



LETNO POROČILO

za poslovno leto 2017



Februar 2018

Direktorica:
Petra Kokoravec, dr. med.





1. UVOD

1.1. UVODNA BESEDA

Leto 2017 v Zdravstvenem domu Osnovno varstvo Nova Gorica zaključujemo s ponosom, saj smo uspeli realizirati ves planirani program, v nekaterih dejavnostih smo ga celo presegli. Samo temu se imamo zahvaliti, da poslovno leto 2017 zaključujemo finančno pozitivno.

Iz finančnega vidika je bilo leto 2017 zaskrbljujoče. Direktorji zavodov smo se zavedali, da bodo sproščena napredovanja in rezultati stavk ob koncu leta 2016 prinesli velike finančne obremenitve v letu 2017, ob tem, da smo bili že takoj v začetku leta s strani Ministrstva za zdravje obveščeni, da dodatnega denarja, s katerim bi pokrili nastalo breme, ne bo. Prav zaradi tega smo se vse leto pogajali z Ministrstvom za zdravje in ZZZS – jem, da bi nam zagotovili dodatna sredstva, vendar nismo bili razumljeni.

Prav tako smo se v tem letu srečali s projekti, s katerimi do sedaj še nismo imeli izkušenj. En takih projektov je zagotovo Posebni vladni projekt za skrajševanje čakalnih dob. Projekt je bil izpeljan površno, s pomanjkljivimi navodili, ki so se večkrat spreminjala. Posledično nismo mogli opremiti z natančnimi informacijami zaposlenih, saj jih tudi nismo imeli. Ne točna navodila so vnesla ne malo slabe volje med zaposlenimi in so imela zagotovo slab vpliv na vzdušje v zavodu.

V začetku leta smo, kakor vsi ostali zavodi, vstopili v sistem e-naročanja, ki vse do konca leta ni uspel odpraviti vseh težav na katere smo opozorili že takoj na začetku, da bi deloval brezhibno. Opažamo, da zaradi e-napititev ni nič manj ljudi v čakalnicah, saj se mnogo uporabnikov v tem sistemu ne znajde.

Za naš zavod je bilo leto 2017 zelo plodno in se imamo s čim pohvaliti. Leto 2017 smo pričeli s prehodom na nov standard in pridobili certifikat ISO 9001:2015, nakar smo zelo ponosni. Na področju osnovne dejavnosti smo pridobili dodatnega 0,5 programa družinske medicine, realizirali smo vse referenčne ambulante, vzpostavili delovanje kliničnega farmacevta, zagotovili ločeno delovanje mrliško pregledne službe od ostale dejavnosti, povečali smo dejavnost zdravstveno vzgojnega centra, zaposlili smo zdravnico specialistko družinske medicine, dermatologa in psihiatra, skoraj v celoti smo realizirali ultrazvočno dejavnost, zaposlili smo pripravnico logopedije, začeli specializirati klinično psihologinjo ter zdravnico specializantko medicine dela, prometa in športa. Uspešno smo nadomestili upokožitev pediatra in ginekologa. Kandidirali smo na kar nekaj razpisih in pridobili projekte: Neverjetna leta (namenjen je staršem otrok z vedenjskimi težavami v starosti od 3 -8 let); projekt EVA v partnerstvu z društvom Ko-RAK (namenjen je ženskam po operaciji karcinoma dojke); v sodelovanju s Šentom smo na projektu pridobili dodatno diplomirano medicinsko sestro za delo z odvisniki na terenu. Nadaljevali smo s projektom čezmejnega sodelovanja v okviru EZTS, kjer delujemo na



področjih psihiatrije, ginekologije in čezmejnega naročanja. Prijavili smo se na razpis za Center za krepitev zdravja, ki je bil objavljen konec leta. Rezultat bo znan v začetku leta 2018. Da bi olajšali delo medicinskim sestram v ambulantah smo uvedli aplikacijo Do-Zdravnika, ki pacientom omogoča, da se preko spleta naročijo na pregled k svojemu družinskemu zdravniku. Kadrovskih težav je bilo v letu 2017 nekoliko manj, čeprav še vedno predstavljajo veliko oviro pri delovanju zavoda. Težave smo imeli predvsem z nadomeščanjem bolniških odsotnosti na več področjih, odprta ostaja zaposlitev logopeda.

Na področju investicij je bilo v letu 2017 živahno. V Novi Gorici smo preuredili sanitarije v laboratoriju. Uredili nove prostore za UZ dejavnost, ter kljub prostorski stisku uspeli vzpostaviti prostore za še eno ambulanto družinske medicine. Rešitev je daleč od idealne, je pa trenutno edina mogoča. Prav tako smo za Zdravstveno vzgojni center v Novi Gorici vzpostavili dva nova prostora. V Mirnu smo Zdravstveni dom preoblikovali v zgradbo prijazno invalidom, investicija v Renčah je ob koncu leta 2017 v zaključni fazi, za investicijo v Novi Gorici smo izpeljali projektni natečaj ter se pogajali s prvo nagrajenimi projektanti, v Šempetru je ob koncu leta 2017 projektiranje v zaključni fazi. Za investicijo v Desklah smo vložili gradbeno dovoljenje.

Ocenjujem, da smo v letu 2017 naredili veliko, za kar so na prvem mestu zaslužni vsi sodelavci, ki so si prizadevali za izpolnitev programa, ter vsi ostali zaposleni, ki so nudili skrbno podporo osnovni dejavnosti.

Leto 2017 zaključujemo s ponosom, saj smo uspeli realizirati cilje, ki smo si jih zadali.

Direktorica:

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



1.2. POROČILO STROKOVNE VODJE

Vsakoletno strokovno poročilo je priložnost, da povemo, kje smo bili uspešni in obenem priložnost za prepoznavo in odpravo napak s ciljem, da bomo v naslednjem letu še boljši. Žal realizacija zastavljenih programov ni odvisna samo od zaposlenih v Zdravstvenem domu Nova Gorica (ZD), temveč tudi od ekonomske, politične in socialne mikro in makro klime.

Za nami je turbulentno leto 2017, ki so ga zaznamovale predlagane spremembe na področju zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja in zahteve Fidesa. Sprejet je bil aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike, v katerem so bila opredeljena delovna mesta za specializante, zdravnike, specialiste in višje zdravnike in višje zdravnike specialiste. Sprejet je bil enkraten vladni program za skrajševanje čakalnih dob in poseben vladni projekt, namen katerega je spodbujanje in nagrajevanje dela zdravnikov in drugih zaposlenih v javnih zdravstvenih zavodih, ki delajo preko normativov, dokler se slovenski zdravstveni sistem kadrovske ne okrepi. Prav tako je namen tega projekta spodbujanje in nagrajevanje dela in storitev zdravnikov in drugih zaposlenih v javnih zdravstvenih zavodih, ki pomenijo prijaznejšo obravnavo pacientov, manj napotovanj med različnimi ravni zdravstvenega varstva, skrajševanje čakalnih dob in števila čakajočih, boljšo kakovost zdravstvene obravnave ter boljše sodelovanje med zdravniki različnih ravni zdravstvenega varstva.

Dve tretjini programskega obdobja so za nami in zdravstveni delavci ugotavljamo, da projekt ni zaživel tako, kot bi moral. Mediji pa že poročajo o tem, da so se v času projekta čakalne dobe še podaljšale.

Zdravstveni delavci že leta opozarjamo na to, da je stanje v slovenskem zdravstvu na robu kolapsa. Vzroki za nezadovoljstvo zaposlenih v zdravstvu prav gotovo niso le zdravniške plače. Vzroki tičijo v zdravstvenem sistemu, ki nam hira pred očmi. Obljubljena Zakon o zdravstveni dejavnosti in Zakon o zdravstvenem varstvu in zavarovanju ne prinašata pričakovanih sprememb. Po izjavi ministrice za zdravje naj bi bila dana v razpravo, prvič po 24 letih, popolnoma nova, sodobna in celovita zakonodaja. Kaj kmalu se je v javni razpravi pokazalo, da se s predlaganimi zakonskimi spremembami ne strinjajo stroka, politika in gospodarstvo. Dejstvo, da je leto 2018 volilno, pri odzivu na predlagane zakonske spremembe zagotovo ni zanemarljivo. Povsem odkrito so proti predlagani reformi nastopili predstavniki gospodarstva. Ti zahtevajo izračune, a ne tiste, ki jim jih pošilja zdravstveno ministrstvo. Poenoten je bil tudi odziv vseh zdravniških organizacij. Tako je Zdravniška zbornica v odzivu na predlog zakona zapisala, da cilj predlagatelja ni skrb za slovenskega bolnika in da izključitev zdravniške stroke kaže na to, da se predlagatelj zakona ne ukvarja z urejanjem pogojev za kakovostno, vsem dostopno javno zdravstvo.



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. Smo največji zavod na ravni osnovnega zdravstvenega varstva v regiji. V letu 2017 smo se učinkovito odzvali na sprotne izzive, ki so jih prinesle kadrovske spremembe, uspela zdravniška stavka in splošna kriza slovenskega zdravstvenega sistema. Še vedno nas pestijo kadrovske težave, s katerimi se srečujemo na področju dermatovenerologije, psihiatrije in logopedije ter še nekaterih drugih področjih.

Zadovoljstvo vseh naših uporabnikov pa ostaja naš dolgoročni cilj. Dosežena strokovna raven priča, da smo bili uspešni tudi v minulem letu. Zavzetost in delo celotnega kolektiva sta pripomogla k prepoznavnosti ZD v regiji in državi. Kot strokovna vodja sem ponosna na kolektiv, ki je na prvo mesto postavil skrb za zdravje uporabnikov in ugled ustanove.

➤ Statistični podatki

Za uspešno organizacijo službe in kakovostno delo so nujno potrebni podatki o področju, ki ga pokriva zdravstvena služba in o strukturi prebivalstva, ki na tem območju 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 1.7.2017 na tem področju živel 58.131 prebivalcev. V obdobju od 1.7. 2016 do 1.7.2017 je skupni prirast prebivalcev negativen (- 170). Najnižji naravni prirast je bil v občini Brda (- 36), najvišji pa v občini Šempeter Vrtojba (+ 26). Žensk je bilo 29.242, moških pa 28.889. 10.282 (17,68%) prebivalcev je bilo mlajših od 19 let, 12.704 (21,8%) pa jih je bilo starih 65 let in več. Odstotek starejših od 65 let je najvišji v občini Šempeter Vrtojba (23,2%), medtem ko je v občini Brda najvišji odstotek starih 85 in več let (3,69%). Povprečna starost prebivalcev presega 44 let, s tem da je višja pri ženskah (45 let in več) kot pri moških (42 let in več). Populacija na našem področju se stara.

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

V letu 2017 so preventivno zdravstveno varstvo izvajali vsi zaposleni ob delu, nekateri tudi na predavanjih uporabnikom in Center za zdravstveno vzgojo (CVZ), katerega osnovna dejavnost je razvoj preventivnih ukrepov in promocija zdravega načina življenja s ciljem zmanjševanja obolevnosti in razvoja kroničnih bolezni. Aktivnosti centra so usmerjene v izobraževanje populacije in osveščanje o dejavnikih tveganja ter pomoč posameznikom pri spremembi tveganih življenjskih navad. Potekajo v obliki zdravstveno vzgojnih in psihoedukativnih delavnic, predavanj v vrtcih, šolah, v lokalnih skupnostih, delovnih organizacijah in socialnih zavodih. CVZ



vsako leto organizira tudi stojnice s tematskimi meritvami pokazateljev tveganja (holesterol, krvni sladkor, krvni pritisk) ob Svetovnem dnevu zdravja, Svetovnem dnevu hoje, Svetovnem dnevu gibanja, Svetovnem dnevu ledvic in Svetovnem dnevu AIDS-a. Paciente v tematske učne delavnice napotujejo osebni zdravniki in referenčne sestre iz ZD in koncesionarji. Paciente privabijo tudi izvajalke zdravstvene vzgoje. Spremljamo tudi kazalnike kakovosti za promocijo zdravja. V letu 2017 so bile izvajalke zdravstvene vzgoje dodatno obremenjene zaradi absentizma.

Uporabnike osveščamo o zdravem načinu življenja tudi s tematskimi predstavitvami na monitorjih v čakalnicah v Novi Gorici in v perifernih zdravstvenih postajah.

Želimo si, da bi se dejavnost na področju zdravstvene vzgoje še razširila, saj se zavedamo, da je preventivna zdravstvena dejavnost najpomembnejša. Zato smo se prijavi na razpis za pridobitev Centra za krepitev zdravja. Delovanje centra bo usmerjeno predvsem v zmanjševanje neenakosti v zdravju populacije, pri čemer računamo na sodelovanje NIJZ. Pripravili smo terminski plan poteka projekta v letu 2018.

V letošnjem letu smo bili še posebej 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 5% glede na odstotek cepljenih v letu 2016. Cilj ni bil dosežen kljub trudu vseh pediatrov. Menimo, da je vzrok za nedoseganje cilja naraščanje števila nasprotnikov cepljenja tudi v naši regiji,
- promociji in izvajanju programa SVIT,
- pri 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, pri čemer je bil izredno aktiven Dejan Fabčič, dr.med.,
- preventivnim programom 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,
- pripravi zdravstveno vzgojnih vsebin za osveščanje prebivalcev o pomenu zaščite pred soncem, preprečevanju poškodb s pirotehničnimi sredstvi, vlogi zdrave prehrane,
- preprečevanju nastanka zasvojenosti z drogami in nekemičnih zasvojenosti. Na tem področju dosegamo izredne uspehe. Center za zdravljenje odvisnosti je vodilni v Sloveniji



na področju zdravljenja odvisnosti od iger na srečo. Vodja centra Miha Kramli skrbi za osveščanje prebivalstva v regiji, državi in tujini o pomenu pravočasne prepoznave in zdravljenja nekemičnih zasvojenosti. Nedvomno je imel vodilno vlogo pri uvidu potrebe o sistemskem pristopu k preprečevanju in zdravljenju zasvojenosti od iger na srečo v Sloveniji.

- sodelovanju z delovnimi organizacijami s ciljem promocije zdravja na delovnem mestu,
- promociji zdravega načina življenja.

➔ Kurativno zdravstveno varstvo

Pri izvajanju kurativnega zdravstvenega varstva se ves čas trudimo, da bi uporabnikom olajšali dostopnost do storitev. Omejuje nas kadrovska in prostorska stiska. Zdravnike, ki so odsotni zaradi bolezni poskušamo nadomestiti s trenutno razpoložljivimi kapacitetami, zaradi česar so uporabniki občasno nezadovoljni. Trudimo se, da bi v času nadomeščanj, predvsem kronično bolnim, izboljšali dostop do naših storitev.

Z naročanjem zdravil po telefonu ali po e-pošti, z uvedbo e-recepta in z e-napotnico naj bi se skrajšalo čakanje v ambulantah v ZD. Vendar opažamo, da se zlasti starejši bolniki velikokrat po nepotrebem zadržujejo v čakalnicah. Čakalni čas se ne skrajšuje, kar je posledica povečanih potreb po obisku zdravnika tudi zaradi posledic socialnih stisk in drugih ne zdravstvenih problemov. Populacija na Goriškem se še naprej stara, spreminjajo se obolevnost in vzroki za obisk osebnega zdravnika. Število obiskov v ambulantah družinske medicine in pediatrije še vedno narašča in je odraz obolevnosti, povečanih zahtev in pričakovanj pacientov.

Z e-naročanjem na preglede skrajšujemo čakalne dobe tudi v specialističnih ambulantah. Pojavljajo pa se težave pri prenaročanju pacientov in ponovnih umestitvah v čakalno vrsto, kar pomeni dodatno obremenitev odgovornih za naročanje, ki skrbijo, da ne prihaja do preskakovanja čakalne vrste. Spoprijeli smo se tudi s težavami, ki jih je prinesla e-napotnica. Nekateri pacienti napačno dojemajo e-napotnico. Zahteve zlasti mladih so zelo visoke in pogosto posledica napačne razlage informacij pridobljenih s pomočjo sodobne tehnologije, njihovega dojemanja pravic, napačne presoje svojega zdravstvenega stanja in splošne klime v družbi. Presoja o vrsti napotitve ostaja osebnemu zdravniku, ki se na podlagi pregleda, ocene bolnikovega stanja, svojega znanja, ob upoštevanju medicinske stroke in doktrine odloči, kam bo bolnika napotil. Ugotavljamo tudi, da nekateri specialisti na sekundarnem in terciarnem nivoju ne upoštevajo ali pa ne poznajo kompetenc, ki jim jih dajejo pooblastila zdravstvenega zavarovanja. Navkljub širokim pooblastilom po nepotrebem vračajo bolnike k osebnemu zdravniku z navodili, o tem katere preiskave naj opravi oziroma kam naj bolnika še napoti. Tako se povečuje nezadovoljstvo pacientov, podraži se proces diagnostike in terapije in dodatno se podaljšujejo čakalne vrste.





V ZD seveda poskušamo izpolniti vse zahteve pacientov upoštevajoč vse spremembe pravil zdravstvenega zavarovanja in najnovejša spoznanja medicinske stroke. 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. Iščemo rešitve za izboljšanje dostopnosti do dolgotrajne oskrbe v lokalni skupnosti. Zavedamo se, da prezaposlenost svojcev onemogoča nego starejših in bolnih na njihovem domu. Prav tako ima sodoben način življenja za posledico primanjkanje časa, ki bi ga posameznik namenil skrbi za ohranjanje in krepitev svojega zdravja.

Zadovoljstvo pacientov je odvisno od njihovih pričakovanj povezanih z zdravjem, ki pa jih zdravstveni delavci vedno ne prepoznamo, ali pa jih zaradi narave bolezni ne moremo uresničiti.

➔ 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 mrtvorojenosti, osnovni vzrok in druge vzroke smrti. Nadalje oceni, ali je bila smrt naravna (zaradi starosti, bolezni, prirojenih napak...) ali pa nenaravna ali nasilna (samomor, nezgoda, uboj, nepojasnjena smrt...). 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 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 stavbah 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.



S selitvijo ANMP v urgentne centre se je izvajanje mrliško pregledne službe na območju občin Mestna občina Nova Gorica, Šempeter-Vrtojba, Kanal, Brda, Miren-Kostanjevica in Renče-Vogrsko spremenilo. Do tedaj so večino mrliških pregledov opravili osebni zdravniki umrlega po zaključenem ordinacijskem času. Preko vikendov in praznikov pa jih je opravljal dežurni zdravnik. Z odprtjem urgentnih centrov je postalo nemogoče, da bi mrliške preglede opravljal urgentni zdravnik, saj bi lahko bilo v času, ko bi urgentni zdravnik bil na mrliškem pregledu v oddaljenim kraju, ogroženo življenje tistih, ki bi takrat potrebovali nujno medicinsko pomoč.

Kolegij županov občin je določil Zdravstveni dom Nova Gorica za izvajanje mrliško pregledne službe na območju vseh občin ustanoviteljic Zdravstvenega doma 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 usposobljena specialista družinske medicine. Mrliški pregled lahko opravi tudi urgentni zdravnik, kadar se nahaja na kraju dogodka smrti (prometne in druge nesreče, smrt urgentno bolnega, h kateremu je bil pozvan). Mrliško pregledna služba se izvaja po razporedu, ki ga pripravi strokovna vodja zavoda in je dosegljiv vsem zdravnikom na internetni strani zdravstvenega doma. Mrliški preglednik je neposredno dosegljiv med sedmo in dvaindvajseto uro. Med dvaindvajseto in sedmo uro sprejema klice sestra v urgentnem centru.

V obdobju od 1.1.2017 do 31.12.2017 je bilo opravljenih 242 mrliških pregledov. Od tega sta jih 179 (73,9%) opravila mrliška preglednika (Rajko Ivan, dr. med.: 100 (41,3%), Mendragič Branko, dr. med.: 79 (32,7%); Terpin Miriam, dr. med. v času nadomeščanja: 3 (1,2%)). 60 (24,8%) mrliških pregledov so opravili družinski in urgentni zdravniki iz Zdravstvenega doma Nova Gorica in koncesionarji v času, ko so opravljali delo urgentnega zdravnika. V 25 (10,3%) primerih je bil mrliški pregled opravljen ob pristnosti policije oziroma je bil mrliški pregled del krajevnega ogleda. V večini primerov je bila odrejena sanitarna obdukcija. V 13 primerih sta jo odredila mrliška preglednika. Enkrat so obdukcijo na lastne stroške zahtevali svojci umrlega. Mrliški preglednik je prisostvoval tudi pri eni ekshumaciji. V enem primeru je mrliški preglednik ugotovil, da je oseba živa in je pozval urgentno ekipo. Odzivni čas mrliških oglednikov je bil v mestnem okolju 30 minut, v širši okolici pa 60 minut.

Pri analizi delovanja mrliško pregledne službe ugotavljamo, da je delež mrliških pregledov, ki jih opravijo urgentni zdravniki relativno visok. Verjetno nam ga tudi v bodoče ne bo uspelo znižati, ker ni odvisen od izvajalcev, temveč od števila negativnih izhodov pri urgentnih posredovanjih in prometnih nesrečah. Povsem neracionalno bi bilo, če bi v teh primerih preglede opravil mrliški preglednik, ker bi se delo podvajalo. Poskušamo odrediti čim manj sanitarnih obdukcij. Opravljene so skoraj izključno vezane na posredovanje policije.



Delo mrliških preglednikov je naporno in obvezujoče, saj je v času pripravljenosti omejeno njihovo gibanje in osebno življenje. Delo je stresno in ga večina zdravnikov zaposlenih v Zdravstvenem domu Nova Gorica in koncesionarjev ni pripravljena opravljati. Trenutna ureditev izvajanja mrliško pregledne službe je ustrezna, ker ne vpliva na delo redno zaposlenih zdravnikov in s tem ne ogroža obravnave pacientov, kar ugodno vpliva tudi na zdravstveno stanje celotne populacije.

Kot strokovna vodja menim, da bi se moralo izvajanje in financiranje mrliško pregledne službe poenotiti na področju cele Slovenije. Potekati bi moralo ločeno od zdravstvene dejavnosti. Ministrstvo za zdravje bi moralo poskrbeti, da se usposobijo zdravniki, ki bodo profesionalno opravljali to službo, ne da je dodeljena skrb za njeno izvajanje občinam, samo izvajanje pa zdravstvenim domovom, katerih prioriteta je skrb za zdravje populacije.

➤ **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. 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:

- poročila komisij, ki so v letu 2017 izvedle redne interne strokovne nadzore s svetovanjem (SN) po planu sprejetem na strokovnem svetu decembra 2016,
- ustreznost obrazca za SN,
- način točkovanja nadzorovanih področij v okviru SN,
- predloge za izboljšave delovnega procesa in ukrepe za odpravo nepravilnosti ugotovljenih ob strokovnih nadzorih.
- spremljanje realizacije koristnih predlogov,
- e-dostop do zapisov in ugotovitev strokovnega sveta,
- kadrovsko problematiko in reševanje slednje v službi za pediatrijo in dermatologijo.
- realizacijo plana dela posameznih služb,
- standarde za prostorsko in medicinsko opremo dispanzerjev za žene,
- standarde za opremo ambulant družinske medicine in referenčnih ambulant,
- standardni nabor opreme zdravniške torbe in način preverjanja rokov trajanja zdravil in potrošnega materiala v zdravniški torbi,
- kompetence sestre in odgovornost zdravnika pri skrbi za vsebino zdravniške torbe,
- spremembo organizacije dela v patronažni službi upoštevajoč spremembe obolevnosti populacije in potrebo po aktivnejšem osveščanju tistih, ki se ne odzivajo na vabila preventivnega programa SVIT,
- problematiko izvajanja delavnic v programu zdravstvene vzgoje ter o načinu obveščanja zdravnikov o poteku posameznih delavnic
- težave, do katerih prihaja po vpeljavi e-napotnice zaradi neupoštevanja pooblastil napotitve in trajanja napotnice,
- težave pri naročanju pacientov na kontrolne preglede in vpisih v čakalni seznam na sekundarnem nivoju,
- sklep, da se ne standardizira opremo zdravniške torbe za pediatre,
- kriterije za razvrstitev zdravnikov v na novo opredeljena delovna mesta,
- variabilno nagrajevanje in nepravilnosti do katerih je prihajalo zaradi nedelovanja sistema spremljanja izdaje e-receptov in e-napotnic na NIJZ,
- delovanje in organizacijo mrliško pregledne službe,
- 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,
- upravičenost uporabnikov do brezplačnih zdravniških potrdil za storitve, ki niso plačljive s strani ZZZS,
- časovno omejitev izvajanja prevez v ambulanti za hitre preglede v urgentnem centru,
- sodelovanje s Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca



- realizacijo plana strokovnih izobraževanj zaposlenih v posameznih službah v letu 2017,
- poročilo in ugotovitve notranje presoje kakovosti in zadolžil vodstvo, da poskrbi za izvedbo priporočil presojevalcev,
- plan izobraževanj za leto 2018 po službah,
- letno poročilo strokovne vodje o strokovnih nadzorih v letu 2017,
- terminski plan SN za leto 2018 in
- obravnaval druge strokovne in kadrovske probleme.

➤ Kadri

V letu 2017 je bilo v zavodu zaposlenih 271 delavcev (5,4% več kot v letu 2016) Od tega je bilo 60 (22,1%) zdravnikov kar predstavlja za 0,7% več zaposlenih zdravnikov kot v letu 2016. Odstotek je višji na račun povečanja števila specializantov za 1,8%. V zavodu je zaposlenih 12 (20%) specializantov, ki pa po planu specializacije krožijo v drugih zdravstvenih ustanovah. V ZD je zaposlen 1 zdravnik brez specializacije. Vsi ostali so specialisti. Z zaposlovanjem mladih zdravnikov se povprečna starost zdravnikov vsako leto znižuje. Večina zdravnikov je mlajših od 50 let, kar zagotavlja dolgotrajno in celovito zdravstveno varstvo posameznika in celotne populacije. Vodstvo zdravstvenega doma si prizadeva nadomestiti vse upokojitve z mladimi specialisti tako na primarnem nivoju, kakor tudi v specialistični zdravstveni dejavnosti. Pri reševanju kadrovske stiske nam pomagajo tudi upokojeni zdravniki in zdravniki, ki delajo po pogodbi. V letu 2017 se je v ZD zaposlila specialistka pediatrije Irena Rojko, dr. med., ki je nadomestila upokojenega pediatra. Jasna Rovčanin, dr. med. je uspešno zaključila specializacijo družinske medicine in se prav tako zaposlila v ZD. Pri nas je bila v času specializacije zaposlena tudi specializantka psihiatrije. Ob zaključku specializacije je dala odpoved, kar nam je porušilo kadrovske načrte na področju psihiatrije. Nedopustno je, da predpisi o specializaciji ne zavezujejo zdravnika, da dela v ustanovi, ki ga je specializirala. Sistem ne spodbuja in ne omogoča zdravstvenim ustanovam, da bi samostojno, upoštevajoč potrebe, kadrovale in izbrale specializante, ki bi jih po končani specializaciji zaposlile. Kadrovski problemi ostajajo tudi v dermatovenerologiji. Ne uspemo zaposliti še enega dermatologa, s čemer bi zagotovili nemoteno oskrbo prebivalcev v regiji. Primanjkuje nam logopedov, kar je posledica neuspešnega načina organizacije in izvajanja šolanja logopedov v Sloveniji.

V letu 2017 se je upokojilo osem delavcev (trije zdravniki in klinični psiholog).

V ZD imamo vzpostavljen proces notranjega razvoja in rasti kadrov. Zdravstvene delavce in sodelavce spodbujamo, da se stalno izobražujejo. Temu so namenja dodatna sredstva, ki so dosegljiva vsem zaposlenim enakovredno, upoštevajoč stopnjo izobrazbe. Vodstvo zavoda se zaveda, da sta za prepoznavnost potrebna strokovna usposobljenost in ustrezna motivacija.



➔ Strokovni nadzori

V letu 2017 smo v ZD načrtovali izvedbo 8 internih strokovnih nadzorov s svetovanjem (strokovni nadzor). Program strokovnih nadzorov za leto 2017 je bil sprejet na predlog strokovnega sveta dne 12.12.2016. Vsi načrtovani nadzori so bili izvedeni v skladu s priporočili strokovnega sveta in v skladu s Pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem. Komisije so o vseh nadzorih poročale na standardiziranih obrazcih, ki smo jih oblikovali v letu 2016. 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.

Interni strokovni nadzori s svetovanjem 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.

Spremlja se:

- 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, kadrovsko zasedbo delovnih mest ter izvajanje strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja.
- Opremljenost in upoštevanje varnostno-higienskih predpisov in standardov v posameznih službah in zavodu kot celoti.
- Kazalce in standarde kakovosti, ki jih sprejmejo strokovni svet, strokovni vodja ali direktor.

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 po zadnjem nadzoru (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 z * (1-4 in 8-14) so obvezna in vplivajo na končno oceno in zaključke. Ostala področja (5, 6, 7) so fakultativna in njihova ocena ne vpliva na končno oceno. Posebej spodbujamo zaposlene, da ob nadzoru podajo koristne predloge za izboljšanje obravnave pacientov in pogojev dela.

Na podlagi sklepa direktorice ZD je bilo izvedenih sedem strokovnih nadzorov. In sicer v:

- Ambulanti splošne in družinske medicine Jane Figelj Harej, dr. med.
- Ambulanti splošne in družinske medicine z refer. ambulanto Nives Kerševan, dr. med.
- Ambulanti splošne in družinske medicine z referenčno ambulanto Ester Dolenc, dr. med.
- Ambulanti za diabetes in bolezni ščitnice.
- Reševalni službi.
- Šoli za starše.
- Nevrofizioterapiji.

Načrtovali smo še nadzor v dispanzerju za otroke in šolarje Tadeje Krapež, dr. med., ki pa ni bil izveden zaradi daljše odsotnosti zdravnice. Prenesli smo ga v leto 2018.

Strokovne nadzore so izvajale tričlanske komisije, ki jih je na predlog strokovne vodje imenovala direktorica ZD. Izobrazba predsednika komisije je bila enaka ali višja od stopnje izobrazbe nadzorovancev. Vsi člani komisij imajo večletne delovne izkušnje na področju zdravstva. Ob nadzorih je poleg nadzorovanih bil vedno prisoten vodja službe, v katero spada nadzorovana enota. Po potrebi ali na željo preiskovancev pa tudi strokovna vodja ali direktorica. Predsedniki komisij so o poteku nadzora, ugotovitvah in predlogih nadzorovancev redno poročali strokovnemu svetu. Strokovni svet je zavzel stališča in predlagal rešitve, ukrepe in predloge izboljšav, ki sta jih strokovna vodja in pomočnik direktorice za zdravstvene zadeve predstavila kolegiju direktorice.

Strokovni nadzori so pokazali:

- Da so prostori povečini ustrezni in opremljeni v skladu z zahtevanimi standard, ki veljajo v ZD. Prostori ambulate v Renčah se nahajajo v zastareli stavbi. Neustrezen je predvsem prostor za delo specializantke. Moteče je, da se prostor referenčne ambulate nahaja ločeno od ambulate. V zdravstveni postaji Miren je le prevezovalnica ustrezno



urejena a preozka, kar ovira delo z gibalno oviranimi bolniki. Vse tri ambulante splošne in družinske medicine so slabo zvočno izolirane. Prostori ambulante za diabetes in bolezni ščitnice so premajhni za sočasno izvajanje zdravstvene vzgoje. Šola za starše se nahaja v kletnih prostorih s slabim prezračevanjem in brez dnevne svetlobe. Skladišče za sanitetni material reševalne postaje je oddaljeno in slabo opremljeno. Premalo je garaž za avtomobile. Ni urejenega prostora za pranje avtomobilov. Primanjkuje reševalnih vozil. Komisije so ocenile, da je oprema ambulant in reševalnih vozil sodobna in ustrezna. Povsod so prostori glede na razmere funkcionalni, prijetno opremljeni. Poskrbljeno je za zasebnost obiskovalcev ambulant. Nekateri zdravniki imajo popis vsebine zdravniške torbe in s pomočjo opomnika na računalniku spremljajo ustreznost rokov zdravil in pripomočkov. Hladilniki so računalniško monitorirani. Poleg tega sestre redno preverjajo in beležijo temperaturo tam, kjer se hranijo cepiva.

- Vsi nadzorovanci dosledno upoštevajo varnostno higienske predpise in standarde, poznajo Pravilnik o preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb (POBO). Ustrezno ravnaajo z odpadki. Redno se preverjajo roki uporabe. Poraba sterilnega materiala, cepiv in zdravil poteka po principu «first in-first out». Material za sterilizacijo kurirji prevažajo v centralno sterilizacijo v zdravstveno postajo v Šempetru.
- Kadrovska zasedba ustreza normativom, le v nevrofizioterapiji se nakazuje potreba po zaposlitvi dodatnega fizioterapevta. S staranjem populacije se namreč povečuje število pacientov. V reševalni službi primanjkuje zdravstvenih tehnikov.
- Vsi zaposleni imajo ustrezno izobrazbo in se redno strokovno izpopolnjujejo in izobražujejo na seminarjih v zavodu, simpozijih in kongresih v Sloveniji in tujini. Izobraževanja so potekala v skladu z letnim planom izobraževanj.
- Zdravstvena dokumentacija je povsod ustrezno hranjena v kartotečnih omarah, ki so zaklenjene in do njih lahko dostopa samo zdravstveno osebje. Zapisi v kartotekah ustrezajo standardom. V nekaterih ambulantah so še dodatno pregledno označene kratice diagnoz in kroničnih bolezni. Zdravniki v nadzorovanih ambulantah ustrezno beležijo porabo narkotikov v standardizirano knjigo narkotikov.
- Pacienti se za preglede, obravnave in prevoze lahko naročajo osebno in po telefonu. V ambulanto za diabetes in bolezni ščitnice se pacienti naročajo preko e-naročanja. Zdravnik ugotavlja, da e-naročanje jemlje nadzor nad lastnim delom, ker ga zasedenost terminov ovira pri naročanju kontrol. V ambulantah je za naročanje odgovorna medicinska sestra, ki skrbi tudi, da delo poteka v skladu s čakalno vrsto. V nevrofizioterapiji se vodi dvojna čakalna knjiga (v elektronski in fizični obliki). Uporabniki šole za starše so obveščeni o terminih srečanj preko e-pošte ali telefonsko. Prav tako so uporabniki telefonsko obveščeni o terminu prevoza. Čakalnih dob ni. Izjemi sta



ambulanta za diabetes in bolezni ščitnice in nefrofizioterapija. V ambulanti za diabetes in bolezni ščitnice je bila čakalna doba na dan 1.11.2017 za bolezni ščitnice za stopnjo nujnosti redno 177, za stopnjo nujnosti hitro pa 66 koledarskih dni. Čakalna doba za diabetes pa je bila za stopnjo nujnosti redno 29, za stopnjo nujnosti hitro 13 koledarskih dni. Čakalna doba v nefrofizioterapiji je bila za redno obravnavo 89 dni za hitro obravnavo pa 66 dni.

- Vsi ustrezno upoštevajo Zakon o varstvu osebnih podatkov.
- Delo povsod poteka v skladu z "dobro prakso", strokovno in v skladu z nacionalnimi smernicami pristojnih razširjenih strokovnih kolegijev. Pohvalno je, da imajo člani posameznih timov tedenske sestanke, na katerih se dogovarjajo o obravnavi kompleksnih problemov pri pacientih. Med zaposlenimi vlada timski duh in dobro vzpostavljena komunikacija.
- Zaposleni so sodelovali v procesu izobraževanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Med njimi so mentorji specializantom družinske medicine, pripravnikom fizioterapevtom, študentom Medicinske fakultete v Ljubljani za področje družinske medicine in Fakultete za zdravstvene vede. Nekateri so sodelovali tudi pri izobraževanju strokovnjakov drugih strok. Izstopala sta Dejan Fabčič, dr. med., ki je pripravil več predavanj za diabetologe in specialiste družinske medicine in Jana Harej Figelj, dr. med., ki je izjemno aktivna na področju paliativne oskrbe. Vodi delavnice za zdravnike v in izven ZD. Imenovana sta izstopala tudi pri izobraževanju laične javnosti.
- V obdobju, ki ga je zajemal nadzor je 10 zaposlenih v reševalni službi pridobilo naziv zdravstveni reševalec, nefrofizioterapevtki sta zaključili izobraževanje iz obravnave nevroloških stanj, diplomirana medicinska sestra iz ambulante za diabetes in bolezni ščitnice, je pridobila specialna znanja iz obravnave bolnika z diabetesom in Jana Harej Figelj, dr. med. je dobila diplomu za dodatna znanja iz paliativne medicine, ki jo podeljuje Slovensko zdravniško društvo.
- Zaposleni so aktivno sodelovali na strokovnih srečanjih doma in v tujini, pri čemer sta izstopala Jana Harej Figelj, dr. med. in Dejan Fabčič, dr. med., ki sta tudi objavljala v strokovni literaturi.

Na strokovnih nadzorih je bilo podanih več predlogov za izboljšanje obravnave pacienta, procesov in pogojev dela:

- boljše označevanje dostopa do zdravstvenih postaj in ambulant,
- izboljšanje informacijske povezave perifernih ambulant,
- ureditev parkirišča zdravstvene postaje v Mirnu,
- vključitev vodje reševalne postaje v načrtovanje gradnje nove stavbe ZD,
- kadrovska okrepitev reševalne službe,



- ureditev prostorov za delo specializantov,
- vključevanje kliničnega farmacevta v obravnavo pacienta, ki prejema sočasno več zdravil,
- standardizacija vsebine zdravniške torbe in načina njenega dopolnjevanja,
- standardizacija opreme splošnih ambulant,
- standardizacija poti predaje pacienta med ZD in bolnišnico,
- zmanjšanje normativov za obravnavo v nevrofizioterapiji in
- posredovanje predloga izboljšave e-naročanja NIJZ in ZZZS.

Zaposleni so ob nadzorih opozorili tudi na pomanjkljivosti pri pridobivanju povratnih informacij o pacientih usmerjenih v vzgojno zdravstvene delavnice, o potrebi po dopolnitvi opreme prostorov, nabavi CRP aparata za hiter laboratorij in o nabavi drobnega inventarja. Zaposlene v nevrofizioterapiji so izrazile željo o predstavitvi svojega dela in prenosu znanja na sodelavce. Izpostavljen je bil problem stresa in pomanjkanja ukrepov za preprečevanje izgorelosti na delovnem mestu. Predlagali so, da ZD pridobi dodaten kader za nadomeščanje odsotnosti zdravstvenih delavcev.

Večina koristnih predlogov je že bila realizirana, nekateri pa bodo realizirani v skladu s planom nabav v letu 2018.

Vsi strokovni nadzori so bili uspešni, saj so vsi nadzorovanci dosegli oceno, ki je presegala 3. Upoštevajoč vsa področja nadzora je povprečna ocena znašala 4 (56,5 točk na nadzorovanca). Upoštevajoč samo obvezna področja nadzora pa je povprečna ocena znašala 4,2 (61,5 točk na nadzorovanca).

Strokovni nadzori so potrdili, da, upoštevajoč prostorsko stisko, delo poteka v ustrezno opremljenih prostorih. V ospredju še vedno ostaja prostorska stiska in potreba po novih prostorskih kapacitetah v matični ustanovi kakor tudi v zdravstvenih postajah. Navkljub temu zaposleni vestno opravljajo svoje delo, upoštevajo priporočila stroke in pravila dobre prakse. Na prvo mesto postavljajo zadovoljstvo pacienta in skrb za zdravstveno stanje svojih zavarovancev. Skrbijo za varstvo zasebnosti uporabnikov. Stalno se izobražujejo in svoje znanje prenašajo sodelavcem in širši javnosti. Delovanja nekaterih na področju osveščanja javnosti je na zavidljivi ravni in presega pričakovane nivoje. Posamezniki izstopajo iz povprečja tudi po strokovnosti in organizaciji dela v kolektivu. So vzor zaposlenim po svojih organizacijskih sposobnostih in želji po širjenju znanja.

Kot strokovna vodja ugotavljam, da je bila sestava komisij v letu 2017 bolj konstantna. Navkljub temu, analiza poročil o opravljenih strokovnih nadzorih še vedno kaže na to, da so ocene komisij v posameznih primerih subjektivne. Predlagam, da se stalnim članom komisij omogoči



ustrezno izobraževanje o izvedbi nadzora, s čemer bi povečali kakovost in objektivnost nadzorov. Lažje bomo primerjali nadzorovance med seboj.

V letu 2017 nismo imeli izrednih internih strokovnih nadzorov. Prav tako nismo imeli rednih ali izrednih strokovnih nadzorov, ki bi jih izvedla Zdravniška zbornica Slovenije.

Imeli smo 11 rednih inšpekcijskih nadzorov, nadzore čakalnih seznamov in e-naročanja pri katerih ni bilo ugotovljenih neskladnosti. ZZZS je opravil več finančnih nadzorov in nadzor upravičenosti do izdanega spremstva po petnajstem letu starosti. Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile neutemeljene, saj je bilo spremstvo upravičeno glede na zdravstveno stanje pacienta. Po naročilu Ministrstva za zdravje je bil s strani ZZZS opravljen izredni administrativni nadzor nad poročanjem podatkov v sistem eNaročanja, ki je pokazal odstopa med na spletu ZD objavljenimi čakalnimi dobami pod redno za pregled ščitnice in pregled dermatologa in tistimi, ki so poročane v sistem eNaročanja. Po utemeljitvi ZD so bili zaključki nadzora umaknjeni.

↪ Izobraževanje zaposlenih

Izobraževanju v ZD posvečamo posebno pozornost, saj edino strokovno usposobljen kader, ki pozna najnovejša spoznanja in priporočila medicinske stroke in doktrine, lahko kakovostno opravlja svoje delo. Želimo si, da bi bilo izobraževanje zaposlenih konstantno. 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 na izobraževanjih organiziranih 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. V primerih, ko je izobraževanje nujno potrebno za potek delovnega procesa in njegova cena presega kvoto posameznika in v kolektivni pogodbi priporočeno trajanje izobraževanja, ga odobri direktorica ZD. Po zaključenem izobraževanju je udeleženec dolžan na spletni strani ZD objaviti povzetek o vsebini izobraževanja, v katerem predstavi novosti in koristne predloge za delo in za izboljšave delovnega procesa. Oceni kvaliteto vsebine in izvedbe in uporabnost pridobljenih informacij pri njegovem delu. Ocena je sodelavcem v pomoč pri odločitvi za ponovni obisk izobraževanj istega organizatorja. Zaposleni ugotavljajo, da kakovost nekaterih vsakoletnih strokovnih srečanj pada, medtem ko naraščajo kotizacije. Novosti, spremembe doktrine, podatke o novih zdravilih in spoznanjih na področju medicine pa udeleženci izobraževanj tudi ustno podajo ožjim sodelavcem na sestankih posameznih služb.

Večina se je izobraževala na kongresih in strokovnih srečanjih v Sloveniji. V tujini se je izobraževalo 6 (10%) zdravnikov in 2 zdravstvena sodelavca. Redno potekajo strokovna





srečanja tudi v ZD. Na nekaterih internih izobraževanjih udeleženci pridobijo kreditne točke za podaljšanje licence.

Za interna izobraževanja zdravnikov s podelitvijo licenčnih točk zdravnikom je tudi v letu 2017 skrbela vodja družinske medicine Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med.. Poskrbela je, da so bile predstavljene teme aktualne in da so se zdravniki seznanili s številnimi novostmi na področju diagnostike zdravljenja in rehabilitacije. Seznanili so se tudi z novimi zdravili, njihovim delovanjem in s priporočili za uporabo.

Predstavljeni so bili naslednji strokovnimi prispevki:

- Doc. dr. Mojca Jensterle Sever, dr. med., Urgentna stanja v endokrinologiji.
- Doc. dr. Mitja Benedičič, dr. med., Obravnava bolnika z degenerativnim obolenjem vratne hrbtenice.
- Robert Winkler, dr. med., Ogroženost za razvoj erektilne disfunkcije pri bolniku z okvaro endotelija – pogled kardiologa.
- Dr. Vlasta Meden-Klavora, dr. med., Alzheimerjeva bolezen v sliki. Predstavitev likovne ustvarjalnosti treh umetnikov z Alzheimerjevo boleznijo.
- Ana Banović, mag. farm. spec., Sodelovanje s kliničnim farmacevtom: prikaz primerov, priprava na začetek sodelovanja v praksi.
- Prof. dr. Mitja Košnik, dr. med., Obravnava anafilaksije, urtikarije v klinični praksi.
- Ana Banović, mag. farm. spec., Zdravila za zdravljenje bolečine - opiodi.
- Gorazd Klanjšček, dr. med., Glavobol in depresija.
- Prim. dr. Alenka Trop Skaza, dr. med., Priporočila za cepljenje odraslih proti pnevmokoknim okužbam.
- Ana Banović, mag. farm. spec., Biološka zdravila - kakovostno predpisovanje.
- Prim. izred. prof. dr. Matjaž Klemenc, dr. med., Obravnava bolnika z MI – od akutne faze do dolgotrajnega zdravljenja z DAPT.
- Matej Valentinčič, dr. med., Izzivi pri zdravljenju kroničnih srčno žilnih bolezni: od hipertenzije do srčnega popuščanja.
- Jana Harej-Figelj, dr. med., Priprava bolnika s srčnim popuščanjem na paliativno oskrbo.

Strokovna vodja ZD je za zaposlene v pediatričnih ambulantah Zdravstvenega doma Nova Gorica, Ajdovščina in Tolmin organizirala seminar Komunikacija s težkimi sogovorniki ob odporu do cepljenja otrok, ki jo je izvedel Uroš Močnik, dipl. psiholog.

Pediatrji severne Primorske so se srečevali na strokovnih srečanjih, ki jih je prav tako organizirala strokovna vodja ZD. Predstavljeni so bili naslednji strokovni prispevki:

- Asis. dr. Karin Serbec, dr. med.. Nove oblike motenj hranjenja pri dečkih.
- Polonca Sagadin, dr. vet. med.. Povišana temperatura in bolečina. Kako jo obvladamo.



- Asist. dr. Evgen Benedik, univ. dipl. inž. živ. tehnol. Prehrana in neješčni otroci.
- Uvajanje hrane po BLW metodi in FODMAP dieta.
- Asist. dr. Barbara Gnidovec Stražišar, dr. med. Motnje spanja pri otrocih.
- Doc. dr. Primož Kotnik, dr. med.. Opredelitev in zdravljenje nizke rasti.
- Andrej Gerljevič, dr.med.. Bolezni zunanjega spolovila pri dečkih.
- Miha Kramli, dipl. teol., terapevt. Radosti in pasti nove tehnologije.

Vodstvo ZD si želi, da bi se vsi zaposleni izobraževali. Žal nas ovira kadrovska stiska, ki je posledica upokojitev in daljših odsotnosti zaradi bolezni. Delo poskušamo organizirati tako, da se lahko izobražuje vsak, ki to želi, ne da bi pri tem bili oškodovani naši uporabniki. Naš dolgoročni cilj je dvig povprečnega trajanja izobraževanja posameznika (dnevi izobraževanja/zaposleni):

- V zdravstveni negi se je izobraževalo 96% zaposlenih. Izobraževanj izven ZD se niso udeležili le tisti, ki so tik pred upokojitvijo. Vsak se je izobraževal 3 dni.
- Izobraževali so se vsi fizioterapevti Vsak se je izobraževal 5,3 dneva.
- V službi za diagnostično in sekundarno dejavnost, ki je po svoji sestavi najbolj raznolika, se 23% zaposlenih ni izobraževalo. Ostali so se izobraževali 4,6 dneva.
- V reševalni službi so se izobraževali vsi: 4,2 dneva.
- V službi za laboratorijsko diagnostiko so se izobraževali vsi. Vsak se je izobraževal 1,1 dneva. Nizko povprečno trajanje izobraževanja v tej službi je posledica tega, da zaposleni niso včlanjeni v društva oz. zbornice in se zato izobraževanj ne morejo udeležiti.
- V službi za varstvo žensk so se izobraževali 3,7 dneva.
- Zaposlene v patronažni službi so bile zelo aktivne. Vsaka se je izobraževala 3,95 dneva. Organizirale so tudi učne delavnice v okviru rednih mesečnih sestankov, na katere so povabile predavatelje različnih strok.
- Služba za splošno in družinsko medicino je po številu zaposlenih največja služba v ZD. Dosegli so 91,45% načrtovanega izobraževanja. V letu 2017 so se izobraževali vsi zdravniki. Le dve zdravnici sta se udeležili samo enega izobraževanja. Ostali so se udeležili več izobraževanj. Vsak zdravnik se je izobraževal 7,1 dneva. Večina zdravnikov se je izobraževala pasivno.
- V službi za zdravstveno varstvo otrok in mladine se je vsak zdravnik izobraževal 6,5 dni.
- V službi nujne medicinske pomoči se je vsak zdravnik izobraževal 11 dni.
- V centru za zdravljenje odvisnosti so se izobraževali vsi: povprečno 3,6 dni.
- V centru za mentalno zdravje pa so se izobraževali vsi. V povprečju so se izobraževali 3,9 dneva.



V petih službah se je število dni izobraževanj vsakega zaposlenega povečalo, v petih pa je ostalo na približno istem nivoju kot je bilo leta 2016. Do večjega znižanja je prišlo v dveh službah (fizioterapija, center za mentalno zdravje (CMZ)). Do pomembnejšega porasta izobraževanj je prišlo v službi za splošno in družinsko medicino in v službi nujne medicinske pomoči (sl. 1.). V letu 2017 se je izobraževalo 201 (74,2%) zaposlenih. Vsak zaposleni v ZD se je izobraževal v povprečju 3,5 dneva. Tisti, ki so se izobraževanju udeležili, pa so se izobraževali v povprečju vsak 4,7 dneva. 35,8% izobraževanj so opravili zdravniki. Upoštevajoč specializante se je izobraževalo 86,2% zdravnikov. Vsak se je izobraževal 6,8 dneva. Zdravniki so se izobraževali od 1-23 dni (sl. 2).

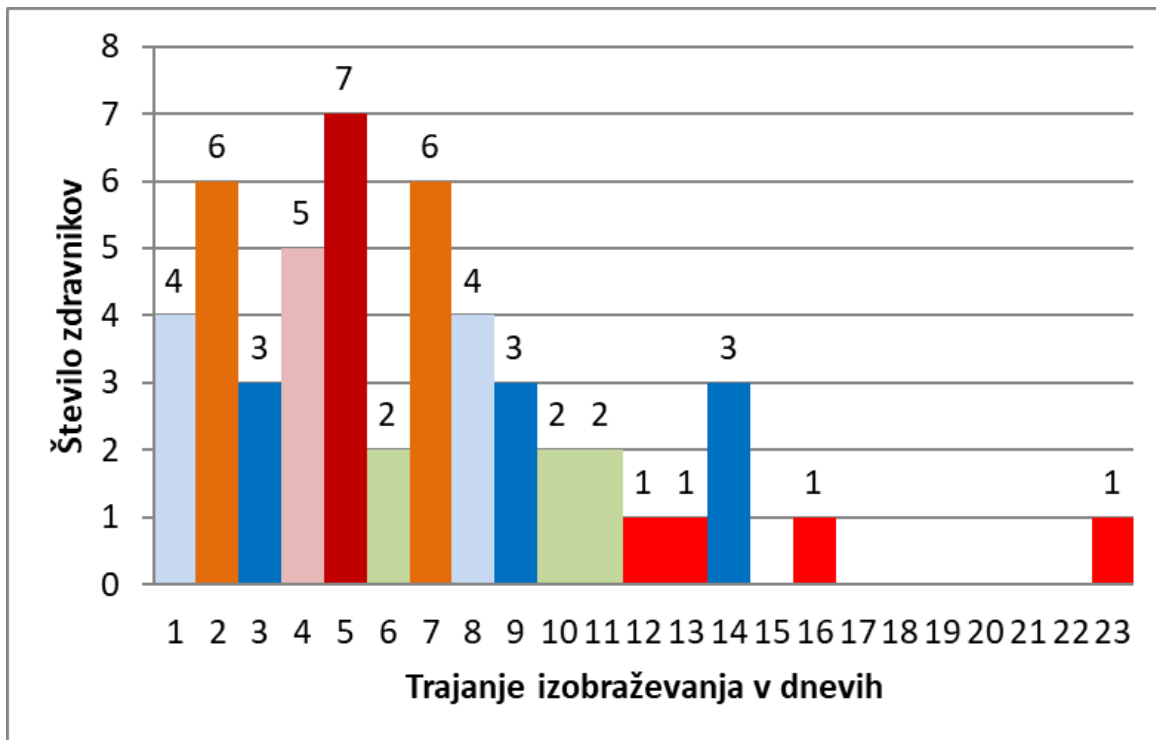
Slika 1. Primerjava izobraževanje v letu 2015, 2016 z letom 2017 (povprečno št. dni na zaposlenega).

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

* Vključena zdravstvena vzgoja, * CMZ vključen



Slika 2. Trajanje izobraževanja (dnevi).



Tudi letos je vodstvo ZD ponudilo možnost vsem zaposlenim, da se udeležijo internih izobraževanj s področja komunikacije, prepoznavne kompliciranih in agresivnih uporabnikov, na katerih so bili poučeni tudi o samozaščiti na delovnem mestu. Druženje vseh profilov zdravstvenih delavcev in sodelavcev z izmenjavo izkušenj krepí vezi v kolektivu, ki so pomembne za učinkovito timsko delo. Medsebojni odnosi, zadovoljstvo in motivacija zaposlenih so poleg ustrezne strokovne usposobljenosti pomembni za doseganje zastavljenih ciljev. Medsebojne odnose krepimo tudi na neformalnih, družabnih srečanjih, ki jih organizira gospa Karmen Birsa. Kulturne prireditve in športna srečanja zaposlenih služijo sprostitvi in preprečevanju izgorevanja.

➤ Izobraževanje specializantov in študentov

Zdravniki so glavni mentorji specializantom družinske medicine, psihiatrije in pediatrije. Prav tako so bili neposredni mentorji specializantom pediatrije, ginekologije, oftalmologije in urgentne medicine iz drugih zdravstvenih ustanov. 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.

Pri nas opravljajo obvezno prakso srednje medicinske sestre in diplomirane medicinske sestre. Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. je zunanji sodelavec Katedre za družinsko medicino pri organizaciji in izvajanju izobraževalnih modulov za specializante družinske medicine. V zavodu so v letu 2016 opravljali pripravništvo fizioterapevti in diplomirane medicinske sestre. Svoje znanje so pri nas dopolnjevali tudi študentje medicine in fakultete za zdravstvene vede. V letu 2017 je začela kroženje specializantka medicine dela, prometa in športa, ki jo z lastnimi sredstvi specializira ZD.

➤ Raziskovalna dejavnost

Dispanzer za ženske je sodeloval pri izvajanju evropske študije s promocijo cepljenja proti raku na materničnem vratu, ki je potekala pod okriljem Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo MF v Ljubljani. Pediatrični dispanzer Šempeter je zaključil izvirno epidemiološko raziskavo na področju pediatrije, ki je bila predstavljena na evropskem pediatričnem kongresu. Vključil se je v izvajanje mednarodne večletne dvojno slepe raziskave Infantis, namen katere je ocena prispevka probiotikov h krajšanju trajanja diareje pri akutnem gastroenteritisu in v študijo, ki preučuje učinek probiotičnega sirupa, ki vsebuje probiotik EpiCor™ na preprečevanje pojava prehlada in gripe pri otroku. Zaposleni iz ZD in iz drugih zdravstvenih ter izobraževalnih ustanov so opravljali raziskovalno dejavnost v okviru dodiplomskega in podiplomskega študija. Tudi letos smo se pridružili postmarketinškim raziskavam o delovanju, učinkovitosti in stranskih učinkih zdravil.

➤ Strokovna prepoznavnost

Vodilo vsakega zdravstvenega delavca je zdrav in zadovoljen pacient. Zato stremimo k temu, da stalno nadgrajujemo svoje znanje na področju diagnostike in terapije. Skrbimo pa tudi za to, da bi svoje ugotovitve in novosti, ki bi lahko pripomogle k izboljšanju obravnave in zdravljenja pacienta, posredujemo drugim zdravstvenim delavcem. Sodelujemo na znanstvenih konferencah in kongresih doma in v tujini ter objavljamo prispevke v strokovnih revijah in učbenikih. Smo organizatorji strokovnih srečanj v regiji.

V letu 2017 so zdravniki in sodelavci objavili naslednje prispevke:

- **Besednjak Kocijančič L.** Administrativne zanke. Pediatrična klinika Ljubljana. 4 april 2017, Ljubljana.
- **Besednjak Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma in five years old Slovenian children. WAO Symposium Hot Topics in Allergy: Pediatric and Regulatory Aspects. 27-29 April 2017, Vatican City/Rome, Italy.



- **Besednjak Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma in five years old Slovenian children. Proceedings of the 2017 WAO Symposium on Hot Topics in Allergy: Pediatric & Regulatory Aspects: Rome, Italy/Vatican City. 27-29 April 2017. World Allergy Organization Journal 10(S2), November 2017 DOI 10.1186/s40413-017-0170-3.
- **Besednjak Kocijančič L.** Vpliv izpostave ozonu v prvih mesecih življenja na nastanek astme. VII. Kongres šolske, študentske in adolescentne medicine Slovenije. XI. Cvahtetovi dnevi javnega zdravja. 6.-7. April 2017, Portorož.
- **Besednjak Kocijančič L.** Zaščitna vloga probiotika *Lactobacillus Reuteri* pri pojavu in poteku astme pri otroku. VII. Kongres šolske, študentske in adolescentne medicine Slovenije. XI. Cvahtetovi dnevi javnega zdravja. 6.-7. April 2017, Portorož.
- **Besednjak Kocijančič L.** Vpliv izpostave ozonu v prvih mesecih življenja na nastanek astme. Zdravje šolarjev in mladostnikov v luči pasti sodobnega življenja. VII. Kongres šolske, študentske in adolescentne medicine Slovenije. Etični in pravni vidiki javnega zdravja. XI. Cvahtetovi dnevi javnega zdravja. Zbornik člankov in prispevkov. Portorož 2017: 100-107.
- **Besednjak Kocijančič L.** Zaščitna vloga probiotika *Lactobacillus Reuteri* pri pojavu in poteku astme pri otroku. . Zdravje šolarjev in mladostnikov v luči pasti sodobnega življenja. VII. Kongres šolske, študentske in adolescentne medicine Slovenije. Etični in pravni vidiki javnega zdravja. XI. Cvahtetovi dnevi javnega zdravja. Zbornik člankov in prispevkov. Portorož 2017: 108-113.
- **Besednjak Kocijančič L.** Effect of Probiotic Microorganism *Lactobacillus Reuteri* on the Occurrence of Acute Otitis Media. European Academy of Paediatrics-EAP 2017 Congress and MasterCourse. October 12-15, 2017, Ljubljana, Slovenia.
- **Ergaver S.** Miofascialna samoobravnavna. V Kmetič K. Fascia fizioterapevtski pristopi. 14. Strokovno srečanje fizioterapevtov. 6 april 2017, Maribor.
- **Fabčič D.** Stopenjsko zdravljenje sladkorne bolezni tip 2. FarmalInfo Receptum, 2017 (5): 9-12.
- Mramor M, **Kogoj Jug V**, urednici Koren Jeverica A, Dragoš V. Atopijski dermatitis – poslabšanje. V Vincek K, Mramor M. Bolj ali manj nujna stanja v pediatriji. Ljubljana: Društvo za pomoč otrokom s presnovnimi motnjami. 2017: 39-40.
- Kadić I, **Kogoj Jug V**, urednica Dragoš V. Kožni absces/furunkel/karbunkel. V: Vincek K, Mramor M. Bolj ali manj nujna stanja v pediatriji. Ljubljana: Društvo za pomoč otrokom s presnovnimi motnjami. 2017: 42.
- Kadić I, **Kogoj Jug V**, urednica Dragoš V. Stevens-Johnsonov sindrom in toksična epidermalna nekroliza. V: Vincek K, Mramor M. Bolj ali manj nujna stanja v pediatriji. Ljubljana: Društvo za pomoč otrokom s presnovnimi motnjami. 2017: 43-44.



- **Šapla Troha T.** Women's Quality of Life during the Grief Process after Perinatal Death. In: Petelin A, Šarabon N, Žvanut B. Health of the working-age population. Portorož. September 22th 2017: 209–217.
- **Vodopivec Jamšek V**, Bergman Marković B. Ishaemic chest pain. V Švab I, Katić M. Family medicine. Zagreb: Medicinska naklada. 2017: 39-52.
- Pečavar B, Lejko-Zupanc T, **Vodopivec Jamšek V**, Osolnik K, Seme K, Tomič V, et al. Izkušveno antibiotično zdravljenje doma pridobljene pljučnice pri odraslih v Sloveniji. V Beović B, Lejko-Zupanc T, Tomažič J. Stopenjska diagnostika in zdravljenje pogostih okužb. Ljubljana: Sekcija za protimikrobno zdravljenje SZD. 2017: 62-73.
- Škrgat-Kristan S, Triller N, Košnik M, Poplas-Susič T, Petek D, **Vodopivec Jamšek V**, et al. Priporočila za obravnavo bolnika s kronično obstruktivno pljučno boleznijo na primarni in specialistični pulmološki ravni v Sloveniji. Zdrav Vestn. 2017; 86: 65-75.
- **Vodopivec Jamšek V.** Vodenje bolnika po miokardnem infarktu v ambulanti zdravnika družinske medicine. V Stepanović A, Šet V. Zbornik predavanj/XIX Fajdigovi dnevi. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine. 2017: 35 – 42.

Želimo si, da bi bilo dosežkov na strokovnem področju vedno več in da se zaposleni ne bi zadovoljili le z rutino vsakdanjih obveznosti. Zavedamo se, da je skrb za uporabnike naše prvo poslanstvo, zato smo še bolj ponosni na vse tiste, ki zmorejo kaj več. Ponosni smo, da so aktivni zlasti mlajši sodelavci, ki spoznavajo, da tako večajo osebno zadovoljstvo, s tem preprečujejo izgorevanje na delovnem mestu in izboljšajo obravnavo pacientov. Zavedamo se, da so uspehi posameznikov plod dela celotnega kolektiva.

➔ Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami

Zavod odlično sodeluje z območno enoto Nova Gorica Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) pri izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva. NIJZ je naš strokovni partner zlasti na področju imunizacije, vzgoje prebivalcev o zdravem načinu življenja in pri izvajanju nacionalnih preventivnih programov. Prav tako dobro sodelujemo na številnih področjih z bolnišnico Dr. Franca Derganca. Skupaj poskušamo skrajšati čakalne dobe, poenostaviti postopke predaje tistih pacientov, ki jih reševalna služba pripelje za sprejem ali pa prevzame ob odpustu. Skupni cilj je hitra, kvalitetna in stroškovno utemeljena obravnava naših skupnih varovancev. Prav tako dobro sodelujemo z vsemi koncesionarji. Družimo se na skupnih strokovnih izobraževanjih v ZD, na katerih izmenjujemo izkušnje in primere dobre prakse. Nekateri sodelujejo pri organizaciji in izvajanju sekundarne urgentne službe. Povezujemo se tudi z zdravstvenim domom Ajdovščina in Tolmin. V teku je več projektov na področju čezmejnega sodelovanja (EZTS), ki bodo medsebojno povezali zdravstvo obeh Goric.



➤ Uspehi 2017

- Partnerstvo v programu Neverjetna leta, ki je dokazano učinkovit program za preprečevanje in zgodnjo obravnavo vedenjskih težav otrok.
- Dobili smo novo specialistko družinske medicine.
- Nadaljevali smo projekt pridobivanja referenčnih ambulant.
- Vključitev kliničnega farmacevta v nekatere time zdravnikov družinske medicine pri obravnavi bolnikov, ki jemljejo veliko zdravil hkrati.
- 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.
- Uspešna in hitra vpeljava eNapotnice.
- Osveščali smo prebivalce s stojnicami:
 - ob svetovnem dnevu ledvic,
 - ob svetovnem dnevu zdravja,
 - ob dnevu medicinskih sester,
 - ob občinskem prazniku MONG, 70-letnici Nove Gorice,
 - ob svetovnem mesecu boja proti raku dojk,
 - ob svetovnem dnevu boja proti AIDS-u,...
- Fabčič Dejan, dr. med., je pripravil predavanje o arterijski hipertenziji in diabetesu za društvo diabetikov iz Nove Gorice. Medicinske sestre ZD Tolmin je seznanil z zdravljenjem z insulinom
- Promocija nacionalnih programov Svit, Zora in Dora.
- Organizacija predavanja za starše iz občine Miren-Kostanjevica o raku materničnega vratu.
- Miha Kramli je preko celega leta na predavanjih za šolarje, dijake in občane osveščal uporabnike o grožnji, ki jo predstavljajo nekemične zasvojenosti. Z udeležbami v različnih medijskih razpravah, ki so dostopne širokemu krogu prebivalstva je nedvomno bistveno pripomogel k promociji ZD.

➤ Problemi

- Neurejene razmere v slovenskem zdravstvu.
- Neskladnosti med politiko, zahtevami populacije in zmogljivostjo zdravstvenega sistema.
- Preobremenjenost vseh zdravstvenih delavcev na primarni ravni.
- Uvajanje standardov in normativov dela zdravnikov ob pomanjkanju zdravnikov na primarnem nivoju s posledičnim nezadovoljstvom še neopredeljenih prebivalcev.
- Problematika absentizma, ki povzroča resne težave pri organizaciji dela.



- Nepravilno razumevanje zdravnikov na sekundarnem in terciarnem nivoju pooblastil osebnega zdravnika ob e-napotitvi.
- Osnovni problem ostaja prostorska stiska v Novi Gorici in Šempetru. Ponekod so prostori referenčnih ambulant ločeni od matične ambulante, kar moti komunikacijo. V pediatričnih ambulantah zaradi prostorske stiske 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. Slaba je osvetlitev. Zaradi povečanega obsega dela, uvedbe sodobnih metod in aparatov v fizioterapiji postajajo prostorske kapacitete neustrezne. Nemogoča je diskretna obravnava bolnika. Ne le v fizioterapiji, tudi drugod je slaba zvočna izolacija. Nujna je izgradnja novega, sodobnega zdravstvenega doma v Novi Gorici. Pri projektiranju slednjega naj se upoštevajo navodila stroke, potrebe zdravstvenih delavcev, zahteve uporabnikov in dejstvo, da se populacija v regiji stara.
- Kadrovski deficit na področju logopedije, psihiatrije, dermatologije in tudi medicine dela prometa in športa.
- Podcenjevanje in poizkusi razvrednotenja javnega zdravstva.
- Naraščajoča zahtevnost in agresivnost uporabnikov.

➔ Cilji za leto 2018

Leto 2018 je leto lokalnih in državnih volitev. To bo leto obljub in hitrih odločitev, ki bodo prav gotovo vplivale na stanje v zdravstvu. Poleg finančnih sredstev, ki jih država nameni za zdravstvo na uresničitev zastavljenih ciljev vplivajo še številni drugi dejavniki, na katere ZD ne more vplivati. Zato nekaterih zastavljenih ciljev ne uspemo realizirati. V letu 2018 smo si zastavili naslednje cilje:

- Razširitev farmakoterapijskih pregledov in sodelovanja s specialisti klinične farmacije na vse ambulante družinske medicine.
- Možnost zaposlitve novih specialistov družinske medicine in pediatrije ob izpolnjevanju zaveze Ministrstva za zdravje glede znižanja glavarinskih količnikov v ambulantah družinske medicine na 1500.
- Pridobitev centra za krepitev zdravja.
- Pridobitev in uspešna izvedba projekta SOPA, katerega namen je vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci.
- Nadaljevanje promocije zdravega življenjskega sloga.
- Sodelovanje z lokalno skupnostjo v vseh občinah ustanoviteljicah ZD.
- Promocija cepljenja otrok in mladostnikov s ciljem preprečevanja obolevnosti.



- Promocija in izvajanje programov za krepitev zdravja ter za življenje s kronično boleznijo na področju telesnega in duševnega zdravja.
- Zagotovitev kakovostnih zdravstvenih pregledov športnikov in rekreativcev.
- Formacija zdravstvenih timov, ki bi jih sestavljali osebni zdravnik, patronažna sestra in sestra iz pristojne referenčne ambulante, s čemer bomo izboljšali obravnavo bolnikov na njihovem domu.
- Nakup novih sodobnih aparatov in zamenjava že dotrajanih.
- 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.
- Organizacija neprekinjenega zdravstvenega varstva na področju pediatrije in štiriindvajseturne pediatrične dežurne službe v urgentnem centru.
- Krepitev sodelovanja z Bolnišnico "Dr. Franca Derganca", NIJZ območna enota Nova Gorica in s koncesionarji.
- Nadaljevanje projektov na področju čezmejnega zdravstva (EZTS).
- Stalni cilj ZD je nadaljevati strokovno delo in kontinuirano strokovno izpopolnjevanje zaposlenih za pridobitev novih znanj in vzdrževanja že pridobljenih.
- Sodelovanje v lokalnih časopisih, radijskih in televizijskih oddajah, namenjenih promociji zdravja in izboljšanju zdravstvenega stanja populacije.
- Krepitev vloge in dejavnosti javnega zdravstva.
- Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika je osnovni cilj vseh zaposlenih

➔ Zaključek

Zaposleni v ZD se zavedamo, da je naše osnovno poslanstvo skrb za zdravje populacije. Trudimo se, da bi izpolnili pričakovanja uporabnikov s kakovostno, strokovno izvedeno storitvijo. Žal velikokrat prihaja do razhajanj med zahtevami uporabnikov in možnostjo njihove uresničitve, kar vodi v nezadovoljstvo obojih. Vodstvo in zaposleni stalno iščemo rezerve za učinkovitejše in varčnejše poslovanje ZD, upoštevajoč potrebe uporabnikov, strokovne smernice in pravila zdravstvenega zavarovanja.

Izteka se 12. leto mojega strokovnega vodenja Zdravstvenega Doma Nova Gorica. Neizmerno sem ponosna na kolektiv, ki mu pripadam in ki mu njegovo poslanstvo daje moč, da premaga vse ovire, se krepi in raste. Tudi v letu 2017 je bilo doseženih veliko strokovnih ciljev z dokazom, da je naše delo strokovno, varno in kvalitetno. Imamo odlične mlade strokovnjake, sposobne in motivirane, s katerimi bomo lahko tudi v bodoče bolnikom nudili zdravstvene usluge, ki poleg zdravljenja vključujejo tudi človeški pristop. Želim si, da bi se zavedali, da so moralna načela in sočutje osnova našega dela. Spoznanja medicinske stroke, prepoznane klinične poti in pravila ZZS so nam v pomoč pri zdravljenju in reševanju problemov in ne le



opravičilo za upravičenost naših odločitev in ravnanja. Bolni in ostareli so nemočni, ranljivi in zato še bolj občutljivi, kar ima lahko za posledico razočaranje in nezadovoljstvo.

Zahvaliti se moram vsem zdravnikom, zdravstvenim in drugim sodelavcem, ki so požrtvovalno opravljali svoje delo, vlagali svoje znanje in izkušnje. Iskrena hvala vsem, ki skrbite, da je Zdravstveni dom Nova Gorica vodilna zdravstvena ustanova na primarnem nivoju v regiji.

Strokovna vodja:

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



1.3. BESEDA POMOČNIKA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

➔ Zdravstvena nega in oskrba

Spremembe na področju zdravstva so pripeljale do ugotovitve managementa v zdravstveni negi in oskrbi, da stari sistemi vodenja niso več tako učinkoviti in je zato potrebno iskati nove, sodobnejše načine. Obenem zaposleni v zdravstveni negi in oskrbi jemljejo spremembe kot izziv, kako izboljšati naše skupno delovanje, sodelovanje in spoštovanje.

Zavedamo se, da je za izgrajevanje posameznika, kontinuitete dela, identitete, vrednostnega sistema vrednost in pozitivnih učinkov uvajanja sprememb, potrebnih veliko prizadevanj tako posameznih zaposlenih kot vodstva.

Za spremembe, pozitivno preobrazbo, razumevanje in proaktivno prevzemanje organizacijskih ter komunikacijskih nalog, pa organizacija potrebuje čas, podporno in zaupno okolje.

V zdravstveni negi delujemo na sistemu pozivnih vrednot in razumemo, da kljub stalnim in vedno številčnejšim zadolžitvam, nezadovoljstvo ne pomaga. Zavedamo se, da se je potrebno prilagoditi in prevzeti odgovornost za opolnomočenje. Pri tem skrbimo za zakonitost, transparentnost in skladnost vodenja ter delovanja. Seznanjeni smo, kaj so naši ključni izzivi, kam želimo priti in kaj za to potrebujemo.

Strokovno področje zdravstvene nege in oskrbe je v zadnjem obdobju izjemno napredovalo. To nam potrjujejo in priznavajo tudi neodvisni presojevalci, ki v organizacijo niso osebno vpleteni. Tako so vidni rezultati pri prizadevanjih pri ohranjanju in razvijanju ISO standarda 9001:2015, razvoju, vodenju in managementu kadrov ter aktivnostih pri predlogih in izvajanju nenehnih izboljšav.

Pri učinkoviti organizaciji je pomembno usmerjanje zaposlenih, racionalno razporejanje kadrov in usklajevanje aktivnosti podpornih služb. Zato je potrebno pri procesu vodenja poznati vse razsežnosti vplivov na delo, zaposlenim predstavljati delovne načrte, razumeti njihova pričakovanja in prioritete in tako obvladovati proces izboljševanja zdravstvene nege in oskrbe.

Odprta komunikacija, spoštovanje, zaupanje, sodelovanje in pripadnost poklicu ter organizaciji, zagotavlja uspešnost in razvoj stroke ter našega Zdravstvenega doma. Štejejo predvsem lastni zgledi in rezultati, pozitivna energija in hitro prilagajanje spremembam, ki so stalnice v našem življenju.

Odgovori in uspehi se tako skrivajo v predanosti do dela, prevzemanju obveznosti in odgovornosti za lastno ravnanje, v sociokulturnem konceptu, sodelovanju in izgraditvi lastne identitete.

Trudimo se ohranjati zaupanje vseh naših uporabnikov in drugih deležnikov, prizadevamo si za doseganje dobrih rezultatov, ki zagotavljajo celovito, kakovostno in konkurenčno zdravstveno obravnavo pacientov.

Prepričan sem, da delamo dobro in strokovno, kljub zahtevnim časom na področju zakonodaje in pričakovanj ljudi, saj premoremo visok nivo znanja, kompetenc, zaupanja, poguma,





kreativnosti, sposobnosti sodelovanja, skrbi za inspiracijo, mentorskih odnosov in upravljanja, bodisi pacientov ali stroke. Tako nadaljujemo pot spreminjanja, prilagajanja in razvijanja strukturnih procesov ter sistema kakovosti za dobrobit vseh uporabnikov naših storitev.

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

- zaposleni so obiskovali eksterna izobraževanja predvsem s strani Zbornice Zveze s področja kakovosti in varnosti v zdravstveni negi,
- interno izobraževanje s področja preprečevanja infekcij v zdravstveni ustanovi s poudarkom na tehniki higijene rok (umivanje in razkuževanje),
- 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,
- izvajanje ukrepov in postopkov za preprečevanje razmnoževanja legionel v internem vodovodnem omrežju (kontinuirano spremljanje temperatur vode, redno izpiranje vode iz pip, vzdrževalna dela, ...) skladno s Pravilnikom,
- obvladovanje načrta gospodarjenja z odpadki.

Zdravstveni dom kontinuirano 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 in patronažnem zdravstvenem varstvu.

V prihodnosti bi si želeli, da se 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.

Znotraj naše delovne organizacije podpiramo raziskave študentov dodiplomskega in podiplomskega študija zdravstvene nege. 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.





➔ Patronažna služba

V letu 2017 je bilo v patronažni službi (v nadaljevanju PS) zaposlenih 21 diplomiranih in višjih medicinskih sester ter 2 diplomirani delovni terapevtki.

Kljub trem daljšim bolniškim dopustom je patronažna služba ZD Nova Gorica presegla 100 % realizacijo plana.

Posamezna patronažna medicinska sestra je zadolžena za določen teren na področju šestih občin (Nova Gorica, Renče- Vogrsko, Miren-Kostanjevica, Goriška Brda, Kanal ob Soči, Šempeter - Vrtojba) kar skupaj predstavlja skupaj približno 60000 prebivalcev. Potrebe po obiskih patronažne medicinske sestre so bolj izražene na bolj odmaknjemem , težje dostopnem terenu, zato je število prebivalcev, ki ga posamezna PMS pokriva, odvisno od terena. Medicinske sestre na terenu zaznajo socialno in zdravstveno problematiko in predstavljajo povezavo med zdravstvenim domom in lokalno skupnostjo, socialnimi službami, nevladnimi organizacijami.

Delovni terapevtki opravljata kurativne obiske in sicer rehabilitacijo v domačem okolju, ko se morajo pacienti, zaradi posledic bolezni ponovno naučiti vsakodnevnih aktivnosti ali pa prilagoditi aktivnosti in okolje glede na svoje sposobnosti.

Medicinske sestre v PS opravljajo kurativno dejavnost- obiske na domu po naročilu zdravnika, kjer so v letu 2017 prevladovale storitve prevezovanja ran, odvzemov laboratorijskega materiala in kontrola stanja in vitalnih funkcij.

Potrebe po paliativni zdravstveni negi so se povečale, v PS so zabeležili v letu 2017 več paliativnih obiskov kot v letu 2016. PS ZD Nova Gorica še vedno zaznava na terenu povečano potrebo prebivalstva po paliativni oskrbi, predvsem pa potrebo po dovolj zgodnji vključitvi pacientov v paliativno oskrbo.

V letu 2017 je nekoliko padel odstotek preventivnih obiskov PMS, predvsem na račun zmanjšane števila rojstev v letu 2017.

Delo patronažne medicinske sestre je zelo raznoliko in zahteva kontinuirano izobraževanje na različnih področjih , ki so povezana s strokovnim delom. Zaradi hitrega odpuščanja bolnikov iz splošnih bolnišnic, se je pojavila potreba po pridobivanju specialnih znanj za izvajanje določenih posegov in postopkov.

Še vedno pa je prednostna naloga patronažne službe zdravstvena vzgoja v družini in opolnomočenje pacientov in bližnjih za zagotavljanje čim bolj zdravega ter kakovostnejšega življenja.

Patronažne medicinske sestre ZD Nova Gorica obravnavajo paciente/družine kot enakovredne partnerje, ki sodelujejo pri obravnavah. V ta namen se redno izobražujejo tudi na področju komunikacije , na rednih mesečnih timskih sestankih si predajajo znanje in izkušnje, ki ga pridobijo z delom in na izobraževanjih iz različnih področij (družinske medicine in zdravstvene nege , ginekologije in porodništva, pediatrije, zdravstvene vzgoje).

Potrdilo o pomenu dobre komunikacije in odnosov pri obravnavi pacientov so tudi rezultati



ankete 2017, ki so pokazali zelo visoko stopnjo zadovoljstva uporabnikov glede načina dela patronažne službe v ZD Nova Gorica.

↪ Zdravstvena vzgoja

V sklopu zdravstvene vzgoje otrok in mladine, zdravstvene vzgoje odrasle populacije - CINDI program in izvajanjem šole za starše, izvajalke izvajajo strokovne aktivnosti po dodeljenem programu v Zdravstvenem domu, na šolah in vrtcih ter širši družbeni skupnosti. Skladno s širjenjem programa za odrasle smo v letu 2017 pridobili na obstoječi tim dodatne strokovne kadre (1 diplomirano medinsko sestro, 1 fizioterapevta in 0,8 psihologa). Zdravstvena vzgoja pa ni zgolj podajanje informacij o zdravem načinu življenja, ampak aktivni pedagoški proces učenja ob upoštevanju lastnih izkušenj in socio-ekonomskih faktorjev uporabnikov storitev. Namen zdravstvene vzgoje je opremiti posameznika ali skupino z zavedanjem k skrbi in odgovornosti za lastno zdravje. Z različnimi programi omogočimo posamezniku pridobivanje veščin, sposobnosti, oblikovanja pozitivnih stališč in vedenj za zdrav življenjski slog.

Dejavnosti zdravstvene vzgoje poleg rednega programa

- Delovanje v lokalni skupnosti-skupnostni pristop (Sodelovanje z drugimi ustanovami in društvi).
- Aktivno sodelovanje pri organizaciji dogodka Dan zdravja, zbiranje kontaktov društev (ponudba, prijava in izpolnjevanje obrazcev, dogovarjanje z rediteljsko službo, Mestnimi storitvami, mestno občino Nova Gorica - MONG, Upravno enoto in drugimi).
- Sestanek z NIJZ-jem in MONG.
- Dogovarjanje z zavodom za šport (rezervacija stadiona za izpeljavo Testov hoje).
- Ajpes Nova Gorica (izvedba programa Zdrav življenjski slog, Pomoč pri spoprijemanju s stresom in Tehnike sproščanja).
- Ozara (izvedba programa Tehnike sproščanja, Pomoč pri spoprijemanju s tesnobo).
- Upravna enota (Tehnike sproščanja, Pomoč pri spoprijemanju s stresom).
- Svitov dogodek ob Tednu zdravja na Bevkovem trgu.
- Dogovarjanje s psihiatričnim dispanzerjem glede usmerjanja v programe.
- Promocija dejavnosti ZVC-ja za zaposlene v Hitu (predstavitev vseh brezplačnih programov).
- Sestanek s kadrovsko službo HIT-a (dogovarjanje za izvedbo delavnic Test hoje, Zdrav življenjski slog, Tehnike sproščanja in Pomoč pri spoprijemanju s stresom (dogovor glede izvedbe september - marec 2017).
- Sestanek z delavskim direktorjem Merkurja (dogovor za izvedbo in promocijo programov ZVC za zaposlene v mesecu septembru in oktobru 2017).
- Sestanek s predstavniki Finančne uprave (dogovor za izvedbo in promocijo programov



ZVC za zaposlene v mesecu septembru in oktobru 2017 ter izvedba dogodka Dan zdravja).

- Sodelovanje v pogovorni oddaji na radiju Robin na temo Promocija delavnic za Opuščanje kajenja.
- Redno supervizijsko srečanje z mentorico psihiatrinjo za področje duševnega zdravja za regijo Nova Gorica.
- Predstavitve delavnic Dispanzerju za medicino dela.
- Več organizacijskih sestankov z vodstvom Zdravstvenega doma.
- Sestanki z referenčnimi ambulantami in vodjo ambulant družinske medicine z namenom krepitve vezi med ključnimi deležniki v Zdravstvenem domu.

Vključevali smo se v projekte:

- Mreža zdravih šol.
- Projekt »Uživajmo v zdravju« (pilotna študija za osnovno šolo Milojke Štrukelj, Deskle in dijaški dom, v sodelovanju z NIJZ NG).
- Tečem, da pomagam.
- Tek in hoja za upanje.
- Promocija zdravja zaposlenih - Tehnike sproščanja.

Informativne zdravstveno vzgojne stojnice in predavanja zdravstvene vzgoje otrok in mladine

- Predavanje Zdrav način življenja in meritve za zaposlene SŠ Biotehniška šola.
- Predavanje Zdrav način življenja in meritve za Društvo azbestnih bolnikov, Strunjan.
- Stojnica in meritve ob občinskem prazniku MONG.
- Stojnica in meritve ob dnevu brez avtomobila - evropski teden mobilnosti.
- Predavanje TPO in uporaba AED-ja ter meritve Društvu invalidov Dornberk v sodelovanju s patronažno službo.
- Predavanje Zdrav način življenja in meritve za dijake SŠ Biotehniška šola.
- Stojnica in meritve ob svetovnem mesecu boja proti raku dojk.
- Stojnica ob svetovnem dnevu boja proti AIDS-u.
- Stojnica in meritve ob svetovnem dnevu ledvic.
- Stojnica in meritve ob svetovnem dnevu zdravja v sodelovanju z NIJZ Nova Gorica, patronažno službo, reševalno službo, ter različnimi društvi in drugimi deležniki. Vabljeni so bili vsi novogoriški vrtci na dogodek Teden zdravja v občini Nova Gorica, kjer je bilo poskrbljeno za pestro dogajanje na stojnicah, kjer so se predstavila različna društva iz goriške regije.
- Stojnica in meritve ob evropskem dnevu debelosti.



- Predavanje TPO in uporaba AED-ja in meritve Društvu upokojencev Branik v sodelovanju s patronažno službo.
- Predavanje TPO in uporaba AED-ja in meritve za zaposlene OŠ Renče.
- Meritve in TH na 2 km za zaposlene OŠ Dornberk.

Objavili smo dva prispevka v medijih:

- Iz majhnega zraste veliko, objavljeno v prilogi Primorskih novic in Glasilu občine Šempeter-Vrtojba.
- Teden zdravja v Novi Gorici – aktiviraj se za dobro počutje, objavljeno v glasilu Utrip.

V letu 2017 smo oddali vlogo za Center za krepitev zdravja na Ministrstvo za zdravje in Center tudi pridobili v začetku leta 2018. Center je projekt nacionalne politike, zasnovan širše in bolj kompleksno kot so trenutni centri za krepitev zdravja.

➔ Informatika v zdravstveni negi

Osnovna znanja in kompetence na področju informatike so za sodobno zdravstveno nego nujno potrebne. Zdravstvena nega je pomemben del zdravstvenega sistema, ki pacientom nudi zdravstveno negovalne intervencije. Obvladovanje informacijskih sistemov in programov so nuja, 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 smo se predvsem izobraževali iz uporabe informacijskih sistemov v sklopu eNaročanja in zahtevanih sprememb beleženja storitev plačnika zdravstvenih storitev.

➔ Informiranje in komuniciranje z zaposlenimi

Vsakodnevna komunikacija in pretok informacij med vsemi zaposlenimi 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 rednih sestankih v zdravstveni 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 izpopolnjevanje in izobraževanje

V letu 2017 so je izobraževal praktično celoten kader v zdravstveni negi, in sicer v povprečju 3 izobraževanja na zaposlenega v letu. Vsi zaposleni v zdravstveni negi morajo biti vpisani v register izvajalcev zdravstvene nege, visoko 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 inšpekcijski nadzori

V letu 2017 je bilo izvedenih enajst (11) rednih zdravstvenih inšpekcijskih pregledov s strani Ministrstva za zdravje, Zdravstvenega inšpektorata RS (ZIRS) OE Nova Gorica.

Izvedeni pregledi po lokacijah:

- Specialistična ambulanta za ultrazvočno diagnostiko, dne, 17.01.2017
- Ambulanta Gradišče nad Prvačino (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 02.02.2017.
- Ambulanta Nova Gorica (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 02.02.2017.
- Ambulanta Podsabotin (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 02.02.2017.
- Zdravstvena postaja Deskle, fizioterapija, dne, 16.02.2017.
- Zdravstvena postaja Šempeter pri Gorici, dne, 02.03.2017.
- Ambulanta Kojsko, dne, 06.06.2017.
- Ambulanta Medic Hotel renče (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 25.04.2017.
- Ambulanta Kostanjevica na Krasu (ambulanta družinske medicine), dne, 26.04.2017.
- Ambulanta Renče (ambulanta družinske medicine in referenčna ambulanta), dne,



26.04.2017.

- Nadzor nad licencami vseh zdravnikov v ZD Nova Gorica, preko javnega spletnega iskalnika zdravnikov in zobozdravnikov pri Zdravniški Zbornici Slovenije, dne, 22.11.2017.

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

- Zakona o pacientovih pravicah
- Vodenje čakalnih seznamov
- Nalezljive bolezni
- Cepljenja in ravnanja s cepivi (proces naročanja, prevoza in hranjenja cepiv)
- Minimalno sanitarno zdravstveni pogoji v javnih ustanovah
- Sterilizacijski postopki in prevoz nečistega in čistega oziroma sterilnega materiala
- Ravnanje z odpadki pri opravljanju zdravstvene dejavnosti
- Načrt gospodarjenja z odpadki
- Pravilnik o preprečevanju okužb z legionelo
- Licence zdravnikov
- Mentorstva

Izrednih inšpekcijskih pregledov s strani zdravstvene inšpekcije ni bilo izvedenih. Pri enajstih izvedenih inšpekcijskih pregledih, kršitev ali neskladnosti ni bilo ugotovljenih. V postopku zaključevanja so bili še trije nadzori v specialističnih ambulantah, kar zadeva vodenja čakalnih seznamov. Zaključil se je le na ultrazvočni diagnostiki. Skladno z odločbo ZIRS-a (06130-494/2016-2, dne 09.11.2016), smo preurediti prostor za odpadke na lokaciji Rejčeva 4 (klasifikacijska številka odpadka 18 01 04), to so odpadki iz zdravstva, ki z vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebnega postopka obdelave, to so nenevarni odpadki iz zdravstva.

Vsi zapisniki 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 imamo v našem zavodu že dobro vpeljan in vse bolj sprejet kot način razmišljanja za kakovostno delo. Kakovost smo sprejeli za svojo in jo naprej razvijamo in udeležujemo v praksi. Imamo vzpostavljene procese dela, pravila, navodila in druge zahteve standarda in tako visok nivo delovanja na strokovnem in organizacijskem področju. Ravnanje po zahtevah standarda se redno izvaja preko sestankov, notranjih presoj, strokovnih nadzorov in





obravnava na strokovnih kolegijih ter razširjenih kolegijih uprave. Letno imamo zunanjo presojo za kakovost s strani akreditiranih presojevalcev. V letu 2017 smo uspešno opravili recertifikacijsko presojo, s katero smo prešli na sodobnejši standard, ki se osredotoča predvsem na tehnologije, ki organizacijam omogočajo pametnejše sisteme vodenja. Ena glavnih tem novega standarda je razmišljanje, ki temelji na prepoznavi in oceni tveganj.

Vsakemu zaposlenemu v zdravstveni negi se posebej zahvaljujem za strokovno delo, odgovornost, sodelovanje, motiviranost, vztrajnost in kakovostno opravljeno delo, kljub napornim in nepredvidljivim časom.

Pomočnik direktorja za zdravstveno nego

Alan Furlan, mag. zdrav. neg.





2. PREDSTAVITEV ZAVODA

2.1. RAZVOJ

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

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

2.2. USTANOVITELJI

Ustanovitelji zavoda so:

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





Nova Gorica, Rejčeva 4	<ul style="list-style-type: none"> • 6 ambulante družinske medicine in 4 referenčne ambulante • služba za nujno medicinsko pomoč • 2 dispanzerja za otroke in šolarje • 3 dispanzerji za ženske • dispanzer za medicino dela prometa in športa • ultrazvočna ambulanta • fizioterapija • fizioterapija • ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes • očesna ambulanta • reševalna služba • laboratorij
Nova Gorica, Gradnikove b. 7	<ul style="list-style-type: none"> • 3 dispanzerji za otroke in šolarje • center za zdravljenje zasvojenosti • center za mentalno zdravje • dermato-venerološki dispanzer • psihiatrična ambulanta • patronažna služba • nefrofizioterapija • zdravstvena vzgoja in materinska šola
Nova Gorica, Gregorčičeva 16	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ambulanti družinske medicine in 2 referenčni ambulanti
Šempeter pri Gorici	<ul style="list-style-type: none"> • 3 ambulante družinske medicine in 3 referenčne ambulante • dispanzer za ženske • 2 dispanzerja za otroke in šolarje • patronažna služba • laboratorij • sterilizacija • fizioterapija
Kanal	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ambulanti družinske medicine in 2 referenčni ambulanti • patronažna služba
Deskle	<ul style="list-style-type: none"> • fizioterapija
Čepovan	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto • patronažna služba
Dobrovo	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto • patronažna služba • fizioterapija
Kojsko	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto
Miren	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ambulanti družinske medicine in 2 referenčni ambulanti • patronažna služba • fizioterapija
Kostanjevica na Krasu	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine (referenčna ambulanta spada pod SA Miren)
Renče	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto
Dornberk	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto • fizioterapija
Branik	<ul style="list-style-type: none"> • ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto • patronažna služba
Socialni zavodi	<ul style="list-style-type: none"> • DU Nova Gorica, DU Gradišče, DU Podsabotin, DU Medic hotel Renče • VDC Stara Gora • Zaporj Solkan
Razvojni ambulanta	<ul style="list-style-type: none"> • Osnovna šola Kozara (fizioterapija)



Zavod opravlja zlasti naslednje dejavnosti:

- splošna oziroma družinska medicina;
- zdravstveno varstvo otrok in mladine;
- zdravstveno varstvo žensk:
- nujno medicinsko pomoč;
- diagnostične in specialistične dejavnosti:
 - ultrazvočna diagnostika,
 - dermato-venerološka dejavnost,
 - okulistika,
 - medicina dela,
 - ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes,
 - ambulanta za motnje v razvoju,
 - fizioterapija.
- fizioterapija;
- zdravljenje odvisnosti;
- patronažno varstvo z zdravstveno nego;
- laboratorijske storitve (hematološki, urinski, biokemični 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)
- 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 2017 deloval v sestavi:

IME IN PRIIMEK	PREDSTAVNIK
mag. Lara Beseničar Pregelj, dr.med.	Predsednica, predstavnica zaposlenih
Matjaž Bric	Član, predstavnik zaposlenih
Milan Milanović, dr.med.	Član, predstavnik zaposlenih
Mojca Vidic	Članica, predstavnica zaposlenih
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 Djurić	Član, predstavnik Občine Kanal ob Soči
Kostja Jelinčič, dr. med.	Član, predstavnik Občine Brda
Vojko Urdih	Namestnik predsednice, predstavnik Občine Miren-Kostanjevica
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:	info@zd-go.si



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 in 64/17 – ZZDej-K),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 z ZZZS.

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 80/16 – ZIPRS1718),
- 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 in 75/17),
- 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 kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- 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 224.752,81 € 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 popravke vrednosti v višini 155.137,92 €, sedanja knjigovodska vrednost teh sredstev na obračunski dan znaša 69.614,89 €. V letu 2017 smo nabavili dodatne licence za Microsoft programsko opremo.



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 31.12.2016 skupaj 2.722.241,65 €
- na dan 31.12.2017 skupaj 2.863.642,81 €

Vrsta sredstva	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €
Zemljišča	91.015,10	0	91.015,10
Stavbe	6.236.307,39	3.777.081,68	2.459.225,71
V gradnji	313.402,00	0	313.402,00
Skupaj	6.640.724,49	3.777.081,68	2.863.642,81

Povečanje vrednosti nepremičnin med poslovnim obdobjem v vrednosti 141.401,16 € je posledica:

- med letom obračunanega popravka vrednosti po predpisanih amortizacijskih stopnjah v višini 181.421,40 € in odpisa v višini 381,10 €,
- povečanje nepremičnine (stavba Kojško) v višini 18.198,26 € in (stavba Dobrovo) 599,39 €,
- povečanje nepremičnin v pridobivanju (investicija Nova Gorica) v višini 43.254,23 €, (investicija Šempeter) v višini 9.348,02 €, (investicija Miren) v višini 35.056,19 €, (investicija Deskle) v višini 6.084,91 € in (investicija Renče) v višini 210.662,66 €.

4.1.1.2.2. Oprema

Nabavna vrednost opreme na dan 31.12.2017 znaša 5.425.343,54 €, popravek vrednosti opreme znaša 4.315.927,24 € neodpisana sedanja vrednost pa 1.109.416,30 €. Stopnja knjigovodske od pisanosti opreme znaša 79,55 % in je za dve odstotni točki nižja kot v predhodnem letu. Tudi vsa oprema, ki je knjigovodsko odpisana je povsem uporabna, kar je posledica rednega vzdrževanja skrbnega ravnanja zaposlenih. Vrednost opreme po posameznik skupinah prikazuje spodnja tabela.



vrsta opreme	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €	Odpis %
medicinska	1.954.056,35	1.592.438,72	361.617,63	81,49
pohišstvo	952.819,68	861.388,22	91.431,46	90,40
računalniška oprema	331.476,20	295.767,44	35.708,76	89,23
vozila	1.320.918,53	777.450,87	543.467,66	58,86
drobni inventar	388.618,89	388.618,89	0,00	100,00
druga oprema	477.453,89	400.263,10	77.190,79	83,83
Skupaj	5.425.343,54	4.315.927,24	1.109.416,30	79,55

Med večje nabave v letu 2017 štejemo nabavo reševalnih vozil v skupnem znesku 220.382,09 €, vozilo Caddy in štiri manjša vozila v skupnem znesku 52.703,60 €. Nabavili smo OCT aparat za okulistiko v znesku 45.201,19 €, računalniško opremo v skupnem znesku 17.623,34 €, sistem za pripravo deionizirane vode v skupnem znesku 8.961,69 €, nakup medicinske opreme (EKG aparati, spirometri, oksimetri, merilci krvnega tlaka) višini 21.268,26 €. Skupaj z Ministrstvom za zdravje smo nabavili 7 defibrilatorjev v skupnem znesku 12.395,81 €. Posodobili smo kamere za videonadzor v višini 11.145,00 €.

4.1.1.3. Dolgoročno dana posojila in depoziti

Zavod je v preteklih letih odobril zaposlenim stanovanjska posojila. V devetih mesecih leta 2017 je zaposlena vrnila posojilo v višini 2.826,12 €, stanje neodplačanega posojila na dan 31.12.2017 znaša 4.684,08 €.

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 31.12.2017 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 578.756,61 €, gotovina na poti 2.081,78 € in depozit na odpoklic pri poslovnih bankah na dan v višini 3.710.238,09 €.

4.1.2.3. Kratkoročne terjatve do kupcev

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2017 znašajo 158.849,92 €, upoštevajoč njihov



popravek vrednosti. Izkazan znesek je posledica načina fakturiranja, saj račune izstavljamo v pretežni meri kupcem v naslednjem obračunskem mesecu, plačilni rok je do 30 dni. Terjatve imamo zlasti do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Zavarovalnice Adriatic, Zdravstvene zavarovalnice Triglav, terjatve za izstavljene račune za preventivne zdravstvene preglede, terjatve do samoplačnikov in zasebnih zdravstvenih delavcev koncesionarjev. Kot dvomljive in sporne izkazujemo terjatve do dolžnikov v stečajnih postopkih in prisilni poravnavi. Popravke vrednosti smo oblikovali pri terjatvah, za katere domnevamo, da ne bodo poravnane. V letu 2017 smo oblikovali popravek v višini 638,93 €. Skupni znesek vseh dvomljivih in sporih terjatev na dan 31.12.2017 znaša 8.076,25 €. Za postopek izterjave neplačanih terjatev imamo izdelana interna navodila.

4.1.2.4. Dani predujmi

Zavod na dan 31.12.2017 ne izkazuje danih avansov.

4.1.2.5. Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 206.828,87 € so terjatve do posrednih in neposrednih proračunskih uporabnikov t.j. do ZZZS, do Ministrstva za zdravje, občin ustanoviteljic, Zavoda za zaposlovanje in drugih posrednih proračunskih uporabnikov. V okviru teh terjatev znaša terjatev do ZZZS 186.917,07 €.

4.1.2.6. Kratkoročne finančne naložbe

Kratkoročne finančne naložbe znašajo 6.200.000,00 € in predstavljajo kratkoročna finančna sredstva zavoda pri poslovnih bankah na dan 31.12.2017. Sredstva so namenjena za investicije zdravstvenega doma.

4.1.2.7. Kratkoročne terjatve iz financiranja

Kratkoročne terjatve iz financiranja v znesku 1.873,38 € so terjatve iz naslova obračunanih obresti od kratkoročnih naložb v letu 2017 in zapadejo ob zapadlosti depozita.

4.1.2.8. Druge kratkoročne terjatve

Druge kratkoročne terjatve v znesku 47.308,82 € 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 ter druge kratkoročne terjatve (za vstopni DDV, za odškodninske zahteve do zavarovalnic in podobno).

4.1.2.9. Aktivne časovne razmejitev

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





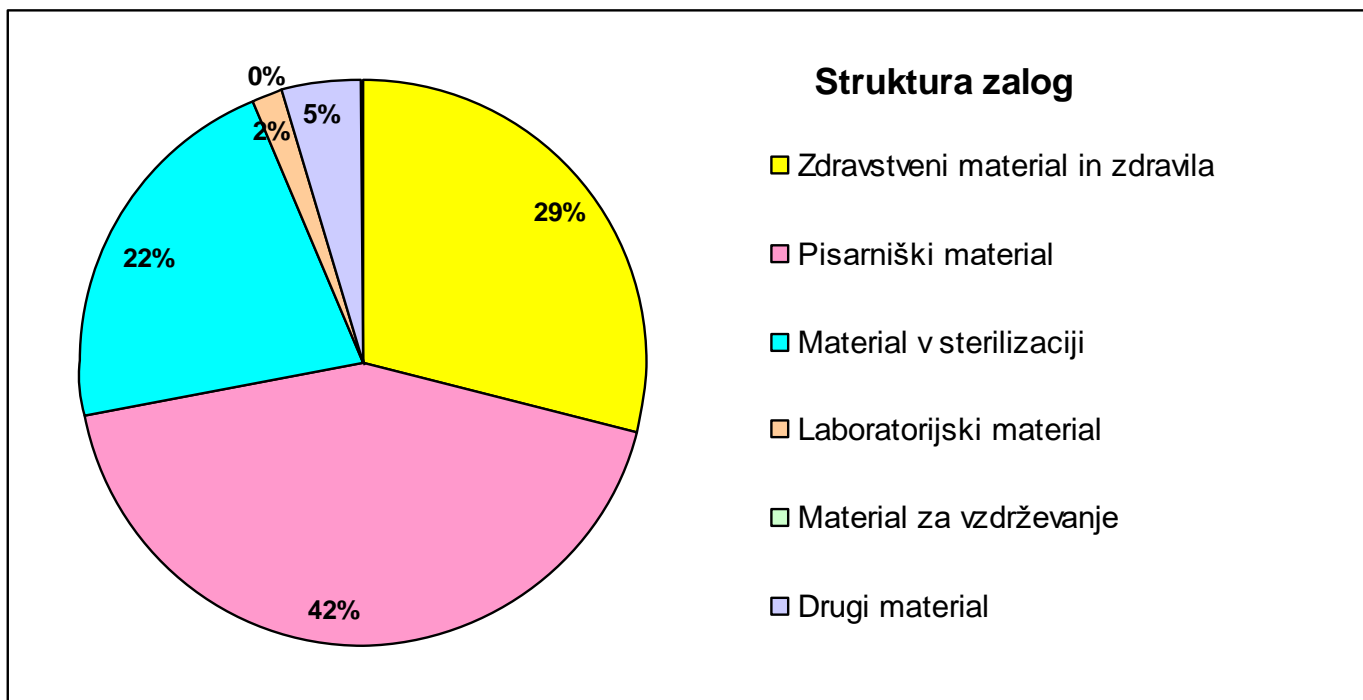
leto 2018, ki na dan 31.12.2017 znašajo 13.542,84 €.

4.1.2.10 Zaloge

Na dan 31.12.2017 je vrednost zalog znašala 25.796,88 €. Struktura je razvidna iz preglednice.

Vrsta	Stanje 31.12.17 €	Stanje 31.12.16 €	Indeks	%
Zdravstveni material in zdravila	7.452,85	7.033,29	105,97	28,89
Laboratorijski material	479,96	1.900,39	25,26	1,86
Pisarniški material	11.090,68	11.476,91	96,63	42,99
Material v sterilizaciji	5.604,39	5.156,33	108,69	21,73
Material za vzdrževanje	0	0		0,00
Drugi material	1.169,00	1.021,74	114,41	4,53
Skupaj	25.796,88	26.588,66	97,02	100,00

Strukturo zalog prikazuje grafikon:





4.1.3. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so:

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

4.1.3.1. **Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve**

4.1.3.1.1. Kratkoročne obveznosti za prejete predujme

Zavod izkazuje obveznosti za prejeto varščino dobavitelja Eces d.o.o. za odpravo napak iz garancije za stavbo Dobrovo v višini 3.088,32 €.

4.1.3.1.2. Kratkoročne obveznosti do zaposlenih

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 642.636,35 € so obveznosti za plače in prejemke zaposlenih z obračunanimi dajatvami iz bruto plač za mesec december 2017.

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 31.12.2017 znašajo 231.457,23 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod izpolnjuje pravočasno in v polnem obsegu. Plačilni rok pri dobaviteljih je pretežno 30 dni. Za plačila pred iztekom plačilnega roka dogovarjamo cassasconto v višini 0,05% za vsak dan predčasnega plačila. Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2017 znašajo 123.906,66 €. Največji dobavitelji zavoda v letu 2017 so:

Dobavitelj	Vrednost €
Meditra d.o.o.	223.062,79
Petrol d.d.	116.423,69
Goriška lekarna	114.410,07
Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano	105.938,59
Splošna bolnišnica Šempeter	92.458,38
Žnidarčič Manuel s.p. E-MT	88.290,77
Sanolabor d.d.	77.658,79



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 31.12.2017 zavod izkazuje na tem kontu vrednost 143.174,10 €. To so kratkoročne obveznosti za dajatve delodajalca za decembrske plače, obveznosti za izplačila po podjemnih pogodbah, kratkoročne obveznosti za prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, obveznosti za premije dodanega kolektivnega pokojninskega zavarovanja, obveznost za davek na dodano vrednost in obveznost na podlagi odtegljajev do prejemkov zaposlenih.

4.1.3.1.5. 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. Teh obveznosti zavod na dan 31.12. 2017 izkazuje v višini 43.426,55 €

4.1.3.2. **Lastni viri in dolgoročne obveznosti**

4.1.3.2.1 Dolgoročno razmejeni prihodki

Dolgoročno razmejeni prihodki v bilančnem znesku 100.682,50 € so oblikovani v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov za neporabljen del, ki je namenjen pokrivanju stroškov amortizacije. Razliko med obračunano amortizacijo po predpisanih amortizacijskih stopnjah in neporabljenimi amortizacijskimi sredstvi, prejetimi od ZZZS in vračunanimi v cenah zdravstvenih storitev drugih naročnikov, smo preko časovnih razmejitev prenesli v naslednja obračunska obdobja. V okviru tega konta uvrščamo tudi prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Zavod izkazuje obveznosti za donacije v višini 2.157,56 € in za osnovna sredstva financirana iz projektov v višini 923,61 €. V letu 2017 je zavod prejel donacijo dveh aparatov za CRP v višini 1.591,08 €.

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 31.12.2017 znaša 10.637.429,21 € kar predstavlja 4.737.429,21 € obveznost za sredstva prejeta v upravljanje, ki so se v primerjavi s preteklim letom povečala za prevzem v upravljanje opreme s strani Mestne občine Nova Gorica v višini 7.112,35 € za defibrilatorje, s strani Občine Brda pa 18.198,26 € za adaptacijo stavbe na Kojškem in 5.900.000,00 € namenskih sredstev za gradnjo



v skladu s sklepom sveta zavoda št. 380/2014 z dne 21.5.2014 in sklepom Kolegija občin z dne 20.5.2014. V skladu z zakonom je treba premoženje v upravljanju evidentirati ločeno po ustanoviteljicah. Podatki v bilanci stanja so bili, po stanju na dan 31.12.2017, usklajeni s knjigovodskimi podatki občin ustanoviteljic.

4.1.3.2.3. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe v znesku 4.684,08 € 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 2017 znašala 2.826,12 €. Presežek prihodkov nad odhodki se je v poslovnem letu 2017 povečal za 176.446,85 €, kolikor znaša realizirani presežek tekočega leta. Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2017 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 €
- 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 €
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-16 z dne 26.5.2017 se nameni 285.000 € za izgradnjo fizioterapije, 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.

4.2. POSLOVANJE V LETU 2017

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.

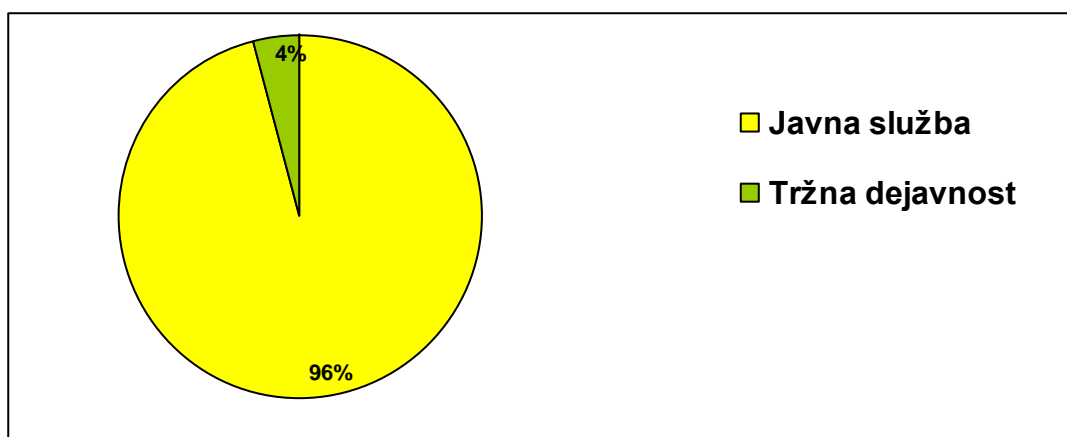
4.2.1 PRIHODKI

Celotni prihodki iz poslovanja v letu 2017 so znašali 11.428.507,30 € in so razmejeni na:

- prihodke od izvajanja javne službe v višini 10.963.214,19 €,
- prihodke in naslova tržne dejavnosti v višini 465.293,11 €.

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 4,07 %. Graf prikazuje razmerje med prihodki javne službe in prihodki tržne dejavnosti.



Prihodki za izvajanje javne službe obsegajo prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (plačnik je ZZS), prihodke od prostovoljnega zavarovanja, prihodke iz državnega proračuna, prihodke iz občinskih proračunov in druge prihodke za opravljanje javne službe. Prihodki iz obveznega zavarovanja so bili za 1,4 % višji, prihodki od prostovoljnega zavarovanja pa za 5,0



% višji kot v predhodnem letu. Višji prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja so rezultat povečanega obsega dejavnosti (pridobitev dodatne ambulante v obsegu 0,50 tima konec leta in presejanja enkratnega dodatnega programa v skladu s splošnim dogovorom 2017 v specialističnih službah).

Prihodki od refundacij kamor uvrščamo refundacije plač za redno delo pripravnikov in specializantov in druge refundacije so se v letu 2017 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 za četrtno nižji od lansko letnih zaradi nižjih obrestnih mer.

Izredni prihodki poslovnega leta 2017, ki so bili v višini planiranih in predstavljajo:

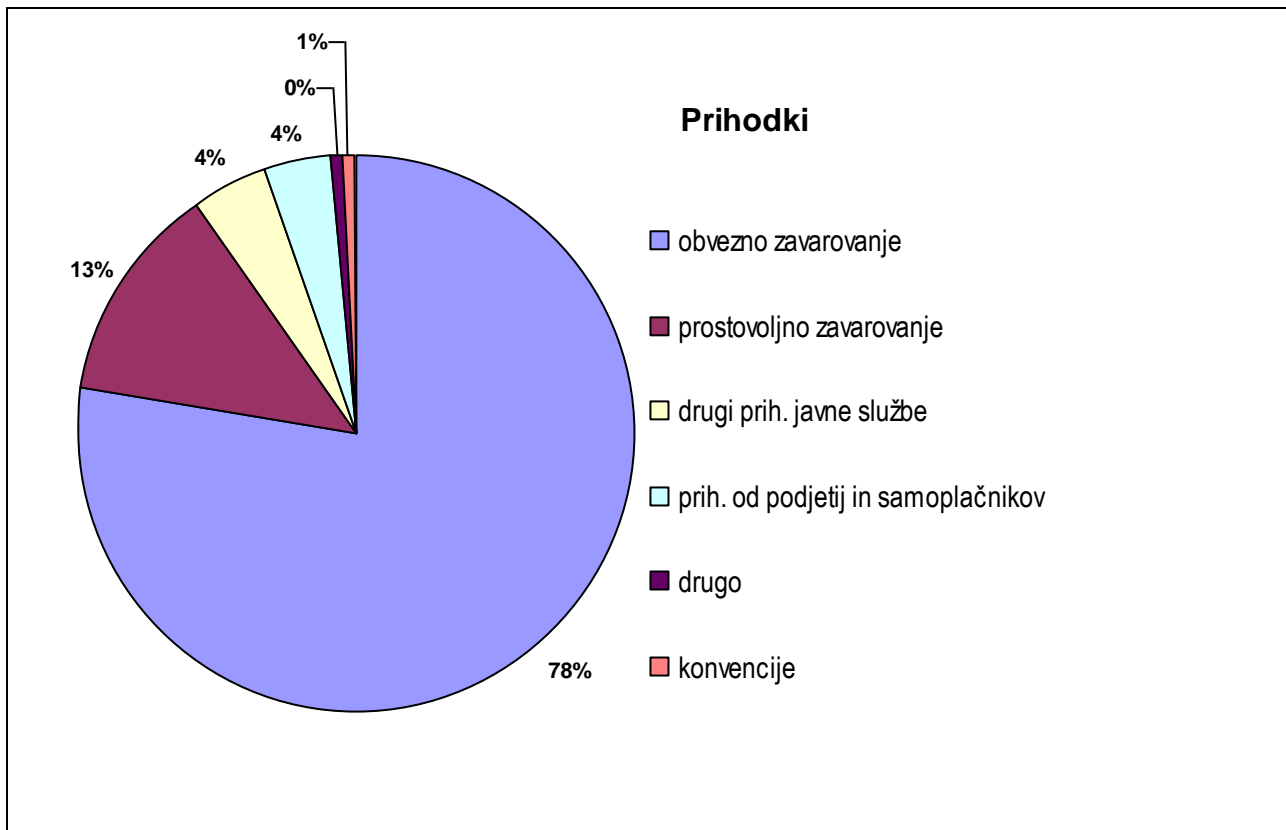
- 7.348,95 € prodaja rabljenih osnovnih sredstev;
- 17.915,53 € prejete donacije za izobraževanje;
- 8.735,02 € prejete odškodnine od zavarovalnic;
- 3.517,99 € drugi izredni prihodki.

Preglednica prikazuje strukturo prihodkov v poslovnem letu 2017.

Vrsta prihodkov	Realizacija I-XII/2017	Plan 2017	Realizacija I-XII/2016	Real I-XII-2017/pla n 2017	Real I-XII-2017/R eal I-XII-2016
	v €	v €	v €	Idx	Idx
1. Prihodki od poslovanja	11.349.035,09	11.069.479	11.073.843,37	102,5	102,5
Obvezno zavarovanje	8.781.106,77	8.684.265	8.661.177,91	101,1	101,4
Prostovoljno zavarovanje	1.445.760,71	1.301.689	1.376.729,12	111,1	105,0
Konvencije, dializni in onkološki prevozi	104.696,10	107.098	107.097,72	97,8	97,8
Drugi prihodki za opravljanje javne službe- refundacije	503.721,25	445.116	397.778,57	113,2	126,6
Najemnine	49.560,08	50.397	50.146,12	98,3	98,8
Prihodki od podjetij, samoplačniki idr. prihodki iz trga	464.190,18	480.914	480.913,93	96,5	96,5
2. Prihodki od obresti	41.954,72	15.000	53.987,83	279,7	77,7
3. Izredni prihodki	37.517,49	40.000	39.602,09	93,8	94,7
Skupaj prihodki	11.428.507	11.124.479	11.167.433	102,7	102,3



Grafikon prikazuje strukturo prihodkov v letu 2017:



4.2.2 ODHODKI

Skupni odhodki zavoda za leto 2017 v znesku 11.252.060,45 € so za 9,054 % višji od odhodkov v predhodnem letu.

Struktura prihodkov je razvidna iz preglednice:

Struktura odhodkov	Realizacija I-XII/2017	Plan 2017	Realizacija I-XII/2016	Real I-XII-2017/plan 2017	Real I-XII-2017/Real I-XII-2016
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Stroški dela	8.061.120	8.018.043	7.478.351	101	107,79
Stroški storitev	1.545.283	1.527.616	1.372.257	101	112,61
Stroški materiala	914.917	840.986	829.375	109	110,31
Amortizacija	634.529	599.853	578.906	106	109,61
Drugi odhodki	96.211	65.000	58.988	148	163,10
Skupaj odhodki	11.252.060	11.051.498	10.317.877	102	109,05

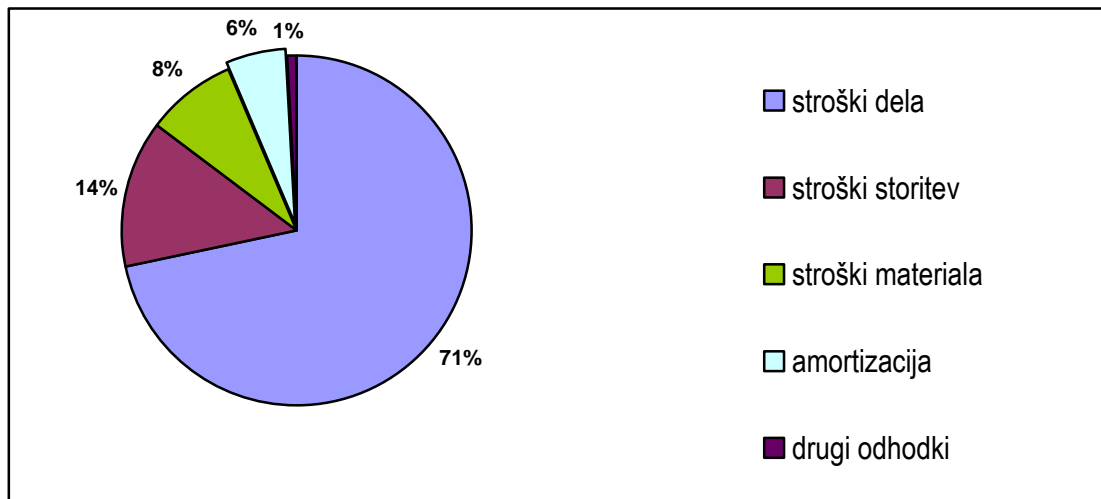
Iz preglednice je razvidno:

- stroški dela so se povečali za 7,79 %,
- stroški materiala so se povečali za 10,31 %,



- stroški storitev za so se povečali za 12,61 %,
- stroški amortizacije so se povečali za 9,61 %.

Strukturo odhodkov prikazuje grafikon:



4.2.2.1 Stroški dela

V poslovnem letu 2017 je bilo v zavodu 252 zaposlenih iz ur, kar je za 2,02 % več kot leto prej (247). V primerjavi s predhodnim poslovnim letom beležimo 6,6 % povečanje obsega sredstev za bruto plače zaradi večjega števila zaposlenih, zaradi dviga plačnih razredov zaposlenih do 26 PR in zdravnikov ter napredovanja zaposlenih v decembru 2016. Regres za leto 2017 je bil izplačan v skladu z Dogovorom o izplačilu plač za leto 2017.

	Realizacija I-XII/2017	Plan 2017	Realizacija I-XII/2016	Real I-XII-2017/plan 2017	Real I-XII-2017/Real I-XII-2016
Stroški dela					
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Bruto plače	6.343.968,62	6.342.263	5.951.828,03	100,0	106,6
Regres, odpravnine, jub. nagrade	281.455,86	272.819	223.674,97	103,2	125,8
Prispevki in davki na plače	1.030.761,87	1.021.104	961.764,00	100,9	107,2
Prehrana med delom	195.148,40	201.853	194.354,10	96,7	100,4
Prevoz na delo	169.139,65	136.870	131.784,50	123,6	128,3
Dodatno pokojninsko zavarovanje	40.645,51	43.133	14.945,47	94,2	272,0
Skupaj stroški dela	8.061.120	8.018.043	7.478.351	100,5	107,8

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 2017 je bila zaposlenim izplačana delovna uspešnost v bruto znesku 67.067,48 € in 14.980,79 € za delovno uspešnost direktorici in pomočniku direktorice za zdravstveno nego za leto 2016. Skladno z metodologijo izračuna znaša razlika med dovoljenim in izplačanim obsegom sredstev 2.295 €. Navedeni znesek se v skladu z odločitvijo direktorja lahko izplača zaposlenim v kasnejših obdobjih. Obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, je sestavni del poročila.

4.2.2.2 Stroški materiala

Stroški materiala so za 10,3 % višji od realiziranih stroškov predhodnega leta in za 8,8 % višjih od načrtovanih stroškov za poslovno leto 2017. Največji porast stroškov beležimo pri porabi vode, zaradi povečanja cen. Stroški pisarniškega materiala so se povečali zaradi povečanja cen tonerjev. Stroški pogonskega goriva so se povečali zaradi večjega števila prevoženih kilometrov.

Stroški materiala	Realizacija I-XII/2017	Plan 2017	Realizacija I-XII/2016	Real I-XII-2017/plan 2017	Real I-XII-2017/Real I-XII-2016
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Porabljena zdravila	136.108,74	124.953	123.227,65	108,9	110,5
Porabljen zdravstveni material	343.033,20	321.240	316.804,77	106,8	108,3
Porabljeni ne-zdravstveni material	7.066,69	5.866	5.785,49	120,5	122,1
Pisarniški material in obrazci	55.326,19	44.725	44.107,38	123,7	125,4
Čistilni material	21.249,48	25.125	24.778,04	84,6	85,8
Porabljena voda	28.061,80	19.617	19.346,39	143,0	145,0
Material za vzdrževanje in rez. deli	74.919,94	63.737	62.856,65	117,5	119,2
Električna energija	63.166,01	64.929	64.032,40	97,3	98,6
Pogonsko gorivo	115.811,31	101.975	100.567,00	113,6	115,2
Kurivo za ogrevanje	62.990,26	62.282	61.421,75	101,1	102,6
Strokovna literatura in časopisi	7.183,79	6.538	6.447,25	109,9	111,4
Skupaj stroški materiala	914.917	840.986	829.375	108,8	110,3

4.2.2.3 Stroški storitev

Stroški storitev so bili za 12,61 % višji od realiziranih stroškov preteklega leta in za 1,2 % višji od planiranih.



Stroški storitev	Realizacija I-XII/2017	Plan 2017	Realizacija I-XII/2016	Real I-XII-2017/plan 2017	Real I-XII-2017/Real I-XII-2016
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Telefon in poštne storitve	66.838,88	63.129	62.257,24	105,9	107,4
Komunalne storitve	40.180,20	38.836	38.300,16	103,5	104,9
Tekoče vzdrževanje	125.351,43	119.174	117.529,03	105,2	106,7
Investicijsko vzdrževanje	17.620,64	38.000	31.412,25	46,4	56,1
Zavarovalne premije	36.886,36	36.607	36.101,93	100,8	102,2
Najemnine	14.383,29	15.792	15.573,69	91,1	92,4
Reprezentanca	3.216,34	2.796	2.757,84	115,0	116,6
Plačilni promet in bančne storitve	9.425,67	1.273	1.255,17	740,6	750,9
Laboratorijske storitve	255.397,59	249.698	246.250,64	102,3	103,7
Dežurstva in druga dela zdravnika	223.899,08	201.522	198.739,30	111,1	112,7
Prevoz bolnikov	140.881,17	114.587	113.004,68	122,9	124,7
Računalniške storitve	41.696,66	56.982	56.195,50	73,2	74,2
Druge storitve	74.778,75	110.751	69.774,22	67,5	107,2
stroški urgentni center	36.380,40	44.317	43.705,11	82,1	83,2
Specializacije + šolnine	20.343,35	23.737	3.685,19	85,7	552,0
Strokovno izpopolnjevanje	96.210,61	178.363	106.866,96	53,9	90,0
Pogodbe o delu in avtorski honorarji	341.792,51	232.052	228.847,81	147,3	149,4
Skupaj stroški storitev	1.545.283	1.527.616	1.372.257	101,2	112,6

Največji porast stroškov beležimo pri stroških za delo po podjemnih pogodbah, pri stroških prevoza bolnikov na dializo in ostale sanitetne prevoze zaradi povečanega obsega dela. Stroški bančnih storitev so se povečali zaradi zaračunavanja ležarine za depozit

4.2.2.4 Amortizacija in drugi odhodki

Amortizacija osnovnih sredstev v višini 558.361,95 € je bila obračunana v skladu z Navodili o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev in v višini 76.167,06 € za drobni inventar in zaščitno delovno obleko. Strošek amortizacije smo znižali za 5.203,67 € za obračunano amortizacijo za osnovna sredstva pridobljena iz donacij 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 96.211,19 €.



4.2.3. POSLOVNI REZULTAT

V letu 2017 so bili prihodki za 2,43 %, odhodki pa za 9,05 višji kot v letu 2016. Poslovni rezultat zavoda je bil kot vsa leta doslej pozitiven.

POSLOVNI REZULTAT	2017 v €	2016 v €	Idx 17/16
Skupni prihodki	11.428.507	11.167.433	102,34
Skupni odhodki	11.252.060	10.317.877	109,05
Presežek prihodkov nad odhodki	176.447	849.556	20,77

4.2.4. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zavod izkazuje presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka v višini 71.340,26 €. 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, zato ne evidentira presežka prihodkov na skupini 985 v skladu s 5. odstavkom 71. člena ZIPRS1718, ampak izkazuje namembnost opredeljenih sredstev za investicije.

5. OCENA POSLOVANJA

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 2017 smo si v ZD zastavili **23 ciljev kakovosti**, ki so usklajeni s Politiko kakovosti:

	CILJI	ODGOVORNI	REALIZACIJA
1.	Positivno poslovanje zavoda in izpolnitev delovnega programa vsaj v obsegu 98% (kumulativno).	Direktorica	DA (99%)
2.	Povečati dejavnost zavoda: - pridobiti program CKZ (Center za krepitev zdravja); - dodatnega 0,5 tima družinske ambulante; - dodatnega 0,5 tima RA; - povečati število prvih pregledov v spec. ambulantah za 5%.	Direktorica Direktorica Direktorica Vodja spec.dej.	DELNO (ZVC) DA DA (1.1.18) NE (predolge čakalne dobe)
3.	Izboljševati delovne pogoje: - nakup novega reševalnega vozila, reanimobil; - vsaj eno pridobljeno gradbeno dovoljenje; - prostor za malico v ZP Šempeter.	Direktorica	DA DA DA
4.	Ohraniti zadovoljstvo uporabnikov nad 90%	Direktorica	NE (82%)
5.	Zmanjševanje obolevnosti v splošni populaciji: - dvig precepljenosti proti Pnevmonokoku v ped. službi ZD NG za 5%, glede na leto 2015 (za pet let); - ohraniti nadpovprečno stopnjo odziv. v programu ZORA (90%).	Strokovna vodja Vodja DOŠ Vodja DŽ	NE DA (98%)
6.	Uvajanja sodobnih postopkov: - uvedba elektronskega naročanja cepiv; - uvedba elektr. spremljanja rokov trajanja zdravil in materialov; - dodatna preiskava v okulistični ambulanti; - uvedba e-delovnega naloga v PS.	Direktorica PDZN PDZN Vodja spec. dej. Vodja PS	NE DA DA (OCT) NE
7.	Izvedba izobraževanj za zaposlene: - interno izobraževanje s področja preprečevanja infekcij v zdrav. ustanovi s poudarkom na umivanju in razkuževanju rok; - organizacija izobraževanja Cepjenje in dobra praksa rokovanja s cepivi za vse time, ki cepijo, za pridobitev certifikata NIJZ - izvedba vaj iz oskrbe kritično bolnega otroka za naše zaposlene; - skupno izobraževanje za time referenčnih ambulant družinske medicine; - izvedba vaj za reševalce: delo NRV ekip; - pravilni postopki pri odvzemu krvi – najpogostejše napake pri odvzemu krvi	Strokovna vodja PDZN PDZN Vodja DOŠ Vodja SA Vodja NMP Vodja LAB	DA DA DA DA DA DA
8.	Izobraževanje laikov: - objava vaj za pravilno držo na ekranih v čakalnicah; - ohraniti mrežo prvih posredovalcev.	Strokovna vodja Vodja FTH Vodja NMP	NE DA

Ugotavljamo, da smo v letu 2017 od 23 ciljev v celoti REALIZIRALI 16 ciljev (69,6%), delno realiziral 1 cilj, 6 pa niso bili realizirani, kar je razvidno iz zgornje tabele.

5.2. OCENA POSLOVANJA

Pri analizi poslovanja smo podatke za leto 2017 primerjali s podatki zavoda za leto 2016 in s povprečjem zdravstvenih domov v Sloveniji v letu 2016 in pripravili naslednje kazalnike.

5.2.1 KOEFICIENT CELOTNE GOSPODARNOSTI

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

K1 Zd17 = 1,016

K1 Zd16 = 1,082

K1 Slo = 1,024

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 Zd17 = 1,009

K2 Zd16 = 1,073

K2 Slo = 1,019

5.2.3 STOPNJA DONOSNOSTI

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

K3 Zd17 = 1,544

K3 Zd16 = 7,607

K3 Slo = 2,391

5.2.4 KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV

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

K4 Zd17 = 0,751

K4 Zd16 = 0,764

K4 Slo = 1,472

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 Zd17 = 68,003

K5 Zd16 = 67,784

K5 Slo = 62,661

5.2.6 ODPISANOST OPREME

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

K6 Zd17 = 79,551

K6 Zd16 = 81,182

K6 Slo = 80,349

5.2.7 STOPNJA KRATKOROČNEGA FINANCIRANJA

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

K7 Zd17 = 7,922

K7 Zd16 = 6,819

K7 Slo = 15,014

5.2.8 STOPNJA DOLGOROČNEGA FINANCIRANJA

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



K8 Zd17 = 92,078

K8 Zd16 = 93,181

K8 Slo = 84,986

5.2.9 POSPEŠENI KOEFICIENT

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

K9 Zd17 = 9,194

K9 Zd16 = 10,825

K9 Slo = 2,687

5.2.10 KOEFICIENT DOLGOROČNE POKRITOSTI DOLGOROČNIH SREDSTEV IN NORMALNIH ZALOG

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

K10 Zd17 = 3,389

K10 Zd16 = 3,559

K10 Slo = 1,425

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 2017 je bil določen na osnovi splošnega dogovora za leto 2016. Sredi leta je bil sprejet Splošni Dogovor 2017, ki ni bistveno vplival na delovni program, je pa prinesel širitev 0,5 tima splošne ambulante.

Tako načrtovani obseg dela po pogodbi z ZZZS je zavod dosegel ali celo presegel v večini služb. Minimalno odstopanje realizacije od načrtovanega obsega dela beležimo le v ultrazvočni in dermatološki ambulanti. Večje odstopanje od načrtovanega programa pa beležimo vsa leta na področju sanitetnih prevozih, kjer je plan s strani države postavljen previsoko, vendar spremembe ne potrdijo. Glavarina je v splošnih, šolskih in otroških dispanzerjih bila ob koncu leta presežena za 7,54 %, v dispanzerju za ženske pa za 5,32 %.

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.



Splošna ambulanta	leto 2017	leto 2016	leto 2015	Idx 17/16	Idx 17/15	/zdravnika
Kratek obisk	90.887	81.955	72.885	111	125	4.544
Prvi kurativni obisk	40.580	40.471	41.122	100	99	2.029
Ponovni kurativni	37.096	35.653	38.752	104	96	1.855
Preventivni pregled odraslega	89	71	640	125	14	4
Priprava bolnika na IK	182	158	179	115	102	9
Obsežen pregled	1.249	1255	1066	100	117	62
Hišni obisk	276	269	458	103	60	14
Poseg	7.632	6.501	5.899	117	129	382
SKUPAJ	177.991	166.333	161.001	107	111	

V ambulantah splošne in družinske medicine in ambulantah v socialnih zavodih je bilo v letu 2017 opravljenih 170.359 obiskov, kar je za 6,59 % več kot v preteklem letu zaradi povečanja obsega dejavnosti (dodatni ambulanti v Novi Gorici). V letu 2017 je zdravnik v splošni ambulanti opravil povprečno 8.517 pregledov. Iz podatkov izhaja da je bila obremenitev zdravnikov v letu 2017 enako visoka kot v preteklem letu. Preglednica kaže število opravljenih K-jev za plačnika ZZZS

Splošna medicina in socialni zavodi	Plan 2017 v K-jih	Real. 2017 v K-jih	Real. 2016 v K-jih	IDX real/plan	Idx 17/16	Plačano od ZZZS
Splošna medicina (skupaj)	496.846	491.020	470.346	99	104	100%
Splošna medicina (preventiva)	1.048	1.150	909	110	127	100%
Ambulante v socialnih zavodih	52.777	56.317	50.007	107	113	100%
SKUPAJ	550.671	548.486	521.262	100	105	

V ambulantah splošne in družinske medicine je bilo v letu 2017 povprečno opredeljenih 1.710 oseb na zdravnika. Opredelitev na zdravnika se je v primerjavi s preteklim letom nekoliko 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, sladkorna bolezen, depresija, KOPB, povišan krvni tlak, kajenja in pitje 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 2017 je tako delovalo 17 ambulant.



Vrsta obiska	Število storitev 2017	Število storitev 2016	Število storitev 2015	Število storitev 2014
Preventivna obravnava pacienta	6.703	4.369	2.724	2.194
Obravnava kroničnega pacienta	5.844	3.908	2.361	1.645
Kontrola dejavnik.tveganja	1.788	1.328	951	388
Skupin.zdravl.vzgoj.aktivn	0	1	8	0
Obravnava v timu	1.044	478	395	10
Kratek obisk	474	222	123	591
Skupno število storitev	15.853	10.306	6.562	4.828

5.3.2 ZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE

Služba za varstvo otrok in mladine zagotavlja celovito in stalno zdravstveno oskrbo za otroke in mladino do dopolnjenega 19. leta starosti. V okviru službe delujejo otroški dispanzerji, šolski dispanzerji in posvetovalnice. Podatki kažejo, da je bilo v dispanzerjih za otroke in šolarje v letu 2017 realiziranih manj obiskov kot v letu 2016, zaradi menjave zdravnika. Doseganje realizacije programa je razvidno iz preglednice:

Otroški in šolski dispanzer	leto 2017	leto 2016	leto 2015	Idx 17/16	Idx 17/15	/zdravnika
Kratek obisk	9.124	9.179	8.529	99	107	1.303
Prvi kurativni obisk	15.162	16.884	20.180	90	75	2.166
Ponovni kurativni	5.173	6.274	7.288	82	71	739
Obsežen pregled	11	22	17	50	65	2
Hišni obisk	5	0	0			1
Poseg	2.425	1.339	1.442	181	168	346
Pregled pred cepljenjem - predš.	1.127	1.237	1.201	91	94	161
Pregled pred cepljenjem - šolski	1.237	1.149	1.387	108	89	177
Cepljenje - šolski in predšolski	5.953	5.668	5.713	105	104	850
Preventivni pregled otroka	8.369	7.994	8.345	105	100	1.196
Pregled pred vstopom v VVO	154	174	181	89	85	22
Kratek preventivni pregled	248	87	253	285	98	35
Namenski pregled dojenčka	464	497	496	93	94	66
Pregled po sistem. pregledu	120	143	122	84	98	17
SKUPAJ	49.572	50.647	55.154	98	90	

V otroških in šolskih dispanzerjih je bilo v letu 2017 povprečno 1.713 otrok opredeljenih na zdravnika. Obseg kurativne dejavnosti je odvisen od neposrednih potreb po tovrstnih storitvah, medtem ko smo preventivno dejavnost dolžni izvajati v skladu s sprejetim letnim planom dela.



Načrtovan program preventive je bil presežen za 3,84 %. Iz preglednice je razvidno doseganja plana v K-jih za otroške in šolske dispanzerje.

Otroški in šolski dispanzerji	Plan 2017	Real. 2017	Real. 2016	IDX	Idx 17/16	Plačano od ZZS
	v K-jih	v K-jih	v K-jih			
Dispanzer za otroke in šolarje - kurativa	136.032	98.109	109.237	72	90	100%
Dispanzer za otroke in šolarje - preventiva	99.706	103.637	99.838	104	104	104%
SKUPAJ	235.738	201.746	209.075	86	96	

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 2017 je bilo v dispanzerjih za ženske povprečno opredeljenih 5.391 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 2017 v K-jih	Real. 2017 v K-jih	Real. 2016 v K-jih	IDX real/plan	Idx 17/16	Plačano od ZZS
Dispanzer za ženske - kurativa	102.179	71.299	75.283	70	95	100%
Dispanzer za ženske - preventiva	4.691	4.561	4.530	97	101	100%
SKUPAJ	106.870	75.860	79.813	71	95	

Obseg opravljenih storitev je razviden iz preglednice.

Dispanzer za ženske	leto 2017	leto 2016	leto 2015	Idx 17/16	Idx 17/15	/zdravnika
Kratek obisk	3.026	3.235	3.449	94	88	865
Prvi kurativni pregled	2.517	3.021	3.017	83	83	719
Ponovni kurativni pregled	329	427	333	77	99	94
Kontracepcijsko svetovanje	754	302	768	250	98	215
Klinični pregled dojk	286	326	378	88	76	82
Prvi sistematski pregled nosečnice	484	520	526	93	92	138
Ponovni sistematski pregled nosečnice	2.758	3.161	3.456	87	80	788
Ginekološki poseg	6.380	6.319	6.327	101	101	1.823
Kurativni pregled nosečnice	854	843	514	101	166	244
Preventivni - preprečevanje raka	4.606	4.683	4.702	98	98	1.316
Preventivni ginekološki pregled	351	242	200	145	176	100
Odvzem brisa na maligne celice	4.611	4.583	4.781	101	96	1.317
SKUPAJ	26.956	27.662	28.451	97	95	



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 2017	Real. 2017	Real. 2016	Idx 17/plan	Idx 17/16	Plačano
Patronažna služba	33.750	34.137	33.366	101,15	102,31	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 2017 je bilo uveden nov način beleženja storitev. Opravili smo vse obvezne in dodatne vsebine, ki so po programu.

Zdravstvena vzgoja odraslih poteka po programu CINDI v obliki delavnic. V drugi polovici leta so bile uvedene dodatne delavnice. Z oktobrom 2017 je zavod pridobil dodani program za Zdravstveno vzgojni center za odrasle.

Opravljene delavnice za preventivo odraslih oseb so razvidne iz preglednice.

Delavnice:	Plan 2017	Real. 2017	Real. 2016	Real. 17/real.16	Real. 17 /Plan 17
Zdravo hujšanje	6	5	6	83	83
Zdrava prehrana	7	7	6	117	100
Telesna dejavnost - gibanje	8	8	6	133	100
Da, opuščam kajenje	2	2	1	200	100
Krajša delavnica - življenjski slog	28	50	32	156	179
Krajša delavnica - test hoje	23	21	28	75	91
Krajša delavnica - dejavniki tveganja	20	20	21	95	100
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	5	3	2	150	60
Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	6	7	1	700	117
Spoprijemanje s stresom	7	7	5	140	100
Tehnike sproščanja	14	23	6	383	164

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 2017	Real. 2017	Real. 2016	IDX real/plan	Idx 17/16	Plačano od ZZZS
Fizioterapija (realizacija v utežeh)	8.015	8.728	9.803	109	82	100
Delovna terapija (realiz. v točkah)	9.301	9.290	9.849	100	94	100

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

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

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

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.

Vrsta zdravila	št. oseb
Metadon	109
Suboxon	18
Buprenorfin	60
Substitol	8

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 2017 smo obravnavali 224 oseb s problemi nekemične zasvojenosti z:

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

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.

Preventivne delavnice smo izvajali: Ajdovščina, Vipava, Nova Gorica, Idrija. Do zaključka šolskega leta bomo delavnice izvajali tudi v drugih krajih.

V letu 2017 smo opravili 1.523 splošnih pregledov, 1.175 psihiatričnih oskrb, 1.281 psihoterapevtskih oskrb, 64 skupinskih psihoterapij, 271 urinskih testiranj na prepovedane droge, 31 partnerskih terapij, 651 uravnavanj zdravil in kontinuirano delo v zvezi z delitvijo substitucije.



V Centru opazamo, da se število nekemičnih zasvojenecv iz leta v leto povečuje. Glede na to, da je starostna meja vse nižja predlagamo in tudi sami že aktivno delujemo na področju osveščanja staršev. Zato je pomembno, da v pripravi na starševstvo, pripravi na zakon, vključimo nove, aktualne vsebine, kako sami sebe in otroke usposobiti za varno uporabo nove tehnologije.

Prav tako je na področju marihuane prišlo do velikih sprememb. Glede na naraščajoče število kadilcev marihuane predlagamo, da se nove ugotovitve glede te droge posreduje staršem v osnovnih in srednjih šolah. Potrebno je ločiti med koristnostjo in pastmi marihuane. Potrebno je ločiti med legalizacijo in regulacijo marihuane v zdravstvene namene.

Prav tako opazamo uporabo novejših drog v vseh mogočih oblikah. Določene droge že po dvanajstih urah ni mogoče zaznati v telesu. Z nobenimi testi ni mogoče kontrolirati prisotnost teh snovi. Starši so negotovi. Tudi na to temo predlagamo, da se starše informira.

Prisotnost alkohola in tobaka ni zanemarljiv problem. Pri izvajanju preventivnih delavnic se aktivno soočamo tudi s to problematiko.

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:

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

Obseg realiziranega programa je razviden iz preglednice.

Specialistične službe	Planirano 2017	Realizirano leto 2017	Realizirano leto 2016	Real. 2017 /real. 2016	Real. 2017 /plan 2017	Plačano od ZZS
Dermatologija	39.830	37.246	26.415	141	94	94%
Okulistična ambulanta	52.777	57.697	58.573	99	109	109%
Ultrazvok trebuha	66.085	64.156	57.685	111	97	97%
Diabetologija	27.208	27.923	26.387	106	103	103%
Tireologija	20.845	21.011	20.624	102	101	101%
Fizioterija	37.959	33.890	33.667	101	89	100%



5.3.7.2. Center za mentalno zdravje

Center za mentalno zdravje se ukvarja predvsem s področjem psihičnega zdravja. V pretežni meri obravnava otroke, kar pomeni, da morajo biti obravnave v primerno kratkem času in precej pogoste, saj gre za odraščajočo populacijo, pri kateri je vsak zamujen mesec praktično nenadomestljiv. Že kar nekaj let ugotavljamo, da so na tem področju potrebe veliko večje kakor imamo priznanega programa. Glede na trenutne potrebe v populaciji bi potrebovali vsaj še enega pedopsihiatra, enega kliničnega psihologa, enega specialnega pedagoga ter še enega logopeda, da bi bili otroci v naši regiji obravnavani primerljivo Ljubljanski regiji. V letu 2017 smo uspeli preko projektnega dela pridobiti program Neverjetna leta, ki pomeni dodano vrednost v našem okolju, prav tako smo v lastni organizaciji in financiranju izvedli delavnice Učimo se učiti, ker smo zaznavali res zelo veliko potrebo.

V okviru Centra za mentalno zdravje deluje:

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

Center za mentalno zdravje	Planirano leto 2017	Realizirano leto 2017	Realizirano leto 2016	Real. 2017 /real. 2016	Real. 2017 /plan 2017	Plačano od ZZS
Pedopsihiatrija	36.300	43.276	42.794	101	119	119%
Dispanzer za mentalno zdravje	88.240	107.996	86.685	125	122	100%
Klinična psihologija	45.706	34.689	47.587	73	76	100%
Psihiatrija	37.959	46.327	38.236	121	122	120%

5.3.8 SLUŽBA NUJNE MEDICINSKE POMOČI

Služba za nujno medicinsko pomoč nudi neprekinjeno nujno medicinsko pomoč osebam, ki so zaradi bolezni ali poškodb neposredno življenjsko ogrožene oziroma pri kateri bi, glede na bolezenske znake, v kratkem času lahko prišlo do takšne ogroženosti. Služba v skladu s predpisi izvaja tudi dežurstvo na javnih prireditvah. V okviru službe je organizirana prehospitalna enota, ki ob nastopu potrebe, v najkrajšem možnem času, vzpostavi in prične vzdrževati osnovne življenjske funkcije bolnika in ga oskrbi za prevoz v bolnišnico.

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 so v službi nujne medicinske pomoči v okviru prehospitalne enote opravili 1620 oskrb na terenu, obravnavali 1.934 pacientov. V Urgentnem centru v Šempetru pa so v okviru dežurne službe obravnavali 8.220 pacientov, opravili 10.285 pregledov in 281 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. 2016	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP - dežurstvo	336.181	329.725	329.725
Prihodki od MZ, občin in donacij			14.333
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	375.483	329.725	344.646
- Strošek dela	331.383	298.686	194.686
Materialni stroški	39.972	23.734	22.380
od tega stroški za laboratorij			2.523
Stroški storitev			124.492
od tega za stroške podjemnih pogodb			104.991
od tega stroški za laboratorij			
- Amortizacija	4.128	7.305	3.087
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo			
Drug stroški (opis)			
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	-39.302	0	-588

	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP- PHE	794.478	781.267	781.267
Prihodki od MZ, občin in donacij			19.262
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	761.042	781.267	815.207
- Strošek dela	645.653	653.530	672.632
Materialni stroški	85.906	94.936	43.713
od tega stroški za laboratorij			0
Stroški storitev			49.920
od tega za stroške podjemnih pogodb			37.902
od tega stroški za laboratorij			
- Amortizacija	29.483	32.034	48.942
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo		767	
Drug stroški (opis)			
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	33.436	0	-14.678



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 2017	Real. 2017	Real. 2016	Real. 2017 /real. 2016	Real. 2017 /plan 2017
Nujni reševalni prevozi	/	40.591	47.128		
Nenujni RP s spremljevalcem	411.764	586.347	534.162	110	142
Sanitetni prevozi	980.685	816.771	718.737	114	83
Prevozi bolnikov - dializa	340.143	390.191	348.017	112	115
SKUPAJ	1.732.592	1.833.900	1.648.044	111	106

Reševalna služba v letu 2017 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. V letu 2017 je bilo realiziranih 28.361 km nenujnih reševalnih prevozov s spremstvom.

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. Laboratorij izvaja tudi storitve za zunanje naročnike, v letu 2017 je bil tudi ta program nižji od načrtovanega.

LABORATORIJSKE STORITVE	Plan 2017	Realiz. 2017	Real. 2016	Real 2017 /plan2017	Real 2017 real.2016
Program za ambulate	93.845	95.661	106.103	102	90
Splošne ambulate z referenčnimi	353.782	336.998	349.495	95	99
Koncesionarji v €	50.000	50.061	52.211	100	96
Medicina dela in podjetja v €	26.000	24.532	25.804	94	95
Samoplačniki v €	30.000	26.968	26.207	90	103



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	REALIZACIJA
MEDICINSKA OPREMA		
OCT APARAT	1	✓
EKG	4	✓
OKSIMETER	16	✓
APARAT ZA GLEŽENJSKI INDEKS	1	✓
APARAT ZA 24 URNI KT	2	✓
APARAT ZA MERJENJE KRVNEGA TLAKA	4	✓
SPIROMETER	1	✓
ELEKTRIČNI STIMULATOR FTH (KOT NPR. ETA)	2	✓
Ipro SENZOR ZA KONTINUIRANO SPREMELJNJE GLUKOZE	1	✓
NADGRADNJA HEM. APARATA – OPTIČNI SISTEM	1	✓
LASER	1	✓
APARAT ZA NEVROFIZIOTERAPIJO	1	✓
MEDICINSKI PRIPOMOČKI		
OFTALMOSKOP	6	✓
UZ INHALATOR	2	✓
LUČ PREISKOVALNA	2	✓
KISIKOVA JEKLENKA	1	✓
PROFESIONALNI MEDICINSKI HLADILNIK	7	✓
TRAINER AED	1	✓
LUTKA ODRASLEGA Z DPO	1	✓
VEINLITE LEDX	3	✓
PREVIJALNA MIZA - ČAKALNICA	1	✓
CENTRIFUGA	1	✓
TERAPEVTSKA MIZA	1	✓
VOZIČEK INOKS	1	✓



PROFESIONALNA HLADILNA MEDICINSKA TORBA	1	✓
TEHTNICA ZA NOVOROJENČKA	3	✓
TEHTNICA Z VIŠINOMEROM	3	✓
KALIBRACIJSKA ČRPALKA ZA SPIROMETER	1	✓
STOL ZA ODVZEME LABORATORIJ ŠEMPETER	1	✓
MEDICINSKI INŠTRUMENTARIJ		✓
POHIŠTVO IN BELA TEHNIKA		
KARTOTEČNA OMARA	20	✓
VOZIČEK ZA ČIŠČENJE IN TRANSPORT	2	✓
KLIMATSKA NAPRAVA	15	11
NAMIZNI TELEFON	1	✓
OGLEDALO 70 X 90 CM	1	✓
BELA TEHNIKA	7	✓
POHIŠTVO IN NOTRANJA OPREMA		✓
PROTIHROUPNA VRATA	2	X
PISARNIŠKI STOLI ZA AMBULANTE IN ENOTE	10	✓
CD PREDVAJALNIK	1	✓
OGLASNA DESKA	3	✓
KOMPLET BATERIJSKO ORODJE IN ROČNO ORODJE	1	✓
AKUMULATORSKI SESALEC	1	X
VERTIKALNA ŽAGA ZA LES	1	✓
DELOVNA OBLEKA IN OBUTEV		DELNO
INVESTICIJE		
INVESTICIJA ZD NOVA GORICA		DELNO
INVESTICIJA ZP DESKLE		DELNO
INVESTICIJA ZP ŠEMPETER		DELNO
INVESTICIJA ZP RENČE		✓
PRENOVA PREHODA ZP MIREN		✓
RAČUNALNIŠKA, BIRO IN PROGRAMSKA OPREMA		
RAČUNALNIK	20	✓
MONITOR	15	✓
TIPKOVNICA	1	✓
MIŠKA	2	✓
ČITALEC KZZ	11	✓
TISKALNIK	16	✓
TISKALNIK ČRTNIH KOD - ZEBRA	1	✓
REZALNIK (UNIČEVALEC) PAPIRJA	4	✓
PRENOSNI RAČUNALNIK	7	✓
SSD DISK	30	✓
SKENER	1	X
IGLIČNI TISKALNIK	1	✓
MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA	5	✓
TISKALNIK ZA RANIMOBIL	1	✓
RAČUNSKI STROJ	3	✓
VIDEO NADZOR CELOTEN ZD IN ENOTE		DELNO
VOZILA IN OPREMA		



AVTO 4 X 4	2	✓
OSEBNO VOZILO	2	✓
REŠEVALNO VOZILO	2	✓
REANIMOBIL	1	✓

Opomba: ✓ - izvedena nabava, X – neizvedena nabava in (DELNO) delno izvedena nabava.

URGENTNE NABAVE

VRSTA / NAZIV OSNOVENGA SREDSTVA	KOLIČINA	
RAČUNALNIŠKA OPREMA		
UPS (ZA TELEFONSKO CENTRALO)	1	✓
PRENOSNI TISKALNIK ZA REANIMOBIL	1	✓
NOSILEC ZA PRENOSNIK ZA REANIMOBIL	1	✓
USMERJEVALNIKI ZA RAZŠIRITEV OMREŽJA		✓
LABORATORIJSKI MREŽNI VMESNIKI		✓
MEDICINSKA OPREMA		
EKG APARAT ZA ADM	1	✓
UZ APARAT	1	✓
DEFIBRILATORJI (JAVNI RAZPIS MO IN MZ)!!!	7 (8*)	✓

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

5.4.2 INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJE

Izvedli smo vse redne servise osebnih dvigal, zasilnih aparatov in hidrantov, aktivne varnostne zaščite, razsvetljava in protipožarna centrala na Dobrovem ter detekcija plina v Kanalu. Opravili smo vse preglede hladilnih in ogrevalnih naprav.

Zamenjali smo notranjo opremo (pohištvo) na Centru za mentalno zdravje (psiholog), v referenčni ambulanti Miren, v ordinaciji v Kojsem ter na Zdravstveni vzgoji v Novi Gorici.

V posameznih ambulantah smo zamenjali sli dodali kartotečne omare za zdravstveno dokumentacijo.

Opravljeni so bili redni servisi ter nekaj popravil medinske opreme in pripomočkov.

V Novi Gorici smo preuredili prostor za izvajanje ultrazvočne diagnostike, prostor za ambulanto družinske medicine ter dva prostora za izvajanje zdravstvene vzgoje. Uredili smo tudi sanitarije v laboratoriju za uporabnike.

V Zdravstveni postaji Čepovan smo uredili plinsko postajo za ogrevanje objekta.

V Mirnu smo Zdravstveni dom preoblikovali v zgradbo prijazno invalidom.

Investicija v Renčah je ob koncu leta 2017 v zaključni fazi, za investicijo v Novi Gorici smo izpeljali projektni natečaj ter se pogajali s prvo nagrajenimi projektanti, v Šempetru je ob koncu leta 2017 projektiranje v zaključni fazi. Za investicijo v Desklah smo vložili gradbeno dovoljenje.



Vrsta dela	Porabljeno €
Servis in vzdrževanje poslovnih objektov	43.564,18
Servis in vzdrževanje opreme	47.087,74
Servis in vzdrževanje računalnikov	20.714,29
Servis in vzdrževanje vozil	13.985,22
SKUPAJ	125.351,43

5.4.3 PREGLED POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

V letu 2017 smo vodili postopke v celoti po Zakonu o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15; ZJN-3). Naročnik je v vseh postopkih nabave, ne glede na mejne vrednosti, ravnal skladno s splošnimi načeli javnega naročanja tako, da je gospodarno in transparentno izbral najugodnejšega ponudnika.

Postopki javnih naročil v letu 2017:

1. Projektni natečaj in postopek s pogajanjem po izvedenem natečaju:

S pomočjo Zbornice za arhitekturo in prostor Slovenije (ZAPS) smo izvedli javni, projektni, odprti, anonimni, enostopenjski arhitekturni natečaj za izbiro strokovno najprimernejše rešitve in izbiro izdelovalca projektne dokumentacije za: **Zdravstveni dom Nova Gorica – faza III.**

Skladno s 4.b. točko 46. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-3) in skladno z razpisanimi natečajnimi pogoji smo z zmagovalcem natečaja povabili k pogajanju. Pogajanja se v letu 2017 še niso zaključila.

2. Postopki s pogajanjem:

- NYCOCARD CRP TESTI; JN Pog 2/2017; dobavitelj Labohem, d.o.o..

3. Postopki male vrednosti:

	ZAP. ŠT.	ZAP. ŠT. NMV	POGODBENA VREDNOST V EUR BREZ DDV	PREDMET JAVNEGA NAROČILA
Blago	1	7	82.030,54	OBLOGE ZA RANE
	2	16	21.661,80	ELEKTRODE IN OSTALI MAT ZA FTH
	3	17	37.567,90	OCT APARAT
	4	19	13.451,42	RAČUNALNIŠKA OPREMA
	5	22	20.532,69	OBVEZILNI MATERIAL
	6	29	32.754,10	SLUŽBENA VOZILA Z NIZKIMI EMIS



	7	35	57.526,30	UZ
	8	37	130.421,18	ZDRAVILA
	9	38	125.654,44	REŠEVALNO VOZILO 2017
	10	43	19.034,59	ALKOHOL IN RAZKUŽILA
Gradbena dela	11	15	69.635,12	UREDITEV DOSTOPA ZD MIREN
Storitve	12	11	19.000,00	IZDELAVA PROJ.D. ZD ŠEMPETER
	13	14	Ni bil izbran nihče	IZDELAVA (OSTALE) PROJEKTNE DOKUMENTACIJE

4. **Evidenčni postopki.** V letu 2017 smo izvedli 856 evidenčnih postopkov. Gre za javna naročila, katerih vrednost je nižja od 20.000 € brez DDV za blago in storitve in 40.000 € brez DDV za gradnje. 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:

		št. postopka	PREDMET JN	IZBRANI PONUDNIK	SKUPNA VREDNOST
Pogodba	Blago	1	PAPIRNA GALANTERIJA IN PVC VRE	LABORPLAST, d.o.o. NOVA GORICA	15576,97
		3	EPRUVETE IN IGLE	Labormed, d.o.o., Ljubljana	14654,67
		21	ZDRAVSTVENI MATERIAL		18538,16
				Medias Int., d.o.o.	2568,81
				Cardio, d.o.o.	2025,95
				Interpart	886,85
				Simps S, d.o.o.	364,26
				Sanolabor, d.d.	12692,29
		28	SISTEM ZA DEIONIZACIJO VODE	Labena, d.o.o., Ljubljana	13902,14
		30	ZAGOTAVLJANJE VZD IN POŽARNE VARNOSTI	LOZEJ d.o.o., Ajdovščina	18000,00
	33	APARATA ZA FTH	MANET D.O.O., Ljubljana	12223,68	
	36	MEDICINSKA OPRAMA 2017	SCHILLER d.o.o., Ljubljana	17433,00	
	Storitve	5	VZDRŽEVANJE RAČUNALNIŠKE OPREM	MA- No, d.o.o., Nova Gorica	18000,00
6		SODELOVANJE PRI IZVEDBI IN PRIPRAVI JAVNEGA NATEČAJA	ZAPS	13350,00	

5. Izvedli smo postopek po 97. členu ZJN-3 (**oddaja javnih naročil za socialne in druge posebne storitve**).

- DERMATOLOŠKE STORITVE

V postopku smo prejeli dve ponudbi in tudi obe sprejeli. Pogodbi smo podpisali z zdravnicama.

6. Naročnik je tudi v letu 2017 pristopil k **skupnim razpisom**, ki ji pripravlja

- **Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije** 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 2017 so izbrani ponudniki naslednji.

V vseh treh sklopih za dobavo električne energije, ekstra lahkega kurilnega olja in utekočinjenega naftnega plina (UNP) je bil izbran ponudnik Petrol, d.d., Ljubljana.

7. Naročnik je v letu 2017 pristopil k skupnemu javnemu razpisu Ministrstva za javno upravo (MJU) za dobavo goriva. V decembru je MJU z dobaviteljema podpisalo krovno pogodbo št. C3130-17-100067 za **nakup goriva na bencinskih servisih**: neosvinčeni motorni bencin super, dizelsko gorivo in avtoplin ter nakup določenih izdelkov za nego in vzdrževanje vozil in osnovnih nadomestnih delov na bencinskih servisih dobaviteljev v Republiki Sloveniji (v nadaljevanju krovna pogodba); Pogodbe bodo podpisane v začetku leta 2018.
8. V septembru 2017 smo pooblastili Ministrstvo za javno upravo za izvedbo novega javnega naročila 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). Postopek še ni zaključen.
9. V Zdravstvenem domu Nova Gorica smo se skupaj z Mestno občino Nova Gorica prijavil na Javni razpis »za prijavo predlogov investicijskih projektov za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leto 2017, ki bodo sofinancirane iz proračuna Ministrstva za zdravje ter vključene v Načrt razvojnih programov za leta trajanja investicije«. Objavljen v Uradnem listu Republike Slovenije dne 26.5.2017, številka objave Ob-2340/17.
Namen razpisa je bil **sofinanciranje nakupa avtomatskih zunanjih defibratorjev – AED z zunanjo omarico**. Izbrani dobavitelj, STAR 200 d.o.o., Izola, nam je dobavil 7 AED postaj. Vrednost investicije je bila 12.395,81 € (z DDV). MONG je na razpisu prejel 7.996,80 € , razliko, to je 5.283,46 €, je ZD Nova Gorica financiral iz lastnih sredstev.

5.5. KADROVSKO POROČILO

5.5.1 V letu 2017 so se administrativne ovire na področju zaposlovanja zmanjšale. V prilogi poročila je objavljen Obrazec 3 (xls): Spremljanje kadrov 2017, kjer je razvidno realizirano in načrtovano število zaposlenih.

Na dan 31.12.2017 je bilo v zavodu 270 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 ter zaposlitev tujcev, ki jih v skladu z veljavno zakonodajo ne smemo zaposliti za nedoločen čas.

Zaradi nadomeščanja in povečanega obsega dela smo v letu 2017 zaposlili 25 sodelavk in sodelavcev:

- zaposlitev zdravnice specialiste medicine dela prometa in športa
- zaposlitev psihologinje, ki je začela opravljati specializacijo s področja klinične psihologije
- zaposlitev treh zdravnic specializantk s področja medicine dela prometa in športa, pediatrije in s področja družinske medicine
- zaposlitev pripravnice s področja logopedije, inž. laboratorijske biomedicine in fizioterapije
- zaposlitev zdravstvenih tehnikov (2 osebi) in srednjim med. sester (4 osebi)
- zaposlitev zdravnika specialista dermatovenerologije in zdravnice specialiste ginekologije in porodništva ter zdravnice specialiste pediatrije
- zaposlitev zdravnice z opravljenim strokovnim izpito za delov v amb. za hitre preglede
- zaposlitev dipl. med. sester (4 oseb), zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti in pridobitev novih referenčnih ambulant in dodatnega programa na področju zdravstveno vzgojenega centra
- zaposlitev fizioterapevta, zaradi pridobitve novega programa na področju zdravstvene vzgoje
- zaposlitev čistilke, zaradi upokojitve
- zaposlitev psihologinje, zaradi pridobitve projekta neverjetna leta

Delovno razmerje v letu 2017 je prenehalo šestnajstim zaposlenim:

- osem zaposlenih je izpolnilo pogoje za upokojitev;
- inž. lab. biomedicine v laboratoriju (2 osebi), zaradi odhoda na drugo delovno mesto
- dipl. fizioterapevtka, zaradi odhoda na drugo delovno mesto
- pripravnica s področja fizioterapije, ker je zaključila pripravništvo;
- zdravnica specializantka psihiatrije, ki je opravila specialistični izpit in se zaposlila pri drugem delodajalcu;
- zdravnica psihiatrije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- dipl. med. sestra, zaradi smrti v delavnem razmerju
- zdravnica s strokovnim izpitom, zaradi zaposlitve za določen čas

Deset zaposlenih je na dan 31.12.2017 prejelo starševsko nadomestilo za nego in varstvo otroka.



5.5.2 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 **260** anket. Vrnjenih je bilo **160 anket ali 61,5%** izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

	2014	2015	2016	2017
Odzivnost anketiranja	54%	47,3%	59,7%	61,5%

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 2013	Povprečna ocena 2014	Povprečna ocena 2015	Povprečna ocena 2016	Povprečna ocena 2017
... z delom	4,40	4,49	4,32	4,79	4,69
...na del. mestu se počutim varen	/	/	/	3,91	3,84
... s pogoji dela (opremo, prostori)	4,22	4,63	4,04	3,85	3,66
... z možnostmi za izobraževanje	4,47	4,62	4,70	4,46	4,27
... s plačo	3,54	3,83	3,35	3,25	3,40
... s sodelavci	4,43	4,48	4,32	3,74	3,64
... z neposredno nadrejenim	4,37	4,32	4,16	4,24	3,86
... z vodstvom zavoda	4,43	4,41	4,24	3,94	3,54
Skupna ocena	4,31	4,43	4,18	4,02	3,86

Rezultati izkazujejo sorazmerno visoko stopnjo zadovoljstva zaposlenih po opazovanih letih, vendar je v letu 2017 opaziti rahel upad.

5.5.3 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.

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

V letu 2017 so bila izvedena usposabljanja s preizkusom usposobljenosti s področja varstva in zdravja pri delu za 33 zaposlenih, in sicer 25 zaposlenih pri podjetje PIRC, d.o.o., in 8 zaposlenih pri podjetje Lozej d.o.o. Za 31 zaposlenih pa je bilo izvedeno usposabljanje s preizkusom usposobljenosti s področja varstva pred požarom, in sicer 23 zaposlenih je izvedel podjetje PIRC, d.o.o. in 8 zaposlenih pri podjetje Lozej d.o.o. Usposabljanje s preizkusom usposobljenosti oseb odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije je opravil 1 zaposleni.



5.5.3.2 Zdravniški pregledi

Predhodni oz. obdobjni zdravniški pregled je v letu 2017 opravilo 93 zaposlenih. Vsa zdravniška potrdila izkazujejo delazmožnost.

5.5.3.3 Poškodbe v zvezi z delom

V letu 2017 so smo zabeležili 3 poškodbe v zvezi z delom.

Vzroki nezgod so bili naslednji:

- padec po stopnicah; zaposleni se je spodrsnilo na stopnicah, kjer si je poškodovala nadlahtnico
- vbod zaposlenega v amb. za hitre preglede
- zaposlena se je vračala iz patronažnega obiska in na dvorišču hiše nerodno stopila in si zvila desni gleženj
- zaposlena se je vračala iz patronažnega obiska, kjer jo je po nogi pogrizel pes
- zaposlena se je vračala iz patronažnega obiska in si pri spravljanju torbe v prtljažnik prehitro zaprla vrata in si poškodovala nos
- vbod zaposlene v laboratoriju
- vbod zaposlene v dispanzerju za otroke in šolarje

Pet poškodb je bilo brez bolniškega staleža, ena poškodba je terjala bolovanje en dan, ena poškodba je terjala več kot 30 dni bolniškega staleža.

Čistilka, ki je bila na bolniškem staležu (od leta 2015 je z dnem 31.1.2017 zaključila delovno razmerje in se invalidsko upokojila iz leta 2015 se je nadaljeval bolniški stalež delavke – čistilke, katera je v letu 2015 padla na koleno z nizke stopničke med čiščenjem pohištva.

5.5.3.4 Periodični pregledi in preizkusi delovne opreme

Z. št.	Kraj/PE	Lokacija	Naziv delovne opreme Proizvajalec	Tip Identifikacijska št.	Datum pregleda	Pregled opravil	Št. javne listine	Naslednji pregled
1.	2a.	2b.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	mehanična delavnica	DVOKOLUTNI BRUSILNI STROJ NUTOOL	BT 1520 W 1815000 Leto izd.: 2004	23.03.2017	PIRC d.o.o.	25 - P / 2017	23.03.2020
2	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	mehanična delavnica	STABILNI VRTALNI STROJ POTISJE ADA	SBV 13	23.03.2017	PIRC d.o.o.	24 - P / 2017	23.03.2020
3	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	mehanična delavnica	DVOSTEBERNO AVTODVIGALO UNIVERZAL, Banja Luka	DB 3 160 Leto izd.: 1981	23.03.2017	PIRC d.o.o.	24 - P / 2017	23.03.2020
4	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	pralnica - likalnica	LIKALNI STROJ COMEL, Italija	FRF 06083273 Leto izd.: 2008	23.03.2017	PIRC d.o.o.	22 - P / 2017	23.03.2020
5	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	pralnica - likalnica	LIKALNI STROJ COMEL, Italija	FRF 08083834	23.03.2017	PIRC d.o.o.	21 - P / 2017	23.03.2020



				Leto izd.: 2008				
6	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	pralnica - likalnica	PRALNI STROJ MIELE, Nemčija	PT 7251 EL 40/46916586 Leto izd.: 2008	23.03.2017	PIRC d.o.o.	20 - P / 2017	23.03.2020
7	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	pralnica - likalnica	SUŠILNI STROJ MIELE, Nemčija	PT 7251 EL 40/46926192 Leto izd.: 2008	23.03.2017	PIRC d.o.o.	19 - P / 2017	23.03.2020
8	Rejčeva ulica 4, Nova Gorica	pralnica - likalnica	PRALNI STROJ MIELE, Nemčija	PW6101EL 40/46929066 Leto izd.: 2008	23.03.2017	PIRC d.o.o.	18 - P / 2017	23.03.2020

5.5.3.4.1. 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.

5.5.3.4.2. Aktivna požarna zaščita

V letu 2017 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 in dnevno so se izvajale po vseh objektih preventivne naloge v izogib tveganjem za nastanek požara.

5.5.3.4.3. Pregledi drugih naprav

V letu 2017 smo tekoče izvajali vse preventivne preglede in servise klima naprav in toplotnih črpalk, stanje tehnike, prostorov in sredstev za delo.

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 2.795 anketirancev.

Zadnje anketiranje uporabnikov smo izvedli v oktobru 2017 in je potekalo dva tedna. Skupaj 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 ambulanto/službo od 20 do 60 anketnih vprašalnikov, laboratorij 150, v PS skupaj 230, v RS pa 60 vprašalnikov. Zaradi reorganizacije službe v Zdravstveni vzgoji letos anketiranja uporabnikov nismo izvedli.

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

Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno skupno stopnjo zadovoljstva uporabnikov z zdravstveno storitvijo v ZD Nova Gorica za leto 2017.

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
Družinska medicina	93,7%	93%	97%	83%
Dispan. za otroke in šolarje	96,7%	95%	97%	77%
Ginekološki dispanzer	97,3%	87,5%	100%	87%
Specialistična dejavnost	88,5%	95,8%	92,7%	71%
fizioterapija	95,6%	94,8%	95%	88%
MDPŠ	94%	100%	89%	73%
Laboratorijska diagnostika	93%	95,5%	92,7%	80%
Reševalna služba	100%	90,9%	88,2%	93%
Patronažna služba	100%	98,6%	86%	97%
ZV delavnice - CINDI	nismo ocenjevali	83,3%	68,6%	nismo ocenjevali
Materinska šola	nismo ocenjevali	nismo ocenjevali	66,7%	nismo ocenjevali
skupna ocena	95,4%	93,4%	88%	83%

V letošnjem letu ugotavljamo nižji delež uporabnikov, ki so zelo zadovoljni z našo storitvijo. Kljub temu pa še ostaja zelo nizek odstotek nezadovoljnih uporabnikov, teh je od 0 – 3 %. Slabši rezultat od preteklih let gre v določenih službah zagotovo na račun nadomeščanja daljših bolniških odsotnosti, saj zaradi visoko usposobljenega kadra, ki ga ni na trgu dela, odsotnosti ne moremo v celoti kvalitetno pokriti. V ambulantah na primarnem nivoju so anketiranci izpostavili težko telefonsko dosegljivost. V specialističnih ambulantah in na fizioterapiji pa dolge čakalne dobe. V nekaterih službah je rezultat težko ovrednotiti zaradi nizkega deleža vrnjenih anket (RS, MDPŠ).

Izkazana raven zadovoljstva uporabnikov je na nižji ravni kakor v preteklih letih, zato moramo v prihodnjem letu vse zaposlene motivirati za doseg višjega zadovoljstva med uporabniki, saj ostaja zadovoljstvo uporabnikov 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 2016		Leto 2017	
		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?	4,46	5,00	4,07	5,00
1.1.2.	Ali ima PU sprejet kodeks ravnanja, ki je prilagojen posebnostim njegovega poslovanja?	1,38	1,00	1,27	1,00
1.1.3.	Ali vsi zaposleni zavežejo, da bodo ravnali v skladu s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev oziroma s posebnim kodeksom PU?	1,62	1,00	1,40	1,00
1.1.4.	Ali so predvideni ukrepi za primer nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,00	4,00	3,93	4,00
1.1.5.	Ali vodstvo dejansko izvaja ukrepe v primeru nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,92	5,00	4,87	5,00
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	Vodje	Direktor		
1.2.1.	Ali je vodstvo pripravilo ustrezno sistemizacijo, ki jo redno posodablja?	5,00	5,00	4,73	5,00
1.2.2.	Ali obstaja politika kadrovanja, ki zagotavlja zaposlovanje ustreznih kadrov?	5,00	5,00	4,87	5,00
1.2.3.	Ali obstajajo merila za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja in se jih redno spremlja?	4,31	4,00	4,93	4,00
1.2.4.	Ali obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov?	3,62	4,00	4,93	5,00
1.2.5.	Ali obstajajo za zaposlene tudi individualni cilji, na podlagi doseganja katerih se jih nagrajuje?	3,46	4,00	4,93	5,00
1.2.6.	Ali se redno izvaja ocenjevanje zaposlenih?	4,85	5,00	4,93	5,00
1.2.7.	Ali se zaposleni redno strokovno izpopolnjujejo?	5,00	5,00	5,00	5,00
1.2.8.	Ali je sprejet načrt izobraževanja in določena oseba, ki usklajuje potrebe in zagotavlja smotno izvedbo izobraževanja?	5,00	5,00	5,00	5,00
1.3.	Filozofija vodenja in način delovanja	Vodje	Direktor		
1.3.1.	Ali je vodstvo prepričano, da je upravljanje s tveganji, notranje kontroliranje in revidiranje za koristen proces, ki pomembno prispeva k doseganju ciljev PU?	4,77	5,00	4,93	5,00
1.3.2.	Ali vodstvo načrtuje izvajanje svojih nalog za realizacijo ciljev PU?	5,00	5,00	5,00	5,00
1.3.3.	Ali vodstvo na rednih srečanjih obravnava doseganje ciljev PU?	5,00	5,00	5,00	5,00
1.4.	Organizacijska struktura	Vodje	Direktor		
1.4.1.	Ali so organizacijska struktura, odgovornosti in pristojnosti zaposlenih jasno opredeljene in opisane v ustreznih aktih?	4,62	5,00	4,13	4,00
1.4.2.	Ali so opredeljene vse izvedbene naloge, ki zagotavljajo, da se dosegajo cilji PU na vseh področjih?	4,08	4,00	4,07	4,00



1.4.3.	Ali je za vsako posamezno nalogo določena pristojna in odgovorna oseba?	3,92	4,00	4,07	4,00
1.4.4.	Ali število zaposlenih in njihova usposobljenost zadoščata za izvajanje vseh poslovnih aktivnosti PU?	3,85	4,00	4,07	4,00
1.5.	Odgovornost	Vodje	Direktor		
1.5.1.	Ali je PU vzpostavil obveznost rednega poročanja o stanju na področju upravljanja s tveganji, notr. kontroliranja in revidiranja?	4,77	5,00	4,40	4,00
2.	UPRAVLJANJE S TVEGANJI				
2.1.	Cilji	Vodje	Direktor		
2.1.1.	Ali imamo določene in zapisane dolgoročne cilje delovanja?	5,00	5,00	5,00	5,00
2.1.2.	Ali imamo določene in zapisane kratkoročne cilje poslovanja?	4,92	5,00	5,00	5,00
2.1.3.	Ali kratkoročni cilji izhajajo iz dolgoročnih?	4,92	5,00	5,00	5,00
2.1.4.	Ali so zaposleni seznanjeni z dolgoročnimi in kratkoročnimi cilji?	5,00	5,00	4,93	5,00
2.1.5.	Ali so za merjenje doseganja ciljev določena merila?	5,00	5,00	5,00	5,00
2.1.6.	Ali redno spremljamo doseganje ciljev in analiziramo vzroke za morebitna odstopanja?	4,92	5,00	5,00	5,00
2.2.	Tveganja za uresničitev ciljev	Vodje	Direktor		
2.2.1.	Ali so tveganja opredeljena?	4,31	4,00	4,00	4,00
2.2.2.	Ali so tveganja ocenjena?	4,31	4,00	4,00	4,00
2.2.3.	Ali je določen odziv na tveganje in so opredeljene notranje kontrole	4,08	4,00	3,87	4,00
2.2.4.	Ali obstaja sistematičen način evidentiranja in spremljanja identificiranih tveganj – register tveganj ?	3,77	4,00	4,07	4,00
2.2.5.	Ali se register tveganj redno preverja in posodablja?	4,62	5,00	4,07	4,00
2.2.6.	Ali se preverja učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol?	4,46	5,00	3,87	5,00
2.2.7.	Ali je vzpostavljen pretok informacij, ki zagotavlja, da so zaposleni seznanjeni s tveganji na svojem področju delovanja?	4,85	5,00	4,20	5,00
3.	KONTROLNE DEJAVNOSTI	Vodje	Direktor		
3.1.	Ali so za poslovne procese pripravljene opisi postopkov, smeri pretoka dokumentov, mesta odločanja in notranje kontrole?	4,08	4,00	4,07	4,00
3.2.	Ali so natančno predpisani delovni postopki in dostopni vsem zaposlenim?	4,46	4,00	4,00	4,00
3.3.	Ali obstajajo operativna pisna navodila za delo?	4,15	4,00	4,00	4,00



3.4.	Ali ta navodila vsebujejo tudi opise notranjih kontrol?	4,15	4,00	4,00	4,00
3.5.	Ali je zagotovljeno, da ista oseba ne opravlja dveh ali več nalog: predlaganje - odobritev - izvedba - evidentiranje posl. dogodka?	4,15	5,00	4,00	4,00
3.6.	Ali so interni akti, delovni postopki in organizacijske sheme posodobljeni?	4,15	4,00	4,47	4,00
3.7.	Ali računovodski sistem vključuje računovodske kontrole?	5,00	5,00	5,00	5,00
3.8.	Ali je zagotovljena kontrola dostopa do podatkov in evidenc?	5,00	5,00	5,00	5,00
3.9.	Ali so določeni (se izvajajo) postopki, s katerimi vodstvo preverja izvajanje kontrolnih aktivnosti?	4,15	4,00	4,00	4,00
4.	INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE	Vodje	Direktor		
4.1.	Ali vodstvo dobi ustrezne informacije na posebno zahtevo (sumarne, analitične...), potrebne za sprejem strokovnih in poslovnih odločitev?	4,85	5,00	4,80	5,00
4.2.	Ali informacijski sistem vodstvu omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem?	3,85	4,00	4,07	5,00
4.3.	Ali se informacijski in komunikacijski sistem prilagaja spremembam PU v skladu s cilji in strategijo?	2,46	1,00	2,93	3,00
4.4.	Ali je zagotovljen učinkovit sistem notranje pisne, elektronske in ustne komunikacije, ki zagotavlja, da zaposleni dobijo potrebne informacije?	4,85	5,00	5,00	5,00
4.5.	Ali zaposleni konstruktivno odgovarjajo na pritožbe drugih organizacijskih enot ali zunanjih strank?	4,85	5,00	4,93	5,00
4.6.	Ali je vodstvo seznanjeno z obsegom in vsebino teh pritožb?	4,92	5,00	4,93	5,00
4.7.	Ali je zaposlenim omogočeno poročanje o morebitnih nepravilnostih in problemih?	5,00	5,00	5,00	5,00
5.	NADZIRANJE	Vodje	Direktor		
5.1.	Ali imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja procesa upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja?	4,77	5,00	5,00	5,00
5.2.	Ali se notranje kontroliranje prilagaja spremembam v zavodu in zunanjem okolju?	4,77	5,00	5,00	5,00
5.3.	Ali je v zavodu vzpostavljena funkcija notranjega revidiranja?	4,92	5,00	5,00	5,00
5.4.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve notranje revizijske službe?	5,00	5,00	5,00	5,00
5.5.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve Računskega sodišča?	5,00	5,00	5,00	5,00

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



V letu 2017 je bila s strani zunanjega izvajalca opravljena notranja revizija zaračunavanja prihodkov. Predmet revidiranja bi lahko smiselno razdelili na faze:

a) Proces zaračunavanja, kar vključuje:

- Spoznavanje področja in vrste zaračunanih storitev oz. blaga.
- Normativna urejenost področja.
- Preveritev notranjih kontrol v procesu zaračunavanja.
- Preveritev ustreznosti zaračunanih storitev oz. dobave blaga.
- Preveritev evidentiranosti v računovodske evidence.

b) Proces plačevanja in izterjatve:

- Spoznavanje področja izterjave.
- Normativna urejenost področja.
- Preveritev notranjih kontrol v postopku izterjatve.
- Analiza odpisov in zapadlosti terjatev.

Cilj preveritve je bil ugotoviti, ali obstoječi sistem notranjih kontrol na revidiranem področju deluje učinkovito in zanesljivo ter ali zavod na teh področjih deluje v skladu z zakoni in internimi akti. Ključno tveganje, ki je bilo prisotno na tem področju, je bilo tveganje nepravilne uporabe veljavnih predpisov.

Na osnovi opravljene revizije je bilo ugotovljeno:

- Zavod ima za pripoznane prihodke ustrezne verodostojne knjigovodske listine. Prihodki so pripoznani v pravilni višini.
- Za pripoznane terjatve so vzpostavljene ustrezne analitične in sintetične evidence. Postopki plačevanja in izterjatev so ustrezni, saj ima zavod zelo malo starih terjatev, prav tako so odpisi terjatev vrednostjo zanemarljivi.
- Notranje kontrole na revidiranem področju je po oceni notranjega revizorja potrebno normirati z opredelitvami v notranjih aktih.



5.8. KAKOVOST

5.8.1 REALIZACIJA CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2017

Zunanjo presojo je certifikacijski organ izvršil v začetku leta dne, 31.1.2017. V poslovnem letu 2017 smo si v ZD zastavili 23 ciljev kakovosti, ki so bili zastavljeni v skladu s sprejeto Politiko kakovosti. Ugotavljamo, da smo v letu 2017 od 23 ciljev v celoti realizirali 16 ciljev (69,6%), delno realiziral 1 cilj, 6 pa niso bili realizirani.

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 2017 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

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

- organizacijske (projektno delo: projekt Neverjetna leta);
- kadrovske (povečanja števila zaposlenih zaradi dodatnega 0,5 tima splošne ambulante in dodatnih zaposlitev v ZVC, nenadne daljše bolniške odsotnosti, težave pri zagotavljanju določenih kadrovskih profilov);
- menjava mesta delovanja izbranega zdravnika in obveščanje pacientov;
- sprememba glavarinskih normativov za opredeljevanje pacientov pri posameznem zdravniku;
- zagotovitev prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti;
- vzpostavitev sistema e-naročanja;
- vzpostavitev sistema pregledne čakalne vrste v čakalnici v laboratoriju in na to vezana logistika uporabnikov;
- sprememba zakonodaje (Zakon o pacientovih pravicah, Zakon o zdravstveni dejavnosti).

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. Pri kontekstu delovanja smo prepoznali 3 nove zainteresirane strani (zdravniki koncesionarji, gasilci, policija, ReCO, Nevladne organizacije in društva).

Politika kakovosti je dostopna zaposlenim na intranetni strani zavoda, ostalim uporabnikom pa na spletni strani 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.	Zdravstvene ustanove sekundarnega in terciarnega nivoja	Spoštovanje medsebojnih dogovorov
7.	ZZZS	Izvajanje pogodbenih zahtev
8.	MZ	Upoštevanje področne zakonodaje Kakovost in varnost obravnave
9.	Občine ustanoviteljice	Positiven 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.	Varuh pacientovih pravic	Spoštovanje zakonodaje



		Kakovostna izvedba zdravstvenih storitev
		Spoštovanje medsebojnih dogovorov
16.	Sindikati	Spoštovanje pravic članov/zaposlenih
17.	Dobavitelj/zunanji izvajalci	Plačilo za dobavljene produkte/storitve
		Jasno definirani potrebe o produktih/storitvah
18.	Mediji	Dostopnost v komuniciranju
19.	Certifikacijski organ	Izboljševanje sistema vodenja kakovosti
20.	Zdravniki koncesionarji	Spoštovanje medsebojnih dogovorov
21.	Gasilci, policija, ReCO	Izvajanje skupnih vaj NMP,
		Strokovna podpora
22.	Nevladne organizacije in društva	Sodelovanje in strokovna podpora

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 5. notranje presoje, ki smo jo izvedli 16. in 17. oktobra 2017. Sistem vodenja kakovosti v zavodu je vzpostavljen in uspešno deluje, letos smo ga tudi nadgradili predvsem v smislu obvladovanja tveganj in s prepoznavo konteksta delovanja ZD. 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 na novo postavljen sistem kakovosti omogočal zvišanje stopnje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev kakor tudi vseh ostalih zainteresiranih strani.

5.8.6 POROČILO O ZUNANJI PRESOJI

Zunanja presoja za leto 2017 je potekala 31. januarja 2018, izvedli so jo presojevalci certifikacijske hiše SIQ, Ljubljana:

Presojo so izvedli:

- Grmek Košnik Irena, vodja presoje,
- Mira Šilar, presojevalka,
- Sandra Jerebic, presojevalka,
- Maja Novak, presojevalka,

Presojane lokacije:

- Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica,
- Dislocirana enota v Braniku (ambulanta splošne in družinske medicine, referenčna ambulanta in patronažna služba).

Med presojo so ugotovili niz pozitivnih ugotovitev, v nadaljevanju izpostavljam le nekatere:

- V letu 2017 so na več lokacijah ZD izvedli označitve za slepe in slabovidne.
- V organizaciji skrbno vodijo poročila o neželenih dogodkih. Direktorica vodi razgovore z vsemi zaposlenimi, ki so bili vpleteni.



- ZD ima veliko število projektov, s katerimi prinaša v okolje nove vsebine (primer je projekt Neverjetna leta, namenjen staršem otrok od 3 do 8 let, za zgodnjo obravnavo vedenjskih težav).
- Zaradi večje učinkovitosti naročanja in zmanjšanja števila telefonskih klicev ter namenom postati uporabnikom storitev bolj prijazna ustanova, je bilo uvedeno spletno naročanje na pregled (aplikacija doZdravnika.si).
- Patronažne medicinske sestre svoje aktivnosti prilagodijo željam matere in potrebam otroka, tako prvo kopanje novorojenčka izvedejo takrat, ko želi mati.
- V NMP avtomobilu je Broselow trak za zdravila za otroke, osebe tako hitro lahko preveri kakšna je ustrezna doza zdravila glede na težo in starost otroka.
- Pravilnik o NMP je napisan zelo natančno, s celotnim potekom službe NMP.

Med presojo so ugotovili tudi tri neskladnosti z zahtevami standarda ISO 9001:2015. Dve neskladnosti smo odpravili že tekom izdelave poročila, tretjega pa 13.2.2018.

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 2017. Hvala tudi 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	30
2.	PREDSTAVITEV ZAVODA	39
2.1.	RAZVOJ	39
2.2.	USTANOVITELJI	39
2.3.	DEJAVNOST	39
2.4.	ORGANIZACIJA	41
2.5.	VODENJE IN UPRAVLJANJE	42
2.5.1	Svet zavoda	42
2.5.2	Direktor zavoda	43
2.5.3	Strokovni vodja zavoda	43
2.5.4	Strokovni svet zavoda	44
2.6	OSEBNA IZKAZNICA	45
3.	PRAVNE PODLAGE	46
4.	RAČUNOVODSKO POROČILO	48
4.1.	BILANCA STANJA	48
4.1.1.	Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	48
4.1.2	Kratkoročna sredstva	50
4.1.3	Obveznosti do virov sredstev	53
4.2.	POSLOVANJE V LETU 2017	55
4.2.1	Prihodki	56
4.2.2	Odhodki	58
4.2.3	Poslovni rezultat	62
5.	POSLOVNO POROČILO	62
5.1.	CILJI	62
5.2.	OCENA POSLOVANJA	63
5.3	REALIZACIJA PROGRAMOV	65
5.3.1	Ambulanta splošne/družinske medicine in ambulante v socialnih zavodih	65
5.3.2	Zdravstveno varstvo otrok in mladine	67
5.3.3	Zdravstveno varstvo žensk	68
5.3.4	Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	69
5.3.5	Fizioterapija	71
5.3.6	Center za zdravljenje zasvojenosti	71
5.3.7	Specialistične dejavnosti	73



5.3.8	Služba nujne medicinske pomoči	74
5.3.9	Reševalna služba	76
5.3.10	Laboratorijska diagnostika	76
5.4	NAKUPI IN VZDRŽEVANJE	77
5.4.1	Pregled realizacije planiranih nabav	77
5.4.2	Investicije in vzdrževanje	79
5.4.3	Pregled postopkov javnega naročanja	80
5.5.	KADROVSKO POROČILO	82
5.5.1	Zaposlovanje	82
5.5.2	Zadovoljstvo zaposlenih	84
5.5.3	Varstvo pri delu	84
5.6.	ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV	86
5.7.	NOTRANJI NADZOR	88
5.8.	KAKOVOST	92
5.8.1	Realizacije ciljev kakovosti za leto 2017	92
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 in vodenja kakovosti	94
5.8.6	Poročilo o zunanji presoji	94
6.	ZAKLJUČEK	95
	KAZALO	96