

**PLAN ZA ZDRAVLJE
PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE.
PRIJEDLOG IMENOVANJA ŽUPANIJSKOG
TIMA ZA PROVOĐENJE PLANA ZA
ZDRAVLJE I KOORDINATORA PROJEKTA „ZDRAVA ŽUPANIJA“**

Član Poglavarstva
Vedrana Fržop-Kotulovski, dr.med.

Pročelnik
mr. Ivo Afrić, dipl.iur.

Materijal pripremila:
Mr.sc.Iva Josipović

Rijeka, svibanj 2007.

O B R A Z L O Ž E N J E

Županijsko poglavarstvo na 36. sjednici 23.01.2003. donijelo je zaključak u kojem je imenovan županijski tim za zdravlje. Od deset imenovanih, aktivno je sudjelovalo u edukaciji sedam članova.

S obzirom na izbore, kadrovske promjene i druge razloge, tim je s vremenom ostao bez ključnih osoba koje bi pravilima programa morale biti uključene.

Članovi tima prošli su edukaciju, prvenstveno o principima modernog managementa i strateškog planiranja, organiziranu od strane Škole narodnog zdravlja "Andrija Štampar". Edukacija je bila organizirana u četiri modula. Poslije svakog modula, odvijala se primjena znanja i vještina na terenu, u vlastitoj županiji. Tim je prikupio sve dostupne kvantitativne podatke na temelju pokazatelja zdravlja.. Putem tematskih okruglih stolova sa predstavnicima zajednice, stručnjaka i političkih stranaka, putem javnih medija i provedenom anketom među građanima došlo se do dodatnih, kvalitativnih podataka.

Najveća vrijednost projekta upravo leži u ovoj, participativnoj komponenti. To znači da o zdravlju građana nisu odlučivali samo stručnjaci i političari već su i građani bili uključeni u proces odlučivanja.

Nakon prikupljenih podataka, problem je analiziran na način da su logički povezani određujući čimbenici, direktni i indirektni pospješujući čimbenici povezani s problemom, odnosno njegovi uzroci. Uzroci su problema višedimenzionalni. Kao takvi, nisu uvijek i odmah rješivi. Analiza nam je omogućila prepoznavanje čimbenika na koje je moguće djelovati. Neposredno ili posredno, oni će imati utjecaja na glavni problem.

Ovu je metodologiju Škola narodnog zdravlja „Andrija Štampar“ razvila i implementirala u devetnaest županija diljem Hrvatske. Metodologija se bazira na smjernicama Svjetske zdravstvene organizacije i Centra za kontrolu bolesti iz Atlante, SAD. Škola narodnog zdravlja za ovaj je program dobila i međunarodnu nagradu Centra za kontrolu bolesti iz Atlante, SAD.

Dva dokumenta prethodno su usvojena na Županijskom poglavarstvu 20.04.2006. godine Primorsko-goranske županije. Slika zdravlja Primorsko-goranske županije i Strateški okvir za zdravlje predstavljaju veličinu zdravstveno-socijalnih problema Županije te strategiju kako ih riješiti. Osim usvajanja dva spomenuta dokumenta, donesen je i zaključak o donošenju trećeg dokumenta, Plana za zdravlje Primorsko-goranske županije.

Pred nama je Plan za zdravlje Primorsko-goranske županije. Uspješna realizacija Plana doprinijet će razvoju novih vrijednosti na našem području:

- višoj razini izvršavanja javnozdravstvenih funkcija u županiji
- cjelovitosti pristupa u rješavanju onih potreba i problema koje su građani prepoznali, struka prihvatila, a političari podržali, a ne onih koje je netko nametnuo izvana
- kvalitetnijem korištenju postojećih resursa (struka uz participaciju građana)
- zadovoljstvu korisnika i višoj razini zdravlja populacije

VIZIJA PLANA ZA ZDRAVLJE

Postojećim, malim resursima adekvatno i učinkovito odgovoriti na javnozdravstvene prioritete građana Primorsko-goranske županije

MISIJA PLANA ZA ZDRAVLJE

Inicirati, provoditi, koordinirati i evaluirati aktivnosti usmjerene na očuvanje i unaprjeđenje zdravlja građana Primorsko-goranske županije, a koje se provode u sustavu zdravstva, socijalne skrbi, lokalne samouprave, civilnog društva i drugih sa zdravljem povezanih djelatnosti.

CILJ PLANA ZA ZDRAVLJE

Unaprjeđenje zdravlja građana Primorsko-goranske županije.

OPĆE STRATEGIJE PLANA:

- Županijskim planom za zdravlje rješavaju se javnozdravstveni problemi koje su kao prioritetne prepoznali građani Primorsko-goranske županije, a konsenzusom prihvatili i analizirali stručnjaci za pojedina sociozdravstvena područja
- Za realizaciju će se koristiti postojeći resursi i razvijati nove mogućnosti
- Kroz regionalnu samoupravu povezuju se resori koji imaju utjecaj na zdravlje
- Pojedinačnim prioritetima zahvaćaju se prvenstveno ciljane rizične skupine (mladi, stari, žene, muškarci...) ali se ukupnim planom zahvaća cjelokupna populacija u Županiji
- Najveći dio planiranja odnosi se na istraživanje, prevenciju i rano otkrivanje bolesti i socijalne patologije, slabljenje rizičnih i poticanje zaštitnih čimbenika
- Provedba Plana nužno zahtjeva jačanje iskustva i kompetencije u rješavanju problema na svim razinama
- Sve faze izrade i implementacije županijskog Plana za zdravlje podložne su evaluaciji

Plan za zdravlje je izrađen na temelju slike zdravlja i strateškog okvira za zdravlje u kojem je izdvojeno pet prioriteta.

- Prevencija kardiovaskularnih bolesti
- Prevencija raka vrata maternice
- Plan praćenja i sprečavanja ozljeđivanja
- Prevencija psihičkih oboljenja kod starijih osoba i zbrinjavanje psihički oboljelih starijih osoba
- Prevencija korištenja alkohola kod srednjoškolske mladeži

Za svaki prioritet je naznačena veličina problema, definicija problema, analiza problema i analiza determinirajućih čimbenika. Utvrđene su strateške odrednice plana, te financijski aspekt za 2007. godinu.

Da bi se Plan za zdravlje mogao realizirati potrebno je imenovati interdisciplinarni tim za njegovu implementaciju (predstavnici politike, struke i nevladinih udruga), što je u skladu s pravilima projekta „zdrave županije“.

Predlaže se tim za provođenje plana za zdravlje kako sljedeći:

1. Nada Turina-Đurić, zamjenica župana, Adamićeva 10, tel. 351-603, fax 351-646, E-mail nada.turina-djuric@pgz.hr
2. Vedrana Fržop-Kotulovski, članica Poglavarstva, Adamićeva 10, tel. 351-612, fax 351-613, E-mail vedrana.frzop-kotulovski@pgz.hr
3. Ivo Afrić, pročelnik Upravnog odjela za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-922, fax 351-923, E-mail ivo.afric@pgz.hr
4. Iva Josipović, pomoćnica pročelnika i savjetnica za socijalnu skrb, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-926, fax 351-923, E-mail iva.josipovic@pgz.hr
5. Đulija Malatestinić, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a, Rijeka, tel. 334-530 fax 213-948, E-mail pomocnik@zzjzpgz.hr
6. Marijan Drabik, savjetnik za zdravstvenu zaštitu, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-921, fax 351-923, E-mail marijan.drabik@pgz.hr
7. Darko Roviš, voditelj Odsjeka za prevenciju bolesti ovisnosti, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a, tel. 335-920, fax 213-948, E-mail darko.rovis@zzjzpgz.hr
8. Henrietta Benčević, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a. tel. 358-773, fax 213-948 E-mail hbencevic@gmx.net
9. doc.dr.sc. Tedi Cicvarić, KBC Rijeka, Odjel za traumatologiju, tel. 407-474 fax 407-377 E-mail
10. Vesna Šendula-Jengiće, ravnateljica Psihijatrijska bolnica Rab, Kampor 224, tel. 776-377, fax 776-377. E-mail
11. Dragica Bojka-Gergorić, Udruga socijalnih radnika Rijeka, Laginjina 11a, tel. 225-586 fax 226-425 E-mail centar.za.socijalnu.skrb.rijeka@ri.t-com.hr mob. 091 5323572
12. Karlo Balenović, ravnatelj Centra za socijalnu skrb Rijeka, Laginjina 11, tel. 226-488, fax 226-425 E-mail centar.za.socijalnu.skrb.rijeka@ri.t-com.hr
13. Ankica Perhat, dipl.oec. pročelnica Odjela gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb, Korzo 16, Rijeka tel. 209-626 fax 209-629 E-mail ankica.perhat@rijeka.hr
14. Ermina Duraj, dipl.iur. glasnogovornica Kabinet župana 351-717 E-mail erminda.duraj@pgz.hr
15. Vesna Čavar, dr.med. stručni suradnik za programe Zajednice društava crvenog križa PGŽ, Mire Radune Ban 14, Rijeka, tel. 677-057/ fax 678-488 E-mail vesna.cavar@ri.t-com.hr

Nosioci zadataka po prioritetima su:

1. Prevencija kardiovaskularnih bolesti: Đulija Malatestinić i Marijan Drabik.
2. Prevencija raka vrata maternice: Đulija Malatestinić, Marijan Drabik.
3. Plan praćenja i sprečavanja ozljeđivanja: Henrietta Benčević i Tedi Cicvarić.
4. Prevencija psihičkih oboljenja kod starijih osoba i zbrinjavanje psihički oboljelih starijih osoba: Iva Josipović, Vesna Šendula-Jengiće, Dragica Bojka-Gergorić i Ankica Perhat..
5. Prevencija korištenja alkohola kod srednjoškolske mladeži: Darko Roviš, Iva Josipović, Karlo Balenović.

Tim odabran za sudjelovanje na edukaciji u drugoj fazi projekta :

1. Vedrana Fržop-Kotulovski, dr.med. članica Poglavarstva, Adamićeva 10, tel. 351-612, fax 351-613, E-mail vedrana.frzop-kotulovski@pgz.hr
2. mr. Ivo Afrić, dipl.iur. pročelnik Upravnog odjela za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-922, fax 351-923, E-mail ivo.afric@pgz.hr
3. mr.sc. Iva Josipović, pomoćnica pročelnika i savjetnica za socijalnu skrb, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-926, fax 351-923, E-mail iva.josipovic@pgz.hr
4. Darko Roviš, prof. voditelj Odsjeka za prevenciju bolesti ovisnosti, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a, tel. 335-920, fax 213-948, E-mail darko.rovis@zzjzpgz.hr
5. doc.dr.sc. Tedi Cicvarić, KBC Rijeka, Odjel za traumatologiju, tel. 407-474 fax 407-377 E-mail tedi_cicvaric@yahoo.com
6. prim.mr.sc. Vesna Šendula-Jengić, dr.med. ravnateljica Psihijatrijska bolnica Rab, Kapor 224, tel. 776-377, fax 776-377. E-mail psihijatrija-rab@ri.t-com.hr
7. Ankica Perhat, dipl.oec. pročelnica Odjela gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb, Korzo 16, Rijeka tel. 209-626 fax 209-629, E.mail ankica.perhat@rijeka.hr
8. Ermina Duraj, dipl.iur. glasnogovornica Kabinet župana 351-717 E-mail ermina.duraj@pgz.hr
9. Martina Kalčić, dipl.soc.rad. Centar za socijalnu skrb Rijeka, Laginjina 11/a, Tel. 226-586 int. 220, 091 5395627, E-mail martina.kalcic@ri.t-com.hr
10. Nataša Mrakovčić, VMS, glavna sestra i voditeljica patronažne službe Dom zdravlja PGŽ, Krešimirova 52, Rijeka tel. 666-022 091 5674785 E-mail natasa.mrakovcic@ri.t-com.hr
11. Svjetlana Gašparović-Babić, dr.med. stručni suradnik na socijalnoj medicini, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Krešimirova 52, Rijeka, tel. 358-792, fax 358-729 091 1320417 E-mail svjetlanag@zzjzpgz.hr (suradnica na prioritetu prevencija kardiovaskularnih bolesti).
12. prim.mr.sc. Jagoda Dabo, dr.med. voditeljica školske medicine Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ, Krešimirova 52, Rijeka tel. 358-791 091 8992939, E-mail jagoda.dabo@zzjzpgz.hr (suradnica na prioritetu prevencije karcinoma vrata maternice).
13. Sonja Bezjak, dipl.oecc. viši savjetnik za računovodstvene poslove, Upravni odjel za proračun i financije, Adamićeva 10, tel.351-671 fax 351-673 E mail sonja.bezjak@pgz.hr (suradnica na prioritetu psihičko zdravlje starijih osoba)
14. Slaven Hrvatin, psiholog-informatičar, stručni suradnik za informatičke poslove u Uredu županije, tel. 351-726 fax 351-613 E-mail slaven.hrvatin@pgz.hr (suradnik na svim prioritetima).

Ekspertni timovi

I. Ekspertni tim za prevenciju kardiovaskularnih bolesti

1. Đulija Malatestinić, dr.med.
Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ,
Krešimirova 52
2. Gašparović Svjetlana, dr.med. Nastavni
Zavod za javno zdravstvo PGŽ, Krešimirova 52
3. Prof.dr.sc. Luka Zaputović, KBC Rijeka,
Lokalitet Sušak, T, Strizića 7
4. Juraj Kunišek, spec.kardiolog, Rubeši 137c,
51215 Kastav
5. Nataša Mrakovčić, vms, Dom zdravlja PGŽ,
Krešimirova 52
6. Silvana Jager, mr.ph. Ljekarna "Jadran" Rijeka, Vlačićev trg 3
7. Ermina Duraj, dipl.iur. Kabinet župana

II. Ekspertni tim za prioritet psihičko zdravlje starijih osoba

1. Ankica Perhat, Grad Rijeka, Korzo 16
2. Nataša Mrakovčić, vms, Dom zdravlja PGŽ,
Krešimirova 52, Rijeka
3. Karlo Balenović, Centar za socijalnu skrb,.
Laginjina 11a, Rijeka
4. Marija Maras, Dom za starije i nemoćne osobe
„Kantrida“ Rijeka, Đ. Catti 6
5. Dragica Bojka-Gergorić, Centar za socijalnu skrb,.
Laginjina 11a, Rijeka
6. Vesna Šendula-Jengiđ, Psihijatrijska bolnica Rab,
Kampor 224
7. Željko Nujić, Dom za starije psihički bolesne odrasle
osobe „Turnić“, Đ. Carabino 6, Rijeka
8. Martina Kalčić, Centar za socijalnu skrb Rijeka, Laginjina 11
9. mr.sc. Elizabeta Dadić-Hero, dr.med. Dom zdravlja PGŽ,
Cambierieva 2, Rijeka
10. Mladen Pokrajčić, Dom za starije i nemoćne osobe
"Mali Kartec", L. Bolmarčića 1, Krk
11. Lovorka Pandur, Dom za starije psihički bolesne odrasle osobe
"Turnić" Rijeka, G. Carabino 6
12. mr.sc. Iva Josipović, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i
socijalnu skrb, ovdje.
13. Ivo Afrić, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i
socijalnu skrb, ovdje
14. Sonja Bezjak, Upravni odjel za proračun i financije. Adamićeva 10
15. Stipe Karaula, dr.med. Ured državne uprave, Riva 10
16. Ljubica Vujnović, VMS, član Poglavarstva Grad Delnice

III. Ekspertni tim za prevenciju raka vrata maternice

1. Đulija Malatestinić, dr.med.
Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ,
Krešimirova 52
2. Dabo Jagoda, dr.med. Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ,
Krešimirova 52
3. Klaudija Benić-Salomon, dr.med. Privatna ginekološka
Ordinacija, Nova cesta 97, 51410 Opatija
4. Danijela Mozetić-Vrdoljak, dr.med. KBC Rijeka, Klinika za
ginekologiju i porodništvo, Odjel ginekološke citologije,
Cambierieva 17/V.
5. Nada Sišul, Liga protiv raka, Jadranski trg 4/III, Rijeka
6. Nataša Mrakovčić, vms, Dom zdravlja PGŽ,
Krešimirova 52
7. mr.sc. Marijan Drabik, dr.med. PGŽ-ovdje.

IV. Ekspertni tim za prevenciju ranog pijenja alkohola kod mladih.

1. ZAJEDNICA DRUŠTAVA CRVENOG KRIŽA PGŽ
Vesna Čavar
Mire Radune Ban 14, 51 000 Rijeka
2. Iva Josipović
Primorsko-Goranska županija
Ciottina 17, 51 000 Rijeka
3. Karlo Balenović
Centar za socijalnu skrb Rijeka
Laginjina 11/a, 51 000 Rijeka
4. Martina Kalčić
Centar za socijalnu skrb Rijeka
Laginjina 11/a, 51 000 Rijeka
5. Henrieta Benčević
Nastavni Zavod za javno zdravstvo Primorsko Goranske županije
Krešimirova 52A, 51 000 Rijeka
6. Darko Roviš
Nastavni Zavod za javno zdravstvo Primorsko Goranske županije
Krešimirova 52A, 51 000 Rijeka
7. Vanja Tomac
Nastavni zavod za javno zdravstvo Primorsko-goranske županije
Ispostava Krk
Vinogradska bb, 51500 Krk
8. USTANOVA ZA SAVJETOVANJE I KOMUNIKACIJU ASK RI
Tanja Brdar Stanić
Riva Boduli 7/3, 51000 Rijeka
9. UDRUGA PROSPER
Davor Zbašnik
Čabarska 11, 51 306 Parg
10. Multimedijalni centar Klana
Željka Starčević

Klana 33, 51217 Klana

11.ŠPORTSKI AKROBATSKI ROCK'N'ROLL KLUB "RIJEKA SUPER DANCE"

Marko Marušić

F. Belulovića 8, 51000 RIJEKA

12.Nikica Sečen, Dom za djecu i mlađe punoljetne osobe „Izvor“

Emila Antića 20,

51 266 Selce

13.Gimnazija Eugena Kumčića Opatija

Mira Verunica

Drage Gervaisa 2, 51 410 Opatija

14.Knjžnica i čitaonica "Ivan Goran Kovačić" Vrbovsko

Gordana Vučinić

Ivana Gorana Kovačića 20 a, 51 326 Vrbovsko

15.Branko Lakner

Dom zdravlja PGŽ Ispostava Mali Lošinj

Priko 69, Mali Lošinj

16.Gradsko društvo Crvenog križa Novi Vinodolski

Vesna Đujić

Lokvica 2, 51250 Novi Vinodolski

V. Ekspertni tim za prevenciju ozljeda

1. Darko Škalamera, Đ. Šporera 4, Rijeka

2. Alen Protić, F. Čandeka 23B, Rijeka

3. Diana Florini, B. Blečića bb, Rijeka

4. Slavko Gauš, Krešimirova 38, Rijeka

5. Tedi Cicvarić, Tizianova 3, Rijeka

6. Henrietta Benčević, Krešimirova 52a, Rijeka

7. Karmen Lončarek, Medicinski fakultet Rijeka, B. Branchetta 20

8. Robert Jurašić, Žrtava fašizma 3, Rijeka

9. Fred Zeidler, KBC Rijeka, Lokalitet Sušak, T. Srizića 3, Rijeka

10.Darko Ledić, KBC Rijeka, T. Strizića 3, Rijeka

11.Jasminka Perić, M. Jengića 2, Rijeka

Na temelju iznjetog predlaže se Županijskom poglavarstvu donošenje sljedećeg

Z A K L J U Č K A

Prihvaća se Plan za zdravlje Primorsko-goranske županije i prosljeđuje na razmatranje Županijskoj skupštini.

Predlaže se imenovanje Županijskog tima za provođenje Plana za zdravlje po prioritetima s obvezom evaluiranja programa i podnošenja godišnjeg izvješća Županijskom poglavarstvu o izvršenju programa kako sljedi:

1. Nada Turina-Đurić, dipl.politolog, zamjenica župana, Adamićeva 10, tel. 351-603, fax 351-646, E-mail nada.turina-djuric@pgz.hr
2. Vedrana Fržop-Kotulovski, dr.med. članica Poglavarstva, Adamićeva 10, tel. 351-612, fax 351-613, E-mail vedrana.frzop-kotulovski@pgz.hr
3. mr. Ivo Afrić, dipl.iur. pročelnik Upravnog odjela za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-922, fax 351-923, E-mail ivo.afric@pgz.hr
4. mr.sc.Iva Josipović, pomoćnica pročelnika i savjetnica za socijalnu skrb, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-926, fax 351-923, E-mail iva.josipovic@pgz.hr
5. dr.sc.Đulija Malatestinić, pomoćnica ravnateljica, Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a, Rijeka, tel. 334-530 fax 213-948, E-mail pomocnik@zzjzpgz.hr
6. mr.sc. Marijan Drabik, dr.med. savjetnik za zdravstvenu zaštitu, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb, Ciottina 17b, tel. 351-921, fax 351-923, E-mail marijan.drabik@pgz.hr
7. Darko Roviš, prof. voditelj Odsjeka za prevenciju bolesti ovisnosti Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a, tel. 335-920, fax 213-948, E-mail darko.rovis@zzjz.hr

8. Henietta Benčević, dr.med. Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ Rijeka, Krešimirova 52a. tel. 358-773, fax 213-948 E-mail hbencevic@gmx.net

9. doc.dr.sc. Tedi Cicvarić, KBC Rijeka, Odjel za traumatologiju, tel. 407-474 fax 407-377 E-mail

10. prim.mr.sc. Vesna Šendula-Jengiđ, dr.med. ravnateljica Psihijatrijska bolnica Rab, Kampor 224, tel. 776-377, fax 776-377. E-mail vesna.sendula@ri.t-com.hr

11. Dragica Bojka-Gergorić, dipl.soc. radnik, predsjednica Udruge socijalnih radnika Rijeka, Laginjina 11a, tel. 225-586 fax 226-425 E-mail centar.za.socijalnu.skrb.rijeka@ri.t-com.hr mob. 091 5323572

12. Karlo Balenović, dipl.soc. radnik, ravnatelj Centra za socijalnu skrb Rijeka, Laginjina 11, tel. 226-488, fax 226-425 E-mail centar.za.socijalnu.skrb.rijeka@ri.t-com.hr

13. Ankica Perhat, dipl.oec. pročelnica Gradskog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb, Korzo 16, tel. 209-626, fax 209-629 E-mail ankica.perhat@rijeka.hrr Mob. 098 1 832484

14. Vesna Ćavar, dr.med. stručni suradnik Zajednica društava Crvenog križa PGŽ, M. Radune Ban 14, tel. 677-057 i fax vesna.cavar@ri.t-com mob. 098 253-060

15. Ermina Duraj, dipl.iur. samostalna stručna suradnica za odnose s javnošću-glasnogovornica, tel. 361-717 fax 351-643 mob. 099 2167999 E-mail ermina.duraj@pgz.hr

Dužnost nosioca zadatka je formiranje tima suradnika, podjela zaduženja za svakog sudionika, koordiniranje aktivnosti, utvrđivanje početnog stanja primjene plana, evaluacija provedenog, te izrada izvješća za Županijsko poglavarstvo.

BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA

Analiza problema:

Kardiovaskularne su bolesti u Primorsko-goranskoj županiji u porastu, ali je prekidanje tog negativnog trenda i njihovo smanjenje moguće postići preventivnim mjerama, što dokazuju i pozitivni inozemni rezultati.

Faktori rizika za bolesti kardiovaskularnog sustava dobro su poznati. Glavni su: nepravilna prehrana, prekomjerna tjelesna težina, nekretanje tj. tjelesna neaktivnost, pušenje i psihički stres. Osim toga, na razvoj bolesti utječu dob, spol, hipertenzija, dijabetes melitus i dr. Možemo reći da su kardiovaskularne bolesti produkt načina života modernog čovjeka, a taj je načina života sve zastupljeniji. Iz toga i proizlazi povećanje broja oboljelih. Primarnom prevencijom i promicanjem zdravlja općenito te zdravstvenom edukacijom utječemo na promjenu načina života, smanjuje se pojava bolesti te je taj pristup uvijek najbolji. Da bi se prevencija, tj. uklanjanje faktora rizika, postigla, potrebna je edukacija cjelokupne populacije, posebno najugroženije skupine stanovništva, ali i liječnika, učitelja u školama i sl.

Analiza determinirajućih čimbenika



PLAN PREVENCIJE KARDIOVASKULARNIH BOLESTI

Strateške odrednice plana:

Edukacija o rizicima i zdravom stilu življenja

- Za opću populaciju, izrada edukacijskog materijala
- Provedba akcije "Volite svoje srce"

Poboljšanje ponude preventivnih programa

- Škole nepušenja

Organizacija ranog otkrivanja visokog krvnog tlaka u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Ciljevi:

Dugoročni: Smanjiti smrtnost od kardiovaskularnih bolesti za 5% do 2012. godine

Srednjoročni:

- Educirati 1/3 liječnika obiteljske medicine u Primorsko-goranskoj županiji za vođenje škole nepušenja.
- Smanjiti broj odraslih pušača za 10 posto.
- Povećati za 20 posto broj prepoznatih hipertoničara.
- Povećati broj stanovnika koji se pravilno hrani i redovito provodi tjelesnu aktivnost.

Kratkoročni: Osigurati potrebne resurse za nastavak projekta NZZJZ PGŽ koji je započeo 2006. godine

Radni plan :

ZADATAK	IZVRŠILAC	ZADANO VRIJEME
---------	-----------	----------------

Distribucija tiskanog edukacijskog materijala	NZZJZ PGŽ	Kontinuirano.
Organizacija škole nepušenja, edukacija edukatora	NZZJZ PGŽ, Dr. Đorđević	Rujan 2007.
Organizacija ranog otkrivanja visokog krvnog tlaka	NZZJZ PGŽ, liječnici PZZ	Kontinuirano
Organizacija provedbe akcije "Volite svoje srce"	Medicinski fakultet Rijeka, NZZJZ PGŽ, KBC Rijeka, Upravni odjel za zdravstvenu zaštitu i socijalnu skrb Primorsko-goranske županije.	Jednom godišnje do 2012.

Financijski aspekt plana za 2007. godinu

	NAMJENA SREDSTAVA	IZNOS (u kunama)
I	Cijena pregleda – 11kn X 6 250 = 68 750,00 kn	68 750,00 kn
II	Tim	43 800,00 kn
III	Škola nepušenja – intelektualne usluge	8 700,00 kn
IV	Uredski troškovi, telefon, pozivi	63 500,00 kn
	UKUPNO	184 750,00 kn

RAK VRATA MATERNICE

Analiza problema:

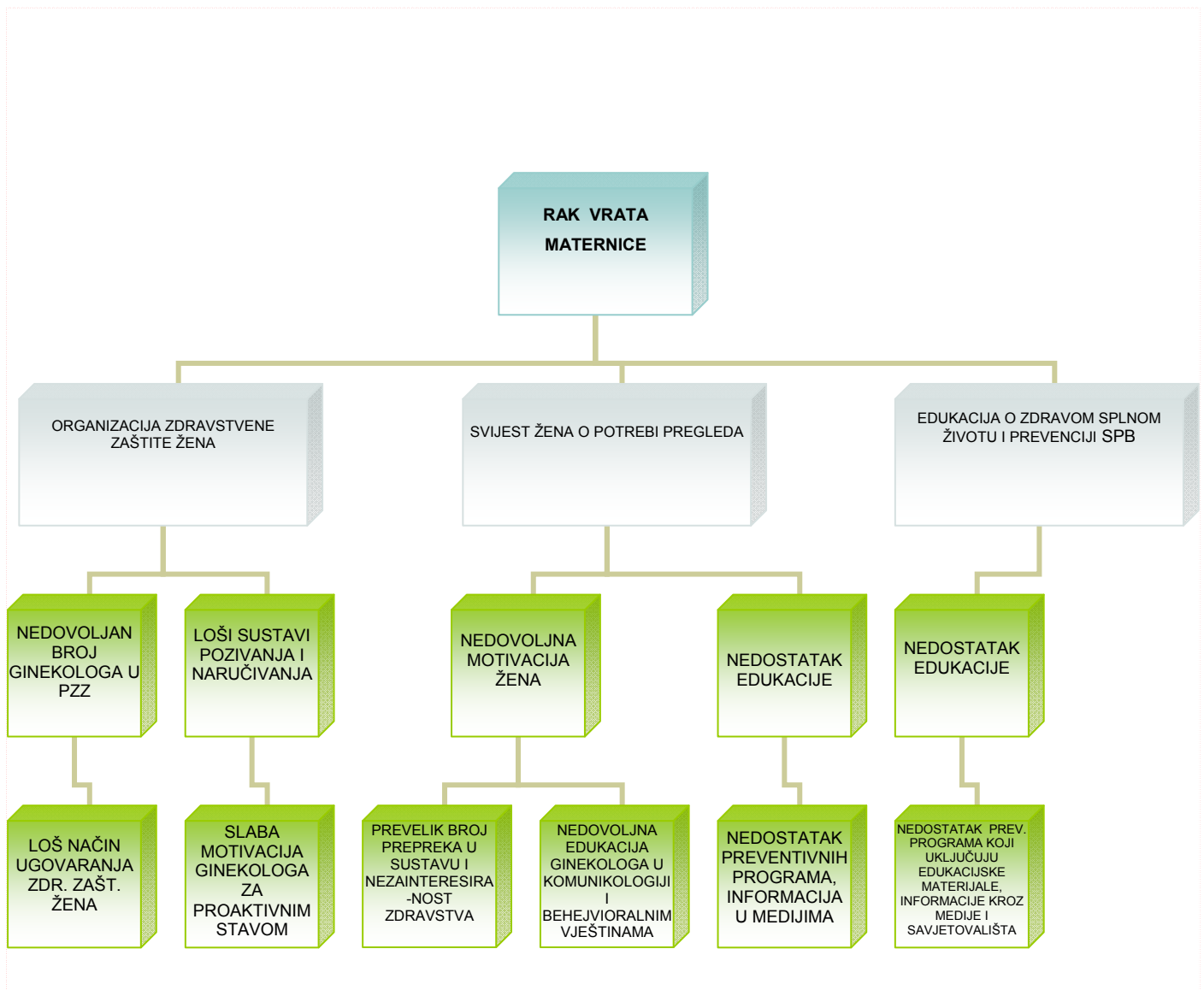
Predisponirajući čimbenici rizika koji mogu dovesti do pojave raka vrata maternice jesu:

- rani seksualni kontakt - prije 18 godina (preduvjet promjene više partnera)
- česta promjena partnera,
- promiskuitet, promiskuitet partnera (HPV može donijeti i jedan stalni partner ako je spolni odnos bez kondoma)
- pušenje i život s pušačem,
- loša genitalna higijena,
- niski socijalno - ekonomski status,
- prekomjerna tjelesna težina,
- oralni kontraceptivi,
- veći broj poroda,
- infekcija Humanim Papiloma Virusom (HPV),
- infekcija Herpes Simplex Virusom (HSV-2),
- infekcija HIVom i Klamidijom,
- obiteljska anamneza raka vrata maternice.

Sve žene u dobi od 20 do 65 godine života trebale bi ići na skrining raka vrata maternice svake godine. Trenutno, u Primorsko-goranskoj županiji žene odlaze na preventivne ginekološke preglede na način da se unaprijed same naručuju, na što se čeka i do 6 mjeseci. Približno četvrtina žena u Županiji nema izabranog ginekologa.

Ukoliko ne čekaju na naručivanje, onda ih bar dočeka puna čekaonica kod izabranog ginekologa. Takvo je stanje vrlo obeshrabrujuće, a posebno ako pri tome pristupate pregledu koji vam izaziva neugodu od same izvedbe do očekivanja kakvi bi mogli biti rezultati. Potrebno je pronaći model kako «doći» do onih žena koje ne dolaze redovito na ginekološke preglede, educirati ih ili podsjetiti da je važnost pregleda ispred svih popratnih neudobnosti. Ako je moguće, dobrom organizacijom treba popraviti uvjete i približiti uslugu onima kojima je namjenjena. Osim fokusa na preventivne preglede žena, neophodno je podupirati edukativne programe i savjetovišta za mlade (oba spola) o zdravom spolnom životu i prevenciji spolno prenosivih bolesti.

Analiza determinirajućih čimbenika



PLAN PREVENCIJE RAKA VRATA MATERNICE

Strateške odrednice plana:

**Edukacija o rizicima i zdravom spolnom životu
Poboljšanje ponude ranog otkrivanja**

Ciljevi:

Dugoročni: Smanjiti pojavnost i smrtnost od raka vrata maternice u Primorsko-goranskoj županiji kroz organizirani pristup (skrining) za 10 posto do 2012. godine

Srednjoročni:

- Unaprijediti postojeće postupke, metode i tehnike koji su u sustavu primarne zdravstvene zaštite, povećati učinkovitost i raditi na njihovoj promjeni i poboljšanju.
- Stvoriti algoritam koji će osigurati visokokvalitetni skrining sustav u primarnoj zdravstvenoj zaštiti u Primorsko-goranskoj županiji i šire.
- Povećati broj mladih s odgovornim spolnim ponašanjem

Kratkoročni:

- Povećati broj žena koje redovito odlaze na ginekološke preglede, obavljati sve potrebne testove i povećati svijest o nužnosti veće brige za zdravlje putem edukacijskog materijala kroz kojeg će žene biti obaviještene o načinima prevencije raka vrata maternice i HPV virusa te utjecati na svijest o spolnosti i odgovornom spolnom ponašanju.
- Poboljšati kvalitetu pregleda i Papa testova kroz edukaciju ginekologa te optimalnu kvalitetu očitavanja Papa testova osiguravanjem njihove suradnje s citolozima.
- Osigurati pouzdanija i dostupnija sredstva za uzimanje i očitavanje Papa testova (npr. korištenje četkica umjesto vate).
- Educirati veći broj mladih o spolno prenosivim bolestima i zdravom spolnom životu

Radni plan :

ZADATAK	IZVRŠILAC	ZADANO VRIJEME
Pozivanje žena pismenim putem, putem pozivnog pisma na kućnu adresu.	NZZJZ PGŽ	Kontinuirano od 2007 do 2012.
Uporaba Cytobrush® metode pri uzimanju PAPA-testova	Ginekolozi, citološki laboratorij	Kontinuirano od 2007-do 2012
HPV testiranje (Humani Papiloma Virus) osobito kod mladih žena (20-24 godine), ali i kod onih kod kojih postoji potreba.	Citološki laboratorij ili NZZJZPGZ	Kontinuirano od 2007- do 2012.
Edukacija o ranim simptomima i rizicima vezanim uz rak vrata maternice (izrada i tiskanje informativne brošure),	NZZJZ	Kontinuirano
Radijska, TV emisija	Više stručnjaka	Po dogovoru
Organiziranje trajne edukacije ginekologa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti	NZZJZPGZ – kontinuirano u manjim grupama	Kontinuirano
Organiziranje trajne edukacije citologa (upoznavanje s novim metodama), u organizaciji	Hrvatski liječnički zbor i Hrvatska liječnička komora.	Kad se ukaže prilika – financiramo vjerojatno njihovu edukaciju, npr. kad je u Zagrebu
Edukacija mladih o spolno prenosivim bolestima i zdravom spolnom životu	NZZJZ PG PGŽ (Školska medicina), Crveni križ, druge udruge...	Kontinuirano

Financijski aspekt plana za 2007. godinu

	NAMJENA SREDSTAVA	IZNOS (u kunama)
I	Troškovi Zavoda – tim, uredski troškovi i pozivanje žena	124 900,00 kn
II	Edukacija ginekologa	3 000,00 kn
III	Informatički program	10 000,00 kn
IV	troškovi ginekološkog i citološkog pregleda	141.100,00 kn
	U K U P N O	279.000,00 kn

OZLJEDE

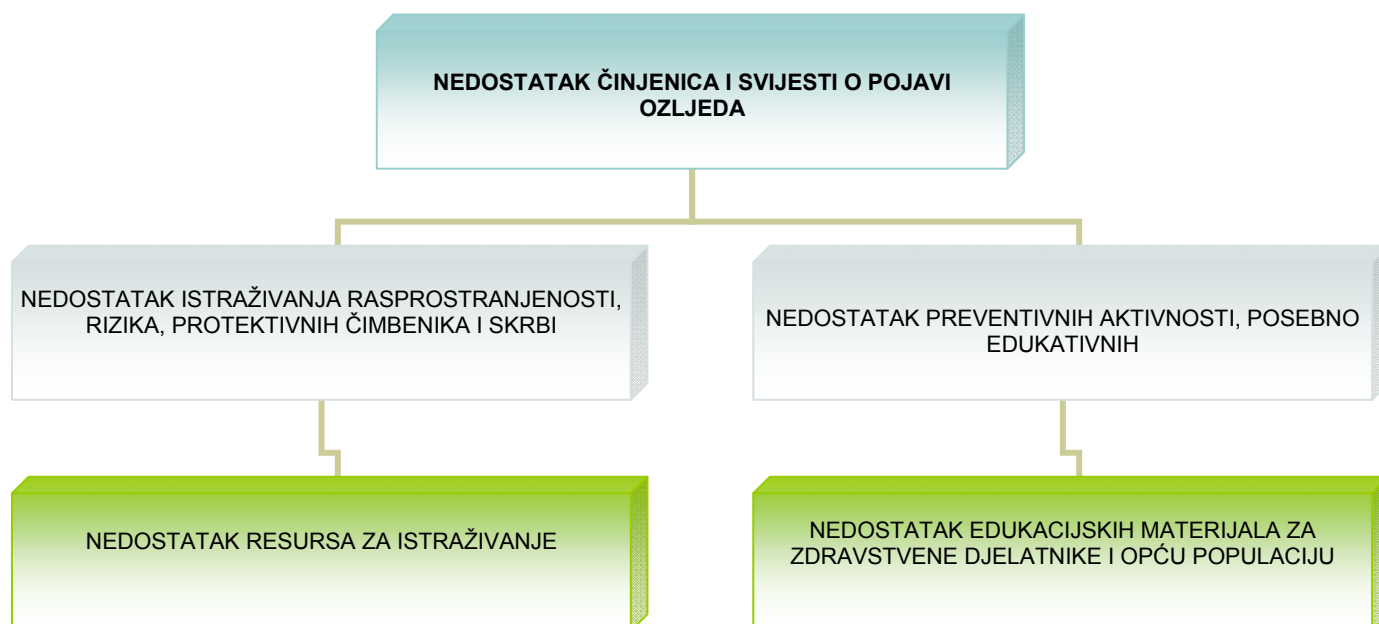
Analiza problema:

Osim javnog zdravstva kao jednog malog segmenta u zdravstvenom sustavu, ostatak zdravstva je rijetko uključen u prevenciju ozljeda koje su zadobivene namjerno ili nenamjerno, a upravo bi oni koji skrbe za ozlijeđenog mogli dati odgovore kako poboljšati sigurnost životnog okoliša. Ozljede, kao i svaki drugi zdravstveni problem, mogu se spriječiti, pristupi li se istraživanju njihove rasprostranjenosti, vrste i rizika koji utječu na pojavu ozljeđivanja na znanstveni način. Znanstvene metode za prevenciju i nadzor ozljeda novijeg su datuma. Kod nas se do sada sustavno pristupilo sprječavanju prometnih nesreća kao velikom uzroku ozljeda, gdje su vidljivi i određeni rezultati, a u zadnje se vrijeme radi i na obiteljskom nasilju, zlostavljanju i zanemarivanju djece. Podatke o zlostavljanju i zanemarivanju starijih osoba za sada nemamo kao ni mehanizme praćenja ove pojave. Podaci su temelj na kojem počiva svaka odgovorna odluka i kvalitetna preventivna akcija, a za dobar uvid u problem potrebno je puno više od samog saznanja o frekvenciji problema. Podatke o ozlijeđenima možemo naći na nekoliko mjesta. To su prvenstveno sljedeća mjesta:

Zdravstveni podaci o oboljelima i umrlima iz primarne i bolničke zdravstvene zaštite koji se objedinjuju u Zavodu za javno zdravstvo. U tim izvješćima često potpuno nedostaju lakše ozljede. Podatke je moguće razvrstati po osnovnim demografskim parametrima, ali su za detaljniju analizu vrlo grubi i nedostatni. Nasilje u obitelji, posebno nasilje nad ženama i starijim osobama postoji, ali se ne šifrira. U izvještajima o pobolu stanovništva nisu povezani uzroci nesreće s njezinim posljedicama. Postoji podatak o registriranom broju prometnih nesreća i vrstama ozljede, ali oni nisu povezani.

Od ostalih aktivnosti, prvenstveno edukacijskih, sustavno se provode mjere sprječavanja prometnih nesreća. Nastavni zavod za javno zdravstvo, uz potporu Grada Rijeke izdao je knjižicu o prevenciji ozljeda kod djece. Takav obuhvat preventivnih aktivnosti nedostatan je u usporedbi s obuhvatom problema.

Analiza determinirajućih čimbenika



PLAN PRAĆENJA I SPRJEČAVANJA OZLJEĐIVANJA

Strateške odrednice plana:

Uspostava i razvoj intersektorske suradnje

- Multidisciplinarnost problema povlači za sobom potrebu suradnje Županije primorsko-goranske, NZZJZ PGŽ, KBC Rijeka, Medicinskog fakulteta u Rijeci, medija i drugih sektora za koje se pojavi potreba.

Istraživanje pojave

- Istraživanje pojava i traženje protektivnih čimbenika
- Istraživanje skrbi ozljeđenih

Podizanje svijesti i edukacija

- Edukacija roditelja, djece i mladih o rizicima i mogućnostima sprječavanja ozljeda i nasilja
- Edukacija starijih osoba o sprječavanju padova
- Edukacija budućih zdravstvenih djelatnika
- Nadgradnja u edukaciji zdravstvenih djelatnika u kontaktu s ozljeđenima

Ciljevi:

Dugoročni: Smanjiti broj ozljeda za 10% (oko 2500 ozljeda manje na godinu) do 2012. godine

Srednjoročni: Prezentirati prve rezultate praćenja ozljeđivanja. Tiskati i distribuirati 50 000 edukativnih brošura.

Kratkoročni: Osigurati potrebne resurse za istraživanje, uspostavu trauma registra.

Radni plan :

ZADATAK	IZVRŠILAC	ZADANO VRIJEME
Osigurati resurse za istraživanje (financiranje)	Ured za zdravstvenu zaštitu I socijalnu skrb Primorsko-goranske županije.	Ožujak 2007.
Osigurati resurse za istraživanje (osoblje)	KBC Rijeka, NZZJZ PGŽ	Ožujak 2007.
Uspostaviti sustav registriranja ozljeda	KBC Rijeka, NZZJZ PGŽ	Lipanj 2007.
Edukacija zdravstvenog osoblja i stručnjaka o prevenciji ozljeda inasilja	Medicinski fakultet Rijeka, NZZJZ PGŽ, KBC Rijeka	Kontinuirano
Priprema, tiskanje, distribucija edukativnih brošura	Medicinski fakultet Rijeka, NZZJZ PGŽ, KBC Rijeka	Siječanj 2008, 2009, 2010, 2011.
Prezentacija rezultata praćenja ozljeda	KBC Rijeka, NZZJZ PGŽ, mediji	Srpanj 2008, 2009, 2010, 2011, 2012.
Dodatne aktivnosti prema potrebama koje proizađu iz registra	Županijski tim za zdravlje, Ured za zdravstvenu zaštitu I socijalnu skrb Primorsko-goranske županije, NZZJZPGŽ, MUP PGŽ	Prema potrebi

Financijski aspekt plana za 2007. godinu

	NAMJENA SREDSTAVA	IZNOS (u kunama)
I	Sredstva za uspostavljanje trauma registra (informatizacija, tečajevi bodovanja ozljeda za osoblje,)	72 500,00

PSIHIČKI OBOLJELE STARIJE OSOBE

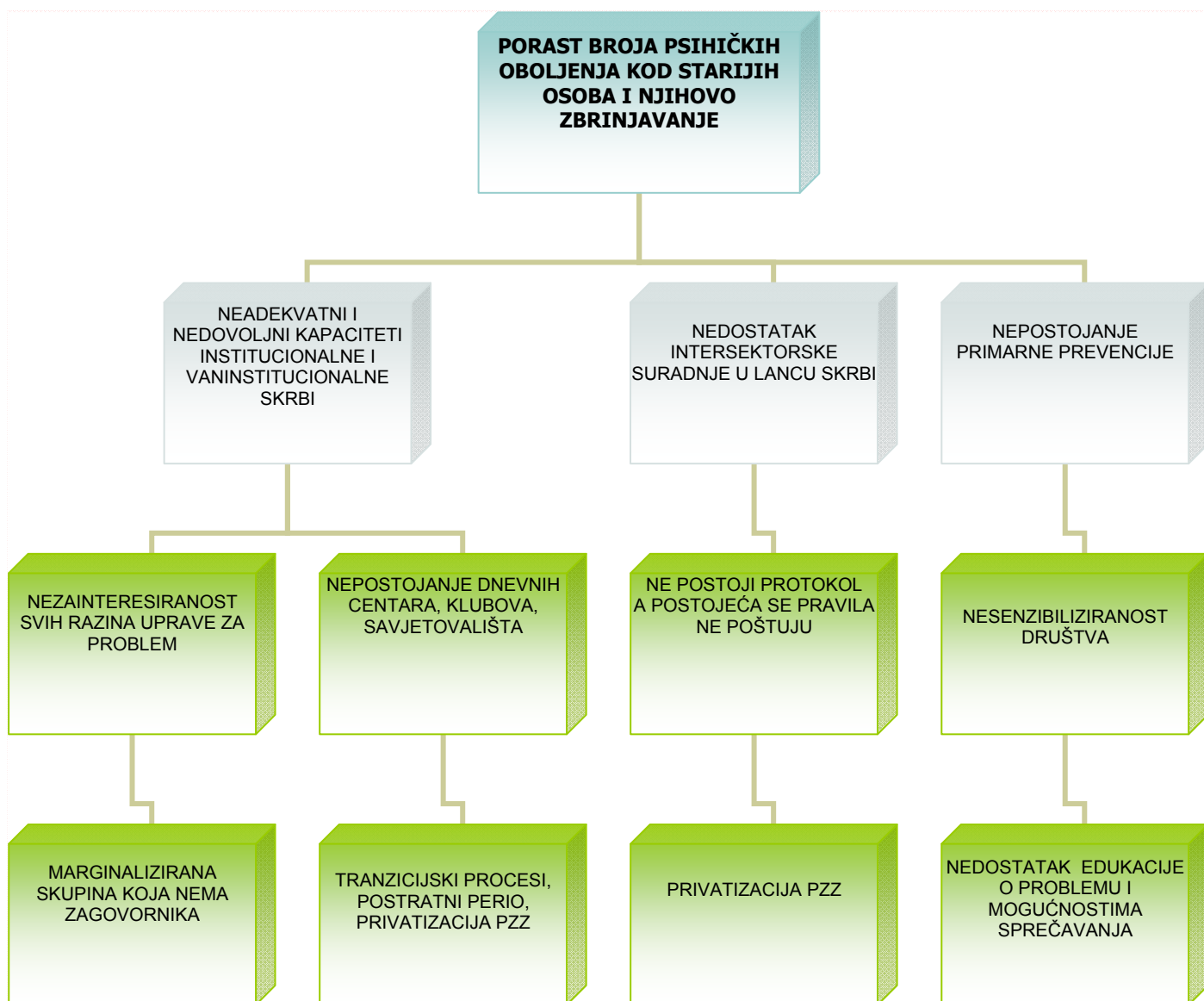
Analiza problema:

Suvremena obitelj je promjenom strukture i funkcije prestala biti osnovni nositelj zaštite starijih što nužno postavlja zahtjev pred društvenu zajednicu za njenom intervencijom. Svijest društva u rješavanju potreba starijih je još uvijek na niskoj razini, a izraz "starost" u suvremenom društvu ima negativno popratno značenje, pa je osiguranje sustavne brige na margini društvenog interesa. Sadašnje stanje utvrđeno kroz podatke socijalne skrbi, patronažne službe na terenu te broja osoba koje čekaju na smještaj u postojeće domove za starije osobe i obitelji udomitelja je nezadovoljavajuća. Otvoreni oblici zaštite (zdravstvena njega u kući i pomoć u kući) su nedostatne, a ostale servisne usluge su tek u začetima, iako se osiguranjem raznih servisnih usluga potrebnih starijim osobama, da bi mogle funkcionirati u svom domu, smatra **najboljom varijantom pomoći starijim osobama**. Naime, iako veliki broj ljudi čeka na smještaj u domove za starije osobe ta vrsta brige za starije ljude bi se trebala osigurati samo u krajnjoj nuždi. Poznato je da stariju osobu u dom smještava netko drugi, a ne smještava se na temelju vlastitog htijenja. Manji broj starijih, jedan do dva posto ima potrebu, želju i spremnost živjeti u domu za starije osobe, dok svi ostali žele starost provesti u svom stanu ili kući uz mogućnost korištenja odgovarajućih usluga i drugih vidova društvene pomoći. Veliki broj obitelji starijih psihički oboljelih osoba žele svog člana obitelji zadržati što je dulje moguće s njima, ali zbog svakodnevnih, egzistencijalnih obveza, nisu to u mogućnosti. Takvim bi obiteljima trebalo omogućiti da skrbe za svog člana jer bi društvo bilo višestruko na dobitku. U tom bi slučaju najprikladniji oblik skrbi bilo otvaranje dnevnog centra za starije osobe.

Također je poznato da se psihička oboljenja kod starijih osoba mogu na neki način prevenirati ili se njihovo pojavljivanje može odgoditi u stariju dob određenim aktivnostima i životnim stilom. Ovakav način prevencije nije dovoljno prezentiran u našoj sredini.

Dijagnoza psihičkih oboljenja u starijoj dobi, osobito kada je riječ o Alzheimerovoj bolesti i senilnoj demenciji, nije jednostavna. Ponekad se ona vremenski može produljiti i na vrijeme preko 3 godine. Kada je jednom dijagnosticirana, zdravstveni djelatnici i socijalni radnici nisu dobro koordinirani u svojim aktivnostima daljnjeg zbrinjavanja. Veliki broj osoba u tom lancu zbrinjavanja ne zna koje korake treba poduzeti, odnosno, protokol zbrinjavanja ne postoji.

Analiza determinirajućih čimbenika



PLAN PREVENCIJA PSIHIČKIH OBOLJENJA KOD STARIJIH OSOBA I ZBRINJAVANJA PSIHIČKI OBOLJELIH STARIJIH OSOBA

Strateške odrednice plana:

Edukacija o rizicima za psihičko oboljevanje kod starijih osoba i o zdravom stilu življenja

- Za opću populaciju, izrada edukacijskog materijala, promocija kroz medije

Izrada protokola za zbrinjavanje psihički oboljele starije osobe i edukacija PZZ

- Organizacija edukacijskog seminara za liječnike opće prakse i socijalne radnike

Otvaranje najmanje 2 dnevna centra za starije, psihički oboljele osobe sa savjetovalištem

Otvaranje stacionara 3. stupnja ukoliko se ukida Dom za starije psihički oboljele osobe "Turnić". Gradovi i općine ovaj prijedlog mogu uputiti Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi, ponuditi zemljište i infrastrukturu. Županija nije nadležna nad ovim ustanovama.

Ciljevi:

Dugoročni: Smanjiti broj starijih psihički oboljelih osoba u dugoročnom razdoblju, smanjiti breme brige oko starijeg psihički oboljelog člana obitelji, te olakšati njihovo zbrinjavanje.

Srednjoročni:

- Izraditi edukacijske materijale za primarnu prevenciju psihičkih bolesti kod starijih osoba
- Izraditi protokol zbrinjavanja i educirati sve liječnike obiteljske medicine u Primorsko-goranskoj županiji.
- Otvoriti najmanje 2 dnevna centra za psihički oboljele starije osobe u Gradu Rijeci.
- Kratkoročni: Osigurati potrebne resurse

Radni plan :

ZADATAK	IZVRŠILAC	ZADANO VRIJEME
Izrada protokola za PZZ	CZSS Rijeka NZZJZ PGŽ Dom zdravlja PGŽ	Studeni 2007.
Edukacija PZZ	CZSS Rijeka NZZJZ PGŽ Dom zdravlja PGŽ	Listopad 2007.
Izrada edukacijskih brošura	NZZJZ PGŽ CZSS Rijeka PGŽ	prosinac 2007.
Otvaranje dnevnih centara u Gradu Rijeci	PGŽ Grad Rijeka	2007-2009.

Financijski aspekt plana za 2007. godinu

	NAMJENA SREDSTAVA	IZNOS (u kunama)
I	10 000 brošura, tisak i distribucija	50 000 kn
II	Edukacija PZZ	3 000 kn
	UKUPNO	53 000 kn

KORIŠTENJE ALKOHOLA KOD SREDNJOŠKOLSKE MLADEŽI

Analiza problema

Alkohol je, uz pušenje cigareta, najčešće korišteno sredstvo ovisnosti kod mladih ljudi. Ozbiljnost ovog problema nedovoljno je shvaćena u javnosti kao i kod nadležnih koji se bave razvojem politike prevencije ovisnosti. Korištenje alkohola se tolerira, ono se snaklonošću i simpatijom shvaća kao dio nacionalne tradicije i „kulture”, promovira se putem medija i nerijetko, dobiva podršku i u saborskim raspravama (prijedlog Zakona o vinu). Štetne posljedice korištenja alkohola za pojedinca, obitelj i društvo su međutim nedvojbene. Alkoholiziranje maloljetnika opasno je za zdravlje i sigurnost same djece i njihove okoline. Ono je javni problem s kojim se društvo mora otvoreno suočiti i javno i glasno przboriti. Konzumacija alkohola kronološki prethodi korištenju lakših, a kasnije i teških droga. Prevencija korištenja alkohola ispravan je put kasnijoj prvenaciji korištenja ostalih sredstava ovisnosti.

Ovaj je problem podjednako prisutan u nas kao i drugdje u svijetu. U organizaciji Svjetske zdravstvene organizacije u Parizu 1995. godine održana je Ministarska konferencija država članica EU na kojoj je prihvaćen europski sporazum o alkoholu (WHO European Charter on Alcohol – cijeli se tekst može naći na <http://www.eurocare.org/charter.htm>). Sporazum uključuje Etičke principe i akcijski plan koji od država članica EU traži razradu politike razvoja i primjene programa koji osiguravaju pravo građanima da njihove obitelji, zajednica i radni uvjeti budu zaštićeni od nezgoda, nasilja i ostalih negativnih posljedica konzumiranja alkohola. Posebno se naglašava pravo djece i mladih da rstu u okolini koja je zaštićena od negativnih posljedica alkoholiziranja i promocije korištenja alkohola. Vlade država članica pozivaju se da „ promiču zdravlje kontroliranjem dostupnosti alkohola, posebice mladim ljudima, utjecajem na cijene alkoholnih pića, npr. Povećanjem poreza na alkohol”. Ovaj su sporazum potpisale sve države članice EU.

Istraživanja pokazuju da mladi organizirane aktivnosti doživljavaju kao pozitivan kontekst u kojem proširuju osobna i socijalna iskustva. Mladi su ljudi ključni akteri u nalaženju rješenja za probleme s kojima se sami suočavaju, te sami uspješno određuju svoje prioritete i ciljeve, ali i sami najbolje određuju način njihovog ostvarivanja i zadovoljavanja. Ukoliko nisu zadovoljni situacijom i stanjem u vlastitoj lokalnoj zajednici, mora im se pružiti podrška da sami obogaćuju svoj svakodnevni život sadržajima koji će poticati: zdrav život, pozitivne vrijednosti, razvoj kompetencija, talenata i kreativnosti.

Analiza determinirajućih čimbenika



PLAN PREVENCIJE KORIŠTENJE ALKOHOLA KOD SREDNJOŠKOLSKE MLADEŽI

Strateške odrednice plana:

Uključivanje što većeg broja mladih

- Uključenost u program ima važnost za spodizanje samopouzdanja mladih, a veliki broj uključenih osigurava bolji rezultat programa.

Istraživanje pojave

- Istraživanje pojave i traženje protektivnih čimbenika

Uključivanje zajednice

- Postići bolju koheziju u zajednici, dobiti podršku lokalnog političkog vodstva i roditelja također su važni za uspjeh projekta.

Ciljevi:

Dugoročni: Smanjiti broj mladih koji konzumiraju alkoholna pića.

Srednjoročni: Osnažit će se poduzetni mladi, lideri koji žele predvoditi projekte usmjerene obogaćivanju svakodnevnih životnih iskustava u njihovoj lokalnoj zajednici;

Okupit će se i snažnije angažirati SVI zainteresirani mladi u lokalnoj zajednici kao ispitanici-sudionici u istraživačkom mini-projektu;

Osmislit će se nove mogućnosti specifične za pojedine sredine na temelju kojih se mogu pokrenuti novi programi kreativnog i prosocijalnog angažmana mladih.

Kratkoročni: Stvaranje uvjeta u malim sredinama PGŽ-a za okupljanje mladih ljudi s ciljem oživljavanja društvenih aktivnosti koje su u funkciji podizanja kvalitete njihovog života. Iniciranje i razvoj novih projekata koji promiču pozitivne aspekte života u maloj zajednici, koji jačaju ulogu mladih i smještaju ih u središte života lokalne zajednice.

Stvaranje i jačanje mreže organiziranih skupina mladih u lokalnim zajednicama, radi međusobnog upoznavanja te razmjene ideja i pozitivnih iskustava.

Jačanje uloge poduzetnih pojedinaca, lidera i odgovornih skupina, koje će pomoći kvalitetnijem samoorganiziranju i stalnom uključivanju novih članova.

Uključivanje i nevladinih organizacija zainteresiranih za ovakav oblik rada s mladima.

Radni plan :

ZADATAK	IZVRŠILAC	ZADANO VRIJEME
Priprema (pretraživanje literature i Interneta), izrada prijedloga protokola za prikupljanje podataka	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008.
Prikupljanje podataka od svih skupina i konačna obrada	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008
Izrada i podnošenje izvješća	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008
Priprema tiskanih materijala o rezultatima istraživanja	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008
Izrada «web stranica» projekta	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008
Priprema prezentacije za Okrugli stol i javna prezentacija	Institut za društvena istraživanja u Zagrebu	2007/2008
Samostalne aktivnosti mladih	Prijavljene grupe mladih sa supervizorima	Kontinuirano
Savjetovanišni rad s mladima u malim sredinama	Mobilni timovi NZZJZ PGŽ	Kontinuirano

Financijski aspekt plana za 2007. godinu

	NAMJENA SREDSTAVA	IZNOS (u kunama)
I	Istraživanje	50.600
II	Samostalne aktivnosti mladih	50.000
III	Troškovi mobilnih timova NZZJZ PGŽ	30 000
	Ukupno	130.600