



februar, 2013

Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož
Telefon: (02) 741-09-00, Fax: (02) 741-09-99
e-mail: uprava@zd-ormoz.si

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2013 ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ

Datum sprejema na svetu zavoda: 26.2.2013

Predsednik Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož : Peter Ivanuša

Direktorica Zdravstvenega doma Ormož: Vlasta Zupanič Domajnko

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013 VSEBUJE	- 3 -
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013	- 4 -
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	- 4 -
2. ZAKONSKE PODLAGE	- 12 -
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013.....	- 14 -
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2013	- 17 -
4.1. LETNI CILJI	- 17 -
4.2. POROČANJE O NOTRANJEN NADZORU JAVNIH FINANC.....	- 19 -
4.1.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	- 19 -
4.1.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	- 20 -
4.1.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	- 20 -
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	- 21 -
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	- 25 -
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV ..	- 33 -
7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	Napaka! Zaznamek ni definiran.
7.1.1. Načrtovani prihodki.....	Napaka! Zaznamek ni definiran.
7.1.2. Načrtovani odhodki	Napaka! Zaznamek ni definiran.
7.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	Napaka! Zaznamek ni definiran.
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	Napaka! Zaznamek ni definiran.
7.3. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	Napaka! Zaznamek ni definiran.
8. PLAN KADROV	- 37 -
8.1. ZAPOSLENOST	Napaka! Zaznamek ni definiran.
8.2. OSTALE OBLIKE DELA	Napaka! Zaznamek ni definiran.
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM ..	Napaka! Zaznamek ni definiran.
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVANapaka!	Zaznamek ni definiran.
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2013	- 39 -
9.1. PLAN INVESTICIJ	- 39 -
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	- 42 -
9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	Napaka! Zaznamek ni definiran.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2013 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, 58/2010, 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2013
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2013
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2013
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2013**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2013**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2013**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013

1. 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:	01287-6030923093
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

1.1 Predstavitev zavoda

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 87 zaposlenimi skrbi za zdravje okoli 17.000 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 krepiteve zdravja občanov občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž na osnovi strokovnih smernic, veljavne zakonodaje, Splošnega dogovora 2012 in aneksov k Splošnemu dogovoru za leto 2012 ter Splošnega dogovora 2013, Akta o ustanovitvi zdravstvenega doma, Statuta zavoda in v skladu z Nacionalnim programom ter usmeritvami zdravstvenega varstva RS.

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

- služba splošne medicine z NMP, nujnimi prevozi, nenujnimi in sanitetnimi prevozi
- dispanzerska dejavnost (otroški, šolski, dispanzer za žene, pulmološki dispanzer)
- funkcionalne dejavnosti (diagnostični laboratorij, zobotehnični laboratorij, fizioterapija, rtg dejavnost, ultrazvok ...)
- specialistične ambulante (ORL, okulistična ambulanta, klinična psihologija, ortodontija, pedontologija)
- patronažna služba
- zobozdravstvena služba (odrasli, mladina)
- uprava in podporne službe (pralnica, čistilna ekipa)

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni je dostopna vsem ljudem območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi brez predhodnih napotitev ali posredovanja drugih zdravstvenih zavodov oz. posameznikov. Po sedanji zakonodaji mrežo na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina na podlagi kadrovskih standardov 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. **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.**

1.2 Odgovorne osebe zavoda za poslovanje Zdravstvenem domu Ormož v letu 2013 so :

- direktorica zavoda: Vlasta Zupanič Domajnko, od 1.2.2010 do 31.1.2014
- strokovni vodja: Dušan Kolarič, dr. med. spec, od 19.10.2011 do 18.10.2015
- vodja zobozdravstva: Smiljka Miličič, dr.dent.med.spec., od 01.05.2012 do 30.04.2016
- pomočnica direktorja za ZN: Cilka Špindler, v.m.s., od 01.01.2012 do 31.12.2015.

Z zavodom bodo v letu 2013 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. Novi člani sveta zavoda so se sestali na prvi seji dne 14.6.2012.

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.

1.3 Glavne dolgoročne strateške usmeritve ZD Ormož

Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma Ormož je zagotavljati občanom občine Ormož, občin Sv. Tomaž in Središče ob Dravi **kakovostno zdravstveno oskrbo** 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.

Dolgoročni strateški cilji in usmeritve Zdravstvenega doma Ormož so:

- usmerjenost k pacientu in zdravljenje na najvišji možni ravni;
- uravnotežen razvoj vseh dejavnosti v zdravstvenem domu; prenos najboljših praks na vseh nivojih;
- kultura zaposlenih v zdravstvu v smislu izboljšanja odnosov do pacientov in zavedanja kakovosti dela;
- skrajševanje čakalnih dob bo pomoči informacijskih tehnologij z natančnim načrtovanjem dela in naročanjem na časovno enoto;
- prilagajanje ordinacijskega časa realnim potrebam uporabnikov storitev in v skladu z zmožnostjo zavoda;
- zagotovitev zadostnega števila timov v času odsotnosti (dopusti, prazniki) kot minimalni standard;
- odprto komuniciranje z javnostmi, obveščanje pacientov na prijazen in razumljiv način, kar bo doprineslo k zaupanju v sistem zdravstva;
- partnerski poslovni odnos z drugimi izvajalci zdravstvenih storitev, z dobavitelji, zavarovalnicami ...;
- učinkovitost sistema upravljanja ter ekonomizacija in preglednost poslovanja, ob uvajanju informacijskih tehnologij;
- razvoj kadrov (krepitev strokovnega znanja, sposobnosti za timsko delo, za motiviranje, zavest odgovornosti, sposobnost odločanja, bogastvo idej, sposobnost prilagajanja, sposobnost reševanja konfliktov, iniciativnost in sposobnost uveljavljanja, zastopanja ter predstavljanja);
- stalno primerjanje s slovenskimi zdravstvenimi domovi.

1.3 Strateške usmeritve in cilji Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2011-2013

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

Zaposleni Zdravstvenega doma Ormož si bomo prizadevali uresničevati naslednje cilje:

- 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),

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

- 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),
- razvili se bomo v dobro povezano in strokovno usposobljeno zdravstveno institucijo, ki se bo sposobna spopadati s konkurenco zasebne zdravstvene dejavnosti,
- realizirali »Razvojne usmeritve in cilje pri pripravi investicijskih programov Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2010 – 2014«, ki jih je sprejel svet zavoda v februarju 2010 in dopolnitev razvojnih usmeritev v oktobru 2011,
- izdelali bomo kadrovski načrt po področjih zdravstvene in zobozdravstvene dejavnosti in z načrtom prerezovanja kadrov do leta 2013,
- oblikovali in vzpostavili bomo novo organizacijsko delovanje glede na procese vodenja in podperne procese,
- izdelali bomo novo sistematizacijo z opisi del in nalog na osnovi novega organograma delovanja Zdravstvenega doma Ormož v skladu z novo zdravstveno in drugo zakonodajo, ki je v postopku priprav in sprejemanja,
- izdelali bomo načrt strokovnega dela Zdravstvenega doma Ormož z razvojnimi usmeritvami do leta 2013 s planom storitev dispanzerjev in samoplačniških dejavnosti,
- v sodelovanju z ustanovitelji bomo uredili prometno – varnostni režim za uporabnike, zaposlene in koncesionarje Zdravstvenega doma Ormož,
- sprotno bomo evalvirali postavljene cilje z enakovredno odgovornostjo vseh zaposlenih.

CILJ	PODROČJE	NALOGE	NOSILCI	ROK/ČAS	OPOMBA
Širitev dejavnosti ortodontije za 0,20 tima	Zobozdravstvena dejavnost	- izdelati analizo in program, urediti pogoje - sodelovati z ZZZS OE Maribor, Združenjem zdravstvenih zavodov, Ministrstvo za zdravje (MZ)	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Poslovni direktor	2012/2013	Predlog za Splošni dogovor 2012/2013 (pogoj – pridobitev specializacije za ortodontijo Arbitraža 2012-neuspešna
Pridobitev specializacije za področje ortodontije – 1 tim (nadomestna, zaradi odhoda nosilke v Slov. Bistrico-pridobljena koncesija)	Zobozdravstvena dejavnost (znana kandidatka s področja občine Ormož)	- vzpostaviti stik s Zdravniško zbornico, koordinatorji za področje ortodontije, MZ - pridobitev mentorja	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011 2012/2013	V letu 2011 realizirano pripravništvo s področja Zobozdravstva, opravljen strokovni izpit z dne 13.2.2012 Jeseni 2012 realizirana prijava na razpis specializacije s področja ortodontije. V aprilu 2013 začetek specializacije s področja ortodontije
Pridobitev programa nujnih prevozov za 0,20 tima in širitev programa za nenujnih in sanitetnih prevozov Predlog širitve za 0,60 tima nujnih prevozov	Osnovno zdravstvo	- sodelovanje z MZ (realizacija priloge Aneksa 2 – 0,2 tima nujnih prevozov) - sodelovati z Psihatrijo Ormož, Centrom starejših občanov, zdravniki (za program nenujnih prevozov)	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor	2011 2013	Aneks 2 k Splošnemu dogovoru 2010 (po arbitraži v letu 2010)- odločitev MZ Realizirano a 1.4.2011 Predlog nove mreže nujnih prevozov - MZ
Širitev programa za RTG diagnostiko skeleta ter UZ diagnostiko – 0,40 tima	Osnovno zdravstvo	- izdelati analizo in program - sodelovati z ZZZS, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor	2011/2012	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2012 (v letu 2010 so se uredili primerni prostorski pogoji s

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Predlog širitve za 0,16 tima RTG, 0,20 tima UZ dej. (Arbitraža 2013)		- urediti primerne pogoje z ustanovitelji		v teku	pomočjo ustanoviteljev in MZ . Arbitraža 2013
Izboljšati in obogatiti program v zdravstveno vzgojnih delavnicah in materinski šoli	Izvajalci preventivnih zdravstveno vzg.delavnic. Dispanzer za žene, ZVC	- izdelati analizo in program sprememb	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Vodja ZVC	2011/2012 2013	 V teku
Povrnitev 0,2 odvetega programa dispanzerja za žene	Dispanzer za žene	- izdelati analizo potreb (glavarino- novi normativ) in program - sodelovati z ZZZS, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2012, SD 2013, predlogi MZ za znižanje normativa na 4.000 prebivalcev na nosilca (upoštevaje demografsko ogroženi občini Središče ob Dravi in Sveti Tomaž)
Razširitev programa fizioterapije za 0,87 tima	Osnovno zdravstvo Fizioterapija	- izdelati analizo in program - sodelovati z ZZZS, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2012, SD 2013 Arbitraža 2012-neuspešna
Razširitev programa patronaže za 1 tim	Osnovno zdravstvo	- izdelati analizo in program - sodelovati z ZZZS, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Strokovni svet, Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2012-, SD 2013-predlogi MZ za novi normativ patronažne sl. (upoštevaje staranje prebivalstva, porast kroničnih boleznih, skrajševanje hospitalizacij, demografsko ogroženost) Arbitraža 2012-neuspešna
Uvajanje referenčnih ambulant – 2 ambulanti, Uvajanje dnevnega zdravljenja	Osnovno zdravstvo	- izdelati analizo in program, pridobiti pogoje - sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012	Prijava v vprašalnikom (2) »ocena odličnosti ambulate« Splošni dogovor 2011/2012 Realizirano s 1.4.2011
Pridobitev specializacije za specialista s področja pediatrije –2 tima (nadomestna zaradi 1 upokojitve, zapolnitev presežnega programa):	Znani kandidatki za specializacijo s področja pediatrije	- vzpostaviti stik s Zdravniško zbornico, koordinatorji za področje družinske medicine, MZ	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012 2012	Opravljen 1 pripravništvo v letu 2011 in pridobljena 1 specializacija s področja pediatrije – realizirano 2011 V letu 2012 – opravljeno pripravništvo in konec leta 2012 kandidirati za 1 specializacijo iz pediatrije- REALIZIRANO (sekundarni nivo)
Pridobitev specializacije za specialista družinske medicine –2 tima; (nadomestna zaposlitev zaradi upokojitve in zaposlitve v drugem zavodu)	znana kandidata za specializacijo iz družinske medicine	- vzpostaviti stik s Zdravniško zbornico, koordinatorji za področje družinske medicine, MZ	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012	V teku – Opravljen pripravništvo v letu 2011/2012 in strokovni izpit, prijava na specializacijo iz družinske medicine V letu 2013 - Nadomestna zaposlitev 1 do 2 zdravnika družinske medicine (za čas specializacije 2 zdravnika) V letu 2012-odobreni dve specializaciji za družinsko medicino.
Uvajanje Učne ambulate	- znan mentor	- izdelati analizo in program, urediti pogoje -sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov -pridobitev pogojev za	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2013	Predlog za Splošni dogovor 2013 (pogoj –specializacija za družinsko medicino

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

		mentorja v učni ambulanti			
Učna ustanova za srednji in diplomirani kader na področju zdravstvene nege		- pridobitev soglasja MZ		2013	Realizirano leta 2011! V teku
Z investicijskim vlaganjem ustanovitelja, MZ in ZD Ormož urediti prostore za splošne ambulante in referenčne ambulante, nadomestni prostori za otroški in šolski dispanzer, specialistiko, prostore za reševalno službo-garaže, zobotehnični laboratorij prostor za zdravstveno vzgojne delavnice, ...)	Poslovno vodenje	- analiza obstoječih prostorov - izdelan elaborat s prioriteto in program možnih prostorskih storitev za strokovne potrebe po področjih v sodelovanju z ustanovitelji - izdelava projektne dokumentacije	Ustanovitelji, Svet zavoda, MZ Poslovni direktor Strokovni vodja Vodja zobozdravstva, Strokovni svet	2011-2013 2013-2014	V teku : Prijava na javni razpis za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti za leti 2013 – objava Ministrstvo za zdravje - neuspešno 2013-2014- Pridobitev virov občin ustanoviteljic, lastna amortizacijska sredstva
Urediti prometno varnostni režim za uporabnike storitev Zdravstvenega doma Ormož in zaposlene (parkirišča, urgentna pot)	Poslovno vodenje	- lokacijsko – prometni načrt - sodelovati z ustanovitelji	Ustanovitelji Poslovni direktor Strokovni vodja	2013/2014	V teku V letu 2011 realizirano – nova parkirišča in krožni promet pred splošnimi ambulantami in zob.amb.
Obnavljanje medicinske opreme in druga investicijska vzdrževanja po planu za tekoče leto	Poslovno vodenje	- izdelati vsakoletni program potreb in prioriteta	Poslovni direktor Strokovni vodja Strokovni svet Svet Zavoda	2013	V teku: Preko vsakoletnega plana poslovanja
Sistemizacijo delovnih mest prilagoditi spremembam zdravstvene dejavnosti v občini in druge zakonske spremembe	Poslovno pravno področje	- izdelati organizacijsko – funkcijsko delovanje in jo prilagoditi sistemizaciji delovnih mest - izdelati prilagojen kadrovski načrt s predvidenim prerazporejanjem kadrov	Poslovni direktor Strokovni vodja Strokovni svet Svet zavoda	2011-2013	Glede na zakonske spremembe, spremembe Odloka o ustanovitvi ZD, spremembe statut ZD, spremembe v sistemizaciji ZD
Po področjih osnovnega zdravstva in zobozdravstva opredeliti enotno strokovno doktrino dela	Osnovno zdravstvo in zobozdravstvo	- izdelati načrt strokovnega dela zavoda - izdelati kriterije kakovosti storitev v osnovnem zdravstvu in zobozdravstvu	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Svet zavoda	2011-2013	V teku
Znižanje normativa za zdravnika/zobozdravnika za ruralna področja (glavarine) – predlog 1.500 na nosilca (obravnavanje problematike zunanjih ambulant v občini Središče ob Dravi in Sveti Tomaž, ki so v javni zdravstveni mreži)	Osnovno zdravstvo in zobozdravstvo	- izdelati analizo in program, pridobiti pogoje - sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ , Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Svet zavoda Predstavniki ustanovitelja MZ	2011-2013	V teku

V razpravah o novi zdravstveni zakonodaji, ki je v postopku sprejemanja je vodstvo zdravstvenega doma opozorilo Ministrstvo za zdravje na pomanjkanje zdravnikov v manj razvitih in demografsko ogroženih okoljih in predlagalo rešitev v obliki finančnih spodbud in ustrežnejših normativov, ki bi privabile mlade zdravnike. Prav tako smo ministrstvo opozorili, da bi morale spremembe nove zdravstvene zakonodaje upoštevati značilnosti in potrebe posameznega okolja in da bo preveč pavšalna racionalizacija zdravstvenega sistema zmanjšala kakovost in dostopnost zdravstvenih storitev. Le z zadostnim številom nosilcev v javni zdravstveni mreži, bomo lahko v prihodnjih letih razbremenili obstoječe zdravnike v splošni in zobozdravstveni dejavnosti in s tem dvignili strokovni nivo ter kvaliteto zdravstvenih storitev, saj se bodo lahko zdravniki v večji meri posvetili svojim bolnikom, ob večjem

časovnem normativu, ki bo na razpolago za posameznega bolnika. Organizacijo dela bomo izboljševali s postavljeno organizacijsko shemo poslovnih odnosov in odgovornosti ter prilagojenim kadrovskim načrtom s predvidenim razporejanjem kadrov.

Vodstvo zavoda je ministru za zdravje ob obisku v Ormožu (aprila 2012) še **posebej izpostavilo problem naših** občin ustanoviteljic, ki spadata pod demografsko ogrožena območja, to sta občina Središče ob Dravi, **ki ima 2.193 prebivalcev** in občina Sveti Tomaž s **2.164 prebivalcev** zlasti, ker pripada v skladu z zakonodajo temu področju tudi posebna skrb države.

Glede na Eurostat kazalnike razvoja spada ormoško področje (področje občine Ormož, Središče ob Dravi in Svetega Tomaža – 3 ustanoviteljev ZD Ormož) **med ruralna področja, ki so glede na kazalnike razvoja podeželja med najslabšimi v Sloveniji (ocena indeksa razvojne ogroženosti je 162 v primerjavi s SLO povprečjem IND 100) - podeželje**-razgibanost terena, gričevnat svet, redko poseljeno območje (89 % SLO povprečja v občini Ormož, 65 % SLO povprečja v občini Središče ob Dravi, 56 % SLO povprečja v občini Sveti Tomaž), velika brezposelnost (stopnja registrirane brezposelnosti v letu 2012 je bila v SLO povprečju 12,1 %, v občini Ormož 14 %, v občini Središče ob Dravi 13,7 %, v občini Sveti Tomaž 13 %); strukturna brezposelnost zlasti s I, II, IV, V stopnjo izobrazbe (10,6 % nad SLO povprečjem), prevladuje gospodarstvo z nizko dodano vrednostjo, mejno področje z Hrvaško, nizka izobrazbena struktura je 15 % nad SLO povprečjem (29 %) v kategoriji brez izobrazbe, nepopolna osnovna šola oz. osnovna šola- podatki iz l. 2007 (v občini Ormož 42 %, v občini Središče ob Dravi 39 %, v občini Sveti Tomaž 51 %) , slabe povezave (prometna, komunalna informacijska, energetska, turistična), obremenitev okolja z kmetijstvom – intenzivno kmetijstvo (onesnaženje vodnih virov), nizki socialni status (povprečna mesečna plača na zaposlenega dosega komaj 74 % SLO povprečja); prihodek na zaposlenega je iz 53 % v letu 2006, padel na 47,7 % slovenskega povprečja v letu 2010; nizka izobrazbena struktura, odliv visoko izobraženega kadra (beg možganov), negativni naravni prirast na 1000 prebivalcev (-34 v letu 2011 v občini Ormož, -1,4 v občini Središče ob Dravi, - 1,5 v občini Sveti Tomaž); negativni selitveni prirast v letu 2011 (-19 v občini Ormož); indeks staranja v letu 2011 v primerjavi z Slovenijo (117) je v občini Ormož 126, v občini Središče ob Dravi 157 ter v občini Sveti Tomaž 114. **SLABO ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA : staranje prebivalstva (10,1 % nad SLO povprečjem), povprečna velikost gospodinjstev (10% nad SLO povprečjem), porast kroničnih bolezni, nadpovprečna stopnja umrljivosti (vzroki: rak, alkohol, druge odvisnosti, depresije-najvišja stopnja samomorilnosti v Sloveniji), slaba skrb za lastno zdravje, pomanjkanje zdravstvenega kadra-nosilcev dejavnosti in njihova preobremenjenost, zmanjševanja finančnih sredstev za primarno zdravstveno varstvo ob vse večjih obremenitvah (krajše ležalne dobe v bolnišnicah, staranje prebivalstva, naraščanje kroničnih bolnikov, porast samomorilnosti...), zmanjševanje pravic dostopnosti do zdravstvenih storitev – predvsem v občini Sveti Tomaž in Središče ob Dravi (pomanjkanje zdravnikov, zniževanje glavarine).**

Ministru smo predlagali, da se **za ruralna področja zniža normativ za zdravnika družinske medicine/ zobozdravnika (idealno bi bilo 1.200 prebivalcev na nosilca, oziroma realno glede na sedanjo situacijo okrog 1.500 glavarinskih količnikov)** predvsem zaradi večjega deleža starejše populacije in zahtevnosti obravnave glede na obolevnost.

Oživitev splošne medicine ter vzpostavitev instituta izbranega zdravnika je bila izjemna pridobitev za osnovno zdravstveno dejavnost, vendar je bilo žal pogosto prisotno poenostavljeno enačenje delovanja družinskih zdravnikov z »vlogo vratarjev« pri vstopu v

sistem zdravstvenega varstva. Vloga zdravnikov splošne/družinske medicine je mnogo globlja, saj **je v time primarnega zdravstvenega varstva potrebno vključevati še strokovnjake** s področja nege, kot so diplomirane medicinske sestre – patronaža, zdravstvene tehnike, fizioterapevte in strokovnjake s področja socialnega varstva (socialne delavce, psihologe ipd.) ter **doseči visoko stopnjo enakopravnega med poklicnega sodelovanja, kakor tudi razvijati partnerski odnos med zdravstvenim domom in zasebno dejavnostjo (koncesionarji) v javni zdravstveni mreži.**

V predlogu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti je izredno **poudarjena vloga primarne ravni**, orientacija od bolezni k zdravju. V interesu javnega zdravja je zdravstvenemu domu vrniti izvirne javno zdravstvene funkcije in mu dati nove povezovalne in koordinativne funkcije pri celostni obravnavi najboljčutljivejših populacijskih skupin, določene, glede na rast in razvoj, biološko reprodukcijo, starost in zdravstveno ogrožene skupine prebivalstva. **Vlogo zdravstvenega doma** vidimo v načrtovanju, izvajanju, koordiniranju in evalvaciji aktivnosti, kot so nujna medicinska pomoč, svetovanja, organizacija in koordinacija pomoči na domu, po potrebi na terenu (naravne in druge katastrofe), vključevanje prebivalstva v zdravstvene aktivnosti.

Uresničevanje in nadzor strateških usmeritev bomo izvajali z:

- letnimi poslovnimi načrti,
- vodenjem strateških sestankov (svet zavoda, strokovni svet, sestanek vodij),
- organizacijo letnih poslovnih in razvojnih sestankov.

Tudi v letu 2013 bomo v ZD Ormož nadaljevali s **preventivnimi pregledi (z umestitvijo novega programa 3 referenčnih ambulant)** ogrožene populacije t.j. moških med 35. in 65. letom in žensk med 45. in 70. letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Paciente, ki bodo imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj več kot 20%, bomo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice. Vodstvo zdravstvenega doma Ormož in vsi akterji na področju preventivnih zdravstvenih programov se bomo v letu 2013 aktivno vključevali v povečanje učinkovitosti in kakovosti izvajanja državnih preventivnih zdravstvenih programov za odraslo populacijo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti.

Še posebej smo dali poudarek podpori **Programu odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki – krajše SVIT**, saj je bila odzivnost povabljenih z našega območja v slovenskem prostoru pod slovenskim povprečjem (v letu 2010 občin: Središče ob Dravi 48 %, Sveti Tomaž 39 %, Ormož 44 %). Z aktivnim pristopom preventivnih timov v ZD Ormož v preteklih dveh letih (družinski zdravnik, diplomirana medicinska sestra, patronažna medicinska sestra, vodja zdravstveno vzgojnega centra) smo vzpostavili mrežo sodelavcev na področju preventivnega zdravstvenega varstva odrasle populacije (strokovni sodelavci v ZD Ormož, Rdeči križ Ormož, Društvo za osteoporozo, mediji ptujsko-ormoškega območja, drugi akterji ormoškega območja in širše, Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije, Zavod za zdravstveno varstvo), smo v polletju 2011 dosegli odlične rezultate v odzivnosti na program SVIT (občina: Središče ob Dravi 62 %, Sveti Tomaž 55 % in Ormož 74%) ter ponovno slabše rezultate v odzivnosti na program SVIT v polletju 2012 (občina: Središče ob Dravi 54 %, Sveti Tomaž % in Ormož 55%), kar **napotuje na nadaljnje aktivnosti na tem področju.**

Zdravstveni dom Ormož kot osrednji nosilec osnovne zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, bo še naprej podpiral spremembe za optimalno delovanje zdravstvene dejavnosti v občinah ustanoviteljicah, kvalitetno uresničeval program zdravstvenega varstva občanov in krepil njihovo zdravje ter zagotavljal v sodelovanju z ustanovitelji in zasebnimi izvajalci zdravstvenih storitev kvalitetne pogoje dela na vseh področjih osnovnega zdravstvenega varstva.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in [8/96](#)),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, [23/08](#)),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [58/08](#)),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2012 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2013
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 ter 2013 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. [23/99](#)),
- 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, 104/10, 104/11),
- 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),
- 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 in 58/10),
- 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 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti...)

- Statut JZ Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/2008 Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 23.02.2001 s spremembami in dopolnitvami z dne 24.08.2005, 30.01.2006 in 24.08.2006, uradno prečiščeno besedilo

(v nadaljevanju: UPB) z dne 31.07.2008, Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 13.09.2012

- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest z dne 26.11.2002 s spremembami in dopolnitvami z dne 01.07.2003, 06.11.2003, 31.12.2003, 01.05.2004, 01.10.2004, 24.01.2005, 28.02.2005, 23.05.2005, 31.05.2005, 20.07.2005, UPB z dne 20.07.2005 s spremembami in dopolnitvami z dne 12.08.2005 in 20.02.2007, UPB z dne 12.03.2007 s spremembami in dopolnitvami z dne 29.04.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 31.07.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.09.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.11.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2011
- Pravilnik o računovodstvu z dne 01.12.2011
- Pravilnik o notranjem revidiranju z dne 20.01.2003
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru s svetovanjem v Zdravstvenem domu Ormož z dne 30.11.1994
- Pravilnik o reševanju pritožb pacientov in o pritožbenem postopku z dne 03.01.2003 (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, april 2005
- 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 v letu 2006 z dne 20.12.2005
- Pravilnik o določitvi vrste in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo z dne 27.10.2006, s spremembami in dopolnitvami z dne 28.02.2007 in 07.02.2008
- Navodilo za razkuževanje rok z dne 05.10.2006
- Požarni red z dne 18.12.2006
- Pravilnik o ugotavljanju zadovoljstva zaposlenih, pacientov in naročnikov storitev v Zdravstvenem domu Ormož z dne 15.01.2007
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov v Zdravstvenem domu Ormož z dne 02.02.2007
- 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 dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 09.06.2008, Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 24.08.2011
- Pravilnik o arhiviranju z dne 11.06.2008, Pravilnik o arhiviranju z dne 01.04.2011,
- Pravilnik o arhiviranju z dne 01.12.2012
- Register tveganj v ZD Ormož z dne 01.11.2008 in spremembami
- 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
- Pravilnik o letnih razgovorih z dne 02.11.2009
- Navodila za vodenje letnega razgovora v ZD Ormož z dne 02.11.2009

- Navodila za razporejanje prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih z dne 01.12.2009
- 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
- Sodila za razmejitev prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti, januar 2011
- Načrt integritete Zdravstvenega doma Ormož, maj 2011
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v ZD Ormož z dne 31.05.2011
- Pravilnik o izvajanju postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti z dne 01.06.2011
- 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
- Pravilnik o javnem naročanju v ZD Ormož z dne 01.09.2011

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013

3.1. UVOD

Odgovorno trdim, da smo se v vodstvu Zdravstvenega doma Ormož, posledično pa tudi vsi zaposleni v zdravstvenem domu, vedno strokovno in učinkovito lotili priprav in izvajanja ukrepov racionalizacije in povečanja učinkovitosti, ne glede na to, kaj je bil vzrok za tak ukrep.

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2013 je, da v zdravstvenem sistemu v zaostrenih ekonomskih razmerah ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic ne, da bi ogrozili obseg pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnost do le-teh in z pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov razvijamo in širimo obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države.

Ker je največji kapital v nas zaposlenih, smo se resno in odgovorno lotili tudi kadrovske problematike. Z ukrepi skušamo doseči predvsem večjo pripadnost zaposlenih do zavoda, kajti vsi se moramo zavedati, da je danes, v teh kriznih časih imeti delo tudi vrednota. Še

posebej skrbno spremljamo morebitne kršitve, ukrepamo odločno skladno z vso delovnopravno zakonodajo.

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2013 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2013, št. 410-124/2012/14, z dne 12.2.2013,
- Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014 (UL RS št. 104/12)-krajše ZIPRS1314,
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12)-krajše ZUJF,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Proračunski memorandum 2013-2014,
- Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije za leto 2012 - jesenska napoved gospodarskih gibanj UMAR 2012,
- Priprava proračuna za leto 2013, 2014 (navodila občin ustanoviteljic),
- Zakon o interventnih ukrepih – (UL RS št. 110/11),
- Ukrepi uvedeni s Splošnim dogovorom 2012 in Aneksom št. 1,
- Sklep Vlade RS št. 47600-8/2012/3 z dne 4.10.2012,
- Sklep Vlade RS št. 17200-1/2013/5 z dne 24.1.2013 o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2013,
- ukrepi MZ in ZZZS v 2013 (Splošni dogovor 2013),
- Zakon o uravnoteženju javnih financ-ZUJF (UL RS št. 40/12),
- Zakon o javnih financah (UL RS 11/11-UPB4),
- Pogodbe z ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 in 2013,
- Navodila Ministrstva za zdravje št. 410-124/2012/14, z dne 12.2.2013,

3.2 Kvantitativna izhodišča in ukrepi vlade, MZ in ZZZS

Načrtovani prihodki iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene UKREPI VLADE RS, MZ IN ZZZS

Protikrizni ukrepi (preko interventnih zakonov, zakonov za izvrševanje proračuna) in ukrepi Vlade RS za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti s Splošnim dogovorom 2012, Aneksom 1 in Splošnim dogovorom 2013, preko katerih se pričakuje prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim, ter zmerno varčevanje pri tekoči proračunski porabi, restriktivno naravnano predvsem glede mase sredstev za zaposlene, ob hkratnem povečanju razvojnih in investicijskih sredstev iz naslova sredstev EU. Kvantitativna izhodišča in predpostavke so upoštewane pri vrednotenju z ZZZS pogodbeno dogovorjenih programov in načrtovanju prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene.

➤ **Kvantitativna izhodišča Vlade, MZ in ukrepi iz sklopa Splošnega dogovora za leto 2013**

- smernice makroekonomskih okvirov razvoja napovedujejo povprečno letno rast cen v 2013 na povprečje predhodnega leta v višini 2,2 %,
- pri vrednotenju prihodkov smo upoštevali cene zdravstvenih storitev iz Splošnega dogovora 2012, Aneksa 1,
- Splošni dogovor 2013,
- nižji kalkulatívni delež amortizacije v cenah zdravstvenih storitev iz Splošnega dogovora 2013 (20%),
- kalkulatívne osnovne plače v cenah zdravstvenih storitev iz Splošnega dogovora Splošnega dogovora 2013 (3 % nižanje cen zdravstvenih storitev),
- nižji kalkulatívni delež laboratorijskih storitev v referenčnih ambulantah (30%),
- drugo nižanje kalkulatívni elementov iz Splošnega dogovora za leto 2013 (administrativno tehnični kader-največ 15,27%),
- stroški dela planirani v nižjem obsegu kot so bili realizirani v letu 2012,
- sredstev za regres za letni dopust 2013, glede na določbe ZUJF (176. člen),
- delovna uspešnost v okviru razpoložljivih sredstev ob soglasju MZ na FN zavoda,
- restriktiven pristop k zaposlovanju ob upoštevanju določb ZUJF (183. člen),
- omejitve števila dni letnega dopusta za leto 2013 ob upoštevanju določb ZUJF (187. člen),
- višina regresa za prehrano v višini 3,52 EUR, druga povračila stroškov zaposlenim, v skladu z določbami ZUJF (168. člen),
- jubilejne nagrade glede na 63. člen ZIPRS1314,
- restriktivnejša obravnava izdatkov za blago in storitve,
- omejevanje izdatkov za službena potovanja in izobraževanja.
- sklepanje podjemnih pogodb glede na določbe ZUJF (19. člen, 183.-184. člen),
- večji poudarek na organizaciji dela in optimizaciji vseh delovnih procesov,
- selektivno planiranje investicij in vzdrževalnih del v letu 2013,
- upoštevanje 51. člena ZIPRS1314 glede polletnih poročil in ukrepov.

➤ **Ostale predpostavke**

- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke. 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. Gre za dejavnost zobozdravstva in nenujnih ter sanitetnih reševalnih prevozov.
- Kot prihodek iz naslova odškodnin načrtujemo tudi 15.860 iz naslova odškodnin s strani zavarovalnice.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2013

4.1. LETNI CILJI

Izvajanje dejavnosti

V letu 2013 si bomo prizadevali, da bomo ohranili dosedanje dejavnosti in izpolnili v pogodbi dogovorjene programe zdravstvenih storitev. Prizadevali si bomo za pridobitev novih programov zdravstvenih storitev in širitev že obstoječih programov.

Prodaja zdravstvenih storitev

Prizadevali si bomo za ohranitev deleža zdravstvenih storitev na trgu, da ne bo upadel. V letu 2013 si bomo prizadevali pridobiti razširiti obseg preiskav v diagnostičnem laboratoriju Zdravstvenega doma Ormož tudi z možnostjo računalniške povezave laboratorijske službe z novimi naročniki.

Projekti

Izvedli bomo naslednje projekte:

- priprava projektov za novogradnjo
- nadgradnja zdravstveno informacijskega sistema,
- letni razgovor s sodelavci,
- uvajanje sistema kakovosti v naše delo.

Prihodek

Celotni prihodek ZD planiramo v višini 3.812.466 EUR (IND 97,32). Upoštevali smo pridobitev novega programa ene referenčne ambulante v Središču ob Dravi (od 1.12.2012 dalje), prestrukturiranje dela pulmološke dejavnosti v novi program okulistike in širitev programa kliničnega psihologa po pogodbi ZZZS iz leta 2012 (od 1.7.2012 dalje).

Odhodki oz. stroški poslovanja

Odhodke poslovanja v ZD Ormož planiramo v višini 3.805.307,00 EUR (IND 97,53). Upoštevali smo spremembe na področju izvajanja programov zdravstvenih dejavnosti v letu 2012 in letu 2013.

Strokovno izobraževanje

Strokovno izobraževanje bomo izvajali v skladu z Pravilnikom o strokovnem izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2013, s čimer bomo zagotovili enakomerno porazdelitev izobraževanj med vse zaposlene in ukrepe omejevanja teh izdatkov v letu 2013.

Čakalna doba

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

Interni strokovni nadzor

V letu 2013 bomo izvedli notranji strokovni nadzor po posameznih službah, glede na priporočila strokovnega kolegija.

Dolgoročni strateški načrt se razdeli nadalje na **kratkoročni letni načrt dela**, ki je **skupaj z finančnim načrtom zavoda** podlaga za načrte dela in stroškov po posameznih službah. Letni načrt dela in finančni načrt sprejme Svet zavoda Zdravstvenega doma Ormož, ob tem je pozornost usmerjena k realizaciji strateško zastavljenih **investicijsko-razvojnih načrtov**.

V letnem načrtu poslovanja ZD so naslednji postavljeni naslednji **temeljni cilji**:

- ohranjanje nivoja osnovnega zdravstvenega varstva na sedanji ravni,
- širitev tistih dejavnosti, kjer je ugotovljena slaba preskrbljenost z nosilci glede na republiško preskrbljenost (pridobitev dodatnih sredstev za obstoječe dejavnosti in nove dejavnosti, organizacija NMP, ohranitev dejavnosti za nenujne prevoze; RTG skeleta za odrasle za skrajšanje čakalnih dob, fizioterapija za korektivno gimnastiko otrok, respiratorna fizioterapija; Preventiva v otroškem dispanzerju za preprečevanje epidemij in najrazličnejših okužb; Zdravstvena vzgoja in zobozdravstvena vzgoja, širitev dejavnosti ortodontije (za skrajšanje čakalnih dob), širitev dejavnosti z uvajanjem referenčnih in učnih ambulant, uvajanje nove specialistiche),
- zagotavljanje enakih možnosti zdravljenja za vse,
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (organizacijsko-funkcijsko delovanje, prilagojen kadrovski načrt z predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistematizacije delovnih mest (glede na predvidene spremembe zdravstvene in druge zakonodaje),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),
- realizacija elaborata s prioriteto in programom možnih prostorskih širitev za strokovne potrebe (splošno ambulanto družinske medicine, NMP z dežurno službo, nujnimi reševalnimi prevozi, zobotehnični laboratorij, nadomestni prostori za otroški in šolski dispanzer, prostori za zdravstveno vzgojne delavnice, specialistične ambulante),
- ureditev prometno varnostnega režima okrog ZD (parkirišča, garaže) in ureditev poti za invalide
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- razvijanje zdravstvenega informacijskega sistema,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje,

Podrobnejši cilji ZD Ormož so predvsem:

- uresničevanje dogovorjenega oz. načrtovanega programa zdravstvenih storitev ter učinkovito izvajanje zdravstvenih storitev,
- ohranjanje deleža tržne dejavnosti,
- spodbujanje aktivnosti in uvajanje sprememb, ki bodo pripeljale do varnejše in visoko kakovostne zdravstvene obravnave z nadzorom,
- obvladovanje stroškov glede na načrt in pozitivno poslovanje ter dolgoročna finančna vzdržnost sistema,
- uporaba informacijske tehnologije kot temelja za celovito obravnavo pacientov,
- izboljšanje medsebojnih odnosov in povečanje motiviranosti zaposlenih,
- izobraževanje zaposlenih,
- skrajšanje čakalne dobe za zdravljenje
- zmanjšanje napotitev na sekundarno raven,
- približanje specialistične ambulantne dejavnosti občanom ormoškega območja

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 2013 si bomo prizadevali doseči načrtovan obseg programa dela ter najbolje izkoristiti obstoječe vire, posodobiti naš zavod v smislu nabave nove medicinske opreme. Posebej si bomo prizadevali za ohranitev novih programov na podlagi priznanih širitev v preteklih letih, s čimer smo še bolj približali zdravstvene storitve občanom občine Ormož, občine Sv. Tomaž in občine Središče ob Dravi.

Vrednostne usmeritve medsebojnih 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 medsebojnih 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. Z navedenim se je realizirala strategija vodstva Zdravstvenega doma Ormož glede izenačitev pogojev dostopnosti do zdravstvene oskrbe za prebivalce območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi, ob hkratni optimalni zagotovitvi prostorskih zmogljivosti.

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

Pri izdelavi predloga 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, prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, proračunskih sredstev občin Ormož, Sveti Tomaž, Središče ob Dravi, sredstev Ministrstva za zdravje in iz dejavnosti na trgu (samoplačniki, koncesionarji, podjetja in druge organizacije), donacij, dotacij in drugih virov.

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. 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 .

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 2013

- Upoštevali bomo priporočila Komisije z preprečevanje korupcije glede ažuriranja Načrta integritete do junija 2014,
- Revidirali bomo sodila za razmejevanje stroškov med javno in tržno dejavnost,
- Posodobili bomo stroškovnik z uporabo podatkov iz različnih računalniških evidenc ter na novo izdelali ključe za razmejevanje posrednih stroškov.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Zdravstveni dom Ormož je že v letu 2008 izdelal **Strategijo in Metodologijo obvladovanja poslovnih tveganj v ZD Ormož**. Obvladovanja poslovnih tveganj (OPT) v Zdravstvenem domu Ormož je sestavni del strategije zdravstvenega doma. V skladu s strateškimi usmeritvami na področju obvladovanja poslovnih tveganj je direktorica izdelala enotno metodologijo za sistematično ureditev celovitega OPT v zdravstvenem domu. Metodologija določa posamezne korake v procesu OPT v ZD Ormož. 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 ZD Ormož, ki se sprti ažurira**.

V zavodu še vedno obstajajo naslednja pomembna tveganja:

- **prostorska problematika** (neustrezni prostori za delovanje splošnih ambulant – ni prostora za uvajanje referenčnih ambulant; neustrezni prostori zobotehničnega laboratorija in ostalih služb). **Predviden ukrep:** izdelava idejne osnove za ureditev mansarde nad prostori otroškega in šolskega dispanzerja; dozidava do službe NMP.
- **nedoseganje delovnega programa** (zlasti glavarine v splošni in zobozdravstveni dejavnosti). **Predvideni ukrepi:** sprotno spremljanje realizacije delovnega programa ter ukrepanje ob ugotovljenih odmikih, zaposlitev deficitarnih zdravnikov družinske medicine in zobozdravnikov za odrasle;
- **negativni poslovni izvid (zaradi gospodarske krize)**. **Predvideni ukrepi:** upoštevanje interventnih ukrepov, pogodbenega okvira za ZZZS, spremljanje stroškov po stroškovnih nosilcih in drugi ukrepi za finančno vzdržnost zavoda.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Zavod je upošteval priporočila notranje revizije in sprejel nove interne akte na naslednjih področjih (ažuriranje glede na spremembe zakonodaje):

- **novi Pravilnik o računovodstvu, predvsem zaradi sprememb vsebine Slovenskih računovodskih standardov**

- sprejem Pravilnika o javnem naročanju oz. splošnih pogojih javnega naročanja v zavodu, v smislu določb Zakona o javnem naročanju (Ur. l. RS, št. 128/06, 16/08, 19/10 in 18/11) - Pravilnika o NMV - Naročilih malih vrednosti zavod ne uporablja več, odkar je zakon ukinil postopek zbiranja ponudb in določil obveznost objavljanja na portalu

S stani državne notranje revizorke je bila opravljena notranja revizija poslovanja zavoda za leto 2012. Notranja revizija je bila osredotočena predvsem na pregled organizacije in delovanje notranjih kontrol zavoda pri evidentiranju, obračunu in izplačilu nadomestil stroškov zaposlenim za prehrano, prevoz na delo, službena potovanja in strokovna izpopolnjevanja ter pri obračunu po podjemnih pogodbah ter svetovanje, ob upoštevanju obstoječe zakonodaje, ki ureja poslovanje zavoda v letu 2012. Zavod je upošteval priporočila notranje revizorke na revidiranem področju. **V letu 2012 so bile na področju notranjega nadzora izvedene naslednje pomembne izboljšave: avtomatski prenos ur iz registrirne ure v obračun plač, vzpostavljanje računalniškega spremljanja po stroškovnih mestih iz registrirne ure, osnutek Enotnega klasifikacijskega načrta.**

V letu 2013 načrtujemo na področju notranjega nadzora naslednje pomembne izboljšave: posodobitev stroškovnika zavoda in računalniškega spremljanja po stroškovnih mestih, sprejem Enotnega klasifikacijskega načrta zavoda in vzpostavitev računalniškega arhiviranja podatkov ter notranja revizija na navedenih področjih.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

V nadaljevanju so navedeni kazalci merjenja uspešnosti za opredeljene letne cilje. Ponekod kazalci zaradi specifičnosti aktivnosti znotraj letnega cilja niso natančno opredeljeni (kazalec = opisni kazalec). V takih primerih bo presoja uspešnosti podana preko opisa realiziranih aktivnosti znotraj leta in podaje objektivne ocene o uspešnosti preko letnega poročila. V posebnih tabelah so opredeljeni še finančni kazalniki poslovanja in kazalniki kakovosti.

Tabela 1: Kazalci merjenja uspešnosti zastavljenih ciljev

LETNI CILJI PO POSAMEZNIH PODROČJIH	KAZALEC MERJENJA USPEŠNOSTI
KADRI	
kakovostno izvajanje obvezne prakse	OPISNI KAZALEC
racionalnejša in učinkovitejša izobraževanja in	I = število izobraževanj in

izpopolnjevanja znanj vseh zaposlenih ter pridobitev alternativnih virov financiranja izobraževanj (vzpostavitev izobraževalnega fonda)	izpopolnjevanj (tekoče leto) / število izobraževanj in izpopolnjevanj (predhodno leto), I = namenski odhodki (tekoče leto) / namenski odhodki (predhodno leto)
zagotovitev optimalne in ekonomsko racionalne zasedenosti kadra za kakovostno izvedbo delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi zavoda	OPISNI KAZALEC, I = realizirani obseg programa po programih (tekoče leto) / planirani obseg programa po programih (tekoče leto)
Dokončanje projekta elektronskega beleženja delovnega časa z možnostjo analize prisotnosti, produktivnosti in organizacijske racionalnosti	OPISNI KAZALEC
ostali organizacijski ukrepi iz finančnega načrta	OPISNI KAZALEC
OPREMA IN PROSTORI	
restriktivno planiranje investicij in investicijskega vzdrževanja v tekočem letu s ciljem zagotoviti pozitiven vpliv na kratkoročno likvidnost	I = število realiziranih investicij in investicijskih vzdrževanj (tekoče leto) / število planiranih investicij in investicijskih vzdrževanj (tekoče leto), I = realizirani namenski odhodki (tekoče leto) / planirani namenski odhodki (tekoče leto)
povečanje sredstev iz naslova donacij (nova oprema) za glede na doseženo raven v predhodnem letu	I = realizirana vrednost donacij (tekoče leto) / planirana vrednost donacij (predhodno leto)
Postopki za pridobitev akreditacije zavoda	OPISNI KAZALEC
DEJAVNOST	
Realizacija delovnega programa zdravstvenih storitev in širitev na področju specialistike	OPISNI KAZALEC
preseganje programa ZZS, kjer je to plačano in je ekonomsko opravičljivo	OPISNI KAZALEC
povečanje obsega dejavnosti namenjeni trgu	I = prihodki na trgu (tekoče leto) / prihodki na trgu (predhodno leto)
medletno prestrukturiranje dejavnosti skladno s spremembami v povpraševanju s strani bolnikov, trendi realizacije ter ob morebitnih pomanjkanjih kadrovskih ali opremskih virov za izvajanje specifične dejavnosti	OPISNI KAZALEC
IZVAJANJE DEJAVNOSTI	

<u>Strokovno področje</u>	
izvajanje dejavnosti na osnovi medicine podprte z dokazi	OPISNI KAZALEC
izboljšanje rezultatov iz naslova spremljanja kazalnikov kakovosti v predhodnem letu	OPISNI KAZALEC
obvladovanje bolnišničnih okužb	OPISNI KAZALEC
<u>Poslovno področje</u>	
pozitivni poslovni rezultat	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA (opredeljeni v nadaljevanju – Tabela 2)
pozitivni likvidnostni tok, ki bo zagotovil poravnave obveznosti v pogodbeno dogovorjenih rokih	Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka
optimizacija načinov, procesov ter posledično stroškov dela	OPISNI KAZALEC
zmanjšanje stroškov materiala in storitev	Izkaz prihodkov in odhodkov
ostali ukrepi	OPISNI KAZALEC
IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV	
nadgradnja obstoječega sodelovanja z zunanjimi zdravstvenimi delavci na področju specialistične dejavnosti in rentgenske diagnostike	OPISNI KAZALEC
KUPCI	
nadgradnja poslovnega sodelovanja s plačniki, predvsem v smislu tesnejšega sodelovanja pri pridobivanju dodatnih programov	OPISNI KAZALEC
razvoj tržne dejavnosti ob jasni opredelitvi polne lastne cene storitev ter pričakovane ekonomske koristi za zavod	OPISNI KAZALEC
DOBAVITELJI	
nadgradnja poslovnega sodelovanja z dobavitelji predvsem v smislu doseganja nižjih cen ključnih stroškovnih postavk, boljših pogojev financiranja oz. drugih koristi za zavod	OPISNI KAZALEC
USTANOVITELJ	
nadgradnja sodelovanja z ustanoviteljem predvsem v smislu nadaljnje prepoznave zdravstvenega zavoda kot osrednjega nosilca primarne zdravstvene mreže ormoškega območja	OPISNI KAZALEC

Tabela 2: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	Realizacija 2012	FN 2013	INDEKS FN 2013/Realizacija 2012
1. Kazalnik gospodarnosti	1,0042	1,0019	99,77
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,0449	0,0369	82,19
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,7743	0,7606	98,23
4. Dnevi vezave zalog materiala	0,4590	0,4491	97,84
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,0722	0,0733	101,53

1. Kazalnik gospodarnosti (celotni prihodki aop 870: celotni odhodki aop 888)
2. delež amortizacije v celotnem prihodku (amortizacija aop 879: celotni prihodki aop 870)
3. stopnja odpisanosti opreme (popravek vrednosti opreme aop 007:oprema in druga opredmetena osnovna sredstva aop 006)
4. dnevi vezave zalog materiala (stanje zalog aop 023: stroški materiala aop 873 x 360)
5. delež terjatev v celotnem prihodku (stanje terjatev aop 012 minus (aop 013 in 014): aop 870)

Kazalnik gospodarnosti – Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več. Ker smo v letu 2012 ustvarili presežek prihodkov nad odhodki, smo zadostili načelu gospodarnosti. Za leto 2013 načrtujemo, da bomo zadostili načelu gospodarnosti, zaradi izvajanja ukrepov iz naslova finančne vzdržnosti poslovanja zavoda.

Delež amortizacije v celotnem prihodku – Delež amortizacije v celotnem prihodku nam pove razliko za znesek naložb (investicij) iz lastnih amortizacijskih sredstev in pogodbeno priznanimi sredstvi ZZZS za amortizacijo za redni program. Delež amortizacije bo nižji zaradi delnega pokrivanja amortizacije v breme vira 92.

Stopnja odpisanosti opreme – Nam pove stopnjo odpisanosti opreme in jo dobimo tako, da popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev delimo z podatkom oprema in druga opredmetena osnovna sredstva. Indeks se bo zmanjšal in sicer zaradi omejitve nabav v letu 2013.

Dnevi vezave zalog materiala – Koeficient obračanja zalog materiala nam pove kolikokrat se zaloge obrnejo v letu dni. Iz njega lahko izračunamo dneve vezave zalog. Vrednost kazalnika se bo glede na prejšnje leto zmanjšala, na kar bo vplivala bolj optimalna zaloga (najnujnejša za nemoteno poslovanje zavoda).

Delež terjatev v celotnem prihodku – Delež terjatev se bo glede na leto 2013 minimalno povečal glede na pričakovano večjo nelikvidnost zdravstvenih zavodov, predvsem zaradi zmanjšanih prilivov sredstev zavodom s strani ZZZS in zamikom akontacij za nazaj v letu 2013.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1 Program zdravstvenih storitev za leto 2013

Izhodišča za izdelavo obsega programa zdravstvenih storitev za ZD Ormož za leto 2013 so:

- Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2012 sklenjena z ZZZS
- Splošni dogovor za leto 2012 in aneks 1 k SD 2012, Splošni dogovor 2013,
- Realizacija programa zdravstvenih storitev za obdobje I. – XII. 2012 (korigirana za prestrukturiranja in prenose zdravstvenih programov).
- Finančni načrt ZZZS za leto 2013

Tabela 1: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2013 (osnovna zdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	Število TIMOV	LETNI PLAN 2012	REAL. I.-XII. 2012	LETNI PLAN 2013	IND 4=2/1	IND 5=3/1
		1	2	3		
<i>SA (v količnikih)</i>		111.433	126.987	111.470 ⁷	113,96	100,03
<i>PREVENT.PREGLEDI</i>	4,43	2.933	3.152	1.792	107,47	61,10
<i>OTROŠKI IN ŠOLSKE DISP. (v kol.)</i>	2,5					
<i>a.) KURATIVA</i>		50.706	49.484	50.722	97,59	100,03
<i>b.) PREVENTIVA</i>		23.853	23.118	23.853	96,92	100,00
<i>GINEKOLOG (v količnikih)</i>	0,8	21.848	25.724	21.745	117,74	99,53
<i>PREVENTIVA</i>		946	992	957	104,86	101,16
<i>KLINIČNI PSIHOLOG (v točkah)</i>	0,30	7.518	9.976	6.583	132,69	87,56
<i>PULMOLOG (v točkah)</i>	0,1	6.196	7.527	6.196	121,48	100,00
<i>ORL (v točkah)</i>	0,16	6.073	6.098	6.073	100,41	100,00
<i>FIZIOTERAPIJA (v točkah)</i>	2,13	39.624	42.634	39.624	107,60	100,00
<i>PATRONAŽA (v točkah)</i>	4,43	72.905	84.425	72.905	115,80	100,00
<i>CSO Ormož (v količnikih)</i>	0,47	12.919	23.873	12.919	184,79	100,00
<i>NENUJNI REŠ.PREVOZI (v točkah)</i>	0,36	35.806	439.502	35.806	1227,45	100,00
<i>SANITETNI PREVOZI (v točkah)</i>	0,65	64.649	230.350	64.649	356,31	100,00
<i>ULTRAZVOK (v točkah)</i>	0,2	9.874	16.167	9.874	163,73	100,00
<i>OKULISTIKA (v točkah)</i>	0,16	8.355	581	8.355	6,95	100,00
<i>RENTGEN (v točkah)</i>	0,09	7.802	8.498	7.802	108,92	100,00
<i>Antikoagulantna amb. (v točkah)</i>	0,09	5.204	7.114	5.204	136,70	100,00
SKUPAJ brez nenujnih in san. prev.		384.310	432.206	383.325	112,46	99,74

6.1.1 Program zdravstvenih storitev službe splošne medicine

V službo splošne medicine so vključene ambulante splošne/družinske medicine s kurativno in preventivno dejavnostjo, služba nujne medicinske pomoči skupaj z dežurno službo in nujnimi prevozi, sanitetni in nenujni prevozi, laboratorijska diagnostika, fizioterapija, zdravstveno-vzgojni center, sterilizacija ter ultrazvočna in rentgenska diagnostika.

Pred nekaj leti smo uvedli novo dejavnost na področju antikoagulacijskega zdravljenja. Pacienti z ormoškega področja, ki potrebujejo antikoagulacijsko zdravljenje (po operacijah na srcu, motnje srčnega ritma, pljučne embolije) ne odhajajo več na kontrole v Bolnišnico Ptuj. Zdravstveni dom Ormož je približal tovrstno nujno zdravljenje pacientom ormoškega območja in s tem tudi posredno zmanjšal stroške reševalnih prevozov in skrajšal čakanje na storitev. Zaradi lažje dostopnosti do teh storitev se bo obseg teh v prihodnosti še povečal, kar bo posredno zmanjšalo stroške zdravljenja zapletov, kot posledica opustitve tovrstnega zdravljenja.

V letu 2012 smo zaposlili dva specializanta družinske medicine in zdravnico brez specializacije z licenco v dejavnosti splošne medicine, kot pokritje manjkajočih zdravnikov splošne medicine v sklopu javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva ZD Ormož. V letu 2012 se je namreč upokojil en zdravnik družinske medicine, prav tako je odšla k drugemu delodajalcu ena zdravnica družinske medicine. Glede na to, da je prešlo v letu 2007 v zasebno dejavnost 2,7 nosilcev družinske medicine z visoko glavarino, bo trajalo nekaj let, da si bodo novo zaposleni nosilci dejavnosti družinske medicine pridobili polno glavarino. Glede na navedeno v letu 2013 pričakujemo finančni izpad zaradi premajhne glavarine in posledično tudi iz količnikov na področju kurative, saj nedoseganje plana količnikov iz glavarine vzporedno niža tudi plačevanje števila količnikov iz obiskov.

Zdravstveni dom Ormož je v letu 2012 pridobil k programu dveh referenčnih ambulant na osnovni lokaciji, od 1.12.2012 dalje še en program referenčne ambulante v SA Središče ob Dravi, za kar imamo razloge v večji obolevnosti našega območja (na našem območju samomorilnost ne pada tako kot na drugih območjih v Sloveniji, za kar je razlog alkoholizem in vedno pogostejše depresije) **in obremenjenosti naših zdravnikov družinske medicine**, zlasti na osnovni lokaciji v Ormožu, kjer dva tima (zdravnici) obravnavata dnevno od 80 do 90 pacientov, ob rednem delu pa še po razporedu pokrivata NMP in enkrat tedensko tudi paciente v antikoagulantni ambulanti. Dva zdravnika sta na specializaciji iz družinske medicine. Zunanjo ambulanto pri Svetem Tomažu pokrivamo dvakrat tedensko, dnevno v Centru starejših občanov glede na obseg programa po pogodbi z ZZZS (0,47 tima), zunanjo ambulanto v Središču ob Dravi pa zdravnik s 60 % zaposlitvijo. V letu 2013 planiramo specializacijo s področja pediatrije, zaposlili bomo tudi nadomestnega zdravnika družinske medicine, zaradi odsotnosti specializantov s področja družinske medicine.

Tudi v letu 2013 bomo nadaljevali s preventivnimi pregledi ogrožene populacije t.j. moških med 35 in 65 letom in žensk med 45 in 70 letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Opravili bomo 1.792 količnikov iz preventive, ki so se v letu 2013 zmanjšali glede na predhodno leto 2012, zaradi pridobitve nove referenčne ambulante v Središču ob Dravi. Vse paciente, ki bodo imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj nad 20%, bomo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice.

Tako kakor v letu 2012, se bodo tudi v letu 2013 vsi zdravniki, ki so zaposleni v zdravstvenem domu Ormož. specializanti, kakor tudi koncesionarji, ki delujejo v okviru mreže našega območja, vključevali v dežurstvo in zagotavljanje nujne medicinske pomoči.

Nujna medicinska pomoč

Zdravstveni dom Ormož je kot izvajalec zdravstvenega varstva na primarni ravni zadolžen tudi za izvajanje nujne medicinske pomoči za občane občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž (za vse nenadno zbolele ali poškodovane osebe). Služba NMP je v Zdravstvenem domu Ormož organizirana in opremljena po Pravilniku o službi NMP. Zdravstveni dom Ormož spada v skupino 1 B zdravstvenih domov. Službo NMP vrši ekipa, ki jo sestavlja zdravnik, diplomirani medicinski tehnik in zdravstveni tehnik- voznik nujnega reševalnega vozila. Naloga ekipe je, da v najkrajšem možnem času vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika, ga oskrbi za prevoz in prepelje v najbližjo ustrezno bolnišnico. Ekipe v ZD so ustrezno usposobljene in opremljene. Za izvajanje službe se uporablja vozilo, ki izpolnjuje tehnične zahteve in je opremljeno v skladu s standardom DIN 75080 . V ZD Ormož zagotavljamo medicinsko opremo službe NMP v skladu z Pravilnikom o službi NMP. V planu investicij v osnovna sredstva za leto 2011 smo realizirali nakup novega urgentnega reševalnega vozila, katerega so delno financirale tudi občine ustanoviteljice in donatorji.

Financiranje službe je urejeno v Splošnem dogovoru 2013 za zdravstvene zavode. ZD Ormož ima v skladu z dogovorom v pogodbi z ZZZS priznana sredstva za delovanje službe NMP, dežurno službo in za nujne reševalne prevoze v okviru standarda za B enote. V Zdravstvenem domu Ormož imamo vsakodnevno primere za nujni reševalni prevoz (npr. zlom kolka, prevozi za Psihatrijo Ormož in Center starejših občanov Ormož ipd), ki ga opravimo z urgentnim vozilom. Rezultat prizadevanj vodstva zdravstvenega doma je Aneks št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2010, v katerem je v sklopu širitev na primarni ravni s strani Ministrstva za zdravje zdravstvenemu domu dodeljeno 0,20 tima nujnih prevozov, ki je financiran s strani ZZZS od 1.4.2011 dalje in se redno izvajajo po pogodbi z ZZZS.

Fizioterapija

Na fizioterapiji bomo v letu 2013 opravili 39.624 točk. Z dodatnim izobraževanjem zaposlenih bomo lahko nudili več storitev našim pacientom. Dolgoletni problem pomanjkanja prostora smo v preteklih letih razrešili z adaptacijo obstoječih prostorov in razširitvijo na dodatni prostor za namene fizioterapije. Aparati kot so: Magnet, limfomat in UKV morajo biti zaradi nemotnega delovanja ločeni od drugih, kar smo dosegli z novo prostorsko razširitvijo. Opremljenost fizioterapije sedaj zadošča osnovnim standardom, aparature s katerimi delamo so tehnično dovršene in redno servisirane ter vzdrževane, vendar so trendi v fizioterapiji nove metode in pristopi pri težavah kot so osteoporoza, bolečine v hrbtenici in medenici, bolečine nasploh kot posledica sodobnega načina življenja, sedenja, slaba drža itd., kar bomo lahko zagotavljali v novih ustrežnejših prostorskih pogojih za takšno delo. Fizioterapevtki bosta sodelovali v zdravstveno-vzgojnih delavnicah, materinski šoli, testih hitre hoje.

Laboratorij

Za leto 2013 načrtujemo povečanje števila laboratorijskih preiskav v primerjavi s preteklimi leti s povečanjem konkurenčnosti in pridobitvijo novih naročnikov laboratorijskih storitev.

V predpreteklem smo imeli nadzor s strani Ministrstva za zdravje v diagnostičnem laboratoriju glede skladnosti s Pravilnikom o minimalnih pogojih, ki jih morajo izpolnjevati diagnostični laboratoriji. Po nadzoru s strani Ministrstva za zdravje smo pridobili certifikat in dovoljenje za delo. Zamenjali smo stari biokemijski aparat XPAND z novim EXL. Zamenjavo nam je omogočila firma Siemens. Zamenjali smo tudi urinski analizator DIRUI za ADVANTUS ki je bolj zmogljiv in natančen.

Zdravstvena vzgoja

V letu 2013 načrtujemo izvedbo zdravstveno-vzgojnih delavnic, teste hitre hoje za prebivalce celotne občine ter sodelovanje v zdravstveni vzgoji in preventivi različnih skupin prebivalcev (predavanja, poučevanja, individualna zdravstvena vzgoja, preventivna cepljenja).

V letu 2013 bodo na voljo naslednje delavnice

Osnovna delavnica – življenjski slog in dejavniki tveganja

Na tej delavnici bodo udeleženci v treh zaporednih srečanjih po 2 uri spoznali nezdrave življenjske navade in kako jih lahko spremenijo. Spoznali bodo tudi, kaj lahko storijo zase brez zdravil za povišan krvni pritisk, holesterol in krvni sladkor. V tej delavnici bodo izvedeli tudi podrobnosti o nadaljevalnih delavnicah, ki so obsežnejše.

Delavnice se bodo izvajale :

- v sejni sobi ZD Ormož	v četrtek	24.01.2013 ob 15.30 uri
		28.02.2013 ob 15.30 uri
		28.03.2013 ob 15.30 uri
		25.04.2013 ob 15.30 uri
		23.05.2013 ob 15.30 uri
		26.09.2013 ob 15.30 uri
		24.10.2013 ob 15.30 uri
		28.11.2013 ob 15.30 uri

Nadaljevalne delavnice :

Za te delavnice **potrebujejo udeleženci napotitev** od svojega zdravnika, zato se morajo udeleženci oglasiti pri le-teh. Podlaga za obisk nadaljevalne delavnice je opravljen preventivni pregled.

1. **Zdrava prehrana** : Predvidena so 4 srečanja v manjših skupinah. Zlasti je priporočljiva za vse, ki imajo povišan krvni sladkor ali maščobe in za vse s preveč kilogrami. **Izvaja se v sejni sobi ZD Ormož - pričetkom v četrtek 21.02.2013 in 19.09.2013 ob 15.30 uri.**
2. **Telesna dejavnost** : Predvideno je 12 srečanj v malih skupinah. Telovadba bo tudi praktično prikazana. Zlasti je priporočljiva v kombinaciji s hujšanjem in za vse, ki bi radi povečali svojo telesno dejavnost. **Izvaja se v prostorih OŠ Ormož. Datum izvajanja bo določen na podlagi zadostnega števila udeležencev.**
3. **Zdravo hujšanje** : Predvidenih je 14 srečanj skupine in 1 ura telovadbe tedensko. Možen je tudi posvetu pri zdravniku. Zaželeno je, da se udeleženci prej udeležijo

- delavnice o zdravi prehrani in telesni dejavnosti. **Izvaja se v sejni sobi ZD Ormož s pričetkom v četrtek 16.05.2013 in 21.11.2013 ob 15.30 uri.**
4. **Opuščanje kajenja** : Predvideno je 6 srečanj skupine. Priporočamo jo vsem, ki bi želeli prenehati s kajenjem. **Izvaja se v sejni sobi ZD Ormož s pričetkom v ponedeljek 14.01.2013, v četrtek 16.05.2013 in 19.09.2013 ob 15.30 uri.**
 5. **Test hoje** : Je sestavni del vseh delavnic, razen delavnice o prehrani in o kajenju. S testom hoje na 2 km v naravi lahko preveri telesna pripravljenost udeležencev. Izvaja se na športnem stadionu v Mestni grabi v Ormožu. **Občinski test hoje je v torek 21.05.2013 ob 15.30 uri, v soboto 25.05.2013 ob 8.30 uri in v torek 17.09.2013 ob 15.30 uri.**

Vsi preventivni programi in predavanja so brezplačni in kakovostni, zato si želimo čim večji obisk. Življenje in življenjski slog si ustvarjamo v veliki meri sami, vsi pa si želimo, da bi bilo naše življenje čim bolj zdravo, kakovostno in dobro. V ZD Ormož bi se radi približali vsem našim pacientom in uporabnikom naših storitev na čim bolj dostopen in prijazen način, zato bomo v mesecu aprilu nadaljevali z organizacijo dneva odprtih vrat in seznanili obiskovalce z vsemi našimi dejavnostmi.

Vse informacije o programih svetovanja za zdravje so dostopna uporabnikom pri njihovih izbranih zdravnikih ali pa se lahko obrnejo na izvajalce CINDI v ZD Ormož, prav tako so dostopne spletni strani zdravstvenega doma. V preteklih 10 letih je bilo preventivno pregledanih pol milijona ljudi, 200.000 se je udeležilo zdravstvenih delavnic, kar je imelo velik vpliv na zdravje. Na leto zato umre 600 ljudi manj zaradi srčno-žilnih bolezni in vsaj 60% tega učinka lahko pripišemo preventivi. Takšne številke najbolj zgovorno govorijo, da je vredno izvajati preventivne programe in da se splača spreminjati življenjski slog in opuščati tvegana vedenja.

6.1.2 Specialistične dejavnosti

Načrt dela v specialistični dejavnosti se v letu 2013 povečuje z umeščanjem nove redne dejavnosti - 0,16 tima okulistike v višini 8.355 točk, ki smo jo pridobili z prestrukturiranjem 0,10 pulmološke dejavnosti, zaradi upadanja realizacije v preteklih letih. Enkrat mesečno omogočamo tudi delovanje samoplačniške ortopedske ambulante z zagotovitvijo prostorov in medicinskega osebja. Prav tako zagotavljamo prostore za izvajanje dejavnosti kardiologa in internista-diabetika.

RTG diagnostika

Razpolagamo s potrebno medicinsko opremo in kadrovske zasedbo, s katero se izvaja rentgen skeleta in UZ diagnostika za občane gravitacijskega območja zdravstvenega doma. Zaradi predvidene novogradnje v sklopu razvojnih usmeritev pri pripravi investicijskih programov v letih 2011-2014, smo v predpreteklem letu preselili rtg dejavnost v kletne prostore novega dela zdravstvenega doma. V novih prostorih smo omogočili tudi delovanje pulmološke dejavnosti in kardiologije.

Glede na izračun javne zdravstvene mreže na ormoškem področju bi po minimalnem oz. kritičnem normativu pripadalo 0,40 tima rentgena na 17.713 prebivalcev oz. po ciljnem normativu 0,60 tima. Ministrstvu za zdravje smo predlagali pridobitev RTG programa v višini 0,16 tima, s čimer bi prebivalcem ormoškega območja zagotovili skrajšanje čakalnih dob in večjo dostopnost do RTG storitev.

Intraoralno slikanje zob se izvaja 1 do 2 uri dnevno, čakalnih dob ni, število pacientov za enkrat ni omejeno. V predpreteklem letu smo pridobili novi digitalni zobni rentgen ter omogočili direktno povezavo z zobozdravstvenimi ordinacijami zdravstvenega doma in zasebnic na področju zobozdravstva (prenos slik). V letu 2013 planiramo najem telerentgena za slikanje zob.

6.1.3 Program zdravstvenih storitev dispanzerjev

Otroški dispanzer

V letu 2013 načrtujemo 22.834 količnikov iz obiskov in 14.312 količnikov iz preventivne dejavnosti. V preteklih letih smo na podlagi priznanih širitev s strani ZZZS, razširili zdravstvene storitve na področju 0,10 tima ultrazvočne diagnostike v otroškem dispanzerju in tako povečali obseg dejavnosti v smislu kvalitete dela. Zdravnik specialist pediater namreč izvaja ultrazvočno diagnostiko kolkov, trebušnih organov in možganov v ZD Ormož za celotno gravitacijsko območje zdravstvenega doma Ormož.

V ZD Ormož bomo tudi v letu 2013 organizirali preventivno dejavnost in zagotavljali kurativne preglede v dopoldanskem času od ponedeljka do petka in v popoldanskem času ob sredah. V torek, četrtek in petek pa to nalogo prevzame ambulanta za nujno medicinsko pomoč. Akutno zbolelim pacientom nudimo pomoč brez čakalne dobe.

Pri sistematskih pregledih je delo timsko in vključuje poleg pediatra in diplomirane medicinske sestre še psihologa, logopeda, pedontologa in laboratorijske storitve.

Število preventivnih pregledov je odvisno od števila rojstev otrok, migracij in seveda od kadrovskih rešitev. Ob sistematskih in namenskih pregledih bomo izvajali tudi zdravstveno vzgojo, ki je individualna oz. vezana na problematiko (pomen dojenja, tehnika dojenja, zdrava prehrana, pomen gibanja pri večjih otrocih...). Diplomirana medicinska sestra bo nadaljevala z zdravstveno-vzgojnim delom v vrtcih.

Glede na potrebe v vrtcih zaradi preprečevanja epidemij in najrazličnejših okužb in nalezljivih bolezni, smo pričeli z dodatnimi izobraževalnimi programi staršev otrok in zaposlenih v vrtcih. Programi se izvajajo s strani zdravnika specialista pediatra v 8 vrtcih z ormoškega območja.

Šolski dispanzer

V šolskem dispanzerju izvaja storitve tim, v katerem sodeluje zdravnica specialistka šolske medicine, višja medicinska sestra in zdravstveni tehnik.

V letu 2013 načrtujemo 27.888 kurativnih količnikov iz obiskov in 9.541 preventivnih količnikov. Delovni čas imamo organiziran tako, da bomo zdravstvene storitve za svoje opredeljene paciente nudili v dopoldanskem in enkrat tedensko v popoldanskem delovnem času (v ponedeljek). Kurativna zdravstvena dejavnost se opravlja po v naprej objavljenem urniku.

Sistematske preglede v dispanzerju bomo tudi v letu 2013 opravljali po programu Ministrstva za zdravje. Sistematske preglede opravljamo v ambulanti ZD Ormož, za otroke 1. , 3. in 5. razredov osnovnih šol Središče ob Dravi in Sveti Tomaž pa v njihovih ambulantah.

Zdravstveno vzgojo ob sistematskih pregledih bo opravljala diplomirana medicinska sestra po skupinah. Zdravstvena vzgoja bo potekala tudi individualno. V okviru programa CINDI, si bomo prizadevali vključiti tudi šolo hujšanja za otroke. Sodelovali bomo s šolami ob vpisu novincev, ob usmerjanju otrok v srednje šole, sodelovali bomo na roditeljskih sestankih, pri

naravoslovnih dnevih, na željo šol bomo pripravili še dodatna predavanja in delavnice za šolarje.

Dispanzer za ženske

V letu 2013 načrtujemo 21.745 količnikov iz obiskov in 19.214 količnikov iz glavarine. V skladu z navodili programa ZORA bomo v letu 2013 opravili 946 pregledov za preventivo raka na materničnem vratu.

V sklopu preventivnih pregledov bomo izvajali svetovanje glede kontracepcije, hormonske nadomestne terapije in svetovanje z zvezi z zanositvijo. Predvidevamo oskrbo nosečnic, ki jih bomo vključevali v materinsko šolo s svetovanjem o poteku nosečnosti, prehrani v nosečnosti, preventivi zobovja mater in otrok ter poudarjali pomen dojenja. V program materinske šole so vključeni: diplomirana medicinska sestra dispanzerja za žene, diplomirana medicinska sestra na patronaži ter diplomirana medicinska sestra v preventivi zobnega varstva. Preventivne dejavnosti bomo dopolnili z zdravstveno-vzgojnimi predavanji za zainteresirane skupine.

Dispanzer za mentalno zdravje

Psihološka dejavnost obsega psihodiagnostične in psihoterapevtske obravnave otrok in odraslih. V letu 2013 predvidevamo obseg storitev v višini 6.583 točk.

Zdravstveni dom Ormož je imel po pogodbi z ZZZS do 30.6. 2012, priznan program **dispanzerja za mentalno zdravje v obsegu 0,15 tima kliničnega psihologa** oz. 3.291 točk, na letni ravni, kar je bilo po normativih za območje občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž absolutno premalo, **glede na javno zdravstveno mrežo v slovenskem prostoru**. V letu 2012 smo vložili arbitražni zahtevek za širitev programa kliničnega psihologa v višini 0,15 tima. **Po sklepu arbitraže smo s 1.7.2012 pridobili 0,15 tima programa kliničnega psihologa**, tako da imamo po pogodbi z ZZZS na letni ravni priznано 0,30 tima kliničnega psihologa v obsegu 6.583 točk.

6.1.4 Program zdravstvenih storitev patronažne službe

Patronažno delo je usmerjeno v obravnavo območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika in družine v njihovem življenjskem okolju. Naše delo zajema preventivo in kurativne obiske.

Preventivna obravnava zajema varovanje na podlagi pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vključuje izvajanje splošnih, specifičnih in individualnih nalog s poudarkom na zdravstveno-vzgojnem delu in s ciljem utrjevanja in ohranjanja zdravja, zdravega psihofizičnega razvoja, nudenja pomoči pri zagotavljanju optimalnih pogojev za zdrav način življenja, pomoč družini pri aktiviranju varovanca in omogočiti varovancu kakovostno življenje v domačem okolju. V letu 2013 si bomo prizadevali, da bi izvedli čim več preventivnih obiskov.

Potreba po zdravstveni negi se je močno povečala. Kurativa zajema izvajanje postopkov in posegov zdravstvene nege na podlagi delovnega naloga, ki ga izda zdravnik. Potrebno je poudariti, da število kurativnih obiskov pri varovancih narašča na račun:

- hitrega odpuščanja iz bolnišnice,
- zdravljenja na primarni ravni,

- varovanci v terminalni fazi ostajajo v domačem okolju,
- število starostnikov narašča,
- število kroničnih bolnikov narašča,
- socialna problematika pogojuje zdravstveno.

V ZD Ormož bodo v letu 2013 še naprej delale 4 patronažne medicinske sestre, ki bodo opravile program dela v obsegu 72.905 točk.

Tabela 2: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2013 (zobozdravstvena Dejavnost)

ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST (v točkah)	Število TIMOV	LETNI PLAN 2012	REAL. I.-XII. 2012	LETNI PLAN 2013	IND PLAN/REAL	IND PLAN/PLAN
		1	2	3	4=2/1	5=3/1
<i>ZA ODRASLI</i>	<i>4,88</i>	215.282	211.235	210.962	98,12	97,99
<i>MLADINSKA ZOB.</i>	<i>0,32</i>	9.651	10.712	9.893	110,99	102,51
<i>PEDONTOLOG</i>	<i>1,02</i>	30.507	29.438	30.507	96,50	100,00
<i>pavšal</i>		4.899	5.128	4.899	104,67	100,00
<i>ORTODONT</i>	<i>1</i>	62.275	69.260	62.275	111,22	100,00
SKUPAJ		317.715	320.645	313.637	100,92	98,72

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2013 (priloga v posebnem delu FN 2013)

6.1.5 Program zdravstvenih storitev zobozdravstvene službe

V letu 2013 načrtujemo delovanje 5 timov na področju zobozdravstvenega varstva odraslih. V preteklih dveh letih se je spremenil način financiranja zobozdravstvene dejavnosti na podlagi glavarine. Ugotavljamo, da bomo morali za ohranitev obsega zobozdravstvenega programa priznanega s strani ZZZS za naše gravitacijsko območje povečati obseg glavarine za en zobozdravstveni tim, saj beležimo le 69 % opredeljenost prebivalcev, kar je za 10 % pod slovenskim povprečjem. V zobozdravstvenem varstvu odrasle populacije načrtujemo v letu 2013, program v obsegu 210.962 točk. Na področju mladinskega zobozdravstva načrtujemo v letu 2013 realizacijo 0,32 tima oziroma realizacijo programa v višini 9.893 točk .

Po pogodbi z ZZZS imamo priznan program s področja pedontologije v višini 30.507 točk, kar pomeni 1,02 tima. Zobozdravstveno vzgojo bo izvajala diplomirana medicinska sestra, po pogodbi z ZZZS v obsegu 0,79 nosilca (obračun v pavšalu).

V letu 2013 načrtujemo delo 1,00 tima na področju ortodontije. Že v preteklih letih smo na podlagi priznanih širitve s strani ZZZS razširili dejavnost ortodontije za 0,20 tima in tako omogočili občanom našega gravitacijskega območja delovanje 1,00 tima z dejavnosti ortodontije. V preteklih 2 letih smo z investicijskimi vlaganji omogočili ločen delovni prostor pedontologinji in ortodontki s čimer smo zagotovili normalne delovne pogoje obema zobozdravnicama. V zdravstvenem domu Ormož tudi zagotavljamo izdelavo ortodontskih aparatov v okviru zobotehničnega laboratorija. V aprilu 2013 načrtujemo specializacijo s področja ortodontije z znanim plačnikom, kar je nadomestna specializacija zaradi odhoda nosilke dejavnosti s področja ortodontije v zasebno dejavnost v občini Slovenska Bistrica.

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2013 znašajo 3.812.466 EUR in bodo za 2,68 % nižji od doseženih v letu 2012.

Konto	Opis	REALIZACIJA 2012	Plan 2013	IND P13/R12
760005	ZZZS - obvezni del	2.457.981,08	2.400.216	97,65
760015	Prostovoljni del (tudi konvencije)	844.606,80	831.938	98,50
760019	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zav.	4.094,80	4.033	98,50
760044	Prihodki od zobozdravstvene dejavnosti	85.692,75	84.407	98,50
7600440	Auopal, midor in ostali material v zobozdr.	3.037,00	2.991	98,50
760045	Prihodki od osnovne zdr.dejavnosti	1.871,10	1.843	98,50
760049	Prihodki od ostalih samoplačnikov	30.422,74	29.966	98,50
760055	Osnovna zdr.dej. - odredbe, obvestila o telesni poškodbi	1.474,20	1.452	98,50
7600550	Prihodki od podjetij - ostale storitve	38.813,81	38.232	98,50
7600551	Donacije za lab.mat.-UKC Ljubljana	1.168,68	1.151	98,50
7600552	Povrnitev stroškov - okrožno sodišče	417,90	0	0,00
7600553	Prihodki od povrnitve str. specializacije	62.234,75	133.805	215,00
7600554	Sponsoriranje srečanja - dan odprtih vrat	400,00	400	100,00
7600555	Prihodki od prejetih donacij - strokovno izobraž.	904,00	904	100,00
7600556	Zdravila-plačnik ZZZS	24.114,73	24.115	100,00
7600557	Prihodki od prejetih donacij - drobn inventar	426,14	426	100,00
7600558	Prihodki od prejetih donacij - inv.vzdrž.	15.156,03	0	0,00
7600559	Povrnitev stroškov - pripravništvo	76.994,12	75.454	98,00
7600560	Povrnitev stroškov - javna dela	10.187,43	0	0,00
7600570	Prisotnost na prireditvah	0,00	0	0,00
7600571	Klinična praksa študentov	201,53	206	102,20
7600572	Povrnitev str.-dolž.v zaščiti in reševanju	77,30	0	
760065	Prihodki od konvencij	32.143,41	31.388	97,65
760220	Mrliški ogledi	8.346,21	8.346	100,00
760400	Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva	39.652,83	40.049	101,00
760590	Provizija prostovoljni del	6.126,40	5.982	97,65
760592	Oglaševalska galerija, Delikomat	716,28	732	102,20
7605930	Prihodki od laboratorija za koncesionarje	33.126,24	33.126	100,00
7605938	Laboratorij DMD - za koncesionarje	5.058,67	5.059	100,00
7605931	Prihodki od zobotehničnega lab.za konc.	19.101,68	19.102	100,00
7605932	Prihodki od RTG zob za koncesionarje	2.117,82	2.330	110,00
7605933	Prihodki za čiščenje koncesionarjem	7.309,31	7.309	100,00
7605935	Prihodki za pranje perila koncesionarjem	1.691,55	1.692	100,00
7605936	Prihodki od RTG pljuč za koncesionarje	57,70	58	100,00
7605937	Prihodki od opravljene sterilizacije	2.341,01	2.341	100,00
7605939	Funkcionalni stroški Ivanjkovci	917,70	938	102,20
760700	Odprava PČR	75.583,11	0	
762000	Prihodki od obresti	234,33	239	102,20
762400	Drugi prih.od financiranja - parske izravnave	0,07	0	102,20
763310	Prejete odškodnine ter nadomestila za škode	15.518,86	15.860	102,20

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

763900	Drugi izredni prihodki	0,00	0	102,20
763902	Donacija	1000	0	
764100	Prevredn.posl.prih.-odtujitev opredm.os.sr.	6.239,00	6.376	102,20

Načrtujemo zmanjšanje celotnih prihodkov za 2,68 % in sicer prihodkov od poslovanja za 2,69 %, povečanje finančnih prihodkov za 2,14 %, zmanjšanje drugih prihodkov za 3,99 % in povečanje prevrednotovalnih poslovnih prihodkov za 2,2 %.

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2013 znašajo 3.805.307 EUR in bodo za 2,47 % nižji od doseženih v letu 2012.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2013 znašajo 1.118.315 EUR in bodo za 1,61 % višji od doseženih v letu 2012. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 29,39 %.

Konto	Opis	REALIZACIJA 2012	Plan 2013	IND P13/R12
4600	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAV.MAT.	332.746,62	340.066,00	102,20
4601	PORABLJEN DRUGI MATERIAL	44.317,83	45.293,00	102,20
4602	MATERIAL ZA POPRAVILA IN VZDRŽEVANJE	4.277,84	4.372,00	102,20
4605	PORABLJENA ENERGIJA	109.874,57	112.291,00	102,20
4606	STROŠKI STROKOVNE LITERATURE	4.543,99	4.644,00	102,20
460	PORABLJEN MATERIAL	495.760,85	506.666,00	102,20
4611	PREVOZNE STORITVE	17.868,26	18.262,00	102,20
4612	STORITVE VZDRŽEVANJA	138.504,08	131.100,00	94,65
4613	ZAVAROVALNE PREMIJE	26.075,51	26.650,00	102,20
4614	ZAKUPNINE, NAJEMNINE	2.500,27	2.555,00	102,19
4616	STROŠKI REPREZENTANCE	1.874,17	1.915,00	102,18
4617	STROŠKI PLAČILNEGA PROMETA	741,41	757,00	102,10
46190	ZDRAVSTVENE STORITVE	206.958,05	211.512,00	102,20
46191	STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE DELAVCEV	14.473,58	14.430,00	99,70
46193	STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE	24.475,28	24.401,00	99,70
46196	DRUGE STORITVE	130.350,29	133.218,00	102,20
46197 in 46198	IZPLAČILA PO POGODBAH O DELU	40.973,98	46.849,00	114,34
461	STROŠKI STORITEV	604.794,88	611.649,00	101,13

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2013 znašajo 2.447.712 EUR in bodo za 1,37 % nižji od doseženih v letu 2012. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 64,32 %.

Konto	Opis	REALIZACIJA 2012	Plan 2013	IND P13/R12
4640	PLAČE ZAPOSLENIH	1.899.279,41	1.883.496,00	99,17
464000	Redno delo	1.116.625,01	1.127.791	101,00
464001	Splošni dodatki	85.102,84	85.954	101,00
464004	Nadurno delo	268.179,35	270.861	101,00
464005	Dopust in druga nadomestila	292.654,70	295.581	101,00
464006	Pripravljenost	1.986,33	1.986	100,00
464007	Dodatek za delo v izmeni	13.271,85	13.405	101,00
464010	Obračunana nadomestila bruto plač	27.777,82	27.778	100,00
464011	Delovna uspešnost-povečan obseg dela	83.403,51	55.000	65,94
464015	Javna dela - redno delo	8.613,11	4.307	50,00
464016	Javna dela - dopust in druga nadomestila	1.401,44	701	50,00
464017	Javna dela - dodatek za delo v izmeni	39,35	20	50,00
464018	javna dela - obračunana nadomestila bruto plač	224,10	112	50,00
4641, 42	DAJATVE NA PLAČE	339.326,78	337.783,00	99,55
464101	Prisp.za pok.in inv.zav. 8,85 %	168.800,54	168.822	100,01
464102	Prisp.za zdravstveno varstvo 6,56 %	125.084,53	125.138	100,04
464103	Prisp.za zaposlovanje 0,06 %	1.145,32	1.145	99,97
464104	Prisp.za poškodbe pri delu 0,53 %	10.105,90	10.110	100,04
464105	Prisp.za starševsko varstvo 0,10 %	1.912,97	1.908	99,74
464110	Javna dela - prisp.za pok.in inv.zav. 8,85 %	959,28	480	50,00
464111	Javna dela - prisp.za zdravstveno varstvo 6,56 %	674,47	337	50,00
464112	Javna dela - prisp.za zaposlovanje 0,06 %	6,51	3	50,00
464113	Javna dela - prisp.za poškodbe pri delu 0,53 %	54,48	27	50,00
464114	Javna dela - prisp.za starševsko varstvo 0,10 %	10,82	5	50,00
464200	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja	30.571,96	29.808	97,50
4643	DRUGI STROŠKI DELA	243.224,52	226.433,00	93,10
464300	Prevozni stroški (na delo in iz dela)	70.085,31	71.627	102,20
464301	Javna dela - prevozni stroški	599,00	300	50,00
464310	Stroški malic	66.500,59	67.964	102,20
464311	Javna dela - stroški malic	1.101,28	551	50,00
464331	Jubilejne nagrade	2.310,04	2.310	100,00
464332	Regres za letni dopust	54.127,05	45.000	83,14
464333	Darila, nagrade	11.052,69	11.296	102,20
464334	Solidarnostne pomoči	1.155,02	1.180	102,20
464335	Odpravnine	24.100,05	24.100	100,00
464336	Prispevek VZI (vzpodbujanje zap.invalidov)	9.614,52	0	0,00
464338	Nadomestilo za ločeno življenje	1.561,55	1.596	102,20
464339	Javna dela - regres za letni dopust	1.017,42	509	50,00
464	STROŠKI DELA	2.481.830,71	2.447.712,00	98,63

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 250.000 EUR.

- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 140.600 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 103.285 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 6.115 EUR.

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Načrtovan poslovni izid v letu 2013

	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID (brez davka od dohodka pravnih oseb)	
	Ocena real. 2012	FN 2013	Ocena real. 2012	FN 2013	Ocena real. 2012	FN 2013
SKUPAJ	3.917.559	3.812.466	3.901.488	3.805.307	16.071	7.159

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2013 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 7.159 EUR. Načrtovani poslovni izid je za 44,55 % nižji od doseženega v letu 2012.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razmejitvi prihodkov javne službe in tržne dejavnosti smo upoštevali navodila Ministrstva za zdravje, Ljubljana, z dne 15.12.2010.

Prihodki javne službe so naslednji:

- zdravstvene storitve obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- zdravstvene storitve prostovoljnega dodatnega zavarovanja,
- mrliški ogledi,
- zdravstvene storitve zaračunane ministrstvom, upravnim enotam, občinam, sodiščem,
- izdaja potrdil po pravilih OZZ in PZZ,
- prihodki od obresti in
- drugo: donacije pravnih oseb, centske izravnave, prodaja osnovnih sredstev, plačila spornih terjatev, drugi prevrednotovalni prihodki, povračila stroškov specializacij in pripravnikov, če je plačnik ZZS.
- Prihodki tržne dejavnosti:
 - prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za druge JZZ in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora, kadar so storitve sestavni del celovite storitve,
 - čiste samoplačniške zdravstvene storitve,
 - prihodki najemnin in obratovalnih stroškov,
 - prihodki od opravljanja nadstandardnih zdravstvenih storitev,
 - prihodki za dežurstvo zdravstvene ekipe na športnih in drugih prireditvah,

- prihodki od provizij zavarovalnic in
- drugi prihodki: prejete odškodnine zavarovalnic, povračila stroškov pripravnikov, mentorjev, specializantov, če je plačnik fizična, pravna oseba ali JZZ,...

Odhodki tržne dejavnosti so določeni na podlagi strukturnega deleža prihodkov tržne dejavnosti v celotnih prihodkih zavoda.

Vsi odhodki, ki niso odhodki tržne dejavnosti se smatrajo kot odhodki javne službe.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 6.423 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 736 EUR.

Priloga – AJ PES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

8. PLAN KADROV

8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2013 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2012 zmanjšalo za predvidoma 4 delavce in predvidoma doseglo 83 delavcev. Zaradi narave in organiziranosti dela – ohranjanje osnovnega zdravstvenega varstva na sedanji ravni, deficitarnosti nekaterih profilov, ukrepov za izboljšanje finančnega stanja, obremenjenosti obstoječega kadra, bomo v prihodnje ohranjali število zaposlenih na ravni preteklih let, po potrebi pa le minimalno zniževali število zaposlenih.

8.1.1. NAČRT ZAPOSLOVANJA ZA LETO 2013

Število zaposlenih (delavcev in pripravnikov) po dejanski, formalni izobrazbi:

	Skupaj	Stopnja dejanske izobrazbe							
		I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.
Število zaposlenih na dan 31.12.2012	87	5	0	3	4	31	5	30	9
Načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2013	83	4	0	3	3	31	2	32	8

Obrazložitev tabele glede na načrt zaposlovanja v letu 2013:

V tar. skupini V. je predvidena upokojitev srednje medicinske sestre babice in v tar. skupini VI. upokojitev višje patronažne sestre ter tako posledično v VII. tarifni skupini nadomestna zaposlitev 2 diplomiranih bobic za določen čas.

Načrtovana je zaposlitev 1 zdravnika specialista splošne medicine, 1 zdravnika specializanta pediatrije, 1 zdravnika brez specializacije in enega zobozdravnika specializanta ortodontije.

V tar. skupini VII. je zaradi upokojitve predvidena zaposlitev 1 fizioterapevta za določen čas.

V tar. skupini V. je predvidena upokojitev zobotehnik in nadomestna zaposlitev 1 zobotehnik za določen čas.

V tar. skupini I. je predvidena upokojitev perice in v III. tar. skupini nadomestna zaposlitev 1 perice za nedoločen čas.

Zaradi premika iz delovnega mesta čistilke na delovno mesto perice, je predvidena v I. ali III. tarifni skupini nadomestna zaposlitev 1 čistilke za določen čas.

V letu 2013 načrtujemo naslednje zaposlitve:

Naziv poklicne oz. strokovne izobrazbe	Načrtovane zaposlitve delavcev	
	Nedoločen čas	Določen čas
Zdravnik specialist splošne medicine	0	1
Zdravnik brez specializacije	0	1
Zdravnik specializant pediatrije	0	1
Zobozdravnik specializant otrodontije	0	1
Fizioterapevt	0	1
Diplomirana babica	0	2
Zobotehnik	0	1
Perica	1	0
Čistilka	0	1
Skupaj	1	9

Za leto 2013 načrtujemo pretežno zaposlitve iz razlogov nadomeščanja delavcev, ki se bodo upokojili in nadomeščanja bolniške odsotnosti ter porodniškega dopusta.

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013 (priloga v posebnem delu FN 2013)

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

V poletnih mesecih nameravamo zaposliti študente, ki bodo pomagali opravljati dela na področju informatike, arhiviranja gradiva, računalništva.

Pogodbeno zaposlovanje zunanjih sodelavcev po podjemni pogodbi ali pogodbi o poslovnem sodelovanju je predvideno na naslednjih področjih:

- pulmologija
- rentgenologija in ultrazvočna diagnostika
- ORL
- okulistika
- čeljustna in zobna ortopedija
- klinični psiholog in dispanzer za mentalno zdravje
- diagnostični laboratorij
- dežurna služba (zunanji po razporedu)
- občasno nadomeščanje antikoagulantna ambulanta
- občasno nadomeščanje ginekologija

V letu 2013 planiramo stroške za ostale oblike dela v višini 66.849,00 EUR.

8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Jih nimamo.

8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2013 načrtujemo izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje v skladu s Pravilnikom o izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2013. Dejstvo je, da le strokovno usposobljeni delavci nudijo kakovostne storitve in neposredno prispevajo k večjemu poslovnemu uspehu zavoda.

V našem zavodu izvajamo pripravništva vseh zdravstvenih poklicev ter specializacije iz družinske medicine in pediatrije, ki so v breme ZZZS, razen 1 specializacije iz ortodontije, katere plačnik je naš zavod in se prične v aprilu 2013. Prav tako imamo glede na pogodbe o izobraževanju sklenjene pred uveljavitvijo ZUJF na izobraževanju iz sredstev zavoda 3 zaposlene in sicer (dipl. inženir laboratorijske medicine, dipl. fizioterapevt, dipl. inženir informatike).

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2013**9.1. PLAN INVESTICIJ****9.1.1 Plan naložb v osnovna sredstva**

V letu 2013 v okviru Razvojnih usmeritev in ciljev pri pripravi investicijskih programov za obdobje 2010 – 2014 ter razpoložljivih finančnih sredstev načrtujemo naložbe v posodobitev objektov, medicinske opreme, reševalnih vozil, računalniške, strojne in programske opreme in pohištvene opreme.

Načrtovane naložbe v osnovna sredstva v letu 2013, ki so prikazane v Tabeli 1, bodo financirane iz naslednjih lastnih in tujih virov:

- Občina Ormož –(iz proračuna občine za leto 2013)	86.824 EUR
- Občina Sveti Tomaž (iz poročuna občine za leto 2013)	8.320 EUR
- Občina Središče ob Dravi (iz proračuna občine za leto 2013)	8.128 EUR
- Ministrstvo za zdravje	30.000 EUR
- Najemnine s strani koncesionarjev v letu 2013	39.000 EUR
- Amortizacija iz cen – 2013	140.600 EUR
- Sponzorstvo	3.900 EUR
- Donacije	12.392 EUR
SKUPAJ	329.164 EUR

Načrt vlaganj v osnovna sredstva v letu 2013

- Nakup osnovnih sredstev v osnovni zdrav.dej. in skupnih službah	271.445 EUR
- Nakup osnovnih sredstev v zobozdravstveni dejavnosti	55.894 EUR
- Nujne nabave (po sklepu direktorice)	1.825 EUR
SKUPAJ	329.164 EUR

9.1.2 PLAN NABAV - OSNOVNO ZDRAVSTVENO VARSTVO IN SKUPNE POTREBE

Naziv	Nahajališče	Kom	PLAN 2013	PLAN 2013
			Cena	Znesek
			v eur	v eur

NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SR.

Licenca za vir. računalnik	skupne potrebe	10	200	2.000
Office 2010	skupne potrebe	5	300	1.500
Izdelava spletne strani	skupne potrebe	1	2.000	2.000
Projektna dokumentacija	skupne potrebe	1	25.000	25.000
SKUPAJ		17	27.500	30.500

MEDICINSKA OPREMA

Mikroskop z nastavki	ORL	1	6.000	6.000
Aspirator z nastavki	ORL	1	2.760	2.760
Aparat za elektroterapijo	fizioterapija	1	3.000	3.000
Kinetek	fizioterapija	1	4.800	4.800
AED defibrilator	spl.amb.	1	3.600	3.600
Dermatoscop	spl.amb.	1	1.560	1.560
Cardiosoft EKG	ref.amb.	1	8.400	8.400
Hematološki analizator	laboratorij	1	19.000	19.000
Urgentni ultrazvok	spl. amb.	1	28.000	28.000
SKUPAJ		9	77.120	77.120

RAČUNALNIŠKA OPREMA

Tiskalnik	ADG	1	360	360
Tiskalnik laserski 800	otroški disp.	1	960	960
Tiskalnik	gin.abm.	2	300	600
Računalnik	gin.abm.	2	1.680	3.360
Dlančnik	šoferji	1	360	360
Računalnik	fizioterapija	1	960	960
Tiskalnik	spl. amb.	2	240	480
Računalnik	skupne potrebe	8	700	5.600
Monitor	skupne potrebe	5	170	850
Mini Dock	skupne potrebe	1	250	250
Server	skupne potrebe	1	7.000	7.000
Tiskalnik	skupne potrebe	5	600	3.000
SKUPAJ		30	13.580	23.780

OPREMA ZA TRANSPORT IN ZVEZE

Reševalno vozilo	šoferji	1	30.000	30.000
Službeno vozilo	patronaža	1	14.400	14.400
Centralna alarmna naprava	skupne potrebe	1	2.000	2.000
SKUPAJ		3	46.400	46.400

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

OPREMA ZA VZDRŽEVANJE, HLAJENJE

Varilni aparat	sterilizacija	1	720	720
Medicinski hladilnik za cepivo	otroški disp.	1	2.400	2.400
Hladilnik za cepivo	gin.amb.	1	1.800	1.800
Visokotlačni čistilec	šoferji	1	1.440	1.440
Hladilnik za cepivo	spl. amb.	1	1.800	1.800
Peč za centralno ogrevanje	konc.	1	3.250	3.250
Hladilna omara	laboratorij	1	3.000	3.000
Pralni stroj	čiščenje	1	400	400
Hladilnik	SA Središče	1	500	500
SKUPAJ OPREMA ZA HLAJENJE, VZDR.		9	15.310	15.310

DRUGA OPREMA, APARATI (0400110)

Voziček za instrumente	ORL	2	414	828
Avtoklav	sterilizacija	1	6.000	6.000
Voziček za instrumente	gin.amb.	1	1.440	1.440
Ortopan 3D	rentgen	1	35.000	35.000
Oprema za izdelovanjeslik na CD	rentgen	1	4.200	4.200
Čitalnik	rentgen	1	90	90
Voziček za EKG	rentgen	1	576	576
Tehtnica medicinska	spl.amb.	1	960	960
Voziček za EKG	spl.amb.	1	480	480
Tehtnica medicinska	Sa Središče	1	960	960
SKUPAJ		11	50.120	50.534

POHIŠTVO (040017)

Pohišstvo za sterilni material	sterilizacija	1	2.400	2.400
Pohišstvo amb. CTG	gin. amb.	1	3.000	3.000
Omara za kartoteka	kartoteka	1	360	360
Pohišstvo sestrske sobe	SA Središče	1	1.800	1.800
Paravan za odvzemno mesto	laboratorij	1	300	300
SKUPAJ		5	7.860	7.860

DROBNI INVENTAR (041000)

SKUPAJ		310		19.941
OZV IN SKUPNE SLUŽBE		394	237.890	271.445

9.1.3 PLAN - ZOBOZDRAVSTVO

OPREMA IN INSTRUMENTI (0400013)

Artikulator Atrex CR	tehnika	1	1.052	1.052
Obraznik lok Artex	tehnika	1	558	558
Dozirnik gipsa Smartbox X2	tehnika	1	2.263	2.263
Vakumski mešalec Smartmix X2	tehnika	1	1.505	1.505
Aparat za označevanje pinov-Giroform		1	1.690	1.690
Artikulator Artex Bn + splitex plošče		1	700	700
Mikromotor K kolenski	tehnika	3	1.868	5.604
Pentamix	dr.Zadavec M.	1	1.200	1.200
X Smart/Densply	ZA Središče	1	1.000	1.000
Apex lokator	dr. Miličič S.	1	900	900
Diagno den	dr. Miličič S.	1	2.500	2.500
Stomatološki stol z tremi nastavki	ortodont	1	27.000	27.000
Termokauter	dr. Petrovič F.M.			

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

VDW za strojno čiščenje koren. Kanalov	dr. Rehlicki	1	700	700
SKUPAJ		16	43.636	47.373

POHIŠTVO (040017)

Elementi z umivalnikom	dr. Petrovič F. M.			
Zgornji elementi in delovna plošča	dr. Petrovič F. M.			
SKUPAJ		2	700	700

RAČUNALNIKI IN RAČ. OPREMA (040010)

Komplet računalnik z monitorjem	dr. Rehlicki	1	1.000	1.000
Komplet računalnik z monitorjem	ortodont	1	1.000	1.000
SKUPAJ		2	2.000	2.000

DROBNI INVENTAR (041000)

SKUPAJ		158		5.821
---------------	--	------------	--	--------------

ZOBOZDRAVSTVO SKUPAJ			46.336	55.894
-----------------------------	--	--	---------------	---------------

SKUPAJ ZD ORMOŽ:				327.339
-------------------------	--	--	--	----------------

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Ocenjena vrednost del vzdrževalnih del v letu 2013 je 131.100 EUR in je planirana v okviru stroškov sprotnega in investicijskega vzdrževanja.

9.2.1 Prikaz večjih sprotnih in investicijskih vzdrževalnih del

VZDRŽEVANJA - OZV IN SKUPNE SLUŽBE

Elektro omarica	kon.	1	3.600	3.600
Beljenje	uprava	1	3.360	3.360
Beljenje	ORL	1	840	840
Brušenje parketa	uprava	1	2.040	2.040
Beljenje	gin.amb.	1	2.400	2.400
Izolacija vrat na ADG	ADG	1	180	180
Menjava oken	Amb. Središče	1	14.000	14.000
Beljenje	SA Središče	1	2.400	2.400
Sanacija vodovoda	Koncesionarji	1	15.500	15.500
SKUPAJ GRADBENI OBJEKTI		9		44.320

VZDRŽEVANJA - ZOBOZDRAVSTVO

Preureditev čakalnice	ZA(kon.)	1	8.600	8.600
Pleskanje amb.	dr. Miličič S.	1	200	200
Prestavitev kompresorja	ZA Središče	1	1.800	1.800
Preureditev zobotehnike	Zobotehnika	1	9.000	9.000
Adaptacija vodovodne napeljave	ZA (dr. Petrovič)			
SKUPAJ		5		27.600

INVESTICIJSKA VZDRŽEVANJA - SKUPAJ				71.920
---	--	--	--	---------------

9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Z Novo KBM d.d. Maribor imamo sklenjeno pogodbo o kratkoročnem okvirnem kreditu v znesku 100.000 EUR z možnostjo večkratnega koriščenja in odplačila za obratna sredstva. Kredit bomo koristili v primeru nelikvidnosti.

10. ZAKLJUČEK

Rezultat načrtovanja so postavljeni cilji. Finančne možnosti zavoda so omejene in prav gotovo manjše od potrebnih. Želeli bi, da bi z večjimi finančnimi možnostmi izboljšali materialne pogoje in dvignili nivo in obseg naših storitev za občane.

Ministrstvo za zdravje smo opozorili na pomanjkanje zdravnikov v manj razvitih in demografsko ogroženih okoljih in predlagali rešitev v obliki finančnih spodbud, ki bi privabile mlade zdravnike. Prav tako smo opozorili na to, da bi morale spremembe zakonodaje upoštevati značilnosti in potrebe posameznega okolja, da ne bo preveč pavšalna racionalizacija zdravstvenega sistema zmanjšala kakovosti in dostopnosti zdravstvenih storitev. Le z zadostnim številom nosilcev v javni zdravstveni mreži, bomo lahko v prihodnjih letih razbremenili obstoječe zdravnike v splošni in zobozdravstveni dejavnosti in s tem dvignili strokovni nivo ter kvaliteto zdravstvenih storitev, saj se bodo lahko zdravniki v večji meri posvetili svojim bolnikom, ob večjem časovnem normativu, ki bo na razpolago za posameznega bolnika.

Pri načrtovanju smo upoštevati naslednja znana dejstva:

- *Finančna vzdržnost naj ne bo CILJ, ampak le OKVIR* v katerem se moramo gibati
- **Neučinkovitost je neetična** (nemoralna)
- **Ločiti sistem financiranja in sistem izvajanja**
- **Če v pravem trenutku investiramo v PREVENTIVO** (kratkoročno povečamo stroške), dolgoročno pa jih zmanjšamo.

Cilje za leto 2013 smo zastavili kakovostno in realno, tako da za obstoječa sredstva pridobimo največ kar je možno. Za realizacijo teh ciljev, ki so pomembni ne samo za zaposlene v zdravstvenem domu, ampak za vse občane, pa si moramo prizadevati vsi. **ZD Ormož mora biti še naprej temeljni nosilec izvajanja zdravstvenega varstva na primarni ravni. Ohranjati mora vlogo nosilca razvoja stroke in se dejavno vključevati v oblikovanje zdravstvene politike v občini Ormož.**

Vlada Republike Slovenije bo s sprejetjem zdravstvene zakonodaje v letu 2013 določila usmeritve kako in po kakšni poti peljati bodoči razvoj osnovnega zdravstvenega varstva in kakšna bo vloga zdravstvenega doma ter koncesionarjev v mreži javne zdravstvene službe.

»Novi zdravstveni dom« je postal koordinator in organizator vseh izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti, ima pooblastila, da razporeja k dežurstvu in za potrebe nadomeščanja; Zdravstveni dom bo v luči nove zakonodaje moral izpolnjevati določene pogoje glede velikosti in števila prebivalcev svojega območja in bo seštevek vseh dejavnosti sedanjega zdravstvenega doma in dejavnosti koncesionarjev gravitacijskega območja.

Pričakujemo tudi odgovorno vključitev ustanoviteljev Zdravstvenega doma Ormož pri postavitvi javne zdravstvene mreže na našem območju po sprejetju nove zdravstvene zakonodaje.

Direktorica:
Vlasta Zupanič Domajnko