

Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor
Ulica talcev 9, 2000 Maribor

LETNO POROČILO 2016

kratka informacija

Direktor zavoda: prim. asist. dr. Jernej Završnik, dr. med. spec.



UVOD

Za nami je ponovno težko, ampak za nas vseeno uspešno leto, ki smo ga složno prehodili z nekaj manjšimi in tudi kakšnim večjim korakom. S trdom vseh zaposlenih smo poslovanje zaključili pozitivno in uresničili večino zastavljenih ciljev.

Tekom leta 2016 smo se srečevali z različnimi novostmi in spremembami, med njimi reorganizacijo urgentnih centrov, spremembe v Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), sprejetje Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva, v obravnavi je Predlog o pacientovih pravicah in po 24 letih nov Predlog zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, sprejeti so bili kratkoročni ukrepi za skrajševanje čakalnih dob, ukvarjali smo se z e-zdravjem in uvedli e-recept, e-naročanje in e-napotnico.

Reorganizacija urgentnih centrov je ob koncu leta 2016 pripeljala v naš zavod helikoptersko nujno medicinsko pomoč. S 1. septembrom smo dobili od Ministrstva za zdravje (MZ) in ZZZS odobreno preoblikovanje medicinske rehabilitacije, v okviru katere sta se združili prej ločeni dejavnosti fizioterije in fizioterapije.

V letu 2016 smo realizirali 35.352.154 EUR prihodkov in 35.149.607 EUR odhodkov ter smo tako realizirali 202.547 EUR presežka prihodkov nad odhodki, ki smo ga namenili za pokrivanje dolgoročno kumuliranega presežka odhodkov nad prihodki.

V lanskem letu smo bili na prihodkovni strani v primerjavi z letom prej uspešnejši za 5 odstotkov oziroma smo bili za odstotek nad načrtovanimi prihodki. V odhodkih se je zelo poznala sprostitev napredovanj konec leta 2015, saj smo v letu 2016 imeli kar 9 odstotkov višje stroške dela, kot so to bili še predhodno leto. Zaradi navedenega smo morali za zagotovitev stabilnosti poslovanja izvajati restriktivno politiko na stroškovni strani, v primerjavi z letom 2015 smo morali zelo zmanjšati investicijsko vzdrževanje stavb.

Da smo bili pri našem poslovanju tudi zgledni partnerji vseh naših dobaviteljev, gre poleg naše skrbi za korektne poslovne odnose seveda pripisati redni dinamiki akontacij, ki jih prejemo za naše delo od ZZZS. Tako smo v letu 2016 vse zapadle terjatve poravnali v pogodbeno dogovorjenih rokih.

V letu 2016 smo pričeli z dolgo pričakovano obnovo prostorov za centralno sterilizacijo in pralnico perila, ki se nahajajo v kletnih prostorih kareja Ulice talcev 9 in Sodne ulice 5.

Za vse, kar smo dobrega naredili v letu 2016, je bilo potrebno veliko truda, znanja in strokovne usposobljenosti, pa tudi izkušenj ob premagovanju težav, ob vseh doslej že zapovedanih varčevalnih ukrepih ter ob kronični zamudi večkrat napovedanih sprememb v našem zdravstvenem sistemu.

MEDIACIJSKA PISARNA ZD MARIBOR, UKC MARIBOR IN SB PTUJ

Potrebe po mirnem reševanju sporov v zdravstvu naraščajo, zato sta se vodstvi ZD Maribor in UKC Maribor oktobra 2013 odločili, da ustanovita skupno Mediacijsko pisarno, ki je bila prva na področju zdravstva v Sloveniji, ki deluje znotraj zdravstvenega doma in ki ima svoj prostor namenjen izključno mediaciji. Mediacijska pisarna v ZD Maribor je za stranke odprta dvakrat tedensko po dve uri.

V mesecu juniju 2016 se je Mediacijski pisarni ZD Maribor in UKC Maribor priključila še Splošna bolnišnica dr. Jožeta Potrča (SB) Ptuj, ki ima svoje prostore namenjene mediaciji v sejni sobi. Mediacijska pisarna deluje na Ptujju dvakrat mesečno po dve uri (po predhodnem telefonskem dogovoru).

V letu 2016 je bilo opravljenih 6 napotitvenih pogovorov v Mediacijski pisarni. Zdravstvene ustanove, vpletene v nesoglasje, v letu 2016 so bile: v 2 primerih UKC Maribor, v 2 primerih ZD Maribor, v 1 primeru SB Ptuj, v 1 primeru pa smo s pomočjo mediacije reševali nesoglasje, ki je nastalo med oskrbovanko Doma Pod gorco (dom upokojencev) in zaposlenim osebjem.

POROČILO SPREJEMNE PISARNE VARSTVA PACIENTOVIH PRAVIC

V Pisarni za varstvo pacientovih pravic se je pri pooblaščenih strokovni sodelavki v letu 2016 zglasilo 9 pacientov. Po telefonu je poklicalo 21 pacientov.

Pooblaščen strokovna delavka je ob vložitvi zahtev v izogib nadaljnjim obravnavam, sporne situacije skušala reševati z dodatnimi pojasnili. V mnogih primerih so bili pacienti s pojasnili zadovoljni, saj je velikokrat spor nastal zaradi nepoznavanja zdravstvenih predpisov s strani pacientov in s tem posledično tudi njihovih pravic po Zakonu o pacientovih pravicah.

ZASTOPNIKI PACIENTOVIH PRAVIC

a) Zastopnika pacientovih pravic v Mariboru

V 2 primerih se je v reševanje Zahteve za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic v zavodu vključila tudi Zastopnica pacientovih pravic, ki je bila pooblaščen s strani pacientov za sodelovanje na ustnih obravnavah. Sporne zadeve so bile zaključene z odstopom pacientov od nadaljnjega reševanja, saj so bili zadovoljni z rešitvijo oz. je prišlo do sklenitve dogovora.

Zastopnica pacientovih pravic je v 1 primeru pritožbo pacienta zaključila že s samim neformalnim posredovanjem. Kot izvajalci zdravstvenih storitev je zavod dolžan seznanjati Zastopnika pacientovih pravic o zaključenih obravnavah v katerih nista sodelovala, v obliki anonimiziranih zapisnikov oz. uradnih zaznamkov.

VARUH BOLNIKOVIH PRAVIC V MARIBORU

V Mariboru nudi pomoč pacientom pri uveljavljanju raznih pravic tudi Varuh bolnikovih pravic. Z njegove strani je bilo naslovljenih 6 pisnih pritožb. V vseh 6 primerih so bile zaključene že z neformalnim posredovanjem. Pacienti so bili zadovoljni z odgovori, saj niso izrazili potrebe po nadaljevanju postopkov.

PRIDOBITVE IN USPEHI ZD MARIBOR V LETU 2016

- V začetku leta 2016 je potekal dan odprtih vrat z ogledom novo zgrajenih prostorov Službe za fizikalno in rehabilitacijsko medicino.
- Obnova prostorov zobne ambulante Hoče in izolirne sobe za Službo za šolske otroke in mladino v ZP Hoče.
- Obnova prostorov Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od nedovoljenih drog v Sodni ulici.
- Ureditev arhivskega prostora v kleti fizioterapevtskega centra.
- Postavitev nove zaščitne ograje v Sodni ulici.
- Začetek gradnje nove centralne sterilizacije in pralnice.
- Začetek rekonstrukcije in dozidave prostorov Organizacijske enote Varstvo otrok in mladine v medetaži v Vošnjakovi ulici.
- Za boljšo obveščenost prebivalstva o nevarnosti okužbe s klopnim meningoencefalitisom je ZDM ponovno organiziral akcijo »Zdravo v naravo«. Udeleženi akcije so se cepili proti klopnemu meningoencefalitisu po znižani ceni. V okviru akcije se je cepilo 967 prebivalcev mesta Maribor in okolice.
- Svet zavoda ZDM je soglasno potrdil tretji mandat direktorju zavoda prim. asist. dr. Jerneju Završniku, dr. med. spec.
- ZDM je bil soorganizator XXVI. srečanja pediatrov v Mariboru in XIII. Srečanja medicinskih sester v pediatriji
- ZDM je organiziral Prvo spomladansko šolo družinske medicine v Mariboru na temo sladkorna bolezen. V okviru internega časopisa Naš dom zdravja je ob tej priložnosti, poleg 4 rednih števil, izšel tudi supplement Naših strokovnih razgledov.
- V ZDM so bili na študijskem obisku gostje iz Bosne in Hercegovine.
- V šolskem letu 2015/2016 je na vseh osnovnih šolah v Mariboru in okolici potekalo Tekmovanje za čiste in zdrave zobe ob zdravi prehrani. Ob zaključku tekmovanja je potekala tudi okrogla miza na temo zobozdravstvene preventivne.
- Mediacijski pisarni Zdravstvenega doma dr. A. Drolca Maribor in Univerzitetnega kliničnega centra Maribor se je priključila tudi Splošna bolnišnica Ptuj.
- Zaposleni iz zobozdravstva so se udeležili strokovne ekskurzije Budimpešta-Dunaj.
- Kolektiv patronažnega varstva je obiskal starodavno lekarno v Olimju.
- V Mariboru je uspešno potekala vaja reševanja v primeru velike železniške nesreče na Dravskem mostu. V vaji je sodelovalo več kot 350 ljudi, med njimi zaposleni iz naše OE NMP.
- ZDM je organiziral 2. jesensko pediatrično šolo, ki se jo je udeležilo kar 166 ljudi. Tema srečanja je bila Skupni pogled fizioterapevta in pediatra na motorični razvoj pri otroku. Ob tej priložnosti je izšel tudi zbornik.
- V ZDM je v okviru Organizacijske enote Nujna medicinska pomoč pričela delovati Helikopterska nujna medicinska pomoč.
- Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru je konec leta 2016 ustanovila Inštitut za družinsko medicino s sedežem v ZDM.
- Ideja o študiju stomatologije na Medicinski fakulteti Univerze v Mariboru je zaživela. Iz Organizacijske enote Zobozdravstveno varstvo se je v študijskem letu 2016/2017 vpisalo 7 zobozdravnikov na študij MF UM:
 - Podiplomski doktorski program »Biomedicinska tehnologija«, 3. Stopnja
 - Trajanje študija: 3 leta
 - Pridobljeni strokovni naziv: doktor znanosti s področja biomedicinske tehnologije

- V novi ORL ambulanti na Ljubljanski ulici se je s 1.1.2016 kot prvi uspešno uvedel sistem eNaročanja. Proti koncu leta je bil za potrebe te ambulante doniran ADG aparat. V prostorih čeljustne kirurgije je osebje ORL ambulante začelo izvajati manjše operativne posege v lokalni anesteziji v ORL področju.
- Zdravstveno vzgojni center je za občane mesta Maribor in okolice ter tudi za zaposlene, organiziral brezplačne meritve dejavnikov tveganja in teste hoje.
- V začetku leta 2011 je v skupini prvih v Sloveniji tudi v ZDM zaživel projekt referenčnih ambulant. Ministrstvo nam je do konca leta 2016 podelilo 37 referenčnih ambulant.
- ZDM je vključen v izvajanje projekta City Network – Celovito okoljsko upravljanje v podjetjih – Ekoprofit. Projekt je financiran s strani EU in je priporočen kot najboljši model dobre prakse v smislu varovanja okolja
- V ZDM je vsak prvi petek v mesecu kontaktna točka za program Svit. Svetovalke oddelka za promocijo zdravja pacientom dajejo informacije o programu Svit in o pravilnem odvzemu vzorca blata.
- Po 10 letih smo skupaj z lokalno skupnostjo dosegli, da ima patronažna medicinska sestra ponovno prostore na svojem terenskem območju.
- Pevski zbor medicinskih sester La Vita je uspešno gostoval doma in v tujini.
- Organizacijska enota Patronažno varstvo je sodelovala v projektu »Jačanje sestrinstva v BIH« v zdravstvenem domu Tuzla in Odzak.
- Z namenom izboljšanja sprejema pacientov v Centralnem laboratoriju in v Dežurni ambulanti za otroke in mladino, je vpeljan sistem, ki ureja vrstni red čakajočih pacientov.
- 3 interne delavnice za zaposlene na temo Osnove mediacijskih veščin za boljšo komunikacijo, ki se jih je udeležilo skupaj 66 zaposlenih.
- 8 strokovnih večerov za zaposlene.
- Od februarja do junija je potekala vadba za zaposlene vadba za zdravo hrbtenico v telovadnici novih prostorov fizikalne terapije.
- V letu 2016 smo dosegli pozitiven poslovni rezultat.
- Priznanja, nagrade, jubileji in posebni dosežki v letu 2016:
 - Oddelek za radiologijo s Centrom za bolezni dojk ZD Maribor je prejel Priznanje za najboljšo ocenjen presejalni program Dora.
 - Marija Drašković, dipl. m. s., mag. JU, glavna medicinska sestra Organizacijske enote Medicina dela, prometa in športa, je prejela priznanje Srebrni znak Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor 2016.
 - Ob življenjskem jubileju-90 letnici upokojenega sodelavca iz Organizacijske enote Zobozdravstveno varstvo prim. Aleksandra Stergerja, dr. dent. med. spec., je potekala slovesnost.

DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Dolgoročni cilji Zdravstvenega doma dr. A. Drolca Maribor izhajajo iz vizije, poslanstva in politike zavoda ter večletnega dela in programa.

- Ohranitev obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v občinah ustanoviteljicah zavoda.
- Zagotavljanje zdravstvenega varstva za vso prebivalstvo.
- Na osnovi veljavne zakonodaje ohraniti strokovni in organizacijski nivo sedanje oblike organiziranosti zdravstvenega varstva in na starih, zdravih temeljih delovati v dobro zaposlenih, predvsem pa vseh tistih, ki jim je naše poslanstvo namenjeno.
- Skrbeti za nenehni strokovni razvoj.
- Pridobitev oz. zaposlitev deficitarnih strokovnih profilov.
- Z optimalno zaposlitvijo kakovostnega kadra zmanjšati nadurno delo in delo delavcev po pogodbah civilnega prava.
- Nenehno strokovno in splošno izpopolnjevanje zaposlenih.
- Ohranjanje ugleda zavoda in kakovostnega dela zdravstvenih delavcev v širši skupnosti.
- Ustvariti čim boljše pogoje za dobro in kakovostno delo v vseh ambulantah zdravstvenega doma.
- Načrtovanje, izvajanje, organiziranje in nadzor delovnih postopkov.
- Spodbujanje razvojnega pristopa h kakovosti.
- Ob izpolnjevanju vseh pogodbenih obvez do ZZS spodbujanje izvajanja samoplačniških in nadstandardnih storitev v zdravstvu in zobozdravstvu.
- V vseh organizacijskih enotah spodbujati znanstvenoraziskovalno, publicistično in pedagoško delo.
- Vpeljati nove diagnostične in terapevtske dejavnosti ob upoštevanju epidemiološke in demografske situacije in sodobnih trendov in tudi sodelovati pri oblikovanju strokovnih medicinskih in zobozdravstvenih doktrin.
- Ustanovitev dežurnega centra za otroke in mladostnike na regijski ravni v novem urgentnem centru UKC Maribor.
- Nadaljevati in poglobiti sodelovanje z Medicinsko fakulteto v Ljubljani in Mariboru ter ustreznimi kliničnimi oddelki UKC Ljubljana.
- Program študija dentalne medicine v sodelovanju z Medicinsko fakulteto Univerze v Mariboru.
- Pridobiti dodatna sredstva za raziskovalno dejavnost v zavodu preko razpisov.
- Nadaljevati aktivno sodelovanje v pedagoškem delu Medicinske fakultete in Fakultete za zdravstvene vede Univerze v Mariboru in uvesti sistematično ter organizirano izobraževanje študentov in specializantov ob sprotnem preverjanju kakovosti mentorskega in drugega izobraževalnega dela z anketami.
- Izdelati standarde za spremljanje izidov zdravljenja in njihovo medsebojno primerjavo.
- Racionalizirati delo ambulant z nizko glavarino in jih po potrebi združiti.
- Pridobivanje sredstev iz EU strukturnih skladov.
- Popolna informatizacija zavoda, tako strokovno - medicinska kot poslovna ter informacijska povezava z UKC MB in ZZV.
- Ohraniti princip družinske patronažne sestre v okviru zakonodaje iz področja zdravstvene dejavnosti v primarnem zdravstvenem varstvu z dejavnostmi, ki so med seboj povezane in neločljive.
- Zmanjšati delavni normativ patronažne medicinske sestre na 2000 prebivalcev.
- Razvoj dolgoročne oskrbe starostnikov z razvojem paliativne medicine.

- Skrb za posebej ranljive skupine.
- Upoštevatı usmeritve Svetovne zdravstvene organizacije za Evropo » Zdravje za 21 stoletje« z vsemi 21 cilji.
- Upoštevatı aktivnosti akcijskega načrta Svetovne zdravstvene organizacije do leta 2020 za izboljšanje javnega zdravstva in krepitev javnega zdravja.
- Ureditev prostorske problematike ZP Jezdarska ulica – nadomestna gradnja ali preselitev v nadomestne prostore.
- Dokončna ureditev prostorskega vprašanja ZP Tezno – odkup z adaptacijo in rekonstrukcijo obstoječega objekta ali nadomestna gradnja.
- Adaptacija z rekonstrukcijo kletnih prostorov v kareju Ulice talcev 9, Sodna ulica 13, s preselitvijo sterilizacije.
- Adaptacija z rekonstrukcijo pritličnih prostorov Sodne ulice 13 s preselitvijo okulističnih ambulant iz Lavričeve ulice 1 in Vošnjakove ulice 2 ter s širitvijo potreb prostorov Oddelka za radiologijo s centrom za bolezni dojk.
- Adaptacija z rekonstrukcijo kletnih prostorov Sodne ulice 13 s preselitvijo vložišča, čistilne ekipe higiensko oskrbovalnega oddelka in s širitvijo potreb prostorov Oddelka za radiologijo s centrom za bolezni dojk za potrebe predvidenih dodatno pridobljenih programov.

LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

- Ureditev prostorske problematike ZP Jezdarska ulica – nadomestna gradnja ali preselitev v nadomestne prostore.
- Dokončna ureditev prostorskega vprašanja ZP Tezno – odkup z adaptacijo in rekonstrukcijo obstoječega objekta ali nadomestna gradnja.
- Adaptacija z rekonstrukcijo kletnih prostorov v kareju Ulice talcev 9, Sodna ulica 13, s preselitvijo sterilizacije.
- Adaptacija z rekonstrukcijo pritličnih prostorov Sodne ulice 13 s preselitvijo okulističnih ambulant iz Lavričeve ulice 1 in Vošnjakove ulice 2 ter s širitvijo potreb prostorov Oddelka za radiologijo s centrom za bolezni dojk.
- Nenehno strokovno in splošno izpopolnjevanje zaposlenih.
- Storitve na trgu obdržati vsaj na isti ravni kot v letu 2015.
- Glede na potrebe populacije ter vse krajše hospitalne ležalne dobe se je potrebno dogovoriti s plačnikom ZZS za povečan obseg programa izvajanja zdravstvenih storitev na področju patronažnega zdravstvenega varstva (Zakon o dolgotrajni oskrbi, Zakon o paliativi).
- Nadaljnje sodelovanje pri projektu City Network – podprojekt celovito okoljsko upravljanje v podjetjih, katerega bistvo je doseganje zakonskih obvez na področju varstva okolja, kar hkrati prinaša pozitivne ekonomske učinke za zavod in izboljšanje stanja okolja v regiji. Hkrati je projekt namenjen tudi izmenjavi primerov dobre prakse med občino Maribor in občino Gradec.
- Stabilno poslovanje.

OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Vpliv ekonomske krize na pogoje poslovanja javnih zavodov je še vedno močno prisoten, vendar je Zdravstveni dom Maribor, kljub vsemu izpolnil obveznosti iz pogodbe do ZZS in zaključil poslovno leto 2016 pozitivno. S spremembami v financiranju zdravstvenih storitev z zniževanjem cen zdravstvenih storitev in nekaterimi drugimi ukrepi, se soočamo že od leta 2009 dalje. V obdobju od leta 2009 do sredine 2016 so skupno prinesli za približno 12 % nižje prihodke in nato le v obdobju od 1.6. – 31.12.2016 za 3,6% višje cene.

Glavni cilj, ki smo si ga zastavili na začetku leta 2016, je bil realizacija vseh dogovorjenih programov z ZZZS. Ob koncu leta je bil ta cilj v glavnem tudi dosežen. Na skoraj vseh področjih smo uspeli program do ZZZS realizirati in s tem tudi zagotoviti načrtovani prihodek tako, da večjega negativnega poročuna s strani ZZZS ni bilo. V letu 2016 smo dodatno uvedli 6 novih referenčnih ambulant, odprli center za medicinsko rehabilitacijo, kjer so v timu združeni fiziater, fizioterapevt in delovni terapevt, v dejavnosti NMP smo začeli z izvajanjem helikopterske nujne medicinske pomoči, povečali smo program Dora...

REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA V LETU 2016

1.1.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Prva polovica leta 2016 je minila še brez podpisa nove pogodbe z ZZZS. V veljavi je ostajala pogodba iz leta 2015 z dvema priloženima aneksoma ter v začetku leta 2016 priloženim aneksom št. 3, ki nam je prinesel povečanje fizioterapije za 1,22 tima in spremembe v obsegih nekaterih programov kot posledico zavrnitve MZ podaljšanja prestrukturiranja otroške in šolske kurative.

Za leto 2016 se je z ZZZS šele avgusta podpisala nova pogodba, ki je veljala od 1.1. do 31.12. 2016. Dodanih je bilo pet aneksov, predvsem zaradi sprememb v programih. Pogodba z ZZZS temelji na določilih Splošnega dogovora za leto 2016 in k Dogovoru pripadajočega aneksa št. 1, ki je bil dokončno potrjen šele v prvem tednu letošnjega leta. Prinesel je nekatere spremembe v beleženju, malenkostno povečanje tima v Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od nedovoljenih drog in od 1.11.2016 dodaten tim helikopterske nujne medicinske pomoči. S 1.1.2017 pa tudi povečanje zobozdravstva za odrasle za 1 tim in okulistike za 0,89 tima.

Splošni dogovor za leto 2016 je prinesel 3,6% povišanje cen zdravstvenih storitev za obdobje 1.6. - 31.12.2016, višji regres, povišanje normativa in boljše vrednotenje storitev klinične psihologije. S 1.7. so dodane nove delavnice za zdravstveno vzgojne centre.

1.1.2 Širitve programov, prestrukturiranja in odhodi v zasebništvu

V letu 2016 smo program Referenčnih ambulant razširili za 6 novih ambulant, 1 program HNMP ter 8 dodatnih delavnic zdravstveno-vzgojnega centra. Na tržni dejavnosti smo razširili 1 tim za pokrivanje zdravstvenih storitev SA (Socialno-varstveni zavod Hrastovec).

V letu 2016 smo ZZZS in MZ skupno štirikrat zaprosili za prestrukturiranja dejavnosti.

- **1. 1. 2016** smo zaprosili za trajno prestrukturiranje začasnega prestrukturiranja psihiatrije iz **leta 2014**. 21.1.2016 nam je MZ ta predlog zavrnilo, po ponovni vlogi pa nam je 3. 5.2 016 predlog z veljavnostjo od 1. 1. odobrilo.
- S **1. 1. 2016** in ponovno **25. 4. 2016** smo prosili za podaljšanje začasnega prestrukturiranja 1 tima otroške in šolske kurative do konca leta 2016, a nam je območna enota ZZZS to obakrat **zavrnila**. V letu 2014 smo zaradi pomanjkanja nosilcev in prenizkega števila otrok začasno znižali 1 tim kurative dispanzerja za otroke in šolarje in ga do konca leta 2015 preusmerili v dejavnosti z daljšo čakalno dobo. V decembru smo ponovno zaprosili za podaljšanje prestrukturiranja še za eno leto, vendar nam

Ministrstvo za zdravje tega ni odobrilo. Prav tako nam takrat ni odobrilo prošnje za stalno prestrukturiranje začasnega prestrukturiranja psihiatrije iz leta 2014.

- S **14. 1. 2016** smo zaradi kadrovskih težav dali vlogo za prestrukturiranje dermatologije, a smo zaradi negativnega mnenja predlog kasneje **umaknili**.
- **16. 8. 2016** smo zaprosili, zaradi letos ponovno nizke realizacije v zobozdravstvu za študente, za stalno prestrukturiranje te v dejavnost zobozdravstva za odrasle. MZ je predlog **zavnilo**. Kljub visokemu številu študentov v Mariboru, je potreba po zobozdravstvu za študente manjša od pričakovane, zato smo se odločili, da del programa trajno prestrukturiramo v zobozdravstvo za odrasle.
- Hkrati smo zaprosili tudi za začasno prestrukturiranje mamografije, kjer se zaradi DORE točke ne dosega, v dejavnost bolezni dojk, kjer pa beležimo preseganje točk zaradi večjega napotovanja mlajših, za mamografijo še neprimernih žensk, v to ambulantno. Tudi ta predlog je Ministrstvo za zdravje **zavnilo**.
- **1. 9. 2016** smo dobili v okviru rešenih spornih vprašanj v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2016 odobreno preoblikovanje dejavnosti fizioterapije in fizioterapije v enovito dejavnost medicinske rehabilitacije.

Splošne ambulante

V količniškem sistemu splošnih ambulant je zagotovljeno plačilo 96% celotne vrednosti programa pod pogojem, da na tim opravimo vsaj 13.000 količnikov iz obiskov. Preostali del programa je plačan, če opravimo vsaj 90% preventivnih pregledov odraslih prebivalcev v starosti od 35 do 70 let. Kurativni del programa je bil presežen za 12,79%, preventivni program je bil izpolnjen v višini 96,98%, kar zagotavlja polno plačilo celotnega programa, korigiranega z indeksom doseganja glavarine. Za zagotovitev 100% plačila programa je potrebna vsaj 90% realizacija preventive, kar je bilo doseženo. Kljub realizaciji kurative nad pogodbenim planom, bo plačilo programa zaradi nedoseganja glavarine, korigirano z indeksom glavarine.

Dispanzer za otroke in šolarje

Tudi tukaj je potrebno opraviti 90% preventivnega programa kot pogoj za poravnavo 96% kurativnega programa. Kurativni program v otroškem in šolskem dispanzerju je bil realiziran v višini 66,72%. V kolikor je opravljeno vsaj 90% preventive, je v kurativi dovolj vsaj 13.000 količnikov na tim, kar je bilo doseženo. Preventivni program je bil dosežen z indeksom 99,74 kar pomeni, da je bil plan izpolnjen, s tem pa tudi pogoj za plačilo preostalih 4% sredstev do polne vrednosti.

Dispanzer za ženske

V dispanzerju za ženske je za plačilo 96% celotne vrednosti programa potrebno opraviti vsaj 15.000 količnikov na tim. Če je opravljeno še vsaj 70% programa pregleda materničnega vratu, je izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa. Polni količniški program je bil dosežen v višini 70,67%, medtem ko je preventivni pregled materničnega vratu dosegel 79,49% plana, kar je zadostovalo za celotno plačilo programa.

Fizioterapija

V fizioterapiji se pri končnem obračunu za izračun obveznosti ZZZS do izvajalca upoštevajo realizirane uteži in obravnavani primeri. Če je realiziranih vsaj 286 primerov na tim in načrtovani program v številu uteži, se zagotovi plačilo celotnega programa. Realizacija programa v fizioterapiji je bila 101,59% v utežeh in le 93,76% v številu primerov. Za plačilo programa je potrebno realizirati vsaj 286 primerov na tim. Pogoj ni bil izpolnjen, zato program ne bo plačan v celoti. Realizirano je bilo 2.971 od načrtovanih 3.169 primerov, kar je na tim 6,2% premalo.

Patronaža in nega na domu

Program je bil kot že vrsto let presežen, indeks realizacije je znašal v dejavnosti patronaže 119,06 in v dejavnosti nege 120,41. Presežek realiziranih točk od načrtovanih s strani ZZS ni plačan.

Dispanzer za mentalno zdravje in klinična psihologija

Obe dejavnosti presegata z realizacijo programa od načrtovanega in sicer DMZ za skoraj 27% in KP za skoraj 15%. Enako skoraj je bilo tudi v preteklem letu, ko je bila realizacija podobna.

V specialistični dejavnosti je bil v glavnem program dosežen, če ne v točkah pa v obiskih, razen v dejavnosti mamografije, kjer se število napotenih žensk z uvedbo Dore vse bolj zmanjšuje. V fizioterapiji realizacija ni bila dosežena zaradi prenizkega števila realiziranih točk in števila potrebnih obiskov, vendar je program plačan v načrtovani vrednosti zaradi preseganja prvih pregledov. Nekaj odstotkov oz po obiskih odstotek manj do polne realizacije je zmanjkal tudi na alergologiji. V dejavnostih spec. ginekologije, ORL, ortopedije in dermatologije je bila realizacija dosežena na podlagi števila obiskov.

Internistika

Realizacija programa je bila za 9,25% višja od zastavljenega plana. V primerjavi z lanskim letom je bila realizacija višja za skoraj 27%.

Pulmologija z RTG

V dejavnosti pulmologije je bil program dosežen z indeksom 105,03 kar je približno enako kot lani. V tej dejavnosti smo dobili plačilo za preseganje 9.272 točk oz. 103,5% realizacije.

Nevrologija z EMG

V tej dejavnosti se vsako leto srečujemo s presežkom programa in dolgimi čakalnimi dobami. Letos je bil program presežen v številu obiskov za dobrih 40% in v celoti plačan.

Ginekologija

Program je bil planiran v enakem obsegu kot predhodno leto. V točkah smo da dosegli v 99,8%, z obiski pa za skoraj 10% presegli.

Urologija

Realizacija je bila ponovno za 20% presežena, a napram lanskem letu vseeno za skoraj 5% nižja. Presežek točk ni bil plačan.

Ortopedija

Program ortopedije je bil v letošnjem letu nekoliko nižji od lanskega in je bil presežen za dobrih 9%. Presežek točk s strani ZZS ni bil plačan.

Otorinolaringologija

V dejavnosti ORL programa v točkah nismo presegli, je pa bil za dobrih 5% program presežen v obiskih.

Okulistika

Okulistične točke so bile za 2,5% presežene in za 2,3% nižje od realizacije preteklega leta, ob enakem letnem planiranem obsegu.

Dermatologija

V dejavnosti dermatologije točke niso bile dosežene, presežena je bila realizacija obiskov, zaradi česar je bila dejavnost v celoti plačana.

Psihiatrija

Kljub težavam z manjkom nosilcev programa, smo uspeli program ne le realizirati ampak celo preseči za celih 18% tako v številu točk kot v številu obiskov, kar je za 3% višja realizacija ob enakem obsegu programa.

Fizioterapija

Program ni bil realiziran, a zaradi opravljenih prvih pregledov v celoti plačan. Letošnji plan je za štiri mesece nižji, saj smo ga skupaj s fizioterapijo s 1.9. preoblikovali v dejavnost medicinske rehabilitacije.

Alergologija

Dejavnost alergologije smo pričeli izvajati v letu 2014. Realizacija je bila letos za slabih 6 odstotkov nižja od načrtovane in tudi za 4% nižja od lanske.

Pedopsihiatrija

V tej dejavnosti se srečujemo z dolgimi čakalnimi dobami, čeravno je program vsa leta presežen. Presežen je bil tudi letos in sicer za 31% ter za 32% višji od predhodnega leta.

Bolezni dojk

V ambulanti za bolezni dojk je bil program zaradi nižje načrtovanega plana od lani presežen za 14%. V primerjavi z lanskim obsegom realizacije je to za 11,5% manj. Realizacija ni popolnoma primerljiva s predhodnim letom, saj imamo od septembra 2015 program zmanjšan za 1/3 tima. Glede na povečano realizacijo v prvem polletju smo želeli program bolezni dojk uskladiti s programom mamografije, a MZ ni imelo posluha za to., zato imamo v tej dejavnosti preseganje točk, v dejavnosti mamografije pa manko.

Mamografija

Program mamografije v letošnjem letu ni bil realiziran. Realizacija je bila le 76% in za skoraj 4.000 točk nižja od lanskega leta, kar je lahko posledica pričetka izvajanja presejalnega programa Dora.

Kardiologija

V točkah je bila realizacija 105% in v obiskih 120% in napram lanskemu letu za 15% višja.

Ultrazvok

Tudi v tej dejavnosti je bil planiran obseg realizacije dosežen. Zaradi pomanjkanja radiologov se program izvaja pretežno s pogodbenimi sodelavci.

RTG

Dejavnost RTG je imela realizacijo točk 103% oziroma 6,2% višjo od lani. Število obiskov se v tej dejavnosti ne spremlja.

Program DORA

Z izvajanjem programa Dora smo pričeli konec januarja 2014, za plan storitev je bila osnova realizacija storitev v predhodnem letu. Z OI imamo dogovorjeno plačilo do 6.000 slikanj letno. Letošnja realizacija je bila glede na plan 4.470 slikanj 114,5% in v celoti plačana.

V medicini dela so zastavljene cilje na trgu dosegli.

Mladinsko zobozdravstvo je za 2,7% plan preseglo, zobozdravstvo za odrasle je uspelo realizirati zastavljen program v višini 103,43%. v **zobozdravstvu za študente** realizacija ni bila dosežena in sicer je zmanjkalo 17,3%. V dejavnosti **ortodontije** in **pedontologije** je bil program presežen in sicer v ortodontiji za slabega pol odstotka, v pedontologiji za skoraj 2%. V dejavnosti **paradonto/zobne bolezni in endodontija** je bila realizacija po prvotnem planu 87,66% in v **oralni kirurgiji** 97,32%.

Zdravstveno vzgojne dejavnosti

Dokaj uspešni smo bili tudi pri realizaciji programov učnih delavnic tako, da smo s prelivanjem v celoti dosegli planirano vsoto za vse delavnice skupaj. Realizacija vseh skupaj je bila dobra 102%.

Nenujni reševalni prevozi

Program nenujnih reševalnih prevozov je bil dosežen v 76,31%, medtem ko je bil program prevoza onkoloških bolnikov za 62% presežen.

Laboratorij in LZM

Realizacija opravljenih laboratorijskih točk je bila v letu 2016 ponovno za 15% višja od realizacije v letu 2015 in je po številu točk najvišja v zadnjih petih letih. Skupno se je od leta 2010 do leta 2016 povečala za 70%.

V vseh ostalih dejavnostih, razen v splošnih ambulantah in v SA v DSO, je bila realizacija ločeno zaračunljivega materiala (LZM) v letu 2016 nižja od načrtovane.

POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige za storitve na sekundarni ravni), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem izvede avtomatsko pošiljanje v centralni sistem eNaročanja.	6,4%
2. Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi eNapotnice, ki ste jo izdali v eni od vaših ambulant, elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulante za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	100%
3. Delež delovnih mest za zdravnike, ki napotujejo na sekundarno in terciarno raven, kjer so urejeni vsi tehnični predpogoji za izdajanje eNapotnic.	100%
4. Delež izdanih ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi	0%

NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2016 smo se pri izvajanju programa srečevali s kadrovskimi problemi predvsem pri zaposlovanju zdravnikov specialistov v oralni kirurgiji, pediaterov in še nekaterih drugih specialistov. Zaradi poznega sprejetja in kasnejšega čakanja pri potrjevanju finančnega načrta s strani vseh občin ustanoviteljic, smo lahko pozno pričeli z izvajanjem potrebnih manjkajočih zaposlitev, kar nam je dodatno oteževalo delo pri zagotavljanju realizacije programov do ZZZS.

Obrazložitev odstopanj realizacije za leto 2016

V letu 2016 smo posebno pozornost posvetili 100% izpolnitvi zastavljenih programov do ZZZS. To nam je v veliki meri tudi uspelo in ob koncu leta ni bilo negativnega poročila. Se pa je zaradi zgoraj navedenih vzrokov spremenila struktura prihodka med posameznimi dejavnostmi. Povečal se je delež prihodka splošnih in referenčnih ambulant, NMP ter klinične psihologije, zmanjšal pa delež prihodka iz patronaže in nege, zobozdravstvene dejavnosti ter specialističnih ambulant.

POROČILO O DELU V URGENTNEM CENTRU 2016

Organizacijska enota NMP s svojo Ambulanto za nujno medicinsko pomoč (ANMP) in dežurno ambulanto prostorsko deluje na lokaciji Univerzitetnega kliničnega centra Maribor že od leta 2001. V zadnjem četrtletju 2016 se je ambulantni del OE NMP organizacijsko in strokovno še bolj povezal z bolnišnično nujno medicinsko pomočjo Urgentnega centra, saj sta zavoda sklenila »Sporazum o sodelovanju pri organiziranju in izvajanju službe NMP v Urgentnem centru UKC Maribor«, čemur je zaradi kadrovskega deficita urgentnih zdravnikov sledil še sprejem aneksa k sporazumu. Ob tem smo se v ambulantnem delu preselili v nove prostore bolezenskega dela UC.

ZD Maribor tako zagotavlja 24-urno splošno nujno medicinsko pomoč za vse bolnike, ki iščejo nujno pomoč v UKC Maribor in niso bili predhodno obravnavani pri osebnem izbranem zdravniku, vključno z bolniki, ki jih pripeljejo ekipe nujnih reševalnih prevozov iz terena brez predhodnega pregleda pri osebnem zdravniku. Glede na kadrovske težave UKC Maribor smo s sporazumom prevzeli tudi delo triaže v bolezenskem sektorju UC in za potrebe oskrbe in obravnave neposredno življenjsko ogroženih pacientov razpisali ekipo urgentnega zdravnika in diplomirane medicinske sestre za njihovo obravnavo v dnevnem času.

V letu 2016 smo v ANMP in dežurni ambulantni skupaj obravnavali skoraj 39500 pacientov (4100 pripeljanih z reševalnimi vozili), kar je skoraj 10000 več kot pred desetimi leti. Še posebej v zadnjih treh letih je bil trend obiskov ANMP izrazito v porastu, zato smo novembra 2016 sklenili reorganizirati dežurno službo za odrasle, saj so obremenitve na enega dežurnega ambulantnega zdravnika prevelike za varno in strokovno vzdržno delo. Tako bo z začetkom leta 2017 delo v dežurni ambulantni okrepjeno z dodatnim dežurnim zdravnikom družinske

(splošne) medicine, ukinjeni pa bodo obiski dežurnega zdravnika na domu, katerih naloge bodo prevzele ekipe terenske nujne medicinske pomoči.

ČAKALNE DOBE

Krajše čakalne dobe povečujejo zadovoljstvo uporabnikov, omogočajo jim lažji dostop do zelenih zdravstvenih storitev ter programov. Vendar kljub trudu in želji, da bi čakalne dobe skrajšali na minimum oziroma vsaj v meje dopustnih, nam ponekod to ne uspeva. Razlogi so predvsem v pomanjkanju zdravnikov, ponekod je vzrok tudi število programov, ki jih v okviru obstoječih sredstev lahko dogovorimo z ZZZS.

Čakalne dobe se niso bistveno spremenile glede na preteklo leto, ponekod so se malo skrajšale, drugje nekoliko podaljšale. Na nekaterih področjih se nam čakalne dobe povečujejo, kljub preseganju planiranega programa in večjemu številu pregledanih pacientov.

Manjše povečanje opažamo na področju alergologije, dermatologije, psihiatrije, specialistične ginekologije in okulistike. Precej, za skoraj 180 dni, so se nam povečale čakalne dobe na kardiologiji za odrasle, kljub preseganju realizacije programa. Zaradi odhoda obeh redno zaposlenih specialistov oralne kirurgije v letu 2014, je bil lani precejšen upad čakalnih dob v oralni kirurgiji, v letu 2016 pa so znova precej narasle. Delo je tam potekalo zgolj s pogodbenimi izvajalci, ki so nam lahko opravili le omejen obseg programa. Precej smo uspeli znižati čakalne dobe za zdravljenje v ortodontiji in pa na mamografiji ter urologiji.

Čakalna doba v Centru za bolezni dojke je bila na začetku leta 2016 kratka, v sredini leta se nam je začela povečevati in do konca leta precej narasla, predvsem zaradi nesorazmerja med programoma mamografije in bolezni dojke. Izrazito dolge čakalne dobe imamo v dejavnostih paradontologija / zobne bolezni in endodontija ter v ortodontiji.

Realizacija nočne zobozdravstvene službe

V letu 2016 se je z izvajala nočna zobozdravstvena dežurna služba, katere plačnik so občine ustanoviteljice. Delo v nočni dežurni ambulanti poteka vsak dan, od ponedeljka do nedelje med 20. in 24. uro. Skupno je v letu 2016 nočna zobozdravstvena dežurna služba zabeležila 2.409 obiskov, od tega jih je bilo 1.855 iz občin ustanoviteljic in 554 obiskov so zabeležili pri pacientih iz drugih slovenskih občin.

Številčno je službo obiskalo 2.409 pacientov, 1.155 jih je bilo iz občin ustanoviteljic in 554 iz ostalih občin. Od tega je bilo 314 otrok in 2.095 odraslih.

DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE TER POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH

Tako kot v preteklih letih so bile tudi v letu 2016 vse kadrovske aktivnosti naravnane k izvajanju sprejetega kadrovskega načrta in zaposlovanju tistega kadra, ki je nujno potreben za nemoteno izvajanje zdravstvenega varstva in strokovnega razvoja zavoda.

Področja deficitarnosti kadra

Tudi v letu 2016 se je zavod, kakor že v preteklih letih, spopadal z deficitarnostjo zdravnikov specialistov na področjih dela kot sledi: pediatrija, pediatrija s specialnimi znanji iz kardiologije in dela z ultrazvokom, urgentna

medicina, psihiatrija, radiologija, fizikalna in rehabilitacijska medicina, oftalmologija, ginekologija in porodništvo, čeljustna in zobna ortopedija, oralna kirurgija, nevrologija, urologija, ortopedija, dermatovenerologija, interna medicina, pulmologija, otorinolaringologija.

Področja zaposlovanja kadra

V letu 2016 je bilo skupaj 131 zaposlitev, od tega 22 zaposlitev za nedoločen čas in 109 zaposlitev za določen čas. Prevladovale so zaposlitve za določen čas, in sicer predvsem zaposlitve pripravnikov in specializantov.

Zaposlovanje zdravnikov je potekalo na naslednjih področjih: družinska medicina, pediatrija, urgentna medicina, radiologija, otroška in mladostniška psihiatrija in dentalna medicina.

Zaposlitve na področju zdravstvene nege so bile predvsem zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti delavcev (stalež, starševski dopust), zaradi nadomestitve upokojenih delavcev oz. odhoda zaposlenih na lastno željo kakor tudi zaradi širitve programa (pridobitev novih referenčnih ambulant in programa nujne helikopterske pomoči).

Podjemne in avtorske pogodbe

Sklenitev podjemnih pogodb je bila pogojena s pomanjkanjem zdravnikov specialistov, njihovo delo pa je bilo nujno potrebno zaradi izvedbe programov, dogovorjenih z ZZZS. Podjemne pogodbe in druge pogodbe civilnega prava so bile sklenjene v skladu z določili ZUJF-a in Zakona o zdravstveni dejavnosti, za opravljanje zdravstvenih storitev.

Druge pogodbe civilnega prava

Z zasebnimi zdravstvenimi delavci – koncesionarji je sklenjenih 24 Pogodb o medsebojnem sodelovanju, ki se nanašajo na dežuranje v Službi nujne medicinske pomoči v OE NMP in 7 delavcev – koncesionarjev za delo v dežurni ambulanti v OE VOM.

Specializacije

S strani Zdravniške zbornice Slovenije je zavod določen za delodajalca specializantom iz različnih področjih specialnosti. Iz spodnje tabele je razvidno, da je v zavodu zaposleno večje število specializantov. Zaradi porasta opravljanja specializacij za področje štajerske regije v naslednjih letih pričakujemo zapolnitev kadra na specialističnih področjih, kjer sedaj beležimo deficitarnost kadra.

POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH IN OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH

Vlaganja v informacijsko in komunikacijsko tehnologijo (IKT)

V letu 2016 se je nadaljeval trend številčnih sprememb na področju *zakonskih sprememb* in *sprememb* podzakonskih *predpisov*, ki so v večji meri neposredno ali posredno vplivale na delovanje Službe za informatiko in uporabljene informacijske rešitve zavoda. Implementirale so se vse zakonske kakor tudi regulativne spremembe, ki jih narekujejo zunanje inštitucije kot so FURS, Ministrstvo za zdravje, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Nacionalni inštitut za javno zdravje in ostali. Nadaljevalo se je s posodobitvijo Informacijskega okolja glede na smernice nacionalne strategije informatizacije zdravstva e-Zdravje²⁰¹⁰.

Poročilo o investicijskem in tekočem vzdrževanju

Dela tehnično oskrbovalne dejavnosti v zavodu so se v pretežni meri izvajala z lastnimi zaposlenimi delavci. Z zunanjimi izvajalci so sklenjene pogodbe za varovanje objektov na 14 lokacijah. Varovanje obsega proti vlomno varovanje, fizično varovanje, klic v sili iz dvigal ter požarno varovanje. Investicijsko in tekoče vzdrževanje zgradb je v letu 2016 znašalo 284.606 EUR.

Nabavne aktivnosti v letu 2016

Nabavne aktivnosti potekajo v skladu s predpisi, ki veljajo za področje javnega naročanja ter ostalimi internimi in eksternimi akti in navodili.

V letu 2016 smo izvedli postopke (javna naročila, evidenčne postopke, skupna javna naročila) za vse vrste potrošnega materiala, za vsa načrtovana osnovna sredstva, za storitve, za gradnje, za skupna javna naročila, za ponudbe storitev. V letu 2016 s strani ponudnikov ni bilo vloženih zahtevkov za revizijo postopkov javnega naročanja.

Načrt nabave je bil v letu 2016 realiziran v višini 801.529,31 € oz. 83,49 %. Ovrednoten na podlagi tržnih cen, z izvedenimi javnimi naročili so pogodbene vrednosti praviloma nižje od planiranih. Na podlagi ostalih razpoložljivih planiranih sredstev so bili v letu 2016 izvedeni razpisi, dobave bodo realizirane v letu 2017.

RAČUNOVODSKO FINANČNI DEL POROČILA

OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

POSLOVNI IZID

	LETO 2015	FN 2016	LETO 2016	INDEKS Real. 2016 / Real. 2015	INDEKS Real. 2016 / FN 2016
Celotni prihodki	33.782.913	34.929.000	35.352.154	104,65	101,21
Celotni odhodki	33.041.908	34.929.000	35.149.607	106,38	100,63
Poslovni izid	741.011	0	202.547	27,33	0
Davek od dohodka pravnih oseb					
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	741.011	0	202.547	27,33	0
Delež primanjkljaja/presežka v celotnem prihodku	2,19%	0	0,57%	26,03	0

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2016 - ZD.

FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

V splošnem lahko ugotovimo, da so se vrednosti kazalnikov napram letu 2015 poslabšali, vendar lahko na podlagi izračunanih vrednosti ugotovimo, da zavod posluje stabilno, z jasno začrtanim ciljem približevanja ciljnim vrednostim vseh kazalcev, ki opisujejo gospodarnost in učinkovitost poslovanja.

Načelu gospodarnosti je zadoščeno kadar je vrednost kazalca enaka ali večja od 1, v letu 2016 je bila vrednost tega kazalca 1,005. Delež amortizacije v celotnem prihodku pada, kar pomeni, da se celotni prihodki povečujejo hitreje, kot amortizacija – vrednost kazalnika v letu 2016 je 0,026. Stopnja odpisanosti opreme se je nekoliko napram letu 2014 nekoliko poslabšala in znaša 0,836. Delež terjatev v celotnem prihodku se ni bistveno poslabšal in konec leta 2016 znaša 0,047. Koeficient zapadlih obveznosti je tudi v letu 2016 znašal 0,000, saj smo vse obveznosti poravnali v roku. Kazalnik zadolženosti nakazuje na zmanjševanje stopnje zadolženosti in v letu 2016 znaša 0,335. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi nakazuje na problematiko vezano na potrjevanje finančnega načrta v povezavi s področno zakonodajo, kjer se večje nabave zaradi javnih razpisov prevesijo na konec leta - ta kazalnik ima namreč vrednost 0,671, kjer se iz bilance stanja vidi večje odstopanje v kratkoročnih še nezapadlih obveznosti do dobaviteljev. Kazalnik prihodkovnosti sredstev se napram letu poprej nekoliko poslabšal in konec leta 2016 znaša 1,094.

POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

SREDSTVA

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2016 povečala za 19.268 EUR sedanja vrednost znaša 119.831 EUR.

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2016 povečala za 176.726 EUR in znaša 17.631.510 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 7.593.538 EUR, sedanja vrednost znaša 10.037.972 EUR.

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2016 povečala za 449.226 EUR ter zmanjšala za vrednost odpisov za 606.486 EUR in znaša 14.000.157 EUR. Odpisana vrednost znaša 11.705.083 EUR, sedanja vrednost znaša 2.295.074 EUR.

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2016 povečale za 217 EUR.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2016 zmanjšale za 208 EUR, stanje vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja na dan 31.12.2016 znaša 1.734 EUR.

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice na dan 31. 12. 2016 znašajo 1.809 EUR.

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2016 skupaj 785.982 EUR, vse na Podračunu pri UJP, OE Slovenska Bistrica.

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 503.161 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,42% celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnava v skladu s pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2016 znašajo 1.029.605 EUR.

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2016 znašajo 66.365 EUR in so naslednje

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2016 znašajo 40.370 EUR in so naslednje:

Stanje zalog na dan 31. 12. 2016 znaša 31.462 EUR.

1.1. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine na dan 31. 12. 2016 znaša 3.966 EUR in se nanaša na akontacije samoplačnikov za zobozdravstvene storitve (predvsem storitve protetike) ter predujme na MDPŠ (pregledi za voznike motornih vozil, ipd.).

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2016 znašajo 1.846.061 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2016. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2017.

Kratkoročne (nezapadle) obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2016 znašajo 995.695 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo pogodbeno dogovorjenih rokih.

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2016 znašajo 553.907 EUR in se nanašajo na kratkoročne obveznosti za dajatve, obveznosti za DDV, ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja in obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2016 znašajo 131.631 EUR.

Izkazujemo vnaprej plačana sredstva (dolgoročne pasivne časovne razmejitve) za več let 1.227.750 EUR, ki se še ne všttevajo v prihodke.

Del donacij v znesku 110.120,43 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 17.806,91 EUR pa je namenjeni za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Na kontih skupine 96 (AOP054) – dolgoročne finančne obveznosti ne izkazujemo stanja.

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31. 12. 2016 znaša 12.733.425 EUR.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2015	3.019.193 EUR
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+ 202.547 EUR
stanje na dan 31. 12. 2016	2.816.646 EUR

V BILANCI STANJA izkazujemo tudi konte izvenbilančne evidence, kjer glavnino od 867.119 EUR predstavlja potrošni material v obliki osebnih zadolžitvev v višini 829.295 EUR.

Stanja *Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje* so na predpisanem obrazcu bila usklajena z občinami ustanoviteljicami in Ministrstvom za finance.

POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2016 so znašali 35.352.154 EUR in so bili za 5 % višji od doseženih v letu 2015 in 1 % višji od načrtovanih.

Zaradi med letom sprejetega dodatka k Splošnem dogovoru, so se prihodki od ZZS sicer povišali, vendar zaradi nekaterih nedoseganj pri dogovorjenem programu dejansko realizirani prihodki niso v skladu s planom (predvsem so bili planirani prihodki za nadurno delo zaradi migrantske krize, ki se je meseca marca zaključila). Višje od plana so bili realizirani prihodki iz obveznega zavarovanja ter iz naslova pripravnikov in specializantov. Na področju prihodkov iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij pa beležimo 3,82 % več prihodkov v primerjavi z lanskim letom, vendar za 6,62 % manj prihodkov od načrtovanih.

ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2016 in so znašali 35.149.607 EUR in so bili za 6 % višji od doseženih v letu 2015 in 1 % višji od načrtovanih.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2016 znašali 7.609.617 EUR in so bili za 2,14 % višji od doseženih v letu 2015 in za 7,82 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 21,65 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2016 znašali 3.289.889 EUR in so bili za 2,92 % višji od doseženih v letu 2015 in za 7,09 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 9,36 %. Zaradi povečanih programov napram lanskemu letu so posledično bili višji tudi materialni stroški, predvsem stroški medicinskih pripomočkov in ostalega zdravstvenega materiala.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2016 znašali 4.319.728 EUR in so bili za 1,56 % višji od doseženih v letu 2015 in za 8,37 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 12,29 %. V primerjavi s planom beležimo odmik predvsem pri laboratorijskih storitvah (plan 570.000 EUR, realizirano 689.520 EUR).

Stroški storitev po podjemnih pogodbah so v letu 2016 znašali 919.440 EUR (in 312.575 EUR dajatev od podjemnih pogodb) ter ostale zdravstvene storitve v višini 133.123 EUR (plačilo preko s.p. oziroma d.o.o.).

2.) STROŠKI DELA so v letu 2016 znašali 26.411.228 EUR in so bili za 9 % višji od doseženih v letu 2015 in za 1 % nižji od načrtovanih, zaradi nižjih izdatkov od planiranih za odhodke povezane z migrantsko krizo v letu 2016. Delež v celotnih odhodkih znaša 75,14%.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2016 je znašalo 907 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2015 povečalo za 37 zaposlenih oz. za 4,25 %.

Povprečna bruto plača je znašala 23.048,59 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 3,22 %. V preteklem letu je bilo izplačano 672,32 EUR regresa za letni dopust na delavca. Iz naslova sprostivne napredovanj s 1. 12. 2016 so se stroški dela v decembru 2016 glede na november 2016 povišali za 8.952 EUR.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 51.589 delovnih ur, v breme ZZS 89.746 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 2.088 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,24 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2016 znašali 911.535 EUR in so bili za 13,6 % nižji od doseženih v letu 2015 in za 5,05% nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 2,59 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 1.457.793 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 1.420.203 EUR (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 484.802 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 61.455 EUR (podskupina 922).

4.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2016 znašali 12.502 EUR in predstavljajo plačila obresti za najete kredite za tekočo likvidnost.

POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 202.547 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2016 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 202.547 EUR.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986, saj smo s celotnim presežkom prihodkov nad odhodki zmanjšali kumuliran presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 130.956 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 333.503 EUR.

Likvidnostno stanje zavoda v letu 2016 je bilo dobro, saj je bistveno vplivala odločitev ZZS o nakazovanju celotne akontacije znotraj istega koledarskega meseca. Navedeno je tudi omogočilo plačevanje vseh obveznosti

v okviru dogovorjenih (pogodbenih) rokov in zato na dan 31.12.2016 nismo beležili zapadlih neporavnanih obveznosti.

Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V zavodu imamo najet le kratkoročni likvidnostni kredit, s katerim ob pomanjkanju sredstev pri izplačilu plač tega koristimo in v okviru istega meseca tudi poplačamo. ZZZS namreč nakazuje mesečne akontacije v treh delih, kjer je prvi del v višini 50% akontacije ob izplačilu plač, 20% akontacije prejmemo 20. v mesecu, 30% akontacije pa 30. v mesecu. Sredstva na računih pa so mišljena sredstva na podračunu UJP, odprtem pri OE Slovenska Bistrica.

Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Kot sodilo za razmejevanje odhodkov med dejavnostjo opravljanja javne službe in tržno dejavnostjo uporabljamo razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti, razen tistih, ki so neposredno vezani samo na eno ali drugo dejavnost. Navedeno je v skladu z *Navodilom Ministrstva za zdravje* (št. dokumenta 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010).

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 93.423 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 109.124 EUR.

V letu 2016 je bilo izplačanih 0 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 0,00 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2016.

POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na seji dne 28. 2. 2017 potrdil porabo presežka prihodkov nad odhodki, ki je bila porabljena izključno za zmanjševanje kumuliranega večletnega presežka odhodkov nad prihodki.

UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Sredstva poslovnega izida za leto 2016 v znesku 202.547,13 EUR se v celotnem znesku namenijo za pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.