, stručno usavršavanje, dodiplomsku i postdiplomsku nastavu, kao i naučno-istraživački rad za djelatnosti za koje je osnovana. Odredbe čl. 104. i 105. zakona koje se odnose na sticanje naziva univerzitetska bolnica, shodno se primjenjuju i na univerzitetsko-kliničke bolnice.

Planirano vrijeme za realiziranje je 2026.godina kada će i Univerzitet u Bihaću, odnosno Fakultet zdravstvenih studija prerasti u Medicinski fakultet kao nova organizaciona jedinica Univerziteta u Bihaću.

U bolnici po dobivanju status univerzitetske bolnice organizirala bi se nastava za studente fakulteta zdravstvenog usmjerenja, dodiplomska i postdiplomska nastava. Odobrenje za izvođenje nastave dodjeljuje javni univerzitet na prijedlog Federalnog ministarstva, a uz prethodno pribavljeno mišljenje fakulteta zdravstvenog usmjerenja.

2.) Intradisciplinarna suradnja

Važnost suradnje i interdisciplinarnog pristupa u rješavanju zdravstvenih problema naših pacijenata je ključna za sigurnost i kvalitet zdravstvene zaštite u primarnoj, sekundarnoj (bolničkoj) i tercijarnoj razini .

Ona se postiže dobrom suradnjom svih zdravstvenih ustanova na području USK-a , Federacije i BiH i inostranstva, lica koja su uključena u pružanje usluga, razmjenom informacija i procesa rada i tehnoloških rješenja.

S obzirom da bolnica ima za cilj razvoj u Univerzitetsko-kliničku bolnicu , to uključuje suradnju sa Kliničkim centrima na području BiH i inostranstva, Fakultetima i obrazovnim institucijama u BiH i inostranstvu, entiteskim i državnim Agencijama i dr.

Suradnja Bolnice u Bihaću sa Kliničkim centrima na prostoru FBiH , ali i entiteta i šire je neophodna i od izuzetne važnosti za kadrovsko i organizacijsko jačanje ustanove, te se planiraju sljedeće aktivnosti:

- Zaključenje ugovora o poslovnoj suradnji s namjerom :
 - poboljšanja kvaliteta i sigurnosti u pružanju zdravstvenih usluga ,
 - korištenje suvremene dijagnostičke opreme,
 - edukacije kadra iz djelatnosti oftalmologije, ortopedije, otorinolaringologije, anestezije i reanimacije, ginekologije i akušerstva, onkologije i radioterapije, hirurgije, pedijatrije i interne medicine kao i užih specijalizacija i subspecijalizacija.
- u slučaju nedostatka vlastitih kapaciteta, sredstava i drugih resursa ustupati drugoj strani temeljem posebnih ugovora raspoložive resurse pod najpovoljnijim uvjetima, a u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima, kao i internim aktima.
- zajednički nastup na polju pružanja usluga iz djelatnosti koje ustanove pružaju,

- osiguravanje suradnje i rad na zajedničkim kliničkim i drugim istraživanjima,
- osiguranje i angažiranje kapaciteta ustanova pod što povoljnijim uvjetima i korištenje raspoloživih resursa pod što povoljnijim uvjetima,
- korištenje referenci, iskustava i poslovnih veza obje ugovorne strane u kreiranju smanjenje rizika u poslovanju,
- suradnje sa namjerom poboljšanja kvaliteta i sigurnosti u pružanju zdravstvenih usluga, korištenje suvremene dijagnostičke opreme,
- Dogovaranje o pitanjima edukacija kadra-specijalizacija i subspecijalizacija i ostalih oblika KME (kontinuirana medicinska edukacija)
- Osiguranjem substitucije kadra u slučaju nedostatka i dr.

3.) Raditi na osiguranju potrebnog kadra i osigurati adekvatan broj specijalizacija i subspecijalizacija sukladno Planovima specijalizacija i subspecijalizacija.

- Prijem liječnika koji ispunjavaju uvjete za prijavu na konkurse za prijem u radni odnos i dodjelu specijalizacija,
- Godišnje planiranje potrebnog broja liječničkog kadra s obzirom na godine trajanje specijalizacija i odlaska u penziju specijalista i subspeijalista
- Dostavljanje prijedloga Liječničkoj komori za donošenjem novog programa specijalizacija i subspecijalizacija

4.)Zanavljanje dotrajale medicinske opreme i nabavka medicine opreme i uređaja kojim bi se pokrenuo razvoj novih procedura u Kantonalnoj bolnici.

5.)Unaprijediti saradnju sa Zavodom zdravstvenog osiguranja USK-a i Zavodom zdravstvenog osiguranja i reosiguranje Federacije BiH.

6.)Uvesti nove dijagnostičko-terapijske i operativne procedure na odjelima i službama Bolnice

Uvođenje novih usluga ugovoriti sa ZZO USK-a kroz posebne programe.

7.)Rad na poboljšanju zadovoljstva pacijenata bolničkim uslugama

Zadovoljstvo pacijenata je ključni indikator kvaliteta zdravstvene zaštite i odnosi se na zadovoljstvo pacijenta pruženim uslugama, uključujući kvalitet liječenja, odnosa sa zdravstvenim radnicima, dostupnost usluga.

Nivo zadovoljstva pacijenta ima značajan utjecaj na ishod liječenja, povjerenja u zdravstveni sistem.

Na temelju dosadašnjih analiza mjerenja zadovoljstva pacijenata putem redovnog anketiranja koje se provodi u bolnici, uočeni su problemi koji negativno utiču na zadovoljstvo pacijenata:

- Predugo čekanje na pregled, usluge dijagnostike , operativne zahvate i dr.
- Nedovoljna informiranost pacijenata o dijagnozi, načinu liječenja i ishodu,
- Neadekvatna komunikacija na relaciji pacijent-osoblje,
- Kvalitet smještaja u Bolnici (posebno u pretrpanim odjelima bez adekvatnog broja sanitarnih čvorova)

- Poteškoće u pristupu pacijenata organizacionim jedinicama i uslugama

7.1.Mjere za poboljšanje zadovoljstva pacijenta

Bolnica kao i sve organizacione jedinice, u planovima poboljšanja kvaliteta treba da predvide aktivnosti i odgovorne osobe za povećanje zadovoljstva pacijenata po svim kategorijama, uvažavajući i date sugestije pacijenata :

- **smanjivanje dužine čekanja na zakazane preglede**

1. **Obavezno uvođenje elektronskog sistem koji uključuje naručivanje pacijenata(elektronska uputnica) koji je započet proces putem ZZO USK-a i Domova zdravlja**
2. **Uspostavljanje interne liste čekanja kojim se osigurano lice obavještava (telefonom, elektronskom poštom, SMS porukom i slično) o stavljanju na listu čekanja, a obavještenje sadrži očekivani datum prijema za pružanje zdravstvene usluge i spisak medicinske dokumentacije koju osigurano lice treba da pribavi prije prijema u bolnicu.**
3. **Uspostavljanje transparentnih lista čekanja kojim se u cilju transparentnosti, liste čekanja objavljuju na službenim stranicama bolnice i iste redovno ažurirati, uz poštovanje prava na privatnost i zaštitu ličnih podataka.**
4. **Uvođenje telemedicine i online savjetovanja kako bi se smanjili bespotrebno čekanje i dolazak, odnosno dobilo mnog brža usluga.**

- **Osiguranje više informacija za pacijente**

Izrada i osiguranje dostupnosti informativnog materijala kojim se objašnjava dijagnoza, liječenje i prava pacijenata

- **poboljšanje komunikacije na relaciji pacijent-osoblje**

- 1.)Obuka zdravstvenih radnika u komunikacijskim vještinama
- 2.)Povećanje broja stručnjaka (psihologa i socijalnih radnika) u bolnici kako bi se olakšala emocionalno opterećenje pacijenata i njihovih porodica

- **modernizacija bolničke infrastrukture**

- 1.)Bolje održavanje održavanje prostora pojedinih odjela, veći broj sanitarnih prostorija i njihovu uređenost (poseban akcenat na čistoću i privatnost)
- 2.) obezbjeđenje zajedničkih prostora za boravak pacijenata, bolju ishranu i mogućnost izbora hrane.

Bolnica je otpočela u 2024.godini aktivnosti na formiranje javnih i transparentnih listi čekanja u specijalističkim ambulantomama i odjelima u suradnji sa nevladinim sektorom te se u 2025.godini očekuje puna realizacija navedenih.

8.)Stavljanje svih operacionih sala u operacionom traktu u pogon i smanjenje lista čekanja na elektivne operativne zahvate.

9.)Izmjena preoperativnog pristupa te uvođenje interventne gastroskopije (dijagnostičku i terapijsku) te povećati broj endoskopskih pregleda želudca i kolona , uvođenje ERCP-omogućavanje većeg broja dijagnostičkih procedura odjela radiologije (CT i MRI) s obzirom na nabavke novog MRI aparata i nadogradnje PACS/RIS što uključuje i rad u neradne dana kako bi se smanjile liste čekanja za navedene dijagnostičke procedure .

10.) Razvoj pedijatrijske intenzivne njege zbog udaljenosti kliničkih centara

Na temelju zapisnika Komisije federalnog ministarstva zdravlja Bolnici je naloženo da se unutar odjela pedijatrije formira posebna jedinica za intenzivno liječenje pacijenata s obzirom na udaljenost kliničkih centara od Bolnice.

12.) Nastavak vanjskog audit- a ocjena od strane AKAZ-a i dobivanje statusa certificirane i akreditovane Ustanove, te fokusirana akreditacija „ Bolnica-Prijatelj beba“ (BFHI)

Akreditacija je postupak ocjenjivanja kvaliteta rada zdravstvene ustanove na osnovu primjene optimalnog nivoa utvrđenih standarada rada zdravstvene ustanove u određenoj oblasti zdravstvene zaštite, odnosno grane medicine. Akreditacija obuhvata ocjenjivanje od strane same zdravstvene ustanove radi evaluacije nivoa usklađenosti rada ustanove sa postavljenim standardima. Tokom vanjskeog ocjenjivanja tim vanjskih ocjenjivača vrši procjenu usklađenosti rada ustanove sa postavljenim standardima, a na osnovu izvještaja vanjskih ocjenjivača Agencija za akreditaciju izdaje licencu /sertifikat.

S tim u vezi Bolnica ima i operativni cilj programa koji uključuje naročito:

- Usklađivanje radnih procese u Ustanovi sa standardima definiranim kroz kriterije.
- Sprovesti samoocjenu i preispitati svoj rad i procjeniti ga u odnosu na akreditacijske standarde: gdje se ustanova nalazila ranije, gdje se trenutno nalazi, kakva je pozicija ustanove u budućnosti.
- Poslije eksternog ocjenjivanja i licenciranja ustanove, nastaviti unapređenje procedura, kriterija i usuglašavanje akreditacijskim standardima.

13.)Uvođenje inkluzivnih standarda u radnu sredinu,

Ovi standardi obuhvaćaju brojne, različite načine kojim se ispunjavaju potrebe pacijenata - osoba s invaliditetom, koji u isto vrijeme olakšavaju posao zdravstvenim radnicima i ostalim zaposlenicima zdravstvene institucije

14,) Razvoj odjela patologije (Patohistologija, Citologija, Imunohistohemija, Prosektura i novom jedinicom Molekularna patologija

Projektne aktivnosti razvoja modernog odjela patologije sa prosekturom i dijagnostikom uključuje formiranje odjela sa odsjecima unutar službe patološke anatomije.

15.) Razvoj dnevne bolnice

Omogućava pružanje specijalističkih usluga pacijentima kojima se ne zahtjeva cjelodnevna hospitalizacija, čime bi se smanjilo opterećenje na odjelima kantonalne bolnice za punim prijemom.

Uvođenjem dnevne bolnice dovela bi do mnogih prednosti za zdravstveni sistem:

- Povećanje kapaciteta- dnevna bolnica bi omogućila tretman većem broju pacijenata bez potrebe za hospitalizacijom, samim tim bi oslobodili krevete za teže slučajeve,
- Mogućnost bržeg oporavka u smislu bržeg dijagnosticiranja i liječenja,
- Smanjenje troškova hospitalizacije iz razloga što pacijenti idu kući isti dan

16.) Organizacija odjela fizikalne medicine

Postoji velika opravdanost u cilju zadovoljavanja potreba pacijenata za kontinuiranim liječenjem da se u ZU kantonalnoj bolnici oformi Odjel za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju iz razloga što se pacijenti otpuštaju sa primarnih odjela na kojima su smješteni , a da nisu završili započete fizikalne terapije (nisu osposobljeni za svakodnevne životne aktivnosti).

S obzirom da Odjel za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju nema patronažnu službu, smatramo da bi za nastavak liječenja većine naših pacijenata bio potreban Odjel za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u kojem bi pacijenti boravili do upućivanja na banjsko liječenje, odnosno rehabilitaciju , te na taj način osigurao kontinuitet i dostupnost zdravstvene zaštite našim pacijentima.

17.) Organizacija odjela palijativne medicine

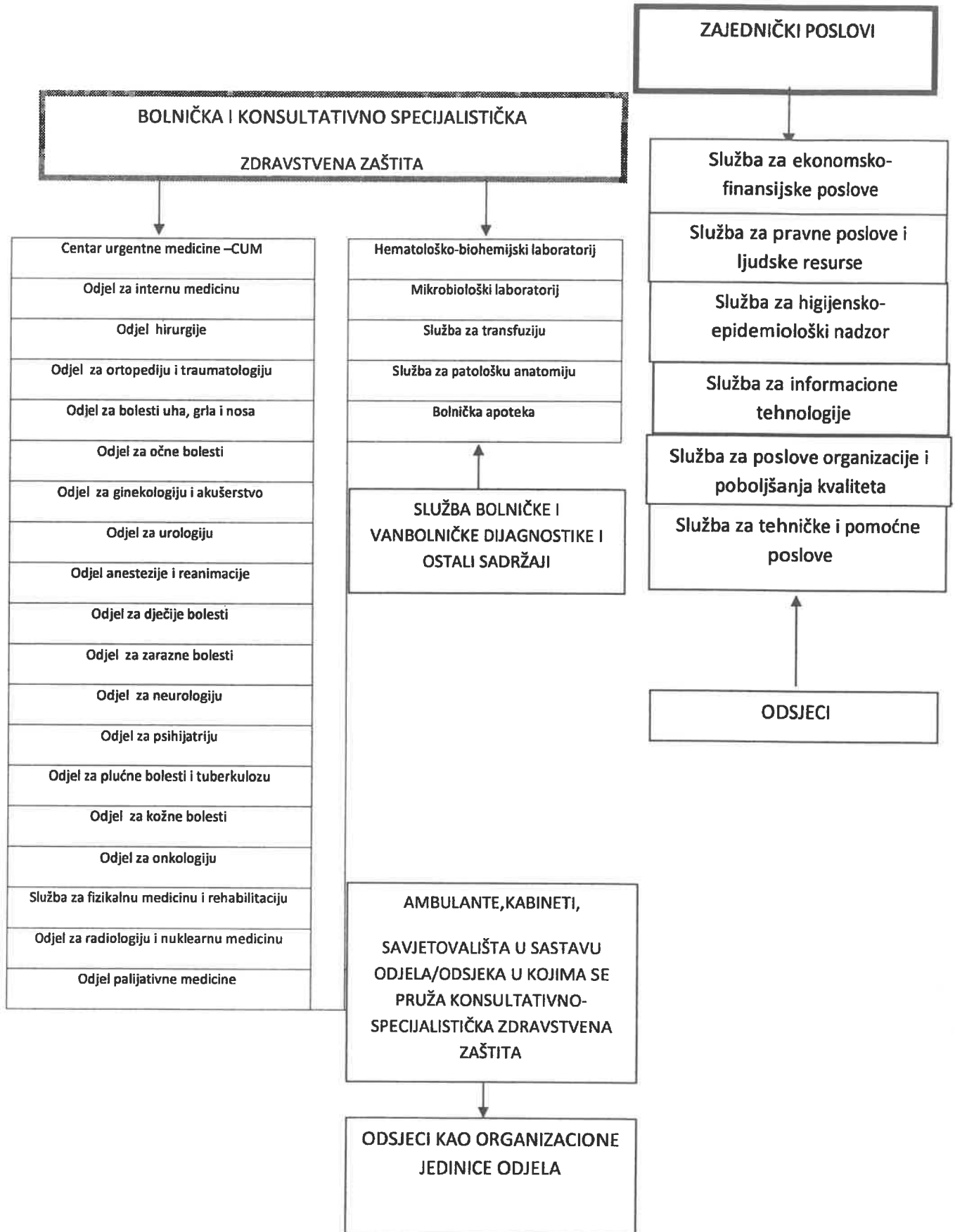
Palijativna njega se fokusira na pružanje podrške pacijentima sa teško životno ugroženim bolestima. Cilj palijativne njege je olakšati simptome, smanjiti bol i poboljšati kvalitet života zavisno do stadija bolesti.

Palijativna njega kao poseban program po Ugovoru sa ZZO USK-a predviđa poseban odjel Palijativne njege. Smatramo da palijativna njega ne mora nužno biti smještena na posebnom odjelu, može se integrirati na više odjela Kantonalne bolnice u zavisnosti od potreba pacijenta. Kantonalna bolnica ima kadar, specijaliste i subspecijaliste, medicinske sestre, psihologa i socijalnog radnika, fizioterapeute i ostali kadar koji je neophodan za rad sa ovim pacijentima.

18.) Provođenje mjera poboljšanja i unapređenja

Provođenja mjera poboljšanja i unapređenja i kontrole javnih nabavki kroz načela transparentnosti i digitalizacije i uvođenje internih i eksternih kontrola.

ORGANIZACIONA SHEMA



1.2.Organ upravljanja:

Organ upravljanja ZU kantonalnom bolnicom „Dr.Irfan Ljubijankić“Bihać je upravni odbor koji se sastoji od pet /5/ članova, od čega tri /3/ predstavnika osnivača , a dva /2/ iz reda stručnih radnika ustanove.Upravni odbor prema odredbama Poslovnika o radu saziva sjednice Upravnog odbora i djelokrug rada je utvrđen članom 65.Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine F BiH“, br.46/10 i 75/13)

1.3.Organ rukovođenja

Organ rukovođenja Bolnicom je direktor kojeg imenuje upravni odbor uz saglasnost resornog ministra. Direktor organizira i vodi poslovanje, predstavlja i zastupa Bolnicu i odgovoran je za zakonitost rada. Direktor podnosi upravnom odboru pismeni izvještaj o cjelokupnom poslovanju zdravstvene ustanove jednom tromjesečno. Direktor učestvuje u radu upravnog odbora bez prava odlučivanja. Djelokrug rada direktora ustanove je pored Zakona reguliran općim aktima ustanove.

1.4.Kadar

1.4.1.Broj i kvalifikaciona struktura

U ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać na dan 31.10.2024.godine radi ukupno 849 radnika , od toga 836 na neodređeno i 13 radnika na određeno vrijeme.

Prema kvalifikacionoj strukturi ukupan broj zdravstvenih radnika je 626 , od čega je zdravstvenih radnika sa VSS (doktora medicine, specijalizanata, specijalista i subspecijalista , sekundaraca) ukupno 178.U bolnici ukupno radi 92 specijalista, 27 subspecijalista, 5 doktora na subspecijalizaciji, 46 doktora medicine na specijalizaciji i 8 sekundaraca. Ostalih zdravstvenih radnika VSS je 49 (magistri farmacije, dipl.medicinske sestre, dipl.ing.medicinske radiologije, dipl.ing.laboratorijske dijagnostike,dipl.sanitarni ing.,dipl.ing.fizikalne medicine), zdravstvenih radnika više stručne sprema je 55, a zdravstvenih radnika SSS je ukupno 344.

Tehničkog osoblja (spremačice, servirke, kuhari, radnici u vešaraju, radnici na održavanju objekata i opreme i dr.) je ukupno 163 i prema kvalifikacionoj strukturi : 15 radnika ima SSS, 3 je VKV radnika, 32 je KV radnika i 113 je NK radnika.

Administrativnih radnika je ukupno 65 (radnici u ekonomsko-financijskoj službi, radnici u službi za pravne poslove i ljudske resurse, radnici u IT službi , radnici u službi za poslove organizacije i poboljšanja kvaliteta i dr.).

1.4.2.Stručni medicinski kadrovi i izazovi

Stručni medicinski kadrovi su osnova za kvalitetno obavljanje zdravstvenih usluga, te kroz realizaciju razvojne strategije Bolnica će omogućiti dalju edukaciju i stručno usavršavanje kadrova u svim segmentima djelovanja, odnosno iznaći načine za dalje kadrovsko jačanje, a

ujedno pratiti potrebe za prijemom kadrova u skladu sa stvarnim potrebama, zaključenim ugovorom o pružanju zdravstvene zaštite sa ZZO USK-a i na osnovu posebnih programa.

1.4.3. Fluktuacija kadrova

Kako je evidentno postojanje **fluktuacija kadrova iz radno-pravnih razloga**, prestanka rada zbog odlaska u starosnu/prijevremenu/invalidsku penziju, odlaska u inostranstvo i drugih razloga po sili zakona, **a realni ciljevi ustanove su proširenja djelatnosti, povećanju broja usluga koje se pružaju, te pružanja usluga za neosigurana lica koja su neizostavan faktor ustanova mora osigurati adekvatan broj izvršioaca za nesmetano obavljanje radnih procesa, odnosno osigurati mogućnost stalne i kontinuirane edukacije mlađeg osoblja koje će zamijeniti kolege koji odlazi u penziju.**

Razlozi i trendovi odlaska liječnika u druge ustanove (u zadnje vrijeme u privatni sektor, a manje u inostranstvo) jesu prije svega uvjeti rada i plaće.

1.4.4. Specijalizacije i subspecijalizacije

Bolnica ima ukupno 46 doktora medicine na specijalizaciji i 5 na subspecijalizaciji.

Trajanje općih i usmjerenih specijalizacija je u prosjeku pet (5) godina, što predstavlja dug period da ustanova dobije stručan kadar iz pojedinih medicinskih disciplina, te je Bolnica unatrag pet godina otpočela sa planiranjem većeg broja specijalizacija sa ciljem osiguranja kadra za nesmetan rad.

Bolnica ima potrebu za novim specijalizacijama (pneumoftizilogije, dječije i opće kirurgije, fizikalne medicine i rehabilitacije, anesteziologije i reanimatologije, psihijatrije, oftalmologije i optometrije, urgentne medicine, infektologije, transfuzijske medicine i dr.) što su bili zahtjevi organizacionih jedinica.

Ulaganje u kvalificiran i stručan kadar je najvažnije ulaganje i osnova za razvoj ustanove.

U ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać s obzirom na ciljeve koji se odnose na formiranje prije svega kliničke bolnice, odnosno univerzitetsko-kliničke bolnice u osnivanju postoji potreba za uvođenjem novih subspecijalizacija pedijatrijskih (pedijatrijska nefrologija, imunologija i reumatologija, endokrinologija i dijabetologija, infektologija, hematologija i onkologija,), mikrobiološke (parazitologija), psihijatrijskih (forenzička psihijatrija i bolesti ovisnosti), hirurških (abdominalna hirurgija, torakalna hirurgija, vaskularna hirurgija, angiologija, audiologija, fonijatrija), ginekoloških (fetalna medicina i opstetricija, humana reprodukcija, ginekološka onkologija, uroginekologija), transfuzijske medicine (imunohematologija), dermatološke subspecijalizacije (dermatološka onkologija), otorinolaringologija (subsp.iz plastične hirurgije glave i vrata) , intenzivne medicine, koje su u trajanju dvije godine.

Doktori medicine-,, sekundarci“ su liječnici koji su završili studij medicine , a nisu zaključili ugovore o obavljanju specijalizacije, a zasnovali su radni odnos u bolnici u svrhu usmjeravanja na neku od specijalizacija.

Bolnica svakodnevno ima zahtjeve za prijem sekundaraca i u smislu navedene činjenica, a znajući potrebe primarne zdravstvene zaštite , stajališta smo da liječnici po završetku studija zasnivaju radni odnos u Domovima zdravlja na području USK-a u minimalnom vremenskom trajanju od 1 godine, kako bi se pomoglo organiziranje primarne zdravstvene zaštite na području USK-a , a u navedenom vremenskom periodu mladi liječnici stekli osnovne vještine i iskustvo koje je neophodno za prijave na specijalizacije.

1.4.5.Stručna edukacija radnika u Bolnice

Stručna edukacija radnika u Bolnice odvija se kroz 5 osnovnih segmenta prema financijskim mogućnostima ustanove, prema odredbama Pravilnika o obrazovanju, osposobljavanju i usavršavanju za rad, a naročito:

1. Interna edukacija putem usvojenog Plana od strane stručnog vijeća ustanove koja se provodi dva puta mjesečno za liječnike i jednom mjesečno za medicinske tehničare i sestre.
- 2.Odlazak na edukaciju i obučavanje u drugim centrima
- 3.Odlazak na stručne skupove u zemlji i inostranstvu;
- 4.Edukacija na nivou ustanove;
- 5.Edukacija pacijenata i osoblja putem informaciono-edukacionih materijala; usvojenih vodiča, uputstva, strategija politika i procedura koje će obavljati i ažurirati putem bolničkog servera

1.5.Stručno vijeće

U 2025.godini stručno vijeće Ustanove će nastaviti sa aktivnostima koje su započete u prethodnoj godini sa ciljem raspravljanja i odlučivanja o pitanjima iz oblasti stručnog rada ustanove, predlaganja stručnih rješenja u sklopu djelatnosti kao i osnova za program rada i razvoja kao i mjera za unapređenja kvalitete i sigurnosti rada. U 2025.godini ustanova će nastaviti sa aktivnostima koje uključuju sistemska rješenja prema bolničkim akreditacijskim standardima .

Stručno vijeće će i dalje direktoru davati mišljenja i prijedloge u pogledu organizacije rada i uvjeta za razvoj zdravstvene djelatnosti u skladu sa financijskim mogućnostima, o specijalističkom usavršavanju zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika, obavljanje dopunskog rada sa osvrtnom na donošenje kriterija za odobravanje dopunskog rada, te stručno usavršavanje iz oblasti subspecijalnosti zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika.

2. Unutrašnji nadzor nad stručnim radom

Godišnjim planom provođenja unutrašnjeg nadzora nad stručnim radom, bolnica predviđa kontinuiranu kontrolu nad stručnim radom u cilju unapređenja i poboljšanja kvaliteta i sigurnosti pružanja zdravstvenih usluga. Poboljšanje kvaliteta je skup vodećih principa koji su osnov trajnog poboljšanja procesa pružanja zdravstvenih usluga u cilju zadovoljenja potreba pacijenata i drugih učesnika u zdravstvu. U pogledu uspostave sistema unutrašnjeg nadzora nosioci aktivnosti su:

-Stručno vijeće

-Komisija za poboljšanje kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga

-Komisija za nadzor nad bolničkim infekcijama

-Rukovodioci organizacionih jedinica -načelnici odjela, službi i šefovi odsjeka

-Etički komitet

-Komisije za lijekove

- Glavne i odgovorne sestre-tehničari, laboranti, sanitarni i radiološki inženjeri organizacionih jedinica /samostalnih službi,

Na osnovu Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zakona o sistemu poboljšanja sigurnosti, kvaliteta i o akreditaciji u zdravstvu, Zakona o pravima, obavezama i odgovornostima pacijenata, Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti, Zakona o liječništvu i Zakona o sestrinstvu i primaljstvu, u 2025. godini, menadžment Bolnice će osigurati:

1. Na osnovu zaključenog ugovora sa Agencijom za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu F BiH o uslovima vanjskog pregleda i akreditaciji kantonalne bolnice „dr. Irfan Ljubijankić “Bihać u svrhu integralne akreditacije cijele ustanove, provesti sve planske aktivnosti skladu sa Akreditacijskim standardima za bolnice, izraditi i usvojiti indikatora kvaliteta i sigurnosti sa obrascima na nivo bolnice, obaviti samoocjenu, unutrašnju provjeru, tražiti izuzeće za standarde i kriterije koji se ne odnose na ustanovu i aplicirati u mjesecu aprilu 2025.godine za vanjski pregled ustanove,

2. Kontrolu evidencije usvojenih indikatora kvaliteta i sigurnosti, i provođenja postojećih terapijskih vodiča i procedura rada, na nivou organizacionih jedinice i nivoa bolnice.

3. Revidiranje postojećih i izrada nedostajućih dijagnostičko terapijskih vodiča i procedura rada.

4. Kontrolu stručnog rada i primjene priznatih metoda i dostignuća medicinske znanosti, provođenje postojećih procedura rada u svakodnevnom pružanju zdravstvene zaštite,

5. Kontrolu primjene etičkih i deontoloških načela ,

6. Kontrolu vođenja evidencije zdravstvenih podataka tokom boravka u bolnici za sve korisnike zdravstvenih usluga u skladu sa aktuelnim zakonskim propisima o ovoj oblasti.
7. Sanitarno-bakteriološka kontrolu i nadzor (unutrašnja i vanjska)
8. Kontrola načina čuvanja i korištenja medicinske opreme
9. Kontrolu provođenja mjera zaštite zdravlja zdravstvenih i nezdravstvenih radnika od zaraznih bolesti,
10. Kontrolu nad bolničkim infekcijama; organizacija, monitoring, registracija i prijava bolničkih infekcija i mjere za sprječavanje i suzbijanje infekcija.
11. Kontrolu edukacije zdravstvenih profesionalaca, izrada plana i praćenje njegove realizacije u odnosu na kvalitet i broj provedenih edukacija.
12. Kontrolu provođenje mjera za higijensko otklanjanje medicinskog – infektivnog otpada od mjesta nastanka do mjesta definitivnog zbrinjavanja.
13. Kontrolu odnosa zdravstvenih radnika prema korisnicima zdravstvene zaštite što obuhvaća načine obraćanja, pružanje informacija, ophođenje pri prijemu i u toku boravka u zdravstvenoj ustanovi.
14. Kontrolu sigurnosti radijacijskog zračenja zaposlenika.
15. Kontrolu izvještavanja prema nadležnim ustanovama s obzirom na obavezu dostavljanja statističkih i informatičkih podataka.

Nosioci aktivnosti će u skladu sa Pravilnikom o provedbi unutrašnjem nadzoru nad stručnim radom, na propisanim obrascima i utvrđenim rokovima, dostavljati izvještaje i prijedloge direktoru bolnice.

3.Oprema

Zdravstvena ustanova kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać je do djelomičnog inoviranja kapitalne opreme putem Austrijskog kredita došla 2014.godine, te je do značajna nabavka opreme uslijedilo u periodu početka pandemije COVID-19 kroz razne projekte i donacije .

Na temelju pregleda potreba odjela/sluzbi i odsjeka koji su delegirani unutar programa rada Bolnice evidentno je da je stanje ključne dijagnostičke opreme takvo da je ista dotrajala, da servisiranje i popravci navedene zahtijevaju značajna sredstva i ulaganja , kao i za određeni broj uređaja nemogućnost popravke te da je neophodna nabavka nove ,suvremenije i sigurnije opreme .Informatička oprema koja se koristi u kantonalnoj bolnici zahtijeva modernizaciju i obnavljanje s obzirom na rizike i dotrajalost navedene , a i činjenica da se u bolnici koristi mrežna i serverska oprema kojom se održava proces informatizacije. Činjenica da su gotovo svi dijagnostički uređaji uvezani u BIS, RIS, PACS, LIS odnosno sisteme koji se svakodnevno koriste u radu pri čemu u slučajevima prekida dolazi do brojnih rizika i zastoja . U Kantonalnoj

bolnici je potrebnu svu dotrajalu i opremu koja je izbačena iz upotrebe i kojoj je istekla podrška od proizvođača/izdavača zamijeniti sa novom opremom koja će biti u skladu sa našim potrebama i zahtjevima kako bi se omogućila zaštita od zlonamjernih napada i rizika za poslovanje.

Na temelju usvojenog Programa financijske konsolidacije i restrukturiranja ZU kantonalne bolnice u 2022.godini od strane Vlade USK-a osigurana su sredstva za nabavku nove medicinske i ostale opreme u 2023 - 2024. iz Budžeta F BiH u vrijednosti **4.292.000,00 KM** koja uključuje :

- 1) Aparat za reverznu osmozu
- 2) Sonde za gastroskop i kolonoskop radi obavljanje invanzivne gastroeneterologije
- 3) Bronskop i pletizmograf
- 4) OCT aparat
- 5) Izolatorij za citostatike i imunoterapiju
- 6) Sentimag sistem
- 7) Artroskopski stup
- 8) Ginekološki laparaskopski stub
- 9) Hirurški laparaskopski stub
- 10) Neurokirurški operativni mikroskop
- 11) Hiperbarična komora 4+1
- 12) Informatička oprema
- 13) Ergometrijski sistem i holter
- 14) Informatičku opremu

Sva navedena oprema izuzev Hiperbarične komore je nabavljena i instaliran je rad u Bolnici. Instalacija hiperbarične komore 4+1 se očekuje u 2025.godini .

Pored navedene opreme koja je sastavni dio planova koje su sačinila i organizacione jedinice u 2025.godini planirana je i nabavka opreme i uređaja koja će se ostvariti prema financijskim mogućnostima ustanove a delegirane su kao prioriteti.

4.Prostor i kapitalne investicije

Generalno sagledavajući, opšte stanje objekata Bolnice je zadovoljavajuće jer su počevši od 2020. godini obavljena značajna i velika kapitalna ulaganja u centralnoj zgradi „Foča“ (rekonstrukcija i adaptacija vešeraja i nabavke hospitalnih mašina i valjka od strane DRC), potpuna rekonstrukcija krova zgrade „Kasindol“, rekonstrukcija krova na zgradi psihijatrije u vrijednosti, rekonstrukcija i sanacija zgrade zaraznog odjela i odjela infektologije i pneumoftiziologije (riječ je o radovima krov, lift, ambulante u prizemlju u suradnji sa DRC koji je osigurao značajna sredstva za opremanje i sanaciju), objekta patologije, izgradnji montažnog objekta garaže voznog parka, postavljanje termoizolacije zgrade „Foča“ financiranoj od strane Američke ambasade u BiH, radovi rekonstrukcije u mikrobiološkom laboratoriju radi obavljanja PCR testiranja u novom bio-sigurnosnom kabinetu, izgradnja centralnog razvoda kisika na objektima zgrade zaraznog, „Kasindola“ radi smještanja pacijenata oboljelih od COVID-19, projekt ugradnje solarnih panela na krovu zgrade

Zaraznog, Psihijatrije i Kasindola (učesće UNDP) . I pored epidemije COVID-19 koji je trajao i u 2021.godini završena je i druga faza rekonstrukcije i adaptiranja ambulanti grudnog odjela u zgradi „Zarazno“, rekonstrukcija i izmjena toplovoda, prostorija u holu zgrade“ Foča „ za onkološki konzilijum, rekonstrukcija odjela radiologije i nuklearne medicine koji uključuje zamjena cjelokupne unutrašnje stolarije kako u prizemlju tako i I katu te građevinske radove radi instalacije novog MRI uređaja i dr.

Na osnovu usvojenog Programa finansijske konsolidacije i restrukturiranja KB „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać od strane Vlade USK-a u kojem učestvuje i Vlada F BiH na temelju donesenog Zakona za period 2023-2024.godini kantonalnoj bolnici su osigurala sredstva iz Budžeta F BiH sredstva u iznosu od 6.508.000,00 KM u svrhu rekonstrukcije i adaptacije prostora odnosno restrukturiranja .

U 2024.godini je završena kompletnu rekonstrukcija i adaptaciju odjela psihijatrije koja je uključivala renoviranje i adaptaciju cjelokupnog prostora, instalacija, sanitarija ,podova, stolarije i modernizaciju radnih procesa kroz građevinske, mašinske, elektro, vodo i kanalizacione radove unutar objekta.

U 2024.godini je otpočela i kompletnu rekonstrukcija i adaptaciju objekta „Kasindol“ od I do III sprata u kojem su smješteni odjeli oftalmologije i otorinolaringologije (I sprat), nekadašnje neurologije (II sprat) i internog B (gastroenterologije na III spratu) .

Rekonstrukcija i adaptacija uključuje renoviranje i adaptaciju cjelokupnog prostora, instalacija, sanitarija ,podova, stolarije i modernizaciju radnih procesa kroz građevinske, mašinske, elektro, vodo i kanalizacione radove unutar objekta za koji ustanova ima izrađeno idejno i glavni projekt.

Od građevinskih radova planiranih programom restrukturiranja delegirani i odobreni su i radovi u centralnoj zgradi „Foča“ tzv .prostor južnog krila zgrade koji uključuju rekonstrukciju i adaptaciju odjela hirurgije, ginekologije i opstetricije, neurologije, internog A odjela sa saniranjem ukupnog prostora, instalacija, sanitarija ,podova, stolarije kao i ambijentnih uvjeta za boravak pacijenata i modernizaciju radnih procesa kroz građevinske, mašinske, elektro i ostale radove unutar objekta za koji ustanova ima izrađeno idejno rješenje i projekt rekonstrukcije. Očekuje se početak objave javnog poziva za izvođenje radova na navedenom objektu u 2025.godini i okončanje radova u 2026.godini.

Pored navedenih kapitalnih projekata potrebno je osigurati i sredstva za realiziranje manjih projekata koji su delegirani od strane organizacionih jedinica

Za realizaciju navedenih projekata kojim bi se poboljšali uvjeti za smještaj pacijenata i rad osoblja potrebno je izdvojiti značajna finansijska sredstva i od strane Osnivača, te očekujemo i u 2025.godini uključivanje Osnivača u realiziranje navedenih projekata.

4.1.Izgradnja potpuno novih kapaciteta

Izgradnja potpuno novih kapaciteta je neophodna u smislu rješavanja problema sa adekvatnim prostorom s obzirom na opseg usluga koje ova ustanova pruža , planove za razvoj

univerzitetsko-kliničke bolnice i potpuno novu i modernu organizaciju .bolničke zdravstvene zaštite.

Kantonalna bolnica je pripremila potencijalni projekt po modelu javno-privatnog partnerstva pod nazivom „**Razvoj dijagnostičko-terapijskog Centra u KB Dr Irfan Ljubijankić Bihać za pružanje usluga visoko-diferencirane zdravstvene zaštite na području USK-a**“, te ga kao jedini projekt uvrstio u Godišnji i Srednjoročni plan potencijalnih javno-privatnih projekata za 2020.godinu, na koje je Vlada Unsko-sanskog kantona svojom Odlukom broj: 03-017-2488/2020 od 23.12.2020. godine dala suglasnost.

S obzirom na činjenicu da se Vlada USK-a , odnosno Skupština USK-a na sjednici održanoj dana 16.12.2024.godine opredijelila za uspostavljanje Javno-privatnog partnerstvu za projekt: **Razvoj dijagnostičko-terapijskog Centra u KB Dr Irfan Ljubijankić Bihać za pružanje usluga visoko-diferencirane zdravstvene zaštite na području USK-a i o tome donijela Odluku, ova ustanova će u narednom periodu sprovoditi putem Projektnog tima aktivnosti koje uključuju pripremu javnog poziva i nacрта ugovora, te objavu javnog poziva za izbor privatnog partnera.**

Predmetne aktivnosti iziskuju postojanje osiguranih sredstava u Budžetu ustanove koja su neophodna za provođenje aktivnosti koje se provode **usporo kroz prvi investicioni ciklus koji započinje fazom ulaganja, odnosno ulaganjem u izgradnju zgrade „DT CENTAR BIHAĆ“** kao i inicijalnom nabavkom visokotehnološke medicinske opreme, odnosno **ulaganjem privatnog partnera u iznosu od 23.995.311,00 KM** , odnosno osiguranjem sredstava ZU kantonalne bolnice „Dr. Irfan Ljubijankić “Bihać koja će usporo obavljati ulaganje ,odnosno izgradnju ostatka dijela zgrade u procijenjenom iznosu od **18.772.650,00 KM**, odnosno osigurati iznos od **4.691.700,00 KM** za opremu.

Izgradnja potpuno novih kapaciteta je neophodna u smislu rješavanja problema sa adekvatnim prostorom s obzirom na opseg usluga koje ova ustanova pruža , planove za razvoj univerzitetsko-kliničke bolnice i potpuno novu organizaciju .

Izgradnja DT Centar u KB Dr Irfan Ljubijankić Bihać kroz projekt JPP-a uključuje i izgradnju **nove centralne bolničke zgrade sa približno 5.800 m² raspoređena na pet etaža (sutoren -radioterapija, nadzemlje- centar urgentne medicine i interventna kardiologija, I -IV sprata -konsultativno specijalističke službe, V -sprat NIR -prostorije za naučno istraživački rad sa amfiteatrom)** koja će objединiti sve prijeme u bolnicu, uključuje sve specijalističko-konsultativne bolničke discipline i pružanje novih zdravstvenih usluga kojima se utiče na kvalitet zdravstvene zaštite na području našeg kantona.

Izgradnja novih bolničkih poslovnih prostora je u direktnoj korelaciji sa pružanje novih usluga, uvođenje novih zdravstvenih tehnologija i modernizacija, proširenje kapaciteta i povećanje dostupnosti, kvaliteta i efikasnosti u pružanju zdravstvenih usluga i provesti će se po modelu javno-privatnog partnerstva jer su ostvareni zakonski uvjeti za realizacijom navedenih aktivnosti.

Nova zgrada sa opremom je vlasništvo ZU Kantonalne bolnice, te projekt JPP -a jeste suradnja privatnog partnera koji će koristiti 1450 m2 prostora i Bolnice koja će upravljati sa 4.250 m2 prostora.

Cilj ovog projekta usmjerava se na poboljšanje zdravstvene zaštite na području USK-a uvođenjem usluga dijagnostike i liječenja koje se pružaju u Kliničkim centrima u F BiH, odnosno ostvarivanje dostupnosti pružanja zdravstvene zaštite za stanovništvo USK-a koje uključuju usluge:

1. invazivne/interventne kardiologije,
2. radioterapije,
3. i dijagnostičkih pretraga

Izgradnjom i razvojem Centra , te jačanje zdravstvenog sektora na području USK-a, ostvarivanjem značajnih ušteda i benefita kako za pacijente tako i cjelokupni zdravstveni sistem kantona.

Ciljevi ovog projekta su usmjereni na uspostavljanjem zlatnih standarda u kardiologiji , radioterapiji, uslugama tercijarne zdravstvene zaštite , što će smanjiti troškove usluga koje se plaćaju Kliničkim centrima, tako i troškova prevoza naših pacijenata u Kliničke centre koji su udaljeni više od 300 km od Bolnice.

Projektom razvoja dijagnostičko-terapijskog Centra u KB Dr.Irfan Ljubijankić Bihać za pružanje usluga visoko-diferencirane zdravstvene zaštite na području USK-a, građani Unsko-sanskog kantona će dobiti najbolju uslugu u svom kantonu, čime se stižu uslovi za doseganja zlatnog standarda interventne kardiologije – „zlatnog sata“.

Novoizgrađeni, moderno opremljeni dijagnostičko-terapijski centar koji uključuje i interventnu kardiologiju sa dnevnom bolnicom/opservacijom, dijagnostikom sa MRI uređajem od 3 T,CT uređajem i dr.opremom (uključuje približno 750 m2 poslovnog prostora) 8 novouposlenih, uglavnom visoko stručnih osoba, će prioritetno tretirati pacijente sa područja Unsko-sanskog kantona i tako smanjiti liste čekanja koje su sada

U novom centru u kantonalnoj bolnici radioterapija će se izvoditi uz pomoć najsavremenije opreme i izvođenje komformalno planiranje i isporuka radioterapijskog tretmana što uključuje postavljanje pod zemljom na prostoru od minimalno 700 m2 jednog linearnog akceleratora i CT simulatora za planiranje radioterapije, te cjelokupne infrastrukture koja uključuje radio onkološki tretman pacijenata na području USK-a (tzv .“bunker“, ljekarske ordinacije, onkološki konzilijum , boravak za pacijente i osoblje i dr.)

Usluge Centra sa dnevnom bolnicom će u najkraćem roku biti stavljene na raspolaganje i pacijentima izvan Unsko-sanskog kantona kojima je ova pomoć potrebna. Predloženi novi kapaciteti JU Kantonalna bolnica “Dr.Irfan Ljubijankić” Bihać će se postepeno razvijati do maksimalne iskorištenosti kroz uvođenje novih srodnih usluga, koje predstavljaju najsloženije usluge koje se pružaju u Kliničkim centrima na području BiH.

Projekat će pozicionirati ZU Kantonalna bolnica “Dr.Irfan Ljubijankić” Bihać kao ustanovu u kojoj se primarno pruža sekundarna zdravstvene zaštita u ustanovu koja će pružati niz usluga tercijarne zdravstvene zaštite, odnosno najsloženijih usluga jer će ustanova prerasti u univerzitetsko-kliničku bolnicu , a samim tim pored direktnog pozitivnog efekta na život i kvalitet života svojih pacijenata, kontinuirano doprinositi akademskom i praktičnom osnaživanju postojećih i budućih kadrova.

ZU Kantonalna bolnica “Dr.Irfan Ljubijankić”Bihać planira ostvariti ovaj cilj korištenjem upravljačkih, tehničkih, finansijskih i inovacijskih sposobnosti privatnog sektora, kao i razmjenom umijeća i znanja sa privatnim sektorom, odnosno primjenom modela javno-privatnog partnerstva koji je došao u finalnu fazu.

ZU Kantonalna bolnica “Dr.Irfan Ljubijankić”Bihać očekuje da budući privatni partner projektuje, izgradi, opremi i održava dijagnostičko-terapijski centar, u skladu sa propisanim standardima građenja i poslovanja u BiH, u kojoj će zaposliti najstručniji kadar i organizovati pružanje usluga urgentne i planske interventne kardiologije, kao i radioterapije prvenstveno za pacijente i osiguranike sa područja USK-a.

Od privatnog partnera se očekuje da preuzme rizik raspoloživosti građevine kao i rizik potražnje za uslugama. **Privatnom partneru se može dopustiti komercijalno obavljanje djelatnosti i usluga koje bolnica ne pruža.**

Shodno naprijed navedenom, osnovni strateški ciljevi projekta su:

- omogućiti standard „Zlatni sat“ na području USK, u svrhu smanjenja stope smrtnosti i invaliditeta pacijenata oboljelih od kardiovaskularnih oboljenja, omogućiti pružanje usluga raditerapije i ostalih usluga iz djelatnosti neurologije,neurohirurgije,radiokirurgije i dr.
- omogućiti izgradnju i opremanje suvremene energetski učinkovite zgrade za pružanje javne usluge
- razviti centar za edukaciju doktora i studenata kroz zapošljavanje visoko educiranog domaćeg i inozemnog zdravstvenog kadra iz oblasti interventne kardiologije i radioterapije i dr.disciplina.
- povećati troškovnu učinkovitost kroz uvođenje tercijarnog nivoa usluga, te smanjenja troškova transporta pacijenata izvan kantona.

Zadaci koji se očekuje u narednom periodu od strane PT su finalizirani zadaci koji uključuju:

- Priprema javnog poziva
- Objava javnog poziva za izbor privatnog partnera
- Donošenje odluke o izboru privatnog partnera
- Izrada nacрта Ugovora

5.POSLOVANJE BOLNICE

Financiranje ZU kantonalne bolnice „Dr.Irfan Ljubijankić“ Bihać obavlja se putem sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja USK-a Bihać po osnovu pružanja usluga sekundarnog nivoa zdravstvene zaštite i visokodiferencirane zdravstvene zaštite, Zavoda za osiguranje i reosiguranje FBIH za usluge hemodijalize, putem sredstava fakulteta i drugih školskih i visokoškolskih ustanova, iz sredstava Osnivača u skladu sa odlukom o osnivanju, iz budžeta Federacije, Kantona i općina , iz učešća korisnika zdravstvene zaštite, donacijama i pomoćima i iz drugih izvora na način i pod uvjetima određenim Zakonom, Odlukom o osnivanju i Statutom.

Poslovanje Ustanove opterećeno nizom problema : Prvi i osnovni problem je veliki broj neosiguranih lica na nivou kantona, a poznato je da Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko saskog kantona finansira samo usluge za osigurana lica čiji je broj iz godine u godinu manji. Zakonom smo obavezani da svoje usluge pružamo svim stanovnicima kantona, a poznato je da smo mi Kanton sa velikim brojem ugroženih kategorija stanovništva koja uglavnom nisu osigurana. Iz godine u godinu ukazujemo na razliku broja osiguranih lica i neosiguranih lica kao i ne mogućnost naplate potraživanja od neosiguranih lica.

Činjenice da je Vlada FBIH je donijela još 2009.godine Odluku o osnovnom paketu zdravstvenih prava (“Službene novine FBIH”, broj: 21/09) prema čijim odredbama se prava neosiguranih lica financiraju iz budžeta kantona ili općine, ali do dana današnjeg ista je ostala mrtvo slovo na papiru i ne primjenjuje se.

Velika sredstva ustanova izdvaja za ulazni PDV-a , s obzirom da na sve nabavke uplaćuje PDV-a, dok se isti ne vraća zdravstvu jer se isti ne obračunava na zdravstvene usluge koja ustanova pruža.

Evidentan problem u održavanju poslovanja i finansijske stabilnosti jesu dugovanja prema dobavljačima. Putem usvojenog Programa finansijske konsolidacije i restrukturiranja ZU kantonalne bolnice „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać Bolnica je sa najvećim brojem dobavljača zaključila sporazume o izmirenju duga i od sredstava Vlade FBiH i Vlade USK-a tokom 2022.godine smanjila značajna dugovanja za lijekove i medicinska sredstva , odnosno pokrenula aktivnosti i rješavanja duga koji se ne može izmiriti iz sredstava Programa.

U 2025.godini je osiguran također dio sredstava iz Budžeta FBiH koji će se usmjeriti za realiziranje Programa.

Probleme u finansijskom poslovanju predstavlja zaključenje Kolektivnih ugovora sa Sindikatima koji ne prate osiguranje sredstava od strane ZZO USK-a za njihovu provedbu.

Također na finansijsko poslovanje Bolnice , a radi zadovoljavanja zakonskih odredbi utiču i zahtjevi koji se odnose na troškove verifikacije opreme, digitalizacije, uništavanja hemijskog, citostatskog , farmaceutskog i drugog otpada, troškovi osiguranja imovine i lica i dr.

FINANCIJSKI PRITISCI

5.1.Uzroci

ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “ Bihać igra ključnu ulogu u pružanju zdravstvene zaštite na nivou kantona, međutim svake godine je evidentan problem financiranja što ozbiljno ugrožava rad , a samim tim i utiče na kvalitet zdravstvenih usluga , te utiče na zapošljavanje i ostanak(zadržavanje) kvalitetnog kadra.

Glavni uzroci ovakvog stanja jesu ograničen Budžet kojim se teško financiraju troškovi radnika po kolektivnim ugovorima , visoki troškovi nabavki lijekova, potrošnog medicinskog materijala, energenata, održavanje opreme i objekata i sl.

5.2.Mjere

U cilju smanjenja finansijskih pritisaka u radu i poslovanju Bolnice predlažu se sljedeće mjere koje će se realizirati u ugovoru za pružanje bolničke zdravstvene zaštite za 2025.godinu kroz smjernice Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike USK-a:

1. povećanje broja radnih timova za rad 24 h,
2. da se postojeća tarifa proširi sa uslugama iz nomenklature sekundarne zdravstvene zaštite, na način da im se dodjele odgovarajuće šifre,
3. da se preispita dužina liječenja,
4. uvođenje dnevne bolnice,
5. smanjenje broja neosiguranih lica

5.3. Finansijski efekti mjera

- Dosadašnjim sistemom finansiranja od strane ZZO USK-a finansira se samo dio kadrova, dok ostalo pada na teret Kantonalne bolnice, jer rad od 24 h u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti ne može se provesti sa jednim timom, pa razlika između stvarno uposlenih i kadra koji se finansira ugovorom sa ZZO USK-a dovodi do velikih troškova koji padaju na teret Kantonalne bolnice (troškovi plaća, dežurstva, pripravnosti) jer je to stvarni broj kadrova koji rade 24 h na odjelima radnim danom, vikendima i praznicima.

Na primjer odjel Urologija po ugovoru sa ZZO USK-a ima priznat 1,10 timova za obavljanje bolničke zdravstvene zaštite, što je nedovoljno za rad od 24 h, te potreban broj timova za navedenu djelatnost bi iznosio 4 radna tima što je i realno jer na odjelu imamo zaposlena 4 doktora specijalista koji obavljaju navedenu djelatnost, znači sama razlika od 3 doktora i njihovo finansiranje pada na teret Kantonalne bolnice.

Iz svega navedenog, smatramo da je finansiranje od ZZO USK-a za program bolničke zdravstvene zaštite nedovoljno. Ugovorom sa ZZO USK-a za 2024 godinu program bolničke zdravstvene zaštite za finansiranje 38,85 timova iznosio je 23.336.816,60 KM.

Navedeni iznos bi se trebao povećati za 4.207.887,72 KM, kako bi se finansirao program bolničke zdravstvene zaštite za 86,00 timova koji su u stvari potrebni za rad 24 h na odjelima Kantonalne bolnice.

- Da se postojeća tarifa proširi sa uslugama iz nomenklature koje su u skladu sa standardima i normativima zdravstvene zaštite, na način da im se dodjele odgovarajuće šifre. Postojeći tarifnik zdravstvenih usluga (broj 02/IV -1843/07 od 17.12.2007 godine) je neophodno proširiti uslugama koje su definirane nomenklaturom usluga sekundarne zdravstvene zaštite, kako bi se evidentirale usluge koje se stvarno rade na odjelima Kantonalne bolnice, a zbog nepostojećih šifri usluge se ne mogu prikazati, što dovodi do prikaza manjeg broja usluga od stvarno urađenih.
- Da se preispita dužina liječenja, s obzirom na nove dijagnostičke i terapijske metode. **Smanjenjem dužine liječenja pacijentima** postiglo bi se nekoliko ključnih ciljeva:
 - Povećanje efikasnosti, jer kratko liječenje omogućava brže oslobađanje kreveta, čime se obezbjeđuje kapacitet za prijem novih pacijenata,
 - Smanjenje troškova hospitalizacije (kraće liječenje smanjuje i troškove),
 - Smanjenje rizika od komplikacija,
 - Povećanje zadovoljstva pacijenata,
 - Bolja koordinacija sa primarnom zdravstvenom zaštitom.
 Smanjenje dužine liječenja bi doprinijelo poboljšanju cjelokupnog zdravstvenog sistema uz isto očuvanje kvaliteta liječenja.
- **Uvođenje dnevne bolnice** omogućava pružanje specijalističkih usluga pacijentima kojima se ne zahtjeva cjelodnevna hospitalizacija, čime bi se smanjilo opterećenje na odjelima kantonalne bolnice za punim prijemom.
- **Neosigurana lica na području USK-a**

Prema procjenama Federalnog zavoda za statistiku ukupan broj stanovnika na USK-u na dan 30.06.2023 godine iznosi 260.859 lica, dok broj neosiguranih lica USK-a iznosi 88.669 na dan 30.06.2023 godine.

Godina	Osigurana lica	Neosigurana lica	Sva lica	% smanjenja osiguranih lica	% povećanja neosiguranih lica	% učešća osigurani/svih lica
2023/2024	172.190	88.669	260.859	99	101	66
2022/2023	174.547	87.730	262.277	98	102	67
2021/2022	178.586	85.662	264.248	98	101	68
2020/2021	181.739	84.796	266.535	98	104	68
2019/2020	186.003	81.871	267.874	96	109	69

Iz gore navedene tabele vidimo da je prema procjenama Federalnog zavoda za statistiku ukupan broj stanovnika USK-a na dan 30.06.2023.godine iznosi 260.859 dok je u prošloj godini ukupan broj stanovnika iznosio 262.277 tj. broj svih lica za ovu godinu manji je za 1%.

Iz gore navedene tabele uočavamo da broj neosiguranih lica iz godine u godinu se povećava.

Broj neosiguranih lica iznosi 88.669, dok je za prošlu godinu broj neosiguranih lica iznosio 87.730, tj. ove godine broj neosiguranih lica je veći za 1% u odnosu na prošlu godinu.

Bez obzira na status osiguranja svim licima koja su upućena u Kantonalnu bolnicu pružena je adekvatna zdravstvena zaštita.

Vlada FBiH je donijela još 2009.godine **Odluku o osnovnom paketu zdravstvenih prava** ("Službene novine FBiH", broj: 21/09) prema čijim odredbama se prava neosiguranih lica finansiraju iz budžeta kantona ili općine, ali do dana današnjeg ista je ostala mrtvo slovo na papiru što se tiče primjene finansijskih odredbi Odluke.

Neriješen problem neosiguranih lica kojima ustanova pruža zdravstvene usluge, za posljedicu ima veoma visoka potraživanja. Iako je ustanova poduzela sve mjere narješavanju istih, učinkovitost naplate je veoma mala i u konačnici idu na teret ustanove iz razloga što su nenaplativa.

Kantonalna bolnica „dr. Irfan Ljubijankić” Bihać, kao javna zdravstvena ustanova je odgovorna za potpunu i pravodobnu naplatu potraživanja, kao i obavezu da sva dospjela potraživanja iskazana na kraju godine evidentira na kontu sumnjiva i sporna potraživanja, te da pokreće sudske postupke kojih je u ovom trenutku **1850 aktivnih** iz razloga jer nije provedena zakonska odredba da se takve usluge financiraju iz sredstava budžeta Kantona ili općina prema mjestu zadnjeg prebivališta, iako je i Skupština Unsko – sanskog kantona donijela Odluku kojom se utvrđuje pravo na zdravstveno osiguranje za određene kategorije prema kategorijama vrsta bolesti i provedbene propise i instrukcije za primjenu, te Odluke krajem 2023. godine i početkom 2024. godine. („Službeni glasnik Unsko – sanskog kantona”, broj 4/16, 27/23 i 5/24).

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko - sanskog kantona ne priznaje pružene usluge takvim kategorijama a Kantonalnoj bolnici „dr. Irfan Ljubijankić” Bihać, do danas nije ponuđeno zaključivanje ugovora sa Zavodom zdravstvenog osiguranja Unsko – sanskog kantona za liječenje takvih kategorija i neosiguranih lica.

I pored ažuriranja i vođenja predmeta vidljivo je da je naplata potraživanja sudskim mjerama otežana iz razloga što sudovi na području Unsko - sanskog kantona, primjenjuju odredbe člana 32. Zakona o zdravstvenom osiguranja Federacije BiH kojim je propisana da zdravstvena zaštita obuhvata :

- djeca od rođenja do najduže 26 godina ukoliko su na redovnom školovanju;
- žene u toku trudnoće, porođaja, materinstva, bez obzira na status zdravstvenog osiguranja;
- lica starija od 65 godina života ako nisu osigurani po drugom osnovu;
- lica sa invaliditetom;
- duševni bolesnici opasni po svoj i tuđi život;
- povratnici, raseljena lica, žrtve nasilja u porodici;
- materijalno neosigurana lica koja primaju 'materijalno osiguranje';
- lica romske nacionalnosti koja nemaju stalno boravište u FBiH.

Međutim, i dalje se ostavlja se na volju kantonima i općinama da izdvoje sredstva iz budžeta u skladu sa mogućnostima u kalendarskoj godini.

Isto tako Odlukom o utvrđivanju osnovnog paketa zdravstvenih prava u kojem je članom 11. određen zdravstveni paket i za neosigurana lica.

Prava koja ova lica koriste financiraju se iz budžeta Kantona ili općine prema posljednjem prebivalištu a ne od korisnika usluga.

Sve tužbene zahtjeve koji se odnose na ove kategorije iz člana 32. Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Odluke o utvrđivanju osnovnog paketa zdravstvenih prava sudovi odbijaju kao neosnovani pozivajući se na Odluku Vrhovnog suda Federacije BiH, Građansko odjeljenje od 15.03.2019. godine.

Sve presude kod kojih je odbijen tužbeni zahtjev su dostavljene u Zavod zdravstvenog osiguranja koji iste odbija da refundira izvršene zdravstvene usluge, iz razloga što se ne radi o osiguranim licima zavoda.

Sve naloge za utuženje koji se odnose na navedene kategorije stanovništva Odsjek za pravne poslove zbog nedostatka pravnog osnova predlaže Komisiji za popis obaveza i potraživanja za otpis Upravnom odboru.

Slijedeći razlozi kod otežane naplate potraživanja su kod postupka izvršenja je da se u 50% slučajeva radi o socijalnoj kategoriji stanovništva gdje je postupak izvršenja na osnovu zapisnika sudskog izvršitelja bezuspješan ili se provjerom kod Porezne uprave Federacije B i H, utvrdi da nema primanja ni po jednom osnovu i takvi predmeti se završavaju kao prijedlog za otpis.

U ovom trenutku pripremljenih predmeta za otpis je u iznosu od **331.263,47 KM**.

Ustavom Federacije BiH (član 2.)propisano je da sve osobe na teritoriji Federacije uživaju pravo na zdravstvenu zaštitu. Shodno tome Kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić” je dužna da pruži zdravstvene usluge neosiguranim licima i da izvršene usluge obračuna na osnovu Uputstva za primjenu tarifnika zdravstvenih usluga Federacije BiH (Cjenovnik zdravstvenih usluga), kojim pravda potrošeni materijal i izvršeni rad.

Činjenica je da Bolnica do sada nije našla rješenje za naplatu potraživanja od neosiguranih lica zbog ne primjenjivanja zakonskih odredbi na koje upućuju sudovi svojim odlukama na području Unsko - sanskog kantona.

U skladu sa zakonom Kantonalna bolnica „dr. Irfan Ljubijankić” Bihać, je prinuđena da svojim sredstvima financira zdravstvene usluge iz Odluke o utvrđivanju osnovnog paketa zdravstvenih prava za neosigurana lica što stvara ozbiljne probleme u poslovanju, jer se prinudnom naplatom pred sudom stvaraju visoki troškovi sudske takse a praksa sudova je da odbija takve tužbene zahtjeve.

Ovakva potraživanja koja su prethodno bila evidentirana u prihode se evidentiraju na teret rashoda direktnim otpisom.

Načini uvođenja neosiguranih lica u sistem zdravstvene zaštite

Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike USK- a zajedno sa ostalim Ministarstvima i Vladom USK-a pokrenu aktivnosti koje uključuje izmjenu pozitivnih pravnih propisa u cilju :

-sistemska prikupljanje podataka i registracija neosiguranih lica

- Uspostaviti jasan proces registracije neosiguranih lica kroz suradnju gore navedenih javnih tijela sa lokalnom zajednicom (opštine /gradovi /mjesne zajednice) i to kroz edukativne kampanje u svrhu podizanja svijesti stanovništva o načinu uvođenja u prava zdravstvenog osiguranje, olakšati postupak prijave potrebne dokumentacije za uspostavljanje osiguranja , suradnja sa Udruženjima građana i NVO sektor koji je uključen u pomoć ranjivih kategorija stanovništva (starije , iznemogle osobe, izbjeglice, romska populacije i dr.), informativni centri u lokalnoj zajednici (MZ, domovi zdravlja, centri za socijalni rad, općina/grad i dr.) .

Proces uvođenja u pravo mora biti jasno definiran, administrativno jednostavan i transparentan kako bi se svim građanima osiguralo jednako pravno na zdravstveno osiguranje i pružanje usluga.

Uplatu doprinosa za zdravstveno osiguranje osigurati putem resornih ministarstava i Vlade USK-a (npr.kao za nezaposlena lica putem zavoda za zapošljavanje)

5.4. EPIDEMIOLOŠKI IZAZOVI

Zaštita od zaraznih bolesti dužnost je jedinica lokalne samouprave - općina, kantona i Federacije, zdravstvenih ustanova, zavoda zdravstvenog osiguranja, nosioca privatne prakse, privrednih društava i drugih pravnih i fizičkih lica.

Zaštita od zaraznih bolesti sastoji se u organiziranju i provođenju:

1. mjera za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti i

2. osiguranja materijalnih sredstava.

Mjere za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti neposredno provodi Bolnica i iz iskustva nedavne pandemija COVID-19 i pritiska kojim se bolnica suočila (kriznim menadžmentom /upravljenjem sa mjerama koje su uključivala povećanje pritiska na kapaciteta ustanove, obezbjeđenje nove opreme,novih radnika i sl.) ukazuju da potrebno osigurati materijalne sredstva u navedenim situacija odnosno sačiniti planove zbrinjavanja odnosno postupanja u slučaju kriznih situacija kao što su epidemije.

5.5. DIGITALIZACIJA ZDRAVSTVENOG SISTEMA I IZAZOVI

5.5.1.Digitalizacija i digitalni sistemi

Digitalizacija može poboljšati kvalitet usluga i napredne analitičke mogućnosti važne za praćenje indikatora zdravstvene zaštite. Digitalizacija uključuje korištenje digitalnih sistema : Radiološki informacioni sistem (RIS) , elektronske registre pacijenata, Laboratorijski informacioni sistem (LIS) ,E-uputnica , Standardizaciju medicinskih podataka , Elektronski

zdravstveni karton , E-recept , Upravljanje resursima (inventar, lijekovi) ,Sistem arhiviranja slika i komunikacije (PACS), Telemedicina, Bolnički informacijski sistem ,Diagnostic Related Grouper (DRG) i dr.

ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić “Bihać koristi gore navedene digitalne sisteme izuzev sistema koji se koriste u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i DRG i telemedicine.

Zavod zdravstvenog osiguranja USK-a raspolaže sa serverom i provodi osnovne aktivnosti kojima je cilj integracija u jedinstveni sistem.

5.5.2. Izazovi

Ustanove su često samo djelimično povezane putem digitalnih sistema.

Njihova digitalna rješenja ili nisu nikako ili su samo djelomično integrirana sa kantonalnim, entitetskim ili državnim zdravstvenim sistemima.

Pri tom mislimo na prije svega pristup tehničkoj podršci za održavanje i poboljšanje digitalnih sistema kao i kompetentnost i obučenosť osoblja za korištenje postojećih digitalnih sistema,

Glavni izazovi za daljnju digitalizaciju u zdravstvenim ustanovama su:

- **Nedostatak finansijskih sredstava**
- **Nedostatak digitalne zdravstvene strategije**
- **Nedovoljna tehnička podrška**
- **Nedostatak IT infrastrukture (internet, oprema)**
- **Nedovoljne kompetencije / obuka osoblja**
- **Otpor na promjene među osobljem**
- **Pravni/regulatorni okviri**

5.5.3. Mjere za poboljšanje

Mjere za poboljšanje i potencijalna rješenja za unapređenje digitalizacije u zdravstvenim ustanovama i brže uvođenje uključuju:

- **Povećano financiranje**

Da se u finansijskom planu ZZO USK-a za 2025. godinu uvrsti financiranje informatizacije u zdravstvu u postotku kako je to urađeno za uvođenja sistema kvaliteta koji ZZO USK-a financira.

- **Bolja IT infrastruktura**
- **Poboljšana tehnička podrška**
- **Bolja integracija sa drugim ustanovama**
- **Dodatna obuka osoblja**
- **Poboljšanje pravnih/regulatornih okvira**

II- NORMATIVNI DIO

U okviru ovog programskog cilja ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“ Bihać će tokom 2025.godine provoditi sljedeće zadatke :

1.)Izmjene i dopune Pravilnika o radu

Rok za izradu: januar-mart 2025.godine

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor, Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike USK

Obrazloženje: Izmjena dijela organizacije rada i sistematizacije radnih mjesta u radi usklađivanja sa odredbama Zakona o internoj reviziji u javnom sektoru u FBiH i Pravilnika o kriterijima za uspostavljanje jedinica za internu reviziju u javnom sektoru u F BiH , kao i preporukama za uspostavljanjem kriterija za prijem u radni odnos u slučajevima koji predstavljaju izuzeće od primjene Uredbe o prijemu u radni odnos USK-a i u skladu preporukama Revizora .

2.) Usvajanje Plan integriteta zdravstvene ustanove kantonalna bolnica „. dr Irfan Ljubijankić “ Bihać

Rok za izradu : januar-april 2025.godine

Obrazloženje: Plan integriteta je interni dokument koji predstavlja rezultat postupaka samokontrole i samoprocjene Ustanove kao cjeline, te svake njene organizacione jedinice u cilju održanja i poboljšanja integriteta, transparentnosti i profesionalne etike. U skladu sa navedenim, u toku 2025. godine i dalje, nastavit će se kontinuiran rad sa Uredom za borbu protiv korupcije USK-a .

3.)Donošenje novog Pravilnika o zaštiti na radu u ZU kantonalnoj bolnici

Rok za izradu: april -juli

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

Obrazloženje: U "Službenim novinama FBiH" broj 79/20 od 30.10.2020. godine, objavljen je Zakon o zaštiti na radu. Ovim zakonom uređuju se prava, obaveze i odgovornosti poslodavaca i radnika u vezi sa provođenjem i poboljšanjem sigurnosti i zaštite zdravlja

radnika na radu, kao i opća načela prevencije, te sistem pravila sigurnosti i zaštite zdravlja na radu, čijom primjenom se postiže sprječavanje povreda na radu, profesionalnih oboljenja i drugih oboljenja u vezi sa radom, kao i zaštita radne okoline, te druga pitanja u vezi sa sigurnošću i zaštitom zdravlja na radu. Posebna zaštita se propisuje radi očuvanja duševnog i tjelesnog razvoja mladih, zaštite žena od rizika koji bi mogli ugroziti ostvarivanje materinstva, zaštite lica sa invaliditetom i profesionalno oboljelih lica od daljeg oštećenja zdravlja i umanjjenja njihove radne sposobnosti i očuvanja radnih sposobnosti starijih radnika u granicama primjerenim njihovoj životnoj dobi.

Ovaj Zakon stupa na snagu 08.11.2020. godine. Danom stupanja na snagu ovog zakona prestaje važiti Zakon o zaštiti na radu ("Službeni list SR BiH", broj 22/90) i ustanove moraju uskladiti poslovanje sa navedenim zakonom u periodu od godinu dana.

S obzirom na činjenicu da je bolnica zaključila Ugovor sa ovlaštenom-registriranom firmom koje će sačiniti procjenu o obavljanju procjene procjenu rizika za svako radno mjesto, elaborat će biti sastavni dio novog Pravilnika o radu.

4.)Donošenje novog Pravilnika o radu koji će uključivati izmjene organizacije rada i sistematizacije poslova.

Rok za izradu: april-juni

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor, Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike USK

Obrazloženje: Neophodno je izvršiti donošenje novog Pravilnika o radu ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać iz razloga potpisivanja Kolektivnog ugovora Vlade USK sa Sindikatima za 2025.godinu i novu organizaciju rada i sistematizaciju radnih mjesta s obzirom na činjenicu da je sistematizacija rađena prije 11 godina, a Bolnica je planirala razvojne aktivnosti.

5.)Donošenje novog Pravilnika o kancelarijskom i arhivskom poslovanju

Rok za izradu: septembar

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

Obrazloženje: razlog za donošenje novog Pravilnika o kancelarijskom i arhivskom poslovanju se odnosi na reguliranje: primanja, otvaranja, pregledanja, raspoređivanje pošte, odnosno akata, zavođenje akata, združivanje akata, dostavljanje akata u rad, rad s aktima, razvođenje predmeta i akata, rokovnik predmeta, vraćanje rješениh akata pisarnici otpremanje pošte, kao i njihovo stavljanje u arhivu (arhiviranje) i njihovo čuvanje, zaštita arhivske i registraturne građe, kao i način donošenja Liste kategorija registraturne građe s rokovima čuvanja, način vođenja i korištenja arhivske knjige, uslovi čuvanja registraturne i arhivske građe, odabiranje arhivske građe i izlučivanje bezvrijedne registraturne građe i način primopredaje arhivske građe između organizacionih jedinica.

II. TEMATSKI DIO

U okviru ovog programskog cilja ZU kantonalna bolnica „Dr.Irfan Ljubijankić“ Bihać će tokom 2025.godine provoditi sljedeće:

- Usvajanje izvještaja /Elaborata Centralne popisne komisije

Rok za izradu: februar-mart

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

- Usvajanje plana rada fizičkog obima usluga, finansijskog plana i plana javnih nabavki za 2023.godinu

rok za izradu: februar-mart

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor i Vlada USK-a

- Usvajanje izvještaja o finansijskom poslovanju za period 01.01.do 31.12.2024.godine

Rok za izradu: februar-mart

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

- Usvajanje godišnjeg izvještaja o stanju, radu i poslovanju za period januar-decembar 2022.godine

Rok za izradu: mart

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor, Vlada i Skupština USK-a

- Usvajanje izvještaja o obavljenoj reviziji finansijskih izvještaja za 2024.godinu

Rok za izradu: mart-april

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

- Usvajanje izvještaja o radu Upravnog odbora za 2024.godinu

Rok za izradu: mart-april

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor, Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike USK-a

- Usvajanje izvještaja o radu Direktora za 2024.godinu

Rok za izradu: mart-april

Organ koji razmatra akt: Upravni odbor

Donošenje Programa rada ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać za 2026.godinu

Rok za izradu: decembar 2025.godine

Organ koji razmatra: Upravni odbor, Vlada USK-a, Skupština USK-a

III. KONTINUIRANI DIO

U okviru ovog programskog cilja ZU kantonalna bolnica „Dr. Irfan Ljubijankić“ Bihać će tokom 2025.godine provoditi sljedeće zadatke:

- Aktivno i uz suradnju resornog ministarstva i ZZO USK-a provoditi aktivnosti transformacije u Kliničku bolnicu u osnivanju koja će moći preuzeti širok obim usluga visokodiferencirane zdravstvene zaštite.
- To uključuje podnošenje inicijative Upravnog odbora ustanove za dobijanje Statusa univerzitetske bolnice, prijedlog izmjena Zakona o radu kantonalne bolnice.

Rok: kontinuirano

- Vršiti stalno unapređenje kvaliteta pružanja zdravstvene zaštite sa posebnim aspektom na sigurnost pacijenata uvođenjem pisanih politika i procedura.

Rok :kontinuirano

- Obavljati usklađivanja organizacijske strukture prema potrebama korisnika.

Rok: konitnuirano

- Praćenje novih trendova medicinske struke i rada i usklađivanje sa istim.

Rok: kontinuirano

- Raditi na certificiranju i akreditiranju organizacionih jedinica i ustanove prema usvojenoj Strategiji unapređenja kvaliteta i sigurnosti u Kantonalnoj bolnici.

Rok: kontinuirano

- Provoditi planove specijalizacija i subspecijalizacija zdravstvenih radnika i suradnika kao i obavljati kontinuiranu edukaciju zaposlenih kroz različite vidove stručnog usavršavanja.

Rok: kontinuirano

- Aktivno učestvovati i surađivati sa ustanovama primarne zdravstvene zaštite na području USK-a i pružati stručnu pomoć u njihovom radu.

Rok: kontinuirano

- Vršiti kontrolu nad stručnim radom zdravstvenih radnika i suradnika.

Rok: kontinuirano

- Praćenje i analiza indikatora kvaliteta i sigurnosti za bolnice u cilju unapređenja usluga koje se pružaju pacijentima

Rok: kontinuirano

- Učestvovati u kao vodeća zdravstvena ustanova u kliničkim ispitivanjima u kojim sudjeluju zaposlenici Bolnice.

Rok: kontinuirano

- Održavati bolnički informacijski sistem (BIS) , razvijati elektronsku bazu podataka o pacijentima i oboljenjima , uspostavljanje laboratorijskog informacijskog sistema (LIS) i održavanje radiološkog informacijskog sistema (RIS), kao i umrežavanje svih organizacionih jedinica u ustanovi kao i nadziranje njihovog rada na temelju sveobuhvatnih analiza .

Rok: kontinuirano

- Inkorporiranje podatke iz bolničkog informacijskog sistema (BIS) u PIS (poslovni informacijski sistem) putem kojeg bi se pratilo izvršenje usluga, potrošnja lijekova i sl.

Rok: kontinuirano

- Aktivno učestvovati u postupcima harmonizacije propisa koji su započeti na nivou F BiH

Rok: kontinuirano

- U suradnji sa ZZO USK-a i Osnivačem otpočeti realizaciju posebnih programa u sklopu zdravstvene zaštite .

Rok: kontinuirano

Aktivno raditi na uspostavljanju javno-privatnog partnerstva te realiziranju odobrenog projekta od Vlade USK: Projekt razvoja dijagnostičko-terapijskog Centra u KB Dr.Irfan Ljubijankić Bihac za pružanje usluga visoko-diferencirane zdravstvene zaštite na području USK-a. Pokrenute su aktivnosti koje su uključivale donošenje , pa zatim izmjenu i dopunu odluke o projektnom timu , usvajanje poslovnika o radu projektnog tima, usvajanje dinamičkog plana koji sadržava konkretne zadatke , usvajanje Poslovnika o radu projektnog tima i ovjera izjava o povjerljivosti i informiranje zainteresiranih strana i javnosti o projektu, javni izbor vanjskog konsultanta , izrada javnog poziva za izbora zainteresovanog privatnog ponuđača za pripremu prijedloga projekta JPP.

IV. ZAKLJUČNA RAZMATRANJA

Radi kvalitetnijeg rada neophodno je insistirati na proširenju palete usluga tercijarne zdravstvene zaštite kako bi se većina zdravstvenih usluga provodilo na Kantonu, te na taj način ostavila sredstva Bolnici, a ne kako je to dugogodišnja praksa višemilijunski iznosi odlijevali u kliničke centre, te na taj način slabilo zdravstvo USK-a.

Donijeti u narednom periodu set akcionih planova i politika koji određuju mjesto, ulogu, i poziciju, organizacionu strukturu i način funkcioniranja Bolnice.

Naime, u sadašnjim uslovima poslovanja Kantonalna bolnica neće biti u situaciji da samostalno bez odgovarajuće finansijske podrške osigura stabilno poslovanje iz razloga dugova prema dobavljačima, te je potrebno riješiti dugovanja prema dobavljačima kako bi se smanjila potraživanja na temelju pravosnažnih i izvršnih presuda, kamata i ostalih sporednih potraživanja.

Promovirati otvoreniji pristup o zdravstvenom osiguranju i maksimizirati iskorištenost raspoloživih sredstava za zdravstvene usluge koje mora pratiti ZZO USK-a.

Promovirati pružanje usluga zasnovanih na dokazima i najboljoj praksi, kao i razvijati i voditi visoko kvalitetne i dobro obučene ljudske resurse.

Postići i očuvati dugoročnu finasijsku samoodrživost u obavljanju djelatnosti, kao i raditi na postizanju najboljih odnosa sa svim relevantnim faktorima na stvaranju bolje poslovne klime.

Na osnovu svega rečenog jasno je da je menadžmentu potrebna podrška i saradnja svih ključnih subjekata u stvaranju preduslova za adekvatno finansiranje i održivost ustanove u 2025. godini i periodu koji slijedi.



Dostavljeno:

-Vlada USK-a putem Ministarstva zdravstva, rada i soc. politike USK-a

-Direktor,

-U spis,

-a/a



**ZDRAVSTVENA USTANOVA
KANTONALNA BOLNICA
„DR. IRFAN LJUBIJANKIĆ“
BIHAĆ**

**FINANSIJSKI PLAN
ZU KANTONALNA BOLNICA
„DR. IRFAN LJUBIJANKIĆ“ BIHAĆ
ZA 2025.GODINU**

Bihać, decembar 2024.godine

1.UVODNE NAPOMENE

Finansijski plan je sačinjen u skladu sa članom 63. stav (2) alineja 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, u vezi sa članom 65. stav (1) alineja 5 ("Službene novine Federacije BiH", broj 46/10 i 75/13), člana 27. stav (1) alineja 5. Zakona o ustanovama („Službeni list R BiH“ broj: 6/92, 8/93 i 13/94), Odluke o metodologiji i rokovima za izradu programa rada i izvještaja o radu koji se upućuju Skupštini i Vladi Unsko-sanskog kantona („Službene glasnik Unsko-sanskog kantona“ broj: 03/14) i člana 32. stav (1) alineja 6 Statuta ZU Kantonalne bolnice „Dr Irfan Ljubijankić“ Bihać broj: 663/11., 662/12., 52/15., 01-01-1/17. i 01-01-02/2018.

Finansijskim planom Ustanove utvrđuje se plan prihoda i rashoda na osnovu procjene ostvarenja iz 2024.godine. Izrada finansijskog plana poslovanja podrazumjeva uravnoteženost prihoda i rashoda Kantonalne bolnice, što znači da se planirani rashodi trebaju svesti na realno raspoložive prihode, koji omogućavaju nesmetano funkcionisanje iste, imajući u vidu visoke obaveze prema dobavljačima, mjere štednje i restriktivne potrošnje.

Osnovne smjernice za izradu finansijskog plana prihoda i rashoda Ustanove:

1.Prihodi

- Najveći udio u prihodima Ustanove odnosi se na prihode od Zavoda zdravstvenog osiguranja USK-a koji iznose 77,13 % od ukupnog iznosa prihoda. Prihod iz Ugovora sa ZZO USK-a je rađen na osnovu procjene broja osiguranih lica na USK-u za 2025. godinu, te vrijednosti boda iz Ugovora sa ZZO USK-a za 2024.godinu u iznosu od 1,70 KM .
- Na osnovu Programa grantovi za zdravstvo za 2025 godinu, ZU Kantonalne bolnice"Dr.Irfan Ljubijankić će biti doznačen iznos od 3.000.000,00 KM (Prihodi iz budžeta Vlada USK). Iznos od 1.000.000,00 KM će se koristiti u svrhu ulaganja u kadar, dok je iznos od 2.000.000,00 KM sastavni dio kapitalni grantovi za zdravstvo za 2025 godinu.
- ZU Kantonalna bolnica"Dr.Irfan Ljubijankić će biti doznačen i iznos od 3.308.000,00 KM (Prihodi iz budžeta Vlada Federacije BiH) koji je namjenjen u svrhu rekonstrukcije i renoviranja zgrade Foča.

- Ostali prihodi su planirani na bazi ostvarenja za 2024.godinu, izuzev prihoda koji se ne planiraju jer nije moguće utvrditi izvjesnost, odnosno nemaju kontinuitet (kursne razlike, obračunate zatezne kamate, naplaćena otpisana potraživanja, prihodi iz ranijih godina itd).

2.Rashodi

- Najveći udio u rashodima odnosi se na troškove plata i ostalih primanja zaposlenih koji iznose 69,08 % od ukupnog iznosa rashoda za 2025.godinu.
- Plan ostalih rashoda je rađen na bazi ostvarenja 2024.godine, izuzev rashoda koji se ne planiraju jer nije moguće utvrditi njihovu izvjesnost, odnosno nemaju kontinuitet (negativne kursne razlike, rashodi od zateznih kamata, rashodi iz prethodnih godina itd.)

2. FINANSIJSKI PLAN PRIHODA

U tabeli 1.1. prikazan je ukupan planirani prihod za 2025.godinu i iznosi 57.296.586,00 KM. Planirani prihodi bolnice ostvarivat će se u skladu sa Zakonom o zdravstvenom osiguranju i odredbama Ugovora o pružanju zdravstvene zaštite osiguranicima Unsko – sanskog kantona.

- Prihodi od domicilnog ZZO USK-a – Osnovni finansijer bolnice domicilni Zavod zdravstvenog osiguranja USK-a u ukupnim prihodima ima učešće u iznosu od 44.193.036,00 KM ili 77,13 % po osnovu pružanja zdravstvenih usluga osiguranicima Unsko – sanskog kantona u skladu sa finansijskim planom ZZO USK-a za 2025.godinu.
- Ostali prihod od pruženih usluga ZZO USK-a je planiran u iznosu od 591.000,00 KM sa postotkom učešća od 1,03 % ukupnih prihoda za 2025.godinu, te obuhvata prihod od pruženih usluga-ortopedska pomagala, sanitet i hemodijaliza, te prihod po odluci od ZZO za lijek alteplaza.
- Prihod od pruženih usluga ostalim kupcima je planiran u iznosu od 154.000,00 KM sa postotkom učešća od 0,27 % ukupnih prihoda za 2025.godinu. Prihod od pruženih usluga ostalim kupcima odnosi se na prihod od pruženih usluga pravnim licima i ostalim filijalama.

- Prihod od pruženih usluga na domaćem tržištu je planiran u iznosu od 1.262.300,00 KM sa postotkom učešća od 2,20 % ukupnih prihoda za 2025.godinu. Obuhvata prihod od pruženih usluga fizičkim licima, prihod od pruženih ambulantnih usluga, stručna praksa.
- Prihodi iz budžeta Vlada USK-a planirani su u iznosu od 3.000.000,00 KM sa postotkom učešća od 5,24 % ukupnih prihoda za 2025.godinu. Iznos od 1.000.000,00 KM će se koristiti u svrhu ulaganja u kadar, dok je iznos od 2.000.000,00 KM sastavni dio kapitalni grantovi za zdravstvo za 2025 godinu.
- Prihodi iz budžeta Vlada Federacije BIH planirani su u iznosu od 3.308.000,00 KM sa postotkom učešća od 5,77 % ukupnih prihoda za 2025.godinu. koji je namjenjen u svrhu rekonstrukcije i renoviranju zgrade Foča
- Ostali prihodi su planirani su na osnovu ostvarenja istih u 2024.godini.

3. FINANSIJSKI PLAN RASHODA

U tabeli 1.2. prikazan je ukupan planirani rashod za 2025.godinu i iznosi 57.296.586,00 KM.

Planirani rashodi uključuju troškove osoblja bolnice (bruto plaće, troškovi toplog obroka, regresa, naknada za prevoz, naknade za članove UO i komisija, troškove stručnog usavršavanja i službenih putovanja u zemlji i inostranstvu), ukupne materijalne troškove poslovanja bolnice, ostale rashode i troškove amortizacije.

- Troškovi materijala, energije i usluga planirani su u iznosu od 10.236.117,98 KM. Postotak učešća materijalnih troškova u ukupno planiranim troškovima iznosi 17,87 %.
- Troškovi amortizacije za 2025. godinu planirani su u iznosu od 2.410.576,72 KM. Postotak učešća navedenih troškova iznosi 4,21 % u ukupno planiranim rashodima.
- Troškovi plaća i naknada su planirani u iznosu od 39.581.414,00 KM i odnose se na troškove plata i ostalih primanja zaposlenih koji iznose 69,08 % od ukupnog iznosa rashoda za 2025.godinu..
- Rashodi kamata su planirani u iznosu od 243.000,00 KM i iznose 0,42 % od ukupnog iznosa rashoda za 2025.godinu.

- Ostali prihodi su planirani u iznosu od 1.517.477,30 KM i iznose 2,65 % od ukupnog iznosa rashoda za 2025.godinu.

4. POSLOVNI REZULTAT

Na osnovu planiranih prihoda, planirani su rashodi koji su u potpunosti pokriveni приходима. U tabeli 1.3 prikazane su tri godine, odnosno ostvarenje 2024/2023.godine i 2025.godina (planirano).

Nakon što ZZO USK-a utvrdi vrijednost bod-a i visinu naknada, vršit će se izmjena Plana, te će se korigirati i navedeni iznos planiranog finansijskog rezultata.

Broj: 28-11-14021-2 /24
Dana 30.12.2024.godine

DIREKTOR
dr. med. Hajrudin Havić
specijalista urgentne medicine



Tabela 1.1. FINANSIJSKI PLAN PRIHODA ZA 2025.GODINU

REDNI BROJ	NAZIV	PLAN 2025	Postotak učešća	PROCJENA OSTVARENJA 2024	OSTVARENJE 2023
	Program sekundarne zdr.zaštite	34.218.151,63	59,72	33.294.446,18	30.985.508,52
	Konsultativno-specijalistička zdr.zaštita	3.687.649,95	6,44	3.686.818,64	3.439.929,74
	Bolnička apoteka	414.137,00	0,72	414.137,00	384.783,36
	Vanbolnička dijagnostika	1.168.603,73	2,04	1.160.615,70	1.094.407,88
	Bolnička dijagnostika	3.133.096,92	5,47	3.126.854,54	2.886.037,76
	Ostale bolničke djelatnosti	1.570.083,45	2,74	1.569.203,70	1.454.015,16
	Prihod od pruženih usluga na dom. trž.-BOD	24.244.580,58	42,31	23.336.816,60	21.726.334,62
	Sistem kvaliteta	166.785,76	0,29	166.472,23	154.938,57
	Posebni program	576.244,31	1,01	576.244,31	536.120,91
	Fizikalna medicina	458.094,31	0,80	458.094,31	427.700,91
	Psijhijatrija	118.150,00	0,21	118.150,00	108.420,00
	Onkologija-davanje citoterapije	758.148,00	1,32	758.148,00	726.688,00
	Onkologija-kons.sp.zd.zaš.terc.nivoa	72.722,88	0,13	72.722,88	73.998,72
	Program tercijarne zdr.zaštite	1.510.000,00	2,64	1.510.000,00	1.369.700,00
	Prihod od pruženih prod. usl.-magnetna rezonanca	1.928.636,98	3,37	1.928.636,98	1.866.241,55
	Prihod od pruženih usluga-komp. tomografija	2.257.718,51	3,94	2.257.718,51	2.158.499,63
	Prihod od pruženih usluga-EMNG	3.000,00	0,01	3.000,00	3.000,00
	Dodatna plaćanja-prevencija i liječenje bolesti ovisnosti -Odluka UO Zavoda br. 01-02-2-876/24 od 21.02.2024.g.	1.429.628,60	2,50	1.426.870,20	1.332.061,00
	Dodatna plaćanja- PALIJATIVNA NJEGA-Odluka UO Zavoda br. 01-02-2-877/24 od 21.02.2024.g.	365.999,80	0,64	366.893,40	340.512,64
	URGENTNA MEDICINA-Odluka Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja USK-a broj 01-02-2-878/24 od 21.02.2024.g.	306.000,00	0,53	306.000,00	280.800,00
	DODATNA PLAĆANJA-SUFINANSIRANJE USLUGA HEMODIJALIZE-Odluka UO Zavoda br. 01-02-2-875/24 od 21.02.2024.g.	300.000,00	0,52	300.000,00	300.000,00
	Ugovor sa ZZO USK-a o pružanju i obezbjedjivanju usluga visokodiferencirane zdr.zaštite iz djelatnosti Urologije	300.000,00	0,52	300.000,00	300.105,00
1.	Prihod na osnovu Ugovora sa ZZO USK-a*	44.193.036,00	77,13	43.267.152,69	40.428.174,54
1.1.	Prihod od programa bolničke i konsultativno specijalističke zdr.zaštite-tercijarnog nivoa.**	1.500.000,00	2,62	887.096,35	0,00
1.2.	Ostali prihod od pruženih usluga ZZO USK-a	591.000,00	1,03	533.410,66	457.076,42
1.3.	Ukupno prihod od FZZO Sarajevo-hemodijaliza	740.000,00	1,29	738.217,60	683.006,00
1.4.	Prihod od pruženih usluga ostalim kupcima	154.000,00	0,27	147.659,23	91.044,55
1.5.	Prihod od pruženih usluga na domaćem tržištu	1.262.300,00	2,20	1.261.285,14	1.164.068,92
2.	Prihod od pruženih usluga na stranom tržištu	812.000,00	1,42	802.083,22	651.596,86
3.	Prihodi od povrata akcize na lož ulje	43.000,00	0,08	43.052,40	
4.	Prihodi od zakupa	56.000,00	0,10	55.014,90	22.552,28
5.	Prihodi od donacija	1.500.000,00	2,62	1.567.093,93	1.487.676,25
6.	Ukupno prihodi iz budžeta Vlada USK***	3.000.000,00	5,24	773.230,77	1.000.000,00
7.	Prihodi iz drugih nivoa vlasti-Vlada Federacije****	3.308.000,00	5,77	0,00	1.200.000,00
8.	Ostali poslovni prihodi	32.650,00	0,06	38.825,22	42.600,62
9.	Finansijski prihodi	9.100,00	0,02	8.786,80	7.053,08
10.	Naplaćena prethodno otpisana potraživanja	28.500,00	0,05	27.764,31	15.805,94
11.	Ostali prihodi	67.000,00	0,12	66.596,01	108.137,56
	Ukupni prihodi poslovanja (od 1. do 10.)	57.296.586,00	100	50.217.269,23	47.358.793,02

*Prihodi na osnovu Ugovora sa ZZO USK-a za osigurana lica o pružanju sekundarne zdravstvene zaštite za 2025.godinu

**Prihodi na osnovu Ugovora sa ZZO USK-a za osigurana lica -tercijarni nivo zdravstvene za 2025.godinu

***Prihod iz budžeta Vlada USK-a-iznos od 1.000.000,00 KM je sastavni dio programa grantovi za zdravstvo za 2025.godinu čija je svrha ulaganje u kadar, dok je iznos od 2.000.000,00 KM sastavni dio kapitalni grantovi za zdravstvo za 2025.godinu

****Prihod iz budžeta Vlada Federacije BiH-a-iznos od 3.308.000,00 KM je namjenjen za rekonstrukciju i renoviranje zgrade Foča

Tabela 1.2. FINANSIJSKI PLAN RASHODA ZA 2025.GODINU

REDNI BROJ	NAZIV	PLAN 2025	Postotak učešća	PROCJENA OSTVARENJA 2024	OSTVARENJE 2023
1.	1. Troškovi materijala, energije i usluga:				
1.1.	Lijekovi utrošeni u zdravstvenim ustanovama	2.357.000,00	4,11	2.300.727,84	2.078.919,50
1.2.	Ostali materijal apoteka	4.389.000,00	7,66	4.151.976,68	3.504.304,71
1.3.	Živežne namirnice	630.000,00	1,10	621.584,05	605.805,36
1.4.	Kancelarijski materijal	99.600,00	0,17	97.437,58	95.084,21
1.5.	Tehnički materijal	161.343,00	0,28	123.244,32	136.357,49
1.6.	Materijal za čišćenje	163.749,00	0,29	138.520,28	109.655,96
1.7.	Utrošeni plin (kisik)	140.000,00	0,24	135.734,64	88.566,17
1.8.	Utrošeno dizel gorivo	61.870,00	0,11	53.172,58	49.469,23
1.9.	Utrošeni motorni benzin	2.800,00	0,00	2.409,34	3.259,77
1.10.	Utrošeni ostali materijal za motorna vozila	850,00	0,00	824,04	968,83
1.11.	Troškovi električne energije	480.000,00	0,84	470.858,24	494.503,02
1.12.	Mazut i ulje za loženje	490.000,00	0,86	485.446,95	428.401,76
1.13.	Troškovi komunalnih usluga	251.550,00	0,44	237.667,06	233.885,83
1.14.	Troškovi telekomunikacijskih usluga	34.821,20	0,06	33.663,21	40.298,06
1.15.	Troškovi sitnog inventara – otpis sitnog inventara	221.195,48	0,39	57.464,28	67.996,33
1.16.	Troškovi investicionog i tekućeg održavanja*	377.769,30	0,66	218.187,18	354.862,72
1.17.	Troškovi zakupa opreme	209.000,00	0,36	193.284,00	192.233,34
1.18.	Ostali troškovi održavanja	159.720,00	0,28	140.607,94	159.874,68
1.19.	Reprezentacija	5.850,00	0,01	4.249,28	7.293,82
1.20.	Ukupno troškovi materijala, energije i usluga	10.236.117,98	17,87	9.467.059,49	8.651.740,79
1.21.	Troškovi radova na rekonstrukciji i renoviranju zgrade Foča	3.308.000,00	5,77	0,00	0,00
2.	Amortizacija	2.410.576,72	4,21	1.876.408,05	1.833.353,89
3.	Plaće i naknade:				
3.1.	Troškovi plata	35.789.000,00	62,46	34.490.245,57	33.137.920,99
3.2.	Naknada za topli obrok	2.200.000,00	3,84	2.199.712,00	2.088.721,00
3.3.	Naknada za prijevoz	88.000,00	0,15	88.226,82	74.327,11
3.4.	Naknada za regres	0,00	0,00	0,00	526.380,00
3.5.	Naknada za odvojeni život	186.000,00	0,32	188.475,77	180.631,91
3.6.	Otpremnine	106.000,00	0,19	125.949,00	63.627,00
3.7.	Jednokratna novčana pomoć zaposlenim	861.000,00	1,50	834.000,00	0,00
3.8.	Novčana pomoć radnicima-smrtni slučaj	150.000,00	0,26	136.683,00	125.193,99
3.9.	Troškovi naknada ostalim fizičkim licima	72.100,00	0,13	70.560,21	56.726,41
3.10.	Naknade za rad upravnog odbora i komisija	18.350,00	0,03	16.614,18	18.085,83
3.11.	Troškovi stručnog usavršavanja	79.064,00	0,14	79.609,99	102.908,18
3.12.	Troškovi službenih putovanja u zemlji i inostranstvu	31.900,00	0,06	31.184,29	29.279,06
	Ukupno plaće i naknade	39.581.414,00	69,08	38.261.260,83	36.403.801,48
4.	Ostali troškovi i rashodi:				
4.1.	Rashodi kamata	243.000,00	0,42	358.644,23	237.662,23
4.2.	Ostali rashodi	1.517.477,30	2,65	1.196.233,16	2.468.921,67
	Ukupno ostali troškovi i rashodi	1.760.477,30	3,07	1.554.877,39	2.706.583,90
	Ukupni rashodi poslovanja (od 1. do 4.)	57.296.586,00	100	51.159.605,76	49.595.480,06

Tabela 1.2.1. STRUKTURA OSTALIH RASHODA ZA 2025. GODINU

REDNI BROJ	NAZIV	PLAN 2025	Postotak učešća	PROCJENA OSTVARENJA 2024	OSTVARENJE 2023
4.2.1.	Troškovi zdravstvenih usluga	390.000,00	25,70	384.775,34	377.786,70
4.2.2.	Troškovi usluga kontrole kvaliteta namirnica i rada	4.960,80	0,33	2.445,00	981,80
4.2.3.	Troškovi revizijskih usluga	11.700,00	0,77	11.700,00	10.530,00
4.2.4.	Troškovi advokatskih i notarskih usluga, procjena vještačenja	21.793,00	1,44	15.796,26	9.732,69
4.2.5.	Troškovi pregleda rada i očitavanja dozimetara	6.049,00	0,40	5.951,85	5.561,00
4.2.6.	Troškovi uništavanja medicinskog otpada	20.007,00	1,32	10.670,40	11.302,20
4.2.7.	Troškovi pregleda radnika	14.040,00	0,93	2.600,00	5.858,00
4.2.8.	Troškovi dezinfekcije, dezinfek. i deratizac.	7.523,10	0,50	3.911,49	4.889,38
4.2.9.	Troškovi premija	1.600,00	0,11	2.782,27	20,00
4.2.10.	Troškovi platnog prometa	11.700,00	0,77	9.381,83	10.333,52
4.2.11.	Naknada za izvršene preglede ateste i slično	80.145,00	5,28	32.338,80	57.376,80
4.2.12.	Troškovi administrativnih i sudskih taksi	54.980,00	3,62	52.041,91	33.444,78
4.2.13.	Komunalne naknade	12.200,00	0,80	12.177,60	12.177,60
4.2.14.	Troškovi objavljivanja oglasa i dodataka	39.897,00	2,63	38.666,24	36.181,69
4.2.15.	Troškovi usluga posredovanja	62.700,00	4,13	54.112,55	88.072,12
4.2.16.	Ostali troškovi poslovanja	91.152,40	6,01	54.425,82	38.657,15
4.2.17.	Ostali rashodi i gubici	627.030,00	41,32	442.861,77	1.673.482,71
4.2.18.	Naknadno utvrđeni troškovi iz ranijih godina	60.000,00	3,95	59.594,03	92.533,53
	TROŠKOVI IZ RANIJIH GODINA	60.000,00	3,95	59.594,03	0,00
	UKUPNO OSTALI TROŠKOVI I RASHODI	1.517.477,30	100,00	1.196.233,16	2.468.921,67

Tabela 1.3. FINANSIJSKI PLAN PRIHODA I RASHODA ZA 2025. GODINU

REDNI BROJ	NAZIV	PLAN 2025	PROCJENA OSTVARENJA 2024	OSTVARENJE 2023
1	UKUPAN PRIHOD	57.296.586,00	50.217.269,23	47.358.793,02
2	UKUPAN RASHOD	57.296.586,00	51.159.605,76	49.595.480,06
	POSLOVNI REZULTAT	0,00	-942.336,53	-2.236.687,04