

ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK
Novi dom 11,
1430 Hrastnik

**PROGRAM DELA
IN FINANČNI NAČRT
ZA LETO 2013 ZDRAVSTVENEGA
DOMA HRASTNIK**

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

KAZALO

I.	PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013 VSEBUJE:	3
II.	OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013	4
1.	Osnovni podatki o zavodu	4
2.	Zakonske podlage.....	6
3.	Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2013	7
4.	Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2013	10
4.1.	Letni cilji.....	10
4.2.	Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ.....	12
4.2.1.	Oprelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	12
4.2.2.	Register obvladovanja poslovnih tveganj	12
4.2.3.	Aktivnosti na področju NNJF	13
5.	Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje	14
6.	Načrt delovnega programa	15
7.	Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	38
7.1.	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	38
7.1.1.	Načrtovani prihodki	40
7.1.2.	Načrtovani odhodki	41
7.1.3.	Načrtovan poslovni izid.....	43
7.2.	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .	43
7.3.	Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	48
8.	Plan kadrov	53
8.1.	Zaposlenost.....	53
8.2.	Ostale oblike dela.....	55
8.3.	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	55
8.4.	Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	55
9.	Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2013.....	55
9.1.	Plan investicij.....	55
9.2.	Plan vzdrževalnih del.....	60
9.3.	Plan zadolževanja	61
10.	Zaključna misel	62

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013 VSEBUJE:

a) SPLOŠNI DEL

Finančni načrt za leto 2013 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10, 104/11):

- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2013
- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2013
- Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2013

b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

- Obrazec 1: Delovni program 2013
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013
- Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2013
- Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013

1. Osnovni podatki o zavodu

Zdravstveni dom Hrastnik
Novi dom 11
1430 Hrastnik

Matična številka: 5063086
Davčna številka: SI40459454
Šifra proračunskega uporabnika: 92037
Številka enotnega zakladniškega podračuna pri Upravi za javna plačila 01234-6030920355
Telefon: centrala 03 56 54 450
Fax: 03 56 43 434
Spletna stran: <http://www.zd-hrastnik.si>
E-pošta: zdhrastnik@siol.net

Ustanovitelj: Občina Hrastnik
Datum ustanovitve: 1. 10. 1991

Dejavnosti:

Q86.210 Splošna izvenbolnišnična dejavnost
Q86.220 Specialistična izvenbolnišnična dejavnost
Q86.230 Zobozdravstvena dejavnost
Q86.909 Druge zdravstvene dejavnosti
M69.200 Računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti, davčno svetovanje
N82.190 Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti,
L68.200 Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin
N82.210 Splošno čiščenje stavb

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

Sedež zavoda je v Hrastniku, Novi dom 11, ZD Hrastnik izvaja zdravstveno dejavnost na območju občine Hrastnik, ki meri 59 km² in ima 9.833 prebivalcev (podatki Statističnega letopisa RS na dan 1. 7. 2012 o številu prebivalcev Upravne enote Hrastnik).

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

Organi zavoda so:

- organ upravljanja v zavodu je Svet zavoda, ki ga sestavlja 5 članov: 2 predstavnika delavcev zavoda, 1 predstavnik uporabnikov storitev zavoda, 2 predstavnika občine ustanoviteljice,
- strokovni svet je strokovni organ zavoda, ki ga vodi direktorica, sestavljajo ga vsi zdravniki in pomočnica direktorice.
- direktorica je poslovodni organ zavoda: direktorica organizira in vodi delo ter poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovorna za zakonitost dela zavoda.

Poslanstvo zavoda:

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

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

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

Zdravstveni dom ima kulturno in zgodovinsko tradicijo izvajanja organizirane celovite zdravstvene oskrbe, ki je vsakemu posamezniku in s tem celotni populaciji dosegljiva na enem mestu.

Pri svojem delu se povezuje z drugimi zdravstvenimi organizacijami iz Zasavja in širše okolice.

Cilji zavoda:

1. Primarni cilj zdravstvenega doma je ohranitev obstoječega obsega vseh dejavnosti v javni mreži osnovne zdravstvene dejavnosti in s tem ohranjanje funkcije zdravstvenega doma pri izvajanju vseh dosedanjih preventivnih in kurativnih dejavnosti. Ohranitev dosedanjega obsega dejavnosti predstavlja osnovo za ostale razvojne projekte in morebitne širitve dejavnosti v prihodnosti. Zdravstveni dom si bo ob upokojitvah zasebnikov koncesionarjev prizadeval pod okrilje zavoda ponovno pridobiti dejavnosti, ki jih je v preteklosti že uspešno izvajal. Zdravstveni dom kot javni zavod mora ohraniti javno lastništvo ter neprofitni značaj izvajanja dejavnosti.
2. Temeljni cilj delovanja zavoda je zagotavljanje kakovostnega zdravljenja, zdravstvene nege in drugih zdravstvenih storitev z namenom doseganja učinkovitega zdravljenja zavarovancev. Cilj zavoda je v času zdravljenja doseči zadovoljstvo uporabnikov z dostopnostjo do zdravstvenega varstva in s ponudbo

zdravstvenih storitev. Za strokovnost dela si prizadevamo z vlaganji v strokovno izobraževanje zaposlenih ter z vlaganji v sodobno medicinsko opremo in v informatiko. Temeljni predpogoj za strokovnost dela, za prijaznost do uporabnikov in za zadovoljstvo uporabnikov pa so zadovoljni in motivirani zaposleni, ki jim mora zavod nuditi ustrezne pogoje za delo.

Strokovnost, dostopnost, zadovoljstvo uporabnikov kot tudi zaposlenih, pa je potrebno zagotavljati v okviru razpoložljivih sredstev in s prizadevanji za doseganje maksimalnih učinkov.

Učinkovita izraba sredstev je pomemben cilj, ki še posebej prihaja do izraza v obdobju gospodarske recesije, ko je še posebej pomembno, da se zavedamo rizikov s katerimi se srečujemo pri poslovanju. S tem namenom smo konec leta 2008 ocenili dejavnike tveganja na poslovnem področju, ki jih načrtujemo v letu 2013 razširiti še na dejavnike tveganja na strokovnem področju. Zavedamo se, da bo potrebno v prihodnjih letih področju kakovosti posvetiti še posebno pozornost. V ZD Hrastnik načrtujemo uvedbo mednarodno priznanega standarda kakovosti – žal pa je ta projekt povezan s precejšnjimi stroški, zato njegove uvedbe še ne načrtujemo za leto 2013.

2. Zakonske podlage

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2012 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2013,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 ter 2013 z ZZZS,
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Ur. list RS št. 94/2010),
- Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 106/08, 118/08, 31/10, 94/10),
- Pravilnik o prevozihih pacientov (Ur. list RS št. 107/09, 31/10).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),

- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS št.40/2012 s spremembami).

c) Interni akti zavoda

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

3. Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2013

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2013 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje št. 410-124/2012/14 z dne 12. 2. 2013 Priprava finančnih načrtov zdravstvenih domov in lekarn za leto 2013,
- dopis Ministrstva za finance št. 007-760/2012/43 z dne 13. 2. 2013 Pojasnila v zvezi z izvajanjem določil 7. poglavja Zakona o izvrševanju proračunov RS za leto 2013 in 2014,
- dopis Ministrstva za pravosodje in javno upravo št. 0100-31/2013/3 z dne 15. 2. 2013 Izplačevanje delovne uspešnosti in jubilejnih nagrad v letih 2013 in 2014,
- dopis Ministrstva za finance št. 4102-51/2013/2 z dne 20. 2. 2013 Delovna uspešnost v javnih zdravstvenih zavodih po Zakonu o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014,
- dopis Ministrstva za zdravje št. 410-124/2012/17 z dne 21. 2. 2013 Pojasnilo glede prerazporejanja sredstev med plačnimi konti,
- dopis Ministrstva za zdravje št. 410-124/2012-24 z dne 11. 3. 2013 ZIPRS1214 – Zaposlovanje pripravnikov in specializantov
- kolektivno pogodbo za javni sektor s spremembami v aneksih
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12 s spremembami)
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (Uradni list RS, št. 104/12).

Vlada RS je dne 4. 10. 2012 sprejela Proračunski memorandum 2013 – 2014, ki vsebuje glavne usmeritve ekonomskih in fiskalnih politik za leti 2013 in 2014 ter napovedi gospodarskih gibanj, ki jih je pripravil Urad za makroekonomske analize in razvoj.

Pri pripravi finančnega načrta smo upoštevali, da se od javnega sektorja v kar največji meri pričakuje prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim države in s tem nadaljnje varčevanje.

Pri zavodih s področja zdravstvene dejavnosti se je varčevanje odrazilo z znižanjem skupnih sredstev za izvajanje javne službe oz. zniževanjem cen zdravstvenih storitev.

Sprejeti varčevalni ukrepi so se odrazili v določilih Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013.

Vendar se varčevalni ukrepi ZZZS in Vlade RS izvajajo že od leta 2009:

- s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2009 in Aneksom št. 1 za SD 2009 so se cene zdravstvenih storitev znižale:
 - zaradi 20 % znižanja priznane amortizacije in
 - še dodatnega splošnega znižanja cen za 2,5 %,
- z Aneksom št. 3 k Splošnemu dogovoru 2011 so se znižala priznana sredstva
 - za administrativno tehničen kader iz 17,27 % na 16,77 %,
 - vkalkulirana sredstva za plače zaradi spremembe priznanega plačnega razreda v času dežurstva,
 - spremenilo se je vrednotenje kadra v zobozdravstvu (namesto 1,00 zobnega tehnika se prizna le še 0,50 tehnika) in v dispanzerju za žene (namesto 1,00 diplomirane medicinske sestre se prizna le še 0,50 kadra),
- z aneksom k Splošnemu dogovoru 2012 so se s 1. 5. 2012 cene zdravstvenih storitev znižale za dodatne 3 %, zaradi uvedbe ZUJF pa tudi priznana sredstva za regres, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostne pomoči,
- na osnovi sklepa Vlade RS po neuspešni arbitraži pa se s Splošnim dogovorom za leto 2013 vsem prejšnjim ukrepom od 1. 1. 2013 dalje pridružili še
 - nadaljnje znižanje amortizacije za dodatnih 20 %,
 - znižanje priznanega administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 %,
 - znižanje sredstev za laboratorij v referenčnih ambulantah za 30 % in
 - še dodatno splošno znižanje cen zdravstvenih storitev za še dodatne 3 %.

Vsi ti ukrepi skupaj zdravstvenemu domu zmanjšujejo sredstva za izvajanje zdravstvene dejavnosti v tako veliki meri, da smo kljub pridobitvi dodatnih programov od leta 2009 dalje (nujni reševalni prevozi, referenčna ambulanta, program odraslega zobozdravstva) v skupni višini cca 250.000 €, v letu 2013 prejeli nominalno skoraj enaka sredstva za izvajanje pogodbenega programa iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, kot v letu 2009 pred začetkom varčevalnih ukrepov. Povedano drugače z enakim denarjem kot leta 2009 v letošnjem letu v Zdravstvenem domu Hrastnik za zavarovance občine Hrastnik načrtujemo zagotavljanje neprimerno več storitev in zaposlujemo več ljudi, da te programe lahko izvajamo.

Po našem mnenju bo planirano zmanjšanje obsega sredstev za izvajanje zdravstvene dejavnosti in načrtovano zamikanje prejema denarnih sredstev iz naslova avansov skladno s določili Aneksa št. 1 k SD 2013, povzročilo velike težave pri zagotavljanju tekoče likvidnosti.

Težave z zagotavljanjem likvidnosti pa bodo vodile v motene dobave materialov, kar se le s težka ne bo odražalo tudi v ambulantah in posledično pri pacientih. Težave z likvidnostjo lahko v zavodu skušamo korigirati le z nadaljnjimi racionalizacijami pri nakupu materialov in nabavi storitev, vendar menimo, da smo praktično izčrpali vse tiste oblike varčevanja, ki niso posegale v koristi zavarovancev.

Kratkoročno lahko tudi zaustavimo nabave nove medicinske opreme, vendar to lahko brez večje škode za nadaljnji razvoj mogoče naredimo le eno leto. Vsako nadaljnje zmanjševanje sredstev za izvajanje zdravstvene dejavnosti pa bi že ogrozilo izvajanje naše osnovne dejavnosti in posegalo v substanco zavoda.

Na planiranje finančnega načrta zavoda za leto 2013 v zelo veliki meri vpliva tudi sprejem Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2013 in 2014, ki veliko pozornost polaga predvsem na stroške dela. Ker stroški dela in podjemnih pogodb predstavljajo cca $\frac{3}{4}$ celotnih odhodkov je za dolgoročno vzdržnost nujno doseči učinkovite ukrepe predvsem na tem področju.

Zaradi pridobitve stalnega zdravnika v ambulanti II. na več let nezasedenem delovnem mestu in zaradi pridobitve nove dejavnosti odraslega zobozdravstva in s tem zaposlitve zobozdravnice in zobne asistentke, v letu 2013 sicer ne moremo načrtovati stroškov dela, ki bi bili nižji od obsega leta 2012. Zaradi zmanjšanja odvisnosti od zunanjih sodelavcev pa načrtujemo nižje stroške podjemnega dela in zaradi manjše obremenjenosti ostalih zaposlenih zdravnikov, nižje stroške nadurnega dela.

V zavodu v letu 2013 ne načrtujemo izplačevanja delovne uspešnosti, saj nam tega prejeta finančna sredstva ne omogočajo. Prav tako javni uslužbenci, ki bi v letu 2013 izpolnili pogoje za napredovanje, skladno s 162. členom ZUJF ne bodo napredovali.

Pri načrtovanju ostalih stroškov dela (višina regresa za prehrano, stroški prevoza na delo in z dela, izplačilo regresa, nadomestila zaradi letnega dopusta, izplačilo jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči) smo upoštevali določila ZUJF. V letu 2013 ne načrtujemo upokojitev.

Višino stroškov dela smo načrtovali skladno z plačno lestvico v Prilogi 1 ZUJF.

V okviru nadaljnje racionalizacije stroškov dela bomo poskušali iskati rešitve v obliki drugačne organizacije dela, v racionalizaciji dela, v kombiniranju dela posameznega javnega uslužbenca v več ambulantah glede na potrebe teh enot, v iskanju nadaljnjih optimizacij delovnih procesov in racionalizaciji dela v podpornih dejavnostih.

Pri izdatkih za blago in storitve bomo zniževali porabo pisarniškega materiala, drugega nezdravstvenega materiala, izdatke za strokovna izobraževanja in zmanjševali stroške za vzdrževanje stavbe in nemedicinske opreme. V okviru razpoložljivih sredstev bomo skušali izvesti vsaj en ukrep za izboljšanje energetske varčnosti stavbe. Zaradi zmanjšanja sredstev za laboratorij referenčnih ambulant za 30 %, načrtujemo znižanje stroškov laboratorijskega materiala in tujih laboratorijskih storitev.

Pri planiranju investicij smo sicer načrtovali nakup medicinske opreme in nemedicinske opreme ter nekatere sanacijske ukrepe za povečanje energetske

varčnosti stavbe, vendar se hkrati zavedamo, da bo razen nakupa opreme za novo pridobljeno ambulanto odraslega zobozdravstva in nujne nakupe iz področja informacijske tehnologije, mogoče realizirati le najnujnejše nakupe medicinske opreme, ki bi odpovedala zaradi okvare.

Pri pripravi finančnega načrta za leto 2013 pa smo upoštevali tudi določila ZUJF:

- o omejitvi sklepanja pogodb o izobraževanju za pridobitev izobrazbe, razen, če obveznost za izobraževanje ne izhaja iz posebnega predpisa ali kolektivne pogodbe,
- o prepovedi sklepanja podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi zdravstvenimi delavci, razen, če gre za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru državnih presejalnih programov in drugih posebnih programov, ki jih potrdi minister pristojen za zdravje in je zagotovljen vir financiranja,
- o postopkih za zaposlitev javnih uslužbencev na podlagi podjemne pogodbe, izključno po pridobitvi predhodnega dovoljenja, delodajalca, ustanovitelja in sveta zavoda javnega zavoda v katerem je zaposlen,
- o pogojih pod katerimi je dovoljeno zaposlovanje, kjer je pred vsako načrtovano zaposlitvijo potrebno pridobiti dovoljenje ustanovitelja in sveta zavoda.

4. Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2013

4.1. Letni cilji

V Zdravstvenem domu Hrastnik si bomo tudi v letu 2013 prizadevali čim bolj zadovoljiti potrebe prebivalstva po zdravstvenem varstvu, tako, da bomo zagotavljali dostopno in racionalno organizirano mrežo javne zdravstvene službe.

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

A skupaj z zasebnimi izvajalci (koncesionarji) se bomo tudi v letu 2013 trudili za ohranitev sedanje ravni dostopnosti v celodnevnom ordinacijskem času, v dopoldanskem in popoldanskem času, vse dni v tednu, od ponedeljka zjutraj do petka zvečer.

Ker je ZD Hrastnik s strani ZZZS v preteklih letih ponovno pridobil polno financiranje službe nujne medicinske pomoči ekipe A, in s tem pridobil tudi plačilo dežurne ekipe, ter financiranje nujnih reševalnih prevozov v višini 0,30 programa, v ZD Hrastnik prebivalcem zagotavljamo tudi izvajanje neprekinjene 24 urne nujne medicinske pomoči.

V ZD Hrastnik si bomo tudi v letu 2013 prizadevali ustrezno reagirati na povečanje zahtev po zdravstvenih storitvah, ki so odraz spremenjenih socialnih ekonomskih razmer.

Vsem prebivalcem, ne glede na socialno ekonomske razmere in finančne zmožnosti, želimo zagotavljati pravično dostopnost do zdravstvenih storitev.

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

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

Skušali bomo sproti obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

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

Na področju preventivne dejavnosti bomo namenili večjo pozornost:

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

V ZD Hrastnik smo uspešno vpeljali tudi samoplačniški program merjenja kostne gostote za širše območje Zasavja. Opažamo sicer, da je potreba po pregledu s strani prebivalcev velika, vendar pa so z možnostjo in pomembnostjo pregleda pacienti še premalo seznanjeni, zato bomo v letu 2013 vlagali dodaten trud v njihovo seznanjanje.

Tudi v letu 2013 bomo nadaljevali sodelovanje med zdravstvenim domom in ZZZS na področju zmanjševanja porabe zdravil in predpisovanja bolniškega staleža.

Vse nosilce programov bomo seznanjali z ugotovitvami nadzorov ZZZS in novostmi z namenom dosledne uporabe Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja pri zagotavljanju pravic pacientov.

S 1. 1. 2013 smo pod okrilje zavoda zaradi upokojitve zasebnika koncesionarja gospoda Mladena Goranoviča dr. dent. med., ponovno pridobili ambulanto zobozdravstvene dejavnosti za odrasle. V njej smo zaposlili koncesionarjevo zobno asistentko in zobozdravnico iz Makedonije. Zaradi pridobitve dodatne dejavnosti odraslega zobozdravstva, je bila nujna zaposlitev dveh dodatnih sodelavcev, zato žal v zavodu na področju obsega plač pri planiranju nismo mogli slediti izhodiščem, saj stroške plač, nadomestil plač in prispevkov za socialno varnost delodajalca v letu 2013 nismo mogli planirati v nižjem znesku, kot so bili ti realizirani v letu 2012, ampak so planirani stroški dela celo nekoliko višji od lanskoletnih.

4.2. Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

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

V letu 2011 smo v zavodu izdelali Načrt integritete in ga v letu 2012 enkrat že ažurirali. Na osnovi priporočil Komisije za preprečevane korupcije pa ga nameravamo v letu 2013 še dopolniti in posodobiti.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Ključna tveganja, ki po moji oceni v ZD Hrastnik lahko ogrožajo uresničevanje zastavljenih ciljev so:

1. tveganje: Nedelovanje informacijskega sistema zaradi prevelike odvisnosti zavoda od le enega zunanjega sodelavca s področja informatike.

Predviden ukrep: V letu 2013 nameravamo v delo na področju informatike čim prej vključiti vsaj še enega zunanjega sodelavca.

2. tveganje: Neizpolnitev programov dela dogovorjenih s pogodbo z ZZZS zaradi kadrovske nezasedenosti delovnih mest zdravnikov.

Predviden ukrep: V redno delovno razmerje bomo poskušali pridobiti vsaj še enega zdravnika splošne, družinske ali urgentne medicine in na ta način zmanjšati našo odvisnost od pogodbenih zdravnikov. V redno delovno razmerje bomo poskušali pridobiti tudi specialista ginekologa, za izpolnitev 0, 70 program dela v dispanzerju za žene.

3. tveganje: Nenatančna razmejitev odgovornosti in pristojnosti na nekaterih delovnih področjih

Predviden ukrep: Že v letu 2011 je bila v ZD Hrastnik imenovana skupina za popis procesov. V letu 2012 se delo na tem področju, razen sodelovanja skupine pri

pripravi varnostne politike, ni nadaljevalo.

V letu 2013 mora ta skupina nujno pristopiti k popisu vseh delovnih nalog zaposlenih na strokovnem področju, k določitvi kompetenc in odgovornosti ter postopno popisati vse delovne procese v ZD Hrastnik.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

V obdobju november – december 2012 je bila v zavodu izvedena notranja revizija poslovanja za leto 2011. Notranjo revizijo poslovanja je izvedla revizijska družba Računovodsko in poslovno svetovanje Milena Gorjup., s. p., Herbersteinova 45, 1000 Ljubljana. Revizija poslovanja je obsegala pregled delovanja notranjih kontrol na več področjih poslovanja.

Revizijska družba je v povzetku revizijskega poročila zapisala:

»Zavod ima dokumentacijo lepo urejeno, pojasnila revidiranja so bila jasna in razumljiva. Predloženi so bili vsi ustrezni dokumenti. Bistvenih kršitev nismo ugotovili. Vzpostavljeno notranje kontrole delujejo, vsekakor pa bi bilo na posameznih področjih potrebno le-te dodatno vzpostaviti.«

Na posameznih področjih revidiranja je revizijska družba v posameznih primerih ugotovila odstopanja od določil, zato je izdala določena priporočila.

V zavodu smo si zadali, da v letu 2013 uresničimo naslednja priporočila notranje revizije:

- Uskladili bomo roke za izvedbo popisa terjatev in obveznosti, ki so določeni v poslovniku od delu sveta zavoda, z roki, ki izhajajo iz sklepov o popisu.
- Ažurirali ter medsebojno bomo uskladili interne akte ter neaktualne akte preklicali s sklepom ali z izdajo novih.
- Za boljše delovanje notranjih kontrol na področju upravljanja s sredstvi bomo uvedli prevzemnice, kot dokumente, ki predstavljajo pot sredstva ter trenutno nahajališče in odgovornega skrbnika.
- Posodobili bomo pravilnik o blagajniškem poslovanju in in zaposlene ponovno seznanili s postopki odvoda gotovine.
- Skrbno bomo vodili seznam vseh sklenjenih podjemnih pogodb in določili skrbnika te evidence, ki bo imel nalogo, da še pred potekom pogodbe podjemnika opozori na datum poteka podjemne pogodbe in na potrebo po sprožitvi postopkov za sklenitvi nove pogodbe.
- Vpeljali bomo nadzor cen doseženih v javnih naročilih.

5. Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje

Med osnovnimi letnimi cilji zavoda smo si tudi v letu 2013 zadali:

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

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

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

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

1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI

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

2. KAZALNIK GOSPODARNOSTI POSLOVANJA

Kazalnik gospodarnosti poslovanja odraža razmerje med prihodki od poslovanja in odhodki od poslovanja. Prihodki od poslovanja so celotni prihodki zmanjšani za finančne, druge in prevrednotovalne prihodke. Odhodki od poslovanja so celotni odhodki, zmanjšani za finančne, druge in prevrednotovalne odhodke. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več kot 1. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (prihodki iz poslovanja AOP 860 / odhodki iz poslovanja AOP 887 – AOP 882 – AOP 883 – AOP 884).

3. KAZALNIK CELOTNE DONOSNOSTI

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

4. KAZALNIK KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI

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

5. KAZALNIK ODPISANOSTI OSNOVNIH SREDSTEV

Kazalnik odpisanosti osnovnih sredstev odraža razmerje med popravkom vrednosti in nabavno vrednostjo neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev, ki se amortizirajo. Opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo so zgradbe in oprema, neopredmetena osnovna sredstva pa programi, licence, pravice. Kazalnik

izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 003 + 005 + 007 / AOP 002 + 004 + 006 – 704).

6. DELEŽ TERJATEV V CELOTNIH PRIHODKIH

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

7. DELEŽ AMORTIZACIJE V CELOTNIH PRIHODKIH

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

6. Načrt delovnega programa

Tabela 1, I. del: Delovni program 2013

	Finančni načrt 2013	
	Obseg dejavnosti	št. napot.
1) OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.210		
302 001 Splošna ambulanta (število K-jev):	55.801	
- od tega: preventiva (prvi pregled):	2.554	
- od tega: preventiva (ponovni pregled):		
302 002 Splošna amb. v socialnem zavodu (št. K-jev)	10.171	
302 003 Centri za preprič. in zdravl. odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)		
302 004 antikoagulantna ambulanta (število točk)		
306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev):	20.436	
- od tega preventiva (samo 0153):	838	
327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev):	25.212	
327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev):	4.294	
327 014 Razvojne ambulante (število obravnav oz. obiskov)		
346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj).	31	
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic)	2	
- delavnica 'zdrava prehrana' (št delavnic)	1	
- delavnica 'telesna dejavnost- gibanje' (št delavnic)	1	

- delavnica 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	1	
- ind. svetovanje 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	6	
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic)	2	
- krajša delavnica "življenjski slog" (št. delavnic)	5	
- krajša delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic)	5	
- krajša delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic)	4	
- šola za starše (pavšal - št. delavnic)	113	
301 258 Medicina dela (število točk) - tržna dejavnost	55.416	2.250
2) DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI - Q86.909	Obseg dejavnosti	št. napot.
506 027 Delovna terapija (število točk)		
507 028 Fizioterapija (število točk)	37.206	676
509 035 Logopedija (število točk)		
510 029 Patronažna služba (število točk)	36.205	
512 032 Dispanzer za mentalno zdravje (število točk)		
512 033 Klinična psihologija (število točk)		
544 034 Nega na domu (število točk)	15.271	
3) SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.220	število točk	št. obiskov
203 206 Dermatologija		
204 205 Rehabilitacija		
204 207 Fiziatrija		
206 209 Ginekologija		
206 263 Porodništvo		
206 210 Obravnava bolezni dojk		
209 215 Internistika		
209 240 Alergologija		
210 219 Onkologija		
211 220 Kardiologija in vaskularna medicina		
218 227 Nevrologija		
220 229 Okulistika		
220 231 Ortopedija		
223 232 Otorinolaringologija		
224 242 Pedopsihiatrija		
225 234 Otroška nevrologija		
227 237 Pediatrija		
227 259 Specialistična obravnava invalidne mladine		
229 239 Pulmologija		
230 241 Psihiatrija		

231 211 Izvajanje mamografije		
231 246 Izvajanje ultrazvoka - UZ		
231 247 Izvajanje rentgena - RTG		
232 249 Revmatologija		
234 251 Splošna kirurgija		
237 254 Travmatologija		
239 257 Urologija		
242 233 Oralna kirurgija		
249 216 Diabetologija		
249 265 Endokrinologija		
249 217 Tireologija		
4) ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.230	število točk	
404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	48.428	
404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	32.122	
404 105, 404 106 zobozdravstvena dejavnost za študente		
401 110 Ortodontija		
402 111 Pedontologija		
403 112 Paradontologija		
405 113 Stomatološko protetična dejavnost		
406 114 Spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline		
442 116 Oralno in maksilofacialna kirurgija		
446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)	200	
5) REŠEVALNI PREVOZI - Q86.909	število km	št. prevozov
513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)	50.725	
513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize (km)	71.592	
513 152 Reševalni prevozi - nujni (km)	15.000	600
513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)	94.506	

Zdravstveni dom Hrastnik si bo tudi v letu 2013 prizadeval k 100 % izpolnitvi delovnega programa skladno s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013, ki je sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

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

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

Vsebina	Splošna medicina
	<p>Dejavnost je organizirana v dveh splošnih ambulantah, od katerih je bila ena od splošnih ambulant že od leta 2009 brez redno zaposlenega zdravnika - nosilca programa.</p> <p>S 1. 7. 2011 smo na tem delovnem mestu zaposlili zdravnika iz tujine, ki pa se je moral vključiti v izobraževanje za pridobitev naziva specialist družinske medicine in se bo tudi v letu 2013 v redno delo službe splošne ambulante v našem zavodu vključeval samo občasno, skladno s programom poteka njegove specializacije.</p> <p>Za delo v splošni ambulanti smo zato v mesecu septembru 2012 zaposlili še enega zdravnika iz tujine, ki je v mesecu decembru 2012 pri Ministrstvu za zdravje opravil preizkus strokovne usposobljenosti za delo v Republiki Sloveniji in si s tem pridobil naziv specialist družinske medicine.</p> <p>V letu 2013 bosta tako delo v splošnih ambulantah po triletni nezasedenosti enega delovnega mesta zdravnika – ponovno opravljala dva redno zaposlena zdravnika.</p> <p>Še vedno pa se bo, tudi v letu 2013 služba splošne medicine v Domu starejših Hrastnik, kljub prizadevanju za pridobitev še enega stalnega zdravnika, izvajala s pomočjo pogodbenih zdravnikov.</p> <p>Služba splošne medicine je namenjena predvsem odrasli populaciji, vendar si lahko v tej dejavnosti izberejo osebne zdravnika tudi mlajše osebe.</p> <p>Dejavnost je organizirana tako, da skupaj z zasebniki koncesionarji zagotavlja 24-urni dostop do zdravstvenih storitev. Vsi zdravniki se poleg rednega dela dopoldan in popoldan, vključujejo tudi v izvajanje službe nujne medicinske pomoči.</p> <p>Od leta 2002 v okviru splošnih ambulant poteka tudi program preventivnega zdravstvenega varstva odraslih za področje bolezni srca in ožilja na primarni ravni – preventivni pregledi ogrožene populacije moških v starosti od 35 do 65 let in žensk v starosti od 45 do 70 let.</p> <p>Od 1. 4. 2011 dalje splošna ambulanta I. deluje kot referenčna ambulanta. Gre za okrepitev tima družinske medicine in s tem tudi osnovne zdravstvene dejavnosti. Referenčna ambulanta (RA) je obstoječa splošna ambulanta, v kateri je nadgrajena obravnava bolnikov v skladu s protokoli vodenja kroničnih bolnikov, z vodenjem registrov kroničnih bolnikov, z izvajanjem širše preventive, z doseganjem podanih kazalnikov kakovosti, z opravljanjem čim več</p>

	<p>posegov na primarni ravni. V referenčni ambulanti določene aktivnosti samostojno izvaja diplomirana medicinska sestra v skladu s svojimi pristojnostmi.</p> <p>Že v letu 2012 smo na Ministrstvo za zdravje vložili prošnjo za dodelitev še ene referenčne ambulante.</p> <p>Z redno zaposlitvijo zdravnika specialista družinske medicine smo v mesecu decembru 2012 izpolnili vse pogoje za dodelitev še ene referenčne ambulante in upamo, da bo ob ponovnem širjenju programa RA tudi naša prošnja v letu 2013 pozitivno rešena.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Kombinirano: <ul style="list-style-type: none"> • količniki iz glavarine, • količniki iz obiskov, • pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	302 001 Splošna ambulanta in dodatek za referenčno ambulanto 302 002 Splošna ambulanta v socialno varstvenem zavodu
Število nosilcev	2,03 v 302 001 in 0,37 v 302 002
Letni normativ	<p>v 302 001: poln program bi bil 55.800,64 količnikov iz obiskov, dejansko pa bo program korigiran z indeksom doseganja glavarine v višini 87,54 %, tako da bo po preračunu korekcije plačano največ 51.627,00 količnikov;</p> <p>v 302 001: poln program bi bil 59.605 količnikov iz glavarine, dejansko korigiran program, z indeksom doseganja glavarine v višini 87,54 % pa znaša samo 52.178,00 količnikov;</p> <p>v 302 002: 10.170,56 količnikov iz obiskov</p> <p>Letni normativ preventivne dejavnosti 302 001, znotraj programa količnikov iz obiskov znaša 2.554 količnikov</p>
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Šolski dispanzer, kurativa in preventiva
	<p>V šolskem dispanzerju se opravlja kurativno in preventivno zdravstveno varstvo za šolarje in mladostnike. Pregledi se opravljajo v kurativni in preventivni ambulanti. Del preventivne dejavnosti poteka v obliki zdravstveno-vzgojnih predavanj. Ambulanta izvaja programe imunoprofilakse in kemoprofilakse.</p> <p>Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja v obliki sistematskih in namenskih pregledov šolarjev in pregledov otrok pred vstopom v šolo.</p> <p>Zaradi proste izbire zdravnika je v ambulanti opredeljen</p>

	<p>relativno visok delež odrasle populacije. Zanje se opravlja tudi program preventivnega zdravstvenega varstva odraslih za področje bolezni srca in ožilja na primarni ravni – preventivni pregledi ogrožene populacije moških v starosti od 35 do 65 let in žensk v starosti od 45 do 70 let.</p> <p>Zdravnica zaposlena v šolskem dispanzerju je v letu 2012 izpolnila pogoje za upokožitev in se upokožila, vendar se je na prošnjo delodajalca ponovno aktivirala.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	<p>Kombinirano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • količniki iz glavarine, • količniki iz obiskov
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	<p>327 009 Dispanzer za šolarje – kurativa</p> <p>327 011 Dispanzer za šolsko mladino – preventiva</p>
Število nosilcev	0,91 programa kurative + 0,09 programa preventive
Letni normativ	<p>V 327 009 program kurative: 0,91 programa predstavlja 25.212 količnikov iz obiskov, dejansko pa bo plačano, korigirano z indeksom doseganja glavarine, le 23.327 količnikov.</p> <p>Program K iz glavarine znaša 26.719 količnikov, zaradi nedoseganja glavarine pa bo plačano le 23.390 količnikov</p> <p>v 327 011 program preventive: 0,09 programa znaša 4.294 količnikov</p>
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Dispanzer za ženske
	<p>Dispanzer izvaja preventivno in kurativno zdravstveno varstvo žensk za območje občine Hrastnik z namenom varovanja ženske populacije s ciljem varovanja njihovega zdravja in zdravja otrok. Dispanzer spodbuja tudi mladostniško populacijo v smislu zmanjšanja nezdravih življenjskih navad.</p> <p>Preventivno varstvo obsega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • preventivne preglede nosečnic, • UZ preventivne preglede nosečnic, • preventivne preglede in svetovanja po porodu, spontani in dovoljeni prekinitvi nosečnosti ter zunajmaternični nosečnosti, • preventivni pregledi in svetovanja za načrtovanje družine, za rabo kontracepcije in proti spolno prenosljivim okužbam, • preventivne preglede za preprečevanje raka materničnega vratu, za ženske med 20 – 64 letom, • navodila za pregledovanje dojk za zgodnje odkrivanje

	<p>raka dojk,</p> <ul style="list-style-type: none"> • predpisovanje terapij v perimenopavzi in pomenopavzi, • predporodna zdravstvena vzgoja v Šoli za starše <p>Delo v dispanzerju na osnovi dogovora o sodelovanju z ZD Laško in na osnovi podjemne pogodbe opravlja pogodbeno zdravnica specialistka ginekologije in porodništva.</p>
Program dela	<p>Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013</p> <p>Splošni dogovor za leto 2010 je prinesel prestrukturiranje programa: spremenila se je sestava ekipe, v kateri je namesto 1,00 diplomirane medicinske sestre priznano 0,50 diplomirane medicinske sestre.</p>
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	<p>Kombinirano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • količniki iz glavarine, • količniki iz obiskov
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	306 007 Dispanzer za žene
Število nosilcev	0,70 programa
Letni normativ	<p>0,70 programa predstavlja 20.436 količnikov iz obiskov, korigirano z doseganjem količnikov za glavarino v višini 84,19 % in upoštevanim preračunom korekcije, pa bo plačano le 18.821 količnikov. K iz glavarine znašajo 19.566 količnikov, zaradi nedoseganja glavarine pa bo plačano le 16.473 količnikov.</p> <p>Plan preventive znaša 838 pregledov.</p>
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Nujna medicinska pomoč
	<p>V letu 2011 je začel veljati Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva in Pravilnik o izvajanju neprekinjene nujne medicinske pomoči v ZD Hrastnik. S tema dvema aktoma so bila določena strokovna področja na katerih se opravlja dežurstvo, čas v katerem se opravlja dežurstvo in delovna mesta na katerih se opravlja dežurstvo. Na podlagi meril določenih v pravilniku, zavod analizira podatke o obremenjenosti zdravstvenih delavcev v času neprekinjenega zdravstvenega varstva (NNMP). V primeru, da obremenjenost v času NNMP presega 60 % običajne delovne obremenitve se organizira izmensko delo, v primeru, da obremenjenost dosega od 25 do 60 % običajne obremenitve, se organizira dežurstvo, v primeru, da obremenjenost ne dosega 25 % običajne delovne obremenitve, se organizira pripravljenost.</p> <p>V ZD Hrastnik sta analizi obremenjenosti v letu 2011 in v letu</p>

	<p>2012 pokazali, da obremenjenost v času NNMP presega 25 % običajne delovne obremenitve, zato se organizira dežurstvo.</p> <p>Dežurstvo v ZD Hrastnik se opravlja na naslednjih dežurnih delovnih mestih: na enem delovnem mestu zdravnika, na enem delovnem mestu medicinske sestre in na enem delovnem mestu voznika reševalca.</p> <p>Ekipa nujne medicinske pomoči zagotavlja neprekinjeno zdravstveno službo na območju občine Hrastnik, pri neposredno življenjsko ogroženih bolnikih ali poškodovancih. Služba obravnava vsakogar, ki zaradi življenjske ogroženosti ali poslabšanja zdravstvenega stanja pride v ambulanto ob kateremkoli času. Ekipa nujne medicinske pomoči se odziva na vse nujne klice na številki 112 ali na direktni dežurni telefonski številki zavoda.</p> <p>Ambulantna dejavnost je zagotovljena neprekinjeno 24-urno, ob delavnikih od 7. do 20. ure z rednim delom, ponoči, ob sobotah ter nedeljah in praznikih pa kot dežurstvo. Ob ambulantnem delu so vsak dan zagotovljeni tudi nujni obiski zdravnika na domu.</p> <p>Dejavnost izvajajo zaposleni zdravniki, zasebni zdravniki koncesionarji splošne medicine ter zunanji sodelavci.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	338 016 NMP A
Število nosilcev	1,00
Letni normativ	/
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Pavšal

Tabela 1, II. del: Delovni program 2013, NMP

Enota NMP: A

	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2012	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 01.01. do 31.12.2012	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2013	FN 13 / FN 12	FN 13 / Real 12
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP	382.493	388.020	370.716	96,92	95,54
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	382.493	370.278	370.716	96,92	100,12
Strošek dela	342.814	328.564	332.136	96,89	101,09
Materialni stroški	30.607	28.138	30.580	99,91	108,68
Amortizacija	7.246	12.658	7.240	99,92	57,20
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.826	918	760	41,62	82,82
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	17.743	- 0	#DEL/0!	0,00

Enota NMP: MOTOR

	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2012	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 01.01. do 31.12.2012	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2013	FN 13/ FN 12	FN 13 / Real 12
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP				#DEL/0!	#DEL/0!
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	-	-	-	#DEL/0!	#DEL/0!

Strošek dela				#DEL/0!	#DEL/0!
Materialni stroški				#DEL/0!	#DEL/0!
Amortizacija				#DEL/0!	#DEL/0!
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo				#DEL/0!	#DEL/0!
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	-	-	-	#DEL/0!	#DEL/0!

Enote NMP SKUPAJ:

	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2012	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 01.01. do 31.12.2012	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 01.01. do 31.12.2013	FN 13/ FN 12	FN 13 / Real 12
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za NMP	382.493	388.020	370.716	96,92	95,54
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	382.493	370.278	370.716	96,92	100,12
Strošek dela	342.814	328.564	332.136	96,89	101,09
Materialni stroški	30.607	28.138	30.580	99,91	108,68
Amortizacija	7.246	12.658	7.240	99,92	57,20
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.826	918	760	41,62	82,82
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	-	17.743	- 0	#DEL/0!	0,00

Opombe:

Službo NMP v veliki meri izvajamo z zunanjimi zdravniki (specializanti in specialisti), zato so njihovi stroški dela knjiženi v okviru kontov skupine 461 oz. stroškov storitev. Prihranke ustvarjamo predvsem z vključevanjem čimvečjega števila specializantov in z organizacijo službe medicinskih sester v obliki rednega dela ponoči oziroma v obliki turnusa. V letu 2012 smo izvedli nakup novega reševalnega vozila v skupni vrednosti 114.759,53 €, za katerega je občina ustavnoviteljica prispevala 52.000 €. Delavci službe NMP so se v letu 2012 udeležili strokovnega izobraževanja s področja urgentne medicine, eno delavko izobražujemo za pridobitev izobrazbe diplomirana medicinska sestra, dva delavca reševalne službe sta se vključila v izobraževanje za pridobitev nacionalne poklicne kvalifikacije - zdravstveni reševalec.

Vsebina	Dispanzer medicine dela, prometa in športa
	<p>Medicina dela, prometa in športa opravlja svoje naloge na osnovi Zakona o varnosti in zdravju pri delu in zajema naslednja opravila:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zdravniške preglede: pred zaposlitvijo, že zaposlenih delavcev, voznikov, športnikov, kandidatov za posest in nošnjo orožja in preglede pred vpisom v določene šole (visoka zdravstvena, DIF,..) • ekspertize o boleznih in okvarah v povezavi z delom (poklicnih bolezni), s strokovno oceno usklajenosti zdravja z delovnimi pogoji, • za oceno tveganja izdeluje zdravstveno oceno delovnih mest, kar vključuje obiske podjetij z analizo delovnih pogojev, • sodeluje pri pripravi delovne dokumentacije pred oceno delavcev na invalidski komisiji. <p>Pri svojem delu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • seznanjajo delavce s tveganji, ki so povezana z njihovim delom na delovnem mestu, • ugotavljajo in proučujejo vzroke za nastanek bolezni v povezavi z delom, • ugotavljajo vzroke za nastanek delovne invalidnosti, predlagajo ukrepe za njihovo obvladovanje oziroma svetujejo pri izbiri drugega ustreznega dela, • izdelujejo poročila delodajalcem. <p>Delo v dispanzerju za medicino dela opravlja redno zaposlena zdravnica spec. med. dela prometa in športa, ki pa je zaradi bolezni že od septembra 2012 odsotna.</p> <p>Zaradi dolgotrajnega bolniškega staleža nosilke programa, smo bili v letu 2012 štiri mesece popolnoma odvisni od sodelovanja s pogodbenim specialistom. Tudi prve tri mesece leta 2013 je delo v DMD opravljal samo pogodbeni sodelavec, vendar nas je zdravnica obvestila, da računa, da se bo že v mesecu aprilu 2013 uspela vsaj delno ponovno vključiti v delo DMD, kjer bo začela opravljati delo za polovični delovni čas. V DMD bo delo do vrnitve sodelavke na delo za polni delovni čas še naprej potekalo s sodelovanjem pogodbenega zdravnika specialista.</p>
Program dela	Sklenjene pogodbe s podjetji, samoplačniške storitve
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	Ni standardizirano

Število nosilcev	1,00
Letni normativ	55.416
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi

Vsebina	Fizioterapija
	<p>Fizioterapija je namenjena vsej populaciji od najmlajših do starostnikov. Zajema več oblik zdravljenja obolenj gibalnega sistema kot so:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kineziterapija – terapija z gibanjem, • mehanoterapija, • elektrostimulacija, • elektroterapija, • magnetoterapija, • krioterapija, • laser, • termoterapija, • testiranje gibalnega aparata <p>Delo se opravlja na podlagi napotitev osebnih zdravnikov in specialistov na podlagi delovnega naloga.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	507 028 Fizioterapija
Število nosilcev	2,00
Letni normativ	37.206 točk, 675 primerov, minimalno število primerov 572
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Patronažna dejavnost z nego na domu
	<p>Patronažno varstvo izvaja aktivno oskrbo pri zdravi in bolni populaciji v lokalni skupnosti. Zavarovanca obravnava na njegovem domu v okviru njegove družine, v času zdravja, ob prisotnosti bolezni in v času rehabilitacije. Nosilka patronažne dejavnosti je diplomirana medicinska sestra, dejavnost nege na domu pa opravljajo tudi srednje medicinske sestre ali zdravstveni tehniki. V delo se občasno vključujejo tudi drugi izvajalci.</p> <p>Preventivno zdravstveno delo izvaja patronažna medicinska sestra v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega</p>

	<p>zavarovanja, ko obišče nosečnico ali družino z novorojenčkom ali opravi obisk pri določenih kroničnih bolnikih.</p> <p>Kurativno delo opravljajo na podlagi delovnih nalogov osebnih zdravnikov in specialistov, ki z naročilom določijo kdaj, kaj in kako dolgo določeno storitev izvajati. Delo se izvaja kontinuirano med delovnim tednom in ob sobotah. V nujnih primerih delo poteka tudi ob nedeljah in praznikih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	510 029 Patronaža 544 034 Nega na domu
Število nosilcev	2,20 patronaža in 1,20 nega
Letni normativ	51.477 točk
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Laboratorijska dejavnost
	<p>Služba je namenjena najširši populaciji, od predšolskih otrok, šolske mladine, odrasle populacije do varovancev doma upokojencev. Pokriva laboratorijske storitve osnovnega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva in storitve preventivnih pregledov medicine dela, prometa in športa.</p> <p>Laboratorij izvaja analize tudi za zunanje naročnike: zdravnike zasebnike, specialistično internistično ambulanto in deloma tudi ambulanto SŽ Železniškega zdravstvenega doma Ljubljana, enote v Zidanem mostu.</p> <p>Delo v laboratoriju vključuje delo s pacienti, rokovanje z biološkim materialom in opravljanje dela z laboratorijskimi aparaturami. Dejavnost laboratorija obsega različne faze dela: sprejem pacientov, odvzem biološkega material, pripravo vzorcev in pošiljanje, njihovo analizo, končni pregled in izdajo izvida.</p> <p>Analize se vršijo s pomočjo avtomatskih analizatorjev, ki zagotavljajo analizo več parametrov hkrati. Potrebno jih je dnevno kontrolirati in vzdrževati.</p> <p>V laboratoriju opravljamo osnovne urinske analize, preiskave blata, hematološke in biokemične preiskave.</p> <p>Laboratorij je vključen v notranjo in zunanjo kontrolo kvalitete dela.</p>

	<p>Vsako leto prejme ustrezna potrdila za kakovost oz. certifikate, kar pomeni priznanje dobremu delu.</p> <p>V letu 2012 je Komisija Ministrstva za zdravje v laboratoriju opravila dva pregleda o izpolnjevanju zahtev skladno s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Ur. list RS 64/2004). Po drugem pregledu je komisija ugotovila, da laboratorij izpolnjuje pogoje določene v pravilniku. zato je Ministrstvo za zdravje dne 9. 10. 2012 ZD Hrastnik izdalo dovoljenje za delo na področju medicinske biokemije za dobo 5 let.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke, evidenčne točke, samoplačniške točke
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	Obračunano kot del dejavnosti, ki je laboratorijsko storitev naročila (302 001, 302 002, 306 007, 327 009, 327 011, 301 258)
Število nosilcev	2,00
Letni normativ	Sestavni del standardov, 0,33 zaposlenih na vsak 1,00 standard ambulate
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Kot sestavni del cene zdravstvenih storitev v priznanih standardih, računi za samoplačniške storitve ali storitve po sistemu naročnik je plačnik

Vsebina	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle
	<p>S 1. 1. 2013 smo pod okrilje zavoda zaradi upokojitve zasebnika koncesionarja gospoda Mladena Goranoviča dr. dent. med., ponovno pridobili ambulanto zobozdravstvene dejavnosti za odrasle. V njej smo zaposlili koncesionarjevo zobno asistentko in zobozdravnico iz Makedonije.</p> <p>Dejavnost je namenjena zobozdravstvenem varstvu oseb starejših od 19 let.</p> <p>Delo poteka za zavarovance, ki so si v tej ambulanti izbrali svojega osebnega zobozdravnika in poteka od ponedeljka do petka po tedenskem razporedu ali v dopoldanskem ali v popoldanskem času.</p> <p>Program zobozdravstvene dejavnosti se v odraslem zobozdravstvu realizira v razmerju 50 % konzervativa - 50 % protetične storitve. Na razmerje vpliva starostna struktura pacientov. Pri starejši populaciji so večje potrebe po protetičnih storitvah. Kurativni dela zajema, skladno s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, nudenje storitev zavarovanim osebam s področja zdravljenja zob in ustnih</p>

	<p>bolezni, pregled ustne votline enkrat letno, zdravljenje zob, RTG diagnostiko zobovja in čeljustnic, zdravljenje vnetnih sprememb in kontrolni pregled po končanem konzervativnem ali zobnoprrotetičnem zdravljenju. Protetični del zajema izdelavo protetičnih nadomestkov, opredeljenih s Pravili zdravstvenega zavarovanja in na osnovi s strani ZZZS prehodno potrjenih predlogov.</p> <p>Ambulanta pacientom nudi tudi nadstandardne storitve oz. nadstandardne materiale, ki niso pravica iz obveznega zavarovanja, zato pacienti doplačajo storitev skladno s cenikom samoplačniških storitev.</p> <p>Ambulanta se skupaj z zasebnimi ordinacijami odraslega zobozdravstva, zasebno mladinsko ambulanto in ambulanto mladinskega zobozdravstva zavoda, vključuje v organizacijo zobozdravstva za paciente z bolečinami in drugimi nujnimi stanji.</p> <p>Skladno s Splošnim dogovorom 2010 je od 1. 1. 2010 dalje, največje možno število plačanih točk v zobozdravstvu določeno na podlagi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 70 % programa na osnovi standardnega obsega programa na tim in • 30 % programa na podlagi števila opredeljenih zavarovanih oseb na določen datum (28.2., 31.5., 31.8. in 30.11.) <p>Število možnih plačanih točk, se preračunava za vsak kvartal leta posebej, zato ZZZS za vsako tromesečje objavi nov plan storitev po izvajalcih.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	404 101, 404 102
Število nosilcev	1,00 programa
Letni normativ	48.428 točk, ker se v načrtovanem programu upoštevajo vse opredeljene odrasle osebe v dejavnosti zobozdravstva
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Mladinsko zobozdravstvo
	<p>Dejavnost mladinskega zobozdravstva izvaja otroško šolsko zobna ambulanta II., ki je locirana v Osnovni šoli narodnega heroja Rajka. Dejavnost pokriva predvsem populacijo šolske mladine, deloma pa tudi predšolske otroke in odraslo populacijo.</p> <p>Program zobozdravstva se deli na kurativno in preventivno dejavnost. Preventivni pregledi se opravljajo v okviru pregledov v preventivni dejavnosti šolskega dispanzerja. Namen teh pregledov je ugotavljanje obolevnosti zob in ustne votline ter ortodontskih anomalij. S preventivni ukrepi zalitja fisur, flourizacije z ustreznimi preparati ter s svetovanjem o rizičnih dejavniki za nastanek obolevnosti, se želi doseči ohranjanje in dvig nivoja zobozdravstvenega zdravja pri otrocih in mladini.</p> <p>Kurativna dejavnosti se vrši v isti starostni populaciji otrok in mladostnikov. Kurativna dejavnost zajema sanacijo bolezenskih stanj in napotitev otrok in mladine k ustreznim specialistom (npr. k ortodontu).</p> <p>Ambulanta se skupaj z zasebnimi ordinacijami odraslega zobozdravstva in zasebno mladinsko ambulanto vključuje v organizacijo nujnega zobozdravstva vsak delovnik dopoldan in popoldan.</p> <p>Skladno s Splošnim dogovorom 2010 je od 1. 1. 2010 dalje, največje možno število plačanih točk v mladinskem zobozdravstvu določeno na podlagi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 70 % programa na osnovi standardnega obsega programa na tim in • 30 % programa na podlagi števila opredeljenih zavarovanih oseb na določen datum (28.2., 31.5., 31.8. in 30.11.) <p>Število možnih plačanih točk, se preračunava za vsak kvartal leta posebej, zato ZZZS za vsako tromesečje objavi nov plan storitev po izvajalcih.</p> <p>V novembru 2012 je delo v tej enoti prevzela nove ekipa, saj sta dolgoletni zobozdravnica in zobna asistentka ambulante mladinskega zobozdravstva izpolnili pogoje za upokožitev.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke iz storitev

Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	404 103, 404 104
Število nosilcev	1,14 programa
Letni normativ	kar znaša 32.122 točk, ker se odrasle osebe opredeljene v dejavnosti zobozdravstva upoštevajo v ambulanti odraslega zobozdravstva
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Zdravstvena vzgoja
	<p>V sistemu zdravstvenega varstva je zdravstvena vzgoja interdisciplinarna dejavnost, ki je usmerjena v kakovostno spremembo odnosa do zdravja in bolezni. Zdravstvena vzgoja je proces, ki želi vplivati na človekovo miselnost in odnos do zdravja, življenjskega okolja in zdravega načina življenja. Cilj zdravstvene vzgoje je doseči preobrazbo v miselnosti in razviti odnos do kvalitete zdravja z namenom njegove krepitev in ohranjanja.</p> <p>Zdravstveno vzgojni programi vključujejo: predšolske otroke in starše, šolarje, mladostnike, ženske, aktivno populacijo prebivalstva, ogroženo populacijo za srčno-žilne in druge kronične bolezni.</p> <p>Oblike zdravstvene vzgoje so predavanja, učne delavnice, delo v malih ali večjih skupinah, posvetovalnice ali individualne obravnave.</p> <p>Zdravstvena vzgoja je načrtovana na osnovi izkušenj preteklih let ali pa se organizira glede na potrebe in problematiko zdravstvenega stanja. Izvaja se v zdravstvenem domu, vrtcu in šoli.</p> <p>Program zdravstvene vzgoje za odraslo populacijo se izvaja v zdravstveno-vzgojnih centrih (ZVC), ki so organizirani kot samostojni centri v organizacijski strukturi zdravstvenih domov. ZVC izvajajo dejavnosti promocije zdravja, zdravstvene vzgoje in svetovanja za zdravje. Svojo dejavnost zagotavljajo za vse prebivalstvo, ki geografsko gravitira na območje zdravstvenega doma, oziroma za vse osebe, ki se želijo udeležiti dejavnosti.</p> <p>V okviru ZVC je organizirana materinska šola – šola za starše in programi CINDI na temo zdrave prehrane, dejavnikov tveganja za nastanek srčno žilnih obolenj, telesne dejavnosti in izvajanje testov hoje.</p>

	ZVC izvaja podporo sistematičnem izvajanju programa ZORA (zgodnjemu odkrivanju predrakavih sprememb materničnega vratu), programu DORA (preventivnemu presejalnemu programu za raka dojk) in programu SVIT (programu presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki). Smernice za zdravstveno vzgojno delo izhajajo iz Navodil za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	346 025 Zdravstvena vzgoja
Število nosilcev	0,42
Letni normativ	Predložen program
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

Vsebina	Zobozdravstvena vzgoja
	Zobozdravstveno vzgojo izvajamo za predšolske otroke in njihove starše, ter za šolarje in mladino. Za vse starostne skupine predstavimo poduk o pravilni prehrani in opravimo demonstracije pravilnega čiščenja zob. Osnovnošolcem predavamo o zdravi ustni votlini in zobovju v povezavi s splošnim zdravjem in jih podučimo o pravilnem čiščenju zob, uporabi zobne nitke, skrbi za zobne aparate in o pomenu zdrave prehrane. Opravimo tudi individualne obravnave pacientov različnih starosti. V nižjih razredih osnovne šole izvajamo Tekmovanje za čiste zobe. V času sistematskih pregledov opravimo predavanja, demonstracije in pogovore v zvezi z čistočo zob in pravilno skrbjo za zobovje.
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Pavšal
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	446 125 Zobozdravstvena vzgoja
Število nosilcev	0,40
Letni normativ	Predložen program

Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun
-------------------------------------	---------------------------

Vsebina	Reševalna služba
	<p>Dejavnost reševalne službe vključuje izvajanje nujnih in nenujnih reševalnih prevozov, prevozov onkoloških bolnikov na kemoterapije in obsevanja, prevozov dializnih bolnikov in izvajanje medbolnišničnih prevozov.</p> <p>V zadnjih letih je na področju izvajanja reševalne službe prišlo do bistvenih sprememb:</p> <p>V letu 2008 je prišlo do spremembe v financiranju službe nujne medicinske pomoči, na osnovi katere je bila Zdravstvenemu domu Hrastnik priznana ekipa A v sestavi zdravnik in zdravstveni tehnik. S Pravilnikom o prevozih pacientov (Ur. list RS, 29. 12. 2009) je bilo Zdravstvenemu domu Hrastnik priznanih 0,30 programa nujnih reševalnih prevozov, 0,51 programa nenujnih prevozov s spremljevalcem in 1,67 programa sanitetnih prevozov. Program sanitetnih prevozov se deli v dve enoti in je sestavljen iz 0,83 programa sanitetnih prevozov in 0,84 programa dializnih prevozov.</p> <p>S tem je prišlo do bistvenega zmanjšanja plana reševalnih prevozov, ki niso nujni, ob hkratnem priznanju izvajanja nujnih reševalnih prevozov. Pridobitev 0,30 programa nujnih reševalnih prevozov je omogočila organiziranje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva 365 dni v letu na enem delovnem mestu zdravstvenega tehnika.</p>
Program dela	Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013
Evidentiranje in merila za vrednotenje programa	Točke (prevoženi km + predpisana štartnina)
Standardi za delo ambulant po pogodbi 2013	513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem 513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize 513 152 Reševalni prevozi – nujni 513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov
Število nosilcev	0,51 programa nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem 1,67 programa sanitetnih prevozov 0,30 programa nujnih prevozov
Letni normativ	50.725 točk nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem 94.506 točk programa sanitetnih prevozov in 71.592 točk dializnih prevozov 0,30 pavšala programa nujnih prevozov
Obračunavanje zdravstvenih storitev	Računi, poročila, obračun

DEJAVNOST DISPANZERJA MEDICINE DELA PROMETA IN ŠPORTA

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

V preteklih letih, z izjemo leta 2012 je dispanzer dosegal nadpovprečne rezultate, saj je planirane programe presejal za 10 do 20 %, kar je imelo ugodne učinke na poslovni uspeh celotnega zavoda.

V letu 2012 pa je bil žal zaradi daljše bolniške odsotnosti nosilke dejavnosti program realiziran le 94 % kar je imelo pomemben negativni učinek tudi na poslovni izid zavoda.

V letu 2013 upamo, da bomo kljub gospodarski krizi in nadaljevanju bolniške odsotnosti nosilke dejavnosti dosegli 100 % plan in dosegli prihodke v višini 160.109,37 EUR.

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

PROGRAM MERJENJA KOSTNE GOSTOTE

V zdravstvenem domu smo v letu 2007 začeli izvajati program merjenja kostne gostote. Pregled opravljamo samoplačniško. Cena posameznega pregleda znaša 36,00 EUR, kar je nižja cena od primerljivih cen v bližnji okolici.

V letu 2013 , kljub poglobljanju gospodarske krize načrtujemo opraviti 500 pregledov, in na ta način ustvariti prihodke v višini 18.000 EUR.

Opažamo, da je potreba po pregledu kostne gostote pri pacienti velika, da pa se mnogi zanjo ne odločijo, ker gre za samoplačniško storitev. Še vedno pa so nekateri pacienti z možnostjo in pomembnostjo pregleda še premalo seznanjeni, zato bomo v zavodu vlagali dodaten trud v seznanjanje pacientov..

GLAVARINSKI SISTEM

V Zdravstvenem domu Hrastnik je od uveljavitve glavarinskega sistema vsa leta prisotna nezadostna opredelitev zavarovanih oseb. Na dan 31. 12. 2009, ko smo v ambulanti II. še imeli redno zaposlenega zdravnika, smo imeli v splošnih ambulantah in šolskem dispanzerju opredeljenih 93,46 % zavarovanih oseb in v dispanzerju za ženske 83,03 % zavarovanih oseb. S Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 imamo v splošnih ambulantah in šolskem dispanzerju opredeljenih 87,54 % zavarovanih oseb in v dispanzerju za žene pa 84,19 %.

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

V letu 2013 si bomo zaradi ponovne zasedbe delovnega mesta s stalnim zdravnikom v ambulanti II., prizadevali za dvig nivoja opredeljenih oseb v splošnih ambulantah, v dispanzerju za ženske pa si bomo prizadevali za ohranitev sedanje opredeljenosti žensk. Vsaka sprememba števila opredeljenih oseb za 1 % točko, pomenil pridobitev/izgubo 2.500 € finančnih sredstev.

PREVENTIVNI PROGRAMI

Preventivno zdravstveno vzgojno delo v zadnjih letih pridobiva na veljavi, saj si država prizadeva, da bi okrepila dejavnosti na področju varovanja in krepitev zdravja. Zdrav življenjski slog in poznavanje vedenja in navad, ki negativno vplivajo na zdravje, lahko učinkovito pripomore k obvladovanju dejavnikov tveganja, ter preprečevanju in zdravljenju kroničnih bolezni. V Sloveniji smrtnost zaradi bolezni srca in ožilja, raka, poškodb in samomorov v zadnjih letih sicer upada, vendar je še vedno višja od povprečja držav Evropske unije. Z prizadevanjem za izboljšanje kakovosti življenja pa izboljšujemo zdravje in podaljšujemo zdravo pričakovano življenjsko dobo.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2011 predstavilo nov projekt imenovan Referenčna ambulanta. Zdravstveni dom Hrastnik je na razpisu uspel pridobiti nov program v ambulanti Aleksandre Jutreša Prah, dr. med., spec. druž. med.. Izvedbo programa nadaljujemo tudi v letu 2012.

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

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

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

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

Že v letu 2012 smo na Ministrstvo za zdravje vložili prošnjo za dodelitev še ene referenčne ambulante. Z redno zaposlitvijo zdravnika specialista družinske medicine v splošni ambulanti II. smo v mesecu decembru 2012 izpolnili vse pogoje za dodelitev

referenčne ambulante k tej splošni ambulanti, zato upamo, da nam bo ob ponovnem dodeljevanju novih RA v letu 2013 v ZD Hrastnik uspelo pribiti ta dodaten program, ki je zelo pomemben tudi za preventivno zdravstveno delo.

DEJAVNOST DISPANZERJA ZA ŽENSKE

Zdravstveni dom Hrastnik je z Zdravstvenim domom Laško že v letu 2011 sklenil Dogovor o sodelovanju pri izvajanju ginekološke dejavnosti v Zdravstvenem domu Laško. Zdravstveni dom Hrastnik je imel v letu 2011 glede na priznani program dejavnosti Dispanzerja za ženske v obsegu 0,70 tima, proste kadrovske kapacitete zdravnika specialista ginekologije in porodništva v obsegu 0,30 programa, hkrati pa je imel Zdravstveni dom Laško interes za sodelovanje zaradi nezasedenega delovnega mesta v tej dejavnosti.

Ob koncu leta 2011 je zdravnica, specialistka ginekologije in porodništva, prekinila redno delovno razmerje v ZD Hrastnik in se zaposlila v ZD Laško. Zavoda sta zato za leto 2012 podpisala nov Dogovor o sodelovanju pri izvajanju ginekološke dejavnosti v Zdravstvenem domu Hrastnik. Na podlagi novega dogovora sklenjenega z ZD Laško nam je ZD Laško odstopil prostih 0,20 kapacitet zdravnice, zato si stroške zdravniškega dela zdaj delimo v razmerju 0,20 : 0,80.

Ostali del programa do obsega 0,70 programa v ZD Hrastnik trenutno pokrivamo z neposredno podjemno pogodbo med zdravnico specialistko gin. in porod. in Zdravstvenim domom Hrastnik.

Na ta način je, kljub spremembi statusa zaposlitve zdravnice, za vse pacientke v DZZ v ZD Hrastnik poskrbljeno na enak način kot pred spremembo zaposlitve zdravnice.

Želja ZD Hrastnik pa je, da bi za delo v dispanzerju za ženske uspeli ponovno zaposliti redno zaposlenega specialista ginekologije in porodništva.

7. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

7.1. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Tabela 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013

Št.	Konto	Besedilo	FN 2012	REAL 2012	FN 2013	Indeksi	
						FN 13 / FN 12	FN 13 / Real 12
1	760	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2+3+4+5+6)	1.809.764	1.842.627	1.846.504	102	100
2		Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZZS)	1.294.625	1.312.611	1.279.254	99	97
3		Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	44.593	53.180	51.014	114	96
4		Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	152.870	182.921	198.060	130	108
5		Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	265.068	244.833	274.419	104	112
6		Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	52.607	49.082	43.758	83	89
7	762	Finančni prihodki	314	741	741	236	100
8	761, 763, 764	Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki	3.251	3.474	3.470	107	100
9	76	PRIHODKI (1 + 7 + 8)	1.813.328	1.846.842	1.850.715	102	100
10	460	Stroški materiala (11 + 23)	181.270	190.733	187.751	104	98
11		PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12+13+19)	96.589	102.028	106.249	110	104
12		ZDRAVILA	18.910	19.125	18.625	98	97
13		MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	35.259	39.152	47.528	135	121
14		Razkužila	5.965	8.166	7.709	129	94
15		Obvezilni in sanitetni material	8.425	8.577	8.277	98	97
16		RTG material					
17		Medicinski potrošni material	14.299	17.042	16.542	116	97
18		Zobozdravstveni material	6.570	5.367	15.000	228	279
19		OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 22)	42.420	43.751	40.095	95	92
20		Laboratorijski testi in reagenti	29.289	32.055	28.850	99	90
21		Laboratorijski material	9.049	8.431	8.131	90	96
22		Drug zdravstveni material	4.082	3.265	3.115	76	95

23		PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 24 do 27)	84.681	88.704	81.502	96	92
24		Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, pogonska goriva)	60.863	63.414	63.414	104	100
25		Voda	2.010	2.299	2.299	114	100
26		Pisarniški material	6.799	7.824	6.799	100	87
27		Ostali nezdravstveni material	15.008	15.168	8.991	60	59
28	461	Stroški storitev (29 + 32)	436.225	471.648	401.106	92	85
29		ZDRAVSTVENE STORITVE (30+31)	333.666	353.189	308.639	92	87
30		Laboratorijske storitve	10.355	23.230	19.745	191	85
31		Ostale zdravstvene storitve	323.311	329.959	288.894	89	88
32		NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 33 do 35)	102.560	118.459	92.467	90	78
33		Storitve vzdrževanja	51.865	53.227	37.727	73	71
34		Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	5.643	8.203	4.731	84	58
35		Ostale nezdravstvene storitve	45.052	57.029	50.009	111	88
36	462	Amortizacija	99.107	92.674	80.077	81	86
		• obračunana amortizacija	111.307	105.856	103.662	93	98
		• zmanjšanje amortizacije v breme virov	12.200	13.182	23.585	193	179
37	464	Stroški dela (od 38 do 40)	1.169.983	1.151.963	1.173.308	100	102
38		Plače zaposlenih	898.544	885.424	920.066	102	104
39		Dajatve na plače	144.928	145.543	148.131	102	102
40		Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	126.511	120.997	105.111	83	87
41	467	Finančni odhodki	12	15	15	129	100
42	465, 466, 468, 469	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	9.092	11.172	8.458	93	76
43	46	ODHODKI (10 + 28 + 36 + 37 + 41+ 42)	1.895.689	1.918.205	1.850.715	98	96
44		PRESEŽEK PRIHODKOV + (9 - 43)			-	#DEL/0!	#DEL/0!
45		PRESEŽEK ODHODKOV - (43 - 9)	82.361	71.363	-	-	-
46		Davek od dohodka pravnih oseb		-	-		
47		Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44-46)	-	-	-		
48		Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45+46) oz. (46-44)	82.361	71.363	-	-	-

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2013 znašajo 1.850.715,18 EUR in bodo za 0,21 % višji od doseženih v letu 2012.

Planirani prihodki so v primerjavi z realiziranimi za leto 2012 kljub določilom Splošnega dogovora 2013 višji zaradi:

- pridobitve nove dejavnosti odraslega zobozdravstva, kjer smo poleg javne službe načrtovali tudi izvajanje samoplačniških oz. nadstandardnih storitev,
- planirane 100 % realizacije v Dispanzerju medicine dela, prometa in športa, ki je v letu 2012, zaradi daljše odsotnosti nosilke dejavnosti, kljub veliki angažiranosti nadomestnega zdravnika in celotne ekipe, dosegla le 94 % realizacijo.

Tudi v letu 2013 načrtujemo prihodke iz naslova porabe prihodkov sredstev invalidov, kjer bomo mesečno sproti koristili porabo finančnih spodbud zaradi zaposlovanja invalidov. V zdravstvenem domu zaposluje invalide nad potrebno kvoto, tako da pridobivamo finančno spodbudo iz naslova zadržanih prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje za zaposlene invalide nad kvoto in finančno spodbudo izplačila nagrade za preseganje kvote. V letu 2013 načrtujemo za 7.440 € tovrstnih prihodkov.

Med prihodki od obresti zaradi poslabšanja likvidnostne situacije in zniževanja bančnih obrestnih mer, pričakujemo znižanje prihodkov od obresti, ki jih v letu 2013 načrtujemo le v višini 740 EUR.

Zdravstveni dom ob sprejemu finančnega načrta po sprejemu Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za poslovno leto 2013 v začetku marca razpolaga z likvidnostnimi sredstvi za redno poravnavo obveznosti do dobaviteljev.

V času veljavnosti sklepa Vlade RS, ki je bil sprejet na 46. redni seji dne 24. 1. 2013 (z njim je vlada odločila o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom 2013, tako, da je plačila drugega in tretjega avansa iz meseca februarja zamaknila za 30 dni v mesec marec), zavod od 8. 2. 2013 do 5. 3. 2013 ni bil likvidnostno sposoben, da bi lahko redno poravnava račune dobaviteljem. V tem obdobju smo se soočili z ukrepi nekaterih dobaviteljev, ki niso bili pripravljeni realizirati nadaljnjih naročil zdravil in zdravstvenega materiala, dokler jim nismo poravnali že zapadlih računov. Dobaviteljem, s katerimi smo poslovali v letu 2012 ter v mesecu januarju in februarju 2013, smo poslali dopis, v katerem smo jim predstavili našo situacijo in predlog Dogovora o načinu in teku zamudnih obresti. V dogovoru smo dobavitelje zaprosili za odlog zaračunavanja zamudnih obresti do 60 dni po zapadlosti računa in pristali na povišanje odstotka zamudnih obresti za eno odstotno točko, v primeru, da računov ne bi bili sposobni poravnati in bi ta rok presegli.

Zaradi gospodarske krize in varčevalnih ukrepov, ki se še posebej močno odraža na denarnem toku, bomo morali tudi v letu 2013 posebno skrb posvetiti pravočasnemu prejemanju plačil od kupcev. Pričakujemo še nadaljnjo zaostrovanje likvidnostne situacije, predvsem zaradi slabšanja likvidnostne sposobnosti pravnih in fizičnih oseb, ki bodo koristile storitve Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa.

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2013 znašajo 1.850.715,18 EUR in so za 3,52 % nižji od realiziranih odhodkov leta 2012.

V bilanci Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu fakturirane realizacije v zavodu za leto 2013 načrtujemo izravnano višino celotnih prihodkov in celotnih odhodkov.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2013 znašajo 588.857 EUR in so za 11,10 % nižji od doseženih v letu 2012. Delež stroškov blaga, materiala in storitev glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 31,82 %.

Upad stroškov blaga, materiala in storitev pričakujemo praktično na vseh postavkah, razen na postavki zobozdravstvenega materiala in tujih zobotehničnih storitev zaradi pridobitve nove dejavnosti odraslega zobozdravstva.

Najvišji upad stroškov pričakujemo pri:

- stroških podjemnih pogodb oz. stroških zdravniškega dela, zaradi zaposlitve zdravnika na več let nezasedenem delovnem mestu zdravnika splošne ambulante II, kjer smo bili v preteklih letih primorani vključevati večje število zunanjih sodelavcev,
- stroških strokovnih izobraževanj in službenih potovanj, kjer smo načrtovali samo najnujnejša izobraževanja za ohranjanje licenc,
- stroških pisarniškega materiala, kjer smo k načrtovanju pristopili s kar največjim varčevanjem,
- stroških materiala in storitev za tekoče vzdrževanje stavbe, kjer smo planirali minimalni obseg stroškov,
- stroških strokovne literature, kjer smo ukinili večino naročnin,
- stroških mobilne telefonije, kjer smo na podlagi skupnega razpisa Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije dosegli zelo ugodne pogoje,
- stroških vzdrževanja računalniške opreme, kjer smo predvideli znižanje stroškov za 10 %,
- stroških vzdrževanja medicinske in ostale nemedicinske opreme, in avtomobilov, kjer smo predvideli le najnujnejše vzdrževanje,
- stroških reprezentance, kjer smo že tako minimalističen obseg znižali za polovico,
- stroških tujih laboratorijskih storitev in laboratorijskega materiala, kjer smo upoštevali znižana priznana sredstva za laboratorij v referenčni ambulanti

Na področju porabe zdravil, obvezilnega materiala, medicinskih plinov (kisik), porabljenega materiala za dezinfekcijo in ostalega zdravstvenega materiala (rokavice, maske), kjer smo v letu 2010 zagotovili obvezne zaloge, v letu 2013 načrtujemo stroške materiala nižje za 3 %.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v zavodu za leto 2013 znašajo 1.173.308 EUR in so za 1,85 % višji od doseženih v letu 2012.

Stroški plač, nadomestila plač in prispevki za socialno varnost delodajalca znašajo 1.068.196,95 € in so za 3,61 % višji od doseženih v letu 2012.

Planirani stroški plač, nadomestila plač in prispevkov za socialno varnost delodajalca so od realiziranih v letu 2012 višji zaradi zaposlitve zdravnika v ambulanti II., in zaposlitve zobozdravnice in zobne asistentke v na novo pridobljeni ambulanti odraslega zobozdravstva, kjer smo v zavodu po upokojitvi koncesionarja dr. Goranoviča, po dolgih letih ponovno pridobili vsaj eno ambulanto odraslega zobozdravstva.

Med stroški dela smo načrtovali tudi stroške zaposlenega specializanta družinske medicine v višini 29.382,16 EUR in treh zdravstvenih tehnikov pripravnikov v višini 21.631,81 €, vendar smo v isti višini načrtovali tudi prihodke iz naslova refundacij njihovih stroškov dela. Učinek načrtovanih prihodkov in načrtovanih odhodkov za te zaposlene tako nima vpliva na poslovni rezultat zavoda. Glede na to, da smo tudi v letu 2012 imeli zaposlenega specializanta družinske medicine in smo izpeljali enako število pripravništev za poklic zdravstveni tehnik, planirani stroški iz tega naslova v letu 2013 ne predstavljajo razloga za povišanje načrtovanih stroškov dela.

Drugi stroški dela, ki vključujejo stroške regresirane prehrane, prevoza na delo in iz dela, stroški jubilejnih nagrad, stroški premij dodatnega pokojninskega zavarovanja in stroški regresa za letni dopust, se zaradi učinkovanja določil Zakona o uravnoteženju javnih financ v primerjavi z letom 2012 zmanjšujejo in znašajo 105.111,22 EUR in so nižji za 13,13 %. V letu 2012 smo zaradi upokojitve treh sodelavk izplačali stroške odpravnin v višini 29.136,89 €, v letu 2013 pa tovrstnih stroškov ne načrtujemo.

Delež stroška plač, glede na celotne načrtovane odhodke zavoda, znaša 63,40 %.

Načrtovani stroški amortizacije

Planirani obseg stroškov amortizacije neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev predvidevamo v višini 80.077,17 EUR in bodo za 13,59 % nižji od doseženih v letu 2012.

Načrtujemo, da bo obračunana višina amortizacije po predpisanih stopnjah znašala 103.662,01 EUR, amortizacija obračunana v breme vira, ker smo prejeli finančna sredstva za nakup osnovnih sredstev 11.584,84 EUR in amortizacija obračunana v breme vira, ker bodo skozi ceno zdravstvenih storitev priznana sredstva amortizacije nižja od obračunane amortizacije - 12.000 EUR. Priznana sredstva za amortizacijo v kalkulaciji cene zdravstvenih storitev skupaj z namenskimi sredstvi za informatizacijo in namenskimi sredstvi iz naslova najemnin za osnovna sredstva in najemnino prostorov so v letu 2012 presegala višino obračunane amortizacije, zato v letu 2012 nismo knjižili amortizacije v breme vira iz tega naslova.

Načrtovali smo obračunano amortizacijo osnovnih sredstev po predpisanih stopnjah v znesku, ki ustreza obračunani amortizaciji v preteklem letu ter amortizacijo drobnega inventarja v višini 3.306 EUR.

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Za poslovno leto 2013 načrtujemo uravnotežen poslovni izid po načelu fakturirane realizacije oziroma izravnane celotne prihodke in celotne odhodke zavoda.

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

7.2. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Ministrstvo za zdravje je javnim zdravstvenim zavodom po uveljavitvi nove finančno-računovodske zakonodaje in nove ekonomske klasifikacije javno-finančnih tokov leta 2000 posredovalo Navodila v zvezi z izvajanjem javne službe v javnih zdravstvenih zavodih in ustrezne uskladitve računovodskih evidenc ter Dopolnitve navodil za enotno razmejevanje poslovanja s sredstvi javnih financ in drugih sredstev za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev.

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

Kot kriterij za razmejitev prihodkov na javno službo in tržno dejavnost je v prvi vrsti uporabljena zakonodaja s področja zdravstva, obvezno zdravstveno zavarovanje, pa tudi ustanovitveni akti posameznih vrst zavodov ter viri financiranja.

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

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava, določa, da se podatki o odhodkih oz. stroških po vrstah dejavnosti, ki niso razvidni iz dokumentacije, ugotovijo na podlagi ustreznih sodil, ki

jih določi pristojno ministrstvo. Če ni ustrežnejšega sodila, se kot sodilo lahko uporabi razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti.

V javno službo smo uvrstili:

prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev v okviru pogodbeno dogovorjenega obsega dela na podlagi splošnega dogovora oz. prihodke iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja razen prihodkov od provizij zavarovalnic iz naslova premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (kto od 760004 od 760017),
prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev na podlagi splošnega dogovora iz naslova premije prostovoljnih zavarovanj, ki so plačane iz državnega ali občinskega proračuna (socialno ogroženi), kto od 760034 do 760037 in del konta 760055,
prihodke od opravljenih storitev za ministrstva, sodišča, upravne enote in plačana iz državnega in občinskega proračuna, npr. za opravljene teste alkoholiziranosti, mrliške ogleda in druga namenska sredstva (del kto 7600550 in 7600551),
prihodke za prevoz parantalne prehrane v prihodkih reševalne službe, ker gre za pravico fizične osebe v skladu s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (del kto 760057),
prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za tujce po konvencijah, ker gre za pravico skladno s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (kto 760065, 760067),
prihodke od obresti EZR (del kto 76200),
izredne prihodke iz naslova donacij (del kto 76388)
prihodke iz naslova kritja stroškov dela pripravnikov in specializantov, kjer je plačnik ZZZS (kto 76389 in 763891).

Med prihodke dosežene na trgu smo uvrstili:

prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja,
prihodke od zdravstvenih storitev, ki niso pravica iz OZZ (npr. cepljenje proti gripi, storitve merjenja kostne gostote),
prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar so opravljene po drugačnem ali višjem standardu (nadstandard), kot jih zagotavlja OZZ,
prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar jih zavarovana oseba uveljavlja izven sistema OZZ (samoplačniške storitve). Storitve iz prvih štirih alinej so knjižene v okviru kontov 760024, 760025, 760027, 760044, 760045 in 760047,
prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev medicine dela (kto od 760052 do 7600529),
prihodke iz naslova kritja stroškov dela specializantov, kjer je plačnik drug javni zavod (del kto 760055),
prihodke od zaračunanih storitev drugim pravnim osebah (npr. opravljene laboratorijske storitve, prevozi laboratorijskega materiala za koncesionarje in druge zavode), ki so knjiženi na del kto 760055, kto 7600552 in del 760057),
prihodke od najemnin in povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme (kto 76042 in 76385),
prihodke iz naslova koriščenja sredstev nagrad za invalide nad kvoto (kto 76070),
prihodke od obresti za vezavo depozitov in prihodke iz naslova zamudnih obresti (kto 76200 in 762001),

prihodke od izterjanih terjatev, za katere so bili oblikovani popravki vrednosti terjatev (kto 7635),
druge izredne prihodke, prihodke od prodaje osnovnih sredstev in druge prevrednotovalne prihodke (kto 763101, 763102, 76387, del 76388, 7640, 7649).

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

STM 103 Splošna ambulanta III., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,

STM 104 Splošna ambulanta IV., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,

STM 131 Otroški dispanzer, kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo skupne na obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,

STM 170 Dispanzer za žene, kjer smo upoštevali tisti del stroškov, ki se je v letu 2011 nanašal na sodelovanje med Zdravstvenim domom Laško in našim zavodom, saj se prihodki iz tega naslova štejejo za tržno dejavnost,

STM 171 Denzitometer, kamor knjižimo stroške izvajanja merjenja kostne gostote,

STM 202 Otroško šolska zobna ambulanta I. in STM 204 Zobna tehnika, kamor knjižimo tisti del skupnih obratovalnih stroškov in stroškov čiščenja, ki se nanašajo na zasebnike koncesionarje, ki izvajajo zobozdravstveno dejavnost. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarjem pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,

STM 300 Dispanzer medicine dela, prometa in športa, kamor knjižimo stroške izvajanja zdravstvenih storitev te dejavnosti,

STM 510, 511 in 512 Zasebniki – stavba, kamor knjižimo tisti del skupnih stroškov celotne stavbe, (obratovalni stroški za skupne prostore, material in storitve za popravilo stavbe, čiščenje skupnih prostorov), ki jih neposredno ni mogoče pripisati nobenemu posameznemu stroškovnemu mestu. Stroške razdelimo med vse uporabnike stavbe, tako, da del stroškov odpade tudi na zasebnike, ki koristijo prostore v našem zavodu,

v stroške za izvajanje tržne dejavnosti smo vključili tudi ocenjeno vrednost stroškov izvajanja samoplačniškega cepljenja. Podatke o materialnem strošku nabave cepiva smo upoštevali v dejanski vrednosti, podatke o stroških dela smo povzeli samo za izvajanje cepljenja proti gripi, ostalih manjših stroškov zdravstvenega materiala (alkohol, sanitetnega material, rokavice) pa nismo upoštevali, ker ga v letu 2012 nismo vodili na takšen način, da bi lahko pridobili podrobne podatke,

v stroških za izvajanje tržne dejavnosti, smo tako, kot na prihodkovni strani upoštevali še stroške dežurstev na športnih in drugih javnih prireditvah in prihodke od nagrad za zaposlene invalide nad kvoto.

Tabela 3: Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK (v EUR)					
			FN 2012		REAL 2012		PLAN 2013	
			JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	1.475.312	289.859	1.508.008	281.439	1.521.660	283.987
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	1.475.312	289.859	1.508.008	281.439	1.521.660	283.987
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662			-	-		-
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663			-	-		-
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	664			-	-		-
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	314		674	67	674	67
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	47.097	747	53.430	2.631	41.704	2.054
	Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	-	-	-	593	-	570
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668				350		-
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669				243		570
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	1.522.723	290.606	1.562.112	284.730	1.564.038	286.678
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	515.450	102.045	553.628	108.752	488.225	100.632
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672			-	-		-
460	STROŠKI MATERIALA	673	123.610	57.659	129.914	60.819	127.883	59.868
461	STROŠKI STORITEV	674	391.840	44.386	423.715	47.933	360.342	40.764

	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	1.002.746	167.237	995.285	156.679	1.012.635	160.674
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	768.774	129.770	759.144	126.280	788.845	131.221
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	123.964	20.964	125.115	20.428	127.339	20.791
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	110.008	16.503	111.026	9.970	96.450	8.661
462	G) AMORTIZACIJA	679	78.937	20.170	76.383	16.291	66.001	14.076
463	H) REZERVACIJE	680			-	-	-	-
del 465	J) DRUGI STROŠKI	681	7.744	1.046	6.890	2.077	5.613	1.692
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	11		14	2	14	2
468	L) DRUGI ODHODKI	683	282	20	147	6	147	6
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	-	-	1.450	603	706	294
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685			-	-	-	-
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686			1.450	603	706	294
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	1.605.170	290.518	1.633.797	284.408	1.573.340	277.375
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688		88		323		9.302
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	82.447		71.686		9.302	
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690						
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	-	88		323	-	9.302
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	82.447		-		9.302	
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	11.156		11.156	-		

7.3. Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Planiranje prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je v največji meri odvisno od vsebine pogodbe z ZZS za posamezno poslovno leto. Splošni dogovor za poslovno leto 2013 je bil sprejet v začetku marca, z veljavnostjo od 1. 1. 2013 dalje. V istem času je bil sprejet tudi že Aneks št. 1 k splošnemu dogovoru za leto 2013, na osnovi katerega je bila spremenjena vsebina sklepa Vlade RS z dne 24. 1. 2013 o 30 dnevnem zamiku februarске druge in tretje akontacije, in je bil nadomeščen z določilom, da bo ZZS ohranil plačilo prvih akontacij na dan 10. v mesecu, druge in tretje mesečne akontacije pa se postopoma zamaknejo za 3 dni, tako, da se končni zamik doseže konec leta 2013. Takrat bo ZZS 50 % opravljenih zdravstvenih storitev plačeval z avansiranjem, 50 % opravljenih storitev pa bo plačanih v naslednjem mesecu (za december 2013 – januarja 2014).

Na podlagi Splošnega dogovora za leto 2013 smo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije v mesecu marcu 2013 pričeli s pripravo prilog k novi pogodbi z veljavnostjo od 1. 1. 2013. V letu 2013 smo v primerjavi z letom 2012 pridobili dejavnost odraslega zobozdravstva, ostali programi pa so vsebinsko ostali nespremenjeni. Zaradi varčevalnih ukrepov pa so se bistveno spremenili planirani prihodki iz dejavnosti, saj smo iz naslova obveznega in prostovoljnega zavarovanja, kljub pridobitvi dodatnega programa odraslega zobozdravstva v višini 108.453,07 EUR, načrtovali prihodke nižje od realizacije leta 2012 za 18.217,94 EUR.

Po načelu denarnega toka smo planirali prihodke v višini 1.900.675 EUR, kar je 1,98 % več kot v preteklem letu, kar je posledica pridobitve dodatne dejavnosti in planiranja višjih prihodkov iz naslova dejavnosti Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa.

Po načelu denarnega toka smo planirani odhodke v višini 1.961.203 EUR, kar je 1,30 % več kot v preteklem letu.

Predvidevamo, da bodo odhodki po načelu denarnega toka v primerjavi s preteklim letom naraščali zaradi zaposlitve novih delavcev in zaradi poplačila v letu 2012 nabavljenega reševalnega vozila, ki je bil v višini 62.759,43 EUR plačan v začetku leta 2013.

Presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka po rebalansu znaša 60.528 EUR, kar pomeni, da bomo v zavodu morali posvetiti zelo veliko pozornost načrtovanju likvidnostnega toka.

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

ČLENIT. KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK			INDEKS	
			FN 2012	REAL 2012	FN 2013	FN 13 / FN 12	FN 13 / REAL 12
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	1.852.718	1.863.696	1.900.675	103	102
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	1.772.906	1.789.330	1.811.469	102	101
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	1.411.814	1.398.639	1.432.163	101	102
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	5.402	4.791	4.902	91	102
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	5.402	4.791	4.902	91	102
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406					
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	60.180	61.381	31.800	53	52
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	8.180	9.381	31.800	389	339
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	52.000	52.000		-	-
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	1.346.232	1.332.467	1.395.461	104	105
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	1.346.232	1.332.467	1.395.461	104	105
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412					
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	-	-	-	#DEL/0!	#DEL/0!
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za tekočo porabo	414					
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za investicije	415					
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416					
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417					
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418					

741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU	419					
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	361.092	390.691	379.306	105	97
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	360.727	389.545	378.763	105	97
del 7102	Prejete obresti	422	314	796	543	173	68
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423					
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	51		-		
72	Kapitalski prihodki	425		350	-		
730	Prejete donacije iz domačih virov	426					
731	Prejete donacije iz tujine	427					
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428					
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429					
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430					
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	79.812	74.366	89.206	112	120
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	26.505	25.427	46.384	175	182
del 7102	Prejete obresti	433					
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	53.307	48.939	42.822	80	88
del 7100 + del 7101	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435					
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436					
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	1.947.710	1.936.062	1.961.203	101	101
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	1.947.710	1.936.062	1.961.203	101	101
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	1.014.413	998.908	997.395	98	100

del 4000	Plače in dodatki	440	773.449	766.748	793.586	103	104
del 4001	Regres za letni dopust	441	16.149	16.841	19.030	118	113
del 4002	Povračila in nadomestila	442	132.518	56.669	58.653	44	104
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	23.097	20.387	-	-	-
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	27.042	102.891	89.515	331	87
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	-	-	-		
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	42.158	35.372	36.611	87	104
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	161.729	162.957	168.661	104	104
del 4010	Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	79.313	79.991	82.791	104	104
del 4011	Prispevki za zdravstveno zavarovanje	449	64.168	64.880	67.151	105	104
del 4012	Prispevki za zaposlovanje	450	543	549	568	105	103
del 4013	Prispevki za porodniško varstvo	451	905	915	947	105	103
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	452	16.800	16.622	17.204	102	104
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	620.441	675.593	698.172	113	103
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	34.358	41.855	43.320	126	104
del 4021	Posebni material in storitve	455	129.005	250.940	259.723	201	104
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	62.350	64.563	66.822	107	103
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	30.707	40.453	41.573	135	103
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	143	185	213	149	115
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	54.043	58.107	60.141	111	104
del 4026	Najemnine in zakupnine	460	5.183	5.007	5.183	100	104
del 4027	Kazni in odškodnine	461	165	82	165	100	201
del 4028	Davek na izplačane plače	462					
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	304.487	214.401	221.032	73	103
403	D. Plačila domačih obresti	464	20			-	
404	E. Plačila tujih obresti	465					

410	F. Subvencije	466					
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467					
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468					
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469					
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477)	470	151.107	98.604	96.975	64	98
4200	Nakup zgradb in prostorov	471					
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	123.049	52.000	62.759	51	121
4202	Nakup opreme	473	28.058	36.253	29.040	103	80
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474		10.351	5.176		50
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475					
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476					
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477					
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478					
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479					
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480					
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	481	-	-	-		
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482					
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483					
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484					
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485					
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	94.992	72.366	60.528	64	

8. Plan kadrov

8.1. Zaposlenost

Število zaposlenih v letu 2013 (ocena števila zaposlenih na dan 31. 12. 2013) se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2012 povečalo za 2 delavca in doseglo na koncu leta 43 delavcev.

Število zaposlenih je večje od podatka preteklega leta zaradi pridobitve nove dejavnosti odraslega zobozdravstva za zaposlitev:

- 1 zobozdravnika za odrasle
- 1 zobne asistentke

V letu 2013 ne planiramo upokojitev.

Tabela 5: Spremljanje kadrov 2013

Struktura zaposlenih	Št. zaposl. na dan 31.12. 2012	Načrtovano število delavcev na 31. 12. 2013						Indeks 2013/ 2012
	SKUPAJ 2012	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo *	SKUPAJ FN 2013	od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov	od skupaj (stolpec 4) nadomešč.	
	0	1	2	3	1+2+3	5	6	7
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	25	26	1	0	27	2	0	108
A E1-Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	6	7	0	0	7	1	0	117
1. ZDRAVNIKI skupaj	5	5	0	0	5	1	0	100
1.1. Specialisti	3	3			3			100
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	1	1			1			100
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po sekundariatu	0				0			
1.4. Specializanti	1	1			1	1		100
1.5. Pripravniki in sekundariji	0				0			
2. ZOBOZDRAVNIKI skupaj	1	2	0	0	2	0	0	200
2.1. Specialisti	0				0			
2.2. Zobozdravniki	1	2			2			200
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0				0			
2.4. Specializanti	0				0			
2.5. Pripravniki	0				0			
3. ZDRAVNIKI SVETOVALCI skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0
3.1. Višji svetnik	0				0			
3.2. Svetnik	0				0			
3.3. Primarij	0				0			
B E3 - Zdravstvene nega (ZN) skupaj	19	19	1	0	20	1	0	105
1 Svetovalec v ZN	0				0			
2 Samostojni strokovni delavec v ZN	0				0			

3	Koordinator v ZN	0				0			
4	Koordinator promocije zdravja in zdrav.vzgoje	0				0			
5	Medicinska sestra za področja....	0				0			
6	Profesor zdravstvene vzgoje	0				0			
7	Diplomirana medicinska sestra	5	5			5			100
8	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III.	0				0			
9	Medicinska sestra - NPK (VI. R.Z.D.)	0				0			
10	Srednja medicinska sestra / babica	13	13	1		14			108
11	Bolničar	0				0			
12	Pripravnik zdravstvene nege	1	1			1	1		100
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0
1	Farmacevt specialist konzultant	0				0			
2	Farmacevt specialist	0				0			
3	Farmacevt	0				0			
4	Inženir farmacije	0				0			
5	Farmacevtski tehnik	0				0			
6	Pripravniki	0				0			
7	Ostali	0				0			
III.	E4 - Zdrav. delavci in sodelavci skupaj	6	5	1	0	6	0	0	100
1	Konzultant (različna področja)	0				0			
2	Analitik (različna področja)	0				0			
3	Medicinski biokemik specialist	0				0			
4	Klinični psiholog specialist	0				0			
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorij. medicina)	0				0			
6	Socialni delavci	0				0			
7	Sanitarni inženir	0				0			
8	Radiološki inženir	0				0			
9	Psihologi	0				0			
10	Pedagog / Specialni pedagog	0				0			
11	Logoped	0				0			
12	Fizioterapevt	2	2			2			100
13	Delovni terapevt	0				0			
14	Analitik v laboratorijski medicini	0				0			
15	Inženir laboratorijske biomedicine	1	1			1			100
16	Sanitarni tehnik	0				0			
17	Zobotehnik	0				0			
18	Laboratorijski tehnik	1	1			1			100
19	Voznik reševalec	2	1	1		2			100
20	Pripravnik	0				0			
21	Ostali	0				0			
IV.	Ostali delavci iz drugih plačilnih skupin	2	2	0	0	2	0	0	100
1.	Ostali	2	2			2			100
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	8	7	1	0	8	0	0	100
1	Administracija (J2)	0				0			
2	Področje infirmatike	0				0			
3	Ekonomsko področje	3	3			3			100
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	1	1			1			100
5	Področje nabave	0				0			
6	Področje tehničnega vzdrževanja	4	3	1		4			100
7	Področje prehrane	0				0			
8	Oskrbovalne službe	0				0			
9	Ostalo	0				0			
VI.	SKUPAJ (I. + II. + III. + IV. + V.)	41	40	3	0	43	2	0	105

8.2. Ostale oblike dela

Zdravstveni dom ima sklenjenih 16 podjemnih pogodb za opravljanje dežurne službe in službe NMP ter za delo zdravnika v ambulantah splošne medicine, dispanzerja za žene in dispanzerja za medicino dela, eno podjemno pogodbo za izvajanje denzitometrije, tri podjemne pogodbe za opravljanje del v laboratoriju (eno z nadzorno specialistko laboratorijske biomedicine in dve za potrebe nadomeščanja v času odsotnosti redno zaposlenih delavk) in eno podjemno pogodbo za občasna hišniška dela.

8.3. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

V zavodu smo zunanjim izvajalcem oddali le dejavnost pranja perila. Letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša okrog 4.000 EUR. V dejavnosti pranja perila v zavodu nimamo zaposlenih delavcev.

Ostale pomožne dejavnosti v zavodu izvajamo sami.

8.4. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

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

Specializacija iz družinske medicine in pripravništva zdravstvenih tehnikov so v celoti refundirani s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Tudi v letu 2013 bodo v našem zavodu opravljali obvezno delovno prakso dijaki Srednje šole Zagorje smer zdravstvena nega in študenti Visoke šole za zdravstvo in Ljubljane.

V letu 2013 se bomo ponovno prijaviли na javni razpis štipendij Regijske štipendijske sheme Zasavje za šolsko/študijsko leto 2013/2014, ki ga vsako leto objavi Regionalni center za razvoj Zasavja, za skupno financiranje štipendije za študenta 5. ali 6. letnika medicine za poklic doktor medicine.

9. Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2013

9.1. Plan investicij

V letu 2013 v Zdravstvenem domu Hrastnik načrtujemo investicije v višini 88.085,70 EUR, ki v celoti predstavljajo sredstva zdravstvenega doma iz naslova amortizacije priznane v ceni 59.302,99 EUR, iz priznanih sredstev za informatizacijo 12.023,15 EUR, iz namenskih sredstev najemnine za osnovna sredstva 3.009,48 EUR in namenskih sredstev najemnine za prostore dane v najem v višini 13.750,08 EUR.

Največji nakup v letu 2013 predstavlja nakup osnovnih sredstev in drobnega inventarja za novo ambulanto zobozdravstva za odrasle v višini 10.222,40 EUR.

Po strukturi načrtovanih nakupov pa predvidevamo:

- nakup programske opreme v višini 4.858,00 EUR,
- nakupe potrebne za energetska sanacija stavbe v višini 24.420,86 EUR,
- nakupe medicinske opreme v višini 34.554,83 EUR,
- nakupe osnovnih sredstev s področja prometa in zvez v višini 5.400,00 EUR
- nakupe s področja informatike v višini 8.795,83 EUR in
- nakupe druge nemedicinske opreme v višini 10.056,18 EUR.

Tabela 6: Vrste investicij in viri financiranja v letu 2013

Zap. št.	Izražene potrebe po osnovnih sredstvih	Vrednost	Lokacija
1	nakup OS in DI - nekdanja ambulanta dr. Goranovič	10.222,40	ZD Hrastnik
2	stol za zdravnika	285,84	ambulanta 1 - dr. Jutreša
3	zaščitna cev za reševalno vozilo	400,00	reševalna
4	gosenice za stopnice	5.000,00	reševalna
5	Jogi	400,00	reševalna
6	urgentni kovček	300,00	reševalna
7	delovna obleka- 6 X windstoper	736,08	reševalna
8	posteljina - 10x	500,00	dežurna ambulanta
9	mikrovalovna pečica	60,00	dežurna ambulanta
10	kamera pred vhodom	1.630,68	dežurna ambulanta
11	pregledovalna miza	1.438,68	ambulanta II
12	zaščitna pregrada pri denzitometru	1.600,00	glavna sestra
13	ureditev kartoteke - dr. Kuhar	1.000,00	glavna sestra
14	prostor za glavno sestro	1.800,00	glavna sestra
15	police za arhiv	800,00	glavna sestra
16	pralni stroj	300,00	čistilke
17	držalo za čistilne krpe - 2 kos	300,00	čistilke
18	stroj za čiščenje tal	2.429,26	čistilke
19	delovna obleka	500,00	čistilke
20	čiščenje vodovodnih cevi, kontrola vode	4.000,00	ZD Hrastnik
21	luči - senzorji v skupnih prostorih	500,00	ZD Hrastnik - energetska sanacija
22	elektro omarica in napeljava	6.000,00	ZD Hrastnik
23	sanacija zunanjega stopnišča pred zobnimi ambulantami	2.500,00	ZD Hrastnik
24	Centrifuga	3.355,80	laboratorij
25	števec za DKS	682,26	laboratorij
26	tehtnica za dojenčke	320,00	patronaža
27	separator za amalgam	3.187,20	šolska zobna
28	tihi asistent	650,00	šolska zobna
29	fotokopirni stroj	799,00	tajništvo
30	stol 2 kos - prenos iz leta 2012	552,00	računovodstvo

31	stoli za čakalnico	1.044,00	dispanzer za žene
32	pisalna miza (sestra)	1.200,00	dispanzer za žene
33	zavesa 2x	150,00	dispanzer za žene
34	ogrevalna miza za specule	2.100,00	dispanzer za žene
35	TENS (2 kos)	720,36	fizioterapija
36	IFT - protiboleč. Aparat	6.943,13	fizioterapija
37	samostoječi UZ	3.035,00	fizioterapija
38	modul Medicina dela	1.058,00	medicina dela
39	modul za sledenje	3.000,00	ZD Hrastnik
40	računalniki 5 kos	3.715,15	ZD Hrastnik
41	Skener	950,00	ZD Hrastnik
42	tiskalnik 2 kos	500,00	ZD Hrastnik
43	NOD 32	800,00	ZD Hrastnik
44	preureditev telekomun. Sobe	2.000,00	ZD Hrastnik
45	izolacija strehe s tervolom	5.820,86	ZD Hrastnik - energetska sanacija
46	termostatski ventili	2.800,00	ZD Hrastnik - energetska sanacija
	SKUPAJ	88.085,70	

VIRI FINANCIRANJA

ocena AM prizane v ceni zdravstvenih storitev v l. 2013	59.302,99
ocena najemnine za osnovna sredstva dana v najem v l. 2013	13.750,08
ocena najemnine za prostore dane v najem v l. 2013	3.009,48
ocena priznanih sred. za informatiko v ceni zdrav. stor. za leto 2013	12.023,15
skupaj sredstva, ki so vir financiranja ZDH	88.085,70

Tabela 7: Načrt investicijskih vlaganj 2013

VRSTE INVESTICIJ	FN 2012	Real 2012	FN 2013	FN 2014	Indeks	
					FN 13/FN 12	FN 2013/Real 12
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	-	595,14	4.858,00	-	#DEL/0!	816
1 Programska oprema (licence, rač.programi)	-	595,14	4.858,00	-	#DEL/0!	816
2 Ostalo					#DEL/0!	#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	-	-	24.420,86	108.262,52	#DEL/0!	#DEL/0!
1 Zemljišča					#DEL/0!	#DEL/0!
2 Zgradbe		-	24.420,86	108.262,52	#DEL/0!	#DEL/0!
III. OPREMA (A + B)	151.106,94	134.925,31	58.806,84	63.786,18	39	44
A Medicinska oprema	135.348,40	125.321,83	39.954,83	51.763,03	30	32
1 medicinska oprema	12.298,97	2.272,40	34.554,83	51.763,03	281	1.521
2 oprema za prevoze in zveze	123.049,43	123.049,43	5.400,00	-	4	4

B	Nemedicinska oprema	15.758,54	9.603,48	18.852,01	12.023,15	120	196
1	Informacijska tehnologija	1.386,00	8.190,88	8.795,83	12.023,15	77	107
2	Drugo	4.372,54	1.412,60	10.056,18	-	230	712
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	151.106,94	135.520,45	88.085,70	172.048,70	58	65

VIRI FINANCIRANJA		FN 2012	Real 2012	FN 2013	FN 2014	FN 13/FN 12	FN 2013/Real 12
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	-	595,14	4.858,00	-	#DEL/0!	816
1	Amortizacija		595,14	4.858,00	-	#DEL/0!	816
2	Lastni viri (del presežka)					#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja					#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing					#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila					#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije					#DEL/0!	#DEL/0!
7	Drugo					#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	-	-	24.420,86	108.262,52	#DEL/0!	#DEL/0!
1	Amortizacija			24.420,86	47.789,52	#DEL/0!	#DEL/0!
2	Lastni viri (del presežka)					#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				60.473,00	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing					#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila					#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije					#DEL/0!	#DEL/0!
7	Drugo					#DEL/0!	#DEL/0!
III.	NABAVA OPREMA	151.106,94	134.925,31	58.806,84	63.786,18	39	44
A	Medicinska oprema	135.348,40	125.321,83	39.954,83	51.763,03	30	32
1	Amortizacija	83.348,40	71.125,83	39.954,83	28.273,03	48	56
2	Lastni viri (del presežka)					#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	52.000,00	52.000,00		23.490,00	-	-
4	Leasing					#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila					#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije		2.196,00			#DEL/0!	-

7	Drugo					#DEL/0!	#DEL/0!
B	Nemedicinska oprema	15.758,54	9.603,48	18.852,01	12.023,15	120	196
1	Amortizacija	15.758,54	9.603,48	18.852,01	12.023,15	120	196
2	Lastni viri (del presežka)					#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja					#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing					#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila					#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije					#DEL/0!	#DEL/0!
7	Drugo					#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	151.106,94	135.520,45	88.085,70	172.048,70	58	65

AMORTIZACIJA		FN 2012	Real 2012	FN 2013	FN 2014	FN 13/FN 12	FN 2013/Real 12
I.	Priznana amortizacija v ceni storitev*	99106,94	100.876,92	88.085,70	88.085,70	89	87
II.	Obračunana amortizacija	99106,94	92.673,84	80.077,17	80.077,17	81	86
III.	Razlika med prizn. in obrač. AM	-	8.203,08	8.008,53	8.008,53	#DEL/0!	98
IV.	Porabljena amortizacija	99.106,94	81.324,45	88.085,70	88.085,70	89	108

9.2. Plan vzdrževalnih del

Na področju investicijskega vzdrževanja v letu 2013 ne načrtujemo večjih posegov, načrtujemo pa naslednja tekoča vzdrževanja

Tabela 8: Načrt vzdrževalnih del v letu 2013

v EUR, brez centov

Namen		Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2013	Načrtovani stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Načrtovani stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
	Načrtovana so naslednja vlaganja	1 = 2 + 3	2	3
SKUPAJ:		37.727	37.727	-
1	vzdrževanje poslovnih objektov	2.000	2.000	-
2	vzdrževanje računalnikov	6.000	6.000	
3	vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	11.163	11.163	
4	vzdrževanje programske opreme	955	955	
5	vzdrževanje progr. opreme Infonet (zdravstveni program)	10.000	10.000	
6	vzdrževanje progr. opreme Jana (program JNMV)	159	159	
7	vzdrževanje progr. opreme Probit (računovodski program)	2.314	2.314	
8	vzdrževanje progr. opreme Spin (program plač)	3.136	3.136	
9	vzdrževanje avtomobilov	2.000	2.000	

9.3. Plan zadolževanja

Ob predstavitvi finančnega načrta ZZZS za leto 2013, v začetku decembra 2012, in ob napovedih nadaljnjih varčevalnih ukrepov v zdravstvu, smo v ZD Hrastnik zaradi naše ocene, da se lahko v letu 2013 tudi nam zelo hitro pojavijo likvidnostne težave, že v mesecu decembru 2012 na pet poslovnih bank naslovili prošnjo za najem likvidnostnega kredita. Naša prošnja za najem likvidnostnega kredita pa je bila pri vseh bankah zavrnjena.

Sklep Vlade RS z dne 24. 1. 2013, s katerim je bil sprejet novi 6. odstavek 37. člena SD za leto 2013 oz. ukrep prenosa izplačila drugega in tretjega dela mesečne akontacije ZZZS - z začetkom v mesecu februarju 2013 - v naslednji mesec, je ZD Hrastnik v mesecu februarju 2013 dejansko pripeljal v nelikvidno situacijo, zato smo v mesecu februarju začeli pogovore za najem kredita še z eno od bank, saj je banka kot pogoj za nadaljevanje razgovorov z nami od nas pričakovala izravnani finančni načrt za leto 2013, ki ga v mesecu februarju še nismo imeli pripravljenega.

Po sprejemu aneksa 1 k SD za leto 2013, ki vsebuje določilo, da bo ZZZS ohranil plačilo prvih akontacij na dan 10. v mesecu, druge in tretje mesečne akontacije pa se postopoma zamaknejo za 3 dni, tako, da se končni zamik doseže konec leta 2013, pa v zavodu v letu 2013 zadolževanja ne načrtujemo več.

10. Zaključna misel

Poglobljanje gospodarske krize in s tem povezano slabšanje pogojev poslovanja zavoda so postali stalnica in realnost našega poslovanja.

Glede na to, da glavnino prihodkov Zdravstvenega doma Hrastnik predstavlja plačilo opravljenih zdravstvenih storitev dogovorjenih s pogodbo z ZZS, se vsi ukrepi zniževanja plačil za opravljene zdravstvene storitve, ki jih sprejema zdravstvena blagajna, direktno zrcalijo tudi v slabšanju pogojev našega poslovanja.

Od leta 2009 dalje se na področju celotne zdravstvene dejavnosti vztrajno znižujejo vrednosti posameznih kalkulativnih elementov cene zdravstvenih storitev, povrh tega pa se še dodatno znižuje končna cena zdravstvene storitve.

Kljub temu, da smo od 2009 do danes v Zdravstvenem domu Hrastnik pridobili dodatne programe nujnih reševalnih prevozov in referenčne ambulante, in s 1. 1. 2013 še ambulanto odraslega zobozdravstva, trenutno realno ne dosegamo niti celotnih prihodkov v višini kot smo jih dosegali pred pridobitvijo dodatnih programov.

Za uspešno poslovanje v letu 2013 bomo v ZD Hrastnik na prihodkovni strani vse napore morali ponovno usmeriti v 100 % realizacijo programa dela dogovorjenega s pogodbo z ZZS in 100 % realizacijo zastavljenega programa samoplačniških – tržnih dejavnosti,

na drugi – odhodkovni strani pa nas čaka leto nadaljnjega zategovanja pasu, racionalizacij in zmanjševanja stroškov na vseh področjih poslovanja.

Nujno potrebno bo tudi tekoče skrbno planiranje likvidnostnega toka, zato bomo tudi med planiranimi investicijami v letu 2013 lahko izvedli le tiste, ki bodo res nujne.

V ZD Hrastnik verjamemo, da bomo v letu 2013 uspeli pridobiti še eno referenčno ambulanto, ker pa so zaenkrat to vseeno samo še naša pričakovanja, tega v finančni načrt nismo vključili.

V finančni načrt za leto 2013 nismo vključili niti morebitnega zmanjšanja programov zaradi podelitve kakšne koncesije s strani občine ali pa zaradi sprejema kakršnihkoli odločitev na državni ravni, ki bi bile povezane z novo mrežo dejavnosti na primarnem nivoju.

V primeru kakršnekoli v finančnem načrtu neplanirane širitve ali pa zmanjšanja trenutnega obsega programov, ki jih opravljamo v ZD Hrastnik, bomo v zavodu primorani v čim krajšem času pristopiti k pripravi rebalansa finančnega načrta za leto 2013.

Datum: _____

Datum: _____

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

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