



**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE
Josipa Huttlera 2
31000 Osijek**

**POLUGODIŠNJI IZVJEŠTAJ O RADU
Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije
za razdoblje siječanj-lipanj 2026. godine**

Osijek, 28. srpanj 2026. godine

SADRŽAJ

1. Uvod	1
2. Svrha i zakonski okvir	3
3. Ostvareni ciljevi i mjere	3
3.1. Unaprjeđenje vozila	3
3.2. Unaprjeđenje medicinske opreme	4
3.3. Ažuriranje i kontrola dokumentacije i protokola	4
3.4. Potrošnja lijekova uz praćenje nuspojava	4
3.5. Ozljeđe na radu i ubodni incidenti (ubod korištenom iglom)	5
3.6. Mjere za prevenciju infekcija	5
3.7. Edukacije i osposobljavanje djelatnika	5
3.8. Zadovoljstvo pacijenata	5
3.9. Zadovoljstvo djelatnika	6
3.10. Registar o umrlim pacijentima	6
3.11. Suradnja s fakultetima i bolnicom, hitni i drugim srodnim institucijama i organizacijama	6
3.12. Implementacija kvalitativnog sustava upravljanja	7
4. Uključenost timova i suradnika	7
5. Pokazatelji uspješnosti	8
6. Financijski izvještaji.....	10
7. Izvještaj o suradnji s nadležnim tijelom.....	10
8. Zaključak	10

1. Uvod

U skladu s odredbama zakonskih i podzakonskih propisa te vlastitim procjenama, Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije (u daljnjem tekstu: Zavod) izradio je Godišnji plan rada za 2026. godinu – Kvaliteta zdravstvene zaštite u Zavodu.

Godišnji plan rada usmjeren je na unaprjeđenje kvalitete pružanja hitne medicinske skrbi tijekom 2026. godine. Izradilo ga je Ravnateljstvo Zavoda u suradnji sa stručnim službama nadležnima za područje kvalitete zdravstvene zaštite, koje ujedno provode aktivnosti predviđene Planom. Plan je izrađen na temelju važećih stručnih smjernica, strateških dokumenata zdravstvenog sustava i stručnih preporuka.

Zavod provodi izvanbolničku hitnu medicinsku službu i djelatnost sanitetskog prijevoza na području Osječko-baranjske županije putem ugovorenih 45 timova hitne medicine T1, 10 timova hitne medicine T2, 24 tima sanitetskog prijevoza, 3 tima hitne helikopterske medicinske službe, 1 tima hitnog medicinskog prijevoza u pripravnosti, 5 timova u prijavno-dojavnoj jedinici hitne medicine te 4 djelatnika u prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza.

Poslovanje Zavoda temelji se na Ugovoru o provođenju djelatnosti hitne medicine i djelatnosti sanitetskog prijevoza (Klasa: 500-07/17-01/892, Urbroj: 338-14-15-18-02 od 16. veljače 2018. godine), sklopljenom s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje, te dodacima Ugovoru od broja 1 do broja 31, zaključno s 7. listopada 2025. godine.

Na temelju Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, br. 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23, 36/24 i 102/25.) te Statuta Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije, Zavod obavlja djelatnost hitne medicine koja obuhvaća provođenje mjera hitnog zdravstvenog zbrinjavanja, hitni prijevoz oboljelih i ozlijeđenih osoba u odgovarajuću zdravstvenu ustanovu te zdravstveno zbrinjavanje tijekom prijevoza. U okviru navedene djelatnosti Zavod:

- provodi mjere hitne medicine na području jedinice područne (regionalne) samouprave;
- osigurava suradnju u pružanju hitne medicine sa susjednim jedinicama područne (regionalne) samouprave;
- organizira i osigurava popunjavanje mreže timova hitne medicine;
- osigurava provedbu propisanih standarda opreme, vozila i vizualnog identiteta vozila te zdravstvenih radnika;
- provodi standarde hitne medicine za hitni medicinski prijevoz cestom, a standarde hitnog medicinskog prijevoza zrakom i vodom u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu;
- osigurava provedbu standarda kvalitete rada te predlaže mjere za njihovo unaprjeđenje;
- sudjeluje u planiranju i provedbi obrazovanja zdravstvenih radnika te provodi stručna i znanstvena istraživanja u području hitne medicine;

- provodi aktivnosti usmjerene na daljnju informatizaciju sustava hitne medicine;
- prikuplja podatke i vodi registre iz područja hitne medicine za područje Osječko-baranjske županije te ih dostavlja Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu;
- obavlja djelatnost sanitetskog prijevoza;
- planira, organizira i sudjeluje u edukaciji stanovništva iz područja hitne medicine;
- surađuje s drugim zdravstvenim ustanovama i zdravstvenim radnicima u provedbi liječenja i dijagnostike;
- planira i sudjeluje u izradi i provedbi projekata zdravstvene zaštite u izvanrednim okolnostima u koordinaciji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu;
- obavlja i druge poslove iz područja hitne medicine u skladu sa zakonom i drugim propisima.

Na temelju Godišnjeg plana rada za 2026. godinu Zavod izrađuje i podnosi Polugodišnji izvještaj o radu za razdoblje od 1. siječnja do 30. lipnja 2026. godine, s pregledom ostvarenja mjera, ciljeva i pokazatelja uspješnosti iz djelokruga rada.

2. Svrha i zakonski okvir

Polugodišnji izvještaj o radu za razdoblje od 1. siječnja do 30. lipnja 2026. godine je upravljačko-izvještajni dokument koji sadrži pregled ostvarenja mjera, ciljeva i pokazatelja planiranih Godišnjim planom rada za 2026. godinu.

Polugodišnje izvještavanje ima više svrha. Sukladno članku 10. stavku 4. Zakona o pravu na pristup informacijama („Narodne novine“, br. 25/13, 85/15 i 69/22), Zavod je obavezan radi informiranja javnosti na svojim mrežnim stranicama objavljivati izvještaje o radu te ih dostavljati u Središnji katalog službenih dokumenata Republike Hrvatske radi njihove trajne dostupnosti.

Izrada Izvještaja ujedno doprinosi ispunjavanju zahtjeva sustava upravljanja kvalitetom u skladu sa Smjernicama za upravljanje kvalitetom u javnoj upravi („Narodne novine“, br. 65/23) te provedbi načela dobrog financijskog upravljanja – ekonomičnosti, učinkovitosti i djelotvornosti – propisanih Zakonom o proračunu („Narodne novine“, br. 144/21) i Zakonom o sustavu unutarnjih kontrola u javnom sektoru („Narodne novine“, br. 78/15 i 102/19).

Polugodišnji izvještaj o radu (u daljnjem tekstu: PIR) sadržava podatke o izvršenju planiranih ciljeva i utrošku proračunskih te ostalih raspoloživih resursa u izvještajnom razdoblju, čime omogućuje praćenje učinkovitosti provedbe Godišnjeg plana rada.

3. Ostvareni ciljevi i mjere iz Godišnjeg plana rada za 2026. godinu u izvještajnom razdoblju od 1. siječnja do 30. lipnja 2026. godine

3.1. Unaprjeđenje vozila

Nabava i modernizacija vozila provode se sukladno normi HRN EN 1789, koja predstavlja temeljni standard za izradu, opremanje i označavanje vozila hitne medicinske službe radi sigurnog i učinkovitog pružanja hitne medicinske skrbi.

U Polugodišnjem izvještaju o radu (PIR) mjera je ocijenjena kao „**Postignuto**“. U izvještajnom razdoblju pokrenut je postupak nabave četiri nova vozila hitne medicinske službe. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

Održavanje vozila provodi se kroz sustav redovitih servisa i popravaka u ovlaštenim servisima tijekom jamstvenog roka te kroz održavanje u vlastitoj automehaničarskoj i vulkanizerskoj radionici.

U PIR-u je ova mjera također ocijenjena kao „**Postignuto**“. U izvještajnom razdoblju sva su vozila registrirana, redovito servisirana i popravljena te su u potpunosti bila raspoloživa za potrebe hitne medicinske službe i sanitetskog prijevoza. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.2. Unaprjeđenje medicinske opreme

Unaprjeđenje i modernizacija medicinske opreme provode se u skladu s važećim standardima za medicinsku opremu i suvremenim medicinskim dostignućima.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. U izvještajnom razdoblju pokrenut je postupak nabave nove medicinske opreme poboljšanih tehničkih karakteristika (aspiratori, EKG uređaji i dr.) te uvođenja novih medicinskih pomagala, uključujući uređaj za uklanjanje stranog tijela iz dišnog puta. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

Održavanje medicinske opreme obuhvaća svakodnevnu kontrolu funkcionalnosti i ispravnosti opreme od strane članova timova hitne medicinske službe i sanitetskog prijevoza, redovite servise te zamjenu dotrajale i neispravne opreme.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. U izvještajnom razdoblju zamijenjena je sva dotrajala i neispravna oprema (medicinske torbe, uređaji i druga oprema), a provedeni su svi godišnji i periodični servisi. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.3. Ažuriranje i kontrola dokumentacije i protokola

Ažuriranje i kontrola dokumentacije i protokola obuhvaćaju provjeru usklađenosti svih operativnih procedura s najnovijim stručnim smjernicama, uspostavu kvalitetnog sustava vođenja evidencija, edukaciju zaposlenika o važnosti pravilnog vođenja dokumentacije te kontinuiranu kontrolu unosa podataka i otklanjanje uočenih nepravilnosti.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. U svim službama svakodnevno se provodi kontrola formalne i stručne ispravnosti medicinske i ostale propisane dokumentacije. Nova dokumentacija, osobito u djelatnosti sanitetskog prijevoza radi praćenja stanja pacijenata, uvedena je putem novih obrazaca, edukacije zaposlenika i kontrole unesenih podataka. Sve uočene nepravilnosti otklanjaju se bez odgode. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.4. Potrošnja lijekova uz praćenje nuspojava

Svaka primjena lijeka evidentira se u medicinskoj dokumentaciji, uključujući dozu, vrijeme i način primjene te eventualne nuspojave. Potrošnja lijekova redovito se prati radi kontrole zaliha i sigurnosti pacijenata.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. Svaka primjena lijeka tijekom hitne medicinske intervencije uredno je evidentirana u medicinskoj dokumentaciji. Potrošnja lijekova kontinuirano se prati radi osiguravanja odgovarajućih zaliha i sigurnosti pacijenata. U slučaju pojave nuspojava ili neželjenih reakcija postoji obveza njihove prijave HALMED-u. Tijekom izvještajnog razdoblja nije bilo prijavljenih nuspojava niti je bila potrebna izvanredna nabava

lijekova jer su zalihe bile dostatne i u okviru planiranih vrijednosti. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.5. Ozljeđe na radu i ubodni incidenti

Praćenje ozljeda na radu i ubodnih incidenata važno je radi zaštite zaposlenika, sprječavanja budućih incidenata i usklađenosti sa zakonskim propisima.

U PIR-u je pokazatelj ocijenjen kao „**Zaslužuje pozornost**”. Tijekom izvještajnog razdoblja evidentirano je sedam ozljeda na radu i jedan ubodni incident. Većina ozljeda dogodila se tijekom dolaska na posao ili odlaska s posla. Potrebno je poduzeti dodatne mjere radi smanjenja broja ozljeda na radu jer postoji rizik da planirani pokazatelj neće biti ostvaren bez dodatnih aktivnosti.

3.6. Mjere za prevenciju infekcija

Mjere za prevenciju infekcija obuhvaćaju skup postupaka, pravila i protokola kojima se smanjuje rizik prijenosa zaraznih bolesti između pacijenata i zdravstvenih djelatnika te među samim pacijentima.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. Provedene su sve planirane mjere, redovito je nadzirana primjena propisanih postupaka i protokola te tijekom izvještajnog razdoblja nije zabilježen prijenos zaraznih bolesti. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.7. Edukacije i osposobljavanje djelatnika

Edukacija i osposobljavanje djelatnika provode se kao kontinuirani proces stjecanja, održavanja i unaprjeđenja znanja, vještina i kompetencija zdravstvenih djelatnika radi sigurnog, učinkovitog i pravodobnog pružanja hitne medicinske skrbi.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. U izvještajnom razdoblju održane su interne edukacije za ukupno 141 polaznika. IHMS tečaj za liječnike završila su 24 djelatnika, IHMS tečaj za medicinske sestre i tehničare također 24 djelatnika, dok je tečaj osnovnih mjera održavanja života završilo 25 djelatnika. U okviru projekta S.O.O.S. tečaj osnovnih mjera održavanja života završilo je i 14 djelatnika Doma zdravlja Sombor. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.8. Zadovoljstvo pacijenata

Praćenje zadovoljstva pacijenata predstavlja važan pokazatelj kvalitete zdravstvene skrbi, učinkovitosti rada te profesionalnosti i komunikacijskih vještina zdravstvenih djelatnika, osobito u djelatnostima hitne medicinske službe i sanitetskog prijevoza.

U PIR-u je pokazatelj ocijenjen kao „**Na pravom putu**”. Tijekom izvještajnog razdoblja zaprimljeno je šest pritužbi pacijenata. Stručne službe Zavoda utvrdile su da u pet slučajeva nije bilo profesionalnog propusta te su podnositelji o tome pisanim putem obaviješteni. U jednom slučaju Stručno vijeće Zavoda utvrdilo je mogućnost pogreške u liječničkoj procjeni, zbog čega je u tijeku postupak rješavanja odštetnog zahtjeva obitelji, uz pokretanje postupka prema polici osiguranja od profesionalne odgovornosti liječnika. Istodobno je zaprimljeno pet pisanih i desetak usmenih pohvala za rad djelatnika Zavoda. Očekuje se ostvarenje planiranog pokazatelja do kraja godine.

3.9. Zadovoljstvo djelatnika

Praćenje zadovoljstva zaposlenika važan je pokazatelj kvalitete zdravstvene skrbi i organizacijske učinkovitosti.

U PIR-u je pokazatelj ocijenjen kao „**Na pravom putu**”. U izvještajnom razdoblju nije provedeno formalno anketiranje zaposlenika, ali su obavljani neposredni razgovori s gotovo svim djelatnicima. Prikupljeni prijedlozi i sugestije za poboljšanje uvjeta rada razmotreni su te su, gdje je bilo moguće, uvaženi. Očekuje se ostvarenje planiranog pokazatelja do kraja godine.

3.10. Registar umrlih pacijenata

Registar umrlih pacijenata obuhvaća sustavno vođenje evidencije o svim pacijentima kod kojih je smrt nastupila prije dolaska tima ili tijekom pružanja hitne medicinske skrbi.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. Tijekom izvještajnog razdoblja smrt je utvrđena kod 295 pacijenata prije ili tijekom intervencije hitne medicinske službe, a za sve slučajeve vođena je propisana evidencija. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.11. Suradnja s fakultetima, bolnicama i drugim srodnim institucijama i organizacijama

Suradnja s visokoškolskim ustanovama, bolnicama i drugim srodnim institucijama omogućuje kontinuiranu razmjenu znanja i iskustava, usklađivanje stručnih postupaka, provođenje edukacija, simulacijskih vježbi i istraživačkih projekata te doprinosi poboljšanju ishoda liječenja pacijenata.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. U izvještajnom razdoblju ostvarena je suradnja s Kliničkim bolničkim centrom Osijek kroz edukacije i razmjenu stručnih iskustava. Edukatori Zavoda sudjelovali su na simpoziju Medicinskog fakulteta u Osijeku, a za sedam djelatnika financirano je školovanje za stjecanje akademskog naziva prvostupnika sestrinstva. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

3.12. Implementacija sustava upravljanja kvalitetom

Implementacija sustava upravljanja kvalitetom provodi se uvođenjem procedura interne kontrole kvalitete i kontinuiranim praćenjem pokazatelja uspješnosti.

U PIR-u je mjera ocijenjena kao „**Postignuto**”. Tijekom izvještajnog razdoblja provedena su dva nadzora u svim ispostavama Zavoda, kojima su obuhvaćeni zaposlenici, medicinska oprema, vozila i dokumentacija. Uočeni nedostaci otklonjeni su u zadanom roku. Ne postoji mogućnost da ostvareni rezultat bude ugrožen do kraja planskog razdoblja.

4. Uključenost timova i suradnika

U cilju učinkovitog planiranja i provedbe Godišnjeg plana rada za 2026. godinu, Zavod je osigurao aktivnu uključenost svih zaposlenika, uključujući članove timova hitne medicinske službe, timova hitne helikopterske medicinske službe, timova sanitetskog prijevoza, djelatnike medicinske prijavno-dojavne jedinice, prijavno-dojavne jedinice sanitetskog prijevoza, administrativnog osoblja, djelatnike automehaničarske radionice, pomoćno osoblje te ključne vanjske suradnike.

Tijekom izvještajnog razdoblja svi su djelatnici Zavoda aktivno sudjelovali u provedbi Godišnjeg plana rada kroz rad u stručnim i radnim skupinama, sudjelovanje u edukacijama te uredno vođenje propisane dokumentacije. Stručne službe kontinuirano su pratile procese rada, uvodile organizacijska i stručna unaprjeđenja te provodile redovite kontrole radi ostvarivanja planiranih ciljeva.

5. Pokazatelji uspješnosti

Za definiranje i praćenje ostvarenja ciljeva primijenjena je SMART metodologija koja omogućuje postavljanje jasnih, mjerljivih, ostvarivih, relevantnih i vremenski određenih ciljeva te njihovu sustavnu evaluaciju radi unaprjeđenja kvalitete pružanja hitne medicinske skrbi.

U Polugodišnjem izvještaju o radu (PIR) ostvarenje ciljeva prati se prema sljedećim SMART kriterijima:

1. **S – Specific (specifičan)** – cilj mora biti jasno i precizno definiran. Primjer: *Smanjiti vrijeme dolaska tima hitne medicinske službe na mjesto intervencije na najviše devet minuta u urbanim područjima.*
2. **M – Measurable (mjerljiv)** – ostvarenje cilja mora se moći kvantificirati ili pratiti pomoću pokazatelja. Primjer: *Pratiti udio uspješno provedenih reanimacija s ciljem postizanja 20 % uspješnosti kardiopulmonalne reanimacije (CPR).*
3. **A – Achievable (ostvariv)** – cilj mora biti realan i ostvariv uz raspoložive ljudske, organizacijske i financijske resurse. Primjer: *Povećati udio djelatnika educiranih iz naprednih postupaka kardiološke hitne skrbi s 50 % na 75 % tijekom 12 mjeseci.*
4. **R – Relevant (relevantan)** – cilj mora biti usmjeren na unaprjeđenje kvalitete zdravstvene skrbi i sigurnosti pacijenata. Primjer: *Unaprijediti sustav praćenja nuspojava lijekova radi smanjenja mogućnosti pogrešaka pri njihovoj primjeni u vozilima hitne medicinske službe.*
5. **T – Time-bound (vremenski određen)** – cilj mora imati jasno utvrđen rok za ostvarenje. Primjer: *Do kraja 2026. godine uvesti standardizirani protokol praćenja vitalnih znakova za sve pacijente tijekom pružanja hitne medicinske skrbi.*

Pokazatelji rezultata	Definicija	Jed	Izvor podataka	Godišnji plan	PIR 1.1. do 30.06.26.
brzina izlaska na intervenciju (vrijeme)	pružanje pomoći pacijentu u što kraćem roku uz podršku tehnološki unaprijeđenog sustava Prijavno dojavne jedinice	min	programska podrška e-Hitna, e-Sanitet; statistički podaci Ustanove (medicinska služba)	9,5	9,5
broj uspješnih reanimacija u odnosu na ukupan broj reanimacija	broj uspješno obavljenih reanimacija kao rezultat kontinuiranog usavršavanja čime se utječe na povećanja standarda i kvalitete rada ustanove	postotak	programska podrška e-Hitna, e-Sanitet; statistički podaci Ustanove (medicinska služba)	20%	20,5%
broj završenih specijalizacija-liječnici	organiziranje sustava specijalizacija u cilju osiguravanja kvalitetne zdravstvene usluge pacijentima	kom	evidencija kadrovske službe Ustanove	0	0
broj završenih specijalizacija-prvostupnici sestrinstva	organiziranje sustava specijalizacija u cilju osiguravanja kvalitetne zdravstvene usluge pacijentima	kom	evidencija kadrovske službe Ustanove	0	0
broj završenih edukacija internih	organiziranje sustava internih edukacija u cilju osiguravanja kvalitetne zdravstvene usluge pacijentima	broj djelatnika	evidencija kadrovske službe Ustanove	650	214
broj završenih edukacija izvan Ustanove	organiziranje sustava kontinuiranog educiranja u cilju osiguravanja kvalitetne zdravstvene usluge pacijentima	broj djelatnika	evidencija financijsko računovodstvene službe	100	0
broj obavljenih pregleda u prostorima Zavoda	koordinacija s ustanovama koje pružaju zdravstvene usluge na području rada Zavoda za prihvrat upućenih pacijenata za koje je utvrđeno da nisu hitni prema stručnoj procjeni medicinskog osoblja Zavoda	broj pregleda	programska podrška e-Hitna, e-Sanitet; statistički podaci Ustanove (medicinska služba)	6.500	3.086
Broj međužupanijskih sanitetskih prijevoza (dnevno)	učinkovitom organizacijom prijevoza smanjiti broj prijevoza uz poštivanje svih kriterija i standarda prilikom prijevoza pacijenata	broj prijevoza (dnevno)	statistički podaci Ustanove (medicinska služba)	5	3

Od planiranih pokazatelja utvrđenih Godišnjim planom rada za 2026. godinu, u izvještajnom razdoblju od 1. siječnja do 30. lipnja 2026. godine gotovo su svi ostvareni u skladu s planiranim vrijednostima. Jedino odstupanje odnosi se na pokazatelj broja završenih edukacija djelatnika izvan Ustanove, čije se ostvarenje očekuje tijekom drugog polugodišta.

6. Financijski izvještaji

Sukladno Pravilniku o financijskom izvještavanju u proračunskom računovodstvu („Narodne novine“, br. 37/22), uz Polugodišnji izvještaj o radu priloženi su:

- Izvještaj o prihodima i rashodima, primicima i izdacima,
- Izvještaj o obvezama,
- Bilješke uz financijske izvještaje.

7. Izvještaj o suradnji s nadležnim tijelom

Budući da je Zavod javna zdravstvena ustanova čiji je osnivač Osječko-baranjska županija, suradnja s osnivačem ostvaruje se putem Upravnog vijeća Zavoda. Tijekom izvještajnog razdoblja održano je šest sjednica Upravnog vijeća, na kojima su razmatrana pitanja iz djelokruga rada Zavoda te donesene odluke važne za njegovo redovito poslovanje.

8. Zaključak

Godišnji plan rada za 2026. godinu predstavlja strateški okvir za unaprjeđenje kvalitete pružanja hitne medicinske skrbi na području Osječko-baranjske županije. Izrađen je u skladu s nacionalnim strateškim dokumentima, važećim propisima i smjernicama za izradu godišnjih planova rada. Iako je riječ o prvom dokumentu takve vrste u Zavodu, njime su obuhvaćeni svi ključni elementi sustava kvalitete, uključujući vozila i medicinsku opremu, ljudske resurse, stručne protokole, edukaciju djelatnika, međuinstitucionalnu suradnju te pokazatelje uspješnosti, čime je omogućen sustavan nadzor i kontinuirano unaprjeđenje kvalitete rada.

Polugodišnji izvještaj o radu za razdoblje od 1. siječnja do 30. lipnja 2026. godine izrađen je na temelju ciljeva i mjera utvrđenih Godišnjim planom rada za 2026. godinu. Analiza ostvarenih rezultata pokazuje da su postavljeni ciljevi bili realni, mjerljivi i ostvarivi te da je većina planiranih aktivnosti provedena u skladu s utvrđenom dinamikom. Kod pojedinih pokazatelja potrebno je nastaviti s provedbom aktivnosti radi njihovog potpunog ostvarenja do kraja godine, dok je ostvarenu razinu kvalitete u ostalim područjima potrebno zadržati i dodatno unaprjeđivati.

Pokazatelji uspješnosti rada Zavoda potvrđuju da su planirani ciljevi u izvještajnom razdoblju u najvećoj mjeri ostvareni. Jedino značajnije odstupanje odnosi se na pokazatelj broja završenih edukacija djelatnika izvan Ustanove, čije se ostvarenje očekuje tijekom drugog polugodišta. Slijedom navedenoga, može se zaključiti da se Godišnji plan rada za 2026. godinu provodi uspješno te da ostvareni rezultati predstavljaju kvalitetnu osnovu za daljnje unaprjeđenje organizacije rada i kvalitete pružanja hitne medicinske skrbi.



Materijal izradila

Ravnateljica, Silvana Sabo, univ. spec. oec.