

Slika zdravlja šibensko-kninske županije - Uvod

Županijski tim za zdravlje

Projekt «Rukovođenje i upravljanje za zdravlje-program menadžmenta u lokalnoj upravi i samoupravi» Škole narodnog zdravlja (Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu) idejno je osmišljen u jesen 2001. s ciljem da podrži županijska tijela lokalne uprave i samouprave u procesu decentralizacije sustava zdravstva i socijalne skrbi

Postojeći sustav bilo je potrebno racionalizirati, de-institucionalizirati i privatizirati, opseg prava prilagoditi raspoloživim (smanjenim) resursima i povećanim očekivanjima građana...

Provođenje Projekta otvara mogućnost povećanja učinkovitosti (radi boljeg prepoznavanja i zadovoljavanja zdravstvenih potreba stanovništva) i uvođenja novih oblika povezivanja i rada (horizontalna-vertikalna međusektorska suradnja)

Kroz zajedničku edukaciju Timova za zdravlje županija planirano je međusobno povezati te unaprijediti suradnju između političke (županijska poglavarstva), izvršne (županijski odjeli za zdravstvo i socijalnu skrb) i tehničke (Zavodi za javno zdravstvo) komponente oblikovanja i implementacije zdravstvene politike na županijskoj razini, te postaviti temelje za njihovu bolju suradnju sa zajednicom (kroz sudjelovanje na edukaciji predstavnika nevladinog sektora i medija)

Ukupno trajanje programa je 4 godine. Provodi se od 2002. godine.

Prva četiri mjeseca predviđena je intenzivna edukacija županijskih timova kroz 4 modula tijekom produžena vikenda (srijeda – subota).

Modularna nastava omogućava polaznicima koncentriranu edukaciju, te u prekidima između modula, rad na vlastitom projektu.

Po završenoj modularnoj nastavi radi se mentorski i održavaju se redoviti sastanci s koordinatorima županijskih timova

Svakih 6 mjeseci održavaju se evaluacijske radionice s ciljem praćenja implementacije županijske politike zdravlja

U 2006. godini izvršena je evaluacija postignuća programa kroz broj županija s razvijenom (i implementiranom) županijskom politikom zdravlja te kroz promjene u instrumentu za mjerenje lokalne javno zdravstvene prakse

Županijske timove sačinjava po 9 predstavnika:

- 1 iz političke komponente (županijsko poglavarstvo)
- 2 iz izvršne komponente (županijski odjeli za rad, zdravstvo i socijalnu skrb)
- 3 iz tehničke komponente (županijski ZZJZ, centri za socijalnu skrb ili druge institucije od županijskog značaja), te
- 3 predstavnika zajednice (nevladinog, društvenog sektora i medija)

U Šibensko-kninskoj županiji tim je imenovan od Poglavarstva Šibensko-kninske županije i čine ga:

1. Župan Šibensko-kninske županije, Goran Pauk, dipl.oec.
2. Dožupan Šibensko-kninske županije Ante Tanfara
3. Član Poglavarstva Šibensko-kninske županije Vladimir Lučev, dr.med., spec.kirurg
4. Pročelnik Upravnog odjela Šibensko-kninske županije za zdravstvo i socijalnu skrb Nikola Mihaljević, dipl.oec.
5. Dogradonačelnik Grada Knina, Anto Vrdoljak
6. Suzi Vataavuk, dr.med., spec.epidemiologije (Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije)- koordinatorica tima
7. Zora Jurin, dr.med. (Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije)
8. mr.spec. Marina Gulin, prof.psihologije (Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije)
9. Željka Dulibić, dipl.soc.radnica (Centar za socijalnu skrb Šibenik)
10. Vlasta Čaleta-Car, dipl.soc.radnica (Grad Šibenik- Dnevni boravak za starije osobe)
11. Boris Mijakovac, prof.psihologije (Crveni križ Knin)
12. Lina Gregov (Crveni križ Šibenik)

Tim je prikazao osnovne demografske, ekonomske i socijalne pokazatelje ,te zdravstvene pokazatelje o stanovništvu Šibensko-kninske županije, te obavio kvalitativno istraživanje putem intervjuja sa grupama srednjoškolaca i studenata, te intervjuja sa predstavnicima ciljanih skupina u istraživanju

(nezaposleni, starije osobe u vlastitim domaćinstvima i ustanovama za smještaj starijih osoba, stanovništvo otoka Šibenskog i Vodičkog arhipelaga), kao i sa grupama observera (političari, zdravstveni radnici, ravnatelji Domova, HZZZ, HZZO, socijalni radnici, stručni suradnici u školama, ravnatelji škola).

IZRADA SLIKE ZDRAVLJA ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE

a - UTVRĐIVANJE ZDRAVSTVENIH PROBLEMA U ŠIBENSKO-KNINSKOJ ŽUPANIJI

Da bismo utvrdili zdravstvene probleme u šibensko-kninskoj županiji, koristili smo se kvantitativnim i kvalitativnim pokazateljima stanja u zdravlju.

Kvantitativni pokazatelji dobiveni su obradom podataka kojima je izvor:

- Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije
- Vlastita istraživanja (Magistraski rad dr. Kronja, Anketa o sredstvima ovisnosti na uzorku 15-godišnjaka Povjerenstva za sprečavanje zlouporabe opojnih droga Šibensko-kninske županije, Anketa prof. psihologije Boris Mijakovac o korištenju sredstava ovisnosti i nasilju među osnovnoškolcima i srednjoškolcima u Kninu)
- Hrvatski zavod za javno zdravstvo
- Državni zavod za statistiku
- Centri za socijalnu skrb Šibenik, Drniš, Knin
- Hrvatski zavod za zapošljavanje- podružnica Šibenik
- PU Šibensko-kninske
- civilnog sektora

Kvalitativni pokazatelji dobiveni su kontakt emisijama u lokalnim medijima i intervjuima sa grupama srednjoškolaca i studenata, te intervjuima sa predstavnicima ciljanih skupina u istraživanju (nezaposleni, starije osobe u vlastitim domaćinstvima i ustanovama za smještaj starijih osoba stanovništvo otoka Šibenskog i Vodičkog arhipelaga), kao i sa grupama observera (političari, zdravstveni radnici, ravnatelji Domova, HZZZ, HZZO, socijalni radnici, stručni suradnici u školama, ravnatelji škola).

b - ODABIR PRIORITETA

Zdravstveni problemi su višekratno rangirani korištenjem OSRP (metoda koja uzima u obzir veličinu problema, važnost problema, procijenjenu veličinu moguće intervencije), te korištenjem PEARL metode (područje odgovornosti, ekonomska izvedivost, prihvatljivost u zajednici, resursi, legalnost).

Međusobno smo u više navrata provodili rangiranje, te organizirali konsenzus konferenciju, kako bismo dobili očitovanje zajednice, te postigli konsenzus oko pet prioriteta na kojima će se u narednom periodu raditi u okviru ekspertnih timova za pojedina područja.

c - ANALIZA DETERMINIRAJUĆIH ČIMBENIKA

Za pet odabranih prioriteta Tim za zdravlje pregledom podataka i dostupne literature obavio je analizu čimbenika koji pojedini zdravstveni prioritet determiniraju, direktnih i indirektnih pospješujućih čimbenika za pojedini javnozdravstveni prioritet.

Definiran je glavni cilj u rješavanju javnozdravstvenih prioriteta, cviljanu skupinu važnu za rješavanje, dugoročni, kratkoročni i ciljevi procesa uz pomoću kojih možemo pratiti da li smo na pravopm putu u postizanju rješenja.

Navedena analiza determinante za svaki je pojedini priopritet provedena uključivanjem ekspertnih timova u toku rada.

Kasna detekcija raka dojke- provedeno je više okupljanja ekspertnih timova (okrugli stol pri HLZ-podružnica Šibenik), ekspertni tim u Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb Šibensko-kninske županije

Smrtnost mladih u prometnim nesrećama- ekspertni tim sastojao se od prestavnika mladih, vlasnika ugostiteljskih objekata, roditelja, predtavnika PU i Hitne medicinske pomoći

Nejednaka dostupnost hitne medicinske pomoći u Šibensko-kninmskoj županiji – ekspertni tim sastojao se od predstavnika Hitne medicinske pomoći, HZZO-podružnica Šibenik, Pročelnika Upravnog odjela za zdravstvo, Koordinatorice tima, predtavnika Poglavarstva Šibensko-kninske županije zaduženog za zdravstvo, ravnatelja Domova zdravlja Šibenik, Drniš i Knin. Provelo se , na žalost neuspješno, anketiranje gradova i načelnika općina o mogućnostima sudjelovanja lokalne zajednice u organiziranju tiñe medicinske pomoći van standarda

Otežana pristupačnost zdravstvenih i socijalnih usluga (barijere) osobama sa invaliditetom-expertni tim sastojao se od predstavnika medija, Udruga osoba sa invaliditetom, Pročelnika Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb, Crvenog križa, Ureda za urbanizam Šibensko-kninske županije i grada

Šibenika, Uprave za ceste

Nedovoljna zdravstvena i socijalna skrb o starijim osobama -expertni tim sastojao se od predstavnika Centara za socijalnu skrb Šibenik, Drniš i Knin, Domova za stare i nemoćne osobe, Dnevnog boravka za starije osobe Šibenik, patronaže