

ZDRAVSTVENI DOM ŠENTJUR

***LETNI PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT
ZA LETO 2012***

Marec, 2012

KAZALO

1. UVOD

2. PREDSTAVITEV ZDRAVSTVENEGA DOMA

3. ZAKONSKE PODLAGE IN IZHODIŠČA NAČRTA

3.1. Zakonske in druge pravne podlage

3.2. Izhodišča za pripravo finančnega načrta

4. POSLANSTVO, VIZIJA IN CILJI

5. DELOVNI NAČRT

5.1. PLAN ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA LETO 2012

5.1.1 Tabelarni pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2012

5.1.2 Podrobnejši opis vsebine načrtovanih programov po dejavnostih za leto 2012

5.2. KADRI, KADROVSKA POLITIKA, IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE

5.2.1 Načrt zaposlenih

5.2.2 Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja, specializacij

6. PROSTORSKA PROBLEMATIKA

7. PROJEKT E-IZDATKI

8. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

9. ZADOVOLJSTVO BOLNIKOV IN PRITOŽBE

10. NOTRANJI NADZOR

11. ODNOSI Z JAVNOSTMI IN KOMUNICIRANJE MED ZAPOSLENIMI

12. KAKOVOST

13. NAČRT INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

13.1 Načrt nabave osnovnih sredstev

13.2 Načrt investicijsko vzdrževalnih del

14. FINANČNI NAČRT

14.1 OSNOVE ZA FINANČNI NAČRT

14.1.1 Pravne in druge podlage za sestavo finančnega načrta

14.1.2 Kvantitativna izhodišča

14.1.3 Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu

14.2. SPLOŠNI DEL FINANČNEGA NAČRTA

14.3. NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU FAKTURIRANE REALIZACIJE

14.4. NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI PO NAČELU FAKTURIRANE REALIZACIJE

14.5. NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

15. ZAKLJUČEK

1. UVOD

V ZD Šentjur se bo tudi v letu 2012 izvajalo 24 urno neprekinjeno zdravstveno varstvo in v skladu s tem načrtujemo vse poslovne aktivnosti. ZD Šentjur bo poslovanje v letu 2012 pričel v spremenjenih osnovah. Dejavnost, ki jo izvaja ZD po pogodbi z ZZZS se bo razširila za dva tima v referenčni ambulanti. Ministrstvo za zdravje želi z oblikovanjem referenčnih ambulant oblikovati v okviru splošne ambulante time, v katerem bo poudarek na preventivi. Večjo vlogo bo imela diplomirana medicinska sestra, ki bo razbremenila zdravnika.

Država Slovenija željo po povečanju učinkovitosti, dostopnosti in kakovosti zdravstvene službe uresničuje z novim Zakonom o zdravstveni dejavnosti, ki je v javni razpravi od junija 2009. V letu 2010 je bil predlog spremenjen in je od jeseni 2010 ponovno v javni razpravi. Zakon na novo opredeljuje razmerja med javnimi in zasebnimi izvajalci, razmerja do ustanoviteljev in drugo.

Letni plan poslovanja ZD Šentjur za leto 2012 je usmerjen v izpolnjevanje ciljev, vizije in poslanstva ter ohranitev in nadaljnji razvoj zavoda. Zavod mora ostati temeljni izvajalec zdravstvene službe na primarni ravni.

ZD bo izvajal dejavnost zdravstvenega varstva odraslih, šolskih otrok in mladine, predšolskih otrok in dojenčkov, zdravstveno vzgojo, diagnostično terapevtsko dejavnost, zobozdravstveno varstvo odraslih in bo nosilec izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, razen reševalnih prevozov. Potrebam po zdravstvenem varstvu vsega prebivalstva bo zadostil s čim bolj dostopno in racionalno organizirano mrežo javne zdravstvene službe v skladu z zakonom o zdravstveni dejavnosti. V sodelovanju s koncesionarjem skrbi ZD za populacijo 20.500 ljudi. Za zagotavljanje enake dostopnosti za vse uporabnike bo zdravstvena dejavnost organizirana tudi v ZP Planina.

Finančni načrt za leto 2012 ne vsebuje finančnih in drugih posledic, do katerih bi prišlo v primeru dodatnih ukrepov za ublažitev krize.

Poslovanje v letu 2012 bomo čim bolj prilagodili nastalim razmeram in si prizadevali doseči v načrtu zastavljene cilje.

2. PREDSTAVITEV ZDRAVSTVENEGA DOMA

Javni zavod Zdravstveni dom Šentjur je javni zavod, ki izvaja zdravstveno dejavnost na primarni ravni v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Ustanovljen je bil 1.7.1992 na osnovi odloka o izločitvi organizacijske enote ZD Šentjur iz Javnega zavoda Zdravstveni center Celje, ki ga je sprejela Skupščina občine Šentjur dne 24.6.1992 in je s tem odlokom pridobila ustanoviteljske dolžnosti in pravice. Podrobneje dejavnost in organizacijo zavoda opredeljuje Statut zavoda, ki ga je sprejel Svet zavoda 31.5.2005, Občinski svet Občine Šentjur pa je izdal soglasje k Statutu 23.6.2005. V decembru 2008 so bile na podlagi zakona o zdravstveni dejavnosti sprejete spremembe odloka o ustanovitvi in statuta ZD.

Sedež zavoda je na Cesti Leona Dobrotinška 3b v Šentjurju, spletna stran ZD pa je www.zd-sentjur.si.

Temeljno poslanstvo JZ ZD Šentjur je izvajanje in zagotavljanje strokovnih storitev iz dejavnosti osnovnega zdravstvenega varstva na primarni ravni vsem prebivalcem občin

Šentjur in Dobje pri Planini. Delo je organizirano na treh lokacijah: v ZD Šentjur, ZP Planina in ambulanta v Domu starejših Šentjur ter štirih organizacijskih enotah: OE Splošna zdravstvena dejavnost, OE Specialistična dispanzerska dejavnost, OE Zobozdravstvena dejavnost in OE Nemedicinska dejavnost.

JZ Zdravstveni dom Šentjur izvaja zdravstveno dejavnost na območju občine Šentjur, ki meri 222 km² in ima približno 19.400 prebivalcev in na območju občine Dobje pri Planini, ki meri 17,5 km² in ima približno 1100 prebivalcev. ZD Šentjur izvaja zdravstveno varstvo tudi za varovance Doma starejših Šentjur.

Delo v zdravstvenem domu je organizirano tako, da je zagotovljeno neprekinjeno zdravstveno varstvo. Medsebojno sodelovanje med zaposlenimi, nadomeščanje in seznanjanje s problematiko zdravstvenega stanja vodi v kakovostno zagotavljanje zdravstvenega varstva tudi ob raznih odsotnostih izbranih zdravnikov.

Večino dohodka ustvari zavod na osnovi letne pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), za storitve iz dejavnosti, ki se izvajajo v ZD Šentjur iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Manjši delež prihodka pa pridobiva zavod tudi iz neposredne prodaje storitev na trgu in iz najemnin.

Na področju strokovnega izobraževanja aktivnosti potekajo po sprejetem programu, specializacije pa se prilagajajo razpoložljivi kadrovski zasedbi in ravni sprememb na osnovi pooblastil, ki jih je sprejela Zdravniška zbornica Slovenije glede organizacije in izvajanja specializacij.

Skladno z materialnimi možnostmi posodabljammo in obnavljamo potrebno medicinsko opremo in tehnologijo.

Posebno skrb posvečamo zdravstveni vzgoji in preventivnim programom. Zdravstveni dom Šentjur ima status učno vzgojnega centra za izvajanje zdravstveno vzgojnih programov za izvajanje učnih delavnic v okviru preprečevanja srčno žilnih obolenj.

Pomemben element poslovne politike, kot tudi nadaljnji cilji zdravstvenega doma, bodo temeljili na dvigu kakovosti zdravstvenih storitev, tako v neposredni strokovnosti kot tudi v smislu kvalitetnih odnosov med zdravstvenim osebjem in pacienti.

Kvaliteta dela je postala predmet rednih nadzorov, tako zunanjih kot notranjih. Vsako kritiko in pripombo bomo skrbno preverili in analizirali.

Na osnovi dosedanje organizacije in razvoja ZD Šentjur bomo naše aktivnosti tudi v naslednjem obdobju usmerjali tako, da bo zavod še naprej temeljni nosilec izvajanja zdravstvenega varstva na primarni ravni in bo ohranjal razvoj stroke ter bo vedno bolj baza za strokovno usposabljanje medicinskega kadra.

Na celoten razvoj pa bo gotovo imela pomemben vpliv zdravstvena politika, tako ožjega območja, kot države, in tudi zavedanje občine ustanoviteljice svoje vloge do svojega javnega zavoda, njegovega obstoja in delovanja.

3. ZAKONSKE PODLAGE IN IZHODIŠČA NAČRTA

3.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

Zakonske podlage za pripravo finančnega načrta ZD Šentjur za leto 2012

1. *Zakon o javnih financah (Ur. l. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJPZ, 14/07-ZSPDPO, 109/08, 49/09);*
2. *Zakon o računovodstvu (Ur. l. RS, št. 23/99 in 30/02-ZJF-C);*
3. *Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur. l. RS, št. 91/00 in 122/00);*
4. *Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. l. RS št. 115/02, 31/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08);*
5. *Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07);*
6. *Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur. l. RS št. 117/02, 134/03);*
7. *Odredba o podlagah in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna (Ur. l. RS, št. 56/00);*
8. *Odredba o funkcionalno – programski klasifikaciji izdatkov državnega proračuna (Ur. l. RS, št. 43/00);*
9. *Odredba o funkcionalni klasifikaciji javno finančnih izdatkov (Ur. l. RS, št. 43/00);*
10. *Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur. l. RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07);*
11. *Slovenski računovodski standard 29 – računovodsko proučevanje (Ur. l. RS, št. 107/01, 118/05);*
12. *Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Ur. l. RS št. 97/09);*
13. *Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Ur. l. RS št. 7/10),*
14. *Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leto 2011 in 2012 (Uradni list RS, 96/10, 4/11, 45/11),*
15. *Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/2010) in Zakon o dodatnih interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/2011).*
16. *Letno poročilo ZD Šentjur za leto 2011*
17. *Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2011 z aneksi, sklenjena med ZZZS in ZD Šentjur*
18. *Splošni dogovor za pogodbeno leto 2012*
19. *Izhodišča za izračun cen od 01.01.2012 dalje*

3.2. IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO FINANČNEGA NAČRTA

Finančni načrt za leto 2012 je pripravljen na osnovah iz pogodbe za leto 2011, določil Splošnega dogovora 2012.

Proti krizni ukrepi in ukrepi za zagotavljanje finančne vzdržnosti Ministrstva za zdravje in ZZZS, ki so bili sprejeti s Splošnim dogovorom 2011 ter Aneksi, ostajajo v letu 2012 še naprej v veljavi.

1. Makro ekonomska izhodišča 2012 povzeta iz Zimske napovedi gospodarskih gibanj UMAR 2011/2012 :

- realna rast bruto domačega proizvoda	0,2%
- povprečna letna rast cen - inflacija	1,8%
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	1,7%
- od tega v javnem sektorju	-0,1%
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	-0,1%
- od tega v javnem sektorju	-1,9%
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač)	0,1%
- letna stopnja inflacije	1,8%

Spremembe v določitvi obsega programov ali vrednotenja bodo uveljavljene z aneksi k Splošnemu dogovoru za leto 2012. Če bodo spremembe pri financiranju programov v letu 2012 občutnejše, da bi vplivale na prvotno pripravljen in sprejet program dela in finančni načrt zavoda, bo potrebno pristopiti k rebalansu finančnega načrta zavoda, saj tudi Vlada RS še ni podala jasnih ukrepov glede Interventnega zakona.

2. Ostale pomembne predpostavke za planiranje poslovanja v letu 2012:

Posebej pa Ministrstvo za zdravje opozarja na sprejeta izhodišča za organizacijo, vodenje in združevanje javnih zdravstvenih zavodov, ki jih je sprejela Vlada RS dne 28. 7. 2011, z namenom optimizacije delovnih procesov, boljše organizacije in zniževanja stroškov. Tudi v letu 2012 bo potrebno glavne sile usmeriti v obvladovanje stroškov svojega poslovanja. Uspešnost in učinkovitost se bo kazala v sposobnosti obvladovanja stroškov in racionalizaciji poslovanja.

Kljub veljavni Odredbi o določitvi enotnega šifrantu vrst zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 58/2011) s 1. 1. 2012 pa morajo izvajalci zdravstvenih storitev planirati program dela v okviru finančnega načrta za leto 2012 na podlagi starega šifrantu. Sočasno bodo potekale aktivnosti za postopno uvedbo obračunavanja storitev po novem šifrantu, z dokončno uveljavitvijo v januarju 2013 ter primerjavo v letu 2012.

Kot izhodišče za pridobivanje sredstev s strani ZZZS je upoštevan Splošni dogovor za leto 2011 in aneksi. Tudi na področju stroškov dela Vlada že sprejetim restriktivnim ukrepom podaljšuje veljavnost v leto 2012. Ukrepi so naslednji: ohranjeno je zmanjšanje prihodkov za vse dejavnosti za 2,5%; zmanjšanje sredstev za dejavnosti NMP; znižanje sredstev za amortizacijo za 20 % in znižanje sredstev za administrativno tehnični kader od 17,27 % na 16,77 %.

4. POSLANSTVO, VIZIJA IN CILJI

Poslanstvo ZD Šentjur je izvajanje zdravstvenega varstva na vseh področjih v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti na primarni ravni, ki je usklajeno z optimalno obliko in vsebino zdravstvenega varstva v danem okolju, zagotavljanje občanom kakovostno zdravstveno oskrbo v primeru poškodb in bolezni, izvajati nujno medicinsko pomoč, omogočiti zdravstveno oskrbo vsem, ki jo potrebujejo ter zagotavljanje znanja in aktivnosti za izboljšanje kakovosti življenja, preprečevanja nastanka bolezni in izboljšanja zdravja.

Poslovna filozofija ZD Šentjur temelji na spoštovanju bolnikov, timskemu delu, prijaznem odnosu in dobremu sodelovanju s sodelavci v ZD in izven.

Javni zavod ima kulturno in zgodovinsko tradicijo na področju obvladovanja in zagotavljanja celovite zdravstvene oskrbe ter izvaja takšno tradicijo v organizacijskem smislu, ki zagotavlja kontinuiteto vseh področij, potrebnih za zdravje posameznika in populacije ter so dosegljive na enem mestu. Ta temeljna prednost je tisti segment, ki mora javnemu zavodu zagotoviti "preživetje" in ravno celovitost oskrbe je naša prednost. Prepoznavnost zavoda naj temelji na pripadnosti in dobri organiziranosti vseh dejavnosti v zavodu. Strokovnost, usposobljenost in motiviranost izvajalcev delovnih procesov bodo zagotovili vizijo zavoda. Želimo ohraniti in okrepiti vlogo ZD in pri tem upoštevati družbenopolitično, socialno in ekonomsko okolje.

Poglavitni cilj ZD Šentjur v letu 2012 je ohranitev obstoječega obsega vseh dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v občinah Šentjur in Dobje, usmerjenost k pacientu in zdravljenju na najvišji možni ravni, uravnotežen razvoj vseh dejavnosti v zdravstvenem domu. Iz materialno tehničnega vidika (prostori in oprema) opredeljujemo sedanje obstoječe stanje kot zadovoljivo za obseg dejavnosti, ki zagotavlja nemoteno in neprekinjeno organizacijo zdravstvenega varstva v celodnevem ordinacijskem času.

Na podlagi zdravstvenega stanja prebivalstva ter njegovih demografskih značilnosti (proces staranja in nizka stopnja rodnosti) lahko pričakujemo povečane zahteve po zdravstvenih storitvah. Spreminjajo se tudi socialno ekonomske značilnosti prebivalcev, vse več je revnih, kar vpliva na povečanje zahtev po zdravstvenih storitvah v javnih zavodih.

Poglavitni kratkoročni cilji za leto 2012:

1. Realizacija finančnega načrta za leto 2012

V letu 2012 je načrtovana realizacija dogovorjenih pogodbenih obveznosti vseh dejavnosti in s tem načrtovan prihodek.

2 Uspešno nadomestiti začasno odsotne zdravstvene izvajalce

V letu 2012 si bo ZD prizadeval uspešno nadomestiti začasno odsotne zaradi nenačrtovanih odsotnosti, izobraževanj, letnih dopustov s pomočjo pogodbenih sodelavcev.

3. Pridobiti dovoljenje za delo laboratorija za izvajanje preiskav laboratorijske medicine

Ministrstvo za zdravje je v letu 2004 pripravilo Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Ur.list RS 64/2004). Ta Pravilnik določa strokovne in tehnične pogoje, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav laboratorijske medicine.

4. Izvedena bo anketa o zadovoljstvu uporabnikov zdravstvenih storitev. Rok za izvedbo ankete je 15.12.2012.

Jeseni 2012 bo 1.200 uporabnikom razdeljen anketni list, ki bo vsebinsko enak kot v letu 2011. Anketa se bo izvedla po ambulantah.

5. Izvedena bo anketa o zadovoljstvu zaposlenih. Rok izvedbe je 15.12.2012.

Anketni list bo enak kot v letu 2011.

6. Izpolnitev plana, izobraževanja in izpopolnjevanja zaposlenih

ZD bo krepil strokovno znanje, sposobnosti za timsko delo, za motiviranje, zavest odgovornosti, sposobnost odločanja, bogastvo idej, sposobnost prilagajanja ter se trudil k visoki profesionalnosti in kakovosti celotnega izobraževanja zaposlenih. Na kadrovskem področju želi ZD ohraniti obstoječo raven zaposlenega kadra.

7. Vzdrževanje dobrega delovnega okolja, vzdrževanje dobrih medsebojnih odnosov in povečanje motiviranosti zaposlenih.

Cilj je ohraniti obstoječo prostorsko razporeditev tako, da ima vsak zdravnik svojo ambulanto in svojo čakalnico. Boljši prostorski pogoji prispevajo k dobremu počutju, motiviranosti pri delu zaposlenih in pacientov. Za obvladovanje medsebojnih konfliktov in konfliktov z uporabniki bo izveden seminar na temo Stres.

8. Odprto komuniciranje z javnostmi, obveščanje pacientov

Zdravstveni dom si bo prizadeval, da na še bolj prijazen in razumljiv način komunicira s pacienti, drugimi izvajalci zdravstvenih storitev, dobavitelji, zavarovalnicami, kar bo doprineslo k zaupanju v sistem zdravstva.

9. Učinkovitost sistema upravljanja ter ekonomizacija in preglednost poslovanja, ob uvajanju informacijskih tehnologij

ZD si zaradi povečanega obsega dela prizadeva k izboljšanju dela in hitrejšemu prenosu podatkov informacijskega sistema ter s tem ekonomičnosti poslovanja

10. Izpolnitev plana investicij in investicijskega vzdrževanja ter plana nabave osnovnih sredstev

ZD si bo prizadeval izpolniti plan nabave osnovnih sredstev in drobnega inventarja ter plan investicijskega vzdrževanja.

11. Priprava informacijskega sistema za izvedbo e-izdatkov

Pripravili bomo informacijski sistem ZD za navedeni projekt e-izdatki, ki bo uveden s 01.01.2013 s strani ZZZS. Priprava je potrebna zaradi prenove izmenjave podatkov o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov in zaradi tega je potrebno nadgraditi programsko opremo, izvesti testiranje in novosti uveljaviti na vseh deloviščih hkrati.

5. DELOVNI NAČRT

5.1 PLAN ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA LETO 2012

Pri načrtovanju obsega dejavnosti je bistveno izhodišče možnost nemotenega organiziranja zdravstvenega varstva v vseh dejavnostih v obsegu, ki omogoča uspešno poslovanje. Zato smo pri opredeljevanju obsega upoštevali organizacijsko-kadrovski in finančni vidik. Na podlagi analize realizacije delovnega načrta iz preteklega leta in poslovanja za leto 2012 so naše aktivnosti usmerjene v ohranitev obsega dejavnosti, ki bo v skladu s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS in bo rezultat pogajalskih izhodišč zapisanih v Splošnem in Področnem dogovoru za leto 2012, na drugi strani pa želimo ohraniti oz. povečati prisotnost izvajanja storitev na trgu.

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti ZD:

- Zakon o zavodih
- Zakon o zdravstveni dejavnosti
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju
- Zakon o zdravniški službi
- Splošni dogovor za leto 2011 in aneksi
- Odlok o ustanovitvi zavoda ZD Šentjur

Zakonske podlage za poslovanje ZD:

- *Zakon o javnih financah*
- *Zakon o javnih naročilih*
- *Zakon o javnih uslužbencih*
- *Zakon o sistemu plač v javnem sektorju*
- *Uredba o določitvi osnovne plače direktorjev javnih zavodov*
- *Pravilnik o napredovanju delavcev zaposlenih v zdravstvu*
- *Kolektivne pogodbe in interni akti*
- *Zakon o delovnih razmerjih*
- *Zakon o varovanju osebnih podatkov*
- *Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest*

V ZD Šentjur po Zakonu o zdravstveni dejavnosti opravljamo naslednje dejavnosti:

- *spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odiranje, zdravljenje ter rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev;*
- *zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju;*
- *patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na bolnikovem domu ter oskrbovancev v Domu starejših Šentjur;*
- *zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja;*
- *neprekinjeno dežurno službo in nujno medicinsko pomoč;*
- *preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni;*

5.1.1 Tabelarni pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2012

Naziv ZD: ZDRAVSTVENI DOM ŠENTJUR, Cesta Leona Dobrotinška 3b, 3230 ŠENTJUR

Obrazec 1 - Delovni program 2012, I del. - ZD

1. OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2011		Ocena realizacije v obdobju 1. 1. do 31. 12. 2011		Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2012		Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZS		Obseg dejavnosti do ZZS		Obseg dejavnosti do ZZS		FN 12 / FN 11	FN 12 / Ocena real. 11
- 101 001 splošna ambulanta (število K-jev):	187.833		209.444		194.065		103,32	92,66
- od tega preventiva:	9.443		11.164		7.800		82,60	69,87
- 101 002 kurativa OD (število K-jev):	25.402		19.629		25.361		99,84	129,20
- 101 003 kurativa ŠD (število K-jev):	29.681		31.560		29.794		100,38	94,40
- 101 004 dispanzer za ženske (število K-jev):	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- od tega preventiva (samo 0153):	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 055 preventiva OD (število K-jev):	12.164		12.490		12.291		101,04	98,41
- 101 054 preventiva ŠD (število K-jev):	18.114		16.232		18.241		100,70	112,38
- 101 005 fizioterapija, delovna terapija (število točk)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 007 patronažna in babiška služba (število točk)	49.371		18.095		49.371		100,00	272,84
- 101 051 nega na domu (število točk)	67.448		123.218		67.448		100,00	54,74
- 101 053 splošna amb. v socialnem zavodu (št.K-jev)	13.194		15.148		13.744		104,17	90,73
- 101 112 dispanzer za mentalno zdravje (število točk)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 113 klinična psihologija (število točk)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 048 razvojne ambulante (pavšal - število obravnav oz. obiskov)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 057 centri za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 016 zdravstvena vzgoja (pavšal - št. predavanj, delavnic, svetovanj)	1		1		1		100,00	100,00
- 101 016 šola za starše (pavšal - št. predavanj, delavnic, svetovanj)							#DEL0/0	#DEL0/0
- 101 016 delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic)	2		2		2		100,00	100,00
- 101 016 delavnica 'zdrava prehrana' (št. delavnic)	2		3		3		150,00	100,00
- 101 016 delavnica 'telesna dejavnost - gibanje' (št. delavnic)	3		2		2		66,67	100,00
- 101 016 delavnica 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	1		0		1		100,00	#DEL0/0
- 101 016 ind. svetovanje 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	12		11		12		100,00	109,09
- 101 016 ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic)	1		8		8		800,00	100,00
- 101 016 krajsa delavnica "življenski slog" (št. delavnic)	10		14		10		100,00	71,43
- 101 016 krajsa delavnica "test hoje 1x" (št. delavnic)	9		16		16		177,78	100,00
- 101 016 krajsa delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic)	8		15		10		125,00	66,67
- 101 123 antikoagulantna ambulanta (število točk)	0		0		0		#DEL0/0	#DEL0/0
2. SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST	Število točk	Št.obiskov	Število točk	Št.obiskov	Število točk	Št.obiskov	Indeks (za podatke, ki se nanašajo na število točk)	
							FN 12 / FN 11	FN 12 / Ocena real. 11
- 201 025 internistika							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 026 pulmologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 036 onkologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 028 nevrologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 029 pediatrija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 030 ginekologija in porodništvo							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 031 kirurgija, travmatologija, urologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 032 ortopedija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 033 otorinolaringologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 034 okulistika							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 035 dermatologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 037 psihiatrija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 058 pedopsihiatrija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 104 ultrazvok							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 105 rentgen							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 046 fizioterapija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 052 diabetologija, endokrinologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 062 bolezni dojk							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 090 mamografija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 201 097 kardiologija							#DEL0/0	#DEL0/0
3. ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk		Število točk		Število točk		FN 12 / FN 11	FN 12 / Ocena real. 11
- 102 008, 102 009 zobozdravstvo za odrasle	51.201		53.872		53.493		104,48	99,30
- 102 010, 102 011 zobozdravstvo za mladino							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 106, 102 107 zobozdravstvo za študente							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 012 ortodontija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 013 pedontologija							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 014 stomatološko protetična dejavnost							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 016 zobozdravstvena vzgoja (pavšal - št. predavanj, delavnic, svetovanj)							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 017 spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline							#DEL0/0	#DEL0/0
- 102 018 oralna in maksilofacialna kirurgija							#DEL0/0	#DEL0/0
4. REŠEVALNA SLUŽBA	Št. km		Št. km		Št. km		FN 12 / FN 11	FN 12 / Ocena real. 11
- 106 092 reševalni prevozi - nujni (pavšal - km)							#DEL0/0	#DEL0/0
- 106 153 nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)							#DEL0/0	#DEL0/0
- 106 154 sanitetni prevozi na/z dlalaze (km)							#DEL0/0	#DEL0/0
- 106 155 ostali sanitetni prevozi (km)							#DEL0/0	#DEL0/0

Opombe:

Izpolnil: Alja Zagoričnik

Podpis odgovorne osebe:
Melita Tasič Ilič, dr.med., spec.spl.med.

Tel. št.: 03 746 24 04

5.1 2 Podrobnejši opis vsebine načrtovanih programov po dejavnostih za leto 2012

Vsebina dela	SPLOŠNA MEDICINA
	<p>Služba splošne medicine pokriva dejavnosti primarnega zdravstvenega varstva. To je delo v ambulantah splošne medicine in laboratorijsko dejavnost. Dejavnost je v obliki splošnih ambulant prostorsko organizirana na področju, ki ga pokriva JZ ZD Šentjur, to je Občine Šentjur in na področju Dobja pri Planini in Planine pri Sevnici, ki ga pokriva Zdravstvena postaja Planina pri Sevnici. Dejavnost bo tudi v letu 2012 organizirana tako, da bo zagotovljen 24 urni dostop do zdravstvenih storitev. Po zaključku ordinacijskega časa v ambulantah, so vsak dan zagotovljeni tudi obiski zdravnika za bolnikovem domu. Po pogodbi z ZZZS je v letu 2012 cilj splošne medicine realizirati 194.065 količnikov iz obiskov - kurativa. Ciljni delovni normativ posameznega nosilca je 27.480 količnikov letno oz. 2.290 količnikov mesečno. V dejavnosti splošne medicine je zagotovljeno plačilo 96 % celotne vrednosti programa pri pogoju, če posamezni nosilec v timu opravi vsaj 13.000 količnikov iz obiskov letno. Preostala sredstva do pogodbenega obsega so plačana v primeru, da je v celoti opravljen dogovorjeni program preventive.</p> <p>Letni plan preventive v splošni medicini za leto 2012 je 7.800 količnikov iz preventivnih pregledov odraslih. Program preventive je načrtovan v številu 15% opredeljenih zavarovanih oseb na dan 30.11.2011 moškega spola v starosti od 35 do 65 let in ženskega spola v starosti od 45 do 70 let. Plan preventive je možno realizirati tudi z izvajanjem ponovnih preventivnih pregledov, vendar pa je lahko med vsemi opravljenimi preventivnimi pregledi 50 % ponovnih preventivnih pregledov. Mesečno in dnevno dinamiko izvajanja preventivnih zdravstvenih pregledov načrtuje vsak izvajalec zase oz. za svoje opredeljene paciente.</p> <p>Pogodbeni plan količnikov iz glavarine vseh splošnih ambulant v letu 2012 je doseči 195.597 količnikov. Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem je pomembno, saj ta vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. Cilj je v celoti realizirati program preventive in kurative in doseči 95 % glavarine.</p> <p>Zdravstveni dom je že pridobil novi program ene referenčne ambulante v letu 2011 in eno referenčno ambulanto v 2012, ki nadgrajujeta delo dveh obstoječih ambulant družinske medicine. Programa tretje referenčne ambulante bo nadaljeval v letu 2012. Namen referenčnih ambulant je, da razvijemo model, ki bo definiral ambulanto zdravnika družinske medicine na nivoju vsebine dela, organizacije, kadrovske strategije. Z referenčnimi ambulantami zdravstveni dom tako zagotavlja visoko strokovnost dela, dosega oceno ambulante, glavni cilj pa je omogočiti delo na primarni ravni z ustrezno vsebinsko in finančno strukturo, povečati kakovost in stroškovno učinkovitost obravnave bolnikov (natančna obdelava bolnika, poveča se zadovoljstvo pacienta) in imeti zadovoljen kader na primarnem nivoju.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Kombinirano : <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz obiskov - količniki iz glavarine

Standardi za delo amb. 2012	<i>101001 splošna medicina</i>
Število nosilcev	<i>7,06 splošna medicina</i>
Letni normativ	<i>194.065 količnikov iz obiskov (7.800) količnikov iz preventive)</i> <i>195.597 količnikov iz glavarine</i>
Obračunavanje zdravstvenih storitev	<i>Računi in poročila</i>

V nadaljevanju so podrobneje prikazane vsebine posameznih programov po dejavnostih in ciljni normativi posameznih dejavnosti iz Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev za 2012.

Vsebina dela	SPLOŠNA MEDICINA V SOCIALNEM ZAVODU
	V okviru dejavnosti splošne medicine skrbimo tudi za zdravstveno varstvo varovancev Doma starejših Šentjur. Urnik dela ambulate je dogovorjen z domom starejših. Opravljene storitve v domu se le evidentirajo, ne pa tudi zaračunavajo. Storitve splošne medicine v domu starejših so v skladu s pogodbo plačane v pavšalnem znesku. Plačilo v celoti je zagotovljeno z realizacijo 95 % programa. Cilj je 100% realizacija programa.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evident. in merila za vrednotenje progr.	- pavšal
Standardi za delo amb. 2012	101053 splošna ambulanta v socialnem zavodu
Število nosilcev	0,50 ambulanta v socialnem zavodu
Letni normativ	13.744 količnikov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Poročila Pavšal

Vsebina dela	NUJNA MEDICINSKA POMOČ - A
	V skladu s Pravilnikom o službi NMP zajema program NMP tudi dežurno službo. Dežurna služba in nujna medicinska pomoč zagotavljata vsem prebivalcem 24 urno dostopnost do nujnih, neodložljivih zdravstvenih storitev vsem prebivalcem. Zdravstveni dom Šentjur je organizator dežurne službe, v zagotavljanje dežurne službe in NMP pa so se dolžni enakomerno in enakopravno vključevati vsi izvajalci osnovnega zdravstvenega varstva, ki opravljajo dejavnost izbranega zdravnika (splošne, šolske in otroške ambulate). Razpored zagotavljanja NMP se mora prilagajati razporedu rednega ordinacijskega dela. Dežurna služba in NMP sta organizirana po tipu A – en zdravnik in en zdravstveni tehnik. Služba NMP uporablja vozilo in opremo, ki izpolnjuje tehnične pogoje iz Pravilnika o NMP. Dejavnost dežurne službe in NMP s številom obiskov utemeljuje obstoj in nespremenjen način organizacije tudi v letu 2012. V dežurni službi in NMP se opravljene storitve le evidentirajo, ne pa tudi zaračunavajo. Dejavnost je po pogodbi z ZZS financirana v pavšalu po dvanajstih.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evident. in merila za vrednotenje progr.	- pavšal
Standardi za delo amb. 2012	101127 NMP- A
Število timov	1,00 NMP - A
Letni normativ	/
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Poročila Pavšal

Vsebina dela	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLARJEV IN MLADINE - PREVENTIVA IN KURATIVA
	<p><i>V šolskem dispanzerju se opravlja kurativno in preventivno zdravstveno varstvo za šolarjev in mladine. Pregledi se opravljajo v kurativnih in preventivnih ambulantah v ZD Šentjur in ZP Planina. Kurativna zdravstvena dejavnost je organizirana tako, da zagotavlja vsem šolarjem, študentom in mladostnikom celodnevni dostop do zdravstvenih storitev v šolskem dispanzerju ali pa v ambulantah splošne medicine. V letu 2012 načrtujemo 29.794 količnikov letno iz kurative.</i></p> <p>Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja v obliki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sistematskih pregledov šolarjev, študentov, otrok s posebnimi zahtevami - pregledi otrok pred vstopom v šolo - obvezno cepljenje, v skladu z Nacionalnim programom cepljenja v tekočem letu z namenom ohraniti delež precepljenosti ter tako preprečiti razvoj nalezljivih bolezni. <p><i>preventive v letu 2012 je 18.241 količnikov. Plan preventive je v skladu z Dogovorom v 2012 na ravni leta 2011.</i></p> <p><i>Zdravstveno vzgojo ob sistematskih pregledih bo še naprej izvajala diplomirana medicinska sestra po skupinah. Sodelovali bomo s šolami ob vpisu prvošolčkov, ob usmerjanju otrok v srednje šole, sodelovali bomo na roditeljskih sestankih, pri naravoslovnih dnevih, na željo šola pa bomo pripravili tudi dodatna predavanja in delavnice za šolarje.</i></p> <p><i>Plan količnikov iz glavarine za leto 2012 je doseči 30.752 količnikov. Normativ je korigiran s preventivo, saj izvajalci v šolski medicini izvajajo v povprečju 65 % kurative in 35 % preventive. Cilj je v letu 2012 realizirati pogodbeni obseg kurative in 90 % preventive.</i></p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev – pogodbeno leto 2012
Evidentir. in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz obiskov - količniki iz glavarine
Standardi za delo amb. 2012	101003 kurativno zdravstveno varstvo 101054 preventivno zdravstveno varstvo
Število nosilcev	1,11 kurativa + 0,39 preventiva
Letni normativ	29.794 količnikov iz obiskov – kurativna dejavnost 18.241 količnikov iz obiskov - preventivna dejavnosti 30.752 količnikov iz glavarine
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi in poročila

Vsebina dela	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK - PREVENTIVA IN KURATIVA
	<p>V otroškem dispanzerju se opravlja kurativno in preventivno zdravstveno varstvo dojenčkov in predšolskih otrok. Pregledi se opravljajo v kurativnih in preventivnih ambulantah v ZD Šentjur in ZP Planina. Kurativna zdravstvena dejavnost je organizirana tako, da zagotavlja vsem otrokom celodnevni dostop do zdravstvenih storitev v otroškem dispanzerju ali pa v ambulantah družinske medicine. V letu 2012 načrtujemo 25.361 količnikov letno iz kurative.</p> <p>Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja v obliki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sistematskih pregledov dojenčkov v 1.,3.,6.,8.,12. In 18 mesecu starosti - Sistematski pregledi malih otrok v 3. In 5. - Denverski razvojno-presejalni test - namenski pregledi dojenčkov v 2. mes. In pred vstopom v vrtec in namenski pregledi pred odhodom v organizirano zdravstveno letovanje - obvezno cepljenje, v skladu z Nacionalnim programom cepljenja v tekočem letu z namenom ohraniti delež precepljenosti ter tako preprečiti razvoj nalezljivih bolezni. <p>Plan preventive v letu 2012 je 12.291 količnikov. Plan preventive je v skladu z Dogovorom v 2012 na ravni leta 2011. Plan količnikov iz glavarine za leto 2012 je doseči 26.319 količnikov.</p> <p>Načrtujemo realizacijo celotnega pogodbenega programa. ZZZZ zagotovi 96 % plačila programa ob realizaciji vsaj 13000 količnikov, ostali program do polne vrednosti pa v primeru, da je preventiva realizirana vsaj v višini 90 % plana.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev – pogodbeno leto 2012
Evidentir. in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> - količniki iz obiskov - količniki iz glavarine
Standardi za delo amb. 2012	100002 kurativno zdravstveno varstvo 101055 preventivno zdravstveno varstvo
Število nosilcev	0,95 kurativa + 0,25 preventiva
Letni normativ	25.361 količnikov iz obiskov – kurativna dejavnost 12.291 količnikov iz obiskov - preventivna dejavnosti 26.319 količnikov iz glavarine
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi in poročila

Vsebina dela	PATRONAŽNA DEJAVNOST IN NEGA NA DOMU
	<p>Patronažna služba ZD Šentjur skrbi za patronažno varstvo in nego na domu za vse občane na območju občin Šentjur in Dobje.</p> <p>Patronažno varstvo je posebna oblika zdravstvenega varstva in izvaja aktivni nadzor nad zdravo in bolno populacijo v lokalni skupnosti. Obravnava vključuje izvajanje splošnih, specifičnih in individualnih nalog na podlagi Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Namen delovanja patronažnega varstva je pospeševati napredek vsega prebivalstva s ciljem preprečiti bolezni in ohraniti zdravje. Poudarek je na nudenju pomoči družini pri aktiviranju varovanca v domačem okolju. V smislu preventivnega dela lahko patronažna medicinska sestra v svojem programu v tekočem letu obiše:</p> <ul style="list-style-type: none"> - en-krat nosečnico; - osem-krat družino z novorojenčkom; - en-krat družino z dveletnim otrokom; - en-krat družino s triletnim otrokom; - dva obiska pri kroničnih bolnikih; - dva obiska pri bolniku s TBC-jem. <p>Plan točk tako patronaže kot nege na domu je ostal na ravni pogodbe iz preteklega leta. Letni ciljni normativ patronažne službe za leto 2012 je 49.371 točk.</p> <p>Kurativno delo oz. nega na domu v smislu izvajanja medicinsko tehničnih postopkov pa je odrejeno in opredeljeno v delovnem nalogu, ki ga naroči in določi osebni izbrani zdravnik. Letni cilj nege na domu je v letu 2012 realizirati 67.448 točk.</p> <p>Zaradi starostne strukture prebivalstva in skrajševanja ležalne dobe v bolnišnici je nega na domu vse bolj obremenjena zato se patronaža vse bolj izvaja le v nujnem obsegu. Cilje je 100 % realizacija programa za leto 2012.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo amb. 2012	101007 patronaža 101051 nega na domu
Število nosilcev	3,00 patronaža + 5,30 nega na domu
Letni normativ	49.371 točk – patronaža 67.448 točk - nega na domu
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Poročila

Vsebina dela	ZDRAVSTVENA VZGOJA
	<p>V sistemu zdravstvenega varstva je zdravstvena vzgoja interdisciplinarna dejavnost, ki je usmerjena v kakovostno spremembo odnosa do zdravja in bolezni. Zdravstvena vzgoja je proces, ki oblikuje človekovo miselnost in odnos do zdravja, življenjskega okolja, zdravega načina življenja. Cilj zdravstvene vzgoje je doseči preobrazbo v miselnosti posameznika in družbe, da je zdravje največja naložba za kvalitetno življenje, razviti odnos do kvalitetnega zdravja, ga krepiti in ohranjati, se naučiti živeti z boleznijo, invalidnostjo in drugačnostjo. Zdravstveno vzgojni programi vključujejo: predšolske otroke in starše, šolarje, študente, mladostnike, ženske, aktivno populacijo prebivalstva, ogroženo populacijo za srčno – žilne in druge kronične bolezni ter starostnike.</p> <p>ZV se izvaja v obliki predavanj, učnih delavnic, kot delo v malih ali večjih skupinah, posvetovalnice, testi hoje, razstave, okrogle mize, individualna ZV.</p> <p>Zdravstvena vzgoja je načrtovana na osnovi analiz zdravstvenega stanja preteklih let in trenutnih potreb populacije.</p> <p>Zdravstveno vzgojno delo se opravlja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - po planu za naslednje šolsko leto v šolah in vrtcih; - v okviru napotitev po sistematskih pregledih; - v obliki predavanj in razstav ob svetovnih dnevih na določeno temo; - v sklopu šole za starše – materinska šola; - v obliki individualnih svetovanj. <p>V okviru zdravstvene vzgoje se izvaja tudi program preventive srčno-žilnih bolezni in drugih kroničnih bolezni, (CINDI) za ogroženo populacijo, v obliki zdravstveno vzgojnih delavnic in individualnih svetovanj. Program zdravstvene vzgoje se financira v pavšalu po dvanajstinah, delavnice pa po realizaciji.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evident. in merila za vrednotenje programa	Storitve Enotnega seznama zdravstvenih storitev - pavšal
Standardi za delo amb. XII. 2011	101 016 zdravstvena vzgoja
Število nosilcev	1,00
Letni normativ	Predložen program
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Poročila

Vsebina dela	ZOBOZDRAVSTVENO DEJAVNOST ZA ODRASLE
	<p>Dejavnost zobozdravstvo za odrasle zajema populacijo od 19. leta starosti dalje. Zobozdravstvo JZ ZD Šentjur izvaja samo v ZP Planina, v ZD Šentjur pa so vsi zobozdravniki zasebniki s koncesijo. V ZP Planina v dejavnosti zobozdravstva za odrasle izvajamo tudi preventivno in kurativno zobozdravstvo za šolarje Osnovnih šola Planina in Dobje (polivalentna zobozdravstvena dejavnost). Ambulanta koristi zobotehnične storitve drugih zobotehničnih laboratorijev. Delo poteka v obliki dopoldansko - popoldanskih ambulant, za sobote pa je v skladu z razpisom organizirano dežurstvo, v katerega so vključeni tudi vsi zasebni zobozdravniki. Zobozdravnik je vključen tudi v službo nujne medicinske pomoči v ZD Celje ob nedeljah in praznikih. Ker na razmerje vpliva starostna struktura pacientov in ker je med našimi občani večji del starejše populacije, narašča potreba po zvišanju odstotka protetičnih storitev.</p> <p>Kurativni del zajema skladno s Pravili zavarovanih oseb s področja zdravljenja zob in ustnih bolezni, pregled ustne votline enkrat letno, zdravljenje zob, RTG diagnostika zobovja in čeljustnic, zdravljenje vnetnih sprememb ter oralno kirurške posege; kontrolni pregled po končanem konzervativnem ali zoboprotetičnem zdravljenju.</p> <p>Protetični del zajema protetične nadomestke, opredeljene s Pravili zdravstvenega zavarovanja in potrjene s strani ZZZS.</p> <p>Pri odraslih osebah so z zakonom določena doplačila v odstotnem deležu od vrednosti storitve, ki je pri storitvah zdravljenja zob 15% in pri protetičnih nadomestkih 100%. Za nadstandardne storitve pacienti doplačajo razliko.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012
Evident. in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo amb. 2012	102008 zobozdravstvo za odrasle – zdravljenje 102009 zobozdravstvo za odrasle – protetika
Število nosilcev	1,13
Letni normativ	53.493 točk
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi in poročila

Dogovorjeni fizični kazalci (količniki, točke, obiski, razmerje obiskov prvi : ponovni, število opredeljenih pacientov, napotitve na sekundarno raven, bolniški stalež, preventivni pregledi, razmerje med zdravljenjem in protetiko v zobozdravstvu, ...) bodo podlaga za neposredno spremljanje realizacije programov in spremljanje kakovosti dela.

Posebno pozornost namenjamo neprekinjenemu zdravstvenemu varstvu, ki vključuje dežurno službo in službo nujne medicinske pomoči (NMP). V sodelovanju z reševalno službo ZD Celje so zagotovljeni tudi vsi organizacijski pogoji za izvajanje urgence. Zdravstveni dom za izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva zagotavlja tako kadrovske kot materialno tehnične zmogljivosti. Sistem financiranja ne omogoča 24 urnega pokrivanja službe NMP. V zavodu smo mnenja, da bi vsaka sprememba organizacije dežurne službe neugodno vplivala

na kvaliteto izvajanja dežurstva v smislu slabše dostopnosti in daljšega reakcijskega časa predvsem pri zagotavljanju NMP, zato ohranjamo sedanji sistem organizacije in izvajanja neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva.

5.2. KADRI, KADROVSKA POLITIKA, IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE

5.2.1 Načrt zaposlenih

Okviri za izvajanje dolgoročne kadrovske politike so določeni s pogodbo z ZZZS. Kadrovska politika ZD bo usmerjena predvsem v izpolnjevanje delovnega programa in zastavljenih ciljev. Ustrezne kadre pridobiva ZD z razpisi, izkoriščamo pa tudi status učnega zavoda in na ta način spoznavamo mlade, perspektivne kadre.

ZD Šentjur na področju zaposlovanja v letu 2012 načrtuje spremembe pri zaposlitvah pri zdravniškem kadru:

- V letu 2012 so v skladu z odločbo o specializaciji zaposlene štiri specializantke, tri iz družinske medicine in ena iz pediatrije. Ena specializantka družinske medicine opravlja klinični del do septembra 2012, druga specializantka družinske medicine vse leto 2012, tretja specializantka družinske medicine pa bo naslednji dve leti opravljala modularni del programa. Specializantka pediatrije izvaja klinični del na sekundarni ravni.
- Zaradi širitve za dve referenčni ambulanti bomo eni diplomirani medicinski sestri polovični delovni čas podaljšali v polni delovni čas, za tretjo referenčno ambulanto pa bomo zaposlili še eno diplomirano medicinsko sestro za polovični delovni čas, za eno leto.
- Zaradi pridobivanja dovoljenja za delo laboratorija ZD smo zaposlili inženirja laboratorijske biomedicine za določen čas enega leta in enega spec.med. biokemije pogodbeno, za izvajanje nadzora laboratorija zaradi postavljenih zahtev s strani Ministrstva za zdravje.
- Zaradi dveh porodniških odsotnosti zaposlenih in ene upokojitve bomo za določen čas enega leta zaposlili srednjo medicinsko sestro, eni srednji medicinski sestri pa bomo zaposlitev za določen čas podaljšali v nedoločen čas.

Še vedno ZD aktivno išče pediatra za določen čas. Zaradi pomanjkanja zdravnikov bo ZD tudi v letu 2012 nadaljeval pogodbeno sodelovanje z upokojenimi zdravniki, vendar dosti manj kot v letu 2011. Na delovno mesto dveh pripravnikov srednje medicinske sestre, ki bosta opravila strokovni izpit načrtujemo zaposlitev dveh novih pripravnikov. Pripravniku bo ZD zagotovil financiranje strokovnega izpita in mentorja.

V finančnem načrtu ne načrtujemo v letu 2012 odhoda nobenega nosilca v privatno prakso. V primeru izkazanih potreb v času dopustov od junija do septembra bo ZD "zaposlil" preko študentskega servisa tudi dijaka ali študenta. Za področje zagotavljanja neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva (NMP in dežurstvo) pa bomo še naprej sklepali podjemne pogodbe in pogodbe o medsebojnem sodelovanju z zunanji izvajalci.

Načrt kadrov je podan v obrazcu 3 – Spremljanje kadrov

Naziv ZD:

Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2012 - ZD

Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2011							Načrtovano število delavcev na 31. 12. 2012				INDEKS 2012 / 2011
	SKUPAJ ¹	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ²	SKUPAJ ¹	Od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov ³	Od skupaj (stolpec 4) nadomeščanja ⁴	7=4/0				
									0	1	2	
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	34	36	1	0	37	5	6	3	108,82			
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	9	10	0	0	10	4	1	111,11				
1 Zdravniki (skupaj)	8	9	0	0	9	4	1	112,50				
1.1. Specialist	4	5			5		1	125,00				
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	0	0			0			#DEL0/0				
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	0	0			0			#DEL0/0				
1.4. Specializant	4	4			4	4		100,00				
1.5. Pripravnik / sekundarij	0	0			0			#DEL0/0				
2 Zobozdravniki skupaj	1	1	0	0	1	0	0	100,00				
2.1. Specialist	0	0			0			#DEL0/0				
2.2. Zobozdravnik	1	1			1			100,00				
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0			0			#DEL0/0				
2.4. Specializant	0	0			0			#DEL0/0				
2.5. Pripravnik	0	0			0			#DEL0/0				
3 Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0	0	0	0	0	#DEL0/0				
3.1. Višji svetnik	0	0			0			#DEL0/0				
3.2. Svetnik	0	0			0			#DEL0/0				
3.3. Primarij	0	0			0			#DEL0/0				
B E2 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	25	26	1	0	27	2	2	108,00				
1. Svetovalec v ZN	0	0			0			#DEL0/0				
2. Samostojni strokovni delavec v ZN	0	0			0			#DEL0/0				
3. Koordinator v ZN	0	0			0			#DEL0/0				
4. Koordinator promocije zdravlja in zdravstvene vzgoje	1	1			1			100,00				
5. Medicinska sestra za področja ⁵	0	0			0			#DEL0/0				
6. Profesor zdravstvene vzgoje	0	0			0			#DEL0/0				
7. Diplomirana medicinska sestra	5	5	1		6			120,00				
8. Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	0	0			0			#DEL0/0				
9. Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0			0			#DEL0/0				
10. Srednja medicinska sestra / babica	17	18			18		2	105,88				
11. Bolničar	0	0			0			#DEL0/0				
12. Pripravnik zdravstvene nege	2	2			2	2		100,00				
II. E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	0	0	0	0	0	0	#DEL0/0				
1. Farmaceut specialist konzultant	0	0			0			#DEL0/0				
2. Farmaceut specialist	0	0			0			#DEL0/0				
3. Farmaceut	0	0			0			#DEL0/0				
4. Inženir farmacije	0	0			0			#DEL0/0				
5. Farmaceutski tehnik	0	0			0			#DEL0/0				
6. Pripravnik	0	0			0			#DEL0/0				
7. Ostali	0	0			0			#DEL0/0				
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	1	2	0	0	2	0	0	200,00				
1. Konzultant (različna področja)	0	0			0			#DEL0/0				
2. Analitik (različna področja)	0	0			0			#DEL0/0				
3. Medicinski biokemik specialist	0	0			0			#DEL0/0				
4. Klinični psiholog specialist	0	0			0			#DEL0/0				
5. Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	0	0			0			#DEL0/0				
6. Socialni delavec	0	0			0			#DEL0/0				
7. Sanitarni inženir	0	0			0			#DEL0/0				
8. Radiološki inženir	0	0			0			#DEL0/0				
9. Psiholog	0	0			0			#DEL0/0				
10. Pedagog / Specialni pedagog	0	0			0			#DEL0/0				
11. Logoped	0	0			0			#DEL0/0				
12. Fizioterapevt	0	0			0			#DEL0/0				
13. Delovni terapevt	0	0			0			#DEL0/0				
14. Analitik v laboratorijski medicini	0	0			0			#DEL0/0				
15. Inženir laboratorijske biomedicine	0	1			1			#DEL0/0				
16. Sanitarni tehnik	0	0			0			#DEL0/0				
17. Zobotehnik	0	0			0			#DEL0/0				
18. Laboratorijski tehnik	1	1			1			100,00				
19. Voznik reševalec	0	0			0			#DEL0/0				
20. Pripravnik	0	0			0			#DEL0/0				
21. Ostali	0	0			0			#DEL0/0				
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁷	3	2	0	0	2	0	0	66,67				
1. Ostali	3	2			2			66,67				
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁸	4	4	0	0	4	0	0	100,00				
1. Administracija (J2)	2	2			2			100,00				
2. Področje informatike	0	0			0			#DEL0/0				
3. Ekonomsko področje	0	0			0			#DEL0/0				
4. Kadrovsko-pravno in splošno področje	1	1			1			100,00				
5. Področje nabave	0	0			0			#DEL0/0				
6. Področje tehničnega vzdrževanja	1	1			1			100,00				
7. Področje prehrane	0	0			0			#DEL0/0				
8. Oskrbovalne službe	0	0			0			#DEL0/0				
9. Ostalo	0	0			0			#DEL0/0				
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	42	44	1	0	45	6	3	107,14				

Onomba:

Izpolni: Alja Zagočnik

Podpis odgovorne osebe:

Melita Tasić Ilič, dr.med., spec.spl.med.

Tel. št. 03 746 24 04

5.2.2 Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja, specializacij

Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje je nujno za razvoj stroke in izpolnjevanje pogojev za opravljanje zdravniške dejavnosti. Zavedamo se, kako pomembno je znanje in nenehno izobraževanje, zato se bo z vlaganjem v znanje zaposlenih nadaljevalo kot v prejšnjih letih. Vsem zdravstvenim delavcem omogočamo selekcionirano udeležbo na podiplomskih seminarjih, kongresih in drugih strokovnih srečanjih. Pri odločanju o udeležbi na izobraževanjih skušamo zagotoviti enakomerno porazdelitev izobraževanj med vse zaposlene. Prioriteta je kontinuirano strokovno izobraževanje, ki ga zdravniki in medicinske sestre potrebujejo za vzdrževanje licenc in ohranjanje ter izpolnjevanje pogojev za mentorja. Zaposlenim, ki se izobražujejo v lastnem interesu se v največji možni meri ugodi odsotnost na delu zaradi nemotenega izobraževanja. Pri udeležbi na strokovnih srečanjih doma in v tujini bodo imeli prednost aktivni udeleženci srečanj. Pogoj za udeležbo na srečanjih je doseganje letnih delovnih normativov. Nadaljevali bomo tudi z izobraževanjem zdravstvenega kadra za zdravstveno vzgojno delo. Za financiranje izobraževanj bomo še naprej nadaljevali z iskanjem donatorskih sredstev.

Strokovno izobraževanje bo potekalo v večini primerov izven zavoda v obliki seminarjev, učnih delavnic, simpozijev in kongresov, katerih organizatorji so medicinske in druge izobraževalne institucije. Udeleženci seminarjev posredovano gradivo na zunanjih oblikah izobraževanja prenesejo na sodelavce. Poročanje poteka pisno in v obliki internega strokovnega izobraževanja na ravni ZD.

V letu 2012 bo z izobraževanji za izpolnjevanje pogojev za mentorja specializantom družinske medicine pričel še eden zdravnik specialist. Zdravniki se bodo udeležili naslednjih strokovnih srečanj; Kokaljevi dnevi, Derčevi dnevi, Pediatrični dnevi, Mariborski kongres družinske medicine Urgentna medicina za prakso, Internistični dnevi v Ljubljani, Urgentna medicina, Astma šola, Šola za diabetike, Delavnice družinske medicine.

Načrtovanih je tudi več delavnic v samem ZD za zaposlene, merjenje gleženjskega indeksa z Doplerjem, uporaba aparata in interpretacija izvida. Nadalje delavnica interpretacije EKG, izvedena bo tudi interna obnovitvena delavnica temeljnih postopkov oživljanja in NMP. V mesecu maju bomo organizirali za vse zaposlene seminar na temo Stres, v oktobru pa načrtujemo seminar za vse medicinske sestre in sicer na temo Preprečevanje pred bolnišničnih infekcij.

Patronažne medicinske sestre se udeležujejo strokovnih srečanj s področja nege bolnikov in sanacije ran, intenzivno opravljanje potrebnih znanj za pokrivanje licenčnih točk s področja etike, prava in temeljnih postopkov oživljanja.

Inženirka laboratorijske biomedicine v laboratoriju se bo udeležila strokovnega izobraževanja za pridobitev certifikata za izvajanje odvzemov krvi. Načrtovana je tudi izvedba delavnice s področja odnosov med sodelavci ali komunikacije z uporabniki zdravstvenih storitev. Zaposlene sestre v referenčni ambulanti se bodo tudi v letu 2012 udeleževale modulov za pridobitev potrebnih znanj za opravljanje dela v teh ambulantah.

Ker je dolgoročno gledano na področju deficitarnih poklicev edina rešitev v opori na lastni kader, bomo v letu 2012 nadaljevali s sofinanciranjem štipendije študentki medicinske fakultete. Študentka je vključena v štipendijsko shemo Razvojne agencije Celje, ki poleg Občine in ZD Šentjur tudi sofinancira štipendijo.

Nakup strokovne literature in revij bo ostal na ravni preteklega leta, v skladu s strokovnimi potrebami.

6. PROSTORSKA PROBLEMATIKA

V ZD Šentjur smo v zadnjih letih po najboljših opcijah prilagodili potrebam delovnih procesov. Ambulante predvsem zaradi povečevanja obsega zdravstvene dokumentacije (kartotečni predalniki) in širitve tretje referenčne ambulante postajajo vse bolj utesnjene, vendar trenutno rešitve za te probleme nimamo. Prostore za drugo referenčno ambulanto smo uspeli urediti s preureditvijo prostorov, problem pa še vedno ostaja za tretjo referenčno ambulanto.

7. PROJEKT E- IZDATKI

Projekt eZdravje predstavlja enega večjih projektov informatizacije javnih zdravstvenih storitev. ZZS pripravlja vsebinsko in informacijsko prenovu, ki bo rešitev za evidentiranje, posredovanje in obravnavo podatkov o opravljenih zdravstvenih storitvah, kar nam bo omogočilo izboljšano in kontrolirano spremljanje odhodkov za zdravstvene storitve. Prednost e-izdatkov je tako predvsem poenostavljeno izmenjavanje podatkov in komunikacije med ZD in ZZS. S tem bodo vzpostavljene varne spletne strani, kjer bomo lahko spremljali potek kontrole podatkov na ZZS in dostopali do različnih gradiv in dokumentov. Širitve naj bi bile pripravljene v prvi polovici 2012, sledilo bo testiranje izmenjave podatkov ter uvedba rešitev predvidoma v začetku 2013.

8. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

V mreži zdravstvenega varstva v Občini Šentjur, poleg zdravnikov v javnem zavodu delujejo tudi zasebniki, ki pokrivajo naslednja področja zdravstvenega varstva:

- splošna medicina in MDPŠ – dva izvajalca*
- zdravstveno varstvo žena – en izvajalec*
- fizioterapija – dva izvajalca*
- zobozdravstveno varstvo odraslih – trije izvajalci*
- mladinsko zobozdravstvo – en izvajalec*
- pedontologija in zobozdravstvena vzgoja – en izvajalec*

Poleg zasebnikov v mreži zdravstvenega varstva opravljajo zasebno dejavnost tudi trije zobotehnik. Vsi izvajalci, razen ene splošne medicine z MDPŠ, ginekologija in ena fizioterapija, imajo ambulante oz. poslovne prostore v stavbi ZD Šentjur. Sodelovanje z vsemi je na zadovoljivi ravni in predpostavljamo, da bo takšno ostalo tudi v letu 2012.

V skladu z določili Splošnega dogovora so se dolžni v dežurno službo in službo nujne medicinske pomoči enakomerno in enakopravno vključevati vsi izvajalci osnovnega zdravstvenega varstva, ki opravljajo dejavnost izbranega zdravnika. Število zdravnikov, ki izvajajo dežurno službo je postavljeno na minimum, vsak izpad kateregakoli od njih (bolezen, ipd.) ima za posledico večjo obremenitev drugih zdravnikov. Zdravniki javnega zavoda v povprečju dežurajo po štirikrat mesečno. V letu 2012 ne načrtujemo sprememb v organizaciji dežurne službe.

9. ZADOVOLJSTVO BOLNIKOV IN PRITOŽBE

Pritožbe pacientov se obravnavajo v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah. Tudi v letu 2012 bomo spremljali in analizirali vsako pripombo ali pritožbo, ki je zapisana v knjigi pripomb in pritožb, ki se za ZD nahaja v dežurni ambulanti. Vsaka pohvala, ki smo je deležni, pa nam je spodbuda in potrditev, da delamo prav. Pritožbe in pohvale je v novi spletni strani ZD mogoče oddati tudi preko spletnega obrazca. V letu 2012 bomo ponovno izvedli anketo o zadovoljstvu bolnikov z nudenimi zdravstvenimi storitvami, z zaposlenimi (predvsem z zdravstvenim osebjem, ki dela v timu), z ambulantnimi in ostalimi prostori, z organizacijo dela in podobno. Načrtujemo razdelitev ca 1.200 vprašalnikov v mesecu oktobru. Pri načrtovanju dejavnosti bomo po organizacijskih, kadrovskih in materialnih zmožnostih upoštevali rezultate ankete.

10. NOTRANJI NADZOR

Notranji nadzor obsega sistem kontrol za vzpostavitev in uspešno delovanje zavoda. Sistem kontrol je namenjen:

- *usmerjanju poslovanja k doseganju zastavljenih ciljev*
- *zagotavljanju smotrne uporabe sredstev*
- *spoštovanju zakonov in predpisov ter doseganju finančnega načrta*
- *varovanju premoženja*
- *zagotavljanju celovitosti, točnosti in zanesljivosti informacij in podatkov*
- *zagotavljanju vseh predpogojev za strokovno opravljene zdravstvene storitve*
- *zagotavljanju realizacije programov*

Sistem notranjih kontrol bo še posebej učinkovito deloval na dveh področjih:

- *spremljanje in nadziranje stroškov, prihodkov in rezultatov po stroškovnih mestih*
- *naročanje materiala v skladu z mesečnimi limiti in racionalno porabo*
- *redne kontrole izvajanja zobozdravstvene dejavnosti*

V letu 2012 bo v skladu z zakonodajo izvedena notranja revizija na področju osnovnih sredstev in inventure.

V letu 2012 načrtujemo finančno medicinski nadzor opravljenih storitev s strani ZZZS, stalne redne strokovne nadzore specializantov in vseh zdravnikov, če delajo v skladu s strokovnimi smernicami in navodili ZZZS, nadzori pa se bodo izvajali po ustaljenem načinu. Če bo potrebno bodo izvedene tudi izredne revizije na zahtevo direktorja, sveta zavoda ali drugega organa.

ZD Šentjur pa z dvema ustrezno strokovno usposobljenim zdravnikoma sodeluje tudi pri strokovnih nadzorih, ki jih izvaja Zdravniška zbornica Slovenije

V letu 2012 bomo dograjevali in dopolnjevali register tveganj, ki ga je zavod sprejel v letu 2008. Osnovni namen registra je upravljanje in obvladovanje tveganj.

11. ODNOSI Z JAVNOSTMI IN KOMUNICIRANJE MED ZAPOSLENIMI

V letu 2012 bo ZD Šentjur nadaljeval z aktivnostmi komuniciranja na vseh ravneh. Načrtujemo:

- *sodelovanja na občasnih predavanjih za lokalne skupnosti in društva (LAS, Projekt Zdravo mesto, Teden vseživljenjskega učenja ...)*
- *obveščanje javnosti preko spletne strani ZD Šentjur*
- *skupna interna izobraževanja, predvsem v obliki poročanja udeležencev strokovnih izpopolnjevanj*
- *pripravo strokovnih prispevkov in člankov v lokalnem časopisju za prebivalstvo in v drugih medijih, tudi za strokovno javnost*
- *tedenski sestanki vseh zaposlenih z obravnavanjem tekočih sprememb v organizaciji dela, delovnega časa in ostalih zadev, ki se nanašajo na pravice in obveznosti vseh zaposlenih*
- *povečanje uporabe elektronskih komunikacijskih poti med zaposlenimi*
- *sestanki vodstva s predstavniki sindikata o ključnih vprašanjih glede organizacije dela, plač, delovnega časa in drugo*

Jeseni 2012 bo izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih.

12. KAKOVOST

ZD Šentjur se je že pri obravnavi zaključnega računa pozitivno opredelil do projekta kakovosti v zdravstvu. Glede na velikost zavoda in na osnovi izkušenj drugih izvajalcev v postopku pridobivanja certifikata kakovosti (ISO 9001:2000) ocenjujemo, da je realni čas za pridobitev certifikata pet let. Načrtujemo pristop k skupnemu reševanju te problematike v okviru Skupnosti zavodov osnovne zdravstvene dejavnosti celjske regije. Za izboljšanje in spremljanje kakovosti v laboratoriju bomo v letu 2012 nadgradili informacijski sistem z modulom kontrole oziroma zagotavljanja kakovosti v laboratoriju. V vsakem laboratoriju je kontrola kakovosti zelo pomemben dejavnik, saj mora vsak laboratorij zagotoviti ustreznost svojih delovnih postopkov in meritev pri zunanjih ustanovah. Modul omogoča interno kontrolo kakovosti izvajanja postopkov dela analizatorjev.

13. NAČRT INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

Izhodišče za načrt investicij in investicijskega vzdrževanja je obstoječi obseg dejavnosti in programov po pogodbi z ZZZS. Plan investicij in investicijskega vzdrževanja bo realiziran v odvisnosti od izpolnjevanja pogodbenega programa. Za nakup osnovnih sredstev in inventarja je predvidenih 104.782 € finančnih sredstev.

13.1 NAČRT NABAVE OSNOVNIH SREDSTEV

V okviru planiranih finančnih sredstev je v letu 2012 predviden nakup naslednjih osnovnih sredstev in drobnega inventarja:

NAKUP OSNOVNIH SREDSTVA IN DROBNEGA INVENTARJA 2012

NAZIV OSNOVNEGA SREDSTVA OZ. DROBNEGA INVENTARJA	KOLIČINA	NAČRTOVANA VREDNOST	OBRAZLOŽITEV NAKUPA	NAHAJALIŠČE
MEDICINSKA OPREMA IN OPREMA				
AUDIOMETR. A5608 Z NAPAJALNIKOM	1	1.770	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ŠOLSKI DISPANZER
PEDOSKOP	1	1.300	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ŠOLSKI DISPANZER
PRENOSNI EKG	1	3.400	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	URGENTNI DEŽURNI AVTO
MERILEC KRVNEGA TLAKA HEM 907	2	1.080	ŠIRITEV - PEDIATRIJA	PEDIATRIJA
MIZA TERAPEVTSKA	2	670	DOTRAJANOST, LETNIK 1974 - ZAMENJAVA	ZP PLANINA
MIZA TERAPEVTSKA ŠIRŠE LEŽIŠČE	1	375	DOTRAJANOST, LETNIK 1974 - ZAMENJAVA	ZP PLANINA
VOZIČEK ZA APARAT S POLICAMI	1	240	ŠIRITEV - ZP PLANINA	ZP PLANINA
SVETILKE REFLEKTORJI	2	2.400	ZAMENJAVA ZA DOTRAJANE - LETNIK 1990	DEŽURNA IN OTROŠKA AMBULANTA
PULZNI OKSIDIMETER	2	960	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	PATRONAŽA IN DEŽURNI ZDRAVNIK
TEHTNICA Z VIŠINOMETROM	1	800	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
MEDICINSKA TABLA ZA PREGLED OČI	1	290	ŠIRITEV - PEDIATRIJA	OTROŠKA AMBULANTA
ULTRAZVOČNI INHALATOR	1	930	MENJAVA STAREGA - LETNIK 2000 IN ŠIRITEV Z MODELOM ULTRAZVOČ.	DEŽURNA AMBULANTA
SKUPAJ MEDICINSKA OPREMA		14.215		
POHIŠTVO IN PODOBNA OPREMA				
STOL PISARNIŠKI Z NASLONJALOM	1	106	OKVARA STAREGA, ZAMENJAVA Z NOVIM	ZP PLANINA
STOL NAVADNI FLOU KROM PLANINA	2	163	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ZP PLANINA
STOL DAKTILO JURČEK	1	102	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ZP PLANINA
STOL FLOU KROM	1	82	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ZP PLANINA
DVOSED FLOU	1	210	ŠIRITEV - ZP PLANINA	ZP PLANINA
OMARA GARDEROBNA	1	198	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
OMARICA NIZKA	1	156	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
MIZA S SEGMENTOM IN POLIČKO	1	215	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
PREDALNIK K MIZI	1	118	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
STENSKA POLICA	1	188	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
STOLI PISARNIŠKI Z NASLONJALOM	1	178	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
STOL NAVADNI	1	153	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
OBEŠALNA STENA	1	75	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
OMARA NIZKA	1	156	ŠIRITEV DEJAVNOSTI - PISARNA	GLAVNA SESTRA
OMARA GARDEROBNA	1	198	ŠIRITEV DEJAVNOSTI - PISARNA	GLAVNA SESTRA
OMARA ZA HLADILNIK Z NOGICAMI	1	285	ŠIRITEV DEJAVNOSTI - PISARNA	GLAVNA SESTRA
HLADILNIK 4158W	1	410	ŠIRITEV DEJAVNOSTI - PISARNA	GLAVNA SESTRA
STOL PISARNIŠKI Z NASLONJALOM	1	178	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA-PISARNA	GLAVNA SESTRA
STOL NAVADNI	2	306	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA-PISARNA	GLAVNA SESTRA
KLOP S POLICO	1	240	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ŠOLSKA AMBULANTA
KLOP S POLICO OZKA	1	150	ZAMENJAVA DOTRAJANEGA	ŠOLSKA AMBULANTA
KARTOTEČNA OMARA KOVINSKA	2	900	ŠIRITEV - ŠOLSKA AMB.	ŠOLSKA AMBULANTA
SKUPAJ POHIŠTVO IN PODOBNA OPREMA		4767		
INFORMACIJSKA TEHNOLOGIJA				
ČITALNIK GCR5500	1	180	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
ČITALNIK GCR5500	2	360	ZAMENJAVA POKVARJENEGA - LETNIK 1990	LABORATORIJ, GLAVNA SESTRA
RAČUNALNIK STACIONARNI FUJITSU KOMPLET Z OFFICE HOME BUSINESS 2	1	1.170	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA
LCD MONITOR FUJITSU 23"	1	230	ŠIRITEV DEJAVNOSTI	REFERENČNA AMBULANTA

13.2 NAČRT INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DEL NA OBJEKTIH ZD ŠENTJUR

V letu 2012 načrtujemo odhodke za investicijsko vzdrževalna dela v znesku 71.100 €.

Načrt za leto 2012 vsebuje naslednja dela, navedena v tabeli.

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE V LETU 2012

VRSTA INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DEL	NAČRTOVANA VRED. VZDRŽEVANJA	OBRAZLOŽITEV NAKUPA	NAHAJALIŠČE
GRADBENO OBRATNA DELA ZA ADAPTACIJO LABORATORIJA S SANITARIAMI IN ČAKALNICO (OPLESK STEN, ELEKTROINSTALACIJE, TLAK, POLAGANJE PLOŠČIC) IN UREDITEV REFERENČNE AMBULANTE	12.900,00	PREUREDITEV ZARADI ŠIRITVE DEJAVNOSTI IN VZDRŽEVANJA ZARADI DOTRAJANOSTI, POŠKODOVANA TALNA OBLAGA, VINAZ PLOŠČICE	LABORATORIJ, SANITARIJE, ČAKALNICA IN REFERENČNA AMBULANTA
GRADBENO OBRATNA DELA ŠOLSKE ORDINACIJE (POSTAVITEV MONTAŽNIH STEN IN OPLESK STEN, OBNOVA STROJNIH INSTALACIJ IN ELEKTRO INSTALACIJ, PODIRANJE STENE IN ODVOZ, POSTAVITEV STENE KNAUF, POLAG PLOŠČIC)	6.200,00	PREUREDITEV OTROŠKE AMBULANTE ZARADI ŠIRITVE DEJAVNOSTI	OTROŠKI DISPANZER DR. PODGORŠEK
SANITARNI OPLESK STEN HODNIKOV, STERILIZACIJE, AVLE ZD S PRALNO BARVO	12.000,00	SANITARNO VZDRŽEVANJE STEN IN ODPRAVA POŠKODB STEN ZARADI MENJAV VVRAT	STAVBA ZD
MENJAVA 62 NOTRANJIH VRAT V PROSTORIH ZD (ODSTRANITEV IN ODVOZ, ZAPIRANJE ODPRIN NAD VRATI, DOBAVA IN MONTAŽA VRAT IN PODBOJ, OBLAGA VRATNIH KRIL IN OJAČANJE Z MASIVNIMI ROBOVI, NADSVETLOBA ZASTEKLENA S TERMOIZOLAC. STEKLOM, DOBAVA IN MONTAŽA CELINDRIČNIH KLJUČAVNIC, KLJUK S KUGLO)	40.000,00	DOTRAJANOST NOTRANJIH VRAT, KI SO OD GRADNJE ZD. 1973 IN 1980	STAVBA ZD
SKUPAJ INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNA DELA	71.100,00		

14. FINANČNI NAČRT

14.1. OSNOVE ZA FINANČNI NAČRT

14.1.1 Pravne in druge podlage za sestavo finančnega načrta

Pravne podlage, ki pogojujejo sestavo finančnega načrta, so:

- 1. Zakon o javnih financah (Ur. l. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJPZ, 14/07-ZSPDPO, 109/08, 49/09);*
- 2. Zakon o računovodstvu (Ur. l. RS, št. 23/99 in 30/02-ZJF-C);*
- 3. Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur. l. RS, št. 91/00 in 122/00);*
- 4. Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. l. RS št. 115/02, 31/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08);*
- 5. Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07);*
- 6. Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur. l. RS št. 117/02, 134/03);*
- 7. Odredba o podlagah in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna (Ur. l. RS, št. 56/00);*
- 8. Odredba o funkcionalno – programski klasifikaciji izdatkov državnega proračuna (Ur. l. RS, št. 43/00);*
- 9. Odredba o funkcionalni klasifikaciji javno finančnih izdatkov (Ur. l. RS, št. 43/00);*
- 10. Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur. l. RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07);*
- 11. Slovenski računovodski standard 29 – računovodsko proučevanje (Ur. l. RS, št. 107/01, 118/05);*
- 12. Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Ur. l. RS št. 97/09);*
- 13. Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Ur. l. RS št. 7/10),*
- 14. Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leto 2011 in 2012 (Uradni list RS, 96/10, 4/11, 45/11),*
- 15. Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/2010) in Zakon o dodatnih interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/2011).*

Interni splošni akti:

- 1. Statut ZD;*
- 2. Merila o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za zaposlene v ZD;*
- 3. Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest;*
- 4. Poslovnik o delu sveta; Pravilnik o internem strokovnem nadzoru;*
- 5. Organizacijsko navodilo za vodenje knjige narkotikov z ZD;*
- 6. Navodila za izpolnjevanje evidenc o delu in izostankih zaposlenih;*
- 7. Pravila za obračun plač, nadomestil in stroškov zaposlenim;*
- 8. Organizacijsko navodilo o ravnanju z izredno odpisanimi opredmetenimi osnovnimi sredstvi in neopredmetenimi sredstvi,*
- 9. Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti;*

10. Pravilnik o ugotavljanju alkoholiziranosti in ugotavljanju prisotnosti drugih psihoaktivnih substanc;
11. Pravilnik o razporeditvi in izvajanju delovnega časa;
12. Pravilnik o ukrepih ZD za zaščito zaposlenih pred spolnim in drugim trpinčenjem na delovnem mestu;
13. Pravilnik o računovodstvu;
14. Pravilnik o blagajniškem poslovanju;
15. Pravilnik o popisu osnovnih sredstev;
16. Pravilnik o arhiviranju dokumentarnega gradiva in urejanju arhiva;
17. Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost;
18. Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva;
19. Pravilnik o notranjem revidiranju;

Posebni del Finančnega načrta obsega podrobnejšo predstavitev programov posameznih dejavnosti ZD, ki se bodo izvajali v letu 2012; kadrovski načrt zaposlenih kot izvajalcev programov, načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja ter načrt investicij in investicijskega vzdrževanja. Splošni del Finančnega načrta pa obsega načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije, načrt izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti po načelu fakturirane realizacije in načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

Finančni načrt ZD je dokument, s katerim so opredeljeni najpomembnejši cilji, vsebine in aktivnosti za poslovanje ZD v letu 2012. Vodstvo ZD ocenjuje, da bo Finančni načrt za leto 2012 kljub omejitvam na področju financiranja in s tem zmanjšanja prihodkov možno uresničiti, pri čemer pa bo potrebno uporabiti maksimalno vse razpoložljive kadrovske in tehnične resurse ter strokovna znanja in usposobljenost, da bodo zavarovanci prejeli pravočasno, kakovostno in varno zdravstveno oskrbo.

14.1.2 Kvantitativna izhodišča

ZD je pri pripravi Finančnega načrta za leto 2012 upošteval naslednja osnovna kvantitativna izhodišča:

- določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2012
- makroekonomska izhodišča UMAR za leto 2012
- stroške dela v skladu z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS)
- ostale prihodke na podlagi pogodb in dogovorjenega financiranja za leto 2012

Del finančnega načrta obsega predstavitev programov posameznih dejavnosti ZD, ki se bodo izvajali v letu 2012; kadrovski načrt zaposlenih kot izvajalcev programov, načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja ter načrt investicij in investicijskega vzdrževanja.

Finančni načrt ZD je dokument, s katerim so opredeljeni najpomembnejši cilji, vsebine in aktivnosti za poslovanje ZD v letu 2012. Vodstvo ZD ocenjuje, da bo Finančni načrt za leto 2012 kljub omejitvam na področju financiranja in s tem zmanjšanja prihodkov možno uresničiti, pri čemer pa bo potrebno uporabiti maksimalno vse razpoložljive kadrovske in tehnične resurse ter strokovna znanja in usposobljenost, da bodo zavarovanci prejeli pravočasno, kakovostno in varno zdravstveno oskrbo.

Finančni načrt za leto 2012 vsebuje naslednje računovodske izkaze:

- *načrt prihodkov in odhodkov za izvajanje zdravstvenih storitev v osnovni zdravstveni dejavnosti in zobozdravstveni dejavnosti, ki se financirajo iz Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z ZZSZ, in prihodkov in odhodkov iz opravljanja storitev na trgu – rezultat poslovanja (načelo fakturirane realizacije).*
- *načrt prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti.*
- *načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, ki zajema vse predvidene prejemke in izdatke, ki bodo plačani v letu 2012.*

14.1.3 Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu

ZD si je v letu 2012 postavil v finančnem načrtu naslednje cilje:

- *realizirati letni finančni načrt za leto 2012 v okviru načrtovanih vrednosti;*
- *100 % realizirati pogodbeno dogovorjeni obseg programov za leto 2012, ki je opredeljen v pogodbi z ZZSZ;*
- *realizirati načrtovano posodobitev opreme v okviru sredstev za investicije v opremo in realizirati načrtovane investicije v objekte ter načrtovano investicijsko vzdrževanje;*
- *izvajati načrtovano kadrovska politiko;*
- *izvajati strokovno izobraževanje v skladu z načrtom;*

14.2 SPLOŠNI DEL FINANČNEGA NAČRTA

Po zakonu je potrebno ločeno spremljanje poslovanja in prikaz izida poslovanja s sredstvi javnih financ in drugih sredstev za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. Po tolmačenju Ministrstva za zdravje je potrebno vse prihodke za izvajanje javne službe prikazati kot sredstva javne službe, ne glede na to, ali gre za prihodke iz proračunov, sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje ali drugih javnih sredstev, kakor tudi za plačila ali doplačila iz zasebnih sredstev za storitve za izvajanje javne službe.

Javni zdravstveni zavodi kot določeni uporabniki enotnega kontnega načrta ugotavljajo prihodke in odhodke v skladu z Slovenskimi računovodskimi standardi, kar pomeni, da zanje velja glede priznavanja prihodkov in odhodkov načelo nastanka poslovnega dogodka – fakturirane realizacije. Poleg tega pa morajo v skladu s Pravilnikom o enotnem kontnem načrtu nekatere poslovne dogodke izkazovati tudi evidenčno, kar pomeni, da se prihodki spremljajo tudi po načelu denarnega toka. Takšno evidenčno izkazovanje naj bi zagotavljalo primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja sredstev javnih financ na ravni občin in države. Poenostavljeno povedano, potrebno je voditi dvojno knjigovodstvo in sicer po načelu fakturirane realizacije in po načelu plačane realizacije.

Zaradi tega morajo Zdravstveni domovi načrtovati prihodke in odhodke po načelu nastanka poslovnega dohodka (zaračunana realizacija) in po načelu denarnega toka in iz tega izhajajoč izid poslovanja za izvajanje javne službe in za prodajo blaga in storitev na trgu.

Pri planiranju razmejitev prihodkov na javno službo in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje in Navodila Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

Za leto 2012 načrtujemo, da bodo prihodki iz javne službe dosegli 94 % delež v vseh prihodkih, 6 % vseh prihodkov pa bodo predstavljali prihodki tržne dejavnosti. V letu 2011 je bil realiziran delež tržne dejavnosti v višini 5,76 %.

<i>Javna služba</i>	<i>94 %</i>
<i>Tržna dejavnost</i>	<i>6 %</i>

14.3 NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU FAKTURIRANE REALIZACIJE

V načrtu izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov načrtujemo prihodke in odhodke v skladu s Slovenskimi računovodskimi standardi in Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka (fakturirane realizacije).

Načrt prihodkov in odhodkov za leto 2012 je razviden iz obrazca 2.

Konto	Zap. št.	Besedilo	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2011	Ocena realizacije v obdobju 1. 1. do 31. 12. 2011	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2012	Indeksi	
						FN 12 / FN 11	FN 12 / Ocena real. 11
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev (z 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6)	2.366.899	2.477.361	2.814.000	106,27	101,48
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbah z ZZZS)	1.805.700	1.844.157	1.870.000	103,57	101,33
	3	Prihodki od zavar. iz naloge pripravnikov, medicinskih in specializiranih	149.830	172.216	130.000	130,12	104,52
	4	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	194.300	203.590	204.000	104,98	100,21
	5	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od nosilcev	70.000	52.498	55.000	78,57	104,78
	6	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	45.749	105.530	105.000	229,59	99,5
762	7	Finančni odhodki	890	3.471	8.000	1000	256,48
761, 763, 764	8	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	8.000	8.841	1.800	18,75	22,88
41	9	DOHODKI (12 + 13)	2.374.900	2.480.502	2.816.000	106,33	101,60
42	10	Neto prihodki (11 + 8)	226.900	248.961	248.000	111,3	104,89
43	11	POKRALI BINA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 13 + 14)	136.129	128.391	148.000	107,99	108,04
	12	ZDRAVILA	34.320	38.146	38.000	111,13	107,12
	13	NEKOPRALNI PRIPOMOČKI (od 14 do 19)	98.469	72.367	74.000	89,88	105,72
	14	Strojarije			2.000	200,00	200,00
	15	Opredeljeni in navedeni materiali	12.800	25.811	27.000	211,0	151,63
	16	Medicinski materiali	21.000	3	2.000	9,52	24,0
	17	Medicinski potniki in ostali	2.000	3	2.000	100,00	100,00
	18	Neopredeljeni materiali	14.000	6.200	7.000	47,1	100,00
	19	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 27)	48.409	68.954	78.000	167,08	111,8
	20	Laboratorijski testi in reagenti	41.000	44.700	50.000	121,95	111,68
	21	Laboratorijski materiali	4.900	7.900	10.000	204,08	138,96
	22	Drugi stroški materiala	3.500	17.254	18.000	51,425	100,21
	23	POKRALI, SINI NEKOPRALNI MATERIAL (od 28 do 37)	103.199	120.492	124.000	120,27	102,91
	24	Stroški porabljene energije (elektrika, toplota, toplotna energija)	67.000	64.032	67.000	100	104,63
	25	Voda	8.100	8.621	7.000	114,72	106,58
	26	Plin	17.000	18.158	18.000	111,70	104,68
	27	Neto neopredeljeni materiali	19.000	31.671	31.000	166,48	167,00
44	12	Neto prihodki (10 + 11)	62.900	613.355	625.000	111,33	115,53
	13	NEKOPRALNI PRIPOMOČKI (19 + 21)	119.329	118.652	118.000	99,39	99,3
	14	Laboratorijski stroški	46.000	44.700	46.000	97,17	101,73
	15	Neto zdravstvena storitva	131.300	130.644	137.000	100,26	100,99
	16	NEKOPRALNI PRIPOMOČKI (19 + 21 + 22)	394.309	488.956	486.000	123,13	106,47
	17	Stroška vzdrževanja	76.000	130.761	150.000	187,31	114,71
	18	Stroška vzdrževanja delavcev, specializiranih in strokovnih usposabljanja	8.300	22.157	25.000	301,2	112,80
	19	Ostala vzdrževanska stroška	280.000	306.544	310.000	110,71	101
45	16	Amortizacija	118.000	108.148	112.000	87,38	102,53
46	17	Stroški dela (od 38 do 40)	1.128.115	1.154.313	1.428.100	126,31	116,43
	38	Plača zaposlenih	1.071.216	1.097.001	1.329.000	122,94	116,92
	39	Dodatna plačila	174.500	180.838	173.000	98,51	106,92
	40	Stroški dodatnega polojinskega zavarovanja in drugi stroški dela	173.340	130.000	153.700	86,87	111,37
47	41	Finančni odhodki	300	271	1.800	333,33	171,13
48, 49, 49B, 49C, 49D	42	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni postopki odhodki	30.000	47.207	45.000	180	96,33
43	43	DOHODKI (12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17 + 18)	2.134.134	2.384.223	2.488.100	106,81	106,27
44	44	PRESENETI PRIPOMOČKI (11) (9 - 43)	38.954	123.967			
45	45	PRESENETI DOHODKI (1 - 12) (-43)	0				
46	46	Davek od dohodka pravnih oseb	0			#C/D,0	#C/D,0
47	47	Preselek prihodkov obratnega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44 - 46)	38.954	123.967	33.894		
48	48	Preselek odhodkov obratnega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 + 46) (v. 46 - 45)					

Opomba:

--

Imenilo: Ala Zverjok

Podpis odgovorne osebe: Maja Tavil Št. št. med. zvez. št. med.

Tel. št.: 02 748 24 04

Prihodki

V ZD Šentjur v letu 2012 načrtujemo realizacijo prihodkov v višini 2.523.500 €, kar je za 1,42 % več kot so bili realizirani prihodki v letu 2011.

Osnova za planirani prihodek iz **naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter doplačil za zdravstvene storitve** je Pogodba z ZZZS za leto 2012 ter izhodišča za izračun cen od 1. 1. 2012 dalje. Postavljeni načrt celotnih prihodkov temelji na predpostavki, da bo v celoti izpolnjen pogodbeni program v vseh dejavnostih. Načrtujemo za 1.970.000 € prihodkov iz obveznega zavarovanja in 204.000 € prihodkov iz prostovoljnega zavarovanja.

Iz **naslova sofinanciranja specializacij in pripravništva** načrtujemo prihodek v višini 204.000 €, kar je na ravni realizacije teh prihodkov v letu 2011.

Iz **naslova doplačil do polne cene** zdravstvenih storitev in **nadstandardnih storitev** načrtujemo 55.000 € prihodka in iz **naslova prodaje blaga in storitev** 105.000 €.

Finančne prihodke so prihodki od obresti, ki jih načrtujemo v višini 8.000 €.

Prevrednotovalni prihodki so načrtovani v višini 1.500 € so načrtovani s prodajo osnovnih sredstev.

Odhodki

V načrtu odhodkov predpostavljamo, da bodo skupni odhodki v letu 2012 znašali 2.489.700 €, kar je za 5,27 % več kot so bili realizirani odhodki v letu 2011.

Tako načrtujemo **stroške materiala** v višini 264.000 €, kar je 5,07 % več od realizacije teh stroškov v letu 2011 in **stroške storitev** v višini 633.000 €, kar je za 3,20 % več kot so znašali stroški storitev v letu 2011.

Stroške dela načrtujemo v višini 1.434.700 €, kar je za 6,60 % več kot so bili realizirani v letu 2011.

Amortizacija je planirana v višini 112.000 €, kar je 2,62 % več kot so bili stroški amortizacije v letu 2011.

Med **drugimi, finančnimi in izrednimi odhodki** načrtujemo odhodke za obvezno in prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje zaposlenih (KAD - ZVPSJU in Prva pokojninska družba), nadomestila za stavbno zemljišče, štipendije, plačila kazni. Skupaj načrtujemo 46.000 € finančnih in drugih stroškov.

Ob tako planiranih prihodkih in odhodkih po načelu fakturirane realizacije predvidevamo, da bo ZD Šentjur v letu 2012 ustvaril 33.800 € presežka prihodkov nad odhodki.

14.4 NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI PO NAČELU FAKTURIRANE REALIZACIJE

V načrtu tega izkaza planiramo odhodke in prihodke po vrstah dejavnosti in sicer :

- 94 % prihodki javne službe
- 6 % prihodki tržne dejavnosti

Načrtovani delež prihodkov iz tržne dejavnosti smo upoštevali kot sodilo pri delitvi odhodkov na odhodke javne službe in odhodke tržne dejavnosti. Po vrstah dejavnosti načrtujemo 30.240 € presežka prihodkov nad odhodki iz javne službe in 3.560 € presežka prihodkov nad odhodki iz tržne dejavnosti.

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI 2012

v EUR				
Z.št.	Vrsta prihodka in odhodka	Prihodki in odhodki za javno službo	Prihodki in odhodki za trg	SKUPAJ
A	PRIHODKI			
1.	Prihodki od zdravstvenih storitev	2.190.000	72.000	2.262.000
2.	Prihodki od nezdravstvenih storitev	171.000	81.000	252.000
3.	Finančni prihodki	8.000		8.000
4.	Drugi in prevrednotovalni prihodki	1.500		1.500
	SKUPAJ PRIHODKI	2.370.500	153.000	2.523.500
B	ODHODKI			
I.	Stroški materiala in storitev	843.160	53.840	897.000
1.	Stroški materiala	248.160	15.840	264.000
2.	Stroški storitev	595.000	38.000	633.000
II.	Stroški dela	1.348.610	86.090	1.434.700
1.	Plače in nadomestila	1.042.460	66.540	1.109.000
2.	Prispevki za socialno varnost in davki od plač	161.700	10.300	172.000
3.	Drugi stroški dela-odpravnine,prehrana,prevoz	144.450	9.250	153.700
III.	Amortizacija	105.250	6.750	112.000
IV.	Drugi stroški	42.300	2.700	45.000
V.	Finančni odhodki	940	60	1.000
VI.	Izredni odhodki	0	0	0
	SKUPAJ ODHODKI	2.340.260	149.440	2.489.700
C	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	30.240	3.560	33.800

14.5. NAČRT IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

V načrtu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka prikazujemo prihodke in odhodke na osnovi enotnega kontnega načrta, ki velja za neposredne uporabnike proračuna. V tem izkazu načrtujemo vse prejeme in izdatke, ki bodo vplačani in izplačani v letu 2012. Z načrtovanjem denarnega izida poslovanja zagotavljamo primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja sredstev javnih financ na ravni občine in države.

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden iz tabele v nadaljevanju:

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA 2012

v EUR

Z.št.	Vrsta prihodka in odhodka	Plan 2011	Realiz. 2011	Realiz./ Plan 2011	Plan 2012	Plan 2012/ Realiz. 2011
A	PRIHODKI					
I.	Prihodki za izvajanje javne službe	2.156.800	2.326.745	107,88	2.395.000	102,93
1.	Prihodki iz sredstev javnih financ	1.850.000	1.927.505	104,19	2.017.000	104,64
a	Prejeta sredstva iz državnega proračuna	0		0,00	0	
b	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	0	2.567		7.000	272,71
c	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zav.	1.850.000	1.924.938	104,05	2.010.000	104,42
2.	Drugi prihodki iz izvajanja javne službe	306.800	399.240	130,13	378.000	94,68
a	Prihodki od prodaje storitev (prostov.zav.)	130.000	211.315	162,55	180.000	85,18
b	Prejete obresti in dividende	800	3.471	433,91	8.000	230,46
c	Drugi prihodki iz izvajanja javne službe	176.000	184.454	104,80	190.000	103,01
II.	Prihodki od prodaje bl. in storitev na trgu	101.000	84.249	83,42	60.000	71,22
a	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	60.000	56.173	-	60.000	106,81
b	Prihodki od najemnin	41.000	28.076	68,48	0	0,00
c	Drugi tekoči prihodki	0		0,00	0	
	SKUPAJ PRIHODKI	2.257.800	2.410.994	106,79	2.455.000	101,83
B	ODHODKI					
I.	Odhodki za izvajanje javne službe	2.293.000	2.159.778	94,19	2.344.000	108,53
a	Plače in izdatki zaposlenim	1.029.000	1.089.671	105,90	1.190.000	109,21
b	Prispevki delodajalcev za socialno varnost	179.000	175.336	97,95	192.000	109,50
c	Izdatki za blago in storitve	890.000	818.933	92,01	850.000	103,79
d	Investicijski odhodki	195.000	75.837	38,89	112.000	147,68
II.	Odhodki iz naslova prodaje na trgu	94.500	78.292	82,85	83.200	106,27
a	Plače in izdatki zaposlenim	37.000	40.938	110,64	45.000	109,92
b	Prispevki delodajalcev za socialno varnost	5.900	6.587	111,65	7.200	109,30
c	Izdatki za blago in storitve	51.600	30.767	59,63	31.000	100,76
	SKUPAJ ODHODKI	2.387.500	2.238.070	93,74	2.427.200	108,45
C	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI		172.925		27.800	16,08
C	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	129.700				

V načrtu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka planiramo 2.455.000 € prihodkov kar je za 1,83 % več od realiziranih v letu 2011 in 2.427.200 € odhodkov, kar je za 8,45 % več kot v letu 2011. Načrtovani denarni izid – presežek odhodkov nad prihodki znaša 27.800 €, v letu 2011 pa je bil izid presežek prihodkov nad odhodki v višini 172.925 €.

15. ZAKLJUČEK

Poslovanje ZD Šentjur bo za plansko obdobje od 1.1.2012 do 31.12.2012 potekalo v skladu s sprejetim delovnim in finančnim planom, ki načrtuje usklajene celotne odhodke s celotnimi prihodki, ki bodo po planu omogočili presežek prihodkov nad odhodki.

Cilji zavoda so postavljeni kakovostno in realno, tako da bi s predvidenimi sredstvi pridobili največ, kar je možno. Ob stabilnem sistemu financiranja, stabilni organizaciji dela, stabilni kadrovski strukturi, ohranitvi programskih izhodišč in realizaciji načrtov v celoti, pričakujemo tudi realizacijo zastavljenih ciljev in stabilno poslovanje v letu 2012.

Pacient ostaja naša osrednja skrb, ob tem pa bomo še posebej usmerjeni v stalno izboljševanje kakovosti nujenih storitev, stalno izobraževanje in v dobre medsebojne odnose.

*Direktorica ZD
Melita Tasič Ilič, dr.med.
spec.spl.med., l.r*