

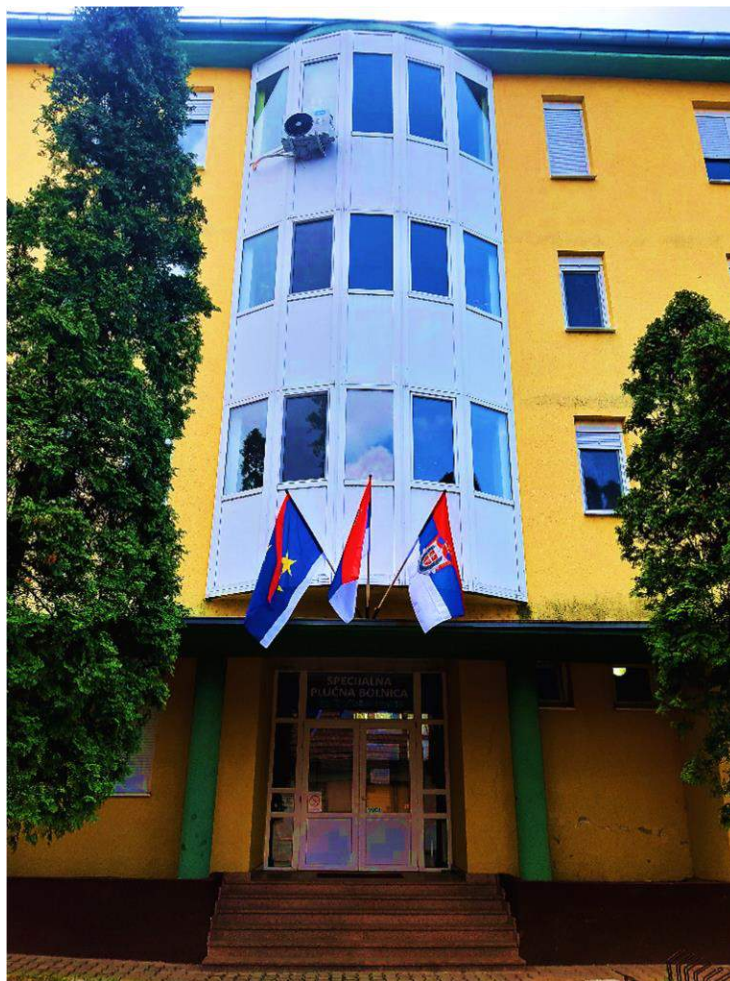


Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“
Бела Црква
Email: sb.drbudislavbabic@open.telekom.rs
Телефон: 013/851-241 телефакс: 013/851-001
Директор: 013/852-146
Жиро-рачун: 840-102661-23 ПИБ: 100865891

СТРАТЕШКИ ПЛАН

СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ
„ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА

2022-2027



САДРЖАЈ

МИСИЈА И ВИЗИЈА СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА	2
МЕНАѢЕРСКИ ТИМ СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА	3
УЛОГА СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА.....	4
ИСТОРИЈАТ	5
ЦИЉНЕ ГРУПЕ	6
ПРИНЦИПИ И ВРЕДНОСТИ СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА	7
ОРГАНИЗАЦИОНА СТРУКТУРА	8
МЕТОДОЛОГИЈА ИЗРАДЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА	9
ЉУДСКИ РЕСУРСИ.....	10
ПРОСТОРНИ КАПАЦИТЕТИ.....	12
SWOT АНАЛИЗА.....	13
МАПИРАЊЕ И КЛАСИФИКАЦИЈА СТРАТЕГИЈА.....	14
СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ	15

МИСИЈА И ВИЗИЈА СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА

МИСИЈА

Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“ Бела Црква је здравствена установа секундарног нивоа која уз максимално коришћење расположивих ресурса , применом дијагностичко-терапијских процедура обезбеђује здравствену заштиту становништву Јужнобанатског региона кроз амбулантно-консултативну и стационарну делатност.

ВИЗИЈА

Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“ Бела Црква тежи да постане водећа здравствена установа у Јужнобанатском региону у домену дијагностике , лечења и рехабилитације оболелих од плућне болести кроз константну иновацију дијагностичких метода и поступака у пружању здравствене заштите, унапређења знања и професионалности запослених , као и стално унапређење квалитета у складу са највишим стандардима и научним достигнућима.

КЉУЧНЕ ВРЕДНОСТИ

- Залагање за физичку и економску **доступност** здравствене заштите за све грађане.
- У свом раду вођени смо највишим етичким стандардима а **права пацијената** су наш приоритет.
- **Тимски рад**, међусобно поштовање и уважавање запослених.
- **Професионалност**, наши кадрови свој посао обављају стручно а континуираном едукацијом стичу нова знања и вештине.
- **Отвореност**, прихватамо идеје, предлоге и информације са циљем континуираног побољшања и иновације.
- **Преданост**, сви запослени следе мисију и визију наше установе и труде се да дају свој допринос.

МЕНАѢЕРСКИ ТИМ СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА

- **Шинжар др Биљана - В.Д. Директора**
 - Ранђеловић др Лала - Помоћник директора за мед.питања
 - Недељковић Гизика - Дипл.правник,помоћник директора за не мед. питања
 - Марковић Др Даница - Начелник одељења за лабораторијску,радиолошку и другу дијагностику
 - Секулић Бранислава – Шеф рачуноводства
 - Царан Бошко – Главни медицински техничар
 - Игњатовић Санела - Технички секретар

ИЗЈАВА МЕНАѢЕРСКОГ ТИМА

Пружање квалитетне и ефикасне здравствене заштите данас је један од приоритета у области здравственог менаѢмента. Истовремено, квалитет здравствене заштите је препознат као једна од најважнијих карактеристика система здравствене заштите. Стално унапређење квалитета рада и заштите је саставни део свакодневних активности здравствених радника и здравствених сарадника.

Стратешко планирање у Специјалној болници за плућне болести „Др Будислав Бабић“ и његово спровођење уз континуирано мерење постигнутих резултата је део унапређења квалитета рада и побољшања пружања квалитета здравствене заштите.

УЛОГА СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА



Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“ је здравствена установа која обезбеђује секундарне здравствену заштиту становницима општине Бела Црква, као и пацијентима из целог јужнобанатског региона а и шире када су у питању туберкулоза и мултирезистентна туберкулоза код психијатријских пацијената.

У оквиру своје делатности Специјална болница обавља специјалистичко-консултативну и стационарну делатност у области пнеумофтизиологије, специјалистичко-консултативну из области интерне медицине, радиологије и психијатрије, лабораторијске и друге дијагностичке, као и фармацеутску здравствену делатност у оквиру болничке апотеке.

Све мере које спроводимо у циљу обезбеђења здравствене заштите грађана усклађене су са здравственом доктрином и уз употребу здравствених технологија, а засноване су на научним доказима, безбедне, сигурне и ефикасне и у складу са начелима професионалне етике.

ИСТОРИЈАТ

Специјална болница за плућне болести "Др Будислав Бабић" основана је 1820. године у Белој Цркви. Једна је од ретких здравствених установа на тлу данашње Војводине која никада није прекидала свој рад. Била је и остала носилац здравства и здравствене културе целог региона.

Тако је формирана прва белоцркванска болница за цивиле која се звала Комунитетска грађанска болница чији је први управник био лекар и аустријски капетан Јозеф Стефан. Током година болница је интензивно радила и проширивала своје капацитете а истовремено побољшавала услове боравка пацијената и запослених.



Током оба велика светска рата болница је привремено била ратна болница и збрињавала је поред цивилног становништва и бројне рањенике који су долазили са ратишта. Године 1946. тадашње власти су због веома озбиљне епидемиолошке ситуације, туберкулозе у Војводини, донеле одлуку да болница пресрасте у покрајинску болницу за плућне болести Бела Црква све до 1955. године када мења назив у Среска болница за плућне болести Бела Црква

1968. године болница прима прве психијатријске болеснике из Вршца, Ковина и Београда оболелих од туберкулозе плућа. Болница је још у неколико наврата мењала свој назив све до 1998. године од када се зове Специјална болница за плућне болести "Др Будислав Бабић".

Болница је специфична по томе што је једина болница у Републици Србији у којој се лече и психијатријски пацијенти оболели од туберкулозе и других плућних болести. Специјална болница за плућне болести у Белој Цркви једна је од две установе у Србији која се бави лечењем оболелих од МДР-ТБ. Једина болница у региону која има одељење за психијатријске болеснике са мултирезистентном ТБЦ плућа.

ЦИЉНЕ ГРУПЕ

Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“ Установа је регионалног карактера ,збрињава респираторну патологију читавог Јужнобанатског округа. Општина Бела Црква налази се у североисточном делу Србије у АП Војводини, у Југоисточном делу српског Баната и простире се на 353 km квадратна.

Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић” у Белој Цркви пружа здравствену заштиту становништву на територији данашњег јужнобанатског округа, а и шире. Јужнобанатски округ се простире у северном делу Србије.

Обухвата 94 насеља од којих 10 градских и 84 сеоска у следећих 8 општина: Алибунар, Бела Црква, Вршац, Ковин, Ковачица, Опово, Панчево и Пландиште, има укупно 328.428 становника. Специјална болница збрињава пацијенте оболеле од : доњих респираторних путева , астме, ХОБП-а са акутним погоршањем, респираторне инсуфицијенције, пацијенти са плеуралним изливима, ТБЦ плућа и инфилтративним променама у плућима нејасне етиологије као и постковид стања.



Сама болница је окружена великим парком и смештена је на подручју са укрштањем различитих ваздушних струјања, а ружа ветрова са оближњих обронака румунских Карпата даје елементе планинског ваздуха, што представља повољне климатске услове за лечење и рехабилитацију пацијената са специфичном пулмолошком патологијом.

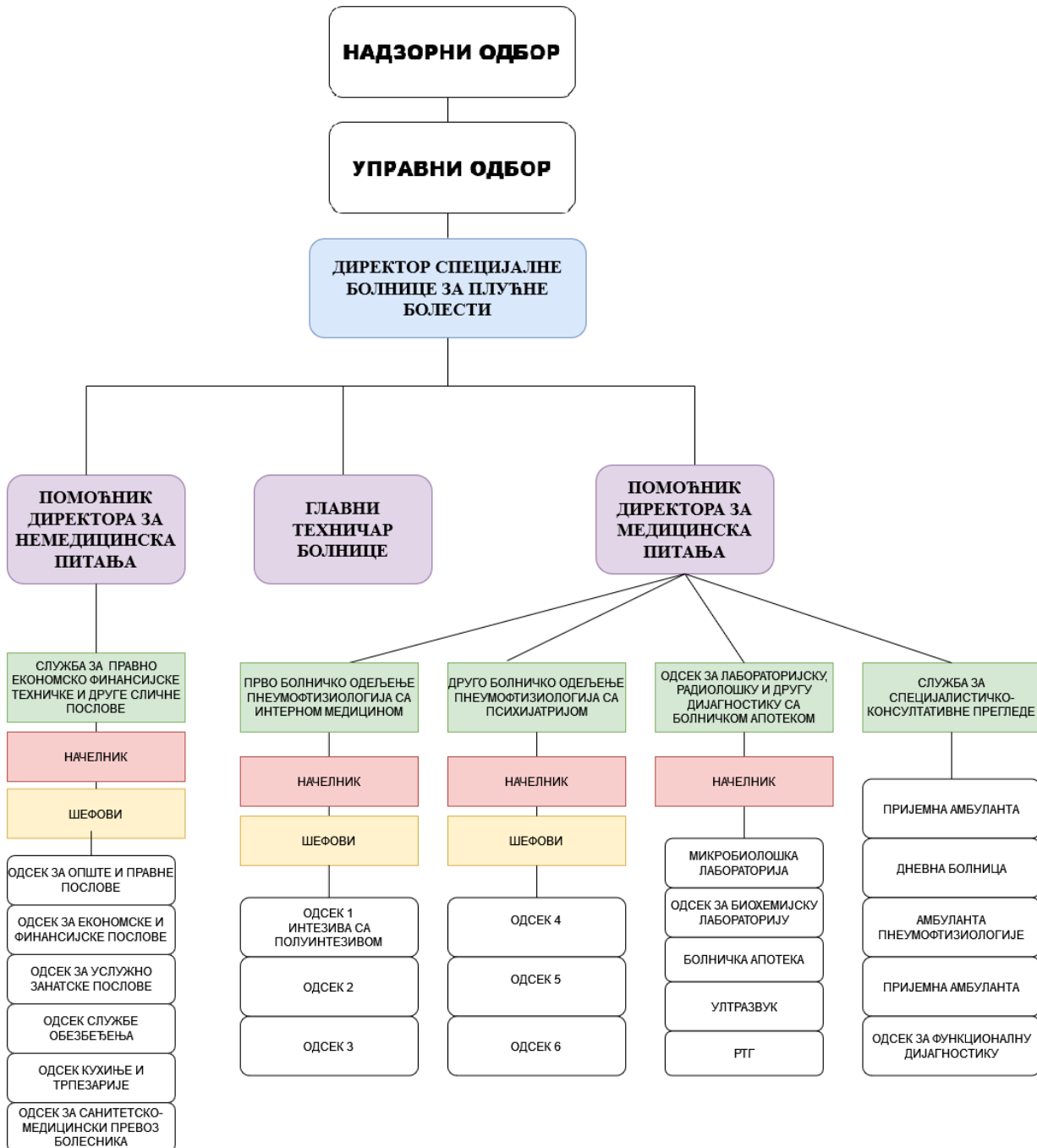
Расположивост смештајних капацитета на свим одељењима болнице која је павиљонског типа је 200 болесничких постеља, што омогућује хоспитализацију болесника који захтевају различите видове епидемиолошке изолације.

ПРИНЦИПИ И ВРЕДНОСТИ СПЕЦИЈАЛНЕ БОЛНИЦЕ „ДР БУДИСЛАВ БАБИЋ“ БЕЛА ЦРКВА

Вредности којима се руководи менаџмент и запослени у Специјалној болници Бела Црква засноване су на следећим принципима:

- **Посвећеност пацијенту** и унапређењу његовог здравља поштујући личне потребе и индивидуалност, правичност у пружању здравствене заштите уз нулту толеранцију према свим облицима дискриминације.
- **Континуирана едукација** и усавршавање запослених подразумева посвећеност унапређењу знања и вештина.
- **Ефикасност здравствене заштите**, постизањем најбољих могућих резултата у одосу на расположива финансијска средства.
- **Стално унапређење здравствене заштите** у складу са савременим достигнућима медицинске науке и применом водича добре клиничке праксе.
- **Стално праћење индикатора процеса и унапређење квалитета рада**, кроз процесе акредитације и друге начине мерења праћења и оцењивања процеса, побољшања учинка појединца и целе установе.
- **Унапређење тимског рада**, унапређена комуникација на свим нивоима.
- **Успешна сарадња са другим Здравственим установама**, Домовима здравља, Институтима, Заводом за јавно здравље, Домовима са лицима ометеним у развоју, као и сарадња са локалном самоуправом, Центром за социјални рад и Организацијом Црвеног крста.

ОРГАНИЗАЦИОНА СТРУКТУРА



МЕТОДОЛОГИЈА ИЗРАДЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА

Стратешко планирање представља приступ при дефинисању будућих развојних циљева како би се остварио квалитетан, ефикасан, дугорочан и одржив развој установе.

Доношењем стратегије постављају се приоритети развоја Специјалне болнице за плућне болести „Др Будислав Бабић“ усмерени на унапређењу свих сегмената са циљем реализације укупног потенцијала установе, постизања изврности и економске одрживости.

У изради стратешког плана учествују чланови менаџмента болнице и представници организационих јединица који својим предлозима и плановима за унапређење дају допринос у свеобухватности документа.

Полазна основа за израду плана је анализа реализације предходних планова инфраструктуре, опреме, кадрова и финансијских показатеља у предходном периоду.

Кључни делови стратешког плана су ситуациона анализа, SWOT анализа и стратешки циљеви као и мере и активности за остварење истих а на основу којих се након усвајања од стране управног одбора израђује годишњи оперативни план са носиоцима активности, одговорним лицима, роковима извршења, дефинисаним извором финансирања као и дефинисање подстратегije за сваку организациону јединицу.

Управни одбор прати реализацију оперативних циљева током године који даље омогућава да се утврди степен напретка као и основе за евентуалне допуне планова и друге измене.

Утврђивање коначних циљева у оквиру стратешког плана захтева и анализу предности и слабости, могућности и опасности (SWOT) у постојећем окружењу као и анализа здравственог стања становништва на територији болнице која треба да пружи смернице у ком правцу би требало развијати дијагностичке капацитете а у складу са тим и планирање потреба у кадровима.

На основу SWOT анализе дефинишу се стратегије којима се може постићи смањење слабости и опасности као и повећање могућности и предности.

ЉУДСКИ РЕСУРСИ

БРОЈ УГОВОРЕНИХ ЗАПОСЛЕНИХ СА РФЗО	ОДЛУКА О МАКСИМАЛНОМ БРОЈУ-КАДРОВСКИ ПЛАН	БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ	БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ	РАЗЛИКА
ЛЕКАРИ СПЕЦИЈАЛИСТИ	15	8	0	-1
ДОКТОРИ МЕДИЦИНЕ		6	0	
ДИПЛОМИРАНИ ФАРМАЦЕУТ	1	1	0	0
ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИЦИ СА ВСШ	64	15	0	0
ЗДРАВСТВЕНИ РАДНИЦИ СА ССС		49	4	
ЗДРАВСТВЕНИ САРАДНИЦИ	1	1	0	0
НЕМЕДИЦИНСКИ РАДНИЦИ ВСС	51	3	0	-5
НЕМЕДИЦИНСКИ РАДНИЦИ ВСШ		3	1	
НЕМЕДИЦИНСКИ РАДНИЦИ ССС		19	1	
НЕМЕДИЦИНСКИ РАДНИЦИ НСС		21	3	
УКУПНО	132	126	9	-6

У другом кварталу 2022. године Специјална болница за плућне болести „Др.Будислав Бабић“ Бела Црква, има 135 запослених лица, од чега је 77.03% женског пола, док је 22.96% запослених мушког пола. На неодређено време ради 126 радника (93.33%), док је 9 радника (6.66%) запослено на одређено време.

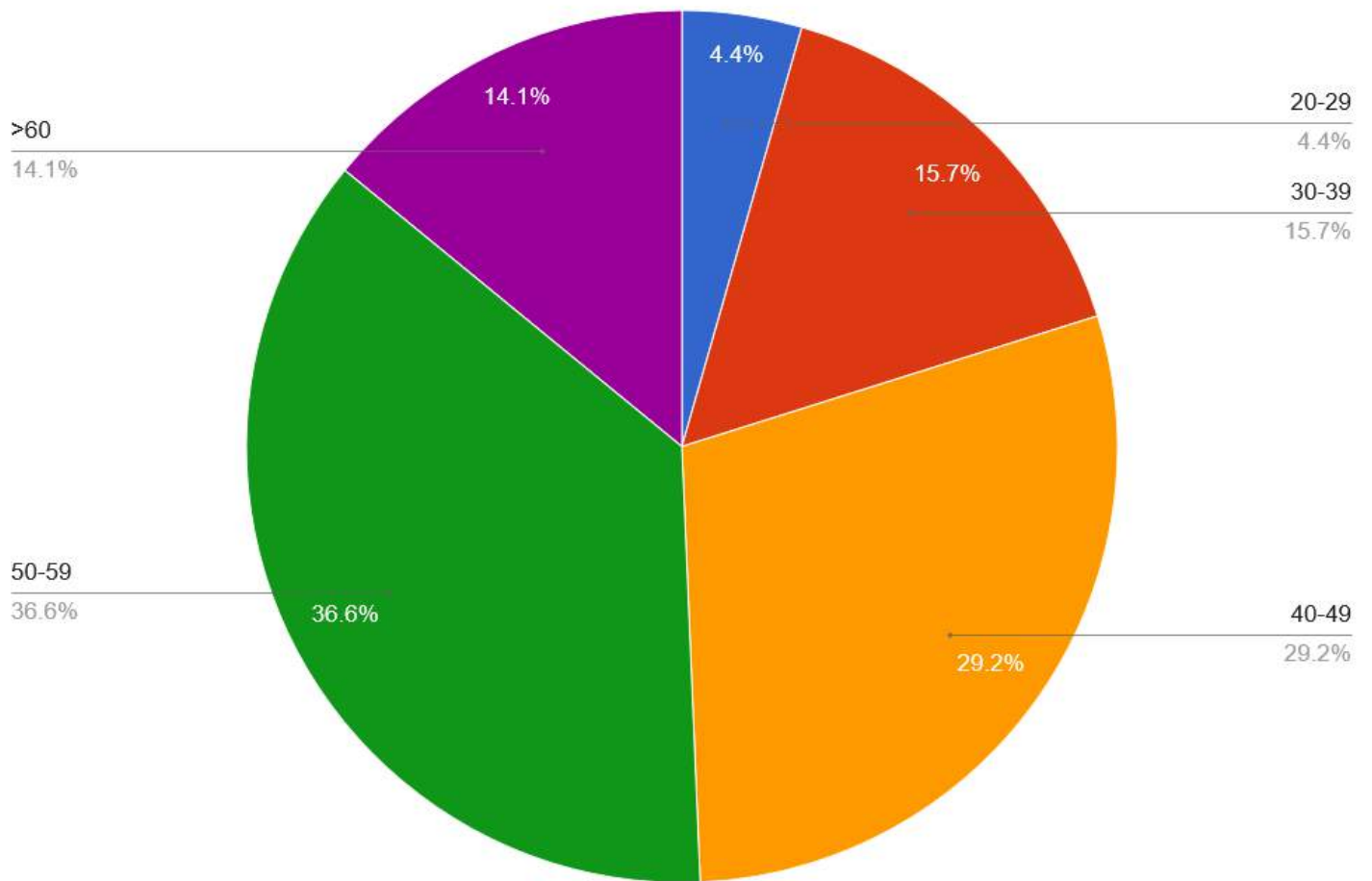
Медицинско особље чини већи део запослених 61.48% док је немедицинског особља 38.52% од укупног броја запослених радника.

Од укупног броја запослених медицинских радника 16.86% чине доктори медицине док највећи проценат медицинског кадра чине медицинске сестре/техничари са ВСС и ССС 66.26%.

Просечна старост запослених износи 47.34 година. Од чега је:

- Старијих од 60 година: 14.07%
- од 50-59 година: 36.55%
- од 40-49 година: 29.14%
- од 30-39 година: 15.70%
- од 20-29 година: 4.44%

ПРОСЕЧНА СТАРОСТ ЗАПОСЛЕНИХ

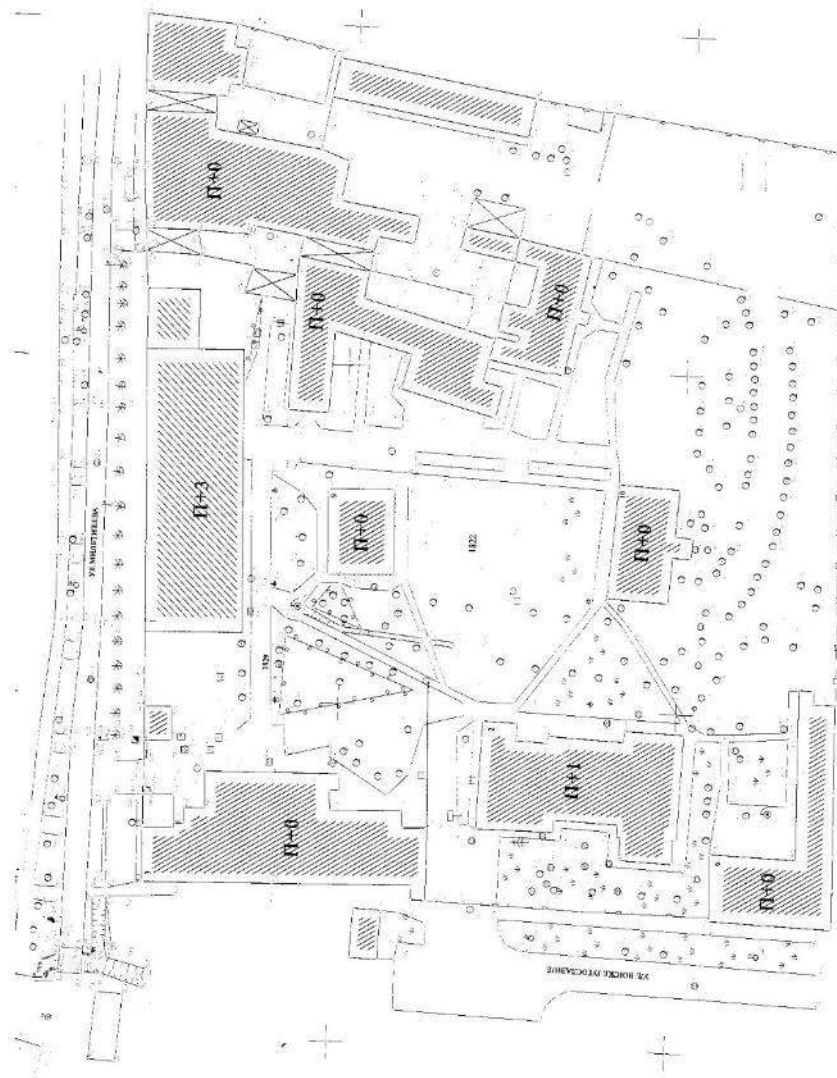


ПРОСТОРНИ КАПАЦИТЕТИ

Специјална болница за плућне болести „Др Будислав Бабић“ Бела Црква налази се на простору од 12376 м², капацитета 200 постеља, нови блок болнице пуштен је у рад 2019.године а остали објекти датирају из периода 19. и почетком 20. века. Павиљонског је типа и састоји се од следећих објеката:

- Нови блок болнице површине је 594 м² приземље плус 3 спрата.
- Прво болничко одељење пнеумофтизиологија са интерном медицином основе 282 м² приземље плус спрат.
- Друго болничко одељење пнеумофтизиологија са психијатријом површине је 263 м² приземље.
- МДР се простире на површини од 165 м².
- Кухињски блок са трпезаријом и вешерајем, портирницом и пријемном амбулантом је 476 м² приземље.
- Управна зграда је површине од 306 м² приземље.
- РТГ– ЦТ 100 м².

Сви наведени објекти заузимају површину од 2186 м². Сем новог објекта болнице остали објекти не задовољавају савремене стандарде хигијенско-техничких услова рада, те је реконструкција и адаптација један од императива у наредном периоду.



SWOT АНАЛИЗА

SWOT анализа укључује свеобухватну процену фактора како унутрашњих снаге и слабости тако и спољашњих могућности и претњи из окружења.

Идентификовани SWOT фактори:

СЛАБОСТИ	СНАГЕ
<ul style="list-style-type: none"> • Недостатак појединих специјалности • Одлив високостручних и едукованих кадрова • Мањи број уведених нових технологија • Недовољно додатно финансирање осим средстава од РФЗО • Старосна структура запослених(просечна старост запослених износи 47.34 година) • Дотрајали објекти • Високи трошкови одржавања дотрајалих објеката и инфраструктуре • Дотрајала компјутерска опрема • Финансијска ограничења у плановима набавке и улагање у занављање опреме и инфраструктуре • Грешке у систему фактурисању услуга • Немотивисаност запослених • Старење становништва и повећани захтеви за палијативно збрињавање 	<ul style="list-style-type: none"> • Стручно и компетентно особље • Завршена акредитација и реакредитација на 7 година, спроводи се континуиран процес акредитације установе • Добра комуникација са РФЗО,ПСЗ , Министарством Здравља и другим здравственим установама у окружењу у циљу пружања узајамне помоћи • Добра сарадња са локалном самоуправом и јавним предузећима • Редовно праћење показатељи квалитета рада и безбедности пацијената • Рационално коришћење ресурса, праћење и контрола резерви лекова и потрошног материјала • Укљученост у бројна стручна струковна удружења у циљу пружања могућности едукације и мотивације кадрова

ПРЕТЊЕ/ОПАСНОСТИ	МОГУЋНОСТИ
<ul style="list-style-type: none"> • Реформа здравственог система • Неповољна старосна структура становништва. Повећан број старијих од 65 година • Лоша економска ситуација(висок ниво незапослених као последица неповољних привредних кретања и недовољна инвестициона активност) • Пораст хроничних незаразних болести(кардиоваскуларне,малигне,плућне болести и дијабетеса) • Законска регулатива која онемогућава запошљавање у здравству • Опасност од нестабилног тржишта јавних набавки и других процедура жалби • Опасност од непредвиђених трошкова • Све већа медијска изложеност • Повећање административних захтева и процедура у вези добијања сагласности и дозвола(кадрова,опреме) • Старији специјалистички кадар • Отежано упућивање на специјализацију 	<ul style="list-style-type: none"> • Увођење нових технологија,услуга и метода у дијагностици и лечењу • Ангажовање на запошљавању младих кадрова, њиховој мотивацији и стручном усавршавању • Ангажовање на реализацији тражења могућности прикупљања донације у окружењу • Учешће на пројектима • Унапређење квалитета рада • Ангажовање већег броја појединих специјалистичких кадрова • Задржавање високостручних и едукованих кадрова • Мотивисање запослених • Унапређење информационих технологија • Дефинисање властите позиције у оквиру мреже здравствених установа секундарног типа

МАПИРАЊЕ И КЛАСИФИКАЦИЈА СТРАТЕГИЈА

<p>УНУТРАШЊИ ФАКТОРИ</p> <p>СПОЉАШЊИ ФАКТОРИ</p>	<p><u>Листа унутрашњих снага:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Стручно и компетентно особље • Завршена акредитација и реакредитација на 7 година, спроводи се континуиран процес акредитације установе • Добра комуникација са РФЗО, ПСЗ, Министарством Здравља и другим здравственим установама у окружењу у циљу пружања узајамне помоћи • Добра сарадња са локалном самоуправом и јавним предузећима • Редовно праћење показатељи квалитета рада и безбедности пацијената • Рационално коришћење ресурса, праћење и контрола резерви лекова и потрошног материјала • Укљученост у бројна стручна струковна удружења у циљу пружања могућности едукације и мотивације кадрова 	<p><u>Листа унутрашњих слабости:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Недостатак појединих специјалности • Одлив високостручних и едукованих кадрова • Мањи број уведених нових технологија • Недовољно додатно финансирање осим средстава од РФЗО • Старосна структура запослених (просечна старост запослених износи 47.34 година) • Дотрајали објекти • Високи трошкови одржавања дотрајалих објеката и инфраструктуре • Дотрајала компјутерска опрема • Финансијска ограничења у плановима набавке и улагање у занављање опреме и инфраструктуре • Грешке у систему фактурисању услуга • Немотивисаност запослених • Старење становништва и повећани захтеви за палијативно збрињавање
<p><u>Листа спољашњих могућности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Увођење нових технологија, услуга и метода у дијагностици и лечењу • Ангажовање на запошљавању младих кадрова, њиховој мотивацији и стручном усавршавању • Ангажовање на реализацији тражења могућности прикупиљања донације у окружењу • Учешће на пројектима • Унапређење квалитета рада • Ангажовање већег броја појединих специјалистичких кадрова • Задржавање високостручних и едукованих кадрова • Мотивисање запослених • Унапређење информационих технологија • Дефинисање властите позиције у оквиру мреже здравствених установа секундарног типа 	<ul style="list-style-type: none"> • Увођење нових технологија и метода у раду болнице • Стално унапређење квалитета рада, безбедности пацијената и запослених • Унапређење информационих технологија 	<ul style="list-style-type: none"> • Адаптација и реконструкција зграде старог реидгена за потребе смештаја скенера • Дограђање лифта у старом блоку болнице, увођење воде у свим болничким собама, санирање попуцалих зидова одељења за мултирезистентну туберкулозу • Замена прозора и обнављање фасаде на објекту у коме је смештена кухиња и вешерај • Реконструкција и адаптација одсека б, намењен за смештај мушких психијатријских болесника оболелих од плућних болести • Рушење објеката који су ван употребе и нису исплативи за реновирање
<p><u>Листа спољашњих претњи:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Реформа здравственог система • Неповољна старосна структура становништва. Повећан број старијих од 65 година • Лоша економска ситуација (висок ниво незапослених као последица неповољних привредних кретања и недовољна инвестициона активност) • Пораст хроничних незаразних болести (кардиоваскуларне, малигне, плућне болести и дијабетеса) • Законска регулатива која онемогућава запошљавање у здравству • Опасност од нестабилног тржишта јавних набавки и других процедура жалби • Опасност од неподвижних трошкова • Све већа медијска изложеност • Повећање административних захтева и процедура у вези добијања сагласности и дозвола (кадрова, опреме) • Старији специјалистички кадар • Отежано упућивање на специјализацију 	<ul style="list-style-type: none"> • Занављање и унапређење медицинске и друге опреме у складу са потребама установе • Подизање нивоа стручности кроз постдипломско усавршавање и континуирану едукацију, мотивација запослених • Увођење система безбедности пацијената и запослених • Обезбеђење финансијске одрживости установе • Проширење централног развода кисеоника на 50-60 болничких постеља и постављање кисеоничне станице 	

СТРАТЕШКИ ЦИЉЕВИ

СТРАТЕШКИ ЦИЉ 1	УВОЂЕЊЕ НОВИХ ТЕХНОЛОГИЈА И МЕТОДА У РАДУ БОЛНИЦЕ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 2	ЗАНАВЉАЊЕ И УНАПРЕЂЕЊЕ МЕДИЦИНСКЕ И ДРУГЕ ОПРЕМЕ У СКЛАДУ СА ПОТРЕБАМА УСТАНОВЕ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 3	ПОДИЗАЊЕ НИВОА СТРУЧНОСТИ КРОЗ ПОСТДИПЛОМСКО УСАВРШАВАЊЕ И КОНТИНУИРАНУ ЕДУКАЦИЈУ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 4	ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ФИНАНСИЈСКЕ ОДРЖИВОСТИ УСТАНОВЕ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 5	УНАПРЕЂЕЊЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ РАДА У УСТАНОВИ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 6	УВОЂЕЊЕ СИСТЕМА БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНАТА И ЗАПОСЛЕНИХ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 7	СТАЛНО УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА РАДА , БЕЗБЕДНОСТИ ПАЦИЈЕНАТА И ЗАПОСЛЕНИХ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 8	УНАПРЕЂЕЊЕ ИНФОРМАЦИОНИХ ТЕХНОЛОГИЈА
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 9	ПРОШИРЕЊЕ ЦЕНТРАЛНОГ РАЗВОДА КИСЕОНИКА НА 50-60 БОЛНИЧКИХ ПОСТЕЉА И ПОСТАВЉАЊЕ КИСЕОНИЧНЕ СТАНИЦЕ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 10	АДАПТАЦИЈА И РЕКОНСТРУКЦИЈА ЗГРАДЕ СТАРОГ РЕНДГЕНА ЗА ПОТРЕБЕ СМЕШТАЈА СКЕНЕРА
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 11	ДОГРАДЊА ЛИФТА У СТАРОМ БЛОКУ БОЛНИЦЕ , УВОЂЕЊЕ ВОДЕ У СВИМ БОЛНИЧКИМ СОБАМА, САНИРАЊЕ ПОПУЦАЛИХ ЗИДОВА ОДЕЉЕЊА ЗА МУЛТИРЕЗИСТЕНТНУ ТУБЕРКУЛОЗУ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 12	ЗАМЕНА ПРОЗОРА И ОБНАВЉАЊЕ ФАСАДЕ НА ОБЈЕКТУ У КОМЕ ЈЕ СМЕШТЕНА КУХИЊА И ВЕШЕРАЈ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 13	РЕКОНСТРУКЦИЈА И АДАПТАЦИЈА ОБЈЕКТА 6, НАМЕЊЕН ЗА СМЕШТАЈ МУШКИХ ПСИХИЈАТРИЈСКИХ БОЛЕСНИКА ОБОЛЕЛИХ ОД ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ
СТРАТЕШКИ ЦИЉ 14	РУШЕЊЕ ОБЈЕКТА КОЈИ СУ ВАН УПОТРЕБЕ И НИСУ ИСПЛАТИВИ ЗА РЕНОВИРАЊЕ