



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

Februar 2014

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ ZA LETO 2013

Datum sprejema na svetu zavoda: 6.3.2014

Predsednik Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož : Peter Ivanuša

Direktorica Zdravstvenega doma Ormož: Vlasta Zupanič Domajnko

KAZALO:

1. Uvod	4
2. Osebna izkaznica zavoda	4
3. Vodstvo zavoda	7
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2013	8
1. Pravne podlage, ki opredeljujejo delovno področje zavoda	9
2. Dolgoročni cilji zavoda	12
2.1. Vizija	12
2.2. Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma Ormož	12
3. Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev	13
4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev	15
4.1. Realizacija letnih ciljev	15
4.2. Realizacija delovnega programa	20
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS	20
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZZS in ostalih plačnikov	21
4.2.3. Poročanje o primarni dejavnosti	24
4.2.3.1. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v osnovnem zdravstvenem varstvu (poročanje vodij služb)	24
4.2.3.2. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v zobozdravstveni dejavnosti (poročanje vodij služb)	41
4.3. Poslovni izid zavoda	43
5. Nastanek nepričakovanih posledic pri izvajanju Programa dela	44
6. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja	46
7. Ocena notranjega nadzora javnih financ in revizije	49
8. Poročilo kadrovske in pravne službe	51
8.1. Stanje zaposlenih na dan 31.12.2013	51
8.2. Pregled zaposlovanja v letu 2013	52
8.3. Pregled kadra po pogodbi ZZZS v letu 2013 (stanje 31.12.2013)	53
8.4. Pregled napredovanj zaposlenih v letu 2013	56
8.5. Izobraževanje zaposlenih v letu 2013	56
8.6. Letni dopusti v letu 2013	57
8.7. Jubilejne nagrade v letu 2013	57
8.8. Upokojitve v letu 2013	58
POROČILO PRAVNE SLUŽBE	58
9. Nadzori in inšpekcije	59

9.1.1 Nadzori s stani ZZZS	59
9.1.2 Nadzori s stani Ministrstva za zdravje	59
9.1.3 Nadzori s stani Zdravniške zbornice	60
9.2. Inšpekcijski pregledi	60
9.3. Pritožbe, pripombe in pohvale	62
10. Poročilo o investicijskih vlaganjih	62
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2013	64
1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja	65
1.1. Sredstva	66
A . DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	66
B. KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	68
C. ZALOGE	70
1.2. Obveznosti do virov sredstev	71
D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	71
E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	73
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	75
2.1. Analiza prihodkov	75
A. PRIHODKI OD POSLOVANJA	77
B. FINANČNI PRIHODKI	78
C. DRUGI PRIHODKI	78
2.2. Analiza odhodkov	78
E. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)	83
F. STROŠKI DELA (AOP 875)	83
G. AMORTIZACIJA (AOP 879)	84
H. REZERVACIJE (AOP 880)	85
J. DRUGI STROŠKI (AOP 881)	85
K. FINANČNI ODHODKI (AOP 882)	85
L. DRUGI ODHODKI (AOP 883)	85
M. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (AOP 884)	86
2.3. Poslovni izid	86
2.3.1 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	86
3. Pojasnila o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2013	87
4. Pojasnila o opravljenih investicijsko vzdrževalnih delih v letu 2013	88
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2012 in 2013	89
ZAKLJUČEK	89

1. UVOD

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 dosego 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.**

2. OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 90 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.

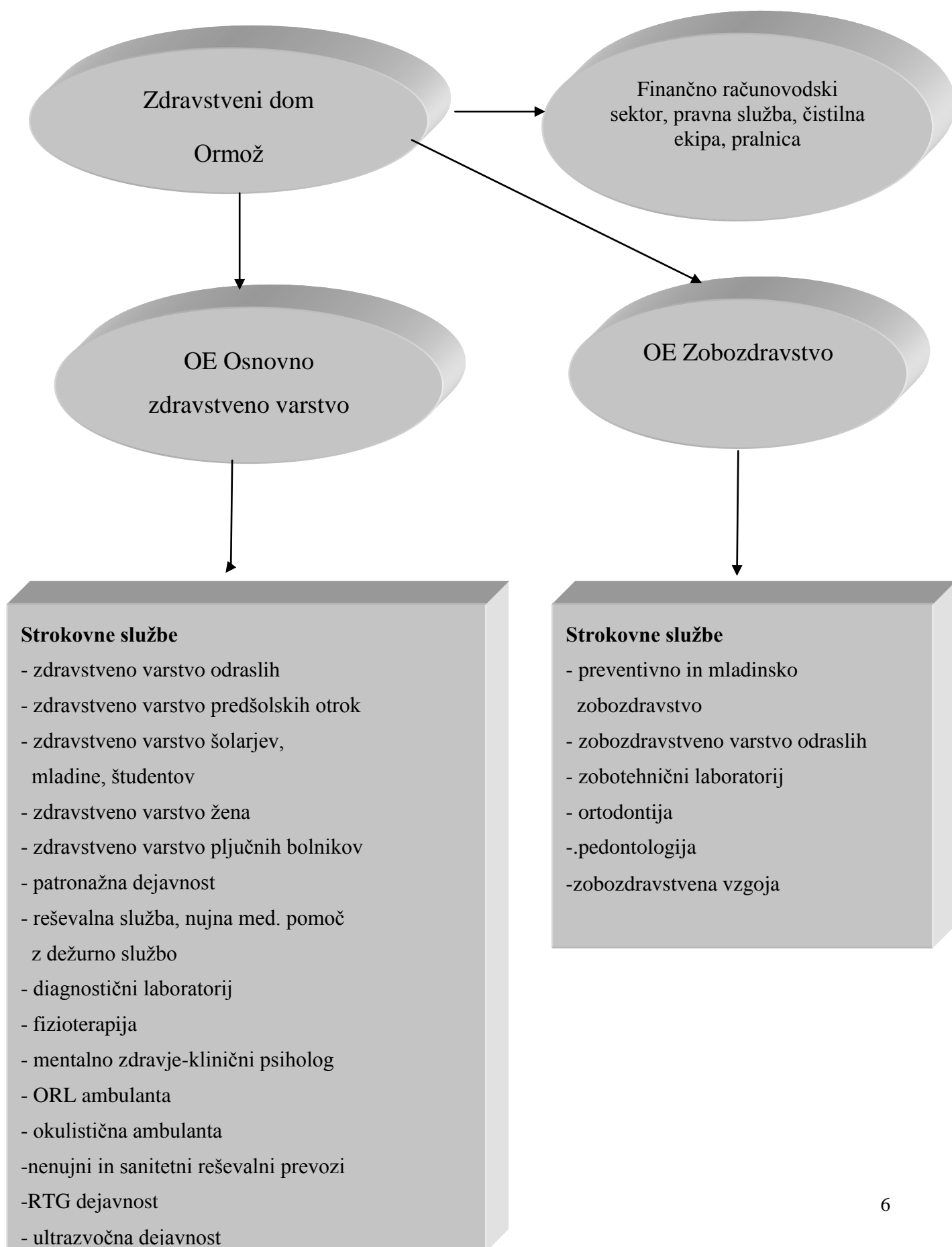
Zaposleni v Zdravstvenem domu Ormož izvajamo naloge s področja varovanja in krepitev zdravja občanov občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž na osnovi strokovnih smernic, veljavne zakonodaje, Splošnega dogovora 2012 in aneksov k Splošnemu dogovoru za leto 2012 ter Splošnega dogovora 2013, Akta o ustanovitvi zdravstvenega doma, Statuta zavoda in v skladu z Nacionalnim programom ter usmeritvami zdravstvenega varstva RS.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

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)

ORGANIZACIJSKA SHEMA:



3. VODSTVO ZAVODA

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.

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2013

Direktor zavoda : Vlasta Zupanič Domajnko, univ.dipl.oec,

Strokovni vodja: Dušan Kolarič, dr.med.spec.

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI OPEDELJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

- Zakon o zavodih (UL RS, št. 12/91,45/94- odl . US, 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05-uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 14/13),
- Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o zdravniških licencah (UL RS, št. 109/99, 107/00, 45/02, 63/03, 44/04, 136/06, 25/10),
- Zakon o priznanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine, doktor dentalne medicine specialist (UL RS, št. 107/10),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (UL RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 91/07, 76/08, 87/11, 91/13),
- Zakon o zdravniški službi (UR RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 58/08-ZPacP in 15/08),
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2013 z aneksi,
- Odlok o ustanovitvi Javnega zavoda Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik občine Ormož, št. 3/08, 4/12),
- Statut Javnega zavoda Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/08, 3/13),
- Zakon o delovnih razmerjih (UR RS št. 21/2013),
- Zakon o javnih financah (UL RS, št. 11/2011- uradno prečiščeno besedilo, 101/2013),
- Zakon o interventnih ukrepih (UL RS, št. 94/10, 110/11, 43/12),
- Zakon o interventnih ukrepih zaradi gospodarske krize (UL RS, št. 98/09),
- Zakon o interventnih ukrepih na področju trga dela in starševskega varstva (UL RS, št. 63/13),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (UL RS, št. 40/12, 105/12, 47/13),
- Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju 1.6.2013 do 31-12-2014 (UL RS, št 46/13),
- Stavkovni sporazum (UL RS, št. 46/13),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (Uradni list RS št. 104/12, 46/13, 614/13, 82/13),

- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (UL RS, št. 46/13 ZIPRS1314-A),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (UL RS, št. 100/13),
- Kolektivna pogodba za javni sektor (UL RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 40/12, 46/13),
- Zakon o računovodstvu (UL RS, št. 23/99, 30/02, 114/06),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04 in 141/04,117/05, 138/06, 120/07, 124/08, 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (UL RS, št. 134/03, 34/04 , 13/05, 114/06, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa in metodologiji za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih (UL RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 popr, 104/10,104/11),
- Navodilo o predložitvi letnih poročil pravnih oseb javnega prava (UL RS št. 14/09, 109/10),
- Slovenski računovodski standardi (Ur.l. RS, št. 118/05, 10/06, 20/06, 70/06, 75/06, 112/06, 12/08, 126/08, 80/11, 2/12, 64/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (UL RS, št. 45/05, 114/06, 138/06, 120/07, 48/09, 12/09, 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (UL RS št. 46/03),
- Zakon o javnem naročanju (UL RS, št. 128/06, 16/08, 19/10, 18/11, 43/12 Odl. US, 90/12, 12/13),
- Zakon o pacientovih pravicah (UL RS, št. 15/08),
- Zakon o davku na dodano vrednost (UL RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 18/11, 78/11, 38/12, 83/12),
- Pravilnik o spremembah Pravilnika o izvajanju Zakona o davčnem postopku (UL RS, št. 141/06, 46/07, 101/11, 24/12, 32/12, 19/13),

- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (UL RS, št. 117/02, 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (UL RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje na trgu v javnih zavodih s pristojnosti Ministrstva za zdravje (UL RS, št. 7/10, 3/13),
- Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (UL RS, št. 109/07, 68/09),
- 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) ,
- Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (UL RS, št. 63/04, 72/05, 114/06, 16/07 - uradno prečiščeno besedilo, 14/09, 84/11 Odl. US, 87/11, 96/12-ZPIZ-2),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (UL RS, št. 33/11),
- Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije (UL RS, št. 45/2010),
- Zakon o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (UL RS, št. 30/06),
- Uredba o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (UL RS, št. 86/06),
- Zakon o medijih (UL RS, št. 110/06),
- Zakon o varstvu pred požarom (UL RS, št. 3/07, 9/2011, 83/2012),
- Pravilnik o požarnem redu (UL RS, št. 52/07),
- Zakon o varnosti in zdravju pri delu (UL RS, št. 43/2011),
- Zakon o dohodnini (UL RS št. 13/2011-uradno prečiščeno besedilo, 24/2012, 30/2012, 75/2012, 94/2012, 96/2013),
- Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (UL RS št. 106/08, 118/08, 31/10),
- Pravilnik o prevozih pacientov (UL RS št. 107/09, 31/10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (UL RS, št. 94/10).

2. DOLOGROČNI CILJI ZAVODA

2.1. Vizija

Ozavestiti pomembnost skrbi za lastno zdravje in organizirati kakovosten in dolgoročno vzdržen sistem zdravstvenega varstva, kjer je pacient partner.

Pacient naj bo enakovreden partner v odnosu do zdravnika in drugih zdravstvenih sodelavcev, seznanjen mora biti s svojimi pravicami in dolžnostmi.

2.2. Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma 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.

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

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRETEŠKIH CILJEV

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

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

- ohranjanje 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 – referenčne ambulante, organizacija NMP, pridobitev specialističnih dejavnosti – ultrazvok, preventivna dejavnost ...),
- zagotavljanje enakih možnosti zdravljenja za vse,
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (izdelava organizacijsko-funkcijskega delovanja, prilagojen kadrovski načrt s predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistematizacije delovnih mest),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),

- izdelava elaborata s prioriteto in programom možnih prostorskih širitev za strokovne potrebe (zobotehnični laboratorij, prostori za delovanje splošnih in referenčnih ambulant, nadomestni prostori za dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja, prostori za izvajanje specialistične dejavnosti, NMP, reševalna služba, preventiva),
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- razvijanje in nadgradnja zdravstvenega informacijskega sistema,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje.
- ureditev prometno varnostnega režima okrog ZD (parkirišča, urgentna pot, ureditev poti za invalide),

Podrobnejši cilji Zdravstvenega doma Ormož so predvsem:

- uresničevanje dogovorjenega oziroma 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 s strokovnim nadzorom,
- obvladovanje stroškov glede na načrt in pozitivno poslovanje ter dolgoročna finančna vzdržnost sistema,
- uporaba informacijske tehnologije kot temelja za celovito obravnavo pacientov,
- približanje specialistične ambulantne dejavnosti občanom občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi,
- zmanjšanje napotitev na sekundarno raven,
- skrajšanje čakalne dobe za zdravljenje,
- izobraževanje zaposlenih,
- izboljšanje medsebojnih odnosov in povečanje motiviranosti zaposlenih.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Ob prizadevanju vseh zaposlenih je bilo delo dobro opravljeno, doseženi so bili postavljeni cilji in s tem tudi uspešno poslovanje zavoda v letu 2013. Prizadevali smo si za čim bolj kakovostno zdravstveno varstvo in čim krajše čakalne dobe. Kljub nadomeščanju nosilcev dejavnosti na področju splošne medicine zaradi upokojitev, napotitev na specializacije iz pediatrije in družinske medicine smo uspeli ohraniti osnovno zdravstveno varstvo v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti na dosedanjem nivoju. Za navedeno so zaslužni zaposleni zdravniki in zobozdravniki ter sodelujoči kader v osnovni zdravstveni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti, ki so pomanjkanje nosilcev dejavnosti nadomestili z dodatno obremenitvijo med rednim delovnim časom in delom preko polnega delovnega časa.

Zdravstveni dom Ormož kot osrednji nosilec osnovne zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe se je organizacijsko, kadrovsko ter finančno prilagodil spremembam zaradi vpliva protikriznih ukrepov vlade RS, Ministrstva za zdravje in Zavoda za zdravstveno zavarovanja Slovenije v letu 2013. Sprememba se je odražala predvsem v oteženem razporedu dela, tako v zagotavljanju rednega delovnega programa, kakor tudi organiziranju drugih oblik dela ter v obvladovanju materialnih in nematerialnih stroškov in počasnejšem investicijskem ciklusu. V zdravstvenem domu smo pokrivali 3 time splošne medicine na osnovni lokaciji in 3 zunanjih lokacijah ter 5 zobozdravstvenih timov na osnovni lokaciji in 2 zunanjih lokacijah.

Zdravstveni dom Ormož je na podlagi arbitraže v letu 2013 pridobil **širitev programa ultrazvočne dejavnosti za 0,15 tima (financiran od 1.9.2013 dalje).**

S pridobitvijo dodatnih programov in širitev na podlagi arbitraž v preteklih letih na naslednjih področjih: 1 referenčne ambulante v SA Središče ob Dravi, širitev 0,15 tima kliničnega psihologa, prestrukturiranje 0,10 tima pulmologije v 0,16 tima okulistike (pogodba ZZZS 2012), 2 referenčnih ambulant v SA Ormož in 0,20 tima nujnih prevozov (pogodba ZZZS 2011), širitev mreže nenujnih prevozov za 0,28 tima in 0,65 tima sanitetnih prevozov (pogodba ZZZS 2010), prestrukturiranje 0,14 tima pulmologije v redni program 0,09 tima rtg skeleta (pogodba ZZZS 2010), zobozdravstvo za odrasle – 0,10 programa (pogodba ZZZS 2009) in zdravstveno varstvo odraslih (splošna medicina) – 0,40 programa (pogodba ZZZS 2009); V pogodbah ZZZS 2008 in 2007 - 0,30 tima splošne medicine; 0,09 tima

antikoagulantne ambulante; 0,20 tima ultrazvočne dejavnosti; 0,20 tima ortodontije; 0,30 tima mladinskega zobozdravstva in 0,70 tima zobozdravstva za odrasle) **smo izenačili pogoje prebivalcev občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi s prebivalci ostale Slovenije**, s čimer smo prešli iz minimalnih normativov na povprečne slovenske normative.

V razpravah o novi zdravstveni zakonodaji, ki je v postopku sprejemanja **je vodstvo zdravstvenega doma opozorilo Ministrstvo za zdravje (krajše MZ) na pomanjkanje zdravnikov v manj razvitih in demografsko ogroženih okoljih** ter predlagalo rešitev v obliki finančnih spodbud in ustrežnejših normativov, ki bi privabile mlade zdravnike. Prav tako smo opozorili Ministrstvo za zdravje, da bi morale spremembe nove zdravstvene zakonodaje upoštevati značilnosti ter 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. **Vodstvo zavoda podprlo novi predlog javne zdravstvene mreže na primarnem nivoju, kar je argumentirano predstavilo ministru za zdravje na skupnem srečanju v Mali Nedelji, junija 2013.** V predlogu javne mreže primarne zdravstvene dejavnosti je predvideno, da bi družinski zdravnik v splošni ambulanti obravnaval 1.500 opredeljenih oseb oziroma 2.000 glavarinskih količnikov. Zdravstveni svet MZ v septembru 2013 sprejel in objavil **javno zdravstveno mrežo primarne ravni, s ciljem ministrstva zagotoviti 1 tim splošne družinske medicine na primarni ravni na 1.500 prebivalcev v obdobju 2014-2018.** Sprejeta mreža je prvi korak k razbremenitvi zdravnikov na primarni ravni, saj stroka zagovarja stališče, da bo potrebno leta 2018 pripraviti novo mrežo s katero se bomo približali evropskemu normativu to je 1.200 opredeljenih oseb na zdravnika oziroma 1.500 glavarinskih količnikov.

V predlogu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti je izredno **poudarjena vloga primarne ravni**, za orientacijo 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. Delež starejših prebivalcev od 65 let se bo do leta 2025 povečal iz sedanjih 15% na 23%, kar pomeni večje breme kroničnih in nalezljivih bolezni, zlasti v regijah vzhodne Slovenije. Glede na raziskave vsak dodatni zdravnik v osnovni zdravstveni dejavnosti izboljša zdravje in zniža umrljivost za 3 – 10% na 10.000 populacije.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2011 prvič po 20 letih sistemsko pristopilo k reševanju problematike primarne dejavnosti z uvedbo projekta referenčnih ambulant, saj je z analizo ugotovilo, da se sredstva namenjena primarni dejavnosti iz leta v leto manjšajo. Tako se je delež sredstev namenjen primarni dejavnosti iz 28,7 % v letu 2000, zmanjšal na 24,69 % v letu 2013.

Zdravstveni dom Ormož je po pridobitvi novega programa treh referenčnih ambulant v letih 2011 in 2012 nadgradil delo obstoječih ambulant družinske medicine v 2 splošnih ambulantah v Ormožu in 1 splošni ambulanti v Središču ob Dravi. Obravnava bolnikov v referenčnih ambulantah je nadgrajena v skladu s protokoli vodenja kroničnih bolnikov, vodenjem registrov kroničnih bolnikov, širšo preventivo (dana orodja, določena ciljna populacija), doseganje kazalnikov kakovosti, opravljanje čim več posegov na primarni ravni. Določene aktivnosti izvajajo diplomirana medicinska sestra, diplomirani zdravstvenik v skladu s svojimi pristojnostmi in zanje tudi odgovarjajo. **Cilj projekta referenčnih ambulant** je omogočiti delo na primarni ravni z ustrežno kadrovsko-vsebinsko-finančno strukturo, povečati kakovost in stroškovno učinkovitost obravnave bolnikov (natančna obdelava bolnika, poveča se zadovoljstvo pacienta, zmanjšanje pritožb pacientov na delo zdravstvenega osebja) in imeti zadovoljen kader na primarnem nivoju (zmanjšana obremenjenost zdravnikov, zmanjšanje pritiska na dežurstvo, z delegiranjem kompetenc na ostali tim). **Anketa o zadovoljstvu pacientov v referenčnih ambulantah v letu 2013** je dosegla oceno odlično in prav dobro pri večini zastavljenih vprašanj od skupno 39. Slabše so ocene pri vprašanjih o telefonskih zvezah z ambulanto in zdravnikom ter čakanjem v čakalnici, kjer smo pridobili ocene dobro. Navedeni rezultati anket so pokazatelj katere kazalnike še moramo izboljšati.

V letu 2013 smo v Zdravstvenem domu 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. Opravili smo 1.565 količnikov iz preventive. Paciente, ki so imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj več kot 20%, smo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice. Vodstvo zdravstvenega doma Ormož in vsi

deležniki na področju preventivnih zdravstvenih programov smo se v letu 2013 aktivno vključili 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 v občini Središče ob Dravi 48 %, Sveti Tomaž 39 %, Ormož 44 %). Z aktivnim pristopom preventivnih timov v Zdravstvenem domu Ormož v letih 2011 in 2012 (družinski zdravnik, diplomirana medicinska sestra, patronažna medicinska sestra, vodja zdravstveno vzgojnega centra) smo vzpostavili mrežo sodelavcev na področju preventivnega zdravstvenega varstva odrasle populacije (strokovni delavci v Zdravstvenem domu Ormož, Rdeči križ Ormož, Društvo za osteoporozo, mediji ptujsko-ormoškega območja, drugi akterji ormoškega območja, 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 letu 2012 (občina Središče ob Dravi 57 %, Sveti Tomaž 58 % in Ormož 59%), kar nas je spodbudilo k nadaljnjim aktivnostim na tem področju, ki smo jih izvajali v letu 2013. Letnega poročila o delovanju Programa Svit za obdobje januar – december 2013 s strani IVZ še nismo prejeli.

Država pripravlja in sprejema preventivne programe za različne populacijske skupine in najpogostejše zdravstvene probleme. Nujno je, da bi poleg vsebinske opredelitve ti programi vsebovali še druge natančne opredelitve, kot so obseg, kakovost, čas za izvedbo, zagotovljena sredstva, merila učinkovitosti in nadzor. Izboljšanje zdravja prebivalstva in zmanjševanje neenakosti v zdravstvenem stanju med različnimi skupinami prebivalcev je glavni interes javnega zdravja. Ti cilji so dosegljivi s **kombinacijo intersektorskih aktivnosti zlasti promocije zdravja, zdravstvene dejavnosti, socialnega skrbstva in odzivnost posameznika k izboljševanju okolja**, torej v mreži povezav z drugimi družbenimi deležniki (agroživilski kompleks, vzgoja in izobraževanje, delo in socialno varstvo, okolje ipd.) in ne le v povezanosti zdravstvene problematike z Ministrstvom za zdravje.

V usmeritvah Ministrstva za zdravje in predlogu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti je izredno **poudarjena vloga primarne ravni**, za orientacijo 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. S tem namenom je bil v **aprilu 2013 organiziran drugi dan odprtih vrat Zdravstvenega doma Ormož ter projekt "V skrbi za boljše zdravje"** v sodelovanju z občino Središče ob Dravi in društvom za Osteoporozo v Središču ob Dravi, kjer smo izvedli tudi test hoje (52 udeležencev).

V kadrovske politiki zdravstvenega doma je v ospredju zaposlovanje zdravstvenega osebja iz lokalnega okolja, zaradi poznavanja terena pri nujenju nujne medicinske pomoči, prevozih pacientov, nujenju 24 urne zdravniške pomoči – dežurstva, pripravljenosti, poznavanja pacientov in njihove družinske problematike ipd. **Z dvigom izobrazbene strukture, boljšimi možnostmi zaposlitve, višjim socialnim statusom, bomo posledično vplivali tudi na izboljšanje zdravstvenega stanja prebivalcev ormoškega območja.** V nekaterih dejavnostih se ukvarjamo pretežno s kurativo in reševanjem težav okolja, ki se odražajo skozi slabo zdravstveno stanje prebivalstva, kljub dobro vzpostavljeni mreži zdravstvene dejavnosti na našem območju (Zdravstveni dom Ormož, zasebni izvajalci zdravstvene dejavnosti, Center starejših občanov, Psihiatrična bolnišnica Ormož).

Zdravstveni dom Ormož je uvedel nekaj sprememb v razporeditvah dela po določenih področjih. Opredelile so se kadrovske potrebe v naslednjih letih glede upokojitev in nezasedenih delovnih mest zdravnikov, zobozdravnikov ter drugih strokovnih in tehničnih kadrov. Višjo kakovost poslovanja smo skušali doseči tudi z enotno strokovno doktrino dela, ki smo jo dogovarjali na strokovnih kolegijih in sestankih vodij služb v sodelovanju s posameznimi komisijami. Organizacijo dela smo izboljševali s postavljenimi organizacijsko shemo poslovnih odnosov in odgovornosti ter prilagojenim kadrovskim načrtom s predvidenim razporejanjem kadrov. **Vrednostne usmeritve medsebojnih odnosov med zaposlenimi Zdravstvenega doma Ormož morajo biti predvsem** ustvarjanje zaupanja, odgovorno 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. Potrditev pravih vrednostnih usmeritev so tudi številna priznanja, ki jih vsako leto prejmejo nekateri od zaposlenih. **Inštitut za varovanje zdravja je januarja 2013 zdravnici družinske medicine Zdravstvenega doma Ormož, ge. Roberti Vincek Ranteš,**

dr.med.spec, podelil priznanje za aktivno delo na področju izvajanja programa SVIT na ormoškem območju. Diplomirana medicinska sestra Alenka Meško je v decembru 2013 prejela priznanje za »Najsrčnejšo medicinsko sestro 2013 v Sloveniji« po izboru bralcev revije Zdravje. Prejetih priznanj se je veselil ves kolektiv Zdravstvenega doma Ormož, ki se je pridružil številnim čestitkam. Priznanja pomenijo potrditev dobrega dela celotnemu kolektivu in vzpodbuda za naprej za vse zaposlene v Zdravstvenem domu Ormož.

Zdravstveni dom Ormož kot osrednji nosilec osnovne zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, bo še naprej vzpodbujal spremembe za optimalno delovanje zdravstvene dejavnosti v občinah, 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.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z 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 2013, Aneksi k Splošnemu dogovoru 2013, preko katerih se je pričakovalo prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim ter varčevanje pri tekoči proračunski porabi, restriktivno naravnano predvsem glede mase sredstev za zaposlene (nižanje cen zdravstvenih storitev za 3 %) in znižanje kalkulativnega deleža amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 20 % in s tem selektivna realizacija investicij in investicijskih vzdrževanj. Kvantitativna izhodišča in predpostavke so bila upoštevana pri sklepanju pogodbe med Zdravstvenim domom Ormož ter ZZZS Območno enoto Maribor v okviru pogodbeno dogovorjenih programov in prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene.

Zdravstveni dom Ormož je na podlagi arbitraže v juliju 2013 pridobil **širitev programa ultrazvočne dejavnosti za 0,15 tima (financiran od 1.9.2013 dalje)**, zaradi česar je z ZZZS OE Maribor sklenil aneks k pogodbi za leto 2013, ki je veljal od septembra 2013 dalje.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZZS in ostalih plačnikov

Iz tabele 1, 2 in tabele 3 je razvidna realizacija programa zdravstvenih storitev v letu 2013.

Tabela 1: Realizacija pogodbe v letu 2013 (osnovna zdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	Število TIMOV	LETNI PLAN 2013	REAL. I.-XII. 2013	IND
		1	2	3=2/1
<i>SA (v količnikih) - obiski</i>		120.672	127.182	105,4
<i>PREVENT.PREGLEDI</i>	4,39	1.632	1.565	95,9
<i>OTROŠKI IN ŠOLSKI DISP. (v kol.)</i>	2,5			
<i>a.) KURATIVA</i>		55.687	50.868	91,4
<i>b.) PREVENTIVA</i>		23.376	21.892	93,6
<i>GINEKOLOG (v količnikih)</i>	0,8	23.355	22.906	98,1
<i>PREVENTIVA</i>		911	941	103,3
<i>KLINIČNI PSIHOLOG (v točkah)</i>	0,3	6.583	17.085	259,5
<i>PULMOLOG (v točkah)</i>	0,1	6.196	10.636	171,7
<i>ORL (v točkah)</i>	0,16	6.073	5.966	98,2
<i>FIZIOTERAPIJA (v točkah)</i>	2,13	39.624	46.258	116,7
<i>PATRONAŽA (v točkah)</i>	4,43	72.905	80.088	109,9
<i>CSO Ormož (v količnikih)</i>	0,51	14.019	25.568	182,4
<i>NENUJNI REŠ.PREVOZI (v točkah)</i>	0,36	35.806	234.209	654,1
<i>SANITETNI PREVOZI (v točkah)</i>	0,65	64.649	424.401	656,5
<i>ULTRAZVOK (v točkah)</i>	0,4	13.166	16.150	122,7
<i>OKULISTIKA (v točkah)</i>	0,16	8.355	11.161	133,6
<i>RENTGEN (v točkah)</i>	0,09	7.802	8.630	110,6
<i>Antikoagulantna amb. (v točkah)</i>	0,10	5.205	8.008	153,9
SKUPAJ		506.015	1.113.514	220,1
SKUPAJ brez nenujnih in sanitetnih prevozov		405.560	454.904	112,2

Pogodbeni programi so bili v celoti realizirani. 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 specialitike in nenujnih ter sanitetnih reševalnih prevozov.

Tabela 2: Realizacija pogodbe v letu 2013 (zobozdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST (v točkah)	Število TIMOV	LETNI PLAN 2013	REAL. I.-XII. 2013	IND PLANA
		1	2	3=2/1
<i>ZA ODRASLI</i>	<i>4,88</i>	231.014	237.095	102,6
<i>MLADINSKA ZOB.</i>	<i>0,32</i>	10.259	11.036	107,6
<i>PEDONTOLOG pavšal</i>	<i>0,51 0,51</i>	17.883	29.988 5.743	167,7
<i>ORTODONT</i>	<i>1</i>	62.275	68.511	110,0
SKUPAJ		321.431	352.373	109,6

S stališča zavoda kot celote smo program dela v osnovno zdravstveni dejavnosti po pogodbi z ZZZS presegli in sicer v dejavnosti osnovnega zdravstvenega varstva za 12 % (brez realizacije sanitetnih in nenujnih prevozov), v zobozdravstveni dejavnosti smo program po pogodbi z ZZZS presegli za 9 %. V večini dejavnosti smo program realizirali v 100 % vrednosti pogodbenega obsega z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije – območna enota Maribor ali ga celo presegli. **V osnovnem zdravstvu** smo v splošnih ambulantah plan količnikov presegli za 5 %. V šolskem dispanzerju in otroškem dispanzerju je bil plan preventive dosežen v višini 94 % , plan kurative pa v višini 91 %. Ginekološki dispanzer dosega plan 98 %. Program splošnih ambulant in dispanzerskih dejavnosti smo realizirali v 100 % obsegu do pogodbe z ZZZS. V patronažni dejavnosti je plan presežen za 10 %, v dejavnosti fizioterapije za 17 %. V ORL ambulanti je plan 98 % realiziran. V pulmološkem dispanzerju je bil plan presežen za 72 %, v RTG dejavnosti za 11 %, v dejavnosti ultrazvočne diagnostike za 23 %, v dejavnosti kliničnega psihologa za 159 %. Močno je bil presežen plan dela v Centru starejših občanov - za 82 %, kar kaže na to, da so v CSO Ormož nastanjeni težje

bolni stanovalci. Močno smo presegli tudi planirane nenujne reševalne prevoze za 545 % in sanitetne prevoze za 565 %, kar kaže na vedno večjo potrebo po storitvah nenujnih in sanitetnih prevozov in upravičenost širitve teh programov preteklih letih.

V zobozdravstveni dejavnosti je bil plan zobozdravstvenega varstva odraslih v točkah presežen za 3 %. V dejavnosti mladinskega zobozdravstva smo plan presegli za 8 %, program s področja pedontologije v točkah presežen za 68 %, kar je tudi posledica prestrukturiranja plana točk iz 0,87 tima v 0,51 tima in povečanja programa predontologije v pavšalu iz 0,15 tima na 0,51 tima . Beležimo tudi preseganje programa na področju ortodontije za 10 %.

Tabela 3: Realizacija zunanjih ambulant in delovišč v letu 2013

DEJAVNOST (ODRASLI)	REALIZACIJA I-XII 2012	LETNI PLAN 2013	REALIZACIJA I-XII 2013	ind	realiz./ tim	ordin.čas/ tim
	3	2	3	3/2		
Splošne amb. (standard / tim v kol.)	14.577	27.488	14.577			
SA Središče	13.986	16.768	14.058	84	0,51	0,60
Sa Sveti Tomaž	591	4.398	336	8	0,01	0,16
Zobozdravstvene amb. (standard / tim v točkah)	54.633	47.339	54.633			
(MLADINA)	6.299	31.253	6.299			
ZA Središče- odrasli	33.787	47.339	49.302	104	1,04	1,00
ZA Sveti Tomaž - odrasli	20.846	28.403	37.650	133	0,80	0,80
ZA Sveti Tomaž - mladina, pedontologija	6.299	7.013	7.809	111	0,25	0,20

4.2.3. Poročanje o primarni dejavnosti

4.2.3.1. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v osnovnem zdravstvenem varstvu (poročanje vodij posameznih služb)

Zdravstveni dom Ormož je v letu 2013 skrbel za zdravstveno varstvo prebivalcev občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž. Na primarnem nivoju delujejo dnevno splošne ambulante, otroški in šolski dispanzer in ginekološki dispanzer, ki deluje štirikrat tedensko. Enkrat tedensko deluje pulmološki dispanzer, enkrat tedensko otorinolaringološka ambulanta (krajše ORL ambulanta), enkrat tedensko klinični psiholog. Dnevno obratuje laboratorij, fizioterapija in patronažna dejavnost. V zdravstvenem domu obratujejo tri splošne ambulante, del delovnika pa splošni zdravniki opravljajo delo tudi v zunanjih ambulantah. V Središču ob Dravi je v letu 2013 delovala splošna ambulanta trikrat tedensko in občasno cel teden (ob ustrezni kadrovski zasedbi zdravnikov), v Svetem Tomažu pa dvakrat tedensko. Dnevno deluje tudi ambulanta v CSO Ormož. Zdravniki iz splošnih ambulant, specializanti Zdravstvenega doma Ormož, zdravniki – koncesionarji in občasno tudi ginekologinja, opravljajo 24 urno nujno medicinsko pomoč in dežurno službo po rasporedu, ki ga pripravi Zdravstveni dom Ormož.

Splošna medicina

V službo splošne medicine so vključene ambulante splošne/družinske medicine s kurativno in preventivno dejavnostjo ter referenčnimi ambulantami, služba nujne medicinske pomoči skupaj z dežurno službo in nujnimi prevozi, nenujnimi prevozi in sanitetnimi prevozi, laboratorij, fizioterapija, zdravstveno-vzgojne delavnice, sterilizacija ter ultrazvočna in rentgenska diagnostika.

V splošnih ambulantah smo v letu 2013 izvajali kurativno in preventivno dejavnost. Po pogodbi z ZZZS je znašal obseg kurativne dejavnosti v SA 120.672 količnikov iz obiskov in 128.901 količnikov iz glavarine, opravili pa smo 105,7 % programa količnikov iz obiskov. Tudi v letu 2013 smo nadaljevali s preventivnimi pregledi najbolj 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 smo 1.565 količnikov iz preventive in s tem dosegli 96 % program preventive, kar pomeni izpolnitev pogodbenih obveznosti do ZZZS OE Maribor, ki zahteva 90 % realizacijo programa preventive. Vsi pacienti, ki so imeli

ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj več kot 20 %, so bili napoteni v zdravstveno vzgojne delavnice. Referenčne ambulante so pokrivalo tri time družinske medicine in sistematično obravnavale paciente teh ambulant po predpisanih protokolih.

V splošnih ambulantah so redno delovale (razen v primerih odsotnosti nosilcev timov), tri ambulante družinske medicine na osnovni lokaciji in 3 ambulante družinske medicine na zunanjih lokacijah (CSO vsak dan, ambulanta Središče ob Dravi trikrat do petkrat tedensko in ambulanta pri Svetem Tomažu dvakrat tedensko). V letu 2013 smo zaposlili 1 specializantko družinske medicine in zdravnika brez specializacije v dejavnosti splošne medicine, za pokritje manjkajočih zdravnikov splošne medicine v sklopu javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva Zdravstveni dom Ormož. Glede na to, da je v dejavnosti splošne medicine pred tremi leti prešlo v zasebno dejavnost družinske medicine 2,7 nosilcev z visoko glavarino, bo trajalo nekaj let, da si bodo novi nosilci pridobili polno glavarino. Glede na navedeno beležimo tudi v letu 2013 finančni izpad zaradi premajhne glavarine, ki v splošni dejavnosti dosega IND 86,25 in posledično tudi iz količnikov na področju kurative. Nedoseganje plana količnikov iz glavarine vzporedno niža tudi plačevanje števila količnikov iz obiskov, ki so bili priznani v višini 86,25 %.

Na otroškem in šolskem dispanzerju delujeta dva zdravnika, ki skupno pokrivata 2,5 tima programa po pogodbi z ZZS. **Na otroškem dispanzerju** je bil plan kurative presežen za 32 % (plan 24.935 količnikov, realizacija 32.997 količnikov). V preteklih letih smo na podlagi priznanih širitev s strani ZZS, razširili zdravstvene storitve na področju 0,10 tima ultrazvočne diagnostike v otroškem dispanzerju in tako povečali obseg dejavnosti v smislu kvalitete dela. Novi program je bil zavodu priznan po sklepu arbitraže. Zdravnik specialist pediater izvaja ultrazvočno diagnostiko kolkov, trebušnih organov in možganov v Zdravstvenem domu Ormož za celotno gravitacijsko območje zavoda.

V Zdravstvenem domu Ormož smo tudi v letu 2013 zagotavljali dostop do kurativnih in preventivnih pregledov otrok v dopoldanskem času od ponedeljka do petka in v popoldanskem času ob ponedeljkih (nadomestna zdravnica iz šolskega dispanzerja) in sredah. V torek, četrtek in petek pa skrb za zbolele ali poškodovane otroke 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 diagnostične laboratorijske storitve. Število preventivnih pregledov je odvisno od števila rojstev otrok, migracij in seveda od kadrovskih rešitev. Ob sistematskih in namenskih pregledih smo 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 je nadaljevala z zdravstveno-vzgojnim delom v vrtcih. Glede na potrebe v vrtcih zaradi preprečevanja epidemij in najrazličnejših okužb in nalezljivih bolezni, smo izvajali dodatne izobraževalne programe za starše otrok in zaposlene v vrtcih. Programi se izvajajo s strani zdravnika specialista pediatra v 8 vrtcih z ormoškega območja. Preventivni program je bil v letu 2013 dosežen 94 % (planiranih 14.312 količnikov, realiziranih 13.447 količnikov).

Na šolskem dispanzerju smo opravili 61 % kurativnega programa (plan 30.752, realizacija 18.850 količnikov), preventiva je bila realizirana v višini 96 % (plan 9.064, realizacija 8.692 količnikov). ZZZS po pogodbi z Zdravstvenim domom Ormož se upošteva skupna realizacija programa preventive otroškega in šolskega dispanzerja, ki je 94 %. Navedeno pomeni izpolnitev pogodbenih obveznosti do ZZZS OE Maribor, ki zahteva 90 % realizacijo programa preventive. Sistematske preglede v šolskem dispanzerju smo tudi v letu 2013 opravljali po programu Ministrstva za zdravje. Sistematske preglede smo opravljali v ambulanti Zdravstvenega doma Ormož. Za otroke 1., 3. in 5. razredov OŠ Središče ob Dravi in Sveti Tomaž pa v njihovih ambulantah. Zdravstveno vzgojo na šolah in ob sistematskih pregledih opravljata po skupinah diplomirana medicinska sestra in zdravnik specialist šolske medicine. Zdravstvena vzgoja je potekala tudi individualno. V prihodnje si bomo v okviru programa CINDI prizadevali vključiti tudi šolo hujšanja za otroke. Sodelovali smo s šolami ob vpisu novincev, ob usmerjanju otrok v srednje šole, sodelovali smo na roditeljskih sestankih, pri naravoslovnih dnevih, na željo šol smo pripravili še dodatna predavanja in delavnice za šolarje.

V ambulanti v CSO je bil plan leta 2013 presežen za 82 % (plan 14.019, realizacija 25.568 količnikov). Tako velika realizacija predstavlja dokajšno obremenitev zdravnika v SA, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije – OE Maribor prizna tej ambulanti 0,51 tima.

Glede na sklepe arbitraže v preteklih letih je bil sprejet predlog Zdravstvenega doma Ormož za **širitev mreže nenujnih prevozov** za 0,28 tima in 0,65 tima **sanitetnih prevozov**. Opravili smo 234.209 točk nenujnih prevozov, planiranih jih je bilo 35.806 točk iz deleža obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki je priznan po pogodbi z ZZZS, 90 % realizacije programa pa je financirano s strani zavarovalnic, ki urejajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja. Na področju sanitetnih prevozov smo realizirali 424.401 točk, v primerjavi s planom, ki znaša 64.649 točk. Z opravljanjem te službe je dosežena hitrejša izvedba prevozov, saj se izvaja iz domače občine. Prevoze smo izvajali z posodobljenim voznim parkom, predvsem za dnevne

potrebe prevozov v občini, prevoze v bolnišnico Ptuj, Maribor, Ljubljano, Mursko Soboto, ... Organizacija te službe je povezana z organizacijo službe NMP in pripravljenostjo na domu.

Služba NMP z dežurno službo – Zdravstveni dom Ormož je kot izvajalec zdravstvenega varstva na primarni ravni v občini Ormož in novonastalih občinah zadolžen za izvajanje nujne medicinske pomoči za vse nenadno zbolele in poškodovane osebe na tem področju. Pri nas deluje ta služba v skladu s Pravilnikom o službi NMP (Ur. list RS 106/08, 31/10). Zdravstveni dom Ormož spada v skupino B enot, kar pomeni, da službo NMP izvaja ekipa, ki jo sestavljajo zdravnik, diplomirani zdravstveni tehnik in zdravstveni tehnik-voznik reševalnega vozila. Naloga ekipe je, da v najkrajšem možnem času vzpostavi in vzdržuje osnovne življenjske funkcije bolnika ali poškodovanca, ga oskrbi za prevoz in prepelje v najbližjo ustrezno bolnišnico. Ekipe v Zdravstvenem domu Ormož so ustrezno usposobljene in opremljene. Za izvajanje te službe se uporablja vozilo, ki izpolnjuje tehnične zahteve in je opremljeno v skladu s standardom DIN 75080. Vozilo je bilo kupljeno in opremljeno v letu 2005 in je opremljeno z medicinsko opremo, ki jo določa Pravilnik o službi NMP. V marcu 2011 smo realizirali dobavo novega urgentnega reševalnega vozila, ki je bilo financirano s stani občin ustanoviteljic, donatorjev, sponzorjev in iz lastnih amortizacijskih sredstev za investicije.

V preteklih letih so se spremenila strokovna navodila za zdravljenje akutno zbolelih zaradi bolezni srca in ožilja (akutni koronarni sindrom, možganska kap). Zaradi teh sprememb je bilo potrebno prilagoditi organizacijo službe, pojavili so se dodatni stroški zaradi daljših prevozov. Nenadno zbolele, ki ustrezajo strokovnim kriterijem, smo dolžni po primarni oskrbi prepeljati v bolnišnico Maribor. Občina Ormož je razgibana in obmejna občina, oddaljenost posameznih zaselkov od centra je tudi 20 km in več, razdalja do Maribora pa od 50 do 70 km. V takem primeru je ekipa odsotna 2 do 3 ure.

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. V pogodbi z ZZZS v preteklih letih nismo imeli priznanega tima za nujne reševalne prevoze, zaradi navedenega se Zdravstveni dom Ormož sprožil arbitražo in pridobil 0,20 tima ekipe nujnih prevozov financiranih od 1.4.2011 dalje.

V službi NMP z dežurno službo naš povprečni čas od klica do mesta dogodka še naprej ostaja v okviru desetih minut, kar je za razpršenost našega terena odlično. Naš dober reaktivacijski čas je posledica vpeljave uporabe pagerjev in dodelanega sistema reaktivacije

urgentne ekipe. Izdelali smo sistem, ki upošteva vse vidike hitrega ukrepanja – hitra reaktivacija, usmerjanje ekipe preko UKW, navodila klicajočemu, protokol zapiranja in zaklepanja vrat v nočnem času. V preteklih letih smo pri vodenju službe uvedli številne izboljšave (obvezna predaja službe, uvajanje protokolov dela, preverjanje količine in uporabnosti zdravil,...). Izdelali smo tudi načrt ukrepanja ob množični nesreči, ki nam bo v pomoč ob morebitnem dogodku. Pri načrtovanju delovanja naše službe sodelujemo z gasilci, policijo in Civilno zaščito. Slednja nam je v preteklih letih predala v uporabo dve UKW postaji in štiri komplete zajemalnih nosil. Po skupnem dogovoru nam je občina Ormož financirala nakup medicinske opreme za množično reševanje, ki je deponirana pri različnih gasilskih društvih v občini, saj je tako dostop do nje najhitrejši.

V letu 2013 smo opravili 547 intervencij in sicer 421 zaradi bolezni, 88 zaradi poškodb, 22 zaradi prometnih nesreč, 2 zastrupitvi in preostale iz nejasnih razlogov. Na interne oddelke sosednjih bolnišnic je bilo urgentno prepeljanih 282 bolnikov, na kirurgijo pa 95 bolnikov. V zadnjem letu smo reanimirali 21 bolnikov, pri šestih je prišlo do spontane povrnitve krvnega obtoka. Dva bolnika sta odpuščena iz bolnišnice z odličnim nevrološkim stanjem. Naša dobra izobrazbenost na tem področju se pozna v naši uspešnosti oživljanja, sedaj moramo narediti premik znanja med laike, ki so (naj)pomembnejši člen v verigi preživetja. Delo službe je tudi letos potekalo po ustaljenem redu, a z nekaterimi spremembami. Zaradi sprememb ZZS v načinu plačila storitev v dežurni službi je bilo s strani zaposlenih vloženega veliko truda za racionalizacijo službe. Pritisk javnosti pa je bil prevelik, zato so se naša prizadevanja izjalovila.

Še vedno dajemo velik poudarek na sprotne izobraževanju vseh vključenih v NMP, zato so vsi opravljali zunanja in notranja izobraževanja iz področja urgentne medicine. Vsak petek smo po timih vadili oživljanje, razpravljali o najpogostejših bolezenskih stanjih in ukrepanju ob le-teh. Pretežno mlad kolektiv službe NMP se je izkazal kot strokovno visoko izpopolnjen kader, ki mu do odličnosti manjka le malo.

V letu 2013 so se vsi zdravniki, ki so zaposleni v zdravstvenem domu Ormož, kakor tudi koncesionarji, ki delujejo v okviru mreže našega območja, vključevali v dežurno službo in zagotavljanje nujne medicinske pomoči. Še naprej bo naše glavno vodilo dobro opravljeno delo, predvsem pa odlično oskrbljeni in zadovoljni bolniki.

Sanitetni reševalni prevozi in nenujni reševalni prevozi

V letu 2013 smo sanitetne in nenujne reševalne prevoze opravljali od 6. ure zjutraj in do 22. ure zvečer vse dni v tednu. Nenujne in sanitetne reševalne prevoze opravljamo s štirimi vozili. V popoldanskem času in čez vikend imamo organizirano pripravljeno na domu. Iz podatkov o realizaciji v letu 2013 je razvidno, da je bilo opravljenih veliko prevozov in s tem seveda tudi veliko prepeljanih pacientov. V letu 2013 nismo prejeli nobene pritožbe, katera bi se nanašala na kvaliteto našega dela, tako, da so naše storitve bile opravljene kvalitetno in strokovno. Glede na število opravljenih kilometrov bi morali vsako leto zamenjati eno reševalno vozilo, ker bo drugače prišlo do okvare več vozil v kratkem obdobju in bomo posledično težko zagotavljali kontinuiteto naših storitev. Imamo strokoven kader in dobro vzdrževan vozni park, zato upamo, da bomo tudi v prihodnje lahko kvalitetno opravljali naše storitve in s tem prispevali k dobremu zdravju naših ljudi.

Diagnostični laboratorij

Laboratorij je delovna enota v okviru Zdravstvenega doma Ormož, ki opravlja preiskave krvi, urina in drugega biološkega materiala glede na diagnostične potrebe ambulant zdravstvenega doma Ormož in zdravnikov koncesionarjev. Diagnostični laboratorij Zdravstvenega doma Ormož deluje v skladu s Pravilnikom o minimalnih pogojih, ki jih morajo izpolnjevati diagnostični laboratorij za kar smo s strani Ministrstva za zdravje pridobili certifikat in dovoljenje za delo. Delo diagnostičnega laboratorija je v letu 2013 potekalo glede na zastavljen program dela. Laboratorij Zdravstvenega doma Ormož, razpolaga z sodobno in zmogljivo tehnologijo, ki omogoča obravnavo večjega števila laboratorijskih preiskav. Zato smo v dogovoru z vodstvom zavoda prilagodili cene laboratorijskih storitev za trg, da bi s tem pridobili delo za zasebne ambulante iz širše regije. V preteklem delovanju smo posodobili laboratorijski informacijski sistem, predvsem na področju elektronskega arhiviranja in ga povezali z zdravstvenim informacijskim sistemom zavoda.

V letu 2013 smo izvedli 116.682 laboratorijskih storitev, kar je za 13,8% manj kot v letu 2012, ko smo opravili 132.861 laboratorijskih storitev. Ugotavljamo, da je obseg dela manjši na račun zmanjšanja naročil za laboratorijske preiskave s strani koncesionarjev ormoškega območja, ki so ustanovili v začetku leta 2013 svoj diagnostični laboratorij v Gorišnici. Ta zasebni diagnostični laboratorij je v letu 2013 deloval brez ustrezne verifikacije in ustreznega dovoljenja s strani Ministrstva za zdravje, glede na Pravilnik o minimalnih pogojih, ki jih

morajo izpolnjevati diagnostični laboratoriji. O kršitvah sodelovalni pogodb in neustreznih dovoljenj smo obvestili koncesionarje in župane občin ustanoviteljic.

Pacientom, ki so imeli napatnice za UKC Maribor smo odvzeto kri in ostali biološki material za, predvsem revmatološke preiskave pošiljali v centralni laboratorij UKC Maribor. Zaposlenim v laboratoriju ZD Ormož so na prvem mestu strokovnost, medsebojni odnosi in zadovoljstvo pacientov in naročnikov (zdravnikov).

Ginekološki dispanzer

V ginekološkem dispanzerju je bilo v pogodbi z ZZZS planiranih 23.355 količnikov iz kurative; realiziranih je bilo 22.906 količnikov, kar pomeni 98 % realizacijo programa in 941 preventivnih količnikov, v primerjavi s planiranimi 911. Dispanzer se uspešno vključuje v program ZORA, opravlja kurativno in preventivno delo. V sklopu preventivnih pregledov smo izvajali svetovanje glede kontracepcije, hormonske nadomestne terapije in svetovanje v zvezi z zanositvijo. Organizirano smo imeli materinsko šolo za mlade starše, s svetovanjem o poteku nosečnosti, prehrani v nosečnosti, preventivi zobovja mater in otrok ter poudarjali pomen dojenja. V program materinske šole so bili vključeni: diplomirana medicinska sestra dispanzerja za žene, diplomirana medicinska sestra na patronaži ter diplomirana medicinska sestra v preventivi zobozdravstvenega varstva in tudi specialist s področja pediatrije. Preventivne dejavnosti smo dopolnili z zdravstveno-vzgojnimi predavanji za zainteresirane skupine.

Na območju, ki ga pokriva Zdravstveni dom Ormož 51% žensk v starosti od 20. do 65. leta nima izbranega ginekologa, kar pomeni tudi, da večina teh žensk dolga leta ni bila na pregledu v ginekološkem dispanzerju. Predvidevamo, da je na našem območju, zaradi njegove specifičnosti, osveščenost teh žensk dokaj slaba. Ker pa je znano, da so redni ginekološki pregledi, predvsem preventivni, pomembni za preprečevanje in zgodnje odkrivanje raka na materničnem vratu, želimo nadaljevati z akcijo za osveščanje žensk, kakor tudi vabljenje teh žensk, naj se čim prej oglasio v našem dispanzerju. Po pogodbi z ZZZS imamo priznani program v višini 0,80 tima ginekološkega dispanzerja, ki ga pokriva 1 zdravnica specialistka s področja ginekologije. Glede na problematiko našega območja, kjer sta od treh občin kar dve demografsko ogroženi (občina Središče ob Dravi in občina Sveti Tomaž) smo Ministrstvu za zdravje **predlagali znižanje normativa iz 6.507 na 4.000 prebivalcev na enega nosilca v ginekološkem dispanzerju**. S tem bi nemoteno izvajali zgodnje odkrivanje in zdravljenje bolezni (zunaj bolnišničnega sistema), preventivne programe, posledično znižanje stopnje

napotitve na sekundarno raven, nižjo stopnjo hospitalizacije, nižjo stopnjo splavnosti in spolno prenosljivih bolezni in zmanjšanje incidence raka materničnega vratu. Prav tako smo Ministrstvu za zdravje predlagali **pridobitev dodatnega programa za dispanzer za žene v višini 0,20 tima** ob znižanju normativa na 4.000 prebivalcev na ginekologa. V januarju smo pridobili novi 3 D ginekološki ultrazvok. Ginekologinja se je vključevala tudi v službo nujne medicinske pomoči in dežurstvo.

Fizioterapija

Na področju fizioterapije sta v zavodu zaposleni dve fizioterapevki in pripravnica s področja fizioterapije. Pogodbeni obseg dejavnosti fizioterapije v letu 2013 je presežen za 17 %. V pogodbi z ZZZS je planiran obseg 39.624 točk; realizirano je bilo 46.258 točk. Glede na ciljni normativ v okviru javne zdravstvene mreže ormoškega območja bi pripadalo na področju fizikalne medicine in rehabilitacije na 17.713 prebivalcev 2,95 nosilca. Po pogodbi z ZZZS ima Zdravstveni dom Ormož financirano 2,13 nosilca. S prihodom zdravnika specialista s področja pediatrije se je povečal tudi obseg storitev fizioterapije za otroke in sicer korektivne gimnastike ter respiratorne FTH ocenjeno na letni ravni v višini 0,10 fizioterapevta. **Ministrstvu za zdravje je Zdravstveni dom Ormož predlagal širitev na področju fizikalne medicine in rehabilitacije**, s čimer bi skrajšali čakalne dobe na določene terapije in razširili obseg storitev. Dogovarjanja na tem področju so bila doslej neuspešna, tudi zaradi tega, ker z 1.1.2014 prehajamo na nov obračunski model fizioterapije za področje celotne Slovenije. 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 nemotenega 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. V letu 2013 smo nabavili nov aparat za kompletno elektroterapijo. Sodobni trendi v fizioterapiji zahtevajo nove metode in pristope pri obravnavi težav lokomotorne aparata (osteoporoza, bolečine v hrbtenici in medenici, bolečine nasploh kot posledica sodobnega načina življenja, sedenja, slabe drže itd.), kar smo zagotovili z ustrezno ureditvijo prostorov. Fizioterapevka se aktivno vključuje v tim zdravstveno-vzgojnih delavnic, materinsko šolo, teste hitre hoje.

Patronaža

Služba polivalentne patronaže predstavlja izvajanje vseh dejavnosti patronažnega varstva, klasična polivalentna patronaža, babiška zdravstvena nega in zdravstvena nega bolnika na domu. Vse te naloge izvaja ena patronažna medicinska sestra na svojem terenskem območju. Patronažna služba deluje na področju občine Ormož, občine Središče ob Dravi in na področju občine Sveti Tomaž. Področje občine Ormož in Sveti Tomaž, ter krajevne skupnosti Ivanjkovci pokriva patronažne sestre, katere imajo podeljeno koncesijo s strani vseh treh občin. V Zdravstvenem domu Ormož so zaposlene štiri patronažne sestre katere so razdeljene po krajevnih skupnostih, vsaka od nas pokriva približno 2000 do 2400 prebivalcev.

- krajevna skupnost Miklavž pri Ormožu in krajevna skupnost Kog
- krajevna skupnost Velika Nedelja
- krajevna skupnost Podgorci in zunanji del Ormoža (Dobrava, Lešnica, Litmerk in Pavlovci)
- občina Središče ob Dravi

V letu 2013 sta se upokojili dve patronažni sestri, ki smo ju nadomestili, z internimi premestitvami.

V pogodbi z ZZZS je dogovorjen plan za leto 2013 v patronažni službi 72.905 točk letno. Ta program so opravljale štiri patronažne sestre in realizirale 80.088,03 točke, kar pomeni 9,9 % preseženega plana.

Za uspešno delo na terenu je potrebna koordinacija dela, zato se patronažne sestre redno udeležujejo skupnih sestankov, v prostorih centra za starejše občane v Ormožu. Sestankov se udeležujejo patronažne sestre ZD Ormož, socialne delavke centra starejših občanov Ormož in socialna delavka Centra za socialno delo Ormož. V planu pa je še sodelovanje s policijo Ormož (koordinacija). Patronažne sestre prav tako uspešno sodelujejo z osebnimi zdravniki pacientov, po potrebi tudi s policisti iz Ormoža, župani občin, RK, KS in drugimi institucijami.

Večjih odsotnosti z dela, zaradi bolniških odsotnosti v patronažni službi v letu 2013 ni bilo. Bile so odsotnosti zaradi koriščenja rednega letnega dopusta, posameznih bolniških odsotnosti in zaradi strokovnih izpopolnjevanj. V letu 2013 so patronažne sestre izkoristile večji del letnega dopusta, preostale dneve bodo izkoristile v začetku leta 2014. Plan nabav osnovnih sredstev in drobnega materiala za leto 2013 je bil realiziran. Potrebna je še samo zamenjava oz. nadomestilo delovne obleke in obutve za posamezne patronažne sestre. Za izvajanje

terenskega dela so potrebna tudi brezhibna terenska vozila, zaradi dotrajanosti je potrebno eno vozilo zamenjati in bo vključeno v plan nabav osnovnih sredstev za leto 2014.

Patronažne sestre so bile mentorice študentom visoke zdravstvene šole ter dijakom srednje zdravstvene šole in jim pomagale pri njihovem učnem načrtu. Trudile so se, da bi jim predstavile čim več obiskov preventivnega značaja. Patronažno delo je usmerjeno v obravnavo območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika in družine v njihovem življenjskem okolju. V patronažnem varstvu imamo razvite vse oblike obravnave varovanca na njegovem domu. Patronažna sestra je družinska sestra, ki spremlja družinske člane skozi vsa življenjska obdobja. Prevzema odgovornost za kakovost, slediti mora zahtevam varovancev s ciljem, ki ga varovanec pričakuje. Trudimo se, da varovancem nudimo kvalitetno zdravstveno nego, cilj nam je vzgajati varovance za zdrav način življenja. Pri vsakdanjem delu ugotavljamo, da socialna problematika narašča in pogojuje zdravstveno. Še vedno prevladuje kurativna dejavnost. Potreba po zdravstveni negi se je močno povečala. Kurativa zajema izvajanje postopkov in posegov zdravstvene nege na podlagi delovnega naloga, ki ga izda zdravnik. Število kroničnih bolnikov in starostnikov narašča. Varovanci v terminalni fazi ostajajo v domačem okolju. Iz bolnišnic hitro odpuščajo bolnike v oskrbo na domu. Pri zastavljenih izboljšavah so patronažne sestre uvajale uporabo novih materialov, spremljale in vzpodbujale so dojenje novorojenčkov iz zdravstvenega in ekonomskega vidika. Redno so se udeleževale strokovnih izpopolnjevanj. Pridobljena znanja so uporabljale pri vsakdanjem delu.

Konec leta 2012 je v.d. vodje patronažne službe pridobila licenco za mednarodnega svetovalca za dojenje (IBCLC) za obdobje petih let, ki jo je treba redno obnavljati. V planu strokovnih izobraževanj za leto 2014 so dodatna strokovna izpopolnjevanja na različnih področjih zdravstvene nege za izboljšanje kakovosti opravljenih storitev, tako na kurativnem, kakor tudi na preventivnem področju. Le s kvalitetno zdravstveno nego dosegamo večjo učinkovitost na nivoju zdravja varovanca oz. družine, njegovih funkcionalnih sposobnosti, dobrega počutja in zadovoljstva. Cilj je skrb za zdravje, zgodnje odkrivanje znakov bolezni, odvrnitev zdravju škodljivih dejavnikov in skrb za zdrav način življenja.

Patronažna služba in vodstvo Zdravstvenega doma Ormož se že nekaj let trudi, da bi lahko vsaka patronažna sestra dosegla svoj idealen plan dela, kar pomeni 2.300 prebivalcev na eno sestro, 60 % preventivnega dela – zdravstveno vzgojno delo na terenu ter 40 % kurativnega dela. Zaradi večletnega preseganja realizacije pogodbe z ZZZS in dejansko povečanega obsega dela pri pacientih, bi bilo smotrno uskladiti normative za patronažno dejavnost. Glede

na splošno staranje prebivalstva in tudi skrajševanje ležalnih dob v bolnišnicah bi **v javni mreži zdravstvenega varstva na 17.713 prebivalcev ormoškega področja potrebovali glede na ciljni normativ 10,74 tima s področja patronažne dejavnosti.** ZZZS po pogodbi financira 7,43 timov v javni zdravstveni mreži ormoškega območja (4,43 tima Zdravstveni dom Ormož in 3 zasebne izvajalke s področja patronaže). Že več let se trudimo preko Ministrstva za zdravje in Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, da se nam v sklopu širitev in novih programov dodatno priznajo dodaten tim na področju patronažne službe, s čimer bi prebivalcem ormoškega območja zagotovili večjo dostopnost do patronažnih storitev. Dogovarjanja za širitev na področju dela patronažne službe so bila doslej neuspešna z obljubo Ministrstva za zdravje, da se bo področje patronažne dejavnosti reševalo na sistemski ravni.

Preventivna dejavnost v Zdravstvenem domu Ormož

Preventiva je zelo širok pojem, njene korenine segajo že v obdobje pred otrokovim rojstvom in se nadgrajujejo z družinskimi, družbenimi ter mnogimi drugimi odnosi, ki vplivajo na človekovo psihično in fizično zdravje do konca življenja. Nezdrav življenjski slog, kot so nezdrava prehrana, premalo gibanja, kajenje, tvegano pitje alkohola in stres pospešujejo pojav tako bioloških dejavnikov tveganja kot so: zvišan krvni tlak, zvišana raven holesterola in sladkorja v krvi, čezmerna telesna teža in debelost kot tudi kroničnih bolezni. Kronične bolezni se pojavljajo zahrbtno, tako da njihovega začetka posameznik ne opazi dovolj zgodaj, zato je bistveno, da zgodaj odkrivamo dejavnike tveganja in prepoznamo tiste posameznike, ki so bolj ogroženi. Z zdravim življenjskim slogom lahko učinkovito obvladujemo biološke dejavnike tveganja ter preprečujemo in zdravimo kronične bolezni.

Pomoč pri spreminjanju nezdravega življenjskega sloga posameznik dobi v programih svetovanja za zdravje, ki se brezplačno izvajajo v zdravstvenem domu Ormož s podporo programa CINDI, ki temelji na strategiji izboljšanja zdravja prebivalstva.

Programi, ki se izvajajo v Zdravstvenem domu Ormož skozi vse leto:

Življenjski slog : predstavitev problema srčno žilnih bolezni in osnovne informacije o zdravem življenjskem slogu.

Preizkus hoje: ugotovitev stopnje telesne sposobnosti udeleženca s testom hoje na 2 km.

Dejavniki tveganja: predstavitev fizioloških dejavnikov tveganja, načina zdravljenja in posebnosti pri zdravljenju.

Zdrava prehrana: ocena načina prehranjevanja udeleženca delavnice in postopno uvajanje ene do dveh sprememb v lastno prehranjevanje.

Telesna dejavnost – gibanje: ugotovitev stopnje telesne sposobnosti udeleženca delavnice in osvojitve znanja ter veščin za ustrezno izvajanje telesne dejavnosti za zdravje.

Zdravo hujšanje: ocena življenjskega sloga udeleženca delavnice in sprememba le-tega s 5 do 10 odstotno izgubo telesne mase.

Da, opuščam kajenje: strokovno vodeno opuščanje kajenja.

Individualno svetovanje tveganim pivcem alkohola za prepoznavanje tveganega pitja ter škodljivih vplivov alkohola na zdravje in pomoč za zmanjšanje tveganega pitja alkohola.

Poleg teh programov poteka že 10 let državni preventivni **program na področju srčno-žilnih bolezni**, vabljeni so moški v starosti od 35. do 65. leta in ženske v starosti od 45. do 70. leta. Vsaka odrasla oseba ima možnost, da vsakih pet let opravi preventivni pregled vseh dejavnikov tveganja (krvni tlak, krvni sladkor, holesterol), ki škodljivo vplivajo na njegovo zdravje.

Imamo še tri zelo pomembne presejalne programe: program **DORA** - presejalni program za zgodnje odkrivanje raka dojke, ki je namenjen ženskam med 50. in 69. letom; program **SVIT** - presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in zgodnjih oblik raka na debelem črevesu in danki, ki je namenjen ženskam in moškim med 50. in 69. letom; in program **ZORA** – presejalni program za zgodnje odkrivanje rakavih sprememb na materničnem vratu pri ženskah v starosti med 25. in 64. letom.

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 Zdravstvenem domu Ormož bi se radi približali vsem našim pacientom in uporabnikom naših storitev na čim bolj dostopen in prijazen način, zato smo v mesecu aprilu 2013 (osnovna lokacija v Ormožu) organizirali dan odprtih vrat za namenom seznanitve pacientov in širše javnosti z vsemi našimi dejavnostmi ter v oktobru 2013 v sklopu referenčne ambulante in SA Središče ob Dravi skupni projekt s sodelovanjem Občine Središče ob Dravi in Društva za osteoporozo Ormož skupni preventivni projekt z delovnim naslovom »Skupaj na poti za boljše zdravje«.

V letu 2013 smo organizirali in izvajali zdravstveno vzgojne delavnice z različnimi zdravstveno vzgojnimi vsebinami, ki so bile namenjene vsem zaposlenim v Zdravstvenega doma Ormož in tudi ostalemu prebivalstvu. Informiranje zaposlenih o izvajanju zdravstveno

vzgojnih programov zdravstvenih delavcev, poteka na strokovnih kolegijih in sestankih, ki so organizirani v Zdravstvenem domu Ormož.

Vse informacije o programih svetovanja za zdravje lahko dobite pri svojih izbranih zdravnikih ali pa se obrnete na izvajalce CINDI v Zdravstvenem domu Ormož ali si pridobite informacije na naši spletni strani. V preteklih 10 letih je bilo preventivno pregledanih pol milijona ljudi, 2.00.000 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. Naše poslanstvo je prispevati k ohranitvi in krepitvi zdravja in kakovosti življenja.

V letu 2013 smo v okviru zdravstvene vzgoje za odraslo populacijo opravili 35 zdravstveno-vzgojnih delavnic, pri čemer smo se srečevali s slabim odzivom udeležencev in premajhnim številom napotitev s strani zdravnikov, vendar smo kljub temu poskušali realizirati plan po pogodbi z ZZZS in sicer:

	PLAN	REALIZACIJA
K0030 ZDRAVO HUJŠANJE	2	1
K0031 ZDRAVA PREHRANA	2	3
K0032 TELESNA AKTIVNOST - GIBANJE	2	0
K0033 OPUŠČAM KAJENJE	1	1
K0035 INDIVIDUALNO – DA OPUŠČAM KAJENJE	9	3
K0037 ŽIVLJENSKI SLOG	8	11
K00038 TEST HOJE- ENKRAT	7	6
K0039 DEJAVNIKI TVEGANJA	7	10

V ZVC ugotavljamo, da je udeležba na delavnicah slabo obiskana. V mesecu januarju se na vabilo ZVC-ja ni odzval noben udeleženec. V mesecu februarju in marcu skupaj pa se je odzvalo 10 udeležencev. Na delavnico kajenja v mesecu januarju se ni odzval noben

povabljeni. Zato smo se v ZVC-ju odločili, da svoje aktivnosti izvajamo preko društev in drugih ustanov, kjer izvajamo delavnice Dejavniki tveganja, za katere ni potrebno napotnic, da dosežemo planirano število delavnic, kot nam jih financira ZZZS. Na enak način izvajamo predstavitve programa SVIT in vzpodbujanje širše javnosti za udeležbe v preventivnih programih. S sodelovanjem referenčne ambulante Središče smo uspešno izvedli dve delavnici: Dejavniki tveganja in Zdrava prehrana, ter projekt "V skrbi za boljše zdravje" v sodelovanju z društvom Osteoporoza, kjer smo izvedli tudi test hoje (52 udeležencev).

Za potrebe zdravstveno-vzgojnih delavnic in preventivnega programa smo uporabljali sodobne pripomočke in literaturo ter se redno usposabljali na strokovnih srečanjih. Zdravstveno-vzgojno delujemo tudi v vrtcih, osnovnih šolah vseh treh občin: Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž ter v Gimnaziji Ormož. Vsebine prilagajamo v skladu z letnim načrtom, glede na trenutne potrebe, ob sistematskih pregledih. Zdravstveno-vzgojno delo poteka v manjših in večjih skupinah ter individualno in sicer v obliki predavanj, razgovorov, svetovanj, delavnic. Delo obogatimo tudi z razdeljevanjem gradiva, brošuric, zloženek ipd.

AKTIVNOSTI ZVC PO MESECIH (delavnice, promocije, predavanja...)

JANUAR

4.1.2013 Delavnica kajenja (ni odziva)

16.1.2013 *Promocija* programa SVIT (Kabelska TV Ormož).

24.1.2013 Delavnica Dejavniki tveganja

Januar Potek **delavnice** Šola hujšanja.

FEBRUAR

5 in 6.2.2013 Delavnica Zdrava prehrana (20 udeležencev) v Ključarovcih – Društvo kmečkih žena Ormož

20.2.2013 *Promocija* programa SVIT in Programi svetovanja za zdravje (radio Prlek)

23.2.2013 Predstavitve programa SVIT – GD Miklavž (80-100 udeležencev)

28.2.2013 Delavnica Dejavniki tveganja

Februar Potek **delavnice** Šola hujšanja.

MAREC

- 11.3.2013 Delavnica Dejavniki tveganja (10 udeležencev)
- 12.3.2013 Test hoje (Šola hujšanja)
- 14.3.2013 Predavanje Prehrana otrok – vrtec Sv. Tomaž (17 udeležencev)
- 19.3.2013 Zaključek delavnice Šola hujšanja
- 22.3.2013 Delavnica Dejavniki tveganja in SVIT (RK Ivanjkovci – 18 udeležencev)
- 23.3.2013 Predstavitev programa SVIT (GD Hardek – 16 udeležencev- ga. Cilka Špindler)
- 23.3.2013 Predstavitev programa SVIT (RK Vinski vrh – 57 udeležencev)
- 25.3.2013 Predavanje dr. Kšivanek (aktiv kmečkih žena (60 udeležencev)
- 26.3.2013 *Promocija* – delavnice CINDI (kabelska TV Ormož)
- 28.3.2013 Delavnica Dejavniki tveganja

APRIL

- 5.4.2013 Predstavitev programa SVIT (rdeči križ Rakovci)
- 4.4.2013 Svetovni dan zdravja (Merjenje RR in SVK v ZD Ormož)
- 6.4.2013 Predstavitev programa SVIT (Društvo upokojencev Miklavž pri Ormožu)
- 10.4.2013 Predavanje Prehrana otrok in sodobne pasti (Vrtec Ormož)
- 15.4.2013 Delavnica Zdrava Prehrana I in II (Središče)
- 20.4.2013 Dan odprtih vrat
- 22.4.2013 Delavnica Zdrava prehrana III, IV (Središče)

MAJ

- 13.5.2013 Promocija ZVC (intervju Radio Prlek, Štajerski tednik)
- 16.5.2013 Prehrana iz vrta na mizo in program SVIT (Osteoporoza Ljutomer)
- 21.5.2013 Test hoje
- 23.5.2013 Predavanje Dejavniki tveganja - mesečno
- 25.5.2013 Test hoje
- 30.5.2013 Delavnica Kajenje

JUNIJ

4.6.2013 Predavanje Prehrana mladostnikov (9. razred OŠ Središče)

6.6.2013 Predavanje o preventivnih programih (CIVIS Ptuj)

17.6.2013 Predavanje Prehrana otrok (3. razred OŠ Ormož)

27.6.2013 Delavnica Opuščanje kajenja

Priprava polletnega poročila.

JULIJ

6.7.2013 Predavanje Dejavniki tveganja (Zveza veteranov vojne za Slovenijo) – več kot 60 udeležencev

7.7.2013 Predstavitel programa SVIT (Zveza veteranov vojne za Slovenijo) – maketa črevesja

AVGUST

Članek za Ormoške novice o preventivni dejavnosti v ZD Ormož

SEPTEMBER

17.9.2013 Test hoje

26.9.2013 Dejavniki tveganja in uvod v šolo hujšanja

OKTOBER

12.10.2013 Projekt "V skrbi za boljše zdravje" – Središče ob Dravi (meritve sladkorja in holesterola, krvnega tlaka,... test hoje v sodelovanju z društvom Osteoporoza).

24.10.2013 Zdrava prehrana I in II (Središče ob Dravi)

NOVEMBER

7.11.2013 Zdrava prehrana III in IV (Središče ob Dravi)

21.11.2013 – 16.1.2014 Potek delavnice odvajanje od kajenja (individualno)

DECEMBER

13.12.2013 Predstavitel programa SVIT (Društvo invalidov) – več kot 20 udeležencev

Delavnice načrtujemo glede na zastavljeni letni program za izvajanje zdravstveno vzgojnih delavnic in trenutnih potreb v lokalni skupnosti. Preventivne aktivnosti so potekale skozi vso leto. Plan, ki smo si ga zadali ni bil dosežen zaradi slabega odziva vabljenih in nezadostnega števila napotnic, kajti za dolge delavnice je potrebna napotnica osebnega zdravnika in izpis preventivnega pregleda. Brez te dokumentacije zavarovalnica ne prizna delavnice. Pri izvajanju preventivnih programov ugotavljamo, da bo za večjo odzivnost udeležencev v preventivne programe potrebno vložiti še veliko truda in trdega dela izvajalcev vključenih v izvajanje preventivnih programov. V letu 2014 pričakujemo še večji odziv zdravnikov pri pošiljanju pacientov v zdravstveno vzgojne delavnice, saj bomo le na podlagi dobrega sodelovanja uspeli motivirati naše udeležence.

Specialistične ambulante

Zavod ima sklenjeno pogodbo z ZZZS za otorinolaringološko specialistično ambulanto (98% realizacija plana), pulmološko dejavnost v okviru protituberkuloznega dispanzerja (172 % doseganje plana), okulistično dejavnost (133 % realizacija plana) in ultrazvočno dejavnost (123 % realizacija plana). Dejavnosti specialističnih ambulant izvajajo specialisti iz drugih zavodov in zasebniki. V zdravstvenem domu Ormož so v letu 2013 delali še logoped, kardiolog, ortoped in diabetolog, katerim zavod nudi prostore z namenom, da približamo specialistične storitve našim občanom.

RTG diagnostika

Rtg dejavnost (slikanje skeleta), kjer smo dosegli 111 % realizacijo je v porastu glede na predhodno obdobje, ko smo dosegli 109 % realizacijo. Razpolagamo s potrebno medicinsko opremo in kadrovske zasedbo, s katero se izvaja rentgen skeleta za občane gravitacijskega območja zdravstvenega doma. Zaradi predvidene novogradnje v sklopu razvojnih usmeritev pri pripravi investicijskih programov v letih 2010-2014, smo v preteklih letih preselili rtg dejavnost v kletne prostore novega dela zdravstvenega doma. V novih prostorih smo omogočili tudi delovanje pulmološke dejavnosti ter internistike (kardiologa). Intraoralno slikanje zob se izvaja 1 do 2 uri dnevno, čakalnih dob ni, število pacientov za enkrat ni omejeno. V preteklem obdobju smo se posodobili tudi z novim digitalnim zobnim rentgenom, ki omogoča direktno povezavo z zobozdravstvenimi ordinacijami zdravstvenega doma in zasebnic na področju zobozdravstva (prenos slik).

4.2.3.2. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v zobozdravstveni dejavnosti (poročanje vodij posameznih služb)

Zobozdravstvena služba je v letu 2013 izvajala svojo dejavnost na sedežu zavoda v Ormožu v Svetem Tomažu in v Središču ob Dravi. V letu 2013 smo imeli 5 zobozdravstvenih ambulant za odrasle (3 time na osnovni lokaciji v Ormožu, 1 tim v Središču ob Dravi in 1 tim pri Svetem Tomažu), 1 pedontološko ambulanto in 1 ortodonsko ambulanto. Po pogodbi ZZZS na področju zobozdravstvene dejavnosti ima ZD Ormož priznано 4,88 tima za odraslo populacijo; 0,32 tima za šolarje in mladino, 1 pedontološki tim in 1 tim za specialistično ortodonsko zobozdravstveno varstvo. Letni plan za zobozdravstveno dejavnost odraslih, ki je financiran s strani ZZZS, je bil realiziran v višini 103 %, program na področju mladinskega zobozdravstva pa v višini 108 %. Na področju pedontologije smo plan točk realizirali v višini 167 %, v pavšalu smo dosegli 100 % realizacijo. Na področju ortodontije smo plan dosegli v višini za 110 %. Program ortodontije od 1.10.2010 dalje izvaja dosedanja nosilka, kot zunanja sodelavka, ker je pričela izvajati zasebno dejavnost na podlagi koncesije v Slovenski Bistrici. Zdravstveni dom Ormož ima po pogodbi z ZZZS priznanega 1,00 nosilca za izvajanje programa ortodontije. Realizacijo programa iz leta v leto povečujemo in presegamo pogodbeno dogovorjeni obseg, čakalna doba za ortodonske storitve je 3 leta in več. **V letu 2013 smo s strani Ministrstva za zdravje in Zdravniške zbornice Slovenje pridobili soglasje za specializacijo s področja ortodontije z znanim plačnikom.** V aprilu 2013 je Zdravstveni dom Ormož poslal na specializacijo iz področja ortodontije svojo zobozdravnico, s čimer bo zavod v prihodnjih letih pridobil lastni kader, ki bo omogočil večjo dostopnost do ortodonskih storitev v javni zdravstveni mreži občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž in skrajšanje čakalnih dob.

Letni plan zobozdravstvene dejavnosti za odrasle iz obiskov, ki je financiran s strani ZZZS, je bil realiziran v višini 103 %. V letu 2013 smo veliko truda posvečali tudi reševanju problema pridobivanja glavarine na področju zobozdravstva, ki predstavlja 30% vrednosti cene programa, tako sledimo spremenjenemu načinu 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 74,3 % opredeljenost prebivalcev ormoškega območja, kar je za 9 % pod slovenskim povprečjem.** Ugotavljamo, da se je

delež opredeljenih pacientov v letu 2013 nekoliko zvišal glede na leto 2012, ko je znašal 73 %.

Sistematski pregledi predšolskih in šolskih otrok na področju zobozdravstva so potekali po dogovoru s šolskim dispanzerjem, vrtci in šolami, ki zelo korektno sodelujejo z našo dejavnostjo. Glavni poudarek te dejavnosti je na preventivi. V povezavi z pedontološko ambulanto sodeluje tudi diplomirana medicinska sestra, ki izvaja zobozdravstveno vzgojo predšolskih in šolskih otrok v vrtcih in šolah na področju občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž. V letu 2013 realizirala program na področju zobozdravstvene vzgoje, ki je po pogodbi ZZZS financiran v pavšalu.

Tudi v zobotehničnem laboratoriju smo poslovno leto 2013 uspešno zaključili. Uresničili smo program dela in letne cilje. Z dobrimi medsebojnimi odnosi in trudom za čim boljše kvaliteto naših izdelkov ter kratkimi roki izdelave smo pridobili veliko dela tako s strani zobozdravnikov zdravstvenega doma, kakor koncesionarjev. V letu 2013 je bil za posameznega tehnika določen naslednji normativ:

- 13.970 točk letno (mesečno 1.270 točk) – zobotehnik za odrasle
- 16.863 točk letno (1.533 točk mesečno) - ortodontski tehnik.

Letni plan točk v višini 69.850 točk je bil realiziran v višini 83.354 točk, kar pomeni 19 % preseganje plana. V zobotehničnem laboratoriju je bilo dodatno realiziranih 9.314 točk iz naslova doplačil. Letni plan točk za ortodontskega tehnika v višini 16.863 točk je bil dosežen v višini 11.572 točk. Trudili smo se, da je bilo naše delo hitro in kvalitetno narejeno, v zadovoljstvo predvsem pacientov, zobozdravnikov in nas samih. Zaradi kritja kovinskih baz iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja se je v letu 2013 povečal obseg dela v zobotehničnem laboratoriju.

V letu 2013 smo zaposlili tudi zobozdravstvenega tehnika, kot nadomestno zaposlitev za upokojitev vodje zobotehničnega laboratorija, prav tako pa smo zaposlili zobozdravstvenega tehnika pripravnika. V letu 2013 se je strokovno izpopolnjevala na področju izdelave kovinskih baz ena zobotehnica. Trije zobotehniki pa so se udeležili enodnevnega tečaja izdelave prevleke in mostičkov iz bio kompozitnega materiala. V letu 2013 smo pridobili naslednja nova osnovna sredstva: avtomatski dozirnik mavca, laserski vrtalnik za vstavitev zatičkov, mikromotor in artikulator (Artex).

Tudi v prihodnje so naši cilji dobri izdelki, zadovoljni uporabniki in tudi sodelavci. Še naprej se bomo trudili za dobre medsebojne odnose v kolektivu.

4.3. Poslovni izid zavoda

Na podlagi 65. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št. 9/92, 13/93, 9/96, 29/98, 6/99, 56/99, 99/01, 60/02, 126/03, 76/05, 38/06, 72/06 – UPB, 91/07, 76/08), Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013 (krajše SD) in aneksov k SD 2013 ter na podlagi sklepa Arbitraže za leto 2013, sta ZZZS OE Maribor in Zdravstveni dom Ormož v letu 2013 sklenila pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2013. Skladno s pogodbo z ZZZS in realizacijo programa zdravstvenih storitev v letu 2012 je zavod sprejel letni plan zdravstvenih storitev za leto 2013 in na podlagi le-tega finančni plan za leto 2013.

POSLOVNI IZID	REALIZACIJA I - XII 2012	%	FIN. NAČRT I - XII 2013	REALIZACIJA I - XII 2013	%	% real.2013	
						/ real.2012	/ plan 2013
CELOTNI PRIHODKI	3.917.559	100,0	3.812.466	3.808.359	100,0	97,2	99,9
CELOTNI ODHODKI	3.901.488	99,6	3.805.307	3.805.170	99,9	97,5	99,9
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	16.071	0,4	7.159	3.189	0,1	19,8	44,5

Odgovorno trdim, da smo se v vodstvu Zdravstvenega doma Ormož, posledično pa tudi vsi zaposleni v zdravstvenem domu v letu 2013 strokovno in učinkovito izvajali ukrepe racionalizacije in povečevanja učinkovitosti, ne glede na to, kaj je bil vzrok za tak ukrep.

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2013 je bil, da v zdravstvenem sistemu v zaostrenih ekonomskih razmerah ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic, da ne bi ogrozili pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnosti do le-teh in s pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov razvijati in širiti obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države. Zdravstveni dom Ormož je glede na proti krizne ukrepe vlade RS in sprejete ukrepe za zagotavljanje finančne vzdržnosti poslovanja Zdravstvenega doma Ormož, ki jih je sprejel svet zavoda, **zaključil poslovanje s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 3.189,38 EUR. Vsem zaposlenim velja vsa zahvala, da smo leto 2013 končali s pozitivnim poslovnim rezultatom, kar je posledica racionalnega ravnanja v zdravstvenem domu in uspešne organizacije dela ob trudu vseh zaposlenih zdravstvenega doma.**

5. Nastanek nepričakovanih posledic pri izvajanju Programa dela

Gospodarska kriza v državi se je v letu 2013 odražala tudi na področju zdravstvene dejavnosti, sprejeti varčevalni ukrepi na nivoju države pa niso v ničemer spreminjali obsega pravic uporabnikov.

Zdravstveni dom Ormož pridobiva 90 % sredstev za izvajanje dejavnosti po pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije OE Maribor (ZZZS), od prostovoljnih zavarovalnic in ostalih plačnikov zdravstvenih storitev. Direktorica vsako leto sklene z ZZZS OE Maribor pogodbo, ki zanaša na letni ravni 2.898.197 EUR.

Vladani ukrepi so z dinamiko financiranja zdravstvenih storitev v letu 2013 na področju celotnega slovenskega zdravstvenega sistema ogrozili sposobnost pravočasnega poravnavanja obveznosti zavodov. V letu 2013 je ZZZS glede na Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2013 postopoma zamikal plačilo za opravljene zdravstvene storitve tako, da je 50 % opravljenih storitev plačeval z avansiranjem, 50 % opravljenih zdravstvenih storitev pa je bilo plačanih v naslednjem mesecu (za december 2013 januarja 2014 in februarja 2014). Tudi v letu 2013, tako kot v letu 2012 (tretja akontacija za december), nam ZZZS OE Maribor žal ni nakazala druge in tretje akontacije za mesec december v višini 50%. ZZZS je prevalila svoj primanjkljaj na pleča izvajalcev zdravstvenih storitev in si tako izboljšala poslovni rezultat za leto 2013. Drugo in tretjo akontacijo za mesec december 2013 v višini 100.023 EUR nam je ZZZS nakazal šele 20.1.2014 in 30.1.2014. Zdravstveni dom Ormož je zamik v izplačilu akontacij ZZZS pokrival iz lastnih likvidnih sredstev, tudi na račun zmanjšane investicijskega ciklusa v letu 2013 in zamika obveznosti do dobaviteljev iz decembra 2013 v januar 2014.

Prav tako smo bili v letu 2013 javni zdravstveni zavodi vnovič postavljeni pred dejstvo po dodatnih finančnih izplačilih in to kljub glasnim opozorilom, da je zdravstveni sistem že sedaj finančno podhranjen in da brez dodatnega finančnega priliva sistem ne bo mogel več delovati. **V skladu s sprejeto zakonodajo in sklepom Vrhovnega sodišča RS (št. IPS 108/2013 z dne 3.9.2013) so proračunski uporabniki kot delodajalci dolžni izplačati razlike v plačah zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnim uslužbencem, ki so nastajale v obdobju od 1. 10. 2010 do 31. 5. 2012 in še niso bile izplačane.**

Kljub temu, da bodo izplačila razlik v plačah, glede na Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (UL RS št. 100/2013) za prvi obrok izvedena najkasneje do konca meseca februarja 2014 in drugi obrok najkasneje do konca meseca januarja 2015, pa obdobje računovodskega evidentiranja nastalih stroškov dela v zakonu ni predpisano.

Zdravstveni dom Ormož je upošteval strokovno mnenje Računskega sodišča RS in evidentiral obračun razlike v plači, ki so nastajale v obdobju od 1.10.2010 do 31.5.2012 v celoti kot strošek dela v izkazu prihodkov in odhodkov za leto 2013, skupaj s pripadajočimi zamudnimi obrestmi do 31.12.2013 in iz tega naslova obveznosti v bilanci stanja na dan 31.12.2013.

Dodatna sredstva za izplačilo razlik v plačah, ki bodo izvedena v letu 2014 in 2015 v proračunu niso zagotovljena, čeprav jih zdravstveni sistem nujno potrebuje. Dejstvo je, da izvajalci zdravstvenih storitev nimamo sredstev za izplačilo razlik v plačah, saj jih ni mogoče zagotoviti na račun dodatnega zniževanja cen zdravstvenih storitev, ki so se od leta 2009 znižale za več kot 23 %, niti z institutom prerazporejanj znotraj zavodov. Nastal bo že videni scenarij; javni zdravstveni zavodi bodo prisiljeni odlagati plačila dobaviteljem, dobavitelji bodo zaustavljali dobave, blokirali račune in s tem zelo otežili ali pa kar onemogočili izvajanje zdravstvene dejavnosti v javnih zdravstvenih zavodih. Gre za scenarij, ki ga ne želimo in si ga tudi ne smemo privoščiti. Odgovornosti za kaj takega zdravstveni zavodi in njihova vodstva ne morejo sprejeti.

6. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja

vrednost		vrednost kazalnika		indeks
2012	2013	2012	2013	2013/2012

1. KAZALNIKA GOSPODARNOSTI

Koeficient celotne gospodarnosti

Celotni prihodki	3.917.559	3.808.360	1,0041	1,0008	99,67
Celotni odhodki	3.901.488	3.805.170			

Koeficient gospodarnosti poslovanja

Prihodki od poslovanja	3.894.567	3.802.257	0,9991	1,0049	100,58
Odhodki od poslovanja	3.898.080	3.783.667			

2. KAZALNIK DONOSNOSTI

Stopnja donosnosti

Presežek prihodkov	16.071	3.189	0,0041	0,0008	20,41
Celotni prihodki	3.917.559	3.808.360			

3. KAZALNIK OBRAČANJA SREDSTEV

Koeficient obračanja sredstev

Celotni prihodki	3.917.559	3.808.360	2,5651	2,5306	98,65
Povprečno stanje sredstev	1.527.244	1.504.917			

4. KAZALNIKA STANJA INVESTIRANJA

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev

Popravek vrednosti OS	2.471.187	2.657.006	0,6176	0,6549	106,05
Nabavna vrednost OS	4.001.449	4.056.818			

Stopnja osnovnosti investiranja

Osnovna sredstva po neodpisani vrednosti	1.530.262	1.399.812	0,7542	0,7167	95,02
Sredstva	2.029.016	1.953.249			

5. KAZALNIKA SESTAVE OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Stopnja kratkoročnega financiranja

Kratkoročne obveznosti	598.891	563.731	0,2952	0,2886	97,78
Obveznosti do virov	2.029.016	1.953.249			

Stopnja dolgoročnega financiranja

Lastni+dolgoročni tuji viri	1.430.125	1.389.518	0,7048	0,7114	100,93
Obveznosti do virov	2.029.016	1.953.249			

6. KAZALNIK KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI

Pospšeni koeficient

Kratkoročna sredstva in AČR	498.122	552.806	0,8317	0,9806	117,90
Kratkoročne obveznosti in PČR	598.891	563.731			

7. KAZALNIK DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI

Kazalnik III.stopnje pokritja

Lastni viri+dolg. rezervacije+dolg.obveznosti	1.430.125	1.389.518	0,9342	0,9922	106,21
Osnovna sr.+dolg.fin.nal.+dolg.terj.+ zaloge	1.530.893	1.400.444			

Obrazložitev kazalnikov:

1. **Načelu gospodarnosti** je zadoščeno, če je kazalnik več kot 1. Koeficient celotne gospodarnosti in koeficient gospodarnosti poslovanja sta 1. S kazalnikom gospodarnosti prikazujemo učinkovitost poslovanja, ki ga izrazimo s poslovnim izidom.
2. **S kazalnikom donosnosti** prikazujemo 0,41 % delež presežka prihodkov v celotnih prihodkih v letu 2012 in 0,08 % v letu 2013.

3. **S kazalnikom obračanja sredstev** prikazujemo, kako se obračajo posamezni deli sredstev v času enoletnega poslovanja.
4. **Kazalnik investiranja** prikazuje, kam vlagamo sredstva in kakšna je struktura. Povečala se je stopnja odpisanosti osnovnih sredstev in znaša 65,49 % in zmanjšala se je stopnja osnovnosti investiranja za 4,98 %.
5. **Kazalniki financiranja** vsebinsko opredeljujejo razmerje med obveznostmi do virov sredstev. Pretežni del sredstev v obeh letih je financiranih iz lastnih virov, kar pomeni visoko stopnjo finančne neodvisnosti.
6. **Kazalnik kratkoročne likvidnosti** v letih 2012 in 2013 je bil manjši od 1, kar pomeni, da nismo bili finančno sposobni s kratkoročnimi sredstvi v celoti pokrivati kratkoročnih obveznosti. V letu 2012 so predstavljala kratkoročna sredstva in AČR 83,17 % kratkoročnih obveznosti in PČR, v letu 2013 pa se je kazalnik povečal na 98,06 %.
7. **Kazalnik pokritja III. stopnje** v vrednosti več kot 1 govori o zdravem financiranju oz. da podjetje izpolnjuje zlato finančno pravilo. V letu 2012 je bil za 6,58 % manjši od 1, v letu 2013 pa za 0,78 %.

7. Ocena notranjega nadzora javnih financ in revizije

Zdravstveni dom Ormož vodi računovodstvo na podlagi Pravilnika o računovodstvu. Zavedamo se, da h kvalitetnemu delu in dobrim odnosom pripomore v največji meri red in upoštevanje zakonskih in drugih pravnih podlag.

V letu 2013 je bila s stani državne notranje revizorke opravljena notranja revizija poslovanja Zdravstvenega doma Ormož. Notranja revizija je bila osredotočena predvsem na:

- pregled in preizkus delovanja notranjih kontrol pri evidentiranju, obračunu in izplačilu plač zaposlenim,
- pregled in preizkus uporabe sodil za delitev prihodkov in odhodkov javne službe in tržne dejavnosti ter sodil za delitev prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih in
- pregled realizacije delovnega programa in preizkus učinkovitosti izvajanja zobotehničnih storitev.

Revizijski postopki so vsebovali pregled poslovanja na podlagi vzorčnih podatkov, dokumentiranih zneskov in postavk poslovnih knjigah zavoda za leto 2012.

Zavod je upošteval priporočila notranje revizije na naslednjih področjih:

- **v pripravi je ažuriranje Pravilnika o sistematizaciji**, z dopolnitvijo tabele Kataloga delovnih mest in nazivov, dopolnitev programa avtomatske registracije delovnega časa na področju izplačevanja nadurnega dela,
- **v pripravi je programska dopolnitev avtomatskega spremljanja uspešnosti poslovanja po stroškovnih mestih**, okrepitev notranjih kontrol nad porabo materiala in stroškov dela v zobozdravstveni dejavnosti, zlasti na področju zobotehnike.

V letu 2013 so bile na področju notranjega nadzora izvedene naslednje pomembne izboljšave: postavitev dinamične spletne strani, vzpostavitev in avtomatski prenos ur iz registrirne ure v obračun plač po stroškovnih mestih, dogovor in naročilo izdelave programa za računalniško spremljanje po stroškovnih mestih, ki bo vpeljan v letu 2014.

Zavod je v skladu z Metodologijo pripravil **Izjavo o oceni notranjega nadzora javnih financ**, predloženo s strani predstojnika proračunskega uporabnika in jo oddal na AJPES preko računalniškega programa.

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: v teku je izdelava projektne dokumentacije 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, zaposlitev deficitarnih zdravnikov družinske medicine, povečevanje števila opredeljenih pacientov v splošni in zobozdravstveni dejavnosti;
- **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.

Zdravstveni dom ima izdelan 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 .

Zdravstveni dom Ormož ima opredeljeno **Strategijo in Metodologijo obvladovanja poslovnih tveganj v ZD Ormož**. Obvladovanje poslovnih tveganj (OPT) v Zdravstvenem domu Ormož je sestavni del strategije zdravstvenega doma. V skladu s strateškimi usmeritvami na področju obvladovanja poslovnih tveganj je poslovna 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 tudi **vzpostavljen Register poslovnih tveganj v ZD Ormož, ki se sprti ažurira**.

8. Poročilo kadrovske in pravne službe

8.1. Stanje zaposlenih na dan 31.12.2013

Tarifna skupina	Naziv	Št. zaposlenih	Skupaj
VIII.	Zdravnik specialist	5	9
	Zdravnik - specializant	3	
	Zobozdravnik specialist	1	
VII.	Zdravnik – VII/2	2	31
	Zobozdravnik – VII/2	5	
	Zobozdravnik – specializant	1	
	Zobozdravnik - pripravnik	2	
	Univerzitetni diplomiran pravnik – VII/2	1	
	Univerzitetni dipl. ekonomist – VII/2	1	
	Diplomirana medicinska sestra – VII/1	11	
	Diplomiran inženir radiologije – VII/1	1	
	Diplomiran inženir radiologije – VII/1 - pripravnik	1	
	Inženir laboratorijske biomedicine – VII/1	2	
	Inženir laboratorijske biomedicine - pripravnik	1	
	Fizioterapevt – VII/1	2	
	Fizioterapevt – VII/1 - pripravnik	1	
VI.	Inženir zobne protetike	1	2
	Ekonomist	1	
V.	Zdravstveni tehniki	24	35
	Zobotehniki	5	
	Zobotehnik - pripravnik	1	
	Laboratorijski tehnik	3	
	Ekonomist	2	
IV.	Bolničar negovalec	1	1
III.	Kvalificiran oz. polkvalificiran	5	5
I.	Nizkokvalificiran	4	4
SKUPAJ			87

V Zdravstvenem domu Ormož je na dan 31.12.2013 skupno zaposlenih 90, od tega so 3 delovni invalidi nemedicinske stroke zaposleni preko programa javnih del (delavci vključeni v program javnih del v spodnji tabeli niso zajeti). Zavod ima za določen čas zaposlenih 38 delavcev, vsi ostali pa imajo pogodbe o zaposlitvi sklenjene za nedoločen čas. Pri tem so 4 delavci – tujci zaposleni za določen čas za čas trajanja dovoljenja za zaposlitev, en delavec pa

je zaposlen za določen čas za čas trajanja 4 - letnega mandata. V zavodu imamo na dan 31.12.2013 zaposlene 4 delovne invalide. Na dan 31.12.20013 imamo zaposlenih tudi 6 pripravnikov, ki so posebej financirani s strani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije in 3 zdravnike specializante, financirane s strani ZZZS. Imamo zaposleno tudi eno zobozdravnico specializantko, ki je financirana s strani ZD Ormož. **Po pogodbi do ZZZS je v letu 2013 zaposlenih 78 delavcev (po odštetju delavcev iz drugih virov financiranja: javna dela, pripravniki, specializanti), v primerjavi z letom 2012, ko jih je bilo 79.**

8.2. Pregled zaposlovanja v letu 2013

V letu 2013 smo imeli na Zavodu RS za zaposlovanje in v medijih objavljenih 20 prostih delovnih mest (v letu 2012 je bilo objavljenih 22 razpisov prostih delovnih mest), od katerih je bilo zasedenih 15, kot je razvidno iz spodnje tabele.

Pregled razpisanih delovnih mest: (nezasedeno delovno mesto)*

Tarifna skupina	Naziv delovnega mesta
VIII.	Zdravnik specialist družinske medicine (m/ž) *
VII.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco (m/ž) 3x Zdravnik brez specializacije (m/ž) 2x (eno*) Inženir laboratorijske biomedicine III – pripravnik (m/ž) 2x (eno*) Fizioterapevt III (ambulanta) - pripravnik (m/ž) 2x DMS dispanzerska dejavnost * (m/ž) Radiološki inženir III - pripravnik (m/ž) 2x Zobozdravnik – pripravnik (m/ž) 2x Direktor zavoda (m/ž)
V.	SMS v ambulanti (m/ž) SMS v ambulanti - pripravnik (m/ž) Zobotehnik I (m/ž) Zobotehnik III – pripravnik (m/ž)
IV.	/
III.	/
I.	/
Skupaj	20 delovnih mest

8.3. Pregled kadra po pogodbi ZZS v letu 2013 (stanje 31.12.2013)

Z.š t.	DEJAVNOST	Število storitev	Širitve 2006-2013	Število delavcev iz ur	Število nosilcev iz ur
1.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST		9,36	56,89	22,11
	SPLOŠNA AMBULANTA		4,22	15,94	8,00
	Količniki iz obiskov	120.672	2,00	12,29	4,39
	<i>Količniki iz glavarine</i>	128.901			
	Ambulanta v social. zavodu	14.019		1,43	0,51
	Anitkoagulantna ambulanta (točke)	5.205	0,36	0,36	0,10
	<i>Preventiva (odrasli)</i>	1.632			
	Referenčna ambulanta	3 amb.	1,86	1,86	3,00
	<i>Otroški dispanzer</i>			3,93	1,20
	<i>Kurativa - K iz obiskov</i>	24.935		2,78	0,90
	<i>Kurativa- K iz glavarine</i>	28.329			
	<i>Preventiva</i>	14.312		1,15	0,30
	Šolski dispanzer			4,16	1,30
	<i>Kurativa - K iz obiskov</i>	30.752		3,43	1,11
	<i>Kurativa - K iz glavarine</i>	30.689			
	<i>Preventiva</i>	9.064		0,73	0,19

	<i>Dispanzer za žene</i>			2,44	0,80
	K iz obiskov	23.355		2,44	0,80
	<i>K iz glavarine</i>	22.362			
	brisi	911			
	Fizioterapija (točke)	39.624		2,45	2,13
	Patronaža (točke)	72.905		5,09	4,43
	Zdravstvena vzgoja (pavšal)			0,95	0,83
	Nujna medicinska pomoč	B		14,91	1,00
	<i>dežurno službo (pavšal)</i>				
	Nujni reševalnimi prevozi (pavšal)		2,37	2,37	0,20
	Nenujni reševalni prevozi	100.455	1,58	1,58	1,01
	Nenujni reševalni prevozi (točke)	35.806	0,83	0,83	0,36
	Sanitetni reševalni prevozi	64.649	0,75	0,75	0,65
	Klinični psiholog	6.583	0,23	0,45	0,30
2.	SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST	Število storitev	Širitve 2006-2013	Število delavcev iz ur	Število nosilcev iz ur
	Pulmologija (točke)	6.196	-0,41	0,41	0,10
	Okulistika (točke)	8.355	0,45	0,45	0,16

	Rentgen skeleta (točke)	7.802	0,46	0,46	0,09
	Otorinolaringologija (točke)	6.073		0,38	0,16
	Ultrazvočna dejavnost (točke)	19.748	0,46	0,92	0,40
	SPECIALISTIČNA AMBULANTNA	48.174	0,96	2,62	0,91
	DEJAVNOST SKUPAJ				
3.	ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST		6,90	22,09	8,01
	Zobozdravstvo za odrasle (točke)	231.014	5,39	14,35	4,88
	Zobozdravstvo za mladino (točke)	10.259	0,79	0,79	0,32
	Ortodontija (točke)	62.275	0,72	3,52	1,00
	Pedontologija	17.883		2,52	1,02
	Pedontologija (točke)	17.883		1,26	0,51
	Pedontologija (pavšal)			1,26	0,51
	Zobozdravstvena vzgoja (pavšal)			0,91	0,79
4.	Delavnice			0,25	
	SKUPAJ DELAVCI IZ UR		16,26	79,23	30,12

Delavnice:		<u>Kader iz ur</u>
- zdravo hujšanje	2	0,07
- zdrava prehrana	2	0,03
- telesna dej.-gibanje	2	0,02
- opuščanje kajenja	1	0,02
- da, opuščam kajenje (ind.svet.)	9	0,01
- življenjski slog	8	0,03
- test hoje	7	0,05
- dejavniki tveganja	7	0,02
Skupaj delavnice:		0,25

8.4. Pregled napredovanj zaposlenih v letu 2013

Napredovanje zaposlenih v zdravstvu ureja Zakon o sistemu plač v javnem sektorju in Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede, v skladu s katerima lahko delavec napreduje na svojem delovnem mestu v višji plačilni razred vsaka 3 leta, če izpolnjuje pogoje, določene v zakonu in uredbi. Preverjanje pogojev se opravi 1 krat letno in sicer 01.04. V letu 2013 v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih ni bilo napredovanj.

8.5. Izobraževanje zaposlenih v letu 2013

Strokovno izpopolnjevanje zaposlenih je bilo izvajano na podlagi:

- Zakona o delovnih razmerjih,
- Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega zavarovanja Slovenije,
- Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike Republike Slovenije,
- Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi.

Delodajalec je dolžan zagotoviti izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje delavcev, če tako zahtevajo potrebe delovnega procesa ali če se je z izobraževanjem, izpopolnjevanjem ali usposabljanjem možno izogniti odpovedi pogodbe o zaposlitvi iz razloga nesposobnosti ali

poslovnega razloga. Delavec pa ima pravico in dolžnost do stalnega izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja v skladu s potrebami delovnega procesa, z namenom ohranitve oz. širitve sposobnosti za delo na delovnem mestu ter ohranitve zaposlitve.

V letu **2013** so bili zaposleni na izobraževanju skupno **288 dni**, v primerjavi z letom 2012 so bili zaposleni na izobraževanju skupno **265 dni**.

8.6. Letni dopusti v letu 2013

Delavec ima pravico do letnega dopusta v posameznem koledarskem letu v skladu z Zakonom o delovnih razmerjih in določili Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije, Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike Republike Slovenije ter Kolektivne pogodbe za zaposlene v zdravstveni negi, ne glede na to ali dela polni delovni čas ali krajši delovni čas od polnega. Dolžina letnega dopusta je odvisna od delovne dobe v efektivnem trajanju, zahtevnosti delovnega mesta, delovnih pogojev, psihičnih obremenitev, socialnih in zdravstvenih razmer in starosti (36. člen KP za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije).

V letu 2013 so zaposleni v začetku leta dobili obvestila o dolžini letnega dopusta za tekoče leto. Tako je znašal celotni letni dopust vseh 96 redno zaposlenih delavcev (93 zaposlenih v letu 2012) našega zavoda skupaj 2.600 dni (v letu 2012 skupno 2.394 dni), kar v povprečju znaša 27 dni na zaposlenega (v letu 2012 29 dni na zaposlenega). Realiziranih dni rednega letnega dopusta v letu 2013 je bilo 2.362 dni (v letu 2012 je bilo realiziranih 2.421 dni), izrednega dopusta 22 dni (v letu 2012 je bilo realiziranih 21 dni), študijskega dopusta pa 102 dni v primerjavi z letom 2012, ko je bilo realiziranih 86 dni.

8.7. Jubilejne nagrade v letu 2013

V letu 2013 so dobili jubilejno nagrado 4 zaposleni, in sicer za 10 let delovne dobe 2 zaposlena in za 30 let delovne dobe 2 zaposlena, v primerjavi z letom 2012, ko je prejelo jubilejno nagrado 7 zaposlenih, in sicer za 10 let delovne dobe 2 zaposlena, za 20 let delovne dobe 4 zaposleni in za 30 let delovne dobe 1 zaposlen.

8.8. Upokojitve v letu 2013

V letu 2013 so se ob izpolnjevanju pogojev za upokojitev, ki jih določa Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju upokojili 3 delavci, in sicer zaposleni na delovnem mestu: - DMS v patronažni zdravstveni negi

- zobotehnik I
- srednja medicinska sestra – babica.

Zobotehnik I. se je zaradi deficitarnosti ponovno zaposlil s polnim delovnim časom do 31.12.2013.

POROČILO PRAVNE SLUŽBE

JAVNA NAROČILA

Postopki javnih naročil se izvajajo v skladu z Zakonom o javnem naročanju in drugimi predpisi, ki urejajo to področje ter v skladu z internim Pravilnikom o javnem naročanju v Zdravstvenem domu Ormož. V letu 2013 je pravna služba samostojno izvedla odprti postopek javnega naročila za zdravstveni material, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil RS (št. objave JN11259/2013 dne 05.09.2013), pri čemer skupna končna vrednost naročil za zdravstveni material znaša 67.227,82 EUR z DDV za obdobje enega leta. Postopkov naročil male vrednosti (t.j. JN v vrednosti nad 20.000 EUR do 40.000 EUR v primeru naročanja blaga in storitev, JN v vrednosti nad 40.000 EUR do 80.000 EUR v primeru naročanja gradenj) pravna služba v letu 2013 ni izvedla. Naročila male vrednosti, ki so pod vrednostjo 20.000 EUR po Zakonu o javnem naročanju so bila izvajana s strani posameznih vodij služb po predpisanem postopku za naročilnice v skladu z internim Pravilnikom o javnem naročanju v Zdravstvenem domu Ormož.

SKUPNI JAVNI RAZPISI

V skladu s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2013 je bilo v 12. točki 1. odstavka 2. člena dogovorjeno, da se za materiale, storitve in opremo, ki jih opredeli Ministrstvo za zdravje, izvedejo centralni javni razpisi preko Ministrstva za zdravje, upoštevaje veljavne predpise. Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije je izvedlo skupni javni razpis za dobavo električne energije za velika in mala odjemna mesta, za dobavo zemeljskega plina in pisarniškega materiala. Ministrstvo za zdravje pa skupni javni razpis za posodobitev in vzdrževanje zdravstvenega informacijskega sistema. V vseh je bil udeležen tudi naš zavod.

9. Nadzori in inšpekcije

9.1.1 Nadzori s strani ZZZS

V skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (UL RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 91/07, 76/08), Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 14/13) ter v skladu s Pravilnikom o izvajanju nadzorov (objavljen v E-gradivih ZZZS 27.12.2007) izvaja Zavod za zdravstveno varstvo Slovenije nadzor nad izvajanjem programov zdravstvenih storitev in uresničevanjem pogodb redne in izredne nadzore.

V letu 2013 so bili s strani ZZZS opravljeni 4 redni nadzori in en izredni, kot je to razvidno iz spodaj prikazane tabele:

Št.	Datum	Tip nadzora	Št. postopka	Pri kom	Ugotovitve
1.	07.08.2013	redni	06020-MB-07501-FM-18/2013-62	Ambulanta Bojan Šinko, spec. klinične psihologije	Napačno oz. preveč obračunanih storitev v višini 7.855,84 EUR. Pogodbena kazen v višini 15.711,68 EUR.
2.	13.09.2013	redni	06020-MB-07501-FM-18/2013-37	Ambulanta v Centru za starejše občane Ormož (Zlatka Vičar Polak, dr.med.spec.)	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
3.	19.09.2013	redni	06020-MB-07501/2013-85	Ambulanta Alenka Simonič, dr.med.spec. (družinska medicina)	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
4.	12.11.2013	redni	06020-MB-07501-FM-18/2013-55	Ambulanta Alenka Simonič, dr.med.spec. (družinska medicina)	Napačno oz. preveč obračunanih storitev v višini 123,65 EUR.
5.	28.11.2013	izredni	06020-MB-07501-A-10/2013-46-IZR	Referenčne ambulante	Napačno poročanje namenske porabe sredstev za laboratorij v višini 7.715,52 EUR.

9.1.2. Nadzori s strani Ministrstva za zdravje

V letu 2013 s strani Ministrstva za zdravje ni bilo nadzorov.

9.1.3. Nadzori s strani Zdravniške zbornice Slovenije

V skladu z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 14/13), Zakona o zdravniški službi (UL RS, št. 72/06 –UPB3, 15/08 - ZPacP in 58/08) ter Pravilnika o strokovnem nadzoru s svetovanjem (UL RS, št. 35/00) izvaja Odbor za strokovno-medicinska vprašanja pri zdravnikih redne strokovne nadzore s svetovanjem. V letu 2013 s strani Zdravniške zbornice Slovenije ni bilo rednih strokovnih nadzorov.

9.2. Inšpekcijski pregledi

V letu 2013 smo imeli na sedežu zavoda 1 obisk zdravstvene inšpektorice in s strani upravne inšpektorice 1 pregled Kataloga informacij javnega značaja, objavljenega na spletni strani zavoda. V prostorih splošne in zobne ambulante Sveti Tomaž smo imeli 1 obisk inšpektorja za varstvo pred požarom. V zvezi z obiskom inšpektorja za varstvo pred požarom smo odpravili naslednje pomanjkljivosti:

- v požarnem redu za prostore ambulante je določena odgovorna oseba za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije v ambulanti Sveti Tomaž,
- dne 23.01.2013 je bilo izvedeno usposabljanje odgovornih oseb za začetno gašenje požarov in evakuacijo.

V zvezi z obiskom zdravstvene inšpektorice je bilo na sedežu ZD za odpravo pomanjkljivosti odrejenih več aktivnosti v zvezi z zagotavljanjem stalne ustrezne temperature v hladilnikih, namenjenih za shranjevanje cepiva, in sicer:

- Dne 09.07.2013 smo opravili pregled obstoječih hladilnikov na dispanzerju za otroke in dispanzerju za šolarje in mladino - preventiva, ki so namenjeni shranjevanju cepiva. Pregled in nastavitve temperatur, čas samoodtajanja in nastavitve izpisov temperatur je bilo opravljeno s strani strokovno usposobljene osebe na področju hladne verige, podjetja SALVIAE d.o.o. iz Ljubljane, kateremu smo po nastavitvah pošiljali podatke o izmerjenih temperaturah. Po priporočilu Inštituta za varovanje zdravja je čas beleženja in možnost izpisa temperatur iz DATA LOGGERJA nastavljen na 10 minutni interval. S podjetjem SALVIAE d.o.o. smo tudi v dogovoru o postopni zamenjavi obstoječih hladilnikov;

- V načrtu ukrepov za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb v ZD Ormož, ki velja od 01.04.2011 smo v poglavju št. 25 dodali pisna navodila HLADNA VERIGA – IZVAJANJE IN NADZOR.

Drugih neskladnosti ni bilo ugotovljenih.

V zvezi s pregledom spletne strani ZD v delu Katalog informacij javnega značaja s strani upravne inšpektorice smo slednjega ažurirali in nepravilnosti v celoti odpravili.

Inšpekcija	Datum pregleda	Lokacija	Predmet pregleda
Inšpektorat RS za javno upravo	02/01-13	spletna stran ZD Ormož	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o dostopu do informacij javnega značaja (ZDIJZ, UL RS, št. 51/06- UPB2 in 117/06-ZdavP-2) - Uredbe o posredovanju in ponovni uporabi informacij javnega značaja (UL RS, št. 76/05, 119/07 in 95/11)
Inšpektorat RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami	22/01-13	prostori ambulante Sveti Tomaž	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o varstvu pred požarom (UL RS, št. 3/07-UPB1 in 9/11)
Zdravstveni inšpektorat RS	07/06-13	ZD Ormož	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o pacientovih pravicah (UL RS, št. 15/08) - Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in načinu vodenja čakalnih seznamov (UL RS, št. 63/10) - Uredbe o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu (UL RS, št. 98/08) - Zakona o nalezljivih boleznih (UL RS, št. 33/06) - Uredbe o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanimi raziskavami (UL RS, št. 89/08) - Uredbe o ravnanju z amalgamskimi odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanimi raziskavami (UL RS, št. 89/08) - Zakona o duševnem zdravju (UL RS, št. 77/08) - Zakona o zdravniški službi (ZZdrS, UL RS, št. 72/06-UPB3, 58/08) - Zakona o priznanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (ZPPKZ, UL RS, št. 107/10)

9.3. Pritožbe, pripombe in pohvale

Zdravstveni dom Ormož rešuje pritožbe v skladu z internim Pravilnikom o reševanju prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih pravic. V letu 2013 je bilo evidentiranih 5 pritožb na delo in odnos zdravstvenega osebja našega zavoda (v letu 2012 ni bilo evidentiranih pritožb na delo in odnos zdravstvenega osebja našega zavoda). V letu 2013 sta bili evidentirani 2 pohvali (v letu 2012 so bile evidentirane 3 pohvale).

10. Poročilo o investicijskih vlaganjih

V preteklih letih je bila izdelana dopolnitev **Razvojnih usmeritev in ciljev pri pripravi investicijskih programov Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2010-2014**, ki jih je potrdil Svet zavoda na svoji 14. redni seji dne 19.10.2011. V razvojnih usmeritvah in ciljih so zajeti **projekti za pridobitev ustrežnejših prostorov za dejavnost splošne dejavnosti vključno z referenčnimi ambulantami, zobotehničnega laboratorija, zobozdravstvene dejavnosti, NMP, dnevno zdravljenje, garaž za službena vozila, prostorov za izvajanje specialistične dejavnosti, skupnih večnamenskih prostorov, nove intervencijske poti, razširitev parkirišč ter ureditev vhoda v laboratorijsko službo, dispanzerje in ostale službe**. Vse naštetu bo naša prednostna naloga v obdobju 2010 do 2014, pri čemer bomo pridobili del investicijskih sredstev v nove prostorske pogoje tudi s strani ustanoviteljev, države, lastnih amortizacijskih virov in morda tudi sredstev iz evropske unije. Z rešitvijo bomo realizirali zastavljeno **strategijo o »zdravstveni coni« na osnovni lokaciji Zdravstvenega doma Ormož, dr. Hrovata 4, 2270 Ormož**, kar bi pomenilo koncentracijo zdravstva na skupni lokaciji. V teku je izdelava projektne dokumentacije za PGD (projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja).

Od skupnih investicij v letu 2013, ki so bile financirane in bodo delno prenesena v leto 2014 s strani občin ustanoviteljic zavoda (občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž) in Zdravstvenega doma Ormož za nakup novih osnovnih sredstev v skupnem znesku 98.348 EUR po naslednjem razdelilniku stroškov:

- Občina Ormož v deležu 47.882 EUR prenos v proračun 2014 za investicijo v novogradnjo
- Občina Središče ob Dravi v deležu 7.827 EUR
- Občina Sveti Tomaž v deležu 6.354 EUR

- Zdravstveni dom Ormož in donatorji v deležu 84.167 EUR.

V letu 2013 smo tudi vlagali sredstva v vrednosti 16.822 EUR v nadgradnjo novega programa za zdravstveno informacijski sistem (IRIS), ki je posodobljen v skladu zahtevami Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Ministrstva za zdravje in strokovnimi smernicami, nadgradnjo programa za registrirno uro za spremljanje po stroškovnih mestih, postavitev dinamične spletne strani . Prav tako smo izvedli posodobitev analizatorja v laboratorijski diagnostiki v skupni vrednosti 20.184 EUR, medicinsko opremo za splošno in zobozdravstveno dejavnost v skupni vrednosti 22.805 EUR.

Preostanek lastnih amortizacijskih sredstev prenašamo v leto 2014, kot vir za investicijo v novogradnjo zdravstvenega doma.

Poslovno poročilo so pripravili:

- Vlasta Zupanič Domajnko
- Evelin Zelenik, pravnica
- vodje posameznih služb

Odgovorna oseba:

Vlasta Zupanič Domajnko



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

Februar 2014

RAČUNOVODSKO POROČILO

za leto 2013

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS št. 115/2002, 21/2003, 134/2003, 126/2004, 120/2007, 124/2008, 58/2010 (60/2010 popr.), 104/2010 in 104/2011):

- a) Bilanca stanja
- b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
- c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil
- d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov
- e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
- f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
- g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
- h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
 - 1.1. Sredstva
 - 1.2. Obveznosti do virov sredstev
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Poslovni izid
 - 2.3.1 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Pojasnila o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2013
4. Pojasnila o opravljenih investicijsko vzdrževalnih delih v letu 2013
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2012 in 2013

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
003	Premoženjske pravice	160.822	179.879	111,85
01	Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev AOP 003	92.154	119.974	130,19
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	68.668	59.905	87,24

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2013 povečala za 19.057 EUR (nove nabave 21.131 EUR, odpis 2.074 EUR). Popravek vrednosti se je povečal za 27.820 EUR (amortizacija 29.894 EUR, odpis 2.074 EUR). Sedanja vrednost znaša 59.905 EUR.

- Dolgoročne premoženjske pravice v vrednosti 21.131 EUR predstavljajo nakup in posodobitev naslednjih programov:
- program za pripravo stroškovnika v vrednosti 9.711 EUR (Septima d.o.o. Ptuj),
- nadgradnja zdravstvenega programa Iris v vrednosti 9.634 EUR (ComTrade d.o.o. Ljubljana),
- izdelava spletne strani v vrednosti 1.464 EUR (Biromatik d.o.o. Maribor) in
- posodobitev programa plače v vrednosti 322 EUR (Septima d.o.o. Ptuj).

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
020	Zemljišča	39.297	39.297	100,00
021	Zgradbe	1.599.888	1.599.888	100,00
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	76.970	76.970	100,00
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	89.545	89.545	100,00
02	Skupaj AOP 004	1.805.700	1.805.700	100,00
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	803.464	848.706	105,63
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	1.002.236	956.994	95,49

Nabavna vrednost nepremičnin je v letu 2013 ostala enaka v primerjavi z letom 2012 in znaša 1.805.700 EUR.

Odpisana vrednost nepremičnin znaša 848.706 EUR, sedanja vrednost znaša 956.994 EUR.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
040	Oprema	1.810.276	1.844.179	101,87
041	Drobni inventar	224.651	227.059	101,07
04	Skupaj AOP 006	2.034.927	2.071.238	101,78
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.575.569	1.688.325	107,16
04-05	Sedanja vrednost opreme	459.358	382.913	83,36

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2013 povečala za 36.311 EUR in znaša 2.071.238 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.688.325 EUR. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšala za 76.445 EUR in znaša 382.913 EUR.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva, ki jih prejmemo od fizičnih oseb, ki nimajo urejenega prostovoljnega zavarovanja oz. če se odločijo za samoplačniško storitev, položimo na svoj transakcijski račun isti dan oz. naslednji delovni dan.

Stanje denarnih sredstev na dan 31.12.2013 je 0 EUR.

Z gotovino ne plačujemo, zato tudi nimamo določenega blagajniškega maksimuma.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31.12.2013 272.067 EUR. Na transakcijskem računu smo imeli 6.025 EUR, na prehodnem kontu 989 EUR in kratkoročnih sredstev na odpoklic pri Novi Kreditni banki Maribor d.d. 265.053 EUR.

Denarna sredstva na računih potrebujemo v mejah nujne likvidnosti.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 82.192 EUR. Stanje teh terjatev predstavlja 2,16 % celotnega prihodka.

Kratkoročne terjatve do podjetij znašajo 17.225 EUR in za prostovoljni del 64.967 EUR. Znesek spornih terjatev znaša 4.315 EUR, katere so knjižene kot oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2013 188.606 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

Zap.št.	Naziv uporabnika EKN	Znesek
1.	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije	183.428
2.	Zavod za zaposlovanje RS	2.365
3.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	1.047
4.	Občina Ormož	580
5.	Občina Središče ob Dravi	314
6.	Ministrstvo za notranje zadeve, Maribor	246
7.	Občina Križevci	178
8.	Splošna bolnišnica dr.Jožeta Potrča Ptuj	140
9.	Občina Dornava	114
10.	Mestna občina Maribor	113
11.	Občina Sveti Tomaž	77
12.	Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor	4

Uporabniki enotnega kontnega načrta poravnajo svoje obveznosti v dogovorjenem roku.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2013 2.558 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	3.152	2.463	78,14
175	Druge kratkoročne terjatve	372	95	25,54
17	Skupaj	3.524	2.558	72,59

Te terjatve predstavljajo terjatve iz naslova nadomestil plač za boleznine nad 30 dni, in nega, spremstvo v breme ZZZS v vrednosti 2.463 EUR in terjatev do delavca 95 EUR.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31.12.2013 7.383 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	10.559	7.083	67,08
192	Vrednotnice	0	300	
19	Skupaj	10.559	7.383	69,92

Kratkoročno odloženi odhodki predstavljajo vnaprej plačane zavarovalne premije za požarno zavarovanje, strojelomno, vlomsko, zavarovanje stekel, računalnikov, splošne odgovornosti in zavarovanje poklicne odgovornosti zdravnikov (za tri mesece) v vrednosti 4.158 EUR in vnaprej plačane šolnine za šolsko leto 2013/2014 v vrednosti 2.925 EUR (program: fizioterapija).

Vrednotnice predstavljajo boni turistične agencije v vrednosti 300 EUR, ki smo jih prejeli kot prispevek za strokovno izobraževanje od podjetja Ortodent d.o.o. Slovenska Bistrica.

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2013 znaša 631 EUR in predstavljajo zaloge naslednjega materiala:

- kapa 1 zav
- kombinezon tyvek 32 kom
- očala zaščitna 10 zav
- plašč 1 zav
- prevleka Negasoft 2 kom

Ta material predstavljajo zaščitna sredstva. Uporabljena bodo v primeru večjih epidemij (npr. gripa).

Ves material namenjen takojšnji porabi, damo v strošek zadnjega v mesecu po metodi tehtanih povprečnih cen.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2013 300.261 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2013, odpravnini, regres za redni letni dopust in izplačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev od 01.10.2010 do 31.05.2012 z zamudnimi obrestmi. Obveznost do zaposlenih iz naslova plač je bila poravnana 10.01.2014, obveznost za odpravnini 15.01.2014 in regres 16.01.2014. Razliko v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah skupaj z zamudnimi obrestmi za obdobje od 01.10.2010 do 31.07.2011 smo poravnali 27.01.2014.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2013 148.600 EUR.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2013 50.710 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	38.067	43.550	114,40
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	4.967	7.160	144,15
23	Skupaj	43.034	50.710	117,84

Kratkoročne obveznosti za dajatve v vrednosti 43.550 EUR predstavljajo prispevki na bruto plače za mesec december 2013, odpravnini in razliko v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev od 01.10.2010 do 31.05.2012.

Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja v znesku 7.160 EUR zajemajo podjemne pogodbe v znesku 6.618 EUR in obveznosti za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje zaposlenih v znesku 542 EUR.

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2013 39.960 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države	178	187	105,06
241	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna občine	0	0	0,00
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	9.070	14.839	163,61
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračune občine	1.761	9.099	516,70
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	0	15.835	
24	Skupaj	11.009	39.960	362,98

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki izkazujemo vnaprej vračunane stroške za naslednje postavke:

v EUR, brez centov

Opis	Znesek
Vnaprej vračunani odhodki za komunalni prispevek	10.000
Vnaprej vračunani odhodki za nadzor pri investiciji	10.000
Vnaprej vračunani odhodki šolnin	3.900

katera bomo izvajali v letu 2014 v skupnem znesku 23.900 EUR.

Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki izkazujemo kratkoročno odložene prihodke za naslednjo postavko:

v EUR, brez centov

Opis	Znesek
Kratkoročno odloženi prihodki za donacijo za strokovno izobraževanje v letu 2014	300

E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitev (AOP 047)**

Konti podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije:

v EUR, brez centov

Namen (donator)	Stanje na dan 31.12.2012	Povečanje v letu 2013	Zmanjšanje v letu 2013	Stanje na dan 31.12.2013
Termodezinfektor (Modmed d.o.o. Gorišnica)	21	0	21	0
Reanimacijski kovček (Lek farmacevtska družba d.d. Ljubljana)	200	0	200	0
LCD televizor - 2 kom (Tima TGS d.o.o., Ormož)	77	0	77	0
Rabljena nosila za rešilca (Proavto d.o.o. Koper)	7	0	7	0
Avtomobil - pohišstvo (Eurodesign Apače d.o.o., Apače)	203	0	52	151
Previjalna miza (Eurodesign Apače d.o.o. Apače)	137	0	35	102
UZ čistilec v zob.lab. (Dentalia d.o.o., Ljubljana)	167	0	91	76
Pulsox 300 (Farmadent d.o.o., Maribor)	252	0	144	108
Obnova ZD - okna, fasada (Direktorica ZD Vlasta Zupanič Domajnko)	1.697	0	57	1.640
Reševalno vozilo (Extra Lux Ljubljana)	33	0	10	23
Reševalno vozilo (Mercator d.d. Ljubljana)	333	0	100	233
Reševalno vozilo (Siemens d.o.o. Ljubljana)	667	0	200	467
Reševalno vozilo (Tubit Dental d.o.o. Maribor)	133	0	40	93
Reševalno vozilo (Carrera Optyl d.o.o. Ormož)	2.400	0	720	1.680
Reševalno vozilo (Mollier d.o.o. Celje)	200	0	60	140

Namen (donator)	Stanje na dan 31.12.2012	Povečanje v letu 2013	Zmanjšanje v letu 2013	Stanje na dan 31.12.2013
Reševalno vozilo (Zavarovalnica Maribor)	1.667	0	500	1.167
Oprema (Servier Pharma d.o.o. Ljubljana)	667	0	200	467
Reševalno vozilo (Komunalno podjetje Ormož)	1.333	0	400	933
Mešalec odt.mas Pentamix (Prodent International d.o.o. Ljubljana)	1.492	0	338	1.154
Medicinska oprema (Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, Podružnica Ljubljana)	0	500	67	433
Spirometer (Chiesi Slovenija, d.o.o., Ljubljana)	0	1.000	83	917
Aparat za teste nespecifične bronhialne preodzivnosti (GlaxoSmithKline d.o.o. Ljubljana)	0	1.000	83	917
Omara (Ambulanta splošne medicine Marta Tetičkovič Ranfl, dr.med.spec., Ormož)	0	25	0	25
Medicinska oprema - "Sedent" trgovinske storitve, servis, Jožef Sever s.p. Slovenska Bisrica	0	1.020	0	1.020
Skupaj	11.686	3.545	3.485	11.746

Stanje prejetih donacij, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije na dan 31.12.2012 je bilo 11.686 EUR. Prejete donacije v letu 2013 so znašale 3.545 EUR in amortizacija 3.485 EUR. Stanje na dan 31.12.2013 je 11.746 EUR.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije (AOP 048)

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov izkazujemo dolgoročne rezervacije v znesku 207.371 EUR.

v EUR, brez centov

Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2012	207.500
povečanje dolgoročnih rezervacij za specializacijo iz klinične psihologije	25.000
poraba dolgoročnih rezervacij za specializacijo iz ortodontije	25.129
stanje na dan 31.12.2013	207.371

Konti skupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (AOP 056)

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2013 1.151.140 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov	
Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2012	1.194.868
+ Občina Središče ob Dravi - sofinanciranje nabav: snemalnik, Smartbox, Giroform Pin Dril, spirometer Easyone	7.827
+ Občina Sveti Tomaž - sofinanciranje nabav: spirometer Spirojet in Provojet	6.354
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (del konta 4629)	-57.909
stanje na dan 31.12.2013	1.151.140

Konti skupine 985 – Presežek prihodkov nad odhodki (AOP 058)

v EUR, brez centov	
Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2012	16.071
+ presežek prihodkov nad odhodki v letu 2013	3.190
stanje na dan 31.12.2013	19.261

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2013 so znašali 3.808.359 EUR in so bili za 2,79 % nižji od doseženih v letu 2012 in 0,11 % nižji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,84 %, drugi prihodki 0,15 % in finančni prihodki 0,01 % glede na celotne prihodke za leto 2013.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	DOSEŽENO 2012	PLAN 2013	DOSEŽENO 2013	IND real 13 / plan 13	STR.
Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.457.981	2.400.216	2.348.774	97,86	61,67
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	854.827	841.953	804.075	95,50	21,11
Prihodki od samoplačnikov v zobozdravstvu	88.730	87.398	60.346	69,05	1,58
Prihodki od prejetih zdravil, ki jih plača ZZZS	24.115	24.115	21.706	90,01	0,57
Prihodki od prejetih donacij za strokovno izobraževanje, material, investicijsko vzdrževanje in drobni inventar	18.055	2.881	3.623	125,75	0,10
Prihodki od konvencij	32.143	31.388	35.779	113,99	0,94
Opravljanje mrliških ogledov	8.346	8.346	10.576	126,72	0,28
Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva	39.653	40.049	37.648	94,00	0,99
Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč (koncesionarji v ZD Ormož)	59.463	59.675	56.395	94,50	1,48
Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo (koncesionarji v ZD Ormož)	11.342	11.342	11.065	97,56	0,29
Povrnitev stroškov sodišče, ZZZS - pripravništvo, specializacije, javna dela, dežurstvo	149.911	209.259	235.288	112,44	6,18
Ostali prihodki od prodaje proizvodov in storitev	74.418	73.369	37.308	50,85	0,98
Odprava PČR	75.583	0	139.674		3,67
Finančni prihodki	234	239	280	117,15	0,01
Drugi prihodki	16.519	15.860	5.822	36,71	0,15
Prevrednotovalni poslovni prihodki - prihodki od prodaje osnovnih sredstev	6.239	6.376	0	0,00	0,00
Skupaj prihodki	3.917.559	3.812.466	3.808.359	99,89	100

A) PRIHODKI OD POSLOVANJA

Največji delež prihodkov predstavljajo prihodki iz obveznega zavarovanja, kar znaša 61,67 % vseh prihodkov, sledijo prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja v deležu 21,11 %.

Prihodki od prejetih donacij v vrednosti 3.623 so naslednji:

- donacije za material, v vrednosti 1.453 EUR,
- sofinanciranje izvajanja preventivnih programov (Zavarovalnica Maribor d.d. Maribor) v vrednosti 1.000 EUR,
- sponzoriranje srečanja z naslovom »Dan zdravja« dne 12.10.2013 v Središču ob Dravi (GlaxoSmithKline d.o.o. Ljubljana) v vrednosti 250 EUR,
- donacija za strokovno izobraževanje – Tečaj ATLS (Advanced Trauma Life Support) (Lek farmacevtska družba d.d. Ljubljana) v vrednosti 720 EUR in
- donacije za strokovno izobraževanje Kinesio tapinga (Semos d.o.o. Celje), v vrednosti 200 EUR.

Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva so se zmanjšali za 5,06 % v primerjavi z letom 2012 in predstavljajo 0,99 % vseh prihodkov. Ti prihodki zajemajo najemnine prostorov s funkcionalnimi stroški, ki jih imajo v uporabi koncesionarji.

Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč so manjši za 5,5 % v primerjavi s planom in znašajo 56.395 EUR. Prihodki laboratorija so večji za 4,87 % in zobotehničnega laboratorija manjši za 27,24 % v primerjavi z letom 2012.

Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo so manjši za 2,44% v primerjavi s planom in znašajo 11.065 EUR.

Večji so prihodki zaradi povrnitve stroškov plače pripravnikov in specializantov (stroške plače nam povrne ZZS OE Maribor). Prihodki od pripravnikov so večji za 24,43 % in prihodki od specializantov za 91,81 % v primerjavi z letom 2012. V letu 2013 smo imeli

zaposlene tudi delavce preko javnih del (plačo je sofinanciral Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje) in prihodki so večji za 82,86 % v primerjavi z letom 2012.

B) FINANČNI PRIHODKI

Finančni prihodki so večji za 17,15 % v primerjavi s planom in so znašali 280 EUR. Prihodki predstavljajo obresti od prostih denarnih sredstev.

C) DRUGI PRIHODKI

Drugi prihodki predstavljajo prejete odškodnine iz naslova zavarovanja premoženja v vrednosti 5.822 EUR.

V primerjavi s planom so manjši za 63,29 % .

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2013 so znašali 3.805.170 EUR in so bili za 2,47 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 0,004 % nižji od načrtovanih.

v EUR, brez centov

	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.13		STR.
	2012	2013	2013	/ real. 12	/ plan 13	
<u>PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAV. MAT.</u>	332.747	340.066	355.640	106,88	104,58	9,35
Porabljena gotova zdravila	21.039	21.502	26.873	127,73	124,98	0,71
Ampulirana zdravila	52.936	54.100	50.735	95,84	93,78	1,33
Obvezilni material	10.281	10.507	13.047	126,90	124,17	0,34
RTG filmi	4.910	5.018	6.789	138,27	135,29	0,18
Porabljen laborat.material	86.157	88.052	87.394	101,44	99,25	2,30
Ostali zdravstveni material - po fakturi	31.774	32.473	42.561	133,95	131,07	1,12
Kovine	37.572	38.399	34.421	91,61	89,64	0,90
Akril. mat. in porcelan za protetiko	7.738	7.908	10.696	138,23	135,26	0,28
Polnilni material v konzervativi	20.568	21.020	21.551	104,78	102,53	0,57
Ostali zobozdravstveni material	59.772	61.087	61.573	103,01	100,80	1,62
<u>PORABLJEN DRUGI MATERIAL</u>	44.318	45.293	45.742	103,21	100,99	1,20
Porabljen material - kto 320, drug nezdr.mat.	5.581	5.704	5.521	98,92	96,79	0,15
Porabljen pisarniški material	16.657	17.023	14.302	85,86	84,02	0,38
	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.13		STR.
	2012	2013	2013	/ real. 12	/ plan 13	
Pralna in čistilna sr. in sredstva za os.higieno	10.414	10.643	11.361	109,09	106,75	0,30
Porabljena voda	3.981	4.069	4.736	118,97	116,39	0,12

Porabljen material za dezinficiranje	7.685	7.854	9.822	127,81	125,06	0,26
<u>MATERIAL ZA POPRAVILA IN VZDRŽ.</u>	4.278	4.372	3.461	80,91	79,17	0,09
<u>PORABLJENA ENERGIJA</u>	109.874	112.291	105.815	96,31	94,23	2,78
Porabljena nabavljena električna energija	25.545	26.107	23.519	92,07	90,09	0,62
Porabljeno pog. gorivo za transportna sredstva	58.273	59.555	57.912	99,38	97,24	1,52
Kurivo porabljeno za ogrevanje	26.056	26.629	24.384	93,58	91,57	0,64
<u>STROŠKI STROKOVNE LITERATURE</u>	4.544	4.644	3.977	87,52	85,64	0,10
<u>Stroški materiala</u>	495.761	506.666	514.635	103,81	101,57	13,52

<u>PREVOZNE STORITVE</u>	17.868	18.262	15.451	86,47	84,61	0,41
Poštna storitve	7.293	7.454	6.971	95,58	93,52	0,18
Telefonske storitve	10.575	10.808	8.396	79,39	77,68	0,22
Druge prevozne storitve	0	0	84	#DEL/0!	#DEL/0!	0,00
<u>STORITVE VZDRŽEVANJA</u>	138.504	131.100	82.751	59,75	63,12	2,17
Stor. za sprotno vzdrž. med.in nemed.opr.	60.251	76.000	77.753	129,05	102,31	2,04
Storitve za investicijsko vzdrževan.	78.253	55.100	4.998	6,39	9,07	0,13
<u>ZAVAROVALNE PREMIJE</u>	26.076	26.650	30.599	117,35	114,82	0,80
Premije za zavarovanje mat.naložb	11.830	12.090	15.578	131,68	128,85	0,41
Premije za zavarovanje motornih vozil	13.011	13.297	13.860	106,53	104,23	0,36

Premije za zavarovanje delavcev	1.235	1.263	1.161	94,01	91,92	0,03
<u>ZAKUPNINE, NAJEMNINE</u>	2.500	2.555	3.753	150,12	146,89	0,10

	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.13		STR.
	2012	2013	2013	/ real. 12	/ plan 13	
<u>STROŠKI REPREZENTANCE</u>	1.874	1.915	2.391	127,59	124,86	0,06
<u>STROŠKI PLAČILNEGA PROMETA</u>	742	757	671	90,43	88,64	0,02
Stroški plačilnega prometa	342	349	345	100,88	98,85	0,01
Stroški za bančne storitve	400	408	326	81,50	79,90	0,01
<u>ZDRAVSTVENE STORITVE</u>	206.958	211.512	231.383	111,80	109,39	6,08
Laboratorijske storitve	79.096	80.837	78.643	99,43	97,29	2,07
Ostale zdravstvene storitve	86.714	88.622	114.382	131,91	129,07	3,01
Dežurstvo, nadure, in ostalo delo - koncesionarji	41.148	42.053	38.358	93,22	91,21	1,01
<u>STROKOVNO IZOBRAŽ. - ŠOLNINE</u>	14.474	14.430	6.528	45,10	45,24	0,17
<u>STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE</u>	24.475	24.401	27.125	110,83	111,16	0,71
<u>DRUGE STORITVE</u>	130.350	133.218	89.279	68,49	67,02	2,35
Odvoz smeti	9.783	9.998	12.310	125,83	123,12	0,32
Računalniške storitve	20.531	20.983	23.080	112,42	109,99	0,61
Storitve za varstvo pri delu	5.035	5.146	2.178	43,26	42,32	0,06
Ostale storitve	95.001	97.091	51.711	54,43	53,26	1,36

<u>IZPL. PO PODJ.POG. IN ŠTUD.DELO</u>	40.974	46.849	43.541	106,26	92,94	1,14
Izpl. po podj.pogodbah in avt.honorar	22.791	32.500	30.137	132,23	92,73	0,79
Prisp.in davek od podj.pog.	7.289	11.277	10.257	140,72	90,96	0,27
Delo preko študentskega servisa	10.647	3.002	3.129	29,39	104,23	0,08
Prisp.za zdr.varstvo-študenti	247	70	18	100,00	100,00	0,00
<i>Stroški storitev</i>	604.795	611.649	533.472	88,21	87,22	14,02
<i>E) STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</i>	1.100.556	1.118.315	1.048.107	95,23	93,72	27,54

	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.13		STR.
	2012	2013	2013	/ real. 12	/ plan 13	
<u>Plače in nadometila plač</u>	1.899.279	1.883.496	1.977.530	104,12	104,99	51,97
<u>Prisp.za socialno varnost delodajalcev</u>	339.327	337.783	333.572	98,30	98,75	8,77
<u>Drugi stroški dela</u>	243.225	226.433	225.684	92,79	99,67	5,93
<i>F) STROŠKI DELA</i>	2.481.831	2.447.712	2.536.786	102,21	103,64	66,67

G) AMORTIZACIJA	175.607	140.600	167.404	95,33	119,06	4,40
------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------	---------------	-------------

H) REZERVACIJE	134.094	90.000	25.000	18,64	27,78	0,66
-----------------------	----------------	---------------	---------------	--------------	--------------	-------------

J) DRUGI STROŠKI	5.992	6.124	6.370	106,31	104,02	0,17
-------------------------	--------------	--------------	--------------	---------------	---------------	-------------

-

K) FINANČNI	1.896	1.937	1.094	57,70	56,48	0,03
--------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-------------

<u>ODHODKI</u>						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

-

<u>L) DRUGI ODHODKI</u>	200	193	17226	8.613,00	8.925,39	0,45
--------------------------------	------------	------------	--------------	-----------------	-----------------	-------------

-

<u>M) PREVREDNO-TOVALNI POSLOVNI ODHODKI</u>	1.312	426	3.183	242,61	747,18	0,08
---	--------------	------------	--------------	---------------	---------------	-------------

-

<u>N) CELOTNI ODHODKI</u>	3.901.488	3.805.307	3.805.170	97,53	100,00	100,00
----------------------------------	------------------	------------------	------------------	--------------	---------------	---------------

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)

Stroški blaga, materiala in storitev so v letu 2013 znašali 1.048.107 EUR in so bili za 4,77 % nižji od doseženih v letu 2012 in 6,28 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 27,54 %.

Stroški materiala AOP 873 so v celotnem zavodu v letu 2013 znašali 514.635 EUR in so bili za 3,81 % višji od doseženih v letu 2012 in za 1,57 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 13,52 %.

Stroški storitev AOP 874 so v letu 2013 znašali 533.472 EUR in so bili za 11,79 % nižji od doseženih v letu 2012 in 12,78 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke znaša 14,02 %.

F) STROŠKI DELA (AOP 875)

Stroški dela so v letu 2013 znašali 2.536.786 EUR in so bili za 2,21 % višji od doseženih v letu 2012 in 3,64 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 66,67 %.

Strošek dela je večji za 130.177 EUR oz. 5,4 % zaradi razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev za obdobje od oktobra 2010 do maja 2012.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2013 je znašalo 90 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2012 povečalo za 5 zaposlenih oz. za 5,88 %.

Za preteklo leto je bilo izplačano 61.653 EUR regresa za letni dopust 103 zaposlenim, kar je 599 EUR na delavca. Strošek regresa za letni dopust za leto 2013 je bil v vrednosti 34.340 EUR in poračun za leto 2012 27.313 EUR. Za poračun regresa smo imeli vnaprej vračunane odhodke (konto 290) v znesku 25.000 EUR, tako da je strošek regresa za leto 2013 znašal 36.653 EUR.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 4.852 delovnih ur in v breme ZZZZ 3.582 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 4,4 % obračunanih delovnih ur (vseh ur je bilo 191.753).

G) AMORTIZACIJA (AOP 879)

Stroški amortizacije so v letu 2013 znašali 167.404 EUR in so bili za 4,67 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 19,06 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,4 %.

- Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 228.798 EUR (214.785 EUR za osnovna sredstva in 14.013 za drobni inventar):
- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 167.404 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 57.909 EUR (podskupina 980),
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 3.485 EUR (podskupina 922).

v EUR, brez centov

Konto (troštevilo)	Vrsta osnovnega sredstva	Amortizacija 2013
003	Dolgoročne premoženjske pravice	29.894
021	Zgradbe	45.012
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	230
040	Oprema	139.649
041	Drobni inventar	14.013
Skupaj		228.798

H) REZERVACIJE (AOP 880)

Rezervacije so bile v letu 2013 obračunane v znesku 25.000 EUR za naslednji namen:

- rezervacija za specializacijo iz klinične psihologije.

J) DRUGI STROŠKI (AOP 881)

Drugi stroški so bili v letu 2013 obračunani v znesku 6.370 EUR in predstavljajo plačila za nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča v znesku 2.388 EUR, članarino Združenju zdravstvenih zavodov v znesku 3.056 EUR, razne takse v znesku 396 EUR in davek od prometa zavarovalniških poslov od Kapitalne družbe v znesku 530 EUR.

K) FINANČNI ODHODKI (AOP 882)

Finančni odhodki so v letu 2013 znašali 1.094 EUR in predstavljajo predvsem nadomestilo za odobritev in rezervacijo kratkoročnega okvirnega kredita.

Odhodki financiranja so se v primerjavi z letom 2012 zmanjšali za 42,3 % in so manjši za 43,52 % od načrtovanih.

L) DRUGI ODHODKI (AOP 883)

Drugi odhodki so v letu 2013 znašali 17.226 EUR in predstavljajo:

- pogodbeni kazni za ugotovljene nepravilnosti pri nadzoru Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v ambulanti klinične psihologije v vrednosti 15.712 EUR,
- kazni za gradnjo parkirišča brez ustreznega dovoljenja v vrednosti 988 EUR (Upravna enota Ormož),
- stroške za žalne ikebane in telegrame v znesku 403 EUR in
- finančna škoda pri predpisovanju zdravil po nadzoru Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v splošni ambulanti v vrednosti 123 EUR.

M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (AOP 884)

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2013 znašali 3.183 EUR in predstavljajo popravek vrednosti terjatev.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitiven poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.189 EUR. Doseženi poslovni izid je za 80,16 % manjši od doseženega v preteklem letu.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je za 16.072 EUR manjši od izkazanega poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 zaradi nerazporejenega poslovnega izida oziroma neporabljenega poslovnega izida iz leta 2012.

2.3.1 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 2.874 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 315 EUR.

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 ZZZS.

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.

		v EUR brez centov					
		LETO 2012			LETO 2013		
		Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
javna služba		3.623.784	3.608.876	14.908	3.596.097	3.593.223	2.874
tržna dejavnost		293.775	292.612	1.163	212.262	211.947	315
skupaj		3.917.559	3.901.488	16.071	3.808.359	3.805.170	3.189

3. POJASNILA O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2013

V spodnji tabeli so prikazane nove nabave dolgoročnih sredstev v letu 2013:

v EUR, brez centov

Konto (troštevilo)	Vrsta osnovnega sredstva	Vrednost
003	Dolgoročne premoženjske pravice	21.131
040	Oprema	63.204
	Oprema in instrumenti v zobozdravstvu	7.846
	Laboratorijska oprema	20.184
	Ostala medicinska oprema	15.787
	Računalniki in računalniška oprema	12.996
	Druga oprema, aparati, instrumenti in naprave	3.133
	Oprema za transport in zveze	221
	Oprema za vzdrževanje, čiščenje, zračenje in ogrevanje	1.083
	Pohištvo	1.954
041	Drobni inventar	14.012
Skupaj		98.347

Seznam opreme nabavljene v letu 2013 v vrednosti več kot 2.000 EUR:

v EUR, brez centov

Vrsta osnovnega sredstva - nahajališče	Vrednost
ABX Pentra XL80 - laboratorij	20.184
Program za pripravo stroškovnika	9.711
Nadgradnja programa za zdravstveno informacijski sistem	9.634
Stereodynator z vozičkom - fizioterapija	5.296
Provojet - izvajanje bronhoprovokacijskih testov - pulmologija	4.265
Hladilna omara ML 155 SG - otroški disperzer	3.133
Snemalnik BAC UP HP ultrium 3280 - računalniška soba	2.256
Spirometer Spiro Jet - pulmologija	2.089
Aparat za doziranje mavca Smartbox - zobotehnični laboratorij	2.021

4. POJASNILA O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2013

Investicijsko vzdrževanje v vrednosti 4.998 EUR predstavljajo naslednja vzdrževanja:

- brušenje in lakiranje parketa na upravi v vrednosti 3.414 EUR in

- luč v pedontološki ambulanti v vrednosti 1.584 EUR.

Sprotno vzdrževanje je v letu 2013 znašalo 77.753 EUR in je naslednje:

Opis sprotnega vzdrževanja	Znesek	STR.
Servisi in popravila medicinske opreme razen zobozdravstvenih aparatov	13.976	17,98
Servisi in popravila vozil	24.985	32,13
Slikopleskarska dela in ostala vzdrževalna dela prostorov	13.253	17,05
Servisi in popravila zobozdravstvenih aparatov	11.537	14,84
Servisi in popravila ostalih aparatov (pralni stroj, sušilni stroj, likalnik, hladilnik, servis gasilnih aparatov in hidrantov, pohištvo)	2.893	3,72
Servisi in popravila fotokopirnih strojev, računalnikov, tiskalnikov	3.152	4,05
Servis klima naprav	3.652	4,70
Pregled in popravila kurilnih naprav	3.121	4,01
Čiščenje okolice, izvajanje zimske službe	1.184	1,52
SKUPAJ	77.753	100,00

5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2012 IN 2013

Predlog porabe sredstev poslovnega izida za leto 2012 in 2013 v znesku 19.260,71 EUR: namen: investicije v letu 2014.

ZAKLJUČEK

Smo v pričakovanju novega Zakona o zdravstveni dejavnosti. Vsekakor pričakujemo izboljššan inštrumentarij za vodenje javnih zavodov, saj smo v časih resnih opozoril o vzdržnosti javnega zdravstvenega varstva in javnega sektorja, zaradi česar je nujno skrbno ravnanje z vsemi viri (človeškimi, prostorskimi, informacijskimi, energetskimi...). Specifične razmere zahtevajo tudi krizni menedžment podprt z mnogimi informacijami in uspeli bomo tisti, ki bomo znali pridobiti ljudi za skupne ideje in cilje.

Temeljno poslanstvo zdravstvenega doma Ormož je in bo tudi v bodoče zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev za ohranjanje in izboljšanje zdravja prebivalcev občin: Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi, ki smo ga izvajali in planirali v skladu s finančnimi možnostmi. Letni cilji zavoda so bili opredeljeni v planu poslovanja za leto 2013 so bili v glavnem vsi tudi doseženi.

Naša prizadevanja bodo tudi v prihodnje usmerjena v zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev in v zadovoljstvo bolnikov ter njihovo obravnavo na visoki etični ravni. Skrbeli bomo za dobro poslovanje, kakovostno strokovno delo ob ustrezni opremljenosti z medicinsko opremo ter uspešen strokovni razvoj zdravstvenega doma, kar bomo dosegli z rednim strokovnim izobraževanjem in izpopolnjevanjem. Pri tem ne bomo pozabili na organizacijsko kulturo, kompetentno izvajanje zastavljenih ciljev in ne nazadnje tudi na zadovoljstvo zaposlenih, saj bomo s skupnim sodelovanjem lažje dosegli zastavljene dolgoročne in kratkoročne cilje.

Kot vodilna zdravstvena ustanova v občini, bo Zdravstveni dom Ormož aktivno spremljal razvojne trende in nastopal kot zanesljiv in strokoven nosilec in partner izvajanja kvalitetnega zdravstvenega varstva v občinah Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi.

Posebej pa bo Zdravstveni dom Ormož:

- vzpodbujal spremembe za optimalno delovanje zdravstvene dejavnosti v občinah ustanoviteljicah,
- kvalitetno uresničeval program zdravstvenega varstva občanom in krepil njihovo zdravje ob krepitvi organizacijske kulture v zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih,
- v sodelovanju z ustanovitelji zagotavljal kvalitetne pogoje dela vsem področjem osnovnega zdravstvenega varstva s strokovnim in prijaznim kadrom.

Za vse nas je najpomembnejše, da delamo po najvišjih strokovnih in etičnih merilih, da delamo po svojih najboljših močeh. Predlagam, da te moči združimo, ko gre za vprašanja, ki zadevajo tako odgovornost stroke kot odgovornost politike na področju zdravstva, saj bomo s skupnim sodelovanjem dosegli zastavljene dolgoročne, srednjeročne in kratkoročne cilje.

Direktorica

Vlasta Zupanič Domajnko