

ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK

Novi dom 11, 1430 Hrastnik

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2019
ZDRAVSTVENEGA DOMA
HRASTNIK**

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	4
2. ZAKONSKE PODLAGE.....	6
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	7
3.1. Splošna izhodišča za leto 2019.....	7
3.2. Ostali pogoji poslovanja v letu 2019	10
3.3. Predpostavke načrtovanj za leto 2020	11
3.3.1 Dvig cen zdravstvenih storitev.....	11
3.3.2 Sprememba financiranja iz naslova doseganja glavarinskih količnikov	11
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019	12
4.1. LETNI CILJI	12
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	13
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	13
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	13
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO	14
ZASTAVLJENE CILJE.....	14
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	16
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH.....	30
UPORABNIKOV.....	30
7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	30
7.1.1. Načrtovani prihodki	31
7.1.2. Načrtovani odhodki	32
7.1.3. Načrtovan poslovni izid	33
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH	33
DEJAVNOSTI.....	33
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	37
8. PLAN KADROV.....	40
8.1. ZAPOSLENOST	40
8.2. OSTALE OBLIKE DELA	42
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	42
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	42
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018.....	43
9.1. PLAN INVESTICIJ.....	43
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	46
10. ZAKLJUČNA MISEL	47

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

a) SPLOŠNI DEL

Finančni načrt za leto 2019 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 in 86/16) vsebuje:

- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2019
- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2019
- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2019

V dokumenta Finančni načrt prihodkov in odhodkov uporabnikov za leto 2019 po načelu obračunane realizacije in v Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2019, so vključena tudi načrtovanja za obdobje 2020 – 2021.

b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

- **Obrazec 1: Delovni program 2019**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019**
- **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019**
- **Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2019**

V dokumente posebnega dela so poleg načrtovanih podatkov za leto 2019, vključeni tudi podatki za obdobje 2020 – 2021.

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Zdravstveni dom Hrastnik

Novi dom 11

1430 Hrastnik

Matična številka: 5063086

Davčna številka: SI40459454

Šifra proračunskega uporabnika: 92037

Številka enotnega zakladniškega podračuna pri Upravi za javna plačila 01234-6030920355

Telefon: centrala 03 56 54 450

Fax: 03 56 43 434

Spletna stran:

E-pošta: zdhrastnik@siol.net

Ustanovitelj: Občina Hrastnik

Datum ustanovitve: 1. 10. 1991

Dejavnosti:

Q86.210 Splošna izvenbolnišnična dejavnost

Q86.220 Specialistična izvenbolnišnična dejavnost

Q86.230 Zobozdravstvena dejavnost

Q86.909 Druge zdravstvene dejavnosti

M69.200 Računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti, davčno svetovanje

N82.190 Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti,

L68.200 Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin

N82.210 Splošno čiščenje stavb

Zdravstveni dom Hrastnik (ZD Hrastnik) je javni zavod, ki izvaja zdravstveno dejavnost na primarni ravni na območju občine Hrastnik. Ustanovljen je bil na osnovi Odloka o ustanovitvi Zdravstvenega doma, ki ga je izdala Občina Hrastnik, dne 1. 10. 1991 in je s tem odlokom pridobila ustanoviteljske pravice in dolžnosti.

Sedež zavoda je v Hrastniku, Novi dom 11, ZD Hrastnik izvaja zdravstveno dejavnost na območju občine Hrastnik, ki meri 59 km² in ima 9.191 prebivalcev (podatki Statističnega urada RS na dan 1. 7. 2018).

Zdravstveni dom je javni zavod primarnega zdravstvenega nivoja za vse prebivalce lokalne skupnosti, ki imajo v njem izbrane osebne zdravnike.

Organi zavoda so:

- organ upravljanja v zavodu je Svet zavoda, ki ga sestavlja 5 članov: 2 predstavnika delavcev zavoda, 1 predstavnik uporabnikov storitev zavoda, 2 predstavnika občine ustanoviteljice,
- strokovni svet je strokovni organ zavoda, ki ga vodi direktorica, sestavljajo ga strokovna vodja zavoda, zdravniki posameznih enot in pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, odvisno od tematike se strokovnega sveta udeležujejo tudi zdravniki koncesionarji,
- direktorica je poslovodni organ zavoda: direktorica organizira in vodi delo ter poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovorna za zakonitost dela zavoda.

Poslanstvo zavoda:

Temeljno poslanstvo zdravstvenega doma je izvajanje primarnega zdravstvenega varstva v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti v okviru danega okolja. Zajema strokovno izvajanje storitev iz dejavnosti osnovnega zdravstvenega varstva z namenom:

- zdravljenja obolenih zavarovancev (izvajanje kurativne dejavnosti) in
- preprečevanja obolenosti in ohranjanja zdravja (izvajanje preventivne dejavnosti in zdravstvene vzgoje) pri zavarovancih, ki še niso zboleli.

Zavod izvaja primarno zdravstveno varstvo za vse prebivalce občine Hrastnik, v nekaterih dejavnostih pa tudi zdravstveno varstvo prebivalstva iz širšega področja Zasavja. Zdravstveno varstvo izvaja na primarni ravni dejavnosti z upoštevanjem sodobnih terapevtskih in diagnostičnih postopkov.

Zdravstveni dom ima kulturno in zgodovinsko tradicijo izvajanja organizirane celovite zdravstvene oskrbe, ki je vsakemu posamezniku in s tem celotni populaciji dosegljiva na enem mestu. Pri svojem delu se povezuje z drugimi zdravstvenimi organizacijami iz Zasavja in širše okolice.

Cilji zavoda:

1. Primarni cilj zdravstvenega doma je ohranitev obstoječega obsega vseh dejavnosti v javni mreži osnovne zdravstvene dejavnosti in s tem ohranjanje funkcije zdravstvenega doma pri izvajanju vseh dosedanjih preventivnih in kurativnih dejavnosti. Ohranitev dosedanjega obsega dejavnosti predstavlja osnovo za ostale razvojne projekte in morebitne širitve dejavnosti v prihodnosti. Zdravstveni dom si bo ob upokojitvah zasebnikov koncesionarjev prizadeval pod okrilje zavoda ponovno pridobiti dejavnosti, ki jih je v preteklosti že uspešno izvajal.

Zdravstveni dom kot javni zavod mora ohraniti javno lastništvo ter neprofitni značaj izvajanja dejavnosti.

2. Temeljni cilj delovanja zavoda je zagotavljanje kakovostnega zdravljenja, zdravstvene nege in drugih zdravstvenih storitev z namenom doseganja učinkovitega zdravljenja zavarovancev. Cilj zavoda je v času zdravljenja doseči zadovoljstvo uporabnikov z dostopnostjo do zdravstvenega varstva in s ponudbo zdravstvenih storitev.

Zavedamo se, da bo potrebno v prihodnjih letih področju kakovosti posvetiti še posebno pozornost. V ZD Hrastnik smo v letu 2017 začeli s popisom delovnih procesov kot prvo fazo dela pri uvedbi mednarodno priznanega standarda kakovosti. V letu 2016 smo podpisali pogodbo o svetovanju in izobraževanju z namenom urediti poslovanje zavoda (dokumentiranost in funkcioniranje) v skladu z zahtevami standarda ISO 9001:2015. Prve aktivnosti so se začele izvajati v letu 2017, z delom pa nadaljujemo tudi v letu 2019. Namen projekta je identifikacija procesov v zavodu, začetna notranja presoja obvladovanja kakovosti, definiranje nalog za ureditev poslovanja v skladu s standardom, priprava Poslovnika kakovosti in priprava ustrezne organizacijske dokumentacije.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 - ZJZP),
Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16, 64/17),
Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16, 40/17),
Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 56/02, 110/02, 72/03, 126/03, 70/04, 53/05, 14/06, 27/06, 68/06, 121/06, 1/07, 57/07, 10/08, 17/08, 58/08, 69/08, 80/08, 120/08, 48/09, 91/09, 108/09, 13/10, 59/10, 85/10, 94/10, 107/10, 35/11, 110/11-ZDIU12, 27/12, 40/12, 104/12, 46/13, 25/14-ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17, 67/17),
Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2019,
Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 z ZZZS, saj pogodba za leto 2019 še ni podpisana
Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 81/15, 93/15),
Pravilnik o prevozihi pacientov (Ur. list RS št. 107/09, 31/10),
Pravilnik o dispečerski službi zdravstva (Ur. list RS št. 58/17).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 2011/11, 14/13, 101/13, 55/15-ZFisP, 96/15 ZIPRS1617),
Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06-ZUE),
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 št. 91/00, 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, 60/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08, 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16),
Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15),
Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07, 48/2009, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),
Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
Navodilo v zvezi z razmejčitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010),
Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 25/13 odl. US, 46/13-ZIPRS1314-A, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr, 107/13 – odl. US, 85/14, 95/14, 24/15 – odl. US, 90/15, 102/15, 63/16 – Zdoh-2R in 77/17 – ZMVN-1),
Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS št. 71/17, 13/18),
Zakon o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS 80/18),
Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS št. 3/18 in 7/19),

Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih.

c) Interni akti zavoda

- Odlok o ustanovitvi Zdravstvenega doma, ki ga je izdala Občina Hrastnik,
- Statut Zdravstvenega doma Hrastnik,
- Pravilnik o računovodstvu.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

3. 1. Splošna izhodišča za leto 2019

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2019 razpolagamo s:

- Prvimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2019,
- Končnimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2019,
- Sprejetim Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2019,

vendar

- Ne razpolagamo s podpisano pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije za poslovno leto 2019, niti ne s preliminarnimi izračuni iz priloge Finančni načrt te pogodbe, iz katere bi lahko ocenili spremembe, ki nam jih prinašajo določila novega Splošnega dogovora.

Podatki iz finančne priloge vsakoletne pogodbe predstavljajo ključni element planiranja saj je iz priloge razviden tako obseg programov po posameznih dejavnostih, kot tudi priznana cena zdravstvenih storitev. S tem so iz priloge, poleg sredstev za plače in materialne stroške, razvidna tudi sredstva vkalkulirane amortizacije v ceno zdravstvene storitve in priznana sredstva za izplačilo letnega regresa.

Določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019 so upoštevala, da se:

- bodo cene zdravstvenih storitev v letu 2019 dvignile za 5 %, zaradi povečanja plač zdravstvenih delavcev in sodelavcev, zaradi doseženih povišanj plač na pogajanjih s sindikati,
- cene zdravstvenih storitev se ne bodo revalorizirale, kljub makroekonomskim napovedim, da lahko pričakujemo inflacijo v višini 1,6 %
- v cenah zdravstvenih storitev iz Splošnega dogovora 2019 še ni upoštevano povišanje višine regresa za letni dopust, ki izhaja iz sprostitev varčevalnih ukrepov in višino regresa za letni dopust v letu 2019 ponovno določa skladno z določili Zakona o delovnih razmerjih najmanj v višini minimalne plače,
- v cenah zdravstvenih storitev ni upoštevan dvig premij kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence.

Pri pripravi finančnega načrta za leto 2019, smo upoštevali tudi naslednja dejstva:

1. V zavodu dosegamo le 79,59 % opredeljenost zavarovanih oseb v ambulantah družinske medicine in šolskega dispanzerja, kar pomeni, da za delovanje teh treh ambulant

prejemamo le približno 80 % potrebnih sredstev, kljub temu, da programe v celoti opravimo.

Nizka glavarina je posledica dejstva, da smo imeli v splošni ambulanti več let nezasedeno delovno mesto zdravnika in so si zato pacienti poiskali oskrbo v drugih ambulantah izven zdravstvenega doma, hkrati pa je imel šolski dispanzer zelo visoko število opredeljenih oseb, vendar priznane zelo nizke količnike za glavarino, ker je skrbel predvsem za mlade odrasle. Šteje se, da je povprečna obravnava mlajših odraslih manj zahtevna, zato so količniki iz glavarine negativno ponderirani.

S 1.1.2019 smo prestrukturirali šolski dispanzer v kombinacijo družinske ambulante z referenčno ambulanto (od 1.4.2019) ob hkratnem ohranjanju programa preventive šolskega dispanzerja. Vodilo prestrukturiranje je starostna struktura opredeljenih zavarovanih oseb v šolskem dispanzerju zdravstvenega doma na dan 28. 2. 2019, v kateri starejši od 19 let predstavljajo 97,57 %. Kurativni del programa šolskega dispanzerja se je preoblikoval v ambulanto družinske medicine, ohranil pa se je enak obseg preventivnega programa šolskega dispanzerja kot doslej. S to spremembo pridobimo predvsem višja sredstva za laboratorijske preiskave. Višja sredstva za laboratorijske preiskave so namenjena večji skrbi za preventivno obravnavo odraslih bolnikov, ki v šolskem dispanzerju ni predvidena kot del programa dela.

V okviru programa preventivne dejavnosti šolskega dispanzerja še nadalje skrbimo za zdravstveno varstvo oseb (ne glede na izbiro osebnega zdravnika) skladno s Pravilnikom za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni, kjer opravljamo zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine do dopolnjenega 19. leta starosti za vse občane Hrastnika v tej starostni strukturi.

Prestrukturiranost je rešitev tudi, ker na osnovi podatkov o številu prebivalstva lahko utemeljeno pričakujemo, da v prihodnjih letih ni pričakovati izboljšanja starostne strukture prebivalstva v prid mlajšim od 19 let.

Tudi sicer v Hrastniku vsako leto beležimo upadanje števila prebivalstva, kar pomeni, da je trenutno število prebivalstva v obsegu 9.191 oseb prenizko za polni obseg opredeljenosti v vseh šestih ambulantah splošne medicine in otroškega dispanzerja. Ob dejstvu, da imajo Zasebna pediatrična ambulanta Katarine Potušek Kuhar in Zasebna splošna ambulanta Mance Zupan visoko opredeljenost, v našem zavodu žal ne dosegamo zelenega števila količnikov iz glavarine.

Pričakujemo pa, da se bo v letu 2019 glavarina zvišala, saj smo konec leta 2018 dobili nazaj splošno ambulanto z veliko opredeljenostjo.

2. Z opredelitvami zavarovanih oseb zaostajamo tudi v dispanzerju za žene (84,28 % opredelitev) in ambulanti odraslega zobozdravstva (95,59 %) in zato ne dobimo plačanih polnih programov, kljub temu, da programe v celoti opravimo. V dispanzerju za žene je postavljen zelo visok normativ, saj naj bi en ginekolog v Sloveniji povprečno oskrbel 6.500 žensk v starosti nad 13 let. V ambulanti odraslega zobozdravstva pa ne dosegamo polne opredeljenosti, ker je del pacientov še vedno opredeljen na upokojenega zobozdravnika. Podatki o opredeljenosti v zobni ambulanti se izboljšujejo, vendar še niso dosegli polnega obsega.
3. Načrtujemo, da bomo program ambulante v Domu starejših Hrastnik v obsegu 0,34 programa pokrivali s pomočjo redno zaposlenega zdravnika in s pomočjo zunanjih sodelavcev.

4. Zasedenost ambulante s stalnim zdravnikom je za zdravstveni dom izjemnega pomena, saj prisotnost stalnega zdravnika odločilno vpliva na delovanje same ambulante, posredno pa močno vpliva tudi na realizacije programov v laboratoriju, v fizioterapiji, v negi na domu, v zdravstveno vzgojnem centru in v reševalni službi. V kolikor bo zaradi velikih potreb po družinskih zdravnikih, ki trenutno presegajo ponudbo zdravnikov na trgu dela, naša ambulanta ostala brez stalnega zdravnika, se bojimo negativnega vpliva na njeno delovanje in še dodatnega znižanja števila opredeljenih oseb. Upamo, da se bo povečano število razpisanih specializacij iz družinske medicine v preteklih letih, kmalu odrazilo tudi na razmerah na trgu dela.
5. Vsakodnevno službo nujne medicinske pomoči izvajamo v obliki dnevne NRV - zdravstvenega reševalca voznika, ki ima za izvajanje službe na razpolago nujno reševalno vozilo. V službi nujne medicinske pomoči sta tudi zdravnik in diplomirani zdravstvenik, ki delo izvajata v obliki ločenega delovišča med delovniki dopoldan in popoldan. Med prazniki, sobotah in nedeljah podnevi se nujna medicinska pomoč izvaja v sestavi zdravnika, diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca voznika. Ponoči med delovniki, sobotah, nedeljah in praznikih se nujna medicinska pomoč izvaja v sestavi zdravnika in zdravstveni reševalec voznik, ki imata za izvajanje službe na razpolago nujno reševalno vozilo.

Prav tako imajo v službi nujne medicinske pomoči na razpolago za izvajanje službe na razpolago terensko vozilo za urgentnega zdravnika, namenjeno le prevozu zdravnika in njegovega sodelavca (hišni obiski, pregledi v domu starejših, paliativna oskrba na domu, mrliško pregledna služba...).

Statistika intervencij v letu 2018 je bila naslednja:

2018	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEP	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ I-XII
ŠT. PROTOKOLOV NUJNE OBRAVNAVE/ ŠT. PACIENTOV POVP. ČAS OD AKTIVACIJE DO MESTA DOGODKA	47 5:00	37 8:00	54 7:00	53 6:00	50 7:00	30 7:00	49 7:00	50 7:00	41 8:00	56 7:00	67 4:00	86 6:00	620 7:00
TRAJANJE INTERVENCIJE	1:20:00	1:18:00	1:16:00	1:27:00	1:05:00	1:19:00	1:01:00	1:16:00	1:09:00	1:24:00	1:07:00	1:11:00	1:13:45
ŠT. OPRAVLJENIH KM	1.534	1.743	1.868	2.336	1.799	1.328	1.416	2.075	1.435	2.690	1.711	2.180	22.115
PROMETNE NESREČE		1	1		2	1		1	1		1		8
ŠT. PREPELJANIH V UC ŠT. PREPELJANIH V DRUGE ZDRAVSTVENE USTANOVE	21 7	18 6	32 7	26 9	20 9	14 6	25 2	20 10	24 2	33 10	36 11	52 7	321 86
BOLNIK OSTANE NA KRAJU DOGODKA	19	13	13	16	17	10	20	20	15	13	18	23	197
NEPOTREBNE INTERVENCIJE	2		2	1			2				1	2	10

Finančni prihranek pri organizaciji službe nujne medicinske pomoči smo skušali doseči z reorganizacijo NMP in jo začeli izvajati z organizacijsko ekipo DS 3b, kar imamo v Splošnem dogovoru 2019 tudi priznано. Vendar imamo po Pravilniku o prevozu pacientov priznanega 0,30 tima nujnih reševalnih prevozov, kar pomeni 8-urni delovnik, izvajamo pa 13-urnega in zato prihaja do velikega števila nadur. Prav tako prihaja do velikega števila nadur pri zdravnikih, zaradi ločenega delovišča, kar predstavlja velik dodaten strošek zaradi dodatka za delo preko polnega delovnega časa, saj je v Pogodbi z ZZZS predvideno da bi morali imeti v dežurni službi redno zaposlene zdravnike, kar pa ni mogoče, saj zdravnikov na trgu delovne sile ni v takšnem obsegu.

V splošnem dogovoru za leto 2019 so namenili 5 % povišanja cen zdravstvenih storitev, za povečanje plač za zdravstvene delavce in sodelavce, zaradi doseženih povišanj plač na pogajanjih s sindikati, kar pa ne zadostuje za kritje vseh napredovanj katere so delavci v tem obdobju prejeli.

Za izravnano poslovanje zavoda v letu 2019 bi bili potrebni ukrepi predvsem na področju:

- V cenah zdravstvenih storitev bi morali biti realno priznani višji stroški dela, ki izhajajo iz kolektivnih pogodb (napredovanja, višje ocenitve zaposlenih, višja plačna lestvica, višje izplačilo regresa, višji stroški kolektivnega pokojninskega zavarovanja). Žal že dogovorjen dvig cene zdravstvenih storitev za 5 % predstavlja le slabo polovico potrebne korekcije.

3.2. Ostali pogoji poslovanja v letu 2019

Prihodki v letu 2019 se bodo povečali zaradi več razlogov. Prvi je pridobitev splošne medicine z referenčno ambulanto, ki smo jo pridobili konec oktobra 2018. Drugi je prestrukturiranje šolskega dispanzerja v splošno ambulanto z referenčno ambulanto z aprilom 2019. Tretji je pridobitev 0,5 patronaže v pogodbi za leto 2019. Četrti je predviden prenos programa 1 nosilke patronaže od koncesionarke, ki se bo predvidoma upokojila s 30.06.2019. Peti je povišanje cen za 5% in popravek nekaterih izhodiščnih plačnih razredov.

Na prihodke v letu 2019 bodo še vedno vplivali varčevalni ukrepi, ki so bili uvedeni s Splošnimi dogovori in aneksi k splošnim dogovorom iz preteklih let:

- v letu 2009 je stopilo v veljavo splošno znižanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %,
- v letu 2011 so se znižala priznana sredstva za administrativno tehnični kader ter vkalkulirana sredstva za izvajanje dežurne službe v zdravstvenih domovih,
- v letu 2012 pa so se s 1. 5. 2012 ponovno znižale cene zdravstvenih storitev še za 3 % in zmanjšala sredstva za regres, jubilejne nagrade, ipd.,
- v letu 2013 pa so se ukrepi nadaljevali tako, da so:
 - se cene zdravstvenih storitev znižale še za dodatne 3 %,
 - selektivno se je znižal delež priznanega administrativno tehničnega kadra v ceni storitev ter
 - v referenčnih ambulantah so se priznana sredstva za laboratorijske preiskave znižala za 30 %.

Na odhodkovni strani se bo seveda skladno z novimi programi in zaposlitvami povečal izdatek za plače in tudi material. Tudi v letu 2019 bomo sledili varčevalnim ukrepom izhajajočim predvsem iz določil Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela:

- javni uslužbenci, ki so v letu 2019 napredovali, bodo pravico za višjo plačo pridobili od 1. 12. 2019 dalje,
- uslužbenci niso upravičeni do dela plače iz naslova redne delovne uspešnosti,
- za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela se lahko porabi največ 40 % sredstev iz prihrankov določenih v 22. d členu ZSPJS,
- zaposlenemu v letu 2019 pripada jubilejna nagrada le v primeru, če je za posamezen jubilej še ni prejel v javnem sektorju.

Iz varčevalnih ukrepov iz preteklih let smo upoštevali, da so še nadalje ostali v veljavi prepoved sklepanja podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi zdravstvenimi delavci, razen, če gre za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru državnih

presejalnih programov in drugih posebnih programov, ki jih potrdi minister pristojen za zdravje in je zagotovljen vir financiranja.

V zavodu v letu 2019 načrtujemo izplačevanje delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, v kolikor bodo ambulantne dosegale višje programe od predvidenih v standardu in bodo zagotovljena finančna sredstva za njihovo pokritje.

Prav tako bomo spodbujali izvajanje dejavnosti izven pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, saj smo zainteresirani za pridobivanje sredstev, ki nam ob varčevalnih omejitvah javne službe lahko prinesejo dodatne prihodke potrebne za delovanje zavoda.

Pri načrtovanju ostalih stroškov dela (višina regresa za prehrano, stroški prevoza na delo in z dela, izplačilo regresa, nadomestila zaradi letnega dopusta, izplačilo jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči) smo upoštevali določila kolektivnih pogodb in Zakona o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju.

V letu 2019 ne načrtujemo upokožitev.

Navodilo ministrstva nas zavezuje k iskanju rešitev za racionalizacijo stroškov dela z ukrepi, ki optimizirajo delovne procese in kombinirajo dela posameznega javnega uslužbenca v več ambulantah oz. na več delovnih mestih.

Še naprej bomo skušali omejevati izdatke za blago in storitve, tako, da bomo omejevali porabo pisarniškega materiala, drugega nezdravstvenega materiala in stroške za vzdrževanje stavbe in nemedicinske opreme. V preteklih letih smo močno omejevali tudi izdatke za strokovna izobraževanja, vendar menimo, da moramo zaposlenim v letu 2019 omogočiti dodatna izobraževanja potrebna za ohranjanje licenc.

Kljub povišanju cen zdravstvenih storitev za 5 % v letu 2019, ni pričakovati izboljšanja rezultatov poslovanja javnih zdravstvenih zavodov v tem letu, saj je uveljavljeno povišanje cen preizkoma v primerjavi s povišanjem odhodkov javnih zavodov in še posebej stroškov dela.

3.3. Predpostavke načrtovanj za leto 2020

3.3.1 Dvig cen zdravstvenih storitev

Kljub informacijam predstavnika Ministrstva za zdravje, podanim po sprejemu Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019, ki potrjujejo da se odločevalci zavedajo dejstva, da 5 % dvig cen ni zadosten, vendar zbrana sredstva iz naslova zdravstvenih prispevkov in finančni načrt Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ne omogočajo večjega povečanja cen zdravstvenih storitev - tudi v našem finančnem načrtu nismo načrtovali dodatnega dviga cen v letu 2019.

3.3.2 Sprememba financiranja iz naslova doseganja glavarinskih količnikov

Ministrica za zdravje in predsednik glavnega stavkovnega odbora FIDES, sta dne 22. 11. 2016 parafirala Sporazum o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti, ki določa, da:

»zdravniki na primarni ravni lahko v letu 2017 odklonijo opredeljevanje novih zavarovancev, ko dosežejo obremenitev slovenskega povprečja glavarinskih količnikov po posameznih specialnostih.

Ne glede na prejšnji odstavek lahko zdravniki družinske medicine in pediatri v letu 2017 odklonijo opredeljevanje novih zavarovancev, ko dosežejo obremenitev 2.100 glavarinskih količnikov v kolikor pri delodajalcu niso izčrpane vse kadrovsko organizacijske možnosti opredeljevanja novih

zavarovancev (razpisi za nove zaposlitve, predlogi potreb po novih specializacijah, sklepanje podjemnih pogodb z zdravniki, tudi upokojenimi, preusmerjanje polnoletnih zavarovancev od pediatra k družinskemu zdravniku).

Zgornje meje obremenitev se vsako nadaljnje koledarsko leto znižajo za 5 % do ciljnega normativa 1.500 glavarinskih količnikov.«

Na osnovi tega sporazuma je Ministrstvo za zdravje v dopisu dne 11. 12. 2017 pojasnilo, da dejansko že za leto 2017 velja nekoliko nižji nivo glavarinskih količnikov, ki pomeni polno obremenitev zdravnika na primarni ravni in po preseganju katerega zdravnik lahko odkloni novo opredeljevanje pacientov, v kolikor delodajalec ni dovolj aktiven pri iskanju razbremenitev.

Zdravstveni domovi zbrani v Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije so na tej osnovi zavzeli stališče, da v kolikor znižani nivo glavarinskih količnikov v obsegu 2.100 pomeni polno obremenitev zdravnika na primarni ravni, potem se mora to dejstvo odraziti tudi na spremenjenem financiranju ambulant.

Ker je v določilih Splošnega dogovora še vedno ostalo določilo, da se doseganje glavarinskih količnikov izračunava iz slovenskega povprečja, ki pa v danem trenutku znaša 2.487,50 količnikov, uvedbe sprememb financiranja ne načrtujemo za leto 2019.

Pri ocenjevanju višine ostalih podatkov smo upoštevali Pomladansko napoved gospodarskih gibanj za leto 2019, v kateri je Urad za makroekonomske analize v letu 2019 upošteval 1,2 % rast cen v primerjavi z marcem 2018 in v letu 2020 rast inflacije v višini 1,6 %.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019

4.1. LETNI CILJI

V Zdravstvenem domu Hrastnik si bomo tudi v letu 2019 prizadevali čim bolj zadovoljiti potrebe prebivalstva po zdravstvenem varstvu tako, da bomo zagotavljali dostopno in racionalno organizirano mrežo javne zdravstvene službe.

Skupaj z zasebnimi izvajalci (koncesionarji) se bomo tudi v letu 2019 trudili za ohranitev sedanje ravni dostopnosti v celodnevnem ordinacijskem času, v dopoldanskem in popoldanskem času, vse dni v tednu, od ponedeljka zjutraj do petka zvečer.

Neprekinjeno zdravstveno varstvo bomo v letu 2019 izvajali po sistemu ločenih delovišč, tako da bosta med tednom poleg rednih ambulant v dežurni ambulanti na voljo zdravnik in diplomirani zdravstvenik.

V ZD Hrastnik si bomo tudi v letu 2019 prizadevali ustrezno reagirati na povečanje zahtev po zdravstvenih storitvah, ki so odraz spremenjenih socialnih ekonomskih razmer. Vsem prebivalcem, ne glede na socialno ekonomske razmere in finančne zmožnosti, želimo zagotavljati pravično dostopnost do zdravstvenih storitev.

Zdravstveni dom Hrastnik bo s svojimi dejavnostmi sledil zagotavljanju potreb prebivalcev širšega območja občine Hrastnik in v nekaterih dejavnostih tudi zagotavljanju potreb širšega območja Zasavja.

Zaradi slabših kazalnikov zdravja v Zasavju v primerjavi s slovenskim povprečjem bomo morali pozorno izvajati vse preventivne dejavnosti in izvajati aktivnosti za:

- preprečevanje kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na zdravstveno vzgojnih delavnicah,

- promocijo vzgoje za zdrav način življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, dejavniki tveganja),
- preventivne zdravstvene in zobozdravstvene programe namenjene predšolski in šolski mladini v sodelovanju z vrtcem in osnovno šolo,
- odkrivanje zgodnjih znakov zmanjšanja kostne gostote in svetovanju,
- dosledno izvajanje programov imunoprofilakse in kemoprofilakse,
- sistematično izvajanje programa ZORA (zgodnje odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu), DORA (preventivni presejalni program za raka dojke) in SVIT (program presajanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki).

V ZD Hrastnik smo v preteklosti uspešno vpeljali preventivni samoplačniški program merjenja kostne gostote za širše območje Zasavja. Opažamo sicer, da je potreba po pregledu s strani prebivalcev velika, vendar pa so z možnostjo in pomembnostjo pregleda pacienti premalo seznanjeni.

Tudi v letu 2019 bomo nadaljevali sodelovanjem med zdravstvenim domom in ZZZS na področju zmanjševanja porabe zdravil in predpisovanja bolniškega staleža. Vse nosilce programov bomo seznanjali z ugotovitvami nadzorov ZZZS in novostmi z namenom dosledne uporabe Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja pri zagotavljanju pravic pacientov.

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Vzpostavljen sistem notranjih kontrol nam daje zagotovila za doseganje naslednjih ciljev:

- spoštovanje zakonodaje,
- uresničevanje zastavljenih ciljev zavoda,
- odkrivanje in obvladovanje tveganj.

V letu 2016 smo naredili prve korake za začetek izvedbe projekta Uvedba sistema kakovosti skladno z zahtevami standarda ISO 9001, ko smo podpisali pogodbo z zunanjim sodelavcem za vodenje projekta kakovosti. Partnerji v zdravstvu smo se namreč v okviru Splošnega dogovora zavezali, da bomo uvedli sistem celovite kakovosti in izvajali aktivnosti za zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe pacientov skladno s sprejeto Nacionalno usmeritvijo za razvoj kakovosti v zdravstvu. S tem smo se obvezali, da bomo zagotovili varno in kakovostno obravnavo pacientov in svoje delo predali v notranjo in zunanjo presojo. Na bolnišničnem nivoju je vodenje kazalnikov kakovosti tudi eden od kriterijev financiranja zdravstvenih storitev, na nivoju zdravstvenih domov pa tovrsten ukrep pričakujemo v kratkem.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

V izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ so kot ključna tveganja v ZD Hrastnik, ki lahko ogrožajo uresničevanje zastavljenih ciljev navedena:

1. Tveganje:

Neizpolnitev programov dela dogovorjenih s pogodbo z ZZZS ali neizpolnitev zastavljenih planov na samoplačniškem/tržnem delu dejavnosti ZD Hrastnik zaradi kadrovske nezasedenosti obstoječih delovnih mest ali dalj časa trajajočih bolniških odsotnosti ali zaradi možne fluktuacije obstoječih nosilcev posameznih dejavnosti - predvsem zdravnikov/zobozdravnikov ter diplomiranih medicinskih sester.

V ZD Hrastnik se vsa leta ukvarjamo s kadrovsko problematiko predvsem pomanjkanja zdravnikov/zobozdravnikov, ki predstavljajo ključne kadre, od katerih je zelo odvisna uspešnost realizacije naših delovnih programov.

Predviden ukrep:

V zavodu si bomo v letu 2019 prizadevali za možnost, da v svoje vrste privabimo še kakšnega mladega zdravnika, ki je zainteresiran za specializacijo iz družinske medicine in mu pomagali pri kandidaturi na razpisano specializacijo iz družinske medicine.

2. Tveganje:

Starost medicinske in nemedicinske opreme, starost stavbe in starost voznega parka sta v letu 2018 še vedno povzročala visoke stroške vzdrževanja stavbe, opreme in avtomobilov. Dosegamo 83 % odpisanost opreme, kar je bistveno previsok odstotek.

Predviden ukrep:

Po večletnem prenizkem investiranju v nakup nove, sodobne opreme imamo na eni strani obvezo, da v letu 2019 v polni meri realiziramo investicijski načrt, po drugi strani pa se zavedamo omejitev likvidnostne situacije, ki ne omogoča, da bi načrtovano izpolnili.

3. Tveganje:

Zmanjševanje obsega poslovanja zavoda in znižanje odstotka opredeljenih oseb oz. glavarinskih količnikov.

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

Med osnovnimi letnimi cilji zavoda smo si tudi v letu 2019 zadali:

- 100 % izpolnitev delovnega programa skladno s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev z ZZS in
- 100 % realizacijo planov zastavljenih na področju tržne (samoplačniške) dejavnosti.

Fizični in opisni kazalci, s katerimi v zavodu merimo ta dva letna cilja, so podrobneje predstavljeni v poglavju 6. Načrt delovnega programa, kjer so pod vsako posamezno dejavnostjo navedena konkretna merila za vrednotenje posameznih programov.

Zelo pomemben letni cilj zavoda pa je seveda tudi pozitivno poslovanje zavoda in zagotavljanje likvidnosti.

Uspešnost izpolnjevanje teh ciljev zavoda pa v ZD Hrastnik merimo z naslednjimi finančnimi kazalniki:

1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI

Kazalnik gospodarnosti odraža razmerje med prihodki in odhodki. Načelu gospodarnosti je zadoščeno kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več kot 1. Načelu gospodarnosti je zadoščeno kadar je ustvarjen presežek prihodkov nad odhodki. Kazalnik gospodarnosti izračunamo iz bilančnih podatkov (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887).

2. KAZALNIK GOSPODARNOSTI POSLOVANJA

Kazalnik gospodarnosti poslovanja odraža razmerje med prihodki od poslovanja in odhodki od poslovanja. Prihodki od poslovanja so celotni prihodki zmanjšani za finančne, druge in prevrednotovalne prihodke. Odhodki od poslovanja so celotni odhodki, zmanjšani za finančne,

druge in prevrednotovalne odhodke. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več kot 1. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (prihodki iz poslovanja AOP 860 / odhodki iz poslovanja AOP 887 – AOP 882 – AOP 883 – AOP 884).

3. KAZALNIK CELOTNE DONOSNOSTI

Kazalnik celotne donosnosti izraža razmerje med poslovnim uspehom in celotnimi prihodki. Izračunamo ga iz bilančnih podatkov (AOP 888 oz. 889 / AOP 870).

4. KAZALNIK KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI

Kazalnik kratkoročne likvidnosti kaže likvidnost z vidika krožečih sredstev in obveznosti do njihovih virov sredstev. Hitri koeficient kaže razmerje med denarnimi sredstvi in kratkoročnimi obveznostmi s pasivnimi časovnimi razmejitvami. Okvirna vrednost koeficienta, ki izraža plačilno likvidnost je večja ali enaka 0,5. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 013 + AOP 014 / AOP 034).

5. KAZALNIK ODPISANOSTI OSNOVNIH SREDSTEV

Kazalnik odpisanosti osnovnih sredstev odraža razmerje med popravkom vrednosti in nabavno vrednostjo neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev, ki se amortizirajo. Opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo so zgradbe in oprema, neopredmetena osnovna sredstva pa programi, licence, pravice. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 003 + 005 + 007 / AOP 002 + 004 + 006 – 704).

6. DELEŽ TERJATEV V CELOTNIH PRIHODKIH

Delež terjatev v celotnih prihodkih odraža razmerje med kratkoročnimi terjatvami (kratkoročnimi terjatvami do kupcev, danimi predujmi in varščinami, kratkoročnimi terjatvami do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kratkoročnimi finančnimi naložbami in kratkoročnimi terjatvami iz financiranja, drugimi kratkoročnimi terjatvami, neplačanimi odhodki in aktivnimi časovnimi razmejitvami) ter celotnimi prihodki. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 015+016+017+018+019+020+021+022 / AOP 870).

7. DELEŽ AMORTIZACIJE V CELOTNIH PRIHODKIH

Delež amortizacije v celotnih prihodkih odraža razmerje med obračunano amortizacijo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev v breme stroškov zavoda in celotnimi prihodki. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 879 / AOP 870).

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Tabela 1: Delovni program 2018

	Realizacija 2017	Realizacija 2018	FN 2019	FN 2020	Indeks	
	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Real 2018 /Real 2017	FN 2019/ Real 2018
1) OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.210						
302 001 Splošna ambulanta (število K-jev):	28.343	33.916	75.282	29.137	120	222
302 002 Splošna amb. v socialnem zavodu (št. K-jev)	10.418	11.468	9.346	9.346	110	81
306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev):	20.935	20.204	18.823	20.436	97	93
- od tega preventiva (samo 0153):	766	804	756	756	105	94
327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev):	22.720	22.042	2.653	25.489	97	12
327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev):	3.944	3.871	3.816	3.816	98	99
346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj)*	216	216	216	216	100	100
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic)	2		-	-	-	
- posodobljena delavnica Nadgrajeno zdravo hujšanje		1	1	1	#DEL/0!	100
- delavnica 'zdrava prehrana' (št delavnic)	1	1	1	1	100	100
- delavnica 'telesna dejavnost- gibanje' (št delavnic)	1				-	
- delavnica Gibam se		1	1	1		100
- delavnica 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	1	1	1	1	100	100
- ind. svetovanje 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	4	3	3	3	75	100
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic)	2	2	2	2	100	100
- krajša delavnica "življenski slog" (št. delavnic)	5	5	5	5	100	100
- krajša delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic)	5				-	
- delavnica Ali sem fit?		4	4	4		100
- krajša delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic)	4	5	5	5	125	100
- šola za starše (pavšal - št. delavnic)	16	16	16	16	100	100
- delavnica Tehnike sproščanja	6	5	5	5	83	100
- delavnica Spoprijemanje s tesnobo	2	2	2	2	100	100
- delavnica Spoprijemanje s stresom	3	2	2	2	67	100
- delavnica Podpora pri spopadanju z depresijo	2	2	2	2	100	100
301 258 Medicina dela (število točk) - tržna dejavnost	65.557	65.846	54.416	54.416	100	83
2) DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI - Q86.909						
507 028 Fizioterapija (število točk)	1.422	1.326	1.415	1.415	107	107

510 029 Patronažna služba (število točk)	3.011	2.881	5.940	5.940	96	206
544 034 Nega na domu (število točk)	1.524	1.464	1.620	1.620	96	111
4) ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.230	Št. točk	Št. točk	Št. točk	Št. točk	Real 2018 /Real 2017	FN 2019/ Real 2018
404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	42.519	41.135	45.971	45.971	97	112
404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	34.718	33.864	36.548	36.548	98	98
446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)*	12	12	12	12		
5) REŠEVALNI PREVOZI - Q86.909	Št. km	Št. km	Št. km	Št. km	Real 2018 /Real 2017	FN 2019/ Real 2018
513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)	109.121	83.988	50.725	50.725	77	60
513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize (km)	94.831	63.402	71.592	71.592	67	113
513 152 Reševalni prevozi - nujni (km)	18.667	22.037	15.000	15.000	118	68
513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)	95.517	90.276	94.506	94.506	95	105

* podatki niso neposredno primerljivi zaradi sprememb v evidentiranju

Zdravstveni dom Hrastnik si bo tudi v letu 2019 prizadeval za 100 % izpolnitev delovnega programa skladno s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto.

Prihodki iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja predstavljajo več kot $\frac{3}{4}$ vseh prihodkov zavoda.

Prav tako pa si bomo prizadevali za 100 % realizacijo planov zastavljenih na področju tržne (samoplačniške) dejavnosti.

Vsebina	Splošna medicina / ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto
	<p>Dejavnost je organizirana v treh splošnih ambulantah, od katerih ima ena priznana 0,86 obsega, preostalih 0,18 pa je šolski dispanzer.</p> <p>V letu 2019 se bo ambulanta splošne medicine v Domu starejših Hrastnik izvajala predvsem s pomočjo redno zaposlenega zdravnika specialista in s pomočjo zunanje zdravnice.</p> <p>Služba splošne medicine je namenjena predvsem odrasli populaciji, vendar si lahko v tej dejavnosti izberejo osebnega zdravnika tudi mlajše osebe. Dejavnost je organizirana tako, da skupaj z zasebniki koncesionarji zagotavlja 24-urni dostop do zdravstvenih storitev. Vsi zdravniki se poleg rednega dela dopoldan in popoldan, vključujejo tudi v izvajanje službe nujne medicinske pomoči.</p> <p>Vse tri ambulante delujejo kot referenčne ambulante (ambulanta 5 – nekdanji šolski dispanzer, od 01.04.2019 dalje). Gre za okrepitev tima družinske medicine in s tem tudi osnovne zdravstvene dejavnosti. Referenčna ambulanta (RA) je obstoječa splošna ambulanta, v kateri je nadgrajena obravnava bolnikov v skladu s protokoli vodenja kroničnih bolnikov, z vodenjem</p>

	registrov kroničnih bolnikov, z izvajanjem širše preventive, z doseganjem podanih kazalnikov kakovosti, z opravljanjem čim več posegov na primarni ravni. V referenčni ambulanti določene aktivnosti samostojno izvaja diplomirana medicinska sestra v skladu s svojimi pristojnostmi.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz glavarine, - količniki iz obiskov, - pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi	302 001 Splošna ambulanta in dodatek za referenčno ambulanto 302 002 Splošna ambulanta v socialno varstvenem zavodu
Število nosilcev	2,86 v 302 001 in 0,30 v 302 002;
Letni normativ	v 302 001: poln program bi bil 75.282 količnikov iz obiskov, dejansko pa bo program korigiran z indeksom doseganja glavarine in bo predvidoma dosegel 69.259 količnikov, v 302 001: poln program bi bil 77.996 količnikov iz glavarine, dejansko korigiran program, z indeksom doseganja glavarine pa bo dosegel 62.077 količnikov iz glavarine v 302 002: 9.346 količnikov iz obiskov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Šolski dispanzer, kurativa in preventiva
	V šolskem dispanzerju se opravlja kurativno in preventivno zdravstveno varstvo za šolarje in mladostnike. Pregledi se opravljajo v kurativni in preventivni ambulanti. Del preventivne dejavnosti poteka v obliki zdravstveno-vzgojnih predavanj. Ambulanta izvaja programe imunoprofilakse in kemoprofilakse. Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja v obliki sistematskih in namenskih pregledov šolarjev in pregledov otrok pred vstopom v šolo.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz glavarine, - količniki iz obiskov
Standardi za delo ambulant po pogodbi	327 009 Dispanzer za šolarje – kurativa 327 011 Dispanzer za šolsko mladino – preventiva
Število nosilcev	0,10 programa kurative + 0,08 programa preventive
Letni normativ	V 327 009 program kurative: 0,10 programa predstavlja 2.653 količnikov iz obiskov, dejansko pa bo plačano, korigirano z indeksom doseganja glavarine predvidoma 2.571 količnikov iz obiskov V 327 011 program preventive: 0,08 programa znaša 3.816 količnikov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Dispanzer za ženske
	<p>Dispanzer izvaja preventivno in kurativno zdravstveno varstvo žensk za območje občine Hrastnik z namenom varovanja ženske populacije s ciljem varovanja njihovega zdravja in zdravja otrok. Dispanzer spodbuja tudi mladostniško populacijo v smislu zmanjšanja nezdravih življenjskih navad.</p> <p>Preventivno varstvo obsega:</p> <ul style="list-style-type: none"> - preventivne preglede nosečnic, - UZ preventivne preglede nosečnic, - preventivne preglede in svetovanja po porodu, spontani in dovoljeni prekinitvi nosečnosti ter zunajmaternični nosečnosti, - preventivni pregledi in svetovanja za načrtovanje družine, za rabo kontracepcije in proti spolno prenosljivim okužbam, - preventivne preglede za preprečevanje raka materničnega vratu, za ženske med 20 – 64 letom, - navodila za pregledovanje dojk za zgodnje odkrivanje raka dojk, - predpisovanje terapij v perimenopavzi in pomenopavzi, - predporodna zdravstvena vzgoja v Šoli za starše <p>Delo v dispanzerju na osnovi kombinirane zaposlitve v našem zdravstvenem domu in v ZD Laško, opravlja zdravnica specialistka ginekologije in porodništva.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	<p>Kombinirano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz glavarine, - količniki iz obiskov
Standardi za delo ambulant po pogodbi	306 007 Dispanzer za žene
Število nosilcev	0,70 programa
Letni normativ	0,70 programa predstavlja 18.823 količnikov iz obiskov, K iz glavarine znašajo 15.317 količnikov, Plan preventive znaša 756 pregledov.
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Nujna medicinska pomoč
	<p>S 15. 11. 2015 je pričel veljati nov Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči. Sprejeta je nova mreža ekip služb nujne medicinske pomoči. Zunajbolnišnična dejavnost, ki se ne izvaja v okviru UC (zdravstveni domovi izven Trbovelj), se v tem trenutku še naprej izvaja v dosedanjem obsegu in na dosedanjih lokacijah.</p> <p>Enote bodo prilagodile svoje delovanje mreži službe NMP v enem letu od vzpostavitve dispečerske službe zdravstva. Aktivnosti za vzpostavitev dispečerske službe so se že pričele, našo priključitev pričakujemo do leta 2020. Kot kriterij za vzpostavitev dispečerske službe se šteje dan, ko so v dispečersko službo zdravstva vključene vse enote NMP na območju</p>

	<p>Republike Slovenije.</p> <p>Vsakodnevno službo nujne medicinske pomoči izvajamo v obliki dnevne NRV - zdravstvenega reševalca voznika, ki ima za izvajanje službe na razpolago nujno reševalno vozilo. V službi nujne medicinske pomoči sta tudi zdravnik in diplomirani zdravstvenik, ki delo izvajata v obliki ločenega delovišča med delovniki dopoldan in popoldan. Med prazniki, sobotah in nedeljah podnevi se nujna medicinska pomoč izvaja v sestavi zdravnika, diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca voznika. Ponoči med delovniki, sobotah, nedeljah in praznikih se nujna medicinska pomoč izvaja v sestavi zdravnik in zdravstveni reševalec voznik, ki imata za izvajanje službe na razpolago nujno reševalno vozilo.</p> <p>Ekipa nujne medicinske pomoči zagotavlja neprekinjeno zdravstveno službo na območju občine Hrastnik, pri neposredno življenjsko ogroženih bolnikih ali poškodovancih. Služba obravnava vsakogar, ki zaradi življenjske ogroženosti ali poslabšanja zdravstvenega stanja pride v ambulanto ob kateremkoli času. Ekipa nujne medicinske pomoči se odziva na vse nujne klice na številko 112 ali na direktno dežurno telefonsko številko zavoda.</p> <p>Dejavnost izvajajo zaposleni zdravniki, zasebni zdravniki koncesionarji splošne medicine ter zunanji sodelavci.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi	338 016 NMP B3
Število nosilcev	1,00
Letni normativ	/
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Pavšal

Vsebina	Dispanzer medicine dela, prometa in športa
	<p>Medicina dela, prometa in športa opravlja svoje naloge na osnovi Zakona o varnosti in zdravju pri delu in zajema naslednja opravila:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zdravniške preglede: pred zaposlitvijo, že zaposlenih delavcev, voznikov, športnikov, kandidatov za posest in nošnjo orožja in preglede pred vpisom v določene šole (visoka zdravstvena, DIF,..) - ekspertize o boleznih in okvarah v povezavi z delom (poklicnih bolezni), s strokovno oceno usklajenosti zdravja z delovnimi pogoji, - za oceno tveganja izdeluje zdravstveno oceno delovnih mest, kar vključuje obiske podjetij z analizo delovnih pogojev, - sodeluje pri pripravi delovne dokumentacije pred oceno delavcev na invalidski komisiji. <p>Pri svojem delu:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - seznanjajo delavce s tveganji, ki so povezana z njihovim delom na delovnem mestu, - ugotavljajo in proučujejo vzroke za nastanek bolezni v povezavi z delom, - ugotavljajo vzroke za nastanek delovne invalidnosti, predlagajo ukrepe za njihovo obvladovanje oziroma svetujejo pri izbiri drugega ustreznega dela, - izdelujejo poročila delodajalcem. <p>Delo v dispanzerju za medicino delo opravlja redno zaposlena zdravnica spec. med. dela prometa in športa.</p>
Program dela	Sklenjene pogodbe s podjetji, samoplačniške storitve
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi	Ni standardizirano
Število nosilcev	1,00
Letni normativ	54.416
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi
Vsebina	Fizioterapija
	<p>Fizioterapija je namenjena vsej populaciji od najmlajših do starostnikov. Zajema več oblik zdravljenja obolenj gibalnega sistema kot so:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kineziterapija – terapija z gibanjem, - mehanoterapija, - elektrostimulacija, - elektroterapija, - magnetoterapija, - krioterapija, - laserska terapija, - termoterapija, - testiranje gibalnega aparata. <p>Delo se opravlja na podlagi napotitev osebnih zdravnikov in specialistov na podlagi delovnega naloga.</p> <p>S 1. 1. 2014 je prišlo do bistvene spremembe obračuna storitev v fizioterapiji. Nov obračunski model ima štiri vrste celovitih fizioterapevtskih obravnav: malo, srednjo, veliko in specialno fizioterapevtsko obravnavo. Vsaka vrsta obravnave vključuje pregled z začetno in zaključno oceno funkcionalnega stanja pacienta, izvedbo različnih fizioterapij in fizioterapevtsko poročilo o izvedbi in učinkih fizioterapije, ki ga fizioterapevt po zaključku obravnave pošlje zdravniku.</p> <p>V našem zavodu opravljamo male, srednje in velike obravnave. Vrsto fizioterapevtske obravnave zdravniki predpišejo glede na indikacije in funkcionalno stanje pacienta. Predpišejo lahko vrsto obravnave, posamezne terapije znotraj obravnave ali pa izbiro prepustijo</p>

	fizioterapevtu. Zdravnik opredeli cilj fizioterapevtske obravnave in navede morebitne spremljajoče bolezni ali omejitve.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi	507 028 Fizioterapija
Število nosilcev	2,40 programa
Letni normativ	1.415 obravnav, 600 primerov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Patronažna dejavnost z nego na domu
	<p>Patronažno varstvo izvaja aktivno oskrbo pri zdravi in bolni populaciji v lokalni skupnosti. Zavarovanca obravnava na njegovem domu v okviru njegove družine, v času zdravlja, ob prisotnosti bolezni in v času rehabilitacije.</p> <p>Nosilka patronažne dejavnosti je diplomirana medicinska sestra, dejavnost nege na domu pa opravljajo tudi srednje medicinske sestre ali zdravstveni tehniki. V delo se občasno vključujejo tudi drugi izvajalci.</p> <p>Preventivno zdravstveno delo izvaja patronažna medicinska sestra v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, ko obišče nosečnico ali družino z novorojenčkom ali opravi obisk pri določenih kroničnih bolnikih.</p> <p>Kurativno delo opravljajo na podlagi delovnih nalogov osebnih zdravnikov in specialistov, ki z naročilom določijo kdaj, kaj in kako dolgo določeno storitev izvajati. Delo se izvaja kontinuirano med delovnim tednom in ob sobotah. V nujnih primerih delo poteka tudi ob nedeljah in praznikih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi	510 029 Patronaža 544 034 Nega na domu
Število nosilcev	2,20 patronaža (od 1.4.2019 – 2,70) in 1,20 nega, predvidoma s 1.7. dodatno 1 nosilec (upokojitev koncesionarke)
Letni normativ	Patronaža 2.970 obiskov (od 1.4.2019 -3.645), Nega na domu 1.620 obiskov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Laboratorijska dejavnost
	<p>Služba je namenjena najširši populaciji, od predšolskih otrok, šolske mladine, odrasle populacije do varovancev doma upokojenecov. Pokriva laboratorijske storitve osnovnega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva in storitve preventivnih pregledov medicine dela, prometa in športa.</p> <p>Laboratorij izvaja analize tudi za zunanje naročnike: zdravnike zasebnike, in deloma tudi ambulanto SŽ Železniškega zdravstvenega doma Ljubljana, enote v Zidanem mostu.</p> <p>Delo v laboratoriju vključuje delo s pacienti, rokovanje z biološkim materialom in opravljanje dela z laboratorijskimi aparaturami. Dejavnost laboratorija obsega različne faze dela: sprejem pacientov, odvzem biološkega material, pripravo vzorcev in pošiljanje, njihovo analizo, končni pregled in izdajo izvida.</p> <p>Analize se vršijo s pomočjo avtomatskih analizatorjev, ki zagotavljajo analizo več parametrov hkrati. Potrebno jih je dnevno kontrolirati in vzdrževati. V laboratoriju opravljamo osnovne urinske analize, preiskave blata, hematološke in biokemične preiskave.</p> <p>Od uvedbe referenčnih ambulant se je obseg dela v laboratoriju bistveno povečal. Okrepljene referenčne ambulante imajo vse štiri ambulante družinske medicine, ki delujejo v občini Hrastnik.</p> <p>Zaradi spremembe zakonodaje laboratorij od oktobra 2016 vodi na osnovi dopolnilnega dela zaposlena specialistka laboratorijske biomedicine</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke, evidenčne točke, samoplačniške točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi	Obračunano kot del dejavnosti, ki je laboratorijsko storitev naročila (302 001, 302 002, 306 007, 327 009, 327 011, 301 258)
Letni normativ	Sestavni del standardov, 0,33 zaposlenih na vsak 1,00 standard ambulante in namenska sredstva za laboratorij v RA
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Kot sestavni del cene zdravstvenih storitev v priznanih standardih, računi za samoplačniške storitve ali storitve po sistemu naročnik je plačnik

Vsebina	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle
	<p>Dejavnost je namenjena zobozdravstvenemu varstvu oseb starejših od 19 let. Delo poteka za zavarovance, ki so si v tej ambulanti izbrali svojega osebnega zobozdravnika in poteka od ponedeljka do petka po tedenskem razporedu ali v dopoldanskem ali v popoldanskem času.</p> <p>Program zobozdravstvene dejavnosti se v odraslem zobozdravstvu realizira v običajno v razmerju 50 % konzervativa - 50 % protetične storitve, dovoljeno pa je tudi razmerje 60 : 40 v korist protetike. Na razmerje vpliva starostna struktura pacientov. Pri starejši populaciji so večje potrebe po protetičnih</p>

	<p>storitvah. Kurativni dela zajema, skladno s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, nudenje storitev zavarovanim osebam s področja zdravljenja zob in ustnih bolezni, pregled ustne votline enkrat letno, zdravljenje zob, RTG diagnostiko zobovja in čeljustnic, zdravljenje vnetnih sprememb in kontrolni pregled po končanem konzervativnem ali zobnoprostetičnem zdravljenju. Protetični del zajema izdelavo protetičnih nadomestkov, opredeljenih s Pravili zdravstvenega zavarovanja in na osnovi s strani ZZZS prehodno potrjenih predlogov.</p> <p>Ambulanta pacientom nudi tudi nadstandardne storitve oz. nadstandardne materiale, ki niso pravica iz obveznega zavarovanja, zato pacienti doplačajo storitev skladno s cenikom samoplačniških storitev.</p> <p>Ambulanta se skupaj z zasebnimi ordinacijami odraslega zobozdravstva, zasebno mladinsko ambulanto in ambulanto mladinskega zobozdravstva našega zavoda, vključuje v organizacijo zobozdravstva za paciente z bolečinami in drugimi nujnimi stanji.</p> <p>Skladno s Splošnim dogovorom 2010 je od 1. 1. 2010 dalje, največje možno število plačanih točk v zobozdravstvu določeno na podlagi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 70 % programa na osnovi standardnega obsega programa na tim in - 30 % programa na podlagi števila opredeljenih zavarovanih oseb starejših od 19 let, gledano na presečni datum (28.2., 31.5., 31.8. in 30.11.) <p>Število možnih plačanih točk se preračunava za vsak kvartal leta posebej, zato ZZZS za vsako tromesečje objavi nov plan storitev po izvajalcih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi	404 101, 404 102
Število nosilcev	1,00 programa
Letni normativ	45.971 točk
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Mladinsko zobozdravstvo
	<p>Dejavnost mladinskega zobozdravstva izvaja otroško šolsko zobna ambulanta II., ki je locirana v Osnovni šoli narodnega heroja Rajka. Dejavnost pokriva predvsem populacijo šolske mladine, deloma pa tudi predšolske otroke in odraslo populacijo.</p> <p>Program zobozdravstva se deli na kurativno in preventivno dejavnost. Preventivni pregledi se opravljajo v okviru pregledov v preventivnimi dejavnosti šolskega dispanzerja. Namen teh pregledov je ugotavljanje obolenosti zob in ustne votline ter ortodontskih anomalij. S preventivni ukrepi zalitja fisur, flourizacije z ustreznimi preparati ter s svetovanjem o</p>

	<p>rizičnih dejavnik za nastanek obolevnosti, se želi doseči ohranjanje in dvig nivoja zobozdravstvenega zdravja pri otrocih in mladini.</p> <p>Kurativna dejavnosti se vrši v isti starostni populaciji otrok in mladostnikov. Kurativna dejavnost zajema sanacijo bolezenskih stanj in napotitev otrok in mladine k ustreznim specialistom (npr. k ortodontu).</p> <p>Ambulanta se skupaj z zasebnimi ordinacijami odraslega zobozdravstva in zasebno mladinsko ambulanto vključuje v organizacijo nujnega zobozdravstva vsak delovnik dopoldan in popoldan.</p> <p>Skladno s Splošnim dogovorom in predvidenimi spremembami za leto 2016, od 1. 2. 2016 dalje število opredeljenih otrok in mladostnikov do 19 let ni več kriterij za določitev plana storitev po izvajalcih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2015	404 103, 404 104
Število nosilcev	1,14 programa
Letni normativ	kar znaša 36.548 točk, kjer se odrasle osebe opredeljene v dejavnosti mladinskega zobozdravstva upoštevajo v ambulanti odraslega zobozdravstva
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Zdravstvena vzgoja
	<p>V sistemu zdravstvenega varstva je zdravstvena vzgoja interdisciplinarna dejavnost, ki je usmerjena v kakovostno spremembo odnosa do zdravja in bolezni. Zdravstvena vzgoja je proces, ki želi vplivati na človekovo miselnost in odnos do zdravja, življenjskega okolja in zdravega načina življenja. Cilj zdravstvene vzgoje je doseči preobrazbo v miselnosti in razviti odnos do kvalitete zdravja z namenom njegove krepitve in ohranjanja.</p> <p>Zdravstveno vzgojni programi vključujejo: predšolske otroke in starše, šolarje, mladostnike, ženske, aktivno populacijo prebivalstva, ogroženo populacijo za srčno-žilne in druge kronične bolezni.</p> <p>Oblike zdravstvene vzgoje so predavanja, učne delavnice, delo v malih ali večjih skupinah, posvetovalnice ali individualne obravnave.</p> <p>Zdravstvena vzgoja je načrtovana na osnovi izkušenj preteklih let ali pa se organizira glede na potrebe in problematiko zdravstvenega stanja. Izvaja se v zdravstvenem domu, vrtcu in šoli.</p> <p>Program zdravstvene vzgoje za odraslo populacijo se izvaja v zdravstveno-vzgojnih centrih (ZVC), ki so organizirani kot samostojni centri v organizacijski strukturi zdravstvenih domov.</p> <p>ZVC izvajajo dejavnosti promocije zdravja, zdravstvene vzgoje in</p>

	<p>svetovanja za zdravje. Svojo dejavnost zagotavljajo za vse prebivalstvo, ki geografsko gravitira na območje zdravstvenega doma, oziroma za vse osebe, ki se želijo udeležiti dejavnosti.</p> <p>V okviru ZVC je organizirana materinska šola – šola za starše in programi CINDI na temo zdrave prehrane, dejavnikov tveganja za nastanek srčno žilnih obolenj, telesne dejavnosti in izvajanje testov hoje.</p> <p>ZVC izvaja podporo sistematičnem izvajanju programa ZORA (zgodnjemu odkrivanju predrakavih sprememb materničnega vratu), programu DORA (preventivnemu presejalnemu programu za raka dojk) in programu SVIT (programu presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki).</p> <p>Smernice za zdravstveno vzgojno delo izhajajo iz Navodil za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi	346 025 Zdravstvena vzgoja
Število nosilcev	0,42
Letni normativ	Predložen program
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Zobozdravstvena vzgoja
	<p>Zobozdravstveno vzgojo izvajamo za predšolske otroke in njihove starše, ter za šolarje in mladino.</p> <p>Za vse starostne skupine predstavimo poduk o pravilni prehrani in opravimo demonstracije pravilnega čiščenja zob.</p> <p>Osnovnošolcem predavamo o zdravi ustni votlini in zobovju v povezavi s splošnim zdravjem in jih podučimo o pravilnem čiščenju zob, uporabi zobne nitke, skrbi za zobne aparate in o pomenu zdrave prehrane.</p> <p>Opravimo tudi individualne obravnave pacientov različnih starosti.</p> <p>V nižjih razredih osnovne šole izvajamo Tekmovanje za čiste zobe.</p> <p>V času sistematskih pregledov opravimo predavanja, demonstracije in pogovore v zvezi z čistočo zob in pravilno skrbjo za zobovje.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po	446 125 Zobozdravstvena vzgoja

pogodbi	
Število nosilcev	0,40
Letni normativ	Predložen program
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Reševalna služba
	Dejavnost reševalne službe vključuje izvajanje nujnih in nenujnih reševalnih prevozov, prevozov onkoloških bolnikov na kemoterapije in obsevanja, prevozov dializnih bolnikov in izvajanje medbolnišničnih prevozov. S Pravilnikom o prevozih pacientov je Zdravstvenemu domu Hrastnik priznanih 0,30 programa nujnih reševalnih prevozov, 0,51 programa nenujnih prevozov s spremljevalcem in 1,67 programa sanitetnih prevozov. Program sanitetnih prevozov se deli v dve enoti in je sestavljen iz 0,95 programa sanitetnih prevozov in 0,72 programa dializnih prevozov.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke (prevoženi km + predpisana startnina)
Standardi za delo ambulant po pogodbi	513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem 513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize 513 152 Reševalni prevozi – nujni 513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov
Število nosilcev	0,51 programa nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem 1,67 programa sanitetnih prevozov 0,30 programa nujnih prevozov
Letni normativ	50.725 točk nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem 94.506 točk programa sanitetnih prevozov in 71.592 točk dializnih prevozov 0,30 pavšala programa nujnih prevozov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

DEJAVNOST DISPANZERJA MEDICINE DELA PROMETA IN ŠPORTA

Dispanzer Medicine dela, prometa in športa je dejavnost, ki ni vključena v pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Gre za tržno dejavnost zavoda. Dispanzer Medicine dela, prometa in športa svoje prihodke ustvarja z opravljanjem zdravniških pregledov in storitev predvsem na podlagi Zakona o varnosti in zdravju pri delu. Sodeluje tako s pravnimi kot s fizičnimi osebami.

V preteklih letih je dispanzer dosegal nadpovprečne rezultate, saj je planirane programe presejal, kar je imelo ugodne učinke na poslovni uspeh celotnega zavoda. Ekipa delo opravlja zelo zavzeto, zato ugodne poslovne učinke pričakujemo tudi v naslednjih letih.

Splošno okrevanje gospodarstva in povečanje zaposlenosti nas navdajata z zaupanjem, da je mogoče tudi v letu 2019 in naslednjih letih, dosegati ugodne lanskoletne rezultate, tako, da smo načrtovali prihodke v višini 167.490 €.

V strokovnih službah zavoda pa si bomo z vključevanjem v multilateralne kompenzacije, spremljanjem plačil in rednim opominjanjem zamudnikov pri plačilu prizadevali, da bodo opravljene storitve dispanzerja medicine dela, prometa in športa tudi poravnane.

PROGRAM MERJENJA KOSTNE GOSTOTE

V zdravstvenem domu smo v letu 2007 začeli izvajati program merjenja kostne gostote. Pregled opravljamo samoplačniško. Cena posameznega pregleda znaša 36 €, kar je nižja cena od primerljivih cen v bližnji okolici.

V letu 2019 načrtujemo opraviti 500 pregledov in na ta način ustvariti bruto dohodek v višini 18.000 €. Iz te dejavnosti načrtujemo 2.400 € čistega prihodka.

Opazamo, da je potreba po pregledu kostne gostote pri pacienti velika, da pa se mnogi zanjo ne odločijo, ker gre za samoplačniško storitev. Še vedno pa so nekateri pacienti z možnostjo in pomembnostjo pregleda še premalo seznanjeni, zato bomo v zavodu vlagali dodaten trud v seznanjanje pacientov. V okviru splošnega dogovora si bomo prizadevali, da bi pregled kostne gostote postal pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, možnost izvedbe pregleda pa bomo ponudili tudi v obliki darilnega bona.

GLAVARINSKI SISTEM

V Zdravstvenem domu Hrastnik je od uveljavitve glavarinskega sistema vsa leta prisotna nezadostna opredelitev zavarovanih oseb, kar je predvsem posledica stalnega nižanja števila prebivalstva in deloma nezasedenosti delovnega mesta splošnega zdravnika, kar je vodilo k večjem opredeljevanju v koncesijskih ambulantah.

Nedoseganje glavarine pomeni znižano plačilo količnikov iz glavarine, hkrati pa vzporedno nižja plačila že opravljenih zdravstvenih storitev. Zdravstveni dom na letni ravni tako izgublja možne prihodke in 100 % plačila sicer 100 % opravljenih storitev.

V letu 2019 si bomo prizadevali pridobiti nove opredeljene paciente in vsaj za 5 % točko dvigniti obseg količnikov iz glavarine.

RAZVOJ NOVIH DEJAVNOSTI

1. V Sloveniji v okviru Splošnega dogovora, glede na gravitacijsko območje, ki ga pokrivajo, poznamo pet velikostnih kategorij standardnih timov zdravstveno vzgojnih centrov: zelo majhen, majhen, srednji, velik in zelo velik, ki ima dve različni podskupini za Ljubljano in za Maribor. Vsak standardni tim ima skladno s kategorijo v katero je razvrščen, tudi predpisano kadrovske sestavo zaposlenih.

Kljub izredno pomembnim ciljem projekta, katere bi želeli zasledovati tudi v naši občini z željo prispevati k izboljšani zdravstveni sliki prebivalstva, smo glede na kadrovske in organizacijske zahtevnosti, zelo majhen zdravstveni center in z njemu pripadajočo kadrovske sestavo, nismo sposobni izpeljati večje preventivne dejavnosti. Ker delujemo v občini z manj kot 10.000

prebivalcev in ker je naš zdravstveno vzgojni center razvrščen v kategorijo zdravstveno vzgojnih centrov z nazivom »zelo majhen« ZVC.

Kljub oviram pa moramo razmišljati o rešitvah, ki lahko pomagajo izboljšati zdravstveno sliko občine Hrastnik.

Kazalniki kažejo, da moramo v naši občini posvetiti posebno pozornost izvajanju preventivnih zdravstvenih programov in skušati vplivati na dejavnike, ki bomo prispevali k bolj zdravemu načinu življenja ter izvajati programe, ki bodo izboljšali zdravstveno stanje prebivalstva brez uvedbe medikamentoznega zdravljenja.

Žal pa smo ovire, ki jih pred nas postavlja majhen obseg zdravstvenega doma in maloštevilna ekipa, začeli opazati tudi pri razvoju drugih programov.

2. Dolgotrajna oskrba je niz storitev, ki jih potrebujejo ljudje z zmanjšano stopnjo telesnih in kognitivnih sposobnosti in so posledično v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči pri izvajanju osnovnih oz. podpornih dnevnih opravil. S staranjem populacije bo dolgotrajna oskrba predstavljala vedno večji izziv, kar pa bo pred zdravstvene ustanove in tudi zdravstvene domove postavljalo nove naloge.

Iz predlogov sprememb zakonodaje je razvidno, da se bodo neobhodno še bolj kot danes povezovale zdravstvene in socialne storitve, dolgotrajna oskrba pa se bo izvajala predvsem na bolnikovem domu.

Podobno kot pri drugih preventivnih programih bo prišlo do skupnega sodelovanja zdravstvenih domov, domov starejših, lokalne skupnosti, centrov za socialno delo, zavoda za zaposlovanje in nevladnih organizacij, ki bodo za dobro dolgotrajno oskrbo na domu najprej morali povezati današnje programe, nato pa le-te nadgraditi in razviti nove oblike sodelovanja. Razviti bo potrebno mobilne zdravstvene time, nove oblike bivanja, nove storitve in vse skupaj povezovati v obliko, ki bo omogočala starejšim prijazno okolje, dobro kakovost življenja na domu, novim sodelavcem pa omogočala delovna mesta.

Vsem štirim predstavljenim točkam je skupna ena misel, zdravstveni dom se bo v prihodnjih letih moral bolj odpreti navzven. Za razvoj preventivnih programov se bo moral v večji meri kot do sedaj povezati tako s sosednjimi zdravstvenimi domovi, kot tudi z drugimi deležniki v lokalni skupnosti.

Pri kandidiranju na nove programe bo le redko mogel nastopati samostojno. Za uspešne kandidate se bo moral več kot do sedaj povezovati predvsem z drugimi zdravstvenimi domovi v Zasavju.

Navedena usmeritev izhaja tudi iz določil Splošnega dogovora 2019, saj smo na področju farmacevtskega svetovanja iz razloga, ker nismo dosegli minimalnega obsega tima, pridruženi Zdravstvenemu domu Trbovlje, ki bo tudi za Zdravstveni dom Hrastnik organiziral navedeno dejavnost.

Program farmacevtskega svetovanja je sicer svetovalni program, ki ga izvajajo javne lekarne in v katerem zdravniki zdravstvenega doma in zasebni zdravniki s koncesijo, napotujejo k farmacevtskemu svetovalcu bolnike s polifarmakoterapijo (tiste, ki prejema pet ali več zdravil z različnimi učinkovinami) ali bolnike, za katere menijo, da so njihove zdravstvene težave pogojene z jemanjem zdravil.

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Tabela 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019 - 2020

Besedilo	REAL 2017	REAL 2018	FN 2019	FN 2020	Indeksi	
	I - XII 2017	I - XII 2018	I - XII 2019	I - XII 2020	Real 2018/Real 2017	FN 2019/Real 2018
Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (od 2 do 5 +/- 2a)	1.834.126	1.937.429	2.335.790	2.432.706	106	121
Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	1.211.979	1.340.841	1.654.685	1.727.081	111	123
Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	47.271	19.838	20.764	21.512	42	105
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	226.282	245.682	300.186	310.993	109	122
Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	302.768	286.514	314.793	326.126	95	110
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	45.826	44.554	45.362	46.995	97	102
Finančni prihodki	16	1	1	1	6	100
Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki	11.135	10.063	12.443	12.891	90	124
PRIHODKI (1 + 7 + 8)	1.845.277	1.947.493	2.348.234	2.445.598	106	121
Stroški materiala (10 + 22)	205.840	206.108	276.295	286.241	100	134
PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12+ 13+ 19)	121.010	121.555	173.506	179.752	100	143
ZDRAVILA	16.400	18.768	21.830	22.616	114	116
MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	52.073	48.983	60.324	62.496	94	123
Razkužila	11.775	10.230	12.294	12.737	87	120
Obvezilni in sanitetni material	9.077	9.655	11.569	11.985	106	120
RTG material				-		
Medicinski potrošni material	16.662	18.540	22.167	22.965	111	120
Zobozdravstveni material	14.559	10.558	14.294	14.809	73	135

OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 19 do 21)	52.537	53.804	91.352	94.641	102	170
Laboratorijski testi in reagenti	39.120	40.378	68.542	71.010	103	170
Laboratorijski material	10.344	10.264	17.389	18.015	99	169
Drug zdravstveni material	3.073	3.162	5.421	5.616	103	171
PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 23 do 26)	84.830	84.553	102.789	106.489	100	122
Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, pogonska goriva)	60.578	61.331	71.948	74.538	101	117
Voda	4.363	5.399	7.756	8.035	124	144
Pisarniški material	8.609	5.704	8.597	8.906	66	151
Ostali nezdravstveni material	11.280	12.119	14.488	15.010	107	120
Stroški storitev (28 + 31)	449.377	429.286	489.268	506.881	96	114
ZDRAVSTVENE STORITVE (29+30)	332.620	338.626	377.267	390.849	102	111
Laboratorijske storitve	41.836	37.233	42.687	44.224	89	115
Ostale zdravstvene storitve	290.784	301.393	334.580	346.625	104	111
NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 32 do 34)	116.757	90.660	112.001	116.033	78	124
Storitve vzdrževanja	52.021	54.808	61.082	63.281	105	111
Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	9.450	7.462	8.934	9.255	79	120
Ostale nezdravstvene storitve	55.285	28.390	41.985	43.496	51	148
Amortizacija	87.496	74.009	77.710	77.710	85	105
Obračunana amortizacija	131.102	109.261	114.724	142.038	83	105
Zmanjšanje amortizacije v breme virov	43.606	35.252	37.014	64.328	81	105
Stroški dela (od 38 do 40)	1.194.436	1.299.025	1.493.246	1.549.640	109	115
Plače zaposlenih	934.712	1.008.788	1.157.899	1.201.855	108	115
Dajatve na plače	150.959	162.822	186.422	193.499	108	114
Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	108.765	127.415	148.925	154.286	117	117
Finančni odhodki	14	245	15	15	ni prim.	6
Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	8.068	11.562	11.701	12.122	143	101
ODHODKI (10+28+36+41+42)	1.945.230	2.020.235	2.348.234	2.432.610	104	116
PRESEŽEK PRIHODKOV (9-43)			- 0	12.987		
PRESEŽEK ODHODKOV (43-9)	99.953	72.742				
Davek od dohodka pravnih oseb	-	-	-	-		
Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44-46)	-	-	- 0	12.987		
Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45+46) oz. (46-44)	99.953	72.742	-	-		

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovane celotne prihodke za poslovno leto smo oblikovali na osnovi predpostavk navedenih v poglavju 3. 1. Splošna izhodišča za leto 2019 in Splošnega dogovora za leto 2019.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2019 znašajo 2.348.234 € in bodo za 20,58 % višji od doseženih prihodkov v letu 2018 zaradi 5 % dviga cen zdravstvenih storitev, pridobitve dodatnega programa patronaže v obsegu 0,50 programa, preoblikovanja šolskega dispanzerja v ambulanto splošne medicine z referenčno ambulanto in predvidenega prenosa programa patronažne sestre iz koncesije na zavod. Na prihodke bo v večji meri kot v letu 2018 vplivala pridobitev splošne ambulante, ki smo jo pridobili od koncesionarke s 1.11.2018. Financiranje in

organizacija dežurne službe bo leta 2019 potekala skladno s standardom DS 3B za razliko od leta 2018, ko je bila dnevna dežurna služba modificirana s 1.7..

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2019 znašajo 2.348.234 € in so za 16,24 % višji od realiziranih odhodkov leta 2018. Odhodki so višji predvsem na področju plač, zaradi dodatnih zaposlitev za pridobljene programe, napredovanj, višjih dodatkov na plače in zaradi nadur v dnevni dežurni službi, ki je organizirana kot ločeno delovišče.

Del zaposlenih je v lanskem letu pridobil tudi pravico do napredovanja, prvo izplačilo višjih plač je bilo izvedeno s 1. 12. 2018, v načrtovanih odhodkih leta 2019 pa moramo upoštevati višje plače za celotno leto 2019.

V planiranih odhodkih smo upoštevali tudi spremembo v financiranju ekipe dežurne službe DS3b, kjer smo za drugo polletje upoštevali, da bo ekipa delo med delovniki opravljala izven rednega dela in bodo zaradi spremenjene organizacije dela, narastli stroški plač v višini 13 ur dnevno, za redno delo zdravnika in zdravstvenega tehnika.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 765.563 €, in so višji od leta 2018 zaradi novih enot. Delež stroškov blaga, materiala in storitev glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 32,60 %.

Po strukturi stroškov storitev smo načrtovali predvsem višje stroške podjemnih pogodb kot v letu 2018, zaradi organizacije dnevne dežurne službe kot ločenega delovišča.

V Zdravstvenem domu Hrastnik smo se že v preteklih letih priključili skupnim javnim naročilom Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Področja skupnih naročil so bila različna: nakup zdravil, nakup pisarniškega materiala, stroški mobilne telefonije, stroški stacionarne telefonije, nakup elektrike.... Ugotavljamo, da so učinki sodelovanja ugodni, saj ima skupaj povezano večje število zavodov boljše pogajalske možnosti.

Od leta 2017 prispevamo tudi podatke za Skupno bazo cen javnih zdravstvenih zavodov. Podatki skupne baze cen so se zbirali celotno lansko leto, zato računamo, da bomo pri javnih naročilih, ki jih bomo izvajali v letu 2019 že imeli na razpolago koristne primerjave kakšne cene zdravstvenih materialov so dosegli drugi zavodi, kar nas bo usmerjalo pri naših prizadevanjih za doseganje najugodnejših cen.

Prav tako smo se tudi v letu 2017 vključili v skupni javni razpis občine ustanoviteljice na področju zavarovanja premoženja. Ugotavljamo, da sta obe obliki javnih razpisov uspešni in da s vključitvijo v tovrstne razpise ustvarjamo prihranke.

Predlagali bomo občini ustanoviteljici, da razmisli tudi o morebitnih javnih razpisih na drugih področjih, ki so skupni vsem njenim javnim zavodom, kot je na primer nakup goriva za službena vozila, stroški vzdrževanja stavb (elektro omrežje, vodovodno omrežje, ogrevalno omrežje) ali na področju vzdrževanja službenih avtomobilov.

Glede na dejstvo, da nam sredstva ne omogočajo zaposlitve delavca za področje vzdrževanja, bi bili zainteresirani tudi za organizacijo skupne službe vseh javnih zavodov občine ustanoviteljice, ki bi skrbela za tekoče vzdrževanje stavb v njeni lasti.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v zavodu za leto 2019 znašajo 1.484.391 € in so za 14,27 % višji od doseženih v letu 2018.

Delež stroška dela, glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 63,21 %, v kolikor pa bi upoštevali še stroške podjemnega dela pa kar 71,63 %. Zato je vsakršna sprememba na področju stroškov dela tako odločilna za poslovanje zavoda. Navedeno pomeni, da vodstvo zavoda nima možnosti neposrednega vpliva na kar $\frac{3}{4}$ celotnih odhodkov zavoda. Zakonodajne spremembe na področju delovne zakonodaje v dogovarjanju s sindikati neposredno sprejema Vlada RS, zavod pa se tudi nima možnosti neposredno pogajati o ceni zdravstvene storitve.

Načrtovani stroški amortizacije

Planirani obseg stroškov amortizacije neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev za leto 2019 predvidevamo v višini 77.710 €, kar je za 5 % več kot 2018. V letu 2020 predvidevamo višjo obračunano in hkrati tudi višje zmanjšanje amortizacije v breme virov zaradi nabave reševalnega vozila, ki ga bosta v večjem delu financirala Ministrstvo za zdravje in Občina Hrastnik.

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

V bilanci Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu fakturirane realizacije v zavodu za leto 2019, zaradi novih programov, povišanja cene, priznanih višjih plačnih razredov, celoletnega spremenjenega financiranja dnevne dežurne ambulante, organizacije dežurstva ponoči med tednom, ob nedeljah in praznikih načrtujemo izravnani poslovni izid.

Za leto 2020 smo načrtovali dvig cen in porast opredeljenosti, kar bi letu 2020 omogočilo manjši presežek prihodkov nad odhodki.

Glede na to, da stroški dela predstavljajo najvišji delež med celotnimi odhodki zavoda, bo zavod moral predvsem skrbno nadzorovati izrabo delovnega časa, opravljanje nadurnega dela in nadomeščanja. Pravice delavcev, ki izhajajo iz delovnega razmerja, se bodo izplačevale skladno z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju in kolektivnimi pogodbami ter določili Zakona o uravnoteženju javnih financ.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Ministrstvo za zdravje je v letu 2010 pristopilo k razmejitev dejavnosti zaradi poenotenja in omogočanja primerjave računovodskih evidenc med zavodi in s tem vzpostavitev enakih pogojev poslovanja javnih zavodov. Za preglednejšo ureditev izvajanja dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov so proučili zakonske podlage in kriterije za razmejitev dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno in tržno službo ter področje celovito razmejili po posameznih vrstah javnih zdravstvenih zavodov z zajetjem vseh prihodkov, ki jih ustvarjajo z opravljanjem svoje dejavnosti.

Kot kriterij za razmejitev prihodkov na javno službo in tržno dejavnost je v prvi vrsti uporabljena zakonodaja s področja zdravstva, določila Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja, pa tudi ustanovitveni akti posameznih vrst zavodov ter ostali viri financiranja.

Za področje zdravstva se v zvezi z opravljanjem dejavnosti uporabljajo naslednji predpisi: Zakon o zdravstveni dejavnosti, Zakon o lekarniški dejavnosti, Zakon o odvzemu in presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja, Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje, Zakon o preskrbi s krvjo, Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava določa, da se podatki o odhodkih oz. stroških po vrstah dejavnosti, ki niso razvidni iz dokumentacije, ugotovijo na podlagi ustreznih sodil, ki jih določi pristojno ministrstvo. Če ni ustrežnejšega sodila, se kot sodilo lahko uporabi razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti.

V javno službo smo uvrstili:

- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev v okviru pogodbeno dogovorjenega obsega dela na podlagi Splošnega dogovora oz. prihodke iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja razen prihodkov od provizij zavarovalnic iz naslova premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (kto od 760004 od 760017),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev na podlagi Splošnega dogovora iz naslova premije prostovoljnih zavarovanj, ki so plačane iz državnega ali občinskega proračuna (socialno ogroženi), kto od 760034 do 760037,
- prihodke od opravljenih storitev za ministrstva, sodišča, upravne enote in plačana iz državnega in občinskega proračuna, npr. za opravljene teste alkoholiziranosti, mrliške ogleda in druga namenska sredstva (del kto 7600550 in 7600551),
- prihodke za prevoz parantalne prehrane v prihodkih reševalne službe, ker gre za pravico fizične osebe v skladu s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (del kto 760057),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za tujce po konvencijah, ker gre za pravico skladno s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (kto 760064 - 760067),
- prihodke od obresti EZR (del kto 762002),
- prihodke iz naslova refundacije Zavoda za zaposlovanje iz naslova usposabljanja na delovnem mestu (kto 76383)
- prihodke iz naslova kritja stroškov dela pripravnikov in specializantov, kjer je plačnik ZZZS (kto 76389 in 763891).

Med prihodke dosežene na trgu smo uvrstili:

- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja,
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki niso pravica iz OZZ (npr. cepljenje proti gripi, storitve merjenja kostne gostote),
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar so opravljene po drugačnem ali višjem standardu (nadstandard), kot jih zagotavlja OZZ,
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar jih zavarovana oseba uveljavlja izven sistema OZZ (samoplačniške storitve). Storitve iz prve do četrte alineje so knjižene v okviru kontov 760024, 760025, 760027, 760044, 760045, 7600451 in 760047,
- prihodke od provizij zavarovalnic za premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (del kto 760014, 760015 in 760017),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev medicine dela (kto od 760052 do 7600529),

- prihodke iz naslova kritja stroškov dela specializantov, kjer je plačnik drug javni zavod (del kto 763892),
- prihodke od zaračunanih storitev drugim pravnim osebah (npr. opravljene laboratorijske storitve, prevozi laboratorijskega materiala za koncesionarje in druge zavode), ki so knjiženi na del kto 760055, 7600550, 7600551, 7600552, 7600553, 760057),
- prihodke od najemnin in povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme (kto 76042, kto 760421),
- prihodke od obresti za vezavo depozitov in prihodke iz naslova zamudnih obresti (kto 76200),
- prihodke od izterjanih terjatev, za katere so bili oblikovani popravki vrednosti terjatev in prihodke iz prejšnjih let (kto 7630, kto 7635),
- druge izredne prihodke, prihodke od prodaje osnovnih sredstev in druge prevrednotovalne prihodke (kto 76385, 76387, 76389, 7641, 7649).

Pri razmejnitvi stroškov na javno in tržno službo smo si pomagali s podatki stroškovnega knjigovodstva in ročnimi evidencami, tako, da smo med stroške tržne službe upoštevali stroške knjižene na naslednjih stroškovnih mestih:

- STM 101 Splošna ambulanta I., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 103 Splošna ambulanta III., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 104 Splošna ambulanta IV., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 131 Otroški dispanzer, kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 171 Denzitometer, kamor knjižimo stroške izvajanja merjenja kostne gostote,
- STM 202 Otroško šolska zobna ambulanta I., kamor knjižimo tisti del skupnih obratovalnih stroškov in stroškov čiščenja, ki se nanašajo na zasebnike koncesionarje, ki izvajajo zobozdravstveno dejavnost. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarjem pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 204 Zobna tehnika, kamor knjižimo tisti del skupnih stroškov in stroškov čiščenja, ki se nanašajo na zasebnike koncesionarje, ki izvajajo zobotehnično dejavnost.
- STM 300 Dispanzer medicine dela, prometa in športa, kamor knjižimo stroške izvajanja zdravstvenih storitev te dejavnosti,
- STM 510, 511 in 512 Zasebniki – stavba, kamor knjižimo tisti del skupnih stroškov celotne stavbe, (obratovalni stroški za skupne prostore, material in storitve za popravilo stavbe, čiščenje skupnih prostorov), ki jih neposredno ni mogoče pripisati nobenemu posameznemu stroškovnemu mestu. Stroške razdelimo med vse uporabnike stavbe, tako, da del stroškov odpade tudi na zasebnike, ki koristijo prostore v našem zavodu,
- v stroške za izvajanje tržne dejavnosti smo vključili tudi vrednost stroškov izvajanja samoplačniškega cepljenja. Podatke o materialnem strošku nabave cepiva smo upoštevali v dejanski vrednosti iz lanskega leta,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali stroške ekipe zobozdravstvene ambulante, ki je izvajala nadstandardne storitve v višini kot je veljala za lansko leto,

- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali dejanske stroške nastalih škod, za katere smo prejeli izplačano odškodnino s strani zavarovalnice v lanskem letu,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo, tako kot na prihodkovni strani, upoštevali še stroške dejavnosti izvajanja NMP na prireditvah iz leta 2018.

Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti izkazuje presežek prihodkov nad odhodki na področju tržne dejavnosti in je rezultat enakovrednega načrtovanja na vseh področjih tržne dejavnosti kot je bil realiziran v letu 2018 (realizacija Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa, dobra realizacija v ambulanti za merjenje kostne gostote, uspešna realizacija samoplačniških storitev v ambulanti odraslega zobozdravstva), medtem ko je presežek odhodkov nad prihodki nastal na področju javne službe, kjer imamo predvsem zaradi podfinanciranja programov in izpada prihodkov iz naslova glavarine, kljub dobri realizaciji programov, ocenjene višje celotne odhodke od celotnih prihodkov.

Tabela 3: Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK REAL 2018		ZNESEK FN 2019	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	1.598.627	326.772	1.941.112	380.482
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	1.598.627	326.772	1.941.112	380.482
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662				
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663				
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	664				
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665		16	-	20
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	19.839	2.239	23.921	2.700
	Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	-	-	-	-
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668		-		-
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	-	-	-	-
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	1.618.466	329.027	1.965.033	383.201
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	521.496	116.893	606.164	135.871
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672				
460	STROŠKI MATERIALA	673	136.087	73.016	158.182	84.871
461	STROŠKI STORITEV	674	385.409	43.877	447.983	51.001
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	1.105.313	193.712	1.284.768	225.162
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	850.881	157.907	989.027	183.544
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	135.110	27.712	157.046	32.211
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	119.322	8.093	138.695	9.407
462,00	G) AMORTIZACIJA	679	59.114	14.895	68.712	17.313
463,00	H) REZERVACIJE	680			-	-
del 465	I) DAVEK OD DOBIČKA	681				

					-	-
del 465	J) OSTALI DRUGI STROŠKI	682	7.062	653	8.209	759
467	K) FINANČNI ODHODKI	683	216	29	251	34
468	L) DRUGI ODHODKI	684	629	223	731	259
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (686+687)	685	-	-	-	-
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	686			-	-
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	687			-	-
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684+685)	688	1.693.830	326.405	1.968.835	379.399
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-688)	689		2.622		3.802
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (688-670)	690	75.364		3.802	
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	691				

7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Planiranje prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je v največji meri odvisno od vsebine pogodbe z ZZS za posamezno poslovno leto. Splošni dogovor za poslovno leto 2019 je v času priprave finančnega načrta že sprejet, ne razpolagamo pa še s podpisano Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za poslovno leto 2019.

V letu 2019 enakovredno kot v bilanci po obračunskem načelu načrtujemo višje prihodke iz naslova višjih cen in dodatnih programov.

Na odhodkovni strani enakovredno načrtujemo višje stroške dela zaradi sprememb v delovno pravni zakonodaji in novih zaposlitvah, ki se bodo v polni meri odrazile šele v letošnjem letu. Pri drugih stroških dela načrtujemo višje stroške letnega regresa in višje izdatke za kolektivno pokojninsko zavarovanje.

Na področju investicijskih odhodkov načrtujemo nižje investicijske izdatke, saj bomo morali v letu 2019 vlaganja prilagajati likvidnostnim zmožnostim zavoda.

Po načelu denarnega toka smo planirali prihodke v višini 2.002.168 €, kar je 4,30 % več kot doseženo v preteklem letu.

Po načelu denarnega toka smo planirani odhodke v višini 2.033.967 €, kar je 1,25 % manj kot v preteklem letu, ko smo morali poravnati investicijski odhodek za nakup nujnega reševalnega vozila, medtem ko za leto 2018 načrtujemo bistveno nižje investicijske odhodke.

Enako kot v bilanci po obračunskem načelu ne bomo mogli doseči izravnane bilance po načelu denarnega toka in načrtujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 31.799 €.

Tabela 4: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

ČLENIT. KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK		
			2018 realizacija	plan 2019	2020
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	1.968.734	2.312.221	2.361.394
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	1.924.240	2.259.959	2.309.132

	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	1.402.728	1.647.614	1.686.701
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	238	280	280
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	238	280	280
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	-	-	-
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	21.356	25.084	26.859
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	5.188	6.094	6.312
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	16.168	18.991	20.547
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	1.381.134	1.622.250	1.659.562
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	1.381.134	1.622.250	1.659.562
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	-	-	-
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	-	-	-
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za tekočo porabo	414	-	-	-
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za investicije	415	-	-	-
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	-	-	-
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	-	-	-
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	-	-	-
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU	419	-	-	-
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	521.512	612.345	622.432
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	521.332	612.345	622.432
del 7102	Prejete obresti	422	-	-	-
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	-	-	-
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	-	-	-
72	Kapitalski prihodki	425	-	-	-
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	180	-	-
731	Prejete donacije iz tujine	427	-	-	-
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	-	-	-
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	-	-	-
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	-	-	-
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	44.494	52.262	52.262
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	-	-	-
del 7102	Prejete obresti	433	-	-	-
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	44.494	52.262	52.262
del 7100 + del 7101	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	-	-	-
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	-	-	-
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	1.966.820	2.311.031	2.358.133
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	1.966.820	2.311.031	2.358.133
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	1.103.840	1.304.722	1.329.512
del 4000	Plače in dodatki	440	904.168	1.068.713	1.089.019
del 4001	Regres za letni dopust	441	38.961	46.051	46.926
del 4002	Povračila in nadomestila	442	61.343	72.507	73.884
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	13.232	15.640	15.937
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	73.495	86.870	88.521

del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	-	-	-
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	12.641	14.941	15.225
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	176.134	208.188	212.143
del 4010	Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	88.585	104.706	106.696
del 4011	Prispevki za zdravstveno zavarovanje	449	70.968	83.883	85.477
del 4012	Prispevki za zaposlovanje	450	705	833	849
del 4013	Prispevki za porodniško varstvo	451	1.001	1.183	1.206
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	452	14.875	17.582	17.916
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	661.469	708.787	725.089
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	45.825	38.812	39.705
del 4021	Posebni material in storitve	455	217.129	195.152	199.640
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	60.719	60.172	61.556
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	48.049	50.534	51.697
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	582	834	853
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	60.244	71.523	73.168
del 4026	Najemnine in zakupnine	460	3.958	4.117	4.211
del 4027	Kazni in odškodnine	461	50	306	313
del 4028	Davek na izplačane plače	462	-	-	-
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	224.913	287.337	293.946
403	D. Plačila domačih obresti	464			
404	E. Plačila tujih obresti	465			
410	F. Subvencije	466			
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	600		
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468			
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469			
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477)	470	24.777	89.334	91.389
4200	Nakup zgradb in prostorov	471			
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	15.049		-
4202	Nakup opreme	473	9.728	89.334	91.389
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	-		-
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475			
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	-		
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477			
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	-	-	-
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479			
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480			
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	481	-	-	-
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	-		-
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	-		-
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	-		-
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	1.914	1.190	3.261
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	-		-

8. PLAN KADROV

8.1. ZAPOSLENOST

V letu 2018 se je število zaposlenih povečalo zaradi pridobljene splošne ambulante z referenčno ambulanto, ki je bila do konca oktobra ambulanta koncesionarke.

Število zaposlenih brez upoštevanja pripravnikov se bo v primerjavi s preteklim letom v letu 2019 povišalo za 1,4 delavca, in doseglo 48,1 delavca. Povišanje je zaradi dodatno priznanega programa 0,5 v patronaži, 0,5 referenčna ambulanta in 0,4 fizioterapije in predvidenega prenosa programa patronažne sestre iz koncesionarke na zdravstveni dom.

Tabela 5: Spremljanje kadrov 2019, I. del

Naziv ZD: HRASTNIK

Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2019 - II. del

Vir financiranja	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2018 (glede na sprejet FN oz. RFN 2017)	Realizacija števila zaposlenih na dan 1. 1. 2019	Plan števila zaposlenih na dan 1. 1. 2020	Rast plan 1. 1. 2020 / Dovoljeno 1. 1. 2018	Rast plan 1. 1. 2020 / Realizacija 1. 1. 2019
1. Državni proračun				#DEL/0!	#DEL/0!
2. Proračun občin				#DEL/0!	#DEL/0!
3. ZZS in ZPIZ	24,28	29,65	30,95	27,47	4,38
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesionine RTV- prispevek)				#DEL/0!	#DEL/0!
5. Sredstva - od prodaje blaga in storitev na trgu	6,88	6,35	6,05	-1,06	0,00
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	9,64	9,80	10,05	4,25	2,55
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna				#DEL/0!	#DEL/0!
8. Sredstva ZZS za zdravnike sekundarije, zdravnike in doktorje dentalne medicine specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	2,00	3,00	3,00	50,00	0,00
9. Sredstva iz sistema javnih del				#DEL/0!	#DEL/0!
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic zleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14 in 14/15 - ZUUJFO)				#DEL/0!	#DEL/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	42,80	48,50	50,05	16,94	3,20
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	24,28	29,65	30,95	27,47	4,38
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	18,52	18,85	19,10	3,13	1,33

Opombe:

Izpolnil: Sandi Simončič

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 03 56 54 477

Tabela 6: Spremljanje kadrov 2019 II. del

Glede na vrsto izobrazbe pa v letu 2019 v Zdravstvenem domu Hrastnik načrtujemo naslednjo strukturo zaposlenih:

Struktura zaposlenih		Št. zaposlenih na dan 31.12.2018	Načrtovano število zaposlenih na 31.12.2019						Indeks 2019/2018
			Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo *	SKUPAJ	kader, ki je financiran iz drugih virov	nadomeščanja	
			0	1	2	3	4=1+2+3	5	
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA	29	29	1	0	30	4	2	104
A	E1-Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	7	6	0	0	7	1	0	100
1.	ZDRAVNIKI skupaj	5	4	0	0	5	1	0	100
1.1.	Specialisti	4	4	0		5	1		100
1.2.	Zdravnik brez specializacije z licenco	1	0			0			100
1.3.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po	0				0			
1.4.	Specializanti	0				0			
1.5.	Pripravniki in sekundarji	0				0			
2.	ZOBOZDRAVNIKI skupaj	2	2	0	0	2	0	0	100
2.1.	Specialisti	0				0			
2.2.	Zobozdravniki	2	2			2	0	0	100
2.3.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0				0			
2.4.	Specializanti	0				0			
2.5.	Pripravniki in sekundarji	0				0			
3.	ZDRAVNIKI SVETOVALCI skupaj	0	0	0	0	0	0	0	
3.1.	Višji svetnik	0				0			
3.2.	Svetnik	0				0			
3.3.	Primarij	0				0			
B	E3 - Zdravstvene nega (ZN) skupaj	22	23	0,5	0	23	3	0	105
1	Svetovalec v ZN	0				0			
2	Samostojni strokovni delavec v ZN	0				0			
3	Koordinator v ZN	0				0			
4	Koordinator promocije zdravja in zdrav.vzgoje	0				0			
5	Medicinska sestra za področja....	0				0			
6	Profesor zdravstvene vzgoje	0				0			
7	Diplomirana medicinska sestra	5	6	0,5		6,5	1		120
8	Diplomirana babica	0				0			
9	Medicinska sestra - NPK (VI. R.Z.D.)	6	6			6			
10	Srednja medicinska sestra	10	10			10	1		108
11	Bolničar	0				0			
12	Pripravnik zdravstvene nege	1	1			1	1		67
II.	E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Farmacevt specialist konzultant	0				0			
2	Frmacevt specialist	0				0			
3	Farmacevt specialist konzultant	0				0			
4	Inženir farmacije	0				0			
5	Farmaceutski tehnik	0				0			
6	Pripravniki	0				0			
7	Ostali	0				0			
III.	E4 - Zdrav. delavci in sodelavci skupaj	6	6	0,5	0	7	0	0	81
1	Konzultant (različna področja)	0				0			
2	Analitik (različna področja)	0				0			
3	Medicinski biokemik specialist	0	0	0,1		0,1			
4	Klinični psiholog specialist	0				0			
5	Specializant (klinična psih., laboratorij. medicina)	0				0			
6	Socialni delavci	0				0			
7	Sanitarni inženir	0				0			
8	Radiološki inženir	0				0			
9	Psihologi	0				0			
10	Pedagog / Specialni pedagog	0				0			
11	Logoped	0				0			
12	Fizioterapevt	2	2	0,4		2,4			125
13	Delovni terapevt	0				0			
14	Analitik v laboratorijski medicini	0	0			0			100
15	Inženir laboratorijske biomedicine	1	1			1			
16	Sanitarni tehnik	0				0			
17	Zobotehnik	0				0			
18	Laboratorijski tehnik	2	2			2			100
19	Voznik reševalec	1	1			1			50
20	Pripravnik	0	0			0	0		0

21	Ostali	0				0			
IV.	Ostali delavci iz drugih plačilnih skupin	2	2	0	0	2	0	0	100
1.	Ostali	2	2			2			100
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	6	6	0	0	6	1	0	100
1	Administracija (J2)	0				0			
2	Področje infirmatike	0				0			
3	Ekonomsko področje	2	2			2			100
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	1	1			1			
5	Področje nabave	0				0			
6	Področje tehničnega vzdrževanja	3	3			3	1		100
7	Področje prehrane	0				0			
8	Oskrbovalne službe	0				0			
9	Ostalo	0				0			
VI.	SKUPAJ (I. + II. + III. + IV. + V.)	43	43	1	0	45	5	2	99
VII.	Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	3	3	0	0	3	0	0	40
VIII.	Zaposleni preko javnih del	0							
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	46	46	1	0	48	5	0	

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

Zdravstveni dom ima sklenjenih 14 podjemnih pogodb za opravljanje dežurne službe in službe NMP ter za delo zdravnikov v ambulantah splošne medicine oz. ambulante Doma starejših, 1 podjemno pogodbo na področju zobozdravstva, 1 pogodbo za opravljanje psiholoških pregledov za potrebe medicine dela, 1 pogodbo za občasno delo upokoјencev za hišniška dela, 2 podjemni pogodbi za čiščenje prostorov, 1 podjemno pogodbo za delo fizioterapevta v zdravstveno vzgojnih delavnicah in 1 podjemno pogodbo za pravnika iz področja delovnopravne zakonodaje.

V letu 2019 načrtujemo, da se bo po eni strani zmanjšalo število podjemnih pogodb za opravljanje službe NMP in dežurne službe, ker bomo z zdravniki koncesionarji sklenili civilno pravne pogodbe, po drugi strani pa načrtujemo, da bomo še povečevali število zunanjih sodelavcev v teh službah.

8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V zavodu smo zunanjim izvajalcem oddali dejavnost pranja perila. Letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 4.475,42 €. V dejavnosti pranja perila v zavodu nimamo zaposlenih delavcev.

Čiščenje na dislocirani enoti na v Osnovni šoli heroja Rajka Hrastnik 1.094,88 €.

Ostale pomožne dejavnosti v zavodu izvajamo sami.

8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2019 nameravamo v zavodu skupno omogočiti opravljanje pripravništva 2 zdravstvenima tehnikoma. Trenutno je v teku 1 pripravništvo za poklic zdravstveni tehnik.

V zavodu poteka tudi eno šolanje na Visoki šoli za zdravstvo za pridobitev izobrazbe diplomirana medicinska sestra.

Tudi v letu 2019 bodo v našem zavodu opravljali obvezno delovno prakso dijaki srednjih šol smeri zdravstvena nega in študenti visokošolskih programov zdravstva.

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018

9.1. PLAN INVESTICIJ

V letu 2019 v Zdravstvenem domu Hrastnik načrtujemo investicije v višini 89.895 € iz lastnih sredstev in dodatno nabavo reševalnega vozila, ki ga financirata Ministrstvo za zdravje in ustanovitelj v višini 125.000 € v skupni vrednosti 214.895 €.

Vire sredstev za investicije predstavljajo:

- ocenjena sredstva zdravstvenega doma iz naslova amortizacije priznane v ceni v višini 77.710 €,
- namenska sredstva za informatizacijo v višini 12.185 €,
- namenska sredstva ustanovitelja v višini minimalno 43.000 za nakup reševalnega vozila.
- Namenska sredstva Ministrstva za zdravje za nakup reševalnega vozila v višini maksimalno 82.000 € - v tabeli prikazano kot sredstva ustanovitelja, saj v tabeli ni predviden financer Ministrstvo za zdravje

Namenska sredstev od najemnine za prostore in oddaje opreme v najem v višini 14.414 bomo namenili za vzdrževanje stavbe skladno s pogodbo o upravljanju (požarno in potresno zavarovanja premoženja, tekoče vzdrževanje stavbe) ali pa bodo sredstva ostala nerazporejena kot vir za investicije v letu 2019, ker zaradi otežene likvidnostne situacije ne moremo načrtovati večjega obsega investicij.

Glede na vrsto investicij načrtujemo:

- investicijo v stavbo v višini 8.350 €,
- nakup medicinske opreme v višini 64.216 €,
- nakup računalniške opreme v višini 4.566 €,
- nakup reševalnega vozila v višini 125.000 €,
- nakup druge opreme in pohištva v višini 12.853 €.

Tabela 7: Vrste investicij

OSNOVNA SREDSTVA		
SA I	EKG	2.674,24 €
SA I	stol	48,80 €
SA I	pregledna miza	1.986,16 €
ŠD	kartotečne pmare	523,99 €
ŠD	računalnik	322,81 €
ŠD	monitor	143,96 €
DMD	računalnik	322,81 €
FIZIOTERAPIJA	ultrazvočna glava	541,61 €
FIZIOTERAPIJA	stol	62,70 €
ANMP	pregledna miza	1.986,16 €
ANMP	predelava vozila	6.816,31 €
reševalna	prenosni ventilator	3.532,90 €
reševalna	urgentna torba	300,00 €
laboratorij	biokemični analizator	61.000,00 €

DROBNI INVENTAR		
reševalna	urgentna torba	300,00 €
reševalna	opasač	200,00 €
patronaža	terenska torba 2x	600,00 €
patronaža	oksimeter naprstni 2x	200,00 €
patronaža	pincete anatomske 10x	150,00 €
patronaža	tehničica za novorojenčke	450,00 €
ZVC	model za učenje uporabe kondomov	131,76 €
ZVC	magnetne sličice hrane	157,38 €
laboratorij	telefon	44,00 €
DMD	miza za ADG	341,60 €
DMD	stol 2x	150,00 €
DMD	koš za mešane kom. Opadke	100,00 €
referenčna	merilnik krvnega pristika	100,00 €
DŽŽ	specule 7 kos + prijematke	700,00 €
	delovna obleka in obutev	1.500,00 €
VZDRŽEVALNA DELA		
fizioterapija	beljenje	- €
IZOBRAŽEVANJE		
zdr. tehniki	potrebno za licenco	900
reševalna	ITLS 7X	3000
zobna I	2-krat letno	0
amb. NMP	izobraževanje za NMP	0
ZVC	poklicna etika v praksi	60
ZVC	temeljni postopki oživljanja	80
DŽŽ	2 izobraževanji	200

Tabela 8: Viri financiranja

VIRI FINANCIRANJA (v EUR, brez centov)*		Realizacija 2017	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Real 2018/ Real 2017	FN 2019 / Real 2018
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	-	523	552	#DEL/0!	105
1	Amortizacija	-	523	552	#DEL/0!	105
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					

II.	NEPREMIČNINE	20.955	-	8.350	-	#DEL/0!
1	Amortizacija	20.955	-	12.031	2.829	- 57 - 24
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	-	12.031	5.521		46
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
III.	NABAVA OPREMA	40.696	40.696	206.083	100	506
A	Medicinska oprema	28.531	28.531	196.466	100	689
1	Amortizacija	-	13.217	12.662	71.466	- 96 564
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	37.000	10.970	125.000	30	1.140
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	3.500	3.096		88	-
7	Drugo, prodaja OS	1.248	1.803		145	-
B	Nemedicinska oprema	12.165	12.165	9.617	100	79
1	Amortizacija	12.165	12.165	9.617	100	79
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja		-	-		
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	61.651	41.219	214.985	67	522

Tabela 9: Načrt investicijskih vlaganj 2018

VRSTE INVESTICIJ (v EUR, brez centov)*	Realizacija 2017		Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks	
	Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Real 2018/ Real 2017	FN 2019 / Real 2018
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	-	-	1	523	1	552	#DEL/0!	105
1 Programska oprema (licence, rač.programi)	-	-	1	523	1	552	#DEL/0!	105
2 Ostalo								#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	4	20.955	-	-	2	8.350	-	#DEL/0!
1 Zemljišča	-	-						#DEL/0!
2 Zgradbe	4	20.955	-	-	2	8.350	-	#DEL/0!
III. OPREMA (A + B)	46	40.696	46	40.696	19	81.083	100	199
A Medicinska oprema	22	28.531	22	28.531	6	71.466	100	250
1 medicinska oprema	7	9.617	7	9.617	4	64.216	100	668
2 oprema za prevoze in zveze	15	18.914	15	18.914	2	7.250	100	38
B Nemedicinska oprema	24	12.165	24	12.165	13	9.617	100	79
1 Informacijska tehnologija	19	5.084	19	5.084	5	4.566	100	90
2 Drugo	5	7.081	5	7.081	8	5.051	100	71
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	50	61.651	47	41.219	22	89.985	67	218

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Zaradi omejenosti finančnih sredstev ni možno načrtovati večjih vzdrževalnih del v letu 2019, kljub temu, da bi le ta bila še kako potrebna na toplovodnem omrežju kot tudi na vodovodnem, kjer je bilo leta 2017 del že obnovljenega. Tako se bodo v letu 2019 v glavnem opravljala le tista dela, ki bodo nujna zaradi preprečitve povzročitve škode na objektih in opremi. Ustanovitelj bo pokrtil tudi vzdrževalna dela v ambulanti 1 v višini 5.521 €.

Tabela 10: Načrt tekočih vzdrževalnih del v letu 2019

Namen		Stroški tekočega vzdrževanja 2017	Doseženi stroški tekočega vzdrževanja 2018	FN 2018
SKUPAJ:		52.021	54.668	56.223
1	vzdrževanje poslovnih objektov	4.939	2.343	4.800
2	vzdrževanje računalnikov	4.948	2.714	4.400
3	vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	9.922	17.884	15.500
4	vzdrževanje programske opreme	4.596	5.138	5.300
5	vzdrževanje progr. opreme Infonet (zdravstveni program)	13.266	14.808	13.000
6	vzdrževanje progr. opreme Jana (program JNMV)	173	173	173
7	vzdrževanje progr. opreme Probit (računovodski program)	3.994	4.589	4.000
8	vzdrževanje progr. opreme Spin (program plač)	3.036	3.048	3050
9	vzdrževanje avtomobilov	7.149	3.971	6.000

10. ZAKLJUČNA MISEL

Za uspešno poslovanje v prihodnjem letu bomo morali na prihodkovni strani vse napore usmeriti v 100 % realizacijo programa dela dogovorjenega s pogodbo z ZZZS in 100 % realizacijo zastavljenega programa samoplačniških – tržnih dejavnosti, na drugi – odhodkovni strani pa nas čaka leto zelo racionalne porabe sredstev.

Vsekakor bo na poslovanje v letu 2019 odločilno vplivalo veliko povečanje programov, ki že leta ni bilo tako obsežno. Tu govorimo kot je v dokumentu že omenjeno o prestrukturiranju šolskega dispanzerja v splošno ambulanto z referenčno ambulanto, 1,5 patronaže (0,5 povečanje po pogodbi, 1,00 prenos od koncesionarke), večjem vplivu leta 2018 oktobra pridobljene splošne ambulante z referenčno ambulanto in porasta cen, ter popravka plačnih razredov v nekaterih dejavnostih. Vse to pa bo seveda odvisno od pridobitve nosilcev za te dejavnosti. Pogoj seveda je tudi, da obdržimo sedanje nosilce, oziroma jih, v kolikor odidejo, uspemo nadomestiti z drugimi.

V kolikor se pričakovanja iz finančnega načrta 2019 ne bodo uresničevala, bodo potrebne večje sistemske spremembe, ki bodo zahtevale:

- razmislek o možnosti združevanja Zdravstvenega doma Hrastnik z Zdravstvenim domom Trbovlje, ali
- razmislek o možnosti združevanja posameznih služb ali dejavnosti na ravni zavodov kot so npr. službe nujne medicinske pomoči in/ali reševalne službe.

Eno od možnih rešitev predstavlja tudi možnost združevanja upravno tehničnih služb na ravni vseh javnih zavodov ustanoviteljice Občine Hrastnik.

Za tovrstne odločitve bo seveda potrebno soglasje občine ustanoviteljice.

Datum: 1.4.2019

Pripravila:
Ines Milič in Sandi Simončič