



LETNO POROČILO

za poslovno leto 2015



Februar 2016





1. UVOD

1.1. UVODNA BESEDA

Slovensko zdravstvo so v zadnjih letih pestili finančni ukrepi, ki so vsako leto zmanjševali sredstva za izvajanje zdravstvene dejavnosti. V letu 2015 se je po vseh letih vendarle nekoliko izboljšal način financiranja. Še vedno nismo prejeli sredstev za izplačilo tretje četrtine plačnih nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, ki so bila izplačana v letu 2013. So nam pa bila za delno pokritje primanjkljaja, ki je zaradi tega nastal, v letu 2015 priznana zvišana sredstva za amortizacijo za 25% in ceno zdravstvene storitve za 2,21%, kar je zagotovo vplivalo na ugoden poslovni rezultat. V letu 2015 je bil sproščen sistem napredovanja za javne uslužbence, prva izplačila smo izvedli za mesec december 2015, tako da še nismo občutili vpliva na poslovanje. Ga pa lahko pričakujemo v naslednjem letu, v kolikor sistemu napredovanja ne bodo sledili tudi finančni ukrepi.

Leto 2015 je bilo za naš zavod lahko rečem turbulentno, saj se je zavod soočal z menjavo vodstva. Do junija je zavod vodila v. d. direktorica Sonja Komel, sicer vodja računovodstva. Gospa Komel je naša dolgoletna sodelavka, ki zavod dobro pozna in ga je vodila z vso skrbnostjo in polno mero odgovornosti, za kar sem ji neizmerno hvaležna. Junija sem prevzela vodenje zavoda, za katerega lahko rečem da je odlično organiziran, dobro posluje in ga oblikujejo sodelavci, ki imajo visoko kulturo zavedanja kako pomemben je naš zavod za okolje v katerem deluje, za vso regijo in nenazadnje v vse slovenskem merilu. Ugotavljam pa, da je izjemno težko pri zaposlenih obdržati optimizem in pripravljenost delati več in še več, brez možnosti primerne nagajevanja. Zdravniki na primarnem nivoju so preobremenjeni. Glavarinske obremenitve so nesprejemljive. Vlada obljublja zniževanje glavarinskih količnikov v ambulantah družinske medicine, vendar pa nič ne kaže, da se bo karkoli od tega resnično zgodilo. Zdravniki nam izgorevajo že zaradi rednih obveznosti, zato je nedopustno, da jim moramo nalagati še dodatne naloge in zadolžitve. Imamo odlične medicinske sestre, ki so enako kakor zdravniki preobremenjene in jih ne moremo primerno nagraditi. Enako velja za administrativno – tehnični kader.

Poslovno leto 2015 zaključujemo s kar precejšnjim presežkom, kar se imamo zahvaliti predvsem skrbnemu gospodarjenju. Na prvem mestu je najpomembneje, da smo uspeli realizirati vse programe, saj je to naš glavni vir financiranja. To nam je uspelo le ob pomoči vseh služb in vseh sodelavcev. Nam pa na tej poti ni bilo vedno lahko. Soočali smo se s kadrovskimi stiskami, ki smo jih nemalokrat reševali z dodatnimi obremenitvami kadra. Vse





leto smo reševali problem zagotavljanja zdravnikov za pokrivanje dejavnosti ambulant družinske medicine. Največ težav smo imeli z nadomeščanjem daljših bolniških oziroma porodniških odsotnosti. Zdravnikov, ki bi se prijavi na naše razpise, ni bilo. Tako smo bili prisiljeni dejavnosti pokrivati z nadurnim delom oziroma s krčenjem delovnega časa posameznih ambulant. V veliko pomoč so nam bili tudi naši specializanti. Prav tako nismo uspeli rešiti pomanjkanja logopeda, saj smo ugotovili, da primerne kadra praktično ni na trgu dela. Ne zagotavljanje logopeda nas globoko žalosti, saj se zavedamo stisk staršev otrok, ki potrebujejo tako obravnavo. Smo se pa situaciji navkljub trudili zagotoviti logopeda vsaj za tisto skupino otrok, ki so nujno potrebovali obravnavo.

V letu 2015 se lahko pohvalimo, da smo uspeli pridobiti zdravnika specialista interne medicine, tako da od jeseni nemoteno deluje endokrinološka ambulanta. Vse leto 2015 je nemoteno delovala dermatovenerološka ambulanta, katere organizacija nam je v preteklih letih povzročala nemalo težav. Pridobili smo dve novi ambulanti družinske medicine. Uspeli smo realizirati vse referenčne ambulante.

Vse zgoraj navedeno je bilo realizirano zaradi jasno zastavljenega cilja vodstva in velike angažiranosti vseh vodij služb, timov in zaposlenih. Za kar se jim na tem mestu zahvaljujem.

Od drugih dejavnosti smo v letu 2015 veliko pozornosti namenili zaključku gradnje na Dobrovem. V juniju smo imeli otvoritev, v septembru smo v prostore preselili vso dejavnost in začeli delovati. Kljub temu, da gradnja še ni povsem zaključena, saj še urejamo določene pomanjkljivosti, pa pomeni tako za time, ki tam delajo, kakor tudi za uporabnike veliko pridobitev. Prostori so sodobni, prostorni, primerno opremljeni in tako omogočajo bolj kakovostno opravljene storitve.

V drugi polovici leta 2015 sem kot direktorica zavoda veliko energije posvetila novemu načinu predpisovanju receptov v e-obliki ter novi organizaciji urgentne službe v okviru Urgentnih centrov.

Projekt e-recept je vpeljalo Ministrstvo za zdravje, vendar smo imeli izvajalci na začetku kar precej težav, saj je bil postopek priprave in izdaje receptov v elektronski obliki preveč zamuden. Zato smo morali v prvih mesecih od uvedbe (november in december) vložiti veliko truda, da smo postopek do sprejemljive meje približali uporabniku (zdravniku in pacientu).

Nova organizacija urgentne službe v okviru Urgentnih centrov, se nam je obetala od pomladi dalje in nas je konec leta tudi doletela. Vsi Zdravstveni domovi v Sloveniji smo izražali enake pomisleke glede organizacije urgentne službe v okviru Urgentnih centrov, vendar so naše pripombe in naša opozorila naletela na gluha ušesa. Do zadnjega sem verjela in upala, da bo prevladal zdrav razum, ki bo ločil primarno raven od sekundarne in resnično ustvaril





Urgentne centre, ki bi bili izboljšava našega sistema in bi pomenili izboljšavo za vse uporabnike. Verjela sem, da se bo le nekje našel kdo, ki bo razumel, da je nesmiselno rušiti to, kar deluje dobro. Imeli smo sistem Nujne medicinske pomoči na primarni ravni, ki je bil kakovosten in stroškovno učinkovit. Morda je potreboval kakšen popravek, ne pa tak pretres kakor smo ga doživeli. Še vedno ne morem doumeti, da tudi Ministrstvo za zdravje tega ne razume. Še najmanj pa razumem kako ni nikomur jasno, da ne more in ne sme biti mesto Nova Gorica, ki je tudi regijsko središče, brez dežurnega zdravnika. Kaj so nam prinesli Urgentni centri v smislu organizacije dežurne službe in nujne medicinske pomoči bo pokazalo leto 2016. Upam, da bodo zaključki presenetljivi v pozitivni smeri.

Za prihodnje leto je naš prvotni cilj ohraniti kakovost storitev vsaj na taki ravni kakor smo jo uspeli vzpostaviti. Obetamo si, da začnemo z gradnjo nove stavbe zdravstvenega doma v Novi Gorici, ker jo krvavo potrebujemo, da zagotovimo našim zaposlenim in uporabnikom to kar si zaslužijo. Obeta se nam gradnja novih prostorov v Renčah, ki bo prav tako pomenila izboljšanje kakovosti dela.

Iskrena hvala vsem sodelavkam in sodelavcem za vse poslanstvo, čas in trud, ki ste ga podarili uporabnikom, sodelavcem in zavodu v celoti. S svojim skrbnim in vestnim delom ste pripomogli k dosežkom poslovnega leta 2015. Hvala vsem Vam, ki ste sodelovali pri pripravi tega letnega poročila.

Direktorica:

Petra Kokoravec, dr. med., spec. druž. med.





1.2. POROČILO STROKOVNE VODJE

Za nami je turbulentno leto, ki sta ga zaznamovala begunska kriza in nemoč ljudi, ki jim je bilo odvzeto vse. Ostalo jim je le golo življenje. Skrb za preživetje jih je pognala v svet. Z valom beguncev, ki je zajel našo državo, smo tudi Slovenci spoznali, kako različni so pogledi na trpljenje sočloveka in kako velik je lahko človeški egoizem. Tudi v Sloveniji vedno več ljudi živi pod pragom revščine in med njimi je veliko otrok, ki bodo morda v bodočnosti postali člen v verigi tistih, ki bodo iskali kruha v tujini. Zato smo se zaposleni v Zdravstvenem domu Nova Gorica (ZDNG) odločili, da po svojih močeh pomagamo ljudem v stiski. Še vedno pa osnovna skrb vseh zaposlenih v ZDNG ostaja zdravje vseh naših varovancev. Zadovoljstvo vseh naših uporabnikov je naš dolgoročni cilj.

V letu 2015 je ledino zaorala v. d. direktorja gospa Sonja Komel, ki je pri uresničevanju programa zdravstvenih storitev reševala stisko povezano s pomanjkanjem logopedov na Goriškem in težave pri delu ambulante za bolezni ščitnice po upokojitvi endokrinologa. V drugi polovici leta je njeno delo nadaljevala nova direktorica Petra Kokoravec, dr. med. Poleg reševanja tekočih zadev, se je posvečala reševanju problemov ob selitvi dežurne službe in nujne medicinske pomoči v urgentni center.

Z zadovoljstvom ugotavljam, da je strokovna raven zaposlenih visoka in da je ZDNG na področju primarnega zdravstvenega varstva vodilna enota v regiji. Rezultati strokovnega dela posameznikov in celotnega kolektiva so na zavidljivi ravni, kar nam zagotavlja prepoznavnost v regiji, državi in izven nje. Kot strokovna vodja sem ponosna na svoje sodelavce, ki s svojim delom, skrbnostjo, strokovnim znanjem in zavzetostjo vsak dan krepijo ugled Zdravstvenega doma Nova Gorica.

➔ Preventivno zdravstveno varstvo

Na področju preventivne dejavnosti smo v letu 2015 večjo pozornost ponovno namenili:

- promociji in izvajanju programa SVIT,
- izvajanju programa ZORA (zgodnje odkrivanje rakastih bolezni v ginekologiji),
- odkrivanju in zdravljenju sladkorne bolezni,
- preventivnim programom namenjenim otrokom in šolski mladini v sodelovanju z vrtci in šolami,
- ozaveščanju otrok o zaščiti pred soncem,
- izobraževanju neprofesionalcev o temeljnih postopkih oživljanja in uporabi avtomatičnega defibrilatorja,





- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse ter motivaciji staršev za neobvezno, neplačljivo cepljenje proti pnevmokoku in proti HPV ter za samoplačniška cepljenja proti rotavirusu, klopnemu meningoencefalitisu in gripi,
- promociji zdravega načina življenja.

➔ Kurativno zdravstveno varstvo

Trudimo se, da bi kurativno zdravstveno varstvo čim bolj približali uporabnikom, jim olajšali dostop do naših storitev s skrajšanjem čakalnih dob. Poskušamo izpolniti vse zahteve pacientov upoštevajoč vse spremembe pravil zdravstvenega zavarovanja in najnovejša spoznanja medicinske stroke. Število obiskov v ambulantah družinske medicine in pediatrije še vedno narašča. Spreminja se obolevnost populacije, vse več je psihosomatskih težav in bolezni, ki jih prinaša staranje populacije ob podaljšanju življenjske dobe. Zahteve pacientov so visoke, saj si s pomočjo sodobne tehnologije lahko pridobijo veliko informacij o boleznih, ki pa si jih pogosto napačno razlagajo. Zadovoljstvo pacientov je odvisno od njihovih pričakovanj povezanih z zdravjem, ki pa jih kljub trudu in strokovni usposobljenosti ne moremo vedno uresničiti. Želimo si, da bi lahko boljše in v širšem obsegu seznanjali paciente z zdravim načinom življenja in pravočasno prepoznavo bolezni, tako da bi nam tudi v bodoče pacienti bili partnerji v procesu zdravljenja in ohranjanja zdravja.

➔ Kadri

Na dan 01.01.2016 je v zavodu zaposlenih 248 delavcev. Od tega je 44 (17,7%) zdravnikov. Povprečna starost zdravnikov se je od leta 2009 dalje zniževala iz 57,2 let na 47,2 let. Trenutno zaposleni zdravniki so stari od 34 do 66 let. Kar 63,6% jih je mlajših od 50 let. Vodstvo z zaposlovanjem mladih zdravnikov in ostalih zdravstvenih delavcev skrbi za nemoteno izvajanje celovitega zdravstvenega varstva uporabnikov tudi v prihodnosti.

Znotraj ZDNG imamo vzpostavljen proces notranjega razvoja in rasti kadrov. Izobraževanje je omogočeno vsem zaposlenim pod enakimi pogoji, saj se zavedamo, da je to temelj uspešnega delovanja zavoda in osebnostnega razvoja posameznika. Zaposleni pridobljena znanja prenašajo sodelavcem na sestankih služb in v okviru delovnega procesa. Žal je dodatno izobraževanje zaposlenih v zdravstvu velikokrat precenjeno in vsem nedosegljivo. Na drugi strani pa politika nagrajevanja zaposlenih v javnem sektorju ne stimulira tistih, ki izstopajo po kakovosti dela in tistih, ki na podlagi svojega znanja in izkušenj izboljšujejo delovni proces.

Vodstvo zavoda si prizadeva zagotoviti strokovno usposobljene kadre in jih rezo motivirati, saj se zaveda, kako je to pomembno za prepoznavnost zavoda.





➔ Strokovni svet

Je kolegijski strokovni organ zavoda, ki ga sestavljajo vodje služb in pomočnik direktorja za zdravstveno nego. Obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda, in sicer:

- določa strokovne podlage za programe dela in razvoja,
- daje direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti in izboljšanje kakovosti dela,
- predlaga in sprejme program rednih strokovnih nadzorov s svetovanjem,
- predlaga odpravo neskladnosti ugotovljenih v okviru nadzorov,
- predlaga program in realizacijo izobraževanja,
- obravnava druga vprašanja s področja strokovnega dela zavoda.

Člani strokovnega sveta so vključeni v razširjen kolegij direktorja, ki:

- potrjuje letni poslovni načrt,
- planira in soodloča pri nabavi medicinske opreme,
- daje predloge za planiranje dela posameznih služb,
- daje predloge in sodeluje pri zaposlovanju novih kadrov,
- spremlja poslovanje zavoda.

Strokovni svet je na štirih rednih sestankih:

- Obravnaval poročilo o poteku izobraževanj zaposlenih v letu 2015.
- Izdelal plan izobraževanja v letu 2016 za zaposlene v posameznih službah upoštevajoč smernice razvoja stroke, zdravstvene potrebe uporabnikov, razpoložljiva finančna sredstva in želje zaposlenih.
- Analiziral poročila komisij, ki so izvedle redne strokovne nadzore s svetovanjem v letu 2015. Vsi nadzori z izjemo nadzora v ambulanti v Kojskem, so bili izvedeni po planu sprejetem na strokovnem svetu januarja 2015. Nadzor v ambulanti Kojsko smo dodali po prevzemu slednje od zasebnika koncesionarja.
- Sprejel predloge za izboljšave delovnega procesa in ukrepe za odpravo ugotovljenih nepravilnosti.
- Sprejel plan rednih strokovnih nadzorov s svetovanjem za leto 2016.
- Seznanil se je s stališči UNICEF-a o promociji dojenja in zavrnil sodelovanje v projektu pridobitve naziva dojenju prijazna zdravstvena ustanova.





- Obravnaval problematiko izvajanja delavnic v programu CINDI, organizacijo dela in ureditev prostorov v zdravstveni vzgoji ter o načinu obveščanja zdravnikov o poteku posameznih delavnic.
- Razpravljajal o izvajanju zdravstvene vzgoje ob sistematičnih pregledih otrok.
- Odločal o tem, kako naj bo pacientom dostopen promocijski, zdravstveno vzgojni material v hodnikih in čakalnicah ZDNG.
- Obravnaval je predloge zdravnikov družinske medicine iz sosednje Italije o sodelovanju v programu EZTS na področju izvajanja paliativne oskrbe na bolnikovem domu. Zavzel je stališče, da se nadaljuje z čezmejnim sodelovanjem na področju psihiatrije in ginekologije.
- Podal predloge za organizacijo in izvajanje mrliško ogleadne službe po odprtju urgentnega centra.
- Obravnaval probleme, ki nastajajo v zvezi z napotovanjem žensk na mamografijo in dolgimi čakalnimi vrstami v ambulanti za bolezni dojk v bolnišnici.
- Sprejel predlog o spremembi sestave strokovnega sveta
- Obravnaval možnost uvedbe telefonske tajnice med delom ordinacijskega časa ambulant.
- Obravnaval probleme ob in po uvedbi e-recepta.
- Razpravljajal o problematiki organizacije pediatrične dežurne službe v okviru urgentnega centra.
- Spremljal je vse aktivnosti v zvezi z reorganizacijo službe nujne medicinske pomoči in s selitvijo slednje v urgentni center v bolnišnici "dr. Franca Derganca".
- Redno spremljal predpisovanje zdravil na recept in porabo bolniškega staleža.

➔ **Strokovni nadzori**

V letu 2015 smo izvedli vse strokovne nadzore po programu internih strokovnih nadzorov za leto 2015. Poleg tega je bil na predlog direktorice opravljen še strokovni nadzor v ambulanti splošne in družinske medicine v Kojskem, ki smo jo v letu 2015 prevzeli od zasebnika koncesionarja. Strokovni nadzori so potekali v skladu s pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem.

Interni strokovni nadzori s svetovanjem se izvajajo z namenom, da se spremlja:

- strokovnost dela in skladnost z »dobro prakso« in strokovnimi navodili razširjenih strokovnih kolegijev, zdravstvenega sveta pri Ministrstvu za zdravje, strokovnega sveta zavoda in strokovne vodje,





- skladnost dela zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s pravili o pravicah iz naslova zdravstvenega zavarovanja,
- organizacijo dela v posameznih službah in zavodu kot celoti, kadrovsko zasedbo delovnih mest ter izvajanje strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja,
- opremljenost in upoštevanje varnostno-higienskih predpisov in standardov v posameznih službah in zavodu kot celoti,
- kazalce in standarde kakovosti, ki jih sprejmejo strokovni svet, strokovni vodja ali direktor.

Nadzori so bili opravljeni v:

- Dispanzerju za otroke in šolarje Eve Brecelj, dr.med.
- Dispanzerju za ženske Tine Polenčič, dr.med.
- Ambulanti splošne in družinske medicine Kojsko
- Dispanzerju medicine dela, prometa in športa
- Laboratoriju Nova Gorica
- Laboratoriju Šempeter
- Fizioterapiji Šempeter
- Zdravstveni vzgoji

Strokovni nadzor so izvajale tričlanske komisije, ki jih je na predlog strokovne vodje imenoval direktor ZDNG. Ob nadzorih je poleg nadzorovanih bil vedno prisoten vodja službe, v katero spada nadzorovana enota. V skladu s priporočili strokovnega sveta so bili predmet nadzora:

1. Ogled in ocena ustreznosti prostorov.
2. Opremljenost in upoštevanje varnostno-higienskih predpisov in standardov.
3. Vodenje in ravnanje z zdravstveno dokumentacijo, evidentiranje kroničnih bolnikov, evidentiranje naročanja, spremljanje čakalnih dob, upoštevanje Zakona o varstvu osebnih podatkov.
4. Kadrovska zasedba delavnih mest.
5. Strokovna usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev.
6. Pregled strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj v obdobju zadnjih dveh let.
7. Ocena strokovnosti dela, skladnosti z »dobro prakso«, strokovnimi priporočili in navodili pristojnih razširjenih strokovnih kolegijev.
8. Dosežki na strokovnem področju v obdobju po zadnjem nadzoru (opravljena specializacija, magisterij, doktorat znanosti, pridobitev naziva primarij, priznanja za dosežke na strokovnem področju, objava strokovnih člankov).
9. Dokumentirano aktivno sodelovanje na strokovnem srečanju v Sloveniji in tujini.



10. Aktivno sodelovanje pri izobraževanju zdravstvenih delavcev in sodelavcev (predavanja, mentorstvo, itd.).
11. Sodelovanje pri edukaciji bolnikov in celotne populacije.
12. Koristni predlogi-predlogi za izboljšavo delovnega procesa in pogojev za delo.

Predsedniki komisij so o poteku nadzora, ugotovitvah in predlogih za izboljšave redno poročali strokovnemu svetu.

Strokovni nadzori so pokazali:

- Da so prostori večinoma sodobni, dobro urejeni in opremljeni v skladu z zahtevanimi standardi. Premajhni so prostori v dispanzerju za ženske Šempeter, laboratoriju Šempeter in v laboratoriju Nova Gorica, kjer se odvzemno mesto nahaja v istem prostoru z aparati, zaradi česar se križata čista in nečista pot. Povsem neustrezni so prostori ambulate v Kojskem. Nahajajo se v pritličju stanovanjske hiše. Tla ambulate in čakalnice prekrivajo keramične ploščice, ki so dotrajane. Ni zagotovljena toplotna in zvočna izolacija. Sestrski prostor ni ustrezno ločen od prostora za intervencije. Parkirno mesto, dostop in stranišče za invalide niso urejeni in primerno označeni.
- Opremljenost vseh delovnih prostorov z izjemo ambulate Kojsko je ustrezna ali celo nadstandardna. Ambulanta Kojsko ne ustreza higienskim standardom. Osebe uporablja toaletni prostor, ki je namenjen oddaji urina. Križata se čista in nečista pot. Umivalniki nimajo ustreznih armatur. Korito umivalnika je eno samo in služi za umivanje rok in instrumentov. Oprema je zastarela in neprimerna za uporabo.
- Vodenje in ravnanje z zdravstveno dokumentacijo je ustrezno, le v ambulanti Kojsko dokumentacija ni ustrezno hranjena. Pri naročanju in vodenju čakalne liste se dosledno upošteva vse predpise in strokovna navodila. Čakalne liste so vodene računalniško ali pa ročno. Pri naročanju se upoštevatata nujnost in čakalna vrsta.
- Kadrovska zasedba delavnih mest je ustrezna. V laboratoriju je kadrovska zasedba sicer ustrezna, a je število zaposlenih premajhno glede na obremenitve.
- Strokovna usposobljenost zdravstvenih delavcev je ustrezna.
- Vsi nadzorovani so se redno izobraževali v skladu z letnim planom izobraževanj.
- Delo povsod poteka v skladu z "dobro prakso", doktrino, strokovnimi priporočili in navodili pristojnih razširjenih kolegijev, pravili ZZS in zahtevami standarda ISO 9001. Zaposlene v ambulanti Kojsko pri delu ovirajo razmere v katerih, posluje ambulanta.



Na nadzorih je bilo podanih več predlogov za izboljšanje delovnega procesa. Nekateri so bili že realizirani ali pa bodo realizirani v letu 2016, nekateri pa se bodo upoštevali pri izgradnji novega zdravstvenega doma.

Korektivni ukrepi so bili predlagani v zdravstveni vzgoji in v ambulanti Kojsko, za katero komisija meni, da ne ustreza higienskim zahtevam in standardom. Predlaga selitev v ustrezne prostore v zdravstveni postaji Dobrovo ali pa obsežno obnovo obstoječih prostorov.

Strokovni nadzori so potrdili, da so pacientom ponujene storitve, zlasti v FTH na zavidljivi ravni. Zaposleni so vestni, pri svojem delu upoštevajo priporočila stroke in pravila dobre prakse. Na prvo mesto postavljajo zadovoljstvo pacienta in skrb za zdravstveno stanje svojih zavarovancev.

Redni eksterni strokovni nadzor s svetovanjem je bil v službi za laboratorijsko diagnostiko.

Ministrstvo za zdravje je na podlagi Pravilnika o izvajanju nadzora nad delom centrov za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog izvedlo redni strokovni nadzor tudi v ZDNG.

ZZZS je izvedel finančno medicinski nadzor predpisovanja tehničnih pripomočkov v ambulanti Mateje Fišer, dr. med. in predpisovanja zdravil na recept v Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od drog. Prav tako je izvedel finančne nadzore v dermatologiji, fizioterapiji ter finančni nadzor ne nujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem.

Izobraževanje zaposlenih

Izobraževanju se v zavodu posveča posebna pozornost. Zaposleni imajo za izobraževanje na voljo dodatna finančna sredstva, ki jim jih kljub nenehnemu zniževanju sredstev za zdravstvo, zavod še vedno omogoča. Kvota, ki posamezniku pripada je odvisna od njegove izobrazbe. Porabi jo lahko po svoji lastni izbiri za izobraževanja organizirana v Sloveniji ali v tujini in za nakup strokovne literature pod pogojem, da se izobražuje skladno z zastavljenimi cilji kakovosti in vizijo strokovnega razvoja zavoda. Izobraževanje odobri vodja službe na podlagi vloge posameznika, v kateri predstavi vsebino in program izobraževanja. Pridobljena znanja se posredujejo sodelavcem v širšem obsegu na sestankih posameznih služb. Na spletni strani zavoda se nato objavijo povzetek, koristni predlogi za delo in za izboljšave delovnega procesa. Vsako izobraževanje se tudi oceni.

Sedem zdravnikov se je izobraževalo na kongresih in strokovnih srečanjih v tujini.

Poleg izobraževanj na srečanjih in kongresih izven zavoda se zaposleni lahko udeležijo delavnic in rednih strokovnih srečanj v zavodu.





Za interna izobraževanja s podelitvijo licenčnih točk zdravnikom je tudi v letu 2015 skrbela vodja družinske medicine Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. Predstavljene so bile številne novosti na področju diagnostike zdravljenja in rehabilitacije. Seznanili smo se z novimi zdravili, njihovim delovanjem in s priporočili za uporabo.

Predstavljeni so bili naslednji strokovnimi prispevki:

- Dr. Tomaž Hafner, dr. med.. Interpretacija spirometričnega izvida.
- Vesna Tlaker Žunter, dr. med.. Prepoznavanje in zdravljenje bazalnoceličnega karcinoma.
- Bojan Roš, dr. med., Dejan Fabčič, dr. med.. Diagnostika in zdravljenje prediabetesa in diabetesa.
- Prof. dr. Ivo Ferkolj, dr. med.. Bolečina v zgornjem delu trebuha - nasveti gastroenterologa.
- Doc. dr. Borut Jug, dr. med.. Mešana dislipidemija - ali zdravljenje LDL holesterola zadostuje?
- Prim. Jelka Pirc, dr.med.. Prebijajoča bolečina pri onkološkem bolniku.
- Petra Jelenko Roth, dr. med., doc. dr. Saška Roškar, univ. dipl. psiholog, Nuša Konec Juričič, dr. med.. Obravnava oseb z depresijo in samomorilnim vedenjem v primarnem zdravstvenem varstvu.
- Doc. dr. Mojca Jensterle Sever, dr.med.. Celostni pristop k zdravljenju bolnikov z večjim tveganjem za zlom.
- Asist. dr. Dime Sapundžiev, dr. dent. med.. Zobozdravniška oskrba bolnika z osteoporozo.
- Prof.dr. Tomaž Lunder, dr.med.. Odkrivanje in zdravljenje luskavice.
- Dr. Tomaž Hafner, dr. med.. Celostna obravnava pljučnega bolnika.
- Mag. Matjaž Turel, dr. med.. Trojni pristop pri obravnavi bolnika s KOPB: delavnica.
- Antonela Sabati Rajić, dr.med.. Hipogonadizem pri moških.
- Melita Pretnar Silvester, dr.med.. Odnos ali cilj, kaj je pomembneje pri obravnavi bolnika.

Skupina pediatrov je letos organizirala poldnevno teoretično in praktično izobraževanje iz temeljnih postopkov oživljanja otrok in mladostnikov (Kritično bolan in poškodovan otrok) za zaposlene v pediatrični službi in za vse tiste, ki se pri svojem delu srečujejo z otroci in mladostniki.

Na srečanjih pediatrov severne Primorske, ki jih je organizirala strokovna vodja ZDNG so bili strokovni prispevki o:

- Asist. dr. Borut Bratanič, dr. med.. Laktacija, dojenje in dopolnilna prehrana.





- Prof. dr. Janez Jazbec, dr.med.. Anemije pri novorojenčkih in malčkih.
- Asist. mag. Marko Pokorn, dr.med. Prepoznavna meningitisa na primarnem in sekundarnem nivoju.
- Ksenija Svetec Sinic, mag. farm. Preprečevanje pnevmokoknih in rotavirusnih okužb pri otroku.

Izobraževanje zaposlenih v zdravstveni negi je organiziral pomočnik direktorja za zdravstveno nego g. Alan Furlan, mag. zdrav. nege. S ciljem izboljšati kakovost in organizacijo obravnave pacienta so bile predstavljene naslednje teme:

- Preprečevanje in obvladovanje okužb / infekcij v zdravstveni ustanovi (dokumentacija in praktično izvajanje).
- Repetitivna izobraževanja na različnih področjih zdravstvene nege.
- Zdravstvena nega diabetika s poudarkom na diabetičnem stopalu.
- Teoretični vidiki in praktična uporaba zahtev ISO standarda v praksi in v delovnem okolju.
- Delovanje in predstavitev zdravstveno vzgojnih delavnic CINDI za referenčne ambulate.
- Vloga in delo mentorja pri kliničnem usposabljanju študentov zdravstvene nege.
- Informatika v zdravstveni negi (novosti v informacijskem programu).
- Kronične rane.
- POCT (Point of care testing)

Čas za izobraževanje zaposlenih v posameznih službah je odvisen od števila strokovnih izobraževanj, ki so na voljo, kadrovske zasedenosti v posamezni službi, absentizma in vzajemnega nadomeščanja, sprememb medicinske doktrine in stroke in seveda tudi interesov posameznika. Izobraževali so se vsi zaposleni, razen zdravnika, ki se je v letu 2015 upokojil in starejših medicinskih sester. Največ so se izobraževali zdravniki, najmanj pa zaposleni v laboratoriju.

Povprečni čas izobraževanja (v dnevih) zaposlenega v zdravstveni negi in v posamezni službi:

- Zdravstvena nega: 1,6
- Fizioterapija: 2,6
- Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost: 6,3
- Reševalna služba: 2
- Služba za laboratorijsko diagnostiko: 1,4
- Služba za varstvo žensk: 5,2





- Patronažna služba in zdravstvena vzgoja: 3,5
- Služba za splošno in družinsko medicino: 5,5
- Služba za varstvo otrok in mladine: 6,2
- Služba za nujno medicinsko pomoč: 3
- Center za zdravljenje odvisnosti: 2,6

Za zadovoljstvo in motivacijo zaposlenih so poleg ustrezne strokovne usposobljenosti zelo pomembni tudi dobri medsebojni odnosi. Te krepimo na neformalnih, družabnih srečanjih, ki jih organizira gospa Karmen Birsa. Kulturne prireditve in športna srečanja služijo spoznavanju na novo zaposlenih, sprostitvi, preprečevanju izgorevanja in krepitvi medsebojnih vezi.

➔ **Izobraževanje specializantov in študentov**

Zdravniki družinske medicine, psihiatrije in pediatrije so glavni mentorji specializantom navedenih strok iz ZDNG in drugih ustanov. Prav tako kot v preteklosti so bili neposredni mentorji specializantom pediatrije, ginekologije, oftalmologije, urgentne medicine in drugih strok, ki specializirajo za druge ustanove. Trenutno je v ZDNG zaposlenih 12 specializantov. Pet jih specializira družinsko medicino, trije pediatrijo, dva psihiatrijo, eden pedopsihiatrijo in eden urgentno medicino. V zavodu so v letu 2015 opravljali pripravništvo fizioterapevti in diplomirane medicinske sestre. Svoje znanje so pri nas dopolnjevali tudi študentje medicine in fakultete za zdravstvene vede.

➔ **Raziskovalna dejavnost**

Zdravstveni delavci in sodelavci so izvedli izvirno znanstveno raziskavo na področju pediatrije. Zaključili smo tudi epidemiološko raziskavo, ki je bila predstavljena na evropskem alergološkem kongresu. Več zaposlenih iz ZDNG in iz drugih zdravstvenih ter izobraževalnih ustanov opravlja raziskovalno dejavnost v okviru dodiplomskega in podiplomskega študija. Tudi letos smo se pridružili postmarketinškim raziskavam o delovanju, učinkovitosti in stranskih učinkih zdravil.

➔ **Strokovna prepoznavnost**

Naše osnovno vodilo je skrb za zdravje populacije. Trudimo se povečati kakovost našega dela z izboljševanjem diagnostike in terapije. Svoja spoznanja in pridobljeno znanje poskušamo posredovati tudi drugim. Želimo si vplivati na razvoj medicine v svojem in širšem okolju. Nekateri zaposleni redno predavajo na priznanih strokovnih srečanjih družinske





medicine in ostalih specialističnih področjih. Sodelujejo na znanstvenih konferencah in kongresih doma in v tujini ter objavljajo prispevke v strokovnih revijah in učbenikih. So soorganizatorji strokovnih srečanj. Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med. je bila moderator predstavitve posterjev na kongresu pediatrov Balkana in 14. Rtiškega srečanja. Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. je bila članica programskega odbora za Schrottove dneve.

V letu 2015 objavljeni prispevki s strani zaposlenih zdravnikov v ZDNG:

1. **Ahačič Srednik N.** Hemoroidalna bolezen v ambulanti splošnega zdravnika. Obravnava bolnika s kronično boleznijo: sodelovanje zdravnika specialista in zdravnika družinske medicine. 27-28. marec 2015, Portorož.
2. **Besednjak-Kocijančič L.** Effect of probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* on the occurrence of ARI in the first three years of life. 2nd International Paediatric Congress of Paediatric Association of the Balkan, March 27 – 29th, 2015, Ljubljana, Slovenia.
3. **Besednjak-Kocijančič L.** Effect of probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* on the occurrence of ARI in the first three years of life. Book of abstracts of the 2nd International Paediatric Congress of Paediatric Association of the Balkan 2015; 44.
4. **Besednjak Kocijančič L.** Assessment of risk factors for development of allergic diseases in Slovenian twins. EAACI congress 2015, June 6 – 10th, 2015, Barcelona.
5. **Besednjak-Kocijančič L.** Uživanje probiotikov ščiti pred okužbami dihal. Pro et contra 2015: pediatrija. 18. april 2015, Ljubljana.
6. **Besednjak-Kocijančič L.** Vloga vitamina D pri pojavu astme. 14. Rtiško srečanje šolskih zdravnikov in pediatrov. 30. maj 2015, Debeli Rtič.
7. **Besednjak-Kocijančič L.** Assessment of risk factors for development of allergic diseases in Slovenian twins. EAACI Online Library. Besednjak-Kocijancic L. June 6, 2015; 103947.
8. **Besednjak-Kocijančič L.** Vitamin D in astma pri otroku. Zbornik predavanj: Kaj lahko naredimo za zdravje otroka in mladostnikov. 2015; 10-12.



9. **Harej-Figelj J.** Krhkost starostnika. Starostnik 2015, 14. marec 2015, Brdo pri Kranju.
10. **Harej Figelj J,** Vodopivec Jamšek V. Vloga družinskega zdravnika. Simpozij Paliativna oskrba, Društvo Goriška proti raku 2015. 25. marec 2015, Nova Gorica.
11. **Harej-Figelj J.** Odločanje družinskega zdravnika na hišnem obisku v zadnjem obdobju bolnikovega življenja Etične dileme v paliativni oskrbi. 22. oktober 2015, Golnik.
12. **Vodopivec-Jamšek V.** Odkrivanje, zdravljenje in spremljanje bolnika s KOPB v ambulanti družinske medicine. V: Klemenc-Ketiš Z, Stepanovič A. Zbornik predavanj: XVII. Fajdigovi dnevi. Družinska medicina 2015; 13 (3): 25-33.
13. **Vodopivec-Jamšek V.** Bakterijske infekcije spodnjih dihal v ambulanti zdravnika družinske medicine. V: Govc, Eržen J. Zbornik predavanj: 6. Majhnov dan. Družinska medicina 2015; 13 (5): 34-8.
14. **Vodopivec-Jamšek V.** Življenjski slog: kajenje, prehrana, debelost. V: Fras Z. ABC preventivne kardiologije 2015: zbornik prispevkov. Združenje kardiologov Slovenije – Slovenska hiša srca, 2015; 79-86.
15. **Vodopivec-Jamšek V.** Življenjski slog: kajenje, prehrana, debelost . ABC preventivne kardiologije, Združenje kardiologov Slovenije –Slovenska hiša srca, 2015;.; 6- 7. Marec Ljubljana.
16. **Vodopivec-Jamšek V.** The challenge of cardiovascular disease prevention: is healthy lifestyle the answer? Places and Technologies 2015: Keeping up with technologies to make healthy places. International academic conference. June 18-19th, 2015, Nova Gorica.
17. **Vodopivec-Jamšek V.** Odkrivanje, zdravljenje in spremljanje bolnika s KOPB v ambulanti družinske medicine. XVII. Fajdigovi dnevi 2015; 16-17. oktober 2015, Kranjska Gora.
18. **Vodopivec-Jamšek V.** Bakterijske infekcije spodnjih dihal v ambulanti zdravnika družinske medicine. 6. Majhnov dan 2015. 19. november, Celje.



19. Poplas-Susič T, Švab I, Klančar D, Petek D, **Vodopivec-Jamšek V**, Bulc M, Kersnik J, Petrovski B E. Screening and registering patients with asthma and COPD in Slovenian primary care : first results Zdravstveno varstvo, 2015; 54 (3): 161-167.
20. Harej Figelj J, **Vodopivec Jamšek V**. Vloga družinskega zdravnika. Simpozij Paliativna oskrba, Društvo Goriška proti raku 2015. 25. marec 2015, Nova Gorica.
21. **Koglot Jelerčič N**. Prikaz Mindray UZ diagnostike poškodb rame v živo. Goriški Traumatološki dnevi 16-17. oktober 2015, Nova Gorica.
22. Karapanda J, Šinigoj Cijan S, **Koglot Jelerčič N**. Deset let izkušenj z rehabilitacijo bolnikov po možganski kapi v Stari gori. Rehabilitacija 2015; 14 (1): 21-24.
23. Francisco Javier Goñi, **Maja Krapez**. Quality of fixed combinations. Dosegljivo na <http://glaucomanow.com/issues/2015/issue-2/special-focus.aspx>
24. **Meden Klavora V**. On the Use of Language in Individual and Clinical Group Analysis and in Training.Group Analysis 2015; 48 (3): 306-314.
25. **Meden Klavora V**, Korenjak R. Ubeseditev neubesedljivega Skupinsko analitični vidik miru in vojne. 10. mednarodna delavnica skupinske analitične psihoterapije MIR IN VOJNA. 2-4. oktober 2015, Kobarid.

Nedvomno, leto 2015 izstopa po strokovnih dosežkih, kar potrjuje, da smo homogen kolektiv, ki se zaveda, da le medsebojno sodelovanje omogoča posamezniku in celotnemu kolektivu dvig iz povprečja.

➔ Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami

Zavod odlično sodeluje z regijsko bolnišnico "Dr. Franca Derganca". V tem letu nas je dodatno povezal še odprtje urgentnega centra, v katerem bomo skupaj skrbeli za populacijo regije. Prav tako dobro sodelujemo s koncesionarji, ki sodelujejo pri organizaciji sekundarne urgentne službe, se udeležujejo strokovnih izobraževanj v ZDNG, na katerih izmenjujemo izkušnje in primere dobre prakse. Z območno enoto Nova Gorica Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) sodelujemo zlasti na področju priprave in izvajanja





programov preventivnega zdravstvenega varstva. Povezujemo se tudi z zdravstvenim domom Ajdovščina in Tolmin. Nadaljevali smo delovanje v okviru čezmejne zveze (EZTS).

➔ Uspehi

- Pridobitev ambulante splošne in družinske medicine v Kojškem od koncesionarja, ki se je upokojil.
- Dobili smo novega specialista interne medicine in endokrinologije in specialistko pediatrije.
- Pridobili smo novo specialistko klinične psihologije.
- Nadaljevali smo projekt pridobivanja referenčnih ambulant.
- Organizirali smo informacijske točke:
 - za program svit,
 - ob svetovnem dnevu ledvic,
 - ob svetovnem dnevu hipertenzije,
 - ob mesecu zasvojenosti smo z Mladinskim centrom Nova Gorica mlade osveščali o različnih vrstah odvisnosti in zasvojenosti,
 - ob svetovnem dnevu zdravja in
 - ob svetovnem dnevu boja proti AIDS-u.
- Sodelovali smo v projektu: Malica ni kava in cigareta.
- ZDNG je organiziral srečanja pediatrov severnoprimorske regije.
- Aktivno smo sodelovali na številnih strokovnih srečanjih doma in v tujini.

➔ Problemi

- Osnovni problem ostaja prostorska stiska v Novi Gorici. Potrebovali bi vsaj še eno ambulanto družinske medicine. Tako v Novi Gorici kot v zdravstveni postaji Šempeter nam primanjkuje prostora za laboratorijsko dejavnost in za delo diplomiranih medicinskih sester v referenčnih ambulantah. Prostori, v katerih zagotavljamo zdravstveno varstvo otrok postajajo premajhni. Fizioterapijo v Novi Gorici še vedno izvajamo v kletnih prostorih. Nujna je izgradnja novega zdravstvenega doma v Novi Gorici.
- Preobremenjenost zaposlenih zaradi kadrovskega deficita ob feminizaciji poklica, pomanjkanju zdravnikov in omejevanju zaposlovanja vodijo v izgorelost.
- Kadrovski deficit na področju logopedije, ki je posledica neustreznega programiranja izobraževanja na tem področju v Sloveniji.





- Neurejena zdravstvena mreža v Sloveniji na področju primarne zdravstvene dejavnosti s koncentracijo v osrednji Sloveniji.
- Neustrezno vrednotenje dela v zdravstvu, ki omogoča različno plačilo za isto delo.
- Posledično slaba motivacija zlasti mladih.
- Odlaganje reorganizacije zdravstva in sprejema novega zakona o zdravstveni dejavnosti.
- Podcenjevanje in poizkusi razvrednotenja javnega zdravstva.

➔ Cilji

Zadnja leta nekateri cilji ostajajo isti, kar kaže na to, da se zadeve v zdravstvu rešujejo prepočasi, čemur botruje politika na področju zdravstva.

- Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika.
- Krepitev in širitev dejavnosti javnega zdravstva.
- Zmanjševanje smrtnosti zaradi bolezni srca in ožilja v regiji.
- Promocija zdravega življenjskega sloga.
- Širitev dejavnosti na področju družinske medicine.
- Odprava prostorske stiske v Novi Gorici.
- Zaposlitev logopeda.
- Zniževanje glavarine v ambulantah družinskih zdravnikov in pediatrov s ciljem dviga kvalitete obravnave bolnikov.
- Uvajanje novih metod diagnostike in terapije, ki so v skladu z medicinsko etiko in doktrino, ustrezajo slovenskim in mednarodnim standardom ter upoštevajo demografske spremembe v naši regiji.
- Skrb za stalno izobraževanje in izpopolnjevanje vseh sodelavcev.
- E-knjžnica, ki bi zaposlenim omogočala enostavno izobraževanje.
- Nadaljevanje uvajanja kakovosti v medicinski dejavnosti z vpeljavo E-kartona.
- Organizacija in izvajanje mrliško pregledne službe na območju občin ustanoviteljic.
- Izvajanje nujne medicinske pomoči, ki bo pod enakimi pogoji dostopna za vse prebivalce iz občin ustanoviteljic zdravstvenega doma.
- Organizacija pediatrične dežurne službe v urgentnem centru.
- Uvajanje in krepitev raziskovalne dejavnosti.
- Krepitev dejavnosti na področju preventive v sodelovanju z NIJZ območna enota Nova Gorica.
- Krepitev sodelovanja z Bolnišnico "Dr. Franca Derganca".
- Nadaljevanje projektov na področju čezmejnega zdravstva (EZTS).



➔ Zaključek

Zaposleni v ZDNG poskušamo stalno izboljševati kakovost naših storitev, jih približati uporabniku in tako s pomočjo dognanj znanosti in medicinske stroke izpolniti naše osnovno poslanstvo, to je krepitev zdravja svojih varovancev.

Sredstva namenjena krepitvi zdravja se iz leta v leto krčijo. Politika na področju zdravstva je: "Vrhunske storitve za vse po nižji ceni." Z racionalizacijo dela, požrtvovalnostjo zaposlenih, ki so jim strokovnost, odgovornost do pacientov in njihovo zadovoljstvo vodilo pri delu, nam še vedno uspeva zagotoviti vsem dostopne storitve primarnega in specialističnega zdravstvenega varstva. Sprašujemo pa se, kje so meje zategovanju pasu v zdravstvu. Zavedamo se, da se bodo posledice na zdravju populacije pokazale čez desetletja.

Kot strokovna vodja sem ponosna na svoje sodelavce, ki se razdajajo za svoje varovance. Nič jim ni težko, le da je dobro za ljudi. Kljubujejo novim obveznostim, nenehno naraščajočim zahtevam bolnikov, ki jih na eni strani pogojuje kriza, na drugi pa pohlep po denarju in statusu v družbi. Zavedam se, da ob preobremenjenosti prihaja tudi do napak, saj smo zdravstveni delavci samo ljudje, kar velikokrat pozabijo tudi naši varovanci.

Zaposleni v Zdravstvenem domu Nova Gorica, ki ostaja vodilna zdravstvena ustanova na primarnem nivoju zdravstvenega varstva, skupaj zmoremo vse.

Strokovna vodja:

prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med., spec. pediatrije





1.3. BESEDA POMOČNIKA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

➔ Zdravstvena nega in oskrba

V letu 2015 je bilo v zdravstveni negi veliko sprememb na organizacijskem in kadrovskem področju. Z aktivnostjo nacionalne strategije širjenja timov ambulant družinske medicine z referenčnimi ambulantami, se je zaposlovalo diplomirane medicinske sestre/zdravstvenike, ki delajo v omenjenih ambulantah in predstavljajo razširjene time. Zdravstveni dom je tako formiral razširjene strokovne time skoraj v vseh ambulantah, razen v dveh, in sicer v Čepovanu za katero smo že vložili vlogo in novo odprto ambulanto družinske medicine v Novi Gorici, ki aktivno opredeljuje paciente, katerih določeno število je pogoj za vložitev vloge na Ministrstvo za zdravje.

Razlogi drugih zaposlovanj so bile potrebe, zaradi nadomeščanj odsotnosti, notranja reorganizacija ter upokojevanje zaposlenih.

V našem zdravstvenem dom Nova Gorica je v pridobivanju formalnega statusa učne baze Ministrstva za zdravje. Vzpostavil je sodelovanje z UP Fakulteto za vede o zdravju Izola na področju kliničnega usposabljanja študentov zdravstvene nege za področje dispanzerskega zdravstvenega varstva, patronažne službe, nujne medicinske pomoči in reanimacije, zdravstvene vzgoje otrok in mladine ter odraslih v sklopu CINDI programa. Še vedno pa ostaja odprto vprašanje in ureditve ustreznjšega financiranja mentorstva v kliničnem okolju pri opravljanju kliničnega usposabljanja v zdravstveni negi.

Znotraj naše delovne organizacije smo naklonjeni različnim raziskavam študentov dodiplomskega in podiplomskega študija zdravstvene nege. Teme raziskav so bile:

- Vpliv zdravstvene pismenosti na zadovoljstvo pacientov na primernem nivoju.
- Strukturni organiziranosti in stopnji prehoda na procesno organiziranost ter kompetencah medicinskih sester/zdravstvenikov vodij.
- Doživljanje posttravmatske stresne motnje v nujni medicinski pomoči.
- Informacijska varnost na področju zdravstvene nege.
- Vloga diplomirane medicinske sestre v referenčni ambulanti in vloge medicinskih sester in babic pri urgentnem porodu na terenu in ukrepanje v primeru poporodne krvavitve.

Pogoj za odobritev raziskave je, da avtorji po diplomiranju predstavijo rezultate raziskave zaposlenih v zdravstveni negi in tudi drugim zdravstvenim delavcem glede na izraženo zanimanje.





➔ Aktivnosti na področju preprečevanja in obvladovanja infekcij v zdravstveni ustanovi so se navezovale predvsem na:

- Izvajanje strokovnih internih izobraževanj s področja izvajanja vseh higiensko tehničnih postopkov preprečevanja in obvladovanja širjenja infekcij v zdravstveni ustanovi. Predvsem je bil tu poudarek na predpisani tehniki in časovnem okviru umivanja in razkuževanja rok zdravstvenih delavcev.
- Preverjanje praktične uporabe pravil in navodil v zvezi s preprečevanjem okužb zaposlenih v zdravstveni negi in oskrbi.
- Aktivno preverjanje cepilnega statusa in zaščite s protitelesi vseh zaposlenih in novo zaposlenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev.
- Izvajanje ukrepov za preprečevanje razmnoževanja legionel v vodovodnem internem omrežju (meritve temperatur vode, redno izpiranje vode iz pip in tako naprej) skladno s pravilnikom.
- Ločevanje odpadkov v zdravstvu na ustrezen in predpisan na način znotraj ambulate do odvoza iz Zdravstvenega doma s strani pooblaščenega pogodbenega partnerja.

V začetku leta smo v **patronažni službi** začeli z novim obračunavanjem storitev. Storitve niso več vrednotene v obliki točk ampak kot obisk, ki je glede na naravo tudi različno finančno ovrednoten. Vsaka patronažna medicinska sestra je morala za izpolnitev plana v letu 2015 opraviti 1350 obiskov, kar je v primerjavi z letom 2014, 150 obiskov več na leto za vsako patronažno medicinsko sestro.

Kljub povečanemu obsegu dela in nadomeščanju dveh daljših odsotnosti, smo dosegli planirano število opravljenih storitev. Zaradi novega načina obračunavanja je bilo potrebno tudi izobraževanje na področju informatike.

Organizirali smo interna izobraževanja oziroma sestanke, ki so bili orientirani predvsem na sodelovanje z različnimi službami v našem Zdravstvenem domu, predvsem v smislu strokovnega sodelovanja in organizacije. Zdravnike splošne medicine smo seznanili z novim načinom obračunavanja storitev, ki je poleg že uveljavljenih kurativnih storitev prinesla tudi novo storitev in to je paliativna zdravstvena nega.

Patronažne medicinske sestre kot članice paliativnega tima na primarni ravni želijo okrepiti sodelovanje z ostalimi člani tima, predvsem splošnimi zdravniki.

V okviru rednih mesečnih sestankov je patronažna služba organizirala več strokovnih krajših srečanj s področja pediatrije, ginekologije, fizioterapije, zdravstvene vzgoje in oskrbe kroničnih ran.





V sklopu **zdravstvene vzgoje otrok in mladine in vzgoje za zdravje** sto izvajalki izvajali šolske preventivne obvezne vsebine (po katalogu ZV vsebin, oktober 2015), ki jih je izdal Nacionalni inštitut za varovanje zdravja (NIJZ) z namenom, da se poenoti zdravstvena vzgoja čez celotno Slovenijo. Vzgoja za zdravje ni samo širjenje informacij, ampak je aktivni proces učenja ob upoštevanju lastnih izkušenj in socio-ekonomskih faktorjev. Namen vzgoje za zdravje je informirati posameznika ali skupino k skrbi za svoje zdravje. Z različnimi programi omogočimo posamezniku pridobivanje znanja, oblikovanja stališč in vedenj za zdrav življenjski slog.

Zaradi velike zainteresiranosti osnovnih šol, srednjih šol in vrtcev sta izvajalki vključili tudi dodatne vsebine, s katerimi smo razširili ponudbo zdravstveno - vzgojnih delavnic.

V ponudbo za leto 2015 smo dodali tudi zdravstveno - vzgojne delavnice in meritve (meritve krvnega sladkorja, holesterola, krvnega tlaka in tehtanje s tehtnico Tanita) zaposlenim ter staršem po osnovnih šolah in drugih ustanovah ter podjetnih (npr. Društvo azbestnih bolnikov, Društvo ledvičnih bolnikov idr.). Prav tako smo se povezali tudi z Mladinskim centrom, Civilno zaščito Renče-Vogrsko, območno enoto NIJZ Nova Gorica ter občino Nova Gorica, zaradi same izpeljave različnih stojnic.

V letu 2015 smo izpeljali zdravstveno vzgojne informativne stojnice ob različnih svetovnih dnevih:

- svetovni dan kajenja,
- svetovni dan ledvic,
- svetovni dan zdravja,
- svetovni dan brez avtomobila,
- svetovni dan boja proti raku dojke - DORA,
- svetovni dan boja proti aidsu,
- dan medicinskih sester.

Izvajalki šolske preventivne sta sodelovali tudi pri izvajanju Testov hoje na 2 km in delavnic Dejavniki tveganja, ki so v sklopu CINDI programa. Ob takih priložnostih svetujemo vsem udeležencem o pomenu zdrave prehrane, gibanja in zdravih življenjskih navad, ki imajo velik pomen za preprečevanje kroničnih nenalezljivih bolezni. Povezali smo tudi s športnim društvom Mark iz Šempetra pri Gorici. Redno skrbimo tudi za urejanje zdravstveno – vzgojnih panojev v samem zdravstvenem domu ter drugih enotah, kjer je to mogoče.

S ciljem krepitev zdravja in obvladovanja kroničnih nenalezljivih bolezni pri odrasli populaciji v Zdravstveno vzgojnem centru (ZVC) Nova Gorica potekajo **zdravstveno vzgojne delavnice CINDI**.

Delavnice so naslednje: zdrava prehrana, zdravo hujšanje, telesna dejavnost, zdrav





življenjski slog, promocija zdravja, spoprijemanje z depresijo, pomoč pri opuščanju kajenja. Spreminjanje vedenja je dolgotrajen proces, zato z namenom ozaveščanja in odpravljanja dejavnikov tveganja potekajo v ZVC redna tedenska srečanja.

Obravnava v delavnicah je multidisciplinarna, kjer poleg diplomirane medicinske sestre sodelujejo še fizioterapevt, profesor zdravstvene vzgoje in psiholog. Poleg skupinske poteka tudi individualna obravnava udeležencev, prav tako pa delujemo s širjenjem informacij o zdravem življenjskem slogu na celotnem območju Nove Gorice. Vstopamo v šole, vrtce, delovne organizacije, medgeneracijska središča, sodelujemo z društvi. Prisotni smo tudi ob raznih dogodkih. V vseh letih delovanja smo realizirali plan delavnicah, zato smo kot uspešen ZVC letos bili povabljeni k sodelovanju s strani NIJZ za pilotno testiranje novih programov. Pravkar smo uspešno zaključili izobraževanja in v naše programe vključujemo pridobljene novosti.

➔ Informatika v zdravstveni negi

Zdravstvena nega je pomemben dejavnik zdravstvenega sistema, ki nudi in izvaja zdravstveno negovalne intervencije pacientom. Informacijski sistemi so nuja, da ji omogočajo celostno podporo, kar pomeni kakovosten dostop do podatkov, kot tudi dokumentiranje opravljenega dela, ki ga sedaj izpolnjujemo samo glede na šifrant plačnika storitev. Zdravstvena nega je tudi načrtovanje, izvajanje in ocenjevanje uspešnosti zdravstvene nege, zato je uporaba informacijskih sistemov za medicinske sestre velikokrat in čedalje bolj obremenjujoča z aktivnostmi, ki ne spadajo v strokovno delo in je zato časa, ki ga bi posvetili pacientu čedalje manj. Spremembe za napredek in izboljšanje kakovosti so nujno potrebne, vendar je uvajanje informacijskih sistemov velika sprememba v razmišljanju, zavedanju in delovanju vseh, ki so sodelujejo v procesu zdravljenja. Na področju informatike smo se predvsem izobraževali iz uporabe informacijskih sistemov pogodbenih partnerjev (e-recept, davčne blagajne).

➔ Informiranje in komuniciranje z zaposlenimi

Kot običajno poteka komunikacija in pretok informacij med zaposlenimi v zdravstveni negi preko organiziranih sestankov na kolegijih zdravstvene nege, kjer se obravnava strokovne vsebine, organizacija delovnih procesov, pripombe, mnenja, predlogi in izboljšave s strani vseh zaposlenih. Ravno tako poteka vsakodnevna redna komunikacija preko elektronske pošte, kjer se v večini primerov pošiljajo razporedi dela, nadomeščanja znotraj služb zdravstvene nege, sporočanja odsotnosti, poročila, zapisniki ter druge informacije strokovnega in organizacijskega značaja, ki kakorkoli pripomorejo k samemu delu.





Pretok informacij poteka tudi preko osebnih pogovorov in razgovorov, ki krepijo medsebojne osebne in profesionalne odnose, ustvarjajo prijetno in pozitivno organizacijsko klimo in pripomorejo k splošnemu nivoju dobro naravnane organizacijske kulture v našem zdravstvenem domu.

➔ **Strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje**

Kontinuirano izpopolnjevanje, usposabljanje in izobraževanje v zdravstveni negi je nujnega pomena in hkrati vlaganje v osebni in profesionalni kapital ter doprinos znanja in višje kakovosti izvajanja zdravstvenih storitev.

Zaposleni v zdravstveni negi se izobražujejo samoiniciativno na fakultetnem nivoju zdravstvene nege in v obliki eksternih izobraževanj, ki so v večini primerov organizirana s strani Zbornice – Zveze in regijskih strokovnih društev ter strokovnih sekcij znotraj Zbornice. Ravno tako se izvajajo interna izobraževanja, ki so pretežno usmerjena na specifičen delovni proces. Zaposlenim, ki se izobražujejo na fakultetnem se bo povečala možnost zaposlitve na primernem in ustreznem delovnem z zahtevano visokošolsko izobrazbo.

➔ **Zdravstveni inšpekcijski pregledi**

V letu 2015 so se izvedli naslednji redni zdravstveni inšpekcijski pregledi s strani Ministrstva za zdravje, Zdravstvenega inšpektorata RS (ZIRS) OE Nova Gorica:

- Zdravstvena postaja Kanal (ambulante družinske medicine), dne, 16. 01. 2015.
- Zdravstvena postaja Šempeter pri Gorici (pediatrični dispanzerji in ambulante družinske medicine), dne, 16. 01. 2015.
- Ambulanta v domu starejših občanov Nova Gorica, Enota Podsabotin, dne, 29. 01. 2015.
- Ambulanta v domu starejših občanov Nova Gorica, dne 29. 01. 2015.
- Ambulanta v domu starejših občanov Gradišče, dne 29. 01. 2015.
- Zdravstvena postaja Branik (ambulanta družinske medicine in patronažna služba), dne 02. 12. 2015.
- Zdravstvena postaja Miren (ambulanta družinske medicine, patronažna služba), dne, 02. 12. 2015.
- Zdravstvena postaja Dobrovo (ambulanta družinske medicine, patronažna služba), dne, 23. 02. 2015.
- Kostanjevica na Krasu (ambulanta družinske medicine), dne, 19. 03. 2015.
- Čepovan (ambulanta družinske medicine), dne, 23. 03. 2015.
- Ambulanta Medic hotel (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne 26.





03. 2015.

- Zdravstvena postaja Dornberk (ambulanta družinske medicine), dne, 26. 03. 2015.
- Renče (ambulanta družinske medicine), dne, 27. 07. 2015.
- Zdravstvena postaja Miren (ambulanta družinske medicine in vsi skupni prostori), dne, 02. 12. 2015.
- Zdravstvena postaja Branik (ambulanta družinske medicine in vsi skupni prostori), dne, 02. 12. 2015.

Vsi zdravstveni inšpekcijski pregledi so se izvedli po uradni dolžnosti, da se preveri upoštevanje izpolnjevanja zakonodaje, ki ureja naslednja področja:

- Nalezljive bolezni.
- Cepljenja in ravnanja s cepivi.
- Minimalno sanitarno zdravstvene pogoje v javnih ustanovah.
- Ravnanje z odpadki pri opravljanju zdravstvene dejavnosti.
- Pacientove pravice.

Izrednih inšpekcijskih pregledov ni bilo izvedenih. Pri vseh navedenih inšpekcijskih pregledih ni bilo ugotovljenih neskladij. Vsi zapisniku se hranijo pri pomočniku direktorja v zdravstveni negi, ki je pri vsakem inšpekcijskem nadzoru prisoten. V seznanitev pa so bili po elektronski pošti posredovani dotični ambulanti, kjer se je vršil nadzor.

➔ Sistem vodenja kakovosti

Zaposleni v zdravstveni negi aktivno nadaljujemo z aktivnostmi na področju sistema kakovosti. Z vzpostavljenimi procesi dela, pravili, navodili in drugimi zahtevami standarda, ki smo jih uskladili s strokovnimi zahtevami vzdržujemo visok nivo kakovosti na organizacijskem in strokovnem področju. Izvajanje in ravnanje po zahtevah standarda se redno kontrolira in obravnava preko notranjih presoj, strokovnih nadzorov in obravnavah na strokovnih kolegijih ter razširjenih kolegijih uprave. Enkrat letno imamo tudi zunanjo presojo za kakovost, ki jo mora Zdravstveni dom opraviti. Tudi letos smo jo opravili uspešno z določenimi priporočili in predlogi izboljšav, ki so dobrodošle za neprestano izboljševanje in dograjevanje dela.

Vseh zaposlenim v zdravstveni negi se zahvaljujem za motiviranost, strokovnost in dobro opravljeno delo v lanskem letu.

Pomočnik direktorja za zdravstveno nego
Alan Furlan, mag. zdrav. neg.





2. PREDSTAVITEV ZAVODA

2.1. RAZVOJ

Po drugi svetovni vojni je območje Goriške izgubilo svoje regijsko središče in ostalo brez organizirane zdravstvene službe. Leta 1950 je bilo v Okraju Gorica, ki je obsegal tudi Ajdovščino z okolico, vsega 5 zdravnikov, 6 farmacevtov, 1 medicinska sestra, 1 sanitarni tehnik, 4 dentisti, 1 zobotehnik in 22 babic.

Leta 1952 je na območju delovalo že 8 splošnih ambulant, 6 zdravstvenih postaj in en protituberkulozni dispanzer. Leta 1956 so ustanovili zdravstvena domova v Novi Gorici in Šempetru ter zdravstveni postaji v Kanalu in na Dobrovem. Leta 1969 je prišlo do združevanja in takratni zavod je pokrival tudi območje Ajdovščine in Tolmina. Leta 1991 je prišlo do ponovne razdružitve in Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica odtlej deluje kot samostojen javni zavod.

2.2. USTANOVITELJI

Ustanovitelji zavoda so:

- Mestna občina Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica
- Občina Brda, Trg 25. maja 2, 5212 Dobrovo
- Občina Kanal ob Soči, Trg svobode 23, 5213 Kanal
- Občina Miren-Kostanjevica, Miren 129, 5291 Miren
- Občina Šempeter-Vrtojba, Cesta Goriške fronte 11, 5290 Šempeter pri Gorici

Zavod opravlja dejavnost na območju občin ustanoviteljic in na območju Občine Renče-Vogrsko. V letu 2015 so se začeli postopki spreminjanja Akta o ustanovitvi Zdravstvenega doma Osnovno varstvo Nova Gorica, ki bo Občino Renče-Vogrsko umestil med ustanovitelje zavoda.

2.3. DEJAVNOST

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica je neprofiten javni zavod, vključen v javno zdravstveno mrežo in opravlja dejavnost v skladu z:

- Zakonom o zdravstveni dejavnosti, (Ur.l. RS, št. 36/04) in
- Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur.l. RS, št. 72/06-UPB3, 91/07, 71/08 in 76/08)





Zavod načrtuje svoje delo in razvoj z letnimi načrti, v skladu z vsakoletnim splošnim dogovorom za izvajanje zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji.

V skladu s sprejeto mrežo zavod opravlja dejavnost na 20 lokacijah:

Nova Gorica, Rejčeva 4	<ul style="list-style-type: none"> • 4 splošne ambulante in 4 referenčne ambulante • ambulanta za nujno medicinsko pomoč • 2 dispanzerja za otroke in šolarje • 3 dispanzerji za ženske • dispanzer za medicino dela prometa in športa • ultrazvočna ambulanta • fizioterapija • fizioterapija • ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes • očesna ambulanta • reševalna služba • laboratorij
Nova Gorica, Gradnikove b. 7	<ul style="list-style-type: none"> • 3 dispanzerji za otroke in šolarje • center za zdravljenje zasvojenosti • center za mentalno zdravje • dermatovenerološki dispanzer • psihiatrična ambulanta • patronažna služba • nevrofizioterapija • zdravstvena vzgoja in materinska šola
Nova Gorica, Gregorčičeva ul.	<ul style="list-style-type: none"> • 2 splošni ambulanti in referenčna ambulanta
Šempeter pri Gorici	<ul style="list-style-type: none"> • 3 splošne ambulante in 3 referenčne ambulante • dispanzer za ženske • 2 dispanzerja za otroke in šolarje • patronažna služba • laboratorij • sterilizacija • fizioterapija
Kanal	<ul style="list-style-type: none"> • 2 splošni ambulanti in 2 referenčni ambulanti • patronažna služba
Deskle	<ul style="list-style-type: none"> • fizioterapija
Čepovan	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta • patronažna služba
Dobrovo	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta in referenčna ambulanta • patronažna služba • fizioterapija
Kojsko	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta in referenčna ambulanta
Miren	<ul style="list-style-type: none"> • 2 splošni ambulanti in 2 referenčni ambulanti • patronažna služba • fizioterapija
Kostanjevica na Krasu	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta
Renče	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta in referenčna ambulanta
Dornberk	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta in referenčna ambulanta • fizioterapija
Branik	<ul style="list-style-type: none"> • splošna ambulanta in referenčna ambulanta • patronažna služba
Socialni zavodi	<ul style="list-style-type: none"> • DU Nova Gorica, DU Gradišče, DU Podsabotin, DU Medic hotel



	Renče, VDC Stara Gora, Zaporj Solkan
Razvojnja ambulanta	<ul style="list-style-type: none"> • Osnovna šola Kozara (fizioterapija)

Zavod opravlja zlasti naslednje dejavnosti:

- splošna oziroma družinska medicina;
- zdravstveno varstvo otrok in mladine;
- zdravstveno varstvo žensk:
- nujno medicinsko pomoč;
- diagnostične in specialistične dejavnosti:
 - ultrazvočna diagnostika,
 - dermato-venerološka dejavnost,
 - okulistika,
 - medicina dela,
 - ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes,
 - ambulanta za motnje v razvoju,
 - fizioterapija.
- fizioterapija;
- zdravljenje odvisnosti;
- patronažno varstvo z zdravstveno nego;
- laboratorijske storitve (hematološki, urinski, biokemični);
- reševalna služba;
- sterilizacija in pomožne dejavnosti.

Reševalna služba in specialistične dejavnosti pokrivajo tudi širše območje Goriške.

2.4. ORGANIZACIJA

V zavodu so organizirane naslednje službe:

- Služba za družinsko medicino
- Služba za varstvo otrok in mladine
- Služba za nujno medicinsko pomoč
- Služba za varstvo žensk in zdravljenje neplodnosti
- Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost
- Služba za fizioterapijo
- Patronažna služba in zdravstvena vzgoja
- Služba za laboratorijsko diagnostiko
- Reševalna služba





- Center za zdravljenje odvisnosti
- Uprava zavoda

2.5. VODENJE IN UPRAVLJANJE

Organi zavoda so:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni vodja,
- pomočnik direktorja za zdravstveno nego (glavna medicinska sestra),
- strokovni svet zavoda.

2.5.1 SVET ZAVODA

Svet zavoda je kolektivni organ upravljanja zavoda, ki je v letu 2015 deloval v sestavi:

IME IN PRIIMEK	PREDSTAVNIK
mag. Lara Beseničar Pregelj, dr.med.	Predsednica, predstavnica zaposlenih
Matjaž Bric	Član, predstavnik zaposlenih
Milan Milanović, dr.med.	Član, predstavnik zaposlenih
Mojca Vidic	Članica, predstavnica zaposlenih
Rajko Svilar, dr. med	Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica
Valter Vodopivec	Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica
Bojan Hoenigman, dr. med	Član, predstavnica Občine Šempeter-Vrtojba
Mira Bandelj	Namestnica predsednice, predstavnica Občine Kanal ob Soči
Kostja Jelinčič, dr. med.	Član, predstavnik Občine Brda
Vojko Urdih	Član, predstavnik Občine Miren-Kostanjevica
Tanja Drmota, univ.dipl.prav.	Članica, predstavnica zavarovancev/uporabnikov

Svet zavoda ima zlasti naslednje pristojnosti:

- sprejema statut s soglasjem ustanovitelja in splošni akt o notranji organizaciji zavoda;
- sprejema poslovni in finančni načrt ter poslovne usmeritve za delovanje zavoda;
- spremlja finančno in materialno poslovanje zavoda in sprejema zaključni račun ter poslovno poročilo;
- odloča o nabavi, zamenjavi, prodaji in odpisu osnovnih sredstev ter oddaji poslovnih prostorov v najem;
- daje soglasje k sklepanju pogodb za investicije in nabave v vrednosti nad 200.000 € in odloča o najemanju dolgoročnih kreditov v soglasju z ustanovitelji;



- imenuje in razrešuje direktorja v soglasju z ustanovitelji ter strokovnega vodjo na predlog direktorja, po predhodnem mnenju strokovnega sveta;
- odloča o spremembi ali razširitvi dejavnosti ter ustanovitvi organizacijskih enot;
- odloča o delovni uspešnosti za zaposlene ter delovni uspešnosti direktorja v skladu s predpisi ter v soglasju z ustanoviteljicami,
- razpisuje volitve predstavnikov delavcev v svet zavoda,
- opravlja druge naloge, ki jih določa zakon, odlok o ustanovitvi ter statut zavoda.

2.5.2 DIREKTOR ZAVODA

Direktor zavoda je Petra Kokoravec, dr. med. specialistka družinske medicine.

Direktor ima zlasti naslednje pristojnosti:

- vodi, organizira ter nadzira delo in poslovanje zavoda, odgovarja za poslovanje in zakonitost dela;
- je odredbodajalec in podpisuje pravne akte, listine, pogodbe idr. dokumente, ki se nanašajo na delo in poslovanje zavoda;
- predlaga poslovni in finančni načrt, odloča o razporejanju sredstev v skladu s sprejetim finančnim načrtom in poroča o rezultatih dela in poslovanja;
- predlaga svetu zavoda strokovnega vodjo, po predhodnem mnenju strokovnega sveta in imenuje vodilne delavce zavoda;
- sprejema splošne akte, izdaja in izvršuje posamične akte ter odloča o pravicah, obveznostih in odgovornostih zaposlenih v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in splošnimi akti zavoda;
- odloča o razdelitvi sredstev za delovno uspešnost zaposlenih v skladu z veljavno zakonodajo in finančnimi možnostmi;
- imenuje posebne delovne skupine, stalne in občasne komisije, razen tistih, katerih imenovanje je v pristojnosti sveta;
- posreduje svetu zavoda gradiva, potrebna za njegovo delo in opravlja druge naloge v skladu z zakonom, odlokom o ustanovitvi in statutom zavoda.

2.5.3 STROKOVNI VODJA ZAVODA

Strokovna vodja zavoda je prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr.med., spec.pediatrice.

Strokovni vodja vodi strokovno delo zavoda v obsegu kot ga določi direktor in je odgovoren za strokovnost dela zavoda, zlasti uresničevanje strokovnega razvoja in strokovnega povezovanja z drugimi zdravstvenimi zavodi ter za skladnost razvoja stroke s finančnimi





možnostmi in cilji zavoda.

Strokovni vodja ima zlasti naslednje naloge in pristojnosti:

- vodi in sklicuje strokovni svet, skrbi za kakovost dela v zavodu ter odloča o strokovnih vprašanjih;
- strokovnemu svetu in svetu zavoda daje predloge glede organizacije dela;
- predlaga prioritete razvoja strokovne in izobraževalne dejavnosti zdravstvenega varstva;
- nadzira izpolnjevanje standardov kakovosti dela in sprejema ukrepe ob njihovem neizpolnjevanju;
- predlaga direktorju zavoda imenovanje in razreševanje vodij služb in glavne medicinske sestre zavoda ter sodeluje pri zaposlovanju medicinskih kadrov;
- v soglasju z direktorjem zavoda imenuje mentorje zdravstvenim delavcem in zdravstvenim sodelavcem;
- v okviru strokovnega sveta predlaga komisijo za stalni interni strokovni nadzor in komisijo za izredni interni strokovni nadzor;
- odloča o pritožbah uporabnikov na strokovnost dela zdravstvenih delavcev zavoda in predlaga ustrezne ukrepe;
- organizira in vodi interni strokovni nadzor ter v soglasju z direktorjem imenuje člane komisije za strokovni nadzor;
- strokovno odloča o drugih vprašanjih v skladu z zakonom, odlokom o ustanovitvi in statutom zavoda.

2.5.4 STROKOVNI SVET ZAVODA

Strokovni svet zavoda obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda:

- določa strokovne podlage za programe dela in razvoja,
- daje svetu in direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti in izboljšanje kakovosti dela,
- daje predhodno mnenje o imenovanju in razrešitvi strokovnega vodje zavoda,
- predlaga direktorju program izobraževanja,
- obravnava druga vprašanja s področja strokovnega dela zavoda.

Strokovni svet je kolegijski strokovni organ zavoda, ki ga sklicuje in vodi strokovni vodja. Sestavljajo ga vodje medicinskih služb in glavna medicinska sestra zavoda.





2.6 OSEBNA IZKAZNICA

Ime zavoda:	Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica
Skrajšano ime:	Zdravstveni dom Nova Gorica
Sedež:	Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica
Registrski podatki:	Register Okrožnega sodišča v Novi Gorici Registrski vložek 1/1904/00
Matična številka:	5107148
ID številka za DDV:	SI77057767
Transakcijski račun:	01284-6030922852 pri UJP Nova Gorica
Direktor:	Petra Kokoravec, dr. med., spec. druž. medicine
Strokovna vodja:	prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr.med., spec.pediater
Telefon:	centrala (05) 33 83 200 uprava (05) 33 83 260
Telefaks:	(05) 33 83 357
Elektronski naslov:	info@zd-go.si



3. PRAVNE PODLAGE

Poslovno poročilo javnega zavoda Zdravstveni dom Osnovno varstvo nova Gorica temelji na določbah naslednjih predpisov:

- Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:
- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2015 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z ZZZS.

- Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:
- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C, 95/14, 14/15, 46/15 in 55/15),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- 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 proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15),



- 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, 58/10, 97/12),
- 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, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010),
- drugi zakonski in podzakonski akti, izvedbeni predpisi in splošni akti, organizacijska navodila ter sklepi organov zavoda.





4. RAČUNOVODSKO POROČILO

Sestavni del tega poročila so računovodski izkazi, ki jih predpisuje Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike idr. osebe javnega prava:

- Bilanca stanja s prilogami:
 - 1/A – stanje in gibanje neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
 - 1/B – stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb,
- Izkaz prihodkov in odhodkov s prilogami:
 - 3/A – izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka,
 - 3A-1 – izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov,
 - 3A-2 – izkaz računa financiranja določenih uporabnikov,
 - 3/B – izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti.

4.1. BILANCA STANJA

Bilanca stanja je računovodski izkaz, ki izkazuje stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev. Slovenski računovodski standardi zahtevajo, da mora bilanca stanja prikazovati resnično in pošteno stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov. Pri sestavi bilance stanja smo upoštevali te zahteve ter stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev uskladili z letnim popisom.

4.1.1. DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so:

- neopredmetena dolgoročna sredstva,
- opredmetena osnovna sredstva,
- dolgoročne kapitalske naložbe,
- dolgoročno dana posojila in depoziti,
- dolgoročne terjatve iz poslovanja

4.1.1.1. Neopredmetena dolgoročna sredstva

Nabavna vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev v znesku 215.596,17 € predstavlja računalniško programsko opremo in jo izkazujemo med temi sredstvi kot dolgoročne premoženjske pravice za opravljanje funkcij v obdobju, daljšem od enega leta in dolgoročne vkalkulirane stroške daljše od enega leta. Zanje smo oblikovali popravke vrednosti v višini 102.414,93 €, kar pomeni, da je sedanja (knjigovodska) vrednost teh sredstev na obračunski dan 113.181,23 €. V letu 2015 smo nabavili licence za Microsoftove programe v okviru javnega naročila, ki ga je za vse zdravstvene zavode izvedlo Ministrstvo za javno upravo v vrednosti 103.337,50. Na tem kontu beležimo kot vkalkulirane dolgoročne stroške v osnovno





sredstvo tudi sofinanciranje ultrazvočnega aparata, ki ga je preko Ministrstva za zdravje nabavila Mestna občina Nova Gorica v višini 8.996,00 €.

4.1.1.2 Opredmetena osnovna sredstva

So vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšana za vrednost popravka vrednosti, oblikovanega na osnovi Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

4.1.1.2.1 Nepremičnine

Lastnice nepremičnin, ki jih ima zavod v upravljanju, so občine ustanoviteljice. Vrednost nepremičnin je znašala:

- na dan 01.01.2015 skupaj 2.825.651,87 €
- na dan 31.12.2015 skupaj 2.905.389,28 €

Vrsta sredstva	Nabavna vrednost €	Popravek vrednosti€	sedanja vrednost €
Zemljišča	91.015,10	/	91.015,10
Stavbe	6.223.699,16	3.414.010,97	2.809.688,19
V gradnji	4.685,99		4.685,99
Skupaj	6.319.400,25	3.414.010,97	2.905.389,28

Povečanje vrednosti nepremičnin med poslovnim letom znaša 79.737,41 € in je posledica:

- obračuna amortizacije po predpisanih amortizacijskih stopnjah višini 159.099,58 €;
- povečanja nabavne vrednosti v višini 145.037,66 € za investicijo Dobrovo;
- izdelava projektne naloge za investicijo v Novi Gorici v višini 2.593,91 €;
- pridobitev v upravljanje stavbo v Kojskem v višini 69.000,00 €;
- sanacija stavbe v Čepovanu v višini 22.205,42 €.

4.1.1.2.2 Oprema

Razvrščanje, prepoznavanje, začetno računovodsko merjenje in razkrivanje opreme je opravljeno v skladu z Zakonom o računovodstvu in Slovenskimi računovodskimi standardi.

vrsta opreme	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €	Odpis %
medicinska	1.843.219,78	1.437.178,20	406.041,58	77,97
pohištvo	934.706,10	854.768,24	79.937,86	91,45
računalniška oprema	293.404,42	255.350,52	38.053,90	87,03
vozila	1.146.304,30	822.710,83	323.593,47	71,77
drobni inventar	355.861,11	355.861,11	0,00	100,00
druga oprema	460.894,37	424.668,07	36.226,30	92,14
Skupaj	5.034.390,08	4.150.536,97	883.853,11	82,44



Izkazane nabavne vrednosti predstavljajo fakturne vrednosti v njihove naložbe, zmanjšane za delež vstopnega davka na dodano vrednost in povečane za revalorizacijo, opravljeno do leta 2001 pri tistih osnovnih sredstvih, ki so bila nabavljena do tega leta.

Med opremo uvrščamo tudi drobni inventar z življenjsko dobo nad 12 mesecev, če posamična nabavna vrednost ne presega 500,00 €. Pri teh sredstvih smo oblikovali 100% popravek vrednosti. Opremo uvrstimo v register osnovnih sredstev, ko jo pripravljena za uporabo, popravek vrednosti začnemo obračunavati prvi dan v naslednjem mesecu. Vrednost novo pridobljene opreme in drobnega inventarja, danega v uporabo v letu 2015 znaša 457.806,69 €. Največja posamezna vlaganja v letu 2015 so:

Vrsta opreme	Vrednost €
Oprema za laboratorij - analizatorji	97.320,81 €
Pohištvo	52.712,93 €
Računalniška oprema	25.221,05 €
Reševalni vozili	133.119,96 €
Druga vozila	56.089,38 €
Oprema za ambulate	52.056,29 €

4.1.1.3 Dolgoročne kapitalske naložbe

Dolgoročnih kapitalskih naložb zavod nima.

4.1.1.4 Dolgoročno dana posojila in depoziti

Zavod je v preteklih obdobjih odobril zaposlenim stanovanjska posojila. V letu 2015 je zaposlena vrnila posojilo v višini 2.799,03 €. Stanje posojila na dan 31.12.2015 znaša 10.319,63 €.

4.1.1.5 Dolgoročne terjatve iz poslovanja

Dolgoročnih terjatev iz poslovanja zavod nima.

4.1.2 KRATKOROČNA SREDSTVA

4.1.2.1 Denarna sredstva v blagajni zavoda

Denarna sredstva v blagajni zavoda obsegajo gotovino v glavni blagajni in ambulantah do višine določenega blagajniškega maksimuma. Stanje sredstev v gotovini na dan 31.12.2015, ki ga je popisala inventurna komisija znaša 20,00 €.

4.1.2.2 Dobroimetje pri finančnih ustanovah

Dobroimetje pri finančnih ustanovah so sredstva na podračunu zavoda pri UJP Nova Gorica





na dan 31.12.2015 in znašajo 70.300,71 € in depoziti na odpoklic pri poslovni banki v višini 380.238,09 €. Finančno poslovanje zavoda poteka preko podračuna v elektronski obliki. Drugih računov pri finančnih ustanovah zavod nima.

4.1.2.3 Kratkoročne terjatve do kupcev

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2015 znašajo 167.956,18 €, upoštevajoč njihov popravek vrednosti. Izkazan znesek je posledica načina fakturiranja, saj račune izstavljamo v pretežni meri kupcem v naslednjem obračunskem mesecu, plačilni rok je od 15 do 30 dni. Terjatve imamo zlasti do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Zavarovalnice Adriatic, Zdravstvene zavarovalnice Triglav, terjatve za izstavljene račune za preventivne zdravstvene preglede, terjatve do samoplačnikov in zasebnih zdravstvenih delavcev. Kot dvomljive in sporne izkazujemo terjatve do dolžnikov v stečajnih postopkih in prisilni poravnavi. Popravke vrednosti smo oblikovali pri terjatvah, za katere domnevamo, da ne bodo poravnane. V letu 2015 smo oblikovali popravek v višini 290,82 €. Skupni znesek vseh dvomljivih in spornih terjatev na dan 31.12.2015 znaša 7.960,15 €. Za postopek izterjave neplačanih terjatev imamo izdelana interna navodila.

4.1.2.4 Dani predujmi

Zavod na dan 31.12.2015 ne izkazuje danih avansov.

4.1.2.5 Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 293.706,98 € so terjatve do posrednih in neposrednih proračunskih uporabnikov t.j. do ZZZS, do Ministrstva za zdravje, občin ustanoviteljic, Zavoda za zaposlovanje in drugih posrednih proračunskih uporabnikov. V okviru teh terjatev znaša terjatev do ZZZS 264.233,91 €.

4.1.2.6 Kratkoročne finančne naložbe

Kratkoročne finančne naložbe znašajo 8.890.702,78 € in predstavljajo kratkoročna finančna sredstva zavoda pri poslovnih bankah na dan 31.12.2015. Od teh sredstev predstavlja 5.900.000 € namenskih sredstev za gradnjo zdravstvenega doma v Novi Gorici.

4.1.2.7 Kratkoročne terjatve iz financiranja

Kratkoročne terjatve iz financiranja v znesku 21,175,53 € so terjatve iz naslova obračunanih obresti od kratkoročnih naložb v letu 2015 in zapadejo ob zapadlosti depozita.

4.1.2.8 Druge kratkoročne terjatve

Druge kratkoročne terjatve v znesku 66.242,53 € so terjatve za refundacijo bolznin in invalidnin, terjatev do zaposlenega za vračilo šolnine, terjatve iz prefakturiranja do ZD zobozdravstvo in zasebnike ter druge kratkoročne terjatve (za vstopni DDV, za odškodninske





zahtevke do zavarovalnic in podobno).

4.1.2.9 Aktivne časovne razmejitve

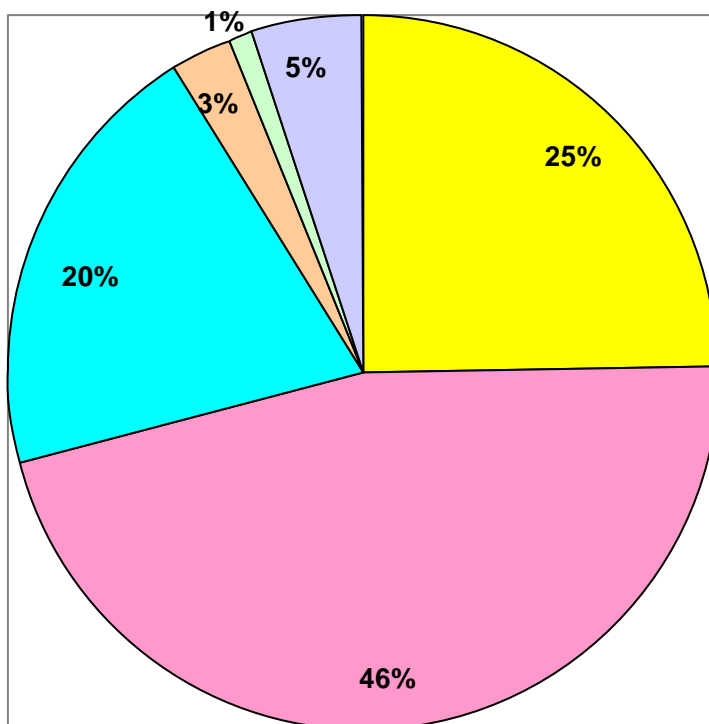
Aktivne časovne razmejitve so razmejeni stroški za vnaprej plačane zavarovalne premije, stroški literature in podobno, ki na dan 31.12.2015 znašajo 14.257,46 €.

4.1.2.10 Zaloge

Na dan 31.12.2015 je vrednost zalog znašala 27.178,62 €. Struktura je razvidna iz preglednice.

Vrsta	31.12.2015	31.12.2014	Indeks	%
Zdravstveni material in zdravila	6.753,86	4.882,29	138,33	24,85
Pisarniški material	12.512,07	13.001,20	96,24	46,04
Material v sterilizaciji	5.520,58	5.109,28	108,05	20,31
Laboratorijski material	741,05	590,56	125,48	2,73
Material za vzdrževanje	290,33	0		1,07
Drugi material	1.360,73	4218,18	32,26	5,01
Skupaj	27.178,62	27.801,51	97,76	100

Strukturo zalog prikazuje grafikon:



Struktura zalog

- Zdravstveni material in zdravila
- Pisarniški material
- Material v sterilizaciji
- Laboratorijski material
- Material za vzdrževanje
- Drugi material





4.1.3 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so:

- kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve,
- lastni viri dolgoročnih obveznosti.

4.1.3.1 **Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve**

4.1.3.1.1 Kratkoročne obveznosti za prejete predujme

Zavod izkazuje obveznosti za prejeto varščino dobavitelja Eces d.o.o. za odpravo napak iz garancije za stavbo Dobrovo v višini 3.088,32 € in prejete avanse za udeležbo na rehabilitacijskem programu za voznike (udeležbo na delavnicah), ki se bodo zaključile v letu 2015 v višini 17.975,79 €.

4.1.3.1.2 Kratkoročne obveznosti do zaposlenih

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 542.487,31 € so obveznosti za plače in prejemke zaposlenih z obračunanimi dajatvami iz bruto plač za mesec december 2015.

4.1.3.1.3 Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta se tako kot pri terjatvah vodijo ločeno za dobavitelje, ki niso proračunski uporabniki in ločeno za dobavitelje, ki so uporabniki proračuna. Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31.12.2015 znašajo 301.754,40 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod izpolnjuje pravočasno in v polnem obsegu. Plačilni rok pri dobaviteljih je pretežno 30 dni. Za plačila pred iztekom plačilnega roka dogovarjamo cassasconto v višini 0,05% za vsak dan predčasnega plačila. Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2015 znašajo 37.115,69 €. Največji dobavitelji zavoda v letu 2015 so:

Dobavitelj	Vrednost €
Petrol d.d.	128.258,47
Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano	109.297,30
Goriška lekarna	100.411,09
Meditrade d.o.o.	97.718,56
Telekom	78.776,41
Avto Batič d.o.o.	78.365,15
Roche farmacevtska družba	75.576,01



4.1.3.1.3 Druge kratkoročne obveznosti

Med druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja zavod uvršča kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih inštitucij. Na dan 31.12.2015 zavod izkazuje na tem kontu vrednost 139.500,94 €. To so kratkoročne obveznosti za dajatve delodajalca za decembrske plače, obveznosti za izplačila po podjemnih pogodbah, kratkoročne obveznosti za prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, obveznosti za premije dodanega kolektivnega pokojninskega zavarovanja, obveznost za davek na dodano vrednost in obveznost na podlagi odtegljajev do prejemkov zaposlenih.

4.1.3.1.4 Kratkoročne obveznosti do financerjev in iz financiranja

Kratkoročne obveznosti do financerjev predstavljajo najeta kratkoročna likvidnostna posojila pri banki. Teh obveznosti zavod nima, kar velja tudi za kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

4.1.3.1.6 Pasivne časovne razmejitve

Pasivne časovne razmejitve so obračunani stroški za storitve, ki so bile opravljene, vendar računov zavod še ni prejel. Teh obveznosti zavod na dan 31.12. 2015 ne izkazuje.

4.1.3.2 **Lastni viri in dolgoročne obveznosti**

4.1.3.2.1 Dolgoročno razmejeni prihodki

Dolgoročno razmejeni prihodki v bilančnem znesku 100.682,50 € so oblikovani v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov za neporabljen del, ki je namenjen pokrivanju stroškov amortizacije. Razliko med obračunano amortizacijo po predpisanih amortizacijskih stopnjah in neporabljenimi amortizacijskimi sredstvi, prejetimi od ZZZS in vračunanimi v cenah zdravstvenih storitev drugih naročnikov, smo preko časovnih razmejitev prenesli v naslednja obračunska obdobja. V okviru tega konta uvrščamo tudi prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Zavod izkazuje obveznosti za donacije v višini 3.734,01 €. V letu 2015 zavod ni prejel donatorskih sredstev za osnovna sredstva.

4.1.3.2.2 Dolgoročne obveznosti iz poslovanja

Na tem kontu zavod izkazuje dolgoročno obveznost do dobavitelja za nabavo Microsoftovih licenc za dobo 3 let. Stanje na tem kontu na dan 31.12.2015 znaša 65.363,74 €.

4.1.3.2.3 Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena OS

Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva so sredstva ustanoviteljic dana v upravljanje zavodu in sredstva iz državnega proračuna za





vlaganja v investicije. Vrednost teh sredstev na dan 31.12.2015 znaša 10.589.550,21 € kar predstavlja 4.689.550,21 € obveznost za sredstva prejeta v upravljanje, ki so se v primerjavi s preteklim letom povečala za prevzem v upravljanje stavbe v Kojskem v višini 69.000 €, ter 5.900.000,00 € namenskih sredstev za gradnjo v skladu s sklepom sveta zavoda št. 380/2014 z dne 21.5.2014 in sklepom Kolegija občin z dne 20.5.2014. V skladu z zakonom je treba premoženje v upravljanju evidentirati ločeno po ustanoviteljih. Podatki v bilanci stanja so bili, po stanju na dan 31.12.2015, usklajeni s knjigovodskimi podatki občin ustanoviteljic.

4.1.3.2.4 Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe v znesku 10.319,63 € predstavljajo obveznosti za dolgoročne kapitalske naložbe in dolgoročno dana posojila.

4.1.3.2.5 Presežek prihodkov nad odhodki

Presežek prihodkov nad odhodki je kumulativni znesek presežka prihodkov nad odhodki iz preteklih in tekočega leta, povečan za znesek odplačanih obrokov stanovanjskih posojil, ki so v letu 2015 znašala 2.799,03 €. Presežek prihodkov nad odhodki se je v poslovnem letu 2015 povečal za 1.285.540,87 €, kolikor znaša realizirani presežek tekočega leta. Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2015 nismo obračunali v skladu s pojasnilom DURS-a št. 4200-28/2010, od 23.2.2010. Presežek prihodkov nad odhodki se deli med občine ustanoviteljici v skladu s Sporazumom o porabi sredstev ustvarjenega presežka prihodkov nad odhodki javnega zavoda Zdravstveni dom osnovno varstvo Nova Gorica, ki so ga sprejeli župani vseh občin ustanoviteljic javnega zavoda.

4.2. POSLOVANJE ZAVODA V LETU 2015

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov izkazuje prihodke in odhodke po načelu nastanka poslovnega dogodka, kar pomeni, da so prihodki in odhodki nastali v obravnavanem obračunskem obdobju in so izkazani po vrstah.

Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti so računovodski izkaz, vsebinsko identičen izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov. V njem izkazane skupne prihodke in odhodke razmejimo med prihodke in odhodke za izvajanje javne službe in posebej za izvajanje tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po načelu denarnega toka so računovodski izkaz, ki ga določeni uporabniki na osnovi medletnih evidenčnih knjiženj izdelujejo zaradi zagotavljanja primerljivosti podatkov, potrebnih za spremljanje gibanja sredstev javnih financ. Zato vzporedno izkazujemo podatke tako po načelu fakturirane kot plačane realizacije v





skladu s pravili, ki veljajo za določene uporabnike enotnega kontnega načrta.

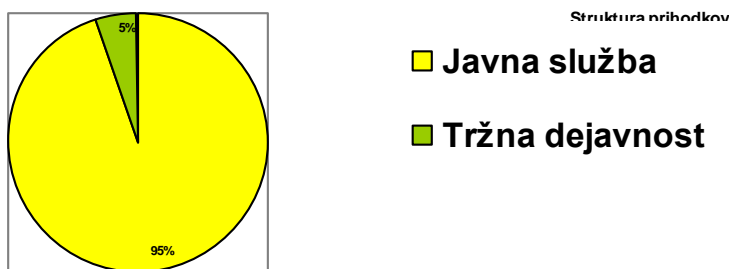
4.2.1 PRIHODKI

Celotni prihodki iz poslovanja v letu 2015 so znašali 10.892.215,18 € in so razmejeni na:

- prihodke od izvajanja javne službe v višini 10.312.135,96 €,
- prihodke in naslova tržne dejavnosti v višini 580.079,22 €.

Pri razmejevanju prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti smo upoštevali Pravilnik o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, ki je usklajen s Pravilnikom o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS 25/09 in 7/10) ter Pravilnikom o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS št 109/07, 68/09).

Delež prihodkov iz naslova tržne dejavnosti se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal in znaša 5,33 %. Graf prikazuje razmerje med prihodki javne službe in prihodki tržne dejavnosti.



Prihodki za izvajanje javne službe obsegajo prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (plačnik je ZZS), prihodke od prostovoljnega zavarovanja, prihodke iz državnega proračuna, prihodke iz občinskih proračunov in druge prihodke za opravljanje javne službe. Prihodki iz obveznega zavarovanja so bili za 7,2% višji, prihodki od prostovoljnega zavarovanja pa za 14,3 % višji kot v predhodnem letu. Višji prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja so rezultat povečanega obsega dejavnosti in boljšega financiranja zdravstvene dejavnosti v letu 2015:

- povečanje programa splošne ambulate v višini 125.414 €,
- povečanje programa referenčnih ambulant v višini 58.431 €,
- povečanje cen zdravstvenih storitev za 2,12 % kar predstavlja 195.310 €,
- povečanje amortizacije za 25 % kar predstavlja 104.204 €,

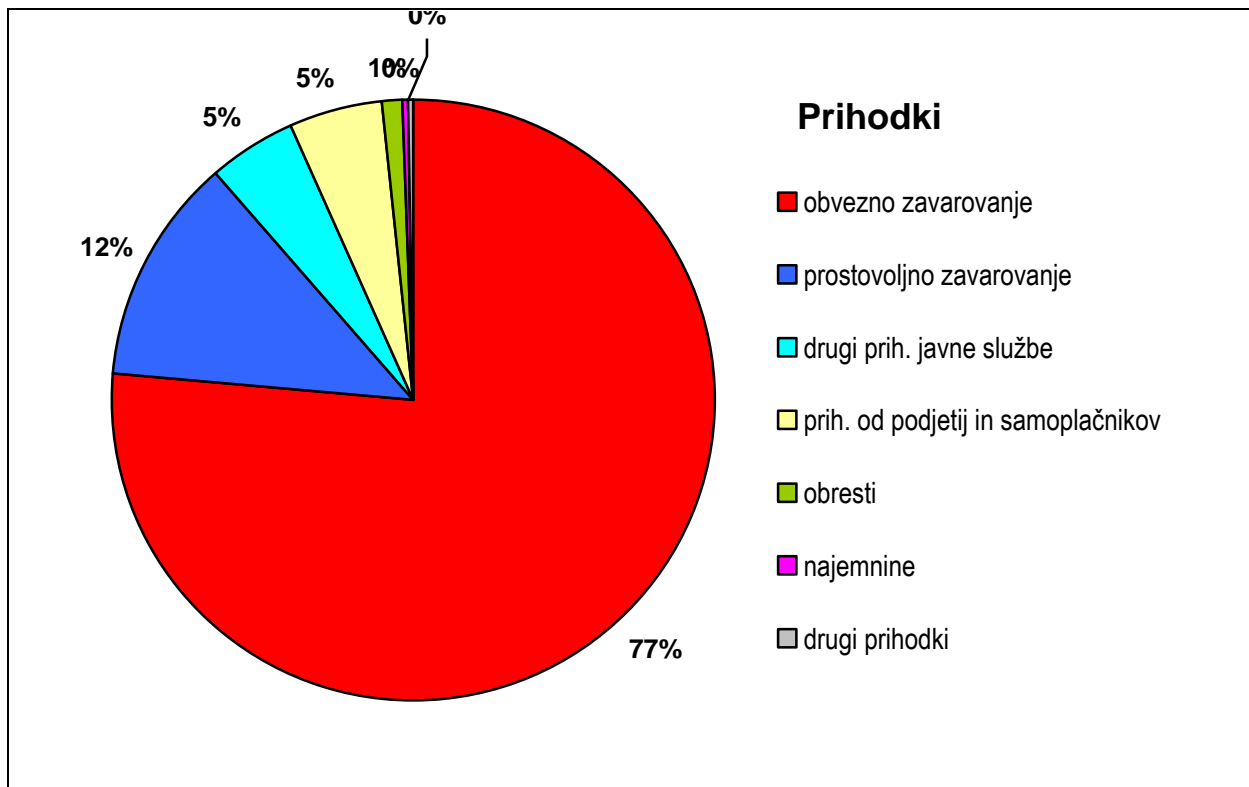


- dodatna sredstva ob dokončnem obračunu s strani ZZS 75.361,62 €.

Preglednica prikazuje strukturo prihodkov v poslovnem letu 2015.

Vrsta prihodkov	Realizacija I-XII/2015	Plan 2015	Realizacija I-XII/2014	Real I-XII-2015/plan 2015	Real I-XII-2015/Real I-XII-2014
	v €	v €	v €	Idx	Idx
1. Prihodki od poslovanja	10.772.333,10	10.183.053	10.041.835,76	105,8	107,3
Obvezno zavarovanje	8.318.573,57	7.905.884	7.762.311,31	105,2	107,2
Prostovoljno zavarovanje	1.340.114,91	1.189.771	1.172.966,94	112,6	114,3
Konvencije, dializni in onkološki prevozi	112.444,55	97.400	97.889,88	115,4	114,9
Drugi prihodki za opravljanje javne službe in refundacije	409.520,17	411.926	430.892,62	99,4	95,0
Najemnine	48.530,42	49.671	49.374,49	97,7	98,3
Prihodki od podjetij, samoplačniki idr. prihodki iz trga	543.149,48	528.401	528.400,52	102,8	102,8
2. Prihodki od obresti	102.069,41	100.000	206.524,25	102,1	49,4
3. Izredni prihodki	17.812,67	40.000	41.508,75	44,5	42,9
Skupaj prihodki	10.892.215	10.323.053	10.289.869	105,5	105,9

Grafikon prikazuje strukturo prihodkov v letu 2015:





Prihodki od refundacij kamor uvrščamo refundacije plač za redno delo pripravnikov in specializantov so bili v okviru planiranih oz v okviru lanske letne realizacije. Ravno tako so bili tudi prihodki za najemnine in prihodki iz tržne dejavnosti.

Prihodki o obresti so bili v okviru planiranih so pa za polovico nižji od lanske letnih zaradi nižjih obrestnih mer.

Izredni prihodki poslovnega leta 2015, ki so bili nižji od planiranih in predstavljajo:

- 4.566,11 € prodaja rabljenih osnovnih sredstev;
- 3.671,70 € prejete donacije za izobraževanje;
- 8,014,20 € prejete odškodnine od zavarovalnic;
- 1.560,66 € drugi izredni prihodki.

4.2.2 ODHODKI

Skupni odhodki zavoda za leto 2015 v znesku 9.606.674,31 € so za 0,2 % nižji od odhodkov v predhodnem letu.

Struktura prihodkov je razvidna iz preglednice:

Struktura odhodkov	Realizacija	Plan	Realizacija	Real 15	Real 15
	2015	2015	2014	/plan 15	/real14
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Stroški dela	6.938.427	7.197.538	7.011.419	96,4	99,0
Stroški storitev	1.249.530	1.258.814	1.240.563	99,3	100,7
Stroški materiala	839.229	800.694	780.403	104,8	107,5
Amortizacija	515.840	523.202	549.209	98,6	93,9
Drugi odhodki	63.648	62.600	48.714	101,7	130,7
Skupaj odhodki	9.606.674	9.842.848	9.630.308	97,6	99,8

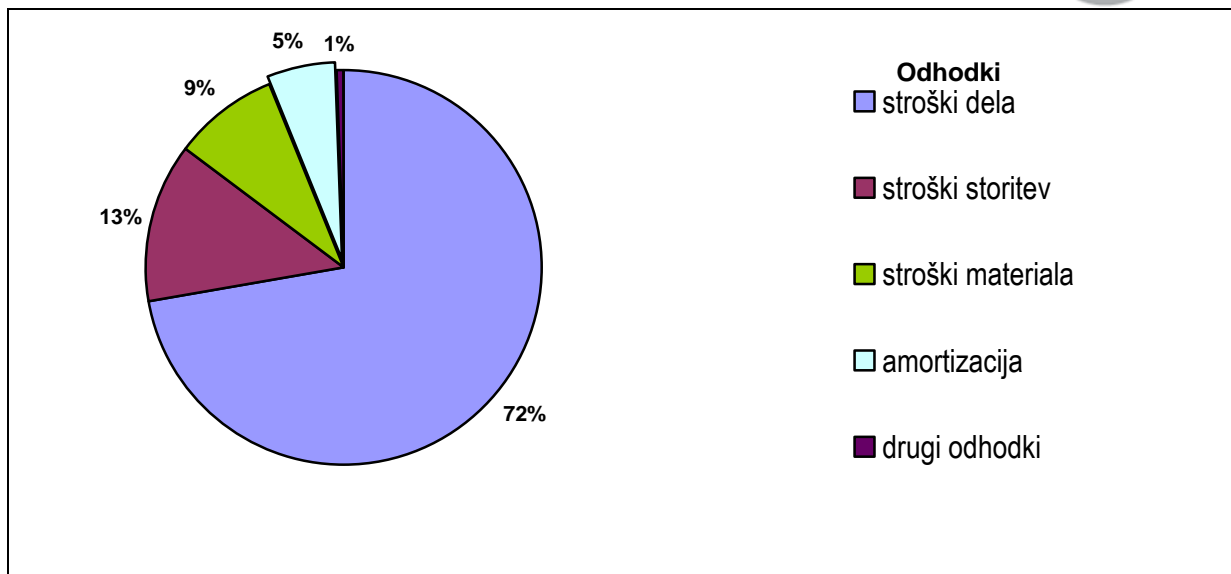
Iz preglednice je razvidno:

- stroški dela so se zmanjšali za 1,0 %,
- stroški materiala so se povečali za 7,5 %,
- stroški storitev za so se povečali za 0,7 %,
- stroški amortizacije so se zmanjšali za 6,1 %.

Iz povedanega lahko zaključimo, da zavod učinkovito obvladuje stroške, ki v strukturi zavzemajo največji delež in so ključni za stroškovno učinkovito poslovanje.

Strukturo odhodkov prikazuje grafikon:





4.2.2.1 Stroški dela

V poslovnem letu 2015 je bilo v zavodu 238 zaposlenih iz ur, kar je za 0,4 % več kot leto prej (237). V primerjavi s predhodnim poslovnim letom beležimo 0,8 % zmanjšanje obsega sredstev za bruto plače, Izplačilo regresa za leto 2015 je enako kot v preteklem letu zaradi ukrepov ZUJF-a.

Stroški dela	Realizacija 2015	Plan 2015	Realizacija 2014	Real 15 /plan 15	Real 15 /real14
Bruto plače	5.587.006,31	5.796.040	5.632.513,81	96,4	99,2
Regres, odpravnine, jub. nagrade	138.947,21	127.105	127.104,74	109,3	109,3
Prispevki in davki na plače	888.724,62	933.162	907.077,65	95,2	98,0
Prehrana med delom	186.181,64	185.361	181.411,30	100,4	102,6
Prevoz na delo	122.901,83	139.367	136.397,58	88,2	90,1
Dodatno pokojninsko zavarovanje	14.665,22	16.503	26.913,44	88,9	54,5
Skupaj stroški dela	6.938.427	7.197.538	7.011.419	96,4	99,0

V skladu z določbo 22.i člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju se del sredstev iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu lahko nameni za plačilo delovne uspešnosti. Višino sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za zaposlene v skladu s 1. odst 22. k člena ZSPJS določi direktor po predhodnem dogovoru s sindikati. Obseg razpoložljivih sredstev za izplačilo dela plače iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu zavod izkazuje na predpisanem obrazcu, ki ga določa Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Ur.l. RS, št. 97/09). V letu 2015 je bila zaposlenim



izplačana akontacija za delovno uspešnost v bruto znesku 130.978,88 €. Skladno z metodologijo izračuna znaša razlika med dovoljenim in izplačanim obsegom sredstev 10.700 €. Navedeni znesek se v skladu z odločitvijo direktorja lahko izplača zaposlenim v kasnejših obdobjih. Obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, je sestavni del poročila.

4.2.2.2 Stroški materiala

Stroški materiala so za 7,5 % višji od realiziranih stroškov predhodnega leta in za 4,8 % višji od načrtovanih stroškov za poslovno leto 2015 in so odraz povečanih programov in novih prostorov (odprtje nove splošne ambulante, ambulante v Kojskem, selitev programov na Dobrovem in odpiranje novih referenčnih ambulant).

Stroški materiala	Realizacija 2015	Plan 2015	Realizacija 2014	Real 15 /plan 15	Real 15 /real14
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Porabljena zdravila	118.798,80	88.071	85.838,78	134,9	138,4
Porabljen zdravstveni material	343.257,97	311.051	303.168,18	110,4	113,2
Porabljeni ne-zdravstveni material	6.131,12	11.814	11.514,21	51,9	53,2
Pisarniški material in obrazci	51.010,66	56.896	55.454,22	89,7	92,0
Čistilni material	23.990,22	23.945	23.338,54	100,2	102,8
Porabljena voda	19.029,12	14.856	14.479,99	128,1	131,4
Material za vzdrževanje in rez. deli	47.842,10	55.872	54.456,56	85,6	87,9
Električna energija	59.705,11	57.129	55.681,29	104,5	107,2
Pogonsko gorivo	106.446,20	118.489	115.486,81	89,8	92,2
Kurivo za ogrevanje	58.910,87	56.986	55.541,70	103,4	106,1
Strokovna literatura in časopisi	4.106,81	5.585	5.443,19	73,5	75,4
Skupaj stroški materiala	839.229	800.694	780.403	104,8	107,5

Višje stroške beležimo pri porabi zdravil (ZZZS ukinja predpisovanje nekaterih zdravil na recept in se jih obračuna kot posebej zaračunljiv material ob aplikaciji. Zdravilo nabavi izvajalec in ga naknadno zaračuna ZZZS-ju). Zaradi povečanega obsega dejavnosti so se povečali stroški za zdravstveni material, elektriko, ogrevanje, na porabo vode pa je poleg povečanega obsega vplivala tudi višja cena oz. nov obračun, ki je začel veljati sredi leta. Stroški za pogonsko gorivo pa se znižali zaradi nižjih cen naftnih derivatov.

4.2.2.3 Stroški storitev

Stroški storitev so bili za 0,7 % višji od realiziranih stroškov preteklega leta in za 0,7 % nižji od planiranih.



Stroški storitev	Realizacija 2015	Plan 2015	Realizacija 2014	Real 15 /plan 15	Real 15 /real14
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Telefon in poštne storitve	63.350,50	62.891	61.296,82	100,7	103,4
Komunalne storitve	36.612,82	34.704	33.824,39	105,5	108,2
Tekoče vzdrževanje	117.351,05	108.453	105.704,39	108,2	111,0
Investicijsko vzdrževanje	0,00				
Zavarovalne premije	31.462,89	33.157	32.317,20	94,9	97,4
Najemnine	13.420,50	18.895	18.782,22	71,0	71,5
Reprezentanca	3.313,50	4.802	4.773,56	69,0	69,4
Plačilni promet in bančne storitve	1.476,22	1.449	1.440,06	101,9	102,5
Laboratorijske storitve	219.872,39	220.174	214.594,33	99,9	102,5
Dežurstva in druga dela zdravnika	220.538,53	228.546	227.182,81	96,5	97,1
Prevoz bolnikov	88.306,10	89.757	89.221,78	98,4	99,0
Računalniške storitve	50.152,13	76.258	75.803,52	65,8	66,2
Druge storitve	58.305,00	59.159	58.805,79	98,6	99,1
Specializacije + šolnine	8.441,52	9.635	9.577,73	87,6	88,1
Strokovno izpopolnjevanje	78.803,14	95.044	92.635,53	82,9	85,1
Pogodbe o delu in avtorski honorarji	258.123,99	215.891	214.603,09	119,6	120,3
Skupaj stroški storitev	1.249.530	1.258.814	1.240.563	99,3	100,7

Največji porast stroškov beležimo pri storitvah za izplačila po podjemnih pogodbah za zdravstvene delavce zaradi upokojitev in bolniških odsotnosti. Stroški računalniških storitev so se v primerjavi s preteklim letom znižali, ker smo se odločili za nabavo računalniških programov in ne najem. Pridružili smo se javnemu naročilu, ki ga je organiziralo Ministrstvo za javno upravo.

4.2.2.4 Amortizacija in drugi odhodki

Amortizacija osnovnih sredstev v višini 487.318,69 € je bila obračunana v skladu z Navodili o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev in v višini 29.911,57 € za drobni inventar in zaščitno delovno obleko. Strošek amortizacije smo znižali za 1.390,33 € za obračunano amortizacijo za osnovna sredstva pridobljena iz donacij.

Drugi odhodki, med katere uvrščamo nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, prispevke in članarine v Združenju zdravstvenih zavodov idr. izredne odhodke, so znašali 63.648, €.



4.2.3 POSLOVNI REZULTAT

Prihodki v letu 2015 so bili za 5,85 % viši kot v letu 2014, stroški pa nižji za 0,25 %. Poslovni rezultat zavoda je bil kot vsa leta doslej pozitiven.

POSLOVNI REZULTAT	2015 v €	2014 v €	Idx 15/14
Skupni prihodki	10.892.215	10.289.869	105,85
Skupni odhodki	9.606.674	9.630.308	99,75
Presežek prihodkov nad odhodki	1.285.541	659.561	195



5. POSLOVNO POROČILO

5.1. CILJI

Dolgoročni cilji, ki izhajajo iz vizije, poslanstva in politike zavoda so:

- zagotavljanje zdravstvenega varstva na strokovnem in organizacijskem nivoju, ki omogoča kar največjo možno korist uporabniku in skupnosti;
- načrtovanje, izvajanje, nadzor in izboljševanje delovnih postopkov in kakovosti zdravstvenih storitev;
- nenehno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih in ustvarjanje pozitivnega ustvarjalnega vzdušja med zaposlenimi v zavodu;
- čim večje zadovoljstvo uporabnikov, zaposlenih, ustanoviteljev in poslovnih partnerjev;
- pozitivno poslovanje zavoda;
- ažurno odzivanje na spremembe v zdravstveni politiki in ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda.

5.2. OCENA POSLOVANJA

Pri analizi poslovanja smo podatke za leto 2015 primerjali s podatki zavoda za leto 2014 in s povprečjem zdravstvenih domov v Sloveniji v letu 2014 in pripravili naslednje finančne kazalnike.

5.2.1 KOEFICIENT CELOTNE GOSPODARNOSTI

$$\text{Koeficient celotne gospodarnosti} = \frac{\text{celotni prihodki}}{\text{celotni odhodki}}$$

K1 Zd15 = 1,1338

K1 Zd14 = 1,0684

K1 Slo = 1,025

Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar je vrednost kazalca enaka ali večja od 1.

5.2.2 KOEFICIENT GOSPODARNOSTI POSLOVANJA

$$\text{Koeficient gospodarnosti poslovanja} = \frac{\text{prihodki od poslovanja}}{\text{odhodki od poslovanja}}$$

K2 Zd15 = 1,1213

K2 Zd14 = 1,0427

K2 Slo = 1,019

5.2.3 STOPNJA DONOSNOSTI

$$\text{Stopnja donosnosti} = \frac{\text{presežek prihodkov}}{\text{celotni prihodki}}$$



**K3 Zd15 = 11,802****K3 Zd14 = 6,41****K3 Slo = 2,422****5.2.4 KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV**

$$\text{Koeficient obračanja sredstev} = \frac{\text{celotni prihodki}}{\text{povprečno stanje sredstev}}$$

K4 Zd15 = 0,787**K4 Zd14 = 0,836****K4 Slo = 1,540**

Koeficient ponazarja kolikokrat na leto se sredstva v poslovnem procesu obrnejo. Rezultat nam pove koliko enot celotnega prihodka ustvarimo z vloženo enoto sredstev.

5.2.5 ODPISANOST OSNOVNIH SREDSTEV

$$\text{Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev} = \frac{\text{popravek vrednosti OS}}{\text{nabavna vrednost OS}}$$

K5 Zd15 = 66,269**K5 Zd14 = 67,413****K5 Slo = 62,371****5.2.6 ODPISANOST OPREME**

$$\text{Stopnja odpisanosti opreme} = \frac{\text{popravek vrednosti opreme}}{\text{nabavna vrednost opreme}}$$

K6 Zd15 = 82,443**K6 Zd14 = 84,196****K6 Slo = 82,808****5.2.7 STOPNJA KRATKOROČNEGA FINANCIRANJA**

$$\text{Stopnja kratkoročnega financiranja} = \frac{\text{kratkoročne obveznosti}}{\text{obveznosti do virov}}$$

K7 Zd15 = 7,529**K7 Zd14 = 7,51****K7 Slo = 15,374****5.2.8 STOPNJA DOLGOROČNEGA FINANCIRANJA**

$$\text{Stopnja dolgoročnega financiranja} = \frac{\text{lastni in tuji dolgoročni viri}}{\text{obveznosti do virov}}$$

K8 Zd15 = 92,471**K8 Zd14 = 92,49****K8 Slo = 84,626****5.2.9 POSPEŠENI KOEFICIENT**

$$\text{Pospešeni koeficient} = \frac{\text{kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitev}}{\text{kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitev}}$$

K9 Zd15 = 9,50**K9 Zd14 = 9,36****K9 Slo = 2,419**



5.2.10 KOEFICIENT DOLGOROČNE POKRITOSTI DOLGOROČNIH SREDSTEV IN NORMALNIH ZALOG

$$\text{Koeficient dolgoročne pokritosti dolgoročnih sr. in normalnih zalog} = \frac{\text{lastni viri} + \text{dolgoročne rezervacije} + \text{dolgoročne obveznosti}}{\text{OS} + \text{dolgoročne fin. naložbe} + \text{dolgoročne terjatve} + \text{zaloge}}$$

K10 Zd15 = 3,057

K10 Zd14 = 3,137

K10 Slo = 1,347

Kazalnika sta najpomembnejša pokazatelja plačilne sposobnosti, ki vključuje v izračun vse bilančne strukture iz razmerja med stalnimi sredstvi zavoda in obveznostmi do njihovih virov.

5.3 REALIZACIJA PROGRAMOV

Plan storitev za leto 2015 je bil določen na osnovi splošnega dogovora za leto 2014. Sredi leta je bil sprejet Splošni Dogovor 2015, ki ni bistveno vplival na delovni program, je pa prinesel širitev referenčnih ambulant. Glede na polletno realizacijo delovnega programa je vodstvo zavoda pripravilo predlog za prestrukturiranje določenih programov, ki jih zaradi kadrovskih problemov nismo uspeli realizirati. Ministrstvo za zdravje je dalo soglasje in Zavod za zdravstveno zavarovanje je prestrukturiranje potrdil.

Tako načrtovani obseg dela po pogodbi z ZZZS je zavod dosegel ali celo presegel v večini služb. Minimalno odstopanje realizacije od načrtovanega obsega dela beležimo le v ultrazvočni ambulanti in na preventivnem programu v otroških in šolskih dispanzerjih. Večje odstopanje od načrtovanega programa pa beležimo vsa leta na področju sanitetnih prevozih, kjer je plan s strani države postavljen previsoko, vendar spremembe ne potrdijo. Glavarina je v splošnih, šolskih in otroških dispanzerjih bila ob koncu leta presežena za 8,16 %, v dispanzerju za ženske pa za 3,44 %.

5.3.1 AMBULANTE SPLOŠNE/DRUŽINSKE MEDICINE IN AMBULANTE V SOCIALNIH ZAVODIH

Služba za družinsko medicino zagotavlja celovito in stalno zdravstveno oskrbo posamezniku, družinam in skupnosti, ne glede na starost, spol ali bolezen. V okviru službe za družinsko medicino delujejo splošne ambulate, ambulate v socialno-varstvenih zavodih, ambulanta v zaporu in referenčne ambulate.



Splošna ambulanta	leto 2015	leto 2014	Idx 15/14	/zdravnika
Kratek obisk	72.885	66.102	110	3.940
Prvi kurativni obisk	41.122	37.358	110	2.223
Ponovni kurativni	38.752	36.953	105	2.095
Preventivni pregled odraslega	640	943	68	35
Priprava bolnika na IK	179	160	112	10
Obsežen pregled	1066	968	110	58
Hišni obisk	458	411	111	25
Poseg	5.899	5.708	103	319
SKUPAJ	161.001	148.603	108	

V ambulantah splošne in družinske medicine in ambulantah v socialnih zavodih je bilo v letu 2015 opravljenih 155.102 pregledov, kar je za 8 % več kot v preteklem letu zaradi povečanja obsega dejavnosti (dodatna ambulanta na Kojskem v Brdih in v Novi Gorici). Na zdravnika je bilo povprečno opravljenih 8.339 pregledov. Iz podatkov izhaja, da je bila obremenitev zdravnikov v letu 2015 za 2,18 % večja kot v letu 2014. Preglednica kaže število opravljenih K-jev za plačnika ZZZS.

Splošna medicina in socialni zavodi	Plan 2015 v K-jih	Real. 2015 v K-jih	IDX real/plan	Plačano od ZZZS
Splošna medicina (skupaj)	493.563	460.795	93	100%
Splošna medicina (preventiva)	8.714	8.211	94	100%
Ambulante v socialnih zavodih	48.928	50.514	103	100%
SKUPAJ	551.205	519.520	94	

V ambulantah splošne in družinske medicine je bilo v letu 2015 povprečno opredeljenih 1.777 oseb na zdravnika. Opredelitev na zdravnika se je v primerjavi s preteklim letom nekoliko znižala zaradi odprtja dodatne ambulante v Novi Gorici.

Referenčne ambulate družinske medicine pomenijo načrtno uvajanje drugačne organizacije in vsebine dela v osnovno zdravstvo. Delovni skupini splošne/družinske medicine (zdravnik in tehnik zdravstvene nege) se za polovični delovni čas pridruži še diplomirana medicinska sestra (DMS). Področje dela DMS je predvsem spremljanje parametrov urejene kronične bolezni ter preventivno presejanje (srčno-žilne bolezni, sladkorna bolezen, depresija, KOPB, povišan krvni tlak, kajenja in pitje alkohola). Obravnava akutnih bolnikov se s tem ne spreminja, zdravi jih zdravnik. Dopnilo in nadgradilo se je področje preventivne dejavnosti in obravnava kroničnih bolnikov. Do konca leta 2015 smo spremembo vpeljali v 17 ambulant.



Vrsta obiska	Število storitev 2015	Število storitev 2014
Preventivna obravnava pacienta	2.724	2.194
Obravnava kroničnega pacienta	2.361	1.645
Kontrola dejavnikov tveganja	951	388
Skupinske zdravstveno vzgojne aktivnosti	8	0
Obravnava v timu	395	10
Kratek obisk	123	591
Skupno število storitev	6.562	4.828

5.3.2 ZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE

Služba za varstvo otrok in mladine zagotavlja celovito in stalno zdravstveno oskrbo za otroke in mladino do dopolnjenega 19. leta starosti. V okviru službe delujejo otroški dispanzerji, šolski dispanzerji in posvetovalnice. Podatki kažejo, da je bilo v dispanzerjih za otroke in šolarje realiziranih manj obiskov kot v letu 2014. Doseganje realizacije programa je razvidno iz preglednice:

Otroški in šolski dispanzer	leto 2015	leto 2014	Idx 15/14	/zdravnika
Kratek obisk	8.529	10.169	84	1.218
Prvi kurativni obisk	20.180	20.810	97	2.883
Ponovni kurativni	7.288	8.922	82	1.041
Obsežen pregled	17	13	131	2
Hišni obisk	0	6	0	0
Poseg	1.442	1.562	92	206
Pregled pred cepljenjem - predš.	1.201	1.274	94	172
Pregled pred cepljenjem - šolski	1.387	1.701	82	198
Cepljenje - šolski in predšolski	5.713	5.947	96	816
Preventivni pregled otroka	8.345	8.179	102	1.192
Pregled pred vstopom v VVO	181	142	127	26
Kratek preventivni pregled	253	592	43	36
Namenski pregled dojenčka	496	516	96	71
Pregled po sistem. pregledu	122	153	80	17
SKUPAJ	55.154	59.986	92	

V otroških in šolskih dispanzerjih je bilo v letu 2015 povprečno 1.855 otrok opredeljenih na zdravnika. Obseg kurativne dejavnosti je odvisen od neposrednih potreb po tovrstnih storitvah, medtem ko smo preventivno dejavnost dolžni izvajati v skladu s sprejetim letnim



planom dela. Načrtovan program je bil realiziran 99,11 %. Iz preglednice je razvidno doseganja plana v K-jih za otroške in šolske dispanzerje.

Otroški in šolski dispanzerji	Plan 2015 v K-jih	Real. 2015 v K-jih	IDX real/plan	Plačano od ZZSZ
Dispanzer za otroke in šolarje - kurativa	137.023	124.062	91	100%
Dispanzer za otroke in šolarje - preventiva	105.430	104.496	99	99%
SKUPAJ	242.453	228.558	94	

5.3.3 ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK

V okviru službe za varstvo žensk se izvaja zdravstveno varstvo v zvezi z načrtovanjem družine in diagnostiko neplodnosti, zdravstveno varstvo med nosečnostjo in po porodu ter zdravstveno varstvo žensk zaradi preprečevanja, odkrivanja in zdravljenja ginekoloških bolezni. V letu 2015 je bilo v dispanzerjih za ženske povprečno opredeljenih 5.291 žensk na ginekologa. Na področju zdravstvenega varstva žensk beležimo trend naraščanja števila opredeljenih pacientk. Iz preglednice je razvidno doseganje načrtovanega obsega dela dispanzerjev za ženske, izraženo v K-jih (število količnikov).

Dispanzer za ženske	Plan 15 v K-jih	Real. 2015 v K-jih	Real/plan idx	Plačano od ZZSZ
Dispanzer za ženske - kurativa	103.940	75.836	73	100%
Dispanzer za ženske - preventiva	4.743	4.538	96	100%
SKUPAJ	108.683	80.374	74	

Obseg opravljenih storitev je razviden iz preglednice.

Dispanzer za ženske	leto 2015	leto 2014	Idx 15/14	/zdravnika
Kratek obisk	3.449	3.499	99	985
Prvi kurativni pregled	3.017	3.200	94	862
Ponovni kurativni pregled	333	361	92	95
Kontracepcijsko svetovanje	768	756	102	219
Klinični pregled dojk	378	378	100	108
Prvi sistematski pregled nosečnice	526	514	102	150
Ponovni sistematski pregled nosečnice	3.456	3.258	106	987
Ginekološki poseg	6.327	6.249	101	1.808
Kurativni pregled nosečnice	514	599	86	147
Preventivni - preprečevanje raka	4.702	4.779	98	1.343
Preventivni ginekološki pregled	200	222	90	57



Odvzem brisa na maligne celice	4.781	4.648	103	1.366
SKUPAJ	28.451	28.463	100	

Zaposleni strokovno in uspešno delujejo na področju vodenja nosečnosti, načrtovanja družine in v celoti izpolnjujejo sprejeti program ZORA za zgodnje odkrivanje raka na materničnem vratu. Aktivno se vključujejo tudi v izobraževanje srednješolk v goriški regiji ter s predavanji in pisnimi prispevki pomagajo pri ozaveščanju ljudi o pomenu preventivnih pregledov. Uspešno sodelujejo z drugimi izvajalci zdravstvenega varstva in se vključujejo v študije s področja zdravstvenega varstva žensk.

5.3.4 PATRONAŽNA SLUŽBA IN ZDRAVSTVENA VZGOJA

5.3.4.1 Patronažna služba

Patronažna služba deluje kot samostojna organizacijska enota v kateri dela 16 diplomiranih in 4 višje medicinske sestre ter 2 diplomirani delovni terapevtki, ki pokrivajo zaokrožena območja z okoli 2.500 bolnikov/varovancev na izvajalko. Dejavnost zajema kontinuirano preventivno in kurativno patronažno zdravstveno nego bolnikov/varovancev na njihovem domu, od spočetja pa do smrti. Glede na potrebe bolnikov/varovancev se patronažno zdravstveno varstvo redno izvaja tako ob delavnikih, kot tudi ob nedeljah in praznikih.

Delo vključuje:

- zdravstveno nego bolnikov po delovnem nalogu zdravnika,
- zdravstveno obravnavo nosečnic, otročnic in otrok do tretjega leta starosti,
- preventivne obiske invalidov, kroničnih bolnikov ter oseb z motnjami v razvoju ter
- fizioterapijo in delovno terapijo na domu.
- Paliativno zdravstveno nego na domu

V letu 2015 je bil uveden nov model beleženja storitev, ki temelji na planu 1.350 obiskov na izvajalca oz diplomirano medicinsko sestro.

Patronažna služba	Plan 2015 v obiskih	Real. 2015 v obiskih	IDX real/plan	Plačano od ZZS
Patronažna služba	33.750	33.859	100	100%

Na nivoju Slovenije se soočamo z upadom izvajanja preventivnega programa, ki je posledica povečanega števila starostnikov in posredno večjega števila kroničnih obolenj. Statistično se tako povečujejo kurativni obiski na domu, najpogosteje zaradi bolezni obtočil, bolezni





mišično-skeletnega sistema in vezivnega tkiva, bolezni kože in podkožja, neoplazme, bolezni živčevja ter bolezni krvi in krvotvornih organov. Najpogostejše izvajane negovalne intervencije so tako preveze, aplikacije injekcij, odvzem laboratorijskega materiala, nega stom, aplikacije infuzij, kontrola vitalnih funkcij in stanja ter razgibavanje.

V okviru kurativnih storitev smo začeli v letu 2015 beležiti tudi storitve paliativne oskrbe. Patronažne medicinske sestre izvajajo paliativno oskrbo na domu kot enakopravne članice celotnega tima paliativne oskrbe (Državni program paliativne oskrbe je v pripravi na MNZ).

V prizadevanjih za kakovosten in enovit pristop k bolniku/varovancu, smo v preteklem letu izdelali nekatere standarde aktivnosti s področja patronažne zdravstvene nege. Delo zaposlenih vključuje tesno sodelovanje z drugimi službami v zavodu in izven (Center za socialno delo, Center za pomoč na domu), ustanovami civilne družbe (Karitas, Rdeči križ...) in lokalno skupnostjo. Sodelovanje žal ni vzpostavljeno na institucionalni ravni, nove možnosti naj bi prinesel dolgo pričakovani Zakon o dolgotrajni oskrbi.

5.3.4.2 Zdravstvena vzgoja

Zdravstvena vzgoja zajema šola za starše, dejavnosti za otroke, mladino in študente ter zdravstveno vzgojo in preventivno dejavnost za odraslo populacijo. Šola za starše beleži kazalce rasti števila udeležencev. Pri delu s šolsko in predšolsko mladino služba tesno sodeluje s šolami in vrtci. Svoje delo načrtuje v okviru šolskega leta in poteka v obliki delavnic na temo zdravo življenje, problemi odvisnosti, gibanje, spolna vzgoja, problemi odraščanja.

Zdravstvena vzgoja odraslih poteka po programu CINDI v obliki delavnic. Opravljene delavnice za preventivo odraslih oseb so razvidne iz preglednice.

Delavnice:	Real. 2015	Plan	Real. 2014	Real. 15 /real 14	Real. 15 /Plan 2015
Zdravo hujšanje	6	6	6	100	100
Zdrava prehrana	8	7	7	114	114
Telesna dejavnost - gibanje	8	8	8	100	100
Da, opuščam kajenje	1	2	0		50
Krajša delavnica - življenjski slog	37	28	28	132	132
Krajša delavnica - test hoje	27	23	35	77	117
Krajša delavnica - dejavniki tveganja	20	20	21	95	100
Spoprijemanje z depresijo	1	5	2	50	20



V okviru zdravstvene vzgoje je odprt Svitov kotiček, ki deluje 1x tedensko po dve uri. Na področju zdravstvene vzgoje beležimo trende rasti in večjega zanimanja uporabnikov na vseh segmentih delovanja. Rezultati dela na področju preventive in zdravstvene vzgoje odraslih se odražajo tudi v nekaterih kazalcih regije, ki so v primerjavi z drugimi območji v državi zelo dobri:

- prevalenca zvišanega krvnega tlaka;
- prekomerna telesna teža prebivalstva;
- zmerna telesna aktivnost prebivalstva (2-4x tedensko);
- hiperholesterolemija.

5.3.5 FIZIOTERAPIJA

Služba za fizioterapijo izvaja diagnostično obdelavo in rehabilitacijo zaradi vzdrževanja, vzpostavljanja in izboljšanja psihofizičnih sposobnosti ter zmogljivosti pacientov, katerih zdravje je ogroženo ali prizadeto.

Služba za fizioterapijo obsega:

- fizioterapijo in delovno terapijo;
- nevro-fizioterapijo pri motnjah živčevja in športnih poškodbah;
- razvojno ambulanto za otroke in mladino.

Fizioterapija	Plan 2015 v točkah	Realiz. 2015 v točkah	Real./plan idx	Plačano od ZZS
Fizioterapija	8.404	9.480	113	100%

Delo fizioterapevtov temelji na medicinskem modelu zdravja in bolezni, celovitem pristopu k bolniku, upoštevanju dognanj znanosti in empiričnemu odločanju ter obravnavi. Ključnega pomena za fizioterapijo je interpretacija gibanja in drže telesa, s fizikalnega in patološkega zornega kota, pri upoštevanju socioloških in psiholoških vplivov.

Delo fizioterapevta je osredotočeno predvsem na posameznika in/ali skupine ljudi, katerih zdravje je ogroženo ali že prizadeto, oziroma pri katerih je že motena funkcija sistemov. Pri svojem delu se fizioterapevti ravnavajo po znanstvenih in etičnih načelih, spremljajo razvoj stroke, preučujejo ustreznost obstoječih fizioterapevtskih metod in ustvarjajo pogoje za prenos novosti v prakso. Fizioterapevtske postopke izvajajo na podlagi delovnega naloga fiziatra ali osebnega zdravnika.

Potreba po fizioterapevtskih storitvah se povečuje, kar beležimo tudi skozi opravljeno delo,





saj iz leta v leto presegamo planirani obseg storitev kar 30 %, ki niso plačane s strani ZZZS-ja. Glede na to, da smo letos lahko del programa prestrukturirali v fizioterapijo pa je bilo preseganje 13 %. Čakalna doba na našem področju se podaljšuje, zato si iz leta v leto prizadevamo za povečanje števila priznanih fizioterapevtov. Tudi v letu 2015 nam širitve niso odobrili, zato smo med letom nadaljevali s samoplačniškimi storitvami po neprofitnih cenah (od 3,- do 10 € / fizioterapevtsko obravnavo, oz. Tecar terapija za 22,00€).

5.3.6 CENTER ZA ZDRAVLJENJE ZASVOJENOSTI

Center za zdravljenje zasvojenosti izvaja aktivnosti za odkrivanje, zdravstveno in psihosocialno obravnavo ter preventivno delovanje na področju odvisnosti od psiho-aktivnih substanc in odvisnosti od iger na srečo. Število vključenih v obravnavo zaradi kemičnih odvisnosti se v zadnjih letih nekoliko zmanjšuje, kar je na eni strani posledica kvalitetnega dela, deloma pa tudi prehoda na nekatere vrste drog, ki jih tako hitro ne zaznavamo in se bodo kot problem pojavile v prihodnje (kokain). Število vključenih zaradi odvisnosti od prepovedanih drog po občinah je razvidno iz preglednice. Center za zdravljenje zasvojenosti pokriva tudi območje zdravstvenih domov Tolmin in Ajdovščina. Vsa dosedanja prizadevanja, da bi zdravljenje odvisnosti izvajali tudi v zdravstvenih domovih Tolmin in Ajdovščina, so se izkazala za neuspešna. Iz preglednice, ki prikazuje število uporabnikov po posameznih občinah je razvidno, da so nekateri uporabniki tudi izven območne enote ZZZS. V letu 2015 je bilo obravnavanih 438 oseb. Razpored oseb po občinah je razvidno iz tabele:

Občina	Vključeni
Ajdovščina	55
Bovec	10
Brda	18
Kanal	15
Kobarid	5
Komen	10
Drugi kraji	46

Občina	Vključeni
Miren-Kostanjevica	23
Nova Gorica	163
Tolmin	21
Vipava	16
Šempeter-Vrtojba	35
Renče-Vogrsko	21

5.3.6.1 Substitucijsko zdravljenje

Substitucijsko zdravljenje poteka z uporabo zdravil Metadon, Buprenofrin in Substitol. V substitucijske programe je bilo v letu 2015 vključenih 267 oseb. Število vključenih v substitucijsko zdravljenje po oblikah terapije je razvidno iz preglednice:





Zdravilo	Vključeni
Metadon	133
Buprenofrin	57
Substiolu	48
Suboxon	29

Za doseganje optimalnih rezultatov bi bilo potrebno izboljšati sodelovanje z drugimi izvajalci in poenotiti doktrinarna izhodišča za delo z odvisniki.

5.3.6.2 Zdravniška oskrba

Zdravniško oskrbo izvajata specialist družinske medicine ter specialist psihiater. Zajema delni pregled pacienta, psihiatrično oskrbo in redna oskrba pacientov, ki so vključeni v zdravljenje pri Centru za zdravljenje odvisnosti od drog. V okviru zdravniške oskrbe smo v centru opravili 5.488 medicinskih posegov. Obisk psihiatra v zaporu, zaradi obravnave bolezni odvisnosti, izvajamo trikrat mesečno in po potrebi. Ob obisku v povprečju psihiater obravnava 8 pacientov.

5.3.6.3 Psihoterapevtski program

V okviru psihoterapevtskega programa izvajamo naslednje storitve:

Psihoterapevtski program	Obravnave
Družinska psihoterapija in psihoterapija zakonskih parov	128
Psihiatrična oskrba	4.078
Psihoterapevtski ukrep	582
Timska obravnava	76
Posvet pri psihologu	2.552

5.3.6.4 Preventivne aktivnosti

V letu 2015 smo preventivno delovali na vseh osnovnih šolah v naši regiji. Evalvacija kaže, da so delavnice sprejete. Prav tako smo izvedli izobraževanje za vzgojitelje, svetovalne delavce, učitelje.

V porastu so nove droge kot so "navdihnjena in sprogramirana". Gre za nove sintetične "stvaritve", ki so ubijalske. Beležimo porast metamfetaminskih zasvojenecv. Izredno zaskrbljujoče je, da imamo v tej skupini že srednješolce. Beležimo tudi nevarne poizkuse prikrivanja prisotnosti THC-ja v telesu. Vsekakor je zaskrbljujoča zloraba pomirjeval tako med zasvojeneci kot splošno populacijo ljudi. Zato v naslednjem letu načrtujemo izobraževanje o pasteh pomirjeval.

5.3.6.4 Cilji





Cilji, ki jim sledi ambulanta za bolezni odvisnosti so predvsem zmanjšati uživanje drog in škodo, ki jo droge lahko povzročijo tako uživalcem kot skupnostim, v katerih živijo. V ambulanti sledimo novim prijemom tako na področju substitucije kot na psihoterapevtskih pristopih. Trudimo se sproti odgovarjati na nove oblike zasvojenosti, tako kemične, kot ne-kemične. Center izvaja in dopolnjuje programe zdravljenja odvisnosti že od leta 1995. Poleg redno zaposlenih se v proces zdravljenja po potrebi vključujejo tudi zunanji sodelavci.

5.3.7 SPECIALISTIČNE DEJAVNOSTI

Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost izvaja diagnostične metode zaradi odkrivanja in ugotavljanja bolezenskih stanj in specialistično zdravstveno dejavnost in obsega:

- ambulanto za ultrazvočno diagnostiko,
- ambulanta za fizioterijo,
- dermato-venerološki dispanzer,
- očesno ambulanto,
- dispanzer medicine dela, prometa in športa,
- ambulanto za bolezni ščitnice in diabetes,
- ambulanto za motnje v razvoju in
- psihološko ambulanta za odrasle.

Obseg realiziranega programa je razviden iz preglednice.

Specialistične službe	Realizirano	Planirano	Realizirano	Real. 2015	Real. 2015	Plačano
	leto 2015	leto 2015	leto 2014	/real. 2014	/plan 2015	od ZZS
Dermatologija	38.637	42.214	21.992	176	92	100%
Okulistična ambulanta	64.174	62.415	62.538	103	103	100%
Pedopsihiatrija	43.189	36.300	46.696	92	119	100%
Ultrazvok	57.521	58.254	62.633	92	99	99%
Diabetologija	22.956	23.399	25.224	91	98	100%
Tireologija	20.185	20.845	15.274	132	97	100%
Psihiatrija	38.107	37.959	38.893	98	100	100%
Fizioterija	33.700	37.959	38.028	89	89	100%

V okviru Centra za mentalno zdravje sta delovala dva klinična psihologa, psiholog, defektolog in logoped dvakrat tedensko. V letu 2015 so v dispanzerju opravili 4.631 obiskov.

Center za mentalno zdravje	Plan 2015 v točkah	Realizacija 2015	real/plan IDX	Plačano od ZZS



		v točkah		
Center za mentalno zdravje	104.145	110.266	106	100 %

5.3.8 SLUŽBA NUJNE MEDICINSKE POMOČI

Služba za nujno medicinsko pomoč nudi neprekinjeno nujno medicinsko pomoč osebam, ki so zaradi bolezni ali poškodb neposredno življenjsko ogrožene oziroma pri kateri bi, glede na bolezenske znake, v kratkem času lahko prišlo do takšne ogroženosti. Služba v skladu s predpisi izvaja tudi dežurstvo na javnih prireditvah. V okviru službe je organizirana prehospitalna enota, ki ob nastopu potrebe, v najkrajšem možnem času, vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika in ga oskrbi za prevoz v bolnišnico ter dežurna služba preko noči vikendov in praznikov. Poleg tega imamo organiziranega še sekundarnega zdravnika, ki se iz redne ambulante vključuje v urgentno ekipo v slučaju drugega nujnega dogodka.

Nujna medicinska pomoč deluje 24 ur dnevno, vse dni letu. Poleg zaposlenih v zavodu se v dejavnost nujne medicinske pomoči vključujejo tudi zasebniki s koncesijo, ki izvajajo javno zdravstveno službo in po potrebi zunanji sodelavci.

Čeprav je dejavnost namenjena izključno oskrbi nujnih stanj prihajajo tudi pacienti, pogosto prihajajo zaradi stanj, za katera so pristojni osebni zdravniki. S tem jemljejo dragoceni čas in znižujejo kakovost storitev pri pacientih, ki nujno potrebujejo medicinsko pomoč. Prav takšni uporabniki tudi večkrat sprožajo osebne konflikte. V ambulanti je bilo v letu 2015 opravljenih 15.325 obiskov.

V preteklem letu smo na področju nujne medicinske pomoči obravnavali 782 nujnih primerov, kar je glede na število prebivalcev primerljivo z drugimi območji v Sloveniji. Povedano velja tudi za število opravljenih reanimacij in intubacij. Da bi odzivne čase in kakovost storitev še izboljšali, v okviru službe potekajo redna interna izobraževanja in treningi. Zaposleni se udeležujejo tudi različnih oblik izobraževanja s področja oskrbe nujnih stanj v Sloveniji in v tujini. Od pomembnejših investicij preteklega poslovnega leta velja omeniti specializiran ultrazvočni aparat za urgentno službo, ki smo ga kupili v sodelovanju z MONG.

Posebej velja omeniti inovativni projekt »prvi posredovalci«, v okviru katerega smo v Zdravstvenem domu Nova Gorica na lastne stroške izšolali 99 laikov, ki se kot prostovoljci vključujejo v izvajanje nujne medicinske pomoči. Prvi posredovalec je oseba, ki se odzove na poziv dispečerja in pride na kraj dogodka z namenoma nudenja prve ali nujne medicinske





pomoči pred prihodom ekipe NMP. Biti mora starejša od 18 let in mora pridobiti licenco za prvega posredovalca. Obvladati mora temeljne postopke oživljanja z uporabo AED in prvo pomoč pri drugih življenje ogrožajočih stanjih. Prve posredovalce je v sistem nujne medicinske pomoči vključil tudi nov Pravilnik o Nujni medicinski pomoči, ki je pričel veljati 15.11.2016. Tako da se lahko pohvalimo, da smo glede tega v našem zavodu prehiteli pravilnik.

Potrebno znanje prvi posredovalec pridobi na izobraževanju, ki ga organizira zdravstveni dom, licenco vzdržuje z vsakoletnim obnovitvenim tečajem za prve posredovalce z vključenim preverjanjem znanja. Prvi posredovalci so v mrežo NMP vključeni preko prehospitalne enote, ki prve posredovalce aktivira po vnaprej določenem protokolu in vrši strokovno organizacijski nadzor njihovim delovanjem. Ekipe NMP že imamo pozitivne izkušnje z intervencijami, kjer so sodelovali prvi posredovalci, saj so na oddaljenih lokacijah le oni tisti, ki nam lahko kupijo čas.

V okviru službe je bilo v letu 2015 opravljenih tudi 228 mrliških pregledov.

5.3.9 REŠEVALNA SLUŽBA

Reševalna služba izvaja:

- nujne reševalne prevoze,
- nenujne reševalne prevoze,
- prevoze dializnih bolnikov,
- servisiranje in vzdrževanje voznega parka.

Obseg načrtovanega in opravljenega dela v reševalni službi je razviden iz preglednice.

Reševalna služba	Planirano leto 2015	Real. 2015	Real. 2014	Real. 2015 /real. 2014	Real. 2015 /plan 2015	Plačano od ZZS
Nujni reševalni prevozi	/	68.722	40.389			100
NenujniRP s spremljevalcem	411.764	578.822	521.079	111	141	100
Sanitetni prevozi	980.685	613.896	530.380	116	63	63
Prevozi bolnikov - dializa	340.143	316.639	348.397	91	93	93
SKUPAJ	1.732.592	1.578.079	1.440.245	110	91	

Reševalna služba v letu 2015 ni dosegla plana sanitetnih prevozov, kar se ponavlja praktično skozi vsa leta in kaže, da je pogodbeno dogovorjeni obseg programa sanitetnih prevozov predimenzioniran. Ponovno pa smo presegli plan nenujnih reševalnih prevozov.



5.3.10 LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA

Diagnostični laboratorij Nova Gorica in enota v Šempetru opravljata diagnostično dejavnost na primarni ravni zdravstvenega varstva. Laboratorijske storitve so v največjem delu financirane pavšalno v okviru sredstev za druge dejavnosti. Realizacija v okviru javnega programa je presegla 175.280 točk in 255.241 laboratorijskih točk za referenčne ambulante. Laboratorij izvaja tudi storitve za zunanje naročnike, v letu 2015 je bil tudi ta program višji od načrtovanega, kar je prikazano v spodnji tabeli.

LABORATORIJSKE STORITVE	Plan 2015	Real. 2015	Real 2015 /plan2015
Koncesionarji v €	39.000	47.478	122
Medicina dela in podjetja v €	26.000	28.027	108
Samoplačniki v €	30.000	27.683	92

S strokovnim delom in kakovostjo si prizadevamo biti pomemben člen v zdravstveni oskrbi pacientov. Visoko kakovost storitev zagotavljamo z vsakodnevnim izvajanjem notranjih kontrol kakovosti, vključeni smo tudi v državno (SNEQAS) in mednarodno (INSTAND) kontrolo kakovosti. Na strokovnem področju sodelujemo s specialistko medicinske biokemije, ki je zunanja sodelavka in strokovna koordinatorica. Nadaljnje aktivnosti usmerjamo tudi na področje laboratorijskih preiskav, ki se izvajajo neposredno v ambulantah in dispanzerjih. Tudi na tem področju je namreč treba zagotavljati predpisane delovne in kakovostne standarde, zlasti glede sprotne kontrole delovanja naprav in izobraževanja zaposlenih.

5.4. NAKUPI IN VZDRŽEVANJE

5.4.1 PREGLED REALIZACIJE PLANIRANIH NABAV

Pretežni del načrtovanih nabav je bil v celoti realiziran. Poleg tega so bile realizirane še nekatere urgentne nabave v skladu s pooblastilom, ki ga je svet zavoda dal direktorju zavoda. Realizirane nabave v poslovnem letu so razvidne iz preglednice.





VRSTA / NAZIV OSNOVNEGA SREDSTVA	KOLIČINA	
MEDICINSKA OPREMA		
HEMATOLOŠKI ANALIZATOR	1	✓
SPECIALNA ŽVILSKA TEHTNICA ZA DIABETIKE	1	✓
APARAT ZA MER. BAZALNEGA METABOLNIZMA V IZDIHANEM ZRAKU	1	X
INHALATOR	5 (6*)	✓
INHALATOR urg. nab.	1	✓
LUTKA OTROK ZA DODATNE OSTOPKE OŽIVLJANJA	1	✓
DERMATOSKOP	1	✓
DERMATOSKOP DIGITALNI	1	X
UZ GLAVA 1MHZ	1	✓
MIZA GALILEO TECAR	1	X
UZ APARAT	1	✓
ARTROMOT ZA RAME	1	✓
MINIFETON	1	✓
SPIROMETER	2	✓
APARAT ZA 24 URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA (HOLTER)	2	✓
EKG	4 (3*)	✓
ASPIRATOR	1	✓
TEHTNICA Z VIŠINOMEROM	2 (4*)	✓
APARAT ZA 24 URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA (HOLTER)	3	X
APARAT ZA MERJENJE GLEŽENJSKEGA INDEKSA	3 (5*)	✓
KALIBRATOR ZA SPIROMETER	1	X
SPIROMETER	3 (2*)	✓
MEDICINSKI PRIPOMOČKI		
AIR TRAGUE	10	✓
APARAT ZA MERJENJE KRVNEGA TLAKA	13 (15*)	✓
PROBNI OKVIR ZA OČALA	1	X
PULZNI OKSIMETER	4 (5*)	✓
PREISKOVALNA MIZA	3 (6*)	✓
OTOSKOP	4 (7*)	✓
PULZNI OKSIMETER Z DODATNIM SENZORJEM ZA UŠESNO MEČICO	1	✓
STETOSKOP ZA ODRASLE	2 (6*)	✓
NEVROLOŠKO KLADIVCE	1 (2*)	✓
REANIMACIJSKI SET	1	✓
LUČKA ZA PRELGED OČI	1 (4*)	✓
FLOWMETER PEAK	2	✓
TERAPEVTSKI PRIPOMOČKI	21	✓
LUPA	1	X
INOX VOZIČEK	2 (3*)	✓
AMBU	1	✓
STOJALO ZA INFUZIJE	1	✓
GLUKOMETER	1	✓
PULZNI OKSIMETER	1	✓
PREGLEDNA LUČ	1	✓
POHIŠTVO IN BELA TEHNIKA		



NOTRANJA OPREMA (POHIŠTVO ZA NOVO AMBULANTO V NG)		✓
PASIVNE KLJUKE	30	✓
KLIMATSKA NAPRAVA	2	✓
PRIPOMOČKI ZA ČIŠČENJE	1	✓
SESALEC	1	✓
TRAČNA ŽAGA ZA KOVINO	1	✓
MEHANIČNO ORODJE	1	✓
OKNA IN VRATA	5	X
KLIMA NAPREVE	2	✓
UREDITEV PROSTORA ZA NOVO RA BRANIK		✓
NOTRANJE POHIŠTVO ZA SA KOST. NA KRASU IN SA KANAL		X
GORDEROBNA OMARA		✓
OMARA ZA INŠTRUMENTE	1	✓
RAČUNALNIŠKA, BIRO IN PROGRAMSKA OPREMA		
RAČUNALNIK	31 (32*)	✓
RAČUNALNIŠKI EKRANI	16	✓
MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA	1	✓
FOTOKOPIRNI STROJ Z SKENERJEM	1	✓
ROUTER	10	✓
TISKALNIK	21 (23*)	✓
ČITALNIK KZZ	15	✓
REZALNIK DOKUMENTOV	1	X
TISKALNIK ZA NALEPKE ZEBRA 2844	1	X
RAZNA RAČUNALNIŠKA OPREMA KOT NPR. MIŠKE, TIPKOVNICE.	6	✓
TABLIČNI RAČUNALNIK	1	X
PRENOSNI RAČUNALNIK	1	✓
MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA	1	X
RAM	11	✓
UPS ZA SERVERSKO SOBO	1	✓
DISKOVNO POLJE	1	✓
VD TRDI DISK	2	✓
VOZILA IN OPREMA		
REANIMOBIL (izpeljano javno naročilo, dobava v l. 2016)	1	X
SANITETNO VOZILO	1	✓
OSEBNO VOZILO NIŽJI SREDNJI RAZRED	1	✓
OSEBNO VOZILO NIŽJI SREDNJI RAZRED	2	✓
LAŽJE TOVORNO VOZILO	1	✓
DELOVNA OBLEKA IN OBUTEV		✓
MEDICINSKI INŠTRUMENTARIJ		✓

Opomba: ✓ - izvedena nabava, X – neizvedena nabava, * - dejanska nabava.

Urgentne nabave:

- osebno vozilo nižji srednji razred (karamboliran obstoječi avto, zaradi prometne nezgode)



5.4.2 INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJE

- Investicija v Zdravstveni postaja Dobrovo

V mesecu juniju je zavod pridobil uporabno dovoljenje za zdravstveno postajo na Dobrovem, in tudi pripravil uradno otvoritev zdravstvene postaje. Po otvoritvi je potekala še nabava opreme in v mesecu septembru se je tudi dejansko preselila splošna ambulanta, referenčna ambulanta, fizioterapija in patronaža v nove prostore.

Izvajalci del so izdali končne situacije razen firme Kolektor Koling, ki ni odpravil pomanjkljivosti na leseni oblogi, kamniti oblogi in toplotni črpalki.

- Sanacija strehe in zamenjava oken na postaji Čepovan

Skupaj z Zdravstvenim domom zobozdravstveno varstvo je bila izvedena sanacija strehe in zamenjava oken na zdravstveni postaji Čepovan. Sanacija je bila nujna ker je streha puščala, okna pa so bila dotrajana.

- Vzdrževalna dela

V letu 2015 nismo izvajali večjih vzdrževanj, temveč le redne servise in tekoča popravila. Na dvigalih v stavbi Šempeter in Novi Gorici smo izvedli večja popravila, na vseh stavbah pregledali električne meritve in meritve varnostnih razsvetljav ter ureditev požarnega sistema v ZP Kanal. V domu upokoencev je potekala preureditev prostorov, kjer smo odprli dodatno ambulanto za splošno medicino. Pleskanje ambulant je potekalo v skladu s potrebami in planom. Stroški vzdrževanja opreme so se v primerjavi s preteklim letom povečali zaradi stroškov servisiranja medicinskih aparatov. Vzdrževanje po vrstah je razvidno iz preglednice in je potekalo v skladu s planom.

Vrsta dela	Porabljeno €
Servis in vzdrževanje poslovnih objektov	36.196,28
Servis in vzdrževanje opreme	61.390,21
Servis in vzdrževanje računalnikov	2.400,96
Servis in vzdrževanje vozil	16.673,11
SKUPAJ	117.351,05

5.4.3 PREGLED POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

V letu 2015 so javna naročila potekala po ustaljenih postopkih iz Zakona o javnem naročanju (ZJN-2; Uradni list RS, št. 12/13 - uradno prečiščeno besedilo, 19/14 in 90/14 - ZDU-11). Tudi v postopkih, ki so izvzeti iz uporabe ZJN-2 je naročnik ravnal skladno s splošnimi načeli javnega naročanja in je gospodarno in transparentno izbral najugodnejšega ponudnika.





Postopki po ZJN-2 so bili izbrani glede na ocenjeno vrednost.

1. **Odpri postopek** je bil izpeljan za HEMATOLOŠKE ANALIZATORJE S POTOROŠNIM MATERIALOM; JN/OP 4/2015; objavljeno na Portalu 01.09.2015 pod zaporedno št. JN5962/2015;4. Predmet razpisa so trije analizatorji ter sukcesivne dobave reagentov in potrošnega materiala ter servisno vzdrževanje za pet letno pogodbeno obdobje. Dosežena vrednost naročila je 330.051,98 € z vključenim DDV. Naročnik je v odprtem postopku prejel dve pravočasni ponudbi. Izmed prejetih ponudb je naročnik v skladu z razpisno dokumentacijo izbral ponudnika, ki je ponudil nižjo ceno in v celoti ustreza pogojem iz razpisa.
2. **Postopek s pogajanji:**
 - LABORATORIJSKI MATERIAL; reagenti vezani na aparate JN_Pog št. 3/2015; dobavitelj Roche, d.o.o.
 - NYCOCARD CRP TESTI; JN/EP-Pog 2/2015; dobavitelj Labohem, d.o.o.
3. **Postopki male vrednosti:**
 - PREVOZI DIALIZNIH BOLNIKOV; objavljen na portalu javnih naročil dne 13.04.2015, pod zaporedno številko NMV1964/2015. Izbran je bil ponudnik E-MT, Manuel Žnidarčič, s.p., Rejčeva ulica 5a, Nova Gorica, ki je ponudil ceno najnižjo ceno in izpolnjuje vse pogoje iz razpisa.
 - OSEBNO VEČNAMENSKO VOZILO - Službeno vozilo: JN/NMV 26/2015; objavljeno na Portalu 19.11.2015 pod zaporedno št. NMV7452/2015;. Naročnik je v odprtem postopku prejel dve pravočasni ponudbi. Izmed prejetih ponudb je naročnik v skladu z razpisno dokumentacijo izbral ponudnika, ki je dosegel najvišje število točk oz. najnižjo oceno stroškov po Uredbi o zelenem javnem naročanju.
 - NUJNO REŠEVALNO VOZILO TIP B: JN/NMV 32/2015; objavljeno na Portalu 22.12.2015 pod zaporedno št. NMV8122/2015. Izbrana je bila edina ponudba ponudnika MEDITRA, d.o.o., Ljubljana, v vrednosti 129.339,44 EUR brez DDV.
 - OBVEZILNI MATERIAL; objavljen na portalu javnih naročil dne 21.04.2015, pod zaporedno številko NMV2170/2015. Naročilo je bilo razdeljeno na sklope in dodeljeno najugodnejšim ponudnikom.
 - ZDRAVSTVENI MATERIAL; objavljen na portalu javnih naročil dne 12.05.2015, pod zaporedno številko NMV2570/2015. Naročilo je bilo razdeljeno na sklope in dodeljeno najugodnejšim ponudnikom.
 - ZDRAVILA; objavljeno na portalu javnih naročil dne 03.08.2015, pod zaporedno številko NMV 4846/2015. Prejeli smo le eno ponudbo ponudnika Goriška lekarna



Nova Gorica, Rejčeva ulica 2, Nova Gorica. Naročnik je pregledal prejeta ponudbo in ugotovil, da so cene višje od dosedanjih, zato je v skladu z razpisno dokumentacijo izvedel pogajanja. Po izvedenih pogajanjih je ponudnik 28.09.2015 oddal novo ponudbo, s sprejemljivimi cenami in je zato sklenil pogodbo.

- **SERVISIRANJE SLUŽBENIH VOZIL ZNAMKE**, objavljeno na portalu dne 02.07.2015, pod zaporedno številko NMV 4012/2015. Naročnik je v postopku prejel štiri pravočasne ponudbe, ki jih je ocenil v skladu z ocenjevalnimi kriteriji iz 3.8.3. točke razpisne dokumentacije. Najugodnejša ponudba je bila ponudba A.B.C., d.o.o., Kromberk, Industrijska cesta 3A, 5000 Nova Gorica, s katerim je bila sklenjena pogodba.
 - **SLUŽBENA VOZILA**; JN/NMV 12/2015; objavljeno na Portalu 29.05.2015 pod zaporedno št. NMV3127/2015; Naročnik je v postopku prejel štiri pravočasne ponudbe: Izmed prejetih ponudb je naročnik v skladu z razpisno dokumentacijo izbral ponudnika, ločeno po sklopih, ki je za posamezen sklop dosegel najvišje število točk Vsota doseženih točk posameznih meril: cena in ocena stroškov v življenjski dobi je vrednost ponudbe in znaša največ 100 točk. To pomeni, da so izbrani ponudniki ponudili najnižjo ceno in hkrati najnižjo oceno stroškov. Izračun ocene stroškov je naročnik izvedel po Uredbi o zelenem javnem naročanju. Izbrani ponudnik za prvi in treji sklop je bil Trgo ABC, d.o.o., PE Nova Gorica, Industrijska cesta 2a, za drugi sklop pa Stavanja d.o.o., Na logu 1, 5220 Tolmin.
- 4. Evidenčni postopki.** To so postopki po 5. Odstavku 24. Člena ZJN, za javna naročila, katerih vrednost je nižja od 20.000 eurov brez DDV za blago in storitve in 40.000 eurov brez DDV za gradnje. Določbe ZJN, razen določb 105.a do 107. člena tega zakona, se za te postopke ne uporabljajo. Naročniki morajo za ta naročila voditi le evidenco o njihovi oddaji, ki zajema navedbo predmeta in vrednosti javnega naročila. V letu 2015 je izvedenih 768 evidenčnih postopkov.
- 5. Naročnik je tudi v preteklem letu pristopil k skupnim razpisom.** V petih primerih smo za izvedbo javnega naročila **pooblastili** drugega naročnika:
- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
 - Pogodba za dobavo **ekstra lahkega kurilnega olja** št. 513/2015, ki je bila sklenjena na podlagi okvirnega sporazuma iz javnega naročila št. 461/2012 objavljenega na portalu pod zap. št. JN5238/2021 z dne 18.05.2012; izbrani ponudnik Petrol, d.d., Ljubljana, za leto 2016.
 - Pogodba za dobavo **električne energije** z deležem električne energije iz obnovljivih virov in ali soproizvodnjo električne energije z visokim izkoristkom



št. 514/2015 2). Petrol, d.d., Ljubljana je bil v skladu z javnim naročilom št. 461/2012 objavljenem na portalu pod št. JN5238/2012 dne 18. 5. 2012 ter v skladu z okvirnim sporazumom in povpraševanjem preko portala www.okvirni.si z dne 9. 7. 2015 izbran kot najugodnejši.

- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije smo pooblastili za **Nakup in servisiranje čitalnikov kartic zdravstvenega zavarovanja**. Postopek je bil zaključen v januarju 2016.
- Ministrstvo za javno upravo smo pooblastili za izvedbo javnega naročila za nakup **Microsoft programske opreme** (operacijski sistem Windows, uporabniška zbirka MS Office, morebitni klienti za dostop do MS strežnikov – CAL-i ter druga Microsoftova programska oprema).
- Skupaj z MONG smo kandidirali na javnem razpisu za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti za leto 2015 (objavljen v Uradnem listu RS št. 50/2015) in izpeljali postopek za **Prenosni urgentni ultrazvočni aparat za Službo nujne medicinske pomoči** št. NMV6665/2015. Na javnem razpisu so nam bila dodeljena sredstva v višini 14.041,00 EUR, razliko, to je 8.996,00 pa je pokrila Zdravstveni dom.

5.5. KADROVSKO POROČILO

5.5.1 ZAPOSLOVANJE V LETU 2015

V letu 2015 so veljali podobni ukrepi kot v letu 2014. Precej administrativnih ovir pri zaposlovanju prinaša Zakon za uravnoteženje javnih financ (ZUJF), saj je potrebno pred začetkom postopka zaposlitve določene osebe pridobiti soglasje ustanovitelja in sveta zavoda. ZUJF določa, da je zaposlovanje v javnem sektorju dovoljeno le pod pogoji, ki jih določa zakon, ne glede na veljavne standarde in normative in ne glede na sprejete kadrovske načrte, programe dela ter sprejet poslovne in finančne načrte.

Ne glede na vse administrativne ovire pa smo si na področju zaposlovanja prizadevali ravnati skrajno racionalno in družbeno odgovorno.

Za zaposlitev je potrebno pridobiti soglasje, kjer je potrebno;

- če gre za zaposlitev za nedoločen čas, s katero se nadomesti javnega uslužbenca, ki mu je prenehala delovno razmerje, nujno potrebna za izvajanje nalog posameznega uporabnika proračuna,
- če je zaposlitev nujno potrebna za izvajanje nalog posameznega uporabnika proračuna in gre za zaposlitev za določen čas,





- če gre za zaposlitev, ki je posledica povečanega obsega programa ali izvajanja novega programa ali ustanovitve novega proračunskega uporabnika,
- če uporabnik proračuna izkaže, da bo kljub zaposlitvi nominalno zmanjšal stroške dela v tekočem letu v primerjavi s stroški dela preteklega leta,
- če gre za zaposlitev, ki je financirana iz prihodkov tržne dejavnosti,
- če gre za izvajanje posameznega projekta za čas trajanja projekta, če so za njegovo izvedbo zagotovljena tudi sredstva za plače zaposlenih.

Obrazložitev mora vsebovati;

- obrazložitev razlogov za zaposlitev,
- oceno doseganja zmanjševanja zaposlenih z obrazložitvijo,
- oceno potrebnih sredstev za plače v primerjavi z zagotovljenimi sredstvi v finančnem načrtu za ta namen z obrazložitvijo,
- navedbo virov za financiranje zaposlitve.

Zavod je urejal problematiko zaposlovanja skrbno in natančno. Zaposlovali smo predvsem tam, kjer so se delavci upokojili, so odpovedali delovno razmerje za nedoločen čas. Zaposlovali smo predvsem specializante, ki smo jih v skladu z Zakonom o zdravniški službi dolžni zaposliti ter pripravnike na področju fizioterapije in pripravnico na področju laboratorijske diagnostike. Še vedno imamo precej težav na področju logopedije, ker ne moremo pridobiti ustreznega kadra z opravljenim strokovni izpitom. Večkrat smo bili v dogovoru z logopedinjo, ki pa še ni opravila diplome. Deloma smo logopedске storitve pokrivali z logopedinjo iz Osnovne šole Kozara, nekaj pa tudi z upokojeno logopedinjo, ki nam je bila pripravljena pomagati.

Uspeli smo pridobiti vse referenčne ambulante, kar pomeni, da jih imamo v zavodu na dan 31.12.2015 sedemnajst referenčnih ambulant. Ministrstvo za zdravje je že v letu 2011 začelo s projektom referenčnih ambulant. S projektom referenčnih ambulant je omogočena zaposlitev diplomirane medicinske sestre. Družinska medicina je dosegla raven, ko je potrebna nadgradnja, da družinska ambulanta ostane temeljni nosilec zdravstvenega varstva. Prenos dela s sekundarnega na primarni nivo, večanje števila kroničnih bolnikov zaradi demografskih sprememb, večja izobraženost in zahtevnost bolnikov, hiter razvoj medicinskih smernic, je samo nekaj dejavnikov, ki zahtevajo spremembe na področju družinske oz. splošne medicine. Trenutno nimamo nobene vloge za pridobitev nove referenčne ambulante vložene v projektni pisarni pri Ministrstvu za zdravje RS.

Zdravnika specialista internista za področje ambulant za diabetes in ščitnico smo uspeli zagotoviti šele v septembru 2015.





5.4.2 ŠTEVILO IN STRUKTURA ZAPOSLENIH

Na dan 31.12.2015 je bilo v zavodu 249 zaposlenih, od tega predstavlja delitev po spolu na 45 moških in 204 ženske. V zavodu je zaposlenih 33 za določen delovni čas, 216 za nedoločen delovni čas. Pri zaposlitvah za določen čas gre zlasti za nadomeščanje odsotnosti zaposlenih delavcev, zaposlitve tujcev v skladu z zakonom ter pripravnike in specializante.

Kadrovska struktura na dan 31.12.2015 je razvidna iz spodnje preglednice.

STRUKTURA	Število	%
Zdravniki (zdravniki specialisti, zdravniki in specializanti)	58	23,29
Diplomirane med. sestre oz. diplomirani zdravstveniki	45	18,09
Srednje medicinske sestre	76	30,52
Zdravstveni delavci in sodelavci (FTH, laboratorij, psihologi, logopedi...)	36	14,45
Ostali ne-zdravstveni delavci	34	13,65
SKUPAJ	249	100

V prilogi poročila je objavljen Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015, kjer je razvidno realizirano in načrtovano število zaposlenih. Kot obrazložitev pojasnjeno, da je prišlo do razlike med realiziranim številom zaposlenih in načrtovanim številom zaposlenih, zaradi pridobitve dodatnih referenčnih ambulant, ki jih nismo pričakovali v letu 2015.

Zaradi nadomeščanja in povečanega obsega dela smo v letu 2015 zaposlili 22 sodelavk in sodelavcev:

- zdravico družinske medicine, zaradi prevzema ambulante od koncesionarja,
- diplomirano medicinsko sestro, zaradi prevzema ambulante od koncesionarja in kasneje zaradi pridobivanja referenčnih ambulant v novi ambulanti za družinsko medicino,
- srednjo medicinsko sestro v novi ambulanti za družinsko medicino,
- srednjo medicinsko sestro v dispanzerju za otroke in šolarje, zaradi upokojevanja,
- srednjo medicinsko sestro v Službi nujne medicinske pomoči, zaradi prerazporeditve delavke v novo nastalo ambulanto družinske medicine,
- pomožnega delavca v sterilizaciji zaradi daljše bolniške odsotnosti,
- srednjo medicinsko sestro v ambulanti za družinsko medicino, zaradi upokojevanja,
- zdravstvenega tehnika za potrebe reševalne službe, zaradi odpovedi delovnega razmerja (odhod na drugo delovno mesto),
- delovno terapevtko za polovični delovni čas, zaradi koriščenja starševskega varstva za polovični delovni čas,



- inž laboratorijske biomedicine (2 osebi), pripravnici smo podaljšali delovno razmerje, dodatno smo pa zaposlili še enega inž laboratorijske biomedicine zaradi nadomeščanja porodniškega dopusta,
- zdravnika specialista interne medicine za ambulanto za endokrinologijo in diabetes,
- srednjo medicinsko sestro za ambulanto za endokrinologijo in diabetes,
- specializantko pediatrije in družinske medicine, ki smo jih v skladu z veljavno zakonodajo dolžni zaposliti,
- zdravnico specialistko dermatovenerologije za krajši delovni čas od polnega,
- psihologinjo zaradi nadomeščanja porodniškega dopusta,
- srednjo medicinsko sestro v dispanzerju za otroke in šolarje, zaradi daljše bolniške odsotnosti,
- diplomirane fizioterapevte (2 osebi), zaradi nadomeščanja bolniške odsotnosti in upokojevanja,
- diplomirane medicinske sestre (3 osebi), zaradi pridobljenih referenčnih ambulant in za potrebe zdravstvene vzgoje, zaradi odpovedi delovnega razmerja.

Delovno razmerje v letu 2015 je prenehalo petnajstim zaposlenim. Šest zaposlenih je izpolnilo pogoje za upokojitev in sicer:

- zdravnici specialistki pediatrije,
- dve srednji medicinski sestri,
- zdravnik specialist družinske medicine
- zdravnik specialist psihiatrije
- fizioterapevt.

Prenehanje delovnega razmerja za določen čas:

- pripravnicama fizioterapije, zaradi uspešno zaključenega pripravništva,
- inž. laboratorijske biomedicine, zaradi odhoda na drugo delovno mesto ,
- fizioterapevтки zaradi zaključene daljše bolniškega staleža,
- srednji medicinski sestri,
- specializantki dermatovenerologije, zaradi uspešno zaključenega študija.

Prenehanje delovnega razmerja za nedoločen čas zaradi odpovedi:

- zdravnica specialistka fizikalne diagnostike in fiziatrije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto,
- zdravstveni sodelavec, zaradi odhoda na drugo delovno mesto,
- zdravstveni tehnik na reševalni službi.

Sedem zaposlenih je na dan 31.12.2015 prejelo starševsko nadomestilo za nego in





varstvo otroka.

5.4.3 IZOBRAŽEVANJE

Zaposleni se redno strokovno izobražujejo. Obseg sredstev za izobraževanje je določen z letno kvoto, ki jo zaposleni lahko izrabi za strokovna izpolnjevanja in nabavo strokovne literature. V letu 2015 je kvota za zdravnike in terapevte znašala 1.000 €, za ostale zaposlene pa 500 €. Enkrat mesečno je za zdravnike organizirano strokovno izpopolnjevanje v okviru zavoda, kamor so kot predavatelji povabljeni tudi zunanji izvajalci. Periodično so v zavodu organizirana izpopolnjevanja tudi za delavce v zdravstveni negi.

5.5.4 ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Zadovoljni zaposleni v zavodu so najbolj pomemben predpogoj za izvajanje vsakodnevni nalog na področju zdravstvenega varstva ter doseganje razvojnih ciljev. Z anonimno anketo smo preverjali stopnjo zadovoljstva zaposlenih. Anketirani so stopnjo zadovoljstva ocenjevali z ocenami od 1 (najnižja stopnja zadovoljstva) do 5 (najvišja stopnja zadovoljstva). Po interni pošti in e-pošti smo razdelili **245** anket, do sestavitve tega poročila je bilo vrnjenih je bilo **116** ali **47,3%** izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

Zaposlenim smo postavili tudi vrsto vsebinskih vprašanj, ki so terjala opisni odgovor in so bila namenjena evidentiranju problemov in možnih rešitev na področju dela in poslovanja.

Zadovoljstvo zaposlenih...	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
... z delovnim časom	4,40	4,36	4,50	4,51	4,44	4,33	4,67	4,64	4,32
... z delom	4,07	4,18	4,27	4,14	4,32	4,45	4,44	4,49	4,45
... s sodelavci	4,25	4,25	4,31	4,18	4,30	4,42	4,45	4,48	4,04
... z izobraževanjem	3,69	4,04	4,09	4,15	4,29	4,34	4,50	4,62	4,70
... z neposredno nadrejenimi	3,92	4,07	4,11	4,15	4,22	4,43	4,40	4,32	3,35
... z vodstvom zavoda	3,27	3,68	3,95	3,96	4,15	4,37	4,38	4,41	4,32
... s pogoji dela	3,65	4,00	4,08	3,92	4,10	4,10	4,26	4,63	4,16
... s plačo	2,33	3,39	3,35	3,28	3,53	3,54	3,56	3,83	4,24

5.5.5 VARSTVO PRI DELU

Področje varstva in zdravja pri delu, požarnega varstva in varovanja okolja zajema ukrepe za zdravje zaposlenih in pacientov. Pri izvajanju nalog sodelujemo z zunanjim izvajalcem, podjetjem PIRC d.o.o.

5.5.5.1 Usposabljanje s področja varstva in zdravja pri delu in požarnega varstva

V letu 2015 so bila izvedena usposabljanja s preizkusom usposobljenosti s področja varstva





in zdravja pri delu in usposabljanje s preizkusom usposobljenosti s področja varstva pred požarom za 29 zaposlenih, usposabljanje s preizkusom usposobljenosti oseb odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacij je opravilo 20 zaposlenih.

5.5.5.2 Zdravniški pregledi

Predhodni oz. obdobjni zdravniški pregled je v letu 2015 opravilo 51 zaposlenih. Vsa zdravniška potrdila izkazujejo delazmožnost.

5.5.5.3 Poškodbe v zvezi z delom

V letu 2015 so smo zabeležili štiri poškodbe na delovnem mestu in ena nezgoda v zvezi z delom.

Vzroki nezgod so bili naslednji:

- enkrat vbod v prst z medicinsko iglo pri odvzemu krvi pri zavarovancu,
- padec delavke po stopnicah zaradi neprevidnosti pri hoji,
- padec delavke z dvojne stopničke na koleno iz delavki neznanega vzroka,
- enkrat urez ob pločevino omare v zgornjo dlan roke.

Nezgoda v zvezi z delom:

- enkrat nevaren pojav zaradi malomarnosti pri pretakanju kisika preko kisikove jeklenke.

Tri nezgode so bile brez bolniškega staleža, ena poškodba (padec z dvojne stopničke) je terjala 141 dni bolniškega staleža, druga poškodba (padec po stopnicah) je terjala 5 delovnih dni bolniškega staleža.

5.5.5.4 Periodični pregledi in preizkusi delovne opreme

5.5.5.4.1. Pregledi osebnih dvigal

Redne periodične preglede in preizkuse (pet) osebnih dvigal so izvedli pogodbeni izvajalci. O pregledih in preizkusih je bila izdana pozitivna dokumentacija za varno obratovanje dvigal. Vsa osebna dvigala so vezana na 24 urno reševanje na zunanje podjetje Varnost d.o.o. Nova Gorica.

5.5.5.4.2. Aktivna požarna zaščita

V letu 2015 je bila v celoti pregledana in po potrebi sanirana zasilna varnostna razsvetljava. O stanju naprav so bili izdani zapisniki in potrdila.

5.5.5.4.3. Pregledi drugih naprav

Za preventivne preglede klimatskih naprav in toplotnih črpalk so se izvajali preventivni pregledi.

V vseh prostorih zavoda so bile izvedene elektro meritve pred previsoko napetostjo dotika in





strelvodne meritve na objektih s strani zunanjega koncesionarja s pridobljenimi pozitivnimi potrdili.

S strani pooblaščenega izvajalca je bil opravljen pregled plinskega indikatorja plina v skupni kotlarni na Zdravstveni postaji Kanal, s pridobljenim pozitivnim potrdilom s strani zunanjega koncesionarja.

Izvedene so bile tudi meritve aktivne požarne zaščite - varnostne razsvetljave s pridobljenimi pozitivnimi potrdili v vseh prostorih zavoda.

Opravljeni so bili redni periodični pregledi gasilnikov in redni periodični pregledi hidrantov s strani zunanjega koncesionarja.

Opravljeni so bili redni pregledi in servisiranje kurilnih in dimovodnih naprav v vseh prostorih zavoda.

Nabavljene so bile naprave, ki javijo požar v Zdravstvenem domu Dobrovo, vezali smo jih na 24 urno dežurno službo Varnost d.o.o.

5.5.6 OBRAMBNE PRIPRAVE

Obrambne priprave so zajemale sprotno prilagajanje nalog in ažuriranje izvajalcev obrambnih načrtov, ki jih je dolžan zavod izvajati v skladu s predpisi.

5.6. ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV

Zadovoljstvo uporabnikov permanentno ugotavljamo s pomočjo:

- nameščenih nabiralnikov za pohvale in pritožbe in ustreznega modula na spletni strani;
- obravnavo pritožb in sodelovanjem v postopkih, ki jih vodi zastopnik pacientovih pravic
- anonimne ankete o zadovoljstvu uporabnikov.

Postopek reševanja pritožb poteka v skladu s Pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem. V skladu s citiranim pravilnikom smo v letu 2015 obravnavali 14 pritožb uporabnikov in odgovorili smo na vse, ki niso bile anonimne. Vsi postopki so bili izvedeni s strani pooblaščenih oseb in tako, da so bili upoštevani predpisi o varovanju osebnih podatkov. Obravnavali smo tudi 1 vlogo MZ na II. obravnavi, od tega je bilo 5 upravičenih pritožb, 8 neupravičenih. Na odgovore s strani uporabnikov nismo prejeli nikakršnih dodatnih zahtevkov, zato ocenjujemo, da smo dovolj utemeljeno odgovorili na navedbe in zahtevke v pritožbah. Zelo dobro se je uveljavilo tudi odzivanje zaposlenih na ekscesne dogodke v obliki poročila o neželenem dogodku.

Zelo dobro se je uveljavilo tudi odzivanje zaposlenih na ekscesne dogodke v obliki poročila o neželenem dogodku.





Zadnje anketiranje uporabnikov smo izvedli v novembru 2015 in je potekalo en teden. Skupaj smo prejeli **1.697** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **66,7%** vseh vprašalnikov.

V letu 2014 smo prejeli **1.815** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **75,3%** vseh vprašalnikov.

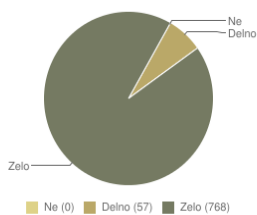
Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (SA, DOŠ, DŽ, PS, LAB, SPEC. AMB., FT) in sicer v vsak ambulanto/službo od 20 do 60 anketnih vprašalnikov, v PS skupaj 125, v RS pa 60 vprašalnikov.

Čeprav je izkazana raven zadovoljstva uporabnikov na sorazmerno visoki ravni, ostaja zadovoljstvo uporabnikov primarni cilj zavoda, ki mu morajo slediti vsi zaposleni. Izkazani rezultati morajo biti pozitivna spodbuda in motiv, da bi bili v prihodnjih letih v odnosu do uporabnikov samo še boljši. V nadaljevanju so prikazani rezultati anonimne ankete.

Izkazani rezultati morajo biti pozitivna spodbuda in motiv, da bi bili v prihodnjih letih v odnosu do uporabnikov samo še boljši. V nadaljevanju so prikazani rezultati anonimne ankete.

Zadovoljstvo uporabnikov: DRUŽINSKA MEDICINA

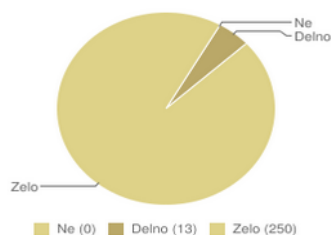
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v ambulantah splošne in družinske medicine. Oddanih je bilo 1060 anketnih vprašalnikov, prejeli smo jih 825 (77,8%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v SA je **93%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: DISPANZERJI ZA OTROKE IN ŠOLARJE

Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dispanzerjih za otroke in šolarje. Oddanih je bilo 420 anketnih vprašalnikov, prejeli smo jih

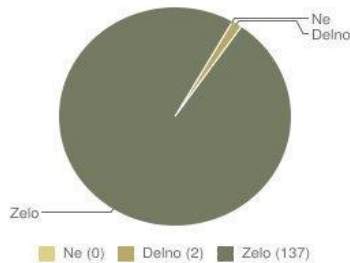




263 (62,6%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v DOŠ je **95%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: GINEKOLOŠKI DISPANZERJI

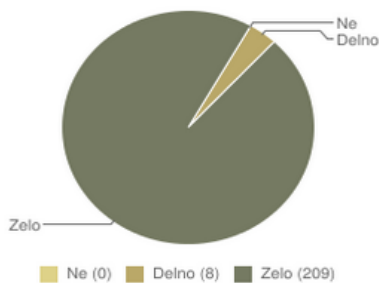
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v ginekoloških dispanzerjih. Oddanih je bilo 150 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 139 izpolnjenih vprašalnikov (92,6%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v DŽ je **98,5%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: SPECIALISTIČNA DEJAVNOST

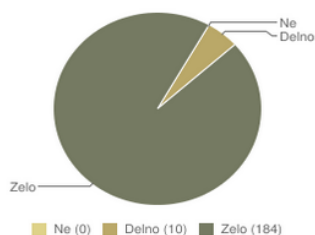
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v specialističnih ambulantah in dispanzerjih. Oddanih je bilo 280 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 217 izpolnjenih vprašalnikov (77,8%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v SPEC. AMB. je **95,8%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: FIZIOTERAPIJA

Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?

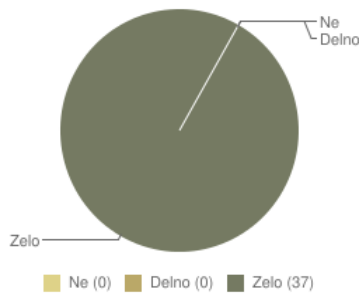




Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti fizioterapije. Oddanih je bilo 240 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 194 izpolnjenih vprašalnikov (80,8%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v FTH je **94,8%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: MEDICINA DELA PROMETA IN ŠPORTA

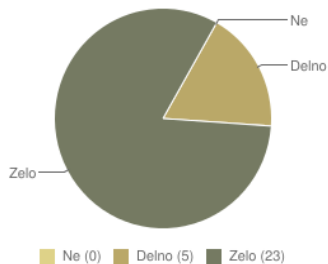
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti medicine dela, prometa in športa. Oddanih je bilo 40 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 37 izpolnjenih vprašalnikov (92,5%), stopnja zadovoljstva uporabnikov je **100%**.

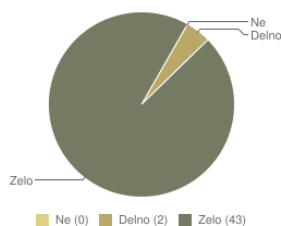
Zadovoljstvo uporabnikov: LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA

Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo v **LAB Nova Gorica**?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti laboratorijske diagnostike Nova Gorica. Oddanih je bilo 50 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 28 izpolnjenih vprašalnikov (56%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v LAB NG je **82,1%**.

Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo v **LAB Šempeter**?

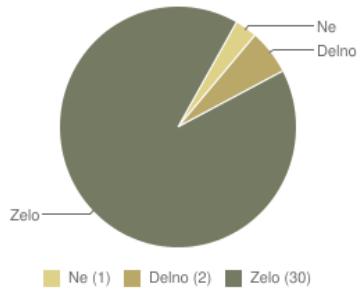




Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti laboratorijske diagnostike Šempeter. Oddanih je bilo 50 anketnih vprašalnikov, prejeli smo 45 izpolnjenih vprašalnikov (90%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v LAB Šempeter je **95,5%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: REŠEVALNA SLUŽBA

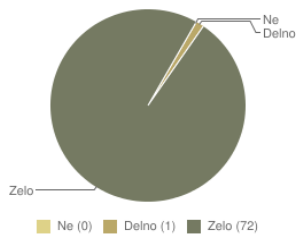
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti reševalne službe. Oddanih je bilo 60 anketnih vprašalnikov, prejeli smo jih 33 (55%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v RS je **90,9%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: PATRONAŽNA SLUŽBA

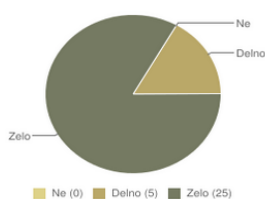
Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov v dejavnosti patronažne službe. Oddanih je bilo 125 anketnih vprašalnikov, prejeli smo jih 73 (58,4%), stopnja zadovoljstva uporabnikov v PS je **98,6%**.

Zadovoljstvo uporabnikov: ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE CINDI

Ali ste bili zadovoljni z vsebino delavnice?





Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno stopnjo zadovoljstva uporabnikov za izvajanje delavnice CINDI. Oddanih je bilo 40 anketnih vprašalnikov, prejeli smo jih 30 (75%), stopnja zadovoljstva uporabnikov za delavnice CINDI je **83,3%**.

5.7. NOTRANJI NADZOR

Vodjem organizacijskih enot smo poslali vprašalnik in prejeli sledeče odgovore:

1.	NOTRANJE (KONTROLNO) OKOLJE		
1.1.	Neoporečnost in etične vrednote	Vodje	Direktor
1.1.1.	Ali obstaja utečen postopek, ki zagotavlja, da so vsi zaposleni seznanjeni s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev?	4,25	5,00
1.1.2.	Ali ima PU sprejet kodeks ravnanja, ki je prilagojen posebnostim njegovega poslovanja?	1,25	0,0
1.1.3.	Ali vsi zaposleni zavežejo, da bodo ravnali v skladu s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev oziroma s posebnim kodeksom PU?	1,63	1,00
1.1.4.	Ali so predvideni ukrepi za primer nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,75	5,00
1.1.5.	Ali vodstvo dejansko izvaja ukrepe v primeru nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,63	5,00
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	Vodje	Direktor
1.2.1.	Ali je vodstvo pripravilo ustrezno sistemizacijo, ki jo redno posodablja?	5,00	5,00
1.2.2.	Ali obstaja politika kadrovanja, ki zagotavlja zaposlovanje ustreznih kadrov?	5,00	5,00
1.2.3.	Ali obstajajo merila za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja in se jih redno spremlja?	4,75	5,00
1.2.4.	Ali obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov?	4,00	4,00
1.2.5.	Ali obstajajo za zaposlene tudi individualni cilji, na podlagi doseganja katerih se jih nagrajuje?	3,25	3,00
1.2.6.	Ali se redno izvaja ocenjevanje zaposlenih?	5,00	5,00
1.2.7.	Ali se zaposleni redno strokovno izpopolnjujejo?	5,00	5,00
1.2.8.	Ali je sprejet načrt izobraževanja in določena oseba, ki usklajuje potrebe in	5,00	5,00



	zagotavlja smotrno izvedbo izobraževanja?		
1.3.	Filozofija vodenja in način delovanja	Vodje	Direktor
1.3.1.	Ali je vodstvo prepričano, da je upravljanje s tveganji, notranje kontroliranje in revidiranje za koristen proces, ki pomembno prispeva k doseganju ciljev PU?	5,00	5,00
1.3.2.	Ali vodstvo načrtuje izvajanje svojih nalog za realizacijo ciljev PU?	5,00	5,00
1.3.3.	Ali vodstvo na rednih srečanjih obravnava doseganje ciljev PU?	5,00	5,00
1.4.	Organizacijska struktura	Vodje	Direktor
1.4.1.	Ali so organizacijska struktura, odgovornosti in pristojnosti zaposlenih jasno opredeljene in opisane v ustreznih aktih?	4,13	3,00
1.4.2.	Ali so opredeljene vse izvedbene naloge, ki zagotavljajo, da se dosegajo cilji PU na vseh področjih?	4,13	4,00
1.4.3.	Ali je za vsako posamezno nalogo določena pristojna in odgovorna oseba?	4,00	5,00
1.4.4.	Ali število zaposlenih in njihova usposobljenost zadoščata za izvajanje vseh poslovnih aktivnosti PU?	3,75	3,00
1.5.	Odgovornost	Vodje	Direktor
1.5.1.	Ali je PU vzpostavil obveznost rednega poročanja o stanju na področju upravljanja s tveganji, notr. kontroliranja in revidiranja?	4,00	4,00
2.	UPRAVLJANJE S TVEGANJI		
2.1.	Cilji	Vodje	Direktor
2.1.1.	Ali imamo določene in zapisane dolgoročne cilje delovanja?	4,88	5,00
2.1.2.	Ali imamo določene in zapisane kratkoročne cilje poslovanja?	4,88	5,00
2.1.3.	Ali kratkoročni cilji izhajajo iz dolgoročnih?	4,88	5,00
2.1.4.	Ali so zaposleni seznanjeni z dolgoročnimi in kratkoročnimi cilji?	4,75	5,00
2.1.5.	Ali so za merjenje doseganja ciljev določena merila?	4,13	3,00
2.1.6.	Ali redno spremljamo doseganje ciljev in analiziramo vzroke za morebitna odstopanja?	4,50	5,00
2.2.	Tveganja za uresničitev ciljev	Vodje	Direktor



2.2.1.	Ali so tveganja opredeljena?	4,75	5,00
2.2.2.	Ali so tveganja ocenjena?	4,75	5,00
2.2.3.	Ali je določen odziv na tveganje in so opredeljene notranje kontrole	4,50	500
2.2.4.	Ali obstaja sistematičen način evidentiranja in spremljanja identificiranih tveganj – register tveganj ?	4,25	4,00
2.2.5.	Ali se register tveganj redno preverja in posodablja?	4,00	4,00
2.2.6.	Ali se preverja učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol?	4,38	4,00
2.2.7.	Ali je vzpostavljen pretok informacij, ki zagotavlja, da so zaposleni seznanjeni s tveganji na svojem področju delovanja?	4,50	5,00
3.	KONTROLNE DEJAVNOSTI	Vodje	Direktor
3.1.	Ali so za poslovne procese pripravljene opise postopkov, smeri pretoka dokumentov, mesta odločanja in notranje kontrole?	4,38	4,00
3.2.	Ali so natančno predpisani delovni postopki in dostopni vsem zaposlenim?	4,75	5,00
3.3.	Ali obstajajo operativna pisna navodila za delo?	4,13	4,00
3.4.	Ali ta navodila vsebujejo tudi opise notranjih kontrol?	4,75	4,00
3.5.	Ali je zagotovljeno, da ista oseba ne opravlja dveh ali več nalog: predlaganje - odobritev - izvedba - evidentiranje posl. dogodka?	4,13	5,00
3.6.	Ali so interni akti, delovni postopki in organizacijske sheme posodobljeni?	4,75	5,00
3.7.	Ali računovodski sistem vključuje računovodske kontrole?	4,88	5,00
3.8.	Ali je zagotovljena kontrola dostopa do podatkov in evidenc?	4,88	5,00
3.9.	Ali so določeni (se izvajajo) postopki, s katerimi vodstvo preverja izvajanje kontrolnih aktivnosti?	4,38	4,00
4.	INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE	Vodje	Direktor
4.1.	Ali vodstvo dobi ustrezne informacije na posebno zahtevo (sumarne, analitične...), potrebne za sprejem strokovnih in poslovnih odločitev?	4,88	5,00
4.2.	Ali informacijski sistem vodstvu omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem?	4,88	500



4.3.	Ali se informacijski in komunikacijski sistem prilagaja spremembam PU v skladu s cilji in strategijo?	4,88	5,00
4.4.	Ali je zagotovljen učinkovit sistem notranje pisne, elektronske in ustne komunikacije, ki zagotavlja, da zaposleni dobijo potrebne informacije?	4,88	5,00
4.5.	Ali zaposleni konstruktivno odgovarjajo na pritožbe drugih organizacijskih enot ali zunanjih strank?	4,88	5,00
4.6.	Ali je vodstvo seznanjeno z obsegom in vsebino teh pritožb?	5,00	5,00
4.7.	Ali je zaposlenim omogočeno poročanje o morebitnih nepravilnostih in problemih?	5,00	5,00
5.	NADZIRANJE	Vodje	Direktor
5.1.	Ali imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja procesa upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja?	4,88	5,00
5.2.	Ali se notranje kontroliranje prilagaja spremembam v zavodu in zunanjem okolju?	4,25	4,00
5.3.	Ali je v zavodu vzpostavljena funkcija notranjega revidiranja?	4,88	5,00
5.4.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve notranje revizijske službe?	5,00	5,00
5.5.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve Računskega sodišča?	5,00	5,00

Sistem upravljanja s tveganji, notranjega kontroliranja in notranjega revidiranja gotovo ne zajema vseh tveganj in življenjskih situacij in tudi register tveganj, ki je podlaga za ažurno presojo in delovanje kontrolnih mehanizmov za obvladovanja tveganj bi morali bolj pogosto posodabljati. Vsekakor pa je upravljanje s tveganji dodatno obdelano v procesih, ki so podrobno opisani in spremljani v okviru standardov ISO 9011.

V preteklih letih je bila v zavodu opravljena notranja revizija predvsem na področju računovodstva, javnih naročil, plač, materialnega poslovanja in osnovnih sredstev, zato smo v letu 2015 opravili notranjo revizijo informacijskega sistema. Cilj notranje revizije je bila ugotovitev ali ima zavod vzpostavljene postopke in v okviru postopkov notranje kontrole, ki zagotavljajo zniževanje tveganj na področju upravljanja informacijskega sistema na sprejemljivo raven.

Cilj notranje revizije splošnih kontrol informacijskega sistema je bil spoznati, identificirati in preveriti delovanje notranjih kontrol na področjih:

- upravljanja IT varnosti,





- upravljanja s spremembami,
- varovanja oz. upravljanja podatkov, incidentov, morebitnih prenosov na posrednikih med gradniki.

Nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, so bila pa podana priporočila, ki naj bi jih vključili v poslovanje v letu 2016 oz. 2017.

5.8. KAKOVOST

5.8.1 REALIZACIJA CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2015

Zunanjo presojo je certifikacijski organ izvršil v začetku tekočega leta in dne 30.01.2014 Zdravstvenemu domu Nova Gorica tudi izdal certifikat kakovosti ISO 9001. Pridobitev certifikata kakovosti ISO 9001 je rezultat dolgoletnih priprav in prizadevanj na področju uveljavljanja kakovosti.

V poslovnem letu 2015 smo si v ZD zastavili 20 ciljev kakovosti, ki so bili zastavljeni v skladu s sprejeto Politiko kakovosti.

Ugotavljamo, da smo v letu 2015 od 20 ciljev v celoti REALIZIRALI 14 ciljev (75%), delno realizirali 4 cilje, 2 pa nista bila realizirana, kar je razvidno iz spodnje tabele.

Preglednica prikazuje realizacijo posameznih ciljev kakovosti z roki in nosilci.

	CILJI	PREDLAGALA SLUŽBA	ROK	REALIZACIJA
1.	Začetek gradnje III. faze ZD Nova Gorica	v. d. direktorja	DECEMBER	DA
2.	Pozitivno poslovanje zavoda in izpolnitev delovnega programa vsaj v obsegu 98% (kumulativno)	v. d. direktorja	DECEMBER	DA (99%)
3.	Vsaj 1 aktivna udeležba na mednarodnem strokovnem izobraževanju doma ali v tujini	Strok. vodja	DECEMBER	DA (3)
4.	Organizacija izvedbe 2 internih izobraževanj v zdravstveni negi izbranih iz poročil o strokovnih izobraževanjih.	PDZN	DECEMBER	DA (2)
5.	Letni in polletni obračun finančnega poslovanja po službah	FRS	DECEMBER	DELNO (izdelali, obravnavali ne)
6.	Uspešna 2. zunanja presoja	PVK	DECEMBER	DA
7.	Implementacija projekta E-karton (vsaj do faze testiranja)	SA	DECEMBER	DELNO (predpis e-recepta)
8.	Povečati število mentorjev za specializante družinske medicine (1 mentor)	SA	DECEMBER	DA (1 mentor)
9.	Povečati število timov v službi splošne in družinske medicine (1 tim)	SA	DECEMBER	DA (1 tim)
10.	Ohraniti nadpovprečno stopnjo odzivnosti v programu ZORA (90%)	DŽ	DECEMBER	DA (97%)
11.	Organizacija vaj iz oskrbe kritično bolnih/poškodovanih otrok za zaposlene v zavodu	DOŠ	DECEMBER	DA (1)
12.	Uvrstitev procesa UZ ambulate v sistem vodenja kakovosti	SPEC. AMB.	DECEMBER	NE



13.	Pripraviti navodila za paciente pri bolečini v križu (priprava zloženke za paciente)	FTH	DECEMBER	DA
14.	Pripraviti navodilo za paciente kakšna so primerna oblačila za fizioterapijo, točen prihod na terapijo, na kaj mora pacient opozoriti fizioterapevta pred pričetkom terapije	FTH	DECEMBER	DA
15.	Dograjevanje mreže prvih posredovalcev (celotno število 120 do konca 2015)	NMP	DECEMBER	DELNO (99)
16.	Povečati obseg preiskav vsaj za 1 preiskavo	LAB	DECEMBER	NE
17.	Doseči maksimalno stopnjo zadovoljstva uporabnikov (90%)	RS	DECEMBER	DA (90,9%)
18.	Vzpostavitev novega načina beleženja storitev	PS	DECEMBER	DA
19.	Redno interno izobraževanje (najmanj 6 izobraževanj v letu 2015)	PS	DECEMBER	DA
20.	Vzpostavitev e-kartona in e-naročanja za celotno patronažno službo	Vodja PS, Vodja SA, Vodja DOŠ, KZI	DECEMBER	DELNO
22.	Uvedba elektronskih obrazcev E-protokoli (SNI, PNI, PPO)*	NMP*	DECEMBER	NE
23.	Dograjevanje mreže prvih posredovalcev (najmanj 120 posred. do konca 2014)	NMP	DECEMBER	DA DELNO
24.	Vzpostavitev sistema obveščanja upor. preko interne TV (monitorji v čakalnicah)	KZI- informatik	DECEMBER	DA
25.	Povezava sistema za evidentiranje prihodov s sistemom za preverjanje zavarovanja v okviru ON-LINE aplikacije	KZI- informatik	DECEMBER	DA
26.	Zamenjava laboratorijskega informacijskega sistema	LAB	DECEMBER	DA
27.	Št. neg. ocen. zunanjih kontrol za posamezno preiskavo ni večja od 1 na letni ravni	LAB	DECEMBER	DA
28.	Doseči maksimalno stopnjo zadovoljstva uporabnikov (90%)	RS	DECEMBER	DA
29.	Izboljšati pogoje čiščenja vozil (nabava omare za čistila, je v planu nabav)	RS	DECEMBER	DA
30.	Vzpostavitev E-kartona in e-naročanja (del. nalog) za delovno terapijo na terenu	PS	DECEMBER	NE
31.	E-naročanje patronažnih obiskov za nedelje in praznike (dežurstvo)	PS	DECEMBER	DA

V nadaljevanju podajamo razlago za cilje, ki so bili delno in cilje, ki niso bili realizirani.

5. cilj: Letni in polletni obračun finančnega poslovanja po službah

OBRAZLOŽITEV: Delno realizirano, obračun je pripravljen, vendar ga nismo obravnavali.

UKREP 7/3: Realizacija cilja se podaljša in prenese v leto 2016 s konkretnimi popravki.

ODGOVOREN: Vodja FRS, direktorica

ROK: 30. 09. 2016

7. cilj: Implementacija projekta e-karton (vsaj do faze testiranja)

OBRAZLOŽITEV: Delno realizirano, predpisovanje e-recepta. Glej ukrep 3/3

12. cilj: Uvrstitev procesa UZ ambulante v sistem vodenja kakovosti

OBRAZLOŽITEV: Preučevanje možnosti združitve procesa dela za vse specialistične ambulante.

UKREP 8/3: Realizacija cilja se podaljša.

ODGOVOREN: Vodja spec. ambulant, zdravnik specialist, PVK

ROK: 31. 06. 2016

15. cilj: Dograjevanje mreže prvih posredovalcev (celotno število 120 do konca 2015)

OBRAZLOŽITEV: Odzivnost prostovoljcev je manjša od pričakovane v nekaterih KS.

UKREP 9/3: Ohraniti nivo 100 prvih posredovalcev v naši regiji in uvrstimo med cilje 2016.





ODGOVOREN: Vodja NMP

ROK: 31. 12. 2016

16. cilj: Povečati obseg preiskav za 1 preiskavo

OBRAZLOŽITEV: Cilj ni bil realiziran, ker je v laboratoriju pomanjkanje kadra in odsotnosti vodje zaradi specializacije.

UKREP 10/3: Cilj se prenese v leto 2016.

ODGOVOREN: Vodja laboratorija

ROK: 31. 12. 2016

20. cilj: Vzpostavitev e-kartona in e-naročanja za celotno PS

OBRAZLOŽITEV: Delno realizirano, e-naročanje se opusti, glej ukrep 5/3

5.8.2 REZULTATI TRETJE NOTRANJE PRESOJE

Tretjo notranjo presojo kakovosti (NPK), smo izvedli v prostorih Očesne ambulante v ZD Osnovno varstvo Nova Gorica. NPK je potekala **08.12.2015**. Pri izvedbi NPK, ki je potekala brez problemov, je bilo danih **5 priporočil**. Do 31.12.2015 smo upoštevali tri priporočila ostalima pa rok izvedbe še ni potekel.

V letu 2015 smo NPK izvedli v okrnjeni obliki, zaradi menjave vodstva in pomanjkanja časa. Smo pa vzporedno opravili več internih strokovnih nadzorov s svetovanjem, ki so tudi vključevali točke standarda.

5.8.3 DELOVANJE PROCESOV

V zavodu imamo v okviru vodenja sistema kakovosti vzpostavljenih 23 procesov, 7 procese smo preoblikovali v postopke dela, katere ni potrebno meriti. Procesni potekajo skladno z opredeljenimi aktivnostmi. Kontrola procesov se vrši redno z nadzorom aktivnosti v procesih. V letu 2015 so skrbniki procesov izvedli nadzor nad procesi in skladno z OP Kontrola v procesih, statusno označevanje in odpravljanje neskladnosti ter o tem opravili tudi ustrezne zapise.

5.8.4 OCENA SPREMEMB, KI BI LAHKO VPLIVALE NA SISTEM KAKOVOSTI

Spremembe, ki bi lahko vplivale na sistem kakovosti so zlasti:

- organizacijske (uvedba referenčnih ambulant);
- kadrovske (povečanja števila zaposlenih zaradi uvedbe RA);
- uvedba e-recepta;
- zagotovitev prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene službe;
- sprememba organizacije izvajanja NMP;
- izdaja nove verzije standarda ISO 9001:2015;
- menjava direktorja zavoda.





5.8.5 OCENA PRIMERNOSTI POLITIKE KAKOVOSTI

V ZD Nova Gorica se vsi zaposleni trudimo, da ohranjamo in izboljšujemo zastavljeno politiko kakovosti, tako temeljno izjavo – poslanstvo, ki opredeljuje vrednote zaposlenih in načrtovanje oz. vizijo zdravstvenega doma, da zagotavljamo čim višjo kakovost storitev našim odjemalcem in ustrezno strokovno usposobljenost naših zaposlenih. Politika kakovosti, ki smo si jo zastavili v našem ZD in poleg temeljne izjave – temeljnega poslanstva vsebuje tudi osnovne usmeritve na področju kakovosti v okviru sistema vodenja kakovosti poslovanja (ISO 9001:2008).

Glede na menjava direktorice načrtujemo prevetritev politike kakovosti v letu 2016.

5.8.6 OCENA USPEŠNOSTI DELOVANJA SISTEMA VODENJA KAKOVOSTI

Sistem vodenja kakovosti, ki smo si ga zastavili v ZD Nova Gorica, deluje uspešno. To lahko podkrepimo z rezultati 3. notranje presoje, ki smo jo izvedli v zadnjem mesecu 2015. Sistem vodenja kakovosti v zavodu je vzpostavljen in uspešno deluje. Zaposleni so ga sprejeli, saj tudi sami, s svojimi predlogi za izboljšave, izboljšujejo organizacijo dela in dobro klimo v zavodu. Še naprej se bomo trudili, da bo na novo postavljen sistem kakovosti omogočal večanja zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev in tudi vseh zaposlenih, dobaviteljev, ustanovitelja in celotnega družbenega okolja v katerem delujemo.

5.8.7 POROČILO O ZUNANJI PRESOJI

Zunanja presoja je potekala 19. januarja 2015, izvedli so jo presojevalci certifikacijske hiše SIQ, Ljubljana:

- Grmek Košnik Irena, vodja presoje,
- Plazar Slavko, presojevalec - mentor,
- Jerebic Sandra presojevalka.

Med presojo so presojevalci ugotovili tri neskladnosti z zahtevami standarda ISO 9001:2008. Zavod mora sprejeti ukrepe za odpravo neskladnosti, analizirati mora ugotovljene neskladnosti, izvesti ukrepe za odpravo vzrokov za ugotovljene neskladnosti in izvesti primerne ukrepe, s katerimi bi preprečili morebitne tovrstne neskladnosti na drugih področjih.

Zavod je dve neskladnosti že odpravil, za tretjo je rok za odpravo 30.06.2016.

Prejeli smo tudi 14 priporočil, ki pa ne predstavljajo neposrednih neskladnosti z zahtevami standarda. Lahko pa njihovo neupoštevanje privede do neučinkovitosti sistema vodenja in s tem do neskladnosti. Priporočila predstavljajo predvsem priložnost za izboljševanje





učinkovitosti sistema vodenja. Podana priporočila bo zavod obravnaval in se odločil, če jih bo upošteval.

Presojevalci so med presojo ugotovili tudi niz pozitivnih ugotovitev, izpostavili so nekatere:

- zavod ima opredeljene cilje kakovosti,
- skozi vodstveni pregled se sistematično pregleduje delovanje sistema vodenja kakovosti,
- interni strokovni nadzori so načrtovani, temeljiti in prinašajo številne izboljšave,
- komunikacija med zaposlenimi je spoštljiva, sproščena in prijazna,
- delovno okolje je sodobno, urejeno in čisto,
- zaposlenim je omogočeno izobraževanje v skladu z zapisanimi pravili,
- vodenje zapisov o sestankih po organizacijskih enotah,
- urejenost procesa v Fizioterapiji,
- elektronsko urejena čakalna vrsta v ambulantah,...

6. ZAKLJUČEK

Letno poročilo sem pripravila v sodelovanju s Sonjo Komel, ki je pol leta vodila zavod kot v. d. direktorica ter ob pomoči najtesnejših sodelavk in sodelavcev. Zahvaljujem se vsem zaposlenim, ki so pripomogli k izpolnitvi delovnega programa zavoda ter vsem, ki so sodelovali pri izdelavi zaključnega poročila.

Direktorica:

Petra Kokoravec, dr.med., spec. druž. medicine





KAZALO

	Stran
1. UVOD	2
1.1. Uvodna beseda direktorja	2
1.2. Poročilo strokovne vodje	5
1.3. Beseda pomočnika direktorja za zdravstveno nega	21
2. PREDSTAVITEV ZAVODA	27
2.1. RAZVOJ	27
2.2. USTANOVITELJI	27
2.3. DEJAVNOST	27
2.4. ORGANIZACIJA	29
2.5. VODENJE IN UPRAVLJANJE	30
2.5.1 Svet zavoda	30
2.5.2 Direktor zavoda	31
2.5.3 Strokovni vodja zavoda	31
2.5.4 Strokovni svet zavoda	32
2.6 OSEBNA IZKAZNICA	33
3. PRAVNE PODLAGE	34
4. RAČUNOVODSKO POROČILO	36
4.1. BILANCA STANJA	36
4.1.1. Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	36
4.1.2. Kratkoročna sredstva	38
4.1.3. Obveznosti do virov sredstev	41
4.2. POSLOVANJE ZAVODA V LETU 2015	43
4.2.1. Prihodki	44
4.2.2. Odhodki	46
4.2.3. Poslovni rezultat	50
5. POSLOVNO POROČILO	51
5.1. CILJI	51
5.2. OCENA POSLOVANJA	51
5.3. REALIZACIJA PROGRAMOV	53
5.3.1. Ambulanta splošne/družinske medicine in ambulante v socialnih zavodih	53
5.3.2. Zdravstveno varstvo otrok in mladine	55
5.3.3. Zdravstveno varstvo žensk	56
5.3.4. Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	57
5.3.5. Fizioterapija	59



5.3.6	Center za zdravljenje zasvojenosti	60
5.3.7	Specialistične dejavnosti	62
5.3.8	Služba nujne medicinske pomoči	63
5.3.9	Reševalna služba	64
5.3.10	Laboratorijska diagnostika	65
5.4	NAKUPI IN VZDRŽEVANJE	65
5.4.1	Pregled realizacije planiranih nabav	65
5.4.2	Investicije in vzdrževanje	68
5.4.3	Pregled postopkov javnega naročanja	68
5.5.	KADROVSKO POROČILO	71
5.5.1	Zaposlovanje v letu 2015	71
5.5.2	Število in struktura zaposlenih	73
5.5.3	Izobraževanje	75
5.5.4	Zadovoljstvo zaposlenih	75
5.5.5	Varstvo pri delu	75
5.5.6	Obrambne priprave	77
5.6.	ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV	77
5.7.	NOTRANJI NADZOR	82
5.8.	KAKOVOST	86
5.8.1	Realizacije ciljev kakovosti za leto 2015	86
5.8.2	Rezultati tretje notranje presoje	88
5.8.3	Delovanje procesov	88
5.8.4	Ocena sprememb, ki bi lahko vplivale na sistem kakovosti	88
5.8.5	Ocena primernosti Politike kakovosti	89
5.8.6	Ocena uspešnosti delovanja sistema kakovosti	89
5.8.7	Poročilo o zunanji presoji	89
6.	ZAKLJUČEK	90
	KAZALO	91