

**FINANČNI NAČRT  
POSREDNEGA UPORABNIKA  
PRORAČUNA  
ZDRASTVENEGA DOMA  
BREŽICE**

ZA LETO  
**2012**

Datum sprejetja na svetu zavoda: 24.09.2012

Predsednik sveta zavoda Zdravstvenega doma Brežice: Zvonimir Katić, dr.dent. med.

# KAZALO

<b>1. BESEDA DIREKTORJA</b> .....	3
<b>2. PRAVNE IN DRUGE PODLAGE</b> .....	7
<b>2.1. Pravne in druge podlage za sestavo finančnega načrta</b> .....	7
<b>2.2. Izhodišča za pripravo finančnega načrta</b> .....	8
<b>3. POSEBNI DEL</b> .....	9
<b>3.1. Program zdravstvenih storitev za leto 2012</b> .....	9
<i>Tabela št. 1 : pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2011</i> .....	9
<b>3.1.2 Podrobnejši opis vsebine programov po dejavnostih</b> .....	10
<b>3.2. Načrt zaposlenih po strokovni izobrazbi</b> .....	18
<i>Tabela št. 2 : Načrt zaposlenih po delovnih mestih</i> .....	18
<b>3.2.1. Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja</b> .....	19
<b>3.3. Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja</b> .....	20
<i>Tabela št.3: Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja</i> .....	20
<b>4. SPLOŠNI DEL</b> .....	21
<b>4.1 Načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije</b> .....	22
<i>Tabela št. 4: Načrt izkaza prihodkov po načelu fakturirane realizacije</i> .....	22
<b>4.2. Odhodki</b> .....	23
<i>Tabela št. 5 : Načrt stroškov materiala in storitev za leto 2012</i> .....	23
<i>Tabela št. 6 : Načrt prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije</i> .....	24
<b>4.3. Načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka</b> .....	25
<i>Tabela št. 7: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka</i> .....	25

## 1. BESEDA DIREKTORJA

Zdravstveni dom Brežice (v nadaljevanju: ZD Brežice) je javni zdravstveni zavod, katerega ustanoviteljica je Občina Brežice. Sedež zavoda je v Brežicah, Černelčeva cesta 8.

Temeljno poslanstvo ZD Brežice je uporabnikom zagotavljati čim bolj kakovostno zdravstveno oskrbo v primeru poškodb in bolezni ter zagotavljanje znanja in aktivnosti za izboljšanje kakovosti življenja, preprečevanje nastanka bolezni in izboljšanje zdravja.

ZD Brežice zagotavlja osnovno zdravstveno varstvo prebivalcem občine Brežice ter nudi nujno medicinsko pomoč uporabnikom zdravstvenih storitev, ki se v občini najdejo slučajno in zbolijo ali se poškodujejo (turisti – predvsem v Termah Čatež, državljani, ki imajo v občini Brežice počitniške hišice, tranzitni promet, čakajoči na mejnih prehodih Dobova in Obrežje ...).

Delo v zdravstvenem domu je organizirano tako, da zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo občanom, v katerega se sorazmerno vključujejo tudi zdravniki koncesionarji.

Letni plan dela ZD je tudi v letu 2012 usmerjen v izpopolnjevanje ciljev, vizije in poslanstva ter ohranitve in nadaljnega razvoja javnega zavoda. V ZD Brežice se bomo trudili, da bo zavod še naprej temeljni nosilec izvajanja zdravstvenega varstva na primarni ravni na območju, ki ga pokriva. Ohranil bo vlogo nosilca razvoja stroke in bo baza za strokovno usposabljanje medicinskega kadra.

Le ZD lahko na enem mestu nudi organizacijsko in strokovno vodeno zdravstveno varstvo, zagotavlja enako dostopnost za vse uporabnike zdravstvenih storitev in vse socialne skupine, zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in stabilnost delovanja javne mreže, je tudi nosilec obrambnih priprav in izvajalec ukrepov civilne zaščite v občini Brežice. ZD je že uveljavljena in preizkušena oblika delovanja, ni profitno naravnana, vendar je kljub temu stroškovno učinkovit in poslovno uspešen.

**Program dela je tudi v letu 2012 usmerjen k izpolnjevanju ciljev, ki izhajajo iz poslanstva Zdravstvenega doma Brežice:**

- zagotavljanje zdravstvenega varstva na strokovnem in organizacijskem nivoju, ki v največji meri koristi posameznikom in skupnosti ;
- realizacija dogovorjenega programa zdravstvenih storitev po Pogodbi z ZZZS in obvladovanje stroškov glede na načrt;
- stalna skrb za dviganje ravni zadovoljstva uporabnikov storitev, kakor tudi zaposlenih in poslovnih partnerjev;
- načrtovanje, nadzor in izboljševanje delovnih postopkov z namenom izboljševanja ponudbe zdravstvenih storitev.
- strpna komunikacija z uporabniki zdravstvenih storitev in ustvarjanje pozitivnega ustvarjalnega vzdušja med zaposlenimi v zavodu
- nenehno strokovno in splošno izpopolnjevanje zaposlenih

- ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda v družbeni skupnosti in prilagajanje spremembam v nacionalni zdravstveni politiki

Za višjo kakovost naših storitev se bomo tudi v letu 2012 prizadevali pridobiti mnenje naših uporabnikov in zaposlenih. Sistematično bomo zbirali njihove pripombe, pohvale in pritožbe ter o njih razpravljali na strokovnih kolegijih. Na podlagi ugotovitev sporočil uporabnikov se bomo prizadevali izboljšati kakovost našega dela.

Večino dohodka zavod ustvari na osnovi letne pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije za storitve na področju splošne medicine, nujne medicinske pomoči, otroške in šolske medicine, patronažne dejavnosti, varstva žena, psihiatričnega zdravstvenega varstva, pljučnih bolezni, reševalne službe ter zobozdravstva.

Tudi v letu 2012 bomo posebno skrb posvečali zdravstveni vzgoji in preventivi, tako na področju splošne medicine kot zobozdravstva.

ZD bo nudil svoje storitve iz področja medicine dela, prometa in športa posameznikom in podjetjem, javljali se bomo tudi na javne razpise za storitve iz tega področja.

Podrobnejši programi po trenutno veljavni pogodbi z ZZZS so sestavni del tega finančnega načrta.

V letošnjem letu načrtujemo poleg ene ambulante, ki smo jo pridobili v lanskem letu pridobitev še eno referenčno ambulanto, ki bo pričela delovati s 1.9.2012. Referenčna ambulanta pomeni pomemben napredek v timski obravnavi pacientov v ambulanti družinske medicine in tudi povečano dostopnost prebivalcev do kakovostne in varne zdravstvene oskrbe ter skrajšanje čakalnih dob.

Referenčna ambulanta je naziv za ambulanto družinske medicine z razširjenim timom zdravstvenega osebja: poleg zdravnika in medicinske sestre bo paciente spremljala tudi diplomirana medicinska sestra, ki bo prevzela spremljanje parametrov določenih kroničnih bolezni ter preventivne aktivnosti. Po navodilih Ministrstva ima trenutno zdravnik diplomirano sestro le polovični delovni čas, kar pomeni, da bo v dveh referenčnih ambulantah to delo opravlja ena dipl.med.sestra.

V drugi polovici leta 2012 planiramo tudi pridobitev povečanega obseg programa Dispanzerja za mentalno zdravje. V Dispanzer za mentalno zdravje spadajo psiholog, logoped in defektolog. Da bi izpolnili program planiramo dodatno zaposlitev 0,5 psihologa, 0,5 logopeda in 0,3 defektologa.

S 1.10.2012 bomo ponovno vzpostavili izvajanje zobozdravstvene dejavnosti ob petkih popoldne in sobotah dopoldne, v katero se bodo vključevali poleg zobozdravnikov ZD tudi zobozdravniki koncesionarji, ki delujejo na območju občine Brežice.

Tudi v letu 2012 pričakujemo doseganje plana zdravstvenih storitev dogovorjenega z ZZZS, s tem da so cene zdravstvenih storitev z Aneksom št. 1 k SD 2012 znižane za 3% od 1.4. oziroma 1.5.2012, kar bo za nas imelo ob inflaciji v letu 2012, ki zvišuje stroške, za posledico

lahko tudi negativen rezultat ob koncu leta. Že v preteklih letih smo poslovali na meji pozitivnega, kar se tiče zdravstvene dejavnosti.

ZUJF bo zraven vpliva na znižanje cen zdravstvenih storitev dodobra posegel tudi v našo kadrovsko politiko saj nam postavlja množici administrativnih ovir in dodatnih stroškov v postopku zaposlovanja nujno potrebnega kadra.

V skladu s Pravilnikom o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva, ki določa, da izvajalci neprekinjene nujne medicinske pomoči na primarni in sekundarni ravni sklenejo dogovor o skupni organizaciji te dejavnosti, v kolikor je krajevna oddaljenost manjša od 15 km, je ZD v mesecu juniju 2011 podpisal s Splošno Bolnišnico Brežice in Ministrstvom za zdravje Pismo o nameri za ureditev in delovanje skupne urgentne službe na primarni in sekundarni ravni na lokaciji Splošne bolnišnice Brežice.

V letu 2012 so pogajanja v zvezi z urgentno službo zastala in do konca leta tudi ne pričakujemo bistvenega premika. V kolikor pa bo Ministrstvo za zdravje izdalo kakršnokoli navodilo ga bomo poskušali po najboljših močeh upoštevati.

Za nemoteno delovanje zdravstvene službe planiramo v letu 2012 Zdravniško zbornico zaprositi za odobritev specializacije za enega specializanta medicine dela, prometa in športa in enega specializanta družinske medicine. Zdravniška zbornica pa nam je že dodelila 2 specializanta, enega za področje družinske medicine iz Brežic ter specializantko za področje pediatrije, bolgarsko državljanke.

Potrebe po novih specialistih, ki jih bomo nujno potrebovali v prihodnjih letih redno letno sporočamo Zdravniški zbornici, ki razpisuje specializacije za posamezne regije in Ministrstvu za zdravje.

Sredstva, ki jih po pogodbi z ZZZS lahko namenimo za izobraževanje, so nezadostna glede na potrebe in predvideno izobraževanje po Kolektivnih pogodbah in ne zadostujejo niti za eno izobraževanje zdravnika, zaradi višine kotizacije. Glede na to za ostale zdravstvene delavce in administrativno-tehnični kader, ki se tudi mora izobraževati ne ostane praktično nič. Izobraževanje pa je nujno potrebno za vse zdravstvene delavce zaradi pridobivanja in obnavljanja licenc za delo ter obnavljanja znanja. Tudi v letu 2012 bomo poskušali del sredstev zagotoviti z različnimi donacijami, predvsem farmacevtskih podjetij, s katerimi bomo znotraj ZD organizirali tudi kvalitetna predavanja priznanih slovenskih specialistov iz različnih področij. Nadaljevali bomo tudi s kontinuiranim usposabljanjem delavcev ZD iz področja nujne medicinske pomoči. Medicinska stroka se hitro razvija in je stalno nadgrajevanje strokovnih znanj danes nujnost.

Nadaljevali bomo štipendiranje preko »Regijske štipendijske sheme« in sicer 2 študenta dentalne medicine in 2 študenta splošne medicine.

Zaradi spremembe financiranja nabave sanitetnih in reševalnih vozil po razpisu Ministrstva za zdravje za leto 2011-2012 na katerega se je v našem imenu prijavila Občina Brežice bomo predvidoma dobili veliko manj sredstev, kot smo prvotno načrtovali. Iz tega razloga smo morali že v februarju 2011 sprejeti nov investicijski plan, iz katerega je razvidno, da smo pripravljene sofinancirati razliko sredstev do polne vrednosti razpisanih nabav reševalnih in sanitetnih vozil v letih 2011-2012.

Tako smo v letu 2011 iz tega naslova nabavili nenujno reševalno vozilo in v 2012 planiramo še nabavo vozila za prevoz sedečih bolnikov in dve osebni vozili za potrebe patronaže.

Z dobavo novega vozila za prevoz sedečih bolnikov ( 8 sedežev+1) planiramo s 1.9.2012 prevzeti v celoti opravljanje dializnih prevozov, ki sta jih doslej za nas opravljala pogodbeni izvajalca.

V letu 2012 planiramo ureditev prostora za potrebe referenčne ambulantne in ureditev garderobe za potrebe reševalne službe. Plan investicij in investicijskega vzdrževanja, ki je sestavni del tega finančnega načrta je bil sprejet že v mesecu januarju zaradi nemotene nabave.

Standard zdravstvenih storitev bomo tudi v letu 2012 zviševali s pridobitvijo novih programov in dvigom nivoja zdravstvenih storitev ter temu primerno izobraževanjem kadrov.

Za morebitne spremembe Splošnega dogovora za leto 2012, ki bi pomembneje vplivale na poslovanje ZD bo narejen rebalans plana.

Miroslav Laktić, dr. med.,  
spec. gin. in porodn.  
direktor ZD Brežice

## 2. PRAVNE IN DRUGE PODLAGE

Finančni načrt je akt ZD kot posrednega uporabnika proračuna, ki vsebuje prihodke in odhodke, prejemke in izdatke za celotni zavod. Finančni načrt zdravstvenega zavoda mora zajemati vse predvidene prejemke in izdatke, ki bodo plačani v korist in izplačani v breme zdravstvenega zavoda v prihodnjem koledarskem letu (načelo denarnega toka). Ločeno pa morajo biti prikazani vsi prihodki in odhodki, ki jih posredni uporabnik pridobi in izplača iz naslova opravljanja javne službe in iz naslova prodaje blaga ali storitev na trgu.

Javni zavodi sodijo med tiste organizirane oblike delovanja, ki svojim proizvodom in storitvam določajo cene ne na podlagi ponudbe in povpraševanja, temveč na podlagi stroškov.

Značilnosti zdravstvenega zavoda:

- določen obseg stroškov, ki lahko nastanejo pri izvajanju dejavnosti celotnega programa zdravstvenih storitev. Potrebne stroške javni zavod določi s predračunom stroškov.

Sestavni del finančnega načrta mora biti načrt investicij in investicijskega vzdrževanja. Investicijski načrt mora imeti razvidno opredeljene finančne vire ter razpoložljiva sredstva za nove naložbe. Pri tem morajo biti posebej razvidni planirani stroški amortizacije.

Finančni načrt mora biti sestavljen tako, kot je predpisano za občinski proračun. Tako je sestavljen iz dveh delov :

- **splošni del** – finančni del, kjer so izkazani vsi prihodki in drugi prejemki ter odhodki in drugi izdatki prikazani po ekonomski klasifikaciji, upošteva enotni kontni načrt, ki ga določa pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava;
- **posebni del** – finančnega načrta, v katerem se prikaže program dela, predstavijo cilji in strategija ZD.

### 2.1. Pravne in druge podlage za sestavo finančnega načrta

Pravne podlage, ki pogojujejo sestavo finančnega načrta so:

1. Zakon o javnih financah (ZFJ) uradno prečiščeno besedilo (Ur.l. RS 11/2011)
2. Zakon o računovodstvu (Ur. l. RS, št. 23/99, 30/2002, 114/06);
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, 21/2003,134/2003,126/2004, 120/2007, 124/2008, 58/2010 in 104/2010 );
5. Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS št. 134/2003, 34/2004, 13/2005, 138/2006, 120/2007, 112/2009 in 56/2010);

6. Pravilnik o funkcionalno – programski klasifikaciji izdatkov državnega proračuna (Ur. l. RS, št. 112/2003, 56/2005, 141/2006);
7. Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 24/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07, 124/2008, 112/2009, 58/2010 in 104/2010),
8. Zakon o javnih uslužbencih (Ur.l. RS 32/06, 33/2007, 63/2007 in 65/2008)

#### **Druge podlage :**

- Proračunski priročnik 2011-2012
- Priprava proračuna za leto 2012 ( Občina ustanoviteljica)
- ukrepi vlade RS ( Zakon za uravnoteženje javnih financ - ZUJF , Uradni list RS 40)
- Splošni dogovor za leto 2012, Aneks. Št. 1 k Splošnem dogovoru 2012

Osnova za planirani prihodek iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter doplačil za zdravstvene storitve je pogodba, ki jo ZD podpiše z ZZZS, v kateri je določen program in obseg zdravstvenih storitev, katerega mora ZD opraviti, in vrednotenje programa zdravstvenih storitev kot ga določa Splošni dogovor. Plan prihodkov je narejen na osnovi Pogodbe za leto 2012, ki velja od 1.1.2012 .

#### **2.2. Izhodišča za pripravo finančnega načrta**

Protikrizni ukrepi Vlade veljajo še za prvo polovico leta 2012 ter novi Zakon za uravnoteženje javnih financ - ZUJF ki se odražata v sprejetem Splošnem dogovoru za leto 2012 in Aneksu št. 1 k Splošnem dogovoru za leto 2012.

V okviru izhodišč smo načrtovali:

- Napovedan indeks rasti cen življenjskih potrebščin v letu 2012 v višini 1,8 %;
- Višina osnovne plače je določena glede na vrsto in število kadra, plačni razred in višino plače v skladu s Splošnim dogovorom za leto 2012 ter Aneksi ,
- regres za letni dopust, solidarnostne pomoči in jubilejne nagrade , prevoz na delo in iz dela na osnovi cenika javnega prevoza, prehrano med delom a stroškov dela v skladu z ZUJF (Uradni list RS 40/2012)
- kalkulatívni delež amortizacije v cenah zdravstvenih storitev iz splošnega dogovora 2012,
- spremembe v financiranju in evidentiranju zobozdravstvenih storitev
- spremembe pri organizaciji in zagotavljanju NNMP in sanitetnih ter nenujnih prevozih,

Finančni načrt za leto 2012 ja narejen na predpostavki 100 % doseganja planiranih prihodkov oziroma realizacije programa zdravstvenih storitev. Ne vključuje finančnih posledic ob morebitnem nadaljnjem podeljevanju koncesij ali pa morebitnih nadaljnjih ukrepov Vlade RS in ZZZS. Če bo v letu 2012 prišlo do kakršnih koli sprememb na tem področju , ki bodo imele vpliv na obseg storitev zavoda, bo potrebno pristopiti k izdelavi rebalansa letnega finančnega načrta.



### 3. POSEBNI DEL

#### 3.1. Program zdravstvenih storitev za leto 2012

Tabela št. 1 : pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2012

NAZIV DEJAVNOSTI	ŠTEVILO NOSILCEV	ŠTEVILO KOLIČNIKOV/TOČK	VREDNOST V EUR
<b>SPLOŠNE AMBULANTE</b>			
- K iz obiskov	4,72	119.309	238.717
- K iz glavarine	4,72	118.804	237.405
- Ločeno zaračunljiv material			13.476
DISPANZER ZA OTR. IN ŠOL.-KURATIVA			
- K iz obiskov	1,49	37.977	85.258
- K iz glavarine		37.503	74.944
- Ločeno zaračunljiv material			2.601
DISPANZER ZA OTR. IN ŠOL.-PREVENTIVA	0,48	22.899	71.185
DISPANZER ZA ŽENSKÉ			
- K iz obiskov	0,90	23.557	57.645
- K iz glavarine		19.885	48.660
- Ločeno zaračunljiv material			19.354
SPLOŠNA AMBULANTA V SOC. ZAVODU	0,38	10.445	43.951
<b>SKUPAJ KOLIČNIŠKA DEJAVNOST</b>	<b>12,69</b>	<b>390.378</b>	<b>893.196</b>
SPEC.AMB.ZA PSIHIATRIJO	1,29	48.884	120.720
SPEC.AMB.ZA PLJUČNE BOL.	0,23	10.467	31.237
PATRONAŽNA SLUŽBA	3,97	65.328	144.730
NEGA NA DOMU	1,50	19.089	41.612
DISPANZER ZA MENTALNO ZDRAVJE	0,70	15.065	24.912
<b>SKUPAJ TOČKOVNA DEJAVNOST</b>	<b>7,69</b>	<b>158.833</b>	<b>363.210</b>
NMP B	1,00		518.050
ZDRAVSTVENA VZGOJA	1,03		47.869
ZDR. VZG. DELAVNICE	0,31		11.243
CENTER ZA ZDRAVLJENJE ODV.	0,44		63.034
REFERENČNA AMBULANTA			60.659
<b>SKUPAJ PAVŠALNA DEJAVNOST</b>	<b>2,78</b>		<b>700.855</b>
ZOBOZDRAVSTVENA DEJ. ODRASLIH	3,50	163.080	389.006
- Ločeno zaračunljiv material			16.259
ZOBOZDRAVSTVENA DEJ. OTROK IN ML.	2,97	87.330	238.395
PEDONTOLOGIJA	0,15	5.260	14.295
ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	0,99		37.548
<b>SKUPAJ ZOBOZDRAVSTVO</b>	<b>7,61</b>	<b>255.673</b>	<b>695.502</b>
REŠEVALNA SLUŽBA			
- nenujni prevozi	1,13	112.390	81.945
- sanitetni prevozi		296.259	105.985
- dializni prevozi		230.878	98.958
- nujni prevozi			98.160
<b>SKUPAJ REŠEVALNA SLUŽBA</b>	<b>1,13</b>	<b>639.527</b>	<b>385.047</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>31,90</b>	<b>1.444.411</b>	<b>3.037.810</b>

### **3.1.2 Podrobnejši opis vsebine programov po dejavnostih**

V nadaljevanju so podrobneje prikazane vsebine posameznih programov po dejavnostih iz letne pogodbe z ZZZS ter dejavnosti medicine dela prometa in športa. Program dela je enak programu iz prejšnjih let.

#### **SPLOŠNA MEDICINA**

Služba splošne medicine je namenjena predvsem odrasli populaciji, vendar si lahko v tej dejavnosti izberejo osebnega zdravnika tudi otroci in šolarji. Dejavnost je organizirana tako, da zagotavlja 24 urni dostop do zdravstvenih storitev. Vsi zdravniki imajo redni delovni čas štiri dni dopoldan in en dan popoldan, v dežurno službo in nujno medicinsko pomoč se vključujejo vsi, razen invalidi tretje kategorije. Delo se izvaja v ambulanti in na terenu.

Od leta 2002 poteka v okviru splošnih ambulant tudi program preventivnega zdravstvenega varstva odraslih za področje bolezni srca in ožilja na primarni ravni, s čimer se je program kurativne dejavnosti povečal še za preventivne preglede ogrožene populacije moških v obdobju od 35 do 65 let in žensk od 45 do 70 let.

#### **REFERENČNE AMBULANTE**

Zdravstveni dom Brežice je v letu 2011 kandidiral za dodelitev ene referenčne ambulante, in jo z 1.4. 2011 tudi pridobil. Druga referenčna ambulanta bo pričela z delom predvidoma s 1.9.2012. Referenčne ambulante so namenjene obravnavi kroničnih bolnikov in delujejo v sklopu dveh ambulant družinske medicine. Referenčna ambulanta pomeni pomemben napredek v timski obravnavi pacientov v ambulanti družinske medicine in tudi povečano dostopnost prebivalcev do kakovostne in varne zdravstvene oskrbe ter skrajšanje čakalnih dob.

Referenčna ambulanta je naziv za ambulanto družinske medicine z razširjenim timom zdravstvenega osebja: poleg zdravnika in medicinske sestre bo paciente spremljala tudi diplomirana medicinska sestra. Ta bo prevzela spremljanje parametrov določenih kroničnih bolezni ter preventivne aktivnosti. Po navodilih Ministrstva ima trenutno zdravnik diplomirano sestro le polovični delovni čas.

#### **OTROŠKI DISPANZER – preventiva in kurativa**

Dejavnost otroškega dispanzerja je namenjena otroški populaciji in obsega celostno zdravstveno varstvo predšolskih otrok od rojstva do vstopa v šolo, tako preventivno kot kurativno. Izvaja se v dispanzerju za otroke v ZD Brežice. Delo poteka po dispanzerskih načelih dela, z aktivnim pristopom za izboljšanje zdravstvenega stanja otroške populacije.

**Kurativna dejavnost** pomeni obravnavo akutno in kronično bolnih otrok, ki prihajajo v dispanzer za bolne otroke, kjer se izvajajo diagnostični in terapevtski postopki.

**Preventivna dejavnost** je opredeljena v Pravilih obveznega zdravstvenega zavarovanja in Navodilih za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni. Opredeljuje sistematske preventivne preglede dojenčkov v 1. letu starosti. Sistematično so pregledani še otroci, ko so stari 18 mesecev, 3 leta in 5 let. Na sistematskih pregledih se spremlja rast in razvoj otrok, tako telesni kot psihomotorični razvoj. V preventivno dejavnost sodi tudi

izvajanje obveznih cepljenj ter izvajanje individualne zdravstvene vzgoje in opravljanje namenskih pregledov. Opravljamo preglede otrok pred vstopom v šolo ( Vpisniki).

## **ŠOLSKI DISPANZER – preventiva in kurativa**

V šolskem dispanzerju se opravlja kurativno in preventivno zdravstveno varstvo za šolarje, študente, zdravstveno vzgojno delo za šolarje in mladino. Pregledi se opravljajo v kurativni in preventivni ambulanti šolskega in otroškega dispanzerja. Del preventivne dejavnosti pa poteka na šolah – zdravstveno-vzgojno delo. Kurativna dejavnost je namenjena šolski populaciji, preventivna dejavnost pa se izvaja tudi za v Brežicah šolajoče mladostnike iz širše okolice.

**Kurativna dejavnost** pomeni obravnavo akutno in kronično bolnih otrok, ki prihajajo v dispanzer v ambulanto za bolne otroke, kjer se izvajajo diagnostični in terapevtski postopki.

**Preventivna zdravstvena dejavnost** se izvaja v obliki:

- sistematskih pregledov šolarjev
- namenskih pregledov (pregledi po sistematiki, pregled pred letovanjem, ...)
- obvezno cepljenje, ki je predpisano za vsako šolsko leto posebej v Uradnem listu Republike Slovenije

Zdravstveno-vzgojno delo poteka po programu v šolah za celotno območje občine Brežice.

## **DISPANZER ZA MENTALNO ZDRAVJE:**

Namen dispanzerske dejavnosti na nivoju primarnega zdravstvenega varstva je zaščita in skrb za duševno zdravje predšolskih, šolskih otrok in mladostnikov do 18. leta starosti ter njihovih družin. Z diagnostičnimi postopki ugotavljamo različne motnje v razvoju. V nadaljevanju opravljamo terapevtsko, svetovalno delo pri otrocih, mladostnikih, starših in drugih, ki so pomembni za reševanje težav.

Doslej smo imeli za potrebe dispanzerja priznanega s strani ZZZS 0,7 tima in smo izvajali preventivno dejavnost v okviru sistematskih psiholoških pregledov 3- letnih otrok (v okviru sistematskega pregleda pri pediatru) ter po potrebi logopedске obravnave.

Namen preventivnih pregledov pri otrocih je zgodnje odkrivanje in strokovna pomoč otrokom v duševnem in telesnem razvoju. Pomemben del preventivne dejavnosti predstavlja zdravstveno vzgojno in svetovalno delo za otroke in mladostnike, starše, vzgojitelje, učitelje, zdravstvene delavce in sodelavce, druge strokovne delavce in širšo družbeno javnost s priporočili za preventivno ravnanje ter boljše in hitrejše prepoznavanje simptomov pri otrocih in mladostnikih s težavami.

S pridobitvijo dodatnega program 1,1 tima bomo zagotavljali hitrejšo obravnavo za odpravljanje motenj ,ki so bile ugotovljene pri preventivnih ali kurativnih pregledih pri zdravniku in sicer s terapevtsko obravnavo pri defektologu , kliničnemu psihologu in logopedu. Ugotavljamo, da je preskrba v posavski regije z omenjenimi strokovna jih zelo slaba.

## **DISPANZER ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENA**

Dispanzer za žene izvaja zdravstveno varstvo žensk. Izvaja preventivno in kurativno zdravstveno varstvo.

### **Preventivno varstvo obsega:**

- preventivne preglede nosečnic,
- UZ preventivni pregledi nosečnic
- Preventivni pregledi in svetovanje po porodu, spontani in dovoljeni umetni prekinitvi nosečnosti ter zunajmaternični nosečnosti
- Preventivni pregledi in svetovanja za načrtovanje družine za rabo kontracepcije, proti spolno prenosljivim okužbam in posledični neplodnosti
- Preventivni pregledi za preprečevanje raka materničnega vratu za ženske stare od 20-64 let
- Zgodnje odkrivanje raka dojk
- Predpisovanje HNZ v perimenopavzi in pomenopavzi
- Daje predporodno zdravstveno vzgojo – ŠOLA ZA STARŠE.

### **Kurativa obsega :- ginekološke preglede**

- ultrazvok
- preglede nosečnic
- preglede dojk
- posege

S tem programom želimo imeti nadzor nad žensko populacijo v rodni dobi s ciljem varovanja njihovega zdravja in zdravja otrok. Želimo spodbuditi mladostniško populacijo v smislu zmanjšanja nezdravih življenjskih navad.

V letu 2003 je dispanzer pričel izvajati državni preventivni program ZORA za zgodnje odkrivanje rakavih sprememb na vratu maternice. V program je zajeta vsaka ženska stara med 20 in 64 let, ki preventivnega ginekološkega pregleda in testa PAP ni opravila v zadnjih treh letih. S pisnim vabilom so ženske pozvane na preventivni pregled.

## **PSIHIATRIČNI DISPANZER**

Področje, ki ga pokrivamo presega okvire brežiške občine. Zaradi specifičnosti dela v psihiatriji (možni prihodi bolnikov brez napotnic, anonimnost izven domačega okolja je večja itd.) imamo bolnike tudi iz drugih krajev. Akutno zboleli so pregledani isti dan, kronične naročamo, čakalna doba je največ tri tedne.

Brežiška občina sodi med bolj ogrožene v Sloveniji – visoka suicidalnost, socialne stiske, neugodna starostna struktura, slabe perspektive pri zaposlovanju itd. to se odraža v vse večjem pritisku na ambulantno. Obenem pa postajamo vse bolj senzitivni za psihične motnje. Osebni zdravniki so bolj educirani, resne motnje odkrivajo prej in pogosteje in jih ustrezno zdravijo ter napotujejo v psihiatrični dispanzer. Poudariti velja, da je razvoj sodobne psihiatrije usmerjen v ambulantno zdravljenje bolnikov, ki so bili pred nekaj leti praviloma dlje časa hospitalizirani. Kronične bolnike vodimo aktivno, po dispanzerski metodi, kar pomeni, da v kolikor se ne odzovejo na naročeni pregled, jih obišče patronažna sestra.

Psihiater je vključen v tim Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti. V zdravstveni vzgoji smo že omenili izvajanje učnih delavnic za duševne bolnike

## **AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI**

Pokriva dejavnost ambulante specialistične obravnave pljučnih bolnikov in je namenjena tako odrasli kot otroški populaciji.

Dejavnost je organizirana v eni specialistični ambulanti. Izvajamo teste pljučnih funkcij, odvzem izmečkov, testiranja na TBC in besežiranje. Medicinska sestra izvaja individualno vzgojo bolnikov z astmo. Letno pregleda specialist okoli 2.200 bolnikov.

Še vedno je naša vloga tudi zgodnje odkrivanje tuberkuloze in nadzor nad to boleznijo. Sodelujemo z Bolnišnico Golnik, kjer je voden register za tuberkulozo za vso Slovenijo.

## **PATRONAŽNA DEJAVNOST IN NEGA NA DOMU**

Patronažno varstvo izvaja aktivni nadzor nad zdravo in bolno populacijo v lokalni skupnosti. Obravnava varovanca v okviru njegove družine v času zdravja, ob prisotnosti bolezni in rehabilitaciji. Nosilka patronažno – zdravstvene nege je višja oziroma diplomirana medicinska sestra. V delo se vključujejo tudi drugi izvajalci.

V smislu preventivnega dela lahko patronažna medicinska sestra v svojem programu v tekočem letu obišče :

- nosečnice
- družine z novorojenčkom
- družine z dveletnim otrokom
- družine s triletnim otrokom
- slepe in slabovidne matere
- kronične bolnike
- invalidne osebe
- bolnike s TBC.

V kurativni dejavnosti patronažne službe pa je število obiskov odvisno od naročil osebnega zdravnika in specialista, ki z naročilom določi, kdaj, kaj in kako dolgo določeno storitev izvajati. Delo izvajamo vsak dan, od ponedeljka do petka po potrebi tudi ob sobotah, nedeljah in praznikih. Sodelujemo z zasebnimi patronažnimi sestrami.

## **ZDRAVSTVENA VZGOJA**

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 in starše (roditeljski sestanki), študente, mladostnike, ženske, aktivno populacijo prebivalstva, ogroženo populacijo za srčno-žilne in druge kronične bolezni ter starostnike. Izvaja se v prostorih zdravstvenih zavodov, vzgojno-varstvenih ustanovah, šolah, šoli s prilagojenim programom, krajevnih skupnostih in društvih na območju Upravne enote Brežice.

Oblike ZV so: predavanje, učne delavnice, delo v malih ali večjih skupinah, tečaji, posvetovalnice, razstave, okrogle mize, projekti, individualna ZV, ZV prispevki na radiu, TV, v revijah in lokalnem časopisu. Načrtovana je na osnovi preteklih let, na osnovi analiz zdravstvenega stanja, prav tako se organizira glede na potrebe in problematiko zdravstvenega stanja (pojav nalezljivih bolezni). Delo se opravlja po dogovorjenem programu. V sklopu ZV je organizirana tudi šola za bodoče starše.

Zdravstveni dom Brežice ima status zdravstveno vzgojnega centra, kar pomeni priznanje usposobljenosti za individualno in skupinsko preventivno svetovalno dejavnost. V okviru te se že uspešno izvajajo šola zdravega življenja, delavnice za hujšanje, zdravo prehrano, telesno dejavnost in individualno svetovanje pri prekomernem pitju alkoholnih pijač in kajenju. V letu 2005 so se začele izvajati učne delavnice za duševne bolnike z naslovom » Pot k dobremu počutju«, v katerih bolnike seznanjamo z zdravim načinom življenja. Program izvajamo prvi v Posavju. Smernice za ZV delo so v Navodilih za izvajanje preventivnega ZV na primarni ravni, objavljene v Ur. listu št. 19, letnik 1998.

## **CENTER ZA ZDRAVLJENJE IN PREPREČEVANJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG**

Dejavnost centra je v odkrivanju in zdravljenju oseb, odvisnih od prepovedanih drog in na preventivnem delu med potencialnimi uživalci drog, od prvega informativnega pogovora s starši uživalcev, določitve individualne metadonske in druge terapije, individualne psihoterapije zasvojenih in družin zasvojenih, skupinske obravnave do dajanja informacij po telefonu, preventivnega delovanja v okoljih potencialnih uživalcev (šole, posebne skupine). Center sam izvaja hitre urinske teste na prisotnost psihoaktivnih snovi in usmerja izvajanje drugih laboratorijski preiskav, vključenih v program kot so laboratorijske preiskave na HIV, hepatitis A, B, C in hemogram ter izvajanje preventivnih cepljenj za hepatitis B in besežiranje.

V timsko delo centra se vključuje splošni zdravnik, psihiater, psiholog in diplomirana medicinska sestra.

Trenutno je v Centru registriranih cca 167 uporabnikov nedovoljenih drog, od tega je v vzdrževalni in detoksikacijski metadonski program vključenih 57 oseb na dan .

## **DEŽURNA SLUŽBA IN NUJNA MEDICINSKA POMOČ**

Zagotavlja neprekinjeno zdravstveno službo na območju občine Brežice.

Ob delavnikih je zagotovljena nujna medicinska pomoč v zdravstvenem domu (vključeni so tudi zasebniki) od 7,00 do 20.00 ure (od ponedeljka do petka), ponoči je zagotovljena dežurna služba od 20.00 do 7.00 ure, oziroma 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih – neprekinjeno.

Po potrebi ima ekipa NMP ZD Brežice, ki je po klasifikaciji B, možnost poklicati na pomoč PHE ZD Krško.

## **DEJAVNOST MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA**

Dispanzer MDPŠ izvaja naloge v skladu z 20. členom Zakona o varnosti in zdravja pri delu, glede na sklenjene pogodbe in konkretna naročila pogodbenih partnerjev in sicer:

- preventivne preglede delavcev ( predhodne, obdobjne, ciljani, spričevala)
- preventivne preglede udeležencev v prometu,
- preventivne preglede športnikov,
- preventivne preglede o telesni in duševni zmožnosti posameznika za dovoljenje posesti ali nošenja orožja,
- okvirne analize in zdravstvene ocene delovnega mesta,
- pripravo delovne dokumentacije posameznikov za IK pred in po oceni,
- sodelovanje z delodajalci v zvezi z organizacijo poteka delovnega procesa z vidika varstva pri delu,
- sodelovanje z delodajalci v procesu poklicne rehabilitacije, ter ugotavljanje možnosti izbire ustreznega dela za invalide,
- zdravstveno varstvo poklicno obolelih delavcev,
- ugotavljanje vzrokov za nastanek delovne invalidnosti, ter podajanje predlogov za njihovo preprečevanje.
- pooblaščen izvajalec zdravstvene dejavnosti za opravljanje kontrolnih zdravstvenih pregledov voznikov motornih vozil in zdravstvenih pregledov kandidatov za voznike motornih vozil, ki jim je bilo izrečeno prenehanje veljavnosti vozniškega dovoljenja
- izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic

## **LABORATORIJSKA DEJAVNOST**

Služba je namenjena najširši populaciji, od predšolskih otrok, šolske mladine, odrasli populaciji in varovancem Doma upokojencev. Pokriva laboratorijske storitve osnovnega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva, nadalje storitve preventivnih pregledov medicine dela, športa in prometa ter specialističnih ambulant v okviru ZD Brežice. Laboratorij izvaja analize vzorcev za zunanje naročnike, to so zdravniki zasebniki . Delo v laboratoriju vključuje delo s pacienti, rokovanje z biološkim materialom in opravljanje z različnimi tehnološko zahtevnimi instrumenti.

Dejavnost laboratorija obsega različne faze dela :

- sprejem pacienta
- odvzem biološkega materiala (kri, urin, blato)
- pripravo vzorcev
- njegovo analizo in končni pregled in izdajo izvida
- pošiljanje biološkega materiala v različne laboratorije na preiskave.

Analize vršimo s pomočjo sodobnih analizatorjev, ki zagotavljajo analizo več parametrov hkrati. Potrebno jih je dnevno kontrolirati in vzdrževati. V laboratoriju opravljamo osnovne hematološke in biokemične preiskave, osnovne urinske analize, teste hemostaze in preiskave blata.

Laboratorij je vključen v notranjo in zunanjo kontrolo kvalitete dela. Vsako leto prejme ustrezna potrdila za kakovost oz. certifikate, kar pomeni priznanje dobremu delu.

V skladu z razvojem klinične biokemije potekajo vsako leto tudi izobraževanja in izpopolnjevanja laboratorijskih delavcev.

## **ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE**

Dejavnost zobozdravstva za odrasle zajema populacijo od 19 leta starosti dalje. Namenjena je odrasli in starejši populaciji. Delo poteka izmenično v dopoldanskem in popoldanskem času. Zaradi osebne izbire zobozdravnika, si lahko zobozdravnika tu izberejo tudi mlajše osebe (pod 19 let).

Program zobozdravstva za odrasle se realizira v razmerju 50 % konzervativa-50 % protetične storitve. Na razmerje vpliva starostna struktura pacientov, saj so pri starejši populaciji večje potrebe po protetičnih storitvah. Konzervativni del zajema dela s področja zdravljenja zob in ustnih bolezni, pregled ustne votline, rtg slikanje posameznih zob, zdravljenja vnetnih sprememb ter kontrolne preglede po končanem konzervativnem ali zobno protetičnem zdravljenju. Protetični del zajema protetične nadomestke opredeljene s Pravili zdravstvenega zavarovanja in potrjene s strani ZZZS.

Pri odraslih osebah so z zakonom določena doplačila v deležu od vrednosti storitve, kar znaša pri konzervativnih storitvah 15 % in pri protetičnih nadomestkih 75 %. Za nadstandardne storitve so pacienti dolžni doplačati razliko v ceni.

## **MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO**

Dejavnost mladinskega zobozdravstva zajema populacijo od 3 do 18 let starosti. Program mladinskega zobozdravstva se deli na kurativno in preventivno dejavnost. Preventivne dejavnosti s področja zobozdravstva so preventivni pregledi otrok 1 leto pred vstopom v šolo, sistematski pregledi otrok v vseh razredih OŠ in sistematski pregledi v 1. in 3. letniku srednjih in poklicnih šol. Namen teh pregledov je ugotavljanje obolevnosti zob in ustne votline z ortodontskimi anomalijami. S preventivni ukrepi zalitja fisur, fluorizacije z ustreznimi preparati, s svetovanjem o rizičnih dejavnikih obolevnosti, se ohranja in dviga nivo zdravja pri otrocih in mladini.

Kurativna dejavnost zajema sanacijo bolezenskih stanj in pravočasno napotitev otrok in mladine k ustreznim specialistom.

## **PEDONTOLOGIJA**

Pedontološka dejavnost je namenjena populaciji od 0 – 6 let. Prostorsko je locirana v javnem zavodu ZD Brežice in pokriva preventivno in kurativno specialistično dejavnost občin Brežice, Krško in Sevnica.



Pedontolog organizira in koordinira zobozdravstveno preventivo na področju svojega delovanja, spremlja obolevnost otrok ter na podlagi kazalcev svetuje ukrepe preventive in kurative. Vodi in usmerja zdravstveno vzgojno delo preventivne sestre, izvaja izobraževalne seminarje za vzgojitelje, učitelje in druge strokovnjake, ki sodelujejo v procesu zdravstvene vzgoje.

Kurativni storitveni del pedontološke dejavnosti vrši pedontolog na populaciji od 0 – 6 let, deloma na podlagi napotnic, deloma na podlagi izbire osebnega zobozdravnika. Vsebina pedontologovega dela se spreminja glede na dosežen nivo zobozdravstvene oskrbe, kar je razvidno iz vsakoletnih kazalcev obolevnosti pri posamezni starosti otrok.

## **ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA**

Zobozdravstveno vzgojo izvajamo v vseh starostnih obdobjih. ZV začnemo izvajati v materinski šoli v obliki predavanja za starše o posledicah razvad sesanja na čeljustih in zobeh (dude, prsti), o vzrokih za nastanek kariesa, pravilni prehrani, rednem obiskovanju zobozdravnika že od izrasti prvih zob.

Zobozdravstvena vzgoja ob sistematskem pregledu triletnih otrok. Tu so navodila že bolj konkretna in individualna, glede na ugotovljeno stanje zob pri otroku. Poudarek je na rednem in pravilnem čiščenju, zdravi prehrani in svetovanju glede obiskov pri zobozdravniku.

Sodelujemo tudi v vrtcih, kjer otrokom starim od 3 do 6 let skušamo pomen zdravih zob predstaviti skozi svet pravljič, ki je otrokom najbližji. Velik poudarek pa je na učenju in utrjevanju pravilnega umivanja zob.

V času 1. razreda 9-letke povabimo na pregled vse otroke s starši. Za starše je predavanje, kjer jih seznanimo z značilnostmi tega starostnega obdobja, otrokom testiramo čistočo zob.

V času OŠ se vključimo ob sistematskih pregledih zob s predavanji, demonstracijo, pogovori itd. V sklopu akcije »Tekmujmo za čiste zobe«, v katero so vključeni otroci od 2-5. razreda, redno spremljamo čistost otrokovih zob. Namen tekmovanja je motivirati otroke za redno umivanje zob. Te kontrole izkoristimo tudi za individualna navodila otrokom glede umivanja, zobne ščetke in prehrane. V šoli imamo naravoslovne dneve na temo Zdravi zobje, zdrava prehrana pripomočki za ustno nego zob. V zobozdravstveno vzgojo so vključeni tudi otroci iz osnovne šole s prilagojenim programom.

Sledi obdobje srednje šole, kjer se vključimo ob sistematskem pregledu. Poseben poudarek je na seznanjanju dijakov z paradontalno boleznijo, vzrokih, poteku in preventivnih ukrepov. Izvajamo tudi individualne obravnave pacientov različnih starosti v preventivnem kabinetu na predlog zobozdravnika, ki opazi potrebo. Na pobudo učiteljev in vzgojiteljev pa sodelujemo tudi na roditeljskih sestankih, saj se s prosvetljenostjo staršev, zdrave življenjske navade prenašajo na otroke.

## **REŠEVALNA SLUŽBA**

Reševalna služba pokriva reševalno dejavnost, ter izvajanje nujnih in nenujnih reševalnih prevozov, prevozov onkoloških in dializnih bolnikov. Izvajamo prevoze bolnikov na preiskave in preglede v druge zdravstvene ustanove Slovenije.

Dejavnost se zagotavlja neprekinjeno 24 ur dnevno. Reševalna služba hkrati nudi podporo NMP v primeru sočasnih urgentnih intervencij na terenu

### 3.2. Načrt zaposlenih po strokovni izobrazbi

Tabela št. 2 : Načrt zaposlenih po delovnih mestih

	Št. zaposlenih 2011		Planirano število zaposlenih 2012	
	Polni delovni čas	Skrajšani del. čas	Polni delovni čas	Skrajšani del. Čas
Zdravniki specialisti	7	1	8	1
Zdravnik brez specializacije z licenco				
Specializant	3		5	
Pripravnik/sekundarij				
Zobozdravniki specialisti	1		1	
Zobozdravniki brez specializacije z licenco	5		5	
Psiholog			1	1
Logoped				1
Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	1		1	
Diplomirane medicinske sestre	8		8	
Srednje medicinske sestre	27	1	27	1
Pripravnik zdravstvene nege	2		1	
Inženir laboratorijske biomedicine	1		1	
Laboratorijski tehnik	4		3	
Voznik sanitetnih prevozov	5		6	
Področje informatike	1		1	
Ekonomsko področje	3		3	
Kadrovsko-pravno in splošno področje	1		1	
Področje tehničnega vzdrževanja	7		7	
Uprava ( direktor in pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege)	2		2	
<b>Skupaj</b>	<b>79</b>	<b>2</b>	<b>81</b>	<b>4</b>

Povečano število zaposlenih do konca leta 2012 planiramo iz naslova zaposlovanja zdravnikov specializantov za področje družinske medicine in pediatrije, katerih specializacije

je plačnik ZZZS ter medicine dela, prometa in športa. V reševalni službi se bo ob prevzemu dializnih prevozov, ki so jih opravljali za ZD zunanji izvajalci povečalo število zaposlenih za enega voznika- reševalca. Ravno tako ob razširitvi programa predvidevamo zaposlitev dodatnega kadra za potrebe Dispanzerja za mentalno zdravje ( 0,5 logopeda, 0,5 psihologa ter defektologa po podjemni pogodbi do 10 ur na teden).

### ***3.2.1. Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja***

Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje je nujno za razvoj stroke in izpolnjevanja pogojev za opravljanje zdravstvene dejavnosti (pri zdravnikih - podaljšanje licence).

Strokovno izpopolnjevanje poteka v večini primerov izven zavoda v obliki seminarjev, učnih delavnic, simpozijev in kongresov, katerih organizatorji so medicinske in druge izobraževalne institucije. Izobraževanje poteka tudi znotraj zavoda in sicer: 1 x mesečno vaje iz NMP za vse sodelujoče v dežurni službi in NMP, predavanja, ki jih organizirajo farmacevtske družbe za zdravnike in medicinsko osebje. Udeleženci seminarjev so obvezni sporočati o izobraževanju in posredovati pridobljena gradiva sodelavcem in ustanovi.

Kljub nizkim sredstvom, ki jih pridobivamo s strani ZZZS si bomo tudi v letu 2012 prizadevali pridobiti donatorska sredstva za ta namen, da se bodo lahko delavci udeležili vseh nujno potrebnih izobraževanj.

Za leto 2012 smo, kot vsa leta prej, sporočili Zdravniški zbornici Slovenije potrebe po novih specialistih. Ta namreč razpisuje in podeljuje specializacije po regijah, glede na prijavljene potrebe izvajalcev zdravstvenih storitev. O potrebah po novih specialistih smo poročali v februarju 2012 tudi Ministrstvu za zdravje.

Za potrebe otroškega in šolskega zobozdravstva zobozdravnica že specializira, ena specializacija za področje družinske medicine je že odobrena, ravno tako tudi za področje pediatrije, za eno specializacijo iz družinske medicine in eno s področja medicine dela, prometa in športa pa pričakujemo odobritev še v letošnjem letu (v postopku pri Zdravniški zbornici).

V skladu zgoraj omenjenim planiramo v finančnem načrtu za leto 2012 :

- 9.000 EUR za plačilo kotizacij za izobraževanje zaposlenih na različnih seminarjih, simpozijih in kongresih,
- 8.000 EUR za potne stroške in dnevnice v zvezi z izobraževanjem delavcev;
- strokovno izobraževanje delavcev ( specializant MDPŠ, psihologinja za potrebe MDPŠ, strokovni izpiti, specialistični izpiti....) 10.000 EUR

### 3.3. Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja

Tabela št.3: Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja

zap. št.	naziv investicije	kos	VREDNOST
1	SANITETNO VOZILO	1	57.000,00
2	VOZILO ZA PATRONAŽO	2	18.000,00
3	RAČUNALNIKI IN TISKALNIKI		5.000,00
4	SPIROMETER	1	1.600,00
5	EKG APARAT - PIBERNIK, ROBIČ	1	6.000,00
6	PREISKOVALNE MIZE ( ŠPRAJC)	3	3.600,00
7	KLIMATSKE NAPRAVE	5	5.100,00
8	NADGRADNJA APARATA ZA SLIKANJE ZOB	1	5.000,00
9	HEMATOLOŠKI ANALIZATOR	1	20.000,00
10	POHIŠTVO ZA AMBULANTE		8.000,00
11	MEDICINSKI APARATI RAZNI		13.398,00
	polimerizacijska lučka	2	3.000,00
	Apex lokator	1	1.200,00
	Aparat za peskanje	1	1.500,00
	oksipulz meter	3	1.600,00
	minifeton	1	800,00
	Tehnica z višinomerom	1	760,00
	otoskop	1	800,00
	merilec krvnega tlaka	3	800,00
	stenska luč v previjalnici (Pibernik)	1	900,00
	inhalator PRO	2	
	stetoskop	6	
	termometer ušesni	2	
	drugi drobni medicinski aparati		2.038,00
	<b>INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE</b>		<b>96.000,00</b>
1	PRENOVA AMBULANT V PRITLIČJU		60.000,00
2	PRESTAVITEV RAČUNALNIŠKE MREŽE		19.000,00
3	IZOLACIJA PODSTREŠJA		17.000,00
	<b>SKUPAJ</b>		<b>238.698,00</b>
	<b>VIRI FINANCIRANJA</b>		
	Sredstva amortizacije 2012		144.773,00
	sredstva informatizacije		24.000,00
	sredstva najemnin		25.000,00
	odstopljeni prispevki invalidi		5.000,00
	MZ - razpis preko občine		22.925,00
	sofinanciranja občine		10.000,00
	sredstva za materialne stroške		7.000,00
	<b>SKUPAJ</b>		<b>238.698,00</b>

V finančnem načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja so zajete potrebe po nabavi osnovnih sredstev za leto 2012 ob predvidevanju, da bojo vsa osnovna sredstva, ki so že v uporabi, uporabna do konca leta 2012. V letu 2012 načrtujemo posodobitev informacijsko komunikacijskega omrežja in pa izvedbo izolacije podstrešja, kar je predvideno v načrtu energetske sanacije stavbe Zdravstvenega doma in pa v proračunu Občine Brežice, ki naj bi sodelovala z finančno pomočjo v višini 10.000,00 EUR. Načrtovana je tudi nabava avtomobilov kot je opredeljeno v dokumentaciji, s katero je Občina Brežice konkurirala za sredstva Ministrstva za zdravje.

#### 4. SPLOŠNI DEL

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.

V skladu s pravilnikom o enotnem kontnem načrtu se pravne osebe javnega prava delijo na:

- druge uporabnike enotnega kontnega načrta
- določene uporabnike enotnega kontnega načrta, med katere prištevamo tudi javne zdravstvene domove.

Javni zdravstveni zavodi kot določeni uporabniki enotnega kontnega načrta ugotavljajo prihodke in odhodke v skladu z Slovenskimi računovodskimi standardi 2006, 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 države in občin. Poenostavljeno povedano je potrebno voditi dvojno knjigovodstvo in sicer po načelu fakturirane realizacije in po načelu plačane realizacije. Zaradi tega morajo ZD načrtovati prihodke in odhodke po načelu nastanka poslovnega dogodka (zaračunana realizacija) in po načelu denarnega toka. Prav tako pa moramo načrtovati izid poslovanja za prihodke za izvajanje javne službe in za prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu.

Finančni načrt v splošnem delu zajema prikaz prihodkov in prejemkov, odhodkov in izdatkov, upošteva Enotni kontni načrt. V Finančnem načrtu so ločeno prikazani prihodki in odhodki za opravljanje javne službe in prihodki ter odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti.

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

Prihodke javne službe sestavljajo prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, prihodki iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, mrliški ogledi, prihodki konvencij in podobno..

Prihodke tržne dejavnosti sestavljajo prihodki medicine dela prometa in športa, prihodki nadstandardnih in samoplačniških storitev v zobozdravstvu in osnovni dejavnosti, prihodki od zaračunanih najemnin in funkcionalnih stroškov za prostore dane v najem zasebnikom, prihodki iz pogodb o poslovnem sodelovanju z zasebniki – koncesionarji ter druge storitve, katerih vir dogodka niso javna sredstva.

#### 4.1 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 2006, Zakonom o računovodstvu in načelom nastanka poslovnega dogodka (fakturirane realizacije).

Tabela št. 4: Načrt izkaza prihodkov po načelu fakturirane realizacije

<b>PRIHODKI</b>	<b>DOSEŽENO</b>	<b>PLANIRANO</b>	<b>INDEKS</b>
	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2012/2011</b>
Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.452.790	2.500.000	102
Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializantov	104.243	144.000	138
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	570.762	585.645	103
Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov in konvencij	117.200	77.000	66
Prihodki iz naslova storitev medicine dela prometa in športa	96.444	140.000	145
Prihodki iz naslova prodaje laboratorijskih storitev zasebnikom	58.509	60.000	103
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	96.504	97.000	101
Finančni prihodki	4.278	2.000	47
Drugi prihodki	24.167	11.600	48
donacije	7.267	4.000	55
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.532.164</b>	<b>3.621.245</b>	103

Osnova za planirani prihodek iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter doplačil za zdravstvene storitve, je bila Pogodba za leto 2012, ter izhodišča za izdelavo izračuna cen zdravstvenih storitev od 1.1.2012 dalje, ki nam ga je posredoval ZZZS, ob predpostavki 100 % doseganja pogodbenih obveznosti.

strošek plač se planira na podlagi dejanskega obračuna za mesec januar 2012 .

- letni kalkulativni znesek za skupno porabo na delavca je 999.39 €;
- letna premija za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje na delavca je 389,50 €;
- prispevki delodajalcev so 16,10 %;

Med prihodki iz naslova nezdravstvenih storitev smo planirali prihodek, ki ga bo ZD pridobil z zaračunano najemnino in s prefakturiranjem stroškov vzdrževanja za prostore dane v najem zasebnikom, ter opravljanja računovodskih in administrativnih storitev zasebnikom.

Izredni prihodki sestavljajo neobičajne postavke, ki v planiranem poslovnem letu povečujejo redne prihodke poslovanja. Tako smo med izrednimi prihodki planirali: prihodke od ustvarjenega dobička pri prodaji osnovnih sredstev, prejete odškodnine od zavarovalnic, razne popuste in prejete rabate, prihodek iz prejetih donacij za kritje stroškov poslovanja (strokovno izpopolnjevanje), nagrade za preseganje kvote za zaposlovanje invalidov in druge izredne prihodke.

Med prihodki financiranja smo planirali prihodek od zaračunanih zamudnih obresti, prihodek od obresti za dane depozite v bankah in prihodek od prejetih dividend.

Skupaj smo planirali, da bo ZD Brežice v letu 2012 ustvaril 3.621.245 EUR celotnega prihodka kar pomeni 3 % več kot v preteklem letu.

## 4.2. Odhodki

Tabela št. 5 : Načrt stroškov materiala in storitev za leto 2012

skupina kto.	naziv skupine kontov	Realizacija 2011	Plan 2012	Indeks
				2012/2011
4600	porabljena zdravila in zdravstven material	152.516	160.000	105
4601	stroški pomožnega materiala	37.393	38.000	102
4602	stroški energije	111.924	122.000	109
4603	material za vzdrževanje in popravila	4.509	5.000	111
4604	odpisi DI in delovne obleke	13.941	10.000	72
4605	stroški strokovne literature	2.679	2.000	75
	<b>stroški materiala skupaj</b>	<b>322.962</b>	<b>337.000</b>	104
4610	poštne in telefonske storitve	18.013	19.000	105
4611	stroški tekočega vzdrževanja	150.912	160.000	106
4612	stroški zavarovanja in plačilnega prometa	22.156	22.000	99
4613	zdravstvene storitve	295.215	280.000	95
	pravne, svetovalne in druge storitve	17.131	18.000	105
4614	komunalne storitve in storitve varovanja	14.656	15.000	102
4615	povračilo stroškov v zvezi z delom	32.145	30.000	93
4616	stroški storitev fizičnih oseb	142.555	145.000	102
4617	stroški reprezentance	2.235	1.500	67
	<b>stroški storitev skupaj</b>	<b>695.018</b>	<b>690.500</b>	99
	<b>skupaj stroški materiala in storitev</b>	<b>1.017.980</b>	<b>1.027.500</b>	101

Odhodke smo načrtovali v skladu z izhodišči, navedenimi v uvodu. Stroške materiala in storitev smo predvideli v višini 1.027.500 EUR, kar ob predvideni inflaciji in pa z dokajšnjo mero racionalizacije pri porabi pomeni 1,00 % rast v primerjavi z preteklim letom. Predvsem je povečan strošek energije (rast cen naftnih derivatov) in pa zmanjšan strošek zdravstvenih storitev (v letu 2012 v planiramo v celoti prevzeti dializne prevoze, ki so jih do sedaj opravljali zunanji izvajalci). Planiran je tudi večji strošek tekočega vzdrževanja zaradi planirane sanacije podstrešja.

Ob tako planiranih prihodkih in odhodkih bo ZD v letu 2012 ustvaril 745,00 EUR presežka prihodkov nad odhodki, vendar samo v primeru, da se pogoji financiranja v splošnem dogovoru za leto 2012 ne bodo bistveno poslabšali v primerjavi s preteklim letom in ob maksimalni racionalizaciji stroškov. Pogoj za doseg planiranega pozitivnega rezultata je vsekakor tudi predpostavka, da bomo v letu 2012 uspeli zaposlit manjkajoče zdravnike.

Tabela št. 6 : Načrt prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije

Zap.št.	vrsta prihodka oz.odhodka	realiz. 2011	struktura	Načrt 2012	struktura	index 12/11
	<b>PRIHODKI</b>					
1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	3.522.309	99,72	3.603.645	99,51	102,31
2	Finančni prihodki	4.278	0,12	2.000	0,06	46,75
3	Drugi prihodki	5.577	0,16	15.600	0,43	279,72
4	Prevrednotovalni poslovni prihodki		0,00	0	0,00	0,00
	<b>SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>3.532.164</b>	<b>100,00</b>	<b>3.621.245</b>	<b>100,00</b>	<b>102,52</b>

	<b>ODHODKI</b>					
<b>1</b>	<b>Stroški materiala in storitev</b>	<b>1.017.980</b>	<b>29,06</b>	<b>1.027.500</b>	<b>28,38</b>	<b>100,94</b>
1.jan	Poraba materiala, DI in energije	322.962	9,22	337.000	9,31	104,35
1.feb	Storitve vzdrževanja	150.912	4,31	160.000	4,42	106,02
1.mar	Zdravstvene storitve	295.215	8,43	280.000	7,73	94,85
1.apr	Prevozne, komunalne in stor.komunikacij	32.670	0,93	34.000	0,94	104,07
1.maj	Stroški storitev fizičnih oseb	142.555	4,07	145.000	4,00	101,72
1.jun	Stroški v zvezi z delom in izobraževanje	32.145	0,92	30.000	0,83	93,33
1.jul	Stroški drugih storitev	41.521	1,19	41.500	1,15	99,95
<b>2</b>	<b>Amortizacija osnovnih sredstev</b>	<b>178.283</b>	<b>5,09</b>	<b>144.000</b>	<b>3,98</b>	<b>80,77</b>
<b>3</b>	<b>Stroški dela</b>	<b>2.297.191</b>	<b>65,57</b>	<b>2.437.000</b>	<b>67,31</b>	<b>106,09</b>
3.jan	Plače in nadomestila	1.727.757	49,32	1.858.000	51,32	107,54
3.feb	Prispevki in davki od plač	282.334	8,06	299.000	8,26	105,90
3.mar	Drugi stroški dela	287.100	8,20	280.000	7,73	97,53
<b>4</b>	<b>Drugi stroški</b>	<b>7.908</b>	<b>0,23</b>	<b>11.000</b>	<b>0,30</b>	<b>139,10</b>
<b>5</b>	<b>Drugi odhodki</b>	<b>1.970</b>	<b>0,06</b>	<b>1.000</b>	<b>0,03</b>	<b>50,76</b>
	<b>SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>3.503.332</b>	<b>100,00</b>	<b>3.620.500</b>	<b>100,00</b>	<b>103,34</b>
	<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>28.832</b>		<b>745</b>		<b>2,58</b>



#### 4.3. Načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

V načrtu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka načrtujemo prihodke in odhodke na osnovi enotnega kontnega načrta, ki velja za neposredne uporabnike proračuna. To pomeni, da smo v tem izkazu načrtovali vse prejeme in izdatke, ki bodo vplačani in izplačani v letu 2012. Prejemki so načrtovani v višini predvidenih vplačil, zmanjšanih za izstopni davek na dodano vrednost, izdatki pa so načrtovani v višini predvidenih izplačil zmanjšanih, za delež 2 % vstopnega davka na dodano vrednost. Podatki v tem izkazu tako niso neposredno primerljivi s podatki z izkaza prihodkov in odhodkov sestavljenim po načelu nastanka poslovnega dogodka. Njegova izrazna moč pa je v tem, da izkazuje poslovne dogodke, pri katerih je nastal denarni tok. Tako ta izkaz vsebuje tudi plačila za nakup osnovnih sredstev, ne vsebuje pa stroška obračunane amortizacije.

Z načrtovanjem denarnega izida poslovanja zagotavljamo primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja sredstev javnih financ na ravni občine in države.

Tabela št. 7: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Vrsta priliva oziroma odliva	Realizacija leto 2011	Finančni načrt za leto 2012	Index načrt/real.
<b>I. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>3.130.204</b>	<b>3.232.000</b>	<b>103,25</b>
<b>1. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>	<b>2.497.049</b>	<b>2.600.000</b>	<b>104,12</b>
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna			
b. Prejeta sredstva iz proračunov lokalnih skupnosti			
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	2.497.049	2.600.000	<b>104,12</b>
d. Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov			
<b>2. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe</b>	<b>633.155</b>	<b>632.000</b>	<b>99,82</b>
a. Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	13.133	15.000	0,00
b. Prejete obresti in dividende	3.994	2.000	<b>50,08</b>
c. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	594.627	600.000	<b>100,90</b>
d. Prejete donacije iz domačih virov	7.267	15.000	<b>206,41</b>
e. Kapitalski prihodki	14.134	2.000	<b>14,15</b>
<b>II. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>351.239</b>	<b>374.750</b>	<b>106,69</b>
1. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	296.489	320.000	<b>107,93</b>
2. Prejete obresti in dividende			
3. Prihodki od najemnin in drugi prihodki premoženja	54.750	54.750	<b>100,00</b>
4. Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe			
<b>SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>3.481.443</b>	<b>3.606.750</b>	<b>103,60</b>
<b>I. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>3.470.605</b>	<b>3.332.000</b>	<b>96,01</b>
1. Plače in drugi izdatki zaposlenim,	1.803.787	1.940.000	<b>107,55</b>

2. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	306.605	305.000	<b>99,48</b>
3. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	933.715	830.000	<b>88,89</b>
4. Investicijski odhodki	426.498	257.000	<b>60,26</b>
- nakup opreme, prevoznih sredstev in novogradnje	357.463	167.000	<b>46,72</b>
- investicijsko vzdrževanje in obnove	69.035	90.000	<b>130,37</b>
<b>II. ODH. IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STOR. NA TRGU</b>	<b>293.191</b>	<b>315.000</b>	<b>107,44</b>
1. Plače in drugi izdatki iz naslova prodaje blaga in storitev	179.366	100.000	<b>55,75</b>
2. Prispevki od plač iz naslova prodaje storitev na trgu	23.421	15.000	<b>64,05</b>
3. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje storitev na trgu	90.404	200.000	<b>221,23</b>
<b>SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>3.763.796</b>	<b>3.647.000</b>	<b>96,90</b>
<b>PRESEŽEK PRILIVOV NAD ODLIVI</b>			
<b>PRESEŽEK ODLIVOV NAD PRILIVI</b>	<b>282.353</b>	<b>40.250</b>	<b>14,26</b>

V načrtu prihodkov in odhodkov **po načelu denarnega toka** planiramo ločeno:

- prihodke za izvajanje javne službe v višini 3.232.000 EUR,
- prihodke za izvajanje tržne dejavnosti v višini 374.750 EUR.
- Skupaj smo torej planirali 3.606.750 EUR prihodkov po načelu denarnega toka.

Odhodke smo načrtovali po posameznih stroškovnih vrstah, predpisanih z enotnim kontnim načrtom za določene uporabnike v višini 3.647.000 EUR. Načrtovani denarni izid – presežek odlivov nad prilivi znaša 40.250,00 EUR. Pričakovani presežek odlivov nad prilivi je delno iz naslova dokončanja del zamenjave elektro omaric ki se je zavlekla v leto 2012 in je iz tega naslova ostalo neporabljenih sredstev v višini 15.800,00 EUR. Del presežka odlivov nad prilivi pa se pokriva iz naslova neizrabljenega presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2011, ki je namenjen investiranju.

## 5. ZAKLJUČEK

Finančni načrt ZD sprejme svet ZD in ga posreduje v nadaljnjo obravnavo ustanovitelju. Neposredno odgovornost za učinkovito in gospodarno rabo načrtovanih sredstev javnih financ v finančnem načrtu za leto 2012 nosijo izvajalci oz. nosilci javne zdravstvene službe v okviru svojih odločitev v procesu zdravljenja. Posredno pa so odgovorni vsi ostali zdravstveni in drugi delavci ZD Brežice.

Vodstvo ZD bo v sodelovanju z ustanoviteljem uresničevalo zastavljeno poslovno politiko zavoda. Z dobrim medsebojnim sodelovanjem in z dobrimi medsebojnimi odnosi ter podporo sveta zavoda in občine Brežice bomo zastavljene cilje zagotovo dosegli.

Vodja FRS:  
Vojka Rožman

Direktor:  
Miroslav Laktić, dr.med.