



Februar, 2017

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

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2017 ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ

Predsednik Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož : Meško Marko

Direktorica Zdravstvenega doma Ormož: Vlasta Zupanič Domajnko

Meško Marko

Vlasta Zupanič Domajnko

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE	- 3 -
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017	- 4 -
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	- 4 -
2. ZAKONSKE PODLAGE	- 7 -
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017.....	- 11 -
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017	- 16 -
4.1. LETNI CILJI	16
4.2. POROČANJE O NOTRANJEN NADZORU JAVNIH FINANC.....	- 20 -
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	- 20 -
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	- 20 -
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	- 21 -
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	- 21 -
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	25
7. NAČRT IZVAJANJE SLUŽBE NMP	-35-
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	36
8.1.1. Načrtovani prihodki.....	36
8.1.2. Načrtovani odhodki	38
8.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	42
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	43
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	43
9. PLAN KADROV	44
9.1. ZAPOSLENOST	44
9.2. OSTALE OBLIKE DELA	46
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	46
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA	47
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017	47
10.1. PLAN INVESTICIJ	47
10.3. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	49
10.4. PLAN ZADOLŽEVANJA	50
11. ZAKLJUČEK.....	51

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE

a) SPLOŠNI DEL:

Finančni načrt za leto 2017 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10, 104/11, 86/16):

1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2017
2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2017
3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017

b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

- **Obrazec 1: Delovni program 2017**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017**
- **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017**
- **Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2017**
- **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: Zdravstveni dom Ormož
Sedež: Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož
Matična številka: 5054699000
Davčna številka: 93436173
Šifra uporabnika: 92304
Številka transakcijskega računa: 01287-6030923093
Telefonska št.: 02-741-09-00, fax št. 02-741-09-99
Spletna stran: www.zd-ormoz.si
Ustanovitelj: Občina Ormož, Občina Središče ob Dravi, Občina Sveti Tomaž
Datum ustanovitve: registriran od 15.02.1993 pod vložno številko 1/03686/00

1.1 Predstavitev zavoda

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 93 zaposlenimi skrbi za zdravje okoli 17.000 prebivalcev občin: Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi. V sodnem registru Okrožnega sodišča na Ptuju 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 krepitve zdravja občanov občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž na osnovi strokovnih smernic, veljavne zakonodaje, Splošnega dogovora 2016 in aneksov k Splošnemu dogovoru za leto 2016 ter predloga Splošnega dogovora 2017, Akta o ustanovitvi zdravstvenega doma, Statuta zavoda in v skladu z Nacionalnim programom ter usmeritvami zdravstvenega varstva RS.

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

- služba 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, ultrazvočna dejavnost...)
- specialistične ambulante (ORL, okulistična ambulanta, klinična psihologija- v okviru dispanzerja za mentalno zdravje, razvojna ambulanta, ortodontija, pedontologija)
- patronažna služba
- zobozdravstvena služba (odrasli, mladina)
- uprava in podporne službe (pralnica, čistilna ekipa, vzdrževanje)

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 kadrovske 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).

1.2 Glavne dolgoročne strateške usmeritve ZD Ormož

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

Dolgoročni strateški cilji in usmeritve Zdravstvenega doma Ormož so:

- usmerjenost k pacientu in zdravljenje na najvišji možni ravni;
- uravnotežen razvoj vseh dejavnosti v zdravstvenem domu; prenos najboljših praks na vseh nivojih;
- kultura zaposlenih v zdravstvu v smislu izboljšanja odnosov do pacientov in zavedanja kakovosti dela;
- skrajševanje čakalnih dob ob 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.

1.3 Odgovorne osebe zavoda za poslovanje Zdravstvenem domu Ormož v letu 2017 so :

- direktorica zavoda: Vlasta Zupanič Domajnko, od 1.2.2014 do 31.1.2019
- strokovni vodja: Dušan Kolarič, dr. med. spec, od 1.10.2016 do 30.09.2020
- vodja zobozdravstva: Smiljka Miličič, dr.dent.med.spec., od 19.05.2016 do 18.05.2020
- Vodja centra/DE III - pomočnik direktorja za ZN: Robert Skuhala, dipl.med.sestra, od 01.01.2017 dalje.

Z zavodom bodo v letu 2017 upravljali in vodili posle zavoda v mejah pooblastil in nalog, ki jih v skladu z zakonom določa odlok o ustanovitvi zavoda oz. statut zavoda, svet zavoda, direktor zavoda, strokovni vodja in strokovni svet zavoda.

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

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

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju - Uradni list RS, št. 72/06, 91/07, 62/10, 87/11, 40/12-ZUJF, 91/13, 99/13-ZUPJS-C, 95/14-ZUJF-C, 47/15-ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi s spremembami (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08-ZPacP, 15/08),
- Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15),
- Pravilnik o prevozihi pacientov (Uradni list RS, št. 107/09, 31/10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 94/10),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016 z aneksi in predlog Splošnega dogovora za leto 2017
- Pogodba in aneksi k pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 101/13),
- Zakon o delovnih razmerjih (Uradni list RS, št. 21/13, 78/13, 52/16),
- Zakon o praznikih in dela prostih dnevih v RS (Uradni list RS, št. 112/05, 52/10),
- Zakon o pokojninsko invalidskem zavarovanju s spremembami (Uradni list RS, št. 96/12, 39/13),
- Zakon o prispevkih za socialno varnost s spremembami (Uradni list RS, št. 5/96, 99/13),
- Zakon o evidencah na področju dela in socialne varnosti (Uradni list RS, št. 40/06),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09-UPB, št. 13/10, 59/10, 85/10, 107/10),
- Zakon o spremembi in dopolnitvi Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 46/13, 25/14-ZFU, 50/14, 95/14-ZUPPJS49a, 82/15),
- Zakon o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 63/07-UPB, 68/08, 50/14),
- Zakon o minimalni plači (Uradni list RS, št. 13/10, 92/15, 6/16),
- Zakon o dohodnini (Uradni list RS, št. 59/06, 13/11, 24/12, 30/12, 75/12, 94/12, 96/13, 50/14, 23/15, 55/15, 63/16),
- Uredba o davčni obravnavi povračil stroškov in drugih dohodkov iz delovnega razmerja (Uradni list RS, št. 140/06, 76/08),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, 40/12, 105/12, 47/13),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 in 2016 (UL RS, št. 96/15, 46/16),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 s spremembami (Uradni list RS št. 96/15, 46/16),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017 in 2018, z dne 21.12.2016,

- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju (UL RS, št. 88/16-ZUPPJS17),
- Zakon o kolektivnih pogodbah (UL RS, št. 43/06),
- Kolektivna pogodba za javni sektor z aneksi (UL RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 40/12, 46/13, 95/14, 91/15),
- Aneksi h Kolektivni pogodbi za javni sektor, negospodarske dejavnosti v RS, za zaposlene v zdravstveni negi, za zdravnike in zobozdravnike v RS in za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Uradni list RS, št. 40/12, 46/13, 101/13-ZIPRS1415, 45/14, 95/14),
- Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije z aneksi in spremembami (Uradni list RS, št. 15/94, 57/95, 19/96, 56/98, 76/98, 102/00, 62/01, 60/08, 75/08, 107/11, 40/12, 46/13, 106/15),
- Ugotovitveni sklep o višini regresa za prehrano med delom (Uradni list RS, št. 4/17),
- Uredba o spremembah in dopolnitvah uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 14/09, 23/09, 48/09, 113/09, 25/10, 67/10, 105/10, 45/12, 24/13, 51/13, 12/14, 24/14, 52/14, 59/14, 24/15, 3/16, 70/16),
- Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (Uradni list RS, št. 51/08, 91/08, 113/09),
- Uredba o kriterijih za določitev višine položajnega dodatka za javne uslužbence (Uradni list RS, št.85/10),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 53/08, 89/08),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list 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 (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS, št. 109/07, 68/09),
- Uredba o plačah direktorjev v javnem sektorju s spremembami in dopolnitvami (Uradni list RS, št. 73/05, 103/05, 12/06, 36/06, 46/06, 77/06, 128/06, 37/07, 95/07, 95/07, 112/07, 104/08, 123/08, 21/09, 3/10, 27/10, 45/10, 62/10, 88/10, 10/11, 45/11, 53/11, 86/11, 26/12, 41/12, 90/12, 24/13, 75/13, 79/13, 108/13, 14/14, 43/14, 6/15, 57/15, 98/15, 15/16, 84/16),
- Pravilnik o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva (Uradni list RS, št. 57/09),
- 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 računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02, 114/06),
- Slovenski računovodski standardi (Uradni list RS, št. 95/15, 74/16-popr.),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 65/08, 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),

- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010),
- Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 128/06, 16/08, 19/10, 18/11, 43/12, 90/12, 12/13-UPB, 19/14, 91/15),
- Zakon o davku na dodano vrednost (Uradni list RS, št. 13/11-UPB, 18/11, 78/11, 38/12, 83/12, 86/14, 90/15),
- Pravilnik o izvajanju Zakona o davku na dodano vrednost s spremembami in dopolnitvami (Uradni list RS, št. 141/06, 52/07, 21/08, 123/0/8, 105/09, 27/10, 104/10, 110/10, 82/11, 106/11, 108/11, 102/12, 54/13, 85/14, 95/14, 39/16, 45/16, 86/16),
- Pravilnik o spremembah Pravilnika o izvajanju Zakona o davčnem postopku (Uradni list RS, št. 141/06, 46/07, 102/07, 101/11, 24/12, 32/12, 19/13),
- Zakon o izvajanju Zakona o davčnem potrjevanju računov (Uradni list RS, št. 60/158, 75/15, 90/15),
- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 št. 410-99/2015/1, s strani Ministrstva za zdravje, z dne 24.12.2015,
- Dopolnilni akt Ministrstva za javno upravo št. zadeve 110-143/2014/125, z dne 10.2.2016,
- Dopolnilni akt Ministrstva za javno upravo št. zadeve 0100-825/2015/3, z dne 15.12.2015,

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

- Statut JZ Zdravstveni dom Ormož s spremembami in dopolnitvami (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/2008, 3/13, 16/16)
- Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 23.02.2001 s spremembami in dopolnitvami z dne 24.08.2005, 30.01.2006 in 24.08.2006, uradno prečiščeno besedilo (v nadaljevanju: UPB) z dne 31.07.2008, Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 13.09.2012, 29.9.2016;
- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest z dne 26.11.2002 s spremembami in dopolnitvami z dne 01.07.2003, 06.11.2003, 31.12.2003, 01.05.2004, 01.10.2004, 24.01.2005, 28.02.2005, 23.05.2005, 31.05.2005, 20.07.2005, UPB z dne 20.07.2005 s spremembami in dopolnitvami z dne 12.08.2005 in 20.02.2007, UPB z dne 12.03.2007 s spremembami in dopolnitvami z dne 29.04.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 31.07.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.09.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.11.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2011, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2014, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 19.05.2016;
- Pravilnik o računovodstvu z dne 01.12.2011

- Pravilnik o notranjem revidiranju z dne 20.01.2003
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru s svetovanjem v Zdravstvenem domu Ormož z dne 30.11.1994
- Pravilnik o kriterijih za ugotavljanje in nagrajevanje delovne uspešnosti z dne 27.12.1995
- Poslovnik o načinu izvajanja raporta z dne 23.10.2000
- Načrt ukrepov za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb v Zdravstvenem domu Ormož, april 2005
- Pravilnik o volitvah in odpoklicu članov – predstavnikov delavcev v Svet zavoda Zdravstvenega doma Ormož z dne 19.07.2005, s spremembami in dopolnitvami z dne 04.08.2005, 26.07.2006 in 02.04.2008
- Navodila o strokovnem izpopolnjevanju v letu 2006 z dne 20.12.2005
- Pravilnik o določitvi vrste in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo z dne 27.10.2006, s spremembami in dopolnitvami z dne 28.02.2007 in 07.02.2008
- Navodilo za razkuževanje rok z dne 05.10.2006
- Požarni red z dne 18.12.2006
- Pravilnik o ugotavljanju zadovoljstva zaposlenih, pacientov in naročnikov storitev v Zdravstvenem domu Ormož z dne 15.01.2007
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov v Zdravstvenem domu Ormož z dne 02.02.2007
- Pravila notranjih kontrol in revizijska sled, julij 2007
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o povečanem obsegu dela oz. nadpovprečni obremenitvi zaposlenih v zdravstveni dejavnosti z dne 29.01.2008
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 09.06.2008, Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 24.08.2011
- Pravilnik o arhiviranju z dne 11.06.2008, Pravilnik o arhiviranju z dne 01.04.2011, Pravilnik o arhiviranju z dne 01.12.2012
- Register tveganj v ZD Ormož z dne 01.11.2008 in spremembami
- Poslovnik kakovosti STANDARD ISO 9001 z dne 11.11.2008
- Pravilnik o reševanju prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih pravic z dne 25.11.2008
- Navodilo o odrejanju nadurnega dela z dne 16.12.2008
- Pravilnik o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine v ZD Ormož z dne 22.12.2008
- Načrt gospodarjenja z odpadki v Zdravstvenem domu Ormož z dne 27.01.2009
- Deklaracija o zaščiti človekovega dostojanstva v ZD Ormož z dne 26.05.2009
- Izjava o politiki proti spolnemu in drugemu nadlegovanju ter trpinčenju na delovnem mestu z dne 26.05.2009
- Pravilnik o preprečevanju diskriminacije v ZD Ormož z dne 27.05.2009
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v ZD Ormož z dne 19.06.2009
- Pravilnik o letnih razgovorih z dne 02.11.2009
- Navodila za vodenje letnega razgovora v ZD Ormož z dne 02.11.2009
- Navodila za razporejanje prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih z dne 01.12.2009
- Pravilnik o zaščiti in varnosti v diagnostičnem laboratoriju ZD Ormož z dne 01.03.2010
- Poslovnik obvladovanja procesa dela v diagnostičnem laboratoriju v ZD Ormož z dne 01.05.2010

- Sodila za razmejitev prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti, januar 2011
- Načrt integritete Zdravstvenega doma Ormož s spremembami, maj 2011
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v ZD Ormož z dne 31.05.2011
- Pravilnik o izvajanju postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti z dne 01.06.2011
- Pravilnik o načinu posredovanja informacij javnosti z dne 01.06.2011
- Pravilnik o poslovnem času, času na službeni poti, delovnem času in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v ZD Ormož z dne 08.06.2011
- Pravilnik o javnem naročanju v ZD Ormož z dne 01.09.2011
- Načrt zaščite in reševanja v množični nesreči z dne 01.04.2014
- Navodilo za uvedbo e-računa z dne 10.12.2014,
- Notranja pravila za zajem in hrambo gradiva v digitalni obliki, z dne 1.7.2015,
- Pravilnik o uporabi službenih vozil v ZD Ormož, z dne 3.3.2015,
- Promocija zdravja na delovnem mestu v ZD Ormož, z dne 20.7.2015,
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov, z dne 31.12.2015.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

3.1. UVOD

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

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2017 je, da v zdravstvenem sistemu v ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic, da ne bi ogrozili pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnost do le-teh in z pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije razvijamo in širimo obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države.

Ker je največji kapital v nas zaposlenih, smo se resno in odgovorno lotili tudi kadrovske problematike. Z ukrepi skušamo doseči predvsem večjo pripadnost zaposlenih do zavoda, kajti vsi se moramo zavedati, da je danes, v teh kriznih časih imeti delo tudi vrednota. Še posebej skrbno spremljamo morebitne kršitve, ukrepamo pa odločno skladno z vso delovnopravno zakonodajo.

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2017 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 - ZIPRS1718 (Uradni list RS št. 80/16),

- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 103/15),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju- ZUPPJS17 (Uradni list RS, št. 88/16),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017 in leto 2018, z dne 21.12.2016,
- Zakon o uravnoteženju javnih financ-ZUJF (UL RS št. 40/12, 55/12, 96/12-ZPIS-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 46/13-ZIPRS1314-A, 47/13, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, v nadaljevanju ZUJF),
- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (UL RS, št. 108/09, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11, 46/13, 50/14, 95/14-ZUPPJS15, 82/15),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami z aneksi (Aneks št. 8 h KP za JS – UL RS št. 91/15),
- Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (UL RS, št. 51/08, 91/08, 113/09),
- Aneksi h Kolektivni pogodbi za javni sektor, negospodarske dejavnosti v RS, za zaposlene v zdravstveni negi, za zdravnike in zobozdravnike v RS in za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Uradni list RS, št. 40/12, 46/13, 101/13-ZIPRS1415, 45/14, 95/14),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 53/08, 89/08, 98/09, 94-10-ZIU),
- Zakon o delovnih razmerjih (Uradni list RS, št. 21/13, 52/16),
- Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 96/12, 39/13, 99/13, 101/13-ZIPRS1415, 44/14, 85/14-ZUJF-B, 95/14-ZUJF-C),
- Zakon o kolektivnem dodatnem pokojninskem zavarovanju za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 126/03, 32/15),
- Sklep o uskladitvi minimalne premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 1/13),
- Višina regresa za prehrano med delom (UL RS, št. 3/17),
- Zakon o določitvi minimalne plače z dopolnitvami (UL RS, št. 5/96, 114/06, 36/08, 13/10, 92/15, 6/16, 4/17),
- Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije za 2017 ob upoštevanju tekočih in ocenjenih gibanj UMAR (Jesenska napoved gospodarskih gibanj 2016 UMAR za leto 2017),
- Priprava proračuna za leto 2017 (navodila občin ustanoviteljic),
- Splošni dogovor za leto 2016 in aneksi,
- Ukrepi MZ in ZZZS v 2017 (Splošni dogovor 2017-v dogovarjanju),
- Finančni načrt ZZZS za leto 2017,
- Zakon o javnih financah (UL RS 11/11-UPB, 14/13, 101/13),
- Pogodba z ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z aneksi,
- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017 št. 410-105/2016/1, s strani Ministrstva za zdravje, z dne 28.12.2016,
- Dopis Ministrstva za javno upravo št. zadeve 110-143/2014/125, z dne 10.2.2016, Priprava kadrovskih načrtov za leti 2016 in 2017,

3.2 Kvantitativna izhodišča in ukrepi vlade, MZ in ZZZS

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

Ukrepi vlade RS (preko dogovorov s reprezentativnimi sindikati, zakona za izvrševanje proračuna v tekočem letu) ter drugi ukrepi Vlade RS za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti s Splošnim dogovorom 2016 in aneksi k Splošnemu dogovoru za leto 2016 in predlogom Splošnega dogovora za leto 2017, preko katerih se pričakuje prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim ter varčevanje pri tekoči proračunski porabi, v skladu z obvezami skozi Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v JS za leto 2017, predvsem glede mase sredstev za zaposlene, ob hkratnem povečanju razvojnih in investicijskih sredstev iz naslova sredstev EU. Kvantitativna izhodišča in predpostavke, upoštevane pri vrednotenju z ZZZS pogodbeno dogovorjenih programov in načrtovanju prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene.

Ključni agregati Jesenske napovedi gospodarskih gibanj 2016 (Urad za makroekonomske analize in razvoj, september 2016) za leto 2017 (rasti so izražene v %)

so:

- realna rast bruto domačega proizvoda 2,9 %
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 2,2 %
 - od tega v javnem sektorju 2,5 %
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 0,8 %
 - od tega v javnem sektorju 1,1 %
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač) 3,9 %
- letna stopnja inflacije (dect/dect-1) 1,4 %
- povprečna letna rast cen - inflacija 1,4 %

V nadaljevanju podajamo prva izhodišča za pripravo programa dela in finančnega načrta za leto 2017, vključno s kadrovskim načrtom.

- **Kvantitativna izhodišča Vlade, MZ in ukrepi iz sklopa Splošnega dogovora za leto 2016 in uresničitve sklepov Splošnega dogovora za leto 2016 smo upoštevali za leto 2017 naslednja izhodišča:**
 - ni predvideno podaljšanje dviga cen zdravstvenih storitev za 3,6 % (2,12 % na letni ravni), ki je veljalo od 1. 6. 2016 do 31. 12. 2016.
 - opredeljene so širitve zdravstvenih programov na primarni in sekundarni ravni v višini 15.830.470 EUR za leto 2017;
 - standardi, finančni učinek v letu 2017 znaša 721.151 EUR;
 - opredeljena je uvedba dispečerskih centrov v vrednosti 1.639.645 EUR v letu 2017
 - širitev 0,50 tima razvojne ambulante v ZD Ormož po sklepu Vlade RS leto 2016,
 - poviša se plačilo preseganja prvih obiskov v specialistično ambulantni obravnavi, ki prispevajo k skrajševanju čakalnih dob iz 10 % na 20 %- povišanje ob končnem obračunu za leto 2016 (ZD Ormož je pridobil plačilo preseženega programa na področju pulmologije).

Skupščina ZZZS je 13. 12. 2016 sprejela **Finančni načrt ZZZS za leto 2017**, ki predvideva uravnoteženost odhodkov zavoda z razpoložljivimi prihodki.

- Zgoraj navedena izhodišča smo upoštevali pri planiranju obsega in vrednosti programa dela v letu 2017:
- smernice makroekonomskih okvirov razvoja napovedujejo povprečno letno rast cen v 2017 v višini 1,4 %,
 - Splošni dogovor 2016 z aneksi, predlog Splošnega dogovora za leto 2017,
 - Obseg zdravstvenih storitev v letu 2017 ostaja na enaki ravni kot za leto 2016, povečan za širitve programov v letu 2016,
 - realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju v višini 1,1 %,
 - skupno število zaposlenih glede na sprejeti kadrovski načrt v obdobju januar 2017-januar 2018 ob upoštevanju izjeme za določitev večjega števila zaposlenih kot v kadrovskem načrtu za leto 2016, ki velja za posredne uporabnike občinskih proračunov, ki se financirajo iz ZZZS, če so zagotovljena sredstva za stroške dela,
 - upoštevanje Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017 (UL RS, št. 88/16) ter Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju (UL RS, št. 88/16),
 - podaljšuje se ukrep neizplačevanja redne delovne uspešnosti za leto 2017 in leto 2018,
 - podaljšuje se obdobje omejenega izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela v letu 2017 in v letu 2018
 - javni uslužbenci, ki v letu 2017 izpolnijo pogoje za napredovanje v višji plačni razred, napredujejo v višji plačni razred, vendar pridobijo pravico do plače z zamikom s 1.12.2017,
 - leto 2017 se šteje v napredovalno obdobje za napredovanje v višji plačni razred,
 - regres za prehrano se usklajuje,
 - regres za letni dopust se izplača pri plači za mesec maj 2017 pripada zaposlenemu glede na plačni razred zaposlenega, in sicer:
 - do vključno 16. plačnega razreda 1.000,00 EUR,
 - od 17. do vključno 40. plačnega razreda 790,73 EUR,
 - od 41. do vključno 50. plačnega razreda 600,00 EUR,
 - od 51. plačnega razreda in višjega 500,00 EUR.
 - premije dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja: ne glede na 245. člen Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, je lahko v letu 2017 znesek vplačil kolektivnega zavarovanja po Zakonu o kolektivnem dodatnem pokojninskem zavarovanju za javne uslužbenca (Uradni list RS, št. 126/03 in 32/15), ki ga za posameznega javnega uslužbenca vplača delodajalec v posameznem koledarskem letu, nižji od 240 EUR.
 - nadomestila plače: javnim uslužbencem, za katere je višina nadomestila plače za čas odsotnosti z dela zaradi bolezni ali poškodbe, ki ni povezana z delom, s kolektivno pogodbo ali s splošnim aktom določena drugače ali višina nadomestila ni določena pripada nadomestilo plače v višini 80 % osnove. V tej zvezi se, zaradi zagotovitve enake ureditve za vse, stranke zavodskih in poklicnih kolektivnih pogodb pozove k sklenitvi aneksov;
 - jubilejna nagrada: zaposlenemu pripada jubilejna nagrada le v primeru, če je za posamezni jubilej še ni prejel v javnem sektorju;
 - omejitev števila dni letnega dopusta: javnim uslužbencem pripada v letu 2017 iz naslova delovne dobe, zahtevnosti dela, starosti javnega uslužbenca, socialnih in zdravstvenih razmer ter drugih kriterijev največ 35 dni letnega dopusta. Ne glede na to, se javnim uslužbencem v letu 2017 lahko določi največ 15 dodatnih dni letnega

- dopusta za posebne pogoje dela, upošteva kriterije in višine, kot so določene v zakonih, podzakonskih predpisih, splošnih aktih in kolektivnih pogodbah;
- avtorske in podjemne pogodbe: uporabniki proračuna s svojimi zaposlenimi ne smejo sklepati avtorskih in podjemnih pogodb, razen na podlagi izrecno določene podlage v predpisih. Omejitev sklepanja podjemnih pogodb, kot to določa Dogovor, pa ne omejuje sklepanja podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi zdravstvenimi delavci, pod pogoji iz šestega odstavka 53.c člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF in 14/13; v nadaljnjem besedilu: ZZDej).
 - restriktivnejša obravnava izdatkov za blago in storitve,
 - poudarek organizaciji dela in optimizaciji vseh delovnih procesov,
 - selektivno planiranje investicij in vzdrževalnih del v letu 2017 glede na prioritete glede investicijskih vlaganj v novogradnjo Zdravstvenega doma Ormož v letu 2017,
 - upoštevanje 51. člena ZIPRS1314 glede polletnih poročil in ukrepov.
- **Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju določa tudi odpravo anomalij v sistemu plač javnega sektorja**, in sicer naj bi se Vlada in sindikalna stran najkasneje do 1. 5. 2017 dogovorili za odpravo anomalij oz. ustrezne uvrstitve v plačne razrede glede vrednotenja delovnih mest oz. nazivov v javnem sektorju. Dogovorjena je tudi dinamika pridobitve pravice do višje plače iz naslova odprave anomalij in sicer:
- javni uslužbenci, ki so uvrščeni do vključno 26. plačnega razreda na delovnih mestih plačne skupine J, delovnih mestih iz Dogovora o ukrepih na področju plač v javnem sektorju zaradi makroekonomskih razmer za obdobje 2009 – 2010 z dne 24. 2. 2009 ter na delovnih mestih pooblaščenih uradnih oseb, pridobijo pravico do izplačila višje plače s 1. 7. 2017;
 - drugi javni uslužbenci iz prejšnje alineje pridobijo pravico do izplačila višje plače s 1. 10. 2017, prav tako pa zdravniki in zobozdravniki na podlagi Aneksa h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike v RS, ki bo sklenjen zaradi realizacije Sporazuma o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti med sindikatom Fides in Vlado RS.
- **Ostale predpostavke**
- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke. Ob tem so upoštevni višji prihodki na osnovi širitve programa fizioterapije za 1 tim, dodatna sredstva veljajo od 1.1.2016 dalje,
 - Nova dejavnost razvojne ambulante za 0,50 tima – glede na sklepe Vlade RS v letu 2016,
 - Izjema so dejavnosti, kjer smo zaradi objektivno pričakovane drugačne realizacije od pogodbenega obsega tudi prihodke načrtovali na ta način in se nismo ozirali na pogodbeni obseg. Gre za dejavnost zobozdravstva in nenujnih ter sanitetnih reševalnih prevozov, ki so financirani glede na dejansko realizacijo iz naslova prostovoljnega zavarovanja,
 - Kot prihodek iz naslova odškodnin načrtujemo tudi 10.098 EUR iz naslova odškodnin s strani zavarovalnice.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017

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

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

- ohranili bomo mesto nosilca osnovnega zdravstvenega varstva občanov s prepoznavnim ugledom in z dinamičnim – fleksibilnim prilagajanjem spremembam in zahtevam uporabnikov storitev (zdravstvena dejavnost po lokacijah občin),
- ohranili bomo nabor kakovostnih storitev osnovnega zdravstvenega varstva in sledili zakonskim možnostim v sodelovanju z ustanovitelji in strokovnimi institucijami na ravni države (operativni načrt strateških namer),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (organizacijsko-funkcijsko delovanje, prilagojen kadrovski načrt z predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistemizacije delovnih mest),
- nadaljevali bomo z aktivnostmi, predlogi ter stališči v odnosu do Ministrstva za zdravje, glede predvidene reorganizacije NMP na primarnem nivoju in vzpostavljanju novih urgentnih centrov na sekundarnem nivoju,
- udeleževali bomo »dopolnjene Strateške usmeritve Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2014-2018, sprejete dne 3.9.2015 na 13. redni seji Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož,
- realizirali bomo »Razvojne usmeritve in cilje pri pripravi investicijskih programov Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2016 – 2018«, ki jih je sprejel svet zavoda v septembru 2016 – projekt nadzidava in prizidek k zdravstvenemu domu s prostorsko širitvijo za strokovne potrebe (splošno ambulanto družinske medicine, NMP z dežurno službo, nujnimi reševalnimi prevozi, nadomestni prostori za otroški in šolski dispanzer, prostori za zdravstveno vzgojne delavnice, specialistične ambulante),
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- razvijanje zdravstvenega informacijskega sistema,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje,
- v sodelovanju z ustanovitelji bomo uredili prometno – varnostni režim za uporabnike, zaposlene in koncesionarje Zdravstvenega doma Ormož,
- sprotno bomo evalvirali postavljene cilje z enakovredno odgovornostjo vseh zaposlenih.

4.1. LETNI CILJI

Izvajanje dejavnosti

V letu 2017 si bomo prizadevali, da bomo ohranili dosedanje dejavnosti in izpolnili v pogodbi dogovorjene programe zdravstvenih storitev. Prizadevali si bomo za pridobitev novih programov zdravstvenih storitev in širitev že obstoječih programov. V okviru Splošnega dogovora za leto 2017 smo predlagali širitev 1 izvajalca na področju patronažne službe, širitev 0,20 RTG dejavnosti, širitev 0,15 tima ORL ambulante, 1 mobilne enote reanimobila namesto 1 mobilne ekipe NRV.

Prodaja zdravstvenih storitev

Prizadevali si bomo za ohranitev deleža zdravstvenih storitev na trgu, da ne bo upadel. V letu 2017 si bomo prizadevali pridobiti razširiti obseg preiskav v diagnostičnem laboratoriju in rtg diagnostike – telerentgen z ortopanom iz trga, ki smo jo razširili z nakupom opreme v letu 2016.

Projekti

Izvedli bomo naslednje projekte oz. investicije:

- novogradnja ZD Ormož,
- vključitev v projekt Centrov za krepitev zdravja – prijava na razpis MZ iz EU sredstev,
- nadgradnja zdravstveno informacijskega sistema,
- reorganizacija Službe nujne medicinske pomoči v ZD Ormož, v sklopu reorganizacije SNMP v Sloveniji in urgentnih centrov v smislu kadrovske razporeditve, vključevanja v dispečerski sistem in pridobitve statusa t.i. SUC- Satelitskega urgentnega centra
- letni razgovor s sodelavci,
- uvajanje sistema kakovosti v naše delo.

Prihodek

Celotni prihodek ZD planiramo v višini 4.435.127 (IND 101,57) glede na predhodno leto. Upoštevali smo širitev programa fizioterapije v višini 1 tima od 1.1.2016 dalje in širitev 0,50 tima razvojne ambulante.

Odhodki oz. stroški poslovanja

Odhodke poslovanja v ZD Ormož planiramo v višini 4.427.787 EUR (IND 105,49). Upoštevali smo spremembe na področju izvajanja programov zdravstvenih dejavnosti v letu 2016 in letu 2017 ter posledično povečanje stroškov dela zaradi zaposlovanja 1 novega specialista 1 iz področja družinske medicine, ki v letu 2017 zaključi specializacijo. Prav tako bomo zaposlili nove specializante s področja pediatrije, družinske medicine in biokemije ter omogočili pripravništvo za področje zobozdravstva in zdravstvene nege.

Strokovno izobraževanje

Strokovno izobraževanje bomo izvajali v skladu z Pravilnikom o strokovnem izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2017, s čimer bomo zagotovili enakomerno porazdelitev izobraževanj med vse zaposlene in ukrepe prioritete glede na sklepe strokovnega kolegija v okviru teh izdatkov v letu 2017.

Čakalni čas

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

Interni strokovni nadzor

V letu 2017 bomo izvedli notranji strokovni nadzor po posameznih službah, glede na priporočila strokovnega kolegija.

OBRAZLOŽITEV

Osrednje vodilo Zdravstvenega doma Ormož, ki zagotavlja zdravstvene storitve na primarni ravni, je učinkovito in poslovno uspešno sodelovanje z vsemi udeleženci v procesu diagnostike, terapije in rehabilitacije ter uspešno poslovanje zavoda.

Vodstvo zavoda letno načrtuje spremembe na področju poslovne racionalnosti, večje prilagodljivosti potrebam pacientov in odzivnosti na tržne potrebe lokalnega zdravstvenega povpraševanja.

V letu 2017 bomo izvedli novogradnjo ZD Ormož, ob tem pa si bomo prizadevali doseči načrtovan obseg programa dela za leto 2017 ter najbolj izkoristiti obstoječe vire, posodobiti naš zavod v smislu nabave nove medicinske opreme. Posebej si bomo prizadevali za ohranitev novih programov na podlagi priznanih širitev v preteklih letih, s čimer smo še bolj približali zdravstvene storitve občanom občine Ormož, občine Sv. Tomaž in občine Središče ob Dravi. Svet zavoda bo na svoji 2. redni seji dne 29.9.2016 obravnaval razvojne usmeritve in cilje pri pripravi investicijskih programov Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2017-2018, v katerega je vključena Novogradnja Zdravstvenega doma Ormož v letu 2017 ter da občine ustanoviteljice vključijo navedene investicije v razvojni program občin.

V novih prostorih, ki jih bomo pridobili z nadzidavo otroškega in šolskega dispanzerja, bomo v nadstropje oz. mansardo preselili dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja ter uredili specialistične ambulante, pritličje pa bomo preuredili za splošne ambulante skupaj z referenčnimi ambulantami. V sklopu obsežne investicije načrtujemo rušitev veznega hodnika med traktom splošnih ambulant in sedanjimi prostori otroškega šolskega dispanzerja ter na tem mestu izgradnjo prizidka, v katerem bomo uredili prostore za izvajanje urgentne in splošne dejavnosti – za t.i. Satelitski urgentni center, v mansardi oz. nadstropju pa tudi prostore za klinično psihologijo, razvojne ambulante in preventivo. Zgradili bodo še novo stopnišče z dvigalom. Celotna naložba je ocenjena na približno 1,7 milijona evrov. Zavod je v postopku pridobivanja gradbenega dovoljenja za novogradnjo in javnega naročila za izbor izvajalca za izvedbo novogradnje.

V sklopu reorganizacije službe nujne medicinske pomoči in urgentnih centrov je Ministrstvo za zdravje konec meseca oktobra 2015 objavilo Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči – UL RS št. 81/15. Zdravstveni dom Ormož do nadaljnjega ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in dežurne službe v dosedanji obliki. Spremembe pa se obetajo z dnem vključitve v nov dispečerski sistem v letu 2017, saj bo po novem ormoška mobilna ekipa nujnega reševalnega vozila izvozila na nujno intervencijo brez zdravnika. Ministrstvo v pravilniku še vedno ni določilo enot nujne medicinske pomoči s statusom satelitskega urgentnega centra, ampak je večini enot, ki so imeli prej status satelitskega urgentnega centra dodelilo mobilne ekipe nujnega reševalna vozila. Ekipa nujnih reševalnih prevozov je sestavljena iz enega diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca, a brez zdravnika. Tisti zdravstveni domovi, ki imajo v bližini urgentni center, pa so

pridobili mobilno ekipo reanimobila, torej zdravnika, diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca, čeprav navedeno ni pravilo, so tudi izjeme. Zdravstvenemu domu Ormož je priznana 1,20 tima mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila – krajše NRV kljub zahtevi vodstva ZD Ormož in županov, da se prebivalcem ormoškega območja zagotovi možnost dostopa do nujne zdravstvene obravnave, ki jo nudi zdravnik

Zdravstveni dom Ormož do nadaljnega oz. najkasneje do vključitve v enotni dispečerski sistem Slovenije ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in dežurne službe v dosedanji obliki (enako kot doslej so zdravniki še vedno ob rednem delu v pripravljenosti med tednom od 7-20 ure in v obliki dežurstva od 20-7 ure med tednom ter 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih v ZD Ormož).“

Vrednostne usmeritve medosebnih odnosov med zaposlenimi Zdravstvenega doma Ormož morajo biti predvsem: ustvarjanje zaupanja, natančno izvajanje nalog, pozitivno komuniciranje med zaposlenimi in pacienti, dobro sodelovanje v timu in ostale vrednote kot so: poštenost, prijaznost, točnost. V Zdravstvenem domu Ormož je tako potrebno krepitev pripadnosti, kulturo medosebnih odnosov in odnosov do uporabnikov storitev s poudarkom na dvigovanju samopodobe s potrditvijo posameznika, skupine in celote z zavzetim in združevalnim stilom vodenja. Kultura zaposlenih v zdravstvu se mora razvijati predvsem v smislu izboljšanja odnosov do sodelavcev in do pacientov ter zavedanja o kakovosti dela in učinkovitega ravnanja s človeškimi, finančnimi in materialnimi viri. Z navedenim se je realizirala strategija vodstva Zdravstvenega doma Ormož glede izenačitev pogojev dostopnosti do zdravstvene oskrbe za prebivalce območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi, ob hkratni optimalni zagotovitvi prostorskih zmogljivosti.

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

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

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

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

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

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

Poslovni cilji na področju NNJF v letu 2017

- upoštevali smo priporočila notranjega nadzora iz leta 2016 glede notranjih kontrol na naslednjih področjih (določanja letnih dopustov v zavodu, izvajanja postopkov javnih naročil),
- revidirali smo popravljalne ukrepe glede na zahteve inšpektorja za javno upravo (poračuni plač, nova sistemizacija DM),
- reorganizacija Službe nujne medicinske pomoči v zavodu glede na implementacijo reorganizacije Službe nujne medicinske pomoči v Sloveniji in mrežo novih urgentnih centrov,
- implementirali bomo sistemizacijo delovnih mest zavoda in razporeditve na ustrezna delovna mesta glede na Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepov v javnem sektorju, ki določa tudi odpravo anomalij v sistemu plač javnega sektorja – ob pogoju, da se Vlada in sindikalna stran najkasneje do 1. 5. 2017 dogovorita za odpravo anomalij oz. ustrezne uvrstitve v plačne razrede glede vrednotenja delovnih mest oz. nazivov v javnem sektorju.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Zdravstveni dom Ormož ima izdelano 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 direktorica izdelala enotno metodologijo za sistematično ureditev celovitega OPT v zdravstvenem domu. Metodologija določa posamezne korake v procesu OPT v ZD Ormož. Zbir zapisa rezultatov vsakega posameznega koraka v procesu OPT predstavlja dokument, ki ga imenujemo *register tveganj*. Izdelava registra tveganj sodi v okvir pristojnosti in odgovornosti oseb, ki so vključene v proces priprave Finančnega načrta. Na podlagi izdelane strategije in metodologije OPT je bil z dne 01.11.2008 **vzpostavljen Register poslovnih tveganj v ZD Ormož, ki se sproti ažurira, v letu 2017 je predvidena notranja revizija s področja vzpostavitve registra medicinskih tveganj in preverjanja ostalih registrov tveganj.**

V zavodu še vedno obstajajo naslednja pomembna tveganja:

- **pomanjkanje nosilcev dejavnosti na področju družinske medicine, pediatrije in pedontologije – Predviden ukrep** (razpis nezasedenih delovnih mest, prijavljanje potreb za razpis novih specializaciji iz mreže in z znanim plačnikom).
- **prostorska problematika** (neustrezni prostori za delovanje splošnih ambulant z referenčnimi ambulantami za 3 nove time družinske medicine, NMP in dežurne službe v primeru pridobitve statusa SUC, neustrezni prostori za specialistično dejavnost, preventivno dejavnost; neustrezni prostori ostalih služb). **Predviden ukrep:** izvedba novogradnje ZD Ormož v letu 2017.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Zavod bo upošteval priporočila notranje revizije na naslednjih področjih:

- **v pripravi je sprejem Vzorčnih notranjih pravil**, ki se nanašajo na storitev zajema in hrambe dokumentarnega in arhivskega gradiva v digitalni obliki za javne zdravstvene zavode, ki smo člani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije,
- **v pripravi je ažuriranje Pravilnika o arhiviranju, klasifikacijskega in signirnega načrta**, v skladu z Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva ter arhivih (UL RS št. 30/06, 51/2014) ter Uredbo o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (UL RS št. 86/06).

Na področju notranjega nadzora so bile izvedene naslednje pomembne izboljšave: implementacija programa za poslovno korespondenco zavoda, posodabljanje registrirne ure, posodabljanje Zdravstvenega informacijskega sistema, postopki in aktivnosti na področju javnega naročanja, upoštevanje priporočil pri uvajanju notranjih pravil pri zajemu in hrambi dokumentarnega in arhivskega gradiva v digitalni obliki.

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

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

Tabela 1: Kazalci merjenja uspešnosti zastavljenih ciljev

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

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

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

Tabela 2: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	Realizacija 2016	FN 2017	INDEKS FN 2017/Realizacija 2016
1. Kazalnik gospodarnosti	1,0159	1,0016	97,05
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,0494	0,0502	101,62
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,7497	0,7326	97,72
4. Dnevi vezave zalog materiala	0	0	0
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,0537	0,0524	97,58

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

Kazalnik gospodarnosti – Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več. Ker smo v letu 2016 ustvarili presežek prihodkov nad odhodki, smo zadostili načelu gospodarnosti. Za leto 2017 načrtujemo, da bomo zadostili načelu gospodarnosti, zaradi izvajanja ukrepov iz naslova finančne vzdržnosti poslovanja zavoda.

Delež amortizacije v celotnem prihodku – Delež amortizacije v celotnem prihodku nam pove razliko za znesek naložb (investicij) iz lastnih amortizacijskih sredstev in pogodbeno priznanimi sredstvi ZZZS za amortizacijo za redni program.

Stopnja odpisanosti opreme – Nam pove stopnjo odpisanosti opreme in jo dobimo tako, da popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev delimo s podatkom oprema in druga opredmetena osnovna sredstva. Indeks se bo zmanjšal in sicer zaradi novih nabav opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v letu 2017.

Dnevi vezave zalog materiala – Koefficient obračanja zalog materiala nam pove kolikokrat se zaloge obrnejo v letu dni. Iz njega lahko izračunamo dneve vezave zalog. Vrednost kazalnika je 0, ker zavod nima zalog materiala, saj material ob prejemu preda v uporabo.

Delež terjatev v celotnem prihodku – Delež terjatev se bo glede na leto 2017 zmanjšal.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1 Program zdravstvenih storitev za leto 2017

Izhodišča za izdelavo obsega programa zdravstvenih storitev za ZD Ormož za leto 2017

so:- Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2016 sklenjena z ZZS,

- Splošni dogovor 2016 z aneksi,
- Predlog Splošnega dogovora za leto 2017,
- Realizacija programa zdravstvenih storitev za obdobje I. – XII. 2016,
- Finančni načrt ZZS za leto 2017.

Tabela 1: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZS v letu 2017 (osnovna zdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	ENOTA	število timov	LETNI PLAN	REALIZACIJA	LETNI PLAN	%	%
	MERE		2016	2016	2017		
			1	2	3	3/1	2/1
SPLOŠNE AMBULANTE	količniki	4,4	120.947	128.551	120.947	100	106
od tega preventivni pregledi	količniki		1.601	1.592	1.601	100	99
Center starejših občanov Ormož	količniki	0,5	13.469	20.176	13.469	100	150
Antikoagulantna ambulanta	točke	0,2	10.409	9.687	10.409	100	93
OTROŠKI IN ŠOLSKI DISPANZER	količniki	2,5	73.586	84.568	73.586	100	115
kurativa	količniki	2,03	51.641	62.791	51.641	100	122
preventivni pregledi	količniki	0,47	21.945	21.777	21.777	99	99
GINEKOLOŠKI DISPANZER	količniki	0,8	23.355	24.091	23.355	100	103
od tega brisi			891	820	891	100	92
ULTRAZVOK	točke	0,4	19.748	17.310	19.748	100	88
OKULISTIKA	točke	0,32	16.711	14.730	16.711	100	88
RENTGEN	točke	0,09	7.802	8.990	7.802	100	115
DISP.ZA MENTALNO ZDRAVJE	točke	0,47	10.115	12.665	10.115	100	125
PULMOLOŠKI DISPANZER	točke	0,3	19.180	19.575	19.180	100	102
ORL AMBULANTA	točke	0,16	6.073	6.109	6.073	100	101
FIZIOTERAPIJA	uteži	3,13	1.846	1.874	1.846	100	102
PATRONAŽA	preiskave	4,43	5.980	6.064	5.980	100	101
SANITETNI PREVOZI	točke	0,65	64.649	250.334	64.649	100	387
NENUJNI REŠEVALNI PREVOZI	točke	0,36	35.806	622.293	35.806	100	1.738
SKUPAJ (brez prevozov)			405.299	441.370	405.299	100	109

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2017 (priloga v posebnem delu FN 2017)

6.1.1 Program zdravstvenih storitev službe splošne medicine

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

V preteklih letih smo uvedli novo dejavnost na področju antikoagulacijskega zdravljenja. Pacienti z ormoškega področja, ki potrebujejo antikoagulacijsko zdravljenje (po operacijah na srcu, motnje srčnega ritma, pljučne embolije) ne odhajajo več na kontrole v Bolnišnico Ptuj. Zdravstveni dom Ormož je približal tovrstno nujno zdravljenje pacientom ormoškega območja in s tem tudi posredno zmanjšal stroške reševalnih prevozov in skrajšal čakanje na storitev. Zaradi lažje dostopnosti do teh storitev se bo obseg le-teh v prihodnosti še povečal, kar bo posredno zmanjšalo stroške zdravljenja zapletov, kot posledica opustitve tovrstnega zdravljenja. **V letu 2017 bomo zaposlili enega specializanta družinske medicine in enega zdravnika brez specializacije v dejavnosti splošne medicine**, kot pokritje manjkajočih zdravnikov splošne medicine v sklopu javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva ZD Ormož. Glede na to, da je prešlo v letu 2007 v zasebno dejavnost 2,7 nosilcev družinske medicine z visoko glavarino, bo trajalo nekaj let, da si bodo novozaposleni nosilci dejavnosti družinske medicine pridobili polno glavarino. Glede na navedeno v letu 2016 pričakujemo finančni izpad zaradi premajhne glavarine in posledično tudi iz količnikov na področju kurative, saj nedoseganje plana količnikov iz glavarine vzporedno nižja tudi plačevanje števila količnikov iz obiskov. Indeks doseganja glavarine v splošni dejavnosti je bil v preteklem letu 85,2 %. Zdravstveni svet na Ministrstvu za zdravje je 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. Preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije smo naslovili na Ministrstvo za zdravje pobudo, da bi v letu 2017 znižali glavarino na 1.500 opredeljenih zavarovancev na 1 tim družinskega zdravnika in otroškega ter šolskega dispanzerja. V kolikor bomo s predlogi uspeli bomo dosegali 100 % glavarino v dejavnosti družinske medicine in 100 % plačilo programa zdravstvenih storitev iz obiskov, ki jih je ZZZS v letu 2016 nižala glede na indeks doseganja glavarine na 85,2 %. Zdravstveni dom Ormož je v preteklih letih pridobil program treh referenčnih ambulant in sicer dveh na osnovni lokaciji ter en program referenčne ambulante v SA Središče ob Dravi. Razlogi za uvajanje referenčnih ambulant so v večji obolevnosti našega območja (na našem območju samomorilnost ne pada tako kot na drugih območjih v Sloveniji, za kar je razlog alkoholizem in vedno pogostejše depresije) in obremenjenosti naših zdravnikov družinske medicine, zlasti na osnovni lokaciji v Ormožu, kjer dva tima obravnavata dnevno od 80 do 90 pacientov, ob rednem delu pa še po razporedu pokrivata NMP in enkrat tedensko tudi paciente v antikoagulantni ambulanti. Pet zdravnikov je na specializaciji iz družinske medicine. V septembru 2017 zaključi specializacijo iz družinske medicine naša specializantka, ki je na kroženju znotraj zavoda na ambulantnem delu in izven zavoda na bolnišničnem nivoju glede na program specializacije. Zunanjo ambulanto pri Svetem Tomažu pokrivamo dvakrat tedensko (razen v času dopustov in drugih odsotnosti), dnevno v Centru starejših občanov Ormož glede na obseg programa po pogodbi z ZZZS (0,50 tima), zunanjo ambulanto v Središču ob Dravi pa zdravnik s 60 % zaposlitvijo trikrat tedensko in občasno dvakrat na

teden specializant s področja družinske medicine. V letu 2017 planiramo drugo specializacijo s področja pediatrije, zaposlili bomo tudi nadomestnega zdravnika v okviru okrepljene ambulate zaradi odsotnosti specializantov s področja družinske medicine, ki so po programu specializacije na sekundarnem nivoju. Tudi v letu 2017 bomo nadaljevali s preventivnimi pregledi ogrožene populacije t.j. moških med 35 in 65 letom in žensk med 45 in 70 letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Opravili bomo 1.601 količnikov iz preventive. Vse paciente, ki bodo imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj nad 20%, bomo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice.

Kakor doslej se bodo tudi v letu 2017 vsi zdravniki zdravstvenega doma Ormož, specializanti, kakor tudi koncesionarji, ki delujejo v okviru mreže našega območja, vključevali v dežurstvo in zagotavljanje nujne medicinske pomoči.

Nujna medicinska pomoč

Zdravstveni dom Ormož je kot izvajalec zdravstvenega varstva na primarni ravni zadolžen tudi za izvajanje nujne medicinske pomoči za občane občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž (za vse nenadno zbolele ali poškodovane osebe). Služba NMP je v Zdravstvenem domu Ormož organizirana in opremljena po Pravilniku o službi NMP. Službo NMP vrši ekipa, ki jo sestavlja zdravnik v okviru programa dežurne službe 3a ter mobilna ekipa nujnega reševalnega vozila v sestavi - diplomirana medicinska sestra in zdravstveni tehnik-voznik nujnega reševalnega vozila. Naloga ekipe je, da v najkrajšem možnem času vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika, ga oskrbi za prevoz in prepelje v najbližjo ustrezno bolnišnico. Ekipe v ZD so ustrezno usposobljene in opremljene. Za izvajanje službe se uporablja vozilo, ki izpolnjuje tehnične zahteve in je opremljeno v skladu s standardom DIN 75080. Medicinska oprema službe NMP je določena v Pravilniku in jo služba v ZD Ormož ima. V letu 2016 smo realizirali preko JN nakup novega urgentnega reševalnega vozila in je bil skoraj v celoti financiran iz presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2016 po sklepu Sveta zavoda, delno pa iz sredstev amortizacije za leto 2016. Prav tako smo glede na planirano v letu 2016 realizirali nakup vozila urgentnega zdravnika in ostalo opremo iz virov zavoda ter ustanoviteljev zavoda. Prav tako smo v preteklem letu s pomočjo občin ustanoviteljic uspešno realizirali nakup prenosnih terminalov ob sofinanciranju Ministrstva za zdravje, ki so potrebni za vključitev v enotni dispečerski sistem, ki se bo vzpostavil v letu 2017. Prav tako planirano tudi v letu 2017 za potrebe SNMP ZD Ormož nakup prenosnega laboratorija, pedipack-a, simulatorja in lutke za reanimacijo in druge opreme.

Financiranje službe je urejeno v Splošnem dogovoru 2016 z aneksi in predlogu Splošnega dogovora za leto 2017 za zdravstvene zavode. ZD Ormož ima v skladu z dogovorom v pogodbi z ZZZS priznana sredstva za delovanje službe NMP v pavšalu za dežurno službo 3a za delo zdravnika in 1,20 tima mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila – v nadaljevanju mobilna enota NRV.

Zdravstveni dom Ormož, župani občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž ter celotno lokalno prebivalstvo vseh treh občin, se je v sklopu reorganizacije nujne medicinske pomoči (krajše NMP) in Urgentnih centrov (UC) v Sloveniji aktivno vključilo v javno razpravo glede predloga Pravilnika o službi NMP, ki ga Ministrstvo za zdravje. Po proučitvi osnutka Pravilnika o službi NMP, ki je bil v javni razpravi do 22.5.2015 so vodstvo ZD Ormož in

župani občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž podali na Ministrstvo za zdravje naslednje pripombe in predloge:

- ohranitev dežurne službe in NMP na predbolnišničnem nivoju v Zdravstvenem domu Ormož in drugih zdravstvenih domovih tipa B in C enot- klasifikacija v prejšnjem Pravilniku o SNMP, glede na demografsko sliko, oddaljenost od urgentnih centrov.
- dostopni čas za nujne intervencije v 7. členu osnutka pravilnika o službi NMP, bi lahko glede na Zakon o uresničevanju načela enakega obravnavanja pomenil posredno diskriminacijo, saj določba postavlja osebe ruralnih območij v manj ugoden položaj, kar zadeva kakovost in dostopnost do zdravstvene oskrbe za življenjsko ogrožene prebivalce (dostopni čas v urbanih področjih je bil v predlogu pravilnika do 10 minut in v ruralnih območjih do 20 minut).
- da se Zdravstvenemu domu Ormož prizna status enote SUC oz. tako imenovanega Satelitskega urgentnega centra, glede na praznino v mreži enot NMP tipa SUC v SV Sloveniji in oddaljenost od najbližnjega UC, predvsem z zahtevo, da se prebivalcem ormoškega območja zagotovi možnost dostopa do nujne zdravstvene obravnave, ki jo nudi zdravnik, ker strokovno ni upravičeno, da lahko NMP na terenu zagotavljajo le diplomirani zdravstveniki ter zdravstveni tehniko-reševalci (SUC je v sklopu reorganizacije služb NMP v Sloveniji, izvajalec zunajbolnišničnega dela službe NMP, ki je organizacijsko in strokovno vezan na UC – urgentni center.
- da podpiramo izgradnjo UC (kot enotno vstopno točko), predvsem pa izgradnjo UC Ptuj zaradi česar smo poslali tudi v Državni zbor RS Odboru za zdravstvo tudi pismo podpore.

Ministrstvo za zdravje je dne 30.10.2015 v UL RS št. 81 objavilo Pravilnik o SNMP iz katerega je razbrati naslednje:

- Ministrstvo za zdravje je upoštevalo številne pripombe pred-bolnišničnih zdravstvenih domov ter občin in s Pravilnikom ni poseglo na področje neprekinjenega zdravstvenega varstva in s tem na področje izvajanja dežurne službe. Zdravstveni dom Ormož do nadaljnjega ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in dežurne službe v dosednji obliki (enako kot doslej bodo zdravniki še vedno ob rednem delu v pripravljenosti med tednom od 7-20 ure in v obliki dežurstva od 20-7 ure med tednom ter 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih v ZD Ormož).
- Ministrstvo za zdravje je na podlagi večjega števila pripomb glede dostopnega časa za nujne intervencije opredelilo povprečen dostopni čas mobilne enote NMP, ki ne sme presegati 15 minut, pri čemer izvozni čas ne presega 1 minute od aktivacije mobilne enote NRV s strani dispečerske službe. Z bolj jasno opredeljenim kazalnika sprejemljivega dostopnega časa ni več razlik med urbanim in ruralnim območjem.
- Ministrstvo za zdravje se je odločilo, da bo odločalo o mreži satelitskih urgentnih centrov na podlagi podatkov dispečerske službe, poročil izvajalcev službe NMP, podatkov ZZZS, analize neželenih dogodkov, ugotovitve rednih in izrednih nadzorov na področju NMP.

Predvidena časovnica vzpostavitve satelitskih urgentnih centrov se je zamaknila za eno leto. Iz priloge 1 k pravilniku: Mreža enot NMP in DS –Dežurnih služb je razvidno, da MZ v tem

pravilniku še ni določilo enot NMP s statusom t.i. SUC (satelitskega urgentnega centra), ampak je večini enot, ki so imeli prej status SUC dodelilo mobilne enote NRV- mobilna ekipa nujnega reševalnega vozila (ekipa v sestavi : diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec) brez zdravnika. Tisti zdravstveni domovi, ki imajo v bližini UC (urgentni center), pa so pridobili mobilno ekipo reanimobila (ekipa v sestavi: zdravnik, diplomiran zdravstvenik in zdravstveni tehnik voznik), čeprav navedeno ni pravilo, saj so tudi izjeme. Zdravstvenemu domu Ormož je priznано je 1,20 ekipe mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila -NRV(ekipa v sestavi: diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec).

Ministrstvo za zdravje ne odstopa od koncepta sistema in se sklicuje na izkušnje iz tujine v smislu, da prisotnost zdravnika na intervencijah enot NMP ni vedno upravičena, ampak lahko NMP v določenih primerih na terenu uspešno zagotovijo diplomirani zdravstveniki ter zdravstveni tehniki-reševalci. Pravilnik o službi NMP s tem namenom podeljuje diplomiranim zdravstvenikom in zdravstvenim tehnikom-reševalcem večje pristojnosti in širi nabor nujnih zdravstvenih storitev, ki jih slednji lahko izvajajo. Diplomirani zdravstveniki ter zdravstveni tehniki-reševalci so aktivirani za nujne intervencije. Zdravnik ne bo aktiviran za vse nujne intervencije. Odločitev o najprimernejši sestavi ekipe za izvoz bo sprejel zdravstveni dispečer na podlagi analize klice, skladno s slovenskim dispečerskim indeksom, ki je povzet po norveškem dispečerskem indeksu. V primeru tako imenovane rdeče aktivacije (življenjsko ogrožajoča stanja), ko je potrebna prisotnost zdravnika, bo na kraj dogodka poslan reanomobil (v primeru ormoškega območje verjetno iz Ptuja), hkrati pa zaradi krajšega dostopnega časa tudi mobilna ekipa nujnega reševalnega vozila, v našem primeru iz Zdravstvenega doma Ormož (v kateri ni zdravnika, v sestavi diplomirani zdravstvenik in zdravstveni tehnik-reševalec), katerega naloga bo začetni pristop in začetna oskrba pacienta do prihoda mobilne enote reanomobila (katerega član je tudi zdravnik) oziroma samostojna oskrba pacienta in izvedba prevoza v manj zahtevnih primerih. Ministrstvo za zdravje je v letu 2015/ 2016 vzpostavilo delovanje vseh desetih regionalnih urgentnih centrov po državi, prav tako pa bo tekom leta 2017 vzpostavilo delovanje dispečerskih centrov. Mobilne enote nujnih reševalnih vozil ali reanomobila se bodo na poziv dispečerske službe vključile v službo NMP v roku enega leta po vzpostavitvi dispečerske službe. Nov sistem nujne medicinske pomoči bo tako predvidoma v celoti zaživel marca 2019. Glede na to, da se izgradnja Urgentnega centra na Ptuj še ni pričela bo ormoško in ptujsko območje med zadnjimi, ki se bo vključilo v nov sistem delovanja službe nujne medicinske pomoči.

Praksa bo pokazala, ali so usmeritve v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči pravilne oziroma, kje bodo potrebne njegove spremembe. O spremembah delovanja službe NMP v Zdravstvenem domu Ormož bomo sproti obveščali lokalno prebivalstvo in širšo javnost.

Fizioterapija

Na področju fizioterapije so v zavodu zaposlene tri fizioterapevtke in ena pripravnica s področja fizioterapije. Od 1.1.2014 dalje velja v Sloveniji nov obračunski model za program fizioterapije, kjer se planira število primerov in uteži. Po pogodbi z ZZZS je imel do 31.12.2015 Zdravstveni dom Ormož financirano 2,13 nosilca za program fizioterapije, kar je pomenilo komaj 50 % pokritost v javni zdravstveni mreži. Pet let je zdravstveni dom Ormož vlagal Ministrstvu za zdravje, ZZZS in Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije predloge za širitev 1 tima fizioterapevta, prav tako smo sprožali postopke za arbitražo in končno uspeli

pridobiti širitev 1 nosilke programa fizioterapije po Aneksu 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2015, ki je financiran od 1.1.2016 dalje, s čimer bi skrajšali čakalne dobe na določene terapije in razširili obseg storitev.

Dolgoletni problem neustreznih prostorov na fizioterapiji 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, vendar so trendi v fizioterapiji nove metode in pristopi pri težavah kot so osteoporoza, bolečine v hrbtenici in medenici, bolečine nasploh kot posledica sodobnega načina življenja, sedenja, slaba drža itd., kar bomo lahko zagotavljali v novih ustrežnejših prostorskih pogojih za takšno delo.

Tudi v letu 2017, bodo fizioterapevtke in pripravnica s področja fizioterapije sodelovale v zdravstveno-vzgojnih delavnicah, materinski šoli, testih hitre hoje. **V letu 2017 bomo poslali na specializacijo fizioterapevtko za specializacijo za RNO oz. neurofizioterapijo, tako da bomo izobrazili lasten kader za delo v novi dejavnosti razvojne ambulante.**

Laboratorij

Za leto 2017 načrtujemo obseg laboratorijskih preiskav na ravni preteklega leta, vključno s prizadevanji za pridobitev novih naročnikov laboratorijskih storitev.

V predpreteklem letu smo imeli nadzor s strani Ministrstva za zdravje glede skladnosti s Pravilnikom o minimalnih pogojih, ki jih morajo izpolnjevati diagnostični laboratoriji, ki smo ga uspešno realizirali, saj smo obnovili certifikat in pridobili petletno dovoljenje za delo izdano od strani Ministrstva za zdravje. Trudimo se, da delamo v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Vsi zaposleni v laboratoriju ZD Ormož so vestni in odgovorni, saj je stroka na prvem mestu.

23. januarja 2016 je začel veljati Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje na področju laboratorijske medicine. Za nas so najbolj pomembne spremembe Pravilnika, ki se nanašajo na vodenje laboratorija in sicer mora biti vodja specialist medicinske biokemije. Biti mora v delovnem razmerju v obsegu, ki omogoča strokovno vodenje in obvladovanje delovnih procesov v laboratoriju. **Na specializacijo iz medicinske biokemije bomo poslali sodelavko iz laboratorijske službe.**

Zdravstvena vzgoja

V letu 2017 načrtujemo izvedbo zdravstveno-vzgojnih delavnic, teste hitre hoje za prebivalce celotne občine ter sodelovanje v zdravstveni vzgoji in preventivi različnih skupin prebivalcev (dan odprtih vrat, predavanja, poučevanja, individualna zdravstvena vzgoja, preventivna cepljenja). Vsi preventivni programi in predavanja so brezplačni in kakovostni, zato si želimo čim večji obisk. Življenje in življenjski slog si ustvarjamo v veliki meri sami, vsi pa si želimo, da bi bilo naše življenje čim bolj zdravo, kakovostno in dobro. V ZD Ormož bi se radi približali vsem našim pacientom in uporabnikom naših storitev na čim bolj dostopen in prijazen način, zato bomo v letu 2017 nadaljevali z organizacijo dneva odprtih vrat in seznanili obiskovalce z vsemi našimi dejavnostmi. Vse informacije o programih svetovanja za

zdravje so dostopna uporabnikom pri njihovih izbranih zdravnikih ali pa se lahko obrnejo na izvajalce CINDI v ZD Ormož, prav tako so dostopne spletni strani zdravstvenega doma.

Prav tako bomo kandidirali na razpisu Ministrstva za zdravje v letu 2017 za pridobitev statusa tako imenovanega Centra za krepitev zdravja, ki bo vsebinsko pokrival dosedanje zdravstveno vzgojno delo v dispanzerjih in splošnih ter zobozdravstvenih ambulantah ZD Ormož, kakor tudi vsebinski del CINDI delavnic za vso populacijo od otrok in mladine do odraslih prebivalcev našega območja.

V letu 2017 bodo na voljo naslednje delavnice:

PLAN DELAVNIC

	PLAN 2017
E0230 ZDRAVO HUJŠANJE	2
E0231 ZDRAVA PREHRANA	2
E0232 TELESNA AKTIVNOST - GIBANJE	2
E0233 OPUŠČAM KAJENJE	1
E0235 INDIVIDUALNO – DA OPUŠČAM KAJENJE	5
E0237 ŽIVLJENSKI SLOG	8
E0238 TEST HOJE- ENKRAT	7
E0239 DEJAVNIKI TVEGANJA	7
E0522 PODPORA PRI SPOPRIJEMANJU Z DEPRESIJO	2
E0581 PODPORA PRI SPORPRIJEMANJU S TESNOBO	2
E0582 SPOPRIJEMANJE S STRESOM	3
E0583 TEHNIKE SPROŠČANJA	6

6.1.2 Specialistične dejavnosti

RTG diagnostika in pulmologija

V letu 2017 planiramo na delovišču skeletnega rentgena 2.749 slikanj skeleta, v katero so zavzeta vsa slikanja brez zobnega rentgena (slikanje skeleta v dveh projekcijah, specialno slikanje skeleta v eni projekciji, slikanje celotne hrbtenice- vsaka projekcija, slikanje prsnih organov v eni smeri ter obeh smereh). V letu 2016 smo postavili nov mejnik v smislu napredka rentgenske diagnostike v ZD Ormož, saj smo realizirali širitev rentgenske diagnostike z novim DR sistemom zajema skeletnih in pljučnih slik, kakor tudi pridobitev novega aparata za panoramsko in cefalometrično slikanje zobovja/glave, s čimer smo povečali dostopnost prebivalcem ormoškega območja, ki so doslej morali na slikanje z ortopanom na Ptuj ali v Maribor. S prehodom na novi sistem pošiljanja slik v odčitanje (PACS) se je drastično skrajšala tudi čakalna doba za izvide- iz prejšnjih 10 dni na zdajšnji 1 dan. V letu 2017 pričakujemo namreč 50-70% povečan obseg dela predvsem iz naslova novega aparata za panoramsko slikanje zob. Ta procent je lahko v še večjem porastu, saj so predpostavke narejene samo na številu internih pacientov (ZD Ormož) in ne vključujejo

pacientov iz zunanjih ustanov. Prav tako je v letu 2017 pričakovati povečano število pacientov iz zunanjih ustanov tudi na klasičnem skeletnem rentgenu predvsem iz naslova slikanja brez čakalnih dob. V programu leta 2017 je tudi investicija na delovišču Pulmologije v dodatno diagnostično aparaturo- aparat za merjenje difuzije. Rešiti je potrebno prostorsko stisko v primeru pridobitve novega aparata, ki pa je rešljiva z zmanjšanjem enega garderobnega prostora rentgenske diagnostike.

Pri izvedbi slikanja z ortopantomografom opazamo, da je zaradi specifičnega položaja telesa, oteženo pozicioniranje predvsem starejših in telesno prizadetih pacientov, zato predlagamo v plan nabave za leto 2017 tudi nakup stola na kolesih brez naslona.

Iz naslova širjenja rtg diagnostike in preseganja programa rtg preiskav že nekaj let vlagamo predloge za širitev RTG diagnostike. **Naš predlog za Splošni dogovor 2017 je širitev 0,20 tima rentgenske diagnostike.**

6.1.3 Program zdravstvenih storitev dispanzerjev

Otroški dispanzer

V letu 2017 načrtujemo 23.529 količnikov iz obiskov in 13.167 količnikov iz preventivne dejavnosti. 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. Zdravnik specialist pediater namreč izvaja ultrazvočno diagnostiko kolkov, trebušnih organov in možganov v ZD Ormož za celotno gravitacijsko območje Zdravstvenega doma Ormož.

V ZD Ormož bomo tudi v letu 2017 imeli organizirano preventivno dejavnost in zagotavljanje kurativnih pregledov v dopoldanskem času od ponedeljka do petka in v popoldanskem času ob sredah. V torek, četrtek in petek pa to nalogo prevzame ambulanta za nujno medicinsko pomoč. Akutno zbolelim pacientom nudimo pomoč brez čakalne dobe. Pri sistematskih pregledih je delo timsko in vključuje poleg pediatra in diplomirane medicinske sestre še psihologa, logopeda, pedontologa in laboratorijske storitve. Število preventivnih pregledov je odvisno od števila rojstev otrok, migracij in seveda od kadrovskih rešitev. Ob sistematskih in namenskih pregledih bomo izvajali tudi zdravstveno vzgojo, ki je individualna oz. vezana na problematiko (pomen dojenja, tehnika dojenja, zdrava prehrana, pomen gibanja pri večjih otrocih...). Diplomirana medicinska sestra bo nadaljevala z zdravstveno-vzgojnim delom v vrtcih.

Šolski dispanzer

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

V letu 2017 načrtujemo 28.112 kurativnih količnikov iz obiskov in 8.778 preventivnih količnikov. Delovni čas imamo organiziran tako, da bomo zdravstvene storitve za svoje opredeljene paciente nudili v dopoldanskem in enkrat tedensko v popoldanskem delovnem času (v ponedeljek). Kurativna zdravstvena dejavnost se opravlja po v naprej objavljenem urniku.

Sistematske preglede v dispanzerju bomo tudi v letu 2017 opravljali po programu Ministrstva za zdravje. Sistematske preglede opravljamo v ambulanti ZD Ormož, za otroke 1., 3. in 5. razredov šole Središče ob Dravi in Sveti Tomaž pa v njihovih ambulantah. Zdravstveno

vzgojo ob sistematskih pregledih bo opravljala diplomirana medicinska sestra po skupinah. Zdravstvena vzgoja bo potekala tudi individualno. V okviru CINDI programa si bomo prizadevali vključiti tudi šolo hujšanja za otroke. Sodelovali bomo s šolami ob vpisu novincev, ob usmerjanju otrok v srednje šole, sodelovali bomo na roditeljskih sestankih, pri naravoslovnih dnevih, na željo šol bomo pripravili še dodatna predavanja in delavnice za šolarje.

Dispanzer za ženske

V letu 2017 načrtujemo 23.355 količnikov iz obiskov in 21.990 količnikov iz glavarine. V skladu z navodili programa ZORA bomo v letu 2017 opravili 891 pregledov za preventivo raka na materničnem vratu.

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

Dispanzer za mentalno zdravje

Psihološka dejavnost obsega psihodiagnostične in psihoterapevtske obravnave otrok in odraslih. V letu 2017 predvidevamo enak obseg storitev v višini 10.115 točk. V okviru pogodbenega obsega po pogodbi z ZZS OE Maribor smo v predpreteklem letu začasno prestrukturirali 0,30 programa kliničnega psihologa v program dispanzerja za mentalno zdravje v višini 0,47 programa psihologa. Ob tem smo zaposlili svojo psihologinjo in jo poslali na specializacijo iz klinične psihologije (ZD Ormož-plačnik specializacije) s čimer bomo v prihodnjih letih povečali dostopnost do tovrstnih zdravstvenih storitev uporabnikom ormoškega območja, z navezovanjem na širitev programa razvojne ambulante.

6.1.4 Program zdravstvenih storitev patronažne službe

V ZD Ormož bodo v letu 2017 še naprej delale 4 patronažne medicinske sestre, ki bodo opravile program dela v obsegu 5.980 preiskav. Patronažno delo je usmerjeno v obravnavo območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika in družine v njihovem življenjskem okolju. Naše delo zajema preventivo in kurativne obiske. Preventivna obravnava zajema varovanje na podlagi pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vključuje izvajanje splošnih, specifičnih in individualnih nalog s poudarkom na zdravstveno-vzgojnem delu in s ciljem utrjevanja in ohranjanja zdravja, zdravega psihofizičnega razvoja, nudenja pomoči pri zagotavljanju optimalnih pogojev za zdrav način življenja, pomoč družini pri aktiviranju varovanca in omogočiti varovancu kakovostno življenje v domačem okolju. Prav tako se je močno povečala potreba po zdravstveni negi. Kurativa zajema izvajanje postopkov in posegov zdravstvene nege na podlagi delovnega naloga, ki ga izda zdravnik. Potrebno je

poudariti, da število kurativnih obiskov pri varovancih narašča na račun: hitrega odpuščenja iz bolnišnice, zdravljenja na primarni ravni, varovanci v terminalni fazi ostajajo v domačem okolju, število starostnikov narašča, število kroničnih bolnikov narašča, socialna problematika pogojuje tudi zdravstveno.

Patronažne sestre so v sklopu statusa učnega zavoda Zdravstvenega doma Ormož tudi mentorice študentom visoke zdravstvene šole ter dijakom srednje zdravstvene šole in jim pomagajo pri njihovem učnem načrtu. Trudile se bodo, 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.

Zaradi večletnega preseganja realizacije pogodbe z ZZZS in dejansko povečanega obsega dela pri pacientih, bi bilo smiselno 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. V letu 2017 predvidevamo širitev 1 tima patronažne službe, kar smo vključili predloge širitev po 25. členu Splošnega dogovora za leto 2017.

Tabela 2: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2017 (zobozdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	ENOTA MERE	število timov	LETNI PLAN 2016	REALIZACIJA 2016	LETNI PLAN 2017	%	%
			2	3	2	3/1	3/2
ZOBNA AMBULANTA - ODRASLI	točke	4,88	231.014	251.578	231.014	100	109
MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	točke	0,32	10.809	13.358	10.809	100	124
PEDONTOLOG	točke	0,51	17.883	19.297	17.883	100	108
PEDONTOLOG-pavšal (51 %)		0,51	4.899	5.123	4.899	100	105
ORTODONT	točke	1	62.275	63.374	62.275	100	102
SKUPAJ			326.880	352.730	326.880	100	108

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2017 (priloga v posebnem delu FN 2017)

6.1.5 Program zdravstvenih storitev zobozdravstvene službe

V letu 2017 načrtujemo delovanje 5 timov na področju zobozdravstvenega varstva odraslih. V preteklih letih se je spremenil način financiranja zobozdravstvene dejavnosti na podlagi glavarine. Ugotavljamo, da bomo morali za ohranitev obsega zobozdravstvenega programa priznanega s strani ZZZS za naše gravitacijsko območje povečati obseg glavarine za en zobozdravstveni tim, saj beležimo le 74,3 % opredeljenost prebivalcev, kar je 9 % pod slovenskim povprečjem.

V zobozdravstvenem varstvu odrasle populacije načrtujemo v letu 2017 program v obsegu 231.014 točk. Na področju mladinskega zobozdravstva načrtujemo v letu 2017 realizacijo 0,32 tima oziroma realizacijo programa v višini 10.518 točk. Po pogodbi z ZZZS imamo priznan program pedontologije višini 17.883 točk iz obiskov v obsegu 0,51 tima in iz pavšalne dejavnosti na področju pedontologije obsegu 0,51 tima. Zobozdravstveno vzgojo, ki jo opravlja diplomirana medicinska sestra, po pogodbi z ZZZS v obsegu 0,79 nosilca (obračun v pavšalu).

V letu 2017 načrtujemo delo 1,00 tima na področju ortodontije. Že v preteklih letih smo na podlagi priznanih širitvev s strani ZZZS razširili dejavnost ortodontije za 0,20 tima in tako omogočili občanom našega gravitacijskega območja delovanje 1,00 tima z dejavnosti ortodontije. Zdravstveni dom Ormož zagotavlja izdelavo ortodontskih aparatov v okviru zobotehničnega laboratorija. V maju 2016 je zaključila specializacijo zobozdravnica iz ZD Ormož s področja ortodontije, ki jo je financiral ZD Ormož t.i. specializacija z znanim plačnikom in se po končani specializaciji zaposlila v ZD Ormož. Po nekajletnih prizadevanjih ter nadomeščanju v Zobozdravstveni ambulanti v Središču ob Dravi smo končno zaposlili zobozdravnico, ki je pričela z delom v januarju 2017.

7. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Izobraževanje:

- Tri krat letno interno izobraževanje znotraj Zdravstvenega doma za vse zaposlene, ki se vključujejo v službo NMP
- Izobraževanje za ITLS licenco dva delavca
- Izobraževanje za ALS licenco trije delavci
- Izobraževanje za APLS trije delavci
- Šola urgence trije delavci
- Šola varne vožnje osem delavcev
- Izobraževanje za NPK licenco dva delavca
- Izobraževanje za MRMI licenco dva delavca
- Dvodnevno izobraževanje Sekcije reševalcev Slovenije dva delavca
- Pediatrično izobraževanje Kritično bolan in poškodovan otrok dva delavca
- Uporabna kardiologija dva delavca
- Interpretacija EKG zapisa dva delavca
- Kokaljevi dnevi dva delavca

- Izobraževanje za uporabo urgentnega UZ dva delavca
- Izobraževanje za sestre v dispečeriji dva delavca

Oprema:

- Quik reat 101 CRP aparat
- Simulacijska lutka za NMP
- Pedipack za reševalno vozilo
- Osebna zaščitna oprema za NMP (čevlji, hlače, bunde, majice)
- Telekomunikacijska oprema v reševalnih vozilih za povezavo z dispečerskim centrom

Tabela 1: Dežurna služba 3 a, mobilna enota nuj.reš.vozila

	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za NMP	519.627	521.254	683.703
Drugi PRIHODKI (donacije, sponzorstva..)	0	19.767	0
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	519.627	587.349	683.703
- Strošek dela	350.917	394.732	576.903
- Materialni stroški	30.641	65.531	35.075
- Stroški storitev	119.492	79.414	48.854
- Amortizacija	17.816	41.538	21.210
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	761	6.134	1.661
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-46.328	0

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

8.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Pri planiranju smo upoštevali povprečno letno rast cen – inflacijo za 1,4 % in realno rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju za 1,1 %.

8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2017 znašajo 4.435.127 EUR in bodo za 1,57 % višji od doseženih v letu 2016.

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

v EUR, brez centov

PRIHODKI	REALIZACIJA 2016	PLAN 2017	IND plan 17 / real 16	STR.
----------	---------------------	-----------	-----------------------------	------

A) Prihodki od poslovanja

Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.657.049	2.739.417	103,10	61,77
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	1.075.988	1.038.086	96,48	23,41
Prihodki od samoplačnikov v zobozdravstvu	56.608	57.400	101,40	1,29
Prihodki od prejetih zdravil, ki jih plača ZZS	23.685	24.017	101,40	0,54
Prihodki od prejetih donacij za strokovno izobraževanje, material, investicijsko vzdrževanje in drobni inventar	9.176	9.304	101,39	0,21
Prihodki od konvencij	36.163	36.669	101,40	0,83
Opravljanje mrliških ogledov	9.205	9.334	101,40	0,21
Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva	48.156	48.830	101,40	1,10
Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč (koncesionarji v ZD Ormož)	51.423	51.423	100,00	1,16
Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo (koncesionarji v ZD Ormož)	13.516	13.516	100,00	0,30
Povrnitev stroškov sodišče, ZZS - pripravništvo, specializacije, javna dela, dežurstvo, sodišče	298.771	308.263	103,18	6,95
Povrnitev stroškov za obravnavo migrantov in pomožno policijo	751	266	35,42	0,01
Prihodki od najema in zavarovanja mobilnega rentgena	12.836	54.359	423,49	1,23
Ostali prihodki	33.428	33.896	101,40	0,76
Odprava PČR	17.476	0	0,00	0,00
Skupaj	4.344.231	4.424.780	101,85	

B) Finančni prihodki

Finančni prihodki	0	0	#DEL/ol	0,00
-------------------	---	---	---------	------

C) Drugi prihodki

Drugi prihodki	16.908	10.347	61,20	0,23
----------------	--------	--------	-------	------

Č) Prevrednotovalni poslovni prihodki

Prevrednotovalni poslovni prihodki - prihodki od prodaje osnovnih sredstev	5.250	0	0,00	0,00
--	-------	---	------	------

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Skupaj prihodki	4.366.389	4.435.127	101,57	100
-----------------	-----------	-----------	--------	-----

8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2017 znašajo 4.427.787 EUR in bodo za 5,49 % višji od doseženih v letu 2016.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 1.488.548 EUR in bodo za 11,64 % višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 33,62 %.

	REALIZACIJA	PLAN	% plan 17	STR.
	2016	2017	/ real. 16	
PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAV. MAT.	356.886	364.088	102,02	8,22
Porabljena gotova zdravila	33.346	33.813	101,40	0,76
Ampulirana zdravila	64.726	65.632	101,40	1,48
Obvezilni material	24.648	25.141	102,00	0,57
RTG filmi	3.029	3.072	101,42	0,07
Porabljen laborat.material	116.787	118.422	101,40	2,67
Ostali zdravstveni material - po fakturi	44.722	47.406	106,00	1,07
Kovine	1.604	1.626	101,37	0,04
Akril. mat. in porcelan za protetiko	1.578	1.600	101,39	0,04
Polnilni material v konzervativi	19.110	19.377	101,40	0,44
Ostali zobozdravstveni material	47.336	47.999	101,40	1,08
PORABLJEN DRUGI MATERIAL	61.421	66.013	107,48	1,49
Porabljen material - kto 320, drug nezdr.mat.	8.391	9.195	109,58	0,21
Porabljen pisarniški material	21.246	23.370	110,00	0,53
Pralna in čistilna sr. in sredstva za os.higieno	13.833	14.110	102,00	0,32
Porabljena voda	6.101	7.322	120,01	0,17

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Porabljen material za dezinficiranje	11.850	12.016	101,40	0,27
MATERIAL ZA POPRAVILA IN VZDRŽ.	9.772	10.750	110,01	0,24
PORABLJENA ENERGIJA	92.339	97.976	106,10	2,21
Porabljena nabavljena električna energija	23.357	28.028	120,00	0,63
Porabljeno pog. gorivo za transportna sredstva	48.893	49.578	101,40	1,12
Kurivo porabljeno za ogrevanje	20.089	20.370	101,40	0,46
STROŠKI STROKOVNE LITERATURE	4.642	4.708	101,42	0,11
Stroški materiala	525.060	543.535	103,52	12,28

PREVOZNE STORITVE	15.269	15.483	101,40	0,35
Poštna storitve	8.873	8.997	101,40	0,20
Telefonske storitve	6.272	6.360	101,40	0,14
Druge prevozne storitve	124	126	101,61	0,00
STORITVE VZDRŽE- VANJA	171.078	164.623	96,23	3,72
Stor. za sprotno vzdrž. med.in nemed.opr.	85.764	89.623	104,50	2,02
Storitve za investicijsko vzdrževan.	85.314	75.000	87,91	1,69
ZAVAROVAL- NE PREMIJE	30.100	30.522	101,40	0,69
Premije za zavarovanje mat.naložb	14.043	14.240	101,40	0,32
Premije za zavarovanje motornih vozil	14.867	15.075	101,40	0,34
Premije za zavarovanje delavcev	1.190	1.207	101,43	0,03
ZAKUPNINE, NAJEMNINE	15.763	51.219	324,93	1,16
STROŠKI REPREZEN- TANCE IN POTNI STR. NA SEJO SVETA	1.855	1.887	101,73	0,04

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

STROŠKI PLAČILNEGA PROMETA	554	562	101,44	0,01
Stroški plačilnega prometa	197	200	101,52	0,00
Stroški za bančne storitve	357	362	101,40	0,01
ZDRAVSTVE-NE STORITVE	361.523	368.856	102,03	8,33
Laboratorijske storitve	82.485	84.961	103,00	1,92
Zobotehnične storitve	188.756	191.398	101,40	4,32
Ostale zdravstvene storitve	62.227	64.050	102,93	1,45
Dežurstvo, nadure, in ostalo delo - koncesionarji	28.055	28.447	101,40	0,64
STROKOVNO IZBRAŽ. - ŠOLNINE	14.708	14.914	101,40	0,34
STROKOVNO IZPOPOLNJE- VANJE	36.799	37.315	101,40	0,84
DRUGE STORITVE	84.209	87.859	104,33	1,98
Odvoz smeti	17.870	18.120	101,40	0,41
Računalniške storitve	40.322	40.887	101,40	0,92
Storitve za varstvo pri delu	5.671	5.750	101,39	0,13
Ostale storitve	20.346	23.102	113,55	0,52
IZPL. PO PODJ.POG. IN ŠTUD.DELO	76.430	171.773	224,75	3,88
Izpl. po podj.pogodbah in avt.honorar	51.761	122.711	237,07	2,77
Prisp.in davek od podj.pog.	17.423	41.816	240,00	0,94
Delo preko študentskega servisa	5.133	5.133	100,00	0,12
Prisp.za zdr.varstvo-študenti	2.113	2.113	100,00	0,05
Prisp.za PIZ in ZZ - usposabljanje na delovnem mestu	0	0	100,00	0,00
Stroški storitev	808.288	945.013	116,92	21,34
E) STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	1.333.348	1.488.548	111,64	33,62

Načrtovani stroški dela

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 2.704.537 EUR in bodo za 3,86 % višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 61,08 %.

	REALIZACIJA	PLAN	% plan 17	STR.
	2016	2017	/ real. 16	
Plače in nadomestila plač	2.037.210	2.100.500	103,11	47,44
Redno delo s splošnimi dodatki	1.259.162	1.299.455	103,20	29,35
Nadurno delo	278.160	287.061	103,20	6,48
Nadomestila (dopust, boleznine)	324.904	334.455	102,94	7,55
Pripravljenost, dodatek za delo v izmeni	18.955	19.163	101,10	0,43
Delovna uspešnost za povečan obseg dela	137.910	142.047	103,00	3,21
Javna dela - redno delo	14.709	14.871	101,10	0,34
Javna dela - nadomestila (dopust, boleznine)	2.923	2.955	101,09	0,07
Javna dela - dodatke za delo v izmeni	487	493		0,01
Prisp.za socialno varnost delodajalcev	336.497	347.101	103,15	7,84
Drugi stroški dela	230.312	256.936	111,56	5,80
Prevoz na delo	73.481	74.510	101,40	1,68
Malice	72.913	73.934	101,40	1,67
Jubilejne nagrade	2.079	2.401	115,49	0,05
Regres za letni dopust	62.636	64.613	103,16	1,46
Darila, nagrade, bonitete	17.816	18.065	101,40	0,41
Solidarnostne pomoči	693	703	101,44	0,02
Odpravnine	694	22.710	3.272,33	0,51
F) STROŠKI DELA	2.604.019	2.704.537	103,86	61,08

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 299.903 EUR.
 - del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 222.544 EUR,

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 75.359 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 2.000 EUR.

Načrtovani ostali stroški

	REALIZACIJA	PLAN	% plan 17	STR.
	2016	2017	/ real. 16	

H) REZERVACIJE	35.195	0	0,00	0,00
-----------------------	--------	---	------	------

J) DRUGI STROŠKI	5.570	5.647	101,38	0,13
-------------------------	-------	-------	--------	------

K) FINANČNI ODHODKI	960	3.974	413,96	0,09
----------------------------	-----	-------	--------	------

L) DRUGI ODHODKI	2.502	2.537	101,40	0,06
-------------------------	-------	-------	--------	------

M) PREVREDNO-TOVALNI POSLOVNI ODHODKI	0	0	0,00	0,00
--	---	---	------	------

8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 3: Načrtovan poslovni izid po organizacijskih enotah v letu 2017

	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID (brez davka od dohodka pravnih oseb)	
	Ocena real. 2016	FN 2017	Ocena real. 2016	FN 2017	Ocena real. 2016	FN 2017
SKUPAJ	4.366.389	4.435.127	4.197.280	4.427.787	169.109	7.340

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2017 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 7.340 EUR. Načrtovani poslovni izid je za 95,66 % nižji od doseženega v letu 2016.

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

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

Prihodki javne službe so naslednji:

- zdravstvene storitve obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- zdravstvene storitve prostovoljnega dodatnega zavarovanja,
- mrliški ogledi,
- zdravstvene storitve zaračunane ministrstvu, 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.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 6.709 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 631 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

9. PLAN KADROV

9.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2017 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2016 povečalo za predvidoma 20 delavcev in predvidoma doseglo 113 delavcev. Zaradi narave in organiziranosti dela – ohranjanje osnovnega zdravstvenega varstva na sedanji ravni, deficitarnosti nekaterih profilov, ukrepov za izboljšanje finančnega stanja, obremenjenosti obstoječega kadra, bomo v prihodnje povečali število zaposlenih, kjer bomo dosegli širitve zdravstvenih programov oziroma nove programe zdravstvenih storitev.

9.1.1. NAČRT ZAPOSLOVANJA ZA LETO 2017

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

	Skupaj	Stopnja dejanske izobrazbe							
		I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.
Število zaposlenih na dan 31.12.2016	93	5	1	3	1	36	3	37	7
Načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2017	112	5	1	3	1	38	5	51	8

Obrazložitev tabele glede na načrt zaposlovanja v letu 2017:

Načrtovana je zaposlitev 1 zdravnika specialista družinske medicine, 1 zobozdravnika pripravnika, 1 zdravnika brez specializacije z opravljenim strokovnim izpitom (okrepljena ambulanta), 1 zdravnika specializanta pediatrije, 1 zdravnika specializanta družinske medicine, 1 specializanta s področja laboratorijske medicine, 1 DMS v referenčni ambulanti, 1 inženirja laboratorijske biomedicine- nadomestna zaposlitev, v primeru širitve programov pa še 2 DMS v Zdravstveno vzgojnem centru, 1 diplomirano medicinsko sestro v patronažni dejavnosti, 3 DMS v urgentni dejavnosti zaradi vključitve v dispečerski sistem, 0,2 delovnega terapevta za razvojno ambulanto, 1 fizioterapevta- nadomeščanje specializacije iz nevrofizioterapije, 2 srednji medicinski sestre- nadomestna zaposlitev zaradi odhodov in vključitve v dispečerski sistem, 2 SMS pripravnici in 1 srednjega vzdrževalca.

V letu 2017 načrtujemo naslednje zaposlitve:

Naziv poklicne oz. strokovne izobrazbe	Načrtovane zaposlitve delavcev	
	Nedoločen čas	Določen čas
Zdravnik specialist družinske medicine	1	
Zobozdravnik za odrasle		1
Zdravnik brez specializacije z opravljenim strokovnim izpitom		1
Zdravnik specializant pediatrije		1
Specializant družinske medicine		1
Zobozdravnik - pripravnik		1
DMS v patronažni zdravstveni negi		1
DMS v preventivni dejavnosti		2
DMS v urgentni dejavnosti		2
DMS v referenčni ambulanti		1
Delovni terapevt		1
Fizioterapevt		1
Srednja med. sestra		2
Srednja med. sestra-pripravnik		2
Vzdrževalec		1

skupaj

19

Za leto 2017 načrtujemo pretežno zaposlitve iz razlogov nadomeščanja delavcev, ki bodo odšli na specializacijo, nadomeščanja bolniške odsotnosti in porodniškega dopusta, zaradi pridobitve novih in širitve obstoječih programov (razvojna ambulanta, patronažna služba), reorganizacije SNMP in vključitve v dispečerski sistem Slovenije, kakor tudi pripravništev in specializacij, ki jih omogoča ZD Ormož, kot učni zavod.

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017 (priloga v posebnem delu FN 2017)

Priloga - Obrazec 1: Kadrovski načrt (priloga v posebnem delu FN 2017)

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

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

- pulmologija
- rentgenologija in ultrazvočna diagnostika
- ORL
- okulistika
- klinični farmacevt
- klinični psiholog (mentorstvo)
- specialist medicine dela prometa in športa (mentorstvo)
- diagnostični laboratorij (strokovni nadzor)
- dežurna služba (zunanji po razporedu)
- občasno nadomeščanje antikoagulantna ambulanta
- občasno nadomeščanje ginekologija.

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V predpreteklem letu je zavod prenesel storitve zobotehnične dejavnosti za odrasle izven Zdravstvenega doma Ormož. Štirje zobotehniki so pričeli s samostojno dejavnostjo. Tako imenovani outsourcing smo utemeljili v okviru doseganja višje kakovosti in nižjih stroškov izvajanja storitev zobotehničnega laboratorija.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2017 načrtujemo izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje v skladu s Pravilnikom o izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2017. Dejstvo je, da le strokovno usposobljeni delavci nudijo kakovostne storitve in neposredno prispevajo k večjemu poslovnemu uspehu zavoda. V našem zavodu izvajamo pripravništva vseh zdravstvenih poklicev ter specializacije iz družinske medicine in pediatrije, ki so v breme ZZZS, razen 1 specializacije iz medicine dela prometa in športa, katere plačnik je v 50 % deležu ZD Ormož in v 50 % deležu ZD Ljutomer in se je pričela v letu 2016. Zdravstveni dom Ormož je pred dvema letoma poslal na specializacijo iz klinične psihologije tudi svojo psihologinjo, ki bo zaključila specializacijo jeseni 2018.

V sklopu promocije zdravja na delovnem mestu bo zavod v letu 2017 z vsemi svojimi zaposlenimi aktivno sodeloval v smeri ozaveščanja zaposlenih na področjih kot so: psihosocialna tveganja, stres, ustrezna komunikacija v zavodu, usklajevanje doma in družine, izgorelost, specifične bolezni (debelost, poškodbe zaradi sedečega dela ipd.), prehrana, ergonomija, optimizacija posameznih delovnih mest za zmanjšanje tveganja in odsotnosti. V letu 2017 bo zdravstveni dom organiziral za vse zaposlene usposabljanje na temo: obvladovanje stresa in izboljšanje komunikacije.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017

10.1. PLAN INVESTICIJ V NOVOGRADNJO ZD ORMOŽ

Zdravstveni dom Ormož se sooča v zadnjih letih z izrazito prostorsko in lokacijsko utesnjenostjo, saj je že zdavnaj prerasel svoje prostorske okvire. Zdravstvena dejavnost Zdravstvenega doma Ormož se opravlja na 2.209 m² (na lokaciji Ulica dr. Hrovata 4), skladno z normativi, ki opredeljujejo zdravstveno dejavnost pa bi potrebovali 3.179 m². Zavod opravlja delo tudi na 3 lokacijah izven Zdravstvenega doma Ormož. Vodstvo Zdravstvenega doma Ormož in z njim Svet zavoda je večkrat razpravljal o prostorski problematiki in sprejel usmeritev, da je celovita in dolgoročna prostorska in lokacijska utesnjenost zdravstvenega doma lahko dokončno rešena le z **novogradnjo, ki jo bomo realizirali v letu 2017** (prostori za potrebe SNMP, dodatni prostori za delovanje 2 splošnih ambulant in za referenčno ambulanto, dispanzerske dejavnosti s področja pediatrije in šolske medicine, prostor za klinično psihologijo in logopedijo, specialističnih ambulant, prostorov za zdravstveno vzgojo in izobraževanja).

Občina Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž bodo skupaj z Zdravstvenim domom Ormož v obdobju 2016 do 2018 zagotovile dodatna finančna sredstva za ureditev nadomestnih poslovnih prostorov za zdravstvene dejavnosti Zdravstvenega doma Ormož z najemom dolgoročnega kredita za obdobje 15 let.

Za reševanje potreb po zdravstvenih zmogljivostih, ki bi ustrezale sanitarno tehničnim pogojem načrtujemo:

I. FAZA : v objektu srednjega trakta zavoda se bodo zgradili v mansardi oz. nadstropju nadomestni prostori za izvajanje dejavnosti otroškega in šolskega dispanzerja, specialistične ambulante; preureditev pritličja za dejavnost splošnih ambulant skupaj z referenčnimi ambulantom; v sklopu izgradnje novega stopnišča skupaj z dvigalom se bo v nadstropju razširila obstoječa sejna soba v prostorih uprave za potrebe Zdravstveno vzgojnega centra (CINDI delavnice, izobraževanja, sestanki ipd).

II. FAZA: v prizidku novogradnje bodo v pritličju prostori za izvajanje urgentne in splošne dejavnosti; v mansardi oziroma nadstropju prostori za dejavnost Dispanzerja za mentalno zdravje-klinične psihologije, logopedije, razvojne ambulante; v sklopu investicije se bo porušil vezni hodnik med traktom splošnih ambulant in sedanji prostori otroškega in šolskega dispanzerja.

III. FAZA : Ureditev nove intervencijske poti in parkirišč ter vhoda v Zdravstveni dom Ormož .

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.

10.2. PLAN INVESTICIJ V OSNOVNA SREDSTVA – OPREMA IN DI

10.2.1 Plan naložb v osnovna sredstva in drobní inventar

V letu 2017 v okviru Razvojnih usmeritev in ciljev pri pripravi investicijskih programov za obdobje 2016 – 2018 ter razpoložljivih finančnih sredstev načrtujemo naložbe v posodobitev medicinske opreme, reševalnih vozil, računalniške, strojne in programske opreme in pohištvene opreme.

Načrtovane naložbe v osnovna sredstva v letu 2017, ki so prikazane v spodnji tabeli, bodo financirane iz naslednjih lastnih in tujih virov:

- Občina Ormož –(iz proračuna občine za leto 2017)	51.000 EUR
- Občina Sveti Tomaž (iz poročuna občine za leto 2017)	8.573 EUR
- Občina Središče ob Dravi (iz proračuna občine za leto 2017)	8.776 EUR
- Ministrstvo za zdravje – dispečerski sistem	20.000 EUR
- Regionalni razvojni program Podravja – sredstva EU	100.000 EUR
- Amortizacija iz cen – 2017	222.544 EUR
- Sponzorstvo	4.000 EUR
- Donacije	20.000 EUR
SKUPAJ (z upoštevanjem presežka prihodkov nad odhodki)	434.893 EUR

Načrt vlaganj v osnovna sredstva v letu 2017

- Nakup osnovnih sredstev v osnovni zdrav.dej. in skupnih službah	172.829 EUR
- Nakup osnovnih sredstev v zobozdravstveni dejavnosti	71.228 EUR
- Nabave 2017 – novogradnja (oprema, nadzor), nujne nabave- po sklepu direktorja ipd.	175.836 EUR
SKUPAJ	15.000 EUR
	434.893 EUR

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

10.2.2. PLAN NABAV V OSNOVNA SREDSTVA IN DROBNI INVENTAR V LETU 2017

OSNOVNO ZDRAVSTVENO VARSTVO IN SKUPNE SLUŽBE	znesek v EUR
NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA (003000)	3.800
MEDICINSKA OPREMA (0400015)	84.486
RAČUNALNIŠKA OPREMA (040010)	30.400
OPREMA ZA TRANSPORT IN ZVEZE (040013)	11.200
OPREMA ZA PRANJE IN SUŠENJE PERILA (040019)	8.300
OPREMA ZA VZDRŽEVANJE, HLAJENJE (040015)	3.243
DRUGA OPREMA, APARATI (0400110)	23.100
POHIŠTVO (040017)	1.300
DROBNI INVENTAR (041000)	7.000
OZV IN SKUPNE SLUŽBE - SKUPAJ	172.829

ZOBOZDRAVSTVO	znesek v EUR
OPREMA IN INSTRUMENTI V ZOBOZDRAVSTVU (0400013)	39.370
POHIŠTVO (040017)	690
RAČUNALNIKI IN RAČUNALNIŠKA OPREMA (040010)	1.650
DRUGA OPREMA, APARATI (0400110)	17.095
DROBNI INVENTAR (041000)	12.423
ZOBOZDRAVSTVO - SKUPAJ	71.228

PLAN NABAV 2017 OSNOVNIH SREDSTEV ZD ORMOŽ - SKUPAJ	244.057
--	----------------

10.3. PLAN SPROTNIH IN INVESTICIJSKIH VZDRŽEVALNIH DEL

Ocenjena vrednost vzdrževalnih del v letu 2017 je 2.800 EUR in je planirana v okviru stroškov sprotne vzdrževanja. Stroški investicijskega vzdrževanja so ocenjeni v letu 2017 v višini 75.000 EUR, od tega 65.000 EUR za razširitev parkirišč in 10.000 EUR za pripravo prostora na rentgenu za novi aparat za difuzijo.

ZDRAVSTVENI DOM	v EUR PLAN 2017 Znesek
VZDRŽEVANJA - OSNOVNO ZDRAVSTVO IN SKUPNE SLUŽBE	2.000
VZDRŽEVANJA - ZOBOZDRAVSTVO	800
SPROTNA IN INVESTICIJSKA VZDRŽEVANJA SKUPAJ	2.800

10.4. PLAN ZADOLŽEVANJA

Z Novo KBM d.d. Maribor imamo sklenjeno pogodbo o kratkoročnem okvirnem kreditu v znesku 100.000 EUR z možnostjo večkratnega koriščenja in odplačila za obratna sredstva znotraj tekočega leta 2016. Kredit bomo koristili v primeru nelikvidnosti.

INVESTICIJSKA VLAGANJA V ZD ORMOŽ 2017-2018

	ZD ORMOŽ			OBČINE - KREDIT				VSE SKUPAJ
	lastna	kredit	SKUPAJ	Ormož	Središče ob Dravi	Sveti Tomaž	SKUPAJ	
GOI	197.785	278.725	476.510	752.350	131.636	128.598	1.012.584	1.489.094
oprema	244.114	0	244.114	0	0	0	0	244.114
SKUPAJ	441.899	278.725	720.624	752.350	131.636	128.598	1.012.584	1.733.208

REKAPITULACIJA VIROV:

kredit	1.291.309
lastna sredstva ZD	441.899
SKUPAJ	1.733.208

poroštvo občine - občin 1.300.000 EUR

Občina Ormož	965.900
Občina Središče ob Dravi	169.000
občina Sveti Tomaž	165.100

Celotna naložba v novogradnjo Zdravstvenega doma Ormož je ocenjena na približno 1,7 milijona evrov, od tega naj bi zdravstveni dom prispeval 441.899 evrov lastnih sredstev, v letu 2017 bo ZD Ormož delež lastnih sredstev zagotovil iz presežka prihodkov nad odhodki za leto 2016 v višini 169.109 EUR.. Za zagotovitev preostalih sredstev pa bo zdravstveni dom s poroštvom občin ustanoviteljic najel 15-letni kredit v višini okoli 1,3 milijona evrov, pri čemer bo potrebno poroštvo občin za najem kredita ali pa najem hipotekarnega dolgoročnega kredita.

11. ZAKLJUČEK

Rezultat načrtovanja so postavljeni cilji. Finančne možnosti zavoda so omejene in prav gotovo manjše od potrebnih. Želeli bi, da bi z večjimi finančnimi možnostmi izboljšali materialne pogoje in dvignili nivo in obseg naših storitev za občane. Ministrstvo za zdravje smo opozorili na pomanjkanje zdravnikov v manj razvitih in demografsko ogroženih okoljih in predlagali rešitev v obliki finančnih spodbud, ki bi privabile mlade zdravnike. Prav tako smo opozorili na to, da bi morale spremembe zakonodaje upoštevati značilnosti in potrebe posameznega okolja, da ne bo preveč pavšalna racionalizacija zdravstvenega sistema zmanjšala kakovosti in dostopnosti zdravstvenih storitev. Le z zadostnim številom nosilcev v javni zdravstveni mreži, bomo lahko v prihodnjih letih razbremenili obstoječe zdravnike v splošni in zobozdravstveni dejavnosti in s tem dvignili strokovni nivo ter kvaliteto zdravstvenih storitev, saj se bodo lahko zdravniki v večji meri posvetili svojim bolnikom, ob večjem časovnem normativu, ki bo na razpolago za posameznega bolnika.

Pri načrtovanju smo upoštevali naslednja znana dejstva:

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

Cilje za leto 2017 smo zastavili kakovostno in realno, tako da za obstoječa sredstva pridobimo največ kar je možno. Za realizacijo teh ciljev, ki so pomembni ne samo za zaposlene v zdravstvenem domu, ampak za vse občane, pa si moramo prizadevati vsi. **ZD Ormož mora biti še naprej temeljni nosilec izvajanja zdravstvenega varstva na primarni ravni. Ohranjati mora vlogo nosilca razvoja stroke in se dejavno vključevati v oblikovanje zdravstvene politike v občini Ormož.**

Vlada Republike Slovenije bo s sprejetjem zdravstvene zakonodaje določila usmeritve kako in po kakšni poti peljati bodoči razvoj osnovnega zdravstvenega varstva in kakšna bo vloga zdravstvenega doma ter koncesionarjev v mreži javne zdravstvene službe. »Novi zdravstveni dom« je postal koordinator in organizator vseh izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti, ima pooblastila, da razporeja k dežurstvu in za potrebe nadomeščanja; Zdravstveni dom bo v luči nove zakonodaje moral izpolnjevati določene pogoje glede velikosti in števila prebivalcev svojega območja in bo seštevek vseh dejavnosti sedanjega zdravstvenega doma in dejavnosti koncesionarjev gravitacijskega območja. Tako kot doslej, pričakujemo tudi odgovorno vključitev ustanoviteljev Zdravstvenega doma Ormož pri postavitvi javne zdravstvene mreže na našem območju po sprejetju nove zdravstvene zakonodaje.



Direktorica:

Vlasta Zupanič Domajnko