

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

ZA LETO
2011

Datum sprejetja na svetu zavoda:

Predsednica sveta zavoda Zdravstvenega doma Brežice: dr. Blaženka Robič

KAZALO

1. BESEDA DIREKTORJA	3
2. PRAVNE IN DRUGE PODLAGE	7
2.1. Pravne in druge podlage za sestavo finančnega načrta	7
2.2. Izhodišča za pripravo finančnega načrta	8
3. POSEBNI DEL	9
3.1. Program zdravstvenih storitev za leto 2011	9
<i>Tabela št. 1 : pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2011</i>	9
3.1.2 Podrobnejši opis vsebine programov po dejavnostih	10
3.2. Načrt zaposlenih po strokovni izobrazbi	18
<i>Tabela št. 2 : Načrt zaposlenih po delovnih mestih</i>	18
3.2.1. Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja	18
3.3. Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja	20
<i>Tabela št.3: Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja</i>	20
4. SPLOŠNI DEL	21
4.1 Načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije	22
<i>Tabela št. 4: Načrt izkaza prihodkov po načelu fakturirane realizacije</i>	22
4.2. Odhodki	24
<i>Tabela št. 5 : Načrt stroškov materiala in storitev za leto 2011</i>	24
<i>Tabela št. 6 : Načrt prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije</i>	25
4.3. Načrt izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	25
<i>Tabela št. 7: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka</i>	26

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 2011 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.

V ZD se bomo zavzemali, da v letu 2011 ne bi prišlo do nadaljnega podeljevanja koncesij. S podelitvijo le-teh se ZD odvzemajo programi, s tem pa se tudi bistveno zmanjšuje prihodek, kar ogroža finančno stabilnost in poslovanje ZD.

Program dela je tudi v letu 2011 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 2011 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.

Od aprila dalje je v ZD pričela z delovanjem referenčna ambulanta, ki 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.

Tudi v letu 2011 pričakujemo doseganje plana zdravstvenih storitev dogovorjenega z ZZZS. V veljavi je še pogodba iz leta 2010, ki je podaljšana z Aneksom št. 1, ki velja od 1.4.2011.

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

Tudi v letu 2011 bomo posebno skrb bomo 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.

S 1.3.2011 je stopil v veljavo Pravilnik o izvajanju nadstandardnih storitev v zobozdravstvu v želji, da tudi v ZD nudimo pacientom možnost do nadstandardnih zobozdravstvenih storitev.

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. Pričakujemo, da bodo že v letošnjem letu sledile aktivnosti glede začetka delovanja skupne urgentne službe. S strani ZD in SB Brežice je imenovana skupna strokovna komisija, ki mora najkasneje do 15.9.2011 pripraviti strokovne podlage za delovanje skupne urgentne službe na lokaciji SB Brežice.

Cilji organizacije skupne urgentne službe so zagotoviti:

- boljšo in hitrejšo dostopnost do ustrezne celovite strokovne obravnave pacientov,
- takojšnjo celovito diagnostiko na enem mestu (RTG, laboratorij, konzultacija s

specialisti),
- boljšo organizacijsko in strokovno učinkovitost.

Dogovorjeno je, da bodo zdravniki ZD in zdravniki koncesionarji po vzpostavitvi skupne urgentne službe še naprej zagotavljali neprekinjeno nujno medicinsko pomoč v prostorih ZD in sicer od ponedeljka do petka med 7.00 in 20.00 uro, po 20.00 uri ob delovnikih in 24 ur ob sobotah, nedeljah in praznikih se bo skupna urgentna služba izvajala v prostorih SB Brežice.

Za nemoteno delovanje zdravstvene službe planiramo zaposliti v letu 2011 tri zdravnike, s katerimi bi nadomestili odhode zdravnikov zaradi upokojitev konec leta 2010. Ker domačega kadra ni, smo trem zdravnikom tujcem že izdali ponudbo za delo (garantno pismo) in zanje sprožili postopke priznavanja poklicne kvalifikacije pri Ministrstvu za zdravje. Postopek traja kar nekaj mesecev, vendar pričakujemo, da jih bomo v letošnjem letu lahko zaposlili in s tem vsaj delno razbremenili zdravnike.

Potrebe po novih specialistih, ki jih bomo nujno potrebovali v prihodnjih letih redno letno sporočamo Zdravniški zbornici, ki razpisuje specializacije za posamezne regije. V letošnjem letu pa nam je uspelo pridobiti specializacijo iz otroškega in preventivnega zobozdravstva, ki bo jo s 1.9.2011 pričela naša zobozdravnica.

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 licenc za delo in obnavljanja znanja. Tudi v letu 2011 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.

Še naprej se bomo vključevali v »Regijsko štipendijsko shemo- posavsko štipendijsko shemo«, preko katere že tretje leto štipendiramo 2 študenta dentalne medicine, za podelitev štipendije za študij medicine pa se ni za šol. leto 2010/2011 prijavil noben kandidat in bomo razpis v šol. letu 2011/2012 ponovili.

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 v februarju sprejeti nov investicijskega plana iz katerega je razvidno, da smo pripravljeni sofinancirati razliko sredstev do polne vrednosti razpisanih nabav reševalnih in sanitetnih vozil v letih 2011-2012.

Tako planiramo v letu 2011 iz tega naslova nabavo nujenega reševalnega vozila in v letu 2012 vozilo za prevoz sedečih bolnikov in dveh osebnih vozil za potrebe patronaže.

Standard zdravstvenih storitev bomo tudi v letu 2011 zviševali z nabavo sodobne medicinske tehnične opreme z vlaganjem v obnovo prostorov in izobraževanjem kadrov.

Za morebitne spremembe Splošnega dogovora za leto 2011, 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 2011 (Občina ustanoviteljica)
- ukrepi vlade RS (Zakon o interventnih ukrepih – Ur. l. št. 94/2010)
- Splošni dogovor za leto 2010, Aneks. Št. 1 in 2 k Splošnem dogovoru 2010 , Splošni dogovor za leto 2011 in Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru za leto 2011.

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 2010, ki velja do 31.03.2010 in Pogodbe za leto 2011 ter Aneksov k osnovnim pogodbam.

2.2. Izhodišča za pripravo finančnega načrta

Protikrizni ukrepi Vlade veljajo še za leto 2011 in se odražajo v sprejetih Splošnih dogovorih za leto 2010 in 2011.

V okviru izhodišč smo načrtovali:

- Napovedan indeks rasti cen življenjskih potrebščin v letu 2011 v višini 2,2 %;
- Višina osnovne plače je določena glede na vrsto in število kadra, plačni razred in višino plače v skladu s Splošnim dogovorom za leto 2010 in 2011 ter Aneksi ,
- regres za letni dopust v višini 692 EUR, solidarnostne pomoči in jubilejne nagrade pa smo načrtovali od osnove, za določanje drugih prejemkov v višini 577,51 EUR;
- prevoz na delo in iz dela na osnovi cenika javnega prevoza, prehrano med delom pa v višini , določeno z Uredbo;
- kalkulatívni delež amortizacije v cenah zdravstvenih storitev iz splošnih dogovorov 2010 in 2011,
- spremembe v financiranju in evidentiranju zobozdravstvenih storitev
- spremembe pri organizaciji in zagotavljanju NNMP in sanitetnih in nenujnih prevozih,

Finančni načrt za leto 2011 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 ukrepov Vlade RS in ZZZS. Če bo v letu 2011 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 2011

Tabela št. 1 : pregled programa zdravstvenih storitev za leto 2011

naziv dejavnosti	pogodba 2010/aneks za 2011		Cene 1.1.2011
	št.nos.	št. K/T	
SPLOŠNE AMBULANTE			
K iz obiskov	4,72	116.719	235.568,12
K iz glavarine	4,72	121.263	255.379,88
Ločeno zaračunljiv material			12.433,01
DISPANZER ZA OTROKE-KURATIVA			0,00
K iz obiskov	0,34	9.420	21.582,89
K iz glavarine		9.706	20.250,82
Ločeno zaračunljiv material			382,01
DISPANZER ZA ŠOLARJE-KURATIVA			0,00
K iz obiskov	1,17	16.207	37.134,29
K iz glavarine		16.699	34.842,46
Ločeno zaračunljiv material			2.026,68
DISPANZER ZA OTROKE-PREVENTIVA	0,13	6.325	19.488,59
DISPANZER ZA ŠOLARJE-PREVENTIVA	0,33	15.327	49.463,58
DISPANZER ZA ŽENSKES			0,00
K iz obiskov	1,05	29.426	72.013,39
K iz glavarine		30.654	72.028,53
Ločeno zaračunljiv material			18.851,63
SPLOŠNA AMBULANTA V SOC.ZAVODU	0,38	10.445	44.098,04
SKUPAJ KOLIČNIŠKA DEJAVNOST	12,84	382.191	895.543,90
PSIHIATRIČNI DISPANZER	1,00	37.959	95.115,76
DISPANZER ZA PLJUČNE BOLEZNI	0,32	7.384	22.174,15
PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU	4,90	75.043	167.551,81
DISPANZER ZA MENTALNO ZDRAVJE	0,70	15.065	25.264,68
SKUPAJ TOČKOVNA DEJAVNOST	6,92	135.451	310.106,40
DEŽURNA SLUŽBA + NMP	1,00		544.694,67
ZDRAVSTVENA VZGOJA	1,03		48.336,33
ZDR.VZG.DELAVNICE	0,31		11.329,22
CENTER ZA ZDRAVLJENJE ODV.	0,44		63.734,81
REFERENČNA AMBULANTA			30.163,17
SKUPAJ PAVŠALNA DEJAVNOST			698.258,20
ZOBOZDRAVSTVENA DEJ.ODRASLIH	3,50	165.687	397.399,07
Ločeno zaračunljiv material			7.637,76
ZOBOZDRAVSTVENA DEJ.OTROK IN ML.	2,97	95.345	261.222,78
PEDONTOLOGIJA	0,15	5.260	14.410,40
ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	0,99		37.964,04
SKUPAJ ZOBOZDRAVSTVO	7,61	266.292	718.634,05
RESEVALNA SLUŽBA			0,00
nenujni prevozi	1,13	85.000	227.906,25
sanitetni prevozi	2,98	296.260	106.875,62
dializni prevozi	2,32	230.878	99.046,87
nujni prevozi	0,30		99.585,37
SKUPAJ RESEVALNA SLUŽBA	6,73	612.138	533.414,11
SKUPAJ	31,28		3.155.956,66

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.

Zdravstveni dom Brežice ima status zdravstveno - vzgojnega centra, kar pomeni priznanje usposobljenosti za individualno in skupinsko preventivno svetovalno dejavnost. V okviru te se izvajajo: šola zdravega življenja in delavnice za : hujšanje, zdravo prehrano, telesno dejavnost, programi za hipertonike, diabetike, odvisnike od tobaka. Delo poteka znotraj posamičnih delavnic in v obliki individualnega svetovanja.

REFERENČNE AMBULANTE

Zdravstveni dom Brežice je v letu 2011 kandidiral za dodelitev ene referenčne ambulante, in jo z 1.4. 2011 tudi pridobil. Referenčna ambulanta bo pričela z delom v mesecu juniju in s tem delno razbremenila delo enega zdravnika splošne medicine. Namenjena je obravnavi kroničnih bolnikov.

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 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 10-20 dni.

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 obiše :

- 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 160 uporabnikov nedovoljenih drog, od tega je v vzdrževalni in detoksikacijski metadonski program vključenih 50 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 1B, 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.

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 obolenosti zob in ustne votline z ortodontskimi anomalijami. S preventivni ukrepi zalitja fisur, fluorizacije z ustreznimi preparati, s svetovanjem o rizičnih dejavnikih obolenosti, 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 – 18 let. Prostorsko je locirana v javnem zavodu ZD Brežice in pokriva preventivno in kurativno specialistično dejavnost občin Brežice, Krško in Sevnica.

V 16. členu Občasnika 3/2001 je navedeno, da v okviru pedontologije načrtujemo program skupinskega in individualnega zdravstveno vzgojnega dela do 50%, ki je plačan v pavšalu. V pavšal so všteti tudi preventivni zdravstveni pregledi s svetovanjem v prvem, drugem in tretjem letu otrokove starosti ter sistematski pregled otrok šole s prilagojenim programom.

Pedontolog organizira in koordinira zobozdravstveno preventivo na področju svojega delovanja, spremlja obolenost 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 – 18 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 obolenosti 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 »Tekmujemo 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

REFERENČNA AMBULANTA

Od aprila dalje je v ZD pričela z delovanjem referenčna ambulanta, ki 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.

3.2. Načrt zaposlenih po strokovni izobrazbi

Tabela št. 2 : Načrt zaposlenih po delovnih mestih

	Št. zaposlenih 2010		Planirano število zaposlenih 2011	
	Polni delovni čas	Skrajšani del. čas	Polni delovni čas	Skrajšani del. čas
Zdravniki specialisti	7	1	8	
Zdravnik brez specializacije z licenco		1		1
Specializant	2		2	
Zdravnik brez specializacije/ zdravnik po opravljenem sekundariatu			2	
Zobozdravniki specialisti	1		1	
Zobozdravniki brez specializacije z licenco	6		5	
Specializant			1	
Diplomirane medicinske sestre	8		9	
Srednje medicinske sestre	25	2	25	1
Pripravnik zdravstvene nege	1		2	
Inženir laboratorijske biomedicine	1		1	
Laboratorijski tehnik	4		4	
Voznik reševalec	5		5	
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	
Skupaj	74	4	79	2

Povečano število zaposlenih je predvsem iz naslova zaposlovanja zdravnikov splošne medicine, kot nadomestilo za upokojene zdravnike v letu 2009 in 2010 in pa dodaten kader za referenčno ambulanto.

3.2.1. Načrt strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja

Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje je nujno za razvoj stroke in izpolnjevanje pogojev za opravljanje zdravniške dejavnosti (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 2011 prizadevali pridobiti donatorska sredstva za ta namen, da se bodo lahko delavci udeležili vseh nujno potrebnih izobraževanj.

Za leto 2011 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. Naše potrebe po vrstah specializacije v naslednjih 5 letih so:

- družinska medicina	3
- medicina dela	1
- pnevmologija	1

Za potrebe psihiatrije in pa otroškega in šolskega zobozdravstva so nam že odobrene specializacije.

V skladu zgoraj omenjenim planiramo v finančnem načrtu za leto 2011 v okviru razpoložljivih sredstev:

- 9.000 EUR za plačilo kotizacij za izobraževanje zaposlenih na različnih seminarjih, simpozijih in kongresih,
- 11.000 EUR za potne stroške in dnevnice v zvezi z izobraževanjem delavcev;

3.3. Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja

Tabela št.3: Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja

zap. št.	naziv investicije	kos	VREDNOST
1	CENTRIFUGA (laboratorij)	1	4.200,00
2	ULTRAZVOK GINEKOLOŠKI	1	40.000,00
3	RAČUNALNIKI IN RAČUNALNIŠKA OPREMA		15.000,00
4	SESALEC ZA PRAH	1	400,00
5	KLIMATSKE NAPRAVE - zmanjšanje števila na 5	5	5.572,00
6	REŠEVALNO VOZILO	1	100.000,00
8	OSEBNO VOZILO ZA PATRONAŽO	1	9.000,00
9	NAVIGACIJSKA NAPRAVA GARMIN (že v planu 2010)	4	1.200,00
10	POHIŠTVO ZA ORDINACIJE IN ČAKALNICE		23.000,00
	pisalna miza (sestrska soba psihiatrični dispanzer)	1	
	stol - zdravnik psihiater	1	
	stol za paciente (udoben) psihiatrija	1	
	kartotečne omare (dr. Marinček)	2	
	kovinska miza za preveze (dr. Pibernik)	1	
	sedežna garnitura za NMP	1	
	pohištvo za otroški dispanzer		
	garderobne omare in omare za sanitetni material (patronaža)		
	ostalo pohištvo po potrebi		
11	MEDICINSKI APARATI DROBNI		15.000,00
	merilec krvnega tlaka (cindi)	2	
	stetoskop (cindi)	2	
	oksipulz meter (cindi)	2	
	samostojoča elektronska tehtnica (cindi)	1	
	otoskop (dr. Matič)		
	preiskovalne luči (dr. Matič)		
	elektronski merilci temperature za hladilnike	5	
	tehtnica za novorojenčke	1	
12	AVTOKLAVI	2	8.000,00
13	APEX LOKATOR (dr. Skočilič)	1	1.200,00

	INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE		27.000,00
1	zamenjava strehe počitniški objekt Nerezine (325/1)		23.000,00
2	projektna dokumentacija za prenovo prostorov NMP		4.000,00
	SKUPAJ		249.572,00
	VIRI FINANCIRANJA		
	planska sredstva amortizacije 2011		140.000,00
	sredstva informatizacije		24.700,00
	sredstva najemnin za poslovne prostore		15.900,00
	sredstva Občine za program CINDI		2.000,00
	sredstva MZ po razpisu		23.572,00
	presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2008 (po sklepu sveta zavoda)		29.400,00
	sredstva odstopljenih prisp. Invalidi		14.000,00
	SKUPAJ		249.572,00

V finančnem načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja so zajete potrebe po nabavi osnovnih sredstev za leto 2011 ob predvidevanju, da bojo vsa osnovna sredstva, ki so že v uporabi, uporabna do konca leta 2011. V letu 2011 bojo potekala tudi nekatera vzdrževalna dela, ki so bila potrjena v finančnem načrtu za leto 2010, pa zaradi nepravočasno dokončane potrebne dokumentacije še ni bil izveden javni razpis. Denarna sredstva za ta dela so rezervirana iz preteklih let.

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 spremljanja 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, prihodki nadstandardnih storitev v zobozdravstvu in osnovni dejavnosti, prihodki od zaračunanih najemnin in funkcionalnih stroškov za prostore dane v najem zasebnikom ter prihodki iz pogodb o poslovnem sodelovanju z zasebniki – koncesionarji.

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

PRIHODKI	DOSEŽENO	PLANIRANO	INDEKS
	2010	2011	2011/2010
Prihodki iz obveznega zavarovanja	2.422.649	2.580.000	106,50
Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializantov	71.571	110.000	153,69
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	550.369	580.000	105,38
Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov in konvencij	67.219	80.000	119,00
Prihodki iz naslova storitev medicine dela prometa in športa	72.723	90.000	123,76
Prihodki iz naslova prodaje laboratorijskih storitev zasebnikom	49.688	50.000	100,63
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	87.887	85.000	96,72
Finančnim prihodki	3.132	3.000	95,79
Drugi prihodki	24.361	30.000	123,15
donacije	3.066	3.000	97,85
SKUPAJ	3.352.665	3.611.000	107,71

Osnova za planirani prihodek iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter doplačil za zdravstvene storitve, je bila Pogodba za leto 2010, ter izhodišča za izdelavo izračuna cen zdravstvenih storitev od 1.4.2011 dalje, ki nam ga je posredoval ZZZS, ob predpostavki 100 % doseganja pogodbenih obveznosti.

strošek plač se planira na podlagi dejanskega obračuna za mesec januar 2011 .

- letni kalkulativen 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. Tako smo planirali prihodke iz financiranja skupaj v višini 3.000,00 EUR kar je enako, kot je bilo doseženo v preteklem letu.

Skupaj smo planirali, da bo ZD Brežice v letu 2011 ustvaril 3.611.000 EUR celotnega prihodka kar pomeni 7.71 % več kot v preteklem letu.

4.2. Odhodki

Tabela št. 5 : Načrt stroškov materiala in storitev za leto 2011

skupina kto.	naziv skupine kontov	Realizacija		Indeks 2011/2010
		2010	Plan 2011	
4600	porabljena zdravila in zdravstven material	149.884	153.000	102,08
4601	stroški pomožnega materiala	34.265	35.000	102,15
4602	stroški energije	105.579	108.000	102,30
4603	material za vzdrževanje in popravila	2.403	5.000	208,07
4604	odpisi DI in delovne obleke	11.642	15.000	128,85
4605	stroški strokovne literature	2.682	2.800	104,40
	stroški materiala skupaj	306.455	318.800	104,03
4610	poštne in telefonske storitve	17.318	17.300	100,00
4611	stroški tekočega vzdrževanja	133.344	150.000	112,49
4612	stroški zavarovanja in plačilnega prometa	19.072	22.000	115,35
4613	zdravstvene storitve	314.081	320.000	101,86
	pravne, svetovalne in druge storitve	23.413	24.000	102,51
4614	komunalne storitve in storitve varovanja	11.834	13.000	109,85
4615	povračilo stroškov v zvezi z delom	23.885	24.000	100,48
4616	stroški storitev fizičnih oseb	63.718	81.000	127,12
4617	stroški reprezentance	2.118	2.200	103,87
	stroški storitev skupaj	608.783	653.500	107,35
	skupaj stroški materiala in storitev	915.238	972.300	106,24

Odhodke smo načrtovali v skladu z izhodišči, navedenimi v uvodu. Stroške materiala in storitev smo predvideli v višini 972.300 EUR, kar ob predvideni inflaciji in pa z dokajšnjo mero racionalizacije pri porabi pomeni 7,35 % rast v primerjavi z preteklim letom. Predvsem je povečan strošek odpisa delovne obleke (obraba, dotrajanost) . V letu 2011 bo potrebno zamenjati delovno obutev. Planiran je tudi večji strošek tekočega vzdrževanja zaradi planirane prenove prostorov otroškega dispanzerja in pa zamenjave elektro omaric. Povečale so se tudi premije zavarovanja splošne in poklicne odgovornosti (zdravniške napake).

Ob tako planiranih prihodkih in odhodkih bo ZD v letu 2011 ustvaril 18.925 EUR presežka prihodkov nad odhodki, vendar samo v primeru, da se pogoji financiranja v splošnem dogovoru za leto 2011 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 v letu 2011 ne bo podobnih izpadov delovne sile zaradi daljših bolniških odsotnosti, kot je bilo to v letu 2009 in 2010 ter da ne bo prišlo do podelitev novih koncesij.

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

Zap.št.	vrsta prihodka oz.odhodka	realiz. 2010	struktura	Načrt 2011	struktura	index 11/10
	PRIHODKI					
1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	3.342.097	99,68	3.575.000	99,00	106,97
2	Finančni prihodki	3.132	0,10	3.000	0,08	95,77
3	Drugi prihodki	7.436	0,22	21.000	0,58	282,41
4	Prevrednotovalni poslovni prihodki			12.000	0,33	
	SKUPAJ PRIHODKI	3.352.665	100	3.611.000	100,00	107,71

	ODHODKI					
1	Stroški materiala in storitev	915.238	27,73	972.300	27,07	106,23
1.1	Poraba materiala, DI in energije	306.455	9,28	318.800	8,88	104,03
1.2	Storitve vzdrževanja	133.345	4,04	150.000	4,18	112,49
1.3	Zdravstvene storitve	314.081	9,52	320.000	8,91	101,88
1.4	Prevozne, komunalne in stor.komunikacij	29.152	0,88	30.300	0,84	103,94
1.5	Stroški storitev fizičnih oseb	63.718	1,93	81.000	2,25	129,12
1.6	Stroški v zvezi z delom in izobraževanje	23.885	0,73	24.000	0,67	100,48
1.7	Stroški drugih storitev	44.602	1,35	48.200	1,34	108,07
2	Amortizacija osnovnih sredstev	141.487	4,29	140.000	3,90	98,95
3	Stroški dela	2.238.708	67,82	2.473.775	68,87	110,50
3.1	Plače in nadomestila	1.727.231	52,32	1.967.000	54,76	113,88
3.2	Prispevki in davki od plač	278.775	8,45	316.775	8,82	113,63
3.3	Drugi stroški dela	232.702	7,05	190.000	5,29	81,65
4	Drugi stroški	4.264	0,13	5.000	0,14	117,26
5	Drugi odhodki	1.052	0,03	1.000	0,03	95,06
	SKUPAJ ODHODKI	3.300.749	100,00	3.592.075	100,00	108,83
	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	51.916		18.925		36,45

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 2011. 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 2010	Finančni načrt za leto 2011	Index načrt/real.
I. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	3.057.177	3.286.000	107,48
1. Prihodki iz sredstev javnih financ	2.446.453	2.650.000	108,32
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna			
b. Prejeta sredstva iz proračunov lokalnih skupnosti			
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	2.446.453	2.650.000	108,32
d. Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov			
2. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	610.724	636.000	104,14
a. Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	47.872	50.000	104,45
b. Prejete obresti in dividende	3.127	3.000	95,94
c. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	556.659	580.000	104,19
d. Prejete donacije iz domačih virov	3.066	3.000	97,85
II. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	276.602	331.000	119,67
1. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	225.992	280.000	123,90
2. Prejete obresti in dividende			
3. Prihodki od najemnin in drugi prihodki premoženja	50.610	51.000	100,77
4. Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe			
SKUPAJ PRIHODKI	3.333.779	3.617.000	108,5
I. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	3.068.309	3.622.400	118,16
1. Plače in drugi izdatki zaposlenim,	1.851.412	1.982.000	107,05
2. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	308.374	340.000	110,26
3. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	837.919	890.100	106,23
4. Investicijski odhodki	70.604	410.300	581,13
- nakup opreme, prevoznih sredstev in novogradnje	66.507	343.300	516,19
- investicijsko vzdrževanje in obnove	4.097	67.000	1635,34
II. ODH. IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STOR. NA TRGU	174.224	175.200	100,56
1. Plače in drugi izdatki iz naslova prodaje blaga in storitev	87.238	88.000	100,87
2. Prispevki od plač iz naslova prodaje storitev na trgu	14.501	14.200	97,92
3. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje storitev na trgu	72.485	73.000	100,71
SKUPAJ ODHODKI	3.242.533	3.797.600	117,12
PRESEŽEK PRILIVOV NAD ODLIVI	91.246		
PRESEŽEK ODLIVOV NAD PRILIVI		180.600	

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

- prihodke za izvajanje javne službe v višini 3.260.000 EUR,
- prihodke za izvajanje tržne dejavnosti v višini 331.000 EUR.
- Skupaj smo torej planirali 3.617.000 EUR prihodkov po načelu denarnega toka.

Odhodke smo načrtovali po posameznih stroškovnih vrstah, predpisanih z enotnim kontnim načrtom za določene uporabnike v višini 3.797.600 EUR. Načrtovani denarni izid – presežek odlivov nad prilivi znaša 180.600 EUR. Pričakovani presežek odlivov nad prilivi je posledica neizrabljenih sredstev za nakup reševalnega avtomobila, katerega dobava se je zavlekla iz leta 2010 v mesec februar 2011 (120.750 EUR), zaradi dolgotrajnega procesa izdelave projektne dokumentacije za izvedbo del zamenjave elektro omaric se nam je realizacija le te zavlekla v leto 2011 in je iz tega naslova ostalo neporabljenih sredstev v višini 30.300 EUR. Ravno tako se bodo v letu 2011 porabila planirana sredstva iz naslova presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2008 za investicijsko vzdrževanje počitniških kapacitet v naselju Bučanje v Nerezinah. Skupaj znašajo rezervirana sredstva 180.450 EUR.

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 2011 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.