



# LETNO POROČILO

## za poslovno leto 2016



Februar 2017

Direktorica:  
Petra Kokoravec, dr. med.





# 1. UVOD

## 1.1. UVODNA BESEDA

Leto 2016 je bilo zaznamovano s spremembami, ki so v zdravstvu zagotovo prej redkost kakor rutina.

V januarju, natančneje 15.01.2016, smo dejavnost dežurne službe preselili v prostore Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Dr. Franc Derganc in tako sledili ideji Ministrstva za zdravje, da poenoti sistem obravnave vseh nenadno obolelih in dejavnosti združi na enem mestu. Selitev in organizacija drugačnega načina dela, sta bila za naš zavod velik izziv. Znašli smo se v situaciji, ko smo morali skupaj z bolnišničnim vodstvom iskati in najti načine za skupno pot. Želeli smo, da bo sistem predvsem uporabniku prijazen in ob tem trčili na ne malo birokratskih težav, ki smo jih bolj ali manj uspešno rešili. Reševali smo tudi take zagate, za katere smo sicer pričakovali, da jih bodo rešili tisti, ki so si tako organizacijo zadali za cilj. Ob koncu leta se skupaj z bolnišničnim vodstvom lahko pohvalimo, da smo glede organizacije načina obravnave pacientov eden bolje urejenih Urgentnih centrov v Sloveniji, čeprav ostaja še veliko nerešenih vprašanj.

V marcu nas je doletela naslednja novost in sicer e-recept. Od novega načina predpisovanja zdravil smo si obetali, da bo poenostavil in pohitрил delo zdravnika, ki bo tako imel več časa na razpolago za pacienta, zgodilo pa se je ravno obratno. Predpisovanje je bilo v začetku zelo zamudno in kljub dodelavam, na nekaterih lokacijah nismo uspeli doseči primerne hitrosti, saj smo v določenih korakih povsem odvisni od zunanjih uslug. Šele po več mesecih dela na e-receptu smo dosegli, da je način predpisovanja za zdravnike sprejemljiv.

Vse leto smo vsi pričakovali kaj nam bo prinesla tolikokrat slišana zdravstvena reforma, ki se tudi letos ni zgodila. Zgodila so se le nekatere afere in škandali. Veliko je bilo napisanega in malo učinkovito narejenega na področju čakalnih vrst. Se je pa v zadnji četrtini leta zgodila zdravniška stavka. V času stavke je bilo zdravnikom na primarnem nivoju izjemno težko. Večinoma so želeli in hoteli stavkati, ob enem pa so morali obravnavati skoraj vse paciente. Ves čas stavke smo bili v precepu, kako organizirati delo, da bo imela stavka smisel in ne bo več slabega kakor dobrega vpliva za vse vpletene. Izid in izkupiček stavke še nista znana. Na primarnem nivoju upamo, da bo rezultat stavke vsaj postopno uresničevanje zniževanja glavarin, saj so trenutne razmere nevzdržne in je ta ukrep nujen, če želimo našim uporabnikom nuditi obravnave v skladu s strokovnimi smernicami.

Še ena novost je prišla proti koncu leta in sicer e-napotnica, ki pa še ni povsem zaživela. Tudi tu bo potrebnega še kar nekaj dela.

Če povzamem glavne poudarke za naš zavod v letu 2016. Predvsem smo ponosni, da smo skoraj v celoti uspeli izpolniti delovni program in s tem zagotoviti financiranje kakor smo ga planirali.

Lahko se pohvalimo, da smo uspeli pridobiti dodatnega 0,7 tima ambulantne družinske medicine. Pridobitev je za nas izjemnega pomena, saj lahko našim pacientom ponudimo izbiro osebnega



zdravnika tudi v Novi Gorici. V tem letu so skoraj vse naše ambulante družinske medicine postale referenčne ambulante. Pridobitev pomeni boljšo, bolj skrbno preventivno obravnavo in vodenje naših uporabnikov. Brez referenčne ambulante ostajata samo še dve manjši ambulanti. Po dolgih letih prošenj smo v letošnjem letu pridobili dodaten program fizioterapije. V zdravstveni vzgoji pa dodatne programe za delavnice, predvsem vezane na psihično zdravje. V ultrazvočni dejavnosti smo v zadnji četrtini leta okrepili dejavnost z dvema zunanjima sodelavcema. Zaradi kratkega časovnega obdobja, ko sta zdravnik delala, in zdravniške stavke prav v tem obdobju, učinek v letu 2016 še ni bil zaznan. Je pa to po dolgih letih zagotovo uspeh. V drugi polovici leta smo eno našo ambulanto družinske medicine preselili na novo lokacijo in tako omogočili širitev laboratorija. S prenovo in dograditvijo laboratorija smo omogočili vzpostavitev dodatnega odvzemnega mesta, kar pomeni, da smo uspeli prepoloviti čakalni čas v času največjih obremenitev. Prav tako je bil s prenovo povezan nakup večjega, zmogljivejšega analizatorja krvi, s katerim smo lahko uvedli novo, dodatno preiskavo. Prvič v vseh letih, nam je ob posluhu vseh občin ustanoviteljic, uspelo v letošnjem letu urediti mrliško pregledno službo tako, da smo jo ločili od dejavnosti Nujne medicinske pomoči (NMP). Ureditev službe na tak način pomeni pomembno pridobitev pri organizaciji dela v službi NMP.

Kljub temu, da se je dogajalo veliko lepega smo se srečevali s situacijami, ki so se nam mestoma zdele nerešljive. V decembru nam je odpovedal delavno razmerje zdravnik specialist medicine dela, prometa in športa. Kljub temu, da se je zdelo skoraj utopično, smo takoj pričeli z iskanjem drugega specialista iste stroke in zdravnico tudi čudežno našli. Dejavnost smo tako uspeli ohraniti v enakem obsegu. Podobne težave smo imeli na dermatologiji, kjer del težav še vedno ostaja in jih sproti, bolj ali manj spretno rešujemo. Edina težava, ki ostaja nerešena in me kot direktorico resnično žalosti, je ta, da ne uspemo pridobiti logopeda, čeprav bi ga naši otroci krvavo potrebovali in si ga tudi zaslužili. Glede logopedije lahko rečem, da so otroci naše regije drugorazredni, saj jim ne uspemo zagotoviti storitev kakor bi jim pripadale. Prav tako smo v leto 2016 veliko energije namenili zagotavljanju zdravnikov specialistov družinske medicine. Težava se nam je pojavljala predvsem zaradi daljših odsotnosti.

Leto 2016 zaključujemo s ponosom, saj smo uspeli realizirati cilje, ki smo si jih zadali.

Direktorica:

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



## 1.2. POROČILO STROKOVNE VODJE

Strokovno poročilo predstavlja priložnost za predstavitev in oceno dela v iztekajočem se letu. Z veseljem ugotavljam, da nam je uspelo ohraniti strokovno raven in prepoznavnost, ki smo jo dosegli v letu 2015. Uspelo nam je tudi doseči zaželeno zdravstveno raven na območju občin ustanoviteljic Zdravstvenega doma Nova Gorica (ZD), ki je največji zavod na ravni osnovnega zdravstvenega varstva v regiji. Dosegli smo vse zastavljene cilje in se učinkovito odzvali na sprotne izzive, ki so jih prinesle kadrovske spremembe, odprtje urgentnega centra in zdravniška stavka.

Vzrok za nezadovoljstvo zaposlenih v zdravstvu prav gotovo niso zdravniške plače, čeprav so mediji poskušali ob zdravniški stavki ljudi prepričati da zdravniki nimajo nikoli dovolj. Vzroki tičijo v zdravstvenem sistemu, ki nam hira pred očmi. Na eni strani barikade so utrujeni in izčrpani zdravstveni delavci, ki jim sistem nalaga dodatne zadolžitve ob istih pogojih dela, kar vodi v nezadovoljstvo, na drugi strani barikade pa so pacienti, ki morajo marsikdaj strokovno nedopustno dolgo čakati na zdravstvene storitve. Večina še vedno zaupa strokovnosti našega dela. Zavedamo se, da se zaupanje zaradi okoliščin, medijskih informacij o zdravniških napakah in korupciji v zdravstvu že krha.

Obljubljenei Zakon o zdravstveni dejavnosti, ki je bil predstavljen v drugi polovici decembra, ne prinaša pričakovanih sprememb, ki bi korenito spremenile naš zdravstveni sistem. Tudi ta predlog zakona prinaša le delne rešitve. Zdravstveni sistem ostaja tog, izpostavljen političnim vplivom in birokratskim posegom. Zdravstvene storitve bodo verjetno tudi v bodoče podcenjene, v procesu dela ne bo ustreznih spodbud za tiste, ki bolje in več delajo, še naprej bomo gasili požar na pogorišču slovenskega zdravstva, ki je bilo nekoč najrazvitejše v širši regiji. Še naprej bomo varčevali, a komu bo varčevanje koristilo. Zdravstveno stanje prebivalstva se bo kljub sodobni tehnologiji in novim metodam zdravljenja poslabšalo. Škodo, ki bo nastala, desetletja ne bomo uspeli popraviti. Prepozne so morda tudi reforme in povečanje vlaganje v preventivno zdravstveno dejavnost.

V letu 2016 sta dežurna služba in služba za nujno medicinsko pomoč v celoti prešli v urgentni center, ki omogoča obravnavo vseh nujnih stanj na enem mestu. Urgentni center zaradi pomanjkanja pediatrov ne zagotavlja štiriindvajset urne obravnave otrok. S selitvijo urgence se je pokazalo, da je na območju občin ustanoviteljic ZD nerešeno izvajanje mrliško pregledne službe.

Po podatkih statističnega urada RS je na dan 1.7.2016 na področju občin ustanoviteljic ZD živelo 58301 prebivalcev. 18404 (31,6%) je bilo mlajših od 19 let, 12371 (21,2%) pa jih je bilo starih 65 let in več. V ZD imajo svojega osebnega zdravnika tudi prebivalci iz drugih občin, pacienti, ki sicer živijo v Italiji in delavci na začasnem delu v Novi Gorici in okolici. Zaposleni v



ZD se zavezujemo, da bomo tudi v bodoče strokovno, kakovostno in vestno skrbeli za vse paciente, ki imajo v ZD izbranega zdravnika, ne glede na njihovo narodnost, veroizpoved ali kraj bivanja. Še naprej bomo po svojih močeh pomagali ljudem v stiski. Dosledno bomo izvajali tako preventivno kot kurativno zdravstveno dejavnost. Zadovoljstvo vseh naših uporabnikov pa ostaja naš dolgoročni cilj.

### ➤ Preventivno zdravstveno varstvo

V letu 2016 smo bili še posebej aktivni pri:

- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse ter motivaciji staršev za neobvezno, neplačljivo cepljenje proti pnevmokoku in proti HPV ter za samoplačniška cepljenja proti rotavirusu, klopnemu meningoencefalitisu in gripi. Zavod je kot cilj za kazalnik kakovosti določil dvig odstotka cepljenih proti pnevmokoku za 5% glede na odstotek cepljenih v letu 2015. Cilj je bil dosežen.
- promociji in izvajanju programa SVIT,
- pri izvajanju državnega programa zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu (ZORA),
- promociji državnega presejalnega programa za raka dojke (DORA),
- odkrivanju in zdravljenju sladkorne bolezni,
- preventivnim programom namenjenim otrokom in šolski mladini v sodelovanju z vrtci in šolami,
- izvajanju meritev krvnega sladkorja, holesterola, krvnega tlaka in SpO2 pri širšem krogu splošne populacije,
- pripravi zdravstveno vzgojnih vsebin za osveščanje prebivalcev o pomenu zaščite pred soncem, preprečevanju poškodb s pirotehničnimi sredstvi, vlogi D vitamina v prehrani, preprečevanju nastanka zasvojenosti z drogami, igrami na srečo in internetom,
- izvajanju projektov: mreža zdravih šol, uživajmo v zdravju, tečem, da pomagam in tek in hoja za upanje,
- sodelovanju z delovnimi organizacijami s ciljem promocije zdravja na delovnem mestu,
- promociji zdravega načina življenja.

### ➤ Kurativno zdravstveno varstvo

Pri izvajanju kurativnega zdravstvenega varstva se trudimo, da bi uporabnikom olajšali dostopnost do storitev. Kroničnim bolnikom smo z možnostjo naročanja zdravil po telefonu ali po e-pošti in z uvedbo e-recepta prihranili nepotrebno čakanje v ambulantah. Tako preprečujemo tudi podaljševanje čakalnega časa. Z e-naročanjem na preglede skrajšujemo čakalne dobe tudi v specialističnih ambulantah. Poskušamo izpolniti vse zahteve pacientov upoštevajoč vse spremembe pravil zdravstvenega zavarovanja in najnovejša spoznanja



medicinske stroke. Število obiskov v ambulantah družinske medicine in pediatrije še vedno narašča in je odraz obolevnosti, povečanih zahtev in pričakovanj pacientov. Populacija na Goriškem se stara, podaljšuje se življenjska doba, kar ima za posledico pričakovan porast rakavih bolezni, bolezni obtočil in njihovih zapletov. Z dobro organizacijo patronažne službe poskušamo približati naše storitve hudo bolnim in nepokretnim pacientom. Iščemo rešitve za izboljšanje dostopnosti do dolgotrajne oskrbe v lokalni skupnosti.

Zahteve zlasti mladih pacientov so zelo visoke. Pogosto se ne ujemajo z njihovim zdravstvenim stanjem in so posledica napačne razlage informacij pridobljenih s pomočjo sodobne tehnologije, njihovega dožemanja pravic in splošne klime v družbi. Za sodobni način življenja je tudi značilno "primanjkovalje časa", ki bi ga posameznik namenil zdravemu načinu življenja.

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

### ➔ Strokovni svet

Je kolegijski strokovni organ zavoda, ki ga v skladu s Statutom ZD sestavlja 9 članov. Poleg strokovne vodje, pomočnika direktorja za zdravstveno nego je vanj vključenih še 7 vodij služb. Na seje strokovnega sveta so vabljeni tudi vodje ostalih služb in direktorica ZD. Obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda, in sicer:

- odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda,
- določa strokovne podlage za programe dela in razvoja,
- daje direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti in izboljšanje kakovosti dela,
- predlaga in sprejme program rednih strokovnih nadzorov s svetovanjem,
- predlaga odpravo neskladnosti ugotovljenih v okviru nadzorov,
- predlaga program in obravnava realizacijo izobraževanja,
- daje predhodno mnenje o imenovanju, razrešitvi strokovnega vodje,
- obravnava druga vprašanja s področja strokovnega dela zavoda.

Člani strokovnega sveta in vodje preostalih služb so vključeni v razširjen kolegij direktorja, ki:

- potrjuje letni poslovni načrt,
- planira in soodloča pri nabavi medicinske opreme,
- daje predloge za planiranje dela posameznih služb,
- daje predloge in sodeluje pri zaposlovanju novih kadrov,
- spremlja poslovanje zavoda.

Strokovni svet se je v tekočem letu sestel štirikrat. Na sestankih je:

- Obravnaval poročila o poteku izobraževanj zaposlenih v letu 2016.







- Izdelal plan izobraževanj za leto 2017 za zaposlene v posameznih službah upoštevajoč smernice razvoja stroke, zdravstvene potrebe uporabnikov, razpoložljiva finančna sredstva, potrebe posameznih služb in želje zaposlenih.
- Sproti obravnaval poročila komisij, ki so izvedle redne strokovne nadzore s svetovanjem v letu 2016. Vsi nadzori so bili izvedeni po planu sprejetem na strokovnem svetu januarja 2016. V letu 2016 ni bilo izrednih strokovnih nadzorov.
- Sprejel predloge za izboljšave delovnega procesa in ukrepe za odpravo nepravilnosti ugotovljenih ob strokovnih nadzorih.
- Sprejel terminski plan rednih strokovnih nadzorov s svetovanjem za leto 2017.
- Obravnaval letno poročilo strokovne vodje o strokovnih nadzorih v letu 2016.
- Sprejel predlog strokovne vodje o spremembi načina ocenjevanja nadzorovancev in novi obrazec za poročanje o strokovnem nadzoru s svetovanjem.
- Spremljal delo v modro-zelenem sektorju v urgentnem centru in obravnaval probleme.
- Obravnaval probleme pri izvajanju delovne terapije na bolnikovem domu.
- Usklajeval nesoglasja z bolnišnico, do katerih je prihajalo ob odpuščanju bolnikov brez ustreznih delovnih nalogov za izvajanje nege na bolnikovem domu med prazniki in ob vikendih.
- Obravnaval izvajanje preiskav, ki jih določijo zdravniki na sekundarnem in terciarnem nivoju.
- Redno spremljal predpisovanje zdravil na recept in porabo bolniškega staleža.
- Spremljal organizacijo in izvajanje mrliško ogledne službe po odprtju urgentnega centra.
- Spremljal sodelovanje pri in potek projekta "Uživajmo v zdravju".
- Obravnaval sodelovanje s Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca.
- Razpravljajal o izvajanju predavanj in promociji dojenja v šoli za starše.
- Obravnaval problematiko izvajanja delavnic v programu zdravstvene vzgoje ter o načinu obveščanja zdravnikov o poteku posameznih delavnic.
- Seznanil se je s kadrovskimi problemi v službi za pediatrijo in dermatologijo.
- Spremljal realizacijo plana dela posameznih služb.
- Sprejel odločitev o nujnosti sprejema standardov za opremo ambulant v posameznih službah.
- Razpravljajal o prijavi na razpis za pridobitev centra za krepitev zdravja in reorganizacijo dosedanje zdravstvene vzgoje v center za krepitev zdravja.
- Seznanil se je z aktivnostmi v zvezi s pridobitvijo certifikata standarda kakovosti ISO 9001:2015.
- Obravnaval druge strokovne in kadrovske probleme.



## ➔ Kadri

Na dan 31.12.2016 je bilo v zavodu zaposlenih 257 delavcev. Od tega je bilo 55 (21,4%) zdravnikov. 10 (18,2%) zdravnikov še specializira, ostali so specialisti. Povprečna starost zdravnikov se še vedno znižuje (leta 2015: 47,2 let; leta 2016: 44,7), kar je zelo ugodno za kontinuiteto dela. 71% jih je mlajših od 50 let in med njimi je kar tretjina mlajših od 35 let. Vodstvo si prizadeva nadomestiti vse zdravnike, ki se upokojijo z mladimi specialisti, kajti tako skrbi za dolgotrajno in celovito zdravstveno varstvo posameznika in celotne populacije. Žal mu to ne uspeva na vseh področjih. Kadrovski deficit se je v nekaterih službah reševal z zaposlovanjem tujih zdravnikov, kar se je izkazalo za neuspešno. Slednji prihajajo iz drugačnega okolja, težave jim predstavlja znanje slovenščine in pogosto jim je zaposlitev na primarnem nivoju le začasna rešitev.

V letu 2017 bo ZD moral nadomestiti pediatra, ki se upokojuje in zaposliti vsaj enega dermatologa, da bo zagotovil nemoteno oskrbo prebivalcev v regiji. ZD ima vzpostavljen proces notranjega razvoja in rasti kadrov. Zdravstvene delavce in sodelavce spodbuja, da se stalno izobražujejo in temu namenja dodatna sredstva. Vodstvo zavoda se zaveda da sta za prepoznavnost potrebna strokovna usposobljenost in ustrezna motivacija.

## ➔ Strokovni nadzori

V letu 2016 smo v ZD izvedli vse strokovne nadzore po programu internih strokovnih nadzorov za leto 2016, ki smo ga sprejeli na seji strokovnega sveta 10.12.2015. Načrtovali smo izvedbo sedmih rednih strokovnih nadzorov s svetovanjem (strokovni nadzor). Vsi načrtovani nadzori so bili izvedeni v skladu s priporočili strokovnega sveta in v skladu s pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem. Poročilo o prvih dveh nadzorih v letu 2016 je bilo podano na obrazcu, ki smo ga uporabljali v preteklih letih. Komisije so o vseh naslednjih nadzorih poročale na novih, standardiziranih obrazcih. Nadzorovance so člani komisij ocenjevali opisno in z oceno od 1 do 5, pri čemer je pomenila ocena 1 nezadovoljivo, ocena 5 pa odlično. Kot ustrezno smo opredelili povprečno oceno, ki je bila enaka ali večja od 3.

Interni strokovni nadzori s svetovanjem se izvajajo z namenom, da se spremlja in stalno izboljšuje delovne procese, pogoje dela in strokovnost opravljenih storitev v ZD Nova Gorica.

Spremlja se:

- strokovnost dela in skladnost z »dobro prakso« in strokovnimi navodili razširjenih strokovnih kolegijev, zdravstvenega sveta pri Ministrstvu za zdravje, strokovnega sveta zavoda in strokovnega vodje,
- skladnost dela zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s pravili o pravicah iz naslova zdravstvenega zavarovanja,





- organizacijo dela v posameznih službah in zavodu kot celoti, kadrovske zasedbe delovnih mest ter izvajanje strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja,
- opremljenost in upoštevanje varnostno-higienskih predpisov in standardov v posameznih službah in zavodu kot celoti,
- kazalce in standarde kakovosti, ki jih sprejmejo strokovni svet, strokovni vodja ali direktor.

Predmet nadzorov so:

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

Področja nadzora navedena pod 5, 6 in 7 so fakultativna in njihova ocena ne vpliva na končno oceno in zaključke. Zdravstveni delavci in sodelavci lahko ob nadzoru podajo koristne predloge za izboljšanje obravnave pacientov, procesov in pogojev dela.

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

- Dispanzerju za otroke in šolarje Martine Grgič, dr. med.,
- Centru za mentalno zdravje (CMZ): pedopsihiatrični ambulantni Jasne Gidaković Prašovič, dr. med.,
- Ambulanti splošne in družinske medicine Nataše Nabergoj Jermol, dr. med.,
- Ambulanti splošne in družinske medicine Milana Milanovića, dr. med.,
- Fizioterapiji Dobrovo,
- Centru za zdravljenje zasvojenosti,
- Ambulanti za fizioterapijo.



Strokovne nadzore so izvajale tričlanske komisije, ki jih je na predlog strokovne vodje imenovala direktorica ZD. Ob nadzorih je poleg nadzorovanih bil vedno prisoten vodja službe, v katero spada nadzorovana enota. Predsedniki komisij so o poteku nadzora, ugotovitvah in predlogih nadzorovancev redno poročali strokovnemu svetu. Strokovni svet je zavzel stališča in predlagal rešitve oziroma ukrepe.

Strokovni nadzori so pokazali:

- Da osebje opravlja delo v skladu s strokovnimi priporočili in veljavno medicinsko doktrino ter da stalno stremi k možnostim izboljšav. Med zaposlenimi vlada timski duh in dobro vzpostavljena komunikacija. Osebje se stalno izobražuje in sodeluje pri vzgoji pacientov in splošne populacije.
- Da so prostori večinoma ustrezni in opremljeni v skladu z zahtevanimi standardi. V CMZ se srečujejo s prostorsko stisko, ki onemogoča timsko delo in sočasno delo dveh logopedov. Prav tako prostori ambulate za fizioterapijo ne ustrezajo več delu fiziatra. Tako v CMZ kot tudi v ambulanti za fizioterapijo so neprimerni toaletni prostori. V novi zgradbi ambulate na Dobrovem v čakalnici ni oken. Ventilacija ne deluje ustrezno.
- Vsi nadzorovanci dosledno upoštevajo varnostno higienske predpise in standarde, poznajo Pravilnik o preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb (POBO). Ustrezno ravnaajo z odpadki.
- Kadrovska zasedba delovnih mest in strokovna usposobljenost zaposlenih sta ustrezni.
- Vsi zaposleni so se redno izobraževali na seminarjih v zavodu, simpozijih in kongresih v Sloveniji in tujini. Izobraževanja so potekala v skladu z letnim planom izobraževanj. O udeležbah na izobraževanjih in novostih so redno poročali na spletni strani zavoda.
- V obdobju, ki ga je zajemal nadzor je psihologinja iz CMZ zaključila specializacijo klinične psihologije, fizioterapevtka iz fizioterapije Dobrovo je opravila specializacijo iz limfne drenaže.
- Nekateri so v času, ki ga je zajemal nadzor, objavili strokovne prispevke v strokovnih revijah, aktivno so sodelovali na kongresih in drugih strokovnih srečanjih.
- Zdravstvena dokumentacija je v vseh ambulantah in službah vodena v skladu s sprejetimi internimi pravili, pravili ZZZS in zakonskimi predpisi. Zdravstvena dokumentacija je pod ključem, v CMZ in v centru za zdravljenje zasvojenosti je v času obravnave pacienta pod stalnim nadzorom zaposlenih.
- Pri vseh nadzorovancih poteka naročanje osebno, po telefonu in elektronsko. Vodijo se računalniške čakalne knjige. Čakalnih dob ni, z izjemo v ambulanti za fizioterapijo, kjer je čakalna doba za preglede pod "hitro" 3 tedne, za preglede pod "redno" pa 1 mesec in v fizioterapiji Dobrovo, ki pa čakajoče ustrezno obvešča o terminih.
- Vsi ustrezno upoštevajo Zakon o varstvu osebnih podatkov.



- Delo povsod poteka v skladu z "dobro prakso", strokovno in v skladu z nacionalnimi smernicami pristojnih razširjenih strokovnih kolegijev. V centru za zdravljenje zasvojenosti pa delo poteka v skladu s smernicami koordinacijskih centrov za zdravljenje zasvojenosti s prepovedanimi drogami.
- Zaposleni so sodelovali v procesu izobraževanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Nekateri so sodelovali tudi pri izobraževanju strokovnjakov drugih strok (vzgojiteljev, učiteljev, kriminalistov, pravnikov, socialnih delavcev,...). Ob svojem delu so vsakodnevno osveščali bolnike. Posebej izstopa Miha Kramli s sodelovanjem v projektu Neodvisen si, z nastopi v številnih radijskih in televizijskih oddajah in s prispevki objavljenimi v revijah in časopisih.

Podanih je bilo več koristnih predlogov za izboljšanje procesov dela in obravnave pacientov:

- Načrtovanje infekcijskega boksa v novogradnji.
- Sodelovanje zaposlenih pri načrtovanju novogradnje in upoštevanje potreb posameznih služb.
- Sanacija dosedanjih prostorov in načrtovanje izgradnje dodatnih v novem zdravstvenem domu za potrebe centra za zdravljenje zasvojenosti.
- Nabava multifunkcijske naprave za potrebe ambulante.
- Ureditev programskih izvozov podatkov za poročanje centra za zdravljenje zasvojenosti ZZZS-ju.
- Poslikava sten z otroškimi motivi in ureditev čakalnic pediatričnih ambulant.
- Ločevanje zdravih in bolnih oseb v laboratoriju.
- Ureditev identitete centra (CMZ) in sestave (enota za odrasle in enota za otroke).
- Predlog razpisa specializacije klinične psihologije in zaprosila za specializacijo pedopsihiatrije.
- Nakup defibrilatorja in jeklenke za kisik za ambulanto Dobrovo.
- Ureditev prezračevanja v zdravstveni postaji Dobrovo.
- Izvajanje limfne drenaže v fizioterapiji Dobrovo.
- Umestitev obrazca RA, ki ga je sestavila naša diplomirana medicinska sestra med obrazce za delo v referenčni ambulanti.
- Nabava sistema za olajšanje pisanja izvidov v specialistični ambulanti.
- Drugi predlogi za nabave in manjša popravila.

Nekateri koristni predlogi so bili že realizirani, nekateri bodo realizirani v skladu s planom nabav v letu 2017. Limfna drenaža se izvaja, postopki za zaposlitev kliničnega psihologa ali specializanta klinične psihologije so v teku, odpira se novo odzemno mesto v laboratoriju. Predlogi, ki so vezani na prostorsko širitev, bodo realizirani z gradnjo nove stavbe zdravstvenega doma.



Interna strokovna nadzora s svetovanjem, ki sta bila izvedena prva v letu 2016 sta bila ocenjena kot uspešna. Prav tako so bili uspešni tudi vsi naslednji nadzori, saj so vsi nadzorovanci dosegli oceno, ki je presegala 3 (povprečna ocena je bila 4,3-upoštevajoč obvezne točke in 3,4-upoštevajoč vse točke strokovnega nadzora).

Strokovni nadzori so potrdili, da delo poteka v ustrezno opremljenih prostorih, da so sicer nekateri izvajalci v prostorski stiski, ki je trenutno nerešljiva. Navkljub temu zaposleni vestno opravljajo svoje delo, upoštevajo priporočila stroke in pravila dobre prakse. Na prvo mesto postavljajo zadovoljstvo pacienta in skrb za zdravstveno stanje svojih zavarovancev. Stalno se izobražujejo in svoje znanje prenašajo sodelavcem in širši javnosti. Zagnanost in delovanje nekaterih na področju osveščanja javnosti je na zavidljivi ravni in presega pričakovane nivoje.

Kot strokovna vodja smatram, da bi bilo potrebno za organizacijo in izvajanje internih strokovnih nadzorov s svetovanjem spremeniti način kadrovanja članov komisij za izvajanje slednjih. Komisije bomo v prihodnje sestavljali v skladu s Pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem, vendar bo sestava komisij bolj konstantna. Vsi kandidati, ki bodo ustrezali pogojem, bodo opravili izobraževanje o poteku nadzora, o standardih in normativih in o ocenjevanju, s čimer bo izvedba nadzorov kakovostnejša. Tako bomo lažje primerjali nadzorovance med seboj.

Zdravniška zbornica Slovenije je izvedla redni strokovni nadzor pri Jasni Gidaković Prašovič, dr. med., specialistki psihiatrije ter specialistki otroške in mladostniške psihiatrije. Nadzor je potrdil, da zdravnica dela strokovno in vestno, z obsežno zdravstveno dokumentacijo, ki je izjemno natančna. Člani komisije so ugotovili, da zdravnica nima ustrezne administrativne podpore, ki bi ji omogočala takojšnjo izdajo izvida pacientu.

Imeli smo tudi 15 rednih inšpekcijskih nadzorov, ter poseben nadzor iz področja čakalnih seznamov. Ob inšpekcijskih nadzorih ni bilo ugotovljenih neskladnosti. Priporočeno je bilo, da se uredi posebne zbiralnice nenevarnih odpadkov iz zdravstva (18 01 04) in da se dosledno dostavlja licence zdravnikov kadrovski službi.

Imeli smo nadzore čakalnega seznama v ambulanti ultrazvočne diagnostike, oftalmološki ambulanti in dermatovenerološki ambulanti. Ugotovljena je bila nedoslednost pri uvrstitvi pacienta v čakalni seznam za ultrazvočno preiskavo (ni bilo pisnega opisa stopnje nujnosti).





## ➔ Izobraževanje zaposlenih

Izobraževanje zaposlenih je konstantno. Za izobraževanje so na voljo dodatna finančna sredstva. Višino sredstev odreja direktorica glede na izobrazbo zaposlenega. Vsak lahko ta sredstva porabi po svoji izbiri, upoštevajoč potrebe službe in vizijo razvoja zavoda, za izobraževanja organizirana v Sloveniji ali v tujini in za nakup strokovne literature. Izobraževanje na podlagi pisne vloge zaposlenega odobri vodja službe. V primerih, ko je izobraževanje nujno potrebno za potek delovnega procesa in njegova cena presega kvoto posameznika, se na podlagi pisne utemeljitve vodje službe ali strokovne vodje dodelijo dodatna sredstva. Po zaključenem izobraževanju je udeleženec dolžan na spletni strani ZD objaviti povzetek o vsebini izobraževanja, v katerem predstavi novosti in koristne predloge za delo in za izboljšave delovnega procesa. Izobraževanja izven zavoda se ocenjujejo. Ocena kvalitete izobraževanja je sodelavcem v pomoč pri odločitvi za ponovni obisk izobraževanj istega organizatorja. Novosti, spremembe doktrine, podatke o novih zdravilih in spoznanjih na področju medicine pa udeleženci izobraževanj tudi ustno podajo ožjim sodelavcem na sestankih posameznih služb.

Večina se je izobraževala na kongresih in strokovnih srečanjih v Sloveniji. 9 (16,4%) zdravnikov se je izobraževalo v tujini. Redno potekajo strokovna srečanja tudi v ZD. Na nekaterih internih izobraževanjih udeleženci pridobijo kreditne točke za podaljšanje licence.

Za interna izobraževanja s podelitvijo licenčnih točk zdravnikom je tudi v letu 2016 skrbela vodja družinske medicine Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. Predstavljene so bile številne novosti na področju diagnostike zdravljenja in rehabilitacije. Seznanili smo se z novimi zdravili, njihovim delovanjem in s priporočili za uporabo.

Predstavljeni so bili naslednji strokovnimi prispevki:

- Prof. dr. Jože Balažič, dr. med., Mrliško pregledna služba.
- Prof. dr. Bojan Tršinar, dr. med., Novosti pri zdravljenju simptomov spodnjih sečil.
- Andrej Gerljevič, dr. med., Praktični primeri zdravljenja simptomov sečil.
- Prof. dr. Janez Tomažič, dr. med., HIV/AIDS 2016: pomen bolezni v ambulantni osnovnega zdravstva.
- Perme Rok Lucijan, dr. med., Dislipidemija pri diabetiku – je res drugačna?
- Prof. dr. Matjaž Bunc, dr. med., Sistematični pristop pri analizi EKG.
- Bor Antolič, dr. med., Najpogostejše aritmije: diagnostika, ukrepi.
- Ana Banović, Sodelovanje s kliničnim farmacevtom.
- Prof. dr. Matjaž Klemenc, dr. med., Antiagregacijska terapija-kaj je novega?
- Doc. dr. Sabina Škr gat, dr. med., Razumeti dihalno stisko-astma, ACOS in KOPB.
- Monika Jeruc Tanšek, dipl. fiziot., Dihalne vaje za bolnike s KOPB.
- Nataša Smrekar, dr. med., Bolnik s kronično vnetno črevesno boleznijo.



- Mateja Saje, Predstavitev društva KVČB.
- Dimitrij Klančič, dr. med., Mineralno kostna bolezen.
- Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med., Osteoporoza v ambulanti družinske medicine.

Interna izobraževanja za pediatre in patronažne sestre je organizirala Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med.. Predstavljene so bile naslednje teme:

- Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med., Vitamin D, probiotiki in alergijske bolezni.
- Nina Milenković-Kikelj, dr. med., Klinična obravnava in simptomatsko zdravljenje otrok z vročino na primarni ravni.
- Marija Boljanović, dr. med., Šepajoč otrok.

Na srečanjih pediatrov severne Primorske, ki jih je organizirala strokovna vodja ZD so bili predstavljeni strokovni prispevki o:

- Asist. dr. Lev Bregant, dr.med., Obravnava nedonošenčka.
- Doc. dr. Homan Matjaž, dr. med., Obstipacija.
- Doc. dr. Homan Matjaž, dr. med., Kronične vnetne črevesne bolezni.
- Polona Sagadin, dr. vet. med., Driska: kako pomagamo.
- Doc. dr. Gregor Novljan, dr. med., Nefrotski sindrom.
- Asist. dr. Lovro Suhodolčan, dr. med., Diagnostika, terapija in posledice Mb. Perthes.
- Asist. dr. Karin Serbec, dr. med., Sodobni vidiki motenj hranjenja.

Izobraževanje zaposlenih v zdravstveni negi je organiziral pomočnik direktorja za zdravstveno nego Alan Furlan. Predstavljene so bile različne teme s poudarkom na organizaciji in kakovostni obravnavi bolnika.

V zavodu posvečamo posebno pozornost izobraževanju. Stremimo k temu, da bi se vsi zaposleni izobraževali, sledili novostim na področju zdravstvene nege in medicinske stroke. Žal pa nas pri tem ovira kadrovska stiska, ki je posledica pomanjkanja zdravnikov in absentizma. Želimo dvigniti povprečno trajanje izobraževanja posameznika (dnevi izobraževanja/zaposleni):

- Vsak zaposlen v zdravstveni negi se je izobraževal 2,8 dneva. V letu 2016 se zaradi starosti in bolezni niso izobraževali trije zaposleni.
- Vsi fizioterapevti so se kljub preobremenjenosti udeleževali izobraževanj. Vsak se je izobraževal 6,6 dneva.
- V službi za diagnostično in sekundarno dejavnost, ki je po svoji sestavi najbolj raznolika, se trije (18,7%) zaposleni niso udeležili izobraževanja. Ostali so se izobraževali 4,9 dneva.





- V reševalni službi so se izobraževali 2,4 dneva.
- V službi za laboratorijsko diagnostiko se trije, ki so bili zaposleni med letom, niso izobraževali. Ostali so se izobraževali 1,2 dneva.
- 40% zaposlenih v službi za varstvo žensk se ni izobraževalo. Ostali so se izobraževali 2,2 dneva.
- Zaposlene v patronažni službi so bile zelo aktivne. Vsaka se je izobraževala 3,5 dneva. Organizirale so tudi učne delavnice v okviru rednih mesečnih sestankov.
- Služba za splošno in družinsko medicino je po številu zaposlenih največja služba v ZD. Dosegli so 75,2% načrtovanega izobraževanja. Razlogi za tak rezultat so gotovo številne odsotnosti (porodniški dopusti) in velika obremenjenost zdravnic in zdravnikov. Večina zdravnikov se je izobraževala pasivno.
- V službi za zdravstveno varstvo otrok in mladine se je vsak zdravnik izobraževal 7 dni, z izjemo zdravnika, ki se je konec leta upokojil.
- V službi nujne medicinske pomoči se je vsak zdravnik izobraževal 7 dni.
- Zaposleni v centru za zdravljenje odvisnosti so se izobraževali 4 dni.
- V centru za mentalno zdravje pa so se izobraževali v povprečju 9,2 dneva.

V štirih službah je povprečno število dni izobraževanj vsakega zaposlenega ostalo na istem nivoju kot v predhodnem letu. Znižalo se je v treh službah (služba za diagnostično in sekundarno dejavnost, služba za varstvo žena in služba za splošno in družinsko medicino), izrazito pa poraslo v treh službah (za fizioterapijo, za nujno medicinsko pomoč in v centru za zdravljenje odvisnosti), (tab. 1.). V letu 2016 se je izobraževalo 176 (67,9%) zaposlenih. Vsak zaposleni v ZD se je izobraževal v povprečju 3,9 dneva. Tisti, ki so se izobraževanju udeležili, pa so se izobraževali v povprečju 5,9 dneva.

**Tabela 1.** Primerjava izobraževanje v letu 2016 z letom 2015 (povprečno št. dni na zaposlenega).

SLUŽBA	2015	2016
Zdravstvena nega	1,6	*2,8
Fizioterapija	2,6	6,6
Služba za diagnostiko in sekundarno dejavnost	* 6,3	4,9
Reševalna služba	2	2,4
Laboratorijska diagnostika	1,4	1,2
Služba za varstvo žensk	5,2	2,2
Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	* 3,5	3,5



Služba za splošno in družinsko medicino	5,5	4,6
Služba za varstvo otrok in mladine	6,2	7
ANMP	3	7
Center za zdravljenje odvisnosti	2,6	4
CMZ		*9,2

\* Vključena zdravstvena vzgoja

\*CMZ vključen

Za zadovoljstvo in motivacijo zaposlenih so poleg ustrezne strokovne usposobljenosti zelo pomembni tudi dobri medsebojni odnosi. Te krepimo na internih izobraževanjih s področja komunikacije, prepoznave kompliciranih uporabnikov in preprečevanju izgorevanja. Seveda so za medsebojne odnose zelo pomembna tudi neformalna, družabna srečanja, ki jih organizira gospa Karmen Birsa. Kulturne prireditve in športna srečanja služijo spoznavanju na novo zaposlenih, sprostitvi, preprečevanju izgorevanja in krepitvi medsebojnih vezi.

### ↪ Izobraževanje specializantov in študentov

Zdravniki družinske medicine, psihiatrije in pediatrije so glavni mentorji specializantom navedenih strok iz ZD in drugih ustanov. Naši zdravniki so bili neposredni mentorji specializantom pediatrije, ginekologije, oftalmologije, urgentne medicine in drugih strok, ki specializirajo za druge ustanove. Trenutno so v ZD zaposleni trije specializanti pediatrije, dva specializanta psihiatrije in štiri specializanti družinske medicine.

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

### ↪ Raziskovalna dejavnost

Zdravstveni delavci in sodelavci so izvedli izvirno epidemiološko raziskavo na področju pediatrije. Več zaposlenih iz ZD in iz drugih zdravstvenih ter izobraževalnih ustanov opravlja raziskovalno dejavnost v okviru dodiplomskega in podiplomskega študija. Tudi letos smo se pridružili postmarketinškim raziskavam o delovanju, učinkovitosti in stranskih učinkih zdravil.



## ➔ Strokovna prepoznavnost

Skrb za pacientovo zdravje in kakovostno življenje je vodilo vsakega zdravstvenega delavca. Vsak izmed nas se trudi, da bi svoje delo opravljal kakovostno, da bi stalno nadgrajeval svoje znanje na področju diagnostike in terapije. Svoja spoznanja in pridobljeno znanje poskušamo posredovati drugim na priznanih strokovnih srečanjih posameznih strok. Sodelujemo na znanstvenih konferencah in kongresih doma in v tujini ter objavljajo prispevke v strokovnih revijah in učbenikih. Smo organizatorji strokovnih srečanj v regiji. Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. je bila članica programskega odbora za Schrottove dneve.

V letu 2016 so zdravniki in sodelavci objavili naslednje prispevke:

- **Besednjak Kocijančič L.** Impact of exposure to ozone in first three months of life on asthma development. E-poster. 23th World Congress of Asthma 2016, March 12-15th 2016, Madrid Spain.
- **Besednjak Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma and atopic dermatitis in passive smoking exposed Slovenian children. EAACI Congress 2016, June 11-15th 2016, Vienna Austria.
- **Besednjak Kocijančič L.** Povezava med hipertrofijo žrelnice, otitisi in astmo pri otroku. 15. Rtiško srečanje šolskih zdravnikov in pediatrov. 28. maj 2016, Debeli Rtič.
- **Besednjak Kocijančič L.** Pozitivni vplivi vitamina D in probiotikov na zdravje otrok. Srečanje Slovenskega farmacevtskega društva. 6. oktober 2016, Ankaran.
- **Besednjak Kocijančič L.** Ali obstaja povezava med hipertrofijo žrelnice, otitisi, astmo in atopijskim dermatitisom? Zbornik predavanj: ORL obolenja pri otrocih in mladostnikih 2016; 21-24.
- **Besednjak Kocijančič L.** Impact of exposure to ozone in first three months of life on asthma development. Abstract book of the 23th World Congress of Asthma 2016, March 12-15th 2016, Madrid Spain.
- **Besednjak Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma and atopic dermatitis in passive smoking exposed Slovenian children. EAACI Congress 2016, EAACI 2016. OAS 27 Prediction and prevention of childhood atopic disease on <http://www.professionalabstracts.com/eaaci2016/iplanner/>
- **Furlan, A., Čuk, V.** 2016. Vpliv organizacijskih značilnosti kliničnega okolja na kakovost usposabljanja študentov zdravstvene nege. 9. Mednarodna znanstvena konferenca. Medpoklicno in medsektorsko povezovanje za razvoj kakovostne in odzivne zdravstvene obravnave. Zbornik predavanj. Bled 9. junij 2016; 290-297.



- **Kumprej D**, Krenčnik T, Oberstar A A et al. Henoch-Schönlein purpura z neznačilnim potekom bolezni – predstavitev treh primerov in pregled literature. Zdrav Vestn. 2016: 86; 135-42.
- **Meden Klavora V**. Trenutek. 15. Bregantovi dnevi. 14. oktober 2016, Portorož.
- **Meden Klavora V**. Zgodovina likovnega ustvarjanja pri pacientih s psihotično motnjo. Srečanju pedopsihiatrov Primorske. 9. december 2016, Nova Gorica.
- **Meden Klavora V**. Korenjak R. To Verbalize the Unspeakable. The Group Analytical Aspect of Peace and War. Group Analysis. 2016: 398–413.
- **Meden Klavora V**. Trenutek. V: Sernek K., Arzenšek M. ur. 15. Bregantovi dnevi. Zbornik prispevkov. Čas in trenutek. 2016; 99-102.
- **Nabergoj A**, Orel R. Zaužitje jedkih snovi. Gastroenterolog 2016; 2: 65-70.
- Schincariol M, **Savić J** in Zupanič Slavec Z. Ali je otroška paraliza pozabljena bolezen? Zdravniški vestnik. 2016; let. 85, št. 2: str. 99-108.
- **Vodopivec-Jamšek V**. Astma - nove smernice in obravnava v ambulanti družinske medicine. In: Poplas-Susič T, Vajd R, editors. 19. Schrottovi dnevi : Ljubljana: Medicinski razgledi, 2016; 55: 137-43.
- Petek D, Selič P, Petek Šter M, Kolšek M, Rifel J, Jemec Zalar B, Zelko E, Drobnič Radobuljac M, Zupan M, Nolimal M, Gril Jevšek L, Klemenc Ketiš Z, Homar V, **Vodopivec Jamšek V**, Kopčavar Guček N, Iljaž R, Švab I (ed.). Sporazumevanje v družinski medicini: priročnik. Ljubljana: Katedra za družinsko medicino Medicinske fakultete, 2016.
- **Vodopivec-Jamšek V**. Protokol obravnave koronarnega bolnika v referenčni ambulanti družinske medicine. In: Fras Z, ed. Slovenski forum za preventivo bolezni srca in žilja 2016: zbornik prispevkov. Ljubljana, 2016; 52-6.
- **Vodopivec-Jamšek V**. Zdravila. In: Jug B, Farkaš Lainšček J, editors. Živeti z aterosklerozo. Priročnik za bolnike s koronarno boleznijo in drugimi oblikami ateroskleroze. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016; 31-5.
- Jug B, **Vodopivec-Jamšek V**, Vrbovšek S, Grom Simpson P. Kje poteka preprečevanje bolezni srca in žilja?. In: Jug B, Farkaš Lainšček J, editors. Živeti z aterosklerozo. Priročnik za bolnike s koronarno boleznijo in drugimi oblikami ateroskleroze. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016: 61-5.
- **Vodopivec-Jamšek V**. Protokol obravnave koronarnega bolnika v referenčni ambulanti družinske medicine. Slovenski forum za preventivo bolezni srca in žilja 2016. Ljubljana, 6. in 7. marec 2016.
- **Vodopivec-Jamšek V**. Astma - nove smernice in obravnava v ambulanti družinske medicine. 19. Schrottovi dnevi 2016. Ljubljana, 18.-19. marec 2016.



- **Vodopivec-Jamšek V.** Referenčne ambulante družinske medicine in sladkorna bolezen. Simpozij o diabetesu ob svetovnem dnevu zdravja, NIJZ Rožna dolina, 7. april 2016.
- **Vodopivec-Jamšek V.** Bolnik z ishemično boleznijo srca. Ishemična bolezen srca. Strokovno srečanje Zveze strokovnih društev medicinskih sester Slovenije, Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije... Ljubljana, 17. november 2016.

Dosežki na strokovnem področju so seveda odraz dela celotnega kolektiva. Želimo si, da se zlasti mlajši sodelavci ne bi zadovoljili le z rutinskim delom, da bi spoznali, da dvig iz povprečja poveča osebno zadovoljstvo, izboljša pristop k pacientu in ne nazadnje izboljša kvaliteto dela. Zavedamo se, da so zdravniki preobremenjeni, zato toliko bolj cenimo njihove strokovne prispevke.

### ➔ Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami

Zavod odlično sodeluje z območno enoto Nova Gorica Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) pri izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva, zlasti na področju imunizacije, vzgoje prebivalcev o zdravem načinu življenja in pri izvajanju nacionalnih preventivnih programov. Prav tako dobro sodelujemo z bolnišnico Dr. Franca Derganca. Poleg vključenosti v Urgentni center in sodelovanja pri paliativni oskrbi hudo bolnih, nas povezuje tudi sodelovanje na drugih področjih. Poskušamo izboljšati obravnavo pacientov po odpustu iz bolnišnice s ciljem povečanja kvalitete in znižanja stroškov zdravljenja. Prav tako dobro sodelujemo z vsemi koncesionarji. Družimo se na skupnih strokovnih izobraževanjih v ZD, na katerih izmenjujemo izkušnje in primere dobre prakse. Nekateri sodelujejo pri organizaciji in izvajanju sekundarne urgentne službe. Povezujemo se tudi pri čezmejnem sodelovanju (EZTS). Povezujemo se tudi z zdravstvenim domom Ajdovščina in Tolmin.

### ➔ Uspehi 2016

- Pridobitev ambulante splošne in družinske medicine v Novi Gorici.
- Dobili smo novo specialistko urgentne medicine.
- Nadaljevali smo projekt pridobivanja referenčnih ambulant.
- Organizirali smo štiriindvajseturno mrliško pregledno službo na področju vseh občin ustanoviteljic zavoda.
- Osveščali smo prebivalce s stojnicami:
  - ob svetovnem dnevu ledvic,
  - ob svetovnem dnevu zdravja,
  - ob dnevu medicinskih sester,
  - ob evropskem dnevu debelosti,
  - ob občinskem prazniku MONG,
  - ob dnevu brez avtomobila- evropski teden mobilnosti,



- ob svetovnem mesecu boja proti raku dojk,
  - ob svetovnem dnevu boja proti AIDS-u.
- 
- Zdravstveno vzgojna predavanja in meritve v Društvu invalidov Dornberk, za zaposlene na SŠ Biotehniški šoli, HIT-u, OŠ MŠ in Ledine in Društvo azbestnih bolnikov – Strunjan.
  - Delavnica temeljnih postopkov oživljanja za vzgojiteljice v vrtcih, ki so jo izvedle pediatričnice iz dispanzerjev v Novi Gorici.
  - Promocija nacionalnih programov Svit, Zora in Dora.
  - **Natalija Ramovš, dr.med.** je pripravila predstavitev izkušenj pri obravnavi samomorov na srečanju o sodelovanju služb NMP, policije, gasilcev in CSD pri obravnavi samomorov.
  - Vodja patronažne službe **Špacapan Metka** je predstavila vlogo patronažne službe v skrbi za starejše na srečanju o izzivih staranja v goriški regiji v Mirnu.

## ➔ Problemi

- Neustrezna zdravstvena politika.
- Nedovzetnost politike za potrebe populacije in izvajalcev zdravstvene dejavnosti.
- Neurejene razmere v slovenskem zdravstvu.
- Pomanjkanje normativov in preobremenjenost vseh zdravstvenih delavcev na primarni ravni.
- Osnovni problem ostaja prostorska stiska v Novi Gorici, kar so potrdili tudi strokovni nadzori. Prostorske kapacitete ne ustrezajo več potrebam sodobne obravnave bolnika. Tako v Novi Gorici kot v zdravstveni postaji Šempeter so premajhni prostori namenjeni za laboratorijsko dejavnost. Ne omogočajo ločevanja zdravih in bolnih pacientov. Potrebe po storitvah fizioterapevtov se večajo zaradi staranja populacije. Prostori ostajajo isti. Ni dovolj prostora za delo referenčnih ambulant. V nekaterih zdravstvenih postajah ni urejen dostop za invalide. Nujna je izgradnja novega, sodobnega in tudi dovolj velikega zdravstvenega doma v Novi Gorici.
- Nakazuje se tudi potreba po širitvi zdravstvene postaje v Šempetru, saj je stopnišče tudi čakalnica ambulante družinske medicine.
- Kadrovski deficit na področju logopedije poskušamo omiliti z občasno pomočjo zunanjih logopedov.
- Ponavljajoče se odpovedi dermatologov, ki so podcenjeni v primerjavi z dermatologi koncesionarji, in tistimi, ki v naši sredini dejavnost opravljajo brez koncesije.
- Podcenjevanje in poizkusi razvrednotenja javnega zdravstva.





## ➔ Cilji za leto 2017

Politika je na področju zdravstva neurejena, kar onemogoča razvoj zdravstva. Na nekaterih področjih smo že ogromno izgubili. Težko je uresničevati zastavljene cilje, če je njihova uresničitev odvisna od številnih zunanjih dejavnikov, na katere ZD ne more vplivati. Zato nekateri cilji ostajajo isti.

- Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika.
- Krepitev in širitev dejavnosti javnega zdravstva.
- Ustanovitev centra za krepitev zdravja v okviru ZD, v katerem bomo celostno obravnavali ranljive skupine prebivalstva.
- Promocija zdravega življenjskega sloga.
- Celostna obravnava že obolelih in oseb z dejavniki tveganja za kronične nenalezljive bolezni v referenčnih ambulantah.
- Pridobitev še ene referenčne ambulante.
- Promocija in izvajanje programov za krepitev zdravja ter za življenje s kronično boleznijo na področju telesnega in duševnega zdravja.
- Pridobitev še ene ambulante družinske medicine v Novi Gorici.
- Zaposlitev logopeda.
- Ohranitev istega obsega dejavnosti na področju pediatrije.
- Uvajanje novih metod diagnostike in terapije, ki so v skladu z medicinsko etiko in doktrino, ustrezajo slovenskim in mednarodnim standardom ter upoštevajo demografske spremembe v naši regiji.
- Skrb za stalno izobraževanje in izpopolnjevanje vseh sodelavcev s ciljem izboljšanja kakovosti storitev.
- Organizacija neprekinjenega zdravstvenega varstva na področju pediatrije in štiriindvajseturne pediatrične dežurne službe v urgentnem centru.
- Uvajanje in krepitev raziskovalne dejavnosti.
- Izboljšanje precepljenosti proti pnevmokoku in HPV.
- Krepitev sodelovanja z Bolnišnico "Dr. Franca Derganca", NIJZ območna enota Nova Gorica in s koncesionarji.
- Nadaljevanje projektov na področju čezmejnega zdravstva (EZTS).

## ➔ Zaključek

Zaposleni v ZD se trudimo da so naše storitve kakovostne, strokovno izvedene in da zadovoljijo zahteve naših uporabnikov. Zavedamo se, da je naše osnovno poslanstvo krepitev zdravja in osveščanje prebivalstva o zdravem načinu življenja. Za zdravstvo je na razpolago vedno manj



sredstev, zato poskušamo racionalizirati delo s ciljem, da bi čim večjemu številu uporabnikov zagotovili kakovostne storitve primarnega in specialističnega zdravstvenega varstva.

Vodstvo in zaposleni stalno iščemo rezerve za učinkovitejše in varčnejše poslovanje ZD. Našim pacientom omogočamo varno in kakovostno obravnavo ter ob tem uresničujemo številne cilje na področju strokovnosti, izobraževanja in prenašanja znanja sodelavcem. Za vse, kar smo dosegli v preteklem letu je bilo potrebno veliko truda in odpovedovanj. Zahvaliti se moram vsem zdravnikom, zdravstvenim in drugim sodelavcem, ki so požrtvovalno opravljali svoje delo, vlagali svoje znanje in izkušnje. Z zadovoljstvom ugotavljam, da je v regiji Zdravstveni dom Nova Gorica vodilna zdravstvena ustanova na primarnem nivoju.

Strokovna vodja:

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





### 1.3. BESEDA POMOČNIKA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

#### ➤ Zdravstvena nega in oskrba

Učinkovitost vodenja v zdravstveni negi je vezana na načrtovanje in oblikovanje službe zdravstvene nege na osnovi njenega poslanstva, ki se odraža v strategiji in operativnem načrtovanju aktivnosti ter razporejanju virov. Pomembno je usmerjanje zaposlenih, racionalno razporejanje kadrov ter urejanje in usklajevanje delovnih podpornih služb. Zato je potrebno pri procesu vodenja poznati vse razsežnosti vplivov na delo, zaposlenim predstavljati delovne načrte, razumeti njihova pričakovanja in prioritete in tako obvladovati proces izboljševanja zdravstvene nege in oskrbe.

Menim, da nam vse to, kljub zahtevnim časom na področju zakonodaje in pričakovanj ljudi uspeva, saj premoremo visok nivo znanja, kompetenc, zaupanja, poguma, kreativnosti, sposobnosti sodelovanja, skrbi za inspiracijo, mentorskih odnosov in upravljanja, bodisi pacientov ali stroke. Tako gremo po poti spreminjanja, prilagajanja in razvijanja strukturnih procesov ter sistema kakovosti za dobrobit vseh uporabnikov naših storitev.

Leto 2016 je bilo obdobje dinamične organizacije in vodenja v službi zdravstvene nege, ki je posledica preoblikovanja in razvoja kompetenc, upokojevanja, notranjih kadrovske sprememb in nadomeščanja, zaradi odsotnosti. Zaključili smo z aktivnostmi nacionalne strategije implementacije referenčnih ambulant in tako v letu 2016 na področju preventive v celoti delovali z razširjenimi timi ambulant družinske medicine.

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

- zaposleni so obiskovali eksterna izobraževanja predvsem s strani Zbornice Zveze s področja kakovosti in varnosti v zdravstveni negi,
- izvajanje splošnih in posameznih delovnih sestankov v zdravstveni negi glede na področje dejavnosti,
- preverjanje praktične uporabe pravil in navodil v zvezi s preprečevanjem okužb zaposlenih v zdravstveni negi in oskrbi,
- aktivno preverjanje cepilnega statusa in zaščite s protitelesi vseh zaposlenih in novo zaposlenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev,
- izvajanje ukrepov in postopkov za preprečevanje razmnoževanja Legionel v internem vodovodnem omrežju (kontinuirano spremljanje temperatur vode, redno izpiranje vode iz pip, vzdrževalna dela, ...) skladno s Pravilnikom,
- ločevanje odpadkov iz zdravstva na ustrezen in predpisan na način znotraj ambulate do odvoza iz Zdravstvenega doma s strani pooblaščenega pogodbenega partnerja.

Zdravstveni dom že več let zaporedoma deluje kot učna baza za študente dodiplomskega študijskega programa zdravstvena nega. Aktivno sodelujemo z Univerzo na Primorskem,





Fakulteto za vede o zdravju, kjer nudimo študentom praktično usposabljanje v nujni medicinski pomoči in oskrbi življenjsko ogroženega pacienta, dispanzerski dejavnosti, zdravstveni vzgoji in patronažnem zdravstvenem varstvu.

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

Znotraj naše delovne organizacije smo naklonjeni različnim raziskavam študentov dodiplomskega in podiplomskega študija zdravstvene nege. Namen raziskav je pomoč pri razvoju študija in krepitev organizacijskega znanja, ki doprinese k vsakodnevni praksi.

Teme raziskav študentov so bile:

- Razumevanje potreb po celostni prenovi izobraževanja v zdravstveni negi in umestitvi novega kompetenčnega modela v RS,
- Vloga diplomirane medicinske sestre pri laboratorijskih preiskavah v referenčni ambulanti,
- Kompetence medicinskih sester vodij in uvajanje sodobnih oblik organiziranosti,
- Zadovoljstvo zaposlenih v reševalnih službah zdravstvenih zavodov v Sloveniji,
- Vpliv zdravstvene pismenosti na zadovoljstvo pacientov na primarnem nivoju.

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

### ➔ Patronažna služba

V patronažni službi ZD Nova Gorica so zaposlene diplomirane medicinske sestre z višjo in visoko izobrazbo ter diplomirani delovni terapevtki.

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

Diplomirana medicinska sestra v patronažnem varstvu je družinska medicinska sestra, ki na svojem terenu zaznava socialno in zdravstveno problematiko in predstavlja povezavo med zdravstvenim domom in lokalno skupnostjo, socialnimi službami, nevladnimi organizacijami.

Tudi na Goriškem zaznavamo povečanje števila krhkih starejših ljudi s kroničnimi boleznimi, kar predstavlja velik izziv pri koordinaciji zdravstvene nege in oskrbe v domačem okolju. Sodelovanje med patronažno službo, ostalimi zdravstvenimi službami, lokalno skupnostjo, socialnimi službami in nevladnimi organizacijami sicer poteka, vendar ne na institucionalni ravni, saj še vedno čakamo na Zakon o dolgotrajni oskrbi, ki bo vlogo patronažne medicinske sestre in sodelovanje med vsemi deležniki bolj natančno opredeljeval.

Patronažne medicinske sestre še naprej izvajajo tudi paliativno zdravstveno nego pacientov na domovih, v smislu opolnomočenja pacientov in njihovih svojcev za zagotavljanje višje kakovosti



življenja z neozdravljivo kronično boleznijo. Na domovih se izvaja predvsem ozaveščanje ljudi o tem kaj paliativna oskrba je in tudi ozaveščanje v smeri detabuizacije smrti in umiranja kot naravnega procesa.

Na primarnem nivoju opravljajo patronažne medicinske sestre tudi obiske na domovih, ki so povezani s sodelovanjem v nacionalnih preventivnih programih (SVIT, DORA, ZORA). Z zdravstveno vzgojnim delom motivirajo osebe, da se odzovejo vabilom, ter hkrati pomagajo in svetujejo osebam, ki pri tem potrebujejo pomoč.

Zaradi polivalentne narave dela se patronažne medicinske sestre redno izobražujejo na vseh področjih, ki so povezana s strokovnim delom. Na rednih mesečnih timskih sestankih si predajajo znanje, ki ga pridobijo na raznih izobraževanjih iz področja družinske medicine in zdravstvene nege, ginekologije in porodništva, pediatrije in zdravstvene vzgoje.

### ➔ Zdravstvena vzgoja

V sklopu zdravstvene vzgoje otrok in mladine ter zdravstvene vzgoje odrasle populacije - CINDI program, izvajalke izvajajo strokovne aktivnosti v Zdravstvenem domu, na šolah in vrtcih ter širši družbeni skupnosti. Zdravstvena vzgoja pa ni zgolj podajanje informacij o zdravem načinu življenja, ampak aktivni pedagoški proces učenja ob upoštevanju lastnih izkušenj in socio-ekonomskih faktorjev uporabnikov storitev. Namen zdravstvene vzgoje je opremiti posameznika ali skupino z zavedanjem k skrbi in odgovornosti za lastno zdravje. Z različnimi programi omogočimo posamezniku pridobivanje veščin, sposobnosti, oblikovanja pozitivnih stališč in vedenj za zdrav življenjski slog.

V letu 2016 smo izpeljali štirinajst zdravstveno vzgojnih informativnih stojnic ob svetovnih dnevih zdravja na območju naših ustanoviteljev, kjer smo opravljali meritve krvnega tlaka, krvnega sladkorja, holesterola, zasičenosti krvi s kisikom in druge antropometrične meritve s strokovnim svetovanjem. Meritve so namenjene širši populaciji, odraslim, mladim, učiteljem, zaposlenim in ostalim. Običajno jih izvajamo na stojnicah, predavanjih ter ob različnih prireditvah. Ljudi smo ozaveščali in jim pripravljali razne brošure, zloženke, letake, promocijski material (kreme za sončenje, voda, obeski za ključe, kondomi, kemični svinčniki, jabolka, pobarvanke, blokci...). Vključevali smo se v projekte:

- mreža zdravih šol,
- pilotna študija »Uživajmo v zdravju« v sodelovanju z Osnovnimi šolami in dijaškim domom ter Nacionalnim Inštitutom za javno zdravje OE Nova Gorica,
- projektom »Tečem, da pomagam«,
- projektom »Tek in hoja za upanje«,
- aktivnejša »Promocija zdravja zaposlenih« pa je programsko načrtovana za leto 2017.

Izvajalki šolske preventive sta sodelovali tudi pri izvajanju Testov hoje na 2 km in delavnici Dejavniki tveganja, ki so v sklopu CINDI programa. Ob takih priložnostih svetujemo vsem udeležencem o pomenu zdrave prehrane, gibanja in zdravih življenjskih navad, ki imajo velik pomen za preprečevanje kroničnih nenalezljivih bolezni. Povezovali smo z različnimi društvi in



medgeneracijskimi središči. S podjetji smo sodelovali pri projektu »Malica ni cigaret«. Pilotno smo testirali dva projekta, in sicer prenovljene delavnice za odraslo populacijo in skupnostnega pristopa za otroke in mladostnike. Redno skrbimo tudi za urejanje zdravstveno – vzgojnih panojev v samem zdravstvenem domu ter drugih enotah, kjer je to mogoče.

S ciljem krepitev zdravja in obvladovanja kroničnih nenalezljivih bolezni pri odrasli populaciji v Zdravstveno vzgojnem centru Nova Gorica potekajo zdravstveno vzgojne delavnice CINDI.

Delavnice so se med letom razširile, tako, da smo poleg obstoječih tem: življenjski slog, zdrava prehrana, dejavniki tveganja, zdravo hujšanje, telesna dejavnost, opuščanje kajenja – skupinsko, opuščanje kajenja – individualno, preizkus hoje na 2 km in podpora pri spoprijemanju z depresijo, pridobili še tehnike sproščanja, podpora pri spoprijemanju s tesnobo in spoprijemanje s stresom.

Spreminjanje vedenja posameznika je dolgotrajen proces, zato z namenom ozaveščanja in odpravljanja dejavnikov tveganja potekajo v ZVC redna tedenska srečanja v obliki delavnic.

Obravnava v delavnicah je multidisciplinarna, kjer poleg diplomirane medicinske sestre sodelujejo še fizioterapevt, profesor zdravstvene vzgoje in psiholog. Aktivno se v nekatere delavnice CINDI programa vključujeta tudi diplomirani medicinski sestri, ki delujeta v zdravstveni vzgoji otrok in mladine. Poleg skupinske poteka tudi individualna obravnava udeležencev, prav tako pa delujemo s širjenjem informacij o zdravem življenjskem slogu na celotnem območju Nove Gorice in drugih občin ustanoviteljic.

Vstopamo v šole, vrtce, delovne organizacije, medgeneracijska središča, sodelujemo z društvi. Prisotni smo tudi ob raznih dogodkih. V vseh letih delovanja smo realizirali plan delavnicah, zato smo bili kot uspešen ZVC večkrat povabljeni k sodelovanju s strani NIJZ za pilotna testiranja novih programov. V prihodnjem letu pa pričakujemo pridobitev statusa centra za krepitev zdravja, ki je projekt nacionalne politike, zasnovan širše kot so trenutni centri za krepitev zdravja.

### ➤ Informatika v zdravstveni negi

Osnovna znanja in kompetence na področju informatike so za sodobno zdravstveno nego nujno potrebne. Zdravstvena nega je pomemben del zdravstvenega sistema, ki pacientom nudi zdravstveno negovalne intervencije. Obvladovanje informacijskih sistemov in programov so nujna, da izvajalcem omogočajo celostno podporo, kakovosten dostop do podatkov, kot tudi dokumentiranje opravljenega dela, ki se trenutno izpolnjuje samo glede na šifrant plačnika storitev. Zdravstvena nega je dejavnost, ki ima svoje načrtovanje, izvajanje in ocenjevanje uspešnosti opravljenega dela, zato je uporaba informacijskih sistemov za medicinske sestre velikokrat in čedalje bolj obremenjujoča z aktivnostmi, ki ne spadajo v strokovno delo in je zato časa, ki ga bi posvetili pacientu čedalje manj. Spremembe za napredek in izboljšanje kakovosti so nujno potrebne, vendar je uvajanje informacijskih sistemov velika sprememba v razmišljanju, zavedanju in delovanju vseh, ki so sodelujejo v procesu zdravljenja. Na področju informatike





smo se predvsem izobraževali iz uporabe informacijskih sistemov v sklopu eNaročanja in zahtevanih sprememb beleženja storitev plačnika zdravstvenih storitev.

### ⇒ Informiranje in komuniciranje z zaposlenimi

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

Pretok informacij poteka tudi preko osebnih razgovorov ter situacijskih sestankov, ki krepijo medsebojne osebne in profesionalne odnose, ustvarjajo prijetno in pozitivno organizacijsko klimo in pripomorejo k splošnemu nivoju dobro naravnane organizacijske kulture v našem zdravstvenem domu.

### ⇒ Strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje

V letu 2016 so je izobraževal praktično celoten kader v zdravstveni negi, in sicer v povprečju 2,8 izobraževanja na zaposlenega v letu. Vsi zaposleni v zdravstveni negi morajo biti vpisani v register izvajalcev zdravstvene nege, visoko izobražen kader pa mora imeti dodatno še licenco za samostojno opravljanje poklica. Za podaljšanje licence mora izvajalec v preteklem licenčnem obdobju zbrati najmanj 70 licenčnih točk in imeti opravljene vse obvezne vsebine stalnega izpopolnjevanja. Vpise v register in licence ureja Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Zbornica – Zveza). Zbornica – Zveza je na podlagi podeljenega javnega pooblastila pričela tudi z izvajanjem strokovnih nadzorov s svetovanjem v dejavnosti zdravstvene in babiške nege.

### ⇒ Zdravstveni inšpekcijski nadzori

V letu 2016 je bilo izvedenih osemnajst rednih zdravstvenih inšpekcijskih pregledov s strani Ministrstva za zdravje, Zdravstvenega inšpektorata RS (ZIRS) OE Nova Gorica.

Izvedeni pregledi:

- ambulanta Gradišče nad Prvačino (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 27.01.2016,
- ambulanta Nova Gorica (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 27.01.2016,
- ambulanta Podsabotin (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 27.01.2016,
- enota sterilizacije in sterilizacijski postopki med sterilizacijo in ambulantnimi enotami v ZD, dne, 19.02.2016,



- zdravstvena postaja Čepovan (ambulanta družinske medicine), dne, 03.03.2016,
- zdravstvena postaja Kanal (ambulante družinske medicine, skupni prostori, prostor za odpadke iz zdravstva), dne, 08.04.2016,
- ambulanta Medic Hotel renče (socialno varstvena ustanova, splošna ambulanta), dne, 28.04.2016,
- ambulanta Kostanjevica na Krasu (ambulanta družinske medicine), dne, 28.04.2016,
- ambulanta Renče (ambulanta družinske medicine in referenčna ambulanta), dne, 20.05.2016,
- zdravstvena postaja Dornberk (ambulanta družinske medicine in referenčna ambulanta), dne, 20.05.2016,
- ambulanta Kojsko (ambulanta družinske medicine in referenčna ambulanta), dne, 25.05.2016,
- ambulanta nujne medicinske pomoči (nadzor Ministrstva za zdravje – nadzorna komisija), 11.07.2016,
- Zdravstveni dom Nova Gorica, Rejčeva 4 (ambulanta družinske medicine, laboratorij, skupni prostori, prostor za odlaganje odpadkov 18 01 04 in 18 01 03),
- zdravstvena postaja Miren (ambulanta družinske medicine, patronažna služba, referenčna ambulanta, skupni prostori), dne, 15.11.2016,
- zdravstvena postaja Branik (ambulanta družinske medicine, referenčna ambulanta, patronažna služba, skupni prostori), dne, 15.11.2016,
- Specialistična ambulanta ultrazvočne diagnostike Nova Gorica – čakalni sezname (poziv za podatke), nadzor opravljen dne, 18.11.2016,
- specialistična oftalmološka ambulanta Nova Gorica – čakalni sezname (poziv za podatke), dne, 05.09.2016,
- specialistična dermatovenerološka ambulanta Nova Gorica – čakalni sezname (poziv za podatke), dne, 05.09.2016.

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

- Zakona o pacientovih pravicah,
- vodenje čakalnih seznamov,
- nalezljive bolezni,
- cepljenja in ravnanja s cepivi (proces naročanja, prevoza in hranjenja cepiv),
- minimalno sanitarno zdravstveni pogoji v javnih ustanovah,
- sterilizacijski postopki in prevoz nečistega in čistega oziroma sterilnega materiala,
- ravnanje z odpadki pri opravljanju zdravstvene dejavnosti,
- načrt gospodarjenja z odpadki,
- Pravilnik o preprečevanju okužb z legionelo,



- licence zdravnikov,
- mentorstva.

Izrednih inšpekcijskih pregledov s strani zdravstvene inšpekcije ni bilo. Pri osemnajstih izvedenih pregledih kršitev ni bilo ugotovljenih. V postopku zaključevanja so trije nadzori v specialističnih ambulantah na področju vodenja čakalnih seznamov. Skladno z odločbo ZIRS - a smo morali preurediti prostor za odpadke, ki z vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebnega postopka obdelave, to so nenevarni odpadki iz zdravstva.

Vsi zapisniki se hranijo pri pomočniku direktorja v zdravstveni negi, ki je prisoten pri vsakem inšpekcijskem nadzoru. Po elektronski pošti so vsi deležniki pregleda v enotah prejeli tudi zapisnik o nadzoru.

### ➔ Sistem vodenja kakovosti

Sistem vodenja kakovosti imamo v našem zavodu že dobro vpeljan in vse bolj sprejet kot način razmišljanja za kakovostno delo. Kakovost smo sprejeli za svojo in jo naprej razvijamo in udeležujemo v praksi. Imamo vzpostavljene procese dela, pravila, navodila in druge zahteve standarda in tako visok nivo delovanja na strokovnem in organizacijskem področju. Ravnanje po zahtevah standarda se redno izvaja preko sestankov, notranjih presoj, strokovnih nadzorov in obravnavah na strokovnih kolegijih ter razširjenih kolegijih uprave. Letno imamo zunanjo presojo za kakovost s strani akreditiranih presojevalcev. V zadnji četrtini leta smo se pripravljali na recertifikacijsko presojo, s katero bomo prešli na novi standard, ki se osredotoča predvsem na tehnologije, ki organizacijam omogočajo pametnejše sisteme vodenja. Ena glavnih tem novega standarda je razmišljanje, ki temelji na prepoznavi in oceni tveganj.

Vsem zaposlenim v zdravstveni negi se zahvaljujem za strokovno delo, angažiranost, sodelovanje in resnično dobro opravljeno delo, kljub napornim trenutkom, ki vedno preživijo v življenju vsakega.

Pomočnik direktorja za zdravstveno nego

Alan Furlan, mag. zdrav. neg.



## 2. PREDSTAVITEV ZAVODA

### 2.1. RAZVOJ

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

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

### 2.2. USTANOVITELJI

Ustanovitelji zavoda so:

- Mestna občina Nova Gorica, Trg. E. Kardelja 1, 5000 Nova Gorica
- Občina Brda, Trg 25. maja 2, 5212 Dobrovo
- Občina Kanal ob Soči, Trg svobode 23, 5213 Kanal
- Občina Miren-Kostanjevica, Miren 129, 5291 Miren
- Občina Šempeter-Vrtojba, Cesta Goriške fronte 11, 5290 Šempeter pri Gorici
- Občina Renče – Vogrsko, Bukovica 43, 5292 Renče

Zavod opravlja dejavnost na območju občin ustanoviteljic.

### 2.3. DEJAVNOST

Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica je neprofiten javni zavod, vključen v javno zdravstveno mrežo in opravlja dejavnost v skladu z:

- Zakonom o zdravstveni dejavnosti, (Ur.l. RS, št. 36/04) in
- Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur.l. RS, št. 72/06-UPB3, 91/07, 71/08 in 76/08)

Zavod načrtuje svoje delo in razvoj z letnimi načrti, v skladu z vsakoletnim splošnim dogovorom za izvajanje zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji.

V skladu s sprejeto mrežo zavod opravlja dejavnost na 20 lokacijah:





<b>Nova Gorica, Rejčeva 4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 ambulante družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• služba za nujno medicinsko pomoč</li> <li>• 2 dispanzerja za otroke in šolarje</li> <li>• 3 dispanzerji za ženske</li> <li>• dispanzer za medicino dela prometa in športa</li> <li>• ultrazvočna ambulanta</li> <li>• fizijatrija</li> <li>• fizioterapija</li> <li>• ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes</li> <li>• očesna ambulanta</li> <li>• reševalna služba</li> <li>• laboratorij</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Gradnikove b. 7</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 dispanzerji za otroke in šolarje</li> <li>• center za zdravljenje zasvojenosti</li> <li>• center za mentalno zdravje</li> <li>• dermatovenerološki dispanzer</li> <li>• psihiatrična ambulanta</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• nefrofizioterapija</li> <li>• zdravstvena vzgoja in materinska šola</li> </ul>
<b>Nova Gorica, Gregorčičeva 16</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ambulanta družinske medicine</li> <li>• 1 ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> </ul>
<b>Šempeter pri Gorici</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ambulante družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• dispanzer za ženske</li> <li>• 2 dispanzerja za otroke in šolarje</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• laboratorij</li> <li>• sterilizacija</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Kanal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ambulanti družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Deskle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Čepovan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Dobrovo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Kojsko</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> </ul>
<b>Miren</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ambulanti družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Kostanjevica na Krasu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> </ul>
<b>Renče</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> </ul>
<b>Dornberk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>
<b>Branik</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulanta družinske medicine z referenčno ambulanto</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>
<b>Socialni zavodi</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DU Nova Gorica, DU Gradišče, DU Podsabotin, DU Medic hotel Renče</li> <li>• VDC Stara Gora</li> <li>• Zaporj Solkan</li> </ul>
<b>Razvojna ambulanta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Osnovna šola Kozara (fizioterapija)</li> </ul>

Zavod opravlja zlasti naslednje dejavnosti:

- splošna oziroma družinska medicina;





- zdravstveno varstvo otrok in mladine;
- zdravstveno varstvo žensk:
- nujno medicinsko pomoč;
- diagnostične in specialistične dejavnosti:
  - ultrazvočna diagnostika,
  - dermato-venerološka dejavnost,
  - okulistika,
  - medicina dela,
  - ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes,
  - ambulanta za motnje v razvoju,
  - fizioterapija.
- fizioterapija;
- zdravljenje odvisnosti;
- patronažno varstvo z zdravstveno nego;
- laboratorijske storitve (hematološki, urinski, biokemični in citološki laboratorij);
- reševalna služba;
- sterilizacija in pomožne dejavnosti.

Reševalna služba in specialistične dejavnosti pokrivajo tudi širše območje Goriške.

## 2.4. ORGANIZACIJA

V zavodu so organizirane naslednje službe:

- Služba za družinsko medicino
- Služba za varstvo otrok in mladine
- Služba za nujno medicinsko pomoč
- Služba za varstvo žensk in zdravljenje neplodnosti
- Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost
- Služba za fizioterapijo
- Patronažna služba in zdravstvena vzgoja
- Služba za laboratorijsko diagnostiko
- Reševalna služba
- Center za zdravljenje odvisnosti
- Center za mentalno zdravje
- Uprava zavoda



## 2.5. VODENJE IN UPRAVLJANJE

Organi zavoda so:

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

### 2.5.1 SVET ZAVODA

Svet zavoda je kolektivni organ upravljanja zavoda, ki je v letu 2016 deloval v sestavi:

IME IN PRIIMEK	PREDSTAVNIK
mag. Lara Beseničar Pregelj, dr.med.	Predsednica, predstavnica zaposlenih
Matjaž Bric	Član, predstavnik zaposlenih
Milan Milanović, dr.med.	Član, predstavnik zaposlenih
Mojca Vidic	Članica, predstavnica zaposlenih
Rajko Svilar, dr. med	Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica
Valter Vodopivec	Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica
Bojan Hoenigman, dr. med	Član, predstavnik Občine Šempeter-Vrtojba
Risto Djurić	Član, predstavnik Občine Kanal ob Soči
Kostja Jelinčič, dr. med.	Član, predstavnik Občine Brda
Vojko Urdih	Namestnik predsednice, predstavnik Občine Miren-Kostanjevica
Tanja Drmota, univ.dipl.prav.	Članica, predstavnica zavarovancev/uporabnikov

Svet zavoda ima zlasti naslednje pristojnosti:

- sprejema statut s soglasjem ustanovitelja in splošni akt o notranji organizaciji zavoda;
- sprejema poslovni in finančni načrt ter poslovne usmeritve za delovanje zavoda;
- spremlja finančno in materialno poslovanje zavoda in sprejema zaključni račun ter poslovno poročilo;
- odloča o nabavi, zamenjavi, prodaji in odpisu osnovnih sredstev ter oddaji poslovnih prostorov v najem;
- daje soglasje k sklepanju pogodb za investicije in nabave v vrednosti nad 200.000 € in odloča o najemanju dolgoročnih kreditov v soglasju z ustanovitelji;
- imenuje in razrešuje direktorja v soglasju z ustanovitelji ter strokovnega vodjo na predlog direktorja, po predhodnem mnenju strokovnega sveta;
- odloča o spremembi ali razširitvi dejavnosti ter ustanovitvi organizacijskih enot;





- odloča o delovni uspešnosti za zaposlene ter delovni uspešnosti direktorja v skladu s predpisi ter v soglasju z ustanoviteljicami;
- razpisuje volitve predstavnikov delavcev v svet zavoda;
- opravlja druge naloge, ki jih določa zakon, odlok o ustanovitvi ter statut zavoda.

### 2.5.2 DIREKTOR ZAVODA

Direktor zavoda je Petra Kokoravec, dr. med. specialistka družinske medicine.

Direktor ima zlasti naslednje pristojnosti:

- vodi, organizira ter nadzira delo in poslovanje zavoda, odgovarja za poslovanje in zakonitost dela;
- je odredbodajalec in podpisuje pravne akte, listine, pogodbe idr. dokumente, ki se nanašajo na delo in poslovanje zavoda;
- predlaga poslovni in finančni načrt, odloča o razporejanju sredstev v skladu s sprejetim finančnim načrtom in poroča o rezultatih dela in poslovanja,
- predlaga svetu zavoda strokovnega vodjo, po predhodnem mnenju strokovnega sveta in imenuje vodilne delavce zavoda,
- sprejema splošne akte, izdaja in izvršuje posamične akte ter odloča o pravicah, obveznostih in odgovornostih zaposlenih v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in splošnimi akti zavoda,
- odloča o razdelitvi sredstev za delovno uspešnost zaposlenih v skladu z veljavno zakonodajo in finančnimi možnostmi;
- imenuje posebne delovne skupine, stalne in občasne komisije, razen tistih, katerih imenovanje je v pristojnosti sveta,
- posreduje svetu zavoda gradiva, potrebna za njegovo delo in opravlja druge naloge v skladu z zakonom, odlokom o ustanovitvi in statutom zavoda.

### 2.5.3 STROKOVNI VODJA ZAVODA

Strokovna vodja zavoda je prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr.med., spec.pediatricije.

Strokovni vodja vodi strokovno delo zavoda v obsegu kot ga določi direktor in je odgovoren za strokovnost dela zavoda, zlasti uresničevanje strokovnega razvoja in strokovnega povezovanja z drugimi zdravstvenimi zavodi ter za skladnost razvoja stroke s finančnimi možnostmi in cilji zavoda.

Strokovni vodja ima zlasti naslednje naloge in pristojnosti:

- vodi in sklicuje strokovni svet, skrbi za kakovost dela v zavodu ter odloča o strokovnih vprašanjih;





- strokovnemu svetu in svetu zavoda daje predloge glede organizacije dela;
- predlaga prioritete razvoja strokovne in izobraževalne dejavnosti zdravstvenega varstva;
- nadzira izpolnjevanje standardov kakovosti dela in sprejema ukrepe ob njihovem neizpolnjevanju;
- predlaga direktorju zavoda imenovanje in razreševanje vodij služb in glavne medicinske sestre zavoda ter sodeluje pri zaposlovanju medicinskih kadrov;
- v soglasju z direktorjem zavoda imenuje mentorje zdravstvenim delavcem in zdravstvenim sodelavcem;
- v okviru strokovnega sveta predlaga komisijo za stalni interni strokovni nadzor in komisijo za izredni interni strokovni nadzor;
- odloča o pritožbah uporabnikov na strokovnost dela zdravstvenih delavcev zavoda in predlaga ustrezne ukrepe;
- organizira in vodi interni strokovni nadzor ter v soglasju z direktorjem imenuje člane komisije za strokovni nadzor;
- strokovno odloča o drugih vprašanjih v skladu z zakonom, odlokom o ustanovitvi in statutom zavoda.

#### 2.5.4 STROKOVNI SVET ZAVODA

Strokovni svet zavoda obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda:

- določa strokovne podlage za programe dela in razvoja,
- daje svetu in direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti in izboljšanje kakovosti dela,
- daje predhodno mnenje o imenovanju in razrešitvi strokovnega vodje zavoda,
- predlaga direktorju program izobraževanja,
- obravnava druga vprašanja s področja strokovnega dela zavoda.

Strokovni svet je kolegijski strokovni organ zavoda, ki ga sklicuje in vodi strokovni vodja. Sestavljajo ga vodje medicinskih služb in glavna medicinska sestra zavoda.



## 2.6 OSEBNA IZKAZNICA

Ime zavoda:	Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica
Skrajšano ime:	Zdravstveni dom Nova Gorica
Sedež:	Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica
Registrski podatki:	Register Okrožnega sodišča v Novi Gorici Registrski vložek 1/1904/00
Matična številka:	5107148
ID številka za DDV:	SI77057767
Transakcijski račun:	01284-6030922852 pri UJP Nova Gorica
Direktor:	Petra Kokoravec, dr. med.
Strokovna vodja:	prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr.med., spec. pediater
Telefon:	centrala (05) 33 83 200 uprava (05) 33 83 260
Telefaks:	(05) 33 83 357
Elektronski naslov:	<a href="mailto:info@zd-go.si">info@zd-go.si</a>



### 3. PRAVNE PODLAGE

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z ZZZS.

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 96/15, 46/16 in 80/16 – ZIPRS1718),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),



- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 103/15),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

Interni akti zavoda:

- Odlok o ustanovitvi o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica;
- Statut javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica številka 03-28/9 z dne 05.02.2005;
- drugi zakonski in podzakonski akti, izvedbeni predpisi in splošni akti, organizacijska navodila ter sklepi organov zavoda.



## 4. RAČUNOVODSKO POROČILO

Sestavni del tega letnega poročila so računovodski izkazi, ki jih predpisuje Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike idr. osebe javnega prava:

- Bilanca stanja s prilogami:
  - 1/A – stanje in gibanje neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
  - 1/B – stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb,
- Izkaz prihodkov in odhodkov s prilogami:
  - 3/A – izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka,
  - 3A-1 – izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov,
  - 3A-2 – izkaz računa financiranja določenih uporabnikov,
  - 3/B – izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti.

### 4.1. BILANCA STANJA

Bilanca stanja je računovodski izkaz, ki izkazuje stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev. Slovenski računovodski standardi zahtevajo, da mora bilanca stanja prikazovati resnično in pošteno stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov. Pri sestavi bilance stanja smo upoštevali te zahteve ter stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev uskladili z letnim popisom.

#### 4.1.1. DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so:

- neopredmetena dolgoročna sredstva,
- opredmetena osnovna sredstva,
- dolgoročne kapitalске naložbe,
- dolgoročno dana posojila in depoziti,
- dolgoročne terjatve iz poslovanja.

##### 4.1.1.1. Neopredmetena dolgoročna sredstva

Nabavna vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev v znesku 211.228,47 € predstavlja računalniško programsko opremo in jo izkazujemo med temi sredstvi kot dolgoročne premoženjske pravice za opravljanje funkcij v obdobju, daljšem od enega leta. Zanje smo oblikovali popravke vrednosti v višini 128.110,98 €, sedanja knjigovodska vrednost teh sredstev na obračunski dan znaša 83.117,49 €. V mesecu septembru smo obnovili spletno stran in nabavili program za psihologa v skupni vrednosti 4.628,30 €.



### 1.1.2 Opredmetena osnovna sredstva

So vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšana za vrednost popravka vrednosti, oblikovanega na osnovi Navodila o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

#### 1.1.2.1. Nepremičnine

Lastnice nepremičnin, ki jih ima zavod v upravljanju, so občine ustanoviteljice. Vrednost nepremičnin je znašala:

- na dan 31.12.2015 skupaj 2.905.389,28 €
- na dan 31.12.2016 skupaj 2.722.241,65 €

Vrsta sredstva	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €
Zemljišča	91.015,10	0	91.015,10
Stavbe	6.218.399,78	3.596.169,22	2.622.248,44
V gradnji	8.995,99	0	8.995,99
<b>Skupaj</b>	<b>6.318.410,87</b>	<b>3.596.169,22</b>	<b>2.722.241,65</b>

Zmanjšanje vrednosti nepremičnin med poslovnim obdobjem v vrednosti 183.147,63 € je posledica:

- med letom obračunanega popravka vrednosti po predpisanih amortizacijskih stopnjah v višini 182.158,25 €.
- zmanjšanje nepremičnin (stavba Dobrovo) v višini 5.299,38 €.
- povečanje nepremičnin v pridobivanju (investicija Nova Gorica) v višini 4.310,00 €.

#### 1.1.2.2. Oprema

Nabavna vrednost opreme na dan 31.12.2016 znaša 5.237.907,16 €, popravek vrednosti opreme znaša 4.252.225,70 € neodpisana sedanja vrednost pa 985.678,46 €. Stopnja knjigovodske odpisanosti opreme znaša 81,18 %, vendar je tudi vsa oprema, ki je knjigovodsko odpisana povsem uporabna, kar je posledica rednega vzdrževanja skrbnega ravnanja zaposlenih. Vrednost opreme po posameznik skupinah prikazuje spodnja tabela.

vrsta opreme	nabavna vrednost €	popravek vrednosti €	sedanja vrednost €	Odpis %
medicinska	1.864.111,13	1.485.398,74	378.712,39	79,68
pohištvo	946.404,90	859.466,18	86.938,72	90,81
računalniška oprema	324.368,54	274.764,25	49.604,29	84,71
vozila	1.235.639,18	827.952,02	407.687,16	67,01





drobni inventar	371.765,98	371.765,98	0,00	100,00
druga oprema	495.617,43	432.878,53	62.738,90	87,34
<b>Skupaj</b>	<b>5.237.907,16</b>	<b>4.252.225,70</b>	<b>985.681,46</b>	<b>81,18</b>

V letu 2016 smo nabavili opremo v višini 478.953,20 €. Največja vlaganja so:

Vrsta opreme	Vrednost €
Reanimobil – reševalno vozilo	155.850,43 €
Reševalno vozilo - kombi	29.655,01 €
Vozilo za patronažno službo	14.000,00 €
Ultrazvok za NMP (delno financirano s strani Ministrstva za zdravje)	21.106,00 €
Terminali za uporabo v nujni medicinski pomoči (financirano MZ)	23.507,35 €
Medicinska oprema za fizioterapijo	32.066,75 €
Računalniška oprema	35.280,30 €
EKG za ambulante	23.378,16 €
Tonometer za okulistiko	9.569,96 €

#### 4.1.1.3. Dolgoročno dana posojila in depoziti

Zavod je v preteklih letih odobril zaposlenim stanovanjska posojila. V devetih mesecih leta 2016 je zaposlena vrnila posojilo v višini 2.809,43 €, stanje neodplačanega posojila na dan 31.12.2016 znaša 7.510,20 €.

#### 4.1.1.4. Dolgoročne terjatve iz poslovanja

Dolgoročnih terjatev iz poslovanja zavod nima.

### 4.1.2. KRATKOROČNA SREDSTVA

#### 4.1.2.1. Denarna sredstva v blagajni zavoda

Denarna sredstva v blagajni zavoda obsegajo gotovino v glavni blagajni in ambulantah do višine določenega blagajniškega maksimuma. Stanje sredstev v gotovini na dan 31.12.2016 znaša 20,00 €.

#### 4.1.2.2. Dobroimetje pri finančnih ustanovah

Dobroimetje pri finančnih ustanovah, so sredstva na podračunu zavoda pri UJP Nova Gorica v višini 1.286.005,99 € in depozit na odpoklic pri poslovnih bankah na dan 30.9.2016 v višini 3.710.238,09 €.



#### **4.1.2.3.      Kratkoročne terjatve do kupcev**

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2016 znašajo 154.612,85 €, upoštevajoč njihov popravek vrednosti. Izkazan znesek je posledica načina fakturiranja, saj račune izstavljamo v pretežni meri kupcem v naslednjem obračunskem mesecu, plačilni rok je do 30 dni. Terjatve imamo zlasti do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Zavarovalnice Adriatic, Zdravstvene zavarovalnice Triglav, terjatve za izstavljene račune za preventivne zdravstvene preglede, terjatve do samoplačnikov in zasebnih zdravstvenih delavcev koncesionarjev. Kot dvomljive in sporne izkazujemo terjatve do dolžnikov v stečajnih postopkih in prisilni poravnavi. Popravke vrednosti smo oblikovali pri terjatvah, za katere domnevamo, da ne bodo poravnane. V letu 2015 smo oblikovali popravek v višini 77,45 €. Skupni znesek vseh dvomljivih in sporih terjatev na dan 31.12.2016 znaša 8.630,81 €. Za postopek izterjave neplačanih terjatev imamo izdelana interna navodila.

#### **4.1.2.4.      Dani predujmi**

Zavod na dan 31.12.2016 izkazuje dani avans za izobraževanje v višini 302,54 €.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 133.682,73 € so terjatve do posrednih in neposrednih proračunskih uporabnikov t.j. do ZZZS, do Ministrstva za zdravje, občin ustanoviteljic, Zavoda za zaposlovanje in drugih posrednih proračunskih uporabnikov. V okviru teh terjatev znaša terjatev do ZZZS 102.973,21 €.

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

Kratkoročne finančne naložbe znašajo 5.441.700,03 € in predstavljajo kratkoročna finančna sredstva zavoda pri poslovnih bankah na dan 31.12.2016. Del sredstev je namenjenih za investicijo zdravstvenega doma v Novi Gorici.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja v znesku 6.271,96 € so terjatve iz naslova obračunanih obresti od kratkoročnih naložb v letu 2016 in zapadejo ob zapadlosti depozita.

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

Druge kratkoročne terjatve v znesku 33.485,57 € so terjatve za refundacijo bolnih in invalidnih, terjatev do zaposlenega za vračilo šolnine, terjatve iz prefakturiranja do Zdravstvenega doma zobozdravstveno varstvo in zasebnikom s koncesijo ter druge kratkoročne terjatve (za vstopni DDV, za odškodninske zahtevke do zavarovalnic in podobno).

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

Aktivne časovne razmejitve so razmejeni stroški za vnaprej plačane zavarovalne premije, za leto 2017, ki na dan 31.12.2016 znašajo 19.054,81 €.

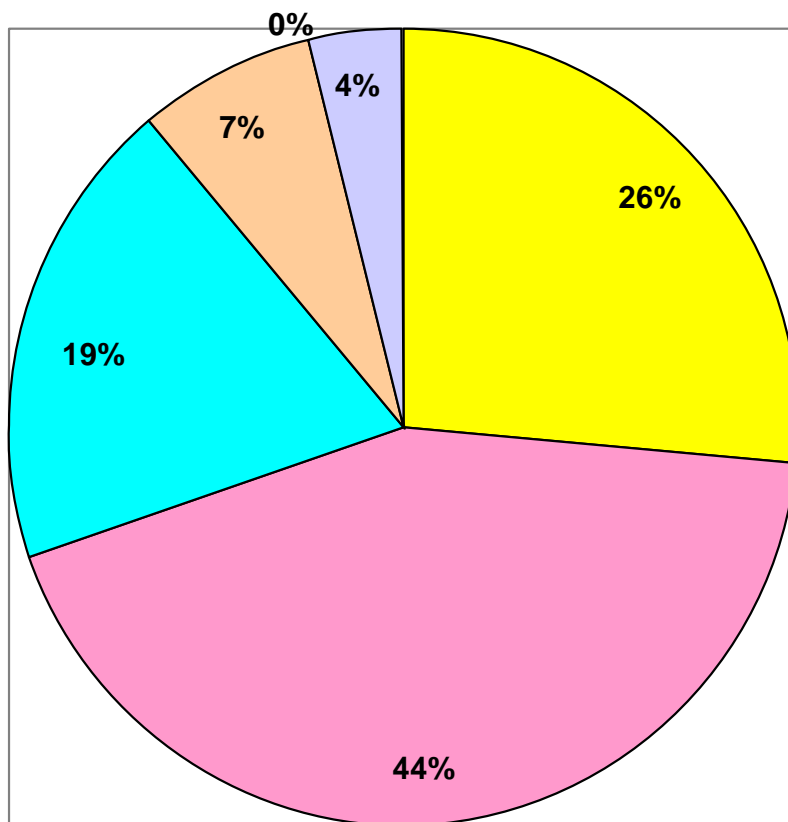


#### 4.1.2.10 Zaloge

Na dan 31.12.2016 je vrednost zalog znašala 26.588,66 €. Struktura je razvidna iz preglednice.

Vrsta	Stanje 31.12.16 €	Stanje 31.12.15 €	Indeks	%
Zdravstveni material in zdravila	7.033,29	6.753,86	104,14	26,45
Laboratorijski material	1.900,39	12.512,07	15,19	7,15
Pisarniški material	11.476,91	5.520,58	207,89	43,16
Material v sterilizaciji	5.156,33	741,05	695,81	19,39
Material za vzdrževanje	0	290,33	0,00	0,00
Drugi material	1.021,74	1.360,73	75,09	3,84
<b>Skupaj</b>	<b>26.588,66</b>	<b>27.178,62</b>	<b>97,83</b>	<b>100,00</b>

Strukturo zalog prikazuje grafikon:



#### Struktura zalog

- Zdravstveni material in zdravila
- Pisarniški material
- Material v sterilizaciji
- Laboratorijski material
- Material za vzdrževanje
- Drugi material



#### 4.1.3. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so:

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

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

###### 4.1.3.1.1. Kratkoročne obveznosti za prejete predujme

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

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 546.159,33 € so obveznosti za plače in prejemke zaposlenih z obračunanimi dajatvami iz bruto plač za mesec december 2016.

###### 4.1.3.1.3. Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta se tako kot pri terjatvah vodijo ločeno za dobavitelje, ki niso proračunski uporabniki in ločeno za dobavitelje, ki so uporabniki proračuna. Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31.12.2016 znašajo 252.922,63 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod izpolnjuje pravočasno in v polnem obsegu. Plačilni rok pri dobaviteljih je pretežno 30 dni. Za plačila pred iztekom plačilnega roka dogovarjamo cassasconto v višini 0,05% za vsak dan predčasnega plačila. Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2016 znašajo 61.633,17 €. Največji dobavitelji zavoda v letu 2016 so:

Dobavitelj	Vrednost €
Meditra d.o.o.	159.759,37
Petrol d.d.	119.830,19
Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano	114.139,57
Telekom	101.999,41
Goriška lekarna	100.472,72
Splošna bolnišnica Šempeter	79.395,55

###### 4.1.3.1.4. Druge kratkoročne obveznosti

Med druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja zavod uvršča kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih institucij. Na dan 31.12.2016 zavod izkazuje na tem kontu vrednost 132.542,33 €. To so kratkoročne obveznosti za dajatve delodajalca za decembrske plače, obveznosti za izplačila po podjemnih pogodbah, kratkoročne obveznosti za prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, obveznosti za premije dodanega kolektivnega



pokojninskega zavarovanja, obveznost za davek na dodano vrednost in obveznost na podlagi odtegljajev do prejemkov zaposlenih.

#### 4.1.3.1.5. Kratkoročne obveznosti do financerjev in iz financiranja

Kratkoročne obveznosti do financerjev predstavljajo najeta kratkoročna likvidnostna posojila pri banki. Teh obveznosti zavod nima, kar velja tudi za kratkoročnih obveznosti iz financiranja

#### 4.1.3.1.6 Pasivne časovne razmejitve

Pasivne časovne razmejitve so obračunani stroški za storitve, ki so bile opravljene, vendar računov zavod še ni prejel. Teh obveznosti zavod na dan 31.12. 2016 ne izkazuje.

### 4.1.3.2. **Lastni viri in dolgoročne obveznosti**

#### 4.1.3.2.1 Dolgoročno razmejeni prihodki

Dolgoročno razmejeni prihodki v bilančnem znesku 100.682,50 € so oblikovani v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov za neporabljen del, ki je namenjen pokrivanju stroškov amortizacije. Razliko med obračunano amortizacijo po predpisanih amortizacijskih stopnjah in neporabljenimi amortizacijskimi sredstvi, prejetimi od ZZZS in vračunanimi v cenah zdravstvenih storitev drugih naročnikov, smo preko časovnih razmejitev prenesli v naslednja obračunska obdobja. V okviru tega konta uvrščamo tudi prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Zavod izkazuje obveznosti za donacije v višini 2.858,50 €. V letu 2016 zavod ni prejel donatorskih sredstev za osnovna sredstva.

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

Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva so sredstva ustanoviteljic dana v upravljanje zavodu. Vrednost teh sredstev na dan 31.12.2016 znaša 10.623.356,92 € kar predstavlja 4.723.356,92 € obveznost za sredstva prejeta v upravljanje, ki so se v primerjavi s preteklim letom povečala za prevzem v upravljanje opreme s strani Mestne občine Nova Gorica v višini 35.617,35 (ultrazvok in terminali za potrebe nujne medicinske pomoči) ter 5.900.000,00 € namenskih sredstev za gradnjo v skladu s sklepom sveta zavoda št. 380/2014 z dne 21.5.2014 in sklepom Kolegija občin z dne 20.5.2014. V skladu z zakonom je treba premoženje v upravljanju evidentirati ločeno po ustanoviteljicah. Podatki v bilanci stanja so bili, po stanju na dan 31.12.2016, usklajeni s knjigovodskimi podatki občin ustanoviteljic.

#### 4.1.3.2.3. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe v znesku 7.510,20 € predstavljajo obveznosti za dolgoročne kapitalske naložbe in dolgoročno dana posojila.

#### 4.1.3.2.4. Presežek prihodkov nad odhodki

Presežek prihodkov nad odhodki je kumulativni znesek presežka prihodkov nad odhodki iz



preteklih in tekočega leta, povečan za znesek odplačanih obrokov stanovanjskih posojil, ki so v letu 2016 znašala 2.809,43 €. Presežek prihodkov nad odhodki se je v poslovnem letu 2016 povečal za 849.556,25 €, kolikor znaša realizirani presežek tekočega leta. Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2016 nismo obračunali v skladu s pojasnilom DURS-a št. 4200-28/2010, od 23.2.2010. Presežek prihodkov nad odhodki se deli med občine ustanoviteljici v skladu s Sporazumom o porabi sredstev ustvarjenega presežka prihodkov nad odhodki javnega zavoda Zdravstveni dom osnovno varstvo Nova Gorica, ki so ga sprejeli župani vseh občin ustanoviteljic javnega zavoda. Presežek preteklih let je razporejen v skladu s sklepi sveta zavoda:

- Sklep sveta zavoda z dne 1.7.2016 - za izgradnjo in opremo ZVC Renče se nameni 348.606,99 €, za gradnjo nove stavbe ZD v Novi Gorici in podzemnih parkirišč za potrebe ZD se nameni 1.455.828,83 €.
- Sklep sveta zavoda z dne 15.11.2016 - za stroške specializacij (medicine dela in dermatovenerologije) se nameni 206.043,03 €.

## 4.2. POSLOVANJE V LETU 2016

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov izkazuje prihodke in odhodke po načelu nastanka poslovnega dogodka, kar pomeni, da so prihodki in odhodki nastali v obravnavanem obračunskem obdobju in so izkazani po vrstah.

Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti so računovodski izkaz, vsebinsko identičen izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov. V njem izkazane skupne prihodke in odhodke razmejimo med prihodke in odhodke za izvajanje javne službe in posebej za izvajanje tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po načelu denarnega toka so računovodski izkaz, ki ga določeni uporabniki na osnovi medletnih evidenčnih knjiženj izdelujejo zaradi zagotavljanja primerljivosti podatkov, potrebnih za spremljanje gibanja sredstev javnih financ. Zato vzporedno izkazujemo podatke tako po načelu fakturirane kot plačane realizacije v skladu s pravili, ki veljajo za določene uporabnike enotnega kontnega načrta.

### 4.2.1 PRIHODKI

Celotni prihodki iz poslovanja v letu 2015 so znašali 11.167.433,60 € in so razmejeni na:

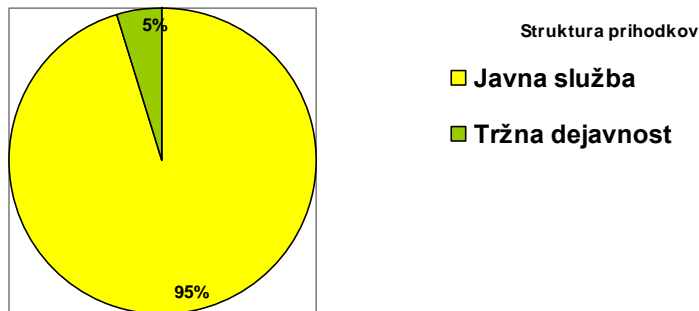
- prihodke od izvajanja javne službe v višini 10.656.087,24 €,
- prihodke in naslova tržne dejavnosti v višini 511.347,36 €.

Pri razmejevanju prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti smo upoštevali Pravilnik o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, ki je usklajen s Pravilnikom o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS 25/09 in 7/10) ter Pravilni- kom o



opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS št 109/07, 68/09).

Delež prihodkov iz naslova tržne dejavnosti se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal in znaša 4,58 %. Graf prikazuje razmerje med prihodki javne službe in prihodki tržne dejavnosti.



Prihodki za izvajanje javne službe obsegajo prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (plačnik je ZZZS), prihodke od prostovoljnega zavarovanja, prihodke iz državnega proračuna, prihodke iz občinskih proračunov in druge prihodke za opravljanje javne službe. Prihodki iz obveznega zavarovanja so bili za 3,1 % višji, prihodki od prostovoljnega zavarovanja pa za 8,4 % višji kot v predhodnem letu. Višji prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja so rezultat povečanega obsega dejavnosti (predvsem referenčnih ambulant in pridobitev dodatne ambulante v obsegu 0,70 tima konec leta), ter povečanih cen v drugi polovici leta 2016.

Prihodki od refundacij kamor uvrščamo refundacije plač za redno delo pripravnikov in specializantov so bili v okviru planiranih oz v okviru lansko letne realizacije. Prihodki iz trga so se zmanjšali zaradi nižje realizacije na medicini dela in ukinitvi izvajanja edukacijskih delavnic. Agencija za promet nam ni podaljšala dovoljenja za izvajanje delavnic ampak izvaja sama po vsem terenu po Sloveniji.

Prihodki o obresti so bili v okviru planiranih in so pa za polovico nižji od lansko letnih zaradi nižjih obrestnih mer.

Izredni prihodki poslovnega leta 2016, ki so bili v višini planiranih in predstavljajo:

- 7.046,73 € prodaja rabljenih osnovnih sredstev;
- 10.083,91 € prejete donacije za izobraževanje;
- 22.108,66 € prejete odškodnine od zavarovalnic;
- 362,79 € drugi izredni prihodki.

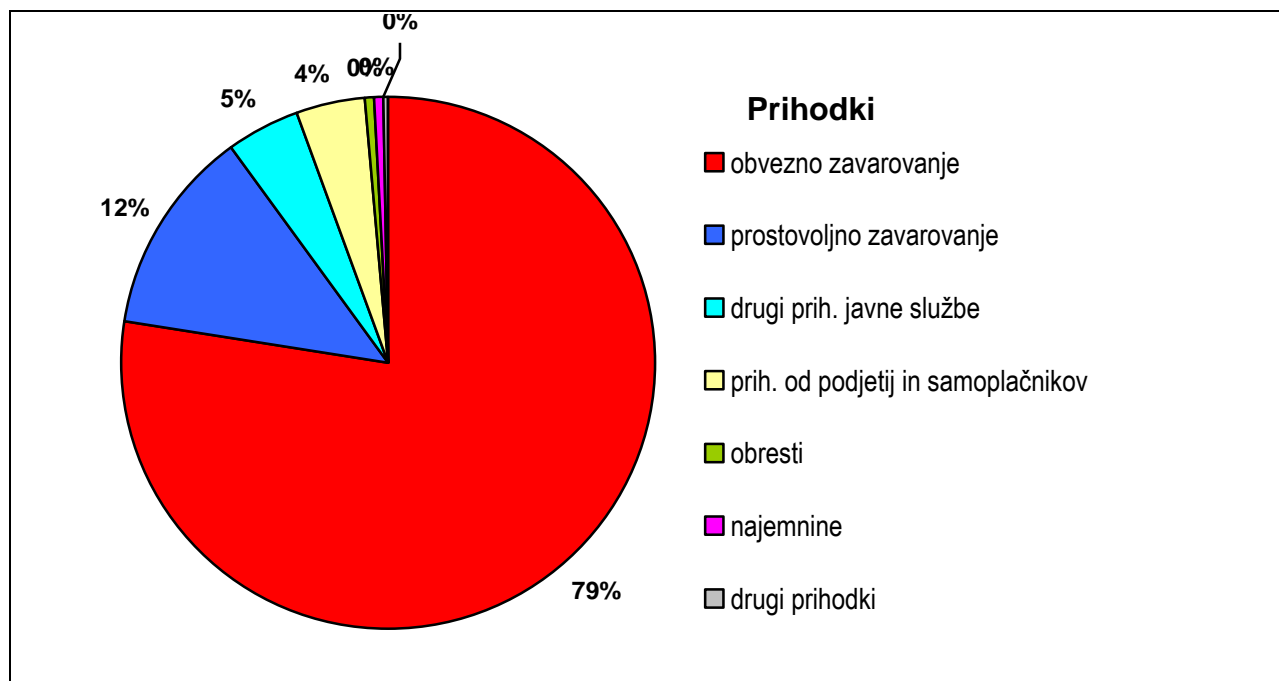




Preglednica prikazuje strukturo prihodkov v poslovnem letu 2016.

Vrsta prihodkov	Realizacija I-XII/2016	Plan 2016	Realizacija I-XII/2015	Real I-XII-2016/plan 2016	Real I-XII-2016/Real I-XII-2015
	v €	v €	v €	Idx	Idx
<b>1. Prihodki od poslovanja</b>	<b>11.073.843,37</b>	<b>10.755.390</b>	<b>10.772.333,10</b>	<b>103,0</b>	<b>102,8</b>
Obvezno zavarovanje	8.661.177,91	8.398.593	8.318.573,57	103,1	104,1
Prostovoljno zavarovanje	1.376.729,12	1.269.764	1.340.114,91	108,4	102,7
Konvencije, dializni in onkološki prevozi	107.097,72	112.445	112.444,55	95,2	95,2
Drugi prihodki za opravljanje javne službe in refundacije	397.778,57	409.520	409.520,17	97,1	97,1
Najemnine	50.146,12	48.919	48.530,42	102,5	103,3
Prihodki od podjetij, samoplačniki idr. prihodki iz trga	480.913,93	516.149	543.149,48	93,2	88,5
<b>2. Prihodki od obresti</b>	<b>53.987,83</b>	<b>32.000</b>	<b>102.069,41</b>	<b>168,7</b>	<b>52,9</b>
<b>3. Izredni prihodki</b>	<b>39.602,09</b>	<b>40.000</b>	<b>17.812,67</b>	<b>99,0</b>	<b>222,3</b>
<b>Skupaj prihodki</b>	<b>11.167.433</b>	<b>10.827.390</b>	<b>10.892.215</b>	<b>103,1</b>	<b>102,5</b>

Grafikon prikazuje strukturo prihodkov v letu 2016:



#### 4.2.2 ODHODKI

Skupni odhodki zavoda za leto 2016 v znesku 10.317.877,35 € so za 7,4 % višji od odhodkov v predhodnem letu.



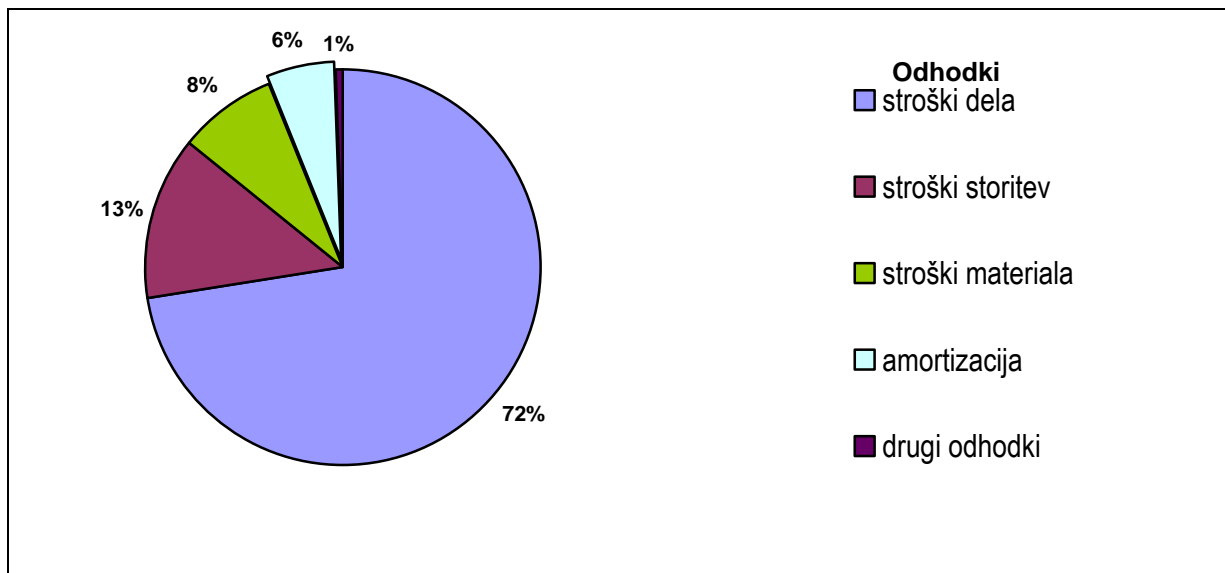
Struktura prihodkov je razvidna iz preglednice:

Struktura odhodkov	Realizacija I-XII/2016	Plan 2016	Realizacija I-XII/2015	Real I-XII-2016/plan 2016	Real I-XII-2016/Real I-XII-2015
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Stroški dela	7.478.351	7.636.593	6.938.427	98	107,8
Stroški storitev	1.372.257	1.262.930	1.249.530	109	109,8
Stroški materiala	829.375	871.094	839.229	95	98,8
Amortizacija	578.906	598.668	515.840	97	112,2
Drugi odhodki	58.988	65.000	63.648	91	92,7
<b>Skupaj odhodki</b>	<b>10.317.877</b>	<b>10.434.285</b>	<b>9.606.674</b>	<b>99</b>	<b>107,4</b>

Iz preglednice je razvidno:

- stroški dela so se povečali za 7,8 %,
- stroški materiala so se zmanjšali za 1,2 %,
- stroški storitev za so se povečali za 9,8 %,
- stroški amortizacije so se povečali za 12,2 %.

Strukturo odhodkov prikazuje grafikon:



#### 4.2.2.1 Stroški dela

V poslovnem letu 2016 je bilo v zavodu 247 zaposlenih iz ur, kar je za 3,8 % več kot leto prej (238). V primerjavi s predhodnim poslovnim letom beležimo 6,5 % povečanje obsega sredstev za bruto plače zaradi večjega števila zaposlenih in zaradi napredovanja zaposlenih v decembru 2015, Regres za leto 2016 je bil izplačan v skladu z Dogovorom o izplačilu plač za leto 2016 in



je bil občutno višji kot v letu 2015.

<b>Stroški dela</b>	Realizacija I-XII/2016	Plan 2016	Realizacija I-XII/2015	Real I-XII-2016/plan 2016	Real I-XII-2016/Real I-XII-2015
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Bruto plače	5.951.828,03	6.098.168	5.587.006,31	97,6	106,5
Regres, odpravnine, jub. nagrade	223.674,97	223.692	138.947,21	100,0	161,0
Prispevki in davki na plače	961.764,00	981.805	888.724,62	98,0	108,2
Prehrana med delom	194.354,10	191.681	186.181,64	101,4	104,4
Prevoz na delo	131.784,50	126.532	122.901,83	104,2	107,2
Dodatno pokojninsko zavarovanje	14.945,47	14.715	14.665,22	101,6	101,9
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>7.478.351</b>	<b>7.636.593</b>	<b>6.938.427</b>	<b>97,9</b>	<b>107,8</b>

V skladu z določbo 22.i člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju se del sredstev iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu lahko nameni za plačilo delovne uspešnosti. Višino sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za zaposlene v skladu s 1. odst 22. k člena ZSPJS določi direktor po predhodnem dogovoru s sindikati. Obseg razpoložljivih sredstev za izplačilo dela plače iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu zavod izkazuje na predpisanem obrazcu, ki ga določa Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Ur.l. RS, št. 97/09). V letu 2016 je bila zaposlenim izplačana akontacija za delovno uspešnost v bruto znesku 70.675,55 € in 11.412,94 € za delovno uspešnost direktorju, v. d. direktorju in pomočniku direktorja za leto 2015. Skladno z metodologijo izračuna znaša razlika med dovoljenim in izplačanim obsegom sredstev 5.149 €. Navedeni znesek se v skladu z odločitvijo direktorja lahko izplača zaposlenim v kasnejših obdobjih. Obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, je sestavni del poročila.

#### 4.2.2.2 Stroški materiala

Stroški materiala so za 1,2 % nižji od realiziranih stroškov predhodnega leta in za 5,0 % nižji od načrtovanih stroškov za poslovno leto 2016. Stroški za električno energijo so se povečali zaradi obratovanja nove stavbe na Dobrovem, stroški materiala za vzdrževanje pa zaradi nabave večjega števila zimskih gum.

<b>Stroški materiala</b>	Realizacija I-XII/2016	Plan 2016	Realizacija I-XII/2015	Real I-XII-2016/plan 2016	Real I-XII-2016/Real I-XII-2015
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Porabljena zdravila	123.227,65	136.186	118.798,80	90,5	103,7
Porabljen zdravstveni material	316.804,77	350.156	343.257,97	90,5	92,3



Porabljeni ne-zdravstveni material	5.785,49	6.254	6.131,12	92,5	94,4
Pisarniški material in obrazci	44.107,38	52.036	51.010,66	84,8	86,5
Čistilni material	24.778,04	24.472	23.990,22	101,2	103,3
Porabljena voda	19.346,39	19.412	19.029,12	99,7	101,7
Material za vzdrževanje in rez. deli	62.856,65	48.804	47.842,10	128,8	131,4
Električna energija	64.032,40	60.905	59.705,11	105,1	107,2
Pogonsko gorivo	100.567,00	108.585	106.446,20	92,6	94,5
Kurivo za ogrevanje	61.421,75	60.095	58.910,87	102,2	104,3
Strokovna literatura in časopisi	6.447,25	4.189	4.106,81	153,9	157,0
<b>Skupaj stroški materiala</b>	<b>829.375</b>	<b>871.094</b>	<b>839.229</b>	<b>95,2</b>	<b>98,8</b>

#### 4.2.2.3 Stroški storitev

Stroški storitev so bili za 9,8 % višji od realiziranih stroškov preteklega leta in za 8,7 % višji od planiranih.

Stroški storitev	Realizacija I-XII/2016	Plan 2016	Realizacija I-XII/2015	Real I-XII-2016/plan 2016	Real I-XII-2016/Real I-XII-2015
	v €	v €	v €	Idx	Idx
Telefon in poštne storitve	62.257,24	64.624	63.350,50	96,3	98,3
Komunalne storitve	38.300,16	37.349	36.612,82	102,5	104,6
Tekoče vzdrževanje	117.529,03	119.709	117.351,05	98,2	100,2
Investicijsko vzdrževanje	31.412,25	37.000	0,00	84,9	
Zavarovalne premije	36.101,93	32.095	31.462,89	112,5	114,7
Najemnine	15.573,69	13.690	13.420,50	113,8	116,0
Reprezentanca	2.757,84	3.380	3.313,50	81,6	83,2
Plačilni promet in bančne storitve	1.255,17	1.506	1.476,22	83,4	85,0
Laboratorijske storitve	246.250,64	224.291	219.872,39	109,8	112,0
Dežurstva in druga dela zdravnika	198.739,30	224.970	220.538,53	88,3	90,1
Prevoz bolnikov	113.004,68	90.081	88.306,10	125,4	128,0
Računalniške storitve	56.195,50	51.160	50.152,13	109,8	112,1
Druge storitve	69.774,22	59.477	58.305,00	117,3	119,7
stroški urgentni center	43.705,11				
Specializacije + šolnine	3.685,19	8.611	8.441,52	42,8	43,7
Strokovno izpopolnjevanje	106.866,96	80.387	78.803,14	132,9	135,6
Pogodbe o delu in avtorski honorarji	228.847,81	214.600	258.123,99	106,6	88,7
<b>Skupaj stroški storitev</b>	<b>1.372.257</b>	<b>1.262.930</b>	<b>1.249.530</b>	<b>108,7</b>	<b>109,8</b>



Največji porast stroškov beležimo pri storitvah za strokovno izpopolnjevanje, za prevoz bolnikov na dializo in ostale sanitetne prevoze, zaradi dviga cen in povečanega obsega dela, pri laboratorijskih storitvah zaradi večjega obsega dela (referenčne ambulante in ambulante za diabetes in ščitnico.) V okviru drugih storitev so se povečale storitve, ki so povezane s recertifikacijo ISO standarda.

#### 4.2.2.4 Amortizacija in drugi odhodki

Amortizacija osnovnih sredstev v višini 538.785,94 € je bila obračunana v skladu z Navodili o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev in v višini 42.806,93 € za drobní inventar in zaščitno delovno obleko. Strošek amortizacije smo znižali za 875,51 € za obračunano amortizacijo za osnovna sredstva pridobljena iz donacij in 1.810,64 € za osnova sredstva prejeta v upravljanje.

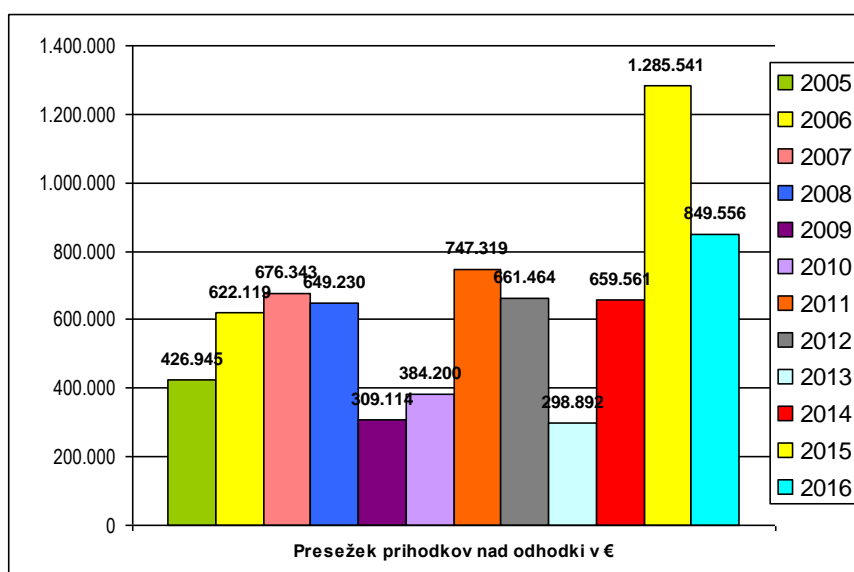
Drugi odhodki, med katere uvrščamo nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, prispevke in članarine v Združenju zdravstvenih zavodov idr. izredne odhodke, so znašali 58.988,07 €.

#### 4.2.3. POSLOVNI REZULTAT

V letu 2016 so bili prihodki za 2,53 %, odhodki pa za 7,40 višji kot v letu 2015. Poslovni rezultat zavoda je bil kot vsa leta doslej pozitiven.

POSLOVNI REZULTAT	2016 v €	2015 v €	Idx 16/15
Skupni prihodki	11.167.433	10.892.215	102,53
Skupni odhodki	10.317.877	9.606.674	107,40
<b>Presežek prihodkov nad odhodki</b>	<b>849.556</b>	<b>1.285.541</b>	<b>66,08</b>

Grafikon, ki prikazuje dosežen poslovni rezultat v letih od 2005 do 2014.





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

Zavod izkazuje presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka v višini 1.086.725 €. Pozitivni rezultat je zaradi realiziranih nižjih investicijskih odhodkov od planiranih.

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

## 5. OCENA POSLOVANJA

### 5.1. CILJI ZAVODA

Dolgoročni cilji, ki izhajajo iz vizije, poslanstva in politike zavoda so:

- zagotavljanje zdravstvenega varstva na strokovnem in organizacijskem nivoju, ki omogoča kar največjo možno korist uporabniku in skupnosti;
- načrtovanje, izvajanje, nadzor in izboljševanje delovnih postopkov in kakovosti zdravstvenih storitev;
- nenehno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih in ustvarjanje pozitivnega ustvarjalnega vzdušja med zaposlenimi v zavodu;
- čim večje zadovoljstvo uporabnikov, zaposlenih, ustanoviteljev in poslovnih partnerjev;
- pozitivno poslovanje zavoda;
- ažurno odzivanje na spremembe v zdravstveni politiki in ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda.

Prikaz realizacije letnih ciljev je razviden iz tabele:

V letu 2016 smo si v ZD zastavili **16 ciljev kakovosti**, ki so usklajeni s Politiko kakovosti:

	CILJI	ODGOVORNI	REALIZACIJA
1.	Izboljšati delovne pogoje v ZD Nova Gorica: - začetek gradnje III. faze ZD nova Gorica, - letni in polletni obračun finančnega poslovanja po službah.	<b>direktorica</b>	<b>DA</b> <b>DA</b>
2.	Pozitivno poslovanje zavoda in izpolnitev delovnega programa vsaj v obsegu 98% (kumulativno)	<b>direktorica</b>	<b>DA</b>
3.	Dvig precepljenosti proti Pnevmonoku v ped. službi ZD NG za 5%, glede na leto 2015	<b>Strok. vodja</b>	<b>DA</b> (precepljenost 33,7%, porast 5,8%)
4.	Zvečanje prepoznavnosti ZD NG doma in v tujini: - aktivna udeležba na mednarodnem strokovnem srečanju,	<b>Strok. vodja</b>	<b>DA</b> (2 dogodka v tujini)
5.	Dograjevanje vodenja sistema kakovosti: - precertifikacija sistema vodenja kakovosti, - uvrstitev procesa dela UZ v sistem vodenja kakovosti, - uvrstitev procesa dela RA v sistem vodenja kakovosti.	<b>Direktorica</b>	<b>DELNO</b> - začetne aktivnosti <b>NE</b> (se opusti uvrstitev v sistem) <b>DA</b>
6.	Povečati kakovost timskega dela v referenčnih ambulantah: - izobraževanje za time RA družinske medicine.	<b>Vodja SA</b>	<b>DA</b>
7.	Ohraniti nadpovprečno stopnjo odzivnosti v programu ZORA (90%)	<b>Vodja DŽ</b>	<b>DA (98,75%)</b>
8.	Širiti znanja o obravnavi kritično bolnega otroka pri laikih	<b>Vodja DOŠ</b>	<b>DA</b> (izobraževanje zunanjih na OŠ Solkan, vzgojiteljice)



9.	Ohraniti mrežo prvih posredovalcev z dodatnimi znanji	<b>Vodja NMP</b>	<b>DA</b>
10.	Ohraniti oz. povečati obseg dejavnosti v zavodu: - povečati obseg preiskav vsaj za 1 preiskavo (LAB), - povečati tim fizioterapije, - povečati število timov v SA,	<b>Direktorica</b>	<b>DA (1)</b> <b>DA (1)</b> <b>DA (0,7)</b>
11.	Povečati prepoznavnost delovanja patronažne službe - priprava informativnih in strokovnih vsebin o delu PS – monitorji v čakalnicah.	<b>Vodja PS</b>	<b>NE</b> (tehnične težave, se prenese v 2017)

Ugotavljamo, da smo v letu 2016 od 16 ciljev v celoti REALIZIRALI 13 ciljev (81,2%), delno realizirali 1 cilj, 2 pa nista bila realizirana, kar je razvidno iz zgornje tabele.

## 5.2. OCENA POSLOVANJA

Pri analizi poslovanja smo podatke za leto 2016 primerjali s podatki zavoda za leto 2015 in s povprečjem zdravstvenih domov v Sloveniji v letu 2015 in pripravili naslednje kazalnike.

### 5.2.1 KOEFICIENT CELOTNE GOSPODARNOSTI

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

**K1 Zd16 = 1,082**

**K1 Zd15 = 1,134**

**K1 Slo = 1,040**

Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar je vrednost kazalca enaka ali večja od 1.

### 5.2.2 KOEFICIENT GOSPODARNOSTI POSLOVANJA

$$\text{Koeficient gospodarnosti poslovanja} = \frac{\text{prihodki od poslovanja}}{\text{odhodki od poslovanja}}$$

**K2 Zd16 = 1,073**

**K2 Zd15 = 1,121**

**K2 Slo = 1,034**

### 5.2.3 STOPNJA DONOSNOSTI

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

**K3 Zd16 = 7,607**

**K3 Zd15 = 11,802**

**K3 Slo = 3,870**

### 5.2.4 KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV

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

**K4 Zd16 = 0,764**

**K4 Zd15 = 0,787**

**K4 Slo = 1,451**

Koeficient ponazarja kolikokrat na leto se sredstva v poslovnem procesu obrnejo. Rezultat nam pove koliko enot celotnega prihodka ustvarimo z vloženo enoto sredstev.

### 5.2.5 ODPISANOST OSNOVNIH SREDSTEV

*popravek vrednosti OS*





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

**K5 Zd16 = 67,784**

**K5 Zd15 = 66,269**

**K5 Slo = 61,686**

### 5.2.6 ODPISANOST OPREME

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

**K6 Zd16 = 81,182**

**K6 Zd15 = 82,443**

**K6 Slo = 81,333**

### 5.2.7 STOPNJA KRATKOROČNEGA FINANCIRANJA

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

**K7 Zd16 = 6,819**

**K7 Zd15 = 7,529**

**K7 Slo = 15,050**

### 5.2.8 STOPNJA DOLGOROČNEGA FINANCIRANJA

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

**K8 Zd16 = 93,181**

**K8 Zd15 = 92,471**

**K8 Slo = 84,950**

### 5.2.9 POSPEŠENI KOEFICIENT

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

**K9 Zd16 = 10,825**

**K9 Zd15 = 9,501**

**K9 Slo = 2,577**

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

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

**K10 Zd16 = 3,559**

**K10 Zd15 = 3,248**

**K10 Slo = 1,388**

Kazalnika sta najpomembnejša pokazatelja plačilne sposobnosti, ki vključuje v izračun vse bilančne strukture iz razmerja med stalnimi sredstvi zavoda in obveznostmi do njihovih virov.

## 5.3 REALIZACIJA PROGRAMOV

Plan storitev za leto 2016 je bil določen na osnovi splošnega dogovora za leto 2015. Sredi leta je bil sprejet Splošni Dogovor 2016, ki ni bistveno vplival na delovni program, je pa prinesel



širitev 0,7 tima splošne ambulante.

Tako načrtovani obseg dela po pogodbi z ZZZS je zavod dosegel ali celo presegel v večini služb. Minimalno odstopanje realizacije od načrtovanega obsega dela beležimo le v ultrazvočni ambulanti in na preventivnem programu v otroških in šolskih dispanzerjih. Večje odstopanje od načrtovanega programa pa beležimo vsa leta na področju sanitetnih prevozih, kjer je plan s strani države postavljen previsoko, vendar spremembe ne potrdijo, in na področju dermatologije Glavarina je v splošnih, šolskih in otroških dispanzerjih bila ob koncu leta presežena za 8,89 %, v dispanzerju za ženske pa za 4,86 %.

### 5.3.1 AMBULANTE SPLOŠNE/DRUŽINSKE MEDICINE IN AMBULANTE V SOCIALNIH ZAVODIH

Služba za družinsko medicino zagotavlja celovito in stalno zdravstveno oskrbo posamezniku, družinam in skupnosti, ne glede na starost, spol ali bolezen. V okviru službe za družinsko medicino delujejo splošne ambulante, ambulante v socialno-varstvenih zavodih, ambulanta v zaporu in referenčne ambulante.

Splošna ambulanta	leto 2016	leto 2015	Idx 16/15	/zdravnika
Kratek obisk	81.955	72.885	112	4.430
Prvi kurativni obisk	40.471	41.122	98	2.188
Ponovni kurativni	35.653	38.752	92	1.927
Preventivni pregled odraslega	71	640	11	4
Priprava bolnika na IK	158	179	88	9
Obsežen pregled	1255	1066	118	68
Hišni obisk	269	458	59	15
Poseg	6.501	5.899	110	351
<b>SKUPAJ</b>	<b>166.333</b>	<b>161.001</b>	<b>103</b>	

V ambulantah splošne in družinske medicine in ambulantah v socialnih zavodih je bilo v letu 2016 opravljenih 159.832 obiskov, kar je za 3 % več kot v preteklem letu zaradi povečanja obsega dejavnosti (dodatni ambulanti v Novi Gorici). V letu 2016 je zdravnik v splošni ambulanti opravil povprečno 8.412 pregledov. Iz podatkov izhaja da je bila obremenitev zdravnikov v letu 2016 enako visoka kot v preteklem letu. Preglednica kaže število opravljenih K-jev za plačnika ZZZS

Splošna medicina in socialni zavodi	Plan 2016 v K-jih	Real. 2016 v K-jih	IDX real/plan	Plačano od ZZZS
Splošna medicina (skupaj)	496.964	470.346	95	100%
Splošna medicina (preventiva)	805	909	113	100%
Ambulante v socialnih zavodih	51.128	50.007	98	98%
<b>SKUPAJ</b>	<b>548.897</b>	<b>521.262</b>	<b>95</b>	



V ambulantah splošne in družinske medicine je bilo v letu 2016 povprečno opredeljenih 1.750 oseb na zdravnika. Opredelitev na zdravnika se je v primerjavi s preteklim letom nekoliko znižala zaradi odprtja dodatne ambulante v Novi Gorici.

Referenčne ambulante družinske medicine pomenijo načrtno uvajanje drugačne organizacije in vsebine dela v osnovno zdravstvo. Delovni skupini splošne/družinske medicine (zdravnik in tehnik zdravstvene nege) se za polovični delovni čas pridruži še diplomirana medicinska sestra (DMS). Področje dela DMS je predvsem spremljanje parametrov urejene kronične bolezni ter preventivno presejanje (srčno-žilne bolezni, sladkorna bolezen, depresija, KOPB, povišan krvni tlak, kajenja in pitje alkohola). Obravnava akutnih bolnikov se s tem ne spreminja, zdravi jih zdravnik. Dopolnilo in nadgradilo se je področje preventivne dejavnosti in obravnava kroničnih bolnikov. V letu 2016 je tako delovalo 17 ambulant.

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

### 5.3.2 ZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE

Služba za varstvo otrok in mladine zagotavlja celovito in stalno zdravstveno oskrbo za otroke in mladino do dopolnjenega 19. leta starosti. V okviru službe delujejo otroški dispanzerji, šolski dispanzerji in posvetovalnice. Podatki kažejo, da je bilo v dispanzerjih za otroke in šolarje v letu 2016 realiziranih manj obiskov kot v letu 2015, zaradi daljše odsotnosti zdravnika zaradi bolezni.

Doseganje realizacije programa je razvidno iz preglednice:

Otroški in šolski dispanzer	leto 2016	leto 2015	Idx 16/15	/zdravnika
Kratek obisk	9.179	8.529	108	1.311
Prvi kurativni obisk	16.884	20.180	84	2.412
Ponovni kurativni	6.274	7.288	86	896
Obsežen pregled	22	17	129	3
Hišni obisk	0	0	0	0
Poseg	1.339	1.442	93	191
Pregled pred cepljenjem - predš.	1.237	1.201	103	177
Pregled pred cepljenjem - šolski	1.149	1.387	83	164



Cepljenje - šolski in predšolski	5.668	5.713	99	810
Preventivni pregled otroka	7.994	8.345	96	1.142
Pregled pred vstopom v VVO	174	181	96	25
Kratek preventivni pregled	87	253	34	12
Namenski pregled dojenčka	497	496	100	71
Pregled po sistem. pregledu	143	122	117	20
<b>SKUPAJ</b>	<b>50.647</b>	<b>55.154</b>	<b>92</b>	

V otroških in šolskih dispanzerjih je bilo v letu 2016 povprečno 1.852 otrok opredeljenih na zdravnika. Obseg kurativne dejavnosti je odvisen od neposrednih potreb po tovrstnih storitvah, medtem ko smo preventivno dejavnost dolžni izvajati v skladu s sprejetim letnim planom dela. Načrtovan program je bil realiziran 95,5 %. Iz preglednice je razvidno doseganja plana v K-jih za otroške in šolske dispanzerje.

Otroški in šolski dispanzerji	Plan 2016 v K-jih	Real. 2015 v K-jih	IDX real/plan	Plačano od ZZS
Dispanzer za otroke in šolarje - kurativa	137.995	109.237	79	100%
Dispanzer za otroke in šolarje - preventiva	104.476	99.838	96	96%
<b>SKUPAJ</b>	<b>242.471</b>	<b>209.075</b>	<b>86</b>	

### 5.3.3 ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK

V okviru službe za varstvo žensk se izvaja zdravstveno varstvo v zvezi z načrtovanjem družine, zdravstveno varstvo med nosečnostjo in po porodu ter zdravstveno varstvo žensk zaradi preprečevanja, odkrivanja in zdravljenja ginekoloških bolezni. V letu 2016 je bilo v dispanzerjih za ženske povprečno opredeljenih 5.326 žensk na ginekologa. Na področju zdravstvenega varstva žensk beležimo trend naraščanja števila opredeljenih pacientk. Iz preglednice je razvidno doseganje načrtovanega obsega dela dispanzerjev za ženske, izraženo v K-jih (število količnikov).

Dispanzer za ženske	Plan 16 v K-jih	Real. 2016 v K-jih	Real/plan idx	Plačano od ZZS
Dispanzer za ženske - kurativa	104.664	75.283	72	100%
Dispanzer za ženske - preventiva	4.724	4.530	96	100%
<b>SKUPAJ</b>	<b>109.388</b>	<b>79.813</b>	<b>73</b>	

Obseg opravljenih storitev je razviden iz preglednice.

Dispanzer za ženske	leto 2016	leto 2015	Idx 16/15	/zdravnika
Kratek obisk	3.235	3.449	94	924
Prvi kurativni pregled	3.021	3.017	100	863



Ponovni kurativni pregled	427	333	128	122
Kontracepcijsko svetovanje	302	768	39	86
Klinični pregled dojk	326	378	86	93
Prvi sistematski pregled nosečnice	520	526	99	149
Ponovni sistematski pregled nosečnice	3.161	3.456	91	903
Ginekološki poseg	6.319	6.327	100	1.805
Kurativni pregled nosečnice	843	514	164	241
Preventivni - preprečevanje raka	4.683	4.702	100	1.338
Preventivni ginekološki pregled	242	200	121	69
Odvzem brisa na maligne celice	4.583	4.781	96	1.309
<b>SKUPAJ</b>	<b>27.662</b>	<b>28.451</b>	<b>97</b>	

Zaposleni strokovno in uspešno delujejo na področju vodenja nosečnosti, načrtovanja družine in v celoti izpolnjujejo sprejeti program ZORA za zgodnje odkrivanje raka na materničnem vratu. Aktivno se vključujejo tudi v izobraževanje srednješolk v goriški regiji ter s predavanji in pisnimi prispevki pomagajo pri ozaveščanju ljudi o pomenu preventivnih pregledov. Uspešno sodelujejo z drugimi izvajalci zdravstvenega varstva in se vključujejo v študije s področja zdravstvenega varstva žensk.

### 5.3.4 PATRONAŽNA SLUŽBA IN ZDRAVSTVENA VZGOJA

#### 5.3.4.1 Patronažna služba

Patronažna služba deluje kot samostojna organizacijska enota v kateri dela 16 diplomiranih in 4 višje medicinske sestre ter 2 diplomirani delovni terapevtki, ki pokrivajo zaokrožena območja z okoli 2.500 bolnikov /varovancev na izvajalko. Dejavnost zajema kontinuirano preventivno in kurativno patronažno zdravstveno nego bolnikov/varovancev na njihovem domu, od spočetja pa do smrti. Glede na potrebe bolnikov/varovancev se patronažno zdravstveno varstvo redno izvaja tako ob delavnikih, kot tudi ob nedeljah in praznikih.

Delo vključuje:

- zdravstveno nego bolnikov po delovnem nalogu zdravnika,
- zdravstveno obravnavo nosečnic, otročnic in otrok do tretjega leta starosti,
- preventivne obiske invalidov, kroničnih bolnikov ter oseb z motnjami v razvoju,
- fizioterapijo in delovno terapijo na domu,
- Paliativno zdravstveno nego na domu.

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

Patronažna služba	Plan 2016 v obiskih	Real. 2016 v obiskih	IDX real/plan	Plačano od ZZS
Patronažna služba	33.750	33,366	98,8	98,8%



Na nivoju Slovenije se še vedno soočamo z upadom izvajanja preventivnega programa, ki je posledica povečanega števila starostnikov in posredno večjega števila kroničnih obolenj. Statistično se tako povečujejo kurativni obiski na domu, najpogosteje zaradi bolezni obtočil, bolezni mišično-skeletnega sistema in vezivnega tkiva, bolezni kože in podkožja, neoplazme, bolezni živčevja ter bolezni krvi in krvotvornih organov. Najpogostejše izvajane negovalne intervencije so tako preveze, aplikacije injekcij, odvzem laboratorijskega materiala, nega stom, aplikacije infuzij, kontrola vitalnih funkcij in stanja ter razgibavanje.

V okviru preventivne dejavnosti opravljamo patronažne med. sestre tudi obiske pacientov zaradi sodelovanja v nacionalnih preventivnih programih (npr. SVIT).

Delo zaposlenih vključuje tesno sodelovanje z drugimi službami v zavodu in izven (Center za socialno delo, Center za pomoč na domu), ustanovami civilne družbe (Karitas, Rdeči križ...) in lokalno skupnostjo. Sodelovanje žal ni vzpostavljeno na institucionalni ravni, nove možnosti naj bi prinesel dolgo pričakovani Zakon o dolgotrajni oskrbi.

#### 5.3.4.2 Zdravstvena vzgoja

Zdravstvena vzgoja zajema šolo za starše, dejavnosti za otroke, mladino in študente ter zdravstveno vzgojo in preventivno dejavnost za odraslo populacijo. Šola za starše beleži kazalce rasti števila udeležencev. Pri delu s šolsko in predšolsko mladino služba tesno sodeluje s šolami in vrtci. Svoje delo načrtuje v okviru šolskega leta in poteka v obliki delavnic na temo zdravo življenje, problemi odvisnosti, gibanje, spolna vzgoja, problemi odraščanja. V letu 2016 je bilo uveden nov način beleženja storitev. Opravili smo vse obvezne in dodatne vsebine, ki so po programu.

Zdravstvena vzgoja odraslih poteka po programu CINDI v obliki delavnic. V drugi polovici leta so bile uvedene dodatne delavnice, ki pa jih nismo v celoti realizirali, smo pa presegli krajše delavnice. V letu 2016 je bilo v okviru programa zdravstvene vzgoje opravljenih tudi 10 individualnih svetovanj v zvezi z opuščanjem kajenja.

Opravljene delavnice za preventivo odraslih oseb so razvidne iz preglednice.

Delavnice:	Real. 2016	Plan	Real. 2015	Real. 16 /real 15	Real. 16 /Plan 2016
Zdravo hujšanje	6	6	6	100	100
Zdrava prehrana	6	6	8	75	100
Telesna dejavnost - gibanje	6	6	8	75	100
Da, opuščam kajenje	1	1	1	100	100
Krajša delavnica - življenjski slog	32	28	37	86	114
Krajša delavnica - test hoje	28	23	27	104	122
Krajša delavnica - dejavniki tveganja	21	20	20	105	105
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	2	5	1	200	40



Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	1	6			17
Spoprijemanje s stresom	5	8			63
Tehnike sproščanja	6	14			43

V okviru zdravstvene vzgoje je odprt Svitov kotichek, ki deluje 1x tedensko po dve uri. Na področju zdravstvene vzgoje beležimo trende rasti in večjega zanimanja uporabnikov na vseh segmentih delovanja. Rezultati dela na področju preventive in zdravstvene vzgoje odraslih se odražajo tudi v nekaterih kazalcih regije, ki so v primerjavi z drugimi območji v državi zelo dobri:

- prevalenca zvišanega krvnega tlaka;
- prekomerna telesna teža prebivalstva;
- zmerna telesna aktivnost prebivalstva (2-4x tedensko);
- hiperholesterolemija.

### 5.3.5 FIZIOTERAPIJA

Služba za fizioterapijo izvaja diagnostično obdelavo in rehabilitacijo zaradi vzdrževanja, vzpostavljanja in izboljšanja psihofizičnih sposobnosti ter zmogljivosti pacientov, katerih zdravje je ogroženo ali prizadeto.

Služba za fizioterapijo obsega:

- fizioterapijo in delovno terapijo;
- nevro-fizioterapijo pri motnjah živčevja in športnih poškodbah;
- razvojno ambulanto za otroke in mladino.

Fizioterapija in delovna terapija	Plan 2016	Realiz. 2016	Real./plan idx	Plačano od ZZS
Fizioterapija (realizacija v utežeh)	7.684	9.803	127	100%
Delovna terapija (realiz. v točkah)	9.301	9.849	106	100%

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

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





Potreba po fizioterapevtskih storitvah se povečuje, kar beležimo tudi skozi opravljeno delo, saj iz leta v leto presegamo planirani obseg storitev skoraj 30 %, ki niso plačane s strani ZZZS-ja. V letu 2016 smo pridobili program še za dodatni tim, vendar se čakalna doba na našem področju še zmeraj podaljšuje, zato si bomo prizadevali še naprej za povečanje števila priznanih fizioterapevtov. Zaradi velikih potreb zavarovancev smo tui v letošnjem letu nadaljevali s samoplačniško ambulanto.

### 5.3.6 CENTER ZA ZDRAVLJENJE ZASVOJENOSTI

Center za zdravljenje zasvojenosti izvaja aktivnosti za odkrivanje, zdravstveno in psihosocialno obravnavo ter preventivno delovanje na področju odvisnosti od psiho-aktivnih substanc in odvisnosti od iger na srečo. Število vključenih v obravnavo zaradi kemičnih odvisnosti se v zadnjih letih nekoliko zmanjšuje, kar je na eni strani posledica kvalitetnega dela, deloma pa tudi prehoda na nekatere vrste drog, ki jih tako hitro ne zaznavamo in se bodo kot problem pojavile v prihodnje (kokain). Število vključenih zaradi odvisnosti od prepovedanih drog po občinah je razvidno iz preglednice. Center za zdravljenje zasvojenosti pokriva tudi območje zdravstvenih domov Tolmin in Ajdovščina. Vsa dosedanja prizadevanja, da bi zdravljenje odvisnosti izvajali tudi v zdravstvenih domovih Tolmin in Ajdovščina, so se izkazala za neuspešna. Iz preglednice, ki prikazuje število uporabnikov po posameznih občinah je razvidno, da so nekateri uporabniki tudi izven območne enote ZZZS. V letu 2016 je bilo obravnavanih 414 oseb. Razpored oseb po občinah je razvidno iz tabele:

Občina	Vključeni
Ajdovščina	55
Bovec	9
Brda	20
Kanal	16
Kobarid	3
Cerkno	1
Drugi kraji	64

Občina	Vključeni
Miren-Kostanjevica	18
Nova Gorica	142
Tolmin	14
Vipava	18
Šempeter-Vrtojba	35
Renče-Vogrsko	19

#### 5.3.6.1 Substitucijsko zdravljenje

Substitucijsko zdravljenje poteka z uporabo zdravil Metadon, Buprenofrin in Substitol. V substitucijske programe je bilo v letu 2016 vključenih 255 oseb. Število vključenih v substitucijsko zdravljenje po oblikah terapije je razvidno iz preglednice:

Zdravilo	Vključeni
Metadon	127
Buprenofrin	66



Substiolu	40
Suboxon	22

Za doseganje optimalnih rezultatov bi bilo potrebno izboljšati sodelovanje z drugimi izvajalci in poenotiti doktrinarna izhodišča za delo z odvisniki.

### 5.3.6.2 Zdravniška oskrba

Zdravniško oskrbo izvajata specialist družinske medicine ter specialist psihiater. Zajema delni pregled pacienta, psihiatrično oskrbo in redna oskrba pacientov, ki so vključeni v zdravljenje pri Centru za zdravljenje odvisnosti od drog. V okviru zdravniške oskrbe smo v centru opravili 3.483 medicinskih posegov. Obisk psihiatra v zaporu, zaradi obravnave bolezni odvisnosti, izvajamo trikrat mesečno in po potrebi. Ob obisku v povprečju psihiater obravnava 8 pacientov.

### 5.3.6.3 Psihoterapevtski program

V okviru psihoterapevtskega programa izvajamo naslednje storitve:

Psihoterapevtski program	Obravnave
Družinska psihoterapija in psihoterapija zakonskih parov	224
Psihiatrična oskrba	1.222
Psihoterapevtski ukrep	337
Timska obravnava	79
Posvet pri psihologu	1.368

### 5.3.6.4 Preventivne aktivnosti

Tudi v letu 2016 smo preventivno delovali na vseh osnovnih šolah v naši regiji. Evalvacija kaže, da so delavnice sprejete. Prav tako smo izvedli izobraževanje za vzgojitelje, svetovalne delavce, učitelje.

V porastu so nove droge kot so "navdihnjena in sprogramirana". Gre za nove sintetične "stvaritve", ki so ubijalske. Beležimo porast metamfetaminskih zasvojenecv. Izredno zaskrbljujoče je, da imamo v tej skupini že srednješolce. Beležimo tudi nevarne poizkuse prikrivanja prisotnosti THC-ja v telesu. Vsekakor je zaskrbljujoča zloraba pomirjeval tako med zasvojenici kot splošno populacijo ljudi. Zato v naslednjem letu načrtujemo izobraževanje o pasteh pomirjeval.

### 5.3.6.4 Cilji

Cilji, ki jim sledi ambulanta za bolezni odvisnosti so predvsem zmanjšati uživanje drog in škodo, ki jo droge lahko povzročijo tako uživalcem kot skupnostim, v katerih živijo. V ambulanti sledimo novim prijemom tako na področju substitucije kot na psihoterapevtskih pristopih. Trudimo se sprti odgovarjati na nove oblike zasvojenosti, tako kemične, kot ne-kemične. Center izvaja in dopolnjuje programe zdravljenja odvisnosti že od leta 1995. Poleg redno zaposlenih se v proces



zdravljenja po potrebi vključujejo tudi zunanji sodelavci.

### 5.3.7 SPECIALISTIČNE DEJAVNOSTI

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

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

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

Obseg realiziranega programa je razviden iz preglednice.

Specialistične službe	Realizirano leto 2016	Planirano leto 2016	Realizirano leto 2015	Real. 2016 /real. 2015	Real. 2016 /plan 2016
Dermatologija	26.415	47.790	38.637	68	55
Okulistična ambulanta	58.573	55.703	64.174	91	105
Ultrazvok trebuha	57.685	66.310	57.521	100	87
Diabetologija	26.387	27.208	22.956	115	97
Tireologija	20.624	20.845	20.185	102	99
Fizioterija	33.667	37.959	33.700	100	89

#### 5.3.7.2. Center za mentalno zdravje

V okviru Centra za mentalno zdravje deluje:

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

Center za mentalno zdravje	Realizirano leto 2016	Planirano leto 2016	Realizirano leto 2015	Real. 2016 /real. 2015	Real. 2016 /plan 2016
Pedopsihiatrija	42.794	36.300	43.189	99	118
Dispanzer za mentalno zdravje	86.685	88.240	62.422	139	98
Klinična psihologija	47.587	45.706	48.591	98	104
Psihiatrija	38.236	37.959	38.107	100	101



### 5.3.8 SLUŽBA NUJNE MEDICINSKE POMOČI

Služba za nujno medicinsko pomoč nudi neprekinjeno nujno medicinsko pomoč osebam, ki so zaradi bolezni ali poškodb neposredno življenjsko ogrožene.

Gravitacijsko območje delovanja predstavlja območje Mestne občine Nova Gorica, ter občin Brda, Kanal ob Soči, Miren–Kostanjevica, Renče–Vogrsko in Šempeter–Vrtojba. Kar pomeni, da pokriva področje velikost 600 km<sup>2</sup> poseljeno z 60.000 prebivalci.

V letu 2016 se je s pričetkom delovanja Urgentnih centrov in uveljavitvijo novega Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči, organizacija službe nekoliko spremenila. Mobilne ekipe ostajajo v Novi Gorici, saj je lokacija regijsko najbolj v centru in je samo na ta način za vse prebivalce zagotovljen najkrajši možni odzivni čas, glede na organizacijo službe. Dežurna ambulanta (ki deluje ponoči vse dni v tednu, ob sobotah, nedeljah in praznikih pa 24 ur) se je preselila v Urgentni center v Šempetru. Velika sprememba je bila v sestavi ekip, saj mora biti po novem pravilniku v mobilni ekipi en reševalec obvezno diplomiran zdravstvenik (do sedaj so to bili zdravstveni tehniki). Enaka zahteva je po izobrazbi medicinske sestre v Ambulanti za hitre preglede v Urgentnem centru. Zaradi motenega delovanja Urgentnega centra ob ne delujoči Ambulanti za hitre preglede, smo le-to preko tedna, čez dan, okrepili z zaposlitvijo dveh mladih zdravnikov brez specializacije, po strokovnem izpitu. Kljub temu, da dežurne pediatrične ambulante nimamo financirane, v sklopu dežurne službe izvajamo tudi to. In sicer ob sobotah, nedeljah in praznikih od 08:00 do 14:00. Prav tako smo uspeli vzpostaviti sistem prvih posredovalcev. Prvi posredovalci so laiki, prostovoljci, ki jih izobrazimo za nudenje prve pomoči do prihoda ekipe NMP, z namenom, da ekipi NMP "kupijo" čas. Trenutno jih je na celotnem našem področju izobraženih, z veljavno licenco, nekaj več kot 100 in se lahko pohvalimo, da smo eni prvih v Sloveniji, ki smo sistem uspeli vzpostaviti. Prav tako že imamo pozitivne izkušnje, ko se lahko prvim posredovalcem zahvalimo za uspešne reanimacije.

V skladu s pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči je v tabeli prikazano poslovanje službe NMP. Prihodki so bili za 1,5 višji od preteklega leta, stroški pa le 0,4 % višji.

	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2015	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za NMP</b>	1.113.208	1.130.659	1.130.659
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	1.131.459	1.130.659	1.136.525
- Strošek dela	982.625	970.970	977.036
- Stroški materiala in storitev	125.027	119.352	125.878
- Amortizacija	23.807	39.566	33.611
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo		771	
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>-18.251</b>	<b>0</b>	<b>-5.866</b>



### 5.3.9 REŠEVALNA SLUŽBA

Reševalna služba izvaja:

- nujne reševalne prevoze,
- nenujne reševalne prevoze,
- prevoze dializnih bolnikov,
- servisiranje in vzdrževanje voznega parka.

Obseg načrtovanega in opravljenega dela v reševalni službi je razviden iz preglednice.

Reševalna služba	Planirano leto 2016	Real. 2016	Real. 2015	Real. 2016 /real. 2015	Real. 2016 /plan 2016	Plačano od ZZS
Nujni reševalni prevozi	/	47.128	68.722			100
Nenujni RP s spremljevalcem	411.764	534.162	578.822	92	130	100
Sanitetni prevozi	980.685	718.737	613.896	117	73	73
Prevozi bolnikov - dializa	340.143	348.017	316.639	110	102	102
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.732.592</b>	<b>1.648.044</b>	<b>1.578.079</b>	<b>104</b>	<b>95</b>	

Reševalna služba v letu 2016 ni dosegla plana sanitetnih prevozov, kar se ponavlja praktično skozi vsa leta in kaže, da je pogodbeno dogovorjeni obseg programa sanitetnih prevozov predimenzioniran. Ponovno pa smo presegli plan nenujnih reševalnih prevozov. Poleg programa za Zavod za zdravstveno zavarovanje v reševalni službi opravljajo tudi prevoze hospitaliziranih pacientov na razne preiskave katerih plačnik je Splošna bolnišnica Šempeter. V letu 2016 je bilo realiziranih 20.176 km nenujnih reševalnih prevozov s spremstvom in 2.204 km sanitetnih prevozov.

### 5.3.10 LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA

Diagnostični laboratorij Nova Gorica in enota v Šempetru opravljata diagnostično dejavnost na primarni ravni zdravstvenega varstva. Laboratorijske storitve so v največjem delu financirane pavšalno v okviru sredstev za druge dejavnosti. Laboratorij izvaja tudi storitve za zunanje naročnike, v letu 2016 je bil tudi ta program višji od načrtovanega predvsem za zunanje zdravnike (koncesionarje) kar je prikazano v spodnji tabeli.

LABORATORIJSKE STORITVE	Plan 2016	Real. 2016	Real 2016 /plan2016
Program za ambulate v točkah	93.845	106.103	113
Splošne ambulate z referenčnimi v €	404.975	349.495	86
Koncesionarji v €	39.000	52.211	134
Medicina dela in podjetja v €	26.000	25.804	99
Samoplačniki v €	30.000	26.207	87



S strokovnim delom in kakovostjo si prizadevamo biti pomemben člen v zdravstveni oskrbi pacientov. Visoko kakovost storitev zagotavljamo z vsakodnevnim izvajanjem notranjih kontrol kakovosti, vključeni smo tudi v državno (SNEQAS) in mednarodno (INSTAND) kontrolo kakovosti. Na strokovnem področju sodelujemo s specialistko medicinske biokemije, ki je zunanja sodelavka in strokovna koordinatorica. Nadaljnje aktivnosti usmerjamo tudi na področje laboratorijskih preiskav, ki se izvajajo neposredno v ambulantah in dispanzerjih. Tudi na tem področju je namreč treba zagotavljati predpisane delovne in kakovostne standarde, zlasti glede sprotne kontrole delovanja naprav in izobraževanja zaposlenih.

## **5.4. NAKUPI IN VZDRŽEVANJE**

### **5.4.1 PREGLED REALIZACIJE PLANIRANIH NABAV**

Pretežni del načrtovanih nabav je bil v celoti realiziran. Poleg tega so bile realizirane še nekatere urgentne nabave v skladu s pooblastilom, ki ga je svet zavoda dal direktorju zavoda. Realizirane nabave v poslovnem letu so razvidne iz preglednice.





VRSTA / NAZIV OSNOVENGA SREDSTVA	KOLIČINA	
<b>MEDICINSKA OPREMA</b>		
EKG APARAT	8	✓
MERILEC 24 URNEGA KRNEGA TLAKA	3	✓
KISIKOVA JEKLENKA Z MANOMETROM	3 (2*)	✓
SPIROMETER	1	✓
MIZA PREGLEDNA Z DVIŽNIM VZGLAVJEM	2	x
INHALATOR	2	x
INVALIDSKI VOZIČEK	1 (2*)	✓
ASPIRATOR	2 (1*)	✓
OKSIMETER	27 (23*)	✓
KALIBRATOR SPIROMETRA	2	✓
TEHNICA Z VIŠINOMEROM	2	✓
TEHTNICA ZA NOVOROJENČKE S TORBO	1 (0*)	x
STOL ZA JEMANJE KRVI	1	✓
STOL ZA JEMANJE KRVI – ORILAGOJENI	1	✓
DEFIBRILATOR	2	✓
APARAT ZA MERJENJE KRVNEGA TLAKA	16	✓
KOVČEK ZA SISTEMATSKE PREGLEDE	1	✓
INKUBATOR ZA URIKULTE	1 (0*)	x
CRP APARAT	2	✓
MOBILNI BILIRUBINOMETER	3	✓
LASER	2	✓
TENS	1 (2*)	x
ARTROMOT	1	✓
KINETEK	1	✓
SOBNO KOLO	1	✓
GRELEC ZA PARAFIN	1	x
LETVENIK	1	x
AIREX BLAZINA	1	✓
UZ GLAVA	1	✓
KONVEKSNA SONDA ZA UZ APARAT	1	✓
DOPLEX ABPI ALI DFK	1	✓
PREGLEDOVALNA MIZA ZA DIABETIČNA STOPALA	1	✓
PRIPOMOČEK ZA PREGLED DIABETOLOŠKEGA STOPALA	1	x
MEDICINSKI HLADILNIK	2	✓
PREISKOVALNA LUČ	2	x
LUTKE KOMPLET ZA TPO	1	✓
AED ZA TRENING	1	x
DERMATOSKOP DIGITALNI	1	x
<b>VOZILA IN OPREMA</b>		
REANIMOBIL	1	✓
REŠEVALNO VOZILO	1	✓





AVTOMOBIL 4X4 NIŽJI CENOVNI RAZRED	1	✓
DOSTAVNO VOZILO	1	✓
<b>POHIŠTVO IN BELA TEHNIKA IN DRUGA OPREMA</b>		
INOX TRODELNI VOZIČEK	4	✓
PISARNIŠKI STOL	13 (12*)	✓
OMARICA S POLICAMI	1	✓
KALORIFER	1	x
OMARA ZA POD PULT	1	✓
KLIMA	16 (15*)	✓
BATERIJSKI SET ORODJA	1	✓
HLADILNIK	2	✓
TRODELNA LESTEV	1	✓
OPREMA ZA LABORATORIJ	1	✓
VOZIČEK ZA PREVOZ PERILA	2	✓
SESALEC ZA MOKRO SESANJE	1	x
OMARA KARTOTEČNA	19 (25*)	✓
PRUČKA	1	x
PREGLRADNE STENE	7 (4*)	✓
REZALNIK PAPIRJA	3	✓
APARAT ZA PLASTIFICIRANJE	1	✓
APARAT ZA SPIRALNO VEZAVO	1	✓
OMARA GARDEROBNA	2	✓
STOLI ZA PACIENTE	5	x
NAVIGACIJSKA NAPRAVA	2 (3*)	✓
MIZA PISALNA	1	✓
<b>RAČUNALNIŠKA, BIRO IN PROGRAMSKA OPREMA</b>		
TISKALNIKI	20 (15*)	✓
MONITORJI	14	✓
RAČUNALNIKI	14	✓
ČITALEC KARTIC	10	✓
APARAT ZA ČAKALNO VRSTO	18 (17*)	✓
MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA	2	✓
SERVER	1	✓
DISK SSD	1	✓
TISKLANIK IGLIČNI	1	✓
PRENOSNI RAČUNALNIK	1	✓
PRENOSNI BARVNI TISKALNIK	1	✓
TISKALNIK ČRTNIH KOD	1 (4*)	✓
RAČUNALNIŠKA OPREMA ZA VNOS PROTOKOLOV	1	✓
LASERSKI TISKALNIK	1	✓
PROJEKTOR	1	✓



PRENOVA SPLETNE STRANI	1	✓
<b>MEDICINSKI INŠTRUMENTARIJ</b>		✓
<b>DELOVNA OBLEKA IN OBUTEV</b>		✓

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

## URGENTNE NABAVE

VRSTA / NAZIV OSNOVENGA SREDSTVA	KOLIČINA	
<b>RAČUNALNIŠKA OPREMA</b>		
LASERSKI TISKALNIK	2	✓
MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA	2	✓
MONITOR	1	✓
TRDI DISK ZA SERVER	1	✓
LCD ZA NMP	1	✓
LABORATORIJSKA OPREMA (PRENOVA LABORATORIJA)		✓
ANALIZATOR	1	✓
TONOMETER	1	✓
PROFESIONALNA MEDICINSKA TORBA ZA ZDRAVILA	1	✓
SENZORSKA TIPALA	11	✓
MEDICINSKI HLADILNIK	2	✓
UREDITEV PROSTORA ZA ODPADKE	1	✓
RAČUNALNIŠKA OPREMA ZA REANIMOBIL	1	✓

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

### 5.4.2 INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJE

V letu 2016 smo preuredili prostore za potrebe laboratorija v Novi Gorici, preselili ambulanto družinske medicine v bivše prostore urgentne ambulante, opravili smo večje popravilo dvigala v ZP Šempeter, uredili prostore za vse referenčne ambulante (Nova Gorica, Renče).

V letu 2016 smo začeli aktivno delati na investicijah v Novi Gorici in Renčah. Za Novo Gorico smo dodelali projektno nalogo, izvedli prometno študijo, pridobili informacije o komunalnih, električnih in drugih vodih in priključkih, se dogovarjali z ZZZS-jem. V Renčah smo v sodelovanju z občino Renče-Vogrsko izvedli aktivnosti potrebne do pridobitve gradbenega dovoljenja.

Za vzdrževalna dela smo v letu 2016 porabili 117.519,03 €.

Vrsta dela	Porabljeno €
Servis in vzdrževanje poslovnih objektov	35.721,30
Servis in vzdrževanje opreme	54.396,60
Servis in vzdrževanje računalnikov	5.220,30
Servis in vzdrževanje vozil	22.190,83
<b>SKUPAJ</b>	<b>117.519,03</b>



### 5.4.3 PREGLED POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

Aprila 2016 je stopil v veljavo novi Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15; ZJN-3). Novi zakon združuje predhodnika (ZJN-2 in ZJNVETPS) v enoten predpis, sicer pa v pretežnem delu ureja postopke in sistem javnega naročanja podobno kot predhodnika.

Do aprila smo zato vodili nabave po ustaljenih postopkih iz Zakona o javnem naročanju (ZJN-2; Uradni list RS, št. 12/13 - uradno prečiščeno besedilo, 19/14 in 90/14 - ZDU-1I), od aprila dalje pa po novi zakonodaji.

Naročnik v vseh postopkih nabave ravnal skladno s splošnimi načeli javnega naročanja tako, da je gospodarno in transparentno izbiral najugodnejšega ponudnika.

#### Postopki javnih naročil v letu 2016:

##### 1. Postopki s pogajanji:

- LABORATORIJSKI MATERIAL; reagenti vezani na aparate JN\_Pog. št. 1/2016; dobavitelj Roche, d.o.o.
- NYCOCARD CRP TESTI; JN Pog 2/2016; dobavitelj Labohem, d.o.o.

##### 2. Postopki male vrednosti:

- OBVEZILNI MATERIAL; objavljen na portalu javnih naročil dne 26.05.2016, pod zaporedno številko JN001798/2016-W01. Naročilo je bilo razdeljeno na sklope in dodeljeno najugodnejšim ponudnikom.
- ZDRAVSTVENI MATERIAL; ki je bilo izvedeno po postopku naročila male vrednosti, objavljen na portalu javnih naročil dne 01.06.2016, pod zaporedno številko JN002042/2016-W01; Naročilo je bilo razdeljeno na sklope in dodeljeno najugodnejšim ponudnikom.
- RAČUNALNIŠKA OPREMA; objavljen na portalu javnih naročil dne 17.06.2016, pod zaporedno številko JN002760/2016-W01. Naročilo je bilo razdeljeno na sklope in dodeljeno najugodnejšim ponudnikom.
- ZDRAVILA; ki je bilo izvedeno po postopku naročil male vrednosti in je bilo objavljeno na portalu javnih naročil dne 21.10.2016, pod zaporedno številko JN0006591/2016-W01. Prejeli smo le eno ponudbo ponudnika Goriška lekarna Nova Gorica, Rejčeva ulica 2, Nova Gorica. Po izvedenih pogajanjih smo z edinim ponudnikom sklenili pogodbo.
- SLUŽBENA VOZILA objavljeno na Portalu 25.11.2016 pod zaporedno št. JN007482/2016-W01; Naročnik je naročilo razdelil na dva sklopa. Izmed prejetih ponudb je naročnik v skladu z razpisno dokumentacijo izbral ponudnika, ki je dosegel najvišje število točk oz. najnižjo oceno stroškov po Uredbi o zelenem javnem naročanju.
- REŠEVALNA VOZILA objavljeno na Portalu 29.11.2016 pod zaporedno št. JN007546/2016-W01. Prejeli smo le eno ponudbo, ki je bila dopustna. Z izbranim



ponudnikom Meditra, d.o.o. Stegne, Ljubljana je bila sklenjena pogodba za dobavo dveh reševalnih vozil.

- **PREVOZI DIALIZNIH BOLNIKOV;** je bilo izvedeno po postopku naročila male vrednosti, objavljenem na portalu javnih naročil dne 21.06.2016, pod zaporedno številko JN002876/2016-W01. Izbran je bil ponudnik E-MT, Manuel Žnidarčič, s.p., Rejčeva ulica 5a, Nova Gorica, ki je ponudil ceno najnižjo ceno in izpolnjuje vse pogoje iz razpisa.

3. **Evidenčni postopki.** V letu 2016 so to postopki po 5. odstavku 24. Člena ZJN-2 (do aprila) in postopki po 2. odstavku 21. člena ZJN-3 (od aprila do decembra 2016). Gre za javna naročila, katerih vrednost je nižja od 20.000 eurov brez DDV za blago in storitve in 40.000 eurov brez DDV za gradnje. Pri vseh evidenčnih postopkih smo upoštevali načelo gospodarnosti, učinkovitosti in uspešnosti ter načelo transparentnosti. V letu 2016 je izvedenih 810 evidenčnih postopkov. Od teh je bilo 11 naročil v vrednosti med 10.000 EUR do mejnih vrednosti:

Zap. št.	JN/EP	PREDMET	IZBRANI PONUDNIK	VREDNOST
1	10	HITRI TESTI		10.396,83
			MIKRO+POLO, d.o.o., Maribor	96,65
			SANOLABOR, d.d., Ljubljana	4.631,48
			Dr. Gorkič, d.o.o.	1.581,50
			Iris, d.o.o., Ljubljana	4.087,20
2	693	DELOVNA OBLEKA - MAJICE	REDNAK I.P., d.o.o., Šoštanj	10.175,00
3	18	FTH-ARTOMOT RAMA IN KOLENO	Medis, d.o.o., Ljubljana	10.412,69
4	2	LAB. POTROŠNI MATERIAL		9.352,82
			MIKRO+POLO, d.o.o., Maribor	4.456,43
			SANOLABOR, d.d., Ljubljana	1.556,09
			VENOFARMACIJA, d.o.o., Celje	3.340,30
5	21	Tosoh - Glikirani hemoglobin	Axon Lab d.o.o., Slovenska Bistrica	13.935,60
6	5	Računalniška podpora	Ma-No, d.o.o., Nova Gorica	15.600,00
7	8	ELEKTRODE		17.913,19
			EMF Furlan, d.o.o., Ljubljana	107,46
			Fizian, d.o.o, Trebnje	3.089,59
			Kreja, d.o.o., Trzin	6.167,20
			Semos, d.o.o., Celje	8.548,94
8	1	LABORATORIJSKI MAT: EPRUVETE I	Labormed, d.o.o., Ljubljana	16.029,28
9	31	ALKOHOL IN RAZKUŽILA		15.632,14
			SANOLABOR, d.d., Ljubljana	13.093,19
			Iris, d.o.o., Ljubljana	2.538,95
10	470	EKG aparati ponu 00837-2016-DP	SCHILLER d.o.o.	19.200,00
11	28	Preureditev laboratorija	Arel, d.o.o., Bilje	23.492,80

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

- CITOLOŠKE PREISKAVE
- DERMATOLOŠKE STORITVE



5. Naročnik je tudi v preteklem letu pristopil k **skupnim razpisom**:

- **Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije** je izvedlo javno naročilo za **energente** št. 68/2016 (objavljeno na portalu e-naročanje pod oznako JN880/2016 dne 9. 2. 2016 in oddano na portalu pod oznako JN003059/2016-C01 dne 24. 6. 2016).

**V sklopu 1** za dobavo **električne energije**, za katerega smo jih pooblastili tudi v našem zavodu, so 6. 9. 2016 izvedli elektronsko povpraševanje za obdobje od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Pogodba za dobavo **električne energije** z deležem električne energije iz obnovljivih virov in ali soproizvodnjo električne energije z visokim izkoristkom je bila sklenjena z ECE, D.O.O., Vrunčeva 2A, 3000 CELJE.

**V sklopu 2** za dobavo **kurilnega olja**, je bila sklenjena pogodba za dobavo **ekstra lahkega kurilnega olja** z izbranim ponudnikom Petrol, d.d., Ljubljana.

**V sklopu 3** za dobavo **utekočinjenega naftnega plina (UNP)** je bil izbran ponudnik ISTRABENZ PLINI, plini in plinske tehnologije, d.o.o., Sermin 8/a, 6000 Koper.

- V januarju 2016 se je zaključil postopek Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ki smo ga pooblastili za **Nakup in servisiranje čitalnikov kartic zdravstvenega zavarovanja**

6. V Zdravstvenem domu Nova Gorica smo se skupaj z Mestno občino Nova Gorica prijavil na Javni razpis »za prijavo predlogov investicijskih projektov za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leti 2016 in 2017, ki bodo sofinancirane iz proračuna Ministrstva za zdravje ter vključene v načrt razvojnih programov za leta trajanja investicije«, Objavljenem v Uradnem listu Republike Slovenije, številka objave Ob-2488/16.

Namen razpisa je bil **sofinanciranje nakupa terminalov za reševalne postaje, za uporabo v nujni medicinski pomoči** na področju primarne ravni zdravstvene dejavnosti za leti 2016 in 2017. Na razpisu smo prejeli sredstva za nakup vseh terminalov v celoti.

## 5.5. KADROVSKO POROČILO

**5.5.1** V letu 2016 so se administrativne ovire na področju zaposlovanja zmanjšale. Zaposlovanje je potekalo v skladu z veljavnimi standardi in normativi. Na področju zaposlovanja smo si prizadevali ravnati racionalno in družbeno odgovorno.

Zavod je urejal problematiko zaposlovanja skrbno in natančno. Zaposlovali smo predvsem tam, kjer so se delavci upokojili oz. so odpovedali delovno razmerje za nedoločen čas. Zaposlovali smo predvsem specializante, ki smo jih v skladu z Zakonom o zdravniški službi dolžni zaposliti ter pripravnike na področju fizioterapije in pripravnico na področju laboratorijske diagnostike. Še vedno imamo precej težav na področju logopedije, ker ne moremo pridobiti ustreznega kadra z





opravljenim strokovni izpitom. Deloma smo logopedске storitve pokrivali z logopedinjo iz Osnovne šole Kozara, nekaj pa tudi z upokojeno logopedinjo, ki nam je bila pripravljena pomagati.

Zagotovili smo večino referenčnih ambulant v okviru splošne in družinske medicine. Ministrstvo za zdravje je že v letu 2011 začelo s projektom referenčnih ambulant. S projektom referenčnih ambulant je omogočena polovična zaposlitev diplomirane medicinske sestre. Družinska medicina je dosegla raven, ko je potrebna nadgradnja, da družinska ambulanta ostane temeljni nosilec zdravstvenega varstva. Prenos dela s sekundarnega na primarni nivo, večanje števila kroničnih bolnikov zaradi demografskih sprememb, večja izobraženost in zahtevnost bolnikov, hiter razvoj medicinskih smernic, je samo nekaj dejavnikov, ki zahtevajo spremembe na področju družinske oz. splošne medicine. Na dan 31.12.2016 nimamo nobene vloge za pridobitev nove referenčne ambulante vložene v projektni pisarni pri Ministrstvu za zdravje RS.

#### 5.4.2 ŠTEVILO IN STRUKTURA ZAPOSLENIH

Na dan 31.12.2016 je bilo v zavodu 257 zaposlenih, od tega predstavlja delitev po spolu na 52 moških in 205 ženske. V zavodu je zaposlenih 36 za določen delovni čas, 221 za nedoločen delovni čas. Pri zaposlitvah za določen čas gre zlasti za nadomeščanje odsotnosti zaposlenih delavcev, zaradi daljših bolniških odsotnosti, zaradi porodniške odsotnosti ter za zaposlitev pripravnikov, specializantov ter zaposlitev tujcev, ki jih v skladu z veljavno zakonodajo ne smemo zaposliti za nedoločen čas.

Kadrovska struktura na dan 31.12.2016 je razvidna iz spodnje preglednice.

STRUKTURA	Število	%
Zdravniki (zdravniki specialisti, zdravniki in specializanti)	55	21,40
Diplomirane med. sestre oz. diplomirani zdravstveniki	56	21,79
Srednje medicinske sestre	72	28,02
Zdravstveni delavci in sodelavci (FTH, laboratorij, psihologi, logopedi...)	40	15,56
Ostali ne-zdravstveni delavci	34	13,23
<b>SKUPAJ</b>	<b>257</b>	<b>100</b>

V prilogi poročila je objavljen Obrazec 3 (xls): Spremljanje kadrov 2016, kjer je razvidno realizirano in načrtovano število zaposlenih.

Zaradi nadomeščanja in povečanega obsega dela smo v letu 2016 zaposlili 27 sodelavk in sodelavcev:

- zdravnika specialista fizikalne diagnostike in fizioterapije za krajši delovni čas;
- srednjo medicinsko sestro v centru za mentalno zdravje, zaradi nadomeščanja bolniške odsotnosti;



- zdravstvenega tehnika (tri osebe) v reševalni službi, zaradi povečanega obsega;
- srednjo medicinsko sestro v ginekologiji zaradi upokojevanja;
- finančno računovodskega delavca, zaradi prerazporeditve in povečanega obsega dela;
- diplomiranega fizioterapevta, zaradi nadomeščanja porodniškega dopusta;
- pripravnica v laboratoriju in fizioterapiji (dve osebi);
- inženir laboratorijske biomedicine za delo v laboratoriju, zaradi povečanega obsega dela;
- diplomirane medicinske sestre (pet oseb), zaradi selitve urgentne ambulante v bolnišnico ter novo sprejetega Pravilnika o nujni medicinski pomoči;
- diplomirana medicinska sestra v referenčni ambulanti (dve osebi), zaradi smrti delavke in zaradi nadomeščanja porodniške odsotnosti;
- srednje medicinske sestre v splošni ambulanti (2 osebi), zaradi prerazporeditve zaposlenih na drugo delovno mesto in zaradi upokojevanja;
- zdravnico specializantko družinske medicine;
- vzdrževalec, zaradi daljše bolniške odsotnosti in povečanega obsega dela;
- čistilko, zaradi nadomeščanja daljše bolniške odsotnosti;
- diplomirana medicinska sestra v referenčni ambulanti za krajši delovni čas, zaradi nadomeščanja daljše bolniške odsotnosti, vendar je bilo delovno razmerje zaključeno, zaradi nastopa porodniškega dopusta;
- diplomirana medicinska sestra (2 osebi) v dispanzerju za otroke in šolarje, zaradi nadomeščanja porodniškega dopusta, bolniške odsotnosti in uveljavljanja krajšega delovnega časa, zaradi starševstva;
- laboratorijski tehnik, zaradi upokojitve v laboratoriju.

Delovno razmerje v letu 2016 je prenehalo devetnajstim zaposlenim:

- devet zaposlenih je izpolnilo pogoje za upokojitev;
- srednja medicinska sestra v ambulanti za fizioterapiji, ki je bila zaposlena za določen čas;
- zdravnica specialistka pediatrije, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- zdravnica dermatovenerologije (2 osebi), zaradi odhoda v tujino;
- zdravnica specializantka družinske medicine, zaradi odhoda v tujino;
- srednja medicinska sestra v Ambulanti za nujno medicinsko pomoč, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- diplomirana medicinska sestra v referenčni ambulanti zaposlena za določen čas (nadomeščanje daljše bolniške odsotnosti), zaradi odhoda na starševsko varstvo;
- zdravnik specialist medicine dela prometa in športa;
- dve delavki, zaradi smrti v času delovnega razmerja.

Deset zaposlenih je na dan 31.12.2016 prejelo starševsko nadomestilo za nego in varstvo otroka.





### 5.4.3 IZOBRAŽEVANJE

Zaposleni se redno strokovno izobražujejo. Obseg sredstev za izobraževanje je določen z letno kvoto, ki jo zaposleni lahko izrabi za strokovna izpopolnjevanja in nabavo strokovne literature. V letu 2016 je kvota za zdravnike in terapevte znašala 1.000 €, za ostale zaposlene pa 500 €. Enkrat mesečno je za zdravnike organizirano strokovno izpopolnjevanje v okviru zavoda, kamor so kot predavatelji povabljeni tudi zunanji izvajalci. Periodično so v zavodu organizirana usposabljanja in izpopolnjevanja za zdravstvene delavce.

V ZD je zaposlenih 257 delavcev. V letu 2016 se jih je izobraževalo 176 (67,9%). Vsak zaposleni v ZD se je izobraževal v povprečju 3,9 dneva. Tisti, ki so se izobraževali, pa so se izobraževali v povprečju vsak 5,9 dneva.

V času od 1.1.2016 do 31.12.2016 je bilo izvedenih 1009 dni izobraževanj in strokovnih izpopolnjevanj, kar je 4,1 dni povprečno na zaposlenega.

V letu 2016 so poleg zunanjih strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj potekala še interna strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja.

### 5.5.4 ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Zadovoljni zaposleni v zavodu so najbolj pomemben predpogoj za izvajanje vsakodnevnih nalog na področju zdravstvenega varstva ter doseganje razvojnih ciljev. Z anonimno anketo smo preverjali stopnjo zadovoljstva zaposlenih. Anketirani so stopnjo zadovoljstva ocenjevali z ocenami od 1 (najnižja stopnja zadovoljstva) do 5 (najvišja stopnja zadovoljstva). Po e-pošti smo razdelili **236** anket. Vrnjenih je bilo **141** ali **59,7%** izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

Leto 2014: Razdeljenih je bilo 238 anketnih vprašalnikov, vrnjenih 129 ali 54% izpolnjenih vprašalnikov.

Leto 2015: Razdeljenih je bilo 245 anketnih vprašalnikov, vrnjenih 116 ali 47,3% izpolnjenih vprašalnikov.

Zaposlenim smo postavili tudi vrsto vsebinskih vprašanj, ki so terjala opisni odgovor in so bila namenjena evidentiranju problemov in možnih rešitev na področju dela in poslovanja.

Zadovoljstvo zaposlenih	Povprečna ocena 2013	Povprečna ocena 2014	Povprečna ocena 2015	Povprečna ocena 2016
... z delom	4,40	4,49	4,32	3,87
... z delovnim časom	4,62	4,64	4,45	/
...na del. mestu se počutim varen	/	/	/	3,51
... s pogoji dela (opremo, prostori)	4,22	4,63	4,04	3,39
... z možnostmi za izobraževanje	4,47	4,62	4,70	3,56
... s plačo	3,54	3,83	3,35	3,20
... s sodelavci	4,43	4,48	4,32	3,50
... z neposredno nadrejenim	4,37	4,32	4,16	3,52
... z vodstvom zavoda	4,43	4,41	4,24	3,52
<b>Skupna ocena</b>	<b>4,31</b>	<b>4,43</b>	<b>4,18</b>	<b>3,51</b>



Rezultati izkazujejo sorazmerno visoko stopnjo zadovoljstva zaposlenih po opazovanih letih, vendar je v letu 2016 opaziti rahel upad.

### 5.5.5 VARSTVO PRI DELU

Področje varstva in zdravja pri delu, požarnega varstva in varovanja okolja zajema ukrepe za zdravje zaposlenih in pacientov. Pri izvajanju nalog sodelujemo z zunanjim izvajalcem, podjetjem PIRC d.o.o.

V letu 2016 je podjetje PIRC, d.o.o. sodelovalo pri reviziji Izjave o varnosti z oceno tveganja – tehnični del s poudarkom na promociji varnosti in zdravja pri delu.

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

V letu 2016 so bila izvedena usposabljanja s preizkusom usposobljenosti s področja varstva in zdravja pri delu za 102 zaposlenih. Za 32 zaposlenih pa je bilo izvedeno usposabljanje s preizkusom usposobljenosti s področja varstva pred požarom. Usposabljanje s preizkusom usposobljenosti oseb odgovornih za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije je opravilo 10 delavcev, ločeno po zdravstvenih postajah.

#### 5.5.5.2 Zdravniški pregledi

Predhodni oz. obdobjni zdravniški pregled je v letu 2016 opravilo 70 zaposlenih. Vsa zdravniška potrdila izkazujejo delazmožnost.

#### 5.5.5.3 Poškodbe v zvezi z delom

V letu 2016 so smo zabeležili 6 poškodb v zvezi z delom in en nevaren pojav na terenu. Vzroki nezgod so bili naslednji:

- štirje vbodi v prst ali telo z medicinsko iglo,
- en urez s steklom reševalca, skozi več plasti rokavic, med intervencijo pacienta v stanovanju,
- en padec zaposlene s stola v pisarni,
- en stisnjen prst v predal kartotečne omare.

Štiri poškodbe so bile brez bolniškega staleža, ena poškodba je terjala 30 dni bolniškega staleža, ena poškodba pa 1 delovni dan.

Iz leta 2015 se je nadaljeval bolniški stalež delavke – čistilke, katera je v letu 2015 padla na koleno z nizke stopničke med čiščenjem pohištva.

#### 5.5.5.4 Periodični pregledi in preizkusi delovne opreme

##### 5.5.5.4.1. Pregledi osebnih dvigal

Redne periodične preglede in preizkuse (pet) osebnih dvigal so izvedli pogodbeni izvajalci. O pregledih in preizkusih je bila izdana pozitivna dokumentacija za varno obratovanje dvigal.



#### 5.5.5.4.2. Aktivna požarna zaščita

V letu 2016 so bili izvedeni:

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

#### 5.5.5.4.3. Pregledi drugih naprav

V letu 2016 smo tekoče izvajali vse preventivne preglede in servise klima naprav in toplotnih črpalk, stanje tehnike, prostorov in sredstev za delo.

## 5.6. ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV

Zadovoljstvo uporabnikov permanentno ugotavljamo s pomočjo:

- nameščenih nabiralnikov za pohvale in pritožbe in ustreznega modula na spletni strani;
- obravnavo pritožb in sodelovanjem v postopkih, ki jih vodi zastopnik pacientovih pravic;
- anonimne ankete, v kateri je sodelovalo 2.245 anketirancev.

Zadnje anketiranje uporabnikov smo izvedli v decembru 2016 in je potekalo en teden. Skupaj smo prejeli **1.805** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **80,4%** vseh vprašalnikov.

V letu 2014 smo prejeli **1.815** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **75,3%** vseh vprašalnikov.

V letu 2015 smo prejeli **1.697** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **66,7%** vseh vprašalnikov.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (SA, DOŠ, DŽ, PS, LAB, SPEC. AMB., FT) in sicer v vsak ambulanto/sluzbo od 20 do 60 anketnih vprašalnikov, v PS skupaj 120, v RS pa 60 vprašalnikov.

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

Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno skupno stopnjo zadovoljstva uporabnikov z zdravstveno storitvijo v ZD Nova Gorica za leto 2016.

Zadovoljstvo uporabnikov/pacientov je bilo ocenjeno na podlagi vprašanja: Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?



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

## 5.7. NOTRANJI NADZOR

Vodjem organizacijskih enot smo poslali vprašalnik in prejeli sledeče odgovore:

1.	NOTRANJE (KONTROLNO) OKOLJE		
1.1.	Neoporečnost in etične vrednote	Vodje	Direktor
1.1.1.	Ali obstaja utečen postopek, ki zagotavlja, da so vsi zaposleni seznanjeni s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev?	4,46	5,00
1.1.2.	Ali ima PU sprejet kodeks ravnanja, ki je prilagojen posebnostim njegovega poslovanja?	1,38	1,00
1.1.3.	Ali vsi zaposleni zavežejo, da bodo ravnali v skladu s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev oziroma s posebnim kodeksom PU?	1,62	1,00
1.1.4.	Ali so predvideni ukrepi za primer nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,00	4,00
1.1.5.	Ali vodstvo dejansko izvaja ukrepe v primeru nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?	4,92	5,00
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	Vodje	Direktor
1.2.1.	Ali je vodstvo pripravilo ustrezno sistemizacijo, ki jo redno posodablja?	5,00	5,00
1.2.2.	Ali obstaja politika kadrovanja, ki zagotavlja zaposlovanje ustreznih kadrov?	5,00	5,00
1.2.3.	Ali obstajajo merila za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja in se jih redno spremlja?	4,31	4,00
1.2.4.	Ali obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov?	3,62	4,00
1.2.5.	Ali obstajajo za zaposlene tudi individualni cilji, na podlagi doseganja katerih se jih nagrajuje?	3,46	4,00
1.2.6.	Ali se redno izvaja ocenjevanje zaposlenih?	4,85	5,00
1.2.7.	Ali se zaposleni redno strokovno izpopolnjujejo?	5,00	5,00



1.2.8.	Ali je sprejet načrt izobraževanja in določena oseba, ki usklajuje potrebe in zagotavlja smotno izvedbo izobraževanja?	5,00	5,00
1.3.	Filozofija vodenja in način delovanja	Vodje	Direktor
1.3.1.	Ali je vodstvo prepričano, da je upravljanje s tveganji, notranje kontroliranje in revidiranje za koristen proces, ki pomembno prispeva k doseganju ciljev PU?	4,77	5,00
1.3.2.	Ali vodstvo načrtuje izvajanje svojih nalog za realizacijo ciljev PU?	5,00	5,00
1.3.3.	Ali vodstvo na rednih srečanjih obravnava doseganje ciljev PU?	5,00	5,00
1.4.	Organizacijska struktura	Vodje	Direktor
1.4.1.	Ali so organizacijska struktura, odgovornosti in pristojnosti zaposlenih jasno opredeljene in opisane v ustreznih aktih?	4,62	5,00
1.4.2.	Ali so opredeljene vse izvedbene naloge, ki zagotavljajo, da se dosegajo cilji PU na vseh področjih?	4,08	4,00
1.4.3.	Ali je za vsako posamezno nalogo določena pristojna in odgovorna oseba?	3,92	4,00
1.4.4.	Ali število zaposlenih in njihova usposobljenost zadoščata za izvajanje vseh poslovnih aktivnosti PU?	3,85	4,00
1.5.	Odgovornost	Vodje	Direktor
1.5.1.	Ali je PU vzpostavil obveznost rednega poročanja o stanju na področju upravljanja s tveganji, notr. kontroliranja in revidiranja?	4,77	5,00
<b>2.</b>	<b>UPRAVLJANJE S TVEGANJI</b>		
2.1.	Cilji	Vodje	Direktor
2.1.1.	Ali imamo določene in zapisane dolgoročne cilje delovanja?	5,00	5,00
2.1.2.	Ali imamo določene in zapisane kratkoročne cilje poslovanja?	4,92	5,00
2.1.3.	Ali kratkoročni cilji izhajajo iz dolgoročnih?	4,92	5,00
2.1.4.	Ali so zaposleni seznanjeni z dolgoročnimi in kratkoročnimi cilji?	5,00	5,00
2.1.5.	Ali so za merjenje doseganja ciljev določena merila?	5,00	5,00
2.1.6.	Ali redno spremljamo doseganje ciljev in analiziramo vzroke za morebitna odstopanja?	4,92	5,00
2.2.	Tveganja za uresničitev ciljev	Vodje	Direktor
2.2.1.	Ali so tveganja opredeljena?	4,31	4,00
2.2.2.	Ali so tveganja ocenjena?	4,31	4,00
2.2.3.	Ali je določen odziv na tveganje in so opredeljene notranje kontrole	4,08	4,00
2.2.4.	Ali obstaja sistematičen način evidentiranja in spremljanja identificiranih tveganj – register tveganj ?	3,77	4,00



2.2.5.	Ali se register tveganj redno preverja in posodablja?	4,62	5,00
2.2.6.	Ali se preverja učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol?	4,46	5,00
2.2.7.	Ali je vzpostavljen pretok informacij, ki zagotavlja, da so zaposleni seznanjeni s tveganji na svojem področju delovanja?	4,85	5,00
<b>3.</b>	<b>KONTROLNE DEJAVNOSTI</b>	Vodje	Direktor
3.1.	Ali so za poslovne procese pripravljene opise postopkov, smeri pretoka dokumentov, mesta odločanja in notranje kontrole?	4,08	4,00
3.2.	Ali so natančno predpisani delovni postopki in dostopni vsem zaposlenim?	4,46	4,00
3.3.	Ali obstajajo operativna pisna navodila za delo?	4,15	4,00
3.4.	Ali ta navodila vsebujejo tudi opise notranjih kontrol?	4,15	4,00
3.5.	Ali je zagotovljeno, da ista oseba ne opravlja dveh ali več nalog: predlaganje - odobritev - izvedba - evidentiranje posl. dogodka?	4,15	5,00
3.6.	Ali so interni akti, delovni postopki in organizacijske sheme posodobljeni?	4,15	4,00
3.7.	Ali računovodski sistem vključuje računovodske kontrole?	5,00	5,00
3.8.	Ali je zagotovljena kontrola dostopa do podatkov in evidenc?	5,00	5,00
3.9.	Ali so določeni (se izvajajo) postopki, s katerimi vodstvo preverja izvajanje kontrolnih aktivnosti?	4,15	4,00
<b>4.</b>	<b>INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE</b>	Vodje	Direktor
4.1.	Ali vodstvo dobi ustrezne informacije na posebno zahtevo (sumarne, analitične...), potrebne za sprejem strokovnih in poslovnih odločitev?	4,85	5,00
4.2.	Ali informacijski sistem vodstvu omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem?	3,85	4,00
4.3.	Ali se informacijski in komunikacijski sistem prilagaja spremembam PU v skladu s cilji in strategijo?	2,46	1,00
4.4.	Ali je zagotovljen učinkovit sistem notranje pisne, elektronske in ustne komunikacije, ki zagotavlja, da zaposleni dobijo potrebne informacije?	4,85	5,00
4.5.	Ali zaposleni konstruktivno odgovarjajo na pritožbe drugih organizacijskih enot ali zunanjih strank?	4,85	5,00
4.6.	Ali je vodstvo seznanjeno z obsegom in vsebino teh pritožb?	4,92	5,00
4.7.	Ali je zaposlenim omogočeno poročanje o morebitnih nepravilnostih in problemih?	5,00	5,00
<b>5.</b>	<b>NADZIRANJE</b>	Vodje	Direktor
5.1.	Ali imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja procesa upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja?	4,77	5,00



5.2.	Ali se notranje kontroliranje prilagaja spremembam v zavodu in zunanjem okolju?	4,77	5,00
5.3.	Ali je v zavodu vzpostavljena funkcija notranjega revidiranja?	4,92	5,00
5.4.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve notranje revizijske službe?	5,00	5,00
5.5.	Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve Računskega sodišča?	5,00	5,00

Sistem upravljanja s tveganji, notranjega kontroliranja in notranjega revidiranja gotovo ne zajema vseh tveganj in življenjskih situacij in tudi register tveganj, ki je podlaga za ažurno presojo in delovanje kontrolnih mehanizmov za obvladovanja tveganj bi morali bolj pogosto posodabljati. Vsekakor pa je upravljanje s tveganji dodatno obdelano v procesih, ki so podrobno opisani in spremljani v okviru standardov ISO 9001.

V letu 2016 smo opravili notranjo revizijo poslovanja s poudarkom na reviziji stroškov dela in stroškov storitev zunanjih izvajalcev v celoti.

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

V postopkih revizije se je preverjalo naslednje cilje:

- pravilnosti izvedbe postopkov javnega naročanja,
- popolnost izvedbe postopkov javnega naročanja,
- skladnost nabav glede na izvedene postopke javnega naročanja,
- skladnost obračuna plač,
- pravilnost evidentiranja v poslovne knjige,
- normiranost področja,
- evidentiranje na podlagi knjigovodskih listin.

Nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, podana so bila priporočila:

- Da se sprejme navodila oz. pravilnik o gibanju knjigovodskih listin ter pravilnik o izplačilu po podjemnih pogodbah.
- Da se v postopkih javnega naročanja, v kolikor bo izveden za večletno obdobje, izvede način, da bo upošteval tudi možne spremembe okoliščin.
- Da se izvede za nabavo goriva na bencinskih črpalkah postopek javnega naročanja.

## 5.8. KAKOVOST

### 5.8.1 REALIZACIJA CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2016

Zunanjo presojo je certifikacijski organ izvršil v začetku leta dne, 19.01.2016. Zdravstvenemu domu Nova Gorica tudi izdal certifikat kakovosti ISO 9001. Pridobitev certifikata kakovosti ISO 9001 je rezultat dolgoletnih priprav in prizadevanj na področju uveljavljanja kakovosti.





V poslovnem letu 2016 smo si v ZD zastavili 16 ciljev kakovosti, ki so bili zastavljeni v skladu s sprejeto Politiko kakovosti. Ugotavljamo, da smo v letu 2016 od 16 ciljev v celoti realizirali 13 ciljev (81,2%), delno realizirali 1 cilj, 2 pa nista bila realizirana.

### 5.8.2 DELOVANJE PROCESOV

V zavodu imamo v okviru vodenja sistema kakovosti vzpostavljenih 23 procesov. Procesni potekajo skladno z opredeljenimi aktivnostmi. Kontrola procesov se vrši redno z nadzorom aktivnosti v procesih. V letu 2016 so skrbniki procesov izvedli nadzor nad procesi in skladno z OP Kontrola v procesih, statusno označevanje in odpravljanje neskladnosti ter o tem opravili tudi ustrezne zapise.

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

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

- organizacijske ( uvedba referenčnih ambulanto);
- kadrovske (povečanja števila zaposlenih zaradi uvedbe RA);
- zagotovitev prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene službe;
- združevanje zdravstvenih zavodov.

### 5.8.4 OCENA PRIMERNOSTI POLITIKE KAKOVOSTI IN KONTEKSTA ORGANIZACIJE

V letu 2016 smo politiko kakovosti prevetрили in posodobili. Temelja politike kakovosti ostajata poslanstvo in vizija, usmerjena v nadgradnjo vseh potrebnih aktivnosti, da uporabnikom zagotovimo na strokovno najvišji možni ravni vse storitve, ki vodijo k skupnemu cilju povrnitve, ohranjanja ali izboljšanja zdravstvenega stanja. Zato smo v politiko kakovosti zavoda umestili razvojne usmeritve zavoda, ki so zastavljene tako, da omogočajo uresničitev vizije in poslanstva in postavljanja letnih ciljev kakovosti. Politika kakovosti je dostopna zaposlenim na intranetni strani zavoda, ostalim uporabnikom pa na spletni strani [www.zd-go.si](http://www.zd-go.si) (...o nas, Naše poslanstvo).

Prav tako smo v letu 2016 v skladu z zahtevami novega standarda ISO 9001:2015 skušali odgovoriti na relevantna notranja in zunanja vprašanja in tako postavili ZD v kontekst delovanja s prepoznanimi 19 relevantnimi zainteresiranimi stranmi.





### Razumevanje potreb in pričakovanj zainteresiranih strani

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



15.	<b>Varuh pacientovih pravic</b>	Spoštovanje zakonodaje
		Kakovostna izvedba zdravstvenih storitev
		Spoštovanje medsebojnih dogovorov
16.	<b>Sindikati</b>	Spoštovanje pravic članov/zaposlenih
17.	<b>Dobavitelj/zunanji izvajalci</b>	Plačilo za dobavljene produkte/storitve
		Jasno definirani potrebe o produktih/storitvah
18.	<b>Mediji</b>	Dostopnost v komuniciranju
19.	<b>Certifikacijski organ</b>	Izboljševanje sistema vodenja kakovosti

### 5.8.5 OCENA USPEŠNOSTI DELOVANJA SISTEMA VODENJA KAKOVOSTI

Sistem vodenja kakovosti, ki smo si ga zastavili v ZD Nova Gorica, deluje uspešno. To lahko podkrepimo z rezultati 4. notranje presoje, ki smo jo izvedli v mesecu novembru in decembru. Sistem vodenja kakovosti v zavodu je vzpostavljen in uspešno deluje, letos smo ga tudi nadgradili predvsem v smislu obvladovanja tveganj in s prepoznavo konteksta delovanja ZD. Zaposleni so sistem vodenja sprejeli, saj tudi sami, s svojimi predlogi za izboljšave, izboljšujejo organizacijo dela in dobro klimo v zavodu. Še naprej se bomo trudili, da bo na novo postavljen sistem kakovosti omogočal zvišanje stopnje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev kakor tudi vseh ostalih zainteresiranih strani.

### 5.8.6 POROČILO O ZUNANJI PRESOJI

Zunanja presoja za leto 2016 in hkrati recertifikacija v nov standard ISO 9001:2015, je potekala 31. januarja 2017, izvedli so jo presojevalci certifikacijske hiše SIQ, Ljubljana:

Presojo izvedli:

- Grmek Košnik Irena, vodja presoje,
- Jerebic Sandra, presojevalka,
- Plazar Slavko, presojevalec,
- Šilar Mira, presojevalka,
- Krajnc Ana, presojevalka in
- Masnik Ani Nuša, presojevalka.

Presojane lokacije:

- Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica,
- Šempeter pri Gorici, Prekomorskih brigad 25, 5290 Šempeter.

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

- Zaposleni razumejo kontekst organizacije in se zavedajo pomena svoje dela in delovanja na okolje, v katerem delujejo: iščejo nove možne programe (npr: Center za krepitev zdravja). Glede zainteresirane strani se zavod skuša povezovati s svojimi odjemalci ter sodelovati z njimi: programi izobraževanja za laično javnost v vrtcih, promocija pomena preventive in skrbi za zdravje preko medijev.
- Za načrtovanje internih vprašalnikov o zadovoljstvu uporabnikov, s katerimi bo določena služba, primer patronaža, dobila smiselne, ciljne povratne informacije.



- Za uspešno izvajanje mednarodne laboratorijske primerjave (zunanje kontrole v lab.).
- Za prijaznost in učinkovitost fizioterapevtov, posebno v Novi Gorici, potrjeno s pohvalami, zapisanimi v knjigi pritožb in pohval.
- Pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege je svojim zaposlenim v primeru težav vedno na voljo.
- Zavest zaposlenih, zakaj je potrebno sporočati odklone/napake je zelo visoka.
- Ocenjevanje dobaviteljev je lepo izvedeno in zapisano.

Med presojo so ugotovili dve neskladnosti z zahtevami standarda ISO 9001:2015. Obe neskladnosti smo odpravili že tekom izdelave poročila.

### **5.8.7 SPREMEMBE, KI BI LAHKO VPLIVALE NA SISTEM KAKOVOSTI SO SLEDEČE:**

V letu 2016 smo v zavodu imeli spremembe, ki bi lahko vplivale na sistem vodenja kakovosti. Da bi čim bolj zmanjšali negativen vpliv na sistem vodenja, smo se v kar največji možni meri predčasno pripravili in jih planirali. V veliko pomoč nam je bilo tudi dejstvo, da smo že imeli vzpostavljen sistem vodenja kakovosti.

Negativne vplive smo zaznali predvsem v primerih, ko sprememb nismo mogli načrtovati ali pa nismo imeli dovolj časa, da bi jih izpeljali po zastavljeni poti, zaradi drugih vplivov. V večini sprememb smo vezani na druge organe (ZZZS ali Ministrstvo za zdravje). Izkušnja pri sodelovanju z omenjenimi službami je, da se vse novosti dogajajo zelo na hitro in precej nepredvidljivo. Zato je tudi natančno planiranje precej zahtevno in včasih tudi nemogoče.

Nekatere spremembe, ki bi lahko vplivale na sistema kakovosti so sledeče:

- organizacijske ( uvedba referenčnih ambulanto);
- kadrovske (povečanja števila zaposlenih zaradi uvedbe RA; dodatnega 0,7 tima splošne ambulante, zamenjava kadra v Ambulanti za hitre preglede);
- uvedba e-recepta;
- zagotovitev prostorskih pogojev za izvajanje zdravstvene službe;
- prenova laboratorija z uvedbo dodatnega odvzemnega mesta;
- sprememba organizacije izvajanja NMP;
- izdaja nove verzije standarda ISO 9001:2015;
- organizacija mrliško pregledne službe.



## 6. ZAKLJUČEK

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

Iskrena hvala vsem sodelavkam in sodelavcem za ves čas, trud in vso pozitivno energijo, ki ste jo podarili uporabnikom, sodelavcem in zavodu v celoti. S svojim skrbnim, vestnim delom in čutom pripadnosti zavodu ste pripomogli k dosežkom poslovnega leta 2016. Hvala tudi vsem občinam ustanoviteljicam za posluh pri organizaciji dela.

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

Direktorica:

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



## KAZALO

Stran

1.1.	Uvodna beseda direktorja	2
1.2.	Poročilo strokovne vodje	5
1.3.	Beseda pomočnika direktorja za zdravstveno nega	19
<b>2.</b>	<b>PREDSTAVITEV ZAVODA</b>	19
2.1.	RAZVOJ	19
2.2.	USTANOVITELJI	19
2.3.	DEJAVNOST	19
2.4.	ORGANIZACIJA	21
2.5.	VODENJE IN UPRAVLJANJE	22
2.5.1	Svet zavoda	22
2.5.2	Direktor zavoda	23
2.5.3	Strokovni vodja zavoda	23
2.5.4	Strokovni svet zavoda	24
2.6	OSEBNA IZKAZNICA	25
<b>3.</b>	<b>PRAVNE PODLAGE</b>	26
<b>4.</b>	<b>RAČUNOVODSKO POROČILO</b>	27
4.1.	BILANCA STANJA	27
4.1.1.	Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	27
4.1.2	Kratkoročna sredstva	29
4.1.3	Obveznosti do virov sredstev	32
4.2.	POSLOVANJE ZAVODA V LETU 2013	34
4.2.1	Prihodki	35
4.2.2	Odhodki	37
4.2.3	Poslovni rezultat	41
<b>5.</b>	<b>POSLOVNO POROČILO</b>	42
5.1.	CILJI	42
5.2.	OCENA POSLOVANJA	42
5.3	REALIZACIJA PROGRAMOV	44
5.3.1	Ambulanta splošne/družinske medicine in ambulante v socialnih zavodih	44
5.3.2	Zdravstveno varstvo otrok in mladine	46
5.3.3	Zdravstveno varstvo žensk	47
5.3.4	Patronažna služba in zdravstvena vzgoja	48
5.3.5	Fizioterapija	50
5.3.6	Center za zdravljenje zasvojenosti	51
5.3.7	Specialistične dejavnosti	52
5.3.8	Služba nujne medicinsko pomoči	53



5.3.9	Reševalna služba	55
5.3.10	Laboratorijska diagnostika	55
5.4	NAKUPI IN VZDRŽEVANJE	56
5.4.1	Pregled realizacije planiranih nabav	56
5.4.2	Investicije in vzdrževanje	58
5.4.3	Pregled postopkov javnega naročanja	58
5.5.	KADROVSKO POROČILO	60
5.5.1	Zaposlovanje v letu 2012	60
5.5.2	Število in struktura zaposlenih	61
5.5.3	Izobraževanje	63
5.5.4	Zadovoljstvo zaposlenih	63
5.5.5	Varstvo pri delu	64
5.6.	ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV	66
5.7.	NOTRANJI NADZOR	76
5.8.	KAKOVOST	79
5.8.1	Realizacije ciljev kakovosti za leto 2013	79
5.8.2	Rezultati druge notranje presoje	84
5.8.3	Delovanje procesov	85
5.8.4	Ocena sprememb, ki bi lahko vplivale na sistem kakovosti	85
5.8.5	Ocena primernosti Politike kakovosti	85
5.8.6	Ocena uspešnosti delovanja sistema kakovosti	85
5.8.7	Poročilo o zunanji presoji	85
6.	<b>ZAKLJUČEK</b>	86
	<b>KAZALO</b>	87