

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2024 ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ



Predsednica Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož: Lea Majcen Bratuša

V. d. direktorja Zdravstvenega doma Ormož: Aljaž Čibelj



KAZALO

PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024 VSEBUJE:	- 4 -
OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024	- 5 -
OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	- 5 -
PREDSTAVITEV ZAVODA	- 5 -
GLAVNE DOLGOROČNE STRATEŠKE USMERITVE ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ	- 6 -
ODGOVORNE OSEBE ZAVODA ZD ORMOŽ	- 7 -
ZAKONSKE PODLAGE	- 8 -
OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024	- 11 -
UVOD	- 11 -
KVANTITATIVNA IZHODIŠČA IN UKREPI VLADE, MZ IN ZZS	- 12 -
PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2024	- 28 -
LETNI CILJI	- 29 -
Izvajanje dejavnosti	- 29 -
Prodaja zdravstvenih storitev	- 30 -
Aktivnosti, projekti oz. investicij	- 30 -
Prihodek	- 30 -
Strokovno izobraževanje	- 31 -
Čakalni čas	- 31 -
POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV	- 33 -
POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	- 35 -
Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	- 35 -
Register obvladovanja poslovnih tveganj	- 35 -
Aktivnosti na področju NNJF	- 36 -
FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	- 36 -
NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	- 40 -
PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA LETO 2024	- 40 -
Program zdravstvenih storitev službe splošne medicine	- 48 -
Specialistične dejavnosti	- 50 -
Program razvojne ambulante in centrov za duševno zdravje ter skupnostne psihiatrične obravnave	- 52 -
FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	- 57 -
NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	- 57 -
Načrtovani prihodki	- 57 -
Načrtovani odhodki	- 58 -
Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev	- 58 -
Načrtovani stroški dela	- 59 -
Načrtovani stroški amortizacije	- 61 -
NAČRTOVAN POSLOVNI IZID	- 62 -
NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI ..	- 62 -
PLAN KADROV	- 64 -
NAČRT ZAPOSLOVANJA ZA LETO 2024	- 64 -
OSTALE OBLIKE DELA	- 65 -
DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	- 65 -
IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA	- 65 -
PLAN INVESTICIJ V OSNOVNA SREDSTVA IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2024	- 66 -
PLAN INVESTICIJ ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ - OPREMA IN DI	- 66 -

PLAN NABAV V OSNOVNA SREDSTVA IN DROBNI INVENTAR V LETU 2024	- 68 -
PLAN SPROTNIH IN INVESTICIJSKIH VZDRŽEVALNIH DEL	- 68 -
PLAN ZADOLŽEVANJA	- 68 -
ZAKLJUČEK	- 69 -

KAZALO TABEL

Tabela 1 Kazalci merjenja uspešnosti zastavljenih ciljev	- 37 -
Tabela 2 Finančni kazalniki poslovanja	- 39 -
Tabela 3 Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZS v letu 2024	- 41 -
Tabela 4 Načrt delovnega programa tržna dejavnost v letu 2024	- 45 -
Tabela 5 Načrt delavnic v integriranem centru za krepitev zdravja v letu 2024	- 46 -
Tabela 6 Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZS v letu 2023 (zobozdravstvena dejavnost) - 54 -	
-	
Tabela 8 Število zaposlenih (delavcev in pripravnikov)	- 64 -
Tabela 9 Načrtovane zaposlitve 2024	- 64 -

PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024 VSEBUJE:

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2024 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16,80/19 in 153/21):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2024
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2024
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2024
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2024**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2024**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2024**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2024**
 - **Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2024**
 - **Priloga – AJ PES bilančni izkazi**

OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024

OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime:	Zdravstveni dom Ormož
Sedež:	Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož
Matična številka:	5054699000
Davčna številka:	93436173
Šifra uporabnika:	92304
Številka transakcijskega računa:	SI56 0110 0600 7817 835
Telefonska št.: 02-741-09-00,	fax št. 02-741-09-99
Spletna stran:	www.zd-ormoz.si
Ustanovitelj:	Občina Ormož, Občina Središče ob Dravi, Občina Sveti Tomaž
Datum ustanovitve:	registriran od 15.02.1993 pod vložno številko 1/03686/00

PREDSTAVITEV ZAVODA

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 149 zaposlenimi (stanje na dan 1.12.2023) skrbi za zdravje okrog 16.000 prebivalcev občin: Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi. V sodnem registru Okrožnega sodišča na Ptujju je Zdravstveni dom Ormož vpisan kot javni zavod in registriran od 15.02.1993 pod vložno številko 1/03686/00 in matično številko 554699. Po standardni klasifikaciji dejavnosti ima registrirano splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (šifra Q/86.210), specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (šifra Q/86.220), zobozdravstveno dejavnost (šifra Q/86.230), samostojno zdravstveno dejavnost, ki jo ne opravljajo zdravniki (šifra Q/86.909) in alternativne oblike zdravljenja (šifra Q/86.901). Zdravstveni dom Ormož je pri Davčni upravi Republike Slovenije v davčnem registru vpisan pod št. 93436173.

Zaposleni v Zdravstvenem domu Ormož izvajamo naloge s področja varovanja in krepitev zdravja občanov občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž na osnovi strokovnih smernic, veljavne zakonodaje, Splošnega dogovora / Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev, Akta o ustanovitvi zdravstvenega doma, Statuta zavoda in v skladu z Nacionalnim programom ter usmeritvami zdravstvenega varstva RS.

Delo je organizirano v naslednjih enotah oz. službah in sicer:

- Služba zdravstvenega varstva odraslih z ambulantami družinske medicine (t.i. referenčne ambulante družinske medicine), splošna ambulanta v Centru starejših občanov Ormož, antikoagulantna ambulanta,

- Služba nujne medicinske pomoči (dežurna služba 3 a, mobilna enota nujnega reševalnega vozila – v nadaljevanju moe NRV, nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem in sanitetni prevozi),
- Center za krepitev zdravja, zdravstvena vzgoja in vzgoja za ustno higieno,
- Center za duševno zdravje odraslih s skupnostno psihiatrično obravnavo,
- Center za duševno zdravje otrok in mladostnikov,
- Razvojna ambulanta z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo,
- Dispanzerska dejavnost (otroški dispanzer, šolski dispanzer, dispanzer za žene, pnevmologija),
- Družinska obravnava za zdrav življenjski slog,
- Funkcionalne dejavnosti (laboratorijska diagnostika, dejavnost fizioterapije z razvojno ambulanto, spec. RTG diagnostika in zobozdravstveni RTG),
- Specialistične ambulante (ORL ambulanta, okulistična ambulanta, ultrazvočna dejavnost, ortodontija, klinični farmacevt),
- Patronažna služba,
- Zobozdravstvena služba (odrasli, mladina),
- Medicina dela, prometa in športa,
- Nemedicinske dejavnosti (upravno-administrativna tehnična služba, pralnica, čiščenje).

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni je dostopna vsem ljudem območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi brez predhodnih naporitev ali posredovanja drugih zdravstvenih zavodov oz. posameznikov. Po sedanji zakonodaji mrežo na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina na podlagi kadrovskega standarda za osnovno zdravstveno dejavnost. Na gravitacijskem območju Zdravstvenega doma Ormož so tri občine in sicer občina Ormož, občina Sveti Tomaž in občina Središče ob Dravi, ki se med seboj dogovarjajo o uresničevanju javne zdravstvene mreže, za doseg optimizacije uporabe vseh virov ob zagotovljeni primerni krajevni dostopnosti. Z uvajanjem regijskega Centra za duševno zdravje odraslih s skupnostno obravnavo v letu 2019 in v nadaljevanju regijskega Centra za duševno zdravje otrok in mladostnikov v letu 2020 širi zdravstveni dom javno zdravstveno mrežo oz. gravitacijo iz ormoškega območja še na ljutomersko in lendavsko območje.

Iz organizacijskih razlogov in razloga lažje dostopnosti prebivalstva do različnih zdravstvenih storitev, je smiselno ohraniti različne dejavnosti na istem mestu v koordinaciji in na lokaciji zdravstvenega doma. Pretirana drobitev izvajalcev na različnih lokacijah objektivno omejuje dostopnost in praktičnost uporabe določenih dejavnosti (npr. laboratorijskih in diagnostičnih storitev).

GLAVNE DOLGOROČNE STRATEŠKE USMERITVE ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ

Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma Ormož je zagotavljati občanom občine Ormož, občin Sveti Tomaž in Središče ob Dravi **kvalitetne zdravstvene storitve** v primeru poškodb in bolezni, izvajati učinkovito nujno medicinsko pomoč, omogočiti zdravstveno oskrbo na primarnem nivoju vsem, ki jo potrebujejo ter zagotavljanje znanja in aktivnosti za izboljšanje kakovosti življenja, preprečevanje nastanka bolezni in izboljšanje zdravja na področju promocije zdravja, preventivnih dejavnosti in dejavnosti na področju duševnega zdravja.

Dolgoročni strateški cilji in usmeritve Zdravstvenega doma Ormož so:

- zagotavljanje kvalitetnih zdravstvenih storitev našim pacientom;
- zagotavljali ugodno okolje za paciente in zaposlene v kateri bodo vsi deležniki sprejeti in varni;
- izboljšanje načina komunikacije na relaciji pacient-zdravstveni delavec ter sodelavec-sodelavec;
- izboljšanje načina komunikacije s pacienti v okviru nadgradnje telefonske centrale, spletne strani;
- digitalizacija elektronskega komuniciranja s pacienti v okviru zdravstvenega Portala;
- poudarek na učni ustanovi - povezovanje z območnimi strokovnimi šolami v smislu zagotavljanja strokovnega izpopolnjevanja ter zagotavljanja možnosti karijerne rasti mladim specializantom;
- vzpostavitev standarda kakovosti z namenom dviga kvalitete naših obravnav;
- pridobitev certifikata »Družini prijazno podjetje«;
- zagotovitev optimizacije delovnih procesov v okviru digitalizacije papirnate dokumentacije;
- skrb za vzdrževanje trenutnih objektov in opreme, nakup modernih naprav ter širitev v smislu pridobitve novih prostorov;
- ureditev dostopnosti pacientov v smislu novih parkirnih mest;
- zagotavljanje stabilnosti finančno ekonomskega poslovanja ter upravljanja s človeškimi viri.

Na prvo mesto se postavlja promocija zdravja in preventiva, upošteva pa tudi pomen rehabilitacije in ponovnega vključevanja že obolelih v delovno okolje, družino in širšo družbo.

ODGOVORNE OSEBE ZAVODA ZD ORMOŽ

- v. d. direktor zavoda: Aljaž Čibej, od 1.5.2023 do 30.4.2024,
- strokovni vodja: Goran Hekić, dr. med. spec, od 1.10.2021 do 30.9.2025,
- vodja zobozdravstva: Ema Vindiš, dr. dent. med., od 1.6.2023 do 31.5.2027,
- Vodja centra/DE III - pomočnik direktorja za zdravstveno nego: Helena Rojko, mag. zdr. nege od 1.6.2018 dalje.

Z zavodom bodo v letu 2024 upravljali in vodili posle zavoda v mejah pooblastil in nalog, ki jih v skladu z zakonom določa Odlok o ustanovitvi zavoda oz. Statut zavoda, Svet zavoda, direktor zavoda, strokovni vodja in Strokovni svet zavoda.

Svet zavoda, kot najvišji organ upravljanja sestavlja 11 članov in sicer: 3 predstavniki delavcev zavoda, 3 predstavniki zavarovancev in 5 predstavnikov ustanoviteljev.

Poslovodni organ zavoda je direktor, ki organizira in vodi delo ter poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod ter je odgovoren za zakonitost dela zavoda. Strokovno delo zavoda vodi strokovni vodja zavoda, ki tudi odgovarja za strokovnost dela zavoda. Strokovni svet zavoda pa obravnava in odloča o drugih strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda ter določa in predlaga svetu zavoda načrt strokovnega dela zavoda.

ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUIF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUIF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUIF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmiS-1 in 78/23),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUIF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21),
- Določila Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2023 in aneksi k pogodbam z ZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18, 195/20-Odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17, 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22 in 106/23),

- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022).

c) Interni akti zavoda

- Statut JZ Zdravstveni dom Ormož s spremembami in dopolnitvami (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/2008, 3/13, 16/16),
- Poslovnik o delu Sveta zavoda, z dne 27.09.2021, Čistopis Poslovnika o delu Sveta zavoda z dne 09.12.2021,
- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v Zdravstvenem domu Ormož, z dne 27.10.2023,
- Pravilnik o računovodstvu, z dne 31.12.2021, Pravilnik o spremembah in dopolnitvah pravilnika o računovodstvu z dne 01.04.2023
- Pravilnik o notranjem revidiranju, z dne 20.01.2003,
- Pravilnik o kriterijih za ugotavljanje in nagrajevanje delovne uspešnosti, z dne 27.12.1995,
- Poslovnik o načinu izvajanja raporta, z dne 23.10.2000,
- Načrt ukrepov za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb v Zdravstvenem domu Ormož z dopolnitvami, april 2005, dne 19.12.2018, 11.11.2019, 18.2.2021,
- Dopolnitev navodil »Izpiranje hišnega vodovodnega omrežja v objektih v javni uporabi«, v času Covid-19, z dne 25.5.2020,
- Načrt pripravljenosti zdravstva za nalezljive bolezni, z dne 9.7.2020,
- Načrt pripravljenosti na epidemijo, z dne 19.08.2021, s spremembami januar 2022,
- Načrt ukrepanja v epidemiji SARS Covid-19 Zdravstvenega doma Ormož, z dne 5.11.2020,
- Pravilnik o volitvah in odpoklicu članov – predstavnikov delavcev v Svet zavoda Zdravstvenega doma Ormož z dne 19.07.2005, s spremembami in dopolnitvami z dne 04.08.2005, 26.07.2006 in 02.04.2008,
- Navodila o strokovnem izpopolnjevanju, z dne 24.10.2008,
- Požarni red, z dne 22.3.2019 in izvleček iz Požarnega reda, fizioterapija Sveti Tomaž z dne 14.9.2022,
- Pravilnik o ugotavljanju zadovoljstva zaposlenih, pacientov in naročnikov storitev v Zdravstvenem domu Ormož, z dne 15.01.2007,
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov, z dne 31.12.2021,
- Navodila za ravnanje in ukrepanje v primeru kršitve varstva osebnih podatkov, z dne 11.7.2018,
- Pravila notranjih kontrol in revizijska sled, julij 2007,
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o povečanem obsegu dela oz. nadpovprečni obremenitvi zaposlenih v zdravstveni dejavnosti z dne 29.01.2008,
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe, z dne 01.04.2021,
- Pravilnik o arhiviranju, z dne 01.12.2011,
- Vzorčna notranja pravila za zajem in hrambo gradiva v digitalni obliki, z dne 25.5.2018,
- Register poslovnih tveganj v ZD Ormož z dne 01.11.2008 in spremembe,
- Register tveganj za medicinsko področje, z dne 11.12.2018 in spremembe,
- Poslovnik kakovosti STANDARD ISO 9001 z dne 11.11.2008,
- Pravilnik o reševanju prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih pravic z dne 25.11.2008,
- Navodilo o odrejanju nadurnega dela z dne 16.12.2008,
- Pravilnik o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine v ZD Ormož z dne 22.12.2008,
- Načrt gospodarjenja z odpadki v Zdravstvenem domu Ormož z dne 27.01.2009,

- Deklaracija o zaščiti človekovega dostojanstva v ZD Ormož z dne 26.05.2009,
- Izjava o politiki proti spolnemu in drugemu nadlegovanju ter trpinčenju na delovnem mestu z dne 26.05.2009,
- Pravilnik o preprečevanju diskriminacije v ZD Ormož z dne 27.05.2009,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v ZD Ormož z dne 19.06.2009,
- Interno navodilo o letnih razgovorih z dne 01.01.2023,
- Interna navodila o postopkih in sodilih za delitev prihodkov in odhodkov zavoda po dejavnostih: javna služba in tržna dejavnost v ZD Ormož, z dne 31.12.2021,
- Pravilnik o razporejanju prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih ter delitev na dejavnost javne službe in tržno dejavnost ZD Ormož z dne 05.08.2022,
- Pravilnik o zaščiti in varnosti v diagnostičnem laboratoriju ZD Ormož z dne 01.03.2010,
- Poslovnik obvladovanja procesa dela v diagnostičnem laboratoriju v ZD Ormož z dne 01.05.2010,
- Načrt integritete Zdravstvenega doma Ormož s spremembami, maj 2011, dopolnitve z dne 18.12.2019,
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v ZD Ormož, z dne 31.12.2021,
- Pravilnik o izvajanju postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti z dne 01.06.2011,
- Interno navodilo o postopkih in krogotoku dokumentov pri načrtovanju in izvajanju postopkov javnih naročil, z dne 31.12.2021, Spremembe in dopolnitve Internih navodil o postopkih in krogotoku dokumentov pri načrtovanju in izvajanju postopkov javnih naročil z dne 01.04.2023,
- Pravilnik o načinu posredovanja informacij javnosti z dne 01.06.2011,
- Pravilnik o poslovnem času, času na službeni poti, delovnem času in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v ZD Ormož z dne 08.06.2011,
- Navodilo za uvedbo e-računa z dne 10.12.2014,
- Notranja pravila za zajem in hrambo gradiva v digitalni obliki, z dne 1.7.2015,
- Pravilnik o uporabi službenih vozil v ZD Ormož, z dne 3.3.2015,
- Navodila o uporabi elektronskih potnih nalogov ter Obrazložitev k navodilom, z dne 28.01.2021,
- Promocija zdravja na delovnem mestu v ZD Ormož, z dne 20.7.2015, Načrt promocije zdravja 2023,
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov, z dne 31.12.2015,
- Pravilnik o popisu v ZD Ormož, z dne 31.12.2021,
- Politika varstva osebnih podatkov, z dne 5.2.2019,
- Izjava varnosti z oceno tveganja, z dne 21.04.2023,
- Pravilnik o ugotavljanju alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc pri zaposlenih na delu, z dne 10.10.2019,
- Protokol za preprečevanje širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2, z dne 15.09.2021,
- Interno operativno delovno navodilo v službi nenujnih in sanitetnih prevozov, z dne 02.12.2021,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju, z dne 31.12.2021
- Pravilnik o videonadzoru v ZD Ormož, z dne 31.12.2021.
- Pravilnik o snemanju telefonskih pogovorov v ZD Ormož, z dne 31.12.2021,
- Pravilnik o notranji poti za prijavo kršitve predpisov in zaščiti prijaviteljev, z dne 07.06.2023.

OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2024

UVOD

Zdravstveni dom Ormož zagotavlja visoko strokovne in kakovostne storitve za občane treh občin: Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi. Ohranja pomembno vlogo izvajalca zdravstvenih storitev na primarni ravni ter z neprestanim pogledom v prihodnost zagotavlja prijazno, strokovno in kvalitetno obravnavo pacientov spodnjega Podravja. Pacienti so in tudi morajo ostati center vseh naših procesov.

Zdravstveni dom Ormož bo s svojimi zaposlenim proaktivno pristopil k implementaciji Zakona o nujnih ukrepih na področju zdravstvenega varstva.

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2024 je, da v zdravstvenem sistemu ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic, da ne bi ogrožali pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnost do le-teh. S pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije razvijamo in širimo obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države. Še vedno zasledujemo cilj, ki je povečana dostopnost do zdravstvenih storitev na primarni ravni zdravstvene dejavnosti ter skrajševanja čakalnih dob in sicer s spodbudami zaposlenih, da opredeljujejo paciente in povečujejo dostopnost do zdravstvene obravnave.

Pomemben ukrep za preprečevanje širjenja okužbe z virusom SARS-CoV-2 je cepljenje, predvsem ranljivih skupin. Zato izvajamo cepljenje v skladu z Odredbo o začasnih ukrepih na področju organizacije in opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi obvladovanja nalezljive bolezni Covid -19 (Uradni list RS, št. 99/22; v nadaljnjem besedilu: Odredba), v obsegu in načinu, da je dostopno vsem, ki se želejo cepiti. V primeru povečanega interesa prebivalcev za cepljenje proti Covid -19 bomo sproti prilagajali urnike cepljenj in omogočali dostopnost do cepljenja. Izvajamo tudi cepljenja proti sezonski gripi, ki je zlasti priporočljivo za kronične bolnike, starejše osebe, majhne otroke (od 6 mesecev do 2 let starosti), nosečnice ter za osebe z izjemno povečano telesno težo. Cepljenje je posebej priporočljivo tudi za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe, še posebno to velja za zdravstvene delavce in sodelavce ter druge nujne službe.

Vsi zaposleni se bomo trudili, da bodo zastavljeni cilji doseženi, delo dobro opravljeno in s tem uspešno zaključili poslovanje v letu 2024.

Ker je največji kapital v nas zaposlenih, smo se resno in odgovorno lotili tudi kadrovske problematike. Z ukrepi skušamo doseči predvsem izboljšanje medsebojnih odnosov ter povečanje občutka pripadnosti zaposlenih do zavoda.

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2024 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2024, številka 410-31/2023/2 z dne 22.12.2023
- dopis Ministrstva za zdravje – Dopolnjena izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2024, številka 410-31/2023/6 z dne 12.1.2024
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 123/23),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021) (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21 in 139/22),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 162/22),
- Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema – ZNUZSZS (Uradni list RS, št. 100/2022, 141/22-ZNUNBZ in 76/23),
- Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS št. 136/2022),
- Sporazum o razreševanju stavkovnih zahtev in o realizaciji Dogovora o nujnih ukrepih na področju plač v dejavnosti zdravstva in socialnega varstva in nadaljevanju pogajanj (Uradni list RS, št. 165/22),
- Pravilnik o določitvi dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve (Uradni list RS, št. 11/24).

KVANTITATIVNA IZHODIŠČA IN UKREPI VLADE, MZ IN ZZS

Načrtovani prihodki iz obveznega prispevka za zdravstveno zavarovanje (OZP), UKREPI VLADE RS, MZ IN ZZS

Aktivnosti v zvezi s sprejemom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2024 še niso zaključene zato je podlaga za planiranje vrednosti in obsega programa dela zdravstvenih storitev v letu 2024 Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (Uradni list št. 8/23, 52/23 in 111/23), Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (ZNUZSZS), Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID – 19 na področju zdravstva (ZNUNBZ), Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 in Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin.

Upoštevamo znane parametre financiranja zdravstvenih programov po Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 ter Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema.

Potrebno je opredeliti zmogljivosti, za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2024, Ukrepi vlade RS ter drugi ukrepi Vlade RS za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 ter ostalimi zgoraj navedenimi ukrepi ter preko

katerih se pričakuje prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim v skladu z obvezami skozi Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v JS, Dogovorom o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023, Aneksom h Kolektivni pogodbi za negospodarske dejavnosti v Republiki Sloveniji katera veljajo že od leta 2023 in bodo veljala še v prihodnje. Aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike, Aneks k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS, Aneks h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi, Aneks h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije, ki jih je potrebno v nekaterih določbah upoštevati v letu 2024 in glede na posebni dogovor med vlado in reprezentativnimi sindikati javnega sektorja za leto 2024; predvsem glede ponovnega izplačevanja redne delovne uspešnosti od 1.7.2020 dalje, novega plačnega stebra za javne uslužbenke, izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve, napredovanj v letu 2024 in drugih izplačil iz delovnega razmerja ob hkratnem povečanju razvojnih in investicijskih sredstev iz naslova sredstev EU.

Ključni agregati Jesenske napovedi gospodarskih gibanj Urada za makroekonomske analize in razvoj za jesen 2023 (rasti so izražene v %):

- realna rast bruto domačega proizvoda	2,8 %
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	5,6 %
o od tega v javnem sektorju	4,0 %
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	1,7 %
o od tega v javnem sektorju	0,1 %
- nominalna rast prispevne osnovne (mase plač)	6,5 %
- letna stopnja inflacije (dec _t /dec _{t-1})	3,1 %
- inflacija (povprečje leta)	3,9 %

V nadaljevanju podajamo končna izhodišča za pripravo programa dela in finančnega načrta za leto 2024, vključno s kadrovskim načrtom.

Kvantitativna izhodišča so ukrepi iz sklopa Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023, Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (ZNUZSZS) in Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ), Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19, Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin, Program dela in finančni načrt ZZS iz katerih izhajajo izhodišča v nadaljevanju.

- **Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (Uradni list RS, št. 8/23, 52/23 in 111/23)**

Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2023 nadomešča dosedanji splošni dogovor in jo je v skladu s 63. členom Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju sprejela Vlada RS. Predstavlja podlago za financiranje izvajalcev zdravstvenega storitev s strani ZZS.

S partnerji je v dogovoru, da bo sprejeta Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024. Podlaga za sprejem smernic je med drugim tudi 63. člen ZZVZZ, Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (ZNUZSZS), Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ), Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin in Usmeritve zdravstvene politike za leto 2024 in 2025.

V nadaljevanju predstavljamo pregled smernic zdravstvene politike za leto 2024 ter financiranje in predloge za zdravstvene storitve, katere so podlaga za pripravo Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja zmogljivosti, potrebnih za njihovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024:

- ZZS v letu 2024 v vsaj pet obračunskih modelov v specialistični dejavnosti, za katere MZ do konca leta 2023 pripravi nabor ustreznih kazalnikov kakovosti zdravstvene obravnave, evidenčno vključi kakovost obravnave in izidov zdravljenja. V letu 2025 se evidenčno uvajanje kakovosti v obračunske modele financiranja razširi na ostale specialistične dejavnosti ter na bolnišnično dejavnost, za pet specialističnih dejavnosti, za katere so bili kazalniki evidenčno vpeljeni leta 2024, pa se v 2025 plačevanje po kakovosti vključi v sistem financiranja,
- do konca leta 2023 se v sodelovanju z NIJZ poenostavijo, poenotijo in digitalizirajo vprašalniki, ki jih uporabljajo DMS v ambulantah družinske medicine. Časovni prihranek na delu DMS se prenese v timsko delo tima v ambulantah družinske medicine.
Od 1. 1. 2024: Združitev kalkulacije - Ambulante družinske medicine z referenčno ambulanto, z namenom kakovostne in varne obravnave se na področju ambulant družinske medicine in otroško šolskega dispanzerja s 1.1. 2024 uvede degresijska lestvica, ki motivira posamezne time k optimalnemu opredeljevanju števila ljudi in kakovostne obravnave na podlagi prenovljenih glavarinskih količnikov, obračunskega modela in celovitega spremljanja kakovost.
Od 1.6.2024: prenova izračuna glavarinskih količnikov in nova določitev števila glavarinskih količnikov na tim, financiranje, ki pretežno temelji na plačilu iz glavarinskih količnikov, sprememba kadrovske sestave tima ambulante družinske medicine:
1 specialista družinske medicine,
1 diplomirane medicinske sestre,
1 srednje medicinske sestre in
0,5 administrativno-tehničnega kadra,
prenos kompetenc ter timska obravnava, kjer DMS 100% svojega delovnega časa dela skupaj z ostalimi člani tima družinske medicine,
dodatni posegi kot LZM se bodo v model plačevanja vključevali po prejetem rangirnem seznamu Zdravstvenega sveta.
- Širitev mreže ambulant družinske medicine in otroško šolskega dispanzerja:
Javni zavod lahko za izvajanje programa splošne in družinske medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja zaposli in v pogodbi z Zavodom dogovori dodatni tim, če presega število glavarinskih količnikov glede na pogodbeno dogovorjene time in normativ iz Priloge 1 uredbe.

Preseganje števila glavarinskih količnikov se ugotavlja na datum, ki se uporablja za izračun indeksa doseganja glavarine. Ob zaposlitvi dodatnega tima javni zavod Zavodu sporoči ime in priimek novega nosilca programa in njegov ordinacijski čas, pri čemer javni zavod ni upravičen do uveljavljanja prehodnega obdobja dveh let za financiranje dodatnega tima v višini 80% kalkulacije iz Priloge 1 uredbe.

- Uvedba Učnih ambulant z namenom izboljšanja kakovosti specializacije iz družinske medicine in povečanja zanimanja za specializacijo iz družinske medicine.
- Izvajanje dodatnih posegov in priznanje dodatnega LZM- določitev vrednosti NT-proBNP za opredelitev srčnega popuščanja – v ADM in pediatriji.
- Prenova obračunskega model antikoagulantne ambulante.
- Sprememba obračunavanja nenujnih reševalnih in sanitetnih prevozov.
- Sprememba obračunavanja programa Zobozdravstvo za odrasle, ter boljše vrednotenje snemne protetike, ter dodatek za strojno širjenje koreninskih kanalov.
- Dodatna sredstva za določene specialistične dejavnosti - povišanje cene prvih pregledov na 30%.
- Plačilo po realizaciji patronažne službe.
- Širitev programa fizioterapije in boljše vrednotenje specialne fizioterapije.
- Zagotavljanje zakonskih obveznosti v cenah zdravstvenih storitev.
- Valorizacija materialnih stroškov in amortizacije v cenah zdravstvenih storitev.
- Transparenten prikaz kalkulacij novih modelov.
- Nove metodologije zdravljenja v skladu z rangirno tabelo in sklepi zdravstvenega sveta.
- Centri za duševno zdravje – plačilo na podlagi opravljenih storitev ter znižanje normativa.
- Uporaba atipičnih dolgo delujočih antipsihotikov v nadzorovani obravnavi.
- Širitev mreže programov dispanzerjev za mentalno zdravje, psihiatričnih, pedopsihiatričnih in klinično psiholoških ambulant.
- Širitev programov v okviru OE ZZS in posameznih izpostav ZZS.
- Širitev mreže programa razvojnih ambulant s centri za zgodnjo obravnavo ter ponovno ovrednotenje materialnih stroškov v standardu.
- Dopolnitev smernice, na podlagi katere ZZS ne sme skleniti pogodbe z izvajalcem za program, kjer ima izvajalec manj kot 0,2 tima.
- Nadgradnja preventivnih programov.
- Dodatni predlog zavodov za primarni nivo: 0,5 DMS v ambulantah družinske medicine, v standardih na primarni ravni se prizna dvig ATK iz 15,27 % na 17,27 % zdravstvenega kadra ter se vključi tudi v program patronaže, nege na domu in ZVCje. Zdravstveno administrativni delavec iz ur v CDZ in Razvojnih ambulantah se doda in ne izvzame iz ATK, Ambulanta za neopredeljene se vzpostavi tudi za zobozdravstvo za odrasle. Za področje zobozdravstva se normativi za obračun storitev uskladijo s spremenjenim načinom dela v zobozdravstvu ob upoštevanju sodobnih metod zdravljenja. Zagotovi se plačilo po realizaciji za nenujne reševalne prevoze s spremljevalcem in ostali sanitetni prevozi.

➤ **Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 203/20, 15/21 – ZDUOP, 82/21 – ZNB-C in 112/21 – ZNUPZ, 206/21 – ZDUPŠOP, 141/22 – ZNUNBZ in 158/22 – ZDoh-2AA), v nadaljnjem besedilu: ZIUPOPDVE določa:**

- financiranje prevozov pacientov, obolelih s COVID-19, za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem nujne medicinske pomoči na podlagi 31.člena zakona.
- financiranje cepljenja proti COVID 19 iz proračuna Republike Slovenije na podlagi 31. člena zakona,
- ukrepi iz 31. člena zakona veljajo do 31.12.2023. Vlada lahko ukrep iz tega člena na podlagi strokovnega mnenja NIJZ, ki sledi razvoju virusa SARS-CoV-2, s sklepom največ dvakrat podaljša, vsakokrat za največ šest mesecev. Sklep o podaljšanju ukrepa se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 – ZNUNBZ in 76/23), v nadaljnjem besedilu: ZNUZSZS

V ZNUZSZS so sprejeti naslednji ukrepi:

- podaljšanje obdobja podelitve koncesij za 2 leti.
- Podaljšanje roka za imenovanje odgovornih nosilcev zdravstvene dejavnosti v dovoljenju za izvajanje zdravstvene dejavnosti za 2 leti (t.j. do 17. 12. 2024).
- Posebni dodatki za poklice v zdravstveni dejavnost.
- Prenos pooblastil izbranega osebnega zdravnika.
- Izvajanje zdravstvenih storitev nad rednim obsegom programa zdravstvene dejavnosti.
- Samostojno delo zdravstvenega administrativnega sodelavca.
- Postopek sprejemanja Splošnega dogovora.
- Upravljanje javnih zavodov.
- Drugi ukrepi.

ZNUZSZS spreminja, dopolnjujejo oz. odstopa od določb naslednjih zakonov:

- Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZDej),
 - Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZDej-K),
 - Zakona o pacientovih pravicah (v nadaljevanju: ZPacP),
 - Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljevanju: ZZZV),
 - Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19
 - Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19,
 - Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19,
 - Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema.
- **Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22), v nadaljnjem besedilu: ZNUNBZ**

Pomembnejše rešitve ZNUNBZ:

- podaljšanje roka za uskladitev koncesije (določitev odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti),
- nadomestilo plače zaradi izolacije zaradi okužbe s SARS-CoV-2,
- ambulanta za neopredeljene osebe,
- začasna razporeditev zaradi nujnih delovnih potreb,
- dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine in COVID-19 dodatek,
- poenotenje določil o znanju slovenskega jezika.

➤ **Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/23), v nadaljnjem besedilu: ZIUZDS**

S tem zakonom se spreminjajo in dopolnjujejo določbe naslednjih zakonov:

- Zakona o zdravniški službi,
- Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema,
- Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19,
- Zakona o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva,
- Zakona o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist,
- Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 ,
- Zakona o delovnih razmerjih,
- Zakon o zaposlovanju, samozaposlovanju in delu tujcev,
- Zakona o duševnem zdravju.

S tem zakonom se odstopa od določb naslednjih zakonov:

- Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev,
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju,
- Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju,
- Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- Zakona o pacientovih pravicah,
- Zakona o delovnih razmerjih.

I. Ukrepi na področju zdravstvene dejavnosti in zdravniške službe

1. Izvajanje zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojih

Uvaja se pristojnost ministra za zdravje, da v času izvajanja zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojih odredi enega ali več začasnih ukrepov, ki so podrobneje predstavljeni v nadaljevanju. Za tovrstne posebne pogoje gre v primeru nastopa izjemnih okoliščin, kot so naravne ali druge nesreče, kot jih opredeljuje zakon, ki ureja varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki v večjem obsegu kot običajno vplivajo na položaj pacientov ali zavarovanih oseb v Republiki Sloveniji zlasti tako, da ogrožajo njihovo zdravje ali življenje, ter zahtevajo poenoteno in hitro ukrepanje v zdravstveni dejavnosti.

Minister za zdravje lahkočasne ukrepe odredi na predlog Nacionalnega inštituta za javno zdravje, Zdravstvenega sveta ali Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma na pobudo javnih zdravstvenih zavodov ali nekaterih drugih javnih zavodov (kot so socialno varstveni zavodi, domovi za starejše). Pri tem minister določi vrsto in način izvedbe ter čas veljavnosti ukrepa, opredeli območje veljavnosti ukrepa ter utemelji nujnost, primernost in sorazmernost posameznega ukrepa. Odredba nobenega časnega ukrepa pa ne sme vplivati na dostopnost nujne medicinske pomoči (vključno z nujnimi reševalnimi prevozi in preskrbo z nujnimi zdravili).

Ukrepi veljajo v mreži javne zdravstvene službe. Trajanje časnega ukrepa se sme določiti največ za toliko časa, kolikor trajajo posebni pogoji, vendar najdlje za tri mesece. Če posebni pogoji trajajo več kot tri mesece, lahko Vlada na predlog ministra veljavnost ukrepa podaljša, vsakokrat najdlje za tri mesece, pri čemer posamezni časni ukrep ne sme trajati nepretrgoma več kot 12 mesecev.

Vrste časnih ukrepov, ki jih lahko odredi minister:

○ **Začasna premostitev delavca**

V okviru tega ukrepa lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe zdravstvenega delavca začasno premosti k drugemu izvajalcu v mreži javne zdravstvene službe. To stori s pisnim sklepom, zoper katerega pritožba ni dovoljena in v katerem se določi:

- datum začetka opravljanja dela na drugem delovnem mestu in datum prenehanja časne premostitve,
- delovno mesto, na katerem bo opravljal delo, s kratkim opisom nalog,
- plača, povračila stroškov in drugi prejemki, ki jih prejema v času časne premostitve,
- kraj opravljanja dela.

Delavca se lahko premosti brez njegovega soglasja, in sicer na ustrezno delovno mesto, za katero izpolnjuje predpisane pogoje in za katero se zahteva najmanj enaka vrsta in raven izobrazbe, kot se zahteva za opravljanje dela, za katero ima sklenjeno pogodbo o zaposlitvi. Pri tem delavcu delovno razmerje pri njegovem delodajalcu ne preneha. Delavec ima v času časne premostitve pravico do plače, kot da bi opravljal svoje delo, če je to zanj ugodnejše. Če bi bila plača na delovnem mestu, na katerega je delavec začasno premosten, ugodnejša, ima pravico do višje plače.

Sklep o premostitvi lahko delodajalec izda v soglasju z izvajalcem, kamor se zaposlenega začasno premosti. Minister za zdravje lahko vsem izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe odredi prednostno razporejanje kadra glede na izkazane potrebe.

Določene so kategorije delavcev, ki jih ni dopustno začasno premostiti, kot so starejši delavci, nosečnice in doječe matere, invalidi, delavci, ki delajo s krajšim delovnim časom zaradi starševstva, idr. Delavca tudi ni dopustno začasno premostiti, če je kraj časnega opravljanja dela od kraja njegovega bivališča oddaljen več kot 70 km.

○ **Začasna prepoved ali omejitev izdaje soglasij za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ter sklepanja podjemnih pogodb**

S tem ukrepom se lahko v času izvajanja zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojev prepove izdaja soglasij zdravstvenim delavcem, zaposlenim v javnih zavodih, za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali kot izvajalec zdravstvene dejavnosti (začasna prepoved izdajanja soglasji po 53.b členu Zakona o zdravstveni dejavnosti, v nadaljevanju ZZDej), morebitna že izdana soglasja pa v tem času ne veljajo. Navedeno smiselno velja tudi za ukrep začasne prepovedi ali omejitve sklepanja podjemnih pogodb.

○ **Začasna prepoved ali omejitev izrabe letnega dopusta in začasna omejitev pravice do stavke**

V času veljavnosti tega ukrepa zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, zaposleni v mreži javne zdravstvene službe, ne smejo izrabiti letnega dopusta (razen po posameznih dnevih). Zdravstveni delavec in zdravstveni sodelavec, ki mu je zaradi navedene omejitve onemogočena izraba letnega dopusta v rokih, ki jih določa 162. člen Zakona o delovnih razmerjih, ima pravico preostanek letnega dopusta izrabiti v šestih mesecih po prenehanju izvajanja zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojih.

Hkrati so v času izvajanja zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojih in pod pogojem, da minister za zdravje izda odredbo, lahko določene dodatne zdravstvene storitve, ki so jih zdravstveni delavci in sodelavci v mreži javne zdravstvene službe dolžni izvajati v času stavke. Minister za zdravje tako lahko določi, da se morajo v času stavke, ki traja med posebnimi pogoji, izvajati tudi:

- vse zdravstvene storitve za otroke do 18. leta starosti ter bolnike, starejše od 65 let,
- vse zdravstvene storitve v zvezi z nosečnostjo in porodom,
- vsi splošni in posebni ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni.

○ **Prilagojeno izvajanje pripravništva, sekundariata in specializacije**

Pripravniku, sekundariju ali specializantu se lahko program prilagodi tako, da se ga vključi v izvajanje zdravstvenih storitev v posebnih pogojih pri izvajalcu, pri katerem je na kroženju. V kolikor to ni mogoče, se ga lahko napoti k delodajalcu ali drugim k drugemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki ima pooblastilo za izvajanje pripravništva oziroma specializacije.

Pripravniku, sekundariju in specializantu se izvajanje zdravstvenih storitev v posebnih pogojih v praviloma upošteva v čas kroženja v skladu s programom pripravništva, sekundariata oziroma specializacije. Pripravniku, sekundariju in specializantu, ki se mu delo v posebnih pogojih ne more upoštevati v čas pripravništva, sekundariata oziroma specializacije, kar skupaj ocenita pripravnik, sekundarij ali specializant in njegov mentor, se pripravništvo, sekundariat oziroma specializacija na predlog nadzornega oziroma glavnega mentorja ustrezno podaljša.

○ **Omejeno izvajanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe**

Minister za zdravje lahko odredi omejeno izvajanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe (primeroma: začasna odpoved nenujnih specialističnih pregledov in posegov, začasna prekinitve izvajanja posameznih preventivnih zdravstvenih storitev).

o **Začasno vključevanje izvajalcev nenujnih reševalnih prevozov**

Minister za zdravje lahko odredi, da se v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči glede na potrebe po prevozih vključi izvajalce nenujnih reševalnih prevozov.

2. Izdajanje soglasji zdravstvenim delavcem, zaposlenim v javnih zavodih, za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali kot izvajalec zdravstvene dejavnosti

ZIUZDS odstopa od določila prvega odstavka 53.b člena ZZDej tako, da mora zaposleni v javnem zdravstvenem zavodu za pridobitev soglasja za opravljanje zdravstvenih storitve pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali kot izvajalec zdravstvene dejavnosti, vlogo podati preko svojega vodje oddelka oziroma osebe, ki je pristojna za organizacijo dela zdravstvenega delavca. ZIUZDS tako v drugem odstavku 45. člena določa, da soglasje po prvem odstavku 53.b člena ZZDej izda direktor javnega zavoda le na podlagi obrazloženega pozitivnega mnenja vodje oddelka oziroma osebe, ki je pristojna za organizacijo dela zdravstvenega delavca, pri čemer se v primeru, da soglasje ni izdano v roku 30 dni od prejema vloge, šteje, da soglasje ni podano.

Prenos obveznosti poročanja od zdravstvenega delavca na izvajalca zdravstvene dejavnosti, pri katerem zdravstveni delavec opravlja delo na podlagi podjemne pogodbe (izvajalec posreduje podatke o obsegu opravljenega dela (število ur po dnevih) do 8. v mesecu za pretekli mesec in sproti vnaša podatke v Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu).

Obveznost javnega zavoda po sprotnem vnašanju podatkov iz 53. č člena ZZDej in podatkov o šifri in delovnem mestu zdravstvenega delavca v Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu.

3. Zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva

Spreminja se določbe Zakona o zdravniški službi (v nadaljevanju ZZdrS) glede obveznosti vključevanja zdravnikov v program zagotavljanja nujne zdravniške pomoči. Novi zakon je namreč enotno uredil obveznost vključevanja v program zagotavljanja dežurne zdravniške službe in nujne zdravniške pomoči (neprekinjeno zdravstveno varstvo, v nadaljevanju NZV) za vse zdravnike, ki opravljajo zdravniško službo v okviru mreže javne zdravstvene službe. Posledično je bila črtana določba 44.b člena ZZdrS, ki je obveznost vključevanja v program nujne zdravniške pomoči posebej urejala za koncesionarje.

Za zdravnike, ki opravljajo zdravniško službo v okviru mreže javne zdravstvene službe, je določeno, da se vključujejo v zagotavljanje NZV na območju, kjer opravljajo zdravniško službo, in sicer pri izvajalcu, ki zagotavlja tovrstno zdravstveno varstvo (tj. javni zdravstveni zavodi). V NZV, ki se zagotavlja s polnim delovnim časom, dežurstvom, stalno pripravljenostjo ali kombinacijami teh oblik dela, se zdravnik vključuje pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen pri izvajalcu NZV. Enako plačilo pomeni, da zdravnik prejme plačilo v višini stroška, ki bi ga imel izvajalec NZV, če bi bil ta zdravnik pri njem zaposlen. Ob opravičeni odsotnosti zdravnika, ki je predviden za zagotavljanje NZV, priskrbi nadomestnega zdravnika izvajalec NZV.

Program in obseg izvajanja NZV ter obveznosti delodajalcev zdravnikov, ki so se dolžni vključevati v NZV, do 31. oktobra za naslednje koledarsko leto določi minister, organizacijo in mesečni raspored dela NZV pa določi izvajalec NZV. Pri tem se pogoji za zagotavljanje NZV ter medsebojne pravice in obveznosti uredijo s pogodbo med delodajalcem zdravnika, ki se vključuje v NZV, in izvajalcem NZV.

Prav tako se nekoliko spreminja opredelitev dežurstva, ki se po novem definira kot posebna oblika dela, ko je zdravnik prisoten na delovnem mestu za namen izvajanja nujne zdravniške pomoči.

4. Izredni razpis specializacij

V letih 2023 in 2024 je predvidena možnost izrednega razpisa specializacij za vrste specializacij, za katere je izkazano največje pomanjkanje zdravnikov specialistov in za katere je na podlagi rednega razpisa prijavljenih več kandidatov, kot je razpisanih mest.

5. Priznavanje poklicnih kvalifikacij

Ukinja se zgornjo mejo števila ponudb za delo zdravnikov in zobozdravnikov v Republiki Sloveniji, ki jo je do sedaj skladno z Zakonom o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist, za vsako koledarsko leto določil minister za zdravje. Po novem lahko torej vsi kandidati, ki izpolnjujejo z zakonom predpisane pogoje, podajo vlogo za priznanje poklicne kvalifikacije, ne glede na število vlog, ki jih je ministrstvo že prejelo v posameznem koledarskem letu.

Olajšuje se pogoje za priznanje poklicne kvalifikacije za kandidate, ki so v tujini opravili pripravništvo, skladno s pripravništvom, ki se zahteva v Republiki Sloveniji. V takem primeru lahko komisija, ki opravlja vrednotenje, namesto opravljanja celotnega strokovnega izpita po novem predlaga tudi opravljanje zgolj posameznih vsebin izpita.

Predvideva se skrajšanje najdaljšega obdobja trajanja prilagoditvenega obdobja, ki ga lahko na predlog komisije vlagatelju določi ministrstvo, in sicer iz 12 na 8 mesecev. Navedeno obdobje pa bo na predlog mentorja podaljšljivo za največ 4 mesece.

Stroški, ki nastanejo v zvezi s postopkom priznavanja poklicne kvalifikacije, po novem bremenijo izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki je izdal ponudbo za delo, in ne več kandidata oziroma vlagatelja. Hkrati se dodatno določa, da se lahko vlagatelja tudi za čas opravljanja preizkusa strokovne usposobljenosti (in ne le za čas prilagoditvenega obdobja) zaposli na specializantskem delovnem mestu.

Do 31. decembra 2025 javni zdravstveni zavod, ki je kandidatu dal ponudbo za delo, bremenijo tudi stroški v zvezi z izpolnjevanjem pogoja znanja slovenskega jezika. Kandidat je upravičen do enkratne brezplačne udeležbe na tečaju slovenskega jezika in preizkusu znanja. V kolikor se kandidat v 12 mesecih od pristopa k tečaju in preizkusu znanja slovenskega jezika po svoji krivdi ne zaposli v javnem zdravstvenem zavodu, je dolžan povrniti stroške.

II. Spremembe interventnih ukrepov

ZIUZDS spreminja vsebino in obdobje veljavnosti nekaterih ukrepov, ki so bili uvedeni z interventno zakonodajo.

1. Prenos pooblastil izbranega osebnega zdravnika

Do konca leta 2025 se podaljšuje veljavnost ukrepa, ki izbranim osebnim zdravnikom omogoča prenos nekaterih pooblastil za izdajo listin in predpisovanje medicinskih pripomočkov.

Opušča se omejitev pri prenosu pooblastil izbranega osebnega zdravnika za predpis zgolj medicinskih pripomočkov za sanitarne ali gibalne potrebe pacientov na medicinsko sestro. Po novem lahko zdravnik prenese pooblastilo za predpis vseh medicinskih pripomočkov, ki jih ZZS določi s sklepom, objavljenim na svoji spletni strani.

2. Plačilo zdravstvenih storitev po realizaciji

Veljavnost ukrepa plačila zdravstvenih storitev po realizaciji, v zvezi s katerim je od julija 2023 določeno, da se po realizaciji plačujejo le še izbrane vrste zdravstvenih storitev, je skrajšana iz 31. decembra 2024 na 31. december 2023.

3. Dodatki za posebne obremenitve

Interventna zakonodaja je določala tri vrste dodatkov, vezanih na zdravstvene poklice na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, in sicer:

- dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve,
- dodatek za zaposlitev dodatnega zdravstvenega kadra ter
- dodatek za posebne pogoje dela na območjih občin z nižjo razvitostjo, pri čemer bi se veljavnost tega ukrepa iztekla 31. decembra 2023.

Novi zakon dodatka za zaposlitev dodatnega zdravstvenega in dodatka za posebne pogoje dela na območjih občin z nižjo razvitostjo ne predvideva več, dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve pa je predviden le še za zdravstvene delavce, ki so zaposleni v ambulantah družinske medicine ter otroških in šolskih dispanzerjev v javnih zdravstvenih zavodih. Navedenim se lahko izplača dodatek do največ:

- 1.500 evrov bruto mesečno za zdravnika specialista,
- 750 evrov bruto mesečno za diplomirano medicinsko sestro,
- 600 evrov bruto mesečno za srednjo medicinsko sestro in
- 400 evrov bruto mesečno za zdravstvenega administrativnega sodelavca.

Še vedno velja pogoj, da se lahko dodatek izplača posameznemu timu, če je ta v obdobju pred njegovim obračunom dosegel sorazmerni del načrtovane letne realizacije programa. Dodani so posebni pogoji, ki morajo biti izpolnjeni, da dodatek pripada diplomirani oziroma višji medicinski sestri.

Višina dodatka je določena glede na število opredeljenih pacientov, obseg tima in priznani kader, pri čemer podrobnejša merila za določitev višine dodatka za posamezni poklic določi minister. Navedeni ukrep velja do 31. decembra 2024.

4. Dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine

Ukrep, ki določa dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine, se podaljšuje tudi za specializante, ki jim bo specializacija prvič odobrena v letu 2024. Pri tem je po novem izrecno določeno, da je specializant do dodatka upravičen, če mu je bila v letu 2023 ali 2024 specializacija iz družinske medicine odobrena prvič. Hkrati se omejuje izplačevanje dodatka v primeru odsotnosti, in sicer je specializant, ki je pri delodajalcu zaposlen le del meseca ali je v času opravljanja specializacije odsoten več kot 20 zaporednih delovnih dni, upravičen do sorazmernega dela dodatka oziroma v primeru celomesečne odsotnosti do dodatka ni upravičen. Dodaja se tudi pravna podlaga za postopek vračanja sredstev v primeru neizpolnitve obveznosti prejemnika dodatka:

»Če zdravnik med opravljanjem specializacije iz družinske medicine od nje odstopi oziroma mu je bila v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, izdana odločba o prenehanju ali prekinitvi ali če se po opravljeni specializaciji v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, ne zaposli v mreži javne zdravstvene službe za najmanj dvakratno obdobje, kot je prejemal dodatek iz tega člena, mora vrniti vrednost celotnega dodatka.«

5. Znanje slovenskega jezika

Do 31. decembra 2025 se podaljšuje veljavnost interventnih ukrepov, po katerih ponudniku storitev k prijavi za občasno ali začasno opravljanje storitev v Republiki Sloveniji ni potrebno priložiti izjave o znanju slovenskega jezika. Hkrati se do navedenega datuma podaljšuje veljavnost ukrepa, ki začasno znižuje zahtevano stopnjo znanja slovenskega jezika na B2 za poklicne skupine: diplomirane medicinske sestre, diplomirane babice in magistre farmacije.

III. Ukrepi na področju absentizma

Predvideva se podaljšanje obdobja izplačevanja bolniškega nadomestila v breme delodajalca v primerih nezmožnosti delavca za delo zaradi njegove bolezni ali poškodbe, ki ni povezana z delom, iz 20 na 30 delovnih dni. Od 31. dneva zadržanosti od dela gre zavarovancem nadomestilo za čas odsotnosti od dela v breme zdravstvenega zavarovanja.

Natančneje je opredeljena osnova za nadomestilo plače med začasno zadržanostjo od dela ter dodatno določeni nekateri dohodki oziroma nadomestila, ki se ne všttevajo v osnovo.

Uvaja se kapica na nadomestilo v višini 2,5 kratnika zadnje znane povprečne mesečne bruto plače.

IV. Ukrepi na področju zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

1. Obvezni zdravstveni prispevek

Zaradi uvedbe novega obveznega zdravstvenega prispevka se usklajuje določbe relevantnih predpisov glede kroga upravičencev s pravico do plačila tega prispevka. Podatki o pravicah do plačila obveznega zdravstvenega prispevka se vključijo v centralno zbirko podatkov.

Nadalje so določene kategorije oseb, ki so zavezanci za plačilo obveznega zdravstvenega prispevka po noveli Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ-T). Natančneje je tudi določen postopek v primeru, ko mesečni dohodek zavarovanca ne zadostuje za odtegnitev obveznega zdravstvenega prispevka. Pri tem je ravnanje zavezanca za odtegnitev prispevka, ki o nezmožnosti odtegnitve pravočasno ne obvesti Finančne uprave RS in zavarovanca, opredeljeno kot prekršek, ki se lahko kaznuje z globlo.

Natančneje je tudi določen način izmenjave podatkov med pristojnimi institucijami in urejen dostop ministrstva za zdravje do anonimiziranih podatkov iz informacijskega sistema ZZS in njegovih rešitev za analiziranje izdatkov za zdravstvene storitve in materiale ter denarna nadomestila v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja.

2. Drugi ukrepi

Z obveznim zdravstvenim zavarovanjem se po novem zagotavlja plačilo zdravstvenih storitev za sistematične in druge preventivne zdravstvene preglede tudi za kategorizirane športnike in registrirane športnike do dopolnjenega 26. leta starosti.

➤ Planiranje stroškov dela v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2024

V letu 2024 pri planiranju stroškov dela upoštevamo že dogovorjene spremembe iz dogovorov in Aneksov k kolektivnim pogodbam, dejavnosti in poklicev.

Ob načrtovanju stroškov dela je potrebno upoštevati tudi naslednje določbe ZIPRS2425, ki so nespremenjene glede politike zaposlovanja in prerazporejanja sredstev na plačne konte, in sicer:

- 57. člen ZIPRS2425 določa, da morajo neposredni in posredni uporabniki proračuna izvajati politiko zaposlovanja, sistemiziranja delovnih mest in razporejanja zaposlenih na delovna mesta tako, da s prevzemanjem obveznosti, ki ne pomenijo izvrševanja obveznosti do zaposlenih, kot jih določajo predpisi ali kolektivne pogodbe, ne ustvarjajo primanjkljajev sredstev za stroške dela, to je na postavkah, ki vsebujejo plačne konte (konti iz podskupine kontov 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim ter 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost);
- deseti odstavek 58. člena ZIPRS2425 določa, da lahko v svojem finančnem načrtu posredni uporabniki proračuna med letom prerazporejajo sredstva na plačne konte (konte podskupin 400 in 401 v finančnem načrtu, izdelanem po denarnem toku) iz podskupine kontov izdatki za blago in storitve do višine 2 % obsega sredstev za stroške dela v sprejetem finančnem načrtu. Ne glede na to pa se lahko med letom prerazporedijo sredstva na plačne konte v obsegu namenskih sredstev EU, namenskih sredstev finančnih mehanizmov ali donacij, prejetih po potrditvi finančnega načrta (drugi odstavek 61. člena ZIPRS2425).

Višina regresa za prehrano med delom: Ministrstvo za javno upravo je dne 4. 1. 2024 izdalo dokument številka 1002-1116/2023-3130-3,z zadevo "Zneski regresa za prehrano med delom, nadomestila za ločeno življenje, dnevnic za službeno potovanje v državi, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči", ki ga je potrebno upoštevati pri pripravi programov dela in finančnih načrtov za leto 2024. Regres za prehrano med delom 6,90 evra. Nadomestilo za ločeno življenje: 169,45 evra, dnevnic za službeno potovanje v državi nad 12 ur znaša 25,79 evra, nad 8 do vključno 12 ur znaša 12,87 evra, od 6 do vključno 8 ur znaša 7,06 evra. Jubilejne nagrade za 10 let delovne dobe: 348,14 evra, za 20 let delovne dobe: 522,20 evra, za 30 let delovne dobe: 696,27 evra, za 40 let delovne dobe: 696,27 evra. Solidarnostna pomoč znaša 696,27 evra. V skladu z določbami aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 136/22) se znesek regresa za prehrano med delom vsakih šest mesecev usklajuje z rastjo cen prehranskih izdelkov na podlagi podatkov Statističnega urada Republike Slovenije.

Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 139/22; v nadaljevanju besedila: ZSPJS-AA) od 1. decembra 2022 izenačuje višino povračil stroškov in drugih prejemkov v zvezi z delom funkcionarjev z javnimi uslužbenci.

Skladno s prvim in drugim odstavkom 8. člena ZSPJS-AA pripadajo funkcionarjem povračila stroškov in drugi prejemki v zvezi z delom v enaki višini in pod enakimi pogoji, kot to velja za javne uslužbence.

Delovno uspešnost iz prodaje blaga in storitev na trgu lahko planirate, če razpoložljiva sredstva za plače to omogočajo.

Od 1. julija 2020 dalje se je pričela izplačevati redna delovna uspešnost v skladu z določbami Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21 in 139/22: v nadaljevanju: ZSPJS) in določbami Kolektivne pogodbe za javni sektor (Uradni list RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 89/10,40/12, 46/13, 95/14, 91/15, 21/17, 46/17, 69/17, 80/18 in 136/22: v nadaljevanju: KPJS). ZSPJS vsebuje določbe, ki se nanašajo na redno delovno uspešnost v 22. in 22.a členu, KPJS v 27. do 34. členu, navodilo za izračun redne delovne uspešnosti javnega uslužbenca pa je v prilogi 2 KPJS.

Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju - ZSPJS-AA (Uradni list RS, št. 139/2022) določa uskladitev vrednosti plačnih razredov plačne lestvice, uskladitev dodatkov, določenih v nominalnem znesku, izplačilo višjih dodatkov, ki se obračunavajo od osnovne plače in delovne uspešnosti, izplačilo višjega regresa za letni dopust od leta 2022 dalje in regresa za prehrano, dnevnic za službeno potovanje v Republiki Sloveniji, povišanje uvrstitev delovnih mest in nazivov ter vrednosti nominalnih osnov.

➤ **Priprava kadrovskih načrtov in zaposlovanje v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2024**

Drugi odstavek 60. člena ZIPRS2425 določa, da morajo posredni uporabniki proračuna države in občin ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt kot prilogo finančnega načrta, ki mora biti usklajen s finančnim načrtom, in pripraviti kadrovske načrte tako, da se število zaposlenih prikaže po virih financiranja v skladu s prvim odstavkom 60. člena ZIPRS2425.

Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2024 in 2025, ki se pripravi na podlagi dvanajstega odstavka 60. člena ZIPRS2425, še ni bila objavljena.

Vlada lahko zbirni kadrovski načrt oseb javnega prava iz drugega odstavka 22. člena Zakona o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 63/07 – uradno prečiščeno besedilo, 65/08, 69/08 – ZTFI-A, 69/08 – ZZavar-E, 40/12 – ZUJF, 158/20 – ZIntPK-C in 203/20 – ZIUPOPĐVE, 202/21 – odl. US in 3/22 – ZDeb), t.j. za javne agencije, javne sklade ter Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, za leti 2024 in 2025 zaradi utemeljenih razlogov, ob predhodnem soglasju pristojnega ministrstva, poveča. Skladno z osmim odstavkom 60. člena ZIPRS2425 ne glede na prvo alinejo tretjega odstavka 60. člena zaradi utemeljenih razlogov, povezanih s povečanim obsegom dela in zagotavljanjem nemotenega izvajanja dejavnosti v kadrovskem načrtu posrednega uporabnika proračuna države in tistega posrednega uporabnika občinskih proračunov, ki se pretežno financira iz državnega proračuna ali sredstev ZZZS, dovoljeno število zaposlenih v letih 2024 in 2025 poveča, vendar le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem pristojnega ministrstva za zdravje. Ne glede na to pa 9. odstavek istega člena določa, da soglasje pristojnega ministrstva ni potrebno za posredne uporabnike iz štirinajstega odstavka 58. člena tega zakona, za posredne uporabnike proračuna države in občin s področja zdravstva, ki se pretežno financirajo iz sredstev ZZZS in za posredne uporabnike proračuna države na področju socialnega varstva, ki se pretežno financirajo s prihodki od opravljenih storitev. Kadrovski načrti se pripravijo na način, da se število zaposlenih prikaže po virih financiranja v skladu s prvim in tretjim odstavkom 60. člena ZIPRS2425:

- določi se dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz: 1. državnega proračuna, 2. proračuna občin, 3. ZZZS in ZPIZ, 4. drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesije, RTV-prispevek), pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2023 (plan 1. 1. 2024). Pri tem morate pripravnike, ki ste jih v letu 2023 upoštevali pod točko 1 ali 3, od te osnove odšteti;
- oceni se število zaposlenih na dan 1. 1. 2024, ki se financirajo iz: 5. sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu, 6. nejavnih sredstev za opravljanje javne službe, 7. sredstev prejetih donacij, 8. sredstev EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna, 9. sredstev proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16

– ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21) in iz tretjega odstavka 34. člena ZZDej, 10. sredstev iz sistema javnih del; 11. sredstev stabilnega financiranja, raziskovalnih projektov ter sredstev za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo, odpornost in kakovost v izobraževanju in znanosti.

➤ **Planiranje investicij in vzdrževalnih del**

Planiranje investicij in vzdrževalnih del za leto 2024 naj v javnih zdravstvenih zavodih, tako kot v predhodnih letih, sledi višini razpoložljivih sredstev za nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti dejavnosti.

Na podlagi Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (Uradni list RS, št. 162/21) se zagotavlja finančna sredstva za izvedbo najpomembnejših investicij v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (v nadaljnjem besedilu: investicije), ki so določene z Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja« (Uradni list RS, št. 25/16; v nadaljnjem besedilu: ReNPZV16–25) in načrtom razvojnih programov za področje zdravstvenega varstva.

➤ **Zgoraj navedena izhodišča smo upoštevali pri planiranju obsega in vrednosti programa dela v letu 2024:**

- smernice makroekonomskih okvirov razvoja napovedujejo povprečno letno rast cen v 2024 v višini 2,8 %,
- obseg zdravstvenih storitev v letu 2024 ostaja na enaki ravni kot za leto 2023, ob morebitnem povečanju programov,
- v letu 2024 si prizadevamo za širitve programov (mobilna enota NRV- financiranje četrte sestre iz sredstev zdravstvenega doma, širitev 1 tima fizioterapije, širitev do polnega tima zdravstvene vzgoje in ustne higijene, sanitetnih in nenujnih reševalnih prevozov ter programov za skrajševanje čakalnih vrst (rentgenska dejavnost, okulistika in ORL ambulanta), pridobitev novih programov (kardiologija in diabetična retinopatija)
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju v višini 0,1 %,
- skupno število zaposlenih glede na sprejeti kadrovski načrt v obdobju januar 2023 - januar 2024 ob upoštevanju izjeme za določitev večjega števila zaposlenih kot v kadrovskem načrtu za leto 2024, ki velja za posredne uporabnike občinskih proračunov, ki se financirajo iz ZZZS, če so zagotovljena sredstva za stroške dela,
- Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS št. 136/2022),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21 in 139/22) in kolektivne pogodbe s spremembami,
- Ukrep izplačevanja redne delovne uspešnosti za leto 2024,
- Ukrep izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela v letu 2024,
- Ukrep izplačevanja delovne uspešnosti iz prodaje blaga in storitev na trgu iz razpoložljivih sredstev za plače,
- javni uslužbenci, ki v letu 2024 izpolnijo pogoje za napredovanje v višji plačni razred, napredujejo v višji plačni razred,

- leto 2024 se šteje v napredovalno obdobje za napredovanje v višji plačni razred,
- regres za prehrano se usklajuje,
- regres za letni dopust se izplača pri plači za mesec februar 2024 pripada zaposlenemu v glede na Dogovor med vlado in sindikati za leto 2024,
- Izplačevanje dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve,
- premije dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja: Sklep o uskladitvi minimalne premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 80/17),
- nadomestila plače: javnim uslužbencem, za katere je višina nadomestila plače za čas:
 - o odsotnosti z dela zaradi bolezni ali poškodbe, ki ni povezana z delom, s kolektivno,
 - o pogodbo ali s splošnim aktom določena drugače ali višina nadomestila ni določena,
 - o pripada nadomestilo plače v višini 80 % osnove, kot določa aneks h kolektivni pogodbi dejavnosti in poklicev (Uradni list RS ŠT. 46/13),
 - o jubilejna nagrada, kot določa aneks h kolektivni pogodbi dejavnosti in poklicev (Uradni list RS ŠT. 46/13),
- ni omejitev števila dni letnega dopusta javnim uslužbencem pripada v letu 2024 in sicer kot so določene v zakonih, podzakonskih predpisih, splošnih aktih in kolektivnih pogodbah;
- avtorske in podjemne pogodbe: uporabniki proračuna s svojimi zaposlenimi ne smejo sklepati avtorskih in podjemnih pogodb, razen na podlagi interventnega zakona in ter sklepa o posebnem programu na primarnem nivoju,
- restriktivnejša obravnava izdatkov za blago in storitve,
- poudarek organizaciji dela in optimizaciji vseh delovnih procesov,
- selektivno planiranje investicij in vzdrževalnih del v letu 2024 glede na prioritete glede investicijskih vlaganj v prostorske pogoje in njihovo opremo.

❖ Ostale predpostavke

- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Pogodbene prihodke smo načrtovali ob taki predpostavki.
- Izjema so dejavnosti, kjer smo zaradi objektivno pričakovane drugačne realizacije od pogodbenega obsega tudi prihodke načrtovali na ta način in se nismo ozirali na pogodbeni obseg.
- Kot prihodek iz naslova odškodnin s strani zavarovalnice.

PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2024

Dolgoročni strateški načrt smo razdelili nadalje na **kratkoročni letni načrt dela**, ki je **skupaj z finančnim načrtom Zdravstvenega doma Ormož** podlaga za načrte dela in stroškov po posameznih službah. Letni načrt dela in finančni načrt sprejema Svet zavoda Zdravstvenega doma Ormož, ob tem je pozornost usmerjena k realizaciji Dopolnitev strateških usmeritev Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2019 – 2023 ter strateško zastavljenih **investicijsko-razvojnih načrtov 2023-2033**.

V letnem načrtu poslovanja Zdravstvenega doma Ormož so postavljeni naslednji **temeljni cilji**:

- ohranili bomo mesto nosilca osnovnega zdravstvenega varstva občanov s prepoznavnim ugledom in z dinamičnim – fleksibilnim prilagajanjem spremembam in zahtevam uporabnikov storitev (zdravstvena dejavnost po lokacijah občin),

- ohranili bomo nabor kakovostnih storitev osnovnega zdravstvenega varstva in sledili zakonskim možnostim v sodelovanju z ustanovitelji in strokovnimi institucijami na ravni države (operativni načrt strateških namer),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (organizacijsko-funkcijsko delovanje, prilagojen kadrovski načrt z predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistemizacije delovnih mest),
- nadaljevali bomo z aktivnostmi, predlogi ter stališči v odnosu do Ministrstva za zdravje, glede predvidene reorganizacije NMP za pridobitev naziva Satelitskega urgentnega centra,
 - širitev tistih dejavnosti, kjer je ugotovljena slaba preskrbljenost z nosilci glede na republiško preskrbljenost (pridobitev dodatnih sredstev za obstoječe dejavnosti in nove dejavnosti – **prestrukturiranje dežurne službe 3a v dežurno službo 3b** (vključena triažna sestra), **pridobitev statusa SUC – Satelitskega urgentnega centra glede na reorganizacijo NMP v Sloveniji; pridobitev programa specialitike kardiologije in diabetične retinopatije**, širitev dejavnosti za sanitetne in nenujne prevoze; rentgen skeleta in UZ diagnostika za odrasle in otroke; fizioterapije; ORL amulante dejavnosti, širitev dejavnosti ustne higijene in zdravstvene vzgoje;
- realizacija »Strateškega razvojnega načrta Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2023-2033 v delu, ki se nanaša na investicijska vlaganja«,
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- digitalna preobrazba,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje,
- iskanje novih specializantov,
- nakup nepremičnine.

LETNI CILJI

Izvajanje dejavnosti

V letu 2024 si bomo prizadevali, da bomo ohranili dosedanje dejavnosti in izpolnili v pogodbi dogovorjene programe zdravstvenih storitev, kakor tudi skrajševanje čakalnih dob, katere bomo skrajšali, z zagotavljanjem dodatnih terminov in zaposlitvijo novega kadra, ter povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev. Prizadevali si bomo za uveljavitev novih programov zdravstvenih storitev in širitev že obstoječih programov. V okviru Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 smo predlagali prestrukturiranje dežurne službe 3a v dežurno službo 3 b. Prizadevali si bomo tudi za pridobitev novih programov in sicer 1 tim fizioterapije, širitev programa ustne higijene in zdravstvene vzgoje, pridobitev naziva triaža satelitski urgentni center, 0,20 tima specialitike kardiologije, dermatologije in diabetične retinopatije.

Prodaja zdravstvenih storitev

Prizadevali si bomo za povečanje deleža zdravstvenih storitev na trgu (dejavnost dispanzerja medicine dela, prometa in športa), razširiti obseg preiskav v diagnostičnem laboratoriju in rtg diagnostike – telerentgen z ortopanom iz trga. Povečati obseg samoplačniških storitev na področju fizioterapije, zobozdravstva za odrasle, mladino in ortodontije.

Aktivnosti, projekti oz. investicij

Izvedli bomo naslednje aktivnosti, projekte oz. investicije:

- izgradnja sončne elektrarne na osrednjem objektu Zdravstvenega doma Ormož,
- preureditev prostorov za zdravstvene namene Centra za duševno zdravje odraslih (krajše CDZO) in skupnostno obravnavo, patronažnega varstva in CKZ na naslovu Ptujška cesta 31, Ormož,
- izgradnja garaž za reševalna vozila,
- nadgradnja zdravstveno informacijskega sistema z nadaljnjim umeščanjem portala za paciente v okviru programa IRIS,
- nakup medicinske in ostale opreme glede na plan investicij v osnovna sredstva in DI v letu 2024,
- uvajanje Sistem vodenja kakovosti po standardu ISO 9001 v naše delo,
- preureditev kotlovnice, prostorov čiščenja in vzdrževanja,
- razširitev prostorov sterilizacije,
- izgradnja klančine za dostop validom pred zdravstveno postajo Središče ob Dravi,
- delna adaptacija zobne stavbe.

Prihodek

Celotni prihodek Zdravstvenega doma Ormož planiramo v višini 9.691.508 EUR (IND 99,65) glede na realizacijo v predhodnem letu.

Odhodki oz. stroški poslovanja

Odhodke poslovanja v Zdravstvenem domu Ormož planiramo v višini 9.660.748 EUR (IND 105,97) glede na realizacijo v predhodnem letu. Upoštevali smo spremembe na področju izvajanja programov zdravstvenih dejavnosti v letu 2024, spremembe v stroških dela zaradi določb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18, 204/21 in 139/22, v nadaljevanju: ZSPJS) in določbami Kolektivne pogodbe za javni sektor (Uradni list RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 89/10, 40/12, 46/13, 95/14, 91/15, 21/17, 46/17, 69/17, 80/18 in 136/22: v nadaljevanju: KPJS), določb Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 123/23; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2425), dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve, določbe Zakona o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 206/21, 52/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ) ter druge zakonodaje, povečanje stroškov dela zaradi zaposlovanja dopolnitev kadra v timu CDZOM. Prav tako bomo zaposlili nove specializante s deficitarnih dejavnosti (1 specializanta s področja družinske medicine, 1 specializanta s področja pediatrije in 2 specializanta s področja psihiatrije ipd.) ter omogočili pripravništvo za področje zobozdravstva, zdravstvene nege in drugih

podoročij delovanja zdravstvenega doma, kot učnega zavoda. V letu 2024 bomo izvedli razpis za kadrovske štipendije za študente 3. letnikov in več s področja splošne medicine ter dentalne medicine.

Strokovno izobraževanje

Strokovno izobraževanje bomo izvajali v skladu z Pravilnikom o strokovnem izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2024, s čimer bomo zagotovili enakomerno porazdelitev izobraževanj med vse zaposlene in ukrepe prioritete glede na sklepe strokovnega kolegija v okviru teh izdatkov.

Čakalni čas

Prizadevali si bomo za skrajšanje čakanja v ambulantah z optimalnim sistemom naročanja.

V letu 2024 bomo izvedli notranji strokovni nadzor po posameznih službah, glede na priporočila strokovnega sveta zavoda.

OBRAZLOŽITEV

Osrednje vodilo Zdravstvenega doma Ormož, ki zagotavlja zdravstvene storitve na primarni ravni, je učinkovito in poslovno uspešno sodelovanje z vsemi udeleženci v procesu diagnostike, terapije in rehabilitacije ter uspešno poslovanje zavoda. Vodstvo zavoda letno načrtuje spremembe na področju poslovne racionalnosti, večje prilagodljivosti potrebam pacientov in odzivnosti na tržne potrebe lokalnega zdravstvenega povpraševanja. V letu 2024 bomo izvedli postavitve nadstreškov za nujna reševalna vozila, izvedli izgradnjo klančine na lokaciji zdravstvena postaja Središče ob Dravi in izgradnjo sončne elektrarne na osrednjem delu strehe Zdravstvenega doma Ormož, adaptacijo vile Zdravstvenega doma Ormož za namene izvajanja zdravstvene dejavnosti Centra za duševno zdravje odraslih in skupnostno obravnavo, patronažno službo in Centra za krepitev zdravja. Ob tem pa si bomo prizadevali doseči načrtovan obseg programa dela za leto 2024 ter najbolj izkoristiti obstoječe vire in potencialne, posodobiti naš zavod v smislu adaptacije in opremljanja na novo pridobljenih prostorov, nabave nove medicinske opreme in ostalih osnovnih sredstev. Posebej si bomo prizadevali za ohranitev novih programov na podlagi priznanih širitve v preteklih letih, s čimer smo še bolj približali zdravstvene storitve občanom občine Ormož, občine Sv. Tomaž in občine Središče ob Dravi, kakor tudi regijsko za ljutomersko in lendavsko območje v okviru Centrov za duševno zdravje (krajše CDZ).

V sklopu reorganizacije službe nujne medicinske pomoči in urgentnih centrov je Ministrstvo za zdravje objavilo Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči – UL RS št. 81/15. Zdravstveni dom Ormož do nadaljnjega ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in dežurne službe v dosedanji obliki. Prve spremembe so se zgodile z vključitvijo v nov dispečerski sistem v juniju 2019, saj po novem ormoška mobilna ekipa nujnega reševalnega vozila izvozi na nujno intervencijo v 80 % brez zdravnika. Ministrstvo v pravilniku še vedno ni določilo enot nujne medicinske pomoči s statusom satelitskega urgentnega centra, ampak je večini enot, ki so imeli prej status satelitskega urgentnega centra dodelilo mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila. Ekipa nujnih reševalnih prevozov je sestavljena iz enega diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca, a brez zdravnika. Tisti zdravstveni domovi, ki imajo v bližini urgentni center, pa so pridobili mobilno ekipo reanimobila, torej zdravnika, diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca, čeprav navedeno ni pravilo, so tudi izjeme. Zdravstvenemu domu Ormož je z širitvijo 0,30 tima v septembru

2019, skupaj priznana 1,50 tima mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila – krajše moe NRV (1 ekipa 24 ur na dan in 1 ekipa 12 ur na dan od 7 do 19 ure). Zdravstveni dom Ormož ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in dežurne službe za zdravnike v dosedanji obliki (enako kot doslej so zdravniki še vedno ob rednem delu v pripravljenosti med tednom od 7-22 ure in v obliki dežurstva od 22-7 ure med tednom ter 24 ur ob sobotah (razen v primeru delovne sobote od 15-24 ure), nedeljah in praznikih v Zdravstvenem domu Ormož). Zdravstveni dom Ormož se organizacijsko prilagaja navedenim spremembam in v sklopu tega je potekala reorganizacija moe NRV z zaključkom v začetnih mesecih leta 2021. Zdravstveni dom Ormož organizacijsko in finančno zagotavlja prisotnost triažne DMS (t.i. četrta sestra) v času dežurne službe. V letu 2023 kot že leta prej smo naslovili na Ministrstvo za zdravje predlog za prestrukturiranje Dežurne službe 3a v Dežurno službo 3 b, ki bi nam v okviru standarda na sistemski ravni pokrila prisotnost triažne DMS. Posebna delovna skupina Ministrstva za zdravje pripravlja novo mrežo enot NMP, prav tako pa pripravlja časovnico vključevanja vseh izvajalcev NMP v Dispečersko službo zdravstva. S 1.12.2023 je bil v prostorih Splošne bolnišnice Ptuj odprt Urgentni center, v katerega bodo naše ekipe v večini primerov gravitirale z nujnimi pacienti.

Vrednostne usmeritve medosebnih odnosov med zaposlenimi Zdravstvenega doma Ormož morajo biti predvsem: ustvarjanje zaupanja, natančno izvajanje nalog, pozitivno komuniciranje med zaposlenimi in pacienti, dobro sodelovanje v timu in ostale vrednote kot so: poštenost, prijaznost, točnost. V Zdravstvenem domu Ormož je tako potrebno krepiti pripadnost, kulturo medosebnih odnosov in odnosov do uporabnikov storitev s poudarkom na dvigovanju samopodobe s potrditvijo posameznika, skupine in celote z zavzetim in združevalnim stilom vodenja. Kultura zaposlenih v zdravstvu se mora razvijati predvsem v smislu izboljšanja odnosov do sodelavcev in do pacientov ter zavedanja o kakovosti dela in učinkovitega ravnanja s človeškimi, finančnimi in materialnimi viri.

Zdravstveni dom Ormož teži k postopnemu strokovnemu razvoju in rasti, tako da bo v prihodnjih letih večal kakovost in obseg svojih dejavnosti.

Pri izdelavi plana poslovanja zavoda, za zavod kot celoto in po posameznih službah, smo upoštevali naslednja načela:

- načela realnosti (možnost izpolnitve zastavljenih nalog),
- fleksibilnosti (prilagoditve spremembam),
- strokovnosti (upoštevanje strokovnih znanj in ustvarjalnosti),
- konkretnosti (natančna določitev ciljev).

Za doseganje zastavljenih ciljev so potrebna finančna sredstva, ki jih bomo zagotovili iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, obveznega zdravstvenega prispevka, proračunskih sredstev občin Ormož, Sveti Tomaž, Središče ob Dravi, sredstev Ministrstva za zdravje, iz sredstev EU in iz dejavnosti na trgu (nova dejavnost medicine dela prometa in športa, samoplačniki, koncesionarji, podjetja in druge organizacije), donacij, dotacij in drugih virov.

POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

Tabela 1: Kazalniki kakovosti in varnosti

	Vrednosti 2024				Cilj vrednosti 2025
	1/4	2/4	3/4	4/4	
1 Varnostna kultura					
1.1 Odkloni v povezavi s pacienti	35	30	30	25	20
1.1.2. Padci pacientov	0	0	0	0	0
1.2 Odkloni v povezavi z zaposlenimi	0	0	0	0	0
1.2.1 Poškodbe pri delu	2	2	1	0	1
1.2.2 Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)	2	0	0	0	0
5 Nenačrtovano odpadle ambulantne obravnave (prvi in kontrolni pregledi)					
5.1 Število odpadlih prvih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov					
5.2 Število odpadlih kontrolnih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov					
6 Absentizem zaposlenih					
6.1. Odsotnost do 20 dni / 30 dni *	100	100	95	90	80
6.2 Odsotnost nad 20 dni / 30 dni *	110	100	85	80	75
7 Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic					
7.1 Število pohval na 10.000 obravnav	5	5	5	5	10
7.2 Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	7	2	2	0	5
7.3 Število drugih pritožb na 10.000 obravnav	2	0	0	0	0

*20 dni oz. 30 dni odvisno od določil sprejetega Zakona o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (ZIUZDS), ki bo obravnavan v Državnem zboru 22. 12. 2023.

V letu 2023 smo na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 in Uredbe o spremembah in dopolnitvah predhodno navedene Uredbe pričeli s spremljanjem in sporočanjem o kazalnikih kakovosti.

ODKLONI V POVEZAVI S PACIENTI

V letu 2023 je bilo prijavljenih 117 odklonov povezanih s pacienti. Od teh je bilo največ 54 odklonov, ki so se navezovali na vedenje, odnos in komunikacijo. V letu 2024 načrtujemo zmanjšanje deleža odklonov povezanih s pacienti, kar bomo dosegli z aktivnostmi »Zdravih odnosov« in uspešnega sodelovanja z lokalno skupnostjo.

PADCI PACIENTOV

V letu 2024 si prizadevamo, da do padcev pacientov ne bo prišlo. To bomo dosegli z sprotno izmenjavo zaznanih tveganj področij, ki bi lahko privedle do padcev. V sodelovanju z pooblaščenim izvajalcem s področja varnosti in zdravja pri delu bomo nadaljevali z izvajanjem vseh potrebnih ukrepov za preprečevanje dogodkov: seznanjanje sodelavcev z tveganimi področji (reševalni prevozi, ambulantni prostori, hodniki čakalnic - spolzka tla, stopnišča), namestitev napisov na vidna mesta, s katerimi bomo opozorili paciente na previdnost.

- Odkloni v povezavi z zaposlenimi
- Poškodbe pri delu
- Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)

V letu 2023 so bile 4 poškodbe pri delu, od tega 2 z ostrimi predmeti. Z pooblaščenim izvajalcem s področja varnosti in zdravja pri delu bomo tudi v letu 2024 sprotno sodelovali in izvajali vse potrebne aktivnosti za zmanjšanje poškodb pri delu. Aktivnosti, s katerimi bomo to dosegali so naslednja: analiza področja poškodbe, interna izobraževanja, seznanjanje zaposlenih preko timskih sestankov vodij in sodelavcev z nastalo poškodbo, predaja internih navodil in postopkov za preventivno delovanje in postopanje v primeru poškodb.

Nenačrtovano odpadle ambulantne obravnave (prvi in kontrolni pregledi)

- Število odpadlih prvih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov
- Število odpadlih kontrolnih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov

Podatkov o nenačrtovanih odpadlih ambulantnih pregledih (prvi in kontrolni pregledi) nismo prejeli s strani Vira Podatkov - Nacionalni inštitut za javno zdravje, čakalne knjige.

Absentizem zaposlenih

- Odsotnost do 20 dni / 30 dni *
- Odsotnost nad 20 dni / 30 dni *

Kot do sedaj si bomo tudi v letu 2024 v okviru Načrta organizacijskih in drugih ukrepov za promocijo zdravja na delovnem mestu prizadevali za izvedbo aktivnosti, ki pomembno vplivajo na zmanjšanje absentizma.

Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

- Število pohval na 10.000 obravnav
- Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav
- Število drugih pritožb na 10.000 obravnav

Tudi v letu 2024 bomo spremljali in se odzvali na pohvale pacientov in zahteve za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic, ki jih bomo obravnavali v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah. Na podlagi tega bomo pomembno vplivali na izboljšanje posameznega področja.

POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Zdravstveni dom je izdelal **Načrt integritete**, v skladu z 47. členom Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije in 5. členom Smernic za oblikovanje načrtov integritete, ki je bil posredovan Komisiji za preprečevanje korupcije in ga dopolnil predpreteklem letu.

Zavod pripravlja v skladu z Metodologijo **Izjavo o oceni notranjega nadzora javnih financ**, ki je vsakoletno predložena s strani predstojnika proračunskega uporabnika in oddana na AJ PES preko računalniškega programa.

Poslovni cilji na področju NNJF v letu 2024:

- v začetnih mesecih leta 2024 bomo novelirali Pravilnik o poslovnem času, času službene poti, delovnem času in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v zavodu ter tekom leta 2024 druge interne pravilnike in organizacijske predpise;
- v oktobru 2023 smo pričeli s pripravo Sistema kakovosti (ISO 9001), ki se bo nadajevalo skozi celotno leto 2024 – popis vseh procesov v Zdravstvenem domu Ormož, vzpostavitev enotne dokumentacije, spremembe obstoječe dokumentacije ter digitalizacija,
- dopolnili bomo Sistemizacijo delovnih mest zavoda in razporeditve na ustrezna delovna mesta – glede na dogovore Vlade in sindikatov glede spremembe plačnih razredov znotraj posameznih poklicnih skupin ter novelirali ostale priloge pravilnika o sistemizaciji delovnih mest zavoda;
- sprememba Vzorčnih notranjih pravil, ki se nanašajo na storitev zajema in hrambe dokumentarnega in arhivskega gradiva v digitalni obliki za javne zdravstvene zavode, ki smo člani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije,
- ažuriranje Pravilnika o arhiviranju, klasifikacijskega in signirnega načrta, v skladu z Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva ter arhivih (UL RS št. 30/06, 51/2014) ter Uredbo o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (UL RS št. 86/06),
- notranja revizija na področju naročanja.

Register obvladovanja poslovnih tveganj

Zdravstveni dom Ormož ima izdelano **Strategijo in Metodologijo obvladovanja poslovnih tveganj v Zdravstvenem domu Ormož**. Obvladovanje poslovnih tveganj (OPT) v Zdravstvenem domu Ormož je sestavni del strategije zdravstvenega doma. Zbir zapisa rezultatov vsakega posameznega koraka v procesu OPT predstavlja dokument, ki ga imenujemo register tveganj. Izdelava registra tveganj sodi v okvir pristojnosti in odgovornosti oseb, ki so vključene v proces priprave Finančnega načrta. Na podlagi izdelane strategije in metodologije OPT je bil z dne 01.11.2008 **vzpostavljen Register poslovnih tveganj v Zdravstvenem domu Ormož**, ki se sproti ažurira in dopolnjuje.