



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

Februar 2013

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ ZA LETO 2012

Datum sprejema na svetu zavoda: 26.2. 2013

Predsednik Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož : Peter Ivanuša

KAZALO:

1. Uvodna predstavitev	4
2. Naslov	5
3. Odgovorne osebe zavoda	5
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2012	6
1. Pravne podlage, ki opredeljujejo delovno področje zavoda	7
2. Dolgoročni cilji zavoda	9
2.1. Vizija	9
2.2. Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma Ormož	9
2.3. Ključni cilj	9
3. Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev	10
4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev	12
4.1. Realizacija strateških usmeritev in ciljev ZD Ormož za obdobje 2011-2013	13
4.2. Realizacija delovnega programa zavoda	22
4.3. Realizacija letnih ciljev	25
4.3.1. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v osnovnem zdravstvenem varstvu	25
4.3.2. Poročilo o realiziranih letnih ciljih v zobozdravstveni dejavnosti	40
4.4. Poslovni izid zavoda	42
5. Nastanek nepričakovanih posledic pri izvajanju programa	43
6. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja	46
7. Ocena notranjega nadzora javnih financ in revizije	49
8. Poročilo kadrovske in pravne službe	50
8.1. Stanje zaposlenih na dan 31.12.2012	50
8.2. Pregled kadra po pogodbi ZZZS v letu 2012	52
8.3. Pregled zaposlovanja v letu 2012	55
8.4. Pregled napredovanj zaposlenih v letu 2012	56
8.5. Izobraževanje zaposlenih v letu 2012	57
8.6. Letni dopusti v letu 2012	57
8.7. Jubilejne nagrade v letu 2012	58
8.8. Upokojitve v letu 2012	58
POROČILO PRAVNE SLUŽBE	59
9. Nadzori in inšpekcije	59

9.1.1 Nadzori s stani ZZZS	59
9.1.2 Nadzori s stani Ministrstva za zdravje	60
9.1.3 Nadzori s stani Zdravniške zbornice	60
9.2. Inšpekcijski pregledi	61
9.3. Pritožbe, pripombe in pohvale	63
9.4. Interni akti – pravilniki ZD Ormož	63
10. Poročilo o investicijskih vlaganjih	64
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2012	65
1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja	67
1.1. Sredstva	67
A . DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	67
B. KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	69
C. ZALOGE	71
1.2. Obveznosti do virov sredstev	72
D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	72
E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	74
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	77
2.1. Analiza prihodkov	77
A. PRIHODKI OD POSLOVANJA	78
B. FINANČNI PRIHODKI	79
C. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	79
2.2. Analiza odhodkov	79
E. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)	84
F. STROŠKI DELA (AOP 875)	84
G. AMORTIZACIJA (AOP 879)	84
J. OSTALI DRUGI STROŠKI (AOP 882)	85
K. FINANČNI ODHODKI (AOP 883)	85
L. DRUGI ODHODKI (AOP 884)	86
M. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (AOP 885)	86
2.3. Poslovni izid	86
2.3.1 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dej.	86
3. Pojasnila o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2012	88
4. Pojasnila o opravljenih investicijsko vzdrževalnih delih v letu 2012	89
5. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida v skladu s sklepi sveta zavoda	90
6. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2012	90
ZAKLJUČEK	90

1. Uvodna predstavitev

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 87 zaposlenimi skrbi za zdravje okoli 17.000 prebivalcev občin Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi. V sodnem registru Okrožnega sodišča na Ptujju je Zdravstveni dom Ormož vpisan kot javni zavod in je 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 je ne opravljajo zdravniki (šifra Q/86.909) in alternativne oblike zdravljenja (šifra Q/86.901). Zdravstveni dom Ormož je pri Davčni upravi Republike Slovenije v davčnem registru vpisan pod št. 93436173.

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

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

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

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni je dostopna vsem ljudem območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi brez predhodnih napotitev ali posredovanja drugih zdravstvenih zavodov oziroma 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 zagotavljeni primerni krajevni dostopnosti. **Iz organizacijskih razlogov in razloga lažje dostopnosti prebivalstva do različnih zdravstvenih storitev, je smiselno ohraniti različne dejavnosti na istem mestu v koordinaciji in na lokaciji zdravstvenega doma. Pretirana drobitev izvajalcev na različnih lokacijah objektivno omejuje dostopnost in praktičnost uporabe določenih dejavnosti, npr. laboratorijskih in diagnostičnih storitev.**

2. Naslov

Zdravstveni dom Ormož ima sedež na naslovu Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož.

Telefonska št.: 02-741-09-00 in fax št. 02-741-09-99

E-mail: uprava@zd-ormoz.si

3. Odgovorne osebe zavoda za poslovanje ZD Ormož v letu 2012 so bile:

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

Z zavodom so v letu 2012 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 ga 11 članov in sicer: 3 predstavniki delavcev zavoda, 3 predstavniki zavarovancev in 5 predstavnikov ustanoviteljev. Novi člani sveta zavoda so se sestali na prvi seji dne 14.6.2012.

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

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2012

Odgovorna oseba : Vlasta Zupanič Domajnko

1. Pravne podlage, ki opredeljujejo delovno področje zavoda so:

- Zakon o zavodih (UL RS, št. 12/91, 8/96)
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (UL RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 91/07, 76/08, 87/11)
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 23/08)
- Zakon o zdravniški službi (UR RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 58/08-ZPacP in 15/08)
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2012 z aneksi
- Odlok o ustanovitvi Javnega zavoda Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik občine Ormož, št. 3/08, 4/12)
- Statut Javnega zavoda Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/08)
- Zakon o računovodstvu (UL RS, št. 23/99, 30/02, 114/06)
- Zakon o javnih financah (UL RS, št. 79/99 in naslednji, 11/11- uradno prečiščeno besedilo)
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04 in 141/04,117/05, 138/06, 120/07, 124/08, 112/09, 58/10)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (UL RS, št. 134/03, 34/04 , 13/05, 114/06, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12)
- Navodilo o pripravi zaključnega računa in metodologiji za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih (UL RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 popr, 104/10,104/11)
- Navodilo o predložitvi letnih poročil pravnih oseb javnega prava (UL RS št. 14/09, 109/10)

- Slovenski računovodski standardi (Ur.l. RS, št. 118/05, 10/06, 20/06, 70/06, 75/06, 112/06, 12/08, 126/08, 80/11)
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (UL RS, št. 45/05, 114/06, 138/06, 120/07, 48/09, 12/09, 58/10)
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (UL RS št. 46/03)
- Zakon o javnem naročanju (UL RS, št. 128/06, 16/08, 19/10, 18/11, 43/12 Odl. US, 90/12, 12/13)
- Zakon o pacientovih pravicah (UL RS, št. 15/08)
- Zakon o davku na dodano vrednost (UL RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 18/11, 78/11, 38/12, 83/12)
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (UL RS, št. 117/02, 134/03)
- Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (UL RS, št. 63/04, 72/05, 114/06, 16/07 - uradno prečiščeno besedilo, 14/09, 84/11 Odl. US, 87/11, 96/12-ZPIZ-2).

2. Dolgoročni cilji zavoda

2.1. Vizija

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

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

2.2. Temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma Ormož

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

Na 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.

2.3. Ključni cilj

Ključni cilj usmeritev Zdravstvenega doma Ormož so zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev.

Uresničevanje in nadzor dolgoročnih usmeritev oz. dolgoročnih ciljev v zavodu se je izvajal z:

- letnimi poslovnimi načrti,
- vodenjem strateških sestankov z župani občin ustanoviteljic, svetom zavoda, strokovnim svetom, sestankov vodij,
- organizacijo letnih poslovnih in razvojnih sestankov,
- anonimnimi anketami, kot učinkovitim instrumentom za ugotavljanje stopnje, zadovoljstva zaposlenih in odnosa zaposlenih za sprejemanje odgovornosti,
- anonimnimi anketami o zadovoljstvu uporabnikov,
- sistematičnim zbiranjem predlogov zaposlenih.

Uresničevanje in nadzor dolgoročnih ciljev zavoda smo v letu 2012 izvajali z letnimi poslovnimi načrti, vodenjem strateških sestankov (svet zavoda – 5 sestankov, strokovni svet – 2 sestanka, sestanki vodij in komisij – 15 sestankov, zbor delavcev - 1) ter organizacijo letnih poslovnih in razvojnih sestankov – 46 sestankov.

Glavne dolgoročne strateške usmeritve ZD Ormož so: usmerjenost k pacientu in zdravljenje na najvišji možni ravni; uravnotežen razvoj vseh dejavnosti v zavodu; prenos najboljših praks na vseh nivojih; kultura zaposlenih v zdravstvu v smislu izboljševanja 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 zmogljivostjo zavoda; zagotovitev zadostnega števila timov v času odsotnosti (dopusti, izobraževanja, prazniki) kot minimalni standard; odprto komuniciranje z javnostjo, 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, ekonomizacija in preglednost poslovanja ob uvajanju informacijskih tehnologij; razvoj kadrov kot je 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.

3. Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev

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

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

- ohranjanje osnovnega zdravstvenega varstva na sedanji ravni,
- širitev tistih dejavnosti, kjer je ugotovljena slaba preskrbljenost z nosilci glede na republiško preskrbljenost (pridobitev dodatnih sredstev za obstoječe dejavnosti in nove dejavnosti – referenčne ambulante, organizacija NMP, pridobitev specialističnih dejavnosti – okulistika, preventivna dejavnost ...),
- zagotavljanje enakih možnosti zdravljenja za vse,
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (izdelava organizacijsko-funkcijskega delovanja, prilagojen kadrovski načrt s predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistematizacije delovnih mest),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),
- izdelava elaborata s prioriteto in programom možnih prostorskih širitev za strokovne potrebe (zobotehnični laboratorij, prostori za delovanje splošnih in referenčnih ambulant, nadomestni prostori za dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja, prostori za izvajanje specialistične dejavnosti, NMP, reševalna služba, preventiva),
- ureditev prometno varnostnega režima okrog ZD (parkirišča, urgentna pot, ureditev poti za invalide),
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- razvijanje in nadgradnja zdravstvenega informacijskega sistema,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje.

Podrobnejši cilji Zdravstvenega doma Ormož so predvsem:

- uresničevanje dogovorjenega oziroma načrtovanega programa zdravstvenih storitev ter učinkovito izvajanje zdravstvenih storitev,
- ohranjanje deleža tržne dejavnosti,

- spodbujanje aktivnosti in uvajanje sprememb, ki bodo pripeljale do varnejše in visoko kakovostne zdravstvene obravnave s strokovnim nadzorom,
- obvladovanje stroškov glede na načrt in pozitivno poslovanje ter dolgoročna finančna vzdržnost sistema,
- uporaba informacijske tehnologije kot temelja za celovito obravnavo pacientov,
- približanje specialistične ambulantne dejavnosti občanom občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi,
- zmanjšanje napotitev na sekundarno raven,
- skrajšanje čakalne dobe za zdravljenje,
- izobraževanje zaposlenih,
- izboljšanje medsebojnih odnosov in povečanje motiviranosti zaposlenih.

4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev

Ob prizadevanju vseh zaposlenih je bilo delo dobro opravljeno, doseženi so bili postavljeni cilji in s tem tudi uspešno poslovanje zavoda v letu 2012. Prizadevali smo si za čim bolj kakovostno zdravstveno varstvo in čim krajše čakalne dobe. Kljub nadomeščanju nosilcev dejavnosti na področju splošne medicine zaradi upokojitev, napotitev na specializacije iz pediatrije in družinske medicine smo uspeli ohraniti osnovno zdravstveno varstvo v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti na dosedanjem nivoju. Za navedeno so zaslužni zaposleni zdravniki in zobozdravniki ter sodelujoči kader v osnovni zdravstveni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti, ki so pomanjkanje nosilcev dejavnosti nadomestili z dodatno obremenitvijo med rednim delovnim časom in delom preko polnega delovnega časa.

Zdravstveni dom Ormož kot osrednji nosilec osnovne zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe se je organizacijsko, kadrovsko ter finančno prilagodil spremembam zaradi vpliva protikriznih ukrepov vlade RS, Ministrstva za zdravje in Zavoda za zdravstveno zavarovanja Slovenije v letu 2012. Sprememba se je odražala predvsem v oteženem razporedu dela, tako v zagotavljanju rednega delovnega programa, kakor tudi organiziranju drugih oblik dela ter v obvladovanju materialnih in nematerialnih stroškov in počasnejšem investicijskem ciklusu. V zdravstvenem domu smo pokrivali 4 time splošne medicine na osnovni lokaciji in 3 zunanjih lokacijah ter 5 zobozdravstvenih timov na osnovni lokaciji in 2 zunanjih lokacijah.

Zdravstveni dom Ormož je s **1.1.2012 prestrukturiral del programa pulmologije (0,10 tima) v program okulistike (0,16 tima) in s 1.12.2012 pridobil še eno referenčno**

ambulanto v Splošni ambulanti Središče ob Dravi, ki je že tretja referenčna ambulanta v zavodu.

Prav tako je zavod na podlagi druge arbitraže v letu 2012 pridobil **širitev programa kliničnega psihologa za 0,15 tima (financiran od 1.7.2012 dalje)**.

S pridobitvijo dodatnih programov in širitev na podlagi arbitraž v preteklih letih na naslednjih področjih: 2 referenčnih ambulant in 0,20 tima nujnih prevozov (pogodba ZZZS 2011), širitev mreže nenujnih prevozov za 0,28 tima in 0,65 tima sanitetnih prevozov (pogodba ZZZS 2010), prestrukturiranje 0,14 tima pulmologije v redni program 0,09 tima rtg skeleta (pogodba ZZZS 2010), zobozdravstvo za odrasle – 0,10 programa (pogodba ZZZS 2009) in zdravstveno varstvo odraslih (splošna medicina) – 0,40 programa (pogodba ZZZS 2009); V pogodbah ZZZS 2008 in 2007 - 0,30 tima splošne medicine; 0,09 tima antikoagulantne ambulante; 0,20 tima ultrazvočne dejavnosti; 0,20 tima ortodontije; 0,30 tima mladinskega zobozdravstva in 0,70 tima zobozdravstva za odrasle) **smo izenačili pogoje prebivalcev občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi s prebivalci ostale Slovenije**, s čimer smo prešli iz minimalnih normativov na povprečne slovenske normative.

4.1. Realizacija strateških usmeritev in ciljev Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2011-2013

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

Zaposleni Zdravstvenega doma Ormož si bomo prizadevali uresničevati naslednje cilje:

- ohranili bomo mesto nosilca osnovnega zdravstvenega varstva občanov s prepoznavnim ugledom, 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),
- razvili se bomo v dobro povezano in strokovno usposobljeno zdravstveno institucijo, ki se bo sposobna spopadati s konkurenco zasebne zdravstvene dejavnosti,

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

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

vzgojnih delavnicah in materinski šoli	zdravstveno vzg.delavnic. Dispanzer za žene		Poslovni direktor		V teku
Povrnitev 0,2 odveztega programa dispanzerja za žene	Dispanzer za žene	- izdelati analizo potreb (glavarino- novi normativ) in program - sodelovati z ZZZS, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2011, SD 2012, predlogi MZ za znižanje normativa na 4.000 prebivalcev na nosilca (upoštevaje demografsko ogroženi občini Središče ob Dravi in Sveti Tomaž) Arbitraža 2012-neuspešna
Razširitev programa fizioterapije za 0,87 tima	Osnovno zdravstvo Fizioterapija	- izdelati analizo in program - sodelovati z ZZZS, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2011, SD 2012 Arbitraža 2012-neuspešna
Razširitev programa patronaže za 1 tim	Osnovno zdravstvo	- izdelati analizo in program - sodelovati z ZZZS, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Strokovni svet, Nosilec dejavnosti	2011-2013	V teku: Posredovan predlog za Splošni dogovor 2011-, SD 2012-predlogi MZ za novi normativ patronažne sl. (upoštevaje staranje prebivalstva, porast kroničnih bolezni, skrajševanje hospitalizacij, demografsko ogroženost) Arbitraža 2012-neuspešna
Uvajanje referenčnih ambulant – 2 ambulanti, 1 referenčna ambulanta Središče ob Dravi	Osnovno zdravstvo	- izdelati analizo in program, pridobiti pogoje - sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012	Splošni dogovor 2011/2012 Realizirano s 1.4.2011 Realizirano 1.12.2012
Pridobitev specializacije za specialista s področja pediatrije –2 tima (nadomestna zaradi 1 upokojitve, zapolnitev presežnega programa):	Znani kandidatki za specializacijo s področja pediatrije	- vzpostaviti stik s Zdravniško zbornico, koordinatorji za področje družinske medicine, MZ	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012	Realizirano Opravljen 1 pripravništvo v letu 2011 in pridobljena 1 specializacija s področja pediatrije – realizirano 2011
Pridobitev specializacije za specialista družinske medicine –2 tima; (nadomestna zaposlitev zaradi upokojitve in zaposlitve v drugem zavodu)	znana kandidata za specializacijo iz družinske medicine	- vzpostaviti stik s Zdravniško zbornico, koordinatorji za področje družinske medicine, MZ	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2012	V letu 2012 – opraviti pripravništvo in konec leta 2012 kandidirati za 1 specializacijo iz pediatrije-Realizirana prijava-dec.2012
Uvajanje Učne ambulante	- znan mentor	- izdelati analizo in program, urediti pogoje -sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov -pridobitev pogojev za mentorja v učni ambulanti	Strokovni vodja Strokovni svet Poslovni direktor Nosilec dejavnosti	2011/2012	V teku - Opraviti pripravništvo v letu 2011/2012 in strokovni izpit, prijava na specializacijo iz družinske medicine V letu 2012 - Nadomestna zaposlitev 1 do 2 zdravnika družinske medicine (1 upokojitev, 1 odpoved)- realizirano v letu 2012 V letu 2012-odobreni dve specializaciji za družinsko medicino.
Učna ustanova za srednji in diplomirani kader na področju zdravstvene nege		- pridobitev soglasja MZ		2013/2014	Predlog za Splošni dogovor 2013 (pogoj – pridobitev specializacije za družinsko medicino)
Z investicijskim vlaganjem ustanovitelja,	Poslovno vodenje	- analiza obstoječih prostorov	Ustanovitelji, Svet zavoda, MZ	2011-2013	V teku : Prijava na javni razpis za sofinanciranje

MZ in ZD Ormož urediti prostore za splošne ambulante in referenčne ambulante, nadomestni prostori za otroški in šolski dispanzer, specialitiko, prostore za reševalno službo-garaže, zobotehnični laboratorij prostor za zdravstveno vzgojne delavnice, ...)		- izdelan elaborat s prioriteto in program možnih prostorskih storitev za strokovne potrebe po področjih v sodelovanju z ustanovitelji - izdelava projektne dokumentacije	Poslovni direktor Strokovni vodja Vodja zobozdravstva, Strokovni svet	2013-2014	investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti za leto 2013 – objava Ministrstvo za zdravje. 2012-2013- Pridobitev virov občin ustanoviteljic, lastna amortizacijska sredstva
Urediti prometno varnostni režim za uporabnike storitev Zdravstvenega doma Ormož in zaposlene (parkirišča, urgentna pot)	Poslovno vodenje	- lokacijsko – prometni načrt - sodelovati z ustanovitelji	Ustanovitelji Poslovni direktor Strokovni vodja	2011-2014	V teku – predvidoma 2013 V letu 2011 realizirano – nova parkirišča in krožni promet pred splošnimi ambulanti in zob.amb.
Obnavljanje medicinske opreme in druga investicijska vzdrževanja po planu za tekoče leto	Poslovno vodenje	- izdelati vsakoletni program potreb in prioritete	Poslovni direktor Strokovni vodja Strokovni svet Svet Zavoda	2011-2013	V teku: Skozi vsakoletni plan poslovanja
Sistemizacijo delovnih mest prilagoditi spremembam zdravstvene dejavnosti v občini in druge zakonske spremembe	Poslovno pravno področje	- izdelati organizacijsko – funkcijsko delovanje in jo prilagoditi sistemizaciji delovnih mest - izdelati prilagojen kadrovski načrt s predvidenim prerazporejanjem kadrov	Poslovni direktor Strokovni vodja Strokovni svet Svet zavoda	2011-2013	Glede na zakonske spremembe, spremembe Odloka o ustanovitvi ZD, spremembe statuta ZD, spremembe v sistemizaciji ZD
Na področjih osnovnega zdravstva in zobozdravstva opredeliti enotno strokovno doktrino dela	Osnovno zdravstvo in zobozdravstvo	- izdelati načrt strokovnega dela zavoda - izdelati kriterije kakovosti storitev v osnovnem zdravstvu in zobozdravstvu	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Svet zavoda	2011-2013	V teku- pridobitev dodatnih specialističnih dejavnosti, enotna doktrina preventivne dejavnosti
Znižanje normativa za zdravnika/zobozdravnika za ruralna področja (glavarine) – predlog 1.500 na nosilca (obravnavanje problematike zunanjih ambulant v občini Središče ob Dravi in Sveti Tomaž, ki so v javni zdravstveni mreži)	Osnovno zdravstvo in zobozdravstvo	- izdelati analizo in program, pridobiti pogoje - sodelovati z Zdravniško zbornico, MZ, Združenjem zdravstvenih zavodov	Strokovni vodja Vodja zobozdravstva Strokovni svet Svet zavoda Predstavniki ustanovitelja MZ	2011-2013	V teku

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

posameznega bolnika. Organizacijo dela smo izboljševali s postavljenimi organizacijsko shemo poslovnih odnosov in odgovornosti ter prilagojenim kadrovskim načrtom s predvidenim razporejanjem kadrov.

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

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

dejavnosti in njihova preobremenjenost, zmanjševanja finančnih sredstev za primarno zdravstveno varstvo ob vse večjih obremenitvah (krajše ležalne dobe v bolnišnicah, staranje prebivalstva, naraščanje kroničnih bolnikov, porast samomorilnosti...), zmanjševanje pravic dostopnosti do zdravstvenih storitev – predvsem v občini Sveti Tomaž in Središče ob Dravi (pomanjkanje zdravnikov, zniževanje glavarine).

Oživitev splošne medicine ter vzpostavitev instituta izbranega zdravnika je bila izjemna pridobitev za osnovno zdravstveno dejavnost, vendar je bilo žal pogosto prisotno poenostavljeno enačenje delovanja družinskih zdravnikov z »vlogo vratarjev« pri vstopu v sistem zdravstvenega varstva. Vloga zdravnikov splošne/družinske medicine je mnogo globlja, saj je v **time primarnega zdravstvenega varstva potrebno vključevati še strokovnjake** s področja nege (diplomirane medicinske sestre – patronaža, zdravstvene tehnike), fizioterapevte in strokovnjake s področja socialnega varstva (socialne delavce, psihologe ipd.) ter **doseči visoko stopnjo enakopravnega med poklicnega sodelovanja, kakor tudi razvijati partnerski odnos med zdravstvenim domom in zasebno dejavnostjo (koncesionarji) v javni zdravstveni mreži.**

V predlogu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti je izredno **poudarjena vloga primarne ravni**, za orientacijo od bolezni k zdravju. V interesu javnega zdravja je zdravstvenemu domu vrniti izvorne javno zdravstvene funkcije in mu dati nove povezovalne in koordinativne funkcije pri celostni obravnavi najboljčutljivejših populacijskih skupin, določene, glede na rast in razvoj, biološko reprodukcijo, starost in zdravstveno ogrožene skupine prebivalstva. **Vlogo zdravstvenega doma** vidimo v načrtovanju, izvajanju, koordiniranju in evalvaciji aktivnosti, kot so nujna medicinska pomoč, svetovanja, organizacija in koordinacija pomoči na domu, po potrebi na terenu (naravne in druge katastrofe), vključevanje prebivalstva v zdravstvene aktivnosti. Delež starejših prebivalcev od 65 let se bo do leta 2025 povečal iz sedanjih 15% na 23%, kar pomeni večje breme kroničnih in nalezljivih bolezni, zlasti v regijah vzhodne Slovenije. Glede na raziskave vsak dodatni zdravnik v osnovni zdravstveni dejavnosti izboljša zdravje in zniža umrljivost za 3 – 10% na 10.000 populacije.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2011 prvič po 20 letih sistemsko pristopilo k reševanju problematike primarne dejavnosti z uvedbo projekta referenčnih ambulant, saj je z analizo ugotovilo, da se sredstva namenjena primarni dejavnosti iz leta v leto manjšajo. Tako se je delež sredstev namenjen primarni dejavnosti iz 28,7 % v letu 2000, zmanjšal na 24,25 % v letu 2009.

Zdravstveni dom Ormož je po pridobitvi novega programa dveh referenčnih ambulant (2011), v decembru 2012 pridobil še eno referenčno ambulanto v Središču ob Dravi, ki nadgrajuje delo obstoječe ambulante družinske medicine Središču ob Dravi. Obravnava bolnikov v referenčnih ambulantah je nadgrajena v skladu s protokoli vodenja kroničnih bolnikov, vodenjem registrov kroničnih bolnikov, širšo preventivo (dana orodja, določena ciljna populacija), doseganje kazalnikov kakovosti, opravljanje čim več posegov na primarni ravni. Določene aktivnosti izvajajo diplomirane medicinske sestre v skladu s svojimi pristojnostmi in zanje tudi odgovarjajo. **Cilj projekta referenčnih ambulant** je omogočiti delo na primarni ravni z ustrežno kadrovsko-vsebinsko-finančno strukturo, povečati kakovost in stroškovno učinkovitost obravnave bolnikov (natančna obdelava bolnika, poveča se zadovoljstvo pacienta, zmanjšanje pritožb pacientov na delo zdravstvenega osebja) in imeti zadovoljen kader na primarnem nivoju (zmanjšana obremenjenost zdravnikov, zmanjšanje pritiska na dežurstvo, z delegiranjem kompetenc na ostali tim).

Tudi v letu 2012 smo v Zdravstvenem domu Ormož nadaljevali s **preventivnimi pregledi (z umestitvijo novega programa 3 referenčnih ambulant)** ogrožene populacije t.j. moških med 35. in 65. letom in žensk med 45. in 70. letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Opravili smo 3.152 količnikov iz preventive. Paciente, ki so imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj več kot 20%, smo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice. Vodstvo zdravstvenega doma Ormož in vsi deležniki na področju preventivnih zdravstvenih programov smo se v letu 2012 aktivno vključili v povečanje učinkovitosti in kakovosti izvajanja državnih preventivnih zdravstvenih programov za odraslo populacijo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Še posebej smo dali poudarek podpori **Programu odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki – krajše SVIT**, saj je bila odzivnost povabljenih z našega območja v slovenskem prostoru pod slovenskim povprečjem (v letu 2010 v občini Središče ob Dravi 48 %, Sveti Tomaž 39 %, Ormož 44 %). Z aktivnim pristopom preventivnih timov v Zdravstvenem domu Ormož v letih 2011 in 2012 (družinski zdravnik, diplomirana medicinska sestra, patronažna medicinska sestra, vodja zdravstveno vzgojnega centra) smo vzpostavili mrežo sodelavcev na področju preventivnega zdravstvenega varstva odrasle populacije (strokovni delavci v Zdravstvenem domu Ormož, Rdeči križ Ormož, Društvo za osteoporozo, mediji ptujsko-ormoškega območja, drugi akterji ormoškega območja, Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije, Zavod za zdravstveno varstvo) smo v polletju 2011 dosegli

odlične rezultate v odzivnosti na program SVIT (občina Središče ob Dravi 62 %, Sveti Tomaž 55 % in Ormož 74%) ter ponovno slabše rezultate v odzivnosti na program SVIT v polletju 2012 (občina Središče ob Dravi 54 %, Sveti Tomaž % in Ormož 55%), kar napotuje na nadaljnje aktivnosti na tem področju.

Inštitut za varovanje zdravja je zdravnici družinske medicine Zdravstvenega doma Ormož podelilo priznanje za aktivno delo na področju izvajanja programa SVIT v letu 2012 na ormoškem območju.

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

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

Zdravstveni dom Ormož je uvedel nekaj sprememb v razporeditvah dela po določenih področjih. Opredelile so se kadrovske potrebe v naslednjih letih glede upokojitev in nezasedenih delovnih mest zdravnikov ter drugih strokovnih in tehničnih kadrov. Višjo kakovost poslovanja smo skušali doseči tudi z enotno strokovno doktrino dela, ki smo jo

dogovarjali na strokovnih kolegijih in sestankih vodij služb v sodelovanju s posameznimi komisijami.

Vrednostne usmeritve medsebojnih odnosov med zaposlenimi Zdravstvenega doma Ormož morajo biti predvsem **ustvarjanje zaupanja, natančno izvajanje nalog, pozitivno komuniciranje med zaposlenimi in pacienti, dobro sodelovanje v timu in ostale vrednote kot so: poštenost, prijaznost, točnost.**

V Zdravstvenem domu Ormož je tako potrebno krepiti pripadnost, kulturo medsebojnih odnosov in odnosov do uporabnikov storitev s poudarkom na dvigovanju samopodobe s potrditvijo posameznika, skupine in celote z zavzetim in združevalnim stilom vodenja. Kultura zaposlenih v zdravstvu se mora razvijati predvsem v smislu izboljšanja odnosov do sodelavcev in do pacientov ter zavedanja o kakovosti dela in učinkovitega ravnanja s človeškimi, finančnimi in materialnimi viri.

V usmeritvah Ministrstva za zdravje in predlogu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti je izredno **poudarjena vloga primarne ravni**, za orientacijo od bolezni k zdravju. V interesu javnega zdravja je **zdravstvenemu domu vrniti izvirne javno zdravstvene funkcije in mu dati nove povezovalne in koordinativne funkcije** pri celostni obravnavi najobčutljivejših populacijskih skupin, določene glede na rast in razvoj, biološko reprodukcijo, starost in zdravstveno ogrožene skupine prebivalstva. S tem namenom je bil **v aprilu 2012 organiziran prvi dan odprtih vrat Zdravstvenega doma Ormož** ter zdravstveni postaji v Središču ob Dravi in v mesecu juniju 2012 še v zdravstveni postaji Sveti Tomaž.

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

4.2. Realizacija delovnega programa zavoda

Iz tabele 1, 2 in tabele 3 je razvidna realizacija programa zdravstvenih storitev v letu 2012.

Tabela 1: Realizacija pogodbe v letu 2012 (osnovna zdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	Število TIMOV	LETNI PLAN 2012	REAL. I.-XII. 2012	IND
		1	2	3=2/1
<i>SA (v količnikih)</i> <i>PREVENT.PREGLEDI</i>	4,43	111.433 2.933	126.987 3.152	113,96 107,47
<i>OTROŠKI IN ŠOLSKI DISP. (v kol.)</i> <i>a.) KURATIVA</i> <i>b.) PREVENTIVA</i>	2,5	50.706 23.853	49.484 23.118	97,59 96,92
<i>GINEKOLOG (v količnikih)</i> <i>PREVENTIVA</i>	0,8	21.848 946	25.724 992	117,74 104,86
<i>KLINIČNI PSIHOLOG (v točkah)</i>	0,15	7.518	9.976	132,69
<i>PULMOLOG (v točkah)</i>	0,1	6.196	7.527	121,48
<i>ORL (v točkah)</i>	0,16	6.073	6.098	100,41
<i>FIZIOTERAPIJA (v točkah)</i>	2,13	39.624	42.634	107,60
<i>PATRONAŽA (v točkah)</i>	4,43	72.905	84.425	115,80
<i>CSO Ormož (v količnikih)</i>	0,47	12.919	23.873	184,79
<i>NENUJNI REŠ.PREVOZI (v točkah)</i>	0,36	35.806	439.502	1227,45
<i>SANITETNI PREVOZI (v točkah)</i>	0,65	64.649	230.350	356,31
<i>ULTRAZVOK (v točkah)</i>	0,2	9.874	16.167	163,73
<i>OKULISTIKA (v točkah)</i>	0,16	8.355	581	6,95
<i>RENTGEN (v točkah)</i>	0,09	7.802	8.498	108,92
<i>Antikoagulantna amb. (v točkah)</i>	0,09	5.204	7.114	136,70
SKUPAJ		484.765	1.102.058	227,34
SKUPAJ brez nenujnih in sanitetnih prevozov		384.310	432.206	112,46

Tabela 2: Realizacija pogodbe v letu 2012 (zobozdravstvena dejavnost)

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

Tabela 3: Realizacija zunanjih ambulant in delovišč v letu 2012

DEJAVNOST (ODRASLI)	REALIZACIJA I-XII 2011	LETNI PLAN 2012	REALIZACIJA I-XII 2012	ind	realiz./ tim	ordin.čas/ tim
	3	2	3	3/2		
Splošne amb. (standard / tim v kol.)	15.894	27.488	14.577			
SA Središče	15.565	16.768	13.986	83	0,51	0,60
Sa Sveti Tomaž	329	4.398	591	13	0,02	0,16
Zobozdravstvene amb. (standard / tim v točkah)	61.082	47.339	54.633			
(MLADINA)	3.535	31.253	6.299			
ZA Središče- odrasli	45.982	47.339	33.787	71	0,71	1,00
ZA Sveti Tomaž - odrasli	15.100	28.403	20.846	73	0,44	0,80
ZA Sveti Tomaž - mladina, pedontologija	3.535	7.013	6.299	90	0,20	0,20

S stališča zavoda kot celote smo program dela v osnovno zdravstveni dejavnosti po pogodbi z ZZZS presegli in sicer v dejavnosti osnovnega zdravstvenega varstva za 12 % (brez realizacije sanitetnih in nenujnih prevozov), v zobozdravstveni dejavnosti smo realizirali pogodbo z ZZZS 100 %. V večini dejavnosti smo program realizirali v 100 % vrednosti pogodbenega obsega z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije – območna enota Maribor ali ga celo presegli, razen v specialistični dejavnosti okulistike, ki je nova dejavnost po prestrukturiranju programa iz pulmološke dejavnosti. **V osnovnem zdravstvu** smo v splošnih ambulantah plan količnikov presegli za 14 %. V šolskem dispanzerju skupaj s preventivo je plan dosežen v višini 97 % realizacije storitev. V otroškem dispanzerju je bil plan skupaj s preventivo presežen za 23 %, ginekološki dispanzer presega plan za 18 % ter v dispanzerju za mentalno zdravje beležimo 33 % preseganje plana. V patronažni dejavnosti je presežek za 16 %, v dejavnosti fizioterapije za 8 %. V ORL ambulanti je plan 100 % realiziran. V pulmološkem dispanzerju je bil plan presežen za 21 %, v RTG dejavnosti za 9 %, v dejavnosti ultrazvočne diagnostike za 64 %, kar je tudi posledica izvajanja novega programa UZ diagnostike s področja internistike (UZ abnomna) v januarju 2012. Zdravstveni dom Ormož je podal predlog širitve UZ diagnostike v aneksih k Splošnemu dogovoru za leto 2013. Močno je bil presežen plan dela v Centru starejših občanov - za 85 %, kar kaže na to, da so v CSO Ormož nastanjeni težje bolni stanovalci. Močno smo presegli tudi planirane nenujne reševalne prevoze za 1127 % in sanitetne prevoze za 256 %, kar kaže na vedno večjo potrebo po storitvah nenujnih in sanitetnih prevozov in upravičenost širitve teh programov preteklih letih. V letu 2012 smo na podlagi prestrukturiranja uvedli novo dejavnost okulistike in dosegli 7 % realizacijo, kot posledico uvajanja novega programa v zaključku leta 2012.

V zobozdravstveni dejavnosti je bil plan zobozdravstvenega varstva odraslih realiziran 98 %. V dejavnosti mladinskega zobozdravstva smo plan presegli za 10 %, program s področja pedontologije je bil realiziran 98 %. Beležimo tudi preseganje programa na področju ortodontije za 11 %.

4.3. Realizacija letnih ciljev

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

Zdravstveni dom Ormož je v letu 2012 skrbel za zdravstveno varstvo prebivalcev občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž. Na primarnem nivoju delujejo dnevno splošne ambulante, otroški in šolski dispanzer in ginekološki dispanzer, ki deluje štirikrat tedensko. Enkrat tedensko deluje pulmološki dispanzer, enkrat tedensko otorinolaringološka ambulanta (krajše ORL ambulanta), dvakrat tedensko dispanzer za mentalno zdravje in enkrat tedensko klub zdravljenih alkoholikov. Dnevno obratuje laboratorij, fizioterapija in patronažna dejavnost. V zdravstvenem domu obratujejo tri splošne ambulante, del delovnika pa splošni zdravniki opravljajo delo tudi v zunanjih ambulantah. V Središču ob Dravi je v letu 2012 delovala splošna ambulanta trikrat tedensko, v Svetem Tomažu pa dvakrat tedensko. Dnevno deluje tudi ambulanta v CSO Ormož. Zdravniki iz splošnih ambulant, specializanti Zdravstvenega doma Ormož, zdravniki – koncesionarji in občasno tudi ginekologinja, opravljajo 24 urno nujno medicinsko pomoč in dežurno službo po rasporedu, ki ga pripravi Zdravstveni dom Ormož.

Splošna medicina

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

V splošnih ambulantah smo v letu 2012 izvajali kurativno in preventivno dejavnost. Po pogodbi z ZZZS je znašal obseg kurativne dejavnosti v SA 111.433 količnikov iz obiskov in 110.956 količnikov iz glavarine, opravili pa smo 114 % programa količnikov iz obiskov. Tudi v letu 2012 smo nadaljevali s preventivnimi pregledi najbolj ogrožene populacije t.j. moških med 35. in 65. letom in žensk med 45. in 70. letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Opravili smo 3.152 količnikov iz preventive in s tem dosegli 107 % program preventive po pogodbi z ZZZS OE Maribor. Vsi pacienti, ki so imeli

ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj več kot 20 %, so bili napoteni v zdravstveno vzgojne delavnice. Referenčna ambulanta je pokrivala dva tima družinske medicine in sistematično obravnavala paciente teh ambulant po predpisanih protokolih.

V splošnih ambulantah so redno delovale (razen v primerih odsotnosti nosilcev timov), tri ambulante družinske medicine na osnovni lokaciji in 3 ambulante družinske medicine na zunanjih lokacijah (CSO vsak dan, ambulanta Središče ob Dravi trikrat tedensko in ambulanta pri Svetem Tomažu dvakrat tedensko). V letu 2012 smo zaposlili 2 specializanta družinske medicine in zdravnico brez specializacije z licenco v dejavnosti splošne medicine, za pokritje manjkajočih zdravnikov splošne medicine v sklopu javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva Zdravstveni dom Ormož in ob upoštevanju upokojitve enega splošnega zdravnika, ki se je upokojil v marcu 2012. Glede na to, da je v dejavnosti splošne medicine pred tremi leti prešlo v zasebno dejavnost družinske medicine 2,7 nosilcev z visoko glavarino, bo trajalo nekaj let, da si bodo novi nosilci pridobili polno glavarino. Glede na navedeno beležimo tudi v letu 2012 finančni izpad zaradi premajhne glavarine in posledično tudi iz količnikov na področju kurative, saj nedoseganje plana količnikov iz glavarine vzporedno niža tudi plačevanje števila količnikov iz obiskov. Naše strokovno, uspešno in prijazno delo s pacienti in njihovimi svojci je bilo tudi odlično ocenjeno v anketi o zadovoljstvu pacientov, ki se vsako leto izvaja v Zdravstvenem domu Ormož.

Na otroškem in šolskem dispanzerju delujeta dva zdravnika, ki skupno pokrivata 2,5 tima programa po pogodbi z ZZZS. **Na otroškem dispanzerju** je bil plan kurative presežen za 42 % (plan 22.824 količnikov, realizacija 32.399 količnikov). V preteklih letih smo na podlagi priznanih širitve s strani ZZZS, razširili zdravstvene storitve na področju 0,10 tima ultrazvočne diagnostike v otroškem dispanzerju in tako povečali obseg dejavnosti v smislu kvalitete dela. Novi program je bil zavodu priznan po sklepu arbitraže. Zdravnik specialist pediater izvaja ultrazvočno diagnostiko kolkov, trebušnih organov in možganov v Zdravstvenem domu Ormož za celotno gravitacijsko območje zavoda.

V Zdravstvenem domu Ormož smo tudi v letu 2012 zagotavljali dostop do kurativnih in preventivnih pregledov v dopoldanskem času od ponedeljka do petka in v popoldanskem času v torek in sredo. V četrtek in petek pa skrb za zbolele ali poškodovane otroke prevzame ambulanta za nujno medicinsko pomoč. Akutno zbolelim pacientom nudimo pomoč brez čakalne dobe. Pri sistematskih pregledih je delo timsko in vključuje poleg pediatra in

diplomirane medicinske sestre še psihologa, logopeda, pedontologa in diagnostične laboratorijske storitve. Število preventivnih pregledov je odvisno od števila rojstev otrok, migracij in seveda od kadrovskih rešitev. Ob sistematskih in namenskih pregledih smo izvajali tudi zdravstveno vzgojo, ki je individualna oz. vezana na problematiko (pomen dojenja, tehnika dojenja, zdrava prehrana, pomen gibanja pri večjih otrocih...). Diplomirana medicinska sestra je nadaljevala z zdravstveno-vzgojnim delom v vrtcih. Glede na potrebe v vrtcih zaradi preprečevanja epidemij in najrazličnejših okužb in nalezljivih bolezni, smo izvajali dodatne izobraževalne programe za starše otrok in zaposlene v vrtcih. Programi se izvajajo s strani zdravnika specialista pediatra v 8 vrtcih z ormoškega območja. Preventivni program je bil v letu 2012 dosežen 94 % (planiranih 14.316 količnikov, realiziranih 13.434 količnikov).

Na šolskem dispanzerju smo opravili 61 % kurativnega programa (plan 27.888, realizacija 16.976 količnikov), preventiva je bila presežena za 4 % (plan 9.540, realizacija 9.915 količnikov). ZZZS po pogodbi z Zdravstvenim domom Ormož upošteva skupno realizacijo otroškega in šolskega dispanzerja, ki je 97 %. Sistematske preglede v šolskem dispanzerju smo tudi v letu 2012 opravljali po programu Ministrstva za zdravje. Sistematske preglede smo opravljali v ambulanti Zdravstvenega doma Ormož. Za otroke 1., 3. in 5. razredov OŠ Središče ob Dravi in Sveti Tomaž pa v njihovih ambulantah. Zdravstveno vzgojo na šolah in ob sistematskih pregledih opravljata po skupinah diplomirana medicinska sestra in zdravnik specialist šolske medicine. Zdravstvena vzgoja je potekala tudi individualno. V prihodnje si bomo v okviru programa CINDI prizadevali vključiti tudi šolo hujšanja za otroke. Sodelovali smo s šolami ob vpisu novincev, ob usmerjanju otrok v srednje šole, sodelovali smo na roditeljskih sestankih, pri naravoslovnih dnevih, na željo šol smo pripravili še dodatna predavanja in delavnice za šolarje.

V ambulanti v CSO je bil plan leta 2012 presežen za 85 % (plan 12.919, realizacija 23.873 količnikov). Tako velika realizacija predstavlja dokajšno obremenitev zdravnika v SA, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije – OE Maribor prizna tej ambulanti 0,47 tima.

Glede na sklepe arbitraže v preteklih letih je bil sprejet predlog Zdravstvenega doma Ormož za **širitev mreže nenujnih prevozov** za 0,28 tima in 0,65 tima **sanitetnih prevozov**. Opravili smo 439.502 točk nenujnih prevozov, planiranih jih je bilo 35.806 točk iz deleža obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki je priznan po pogodbi z ZZZS, 90 % realizacije programa pa je financirano s strani zavarovalnic, ki urejajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja. Na področju sanitetnih prevozov smo realizirali 230.350 točk., v primerjavi s planom, ki znaša

64.649 točk. Z opravljanjem te službe je dosežena hitrejša izvedba prevozov, saj se izvaja iz domače občine. Prevoze smo izvajali z posodobljenim voznim parkom, predvsem za dnevne potrebe prevozov v občini, prevoze v bolnišnico Ptuj, Maribor, Ljubljano, Mursko Soboto,... Organizacija te službe je povezana z organizacijo službe NMP in pripravljenostjo na domu.

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

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

V Zdravstvenem domu Ormož imamo vsakodnevno primere za **nujni reševalni prevoz** (npr. zlom kolka, prevozi za Psihatrijo Ormož in Center starejših občanov Ormož ipd.), ki ga opravimo z urgentnim vozilom. V pogodbi z ZZZS v preteklih letih nismo imeli priznanega tima za nujne reševalne prevoze, zaradi navedenega se Zdravstveni dom Ormož sprožil arbitražo in pridobil 0,20 tima ekipe nujnih prevozov financiranih od 1.4.2011 dalje.

V službi NMP z dežurno službo se je v primerjavi z preteklimi leti skrajšal čas od klica do prihoda na mesto dogodka za eno minuto. Bistveno se je izboljšal naš reaktivacijski čas, kar je posledica vpeljave uporabe pagerjev in dodelanega sistema reaktivacije urgentne ekipe. Izdelali smo sistem, ki upošteva vse vidike hitrega ukrepanja – hitra reaktivacija, usmerjanje ekipe preko UKW, navodila klicajočemu, protokol zapiranja in zaklepanja vrat v nočnem času. V letu 2012 smo opravili 460 intervencij, v njih smo oskrbeli 469 bolnikov. 243 bolnikov je bilo napotenih na interni oddelek, 95 na kirurgijo, 110 jih je bilo napotenih domov. Nepotrebnih intervencij je bilo 15. Ob intervencijah smo v dobri polovici primerov nastavili venski kanal in uporabiti monitor za EKG spremljanje. 92 bolnikov je bilo ob intervenciji pod vplivom opojnih substanc. V letu 2012 smo imeli 15 reanimacij. To leto smo bili izjemno uspešni v vzpostavljanju spontanega dihanja in pulza – in sicer pri 6 bolnikih. Dva bolnika sta bila zdrava in brez nevroloških motenj tudi odpuščena iz bolnišnice po zdravljenju po oživljanju.

V preteklih letih smo pri vodenju službe uvedli številne izboljšave (obvezna predaja službe, uvajanje protokolov dela, dnevno preverjanje količine in uporabnosti zdravil,...). Izdelali smo tudi načrt ukrepanja ob množični nesreči, ki nam bo v pomoč ob morebitnem dogodku. Pri načrtovanju delovanja naše službe sodelujemo z gasilci, policijo in Civilno zaščito. Slednja nam je v preteklih letih predala v uporabo dve UKW postaji in štiri komplete zajemalnih nosil. Po skupnem dogovoru nam je občina Ormož financirala nakup medicinske opreme za množično reševanje, ki je deponirana pri različnih gasilskih društvih v občini, saj je tako dostop do nje najhitrejši.

Pomanjkanje zdravnikov iz prejšnjih let se je v letu 2012 izboljšalo, pridružilo se nam je nekaj novih zdravnikov. Vsi se dobro izkazujejo pri vsakodnevnem delu. Še vedno dajemo velik poudarek na sprotnem izobraževanju vseh vključenih v NMP, zato so vsi opravljali zunanja in notranja izobraževanja iz področja urgentne medicine. Naša enota je bila tudi povabljena v veliko mednarodno študijo Euromax, ki se ukvarja s pacienti z akutnim koronarnim sindromom ter veliko nacionalno študijo o samomoru, ki je na našem območju še vedno pereč problem. V letu 2012 so se vsi zdravniki, ki so zaposleni v zdravstvenem domu Ormož, kakor tudi koncesionarji, ki delujejo v okviru mreže našega območja, vključevali v dežurno službo in zagotavljanje nujne medicinske pomoči. V preteklem letu 2012 smo ponovno dokazali, da z dobrim timskim delom, iskreno skrbjo za pacienta in zavzetostjo ter pripadnostjo, ki presega običajne službene okvire, uspeh in zadovoljstvo ne moreta izostati.

Visoka strokovna usposobljenost, kvalitetno delo in predanost medicini morajo ostati naše vodilo še naprej.

Sanitetni reševalni prevozi in nenujni reševalni prevozi

V letu 2012 smo sanitetne in nenujne reševalne prevoze opravljali od 6. ure zjutraj in do 22. ure zvečer vse dni v tednu. V mesecu avgustu smo kupili še eno novo reševalno vozilo tako, da sedaj opravljamo nenujne in sanitetne reševalne prevoze z štirimi vozili. V popoldanskem času in čez vikend imamo organizirano pripravljenost na domu. Iz podatkov o realizaciji v letu 2012 je razvidno, da je bilo opravljenih veliko prevozov in s tem seveda tudi veliko prepeljanih pacientov. Kljub temu pa v letu 2012 nismo prejeli nobene pritožbe, katera bi se nanašala na kvaliteto našega dela, tako, da so naše storitve bile opravljene kvalitetno in strokovno. Pritožba je prišla le s strani Modmed Gorišnica, katera pa se je nanašala na organiziranost nenujnih sanitetnih in reševalnih prevozov območja, ki ga oboji pokrivamo s svojo dejavnostjo. Zaplet rešujemo z medsebojnim usklajevanjem in dogovarjanjem. Prav tako je treba poudariti, da v letu 2012 nismo imeli nobene prometne nezgode in posledično ni bilo poškodovanih pacientov in reševalcev.

Glede na število opravljenih kilometrov bi morali vsako leto zamenjati eno reševalno vozilo, ker bo drugače prišlo do okvare več vozil v kratkem obdobju in bomo posledično težko zagotavljali kontinuiteto naših storitev. Imamo strokoven kader in dobro vzdrževan vozni park, zato upamo, da bomo tudi v prihodnje lahko kvalitetno opravljali naše storitve in s tem prispevali k dobremu zdravju naših ljudi.

Diagnostični laboratorij

Laboratorij je delovna enota v okviru Zdravstvenega doma Ormož, ki opravlja preiskave krvi, urina in fecesa glede na diagnostične potrebe ambulant zdravstvenega doma Ormož in zdravnikov koncesionarjev. V juniju 2012 je bila zaradi upokojitve imenovana nova vodja diagnostičnega laboratorija, ki je nadaljevala z strokovnim delom v skladu z Pravilnikom o minimalnih pogojih, ki jih morajo izpolnjevati diagnostični laboratorij. V preteklih letih smo imeli nadzor s strani Ministrstva za zdravje glede skladnosti z imenovanim Pravilnikom. Ministrstvo za zdravje nam je podelilo certifikat in dovoljenje za delo za naslednje štiriletno obdobje. Delo diagnostičnega laboratorija je v letu 2012 potekalo glede na zastavljen program dela.

V letu 2012 smo izvedli 132.865 laboratorijskih preiskav, kar pomeni 20 % preseganje realizacije iz leta 2011, ko smo opravili 110.943 laboratorijskih preiskav.

Laboratorij Zdravstvenega doma Ormož, razpolaga z sodobno in zmogljivo tehnologijo, ki omogoča obravnavo večjega števila laboratorijskih preiskav. Zato smo v dogovoru z vodstvom zavoda prilagodili cene laboratorijskih storitev za trg in s tem pridobili delo za štiri zasebne ambulante iz širše regije. Nadaljevali smo z posodobitvijo laboratorijskega informacijskega sistema, predvsem na področju elektronskega arhiviranja in povezavo z zdravstvenim informacijskim sistemom zavoda.

Ginekološki dispanzer

V ginekološkem dispanzerju je bilo v pogodbi z ZZZS planiranih 21.848 količnikov iz kurative; realiziranih je bilo 25.724 količnikov, kar pomeni 18 % preseganje programa in 992 preventivnih količnikov, v primerjavi s planiranimi 946. Dispanzer se uspešno vključuje v program ZORA, opravlja kurativno in preventivno delo. V sklopu preventivnih pregledov smo izvajali svetovanje glede kontracepcije, hormonske nadomestne terapije in svetovanje v zvezi z zanositvijo. Organizirano smo imeli materinsko šolo za mlade starše, s svetovanjem o poteku nosečnosti, prehrani v nosečnosti, preventivi zobovja mater in otrok ter poudarjali pomen dojenja. V program materinske šole so bili vključeni: diplomirana medicinska sestra dispanzerja za žene, diplomirana medicinska sestra na patronaži ter diplomirana medicinska sestra v preventivi zobozdravstvenega varstva in tudi specialist s področja pediatrije. Preventivne dejavnosti smo dopolnili z zdravstveno-vzgojnimi predavanji za zainteresirane skupine.

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

ginekološkem dispanzerju. S tem bi nemoteno izvajali zgodnje odkrivanje in zdravljenje bolezni (zunaj bolnišničnega sistema), preventivne programe, posledično znižanje stopnje napotitve na sekundarno raven, nižjo stopnjo hospitalizacije, nižjo stopnjo splavnosti in spolno prenosljivih bolezni in zmanjšanje incidence raka materničnega vratu. Prav tako smo Ministrstvu za zdravje predlagali **pridobitev dodatnega programa za dispanzer za žene v višini 0,20 tima** ob znižanju normativa na 4.000 prebivalcev na ginekologa. Konec leta 2012 smo naročili novi 3 D ginekološki ultrazvok, ki bil dobavljen v januarju 2013. Ginekologinja se je vključevala tudi v službo nujne medicinske pomoči in dežurstvo.

Dispanzer za mentalno zdravje

Psihološka dejavnost obsega psihodiagnostične in psihoterapevtske obravnave otrok in odraslih. V letu 2012 smo realizirali 9.976 točk in presegli plan za 33 %. Zdravstveni dom Ormož je imel po pogodbi z ZZZS do 30.6. 2012, priznan program **dispanzerja za mentalno zdravje v obsegu 0,15 tima kliničnega psihologa** oz. 3.291 točk, na letni ravni, kar je bilo po normativih za območje občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž absolutno premalo, **glede na javno zdravstveno mrežo v slovenskem prostoru.** V letu 2012 smo vložili arbitražni zahtevek za širitev programa kliničnega psihologa v višini 0,15 tima. **Po sklepu arbitraže smo s 1.7.2012 pridobili 0,15 tima programa kliničnega psihologa,** tako da imamo po pogodbi z ZZZS na letni ravni priznано 0,30 tima kliničnega psihologa.

Fizioterapija

Na področju fizioterapije sta v zavodu zaposleni dve fizioterapevki. Pogodbeni obseg dejavnosti fizioterapije v letu 2012 je presežen za 8 %. V pogodbi z ZZZS je planiran obseg 39.624 točk; realizirano je bilo 42.634 točk. Glede na ciljni normativ v okviru javne zdravstvene mreže ormoškega območja bi pripadalo na področju fizikalne medicine in rehabilitacije na 17.713 prebivalcev 2,95 nosilca. Po pogodbi z ZZZS ima Zdravstveni dom Ormož financirano 2,13 nosilca. S prihodom zdravnika specialista s področja pediatrije se je povečal tudi obseg storitev fizioterapije za otroke in sicer korektivne gimnastike ter respiratorne FTH ocenjeno na letni ravni v višini 0,10 fizioterapevta. **Ministrstvu za zdravje je zdravstveni dom predlagal širitev za dva nosilca na področju fizikalne medicine in rehabilitacije,** s čimer bi skrajšali čakalne dobe na določene terapije, ki so sedaj tudi do 1,5 meseca in razširili obseg storitev. Arbitražna na tem področju je bila neuspešna.

Dolgoletni problem pomanjkanja prostora smo v preteklih letih razrešili z adaptacijo obstoječih prostorov in razširitvijo na dodatni prostor za namene fizioterapije. Aparati kot so: Magnet, limfomat in UKV morajo biti zaradi nemotenega delovanja ločeni od drugih, kar smo dosegli z novo prostorsko razširitvijo. Opremljenost fizioterapije sedaj zadošča osnovnim standardom, aparature s katerimi delamo so tehnično dovršene in redno servisirane ter vzdrževane. Sodobni trendi v fizioterapiji zahtevajo nove metode in pristope pri obravnavi težav lokomotorne aparata (osteoporoza, bolečine v hrbtenici in medenici, bolečine nasploh kot posledica sodobnega načina življenja, sedenja, slabe drže itd.), kar smo zagotovili z ustrežno ureditvijo prostorov. Fizioterapevtka se aktivno vključuje v tim zdravstveno-vzgojnih delavnic, materinsko šolo, teste hitre hoje.

Patronaža

V pogodbi z ZZZS za leto 2012 je dogovorjen plan 72.905 točk za področje patronažne dejavnosti. Ta program so opravljale 4 patronažne medicinske sestre. Realizacija pogodbe za leto 2012 je bila 84.425 točk, kar pomeni 16 % preseganje plana točk. Doseženo število točk, kot že nekaj let nazaj, dokazuje povečan obseg dela v patronaži in s tem dodatno obremenitev kadra in njegovo izgorevanje. Prizadevamo si da čim več delovali na področju preventive, vendar potrebe narekujejo drugače. Preventivna patronažna obravnava zajema varovance na podlagi pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vključuje izvajanje splošnih, specifičnih in individualnih nalog s poudarkom na zdravstveno-vzgojnem delu in s ciljem utrjevanja in ohranjanja zdravja, zdravega psihofizičnega razvoja, nudenja pomoči pri zagotavljanju optimalnih pogojev za zdrav način življenja, pomoč družini pri aktiviranju varovanca in omogočiti varovancu kakovostno življenje v domačem okolju. V letu 2012 smo si prizadevali, da bi izvedli čim več preventivnih obiskov.

Še vedno prevladuje kurativna dejavnost. Potreba po zdravstveni negi se je močno povečala. Kurativa zajema izvajanje postopkov in posegov zdravstvene nege na podlagi delovnega naloga, ki ga izda zdravnik. Potrebno je poudariti, da število kurativnih obiskov pri varovancih narašča zaradi hitrega odpuščanja iz bolnišnice, zdravljenja na primarni ravni, varovanci v terminalni fazi ostajajo v domačem okolju, število starostnikov narašča, število kroničnih bolnikov narašča, socialna problematika pogojuje tudi zdravstveno problematiko. Statistični podatki kažejo, da na ormoškem območju prevladuje starejša populacija. Ti ljudje so pogosto bolni in živijo velikokrat sami. Potrebujemo strokovno nego in laično pomoč, tudi 24-urni nadzor. Bolniki pridejo domov v oskrbo patronažne službe. Naša dolžnost je, da v

celoti oskrbimo pacienta, da koordiniramo delo pri pacientu, kar pomeni, da vključujemo vse ostale strokovne službe v občini Ormož. Pomagamo svojcem bolnih in onemoglih pri osnovni negi, jih poučujemo o negi in oskrbi pacienta. Trudimo se za dobro medsebojno sodelovanje z osebnimi zdravniki pacientov, triažiramo delo pri pacientih, sproti rešujemo morebitne zaplete, saj je naša prva skrb dobro počutje in zadovoljstvo pacientov.

Za uspešno delo na terenu je potrebna koordinacija dela, zato se redno sestajamo na skupnih sestankih patronažnih medicinskih sester, socialnih delavk iz Centra za socialno delo Ormož in socialnih delavk iz Centra starejših občanov Ormož. Uspešno sodelujemo z osebnimi zdravniki pacientov, z policijo, župani občin, Rdečim križem, Krajevnimi skupnostmi in drugimi institucijami. Skozi vse leto natančno spremljamo realizacijo plana v patronaži. Skozi vse leto 2012 so se patronažne medicinske sestre trudile za dobro medsebojno sodelovanje z ostalimi službami v Zdravstvenem domu Ormož in za dobre odnose med sodelavci, pacienti in njihovimi svojci. Naše strokovno, uspešno in prijazno delo s pacienti in njihovimi svojci je bilo tudi odlično ocenjeno v anketi o zadovoljstvu pacientov, ki se vsako leto izvaja v Zdravstvenem domu Ormož. V letu 2012 so se patronažne medicinske sestre redno izobraževale po Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (54. člen). Izvajale so tudi mentorstvo diplomiranim medicinskim sestram, kakor tudi tehnikom zdravstvene nege, po programu mentorstva v času njihovega pripravništva oz. obvezne prakse.

Patronažna služba in vodstvo Zdravstvenega doma Ormož se že nekaj let trudi, da bi lahko vsaka patronažna sestra dosegla svoj idealen plan dela, kar pomeni 2.300 prebivalcev na eno sestro, 60 % preventivnega dela – zdravstveno vzgojno delo na terenu ter 40 % kurativnega dela. Zaradi večletnega preseganja realizacije pogodbe z ZZZS in dejansko povečanega obsega dela pri pacientih, bi bilo smotrno uskladiti normative za patronažno dejavnost. Glede na splošno staranje prebivalstva in tudi skrajševanje ležalnih dob v bolnišnicah bi **za ormoško področje v javni mreži zdravstvenega varstva potrebovali po ciljnem normativu za 10,74 nosilca s področja patronaže na 17.713 prebivalcev ormoškega področja.** ZZZS po pogodbi financira 7,43 nosilca (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 prizna vsaj 1,00 tim na področju patronažne službe, s čimer bi prebivalcem ormoškega območja zagotovili večjo dostopnost do patronažnih storitev. Arbitraža za širitev na področju

dela patronažne službe je bila v letu 2012 neuspešna z obljubo Ministrstva za zdravje, da se bo področje patronažne dejavnosti reševalo na sistemski ravni.

Preventivna dejavnost v Zdravstvenem domu Ormož

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Da, opuščam kajenje: strokovno vodeno opuščanje kajenja.

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

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

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

Vsi preventivni programi in predavanja so brezplačni in kakovostni, zato si želimo čim večji obisk. Življenje in življenjski slog si ustvarjamo v veliki meri sami, vsi pa si želimo, da bi bilo naše življenje čim bolj zdravo, kakovostno in dobro.

V Zdravstvenem domu Ormož bi se radi približali vsem našim pacientom in uporabnikom naših storitev na čim bolj dostopen in prijazen način, zato smo v mesecu aprilu 2012 (osnovna lokacija v Ormožu in v Središču ob Dravi) in juniju 2012 (pri Svetem Tomažu) organizirali dan odprtih vrat za namenom seznanitve pacientov in širše javnosti z vsemi našimi dejavnostmi.

V letu 2012 smo organizirali in izvajali zdravstveno vzgojne delavnice z različnimi zdravstveno vzgojnimi vsebinami, ki so bile namenjene vsem zaposlenim v Zdravstvenega doma Ormož in tudi ostalemu prebivalstvu. Informiranje zaposlenih o izvajanju zdravstveno vzgojnih programov zdravstvenih delavcev, poteka na strokovnih kolegijih in sestankih, ki so organizirani v Zdravstvenem domu Ormož.

Vse informacije o programih svetovanja za zdravje lahko dobite pri svojih izbranih zdravnikih ali pa se obrnete na izvajalce CINDI v Zdravstvenem domu Ormož ali si pridobite informacije na naši spletni strani. V preteklih 10 letih je bilo preventivno pregledanih pol milijona ljudi, 2.000.000 se je udeležilo zdravstvenih delavnic, kar je imelo velik vpliv na zdravje. Na leto zato umre 600 ljudi manj zaradi srčno-žilnih bolezni in vsaj 60% tega učinka lahko pripišemo preventivi. Takšne številke najbolj zgovorno govorijo, da je vredno izvajati preventivne programe in da se splača spreminjati življenjski slog in opuščati tvegana vedenja. Naše poslanstvo je prispevati k ohranitvi in krepitvi zdravja in kakovosti življenja.

V letu 2012 smo v okviru zdravstvene vzgoje za odraslo populacijo opravili 28 zdravstveno-vzgojnih delavnic, pri čemer smo se srečevali s slabim odzivom udeležencev, vendar smo kljub temu poskušali realizirati plan po pogodbi z ZZZS in sicer:

	PLAN	REALIZACIJA
K0030 ZDRAVO HUJŠANJE	2	2
K0031 ZDRAVA PREHRANA	2	1
K0032 TELESNA AKTIVNOST - GIBANJE	2	1
K0033 OPUŠČAM KAJENJE	1	1
K0035 INDIVIDUALNO – DA OPUŠČAM KAJENJE	9	5
K0037 ŽIVLJENSKI SLOG	8	8
K00038 TEST HOJE- ENKRAT	7	3
K0039 DEJAVNIKI TVEGANJA	7	7

V prvi polovici leta 2012, se je odzivnost v krajših delavnicah povečala, medtem, ko udeležba v daljših delavnicah upada, kar je verjetno posledica ekonomsko socialnega stanja na našem območju. Za potrebe zdravstveno-vzgojnih delavnic in preventivnega programa smo uporabljali sodobne pripomočke in literaturo ter se redno usposabljali na strokovnih srečanjih. Zdravstveno-vzgojno delujemo tudi v vrtcih, osnovnih šolah vseh treh občin: Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž ter v Gimnaziji Ormož. Vsebine prilagajamo v skladu z letnim načrtom, glede na trenutne potrebe, ob sistematskih pregledih. Zdravstveno-vzgojno delo poteka v manjših in večjih skupinah ter individualno in sicer v obliki predavanj, razgovorov, svetovanj, delavnic. Delo obogatimo tudi z razdeljevanjem gradiva, brošuric, zloženk ipd.

Namenska sredstva za delovanje ZVC (zdravstveno vzgojnih centrov) smo v letu 2012 vlagali v:

1. za obveščanje preko lokalnih medijev:

- SVIT kotiček- v ZD Ormož (uradne ure 2 krat tedensko)

- Kabelska TV Ormož (intervju – pogovorna oddaja – tema: zdrav življenjski slog in SVIT),

- Radio Prlek, radio Maxi (oglasi, vabila, intervju – tema: SVIT, test hoje, zdrav življenjski slog),
- Štajerski Tednik (članek, tema: SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog).
- Sredica (lokalni časopis občine Središče ob Dravi)
- Ormoške novice (lokalni časopis občine Ormož)

2. za motiviranje širše populacije smo se povezovali z različnimi organizacijami v lokalni skupnosti:

- **Koronarni klub** (zdrav življenjski slog, zdrava prehrana, SVIT – predavanje, okrogla miza),
- **Društvo za osteoporozo** (zdrava prehrana, telesna dejavnost, SVIT – delavnice, pohod),
- **Osnovne šole gimnazija in vrtci** na področju Občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, telesna dejavnost – gibanje),
- **Gasilska društva** (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog),
- **Društvo upokojencev** (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog),
- **Aktiv kmečkih žena Ormož** (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog),
- **Rdeči križ Ormož** (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog) in
- **Rdeči križ Sveti Tomaž** (SVIT, zdrava prehrana, zdrav življenjski slog).
- **Rdeči križ Velika Nedelja** (SVIT, zdrava prehrana,zdrav življenjski slog)
- **Frizerskimi saloni** (brošure, SVIT plakati)
- **Gostinski lokali** (brošure, plakati)

3. Organizacija dogodkov v letu 2012:

- Srečanje družin na Jeruzalemu (26.03.2012): stojnica, razstava, pohod; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, gibanje, SVIT,
- Srečanje upokojencev Občine Ormož – Podgorci (20.05.2012): stojnica, razstava, črevo; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, SVIT,
- Dan odprtih vrat ZD Ormož (14.04.2012): stojnica, razstava, maketa črevesa, merjenje RR in holesterola; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, SVIT, temeljni postopki oživiljanja,
- Občina Središče ob Dravi – občinski praznik (SVIT, maketa črevesa, zdrava prehrana, merjenje RR,in SVK)

- Srečanje občanov Občine Sveti Tomaž (31.01.2012): predavanje; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, SVIT,
- Naravoslovni dan OŠ Ormož (13.04.2012): predavanje, razstava, stojnica, maketa črevesa; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, telesna dejavnost- nordijska hoja, SVIT,
- Odprta vrata- ZD postaja Sveti Tomaž (02.06.2012): razstava, stojnica, maketa črevesa, merjenje RR in holesterola; zdrava prehrana, zdrav življenjski slog, SVIT, temeljni postopki oživljanja in
- Srečanje članov koronarnega društva (12.03.2012): predavanje; zdrava prehrana, SVIT.

Delavnice načrtujemo glede na zastavljeni letni program za izvajanje zdravstveno vzgojnih delavnic in trenutnih potreb v lokalni skupnosti. Pri izvajanju preventivnih programov ugotavljamo, da bo za večjo odzivnost udeležencev v preventivne programe potrebno vložiti še veliko truda in trdega dela izvajalcev vključenih v izvajanje preventivnih programov. V letu 2013 pričakujemo še večji odziv zdravnikov pri pošiljanju pacientov v zdravstveno vzgojne delavnice, saj bomo le na podlagi dobrega sodelovanja uspeli motivirati naše udeležence.

Specialistične ambulante

Zavod ima sklenjeno pogodbo z ZZZS za otorinolaringološko specialistično ambulanto (100% realizacija plana) in pulmološko dejavnost v okviru protituberkuloznega dispanzerja (133 % doseganje plana). Dejavnosti specialističnih ambulant izvajajo specialisti iz drugih zavodov in zasebniki. V zdravstvenem domu Ormož so v letu 2012 delali še logoped, kardiolog, ortoped in diabetolog, katerim zavod nudi prostore z namenom, da približamo specialistične storitve našim občanom. V letu 2012 smo pričeli izvajati tudi novi program okulistične dejavnosti in UZ diagnostike abdomna za odrasle.

RTG diagnostika

Rtg dejavnost (slikanje skeleta), kjer smo dosegli 109 % realizacijo je v porastu glede na predhodno obdobje, ko smo dosegli 86 % realizacijo, zaradi umeščanja nove dejavnosti v program redne dejavnosti zavoda. Razpolagamo s potrebno medicinsko opremo in kadrovske zasedbo, s katero se izvaja rentgen skeleta za občane gravitacijskega območja zdravstvenega doma. Zaradi predvidene novogradnje v sklopu razvojnih usmeritev pri pripravi investicijskih

programov v letih 2010-2014, smo v preteklih letih preselili rtg dejavnost v kletne prostore novega dela zdravstvenega doma. V novih prostorih smo omogočili tudi delovanje pulmološke dejavnosti ter internistike (kardiologa). Intraoralno slikanje zob se izvaja 1 do 2 uri dnevno, čakalnih dob ni, število pacientov za enkrat ni omejeno. V predpreteklem letu smo se posodobili tudi z novim digitalnim zobnim rentgenom, ki omogoča direktno povezavo z zobozdravstvenimi ordinacijami zdravstvenega doma in zasebnic na področju zobozdravstva (prenos slik).

Glede na izračun javne zdravstvene mreže na ormoškem področju bi nam po minimalnem oz. kritičnem normativu pripadalo 0,40 tima rentgena na 17.713 prebivalcev (po ciljnem normativu 0,60 tima). Ministrstvu za zdravje smo predlagali pridobitev RTG programa v višini 0,40 tima, s čimer bi prebivalcem ormoškega območja zagotovili skrajšanje čakalnih dob in večjo dostopnost do RTG storitev. Arbitraža za širitev RTG programa je bila v letu 2012 neuspešna.

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

Zobozdravstvena služba je v letu 2012 izvajala svojo dejavnost na sedežu zavoda v Ormožu v Svetem Tomažu in v Središču ob Dravi. V letu 2012 smo imeli 5 zobozdravstvenih ambulant za odrasle (3 time na osnovni lokaciji v Ormožu, 1 tim v Središču ob Dravi in 1 tim pri Svetem Tomažu), 1 pedontološko ambulanto in 1 ortodontsko ambulanto. Po pogodbi ZZZS na področju zobozdravstvene dejavnosti ima ZD Ormož priznано 4,88 tima za odraslo populacijo; 0,32 tima za šolarje in mladino, 1 pedontološki tim in 1 tim za specialistično ortodontsko zobozdravstveno varstvo. Letni plan za zobozdravstveno dejavnost odraslih, ki je financiran s strani ZZZS, je bil realiziran v višini 98 %, program na področju mladinskega zobozdravstva pa v višini 111 %. Na področju pedontologije smo plan točk realizirali v višini 97 %, pavšal pa presegli za 5 %. Na področju ortodontije smo plan presegli za 11 %. Program ortodontije od 1.10.2010 dalje izvaja dosedanja nosilka, kot zunanja sodelavka, ker je pričela izvajati zasebno dejavnost na podlagi koncesije v Slovenski Bistrici. Zdravstveni dom Ormož ima po pogodbi z ZZZS priznanega 1,00 nosilca za izvajanje programa ortodontije. Realizacijo programa iz leta v leto povečujemo in presegamo

pogodbeno dogovorjeni obseg, čakalna doba za ortodontske storitve je 3 leta in več. Kljub povečanju programa ortodontije za 0,20 tima v preteklih letih, **se vodstvo zavoda preko Ministrstva za zdravje in Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije prizadeva za dodelitev 0,20 tima programa za področje ortodontije**, s čimer bomo zagotovili skrajšanje čakalnih dob in večjo dostopnost do ortodontskih storitev.

V letu 2012 smo si prizadevali, da bi pridobili specializacijo s področja ortodontije. V ta namen se je jeseni 2012 zobozdravnica Zdravstvenega doma Ormož prijavila na razpis za specializacijo s področja ortodontije z znanim plačnikom. Specializacija je bila odobrena s strani Ministrstva za zdravje in Zdravniške zbornice Slovenije in se prične z aprilom 2013.

Letni plan za zobozdravstveno dejavnost, ki je financiran s strani ZZZS, je bil realiziran v višini 100 %. V letu 2012 smo veliko truda posvečali tudi reševanju problema pridobivanja glavarine, ki predstavlja 30% vrednosti cene programa, tako sledimo spremenjenemu načinu financiranja zobozdravstvene dejavnosti na podlagi glavarine. Ugotavljamo, da bomo morali **za ohranitev obsega zobozdravstvenega programa priznanega s strani ZZZS za naše gravitacijsko območje povečati obseg glavarine za en zobozdravstveni tim, saj beležimo le 73 % opredeljenost prebivalcev, kar je za 10 % pod slovenskim povprečjem.**

Sistematski pregledi predšolskih in šolskih otrok na področju zobozdravstva so potekali po dogovoru s šolskim dispanzerjem, vrtci in šolami, ki zelo korektno sodelujejo z našo dejavnostjo. Glavni poudarek te dejavnosti je na preventivi. V povezavi z pedontološko ambulanto tesno sodeluje diplomirana medicinska sestra, ki izvaja zobozdravstveno vzgojo predšolskih in šolskih otrok v vrtcih in šolah na področju občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž in je v letu 2012 realizirala program na področju zobozdravstvene vzgoje, ki je po pogodbi ZZZS financiran v pavšalu.

Tudi v zobotehničnem laboratoriju smo poslovno leto 2012 uspešno zaključili. Uresničili smo program dela in letne cilje. Z dobrimi medsebojnimi odnosi in trudom za čim boljše kvaliteto naših izdelkov ter kratkimi roki izdelave smo pridobili veliko dela tako s strani zobozdravnikov zdravstvenega doma, kakor koncesionarjev. V letu 2012 je bil za posameznega tehnika določen naslednji normativ:

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

Letni plan točk v višini 72.743 točk je bil realiziran v višini 77.156 točk, kar pomeni 6 % preseganje plana. V zobotehničnem laboratoriju je bilo dodatno realiziranih 20.396 točk iz naslova samoplačnikov.

4.4. Poslovni izid zavoda

Na podlagi 65. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št. 9/92, 13/93, 9/96, 29/98, 6/99, 56/99, 99/01, 60/02, 126/03, 76/05, 38/06, 72/06 – UPB, 91/07, 76/08), Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2012 (krajše SD) in aneksov k SD 2012 sta ZZZS OE Maribor in Zdravstveni dom Ormož v letu 2012 sklenila pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2012. Skladno s pogodbo z ZZZS in realizacijo programa zdravstvenih storitev v letu 2011 je zavod sprejel letni plan zdravstvenih storitev za leto 2012 in na podlagi le-tega finančni plan za leto 2012.

POSLOVNI IZID	REALIZACIJA I - XII 2011	%	FIN. NAČRT I - XII 2012	REALIZACIJA I - XII 2012	%	% real.2012	
						/ real.2011	/ plan 2012
CELOTNI PRIHODKI	3.583.901	100,0	3.809.634	3.917.559	100,0	109,3	102,8
CELOTNI ODHODKI	3.553.728	99,1	3.805.331	3.901.488	99,6	109,7	102,5
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	30.173	0,8	4.303	16.071	0,4	53,3	373,5

5. Nastanek nepričakovanih posledic pri izvajanju programa

Odgovorno trdim, da smo se v vodstvu Zdravstvenega doma Ormož, posledično pa tudi vsi zaposleni v zdravstvenem domu v letu 2012 strokovno in učinkovito izvajali ukrepe racionalizacije in povečevanja učinkovitosti, ne glede na to, kaj je bil vzrok za tak ukrep.

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2012 je bil, da v zdravstvenem sistemu v zaostrenih ekonomskih razmerah ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic, da ne bi ogrožali pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnosti do le-teh in z pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov razvijati in širiti obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države.

Zavod je upošteval zakonske predpise in progma dela ter finančnega načrta v letu 2012 zaradi:

- sprejetja Zakona o uravnoveženju javnih financ in Aneksov h Kolektivnim pogodbam posameznih dejavnosti (UL RS št. 40/2012),
- prestrukturiranja 0,10 tima pulmologije v novi program 0,16 tima okulistike,
- Arbitraže med Zdravstvenim domom Ormož in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, dne 28.8.2012 – 1. narok arbitraže,
- Arbitraže med Zdravstvenim domom Ormož in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, dne 25.10.2012 – 1. narok arbitraže.
- Pridobitev novega programa referenčne ambulante v SA Središče ob Dravi z dne 1.12.2012.

Obrazložitev: Zdravstveni dom Ormož je zaradi nedoseganja programa pulmologije predlagal Ministrstvu za zdravje in Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije prestrukturiranje dela programa pulmologije v obsegu 0,10 tima v izvajanje nove dejavnosti programa okulistike v višini 0,16 tima. Predlog Zdravstvenega doma Ormož je bil odobren s strani Ministrstva za zdravje in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Sprememba velja od 1.1.2012 dalje.

Zdravstveni dom Ormož je **zaradi nestrinjanja s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 sprožil dve arbitraži**, ki sta potekali dne 28.8.2012 in 25.10.2012. Zahtevek za arbitražni postopek je vlagal Zdravstveni dom Ormož, ker je želel vrnitev stanja, kot je bilo dogovorjeno po Pogodbi o izvajanju programov zdravstvenih storitev za leto 2012, na podlagi 17. člena Priloge ZD ZAS II/a: Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2012. Glede na 23. člen Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012, kjer se je dejavnost dispanzerjev za mentalno zdravje od 1.7.2012 dalje standardizirala. 23. člen Aneksa št. 1 člena tudi določa za nosilce dejavnosti dispanzerjev za mentalno zdravje: psihologe, defektologe in logopede. **Zdravstveni dom Ormož je bil iz navedenega izvzet, čeprav ima kot nosilca dejavnosti Dispanzerja za mentalno zdravje Ormož g. Bojana Šinko, spec.klin.psih.**

Do leta 2007 je bila dejavnost Dispanzerja za mentalno zdravje s strani ZZZS OE Maribor financirana v obsegu 8.452 točk na letni ravni skupaj za dejavnost kliničnega psihologa in dispanzerja za mentalno zdravje. Leta 2008 smo morali po pogodbi z Zavodom to dejavnost ločiti na Dejavnost klinične psihologije v obsegu 3.291 točk in dejavnost dispanzerja za mentalno zdravje v višini 5.161 točk. V letu 2012 pa se nam dejavnost dispanzerja za mentalno zdravje jemlje v celoti in ostaja le dejavnost kliničnega psihologa v višini 3.291 točk, čeprav je nosilec dejavnosti obeh programov klinični psiholog. **Rezultat arbitraž je širitev programa Kliničnega psihologa v obsegu 0,15 tima od 1.7.2012 dalje, v novem obsegu programa točk glede na standardizacijo.** Zdravstveni dom Ormož ima od 1.7. dalje priznано 0,30 tima kliničnega psihologa v obsegu 6.583 točk.

Zdravstveni dom Ormož se je v začetku julija 2012 prijavil na Ministrstvu za zdravje k projektu referenčnih ambulant po ruralnem kriteriju in sicer za pridobitev enega programa referenčne ambulante za splošno ambulanto Središče ob Dravi, kjer je zaposlen zdravnik Ivan Meško, dr.med. **Naša vloga je bila odobrena, Zdravstveni dom Ormož je pridobil s 1.12.2012 referenčno ambulanto v SA Središče ob Dravi.** Projekt nadgradnje ambulant družinske medicine v referenčne ambulante je izredno dober, saj omogoča enakomerno porazdelitev delovne obremenitve, načrtno vodenje bolnikov, dostopnost do zdravstvenih storitev, manj pritožb pacientov ipd. V Zdravstvenem domu Ormož izvajamo projekt od 1.4.2011 v dveh ambulantah družinske medicine na osnovni lokaciji v Ormožu in ga nadaljujemo od 1.12.2012 v zunanjih ambulantah. V prvi fazi uvajamo referenčno ambulanto

kot nadgradnjo splošne ambulante v Središču ob Dravi, ki bi ga nadaljevali v prihodnjih letih z nadgradnjo splošne ambulante pri Svetem Tomažu.

Gospodarska kriza v državi se je v letu 2012 odražala tudi na področju zdravstvene dejavnosti, sprejeti varčevalni ukrepi na nivoju države pa niso v ničemer spreminjali obsega pravic uporabnikov.

Zdravstveni dom Ormož pridobiva 95 % sredstev za zdravstvene storitve po pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije OE Maribor (ZZZS), od prostovoljnih zavarovalnic in ostalih plačnikov zdravstvenih storitev. Direktorica vsako leto sklene z ZZZS OE Maribor pogodbo, ki zanaša na letni ravni 2.854.004 EUR. ZZZS nam do 10. v mesecu nakaže 50 % mesečne akontacije, do 20. v mesecu 20 % mesečne akontacije in do 30. v mesecu 30 % akontacije. Zdravstveni dom Ormož glede na zahteve KP za področje zdravstva izplača plače 10. v mesecu, ki znašajo 63 % vseh odhodkov zavoda. Tudi v letu 2012 nam ZZZS OE Maribor žal ni nakazala zadnjih dveh akontacij v višini 50%. ZZZS je prevalila svoj primanjkljaj na pleča izvajalcev zdravstvenih storitev in si tako izboljšala poslovni rezultat za leto 2012. Zadnjo akontacijo za mesec december 2012 v višini 99.700 EUR nam je ZZZS nakazal šele 4.1.2013. Zdravstveni dom Ormož je zamik v izplačilu akontacij ZZZS pokril iz lastnih likvidnih sredstev, tudi na račun zmanjšane investicijskega ciklusa v letu 2012.

Zdravstveni dom Ormož je glede na proti krizne ukrepe vlade RS in sprejete ukrepe za zagotavljanje finančne vzdržnosti poslovanja Zdravstvenega doma Ormož, ki jih je sprejel svet zavoda, zaključil poslovanje s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 16.071,33 EUR. Vsem zaposlenim velja vsa zahvala, da smo leto 2012 končali s pozitivnim poslovnim rezultatom, kar je posledica racionalnega ravnanja v zdravstvenem domu in uspešne organizacije dela ob trudu vseh zaposlenih zdravstvenega doma.

6. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja

vrednost		vrednost kazalnika		indeks
2011	2012	2011	2012	2012/2011

1. KAZALNIKA GOSPODARNOSTI

Koeficient celotne gospodarnosti

Celotni prihodki	3.583.901	3.917.559	1,0085	1,0041	99,57
Celotni odhodki	3.553.728	3.901.488			

Koeficient gospodarnosti poslovanja

Prihodki od poslovanja	3.558.476	3.894.567	1,0052	0,9991	99,39
Odhodki od poslovanja	3.539.898	3.898.080			

2. KAZALNIK DONOSNOSTI

Stopnja donosnosti

Presežek prihodkov	30.173	16.071	0,0084	0,0041	48,73
Celotni prihodki	3.583.901	3.917.559			

3. KAZALNIK OBRAČANJA SREDSTEV

Koeficient obračanja sredstev

Celotni prihodki	3.583.901	3.917.559	2,6837	2,5651	95,58
Povprečno stanje sredstev	1.335.455	1.527.244			

4. KAZALNIKA STANJA INVESTIRANJA

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev

Popravek vrednosti OS	2.325.069	2.471.187	0,6019	0,6176	102,60
Nabavna vrednost OS	3.862.607	4.001.449			

Stopnja osnovnosti investiranja

Osnovna sredstva po neodpisani vrednosti	1.537.538	1.530.262	0,8752	0,7542	86,17
Sredstva	1.756.698	2.029.016			

5. KAZALNIKA SESTAVE OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Stopnja kratkoročnega financiranja

Kratkoročne obveznosti	454.648	598.891	0,2588	0,2952	114,05
Obveznosti do virov	1.756.698	2.029.016			

Stopnja dolgoročnega financiranja

Lastni+dolgoročni tuji viri	1.302.050	1.430.125	0,7412	0,7048	95,10
Obveznosti do virov	1.756.698	2.029.016			

6. KAZALNIK KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI

Pospešeni koeficient

Kratkoročna sredstva in AČR	218.528	498.122	0,4807	0,8317	173,04
Kratkoročne obveznosti in PČR	454.648	598.891			

7. KAZALNIK DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI

Kazalnik III.stopnje pokritja

Lastni viri+dolg. rezervacije+dolg.obveznosti	1.302.050	1.430.125	0,8465	0,9342	110,36
Osnovna sr.+dolg.fin.nal.+dolg.terj.+ zaloge	1.538.169	1.530.893			

Obrazložitev kazalnikov:

1. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, če je kazalnik več kot 1. Koeficient celotne gospodarnosti in koeficient gospodarnosti poslovanja sta 1. S kazalnikom gospodarnosti prikazujemo učinkovitost poslovanja, ki ga izrazimo s poslovnim izidom.
2. S kazalnikom donosnosti prikazujemo 0,84 % delež presežka prihodkov v celotnih prihodkih v letu 2011 in 0,41 % v letu 2012.

3. S kazalnikom obračanja sredstev prikazujemo, kako se obračajo posamezni deli sredstev v času enoletnega poslovanja.
4. Kazalnik investiranja prikazuje, kam vlagamo sredstva in kakšna je struktura. Povečala se je stopnja odpisanosti osnovnih sredstev in znaša 61,76 % in zmanjšala se je stopnja osnovnosti investiranja za 13,83 %.
5. Kazalniki financiranja vsebinsko opredeljujejo razmerje med obveznostmi do virov sredstev. Pretežni del sredstev v obeh letih je financiranih iz lastnih virov, kar pomeni visoko stopnjo finančne neodvisnosti.
6. Kazalnik kratkoročne likvidnosti v letih 2011 in 2012 je bil manjši od 1, kar pomeni, da nismo bili finančno sposobni s kratkoročnimi sredstvi v celoti pokrivati kratkoročnih obveznosti. V letu 2011 so predstavljala kratkoročna sredstva in AČR samo 48,07 % kratkoročnih obveznosti in PČR, v letu 2012 pa se je kazalnik povečal na 83,17 %.
7. Kazalnik pokritja III. stopnje v vrednosti več kot 1 govori o zdravem financiranju oz. da podjetje izpolnjuje zlato finančno pravilo. V letu 2011 je bil za 15,35 % manjši od 1, v letu 2012 pa za 6,58 %.

7. Ocena notranjega nadzora javnih financ in revizije

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

S stani državne notranje revizorke je bila opravljena **notranja revizija poslovanja zavoda za leto 2012**. Notranja revizija je bila osredotočena predvsem na pregled **organizacije in delovanje notranjih kontrol** zavoda pri evidentiranju, obračunu in izplačilu nadomestil stroškov zaposlenim za prehrano, prevoz na delo, službena potovanja in strokovna izpopolnjevanja ter pri obračunu po podjemnih pogodbah ter svetovanje, ob upoštevanju obstoječe zakonodaje, ki ureja poslovanje zavoda v letu 2012. Revizijski postopki so vsebovali pregled poslovanja na podlagi vzorčnih podatkov, dokumentiranih zneskov in postavk poslovnih knjigah zavoda za leto 2012.

Zavod je upošteval priporočila notranje revizije na naslednjih področjih:

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

V letu 2012 so bile na področju notranjega nadzora izvedene naslednje pomembne izboljšave: avtomatski prenos ur iz registrirne ure v obračun plač, vzpostavljanje računalniškega spremljanja po stroškovnih mestih, osnutek Enotnega klasifikacijskega načrta.

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

V zavodu še vedno obstajajo naslednja pomembna tveganja:

- **prostorska problematika** (neustrezni prostori za delovanje splošnih ambulant – ni prostora za uvajanje referenčnih ambulant; neustrezni prostori zobotehničnega laboratorija in ostalih služb). Predviden ukrep: izdelava idejne osnove za ureditev mansarde nad prostori otroškega in šolskega dispanzerja; dozidava do službe NMP.

- **nedoseganje delovnega programa** (zlasti glavarine v splošni in zobozdravstveni dejavnosti). Predvideni ukrepi: sprotno spremljanje realizacije delovnega programa, zaposlitev deficitarnih zdravnikov družinske medicine in zobozdravnikov za odrasle;
- **negativni poslovni izvid (zaradi gospodarske krize)**. Predvideni ukrepi: upoštevanje interventnih ukrepov, pogodbenega okvira za ZZZS, spremljanje stroškov po stroškovnih nosilcih in drugi ukrepi za finančno vzdržnost zavoda.

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 .

Zdravstveni dom Ormož je že v letu 2008 **izdelal Strategijo in Metodologijo obvladovanja poslovnih tveganj v ZD Ormož**. Obvladovanja poslovnih tveganj (OPT) v Zdravstvenem domu Ormož je sestavni del strategije zdravstvenega doma. V skladu s strateškimi usmeritvami na področju obvladovanja poslovnih tveganj je poslovna direktorica izdelala enotno metodologijo za sistematično ureditev celovitega OPT v zdravstvenem domu. Metodologija določa posamezne korake v procesu OPT v ZD Ormož. Zbir zapisa rezultatov vsakega posameznega koraka v procesu OPT predstavlja dokument, ki ga imenujemo *register tveganj*. Izdelava registra tveganj sodi v okvir pristojnosti in odgovornosti oseb, ki so vključene v proces priprave Finančnega načrta. Na podlagi izdelane strategije in metodologije OPT je bil z dne 01.11.2008 **vzpostavljen Register poslovnih tveganj v ZD Ormož, ki se sproti ažurira**.

8. Poročilo kadrovske in pravne službe

8.1. Stanje zaposlenih na dan 31.12.2012

V Zdravstvenem domu Ormož je na dan 31.12.2012 skupno zaposlenih 87, od tega sta 2 delovna invalida nemedicinske stroke zaposlena preko programa javnih del (delavca vključena v program javnih del v spodnji tabeli nista zajeta), en delavec je zaposlen s pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas za največ 8 ur na teden (dopolnilno delo), saj je za polni delovni čas zaposlen pri drugem delodajalcu. Zavod ima za določen čas zaposlenih 33 delavcev, vsi ostali pa imajo pogodbe o zaposlitvi sklenjene za nedoločen čas. Pri tem sta 2

delavca – tujca zaposlena za določen čas za čas trajanja dovoljenja za zaposlitev, en delavec pa je zaposlen za določen čas za čas trajanja 4 - letnega mandata. V zavodu imamo na dan 31.12.2012 zaposlene 4 delovne invalide. Na dan 31.12.20012 imamo zaposlenih tudi 6 pripravnikov, ki so posebej financirani s strani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije in 3 zdravnike specializante, financirana s strani ZZZS.

Tarifna skupina	Naziv	Št. zaposlenih	Skupaj
VIII.	Zdravnik specialist	6	10
	<i>Zdravnik - specializant</i>	3	
	Zobozdravnik specialist	1	
VII.	Zdravnik – VII/2	2	29
	<i>Zdravnik - pripravnik</i>	0	
	Zobozdravnik – VII/2	6	
	<i>Zobozdravnik - pripravnik</i>	0	
	Univerzitetni diplomiran pravnik – VII/2	1	
	Univerzitetni dipl. ekonomist – VII/2	1	
	Diplomirana medicinska sestra – VII/1	13	
	Diplomiran inženir radiologije – VII/1	1	
	Inženir laboratorijske biomedicine – VII/1	2	
	<i>Inženir laboratorijske biomedicine - pripravnik</i>	1	
	Fizioterapevt – VII/1	1	
	<i>Fizioterapevt – VII/1 - pripravnik</i>	1	
VI.	Inženir zobne protetike	1	2
	Ekonomist	1	
V.	Zdravstveni tehniki	21	33
	<i>Zdravstveni tehniki - pripravniki</i>	3	
	Zobotehniki	4	
	Laboratorijski tehnik	2	
	<i>Laboratorijski tehnik - pripravnik</i>	1	
	Ekonomist	2	
IV.	Bolničar negovalec	2	2
III.	Kvalificiran oz. polkvalificiran	5	5
I.	Nizkokvalificiran	4	4
SKUPAJ			85

8.2. Pregled kadra po pogodbi ZZZS v letu 2012

Z.š t.	DEJAVNOST	Število storitev	Širitve 2006-2012	Število delavcev iz ur	Število nosilcev iz ur
1.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST do 30.11.2012		7,80	54,47	21,05
	od 1.12.2012		8,44	55,05	21,20
	<i>Splošna ambulanta do 30.11.12</i>		3,65	15,56	7,00
	od 1.12.2012		4,29	16,20	8,00
	K iz obiskov	111.433	2,00	12,58	4,43
	<i>K iz glavarine</i>	110.581			
	Ambulanta v social. zavodu	12.919		1,33	0,47
	Anitkoagulantna ambulanta (točke)	5.204	0,37	0,37	0,10
	<i>Preventiva (odrasli) do 30.11.2012</i>	3.038			
	<i>Preventiva (odrasli) od 1.12.2012</i>	1.792			
	Referenčna ambulanta do 30.11.12	2 amb.	1,28	1,28	2,00
	Referenčna ambulanta od 1.12.12	3 amb	1,92	1,92	3,00
	<i>Otroški dispanzer</i>			3,99	1,20
	<i>Kurativa - K iz obiskov</i>	22.818		2,82	0,90
	<i>Kurativa- K iz glavarine</i>	22.466			
	<i>Preventiva</i>	14.312		1,17	0,30
	<i>Šolski dispanzer</i>			4,21	1,30
	<i>Kurativa - K iz obiskov</i>	27.888		3,44	1,10
	<i>Kurativa - K iz glavarine</i>	27.458			
	<i>Preventiva</i>	9.541		0,77	0,20

	<i>Dispanzer za žene</i>			2,48	0,80
	K iz obiskov	21.848		2,48	0,80
	<i>K iz glavarine</i>	19.421			
	brisi	946			
	Fizioterapija (točke)	39.624		2,49	2,13
	<i>Klinični psiholog in Dispanzer za mentalno zdravje (točke) do 30.6.2012</i>	8.452		0,52	1,15
	<i>Klinični psiholog od 1.7.2012 dalje</i>	6.583	0,15	0,46	0,30
	<i>Patronaža (točke)</i>	72.904		5,18	4,43
	<i>Zdravstvena vzgoja (pavšal)</i>	4.087		0,97	0,83
	<i>Nujna medicinska pomoč</i>	B		15,07	1,00
	<i>dežurno službo (pavšal)</i>				
	<i>Nujni reševalnimi prevozi (pavšal)</i>		2,40	2,40	0,20
	<i>Nenujni reševalni prevozi</i>	100.455	1,60	1,60	1,01
	Nenujni reševalni prevozi (točke)	35.806	0,84	0,84	0,36
	Sanitetni reševalni prevozi	64.649	0,76	0,76	0,65
2.	SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST	Število storitev	Širitve 2006-2011	Število delavcev iz ur	Število nosilcev iz ur
	Pulmologija (točke) od 1.1.2012	6.196		0,41	0,10

	Okulistika (točke) od 1.1.2012	8.355	0,46	0,46	0,16
	Rentgen skeleta (točke)	7.802	0,46	0,46	0,09
	Otorinolaringologija (točke)	6.073		0,38	0,16
	Ultrazvočna dejavnost (točke)	9.874	0,47	0,47	0,20
2.	SKUPAJ	36.142	1,39	2,18	0,71
3.	ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST		6,92	22,39	8,01
	Zobozdravstvo za odrasle (točke)	215.282	5,39	14,54	4,88
	Zobozdravstvo za mladino (točke)	9.651	0,81	0,80	0,32
	Ortodontija (točke)	62.275	0,72	3,56	1,00
	Pedontologija	30.507		2,57	1,02
	Pedontologija (točke)	30.507		2,18	0,87
	Pedontologija (pavšal)			0,38	0,15
	Zobozdravstvena vzgoja (pavšal)			0,92	0,79
4.	Delavnice			0,25	
	SKUPAJ DELAVCI IZ UR do 30.11.		16,11	79,29	30,56
	od 1.12. 2012 dalje		16,75	79,87	30,71

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

8.3. Pregled zaposlovanja v letu 2012

V letu 2012 smo imeli na Zavodu RS za zaposlovanje in v medijih objavljenih 22 prostih delovnih mest (v letu 2011 je bilo objavljenih 33 razpisov prostih delovnih mest), od katerih je bilo zasedenih 18, kot je razvidno iz spodnje tabele.

Pregled razpisanih delovnih mest:

Tarifna skupina	Naziv delovnega mesta
VIII.	Zdravnik specialist družinske medicine (m/ž) * 2x
VII.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco (m/ž) 3x Zdravnik brez specializacije – pripravnik (m/ž) 2x Zdravnik brez specializacije (m/ž) 2x Inženir laboratorijske biomedicine III – pripravnik (m/ž) Fizioterapevt III (ambulanta) - pripravnik (m/ž) DMS v patronažni zdravstveni negi (m/ž) 2x DMS v promociji zdravja in zdravstveni vzgoji (m/ž)
V.	Laboratorijski tehnik III – pripravnik (m/ž) SMS v ambulanti – pripravnik (m/ž) 3x Zobotehnik I (m/ž) Zobozdravstveni asistent (m/ž) 2x
IV.	/
III.	Čistilka II (m/ž)
I.	/
Skupaj	22 delovnih mest

* nezasedeno delovno mesto

8.4. Pregled napredovanj zaposlenih v letu 2012

Napredovanje zaposlenih v zdravstvu ureja Zakon o sistemu plač v javnem sektorju in Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede, v skladu s katerima lahko delavec napreduje na svojem delovnem mestu v višji plačilni razred vsaka 3 leta, če izpolnjuje pogoje, določene v zakonu in uredbi. Preverjanje pogojev se opravi 1 krat letno in sicer 01.04. V letu 2012 v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih ni bilo napredovanj.

8.5. Izobraževanje zaposlenih v letu 2012

Strokovno izpopolnjevanje zaposlenih je bilo izvajano na podlagi:

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

Delodajalec je dolžan zagotoviti izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje delavcev, če tako zahtevajo potrebe delovnega procesa ali če se je z izobraževanjem, izpopolnjevanjem ali usposabljanjem možno izogniti odpovedi pogodbe o zaposlitvi iz razloga nesposobnosti ali poslovnega razloga. Delavec pa ima pravico in dolžnost do stalnega izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja v skladu s potrebami delovnega procesa, z namenom ohranitve oz. širitve sposobnosti za delo na delovnem mestu ter ohranitve zaposlitve.

V letu 2012 so bili zaposleni na izobraževanju skupno **265 dni**, v primerjavi z letom 2011 so bili zaposleni na izobraževanju skupno **261 dni**.

8.6. Letni dopusti v letu 2012

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

V letu 2012 so zaposleni v začetku leta dobili obvestila o dolžini letnega dopusta za tekoče leto. Tako je znašal celotni letni dopust vseh 82 redno zaposlenih delavcev (82 zaposlenih v letu 2011) našega zavoda skupaj 2.394 dni (v letu 2011 skupno 2.267 dni), kar v povprečju znaša 29 dni na zaposlenega (v letu 2011 28 dni na zaposlenega). Realiziranih dni rednega letnega dopusta v letu 2012 je bilo 2.421 dni (v letu 2011 je bilo realiziranih 2.028 dni), izrednega dopusta 21 dni (v letu 2011 je bilo realiziranih 9 dni), študijskega dopusta pa 86 dni v primerjavi z letom 2011, ko je bilo realiziranih 64 dni.

8.7. Jubilejne nagrade v letu 2012

V letu 2012 je dobilo jubilejno nagrado 7 zaposlenih, in sicer za 10 let delovne dobe 2 zaposlena, za 20 let delovne dobe 4 zaposleni in za 30 let delovne dobe 1 zaposlen, v primerjavi z letom 2011, ko sta prejela jubilejno nagrado 2 zaposlena za 10 let delovne dobe.

8.8. Upokojitve v letu 2012

V letu 2012 se je ob izpolnjevanju pogojev za upokojitev, ki jih določa Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju upokojilo 5 delavcev, in sicer zaposleni na delovnem mestu:

- inženir laboratorijske biomedicine I
- zobozdravnik brez specializacije z licenco
- zdravnik specialist IV PPD2
- fizioterapevt III (ambulanta)
- DMS v patronažni zdravstveni negi
- zobotehnik I.

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

V letu 2011 se je ob izpolnjevanju pogojev za upokojitev, ki jih določa Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju upokojila 1 delavka, in sicer zaposlena na delovnem mestu: čistilka I.

POROČILO PRAVNE SLUŽBE

JAVNA NAROČILA

NAROČILA MALE VREDNOSTI

Postopki naročil male vrednosti se izvajajo v skladu z Zakonom o javnem naročanju in drugimi predpisi, ki urejajo to področje ter v skladu z internim Pravilnikom o javnem naročanju v Zdravstvenem domu Ormož. V letu 2012 pravna služba samostojno ni izvedla postopkov javnih naročil male vrednosti (t.j. JN v vrednosti nad 20.000 EUR do 40.000 EUR v primeru naročanja blaga in storitev, JN v vrednosti nad 40.000 EUR do 80.000 EUR v primeru naročanja gradenj). Naročila male vrednosti, ki so pod vrednostjo 20.000 EUR po Zakonu o javnem naročanju so bila izvajana s strani posameznih vodij služb po predpisanem postopku za naročilnice v skladu z internim Pravilnikom o javnem naročanju v Zdravstvenem domu Ormož.

SKUPNI JAVNI RAZPISI

V skladu s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2012 je bilo v 12. točki 1. odstavka 2. člena dogovorjeno, da se za materiale, storitve in opremo, ki jih opredeli Ministrstvo za zdravje, izvedejo centralni javni razpisi preko Ministrstva za zdravje, upošteva veljavne predpise.

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije je izvedlo skupni javni razpis za dobavo električne energije za velika in mala odjemna mesta, za dobavo zemeljskega plina in pisarniškega materiala. Ministrstvo za zdravje pa skupni javni razpis za posodobitev in vzdrževanje zdravstvenega informacijskega sistema. V vseh je bil udeležen tudi naš zavod.

9. Nadzori in inšpekcije

9.1.1 Nadzori s strani ZZZS

V skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (UL RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 91/07, 76/08), Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 23/08) ter v skladu s Pravilnikom o izvajanju nadzorov (objavljen v E-gradivih ZZZS 27.12.2007) izvaja Zavod za zdravstveno varstvo

Slovenije nadzor nad izvajanjem programov zdravstvenih storitev in uresničevanjem pogodb redne in izredne nadzore.

V letu 2012 je bilo s strani ZZZS opravljenih 7 rednih nadzorov, kot je to razvidno iz spodaj prikazane tabele.

Št.	Datum	Tip nadzora	Št. postopka	Pri kom	Ugotovitve
1.	13.06.2012	redni	06020-MB-07501-FM-18/2012-38	Ambulanta Alenka Simonič, dr.med.spec. (družinska medicina)	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
2.	25.09.2012	redni	06020-MB-07501-FM-18/2012-47	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem in ostali sanitetni prevozi	Napačno oz. preveč obračunanih storitev v višini 12,00 EUR.
3.	28.09.2012	redni	06020-MB-07501/2012-77	Ambulanta Para Paunkova, dr.dent.med. (Središče ob Dravi)	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
4.	28.09.2012	redni	06020-MB-07501-A-10/2012-73	Ambulanta Mirjana Petrović Foltin, dr.dent.med.	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
5.	28.09.2012	redni	06020-MB-07501-A-10/2012-76	Ambulanta Mirjana Zadavec dr.dent.med.	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
6.	28.09.2012	redni	06020-MB-07501-A-10/2012-74	Ambulanta Martina Rudolf, dr.dent.med.	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!
7.	05.12.2012	redni	06020-MB-07501-A-10/2012-75	Ambulanta Igor Rehlicki, dr.dent.med.	Ni bilo ugotovljenih nepravilnosti!

9.1.2. Nadzori s strani Ministrstva za zdravje

V letu 2012 s strani Ministrstva za zdravje (MZ) ni bilo nadzorov.

9.1.3. Nadzori s strani Zdravniške zbornice Slovenije

V skladu z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 23/08), Zakona o zdravniški službi (UL RS, št. 72/06 –UPB3, 15/08 in 58/08) ter Pravilnika o strokovnem nadzoru s svetovanjem (UL RS, št. 35/00) izvaja Odbor za strokovno-medicinska vprašanja pri zdravnikih redne strokovne nadzore s svetovanjem.

V letu 2012 s strani Zdravniške zbornice Slovenije ni bilo rednih strokovnih nadzorov.

9.2. Inšpekcijski pregledi

V letu 2012 smo imeli na sedežu zavoda 1 obisk energetskega inšpektorja in 1 obisk zdravstvene inšpektorice ter s strani upravne inšpektorice 1 pregled Kataloga informacij javnega značaja, objavljenega na spletni strani zavoda. V prostorih splošne ambulante Središče ob Dravi pa smo imeli 1 obisk požarnega inšpektorja.

V zvezi z obiskom inšpektorja za energetiko in rudarstvo smo na sedežu ZD odpravili naslednje pomanjkljivosti:

- v kartoteki SA pod sprejemno mizo smo ozemljili vtičnice parapeta,
- v hodniku SA smo ozemljili vtičnico št. 14 na parapetu,
- v WC moški v SA smo ozemljili vtičnico,
- v celotnem zavodu smo izdelali enopolne sheme po dejanskem stanju,
- uredili smo vse električne razdelilce, poskrbeli smo za varovanje in čistočo ter vse označili z ustreznimi napisi,
- pooblaščen električar je v celotnem zavodu ustrezno označil tokokroge.

V zvezi z obiskom zdravstvene inšpektorice je bilo na sedežu ZD za odpravo pomanjkljivosti odrejenih več aktivnosti v zvezi z zagotavljanjem zdravstveno ustrezne pitne vode iz vodovodnega omrežja, in sicer:

- vzpostavitev evidence točenja hladne vode in tople vode v mesecu juliju in avgustu,
- vodenje evidence izpiranja izlivk,

- vzpostavitev sistema rotacije pri nadzoru temperature vode v internem vodovodnem omrežju,
- izvedli smo kontrolni odvzem vzorcev tople in hladne vode iz internega vodovodnega omrežja na mikrobiološke preiskave in legionelo na določenih pipah pred in po izpiranju. Rezultate preiskav smo prejeli 16.07.2012, ki so pokazali neprisotnost bakterije Legionelle spp v vseh preiskanih vzorcih.

V zvezi z ostalimi ugotovljenimi pomanjkljivostmi smo v diagnostičnem laboratoriju - v urinskem delu:

- vzpostavili ločen potek čiste in nečiste poti ter slednje ustrezno označili,
- izdelali pisna navodila za čiščenje in razkuževanje v skladu z navodili internega Pravilnika o obvladovanju bolnišničnih okužb.

Drugih neskladnosti ni bilo ugotovljenih.

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

V zvezi z izvedenim kontrolnim nadzorom požarnega inšpektorja v Središču ob Dravi je:

- dne 16.11.2012 odgovorna oseba za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije v ambulanti Središče ob Dravi opravila usposabljanje po predpisanem programu,
- dne 03.12.2012 je bil opravljen kontrolni pregled opreme, sredstev in naprav za varstvo pred požarom, katerega bomo izvajali v skladu z določili požarnega reda po periodiki na vsakih šest mesecev.

Inšpekcija	Datum pregleda	Lokacija	Predmet pregleda
Inšpektorat RS za energetiko in rudarstvo	21/01-12	ZD Ormož	Redni inšpekcijski pregled vgrajenih NN instalacij, strelovodne zaščite, energetskih naprav, odjemnega mesta in tehnične dokumentacije
Zdravstveni inšpektorat RS	05/06-12	ZD Ormož	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o pacientovih pravicah (UL RS, št. 15/08) - Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in načinu vodenja čakalnih seznamov (UL RS, št. 63/10) - Uredbe o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu (UL RS, št. 98/08) - Zakona o nalezljivih boleznih (UL RS, št. 33/06) - Uredbe o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanimi raziskavami (UL RS, št. 89/08) - Uredbe o ravnanju z amalgamskimi odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti ter z njima povezanimi raziskavami (UL RS, št. 89/08) - Zakona o duševnem zdravju (UL RS, št. 77/08) - Zakona o zdravniški službi (ZZdrS, UL RS, št. 72/06-UPB3, 58/08) - Zakona o priznanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (ZPPKZ, UL RS, št. 107/10)
Inšpektorat RS za javno upravo	09/07-12	ZD Ormož	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o dostopu do informacij javnega značaja (ZDIJZ, UL RS, št. 51/06-UPB2 in 117/06-ZdavP-2) - Uredbe o posredovanju in ponovni uporabi informacij javnega značaja (UL RS, št. 76/05, 119/07 in 95/11)
Inšpektorat RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami	13/11-12	SA Središče ob Dravi	Preverjanje spoštovanja določb: - Zakona o varstvu pred požarom (UL RS, št. 3/07-UPB1 in 9/11)

9.3. Pritožbe, pripombe in pohvale

Zdravstveni dom Ormož rešuje pritožbe v skladu z internim Pravilnikom o reševanju prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih pravic. V letu 2012 ni bilo evidentiranih pritožb na delo in odnos zdravstvenega osebja našega zavoda (v letu 2011 so bile evidentirane 2). V letu 2012 so evidentirane 3 pohvale (v letu 2011 je bila evidentirana 1 pohvala).

9.4. Interni akti – pravilniki ZD Ormož

V letu 2012 smo v Zdravstvenem domu Ormož sprejeli naslednje interne pravilnike:

1. Delovni koledar 2012

(sprejela direktorica zavoda)

2. Enotni klasifikacijski načrt

(sprejela direktorica zavoda)

10. Poročilo o investicijskih vlaganjih

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

Od skupnih investicij v letu 2012, ki so bile financirane s strani občin ustanoviteljic zavoda (občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž) in Zdravstvenega doma Ormož za nakup novih osnovnih sredstev v skupnem znesku 64.330 EUR po naslednjem razdelilniku stroškov:

- Občina Ormož v deležu 47.882 EUR
- Občina Središče ob Dravi v deležu 8.128 EUR
- Občina Sveti Tomaž v deležu 8.320 EUR
- Zdravstveni dom Ormož in donatorji v deležu 177.267 EUR.

V letu 2012 smo tudi vlagali sredstva v vrednosti 14.765 EUR v nadgradnjo novega programa za zdravstveno informacijski sistem (IRIS), ki je posodobljen v skladu zahtevami Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Ministrstva za zdravje in strokovnimi smernicami, nadgradnjo programa za registrirno uro, nadgradnjo programa za antikoagulantno ambulanto. Prav tako smo izvedli posodobitev voznega parka za sanitetne in nenujne prevoze v skupni vrednosti 55.650 EUR, medicinsko opremo za splošno in zobozdravstveno dejavnost.

Poslovno poročilo so pripravili:

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

Odgovorna oseba:

Vlasta Zupanič Domajnko

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA POSLOVNO LETO 2012

Odgovorna oseba za pripravo računovodskega poročila: Natalija Horvat

Odgovorna oseba zavoda: Vlasta Zupanič Domajnko

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

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

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

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
003	Premoženjske pravice	146.057	160.822	110,11
01	Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev AOP 003	64.394	92.154	143,11
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	81.663	68.668	84,09

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2012 povečala za 14.765 EUR (nove nabave). Popravek vrednosti se je povečal za 27.760 EUR (amortizacija). Sedanja vrednost znaša 68.668 EUR.

Dolgoročne premoženjske pravice v vrednosti 14.765 EUR predstavljajo nakup in posodobitev naslednjih programov:

- nadgradnja programa za registrirno uro v vrednosti 7.006 EUR (Biromatik d.o.o. Maribor),
- nadgradnja zdravstvenega programa Iris v vrednosti 4.602 EUR (ComTrade d.o.o. Ljubljana),
- programi Windows 7 pro in Team viewer 7 v vrednosti 1.549 EUR (Pronid d.o.o. Maribor),
- nadgradnja programa Trombo za antikoagulantno ambulanto v vrednosti 984 EUR (Magas d.o.o. Preserje) in
- nadgradnja programa za plače zaradi prenosa ur iz registrirne ure v vrednosti 624 EUR (Septima d.o.o. Ptuj).

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
020	Zemljišča	39.297	39.297	100,00
021	Zgradbe	1.580.808	1.599.888	101,21
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	71.645	76.970	107,43
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	89.545	89.545	100,00
02	Skupaj AOP 004	1.781.295	1.805.700	101,37
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	758.508	803.464	105,93
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	1.022.787	1.002.236	97,99

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2012 povečala za 24.405 EUR in znaša 1.805.700 EUR.

Nabave v letu 2012 v vrednosti 24.405 EUR predstavljajo:

- stavbna pravica za parkirišče v vrednosti 19.080 EUR (RS Ministrstvo za kmetijstvo in okolje, Ljubljana) in
- izdelava projektne dokumentacije za ureditev prizidave, nadzidave v znesku 5.325 EUR (Biro Lenart, Branko Kramberger s.p., Lenart).

Odpisana vrednost nepremičnin znaša 803.464 EUR, sedanja vrednost znaša 1.002.236 EUR.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
040	Oprema	1.736.266	1.810.276	104,26
041	Drobni inventar	198.988	224.651	112,90
04	Skupaj AOP 006	1.935.254	2.034.927	105,15
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.502.166	1.575.569	104,89
04-05	Sedanja vrednost opreme	433.088	459.358	106,07

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2012 povečala za 99.673 EUR in znaša 2.034.927 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.575.569 EUR. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2011 povečala za 26.270 EUR in znaša 459.358 EUR.

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

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

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

Stanje denarnih sredstev na dan 31.12.2012 je 0 EUR.

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

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31.12.2012 215.257 EUR. Na transakcijskem računu smo imeli 27.893 EUR, na prehodnem kontu 301 EUR in kratkoročnih sredstev na odpoklic pri Novi Kreditni banki Maribor d.d. 187.063 EUR.

Denarna sredstva na računih potrebujemo v mejah nujne likvidnosti.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 82.952 EUR. Stanje teh terjatev predstavlja 2,12 % celotnega prihodka.

Kratkoročne terjatve do podjetij znašajo 29.985 EUR in za prostovoljni del 52.967 EUR. Znesek spornih terjatev znaša 2.491 EUR, katere so knjižene kot oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2012 185.830 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

Zap.št.	Naziv uporabnika EKN	Znesek
1.	ZZZS OE Maribor, Murska Sobota, Novo mesto, Ravne na Koroškem, Koper, Ljubljana	184.468
2.	Splošna bolnišnica dr.Jožeta Potrča Ptuj	432
3.	Ministrstvo za notranje zadeve, Maribor	246
4.	Občina Kamnik	227
5.	Občina Ormož	137
6.	Občina Središče ob Dravi	128
7.	Občina Domžale	113
8.	Mestna občina Ljubljana	57
9.	Psihiatrična bolnišnica Ormož	22

Uporabniki enotnega kontnega načrta poravnajo svoje obveznosti v dogovorjenem roku.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2012 3.524 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	7.865	3.152	40,08
175	Druge kratkoročne terjatve	0	372	
17	Skupaj	7.865	3.524	44,81

Te terjatve predstavljajo terjatve iz naslova nadomestil plač za boleznine nad 30 dni, in nega, spremstvo v breme ZZZS v vrednosti 2.734 EUR, prisotnost na sodišču 418 EUR in terjatve do delavca 372 EUR.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31.12.2012 10.559 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	10.239	10.559	103,13
19	Skupaj	10.239	10.559	103,13

Kratkoročno odloženi odhodki predstavljajo vnaprej plačane zavarovalne premije za požarno zavarovanje, strojelomno, vlomsko, zavarovanje stekel, računalnikov, splošne odgovornosti in zavarovanje poklicne odgovornosti zdravnikov (za tri mesece) v vrednosti 3.064 EUR in vnaprej plačane šolnine za šolsko leto 2012/2013 v vrednosti 7.495 EUR (programi: visokošolska strokovna izobrazba smer kemijski tehnik, fizioterapija in informatika).

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2012 znaša 632 EUR in predstavljajo zaloge naslednjega materiala:

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

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

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

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2012 245.228 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2012, odpravnino in regres za redni letni dopust. Obveznost do zaposlenih iz naslova plač je bila poravnana 10.01.2013, obveznost za odpravnino in regres 23.01.2013.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2012 125.473 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v skladu s sklenjenimi pogodbami. Na dan 31.12.2012 smo imeli poravnane vse zapadle obveznosti do dobaviteljev.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2012 43.034 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	28.484	38.067	133,64
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	7.369	4.967	67,40
23	Skupaj	35.853	43.034	120,03

Kratkoročne obveznosti za dajatve v vrednosti 38.067 EUR predstavljajo prispevki na bruto plače za mesec december 2012 in odpravnino.

Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja v znesku 4.967 EUR zajemajo podjemne pogodbe v znesku 1.810 EUR, obveznosti za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje zaposlenih v znesku 2.623 EUR in prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov znaša 534 EUR.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2012 11.009 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2011	2012	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države	143	178	124,48
241	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna občine	0	0	
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	9.825	9.070	92,32
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračune občine	4.483	1.761	39,28
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	0	0	
24	Skupaj	14.451	11.009	76,18

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

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

v EUR, brez centov

Opis	Znesek
Vnaprej vračunani odhodki za komunalni prispevek	60.000
Vnaprej vračunani odhodki ureditve parkirišč	59.674
Vnaprej vračunani odhodki za regres za redni letni dopust	25.000
Vnaprej vračunani odhodki za nadzor pri investiciji	20.000
Vnaprej vračunani odhodki šolnin	9.473
Skupaj	174.147

katera bomo izvajali v letu 2013 v skupnem znesku 174.147 EUR.

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

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

v EUR, brez centov

Namen (donator)	Stanje na dan 31.12.2011	Povečanje v letu 2012	Zmanjšanje v letu 2012	Stanje na dan 31.12.2012
Termodezinfektor (Modmed d.o.o. Gorišnica)	146	0	125	21
12-kanalni EKG (Spar Slovenija d.o.o. Ljubljana)	139	0	139	0
EKG aparat (IGD Holermuos d.o.o. Ormož)	583	0	583	0
Reanimacijski kovček (Lek farmacevtska družba d.d. Ljubljana)	400	0	200	200
LCD televizor - 2 kom (Tima TGS d.o.o., Ormož)	209	0	132	77
Rabljena nosila za rešilca (Proavto d.o.o. Koper)	93	0	86	7
Avtomobil - pohištvo (Eurodesign Apače d.o.o., Apače)	255	0	52	203
Previjalna miza (Eurodesign Apače d.o.o. Apače)	172	0	35	137
UZ čistilec v zob.lab. (Dentalia d.o.o., Ljubljana)	259	0	92	167
Pulsox 300 (Farmadent d.o.o., Maribor)	397	0	145	252
Obnova ZD - okna, fasada (Direktorica ZD Vlasta Zupanič Domajnko)	1.753	0	56	1.697
Reševalno vozilo (Extra Lux Ljubljana)	43	0	10	33
Reševalno vozilo (Mercator d.d. Ljubljana)	433	0	100	333
Reševalno vozilo (Siemens d.o.o. Ljubljana)	867	0	200	667
Reševalno vozilo (Tubit Dental d.o.o. Maribor)	173	0	40	133
Reševalno vozilo (Carrera Optyl d.o.o. Ormož)	3.120	0	720	2.400

Namen (donator)	Stanje na dan 31.12.2011	Povečanje v letu 2012	Zmanjšanje v letu 2012	Stanje na dan 31.12.2012
Reševalno vozilo (Mollier d.o.o. Celje)	260	0	60	200
Reševalno vozilo (Zavarovalnica Maribor)	2.167	0	500	1.667
Oprema (Servier Pharma d.o.o. Ljubljana)	867	0	200	667
Reševalno vozilo (Komunalno podjetje Ormož)	1.733		400	1.333
Mešalec odt.mas Pentamix (Prodent International d.o.o. Ljubljana)	0	1.689	197	1.492
Skupaj	14.069	1.689	4.072	11.686

V letu 2012 smo brezplačno prejeli mešalec odt.mas Pentamix od podjetja Prodent International d.o.o. Ljubljana v vrednosti 1.689 EUR.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije (AOP 048)

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov izkazujemo dolgoročne rezervacije v znesku 207.500 EUR.

v EUR, brez centov

Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2011	73.406
povečanje dolgoročnih rezervacij za specializacijo iz ortodontije	69.094
povečanje dolgoročnih rezervacij za tožbe	40.000
povečanje dolgoročnih rezervacij za akreditacijo	25.000
stanje na dan 31.12.2012	207.500

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2012 1.194.868 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2011	1.184.402
+ Občina Ormož - financiranje nabave zobozdravstvenega stola, coronaflexa, apex locatorjev (3 kom), reciproc silver kita, euroklava in melaprinta	32.367
+ prenos poslovnega izida iz leta 2011 po sklepu sveta zavoda	30.173
+ Občina Središče ob Dravi - sofinanciranje nabave zobozdravstvenega stola	8.320
+ Občina Sveti Tomaž - sofinanciranje nabave ultrazvoka	8.128
+ Ministrstvo za zdravje - nadgradnja programske opreme za potrebe implementacije Šifranta vrst zdravstvene dejavnosti	255
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (del konta 4629)	-68.777
stanje na dan 31.12.2012	1.194.868

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

v EUR, brez centov

Stanje oz. sprememba	Znesek
stanje na dan 31.12.2011	30.173
- prenos poslovnega izida iz leta 2011 za investicije v letu 2012 po izdanem sklepu sveta zavoda na podskupino 980	-30.173
+ presežek prihodkov nad odhodki v letu 2012	16.071
stanje na dan 31.12.2012	16.071

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2012 so znašali 3.917.559 EUR in so bili za 9,31 % višji od doseženih v letu 2011 in 2,84 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,41 %, drugi prihodki 0,42 %, prevrednotovalni poslovni prihodki 0,16 % in finančni prihodki 0,01 % glede na celotne prihodke za leto 2012.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	DOSEŽENO 2011	PLAN 2012	DOSEŽENO 2012	IND real 12 / plan 12	STR.
Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.468.535	2.410.807	2.457.981	101,96	62,74
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	679.088	832.265	854.827	102,71	21,82
Prihodki od samoplačnikov v zobozdravstvu	58.702	84.759	88.730	104,69	2,26
Prihodki od prejetih zdravil, ki jih plača ZZZS	39.483	20.193	24.115	119,42	0,62
Prihodki od prejetih donacij za strokovno izobraževanje, material, investicijsko vzdrževanje in drobn inventar	3.364	4.924	18.055	366,67	0,46
Prihodki od konvencij	31.950	34.525	32.143	93,10	0,82
Opravljanje mrliških ogledov	10.170	10.353	8.346	80,61	0,21
Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva	37.300	37.971	39.653	104,43	1,01
Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč (koncesionarji v ZD Ormož)	50.374	54.780	59.463	108,55	1,52
Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo (koncesionarji v ZD Ormož)	10.781	10.976	11.342	103,33	0,29
Povrnitev stroškov sodišče, ZZZS - pripravištvo, specializacije, javna dela	94.569	131.414	149.911	114,08	3,83
Ostali prihodki od prodaje proizvodov in storitev	74.160	79.496	74.418	93,61	1,90
Odprava PČR	0	75.583	75.583	100,00	1,93

Finančni prihodki	73	174	234	134,48	0,01
Drugi prihodki	23.747	15.175	16.519	108,86	0,42
Prevrednotovalni poslovni prihodki - prihodki od prodaje osnovnih sredstev	1.605	6.239	6.239	100,00	0,16
Skupaj prihodki	3.583.901	3.809.634	3.917.559	102,83	100

A) PRIHODKI OD POSLOVANJA

Največji delež prihodkov predstavljajo prihodki iz obveznega zavarovanja, kar znaša 62,74 % vseh prihodkov, sledijo prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja v deležu 21,82 %.

Prihodki od prejetih donacij so naslednji:

- donacije za laboratorijski material, v vrednosti 1.169 EUR,
- sponzoriranje srečanja za 1. dan odprtih vrat (GSK d.o.o. Ljubljana) v vrednosti 400 EUR,
- donacije za strokovno izobraževanje, v vrednosti 904 EUR:
 1. GlaxoSmithKline d.o.o. Ljubljana (424 EUR) in
 2. Krka d.d. Novo mesto (480 EUR).
- donacija za drobní inventar v vrednosti 426 EUR. Zlatarna Celje d.d. Celje nam je podarilo dvojne klešče ekstrakcijske v vrednosti 67 EUR in Občina Ormož nam je financirala nabavo varilca folij Melaseal v vrednosti 359 EUR.
- donacija za investicijsko vzdrževanje vrednosti 15.156 EUR. Nakazala je Občina Ormož za prenovo ordinacije Tetičkovič Ranfl Marte, dr.med.spec.

Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva so se povečali za 6,31 % v primerjavi z letom 2011 in predstavljajo 1,01 % vseh prihodkov. Ti prihodki zajemajo najemnino prostorov s funkcionalnimi stroški, ki jih imajo v uporabi koncesionarji.

Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč so večji za 8,55 % v primerjavi s planom in znašajo 59.463 EUR. Prihodki laboratorija so večji za 23,25 % in zobotehničnega laboratorija za 7,27 % v primerjavi z letom 2011.

Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo so večji za 3,33% v primerjavi s planom in znašajo 11.342 EUR.

Večji so tudi prihodki zaradi povrnitve stroškov pripravnikov in specializacij (stroške plače nam povrne ZZZS OE Maribor), ker smo v letu 2012 imeli zaposlenih več specializantov kot v letu 2011. V letu 2012 smo imeli zaposlene tudi delavce preko javnih del (plačo je sofinanciral Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje).

B) FINANČNI PRIHODKI

Finančni prihodki so večji za 34,48 % v primerjavi s planom in so znašali 234 EUR. Prihodki predstavljajo obresti od prostih denarnih sredstev.

C) DRUGI PRIHODKI

Drugi prihodki predstavljajo prejete odškodnine iz naslova zavarovanja premoženja v vrednosti 15.519 EUR in nenamenska donacija štirih zaposlenih, ki so sodelovali v oddaji Minuta do zmage (Dejan Cajger, Andreja Obran, Sandi Venta in Petra Zidarič) v vrednosti 1.000 EUR. Večji so za 8,86 % v primerjavi s planom in so znašali 16.519 EUR.

Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI

Prevrednotovalni poslovni prihodki v vrednosti 6.239 EUR predstavljajo prihodke od prodaje naslednjih osnovnih sredstev:

- prodaja reševalnega vozila Volkswagen Transporter 2,5 TDI, letnik 2007, v vrednosti 6.200 EUR in
- prodaja odpisanega zobozdravstvenega stroja iz zobne ambulante v Ormožu za pločevino v vrednosti 39 EUR.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2012 so znašali 3.901.488 EUR in so bili za 9,79 % višji od doseženih v letu 2011 in za 2,53 % višji od načrtovanih.

v EUR, brez centov

	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.12		STR.
	2011	2012	2012	/ real. 11	/ plan 12	
<u>PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAV. MAT.</u>	287.167	341.985	332.747	115,87	97,30	8,53
Porabljena gotova zdravila	23.362	20.698	21.039	90,06	101,65	0,54
Ampulirana zdravila	69.386	55.635	52.936	76,29	95,15	1,36
Obvezilni material	11.852	13.037	10.281	86,74	78,86	0,26
RTG filmi	3.420	4.481	4.910	143,57	109,57	0,13
Porabljen laborat.material	66.402	79.682	86.157	129,75	108,13	2,21
Ostali zdravstveni material - po fakturi	31.521	34.673	31.774	100,80	91,64	0,81
Kovine	27.206	39.927	37.572	138,10	94,10	0,96
Akril. mat. in porcelan za protetiko	6.923	7.048	7.738	111,77	109,79	0,20
Polnilni material v konzervativi	12.873	29.160	20.568	159,78	70,53	0,53
Ostali zobozdravstveni material	34.222	57.644	59.772	174,66	103,69	1,53
<u>PORABLJEN DRUGI MATERIAL</u>	40.971	44.267	44.318	108,17	100,12	1,14
Porabljen material - kto 320, drug nezdr.mat.	4.665	4.849	5.581	119,64	115,10	0,14
Porabljen pisarniški material	15.758	16.651	16.657	105,71	100,04	0,43
Pralna in čistilna sr. in sredstva za os.higieno	8.828	9.769	10.414	117,97	106,60	0,27
Porabljena voda	3.579	4.043	3.981	111,23	98,47	0,10
Porabljen material za dezinficiranje	8.141	8.955	7.685	94,40	85,82	0,20
<u>MATERIAL ZA POPRAVILA IN VZDRŽ.</u>	2.604	4.564	4.278	164,29	93,73	0,11
<u>PORABLJENA ENERGIJA</u>	94.102	106.789	109.874	116,76	102,89	2,82

	REALIZACIJA	FIN. NAČRT	REALIZACIJA	% real.12		STR.
	2011	2012	2012	/ real. 11	/ plan 12	
Porabljena nabavljena električna energija	20.078	22.440	25.545	127,23	113,84	0,65
Porabljeno pog. gorivo za transportna sredstva	48.688	55.557	58.273	119,69	104,89	1,49
Kurivo porabljeno za ogrevanje	25.336	28.792	26.056	102,84	90,50	0,67
<u>STROŠKI STROKOVNE LITERATURE</u>	5.159	5.251	4.544	88,08	86,54	0,12
<u>Stroški materiala</u>	430.003	502.856	495.761	115,29	98,59	12,71

<u>PREVOZNE STORITVE</u>	16.382	18.618	17.868	109,07	95,97	0,46
Poštna storitve	6.066	7.175	7.293	120,23	101,64	0,19
Telefonske storitve	10.311	11.443	10.575	102,56	92,41	0,27
Druge prevozne storitve	5	0	0	0,00	0,00	0,00
<u>STORITVE VZDRŽEVANJA</u>	185.574	155.061	138.504	74,64	89,32	3,55
Stor. za sprotno vzdrž. med.in nemed.opr.	88.056	62.459	60.251	68,42	96,46	1,54
Storitve za investicijsko vzdrževan.	97.518	92.602	78.253	80,24	84,50	2,01
<u>ZAVAROVAL-NE PREMIJE</u>	23.076	24.887	26.076	113,00	104,78	0,67
Premije za zavarovanje mat.naložb	10.698	11.891	11.830	110,58	99,49	0,30
Premije za zavarovanje motornih vozil	11.184	11.743	13.011	116,34	110,80	0,33
Premije za zavarovanje delavcev	1.194	1253	1.235	103,43	98,56	0,03
<u>ZAKUPNINE, NAJEMNINE</u>	3.660	4.027	2.500	68,31	62,08	0,06
<u>STROŠKI REPREZENTANCE</u>	1.508	1.535	1.874	124,27	122,08	0,05
<u>STROŠKI PLAČILNEGA PROMETA</u>	904	1.025	742	82,08	72,39	0,02
Stroški plačilnega	584	613	342	58,56	55,79	0,01

prometa						
Stroški za bančne storitve	320	412	400	125,00	97,09	0,01
<u>ZDRAVSTVE- NE STORITVE</u>	208.372	216.699	206.958	99,32	95,50	5,30
Laboratorijske storitve	75.560	81.920	79.096	104,68	96,55	2,03
	REALIZAC IJA	FIN. NAČRT	REALIZACI JA	% real.12		STR.
	2011	2012	2012	/ real. 11	/ plan 12	
Ostale zdravstvene storitve	77.296	88.790	86.714	112,18	97,66	2,22
Dežurstvo, nadure, in ostalo delo - koncesionarji	55.516	45.989	41.148	74,12	89,47	1,05
<u>STROKOVNO IZOBRAŽ. - ŠOLNINE</u>	16.395	16.690	14.474	88,28	86,72	0,37
<u>STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE</u>	35.460	34.006	24.475	69,02	71,97	0,63
<u>DRUGE STORITVE</u>	50.790	56.854	130.350	256,65	229,27	3,34
Odvoz smeti	12.827	11.468	9.783	76,27	85,31	0,25
Računalniške storitve	23.299	24.958	20.531	88,12	82,26	0,53
Storitve za varstvo pri delu	2.160	2.699	5.035	233,10	186,55	0,13
Ostale storitve	12.504	17.729	95.001	759,76	535,85	2,43
<u>IZPL. PO PODJ.POG. IN ŠTUD.DELO</u>	27.133	46.177	40.974	151,01	88,73	1,05
Izpl. po podj.pogodbah	13.824	26.971	22.791	164,87	84,50	0,58
Prisp.in davek od podj.pog.	4.419	8.455	7.289	164,95	86,21	0,19
Delo preko študentskega servisa	8.810	10.469	10.647	120,85	101,70	0,27
Prisp.za zdr.varstvo- študenti	80	282	247	100,00	100,00	0,01
<i>Stroški storitev</i>	569.254	575.579	604.795	106,24	105,08	15,50
<i>E) STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</i>	999.257	1.078.435	1.100.556	110,14	102,05	28,21

<u>Plače in nadometila plač</u>	1.773.671	1.880.175	1.899.279	107,08	101,02	48,68
--	------------------	------------------	------------------	---------------	---------------	--------------

<u>Prisp.za socialno varnost delodajalcev</u>	315.977	324.672	339.327	107,39	104,51	8,70
<u>Drugi stroški dela</u>	213.278	223.104	243.225	114,04	109,02	6,23
<i>F) STROŠKI DELA</i>	2.302.926	2.427.951	2.481.831	107,77	102,22	63,61

G) AMORTIZA- CIJA	157.991	180.800	175.607	111,15	97,13	4,50
--------------------------	----------------	----------------	----------------	---------------	--------------	-------------

<u>H) REZERVACIJE</u>	73.406	96.813	134.094	182,67	138,51	3,44
	REALIZAC IJA	FIN. NAČRT	REALIZACI JA	% real.12		STR.
	2011	2012	2012	/ real. 11	/ plan 12	

<u>J) DRUGI STROŠKI</u>	6.318	7.434	5.992	94,84	80,60	0,15
--------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-------------

-

<u>K) FINANČNI ODHODKI</u>	3.684	3.872	1.896	51,47	48,97	0,05
-----------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-------------

-

<u>L) DRUGI ODHODKI</u>	1068	8.026	200	18,73	2,49	0,01
--------------------------------	-------------	--------------	------------	--------------	-------------	-------------

-

<u>M) PREVREDNO- TOVALNI POSLOVNI ODHODKI</u>	9.078	2.000	1.312	14,45	65,60	0,03
--	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-------------

-

<u>N) CELOTNI ODHODKI</u>	3.553.728	3.805.331	3.901.488	109,79	102,53	100,00
----------------------------------	------------------	------------------	------------------	---------------	---------------	---------------

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

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

Stroški blaga, materiala in storitev so v letu 2012 znašali 1.100.556 EUR in so bili za 10,14 % višji od doseženih v letu 2011 in 2,05 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 28,21 %.

Stroški materiala AOP 873 so v celotnem zavodu v letu 2012 znašali 495.761 EUR in so bili za 15,29 % višji od doseženih v letu 2011 in za 1,41 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 12,71 %.

Stroški storitev AOP 874 so v letu 2012 znašali 604.795 EUR in so bili za 6,24 % višji od doseženih v letu 2011 in 5,08 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke znaša 15,50 %.

F) STROŠKI DELA (AOP 875)

Stroški dela so v letu 2012 znašali 2.481.831 EUR in so bili za 7,77 % višji od doseženih v letu 2011 in 2,22 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 63,61 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2012 je znašalo 85 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2011 povečalo za 6 zaposlenih oz. za 7,6 %.

V preteklem letu je bilo izplačano 29.126 EUR regresa za letni dopust 94 zaposlenim, kar je 310 EUR na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 4.313 delovnih ur in v breme ZZZZ 2.037 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 3,54 % obračunanih delovnih ur (vseh ur je bilo 179.673).

G) AMORTIZACIJA (AOP 879)

Stroški amortizacije so v letu 2012 znašali 175.607 EUR in so bili za 11,15 % višji od doseženih v letu 2011 in za 2,87 % nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,5 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 248.456 EUR (211.595 EUR za osnovna sredstva in 36.861 za drobn inventar):

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 175.607 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 68.777 EUR (podskupina 980),
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 4.072 EUR (podskupina 922).

v EUR, brez centov

Konto (troštevilo)	Vrsta osnovnega sredstva	Amortizacija 2012
003	Dolgoročne premoženjske pravice	27.760
021	Zgradbe	44.726
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	230
040	Oprema	138.879
041	Drobni inventar	36.861
Skupaj		248.456

H) REZERVACIJE (AOP 880)

Rezervacije o bile v letu 2012 obračunane v znesku 134.094 EUR za naslednje namene:

- rezervacija za specializacijo iz ortodontije v vrednosti 69.094 EUR,
- rezervacija za tožbo v znesku 40.000 EUR in
- rezervacija za akreditacijo 25.000,00 EUR.

J) DRUGI STROŠKI (AOP 881)

Drugi stroški so bili v letu 2012 obračunani v znesku 5.992 EUR in predstavljajo plačila za nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča v znesku 2.313 EUR, članarino Združenju zdravstvenih zavodov v znesku 2.795 EUR, razne takse v znesku 527 EUR in davek od prometa zavarovalniških poslov od Kapitalske družbe v znesku 357 EUR.

K) FINANČNI ODHODKI (AOP 882)

Finančni odhodki so v letu 2012 znašali 1.896 EUR in predstavljajo plačila obresti za najeti kredit za tekočo likvidnost. Odhodki financiranja so se v primerjavi z letom 2011 zmanjšali za 48,53 % in so manjši za 51,03 % od načrtovanih.

L) DRUGI ODHODKI (AOP 883)

Drugi odhodki so v letu 2012 znašali 200 EUR in predstavljajo:

- stroške za žalne ikebane in telegram v znesku 188 EUR in
- kazni za ugotovljene nepravilnosti pri nadzoru Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v vrednosti 12 EUR in

M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (AOP 884)

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2012 znašali 1.312 EUR in so naslednji:

- odpis osnovnih sredstev s sedanjo vrednostjo v vrednosti 417 EUR (tiskalnik HP Laserjet pro 1102 z vrednostjo 50 EUR, APC napajalnik 1000I UPS s sedanjo vrednostjo 115 EUR in štiri video kamere (zaradi kraje), vsaka z vrednostjo 63 EUR) in
- popravek vrednosti terjatev v vrednosti 895 EUR.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitivni poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki v višini 16.071 EUR. Doseženi poslovni izid je za 46,73 % manjši od doseženega v preteklem letu.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985.

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

Poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 14.908 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 1.163 EUR.

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

Prihodki javne službe so naslednji:

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

		v EUR brez centov					
		LETO 2011			LETO 2012		
		Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
javna služba		3.326.648	3.298.570	28.078	3.623.784	3.608.876	14.908
tržna dejavnost		257.253	255.158	2.095	293.775	292.612	1.163
	skupaj	3.583.901	3.553.728	30.173	3.917.559	3.901.488	16.071

3. POJASNILA O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2012

V spodnji tabeli so prikazane nove nabave dolgoročnih sredstev v letu 2012:

v EUR, brez centov		
Konto (troštevilo)	Vrsta osnovnega sredstva	Vrednost
003	Dolgoročne premoženjske pravice	14.765
021	Zgradbe	19.080
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	5.325
040	Oprema	165.566
	Oprema in instrumenti v zobozdravstvu	47.909
	Laboratorijska oprema	1.619
	Ostala medicinska oprema	36.250
	Računalniki in računalniška oprema	10.444
	Pisalni, računski stroji in ostala oprema	533
	Druga oprema, aparati, instrumenti in naprave	908
	Oprema za transport in zveze	56.251
	Oprema za vzdrževanje, čiščenje, zračenje in ogrevanje	3.323
	Pohištvo	8.329
041	Drobni inventar	36.861
Skupaj		241.597

Seznam opreme nabavljene v letu 2012 v vrednosti več kot 2.000 EUR:

v EUR, brez centov

Vrsta osnovnega sredstva - nahajališče	Vrednost
Reševalno vozilo - zdravstveni dom	55.650
Zobozdravstveni stroj Primus 1058 S - zobna ambulanta Petrovič Foltin Mirjana, dr.dent.med.	23.120
Ultrazvok accuvix - dispanzer za žene	17.718
Digitalni video kolposkop - dispanzer za žene	6.968
Cryo - Probe sistem - ročnik z manometrom z dvema sondama - dispanzer za žene	3.103
Abdominalna sonda - dispanzer za žene	3.098
Abdominalna sonda - dispanzer za žene	3.097
Avtoklav 23 VS + 3 pladnji - zobna ambulanta pri Svetem Tomažu	2.952
Strežniška omara - zdravstveni dom	2.852

4. POJASNILA O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2012

Investicijsko vzdrževanje v vrednosti 78.253 EUR predstavljajo naslednja vzdrževanja:

- vnaprej vračunani odhodki ureditve parkirišča v vrednosti 59.674 EUR,
- prenova ordinacije Marte Tetičkovič Ranfl, dr.med.spec. v vrednosti 15.156 EUR,
- prenova arhiva v vrednosti 1.928 EUR,
- izdelava inštalacij v vrednosti 763 EUR in
- popravilo oken, vrat v vrednosti 732 EUR.

Sprotno vzdrževanje je v letu 2012 znašalo 60.251 EUR in je naslednje:

Opis sprotnega vzdrževanja	Znesek	STR.
Servisi in popravila medicinske opreme razen zobozdravstvenih aparatov	9.583	15,90
Servisi in popravila vozil	23.825	39,54
Slikopleskarska dela in ostala vzdrževalna dela prostorov	4.512	7,49
Servisi in popravila zobozdravstvenih aparatov	9.725	16,14
Servisi in popravila ostalih aparatov (pralni stroj, sušilni stroj, likalnik, hladilnik, servis gasilnih aparatov in hidrantov, zapornice, aparata za vodo)	2.380	3,95
Servisi in popravila fotokopirnih strojev, računalnikov, tiskalnikov	3.196	5,30
Servis klima naprav	3.612	5,99
Pregled in popravila kurilnih naprav	2.512	4,17
Čiščenje okolice, izvajanje zimske službe	906	1,50
SKUPAJ	60.251	100,00

5. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na 16. redni seji, dne 01.03.2012 sprejel sklep št. 3, ki se glasi:

Presežek prihodkov nad odhodki za leto 2011 v višini 30.172,98 EUR se nameni za investicije v letu 2012.

Presežek prihodkov nad odhodki smo namenili za nabavo osnovnih sredstev v letu 2012.

6. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2012

Predlog porabe sredstev poslovnega izida za leto 2012 v znesku 16.071,33 EUR:

namen: investicije v letu 2013

ZAKLJUČEK

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

Temeljno poslanstvo zdravstvenega doma Ormož je in bo tudi v bodoče zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev za ohranjanje in izboljšanje zdravja prebivalcev občin: Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi, ki smo ga izvajali in planirali v skladu s finančnimi možnostmi. Letni cilji zavoda so bili opredeljeni v planu poslovanja za leto 2012 so bili v glavnem vsi tudi doseženi.

Naša prizadevanja bodo tudi v prihodnje usmerjena v zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev in v zadovoljstvo bolnikov ter njihovo obravnavo na visoki etični ravni. Skrbeli bomo za dobro poslovanje, kakovostno strokovno delo ob ustrezni opremljenosti z medicinsko opremo ter uspešen strokovni razvoj zdravstvenega doma, kar bomo dosegli z rednim strokovnim izobraževanjem in izpopolnjevanjem. Pri tem ne bomo pozabili na organizacijsko kulturo, kompetentno izvajanje zastavljenih ciljev in ne nazadnje tudi na zadovoljstvo zaposlenih, saj bomo s skupnim sodelovanjem lažje dosegli zastavljene dolgoročne in kratkoročne cilje. **Kot vodilna zdravstvena ustanova v občini, bo Zdravstveni dom Ormož aktivno spremljal razvojne trende in nastopal kot zanesljiv in strokoven nosilec in partner izvajanja kvalitetnega zdravstvenega varstva v občinah Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi.**

Posebej pa bo Zdravstveni dom Ormož:

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

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

Direktorica

Vlasta Zupanič Domajnko