



# LETNO POROČILO

## za poslovno leto 2018

Februar 2019



Direktorica:

Petra Kokoravec, dr. med.





# 1. UVOD

## 1.1. UVODNA BESEDA

Pred nami je obsežno Poslovno poročilo za leto 2018, v katerem smo podrobno povzeli s čim vse smo se tekom poslovnega leta ukvarjali. Politika zavoda je že vsa leta usmerjena k uporabnikom, zato smo izjemno veseli rezultata, ki ga je pokazala anketa izvedena med uporabniki naših storitev koncem leta 2018. Več kot 90 % uporabnikov je z našimi storitvami zelo zadovoljnih, za kar gre zahvala vsem zaposlenim, ki se trudijo za profesionalen odnos do uporabnikov in se zavedajo vizije in poslanstva zavoda.

V letu 2018 nam je uspelo realizirati program praktično v celoti in smo ga na nekaterih področjih celo presegli. To pomeni, da smo uporabnikom omogočili dostop do vseh razpoložljivih storitev. Prav tako realizacija programa bistveno vpliva na končni poslovni rezultat. Leto 2018 je odslikava aktivnosti v letu pred tem. Zaradi aktivnosti in priprav izpeljanih v letu 2017 smo uspeli pridobiti dodaten program za en tim ambulate družinske medicine, en tim fizioterapije, pridobili smo celoten predviden program kliničnega farmacevta in zaposlili dolgo iskano logopedinjo. Ponosni smo na dejstvo, da nam je kljub pomanjkanju zdravnikov družinske medicine uspelo zaposliti tri zdravnike specialiste družinske medicine. Veliko aktivnosti smo posvetili izpeljavi projektov. V letu 2018 sta stekla dva projekta in sicer projekt "Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih", ki je naš Zdravstveno-vzgojni center nadgradil v Center za krepitev zdravja (CKZ), ter projekt SOPA. Oba projekta sta zahtevala veliko angažiranosti, da smo pridobili in zaposlili nove kadre ter uspeli motivirati že zaposlene kadre za sodelovanje. Veliko organizacijski izzivov so prinesla številna obvezna izobraževanja na obeh projektih, ki pa niso zajela samo vključenih v projekt, pač pa so se jih morali udeleževati tudi zaposleni iz drugih služb. Ne glede na vse ovire, ki smo jih premagovali in tudi uspešno premagali, smo ob koncu leta veseli, saj vsi projekti, tudi tisti, ki so v teku že iz preteklih let, tečejo nemoteno.

Pridobivanje novih dejavnosti je seveda povezano z reševanjem prostorskih vprašanj. Zaradi velike prostorske stiske, ki nas pesti že vrsto let, je bilo potrebne veliko iznajdljivosti, da smo vso dejavnost umestili v za to primerne prostore. Stisko smo reševali z najemom prostorov na drugih lokacijah v Novi Gorici in bližnji okolici, kar seveda za dejavnost ni najboljša rešitev, vendar pa edina možna v dani situaciji.

Poslovno leto zaključujemo s ponosom. Pohvalimo se lahko s pozitivnim poslovnim rezultatom, skrbjo za kakovostno obravnavo naših uporabnikov, kar dokazujemo z dograjevanjem sistema kakovosti ISO 9001:2015, rednim izobraževanjem zaposlenih in stalnim vzdrževanjem in nadgrajevanjem sodobne opreme potrebne za razvoj in delo stroke.





Hvala vsem zaposlenim, svetu zavoda in ustanoviteljem za uspešno sodelovanje v letu 2018.  
Posebna zahvala vsem ožjim sodelavcem, ki ste sodelovali pri pripravi tega letnega poročila.

Direktorica:

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



## 1.2. POROČILO STROKOVNE VODJE

Spet imam priložnost, da ocenim ali je Zdravstvenemu domu Nova Gorica (ZD) uspelo ohraniti vlogo vodilne ustanove na nivoju primarnega zdravstva v regiji. Na vodstvenem pregledu smo ugotovili, da nam je uspelo uresničiti večino zastavljenih ciljev. Zastavili smo si načrte za prihodnost. Za nami je težko, a tudi zelo uspešno leto. Žal ugotavljam, da ostajajo naši načrti in želje isti in že danes vem, da tudi v letu 2019 nekaterih ne bomo uresničili. Vse tisto, kar je od nas odvisno, smo že naredili, navkljub temu, da se nam vsak dan nalagajo nove obveznosti. Zdravstveni delavci nismo bogovi v belem in modrem in nimamo čarobne palice, ki bi odpravila vse probleme. Prav tako nismo administrativni delavci. Zavedamo se, da zapravljamo dragocen čas, sicer namenjen pacientu, za izpolnjevanje takih in drugačnih e-listin. Poslušamo neupravičene očitke, da smo tisti, ki delamo na primarnem nivoju glavni krivci za nastanek nepreglednih čakalnih vrst. Istočasno smo priča zaničevalnemu odnosu nekaterih uporabnikov, ki ugotavljajo, da s plačilom pridejo pri zasebnikih takoj na vrsto. Ni potrebno, da se obrnejo na osebnega zdravnika, saj lahko vso diagnostiko brez čakalnih vrst opravijo kar v urgentnem centru. Sprašujejo se, zakaj plačujejo za zdravstvo, če morajo svoje zdravstvene težave reševati z dodatnim plačilom. Vedno bolj prevladuje mnenje, da kar plačaš, dobiš takoj in je boljše od tistega, kar ti nudi javno zdravstvo. Ne nazadnje nekateri bolj zaupajo zdravilcem, ki prodajajo "naravna" zdravila in najrazličnejše alternativne metode zdravljenja, kot pa svojemu zdravniku. Svoj srd zvrčajo na nič krive zdravstvene delavce. Ne zavedajo se, da vse kar delamo, delamo v njihovo dobro in da se stalno izobražujemo in izpopolnjujemo zato, da bi pomagali in ne da bi škodili. Nekje je meja, preko katere ne gre.

Politika mora poiskati končne rešitve za uspešno delovanje slovenskega zdravstvenega sistema. Zdravstveni delavci stalno opozarjamo na nevzdržne razmere, pa pri tem ne mislim na plače v zdravstvu. Žal politika vedno poskrbi le za kratkoročne rešitve, ki nimajo dolgoročnega vpliva na zdravstveni sistem. Sprejemajo se v nekakšnih zagonih, po načelu vzamemo tu, damo tja in pri tem ni jasno, komu naj bi bili všečni: pacientom, zdravstvenim delavcem ali pa celo samim sebi. Potrebno je ukrepati takoj in sistemsko. Reorganizirati je potrebno financiranje zdravstva tako, da bodo zavarovanci za vplačan denar dobili najboljšo storitev in v najkrajšem času. Slovenskemu zdravstvu je potrebno vrniti ugled, ki mu pripada glede na strokovne dosežke in kazalnike zdravstvenega stanja populacije.

Zaposlenim v ZD je skrb za zdravstveno stanje prebivalstva na območju občin ustanoviteljic prioriteta. Prizadevamo si, da bi bile naše storitve na področju preventivne in kurativne zdravstvene dejavnosti strokovne, kakovostne in dosegljive vsem enako. Pestí nas prostorska stiska in preobremenjenost zaposlenih, ki ima za posledico izgorelost. Sproti rešujemo kadrovske probleme in si prizadevamo, da ne bi vplivali na obravnavo pacientov. Večjo pozornost posvečamo preventivni dejavnosti, saj se zavedamo, da je to dolgotrajna naložba za zdravje populacije. Ostajamo največji javni zavod na primarnem nivoju v regiji. Smo homogen kolektiv, ki se zaveda, da je javno zdravstvo nosilni steber slovenskega zdravstva. Naš dolgoročni cilj ostaja zdrav in zadovoljen uporabnik.



## ➔ Statistični podatki

Za uspešno organizacijo in kakovostno delo je nujno potrebno poznati področje in strukturo prebivalstva, ki na tem področju živi. ZD skrbi za prebivalstvo, ki živi na območju šestih občin ustanoviteljic razprostrtih na 604,8 kvadratnih kilometrih. Po podatkih statističnega urada RS je na dan 1.7.2018 na tem področju živelo 58.035 prebivalcev (96 manj kot ob istem času 2017). Žensk je bilo 29.105 (137 manj), moških pa 28.930 (41 več). Skupni prirast prebivalcev je negativen. Najnižji naravni prirast je bil v letu 2017 v občini Nova Gorica (- 68), najvišji pa ostaja v občini Šempeter-Vrtojba (+ 8). 10.269 (17,7%) prebivalcev je bilo mlajših od 19 let, 13.185 (22,7%) pa jih je bilo starih 65 let in več. Odstotek mlajših od 19 let ostaja isti. Za 0,9% je porasel delež starejših od 65 let. Odstotek starejših od 65 let je najvišji v občini Šempeter Vrtojba (24,1%), medtem ko je v občini Brda, to je v občini z najvišjim odstotkom starih 85 in več let, slednji še dodatno porasel za 0,3% (3,9%). Povprečna starost prebivalcev je 45,35 let in je v porastu pri obeh spolih. Višja je pri ženskah (46,95 let in več) kot pri moških (43,76 let in več). Število živorojenih na 1000 prebivalcev je poraslo le v treh občinah (Renče-Vogrsko: 10,4, Miren-Kostanjevica: 8,3, Kanal: 6,9). V ostalih minimalno pada. Populacija na našem področju se pospešeno stara. Ponovno opažamo večji priliv prebivalcev iz območij bivše Jugoslavije. Za zdravje populacije na primarnem nivoju so skrbeli zdravniki iz ZD in 7 koncesionarjev. V ZD pa smo skrbeli tudi za paciente iz drugih občin, delavce na začasnem delu ali šolanju v Novi Gorici in okolici in za paciente, ki sicer živijo v Italiji, a imajo v ZD svojega osebnega zdravnika.

## ➔ Preventivno zdravstveno varstvo

Skrb za zdravje je vseživljenjska dejavnost. Naloga zdravstvenih delavcev je osveščanje populacije o zdravem načinu življenja, z namenom krepitev zdravja in preprečevanja nastanka bolezni. Večino preventivne zdravstvene dejavnosti opravijo zaposleni ob vsakodnevnem delu. Marca 2018 smo skupaj z Mestno občino Nova Gorica na javnem razpisu »Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih« pridobili sredstva za ustanovitev Centra za krepitev zdravja (CKZ), ki bo skrbel za izvajanje preventivne zdravstvene dejavnosti na območju vseh občin ustanoviteljic. Tako smo nadgradili dejavnost dosedanjega Centra za zdravstveno vzgojo, katerega osnovna dejavnost je bil razvoj preventivnih ukrepov in promocija zdravega načina življenja s ciljem zmanjševanja obolevnosti in razvoja kroničnih bolezni. Delo je v centru organizirano v obliki poglobljenih zdravstveno vzgojnih delavnic in individualnega svetovanja za odrasle, ki so namenjene pridobivanju znanja in veščin ter motivaciji za spreminjanje vedenja, povezanega z zdravjem. V psihoedukativnih delavnicah je zagotovljena obravnava oseb z najpogostejšimi težavami na področju duševnega zdravja. S predavanji v vrtcih, šolah, v lokalnih skupnostih, delovnih organizacijah, socialnih zavodih in drugim ranljivim skupinam, pa CKZ vpliva na širšo skupnost. Ob Svetovnem dnevu zdravja, Svetovnem dnevu hoje, Svetovnem dnevu gibanja,



Svetovnem dnevu ledvic in Svetovnem dnevu AIDS-a CKZ vsako leto organizira tudi stojnice s tematskimi meritvami pokazateljev tveganja (holesterol, krvni sladkor, krvni pritisk). Kliente v tematske učne delavnice napotujejo osebni zdravniki, referenčne sestre iz ZD, koncesionarji in osebje CKZ. Delovanje centra je usmerjeno predvsem v zmanjševanje neenakosti v zdravju populacije. Spremljamo tudi kazalnike kakovosti za promocijo zdravja.

V ZD se zavedamo pomena preventivne zdravstvene dejavnosti, ki je ključna za izboljšanje zdravstvenega stanja populacije. Učinki slednje niso hitri, zato se nekaterim zdi, da je neučinkovita. Rezultati sedanjih aktivnosti bodo vidni čez desetletja. Želimo si, da bi se preventivna dejavnost še okrepila in bi bila dosegljiva za vse skupine prebivalstva. Zato si prizadevamo, da bi pridobili čim več preventivnih programov.

Tudi v letu 2018 smo bili aktivni pri:

- Doslednem 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. Zavod si je tudi letos kot cilj za kazalnik kakovosti določil dvig odstotka cepljenih proti pnevmokoku za 3% glede na odstotek cepljenih v letu 2017. Cilj je bil presežen. Prizadevamo si, da bi se čimveč odraslih cepilo proti gripi in proti pnevmokoku. S tem bi dodatno zmanjšali obolevnost in razvoj rezistence na antibiotike.
- Izvajanju državnega programa presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki (SVIT).
- Izvajanju državnega programa zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu (ZORA).
- Promociji državnega presejalnega programa za raka dojke (DORA).
- Odkrivanju in zdravljenju sladkorne bolezni in osveščanju prebivalstva o tej bolezni.
- Preventivnih programih namenjenim otrokom in šolski mladini v sodelovanju z vrtci in šolami.
- Izvajanju meritev krvnega sladkorja, holesterola, krvnega tlaka in SpO2 pri širšem krogu splošne populacije z organizacijo tematskih stojnic.
- Preprečevanju nastanka zasvojenosti z drogami in nekemičnih zasvojenosti. Na tem področju dosegamo izredne uspehe. Center za zdravljenje odvisnosti je vodilni v Slovenji na področju zdravljenja odvisnosti od iger na srečo. Vodja centra Miha Kramli je imel vodilno vlogo pri uvidu potrebe o sistemskem pristopu k reševanju tega problema. V letu 2018 je izvedel 81 tematskih predavanj z namenom osveščanja prebivalstva o pomenu pravočasne prepoznavne in zdravljenja nekemičnih zasvojenosti.
- Izvajanju družinske obravnave debelosti otrok in mladostnikov.
- Odkrivanju in podpori pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci (projekt SOPA).
- Izvajanju vadbe in edukacije za bolnice z rakom (dojk), (projekt EVA).



- Sodelovanju z delovnimi organizacijami s ciljem promocije zdravja na delovnem mestu.
- Vključevanju ranljivih skupin prebivalstva z večjim tveganjem za poslabšanje zdravja v preventivne programe.
- Promociji zdravega načina življenja.

## ➔ Kurativno zdravstveno varstvo

Pri izvajanju kurativnega zdravstvenega varstva nas nekoliko omejujeta prostorska in kadrovska stiska, ki je večinoma posledica absentizma. Zaposlene odsotne zaradi bolezni ali starševskega dopusta poskušamo nadomestiti s trenutno razpoložljivimi kadri. Žal prihaja do večjih izpadov zlasti v obdobju povečane obolevnosti. Da bi preprečili nezadovoljstvo uporabnikov in preobremenitev zaposlenih, si občasno pomagamo z zaposlitvami po podjemnih pogodbah. Trudimo se, da bi bile tudi v času nadomeščanj naše storitve vsem enako dostopne.

Želimo si, da bi se vsi uporabniki naročili na obisk v ambulanti. Na voljo imajo naročanje po telefonu, e-pošti in osebno. S tem bi prav gotovo skrajšali čakalni čas. Veliko smo pričakovali od uvedbe e-recepta in e-napotnice, vendar opažamo, da sta povečala administrativno delo zdravnika in posledično skrajšala čas, ki je namenjen neposredno pacientu. Poslanstvo zdravnikov in drugih zdravstvenih delavcev je namenjeno medicinski obravnavi pacientov. Zdravniki preveč časa porabijo za presojo upravičenosti do zdravstvenih storitev, medicinskih pripomočkov, bolniške odsotnosti in nege svojca, ki jih urejajo pravila ZZZS. Medicinske sestre postajajo telefonistke in administratorke.

Pacienti postajajo nestrpni, včasih tudi nespoštljivi do ostalih bolnikov in osebja. Zlasti mlajši nimajo potrpljenja in želijo storitev opraviti takoj, tako rekoč na klik. Zaradi istih težav obiščejo zaporedoma zdravnika v urgentnem centru in še osebnega zdravnika. Tako nepotrebno podvajanje še dodatno obremenjuje ambulante družinske medicine in pediatrije. Število obiskov na primarnem nivoju še vedno narašča in je odraz obolevnosti, povečanih zahtev in pričakovanih pacientov.

V naših specialističnih ambulantah so se z e-naročanjem na preglede pojavile težave pri naročanju napotnih pod nujno ali zelo hitro, pri prenaročanju in ponovnih umestitvah v čakalno vrsto, kar pomeni dodatno obremenitev odgovornih za naročanje, ki skrbijo, da ne prihaja do preskakovanja čakalne vrste. Problem povečini rešijo tako, da se ti pregledi opravijo kot dodatno delo, kar vodi v preobremenjenost izvajalcev. E-napotnica je pridobitev predvsem za pacienta, ki jo v določenih primerih lahko dobi brez obiska ambulate. Presoja o vrsti napotitve ostaja osebnemu zdravniku. Ta, na podlagi pregleda, ocene bolnikovega stanja, svojega znanja, ob upoštevanju medicinske stroke in doktrine, oceni stopnjo nujnosti in se odloči, kam bo bolnika napotil. Napotni zdravnik lahko spremeni stopnjo nujnosti na podlagi pregleda podatkov na napotnici in priložene dokumentacije. Žal se dogaja, da osebje na sekundarnem in tercialnem nivoju svetuje bolniku, naj se obrne na osebnega zdravnika s prošnjo po spremembi



nujnosti, ker bodo tako storitev prej opravili. Prav tako nekateri specialisti naročajo osebnemu zdravniku naj opravi preiskave, ki jih sami potrebujejo za diagnostiko in terapijo. Tako se povečuje nezadovoljstvo pacientov, podraži se proces zdravljenja in dodatno se podaljšujejo čakalne vrste.

V ZD z dobro organizacijo dela v ambulantah družinske medicine, ki se nahajajo v vseh občinah in so enakomerno razporejene po celem terenu, in z dobro organizirano patronažno službo poskušamo približati naše storitve vsem uporabnikom, predvsem pa hudo bolnim in gibalno oviranim pacientom. Nudimo jim celodnevno oskrbo na njihovem domu. S pridobitvijo CKZ v letu 2018 smo približali naše storitve tudi posebej ranljivim skupinam. Zavedamo se, da imata sodoben način življenja in prezaposlenost svojcev za posledico primanjkovalje časa za nego ostarelih in bolnih. Prisiljeni so poskrbeti za dnevno varstvo svojcev ali pa jih preseliti v dom za starejše. V okviru slednjih delujejo naše ambulante. Tam zaposleni zdravniki pogosto poleg zdravstvenih problemov varovancev, rešujejo tudi stiske svojcev. Uporabniki so vedno bolj osveščeni, da zdrav način življenja, zadostno gibanje in zdrava prehrana krepijo zdravje, zato je obolevnost zaradi nekaterih bolezni v upadu. Sodoben način življenja, preobremenitve zaposlenih, socialne, družinske in osebne stiske pa vplivajo na duševno zdravje. Tudi v naši regiji se povečuje število pacientov, ki zaradi tega iščejo pomoč zdravnika.

Zadovoljstvo pacientov je odvisno od njihovih pričakovanj povezanih z zdravjem, ki pa jih zdravstveni delavci vedno ne uspemo ali pa jih zaradi narave bolezni ne moremo zadovoljiti navkljub trudu in upoštevanju najnovejših spoznanj medicinske in farmacevtske stroke.

## ➔ Mrliško pregledna služba

Izvajanje mrliško pregledne službe ureja Pravilnik o pogojih in načinu opravljanja mrliško pregledne službe (Uradni list RS, št. 56/93 in 15/08; v nadaljnjem besedilu: Pravilnik), ki v 3. členu določa, da mrliško pregledno službo organizira in za njeno pravilno delovanje skrbi občinski organ, pristojen za zdravstvo, ki skladno z določbami Zakona 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; v nadaljnjem besedilu: ZZVZZ) to službo tudi financira. Na podlagi 8. člena ZZVZZ namreč občine uresničujejo naloge na področju zdravstvenega varstva, s tem da med drugim zagotavljajo tudi mrliško pregledno službo. 3. člen Pravilnika določa, da mrliško pregledno službo opravljajo zdravniki, ki so za to pooblaščen in posebej usposobljeni.

Mrliški preglednik s pregledom ugotovi nastop smrti oziroma mrtvorodenosti, osnovni vzrok in druge vzroke smrti. Nadalje oceni, ali je bila smrt naravna (zaradi starosti, bolezni, prirojenih napak...) ali pa nenaravna oziroma nasilna (samomor, nezgoda, uboj, nepojasnjena smrt...). Po opravljenem mrliškem pregledu potrdi smrt in jo prijavi pristojnemu matičnemu uradu, izpolni zdravniško potrdilo o osnovnem vzroku smrti in ga posreduje ustreznim ustanovam. Njegova





naloga je tudi, da v primeru suma, da je vzrok smrti nalezljiva bolezen, takoj obvesti pristojni območni zavod za zdravstveno varstvo in sanitarno inšpekcijo. Organom pregona je dolžan prijaviti sum nasilne smrti oziroma smrti zaradi kaznivega dejanja. Mrliški preglednik mora pregledati vsako truplo oziroma mrtvorojenega otroka takoj, ko izve za smrt oziroma za mrtvorojenost, najpozneje pa v štiriindvajsetih urah. V gosto naseljenih področjih in ob specifičnih klimatskih pogojih pa najpozneje v dvanajstih urah. V primeru nenadne ali nasilne smrti pa mora mrliški pregled opraviti najkasneje v štirih urah po tem, ko je za smrt izvedel. Natančen pregled trupla opravi na kraju smrti. V primeru nejasnega vzroka smrti odredi sanitarno obdukcijo.

Kolegij županov občin je določil ZD Nova Gorica za izvajanje mrliško pregledne službe na območju občin Mestna občina Nova Gorica, Šempeter-Vrtojba, Kanal, Brda, Miren-Kostanjevica in Renče-Vogrsko, ki so tudi ustanoviteljice ZD Nova Gorica. Od 3.10.2016 jo izvajata dva upokojena zdravnika ortopeda: Ivan Rajko, dr. med. in Branko Mendragič, dr. med., ki sta se izobrazila na Inštitutu za sodno medicino Medicinske fakultete v Ljubljani in pridobila ustrezno licenco. V primeru njune odsotnosti ju nadomeščata specialista družinske medicine: Miriam Terpin, dr. med. in Milan Milanović, dr. med..

Mrliški pregled opravijo tudi urgentni zdravniki, kadar se nahajajo na kraju dogodka smrti, kamor so bili pozvani zaradi prometne ali druge nesreče ali smrti urgentno bolnega pacienta. Mrliško pregledna služba se izvaja po razporedu, ki ga pripravi strokovna vodja zavoda. Dosegljiv je vsem zdravnikom na intranetni strani zdravstvenega doma. Mrliški preglednik je dosegljiv na telefonski številki 051655523 med sedmo in dvaindvajseto uro. V nočnem času sprejema klice sestra v urgentnem centru.

V obdobju od 1.1.2018 do 31.12.2018 so bili opravljeni 203 mrliški pregledi (16,1% manj kot v enakem obdobju leta 2017). Od tega sta jih 151 (74,4%) opravila mrliška preglednika (Rajko Ivan, dr. med.: 78 (51,65%), Mendragič Branko, dr. med.: 73 (48,34%)). 52 (25,6%) mrliških pregledov so opravili zdravniki v času, ko so opravljali delo urgentnega zdravnika. 23 (44,2%) od teh je bilo opravljenih preko dneva, ostali pa med vikendi, prazniki in preko noči. V 17 (8,4%) primerih je bil mrliški pregled opravljen na zahtevo policije. Število pregledov na zahtevo organov pregona se je znižalo za 32% glede na leto 2017. Petkrat (2,5%) je bil mrliški pregled del krajevnega ogleda. Največ mrliških pregledov je bilo opravljenih v Mestni občini Nova Gorica. Odrejenih je bilo 33 sanitarnih obdukciij. Mrliška preglednika sta odredila 5 (15,2%) obdukciij, medtem ko so zdravniki urgence odredili 28 (84,8%) obdukciij.

V letu 2018 je poraslo število ekshumacij (prekopi in izkopi). Mrliška preglednika sta prisostvovala prekopu devetih grobov (Rajko Ivan, dr. med.: 6; Mendragič Branko, dr. med.: 3), pri čemer sta pregledala posmrtno relikvije 14 pokojnikov. Odzivni čas mrliških preglednikov je bil v mestnem okolju 30 minut, v širši okolici pa 60 minut.

Pri analizi delovanja mrliško pregledne službe ugotavljamo, da je za 1% porasel delež mrliških pregledov, ki jih opravijo urgentni zdravniki, kar pa je posledica višjega števila negativnih



izhodov pri urgentnih posredovanjih pri bolnikih in pri prometnih nesrečah. Povečalo se je tudi število obdukcij, ki so odrejene pri teh mrliških pregledih. Navkljub temu, je tak način izvajanja mrliških pregledov najbolj racionalen. Delo bi se podvajalo v primeru, da bi tudi preglede, ki jih sicer opravijo urgentni zdravniki, opravil mrliški preglednik. V primerjavi z letom 2017 se je izrazito zmanjšalo število sanitarnih obdukcij, ki sta jih odredila mrliška preglednika (61,5% manj). Tudi letos je bila večina obdukcij vezana na posredovanje policije.

Zdravniki zaposleni v ZD Nova Gorica in koncesionarji so zadovoljni z organizacijo in izvajanjem mrliško pregledne službe. Omogoča jim nemoteno izvajanje kurativne in preventivne zdravstvene dejavnosti, kar ugodno vpliva na zdravstveno stanje populacije. Zavedamo se, da je delo mrliških preglednikov stresno in nedvomno vpliva tudi na njihovo osebno življenje.

Ureditev, izvajanje in financiranje mrliško pregledne službe je na področju Slovenije še vedno neurejeno. Ministrstvo za zdravje in druge pristojne ustanove, bi morale poskrbeti za strokovno usposobitev ustreznega kadra in profesionalizacijo te službe. Nedopustno je, da se skrb za usposobitev kadra in izvajanje mrliško pregledne službe nalagata zdravstvenim domovom, katerih prioriteta je skrb za zdravje populacije.

Kot strokovna vodja sem ponosna, da smo skupaj z občinami ustanoviteljicami uspeli organizirati neodvisno mrliško pregledno službo, ki se drugod v Sloveniji le izjemoma izvaja ločeno od zdravstvene dejavnosti.

## ➔ Strokovni svet

Je kolegijski strokovni organ zavoda, ki ga v skladu s Statutom ZD sestavlja 9 članov. Poleg strokovne vodje, pomočnika direktorja za zdravstveno nego je vanj vključenih še 7 vodij služb. Na seje strokovnega sveta so vabljeni vse vodje služb in direktorica ZD. Ker smo v letu 2018 ustanovili CKZ, se je število vabljenih članov povečalo. O pomembnih zadevah odločajo člani strokovnega sveta in vse vodje služb. Po potrebi pa na sejah sodelujejo tudi drugi zdravstveni delavci in sodelavci. Strokovni svet obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda, in sicer:

- odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda,
- 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 obravnava realizacijo izobraževanja,
- daje predhodno mnenje o imenovanju, razrešitvi strokovnega vodje,
- obravnava druga vprašanja s področja strokovnega dela zavoda.

Člani strokovnega sveta in vodje preostalih služb 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 se je v tekočem letu sestal štirikrat. Na sestankih je obravnaval in sprejel:

- predloge za odpravo neskladnosti ugotovljenih na zunanji presoji ISO standarda,
- poročila komisij, ki so v letu 2018 izvedle redne interne strokovne nadzore s svetovanjem (SN) po planu sprejetem na strokovnem svetu decembra 2017,
- način izvajanja SN in točkovanja nadzorovanih področij v okviru SN,
- predloge za izboljšave delovnega procesa in ukrepe za odpravo nepravilnosti ugotovljenih ob strokovnih nadzorih,
- spremljanje realizacije koristnih predlogov,
- imenovanje strokovne vodje,
- imenoval komisijo in sprejel kriterije za napredovanje zdravnikov,
- standarde za prostorsko in medicinsko opremo dispanzerje za otroke in šolarje,
- predloge zdravstveno vzgojnih vsebin za predvajanje na monitorjih v čakalnicah,
- predlog za enotne strokovne kriterije glede aktivnosti za pridobitev kompetenc v zdravstveni negi,
- delovanje centra za krepitev zdravja,
- sklep o obravnavi študentov, ki nimajo izbranega zdravnika v ZD,
- predlog o popoldanskem ordinacijskem času,
- kadrovske problematiko in reševanje slednje,
- realizacijo plana dela posameznih služb,
- težave, do katerih prihaja po vpeljavi e-napotnice zaradi neupoštevanja pooblastil napotitve, trajanja napotnice in nepravočasnega naročanja pacientov,
- predpisovanje zdravil na recept in porabo bolniškega staleža,
- potrebo po vzpostavitvi klicnega centra za naročanje, ki bi bistveno olajšal delo medicinske sestre na primarnem nivoju,
- sodelovanje s Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca na področju pediatrije,
- realizacijo plana strokovnih izobraževanj zaposlenih v posameznih službah v letu 2018,
- letno poročilo strokovne vodje o izobraževanjih v letu 2018,
- plan izobraževanj za leto 2019 po službah,
- letno poročilo strokovne vodje o SN v letu 2018,
- terminski plan SN za leto 2019 in
- obravnaval druge strokovne in kadrovske probleme.



## ➔ Kadri

Na novo se je v letu 2018 zaposlilo 36 delavcev. Na dan 31.12.2018 je bilo v zavodu zaposlenih 283 delavcev (4,2% več kot v letu 2017). Od tega je bilo 58 (20,5%) zdravnikov kar predstavlja za 3,3% manj zaposlenih zdravnikov kot v letu 2017. V zavodu je zaposlenih 13 (22,4%) specializantov, kar je za 2,4% več kot v predhodnem letu. Večina specializantov pa po planu specializacije kroži v drugih zdravstvenih ustanovah. V ZD je zaposlen 1 zdravnik brez specializacije. Vsi ostali so specialisti. Z zaposlovanjem mladih zdravnikov se povprečna starost zdravnikov še vedno znižuje. Večina zdravnikov je mlajših od 50 let, kar zagotavlja dolgotrajno in celovito zdravstveno varstvo posameznika in celotne populacije. V letu 2018 sta zaključili specializacijo družinske medicine zdravnici Tina Mahkovič, dr. med. in Milica Milovanović, dr. med.. Do zaključka leta nam ni uspelo nadomestiti preminule specialistke psihiatrije dr. Vlaste Meden Klavora, dr. med.. Prav tako nam ni uspelo zaposliti še enega dermatologa.

Upokojilo se je 9 delavcev. Prevladovale so srednje medicinske sestre in delavci v laboratoriju. V zavodu je zaposlenih 65 diplomiranih medicinskih sester, 63 srednjih medicinskih sester in 99 zdravstvenih sodelavcev (fizioterapevti, psihologi, logopedi, defektolog...). Število zaposlenih je poraslo predvsem na račun zaposlovanja v okviru projekta Nadgradnja in razvoj preventivnih programov v okviru CKZ, za potrebe katerega smo zaposlili dietetika -prehranskega svetovalca in kineziologa. Vodstvo ZD si s pridobivanjem novih kadrov prizadeva približati zdravstvene storitve uporabnikom in izboljšati osveščanje populacije o zdravem načinu življenja. Še vedno nam primanjkuje logopedov. Preobremenjeni so ginekologi in pediatri. Prav tako se nakazuje potrebe po širitvi dejavnosti na področju družinske medicine, s čemer se bo nedvomno izboljšala kakovost obravnave pacientov. Kadrovske težave, ki so posledica absentizma, rešujemo s prerazporeditvijo zaposlenih in delom po pogodbi.

## ➔ Strokovni nadzori

Interni strokovni nadzori s svetovanjem (SN) se izvajajo z namenom, da se spremlja in stalno izboljšuje delovne procese, pogoje dela, strokovnost opravljenih storitev v ZD Nova Gorica, stimulira zaposlene k stalnemu izobraževanju in spremljanju novosti medicinske doktrine in stroke. Izvajajo se v skladu s Pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem in priporočili strokovnega sveta. Izvajajo jih tričlanske komisije. Svoje ugotovitve poročajo na standardiziranih obrazcih, ki smo jih oblikovali v letu 2016. Predsednik komisije seznanjeni s potekom nadzora člani strokovnega sveta. Zapisniki strokovnih nadzorov so dosegljivi na intranetni strani ZD.

V letu 2018 smo v ZD načrtovali izvedbo 10 strokovnih nadzorov. Program strokovnih nadzorov za leto 2018 je na predlog strokovne vodje sprejel strokovni svet na seji dne 12.12.2017. Izvedeni so bili vsi načrtovani nadzori. Nadzorovance so člani komisij ocenjevali opisno in z oceno od 1 do 5; pri čemer je pomenila ocena 1 nezadovoljivo, ocena 5 pa odlično. Kot



ustrezno smo opredelili povprečno oceno, ki je bila enaka ali večja od 3.

Spremljali smo:

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

Predmet vsakoletnih strokovnih nadzorov so:

1. Ogled in ocena ustreznosti prostorov in opreme.
2. Upoštevanje varnostno-higienskih predpisov, standardov in ravnanje z odpadki.
3. Kadrovska zasedba delovnih mest.
4. Pregled strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj v obdobju zadnjih dveh let.
5. Dosežki na strokovnem področju v obdobju od zadnjega nadzora dalje (opravljena specializacija, magisterij, doktorat znanosti, pridobitev naziva primarij, priznanja za dosežke na strokovnem področju,...).
6. Dokumentirano aktivno sodelovanje na strokovnem srečanju v Sloveniji ali tujini.
7. Objava strokovnih člankov.
8. Vodenje in ravnanje z zdravstveno dokumentacijo.
9. Evidentiranje naročanja, spremljanje čakalnih dob.
10. Upoštevanje Zakona o varstvu osebnih podatkov.
11. Ocena strokovnosti dela in skladnosti z »dobro prakso« in s strokovnimi priporočili ter navodili pristojnih razširjenih strokovnih kolegijev.
12. Sodelovanje pri izobraževanju zdravstvenih delavcev in sodelavcev (predavanja, mentorstvo,...).
13. Sodelovanje pri edukaciji pacientov in celotne populacije.
14. Koristni predlogi: za izboljšanje obravnave pacienta, procesov in pogojev dela (dodano leta 2016).

Področja nadzora označena v obrazcu za nadzor z \* so obvezna in vplivajo na končno oceno in zaključke. Ostala področja (5, 6, 7) so fakultativna in njihova ocena ne vpliva na končno oceno. Namenjena so spodbujanju kreativnosti zaposlenih, predstavitvi lastnih ugotovitev, ki pripomorejo k prepoznavnosti ZD in ozaveščanju populacije. Posebej spodbujamo zaposlene, da ob nadzoru podajo koristne predloge za izboljšanje pogojev dela, izvajanja zdravstvenih



storitev in obravnave pacientov.

Na podlagi sklepa direktorice ZD so bili izvedeni strokovni nadzori v:

- Ambulanti splošne in družinske medicine Polone Campolunghi Pegan, dr. med. v Domu upokojencev (DU) Nova Gorica.
- Dispanzerju za otroke in šolarje Tadeje Krapež, dr. med..
- Dispanzerju za otroke in šolarje Vanje Kogoj Jug, dr. med..
- Dispanzerju za otroke in šolarje Irene Rojko, dr. med..
- Ultrazvočni ambulantni Daniele Živković, dr. med..
- Laboratoriju v Novi Gorici.
- Laboratoriju v Šempetru.
- Ambulanti splošne in družinske medicine z referenčno ambulanto Helene Dolinar Kante, dr. med..
- Ambulanti splošne in družinske medicine z referenčno ambulanto Mirjam Bizjak Velikonja, dr. med..
- Očesni ambulantni Maje Krapež, dr. med..

V letošnjem letu smo prvič združili strokovni nadzor z notranjo presojo, in sicer v ultrazvočni ambulanti. Vsi nadzori so potekali brez zapletov.

Strokovne nadzore so izvajale tričlanske komisije. Izobrazba predsednika komisije je bila vedno enaka ali pa višja od stopnje izobrazbe nadzorovancev. Vsi člani komisij imajo večletne delovne izkušnje na področju zdravstva in so opravili izobraževanja iz kakovosti standarda ISO 9001 2015. Na željo preiskovancev ali članov komisije sta ob nadzoru lahko prisotni tudi direktorica ali strokovna vodja. Pri večini nadzorov je bil prisoten vodja službe, v katero spada nadzorovana enota. Predsedniki komisij so o poteku nadzora in predlogih nadzorovancev redno poročali strokovnemu svetu. Strokovni svet je zavzel stališča in predlagal rešitve, ukrepe in predloge izboljšav, ki so bili nato obravnavani na kolegiju direktorice.

Strokovni nadzori so pokazali:

- Da so prostori povečini opremljeni sodobno in v skladu z zahtevanimi standardi v ZD. Prostori postajajo premajhni za kvalitetno in nemoteno delo. Večina nadzorovancev je izrazila željo po večjih prostorih ali po preureditvah. Prostorska stiska je največja v ultrazvočni ambulanti in v laboratoriju v Šempetru, ki se nahaja v kletnih prostorih in nima ustrezno urejene čakalnice. Prav tako v tem laboratoriju ni možen nadzor nad odvzemom vzorcev urina. V obeh dispanzerjih za otroke in šolarje v Novi Gorici pogrešajo infekcijski boks. Čakalnica ambulante Rojko Irene, dr. med. je neustrezna. Pacienti čakajo deloma na hodniku, deloma v čakalnici sosednjega dispanzerja. Mešajo se zdravi in bolni otroci. Za izvajanje okulistične diagnostike bi potrebovali večje prostore. Moti jih slaba zvočna izolacija. V ambulanti v DU Nova Gorica bi potrebovali nekaj posodobitev. Prostore uporabljajo poleg specialistke družinske medicine še



diabetolog, psihiater, fiziater in osebje DU. Večini nadzorovancev je zadovoljna z izvedenimi preureditvami v razpoložljivih prostorskih razmerah.

- V laboratoriju v Novi Gorici so s prostorsko ureditvijo zadovoljni. V perifernih ambulantah je moten delovni proces zaradi počasnega informacijskega sistema.
- Vsi nadzorovanci upoštevajo standarde, varnostno higienske predpise in ustrezno ravnaajo z odpadki.
- Kadrovska zasedba ustreza trenutnim normativom in financiranju. Vsi zaposleni so ustrezno izobraženi. V vseh treh dispanzerjih za otroke in šolarje so poudarili, da je nujna zaposlitev diplomirane medicinske sestre (DMS) za cel ordinacijski čas, kar bi povečalo kvaliteto dela in omogočilo izvajanje zdravstvene vzgoje. V očesni ambulanti je moteno načrtovanje dela zaradi pogostih nenapovedanih odsotnosti DMS, ki je zaposlena na projektih.
- Vsi se ustrezno in redno izobražujejo. Potrdila o izobraževanjih so arhivirana v kadrovski službi.
- Irena Rojko, dr. med. je uspešno opravila specialistični izpit iz pediatrije.
- Helena Dolinar Kante, dr. med. in Leonida Colja, DMS sta na sestanku posvetovalnega odbora predavali o celoviti podpori bolnikom s povišanimi vrednostmi holesterola. Leonida Colja je predavala tudi o spremembi življenjskega sloga na srečanju Srce in diabetes.
- Vanja Kogoj Jug, dr. med. je bila soavtorica treh poglavij v priročniku Bolj ali manj nujna stanja v pediatriji. Irena Rojko, dr. med. je v Slovenski pediatriji objavila članek: Eruptivna pseudoangiomatoza. Maja Krapež, dr. med. je soavtorica dveh strokovnih prispevkov.
- Vsi nadzorovanci ustrezno ravnaajo z zdravstveno dokumentacijo. Hrani se v zdravstvenih kartonih, v laboratoriju pa v mapah in registrih. Spoštujejo se zahteve ISO standarda. Zdravniki dosledno uporabljajo e-napotnico in e-recept. Zaposleni v laboratoriju se poslužujejo e-sprejema laboratorijskega naročila in e-oddaje izvida za uporabnike iz ZD. Žal poteka komunikacija laboratorija z zdravniki koncesionarji še vedno v papirnati obliki. Naročila za preiskave laboratorij dobiva na nestandardiziranih listkih. Izvidi, ki so posredovani koncesionarjem, se hranijo posebej. Izvide v očesni in UZ ambulanti se zapisujejo v prilagojeni obliki in jih sestre prenesejo v ISO program.
- Pacienti se lahko naročajo elektronsko, preko eNaročanja, osebno ali po telefonu. V domu upokojencev se lahko naročijo tudi preko negovalnega osebja. V obeh laboratorijih ne naročajo. Pacienti so klicani po vrsti kot prihajajo v čakalnico. Izjema so hudo bolni, pri katerih zdravnik predlaga prednostno obravnavo. Odvzemi pri samoplačnikih se izvajajo v rednem delovnem času. V dispanzerjih za otroke in šolarje se na sistematske preglede otroci naročajo s pomočjo čakalne knjige. E-naročanje v očesni ambulanti poteka brez težav s prijavi pod hitro in zelo hitro. V UZ ambulanti imajo težave z



naročanjem preiskav, ki se drugod ne opravljajo. V očesni ambulanti so zaznali sistemsko napako, saj so vsi prijavljeni evidentirani pod prvi pregled otroka.

- Zaposleni dosledno upoštevajo zakonodajo o varovanju osebnih podatkov. Udeležili so se predavanja o GDPR. Po elektronski pošti ne pošiljajo podatkov. V laboratoriju v Novi Gorici kličejo paciente po številki, ki se izpiše na zaslonu in se tako izognejo klicanju po imenu in priimku.
- Delo vseh zaposlenih je strokovno, v skladu z "dobro prakso" in priporočili strokovnih kolegijs. V DU Nova Gorica je Polona Campolunghi Pegan, dr. med. uvedla pomembne novosti, kot so redni posveti s svojci, ki potekajo vsak dan, enkrat mesečni sestanki s fizioterapevti in delovnimi terapevti in redne sestanke z negovalnim osebjem, na katerih se dogovarjajo o obravnavi kompleksnih problemov.
- Nekateri zaposleni so glavni ali neposredni mentorji specializantom in študentom. Vodja laboratorija je pripravila predavanje za patronažne sestre, Polona Campolunghi Pegan, dr. med. je za zdravstvene delavce DU izvedla predavanji o demenci in kakovostnem ravnanju z zdravili. Krapež Tadeja, dr. med. je sodelovala kot inštruktorica pri izvedbi vaj za zaposlene iz oskrbe kritično bolnega otroka.
- Zdravstvena vzgoja je del vsakodnevnega dela vseh zaposlenih. Je kontinuiran proces, ki se neprekinjeno izvaja pri preventivni in kurativni dejavnosti. Nekateri posamezniki še posebej izstopajo, objavljajo na spletni strani ZD, predavajo v vrtcih, šolah, v DU in objavljajo v poljudnoznanstveni literaturi.
- Nadzorovanci so podali številne predloge za izboljšanje pogojev za delo in obravnavo bolnikov:
  - V laboratoriju predlagajo, da se posodobi sprejem in oddaja naročil zunanjih uporabnikov, da se določi čas za samoplačnike in da se jim zagotovi več zasebnosti.
  - V dispanzerjih za otroke in šolarje predlagajo uvedbo tričlanskih ekip (DMS; SMS in zdravnik), izgradnjo ordinacij s čakalnico in prostorom za ločeno obravnavo nalezljivih bolezni v novem zdravstvenem domu, ločeno pot obravnave zdravih in bolnih otrok v ambulantah in pri odvzemu krvi v laboratoriju.
  - V UZ ambulanti predlagajo, da se navodila za preiskave pripravijo v pisni obliki.
  - V ambulanti v DU predlagajo vzpostavitev protokola komunikacije med DU in ZD glede polnjenja zaloga kisika, ureditev evidenc zdravil in prevoza oskrbovancev in ureditev evidenc MRSA, CRAB in ESBL pozitivnih oseb. Želijo si sodelovanja s centrom za krepitev zdravja, ki naj bi organiziral različne delavnice, ki bi bile prilagojene starostnikom.
  - Zaposleni v ambulanti v Dornberku in Braniku predlagajo izdelavo protokola naročanja in dostave materiala, zdravil in opreme v periferne ambulante.

Večina predlogov izboljšav je bila uresničenih tekom leta, upoštevajoč prostorske, kadrovske in finančne zmožnosti ZD. Zaposleni so izpostavljali problem prostorske in kadrovske stiske.





Zaradi absentizma in kadrovske podhranjenosti so težave z nadomeščanjem odsotnosti medicinskih sester, zaradi česar so zlasti v času povečanega obsega dela preobremenjeni, sicer pa so zadovoljni z delom, ki ga opravljajo. Ponovno je bil izpostavljen problem stresa na delovnem mestu. Nadzori zaposlenim nudijo priložnost, da predstavijo težave, s katerimi se soočajo pri delu, predlagajo spremembe in se obenem seznanijo s primeri dobre prakse. Tudi letos so bili nadzori konstruktivni in uspešni. Vsi nadzorovanci so presegli oceno 3. Povprečno število točk, ki jih je dosegel posamezen preiskovanec upoštevajoč vsa polja, je bilo v letu 2018 (50,4 točk) nižje, kot v letu 2017 (56,5 točk). Posledično se je povprečna ocena posameznega nadzorovanca znižala za 10% (2017: 4; 2018: 3,6). Upoštevajoč samo obvezna polja pa je povprečna ocena znašala 4,4 točk (leta 2017: 4,2 točk), kar je za 5% višje kot v predhodnem letu. Na podlagi tega lahko sklepamo, da zaposleni posvečajo večjo pozornost izvajanju osnovne zdravstvene dejavnosti in z njo povezanimi zahtevami. Na prvo mesto postavljajo zadovoljstvo pacienta in skrb za zdravstveno stanje svojih zavarovancev.

V ospredju ostaja prostorska stiska. Osrednja stavba ZD v Novi Gorici, kakor tudi nekatere periferne zdravstvene postaje so zastarele in nefunkcionalne. Prostori so bodisi premajhni ali pa veliki, nefunkcionalni in neustrezno razporejeni. Adaptacije so ponekod nemogoče in pogosto nezadostne. Čakalnice so majhne in ne omogočajo več nemotenega pretoka pacientov. Nujna je širitev zdravstvene postaje v Šempetru, kjer so kritične razmere zlasti v laboratoriju. Nujna je gradnja novega zdravstvenega doma v Novi Gorici. Trenutno je prostorska stiska nerešljiva v reševalni službi.

Kot strokovna vodja ugotavljam, da zaposleni vestno opravljajo svoje delo, upoštevajo priporočila stroke in pravila dobre prakse. Na voljo imajo najsodobnejše medicinske pripomočke in aparature. Skrbijo za varstvo zasebnosti uporabnikov. Stalno se izobražujejo in svoje znanje prenašajo sodelavcem in širši javnosti. Poskušajo racionalizirati in posodobiti delo na področju preventivne in kurativne dejavnosti. Posamezniki izstopajo iz povprečja po strokovnosti in organizaciji dela v kolektivu. So vzor zaposlenim po svojih organizacijskih sposobnostih in želji po širjenju znanja. Med nadzorovanci je posebej izstopala Polono Campolunghi Pegan, dr. med., ki je v DU uvedla pomembne novosti in strokovna priporočila za delo v DU.

Še vedno obstajajo manjše pomanjkljivosti pri izvajanju nadzorov. Ocene komisij so subjektivne. Potrebno bo natančneje določiti kriterije in standarde za oceno nadzorovancev in ustrezno izobraziti nove člane komisij. Krog kandidatov za člane komisij je premajhen. Prav tako je potrebno pripraviti pisna navodila o tem, kaj so nadzorovanci dolžni pripraviti za nadzor.

Namen nadzorov je odprava neskladnosti, izmenjava dobrih praks in stimulacija zaposlenih, da skrbijo za to, da so zdravstvene storitve kakovostne in prijazne do uporabnikov. Potrebno je pohvaliti in ustrezno nagraditi tiste, ki izstopajo in tako pripomorejo k povečanju prepoznavnosti ZD Nova Gorica.

V letu 2018 nismo meli izrednih strokovnih nadzorov. Zdravniška zbornica Slovenije je izvedla redni strokovni nadzor v ultrazvočni ambulanti, ki je potrdil, da so opravljene storitve ustrezne.



ZZZS je opravil več finančnih nadzorov in nadzor upravičenosti do izdanega Spremnstva. Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile pojasnjene, saj je bilo spremstvo upravičeno glede na zdravstveno stanje pacienta. Zaradi pritožbe pacienta je bil izveden nadzor s strani informacijskega pooblaščenca, ki je potrdil nedoslednost pri kuvertiranju izvidov na področju varovanja osebnih podatkov, ki je bila takoj odpravljena.

## ➔ Izobraževanje zaposlenih

V ZD želimo, da je kader ustrezno strokovno usposobljen in da se konstantno izpopolnjuje, kajti le tako lahko sledimo hitrim spremembam na področju medicinske stroke. Zaposlenim omogočamo, da se izobražujejo v skladu s svojimi interesi in potrebami delovnega procesa. Izobraževanju posvečamo posebno pozornost, saj je za kakovostno delo potrebno poznavanje najnovejših priporočil medicinske znanosti in doktrine. Za izobraževanje so na voljo dodatna finančna sredstva. Višino sredstev odreja direktorica glede na izobrazbo zaposlenega. Vsak lahko ta sredstva porabi po svoji izbiri, upoštevajoč potrebe službe in vizijo razvoja zavoda. Zaposleni se lahko izobražujejo v Sloveniji ali v tujini. Sredstva za izobraževanje se do določene višine lahko porabijo tudi za nakup strokovne literature. Izobraževanje na podlagi pisne vloge zaposlenega odobri vodja službe, ki presodi ali ustreza potrebam službe. Izjemoma, ko je izobraževanje nujno potrebno za potek delovnega procesa in njegova cena presega kvoto posameznika ali pa je trajanje izobraževanja daljše od v kolektivni pogodbi priporočenega trajanje, ga na podlagi pisne utemeljitve odobri direktorica ZD. Po zaključenem izobraževanju je udeleženec dolžan na spletni strani ZD objaviti povzetek, v katerem predstavi novosti, za katere smatra, da bodo izboljšale delovni proces. Oцени kvaliteto vsebine, izvedbe in uporabnost pri delu. Namen ocenjevanja je pomoč sodelavcem pri odločitvi za ponovni obisk izobraževanj istega organizatorja. Nekatera strokovna srečanja se namreč ponavljajo iz leta v leto in žal njihova kakovost pada. Zaposleni menijo, da so kotizacije za srečanja previsoke in onemogočajo, da bi se zadostno izobraževali. Pridobljena znanja udeleženci izobraževanj tudi ustno podajo ožjim sodelavcem na sestankih posameznih služb.

V letu 2018 se je večina izobraževala na kongresih in strokovnih srečanjih v Sloveniji. Opazen je bil porast izobraževanja predvsem zaradi usposabljanja za delo v okviru projektov, ki jih je pridobil ZD (SOPA, CKZ, EZTS). 7 (12%) zdravnikov in 1 diplomirana medicinska sestra se je udeležilo 14 izobraževanj v tujini. Večina študijskih obiskov v tujini je bila organizirana v okviru EZTS. Redno so potekala strokovna srečanja tudi v ZD.

Za interna izobraževanja zdravnikov s podelitvijo licenčnih točk zdravnikom je tudi v letu 2018 skrbela vodja družinske medicine Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med.. Predstavljene so bile aktualne teme. Posebna pozornost je bila posvečena sodelovanju s kliničnim farmacevtom ob predstavitvi kliničnih primerov, delovanju zdravil in indikacijam za njihovo predpisovanje kroničnim bolnikom, ki se zdravijo z več zdravili.

Predstavljeni so bili naslednji strokovnimi prispevki:





- Dolgan Aleksander, dr. med.. Bolečina v rami.
- Šadl Marjan, dr. med.. Pravilna uporaba vdihovalnikov.
- Banović Ana, mag. farm.. Inhalacijski kortikosteroidi in kombinacije inhalacijskih kortikosteroidov in adrenergikov.
- Brezavšček Maša, uni. dipl. psih.. Tehnike sproščanja.
- Banović Ana, mag. farm.. Antitrombotiki. Sodelovanje s kliničnim farmaceutom.
- Humar Primož, dr. med.. Artroza kolkov in kolen: diagnostika in zdravljenje.
- Prof. dr. Šebeštjen Miran, dr. med.. Pristop k zdravljenju visoko ogroženega bolnika s hiperholesterolemijo.
- Banović Ana, mag. farm.. Zdravila z železom, zaviralci protonske črpalke.
- Dr. Topolovec Matevž, dr. med.. Bolečina v križu.
- Šmuc Berger Katarina, dr. med.. Diagnostične dileme pri obravnavi dermatološkega bolnika.
- Prof. dr. Bojana Beovič, dr. med.. Okužbe kože in mehkih tkiv.
- Banović Ana, mag. farm.. Zdravila primerna za aplikacijo po NGS ali PEG.

Za pediatre in specializante pediatrije severne Primorske je izobraževanja organizirala strokovna vodja ZD. Predstavljeni so bili naslednji strokovni prispevki:

- Doc. dr. Manca Tekavčič Pompe, dr. med.. Diferencialna diagnostika rdečega očesa.
- Nina Kodrič. Pomen omega 3 maščobnih kislin za razvoj otroka.
- Doc. dr. Nataša Toplak, dr. med.. Predstavitev najpogostejših revmatskih in imunskih bolezni.
- Urška Sarjaš, mag. farm.. Lokalna uporaba betametazona in preparatov železa.
- Olga Točkova, dr. med.. Problematika otroške in mladostniške kože (atopijski dermatitis in akne).
- Žana Pišek, dipl. biol.. Zdravljenje aken.
- Prof. dr. Mojca Matičič, dr. med.. Spolno prenosljive okužbe pri otrocih in mladostnikih.

Za vse zdravstvene delavce, ki sodelujejo pri izvajanju cepljenja je bilo organizirano predavanje specialista epidemiologa Maria Fafangela, dr.med.. "**fake news**", na katerem so bile izpostavljene težave, s katerimi se srečujejo cepitelji.

ZD spodbuja vse zdravstvene delavce in sodelavce, da se izobražujejo. Pri tem se spopada s problemom nadomeščanja zlasti v tistih službah, kjer je kadrovska stiska. Delo poskušamo organizirati tako, da se lahko izobražuje vsak, ki to želi, in da ob tem nudimo uporabnikom pravočasne in kvalitetne storitve. Iz leta v leto se dviga povprečno trajanje izobraževanja posameznika (dnevi izobraževanja/zaposleni):

- V zdravstveni negi, ki zajema zdravstvene tehnike, diplomirane medicinske sestre in zdravstvenike v ambulantah družinske medicine, dispanzerjih za otroke in šolarje, sterilizaciji, informatiki in nabavi, se je izobraževalo 100% zaposlenih. Vsak se je izobraževal 3 dni, kar je številčno enako kot v letu 2017, vendar moramo upoštevati, da



se je izobraževanje zaposlenih v zdravstveni vzgoji v letu 2017 beležilo k zdravstveni negi.

- V službi za diagnostično in sekundarno dejavnost, ki je po svoji sestavi najbolj raznolika, se 9% zaposlenih ni izobraževalo. Ostali so se izobraževali 5,8 dneva.
- V fizioterapiji so se vsi izobraževali. V povprečju je izobraževanje trajalo 5,1 dneva.
- V reševalni službi se je izobraževalo vseh 28 zaposlenih- vsak 3 dni.
- Zaposleni v službi za laboratorijsko diagnostiko se najmanj izobražujejo. Večina se jih ne more udeležiti strokovnih sestankov, ker zaposleni niso člani sekcije. Vsak se je izobraževal 1 dan. Izobraževanj se nista udeležila delavca, ki sta se letos upokojila. Izobraževalo se je 82% zaposlenih.
- Udeležba na izobraževanjih je bila v službi za varstvo žensk 100%. Vsak se je izobraževal 4,5 dneva.
- Zaposleni v patronažni službi so se vsi izobraževali, razen patronažne sestre, ki je zaposlena za nadomeščanje. Večinoma so se izobraževali za potrebe treh projektov (6 dni na zaposlenega v projektu). Planiranih izobraževanj se je vsak udeležil povprečno 3 dni. Upoštevajoč vsa izobraževanja, se je vsak izobraževal 8,3 dni.
- Služba za splošno in družinsko medicino je po številu zaposlenih zdravnikov (22) največja služba v ZD. Realizirali so 88,03% načrtovanih izobraževanj. Dve zdravnici se nista izobraževali (daljša bolniška odsotnost, nadomeščanja). Dva zdravnika sta se udeležili samo enega izobraževanja. Ostali so se udeležili več izobraževanj. Vsak zdravnik se je izobraževal 4,7 dni.
- V službi za zdravstveno varstvo otrok in mladine se je vsak zdravnik izobraževal 10,7 dni.
- V službi nujne medicinske pomoči se je vsak zdravnik izobraževal 14,7 dni. Upoštevajoč vse zaposlene, se je vsak izobraževal 5,9 dneva. Izobraževalo se je 69% vseh zaposlenih.
- V centru za zdravljenje odvisnosti so se izobraževali vsi: povprečno 5 dni.
- V centru za mentalno zdravje so se izobraževali vsi. V povprečju so se izobraževali 4,4 dneva.
- V centru za krepitev zdravja so se vsi izobraževali; vsak 19,9 dni.

V šestih službah se je število dni izobraževanj vsakega zaposlenega povečalo, v dveh pa je ostalo na približno istem nivoju kot je bilo leta 2017. Ocenjujem, da je v službi zdravstvene nege navkljub temu izobraževanje v porastu. Do večjega znižanja je prišlo v službi družinske medicine in NMP. V slednji zato, ker so bila v letošnjem letu zajeta tudi izobraževanja diplomiranih medicinskih sester. V kolikor bi primerjali samo zdravnike, bi se izobraževanja povečala za 3,7 dneva. Največ so se izobraževali zaposleni v CKZ, (sl. 1.).

V letu 2018 se je izobraževalo 214 (75,6%) zaposlenih, kar je 1,4% več kot v predhodnem letu. Izvedenih je bilo 1446 dni izobraževanj in strokovnih izpopolnjevanj, kar je 52% več kot v letu



2017. Izrazit porast je posledica izobraževanja 69 zaposlenih, vključenih v izobraževanja potrebna za izvajanje projektov (CKZ, SOPA, EZTS, Neverjetna leta). Izobraževali so se 448 dni (6,5 dneva/udeleženelec). Če upoštevamo samo izobraževanja izvedena po planu izobraževanj, je porast zanemarljiv (3,9%).

Vsak zaposleni se je izobraževal v povprečju 5,1 dneva (45,7% več kot v letu 2017). Tisti, ki so se izobraževanju udeležili, pa so se izobraževali v povprečju vsak 6,8 dni (2,1 dneva več). 21,9% (426 dni) izobraževanj so opravili zdravniki, kar je 13,9% manj kot leta 2017. V primerjavi s tem letom je bil odstotek zdravnikov, ki so se izobraževali (81%) za 5,2% nižji. Vsak se je izobraževal 7,3 dni. Zdravniki so se izobraževali od 1-33 dni (sl. 2).

**Slika 1.** Primerjava izobraževanje v letu 2015, 2016, 2017 z letom 2018 (povprečno št. dni na zaposlenega).

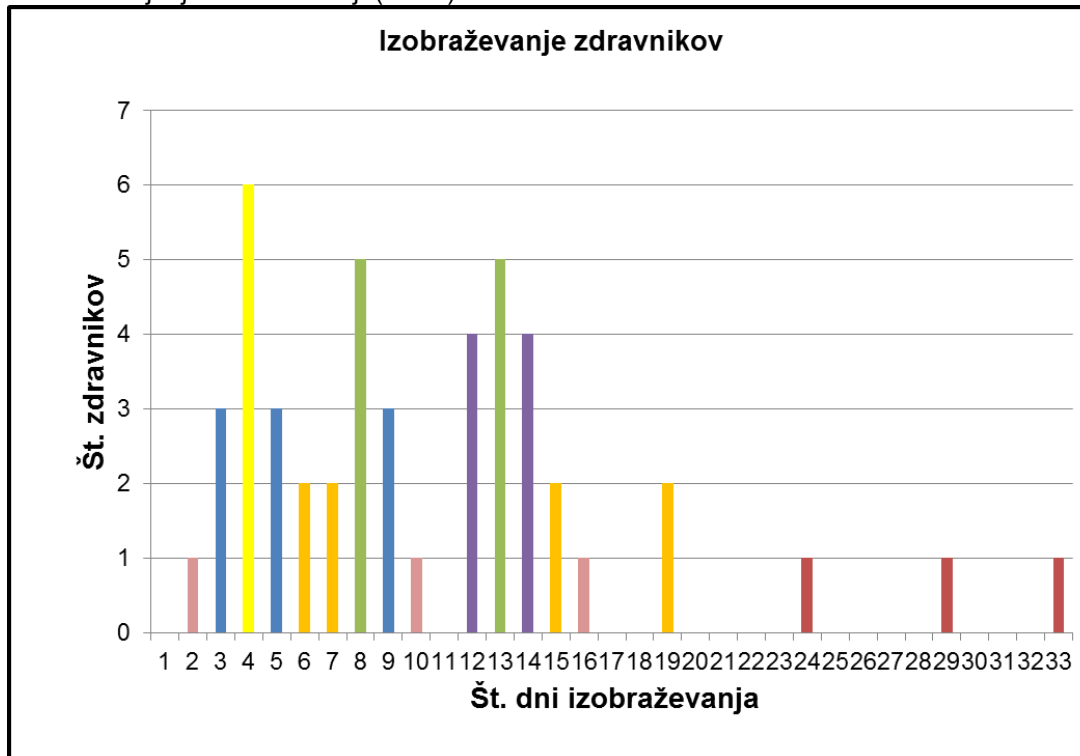
SLUŽBA	2015	2016	2017	2018
Zdravstvena nega	1,6	*2,8	*3	3
Fizioterapija	2,6	6,6	5,3	5,1
Služba za diagnostiko in sekundarno dejavnost	*6,3	4,9	4,6	5,9
Reševalna služba	2	2,4	4,2	3
Laboratorijska diagnostika	1,4	1,2	1	1
Služba za varstvo žensk	5,5	2,2	3,7	4,5
Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	*3,5	3,5	3,9	8,3
Služba za splošno in družinsko medicino	5,5	4,6	7,1	4,7
Služba za varstvo otrok in mladine	6,2	7	6,5	10,7
NMP	3	7	11	5,9
Center za zdravljenje odvisnosti	2,6	4	3,6	5
CMZ		9,2	3,9	4,4
CKZ				*19,9

\* Vključena zdravstvena vzgoja

\*CMZ vključen



Slika 2. Trajanje izobraževanja(dnevi).



## ➤ Sodelovanje v procesu izobraževanja zdravstvenih delavcev, specializantov in študentov

Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. je zunanji sodelavec Katedre za družinsko medicino pri organizaciji in izvajanju izobraževalnih modulov za specializante družinske medicine. Vanja Kogoj Jug, dr. med. je predavatelj predmeta Zdravstvena nega otroka in mladostnika s pediatrijo in s kliničnim usposabljanjem na Fakulteti za vede o zdravju v Novi Gorici. Tamara Kofol sodeluje pri izobraževanju strokovnjakov NIJZ za izvajanje delavnice Zdravo hujšanje. Zdravniki in diplomirane medicinske sestre sodelujejo pri dodiplomskem izobraževanju študentov medicinske fakultete in fakultete za zdravstvene vede. Fizioterapevtke so mentorice fizioterapevtom, ki pri nas opravljajo pripravništvo. Specialistka klinične psihologije je mentorica specializantom psihologije. Zdravniki so glavni mentorji specializantom družinske medicine in pediatrije. Prav tako so bili neposredni mentorji specializantom pediatrije, ginekologije, oftalmologije in urgentne medicine iz drugih zdravstvenih ustanov.

Pri nas opravljajo obvezno prakso srednje medicinske sestre in diplomirane medicinske sestre. ZD z lastnimi sredstvi specializira zdravnico za delo na področju medicine dela, prometa in športa.

## ➤ Raziskovalna dejavnost

ZD nima lasne raziskovalne dejavnosti, ne razvija novih storitev, ampak uvaja v skladu s svojimi zmožnostmi nove metode dela in izboljšave. Zaposleni iz ZD in iz drugih zdravstvenih ter



izobraževalnih ustanov opravljajo raziskovalno dejavnost v ZD v okviru dodiplomskega in podiplomskega študija. Vključujejo se tudi v izvajanje mednarodnih raziskav. Pediatrski dispanzer v Šempetru, ki ga vodi Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med. je nadaljeval z izvajanjem mednarodne večletne dvojno slepe raziskave *Infantis*, namen katere je ocena prispevka probiotikov h krajšanju trajanja diareje pri akutnem gastroenteritisu in študije, ki preučuje učinek probiotičnega sirupa, ki vsebuje probiotik *EpiCor™* na preprečevanje pojava prehlada in gripe pri otroku. V istem dispanzerju so izvedli dve izvorni epidemiološki raziskavi o povezavi debelosti s pojavom nekaterih bolezni pri otroku. Dejan Fabčič, dr. med. je vključen v študijo, ki preučuje varnost in učinkovitost semaglutida v primerjavi z insulinom pri odraslih pacientih z nezadostno urejeno sladkorno boleznijo tipa 2. Semaglutid je GLP-1 analog, ki ga razvija družba Novo Nordisk in je v študiji dodan dosedanjemu režimu zdravljenja.

## ➤ Strokovna prepoznavnost

V ZD stremimo k temu, da stalno nadgrajujemo svoje znanje na področju diagnostike in terapije z namenom, da bi našim varovancem nudili najboljšo zdravstveno oskrbo. Ugotovitve in novosti za katere smatramo, da pripomorejo h kvalitetni, krajši in cenejši obravnavi in zdravljenju pacienta, posredujemo drugim zdravstvenim delavcem. Sodelujemo na strokovnih srečanjih v okolju, v katerem delujemo, na znanstvenih konferencah in kongresih doma in v tujini ter objavljamo prispevke v strokovnih revijah. Smo organizatorji strokovnih srečanj v regiji. V letu 2018 je bilo strokovnih prispevkov manj kot sicer, ker smo večjo pozornost posvetili izvajanju projektov.

V letu 2018 so zaposleni bili avtorji ali soavtorji naslednjih prispevkov:

- **Besednjak-Kocijančič L.** Vpliv debelosti na akutno obolevnost otrok. 7. slovenski pediatrični kongres, 27.-29. september, Portorož.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Vpliv debelosti na akutno obolevnost otrok. *Slov. Pediatr* 2018; 25: 316-317.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Težave povezane s povečano žrelnico in povezava z alergijskim vnetjem. *DPABS 2018* (28); 1: 18-19.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Onesnaženje zraka z ozonom in astma pri otroku *DPABS 2018* (28); 2: 15-16.
- **Fabčič D.** Invalidnost je izmišljaja, ko se zaprejo vrata, se odpre več oken. Srce in Duša, 14.-15. september, Portorož.
- Komel J, **Fabčič D**, Vukelič K. Therapy Optimization with Once Daily Glargine Gla-300–Based Therapy in Patients Insufficiently Controlled on Premixed Insulins or Twice Daily Basal Regimens—Real-Life Data. 78<sup>th</sup> ADA. June 22-26, **Orlando**, Florida, USA. <https://doi.org/10.2337/db18-2287-PUB>



- **Kofol T.** Prehranjevalne navade uživanja kruha med odraslimi in vpliv različnih vrst kruha na nivo krvnega sladkorja in občutek sitosti. Zdravje starostnikov. 21. september 2018, Portorož.
- **Kofol T.** Otrok, družina, družba in prehrana. Strokovno srečanje Zdravstvena vzgoja v vseh življenjskih obdobjih. 15. junij 2018, Moravske toplice.
- **Krapež M.** Oči in zaščita pred soncem. Doktor24 2018: 21-22.

Želimo si, da bi zaposleni presegli vsakdanjo rutino in bolj aktivno sodelovali na strokovnih srečanjih. Zavedamo se, da imamo mlad, strokovno sposoben kader, ki to zmore. Skrb za uporabnike je naše prvo poslanstvo, zato smo še bolj ponosni na vse tiste, ki zmorejo kaj več. Zavedanje, da smo svoje znanje prenesli tudi drugim, nas bogati. Daje nam moč, da premagamo težave, na katere naletimo pri vsakdanjem delu. Dosežki na strokovnem področju so spodbuda celotnemu kolektivu za boljše delo, kajti prav kolektiv je zaslužen za uspehe posameznikov.

## ➔ Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami

Zavod pri izvajanju kurativnega zdravstvenega varstva odlično sodeluje z lokalno bolnišnico Dr. Franca Derganca. Naše poti se srečujejo predvsem pri zagotavljanju nujne medicinske pomoči in štiriindvajset urnega zdravstvenega varstva v regiji. Skupni cilj je hitra, kvalitetna in stroškovno utemeljena obravnava naših varovancev na sekundarni ravni. Z racionalizacijo napotitev in naročanja kontrolnih pregledov poskušamo skrajšati čakalne dobe. Prav tako je zgledno sodelovanje z območno enoto Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) pri izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva. NIJZ je naš strokovni partner zlasti na področju imunizacije in pri izvajanju nacionalnih preventivnih programov.

Prav tako pri izvajanju javnega zdravstva dobro sodelujemo z vsemi koncesionarji. Povezujemo se tudi z zdravstvenim domom Ajdovščina in Tolmin. Nadaljujemo z izvajanjem projektov na področju čezmejnega sodelovanja (EZTS), ki so pomembni za zdravstvo obeh Goric.

## ➔ Uspehi 2018

- Pridobitev še ene splošne ambulante.
- Izvajanje projekta SOPA.
- Sodelovanje v projektu EVA.
- Izvajanje projektov v okviru na novo ustanovljenega Centra za krepitev zdravja.
- Sodelovanje v projektu EZTS.
- Partnerstvo v programu Neverjetna leta, ki je dokazano učinkovit program za preprečevanje in zgodnjo obravnavo vedenjskih težav otrok.
- Dobili smo novi specialistki družinske medicine.





- Sodelovanje Kofol Tamare na okrogli mizi v okviru strokovnega srečanja NIJZ v Zrečah: »Izzivi pri obravnavi bolnikov z dislipidemijami«.
- Nadaljevanje povezovanja s **kliničnim farmacevtom na področju družinske medicine pri** obravnavi bolnikov.
- Spadamo med redke izjeme v Sloveniji, ki imajo organizirano štiriindvajseturno mrliško pregledno službo in ki se izvaja ločeno od kurativne dejavnosti in na področju vseh občin ustanoviteljic zavoda.
- Sodelovanje pri izvedbi šole demence junija 2018.
- Osveščanje prebivalcev s številnimi tematskimi stojnicami.
- Posodobitev načina zdravstvene oskrbe in vodenja oskrbovancev Doma upokojencev Nova Gorica, za kar je zaslužna Polona Campolunghi Pegan, dr. med..
- Promocija nacionalnih programov SVIT, ZORA in DORA.
- Organizacija predavanja za laično javnost o raku materničnega vratu, demenci, preprečevanju širjenja okužb in o grožnji, ki jo predstavljajo nekemične zasvojenosti otrok in mladostnikov ter odrasle populacije.
- Naš največji uspeh so ugodni kazalniki zdravja populacije v naši regiji.

## ➔ Problemi

- Razmere v slovenskem zdravstvu.
- Nejasna navodila izvajalcem, ki so posledica nepoznavanja potreb in stanja v slovenskem zdravstvu.
- Neskladnosti med zahtevami populacije in zmogljivostjo zdravstvenega sistema.
- Preobremenjenost vseh zdravstvenih delavcev na primarni ravni.
- Uvajanje novih obveznosti, ki še dodatno obremenjujejo izvajalce.
- Preobremenjenost pediatrov, fizioterapevtov.
- Pomanjkanje kliničnih psihologov in logopedov.
- V ZD Nova Gorica ostaja osnovni problem prostorska stiska. Vodstvo si prizadeva, da bi v danih razmerah omogočilo varno obravnavo pacientov in nemoteno delo zaposlenih. Žal vedno to ni mogoče, saj so prostori zastareli in neustrezno razporejeni, tako da so tudi adaptacije neuspešne. Zvočna izolacija prostorov je slaba. Ponekod je nemogoča diskretna obravnava pacientov, oziroma zagotavljanje diskretnosti upočasni proces dela. V pediatričnih ambulantah v Novi Gorici ni več mogoče zagotoviti ločene obravnave zdravih in bolnih otrok. Prostori laboratorija v Šempetru, fizioterapije in šole za starše v Novi Gorici se nahajajo v kleti, kjer je moteno prezračevanje in ni dnevne svetlobe, kar ogroža zdravje zaposlenih. Potrebe starajoče se populacije in smernice za varno in kakovostno obravnavo bolnikov zahtevajo prostorsko širitev. Skrajni čas je, da se začne gradnja zdravstvenega doma v Novi Gorici. Vse kaže, da so birokratske zahteve in ovire



privedle do tega, da bo zdravstveni dom, ko bo zgrajen premajhen za izvajanje celovitega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva populacije.

- Podcenjevanje in poizkusi razvrednotenja javnega zdravstva.
- Naraščajoča netoleranca in agresivnost uporabnikov.

## ⇒ Cilji za leto 2019

Volitve so v lokalno skupnost prinesle spremembe in pričakovanja. Zaposleni v zdravstvu smo optimisti in vemo, da bomo skupaj premagali marsikatero oviro. Upamo, da bodo naši ustanovitelji dovezetni za potrebe pacientov in zaposlenih. Sredstva, ki jih država nameni za primarno zdravstvo so premajhna, zato pričakujemo, da nam bo lokalna skupnost pomagala pri realizaciji nekaterih zastavljenih ciljev. V letu 2019 smo si zastavili naslednje cilje:

- Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika je osnovni cilj vseh zaposlenih
- Povečanje števila ambulant družinske medicine in pediatrije in znižanje glavarinskih količnikov na nivo zastavljenega normativa, kar bo imelo za posledico kvalitetnejšo obravnavo pacientov.
- Širitev službe za varstvo žensk še za en tim ginekologa.
- Zaposlitev dodatnih fizioterapevtov in skrajšanje čakalnih dob v fizioterapiji.
- Uspešno nadaljevanje projektov SOPA, EVA, EZTS, Neverjetna leta, Projekta za boljše zdravje in za zmanjševanje neenakosti v zdravju odraslih in projekta **Celostna družinska obravnava debelosti otrok in mladostnikov**.
- Nadaljevanje promocije zdravega življenjskega sloga.
- Krepitev pomena CKZ, katerega namen je nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih.
- Sodelovanje z lokalno skupnostjo v vseh občinah ustanoviteljicah ZD.
- Večja skrb za zagotavljanje zdravstvenega varstva ranljivih skupin.
- Promocija cepljenja otrok in mladostnikov s ciljem preprečevanja obolevnosti.
- Posodobitev opreme z nakupom novih aparatov.
- 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.
- Krepitev sodelovanja z Bolnišnico "Dr. Franca Derganca", NIJZ območna enota Nova Gorica in s koncesionarji.
- Krepitev sodelovanja z zdravstvenimi delavci iz Furlanije-Juljske krajine na področju zaščite pred nalezljivimi boleznimi.
- Stalni cilj ZD je nadaljevati strokovno delo in kontinuirano strokovno izpopolnjevanje zaposlenih za pridobitev novih znanj in vzdrževanja že pridobljenih.
- Krepitev vloge in dejavnosti javnega zdravstva.



## ➔ Zaključek

Zaposleni v ZD se trudimo ustreči vsem zahtevam uporabnikov. V skladu s svojim znanjem, upoštevajoč smernice medicinske stroke in zakonske predpise poskušamo populaciji za katero skrbimo zagotoviti čim boljše zdravstveno varstvo. Učinkovit in zadovoljujoč odnos med pacientom in zdravstvenim delavcem je pogoj za dobro delo in osebno rast zaposlenih v zdravstvu. Populacija se spreminja, vedno več je zahtev, za reševanje katerih nismo pristojni, kar ima za posledico vse pogostejšo verbalno agresijo.

Ko se ozrem nazaj in se spomnim vseh tistih sodelavcev, ki so tlakovali pot, po kateri danes hodimo, se zavem, kako pomembno je bilo njihovo delo. Niso poznali medicinskih smernic in poti. Pogosto so ukrepali samoiniciativno na podlagi pridobljenih znanj in v želji pomagati sočloveku. Niso se spraševali ali ravnajo v skladu s pravili ZZS in kakšno bo plačilo za njihovo delo. Vodila sta jih etika in morala. Generacije se spreminjajo zlasti po digitalni revoluciji. Zavedati se moramo, da še tako strokovno in v skladu s predpisi izvedena storitev nas ne zadovolji, če ni empatije do pacienta.

Kot strokovna vodja sem zelo ponosna na kolektiv, ki mu pripadam. Za nami je uspešno leto, ki je rezultat truda in požrtvovalnosti vseh zaposlenih. Sodelavke in sodelavci, hvala vam za strpnost, nesebično in strokovno opravljanje vašega poslanstva.

Strokovna vodja:

Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med., spec. pediater



### 1.3. BESEDA POMOČNIKA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

Zdravstvena nega je znanost in umetnost. Ukvarja se s teorijo, prakso in raziskovanjem, ki ga izvajajo strokovno izobražene ter usposobljene osebe. Rastoči obseg znanja v zdravstveni negi pripomore k razmišljanju, oblikuje nove ideje in teorije za razvoj prakse posameznih disciplin znotraj stroke zdravstvene nege. Tako kot za znanost je za zdravstveno nego pomemben proces, torej mehanizem za doseganje ciljev ter rezultat ali končni cilj.

Umetnost je proces urejanja določenih sestavin in rezultat določene dejavnosti, ki vpliva na človekova občutja in čustva. Spremlja vrsto človekovih dejavnosti, aktivnosti in načinov izražanja. Namen je ustvarjanje umetniškega učinka, s katerim se preko stvaritev, okolij in doživljanj povezujemo z drugimi. Tako govorimo o zdravstveni negi kot umetnosti, ki se odraža v številnih posameznih veščinah in spretnostih medicinskih sester, medsebojnih odnosih, okoliščinah ali v vzdušju celovitosti dogajanj. Umetnost v zdravstveni negi je torej podobna umetniškemu izvajanju, ki ima lahko sproščujoč, pomirjevalen in tolažilen učinek.

Zaposlenim v zdravstveni negi je osnovno vodilo delovanja človek, za katerega udejanjamo vse naše znanje, veščine, sposobnosti in aktivnosti, ki so potrebne za odličnost in prakso s čim manj ali nič napakami.

Naše delo temelji na znanju, neprestanemu izboljševanju (spreminjanju) prakse, kodeksu etike, dobrih medsebojnih odnosih v stroki in zdravstvenih timih, sistemu pozitivnih vrednot ter zadovoljstvu opravljanja poklica medicinske sestre ali zdravstvenika, ki je v zadnjih časih velikokrat težko!

V vodstvu se trudimo, da bi vse zaposlene motivirali k nekaj več od običajnega. Usmerjamo jih v spremembe, ki so za naše uporabnike koristne, saj jim s tem nudimo obsežnejše in kakovostne storitve ter jih usmerjamo v njihovo preventivno delovanje za lastno zdravje. Zato participiramo v raznih državnih projektih kot so »Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih«;

Modelu skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih;

vzpostavitvi interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci (akronim SOPA);

v čezmejnem projektu (akronim EZTS), ki predstavlja pomembno priložnost za reševanje vprašanja združevanja storitev na čezmejnem območju Goriške ter pristop k pripravi pilotnih projektov na področju razvoja inovativnih storitev varstva duševnega zdravja z namenom preprečevanja institucionalizacije, družbenega izključevanja in kroničnosti pacientov z duševnimi motnjami.

Sodelujemo tudi z nevladno organizacijo Šent. Zdravstveni dom Nova Gorica je z zaposlitvijo diplomirane medicinske sestre, ki deluje dnevno na terenu, skupaj s predstavniki organizacije Šent, še dodatno prispeval k skrbi za lokalne prebivalce in okolje. Gre za nadgradnjo sistema,





za, tako kot pravimo temu radi, novo prakso. Gre pa predvsem za človeško dejanje. Z združitvijo skrbi za socialo in zdravje pridobiva naš obraz podobo človečnosti, skrbi za druge, za naše okolje in družbo. S tem se vsak ne more ponašati. In veseli nas, da so rezultati na tem področju tudi že vidni.

Posamezni odgovori na razna vprašanja, jasnosti glede dvomov ter uspehi v bistvenem pomenu se tako najdejo v predanosti do dela, prevzemanju odgovornosti za lastno ravnanje, empatiji ter spoštovanju moralnih in etičnih načel.

Na vsakem koraku se trudimo ohranjati in tudi povečevati zaupanje vseh naših uporabnikov in drugih deležnikov, prizadevamo si za doseganje boljših rezultatov, ki zagotavljajo celovito, kakovostno in konkurenčno zdravstveno nego in oskrbo.

Kot pomočnik direktorja za zdravstveno nego, katerega osnovna naloga je vodenje in organizacija celotne službe zdravstvene nege ter skrb za strokovno področje stroke v zavodu, sem prepričan, da delamo strokovno in predano, kljub zahtevnim in vedno znova spreminjajočim se časom ter visokim in velikokrat nedosegljivim pričakovanjem ljudi. Naj na kratko povzamem dogajanja na posameznih področjih zdravstvene nege znotraj našega zavoda.

Referenčno ambulanto, ki se je preoblikovala v naziv ambulanta družinske medicine sestavlja tim, kjer poleg zdravnika in srednje medicinske sestre sodeluje tudi diplomirana medicinska sestra tako na področju preventive kot kurative.

Osrednje področje diplomiranega kadra v zdravstveni negi je preventivna dejavnost, zdravstvena vzgoja in spremljanje pacientov s kroničnimi obolenji: astmo, kronično obstruktivno pljučno boleznijo, sladkorno boleznijo in povišanim krvnim pritiskom.

Cilj »referenčne ambulante« je delitev dela, celostna obravnava pacientov in zadovoljni ter osveščeni pacienti.

V ambulantah družinske medicine je bilo med diplomiranimi medicinskimi sestrami, zaradi porodniških odsotnosti, kar nekaj kadrovskih sprememb in nadomeščanj, obenem pa smo na novo pridobili dodaten delež diplomirane medicinske sestre v ambulanti družinske medicine ZP v Čepovanu.

V letošnjem letu so se spremenili protokoli obravnav, ZZZS je spremenil navodila o beleženju ter obračunavanju zdravstvenih storitev ter definiral kateri K-ji se med seboj izključujejo.

V letu 2018, smo uvedli periodične redne sestanke za diplomiran kader v ambulantah družinske medicine. Cilj sestankov je predvsem izmenjava izkušenj ter znanj, ki jih pridobivajo tekom izobraževanj ter modulov (specialna znanja), poenotenje dela, pregled storitev, vzpostavitev beleženja neodzivnih pacientov znotraj same čakalne oziroma naročilne knjige ter pregled seznama neodzivnih pacientov. Pozitivna novost je elektronska povezava s patronažno službo za ne odzivnike v ambulantah ter v programu SVIT. Poleg tega se kot primer dobre prakse odraža sodelovanje s Centrom za krepitev zdravja - CKZ (razširjeni program zdravstvene vzgoje) in sicer pridobivanje povratnih informacij o pacientih, ki so napoteni v CKZ in se



delavnic udeležijo.

Patronažna služba (v nadaljevanju PS) vsebuje kot polivalentna dejavnost tako preventivno kot kurativno delovanje na področju zdravstvenega varstva žensk, otrok, kroničnih bolnikov, starostnikov. V letu 2018 je bilo opravljenih 14 odstotkov preventivnih obiskov, ostali obiski so opravljeni na podlagi delovnega naloga zdravnika (15 % slovensko povprečje). V PS stremimo k povečanju odstotka preventivnih obiskov, vendar so pravila ZZZS glede kritja stroškov teh obiskov in pravilih glede upravičenosti teh obiskov na domu zelo omejena. Uradno zabeleženi preventivni obiski niso vsa preventivna dejavnost, ki jo patronažne medicinske sestre (PMS) opravljamo, saj ob vsakem kurativnem obisku posameznika in družine tudi preventivno delamo z vsemi člani družine, teh storitev pa ne moremo nikamor zabeležiti.

V začetku leta smo tudi v patronažni službi dobili priložnost za povečanje števila preventivnih obiskov v okviru projekta „Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih“. V okviru tega projekta je namenjen poseben sklop delu patronažnih medicinskih sester, preko katerega se pokaže vsa širina, kompleksnost in pomen patronažnega zdravstvenega varstva, predvsem na področju sodelovanja z lokalno skupnostjo in zmanjševanju neenakosti v zdravju.

Posamezna patronažna medicinska sestra je nosilka dejavnosti patronažnega varstva na določenem terenskem področju. Patronažna služba ZD Nova Gorica izvaja dejavnost na področju šestih občin (Nova Gorica, Kanal, Brda, Miren-Kostanjevica, Šempeter-Vrtojba, Renče-Vogrsko). V letu 2018 je bilo v PS zaposlenih 22 diplomiranih medicinskih sester in 3 diplomirane delovne terapevte.

Za potrebe projekta je bil z junijem zaposlen dodaten diplomirani zdravstvenik, z namenom razbremenitve vseh PMS, ki so s projektom dobile veliko dodatnih preventivnih aktivnosti. Le te se ne štejejo v realizacijo storitev, ki jih zahteva plačnik (ZZZS).

Namen projekta je opredeliti ranljive družine in posameznike ter na podlagi določenih kriterijev ranljivosti opravljati preventivne obiske in s tem tudi zmanjšati neenakosti v zdravju.

Poleg tega bomo z analizo določenega terenskega območja predstavili posamezne specifikne in razlike med posameznimi tereni, tako v smislu oddaljenosti kot razlike v dostopnosti do zdravstvenih storitev, ter različnih potreb prebivalcev glede zdravstvenega stanja v posamezni občini.

Delo na projektu je zahtevalo tudi dodatna izobraževanja za vse PMS, s katerimi smo pričeli že v mesecu maju in se bodo nadaljevala še v naslednjem letu. Kljub temu, da je bila vsaka PMS odsotna za potrebe izobraževanja do 6 delovnih dni, je služba realizirala plan za leto 2018.

V Patronažni službi Nova Gorica opažamo povečane potrebe po naših storitvah za potrebe dolgotrajne oskrbe za starostnike in njihove svojce, saj so slednji velikokrat kot neformalni negovalci zelo obremenjeni in jim je obisk patronažne medicinske sestre v veliko pomoč.

Pri delu PMS opažamo tudi povečano potrebo po paliativni oskrbi, predvsem po dovolj zgodnji obravnavi paliativnega bolnika.



Potrebe po patronažni zdravstveni negi so po občinah zelo različne, zato se v patronažni službi ZD Nova Gorica trudimo, da te potrebe preko sodelovanja z lokalno skupnostjo prepoznamo in tudi svoje delo primerno organiziramo.

Dejavnosti zdravstvene vzgoje poleg rednega programa izvajamo v Centru za krepitev znanja (v nadaljevanju CKZ).

CKZ je nadgradnja Zdravstveno vzgojnega centra. Oblikoval se je na podlagi pridobljenega razpisa, ki ga financira Ministrstvo za zdravje RS, Evropska Unija in Evropski socialni sklad. V Zdravstvenem domu je v letu 2018 postal nova organizacijska enota, ki združuje zdravstveno vzgojo otrok in mladostnikov (ZVOM), program Priprava na porod in starševstvo (PPS) in Program krepitev zdravja odraslih (PKZ).

Tim CKZ se je spreminjal od februarja do septembra in sestavlja:

- ZVOM in PPS: 2,5 diplomirane medicinske sestre ali zdravstvenika
- PKZ: 4,5 diplomirane medicinske sestre ali zdravstvenika, 2 fizioterapevta; 2,5 psihologa ter kineziologa in dietetika.

Programi so se preoblikovali v smislu povečanja obsega dela za približno dvakratno število izvedenih delavnic in svetovanj. Poleg delavnic je omogočeno izvajanje individualnih pogovornih ur, izvajanje programov v lokalni skupnosti, izvajanje programov za rizične skupine mladostnikov, ki so predčasno izstopili iz šolskega sistema.

Program ima nove, dodatne obravnave, namenjene otrokom in mladostnikom (obrnava otrok s prekomerno telesno težo, svetovalnica za mlade, obravnava rizičnih skupin), odraslim (obrnava sladkornih bolnikov, obravnava oseb s hiperholesterolemijo, povišanim krvnim tlakom, obravnava oseb, ki tvegajo ali škodljivo pijejo alkohol). V programu Priprava na porod in starševstvo so dodatne psihološke vsebine. Za nosečnice se izvaja redna tedenska vadba.

Zaposleni so se od septembra do decembra izobraževali po osnovni shemi NIJZ, ki organizira usposabljanja za izvajalce delavnic oz. preventivnih programov. Zaposleni, ki imajo ta izobraževanja zaključena, so se dodatno strokovno izobraževali na različnih kongresih, seminarjih in delavnicah.

CKZ že kaže svoje dosežke, saj je delovna skupina visoko angažirana in je tudi v celoti realizirala plan za leto 2018. Organizirali smo interno izobraževanje za zdravnike in medicinske sestre iz ambulant družinske medicine, za referenčne medicinske sestre in za patronažne medicinske sestre. Redno tedensko izvajamo v okviru programa promocije na delovnem mestu trening tehnik sproščanja in telovadbo za zaposlene.

Redno, mesečno smo prisotni s prispevki v lokalnih časopisih. Izvedli in sodelovali smo na javnih prireditvah (Dan zdravja v Novi Gorici, v Bukovici, specialna olimpijada, teden mobilnosti, sejem obrti in podjetništva, teden vseživljenjskega učenja).

CKZ je aktiven v medsektorskih sodelovanjih, tako se povezuje in sodeluje z vsemi šestimi občinami (Brda, Kanal, Miren - Kostanjevica, Renče - Vogrsko, Šempeter, MONG). Predstavnikom oddelka za družbene dejavnosti, županom in občinskim svetnikom je bil



predstavljen program, ki se izvaja v lokalni skupnosti in na sedežu CKZ.

Sodelujemo z različnimi pomembnimi partnerji: CSD, ZZZS, ZRZS, Društvo invalidov, Društvo za slepe in slabovidne, Ljudska univerza Nova Gorica, Zavod za šolstvo, Univerza za tretje življenjsko obdobje, razna društva in delovne organizacije. Udeležili smo se in bili aktivno sodelujoči za Dan zdravja v Novi Gorici in Bukovici, specialne olimpijade, tedna mobilnosti, sejem obrti in podjetništva ter tednu vseživljenjskega učenja.

Kažejo se tudi posamezni dosežki službe. Kljub temu, da je CKZ nova organizacijska enota se je v nekaj mesecih vzpostavila kot trdna, močna struktura. Skupina mladih, motiviranih, angažiranih in predanih strokovnjakov soustvarja tim, ki lahko intenzivno vpliva na pozitivne spremembe v kazalnikih javnega zdravja. Kot javni zdravstveni zavod skrbimo za informativne zdravstveno vzgojne stojnice in predavanja zdravstvene vzgoje otrok in mladine znotraj naših prostorov.

Znanje področju informatike so za sodobno zdravstveno nego in oskrbo nujno potrebne. Zdravstvena nega je nepogrešljiv del zdravstvenega sistema, ki pacientom nudi zdravstveno negovalne aktivnosti in intervencije. Obvladovanje informacijskih sistemov in programov so pogoj, da izvajalcem omogočajo celostno podporo, kakovosten dostop do podatkov, kot tudi dokumentiranje opravljenega dela, ki se trenutno izpolnjuje samo glede na šifrant plačnika storitev. Zdravstvena nega je dejavnost, ki ima svoje načrtovanje, izvajanje in ocenjevanje uspešnosti opravljenega dela, zato je uporaba informacijskih sistemov za zaposlene v zdravstveni negi 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 so bila opravljena srečanja z diplomiranimi medicinskimi sestrami referenčnih ambulant, katerim so bila predstavljena navodila, razni razpisi in popravki.

Urejena so bila vabila iz čakalne knjige v ginekoloških in referenčnih ambulantah. Poleg tega smo v postopku uvajanja novega modula planiranja fizioterapevtskih obravnav v ambulantah za fizioterapijo. Uredili smo vpogled zdravnikov v CRPP (Centralni register podatkov pacienta), po novih zahtevah smo uredili čakalne knjige v ambulantah družinske medicine, pediatričnih in ženskih dispanzerjih, ter obnovili navodila za vpogled v Elektronski register cepljenih oseb in neželenih učinkov po cepljenju – eRCO!

Vsakodnevna komunikacija in pretok informacij med vsemi zaposlenimi tako v zdravstveni negi kot med vsemi sodelavci poteka preko telefonskih klicev in elektronskih sporočil, kjer sprotno rešujemo nastale probleme in vprašanja (strokovna in organizacijska vprašanja, nadomeščanja, odsotnosti, evidentiranja storitev, sporočanja incidentov, neželenih dogodkov, osebnih problematik). Na splošnih sestankih v zdravstveni negi se strukturirano obravnavajo strokovne vsebine, organizacija delovnih procesov, pripombe, mnenja, predlogi in izboljšave s strani vseh zaposlenih ter izmenjujejo informacije strokovnega in organizacijskega značaja, ki kakorkoli





pripomorejo k samemu delu.

Pretok informacij poteka tudi preko osebnih razgovorov ter situacijskih sestankov, 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 izobraževanje in izpopolnjevanje**

V letu 2018 so je izobraževal praktično celoten kader v zdravstveni negi, in sicer v povprečju 3 izobraževanji na zaposlenega v letu. Vsi zaposleni v zdravstveni negi morajo biti vpisani v register izvajalcev zdravstvene nege, visoko oziroma univerzitetno izobražen kader pa mora imeti pridobljeno še licenco za samostojno opravljanje poklica. Za podaljšanje licence mora izvajalec v preteklem licenčnem obdobju (7 let), zbrati najmanj 70 licenčnih točk in imeti opravljene vse obvezne vsebine stalnega izpopolnjevanja. Vpise v register in licence ureja Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zbornica – Zveza). Zbornica – Zveza je na podlagi podeljenega javnega pooblastila pričela tudi z izvajanjem strokovnih nadzorov s svetovanjem v dejavnosti zdravstvene in babiške nege. V naši ustanovi strokovnega nadzora s strani Zbornice – Zveze, še nismo bili deležni.

Zdravstveni dom aktivno deluje kot učna baza za študente dodiplomskega študijskega programa zdravstvena nega. Aktivno sodelujemo z Univerzo na Primorskem, Fakulteto za vede o zdravju, kjer nudimo študentom praktično usposabljanje v nujni medicinski pomoči in oskrbi življenjsko ogroženega pacienta, dispanzerski dejavnosti na področju pediatrične zdravstvene nege in ambulantah družinske medicine, zdravstveni vzgoji, promociji zdravja in patronažnem zdravstvenem varstvu. V letu 2018 so naši mentorji tako nudili praktično učenje in usposabljanje več kot tridesetim študentom na posameznih določenih področjih.

Še vedno vztrajam na tem, da se v prihodnosti na nacionalni ravni formalno uredi sistem kliničnega usposabljanja študentov in ovrednoti mentorsko vlogo v zdravstveni negi v povezavi med akademsko sfero in delovnim okoljem, kjer se študenti s prakso pripravljajo in pridobivajo ključen vpogled v bodočnost poklica.

Teoretično in praktično znanje v zdravstveni negi je potrebno ves čas nadgrajevati in razvijati. Znotraj naše delovne organizacije podpiramo raziskave študentov dodiplomskega in podiplomskega študija zdravstvene nege ter drugih zdravstvenih ved. Namen raziskav je pomoč pri razvoju študija, spoznavanje bodočih kadrov in krepitev organizacijskega znanja, ki doprinese k vsakodnevni praksi.

Pogoj za odobritev raziskave je avtorjeva predstavitev rezultatov raziskave zaposlenim v zdravstveni negi in tudi drugim zdravstvenim delavcem glede na izraženo zanimanje za tematiko.





## ➤ **Aktivnosti na področju preprečevanja in obvladovanja infekcij v zdravstveni ustanovi:**

- zaposleni v zdravstveni negi in sodelavci so obiskovali eksterna izobraževanja predvsem s strani Zbornice Zveze s področja kakovosti in varnosti v zdravstveni negi, temeljnih postopkov oživljanja z uporabo AED (defibrilatorja), ter zakonodaje s področja zdravstva in poklicne etike,
- interno izobraževanje s področja preprečevanja infekcij v zdravstveni ustanovi,
- izvajanje splošnih in situacijskih delovnih sestankov v zdravstveni negi glede na področje dejavnosti,
- 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 s sodelovanjem medicine dela,
- izvajanje ukrepov in postopkov za preprečevanje razmnoževanja legionel v internem vodovodnem omrežju (kontinuirano spremljanje temperatur vode, redno izpiranje vode iz pip, vzdrževalna dela in druge aktivnosti) skladno s Pravilnikom,
- obvladovanje načrta gospodarjenja z odpadki.

## ➤ **Zdravstveni inšpekcijski nadzori**

Na podlagi pooblastil Zakona o inšpekcijskem nadzoru (Ur. list RS, št. 43/07-UPB in 40/14; v nadaljevanju ZIN) v zvezi s 17. členom Zakona o zdravstveni inšpekciji (Ur. list RS, št. 59/06-UPB2 in 40/14; v nadaljevanju ZZdrl) so bili v letu 2018 izvedeni trije (3) redni zdravstveni inšpekcijski pregledi s strani Ministrstva za zdravje, Zdravstvenega inšpektorata RS (ZIRS) OE Nova Gorica in Sektorja za strategijo in planiranje Ljubljana.

Izvedeni inšpekcijski pregledi po enotah ZD Nova Gorica:

- Zdravstvena postaja Branik, Branik 75, 5295 Branik (ambulanta družinske medicine in patronažna služba ter skupni prostori) – dne 10. septembra 2018.
- Zdravstvena postaja Miren, Miren 138A, 5291 Miren (ambulanta družinske medicine 2 x, patronažna služba in fizioterapija ter skupni prostori) – dne 10. septembra 2018.
- Zdravstveni dom Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica (ambulance družinske medicine, pediatrični in šolski dispanzerji in specialistična dejavnost) – dne 16. oktobra 2018.

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

- Zdravstvene dejavnosti in Zakona o pacientovih pravicah
- Vodenje elektronskih čakalnih seznamov in čakalnih knjig



- Nalezljive bolezni ter cepljenja in ravnanja s cepivi (proces naročanja, prevoza in hranjenja cepiv)
- Minimalno sanitarno tehnični pogoji v zdravstvenih ustanovah
- Sterilizacijski postopki in prevoz nečistega in čistega oziroma sterilnega materiala
- Ravnanje z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih namenjenih tej dejavnosti
- Načrt gospodarjenja z odpadki in Pravilnik o preprečevanju okužb z legionelo
- Zdravniške službe, mentorstva
- Podjemne pogodbe z zaposlenimi zdravstvenimi delavci

Izrednih inšpekcijskih pregledov s strani zdravstvene inšpekcije ni bilo izvedenih. Pri vseh treh (3) izvedenih inšpekcijskih pregledih, kršitev ali večjih neskladnosti ni bilo ugotovljenih!

Pri inšpekcijskem nadzoru z dne, 16. oktobra 2018 so bile ugotovljene tri (3) manjše neskladnosti, ki so bile odpravljene:

- Aplikacija podatkov na spletni strani o najkrajši čakalni dobi za vse stopnje nujnosti pri posameznih storitvah.
- Aplikacija podatkov o evidentiranem številu zavarovanih oseb, pri izbranih osebnih zdravnikih.
- Uskladitev podjemnih pogodb s 53/c členom ZZDej tako, da bodo vsebovale vse elemente določene z ZZDej.

Inšpektorica je bila skladno z zapisnikom o odpravi neskladnosti obveščena preko elektronske pošte. Vsi zapisniku se hranijo pri pomočniku direktorja v zdravstveni negi, ki je načeloma prisoten pri vsakem inšpekcijskem nadzoru. Po elektronski pošti so vsi deležniki pregleda v enotah prejeli tudi zapisnik o nadzoru.

## ↻ Sistem vodenja kakovosti

Sistem vodenja kakovosti postaja način organizacijskega razmišljanja. Kakovost v njenem bistvu bolje razumemo in se jo trudimo udeležati v praksi. Vzpostavljene imamo procese dela, pravila, navodila ter visok nivo delovanja na strokovnem in organizacijskem področju. Ravnanje po zahtevah standarda se redno izvaja preko notranjih presoj, strokovnih nadzorov in obravnavah na strokovnih kolegijih ter razširjenih kolegijih uprave. Letno imamo zunanjo presojo za kakovost s strani akreditiranih presojevalcev. V letu 2018 smo uspešno opravili zunanjo presojo na kateri smo doživeli kar nekaj pohval in nobene neskladnosti.

Vsakemu zaposlenemu v zdravstveni negi se kot vsako leto doslej posebej zahvaljujem za opravljeno strokovno delo, odgovornost, sodelovanje, motiviranost, vztrajnost ter predanost poklicu.

Pomočnik direktorja za zdravstveno nego

Alan Furlan, dipl. zn., 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
- Občina Renče – Vogrsko, Bukovica 43, 5292 Renče

Zavod opravlja dejavnost na območju občin ustanoviteljic.

### 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 23 lokacijah:





<b>Nova Gorica,</b> <b>Rejčeva 4</b> <b>5000 Nova Gorica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 7 splošnih ambulant in 4 referenčni ambulant</li> <li>• služba za nujno medicinsko pomoč</li> <li>• 2 dispanzerja za otroke in šolarje</li> <li>• 3 dispanzerji za ženske</li> <li>• dispanzer za medicino dela prometa in športa</li> <li>• ultrazvočna ambulanta</li> <li>• fizioterapija</li> <li>• očesna ambulanta</li> <li>• ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes</li> <li>• reševalna služba</li> <li>• laboratorij</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Gradnikove b. 7</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 dispanzerji za otroke in šolarje</li> <li>• center za zdravljenje zasvojenosti</li> <li>• center za mentalno zdravje</li> <li>• psihiatrija</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• nevro-fizioterapija</li> <li>• zdravstvena vzgoja in materinska šola</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Gregorčičeva 16</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 splošni ambulant in 2 referenčni ambulant</li> </ul>
<b>Nova Gorica, VID, ul. V. Vodopivca 21</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fiziatrija</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Cankarjeva 62</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dermato-venerološki dispanzer</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Delpinova 22</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Center za krepitev zdravja</li> </ul>
<b>Šempeter pri Gorici</b> Prekomorskih brigad 25, 5290 Šempeter pri Gorici	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 splošne ambulante in 3 referenčne ambulante</li> <li>• dispanzer za ženske</li> <li>• 2 dispanzerja za otroke in šolarje</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• laboratorij</li> <li>• sterilizacija</li> <li>• fizioterapija.</li> </ul>
<b>UC v SB dr. F. Derganca v Šempetru</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulanta za hitre preglede</li> </ul>
<b>Kanal</b> Morsko 1, 5213 Kanal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 splošni ambulant in 2 referenčna ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Deskle Srebrničeva 1, 5210 Deskle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Čepovan</b> Čepovan 90E, 5253 Čepovan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in referenčna ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Dobrovo</b> Zadržna cesta, 5212 Dobrovo v Brdih	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in 1 referenčna ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Kojsko Kojsko 22, 5211 Kojsko</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in 1 referenčna ambulanta</li> </ul>
<b>Miren</b> Miren 138A, 5291 Miren	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 splošni ambulant in 2 referenčna ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Kostanjevica na Krasu</b> Kostanjevica na Krasu 79, 5296 Kostanjevica Na Krasu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta (referenčna ambulanta spada pod SA v Miru)</li> </ul>
<b>Renče Trg 25, 5292 Renče</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in 1 referenčna ambulanta</li> </ul>
<b>Dornberk</b> B. Vodopivca 5, 5294 Dornberk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in 1 referenčna ambulanta</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Branik</b> Branik 75, 5295 Branik	<ul style="list-style-type: none"> <li>• splošna ambulanta in 1 referenčna ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Socialni zavodi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DU Nova Gorica, Gregorčičeva 16, 5000 Nova Gorica</li> <li>• DU Gradišče, Gradišče 4, 5292 Renče</li> <li>• DU Podsabotin, Podsabotin 27, 5211, Kojsko</li> <li>• Medic hotel Renče, Arčoni 8a, 5292 Renče</li> <li>• VDC Stara Gora, Liskur 23, Stara Gora, 5000 Nova Gorica</li> <li>• Zapori Solkan, Pod vinogradi 1, 5250 Solkan</li> </ul>
<b>Razvojni ambulanta</b> Kidričeva ulica 35, 5000 Nova Gorica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osnovna šola Kozara (fizioterapija)</li> </ul>



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 in citološki laboratorij);
- 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 zasvojenosti (CZZ)
- Center za mentalno zdravje (CMZ)
- Center za krepitev zdravja (CKZ)
- Uprava zavoda



## 2.5. VODENJE IN UPRAVLJANJE

Organi zavoda so:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni vodja,
- pomočnik direktorja za zdravstveno nego,
- strokovni svet zavoda.

### 2.5.1 SVET ZAVODA

Svet zavoda je kolektivni organ upravljanja zavoda, ki je v letu 2018 deloval v sestavi:

IME IN PRIIMEK	PREDSTAVNIK
mag. Lara Beseničar Pregelj, dr. med.	Predsednica, predstavnica zaposlenih
Matjaž Bric	Član, predstavnik zaposlenih
Polona Campolunghi Pegan, dr. med.	Članica, predstavnica zaposlenih
Marjana Gorjan, dipl. fizioterapevt	Članica, predstavnica zaposlenih
Ljubka Čargo	Članica, predstavnica Mestne občine Nova Gorica
Gregor Humar, dipl. ekonomist	Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica
Valdij Peric	Član, predstavnik Občine Šempeter-Vrtojba
Risto Djurič	Član, predstavnik Občine Kanal ob Soči
Kostja Jelinčič, dr. med.	Član, predstavnik Občine Brda
Vojko Urdih	Namestnik predsednice, predstavnik Občine Miren-Kostanjevica
Florida Petelin	Članica, predstavnica Občine Renče-Vogrsko
Igor Vuk	Član, predstavnik 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. pediatrije.

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 Banki Slovenije
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:	<a href="mailto:info@zd-go.si">info@zd-go.si</a>



### 3. PRAVNE PODLAGE

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, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- 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, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [15/08](#)-ZPacP, [58/08](#), [107/10](#)-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 z ZZZS.
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17)

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, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819),
- 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 in 86/16),
- 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](#), 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- 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, 100/15 in 75/17),
- 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 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
  - 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)

Interni akti zavoda:

- Odlok o ustanovitvi o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica;
- Statut javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica številka 03-28/9 z dne 5.02.2005;
- drugi zakonski in podzakonski akti, izvedbeni predpisi in splošni akti, organizacijska navodila ter sklepi organov zavoda.



## 4. RAČUNOVODSKO POROČILO

Sestavni del tega letnega 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 kapitalске naložbe,
- dolgoročno dana posojila in depoziti,
- dolgoročne terjatve iz poslovanja

##### 4.1.1.1 Neopredmetena dolgoročna sredstva

Nabavna vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev v znesku 230.504,88 € predstavlja računalniško programsko opremo in jo izkazujemo med temi sredstvi kot dolgoročne premoženjske pravice za opravljanje funkcij v obdobju, daljšem od enega leta. Zanje smo oblikovali popravek vrednosti v višini 183.070,23 €, sedanja knjigovodska vrednost teh sredstev na obračunski dan znaša 47.434,65 €. V letu 2018 smo nabavili programsko opremo za fizioterapijo.



#### 4.1.1.2 Opredmetena osnovna sredstva

So vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšana za vrednost popravka vrednosti, oblikovanega na osnovi Navodila 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 31.12.2017 skupaj 2.863.642,81 €
- na dan 31.12.2018 skupaj 3.014.582,36 €

Vrsta sredstva	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €
Zemljišča	91.015,10	0	91.015,10
Stavbe	6.664.008,82	3.954.486,09	2.709.522,73
V gradnji	214.044,53	0	214.044,53
<b>Skupaj</b>	<b>6.969.068,45</b>	<b>3.954.486,09</b>	<b>3.014.582,36</b>

Povečanje vrednosti nepremičnin med poslovnim obdobjem v vrednosti 150.939,55 € je posledica:

- med letom obračunanega popravka vrednosti po predpisanih amortizacijskih stopnjah v višini 179.885,50 € in odpisa v višini 788,40 €,
- povečanje stavbe (ograja Dobrovo) v višini 1.162,59 €, ureditev vhoda stavba Miren 1.936,57 €
- dokončanje investicije Renče v višini 182.152,91 €
- povečanje nepremičnin v pridobivanju: - investicija Nova Gorica v višini 126.998,24 €,  
- investicija Šempeter v višini 13.558,08 €,  
- investicija Deskle v višini 5.805,06 €,

##### 4.1.1.2.2. Oprema

Nabavna vrednost opreme na dan 31.12.2018 znaša 5.629.722,52 €, popravek vrednosti opreme znaša 4.300.379,52 € neodpisana sedanja vrednost pa 1.329.343,00 €. Stopnja knjigovodske odpisanosti opreme znaša 76,39 % in je za tri odstotne točke nižja kot v predhodnem letu. Tudi vsa oprema, ki je knjigovodsko odpisana je povsem uporabna, kar je posledica rednega vzdrževanja in skrbnega ravnanja zaposlenih. Vrednost opreme po posameznih skupinah prikazuje spodnja tabela.



vrsta opreme	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €	Odpis %
medicinska	1.988.413,13	1.520.471,70	467.941,43	76,47
pohištvo	981.933,81	846.977,75	134.956,06	86,26
računalniška oprema	337.317,34	278.124,68	59.192,66	82,45
vozila	1.424.511,28	839.031,56	585.479,72	58,90
drobni inventar	454.671,85	454.671,85	0,00	100,00
druga oprema	442.875,11	361.101,98	81.773,13	81,54
<b>Skupaj</b>	<b>5.629.722,52</b>	<b>4.300.379,52</b>	<b>1.329.343,00</b>	<b>76,39</b>

Med večje nabave v letu 2018 štejemo:

- nabavo reševalnega vozila v skupnem znesku 150.946,92 €,
- pet manjših vozil v skupnem znesku 55.539,37 €,
- dva ultrazvoka v znesku 148.885,09 €,
- računalniško opremo v skupnem znesku 55.321,05 €,
- medicinska oprema za fizioterapijo v skupnem znesku 18.110,20 €,
- medicinska oprema za ambulate (EKG aparati, spirometri, oksimetri, merilci krvnega tlaka) v višini 65.277,06 €,
- opremo za center za krepitev zdravja v višini 46.707,07 €,
- pohištveno opremo za zdravstveni dom Renče v znesku 37.087,48 €.

#### 4.1.1.3. Dolgoročno dana posojila in depoziti

Zavod je v preteklih letih odobril zaposlenim stanovanjska posojila. V letu 2018 je zaposlena vrnila posojilo v višini 2.917,64 €, stanje neodplačanega posojila na dan 31.12.2018 znaša 1.766,44 €.

#### 4.1.1.4. Dolgoročne terjatve iz poslovanja

Dolgoročnih terjatev iz poslovanja zavod nima.

### 4.1.2. KRATKOROČNA SREDSTVA

#### 4.1.2.1. Denarna sredstva v blagajni zavoda

Stanje sredstev v gotovini zavod na dan 31.12.2018 ne izkazuje.

#### 4.1.2.2. Dobroimetje pri finančnih ustanovah

Dobroimetje pri finančnih ustanovah, so sredstva na podračunu zavoda pri UJP Nova Gorica v višini 928.200,09 € in depozit na odpoklic pri poslovni banki v višini 5.110.238,09 €.

#### 4.1.2.3. Kratkoročne terjatve do kupcev

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2018 znašajo 167.512,83 €, upoštevajoč njihov



popravek vrednosti. Izkazan znesek je posledica načina fakturiranja, saj račune izstavljamo enkrat mesečno za pretekli mesec, plačilni rok je do 30 dni. Terjatve imamo zlasti do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Zavarovalnice Adriatic, Zdravstvene zavarovalnice Triglav za stroške prostovoljnega zavarovanja, terjatve za izstavljene račune za preventivne zdravstvene preglede do podjetij ter terjatve do samoplačnikov in zasebnih zdravstvenih delavcev koncesionarjev. Kot dvomljive in sporne izkazujemo terjatve do dolžnikov v stečajnih postopkih in prisilni poravnavi. Popravke vrednosti smo oblikovali pri terjativah, za katere domnevamo, da ne bodo poravnane. V letu 2018 smo oblikovali popravek v višini 1.755,36 €. Skupni znesek vseh dvomljivih in spornih terjatev na dan 31.12.2018 znaša 6.995,43 €. Za postopek izterjave neplačanih terjatev imamo izdelana interna navodila.

#### **4.1.2.4. Dani predujmi**

Zavod na dan 31.12.2018 ne izkazuje danih avansov.

#### **4.1.2.5. Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 115.988,15 € so terjatve do posrednih in neposrednih proračunskih uporabnikov t. j. do ZZZS, do Ministrstva za zdravje, občin ustanoviteljic in drugih posrednih proračunskih uporabnikov. V okviru teh terjatev znaša terjatev do ZZZS 77.543,85 €.

#### **4.1.2.6. Kratkoročne finančne naložbe**

Kratkoročne finančne naložbe znašajo 4.600.000,00 € in predstavljajo kratkoročna finančna sredstva zavoda pri poslovnih bankah na dan 31.12.2018. Sredstva so namenjena za investicije zdravstvenega doma.

#### **4.1.2.7. Kratkoročne terjatve iz financiranja**

Kratkoročne terjatve iz financiranja v znesku 1.606,10 € so terjatve iz naslova obračunanih obresti od kratkoročnih naložb v letu 2018 in zapadejo ob zapadlosti depozita.

#### **4.1.2.8. Druge kratkoročne terjatve**

Druge kratkoročne terjatve v znesku 48.153,732 € so terjatve za refundacijo bolnih in invalidnih, terjatev do zaposlenega za vračilo šolnine, terjatve iz prefakturiranja do Zdravstvenega doma zobozdravstveno varstvo in zasebnikom s koncesijo, terjatve iz naslova projektov ter druge kratkoročne terjatve (za vstopni DDV, za odškodninske zahteve do zavarovalnic in podobno).

#### **4.1.2.9. Aktivne časovne razmejitve**

Aktivne časovne razmejitve so razmejeni stroški za vnaprej plačane zavarovalne premije, za







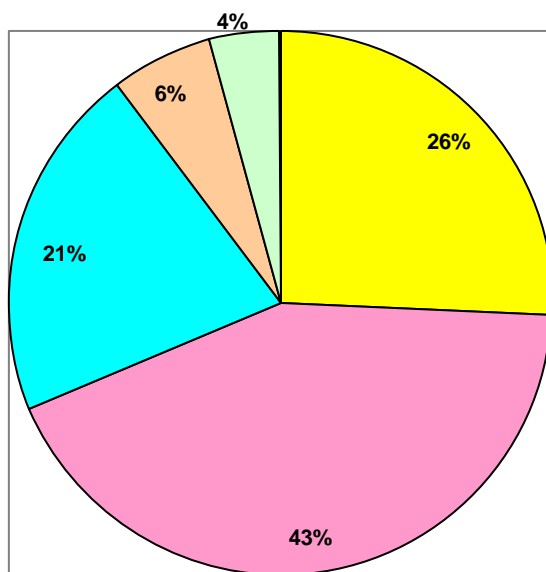
leto 2019 ki na dan 31.12.2018 znašajo 14.357,74 €.

#### 4.1.2.10 Zaloge

Na dan 31.12.2018 je vrednost zalog znašala 31.232,14 €. Struktura je razvidna iz preglednice.

Vrsta	Stanje 31.12.18 €	Stanje 31.12.17 €	Indeks	%
Zdravstveni material in zdravila	7.997,37	7.452,85	107,31	25,61%
Laboratorijski material	1.844,36	479,96	384,27	5,91%
Pisarniški material	13.559,98	11.090,68	122,26	43,42%
Material v sterilizaciji	6.508,83	5.604,39	116,14	20,84%
Drugi material	1.321,60	1.169,00	113,05	4,23%
<b>Skupaj</b>	<b>31.232,14</b>	<b>25.796,88</b>	<b>121,07</b>	<b>100,00%</b>

Strukturo zalog prikazuje grafikon:



#### Struktura zalog

- Zdravstveni material in zdravila
- Pisarniški material
- Material v sterilizaciji
- Laboratorijski material
- 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 iz naslova garancije za dobro izvedbo poslov za izdelavo projektne dokumentacije za investicijo Nova Gorica v višini 21.922,79 €.

###### 4.1.3.1.2. Kratkoročne obveznosti do zaposlenih

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 645.830,23 € so obveznosti za plače in prejemke zaposlenih z obračunanimi dajatvami iz bruto plač za mesec december 2018, ki so bile izplačane 10.1.2019.

###### 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 31.12.2018 znašajo 299.110,24 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod izpolnjuje pravočasno in v polnem obsegu. Plačilni rok pri dobaviteljih je pretežno 30 dni. Za plačila pred iztekom plačilnega roka se dogovarjamo cassasconto v višini 0,05% za vsak dan predčasnega plačila. Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2018 znašajo 79.908,76 €. Največji dobavitelji zavoda v letu 2018 so:

Dobavitelj	Vrednost €
Petrol d.d.	172.709,63
Goriška lekarna	163.724,24
Meditra d.o.o.	157.199,55
Echo Son d.o.o.	150.287,78
Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano	116.194,46
Žnidarčič Manuel s.p. E-MT	97.172,50
Sanolabor d.d.	88.698,55
Roche farmacevtska družba	75.197,44
Splošna bolnišnica Šempeter	72.274,74



#### 4.1.3.1.4. Druge kratkoročne obveznosti

Med druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja zavod uvršča kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih inštitucij. Na dan 31.12.2018 zavod izkazuje na tem kontu vrednost 148.723,78 €. 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 dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja, obveznost za davek na dodano vrednost in obveznost na podlagi odtegljajev do prejemkov zaposlenih.

#### 4.1.3.1.5. 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 kratkoročne obveznosti iz financiranja

#### 4.1.3.1.6 Pasivne časovne razmejitev

Pasivne časovne razmejitve so obračunani stroški za storitve, ki so bile opravljene, vendar računov zavod še ni prejel. Obveznosti le teh zavod na dan 31.12. 2018 izkazuje v višini 39.643,96 €.

### 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 iz preteklih leto, smo preko časovnih razmejitev prenesli v naslednja obračunska obdobja. V okviru tega konta uvrščamo tudi prejete donacije in druga namenska sredstva, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Zavod izkazuje obveznosti za donacije v višini 1.660,02 € in za osnovna sredstva financirana iz projektov v višini 46.234,38 €. V letu 2018 je zavod prejel donacijo dveh aparatov v višini 1.071,99 €, sredstva iz projektov pa v višini 61.517,48 €.

#### 4.1.3.2.2. Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena OS

Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva so sredstva ustanoviteljic dana v upravljanje zavodu. Vrednost teh sredstev na dan 31.12.2018 znaša 11.049.741,79 €. Sredstva so se v primerjavi s preteklim letom povečala za prenos investicije Renče v višini 382.209,72 € in investicije Miren v višini 35.742,76 €, zmanjšala pa za obračunano amortizacijo v višini 5.639,90 € za opremo, ki smo jo prejeli od Mestne občine Nova



Gorica. V sredstva so vključena tudi namenska sredstva za gradnjo v višini 5.900.000,00 € 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 31.12.2018, usklajeni s knjigovodskimi podatki občin ustanoviteljic.

#### 4.1.3.2.3. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe v znesku 1.766,44 € predstavljajo obveznosti za dolgoročne kapitalske naložbe in dolgoročno dana posojila.

#### 4.1.3.2.4. 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 2018 znašala 2.917,64 €. Presežek prihodkov nad odhodki se je v poslovnem letu 2018 povečal za 340.673,18 €, kolikor znaša realizirani presežek tekočega leta. Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2018 nismo obračunali v skladu s pojasnilom DURS-a št. 4200-28/2010, od 23.2.2010. Presežek prihodkov nad odhodki se deli med občine ustanoviteljice 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. Presežek preteklih let je razporejen v skladu s sklepi sveta zavoda in potrjeni s soglasjem kolegija županov:

- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-8 z dne 13.7.2016 za gradnjo nove stavbe ZD v Novi Gorici in podzemnih parkirišč za potrebe ZD se nameni 1.455.828,83 €,
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-7 z dne 7.9.2016 in sklep št. 410-18/2016-17 z dne 26.5.2017 za investicijo v splošno ambulanto v Zdravstvenem centru Renče v skupnem znesku 382.209,72 €. Investicija je zaključena, zato smo namenska sredstva v višini 382.209,72 € prenesli v sredstva v upravljanje.
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-12 z dne 17.2.2017 in sklep št. 410-18/2016-17 z dne 26.5.2017 - za stroške specializacije medicine dela v skupnem znesku 172.440,30 €. V letu 2018 smo znesek znižali za realizirane stroške v višini 37.684,51 €.
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-16 z dne 26.5.2017 se nameni 285.000 € za izgradnjo fizioterapije v Desklah, 70.000,00 € za preureditev objekta za namen invalidom prijazen objekt v Mirnu in 494.556,25 € za preureditev prostorov za reševalno službo na Rejčevi in preureditev prostorov za arhiv v stavbi Gradnikove brigade v Novi Gorici. V letu 2018 smo preuredili objekt v Mirnu in prenesli znesek 35.742,76 € na sredstva prejeta v upravljanje.



## 4.2. POSLOVANJE V LETU 2018

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.

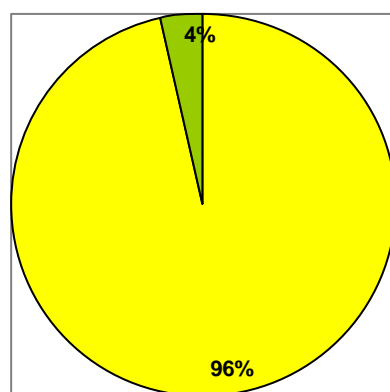
### 4.2.1 PRIHODKI

Celotni prihodki iz poslovanja v letu 2018 so znašali 12.496.011,04 € in so razmejeni na:

- prihodke od izvajanja javne službe v višini 12.051.132,15 €,
- prihodke in naslova tržne dejavnosti v višini 444.878,89 €.

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 3,69 %. Graf prikazuje razmerje med prihodki javne službe in prihodki tržne dejavnosti.



Struktura prihodkov

- Javna služba
- Tržna dejavnost



Prihodki za izvajanje javne službe obsegajo prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (plačnik je ZZZS), 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 6,9 % višji, prihodki od prostovoljnega zavarovanja pa za 11,8 % višji kot v predhodnem letu. Višji prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja so rezultat višjih cen zdravstvenih storitev na letnem nivoju 5 % in povečanega obsega dejavnosti (pridobitev dodatnega tima fizioterapije v začetku leta, dodatne ambulante družinske medicine v obsegu 1 tima sredi leta, referenčne ambulante v začetku leta in presejanja enkratnega dodatnega programa v skladu s splošnim dogovorom 2018 v specialističnih službah).

Iz naslova projektov, ki so se začeli izvajati sredi leta je bilo realiziranih 267.905,27 €.

Prihodki od refundacij kamor uvrščamo refundacije plač za redno delo pripravnikov in specializantov in druge refundacije so se v letu 2018 povečale za refundacijo sredstev za izvajanje Projekta za variabilno nagrajevanje zaposlenih za skrajševanje čakalnih vrst. Prihodki iz trga so se zmanjšali zaradi nižje realizacije na medicini dela. Prihodki od obresti so bili v višini lanske letne realizacije. Izredni prihodki poslovnega leta 2018 so bili realizirani v okviru planiranih in predstavljajo:

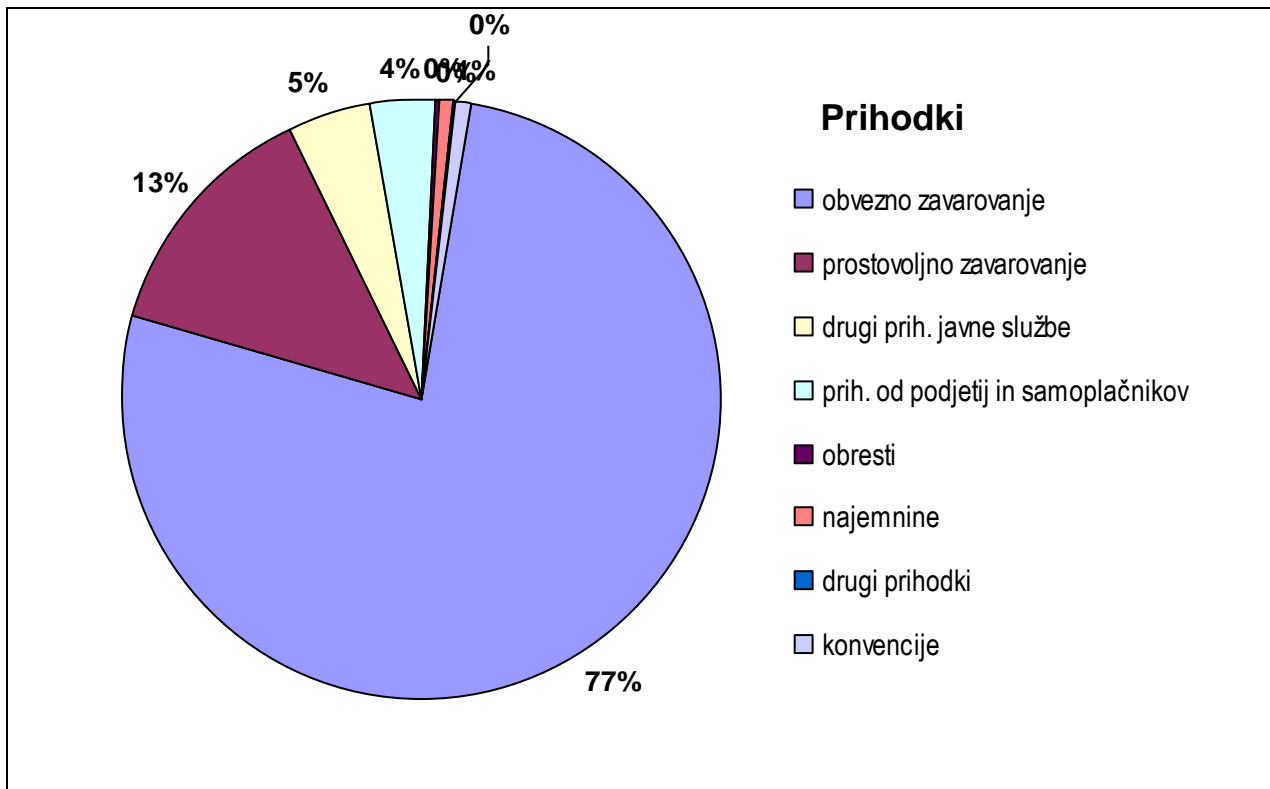
- 11.650,00 € prodajo rabljenih osnovnih sredstev;
- 7.253,90 € prejete donacije za izobraževanje;
- 10.424,10 € prejete odškodnine od zavarovalnic;
- 11.851,65 € druge izredne prihodke.

Preglednica prikazuje strukturo prihodkov v poslovnem letu 2018.

Vrsta prihodkov	Realizacija I-XII/2018	Plan 2018	Realizacija I-XII/2017	Real I-XII-2018/plan 2018	Real I-XII-2018/Real I-XII-2017
	v €	v €	v €	Idx	Idx
<b>1. Prihodki od poslovanja</b>	<b>12.410.978,12</b>	<b>12.756.821</b>	<b>11.349.035,09</b>	<b>97,3</b>	<b>109,4</b>
Obvezno zavarovanje	9.384.017,02	9.544.783	8.781.106,77	98,3	106,9
Prostovoljno zavarovanje	1.616.708,79	1.547.458	1.445.760,71	104,5	111,8
Konvencije in dializni prevozi iz obveznega zavarovanja	101.165,81	109.931	104.696,10	92,0	96,6
Drugi prihodki za opravljanje javne službe in refundacije	561.032,72	505.126	503.721,25	111,1	111,4
Najemnine	48.659,63	50.353	49.560,08	96,6	98,2
Prihodki od podjetij, samoplačniki idr. prihodki iz trga	431.488,88	459.205	464.190,18	94,0	93,0
Prihodki od projektov	267.905,27	539.964		49,6	
<b>2. Prihodki od obresti</b>	<b>43.853,27</b>	<b>40.000</b>	<b>41.954,72</b>	<b>109,6</b>	<b>104,5</b>
<b>3. Izredni prihodki</b>	<b>41.179,67</b>	<b>40.000</b>	<b>37.517,49</b>	<b>102,9</b>	<b>109,8</b>
<b>Skupaj prihodki</b>	<b>12.496.011</b>	<b>12.836.821</b>	<b>11.428.507</b>	<b>97,3</b>	<b>109,3</b>



Grafikon prikazuje strukturo prihodkov v letu 2018:



#### 4.2.2 ODHODKI

Skupni odhodki zavoda za leto 2018 v znesku 12.155.337,86 € so za 8,03 % višji od odhodkov v predhodnem letu.

Struktura prihodkov je razvidna iz preglednice:

Struktura odhodkov	Realizacija I-XII/2018	Plan 2018	Realizacija I-XII/2017	Real I-XII-2018/plan 2018	Real I-XII-2018/Real I-XII-2017
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Stroški dela	8.887.367	9.405.247	8.061.120	94	110,25
Stroški storitev	1.555.428	1.717.981	1.545.283	91	100,66
Stroški materiala	998.500	987.196	914.917	101	109,14
Amortizacija	640.924	620.553	634.529	103	101,01
Drugi odhodki	73.119	65.000	96.211	112	76,00
<b>Skupaj odhodki</b>	<b>12.155.338</b>	<b>12.795.977</b>	<b>11.252.060</b>	<b>95</b>	<b>108,03</b>

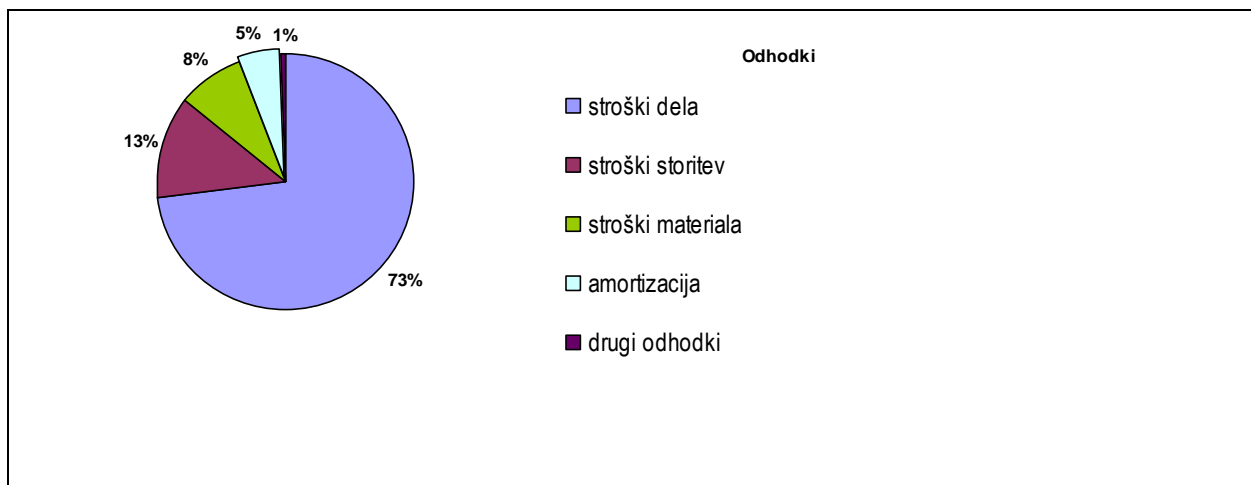
Iz preglednice je razvidno, da so se v primerjavi s preteklim letom:

- stroški dela povečali za 10,25 %,
- stroški materiala povečali za 9,14 %,



- stroški storitev povečali za 0,66 %,
- stroški amortizacije povečali za 1,01 %.

Strukturo odhodkov prikazuje grafikon:



#### 4.2.2.1 Stroški dela

Izkazani stroški dela so v letu 2018 za 10,2 % višji kot v preteklem letu in dosegajo 94,5 % načrtovanih stroškov za leto 2018. Število zaposlenih iz ur se je povečalo za 5,16 %.

V primerjavi s preteklim letom so tudi stroški za prihod na delo in prehrano med delom v primerjavi s preteklim letom povečali za 9,90 %. Plače in druge prejemke iz delovnega razmerja izplačujemo v skladu z zakonodajo. Bistvena sprememba s preteklim letom je bilo izplačilo za regres v višini 842,79 € za vse zaposlene enako in poračun do višine 1.050 € za zaposlene do 17.PR. Tudi premije za dodatno pokojninsko zavarovanje so bile prvič po letu 2012 obračunane in plačane v polni višini.

Stroški dela	Realizacija I-XII/2018	Plan 2018	Realizacija I-XII/2017	Real I-XII-2018/plan 2018	Real I-XII-2018/Real I-XII-2017
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Bruto plače	6.948.942,98	7.344.331	6.343.968,62	94,6	109,5
Regres, odpravnine, jub. nagrade	304.179,30	333.219	281.455,86	91,3	108,1
Prispevki in davki na plače	1.125.744,80	1.193.300	1.030.761,87	94,3	109,2
Prehrana med delom	214.449,45	230.015	195.148,40	93,2	109,9
Prevoz na delo	185.870,71	193.460	169.139,65	96,1	109,9
Dodatno pokojninsko zavarovanje	108.179,88	110.923	40.645,51	97,5	266,2
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>8.887.367</b>	<b>9.405.247</b>	<b>8.061.120</b>	<b>94,5</b>	<b>110,2</b>





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 2018 je bila zaposlenim izplačana delovna uspešnost v bruto znesku 63.952,50 € in 18.215,08 € za delovno uspešnost direktorju in pomočniku direktorja za leto 2017. Skladno z metodologijo izračuna znaša razlika med dovoljenim in izplačanim obsegom -25,00 €. Navedeni znesek se v skladu z določili uredbe poročuna 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

Realizirani stroški materiala v letu presegajo načrtovane stroške za 1,01 % in so za 9,1 % višji kot v lanskem letu. V primerjavi s preteklim letom so se povečali stroški za nekatera draga zdravila, ki jim mora nabavljati zavod in se ne predpisujejo več na recept. So posebej zaračunljiva zdravila, ki jih nato ZZZS povrne. V primerjavi z letom 2017 se je močno podražila voda zaradi komunalnega prispevka s 1.7.2017. Povečali so se tudi stroški za pogonsko gorivo zaradi večjega števila prevoženih reševalnih prevozov in delno zaradi višje cene naftnih derivatov. Stroški elektrike so višji zaradi višjih cen in tudi zaradi širitve dejavnosti. Stroški za strokovno literaturo so se povečali zaradi nabave literature za projekte.

Stroški materiala	Realizacija I- XII/2018	Plan 2018	Realizacija I- XII/2017	Real I-XII- 2018/plan 2018	Real I-XII- 2018/Real I- XII-2017
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Porabljena zdravila	163.883,33	146.861	136.108,74	111,6	120,4
Porabljen zdravstveni material	348.125,77	370.133	343.033,20	94,1	101,5
Porabljeni ne-zdravstveni material	5.384,89	7.625	7.066,69	70,6	76,2
Pisarniški material in obrazci	60.302,37	59.697	55.326,19	101,0	109,0
Čistilni material	22.750,09	22.928	21.249,48	99,2	107,1
Porabljena voda	34.530,77	30.279	28.061,80	114,0	123,1
Material za vzdrževanje in rez. deli	75.226,78	80.839	74.919,94	93,1	100,4
Električna energija	78.605,86	68.156	63.166,01	115,3	124,4
Pogonsko gorivo	139.534,31	124.960	115.811,31	111,7	120,5
Kurivo za ogrevanje	61.548,05	67.966	62.990,26	90,6	97,7
Strokovna literatura in časopisi	8.607,43	7.751	7.183,79	111,0	119,8
<b>Skupaj stroški materiala</b>	<b>998.500</b>	<b>987.196</b>	<b>914.917</b>	<b>101,1</b>	<b>109,1</b>



#### 4.2.2.3 Stroški storitev

Stroški storitev	Realizacija I- XII/2018	Plan 2018	Realizacija I- XII/2017	Real I-XII- 2018/plan 2018	Real I-XII- 2018/Real I- XII-2017
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Telefon in poštne storitve	76.108,24	72.119	66.838,88	105,5	113,9
Komunalne storitve	40.926,34	43.354	40.180,20	94,4	101,9
Tekoče vzdrževanje	137.463,35	125.849	125.351,43	109,2	109,7
Investicijsko vzdrževanje	20.350,47	20.000	17.620,64	101,8	115,5
Zavarovalne premije	34.065,50	39.800	36.886,36	85,6	92,4
Najemnine	36.035,76	54.613	14.383,29	66,0	250,5
Reprezentanca	2.181,55	3.470	3.216,34	62,9	67,8
Plačilni promet in bančne storitve	13.043,92	10.170	9.425,67	128,3	138,4
Laboratorijske storitve	262.427,16	275.574	255.397,59	95,2	102,8
Dežurstva in druga dela zdravnika	225.287,96	241.587	223.899,08	93,3	100,6
Prevoz bolnikov	102.827,89	152.011	140.881,17	67,6	73,0
Računalniške storitve	57.651,40	44.991	41.696,66	128,1	138,3
Druge storitve	84.837,68	80.686	74.778,75	105,1	113,5
stroški urgentnega centra	36.705,36	59.199	36.380,40	62,0	100,9
Specializacije + šolnine	24.960,00	21.950	20.343,35	113,7	122,7
Strokovno izpopolnjevanje	106.312,61	103.811	96.210,61	102,4	110,5
Pogodbe o delu in avtorski honorarji	294.242,62	368.794	341.792,51	79,8	86,1
<b>Skupaj stroški storitev</b>	<b>1.555.428</b>	<b>1.717.981</b>	<b>1.545.283</b>	<b>90,5</b>	<b>100,7</b>

Realizirani stroški storitev v letu 2018 dosegajo 90,5% letno načrtovanih stroškov in so za 0,7% višji kot v preteklem letu. Porast stroškov beležimo pri storitvah najemnin zaradi najema prostorov za Center za krepitev zdravja in specialističnih ambulant, pri storitvah za plačilni promet zaradi zaračunavanja ležarine za depozit, pri šolninah zaradi plačila šolnin zaposlenim za pridobitev potrebne izobrazbe, pri drugih storitvah zaradi storitev farmacevtskega svetovanja, ki ga ZZZS povrne. Stroški za računalniške storitve so se povečali zaradi nabave novih verzij licenc Microsoft. Znižali so se stroški za prevoz bolnikov, ker smo povečali število zaposlenih na reševalni postaji in prekinili sodelovanje z zunanjim izvajalcem. Zaradi novih zaposlitev so se znižali tudi stroški za storitve opravljene po podjemnih pogodbah.

#### 4.2.2.4 Amortizacija in drugi odhodki

Amortizacija osnovnih sredstev v višini 599.449,33 € je bila obračunana v skladu z Navodili o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih



sredstev in v višini 66.052,96 € za drobni inventar in zaščitno delovno obleko. Strošek amortizacije smo znižali za 24.578,62 € za obračunano amortizacijo osnovnih sredstev pridobljenih iz donacij, osnovnih sredstev pridobljenih iz projektov in opremo prejeto v upravljanje.

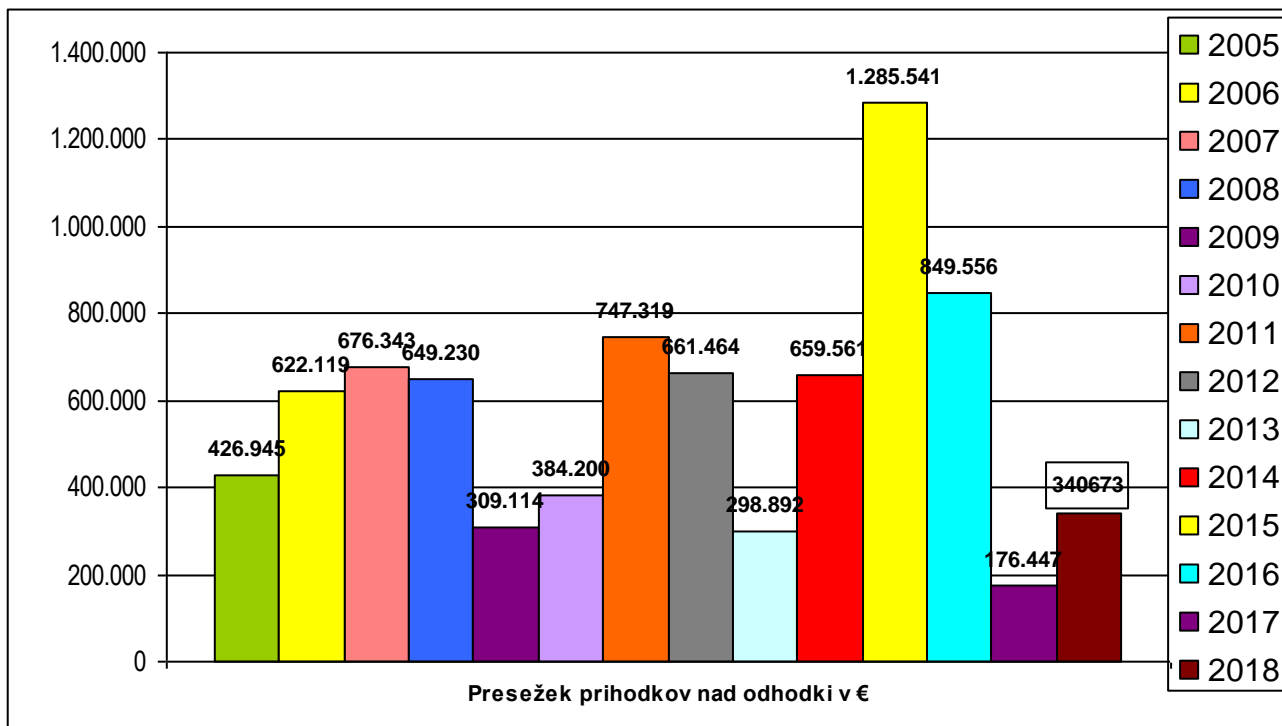
Drugi odhodki, med katere uvrščamo nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, prispevke in članarine v Združenju zdravstvenih zavodov idr. izredne odhodke, so znašali 73.119,55 €.

#### 4.2.3. POSLOVNI REZULTAT

V letu 2018 so bili prihodki za 9,34 %, odhodki pa za 8,03 višji kot v letu 2017. Poslovni rezultat zavoda je bil kot vsa leta doslej pozitiven.

POSLOVNI REZULTAT	2018 v €	2017 v €	Idx 18/17
Skupni prihodki	12.496.011	11.428.507	109,34
Skupni odhodki	12.155.338	11.252.060	108,03
<b>Presežek prihodkov nad odhodki</b>	<b>340.673</b>	<b>176.447</b>	<b>193,07</b>

Grafikon, ki prikazuje dosežen poslovni rezultat v letih od 2005 do 2018.



#### 4.2.4. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zavod izkazuje presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka v višini 150.361,83 €. Pozitivni rezultat je zaradi realiziranih nižjih investicijskih odhodkov od planiranih.



Zavod ima negativni izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku ker ima obveznosti in neporabljena sredstva za investicije večja od presežka prihodkov nad odhodki, zato ne evidentira presežka prihodkov na skupini 985 v skladu s 5. odstavkom 71. člena ZIPRS1718, ampak izkazuje namembnost opredeljenih sredstev.

## 5. POSLOVNO POROČILO

### 5.1. CILJI ZAVODA

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.

Prikaz realizacije letnih ciljev je razviden iz tabele:

V letu 2018 smo si v ZD zastavili **25 ciljev kakovosti**, ki so usklajeni s Politiko kakovosti:

	CILJI	ODGOVORNI	ROK	REALIZACIJA
1.	<b>Pozitivno poslovanje zavoda in izpolnitev delovnega programa vsaj v obsegu 98% (kumulativno)</b>	Direktorica	DECEMBER	DA
2.	<b>Povečati dejavnost zavoda:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pridobiti vsaj en program družinske medicine</li> <li>- povečati obseg dejavnosti kliničnega farmacevta</li> <li>- dodatni program fizioterapevta</li> <li>- pridobiti CKZ</li> <li>- izpeljati projekt Neverjetna leta</li> <li>- pridobiti projekt SOPA</li> <li>- izpeljati projekt EVA</li> <li>- urediti status nekemičnih zasvojenosti</li> </ul>	Direktorica Direktorica Direktorica Direktorica Direktorica Direktorica Direktorica Vodja CZZ	DECEMBER	DA DA DA DA DA DA DA DA
3.	<b>Izboljševati delovne pogoje:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ureditev računalniškega programa za omogočanje podajanja zahtevane statistike različnih ustanov,</li> <li>- ureditev novih prostorov za vsaj eno ambulantno</li> <li>- nakup novega reanimobila</li> <li>- nakup dveh reševalnih vozil</li> </ul>	Vodja CZZ  Direktorica Vodja RS Vodja RS	DECEMBER	NE DA DA DA (dobava 1/19)
4.	<b>Dvigniti zadovoljstvo uporabnikov nad 90%</b>	Direktorica	DECEMBER	DA (92%)
5.	<b>Zmanjševanje obolevnosti v splošni populaciji:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ohraniti nadpovprečno stopnjo odziv. v programu ZORA (90%);</li> <li>- dvig precepljenost proti pnevmokoku za 3%,</li> <li>- uspešno obvladovanje vse starejših pacientov ter na novo vključenih pacientov s sintetično drogo,</li> <li>- dvig preventivnih obiskov za 1% vsako leto do 2020 (leto 2017 - 15%)</li> <li>- dvigniti odzivnost v programu SVIT za 1%</li> </ul>	Str. vodja Vodja DŽ Str. vodja Vodja CZZ  Vodja PS Vodja SA	DECEMBER	DA (93%) DA DA  NE Podatek do 30.6.2018, DA (2%)



6.	<b>Uvajanja sodobnih postopkov:</b> - uvedba elektronskega naročanja cepiv	Direktorica PDZN	DECEMBER	DA (50%)
7.	<b>Izvedba izobraževanj za zaposlene</b> - izvesti vsaj 2 interni izobraževanji z lastnimi viri	Strokovna vodja	DECEMBER	DA
8.	<b>Izobraževanje laikov:</b> - dvig stopnja osveščanja splošne populacije (vsaj 4 predavanja/delavnice za rizične/druge skupine uporabnikov, - ohraniti mrežo prvih posredovalcev, - izpeljati dve delavnici Učenje učenja, - zloženka z vajami za paciente s ploskim stopalom.	Strokovna vodja Vodja NMP Vodja CMZ Vodja FTH	DECEMBER	DA DA (106) DA DA

Ugotavljamo, da smo v letu 2018 od 25 ciljev v celoti REALIZIRALI 23 ciljev (92%), 2 pa nista bila realizirana, kar je razvidno iz zgornje tabele.

## 5.2. OCENA POSLOVANJA

Pri analizi poslovanja smo podatke za leto 2018 primerjali s podatki zavoda za leto 2017 in s povprečjem zdravstvenih domov v Sloveniji v letu 2017 in pripravili naslednje kazalnike.

### 5.2.1 KOEFICIENT CELOTNE GOSPODARNOSTI

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

**K1 Zd18 = 1,028**

**K1 Zd17 = 1,016**

**K1 Slo = 0,993**

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 Zd18 = 1,021**

**K2 Zd17 = 1,009**

**K2 Slo = 0,989**

### 5.2.3 STOPNJA DONOSNOSTI

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

**K3 Zd18 = 2,726**

**K3 Zd17 = 1,544**

**K3 Slo = -0,692**

### 5.2.4 KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV

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

**K4 Zd18 = 0,810**

**K4 Zd17 = 0,751**

**K4 Slo = 1,517**

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

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

$$K5 \text{ Zd18} = 65,771 \quad K5 \text{ Zd17} = 68,003 \quad K5 \text{ Slo} = 63,319$$

### 5.2.6 ODPISANOST OPREME

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

$$K6 \text{ Zd18} = 76,387 \quad K6 \text{ Zd17} = 79,551 \quad K6 \text{ Slo} = 79,640$$

### 5.2.7 STOPNJA KRATKOROČNEGA FINANCIRANJA

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

$$K7 \text{ Zd18} = 8,011 \quad K7 \text{ Zd17} = 7,922 \quad K7 \text{ Slo} = 15,977$$

### 5.2.8 STOPNJA DOLGOROČNEGA FINANCIRANJA

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

$$K8 \text{ Zd18} = 91,989 \quad K8 \text{ Zd17} = 92,078 \quad K8 \text{ Slo} = 84,023$$

### 5.2.9 POSPEŠENI KOEFICIENT

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

$$K9 \text{ Zd18} = 8,901 \quad K9 \text{ Zd17} = 9,194 \quad K9 \text{ Slo} = 2,477$$

### 5.2.10 KOEFICIENT DOLGOROČNE POKRITOSTI DOLGOROČNIH SREDSTEV IN NORMALNIH ZALOG

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

$$K10 \text{ Zd18} = 3,206 \quad K10 \text{ Zd17} = 3,389 \quad K10 \text{ Slo} = 1,391$$

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 2018 je bil določen na osnovi splošnega dogovora za leto 2018. Realizirali smo skoraj vse planirane širitve in sicer:

- širitev 1 tima splošne ambulante namesto planiranih 2
- širitev 0,67 DMS v referenčne ambulante družinske medicine.
- širitev 1 tima fizioterapije.
- širitev zdravnika v ambulanti za hitre preglede ob delavnikih.
- širitev na področju projektov:

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 psihiatrični, ultrazvočni in dermatološki ambulanti in na sanitetnih prevozi. Glavarina v splošnih, šolskih in otroških dispanzerjih je bila ob koncu leta presežena za 5,42 %, v dispanzerju za ženske pa za 7,52 %.

#### 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 ambulante, ambulante v socialno-varstvenih zavodih, ambulanta v zaporu in referenčne ambulante.

V ambulantah splošne in družinske medicine in ambulantah v socialnih zavodih je bilo v letu 2018 opravljenih 177.323 obiskov, kar je za 4,09 % več kot v preteklem letu zaradi povečanja obsega dejavnosti (dodatna ambulanti v Novi Gorici).

Splošna ambulanta	leto 2018	leto 2017	leto 2016	Idx 18/17	Idx 18/16	/zdravnika
Kratek obisk	96.590	90.887	81.955	106	118	4.600
Prvi kurativni obisk	39.499	40.580	40.471	97	98	1.881
Ponovni kurativni	39.378	37.096	35.653	106	110	1.875
Preventivni pregled odraslega	124	89	71	139	175	6
Priprava bolnika na IK	185	182	158	102	117	9
Obsežen pregled	1.297	1249	1255	104	103	62
Hišni obisk	250	276	269	91	93	12
Poseg	7.607	7.632	6.501	100	117	362
<b>SKUPAJ</b>	<b>184.930</b>	<b>177.991</b>	<b>166.333</b>	<b>104</b>	<b>111</b>	

Preglednica kaže število opravljenih K-jev za plačnika ZZZS



Splošna medicina in socialni zavodi	Plan 2018 v K-jih	Real. 2018 v K-jih	Real. 2017 v K-jih	IDX real/plan	Idx 17/16	Plačano od ZZZS
Splošna medicina (skupaj)	528.688	508.347	491.020	96	104	100%
Splošna medicina (preventiva)	805	1.617	1.150	201	141	100%
Ambulante v socialnih zavodih	53.876	54.004	56.317	100	96	100%
<b>S K U P A J</b>	<b>583.369</b>	<b>563.968</b>	<b>548.486</b>	<b>97</b>	<b>103</b>	

V ambulantah splošne in družinske medicine je bilo v letu 2018 povprečno opredeljenih 1.637 oseb na zdravnika. Opredelitev na zdravnika se je v primerjavi s preteklim letom znižala zaradi odprtja dodatnih ambulant 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, sladkorne bolezni, depresije, KOPB, povišanega krvnega tlaka, kajenja in pitja alkohola). Obravnava akutnih bolnikov se s tem ne spreminja, zdravi jih zdravnik. Dopolnilo in nadgradilo se je področje preventivne dejavnosti in obravnava kroničnih bolnikov. V letu 2018 je tako delovalo 18 ambulant.

Vrsta obiska	Število storitev 2018	Število storitev 2017	Število storitev 2016	Idx 18/17	Idx 18/16	/DMS
Preventivna obravnava pacienta	6.914	6.703	4.369	103	158	384
Obravnava kroničnega pacienta	5.775	5.844	3.908	99	148	321
Kontrola dejavnik.tveganja	1.830	1.788	1.328	102	138	102
Obravnava v timu	1.195	1.044	478	114	250	66
Kratek obisk	1.913	474	222	404	862	106
<b>Skupno število storitev</b>	<b>17.627</b>	<b>15.853</b>	<b>10.305</b>	<b>111</b>	<b>171</b>	

### 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 v letu 2018 realiziranih manj obiskov kot v letu 2017. Doseganje realizacije programa je razvidno iz preglednice:





Otroški in šolski dispanzer	leto 2018	leto 2017	leto 2016	Idx 18/17	Idx 18/16	/zdravnika
Kratek obisk	7.757	9.124	9.179	85	85	1.108
Prvi kurativni obisk	13.071	15.162	16.884	86	77	1.867
Ponovni kurativni	4.989	5.173	6.274	96	80	713
Obsežen pregled	13	11	22	118	59	2
Hišni obisk	1	5	0			0
Poseg	2.105	2.425	1.339	87	157	301
Pregled pred cepljenjem - predš.	1.095	1.127	1.237	97	89	156
Pregled pred cepljenjem - šolski	1.237	1.237	1.149	100	108	177
Cepljenje - šolski in predšolski	5.863	5.953	5.668	98	103	838
Preventivni pregled otroka	8.327	8.369	7.994	99	104	1.190
Pregled pred vstopom v VVO	143	154	174	93	82	20
Kratek preventivni pregled	289	248	87	117	332	41
Namenski pregled dojenčka	441	464	497	95	89	63
Pregled po sistem. pregledu	121	120	143	101	85	17
<b>SKUPAJ</b>	<b>45.452</b>	<b>49.572</b>	<b>50.647</b>	<b>92</b>	<b>90</b>	

V otroških in šolskih dispanzerjih je bilo v letu 2018 povprečno 1.439 otrok opredeljenih na zdravnika in se je v primerjavi s preteklim letom opredelitev povečala za 4,1 %. 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 preventive je bil dosežen v višini 99,48 %. Iz preglednice je razvidno doseganja plana v K-jih za otroške in šolske dispanzerje.

Otroški in šolski dispanzerji	Plan 2018 v K-jih	Real. 2018 v K-jih	Real. 2017 v K-jih	IDX real/plan	Idx 17/16	Plačano od ZZS
Dispanzer za otroke in šolarje - kurativa	136.715	95.034	98.109	70	97	100%
Dispanzer za otroke in šolarje - preventiva	103.522	102.986	103.637	99	99	99%
<b>SKUPAJ</b>	<b>240.237</b>	<b>198.020</b>	<b>201.746</b>	<b>82</b>	<b>98</b>	

V pediatrični dežurni ambulanti, ki deluje ob sobotah in nedeljah v SB Šempeter je bilo pregledanih 1.087 otrok in opravljenih 1.475 pregledov.

### 5.3.3 ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK

V okviru službe za varstvo žensk se izvaja zdravstveno varstvo v zvezi z načrtovanjem družine, zdravstveno varstvo med nosečnostjo in po porodu ter zdravstveno varstvo žensk zaradi preprečevanja, odkrivanja in zdravljenja ginekoloških bolezni. V letu 2018 je bilo v dispanzerjih



za ženske povprečno opredeljenih 5.438 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 2018 v K-jih	Real. 2018 v K-jih	Real. 2017 v K-jih	IDX real18/plan	Idx 18/17	Plačano od ZZS
Dispanzer za ženske - kurativa	106.024	72.885	71.299	69	102	100%
Dispanzer za ženske - preventiva	4.681	4.273	4.561	91	94	100%
<b>SKUPAJ</b>	<b>110.705</b>	<b>77.158</b>	<b>75.860</b>	<b>70</b>	<b>102</b>	

Obseg opravljenih storitev je razviden iz preglednice.

Dispanzer za ženske	leto 2018	leto 2017	leto 2016	Idx 18/17	Idx 18/16	/zdravnika
Kratek obisk	3.076	3.026	3.235	102	95	879
Prvi kurativni pregled	2.738	2.517	3.021	109	91	782
Ponovni kurativni pregled	232	329	427	71	54	66
Kontracepcijsko svetovanje	760	754	302	101	252	217
Klinični pregled dojk	248	286	326	87	76	71
Prvi sistematski pregled nosečnice	524	484	520	108	101	150
Ponovni sistematski pregled nosečnice	2.452	2.758	3.161	89	78	701
Ginekološki poseg	6.926	6.380	6.319	109	110	1.979
Kurativni pregled nosečnice	1.384	854	843	162	164	395
Preventivni - preprečevanje raka	4.216	4.606	4.683	92	90	1.205
Preventivni ginekološki pregled	421	351	242	120	174	120
Odvzem brisa na maligne celice	4.304	4.611	4.583	93	94	1.230
<b>SKUPAJ</b>	<b>27.281</b>	<b>26.956</b>	<b>27.662</b>	<b>101</b>	<b>99</b>	

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 18 diplomiranih in 3



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,
- fizioterapijo in delovno terapijo na domu,
- Paliativno zdravstveno nego na domu.

Plan obiskov temelji na 1.350 obiskov na izvajalca oz diplomirano medicinsko sestro letno.

Patronažna služba	Plan 2018	Real. 2018	Real. 2017	Idx 18/plan	Idx 18/17	Plačano od ZZS
Patronažna služba	33.750	34.717	34.137	103	99	100 %

Na nivoju Slovenije se še vedno 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 preventivne dejavnosti opravljamo patronažne med. sestre tudi obiske pacientov zaradi sodelovanja v nacionalnih preventivnih programih (npr. SVIT).

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 šolo 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. V letu 2018



smo opravili vse obvezne in dodatne vsebine, ki so po programu.

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

Delavnice:	Plan 2018	Real. 2018	Real. 2017	Real. 18/ real. 17	Real. 18 /Plan 18
Zdravo hujšanje	6	6	5	120	100
Zdrava prehrana	8	8	7	114	100
Telesna dejavnost - gibam se	6	6	8	75	100
Da, opuščam kajenje	2	2	2	100	100
Krajša delavnica - življenjski slog	27	33	50	66	122
Krajša delavnica - "ali sem fit"	22	22	21	105	100
Krajša delavnica - dejavniki tveganja	23	23	20	115	100
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	5	5	3	167	100
Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	6	6	7	86	100
Spoprijemanje s stresom	7	7	7	100	100
Tehnike sproščanja	14	14	23	61	100

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 in delovna terapija	Plan 2018	Real. 2018	Real. 2017	Idx 18/plan	Idx 18/17	Plačano od ZZS
Fizioterapija (realizacija v utežeh)	8.077	9.156	8.728	113	93	100
Delovna terapija (realiz. v točkah)	9.301	9.996	9.290	107	100	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 ravna 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.

### 5.3.6 CENTER ZA ZDRAVLJENJE ZASVOJENOSTI

Center za zdravljenje zasvojenosti izvaja aktivnosti za odkrivanje, zdravstveno in psihosocialno obravnavo ter preventivno delovanje na področju zasvojenosti od psiho-aktivnih substanc in zasvojenosti od iger na srečo in drugih nekemičnih zasvojenosti. V letu 2017 v bilo v obravnavi 416 oseb. Od tega jih je vključenih v substitucijski program na 195 oseb. Število oseb po posameznem programu prikazuje spodnja tabela. V obdobju od 1.1.2018 do 30.10.2018 je bilo v obravnavi 446 oseb. Od tega jih je vključenih v substitucijski program na 212 oseb. Število oseb po posameznem programu prikazuje spodnja tabela.

Vrsta zdravila	št. oseb
Metadon	133
Buprenorfin	76
Substitol	3

**Zdravljenje zasvojenosti izvajamo z:**

- **Individualno terapijo.** Terapija v obliki pogovora, transa, igranje vlog, poteka pri izbranem terapevtu.
- **Skupinsko terapijo.** Ta poteka tedensko. Obravnava se akutne dogodke, izkušnje.



- **Zdravljenje v terapevtski skupnosti.** V to se vključijo tisti, ki ne zmorejo v svojem okolju vzpostaviti abstinence.

V letu 2018 smo obravnavali 234 oseb s problemi nekemične zasvojenosti :

- s socialnimi omrežji
- z igrami na srečo
- z računalniškimi igrami
- s pornografskimi vsebinami
- z borzo

V navedenem obdobju smo opravili 1.868 splošnih pregledov, 1.406 psihiatričnih oskrb in 1.497 psihoterapevtskih oskrb. Še vedno zaznavamo porast nekemičnih zasvojenosti zato na pristojnih službah opozarjamo in ozaveščamo na ta pojav. Na področju kemičnih drog smo v letu 2018 zaznali porast uporabe GHB-ja (tekoči ekstazi, posiljevalska droga) pri mladoletnih. V porastu je tudi število mladih, ki uporabljajo marihuano.

#### Preventivno delovanje

Zaradi ekstremno povečane nepravilne uporabe sodobnih tehnologij, s pomočjo katerih se izvajajo tudi igre na srečo, stave, spletno kupovanje, socialni stiki..., smo v Centru oblikovali delavnico za starše z naslovom - Radosti in pasti nove tehnologije. Prav tako izvajamo preventivne delavnice za učence in dijake na temo kemičnih in nekemičnih zasvojenosti. V letu 2018 smo izvajali preventivne aktivnosti tako na Ljudski univerzi kot srednjih šolah, vrtcih in osnovnih šolah. Preventivne aktivnosti sooblikujemo in izvajamo samostojno in tudi v okviru LAS-a Nova Gorica in Mladinskega centra Nova Gorica. Zaradi vse večje problematike prekomerne in škodljive uporabe nove tehnologije tudi preventivne aktivnosti izvajamo na to temo. Prav tako usposabljam mlade, kako drogam reči odločen NE. Izvajamo preventivo za vse tri triade osnovnošolcev: V prvi triadi o prijateljstvu v drugi triadi o samozavesti in tretji o zasvojenosti. V srednji šoli so delavnice o zasvojenosti. Delavnice trajajo dve šolski uri. V koledarskem letu smo izvedli 72 eventov. Izvajamo tudi predavanja, delavnice za strokovne delavce in tudi za podjetja.

### 5.3.7 SPECIALISTIČNE DEJAVNOSTI

#### 5.3.7.1. Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost

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





- ambulantno za ultrazvočno diagnostiko,
- ambulanta za fizioterijo,
- dermato-venerološki dispanzer,
- očesno ambulantno,
- dispanzer medicine dela, prometa in športa,
- ambulantno za bolezni ščitnice in diabetes.

Obseg realiziranega programa je razviden iz preglednice.

Specialistične službe	Planirano 2018	Realizirano leto 2018	Realizirano leto 2017	Real. 2018 /real. 2017	Real. 2018 /plan 2016	Plačano od ZZS
Dermatologija	47.790	31.490	37.246	85	66	66%
Okulistična ambulanta	52.222	64.712	57.697	112	124	120%
Ultrazvok trebuha	69.858	62.577	64.156	98	90	90%
Diabetologija	27.208	27.419	27.923	98	101	101%
Tireologija	20.845	21.069	21.011	100	101	101%
Fizioterija	37.959	33.850	33.890	100	89	100%

### 5.3.7.2. Center za mentalno zdravje

V okviru Centra za mentalno zdravje deluje:

- psihiatrični dispanzer,
- pedo-psihiatrični dispanzer,
- logoped,
- defektolog,
- psiholog ter
- klinični psihologi.

Center za mentalno zdravje	Planirano	Realizirano	Realizirano	Real. 2018	Real. 2018	Plačano
	leto 2018	leto 2018	leto 2017	/real. 2017	/plan 2016	od ZZS
Pedopsihiatrija	36.300	43.074	43.276	100	119	119%
Dispanzer za mentalno zdravje	88.240	106.602	107.996	99	121	100%
Klinična psihologija	45.706	31.492	34.689	91	69	100%
Psihiatrija	37.959	29.412	46.327	63	77	77%



### 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 mobilna enota, ki je sestavljena iz ene mobilne enote reanimobila in ene mobilne enote nujnega reševalnega vozila. Ob nastopu potrebe, v najkrajšem možnem času, mobilna enota vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika in ga oskrbi za prevoz v bolnišnico.

Nujna medicinska pomoč deluje 24 ur dnevno, vse dni letu. Veliko težavo pri delovanju predstavljajo kadrovske težave, saj nam potrebnega števila zdravnikov doslej ni uspelo zagotoviti. 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.

V preteklem letu je bilo v službi nujne medicinske pomoči v okviru mobilne enote reanimobila obravnavanih 1.931 pacientov, opravljenih 1.131 oskrb na terenu, 431 hišnih obiskov in 277 posegov. Z mobilno enoto nujnega reševalnega vozila je bilo obravnavanih 737 pacientov. V Urgentnem centru v Šempetru v enoti za hitre preglede je bilo obravnavanih 9.158 pacientov, opravljenih 8.997 pregledov in 2.824 posegov.

V skladu Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči je v spodnjih tabelah prikazano poslovanje službe nujne medicinske pomoči posebej za mobilno enoto reanimobila in posebej za dežurno službo.

	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZSZ za NMP - dežurstvo</b>	<b>329.725</b>	<b>391.813</b>	<b>380.306</b>
Prihodki od MZ, občin in donacij	14.333		12.421
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	<b>344.646</b>	<b>391.813</b>	<b>418.360</b>
- Strošek dela	194.686	359.222	352.358
Materialni stroški	22.380	24.921	40.092
od tega stroški za laboratorij	2.523		2.392
Stroški storitev	124.492		25.616
od tega za stroške podjemnih pogodb	104.991		24.494
od tega stroški za laboratorij			
- Amortizacija	3.087	7.670	294
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo			
Drug stroški (opis)			
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>-588</b>	<b>0</b>	<b>-25.633</b>





	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZSZ za NMP- PHE</b>	<b>781.267</b>	<b>820.451</b>	<b>781.267</b>
Prihodki od MZ, občin in donacij	19.262		19.262
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	<b>815.207</b>	<b>820.451</b>	<b>842.396</b>
- Strošek dela	672.632	686.206	683.850
Materialni stroški	43.713	99.683	47.948
od tega stroški za laboratorij	0		0
Stroški storitev	49.920		43.206
od tega za stroške podjemnih pogodb	37.902		28.235
od tega stroški za laboratorij			
- Amortizacija	48.942	33.636	67.392
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo		925,83	
Drug stroški (opis)			
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>-14.678</b>	<b>0</b>	<b>-41.866</b>

### 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 2018	Real. 2018	Real. 2017	Real. 2018 /real. 2016	Real. 2018 /plan 2018
Nujni reševalni prevozi	/	63.254	40.591	156	
Nenujni RP s spremljevalcem	411.764	678.576	586.347	116	165
Sanitetni prevozi	980.685	866.281	816.771	106	88
Prevozi bolnikov - dializa	340.143	363.974	390.191	93	107
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.732.592</b>	<b>1.972.085</b>	<b>1.833.900</b>	<b>108</b>	<b>114</b>

Reševalna služba v letu 2018 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. Poleg



programa za Zavod za zdravstveno zavarovanje v reševalni službi opravljajo tudi prevoze hospitaliziranih pacientov na razne preiskave katerih plačnik je Splošna bolnišnica Šempeter in reševalne prevoze ta druge plačnike. V letu 2018 je bilo realiziranih 20.831 km nenujnih reševalnih prevozov s spremstvom in 19.260 km sanitetnih 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.

LABORATORIJSKE STORITVE	Plan 2018	Realiz. 2018	Realiz. 2017	Real 2018 /plan2018	Real 2018 real.2017
Program za ambulante	93.845	102.468	95.661	109	107
Ambulante druž. med z ref. DMS v €	437.855	395.726	336.998	90	117
Koncesionarji v €	50.000	55.472	50.061	111	111
Medicina dela in podjetja v €	26.000	18.469	24.532	71	75
Samoplačniki v €	30.000	27.437	26.968	91	102

Laboratorij izvaja tudi storitve za zunanje naročnike, v letu 2018 je bil tudi ta program višji od načrtovanega.

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 OSNOVENGA SREDSTVA	PLAN	REAL.
<b>MEDICINSKA OPREMA</b>		
UZ APARAT	1	✓
OPREMA ZA CENTER ZA KREPITEV ZDRAVJA - PROJEKT	∞	✓
DEFIBRILATOR Z MODULOM ZA SENZORJE NA NOSILCU	1	✓
EKG	5	✓
RESPIRATOR Z NAPREDNEJŠIMI NAČINI VENTILACIJE	1	✓
MEDICINSKA OPREMA	∞	✓
BILIRUBINOMETER PRENOSNI	3	✓
APARAT ZA ELEKTROTH Z VAC, UZ (NAVADNI + STATUS)	1	✓
PULZNI OKSIMETER	11	✓
AVDIOMETER – ADG	2	✓
KINETEK	1	✓
EKG (KONTINUIRANO SPREMLJANJE SRČNE AKTIVNOSTI)	2	✓
TIMPANOMETER	1	✓
APARAT ZA UZ	1	✓
SPIROMETER	1	✓
APARAT ZA 24 URNI KRVNI TLAK	1	✓
APARAT ZA GLEŽENJSKI INDEKS	1	✓
SANOPLUS 190 STATUS PACK 100	1	✓
MINIFETON	1	✓
<b>MEDICINSKI PRIPOMOČKI</b>		
DVIŽNA PREISKOVALNA MIZA	4	✓
MEDICINSKI HLADILNIK PRENOSNI	1	✓
LUTKA ZA POROD	1	✓
CENTRIFUGA	1	✓
SOBNO KOLO	2	✓
MIKROSKOP ZA DIFERENCIRANJE KRVNIH RAZMAZOV (DKS)	1	✓
LUČ GIBLJIVA ZIDNA, POMIČNA	2	✓
MERILEC KRVNEGA TLAKA DIGITALNI	11	✓
VIDEO LARINGOSKOP	1	✓
MEŠALEC VORTEX	1	✓
MEDICINSKI HLADILNIK (BIOLOŠKA ZDRAVILA ...)	1	☒
MEDICINSKA TEHTNICA Z VIŠINOMEROM	3	✓
TEKALNA STEZA	1	✓
MEDICINSKA TEHTNICA Z VIŠINOMEROM - OTROŠKA	1	✓
MEDICINSKA TEHTNICA BREZ VIŠINOMERA	1	✓
TEHTNICA ZA NOVOROJENČKE	1	✓
CRP	1	✓
INHALATOR	1	✓
TRANSPORTNI VOZIČE ZA PACIENTE	2	✓
<b>MEDICINSKI INŠTRUMENTARIJ, DROBNI INVENTAR</b>		✓
<b>POHIŠTVO IN BELA TEHNIKA</b>		
NOTRANJA OPREMA ZA AMBULANTE	∞	✓



KLIMATSKA NAPRAVA	9	✓
KARTOTEČNA OMARA	23	✓
VISEČA STALAŽA ZA ZDR. VZGOJNI MATERIAL V ČAKALNICAH	60	☒
PISARNIŠKI STOL	7	✓
POHIŠTVO V ORDINACIJI ZDRAVNICE – MIZA IN PULT	∞	✓
NOTRANJA OPREMA V PREVEZOVALNICI IN MEDICINSKI SESTRICI	∞	✓
ZIDNE OMARE ZA DOKUMENTACIJO	6	✓
PANO V ČAKALNICI	5	✓
ZAVESE - PREGRADNE	16	✓
STROJ ZA GENERALNO ČIŠČENJE	1	✓
VRTALNI AKUMULATORSKI SET	1	✓
PREBOJNO VRTALNO KLADIVO	1	✓
VISOKOTLAČNI ČISTILEC	1	✓
AKUMULATORSKA VPRIŽNA ŽAGA	1	✓
STOL ZA PACIENTE	15	✓
ČISTILNI STROJ ZA STOPNIŠČA IN TEŽKO DOSTOPNIH MEST	1	✓
VODNI SESALEC	1	✓
LESTEV	3	✓
PREVIJALNA MIZA V ORDINACIJI ZDRAVNICE	1	✓
VAROVALNI KOMPLET ZA DELO NA VIŠINI	2	✓
PODALJŠEK K PISALNI MIZI PRI MED. SESTRICI	∞	✓
HLADILNIK GOSPODINJSKI	2	✓
POMIVALNI STROJ	1	✓
OMARA GARDEROBNA	2	☒
MANJŠA KLOP IN OBLAZINJEN PULT) - PREVIJALNA MIZA IN KLOP	∞	✓
STOPNICE ZA PREISKOVALNO MIZO	4	✓
PREDALNIK NA KOLESIH	2	✓
REGAL S 6 POLICAMI	1	✓
GARDEROBNA OMARA	1	✓
OMARA ZA DOKUMENTE	1	✓
MIZICA IN STOLČKI ZA OTROKE ZA V ČAKALNICO	∞	✓
OGLEDALO NAD PREISKOVALNO MIZI (SISTEMATIKA)	1	✓
STOJALO ZA ZLOŽENKE (55 CM ŠIRINE IN DO 55 CM VIŠINE)	1	☒
<b>DELOVNA OBLEKA IN OBUTEV</b>		✓
<b>INVESTICIJE</b>		☐
INVESTICIJA ZD NOVA GORICA	∞	?
INVESTICIJA ZP ŠEMPETER	∞	?
INVESTICIJA ZP DESKLE	∞	?
INVESTICIJA ZP RENČE	∞	✓
PRENOVA PREHODA ZP MIREN	∞	✓
<b>RAČUNALNIŠKA, BIRO IN PROGRAMSKA OPREMA</b>		
POSODOBITEV KIOSKA	∞	☒
PROGRAM ZA ZDRAVSTVENO VZGOJO	∞	☒
SERVER	1	✓
RAČUNALNIK	18	✓
TISKALNIK	20	✓



RAČUNALNIŠKI PROGRAM ZA VNOS STORITEV	∞	✓
PROGRAM ZA PLANIRANJE IN RAZPOREJANJE V FTH	∞	✓
MONTAŽA KAMER ZA VIDEONADZOR (DISLOCIRANE ENOTE)	∞	✓
ČAKALNA VRSTA	20	✓
MONITOR	21	✓
PROGRAM ZA SLEDENJE ROKA ZDRAVIL	∞	✓
SSD DISK	30	✓
SENZORSKA TIPALA IN PROGRAM	5	✓
PROJEKTOR	1	✓
GIGABITNO UPRAVLJANO STIKALO 48 VRATNO L2	3	✓
TISKALNIK BARVNI (MULTIFUNCIJSKA NAPRAVA)	3	✓
UNIČEVALEC DOKUMENTOV	5	✓
ČITALEC KARTIC ZZZS GEMALTO CT700	20	✓
PRENOSNI RAČUNALNIK	1	✓
POSODOBITVE SPLETNE STRANI ZA ZV	∞	✓
MULTIFUNKCIJSKA RADIJSKA ENOTA	1	☒
SYNOLOGY STREŽNIK NAS ZA DELOVNE SKUPINE – DS-2016	1	✓
WD TRDI DISK 4 TB SATA3, 6Gb/s, 5400, 64MB RED	2	✓
DIKTAFON ZA DODATEN RAČUNALNIK IN LICENCA PROGRAM	1	✓
RAČUNSKI STROJ	1	✓
APARAT ZA SPIRALNO VEZAVO ROČNI	2	☒
<b>VOZILA IN OPREMA</b>		
REŠEVALNO VOZILO	2	✓
OSEBNO VOZILO 4 X 4 MANJŠE PS	2	✓
OSEBNO VOZILO SREDNJE SKUPNI UPORABA	1	✓
OSEBNO VOZILO MANJŠE PS	1	✓

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

		zap št.	št. jn	izbrani ponudnik	predmet	kos	vrenost v € brez DDV
<b>URGENTNE NABAVE</b>	Blago	1	1	DATAKOM d.o.o.	Rač. oprema za ZV-stikalo	1	357
		2	2	CREA PLUS d.o.o.	Čitalec KZZ	1	87
		3	3	BUSINESS SOLUTIONS d.o.o.	Prenosni računalniki	3	2049
		4	4	INSIS d.o.o.	Monitor LCD 23" HP Elite	1	74
		5	5	INSIS d.o.o.	Monitor	2	148
		6	6	MA-KO D.O.O	Uničevalnik dokumentov	1	509
		7	7	INSIS d.o.o.	Monitor LCD 23	1	74
		8	8	EMF FURLAN & CO	Strimulator PEROBRAVO	1	607
	Vrednost skupaj						<b>3905</b>



#### 5.4.2 INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJE

Največja investicija je bila v letu 2018 izpeljana v Renčah, kjer smo v sodelovanju z Občino Reče-Vogrsko, Zdravstvenim domom Zobozdravstveno varstvo Nova gorica in Goriško lekarno zgradili objekt Zdravstveni dom. V objektu smo pridobili nove, sodobne, primerno velike in svetle prostore v katere smo preselili obstoječo ambulanto družinske medicine. Slavnostni prevzem in otvoritev prostorov z začetkom dejavnosti smo imeli 26.05.2018.

V Zdravstveni postaji Branik je bila izpeljana kompletna prenova sanitarnih prostorov za osebje in paciente ter prostora namenjenega za čistila (rušenje sten, zamenjava dotrajanih vodovodnih cevi, prilagoditev električne instalacije, zamenjava talne in stenske keramike).

V Zdravstveni postaji Kanal smo obnovili tlake in talne obloge.

V Zdravstveni postaji Miren je bila izvedena preureditev zadnjega vhoda in ureditev dostopa za intervencijskega vozila.

Pregled porabljenih sredstev za vzdrževanje prikazuje spodnja tabela.

Vrsta dela	Porabljeno €
Servis in vzdrževanje poslovnih objektov	48.247,08
Servis in vzdrževanje opreme	38.860,09
Servis in vzdrževanje računalnikov	37.897,61
Servis in vzdrževanje vozil	12.458,57
<b>SKUPAJ</b>	<b>137.463,35</b>

#### 5.4.3 PREGLED POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

V letu 2018 smo naročniki vodili postopke javnega naročanja skladno z Zakonom o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 in 14/18; ZJN-3).

V postopkih javnega naročanja se vse bolj uveljavlja elektronsko poslovanje. Od 01.04.2018 smo naročniki dolžni sprejemati ponudbe (pretežno) v elektronski obliki. Ministrstvo za javno upravo je v aprilu vzpostavilo informacijski sistem za elektronsko oddajo ponudb v postopkih oddaje javnih naročil. Informacijski sistem omogoča javnosti pregled objavljenih naročil v sistemu brez prijave in vpogled v javno odpiranje ponudb. Naročniki imamo v sistemu možnost objave naročila, zainteresiranim gospodarskim subjektom pa sistem omogoča oddajo ponudbe.

Dne 01.11.2018 se je začela uporabljati novela ZJN-3A. Namen novele je želja v po večjem upoštevanju socialnih vidikov in socialno odgovornega javnega naročanja. Prej t. i. »Socialna klavzula« se nadomešča z »razveznim pogojem«. Razvezni pogoj se uresniči, če je naročnik seznanjen, da je sodišče ugotovilo, ali če je naročnik seznanjen, da je pristojni organ ugotovil najmanj dve kršitvi v zvezi s plačilom za delo, počitek, delovnimi čas ipd. Naročnik mora v teh



primerih začeti nov postopek javnega naročila nemudoma, ko izve za kršitev. Pogodba je razvezana z dnem sklenitve nove pogodbe oziroma 30. od seznanitve, če naročnik ni začel postopka. S spremembo 82. člena ZJN-3, moramo naročniki pri 82 predmetih naročanja obvezno izbrati dodatno – socialno merilo. Druga pomembna sprememba se nanaša na izključitvene razloge iz 4. odst. 75. člena, kjer je novela razširila nabor prekrškov s področja delovne zakonodaje. Tretja pomembna sprememba, ki jo prinaša ZJN-3a je, da pri javnem naročanju storitev iz 1. odst. 67. člena ZJN-3 (čiščenje, varovanje, prevozi...) cena ne sme biti edino merilo, temveč mora izbor temeljiti na ekonomsko najugodnejši ponudbi z upoštevanjem cene in vsaj enega ali več socialnih meril.

Zdravstveni dom Nova Gorica je v letu 2018 upošteval vse prej opisane spremembe zakonodaje in v vseh postopkih nabave, ne glede na mejne vrednosti, ravnal skladno s splošnimi načeli javnega naročanja tako, da je gospodarno in transparentno izbiral najugodnejšega ponudnika.

### Postopki javnih naročil v letu 2018:

#### 1. Postopki s pogajanji:

- NYCOCARD CRP TESTI; JN/ Pog št. 2/2018; dobavitelj Labohem, d.o.o., Domžale;
- Laboratorijski material vezan na /aparate COBAS e411, COBAS u411, COBAS 4000 c501 in HITRI TESTI CARDIAC NMP; JN/ Pog št. 3/2018; dobavitelj Roche farmacevtska družba d.o.o, Ljubljana;
- Najem in servisiranje aparata ter zagotavljanje potrošnega materiala za določanje glikiranega hemoglobina (HbA1C); JN/ Pog št. 5/2018; za čas do zaključka javnega naročila; dobavitelj AXON LAB, d.o.o. Slovenska Bistrica;

#### 2. Postopki male vrednosti:

		vrsta predmeta	zap. št.	številka JN	navedba predmeta JN	pogodbena vrednost v €
Naročila male vrednosti (NMV)	Pogodba	Blago	1	2	OSTALA PROJEKTNJA DOKUMEČNTACIJA ZDNG. 3 .FAZA	132.870
			2	4	DOBAVA IN MONTAŽA POHIŠTVA RENČE	30.607
			3	7	FTH ELEKTRODE	21.981
			4	8	ULTRAZVOČNI APARAT GINEKOLOGIJA	66.292
			5	10	DIALIZNI PREVOZI	160.000
			6	11	SLUŽBENA VOZILA	32.754
			7	13	ZDRAVSTVENI MATERIAL	17.382
			8	15	RAČUNALNIŠKA OPREMA	29.769
			9	16	NAKUP OBVEZNE OPREME ZA PODPORO PROJEKTA CKZ	36.190
			10	17	REŠEVALNA VOZILA TIP A2	167.427
			11	22	SERVISIRANJE SLUŽBENIH VOZIL	83.600
			12	26	ZDRAVILA	121.888
			13	36	ALKOHOL IN RAZKUŽILA	19.015
			14	39	OBVEZILNI MATERIAL	21.743
				Gradbena dela	15	25



### 3. Evidenčna naročila.

To so naročila, za katera, zaradi njihove nizke vrednosti, bistveni deli zakona, ki urejajo javno naročanje, ne veljajo. Evidenčno naročilo je naročilo, katerega vrednost je nižja od vrednosti iz prvega odstavka 21. člena ZJN-3.

#### Evidenčna naročila na splošnem področju (ZJN-3) v letu 2018:

Izvedli smo 855 evidenčnih postopkov:

Evidenčna naročila na splošnem področju (ZJN-3):		Število postopkov v letu 2018
Vrsta predmeta	Mejne vrednosti (brez DDV)	
Blago	0 - 19.999 EUR	680
Storitve	0 - 19.999 EUR	175
Gradnje	0 - 39.999 EUR	0
Socialne in druge posebne storitve	0 - 749.999 EUR	0

Pri vseh evidenčnih postopkih smo upoštevali načelo gospodarnosti, učinkovitosti in uspešnosti ter načelo transparentnosti.

Med naštetimi naročili smo v vrednosti med 10.000 EUR do mejnih vrednosti izpeljali naslednje postopke:

Področje javnega naročanja	Vrsta predmeta	Navedba predmeta (opis)	Vrednost (brez DDV v EUR)	Naziv gospodarskega subjekta (izbrani ponudnik)
splošno področje	blago	EPRUVETE IN IGLE	16.093	LABORMED, D.O.O., LJUBLJANA
splošno področje	blago	PAPIRNA GALANTERIJA	17.026	LABORPLAST, d.o.o. NOVA GORICA
splošno področje	blago	HITRI TESTI	10.420	
			4.566	ZALOKER&ZALOKER, d.o.o., Kajuhova ulica 9, 1000 Ljubljana
			3.831	MIKRO+POLO d.o.o., Zagrebška cesta 22, 2000 Maribor
			909	IRIS d.o.o., Cesta V Gorice 8, 1000 Ljubljana
			1.114	DR. GORKIČ d.o.o., Obrtniška 11, 1370 Logatec
splošno področje	blago	OPREMA ZA FTH	14.116	MANET, d.o.o. Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana NET, d.o.o.
splošno področje	blago	RAČUNALNIŠKI PROGRAM ZA LABORATORIJ LIS - KOBIS	12.600	KOBIS d.o.o., Trzin, Mlakarjeva 24, 1236 Trzin
splošno področje	storitve	PROJEKT. DOK. ZA VODOVOD	12.800	MM-Biro d.o.o., NOVA GORICA
splošno področje	storitve	PROJEKT. DOK. PRESTAVITEV KOMUNALNIH VODOV	11.270	CORUS INŽENIRJI d.o.o., AJDOVŠČINA
splošno področje	storitve	RAČUNALNIŠKE STORITVE	18.000	MA-NO, d.o.o., NOVA GORICA
splošno področje	storitve	TEHNIČNO SVETOVANJE ZD 3. FAZA	10.000	LEAN.ING, d.o.o., ŠEMPETER PRI GORICI

Podatke o izvedenih evidenčnih naročilih smo objavili Na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si/>) ter na spletnih straneh zavoda.

### 4. Naročnik je tudi v letu 2018 pristopil k skupnim razpisom, ki ji pripravlja Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije:

- V letu 2018 je bilo izdano pooblastilo Združenju za sodelovanje pri skupnih javnih naročilih za »Pisarniški potrošni material s tonerji« in za »Prevzem in odvoz odpadkov«. Postopka sta v teku in bodo zaključena v letu 2019.





- Združenje je že v letu 2016 sklenilo štiriletni okvirni sporazum za **energente** št. 68/2016 (objavljeno na portalu e-naročanje pod oznako JN880/2016 dne 9. 2. 2016 in oddano na portalu pod oznako JN003059/2016-C01 dne 24. 6. 2016) in vsako leto odpira konkurenco med ponudniki. V letu 2018 so bili izbrani ponudniki naslednji:
  - z družbo GEN-I, d.o.o., Vrbinca 17, 8270 Krško, smo podpisali pogodbo za dobavo Električne energije z deležem električne energije z deležem ee iz obnovljivih virov in/ali sproizvodnje ee z visokim izkoristkom št. 516/2018;
  - z družbo ISTRABENZ PLINI, plini in plinske tehnologije d.o.o., Sermin 8 a, 6000 Koper, smo podpisali Pogodbo za dobavo utekočinjenega naftnega plina št. 515/2018;
  - z družbo PETROL d.d., Ljubljana, Dunajska c. 50, 1527 Ljubljana, smo sklenili Pogodbo za dobavo ekstra lahkega kurilnega olja št. 498/2018;
- 5. V aprilu 2018 se je zaključil postopek Ministrstva za javno upravo za nakup in/ali zakup Microsoft programske opreme (operacijski sistem Windows, uporabniška zbirka MS Office, morebitni klienti za dostop do MS strežnikov – CAL-i ter druga Microsoftova programska oprema). S Telekomom Slovenije, d.d., smo podpisali triletno pogodbo za nakup/zakup Microsoftove programske opreme št. JN2018 KPP-1\_165. Letna vrednost pogodbe za najem licenc je 17.208,00 EUR brez DDV.

## 5.5. KADROVSKO POROČILO

### 5.5.1 ŠTEVILO IN STRUKTURA ZAPOSLENIH

V prilogi poročila je objavljen Obrazec 3 (xls): Spremljanje kadrov 2018, kjer je razvidno realizirano in načrtovano število zaposlenih.

Na dan 31.12.2018 je bilo v zavodu 283 zaposlenih, od tega je bilo zaposlenih za določen čas 41 ljudi. Pri zaposlitvah za določen čas gre zlasti za nadomeščanje odsotnosti zaposlenih delavcev, zaradi daljših bolniških odsotnosti, zaradi porodniške odsotnosti ter za zaposlitev pripravnikov, specializantov, ki jih v skladu z veljavno zakonodajo ne smemo zaposliti za nedoločen čas. V letošnjem letu imamo zaposlene ljudi za določen čas, zaradi projekta, ki smo jih pridobili v lanskem in letošnjem letu.

V letu 2018 je bilo v zavodu zaposlenih 35 sodelavk in sodelavcev. Ob tem pa je potrebno poudariti, da v to številko niso vključeni tisti, ki so bili zaposleni za nekaj mesev v zavodu. Dejansko so v letu 2018 prišli v zavodu in tudi odšli iz zavoda, predvsem zaradi lastne odpovedi delovnega razmerja. Postopek zaposlitve, ne glede na dolžino zaposlitve, je bilo potrebno izpeljati. Zagotovo pa so bili prisotni iz tega naslova tudi določeni stroški. Torej v letu 2018 je



bilo na novo zaposlenih 35 ljudi in sicer:

- zaposlili smo 11 srednjih medicinskih sester oz. zdravstvenih tehnikov, predvsem na področju reševalne službe, splošnih ambulant, psihiatrije dispanzerja za otroke in šolarje. Zaposlitve so bile izvedene zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti, zaradi širitve programa na področju splošne in družinske medicine, širitev na področju reševalne službe zaradi večjega števila sanitetnih prevozov in tudi zaradi upokojitev,
- zaposlili smo 9 dipl. med. sester/dipl. zdravstvenikov, za potrebe projektov, zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti in tudi zaradi upokojitev,
- 2 fizioterapevta in fizioterapevta pripravnika. Fizioterapevte smo potrebovali zaradi širitve dodatnega programa v letu 2018 ter zaradi projekta Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih,
- zaposlili smo 2 inž. lab. biomedicine, zaradi upokojevanja,
- 3 čistilke, zaradi upokojevanja in dve odpovedi delavk po lasni želji,
- 3 psihologe, zaradi pridobivanja projekta Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih ter zaradi nadomeščanja porodniške odsotnosti in sodelovanja v projektu Neverjetna leta,
- 2 zdravnika specialista družinske medicine. V prvi polovici leta smo pridobili nov program splošne oz. družinske medicine, na navedeno delovno mesto je bila razporejena zdravnica specialistka družinske medicine, ki je nadomeščala daljšo bolniško odsotnosti in je ravnokar prišla v zavod. Kljub večkrat ponovljenim razpisom za zdravnika z opravljenim strokovnim izpito, v Enoti za hitre preglede nismo uspeli zagotoviti zdravnika z opravljenim strokovnim izpitom, zato smo v drugi polovici leta zaposlili zdravnika specialista družinske medicine, ki dela čez dan v Enoti za hitre preglede v UC Šempeter,
- za potrebe projekta Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih smo zaposlili še kineziologa in dietetika. S temi delovnimi mesti se v našem zavodu še nismo srečali, zato je bilo potrebno na novo sistemizirati delovna mesta in povzeti ustrezno delovno mesto iz kataloga delovnih mest Kolektivne pogodbe za dejavnosti zdravstva in socialnega varstva.

Delovno razmerje v letu 2018 je prenehalo 24 štiriindvajsetim zaposlenim:

- devetim zaposlenih je izpolnilo pogoje za upokojitev;
- dve zaposleni (zdravnica specialistka psihiatrije in telefonist v telefonski centrali) sta preminili v času delovnega razmerja, ena izmed njih je bila zdravnica psihiatrije in tudi nosilec dejavnosti na področju projektnega dela EZTS –Duševno zdravje;
- inž. lab. biomedicine v laboratoriju (1 oseba), zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- zdravnik specialist psihiatrije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- zdravnik specialist dermatovenerologije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;



- laboratorijski tehnik, zaradi zaposlitve za določen čas;
- dipl. med. sestra v referenčni ambulanti, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- dipl. med. sestra v reševalni službi, zaradi odhoda na druge delovno mesto bližje domu;
- zdravnica s strokovnim izpitom, zaradi zaposlitve za določen čas;
- srednja medicinska sestra (3 osebi) na področju psihiatrije in ginekologije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- čistilka (2 osebi), zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- zdravnik specializant pedopsihiatrije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto, zamenjava specializacije za ljubljansko regijo.

Ob tem bi dodali, da je v letošnjem letu prisotno predvsem to, da se ljudje zaposlijo za nekaj mesecev in dajo odpoved. Najmanj smo imeli zaposleno inž. lab. biomedicine v laboratoriju, ki je bila zaposlena v našem zavodu 25 dni.

Trinajst zaposlenih je na dan 31.12.2018 prejelo starševsko nadomestilo za nego in varstvo otroka.

## 5.5.2 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 2018 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 usposabljanja in izpopolnjevanja za zdravstvene delavce. Izobraževanja zaposlenih delavcev v zdravstvenem domu potekajo na strokovnih srečanjih v Sloveniji in v tujini. Izobraževalo se je več kot 70 % zaposlenih v zavodu. Izobraževanja so se občutno povečala v letošnjem letu. Vzrok je zagotovo v pridobitvi projektov kot je npr. CKZ- nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih, SOPA- Skupaj odgovoren odnos do pitja alkoholnih pijač, Projekt Duševno zdravje, Fiziološka nosečnost in CUP (EZTS projekt). Sodelovanje v projektih zahteva tudi dodatno strokovno izobraževanje s specializiranega področja in šele nato izvajanje projekta.

Nekaj dodatnih internih izobraževanj za vse zaposlene je bilo izvedenih tudi s področja Varstva osebnih podatkov za zdravstvene delavce. Izvedene so bile štiri delavnice za vse zaposlene v zavodu ter dodatna delavnica za posamezno poklicno skupino, ki deluje na področju nujne medicinske pomoči. Delavnice je se udeležilo več kot 75 % vseh zaposlenih. Ugotavljamo, da so taka izobraževanja nujna, da se zdravstveni delavci in sodelavci seznanijo z ustreznimi postopki ravnanja v danih situacijah z uporabniki zdravstvenih storitev.



### 5.5.3 ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Zadovoljni zaposleni v zavodu so najbolj pomemben predpogoj za izvajanje vsakodnevnih 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 e-pošti smo razdelili **270** anket. Vrnjenih je bilo **142 anket ali 52,6%** izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Odzivnost anketiranja</b>	<b>54%</b>	<b>47,3%</b>	<b>59,7%</b>	<b>61,5%</b>	<b>52,6%</b>

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	Povprečna ocena 2014	Povprečna ocena 2015	Povprečna ocena 2016	Povprečna ocena 2017	Povprečna ocena 2018
... z delom	4,49	4,32	4,79	4,69	4,81
...na del. mestu se počutim varen	/	/	3,91	3,84	4,06
... s pogoji dela (opremo, prostori)	4,63	4,04	3,85	3,66	3,80
... z možnostmi za izobraževanje	4,62	4,70	4,46	4,27	4,43
... s plačo	3,83	3,35	3,25	3,40	3,38
... s sodelavci	4,48	4,32	3,74	3,64	3,78
... z neposredno nadrejenim	4,32	4,16	4,24	3,86	4,24
... z vodstvom zavoda	4,41	4,24	3,94	3,54	3,75
<b>Skupna ocena</b>	<b>4,43</b>	<b>4,18</b>	<b>4,02</b>	<b>3,86</b>	<b>4,03</b>

### 5.5.4 VARSTVO PRI DELU

Področje varstva in zdravja pri delu, požarnega varstva in varovanja okolja zajema ukrepe za zdravje zaposlenih in pacientov. Pri izvajanju nalog smo do 31.7.2017 sodelovali z zunanjim izvajalcem, podjetjem PIRC d. o. o, od 01.09.2017 dalje pa z novim izvajalcem Lozej d. o. o. Podjetje Lozej d. o. o. je pripravilo z dnem 01.10.2017 posodobljen Program usposabljanja za varno delo in posodobljen Program usposabljanja za varno delo pred požarom.

#### 5.5.4.1 Usposabljanje s področja varstva in zdravja pri delu in požarnega varstva

V letu 2018 so bila izvedena usposabljanja s preizkusom usposobljenosti s področja varstva in zdravja pri delu za 131 zaposlenih in ravno tako za 131 zaposlenih pa je bilo izvedeno usposabljanje s preizkusom usposobljenosti s področja varstva pred požarom.

Usposabljanje s preizkusom usposobljenosti oseb odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije se v letu 2018 ni izvajalo.



#### 5.5.4.2 Zdravniški pregledi

Predhodni oz. obdobjni zdravniški pregled je v letu 2018 opravilo 80 zaposlenih. Vsa zdravniška potrdila izkazujejo dela zmožnost. 6 zaposlenih ima določene omejitve v zvezi s svojim delom.

#### 5.5.4.3 Poškodbe v zvezi z delom

V letu 2018 so smo zabeležili 2 nezgode na delu (zvin noge) in 2 nevarna pojava, 1x vbod z iglo in 1x brizg raztopine krvi s pufrom v oči.

Zap. št.	Podatki o ponesrečencu: lme in priimek datum rojstva	Datum, ura nezgode, enota	Vzrok nezgode (kratek opis)	Prijava poslana na inšpektorat datum	Vrsta nezgode (lažja, hujša, kolektivna, smrtna)	Podpis izpolnjevalca evidence	Št. izgu. delovnih dni
1.	M.T.	01.02.2018 00:00 ZD NOVA GORICA	VBOD V PRST NA ROKI Z UPORABLJENO IGLO PRI CEPLJENJU OTROKA.	DA / NE	LAŽJA	Darjan Mihelj, <a href="#">dipl.var.inž.</a>	BREZ BOLNIŠKE (nevarni pojav)
2.	T.U.	11.04.2018 06:50 ZD NOVA GORICA	PRI HOJI PO STOPNICAH JI JE ZDRSNILO. PRIŠLO JE DO ZVINA NOGE.	DA <a href="mailto:gp.irsd@gov.si">gp.irsd@gov.si</a> 13.04.2018	LAŽJA	Darjan Mihelj, <a href="#">dipl.var.inž.</a>	4 dni in več
3.	M.H.P.	05.06.2018 06:50 ZD NOVA GORICA	PRI PRIPRAVI VZORCA KRVI JE ZAPOSLENI V OKO ŠPRICNILA RAZSTOPINA KRVI S PUFROM. ZAPOSLENA JE OBISKALA INFEKTOLOGA.	DA / NE	LAŽJA	Darjan Mihelj, <a href="#">dipl.var.inž.</a>	BREZ BOLNIŠKE (nevarni pojav)
4.	M.V.	10.10.2018 14:00 ZD NOVA GORICA	PRI HOJI PO KLANČINI NAVZDOL JI JE ZDRSNILO. PRIŠLO JE DO ZVINA NA DESNI NOGI.	DA <a href="mailto:gp.irsd@gov.si">gp.irsd@gov.si</a> 15.10.2018	LAŽJA	Darjan Mihelj, <a href="#">dipl.var.inž.</a>	4 dni in več

#### 5.5.4.4 Periodični pregledi in preizkusi delovne opreme

Periodični pregled delovne opreme se v letu 2018 ni izvajal, veljavnost potrdil je do 2020.

##### 5.5.4.4.1. 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.

##### 5.5.4.4.2. Aktivna požarna zaščita

V letu 2018 so bili izvedeni:

- redni periodični pregledi gasilnikov na 1 leto s strani zunanjega koncesionarja,
- redni periodični pregledi hidrantov na 1 leto,
- pregled plinskega indikatorja plina s pridobljenim pozitivnim potrdilom s strani zunanjega koncesionarja,
- redni pregledi in servisiranje kurilnih in dimovodnih naprav v vseh prostorih zavoda,
- redno so se izvajale po vseh objektih preventivne naloge v izogib tveganjem za nastanek požara.



#### 5.5.4.4.3. Pregledi drugih naprav

V letu 2018 smo tekoče izvajali vse preventivne preglede in servise klima naprav in toplotnih črpalk, stanje tehnike, prostorov in sredstev za delo.

Dodatek: Kontrole stanja varstva pri delu in požarne varnosti:

evidenca	pregled	naslednji	opombe
PV	29.11.2018	29.11.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA DESKLE, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	29.11.2018	29.11.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA KANAL, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	28.11.2018	28.11.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA ŠEMPETER, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	23.11.2018	23.11.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA KOJSKO, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	23.11.2018	23.11.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA DOBROVO, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	18.10.2018	18.10.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA KOSTANJEVICA, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	22.08.2018	22.08.2019	ZDRAVSTVENI DOM REJČEVA 4,NG, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	12.08.2018	22.08.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA MIREN letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	12.08.2018	22.08.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA RENČE, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	12.08.2018	22.08.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA DORNBERK, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
PV	12.08.2018	22.08.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA BRANIK, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
VPD	02.08.2018	02.08.2019	Ogled prostorov, delovne opreme.
PV	02.08.2018	02.08.2019	Izpolnitev evidence o požaru. Splošni pregled stanja VPP. Ogled prostorov. Objekt v upravljanju s strani Zobozdravstvenega varstva.
PV	02.08.2018	02.08.2019	ZDRAVSTVENA POSTAJA ČEPOVAN, letna kontrola stanja; po kontrolniku VPP (PR Pirc d.o.o.)
VPD	13.04.2018		Delovni obisk - poškodbe pri delu, predpregled objekta ZD Miren in Renče (Darjan)
VPD	12.02.2018		Sestanek v zvezi z odločbo invalidske komisije (Darjan)
VPD	18.01.2018		sestane na upravi: Simon/Darjan; z Anko, Barbaro, Alanom: evidence(bo brez gesla); poškodbe-postopki

## 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, v kateri je sodelovalo 2.805 anketirancev.

Zadnje anketiranje uporabnikov smo izvedli v prvi polovici novembra 2018 in je potekalo dva tedna. Skupaj smo prejeli **2.015** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **71,8%** vseh vprašalnikov. Prejeli smo še 54 izpolnjenih vprašalnikov vendar jih nismo obdelali, ker na njih ni bilo štampiljke ambulante/službe.

V letu 2017 smo prejeli **2.228** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **80%** vseh vprašalnikov.

V letu 2016 smo prejeli **1.805** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **80,4%** vseh vprašalnikov.

V letu 2015 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 ambulantno/službo od 15 do 60 anketnih vprašalnikov, v PS skupaj 220, v RS pa 60 vprašalnikov. Anketne vprašalnike so zaposleni delili pacientom, ki so jih izpolnili in oddali v škatle v čakalnicah, na recepciji. Zaradi reorganizacije službe Zdravstvene vzgoje in vzpostavljanja Centra za krepitev zdravja, anketiranja uporabnikov v tej službi nismo izvedli.

Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno skupno stopnjo zadovoljstva uporabnikov z zdravstveno storitvijo v ZD Nova Gorica za leto 2018.

Zadovoljstvo uporabnikov/pacientov je bilo ocenjeno na podlagi vprašanja:

#### Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?

AMBULANTA/SLUŽBA	ZADOVOLJSTVO (OCENA V %) 2014	ZADOVOLJSTVO (OCENA V %) 2015	ZADOVOLJSTVO (OCENA V %) 2016	ZADOVOLJSTVO (OCENA V %) 2017	ZADOVOLJSTVO (OCENA V %) 2018
Družinska medicina	93,7%	93%	97%	83%	85,4%
Dispan. za otroke in šolarje	96,7%	95%	97%	77%	92%
Ginekološki dispanzer	97,3%	87,5%	100%	87%	94,4%
Specialistična dejavnost	88,5%	95,8%	92,7%	71%	90,8%
fizioterapija	95,6%	94,8%	95%	88%	92,6%
MDPŠ	94%	100%	89%	73%	91%
Laboratorijska diagnostika	93%	95,5%	92,7%	80%	93,5%
Reševalna služba	100%	90,9%	88,2%	93%	Rezultatov ne upoštevamo
Patronažna služba	100%	98,6%	86%	97%	96,7%
ZV delavnice - CINDI	nismo ocenjevali	83,3%	68,6%	nismo ocenjevali	nismo ocenjevali
Materinska šola	nismo ocenjevali	nismo ocenjevali	66,7%	nismo ocenjevali	nismo ocenjevali
<b>skupna ocena</b>	<b>95,4%</b>	<b>93,4%</b>	<b>88%</b>	<b>83%</b>	<b>92%</b>

V letošnjem letu ugotavljamo višji delež uporabnikov, ki so zelo zadovoljni z našo storitvijo, kar za 9%, ob tem, da je nižji tudi odstotek nezadovoljnih uporabnikov, teh je v vseh službah manj kot 1%. Boljši rezultat od preteklih dveh let gre v določenih službah zagotovo na račun nadomeščanja daljših bolniških odsotnosti, saj smo jih v letošnjem letu boljše in trajnejše nadomeščali. Še vedno v ambulantah na primarnem nivoju anketiranci izpostavljajo težko telefonsko dosegljivost, za kar vidimo rešitev v vzpostavitvi klicnega centra ali pa v glavarinski razbremenitvi obstoječih ambulant. V nekaterih specialističnih ambulantah in na fizioterapiji ostajajo dolge čakalne dobe, čeprav smo v fizioterapiji s spremenjenim režimom obravnave uspeli zagotoviti boljšo dostopnost za prvo obravnavo. V Reševalni službi bomo anketiranje uporabnikov opustili, saj že tretje leto ne dobimo vrnjenih izpolnjenih vprašalnikov. Letos smo jih razdelili 60 (vprašalnik in kuverta z naslovom zavoda in poštno znamko), vrnjenih pa smo prejeli samo 5.

Izkazana raven zadovoljstva uporabnikov je na višji ravni kakor v preteklih letih, 92% uporabnikov je z našimi storitvami zelo zadovoljnih. Zadovoljstvo uporabnikov ostaja primarni cilj zavoda, ki mu morajo slediti vsi zaposleni.



## 5.7. NOTRANJI NADZOR

Vodjem organizacijskih enot smo poslali vprašalnik in prejeli sledeče odgovore:

1.	NOTRANJE (KONTROLNO) OKOLJE	Leto 2017		Leto 2018	
		Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
1.1.	Neoporečnost in etične vrednote				
1.1.1.	Ali obstaja utečen postopek, ki zagotavlja, da so vsi zaposleni seznanjeni s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev?	4,07	5,00	<b>4,06</b>	<b>4,00</b>
1.1.2.	Ali ima PU sprejet kodeks ravnanja, ki je prilagojen posebnostim njegovega poslovanja?	1,27	1,00	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
1.1.3.	Ali vsi zaposleni zavežejo, da bodo ravnali v skladu s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev oziroma s posebnim kodeksom PU?	1,40	1,00	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
1.1.4.	Ali so predvideni ukrepi za primer nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	3,93	4,00	<b>4,00</b>	<b>4,00</b>
1.1.5.	Ali vodstvo dejansko izvaja ukrepe v primeru nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,87	5,00	<b>3,76</b>	<b>4,00</b>
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri				
1.2.1.	Ali je vodstvo pripravilo ustrezno sistemizacijo, ki jo redno posodablja?	4,73	5,00	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>
1.2.2.	Ali obstaja politika kadrovanja, ki zagotavlja zaposlovanje ustreznih kadrov?	4,87	5,00	<b>4,94</b>	<b>5,00</b>
1.2.3.	Ali obstajajo merila za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja in se jih redno spremlja?	4,93	4,00	<b>4,18</b>	<b>4,00</b>
1.2.4.	Ali obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov?	4,93	5,00	<b>4,41</b>	<b>5,00</b>
1.2.5.	Ali obstajajo za zaposlene tudi individualni cilji, na podlagi doseganja katerih se jih nagrajuje?	4,93	5,00	<b>3,76</b>	<b>4,00</b>
1.2.6.	Ali se redno izvaja ocenjevanje zaposlenih?	4,93	5,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
1.2.7.	Ali se zaposleni redno strokovno izpopolnjujejo?	5,00	5,00	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>
1.2.8.	Ali je sprejet načrt izobraževanja in določena oseba, ki usklajuje potrebe in zagotavlja smotno izvedbo izobraževanja?	5,00	5,00	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>
1.3.	Filozofija vodenja in način delovanja				
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?	4,93	5,00	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>
1.3.2.	Ali vodstvo načrtuje izvajanje svojih nalog za realizacijo ciljev PU?	5,00	5,00	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>
1.3.3.	Ali vodstvo na rednih srečanjih obravnava doseganje ciljev PU?	5,00	5,00	<b>4,94</b>	<b>5,00</b>
1.4.	Organizacijska struktura				
1.4.1.	Ali so organizacijska struktura, odgovornosti in pristojnosti zaposlenih jasno opredeljene in opisane v ustreznih aktih?	4,13	4,00	<b>3,76</b>	<b>4,00</b>
1.4.2.	Ali so opredeljene vse izvedbene naloge, ki zagotavljajo, da se dosegajo cilji PU na vseh področjih?	4,07	4,00	<b>4,06</b>	<b>4,00</b>





1.4.3.	Ali je za vsako posamezno nalogo določena pristojna in odgovorna oseba?	4,07	4,00	<b>3,88</b>	<b>4,00</b>
1.4.4.	Ali število zaposlenih in njihova usposobljenost zadoščata za izvajanje vseh poslovnih aktivnosti PU?	4,07	4,00	<b>3,82</b>	<b>4,00</b>
1.5.	Odgovornost	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
1.5.1.	Ali je PU vzpostavil obveznost rednega poročanja o stanju na področju upravljanja s tveganji, notr. kontroliranja in revidiranja?	4,40	4,00	<b>4,00</b>	<b>4,00</b>
<b>2.</b>	<b>UPRAVLJANJE S TVEGANJI</b>				
2.1.	Cilji	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
2.1.1.	Ali imamo določene in zapisane dolgoročne cilje delovanja?	5,00	5,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
2.1.2.	Ali imamo določene in zapisane kratkoročne cilje poslovanja?	5,00	5,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
2.1.3.	Ali kratkoročni cilji izhajajo iz dolgoročnih?	5,00	5,00	<b>4,94</b>	<b>5,00</b>
2.1.4.	Ali so zaposleni seznanjeni z dolgoročnimi in kratkoročnimi cilji?	4,93	5,00	<b>4,65</b>	<b>5,00</b>
2.1.5.	Ali so za merjenje doseganja ciljev določena merila?	5,00	5,00	<b>4,59</b>	<b>5,00</b>
2.1.6.	Ali redno spremljamo doseganje ciljev in analiziramo vzroke za morebitna odstopanja?	5,00	5,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
2.2.	Tveganja za uresničitev ciljev	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
2.2.1.	Ali so tveganja opredeljena?	4,00	4,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
2.2.2.	Ali so tveganja ocenjena?	4,00	4,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
2.2.3.	Ali je določen odziv na tveganje in so opredeljene notranje kontrole	3,87	4,00	<b>4,76</b>	<b>5,00</b>
2.2.4.	Ali obstaja sistematičen način evidentiranja in spremljanja identificiranih tveganj – register tveganj ?	4,07	4,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
2.2.5.	Ali se register tveganj redno preverja in posodablja?	4,07	4,00	<b>4,76</b>	<b>5,00</b>
2.2.6.	Ali se preverja učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol?	3,87	5,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
2.2.7.	Ali je vzpostavljen pretok informacij, ki zagotavlja, da so zaposleni seznanjeni s tveganji na svojem področju delovanja?	4,20	5,00	<b>4,35</b>	<b>5,00</b>
<b>3.</b>	<b>KONTROLNE DEJAVNOSTI</b>	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
3.1.	Ali so za poslovne procese pripravljene opisi postopkov, smeri pretoka dokumentov, mesta odločanja in notranje kontrole?	4,07	4,00	<b>3,94</b>	<b>3,00</b>
3.2.	Ali so natančno predpisani delovni postopki in dostopni vsem zaposlenim?	4,00	4,00	<b>4,00</b>	<b>4,00</b>
3.3.	Ali obstajajo operativna pisna navodila za delo?	4,00	4,00	<b>4,18</b>	<b>5,00</b>



3.4.	Ali ta navodila vsebujejo tudi opise notranjih kontrol?	4,00	4,00	<b>4,00</b>	<b>5,00</b>
3.5.	Ali je zagotovljeno, da ista oseba ne opravlja dveh ali več nalog: predlaganje - odobritev - izvedba - evidentiranje posl. dogodka?	4,00	4,00	<b>3,88</b>	<b>5,00</b>
3.6.	Ali so interni akti, delovni postopki in organizacijske sheme posodobljeni?	4,47	4,00	<b>3,82</b>	<b>5,00</b>
3.7.	Ali računovodski sistem vključuje računovodske kontrole?	5,00	5,00	<b>4,76</b>	<b>5,00</b>
3.8.	Ali je zagotovljena kontrola dostopa do podatkov in evidenc?	5,00	5,00	<b>4,82</b>	<b>5,00</b>
3.9.	Ali so določeni (se izvajajo) postopki, s katerimi vodstvo preverja izvajanje kontrolnih aktivnosti?	4,00	4,00	<b>4,12</b>	<b>5,00</b>
<b>4.</b>	<b>INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE</b>	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
4.1.	Ali vodstvo dobi ustrezne informacije na posebno zahtevo (sumarne, analitične...), potrebne za sprejem strokovnih in poslovnih odločitev?	4,80	5,00	<b>4,76</b>	<b>5,00</b>
4.2.	Ali informacijski sistem vodstvu omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem?	4,07	5,00	<b>4,59</b>	<b>5,00</b>
4.3.	Ali se informacijski in komunikacijski sistem prilagaja spremembam PU v skladu s cilji in strategijo?	2,93	3,00	<b>3,88</b>	<b>4,00</b>
4.4.	Ali je zagotovljen učinkovit sistem notranje pisne, elektronske in ustne komunikacije, ki zagotavlja, da zaposleni dobijo potrebne informacije?	5,00	5,00	<b>4,29</b>	<b>5,00</b>
4.5.	Ali zaposleni konstruktivno odgovarjajo na pritožbe drugih organizacijskih enot ali zunanjih strank?	4,93	5,00	<b>4,65</b>	<b>5,00</b>
4.6.	Ali je vodstvo seznanjeno z obsegom in vsebino teh pritožb?	4,93	5,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
4.7.	Ali je zaposlenim omogočeno poročanje o morebitnih nepravilnostih in problemih?	5,00	5,00	<b>4,94</b>	<b>5,00</b>
<b>5.</b>	<b>NADZIRANJE</b>	Vodje	Direktor	Vodje	Direktor
5.1.	Ali imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja procesa upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja?	5,00	5,00	<b>4,18</b>	<b>5,00</b>
5.2.	Ali se notranje kontroliranje prilagaja spremembam v zavodu in zunanjem okolju?	5,00	5,00	<b>4,47</b>	<b>5,00</b>
5.3.	Ali je v zavodu vzpostavljena funkcija notranjega revidiranja?	5,00	5,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
5.4.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve notranje revizijske službe?	5,00	5,00	<b>4,88</b>	<b>5,00</b>
5.5.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve Računskega sodišča?	5,00	5,00	<b>4,94</b>	<b>5,00</b>

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 posodabljeni. Vsekakor pa je upravljanje s tveganji dodatno obdelano v procesih, ki so podrobno opisani in spremljani v okviru standardov ISO 9011.



V letu 2018 je zunanji izvajalec opravili notranjo revizijo celotnega poslovanja s poudarkom na reviziji stroškov dela.

Cilj revizije je bil ugotoviti, če obstoječi sistem notranjih kontrol na revidiranem področju deluje učinkovito in zanesljivo ter ali zavod na teh področjih deluje v skladu z zakonom in internimi akti.

V postopkih revizije se je preverjalo naslednje cilje:

- ali so interni akti skladni z določili zakonov in kolektivnih pogodb,
- ali obstaja in deluje sistem notranjih kontrol na revidiranih področjih poslovanja in če so vzpostavljene ključne kontrole v procesu poslovanja,
- ali je zagotovljena varnost podatkov in dokumentacije,
- ali zaposleni izvajajo delovne postopke na način, ki zagotavlja evidentiranje pravih poslovnih sprememb, ki so skladne s predpisi in v skladu z notranjimi internimi akti,
- ali je računovodstvo ustrezno organizirano,
- ali se vodijo ustrezne evidence,
- ali so računovodske listine na katerih temeljijo poslovni dogodki vsebinsko in formalno pravilne,
- ali je vnos podatkov v računalniški sistem pravih, popoln in sproten

Nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, ocenjujejo da je v Zdravstvenem domu vzpostavljen ustrezen sistem notranjih kontrol in da na področju predmeta revizije delujejo učinkovito in zagotavljajo pravilnost in smotrnost poslovanja. Podana pa so bila priporočila:

- da se pripravi seznam pravilnikov in aktov iz katerega bo razvidno, kdaj je bil posamezni akt sprejet in kateri organ ga je sprejel ter ta seznam sproti ažurira,
- da se opiše poslovni proces v katerem se določijo delovni postopki in krogotok listin, ki sodelujejo v procesu ter opredeli sodelujoče in odgovorne osebe za posamezne postopke oziroma procese poslovanja,
- da se Pravilnik o računovodstvu dopolni tudi s prilogo, ki bo opredeljevala gibanje knjigovodskih listin, prilogo s stroškovnimi mesti in Navodila za razporejanje prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti,
- da se sprejme Pravilnik o delovnem času s katerim bi enotno uredili področje delovnega časa, načina evidentiranja in obračuna.

## 5.8. KAKOVOST

### 5.8.1 REALIZACIJA CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2018

Zunanjo presojo je certifikacijski organ izvršil v začetku leta dne, 31.1.2017. V poslovnem letu 2018 smo si v ZD zastavili 25 ciljev kakovosti, ki so bili zastavljeni v skladu s sprejeto Politiko kakovosti. Ugotavljamo, da smo v letu 2018 od 25 ciljev v celoti realizirali 23 ciljev (92%), 2 pa nista bila realizirana.



### 5.8.2 DELOVANJE PROCESOV

V zavodu imamo v okviru vodenja sistema kakovosti vzpostavljenih 16 procesov. Procesi potekajo skladno z opredeljenimi aktivnostmi. Kontrola procesov se vrši redno z nadzorom aktivnosti v procesih. V letu 2018 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.

### 5.8.3 OCENA SPREMEMB, KI BI LAHKO VPLIVALE NA SISTEM KAKOVOSTI

V letu 2018 je bilo sprememb, ki bi lahko vplivale na sistem vodenja kakovosti manj, kakor v letu 2017. Iz preteklega leta smo že imeli izkušnje kako teče pridobivanje novih programov in kako se nanje pripraviti. Prav tako smo že imeli nekaj izkušenj z začetkom izvajanja projektnih dejavnosti. Še vedno zaznavamo največji negativni vpliv predvsem v primerih, ko sprememb nismo mogli načrtovati ali pa nismo imeli dovolj časa, da bi jih izpeljali po zastavljeni poti, zaradi drugih vplivov. V večini sprememb smo vezani na druge organe (ZZZS, Ministrstvo za zdravje, NIJZ, deficitarni poklici).

Na sistem kakovosti bi v letu 2019 lahko vplivalo:

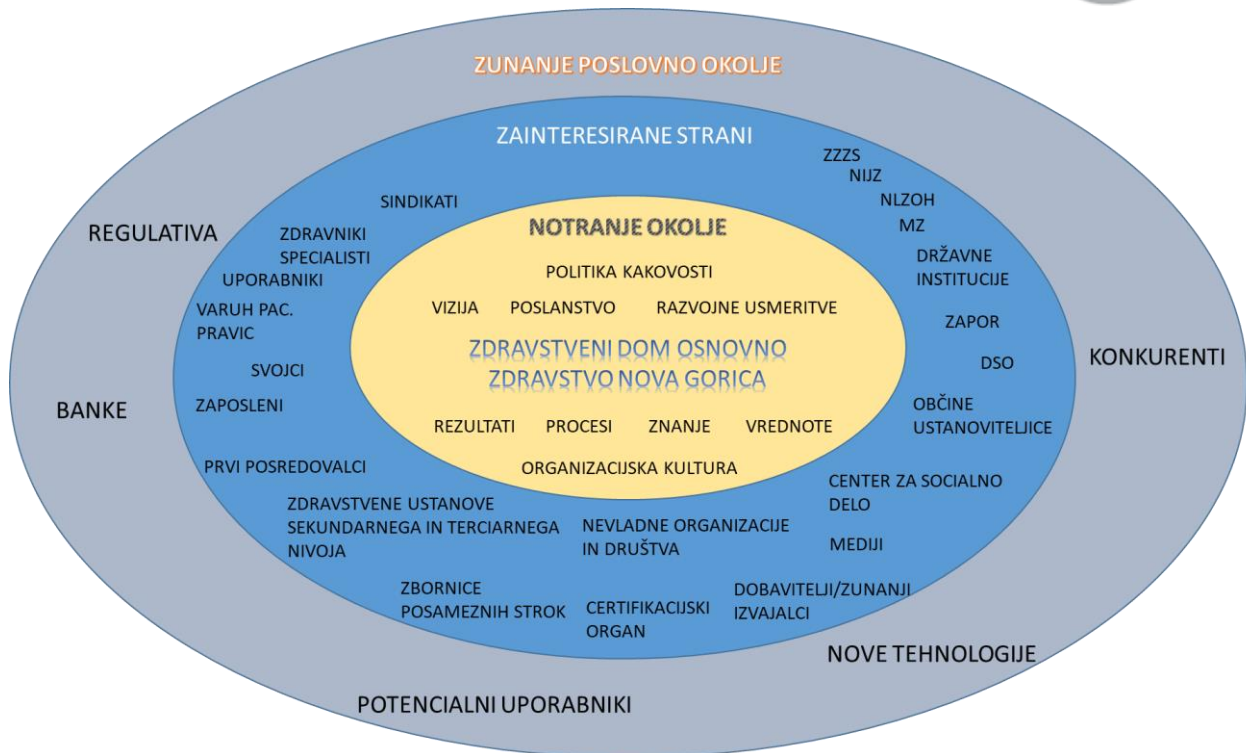
- vzpostavitev CKZ in zaposlitev 12 novih ljudi,
- vzpostavitev nove ambulante družinske medicine,
- zagotovitev prostorov za nove dejavnosti,
- selitev obstoječih dejavnosti na druge lokacije,
- težave pri zagotavljanju kadrov z deficitarnimi poklici,
- nadomeščanje daljših, nenadnih odsotnosti kadrov z deficitarnimi poklici,
- podfinanciranost sistema v celoti.

### 5.8.4 OCENA PRIMERNOSTI POLITIKE KAKOVOSTI IN KONTEKSTA ORGANIZACIJE

Temelja politike kakovosti ostajata poslanstvo in vizija, usmerjena v nadgradnjo vseh potrebnih aktivnosti, da uporabnikom zagotovimo na strokovno najvišji možni ravni vse storitve, ki vodijo k skupnemu cilju povrnitve, ohranjanja ali izboljšanja zdravstvenega stanja. V politiko kakovosti zavoda smo umestili razvojne usmeritve zavoda, ki so zastavljene tako, da omogočajo uresničitev vizije in poslanstva in postavljanja letnih ciljev kakovosti.

Pri kontekstu delovanja smo prepoznali 2 nove zainteresirane strani (NIJZ in NLZOH)

Politika kakovosti je dostopna zaposlenim na intranetni strani zavoda, ostalim uporabnikom pa na spletni strani [www.zd-go.si](http://www.zd-go.si) (...o nas, Naše poslanstvo).



### Razumevanje potreb in pričakovanj zainteresiranih strani

	Zainteresirana stran 4.2	Potrebe in pričakovanja
1.	Uporabniki	Pravočasnost in dostopnost obravnave Kakovost in varnost obravnave Vključenost v proces obravnave Spoštovanje pacientovih pravic Etičnost in empatija pri obravnavi
2.	Svojci	Informiranost
3.	Zaposleni	Kakovostna in varna organizacija dela in delovnih pogojev Jasno opredeljene odgovornosti in pooblastila za delovne naloge Omogočeno redno strokovno izpopolnjevanje Ustrezno plačilo za izvedeno delu
4.	Prvi posredovalci	Pravočasno obveščanje
5.	Zdravniki specialisti	Zdravstvena dokumentacija, ki omogoča ustrezno odločitev o nadaljnji obravnavi Napotitve v skladu s strokovnimi smernicami
6.	Zdr. ustanove sekund. in terciarnega nivoja	Spoštovanje medsebojnih dogovorov
7.	ZZZS	Izvajanje pogodbenih zahtev
8.	MZ	Upoštevanje področne zakonodaje Kakovost in varnost obravnave
9.	Občine ustanoviteljice	Pozitiven poslovni rezultat Prepoznavnost in delovanje v lokalnem okolju Izvajanje pogodbenih zahtev (ZZZS in občine)
10.	Zapori	Spoštovanje medsebojnih dogovorov
11.	DSO	Kakovostna izvedba zdravstvenih storitev
12.	Državne institucije	Spoštovanje zakonodaje
13.	Center za socialno delo	Kakovostna in pravočasno izdana mnenja Spoštovanje medsebojnih dogovorov
14.	Zbornice posameznih strok	Izpolnitev pogojev za licenco



		Sledenje doktrini in deontologiji
15.	<b>Varuh pacientovih pravic</b>	Spoštovanje zakonodaje Kakovostna izvedba zdravstvenih storitev Spoštovanje medsebojnih dogovorov
16.	<b>Sindikati</b>	Spoštovanje pravic članov/zaposlenih
17.	<b>Dobavitelj/zunanji izvajalci</b>	Plačilo za dobavljene produkte/storitve Jasno definirani potrebe o produktih/storitvah
18.	<b>Mediji</b>	Dostopnost v komuniciranju
19.	<b>Certifikacijski organ</b>	Izboljševanje sistema vodenja kakovosti
20.	<b>Zdravniki koncesionarji</b>	Spoštovanje medsebojnih dogovorov
21.	<b>Gasilci, policija, ReCO</b>	Izvajanje skupnih vaj NMP, Strokovna podpora
22.	<b>Nevladne organizacije in društva</b>	Sodelovanje in strokovna podpora
23.	<b>NIJZ</b>	Ustrezno poročanje, spoštovanje zakonodaje, vključevanje v zdravstvene preventivne programe
24.	<b>NLZOH</b>	Spoštovanje zakonodaje

### 5.8.5 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 letošnje notranje presoje, ki smo jo izvedli v mesecu oktobru. Zaposleni so sistem vodenja sprejeli, saj tudi sami, s svojimi predlogi za izboljšave, izboljšujejo organizacijo dela in dobro klimo v zavodu. Še naprej se bomo trudili, da bo vzpostavljen sistem kakovosti omogočal zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenih storitev kakor tudi vseh ostalih zainteresiranih strani. Sistem kakovosti smo letos predstavili tudi vsem novo zaposlenim ter vsem, ki so želeli znanje osvežiti. Glede na poslovne rezultate, oceno zadovoljstva zaposlenih, uporabnikov, števila pritožb uporabnikov, realizacije letnih ciljev kakovosti, realizacijo kazalnikov kakovosti ocenjujemo, da sistem kakovosti poslovanja daje zelene rezultate.

### 5.8.6 POROČILO O ZUNANJI PRESOJI

Zunanja presoja za leto 2018 je potekala 25. januarja 2019, izvedli so jo presojevalci certifikacijske hiše SIQ, Ljubljana:

Presojo so izvedli:

- Irena Grmek Košnik, vodja presoje,
- Stanka Turk, presojevalka,
- Mira Šilar, presojevalka.

Presojane lokacije:

- Nova Gorica, Rejčeva ulica 4 in Gradnikove brigade 7,
- Dislocirana enota v Kojškem (referenčna ambulanta in patronažna služba).

Med presojo so presojevalci prepoznali niz pozitivnih ugotovitev, v nadaljevanju izpostavljammo le nekatere:



- Prijazni, motivirani in zdravstvenemu domu lojalni zaposleni. Srčnost in prijaznost patronažnih medicinskih sester.
- Lepo vzdrževana infrastruktura. Primer nenehnega izboljševanja so prepoznali v procesu vzdrževanja.
- Vzpostavitev izobraževanja na temo spoznavanja sistema kakovosti za vse novo zaposlene, zaposlene v obdobju od leta 2016 in vse zaposlene, ki so sami ocenili, da potrebujejo osvežitev znanja, se je v praksi izkazalo kot zelo učinkovito.
- Skrbno in ažurno pripravljen dokument o vodstvenem pregledu za leto 2018.

Med presojo sistema vodenja v organizaciji niso ugotovili neskladnosti z zahtevami standarda ISO 9001:2015.

Zunanji presojevalci so navedli 16 priporočil, ki pa ne predstavljajo neposrednih neskladnosti z zahtevami standarda. Pri neupoštevanju le-teh pa lahko privede do neučinkovitosti sistema vodenja in s tem do neskladnosti z zahtevami standarda ISO 9001:2015. Priporočila predstavljajo za zavod tudi priložnost za izboljševanje učinkovitosti sistema vodenja.

## 6. ZAKLJUČEK

Letno poročilo sem pripravila ob pomoči širšega vodstva ter ostalih najtesnejših sodelavk in sodelavcev.

Iskrena hvala vsem sodelavkam in sodelavcem za ves čas, trud in vso pozitivno energijo, ki ste jo podarili uporabnikom, sodelavcem in zavodu v celoti. S svojim skrbnim, vestnim delom in čutom pripadnosti zavodu ste pripomogli k dosežkom poslovnega leta 2018. Hvala članom sveta zavoda ter vsem občinam ustanoviteljicam za posluh pri organizaciji dela.

Hvala vsem Vam, ki ste sodelovali pri pripravi tega letnega poročila.

Direktorica:

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



## KAZALO

Stran

1.1.	Uvodna beseda direktorja	2
1.2.	Poročilo strokovne vodje	4
1.3.	Beseda pomočnika direktorja za zdravstveno nega	28
<b>2.</b>	<b>PREDSTAVITEV ZAVODA</b>	36
2.1.	RAZVOJ	36
2.2.	USTANOVITELJI	36
2.3.	DEJAVNOST	36
2.4.	ORGANIZACIJA	38
2.5.	VODENJE IN UPRAVLJANJE	39
2.5.1	Svet zavoda	39
2.5.2	Direktor zavoda	40
2.5.3	Strokovni vodja zavoda	40
2.5.4	Strokovni svet zavoda	41
2.6	OSEBNA IZKAZNICA	42
<b>3.</b>	<b>PRAVNE PODLAGE</b>	43
<b>4.</b>	<b>RAČUNOVODSKO POROČILO</b>	45
4.1.	BILANCA STANJA	45
4.1.1.	Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	45
4.1.2	Kratkoročna sredstva	47
4.1.3	Obveznosti do virov sredstev	50
4.2.	POSLOVANJE ZAVODA V LETU 2018	53
4.2.1	Prihodki	53
4.2.2	Odhodki	55
4.2.3	Poslovni rezultat	59
4.2.4	Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	59
<b>5.</b>	<b>POSLOVNO POROČILO</b>	60
5.1.	CILJI ZAVODA	60
5.2.	OCENA POSLOVANJA	61
5.3	REALIZACIJA PROGRAMOV	63
5.3.1	Ambulanta splošne/družinske medicine in ambulante v socialnih zavodih	63
5.3.2	Zdravstveno varstvo otrok in mladine	64
5.3.3	Zdravstveno varstvo žensk	65
5.3.4	Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	66
5.3.5	Fizioterapija	68
5.3.6	Center za zdravljenje zasvojenosti	69





5.3.7	Specialistične dejavnosti	70
5.3.8	Služba nujne medicinske pomoči	72
5.3.9	Reševalna služba	73
5.3.10	Laboratorijska diagnostika	74
5.4	NAKUPI IN VZDRŽEVANJE	74
5.4.1	Pregled realizacije planiranih nabav	74
5.4.2	Investicije in vzdrževanje	78
5.4.3	Pregled postopkov javnega naročanja	78
5.5.	KADROVSKO POROČILO	81
5.5.1	Število in struktura zaposlenih	81
5.5.2	Izobraževanje	83
5.5.3	Zadovoljstvo zaposlenih	84
5.5.4	Varstvo pri delu	84
5.6.	ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV	86
5.7.	NOTRANJI NADZOR	88
5.8.	KAKOVOST	91
5.8.1	Realizacije ciljev kakovosti za leto 2018	91
5.8.2	Delovanje procesov	92
5.8.3	Ocena sprememb, ki bi lahko vplivale na sistem kakovosti	92
5.8.4	Ocena primernosti Politike kakovosti in konteksta organizacije	92
5.8.5	Ocena uspešnosti delovanja sistema kakovosti	94
5.8.6	Poročilo o zunanji presoji	94
6.	<b>ZAKLJUČEK</b>	94
	<b>KAZALO</b>	96