

ZAVOD: ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK

Novi dom 11, 1430 Hrastnik

FINANČNI NAČRT ZA LETO 2011 1. REBALANS

ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK

Odgovorna oseba: Alenka Starič, univ. dipl. ekon.

OBRAZLOŽITEV 1. REBALANSA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

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 Trbovlje:
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

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 vsi zdravniki in pomočnica direktorice.
- 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:

Poslanstvo zdravstvenega doma je preprečevanje obolenosti in ohranjanje zdravja (zdravstvena vzgoja, preventiva) in zdravljenje že obolelih zavarovancev. 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. Pri svojem delu se povezuje z drugimi zdravstvenimi organizacijami iz Zasavja in širše okolice.

Cilji zavoda:

1. Ohranitev zdravstvenega doma ostaja še vedno primarni cilj, na katerega so vezani tudi vsi ostali razvojni projekti. Gre za nalogo, ki jo zdravstveni domovi izvajamo skupaj, v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Zastavljenega cilja ni mogoče doseči v konfliktu z zasebnimi koncesionarji, ampak si je potrebno prizadevati za sobivanje javnega in zasebnega. Javni zavod pa mora ohraniti javno lastništvo ter neprofitni značaj.

2. Temeljni cilj delovanja zavoda je zagotavljanje kakovosti zdravljenja, zdravstvene nege in drugih storitev za doseganje učinkovitega zdravljenja zavarovancev. Cilj zavoda je v času zdravljenja doseči tudi zadovoljstvo uporabnikov z dostopnostjo zdravstvenega varstva in ponudbo zdravstvenih storitev. Strokovnost dela zagotavljamo z vlaganji v sodobno medicinsko opremo in v informatiko in z vlaganji v strokovno izobraževanje zaposlenih.

Temeljni predpogoj za strokovnost dela, za prijaznost do uporabnikov in zadovoljstvo uporabnikov pa je zadovoljstvo zaposlenih. Predpogoj za dobre rezultate je zagotavljanje ustreznih pogojev za delo in zadovoljstvo zaposlenih. Strokovnost, dostopnost, zadovoljstvo uporabnikov je potrebno zagotavljati v okviru razpoložljivih sredstev in prizadevanji za doseganje maksimalnih učinkov.

Učinkovita izraba sredstev je pomemben cilj, ki še posebej prihaja do izraza v obdobju gospodarske recesije, ko je še posebej pomembno, da se zavedamo rizikov s katerimi se srečujemo pri poslovanju. S tem namenom smo konec leta 2008 ocenili dejavnike tveganja na poslovnem področju, ki jih bomo v prihodnje razširili še na dejavnike tveganja na strokovnem področju.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12I/1991, 45I/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),

Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. [9/1992](#) ([26/1992](#) popr.), Ur.l. RS, št. [45I/1994](#) Odl.US: U-I-104/92, [37/1995](#), [8/1996](#), [59/1999](#) Odl.US: U-I-77/98, [90/1999](#), [98/1999](#)-ZZdrS, [31/2000](#), [36/2000](#)-ZPDZC, [45/2001](#), [131/2003](#) Odl.US: U-I-60/03-20, [135/2003](#) Odl.US: U-I-137/01-23, [2/2004](#), [36/2004](#)-UPB1, [80/2004](#), [23/2005](#)-UPB2, [15/2008](#)-ZPacP, [23/2008](#), [58/2008](#)-ZZdrS-E, [77/08](#)-ZDZdr

Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/2002, 15/2003, 45/2003-UPB1, 63/2003 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/2004, 36/2004-UPB2, 62/2004 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/2006, 72/2006-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/2008, 49/2010, 107/2010),

Določila Splošnega dogovora za leto 2010 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2011

Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZS

Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Ur. list RS št. 94/2010)

Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 106/08, 118/08, 31/10, 94/10)

Pravilnik o prevozihih pacientov (Ur. list RS št. 107/09, 91/10)

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08, 49/09, 38/10, 107/10, 11/11),

Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),

Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list št. 91/2000, 122/2000)
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),
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),
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),
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),
Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2011 smo upoštevali naslednja ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo proračuna in finančnih načrtov, ki temeljijo na usmeritvah politike Vlade Republike Slovenije.

- Planirana nominalna rast osnove za uskladitev plač v javnem sektorju znaša 0,9 %.
- Načrtovanje sredstev za redno delovno uspešnost v višini 0 % od sredstev za plače.
- Odprava plačnih razmerij se v letu 2011 ne izvede – prenos obveznosti v skladu z zakonodajo.
- Na višino in rast plač v javnem sektorju bo v letu 2011 vplival Zakon o sistemu plač v javnem sektorju z vsemi spremembami ter podzakonskimi predpisi in kolektivnimi pogodbami. Pri načrtovanju sredstev za plače se upošteva Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leto 2011 in 2012 ter Zakon o interventnih ukrepih zaradi gospodarske krize. S sprejemom obeh zakonov je Vlada RS sprejela varčevalne ukrepe za znižanje javnofinančnih izdatkov. Cilj vlade je zadržati rast plač v javnem sektorju v prihodnjih dveh letih.
- Ob izvajanju prelaganih ukrepov na področju plač v javnem sektorju javni uslužbenci v letu 2011 ne napredujejo v višji plačni razred.
- Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih se vrednost plačnih razredov iz plačne lestvice s 1. 1. 2011 uskladi v višini 25 % stopnje rasti cen življenjskih potrebščin v RS v letu 2011, predvidene v jesenski napovedi Urada za makroekonomske analize in razvoj (december 2010 – december 2011).
- Višina izplačila regresa za letni dopust v letu 2011 znaša 692 EUR.
- Sredstva za povračilo prevoza na delo se planirajo v višini predvidenih stroškov za dejansko prisotnost na delu, upoštevaje povprečno letno rast cen v višini 2,0 %.
- Pri planiranju sredstev za prispevke delodajalcev se upoštevajo nespremenjene prispevne stopnje kot veljajo v višini 16,10 %.
- Rast materialnih stroškov je upoštevana v višini predvidene rasti cen in znaša 2,0 %.
- Omejitev izplačil za povečan obseg dela na 60 % doseženih prihrankov iz prihrankov sredstev na plače, ki nastanejo zaradi odsotnosti javnih uslužbencev ali nezasedenih delovnih mest.

Protikrizni ukrepi in ukrepi za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti s Splošnim dogovorom 2009 in aneksom 1 v SD 2009, ostajajo v letu 2011 še naprej v veljavi:

- zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %,
- selektivno zmanjšanje materialnih stroškov v cenah zdravstvenih storitev,
- zmanjšanje kalkulativnega deleža amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 20 %,
- omejitev izplačil za povečan obseg dela na 60 % doseženih prihrankov iz prihrankov sredstev na plače, ki nastanejo zaradi odsotnosti javnih uslužbencev ali nezasedenih delovnih mest.

V okviru izhodišč smo načrtovali:

- izhodiščni 1 PR 478,67UR (lestvica 1. 1. 2011, Uradni list RS 107/2010),
- prispevke za socialno varnost, ki jih plača delodajalec v višini 16,10 %,
- letni kalkulativni znesek za skupno porabo na delavca 999,39 EUR in sredstva za premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja v višini 389,50 EUR,
- prevoz na delo in z dela na osnovi cen javnega prevoza, prehrano med delom pa v višini 3,73 EUR,
- dodatek na delovno dobo v višini 6,44 % osnovne plače,
- sredstev za delovno uspešnost nismo upoštevali,
- pogodbeno delo na osnovi sklenjenih pogodb in skladno z Uredbo o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih pogodb civilnega prava.

4. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Poglavitni dolgoročni cilj Zdravstvenega doma Hrastnik, ki temelji na določbah Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Odloka o ustanovitvi javnega zavoda ZD Hrastnik, je ohranitev obstoječega obsega vseh dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v obliki Hrastnik.

Obstoječi obseg dejavnosti je potrebno ohraniti, ker predstavlja predpogoj za uspešno poslovanje in nemoteno organiziranje zdravstvenega varstva v vseh dejavnostih, ki omogočajo:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja, ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje ter rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev,
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo otrok in mladostnikov,
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na bolnikovem domu, ter oskrbovancev v socialnovarstvenem zavodu,
- neprekinjeno nujno medicinsko pomoč,
- preventivne, obdobjne preglede delavcev in voznikov v dispanzerju za medicino dela, prometa in avtomobila z analizo in zdravstveno oceno delovnih mest,
- ugotavljanje vzrokov nezmožnosti za delo,
- laboratorijsko diagnostiko in terapevtske storitve fizioterapije,
- opravljanje nujnih, nenujnih in sanitetnih reševalnih prevozov.

Tudi v letu 2011 želimo skupaj z zasebnimi izvajalci (koncesionarji), ohraniti sedanjo raven dostopnosti v celodnevnem ordinacijskem času, v dopoldanskem in popoldanskem času, vse dni v tednu, od ponedeljka zjutraj do petka zvečer.

Zaradi majhnega števila ekip in velikega deleža zasebnih izvajalcev (koncesionarjev), je z organizacijskega vidika težko zagotavljati nemoteno in neprekinjeno organizacijo zdravstvenega varstva v celodnevnem ordinacijskem času, in hkrati zagotavljati nadomeščanja izvajalcev v primeru odsotnosti zaradi bolezni, letnih dopustov, izobraževanja in specializacij.

Sedanje obstoječe stanje kadrovske zmogljivosti zato opredeljujemo kot minimalni obseg za zagotavljanje izvajanja dejavnosti ZD Hrastnik.

Od leta 1995 se je obseg dejavnosti ZD Hrastnik bistveno zmanjševal zaradi odhodov v zasebnost:

- v dejavnosti splošnih ambulant: 2 ambulanti ZD Hrastnik in 2 zasebni ambulanti (50:50)
- v dejavnosti otroškega in ženskega dispanzerja: 1 ambulanta ZD Hrastnik in 1 zasebna ambulanta (100 % zasebnost otroškega dispanzerja),
- zobozdravstveno varstvo odraslih (4 zasebne ordinacije oziroma 100 % zasebnost in 100 % zasebnost v zobotehnikih),
- mladinsko zobozdravstvo: 1 ambulanta ZD Hrastnik in 1 zasebna ambulanta (50:50),
- patronažno zdravstveno varstvo in zdravstvena nega: 3 izvajalci ZD Hrastnik in 1 zasebna izvajalka (25 % zasebnost).

Zdravstveni dom Hrastnik tako ne opravlja več vseh dejavnosti, ki jih nalaga Zakon o zdravstveni dejavnosti. Morebitno nadaljnje zmanjševanje obsega dejavnosti bi nedvomno ogrozilo poslovanje ZD Hrastnik, zato si bomo prizadevali, da ohranimo sedanji obseg.

V preteklih letih je ZD Hrastnik ponovno pridobil polno financiranje sluffbe nujne medicinske pomoči ekipe A s strani ZZZZ in s tem plačilo deflurne ekipe, katerega je 12 let sofinancirala

ob in Hrastnik iz ob inskega prora una. Hkrati smo uspešno vpeljali samoplačni program merjenja kostne gostote za ženske območje Zasavja.

S 1. 4. 2010 smo na osnovi Pravilnika o prevozu bolnikov ponovno pridobili financiranje nujnih re-ekvalnih prevozov v vrednosti 0,30 programa, a je hkrati prišlo do bistvenega zmanjšanja nenujnih in sanitetnih prevozov, ob istočasno bistveno spremenjenem načinu financiranja.

Kljub velikim spremembam v financiranju nekaterih zdravstvenih programov, si bomo v Zdravstvenem domu Hrastnik prizadevali zadovoljiti potrebe prebivalstva po zdravstvenem varstvu, tako, da bomo zagotavljali dostopno in racionalno organizirano mrežo javne zdravstvene službe.

Prizadevali si bomo ustrezno reagirati tudi na povečanje zahtev po zdravstvenih storitvah, ki so odraz spremenjenih socialnih ekonomskih razmer. Vsem prebivalcem, ne glede na socialno ekonomske razmere in finančno zmogljivost, želimo zagotavljati pravi dostopnost do zdravstvenih storitev.

2.

Izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti zahteva neprekinjeno prilagajanje organizacije, programov in opreme novo nastalim izzivom sodobne družbe in razvoja stroke.

Zdravstveni dom Hrastnik bo s svojimi dejavnostmi sledil zagotavljanju potreb prebivalcev ženskega območja ob in Hrastnik in v nekaterih dejavnostih tudi zagotavljanju potreb ženskega območja Zasavja. Skupaj bomo sprotno obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

- hitrega razvoja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja dragih sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo,
- naraščanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture storitev in
- hitrega razvoja informacijskih sistemov.

Na področju preventivne dejavnosti bomo namenili večjo pozornost:

- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na zdravstveno vzgojnih delavnicah,
- promociji vzgoje za zdrav način življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, dejavniki tveganja),
- preventivnim zdravstvenim in zobozdravstvenim programom, namenjenim ženski mladini v sodelovanju z osnovno šolo,
- odkrivanju zgodnjih znakov zmanjšanja kostne gostote in svetovanju,
- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse,
- sistematičnemu izvajanju programa ZORA (zgodnje odkrivanja predrakavih sprememb materni nega vratu), DORA (preventivni presejalni program za raka dojke) in SVIT (program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki).

3.

Tudi v letu 2011 bomo nadaljevali sodelovanje 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.

5. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA

5.1. PROGRAM PO DEJAVNOSTIH

Zdravstveni dom Hrastnik si bo v letu 2011 prizadeval k 100 % izpolnitvi delovnega programa skladno s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011, ki je sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Prihodki iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja predstavljajo več kot $\frac{3}{4}$ vseh prihodkov zavoda.

Vsebina	Splošna medicina
	Dejavnost je organizirana v dveh splošnih ambulantah, od katerih ena ambulanta trenutno nima nosilca programa – zdravnika. S 1. 7. 2011 smo na tem delovnem mestu zaposlili zdravnika iz tujine, ki se je moral vključiti v izobraževanje za pridobitev naziva specialist družinske medicine in se bo v delo službe splošne ambulante v našem zavodu lahko vključil šele po enem letu izobraževanja. V letu 2011 bosta delo

	<p>opravljali zdravnici splošne ambulante in šolskega dispanzerja ob pomoči več zunanjih zdravnikov. Služba splošne medicine se (kljub prizadevanju za pridobitev stalnega zdravnika), s pomočjo pogodbenih zdravnikov opravlja tudi v Domu starejših Hrastnik.</p> <p>Služba splošne medicine je namenjena predvsem odrasli populaciji, vendar si lahko v tej dejavnosti izberejo osebnega zdravnika tudi mlajše osebe.</p> <p>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>Od leta 2002 v okviru splošnih ambulant poteka tudi program preventivnega zdravstvenega varstva odraslih za področje bolezni srca in ožilja na primarni ravni – preventivni pregledi ogrožene populacije moških v obdobju od 35 do 65 let in žensk v obdobju od 45 do do 70 let.</p> <p>Od 1. 4. 2011 dalje splošna ambulanta I. deluje kot referenčna ambulanta. Gre za okrepitev tima družinske medicine in s tem tudi osnovne zdravstvene dejavnosti. Referenčna ambulanta je obstoječa splošna ambulanta, v kateri je nadgrajena obravnava bolnikov v skladu s protokoli vodenja kroničnih bolnikov, z vodenjem 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.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz glavarine, - količniki iz obiskov, - pavšal
Standardi za delo ambulant	10101 Splošna ambulanta 10153 Splošna ambulanta v socialno varstvenem zavodu
Število nosilcev	2,00 v 10101 in 0,40 v 10153
Letni normativ	v 10101: poln program bi bil 54.976 količnikov iz obiskov, dejansko korigirano z indeksom doseganja glavarine 91,04 in po preračunu korekcije samo 52.020,49 količnikov v 10101: poln program bi bil 57.092 količnikov iz glavarine, dejansko korigirano z indeksom doseganja glavarine 91,04 samo 51.977 količnikov v 10153: 10.995 količnikov iz obiskov Letni normativ preventivne dejavnosti 10101, znotraj programa količnikov iz obiskov znaša za obdobje od januarja do marca 2011,

	5.345 količnikov, nato se zaradi uvedbe referenčne ambulante s 1. 4. 2011 zmanjša na 2.746 količnikov, tako, da kombinirani letni preventivni program znaša 3.396 količnikov.
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Šolski dispanzer, kurativa in preventiva
	<p>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.</p> <p>Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja v obliki sistematskih in namenskih pregledov šolarjev in pregledov otrok pred vstopom v šolo.</p> <p>Zaradi proste izbire zdravnika je v ambulanti opredeljen relativno visok delež odrasle populacije. Zanje se opravlja tudi program preventivnega zdravstvenega varstva odraslih za področje bolezni srca in ožilja na primarni ravni – preventivni pregledi ogrožene populacije moških v obdobju od 35 do 65 let in žensk v obdobju od 45 do 70 let.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstveni storitev za pogodbeno leto 2011
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 2011	10103 Dispanzer za šolarje – kurativa 10154 Dispanzer za šolsko mladino - preventiva
Število nosilcev	0,90 programa kurative + 0,10 programa preventive
Letni normativ	V 10103 program kurative: 0,90 programa predstavlja 24.935 količnikov iz obiskov, dejansko pa bo plačano, korigirano z indeksom doseganja glavarine, le 23.594 količnikov. Program K iz glavarine znaša 25.691 količnikov, zaradi nedoseganja glavarine pa bo plačano le 23.389 količnikov v 10154 program preventive: 0,10 programa znaša 4.645 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
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 Splošni dogovor za leto 2010 je prinesel prestrukturiranje programa: spremenila se je sestava ekipe, v kateri je namesto 1,00 diplomirane medicinske sestre priznано 0,50 diplomirane medicinske sestre.
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 2011	10104 Dispanzer za žene
Število nosilcev	0,70 programa
Letni normativ	0,70 programa predstavlja 20.436 količnikov iz obiskov, korigirano z doseganjem količnikov za glavarino v višini 88,15 % in upoštevanim preračunom korekcije, pa bo plačano le 19.225 količnikov. K iz glavarine znašajo 19.618 količnikov, zaradi nedoseganja glavarine pa bo plačano le 17.293 količnikov.
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Nujna medicinska pomoč
----------------	-------------------------------

	<p>V letu 2011 je začel veljati Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva in Pravilnik o izvajanju neprekinjene nujne medicinske pomoči v ZD Hrastnik. S tema dvema aktoma so bila določena strokovna področja na katerih se opravlja dežurstvo, čas v katerem se opravlja dežurstvo in delovna mesta na katerih se opravlja dežurstvo. Na podlagi meril določenih v pravilniku, zavod analizira podatke o obremenjenosti zdravstvenih delavcev v času neprekinjenega zdravstvenega varstva (NNMP). V primeru, da obremenjenost v času NNMP presega 60 % običajne delovne obremenitve se organizira izmensko delo, v primeru, da obremenjenost dosega od 25 do 60 % običajne obremenitve, se organizira dežurstvo, v primeru, da obremenjenost ne dosega 25 % običajne delovne obremenitve, se organizira pripravljenost.</p> <p>V ZD Hrastnik je analiza obremenjenosti pokazala, da obremenjenost v času NNMP presega 25 % običajne delovne obremenitve, zato se organizira dežurstvo.</p> <p>Dežurstvo v ZD Hrastnik se opravlja na naslednjih dežurnih delovnih mestih: na enem delovnem mestu zdravnika, na enem delovnem mestu medicinske sestre in na enem delovnem mestu voznika reševalca.</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 številki 112 ali na direktni telefonski številki zavoda.</p> <p>Ambulantna dejavnost je zagotovljena neprekinjeno 24-ur dnevno, ob delavnikih do 20. ure z rednim delom, ponoči, ob sobotah ter nedeljah in praznikih pa kot dežurstvo. Ob ambulantnem delu so vsak dan zagotovljeni tudi nujni obiski zdravnika na domu.</p> <p>Dejavnost izvajajo zaposleni zdravniki, zasebni zdravniki koncesionarji splošne medicine ter zunanji sodelavci. V delo službe se vključuje tudi ginekologinja, ki ima ustrezno licenco.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	101127 NMP A
Število	1,00

nosilcev	
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 sledeča 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.
Program dela	Sklenjene pogodbe s podjetji, samoplačniške storitve
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	Ni standardizirano
Število nosilcev	1,00
Letni normativ	55.416
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, - laser, - termoterapija, - testiranje gibalnega aparata <p>Delo se opravlja na podlagi napotitev osebnih zdravnikov in specialistov na podlagi delovnega naloga.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	10105 Fizioterapija
Število nosilcev	2,00 programa
Letni normativ	37.206 točk, 676 primerov, minimalno število primerov 572
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 zdravja, ob prisotnosti bolezni in v času rehabilitacije. 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</p>

	<p>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 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	10107 patronaža 10151 nega na domu
Število nosilcev	2,20 patronaža in 1,20 nega
Letni normativ	51.477 točk
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, specialistično internistično ambulanto 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</p>

	<p>vzdrževati. V laboratoriju opravljamo osnovne urinske analize, preiskave blata, hematološke in biokemične preiskave.</p> <p>Laboratorij je vključen v notranjo in zunanjo kontrolo kvalitete dela. Vsako leto prejme ustrezna potrdila za kakovost oz. certifikate, kar pomeni priznanje dobremu delu.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke, evidenčne točke, samoplačniške točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	Obračunano kot del dejavnosti, ki je laboratorijsko storitev naročila (10101, 10102, 10103, 10154, 10104, 10153)
Število nosilcev	2,00
Letni normativ	Sestavni del standardov, 4.200 točk na vsakih 1,00 standarda ambulante
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Kot sestavni del cene zdravstvenih storitev v priznanih standardih, računi za samoplačniške storitve ali storitve po sistemu naročnik je plačnik

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 preventivni 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 rizičnih dejavniki za nastanek obolenosti, 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</p>

	<p>in zasebno mladinsko ambulanto vključuje v organizacijo nujnega zobozdravstva vsak delovnik dopoldan in popoldan.</p> <p>Skladno s Splošnim dogovorom 2010 bo od 1. 1. 2010 dalje, največje možno število plačanih točk v mladinskem 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 na določen datum (28.2., 31.5., 31.8. in 30.11.) <p>Število možnih plačanih točk, se bo preračunalo za vsak kvartal leta posebej, zato bo ZZZS za vsako tromesečje objavil nov plan storitev po izvajalcih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	10210, 10211
Število nosilcev	1,14 programa
Letni normativ	kar znaša 36.548 točk, na osnovi opredeljenih zavarovanih oseb pa bo plačan program do višine največ 37.239 točk.
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.</p> <p>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,</p>

	<p>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 in v 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. ZVC izvajajo dejavnosti promocije zdravja, zdravstvene vzgoje in 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). 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 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	10116 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. 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. Opravimo tudi individualne obravnave pacientov različnih starosti v nižjih razredih osnovne šole izvajamo Tekmovanje za čiste zobe. 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 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	10216 Zobozdravstvena vzgoja
Število nosilcev	0,40
Letni normativ	Predložen program
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Reševalna služba
	<p>Dejavnost reševalne službe vključuje izvajanje nujnih in nenujnih reševalnih prevozov, prevozov onkoloških bolnikov na kemoterapije in obsevanja, prevoze dializnih bolnikov in izvajanje medbolnišničnih prevozov.</p> <p>V zadnjih letih je na področju izvajanja reševalne službe prišlo do bistvenih sprememb:</p> <p>V letu 2008 je prišlo do spremembe v financiranju službe nujne medicinske pomoči, na osnovi katere je bila Zdravstvenemu domu Hrastnik priznana ekipa A v sestavi zdravnik in zdravstveni tehnik. S Pravilnikom o prevozih pacientov (Ur. list RS, 29. 12. 2009) je bilo 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 0,83</p>

	<p>programa sanitetnih prevozov in 0,84 programa dializnih prevozov.</p> <p>S tem je prišlo do bistvenega zmanjšanja plana reševalnih prevozov, ki niso nujni, ob hkratnem priznanju izvajanja nujnih reševalnih prevozov. Pridobitev 0,30 programa nujnih reševalnih prevozov je omogočila organiziranje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva 365 dni v letu na enem delovnem mestu zdravstvenega tehnika.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke (prevoženi km + predpisana štartnina)
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2011	106153 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem 106155 Sanitetni prevozi 106092 Nujni reševalni prevozi
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

5.2. POTREBA PO PREUREDTVU INTERNEGA VODOVODNEGA OMREŽJA

Potreba po preureditvi internega vodovodnega omrežja zaradi odkritja bakterij vrste Legionella v vodovodnem sistemu Zdravstvenega doma Hrastnik:

V septembru 2010 so inšpektorji Zdravstvenega inšpektorata RS opravili vzorčenje vode iz zobozdravstvenih stolov v zobnih ordinacijah koncesionarjev, ki delujejo v stavbi Zdravstvenega doma Hrastnik. V zobozdravstvenih ordinacijah je bila v vodi zobozdravstvenih stolov odkrita legionela. Legioneloza je nalezljiva bolezen za katero je skladno z 9. členom Zakona o nalezljivih boleznih določeno, da morajo lastniki, upravljavci oziroma najemniki stanovanjskih in drugih objektov izvajati splošne ukrepe, ki v skladu s posebnimi predpisi zagotavljajo zdravstveno ustrezno pitno vodo.

Na osnovi ugotovitev je bilo zavodu odrejeno, da:

- v svojem internem vodovodnem omrežju preveri vse dejavnike tveganja za pojav legioneloze pri ljudeh,
- na podlagi teh ugotovitev pisno opredeli ukrepe za zmanjšanje tega tveganja,

- preveri obstoj aktualnega preventivnega programa oziroma na novo pripravi program preprečevanja razmnoževanja legionel v sistemu za oskrbo s pitno vodo,
- skladno z ugotovitvami pristopi k dezinfekciji internega vodovodnega omrežja s kontrolnim odvzemom vzorcev pitne vode na prisotnost bakterije Legionella,
- dosledno in stalno izvaja ukrepe v smislu preprečevanja širjenja legioneloz, zlasti zagotavljanje ustreznih temperatur vode in primerne pretoka,
- o izvajanju ukrepov vodi potrebno evidenco in o njih poroča zdravstvenem inšpektoratu.

V zavodu smo pristopili k izvajanju odrejenih ukrepov in želeli izvesti tudi ukrep dezinfekcije internega vodovodnega omrežja. Po predhodnem pregledu vodovodne napeljave, je pooblaščen delavec podjetja, ki naj bi izvedlo dezinfekcijo, ugotovil, da zaradi starosti toplotnega kotla, vode ni mogoče dovolj segreti, zato dezinfekcije vode s toplotnim šokom ni bilo mogoče izvesti. Sprejeta je bila odločitev o nabavi novega toplotnega kotla. Zamenjava je potekala v januarju 2011. Izvajalec del je opravil demontažo obstoječe obtočne črpalke za cirkulacijo sanitarne tople vode, vgradil novo toplotno črpalko za ogrevanje sanitarne vode in nanjo montiral še dodatni električni grelnik ter 800-litrski bojler.

Pred ponovnim naročilom izvedbe dezinfekcije internega vodovodnega omrežja s toplotnim šokom pri zunanjem izvajalcu, smo testno izvedli segrevanje tople vode v novem boilerju na 70 ° C in skladno s Programom za preprečevanje bolnišničnih okužb, opravili meritve temperature vode na pipah v posameznih ordinacijah. Skladno z določbami Pravilnika o pitni vodi mora temperatura hladne vode iz pipe po eni minuti pasti pod 20° C, temperatura tople vode pa mora preseči vsaj 50° C oz. se približati 55 ° C.

Ob izvedbi meritev je bila temperatura vode izmerjena na pipi v prostorih dispanzerja za žene 45° C, v toaletnih prostorih ob tej ambulanti 40° C in v prostorih zasebnih zobozdravstvenih ordinacij samo še 34° C. Na osnovi meritev temperature tople vode je bilo ugotovljeno, da še vedno ni mogoče izvesti z odločbo inšpekcije zahtevane dezinfekcije internega vodovodnega omrežja s toplotnim šokom. Ugotovljeno je bilo, da je razlog za takšno stanje slaba izolacija vodovodnih cevi za toplo vodo, zaradi česar nastajajo velike toplotne izgube. Slaba izolacija vodovodnih cevi pa ob vzporednem poteku cevi za toplo in za hladno vodo, povzroča tudi, da se hladna voda preveč segreva in občasno presega dovoljenih 20° C. Zunanji izvajalec je v prostorih zavoda z lasersko toplotno kamero izvedel tudi meritve segrevanja okolice slabo izoliranih cevi in ugotovil, da izgube nastajajo bo celotnem poteku vodovodnih cevi in, da na tleh v pisarni tajništva znaša izmerjena temperatura tal 32 ° C, v prostorih ženske garderobe pa kar 37 ° C.

Na osnovi teh ugotovitev, pregleda načrtov vodovodnega omrežja, ogleda razvejanosti internega vodovodnega omrežja, ter razgovora z zunanjim sodelavcem, inženirjem gradbeništva in nadzornikom gradbenih del, je bila predlagana izvedba nadometne montaže novih izoliranih cevi za toplo sanitarno vodo v kletnih prostorih zavoda (in na ta način tudi ločitev cevi za toplo in hladno vodo) z izdelavo priklopov novih cevovodov na obstoječe cevovode tople sanitarne vode.

Predvidena vrednost del znaša 18.500 €.

5.3. 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. 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 zadnjih letih je dispanzer dosegal nadpovprečne rezultate, saj je za 20 % presegal planirane programe, kar je imelo ugodne učinke na poslovni uspeh celotnega zavoda.

V letu 2011 zaradi gospodarske krize pričakujemo upad opravljenih storitev dispanzerja, vendar zaradi visoke strokovnosti ekipe upamo, da bomo kljub temu dosegli 100 % plan. 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 tudi poravnane.

5.4. PROGRAM MERJENJA KOSTNE GOSTOTE

V zdravstvenem domu smo v letu 2007 začeli izvajati program merjenja kostne gostote. Pregled opravljamo samoplačniško. Cena posameznega pregleda znaša 36,00 EUR, kar je nižja cena od primerljivih cen v bližnji okolici. V letu 2011 načrtujemo opraviti 500 pregledov. Glede na potrebe prebivalstva opazimo, da je potreba po pregledu velika, da pa so z možnostjo in pomembnostjo pregleda, pacienti še premalo seznanjeni, zato bomo vlagali dodaten trud v njihovo seznanjanje.

5.5. GLAVARINSKI SISTEM

V Zdravstvenem domu Hrastnik je od uveljavitve glavarinskega sistema vsa leta prisotna nezadostna opredelitev zavarovanih oseb. Na dan 31. 12. 2009 smo imeli v splošnih ambulantah in šolskem dispanzerju opredeljenih 93,46 % zavarovanih oseb in v dispanzerju za ženske 83,03 % zavarovanih oseb, na dan 31. 12. 2010 pa smo imeli v splošnih ambulantah in šolskem dispanzerju opredeljenih 92,16 % zavarovanih oseb in v dispanzerju za žene 88,33 %. Nedoseganje glavarine pomeni nižano plačilo količnikov iz glavarine, hkrati pa vzporedno nižja plačilo že opravljenih zdravstvenih storitev. Zdravstveni dom na letni ravni tako izgublja možne prihodke in 100 % plačila sicer 100 % opravljenih storitev.

V letu 2011 si bomo zaradi nezasedenosti delovnega mesta s stalnim zdravnikom v ambulanti II., prizadevali za ohranjanje nivoja opredeljenih oseb v vseh ambulantah na podatkih iz decembra 2010 in preprečevanje nadaljnjega padanja števila opredeljenih zavarovanih oseb. Vsaka sprememba števila opredeljenih oseb za 1 % točko, pomenil pridobitev/izgubo 3.500 € finančnih sredstev.

5.6. PREVENTIVNI PROGRAMI

Preventivno zdravstveno vzgojno delo v zadnjih letih pridobiva na veljavi, saj si država prizadeva, da bi okrepila dejavnosti na področju varovanja in krepitev zdravja. Zdrav

življenjski slog in poznavanje vedenja in navad, ki negativno vplivajo na zdravje, lahko učinkovito pripomore k obvladovanju dejavnikov tveganja, ter preprečevanju in zdravljenju kroničnih bolezni. V Sloveniji smrtnost zaradi bolezni srca in ožilja, raka, poškodb in samomorov v zadnjih letih sicer upada, vendar je še vedno višja od povprečja držav Evropske unije. Z prizadevanjem za izboljšanje kakovosti življenja pa izboljšujemo zdravje in podaljšujemo zdravo pričakovano življenjsko dobo.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2011 predstavilo nov projekt imenovan Referenčna ambulanta. Zdravstveni dom Hrastnik je na razpisu uspel pridobiti nov program v ambulanti Aleksandre Jutreša Prah, dr. med., spec. druž. med..

Referenčna ambulanta je naziv za ambulanto družinske medicine z razširjenim timom zdravstvenega osebja: poleg zdravnika in medicinske sestre bo paciente referenčne ambulate spremljala tudi diplomirana medicinska sestra. Ta bo prevzela spremljanje parametrov določenih kroničnih bolezni ter preventivne aktivnosti. Trenutno bo imel zdravnik diplomirano medicinsko sestro na razpolago le polovični delovni čas, saj kadrovski in finančni položaj zdravstvenega sistema ne dopuščata drugačnega oblikovanja standarda.

Diplomirana medicinska sestra bo vsem pacientom referenčne ambulate po potrebi svetovala pri preventivnih dejavnostih. S pomočjo vprašalnikov bo svetovala glede dejavnikov tveganja kot so alkohol, kajenje, visok pritisk, holesterol, depresija. To pomeni, da bodo zavarovanci deležni aktivnega presejanja za posamezne vrste kroničnih obolenj in bolniki tudi okrepjene zdravstveno-vzgojne obravnave.

Zavarovance, ki so kronični bolniki z urejeno boleznijo, kot so astma, kronična obstruktivna bolezen in diabetes, bo od sedaj naprej spremljala diplomirana medicinska sestra. Ta bo kasneje, ko bodo pripravljene protokoli, lahko spremljala tudi srčne bolnike, bolnike z bolečinami v križu, tudi določene revmatološke in onkološke bolnike.

Ker bodo torej za lažje primere pacientov poskrbeli usposobljeni člani tima referenčne ambulate, bo zdravniku ostalo več časa za pregled in pogovor s pacienti takrat, ko bodo bolni, oziroma bodo imeli težave. Člani tima referenčne ambulate bodo za zavarovance skrbeli na dispanzerski način dela.

V zdravstvenem domu Hrastnik bo potrebno opraviti prezaposlitev izkušene diplomirane medicinske sestre iz patronažne dejavnosti v referenčno ambulanto, na izpraznjeno delovno mesto pa zaposliti novo sodelavko.

5.7. DEJAVNOST DISPANZERJA ZA ŽENSKE

Zdravstveni dom Hrastnik je z Zdravstvenim domom Laško na pobudo zdravnice Jelke Markovič Grahek, dr. med. spec. gin. in porod., sklenil Dogovor o izvajanju ginekološke dejavnosti v Zdravstvenem domu Laško.

Zdravstveni dom Hrastnik ima glede na priznani program dejavnosti Dispanzerja za ženske v obsegu 0,70 tima, proste kadrovske kapacitete za zdravnika specialista ginekologije in porodništva v obsegu 0,30 programa, hkrati pa ima Zdravstveni dom Laško interes za sodelovanje zaradi nezasedenega delovnega mesta v tej dejavnosti.

Zdravstvena domova sta sklenila dogovor, da ZD Hrastnik zdravnico razbremeni delovnih obveznosti, tako, da bo v ambulanti v ZD Laško lahko opravila 12 ur tedensko v dogovorjenem časovnem razporedu. ZD Laško bo ZD Hrastnik opravljeno delo zdravstvenih storitev v dispanzerju za žene poravnal tako, da bo pokrila stroške plače, nadomestila za plačo, prevoza na delo in iz dela, regresa za prehrano, regresa za letni dopust in premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, ki ustreza razmerju 0,30 : 0,70.

V zavodu na osnovi realizacije dogovora v letu 2011 planiramo prihodke v višini 16.000 €.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Finančni načrt za leto 2011 v primerjavi z letom 2010 ne predvideva bistvenih sprememb v obsegu opravljenih zdravstvenih storitev.

Tabela 1: Delovni program 2011

	Finančni načrt 2010		Realizacija 2010		Finančni načrt 2011		Indeks - obseg dejav.	
	Obseg dejavnosti	št.napot.	Obseg dejavnosti	št.napot.	Obseg dejavnosti	št.napot.	FN 2011/FN 2010	FN 2011/FN2010
1) OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST:								
101 01 splošna ambulanta (število K-jev):	54.976	840	53.553	662	54.976		100	103
- od tega: preventiva (prvi pregled):	5.075		4.358		3.056		95	110
- od tega: preventiva (ponovni pregled):	270		327		340		198	163
101 02 kurativa OD (število K-jev):							#DEL/0!	#DEL/0!
101 03 kurativa ŠD (število K-jev):	24.865	205	22.668	226	24.935		100	110
101 04 dispanzer za žene (število točk):	20.436	X	21.021	X	20.436		100	97
- od tega preventiva (samo 0153):	842	X	780	X	842		100	108
101 55 preventiva OD		X		X			#DEL/0!	#DEL/0!
101 54 preventiva ŠD	4.907	X	4.853	X	4.645		95	96

101 05 fizioterapija, delovna terapija (število točk)*	37.206	676	41.357	695	37.206	676	100	90
101 07 patronaža (število točk)	36.206	X	43.098	X	36.205		100	84
101 51 nega na domu (število točk)	15.271	X	13.453	X	15.271		100	114
101 53 splošna amb. v socialnem zavodu(št.K-jev)	10.995		10.545		10.995		100	104
101 112 dispanzer za mentalno zdravje (število točk)		X		X			#DEL/0!	#DEL/0!
101 113 klinična psihologija (število točk)		X		X			#DEL/0!	#DEL/0!
101 016 delavnica 'zdravo hujšanje'	2	X	2	X	2		100	100
101 016 delavnica 'da, opuščam kajenje'	1	X	1	X	1		100	100
101 016 ind. svetovanje 'da, opuščam kajenje'	6	X	11	X	6		100	55
101 016 delavnica 'zdrava prehrana'	1	X	1	X	1		100	100
101 016 delavnica 'telesna dejavnost-gibanje'	1	X	1	X	1		100	100
101 016 ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola	2	X	4	X	2		100	50
101 016 krajša delavnica "življenski slog"	5	X	5	X	5		100	100
101 016 krajša delavnica "test hoje 1x"	5	X	5	X	5		100	100
101 016 krajša delavnica "dejavniki tveganja"	4	X	1	X	4		100	400
2) SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST :	število točk	št.obiskov	število točk	št.obiskov	število točk	št.obiskov		
201 25 internistika							#DEL/0!	#DEL/0!
201 26 pulmologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 36 onkologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 28 nevrologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 29 pediatrija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 30 ginekologija in porodništvo							#DEL/0!	#DEL/0!
201 31 kirurgija, travmatologija, urologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 32 ortopedija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 33 otorinolaringologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 34 okulistika							#DEL/0!	#DEL/0!
201 35 dermatologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 37 psihiatrija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 58 pedopsihiatrija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 104 ultrazvok							#DEL/0!	#DEL/0!
201 105 rentgen							#DEL/0!	#DEL/0!
201 46 fizioterapija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 49 medicina dela	55.416	2.250	63.924	2.263	55.416	2.250	100	87
201 52 diabetologija, endokrinologija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 62 bolezn dojke							#DEL/0!	#DEL/0!
201 90 mamografija							#DEL/0!	#DEL/0!
201 97 kardiologija							#DEL/0!	#DEL/0!
3) ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST:	število točk		število točk		število točk			
102 08, 102 09 zobozdravstvo za odrasle		X		X		X	#DEL/0!	#DEL/0!
102 10, 102 11 zobozdravstvo za mladino	36.458	X	37.158	X	37.239	x	102	100
102 12 ortodontija		X		X		x	#DEL/0!	#DEL/0!
102 13 pedontologija		X		X		x	#DEL/0!	#DEL/0!
102 14 stomatološko protetična dejavnost		X		X		x	#DEL/0!	#DEL/0!
102 17 spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline		X		X		x	#DEL/0!	#DEL/0!
102 18 oralna in maksilofacialna kirurgija		X		X		x	#DEL/0!	#DEL/0!
4) REŠEVALNA SLUŽBA:	število točk		število točk		število točk			
106 24 nenujni reš.prevozi bolnikov na/z dialize	22.542	X	21.456	X			-	-
106 108 prevozi onkol. bolnikov na obsevanje in kemoter.	10.811	X	9.814	X			-	-
106 23 nenujni reševalni prevozi	50.725	X	45.005	X			-	-
106 92 nujni reševalni prevozi (pavšal)		X		X			#DEL/0!	#DEL/0!
106 155 sanitetni reš.prevozi bolnikov na/z dialize	53.694	X	54.100	X	71.592		133	132
106 155 sanitetni reševalni prevozi bolnikov	70.880	X	98.357	X	94.506		133	96
106 153 nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	38.044	X	41.932	X	50.725		133	121
106 092 nujni reševalni prevozi (pavšal)	30.000	600	28.098	602	30.000	600	100	107

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Tabela 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2011

Zap. št.	Konto	Besedilo	FN 2010	REAL. 2010	FN 2011	REBAL. 2011	Indeksi		
							FN 2011/FN 2010	FN 2011/REAL 2010	FN REBAL./2010
1	760	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (od 2 do 5 +/- 2a)	1.764.056	1.876.972	1.799.593	1.819.186	102,01	95,88	96,92
2		Prihodki iz obveznega zavarovanja	1.269.327	1.313.526	1.325.815	1.307.652	104,45	100,94	99,55
2a		• razlika med priznano in obračunano amortizacijo	17.614				-	#DEL/0!	#DEL/0!
3		Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	178.473	165.671	178.382	168.384	99,95	107,67	101,64
4		Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	248.057	351.010	248.632	293.217	100,23	70,83	83,54
5		Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	50.585	46.765	46.765	49.933	92,45	100,00	106,77
6	762	Finančni prihodki	1.021	1.094	1.094	853	107,10	100,00	78,02

7	761, 763, 764	Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki	108.553	34.043	44.382	21.214	40,88	130,37	62,32
8	76	PRIHODKI (1 + 6 + 7)	1.873.630	1.912.109	1.845.069	1.841.253	98,48	96,49	96,29
									#DEL/0!
9	460	Stroški materiala (10 + 22)	166.035	207.651	173.215	185.049	104,32	83,42	89,12
10		PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (11+ 12+ 18)	81.990	110.861	89.600	90.737	109,28	80,82	81,85
11		ZDRAVILA	13.200	21.281	18.000	21.355	136,36	84,58	100,35
12		MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 13 do 17)	35.170	45.748	36.500	29.468	103,78	79,78	64,41
13		Razkužila	7.500	12.833	10.000	4.325	133,33	77,92	33,70
14		Obvezilni in sanitetni material	5.300	7.978	6.000	4.432	113,21	75,21	55,55
15		RTG material	-				#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
16		Medicinski potrošni material	15.520	17.885	13.500	13.002	86,98	75,48	72,70
17		Zobozdravstveni material	6.850	7.052	7.000	7.709	102,19	99,26	109,32
18		OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 19 do 21)	33.620	43.832	35.100	39.915	104,40	80,08	91,06
19		Laboratorijski testi in reagenti		28.254	23.268	25.219	#DEL/0!	82,35	89,26
20		Laboratorijski material	31.000	9.716	8.832	7.861	92,71	90,91	80,91
21		Drug zdravstveni material	2.620	5.862	3.000	6.835	75,54	51,18	116,60
22		PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 23 do 26)	84.045	96.790	83.615	94.312	99,49	86,39	97,44
23		Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, pogonska goriva)	54.200	58.703	55.256	66.301	101,95	94,13	112,94
24		Voda	3.050	1.754	2.500	1.277	81,97	142,52	72,82
25		Pisarniški material	11.250	15.932	12.131	8.912	107,83	76,14	55,94
26		Ostali nezdravstveni material	15.545	20.402	13.728	17.822	88,31	67,29	87,36
27	461	Stroški storitev (28 + 31)	404.748	406.326	385.818	401.176	95,32	94,95	98,73
28		ZDRAVSTVENE STORITVE (29+30)	292.908	284.376	272.899	267.626	93,17	95,96	94,11
29		Laboratorijske storitve	31.219	23.491	22.000	16.290	70,47	93,65	69,34
30		Ostale zdravstvene storitve	261.689	260.886	250.899	251.336	95,88	96,17	96,34
31		NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 32 do 34)	111.840	121.950	112.919	133.550	100,96	92,59	109,51
32		Storitve vzdrževanja	40.790	43.939	37.800	58.292	92,67	86,03	132,67
33		Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	14.319	16.474	11.343	17.666	79,22	68,86	107,24
34		Ostale nezdravstvene storitve	56.731	61.537	63.776	57.592	112,42	103,64	93,59
35	462	Amortizacija (36 minus 37)	102.267	106.369	101.491	101.491	99,24	95,41	95,41
36		• obračunana amortizacija	118.757	122.321	117.443	117.378	98,89	96,01	95,96
37		• zmanjšanje amortizacije v breme virov	16.490	15.952	15.952	15.888	96,74	100,00	99,59
38	464	Stroški dela (od 39 do 41)	1.153.372	1.155.062	1.204.308	1.173.875	104,42	104,26	101,63
39		Plače zaposlenih	904.433	900.624	944.549	922.506	104,44	104,88	102,43

40		Dajatve na plače	145.518	145.072	152.072	148.480	104,50	104,83	102,35
41		Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	103.421	109.366	107.687	102.889	104,13	98,47	94,08
42	467	Finančni odhodki	-	22	-		#DEL/0!	-	-
43	465, 466, 468, 469	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	12.251	10.644	10.043	8.969	81,98	94,35	84,26
44	46	ODHODKI (9 + 27 + 35 + 38 + 42+ 43)	1.838.673	1.886.073	1.874.875	1.870.559	101,97	99,41	99,18
45		PRESEŽEK PRIHODKOV (8 - 44)	34.957	26.036				-	-
46		PRESEŽEK ODHODKOV (44 - 8)			29.806	29.306			

7.2. OBRAZLOŽITEV NAČRTOVANIH FINANČNIH KATEGORIJ – pojasnila k finančnemu načrtu – določenih uporabnikov za leto 2011

7.2.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2011 znašajo 1.841.253 EUR in bodo za 3,71 % nižji od doseženih v letu 2010.

Planirani prihodki so v primerjavi z realiziranimi za leto 2010 nižji ker:

- ne vključujejo izjemnega prihodka kakršen je bil v letu 2010 dosežen zaradi povračila specializacije s strani ZD Celje, ko so zavodu povrnili stroške specializacije dr. Muamerja Mušića, dr. med., in
- že vključujejo ocenjeno predvideno znižanje kalkulativnih elementov v standardu 101127 NMP – A, zaradi uveljavitve Pravilnika o NZV in Uredbe o spremembah in dopolnitvah Uredbe o enotni metodologiji in obrazcih za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju (Uradni list RS št. 105/2010).

V letu 2011 sta namreč začela veljati Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva in Pravilnik o izvajanju neprekinjene nujne medicinske

pomoči v ZD Hrastnik, s katerima so bila določena strokovna področja na katerih se opravlja dežurstvo, čas v katerem se opravlja dežurstvo in delovna mesta na katerih se opravlja dežurstvo.

V zvezi s plačevanjem časa dežurstva zakonodaja določa, da je za čas, ko javni uslužbenec opravlja dežurstvo, osnova za izračun bruto urno postavke in pripadajočih dodatkov vrednost plačnega razreda, v katerega je uvrščeno delovno mesto, na katerem se dežurstvo opravlja. Pri tem je treba upoštevati tudi odpravo nesorazmerja v osnovnih plačah. Položajni dodatek in dodatek za dvojezičnost se upoštevata le, če sta določena za delovno mesto, na katerem se dežurstvo opravlja. Dodatek za delo ponoči (C100), dodatek za delo v nedeljo (C110) in dodatek za delo z dnem, ki je z zakonom določen kot dela prost dan (C111) se za javne uslužbence upoštevajo v polovični višini. Vsi dodatki se za čas dežurstva prek polnega delovnega časa izračunavajo glede na dejansko število opravljenih ur.

Na podlagi preračuna kalkulacij standarda smo v rebalansu ocenili, da bo se bodo prihodki zmanjšali najmanj za 60.000 EUR, saj smo predvidevali letno znižanje sredstev v višini 80.000 EUR in uveljavitev spremembe z veljavnostjo od 1. 4. 2011 dalje.

Na področju obveznega zdravstvenega zavarovanja Zdravstveni dom Hrastnik sicer za obdobje od 1. 4. 2011 dalje, planira dodatna sredstva zaradi uvedbe referenčne ambulante, ki za obdobje devetih mesecev znašajo 34.803,18 EUR. Na področju prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja pričakujemo prihodke na nivoju realizacije leta 2010.

V prihodkih od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev in od samoplačnikov ter ostalih plačnikov, pričakujemo prihodke v višini 293.217 EUR, kar je manj kot v preteklem letu, vendar postavke ne moremo neposredno primerjati s preteklim letom, saj so se v tej postavki v letu 2010 beležili prihodki ZD Celje v zvezi s povračilom specializacije. V tej postavki predvidevamo tudi prihodke od ostalih zavodov v višini 16.735 EUR, kjer večino planiranega zneska predstavlja povračilo ZD Laško za stroške dela zdravnice ginekologinje.

Med prihodki od obresti zaradi poslabšanja likvidnostne situacije in zniževanja bančnih obrestnih mer, pričakujemo znižanje prihodkov od obresti, katere v letu 2011 načrtujemo le v višini 853 EUR.

Zdravstveni dom ob sprejemu finančnega načrta za poslovno leto razpolaga z zadostnimi likvidnostnimi sredstvi in redno poravnava obveznosti do dobaviteljev.

Zaradi gospodarske krize bomo morali tudi v letu 2011 posvetiti posebno skrb pravočasnemu prejemanju plačil od kupcev, predvsem zaradi slabšanja likvidnostne sposobnosti pravnih in fizičnih oseb, ki bodo koristile storitve Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa.

7.2.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2011 znašajo 1.870.559 EUR in so za 0,82 % nižji od realiziranih odhodkov leta 2010.

Načrtujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 29.306 EUR, katere bomo pokrivali s porabo

sredstev na:

- kontu 9850 Presežek prihodkov nad odhodki, ki na dan 31. 12. 2010 znašajo 26.035,56 EUR in

- kontu 9352 Dolgoročno rezervirana sredstva v skladu z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov, ki na dan 31. 12. 2010 znašajo 3.270,66 EUR.

7.2.3. Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2011 znašajo 586.225 EUR in so za 4,52 % nižji od doseženih v letu 2010. Delež stroškov blaga, materiala in storitev glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 31,34 %.

Najvišji porast stroškov pričakujemo pri stroških:

- podjemnih pogodb oz. zdravniškega dela, zaradi nezasedenega delovnega mesta zdravnika splošne ambulante II, in zaradi vključitve večjega števila zunanjih sodelavcev v delo dežurne službe,
- stroškov študentskega dela zaradi nadomeščanja upokojene telefonistke do uvedbe avtomatske telefonske centrale,
- električne energije zaradi dodatnega ogrevanja tople vode zaradi izvajanja ukrepov za preprečevanja širjenja legionele in
- stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja stavbe zaradi izvajanja ukrepov za preprečevanje širjenja legionele,
- stroškov ogrevanja zaradi višanja cene daljinskega ogrevanja.

Na področju porabe zdravil, obvezilnega materiala, medicinskih plinov (kisik), zobozdravstvenega materiala, porabljenega materiala za dezinfekcijo in ostalega zdravstvenega materiala (rokavice, maske), kjer smo v letu 2010 zagotovili obvezne zaloge, v letu 2011 načrtujemo stroške materiala v višini 185.049 EUR, oziroma znižanje stroškov materiala za 10 %.

7.2.4. Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v zavodu za leto 2011 znašajo 1.173.875 EUR in so za 1,63 % višji od doseženih v letu 2010. V planu je upoštevano povečanje stroška dela zaradi celoletnega stroška dela direktorice (v letu 2010 so nastali dodatni stroški le za obdobje avgust – december 2010), zaradi povečanje stroška dela v reševalni službi zaradi 0,50 zaposlitve spremljevalca pri nenujnih prevozih, zaradi dodatne zaposlitve diplomirane medicinske sestre v patronažni službi in v novo ustanovljenem zdravstveno vzgojnem centru (ki je nadomestila delavko, ki se je prezaposlila v novo uvedeni referenčni ambulanti) in zaradi zaposlitve zdravnika specializanta od 1. 7. 2011 dalje.

Delež stroška plač, glede na celotne načrtovane odhodke zavoda, znaša 62,76 %.

V letu 2011 ne bo nihče od zaposlenih izpolnil pogoja za upokojitev.

7.2.5. Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 101.491 EUR, in bo za 4,59 % manjša od dosežene amortizacije leta 2010. Načrtovali smo obračunano amortizacijo osnovnih sredstev po predpisanih stopnjah v znesku, ki ustreza obračunani amortizaciji v preteklem letu ter znižano amortizacijo drobnega inventarja, predvsem delovne obleke, kjer v letu 2011 načrtujemo le nakupe najnujnejše delovne obleke.

7.2.6. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in odhodki predvideva presežek odhodkov nad prihodki višini 29.306 EUR, kar znaša 1,57 % celotnih prihodkov.

Predvidevamo, da bomo nastali poslovni rezultat v celoti pokrili iz sredstev presežka prihodkov nad odhodki iz preteklih let in dolgoročno rezerviranih sredstev na osnovi Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov.

Razlogi za načrtovanje negativnega poslovnega rezultata so:

- zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %, ki ostaja nadalje v veljavi skladno s Splošnim dogovorom za leto 2011, in znaša več kot je predvidena izguba,
- varčevalni ukrepi v obliki selektivnega zmanjševanja materialnih stroškov, ki se odražajo na nižji ceni zdravstvenih storitev,
- ohranjanje kalkulativnega deleža amortizacije znižanega za 20 % tudi v poslovnem letu 2011, ob hkrati nespremenjenih določbah Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
- nujnega povečanja števila zaposlenih na do sedaj nezasedenih delovnih mestih.

Glede na to, da stroški dela predstavljajo najvišji delež med celotnimi odhodki zavoda, bo zavod moral skrbno nadzorovati izrabo delovnega časa, opravljanje nadurnega dela in nadomeščanja. Zaradi nezasedenega delovnega mesta zdravnika v splošni ambulanti bo to zelo težko izvedljiva naloga, predvsem zaradi nujnosti organiziranja neprekinjenega zdravstvenega varstva. Pravice delavcev, ki izhajajo iz delovnega razmerja, se bodo izplačevale skladno z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju in kolektivnimi pogodbami. Predvideni varčevalni ukrepi tudi ne bodo posegali v pravice zavarovancev.

7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Ministrstvo za zdravje je v letu 2010 ponovno pristopilo k razmejitvi dejavnosti zaradi poenotenja in omogočanja primerjave računovodskih evidenc med zavodi in s tem vzpostavitve enakih pogojev poslovanja javnih zavodov. Za preglednejšo ureditev izvajanja

dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov so ponovno 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, obvezno zdravstveno zavarovanje, pa tudi ustanovitveni akti posameznih vrst zavodov ter viri financiranja.

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. Za leti 2010 in 2011 Ministrstvo za zdravje sodil še ni določilo.

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 v okviru pogodbeno dogovorjenega obsega dela za nezavarovane osebe, ki je plačan iz proračuna RS ali proračuna občin (del kto 760055),
- prihodke od opravljenih storitev za ministrstva, sodišča, upravne enote in plačana iz državnega in občinskega proračuna, npr. za opravljene teste alkoholiziranosti in mrliške ogleda (del kto 7600550 in 7600551),
- prihodke za prevoz paranteralne 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 (kto 760065),
- prihodke od obresti EZR (del kto 76200),
- prihodke iz naslova kritja stroškov zaposlovanja brezposelnih oseb za izvajanje programa javne službe, kjer je plačnik Zavod za zaposlovanje RS (kto 76383),
- prihodke iz naslova kritja stroškov dela pripravnikov, kjer je plačnik ZZZS (kto 76389).

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 prvih štirih alinej so knjižene v okviru kontov 760044, 760045 in 760047)
- 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 760055),

- 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, kto 7600552 in del 760057),
- prihodke od najemnin in povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme (kto 76042 in 76385),
- 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 (kto 7635),
- prihodke od nagrad za zaposlene invalide nad kvoto od plačnika Sklada RS za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov (kto 76384),
- druge izredne prihodke, prihodki od prodaje osnovnih sredstev in druge prevrednotovalne prihodke (kto 76387, 76388, 7640, 7649).

Tabela 3: Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Real 2010		Plan 2011		Indeksi	
	JAVNI	TRG	JAVNI	TRG	JAVNI	TRG
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	1.487.463	389.509	1.499.057	320.128	101	82
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	1.487.463	389.509	1.499.057	320.128	101	82
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA					#DEL/0!	#DEL/0!
B) FINANČNI PRIHODKI	149	945	275	578	185	61
C) DRUGI PRIHODKI	23.556	7.915	11.859	9.355	50	118
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	-	2.573	-	-	#DEL/0!	-
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		250			#DEL/0!	-
DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI		2.323			#DEL/0!	-
D) CELOTNI PRIHODKI	1.511.167	400.942	1.511.191	330.061	100	82
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	485.235	128.742	480.143	106.082	99	82
NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA					#DEL/0!	#DEL/0!
STROŠKI MATERIALA	164.109	43.541	151.877	33.172	93	76
STROŠKI STORITEV	321.126	85.201	328.265	72.910	102	86
F) STROŠKI DELA	912.862	242.200	963.447	210.428	106	87
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	711.776	188.848	757.138	165.368	106	88
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	114.652	30.419	121.864	26.616	106	87
DRUGI STROŠKI DELA	86.433	22.932	84.445	18.444	98	80
G) AMORTIZACIJA	84.065	22.304	83.298	18.193	99	82
H) REZERVACIJE					#DEL/0!	#DEL/0!
I) DAVEK OD DOBIČKA					#DEL/0!	#DEL/0!
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	5.690	1.510	6.229	1.361	109	90
K) FINANČNI ODHODKI	17	5	15	3	88	72
L) DRUGI ODHODKI	1.577	419			-	-
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	1.145	304	1.116	244	98	80
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV					#DEL/0!	#DEL/0!
OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	1.145	304	1.116	244	98	80
N) CELOTNI ODHODKI	1.490.591	395.482	1.534.248	336.311	103	85

O) PRESEŽEK PRIHODKOV	20.576	5.459			-	-
P) PRESEŽEK ODHODKOV			23.057	6.249	#DEL/0!	#DEL/0!
Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja			21.368	4.667		
Sredstva invalidov skladno z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov			2.684	586		

7.4. 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 2011 je bil sprejet 9. 12. 2010, z veljavnostjo od 1. 1. 2011 dalje. Na podlagi Dogovora 2011, ZZS z izvajalci ni sklepal novih pogodb, temveč so ostale v veljavi pogodbe sklenjene na podlagi Dogovora za poslovno leto 2010. V letu 2011 smo sklenili Aneks št. 1 k letni pogodbi, s katerim smo pridobili dejavnost referenčne ambulante za čas od 1. 4. 2011 dalje in Aneks št. 2 k letni pogodbi s kateri so nam zaradi uvedbe referenčne ambulante zmanjšali preventivni program v dejavnosti splošnih ambulant.

Po načelu denarnega toka smo planirali prihodke v višini 1.857.713 EUR, kar je 3,10 % manj kot preteklo leto. Znesek je nižji v primerjavi s preteklim letom, ker smo v letu 2010 prejeli povračilo stroškov specializacije in zaradi upoštevanja nižjih prihodkov sredstev službe NMP zaradi znižanega plačila dela v času dežurstev.

Po načelu denarnega toka smo planirani odhodke v višini 1.927.319 EUR, kar je 3,72 % več kot v preteklem letu.

Predvidevamo, da bodo odhodki po načelu denarnega toka v primerjavi s preteklim letom naraščali zaradi zaposlitve novih delavcev in zaradi plačila zdravniškega dela zunanjim sodelavcem ter investicijskih odhodkov zaradi izvajanja ukrepov za preprečevanje širjenja legionelle.

Presežek nad odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka po rebalansu znaša 69.606 EUR, kar pomeni, da bomo v zavodu morali posvetiti posebno pozornost načrtovanju likvidnostnega toka.

Tabela 4: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

ČLENIT. KONTOV	NAZIV KONTA		
		Real 2010	Plan 2011
1	2	3	4
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	1.917.199	1.857.713
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	1.845.400	1.617.152
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	1.354.156	1.378.973
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	3.554	3.222
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	3.554	3.222
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije		
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	76.786	14.949
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	3.891	4.949
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	72.895	10.000
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	1.273.816	1.360.802
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	1.273.816	1.360.802
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije		
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	-	-
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za tekočo porabo		
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za investicije		
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo		

del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije		
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij		
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU		
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	491.244	238.179
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	490.467	232.646
del 7102	Prejete obresti	527	386
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki		
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe		3.987
730	Prejete donacije iz domačih virov		1.160
731	Prejete donacije iz tujine		
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč		
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije		
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij		
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	71.799	240.561
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	23.232	26.305
del 7102	Prejete obresti		
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	48.567	51.179
del 7100 + del 7101	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki		
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe		163.077
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	1.858.161	1.927.319
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	1.858.161	1.927.319
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	993.580	1.006.521
del 4000	Plače in dodatki	727.079	754.123
del 4001	Regres za letni dopust	27.795	27.680
del 4002	Povračila in nadomestila	58.001	68.039
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	5.613	12.822
del 4004	Sredstva za nadurno delo	169.742	128.229
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi		
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	5.350	15.628
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	159.756	161.542
del 4010	Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	80.017	79.405
del 4011	Prispevki za zdravstveno zavarovanje	65.116	64.451
del 4012	Prispevki za zaposlovanje	551	550
del 4013	Prispevki za porodniško varstvo	918	916
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	13.154	16.220
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	592.658	657.765
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	54.540	49.045
del 4021	Posebni material in storitve	144.325	173.623
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	63.608	79.413
del 4023	Prevozni stroški in storitve	52.834	41.286
del 4024	Izdatki za službena potovanja	520	3.742
del 4025	Tekoče vzdrževanje	43.097	93.905
del 4026	Najemnine in zakupnine	5.292	5.437
del 4027	Kazni in odškodnine	500	
del 4028	Davek na izplačane plače		
del 4029	Drugi operativni odhodki	227.942	211.314

403	D. Plačila domačih obresti		
404	E. Plačila tujih obresti		
410	F. Subvencije		
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom		
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	50	
413	I. Drugi tekoči domači transferji		
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477)	112.117	101.491
4200	Nakup zgradb in prostorov		
4201	Nakup prevoznih sredstev	11.960	17.957
4202	Nakup opreme	9.278	43.260
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	944	
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	89.603	33.875
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove		6.399
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev		
4207	Nakup nematerialnega premoženja	332	
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring		
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog		
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	-	-
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu		
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu		
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu		
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	59.038	
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)		69.606

8. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2011 (ocena števila zaposlenih na dan 31. 12. 2011) se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2010 povečalo za 5 delavcev in doseglo na koncu leta 44 delavcev. Število je večje od podatka preteklega leta za novo zaposlenega zdravnika specializanta, diplomirano medicinsko sestro, ki se je zaposlila v patronažni službi in službi zdravstvene vzgoje in je nadomestila delavko, ki se je zaposlila v referenčni ambulanti, in zdravstvenega tehnika v reševalni službi, ki smo ga zaposlili za polovičen delovni čas za obdobje 6 mesecev. Hkrati smo v letu 2011 opravili tri pripravništva zdravstvenih tehnikov, od katerih bo eno pripravništvo zaključeno pred koncem leta, dva pripravnika pa sta upoštevana v izračunu števila delavcev.

Redno zaposleno telefonistko, ki se je upokojila v letu 2009, do uvedbe avtomatske telefonske centrale, nadomeščajo študenti zaposleni preko študentskega servisa.

V letu 2011 ne predvidevamo upokojitev.

8.1. OSTALE OBLIKE DELA

Zdravstveni dom ima sklenjenih 16 podjemnih pogodb za opravljanje dežurne službe in službe NMP in dela v ambulantah, eno podjemno pogodbo z zdravnico pediatrijo za opravljanje zdravstvene vzgoje, tri podjemne pogodbe za opravljanje del v laboratoriju (eno z nadzorno specialistka med. biog. in dve za potrebe nadomeščanja v času odsotnosti redno zaposlenih) in podjemno pogodbo za občasna hišniška dela. Pri delu v dežurni službi nam pomaga tudi sedem zdravnikov, ki opravljajo samostojno dejavnost in nam za svoje delo izstavljajo račune.

8.2. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Trenutno v zavodu poteka ena specializacija iz družinske medicine, zdravnika iz Makedonije, ki se je v zavodu zaposlil s 1. 7. 2011, eno šolanje na Visoki šoli za zdravstvo za pridobitev izobrazbe diplomirana medicinska sestra, eno šolanje na Fakulteti za farmacijo v programu magistrskega študija po programu Laboratorijska biomedicina in tri pripravništva za poklic zdravstveni tehnik.

Specializacija iz družinske medicine in pripravništvo zdravstvenih tehnikov sta v celoti refundirana s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Tabela 5: Struktura zaposlenih po vrsti izobrazbe

Struktura zaposlenih		Število delavcev na 31.12.2011					
		Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo *	SKUPAJ	od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov	od skupaj (stolpec 4) nadomeščanja
		1	2	3	4=1+2+3	5	6
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA	26	2	0	28	4	0
A	E1-Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	6	0	0	6	1	0
1.	ZDRAVNIKI skupaj	5	0	0	5	1	0
1.1.	Specialisti	3			3		
1.2.	Zdravnik brez specializacije z licenco	1			1		
1.3.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po				0		
1.4.	Specializanti	1			1	1	
1.5.	Pripravniki in sekundariji				0		
2.	ZOBOZDRAVNIKI skupaj	1	0	0	1	0	0
2.1.	Specialisti				0		
2.2.	Zobozdravniki	1			1		
2.3.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco				0		
2.4.	Specializanti				0		
2.5.	Pripravniki in sekundariji				0		
3.	ZDRAVNIKI SVETOVALCI skupaj	0	0	0	0	0	0
3.1.	Višji svetnik				0		
3.2.	Svetnik				0		
3.3.	Primarij				0		

B	E3 - Zdravstvene nega (ZN) skupaj	20	2	0	22	3	0
1	Svetovalec v ZN				0		
2	Samostojni strokovni delavec v ZN				0		
3	Koordinator v ZN				0		
4	Koordinator promocije zdravja in zdrav.vzgoje				0		
5	Medicinska sestra za področja....				0		
6	Profesor zdravstvene vzgoje				0		
7	Diplomirana medicinska sestra	5			5		
8	Diplomirana babica				0		
9	Medicinska sestra - NPK (VI. R.Z.D.)				0		
10	Srednja medicinska sestra	12	2		14		
11	Bolničar				0		
12	Pripravnik zdravstvene nege	3			3	3	
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	0	0	0	0	0	0
1	Farmacevt specialist konzultant				0		
2	Frmacevt specialist				0		
3	Farmacevt specialist konzultant				0		
4	Inženir farmacije				0		
5	Farmacevtski tehnik				0		
6	Pripravniki				0		
7	Ostali				0		
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	5	1	0	6	0	0
1	Konzultant (različna področja)				0		
2	Analitik (različna področja)				0		
3	Medicinski biokemik specialist				0		
4	Klinični psiholog specialist				0		
5	Specializant (klinična psih., laboratorij. medicina)				0		
6	Socialni delavci				0		
7	Sanitarni inženir				0		
8	Radiološki inženir				0		
9	Psihologi				0		
10	Pedagog / Specialni pedagog				0		
11	Logoped				0		
12	Fizioterapevt	2			2		
13	Delovni terapevt				0		
14	Analitik v laboratorijski medicini				0		
15	Inženir laboratorijske biomedicine	1			1		
16	Sanitarni tehnik				0		
17	Zobotehnik				0		
18	Laboratorijski tehnik	1			1		
19	Voznik reševalec	1	1		2		
20	Pripravnik				0		
21	Ostali				0		
IV.	Ostali delavci iz drugih plačilnih skupin	2	0	0	2	0	0
1.	Ostali	2			2		
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	7	1	0	8	0	0
1	Administracija (J2)				0		
2	Področje informatike				0		
3	Ekonomsko področje	3			3		
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	1			1		
5	Področje nabave				0		
6	Področje tehničnega vzdrževanja	3	1		4		
7	Področje prehrane				0		
8	Oskrbovalne službe				0		
9	Ostalo				0		
VI.	SKUPAJ (I. + II. + III. + IV. + V.)	40	4	0	44	4	0

9. PLAN INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA V LETU 2011

9.1. PLAN INVESTICIJ

V letu 2011 načrtujemo nakup medicinske opreme: EKG, kineteca, zobnega rentgena, respiratorja in endomeda ter več manjših medicinskih aparatov in pripomočkov za delo v reševalni službi. Na področju vzdrževanja stavbe predstavlja največjo investicijo zamenjava boljerja in sanacija cevovodnega omrežja za toplo vodo, hkrati pa želimo pred začetkom kurilne sezone opraviti investicijske posege potrebne za zmanjševanje stroškov ogrevanja in porabe elektrike (izolacija podstrešja s pohodnim tervolom, namestitev povratnega ventila, varčnejša osvetlitev). Večjo investicijo predstavlja tudi predviden nakup osebnega vozila na štirikolesni pogon za patronažno dejavnost. Načrtujemo tudi zamenjavo telefonske centrale, nakup registracijske ure in v manjši meri nadomeščanje dotrajanega pohištva.

Tudi v letu 2011 bomo vlagali v posodobitev informacijske tehnologije in sicer v nakup programske opreme, ki bo povezala delovanje vseh aparatov v laboratoriju na način, ki bo omogočal brezpapirno posredovanje rezultatov do izbranega zdravnika, v antivirusne programe, licence Windows in obnovitev računalnikov in printerjev.

Viri za izvedbo sanacije cevovodnega omrežja za toplo vodo, ki je potrebna zaradi odkritja bakterij vrste Legionella v vodovodnem sistemu Zdravstvenega doma Hrastnik so sredstva Občine Hrastnik v višini 10.000 EUR in sredstva zdravstvenega doma iz lastne amortizacije.

Vir investicij za nakup ostale opreme so sredstva zdravstvenega doma.

Tabela 6: Vrste investicij

VRSTE INVESTICIJ (v EUR, brez centov)*		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010		Realizacija za obdobje 01.01. do 31.12.2010		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011		Indeks	
		Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Real.2010 / Real. 2009	Real.2010/ FN 2010
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	3,00	7.350,00	1,00	330,08	-	-	-	-
1	Programska oprema (licence, rač.programi)	3,00	7.350,00	1,00	330,08			-	-
2	Ostalo			-	-			#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	1,00	128.160,00	2,00	108.642,23	7,00	36.870,61	28,77	33,94
1	Zemljišča			-	-			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	1,00	128.160,00	2,00	108.642,23	7,00	36.870,61	28,77	33,94
III.	OPREMA (A + B)	16,00	32.447,00	48,00	39.611,92	60,00	64.620,22	199,16	163,13
A	Medicinska oprema	8,00	27.697,00	11,00	27.341,55	19,00	41.890,35	151,25	153,21
1	medicinska oprema	8,00	27.697,00	8,00	11.984,85	17,00	24.065,83	86,89	200,80
2	oprema za prevoze in zveze			3,00	15.356,70	2,00	17.824,52	#DEL/0!	116,07
B	Nemedicinska oprema	8,00	4.750,00	37,00	12.270,37	41,00	22.729,87	478,52	185,24
1	Informacijska tehnologija	7,00	3.470,00	19,00	8.129,68	20,00	11.500,00	331,41	141,46
2	Drugo	1,00	1.280,00	18,00	4.140,69	21,00	11.229,87	877,33	271,21
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	20,00	167.957,00	51,00	148.584,23	67,00	101.490,83	60,43	68,31

Tabela 7: Amortizacija

AMORTIZACIJA		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Realizacija za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Realizacija za obdobje 01.01. do 31.12.2011	Real 2010 / FN 2010	FN 2011/ Real 2010
I.	Priznana amortizacija v ceni storitev*	84.653,00	108.100,50	108.100,50	127,70	100,00
II.	Obračunana amortizacija	102.267,00	106.368,52	101.490,83	104,01	95,41
III.	Razlika med prizn. in obrač. AM	17.614,00	1.731,98	6.609,67	9,83	381,63
IV.	Porabljena amortizacija	84.653,00	106.368,52	101.490,83	125,65	95,41

Tabela 8: Seznam planiranih investicij

Naziv	lokacija	Vrednost
oksimeter	SA I.	634,60
EKG	DSO	1.899,00
TENS aparat 2 kos	fizioterapija	1.429,96
KINETEC	fizioterapija	3.904,50
ferno uni. Opora za glavo	reševalna	146,47
pedi ked (kidy acc)	reševalna	348,14
čitalec za urinski analizator	laboratorij	257,60
tehnica	SA II.	300,00
stol za prenos pacientov -RUDL	reševalna	300,00
zobni rentgen	zobna služba	8.388,00
zdravniška torba	ŠD	330,00
WEINMAN respirator	amb. NMP	1.080,00
ENDOMED 482	fizioterapija	2.612,00
pregledovalna miza	referenčna ambul.	1.100,00
kardiološki stol	rešilna	418,60
tehnica Seca	referenčna ambul.	696,96
ambu	dežurna	220,00
prenova garaže	reševalna	1.000,00
toplotna črpalka	stavba	5.851,41
dograditev toplotne črpalke	stavba	5.016,02
zamenjava cevovodov, zasutje kanala	stavba	11.247,18
povratni vod toplovoda	stavba	2.800,00
pohodni tervol	stavba	10.434,30
zamenjava osvetlitve	stavba	521,70
telefonska centrala	hiša	5.824,52
osebni avto panda 4x4	patronaža in nega	12.000,00
informatika	zdravstveni dom	11.500,00
pisarniški stol	SA I.	74,65
klima	DSO	627,89
sedežna garnitura	amb. NMP	797,22
baterija za stroj	tehnične službe	639,55
ura za evidentiranje del. Časa	hiša	3.265,68
tihi asistent	šolska zobna	742,50
postelja	reševalna	400,00
jogi	reševalna	299,90
transportna torba	laboratorij	272,65
stol daktilo jurček	laboratorij	126,00
pomivalni stroj	sterilizacija	458,37
pisalna miza	SA I.	485,00

pisalna miza	SA I.	934,52
komplet preša + držalo	tehnične službe	137,00
hladilnik	laboratorij	424,90
stol daktilo Jurček	SA I.	64,58
kartotečne omare	SA I.	962,55
omare viseče	referenčna amb.	314,89
pisarniški stol	DŽŽ	64,68
pisarniški stol	reševalna	64,68
pisarniški stol	referenčna amb.	72,66
		101.490,83

Tabela 9: Viri financiranja za investicije

VIRI FINANCIRANJA (v EUR, brez centov)*		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Realizacija za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Realizacija za obdobje 01.01. do 31.12.2011	Real.2010 / Real. 2009	Real.2010 / FN 2010
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	7.350,00	330,08	-	-	-
1	Amortizacija	7.350,00	330,08	-	-	-
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
II.	NEPREMIČNINE	128.160,00	108.642,23	36.870,61	28,77	33,94
1	Amortizacija	44.856,00	35.747,53	26.870,61	59,90	75,17
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	83.304,00	72.894,70	10.000,00	12,00	13,72
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
III.	NABAVA OPREMA	32.447,00	39.611,92	64.620,22	199,16	163,13
A	Medicinska oprema	27.697,00	27.341,55	41.890,35	151,25	153,21
1	Amortizacija	27.697,00	26.768,70	41.890,35	151,25	156,49
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije		572,85	-	#DEL/0!	-
7	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
B	Nemedicinska oprema	4.750,00	12.270,37	22.729,87	478,52	185,24
1	Amortizacija	4.750,00	12.270,37	22.729,87	478,52	185,24
2	Lastni viri (del presežka)	-			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	167.957,00	148.584,23	101.490,83	60,43	68,31

9.2. PLAN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

Tabela 10: Načrt investicijsko vzdrževalnih del

v EUR, brez centov

Namen		Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2011	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
	Načtrovana so naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3
	SKUPAJ:	58.791,60	47.544,60	-
1	tekoče vzdrževanje poslovnih objektov	7.462,00	7.462,00	
2	tekoče vzdrževanje računalnikov	5.767,00	5.767,00	
3	tekoče vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	13.673,00	13.673,00	
4	tekoče vzdrževanje programske opreme	292,00	292,00	
5	tekoče vzdrževanje progr. opreme Infonet (zdravstveni program)	10.276,00	10.276,00	
6	tekoče vzdrževanje progr. opreme Jana (program JNMV)	318,00	318,00	
7	tekoče vzdrževanje progr. opreme Probit (računovodski program)	1.941,60	1.941,60	
8	tekoče vzdrževanje progr. Opreme Spin (program plač)	3.911,00	3.911,00	
9	tekoče vzdrževanje avtomobilov	3.904,00	3.904,00	
10	investicijsko vzdrževanje toplovoda	11.247,00		11.247,00

10. ZAKLJUČKI

Pri pripravi rebalansa finančnega načrta za leto 2011 smo v ZD Hrastnik upoštevali enaka izhodišča, kot so nam bila osnova tudi za pripravo finančnega načrta ZD Hrastnik za leto 2011.

Tem izhodiščem smo dodali samo še dodatno znana dejstva, ki nam ob pripravi finančnega načrta za leto 2011, v mesecu februarju 2011, še niso bila poznana, saj so nastala med letom 2011, in sicer:

- S 1. 4. 2011 smo v ZD Hrastnik na podlagi Aneksa 1 k SD za leto 2011 pridobili Referenčno ambulanto.
- Na podlagi določb Aneksa 2 k SD za leto 2011 smo bili dolžni najkasneje do 1. 10. 2011 vzpostaviti Zdravstveno vzgojni center in imenovati Vodjo ZVC, kar smo tudi storili.
- Vlada RS je že na svoji redni seji, dne 25. 8. 2011 sprejela besedilo Aneksa 2 k SD za leto 2011, ki zelo vpliva na poslovanje in organizacijo zdravstvenih domov. Ker pa partnerji v dogovarjanju, niso dosegli soglasja, predvsem glede datumov veljavnosti posameznih določb, še vedno ni znano, od kdaj bodo posamezne določbe Aneksa 2 veljale.
- Podobna je tudi usoda Aneksa 3, v katerem so za zdravstvene domove zelo pomembne določbe o znižanju standarda dežurne službe, kjer smo zato v rebalansu finančnega načrta lahko upoštevali le našo oceno.
- Predlagani rebalans finančnega načrta ZZZS ni bil sprejet, zato zdravstveno blagajno in s tem tudi zdravstvene zavode ob izteku poslovnega leta čaka negotova situacija na področju zagotavljanja likvidnosti.

V zaključku bi zato želeli svet zavoda opozoriti na dejstvo, da je rebalans finančnega načrta ZD Hrastnik, ki je pred vami, dejansko pripravljen v času velike negotovosti o obsegu financiranja določenih programov v ZD Hrastnik (npr. višine financiranja dežurne službe) s strani ZZZS.

Še vedno namreč ne vemo kdaj se bodo v rebalansu finančnega načrta upoštevale spremembe v praksi tudi dejansko zgodile in ali se bodo res zgodile v obsegu kot smo ga v rebalansu predvideli.

Vsa zgoraj naštetá dejstva (predvsem Aneks 2, Aneks 3) pa bodo imela na poslovni rezultat ZD Hrastnik ob koncu leta 2011 zelo velik vpliv.

Najpomembnejši bodo časovni mejniki oz. datumi od katerih bodo posamezne določbe obeh aneksov št. 2 in 3. k SD za leto 2011 dejansko stopile v veljavo.

V ZD Hrastnik smo namreč izračunali, da samo sprememba financiranja dežurne službe v skladu z novim standardom dežurne službe, ki ga prinaša sicer šele Aneks št. 3, v primeru, da bi določbe aneksa stopile v veljavo že s 1. 1. 2011 (ko je tudi začel veljati Pravilnik o izvajanju NZV in zato ta datum ves čas zagovarja ZZZS), za ZD Hrastnik pomenijo kar za okrog 80.000 EUR nižje prihodke iz tega naslova.

V primeru uveljavitve novega standarda dežurne službe med letom 2011 pa to pomeni, da čim kasnejši bo čas uveljavitve teh določb, toliko boljši bo lahko poslovni izid našega zavoda v tekočem letu.

Glede na trenutne politične razmere v Sloveniji, ko je parlament razpuščen in ko vlada opravlja le še nujne oz. tekoče posle ter glede na to, da so za 4. december 2011 razpisane volitve, pa takšna »status quo« situacija za naše financiranje pomeni še naprej veliko negotovost.

Datum: 26.10. 2011

Podpis pooblaščenega računovodja:
Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.

Podpis odgovorne osebe:
Alenka Starič, univ. dipl. ekon.