

**СТРАТЕШКИ ПЛАН УНИВЕРЗИТЕТСКОГ  
КЛИНИЧКОГ ЦЕНТРА „КРАГУЈЕВАЦ“ ЗА  
ПЕРИОД 2022 – 2026**

**Универзитетски клинички центар „Крагујевац“, март 2021.**

## ЦИКЛУС СТРАТЕШКОГ ПЛАНИРАЊА

Стратешко планирање у Универзитетском клиничком центру (УКЦ) „Крагујевац“ се врши у **четворогодишњим** циклусима. Први стратешки план је био урађен за период 2005 – 2008, Други стратешки план је урађен за период 2008 – 2012, 2012. године је урађен трећи стратешки план, за период 2012 – 2016, а 2017. године четврти стратешки план, за период 2017-2021.

## УЛОГА РУКОВОДСТВА У СТРАТЕШКОМ ПЛАНИРАЊУ

Предлог стратешког плана доноси **радна група** коју чини највише руководство УКЦ-а „Крагујевац“: директор, помоћници и саветници директора, и чланови Управног одбора. Стратешки план усваја Управни одбор Универзитетског клиничког центра „Крагујевац“ на редовној седници.

## МЕТОДОЛОГИЈА ИЗРАДЕ СТРАТЕШКОГ ПЛАНА

Стратешки план се израђује на основу **докумената** који садрже анализу резултата рада, организације, инфраструктуре, опреме, кадрова и финансијских показатеља пословања УКЦ-а „Крагујевац“ у претходном четворогодишњем периоду. Ове документе прикупљају помоћници директора УКЦ-а, сваки из свог ресора, и представљају их на седницама радне групе за израду стратешког плана. Радна група анализира прикупљена документа, користећи их као полазни материјал за израду плана.

После анализе полазних докумената, радна група на седницама спроводи анализу јаких страна, слабости, могућности и опасности УКЦ-а (“SWOT” анализа). На основу SWOT анализе радна група дефинише стратешке циљеве, којима се може постићи смањење слабости и опасности, и повећање могућности и јаких страна.

Стратешке циљеве радна група затим ставља на почетак Табеле уравнотеженог учинка (Balanced Score Chart), и за сваки од циљева дефинише критички фактор успеха, показатељ, циљну вредност показатеља и неопходне услове. Тиме се за читав планирани период формира јасна слика потребних активности за остварење стратешких циљева.

## ИЗРАДА СТРАТЕШКОГ ПЛАНА ЗА ПЕРИОД 2022 – 2026

Стратешки план за период 2022 – 2026 је рађен у марту и априлу 2021., на 6 састанака радне групе. Поднет је на усвајање Управном одбору УКЦ-а у мају 2021. Стратешки план се састоји из SWOT анализе и табеле уравнотеженог учинка (Balanced Score Chart), који су приказани у наставку овог документа.

# АНАЛИЗА СПОЉАШЊЕГ ОКРУЖЕЊА SWOT-1

<p><b>Социјално и економско, здравствено окружење</b></p>	<p><b>(1) Промене у смислу технологије, друштва, економије, друштвеног система и културе</b>  <b>Технологија:</b> Болнички информациони систем нема довољно аналитичких могућности.  <b>Друштво:</b> Социо-економска транзиција, висока незапосленост у региону (&gt;15%)  <b>Економија:</b> Макроекономска стабилност, недовољна платежна способност, очекивања веће запослености, очекивања веће продуктивности, недовољна продуктивност и пораст регионалне економије. Додатно ослабљена економија током 2021 године због пендемије Ковида 19.  <b>Друштвени систем:</b> Недовољна усклађеност закона, централизација уз поједине процесе регионализације, недовољна усклађеност подзаконских аката и аката РФЗО. Усклађивање закона са захтевима Европске Уније.  <b>Култура:</b> Недовољно улагање у здравствену културу</p> <p><b>(2) Утицај реформе здравства у погледу политике, регулативе и финансија</b>  Национални водичи добре праксе  Веће учешће удружеља пацијената у организацији здравства  Промене система здравственог осигурања (Дијагностички Сродне Групе - ДСГ )  Недовољно дефинисани односи приватног и јавног здравства  Републички фонд за здравствено осигурање (РФЗО) је повећао обим финансирања установа које</p>	
<p><b>2. Тржишно окружење (1)</b> Анализа потреба (Захтеви)</p>	<p><b>Могућности</b>  Централно снабдевање лековима и медицинским средствима  За остваривање наше мисије</p> <p>Постоји могућност директне наплате услуга од корисника које нису уговорене са РФЗО по ценама</p> <p>Повећање свести људи о квалитетном животу и које дефинише Управни одбор превенцији болести  Успостављање конкуренције јавног и приватног здравственог сектора  Растући интерес људи за квалитет услуга и Реструктурирање јавног здравства: категорије, улоге, крестети, приоритети примарне заштите медицину засновану на доказима  Непостојање законских и подзаконских аката који на савремен начин уређују област медицинске  Повећање свести људи о њиховим правима у вези документације и евиденције са здравственим услугама  Смањен обим редовних здравствених услуга због претварања делова УКЦ-а у «Ковид-одељења»  Повећање потребе за брзим, специјализованим и јефтинијим услугама</p>	<p><b>Претње</b>  Против остваривања наше мисије</p> <p>Смањење популације и рађања</p> <p>Велики број људи без здравственог осигурања  Недовољна и нерегуларна уплата доприноса за финансирање здравственог осигурања  Несигурно плаћање Фонда здравственог осигурања за повећан број пружених услуга.  Нереалне цене здравствених услуга које признаје РФЗО</p>
<p><b>3. Тржишно окружење (2)</b> Анализа конкуренције и система упућивања болесника (Понуда)</p>	<p>Нема конкуренција за терцијарне услуге у региону  Висок број клиничких студија  Висок број клиничких студија  Висок број клиничких студија  Изабрани лекар  Узрок саобраћајни трауматизам  Уведен је систем електронског  Довео до дилдр ризицима у области регионалних  Заказивања прегледа (ИЗИС)</p>	<p>Смањење броја здравствених услуга због ангажовања ресурса УКЦ-а у борби против пандемије Ковидом 19  Доминантна национална болница-Клинички центар Србије  Оптерећење примарним и секундарним услугама због пропуста у раду лекара на примарном и секундарном</p>
<p><b>4. Окружење при обављању задатака</b> Анализа пословног окружења од дана до дана</p>	<p>Постоји интензивна комуникација  <b>Расположиве предности</b>  управе УКЦ-а и управа општинских за остваривање наше мисије  болница у региону  Очекивање подршке градских власти  Сарадња са Факултетом медицинских наука у Крагујевцу  Развијена мрежа добављача и систем набавке</p>	<p>нивоу здр. заштите  <b>Отежавајући фактори</b>  Недостатак службене координације здр. установа у региону за остваривање наше мисије.  Компликована процедура набавке  Војне здравствене установе су ушле у систем цивилне  Предуга процедура увођења нових технологија здравствене заштите.  (услуга)  Дугови из претходног периода  Ликвидност РФЗО је лоша услед економске кризе</p>

Вероватна инвестиција ЕИБ у реконструкцију КЦ-а  
Добра комуникација са РФЗО-ом и Министарством здравља

Недовољан број лекара и сестара због забране запошљавања у јавном сектору и одласка запослених на рад у иностранство

<b>АНАЛИЗА УНУТРАШЊЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ SWOT -2</b>		
	<b>Предности</b> за испуњење наше мисије	<b>Слабости</b> за испуњење наше мисије
<b>1. Ресурси</b>		
<b>1. Људски</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Значајан број лекара са академским звањима</li> <li>● Постоје специјалисти и ужи специјалисти за већину области медицине</li> <li>● Значајан број медицинских техничара је завршио струковне студије</li> <li>● Велики број лекара на волонтерској специјализацији</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Недовољна радна мотивација руководиоца средњег и нижег нивоа</li> <li>● Код једног дела медицинског особља постоји неусаглашеност компетенција са формалним квалификацијама</li> <li>● Недовољно особља квалификованог за терцијарне услуге</li> <li>● Некомпетентно техничко особље</li> <li>● Структура постелегног фонда не одговара оптерећењу</li> <li>● Недовољан број лекара и мед. техничара</li> </ul>
<b>2. Финансијски</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Рационална употреба финансијских ресурса за лекове и потрошни материјал</li> <li>● Повећање броја уговорених услуга са РФЗО-ом</li> <li>● Сопствени приходи од клиничких студија и ванстандардних услуга</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ниска покривеност реалних трошкова од стране РФЗО-а</li> <li>● РФЗО формалистички оспорава фактуре</li> <li>● Недовољан радни простор и недовољан број постеља у организационим јединицама које су највише оптерећене</li> </ul>
<b>1. Физички (Инфраструктура, Опрема)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Све зграде су на једном месту, већином повезане топлим везама, функционалне су и задовољавајуће се одржавају</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Део опреме је застарео</li> <li>● Недовољно простора</li> <li>● Неке зграде су у лошем стању</li> <li>● Преоптерећене амбуланте које нису физички одвојене од хоспиталног дела</li> <li>● Део инсталација није исправан</li> </ul>
<b>4. Технички/ Информатички</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Уведен информациони систем</li> <li>● Редовна анализа потрошње лекова и лаборатор. анализа</li> <li>● Праћење параметара квалитета</li> <li>● Праћење финансијског учинка орг. јединица</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Информациони систем има недовољно опција за анализу прикупљених података</li> <li>● Ограничен капацитет информационог система, хардверски и софтверски</li> </ul>
<b>5. Други</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Наставна база Факултета медицинских наука у Крагујевцу</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Некритично коришћење дијагностике</li> <li>● Недостатак писаних процедура за део услуга</li> <li>● Полипрагмазија</li> </ul>
<b>2. Структура организације</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Функционише вертикална комуникација</li> <li>● Управа болнице решена да оствари побољшање</li> <li>● Управа болнице јединствена</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Слаба хоризонтална интеграција одељења и комуникација</li> <li>● Недовољно делегирање одговорности на ниже нивое управљања</li> <li>● Руководиоци орг. јед. нису имали одговарајући тренинг из управљања</li> </ul>
<b>3. Институционална култура</b>		
<b>4. Руковођење и управљање</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Директор је упознат са функционисањем здравственог система и јако је мотивисан за унапређење квалитета рада и пословања УКЦ-а</li> <li>● Мотивисан и кооперабилан Управни одбор</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Неки руководиоци организационих јединица немају руководилачке способности</li> <li>● Не прати се учинак руководиоца</li> <li>● Недовољна сарадња руководиоца средњег нивоа</li> </ul>

## Формат за СВОТ анализу

## SWOT -3.

<p style="text-align: center;"><b>Унутрашња организација</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Спољашње околности</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Погодности за успех Ваше мисије</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Слабости против успеха Ваше мисије</b></p>
	<p><i>Навести 5 до 10 узрока погодности наведених у "Анализи унутрашње организације"</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Повећан број лекара са академским звањима</li> <li>▪ Пораст броја уговорених медицинских услуга са РФЗО</li> <li>▪ Управа болнице јединствена</li> <li>▪ Праћење параметара квалитета</li> <li>▪ Управа болнице решена да оствари побољшање</li> <li>▪ Праћење финансијског учинка одељења и потрошње лекова и реагенаса</li> <li>▪ Уведен информациони систем у целом УКЦ-у</li> </ul>	<p><i>Навести од 5 до 10 узрока слабости наведених у "Анализи унутрашње организације"</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Недовољна радна мотивација и образовање из менаџмента руководиоца средњег нивоа</li> <li>▪ Код једног дела медицинског особља постоји неусаглашеност компетенција са формалним квалификацијама</li> <li>▪ Недовољно особља квалификованог за терцијарне услуге</li> <li>▪ Некомпетентно техничко особље</li> <li>▪ Неке зграде су у лошем стању</li> <li>▪ У делу УКЦ-а инсталације нису исправне</li> <li>▪ Недостатак писаних процедура за део услуга</li> <li>▪ Слаба хоризонтална интеграција одељења и комуникација</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>Могућности за успех Ваше мисије</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Могућности и погодности изабрати стратегију проширења</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Могућности и слабости изабрати стратегију побољшања</b></p>
<p><i>Навести 5 до 10 главних Могућности наведених у "Анализи спољашњих околности"</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Висока инциденција малигних и хроничних незаразних болести</li> <li>▪ Значајан саобраћајни трауматизам</li> <li>▪ Старење становништва у региону</li> <li>▪ Боља сарадња са општим болницама у региону</li> <li>▪ Добра сарадња са Факултетом медицинских наука КГ</li> <li>▪ Инвестиција ЕИБ у реконструкцију УКЦ-а</li> <li>▪ Добра комуникација са РФЗО и Министарством здравља</li> <li>▪ Постоји могућност директне наплате ванстандардних услуга од корисника које нису уговорене са РФЗО</li> </ul>	<p>Осмислити кратке сценарије <b>проширења</b> Погодности како би уграбили прилике за Могућности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Повећати број терцијерних услуга</li> <li>● Повећати број услуга кроз дневне болнице</li> <li>● Повећати број ванстандардних услуга које се могу директно наплатити од пацијената</li> <li>● Инвестирати у континуирану едукацију</li> <li>● Организовати научно-истраживачку делатност на нивоу институције</li> <li>● Припремити се за следећи циклус акредитације</li> <li>● Повећати проценат наплате пружених услуга од РФЗО-а</li> </ul>	<p>Осмислити кратке сценарије за <b>побољшање</b> Слабости како би уграбили прилике за Могућности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Тренирати руководиоце средњег нивоа у менаџменту</li> <li>● Инвестирати у едукацију здравственог особља за терцијерне услуге</li> <li>● Додатно едуковати и тренирати техничко особље</li> <li>● Наставити улагање у поправку инфраструктуре</li> <li>● Развијати аналитику информационог система</li> <li>● Израдити процедуре и протоколе за све услуге</li> <li>● Побољшати управљање људским ресурсима</li> <li>● Унапредити систем награђивања према резултатима рада</li> </ul>

<b>Опасности против успеха Ваше мисије</b>	<b>Опасности и погодности користити стратегију употребе</b>	<b>Опасности и слабости користити стратегију смањења</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Навести 5 до 10 главних Опасности наведених у "Анализи спољашњих околности"</i></li> <li>▪ Смањење популације и рађања</li> <li>▪ Опште болнице у региону конкуришу КЦ-у за неке услуге</li> <li>▪ Доминантна национална болница - Клинички центар Србије</li> <li>▪ Предуга процедура увођења нових технологија</li> <li>▪ Несигурно и недовољно плаћање РФЗО за повећан број услуга</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Осмислити кратки сценарио <b>употребе</b> тренутних Погодности да би се минимализовали ефекти Опасности</li> <li>▪ Развити нове терцијерне услуге за старе особе</li> <li>▪ Даље побољшати квалитет здравствених услуга, како би се повећала конкурентност</li> <li>▪ Развити сарадњу са другим здравственим установама (опште болнице и клинички центри)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Осмислити кратак сценарио <b>минимализације</b> Слабости да би се избегли ефекти Опасности</li> <li>▪ Развити систем мотивације руководиоца и особља</li> <li>▪ Смањити пропусте у систему одржавања опреме и инфраструктуре</li> <li>▪ Смањити грешке у маркетиншком наступу УКЦ-а на тржишту здравствених услуга</li> </ul>

Најбоља здравствена заштита, медицинска едукација, обука и клиничка истраживања  
 Посвећеност побољшању здравља заједнице кроз унапређење квалитета услуга и увођење нових терцијерних услуга  
 Постати признат као најбоља здравствена институција у земљи у погледу испуњења мисије и оперативне ефикасности

### Стратешки циљеви добијени на на основу SWOT анализе:

Општа стратегија	Посебна стратегија
1. Проширити	1. Повећати проценат наплате пружених услуга од РФЗО-а
	2. Повећати број услуга кроз дневне болнице
	3. Повећати број ванстандардних услуга које се могу директно наплатити од пацијената
	4. Повећати број терцијерних услуга
	5. Даље развијати систем континуиране едукације
	6. Организовати научно-истраживачку делатност на нивоу институције
	7. Припремити се за следећи циклус акредитације
2. Побољшати	1. Тренирати руководиоце средњег нивоа у менаџменту
	2. Инвестирати у едукацију здравственог особља за терцијерне услуге
	3. Додатно едуковати и тренирати техничко особље
	4. Унапредити систем награђивања према раду
	5. Наставити улагање у поправку инфраструктуре
	6. Развијати аналитику информационог система
	7. Израдити процедуре и протоколе за све услуге
	8. Побољшати управљање људским ресурсима
3. Искористити	1. Развити нове терцијерне услуге за старе
	2. Даље побољшати квалитет здравствених услуга, како би се повећала конкурентност
	3. Унапређење сарадње са другим здравственим установама
4. Смањити	1. Развити систем мотивације руководилаца и особља
	2. Смањити пропусте у систему одржавања опреме и инфраструктуре
	3. Смањити грешке у маркетиншком наступу УКЦ-а на тржишту здравствених услуга

## ПОТЕЖЕНОГ УЧИНКА – BALANCED SCORE CHART

Стратешки Циљеви	Критични Фактор Успеха(КФУ)
<b>1.1. Даље побољшати квалитет здравствених услуга, како би се повећала конкурентност и задовољство корисника</b>	Даље стандардизовати ускуте кроз увођење клиничких путева у праксу.
1.1.1. Припремати се за нови циклус акредитације	Припремити документацију за реакредитацију.
1.1.2. Даље развијати систем интерне контроле квалитета	Повећати број и методологију интерних контрола квалитета.
<b>2.1. Повећати приход повећањем броја услуга</b>	
2.1.1. Повећати број амбулантних услуга за ванболничке пацијенте	Понудити довољан број термина за амбулантне прегледе кроз Интегрисани здравствени центар (ИЗИС).
2.1.2. Повећати број услуга кроз дневне болнице	Отворити дневне болнице у свим организационим јединицама са постељама.
2.1.3. Развити нове терцијерне услуге за старе особе	Регистровати и увести нове терцијерне дијагностичке и терапијске процедуре.
<b>2.2 Повећати број услуга које се могу директно наплатити од пацијената</b>	Понудити ванстандардне услуге пацијентима које РФЗО не финансира.
2.2.1. Побољшати контролу потрошње лекова, лабораторијских анализа, санитетског и другог материјала	Редовно припремати извештаје за претходни период.
<b>2.3 Унапредити систем континуиране едукације</b>	Повећати број и квалитет интерних едукација.
<b>2.4 Минимизирати трошкове рада рационалном употребом ресурса</b>	
2.4.1. Побољшати управљање људским ресурсима	Повећати продуктивност запослених.
<b>3.1 Побољшати сарадњу са осталим здравственим установама у региону</b>	Формирати тело које ће радити на унапређењу сарадње са другим здравственим установама.
<b>4.1. Повећати број терцијерних услуга</b>	
4.1.1. Едуковати здравствено особље за терцијерне услуге	Упућивати особље на едукацију и тренинг у референтне установе.
<b>4.2. Обезбедити квалитетну техничку подршку</b>	
4.2.1. Побољшати систем одржавања опреме и инфраструктуре	Унапредити систем евиденције, одржавања и баждарења опреме и инфраструктуре.
4.2.2. Кориговати организацију техничке службе	Унапредити организацији рада техничке службе.
4.2.3. Наставити улагање у поправку инфраструктуре	Издвојити сопствена средства за поправку инфраструктуре и планирати средства приликом буџета.
<b>4.3. Повећати оперативну ефикасност</b>	
4.3.1 Даље развијати информациони систем	Увести апликације за анализу података у информациони систем.
4.3.2 Израдити процедуре и протоколе за све услуге	Повећати број протокола и процедура у систему квалитета.
<b>5.1 Тренирати руководиоце средњег нивоа у менаџменту</b>	Организовати интерне едукације из менаџмента за руководиоце средњег и нижег нивоа.
<b>5.2. Додатно едуковати и тренирати техничко особље</b>	Организовати екстерну едукацију за техничко особље.
<b>5.3 Организовати научно-истраживачки рад на нивоу установе</b>	Направити план научно-истраживачког рада
<b>5.4. Развити систем мотивације руководиоца и особља</b>	Формирати тим за управљање људским ресурсима.



	Кључни Индикатор Учинка (КИУ)	Нумерички Циљ		
		Циљ	Основа <sup>1)</sup>	
	Годишња анкета о задовољству корисника – тренд побољшања резултата.	↑ за 5%	претходна година	
	1.1.1. Израђен извештај о самоевалуацији за период 2019-2025.	1.09.2025.		Мотивација ч самоевалуацију
	1.1.2. Годишњи извештај директору Комисије за квалитет.	60 контрола у 2024.	11 контрола у 2020.	Кажњавање рукопомена не спрово
	2.1.1. Повећан број амбулантних услуга које су фактурисане РФЗО-у	↑ 10 % до краја 2022., потом годишње 5% до 2026	Број фактурисаних услуга у 2021.	Организација рад спектра услуга.
	2.1.2. Месечни извештај о броју пацијената у дневним болницама.	↑ 10 % до краја 2024.	Број пац. 2021	Боља организација
	2.1.3. Уговор са РФЗО за терцијерне услуге.	↑ 20 % до краја 2024.	Број услуга 2021	Набавка опреме, едукација кадра.
	2.2. Месечни извештај о финансијском учинку.	10 % до краја 2025.	1% од укупних прихода	Понудити само финансира.
	2.3. Годишњи извештај председника одбора за КМЕ.	1 месечно у 2022. 2 месечно у 2023 - 2026	9 годишње у 2020.	Увести систем о предавача.
	2.4.1. Извештај о радном учинку запослених	Просечно ↑ за 10% до краја 2024.		Развити систем података.
Здравствени	3.1.1. Извештај тела за унапређење сарадње са другим здравственим установама упућен директору Универзитетског Клиничког Центра	↑ броја корисника услуга за 10% до краја 2022	20% пацијената из других филијала РФЗО и осталих	
Процеси	4.1.1. Годишњи извештај помоћника за научно-истраживачки рад и едукацију директору УКЦ-а.	↑ за 100% до краја 2022.	20 здравствених радника послато на тренинг у 2016-2021	Израда Стратегије Клиничког Центра
	4.2.1. Израђен план и програм одржавања опреме и инфраструктуре са пратећим процедурама	Израђен план и прогр. до краја 2023.		
	4.2.2. Извештај директора техничке службе о изменама у организацији и резултатима рада.	↑ обима обављених послова за 20% до краја 2023.	Обим послова у 2019	
	4.2.3. Годишњи финансијски извештај.	↑ за 10% до 2023.	Стање у 2020	Повећање прихода
	4.3.1. Извештај руководиоца информационог одсека директору УКЦ-а.	Уведене аналитичке апликације до 2024.	Само анализа броја услуга	Наставак финанси или Министарства
	4.3.2. Годишњи извештај Комисије за обезбеђење квалитета.	100 нових процедура до краја 2023.	700 докумената	Мотивисаност руко организационих ј
Пројекти	5.1. Извештај о одржаним едукацијама из менаџмента и број полазника	2 едукације годишње	-	Израда Стратегије
	5.2. Извештај директора техничке службе о завршеним едукацијама.	6 едукација годишње	0 едукација годишње	Израда Стратегије
	5.3. Спроведена истраживања према Плану научно-истраживачког рада	2 публикације у научним часописима до краја 2023	0	Финансирање м истраживања од с
	5.4. Израда новог интерног акта о вредновању и награђивању рада запослених.	До краја 2022	-	Формирање тима

Стратешки план Клиничког центра Крагујевац за период 2022 – 2026 године је сачинила Радна група за израду Стратешког и оперативног плана Клиничког центра Крагујевац, формирана на основу члана 24. става 1. тачке 1. и тачке 10, и члана 18 Статута Клиничког центра Крагујевац број 01-4103 од 16. јуна 2006. године са Статутом о изменама и допунама Статута број 01-4103/1 од 2. новембра 2009. године, и Статутом о допунама Статута број 01-4103/2 од 1. фебруара 2010. године. Радна група је била у следећем саставу :

1. проф. др Слободан Јанковић, председник
2. проф. др Владимир Милорадовић, члан
3. др. Радисав Богојевић, члан
4. дипл. правник Јелена Јарчевић, члан
5. гл. сестра УКЦ-а Весна Казаковић