



marec, 2016

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

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2016 ZDRAVSTVENEGA DOMA ORMOŽ

Predsednik Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož : Peter Ivanuša

Direktorica Zdravstvenega doma Ormož: Vlasta Zupanič Domajnko

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE	- 3 -
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016	- 4 -
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	- 4 -
2. ZAKONSKE PODLAGE	- 7 -
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016.....	- 11 -
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016.....	- 15 -
4.1. LETNI CILJI	16
4.2. POROČANJE O NOTRANJEN NADZORU JAVNIH FINANC.....	- 18 -
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	- 18 -
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	- 18 -
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	- 19 -
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	- 19 -
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	23
7. NAČRT IZVAJANJE SLUŽBE NMP	-34-
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	35
8.1.1. Načrtovani prihodki.....	35
8.1.2. Načrtovani odhodki	36
8.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	40
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	40
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	41
9. PLAN KADROV	41
9.1. ZAPOSLENOST	41
9.2. OSTALE OBLIKE DELA	43
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	43
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNİŠTVA.....	43
10. PLAN INVEŠTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016	44
10.1. PLAN INVEŠTICIJ	44
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	45
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	45
11. ZAKLJUČEK.....	46

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE

a) SPLOŠNI DEL:

Finančni načrt za leto 2016 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10, 104/11):

1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2016
2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2016
3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2016

b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

- **Obrazec 1: Delovni program 2016**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016**
- **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016**
- **Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2016**
- **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

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

1.1 Predstavitev zavoda

Zdravstveni dom Ormož s svojo dejavnostjo in 93 zaposlenimi skrbi za zdravje okoli 17.000 prebivalcev občin: Ormož, Sveti Tomaž ter Središče ob Dravi. V sodnem registru Okrožnega sodišča na Ptujju je Zdravstveni dom Ormož vpisan kot javni zavod in registriran od 15.02.1993 pod vložno številko 1/03686/00 in matično številko 554699. Po standardni klasifikaciji dejavnosti ima registrirano splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (šifra Q/86.210), specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (šifra Q/86.220), zobozdravstveno dejavnost (šifra Q/86.230), samostojno zdravstveno dejavnost, ki jo ne opravljajo zdravniki (šifra Q/86.909) in alternativne oblike zdravljenja (šifra Q/86.901). Zdravstveni dom Ormož je pri Davčni upravi Republike Slovenije v davčnem registru vpisan pod št. 93436173.

Zaposleni v Zdravstvenem domu Ormož izvajamo naloge s področja varovanja in krepiteve zdravja občanov občine Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž na osnovi strokovnih smernic, veljavne zakonodaje, Splošnega dogovora 2015 in aneksov k Splošnemu dogovoru za leto 2015 ter predloga Splošnega dogovora 2016, Akta o ustanovitvi zdravstvenega doma, Statuta zavoda in v skladu z Nacionalnim programom ter usmeritvami zdravstvenega varstva RS.

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

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

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni je dostopna vsem ljudem območja občin Ormož, Sveti Tomaž in Središče ob Dravi brez predhodnih napotitev ali posredovanja drugih zdravstvenih zavodov oz. posameznikov.

Po sedanji zakonodaji mrežo na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina na podlagi kadrovskih standardov za osnovno zdravstveno dejavnost. Na gravitacijskem območju Zdravstvenega doma Ormož so tri občine in sicer občina Ormož, občina Sveti Tomaž in občina Središče ob Dravi, ki se med seboj dogovarjajo o uresničevanju javne zdravstvene mreže, za doseg optimizacije uporabe vseh virov ob 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).

1.2 Glavne dolgoročne strateške usmeritve ZD Ormož

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

Dolgoročni strateški cilji in usmeritve Zdravstvenega doma Ormož so:

- usmerjenost k pacientu in zdravljenje na najvišji možni ravni;
- uravnotežen razvoj vseh dejavnosti v zdravstvenem domu; prenos najboljših praks na vseh nivojih;
- kultura zaposlenih v zdravstvu v smislu izboljšanja odnosov do pacientov in zavedanja kakovosti dela;
- skrajševanje čakalnih dob ob pomoči informacijskih tehnologij z natančnim načrtovanjem dela in naročanjem na časovno enoto;
- prilagajanje ordinacijskega časa realnim potrebam uporabnikov storitev in v skladu z zmoglostjo zavoda;

- zagotovitev zadostnega števila timov v času odsotnosti (dopusti, prazniki) kot minimalni standard;
- odprto komuniciranje z javnostmi, obveščanje pacientov na prijazen in razumljiv način, kar bo doprineslo k zaupanju v sistem zdravstva;
- partnerski poslovni odnos z drugimi izvajalci zdravstvenih storitev, z dobavitelji, zavarovalnicami;
- učinkovitost sistema upravljanja ter ekonomizacija in preglednost poslovanja, ob uvajanju informacijskih tehnologij;
- razvoj kadrov (krepitev strokovnega znanja, sposobnosti za timsko delo, za motiviranje, zavest odgovornosti, sposobnost odločanja, bogastvo idej, sposobnost prilagajanja, sposobnost reševanja konfliktov, iniciativnost in sposobnost uveljavljanja, zastopanja ter predstavljanja);
- stalno primerjanje s slovenskimi zdravstvenimi domovi.

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

1.3 Odgovorne osebe zavoda za poslovanje Zdravstvenem domu Ormož v letu 2016 so :

- direktorica zavoda: Vlasta Zupanič Domajnko, od 1.2.2014 do 31.1.2019
- v. d. 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
- v. d. pomočnik direktorja za ZN: Robert Skuhala, dipl.med.sestra, od 01.01.2016 do 31.12.2016.

Z zavodom bodo v letu 2016 upravljali in vodili posle zavoda v mejah pooblastil in nalog, ki jih v skladu z zakonom določa odlok o ustanovitvi zavoda oz. statut zavoda, svet zavoda, direktor zavoda, strokovni vodja in strokovni svet zavoda.

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

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

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju - Uradni list RS, št. 72/06, 91/07, 62/10, 87/11, 40/12-ZUJF, 91/13, 99/13-ZUPJS-C, 95/14-ZUJF-C, 47/15-ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08- ZPacP, 15/08),
- Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15),
- Pravilnik o prevozih pacientov (Uradni list RS, št. 107/09, 31/10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 94/10),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2015 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2015, predlog Splošnega dogovora za leto 2016
- Pogodba in aneksi k pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 101/13),
- Zakon o delovnih razmerjih – Uradni list RS, št. 21/13, 78/13),
- Zakon o praznikih in dela prostih dnevih v RS – Uradni list RS, št. 112/05, 52/10),
- Zakon o pokojninsko invalidskem zavarovanju – Uradni list RS, št. 96/12, 39/13),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 108/09-UPB, št. 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11),
- Zakon o spremembi in dopolnitvi Zakona o sistemu plač v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 46/13, 25/14-ZFU, 50/14, 95/14-ZUPPJS49a, 82/15),
- Zakon o javnih uslužbencih – Uradni list RS, št. 63/07-UPB),
- Zakon o minimalni plači – Uradni list RS, št. 13/10),
- Zakon o dohodnini – Uradni list RS, št. 59/06, 13/11, 24/12, 30/12, 75/12, 94/12, 96/13, 50/14, 23/15, 55/15),
- Uredba o davčni obravnavi povračil stroškov in drugih dohodkov iz delovnega razmerja – Uradni list RS, št. 140/06, 76/08),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ – Uradni list RS, 40/12, 105/12, 47/13),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11, 43/12),
- Zakon o interventnih ukrepih zaradi gospodarske krize (UL RS, št. 98/09),
- Zakon o interventnih ukrepih na področju trga dela in starševskega varstva (UL RS, št. 63/13),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (UL RS, št. 40/12, 105/12, 47/13, 85/14, 95/14, 90/15, 102/15),
- Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju 1.6.2013 do 31.12.2014 (UL RS, št. 46/13, 95/14),
- Dogovor o ukrepih za zmanjšanje obsega sredstev za plače in druge stroške dela v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 95/14),
- Stavkovni sporazum (UL RS, št. 46/13),

- Zakon spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 s spremembami (Uradni list RS št. 101/13, 38/14, 84/14, 95/14, 14/15, 46/15),
- Tabela z vrednostmi plačnih razredov, veljavnih od 1. junija 2012 dalje, objavljena kot Priloga 1 k ZUJF-u, Tabela od 1. junija 2013 do 31.12.2014 – Uradni list RS, št. 46/13),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 (Uradni list RS št. 95/14).
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (UL RS, št. 101/13),
- Kolektivna pogodba za javni sektor (UL RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 40/12, 46/13, 95/14, 91/15),
- Aneksi h Kolektivni pogodbi za javni sektor, negospodarske dejavnosti v RS, za zaposlene v zdravstveni negi, za zdravnike in zobozdravnike v RS in za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije – Uradni list RS, št. 40/12, 46/13, 101/13-ZIPRS1415, 45/14, 95/14),
- Ugotovitveni sklep o višini regresa za prehrano med delom – Uradni list RS, št. 3/13, 67/13,
- Uredba o spremembah in dopolnitvah uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 45/12),
- Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede – Uradni list RS, št. 51/08, 91/08, 113/09),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence – Uradni list RS, št. 53/08, 89/08),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu – Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje na trgu v javnih zavodih s pristojnosti Ministrstva za zdravje – Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti – Uradni list RS, št. 109/07, 68/09),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20, z dne 15.12.2010)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02, 114/06),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),

- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010),
- Zakon o javnem naročanju – Uradni list RS, št. 128/06, 16/08, 19/10, 18/11, 43/12, 90/12, 12/13-UPB, 19/14, 91/15),
- Zakon o davku na dodano vrednost – Uradni list RS, št. 13/11-UPB, 18/11, 78/11, 38/12, 83/12, 86/14, 90/15),
- Pravilnik o spremembah Pravilnika o izvajanju Zakona o davčnem postopku – Uradni list RS, št. 141/06, 46/07, 101/11, 24/12, 32/12, 19/13),
- Zakon o izvajanju Zakona o davčnem potrjevanju računov (Uradni list RS, št. 60/158, 75/15, 90/15),
- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 št. 410-99/2015/1, s strani Ministrstva za zdravje, z dne 24.12.2015,
- Dopis Ministrstva za javno upravo št. zadeve 110-143/2014/125, z dne 10.2.2016,
- Dopis Ministrstva za javno upravo št. zadeve 0100-825/2015/3, z dne 15.12.2015,

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

- Statut JV Zdravstveni dom Ormož (Uradni vestnik Občine Ormož, št. 10/2008, 3/13) -
-
- Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 23.02.2001 s spremembami in dopolnitvami z dne 24.08.2005, 30.01.2006 in 24.08.2006, uradno prečiščeno besedilo (v nadaljevanju: UPB) z dne 31.07.2008, Poslovnik o delu Sveta zavoda z dne 13.09.2012
- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest z dne 26.11.2002 s spremembami in dopolnitvami z dne 01.07.2003, 06.11.2003, 31.12.2003, 01.05.2004, 01.10.2004, 24.01.2005, 28.02.2005, 23.05.2005, 31.05.2005, 20.07.2005, UPB z dne 20.07.2005 s spremembami in dopolnitvami z dne 12.08.2005 in 20.02.2007, UPB z dne 12.03.2007 s spremembami in dopolnitvami z dne 29.04.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 31.07.2008, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.09.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.11.2010, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2011, Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 01.01.2014
- Pravilnik o računovodstvu z dne 01.12.2011
- Pravilnik o notranjem revidiranju z dne 20.01.2003
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru s svetovanjem v Zdravstvenem domu Ormož z dne 30.11.1994
- Pravilnik o kriterijih za ugotavljanje in nagrajevanje delovne uspešnosti z dne 27.12.1995
- Poslovnik o načinu izvajanja raporta z dne 23.10.2000
- Načrt ukrepov za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb v Zdravstvenem domu Ormož, april 2005
- Pravilnik o volitvah in odpoklicu članov – predstavnikov delavcev v Svet zavoda Zdravstvenega doma Ormož z dne 19.07.2005, s spremembami in dopolnitvami z dne 04.08.2005, 26.07.2006 in 02.04.2008

- Navodila o strokovnem izpopolnjevanju v letu 2006 z dne 20.12.2005
- Pravilnik o določitvi vrste in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo z dne 27.10.2006, s spremembami in dopolnitvami z dne 28.02.2007 in 07.02.2008
- Navodilo za razkuževanje rok z dne 05.10.2006
- Požarni red z dne 18.12.2006
- Pravilnik o ugotavljanju zadovoljstva zaposlenih, pacientov in naročnikov storitev v Zdravstvenem domu Ormož z dne 15.01.2007
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov v Zdravstvenem domu Ormož z dne 02.02.2007
- Pravila notranjih kontrol in revizijska sled, julij 2007
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o povečanem obsegu dela oz. nadpovprečni obremenitvi zaposlenih v zdravstveni dejavnosti z dne 29.01.2008
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 09.06.2008, Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe, službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe z dne 24.08.2011
- Pravilnik o arhiviranju z dne 11.06.2008, Pravilnik o arhiviranju z dne 01.04.2011, Pravilnik o arhiviranju z dne 01.12.2012
- Register tveganj v ZD Ormož z dne 01.11.2008 in spremembami
- Poslovnik kakovosti STANDARD ISO 9001 z dne 11.11.2008
- Pravilnik o reševanju prve zahteve za obravnavo kršitve pacientovih pravic z dne 25.11.2008
- Navodilo o odrejanju nadurnega dela z dne 16.12.2008
- Pravilnik o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine v ZD Ormož z dne 22.12.2008
- Načrt gospodarjenja z odpadki v Zdravstvenem domu Ormož z dne 27.01.2009
- Deklaracija o zaščiti človekovega dostojanstva v ZD Ormož z dne 26.05.2009
- Izjava o politiki proti spolnemu in drugemu nadlegovanju ter trpinčenju na delovnem mestu z dne 26.05.2009
- Pravilnik o preprečevanju diskriminacije v ZD Ormož z dne 27.05.2009
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v ZD Ormož z dne 19.06.2009
- Pravilnik o letnih razgovorih z dne 02.11.2009
- Navodila za vodenje letnega razgovora v ZD Ormož z dne 02.11.2009
- Navodila za razporejanje prihodkov in odhodkov po stroškovnih mestih z dne 01.12.2009
- Pravilnik o zaščiti in varnosti v diagnostičnem laboratoriju ZD Ormož z dne 01.03.2010
- Poslovnik obvladovanja procesa dela v diagnostičnem laboratoriju v ZD Ormož z dne 01.05.2010
- Sodila za razmejitev prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti, januar 2011
- Načrt integritete Zdravstvenega doma Ormož, maj 2011
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v ZD Ormož z dne 31.05.2011
- Pravilnik o izvajanju postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti z dne 01.06.2011
- Pravilnik o načinu posredovanja informacij javnosti z dne 01.06.2011
- Pravilnik o poslovnem času, času na službeni poti, delovnem času in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v ZD Ormož z dne 08.06.2011
- Pravilnik o javnem naročanju v ZD Ormož z dne 01.09.2011
- Načrt zaščite in reševanja v množični nesreči z dne 01.04.2014
- Navodilo za uvedbo e-računa z dne 10.12.2014,

- Notranja pravila za zajem in hrambo gradiva v digitalni obliki, z dne 1.7.2015,ž
- Pravilnik o uporabi službenih vozil v ZD Ormož, z dne 3.3.2015,
- Promocija zdravja na delovnem mestu v ZD Ormož, z dne 20.7.2015,
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov, z dne 31.12.2015.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

3.1. UVOD

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

Cilj ukrepov Zdravstvenega doma Ormož za finančno vzdržnost v letu 2016 je, da v zdravstvenem sistemu v zaostrenih ekonomskih razmerah ohranimo doseženo raven zdravstvenih pravic, da ne bi ogrozili pravic zavarovancev in zmanjševali dostopnost do le-teh in z pomočjo Ministrstva za zdravje ter Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije razvijamo in širimo obstoječe in nove programe, ki nam pripadajo glede na javno zdravstveno mrežo na ravni države.

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

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2016 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017- ZIPRS1617 (Uradni list RS št. 96/15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 – Uradni list RS, št. 103/15),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju- ZUPPJS16 – Uradni list RS, št. 90/15),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 – Uradni list RS, št. 95/14),
- Zakon o uravnoteženju javnih financ-ZUJF (UL RS št. 40/12, 55/12, 96/12-ZPIS-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 46/13-ZIPRS1314-A, 47/13, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, v nadaljevanju ZUJF),

- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (UL RS, št. 108/09, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11, 46/13, 50/14, 95/14-ZUPPJS15, 82/15),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami z aneksi (Aneks št. 8 h KP za JS – UL RS št. 91/15),
- Z ZUPPJS16) 2.člen – je kot osnova za določitev osnovnih plač za obdobje do 31.8.2016 določena plačna lestvica, ki je veljala od 1.6.2013 do 31.12.2015 iz prvega odstavka 44. a člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 108/09-UPB, 13/10, 59/10, 107/10, 35/11, 46/13, 25/14-ZFU, 50/14-ZUPPJS15, 82/15),
- Priloga 1 ZSPJS plačna lestvica od 1.9.2016 dalje iz Priloge 1 Zakona za uravnoteženje javnih financ – Uradni list RS, št. 40/12-ZUJF),
- Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede (UL RS, št. 51/08, 91/08, 113/09),
- Aneksi h Kolektivni pogodbi za javni sektor, negospodarske dejavnosti v RS, za zaposlene v zdravstveni negi, za zdravnike in zobozdravnike v RS in za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije – Uradni list RS, št. 40/12, 46/13, 101/13-ZIPRS1415, 45/14, 95/14),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence – Uradni list RS, št. 53/08, 89/08, 98/09, 94-10-ZIU),
- Zakon o delovnih razmerjih (Uradni list RS, št. 21/13),
- Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju – Uradni list RS, št. 96/12, 39/13, 99/13, 101/13-ZIPRS1415, 44/14, 85/14-ZUJF-B, 95/14-ZUJF-C),
- Zakon o kolektivnem dodatnem pokojninskem zavarovanju za javne uslužbence – Uradni list RS, št. 126/03, 32/15),
- Sklep o uskladitvi minimalne premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence – Uradni list RS, št. 1/13),
- Višina regresa za prehrano med delom (UL RS, št. 3/15),
- Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije za 2016 ob upoštevanju tekočih in ocenjenih gibanj UMAR (Jesenska napoved gospodarskih gibanj 2015 UMAR za leto 2016),
- Priprava proračuna za leto 2016 (navodila občin ustanoviteljic),
- Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2015,
- Ukrepi MZ in ZZS v 2016 (Splošni dogovor 2016-v dogovarjanju),
- Finančni načrt ZZS za leto 2016,
- Zakon o javnih financah (UL RS 11/11-UPB4),
- Pogodba z ZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z aneksi,
- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 št. 410-99/2015/1, s strani Ministrstva za zdravje, z dne 24.12.2015,
- Dopis Ministrstva za javno upravo št. zadeve 110-143/2014/125, z dne 10.2.2016, Priprava kadrovskih načrtov za leti 2016 in 2017,
- Dopis Ministrstva za javno upravo št. zadeve 0100-825/2015/3, z dne 15.12.2015, Ukrepi na področju plač, drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju,
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016 (Uradni list RS št. 91/15),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS št. 90/15).

3.2 Kvantitativna izhodišča in ukrepi vlade, MZ in ZZZS

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

Protikrizni ukrepi (preko interventnih zakonov, zakonov za izvrševanje proračuna) in ukrepi Vlade RS za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti s Splošnim dogovorom 2015 in aneksi k Splošnemu dogovoru za leto 2015 in predlogom Splošnega dogovora za leto 2016, preko katerih se pričakuje prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim ter varčevanje pri tekoči proračunski porabi ter restriktivno naravnano predvsem glede mase sredstev za zaposlene, ob hkratnem povečanju razvojnih in investicijskih sredstev iz naslova sredstev EU. Kvantitativna izhodišča in predpostavke, upoštevane pri vrednotenju z ZZZS pogodbeno dogovorjenih programov in načrtovanju prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene.

Ključni agregati Jesenske napovedi gospodarskih gibanj 2015 UMAR za leto 2016 (rasti so izražene v %) so:

- realna rast bruto domačega proizvoda 2,3 %
 - nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 2,2 %
 - od tega v javnem sektorju 3,6 %
 - realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 1,4 %
 - od tega v javnem sektorju 2,8 %
 - nominalna rast prispevne osnove (mase plač) 3,5 %
 - letna stopnja inflacije (dect/dect-1) 1,2 %
 - povprečna letna rast cen - inflacija 0,8
- **Kvantitativna izhodišča Vlade, MZ in ukrepi iz sklopa Splošnega dogovora za leto 2015 in uresničitve sklepov Splošnega dogovora za leto 2016 smo upoštevali naslednja izhodišča:**
- v veljavi ostane povišanje amortizacije za 25 %;
 - dvig cen s 1.7.2015 velja do 31.12.2015 in se ne podaljšuje v leto 2016;
 - širitve zdravstvenih programov po Aneksu št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2015, ki veljajo do 1.1.2016 dalje,
 - širitev 0,50 tima razvojne ambulante v ZD Ormož iz prihrankov širitev razvojnih ambulant za leto 2015 po sklepu Arbitraže iz novembra 2015,

Novosti v Aneksu št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2015 so:

- širitve zdravstvenih programov na področju fizioterapije v višini 912.484 EUR na letni ravni (ZD Ormož je pridobil širitev 1 tima fizioterapije od 1.1.2016 dalje),
- za dodatnih 70 okrepljenih ambulant se nameni 1.756.650 EUR na letni ravni (ZD Ormož je pridobil za leto 2016 1 okrepljeno ambulanto);
- poviša se plačilo preseganja prvih obiskov v specialistično ambulantni obravnavi, ki prispevajo k skrajševanju čakalnih dob iz 10 % na 20 %- povišanje ob končnem obračunu za leto 2015 (ZD Ormož je pridobil plačilo preseženega programa na področju pulmologije).

Vlada RS je na 67. Redni seji dne 16.12.2015 podala soglasje na Finančni načrt ZZZS za leto 2016, ki v letu 2016 predvideva uravnoteženost odhodkov zavoda z razpoložljivimi prihodki.

➤ **Zgoraj navedena izhodišča smo upoštevali pri planiranju obsega in vrednosti programa dela v letu 2015:**

- smernice makroekonomskih okvirov razvoja napovedujejo povprečno letno rast cen v 2016 v višini 2,3 %,
- Splošni dogovor 2015 z aneksi, predlog Splošnega dogovora za leto 2016,
- Obseg zdravstvenih storitev v letu 2016 ostaja na enaki ravni kot za leto 2015, povečan za širitve programov v letu 2016,
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju v višini 2,8 %,
- skupno število zaposlenih glede na sprejeti kadrovski načrt v obdobju januar 2016-januar 2017 ob upoštevanju izjeme za določitev večjega števila zaposlenih kot v kadrovskem načrtu za leto 2015, ki velja za posredne uporabnike občinskih proračunov, ki se financirajo iz ZZZS, če so zagotovljena sredstva za stroške dela,
- upoštevanje podaljšanih ukrepov iz Dogovora o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju iz leta 2015 (UL RS, št. 95/14),
- upoštevanje Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016 (UL RS, št. 91/15) ter Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (UL RS, št. 90/15),
- kot osnova za določitev osnovnih plač za obdobje do 31.8.2016 je določena plačna lestvica, ki je veljala od 1.6.2013 do 31.12.2015 iz prvega odstavka 44. a člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju – Uradni list RS, št. 108/09-UPB, 13/10, 59/10, 107/10, 35/11, 46/13, 25/14-ZFU, 50/14-ZUPPJS15, 82/15),
- od 1.9.2016 dalje se uporablja plačna lestvica iz Priloge 1 ZSPJS - Zakona za uravnoteženje javnih financ – Uradni list RS, št. 40/12-ZUJF),
- ukrep neusklajevanja osnovnih plač z rastjo cen življenjskih stroškov se podaljšuje v leto 2016 (4. člen ZUPPJS16, 3. člen Aneksa št. 8 h KPJS),
- podaljšuje se ukrep neizplačevanja redne delovne uspešnosti do 31.12.2016,
- podaljšuje se obdobje omejenega izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela v letu 2016
- javni uslužbenci, ki v letu 2016 izpolnijo pogoje za napredovanje v višji plačni razred, napredujejo v višji plačni razred, vendar pridobijo pravico do plače z zamikom s 1.12.2016,
- leto 2016 se šteje v napredovalno obdobje za napredovanje v višji plačni razred,
- regres za prehrano se usklajuje,
- regres za letni dopust se izplača pri plači za mesec maj 2016 in je urejen v 7. Členu ZUPPJS16,
- drugi stroški dela so določeni v skladu s postopkom iz 5. Člena ZSPJS ins e zato v letu 2016 ne usklajujejo,
- sklepanje podjemnih pogodb glede na določbe od 183. do 188. člena ZUJF od 1.1.2016 ne veljajo več,
- restriktivnejša obravnava izdatkov za blago in storitve,
- poudarek organizaciji dela in optimizaciji vseh delovnih procesov,
- selektivno planiranje investicij in vzdrževalnih del v letu 2016 glede na prioritete glede investicijskih vlaganj,
- upoštevanje 51. člena ZIPRS1314 glede polletnih poročil in ukrepov.

➤ **Ostale predpostavke**

- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke. Ob tem so upoštevni višji prihodki na osnovi širitve programa fizioterapije za 1 tim po Aneksu št. 1 k SD za leto 2015, dodatna sredstva veljajo od 1.1.2016 dalje,
- Nova dejavnost razvojne ambulante za 0,50 tima – glede na sklepe Arbitraže z ZZZS iz novembra 2016 ob predpostavki prihranka iz naslova širitev razvojnih ambulant v letu 2015,
- Izjema so dejavnosti, kjer smo zaradi objektivno pričakovane drugačne realizacije od pogodbenega obsega tudi prihodke načrtovali na ta način in se nismo ozirali na pogodbeni obseg. Gre za dejavnost zobozdravstva in nenujnih ter sanitetnih reševalnih prevozov, ki so financirani glede na dejansko realizacijo iz naslova prostovoljnega zavarovanja,
- Kot prihodek iz naslova odškodnin načrtujemo tudi 10.098 EUR iz naslova odškodnin s strani zavarovalnice.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016

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

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

- ohranili bomo mesto nosilca osnovnega zdravstvenega varstva občanov s prepoznavnim ugledom in z dinamičnim – fleksibilnim prilagajanjem spremembam in zahtevam uporabnikov storitev (zdravstvena dejavnost po lokacijah občin),
- ohranili bomo nabor kakovostnih storitev osnovnega zdravstvenega varstva in sledili zakonskim možnostim v sodelovanju z ustanovitelji in strokovnimi institucijami na ravni države (operativni načrt strateških namer),
- doseganje višje celovite kakovosti poslovanja (enotna strokovna doktrina dela v splošni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti – načrt strokovnega dela zavoda, kriteriji kakovosti storitev),
- izboljšanje organizacije dela ob upoštevanju vseh prvin poslovnega procesa (organizacijsko-funkcijsko delovanje, prilagojen kadrovski načrt z predvidenim razporejanjem kadrov, prilagoditev sistemizacije delovnih mest),
- nadaljevali bomo z aktivnostmi, predlogi ter stališči v odnosu do Ministrstva za zdravja, glede predvidene reorganizacije NMP na primarnem nivoju in vzpostavljanju novih urgentnih centrov na sekundarnem nivoju,
- udeleževali bomo »dopolnjene Strateške usmeritve Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2014-2018, sprejete dne 3.9.2015 na 13. redni seji Sveta zavoda Zdravstvenega doma Ormož,

- realizirali bomo »Razvojne usmeritve in cilje pri pripravi investicijskih programov Zdravstvenega doma Ormož za obdobje 2014 – 2016«, ki jih je sprejel svet zavoda v avgustu 2014 – projekt nadzidava in prizidek k zdravstvenemu domu s prostorsko širitvijo za strokovne potrebe (splošno ambulanto družinske medicine, NMP z dežurno službo, nujnimi reševalnimi prevozi, nadomestni prostori za otroški in šolski dispanzer, prostori za zdravstveno vzgojne delavnice, specialistične ambulante),
- vlaganje v sodobnejšo medicinsko opremo,
- razvijanje zdravstvenega informacijskega sistema,
- vlaganje v izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje,
- v sodelovanju z ustanovitelji bomo uredili prometno – varnostni režim za uporabnike, zaposlene in koncesionarje Zdravstvenega doma Ormož,
- sprotno bomo evalvirali postavljene cilje z enakovredno odgovornostjo vseh zaposlenih.

4.1. LETNI CILJI

Izvajanje dejavnosti

V letu 2016 si bomo prizadevali, da bomo ohranili dosedanje dejavnosti in izpolnili v pogodbi dogovorjene programe zdravstvenih storitev. Prizadevali si bomo za pridobitev novih programov zdravstvenih storitev in širitev že obstoječih programov. V okviru Splošnega dogovora za leto 2016 smo predlagali širitev 1 izvajalca na področju patronažne službe, širitev za 0,20 tima fizioterapije, širitev 0,20 RTG dejavnosti, širitev 0,15 tima ORL ambulante ter širitev 0,50 tima razvojne ambulante.

Prodaja zdravstvenih storitev

Prizadevali si bomo za ohranitev deleža zdravstvenih storitev na trgu, da ne bo upadel. V letu 2016 si bomo prizadevali pridobiti razširiti obseg preiskav v diagnostičnem laboratoriju in fizioterapevtskih obravnav iz trga. Z investicijskimi vlaganji v novo zobozdravstveno diagnostiko, to je nakupom ortopana z telerentgenom in OCT aparata v okviru okulistike planiramo širjenje nabora preiskav v rtg diagnostiki in okulistiki.

Projekti

Izvedli bomo naslednje projekte:

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

Prihodek

Celotni prihodek ZD planiramo v višini 4.176.629,00 (IND 100,90) glede na predhodno leto. Upoštevali smo širitev programa fizioterapije v višini 1 tima od 1.1.2016 dalje in širitev programa 1 tima patronažne službe od 1.6.2016 dalje ter širitev 0,50 tima razvojne ambulante od 1.6.2016 dalje.

Odhodki oz. stroški poslovanja

Odhodke poslovanja v ZD Ormož planiramo v višini 4.166.773 EUR (IND 103,94). Upoštevali smo spremembe na področju izvajanja programov zdravstvenih dejavnosti v letu 2015 in letu 2016 ter posledično povečanje stroškov dela zaradi zaposlovanja novih specialistov (1 iz področja družinske medicine in 1 iz področja pediatrije, 1 iz področja ortodontije), ki v letu 2016 zaključijo specializacijo. Prav tako bomo zaposlili nove specializante s področja pediatrije, pedontologije, MDPŠ in biokemije.

Strokovno izobraževanje

Strokovno izobraževanje bomo izvajali v skladu z Pravilnikom o strokovnem izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2016, s čimer bomo zagotovili enakomerno porazdelitev izobraževanj med vse zaposlene in ukrepe prioritete glede na sklepe strokovnega kolegija v okviru teh izdatkov v letu 2016.

Čakalni čas

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

Interni strokovni nadzor

V letu 2016 bomo izvedli notranji strokovni nadzor po posameznih službah, glede na priporočila strokovnega kolegija.

OBRAZLOŽITEV

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

Vodstvo zavoda letno načrtuje spremembe na področju poslovne racionalnosti, večje prilagodljivosti potrebam pacientov in odzivnosti na tržne potrebe lokalnega zdravstvenega povpraševanja. V letu 2016 si bomo prizadevali doseči načrtovan obseg programa dela ter najbolj izkoristiti obstoječe vire, posodobiti naš zavod v smislu nabave nove medicinske opreme in pridobitve novih prostorov za zdravstvene dejavnosti glede na strateške usmeritve. Posebej si bomo prizadevali za ohranitev novih programov na podlagi priznanih širitev v preteklih letih, s čimer smo še bolj približali zdravstvene storitve občanom občine Ormož, občine Sv. Tomaž in občine Središče ob Dravi.

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

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

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

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

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

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

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

Poslovni cilji na področju NNJF v letu 2016

- upoštevali bomo priporočila notranjega nadzora iz leta 2015 glede notranjih kontrol na naslednjih področjih (arhiviranje, klasifikacijski in signirni načrt, notranja pravila, prehod na e-račune),
- revidirali bomo popravljalne ukrepe glede na zahteve inšpektorja za javno upravo (poračuni plač, nova sistemizacija DM) in preverili določaje letnih dopustov v zavodu ter izvajaje postopkov javnih naročil za leto 2015,
- implementirali bomo register medicinskih tveganj v sklopu registra obvladovanja poslovnih tveganj.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

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

V zavodu še vedno obstajajo naslednja pomembna tveganja:

- **pomanjkanje nosilcev dejavnosti na področju** družinske medicine, pediatrije in pedonotolgije – **Predviden ukrep** (razpis nezasedenih delovnih mest, prijavljanje potreb za razpis novih specializaciji iz mreže in z znanim plačnikom).
- **prostorska problematika** (neustrezni prostori za delovanje splošnih ambulant z referenčnimi ambulantami za 3 nove time družinske medicine, NMP in dežurne službe v primeru pridobitve statusa SUC, neustrezni prostori za specialistično dejavnost, preventivno dejavnost; neustrezni prostori ostalih služb). **Predviden ukrep:** v teku je izdelava projektne dokumentacije za ureditev mansarde nad prostori otroškega in šolskega dispanzerja ter dozidava do službe NMP.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Zavod bo upošteval priporočila notranje revizije na naslednjih področjih:

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

Na področju notranjega nadzora so bile izvedene naslednje pomembne izboljšave: implementacija programa za računalniško podpisovanje in potrjevanje e-računov s strani odgovornih oseb, posodabljanje registrirne ure, posodabljanje Zdravstvenega informacijskega sistema in uvedba e-recepta, postopki in aktivnosti na področju javnega naročanja, upoštevanje priporočil pri uvajanju notranjih pravil pri zajemu in hrambi dokumentarnega in arhivskega gradiva v digitalni obliki.

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

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

Tabela 1: Kazalci merjenja uspešnosti zastavljenih ciljev

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

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

Tabela 2: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	Realizacija 2015	FN 2016	INDEKS FN 2016/Realizacija 2015
1. Kazalnik gospodarnosti	1,0326	1,0019	97,03
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,0459	0,0458	99,78
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,8081	0,7968	98,60
4. Dnevi vezave zalog materiala	0	0	0
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,0516	0,0488	94,57

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

Kazalnik gospodarnosti – Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več. Ker smo v letu 2015 ustvarili presežek prihodkov nad odhodki, smo zadostili načelu gospodarnosti. Za leto 2016 načrtujemo, da bomo zadostili načelu gospodarnosti, zaradi izvajanja ukrepov iz naslova finančne vzdržnosti poslovanja zavoda.

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

Stopnja odpisanosti opreme – Nam pove stopnjo odpisanosti opreme in jo dobimo tako, da popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev delimo s podatkom oprema in druga opredmetena osnovna sredstva. Indeks se bo zmanjšal in sicer zaradi novih nabav opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v letu 2016.

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

Delež terjatev v celotnem prihodku – Delež terjatev se bo glede na leto 2016 zmanjšal.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1 Program zdravstvenih storitev za leto 2016

Izhodišča za izdelavo obsega programa zdravstvenih storitev za ZD Ormož za leto 2015 so:

- Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2015 sklenjena z ZZZS,
- Aneks 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2015 (širitve, ki veljajo od 1.1.2016 dalje),
- Predlog Splošnega dogovora za leto 2016,
- Realizacija programa zdravstvenih storitev za obdobje I. – XII. 2015,
- Finančni načrt ZZZS za leto 2016

Tabela 1: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2016 (osnovna zdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	ENOTA MERE	število timov	LETNI PLAN 2015	REALIZACIJA 2015	LETNI PLAN 2016	%	%
			1	2	3	3/1	2/1
SPLOŠNE AMBULANTE	količniki	4,4	120.947	130.068	120.947	100	108
od tega preventivni pregledi	količniki		1.541	1.708	1.540	100	111
Center starejših občanov Ormož	količniki	0,5	13.744	21.438	13.744	100	156
Antikoagulantna ambulanta	točke	0,2	10.409	10.285	10.409	100	99
OTROŠKI IN ŠOLSKI DISPANZER	količniki	2,5	78.663	81.840	78.663	100	104
kurativa	količniki	2,03	56.241	59.688	56.241	100	106
preventivni pregledi	količniki	0,47	22.422	22.152	22.422	100	99
GINEKOLOŠKI DISPANZER	količniki	0,8	23.355	22.788	23.355	100	98
od tega brisi			910	882	900	99	97
ULTRAZVOK	točke	0,4	19.748	18.600	19.748	100	94
OKULISTIKA	točke	0,32	16.710	11.985	16.711	100	72
RENTGEN	točke	0,09	7.802	10.165	7.802	100	130
DISP.ZA MENTALNO ZDRAVJE	točke	0,47	10.115	12.346	10.115	100	122
PULMOLOŠKI DISPANZER	točke	0,3	18.590	19.259	18.589	100	104
ORL AMBULANTA	točke	0,16	6.073	6.260	6.073	100	103
FIZIOTERAPIJA - širitev 1 tim od 1.1.2016 dalje	uteži	3,13	1.210	1.967	1.778	147	163
PATRONAŽA	preiskave	4,43	5.980	6.698	5.980	100	112
SANITETNI PREVOZI	točke	0,65	64.649	183.754	64.649	100	284
NENUJNI REŠEVALNI PREVOZI	točke	0,36	35.806	510.149	35.806	100	1.425
SKUPAJ (brez prevozov)			414.460	438.129	415.017	100	106

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2016 (priloga v posebnem delu FN 2016)

6.1.1 Program zdravstvenih storitev službe splošne medicine

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

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

V letu 2016 smo zaposlili enega specializanta družinske medicine in enega zdravnika brez specializacije v dejavnosti splošne medicine, kot pokritje manjkajočih zdravnikov splošne medicine v sklopu javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva ZD Ormož. Glede na to, da je prešlo v letu 2007 v zasebno dejavnost 2,7 nosilcev družinske medicine z visoko glavarino, bo trajalo nekaj let, da si bodo novozaposleni nosilci dejavnosti družinske medicine pridobili polno glavarino. Glede na navedeno v letu 2016 pričakujemo finančni izpad zaradi premajhne glavarine in posledično tudi iz količnikov na področju kurative, saj nedoseganje plana količnikov iz glavarine vzporedno nižja tudi plačevanje števila količnikov iz obiskov. Indeks doseganja glavarine v splošni dejavnosti je bil v preteklem letu 85,2 %.

Zdravstveni svet na Ministrstvu za zdravje je v septembru 2013 sprejel in objavil javno zdravstveno mrežo primarne ravni, s ciljem ministrstva zagotoviti 1 tim splošne družinske medicine na primarni ravni na 1.500 prebivalcev v obdobju 2014-2018. Preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije smo naslovili na Ministrstvo za zdravje pobudo, da bi v letu 2016 znižali glavarino na 1.500 opredeljenih zavarovancev na 1 tim družinskega zdravnika in otroškega ter šolskega dispanzerja. V kolikor bomo s predlogi uspeli bomo dosegali 100 % glavarino v dejavnosti družinske medicine in 100 % plačilo programa zdravstvenih storitev iz obiskov, ki jih je ZZS v letu 2015 nižala glede na indeks doseganja glavarine na 85,2 %.

Zdravstveni dom Ormož je v preteklih letih pridobil program treh referenčnih ambulant in sicer dveh na osnovni lokaciji ter en program referenčne ambulante v SA Središče ob Dravi. Razlogi za uvajanje referenčnih ambulant so v večji obolevnosti našega območja (na našem območju samomorilnost ne pada tako kot na drugih območjih v Sloveniji, za kar je razlog alkoholizem in vedno pogostejše depresije) in obremenjenosti naših zdravnikov družinske medicine, zlasti na osnovni lokaciji v Ormožu, kjer dva tima obravnavata dnevno od 80 do 90 pacientov, ob rednem delu pa še po razporedu pokrivata NMP in enkrat tedensko tudi paciente v antikoagulantni ambulanti. Pet zdravnikov je na specializaciji iz družinske medicine. V marcu 2016 zaključil specializacijo iz družinske medicine prvi specializant, ki je na kroženju izven zavoda. Zunanjo ambulanto pri Svetem Tomažu pokrivamo dvakrat tedensko (razen v času dopustov in drugih odsotnosti), dnevno v Centru starejših občanov Ormož glede na obseg programa po pogodbi z ZZS (0,50 tima), zunanjo ambulanto v Središču ob Dravi pa zdravnik s 60 % zaposlitvijo trikrat tedensko in občasno dvakrat na teden zdravnik iz

okrepljene ambulate. V letu 2016 planiramo drugo specializacijo s področja pediatrije, zaposlili bomo tudi nadomestnega zdravnika v okviru okrepljene ambulate zaradi odsotnosti specializantov s področja družinske medicine, ki so po programu specializacije na sekundarnem nivoju.

Tudi v letu 2016 bomo nadaljevali s preventivnimi pregledi ogrožene populacije t.j. moških med 35 in 65 letom in žensk med 45 in 70 letom ter posameznikov, ki so družinsko obremenjeni z boleznimi srca in ožilja. Opravili bomo 1.540 količnikov iz preventive. Vse paciente, ki bodo imeli ogroženost za nastanek kardiovaskularnih obolenj nad 20%, bomo napotili v zdravstveno vzgojne delavnice.

Kakor doslej se bodo tudi v letu 2016 vsi zdravniki zdravstvenega doma Ormož, specializanti, kakor tudi koncesionarji, ki delujejo v okviru mreže našega območja, vključevali v dežurstvo in zagotavljanje nujne medicinske pomoči.

Nujna medicinska pomoč

Zdravstveni dom Ormož je kot izvajalec zdravstvenega varstva na primarni ravni zadolžen tudi za izvajanje nujne medicinske pomoči za občane občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž (za vse nenadno zbolele ali poškodovane osebe). Služba NMP je v Zdravstvenem domu Ormož organizirana in opremljena po Pravilniku o službi NMP. Zdravstveni dom Ormož spada v skupino 1 B zdravstvenih domov. Službo NMP vrši ekipa, ki jo sestavlja zdravnik, diplomirana medicinska sestra in zdravstveni tehnik-voznik nujnega reševalnega vozila. Naloga ekipe je, da v najkrajšem možnem času vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika, ga oskrbi za prevoz in prepelje v najbližjo ustrezno bolnišnico. Ekipe v ZD so ustrezno usposobljene in opremljene. Za izvajanje službe se uporablja vozilo, ki izpolnjuje tehnične zahteve in je opremljeno v skladu s standardom DIN 75080. Medicinska oprema službe NMP je določena v Pravilniku in jo služba v ZD Ormož ima. V letu 2015 smo realizirali javno naročilo za nakup novega urgentnega reševalnega vozila, ki bo dobavljen jeseni 2016 in bo skoraj v celoti financiran iz presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2015 po sklepu Sveta zavoda, delno pa iz sredstev amortizacije za leto 2016. V planu investicij za leto 2016 je nakup prenosnega laboratorija, vozila urgentnega zdravnika in ostale nujne opreme iz virov zavoda, ustanoviteljev zavoda in donacij.

Financiranje službe je urejeno v Splošnem dogovoru 2015 in predlogu Splošnega dogovora za leto 2016 za zdravstvene zavode. ZD Ormož ima v skladu z dogovorom v pogodbi z ZZZS priznana sredstva za delovanje službe NMP, dežurno službo in za nujne reševalne prevoze v okviru standarda za B enote. V Zdravstvenem domu Ormož imamo vsakodnevno primere za nujni reševalni prevoz (npr. zlom kolka, prevozi za Psihatrijo Ormož in Center starejših občanov Ormož ipd.), ki ga opravimo z urgentnim vozilom. Rezultat prizadevanj vodstva zdravstvenega doma je Aneks št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2010, v katerem je v sklopu širitev na primarni ravni s strani Ministrstva za zdravje zdravstvenemu domu dodeljeno 0,20 tima nujnih prevozov, ki je financiran s strani ZZZS od 1.4.2011 dalje in se redno izvajajo po pogodbi z ZZZS.

Zdravstveni dom Ormož, župani občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž ter celotno lokalno prebivalstvo vseh treh občin, se je v sklopu reorganizacije nujne medicinske pomoči (krajše NMP) in Urgentnih centrov (UC) v Sloveniji aktivno vključilo v javno

razpravo glede predloga Pravilnika o službi NMP, ki ga Ministrstvo za zdravje dalo v javno razpravo do 22.5.2015. Že novembru 2014 so vodstvo Zdravstvenega doma Ormož in župani občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž poslali dopis, naslovljen na ministrico in delovno skupino Ministrstva za zdravje za Enotno metodologijo oblikovanja urgentnih centrov v Sloveniji (krajše EMOUC), v katerem so zastavili nekaj vprašanj glede statusa ekipe Nujne medicinske pomoči v Zdravstvenem domu Ormož – B enote v Ormožu, kakor tudi uvrstitve v urgentni center Murska Sobota ali Ptuj, na katerega žal nismo prejeli nobenega odgovora. Zaradi neustrezne komunikacije oziroma neodzivnosti s strani Ministrstva za zdravje smo, kot odgovorni nosilci NMP v lokalni skupnosti (župani) in vodstvo ZD Ormož obvestili občane ormoškega območja o predvidenih spremembah na področju reorganizacije NMP, ki so **izrazili nestrinjanje z predvideno reorganizacijo NMP z podpisi za Peticijo proti ukinitvi dežurne službe in NMP v Ormožu.** Dne 25.2.2015 so bili na novinarski konferenci predstavljeni rezultati zbiranja podpisov za Peticijo proti ukinitvi dežurne službe in NMP v Ormožu. Zbranih je bilo 9.048 podpisov, ki smo jih dne 6.3.2015 predali predstavnikom Ministrstva za zdravje.

Po proučitvi osnutka Pravilnika o službi NMP, ki je bil v javni razpravi do 22.5.2015 so vodstvo ZD Ormož in župani občin Ormož, Središče ob Dravi in Sveti Tomaž podali na Ministrstvo za zdravje naslednje pripombe in predloge:

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

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

- Ministrstvo za zdravje je upoštevalo številne pripombe predbolnišničnih zdravstvenih domov ter občin in s Pravilnikom ni poseglo na področje neprekinjenega zdravstvenega varstva in s tem na področje izvajanja dežurne službe. Zdravstveni dom Ormož do nadaljnjega ohranja izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in

dežurne službe v dosedanji obliki (enako kot doslej bodo zdravniki še vedno ob rednem delu v pripravljenosti med tednom od 7-20 ure in v obliki dežurstva od 20- 7 ure med tednom ter 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih v ZD Ormož).

- Ministrstvo za zdravje je na podlagi večjega števila pripomb glede dostopnega časa za nujne intervencije opredelilo povprečen dostopni čas mobilne enote NMP, ki ne sme presegati 15 minut, pri čemer izvozni čas ne presega 1 minute od aktivacije mobilne enote NMP s strani dispečerske službe. Z bolj jasno opredeljenim kazalnika sprejemljivega dostopnega časa ni več razlik med urbanim in ruralnim območjem.
- Ministrstvo za zdravje se je odločilo, da bo odločalo o mreži satelitskih urgentnih centrov na podlagi podatkov dispečerske službe, poročila izvajalcev službe NMP, podatki ZZZS, analize neželenih dogodkov, ugotovitve rednih in izrednih nadzorov na področju NMP.

Predvidena časovnica vzpostavitve satelitskih urgentnih centrov se je zamaknila za eno leto. Iz priloge 1 k pravilniku: Mreža enot NMP in DS –Dežurnih služb je razvidno, da MZ v tem pravilniku še ni določilo enot NMP s statusom t.i. SUC (satelitskega urgentnega centra), ampak je večini enot, ki so imeli prej status SUC dodelilo mobilne NRV- ekipa nujnih reševalnih prevozov (ekipa v sestavi : diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec) brez zdravnika. Tisti zdravstveni domovi, ki imajo v bližini UC (urgentni center), pa so pridobili mobilno ekipo REA (ekipa v sestavi: zdravnik, diplomiran zdravstvenik in zdravstveni reševalec), čeprav navedeno ni pravilo, saj so tudi izjeme. Zdravstvenemu domu Ormož je priznana je 1,20 ekipe mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila -NRV(ekipa v sestavi: diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec) kljub zahtevi ZD in županov, da se prebivalcem ormoškega območja zagotovi možnost dostopa do nujne zdravstvene obravnave, ki jo nudi zdravnik, ker strokovno ni upravičeno, da lahko NMP na terenu zagotavljajo le diplomirani zdravstveniki ter zdravstveni tehniki-reševalci.

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

predvidoma v celoti zaživel marca 2019. Glede na to, da se izgradnja Urgentnega centra na Ptuju še ni pričela bo ormoško in ptujsko območje med zadnjimi, ki se bo vključilo v nov sistem delovanja službe nujne medicinske pomoči.

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

Fizioterapija

Na področju fizioterapije so v zavodu zaposlene tri fizioterapevke in ena pripravnica s področja fizioterapije. Od 1.1.2014 dalje velja v Sloveniji nov obračunski model za program fizioterapije, kjer se planira število primerov in uteži. Po pogodbi z ZZZS je imel do 31.12.2015 Zdravstveni dom Ormož financirano 2,13 nosilca za program fizioterapije, kar je pomenilo komaj 50 % pokritost v javni zdravstveni mreži. **Pet let je zdravstveni dom Ormož vlagal Ministrstvu za zdravje, ZZZS in Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije predloge za širitev 1 tima fizioterapevta, prav tako smo sprožali postopke za arbitražo in končno uspeli pridobiti širitev 1 nosilke programa fizioterapije po Aneksu 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2015, ki je financiran od 1.1.2016 dalje, s čimer bi skrajšali čakalne dobe na določene terapije in razširili obseg storitev.**

Dolgoletni problem neustreznih prostorov na fizioterapiji smo v preteklih letih razrešili z adaptacijo obstoječih prostorov in razširitvijo na dodatni prostor za namene fizioterapije. Aparati kot so: Magnet, limfomat in UKV morajo biti zaradi nemotenega delovanja ločeni od drugih, kar smo dosegli z novo prostorsko razširitvijo. Opremljenost fizioterapije sedaj zadošča osnovnim standardom, aparature s katerimi delamo so tehnično dovršene in redno servisirane ter vzdrževane, vendar so trendi v fizioterapiji nove metode in pristopi pri težavah kot so osteoporoza, bolečine v hrbtenici in medenici, bolečine nasploh kot posledica sodobnega načina življenja, sedenja, slaba drža itd., kar bomo lahko zagotavljali v novih ustrežnejših prostorskih pogojih za takšno delo.

Tudi v letu 2016, bodo fizioterapevke in pripravnica s področja fizioterapije sodelovale v zdravstveno-vzgojnih delavnicah, materinski šoli, testih hitre hoje.

Laboratorij

Za leto 2015 načrtujemo obseg laboratorijskih preiskav na ravni preteklega leta, vključno s prizadevanji za pridobitev novih naročnikov laboratorijskih storitev.

V letu 2015 smo imeli nadzor s strani Ministrstva za zdravje glede skladnosti s Pravilnikom o minimalnih pogojih, ki jih morajo izpolnjevati diagnostični laboratoriji, ki smo ga uspešno realizirali saj smo obnovili certifikat in pridobili petletno dovoljenje za delo izdano od strani Ministrstva za zdravje. Tudi v bodoče se bomo trudili in delali v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Vsi zaposleni v laboratoriju ZD Ormož so vestni in odgovorni, saj je stroka na prvem mestu.

23. januarja 2016 je začel veljati Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje na področju laboratorijske medicine. Za nas so najbolj pomembne spremembe Pravilnika, ki se nanašajo na vodenje laboratorija in

sicer mora biti vodja specialist medicinske biokemije. Biti mora v delovnem razmerju v obsegu , ki omogoča strokovno vodenje in obvladovanje delovnih procesov v laboratoriju. V letu 2016 bomo poslali na specializacijo iz medicinske biokemije sodelavko iz laboratorijske službe, ki bo letos zaključila magistrski študij.

Zdravstvena vzgoja

V letu 2016 načrtujemo izvedbo zdravstveno-vzgojnih delavnic, teste hitre hoje za prebivalce celotne občine ter sodelovanje v zdravstveni vzgoji in preventivi različnih skupin prebivalcev (dan odprtih vrat, predavanja, poučevanja, individualna zdravstvena vzgoja, preventivna cepljenja).

Vsi preventivni programi in predavanja so brezplačni in kakovostni, zato si želimo čim večji obisk. Življenje in življenjski slog si ustvarjamo v veliki meri sami, vsi pa si želimo, da bi bilo naše življenje čim bolj zdravo, kakovostno in dobro. V ZD Ormož bi se radi približali vsem našim pacientom in uporabnikom naših storitev na čim bolj dostopen in prijazen način, zato bomo v letu 2016 nadaljevali z organizacijo dneva odprtih vrat in seznanili obiskovalce z vsemi našimi dejavnostmi.

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

V letu 2016 bodo na voljo naslednje delavnice:

	PLAN 2016	REALIZACIJA 2015
E0230 ZDRAVO HUŠANJE	2	3
E0231 ZDRAVA PREHRANA	2	1
E0232 TELESNA AKTIVNOST - GIBANJE	2	0
E0233 OPUŠČAM KAJENJE	1	1
E0235 INDIVIDUALNO – DA OPUŠČAM KAJENJE	5	1
E0236 IND. SVETOVANJE TVALK	2	0
E0237 ŽIVLJENSKI SLOG	8	8
E0238 TEST HOJE- ENKRAT	7	4
E0239 DEJAVNIKI TVEGANJA	7	7
E0522 PODPORA PRI SPOPRIJEMANJU Z DEPRESIJO	2	0

6.1.2 Specialistične dejavnosti

RTG diagnostika

Razpolagamo s potrebno medicinsko opremo in kadrovsko zasedbo, s katero se izvaja rentgen skeleta in UZ diagnostika za občane gravitacijskega območja zdravstvenega doma. Zaradi predvidene novogradnje v sklopu razvojnih usmeritev pri pripravi investicijskih programov v

smo v preteklih letih preselili rtg dejavnost v kletne prostore novega dela zdravstvenega doma. V novih prostorih smo omogočili tudi delovanje pulmološke dejavnosti in kardiologije. Intraoralno slikanje zob se izvaja 1 do 2 uri dnevno, čakalnih dob ni, število pacientov za enkrat ni omejeno. V preteklih letih smo pridobili digitalni zobni rentgen ter omogočili direktno povezavo z zobozdravstvenimi ordinacijami zdravstvenega doma in zasebnic na področju zobozdravstva (prenos slik). Konec leta 2015 smo Zobozdravstveno ambulanto pri Svetem Tomažu opremili za digitalnim zobnim rentgenom, ki ga je financirala ustanoviteljica občina Sveti Tomaž. Smo v fazi pridobivanja dovoljenj za obratovanje zobnega rentgena v ZA Sveti Tomaž, ravno tako pa je zobozdravnik opravil ustrezna izobraževanja in pridobil dovoljenje za slikanje zob. V letu 2016 planiramo digitalizacijo klasičnega rentgenskega aparata in novi ortopan z telerentgenom s čimer bomo povečali dostopnost prebivalcem ormoškega območja, ki so doslej morali na slikanje z ortopanom na Ptuj ali v Maribor. Iz naslova širjenja rtg diagnostike in preseganja programa rtg preiskav že nekaj let vlagamo predloge za širitev RTG diagnostike. Naš predlog za Splošni dogovor 2016 je širitev 0,20 tima rtg diagnostike.

6.1.3 Program zdravstvenih storitev dispanzerjev

Otroški dispanzer

V letu 2016 načrtujemo 25.623 količnikov iz obiskov in 13.453 količnikov iz preventivne dejavnosti. V preteklih letih smo na podlagi priznanih širitev s strani ZZS, razširili zdravstvene storitve na področju 0,10 tima ultrazvočne diagnostike v otroškem dispanzerju in tako povečali obseg dejavnosti v smislu kvalitete dela. Zdravnik specialist pediater namreč izvaja ultrazvočno diagnostiko kolkov, trebušnih organov in možganov v ZD Ormož za celotno gravitacijsko območje Zdravstvenega doma Ormož.

V ZD Ormož bomo tudi v letu 2016 imeli organizirano preventivno dejavnost in zagotavljanje kurativnih pregledov v dopoldanskem času od ponedeljka do petka in v popoldanskem času ob sredah. V torek, četrtek in petek pa to nalogo prevzame ambulanta za nujno medicinsko pomoč. Akutno zbolelim pacientom nudimo pomoč brez čakalne dobe.

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

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

Šolski dispanzer

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

V letu 2016 načrtujemo 30.618 kurativnih količnikov iz obiskov in 8.969 preventivnih količnikov. Delovni čas imamo organiziran tako, da bomo zdravstvene storitve za svoje opredeljene paciente nudili v dopoldanskem in enkrat tedensko v popoldanskem delovnem

času (v ponedeljek). Kurativna zdravstvena dejavnost se opravlja po v naprej objavljenem urniku.

Sistematske preglede v dispanzerju bomo tudi v letu 2016 opravljali po programu Ministrstva za zdravje. Sistematske preglede opravljamo v ambulanti ZD Ormož, za otroke 1., 3. in 5. razredov šole Središče ob Dravi in Sveti Tomaž pa v njihovih ambulantah.

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

Dispanzer za ženske

V letu 2016 načrtujemo 23.355 količnikov iz obiskov in 21.990 količnikov iz glavarine. V skladu z navodili programa ZORA bomo v letu 2016 opravili 900 pregledov za preventivo raka na materničnem vratu.

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

Dispanzer za mentalno zdravje

Psihološka dejavnost obsega psihodiagnostične in psihoterapevtske obravnave otrok in odraslih. V letu 2016 predvidevamo enak obseg storitev v višini 10.115 točk. V okviru pogodbenega obsega po pogodbi z ZZSS OE Maribor za leto 2014 smo prestrukturirali 0,30 programa kliničnega psihologa v program dispanzerja za mentalno zdravje v višini 0,47 programa psihologa. Ob tem smo zaposlili svojo psihologinjo in jo poslali na specializacijo iz klinične psihologije (ZD Ormož-plačnik specializacije) s čimer bomo v prihodnjih letih povečali dostopnost do tovrstnih zdravstvenih storitev uporabnikom ormoškega območja, z navezovanjem na širitev programa razvojne ambulante.

6.1.4 Program zdravstvenih storitev patronažne službe

Patronažno delo je usmerjeno v obravnavo območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika in družine v njihovem življenjskem okolju. Naše delo zajema preventivo in kurativne obiske. Preventivna obravnava zajema varovanje na podlagi pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vključuje izvajanje splošnih, specifičnih in individualnih nalog s poudarkom na zdravstveno-vzgojnem delu in s ciljem utrjevanja in ohranjanja zdravja, zdravega psihofizičnega razvoja, nudenja pomoči pri zagotavljanju optimalnih pogojev za zdrav način življenja, pomoč družini pri aktiviranju varovanca in omogočiti varovancu kakovostno življenje v domačem okolju.

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

Zgoraj navedeno se bo pričelo uresničevati s 1.1.2015, ko prehajamo na področju celotne Slovenije na nov obračunski model patronažne službe s poudarkom na preventivi. Spremljali bomo realizacijo delovnega programa patronažne službe po novem obračunskem modelu in v primeru preseganj delovnega programa predlagali MZ in ZZZS širitev programa patronažne dejavnosti.

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

- hitrega odpuščanja iz bolnišnice,
- zdravljenja na primarni ravni,
- varovanci v terminalni fazi ostajajo v domačem okolju,
- število starostnikov narašča,
- število kroničnih bolnikov narašča,
- socialna problematika pogojuje zdravstveno.

Patronažne sestre bodo v sklopu statusa učnega zavoda Zdravstvenega dom Ormož tudi mentorice študentom visoke zdravstvene šole ter dijakom srednje zdravstvene šole in jim pomagale pri njihovem učnem načrtu. Trudile se bodo, da bi jim predstavile čim več obiskov preventivnega značaja. Patronažno delo je usmerjeno v obravnavo območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika in družine v njihovem življenjskem okolju.

V ZD Ormož bodo v letu 2016 še naprej delale 4 patronažne medicinske sestre, ki bodo opravile program dela v obsegu 5.980 preiskav. V prvi polovici 2016 predvidevamo širitev 1 tima patronažne službe.

Tabela 2: Načrt delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2016 (zobozdravstvena dejavnost)

DEJAVNOST	ENOTA MERE	Število timov	LETNI PLAN 2015	REALIZACIJA 2015	LETNI PLAN 2016	%	%
			2	3	2	3/1	3/2
ZOBNA AMBULANTA - ODRASLI	točke	4,88	231.014	257.464	231.014	100	111
MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	točke	0,32	10.259	11.538	10.518	103	112
PEDONTOLOGIJA	točke	0,51	17.883	26.706	17.883	100	149
PEDONTOLOGIJA - pavšal (51 %)		0,51	4.899	5.047	4.899	100	103
ORTODONTIJA	točke	1	62.275	65.475	62.275	100	105
SKUPAJ			326.330	366.230	326.589	100	112

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2016 (priloga v posebnem delu FN 2016)

6.1.5 Program zdravstvenih storitev zobozdravstvene službe

V letu 2016 načrtujemo delovanje 5 timov na področju zobozdravstvenega varstva odraslih. V preteklih dveh letih se je spremenil način financiranja zobozdravstvene dejavnosti na podlagi glavarine. Ugotavljamo, da bomo morali za ohranitev obsega zobozdravstvenega programa priznanega s strani ZZZS za naše gravitacijsko območje povečati obseg glavarine za en zobozdravstveni tim, saj beležimo le 74,3 % opredeljenost prebivalcev, kar je 9 % pod slovenskim povprečjem.

V zobozdravstvenem varstvu odrasle populacije načrtujemo v letu 2016 program v obsegu 231.014 točk. Na področju mladinskega zobozdravstva načrtujemo v letu 2016 realizacijo 0,32 tima oziroma realizacijo programa v višini 10.518 točk.

Po pogodbi z ZZZS imamo priznan program pedontologije višini 17.883 točk iz obiskov v obsegu 0,51 tima in iz pavšalne dejavnosti na področju pedontologije obsegu 0,51 tima. Zobozdravstveno vzgojo, ki jo opravlja diplomirana medicinska sestra, po pogodbi z ZZZS v obsegu 0,79 nosilca (obračun v pavšalu).

V letu 2016 načrtujemo delo 1,00 tima na področju ortodontije. Že v preteklih letih smo na podlagi priznanih širitev s strani ZZZS razširili dejavnost ortodontije za 0,20 tima in tako omogočili občanom našega gravitacijskega območja delovanje 1,00 tima z dejavnosti ortodontije. Zdravstveni dom Ormož zagotavlja izdelavo ortodontskih aparatov v okviru zobotehničnega laboratorija. V maju 2016 zaključi specializacijo zobozdravnica iz ZD Ormož s področja ortodontije, ki jo je financiral ZD Ormož t.i. specializacija z znanim plačnikom. Navedena specializacija je nadomestna specializacija zaradi odhoda nosilke dejavnosti s področja ortodontije v zasebno dejavnost v občini Slovenska Bistrica.

7. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Izvajalci službe NMP morajo voditi ločeno in pregledno stroškovno mesto za pridobivanje in porabo vseh sredstev za potrebe službe NMP (37. člen Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči, Uradni list RS, št. 81/15), zato v tem poglavju razkrijte:

- enoto NMP-ja, s katero izvajate dejavnost NMP in predvidene prihodke in odhodke iz tega naslova glede na Pravilnik,
- planirano porabo sredstev za posamezno stroškovno mesto (tip enote) v ta namen, pri čemer posebej izpostavite planirana sredstva za:
- **usposabljanje zdravstvenih delavcev** (SZUM – ITLS, ALS, PTLIS 3 zaposleni, Sekcija reševalcev v zdravstvu – dihalna pot, znanja, veščine in kompetence; imobilizacija-učna delavnica; X. strokovno izobraževalno tekmovanje ekip NMP; Učna delavnica – triaža v masovnih nesrečah in osnove komunikacije na terenu; Interpretacija EKG-ja; MRMI-tečaj ukrepanje zdravstva ob velikih nesrečah, SZUM – mednarodni simpozij v urgentni medicini; Strokovno srečanje inštruktorjev, - 2 do 4 udeleženci na izobraževanje; Sekcija MS in ZT v urgenci – Triaža v sistemu NMP v Sloveniji, Prepoznavna življenjsko ogroženega pacienta in reanimacija; Urgentni pacient, Portorož – mednarodni simpozij o urgentni medicini – 2 udeleženci na izobraževanje);
- **opremo - specifikacija predvidenih nabav:**
 - nujno reševalno vozilo v vrednosti 169.535 EUR,
 - vozilo urgentnega voznika v vrednosti 15.000 EUR,
 - prenosni laboratorij v vrednosti 4.000 EUR in
 - pas za otroke Pedimate v vrednosti 300 EUR.
- **število predvidenega kadra za izvajanje službe in stroškov dela po delovnih mestih** (št. zdravnikov, DMS, reševalcev,...):

	št.zap.	II. bruto
• zdravniki	4,2	191.803,80 eur
• diplomirana medicinska sestra	4,2	86.033,70 eur
• srednji zdravstveni tehnik	4,82	70.109,50 eur

Tabela 1: Enota NMP B:

	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2015	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2015	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZŠ za NMP	516.275	516.275	519.627
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	491.341	539.360	494.532
- Strošek dela	348.654	360.471	350.917
- Materialni stroški	30.443	59.072	30.641
- Stroški storitev	118.721	89.071	119.492
- Amortizacija	17.701	29.840	17.816
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	756	906	761
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-23.085	0

8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

8.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2016 znašajo 4.176.629 EUR in bodo za 0,9 % višji od doseženih v letu 2015.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	REALIZACIJA 2015	PLAN 2016	IND plan 16 / real 15	STR.
----------	---------------------	-----------	-----------------------------	------

A) Prihodki od poslovanja

Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.492.623	2.558.276	102,63	61,25
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	997.587	1.012.392	101,48	24,24
Prihodki od samoplačnikov v zobozdravstvu	66.226	66.756	100,80	1,60
Prihodki od prejetih zdravil, ki jih plača ZZZS	21.771	21.945	100,80	0,53
Prihodki od prejetih donacij za strokovno izobraževanje, material, investicijsko vzdrževanje in drobni inventar	2.640	2.661	100,80	0,06
Prihodki od konvencij	39.401	39.716	100,80	0,95
Opravljanje mrliških ogledov	8.105	8.170	100,80	0,20
Prihodki od zakupnin za osnovna sredstva	47.374	47.753	100,80	1,14
Prihodki laboratorija, zobotehničnega laboratorija, RTG zob, RTG pljuč (koncesionarji v ZD Ormož)	52.426	52.843	100,80	1,27
Prihodki za čiščenje prostorov, za pranje perila in za sterilizacijo (koncesionarji v ZD Ormož)	13.245	13.352	100,81	0,32
Povrnitev stroškov sodišče, ZZZS - pripravništvo, specializacije, javna dela, dežurstvo, sodišče	311.382	311.235	99,95	7,45
Povrnitev stroškov za obravnavo migrantov in pomožno policijo	8.524	6.424	75,36	0,15
Ostali prihodki	24.728	24.923	100,79	0,60
Odprava PČR	19.068	0	0,00	0,00
Skupaj	4.105.100	4.166.446	101,49	

B) Finančni prihodki

Finančni prihodki	83	85	102,41	0,00
-------------------	----	----	--------	------

C) Drugi prihodki

Drugi prihodki	10.018	10.098	100,80	0,24
----------------	--------	--------	--------	------

Č) Prevrednotovalni poslovni prihodki

Prevrednotovalni poslovni prihodki - prihodki od prodaje osnovnih sredstev	23.987	0	0,00	0,00
--	--------	---	------	------

Skupaj prihodki	4.139.188	4.176.629	100,90	100
------------------------	------------------	------------------	---------------	------------

Pri planiranju smo upoštevali povprečno letno rast cen – inflacijo 0,8 % in širitev programov fizioterapije, patronaže in razvojne ambulante. Načrtujemo povečanje celotnih prihodkov za 0,9 % in sicer prihodkov od poslovanja za 1,49 %, finančnih prihodkov za 2,41 % in drugih prihodkov za 0,8 %.

8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2016 znašajo 4.166.773 EUR in bodo za 3,94 % višji od doseženih v letu 2015.

Pri planiranju smo upoštevali povprečno letno rast cen – inflacijo 0,8 %, realno rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju 2,8 % in širitev programov fizioterapije, patronaže in razvojne ambulante.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 1.318.111 EUR in bodo za 3,49 % višji od doseženih v letu 2015. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 31,63 %.

	REALIZACIJA	PLAN	% plan 16	STR.
	2015	2016	/ real. 15	
<u>PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAV. MAT.</u>	346.612	359.721	103,78	8,63
Porabljena gotova zdravila	36.048	38.571	107,00	0,93
Ampulirana zdravila	58.219	58.685	100,80	1,41
Obvezilni material	26.185	28.804	110,00	0,69
RTG filmi	5.533	5.577	100,80	0,13
Porabljen laborat.material	105.330	106.173	100,80	2,55
Ostali zdravstveni material - po fakturi	40.086	46.099	115,00	1,11

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Kovine	1.106	1.114	100,72	0,03
Akril. mat. in porcelan za protetiko	1.709	1.723	100,82	0,04
Polnilni material v konzervativih	25.651	25.856	100,80	0,62
Ostali zobozdravstveni material	46.745	47.119	100,80	1,13
<u>PORABLJEN DRUGI MATERIAL</u>	60.169	63.676	105,83	1,53
Porabljen material - kto 320, drug nezdr.mat.	7.881	8.321	105,58	0,20
Porabljen pisarniški material	25.183	27.804	110,41	0,67
Pralna in čistilna sr. in sredstva za os.higieno	12.422	12.521	100,80	0,30
Porabljena voda	5.260	5.418	103,00	0,13
Porabljen material za dezinficiranje	9.423	9.612	102,01	0,23
<u>MATERIAL ZA POPRAVILA IN VZDRŽ.</u>	4.934	4.974	100,81	0,12
<u>PORABLJENA ENERGIJA</u>	90.868	95.464	105,06	2,29
Porabljena nabavljena električna energija	24.092	24.574	102,00	0,59
Porabljeno pog. gorivo za transportna sredstva	43.653	47.582	109,00	1,14
Kurivo porabljeno za ogrevanje	23.123	23.308	100,80	0,56
<u>STROŠKI STROKOVNE LITERATURE</u>	4.402	4.437	100,80	0,11
<i>Stroški materiala</i>	506.985	528.272	104,20	12,68

<u>PREVOZNE STORITVE</u>	13.743	13.881	101,00	0,33
Poštno storitve	8.388	8.472	101,00	0,20
Telefonske storitve	5.355	5.409	101,01	0,13
Druge prevozne storitve	0	0	#DEL/0!	0,00
<u>STORITVE VZDRŽE-VANJA</u>	105.763	121.711	115,08	2,92
Stor. za sprotno vzdrž. med.in nemed.opr.	104.073	92.111	88,51	2,21

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Storitve za investicijsko vzdrževan.	1.690	29.600	1.751,48	0,71
<u>ZAVAROVAL- NE PREMIJE</u>	27.827	28.081	100,91	0,67
Premije za zavarovanje mat.naložb	11.931	12.027	100,80	0,29
Premije za zavarovanje motornih vozil	14.809	14.957	101,00	0,36
Premije za zavarovanje delavcev	1.087	1.097	100,92	0,03
<u>ZAKUPNINE, NAJEMNINE</u>	3.879	3.910	100,80	0,09
<u>STROŠKI REPREZEN- TANCE</u>	1.483	1.495	100,81	0,04
<u>STROŠKI PLAČILNEGA PROMETA</u>	587	595	101,36	0,01
Stroški plačilnega prometa	235	237	100,85	0,01
Stroški za bančne storitve	352	358	101,70	0,01
<u>ZDRAVSTVE- NE STORITVE</u>	429.176	432.820	100,85	10,39
Laboratorijske storitve	81.525	82.177	100,80	1,97
Zobotehnične storitve	197.128	198.705	100,80	4,77
Ostale zdravstvene storitve	105.141	106.193	101,00	2,55
Dežurstvo, nadure, in ostalo delo - koncesionarji	45.382	45.745	100,80	1,10
<u>STROKOVNO IZOBRAŽ. - ŠOLNINE</u>	6.586	6.638	100,79	0,16
<u>STROKOVNO IZPOPOLNJE- VANJE</u>	39.575	40.685	102,80	0,98
<u>DRUGE STORITVE</u>	71.240	71.924	100,96	1,73
Odvoz smeti	16.107	16.268	101,00	0,39
Računalniške storitve	26.779	27.047	101,00	0,65
Storitve za varstvo pri delu	3.129	3.161	101,02	0,08
Ostale storitve	25.225	25.448	100,88	0,61
<u>IZPL. PO PODJ.POG. IN ŠTUD.DELO</u>	66.777	68.099	101,98	1,63
Izpl. po podj.pogodbah in avt.honorar	43.693	44.554	101,97	1,07

ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Prisp.in davek od podj.pog.	14.659	14.952	102,00	0,36
Delo preko študentskega servisa	6.122	6.244	101,99	0,15
Prisp.za zdr.varstvo-študenti	2.303	2.349	102,00	0,06
Prisp.za PIZ in ZZ - usposabljanje na delovnem mestu	0	0	100,00	0,00
<i>Stroški storitev</i>	<i>766.636</i>	<i>789.839</i>	<i>103,03</i>	<i>18,96</i>
<i>E) STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</i>	<i>1.273.621</i>	<i>1.318.111</i>	<i>103,49</i>	<i>31,63</i>

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 2.646.149 EUR in bodo za 7,63 % višji od doseženih v letu 2015. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 63,51 %.

	REALIZACIJA	PLAN	% plan 16	STR.
	2015	2016	/ real. 15	
<u>Plače in nadomestila plač</u>	1.943.501	2.104.103	108,26	50,50
Redno delo s splošnimi dodatki	1.261.598	1.375.142	109,00	33,00
Nadurno delo	235.107	255.797	108,80	6,14
Nadomestila (dopust, boleznine)	283.715	307.026	108,22	7,37
Pripravljenost, dodatek za delo v izmeni	21.012	21.775	103,63	0,52
Delovna uspešnost za povečan obseg dela	119.266	122.606	102,80	2,94
Javna dela - redno delo	19.062	17.727	93,00	0,43
Javna dela - nadomestila (dopust, boleznine)	3.741	3.480	93,02	0,08
Javna dela - dodatke za delo v izmeni	0	550		0,01
<u>Prisp.za socialno varnost delodajalcev</u>	315.542	342.139	108,43	8,21
<u>Drugi stroški dela</u>	199.539	199.907	100,18	4,80
Prevoz na delo	71.658	72.785	101,57	1,75
Malice	70.853	72.060	101,70	1,73
Jubilejne nagrade	3.725	1.444	38,77	0,03

Regres za letni dopust	36.441	36.622	100,50	0,88
Darila, nagrade, bonitete	13.844	13.954	100,79	0,33
Solidarnostne pomoči	1.964	1.979	100,76	0,05
Odpravnine	1.054	1.063	100,85	0,03
F) STROŠKI DELA	2.458.582	2.646.149	107,63	63,51

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 270.516 EUR.

- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 191.407 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 75.359 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 3.750 EUR.

8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 3: Načrtovan poslovni izid v letu 2016

	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID (brez davka od dohodka pravnih oseb)	
	Ocena real. 2015	FN 2016	Ocena real. 2015	FN 2016	Ocena real. 2015	FN 2016
SKUPAJ	4.139.188	4.176.629	4.008.660	4.166.773	130.528	9.856

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2016 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 9.856 EUR. Načrtovani poslovni izid je za 92,45 % nižji od doseženega v letu 2015.

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

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

Prihodki javne službe so naslednji:

- zdravstvene storitve obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- zdravstvene storitve prostovoljnega dodatnega zavarovanja,
- mrliški ogledi,
- zdravstvene storitve zaračunane ministrstvom, upravnim enotam, občinam, sodiščem,

- izdaja potrdil po pravilih OZZ in PZZ,
- prihodki od obresti in
- drugo: donacije pravnih oseb, centske izravnave, prodaja osnovnih sredstev, plačila spornih terjatev, drugi prevrednotovalni prihodki, povračila stroškov specializacij in pripravnikov, če je plačnik ZZZS.

Prihodki tržne dejavnosti so naslednji:

- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za druge JZZ in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora, kadar so storitve sestavni del celovite storitve,
- čiste samoplačniške zdravstvene storitve,
- prihodki najemnin in obratovalnih stroškov,
- prihodki od opravljanja nadstandardnih zdravstvenih storitev,
- prihodki za dežurstvo zdravstvene ekipe na športnih in drugih prireditvah,
- prihodki od provizij zavarovalnic in
- drugi prihodki: prejete odškodnine zavarovalnic, povračila stroškov pripravnikov, mentorjev, specializantov, če je plačnik fizična, pravna oseba ali JZZ,...
- Odhodki tržne dejavnosti so določeni na podlagi strukturnega deleža prihodkov tržne dejavnosti v celotnih prihodkih zavoda.
- Vsi odhodki, ki niso odhodki tržne dejavnosti se smatrajo kot odhodki javne službe.

- Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 9.188 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 668 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

9. PLAN KADROV

9.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2016 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2015 povečalo za predvidoma 10 delavcev in predvidoma doseglo 103 delavcev. Zaradi narave in organiziranosti dela – ohranjanje osnovnega zdravstvenega varstva na sedanji ravni, deficitarnosti nekaterih profilov, ukrepov za izboljšanje finančnega stanja, obremenjenosti obstoječega kadra, bomo v prihodnje povečali število zaposlenih, kjer bomo dosegli širitve zdravstvenih programov oziroma nove programe zdravstvenih storitev.

9.1.1. NAČRT ZAPOSLOVANJA ZA LETO 2016

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

	Skupaj	Stopnja dejanske izobrazbe							
		I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.
Število zaposlenih na dan 31.12.2015	93	5	1	3	0	39	3	34	8
Načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2016	103	5	1	3	1	38	3	41	11

Obrazložitev tabele glede na načrt zaposlovanja v letu 2016:

Načrtovana je zaposlitev 1 zdravnika specialista družinske medicine, 1 zobozdravnika specialista pedontologa, 1 zobozdravnika specialista ortodontije, 1 zobozdravnika brez specializacije z licenco – zaradi odhoda zobozdravnika na specializacijo iz otroškega in preventivnega zobozdravstva, 1 zdravnika brez specializacije z opravljenim strokovnim izpitom (okrepljena ambulanta), 1 zdravnika specializanta pediatrije, 1 zdravnika specializanta medicine dela, prometa in športa, 1 zobozdravnika specializanta otroškega in preventivnega zobozdravstva, 1 specializanta s področja laboratorijske medicine, 1 zobozdravstvenega asistenta v ortodontski ambulanti, 1 laboratorijskega tehnika ali 1 inženirja laboratorijske biomedicine zaradi odhoda delavke v laboratoriju na specializacijo, v primeru širitve programov pa še 1 radiološkega inženirja in 2 diplomirani medicinski sestri v patronažni dejavnosti.

V letu 2016 načrtujemo naslednje zaposlitve:

Naziv poklicne oz. strokovne izobrazbe	Načrtovane zaposlitve delavcev	
	Nedoločen čas	Določen čas
Zdravnik specialist družinske medicine	0	1
Zobozdravnik specialist pedontolog	0	1
Zobozdravnik specialist ortodontije	1	0
Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	1
Zdravnik brez specializacije z opravljenim strokovnim izpitom	0	1
Zdravnik specializant pediatrije	0	1
Zdravnik specializant MDPŠ	0	1
Zobozdravnik specializant otroškega in preventivnega zobozdravstva	0	1
Specializant s področja laboratorijske medicine	0	1
Radiološki inženir III	0	1
DMS v patronažni zdr. negi	0	2
Zobozdravstveni asistent (ortodontska ambulanta)	0	1
Laboratorijski tehnik ali inž. labor. biomedicine	0	1
Skupaj	1	13

Za leto 2016 načrtujemo pretežno zaposlitve iz razlogov nadomeščanja delavcev, ki bodo odšli na specializacijo, nadomeščanja bolniške odsotnosti in porodniškega dopusta ter zaradi pridobitve novih in širitve obstoječih programov (RTG, patronažna služba).

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015 (priloga v posebnem delu FN 2015)

Priloga – Obrazec 1: Kadrovski načrt (priloga v posebnem delu FN 2015)

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

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

- pulmologija
- rentgenologija in ultrazvočna diagnostika
- ORL
- okulistika
- čeljustna in zobna ortopedija
- klinični psiholog (mentorstvo)
- diagnostični laboratorij (strokovni nadzor)
- dežurna služba (zunanji po razporedu)
- občasno nadomeščanje antikoagulantna ambulanta
- občasno nadomeščanje ginekologija.

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V oktobru 2014 je zavod prenesel storitve zobotehnične dejavnosti za odrasle izven Zdravstvenega doma Ormož. Štirje zobotehniki so pričeli s samostojno dejavnostjo. Tako imenovani outsourcing smo utemeljili v okviru doseganja višje kakovosti in nižjih stroškov izvajanja storitev zobotehničnega laboratorija.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2016 načrtujemo izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje v skladu s Pravilnikom o izobraževanju in načrtom izobraževanj za leto 2016. Dejstvo je, da le strokovno usposobljeni delavci nudijo kakovostne storitve in neposredno prispevajo k večjemu poslovnemu uspehu zavoda. V našem zavodu izvajamo pripravništva vseh zdravstvenih poklicev ter specializacije iz družinske medicine in pediatrije, ki so v breme ZZS, razen 1 specializacije iz ortodontije, katere plačnik je naš zavod in se zaključi v maju 2016 ter 1 specializacije iz klinične psihologije, katere plačnik je prav tako naš zavod in se je pričela 1. septembra 2014.

V sklopu promocije zdravja na delovnem mestu bo zavod v letu 2016 z vsemi svojimi zaposlenimi aktivno sodeloval v smeri ozaveščanja zaposlenih na področjih kot so: psihosocialna tveganja, stres, ustrezna komunikacija v zavodu, usklajevanje doma in družine, izgorelost, specifične bolezni (debelost, poškodbe zaradi sedečega dela ipd.), prehrana, ergonomija, optimizacija posameznih delovnih mest za zmanjšanje tveganja in odsotnosti.

V aprilu 2016 bo zdravstveni dom organiziral za vse zaposlene usposabljanje na temo: obvladovanje stresa in izboljšanje komunikacije.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016**1.1. PLAN INVESTICIJ****1.1.1 Plan naložb v osnovna sredstva in drobní inventar**

V letu 2016 v okviru Razvojnih usmeritev in ciljev pri pripravi investicijskih programov za obdobje 2014 – 2016 ter razpoložljivih finančnih sredstev načrtujemo naložbe v posodobitev objektov (nadzidava in prizidek k zdravstvenemu domu), medicinske opreme, reševalnih vozil, računalniške, strojne in programske opreme in pohištvne opreme.

Načrtovane naložbe v osnovna sredstva v letu 2016, ki so prikazane v spodnji tabeli, bodo financirane iz naslednjih lastnih in tujih virov:

- Občina Ormož –(iz proračuna občine za leto 2016-prenos za novogradnjo v leto 2017 v znesku 434.120,00 EUR)	0 EUR
- Občina Sveti Tomaž (iz poračuna občine za leto 2016)	8.131 EUR
- Občina Središče ob Dravi (iz proračuna občine za leto 2016)	3.000 EUR
- Ministrstvo za zdravje	20.000 EUR
- Regionalni razvojni program Podravja – sredstva EU	100.000 EUR
* Presežek prihodkov nad odhodki preteklih let in leta 2015	130.528 EUR
- Amortizacija iz cen – 2016	191.407 EUR
- Sponzorstvo	4.000 EUR
- Donacije	20.000 EUR
S K U P A J (z upoštevanjem presežka prihodkov nad odhodki)	477.066 EUR

Načrt vlaganj v osnovna sredstva v letu 2016

- Nakup osnovnih sredstev v osnovni zdrav.dej. in skupnih službah	375.362 EUR
- Nakup osnovnih sredstev v zobozdravstveni dejavnosti	83.188 EUR
- Nujne nabave 2016 (po sklepu direktorice) – novogradnja (nadzor) ipd.	18.516 EUR
SKUPAJ	477.066 EUR

1.1.2. PLAN NABAV V OSNOVNA SREDSTVA IN DROBNI INVENTAR V LETU 2016

v EUR

OSNOVNO ZDRAVSTVENO VARSTVO IN SKUPNE POTREBE	
Naziv po kontih	Znesek
NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA (003000)	25.582
MEDICINSKA OPREMA (0400015)	115.318
RAČUNALNIŠKA OPREMA (040010)	21.700
OPREMA ZA TRANSPORT IN ZVEZE (040013)	196.935
OPREMA ZA VZDRŽEVANJE, HLAJENJE (040015)	7.000
DRUGA OPREMA, APARATI (0400110)	5.300
POHIŠTVO (040017)	406
DROBNI INVENTAR (041000)	3.121
OZV IN SKUPNE SLUŽBE	375.362

ZOBOZDRAVSTVO	
Naziv po kontih	Znesek
OPREMA IN INSTRUMENTI V ZOBOZDRAVSTVU (0400013)	71.350
POHIŠTVO (040017)	1.480
RAČUNALNIKI IN RAČUNALNIŠKA OPREMA (040010)	1.000
DRUGA OPREMA, APARATI (0400110)	2.600
DROBNI INVENTAR (041000)	6.758
ZOBOZDRAVSTVO SKUPAJ	83.188

SKUPAJ PLAN NABAV OSNOVNIH SREDSTEV 2016	458.550
---	----------------

10.2. PLAN SPROTNIH IN INVESTICIJSKIH VZDRŽEVALNIH DEL

Ocenjena vrednost vzdrževalnih del v letu 2016 je 34.700 EUR in je planirana v okviru stroškov sprotnega vzdrževanja.

v EUR

ZDRAVSTVENI DOM	PLAN 2016 Znesek
VZDRŽEVANJA - OSNOVNO ZDRAVSTVO IN SKUPNE SLUŽBE	50.300
VZDRŽEVANJA - ZOBOZDRAVSTVO	5.000

SPROTNA IN INVESTICIJSKA VZDRŽEVANJA SKUPAJ	55.300
--	---------------

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

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

11. ZAKLJUČEK

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

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

Pri načrtovanju smo upoštevali naslednja znana dejstva:

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

Cilje za leto 2016 smo zastavili kakovostno in realno, tako da za obstoječa sredstva pridobimo največ kar je možno. Za realizacijo teh ciljev, ki so pomembni ne samo za zaposlene v zdravstvenem domu, ampak za vse občane, pa si moramo prizadevati vsi. **ZD Ormož mora biti še naprej temeljni nosilec izvajanja zdravstvenega varstva na primarni ravni. Ohranjati mora vlogo nosilca razvoja stroke in se dejavno vključevati v oblikovanje zdravstvene politike v občini Ormož.**

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

»Novi zdravstveni dom« je postal koordinator in organizator vseh izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti, ima pooblastila, da razporeja k dežurstvu in za potrebe nadomeščanja; Zdravstveni dom bo v luči nove zakonodaje moral izpolnjevati določene pogoje glede velikosti in števila prebivalcev svojega območja in bo seštevek vseh dejavnosti sedanjega zdravstvenega doma in dejavnosti koncesionarjev gravitacijskega območja. Tako kot doslej, pričakujemo tudi odgovorno vključitev ustanoviteljev Zdravstvenega doma Ormož pri postavitvi javne zdravstvene mreže na našem območju po sprejetju nove zdravstvene zakonodaje.

Direktorica:

Vlasta Zupanič Domajnko

