

**ПЛАН И ПРОГРАМ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ  
ГЕРОНТОЛОШКОГ ЦЕНТРА ИЗ СУБОТИЦЕ  
за 2022. годину**

јануар 2022.

Геронтолошки центар из Суботице је социјално-здравствена установа за збрињавање старих и одраслих лица која пружа услуге институционалне заштите путем домског смештаја корисника, као и услуге ванинституционалне заштите, у складу са важећим прописима и делатношћу за коју је регистрована.

Укупан капацитет Геронтолошког центра је 530 корисника, с тим да се институционално збрињавање обезбеђује у три домска објекта:

- РЈ „Дом Дудова шума“, Алеја Маршала Тита 31, Суботица, укупног капацитета 265 корисника
- РЈ „Дом за негу“, 27. Марта 36, Суботица, укупног капацитета 168 корисника
- РЈ „Дом за одрасла лица“, Чикош Беле 34, Суботица, укупног капацитета 73 корисника.

Број корисника смештених у Геронтолошки центар на дан 31.12.2021. године износио је 386, док је њихова структура према зависности од туђе неге и помоћи била следећа:

• Независни корисници	19,43%
• Зависни корисници	80,57%
укупно:	100,00 %

Процењени степен потребне подршке (од првог до четвртог степена) је индикатор за зависност или независност од туђе неге и помоћи. Оба критеријума истовремено непосредно зависе од стања здравља и показатељ су за квантитативну и квалитативну здравствену потребу за услугама у домену примарне, секундарне и терцијерне превенције. Процентуално учешће независних корисника (са четвртим степеном потребне подршке) у укупном броју смештених је незнатно увећан (19,43%) у односу на претходну годину (17,2%) Процентуално учешће зависних лица (са првим, другим и трећим степеном потребне подршке) у укупном броју смештених (80,57%) је на нивоу прошлогодишњег (80,34%).

Програм рада за 2022. годину је усаглашен са програмом здравствене заштите Републичког завода за здравствено осигурање.

Здравственом заштитом је обухваћен сваки корисник у току 24 сата, што се обезбеђује путем перманентног дежурства здравствених радника средње и више стручне спреме односно медицинских сестара-техничара.

Услуге здравствене заштите корисницима сва три објекта пружају лекари опште медицине и то моментално 4 лекара ангажована путем допунског рада, а који су за време редовног радног времена у систему мреже амбуланти Дома здравља Суботица. Због организационих узрока насталих у претходном периоду и прерасподеле лекара у Дому здравља Суботица, те немогућности континуираног попуњавања упражњених радних места, Установа је и у 2021. години била делимично ускраћена за квантитативно довољну лекарску услугу на примарном нивоу. Нормативна, организациона и материјална ограничења спутавају пун допринос ангажованог лекара на примарном нивоу у Установи. Због наведених околности, услуга из домена примарне здравствене заштите је у току

2021. године доступна у ограниченој, али неопходној, мери здравственим осигураницима смештеним у домове.

У датим околностима, улажу се напори како би се предупредило евентуално угрожавање живота и здравља корисника домског смештаја. Установа је принуђена да у континуитету додатно ангажује и правовремено обезбеђује замене извршиоца услуга у циљу обезбеђивања квантитативног опсега и квалитета здравственог учинка из домена примарне здравствене заштите. Општи циљ је осигурање квалитетног и довољног одговора на здравствене потребе смештених лица. Иако је на овакав начин сачувана здравствена услуга на примарном нивоу у Установи, ангажовање лекара путем допунског рада подразумева и већу динамику промена извршиоца и тиме флексибилнији приступ институцији изабраног лекара. Отежавајућу околност у реализацији плана и програма здравствене заштите за 2021. годину чини и значајно повећана флукуација средњег стручног здравственог кадра, одлив радне снаге, дефицит истог кадра на тржишту рада, као и временски одложен одговор замене за одлазеће, а све то у условима нарастајућих здравствених потреба корисника. Реализацију плана и програма здравствене заштите отежава повремено одсуство мањег или већег броја запосленог особља свих профила због изолација из разлога што су они позитивни на Ковид-19 или неко од чланова њихове породице. Оваква несталност у доступности здравствених извршилаца и стручних услуга приморава водеће особље у домовима на сталне промене у распоредима рада, како би се обезбедио адекватан одговор на процењени опсег потреба, као и изразиту стручну ангажованост на тријажи истих. Синдром изгарања расположивог особља је уочљив. Без обзира на наведене проблеме предвиђен план здравствених услуга се из године у годину остварује и реализује у складу са потребама смештених корисника. У Установи се план реализује на оптималан начин путем спровођења здравствене заштите кроз пружање опште и специјалне медицинске неге и медицинских радњи, а што се наводи у табели Плана извршења здравствених услуга у оквиру представљених податка о реализацији.

План здравствених услуга за 2022. годину предвиђа очување постигнутих здравствених стандарда као и њихово унапређење у складу са нормативним и кадровским могућностима Установе.

Адекватан и примерен одговор здравственим потребама корисника реализује се и специјалистичким прегледима лекара разних специјалности на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите, чиме се омогућава доступност неопходног лечења и на тим нивоима, применом дијагностичких и терапијских процедура кроз амбулантни рад, дневна и вишедневна болничка лечења.

Лечење и нега у Установи се пружају код различитих оболења и стања као што су: комплетне одузетости са инконтиненцијом (паретичка, паралитичка и хемипаралитичка стања), посттрауматска стања и реуматска оболења са лакше и теже израженим деформацијама (контрактура...), неуромишићна оболења, малигна оболења у терминалној фази и у фазама које доводе до зависности од туђе неге и помоћи, декомпензована, тј. субдекомпензована стања кардиоваскуларног и респираторног система, дијабетес мелитус са компликацијама, артериосклеротичне и сенилне

деменције, психозе у фазама стабилних ремисија и друга обољења. Од 2019. године лечење и негу пружамо корисницима услуга који су оболели од Ковид-19 и последица присне инфекције.

Тежина здравственог стања корисника услуга све више отежава рад запослених, а садржај здравствених услуга које се пружају (специјална нега и лечење) се све више усклађује са важећим стандардима здравствених услуга у оквиру болничких капацитета у здравственом систему.

У оквиру примарне превенције се обезбеђује:

- здравствено просветни рад (побољшање хигијенско-здравствених навика корисника – свакодневно),
- систематска и диригована рекреација,
- организована превентивна групна рехабилитација (2-3 пута недељно),
- економика слободног времена – избор хобија (свакодневно),
- одговарајућа хигијенска, рационална исхрана и надзор над исхрањеношћу,
- стално праћење и анализирање хигијенско–епидемиолошке ситуације са применом мера за спречавање заразних болести (специфична имунизација, посебно од грипа, као и здравствени надзор над клицоношама),
- обавезна превентивна дезинфекција и стерилизација (коришћење једнократних шприцева и игли, примена гермицидних светилки),
- кроз превентивну дезинсекцију и дератизацију (најмање четири пута годишње),
- кроз активну контролу стручне здравствене неге ради спречавања секундарних обољења (континуирана и рационална примена једнократних помагала за инконтиненцију-паприних пелена и уложака за инконтинентне) ,
- спречавање несрећних случајева повређивања и самоповређивања (падови) адекватним надзором и уз помоћ трећег лица при одређеним радњама, омогућавањем безбеднијег окружења опремањем просторија у којима бораве корисници адекватним мобилијаром и помагалима, као и ограничавањем кретања у складу са правима пацијената.
- -посебан осврт и значај се давао спречавању настанка и ширења вируса Ковид-19

Планом пружања здравствених услуга обухваћене су и услуге у оквиру секундарне превенције и то:

- рана дијагностика и правовремено лечење оболелих у раној фази болести,
- адекватна и промптна медицинска помоћ због спречавања даљих компликација,

- рана рехабилитација, физикална терапија и комплексна радна терапија која се у целости спроводи у склопу установе, кроз рад физикалних терапеута и физијатра консултанта, у просторијама амбуланте за физикалну медицину и рехабилитацију, као и у оквиру домских објеката (у просторијама предвиђеним за рехабилитацију или у самом кревету уколико је корисник везан за кревет). Комплексна радна терапија се обавља кроз организован рад радноокупационог делокруга рада у свим објектима за домски смештај, као и у геронтолошким клубовима у оквиру Службе „Отворена заштита“,
- у случају када је то потребно обезбеђује се лечење и испитивање у одговарајућој здравственој организацији,
- превоз и пратња до одговарајуће здравствене установе,
- обезбеђивање додатних услуга које су неопходне за пуну реализацију права корисника из области здравствене заштите.

Мере терцијарне превенције се спровode по потреби у специјализованим болницама. Уочена је потреба за повећавањем броја и врсте здравствених услуга које су се пре реализовале у оквиру специјализованих здравствених установа и спадају у домен терцијарне здравствене делатности. Делокруг терцијарног збрињавања у Геронтолошком центру Суботица се односи на лечење и рехабилитацију пацијената за које постоји индикација за хоспитализацију у:

- 1) специјализованим психијатријским болницама (у случају када због ограничених болничких капацитета и листе чекања нису у могућности да буду тамо смештени), па се акутна социјална димензија као индикација за смештај у Геронтолошки центар поставља као приоритет у односу на специфичност здравствене потребе;
- 2) болничким капацитетима за палијативно лечење и негу (чији су капацитети предвиђени усвојеном Стратегијом за палијативно лечење и негу). Збрињавање и нега корисника у терминалној фази, као нпр. онколошких болесника, често су задатак медицинског особља у Геронтолошком центру, уз консултацију лекара специјалисте ради примене одговарајуће терапије (нпр. терапија бола...), као и примена парентералне исхране и осталих услуга у складу са нарастајућим здравственим потребама тешко оболелих појединаца;
- 3) у специјалним болницама за рехабилитацију би требали да бораве многи пацијенти који су смештени у Геронтолошки центар и који су корисници услуга Амбуланте за физикалну медицину и рехабилитацију.

У оквиру пружања услуга здравствене заштите планом и програмом рада обухваћене су:

**Општа нега**, која подразумева једночасовно пружање сестринских услуга у току 24 часа и која се спроводи код:

- непокретних корисника са инконтиненцијом,

- код непокретних корисника са очуваном функцијом континенције,
- код полупокретних-ограничено покретних корисника и то са следећим садржајем:
  - целокупна бригаа око одржавања личне и опште хигијене,
  - облачење и пресвлачење,
  - храњење,
  - дневне активности, дневни и ноћни одмор, слободне активности,
  - бригаа око понашања корисника и спољашњег изгледа,
  - обезбеђење здравствених и других услова за боравак и дневне активности корисника, као и за дневни и ноћни одмор (промена положаја непокретних болесника),
  - одвођење у шетњу (на ваздух),
  - организовање слободних активности.

**Полуинтензивна нега**, која подразумева трочасовно пружање сестринских услуга у току 24 сата, следећим категоријама корисника:

- 1) онемоћалим лицима старосне доби преко 75 година;
- 2) лицима са лакшим поремећајем свести (болесник нема јасно очувану свест што се манифестује као изразита узнемиреност, страх, губитак присебности, поспаност, отежан говор, дезоријентација, агресија, халуцинација или слично);
- 3) болесницима чија стања онемогућавају вршење основних физиолошких функција без помоћи других лица (нпр. слепи, болесници са ампутираним деловима тела, болесници са комплетном одузетомшћу и инконтиненцијом, лица оболела од малигних, психијатријских болести и сл.);
- 4) лицим код којих постоје стања са потенцираном и претећом опасношћу нарушавања виталних функција (здравствено стање које захтева повећан опрез лекара и медицинских сестара);
- 5) када је потребна инфузиона терапија, давање аналгетика више пута у току 24 часа, терапија бола код пацијената-корисника на палијативној нези, одржавање вештачких отвора (стома), замена катетера, обраде бактериолошки контаминираних постоперативних рана...

#### **Врсте евиденција о здравственим услугама**

Лекари Дома здравља Суботица у допунском раду воде евиденцију о извршеним здравственим услугама користећи информациони програм („Хелиант“, „Исис“) и

формирајући информациони здравствени картон корисника Установе, као и на обавезним обрасцима према Правилнику о средствима за вођење евиденције о извршеним услугама („Службени гласник РС“, бр. 98/05 ).

Према наведеном Правилнику Геронтолошки центар води основну документацију код консултативних специјалистичких прегледа, протоколе, здравствене досијее, тј. картон (за лекара неуропсихијатра и физијатра), дневне евиденције (рехабилитација), књигу дежурства, тромесечне извештаје о броју посета и о врсти здравствених консултативних услуга и прослеђује Заводу за јавно здравље у Суботици.

**Амбуланта за физикалну медицину и рехабилитацију** у оквиру Установе засебно планира свије циљеве и задатке за 2022 годину:

Геријатријска рехабилитација је врло специфична јер је лимитирана психофизичким способностима старих особа, међутим то истовремено не сужава спровођење сталних облика медицинске рехабилитације који су усклађени са специфичним променама старих. Од посебног је значаја оспособити стару или хендикепирану особу за обављање активности везаних за свакодневне животне потребе.

Амбуланта за физикалну медицину и рехабилитацију пружа услуге корисницима домског смештаја, члановима геронтолошких клубова, корисницима „заштићеног становања“, запосленима у Установи, ужим члановима породице запослених у Геронтолошком центру и трећим лицима.

Рехабилитациони третмани пружају се и грађанима који нису корисници домског смештаја, јер је циљ да стара особа што дуже остане у свом окружењу, као и да се мотивише да што дуже користи своје физичке и менталне потенцијале и да при том умањи потребу за разним видовима институционалне помоћи.

У зависности од епидемиолошке ситуације изазваним COVID -19 пружају се услуге ван корисника домског смештаја.

Услуге рехабилитације пружају виши физиотерапеути и физиотерапеутски техничари у сарадњи са лекаром специјалистом за физикалну медицину и рехабилитацију.

У оквиру медицинске рехабилитације спроводе се следећи третмани: терапеутске вежбе, комплетна електротерапија, терапија ласером, терапија ултразвуком, магнетотерапија, терапија Биоптрон лампом, компресивна вакумска терапија, масажа, парафинотерапија и криотерапија.

Од постојања Амбулантае за физикалну медицину и рехабилитацију заинтересованост за услуге рехабилитације је велика, што је објективан показатељ квалитета рада и услуга које се пружају, али и здравственог стања корисника услуга.

Кинезитерпија представља један од најважнијих аспекта медицинске рехабилитације јер активно укључује пацијента. У Установи се ради индивидуално са корисницима услуга. Спроводи се и едукација о заштитним положајима и покретима.

Од 2006. године, сваке године је у порасту број корисника домског смештаја који желе смештај у Геронтолошки центар ради функционалног оспособљавања. Након оспособљавања за активности самозбрињавања све већи број корисника се враћа кући, што је директно последица успешности у спровођењу геријатријске рехабилитације. Кроз стручан рад постиже се да корисници науче да што боље функционишу са својим физичким ограничењима.

Амбуланта за физикалну медицину и рехабилитацију ће и у 2022. години настојати да корисници услуга буду збринуте и задовољне квалитетом услуга које им се пружају.

#### Свакодневне активности

Свакодневно се у сва три домска објекта спроводи индивидуални рад са тешко покретним и непокретним домским корисницима којима лекар специјалиста за физикалну медицину и рехабилитацију преписује рехабилитационе третмане.

У сва три домска објекта у оквиру Амбулантае за физикалну медицину и рехабилитацију планира се спровођење разних врста физикалне терапије (електротерапија, магнетна терапија, ласер терапија, ултразвучна терапија, кинезитерапија–терапеутске вежбе, масажа, терапија Биоптрон лампом, парафинотерапија, криотерапија, компресивна вакумска терапија).

У оквиру свакодневних активности Амбулантае за физикалну медицину и рехабилитацију су и информисање корисника о услугама рехабилитације и њихово мотивисање за укључивање у колективне вежбе.

#### Недељне активности

У оквиру рехабилитације у домовима организоваће се колективне вежбе за кориснике. Колективне вежбе ће се организовати сваког радног дана у мањим групама у зависности од епидемиолошке ситуације изазваним COVID -19 у РЈ „Дом Дудова шума“, „Дом за негу“ и „Дом за одрасла лица“ .

У 2022. години се на нивоу укупне услуге из домена здравствене заштите планирају следеће активности:

- ефикасно спровођење примарне, секундарне и терцијалне превенције у здравственој заштити;
- очување и повећање броја извршилаца здравствених услуга (лекари, медицински радници) уважавањем здравствених потреба смештених корисника;
- оптимално снабдевање лековима и санитарским материјалом;
- већи обухват корисника рехабилитацијом;
- обнављање заштитне одеће и обуће здравствених радника;

- набавка антидекубитора, антидекубиталних душека и друге медицинске опреме
- унутрашњи надзор над радом здравствених радника као и активности на спречавању и сузбијању настанка интрахоспиталних инфекција (план и програм за заштиту од болничких инфекција);
- стручно усавршавање из области геријатрије и палијативне неге.

**План рада у домовима у саставу Геронтолошког центра за 2022. годину**

<b>ВРСТА УСЛУГЕ</b>	<b>Реализација у 2020.</b>	<b>План за 2021.</b>	<b>Реализација у 2021 Подаци са 31.12.2021</b>	<b>План за 2022.</b>
Специјалистички преглед психијатра	848	1200	1585	1700
Специјалистички преглед физијатра	194	963	499	623
Прегледи лекара опште медицине	9697	12000	4500	7000
Контрола виталних функција ујутру и увече или у размаку од 6 сати	81387	50000	62756	60000
Давање лекова (таблета, раствора, капи и др. )	475317	520000	141164	145000
Давање инјекција – супкутане, интрамускуларне, интравенске	37593	41000	15114	16000
Превијање	14293	11000	12360	13000
Давање инфузије	1361	1500	1890	1730
Пласирање уринарног катетера	368	350	315	300
Испирање телесних шупљина	109	50	108	70

Ургентна контрола шећера поред болничког кревета	10141	8500	5099	6000
Узимање од болесника назначени материјал за лабораторијске претраге	1982	1600	2123	2700
Давање клизме	23	25	26	20
Инхалације	8148	10000	11660	13500
Пласирање ИВ каниле	649	500	673	700
Одржавање-нега стома	1036	1000	52	150
Постављање трансдермалних фластера	511	500	187	150
Исхрана преко назогастричне сонде	180	50	-	-
Кинезитерапија шифра поред болничког кревета	7115	5470	8577	8654
Терапија биоптрон лампом	410	635	858	865
Колективне вежбе	6253	4030	6407	6502
Магнетна терапија	200	411	587	614
Електротерапија	1720	5067	1123	1265
Терапија ултразвуком	521	1187	221	243
Ласер терапија	745	1903	442	522
Парцијална масажа	10	10	0	10
Парафино терапија и остали облици топлотног паковања	97	345	125	198
Кинезитерапија амбулантно	233	1068	0	0
Криотерапија	54	47	319	324
Компресивна вакумска терапија	68	341	59	0

Позиционирање	1768	1026	2655	2702
Обука мед. особља за позиционирање и коришћење антидекубиталних јастука	4	10	1	5
Примена кисеоника у терапијске сврхе	1850	500	5237	5700
Припрема инструмената и завојног материјала и стерилизација	3040	1800	4813	5150

Посебну потешкоћу у остваривању здравствене заштите корисника Геронтолошког центра представљала је појава епидемије вируса COVID-19 која је проглашена 19.03.2020. године, а која има размере светске пандемије. Проглашењем епидемије и порастом броја оболелих велики део здравственог система преусмерен је на лечење оболелих од овог вируса, као и превентивно деловање у циљу смањења броја оболелих. Такође, смањење социјалних контаката и примена заштитне опреме означени су као основна средства за борбу против обе болести. Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања РС донео је бројне Инструкције и упутства којима је основни циљ била заштита старих, а посебно корисника који се налазе на смештају у Установама социјалне заштите. Између осталог, донете се мере којима се корисницима забрањује напуштање домских објеката, сем у случајевима када је то преко потребно ради заштите живота и здравља корисника, уз сагласност надлежног Министарства. Такође, пошто су број здравствене Установе у COVID систему, корисници су у протеклом периоду били у могућности да обаве само оне здравствене интервенције и прегледе (контролне) који су били хитни или преко потребни. Самим тиме, многи прегледи корисника који су били заказани су у претходном периоду отказани, или су термини њиховог обављања одлагани. Посебан проблем представљало је и то што су лекари консултанти Геронтолошког центра били од стране Дома здравља ангажовани у одређеним периодима у ЦОВИД систему, те се здравствена заштита корисника обављала и путем консултација телефонским путем као и путем друштвених мрежа. Међутим, и у овој ванредној ситуацији и околностима Установа је успела да својим корисницима обезбеди здравствену заштиту на задовољавајућем нивоу.

Тако, ако се за поређење узме у обзир 2021. година, као и раније године, посебно се истиче следеће:

Специјалистички преглед психијатра	Повећао се број реализованих специјалистичких консултативних прегледа лекара специјалисте психијатра.
------------------------------------	---

	<p>Број реализованих консултативних прегледа лекара специјалисте психијатра је већи од планираног броја за 2021. годину за 385 консултација. Подаци од раније као и сада указују на вишегодишње повећање потреба за услугама наведене специјалности, а повећано извршење наведених услуга је у складу са напорима Установе да се ментално зависни одрже у стабилним ремисијама болести, без промптних потреба за хоспитализацијама и лечењима на психијатријским одељењима у оквиру здравствених институција на секундарном и терцијарном нивоу. Број потребних консултација лекара специјалисте се повећао због потреба ментално зависних корисника услуга чије функционисање је нарушено због појачаних епидемијских мера (боравак у СПН, смањене могућности посета и излазака код родбине уз појачан надзор над спречавањем настанка и ширења вируса Ковид-19)</p>
<p>Специјалистички преглед физијатра</p>	<p>Мањи број</p>
<p>Прегледи лекара опште медицине</p>	<p>Преглед лекара опште медицине у 2021. години у односу на реализацију у 2020. години ( за око 50%). Из разлога што је опште здравствено стање корисника услуга у Геронтолошком центру Суботица стабилније у односу на прошлу годину. Овај податак се аргументује континуираним обезбеђењем лекарске услуге на примарном нивоу у домским условима (услуга приближена пацијенту и допринос доступности), што у спрези са одличном тријажом корисника за лекарске прегледе, значајно утиче на спречавање настанка компликација од хроничних незаразних обољења.</p>

Контрола виталних функција ујутру и увече или у размаку од 6 сати	Мањи број успешним одржавањем стабилног општег стања корисника услуга.
Давање лекова (таблета, раствора, капи и др. )	Мањи број успешним одржавањем стабилног општег стања корисника услуга.
Давање ињекција (супкутане, интрамускуларне, интравенске)	Мањи број успешним одржавањем стабилног општег стања корисника услуга.
Превијање	Мањи број успешним одржавањем стабилног општег стања корисника услуга.
Давање инфузије	Већи број због тежих стања корисника због Covida
Инхалације	Незнатно повећан.
Узимање од болесника назначеног материјала за лабораторијске претраге	Незнатно повећан за свега 141 услугу.
ПЦР тестирање корисника	Уз сарадњу са лекарима консултантима и Заводом за јавно здравље Суботица

Упоредним приказима извршења у 2021. години у односу на претходну годину, као и на основу постављених планских задатака, пажљивије се планира број услуга за 2022. годину због свих отежавајућих околности. Сходно броју одобрених радника уговарањем здравствене услуге, план за 2022. годину не сме бити знатније увећан у односу на претходни плански период, док год се не створе могућности да се увећа број извршилаца и препозна сва комплексност пријема оболелих у институционални смештај у склопу социјалног система збрињавања. Радно ангажовање нових извршилаца здравствене услуге и испуњавање осталих услова за безбедан рад, пружио би могућност за постављање амбициознијих планских задатака.

Постигнуто одржавање и унапређење квалитета здравствене услуге усмерене на појединца у социјалној установи омогућено је добром координацијом, ефикасношћу у раду и јасније дефинисаним медицинским услугама за коју је дата могућност да се спроводе и реализују у социјалној установи, односно у Геронтолошком центру у Суботици

**Број радника на пружању здравствене заштите корисницима у 2021. години:**

Од 2006. године до данас број здравствених радника се није повећавао. Насупрот томе структура смештених корисника се мењала и то тако што је из године у годину све већи број зависних корисника, са све тежим и компликованијим дијагнозама болести.

*Структура смештених корисника према зависности од туђе неге и помоћи*

На дан:	Укупан број корисника	Независни корисници	%	зависни корисници	%
31.12.2020.	412	81	19,66 %	331	80,34 %
31.12.2021.	386	75	19,43%	311	80,57 %

*Структура здравствених радника по нормативу*

Радно место	Број извршилаца
Лекар опште медицине	2
Медицински техничар	39
Физиотерапеут всс	2

*Структура ангажованих здравствених радника на дан 01.01.2022.*

Радно место	Број извршилаца
Лекар опште медицине ангажован у својству стручног консултанта (0,20 x 5 = 1)	1
лекар специјалиста физијатар ангажован у својству стручног консултанта	0
специјалиста психијатар ангажован у својству стручног консултанта	0
Медицински техничар	35
Физиотерапеут всс	2

Из наведених података може се закључити да уговорени број здравствених радника, нарочито медицинских техничара, није довољан те је неопходно у наредном периоду размотрити могућност кориговања броја уговорених извршилаца здравствених услуга. Овај уговорени број је у диспропорцији са стварним здравственим потребама корисника у односу на њихов здравствени статус при усељењу у дом и потребе које је неопходно задовољити у смислу пружања квалитетних и адекватних здравствених услуга. Здравствено стање корисника приликом усељавања у Геронтолошки центар је све теже, те је корисницима због све тежих физички и ментално онеспособљујућих дијагноза потребна стална здравствена заштита и надзор.

