

OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENSJKE  
Gospodsvetska ulica 9  
4000 Kranj

# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2013

Kranj, februar 2014

Zdravstveni zavodi sodijo med posredne proračunske uporabnike, zato morajo pri sestavi svojega poslovnega poročila, oz. poročila o doseženih ciljih in rezultatih, upoštevati "Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur. list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07)". V 3. točki tega Navodila je določena vsebina poslovnega poročila posrednega uporabnika, ki smo jo upoštevali tudi pri pripravi Poslovnega poročila Osnovnega zdravstva Gorenjske za leto 2013.

## I. OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

<b>Ime zavoda</b>	<b>Osnovno zdravstvo Gorenjske</b>
Sedež	Gospodsvetska ulica 9, Kranj
Matična številka	5165792
Davčna številka	SI90714237
Šifra dejavnosti	86.121
Številka TRR	0125 603 0921 122
Številka telefona	04 281 0800
Številka faxes	04 202 6718
Spletna stran	<a href="http://www.ozg-kranj.si">www.ozg-kranj.si</a>
E- naslov	<a href="mailto:tajnistvoozg@ozg-kranj.si">tajnistvoozg@ozg-kranj.si</a>
Datum ustanovitve	1. april 1991, nov Odlok 1. 10. 2004
Ustanovitelji	gorenjske občine
Direktor zavoda	Jože Veternik, univ. dipl. ekon.
Strokovni vodja	Prim. prof. dr. Janko Kersnik, dr. med.

## DEJAVNOSTI ZAVODA

Dejavnost Osnovnega zdravstva Gorenjske je izvajanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, ki skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS, št. 9/92) zajema izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na območju občin ustanoviteljic. V zavodu 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 (Jesenice),
- antikoagulantna dejavnost (v vseh ZD),
- okulistika (Bled, Radovljica, Tržič, Kranj, Škofja Loka),
- otolaringologija (Radovljica),
- dermatologija (Kranj, Škofja Loka),
- ortopedija (Bled, Tržič, Kranj, Škofja Loka),
- RTG slikanje in UZ preiskave (Jesenice, Bled, Tržič, Kranj, 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 (Zobna poliklinika Kranj),
- pedontologija (Zobna poliklinika Kranj, ZD Jesenice),
- paradontologija (ZD Jesenice).

Zavod je s strani Ministrstva za zdravje pooblaščen za izvajanje strokovnih izpitov za vse srednješolske poklice zdravstvene smeri, v letu 2010 smo za obdobje petih let pridobili naziv "učni zavod" za izvajanje praktičnega pouka študentov zdravstvene nege, medicine in psihologije. 21. oktobra 2011 nas je minister za zdravje na podlagi javnega natečaja pooblastil za opravljanje kontrolnih pregledov za voznike motornih vozil, ki jim je bil izrečen ukrep prenehanja veljavnosti vozniškega dovoljenja, v zavodu se izvajajo tudi finančno računovodska dela za koncesionarje ter znanstveno–raziskovalno delo s področja primarnega zdravstva in kakovosti v zdravstvu.

## **ORGANI ZAVODA**

Temeljni organ zavoda je svet OZG, ki ga vodi Vera Kralj Dermota, predstavnica Mestne občine Kranj. Operativni in posvetovalni strokovni organ direktorja zavoda je strokovni svet, ki ga vodi direktor zavoda. V zavodu delujejo številni strokovni kolegiji in sicer kolegij družinske medicine, zobozdravstva, fizioterapije, urgentne medicine in reševalnih prevozov, nege in patronaže, kolegij za preventivno zdravstveno varstvo, kolegij za ginekologijo, kolegij laboratorijske dejavnosti in koordinacija glavnih in odgovornih 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 zavoda. Zavod

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. Jeseni 2012 so bile na pobudo sveta zavoda OZG poslane občinskim svetom v obravnavo spremembe in dopolnitve Odloka o preoblikovanju OZG, ki vključujejo umestitev Občine Gorje med ustanoviteljice OZG in združitve enote ZD Kranj in Zobna poliklinika Kranj. Spremembe in dopolnitve Odloka o preoblikovanju OZG so bile objavljene v Ur. listu RS, št. 72/2013, z dne 2.9. 2013.

## **VODSTVO**

Za mandatno obdobje petih let, tj. od 1. 10. 2011 do 30. 9. 2016, sta bila imenovana Jože Veternik, univ. dipl. ekon. za direktorja zavoda in prim. prof. dr. Janko Kersnik, dr. med. za strokovnega vodjo zavoda. 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.
- ZD Bled - ZD Bohinj - mag. Leopold Zonik, dr. med.
- ZD Radovljica - Maja Petrovič Šteblaj, dr. med.
- ZD Tržič – prim. dr. Iztok Tomazin, dr. med.
- ZD Kranj - Liljana Gantar Žura, dr. med.
- Zobna poliklinika Kranj – Matjaž Žura, dipl. ekon. spec., v.d. direktor
- ZD Škofja Loka - Sabina Dietner, dr. med.

Vodja finančne službe je Helena Prezelj, univ. dipl. ekon., vodja splošno - kadrovske službe je Vesna Meglič, univ. dipl. prav., Damjana Žun je državna notranja revizorka, službo za javna naročila vodi Anica Hladnik.

## **II. ZAKONSKI PREDPISI IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA DELO ZAVODA**

### **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. 98/99 in dopolnitve);

- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo in dopolnitve);
- Določila Splošnega dogovora za leto 2013;
- Zakon o javnem naročanju (Ur. list RS, št. 128/06 in dopolnitve);
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZZS in OZG za leto 2013.

## **ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA**

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

- Zakon o računovodstvu (Ur. list RS, št. 23/99 in 30/02) s pripadajočimi podzakonskimi akti;
- Zakon o javnih financah (Ur. list RS, št. 79/99 in dopolnitve);
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. list RS, št. 54/02 in dopolnitve);
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur. list RS, št. 117/02 in 134/03);
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list RS, št. 134/03 in dopolnitve);
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur. list RS, št. 45/05 in 138/06);
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. list RS, št. 115/02 in dopolnitve);
- 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 in dopolnitve);
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Ur. list RS, št. 40/2012);
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije (Ur. list RS, št. 104/2012 in dopolnitve);
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (Ur. list RS, št. 100/2013);
- Navodilo Ministrstva za zdravje štev. 476-25/2013/5, z dne 10. 1. 2014 o evidentiranju knjiženja izplačila razlike zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev v javnih zdravstvenih zavodih.

Zavod 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 - Oblike zagotavljanja 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;
- 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 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 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 javna naročila v OZG, za katere ne velja ZJN-2B;
- Normativ osebne varovalne opreme za delovna mesta v Osnovnem zdravstvu Gorenjske;
- 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 psiho aktivnih 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 reklamiranju in plakatiranju v prostorih Osnovnega zdravstva Gorenjske;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest;
- 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;
- Register tveganj v OZG;
- Sklep o določitvi osnov za plačilo zunanjih sodelavcev;
- Statut Osnovnega zdravstva Gorenjske.

### **III. CILJI ZAVODA**

Cilji zavoda in temeljne srednjeročne usmeritve so bili opredeljeni v programu direktorja zavoda in strokovnega vodje zavoda ter sprejeti v strateškem načrtu Osnovnega zdravstva Gorenjske za obdobje 2011 – 2014, ki ga je sprejel svet zavoda 14. junija 2010 in so naslednji:

- zagotavljati in podpirati strokovni in kadrovski razvoj;
- izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev na območju ustanoviteljic;
- izboljšati kakovost dela, zlasti pri odnosih s pacienti;
- investirati v izboljšanje pogojev za delo in v novo sodobno opremo;
- pridobiti dodatne vire prihodkov;
- racionalizirati poslovanje z zmanjševanjem stroškov in z racionalno organizacijo dela;
- razvijati dobro in korektno sodelovanje z ustanoviteljicami, Ministrstvom za zdravje in drugimi institucijami;
- razvijati dobro in korektno sodelovanje s koncesionarji in drugimi zasebnimi delavci;
- izvajati revizijo poslovanja in notranje strokovne nadzore;
- povečati trdnost in moč zavoda.

### **IV. CILJI V LETU 2013**

Finančni in poslovni cilji Osnovnega zdravstva Gorenjske za leto 2013 so bili določeni v finančnem načrtu za 2013, ki ga je svet OZG sprejel 9. aprila 2013. V skladu z določili Zakona o izvrševanju proračunov RS za leto 2013 in 2014 (Ur. list RS, št. 104/2012) je bil finančni načrt posredovan v soglasje Ministrstvu za zdravje, ki je 30. maja 2013 izdalo pozitivno soglasje. Soglasje Ministrstva za zdravje je bilo posredovano tudi vsem županom gorenjskih občin. Temeljni poslovni cilji so bili:

- realizirati program v okviru pogodbe z ZZS za leto 2013;
- realizirati celotni prihodek v vrednosti 33.505.270,46 €;
- realizirati presežek prihodkov nad odhodki v vrednost 24.407,03 €;
- realizirati plan nabave osnovnih sredstev in plan investicijsko vzdrževalnih del;
- prilagoditi število zaposlenih zdravnikov priznanemu stanju;

- na podlagi sprejema sprememb in dopolnitev Odloka o preoblikovanju OZG, združiti organizacijski enoti ZD Kranj in Zobna poliklinika Kranj v novo enovito enoto ZD Kranj;
- združiti celotno Upravo OZG na eno lokacijo v Kranju, Gosposvetska ulica 9;
- pričeti projekt elektronske registracije delovnega časa;
- sprejeti varnostno politiko s ciljem pridobitve certifikata SUVI, ki omogoča nemoten in varen vstop in povezavo z informacijskim sistemom Z net v okviru projekta e-zdravje;
- racionalizirati dejavnost razvojne ambulante in laboratorijske dejavnosti;
- širitev programa pedopsihiatrije na Jesenicah in v Škofji Loki, v program helikopterske nujne medicinske pomoči vključiti letalca – reševalca in doseči ponovno financiranje nujnih reševalnih prevozov v ZD Tržič;
- pridobiti nove referenčne ambulante;
- delno zmanjšati pogodbeno delo;
- aktivno vključevanje v prijave na javne razpise, ob sodelovanju z Občinami, zlasti pri energetske sanaciji objektov, razpisih za sofinanciranje opreme in prenove objektov ter druge javne razpise;
- nadaljevati z obnovo in posodobitvijo informacijskega in računalniškega sistema;
- izboljšati kakovost storitev ter izboljšati notranjo kontrolo in nadzor;
- dokumentirano preverjati zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih.

## **V. POSLOVANJE V LETU 2013**

### **A. POGOJI POSLOVANJA**

Leto 2013 je bilo na področju zdravstva precej pestro, saj se izvajalci zdravstvenih storitev vse globlje soočajo s posledicami gospodarske krize in s tem zniževanja sredstev. Vlada RS je sprejemala dodatne ukrepe, varčevalne zakone in razne administrativne ukrepe in prepovedi, Zavod za zdravstveno zavarovanje se je soočal s pomanjkanjem sredstev, kar se je prenašalo preko sprejetega Splošnega dogovora za leto 2013 in Aneksov k splošnemu dogovoru na izvajalce zdravstvenih storitev. Državni zbor RS je na predlog Ministrstva za zdravje ob koncu leta sprejel Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list RS, št. 91/2013), ki velja od 1. 1. 2014 in naj bi nekoliko izboljšal finančno stanje v zdravstvu v letu 2014.

Dogodki, ki so neposredno vplivali na poslovanje zavoda Osnovno zdravstvo Gorenjske v letu 2013, so bili naslednji:

1. V letu 2013 je še vedno veljal Zakon za uravnoteženje javnih financ /ZUJF/, ki je temeljito posegel na področje plač, nadomestil, stroškov dela, zaposlovanja, sklepanja pogodb, itd.
2. Vlada RS je 24. decembra 2012 sprejela Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014, ki je določil obveznost posrednih proračunskih porabnikov o pripravi polletnega poslovnega poročila do 15. avgusta 2013.



3. Vlada RS je 24. januarja 2013 sprejela Splošni dogovor za leto 2013, ki je vključeval vse sprejete varčevalne ukrepe v letih 2010, 2011 in 2012, dodatno pa še:
  - znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %;
  - znižanje sredstev amortizacije in sredstev za administracijo.
  
4. Vlada RS je 29. maja 2013 sprejela Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. decembra 2014. Vlada je v dogovoru s sindikati javnega sektorja s tem Dogovorom dosegla znižanje osnovnih plač, regresa za letni oddih in drugih stroškov, vezanih na delo, pa tudi znižanje nekaterih pravic (npr. boleznine, itd).
  
5. 4. marca 2013 je bil sprejet Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2013, ki je določil dinamiko izplačil akontacij izvajalcem zdravstvenih storitev s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje.
  
6. Vlada RS je 25. julija 2013 sprejela Aneks št. 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2013, ki je vključeval sprejete ukrepe na področju znižanja plač in drugih stroškov vezanih na delo iz sprejetega Dogovora o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. decembra 2014.
  
7. V letu 2013 so bile v Osnovnem zdravstvu Gorenjske tudi določene spremembe programov in sicer:
  - + 1,01 programa fizioterapije (od tega 0,40 ZD Jesenice, 0,30 ZD Bled in 0,31 ZD Radovljica) s 1. 1. 2013;
  - + 0,10 dispanzerja za žene ZD Jesenice s 1.1.2013;
  - prestrukturiranje 0,50 programa splošne družinske medicine v 0,50 otroški in šolski dispanzer v ZD Kranj s 1.1.2013;
  - prestrukturiranje programa otroški in šolski dispanzer v ZD Jesenice v 0,10 programa pedopsihiatrije in programa nege in patronažne službe v ZD Škofja Loka v 0,20 programa pedopsihiatrije s 1. 5. 2013;
  - + 0,46 programa nujni reševalni prevozi v ZD Tržič s 1. 7. 2013;
  - + 1,20 programa otroški in šolski dispanzer v ZD Kranj s 1. 9. 2013, prevzem od koncesionarja;
  - + 0,17 programa razvojne ambulante s 1. 9. 2013, prevzem od koncesionarja;
  - dežurna služba v zobozdravstvu ob sobotah s 1. 9. 2013;
  - vključitev letalca reševalca v ekipo helikopterska nujna medicinska pomoč.

Kljub krizi in pomanjkanju sredstev je Osnovno zdravstvo Gorenjske v letu 2013 doseglo nekaj pomembnih širitev programom.

8. V letu 2013 se je nadaljeval program "referenčnih ambulant". OZG je odprl 6 dodatnih referenčnih ambulant in sicer eno na Jesenicah, v Radovljici in v Naklem ter tri v Tržiču.

9. Tudi v letu 2013 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 raznih prireditvah, kjer je na podlagi pogodb izvajal in zagotavljal ustrezno zdravstveno oskrbo.
10. V letu 2013 nihče od zaposlenih v OZG ni prejel koncesije za izvajanje zdravstvene dejavnosti.
11. Ob koncu leta 2013 je bil sprejet Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, ki določa obveznosti vsem neposrednim in posrednim proračunskim uporabnikom, da morajo do konca februarja 2014 izplačati prvo polovico zneska razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Ob tem je pomembno mnenje predsednika računskega sodišča št. 330-4/2014/5, z dne 4. februar 2014 o evidentiranju knjiženja izplačila razlike zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev v javnih zdravstvenih zavodih. Mnenje predsednika Računskega sodišča je, da se mora celotna vrednost z zamudnimi obrestmi do 31. 12. 2013 knjižiti v poslovne odhodke leta 2013. To mnenje pa ni enako mnenju Ministrstva za finance ki meni, da se prva polovica vrednosti knjiži v poslovne odhodke leta 2013, druga polovica pa v poslovne odhodke leta 2014. OZG je upošteval mnenje predsednika Računskega sodišča.

## **B. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV**

### **1. PRIHODKI**

V letu 2013 je bilo realiziranih 34.102.988,34 € celotnih prihodkov. Realizirani prihodki v letu 2013 so v primerjavi z letom 2012 sicer nižji za 1%, kar je posledica sprejetih varčevalnih ukrepov Vlade /ZUJF/ in posledično znižanja cen zdravstvenih storitev za 3%, vendar pa so za 2% večji od planiranih, kar je posledica večjih prihodkov iz tržne dejavnosti, deloma pa širitev programov med letom. V primerjavi s preteklim letom so se povečali prihodki od Zavoda za zdravstveno zavarovanje, prihodki od prostovoljnih zavarovanj, prihodki od zdravstvenih storitev, prihodki za specializante in pripravnike ter finančni prihodki, manjši pa so bili le prihodki od nezdravstvenih storitev (indeks 94). Med organizacijskimi enotami so se v primerjavi s planom celotni prihodki povečali najbolj v Zobni polikliniki /za 6%/, v ZD Jesenice in ZD Kranj pa za 3%, nominalno nižji pa so bili le v ZD Bohinj.

**Tabela 1: Primerjava realiziranih prihodkov s planiranimi za leto 2013**

<b>VRSTA PRIHODKOV</b>	<b>REALIZACIJA 2013</b>	<b>PLAN 2013</b>	<b>INDEKS v % real./plan</b>
<b>1. Prih. od poslovanja</b>	<b>33.719.262,61</b>	<b>33.196.733,52</b>	<b>102</b>
➤ Prih. ZZZS in PZZ	29.525.388,34	29.181.012,00	101
➤ Prih. od zdrav. storitev	2.352.702,38	2.262.223,29	104
➤ Prih. od nezdrav. storitev	674.680,86	720.966,74	94
➤ Sred. za specializacije	976.518,23	856.539,55	114
➤ Namenska sred.	189.972,80	175.991,94	108
<b>1. Finančni prihodki</b>	<b>211.742,87</b>	<b>209.076,55</b>	<b>101</b>
<b>2. Drugi prihodki</b>	<b>99.385,67</b>	<b>37.643,40</b>	<b>264</b>
<b>3. Prevrednotovalni posl. prih.</b>	<b>72.597,19</b>	<b>61.817,39</b>	<b>117</b>
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>34.102.988,86</b>	<b>33.505.270,86</b>	<b>102</b>

(podatki so v €)

## 2. ODHODKI

V letu 2013 je bilo realiziranih 33.985.812,79 € celotnih odhodkov, kar je 1 % manj kot v letu 2012 in 2% več od plana. V primerjavi s preteklim letom so nekoliko nižji celotni odhodki posledica znižanja stroškov blaga in storitev za 3% in stroškov amortizacije za 15%. V primerjavi s planom so se stroški materiala in storitev znižali za 3%, stroški dela so se povečali za 3% in stroški amortizacije za 5%. V okviru stroškov blaga, materiala in storitev so bili stroški materiala enaki planiranim, stroški storitev pa so nižji za 5%.

Med materialnimi stroški so se v primerjavi s preteklim letom povečali stroški zdravstvenega materiala (za 8%), znižali pa stroški električne energije (za 5%), stroški materiala za čiščenje (za 4%), stroški goriva za ogrevanje (za 22%) in stroški pisarniškega materiala (za 8%). Med stroški storitev so se povečali stroški tekočega vzdrževanja objektov in opreme (za 20 %), stroški zavarovanj (za 4%), stroški pogodbenega dela (za 7 %), stroški investicijskega vzdrževanja objektov in opreme (za 19%), stroški intelektualnih storitev (za 24%) in stroški poštnih storitev (za 4%), nižji pa so bili stroški zdravstvenih storitev (za 16%), računalniških storitev (za 1%), stroški strokovnega izobraževanja (za 21%), stroški ogrevanja (za 10%), stroški čiščenja (za 11%) in stroškov ravnanja z odpadki (za 11%).

Med organizacijskimi enotami so bili stroški blaga in storitev v primerjavi s preteklim letom najnižji v ZD Radovljica in ZD Škofja Loka, najvišji pa v Zobni polikliniki Kranj.

**Tabela 2: Primerjava realiziranih odhodkov s planiranimi v letu 2013**

<b>VRSTA ODHODKA</b>	<b>REALIZACIJA 2013</b>	<b>PLAN 2013</b>	<b>INDEKS v % real./plan</b>
1. Materialni stroški	8.817.666,40	9.094.516,51	97
2. Amortizacija	1.635.689,33	1.555.313,51	105
3. Stroški dela	23.167.512,95	22.527.936,63	103
4. Drugi odhodki	364.944,11	303.097,18	120
<b>SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>33.985.812,79</b>	<b>33.480.863,83</b>	<b>102</b>

(podatki so v €)

Glede na sprejeti finančni načrt so realizirani celotni odhodki za 2% višji od planiranih.

### **3. STROŠKI DELA**

Vlada RS je 29. maja 2013 sprejela Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. decembra 2014 in v dogovoru s sindikati javnega sektorja znižala osnovne plače, regres za letni oddih in nekatere druge stroške, vezane na delo. Povprečno znižanje plač v OZG je bilo okoli 2%.

Ob koncu leta 2013 je bil na podlagi Odločbe Ustavnega sodišča sprejet Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Zakon določa, da morajo vsi neposredni in posredni proračunski uporabniki za obdobje od 1. 10. 2010 do 31. 5. 2012 izplačati razliko v plači skupaj z zamudnimi obrestmi. Izplačilo je sicer lahko v dveh obrokih (prvi obrok do 28. 2. 2014 in drugi obrok do 31. 1. 2015), vendar naj bi delodajalci celotno vrednost z zamudnimi obrestmi do 31. 12. 2013 knjižili v poslovne odhodke leta 2013. Takšno je namreč mnenje predsednika Računskega sodišča, ki pa se razlikuje od mnenja Ministrstva za finance. Ministrstvo za finance namreč meni, da lahko delodajalci prvo polovico plačne razlike knjižijo med poslovne odhodke leta 2013, drugo polovico pa v letu 2014.

Osnovno zdravstvo Gorenjske je pri pripravi obračuna za leto 2013 upoštevalo mnenje predsednika Računskega sodišča. Stroški dela so tako večji za 1.025.268,60 €, stroški prispevkov na plače za 165.068,24 € in stroški zamudnih obresti za 130.095,70 €. Skupaj so tako realizirani celotni odhodki večji za 1.320.432,54 €. Vrednosti po organizacijskih enotah so naslednje.

**Tabela 3: Odprava tretje četrtine plačnih nesorazmerij**

<b>ENOTA</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>NETO</b>	<b>BRUTO</b>	<b>PRISPEVKI</b>	<b>OBRESTI</b>
ZD BLEDE	85.102,76	39.546,43	66.064,19	10.636,33	8.402,24
ZD BOHINJ	28.989,59	13.425,40	22.545,56	3.629,84	2.814,19
ZD JESENICE	267.999,38	124.428,46	208.280,26	33.533,12	26.186,00
ZD KRANJ	482.516,64	224.269,52	374.874,07	60.354,73	47.287,84
ZD RADOVLJICA	86.648,78	39.532,75	67.485,62	10.865,18	8.297,98
ZD ŠKOFJA LOKA	188.925,08	89.512,88	146.448,90	23.578,27	18.897,91
ZD TRŽIČ	81.592,83	38.481,93	63.304,03	10.191,95	8.096,85
ZP	56.809,23	27.435,10	43.941,84	7.074,64	5.792,75
UPRAVA	41.848,25	20.418,19	32.324,13	5.204,18	4.319,94
<b>OZG SKUPAJ</b>	<b>1.320.432,54</b>	<b>617.050,66</b>	<b>1.025.268,60</b>	<b>165.068,24</b>	<b>130.095,70</b>

(podatki so v €)

Celotna vrednost stroškov dela v letu 2013 je 23.167.513 €, kar je 3% več od plana. Preseganje planirane vrednosti je posledica vključitve vrednosti za odpravo tretje četrtine plačnih nesorazmerij. Struktura celotnih stroškov dela je bila naslednja:

- plače in nadomestila plač – 18.656.006 €, kar je 80,5 %;
- premije dodatnega pokojninskega zavarovanja – 164.214 €, kar je 0,7%;
- prispevki za socialno varnost - 2.814.473 €, kar je 12,1%;
- drugi stroški dela – 1.532.820 €, kar je 6,7%.

Med druge stroške dela sodijo povračila potnih stroškov, prevoz na delo, stroški prehrane med delom, regres za letni dopust, odpravnine, jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči. Zanimiva je tudi struktura izdatkov za plače, ki je prikazana v spodnji preglednici:

**Tabela 4: Struktura izplačanih plač**

/v %/

<b>VRSTA IZPLAČILA</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
➤ redno delo	62,95	62,59
➤ odsotnosti – letni dopust, izobraž.	16,95	17,94
➤ boleznine	1,70	1,66
➤ nadure	4,14	4,25
➤ dežurstvo	4,69	5,21
➤ dodatek za delovno dobo	4,35	4,60
➤ uspešnost	1,26	0,00
➤ dodatki razni	3,04	2,98
➤ drugo	0,72	0,77

Iz tabele je razvidno:

- delež rednega dela je le slabih 63%;
- odsotnost se je v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 znižala za 1,00 indeksno točko;
- boleznine ostajajo v skupnem stroški plač pod 2% (1,70%);
- delež nadur in dežurstev se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšal za skoraj 10%.

Na skupne stroške dela vpliva tudi letni dopust, saj je potrebno zagotavljati nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev. Zakon za uravnoteženje javnih financ /ZUJF/ je sicer določil zgornjo mejo za število letnega dopusta, vendar pa se dopusti v zdravstvu praviloma skoraj niso nič znižali. V Osnovnem zdravstvu Gorenjske je povprečno skoraj 34 dni dopusta/zaposlenega, pri čemer je povprečno število dopusta pri zdravnikih in zobozdravnikih 37 dni, pri negovalnem kadru 33 in pri ostalih zaposlenih 32 dni.

Doseženi povprečni bruto osebni dohodek na zaposlenega znaša 1.988 € in je za 1% nižji od leta 2012, povprečni neto osebni dohodek pa je 1.262 € in je enak kot v letu 2012.

#### **4. POSLOVNI IZID**

Osnovno zdravstvo Gorenjske je poslovno leto 2013 zaključilo zelo uspešno, s presežkom prihodkov nad odhodki v vrednosti + 117.175,55 €. Presežek prihodkov nad odhodki je precej večji od planiranega. Z doseženim poslovnim rezultatom smo zelo zadovoljni, saj je bil dosežen kljub znižanju cen zdravstvenih storitev za 3% in vključitvi celotne vrednosti odprave tretje četrtine plačnih nesorazmerij med poslovne odhodke. Na uspešnost poslovanja je vplivalo zlasti:

- zelo dobra realizacija celotnega programa, tako v kurativi kot v preventivi;
- racionalno poslovanje in obvladovanje vseh stroškov ter sprejeti varčevalni ukrepi v zavodu;
- dobra realizacija dodatnih prihodkov (prihodki od zdravstvenih storitev, finančni prihodki, drugi prihodki, prihodki za pripravnike in specializante);
- uspešna kadrovska politika.

Uspešno je bilo tudi poslovanje posameznih organizacijskih enot, z izjemo enote ZD Bled – ZD Bohinj, ki je poslovno leto 2013 zaključila z izgubo v vrednosti 70.280,02 €, pri čemer pa je vsa izguba nastala v ZD Bohinj. Poslovni izidi v organizacijskih enotah so naslednji:

ZD BLED	+ 10.611,36
ZD BOHINJ	- 80.891,38
OE ZD BLED – ZD BOHINJ	- 70.280,02
OE ZD JESENICE	+ 120.575,90
OE ZD KRANJ	+ 7.955,26
OE ZD RADOVLJICA	+ 32.893,10
OE ZD ŠKOFJA LOKA	+ 2.096,12
OE ZD TRŽIČ	+ 1.891,35
OE UPRAVA	+ 9.033,35
OE ZOBNA POLIKLINIKA	+ 13.010,49
<b>OZG</b>	<b>+ 117.175,55</b>

Težave v ZD Bohinj, ki je sestavni del organizacijske enote ZD Bled – ZD Bohinj, so zlasti povezane s problemi zagotavljanja zdravstvenih storitev. V letu 2013 je bil zaposlen le en zdravnik specialist družinske medicine od treh priznanih (drugi je imel daljšo bolniško odsotnost), zato je bilo potrebno vključevati dodatne zdravnike, kar je vplivalo na finančno poslovanje. Negativni rezultat je tako posledica

- večjih stroškov zaradi nadomeščanja zdravnikov,
- zaposlitve zdravnika iz države nečlanice EU, ki pa ni dosegal pričakovanih rezultatov in je bilo z njim sklenjeno sporazumno prenehanje Pogodbe o zaposlitvi s 30. 6. 2013,
- nedoseganja progama (fizioterapija, zobozdravstvo),
- nižjih prihodkov od prostovoljnih zavarovanj,
- vključitve obveznosti za odpravo tretje četrtine plačnih nesorazmerij v višini 28.989,59 €.

Ostanek dohodka se bo v letu 2014 porabil v skladu z določili 30. člena Odloka o preoblikovanju OZG za razvoj in posodobitev opreme.

### **C. REALIZACIJA PROGRAMA ZDRAVSTVENIH STORITEV**

Obseg zdravstvenih storitev, ki sodijo v obvezno zdravstveno zavarovanje, je vsako leto opredeljen v Pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev med ZZS in OZG. V letu 2013 je bilo v primerjavi z letom 2012 nekaj manjših sprememb, kot posledica širitev oz. prestrukturiranja programov. Realizacija programa v letu 2013 v primerjavi s planom, je bila naslednja:

- 104% v splošnih družinskih ambulantah,
- 86% v otroškem in šolskem dispanzerju - kurativa,
- 113% v dispanzerju za žene,

- 106% v fizioterapiji,
- 81% v mentalno higienskem dispanzerju,
- 115% pri kliničnih psihologih,
- 111% v negi in patronaži,
- 121% v antikoagulantnih ambulantah,
- 104% v pulmologiji z RTG,
- 97% v pedopsihiatriji,
- 104% v ortopediji,
- 110% v okulistiki,
- 101% v RTG oddelku,
- 98% v ultrazvočni diagnostiki,
- 76% v dermatologiji,
- 108% v otolaringologiji,
- 101% v diabetologiji,
- 101% v zobozdravstvu za odrasle,
- 96% v zobozdravstvu za otroke in mladino,
- 101% v ortodontiji,
- 109% v pedontologiji,
- 79% pri ustnih in zobnih boleznih,
- 84% pri nenujnih reševalnih prevozih s spremstvom,
- 60% pri sanitetnih prevozih.

V letu 2013 je v OZG skoraj v vseh dejavnostih realizacija dosegla oz. presegla plan. Nekoliko manjša realizacija zdravstvenih storitev je bila dosežena le v mentalno higienskih dispanzerjih, v pedopsihiatriji, otroškem in šolskem dispanzerju – kurativa, dermatologiji, pri zobozdravstvu za otroke in mladino in pri ustnih in zobnih boleznih ter nenujnih in sanitetnih prevozih. Nižja realizacija v dermatologiji in v mentalno higienskih dispanzerjih je posledica daljše bolniške odsotnosti, pri nenujnih in sanitetnih prevozih pa je plan obsega prevozov previsok.

Preseganje programov v večini dejavnosti, ki se izvajajo v Osnovnem zdravstvu Gorenjske, je povezan z dostopnostjo in preskrbljenostjo do zdravstvenih storitev. Osnovno zdravstvo Gorenjske, ki izvaja primarno zdravstveno varstvo na območju Gorenjske, že nekaj let opozarja na problem slabše dostopnosti in preskrbljenosti v številnih dejavnostih, ki se izvajajo na primarnem nivoju, 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. Menimo, da mora Ministrstvo za zdravje preko Splošnega dogovora takoj pričeti proces postopnega izenačevanja stanja dostopnosti in preskrbljenosti v Sloveniji, saj je to prvi pogoj pri izvajanju in uveljavljanju sprejete javne primarne mreže.

V zadnjih letih je vedno večji poudarek tudi na izvajanju preventivnih storitev, delavnic, promociji zdravja in na zgodnjem odkrivanju bolezenskih znakov pri starejši populaciji. Preventivna dejavnost se izvaja v okviru splošne – družinske medicine, otroškega in



šolskega dispanzerja ter dispanzerja za žene, preventivni programi pa so tudi na področju zobozdravstva za otroke in mladino. Podatki o realizaciji za leto 2013 so naslednji:

- otroški in šolski dispanzer + 2%,
- dispanzer za žene + 1 %,
- splošna družinska medicina + 22 %.

V letu 2013 je bilo preventivno pregledanih 5.909 občanov Gorenjske, v dispanzerjih za žene pa 7.579 občank. V letu 2013 so vse enote v okviru OZG presegle plan preventive v splošni dejavnosti, največ v ZD Jesenice, v ZD Bled in v ZD Škofja Loka.

V letu 2013 so bili doseženi tudi dobri rezultati pri izvajanju preventivnih delavnic, saj je bilo realiziranih 266 delavnic. Občani Gorenjske so bili vključeni v naslednje delavnice:

- 14 delavnic "zdravo hujšanje";
- 27 delavnic "zdrava prehrana";
- 20 delavnic "telesna dejavnost- gibanje";
- 3 delavnice "da, opuščam kajenje";
- 202 krajših delavnic.

Na Jesenicah je bilo realiziranih 48 delavnic, v Kranju 90, v Radovljici 56, na Bledu 29, v Bohinju 11, v Trziču 28, v Škofji Loki pa le 4. V Kranju sta bili tudi dve individualni svetovanji "opuščam kajenje", v Škofji Loki pa eno.

## **VI. INVESTICIJE**

Skupni planirani obseg investicij za leto 2013 je bil 2.332.681,20 €, od tega 1.351.650 € za nabavo osnovnih sredstev (oprema) in 981.031,20 € za investicije v zgradbe. S finančnim načrtom je bilo zagotovljenih tudi 126.939 € sredstev za investicijsko vzdrževalna dela. Viri za financiranje investicij so bili:

- amortizacija tekočega leta - 1.555.313,51 € (66,7 %);
- neporabljeni amortizacija preteklega leta - 355.430,49 € (15,2 %);
- namenska sredstva za informatiko – 30.000,00 € (1,3 %);
- sofinanciranje Občin, Ministrstva za zdravje in donacije - 391.937,00 € (16,8 %).

**Tabela 5: Planirana in porabljena sredstva za investicije v letu 2013**

<b>ENOTA</b>	<b>REALIZACIJA 2013</b>	<b>PLAN 2013</b>	<b>INDEKS v % real./plan</b>
ZD Jesenice	211.712,29	539.740	40
ZD Kranj	616.730,66	679.832	91
ZD Radovljica	99.495,98	100.740	89
ZD Bled	72.980,00	456.053	16
ZD Bohinj	26.663,56	54.580	49
ZD Škofja Loka	129.904,46	187.026	70
ZD Tržič	133.970,72	224.210	60
Zobna Poliklinika	29.782,91	48.500	62
Uprava	18.644,64	42.000	44
<b>SKUPAJ OZG</b>	<b>1.339.885,22</b>	<b>2.332.681</b>	<b>57,2</b>

(podatki so v €)

Skupna vrednost vseh investicij v letu 2013 je bila 1.339.885,22 €, kar je 57,2% plana. Nizka realizacija plana investicij je posledica naslednjih dejstev:

- v planu ZD Bled je bila vključena celotna investicija energetske sanacije zgradbe v vrednosti 292.531 €, v realizaciji pa je vključen le neposredni strošek v višini 38.070 €, saj se je investicija 80% financirala iz sredstev javnega razpisa, na katerega se je uspešno prijavila Občina Bled;
- v planu ZD Jesenice je bila vključena adaptacija fizioterapije v vrednosti 213.500 € in nakup pulmološkega RTG aparata. Obe investiciji se bosta realizirali v letu 2014;
- v planu ZD Tržič je bila vključena digitalizacija RTG aparata v vrednosti 120.000 €, ki se bo realizirala v letu 2014, saj se je Občina Tržič uspešno prijavila na razpis Ministrstva za zdravje za sofinanciranje investicij v primarni mreži in bo ZD Tržič v letu 2014 prejel 90.000 € nepovratnih sredstev;
- ZD Kranj in ZD Škofja Loka sta planirala nakup reševalnih vozil, ki bo realiziran v prvem tromesečju leta 2014.

Poleg energetske sanacije ZD Bled, ki se je več kot 80% financirala z nepovratnimi sredstvi javnega razpisa ter sredstvi Občin Bled in Gorje je OZG pridobil tudi nepovratna sredstva Ministrstva za zdravje za sofinanciranje nakupa defibrilatorja v ZD Tržič in ultrazvoka v ZD Kranj. Največje investicije in pridobitve v letu 2013 so bile:

- energetska sanacija ZD Bled;
- prenova otroškega dispanzerja v ZD Kranj;
- dokončane parkirišča pred ZD Tržič;
- adaptacija ambulante v ZD Jesenice.

V letu 2013 se je nadaljevala posodobitev opreme, ki je potrebna za strokovno izvajanje zdravstvenih storitev. Kupili smo

- hematološki analizator (ZD Škofja Loka);

- defibrilator ( ZD Škofja Loka, ZD Tržič);
- ultrazvok (ZD Kranj);
- štiri vozila za patronažo ( ZD Radovljica, ZD Bohinj, ZD Jesenice);
- vozilo za dežurnega zdravnika (ZD Tržič);
- zobozdravstveni stol (ZD Jesenice).

V vseh enotah se je nadaljevala zamenjava obstoječe računalniške opreme (vrednost 130.000 €), prenova pohištvene opreme (vrednost 131.000 €) in klimatizacija prostorov ( vrednost 29.000 €).

V letu 2013 smo 95.621 € porabili za investicijsko vzdrževalna dela in 648.353 € za tekoče vzdrževanje objektov in opreme.

Skupna vrednost vseh sredstev, vloženih v novo opremo, adaptacij prostorov, investicijsko vzdrževalna dela in tekoče vzdrževanje objektov in opreme je bila 2.083.859 €.

## **VII. ZAPOSLENOST**

Problematika pomanjkanja družinskih zdravnikov in pediatrov je v Sloveniji še vedno zelo aktualna. Po uveljavitvi Zakona za uravnoteženje javnih financ se je v primarnem zdravstvu povečala ponudba mladih zdravnikov z opravljenim strokovnim izpitom, saj so bolnišnice precej omejile njihovo zaposlovanje. Ti zdravniki ne morejo delati samostojno, ampak pod mentorstvom, vendar pa lahko precej pomagajo pri delu. V OZG smo zaposlili nekaj mladih zdravnikov. Tudi razpisi za specializacije Zdravniške zbornice v letu 2013 so bili pretežno usmerjeni v specializacijo družinske medicine in pediatrije. V letu 2013 je bilo za Gorenjsko razpisanih kar 16 specializacij družinske medicine in štiri specializacije iz pediatrije. V letu 2013 smo uspeli zaposliti specialista radiologije v Škofji Loki, nekaj specializantov je zaključilo specializacijo, še vedno pa bi nujno potrebovali vsaj 6 družinskih zdravnikov glede na priznано število kadra.

V letu 2013 je bilo povprečno zaposlenih po stanju 749 delavcev, kar je 2% oz. 17 zaposlenih več kot v letu 2012, stanje zaposlenih na dan 31. december 2013 pa je bilo 756. Povprečno število zaposlenih iz plačanih ur v letu 2013 je bilo 736,37, kar je enako kot v preteklem letu. Planirano število zaposlenih iz ur je bilo 738 kar pomeni, da smo zaposlovali v okviru sprejetega finančnega načrta. Razlika med stanjem zaposlenih in številom zaposlenih iz ur je 13 delavcev. Razlika je zlasti posledica daljših odsotnosti (porodniški dopust) in krajšega delovnega časa pri nekaterih zaposlenih. Povečanje zaposlenih po stanju v letu 2013 je posledica:

- manjše širitve programov;
- nove referenčne ambulante;
- zaposlovanja pripravnikov, specializantov in zdravnikov s strokovnim izpitom;
- prevzem koncesije otroški in šolski dispanzer v Kranju.

**Tabela 6: Zaposlenost po enotah v letu 2013 - po številu ur**

ENOTA	Povprečno štev. zap. iz ur v 2013	INDEKS 2013/2012
ZD JESENICE	136,66	99
ZD RADOVLJICA	47,16	101
ZD BLEDE	51,02	100
ZD BOHINJ	17,28	103
ZD TRŽIČ	54,12	93
ZD KRANJ	255,94	102
ZP KRANJ	38,41	104
ZD ŠK. LOKA	103,50	101
UPRAVA	32,28	98
<b>SKUPAJ OZG</b>	<b>736,37</b>	<b>100</b>

Zanimiva je tudi struktura zaposlenih, ki je bila v letu 2013 naslednja:

**Tabela 7: Struktura zaposlenih na dan 31. december 2013 in primerjava z letom 2012**

DELOVNO MESTO	ŠTEV. ZAPOSLENIH	% DELEŽ v letu 2013	% DELEŽ v letu 2012
Zdravniki specialisti	112	14,8	14,9
Zdravniki	6	0,8	1,1
Zobozdravniki	34	4,5	3,9
Zdravniki – specializanti	35	4,6	3,9
Dipl. med. sestre	134	17,7	16,1
Sred. med. sest. in tehniki	224	29,6	31,3
Laboranti, sred. in dipl.	35	4,6	5,2
Zobotehniki	4	0,5	0,7
Fizioterapevti	50	6,6	6,5
Radiološki inženirji	16	2,1	2,2
Logopedi, psihologi,	17	2,2	2,2
Adm. tehnični kader	89	11,8	12,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>756</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Iz strukture zaposlenih je razvidno:

- v Osnovnem zdravstvu Gorenjske je zaposlenih 187 zdravnikov in zobozdravnikov ter specializantov, kar je 24,7% vseh;
- v letu 2013 se je število zdravnikov in zobozdravnikov povečalo za 11, delež pa za eno indeksno točko;

- povečal se je delež zdravnikov specialistov;
- povečal se je delež diplomiranih medicinskih sester oz. dipl. zdravstvenikov in znižal delež srednjih medicinskih sester;
- znižal se je delež nekaterih drugih poklicev (laborant, zobotehnik, radiološki inženir), pa tudi administrativno tehnični kader, kamor sodijo vsi zdravstveni administratorji, vzdrževalci, hišniki, tajnice, čistilke in celotna uprava.

Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe pa je bila naslednja:

**Tabela 8: Struktura zaposlenih na dan 31. december 2013 po stopnji izobrazbe**

STOPNJA STR. IZOB.	ŠTEVILO ZAPOSLENIH	% DELEŽ
VIII.	127	16,80
VII. – ZDRAVNIKI	70	9,26
VII. – OSTALI	182	24,07
VI. – VIŠJA IZOB.	56	7,41
V. – SREDNJA IZOB.	289	38,23
IV. – STOPNJA	11	1,46
II. IN III. – STOPNJA	21	2,78
SKUPAJ	756	100,0

Iz strukture zaposlenih je razvidno:

- v OZG je 50,13% zaposlenih s VII in VIII. stopnjo izobrazbe, kar je skoraj 3 indeksne točke več kot v letu 2012;
- delež VI. stopnje izobrazbe je 7,41%, delež V. stopnje pa 38,23%;
- delež zaposlenih z nižjo izobrazbo od srednješolske je le 4,24% (v letu 2012 je bil 4,9%).

Podatki kažejo, da se v letu 2013 struktura zaposlenih še izboljšala v primerjavi z letom 2012.

**Tabela 9: Prikaz zaposlenih na dan 31. december 2013 po vrsti delovnega razmerja in vrsti delovnega časa**

DELOVNO RAZMERJE	ŠTEV. ZAPOSLENIH	% DELEŽ 2013	% DELEŽ 2012
nedoločen čas - polni del. čas	646	85,45	87,38
nedoločen čas - krajši del. čas	34	4,50	4,48
določen čas - polni del. čas	72	9,52	7,73
določen čas - krajši del. čas	4	0,53	0,41
SKUPAJ	756	100,0	100,0

Podatki v tabeli kažejo, da je v zavodu 90% zaposlenih za nedoločen čas in 10% za določen čas. Večina je zaposlenih za polni delovni čas.

V okviru zaposlenih je bilo tudi 6 pripravnikov.

Pomemben sestavni del kadrovske politike je tudi stalno izobraževanje zaposlenih. Za leto 2013 je bilo planiranih 156.057 € sredstev, porabljenih pa je bilo 199.530,44 €, kar je 28 % več. V primerjavi z letom 2012 pa so bili stroški za strokovno izobraževanje manjši za 21%.

## **VIII. OCENA POSLOVANJA IN DOSEGANJE CILJEV V LETU 2013**

Uprava Osnovnega zdravstva Gorenjske ocenjuje, da je večina poslovnih in strokovnih ciljev v letu 2013 doseženih oz. preseženih. Leto 2013 kljub varčevalnim ukrepom, številnim administrativnim postopkom pri zaposlovanju kadrov in sklepanju podjemnih pogodb, ki so posledica ZUJF-a, ocenjujemo kot zelo uspešno in dobro, kar izhaja tudi iz naslednjih ugotovitev:

- uspešno je bil realiziran program zagotavljanja zdravstvenih storitev, tako v kurativi kot v preventivi;
- poslovanje je bilo pozitivno s presežkom prihodkov nad odhodki v vrednosti 117.175,55 € kljub vključenosti celotne vrednosti odprave tretje četrtine plačnih nesorazmerij v odhodke v skupni vrednosti 1.320.432,54 €;
- v nakupe nove opreme in razna investicijsko - vzdrževalna dela ter tekoča vzdrževalna dela je bilo vloženi 2.083.859 €;
- negativno je posloval le ZD Bohinj;
- sprejeta je bila sprememba in dopolnitev Odloka o preoblikovanju OZG, ki omogoča združitev enot ZD Kranj In Zobna poliklinika Kranj;
- pridobili smo nekaj širitev dejavnosti (fizioterapija, pedopsihiatrija, nujni reševalni prevozi, dežurna služba v zobozdravstvu ob sobotah, otroški dispanzer, referenčne ambulante);
- v občini Bohinj je bila organizirana dodatna dežurna služba, na Brniku pa se izvaja stalna prisotnost zdravnika;
- nadaljevala se je prenova informacijskega sistema, e-naročilnica je uvedena v vseh enotah;
- izvajajo se interni strokovni nadzori;
- izvedena je bila anketa o zadovoljstvu pacientov v splošnih – družinskih ambulantah, dispanzerjih za žene in dežurnih ambulantah in med zaposlenimi;
- izvajajo se postopki notranjih revizij;
- sodelovanje z občinami, Ministrstvom za zdravje in ZZS OE Kranj je bilo dobro.

## **IX. IZVAJANJE PLANA JAVNIH NAROČIL**

V Osnovnem zdravstvu Gorenjske se naročanje materiala, opreme, storitev in ostalih investicij izvaja v skladu z veljavno zakonodajo o javnem naročanju. Sprejeta imamo tudi dva interna akta in sicer:

- Pravilnik o izvajanju postopkov javnih naročil OZG;
- Navodilo za javna naročila v OZG, za katere ne velja ZJN-2B.

Skladno z Navodilom za javna naročila v OZG, za katere ne velja ZJN-2B organizacijske enote izdajajo naročilnice samostojno za nabavo blaga in storitev do vrednosti 10.000 € brez DDV na letnem nivoju, za nabave med vrednostjo 10.000 in 20.000 € in za vse nabave osnovnih sredstev in osebnih vozil pa je potrebno predhodno postopek naročila uskladiti s službo za javna naročila.

V letu 2013 je bilo 40 postopkov javnega naročanja, od tega je bilo 33 zaključenih.

ŠT. JN	OPIS PREDMETA JN	NOSILEC	STANJE	POSTOPEK
JN_001	pranje perila	OZG	okvirni sporazum	odprti z EU
JN_002	zdravila	OZG	okvirni sporazum	<i>skupno JN</i>
JN_003	internet	OZG	prekinjen	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_004	protetika	OZG	pogodba	<i>storitve B</i>
JN_005	zaščitna oblačila	OZG	okvirni sporazum	Odprti
JN_006	varstvo pri delu	OZG	pogodba	evidenca o oddaji -
JN_007	laboratorijski material	OZG	okvirni sporazum	odprti z EU
JN_008	dializni prevozi	OZG	pogodba	<i>storitve B</i>
JN_009	čiščenje	OZG	pogodba	odprti z EU
JN_010	obnova SA	ZD Jesenice	pogodba	evidenca o oddaji -
JN_011	vzdrževanje računal.	ZD Kranj	pogodba	pogajanja brez predhodne objave
JN_012	RTG digitalizacija	OZG	v izvajanju	odprti z EU
JN_013	papirna konfekcija	OZG	okvirni sporazum	odprti z EU
JN_014	obnova otroški disp	ZD Kranj	pogodba	odprti
JN_015	energetska sanacija	ZD Bled	pogodba	skupno JN
JN_016	reševalna vozila	OZG	prekinjen	odprti z EU
JN_017	pohištvo	ZD Jesenice	pogodba	evidenca o oddaji
JN_018	smeti	OZG	pogodba	odprti
JN_019	osebna vozila	OZG	pogodba	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_020	klime	OZG	pogodba	NMV
JN_021	vzdrževanje LabiS	OZG	pogodba	pogajanja brez predhodne objave
JN_022	strežniki	OZG	pogodba	NMV
JN_023	idejni projekt obnove	ZD Jesenice	pogodba	evidenca o oddaji -

JN_024	vzdrževanje Hipokrat	ZD Kranj	pogodba	pogajanja brez predhodne objave
JN_025	vzdrževanje ISOZ	OZG	pogodba	pogajanja brez predhodne objave
JN_026	pohišstvo	ZD Kranj	pogodba	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_027	projektiranje	OZG	v izvajanju	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_028	diagnostični UZ	ZD Kranj	pogodba	NMV
JN_029	defibrilator	ZD Tržič	pogodba	NMV
JN_030	laborator. preiskave	OZG	v pripravi	storitve B
JN_031	telefonske storitve	OZG	v pripravi	odprti z EU
JN_032	osebno vozilo II	ZD Tržič	pogodba	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_033	čiščenje_II	ZD Kranj, Bled	pogodba	odprti
JN_034	obnovitvena dela	OZG	prekinjen	evidenca o oddaji
JN_035	osebno vozilo III	ZD Kranj	pogodba	zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_036	pljučni RTG	ZD Jesenice	pogodba	odprti
JN_037	obnovitvena dela	OZG	pogodba	Zbiranje ponudb po predhodni objavi
JN_038	čiščenje	ZD Kranj, Bled	pogodba	odprti z EU
JN_039	vzdrževanje Audax	Audax	pogodba	pogajanja brez predhodne objave
JN_040	lab. potrošni sklop 5	ZD Kranj	okvirni sporazum	odprti z EU

V letu 2013 je bil vložen en revizijski zahtevek in sicer zahtevek na laboratorijski potrošni material. Državna revizijska komisija je delno ugodila vlagatelju zahtevka za revizijo.

V letu 2013 je bil izveden tudi en razpis za gradbena dela in sicer za obnovo otroškega dispanzerja ZD Kranj, planirana vrednost investicije je bila 300.000 €, pogodbeno vrednost pa 248.790 €.

## X. NOTRANJI NADZOR

V skladu z Zakonom o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99 in dopolnitve) ter 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02), mora vodstvo javnega zavoda, katerega letni proračun presega 2,086 milijona EUR, zagotoviti vsakoletno notranjo revizijo poslovanja zavoda. V ta namen smo za poslovno leto 2013 z delovnim načrtom predvideli 4 redne revizije:



1. evidentiranje in obračun prisotnosti na delu zaradi zagotavljanja neprekinjene NMP,
2. evidentiranje in obračun dela referenčnih ambulant družinske medicine,
3. evidentiranje in obračun storitev v reševalni službi,
4. notranja razdelitev prihodkov po obračunu Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

Vse redne revizije so bile opravljene. Dodatno je bila opravljena tudi ena izredna revizija. Z revizijami je bilo danih skupaj 25 priporočil.

Opravljene redne revizije so se nanašale na vse organizacijske enote v OZG, kjer izvajajo dejavnosti, ki so bile predmet revidiranja, zato so bile vse revizije precej obsežne in zahtevne.

Poleg poročil posameznih revizij je bilo sestavljeno tudi skupno revizijsko poročilo za leto 2013.

Velik del dejavnosti notranjega revidiranja je bil namenjen tudi svetovanju zaposlenim in iskanju mnenj pravnih predpisov uradnih inštitucij, vse z namenom boljšega delovanja notranjih kontrol in zmanjševanja tveganja nastanka poslovnih dogodkov, ki bi lahko za OZG imeli neugodne posledice.

Za leto 2013 je izdelano tudi poročilo o opravljeni notranji reviziji v javnem zavodu Osnovno zdravstvo Gorenjske, ki je sestavni del tega poročila.

## **XI. ZAKLJUČEK**

Osnovno zdravstvo Gorenjske je, kljub znižanju priznanih sredstev, leto 2013 zaključilo zelo uspešno. Tudi v letu 2014 bomo skušali nadaljevati z uspešnim poslovanjem in z realizacijo načrtov, kar pa bo, zlasti upošteva sprejete ukrepe Vlade RS na področju kadrovske politike in zaposlovanja, izredno težko. Predlog Plana poslovanja s finančnim načrtom za leto 2014 bo svet zavoda obravnaval predvidoma do 31. marca 2014.

Jože Veternik, univ. dipl. ekon.  
direktor zavoda