

**OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE
POSLOVNO POROČILO
ZA LETO 2017**

UVOD

Osnovno zdravstvo Gorenjske (v nadaljevanju: OZG) je posredni proračunski uporabnik. Pri pripravi in oblikovanju Poslovnega poročila za posamezno poslovno leto, v katerem se razkrijejo podatki o poslovanju, o realizaciji delovnega programa, o realizaciji planiranih ciljev, itd. smo upoštevali "Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologija za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur. list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07)". V skladu s 3. točko tega Navodila je pripravljeno Poslovno poročilo Osnovnega zdravstva Gorenjske za leto 2017, ki vključuje naslednje vsebinske sklope:

- I. osebna izkaznica;
- II. zakonski predpisi in druge pravne podlage za delo;
- III. poslanstvo, vizija in vrednote;
- IV. strateški in poslovni cilji;
- V. cilji v letu 2017;
- VI. poslovanje v letu 2017;
- VII. investicije;
- VIII. zaposlenost;
- IX. ocena poslovanja in doseganje ciljev v letu 2017;
- X. izvajanje plana javnih naročil;
- XI. notranji nadzor;
- XII. promocija zdravja na delovnem mestu;
- XIII. nujna medinska pomoč in dežurna služba;
- XIV. cilji v letu 2018;
- XV. zaključek.

I. OSEBNA IZKAZNICA

Ime zavoda	Osnovno zdravstvo Gorenjske
Skrajšano ime	OZG
Sedež	Gospodsvetska ulica 9, Kranj
Matična številka	5165792
Davčna številka	SI90714237
Šifra dejavnosti	86.210
Številka TRR	0125 603 0921 122
Številka telefona	04 281 0800
Številka faxa	04 202 6718
Spletna stran	www.ozg-kranj.si
E- naslov	tajnistvoozg@ozg-kranj.si
Datum ustanovitve	1. 4. 1991, nov Odlok 1. 10. 2004
Ustanovitelji	gorenjske občine
Direktor zavoda	Jože Veternik, univ. dipl. ekon.
Strokovni vodja	dr. Aleksander Stepanović, dr. med., spec.

DEJAVNOSTI

Dejavnost OZG je izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, ki skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS, št. 9/92 in dopolnitve) zajema izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na območju občin ustanoviteljic. V OZG se izvajajo naslednje dejavnosti:

- zdravstveno varstvo odraslih (splošna družinska medicina),
- zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine,
- preventivno zdravstveno varstvo vseh skupin prebivalcev,
- patronažno varstvo in nega,
- fizioterapija in rehabilitacija,
- preventivno in kurativno zobozdravstvo vseh skupin prebivalcev,
- laboratorijske storitve,
- medicina dela, prometa in športa,
- nujna medicinska pomoč in dežurna služba,
- helikopterska nujna medicinska pomoč,
- gorska reševalna služba v poletnem času (zagotavljanje zdravnika),
- nujni in nenujni reševalni prevozi, prevozi na dializo, prevozi onkoloških bolnikov na obsevanje in kemoterapijo.

V OZG se poleg dejavnosti, ki sodijo v primarni nivo, izvajajo tudi naslednje specialistične dejavnosti:

- pulmologija z RTG (ZD Jesenice),
- antikoagulantna dejavnost (v vseh ZD),
- okulistika (ZD Bled, ZD Radovljica, ZD Tržič, ZD Kranj, ZD Škofja Loka),
- otorinolaringologija (ZD Radovljica),
- dermatologija (ZD Kranj, ZD Škofja Loka),
- ortopedija (ZD Bled, ZD Tržič, ZD Kranj, ZD Škofja Loka),
- RTG slikanje in UZ preiskave (ZD Jesenice, ZD Bled, ZD Tržič, ZD Kranj, ZD Škofja Loka),
- diabetologija (ZD Tržič),
- pedopsihiatrija (ZD Kranj, ZD Škofja Loka, ZD Jesenice),
- razvojna ambulanta (ZD Jesenice, ZD Radovljica, ZD Kranj, ZD Škofja Loka),
- čeljustna ortopedija (ZD Kranj),
- pedontologija (ZD Kranj, ZD Jesenice),
- endodontija (ZD Kranj).

OZG je s strani Ministrstva za zdravje pooblaščen za izvajanje strokovnih izpitov za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pripravnike s srednjo strokovno izobrazbo. Z odločbo Ministrstva za zdravje nam je podeljen naziv "učni zavod" za izvajanje praktičnega pouka dijakov in študentov zdravstvene nege, psihologije, medicine, radiologije, logopedije in programa laboratorijskega tehnika. Pooblaščenim smo za opravljanje kontrolnih zdravstvenih pregledov voznikov motornih vozil in zdravstvenih pregledov kandidatov za voznike motornih vozil, ki jim je bilo izrečeno prenehanje veljavnosti vozniškega dovoljenja ter opravljamo zdravstvene preglede kandidatov za voznike in voznike motornih vozil. Hkrati smo pooblaščenim tudi za izvajanje zdravniških pregledov za ugotavljanje zdravstvene zmožnosti za posest ali nošenje orožja, ki se izvajajo v Zdravstvenih domovih Tržič, Bled, Jesenice, Kranj, Radovljica in Škofja Loka. V ZD Tržič se izvajajo tudi zdravniški pregledi letalcev na podlagi posebnega pooblastila MZ. V OZG se izvajajo tudi finančno računovodska dela za koncesionarje ter znanstveno – raziskovalno delo s področja primarnega zdravstva in kakovosti v zdravstvu.-

ORGANI

Temeljni organ je svet OZG, ki ga vodi g. Emil Tavčar, predstavnik Občine Kranjska Gora. V letu 2017 je imel svet zavoda štiri redne seje in sicer 9. 3. 2017, 22. 6. 2017, 16. 11. 2017 in 21. 12. 2017. Operativni in posvetovalni strokovni organ direktorja zavoda je strokovni svet, ki ga vodi direktor zavoda. V letu 2017 je bilo sedem sej strokovnega sveta. V OZG delujejo številni strokovni kolegiji in sicer kolegij družinske medicine, fizioterapije, urgentne medicine in reševalnih prevozov, nege in patronaže, ginekologije, medicine dela, prometa in športa, kolegij za preventivno zobozdravstveno varstvo, kolegij za RTG dejavnost ter koordinacija glavnih medicinskih sester.

USTANOVITELJI

Osnovno zdravstvo Gorenjske je javni zdravstveni zavod, ki na osnovi Zakona o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo in dopolnitve) izvaja primarno zdravstveno varstvo na območju občin, soustanoviteljic. OZG deluje na osnovi Odloka o preoblikovanju Osnovnega zdravstva Gorenjske (Ur. list RS, št. 101/04), ki je nadomestil Statutarni sklep iz leta 1992. Odlok velja od 1. oktobra 2004 dalje. Sprejele so ga vse gorenjske občine. Podlaga za sprejetje Odloka je bil sprejeti Sporazum o premoženjskopравnih razmerjih, ki določa način in kriterije za delitev premoženja Osnovnega zdravstva Gorenjske na sedemnajst soustanoviteljic. Sporazum je bil objavljen v Ur. listu RS, št. 106/03, z dne 30. 10. 2003. Na podlagi Odloka o preoblikovanju OZG je bil s soglasjem vseh soustanoviteljic sprejet Statut OZG (Ur. list RS, št. 107/05), ki velja od 29. novembra 2005 dalje. 2. septembra 2013 je bila v Ur. listu RS, št. 72/13 objavljena Sprememba in dopolnitev Odloka o preoblikovanju OZG, ki vključuje Občino Gorje med soustanovitelje OZG in določa združitev organizacijske enote Zobna poliklinika Kranj z ZD Kranj. Ukinitvev enote Zobna poliklinika Kranj in združitev z ZD Kranj je bila izvedena 1. januarja 2014. V Ur. listu RS, št. 63/16 je bilo objavljeno prečiščeno besedilo Statuta Osnovnega zdravstva Gorenjske.

VODSTVO

Osnovno zdravstvo Gorenjske vodi direktor zavoda Jože Veternik, univ. dipl. ekon., strokovni vodja pa je dr. Aleksander Stepanovič, dr. med. Direktorje organizacijskih enot na podlagi Statuta OZG imenuje direktor zavoda ob soglasju Občine, kjer je sedež organizacijske enote. Direktorji organizacijskih enot so:

- ZD Jesenice - prim. Saša Letonja, dr. med., spec.
- ZD Bled - ZD Bohinj - mag. Leopold Zonik, dr. med., spec.
- ZD Radovljica - Maja Petrovič Šteblaj, dr. med., spec.
- ZD Tržič – prim. dr. Iztok Tomazin, dr. med., spec.
- ZD Kranj - Liljana Gantar Žura, dr. med., spec.
- ZD Škofja Loka - Sabina Dietner, dr. med., spec.

Vodja finančno računovodske službe je bila do meseca oktobra Helena Prezelj, univ. dipl. ekon., po njeni upokojitvi pa je postala vodja mag. Damjana Žun. Vodja splošno - kadrovske službe je Vesna Meglič, univ. dipl. prav..

II. ZAKONSKI PREDPISI IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

ZAKONSKI PREDPISI ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI ZAVODOV

Zakonski predpisi, ki jih mora upoštevati javni zdravstveni zavod, kamor sodi tudi Osnovno zdravstvo Gorenjske, so naslednji:

- Zakon o zavodih (Ur. list RS, št. 12/91 in dopolnitve),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo in dopolnitve),
- Zakon o zdravniški službi (Ur. list RS, št. 15/08 - uradno prečiščeno besedilo in dopolnitve),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo in dopolnitve),
- Zakon o javnem naročanju (Ur. list RS, št. 91/15).

OZG je pri pripravi Poslovnega poročila upošteval tudi:

- Določila Splošnega dogovora za leto 2016 in za leto 2017 in Aneksov,
- Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZZZS in OZG za leto 2016 in 2017.

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

Osnovno zdravstvo Gorenjske je posredni proračunski uporabnik, ki pri pripravi svojega letnega poročila upošteva naslednje zakonske in druge pravne podlage:

- 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. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

OZG ima sprejete tudi naslednje interne akte in pravilnike:

- Akt o določitvi povečanja letnega dopusta v primeru dela pod določenimi pogoji;
- Akt o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva v OZG s prilogama:
 1. Priloga I. - Organizacija NNMP;
 2. Priloga II. - Akt o določitvi delovnih mest, na katerih se v OZG opravlja dežurstvo;
- Dogovor o območju odgovornosti enot NMP v OZG;
- Dogovor o območju odgovornosti enot NMP z ZD Tolmin;
- Merila za izračun obratovalnih stroškov za najemne pogodbe in pogodbe o delitvi skupnih stroškov;
- Načrt integritete;
- Navodilo o dokumentiranju in evidentiranju osnovnih sredstev OZG;
- Navodilo o prijavi odsotnosti z dela;
- Navodila za sklepanje podjemnih in drugih civilnopravnih pogodb v OZG;
- Navodilo delodajalca v zvezi z objavami fotografij, nastalih pri izvajanju zdravstvene dejavnosti na socialnih omrežjih;
- Navodilo o izvrševanju obveznosti uslužbencev OZG v zvezi z omejitvami in dolžnostmi v zvezi s sprejemanjem daril;

- Navodilo o krogotoku dokumentacije in notranjih kontrolah na finančnem področju OZG (št. N1/2010) s prilogami 1 in 2;
- Navodilo o oddajanju in prevzemanju pošte;
- Navodilo o ukrepih za zaščito delavcev pred spolnim in drugim nadlegovanjem ali trpinčenjem na delovnem mestu;
- Navodilo o ukrepih za zaščito pred neprimernim in nedovoljenim ravnanjem uporabnikov zdravstvenih storitev;
- Navodilo o vodenju evidence prisotnosti na delu;
- Navodilo o vodenju investicij in investicijskega vzdrževanja OZG;
- Navodilo za izpolnjevanje potnih nalogov;
- Navodilo za izvajanje mentorstva v OZG - s prilogami;
- Navodilo za pravilno ravnanje z odpadki;
- Navodilo za izvajanje nabav, za katere ne velja ZJN-3;
- Normativ osebne varovalne opreme za delovna mesta v OZG;
- Ocena tveganja;
- Odlok o preoblikovanju Osnovnega zdravstva Gorenjske;
- Organizacijska struktura posamezne OE;
- Poslovnik o delu Sveta OZG;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju;
- Pravilnik o delovnem času v OZG – OE UPRAVA;
- Pravilnik o izobraževanju zaposlenih v Osnovnem zdravstvu Gorenjske;
- Pravilnik o izvajanju in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih;
- Pravilnik o merilih za sklepanje podjemnih pogodb ali drugih civilnopravnih pogodb in Navodila za sklepanje;
- Pravilnik o načinu pridobitve specialnih znanj fizioterapevtov v OZG;
- Pravilnik o načinu pridobitve specialnih znanj medicinskih sester v OZG;
- Pravilnik o notranjem revidiranju;
- Pravilnik o notranjem strokovnem nadzoru;
- Pravilnik o odpisu terjatev;
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev;
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkih iz delovnega razmerja;
- Pravilnik o računovodstvu;
- Pravilnik o ravnanju z dokumentarnim gradivom;
- Pravilnik o reklamiranju in plakatiranju v prostorih Osnovnega zdravstva Gorenjske;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest;
- Pravilnik o sodelovanju zaposlenih v OZG v raziskavah;
- Pravilnik o sponzoriranih dogodkih in dejavnostih v OZG;
- Pravilnik o štipendiranju;

- Pravilnik o vodenju postopkov javnih naročil;
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov v OZG;
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov;
- Prijava suma korupcije in drugih nepravilnosti, zaščita prijaviteljev, postopek prijave koruptivnega ravnanja;
- Program strokovnega izpopolnjevanja in izobraževanja v OZG v letu 2016;
- Register tveganj v OZG;
- Sklep o določitvi osnov za plačilo zunanjih sodelavcev;
- Statut Osnovnega zdravstva Gorenjske;
- Ukrepi za preprečevanje, odpravljanje in obvladovanje drugih oblik psihosocialnega tveganja na delovnih mestih.

III. POSLANSTVO, VIZIJA IN VREDNOTE

POSLANSTVO

"Zadovoljni zaposleni varno skrbijo za zadovoljne bolnike"

Osnovno zdravstvo Gorenjske v gorenjskih občinah izvaja družbeno odgovorno in na potrebe okolja naravnano ter uporabnikom in zaposlenim varno, kakovostno ter prijazno javno zdravstveno dejavnost na primarni ravni.

VIZIJA

Osnovno zdravstvo Gorenjske bo v gorenjskih občinah ostal osrednji izvajalec javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, vključno z izvajanjem nujne medicinske pomoči in dežurne službe.

VREDNOTE

- pozitivno poslovanje;
- racionalno izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti;
- zagotavljanje dobre dostopnosti;
- zagotavljanje pravočasne primarne obravnave;
- racionalna kadrovska politika;
- uveljavljanje skupnih ciljev OZG ob upoštevanju specifik okolij posameznih enot;
- dobri delovni pogoji in zagotovljena varnost in zdravje pri delu ter skupna prizadevanja delodajalca in zaposlenih za izboljšanje zdravja in dobrega počutja na delovnem mestu z zagotavljanjem promocije zdravja na delovnem mestu;
- dobri medsebojni odnosi, stalna strokovna in osebna rast zaposlenih;
- kakovosten in usposobljen menedžment;
- zadovoljni bolniki, stranke in drugi uporabniki;
- zagotovljena varnost obravnave bolnikov;
- korektno sodelovanje z drugimi izvajalci primarne dejavnosti v gorenjskih občinah;
- strokovno sodelovanje in organizacijsko usklajevanje s sekundarno ravniyo v regiji;
- korektno sodelovanje s plačniki zdravstvenih storitev;
- sodelovanje bolnikov pri načrtovanju in spremljanju dejavnosti.

IV. STRATEŠKI IN POSLOVNI CILJI

Osnovno zdravstvo Gorenjske so ustanovile gorenjske občine na osnovi Zakona o zavodih in Zakona o zdravstveni dejavnosti z namenom zagotavljanja celovitega preventivnega in kurativnega zdravstvenega varstva na primarnem nivoju, izvajanja nujne medicinske pomoči, reševalnih prevozov in tudi specialistične ambulantne dejavnosti. Temeljna naloga in obveznost Osnovnega zdravstva Gorenjske je zagotavljati strokovno izvajanje zdravstvenih storitev ob čim boljših pogojih dela in stroškovno učinkovito. Temeljne strateške usmeritve in cilji so opredeljeni v Strateškem poslovnem načrtu Osnovnega zdravstva Gorenjske za obdobje 2015 – 2019, ki je bil sprejet 18. decembra 2014 na seji sveta OZG. Strateški cilji so naslednji:

1. zagotavljati in podpirati strokovni in kadrovski razvoj OZG;
2. izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev na območju ustanoviteljic;
3. izboljšati kakovost dela, zlasti pri odnosih s pacienti;
4. investirati v izboljšanje pogojev za delo in v novo sodobno opremo;
5. pridobiti dodatne vire prihodkov;
6. racionalizirati poslovanje z zmanjševanjem stroškov in z racionalno organizacijo dela;
7. razvijati dobro in korektno sodelovanje z ustanoviteljicami, Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje, itd.;
8. razvijati dobro in korektno sodelovanje s koncesionarji in drugimi zasebnimi delavci;
9. izvajati notranje strokovne nadzore;
10. izvajati revizijo poslovanja.

V. CILJI V LETU 2017

Osnovno zdravstvo Gorenjske je že 8. decembra 2016 na 12. redni seji sveta OZG sprejel začasni finančni načrt za leto 2017 z namenom zagotavljanja nemotenega izvajanja investicijske in kadrovske politike do sprejema Poslovnega načrta za leto 2017. Dokončni finančni in poslovni cilji Osnovnega zdravstva Gorenjske za leto 2017 so bili določeni v Poslovnem načrtu za leto 2017, ki ga je sprejel svet OZG na svoji 14. redni seji, 21. junija 2017. Poslovni načrt vključuje program dela, kadrovski načrt, finančni načrt, plan javnih naročil in načrt revizij. V skladu z določili 60. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2016 in 2017 (Ur. list RS, št. 96/15) je bil posredovan v soglasje vsem soustanoviteljicam, tj. vsem gorenjskim občinam. Temeljni poslovni cilji so bili:

- realizirati z ZZS dogovorjen obseg programov zdravstvenih storitev;
- izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev z novimi in dodatnimi programi;
- sodelovati v raznih projektih in raziskavah;
- izvajati redno vzdrževanje in posodabljanje opreme in delovnih prostorov;
- do konca leta 2017 zaključiti projekt evidentiranja delovnega časa z registrirno uro;
- zaposlenim omogočiti strokovno izobraževanje;
- povečati tržno dejavnosti;
- izvajati plan javnih naročil;
- zagotavljati varnosti pri delu ter promocija zdravja na delovnem mestu;
- izvajati notranji nadzor javnih financ na vseh področjih delovanja OZG;
- meriti zadovoljstvo med zaposlenimi in uporabniki zdravstvenih storitev;
- realizirati celotni prihodek v višini 40.842.530 €;
- realizirati presežek prihodkov nad odhodki v višini 217.695 € po plačanem davku;
- izvajati kadrovski načrt;
- v sodelovanju z Občinami kandidirati na javnih razpisih.

VI. POSLOVANJE V LETU 2017

A. POGOJI POSLOVANJA

Pogoji poslovanja javnih zdravstvenih zavodov in tudi vseh drugih izvajalcev zdravstvenih storitev so bili v letu 2017 zelo slabi, negotovi in so se poslabševali iz meseca v mesec. Cene zdravstvenih storitev so se s 1. januarjem 2017 znižale za 3,6%, tj. na nivo cen iz leta 2014. Ta ukrep Vlade, Ministrstva za zdravje in Zavoda za zdravstveno zavarovanje je povzročil številne finančne težave, povezane zlasti z nelikvidnostjo, ki se je kazala predvsem v bolnišnicah, ob koncu leta pa tudi že v številnih zdravstvenih domovih, ki so morali najeti kredit za izplačilo plač. Znižanje cen v OZG precej vpliva na poslovni uspeh v letu 2017, saj je bila prvič po petnajstih letih ugotovljena izguba. OZG v letu 2017 še ni imel težav z likvidnostjo zaradi akumulacije sredstev presežkov prihodkov iz preteklih let. Na podlagi znižanja cen zdravstvenih storitev s 1. 1. 2017 je imel OZG v letu 2017 cca 1 mio € manj prihodkov.

Leto 2017 se bomo poleg negotovih pogojev poslovanja in znižanja cen zdravstvenih storitev zapomnili tudi po tem,

- da je bil 24. marca sklenjen Sporazum o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti med sindikatom zdravnikov in zobozdravnikov FIDES ter Ministrstvom za zdravje, ki vključuje sprejete skupne rešitve glede reševanja stavkovnih zahtev;
- da je Vlada na podlagi Sporazuma s sindikatom FIDES sprejela posebni vladni projekt (PVP) glede variabilnega nagrajevanja zdravnikov in ostalih zdravstvenih delavcev;
- da je Ministrstvo za zdravje sprejelo spremembo Zakona o pacientovih pravicah, spremembo Zakona o zdravniški službi in spremembo Zakona o zdravstveni dejavnosti, sistemski Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju pa je ministrica za zdravje konec meseca decembra posredovala v koalicijsko usklajevanje;
- da se je pričel izvajati projekt eNaročanje,
- da je bil sprejet Zakon o sanaciji bolnišnic, s katerim je Vlada iz proračuna zagotovila sredstva za pokrivanje 80% izgub iz preteklih let.

V Osnovnem zdravstvu Gorenjske si bomo leto 2017 zapomnili po težavah pri iskanju in zaposlovanju novih zdravnikov; situacija je težka v ZD Jesenice, ZD Kranj, ZD Škofja Loka in deloma tudi ZD Bled.

S 1. aprilom 2017 se je združila laboratorijska dejavnost v ZD Bohinj, ZD Bled, ZD Radovljica in ZD Jesenice v skupen laboratorij ZD Jesenice. Sinergijski učinki te združitve, tako strokovni, organizacijski in finančni se bodo pokazali v letu 2018. Cilj združitve je bil

zagotoviti vsem laboratorijem ustrezno strokovno vodenje, ki ga zahteva Pravilnik o izvajanju laboratorijske dejavnosti, poenotenje postopkov, opreme in tudi znižanje cene.

S 1. majem 2017 je OZG pričel izvajati novo dejavnost in sicer "farmacevtsko svetovanje". Farmacevtsko svetovanje je namenjeno tako družinskim zdravnikom, kot tudi pacientom. OZG ga izvaja skupaj z Gorenjskimi lekarnami na podlagi sklenjene Pogodbe o sodelovanju. Gorenjske lekarne zagotavljajo ustrezen strokovni kader, dejavnost se izvaja v prostorih zdravstvenih domov. Program financira ZZS.

Zdravstveni zavodi pridobivajo pretežni del prihodkov na osnovi Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev z ZZS, ki temelji na Splošnem dogovoru /SD/ za posamezno leto in sprejetih Aneksih k SD. Splošni dogovor za leto 2017 je bil sprejet šele na seji Vlade RS 22. junija. Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2017 je OZG prejel v podpis 10. oktobra, vendar smo jo zavrnil in se odločili za postopek arbitraže. Razlogi za nepodpis Pogodbe so bili:

- cene zdravstvenih storitev in nepriznavanje povečanja plač v cenah zdravstvenih storitev, kljub določilu 66. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in 4. odst. 9. člena Splošnega dogovora, ki določa, da se vse spremembe plač, ki jih dogovorijo Vlada in sindikati, neposredno vključijo v spremembo cen zdravstvenih storitev;
- nepriznavanje novih referenčnih ambulant v letu 2017, čeprav smo prejeli obvestilo Ministrstva za zdravje, da imamo v letu 2017 priznane nove referenčne ambulante;
- napaka v Splošnem dogovoru za leto 2017 pri obračunu programa ambulate za zdravljenje odvisnosti.

Ob koncu meseca decembra je Vlada sprejela Aneks 1 k SD 2017 v katerem je urejena druga in tretja zahteva iz arbitraže, zato smo se odločili za umik postopka arbitraža. Pogodba z ZZS za leto 2017 je bila podpisana januarja 2018. Na poslovanje Osnovnega zdravstva Gorenjske v letu 2017 je neposredno vplivalo še nekaj dejavnikov:

1. Ob koncu leta 2016 je Državni zbor sprejel Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 (Ur. list RS, šte. 88/16), na podlagi Zakona pa je bil sprejet tudi Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost (Ur. list RS, šte. 88/16). Oba sprejeta akta sta določila višje vrednosti regresa za letni dopust v letu 2017 v primerjavi s preteklim letom in pa povečanje premij dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbenke. To je povzročilo povečanje stroškov dela, ki pa jih je ZZS priznal.
2. V letu 2016 so še vedno veljala nekatera določila Zakona za uravnoteženje javnih financ /ZUJF, Ur. list RS, št. 40/12 in dopolnitve/ in sicer na področju izdaje soglasij za delo pri drugem delodajalcu in pri sklepanju podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi.

3. Sprejet je bil Aneks h Kolektivni pogodbi za javni sektor, ki vključuje spremembo plač javnih uslužbencev do vključno tarifnega razreda 26. Aneks velja od 1. julija 2017 dalje. Učinek Aneksa je cca 1% povečanje bruto bruto plač v OZG, dodatnih finančnih sredstev pa ni bilo priznanih.
4. S 1. oktobrom je pričel veljati Aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike, ki določa višje izhodiščne plače za vse zdravnike, zobozdravnike in specializante, zdravniki in zobozdravniki, ki izpolnjujejo pogoj, da imajo 12 let delovne dobe po opravljenem strokovnem izpitu pa so lahko na predlog strokovnega vodje imenovani v naziv "višji zdravnik/zobozdravnik", kar pomeni tudi povečanje plače. Ocena obeh povečanj plač v OZG je cca 1 mio €/leto, kar je cca 4% povečanje stroškov za plače v OZG.
5. 1. septembra 2017 se je upokojil koncesionar v ZD Škofja Loka, ki je izvajal specialistično dejavnost internistike, diabetologije in pulmologije z RTG. Program smo prevzeli v celoti v OZG, s 10. 10. 2017 smo zaposlili tudi specialista internista.
6. Konec decembra je Vlada sprejela Aneks 1 k SD 2017, s katerim so bile priznane dodatne referenčne ambulante (Tržič, Bohinj, Kranj 6 in Škofja Loka 4).
7. Tudi v letu 2017 je bil sklenjen Dogovor med OZG in Občino Bohinj o organizaciji in sofinanciranju dodatne dežurne službe, veljala je tudi Pogodba z letališčem Brnik o organizaciji stalne prisotnosti zdravnika, OZG je bil aktivno vključen pri številnih prireditvah, kjer je na podlagi pogodb izvajal in zagotavljal ustrezno zdravstveno oskrbo.
8. Spremembe programov v Osnovnem zdravstvu Gorenjske v letu 2017 so bile naslednje:
 - 1. 1. 2017 - prevzem dveh programov nege in patronažne službe v ZD Kranj zaradi prenehanja izvajanja te dejavnosti s koncesijo;
 - 1. 1. 2017 - v ZD Radovljica smo pridobili program diabetologije v obsegu 0,20;
 - 1. 4. 2017 – reševalec letalec je vključen v enoto HNMP, sklenjena je Pogodba o sodelovanju z GRZS;
 - 1. 5. 2017 – pričetek izvajanja nove dejavnosti "farmacevtsko svetovanje", sodelujemo z Gorenjskimi lekarnami;
 - 1. 9. 2017 – prestrukturiranje programa otroški in šolski dispanzer v ZD Jesenice v dodatni program dispanzerja za žene;
 - 1. 9. 2017 – prevzem 1,20 programa internistike, pulmologije in antikoagulantne dejavnosti od koncesionarja v ZD Škofja Loka;
 - 1. 10. 2017 – prestrukturiranje 0,55 programa ortopedije v 1,95 programa fizioterapije (ZD Kranj, ZD Tržič, ZD Bled);
 - 1. 12. 2017 – dodatni program pedopsihiatrije (0,60 Kranj, 0,20 Jesenice in 0,20 Škofja Loka);
 - 1. 12. 2017 – dva dodatna programa otroški in šolski dispanzer (Škofja Loka, Kranj);

- 12 novih referenčnih ambulant.

B. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV

1. PRIHODKI

V letu 2017 je bilo realiziranih 40.227.742 € celotnih prihodkov. Realizirani prihodki so v primerjavi z letom 2016 višji za 2 %, v primerjavi s planom pa nižji za 2,1 %. Nedoseganje načrtovanih celotnih prihodkov je posledica:

- 5% nižjih prihodkov iz prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj, kar izhaja iz znižanja cene zdravstvenih storitev s 1. 1. 2017 za 3,6 %;
- manjših prihodkov od zdravstvenih storitev, ki so nominalno enaki letu 2016, planirana pa je bila 10 % rast;
- več kot 50 % nižjih prihodkov od namenskih sredstev, ki vključujejo prihodke od projekta RIPO, projekta PVP in sredstev za naziv "višji zdravnik".

Med organizacijskimi enotami so se v primerjavi z letom 2016 celotni prihodki najbolj povečali v ZD Jesenice in ZD Bohinj (za 6 %), v ZD Kranj (za 3 %), ZD Radovljica (za 2 %). Prihodki v ZD Tržič so ostali na lanskoletni ravni, v ZD Bled in ZD Škofja Loka pa so realizirani celotni prihodki za 1 % nižji od leta 2016.

Tabela 1: Primerjava realiziranih prihodkov s planiranimi za leto 2017

VRSTA PRIHODKOV	LETO 2017 REALIZACIJA	PLAN 2017	INDEKS v % real./plan
1. Prihodki od poslovanja	40.047.787	40.896.789	98
➤ Prihodki od ZZS	30.382.530	30.256.898	100
➤ Prihodki od prost. zdr. zavar.	4.379.128	4.613.447	95
➤ Prih. od zdrav. storitev	2.504.687	2.849.279	88
➤ Prih. od nezdrav. storitev	673.063	611.784	110
➤ Sred. za specializacije	1.662.775	1.538.027	108
➤ Namenska sredstva	445.603	1.027.354	43
2. Finančni prihodki	77.729	158.378	49
3. Drugi prihodki	6.857	5.959	115
4. Prevrednotovalni posl. prih.	95.369	27.969	341
PRIHODKI SKUPAJ	40.227.742	41.089.095	98

(podatki so v €)

2. ODHODKI

V letu 2017 je bilo realiziranih 40.417.884 € celotnih odhodkov, kar je 4 % več kot v letu 2016 in 1 % manj od plana za leto 2017.

Tabela 2: Primerjava realiziranih odhodkov s planiranimi v letu 2017

VRSTA ODHODKA	LETO 2017 REALIZACIJA	PLAN 2017	INDEKS v % real./plan
1. Stroški blaga in storitev	10.700.997	10.608.995	101
2. Stroški dela	27.529.802	28.440.650	97
3. Amortizacija	1.992.601	1.599.415	125
4. Drugi odhodki	194.483	193.470	101
SKUPAJ ODHODKI	40.417.884	40.842.530	99

(podatki so v €)

V primerjavi s preteklim letom so se celotni odhodki povečali bolj kot skupni prihodki, kar je zlasti posledica višjih stroškov dela, ki so se povečali za 6 % in stroškov materiala, ki so bili večji za 2 %.

Stroški materiala in storitev so bili večji za 2 % glede na leto 2016, od načrtovanega zneska za leto 2017 pa za 1 %. Med materialnimi stroški so se v primerjavi s preteklim letom relativno najbolj povečali stroški odpisa drobnega inventarja (za 126 %), rezervnih delov (za 84 %) in ostalega potrošnega materiala (za 35 %). V absolutnem znesku so se najbolj povečali stroški zdravstvenega materiala (za 594.059 €). Med materialnimi stroški so se v primerjavi s predhodnim letom znižali stroški goriva za ogrevanje (za 28 %) in pogonskega goriva (za 9 %).

Med stroški storitev so se v letu 2017 najbolj povečali stroški varstva pri delu in promocije zdravja (za 197 %), strokovnega izobraževanje (za 83 %) in intelektualnih storitev (za 59 %). V absolutnem znesku so se najbolj povečali stroški zdravstvenih storitev in sicer za 284.100 €. V primerjavi z letom 2016 so se med pomembni stroški znižali stroški pogodbenega in avtorskega dela (za 10 %), stroški vode in komunalnih storitev (za 9 %), stroški ogrevanja (za 13 %) in stroški poštnih storitev (za 4 %).

Med organizacijskimi enotami so se stroški materiala in storitev v primerjavi s preteklim letom najbolj povečali v ZD Bled (za 16 %), v ZD Jesenice (za 14 %), v ZD Radovljica in ZD Šk. Loka (za 9 %) ter v ZD Bohinj (za 8 %), najmanj pa v ZD Tržič (za 4 %). Realno so se stroški materiala in storitev znižali v ZD Kranj (za 4 %).

3. STROŠKI DELA

Na področju plačne politike je veljal Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 (Ur. list RS, šte. 88/16), na podlagi Zakona je bil sprejet Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost (Ur. list RS, šte. 88/16). Oba sprejeta akta sta določila višje vrednosti regresa za letni dopust v letu 2017 in povečanje premij dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence. Na podlagi dogovora Vlade in sindikatov v javnem sektorju je bil sprejet Aneks h Kolektivni pogodbi za javni sektor, ki vključuje spremembo plač javnih uslužbencev do vključno tarifnega razreda 26. Aneks velja od 1. julija 2017 dalje. Finančni učinek Aneksa v OZG je cca 1 % povečanje bruto plač v OZG, dodatnih finančnih sredstev pa ni bilo priznanih.

24. marca 2017 je bil sklenjen Sporazum o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti med sindikatom zdravnikov in zobozdravnikov FIDES ter Ministrstvom za zdravje. Na podlagi Sporazuma je Vlada sprejela posebni vladni projekt (PVP) o variabilnem nagrajevanju zdravnikov in ostalih zdravstvenih delavcev. Projekt velja od 1. aprila 2017 do 30. marca 2018. Finančna sredstva zagotavlja Zavod za zdravstveno zavarovanje iz proračuna Republike Slovenije. V letu 2017 sta bili dve izplačili in sicer za obdobje april – junij in julij – september. V obdobju april – junij so bila v OZG v primarni dejavnosti, kamor sodijo družinske ambulante, otroški in šolski dispanzer, dispanzer za žene in ambulante v socialno varstvenih zavodih, izplačana sredstva variabilnega nagrajevanja 68 zdravnikom in 88 ostalim zdravstvenim delavcem, v obdobju julij – september pa 57 zdravnikom in 84 ostalim zdravstvenim delavcem. Skupna vrednost izplačanih sredstev v obdobju april – september v primarnih dejavnostih je bila bruto bruto 200.184 €. V sekundarni dejavnosti, kamor sodijo specialistične ambulante in UZ diagnostika, so bila izplačana sredstva PVP v obdobju april – september sedmim zdravnikom specialistom in 13 zdravstvenim delavcem. Vrednost skupnega izplačila je bila 9.007 € bruto bruto. Povprečna vrednost izplačila bruto bruto na zdravnika v obdobju april – september 2017 je bila na primarni ravni 1.947 € (mesečno 325 €), v specialističnih ambulantah pa 822 € (mesečno 137 €). Povprečna vrednost izplačila ostalim zdravstvenim delavcem v primarni dejavnosti je bila v obdobju april – september 571 € (mesečno 95 €), v specialističnih dejavnostih pa 38 € mesečno.

S 1. oktobrom je pričel veljati Aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike, ki določa višje izhodiščne plače za vse zdravnike, zobozdravnike in specializante, zdravniki in zobozdravniki, ki izpolnjujejo pogoj 12 let delovne dobe po opravljenem strokovnem izpitu pa so lahko na predlog strokovnega vodje imenovani v naziv "višji zdravnik/zobozdravnik", kar pomeni tudi povečanje plače. V OZG smo sprejeli interni Pravnik o kriterijih in merilih za pridobitev naziva "višji zdravnik". Na dan 1. oktober 2017 je 117 zdravnikov izpolnjevalo prvi pogoj, tj. 12 let delovnih izkušenj po opravljenem strokovnem izpitu. Naziv višji zdravnik/zobozdravnik je do konca leta 2017 pridobilo 66

zdravnikov/zobozdravnikov, kar je 56,4 % vseh. Ocena povečanj plač zdravnikov v OZG je cca 1 mio €/leto, kar je cca 4 % povečanje stroškov za plače v OZG.

Skupna vrednost stroškov dela v letu 2017 je bila 27.529.802 €, kar je 3 % manj od plana in 6 % več od realiziranih stroškov dela v letu 2016. Na višje stroške dela je v primerjavi z letom 2016 vplivalo večje število zaposlenih, višje plače zaposlenih do 26. plačnega razreda in višje plače zdravnikov in zobozdravnikov, napredovanje zdravnikov/zobozdravnikov v naziv višji zdravnik/zobozdravnik, obračun variabilnega nagrajevanja zdravstvenih delavcev in napredovanje zaposlenih. Struktura celotnih stroškov dela je bila naslednja:

- plače in nadomestila plač – 21.691.433 €, kar je 53,67 % celotnih odhodkov;
- premije dodatnega pokojninskega zavarovanja – 137.956 €, kar je 0,34 % celotnih odhodkov;
- prispevki in druge dajatve iz plač - 3.514.708 €, kar je 8,7 % celotnih odhodkov;
- drugi stroški dela – 2.185.705 €, kar je 5,41 % celotnih odhodkov.

V strukturi stroškov plač so se v primerjavi z letom 2016 povečale prav vse postavke, relativno najbolj pa premije dodatnega pokojninskega zavarovanja (za 183 %) ter drugi stroški dela (za 7 %). Med druge stroške dela sodijo povračila potnih stroškov, prevoz na delo, stroški prehrane med delom, regres za letni dopust, odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči.

Zanimiva je tudi struktura izdatkov za plače, ki je prikazana v spodnji preglednici:

Tabela 3: Struktura izplačanih plač

VRSTA IZPLAČILA	2017	2016
➤ redno delo	62,13	63,07
➤ odsotnost – letni dopust, izobraževanje	17,27	16,64
➤ boleznine	1,74	1,67
➤ nadure	4,27	4,65
➤ dežurstvo	4,29	4,48
➤ dodatek za delovno dobo	4,28	4,44
➤ uspešnost	1,68	1,59
➤ dodatki razni	3,46	3,38
➤ drugo	0,06	0,08
➤ PVP – variabilno nagrajevanje	0,82	0,00

/v %/

Iz tabele je razvidno:

- delež rednega dela se je zmanjšal za eno odstotno točko;
- stroški za plačilo odsotnosti so se v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 povečali za 3,8 %;
- stroški za boleznine so se nekoliko povečali;
- delež nadur in stroškov za dežurstvo je v primerjavi z letom 2017 nekoliko nižji;
- stroški dodatka za delovno dobo so se znižali za 4 %;
- delež sredstev za projekt PVP – variabilno nagrajevanje je bil 0,82 %.

Doseženi povprečni bruto osebni dohodek na zaposlenega znaša 2.104,60 € in je v primerjavi z letom 2016 višji za 3,5 %. Povprečna bruto plača/zaposlenega v OZG v letu 2017 je bila za 29 % višja od povprečne slovenske bruto plače leta 2017 (1.626,95 €) oz. za 11 % višja od povprečne bruto plače javnega sektorja leta 2017 (1.889,54 €).

OZG je v celem letu 2017 povprečno na zaposlenega izplačal 2.500 € za prehrano med delom, potne stroške, regres za letni oddih, jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči in odpravnine, kar je 4,6 % oz. 111 € več kot v letu 2016.

4. POSLOVNI IZID

OZG je leto 2017 zaključil neuspešno z ugotovljenim presežkom odhodkov nad prihodki v višini 190.142 €. Slabši rezultat poslovanja je posledica zlasti:

- znižanja cen zdravstvenih storitev s 1. januarjem 2017 za 3,6 %;
- povišanja stroškov dela zaradi sprememb Kolektivnih pogodb;
- nižjih prihodkov (finančni prihodki, nižji prihodki od prostovoljnih zavarovanj od načrtovanih) ter nižjih prihodkov v dejavnosti zdravstvene vzgoje;
- povečanja materialnih stroškov.

Negativno poslovanje zavoda OZG je posledica prevelike izgube v enoti ZD Škofja Loka in deloma v enoti ZD Jesenice, saj presežki prihodkov nad odhodki v ostalih organizacijskih enotah niso bili dovolj visoki, da bi zavod posloval pozitivno. Pri ZD Jesenice in ZD Škofja Loka smo znižali tudi amortizacijo na priznano vrednost, saj bi bil brez te korekture presežek odhodov nad prihodki še večji.

Tabela 4: Poslovni izidi po enotah OZG

OE ZD BLED – ZD BOHINJ	36.992
➤ ZD BLED	5.061
➤ ZD BOHINJ	31.931
OE ZD JESENICE	-89.144
OE ZD KRANJ	129.438
OE ZD RADOVLJICA	23.644
OE ZD ŠKOFJA LOKA	-326.285
OE ZD TRŽIČ	4.384
OE UPRAVA	30.828
OZG	-190.142

(podatki so v €)

Uspešno poslovanje v ZD Bohinj je posledica vključitve prihodkov od prodanega stanovanja.

Dodatni razlogi za negativno poslovanje v enotah ZD Jesenice in ZD Škofja Loka so:

- ZD Jesenice
 - Zaposlenega je več kadra v dejavnosti nujne medicinske pomoči in dežurne službe, kot je priznано;
 - zelo so se povečali materialni stroški (zdravstveni material, zdravstvene storitve, pogodbeno delo),
 - neplačan del programa zdravstven vzgoje (34.810 €).

- ZD Škofja Loka
 - nižji prihodki od ZZS in prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj;
 - povečanje materialnih stroškov za 9 %;
 - nerentabilno poslovanje laboratorijske dejavnosti (preveč zaposlenih, prenizka cena za zunanje naročnike);
 - zaposlitev dipl. medinskih sester za referenčne ambulante, ki pa še niso bile priznane od ZZS;
 - preveliki stroški dežurne službe in nujne medicinske pomoči;
 - preveč kadra v nekaterih dejavnostih (npr. disp. za žene);
 - neplačan del programa zdravstvene vzgoje (44.535 €);
 - zelo slaba realizacija posegov v družinski medicini;
 - nedoseganje programa (internistika, pulmologija, diabetologija, okulistika).

V enotah, kjer je poslovanje v letu 2017 pozitivno, se bo ostanek dohodka v letu 2018 porabil v skladu z določili 30. člena Odloka o preoblikovanju OZG, tj. za razvoj in posodobitev opreme in obnove zgradb.

Za enoti, ki sta leto 2017 zaključile s presežkom odhodkov nad prihodki, bo v mesecu marcu izdelan sanacijski program.

C. REALIZACIJA PROGRAMA ZDRAVSTVENIH STORITEV

Letni program dela po posameznih dejavnostih je določen v Pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev, ki je sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje. Osnova za sklenitev letne pogodbe je priznani kader v posamezni dejavnosti in standardi, ki so določeni v Prilogi I. k Splošnemu dogovoru. Za leto 2017 sta veljali dve pogodbi in sicer Pogodba za leto 2017, ki je bila podpisana šele v februarju 2018, deloma pa je veljala tudi še Pogodba za leto 2016. V letu 2017 je bil obseg programa v primerjavi z letom 2016 nekoliko spremenjen in povečan, kar je posledica vključitve novih dejavnosti in programov (farmacevtsko svetovanje, internistika in pulmologija), pridobljenih širitev programov (pedopsihiatrija, otroški in šolski dispanzer, referenčne ambulante) in dogovorjenih prestrukturiranj programov (fizioterapija, otroški in šolski dispanzer, dispanzer za žene). Realizacija programa v letu 2017, v primerjavi s planom, je bila naslednja:

- 118 % v splošnih družinskih ambulantah,
- 92 % v otroškem in šolskem dispanzerju - kurativa,
- 103 % v dispanzerju za žene,
- 110 % v fizioterapiji,
- 95 % v mentalno higienskem dispanzerju,
- 110 % pri kliničnih psihologih,
- 108 % v patronažni službi,
- 124 % v zdravstveni negi,
- 85 % v antikoagulantnih ambulantah,
- 110 % v pulmologiji z RTG,
- 96 % v internistiki,
- 128 % v pedopsihiatriji,
- 67 % v ortopediji,
- 126 % v okulistiki (brez diabetične retinopatije),
- 41 % v okulistiki – diabetična retinopatija,
- 110 % v RTG oddelku,
- 90 % v ultrazvočni diagnostiki,
- 94 % v dermatologiji,
- 124 % v otorinolaringologiji,
- 83 % v diabetologiji,

- 105 % v zobozdravstvu za odrasle,
- 100 % v zobozdravstvu za otroke in mladino,
- 66 % pri ustnih in zobnih boleznih,
- 122 % v ortodontiji,
- 108% v endodontiji
- 106 % v pedontologiji,
- 151 % pri nenujnih reševalnih prevozih s spremstvom,
- 81 % pri sanitetnih prevozih.

Plan dela je bil skoraj v vseh dejavnostih precej presežen, najbolj v splošni družinski medicini, fizioterapiji, pedopsihiatriji, okulistiki, otolaringologiji, zdravstveni negi, na RTG oddelku, pri klinični psihologiji, v pedontologiji, ortodontiji ter pri nenujnih prevozih s spremljevalcem. V vseh navedenih dejavnostih je program presežen najmanj za 10 %. Nekoliko manjša realizacija zdravstvenih storitev je bila dosežena v ortopediji, diabetični retinopatiji, diabetologiji, pri ultrazvočni diagnostiki in v ambulanti za ustne in zobne bolezni. Vzroki za slabšo realizacijo v navedenih dejavnostih so naslednji:

- V ortopediji imamo pomanjkanje 0,50 specialista ortopeda glede na obseg programa. Problem smo razrešili ob koncu leta 2017 tako, da smo 0,55 programa ortopedije prestrukturirali v 1,95 programa fizioterapije.
- V letu 2016 smo pričeli izvajati novo dejavnost diabetične retinopatije. Program se izvaja v ZD Kranj in ZD Bled. Realizacija je odvisna od obsega napotitev bolnikov s strani diabetičnih ambulant in družinskih zdravnikov.
- Diabetologija je bila zelo slabo realizirana v ZD Radovljica, ki je s 1. 1. 2017 pridobila ta program. Program izvaja pogodbeni specialistka, dejavnost je nova in še ni dovolj pacientov, ki bi obiskovali to ambulanto. Diabetologija v ZD Tržič je program preseгла.
- Realizacija programa ultrazvočne diagnostike je bila 90%. Program se izvaja v ZD Bled, ZD Tržič, ZD Kranj in ZD Škofja Loka. Realizacija je bila najslabša v ZD Škofja Loka in v ZD Tržič, kar je posledica težav s specialisti radiologi, ki jih v ZD Tržiču in v ZD Škofja Loka ni in smo odvisni od pogodbenikov.
- Ambulanta za ustne in zobne bolezni je v ZD Jesenice. Zaposlena specialistka je bila pretežni del leta na porodniškem dopustu. Po pogodbi sodelujemo z zunanjim specialistom.

Preseganje programov v večini dejavnosti, ki se izvajajo v Osnovnem zdravstvu Gorenjske, je povezano z dostopnostjo in preskrbljenostjo z zdravstvenimi storitvami, z obsegom priznanih programov in seveda s potrebami občanov. Območje Gorenjske regije je v številnih dejavnostih nekoliko slabše dostopno v primerjavi s povprečjem Slovenije (npr. družinska medicina, otroški in šolski dispanzer, fizioterapija, deloma tudi zobozdravstvo, določene specialistične dejavnosti, itd.). Naše ugotovitve dokazuje in potrjuje tudi sprejeta javna mreža primarne zdravstvene dejavnosti, ki jo je sprejel Zdravstveni svet in

je objavljena na spletnem portalu Ministrstva za zdravje. Izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev in izenačitev s povprečjem v Sloveniji je tudi osrednji cilj zavoda OZG v sprejetem Strateškem načrtu za obdobje 2015 – 2019.

V primarnem zdravstvu se poleg številnih kurativnih, diagnostičnih in rehabilitacijskih dejavnosti izvajajo tudi številni programi preventive. Pomen preventive se v zadnjih letih krepi, zlasti na področju zgodnjega odkrivanja bolezenskih znakov pri starejši populaciji, leta 2013 so bile uvedene prve referenčne ambulante, poudarek je tudi na izvajanju preventivnih delavnic in promociji zdravja. Preventivna dejavnost se izvaja skoraj za vse starostne skupine prebivalstva, izjema so le prebivalci med 20. in 35. letom starosti. OZG izvaja preventivno dejavnost v okviru splošne – družinske medicine, otroškega in šolskega dispanzerja, dispanzerjev za žene, preventivni programi so tudi na področju zobozdravstva za otroke in mladino. V letu 2017 so bili preventivni programi večinoma realizirani. Podatki so naslednji:

- otroški in šolski dispanzer - 100 % realizacija,
- dispanzer za žene - 88 % realizacija,
- splošna družinska medicina - 178 % realizacija.

Preventivna dejavnosti za odrasle se pretežno izvaja v referenčnih ambulantah.

V okviru OZG delujejo v vseh enotah oz. zdravstvenih domovih tudi zdravstveno vzgojni centri, ki izvajajo programe zdravstvene vzgoje in delavnic, v katere se na priporočilo družinskega zdravnika vključujejo občani z določenimi odkritimi zdravstvenimi težavami. Skupaj je bilo v letu 2017 realiziranih kar 388 preventivnih delavnic, kar je 91 % plana. V primerjavi z letom 2016 smo uspešno zaključili kar 80 delavnic več. Realizirali smo tudi 15 individualnih svetovanj, od tega trinajst "opuščam kajenje" in dve "tvegano pitje alkohola".

Pri izvajanju preventivnih delavnic se v nekaterih okoljih opaža, da so določene težave pri izvajanju le teh. Težave so večplastne in so povezane s slabšo odzivnostjo občanov po vključevanju v programe delavnic, s slabim napotovanjem s strani družinskih zdravnikov in tudi s slabšo organizacijo izvajanja delavnic. Temu problemu bomo v letu 2018 posvetili posebno pozornost. Največ težav je v ZD Škofja Loka in v ZD Bohinj. Zelo dobri rezultati pri izvajanju delavnic v letu 2017 so bili na območju Jesenic in Kranja, kjer se je plan celo presegel, v Radovljici, na Bledu in v Tržiču pa je bila realizacija približno v okviru plana. Občani Gorenjske so bili v letu 2017 vključeni v naslednje delavnice:

- 13 delavnic "zdravo hujšanje" (15 v letu 2016);
- 21 delavnic "zdrava prehrana" (20 v letu 2016);
- 18 delavnic "telesna dejavnost - gibanje" (15 v letu 2016);
- 6 delavnic "da, opuščam kajenje" (2 v letu 2016);

- 10 delavnic "spoprijemanje z depresijo" (8 v letu 2016);
- 56 delavnic "tehnika sproščanja" (24 v letu 2016);
- 10 delavnic "spoprijemanje s tesnobo" (1 v letu 2016);
- 19 delavnice "spoprijemanje s stresom" (4 v letu 2016);
- 235 krajših delavnic (207 v letu 2016).

Na Jesenicah je bilo realiziranih 78 delavnic, v Kranju 141, v Radovljici 71, na Bledu 22, v Bohinju 4, v Trziču 34 in v Škofji Loki 38. Pri izvajanju preventivnih delavnic na območju Občine Žiri je z OZG sodeloval zasebni koncesionar, s katerim imamo sklenjeno Pogodbo o sodelovanju.

Ob koncu meseca novembra 2017 je Ministrstvo za zdravje objavilo razpis za organizacijo in postavitev "centrov za krepitev zdravja". Finančna sredstva zagotavlja Norveški sklad. OZG se je prijavil na razpis za pridobitev velikega centra za krepitev zdravja s sedežem v Kranju, prijavila pa se je tudi Mestna občina Kranj za financiranje investicije v pridobitev novih prostorov v Kranju, kjer naj bi center deloval. Ministrstvo za zdravje je 12. februarja 2018 razkrilo rezultate javnega razpisa. Prijava OZG je bila uspešna in pridobili smo projekt velikega Centra za krepitev zdravja. Projekt se bi izvajal v ZD Kranj, deloma naj bi bili vključeni tudi občani Jesenic.

VII. INVESTICIJE

Osnovno zdravstvo Gorenjske je v letu 2017 planiralo 4.098.183 € sredstev za investicije, od tega v zgradbe 1.553.504 € in za nakupe nove opreme in nakupe vozil 2.544.679 €. S finančnim načrtom je bilo predvidenih tudi 405.147 € sredstev za investicijsko vzdrževalna dela. Viri za financiranje načrtovanih investicij so bili:

- 39 % - amortizacija tekočega leta;
- 21 % - neporabljena amortizacija preteklega leta;
- 34 % - presežki prihodkov nad odhodki iz preteklih let;
- 6 % - namenska sredstva za informatiko.

Tabela 5: Planirana in porabljena sredstva za investicije v letu 2017

ENOTA	REALIZACIJA	PLAN	INDEKS v % real./plan
ZD Jesenice	844.702	1.004.112	84
ZD Bled	316.850	254.096	125
ZD Bohinj	162.005	129.088	125
ZD Radovljica	76.040	242.629	31
ZD Kranj	1.621.368	1.592.908	102
ZD Škofja Loka	261.558	614.422	43
ZD Tržič	193.225	220.706	88
Uprava	26.109	40.222	65
OZG skupaj	3.501.857	4.098.183	85

(podatki so v €)

Skupna vrednost vseh izvedenih investicij v letu 2017 je bila 3.501.857 €, kar je 85 % plana. Plan investicij v letu 2017 torej ni bil dosežen v celoti, vzrok nedoseganja načrta pa je zamik oz. preložitev nekaterih večjih investicij v leto 2018 in sicer:

- digitalizacija RTG aparata v ZD Škofja Loka v vrednosti 300.000 €;
- menjava oken v ZD Tržič v znesku 20.000 € in nakup agregata 24.200 €;
- del planiranih investicij v ZD Jesenice;
- pričetek izgradnje prizidka k ZD Radovljica.

Med organizacijskimi enotami je bil plan investicij v celoti realiziran v ZD Bled, ZD Bohinj in ZD Kranj. Najnižja realizacija plana je bila v ZD Radovljica.

Vrednost adaptacij je v letu 2017 znašala 1.600.447 € in je za 3 % presegla načrtovano vsoto sredstev. Največje investicije in pridobitve v objektih v letu 2017 so bile:

- obnova kletnih prostorov in recepcije v ZD Bled;

- pridobitev nove družinske ambulante v ZD Bohinj;
- adaptacija ambulantnih prostorov v ZD Jesenice;
- energetska sanacija stavbe zobnih ambulant in ZP Stražišče v ZD Kranj.

Tudi v letu 2017 smo nadaljevali s posodabljanjem opreme, potrebne za strokovno izvajanje zdravstvenih storitev, za kar smo porabili 1.900.531 €. Kupili smo:

- agregat (ZD Bohinj);
- hematološki analizator (ZD Kranj);
- aparat za zunanjo masažo srca (ZD Kranj);
- urgentni ultrazvok (ZD Kranj);
- diagnostični ultrazvok (ZD Kranj);
- UZ aparat (ZD Šk. Loka);
- defibrilator (ZD Bohinj, ZD Kranj);
- paradontološka oprema in naprave (ZD Jesenice);
- perimenter (ZD Kranj);
- ginekološki pregledni stol (ZD Jesenice);
- dva visoko energijska laserja (ZD Tržič);
- termodezinfektor (ZD Jesenice);
- zobni RTG aparat (ZD Tržič);
- tri reševalna vozila (ZD Jesenice (1) in ZD Kranj (2)).

V letu 2017 je bilo kupljeno tudi različno pohištvo v vrednosti 221.405 € in računalniška oprema skupaj s tiskalniki v vrednosti 134.818 €.

V letu 2017 je bilo 108.397 € porabljenih za tekoče vzdrževanje objektov in opreme, kar je 26,75 % načrtovanih sredstev.

VIII. ZAPOSLENOST

Kadrovska politika in zaposlovanje je bilo v letu 2017 omejeno v skladu z določili Zakona za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, s spremembami) in Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 80/16 s spremembami; v nadaljevanju ZIPRS1718). Pri pripravi Kadrovskega načrta za leto 2017 je bilo potrebno upoštevati omenjeno zakonodajo in Izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela za leto 2017, vključno s kadrovskimi načrti, prejetimi s strani Ministrstva za zdravje ter Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posameznih posrednih proračunskih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16). Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2017 in 2018 namreč v tretjem odstavku 63. člena določa, da posredni uporabniki proračuna pripravijo kadrovski načrt za leto 2017 tako, da se:

- določi dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz 1., 2., 3. in 4. točke prvega odstavka tega člena, pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2016;
- oceni predvideno število zaposlenih, ki se financirajo iz 5., 6., 7., 8., 9., 10., 11. in 12. točke prvega odstavka tega člena.

Zaradi izjemnih oziroma utemeljenih razlogov se v kadrovskem načrtu lahko določi večje dovoljeno število zaposlenih, vendar le v okviru zagotovljenih sredstev za delo (sedmi odst. 63. člena ZIPRS1718 in peti odst. 2. člena Uredbe).

OZG je na seji sveta zavoda, 8. decembra 2016, v okviru začasnega finančnega načrta sprejel tudi začasni kadrovski načrt za leto 2017. 22. junija 2017 pa je svet zavoda sprejel Poslovni načrt za leto 2017, ki vključuje tudi Kadrovski načrt za leto 2017.

Na podlagi Sporazuma o začasnih prekinitvi stavkovnih aktivnosti sindikata zdravnikov/zobozdravnikov FIDES, je bil v začetku leta sprejet Aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike v RS. Aneks določa, da je delodajalec dolžan z namenom določitve obremenitev zdravnikov, kadrovskega načrtovanja in nagrajevanja sprejeti normative dela zdravnikov. OZG je tako sprejel Načrt ukrepov za izvajanje standardov in normativov dela zdravnikov v OZG do 31. 12. 2025 in časovnico za njihovo uveljavitev in pri tem upošteval normative dela zdravnikov iz Modre knjige (1.500 glavarinskih količnikov/tim). OZG do konca leta 2025 potrebuje dodatno 77 novih zdravnikov (56 zdravnikov specialistov družinske medicine, 12 zdravnikov specialistov pediatrije ter 9 zdravnikov specialistov ginekologije).

Tabela 6: Potrebe po dodatnih zdravnikih do 31. 12. 2025

	Splošna družinska medicina	Otroški in šolski dispanzer	Dispanzer za žene
ZD Kranj	23,07	2,60	4,68
ZD Jesenice	7,34	2,70	2,18
ZD Radovljica	5,35	1,26	0,19
ZD Bled – Bohinj	4,51	1,35	0,07
ZD Škofja Loka	12,61	3,02	1,41
ZD Tržič	3,53	1,17	0,02
SKUPAJ	56,41	12,1	8,55

V letu 2017 je prenehalo delovno razmerje šestim zdravnikom specialistom (štirje specialisti družinske medicine, zdravnik specialist pediatrije in zdravnik specialist medicine dela, prometa in športa). V letu 2017 smo zaposlili zdravnika specialista otroške in mladostniške psihiatrije, zdravnika specialista interne medicine in specialista ginekologije in porodništva. V letu 2017 je uspešno zaključilo specializacijo trinajst zdravnikov, od katerih se jih je 12 zaposlilo v OZG (osem specializantov družinske medicine, trije specializanti pediatrije in specializant urgentne medicine).

V letu 2017 je bilo za Gorenjsko razpisanih pet specializacij, od tega tri specializacije družinske medicine, ena specializacija pediatrije ter ena specializacija s področja oralne kirurgije. Zaradi menjave specializacije je dvema specializantom prenehalo delovno razmerje v OZG.

V letu 2017 smo v OZG omogočili izvajanje pripravništva skupaj 19 pripravnikom, tj. zdravstvenim tehnikom, fizioterapevtom, psihologom, inženirjem laboratorijske biomedicine, laboratorijskim tehnikom, analitikom v laboratorijski biomedicini, diplomiranim inženirjem radiologije, logopedom, delovnim terapevtom, pedagogom in zobozdravnikom.

OZG je v letu 2017 na podlagi uspešne prijave na razpis za projekt »Celostna zgodnja obravnava otrok s posebnimi potrebami in njihovih družin ter krepitev kompetenc strokovnih delavcev v zahodni kohezijski regiji – RIPO GORENJSKA« zaposlil srednjo medicinsko sestro, psihologa ter socialnega delavca, nekaj že zaposlenih v OZG pa se deloma prerazporedilo za delo na projektu.

V letu 2017 je bilo povprečno število zaposlenih po stanju 874,2 delavcev, kar je 4,36 % oz. 36,6 zaposlenih več kot v letu 2016, stanje zaposlenih na dan 31. 12. 2017 pa je bilo 899. Planirano število zaposlenih na dan 31. 12. 2017 je bilo 923 kar pomeni, da smo

zaposlovali v skladu z načrtom. Povprečno število zaposlenih iz plačanih ur v letu 2017 je bilo 859, kar je 3,6 % več kot v preteklem letu. Razlika med stanjem zaposlenih in stanjem iz ur je 40. Povečanje števila zaposlenih po stanju v letu 2017 je posledica:

- širitve programov (diabetologija in pulmologija, otroški in šolski dispanzer, pedopsihiatrija, paradontologija);
- dodatnih referenčnih ambulant;
- zaposlovanja zdravnikov specializantov na podlagi odločbe Zdravniške zbornice Slovenije;
- zaposlitev v okviru financiranja projekta "RIPO GORENJSKA";
- zaposlitev v službi nujne medicinske pomoči in ZVC (zdravstveno vzgojni center) ter področju informatike.

Tabela 7: Zaposlenost po enotah v letu 2017 - po številu ur

ENOTA	Povprečno št. zaposlenih iz ur	INDEKS 2017/2016
ZD Jesenice	167,13	107
ZD Bled	57,59	98
ZD Bohinj	19,90	98
ZD Radovljica	53,52	98
ZD Kranj	344,85	104
ZD Šk. Loka	115,92	106
ZD Tržič	64,72	103
Uprava	35,48	103
Skupaj OZG	859,12	104

Zanimiva je tudi struktura zaposlenih, ki je bila v letu 2017 naslednja:

Tabela 8: Struktura zaposlenih na dan 31. december 2017 in primerjava z letom 2016

DELOVNO MESTO	ŠTEVILO ZAPOSLENIH	% DELEŽ v letu 2017	% DELEŽ v letu 2016
zdravniki specialisti	69	7,7	14,6
višji zdravniki specialisti*	65	7,2	0
zdravniki	7	0,8	1,3
višji zdravniki *	0	0,0	0
zobozdravniki	35	3,9	3,6
višji zobozdravniki*	1	0,1	0
zdravniki - specializanti	42	4,7	5,9
dipl. med. sestre	209	23,2	21,8
sred. med. sest. in tehniki	229	25,5	26,1
laboranti, sred. in dipl.	45	5,0	5,3
zobotehniki	3	0,3	0,4
fizioterapevti	64	7,1	6,6
radiološki inženirji	16	1,8	1,9
logopedi, psihologi	22	2,5	2,2
adm. tehnični kader	92	10,2	10,4
SKUPAJ	899	100,0	100,0

*delovno mesto višji zdravnik specialist, višji zdravnik oz. zobozdravnik je sistemizirano od 1. 10. 2017 dalje na podlagi sprejetega Aneksa k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS

Iz strukture zaposlenih je razvidno:

- v letu 2017 je bilo zaposlenih 219 zdravnikov in zobozdravnikov ter specializantov, kar je 24,36 % vseh zaposlenih;
- število zaposlenih zdravnikov in zobozdravnikov se je povečalo za dva v primerjavi z letom 2016;
- povečal se je delež diplomiranih medicinskih sester, fizioterapevtov ter logopedov in psihologov;
- znižal se je delež administrativno tehničnega kadra ter srednjih medicinskih sester.

Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe pa je bila naslednja:

**Tabela 9: Struktura zaposlenih na dan 31. december 2017
po stopnji izobrazbe**

Stopnja izobrazbe	ŠTEVILO ZAPOSLENIH	% DELEŽ
VIII. SPECIALISTI	146	16,3
VII. - ZDRAVNIKI	84	9,3
VII. - OSTALI	297	33,0
VI. - VIŠJA IZOB.	52	5,8
V. - SREDNJA IZOB.	297	33,0
IV. - STOPNJA	5	0,6
II. IN III. - STOPNJA	18	2,0
SKUPAJ:	899	100,0

Iz strukture zaposlenih je razvidno:

- 58,6 % zaposlenih je imelo VII. in VIII. stopnjo izobrazbe, kar je dobri dve indeksni točki več kot v letu 2016;
- delež VI. stopnje izobrazbe je 5,8 %, delež V. stopnje pa 33 %;
- delež zaposlenih z nižjo izobrazbo od srednješolske je le 2,6 % (v letu 2016 je bil 2,8 %).
- struktura zaposlenih se je v letu 2017 izboljšala v primerjavi z letom 2016.

**Tabela 10: Prikaz zaposlenih na dan 31. december 2017 po vrsti
delovnega razmerja in vrsti delovnega časa**

DELOVNO RAZMERJE	ŠTEVILO ZAPOSLENIH	% DELEŽ 2017	% DELEŽ 2016
nedoločen čas – polni del. čas	720	80,1	80,1
nedoločen čas – krajši del. čas	45	5,0	4,7
določen čas – polni del. čas	129	14,3	14,5
določen čas – krajši del. čas	5	0,6	0,7
SKUPAJ	899	100,0	100,0

Podatki v tabeli kažejo, da je v OZG 85,1 % zaposlenih za nedoločen čas in 14,9 % zaposlenih za določen čas. Delež zaposlenih za določen čas se je v primerjavi z letom 2016 zmanjšal. Večina je zaposlenih za nedoločen čas in za polni delovni čas.

Število zaposlenih v OZG se je v zadnjih petih letih, kljub omejitvam pri zaposlovanju, povečalo za več kot 22 % oz. za 167 zaposlenih.

Tabela 11: Prikaz števila zaposlenih po stanju in iz ur 2012 – 2017

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	indeks 2017/2012
zaposleni po stanju	732	749	766	818	854	899	122,8
zaposleni iz ur	736	736	757	806	829	859	113,6

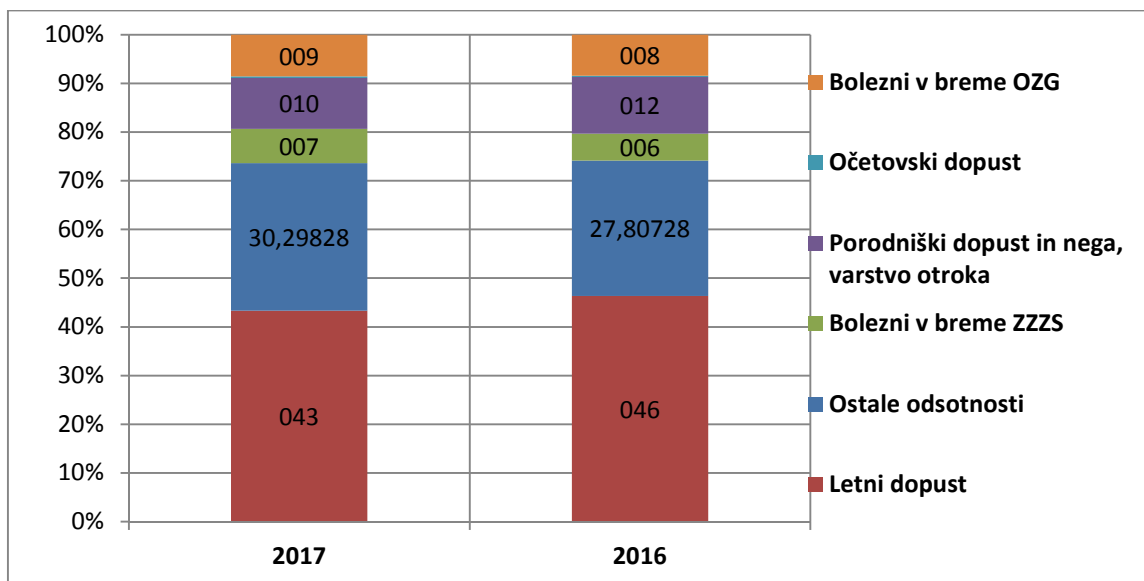
Veliko povečanje zaposlenih v zavodu OZG v zadnjih petih letih je posledica:

- širitev programov (diabetologija in pulmologija, otroški in šolski dispanzer, pedopsihiatrija, paradontologija, fizioterapija, nega in patronaža, razvojna ambulanta, reševalna služba, itd.);
- uvedbe referenčnih ambulant;
- povečanja zaposlovanja zdravnikov specializantov na podlagi odločb Zdravniške zbornice Slovenije;
- povečanja zaposlovanja na področju zagotavljanja nujne medicinske pomoči;
- zaposlitev v projektu RIPO GORENJSKA in projektu Razvoj kadrov s športu;
- zaposlitev v službi nujne medicinske pomoči in ZVC (zdravstveno vzgojni center) ter področju informatike.

Glede na določila 61. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2017 in 2018 je moral OZG pripraviti kadrovski načrt za leto 2017 v skladu z izhodišči Ministrstva za zdravje za pripravo kadrovskega načrta. Ob upoštevanju izhodišč in dovoljenih izjem oziroma utemeljenih razlogov glede določitve dovoljenega števila zaposlenih na dan 1. 1. 2018, je bilo v skladu z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posameznih posrednih proračunskih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16) na dan 1. 1. 2018 planiranih 699,74 zaposlenih, dejansko pa je bilo zaposlenih 691,30 kar pomeni, da je bilo zaposlovanje zavoda tudi v tem delu manjše od predvidenega.

Tabela 12: Analiza odsotnosti v letu 2017 in primerjava z letom 2016

VRSTA ODSOTNOSTI	DELEŽ V LETU 2017 v %	DELEŽ V LETU 2016 v %
1. Letni dopust	43,33	46,34
2. Boleznine v breme OZG - skupaj	8,52	8,39
o boleznine v breme delodajalca	8,45	8,16
o poškodbe pri delu	0,07	0,23
3. Boleznine v breme ZZS - skupaj	7,02	5,54
o boleznine	4,35	3,65
o nega	1,11	1,26
o poškodbe pri delu	1,12	0,16
o spremstvo	0,41	0,42
o krvodajalstvo	0,06	0,05
4. Materinski dopust, starševski dopust (za nego in varstvo otroka)	10,49	11,66
5. Očetovski dopust	0,34	0,26
6. Ostale odsotnosti - skupaj	30,30	27,81
o praznik	12,23	10,53
o izredni dopust	0,57	0,57
o študijski dopust	1,15	0,46
o strokovno izobraževanje	4,41	4,39
o specializacija	11,88	11,84
o refundacije	0,06	0,02
o neplačani dopust	0,00	0,00
SKUPAJ	100,00	100,00



V letu 2017 se je v primerjavi z letom 2016:

- zmanjšala odsotnost zaradi letnega dopusta;
- povečala odsotnosti zaradi bolezni v breme OZG in ZZZS;
- zmanjšal delež odsotnosti zaradi porodniškega dopusta in dopusta za nego in varstvo otroka;
- povečal delež odsotnosti iz naslova očetovskega dopusta;
- povečal delež ostalih odsotnosti, kamor je vključena odsotnost za praznike, izredni dopust, študijski dopust, strokovno izobraževanje, specializacije in neplačan dopust, kar je posledica večjega števila praznikov v letu 2017 in večje odsotnosti iz naslova strokovnega izobraževanja ter odsotnosti zaradi študijskega dopusta.

Delež vseh vrst odsotnosti v primerjavi z dejansko opravljenimi urami oz. dejansko prisotnostjo je v letu 2016 znašal 27,44 %, v letu 2017 pa 28,64 %.

V letu 2017 smo zaradi nemotene zagotovitve oskrbe pacientov in izvajanja zdravstvene dejavnosti sklenili tudi določene civilnopravne pogodbe. Na nekaterih delovnih področjih smo odsotnost zaposlenih (bolniška, letni dopust itd.) zagotavljali s študentskim delom.

OZG izvaja storitve čiščenja prostorov deloma preko sklenjene pogodbe z zunanjimi izvajalci v okviru javnega naročila, deloma pa z zaposlenimi delavci v OZG (na dan 31. 12. 2017 je bilo zaposlenih 10 delavcev).

Pomemben sestavni del kadrovske politike je tudi stalno izobraževanje zaposlenih. Za leto 2017 je bilo planiranih 345.109 € sredstev, porabljenih pa je bilo 407.682 €, kar je 18,1 % več.

IX. OCENA POSLOVANJA IN DOSEGANJE CILJEV V LETU 2017

V sprejetem finančnem in poslovnem načrtu Osnovnega zdravstva Gorenjske za leto 2017 so bili vključeni cilji in načrti za leto 2017. Pregled doseganja postavljenih ciljev je prikazan v spodnji tabeli.

CILJI V LETU 2017	REALIZACIJA
realizirati z ZZS dogovorjen obseg programa	program je bil dosežen razen v ortopediji, pri diabetični retinopatiji, diabetologiji in v ambulanti za ustne in zobne bolezni
izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev z novimi in dodatnimi programi	v letu 2017 smo povečali program diabetologije, nege in patronaže, v otroškem in šolskem dispanzerju, v disp. za žene, pridobili smo dodatnih 12 referenčnih ambulant, pričeli pa smo izvajati novo dejavnost farmacevtskega svetovanja
izvajati redno vzdrževanje in posodabljanje opreme in prostorov	plan investicij je bil dosežen 85 %
v letu 2017 zaključiti projekt evidentiranja delovnega časa z registrirno uro	cilj ni bil realiziran, od 1. 1. 2018 velja v OZG nov Pravnik o delovnem času, ki uvaja obvezno registracijo delovnega časa z registrirno uro, dokončni prenos ur v program obdelave plač bo izveden do 30. 6. 2018
omogočiti zaposlenim strokovna izobraževanja	v letu 2017 je bilo za strokovno izobraževanje porabljenih 407.682 € sredstev, kar je 18 % več od plana
krepitev tržno dejavnost	prihodki iz tržne dejavnosti so se povečali glede na leto 2017
izvajati plan javnih naročil	plan javnih naročil je bil realiziran
izvajati načrt promocije zdravja na delov. mestu	OZG je izvajal načrt promocije zdravja na delovnem mestu, planirana sredstva so bila porabljena 79 % .
izvajati notranji nadzor javnih financ	načrt nadzora javnih financ je bil realiziran
merjenje zadovoljstva med zaposlenimi in pacienti	OZG je v letu 2017 izvedel merjenje zadovoljstva
realizirati celotni prihodek v vrednosti 41.089.095 €	celotni prihodek v letu 2017 je bil 40.227.742 €
realizirati presežek prihodkov nad odhodki v vrednosti 246.565 €	OZG je leto 2017 zaključil s presežkom odhodkov nad prihodki v vrednosti 190.142 €
izvajati kadrovski načrt	sprejeti kadrovski načrt se je izvajal
aktivno se vključevati v prijave na javne razpise	v letu 2017 se je OZG uspešno prijavil na

in sodelovanje v raznih projektih in raziskavah	razpis MZ s programom "celostne zgodnje obravnave otrok s posebnimi potrebami", v decembru smo se prijavi na razpis MZ za pridobitev programa "velikega centra za krepitev zdravja", prijavila se je tudi Mestna občina Kranj za financiranje prenove prostorov za potrebe centra za krepitev zdravja v ZD Kranj
---	--

X. IZVAJANJE PLANA JAVNIH NAROČIL

V OZG se naročanje materiala, opreme, storitev in ostalih investicij izvaja v skladu z veljavno zakonodajo o javnem naročanju, tj. Zakonom o javnem naročanju, Ur. list RS, št. 91/15 in ostalimi podrejenimi predpisi, ki veljajo na področju javnega naročanja.

Javna naročila, ki na ravni OZG dosegajo vrednost za objavo na Portalu javnih naročil, izvaja služba za javna naročila. Naročila, ki ne dosegajo vrednosti za objavo, praviloma oddajajo organizacijske enote same, kot evidenčna naročila.

V letu 2017 je bilo pričetih 30 postopkov javnih naročil, od tega je bilo uspešno zaključenih 27.

Tabela 13: Realizirani postopki JN - nabava osnovnih sredstev

OPIS OPREME/OSNOVNO SREDSTVO	Planirana vrednost brez DDV v EUR	Vrsta postopka	Postopek JN
Nakup RTG aparata	245.902	odprti postopek z objavo v EU	Postopek ni bil izveden, naročilo se bo izvedlo v letu 2018.
Reševalna vozila	221.311	odprti postopek z objavo v EU	Postopek izveden, JN_05/2017, vozili za ZD Jesenice in ZD Kranj dostavljeni skladno s pogodbo.
Analitski sistem za biokemijo – ZD Kranj	122.951	odprti postopek z objavo v EU	Postopek izveden, JN_10/2017, zaradi postopkov revizij se je zaključil šele ob koncu leta.
Vozilo za dežurnega zdravnika	36.066	javno naročilo male vrednosti	Postopek izveden, skupno JN za vsa vozila, JN_26/2017, razpisanih 6 sklopov, razen za vozilo ZD Radovljica, ni bilo nobene dopustne ponudbe.
Vozilo za patronažno službo	54.098	javno naročilo male vrednosti	Postopek ni bil izveden, ker niso bile dokončno oblikovane potrebe.
Diagnostični ginekološki ultrazvok ZD Jesenice	73.770	javno naročilo male vrednosti	Postopek izveden, JN_12/2017, realizacija skladna s pogodbo.
Pohištvena oprema ambulant ZP Stražišče	32.787	javno naročilo male vrednosti	Postopek ni bil izveden, saj je začetek gradnje samega prizidka v ZD Radovljica planiran v septembru 2018.

Diagnostični ultrazvok – ZD Kranj	68.000	javno naročilo male vrednosti	Postopek izveden, JN_03/2017, realizacija skladna s pogodbo.
Microsoft exchange licence	61.477	javno naročilo male vrednosti	Postopek izveden, JN_11/2017, realizacija skladna s pogodbo.
Pohištvena oprema	127.128	javno naročilo vrednosti	Izveden postopek JN_22/2017 realizacija skladna s pogodbo, ZD Jesenice.
Defibrilator	Naknadno izražena potreba	javno naročilo male vrednosti	Postopek izveden, JN_23/2017, realizacija skladna s pogodbo.

Tabela 14: Realizirani postopki JN – adaptacije prostorov

OPIS INVESTICIJE	Planirana vrednost brez DDV v EUR	Vrsta postopka	Postopek JN
Energetska sanacija Zobne poliklinike	408.170	javno naročilo male vrednosti	Izveden postopek JN_06/2017, investicija realizirana.
Obnove ambulant v ZD Škofja Loka	122.950	javno naročilo male vrednosti	Obnova se je izvedla v manjšem obsegu, zato je bil izveden evidenčni postopek.
Ureditev fasade z okni v ZD Tržič	49.180	javno naročilo male vrednosti	Izveden postopek JN_20/2017, investicija realizirana.
Obnova kletnih prostorov ZD Bled	116.622	javno naročilo male vrednosti	Izveden postopek JN_19/2017, investicija realizirana.

Tabela 15: Realizirani postopki JN - storitve in oskrba s potrošnimi materiali

PREDMET POGODBE	Veljavnost obstoječe pogodbe do	Vrsta postopka	Postopek JN
Pisarniški material in tonerji	30. 4. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_04/2017 izveden.
Čiščenje redno in generalno	31. 5. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_01/2017 in JN_07/2017, oba izvedena.
Papirna konfekcija, papirne role in mila	30. 6. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_08/2017 izveden.
Samoplačniška cepiva	30. 6. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_09/2017 izveden.

Oblačila	31. 7. 2017	javno naročilo male vrednosti	Postopek JN_15/2017 izvede.
Laboratorijski potrošni materiali	31. 8. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_02/2017 izveden.
Sanitetni prevozi - dializni prevozi	31. 8. 2017	postopek ustrezen socialnim in drugim storitvam	Postopek JN_14/2017 izveden.
Zdravila in galenski izdelki	31. 12. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_13/2017 v izvajanju.
Medicinski plini	še brez pogodbe	javno naročilo male vrednosti	Predmet naročila združen s postopkom za zdravila in galenske izdelke.
Vzdrževanje zdravstveno infor. sistem ISO221	31. 12. 2017	postopek s pogajanjem brez predhodne objave	Postopek JN_29/2017 izveden.
Vzdrževanje zdravstveno inf. sistem za laboratorij - Labis	31. 12. 2017	postopek s pogajanjem brez predhodne objave	Postopek JN_30/2017 izveden.
Vzdrževanje zdravstveno inf. sistem HIPOKRAT	31. 12. 2017	postopek s pogajanjem brez predhodne objave	Postopek JN_31/2017 izveden.
Vzdrževanje zdravstveno inf. sistem Ax.Pro	31. 12. 2017	postopek s pogajanjem brez predhodne objave	Postopek JN_28/2017 izveden.
Hranjenje e-računov	še brez pogodbe	skupno JN	Izdano pooblastilo za skupno javno naročilo.
Oddaja odpadkov iz zdravstva	31. 12. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Postopek JN_21/2017 izveden.
Računalniki različni	15. 10. 2017	odprti postopek z objavo v EU	Izvedba postopka predstavljena v leto 2018.

V letu 2017 je služba za javna naročila izvedla tudi šest postopkov odpiranja konkurence na podlagi sklenjenih okvirnih sporazumov in sicer za :

- protetične storitve;
- zobni potrošni material;
- medicinsko potrošni material;
- cepiva samoplačniška;
- kurilno olje, električna energija, gorivo za ogrevanje;
- računalniki in računalniška oprema.

XI. NOTRANJI NADZOR

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99 s spremembami), Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) in Usmeritve za državno notranje revidiranje (Ministrstvo za finance, Urad za nadzor proračuna, št. 0601-03/2013 (december 2003) in št. 0601-8/2014/38 (september 2017)) zavezujejo predstojnika javnega zavoda k notranjemu nadzoru javnih financ, t.j. k finančnemu poslovanju, notranjim kontrolam in notranjemu revidiranju celotnega poslovanja javnega zavoda. Javni zavod, katerega letni proračun presega 2,08 mio evrov, je dolžan zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto.

Osnovno zdravstvo Gorenjske je javni zavod in posreden proračunski uporabnik na primarni ravni zdravstva z letnim proračunom 40 mio evrov, zato zakonodaja nalaga direktorju zavoda obveznost, da zagotovi vsakoletno revizijo poslovanja. Od leta 2008 do 17. 11. 2017 je imel OZG lastno notranjerevizijsko službo ki je, glede na interni Pravilnik o notranjem revidiranju, organizirana kot samostojna služba in neposredno podrejena direktorju OZG-ja.

Temeljni namen delovanja notranje revizije je, da se poslovodstvo pravočasno opozori na morebitna škodna tveganja, ki se jih s takojšnjim pristopom k reševanju lahko prepreči oz. se omili njihove posledice za poslovanje javnega zavoda. Ustvariti je potrebno temeljne razmere za poslovanje z namenom doseganja zastavljenih ciljev in nudenja kakovostnih storitev vsem, ki so potrebni zdravstvene pomoči osnovnega zdravstvenega varstva. Zato je potrebno stalno in celovito preverjati uresničevanje načela zakonitosti, pravilnosti, gospodarnosti in urejenosti poslovanja zavoda.

Revizijsko okolje predstavlja celoten OZG, revidiranci pa so posamezne organizacijske enote, v katerih se predmet revidiranja izvaja oz. se finančno ovrednoti.

S sprejetim letnim delovnim načrtom je bilo za poslovno leto 2017 v OZG predvidenih pet rednih revizij:

- aktivnosti Promocije zdravja na delovnem mestu,
- izvajanje dejavnosti zobne preventive,
- izvajanje laboratorijske dejavnosti,
- izvajanje dejavnosti razvojne ambulante,
- izvajanje dejavnosti zdravstvene vzgoje.

Cilji opravljenih revizij so bili:

- zagotavljanje pravilnosti poslovanja,
- zagotavljanje smotrnosti poslovanja,
- poenotenje postopkov dela,

- vodstvu zavoda posredovati priporočila za vzpostavitev in delovanje notranjih kontrol zaradi preprečitve nastanka možnih tveganj poslovanja.

Če opredelimo uspešnost dela kot stopnjo doseganja načrtovanega obsega dela, ocenjujemo da leto 2017 za notranjerevizijsko dejavnost v OZG ni bilo najbolj uspešno, saj so bile realizirane tri od petih načrtovanih revizij (t.j. 60 %), dokončana je bila tudi v letu 2016 začeta revizija otroškega in šolskega dispanzerja. Vse revizije so bile opravljene kot redne kar pomeni, da so bile obsežne, saj se je revidiralo dejavnosti, ki se odvijajo v večini organizacijskih enot v OZG. Ob upoštevanju objektivnih okoliščin (odsotnost revizorke zaradi bolniške odsotnosti, mesečno sodelovanje z Uradom za nadzor proračuna ter delovanje revizijske službe do 17. 11. 2017), pa realizacija ni slaba in je bilo delo lastne notranje revizijske službe v OZG tudi v letu 2017 uspešno.

Pomembnejše ugotovitve opravljenih revizij so:

- finančno poslovanje revidiranih dejavnosti je bilo pozitivno;
- odsotnost oz. neuskkljenost urnikov dela ambulant, dostopnih na spletni strani ZZS-ja in ZD-jev;
- niso vzpostavljene zadostne notranje kontrole na področju listinske dokumentacije o mesečnem opravljenem delu;
- iz nadurnih listov zaposlenih ni mogoče vedno razbrati dejanskega časa in vsebine opravljanja nadurnega dela kot dela preko polnega rednega delovnega časa;
- pri večini pregledanih nalogov za službena potovanja ni zaznati pomembnih nepravilnosti, le pri nekaterih ni razvidnega časa trajanja službene poti.

V mesecu maju je bil opravljen pregled organizacije in dela notranjerevizijske službe s strani MF-Urada za nadzor proračuna. Ker so ugotovljene določene pomanjkljivosti (npr. naslovniki Letnega poročila notranje revizije, ažurna revizijska ocena tveganj, dopolnitev internega Pravilnika o notranjem revidiranju), jih je potrebno do konca meseca maja 2018 odpraviti.

Poleg poročil posameznih revizij je bilo sestavljeno tudi skupno revizijsko poročilo za leto 2017, izdelana pa je bila tudi "Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ", ki je sestavni del tega poročila.

XII. PROMOCIJA ZDRAVJA NA DELOVNEM MESTU

Delodajalec mora po Zakonu o varnosti in zdravju pri delu (Ur. l. RS, št. 43/2011; v nadaljevanju: Zakon) načrtovati in izvajati promocijo zdravja na delovnem mestu. V ta namen mora delodajalec promocijo zdravja na delovnem mestu načrtovati ter zanjo zagotoviti potrebna sredstva, pa tudi način spremljanja njenega izvajanja. Zakon opredeljuje promocijo zdravja na delovnem mestu kot sistematične ciljne aktivnosti in ukrepe, ki jih delodajalec izvaja zaradi ohranjanja in krepitev telesnega in duševnega zdravja delavcev. Promocija zdravja na delovnem mestu so skupna prizadevanja delodajalcev in delavcev za izboljšanje zdravja in dobrega počutja na delovnem mestu, s čimer se dosežejo pozitivni učinki tako za delavca (občutek pripadnosti zavodu in skrbi delodajalca za njegovo zdravje itd.) kot tudi delodajalca (npr. večja motivacija za delo, zmanjšanje izostajanja z dela, izboljšana produktivnost, manjša fluktuacija zaposlenih, pozitivna in skrbna podoba zaposlenih itd.).

Osnovno zdravstvo Gorenjske se kot izvajalec zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zaveda pomena zdravja svojih zaposlenih. Zato s svojimi ukrepi v okviru promocije zdravja na delovnem mestu prispeva k izboljšanju dobrega počutja. Zaveda se tudi, da ukrepi v okviru promocije zdravja na delovnem mestu pomenijo prispevek delodajalca, ki dolgoročno vpliva tudi na uspešnost delovanja zavoda. OZG zagotavlja redne preventivne zdravstvene preglede zaposlenih, usmerjene obdobjne preventivne preglede ter druge usmerjene preventivne zdravstvene preglede v skladu z veljavno zakonodajo ter zagotavlja praktično in teoretično usposabljanje s področja varnosti in zdravja pri delu in varstva pred požarom.

Pri izvajanju ukrepov s področja promocije zdravja zavod upošteva osebno integriteto posameznega zaposlenega glede prostovoljnega vključevanja v programe promocije zdravja. Zavod omogoča vsem zaposlenim posredovanje predlogov, pobud za zagotavljanje promocije zdravja pri delodajalcu na podlagi izvedenih anket.

V OZG je sprejet Načrt promocije zdravja na delovnem mestu, vsaka organizacijska enota pa je dolžna sprejeti svoj Program promocije zdravja na delovnem mestu za posamezno koledarsko leto. Najbolj pogosti cilji promocije zdravja na delovnem mestu v OZG so naslednji: obvladovanje in zmanjševanje stresa, promoviranje zdravja in zdravega načina življenja (telesna aktivnost, zdrava prehrana), izboljšanje medsebojnih odnosov, izboljšanje zdravja hrbtenice in lokomotorne aparata, preprečevanje in odpravljanje bolečin v hrbtenici itd.

V letu 2017 so bila s Poslovnim načrtom določena sredstva za promocijo zdravja v obsegu 86.500 €, kar je povprečno 100 €/zaposlenega. Porabljen je bilo 68.535,75 €, oz. 79 % planiranih sredstev.

Tabela 16: Promocija zdravja na delovnem mestu v OZG – poraba sredstev

OE	IZVEDBA PROGRAMOV	PREDVIDENA SREDSTVA V FN 2017 v EUR	PORABLJENA SREDSTVA V LETU 2017	% DELEŽ PORABLJENIH SREDSTEV V LETU 2017
Zdravstveni dom Bled	timski piknik, wellnes, sadje, smučanje, zdrava prehrana	5.300,00	5.271,32	99,46
Zdravstveni dom Bohinj	karta za plavanje in strokovna ekskurzija	2.000,00	1.043,04	52,15
Zdravstveni dom Jesenice	pohod, delavnica spoprijemanje s stresom, vstopnice za bazen/savno, zdrava prehrana (sadje), smučanje, rekreacija v telovadnici, tek	16.800,00	16.825,29	100,15
Zdravstveni dom Kranj	delavnica v naravi, masaža, zdrava malica, plavanje	35.400,00	24.500,74	69,21
Zdravstveni dom Radovljica	aktivni odmor med delovnim časom, masaža hrbta in akupresurnih točk, pohod, izobraževalni izlet, tehnike sproščanja, vizualizacija in progresivna mišična relaksacija, zdrava prehrana	4.800,00	4.332,97	90,27
Zdravstveni dom Škofja Loka	delavnica »stres kot posledica medsebojnih odnosov«, zdrava prehrana	11.600,00	7.022,96	60,54
Zdravstveni dom Tržič	pohod, letna karta za plavanje, čajnica, zdrava prehrana, smučanje, rekviziti za športne aktivnosti	6.900,00	6.148,50	89,11
OE Uprava	pohod, masaža, zdrava prehrana (sadje itd.), smučanje, pilates	3.700,00	3.390,93	91,65
SKUPAJ:		86.500,00	68.535,75	79,23

XIII. NUJNA MEDICINSKA POMOČ IN DEŽURNA SLUŽBA

V skladu s 37. členom Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS, št. 81/15 in 93/15) morajo vsi izvajalci službe nujne medicinske pomoči (v nadaljevanju: NMP) voditi ločeno in pregledno stroškovno računovodstvo za pridobivanje in porabo vseh sredstev za potrebe službe NMP. Izvajalec je dolžan polletno in letno poročati o porabi teh sredstev Ministrstvu za zdravje, podatke pa tudi vključiti v Poslovno poročilo.

OZG ima priznanih sedem enot NMP in sicer:

- ZD Jesenice, enota MoENRV (2 ekipe) in DS2;
- ZD Bohinj, enota DS5;
- ZD Bled, enota MoENRV (1,5 ekipe) in DS3a;
- ZD Radovljica, enota DS3b;
- ZD Tržič, enota MoENRV (1,46 ekipe) in DS3a;
- ZD Kranj, enota MoERea, MoENRV (1,5 ekipe) in DS 1 (1,3 ekipe);
- ZD Škofja Loka, enota MoENRV (2 ekipe) in DS1 (0,5 ekipe), DS3a in DS4.

(DS – dežurna služba, MoENRV – mobilna enota nujno reševalno vozilo, MoERea – mobilna enota reanimobil)

OZG je v letu 2017 prejel za delovanje službe NMP in dežurne službe skupaj 6.485.367 € sredstev, odhodkov pa je bilo skupaj 6.719.528 €. Izkazan je presežek odhodkov nad prihodki v višini 234.161 €. Negativno poslovanje službe NMP in dežurne službe je v ZD Jesenice (- 213.209 €), ZD Radovljica (- 56.448 €), ZD Bohinj (- 24.584 €), ZD Kranj (- 14.175 €) in ZD Škofja Loka (- 65.238 €), presežek prihodkov pa je bil v ZD Bled in ZD Tržič.

Vzrokov za negativno poslovanje dejavnosti je več in sicer:

- višji materialni stroški in amortizacije glede na priznane vrednosti;
- veliki stroški storitev, ki vključujejo zlasti stroške podjemnih pogodb in pogodb o sodelovanju za plačilo zdravnikov, ki niso zaposleni v OZG (zunanji zdravniki, koncesionarji).

V spodnji tabeli je prikaz poslovanja celotne dejavnosti skupaj v OZG, v prilogi pa so tudi prikazi poslovanja po enotah.

Tabela 13: Poslovanje NMP in dežurne službe

NMP SKUPAJ	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	6.059.552	6.059.552
Prihodki od MZ, občin in donacij	0	32.245
Ostali prihodki	0	393.570
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	6.059.552	6.719.528
- Strošek dela	5.321.075	4.607.777
- Materialni stroški	479.713	523.779
- Stroški storitev	0	1.120.874
- Amortizacija	244.812	416.008
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	13.952	51.090
- Drugi stroški (opis)	0	0
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-234.161

XIV. CILJI V LETU 2018

Osnovno zdravstvo Gorenjske ima sprejet srednjeročni strateški načrt do vključno leta 2019, v katerem so navedeni načrti in cilji na področju izvajanja zdravstvenih storitev s poudarkom na izboljšanju dostopnosti, pridobivanju novih zdravstvenih programov in dejavnosti, izboljšanju pogojev za delo in zaposlitvi dodatnih kadrov, zlasti zdravnikov družinske medicine in pediatrov. Na podlagi strateških usmeritev in izhodišč Ministrstva za zdravje se bo v mesecu marcu oz. aprilu, (odvisno od Ministrstva za zdravje, ki mora posredovati končna izhodišča za leto 2018), pripravil in sprejel Poslovni načrt zavoda za leto 2018.

V letu 2018 bomo zaposlili vse zdravnike, ki bodo zaključili specializacijo in so sedaj specializanti v OZG, iskali pa bomo tudi nove zdravnike na podlagi razpisov. Po podatkih naj bi specializacijo zaključilo osem specializantov, od tega pet iz družinske medicine, dva pediatria in specializant urgentne medicine. V letu 2018 bomo povečali program fizioterapije za šest timov, pričeli pa bomo izvajati tudi novo dejavnost skupnostne psihiatrije na domu. OZG je uspešno pridobil iz evropska sredstva dva dodatna projekta, ki se bosta pričela izvajati v prvi polovici leta 2018.

V letu 2018 bomo poleg nakupa nove opreme in reševalnih in drugih vozil, veliko investirali tudi v nove prostore, ki jih nujno potrebujemo. Jeseni naj bi se pričel graditi prizidek k ZD Radovljica in ZD Tržič, v Škofji Loki se bodo preuredili prostori za potrebe dodatnih ambulant družinske medicine, na Jesenicah se bodo preuredili prostori za potrebe ambulante za odvisne in razvojne ambulante, v Kranju se bo pripravila dokumentacija za izgradnjo novega objekta na lokaciji stare reševalne postaje. Do 1. julijem bo zaključen projekt celovite uporabe registracijske ure, izboljšali bomo varnost na področju e komunikacije, posodobili bomo tudi računalniško opremo.

XV. ZAKLJUČEK

Osnovno zdravstvo Gorenjske je poslovno leto 2017 zaključilo neuspešno s presežkom odhodkov nad prihodki v vrednosti 190.142 €. Sprejete cilje in načrte smo večinoma dosegli oz. celo presegli z izjemo plana investicij, kjer se bodo določne investicije realizirale v letu 2018. Naši cilji v letu 2018 bodo zlasti usmerjeni v zaposlitev manjkajočih zdravnikov, izboljšanje obstoječih prostorskih možnosti, zlasti v Škofji Loki, Kranju in v Radovljici ter realizacija potrebnih aktivnosti v ZD Jesenice in ZD Škofja Loka za sanacijo finančnega stanja.

Jože Veternik, univ. dipl. ekon.
direktor zavoda

Priloge:

- Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2017;
- Izkazi uspeha – OZG in organizacijske enote;
- Materialni stroški – OZG in organizacijske enote;
- Realizacije programov v dejavnostih - OZG in organizacijske enote;
- Realizacije investicij - OZG in organizacijske enote;

