

СТРАТЕШКИ ПЛАН
ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ
БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“
ЗА ПЕРИОД ОД
2026-2031. ГОДИНЕ

Садржај

1. ИЗЈАВА ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“ АКАДЕМИКА ПРОФ. ДР МИЛОВАНА М. БОЈИЋА	3
2. ИСТОРИЈАТ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“	5
3. ЗНАЧАЈ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ ДЕДИЊЕ	12
4. ОСНОВНЕ ВРЕДНОСТИ И ПРИНЦИПИ РАДА ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“	15
5. КАПАЦИТЕТИ ИНСТИТУТА И ОРГАНИЗАЦИОНА ДЕЛАТНОСТ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ ДЕДИЊЕ	17
6. УЧЕСНИЦИ У СТРАТЕШКОМ ПЛАНИРАЊУ	27
7. ЦИКЛУС СТРАТЕШКОГ ПЛАНИРАЊА	28
8. МЕТОДОЛОГИЈА ИЗРАДЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА	29
9. ИЗЈАВА МЕНАѢЕРСКОГ ТИМА	30
10. МИСИЈА И ВИЗИЈА ИКВБ „ДЕДИЊЕ“	31
11. "SWOT" АНАЛИЗА	32
12. МАПИРАЊЕ ФАКТОРА	33
13. КЛАСИФИКАЦИЈА СТРАТЕГИЈА	34
14. СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ ИКВБ ДЕДИЊЕ ЗА ПЕРИОД 2023 – 2031. ГОДИНЕ	35
15. ЗАКЉУЧАК	40

1. ИЗЈАВА ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“ АКАДЕМИКА ПРОФ. ДР МИЛОВАНА М. БОЈИЋА

Када нам је већ унапред предодређено да не можемо дуго да живимо, онда треба да оставимо барем нешто трајно, чиме ћемо посведочити, да смо и ми некада живели.

Ако је наше оно што дајемо другима, онда је Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” тековина, спасење и кућа стотинама хиљада својих пацијента.

Ако је знање, а јесте, моћ, онда је Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” за добробит нашег народа, моћна институција која помера границе науке и струке, али и медицине уопште. Ако болести постоје само у књигама, а у животу једино болесници, онда је Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” најпосебнија установа по бризи, нези и пажњи за своје пацијенте. На Институту за кардиоваскуларне болести “Дедиње” пацијент је у центру пажње, он је светиња због које постоји медицинска професија, а бригом за њега особље Института за кардиоваскуларне болести “Дедиње” потврђује да су правилно одабрали своји професију и да је стално усавршавају.

Особеност ове еминентне установе је тимски рад, перманентно научно и стручно усавршавање, али и визија њихових оснивача.

Тимски рад моћних појединаца, врхунских доктора и пратећег здравственог особља, оплеменио је тадашњу југословенску и српску медицину, подвизима који се нису изводили нигде другде у региону, а и шире. Генерације младих лекара радиле су и училе на тим тековинама и дале свој оригинални и стручни допринос угледу Института за кардиоваскуларне болести “Дедиње”.

Усавршавани у водећим медицинским установама Европе и света, лекари и медицинске сестре, преносиле су знање на студенте медицине, али и на студенте високих и виших медицинских школа.

Визија оних који су оснивали и управљали овом кућом, је непоновљиви пример како једна врхунска кућа треба попут биљака да клија, пути, процвета и развија се. Таква визија везана за осамостаљење тадашњег Завода за васкуларну хирургију, потом Клинике за кардиоваскуларне болести, изнедрила је тадашњи Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” и учинила га референтном установом у области кардиоваскуларне медицине.

Ништа није успешније од успеха и ништа тако лепо не мирише као успех. Време јесте добар лекар, али лош козметичар. Нико, попут оних који су оснивали и развијали Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” и развијали, не зна толико добро колико ова сложена мисија носи са собом дора и стреса. Звучи парадоксално, али је тачно да је процват ове установе настао 90-тих година прошлог века. Тада су више пута увећани просторни капацитети ове установе, а број интервенција је био на нивоу водећих

европских кардиоваскуларних клиника. Златним словима у историји српске медицине уписане су и првотрансплантације јетре и срца. Запосленима на Институту чини безгранични понос и задовољство да тада трансплантирани пацијенти данас заједно са нама прослављају четрдесетогодишњи јубилеј Института „Дедиње“.

Изградњом нових просторних капацитета и формирањем врхунске медицинске екипе Институт „Дедиње“ је наставио свој успешан рад у стручном и научном погледу. На мапи света у сфери кардиоваскуларне медицине „Дедиње“ и његови лекари су уважени и признати. Сви водећи стручњаци из кардиоваскуларне медицине протеклих 40 година посетили су Институт „Дедиње“ и заједно са нашим лекарима изводили најкомпликованије захвате. У водећим светским часописима из кардиоваскуларне медицине били су незаобилазни научни и стручни радови наших лекара из Института.

Године које су пред нама обележиће даљи експанзивни развој Института, пре свега изградњом нове зграде „Дедиње 2“ чиме ће просторно и функционално, бити заокружена целина будућег националног Института за срце и крвне судове Србије.

Поштовани пријатељи,

будућност припада само оним који имају јасну представу о њој. Верујем у будућност Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ и живим за њу.

Директор Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“
Академик проф. др Милован М. Бојић



2. ИСТОРИЈАТ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“

Иако су прве идеје о развоју кардиоваскуларне хирургије зачете још раних шездесетих година прошлог века, до реализације саме идеје је дошло тек 1973. године када је данашњи Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” почео са радом као једно од одељења Клинике за општу хирургију КБЦ “Др Драгиша Мишовић”. Нова зграда, у којој почиње са радом тадашњи Завод за кардиоваскуларну хирургију, завршена је крајем 1977. године.

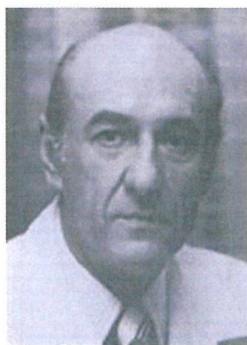
Први директор Завода био је прим. др Драгољуб Адамов, а првобитни састав чинило је 60 запослених. Током 1985. године Завод се у потпуности функционално издваја из састава КБЦ “Др Драгиша Мишовић” и наставља рад под именом Клиника за кардиоваскуларне болести “Дедиње”. Установа од 1993. наставља рад под именом Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње”, и под тим именом ради и данас. Године 1996. је отворена нова зграда Института, чиме су значајно повећани смештајни, дијагностички и терапијски капацитети.



Прим. др Драгољуб Адамов

Садашњи Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње” води порекло од Одељења за васкуларну хирургију Опште болнице “Др Драгиша Мишовић”.

Поменуто одељење основано је са неколико соба на 3. спрату, а за првог шефа одељења именован је прим. др Драгољуб Адамов. Почело се са операцијама на венском систему, да би се убрзо почели радити оперативни захвати на артеријама.



Проф. др Libor Hejhal

Број лечених и оперисаних пацијената је непрекидно растао, па се наметнуло као неопходно решење изградња посебне специјализоване установе која би се бавила дијагностиком и лечењем кардиоваскуларних болесника. Захваљујући проф. др Либору Хејхалу и тадашњем градоначелнику Београда Бранку Пешићу у оквиру комплекса КБЦ “Др Драгиша Мишовић” је изграђена и опремљена потпуно нова и функционална зграда која је свечано отворена у октобру 1977 године

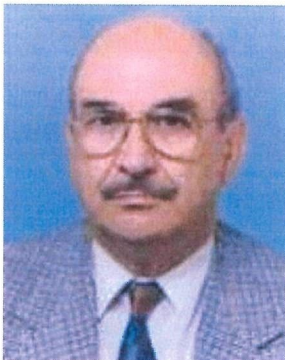


Проф. др Алан Карпантје

Установа је била функционална целина коју су сачињавали службе радиологије, кардиологије и кардиоваскуларне хирургије. У прве две године рада вршене су искључиво операције реваскуларизације миокарда и особље се у потпуности осамосталило.

Завод стиче завидан углед у медицинским круговима, али се почиње јављати проблем смештајних капацитета јер је укупни број кревета износио само 88 за све службе

Многи светски експерти су као гости учествовали у дијагностичким процедурама или оперисали пацијенте уз асистенцију лекара из Завода (L. Hejhal, R. Hacker, F. Von der Emde, A. Carpentier, Y. Chavaoux).



Проф. др Михајло Вучинић

Лекари Завода су у потпуности овладали и компликованим операцијама реваскуларизације и хирургије срчаних залистак.

Тадашњи Завод за кардиоваскуларне болести се 1985. године у потпуности функционално одваја од КБЦ “Др Драгиша Мишовић” и наставља рад под именом Клиника за кардиоваскуларну хирургију “Дедиње”.

У току 1986. године Прим. др Драгољуб Адамов одлази у пензију, а на место директора Института именован је Проф. др Михајло Вучинић, који на тој функцији остаје до пензионисања 1992. године. Као гости на Институту бораве и оперишу велика имена из области кардиохирургије: Dudley Johnson, George Reul, Donald Ross, Andrey Dzikonski.



Проф. др Милован Бојић

У току 1992. Године на чело Института долази проф. Др Милован Бојић. Почиње се са изградњом новог дела Института након проширења капацитета, број кревета је повећан на нешто више од 200, док се број запослених повећао на близу 600.

Све ово омогућило је да се број кардиохируршких процедура повећа на око 2000, чиме Институт постаје један од највећих центара у Европи. Од 1993. Године након континуиране експанзије у врсти и броју интервенција, установа наставља да ради под именом Институт за кардиоваскуларне болести “Дедиње”, под којим и данас ради.

У току 1995. Направљене су и прве трансплантације срца и јетре. Уз помоћ стручњака са Texas Heart Institute (Н. Frasier) на Институту се први пут на овим просторима имплантира хеарт-мате као привремено механичко срце за период до планиране трансплантације. И даље је веома жива међународна сарадња.

Проф. др Бошко Ђукановић



Током 2000. Године на чело Института долази проф. Др Бошко Ђукановић који посебно шири репертоар у области хирургије аорте, тако да је Институт у тој области водећа установа у целом региону.

Проф. др Предраг Милојевић



Јануара 2016. године на место в.д. директора Института долази проф. др Предраг Милојевић.

Од октобра 2017. за директора Института за кардиоваскуларне болести “Дедиње” поново је изабран проф. др Милован Бојић.

2.1 ВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЈА



Прим. Др Драгољуб Адамов

Одељење за васкуларну хирургију Опште болнице “Др Драгиша Мишовић” је започело са радом 1973. године, а први шеф је био прим. др Драгољуб Адамов.



Проф. др Ђорђе Радак

Значајно повећање обима и комплексности хируршких процедура је везано са пресељењем у нову зграду 1977. године. У периоду 1977-1992. на челу Клинике налазио се прим. др Миодраг Јевремовић. Од 1992. год на чело Клинике за васкуларну хирургију долази проф. др Ђорђе Радак, који и данас успешно обавља ту функцију.

Уведене су најкомплексније дијагностичке и терапијске инвазивне и неинвазивне процедуре, васкуларне хируршке процедуре, хирургија јетре и портне хипертензије и коначно 1995 године, трансплантација јетре и панкреаса. На Клиници за васкуларну хирургију се свакодневно успешно обављају реконструкције крвних судова.

Од операција је најчешће примењивана каротидна ендартеректомија, али се са истом успешноћу обављавају и операције анеуризматске болести абдоминалне аорте као и периферних крвних судова екстремитета.

2.2. АНЕСТЕЗИОЛОГИЈА



Са радом се почело 1973. године у оквиру Завода за кардиоваскуларну хирургију КБЦ “Др Драгиша Мишовић” као Одељење анестезиологије и реаниматологије у оквиру Клинике за анестезиологију, реаниматологију и терапију бола КБЦ “Др Драгиша Мишовић” са директором клинике проф. др Предрагом Лалевићем на челу.

Проф. др Предраг Лалевић

Оснивањем Клинике за кардиоваскуларну хирургију “Дедиње”, 1985. године, Одељење анестезиологије и интензивне терапије имало је 6 лекара специјалиста анестезиологије са реаниматологијом са начелником одељења прим. др Илијом Трифуновићем и 10 сестара и медицински техничара на анестезији за 4 операционе сале и 34 сестаре и медицинска техничара за интензивно лечење са 15 постеља.

Убрзо, почетком деведесетих година део свакодневне праксе постаје интраоперативно спашавање крви и акутна нормоволемијска хемодилуција, чиме су створени услови да око 40 % болесника у кардиохирургији не добије алогену (туђу) крв.

На Институту за кардиоваскуларне болести “Дедиње” 1995. године започет је програм трансплантације срца и јетре. Тадашњи тим анестезиолога, медицинских сестара и техничара на анестезији и одељења за интензивно лечење остварио је значајан искорак у савремену трансплантациону медицину, успешним трансплантацијама срца и јетре као део Тима и Конзилијума за трансплантацију Института, предвођен проф. др Божином Радевићем и доц. др Бошком Радомиром, начелником Одељења анестезиологије и интензивне терапије.

Наредне, 1996. године, само шест месеци после увођења, освојен је програм хируршког ремоделовања леве коморе код дилатативне кардиомиопатије који је унапредио и подстакао стицање нових знања и искустава из области срчане инсуфицијенције.

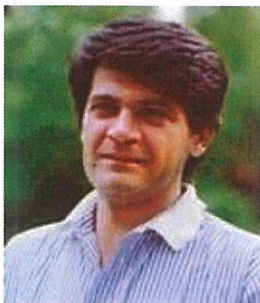
Истовремено, интензиван је програм хируршке реконструкције торакалне аорте чиме је унапређен анестезиолошки концепт савремене анестезије у дубокој хипотермији и циркулаторном аресту и интензивног лечења, увођењем високе торакалне епидуралне анестезије, континуираног интраоперативног спашавања крви и акутне нормоволемијске хемодилуције, уз увођење комбиноване епидуралне и опште анестезије (fast-track) у кардиоанестезију за аортокоронарни бајпас, захваљујући дугогодишњем искуству анестезиолошког тима са истим концептом у васкуларној анестезији.

2.3.КАРДИОЛОГИЈА И РАДИОЛОГИЈА

Одељења кардиологије и радиологије су започела са радом 1973. године, а значајно су проширила поља делатности непосредно након отварања нове зграде клинике у октобру 1977. године. Први шеф Одељења кардиологије је био прим. др Петар Пејчић, а Одељења радиологије прим. др Зоран Ђуришић.

У периоду 1973-1977. година основна делатност оба одељења је била дијагностика и припрема болесника који су подвргавани васкуларној хирургији, као и њихово даље вођење у постоперативном току.

Прва ангиографија је урађена 1976. године, а исте године су успешно уведене флебографија и спленопортографија. Пресељењем у нову зграду су знатно проширене техничке могућности ова два одељења јер је набављен тада најсавременији рендгенски апарат.



Др Сретен Грујичић

Тим за коронарографије (доктори Пејчић, Ђуришић и Грујичић, техничар Николић и сестра Лекић) је претходно детаљно едукован уз помоћ Професора Фабијана и Белана из Прага. Након почетка рада кардиохирургије 1978. године, Одељење за кардиологију је преузело бригу о пре и постоперативној нези ових болести.

Као логичан наставак увођења најсавременијих метода лечења у Клинику за кардиоваскуларну хирургију “Дедиње”, у децембру месецу 1981. године урађена је прва

перкутана коронарна ангиопластика. Годину дана раније су др Ђуришић и др Грујичић урадили сличну интервенцију на феморалној артерији.

Посебно место у историји српске инвазивне кардиологије заузима др Урош Бабић који је својим иновативним приступом, у светским размерама, значајно унапредио лечење болесника са митралном стенозом и дефектом атријалног септума. Др Бабић је у периоду 1985-1989. година развио оригиналне методе лечења ових болесника и по први пут у свету их је, заједно са др Грујичићем, користио у рутинској клиничкој пракси. Први стент су 1990. године уградили у феморалну артерију др Грујичић и др Ђуришић, а шест година касније су први стент у коронарну артерију уградили проф. др Драган Сагић и проф. др Милутин Мирић.

Прекретницу у даљем развоју кардиологије и радиологије представља уселење у нову зграду 1996. године, чиме су значајно повећани смештајни и дијагностичко-терапијски капацитети. У новој згради су се налазиле 4 рендгенске сале и простор за скенер, који је набављен 2005. године. Повећање обима посла је довело и до потребе за новом организацијом, па су тако основани Клиника за кардиологију и Центар за инвазивну и интервенциону кардиоваскуларну дијагностику и терапију.

Нови миленијум је донео нове изазове у лечењу кардиоваскуларних болесника, па је тако 2004. имплантиран први аортни стент графт (проф. др Сагић, др Антонић, проф. др Радак). Прву имплантацију трајног пејсмејкера (тип ВВИ) на Институту и у Србији је урадио прим. др Драгољуб Адамов 1966. године.

Одељење електрофизиологије и електростимулације се формира 1996. године. Др Лазар Ангелков је 1997. године урадио прву имплантацију кардиовертер дефибрилатора, а 1998. године и прву имплантацију мултисајт пејсмејкера за срчану слабост ради ресинхронизационе терапије у Србији. Прву радиофреквентну аблацију на Институту је 1994. године урадио проф. др К.Н. Pitschneriz Vad Nauhajma (Немачка), а након њега су овом процедуром овладали доктори Вукајловић и Ангелков.



Доц. др Александар Д.
Поповић

Центар за кардиоваскуларна истраживања је такође основан 1996. године и плод је идеје доцента др Александра Д. Поповића да се на једном месту обједини и координише огроман научно-истраживачки потенцијал целог Института.

3. ЗНАЧАЈ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ ДЕДИЊЕ

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ је високо-специјализована установа са специјалистичко-консултативном поликлиничком и стационарном здравственом делатношћу на терцијарном нивоу.

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ обавља и образовну и научно-истраживачку делатност у складу са законом. У оквиру начне делатности у Институту за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ обавља се додипломска настава на српском и енглеском језику, последипломска настава за стицање специјализације и субспецијализације из интерне медицине, кардиологије, кардиоваскуларне хирургије и анестезиологије, али и последипломска настава за стицање академских звања мастера или доктора наука, за студенте Медицинског факултета Универзитета у Београду а од 2018. године и Медицинског факултета у Бања Луци, Универзитета у Бањој Луци.

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ има 31 наставника и сарадника Медицинског факултета и то девет наставника и сарадника Катедре за интерну медицину, 22 наставника на Катедри за кардиохирургију, васкуларну хирургију са анестезиологијом Медицинског факултета Универзитета у Београду.

На Медицинском факултету у Бањој Луци има 7 професора и доцената у настави .

Од 2022 године развијају се и кратки програни студија као што је: 1. Вантелесни крвоток и механичка асистирана вентилација, 2. Интезивно лечење, у оквиру сарадње са Медицинским факултетом, Универзитета у Крагујевцу.

Постоји и стална потреба едукације сестринског кадра у оквиру средњих високоструковних школа и специјализација за сестре у оквиру Медицинског факултета Универзитета у Београду.

У оквиру здравствене делатности Институт за каридоваскуларне болести „Дедиње“ посебно се бави:

- Праћењем и проучавањем здравственог стања становништва, здравствене културе и хигијенско-дијететских прилика и предлаже мере за њихово санирање;

- Спровођењем мера за здравствено васпитање, на формирању понашања које води унапређењу и очувању здравља;
- Истраживањем, и откривањем узрока и појава ширења оболења, као и начин и мере њиховог спречавања, сузбијања, раног откривања, ефикасног и квалитетног лечења, рехабилитације и спречавања инвалидности;
- Утврђивањем, праћењем и спровођењем стручно и научно утврђених метода дијагностике и лечења, а нарочито утврђивањем стручно методолошких и доктринарних критеријума (протокола);
- Учествује у утврђивању стручно медицинских и доктринарних ставова, пружа стручно-методолошку помоћ у њиховом спровођењу;
- Спровођењем програма здравствене заштите;
- Утврђивањем и спровођењем мера у елементарним непогодама и другим ванредним стањима;
- Спровођењем мера ради спречавања нежељених догађаја и других последица при пружању здравствене заштите, као и мера опште сигурности за време боравка болесника у здравственој установи и обезбеђивањем сталне контроле спровођења ових мера;
- Организацијом и спровођењем мера сталног унапређења квалитета здравствених услуга и унутрашње провере стручног рада;
- Организацијом стручног усавршавања здравствених радника, здравствених сарадника и осталих запослених;
- Школовањем ученика медицинских школа, спроводи наставу студената Медицинског факултета, бави се стручним усавршавањем, омогућава специјализацију здравствених радника и здравствених сарадника;
- ИКВБ се бави и другим делатностима у складу са законом.

У обављању здравствене делатности Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ пружа превентивне, дијагностичке, терапијске и рехабилитационе здравствене услуге из следећих области здравствене делатности, односно специјалности и одговарајућих ужих специјалности (Прописаних Статутом Института за кардиоваскуларних болести „Дедиње“, дел. број 6043 од 21.11.2024. године) и то:

Кардиохирургије:

- коронарне хирургије,
- хирургије стечених валвуларних срчаних мана,
- хирургије урођених срчаних мана адултног доба,
- хирургије асцендентне аорте и лука аорте,
- минимално инвазивне кардиохирургије,
- срчане слабости и трансплантације срца

Васкуларне хирургије:

- дијагностике и лечења обољења артеријског и венског система, а посебно хирургије
- артерија (супрааорталних грана, грудне аорте, трбушне аорте и њених грана),
- хирургије ретроперитонеума,
- хирургије тумора који захватају крвне судове као и неуроангиологија

Анестезије и реаниматологије са интензивним лечењем и здравственом негом;

Кардиологије и то:

- неинвазивне дијагностике,
- инвазивне и интервентне кардиоваскуларне дијагностике и терапије,
- преоперативне припреме и процене болесника и постоперативног лечења

Поликлиничке делатности;

- Болничке банке крви - трансфузиологије;
- Апотекарске здравствене делатности преко болничке апотеке;
- Службе за лабораторијску дијагностику;
- Физикалне медицине и рехабилитације.

4. ОСНОВНЕ ВРЕДНОСТИ И ПРИНЦИПИ РАДА ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ „ДЕДИЊЕ“

Пружање здравствене заштите од стране Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ представља резултат организованог система који почива на следећим принципима и вредностима:

Брига о пацијентима који су у средишту свих активности Института – кроз перманентно подизање квалитета здравствене заштите, уз уважавање свих права пацијената и вођење рачуна о њиховој безбедности;

Континуирано унапређивање квалитета услуга – постављањем стандарда у пружању здравствене заштите у складу са савременим достигнућима медицине науке и праксе. Наше основно опредељење је континуирано праћење квалитета услуга кроз самооцењивање и спољно оцењивање;

Стално унапређивање знања, вештина запослених и побољшање просторних услова за рад - апсолутно су неопходни како би исти могли да примене нове, унапређене методе и технике дијагностике и лечења пацијената;

Ефективност и ефикасност – поштовање наведених принципа огледа се у постизању најбољих могућих резултата са расположивом опремом, простором, кадром, организацијом рада и постојећим финансијским средствима;

Унапређење комуникација – примена и развој савремених информационих и комуникационих технологија како у контакту са пацијентом и јавношћу, тако и у комуникацији унутар установе уз појављивање истакнутих медицинских радника Установе у медијима;

Континуирано унапређење у области научно-истраживачких и образовних процеса – активно планирање и надзор и евалуација израде научно-истраживачких и развојних пројеката, координирање у припремању и објављивању стручних и научних радова, планирање и координација научних и техничких послова у вези научно-истраживачког рада

Института, припремање општих актата који уређују научно-истраживачку делатност Института;

Тимски рад – који се огледа у функционисању установе као целине која своје запослене вреднује као непроценљиви капитал уз континуирано унапређивање њихових знања и вештина;

Заједнички интерактивни напори на унапређењу здравља – са здравственим установама свих нивоа преко Интегрисаног здравственог информационог система (ИЗИС-а), са институцијама јавног здравља, Министарством здравља и другим државним установама, РФЗО-ом, Градском управом, Градским секретаријатом за здравље и другим организацијама.

Иновације и примена савремених технологија – увођење најсавременијих дијагностичких и терапијских метода;

Развој науке и транслација знања у клиничку праксу – примена резултата истраживања у свакодневном раду;

Превенција и унапређење здравља популације – активна улога у смањењу кардиоваскуларног ризика;

Пацијент као партнер у лечењу – активно укључивање пацијента у процес одлучивања;

Континуирано праћење исхода лечења – мерење морталитета, морбидитета, компликација и квалитета живота пацијената;

Етичност и професионализам – поштовање медицинске етике и професионалних стандарда;

Дигитализација и управљање подацима – примена и развој савремених информационих и комуникационих технологија како у контакту са пацијентом и јавношћу, тако и у комуникацији унутар установе а такође и појављивање истакнутих медицинских радника Установе у медијима; коришћење вештачке интелигенције ради унапређења квалитета рада;

Континуирано унапређење у области научно-истраживачких и образовних процеса – активно планирање и надзор и евалуација израде научно- истраживачких и развојних пројеката, координирање у припремању и објављивању стручних и научних радова, планирање и координација научних и техничких послова у вези научно-истраживачког рада Института, припремање општих актата који уређују научно-истраживачку делатност Института;

5. КАПАЦИТЕТИ ИНСТИТУТА И ОРГАНИЗАЦИОНА ДЕЛАТНОСТ ИНСТИТУТА ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ ДЕДИЊЕ

Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ основан је 1977. године. Његова укупна површина је нето 19.775,00 м², односно бруто 22.639,00 м² на једној локацији (два објекта - Дедиње 1 и Дедиње 2). Пружа терцијарну здравствену заштиту становништву на територији Републике Србије. На овој територији попопису из 2022. године живи 6.647.003 становника.

Правилник о унутрашњој организацији и систематизацији послова који је усвојен од стране Управног одбора Института, дана 16.10.2018. године, заводни број 5064, као и Измена наведеног Правилника од 29.10.2024. године, заводни број 5568, предвиђа организацију Института по принципу мултидисциплинарности у којој клинике, одељења, сектори, службе, одсеци, кабинети и друге организационе јединице представљају међусобно повезане целине.

У складу са Кадровским планом Министарства здравља за Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ за 2025. годину бр. 112-01-62/2025-02, као и последњом изменом тог плана од 09.10.2025. године бр. 112-01-62/2025-02, наш број: 5546 од 10.10.2025. године, укупан број запослених радника који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања, утврђен Кадровским планом за 2025. годину, а који се финансирају из средстава Републичког фонда износи 1191.

Према наведеном броју уговорених радника, 89% су здравствени радници и сарадници (297 доктора медицине, 3 дипломирана фармацеута, 755 медицинских сестара/техничара и

5 здравствених сарадника) и 11% немедицинских радника (35 административних и 96 техничких радника). (детаљније табела 1).

5.1 Организациона структура Института утврђена је Статутом установе

Органи Института утврђени су члановима 113.-123. Закона о здравственој заштити, где је уопштено прописана њихова надлежност, која је ближе уређена Статутом Института.

Органе Института чине: Директор; Управни одбор и Надзорни одбор. Директора, Председника и чланове Управног и Надзорног одбора Института именује и разрешава Влада Републике Србије.

5.1.1. Директор Института организује рад и руководи процесом рада, представља и заступа Институт и одговоран је за законитост рада Института. Директор предлаже програм рада Института и предлаже мере за његово спровођење; представља и заступа Институт; Стара се законитости рада Института и одговара за законитост рада; Организује и руководи процесом рада Института; стара се о спровођењу научноистраживачке делатности; предлаже финансијски план и наредбодавац је за његово извршење; предлагач је свих општих аката и докумената које доноси Управни одбор; одговоран је за спровођење Одлука Управног и Наздорног одбора; одлучује о правима, обавезама и одговорностима запослених; одлучује о правима, обавезама и одговорностима запослених и другх лица која се налазе на раду у Институту; стара се о обезбеђењу и спровођењу мера безбедности и здравља на раду и мера заштите од пожара; одговоран је за благовремено и квалитетно пружање здравствених услуга у остваривању здравствене заштите грађана и спровођење унутрашње провере квалитета стручног рада здравствених радника и здравствених сарадника; доноси Одлуке о специјализацијама и ужим специјализацијама здравствених радника и здравствених сарадника; доноси Одлуке о покретању поступка Јавне набавке и добара, услова и радова на основу усвојених планских докумената; именује чланове Стручног савета и Етичког одбора на предлог Стручног савета; именује саветнике и помоћнике Директора; образује повремене комисије и друга радна тела; предлаже повезивање Института са научним организацијама у земљи и иностранству и др.

5.1.2. Управни одбор је орган управљања Института који: утврђује пословну политику; доноси Статут уз сагласност Министарства; доноси друга општа акта Института, у складу са законом; одлучује о пословању Института; доноси програм рада и развоја Института; доноси предлог финансијског плана у поступку припреме буџета; усваја годишњи финансијски извештај Института; доноси одлуке о кредитном задужењу; усваја годишњи извештај о попису имовине и обавеза; усваја годишњи извештај о раду и пословању Института; даје сагласност на завршни рачун; доноси план стручног усавршавања здравствених радника и здравствених сарадника на предлог Стручног савета; одлучује о коришћењу средстава Института у складу са законом; утврђује цене здравствених услуга које грађанима пружа Институт, а које нису обухваћене уговором са РФЗО-ом, односно Министарством и др.

5.1.3. Надзорни одбор Института обавља: надзор над радом и пословањем Института; врши увид у спровођењу Закона и других прописа; подноси извештај Оснивачу о свом раду; разматра шестомесечне и годишње извештаје о пословању и раду Института, као и завршни рачун.

5.2. Стручни и научни органи Института

У складу са Законом о здравственој заштити у Институту се од стране Директора образују Стручни и научни органи, чија надлежност утврђена Законом и Статутом Института.

Стручни органи су: Стручни савет, Стручни колегијум, Етички одбор и Комисија за унапређење квалитета здравствене заштите. Стручни органи, обављају стручне послове од значаја за Институт и у функцији су стручних органа, а истовремено су саветодавна тела директора и Управног одбора.

Научни органи Института су: Научно веће и стручни тимови за континуирано праћење развоја научноистраживачког рада.

Научно веће разматра и доноси одлуке из области научноистраживачког рада; предлаже програм научноистраживачког рада усклађен са Стратегијом; предлаже програм развоја научноистраживачког подмлатка; утврђује предлоге за стицање научног звања;

одлучује о стицању истраживачких звања; даје образложен предлог за именовање и разрешење својих представника у Управном одбору Института; утврђује програм издавачке делатности и др.

5.3. Стационарна и поликлиничка делатност обавља се у оквиру пет медицинских служби (четири клинике и једна служба) и то: Клиника за кардиологију, Клиника за кардиохирургију, Клиника за васкуларну хирургију, Клиника за анестезију и интензивно лечење, и Служба за инвазивну кардиоваскуларну дијагностику и терапију.

Такође, у Институту су организоване и следеће самосталне организационе јединице, које су претежно у функцији медицинске подршке, и то: ОП блок, Служба за срчану слабост, Служба за КТ и МР, Центар изузетних вредности, Служба за телемедицину, Поликлиника, Апотека и медицинско снабдевање, Служба за лабораторијску дијагностику, Болничка банка крви – одељење за трансфузију, Центар за кардиоваскуларну рехабилитацију, Служба за радну и срединску безбедност у здравству и Служба за унапређење и спровођење квалитета рада.

5.4. Немедицинске службе у оквиру здравствене установе су: Служба за правне послове, Служба за економско-финансијске послове, Служба за техничке и друге сличне послове и Рачунарски центар. Ове службе обављају правне, економско- финансијске, техничке и друге сличне послове, послове из области организације планирања и информатике, за као и послове интерне контроле, а којима се обезбеђује тзв. неклиничка подршка обављању здравствене, научне и истраживачке делатности установе. Правилником о унутрашњој организацији и систематизацији послова уређена је унутрашња организација и садржај рада основних и нижих организационих јединица (одељења, одсека, кабинета), а у складу са бројем постеља према акту Мрежа и капацитета здравствених установа Србије.

5.5. Здравствена делатност Института

Остварен број хоспитализација је 16.063 пацијената, током 2025 године, са 75.182 дана болничког лечења. Просечна дужина болничког лечења износила је 4,68 дана, а заузетост постељног фонда 87,3%.

5.5.1. Стационарна делатност Института

Треба имати у виду да је коригован број постеља нешто што се очекује као део још не завршеног пројекта реконструкције старог/постојећег. Прва фаза проширења капацитета је завршена у марту 2022. год. а започињање друге фазе се очекује. Тренутно користимо 236 постеља.

Број запослених на неодређено и одређено време који се финансирају из средстава Републичког фонда	
Доктори медицине	297
Магистри фармације/магистри фармације-медицински биохемичари	3
Здравствени радници са ВШС и ССС	755
Здравствени сарадници са ВСС, ВШС и ССС	5
Немедицински радници (укупно)	131
- Административни радници	35
- Технички и помоћни радници (укључујући и возаче ХМП)	96
Укупан број запослених радника који обављају послове за потребе обавезног здравственог осигурања, утврђен Кадровским планом за 2025. год.	1191

Табела 1. Приказ структуре запослених по важећем Кадровском плану за 2025. Годину

КЛИНИКЕ	Број		Просек		Број хоспитализација по постељи
	Постеља	Отпуста	дуж. боравка	% заузетости	
Клиника за кардиохирургију	127	3267	11,6	81,9	25,7
Клиника за васкуларну хирургију	46	2170	7,0	90,3	47,2
Клиника за кардиологију	63	10626	2,1	95,9	168,7
УКУПНО	236	16063	4,7	87,3	68,1

Табела 2. Показатељи коришћења болесничких постеља у 2025. Години

Становници Београда чине мањину корисника хоспиталних капацитета Института (39%), остатак су осигураници унутрашњости. Пријем за хоспитализацију се обавља путем редовних пријема (унапред заказаног), у време редовне отворености Института и пријем ургентних (незаказаних) стања.

Поред учешћа Института у збрињавању хитних кардиохируршких болесника за потребе целе земље, Институт је од септембра 2016. године укључен и у збрињавање акутног инфаркта миокарда. У складу са тим, уз сагласност Министарства здравља формирана је јединица хитног збрињавања ових пацијената.

КЛИНИКЕ	Укупно пријема	Редовни приједи		Ургентни приједи	
		број	%	Број	%
Клиника за кардиохирургију	3129	2993	95,7%	136	4,3%
Клиника за васкуларну хирургију	2171	1908	87,9%	263	12,1%
Клиника за анестезију и интензивно лечење	127	0	0,0%	127	100,0%
Клиника за кардиологију	10610	9596	90,4%	1014	9,6%
УКУПНО	16037	14497	90,4%	1540	9,6%

Табела 3. Редован и ургентан пријем на болничко лечење 2025. год.

5.5.2. Амбулантно-поликлиничка делатност Института у 2025. години

У оквиру амбулантно - поликлиничке делатности пружено је укупно 151.662 услуге, од чега је специјалистичких прегледа било 83.335 (табела 4.).

ОБЛАСТ ДЕЛАТНОСТИ АМБУЛАНТЕ	Број		Дневни просек посета	Дневни просек посета по амбуланти
	Амбуланти	Посета		
Кардиологија	28	90985	348,6	12,9
Кардиохирургија	2	13189	50,5	25,3
Васкуларна хирургија	5	24830	95,1	19,0
УКУПНО	35	129004	494,3	14,1

Табела 4: Рад амбулантно-поликлиничке службе у 2025. години

5.5.3. Дијагностичке услуге

Дијагностичке услуге представљају скуп дијагностичких услуга са снимањима (рендген, ултразвук, доплер, скенер, магнетна резонанца) и лабораторијским услугама (табела 5 и 6.).

р.бр.	Услуга	Амбуланта	Стационар	Укупно
1.	Број рендген прегледа	1125	18606	19731
2.	Број ултразвучних прегледа прегледа срца	17902	24752	42654
3.	Број доплер прегледа	6043	5271	11314
4.	Број скенер прегледа	8283	3137	11420
5.	Број снимања магнетном резонанцом	2475	118	2593
Укупно услуга		35828	51884	87712

Табела 5. Обим дијагностичких услуга са снимањима у 2025. године

р. бр.	Лабораторијске анализе	Амбуланта	Стационар	Укупно
1.	Биохемијске и хематолошке анализе	226107	865361	1091468
2.	Микробиолошке и паразитолошке анализе	274	5032	5306
Укупно лабораторијске анализе		226381	870393	1096774

Табела 6. Број лабораторијских услуга по врстама анализа у 2025. Години

5.6. Заједничке немедицинске службе

За обављање пратећих и помоћно-техничких послова, сходно Уредби о каталогу радних места у јавним службама и другим организацијама у јавном сектора („Сл. гласник РС“, бр. 81/2017, 6/2018 и 43/2018), односно немедицинских послова у Институту су формиране следеће организационе јединице у складу са чланом 28. Правилника о условима и начину унутрашње организације здравствених установа („Сл. гласник РС“, бр. 43/2006 и 126/2014), и то:

- 1.) Служба за правне и економско-финансијске послове и
- 2.) Служба за техничке и друге сличне послове
- 3.) Рачунарски центар

У оквиру службе из тачке 1. образована су два одељења: Одељење за правне, кадровске и административне послове, са два одсека: Одсек за правне и кадровске послове и Одсек административних послова и писарница са архивом и Одељење за економско финансијске послове са четири одсека: Одсек за економско-финансијске послове, Одсек за финансијску оперативу и обрачун плата, Одсек за план, анализу и фактурисање и Одсек јавних набавки и комерцијале.

У оквиру службе из тачке 2. образована су три одељења: Одељење за одржавање објеката и опреме; Одељење за послове ППЗ, БЗР, ФТО, опште безбедности и заштите и послова одбране и Одељење за послове транспорта и логистике. У оквиру службе из тачке 3. нису образоване подређене организационе јединице.

Део послова који спадају у категорију немедицинских, односно пратећих и помоћно-техничких послова, организационо је везан за Кабинет директора.



ДЕДИЊЕ

ИНСТИТУТ ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ БОЛЕСТИ
„ДЕДИЊЕ“



Медицинске Клинике и Центри



Службе и Заједнички Послови



6. УЧЕСНИЦИ У СТРАТЕШКОМ ПЛАНИРАЊУ

У стратешком планирању учествују еминентни чланови руководства Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“, Управни одбор и представници организационих јединица кроз дефинисање стратешких циљева установе.

Стратешки план израђује Комисија за израду Стратешког плана Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ (у даљем тексту Комисија), а доноси Управни одбор Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“, а на основу предлога Комисије.

Чланови Комисије који су учествовали у изради Стратешког плана Института за кардиоваскуларне болести Дедиње:

1. Академик проф. др Милован Бојић – директор Института за кардиоваскуларне болести Дедиње
2. Доцент др Драгана Унић-Стојановић – помоћник директора за медицинске послове
3. Проф. др Александра Николић – начелник Неинвазивне дијагностике срца
4. Проф др Петар Оташевић – Управник клинике за Кардиологију
5. Доцент Слободан Танасковић – Управник клинике за Васкуларну хирургију
6. Проф др Слободан Мићовић – Управник клинике за Кардиохирургију
7. Доцент Горан Лончар – Начелник центра за магнетну резонацу срца
8. Зорица Васић - Главна сестра Института Дедиње
9. Далибор Аксић - Заменик главног техничара Института

7. ЦИКЛУС СТРАТЕШКОГ ПЛАНИРАЊА

Стратешко планирање Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ се врши у петогодишњим циклусима. Први Стратешки план је израђен за период од 2018. до 2023. године, а током 2026. године ће бити сачињен други Стратешки план, за период од 2026. до 2031. године.

Управни одбор прати реализацију оперативних циљева током године, јер такав надзор омогућава да се утврди степен напретка и/или основе за алтернативни план и друге измене. Трогодишњом контролом стратешког плана обезбеђује се провера динамике реализације и евентуалне варијације од постављених циљева. У случају потребе, врши се ревизија поменутог плана.

Стратешки план за период 2026. – 2031. године је урађен 2026. године, на састанцима Комисије за израду стратешког плана, а на доношење Управном одбору је поднесен у мају 2026. године. Стратешки план се састоји из стратешких циљева, „SWOT“ анализе и дефинисаних активности за остварење циљева.

8. МЕТОДОЛОГИЈА ИЗРАДЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА

Представници организационих јединица Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ достављају Комисији предлоге за постављање стратешких циљева, са ближим објашњењима и корацима за остварење истих.

Служба за план и анализу доставља документа која садрже анализу реализације претходних планова рада, организације, инфраструктуре, опреме, кадрова и финансијских показатеља пословања Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ у претходном периоду.

Комисија анализира прикупљене предлоге и документа, као полазни материјал за израду плана. Утврђивање коначних стратешких циљева Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ захтева и анализу јаких страна, слабости, могућности и опасности (тзв. „SWOT” анализу).

На основу „SWOT“ анализе Комисија дефинише стратегије, којима може да се постигне смањење претњи и слабости, уз повећање снага и могућности. Из планираних стратегија произилазе и стратешки циљеви. Сваки циљ се на крају дефинише кроз Оперативни план у коме су приказане мере и активности, носиоци активности, показатељи за праћење, извор финансирања и рок извршења.

9. ИЗЈАВА МЕНАѢЕРСКОГ ТИМА

Институт за кардиоваскуларне болести Дедиње своје деловање заснива на знању, одговорности и посвећености пацијенту. Као савремена здравствена установа, Институт интегрише клинички рад, научно-истраживачке активности и образовање, стварајући окружење у коме се континуирано унапређују стандарди лечења и професионалног развоја.

Институт има значајну улогу у образовању будућих здравствених радника, као наставна база медицинских факултета, где се кроз рад са студентима и младим лекарима подстичу стручност, одговорност и критичко мишљење. Ова повезаност клиничке праксе и образовања представља важан основ за дугорочни развој установе. Стратешко планирање у Институту заснива се на реалном сагледавању сопствених капацитета и изазова.

Стратешки план представља резултат заједничког рада менаѢмента и свих организационих јединица, са циљем јасног дефинисања приоритета развоја, унапређења квалитета здравствене заштите и ефикаснијег коришћења расположивих ресурса. Посебна пажња посвећена је препознавању ризика и благовременом прилагођавању променама у здравственом систему.

Свесни смо да су запослени најважнији ресурс Института. Због тога је стратешко опредељење усмерено ка унапређењу радног окружења, јачању тимског рада и континуираном професионалном развоју. Подстицање међусобног поверења, поштовања и одговорности представља основ за обезбеђивање квалитетне и безбедне здравствене заштите.

У наредном периоду, Институт ће наставити да развија своје капацитете у складу са потребама пацијената и савременим достигнућима медицине, уз очување основних вредности на којима почива његов рад.

10. МИСИЈА И ВИЗИЈА ИКВБ „ДЕДИЊЕ“

Мисија

Врхунска дијагностика, лечење и рехабилитација кардиоваскуларних болесника по највишим европским и светским стандардима. Перманентно стручно и научно усавршавање запослених омогућава спровођење основне мисије Института у пуном капацитету, квалитету и континуитету.

Визија

Национални Институт за срце и крвне судове Републике Србије. Беспрекорно организациона, просторна и функционална повезаност стручне, образовне и научне делатности уз врхунске резултате које постиже чине га препознатљивим српским брендом признатим и уваженим у Европи и свету.

14. СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ ИКВБ ДЕДИЊЕ ЗА ПЕРИОД 2023 – 2031. ГОДИНЕ

На основу предлога запослених и чланова Управе, Институт за кардиоваскуларне болести Дедиње дефинише стратешке циљеве за период 2026–2031. године, као одговор на савремене изазове у кардиоваскуларној медицини и потребу за континуираним унапређењем квалитета здравствене заштите.

Стратешки план представља визију даљег развоја Института као Националног института за срце и крвне судове Србије, засновану на традицији изврности, знању, иновацијама и уверењу да је пацијент у средишту сваког процеса лечења. У наредном петогодишњем периоду Институт ће унапређивати своје капацитете, ширити домете клиничке праксе и јачати своју позицију у европском и ширем међународном окружењу.

Стратешки циљ 1: ИНСТИТУЦИОНАЛНО ЛИДЕРСТВО И РАЗВОЈ ИНФРАСТРУКТУРЕ

Циљ је даље јачање Института као водеће националне установе кроз оптимално коришћење постојећих и развој нових просторних и технолошких капацитета.

- Реконструкција „Дедиња 1“ са циљем унапређења услова лечења, повећања приватности пацијената и стварања савременог радног окружења.
- Просторно и функционално повезивање са Институтом за рехабилитацију „Сокобањска“, чиме се заокружује континуитет лечења од акутне фазе до опоравка.

- Даље проширење оперативних и интервентних капацитета, укључујући развој хибридних сала и интегрисаних дијагностичко-терапијских јединица.
- Раздвајање путева амбулантних и хоспитализованих пацијената кроз унапређење дијагностичких ресурса, чиме се убрзава проток пацијената и повећава безбедност лечења.
- Унапређење организације рада и координације између организационих јединица у циљу ефикаснијег коришћења капацитета.

Стратешки циљ 2: ДИГИТАЛНА ТРАНСФОРМАЦИЈА И ТЕХНОЛОШКИ РАЗВОЈ

Интеграција савремених информационих система и напредних технологија у циљу прецизније, брже и безбедније дијагностике и лечења.

- Увођење система заснованих на вештачкој интелигенцији за подршку у дијагностици и тријажи хитних стања.
- Развој јединствене дигиталне платформе која повезује клиничке, дијагностичке и административне податке.
- Континуирано унапређење имидинг технологија, укључујући примену најсавременијих СТ и MR система.
- Хармонизација дијагностичких процедура са циљем смањења изложености зрачењу и повећања дијагностичке прецизности.
- Примена напредних аналитичких модела и симулација ради планирања сложених интервенција.

Стратешки циљ 3: КЛИНИЧКА ИЗВРСНОСТ И РАЗВОЈ ВИСОКОСПЕЦИЈАЛИЗОВАНИХ ПРОГРАМА

Континуирано унапређење клиничке праксе кроз развој високоспецијализованих програма који омогућавају лечење најсложенијих пацијената у земљи.

- Развој програма за лечење одраслих са урођеним срчаним манама, са циљем да Институт постане референтни центар у региону.
- Даље унапређење програма структурних болести срца кроз примену минимално инвазивних процедура.

- Јачање мултидисциплинарног приступа у лечењу обољења аорте и развој Аортног центра.
- Развој интегрисаног приступа лечењу пацијената са периферним васкуларним болестима.
- Увођење принципа персонализоване медицине у планирање и спровођење терапије.

Стратешки циљ 4: ПРЕРЕХАБИЛИТАЦИЈА, РЕХАБИЛИТАЦИЈА И КОНТИНУИТЕТ ЛЕЧЕЊА

Развој свеобухватног приступа пацијенту кроз повезивање припреме за лечење, постоперативног опоравка и дугорочног праћења.

- Увођење програма пререхабилитације као системске припреме пацијената за хируршке и интервентне процедуре.
- Јачање сарадње са рехабилитационим установама и развој заједничких протокола лечења.
- Развој програма секундарне превенције и дугорочног праћења пацијената.
- Унапређење едукације пацијената и њихово активно укључивање у процес лечења.

Стратешки циљ 5: НАУЧНО-ИСТРАЖИВАЧКИ РАД И ИНОВАЦИЈЕ

Јачање научног потенцијала Института кроз развој истраживања која су директно повезана са клиничком праксом.

- Подстицање транслационе медицине и примене научних резултата у свакодневном лечењу.
- Активно учешће у међународним научним пројектима и истраживачким мрежама.
- Развој иновација и сарадња са индустријом у области медицинских технологија.
- Подршка развоју младих истраживача и њиховом укључивању у научно-истраживачке активности.

- Развој модела комерцијализације научно-истраживачког рада кроз примену резултата истраживања, сарадњу са индустријом и унапређење механизма трансфера знања у клиничку и привредну праксу.

Стратешки циљ 6: ЕДУКАЦИЈА И РАЗВОЈ КАДРА

Позиционирање Института као значајног едукативног центра у области кардиоваскуларне медицине.

- Развој савремених метода едукације, укључујући симулационе приступе и напредне технологије.
- Унапређење сарадње са медицинским факултетима у земљи и иностранству.
- Развој програма стручног усавршавања и континуиране едукације.
- Континуирано унапређење компетенција свих категорија здравствених радника.

Стратешки циљ 7: КВАЛИТЕТ, БЕЗБЕДНОСТ И ОДРЖИВОСТ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

Унапређење организације рада са циљем обезбеђивања правовремене, безбедне и квалитетне здравствене услуге, уз јачање дугорочне одрживости Института.

- Континуирано праћење и унапређење квалитета здравствене заштите.
- Унапређење управљања листама чекања и оптимизација протока пацијената.
- Развој система за безбедност пацијената и превенцију нежељених догађаја.
- Стандардизација клиничких процедура и усклађивање са савременим препорукама.
- Унапређење комерцијалног програма Института кроз развој здравствених услуга у складу са расположивим капацитетима, са циљем повећања доступности високо-специјализованих процедура, јачања финансијске одрживости и даљег позиционирања Института као референтне установе за пацијенте из земље и иностранства, уз очување високог квалитета и безбедности здравствене заштите.

Стратешки циљ 8: МЕЂУНАРОДНА САРАДЊА И ВИДЉИВОСТ

Јачање позиције Института кроз активну сарадњу са водећим међународним здравственим институцијама.

- Развој стратешких партнерстава и сарадње са релевантним центрима.
- Размена знања, искустава и кадрова.
- Учествовање у заједничким пројектима и едукативним програмима.
- Повећање међународне видљивости кроз научне и стручне активности.

15. ЗАКЉУЧАК

Управни одбор ће се заједно са руководством Института старати да реализација овог Стратешког плана буде приоритет будућег рада свих служби установе као и одређење и мотивација свих запослених у координисаном тимском раду да се унапреди здравље и побољша живот наших пацијената.

Да би се осигурала реализација Стратешког плана, задатак свих, а пре свега чланова Управе Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“, биће праћење реализације овог плана, вршењем периодичних и годишњих евалуација и ревалуација плана.

Остваривање свих постављених циљева допринеће да Институт за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ буде препознат као савремена ефикасна акредитована установа која обезбеђује здравствену заштиту највиших стандарда, призната по својим резултатима и достигнућима на територији Републике Србије, а и шире.

Стратешки план Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ усвојен је од стране Управног одбора Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“ на седници од _____ 2026. године.

Председник Управног одбора

Проф. др Јован Хаци-Ђокић

Директор Института за кардиоваскуларне болести „Дедиње“

Академик проф. др Милован Бојић

M

