

ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE
Mestni trg 2
1230 Domžale

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT
ZDRAVSTVENEGA DOMA DOMŽALE
ZA LETO 2011

Domžale, 11.4.2011

Janez Svoltjšak, dr.med.spec.
v.d.direktorja

VSEBINA:

- 1.Uvod**
- 2.Program dela za leto 2011**
- 3.Finančni načrt za leto 2011**
- 4.Načrt investicijskih vlaganj**
- 5.Zaključek**

1.UVOD

1.1.OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Zdravstveni dom Domžale zagotavlja osnovno zdravstveno varstvo na primarni ravni in storitve nekaterih specialističnih služb prebivalcem občin Domžale, Lukovica, Mengeš, Moravče in Trzin, skupaj preko 56.000 občanom. Za območje, ki ga pokriva ZD Domžale, je značilna hitra rast prebivalstva zaradi naravnega prirastka in priselitev.

Poslanstvo ZD je zagotavljati občanom čim boljše zdravstveno oskrbo v primeru bolezni in poškodb, izvajati učinkovito nujno medicinsko pomoč ter vzgajati in motivirati ljudi za zdrav način življenja.

Zavod je organiziran enovito in opravlja dejavnost v matičnem zdravstvenem domu v Domžalah ter v zdravstvenih postajah v Lukovici, Mengšu in Moravčah ter dislociranih ambulantah: splošna ambulanta Trzin, zobozdravstvena ambulanta v OŠ Trzin ter splošne ambulante v Domu upokojencev Domžale, Domu počitka Mengeš, Enota Mengeš in Enota Trzin.

1.2.ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZDRAVSTVENEGA DOMA DOMŽALE ZA LETO 2011

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/2011 – UPB4),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99 in nasl.),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/2000 in nasl.),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02 in nasl.),

- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02 in nasl.),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03 in nasl.),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05 in nasl.),
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale,
- Statut Zdravstvenega doma Domžale,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2010 z aneksi (spletna stran ZZZS),
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2011 (spletna stran ZZZS),
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 z aneksi,
- Pogodbe z ostalimi plačniki zdravstvenih in drugih storitev (občine, podjetja, zasebni zdravniki in zobozdravniki.....).

1.3. IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZDRAVSTVENEGA DOMA DOMŽALE ZA LETO 2011

- Zdravstveni dom Domžale je sicer posredni uporabnik občinskega proračuna, vendar je pretežno financiran s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, zato smo pri pripravi Programa dela in finančnega načrta za leto 2011 upoštevali usmeritve, izhodišča in finančne okvire, kot so opredeljeni v Splošnem dogovoru za leto 2010 (sprejet 25.3.2010) in sprejetih aneksih k dogovoru. Splošni dogovor za leto 2011 je bil sprejet v decembru 2010 in podaljšuje veljavnost SD 2010 in aneksov tudi za leto 2011,
- pri načrtovanju za leto 2011 smo upoštevali 2,4 % - no letno stopnjo inflacije (jesenska napoved gospodarskih gibanj UMAR-ja),
- upoštevali smo veljavno zakonodajo in kolektivne pogodbe, s katerimi je regulirano področje plač v javnem sektorju. Poleg dogovora med vlado in delom sindikatov javnega sektorja o časovnem zamiku pri odpravi plačnih nesorazmerij je v l.2011 ključen Zakon o interventnih ukrepih (Ur.l.RS, št.94/2010) s katerim se zaradi stabilizacije javnih financ začasno omejujejo tudi plače in prejemki javnih uslužbencev,
- ZD Domžale bo v letu 2011 vodil restriktivno kadrovsko politiko, upoštevajoč obseg programov, dogovorjenih s Pogodbo o izvajanju programa

zdravstvenih storitev za leto 2010 z aneksi, ki velja tudi v letu 2011 in predviden obseg dela za ostale plačnike,

- v Finančnem načrtu za leto 2011 so ovrednoteni finančni učinki protikriznih ukrepov in ukrepov za zagotavljanje finančne vzdržnosti zdravstvene blagajne iz leta 2009 in 2010, ki se neposredno nanašajo na izvajalce zdravstvenih storitev (2,5 % linearno znižanje cen zdravstvenih storitev in za enak odstotek manjši obseg finančnih sredstev, zmanjšanje sredstev za amortizacijo v cenah storitev za 20 %) in ostajajo v letu 2011 še naprej v veljavi,
- pri načrtovanju obsega dela se izhaja iz Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 med ZD Domžale in ZZZS in Aneksov št.1,2,3 in 4 k Pogodbi,
- Finančni načrt za leto 2011 je pripravljen na podlagi realiziranih prihodkov in odhodkov leta 2011, izkazanih v Letnem poročilu ZD Domžale za preteklo leto in ocen o realizaciji posameznih vrst prihodkov in odhodkov/stroškov v letu 2011,
- načrt investicijskih vlaganj za leto 2011 je izdelan na podlagi prioritet, ki jih je določil strokovni svet ZD Domžale, z upoštevanjem razpoložljivih finančnih virov,
- pri planiranju obsega dejavnosti in bilance prihodkov in odhodkov za leto 2011 so upoštevani tudi proračuni občin ustanoviteljic v delu, ki se nanaša na financiranje dejavnosti Zdravstvenega doma Domžale oz. sofinanciranju investicij skupnega pomena,
- na podlagi podatkov iz preteklega leta, podatkov prvega tromesečja leta 2011 ter z upoštevanjem makroekonomskih pogojev poslovanja v letu 2011, je ocenjen in finančno ovrednoten obseg programov, ki jih ZD Domžale izvaja za druge plačnike zdravstvenih storitev (zasebni zdravniki in zobozdravniki, samoplačniki, podjetja....),
- kakšni bodo učinki predlaganih sprememb Ministrstva za zdravje RS, navedenih v dokumentu »Nadgradnja zdravstvenega sistema do leta 2020« na delo in poslovanje ZD Domžale v letu 2011, še ni možno oceniti.

2. PROGRAM DELA ZA LETO 2011

izhaja iz dolgoročnega temeljnega cilja zavoda, ki je ohranjanje, krepitev in povrnitev zdravja prebivalcem območja, ki ga pokriva ZD Domžale. Poleg povečevanja števila prebivalcev se povečujejo potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- uvajanja sodobnih tehnoloških postopkov in novejših medicinskih materialov,
- nujnih sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki so posledica hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenos vodenja kroničnih bolnikov, vodenih v specialistično ambulantnih dejavnostih na primarno raven,
- staranja prebivalstva,
- razvoja informacijskih sistemov,
- pojava novih bolezni, možnosti množičnih katastrof in drugih nevarnosti, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje prebivalstva.

2.1. IZHODIŠČA STROKOVNEGA DELA

V letu 2011 bomo opravljali preventivne in kurativne zdravstvene storitve za prebivalce na območju občin Domžale, Trzin, Mengeš, Lukovica in Moravče.

S Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2011 so se partnerji (Ministrstvo za zdravje, Zdravniška in Lekarniška zbornica Slovenije, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč, Skupnost socialnih zavodov Slovenije, Skupnost organizacij za usposabljanje Slovenije in ZZZS) dogovorili, da v letu 2011 velja in se uporablja Splošni dogovor za leto 2010 z aneksi. Pomembnejše usmeritve Splošnega dogovora za leto 2010:

- izvajalci programov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih bodo smiselno zmanjšali število kurativnih pregledov na primarni ravni in povečali število preventivnih pregledov ter zmanjšali število napotitev na sekundarno raven ,
- podpisniki dogovora bodo razvijali službo nujne medicinske pomoči,

- na področju obvladovanja izdatkov za zdravila bodo partnerji uveljavljali mehanizme stimuliranja in nadzora izvajalcev za varčnejše predpisovanje in izdajanje zdravil na recepte glede na raven ciljne vrednosti,
- podpisniki dogovora bodo sprejeli in izvajali ukrepe za zmanjšanje bolniške odsotnosti,
- za materiale, storitve in opremo, ki jih opredeli Ministrstvo za zdravje, se bodo izvajali centralni javni razpisi preko Ministrstva za zdravje, upoštevaje veljavne predpise,
- Ministrstvo za zdravje skupaj s partnerji po posameznih področjih določi razmejitve dela med primarno, sekundarno in terciarno ravnijo zdravstvenega varstva,
- partnerji bodo uvedli sistem upravljanja celovite kakovosti in izvajali aktivnosti zagotavljanja ter nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe v skladu s sprejeto Nacionalno usmeritvijo za razvoj kakovosti v zdravstvu,
- Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Zdravniško zbornico, Lekarniško zbornico in ZZS do 30.10.2010 pripravi kazalnike kakovosti in metodologijo za primarni, sekundarni in terciarni nivo, na podlagi katere se bo spremljalo strokovno delo izvajalcev.

Izvajali bomo preventivne programe za otroke, šolarje in mladino, vključevali se bomo v republiške preventivne programe za bolezni srca in ožilja, raka na debelem črevesju, raka na dojki in raka na materničnem vratu. S strani občin UE Domžale, Kamnik in Komenda pričakujemo tudi v letu 2011 sofinanciranje kliničnih pregledov dojk, cepljenj proti klopnemu meningoencefalitisu ter storitev specialnega pedagoga in logopeda najmanj v obsegu preteklega leta.

Izvajale se bodo zdravstveno vzgojne delavnice v okviru programa CINDI, »materinska šola«, zdravstveno vzgojno delo in svetovanje patronažne službe v lokalnih skupnostih, ter programi zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje v vrtcih in šolah celotnega območja, ki ga pokriva ZD Domžale.

Z zaposlitvijo zdravnice specialistke družinske medicine bo možno odpreti še eno splošno ambulatno.

Diagnostični laboratorij pripravlja vse potrebno za pričetek opravljanja nekaterih laboratorijskih preiskav, ki se sedaj pošiljajo v zunanje laboratorije.

2.2.1. Program, ki se izvaja po Pogodbi z ZZS

II.točka Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011 določa, da ZZS z izvajalci ne bo sklepal novih pogodb. To pomeni, da ostaja Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 s štirimi aneksi v veljavi tudi v letu 2011.

Z aneksi so bile dogovorjene naslednje spremembe:

- z Aneksom št.1 se je zaradi upokojitve socialne delavke, ki se ni nadomestila, zmanjšal program v dejavnosti dispanzerja za mentalno zdravje in od 1.7.2010 dalje povečal program v dejavnosti diabetologije (od 0,38 na 0,60 ekipe) ter program v RTG dejavnosti (od 0,17 na 0,22 ekipe),
- z Aneksom št.2 je ZD Domžale ob soglasju Občine Domžale prevzel program splošne ambulante, ki ga je zaradi upokojitve prenehal opravljati zasebni zdravnik s koncesijo,
- z Aneksom št.3 je bilo dogovorjeno začasno prestrukturiranje programa iz dejavnosti fizioterapije v dejavnost fizioterapije,
- z Aneksom št.4 je bil zmanjšan obseg sanitetnih prevozov (program zadošča potrebam prebivalstva območja).

Tabela: Število nosilcev/ekip, število delavcev iz ur in število storitev po Pogodbi za leto 2010 (upoštevajoč Anekse št.1,2,3 in 4), ki velja tudi v letu 2011

Dejavnost	Štev.nosilcev/ ekip	Štev.delavcev iz ur	Število storitev
1.OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST		127,79	
- Splošne ambulante od tega prev.program – srčno žilna obolenja*	12,10	34,49	332.605 K iz obiskov 346.417 K iz glavarine 18.106 K/ 1.393 pregledov
- Otroški dispanzer (kurativa)	1,12	3,53	31.030 K iz obiskov 32.065 K iz glavarine
- Otroški dispanzer (preventiva)	0,63	2,46	30.654 K iz obiskov
- Šolski dispanzer (kurativa)	2,05	6,46	56.795 K iz obiskov 58.690 K iz glavarine

- Šolski dispanzer (preventiva)	0,40	1,56	18.578 K iz obiskov
- Dispanzer za žene od tega prev.program**	3,00	9,33	87.582 K iz obiskov 84.075 K iz glavarine 3.603 K/brisov
- Antikoagulantna ambulanta	0,50	1,85	26.022 točk
- Fizioterapija	7,78	9,10	144.731 točk
- Dispanzer za mentalno zdravje (psiholog, logoped)	2,00	2,69	43.884 točk
- Patronažna služba in nega na domu	20,90	24,45	340.220 točk
- Splošna ambulanta v soc.zavodu	1,41	4,02	38.758 K/pavšal
- Dežurna služba in nujna medicinska pomoč(enota NMP C + 0,27 NMP-dežurstvo)	1,27	17,83	pavšal
- Zdravstvena vzgoja	2,97	3,47	pavšal
- Zdrav.vzgojne delavnice***		0,69	80 delavnic+28 ind.svet.
- Razvojni ambulanta	1,00	5,86	pavšal
2)SPEC.AMB.DEJAVNOST		13,31	
- Pulmologija	0,75	3,12	46.474 točk/3.855 obiskov
- Psihijatrija	1,00	2,41	37.959 točk/2.963 obiskov
- RTG	0,22	1,14	19.071 točk
- Ultrazvok	0,16	0,38	7.899 točk
- Fiziatrija	0,63	1,52	23.914 točk/2.504 obiskov
- Diabetologija	0,60	2,81	32.650 točk/4.498 obiskov
- Mamografija	0,54	1,93	29.385 točk/3.055 storitev
3)ZOBOZDRAVSTENA DEJAVNOST		34,09	
- Zobozdravstvo za odrasle	4,09	12,23	193.616 točk
- Zobozdravstvo za mladino	4,16	10,48	133.370 točk
- Ortodontija	1,79	6,41	111.472 točk
- Pedontologija	0,65	1,64	22.792 točk
- Zobozdravstvena vzgoja	2,85	3,33	pavšal
4)REŠEVALNA SLUŽBA		15,45	
- sanitetni prevozi - dializa	2,89	3,38	287.232 točk
- sanitetni prevozi - ostali	1,16	1,36	115.580 točk
- nenujni reš.prevozi s spremljevalcem	1,99	4,68	197.925 točk
- nujni reš.prevozi	0,50	6,03	Pavšal
SKUPAJ		190,64	

Pojasnila

*preventivni program v splošnih ambulantah za preprečevanje srčno žilnih obolenj je načrtovan v višini 15 % opredeljenih oseb v starosti:

- moški od 35 do vključno 65 let
- ženske od 45 do vključno 70 let

**preventivni program v dispanzerju za žene (odvzem brisa na malignost iz preventivnega namena) je načrtovan v višini 1/3 opredeljenih žensk v starosti od 20 – 64 let

*** plan zdravstveno vzgojnih delavnic za leto 2011:

- 6 delavnic »ZDRAVO HUJŠANJE«
- 6 delavnic »ZDRAVA PREHRANA«
- 6 delavnic » TELESNA DEJAVNOST-GIBANJE«
- 1 delavnica »DA, OPUŠČAM KAJENJE«
- 23 krajših delavnic »ŽIVLJENJSKI SLOG«
- 20 krajših delavnic »TEST HOJE«
- 18 krajših delavnic »DEJAVNIKI TVEGANJA«
- 28 individualnih svetovanj »DA, OPUŠČAM KAJENJE«.

Zdravstveni dom si bo tudi v letu 2011 prizadeval za širitev programov v dejavnostih, ki imajo dolge čakalne dobe in/ali znatne presežke opravljenih storitev nad pogodbeno dogovorjenim obsegom (pulmologija, diabetologija, fizioterapija, ortodontija, mladinsko zobozdravstvo.....).

Program, ki se opravlja po pogodbi z ZZZS, predstavlja ok. 90 % celotnega programa Zdravstvenega doma Domžale.

2.2.2. Program za druge uporabnike – plačnike zdravstvenih storitev

Približno 10 % programa se bo v letu 2011 izvajalo za druge uporabnike oz. plačnike zdravstvenih storitev in sicer:

- storitve, ki se financirajo iz proračunov občin (mrliški ogledi, klinični pregledi dojk, dejavnost specialnega pedagoga ter logopeda, dodatni preventivni programi – cepljenja...),
- storitve, ki se opravljajo po naročilu zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov (diagnostični laboratorij, zobni RTG, storitve fiziološkega laboratorija, psihološki pregledi za zasebno ambulanto medicine dela, administrativne storitve, storitve sterilizacije in pranja....),
- storitve za podjetja in samoplačnike (pregledi v ambulanti medicine dela, samoplačniške storitve v zobozdravstvu, ortopedski ambulanti, diagnostičnem laboratoriju, ginekologiji-meritve nuhalne svetline in druge storitve, fizioterapiji, 24 urno merjenje krvnega pritiska, cepljenja.....).

Na podlagi podatkov prvega tromesečja ocenjujemo, da se v letu 2011 zaradi zmanjševanja kupne moči prebivalstva in gospodarske krize obseg tovrstnih storitev ne bo več zmanjševal in bo ostal približno na nivoju preteklega leta.

2.3. Služba neprekinjene nujne medicinske pomoči

je od 1.4.2009 ustrezno financirana, to je v obsegu, kot se dejansko izvaja. Ocenjujemo, da je vpeljana organizacija in način dela službe NMP glede na zahtevnost in obsežnost območja, ki ga oskrbuje, optimalna, prav tako zaenkrat nimamo težav z zdravstvenim kadrom.

2.4. Sodelovanje z zasebniki - koncesionarji

Še naprej bomo sodelovali z zasebniki v obsegu in obliki kot do sedaj. Menimo, da je sodelovanje z zasebnimi zdravniki in zobozdravniki s koncesijo v ZD Domžale ustrezno urejeno in ni večjih problemov. Zasebnike bomo vključevali tudi v organizacijo nadomestne urgentne službe.

Zdravstveni dom Domžale ne nasprotuje odhodom posameznih zdravnikov/zobozdravnikov koncesionarjev iz objekta ZD Domžale, ker se s tem sproščajo prostori za širitev naših dejavnosti.

Poleg sodelovanja na strokovnem področju bomo nadaljevali sodelovanje na poslovnem področju (naročanje diagnostičnih preiskav v zavodu, opravljanje nekaterih administrativnih in drugih storitev....)

Nekaj zasebnih zdravnikov/zobozdravnikov s koncesijo še ni podpisalo aneksov k najemnim pogodbam, s katerimi je določena višja najemnina za uporabo poslovnih prostorov v ZD.

2.5. Čakalne dobe

se ob nespremenjenem obsegu programov in naraščajočemu številu prebivalcev in njihove večje zahtevnosti ne bodo skrajševale in bodo predvidoma sledeče:

Dejavnost	Čakalna doba v letu 2011
Ginekologija	do 90 dni
Fizioterapija	do 30 dni
Fiziatrija	do 20 dni
Mamografija*	do 120 dni
Pulmologija	do 14 dni
Diabetologija	do 90 dni
Zobozdravstvo za odrasle	
- Moravče	do 180 dni zdravljenje, do 2.340 dni protetika
- Lukovica	do 120 dni zdravljenje, do 1.095 dni protetika
- Domžale	od 60 do 360 dni zdravljenje in protetika

Ortodontija	za prvi pregled do 30 dni za zdravljenje od 360 do 1.800 dni za ortodontski aparat od 360 do 1.800 dni
RTG služba	do 20 dni
Razvojna ambulanta	do 30 dni
Psihiatrija	do 30 dni

* v dejavnosti mamografije se čakalna doba skrajšuje, ker se je začel na območju Občin Domžale in Kamnik izvajati državni presejalni program za odkrivanje raka dojk DORA

2.6. Obravnava pritožb, spremljanje zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih

Tekoče bomo spremljali pritožbe uporabnikov in ukrepali. Postopek v zvezi s pritožbami pacientov ureja Zakon o pacientovih pravicah.

Z anketami bomo ugotavljali stopnjo zadovoljstva uporabnikov naših storitev in zaposlenih in na podlagi ugotovitev sprejeli ustrezne izboljšave.

2.7. Kadri in strokovno izobraževanje

Nadaljevali bomo s specializacijami, podiplomskim in dodiplomskim izobraževanjem in sicer so v teku:

- 4 specializacije iz družinske medicine, 2 bosta predvidoma zaključeni tekom leta,
- specializacija iz pediatrije je bila zaključena v januarju 2011,
- 7 srednjih medicinskih sester oz.zdravstvenih tehnikov nadaljuje študij ob delu na visoki šoli za zdravstvo.

Vsem zaposlenim bomo omogočali strokovno izobraževanje za pridobitev licenc in za pridobitev novih znanj, za katere bomo presodili, da so v interesu ZD Domžale in uporabnikov. Zaradi varčevanja se bodo iskale cenejše oblike s poudarkom na večjem obsegu internega izobraževanja.

Opravljanje pripravništva in izvajanje praktičnega pouka in klinične prakse bo omogočeno vsem dijakom in študentom z bivališčem v UE Domžale.

Vodili bomo restriktivno kadrovske politiko v okviru veljavnih (in financiranih) kadrovskih normativov.

Število in izobrazbena struktura zaposlenih na dan 31.12.2011 (brez pripravnikov):

	31.12.2010	31.12.2011
- specialisti	25	29
- zdravniki, zobozdravniki	8	8
- specializanti	5	2
- dipl.med.sestra	13	13
- ostali-visoka izobrazba	17	17
- višje med.sestre	13	13
- ostali-višja izobrazba	5	5
- medicinski tehniki	51	50
- ostali-srednja izobrazba	19	20
- IV., III., II., I. stopnja skupaj	14	14
SKUPAJ	170	171

V letu 2011 bomo zaposlili zdravnico specialistko družinske medicine za delo v »novi« splošni ambulanti.

Rednih upokojitev v letu 2011 predvidoma ne bo. Če tekom leta ne bo uveljavljena nova pokojninska zakonodaja, je pričakovati nekaj predčasnih upokojitev.

2.8. Informatizacija

Zdravstveni dom je vključen v nacionalni projekt e-zdravje, ki ga vodi Ministrstvo za zdravje RS in s katerim naj bi dolgoročno uvedli e-poslovanje v vse segmente zdravstva.

V teku so postopki za pridobitev optične širokopasovne povezave, ki bo poleg obstoječega ADSL-ja omogočala osnovni izhod v internetno omrežje. S tem bo dana možnost postopne realizacije modula e-pacient (elektronsko naročanje, e-recept, e-napotnica...), ki za uporabnike zdravstvenih storitev pomeni poenostavljene postopke naročanja in pridobivanja potrebnih zdravstvenih listin.

V nekaterih ambulantah bodo stari tiskalniki nadomeščeni s »pametnimi« laserskimi tiskalniki, s katerimi bo olajšano tiskanje vseh vrst predpisanih obrazcev.

Ena od prioritiet projekta e-zdravje v letu 2011 je teleradiologija. ZD bo v letu 2011 izvedel postavitve RIS/PACS sistema za digitalizacijo obstoječega RTG aparata. Nakup novega digitalnega RTG aparata je glede na obseg dejavnosti neekonomičen.

2.9. Poslovni cilji

Glavna poslovna cilja leta 2011 sta 100 % izvedba delovnih programov in uravnotežena bilanca prihodkov in odhodkov. Temu cilju bomo prilagajali način in obseg gospodarjenja z materialnimi in finančnimi sredstvi in optimalno kadrovske zasedbo.

3. FINANČNI NAČRT ZA LETO 2011

3.1. Izhodišča za načrtovanje za leto 2011 so:

- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2010 z aneksi, ki določa elemente, njihovo višino in metodologijo za ovrednotenje programov zdravstvenih storitev,
- Pogodba za leto 2010 z ZZZS z aneksi,
- rast cen življenjskih potrebščin v višini 2,4 %,
- ocena o obsegu programov, ki se bodo opravljali za druge plačnike storitev na podlagi podatkov za preteklo leto in prvo tromesečje leta 2011,
- varčevalni ukrepi, s katerimi bo ZD zagotovil izravnano bilanco prihodkov in odhodkov za leto 2011.

3.2. Plan prihodkov in odhodkov za leto 2011 (fakturirana realizacija)

	Leto 2010	FN 2011	Strukt. v %	Indeks FN2011 /R2010
A) Prihodki od poslovanja (1+2)	8.438.189	8.480.445	99,2	100,5
1. Prihodki od prodaje proizv. in storitev	8.432.715	8.474.862	99,1	100,5
1.1. Prihodki od ZZZS za obvezni program	6.366.705	6.455.838	75,5	101,4
1.2. Prih. od ZZZS za refundacijo stroškov dela pripravnikov in specializantov	219.201	162.300	1,9	74,0
1.3. Prihodki iz prostovoljnih zavarovanj	778.080	788.973	9,2	101,4
1.4. Prihodki od doplačil	4.204	4.305		102,4
1.5. Prihodki iz državnega proračuna	411	328		79,9
1.6. Prihodki iz občinskih proračunov	122.542	125.200	1,5	102,2
1.7. Prihodki od prodaje storitev na trgu-samoplačniki	395.814	395.814	4,6	100,0
1.8. Prihodki od prodaje storitev na trgu-podjetja	181.784	181.784	2,1	100,0
1.9. Prihodki od prodaje storitev na trgu-od zaseb. zdravnikov in zobozdrav.	154.387	141.500	1,7	91,7
1.10. Prihodki od najemnin in nadomestil funkcionalnih stroškov	143.776	152.220	1,8	105,9
1.11. Prihodki iz preteklih let in drugi	65.811	66.600	0,8	101,2

prihodki iz poslovanja				
2. Prihodki od prodaje materiala	5.474	5.583	0,1	102,0
B) Finančni prihodki	53.515	64.218	0,8	120,0
C) Drugi prihodki	5.026	5.126		102,0
Č) Prevrednotevalni posl.prihodki	1.280	400		31,3
D) CELOTNI PRIHODKI	8.498.010	8.550.189	100,0	100,6
E) Stroški materiala in storitev	2.588.379	2.768.744	32,4	107,0
1. Stroški materiala	942.690	978.997	11,5	103,9
2. Stroški storitev	1.645.689	1.789.747	20,9	108,8
F) Stroški dela (1+2+3)	5.313.322	5.326.525	62,3	100,2
1. Plače in nadomestila plač	4.006.980	4.067.085	47,6	101,5
2. Prispevki za socialno varnost delodajalcev	649.363	654.801	7,7	100,8
3. Drugi stroški dela	656.979	604.639	7,0	92,0
3.1.Povračila stroškov prevoza na delo	152.255	155.910	1,8	102,4
3.2.Povračila stroškov prehrane	151.824	155.468	1,8	102,4
3.3.Regres za letni dopust	126.157	126.636	1,5	100,4
3.4.Odpravnine, jub.nagrade, sol.pomoči, drugo	82.371	20.810	0,2	25,3
3.5. Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja	144.372	145.815	1,7	101,0
Amortizacija	393.782	429.200	5,0	109,0
J) Ostali drugi stroški	12.517	12.817	0,2	102,4
K) Finančni odhodki	60			
L) Drugi odhodki	733	750		102,3
M) Prevrednotevalni posl.odhodki	6.914	7.260	0,1	105,0
N) CELOTNI ODHODKI	8.315.707	8.545.296	100,0	102,8
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	182.303	4.893		2,7
P) PRESEŽEK ODHODKOV				

Prihodki:

Celotni prihodki za leto 2011 so načrtovani v višini 8.550.189 € in so za 0,6 % višji od doseženih v letu 2010.

Pretežni del (86,6 % vseh prihodkov) so plačila Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije za opravljene zdravstvene storitve na podlagi sklenjene letne Pogodbe in refundacija stroškov dela pripravnikov in specializantov, prihodki od prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (Vzajemna, Triglav in Adriatic) in doplačila.

Pri oceni višine prihodkov od ZZZS je upoštevano:

- da so izhodišča za financiranje zdravstvenih programov nespremenjena glede na preteklo leto (2,5 linearno znižanje cen storitev in v enakem obsegu finančnih sredstev, 20 % znižanje sredstev amortizacije v cenah storitev),
- da ni širitev programov,
- v cenah zdravstvenih storitev je vkalkulirano povečanje plač v javnem sektorju za 0,55 % (25 % uskladitev z inflacijo od 1.1.2011 dalje) in 2,4 % rast cen življenjskih potrebščin v l.2011.

Prihodki od prostovoljnih zavarovanj imajo relativno visok delež (9,2 % vseh prihodkov). Tudi v letu 2011 90 % vrednosti storitev zobne protetike, nenujnih reševalnih prevozov in sanitetnih prevozov pokrivajo za svoje zavarovance zavarovalnice Vzajemna, Triglav in Adriatic.

Pričakujemo nekoliko višje prihodke iz občinskih proračunov, ker je tudi Občina Lukovica za l.2011 namenila del proračunskih sredstev za cepljenje svojih občanov proti klopnemu meningoencefalitisu.

Prihodki od samoplačnikov in podjetij (storitve medicine dela) ostajajo nespremenjeni glede na l.2010.

Z upokojitvijo zasebnega zdravnika s koncesijo, ki je bil naročnik in plačnik opravljenih storitev diagnostičnega laboratorija za svoje paciente, se zmanjšujejo prihodki na tej postavki.

Prihodki od najemnin in nadomestil funkcionalnih stroškov se povečujejo s stopnjo rasti cen življenjskih potrebščin. V ocenjeni višini je upoštevano povišanje zaradi višjih najemnin in na drugi strani zmanjšanje zaradi prekinitve najemne pogodbe z zdravnikom koncesionarjem zaradi upokojitve.

Prihodki iz preteklih let in drugi prihodki iz poslovanja, kamor poleg prihodkov iz preteklih let sodijo tudi prihodki od počitniške dejavnosti, nagrada Sklada RS za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov, prihodki iz konvencij, refundacija stroškov nevrofizioterapevta s strani OŠ Roje, donacije, naknadno izterjane terjatve predstavljajo 0,8 % vseh prihodkov in bodo glede na preteklo leto nekoliko višji.

Finančni prihodki predstavljajo obresti od depozitov začasno prostih denarnih sredstev in bodo zaradi rasti obrestnih mer predvidoma višji kot v preteklem letu.

Odhodki:

Načrtovani celotni odhodki leta 2011 v višini 8.545.296 € bodo predvidoma za 2,8 % višji od doseženih v letu 2010.

Med odhodki so najpomembnejša postavka stroški dela (62,3 % vseh odhodkov). Stroški plač in nadomestil se v letu 2011 povečujejo z indeksom 101,5 % zaradi delne uskladitve z inflacijo s 1.7.2010 za 0,65 % in s 1.1.2011 za 0,55 % ter nove zaposlitve zdravnice specialistke. Plače v javnem sektorju so za l.2011 »zamrznjene«, ni rednih napredovanj zaposlenih, ni izplačila redne delovne uspešnosti, preložena je odprava nesorazmerij v plačah, rast plač se le delno usklajuje z inflacijo....

Med stroški dela bodo znatno nižji stroški odpravnin ob upokojitvi. Rednih upokojitev v letu 2011 ne bo, ob ev. zamiku pokojninske reforme je pričakovati nekaj predčasnih upokojitev.

Stroški materiala in storitev so načrtovani v višini 2.768.744 € in bodo predvidoma višji za 7 % glede na l. 2010, od tega stroški materiala za 3,9 % in stroški storitev za 8,8 %. Poleg splošne rasti cen se stroški povečujejo zaradi povečevanja obsega zdravstvenih storitev v nekaterih dejavnostih in znatnih podražitev energentov.

Ker od 1.5.2010 opravlja storitve pulmološke ambulante zunanji izvajalec na podlagi pogodbe, se v l.2010 povečujejo stroški ostalih zdravstvenih storitev. Stroški storitev po podjemnih pogodbah bodo višji zaradi nadomeščanja odsotnosti redno zaposlene ginekologinje s pogodbenimi zunanjimi ginekologi. Ocenjujemo, da se bo v l.2011 povečal delež zobnoproteičnih storitev v zobozdravstvu, zato je pričakovati višje stroške zobotehničnih storitev, ki jih po naročilu zobozdravnikov izvedejo zasebni zobotehnični laboratoriji. Predvidevamo višje stroške strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja, ki so bili v l.2010 zelo omejeni.

Med stroški intelektualnih storitev je zajeta izvedba projekta za energetska sanacijo objektov ZD.

Načrtovani stroški materiala in storitev za leto 2011 – primerjalno z letom 2010

Vrsta stroškov	I.-XII.2010	FN 2011	Indeks FN2011/R2010
Zdravila	114.954	118.543	103,1
Cepiva	55.235	57.325	103,8
Sanitetni material	48.084	50.007	104,0
Zobozdravstveni material	81.247	83.197	102,4
Material za diagnostični laboratorij	137.460	144.333	105,0
RTG filmi	44.330	45.217	102,0
Pisarniški material	69.533	70.924	102,0
Strokovna literatura, časopisi	6.397	6.550	102,4
Pralna in čistilna sredstva, papirna konfekcija	35.886	36.747	102,4
Delovna obleka in obutev	24.542	25.131	102,4
Drugi stroški materiala – zdravstveni, nezdrav.	147.878	156.750	106,0
Material za popravila in vzdrževanje	8.044	8.237	102,4
Por.voda	32.586	33.237	102,0
Pogonsko gorivo	49.468	51.447	104,0
Električna energija	41.505	43.580	105,0
Ogrevanje	43.771	45.960	105,0
Stroški materiala iz preteklih let	1.770	1.812	102,4
STROŠKI MATERIALA	942.690	978.997	103,9
Poštna storitve	12.493	12.793	102,4
Telefonske storitve	30.583	31.317	102,4
Komunalne storitve	10.079	10.320	102,4
Stroški vzdrževanja vozil	34.483	35.310	102,4
Stroški vzdrževanja medicinske in druge opreme	83.620	87.801	105,0
Storitve tekočega vzdrževanja	72.627	74.370	102,4
Investicijsko vzdrževanje	59.113	60.532	102,4
Kilometrina	7.149	7.320	102,4
Laboratorijske storitve zunanjih laboratorijev	226.418	233.210	103,0
Ostale zdrav.storitve (dežurstva, DU, pulmološka ambulanta..)	176.647	209.660	118,7
Storitve-zobotehnične	180.669	194.282	107,5
Prevozi na dializo in OI	145.713	147.900	101,5
Storitve strokovnega izobraževanja	70.593	84.123	119,2
Stroški plačilnega prometa, bančne storitve	2.233	2.287	102,4
Drugi stroški storitev (ŠS, varstvo pri delu,razni 1 x stroški)	26.523	27.160	102,4
Računalniške in druge intelekt. storitve	60.845	83.887	137,9
Zavarovalne premije	46.523	47.640	102,4
Reprezentanca	938	960	102,3
Zakupnine,najemnine	21.936	22.462	102,4
Storitve po podjemnih in avtorskih pogodbah, sejnine	376.308	416.413	110,7
Stroški storitev iz preteklih let	196		
STROŠKI STORITEV	1.645.689	1.789.747	108,8
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	2.588.379	2.768.744	107,0

Za leto 2011 načrtujemo pozitiven poslovni izid v višini 4.893 €.

4. NAČRT INVESTICIJSKIH VLAGANJ

V letu 2011 planiramo obseg investicijskih vlaganj, usklajen z razpoložljivimi viri za ta namen. Prioritete, ki jih je določil strokovni svet zavoda, so:

1. Investicije:

Zap.št.	Seznam opreme oz. opis investicije	Okvirna cena v EUR
1.	Urgentno reševalno vozilo	180.000
2.	Sistem za digitalizacijo RTG aparata	150.000
3.	1 avtomobil za patronažno službo 4 x 4	12.500
4.	Prenosni UZ aparat za urgentno službo	35.000
5.	Zamenjava telefonske centrale z razširitvijo	36.000
6.	Monitor za EKG	5.000
7.	Ultrazvok in laser za oddelek fizioterapije	18.000
8.	Avtoklav za centralno sterilizacijo	23.500
9.	6 hladilnikov za hranjenje cepiv	6.900
10.	Zobozdravniški stol za ortodontijo (obnovljen)	8.000
11.	Nadgradnja zobozdravniških strojev z dezinfektorji	13.000
12.	Računalniška oprema	25.000
13.	Zamenjava namiznih čitalnikov	30.000
14.	Spirometer za medicino dela	3.000
15.	3 pregledne mize	4.500
16.	Pohištvena oprema (oprema nove SA, drugo)	26.000
17.	Mikroskop za diagnostični laboratorij	1.400
18.	Stol za odvzeme za diagnostični laboratorij	1.700
19.	Aparature in oprema manjših vrednosti	15.000
20.	Drobni inventar skupaj	25.000
21.	Ureditev klančine pri ZP Lukovica (sofinanciranje Občine Lukovica)	9.000
	SKUPAJ	628.500

Vir sredstev za investicije so sredstva amortizacije, sredstva občin ustanoviteljic zavoda in presežek prihodkov nad odhodki preteklih let.

2. Investicijsko vzdrževalna dela

Kot prioriteta so za leto 2011 opredeljena naslednja (večja) investicijsko vzdrževalna dela.:

- ureditev prostora za izolacijo na zahtevo zdravstvenega inšpektorata: 13.000 €
- ureditev prostora za dojenje: 3.300 €
- obloga stopnišča v traktu C: 9.000 €
- preureditev splošne ambulante: 4.000 €
- prenova tlaka pred vhodom v trakt A (zahteva inšpektorja za okolje): 8.000 €,
- ureditev klančine ZP Lukovica: 9.200 €

Stroški investicijskega vzdrževanja se pokrivajo iz tekočih prihodkov leta 2011.

5. ZAKLJUČEK

Program dela in finančni načrt ZD Domžale za leto 2011 je pripravljen na osnovi izhodišč, ki veljajo v času priprave tega gradiva. V kolikor se bodo zaradi protikriznih in varčevalnih ukrepov spremenila izhodišča in pogoji financiranja zdravstvene dejavnosti v letu 2011, ki bodo vplivala na znižanje prihodkov in bomo zaradi tega predvidevali negativen poslovni izid leta 2011, bomo svetu zavoda predložili Rebalans FN za leto 2011. Z Rebalansom bomo opredelili dodatne varčevalne ukrepe v okviru finančnih in strokovnih možnosti.

Janez Svoljšak, dr.med.spec.
v.d.direktorja