



# LETNO POROČILO

## za poslovno leto 2019

Februar 2020



Nova stavba Fizioterapije v Desklah, januar 2020

Direktorica:  
Petra Kokoravec, dr. med.





# 1. UVOD

## 1.1. UVODNA BESEDA DIREKTORICE

Pred nami je obsežno Poslovno poročilo za leto 2019, ki povzema naše delovanje v tem letu. Politika zavoda je že vsa leta usmerjena k uporabnikom, zato smo tudi letos veseli rezultata, ki ga je pokazala anketa izvedena med uporabniki naših storitev koncem leta 2019. Še vedno je več kot 90 % uporabnikov z našimi storitvami zelo zadovoljnih, za kar gre zahvala vsem zaposlenim, ki se trudijo za profesionalen odnos do uporabnikov in se zavedajo vizije in poslanstva zavoda.

Kakor v nekaj preteklih letih, smo si tudi v letu 2019 prizadevali za širitev dejavnosti in jo na nekaterih področjih uspeli realizirati. Ne glede na kritično situacijo, ki je pereča in prisotna pravzaprav po vsej Sloveniji, smo uspeli pridobiti dodatni program družinske medicine in odprli novo ambulanto v Šempetru, kjer je bila potreba največja. Prostore za dejavnost nam je odstopil Zdravstveni dom Zobozdravstveno varstvo, za kar smo neizmerno hvaležni. Potem, ko smo več let opozarjali na potrebo po boljšem vrednotenju specialnih fizioterapevtskih obravnav, ker so obravnave zahtevnejše in daljše, je do tega prišlo prav v tem letu. Posledično smo lahko zaposlili dva dodatna fizioterapevta, kar je imelo vpliv tudi na skrajšanje čakalne vrste. V začetku leta smo si zelo prizadevali, da bi pridobili Centre za duševno zdravje otrok, mladine in odraslih, vendar je vse kazalo, da to ne bo mogoče. Preobrat se je zgodil z Aneksom 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2019, s katerim smo ta dva centra pridobili. Centri za duševno zdravje pomenijo veliko vsebinsko pridobitev za naše okolje, saj se bo dejavnost pedopsihiatrije, psihiatrije in centrov za mentalno zdravje dopolnila s kadri katerih pomanjkanje smo zaznavali že več let. Gre za dodatne kadre na področju klinične psihologije, delovne terapije, specialne pedagogike, socialnega dela in terenske ekipe v okviru skupnostne terapije. Slednja se uvaja povsem na novo na našem področju. Do sedaj je to dejavnost v manjši meri izvajala bolnišnična terenska ekipa iz Psihiatrične bolnišnice Idrija. Centri bodo omogočili boljše sodelovanje med vsemi deležniki, ki pomembno vplivajo na popolno integracijo bolnika s težavami v duševnem zdravju v njegovo družbeno okolje. Kakorkoli smo pridobitve Centrov za duševno zdravje zelo veseli, smo se pa v letu 2019 srečali z ne malo izzivi. Prvi je bil zagotovo kadrovski, saj določenih kadrov na trgu dela ni in jih je izjemno težko, če že ne nemogoče dobiti. Drugi velik izziv je prostorska stiska, ki nas tare že vrsto let in je iz leta v leto hujša. S kadrovskimi težavami se nismo srečevali le na tem področju. Najhuje je bilo na področju družinske medicine, kjer smo imeli dve zdravnici na daljši bolniški odsotnosti, ena se je koncem leta upokojila. Nadomeščali smo ju z novo specialistko družinske medicine in s specializantko. V začetku leta 2020 se je strokovna vodja zavoda in pediatrija prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr. med upokojila.



Nadomestila za njeno ambulanto nimamo. Objavili smo več razpisov, vendar pediatrov na trgu dela ni. Trenutno imamo pet pediatrinj na specializaciji. Od prvih treh, ki bodo specializacijo zaključile v roku dveh let, se nobena ne bo odločila za zaposlitev pri nas. V letu 2020 smo uspeli dopolniti strokovne kadre v laboratoriju in na fizioterapiji.

Od ostalih dejavnosti se lahko pohvalimo, da so vsi projekti tekli zgledno. Konec leta se je uspešno zaključil Projekt: Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih. Projekta Skupaj za odgovoren odnos do uživanja alkoholnih pijač in EZTS z vsem podprojekti tečeta v skladu s časovnicami. Koncem leta smo bili obveščeni, da je potrjen za izvajanje EU projekt NEX AID, na katerega smo se prijavi kot partnerji s še nekaj bolnišnicami in zdravstvenimi domovi v Sloveniji in Italiji, namenjen bo predvsem službi NMP in se bo začel izvajati 01.01.2020. Prav tako smo konec leta zaključili gradnjo objekta fizioterapije v Desklah.

Poslovno leto 2019 smo zaključili s ponosom, saj je skrb za kakovost ostala naše pglavitno vodilo, kar dokazujemo z rednim dograjevanjem sistema kakovosti ISO 9001:2015, rednim izobraževanjem zaposlenih čemur dajemo velik pomen in vzdrževanjem sodobne opreme potrebne za razvoj stroke. Poleg navedenega smo uspeli realizirati vse programe, pridobili smo dodatne programe tam kjer je bilo najbolj potrebno in zagotovili tudi prostore, čeprav jih nimamo, izvajali smo vse projekte, ki smo si jih zadali in nekatere tudi uspešno zaključili. Vse zgoraj navedeno je botrovalo temu, da smo zagotovili stabilno pozitivno poslovanje.

**Direktorica:**

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



## 1.2. POROČILO STROKOVNE VODJE

Zaključek poslovnega leta je čas, ko se ozremo v preteklost in načrtujemo prihodnost. Za nami je uspešno leto, ki je rezultat truda in požrtvovalnega dela vseh zaposlenih v Zdravstvenemu domu Nova Gorica (ZD). Uspelo nam je ohraniti vlogo vodilne ustanove na nivoju primarnega zdravstva v regiji. Uresničili smo vse zastavljene cilje in uspešno izpeljali tudi projekte iz preteklih let. Neuresničena, a ne po naši krivdi, ostaja več kot desetletje načrtovana gradnja novega zdravstvenega doma v Novi Gorici.

Za nami je težko, a na strokovnem področju zelo uspešno leto. Marca smo bili priča ponovni menjavi ministra za zdravje. Ob prevzemu funkcije je novi minister napovedal posodobitev Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, kjer je po njegovem mnenju treba zagotoviti dostopnost pravic in uravnotežiti financiranje zdravstva. Po menjavi se je zgodilo veliko stvari, a ključne zadeve v zdravstvu ostajajo nerešene. Poleg starih problemov se pojavljajo novi. Primarno zdravstvo je uspešno in ekonomsko gledano najcenejše. Slovensko zdravstvo pesti pomanjkanje zdravnikov na primarnem nivoju. Neuspešni so razpisi specializacij družinske medicine in pediatrije. Priča smo počasnemu kolapsu primarnega zdravstva, ko zdravniki na terenu izgorevajo in kljub vlaganju precejšnjih naporov marsikje ne zmorejo več nuditi najboljše oskrbe pacientom. Dodatna stimulacija kadrov v primarni zdravstveni dejavnosti je začasen ukrep, ki ne odpravlja nezadovoljstva zdravstvenih delavcev. Zdravniki želijo delati v skladu z normativi, ki ne bodo pomenili pritiska nanje. Omogočali jim bodo ustrezno obravnavo pacientov. Zavedajo se, da njihove odločitve ne vplivajo le na kakovost življenja pacienta, temveč da je od njih lahko odvisno tudi njegovo življenje. Zdravniki izgubljajo zaupanje pacientov, čemur prav gotovo botruje negativna družbena klima, ki jo ustvarjajo mediji. Vsaka najmanjša napaka v procesu zdravljenja in ne nazadnje tudi vrhunski uspeh predstavljata novico. Rezultati požrtvovalnega dela večine slovenskih zdravstvenih delavcev, pa ostajajo nevidni. Politika je slovensko zdravstvo pustila na cedilu, a je slednje kljub vsemu strokovno prepoznavno doma in v svetu.

Žal ugotavljam, da se vrtimo v krogu. V ZD se še vedno borimo s prostorsko stisko, čeprav se že več kot desetletje ukvarjamo z gradnjo novega zdravstvenega doma v Novi Gorici. Dejavnost vestno izvajamo na številnih bolj ali manj primernih lokacijah. Zavedanje zaposlenih, da je njihovo osnovno poslanstvo skrb za bolnika, nam pomaga premagati vse krize. Stalno nam nalagajo nove obveznosti, ki niso neposredno povezane s stroko. V drugi polovici leta smo uspešno začeli uporabljati e-posvet in e-bolniški list. Vpeljali smo nove programe čeprav smo bili kadrovske podhranjeni. Zahteve pacientov, zlasti mlajših, ki nimajo potrpljenja in empatije do ostali pacientov, so vedno večje. Zdravstveno storitev želijo dobiti takoj in po možnosti tako, kot so si jo sami zamislili, pa čeprav ni najboljša za njihovo zdravstveno stanje. Nekateri poskušajo svoje zahteve uresničiti tudi z izsiljevanjem in grožnjami. Zdravstveni delavci na primarnem



nivoju smo izpostavljeni vedno večjim pritiskom uporabnikov. Na drugi strani pa poslušamo strokovnjake, ki se ukvarjajo z organizacijo slovenskega zdravstvenega sistema, da smo tisti, ki delamo na primarnem nivoju krivi za kolaps zdravstvenega sistema. Z napotitvami pacientov namreč ustvarjamo vedno daljše čakalne vrste. Ne zavedajo se, da je na primarnem nivoju zaposlena samo četrtnina vseh slovenskih zdravnikov. Zaupana pa jim je skrb za celotno slovensko populacijo. Gonilo za delo sta še vedno etika in skrb za bolnika in ne pohlep po denarju, kot se občasno prikazuje. Nekje je meja potrpežljivosti zdravstvenih delavcev, preko katere ne gre. Politika mora poiskati končne rešitve za uspešno delovanje slovenskega zdravstvenega sistema. Potrebno je ukrepati takoj in sistemsko. Uporabnikom zdravstvene dejavnosti je potrebno jasno povedati, kakšne so ekonomske zmogljivosti zdravstvenega sistema. Poleg pravic, je potrebno opredeliti tudi dolžnosti pacientov. Slovenskemu zdravstvu je potrebno vrniti ugled, ki mu pripada glede na strokovne dosežke in kazalnike zdravstvenega stanja populacije.

Zaposlenim v ZD je skrb za zdravstveno stanje prebivalstva na območju občin ustanoviteljic prioriteta. Prizadevamo si, da bi bile naše storitve na področju preventivne in kurativne zdravstvene dejavnosti strokovne, kakovostne in dosegljive vsem enako. Večjo pozornost posvečamo preventivni dejavnosti in ranljivim skupinam prebivalstva, saj se zavedamo, da je to dolgotrajna naložba za zdravje populacije. Smo največji javni zavod na primarnem nivoju v regiji. Zavedamo se pomena ohranitve javnega zdravstva. Naš dolgoročni cilj ostaja zdrav in zadovoljen uporabnik.

## ➔ Statistični podatki

Poznavanje strukture prebivalstva, ki živi na področju občin ustanoviteljic ZD, je pomembno za organizacijo dela. Skrbimo za prebivalstvo živeče na 604,8 kvadratnih kilometrih, zaradi česar svojo dejavnost izvajamo na več deloviščih. Po podatkih statističnega urada RS je na dan 1.7.2018 na tem področju živelo 58.239 prebivalcev (204 več kot v predhodnem letu). 7.244 (12,4%) je priseljencev. Med njimi prevladujejo državljani bivše Jugoslavije (77,1%), sledijo prebivalci EU (17%) in ostalih držav (5,9%). Žensk je bilo 29.122 (17 več), moških pa 29.117 (187 več). Upoštevajoč migracije prebivalstva je skupni prirast še vedno negativen. Najnižji naravni prirast je bil tudi v letu 2018 v občini Nova Gorica (- 51), najvišji pa v občini Miren-Kostanjevica (+16). Pozitivni naravni prirast prebivalstva je bil še v občini Šempeter-Vrtojba (+ 9). 10.279 (17,6%) prebivalcev je bilo mlajših od 19 let, 13.230 (22,7%) pa jih je bilo starih 65 let in več. Deleža prebivalcev mlajših od 19 in starejših od 65 let se nista spremenila, kar nakazuje na to, da je starostna struktura prebivalcev stabilna. Odstotek starejših od 65 let ostaja najvišji v občini Šempeter-Vrtojba (24,2%), medtem ko je indeks staranja prebivalstva najvišji v občini



Kanal (174,1); najnižji pa v občini Miren-Kostanjevica. Odstotek starejših od 85 let je najvišji v občini Brda (3,96%). Povprečna starost prebivalstva se je povečala za 0,08% (35,43 let). Porast je bil nepomembno večji pri ženskah, ki imajo tudi višjo povprečno starost (47,05 let in več), kot moški (43,8 let in več). Število živorojenih na 1000 prebivalcev je bilo najvišje v občini Miren-Kostanjevica (10,6). V upadu je v občinah Brda, Nova Gorica in Renče-Vogrsko. Pričakovano trajanje življenja za ženske ostaja enako kot v predhodnem letu (84,1 let), medtem ko se je za moške povišalo za 0,5 leta (78,1 let). Populacija na našem področju se stara. Selitveni prirast s tujino je 10-krat višji kot v predhodnem letu (866). Preseljevanje iz in v druge slovenske regije pa je nespremenjeno.

Za zdravje populacije na primarnem nivoju so skrbeli zdravniki iz ZD in 7 koncesionarjev. V ZD pa smo skrbeli tudi za paciente iz drugih občin, delavce na začasnem delu ali šolanju v Novi Gorici in okolici in za paciente, ki sicer živijo v Italiji, a imajo v ZD svojega osebnega zdravnika.

## ➔ Preventivno zdravstveno varstvo

Namen preventivnega zdravstvenega varstva je krepitev zdravja in preprečitev nastanka bolezni. Naloga zdravstvenih delavcev je osveščanje populacije o zdravem načinu življenja s ciljem, da skrb za zdravje postane vse življenjska dejavnost vsakega posameznika. Preventivna zdravstvena dejavnost se izvaja neprekinjeno ob vsakodnevem delu vseh zdravstvenih delavcev. V okviru rednega dela v ZD izvajamo reproduktivno zdravstveno varstvo, patronažno preventivno dejavnost, preventivno zdravstveno varstvo dojenčkov, predšolskih otrok, šolarjev in odraslih oseb na primarnem nivoju. Dejavnost se izvaja v skladu s pravilnikom za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni. Osnovno preventivno zdravstveno dejavnost nadgrajuje Center za krepitev zdravja (CKZ). Slednji skrbi za izvajanje preventivne zdravstvene dejavnosti na območju vseh občin ustanoviteljic. Delo je v centru organizirano v obliki poglobljenih zdravstveno vzgojnih delavnic in individualnega svetovanja za otroke in njihove starše ter za odrasle. Delavnice so namenjene pridobivanju znanja in veščin ter motivaciji za spreminjanje vedenja, povezanega z zdravjem. V okviru programa priprava na porod in starševstvo so izvedli 14 tečajev. Mamicam so še eno leto po porodu nudili enkrat tedensko strokovno vodeno telesno vadbo. S predavanji v vrtcih, šolah in v lokalnih skupnostih so nadaljevali aktivnosti, namen katerih je krepitev zdravega življenjskega sloga in zmanjševanje škodljivih vplivov na zdravje šolarjev. Delavnice so namenjene otrokom, staršem in pedagoškimi delavcem. Poleg rednih vsebin, ki so predpisane v katalogu NIJZ, so dodatno izvajali še vsebine vezane na potrebe uporabnikov. Uspešno se je na vseh šolah na goriškem izvajal tudi projekt »Družinska obravnava za zmanjševanje ogroženosti zaradi debelosti in zmanjšane telesne zmogljivosti«. Izvajal ga je multidisciplinarni tim. V okviru projekta je CKZ priredil za vse vključene družine **Dan dejavnosti**, kjer so se predstavila tri različna društva z





namenom spodbuditi otroke k vključevanju v različne izven šolske dejavnosti.

Kot del programa krepitev zdravja za odrasle so izvajali številne delavnice, med njimi tudi psihoedukativne, v katerih uporabnike priučijo, kako naj se spoprijemajo s stresom, tesnobo in depresijo. Kliente v tematske učne delavnice napotujejo osebni zdravniki, referenčne sestre iz ZD in koncesionarji.

Posebej smo ponosni na to, da je bil CKZ v povezavi z NIJZ ustanovitelj Lokalnih skupin za krepitev zdravja (LSKZ) na področju občin ustanoviteljic ZD. V skupinah za krepitev zdravja sodelujejo posamezniki, lokalna društva, klubi in vsi, ki kakorkoli skrbijo za zdravje občanov. Centralna LSKZ združuje vse občinske in sodeluje s Centrom za socialno delo, Zavodom za zaposlovanje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje, Ljudsko univerzo, Zavodom za šolstvo in Svetom invalidov.

Z delovanjem v delovnih organizacijah, socialnih zavodih in s sodelovanjem z drugimi ranljivimi skupinami, pa CKZ vpliva na širšo skupnost. Ob Svetovnem dnevu zdravja, Svetovnem dnevu hoje, Svetovnem dnevu gibanja, Svetovnem dnevu ledvic in Svetovnem dnevu AIDS-a so organizirali tudi stojnice s tematskimi meritvami pokazateljev tveganja (holesterol, krvni sladkor, krvni pritisk). Poleg organizacije svojih dogodkov so se pridružili tudi dogodkom, ki so jih organizirale lokalne skupnosti. Delovanje centra je usmerjeno predvsem v zmanjševanje neenakosti v zdravju populacije.

V ZD se zavedamo pomena preventivne zdravstvene dejavnosti, ki je ključna za izboljšanje zdravstvenega stanja populacije. Rezultati sedanjih aktivnosti bodo vidni čez desetletja. Želimo si, da bi uporabniki prepoznali pomen preventivne zdravstvene dejavnosti in bi se spontano in množično vključevali v preventivne programe. Nudimo jim znanje, inovativnost in dobro voljo z namenom izboljšanja zdravstvenega stanja in s tem tudi življenja.

V letu 2019 smo bili aktivni pri:

- Izvajanju državnega programa presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki (SVIT).
- Izvajanju državnega programa zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu (ZORA).
- Promociji državnega presejalnega programa za raka dojke (DORA).
- Promociji cepljenja proti okužbi s humanim papiloma virusom.
- Doslednem izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse ter motivaciji staršev za neobvezno, brezplačno cepljenje otrok proti pnevmokoku. Zavod si je tudi letos kot cilj za kazalnik kakovosti določil dvig odstotka cepljenih proti pnevmokoku za 3% glede na odstotek cepljenih v letu 2018. Cilj je bil dosežen.
- Promociji cepljenja odraslih proti gripi in pnevmokoku.
- Brezplačnemu cepljenju proti klopnemu meningoencefalitisu otrok, ki so v letu 2019



dopolnili 3 leta in odraslih, ki so v tem letu dopolnili 49 let. Aktivno smo sodelovali pri promociji in izvajanju tega cepljenja tudi pri vseh ostalih prebivalcih.

- Odkrivanju in zdravljenju sladkorne bolezni in osveščanju prebivalstva o tej bolezni.
- Preprečevanju nastanka zasvojenosti z drogami in nekemičnih zasvojenosti. Aktivnosti izvaja Center za zdravljenje odvisnosti. Vodja centra Miha Kramli je prav gotovo najbolj aktiven slovenski strokovnjak na tem področju. V letu 2019 je na sedeminpetdesetih srečanjih v Sloveniji in tujini predaval o pasteh različnih vrst zasvojenosti strokovnim delavcem, učencem, dijakom in njihovim staršem. Preko različnih medijev je osveščal prebivalce o pomenu pravočasne prepoznave in zdravljenja vseh vrst zasvojenosti.
- Odkrivanju in podpori pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci (projekt SOPA).
- Izvajanju vadbe in edukacije za bolnice z rakom (dojk), (projekt EVA).
- Sodelovanju z delovnimi organizacijami s ciljem promocije zdravja na delovnem mestu.
- Vključevanju ranljivih skupin prebivalstva z večjim tveganjem za poslabšanje zdravja v preventivne programe v CKZ.
- Izvajanju različnih delavnic za osebe s fibromalacijo.
- Vsesplošni promociji zdravega načina življenja.

## ➤ Kurativno zdravstveno varstvo

V ZD je izvajalo kurativno zdravstveno varstvo na primarnem nivoju 24 zdravnikov družinske medicine, 7 pediatrov, 6 zdravnikov službe za nujno medicinsko pomoč in 4 ginekologi ob sodelovanju 6 zdravnikov zaposlenih na sekundarnem nivoju. Zdravniki družinske medicine in pediatrije na primarni ravni zdravstvene dejavnosti lahko odklonijo opredeljevanje novih zavarovanih oseb, ko dosežejo dogovorjeno kvoto glavarinskih količnikov. Večina zdravnikov na področju družinske medicine in pediatrije jo že presega. Vendar ne glede na možnost odklanjanja opredeljevanja zavarovanih oseb, smo z odpiranjem novih ambulant poskrbeli, da nobena zavarovana oseba ne ostane brez izbranega osebnega zdravnika. Omejuje nas prostorska stiska, zaradi česar so v Novi Gorici ambulate na različnih lokacijah in vse ekipe nimajo povsem enakih pogojev za delo. Kadrovska zasedba je trenutno zadovoljiva. V obdobju povečane obolevnosti prihaja kljub temu do večjih izpadov, ki jih nadomestimo z razpoložljivimi kadri in zaposlovanjem po podjemnih pogodbah. Tako preprečujemo izgorevanje zaposlenih zaradi preobremenitve in izpad naših storitev, ki bi lahko prikrajšal uporabnike. Zaradi preprečevanja konfliktnih situacij, se trudimo, da bi bile tudi v času nadomeščanj naše storitve vsem enako dostopne.

Želimo odpraviti čakanje na zdravstveno storitev, zato pričakujemo, da se uporabniki naročijo na







obisk v ambulanti. Na voljo imajo naročanje po telefonu, e-pošti in osebno. Na isti način lahko naročijo tudi recepte za stalno terapijo in napotnice za kontrolne preglede. Z uvedbe e-recepta in e-napotnice se je povečala dostopnost za paciente. Povečala pa se je tudi administrativna obremenitev zdravnikov. Nekateri uporabniki si e-napotitev napačno razlagajo in zahtevajo napotnice za prve preglede na podlagi lastne presoje ali nasveta znanca. Ko njihovim zahtevam ni ugodeno, postanejo nespoštljivi in včasih tudi agresivni do osebja. Presoja o vrsti napotitve ostaja osebnemu zdravniku. Ta, na podlagi pregleda, ocene bolnikovega stanja, svojega znanja, ob upoštevanju medicinske stroke in doktrine, oceni stopnjo nujnosti in se odloči, kam bo bolnika napotil. Število obiskov na primarnem nivoju še vedno narašča. Deloma je temu vzrok staranje prebivalstva s povečano obolevnostjo, deloma pa nepotrpežljivost, povečane zahteve uporabnikov in vse večja socialna stiska dela prebivalstva, ki poskuša svoje težave reševati v zdravstveni ustanovi. Prav tako se povečuje število naročenih napotnic, zato ker se pacienti ne naročijo pravočasno ali pa napotnica propade, ker so spregledali datum pregleda. Tako ravnanje je neodgovorno in nedopustno, saj podaljšuje čakalno vrsto pri specialistu, h kateremu je pacient napoten. Istočasno se večja tudi administrativna obremenitev zdravnikov na primarnem nivoju. Še vedno imamo manjše težave s pacienti, ki opravijo storitev brez ustrezne napotnice ali pa so usmerjeni k osebnemu zdravniku s strani specialista, ki je pregled opravil, predvidel dodatne preglede ali preiskave, na katere naj bi bolnika napotil osebni zdravnik. Tako ravnanje po nepotrebnem podaljšuje čas diagnostike in zdravljenja in po nepotrebnem obremenjuje bolnika in njegovega osebnega zdravnika. Želimo si, da bi specialisti vseh strok opravili vse preiskave v skladu s pooblastilom osebnega zdravnika in pravili ZZZS.

Ambulante družinske medicine se nahajajo v vseh občinah in so enakomerno razporejene po celem terenu. Nekoliko več jih je v Novi Gorici in Šempetru, kjer je gostota prebivalstva večja. Tu delujejo tudi dispanzerji za otroke in šolarje. Z ustrezno razporeditvijo ambulant in dobro organizirano patronažno službo poskušamo približati naše storitve vsem uporabnikom, predvsem pa hudo bolnim in gibalno oviranim pacientom. Nudimo jim celodnevno oskrbo na njihovem domu. Trudimo se, da so naše storitve kakovostne in vsem enako dostopne. Zavedamo se, da bomo morali izboljšati dostopnost za posebej ogrožene skupine prebivalstva. Vedno več je pacientov vseh starosti z napredovano neozdravljivo boleznijo, ki se zdravijo na domu. Večajo se potrebe po strokovni paliativni oskrbi in multidisciplinarni pomoči svojim neozdravljivo bolnim. Pričakujemo, da bodo Centri za duševno zdravje odraslih razbremenili družinske zdravnike. Ti obravnavajo vedno več pacientov s težavami na področju duševnega zdravja, ki so posledica hitrih sprememb v sodobni družbi. Spremembam se zdravstveni delavci stalno prilagajamo. Kljub temu ne uspemo vedno zadovoljiti vseh pacientovih pričakovanj povezanih z zdravjem. Včasih temu botruje naša nemoč, povezana z naravo bolezni.



## ➤ Kadri

Na dan 31.12.2019 je bilo v zavodu zaposlenih 288 delavcev (1,7% več kot v letu 2018). Od tega je bilo 56 (19,4%) zdravnikov kar predstavlja za 3,4% manj zaposlenih zdravnikov kot v letu 2018. V zadnjih letih število zdravnikov upada na račun odpovedi nekaterih zdravnikov takoj po zaključku specializacije in manjšega števila specializantov. Tudi število specializantov je v upadu. V letu 2019 smo imeli le 7 specializantov (12,5% vseh zdravnikov), kar je 46% manj kot v predhodnem letu. Upad števila specializantov nas opozarja, da upada zanimanje za zaposlitev zdravnikov na primarnem nivoju. Glede nato, da se bo v prihodnjem desetletju upokojilo več zdravnikov, se bodo ponovno pojavile težave pri opredeljevanju pacientov. V letu 2018 je zaključil specializacijo urgentne medicine Kodela dejan, dr. med, ki se je tudi zaposlil v naši ustanovi. Marina Radić, dr. med., specializantka psihiatrije se je na dan opravljenega specialističnega izpita zaposlila v drugi ustanovi.

V ZD je zaposlen 1 zdravnik brez specializacije. Vsi ostali so specialisti. Starostna struktura zdravnikov je zadovoljiva. Uspelo nam je zapolniti vrzel v dermatologiji z zaposlitvijo Jaše Žerjale, dr. med. in v psihiatriji z zaposlitvijo Evgena Kajina, dr. med.. Pripravištvu je zaključila tudi logopedinja, tako da je sedaj možna logopedska oskrba populacije v skladu s standardi.

Upokojilo se je 5 delavcev. Zaposlili smo 20 delavcev različnih profilov, predvsem za delo v Centru za duševno zdravje odraslih in v Centru za duševno zdravje otrok in mladostnikov. Namen novih centrov je povečanje dostopnosti populacije do celovite, multidisciplinarne strokovne pomoči z namenom preprečevanja, prepoznavanja, zdravljenja in okrevanja ob pojavu duševnih težav in motenj ter krepitvi dobrega duševnega zdravja. V ZD pričakujemo, da se bo z ustanovitvijo centrov za duševno zdravje znižalo število obiskov v ambulantah družinske medicine in dispanzerjih za otroke in šolarje zaradi stanj povezanih z duševnim zdravjem. Kljub sprotne reševanju kadrovske težave so zdravstveni delavci vseh profilov še vedno preobremenjeni, predvsem zaradi presežanja normirane kvote količnikov in stalno novih programov, ki niso kadrovske podprti.

## ➤ Mrliško pregledna služba

Izvajanje mrliške pregledne službe ureja Pravilnik o pogojih in načinu opravljanja mrliške pregledne službe (Uradni list RS, št. 56/93 in 15/08; v nadaljnjem besedilu: Pravilnik), ki v 3. členu določa, da mrliško pregledno službo organizira in za njeno pravilno delovanje skrbi občinski organ, pristojen za zdravstvo, ki skladno z določbami Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT; v



nadaljnem besedilu: ZZVZZ) to službo tudi financira. Na podlagi 8. člena ZZVZZ namreč občine uresničujejo naloge na področju zdravstvenega varstva, s tem da med drugim zagotavljajo tudi mrliško pregledno službo. Novela ZZVZZ-O pa predvideva, da bi se obveznost plačila stroškov opravljenih mrliških pregledov, obdukcij ter z obdukcijo povezanih storitev prenesla iz občine na državo. Organizacija službe ostaja v domeni občine. 3. člen Pravilnika določa, da mrliško pregledno službo opravljajo zdravniki, ki so za to pooblaščen in posebej usposobljeni.

Mrliški preglednik s pregledom ugotovi nastop smrti oziroma mrtvorojenosti, osnovni vzrok in druge vzroke smrti. Nadalje oceni, ali je bila smrt naravna (zaradi starosti, bolezni, prirojenih napak...) ali pa nenaravna oziroma nasilna (samomor, nezgoda, uboj, nepojasnjena smrt...). Po opravljenem mrliškem pregledu potrdi smrt in jo prijavi pristojnemu matičnemu uradu, izpolni zdravniško potrdilo o osnovnem vzroku smrti in ga posreduje ustreznim ustanovam. Njegova naloga je tudi, da v primeru suma da je vzrok smrti nalezljiva bolezen, takoj obvesti pristojni območni zavod za zdravstveno varstvo in sanitarno inšpekcijo. Organom pregona je dolžan prijaviti sum nasilne smrti oziroma smrti zaradi kaznivega dejanja.

Mrliški preglednik mora pregledati vsako truplo oziroma mrtvorojenega otroka takoj, ko izve za smrt oziroma za mrtvorojenost, najpozneje pa v štiriindvajsetih urah. V gosto naseljenih področjih in ob specifičnih klimatskih pogojih pa najpozneje v dvanajstih urah. V primeru nenadne ali nasilne smrti mora mrliški pregled opraviti najkasneje v štirih urah po tem, ko je za smrt izvedel. Natančen pregled trupla opravi na kraju smrti. V primeru nejasnega vzroka smrti odredi sanitarno obdukcijo.

Na podlagi sklepa županov številka 160-5/2016-3 z dne 14.11.2016 in sklepa 160-2/2017-6 z dne 7.2.2018 izvaja mrliško pregledno službo na območju občin Brda, Kanal ob Soči, Miren-Kostanjevica, Šempeter-Vrtojba, Renče-Vogrsko in mestne občine Nova Gorica Zdravstveni dom-osnovno varstvo Nova Gorica. Mrliške preglede opravljata posebej imenovana zdravnika, ki sta usposobljena in sta pridobila potrdilo Inštituta za sodno medicino v Ljubljani. To sta Ivan Rajko, dr. med. in Branko Mendragič, dr. med. Nadomeščata ju Mirjam Trpin, dr. med. in Milan Milanović, dr. med.. Mrliški preglednik je dosegljiv na telefonski številki 051655523 med sedmo in dvaindvajseto uro. V nočnem času sprejema klice sestra v urgentnem centru.

Izjemoma, na željo svojcev pokojnika, opravijo mrliški pregled zdravniki splošne in družinske medicine. Mrliški pregled opravijo tudi urgentni zdravniki, kadar se nahajajo na kraju dogodka smrti, kamor so bili pozvani zaradi prometne ali druge nesreče ali smrti urgentno bolnega pacienta. Mrliško pregledna služba se izvaja po razporedu, ki ga pripravi strokovna vodja zavoda. Strokovna vodja je odgovorna za delo mrliško pregledne službe.

V obdobju od 1.1.2019 do 31.12.2019 je bilo opravljenih 267 mrliških pregledov (21,7% več kot v letu 2018). 182 (68,2%) sta jih opravila mrliška preglednika (Rajko Ivan, dr. med.: 105 (57,7%), Mendragič Branko, dr. med.: 77 (42,3%)). Mrliška preglednika sta največ pregledov opravila na področju Mestne občine Nova Gorica. 85 (31,8%) pregledov so opravili drugi



zdravniki. 14 so jih opravili zdravniki v domovih upokojencev, ostale pa urgentni zdravniki. Število pregledov opravljenih v prisotnosti policije je na istem nivoju kot leta 2018 (21 (7,9%)). Večino (83%) slednjih so opravili urgentni zdravniki, ki so bili pozvani na kraj dogodka. Zaradi nejasnega vzroka smrti je bilo odrejenih 55 sanitarnih obdukcij. Mrliška preglednika sta odredila 8 (14,5%) obdukcij, medtem ko so zdravniki urgence odredili 47 (85,5%) obdukcij. Število obdukcij se je povečalo za 7,35% (2018: 33 (16,25%); 2019: 55 (20,6%)). Posmrtne ostanke štirih oseb sta pregledala mrliška preglednika.

Ugotavljamo porast odstotka mrliških pregledov, ki jih opravijo urgentni zdravniki in porast števila obdukcij, medtem ko odstotek pregledov, ki so opravljeni v prisotnosti policije je primerljiv z letom 2018. Trudimo se racionalizirati izvajanje mrliško pregledne službe. Pogosto smo pri tem nemočni, ker je izvajane odvisno od različnih dejavnikov, na katere pa izvajalci ne moremo vplivati.

Mrliška preglednika kakor tudi ostali zdravniki, ki smo zaposleni v zdravstvenem domu smo z organizacijo in izvajanjem mrliško pregledne službe zadovoljni. Želimo si, da bi tudi v prihodnosti dobro sodelovali z vsemi občinami ustanoviteljicami in da sprememba financiranja ne bo vplivala na organizacijo in izvajanje mrliško pregledne službe.

## ➤ Strokovni svet

V skladu s Statutom ZD ga sestavlja 9 članov, vendar so na seje strokovnega sveta, ki je kolegijski strokovni organ, vabljeni vsi vodje služb. Zaradi spremembe organizacije ZD z ustanavljanjem novih služb se število vabljenih članov iz leta v leto povečuje. Nujna je sprememba Statuta ZD, v katerem naj se ponovno določi sestavo strokovnega sveta. Na sejah strokovnega sveta je vedno prisotna direktorica ZD. Po potrebi pa na sejah sodelujejo tudi drugi zdravstveni delavci in sodelavci. O pomembnih zadevah odločajo člani strokovnega sveta in vse vodje služb. Strokovni svet obravnava in odloča o strokovnih vprašanjih iz dejavnosti zavoda, in sicer:

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



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

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

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

- redna poročila komisij, ki so v letu 2019 izvedle redne interne strokovne nadzore s svetovanjem (SN) po planu sprejetem na strokovnem svetu decembra 2018,
- potrebo po spremembi obrazca za strokovni nadzor in točkovanja nadzorovanih področij v okviru SN,
- imenovanje strokovne komisije za izdelavo skupnega obrazca za SN in notranjo presojo, ki naj bi se izvajala sočasno,
- letno poročilo strokovne vodje o SN v letu 2019,
- terminski plan SN za leto 2020,
- predloge za odpravo neskladnosti ugotovljenih na zunanji presoji ISO standarda,
- predloge za izboljšave delovnega procesa in ukrepe za odpravo nepravilnosti ugotovljenih ob strokovnih nadzorih,
- spremljanje realizacije koristnih predlogov,
- izobraževanje zaposlenih in urnik dela v patronažni službi,
- spoštovanje in izvajanje pravilnika o preprečevanju bolnišničnih okužb (POBO) v vsakdanji praksi,
- vsebino, izdajo in zaračunavanje zdravniških potrdil na željo pacienta,
- uvedbo stopnjevane intervencije gibanja otrok in stopnjevane intervencije dojenja v delo CKZ,
- obnovitev GDPR-ja in njegovo spoštovanje,
- napotitve v urgentni center in izdajanje napotnic pacientom, ki so iz centra usmerjeni k drugim specialistom,
- izvajanje e-posveta in sodelovanje z lokalno bolnišnico pri njegovi upeljavi,
- projekt čezmejna nosečnost,
- evidentiranje in razporejanje delovnega časa,
- predloge o popoldanskem ordinacijskem času,
- kadrovske spremembe v službi za fizioterapijo,
- aktivnosti v zvezi s spremembo kompetenc v zdravstveni negi,
- delovanje CKZ,
- težave, do katerih prihaja po vpeljavi e-posveta,



- sodelovanje s Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca pri izvajanju e-posveta,
- izvajanje cepljenja na pacientovem domu,
- izpostavljenost nasilju pacientov in zaščito pred njim,
- realizacijo plana strokovnih izobraževanj zaposlenih v posameznih službah v letu 2019,
- pasivno udeležbo zaposlenih na kongresih v tujini,
- plan izobraževanj za leto 2020 po službah,
- terminski plan SN za leto 2020 in
- obravnaval druge strokovne in kadrovske probleme.

## ➔ Strokovni nadzori

V Zdravstvenem domu Nova Gorica (ZD) vsako leto izvajamo interne strokovne nadzore s svetovanjem (strokovni nadzor). Njihov namen je spremljanje in izboljševanje delovnih procesov, pogojev dela, strokovnosti opravljenih storitev in stimuliranje zaposlenih k stalnemu izobraževanju, ki ga zahtevata medicinska doktrina in stroka. Izvajajo se v skladu s Pravilnikom o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem in priporočili strokovnega sveta. Izvajajo jih tričlanske komisije. Svoje ugotovitve poročajo na standardiziranih obrazcih, ki smo jih oblikovali v letu 2016. Po opravljenem nadzoru predsednik komisije seznani člane strokovnega sveta z ugotovitvami. Zapisniki strokovnih nadzorov so dosegljivi na intranetni strani ZD.

V letu 2019 smo v ZD načrtovali izvedbo 6 strokovnih nadzorov. Program strokovnih nadzorov za leto 2019 je na predlog strokovne vodje sprejel strokovni svet na seji dne 18.12.2018. Izvedeni so bili vsi načrtovani nadzori. 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.

Spremljali smo:

- ➔ strokovnost dela in skladnost z »dobro prakso« in strokovnimi navodili razširjenih strokovnih kolegijev, zdravstvenega sveta pri Ministrstvu za zdravje, strokovnega sveta zavoda in strokovnega vodje,
- ➔ skladnost dela zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s pravili o pravicah iz naslova zdravstvenega zavarovanja,
- ➔ organizacijo dela v posameznih službah in zavodu kot celoti, kadrovsko zasedbo delovnih mest ter izvajanje strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja,
- ➔ opremljenost in upoštevanje varnostno-higienskih predpisov in standardov v posameznih službah in zavodu kot celoti,
- ➔ kazalce in standarde kakovosti, ki jih sprejmejo strokovni svet, strokovni vodja ali





direktor.

Predmet vsakoletnih strokovnih nadzorov so:

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

Področja nadzora označena z \* so obvezna in vplivajo na končno oceno in zaključke. Ostala področja (5, 6, 7) so fakultativna in njihova ocena ne vpliva na končno oceno. Namenjena so spodbujanju zaposlenih k stalnemu izobraževanju, raziskovanju, predstavitvi lastnih ugotovitev, ki pripomorejo k prepoznavnosti ZD in ne nazadnje prenosu znanja drugim strokam in populaciji. Posebej spodbujamo zaposlene, da ob nadzoru podajo koristne predloge za izboljšanje pogojev dela, izvajanja zdravstvenih storitev in obravnave pacientov.

Člane posamezne komisije predlaga strokovna vodja. Pri izbiri upošteva področje nadzora, izkušnje in usposobljenost nadzorovalcev. Izobrazba predsednika komisije mora biti vedno enaka ali pa višja od stopnje izobrazbe nadzorovancev. Na željo preiskovancev ali članov komisije je ob nadzoru lahko prisoten vodja službe, strokovna vodja ali direktorica.

Na podlagi sklepa direktorice ZD so bili izvedeni strokovni nadzori v:

- Dermatovenerološkem dispanzerju.
- Ambulanti družinske medicine Elvire Miftakove, dr. med..
- Sterilizaciji.
- Ambulanti družinske medicine Tanje Vončina, dr. med..



- Ambulanti družinske medicine Tjaše Valantič, dr. med..
- Ambulanti družinske medicine Jasne Rovčanin, dr. med..

Tudi v letu 2019 smo združili strokovni nadzor z notranjo presojo, kadar je bilo to mogoče. Vsi nadzori so potekali brez zapletov. Izvajale so jih tričlanske komisije. Vsi člani komisij imajo večletne delovne izkušnje na področju, ki je bilo nadzorovano ali pa na drugem področju zdravstva. Večina jih je opravila izobraževanje iz kakovosti standarda ISO 9001 2015. Pri večini nadzorov je bil prisoten vodja službe, v katero spada nadzorovana enota. Predsedniki komisij so o poteku nadzora, ugotovitvah in predlogih nadzorovancev redno poročali strokovnemu svetu, na podlagi česar je slednji zavzel stališča, predlagal rešitve in ukrepe. Strokovna vodja in pomočnik direktorice za zdravstveno nego sta na kolegiju direktorice predstavila predloge izboljšav, ki so bili podani ob nadzorih.

Strokovni nadzori so pokazali:

- Da so prostori večinoma opremljeni sodobno in v skladu z zahtevanimi standardi v ZD. Zaradi prostorske stiske v Novi Gorici prostori ambulante družinske medicine (ADM) Elvire Miftakove, dr. med. niso optimalni, saj so bili urejeni kot začasna rešitev. So majhni in slabo zvočno izolirani. Čakalnica je skupna še z dvema ADM in pediatričnim dispanzerjem. ADM Tanje Vončina, dr. med. in Tjaše Valantič, dr. med. se nahajajo v pol-kletnih prostorih Doma upokojencev Nova Gorica. Čakalnica je skupna in nima oken. Razpoložljivi prostori so optimalno izkoriščeni, vendar primanjkuje prostora za kartotečne omare. Prostor sterilizacije se nahajajo v kleti zdravstvene postaje v Šempetru pri Gorici in so zgledno urejeni. Dostop do dermatovenerološkega dispanzerja je za invalide nemogoč zaradi spiralnih stopnic. Pred ambulantama v Domu upokojencev Nova Gorica ni parkirnih mest. Stopnice pred vhodom ovirajo dostop gibalno oviranim osebam.

Večina nadzorovancev je izrazila željo po večjih prostorih ali po preureditvah, ki jim bodo olajšale delo, pacientom pa zagotovile lažjo dostopnost in diskretnost pri obravnavi.

- Vsi nadzorovanci upoštevajo standarde, varnostno-higienske predpise in ustrezno ravnanje z odpadki. V AMD osebje pozna in upošteva standarde za ustrezno ravnanje s cepivi. Cepivo je dostavljeno in hranjeno po principu hladne verige. Poraba poteka po principu "first in-first out". V sterilizaciji, ki predstavlja specifično okolje zaradi obvladovanja mikroorganizmov, izvajajo čiščenje po posebnem protokolu čiščenja. Redno izvajajo kontrole uspešnosti sterilizacije.
- Kadrovska zasedba ustreza normativom in financiranju.
- Vsi se ustrezno in redno izobražujejo, razen ene zdravnice, ki je nadomeščala daljšo bolniško odsotnost. Potrdila o izobraževanjih so arhivirana v kadrovski službi.
- Dermatovenerolog in zdravnica družinske medicine sta uspešno opravila specialistični izpit. Mirjam Stepančič je prejela priznanje Društva medicinskih sester, babic in



zdravstvenih tehnikov Nova Gorica, ki se podeljuje za uspešno poklicno delo na področju zdravstvene nege, kakovostno in učinkovito organizacijsko delo v dejavnosti zdravstvene nege in prispevek k humanizaciji odnosov med uporabniki in izvajalci, ki prispevajo k izboljšanju zdravstvenega stanja prebivalstva.

- Noben nadzorovanec ni aktivno sodeloval na strokovnem srečanju ali objavil strokovni prispevek.
- Vsi nadzorovanci ustrezno ravnaajo z zdravstveno dokumentacijo. Hrani se v zdravstvenih kartonih. V AMD se dokumentacija hrani v kovinskih kartotečnih omarah, ki so ustrezno označene. V eni ambulanti so bile omare neustrezno označene in se niso dale zakleniti. Dostop do omar je omogočen le zdravstvenemu osebju. V Domu upokojencev v Novi Gorici niso ves čas pod nadzorom kartoteke, ki se nahajajo v pomožnem prostoru. V sterilizaciji operirajo z obsežno dokumentacijo o sterilizacijskih postopkih, kontrolah slednjih, o kontrolah delovanja sterilizatorja in deležu prvih uspešnih sterilizacij. Dokumentacija se hrani 5 let. Spoštujejo se zahteve ISO standarda. Zdravniki dosledno uporabljajo e-napotnico in e-recept.
- Pacienti se za pregled lahko naročajo preko e-naročanja, osebno, preko elektronske pošte ali po telefonu. Za triažo ter dogovarjanje za termine so odgovorne medicinske sestre, ki tudi skrbijo, da delo poteka v skladu s čakalno vrsto. Nujni primeri so obravnavani prednostno. V večini ambulant je naročanje možno ves ordinacijski čas. Le v eni je omejeno na 4 ure.

Tudi v sterilizaciji ni čakalne dobe. Ustrezno zaščitene material dispečer po planu dostavi na vse lokacije ZD.

- Zaposleni dosledno upoštevajo zakonodajo o varovanju osebnih podatkov. Udeležili so se predavanja o GDPR. Po elektronski pošti ne pošiljajo podatkov. Kadar jim bolniki po elektronski pošti posredujejo občutljive podatke, jih seznanijo z možnostjo zlorabe in se z njimi telefonsko dogovorijo o možnosti nadaljnje obravnave. Iz pogovorov z zaposlenimi je bilo razbrati, da razumejo koncept varovanja in temu posvečajo posebno pozornost kot aktualni tematiki v času informacijske družbe.
- Osebjje ravna skladno s strokovnimi smernicami medicinske stroke in primeri dobre prakse.
- Nadzorovanci ob rednem delu prenašajo znanje sodelavcem. Zdravnice v času dežurstva predajajo znanje mlajšim zdravnikom specializantom.

Zaposleni v sterilizaciji skrbijo, da so zaposleni seznanjeni z novostmi sterilizacije.

- Zdravstvena vzgoja je del vsakodnevnega dela vseh zaposlenih. Je kontinuiran proces, ki se neprekinjeno izvaja pri preventivni in kurativni dejavnosti. Dve medicinski sestri ob rednem delu sodelujeta še pri izvajanju projekta SOPA, ki se posebej posveča ozaveščanju populacije o tveganjih, ki so povezana z uživanjem alkohola.
- Nadzorovanci so podali več predlogov za izboljšanje pogojev dela in obravnave



bolnikov. Večina predlogov se je nanašala na ureditev ambulant in pomožnih prostorov, okolice ambulant z namenom povečanja varnosti in dostopnosti za bolnike, nabavo dodatne opreme za prostore in dodatne medicinske opreme. Elvira Miftakhova, dr. med. je opozorila na neurejene razmere na področju dostopnosti do UZ preiskave mehkih delov. Mag. Lara Beseničar Pregelj, dr. med. je izpostavila potrebo po izvajanju venerologije pri ženski populaciji v dermatovenerološkem dispanzerju.

Osebjem sterilizacije je predlagalo spremembo embalaže za prevoz materiala in pripravo plana naročil za sterilizacijo. Pisna navodila za posamezne enote bo pripravilo osebje sterilizacije in jih predstavilo strokovnemu svetu.

Tudi letos so zaposleni izpostavili prostorsko stisko in manjše nedoslednosti, ki so posledica slednje. Kadrovska stiska ni več v ospredju. Nadomeščanja so ustrezno urejena. Nadzori so bili konstruktivni in uspešni. Zaposleni se zavedajo svojega poslanstva. Nadzore vidijo kot priložnost, da predstavijo težave, s katerimi se soočajo pri delu, predlagajo spremembe in se v razgovoru s člani komisije seznanijo s primeri "dobre prakse" v ZD. Vsi nadzorovanci so presegli oceno 3. Upoštevajoč obvezna in fakultativna področja nadzora je povprečno število točk, ki jih je dosegel posamezen nadzorovanec v upadu (2017: 56,5 točk, 2018: 50,4 točk, 2019: 48). Posledično se znižuje tudi povprečna ocena posameznega nadzorovanca, vendar je razlika med letoma 2018 in 2019 zanemarljiva (2017: 4, 2018: 3,6, 2019: 3,5). Upoštevajoč samo obvezna polja pa je povprečna ocena povsem enaka kot v letu 2018 (4,4 točk). Na podlagi tega sklepam, da zaposleni posvečajo vso pozornost izvajanju osnovne zdravstvene dejavnosti.

Komisije so strokovni svet seznanile z ugotovitvami takoj po nadzoru. Pripombe, ki so se nanašale na obravnavo pacienta, je obravnaval strokovni svet. Predloge in nedoslednosti v zvezi z opremo prostorov, predelavo prostorov in drugimi področji pa sta strokovna vodja in pomočnik direktorice za zdravstvene zadeve predstavila kolegiju direktorice. Večina jih je bila uresničenih tekom leta, upoštevajoč prostorske, kadrovske in finančne zmožnosti ZD. Nekatere prostorske ureditve so neuresničljive, ker bi zahtevale prevelike ali pa neizvedljive gradbene posege. V ospredju ostaja prostorska stiska. Osrednja stavba ZD v Novi Gorici je zastarela in nefunkcionalna. Pridobitev novih ambulant ima za posledico drage adaptacije, ki pa so nezadostne. Čakalnice so majhne in ne omogočajo več nemotenega pretoka pacientov. V nekaterih prihaja do mešanja otrok in odraslih. Dermatovenerološki dispanzer deluje v najetih prostorih, ki so nedostopni za invalide. Zaradi kletne ali pol-kletne lege je ovirano zračenje, ni dnevne svetlobe. Kot vsako leto, tudi letos ugotavljamo, da je za nemoteno zadovoljevanje potreb občanov po zdravstveni dejavnosti nujna takojšnja gradnja novega zdravstvenega doma.

Kot strokovna vodja ugotavljam, da zaposleni na prvo mesto postavljajo zadovoljstvo pacientov





in skrb za zdravstveno stanje svojih varovancev. Svoje delo opravljajo vestno, upoštevajoč priporočila stroke in pravila "dobre prakse". Skrbijo za to, da so stroškovno učinkoviti. Stalno se izobražujejo in svoje znanje na delovnem mestu posredujejo sodelavcem in tudi bolnikom. Zavedajo se pomena preventivnega delovanja in se vključujejo v projekte. So inovativni. Nekateri so vzor celemu kolektivu.

Letos bi posebej pohvalila osebje sterilizacije.

Prav tako ugotavljam pomanjkljivosti pri organizaciji in izvajanju strokovnih nadzorov:

- Ocene komisij so subjektivne.
- Nakazuje se potreba po preoblikovanju obrazca za nadzor.
- Krog kandidatov za člane komisij je premajhen.
- Potrebno bo izobraziti nove in osvežiti znanje dosedanjih članov komisij.
- Že ustanovljena komisija za preoblikovanje obrazca za nadzor mora natančneje določiti kriterije in standarde za oceno.
- Zaradi preobremenjenosti zaposlenih in pomanjkanja kompetentnih nadzorovalcev se težko sestavijo komisije.

Predlagam, da vodstvo čim prej omogoči izobraževanje kandidatov za člane komisij, ki jih je predlagal strokovni svet. Slednji je imenoval tudi komisijo, ki naj v najkrajšem možnem času preoblikuje obrazec za interni strokovni nadzor tako, da se bo sočasno lahko izvajala tudi notranja presoja. Potrebna bo tudi sprememba Pravilnika o reševanju pritožb in zahtevkov ter internem strokovnem nadzoru s svetovanjem. Smatram, da je potrebna ločitev reševanja pritožb od strokovnega nadzora, saj se morajo nadzori izvajati stalno in ne glede na pritožbe uporabnikov. Namen nadzora je spremljanje dela zaposlenih, razmer v katerih delajo, izmenjava dobrih praks in stimulacija zaposlenih, da skrbijo za to, da so zdravstvene storitve kakovostne in prijazne do uporabnikov. Za zadovoljstvo zaposlenih in kakovostno delo je pomembna tudi pohvala. Pozivam vodstvo, da razmisli, kako bomo pohvalili tiste, ki izstopajo.

V letu 2019 nismo meli izrednih strokovnih nadzorov. ZZZS je opravil več finančnih nadzorov.

## ➔ Izobraževanje zaposlenih

V ZD se zavedamo, kako hitre so spremembe na področju medicinske stroke. Želimo si, da so naši uporabniki zadovoljni s kakovostjo naše storitve. Zato zahtevamo, da se kader konstantno izpopolnjuje za potrebe diagnostike, terapije in rehabilitacije. Znanje, ki ga zaposleni posedujejo, je tisto, kar prinaša organizaciji dodano vrednost, ki je danes, ko govorimo o družbi znanja, ključnega pomena. Izobraževanju posvečamo posebno pozornost, saj je za kakovostno delo potrebno poznavanje najnovejših priporočil medicinske znanosti in doktrine. Ponosni smo





na to, da vsi zaposleni poznajo pomen in koristi stalnega podiplomskega izobraževanja. Omogočamo jim, da se izobražujejo v skladu s svojimi interesi in potrebami delovnega procesa. 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 po dopolnitvi svojega znanja, potrebe službe in vizijo razvoja zavoda. Izbirajo lahko med izobraževanji, ki so organizirana v zavodu, strokovnimi srečanji in kongresi v Sloveniji ali v tujini. Sredstva za izobraževanje se do določene višine lahko porabijo tudi za nakup strokovne literature. Izobraževanje na podlagi standardizirane pisne vloge zaposlenega odobrita vodja službe, ki presodi ali ustreza potrebam službe, in direktorica. Izobraževanja, ki so daljša od v kolektivni pogodbi priporočenega trajanja ali pa presegajo kvoto posameznika, odobri direktorica na podlagi predhodne pisne utemeljitve koristi, ki jih bosta pri tem imel delavec in zavod. Zaposlenemu se poravnajo stroški izobraževanja takrat, ko na spletni strani ZD objavi povzetek strokovnih vsebin s predstavitev novosti, s katerimi se je seznanil na izobraževanju, oceni kvaliteto vsebine, izvedbe in uporabnost pri delu. Namen ocenjevanja je pomoč sodelavcem pri odločitvi za ponovni obisk izobraževanj istega organizatorja. Žal se teme izobraževanj ponavljajo in kakovost nekaterih izobraževanj pada. Ob tem pa naraščajo kotizacije za strokovna srečanja. Nekatera izobraževanja pa so dostopna samo članom strokovnih društev in sekcij. Zaposleni menijo, da jim to onemogoča, da bi se zadostno izobraževali. Pridobljena znanja udeleženci izobraževanj tudi ustno podajo ožjim sodelavcem ob rednem delu, preostalih pa na sestankih posameznih služb ali celotnega kolektiva.

Tudi v letu 2019 se je večina izobraževala na kongresih in strokovnih srečanjih v Sloveniji. Največ izobraževanj je bilo namenjenih usposabljanju za izvajanje projektov v okviru CKZ. 9 zaposlenih (7 zdravnikov, diplomirana medicinska sestra in logoped) se je izobraževalo v tujini (12,5% več kot v letu 2018). Obiskali so 10 mednarodnih kongresov (28,6% manj kot leta 2018). Poleg tega so se zaposleni izobraževali na številnih strokovnih srečanjih v Sloveniji in v ZD.

Za izobraževanje zdravnikov ZD in koncesionarjev je skrbela vodja družinske medicine Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med.. Kakor doslej, je tudi v tem letu poskrbela, da so vsi zdravniki, ki so se udeležili predavanj, prejeli licenčne točke. Izobraževanja so bila dostopna tudi drugim zdravstvenim delavcem in sodelavcem. Predstavljene so bile aktualne teme. Nadaljevali smo s sklopom predavanj kliničnega farmacevta z namenom predstavitve novih spoznanj o delovanju nekaterih učinkovin, izboljšanja zdravljenja in prepoznavanja interakcij med zdravili s ciljem zmanjševanja zapletov sočasnega zdravljenja z več zdravili.

Predstavljeni so bili naslednji strokovni prispevki:

- Martinuč Bergoč Maja, dr. med.. Implementacija smernic za hipertenzijo v nefrološki ambulanti.
- Dolinar Kante Helena, dr. med.. Obravnava bolnika s hipertenzijo in sladkorno boleznijo v AZDRM -prikaz primera.
- Banović Ana, mag. farm.. Nespečnost pri starostnikih.





- Banović Ana, mag. farm.. Antiholinergično breme zdravil.
- Banović Ana, mag. farm.. Izbor antidepresiva glede na pridružena stanja.
- Banović Ana, mag. farm.. Vitamin D.
- Topole Eva, dr. med.. Novosti pri zdravljenju KOPB s poudarkom na pljučni rehabilitaciji in prehrani bolnika.
- Rudolf Marinka, dr. med.. Demenca.
- Hlebič Gregor, dr. med.. Obravnava bolnika s simptomi spodnjih sečil.
- Gnezda Mugerli Darja, dr. med.. Diabetes kot kardiovaskularna bolezen.
- Klančič Dimitrij, dr. med.. Hiponatriemija in hipokaliemija v ambulanti zdravnika družinske medicine

Za pediatre in specializante pediatrije severne Primorske je izobraževanja organizirala strokovna vodja ZD Prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med.

Predstavljeni so bili naslednji strokovni prispevki:

- Kališnik Šavli Metka, dr. med.. Biti otrok v današnjem času.
- Sarjaš Urška, mag. farm.. Lokalna uporaba mometazona.
- Prof. dr. Orel Rok, dr. med.. Beljakovine v materinem mleku in mlečnih formulah - kakšen je njihov vpliv na dolgoročno zdravje?
- Prof. dr. Orel Rok, dr. med.. Oligosaharidi humanega mleka in njihova neprecenljiva vloga za dojenčka.
- Doc. dr. Kotnik Primož, dr. med.. Kaj je novega na področju zdravljenja z ravnim hormonom.
- Prim. dr. Zakotnik Breda, dr.med.. Obravnava otroka z doma pridobljeno pljučnico

Zaradi slabe odzivnosti na cepljenje proti okužbi s humanim papiloma virusom, promocije ne plačljivega cepljenja proti pnevmokoknim okužbam in zaradi pomembnega vpliva, ki ga ima odnos zdravstvenih delavcev na odločitve o cepljenju, je strokovna vodja organizirala predavanja za vse zdravstvene delavce:

- Doc. dr. Jančar Nina, dr. med.. Okužbe s humanimi papiloma virusi.
- Fafangel Mario, dr.med.. Pnevmoniki-zakaj ne oklevati pri cepljenju.
- Dernovšek Iztok, mag. farm.. Učinkovita komunikacija zdravstvenih delavcev s pacienti in njihovimi sorodniki.

ZD zaposlenim nudi vse možnosti za izobraževanje. Žal so zaposleni v službah s kadrovske stisko pri tem omejeni. Delo v ambulantah je organizirano tako, da se dve ambulanti medsebojno nadomeščata. Tako se lahko ena ekipa izobražuje, ne da bi okrnili pacientom





dostopnost do zdravstvenih storitev. Iz leta v leto se spreminja povprečno trajanje izobraževanja posameznika (dnevi izobraževanja/zaposlenega):

- V zdravstveni negi, ki zajema zdravstvene tehnike, diplomirane medicinske sestre in diplomirane zdravstvenike v ambulantah družinske medicine, v dispanzerjih za otroke in šolarje, sterilizaciji, informatiki in nabavi, se je izobraževalo 100% zaposlenih. Vsak se je izobraževal 2,5 dni, kar je za 16,6% manj kot v letu 2018. Razlogi za nižjo udeležbo na izobraževanjih so bili daljše bolniške odsotnosti, zaposlovanje in uvajanje novih zaposlenih, neučinkovito usklajevanje odsotnosti z delovnim procesom in zdravnikom ter nove kompetence in aktivnosti v zdravstveni negi, ki so vplivale na zdravstvene tehnike.
- V službi za diagnostično in sekundarno dejavnost, ki je po svoji sestavi najbolj raznolika in vključuje 7 različnih specialističnih ambulant, se ni izobraževalo 29,4% zaposlenih. Ostali so se izobraževali 4,6 dneva (20,6% manj kot 2018).
- V fizioterapiji se 1 (5%) zaposlena ni izobraževala, ker je kvoto za izobraževanje za leto 2019 izkoristila že v predhodnem letu. V povprečju je izobraževanje trajalo 3,2 dneva (37,2% manj kot 2018).
- V reševalni službi se je izobraževalo vseh 28 zaposlenih; vsak 3,3 dneva (10% več).
- Zaposleni v službi za laboratorijsko diagnostiko so se tudi letos najmanj izobraževali. 70% zaposlenih se je izobraževalo povprečno 1 dan. Realizirali so 58% letnega plana.
- Udeležba na izobraževanjih je bila v službi za varstvo žensk 100%. Vsak se je izobraževal 6,5 dneva (44% več kot 2018).
- V patronažni službi se ni izobraževalo 12,5% zaposlenih. Vsak se je izobraževal povprečno 4,2 dneva, kar je za 49,2% manj kot v predhodnem letu. Dvournih izobraževanj v okviru službe so se udeležile vse patronažne sestre.
- Služba za družinsko medicino je po številu zaposlenih zdravnikov (24) največja služba v ZD. Realizirali so 84% načrtovanih izobraževanj. Dve zdravnici se nista izobraževali (daljša bolniška odsotnost, pred upokojitvijo). Vsak zdravnik se je izobraževal 6,8 dni (44,7% več kot 2018).
- V službi za zdravstveno varstvo otrok in mladine se je vsak zdravnik izobraževal 7,8 dneva (27,1% manj kot 2018).
- V službi nujne medicinske pomoči se ni izobraževala samo 1 medicinska sestra (5,6%). Vsak zdravnik se je izobraževal 12,2 dneva. Upoštevajoč vse zaposlene, se je vsak izobraževal 6,9 dneva (16,9% več kot 2018).
- V centru za zdravljenje odvisnosti sta se 2 zaposlena izobraževala le v okviru obveznih koordinacijskih sestankov, 1 pa še dodatno. Vsak se je izobraževal 3,3 dneva (32% manj kot 2018)
- V centru za mentalno zdravje so se izobraževali vsi. V povprečju so se izobraževali 5 dni (13,6% več kot 2018).



- V centru za krepitev zdravja so se vsi izobraževali; vsak 12,2 dni. (38,7% manj kot 2018).

V službi za laboratorijsko diagnostiko je število dni izobraževanj zadnja 3 leta konstantno in najnižje v ZD. Kar v sedmih službah se je število dni izobraževanj vsakega zaposlenega znižalo. Ocenjujem, da je prišlo do znižanja predvsem zaradi zaključka večine izobraževanj za delo v okviru projektov. To je opazno zlasti v tistih službah, iz katerih več zaposlenih dela tudi v projektih. V službi za fizioterapijo je v petletnem obdobju opazen upad izobraževanj. Glede na to, da kadrovska zasedba v tej službi ustreza normativom, smatram, da je upad posledica preobremenjenosti zaposlenih zaradi potreb starajoče se populacije. Glede na predhodno leto je znižanje izobraževanj največje v patronažni službi (49,2%), največji porast pa v službi za družinsko medicino (44,7%). Tudi letos so se največ izobraževali zaposleni v CKZ (sl. 1).

V letu 2019 se je izobraževalo 219 (76,1%) zaposlenih, kar je 0,5% več kot v predhodnem letu. Izobraževali so se 1143 dni, kar je 20,9% manj kot v letu 2018. Znižanje je posledica zaključka večine izobraževanj za izvajanje projektov (CKZ, SOPA, EZTS, Neverjetna leta). Vsak zaposleni se je izobraževal v povprečju 3,9 dneva (23,5% manj kot v letu 2018). Tisti, ki so se izobraževanj udeležili, pa so se izobraževali v povprečju vsak 5,2 dni (1,6 dneva manj). 34,3% (392 dni) izobraževanj so opravili zdravniki, kar pa je 7,9% manj kot leta 2018. Odstotek zdravnikov, ki so se izobraževali (91%), je za 10% višji. Vsak se je izobraževal 7,7 dneva, kar je nepomembno več, kot v predhodnem letu (0,4 dneva). Zdravniki so se izobraževali od 1-19 dni (sl. 2).

**Slika 1.** Primerjava izobraževanje v letu 2015, 2016, 2017, 2018 z letom 2019 (povprečno št. dni na zaposlenega).

| SLUŽBA (SL)                               | 2015 | 2016 | 2017 | 2018  | 2019 |
|---|------|------|------|-------|------|
| Zdravstvena nega                          | 1,6  | *2,8 | *3   | 3     | 2,5  |
| SL za fizioterapijo                       | 2,6  | 6,6  | 5,3  | 5,1   | 3,2  |
| SL za diagnostiko in sekundarno dejavnost | *6,3 | 4,9  | 4,6  | 5,9   | 4,6  |
| Reševalna služba                          | 2    | 2,4  | 4,2  | 3     | 3,3  |
| SL za laboratorijsko diagnostiko          | 1,4  | 1,2  | 1    | 1     | 1    |
| SL za varstvo žensk                       | 5,5  | 2,2  | 3,7  | 4,5   | 6,5  |
| Patronažna služba                         | *3,5 | 3,5  | 3,9  | 8,3   | 4,2  |
| SL za družinsko medicino                  | 5,5  | 4,6  | 7,1  | 4,7   | 6,8  |
| SL za varstvo otrok in mladine            | 6,2  | 7    | 6,5  | 10,7  | 7,8  |
| SL za nujno medicinsko pomoč              | 3    | 7    | 11   | 5,9   | 6,9  |
| Center za zdravljenje odvisnosti          | 2,6  | 4    | 3,6  | 5     | 3,3  |
| CMZ                                       |      | 9,2  | 3,9  | 4,4   | 5    |
| CKZ                                       |      |      |      | *19,9 | 12,2 |

\* Vključena zdravstvena vzgoja

\* CMZ vključen



**Slika 2.** Trajanje izobraževanja (dnevi).



### ➤ Sodelovanje v procesu izobraževanja zdravstvenih delavcev, specializantov in študentov

Prim. dr. Vlasta Vodopivec Jamšek, dr. med. je nadaljevala sodelovanje s Katedro za družinsko medicino pri organizaciji in izvajanju izobraževalnih modulov za specializante družinske medicine. Vanja Kogoj Jug, dr. med. je učitelj predmeta Zdravstvena nega otroka in mladostnika s pediatrijo in s kliničnim usposabljanjem na Fakulteti za vede o zdravju. Zdravniki so glavni mentorji specializantom družinske medicine in pediatrije. Prav tako so bili neposredni mentorji specializantom pediatrije, ginekologije, oftalmologije in urgentne medicine iz drugih zdravstvenih ustanov. Zdravniki in diplomirane medicinske sestre sodelujejo pri dodiplomskem izobraževanju študentov medicine in zdravstvenih ved. Fizioterapevtke so mentorice fizioterapevtom, ki pri nas opravljajo pripravništvo. Specialistka klinične psihologije je mentorica specializantom psihologije.

ZD z lastnimi sredstvi specializira zdravnico za delo na področju medicine dela, prometa in športa.

### ➤ Raziskovalna dejavnost

Zaposleni iz ZD in iz drugih zdravstvenih ter izobraževalnih ustanov opravljajo raziskovalno dejavnost v ZD v okviru dodiplomskega in podiplomskega študija. Vključujejo se tudi v izvajanje mednarodnih raziskav. Pediatrični dispanzer v Šempetru, ki ga vodi prim. Lilijana Besednjak-Kocijančič, dr. med. je zaključil z izvajanjem mednarodne večletne dvojno slepe raziskave Infantis, namen katere je bila ocena prispevka probiotikov h krajšanju trajanja diareje



pri akutnem gastroenteritisu in študije, ki je preučevala učinek probiotičnega sirupa, ki vsebuje probiotik EpiCor™ na preprečevanje pojava prehlada in gripe pri otroku. V letu 2019 pa se je izvajala še klinična raziskava, namen katere je ugotoviti, kako vpliva probiotična formula, ki vsebuje *Bacillus subtilis* na pojavljanje in potek okužb pri predšolskih otrocih. Dejan Fabčič, dr. med. nadaljuje študijo, ki preučuje varnost in učinkovitost semaglutida v primerjavi z insulinom pri odraslih pacientih z nezadostno urejeno sladkorno boleznijo tipa 2. Semaglutid je GLP-1 analog, ki ga razvija družba Novo Nordisk in je v študiji dodan dosedanjemu režimu zdravljenja. Zdravniki so sodelovali v več postmarketinških raziskavah o varnosti in delovanju zdravil.

## ➔ Strokovna prepoznavnost

Zaposleni stalno nadgrajujemo svoje znanje na področju diagnostike in terapije z namenom, da bi našim varovancem nudili najboljšo zdravstveno oskrbo. Znanja je pri nas veliko, zbiramo ga doma in v svetu, spremljamo strokovno literaturo in delo raziskovalnih ustanov, udeležujemo se kongresov ter sodelujemo na več različnih projektih. Trudimo se, da bi rezultate lastnih izkušenj, raziskav in novosti na področju medicinske stroke posredovali čim širšemu krogu zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Zavedamo se, da bomo tako koristili našim uporabnikom in tudi drugim pacientom, saj jim bomo omogočili kvalitetnejšo obravnavo. Aktivno sodelujemo na strokovnih srečanjih v okolju, v katerem delujemo, na znanstvenih konferencah in kongresih doma in v tujini ter objavljamo prispevke v strokovnih revijah. Smo organizatorji strokovnih srečanj v regiji.

V letu 2019 so zaposleni bili avtorji ali soavtorji naslednjih prispevkov predstavljenih na strokovnih srečanjih, kongresih in objavljenih v strokovni medicinski literaturi:

- **Besednjak-Kocijančič L.** Astma in debelost. XVIII. Rtiško strokovno srečanje šolskih zdravnikov in pediatrov. 25. maj 2019, Debeli rtič.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Debelost, astma,okužbe dihal in prebavil. Zbornik predavanj: Prekomerna prehranjenost in debelost pri otrocih in mladostnikih. XVIII. Rtiško strokovno srečanje šolskih zdravnikov in pediatrov 2019. Debeli rtič; 2019 p. 6-9.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma and atopic dermatitis in obese Slovenian children. EAACI Congress 2019, June 1-5<sup>th</sup> 2019, Lisbon, Portugal.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the prevalence of allergic asthma and atopic dermatitis in obese Slovenian children. Dosegljivo na: <http://scientific.eaaci.org/site/programme/?a=eaaci2019#>
- **Besednjak-Kocijančič L.** Debelost in astma pri otrocih. DPABS 2019;29(1):18-19.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Alergija na hrano pri otrocih. DPABS 2019;29(3):15-16.
- **Besednjak-Kocijančič L.** Probiotic microorganism *Lactobacillus reuteri* impact on the



- prevalence of allergic asthma and atopic dermatitis in obese Slovenian children. EMJ Allergy immunol.2019;4(1):59-61.
- **Bavčer A, Javornik M, Kragelj M, Budihna S.** Presentation of the programme for family treatment of the reduction of obesity. In: Petelin, A. et. al. Ur. Zbornik prispevkov Zdravje otrok in mladostnikov; 2019 Sept 20; Portorož. Univerza na Primorskem; 2019; p. 17-22.
  - **Bavčer A, Javornik M, Kragelj M, Budihna S.** Presentation of the programme for family treatment of the reduction of obesity. Mednarodna konferenca Zdravje otrok in mladostnikov 2019, 20. september 2019, Portorož.
  - **Campolunghi Pegan P.** Multipla skleroza v ambulanti družinske medicine. 21. Fajdigovi dnevi. 19. oktober 2019, Kranjska Gora.
  - **Campolunghi Pegan P.** Multipla skleroza v ambulanti družinske medicine. In: Stepanović A, Šet V. ur. Zbornik predavanj XXI. Fajdigovi dnevi; 2019 18-19. Oct Kranjska Gora; 2019. Ljubljana, Zavod za razvoj družinske medicine; 2019. P. 85 - 96.
  - **Harej Figelj J, Figelj M.** Pravočasna obravnava in vključitev bolnika v paliativno oskrbo sta temelj kakovostne oskrbe v zadnjem obdobju življenja. In: Fras Z, Košnik m, editors. Izbrana poglavja iz interne medicine. Ljubljana: Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani, SZD; 2019. p. 243-6.
  - **Harej Figelj J.** Kdo in kdaj naj bolniku predlaga vključitev v paliativno oskrbo? 61. Tavčarjevi dnevi. 7. november 2019.
  - **Harej Figelj J.** Paliativna oskrba oseb z demenco. ASK 2019-11. Letna konferenca o demenci. 8. november 2019.
  - **Karapandža J.** Težave na primarni ravni pri oskrbi z ustreznimi ortozami in medicinskimi pripomočki za gibanje. Rehabilitacija. 2019;18(1):79-84.
  - **Kodelja Katja.** Telesna zloraba. Simpozij:Prepoznava različnih zlorab in nasilja v športu na: 8. Mednarodni kongres psihologov Slovenije:“Obrazi nasilja – izzivi psihologije” Zreče, Slovenija, 19. – 21. september 2019.
  - **Lemut B, Karapandža J.** Uvajanje multidisciplinarne obravnave oseb s fibromialgijo v ZD Nova Gorica. Celostna obravnava pacienta. 9. mednarodna znanstvena konferenca. 14. december 2019, Novo mesto.
  - **Tratnik M, Kvas A, Jeriček Klanšček H.** 2019. Pojavnost tveganih vedenj med dijaki 3. letnikov na Goriškem. In: Petelin, A., et al. eds. Zdravje otrok in mladostnikov: zbornik povzetkov z recenzijo: 3. znanstvena in strokovna konferenca z mednarodno udeležbo. Koper: Univerze na Primorskem, p. 82–83.
  - **Tratnik M, Kvas A, Jeriček Klanšček H.** 2019. Pojavnost tveganih vedenj med dijaki 3. letnikov na Goriškem. 3. znanstvena in strokovna konferenca z mednarodno udeležbo. 20. September 2019, Portorož





- Preložnik M, **Tratnik M**, Kvas A. Sodobni načini izvajanja zobozdravstvene vzgoje v predšolskem obdobju. In: Štemberger Kolnik T, et al. ur. Zbornik prispevkov 12. Kongres zdravstvene in babiške nege Slovenije: Medicinske sestre in babice, zagovornice zdravja za vse. 2019 Maj 9-10; Brdo pri Kranju. Ljubljana: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije 2019; p. 251–257.
- Preložnik M, **Tratnik M**, Kvas A. Sodobni načini izvajanja zobozdravstvene vzgoje v predšolskem obdobju. 12. Kongres zdravstvene in babiške nege Slovenije: Medicinske sestre in babice, zagovornice zdravja za vse. 9. maj 2019, Brdo pri Kranju.
- **Vodopivec Jamšek V.** Bolnik s koronarno boleznijo pri specialistu družinske medicine : integrirana obravnava v timu in družini = Patient with coronary artery disease in a primary care setting : an integrative approach in health care team and family. in Kokalj-Kokot M, Tevžič Š, Vajd R. ur. Zbornik predavanj: 22. Schrottovi dnevi; 2019 Mar 15-16; V Ljubljani: Medicinski razgledi; 2019. 58 (3) p. 93-99.
- **Vodopivec Jamšek V.** Bolnik s koronarno boleznijo pri specialistu družinske medicine : integrirana obravnava v timu in družini. 22. Schrottovi dnevi; 15. marec 2019, Ljubljana.

Objavljali smo tudi v drugi strokovni literaturi:

- Krmac N, **Fon A**, Lepičnik Vodopivec J. The Development of Health Literacy Factors and Their Impact on National Minorities in the Slovenian-Italian Border Region. Treatises and documents journal of ethnic studies. 2019 (82), 82 / 2019, p. 65–84.

Prav tako smo objavljali v poljudnoznanstveni literaturi in v lokalnih časopisih. Izvedeno je bilo več predavanj za javnost doma in v tujini (Kramli Miha, Campolunghi Pegan Polona, dr. med., Kogoj Jug Vanja, dr. med.) in delovnih strokovnih srečanjih (Campolunghi Pegan Polona, dr. med., Breclj Eva, dr. med.) Zaposleni so o svojih aktivnostih poročali v medijih (Primorske novice, Briški časnik, Šempetrsko glasilo, glasilo občine Miren-Kostanjevica, Renče-Vogrsko, Kanal, Radio Koper, Radio Robin, Radio Primorski val).

Kot strokovna vodja sem ponosna na sodelavce, ki jim ob napornem delu v ambulantah uspe nadgraditi svoje znanje in ga deliti z drugimi. V ZD imamo mlad, strokovno izjemno sposoben kader, ki to zmore in bi zmožel še več, če bi lahko delal v skladu z normativi, kar pa je zaradi splošnega pomanjkanja zdravnikov in nekaterih drugih zdravstvenih delavcev nemogoče. Skrb za uporabnike je naše prvo poslanstvo, zato smo še bolj ponosni na vse tiste, ki zmorejo kaj več. Dosežki na strokovnem področju so spodbuda celotnemu kolektivu za boljše delo, kajti prav kolektiv je zaslužen za uspehe posameznikov.





## ➤ Sodelovanje z drugimi zdravstvenimi ustanovami

ZD pri izvajanju preventivnega zdravstvenega varstva odlično sodeluje z območno enoto Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ). Naše poti se križajo pri izvajanju imunizacijskega program, lokalnih projektov, nacionalnih preventivnih programov in tudi pri kurativni dejavnosti. Odlično združujemo teorijo in prakso pri skrbi za zdravje splošne populacije. Zgledno je tudi sodelovanje z lokalno bolnišnico Dr. Franca Derganca. Sodelujemo pri zagotavljanju štiriindvajset urnega zdravstvenega varstva v regiji. Skupni cilj ostaja hitra, kvalitetna in stroškovno učinkovita obravnava naših varovancev na sekundarni ravni. Povezujemo se tudi z zdravstvenim domom Ajdovščina in Tolmin. Povezujejo nas skupni cilji, podobni problemi pri izvajanju kurativne in preventivne dejavnosti. Nadaljujemo z izvajanjem projektov na področju čezmejnega sodelovanja (EZTS), ki so pomembni za zdravstvo obeh Goric. Prav tako pri izvajanju javnega zdravstva dobro sodelujemo z vsemi koncesionarji.

## ➤ Uspehi 2019

- Okrogla miza na temo obravnave debelosti, ki jo je v sklopu tedna zdravja priredil CKZ. Poleg predstavnikov NIJZ so se je udeležili strokovnjaki iz cele države, ki se ukvarjajo z obravnavo debelosti, promocijo zdravega življenjskega sloga in sodelujejo pri izvajanju programa »Družinska obravnava za zmanjševanje ogroženosti zaradi debelosti in zmanjšane telesne zmogljivosti«.
- Izvedba enaindevetdesetih javnih dogodkov na področju vseh občin ustanoviteljic.
- Uvrstitev predstavitve raziskave prim. Besednjak-Kocijančič, dr.med. med 9 "top" prispevkov izbranih med 2000 prispevki, ki so bili predstavljeni na kongresu Evropske akademije za alergologijo in klinično imunologijo.
- Odprtje nove ambulante družinske medicine v Šempetru.
- Ustanovitev Centra za duševno zdravje odraslih in Centra za duševno zdravje otrok in mladostnikov, ki bosta lokalni ravni zagotavljala celostno, multidisciplinarno psihiatrično ambulantno in skupnostno obravnavo otrok in odraslih.
- Uspešno izvajanje projekta SOPA.
- Sodelovanje v projektu EVA.
- Sodelovanje v projektu EZTS.
- Partnerstvo v programu Neverjetna leta (program za preprečevanje in zgodnjo obravnavo vedenjskih težav otrok).
- Uspešno izvajanje programa družinske obravnave debelih otrok in mladostnikov.
- Izvajanje štiriindvajseturne mrliško pregledne službe na področju vseh občin ustanoviteljic zavoda.



- Osveščanje prebivalcev s številnimi tematskimi stojnicami.
- Promocija nacionalnih programov SVIT, ZORA in DORA.
- Promocija in izvajanje cepljenj za odrasle in otroke.
- Povečanje precepljenosti proti okužbi s humanimi papiloma virusi in proti okužbi s pnevmokoki.
- Naš največji uspeh so ugodni kazalniki zdravja populacije v naši regiji.

## ➤ Problemi

- Razmere v slovenskem zdravstvu.
- Neupoštevanje mnenja stroke pri organizaciji slovenskega zdravstva, s posledičnim postopnim propadanjem zdravstvenega sistema.
- Preobremenjenost vseh zdravstvenih delavcev na primarni ravni, ki je posledica nespoštovanja s strani stroke priporočenih normativov.
- Uvajanje novih obveznosti in dodatnih programov, ki niso kadrovsko in finančno podprti.
- Neskladnosti med zahtevami populacije in zmogljivostjo zdravstvenega sistema.
- V ZD Nova Gorica ostaja osnovni problem prostorska stiska. Vodstvo je prisiljeno najemati prostore na različnih lokacijah v Novi Gorici. Določene službe so zaradi tega razdeljene, kar onemogoča sočasno obravnavo pacientov. Vodstvo si prizadeva, da bi v danih razmerah omogočilo varno obravnavo pacientov in nemoteno delo zaposlenih. S stalnim obnavljanjem zastarelih, neustrezno razporejenih in razpršenih prostorov poskuša zagotoviti prostore, ki ustrezajo standardom. Ponekod ni več možno zagotoviti ločene obravnave otrok in odraslih ter ločiti zdrave od bolnih. Nekateri bolniki so lahko v takih razmerah ogroženi. V prostorih, ki niso bili namensko grajeni, je nemogoč dostop za invalide. Služba za fizioterapijo v Novi Gorici deluje v kletnih, neustrezno prezračevanih prostorih, ki nimajo dnevne svetlobe. Zaradi prostorske stiske pacientom ni mogoče zagotoviti intimnosti. Čas je, da lokalna politika dojame, da je gradnja novega zdravstvenega doma prioriteta, da se zdravstveni dom gradi za potrebe pacientov in da nam omogoči pridobitev vse za gradnjo potrebne dokumentacije. Načrtovana stavba je že danes premajhna za izvajanje celovite preventivne in kurativne zdravstvene dejavnosti.
- Podcenjevanje in poizkusi razvrednotenja javnega zdravstva.
- Naraščajoča netoleranca in agresivnost uporabnikov.

## ➤ Cilji za leto 2020

Država zapostavlja primarno zdravstvo. Zaposleni v zdravstvu smo optimisti in upanja polni





ljudje. Verjamemo, da skupaj lahko premagamo vse ovire. Pri svojem delu sledimo priporočilom stroke, potrebam pacientov, ob čemer pa je naše delo racionalno in ekonomsko učinkovito. Od naših ustanoviteljev pričakujemo, da so dovezetni za potrebe pacientov in zaposlenih. Zavedamo se, da se interesi vseh deležnikov, ki so vpleteni v organizacijo in izvajanje zdravstvene dejavnosti, vedno ne dajo uskladiti in da uspešno usklajevanje vpliva na realizacijo zastavljenih ciljev.

V letu 2020 smo si zastavili naslednje cilje:

- Začetek gradnje novega zdravstvenega doma v Novi Gorici.
- Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika je osnovni cilj vseh zaposlenih.
- Vpeljava raziskovalne dejavnosti v ZD.
- Razbremenitev ambulant družinske medicine in pediatrije s postopnim zniževanjem glavarinskih količnikov.
- Zaposlitev dodatnih fizioterapevtov in skrajšanje čakalnih dob v fizioterapiji.
- Uspešno nadaljevanje zastavljenih projektov SOPA, EVA, EZTS, Neverjetna leta,
- Širitev CKZ, katerega namen je promocija zdravega življenjskega sloga in nadgradnja ter razvoj preventivnih programov.
- Večja skrb za zagotavljanje zdravstvenega varstva ranljivih skupin v lokalni skupnosti na območju vseh občin ustanoviteljic.
- Promocija cepljenja deklet in dečkov proti okužbi s humanimi papiloma virusi s ciljem doseči precepljenost, ki bo zagotovila ustrezno zaščito pred razvojem raka materničnega vratu in drugih rakov, ki jih povzročajo ti virusi.
- 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.
- Krepitev sodelovanja z Bolnišnico "Dr. Franca Derganca" s ciljem izboljšanja oskrbe pacientov, skrajševanja čakalnih vrst in racionalizacije storitev.
- Krepitev sodelovanja z NIJZ območna enota Nova Gorica, koncesionarji in drugimi zdravstvenimi ustanovami v regiji.
- Stalni cilj ZD je nadaljevati strokovno delo in kontinuirano strokovno izpopolnjevanje zaposlenih za pridobitev novih znanj in vzdrževanja že pridobljenih.
- Krepitev vloge in dejavnosti javnega zdravstva.

## ➤ Zaključek

ZD ostaja sodobna zdravstvena organizacija, ki se učinkovito prilagaja spremembam, ki jih prinašajo spreminjajoče se družbene razmere. Naša vizija je ohranjanje položaja osrednje javne





zdravstvene ustanove na področju primarnega zdravstva v regiji. Želimo si, da bi bili vzgled drugim ustanovam. Na voljo imamo znanje in voljo. Želimo si večjo prepoznavnost v slovenskem prostoru. V skladu s svojim znanjem, upoštevajoč smernice medicinske stroke in zakonske predpise poskušamo populaciji za katero skrbimo zagotoviti čim boljše zdravstveno varstvo. Učinkovito zdravljenje in zadovoljstvo pacientov sta motivaciji za dobro delo in osebno rast zaposlenih v zdravstvu. Žal smo včasih nemočni in ne moremo ustreči vsem zahtevam uporabnikov, ki zaradi bolezni in včasih tudi nemogočih zahtev obiščejo naše ambulante. Pomanjkanje empatije do sočloveka in zahteve uporabnikov, za reševanje katerih nismo pristojni, vodijo v verbalno agresijo. Slednja zaseje strah in ruši odnos med zdravstvenim delavcem in bolnikom, ki temelji na medsebojnem zaupanju in spoštovanju.

Kot strokovna vodja sem zelo ponosna na kolektiv, ki mu pripadam. Občudujem zavzetost mladih in vztrajnost starejših delavcev. Zavedajo se svojega poslanstva. Svoje znanje stalno nadgrajujejo, da bi pomagali tistim, ki jih potrebujejo. Za paciente skrbijo tako, kot bi za svoje najbližje, čeprav se morajo marsičemu odpovedati. Zavedajo se, da smo velika družina, ki bo uspešna le, če bo složna. Uspehi posameznikov so rezultat dela celega kolektiva.

Sodelavke in sodelavci, hvala vam za strpnost, nesebično in strokovno opravljanje vašega poslanstva.

**Strokovna vodja:**

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



### 1.3. BESEDA POMOČNIKA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

Avtorica Verena Tschudin v knjigi »Etika v zdravstveni negi – Razmerja skrbi«, piše o tem, da zaposleni v zdravstveni negi izvajajo skrbstveno delo, ki je temelj etičnega ravnanja, ki pa ni edinstveno zgolj v zdravstveni negi, se pa v zdravstveni negi pojavlja na edinstven način. Zdravstvena nega je neposredna strokovna pomoč, pri kateri izkušnje, čustva, vdanost in razmerja predstavljajo velik del vsakodnevnega dela. Skrbstveno delo se nanaša na ljudi. Izvaja ga strokovno usposobljen kader, za ljudi, k ljudem in kot ljudje. Zadnji vidik, ki dela skrbstveno delo edinstveno je, da ljudi povezuje z ljudmi ali drugače povedano človeka s sočlovekom.

Po znamenitih besedah Virginie Henderson (1964) medicinske sestre pomagajo posamezniku, zdravemu ali bolnemu, pri izvajanju tistih aktivnosti, s katerimi bi prispeval k svojemu zdravju, povrnitvi zdravja ali mirni smrti in ki bi jih lahko opravil brez pomoči, če bi zato imel potrebno moč, voljo in znanje.

Medicinske sestre ne morejo vedno pomagati ljudem, da napredujejo v osebni rasti, vsekakor pa prispevajo k večjemu razumevanju lastne bolezni in k lažjemu spoprijemanju in obvladovanju le-te. Zato morajo imeti predvsem veliko znanja, potrpežljivosti, odkritosti, zaupanja, skromnosti, upanja, poguma, sočutja, kompetentnosti, vesti, dolžnosti in odgovornosti.

Z demokratičnim načinom vodenja in organizacije dela skušam in se trudim ohranjati zdravje in dobro počutje vseh zaposlenih medicinskih sester, tudi na ta način, da se nadomeščanje odsotnosti, predvsem v ambulantah družinske in pediatrične medicine, izvaja kar se da racionalno in ne preko polnega delovnega časa, čeprav kdaj tudi temu ne moremo ubežati, ter zagotavljati takšne pogoje dela, da prispevajo k skupnemu dobremu delovanju dejavnosti zdravstvene nege v zavodu. Skupaj s sodelavkami in sodelavci skušam iz zaposlenih izveči nekaj več od običajnega, ker vem, da se to lahko doseže.

Osnovno motivacijsko vodilo delovanja v zdravstveni negi je človek z vsemi svojimi posebnostmi, ki jih s profesionalnim delovanjem skušamo razumeti za namen pomoči, ki jo ljudje pričakujejo od nas. Verjetno se nam vedno ne posreči, saj smo tako kot vsi samo ljudje z vsemi svojimi človeškimi pomanjkljivostmi.

#### ➤ Poklicne kompetence in aktivnosti v zdravstveni negi

Leto 2019 je bilo v znamenju urejanja poklicnih kompetenc v zdravstveni negi, ki sega krepko nazaj v preteklost. Novela zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-K) je določila, da razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego v sodelovanju z zbornico zdravstvene in babiške nege (Zbornica Zveza) in ob soglasju ministrstva za zdravje (MZ) sprejme prenovljene poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi najpozneje v treh mesecih od uveljavitve zakona, torej do 17. marca 2018. Nekdanja ministra za zdravje Milojka Kolar Celarc in Samo Fakin sta s





sprejetjem odlašala, Aleš Šabeder pa je pred skrajnim rokom podpisal soglasje k pripravljenemu dokumentu. S tem je bil aktiviran 38. člen ZZDej-K, ki je pričel veljati 17.05.2019. Od tu naprej pa se je pojavila problematika pri uveljavljanju omenjenega člena glede prevedbe zdravstvenih tehnikov na delovna mesta s kompetencami diplomiranih medicinskih sester, če so ti ustrezali za mnoge sporno postavljene pogoje navedene v 38. členu ZZDej-K ter nerealno kratek čas ureditve »zatečenega stanja«, ki traja desetletja.

V naši organizaciji smo k realizaciji 38. člena ZZDej-K pristopili s polno odgovornostjo in primere posameznih zdravstvenih tehnikov reševali individualno, ker se zavedamo pomena kompetentnosti in priznavanja znanja, četudi so bila ta pridobljena izkustveno v več letih, desetletjih. Časa je bilo od maja 2019 nerazumno malo, premalo, nato je nastopilo še poletje in čas množičnih dopustov. Povezovali smo se z drugimi zavodi in pomočniki direktorjev za zdravstveno nego ter si izmenjevali mnenja in izkušnje, da stvari čim bolj pravilno uredimo. Dopisovanja med MZ, Zbornico Zvezo in posameznimi zdravstvenimi ustanovami so bila vsakodnevno več mesecev, ker je bilo enostavno preveč odprtih dilem in nejasnosti. Zato je proti koncu leta 2019 tudi Zbornica Zveza sprejela odločitev, da se premakne zadnji rok za ureditev prevedb na maj 2020.

Priznati moram, da smo v našem zavodu praktično primerno uredili vse na področju kompetenc v zdravstveni negi, kljub podaljšanju roka. Ostajajo odprte nekatere zadeve, ki pa niso ključnega pomena, vendar bomo tudi te do končnega roka uredili.

## ➔ **Strokovno izobraževanje in usposabljanje**

Znanje, učenje in razumevanje je dar, ki ga moramo sprejeti z odprtimi rokami, vendar ga ne moremo pridobiti za vedno, saj se nikoli zares ne zaključí. Učenje je nenehen proces in del življenja, za kar potrebujemo vzpodbudo in motivacijo. Izobraževanje omogoča usposabljanje za razvoj in uporabo lastnih potencialov, spretnosti, razumevanja in kompetenc. Zaradi stalnih sprememb in prilagajanj smo se kot dobri delavci dolžni nenehno izobraževati in izpopolnjevati, saj v sodobnem svetu zgolj formalna izobrazba ne zadostuje več za kompetentno in uspešno delovanje v stroki.

V letu 2019 se je strokovno izpopolnjeval praktično ves kader, in sicer se je posamezni zaposleni povprečno v letu udeležil 2,5 izobraževanj.

Vsi zaposleni v zdravstveni negi morajo biti pri Zbornici Zvezi vpisani v register izvajalcev zdravstvene nege, fakultetno izobražen kader pa mora imeti pridobljeno tudi licenco za samostojno opravljanje poklica diplomirane medicinske sestre/diplomiranega zdravstvenika. Licenco je potrebno podaljševati na sedem let, za kar je potrebno s stalnim izobraževanjem pridobiti 70 kreditnih točk in imeti opravljena vsa usposabljanja iz obveznih vsebin kot so:



temeljni postopki oživljanja z uporabo defibratorja, zakonodaja s področja zdravstva in poklicna etika ter kakovost in varnost v zdravstvu.

Zbornica Zveza na podlagi javnih pooblastil izvaja strokovne nadzore s svetovanjem v zdravstveni negi. Nadzora do sedaj še nismo bili deležni.

Zdravstveni dom že vrsto let deluje kot učna baza za študente dodiplomskega študija zdravstvene nege. Aktivno sodelujemo z Univerzo na Primorskem, Fakulteto za vede o zdravju Izola, kjer vsako leto nudimo več kot tridesetim študentom klinično prakso na področju pediatrične zdravstvene nege, dispanzerskega zdravstvenega varstva odraslih, patronažnega zdravstvenega varstva, zdravstvene vzgoje in promocije zdravja ter življenjsko ogroženega pacienta in nujne medicinske pomoči.

Žal še vedno ni urejen sistem vrednotenja mentorstva na nacionalni ravni, za kar si prizadevam že od samega začetka dela v zdravstvenem domu. Na to temo sem izpeljal že vrsto aktivnosti tudi v sodelovanju z akademsko sfero, vendar se zadeve niso kaj bistveno premaknile na bolje. Vendar bomo vztrajali, ker se morajo stvari urediti, da bo sodelovanje učnih baz z akademsko sfero še bolj vzajemno in produktivno. Konec koncev smo bili vsi študenti in smo potrebovali klinično okolje, kjer smo zares izkusili kaj pomeni delati s pacienti in ostalimi v sistemu zdravstvenega varstva.

Znotraj naše organizacije podpiramo raziskave študentov dodiplomskega in podiplomskega študija zdravstvene nege ter drugih zdravstvenih ved. Namen raziskav je pomoč pri razvoju študija, spoznavanje bodočih kadrov in krepitev organizacijskega znanja, ki je doprinos k vsakodnevni praksi.

## ➔ Center za krepitev zdravja

Z vzpostavitvijo Centra za krepitev zdravja (CKZ) so otrokom, mladostnikom in odraslim na voljo številni programi vzgoje za zdravje in zdravstvene vzgoje, ki so usmerjeni v ohranjanje in krepitev zdravja ter pridobivanje zdravih življenjskih navad.

- Program priprava na porod in starševstvo (PPS)

Program sestavlja 8 srečanj, namenjenih nosečnicam in njihovim partnerjem. Program organizira in vodi dipl. medicinska sestra, sodelujejo pa še dipl. fizioterapevtka, univ. dipl. psihologinja, zdravnica urgentne medicine, dipl. med. sestre - izvajalke zobozdravstvene vzgoje in patronažne dipl. medicinske sestre. V letu 2019 smo izvedli 14 tečajev v obsegu 148 ur, tečaj je obiskalo 180 nosečnic in 107 partnerjev. Zdrave nosečnice in mamice v prvem letu po porodu so vabljeni tudi v program strokovno vodene redne tedenske telesne vadbe. Telovadba se



izvaja 1x tedensko, vodi jo strokovno usposobljena fizioterapevtka, je brezplačna. Udeležuje se jo povprečno 8-10 žensk.

- Program vzgoja za zdravje za otroke in mladostnike v vrtcih in šolah (ZVOM)

Znotraj zavoda je organizirana Služba vzgoje za zdravje otrok in mladostnikov, ki izvaja zdravstveno vzgojne aktivnosti v vzgojno-izobraževalnih ustanovah, v šolah, srednjih šolah, pa tudi v lokalnih skupnostih. Vsebine za izvajanje so predpisane v katalogu NIJZ, dodatno se izvajajo vsebine vezane na učni načrt in potrebe uporabnikov. V letu 2019 smo nudili 34 različnih ZV vsebin v obsegu 2.671,75 ur. Vsebine je poslušalo 12.086 poslušalcev, od tega 1.129 predšolskih otrok, 20 staršev, 9.842 osnovnošolcev, 980 srednješolcev in 250 pedagoških delavcev.

- Zdrav življenjski slog družine – družinska obravnava debelosti

Program »Družinska obravnava za zmanjševanje ogroženosti zaradi debelosti in zmanjšane telesne zmogljivosti« je izvajal multidisciplinarni tim: pediater, kineziolog, dietetik, psiholog in diplomirana medicinska sestra. Program je obiskovalo 20 otrok. V sklopu programa smo opravili 10 srečanj za otroke in starše.

- Program krepitev zdravja za odrasle

Skupinske delavnice in individualna svetovanja se izvajajo v prostorih CKZ v bivši trgovski hiši in v OŠ Kozara, v lokalnih skupnostih (npr. v delovni organizaciji, prostorih krajevne skupnosti, prostorih društva bolnikov ipd.). V letu 2019 je bilo v CKZ napotenih 1.104 oseb. Poleg delavnic so z zaposlenimi opravili 5.109 razgovorov.

- Delo na projektu »Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih«

Projekt je CKZ povezal z drugimi službami zavoda in omogočil, da je pridobili veliko dragocene opreme, pripomočkov za delo in znanja. V zavodu so se vzpostavile nove strukture (Skupina ZD za preventivo, koordinativni tim za otroke in mladostnike, koordinativni tim za odrasle, skupina za samooceno, skupina za sodelovanje pri presoji ustreznosti objektov).

V skupinah so nastali pomembni dokumenti:

- Strategija ZD za preventivo in akcijski načrt do 2024
- Samoocena ZD
- Presoja ustreznosti objektov





- Sodelovanje z lokalnimi skupnostmi

Center za krepitev zdravja je bil v povezavi z NIJZ iniciator ustanovitve »lokalnih skupin za krepitev zdravja - LSKZ«. Povezali smo se z vsemi šestimi občinami, ki jih pokriva delovanje ZD. V posameznih občinah smo k sodelovanju povabili lokalna društva, posameznike, klube, vse, ki skrbijo za zdravje občanov. Poleg tega smo povezali vseh 6 občin v centralno LSKZ, kjer sodelujejo tudi Center za socialno delo, Zavod za zaposlovanje, Zavod za zdravstveno zavarovanje, Ljudska univerza, Zavod za šolstvo, Svet invalidov. Z LSKZ smo v vseh občinah organizirali in izvedli skupne dogodke.

Zaposleni v CKZ so v letu 2019 organizirali in izvedli 91 javnih dogodkov. Potekali so na območju vseh šestih občin, v lokalnih skupnostih, delovnih organizacijah in v povezavi z različnimi društvi. Izvedli so tudi dogodek za makedonsko skupnost s prisotnostjo tolmačke makedonskega jezika.

Center za krepitev zdravja Nova Gorica je ekipa različnih strokovnjakov, učiteljev in motivatorjev, predvsem pa preprostih posameznikov, ki skupaj tvorijo zelo posebno skupino. V zadnjem letu smo s CKZ v svojem okolju postali prepoznavni in odmevni. Redno organiziramo svoje dogodke, vtkali pa smo se tudi v tradicionalne dogodke v lokalnih skupnostih in jim s tem dajemo nova zdrava sporočila. Največja posebnost CKZ je inovativnost, ustvarjalnost in neomajen delovni zagon. V povezavi z znanjem in izkušnjami znajo ustvariti vsebine in dogodke, ki imajo novo vrednost. CKZ Nova Gorica so ljudje, ki živijo z občutkom, da ustvarjajo nekaj, na kar bomo vsi ponosni, saj bodo pripomogli k boljšemu življenju sočloveka in razvoju sveta. Vsaka sprememba, ki jo izzovejo v eni osebi se širi naprej, zajame družino in okolico. Zavedajo se, da je biti motivator in spremljevalec ljudi, ki se trudijo, delajo in dosegajo uspehe neverjetna vloga. Prežema jih z zadovoljstvom, saj sodelujejo pri nečem dobrem in velikem. Vse to jih skupaj žene v odličnost in pišejo se nove dobre zgodbe.

## ➔ Patronažna služba

Patronažna služba (v nadaljevanju PS) vsebuje kot polivalentna dejavnost tako preventivno kot kurativno delovanje na področju zdravstvenega varstva žensk, otrok, kroničnih bolnikov in starostnikov.

V letu 2019, je PS opravila 14 % preventivnih obiskov, slovensko povprečje je 15 %, sami pa stremimo k višji številki, saj bi preventiva morala biti osnovna dejavnost patronažnega zdravstvenega varstva.

Od samega začetka leta 2018 je PS vključena v projekt „Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih“. Projekt se je s koncem leta 2019 zaključil, aktivnosti pa ostajajo, saj je bil prenos programa v





sistem zdravstvenega varstva, katerega plačnik je ZZZS. V PS smo v tem času poenotili delo z otročnicami in novorojenčki. Začeli smo z izvajanjem zdravstvenih posvetovalnic v lokalnih skupnostih. Le-te so ponekod lepo zaživele, v nekaterih lokalnih skupnostih pa se še uvajajo in razvijajo. Sodelovanje z lokalnimi skupnostmi ponekod terja veliko časa in angažiranja posameznih patronažnih medicinskih sester, kar včasih, zaradi velikega števila kurativnih obiskov, ni izvedljivo. Z izvajanjem analize terena, pa bomo počasi dokazali, da je delo patronažnih medicinskih sester na različnih terenih zelo različno in da bi določeni obiski morali biti vrednoteni tudi glede na to, kje se izvajajo.

Posamezna patronažna medicinska sestra je nosilka dejavnosti patronažnega zdravstvenega varstva na določenem terenskem področju. Patronažna služba ZD Nova Gorica izvaja dejavnost na področju šestih občin (Nova Gorica, Kanal, Brda, Miren-Kostanjevica, Šempeter-Vrtojba, Renče-Vogrsko). V letu 2019 je bilo v PS zaposlenih 22 diplomiranih medicinskih sester in 2 diplomirani delovni terapevtki. S koncem leta pa se kolektiv veča za dve novi patronažni medicinski sestri, v sklopu novonastalih „Centrov za duševno zdravje“, novega projekta v katerem bodo zopet pomembno in temeljno vlogo izvajale medicinske sestre.

Ena od delovnih terapevtk odhaja na novo zaposlitev v drugo zdravstveno ustanovo. Druga ostaja v ekipi še za pol leta. Prebivalci na našem terenu pa ne bodo ostali brez osnovne delovne terapije na domu, saj bomo patronažne medicinske sestre dodatno izobraževali, da bomo lahko v sklopu kompetenc, ki jih imajo izvajale tudi aktivnosti delovne terapije. Delovni terapevtki pa bosta zamenjali še dve dodatni patronažni medicinski sestri.

## ➔ Zdravstvena nega in ambulanta družinske medicine

Diplomirane medicinske sestre v preventivni dejavnosti ambulant družinske medicine prej imenovane referenčne ambulante, so v prvem letu oziroma od 01.04.2019 uvedbe plana programa storitev le-tega 100 % realizirale, za kar jim gre pohvala, saj postavljeni normativi vsekakor niso lahko dosegljivi. Najbolj pomembno pri tem je, da so v preglede in obravnavo zajeti vsi opredeljeni pacienti, in so le ti bili deležni kakovostne obravnavane in strokovnih storitev, ki ohranjajo zdravje, preprečujejo poslabšanje osnovne bolezni ali odkrijejo znake neke bolezni, ki bi lahko vodila v najhujša zdravstvena stanja.

Pridobili smo tri nove programe za izvajanje preventive v ambulantah družinske medicine in s tega naslova tudi zaposlovali diplomirane medicinske sestre.

Leto 2019 je prineslo spremembe protokolov obravnav, ZZZS je spremenil navodila o beleženju in zaračunavanju zdravstvenih storitev ter definiral kateri RA-ji se med seboj izključujejo.

Še naprej nadaljujemo dobro prakso periodičnih delovnih sestankov, ki se planirano izvajajo na tri mesece oziroma glede na potrebe delovnega procesa. Namen je prenos znanja in izkušenj, ki so pridobljene na izobraževanjih in tekom dela, redno pregledovanje opravljenih storitev,



vzpostavitev seznama neodzivnih pacientov znotraj naročilne knjige ter spremljanja seznama neodzivnih. Vzpostavili smo trdno vez z novoustanovljeno službo centra za krepitev zdravja. Aktivnosti med službama so potekale predvsem v smeri izboljševanja obravnav in storitev za naše uporabnike. Vzpostavili smo načine podajanja povratnih informacij o pacientih, ki so napoteni iz ambulant družinske medicine v center za krepitev zdravja, saj lahko le tako dosežemo želene cilje.

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

Preventivno delovanje v smeri preprečevanja okužb v naši zdravstveni ustanovi je ključnega pomena tako za naše uporabnike kot naše zaposlene, ker so posledice lahko zelo hude, saj lahko poslabšajo osnovno bolezen, podaljšajo trajanje zdravljenja, večajo se posledice zdravljenja, poslabšajo izide zdravljenja, vplivajo na zadovoljstvo in absentizem tako zaposlenih kot pacientov ter povečujejo finančne stroške.

Teoretična osnova delovanja in izvajanja ukrepov preventivnega in kurativnega delovanja na tem področju je dokument Program preprečevanja infekcij v zdravstveni ustanovi, ki ni statičen dokument, saj je deležen stalnih sprememb skladno z razvojem strokovnih smernic na tem področju in vseh ostalih sprememb.

Na rednih sestankih v zdravstveni negi vedno posvečamo pozornost temam preprečevanja infekcij kot so tehnično pravilno umivanje in razkuževanje rok, usposabljanje in izpopolnjevanje s tega področja na internih izobraževanjih.

Pri strokovnih nadzorih in notranjih presojah preverjamo praktično in teoretično znanje ter poznavanje navodil, ki veljajo v zdravstvenem domu.

Preko medicine dela, prometa in športa imamo dobro organizirano preverjanje cepilnega statusa zaposlenih in novo zaposlenih delavcev.

Zaposlene motiviramo za cepljenje proti sezonski gripi in v sklopu promocije zdravja na delovnem mestu tudi financiramo cepljenje.

Redno izvajamo postopke in ukrepe preprečevanja pogojev za razraščanje legionel v internem vodovodnem omrežju, kontinuirano spremljamo gibanje temperatur vode, redno izpiramo vodo iz pip, vzdržujemo objekte in strojno omrežje in druge aktivnosti, ki so s tem povezane.

Imamo učinkovit sistem ravnanja z odpadki iz zdravstva, ki ne predstavljajo posebno tveganje za zdravje ljudi kot tistimi, ki so infektivni.







## ➔ Informatika v zdravstveni negi

V letošnjem letu smo v vseh enotah fizioterapij uvedli nov modul za naročanje in planiranje pacientov. Sam proces uvajanja in izobraževanj je potekal nekaj mesecev. Izobraževanja smo izvajali s programsko hišo in asistentom na lokaciji.

Pri vnosu cepljenj nam je programska hiša uredila lažji vnos, da ne prihaja do napačnih vnosov. Ob polletnem poročilu za cepljenje je bila skladnost podatkov skoraj 100 %.

Zaradi mnogih sprememb smo s koordinatorico diplomiranih medicinskih sester v ambulantah družinske medicine izvedli predstavitev novih storitev in pravilnega vnosa obravnav, kontrole vnosa, pregled okrožnice ZZZS,.

S predstavnikom programske hiše smo izvedli izobraževanje za vse ambulante družinske medicine, kjer smo sistematično predstavili vse o vnosu obravnav. Dobili so navodila za kontrolo storitev in napak.

Vse ambulante so bile sprotno obveščene o vseh spremembah in novitetah iz okrožnic ZZZS. Zdravnike smo naučili uporabe pregleda dokumentov v informacijski hrbtenici, kjer so zbrani vsi pacientovi dokumenti. Pripravili smo jim navodilo za uporabo e- Posveta, saj ga mnogo od njih uporablja pri svojem delu.

Imeli smo dve delavnici za e-Bolovanje, ki smo jih pripravili skupaj z asistentom programske hiše. Na eno od teh je bila povabljena tudi predstavnica ZZZS, ki nam je predstavila pravila vnosa staležev. V e-BOL smo bili vključeni 18.12.2019, po veliki zaslugi medicinske sestre s specialnimi znanji, ki te stvari vodi.

Zaradi novega programa NIJZ IPPO in povezave za obračun v zdravstvenem programu Infoneta ISOZ21, je v decembru potekalo izobraževanje za CKZ.

Informacijski sistemi na področju zdravstvene nege in v neposredni povezavi z njo so del vsakodnevnega dela medicinskih sester, ki se z dneva v dan povečuje in postaja kompleksnejše. Vpeti smo v smernice in projekte na področju informatizacije zdravstvene nege in ostalih za njo pomembnih področjih, kot so elektronski zdravstveni zapis in zapis zdravstvene nege, eRecept, eReferenčne ambulante, interoperabilna hrbtenica eZdravje, zNET, sistem za upravljanje z informacijsko varnostjo, eRCO, eNaročanje, eKomunikacije, upravljanje kliničnega znanja in druge informacijske tehnologije.

Kader se iz tega področja redno dodatno usposablja na internih izobraževanjih, ki jih dosledno in zagnano koordinira medicinska sestra s specialnimi znanji.





## ➤ Nadzori Zdravstvenega inšpektorata

Vodenje zdravstvenih inšpekcijskih nadzorov znotraj zdravstvenega doma sodi v delokrog pomočnika direktorja za zdravstveno nego, ki aktivno sodeluje z inšpekcijo in je v večini primerov vedno prisoten ob nadzoru.

Zdravstveni inšpekcijski nadzori in pregledi se redno izvajajo po uradni dolžnosti, da se preveri upoštevanje izpolnjevanja zakonodaje na področju opravljanja zdravstvene dejavnosti, zakona o pacientovih pravicah, vodenja elektronskih čakalnih seznamov in čakalnih dob, nalezljivih bolezni, cepljenja in ravnanja s cepivi (proces naročanja, prevoza in hranjenja cepiv), minimalno sanitarno tehničnih pogojev v zdravstvenih ustanovah, sterilizacijskih postopkov ter distribucije sterilnega materiala do enot in nazaj, ravnanja z odpadki iz zdravstva, upoštevanja načrta gospodarjenja z odpadki, upoštevanju in izvajanju pravilnika o preprečevanju okužb z legionelo, opravljanju zdravniške službe, mentorstva zdravnikov, podjemne pogodbe z zaposlenimi zdravstvenimi delavci in drugo. V letu 2019 je bilo izvedenih 13 nadzorov na različnih lokacijah zdravstvenega doma. Neskladij ni bilo ugotovljenih. Vse pomanjkljivosti, ki so bile zgolj administrativne narave smo odpravili. Vsi zapisniki o nadzorih se hranijo pri pomočniku direktorja za zdravstveno nego.

## ➤ Kakovost v zdravstveni negi

Kakovost v zdravstveni negi razumemo kot navaja tudi Robida: uspešnost naših posegov, ki izboljšajo zdravstveno stanje pacienta. Varnost, v smislu, da pacientu ne škodimo. Pravočasnost, da pacientov ne pustimo čakati. Učinkovitost, tako, da izvedemo aktivnosti ceneje, z enakim izidom. Enakost, da ne prihaja do razlik med ljudmi, naj si bo glede spola, starosti, socialnega statusa in podobno. Osredotočenje na pacienta, da ga obravnavamo kot sebi drage ljudi.

Vendar prizadevanje zagotavljanja kakovosti zdravstvene nege, ne zagotavljajo nujno tudi kakovosti delovanja celotnega sistema zdravstvenega varstva. Vsak sistem je del neke širše celote. Navzven je zdravstveni sistem del širšega sistema upravljanja, ki ga predstavlja država, notranje pa se deli na strokovna združenja, kupce zdravstvenega varstva, izvajalce zdravstvenega varstva in zaposlene.

Kakovost zdravstvene obravnave je nenehen napor vseh, ki delajo v zdravstvu, prav tako pa tudi pacientov in njihovih svojcev, raziskovalcev, plačnikov, načrtovalcev in ljudi v izobraževalnem sistemu, da napravijo spremembe, ki bodo pripeljale do boljših zdravstvenih izidov za paciente, boljše uspešnosti delovanja sistema in boljšega razvoja strokovnjakov.





Zagnano ohranjamo in razvijamo sistem vodenja kakovosti po ISO 9001:2015, ki je postal del organizacijske kulture zavoda in ga preko strokovnih nadzorov in notranjih presoj redno preverjamo.

Naj zaključim z zahvalo vsem medicinski sestram v zavodu, tudi tistim, ki delujejo v strokovnih in podpornih službah, ki v tem poročilu niso bile posebej izpostavljene, in to so: centru za duševno zdravje otrok, mladine in odraslih, centru za zdravljenje zasvojenosti, reševalni službi in nujni medicinski pomoči, informatiki v zdravstvu, skladišču in nabavi in arhivu zdravstvene dokumentacije.

Zahvala za delovanje zavoda, gre seveda tudi zaposlenim v recepciji ter tehnično vzdrževalnim službam.

*»Biti medicinska sestra ni delo, ampak način življenja, saj vsak pacient potrebuje junaka«.*

**Pomočnik direktorja za zdravstveno nego**

Alan Furlan, dipl. zdravstvenik, 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 odtelej 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 in
- Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

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 26 lokacijah:

|  |   |
|--|---|
| <b>Nova Gorica,<br/>Rejčeva 4</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 ambulant družinske medicine (ADM) in 6 referenčnih ambulant (RA)</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>• fizioterapija</li> <li>• očesna ambulanta</li> <li>• ambulanta za bolezni ščitnice in diabetes</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>• psihiatrija</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• nevro-fizioterapija</li> <li>• 1 ADM in 1 RA</li> </ul>  |
| <b>Nova Gorica, Gregorčičeva 16</b>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ADM in 2 RA</li> </ul>   |
| <b>Nova Gorica, VID, ul. V. Vodopivca 21</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• fiziatrija</li> </ul>  |
| <b>Nova Gorica, Cankarjeva 62</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• dermato-venerološki dispanzer</li> </ul>   |
| <b>N. Gorica, Delpinova 22, OŠ Kozara, Grad. brig. 7</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Center za krepitev zdravja</li> </ul>  |
| <b>Šempeter pri Gorici</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 ADM in 3 RA</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>UC v SB dr. Franca Derganca v Šempetru</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulanta za hitre preglede</li> </ul>   |
| <b>Kanal</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ADM in 2 RA</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>• 1 ADM in 1 RA</li> <li>• patronažna služba</li> </ul>  |
| <b>Dobrovo</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ADM in 1 RA</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>   |
| <b>Kojsko</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ADM in 1 RA</li> </ul>   |
| <b>Miren</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 ADM in 2 RA</li> <li>• patronažna služba</li> <li>• fizioterapija</li> </ul>   |
| <b>Kostanjevica na Krasu</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ADM (referenčna ambulanta spada pod ADM v Mirnu)</li> </ul>  |
| <b>Renče</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ADM in 1 RA</li> </ul>   |
| <b>Dornberk</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ADM in 1 RA, fizioterapija</li> </ul>  |
| <b>Branik</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ADM in 1 RA, patronažna služba</li> </ul>  |
| <b>Socialni zavodi</b>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DU Nova Gorica, Gradišče, Podsabotin in 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,
  - ambulanta za psihiatrijo;
- fizioterapija;
- zdravljenje zasvojenosti;
- patronažno varstvo z zdravstveno nego;
- zdravstvena vzgoja;
- laboratorijske storitve (hematološki, urinski, biokemični 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
- Služba za diagnostično in sekundarno dejavnost
- Služba za fizioterapijo
- Patronažna služba in zdravstvena vzgoja
- Služba za laboratorijsko diagnostiko
- Reševalna služba
- Center za zdravljenje zasvojenosti (CZZ)
- Center za mentalno zdravje (CMZ)
- Center za krepitev zdravja (CKZ)
- 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 2019 deloval v sestavi:

| IME IN PRIIMEK                        | PREDSTAVNIK  |
|---------------------------------------|--|
| mag. Lara Beseničar Pregelj, dr. med. | Predsednica, predstavnica zaposlenih                           |
| Matjaž Bric                           | Član, predstavnik zaposlenih                                   |
| Polona Campolunghi Pegan, dr. med.    | Članica, predstavnica zaposlenih                               |
| Marjana Gorjan, dipl. fizioterapevt   | Članica, predstavnica zaposlenih                               |
| Ljubka Čargo                          | Članica, predstavnica Mestne občine Nova Gorica                |
| Gregor Humar, dipl. ekonomist         | Član, predstavnik Mestne občine Nova Gorica                    |
| Valdij Peric                          | Član, predstavnik Občine Šempeter-Vrtojba                      |
| Risto Djurič                          | Član, predstavnik Občine Kanal ob Soči                         |
| Kostja Jelinčič, dr. med.             | Član, predstavnik Občine Brda                                  |
| Suzana Černe                          | Namestnica predsednice, predstavnica Občine Miren-Kostanjevica |
| Florida Petelin                       | Članica, predstavnica Občine Renče-Vogrsko                     |
| Igor Vuk                              | Član, predstavnik zavarovancev/uporabnikov                     |

Svet zavoda ima zlasti naslednje pristojnosti:

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



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

### 2.5.2 DIREKTOR ZAVODA

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

Direktor ima zlasti naslednje pristojnosti:

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

### 2.5.3 STROKOVNI VODJA ZAVODA

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

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

Strokovni vodja ima zlasti naslednje naloge in pristojnosti:

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



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

#### 2.5.4 STROKOVNI SVET ZAVODA

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

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

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



## 2.6 OSEBNA IZKAZNICA

|                      |   |
|----------------------|---|
| Ime zavoda:          | Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica                             |
| Skrajšano ime:       | Zdravstveni dom Nova Gorica   |
| Sedež:               | Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica                                       |
| Registrski podatki:  | Register Okrožnega sodišča v Novi Gorici<br>Registrski vložek 1/1904/00 |
| Matična številka:    | 5107148   |
| ID številka za DDV:  | SI77057767  |
| Transakcijski račun: | 01284-6030922852 pri Banki Slovenije                                    |
| Direktor:            | Petra Kokoravec, dr. med., spec. druž. medicine                         |
| Strokovna vodja:     | prim. Lilijana Besednjak Kocijančič, dr. med., spec. pediater           |
| Telefon:             | centrala (05) 33 83 200<br>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, 88/16 – ZdZPZD in 64/17 in 1/19 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K in 36/19),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [15/08](#)-ZPacP, [58/08](#), [107/10](#)-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2019 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019 z ZZZS.

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819, 13/18 – ZJF-H, 83/18 in 19/19),
- 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, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, [108/13](#), [94/14](#), 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih



- osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, [108/13](#) in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
  - Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. [108/13](#)),
  - Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18 in 7/19),
  - 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 024-17/2016/29 z dne 16. 01. 2020)

Interni akti zavoda:

- Odlok o ustanovitvi o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica;
- Statut javnega zavoda Zdravstveni dom Nova Gorica številka 03-28/9 z dne 5.02.2005 s spremembami;
- 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 kapitalske naložbe,
- dolgoročno dana posojila in depoziti,
- dolgoročne terjatve iz poslovanja

##### 4.1.1.1 Neopredmetena dolgoročna sredstva

Nabavna vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev v znesku 259.974,05 € 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 popravek vrednosti v višini 211.382,96 €, sedanja knjigovodska vrednost teh sredstev na obračunski dan znaša 48.591,09 €. V letu 2019 smo nabavili programsko opremo za dokumentarni sistem in program za potrebe zdravstvene vzgoje.



#### 4.1.1.2 Opredmetena osnovna sredstva

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

##### 4.1.1.2.1. Nepremičnine

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

- na dan 31.12.2018 skupaj 3.014.582,36 €
- na dan 31.12.2019 skupaj 3.290.318,70 €

| Vrsta sredstva | nabavna vrednost €  | popravek vrednosti € | sedanja vrednost €  |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Zemljišča      | 91.015,10           | 0                    | 91.015,10           |
| Stavbe         | 6.969.946,71        | 4.143.024,26         | 2.826.922,45        |
| V gradnji      | 372.381,15          | 0                    | 372.381,15          |
| <b>Skupaj</b>  | <b>7.433.342,96</b> | <b>4.143.024,26</b>  | <b>3.290.318,70</b> |

Povečanje vrednosti nepremičnin med poslovnim obdobjem v vrednosti 275.736,34 € je posledica:

- med letom obračunanega popravka vrednosti po predpisanih amortizacijskih stopnjah v višini 188.538,17 €
- dokončanje investicije Deskle v višini 294.047,92 €
- povečanje nepremičnin v pridobivanju: - investicija Nova Gorica v višini 168.726,59 €,  
- investicija Šempeter v višini 1.500,00 €,

##### 4.1.1.2.2. Oprema

Nabavna vrednost opreme na dan 31.12.2019 znaša 6.229.718,73 €, popravek vrednosti opreme znaša 4.663.549,59 € neodpisana sedanja vrednost pa 1.566.169,14 €. Stopnja knjigovodske odpisanosti opreme znaša 74,86 % in je za 1,53 odstotne točke nižja kot v predhodnem letu. Tudi vsa oprema, ki je knjigovodsko odpisana je povsem uporabna, kar je posledica rednega vzdrževanja in skrbnega ravnanja zaposlenih. Vrednost opreme po posameznih skupinah prikazuje spodnja tabela.

| vrsta opreme        | nabavna vrednost € | popravek vrednosti € | sedanja vrednost € | Odpis % |
|---------------------|--------------------|----------------------|--------------------|---------|
| medicinska          | 2.084.997,30       | 1.638.159,50         | 446.837,80         | 78,57   |
| pohištvo            | 1.045.924,21       | 864.722,80           | 181.201,41         | 82,68   |
| računalniška oprema | 361.559,38         | 304.113,94           | 57.445,44          | 84,11   |
| vozila              | 1.770.924,99       | 977.473,92           | 793.451,07         | 55,20   |
| drobni inventar     | 458.095,49         | 458.095,49           | 0,00               | 100,00  |



|               |                     |                     |                     |              |
|---------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| druga oprema  | 508.217,36          | 420.983,94          | 87.233,42           | 82,84        |
| <b>Skupaj</b> | <b>6.229.718,73</b> | <b>4.663.549,59</b> | <b>1.566.169,14</b> | <b>74,86</b> |

Med večje nabave v letu 2019 štejemo:

- nabavo treh reševalnih vozil v skupnem znesku 373.789,87 €,
- tri manjša vozila za patronažno službo v skupnem znesku 29.115,20 €,
- medicinska oprema v skupnem znesku 132.566,36 €, od tega 2 respiratorja 18.067,70 €, 2 aparata za merjenje bilirubina 10.526,18 €, aparati za fizioterapijo 42.384,88 €, EKG aparati 18.195,06 €, kolposkop in ctg aparat za dispanzer za žene 12.170,92 €,
- pohištvo v skupnem znesku 72.103,78 € od tega 17.063,78 za fizioterapijo Deskle,
- računalniki in računalniška oprema v skupnem znesku 33.378,98 €

#### 4.1.1.3. Dolgoročno dana posojila in depoziti

Zavod je v preteklih letih odobril zaposlenim stanovanjska posojila. V letu 2019 je zaposlena v celoti vrnila posojilo, tako da na dan 12.2019 zavod ne izkazuje sredstev na tem kontu.

#### 4.1.1.4. Dolgoročne terjatve iz poslovanja

Dolgoročnih terjatev iz poslovanja zavod nima.

### 4.1.2. KRATKOROČNA SREDSTVA

#### 4.1.2.1. Denarna sredstva v blagajni zavoda

Stanje sredstev v gotovini zavod na dan 31.12.2019 ne izkazuje.

#### 4.1.2.2. Dobroimetje pri finančnih ustanovah

Dobroimetje pri finančnih ustanovah, so sredstva na podračunu zavoda pri UJP Nova Gorica v višini 170.438,92 €, denar na poti od zavoda do banke v višini 2.000 € in depozit na odpoklic pri poslovni banki v višini 5.150.238,09 €.

#### 4.1.2.3. Kratkoročne terjatve do kupcev

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2019 znašajo 179.321,25 €, upoštevajoč njihov popravek vrednosti. Izkazan znesek je posledica načina fakturiranja, saj račune izstavljamo enkrat mesečno za pretekli mesec, plačilni rok je do 30 dni. Terjatve imamo zlasti do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Zavarovalnice Adriatic, Zdravstvene zavarovalnice Triglav za stroške prostovoljnega zavarovanja, terjatve za izstavljene račune za preventivne zdravstvene preglede do podjetij ter terjatve do samoplačnikov in zasebnih zdravstvenih delavcev koncesionarjev. Kot dvomljive in sporne izkazujemo terjatve do dolžnikov v stečajnih postopkih in prisilni poravnavi. Skupni znesek vseh dvomljivih in spornih terjatev na dan 31.12.2019 znaša 5.798,43 €. Za postopek izterjave neplačanih terjatev imamo izdelana interna navodila.



#### 4.1.2.4. Dani predujmi

Zavod na dan 31.12.2019 izkazuje dano varščino po pogodbi o najemu prostora v višini 2.504,26 €.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 583.208,10 € so terjatve do posrednih in neposrednih proračunskih uporabnikov t. j. do ZZZS, do Ministrstva za zdravje, občin ustanoviteljic in drugih posrednih proračunskih uporabnikov. V okviru teh terjatev znaša terjatev do ZZZS 564.324,84 €.

#### 4.1.2.6. Kratkoročne finančne naložbe

Kratkoročne finančne naložbe znašajo 5.150.000,00 € in predstavljajo kratkoročna finančna sredstva zavoda pri poslovnih bankah na dan 31.12.2019. Sredstva so namenjena za investicije zdravstvenega doma.

#### 4.1.2.7. Kratkoročne terjatve iz financiranja

Kratkoročne terjatve iz financiranja v znesku 689,97 € so terjatve iz naslova obračunanih obresti od kratkoročnih naložb v letu 2019 in zapadejo ob zapadlosti depozita.

#### 4.1.2.8. Druge kratkoročne terjatve

Druge kratkoročne terjatve v znesku 73.649,03 € so terjatve za refundacijo bolznin in invalidnin, terjatve iz prefakturiranja do Zdravstvenega doma zobozdravstveno varstvo in zasebnikom s koncesijo, terjatve iz naslova projektov ter druge kratkoročne terjatve (za vstopni DDV, za odškodninske zahteve do zavarovalnic in podobno).

#### 4.1.2.9. Aktivne časovne razmejitve

Aktivne časovne razmejitve so razmejeni stroški za vnaprej plačane naročnine za strokovno literaturo za leto 2020 ki na dan 31.12.2019 znašajo 1.939,69 €.

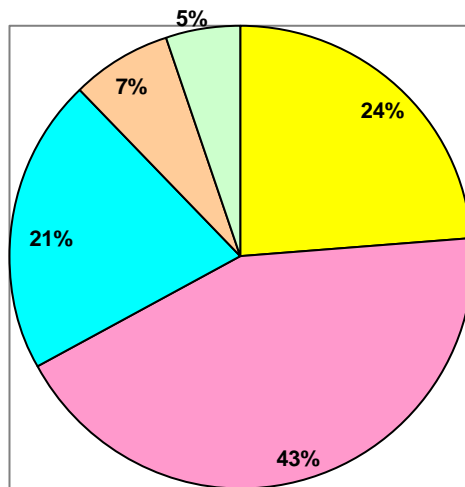
#### 4.1.2.10 Zaloge

Na dan 31.12.2019 je vrednost zalog znašala 26.876,71 €. Struktura je razvidna iz preglednice.

| Vrsta                            | Stanje 31.12.19 v € | Stanje 31.12.18 € | Indeks | %       |
|----------------------------------|---------------------|-------------------|--------|---------|
| Zdravstveni material in zdravila | 6.391,02            | 7.997,37          | 79,91  | 23,78%  |
| Laboratorijski material          | 1.847,50            | 1.844,36          | 100,17 | 6,87%   |
| Pisarniški material              | 11.589,44           | 13.559,98         | 85,47  | 43,12%  |
| Material v sterilizaciji         | 5.636,73            | 6.508,83          | 86,60  | 20,97%  |
| Drugi material                   | 1.412,02            | 1.321,60          | 106,84 | 5,25%   |
| Skupaj                           | 26.876,71           | 31.232,14         | 86,05  | 100,00% |



Strukturo zalog prikazuje grafikon:



**Struktura zalog**

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

#### 4.1.3. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so:

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

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

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

Zavod izkazuje obveznosti za prejete varščino iz naslova garancije za dobro izvedbo poslov za izdelavo projektne dokumentacije za investicijo Nova Gorica in za gradbena dela v Desklah v skupnem znesku 34.239,58 €.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 704.970,87 € so obveznosti za plače in prejemke zaposlenih z obračunanimi dajatvami iz bruto plač za mesec december 2019, ki so bile izplačane 10.1.2020.

###### 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 31.12.2019 znašajo 286.844,93 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod izpolnjuje pravočasno in v polnem obsegu. Plačilni rok pri dobaviteljih je pretežno 30 dni. Za



plačila pred iztekom plačilnega roka se dogovarjamo cassasconto v višini 0,05% za vsak dan predčasnega plačila. Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2019 znašajo 53.223,99 €. Največji dobavitelji zavoda v letu 2019 so:

| Dobavitelj  | Vrednost € |
|---|------------|
| Ingstep d.o.o.                                    | 269.472,19 |
| Meditra d.o.o.                                    | 222.168,12 |
| Goriška lekarna                                   | 167.903,56 |
| Žnidarčič Manuel s.p. E-MT                        | 111.252,38 |
| Želva d.o.o.                                      | 111.229,90 |
| Nacionalni laboratorij za zdravje okolje in hrano | 110.941,59 |
| Sanolabor d.d.                                    | 100.581,76 |
| Stvar d.o.o.                                      | 95.221,00  |
| Splošna bolnišnica Šempeter                       | 84.649,95  |
| Roche farmacevtska družba d.d.                    | 80.931,14  |

#### 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 31.12.2019 zavod izkazuje na tem kontu vrednost 176.042,76 €. 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 dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja, obveznost za davek na dodano vrednost in obveznost na podlagi odtegljajev do prejemkov zaposlenih.

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

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

#### 4.1.3.1.6 Pasivne časovne razmejitev

Pasivne časovne razmejitve so obračunani stroški za storitve, ki so bile opravljene, vendar računov zavod še ni prejel oz. za kratkoročno odložene prihodke iz naslova projektov. Obveznosti le teh zavod na dan 31.12.2019 izkazuje v višini 65.049,01 €.

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

#### 4.1.3.2.1 Dolgoročno razmejeni prihodki

V okviru tega konta uvrščamo prejete donacije in druga namenska sredstva, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Zavod izkazuje obveznosti za donacije v višini 937,38 € in



za osnovna sredstva financirana iz projektov v višini 96.558,07 €. V letu 2019 je zavod prejel sredstva iz projektov za nabavo osnovnih sredstev v višini 82.400,32 €.

#### 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 31.12.2019 znaša 11.413.104,60 €. Sredstva so se v primerjavi s preteklim letom povečala za prenos investicije FTH Deskle v višini 324.804,01 € in delno financirano prejeta reševalno vozilo v višini 38.558,80 €, V sredstva so vključena tudi namenska sredstva za gradnjo v višini 5.900.000,00 € 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 31.12.2019, usklajeni s knjigovodskimi podatki občin ustanoviteljic.

#### 4.1.3.2.3. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe zavod ne izkazuje.

#### 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 2019 znašala 1.766,44 €. Presežek prihodkov nad odhodki se je v poslovnem letu 2019 povečal za 753.339,89 €, kolikor znaša realizirani presežek tekočega leta. Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2019 nismo obračunali v skladu s pojasnilom DURS-a št. 4200-28/2010, od 23.2.2010. Presežek prihodkov nad odhodki se deli med občine ustanoviteljice v skladu s Sporazumom o porabi sredstev ustvarjenega presežka prihodkov nad odhodki javnega zavoda Zdravstveni dom osnovno varstvo Nova Gorica, ki so ga sprejeli župani vseh občin ustanoviteljic javnega zavoda. Presežek preteklih let je razporejen v skladu s sklepi sveta zavoda in potrjeni s soglasjem kolegija županov:

- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-8 z dne 13.7.2016 za gradnjo nove stavbe ZD v Novi Gorici in podzemnih parkirišč za potrebe ZD se nameni 1.455.828,83 €,
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-12 z dne 17.2.2017 in sklep št. 410-18/2016-17 z dne 26.5.2017 - za stroške specializacije medicine dela v skupnem znesku 172.440,30 €. V letu 2018 smo znesek znižali za realizirane stroške v višini 37.684,51 €, v letu 2019 pa za znesek 39.155,41 €.
- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-16 z dne 26.5.2017 se nameni 285.000 € za izgradnjo fizioterapije v Desklah in 494.556,25 € za preureditev prostorov za reševalno službo na Rejčevi in preureditev prostorov za arhiv v stavbi Gradnikove brigade v Novi Gorici.





- Sklep kolegija županov št. 410-18/2016-29 z dne 5.11.2019 se nameni 45.000 € za dokončanje investicije fizioterapije v Desklah in 472.120,03 € za investicijo v Šempetru.
- V letu 2019 je bila investicija v Desklah zaključena. Vrednost celotne investicije skupaj z opremo je znašala 324.804,01 € in je bila v celoti prenesena na obveznost za sredstva prejeta v upravljanje.

## 4.2. POSLOVANJE V LETU 2019

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 2019 so znašali **14.049.226,53 €** in so razmejeni na:

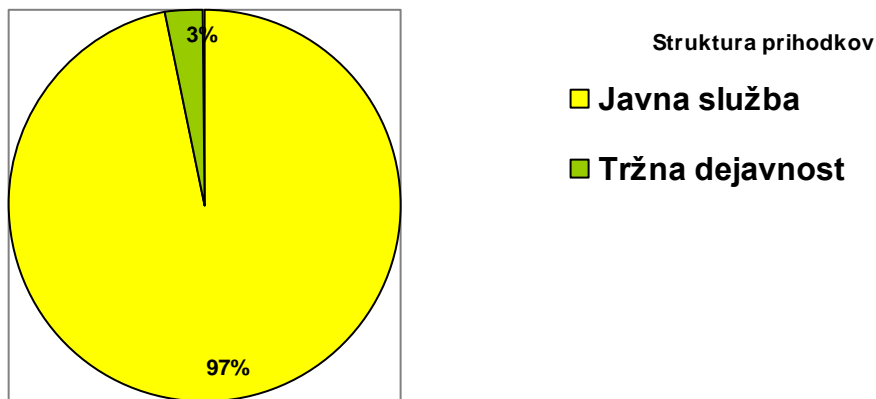
- prihodke od izvajanja javne službe v višini 13.601.469,14 €,
- prihodke in naslova tržne dejavnosti v višini 447.757,39 €.

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), Pravilnikom o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS št 109/07, 68/09) in Navodilom v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 01. 2020)

Zaradi večjega obsega dejavnosti iz javne službe se je delež prihodkov iz naslova tržne dejavnosti v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal in znaša 3,18 %. 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 12,4 % višji, prihodki od prostovoljnega zavarovanja pa za 16,5 % višji kot v predhodnem letu.

V prihodkih obveznega zavarovanja je vključena tudi odprava neporabljenega dela dolgoročno razmejenih prihodkov v bilančnem znesku 100.682,50 €, ki so bili oblikovani v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov pred letom 2011, namenjen pokrivanju stroškov amortizacije oz. prejetih namenskih sredstva ZZZS-ja za informatizacijo. Po navodilih Ministrstva za finance je bilo potrebno v letošnjem letu te neporabljene pasivne časovne razmejitev v celoti odpraviti.

Višji prihodki iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja so rezultat višjih cen zdravstvenih storitev na letnem nivoju in povečanega obsega dejavnosti (pridobitev dodatnih timov fizioterapije v začetku leta, dodatno ambulanto družinske medicine, treh referenčnih ambulant, nagrajevanju preseganja glavarinskih količnikov v splošnih ambulantah in dispanzerjih za otroke in šolarje, dodatnega plačila cepljenja in preseganju programa v skladu s splošnim dogovorom 2019 v specialističnih službah).

Iz naslova projektov, ki so se v letu 2019 izvajali v polnem obsegu, je bilo realiziranih 590.826,18 €.

Drugi prihodki za izvajanje javne službe, kamor uvrščamo refundacije plač za redno delo pripravnikov in specialistov in druge prihodke financirane s strani občin ustanoviteljic, so se v letu 2019 zmanjšali. Prihodki iz trga so se v primerjavi s preteklim letom rahlo povečali zaradi višjih cen storitev. Prihodki od obresti so bili v višini lansko letne realizacije. Izredni prihodki poslovnega leta 2019 so bili nižji od planiranih in predstavljajo:

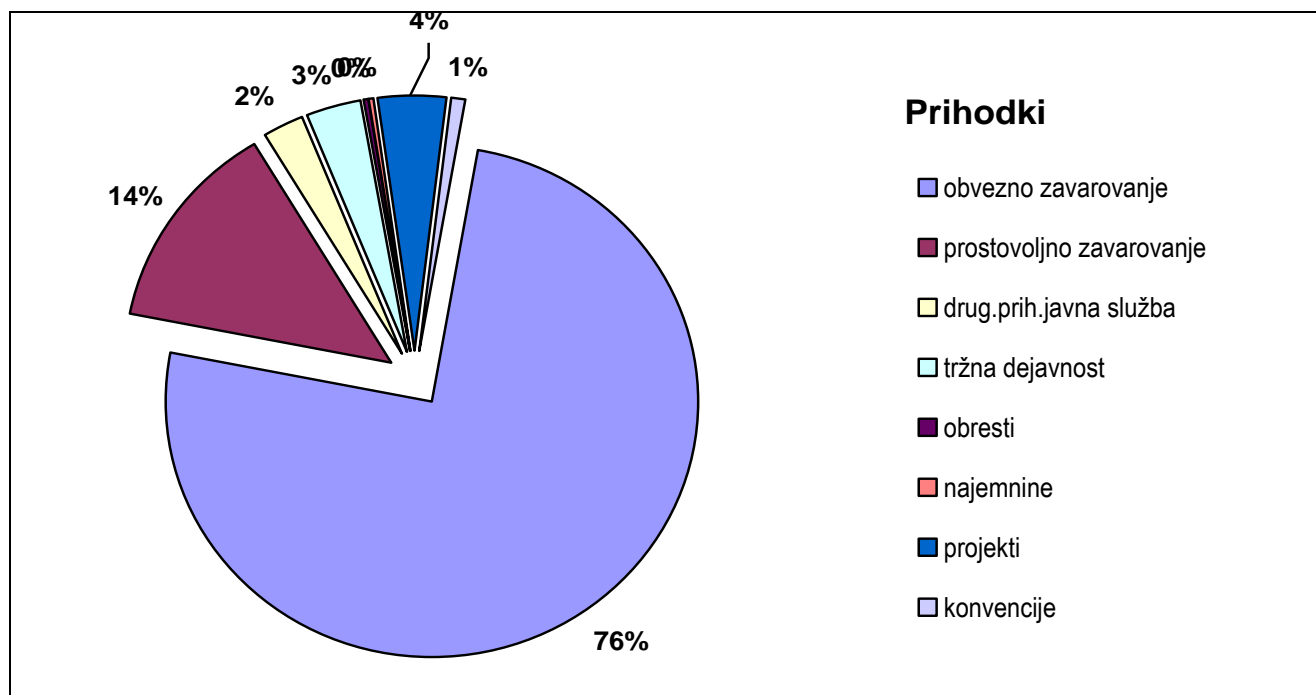
- 6.490,00 € prodajo rabljenih osnovnih sredstev;
- 5.349,82 € prejete donacije za izobraževanje;
- 6.367,93 € prejete odškodnine od zavarovalnic;
- 2.044,99 € druge izredne prihodke.



Pregled prihodkov v poslovnem letu 2019, primerjava s planom in s preteklim letom:

| Vrsta prihodkov   | Realizacija I-XII/2019 | Plan 2019         | Realizacija I-XII/2018 | Real I-IX-2019/plan 2019 | Real I-IX-2019/Real I-IX-2018 |
|---|------------------------|-------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|   | v €                    | v €               | v €                    | Idx                      | Idx                           |
| <b>1. Prihodki od poslovanja</b>                          | <b>13.983.909,38</b>   | <b>13.445.093</b> | <b>12.410.978,12</b>   | <b>104,0</b>             | <b>112,7</b>                  |
| Obvezno zavarovanje                                       | 10.551.201,58          | 10.071.661        | 9.384.017,02           | 104,8                    | 112,4                         |
| Prostovoljno zavarovanje                                  | 1.882.798,11           | 1.669.059         | 1.616.708,79           | 112,8                    | 116,5                         |
| Konvencije, dializni in onkološki prevozi                 | 115.082,62             | 106.224           | 101.165,81             | 108,3                    | 113,8                         |
| Drugi prihodki za opravljanje javne službe in refundacije | 347.670,57             | 489.140           | 561.032,72             | 71,1                     | 62,0                          |
| Najemnine   | 48.572,93              | 50.601            | 48.659,63              | 96,0                     | 99,8                          |
| Prihodki od podjetij, samoplačniki idr. prihodki iz trga  | 447.757,39             | 431.489           | 431.488,88             | 103,8                    | 103,8                         |
| Prihodki od projektov                                     | 590.826,18             | 626.919           | 267.905,27             | 94,2                     | 220,5                         |
| <b>2. Prihodki od obresti</b>                             | <b>42.012,77</b>       | <b>40.000</b>     | <b>43.853,27</b>       | <b>105,0</b>             | <b>95,8</b>                   |
| <b>3. Izredni prihodki</b>                                | <b>23.304,38</b>       | <b>40.000</b>     | <b>41.179,67</b>       | <b>58,3</b>              | <b>56,6</b>                   |
| <b>Skupaj prihodki</b>                                    | <b>14.049.227</b>      | <b>13.525.093</b> | <b>12.496.011</b>      | <b>104</b>               | <b>112,43</b>                 |

Grafikon prikazuje strukturo prihodkov v letu 2019:



#### 4.2.2 ODHODKI

Skupni odhodki zavoda za leto 2019 v znesku 13.295.886,64 € so za 9,38 % višji od odhodkov v predhodnem letu in za 1,3 % nižji od planiranih.



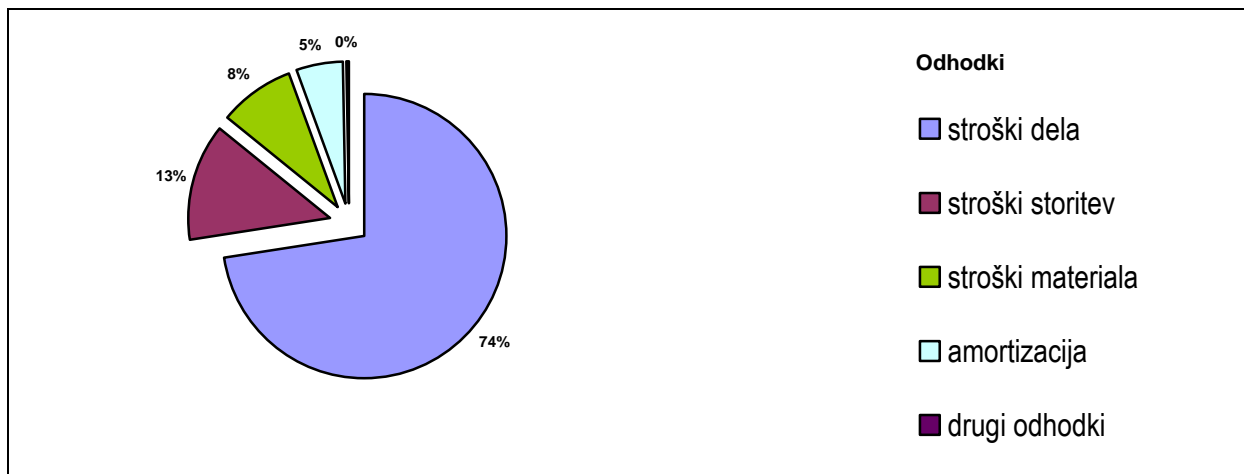
Struktura prihodkov je razvidna iz preglednice:

| Struktura odhodkov    | Realizacija I-IX/2019 | plan 2019         | Realizacija I-XII/2018 | Real I-IX-2019/plan 2019 | Real I-IX-2019/Real I-IX-2018 |
|-----------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                       | v €                   | v €               | v €                    | Idx                      | Idx                           |
| Stroški dela          | 9.641.059             | 9.940.378         | 8.887.367              | 97                       | 108,48                        |
| Stroški storitev      | 1.784.082             | 1.732.088         | 1.555.428              | 103                      | 114,70                        |
| Stroški materiala     | 1.117.730             | 1.082.428         | 998.500                | 103                      | 111,94                        |
| Amortizacija          | 698.568               | 650.757           | 640.924                | 107                      | 108,99                        |
| Drugi odhodki         | 54.447                | 65.000            | 73.119                 | 84                       | 74,46                         |
| <b>Skupaj odhodki</b> | <b>13.295.887</b>     | <b>13.470.651</b> | <b>12.155.338</b>      | <b>99</b>                | <b>109,38</b>                 |

Iz preglednice je razvidno, da so se v primerjavi s preteklim letom:

- stroški dela povečali za 8,48 %,
- stroški materiala povečali za 11,94 %,
- stroški storitev povečali za 14,70 %,
- stroški amortizacije povečali za 8,99 %.

Strukturo odhodkov prikazuje grafikon:



#### 4.2.2.1 Stroški dela

Izkazani stroški dela so v letu 2019 za 8,48 % višji kot v preteklem letu in dosegajo 96,99 % načrtovanih stroškov za leto 2019. Število zaposlenih iz ur se je povečalo za 3,77 %. Podroben pregled po posameznih vrstah stroškov dela prikazuje spodnja tabela.

| Stroški dela | Realizacija I-IX/2019 | plan 2019 | Realizacija I-XII/2018 | Real I-IX-2019/plan 2019 | Real I-IX-2019/Real I-IX-2018 |
|--------------|-----------------------|-----------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|              |                       |           |                        |                          |                               |



|                                       |                  |                  |                  | 2019      | IX-2018       |
|---------------------------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|---------------|
|                                       | v €              | v €              | v €              | Idx       | Idx           |
| Bruto plače                           | 7.579.886,41     | 7.771.737        | 6.948.942,98     | 97,5      | 109,1         |
| Regres, odpravnine, jubilejne nagrade | 306.498,55       | 356.353          | 304.179,30       | 86,0      | 100,8         |
| Prispevki in davki na plače           | 1.225.671,17     | 1.251.390        | 1.125.744,80     | 97,9      | 108,9         |
| Prehrana med delom                    | 228.502,47       | 235.987          | 214.449,45       | 96,8      | 106,6         |
| Prevoz na delo                        | 187.585,54       | 205.551          | 185.870,71       | 91,3      | 100,9         |
| Dodatno pokojninsko zavarovanje       | 112.915,19       | 119.361          | 108.179,88       | 94,6      | 104,4         |
| <b>Skupaj stroški dela</b>            | <b>9.641.059</b> | <b>9.940.378</b> | <b>8.887.367</b> | <b>97</b> | <b>108,48</b> |

Plače in druge prejemke iz delovnega razmerja izplačujemo v skladu z zakonodajo. Bistvene spremembe s preteklim letom na področju plač so bile:

- povečanje plačnih razredov vsem zaposlenim razen zdravnikom za 1 plačni razred s 1.1.2019
- povečanje 1 plačnega razreda vsem zaposlenim z najmanj visoko izobrazbo razen zdravnikom za 1 plačni razred s 1.11.2019
- povečanje dodatkov za manj ugodne delovne razmere vsem zaposlenim (nočno, nedeljsko in praznično delo s 1.9.2019
- izplačilo za regres v višini 886,63 € za vse zaposlene oz. 1.050 € za zaposlene do 17 PR,
- Realizacija 38. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti glede prevedbe zdravstvenih tehnikov na delovna mesta s kompetencami diplomiranih medicinskih sester.

Stroški za regres in druge prejemke iz delovnega razmerja so bili obračunani v višini lansko letnih, vendar manj od planiranih zaradi nerealiziranih upokojitev.

Stroški za prevoz na delo so bili v višini lansko letnih, medtem ko so bili stroški za prehrano za 6,6 % višji od lanskoletnih.

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 2019 je bila zaposlenim izplačana delovna uspešnost v bruto znesku 91.798 €. Skladno z metodologijo izračuna znaša razlika med dovoljenim in izplačanim obsegom -10.017 €. Navedeni znesek se v skladu z določili uredbe poročuna v kasnejših obdobjih oziroma iz presežkov preteklih obdobj. 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

Realizirani stroški materiala v letu presegajo načrtovane stroške za 3,26 % in so za 11,94 % višji kot v lanskem letu. V primerjavi z letom 2018 so se povečali stroški za ne zdravstveni material in strokovno literaturo zaradi nabav materiala v okviru projekta centra za krepitev zdravja. Gre predvsem za promocijski in oglaševalski material za udeležence delavnic in dogodkov na lokalnih skupnostih.

| Stroški materiala                    | Realizacija I-IX/2019 | plan 2019        | Realizacija I-XII/2018 | Real I-IX-2019/plan 2019 | Real I-IX-2019/Real I-IX-2018 |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                                      | v €                   | v €              | v €                    | Idx                      | Idx                           |
| Porabljena zdravila                  | 186.966,69            | 201.750          | 163.883,33             | 92,7                     | 114,1                         |
| Porabljen zdravstveni material       | 398.009,96            | 364.836          | 348.125,77             | 109,1                    | 114,3                         |
| Porabljeni ne-zdravstveni material   | 17.798,64             | 5.643            | 5.384,89               | 315,4                    | 330,5                         |
| Pisarniški material in obrazci       | 60.691,32             | 63.197           | 60.302,37              | 96,0                     | 100,6                         |
| Čistilni material                    | 25.742,29             | 23.842           | 22.750,09              | 108,0                    | 113,2                         |
| Porabljena voda                      | 36.467,45             | 36.188           | 34.530,77              | 100,8                    | 105,6                         |
| Material za vzdrževanje in rez. deli | 76.768,04             | 78.838           | 75.226,78              | 97,4                     | 102,0                         |
| Električna energija                  | 84.084,33             | 88.379           | 78.605,86              | 95,1                     | 107,0                         |
| Pogonsko gorivo                      | 142.711,22            | 146.232          | 139.534,31             | 97,6                     | 102,3                         |
| Kurivo za ogrevanje                  | 69.340,48             | 64.502           | 61.548,05              | 107,5                    | 112,7                         |
| Strokovna literatura in časopisi     | 19.149,80             | 9.021            | 8.607,43               | 212,3                    | 222,5                         |
| <b>Skupaj stroški materiala</b>      | <b>1.117.730</b>      | <b>1.082.428</b> | <b>998.500</b>         | <b>103</b>               | <b>111,94</b>                 |

#### 4.2.2.3 Stroški storitev

| Stroški storitev           | Realizacija I-IX/2019 | plan 2019 | Realizacija I-XII/2018 | Real I-IX-2019/plan 2019 | Real I-IX-2019/Real I-IX-2018 |
|----------------------------|-----------------------|-----------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                            | v €                   | v €       | v €                    | Idx                      | Idx                           |
| Telefon in poštna storitve | 85.748,72             | 79.761    | 76.108,24              | 107,5                    | 112,7                         |
| Komunalne storitve         | 41.330,17             | 42.891    | 40.926,34              | 96,4                     | 101,0                         |
| Tekoče vzdrževanje         | 164.321,11            | 144.062   | 137.463,35             | 114,1                    | 119,5                         |
| Investicijsko vzdrževanje  | 0,00                  | 21.327    | 20.350,47              | 0,0                      |                               |
| Zavarovalne premije        | 35.008,68             | 40.701    | 34.065,50              | 86,0                     | 102,8                         |
| Najemnine                  | 57.555,22             | 49.765    | 36.035,76              | 115,7                    | 159,7                         |
| Reprezentanca              | 2.814,86              | 2.286     | 2.181,55               | 123,1                    | 129,0                         |



|                                      |                  |                  |                  |            |               |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------|---------------|
| Plačilni promet in bančne storitve   | 13.895,97        | 13.670           | 13.043,92        | 101,7      | 106,5         |
| Laboratorijske storitve              | 239.955,61       | 275.024          | 262.427,16       | 87,2       | 91,4          |
| Dežurstva in druga dela zdravnika    | 155.307,70       | 236.102          | 225.287,96       | 65,8       | 68,9          |
| Prevoz bolnikov                      | 116.060,94       | 107.764          | 102.827,89       | 107,7      | 112,9         |
| Računalniške storitve                | 81.184,28        | 80.419           | 57.651,40        | 101,0      | 140,8         |
| Druge storitve                       | 211.326,30       | 113.910          | 84.837,68        | 185,5      | 249,1         |
| stroški urgentnega centra            | 41.090,18        | 38.467           | 36.705,36        | 106,8      | 111,9         |
| Specializacije + šolnine             | 40.816,65        | 26.158           | 24.960,00        | 156,0      | 163,5         |
| Strokovno izpopolnjevanje            | 97.010,48        | 131.416          | 106.312,61       | 73,8       | 91,3          |
| Pogodbe o delu in avtorski honorarji | 400.655,52       | 328.366          | 294.242,62       | 122,0      | 136,2         |
| <b>Skupaj stroški storitev</b>       | <b>1.784.082</b> | <b>1.732.088</b> | <b>1.555.428</b> | <b>103</b> | <b>114,70</b> |

Realizirani stroški storitev v letu 2019 presegajo letno načrtovane stroške za 3 % in so za 14,70 % višji kot v preteklem letu. Porast stroškov beležimo pri storitvah najemnin zaradi najema prostorov za Center za krepitev zdravja in specialističnih ambulant, pri šolninah zaradi plačila šolnin zaposlenim za pridobitev potrebne izobrazbe in specialističnih izpitov. Povečali so se tudi stroški za čiščenje prostorov. Zaradi bolniških odsotnosti čistilk (popolne odsotnosti, omejitev dela ter skrajšan delavni čas), smo bili v letu 2019 prisiljeni skleniti pogodbo z zunanjim izvajalcev. Izbrali smo lokalno invalidsko podjetje Želva, preko katerega uveljavljamo tudi nadomestilo za invalidsko kvoto. Zunanji izvajalec opravlja čiščenje predvsem na zdravstvenih postajah izven mestnega jedra. Zdravstveni dom namreč deluje na 25 lokacijah na področju vseh občin ustanoviteljic. Stroški za računalniške storitve so se povečali zaradi nabave novih verzij licenc Microsoft. Zaradi novih zaposlitev so se znižali stroški za storitve opravljene po pogodbah o sodelovanju z zunanjimi izvajalci za dežuranje in druga dela zdravnikov. Stroški po podjemnih pogodbah so se povečali zaradi navodila Ministrstva za zdravje, da preseganje glavarinskih količnikov zaposlenim v ambulantah družinske medicine in dispanzerjih za otroke in šolarje izplačujemo po podjemnih pogodbah od avgusta dalje. Za ta namen je bilo izplačanih 113.587,44 € (78.912,12 € za zdravnike in 31.675,32 € za medicinske sestre). Ostala izplačila po podjemnih pogodbah so bila realizirana za nadomeščanje manjkajočih kadrov in sicer 166.361,07 za zdravnike, 69.543,16 za medicinske sestre, 47.803,60 za ostale zaposlene predvsem za administrativna dela v okviru projektov in 3.360,26 € za sejnine.

#### 4.2.2.4 Amortizacija in drugi odhodki

Amortizacija osnovnih sredstev v višini 653.228,93 € je bila obračunana v skladu z Navodili o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev in v višini 76.478,39 € za drobní inventar in zaščitno delovno obleko. Strošek amortizacije smo znižali za 31.139,25 € za obračunano amortizacijo osnovnih sredstev





pridobljenih iz donacij in osnovnih sredstev pridobljenih iz projektov.

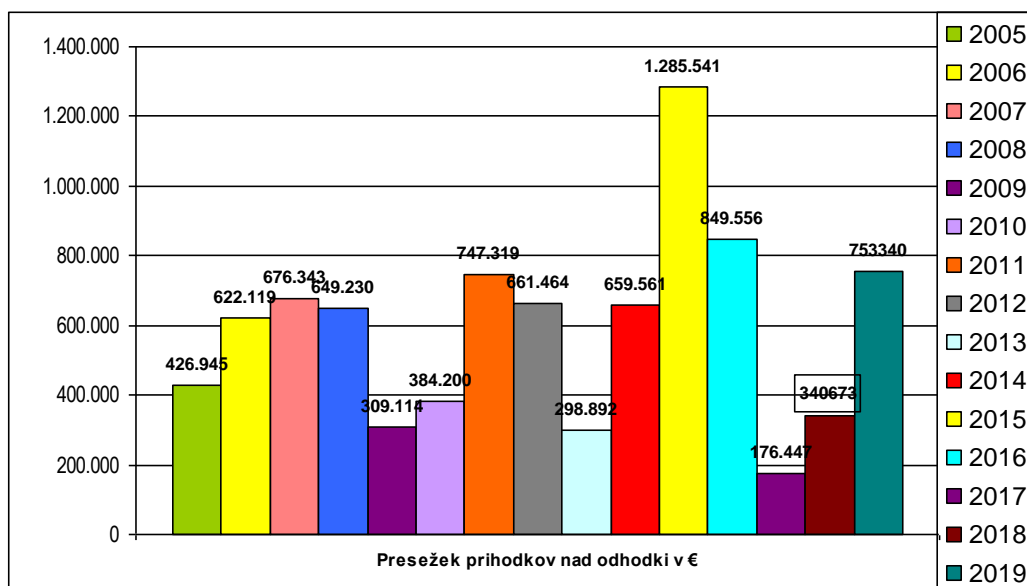
*Drugi odhodki, med katere uvrščamo nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča, prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, prispevke in članarine v Združenju zdravstvenih zavodov idr. izredne odhodke, so znašali 54.446,62 €.*

#### 4.2.3. POSLOVNI REZULTAT

V letu 2019 so bili prihodki za 12,43 %, odhodki pa za 9,38 višji kot v letu 2018. Poslovni rezultat zavoda je bil kot vsa leta doslej pozitiven.

| POSLOVNI REZULTAT                     | 2019 v €       | 2018 v €       | Idx 19/18     |
|---------------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| Skupni prihodki                       | 14.049.227     | 12.496.011     | 112,43        |
| Skupni odhodki                        | 13.295.887     | 12.155.338     | 109,38        |
| <b>Presežek prihodkov nad odhodki</b> | <b>753.340</b> | <b>340.673</b> | <b>221,13</b> |

Grafikon, ki prikazuje dosežen poslovni rezultat v letih od 2005 do 2018.



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

Zavod izkazuje presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka v višini 148.999,71 €. Negativni rezultat je posledica zadržane tretje akontacije Zavoda za zdravstveno zavarovanje za mesec december v višini 254.338 €, ki je bila nakazana 3.1.2020 namesto 31.12.2019.



## 5. POSLOVNO POROČILO

### 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 2019 smo si v ZD zastavili **19 ciljev kakovosti**, ki so usklajeni s Politiko kakovosti:

|    | CILJI  | ODGOVORNI   | ROK     | REALIZACIJA  |
|----|--|---|---------|--|
| 1. | <b>Pozitivno poslovanje zavoda in izpolnitev delovnega programa vsaj v obsegu 98% (kumulativno)</b>  | Direktorica   | 12/2019 | DA   |
| 2. | <b>Povečati dejavnost zavoda:</b><br>- pridobiti vsaj en program na primarni ravni,<br>- dodatni program fizioterapevta,<br>- izpeljati projekt CKZ,<br>- uspešno izpeljati projekt SOPA   | Direktorica   | 12/2019 | DA<br>DA<br>DA<br>DA   |
| 3. | <b>Izboljševati delovne pogoje:</b><br>- ureditev računalniškega programa za omogočanje podajanja zahtevane statistike različnih ustanov,<br>- ureditev novih prostorov za vsaj eno ambulanto/dejavnost<br>- izvedba vsaj 2 različnih izobraževanj za zaposlene na temo komunikacija/odnosi.                         | Vodja CZZ<br>Direktorica<br>Direktorica                                 | 12/2019 | DA<br>DA<br>DA   |
| 4. | <b>Ohraniti zadovoljstvo uporabnikov nad 90%</b>   | Vsi zaposleni in vodstvo zavoda   | 12/2019 | DA (92,1%)   |
| 5. | <b>Zmanjševanje obolevnosti v splošni populaciji:</b><br>- ohraniti nadpovprečno stopnjo odziv. v programu ZORA (90%),<br>- spremljanje precepljenost proti pnevmokoku za 3%, glede na leto 2018,<br>- dvig preventivnih obiskov za 1% v letu 2019 (14% v letu 2018),<br>- dvigniti odzivnost v programu SVIT za 1%. | Strokovna vodja<br>Vodja DŽ<br>Strokovna vodja<br>Vodja PS<br>Vodja ADM | 12/2019 | DA (100%)<br>DA (100%)<br>DA<br>Podatki še niso na razpolago |
| 6. | <b>Uvajanja sodobnih postopkov:</b><br>- uvedba elektronskega naročanja cepiv.   | PDZN  | 12/2019 | NE (prenos)  |
| 7. | <b>Izobraževanje laikov:</b><br>- ohraniti mrežo prvih posredovalcev,<br>- izpeljati delavnico Učenje učenja,<br>- izpeljati delavnico Neverjetna leta,<br>- zloženka z vajami za paciente za boleče ramo in koleno.   | Strokovna vodja<br>Vodja NMP<br>Vodja CMZ<br>Vodja CMZ<br>Vodja FTH     | 12/2019 | DA (123)<br>DA<br>DA<br>DELNO<br>zloženka-koleno             |
| 8. | <b>Prepoznavnost zavoda v mednarodnem prostoru:</b><br>- vsaj 1 strokovni prispevek na mednarodnem kongresu.   | Strokovna vodja   | 12/2019 | DA   |



Ugotavljamo, da smo v letu 2019 od 19 ciljev v celoti REALIZIRALI 16 ciljev (84,2%), za 1 cilj bodo podatki na razpolago konec februarja 2020, 1 cilj je realiziran delno, 1 pa ni bil realiziran in se prenese v naslednje leto, kar je razvidno iz zgornje tabele.

## 5.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Pri analizi poslovanja smo podatke za leto 2019 primerjali s podatki zavoda za leto 2018 in s povprečjem zdravstvenih domov v Sloveniji v letu 2018 in pripravili naslednje kazalnike.

### 5.2.1 KOEFICIENT CELOTNE GOSPODARNOSTI

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

**K1 Zd19 = 1,057**

**K1 Zd18 = 1,028**

**K1 Slo = 1,008**

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 Zd19 = 1,052**

**K2 Zd18 = 1,021**

**K2 Slo = 1,004**

### 5.2.3 STOPNJA DONOSNOSTI

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

**K3 Zd19 = 5,362**

**K3 Zd18 = 2,726**

**K3 Slo = 0,756**

### 5.2.4 KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV

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

**K4 Zd19 = 0,887**

**K4 Zd18 = 0,810**

**K4 Slo = 1,614**

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

### 5.2.5 ODPISANOST OSNOVNIH SREDSTEV

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

**K5 Zd19 = 64,770**

**K5 Zd18 = 65,771**

**K5 Slo = 63,899**



### 5.2.6 ODPISANOST OPREME

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

**K6 Zd19 = 74,860**

**K6 Zd18 = 76,387**

**K6 Slo = 79,518**

### 5.2.7 STOPNJA KRATKOROČNEGA FINANCIRANJA

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

**K7 Zd19 = 8,127**

**K7 Zd18 = 8,011**

**K7 Slo = 16.495**

### 5.2.8 STOPNJA DOLGOROČNEGA FINANCIRANJA

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

**K8 Zd19 = 91,873**

**K8 Zd18 = 91,989**

**K8 Slo = 83,505**

### 5.2.9 POSPEŠENI KOEFICIENT

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

**K9 Zd19 = 8,569**

**K9 Zd18 = 8,901**

**K9 Slo = 2,433**

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

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

**K10 Zd19 = 3,043**

**K10 Zd18 = 3,206**

**K10 Slo = 1,395**

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 2019 je bil določen na osnovi splošnega dogovora za leto 2019. Realizirali smo planirano širitev 1 tima splošne ambulante in 3 time referenčne ambulante. Ni nam uspela širitev v dispanzerju za otroke in šolarje zaradi kadrovskih problemov. 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 klinični psihologiji in na sanitetnih



prevozih. Glavarina v splošnih, šolskih in otroških dispanzerjih je bila ob koncu leta presežena za 10,21 %, v dispanzerju za ženske pa za 13,53 %.

### 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.

V ambulantah splošne in družinske medicine in ambulantah v socialnih zavodih je bilo v letu 2019 opravljenih 182.315 obiskov, kar je za 2,82 % več kot v preteklem letu zaradi povečanja obsega dejavnosti (dodatna ambulanta v Novi Gorici in Šempetru).

| Splošna ambulanta             | leto 2019      | leto 2018      | leto 2017      | Idx 19/18  | Idx 19/17  | /zdravnika |
|-------------------------------|----------------|----------------|----------------|------------|------------|------------|
| Kratek obisk                  | 99.177         | 96.590         | 90.887         | 103        | 109        | 4.312      |
| Prvi kurativni obisk          | 40.884         | 39.499         | 40.580         | 104        | 101        | 1.778      |
| Ponovni kurativni             | 40.312         | 39.378         | 37.096         | 102        | 109        | 1.753      |
| Preventivni pregled odraslega | 76             | 124            | 89             | 61         | 85         | 3          |
| Priprava bolnika na IK        | 225            | 185            | 182            | 122        | 124        | 10         |
| Obsežen pregled               | 1.429          | 1.297          | 1249           | 110        | 114        | 62         |
| Hišni obisk                   | 212            | 250            | 276            | 85         | 77         | 9          |
| Poseg                         | 8.300          | 7.607          | 7.632          | 109        | 109        | 361        |
| <b>SKUPAJ</b>                 | <b>190.615</b> | <b>184.930</b> | <b>177.991</b> | <b>103</b> | <b>107</b> |            |

Preglednica kaže število opravljenih K-jev za plačnika ZZS

| Splošna medicina in socialni zavodi | Plan 2019 v K-jih | Real. 2019 v K-jih | Real. 2018 v K-jih | IDX real/plan | IDX real. 19/18 | Plačano od ZZS |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|---------------|-----------------|----------------|
| Splošna medicina (skupaj)           | 528.131           | 554.824            | 508.347            | 105           | 109             | 100%           |
| Splošna medicina (preventiva)       | 965               | 996                | 1.617              | 103           | 62              | 100%           |
| Ambulante v socialnih zavodih       | 52.502            | 52.489             | 54.004             | 100           | 97              | 100%           |
| <b>SKUPAJ</b>                       | <b>581.598</b>    | <b>608.309</b>     | <b>563.968</b>     | <b>105</b>    | <b>108</b>      |                |

V ambulantah splošne in družinske medicine je bilo v letu 2019 povprečno opredeljenih 1.633 oseb na zdravnika. Opredelitev na zdravnika je v primerjavi s preteklim letom ostala nespremenjena.

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, sladkorne bolezni, depresije, KOPB, povišanega krvnega tlaka, kajenja in pitja 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 2019 je tako delovalo 23 ambulant.

| Vrsta obiska                   | Število storitev 2019 | Število storitev 2018 | Število storitev 2017 | Idx 19/18  | Idx 19/17  | /DMS |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------|------------|------|
| Preventivna obravnava pacienta | 6.405                 | 6.914                 | 6.703                 | 93         | 96         | 384  |
| Obravnava kroničnega pacienta  | 7.414                 | 5.775                 | 5.844                 | 128        | 127        | 321  |
| Kontrola dejavnik.tveganja     | 2.309                 | 1.830                 | 1.788                 | 126        | 129        | 102  |
| Obravnava v timu               | 1.412                 | 1.195                 | 1.044                 | 118        | 135        | 66   |
| Kratek obisk                   | 4.499                 | 1.913                 | 474                   | 235        | 949        | 106  |
| <b>Skupno število storitev</b> | <b>22.039</b>         | <b>17.627</b>         | <b>15.853</b>         | <b>125</b> | <b>139</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 2019 realiziranih cca 540 obiskov več kot v letu 2018. Doseganje realizacije programa je razvidno iz preglednice:

| Otroški in šolski dispanzer      | leto 2019 | leto 2018 | leto 2017 | Idx 19/18 | Idx 19/17 | /zdravnika |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Kratek obisk                     | 7.813     | 7.757     | 9.124     | 101       | 86        | 1.108      |
| Prvi kurativni obisk             | 12.805    | 13.071    | 15.162    | 98        | 84        | 1.867      |
| Ponovni kurativni                | 5.067     | 4.989     | 5.173     | 102       | 98        | 713        |
| Obsežen pregled                  | 16        | 13        | 11        | 123       | 145       | 2          |
| Hišni obisk                      | 1         | 1         | 5         | 100       | 20        | 0          |
| Poseg                            | 1.909     | 2.105     | 2.425     | 91        | 79        | 301        |
| Pregled pred cepljenjem - predš. | 1.855     | 1.095     | 1.127     | 169       | 165       | 156        |
| Pregled pred cepljenjem - šolski | 561       | 1.237     | 1.237     | 45        | 45        | 177        |
| Cepljenje - šolski in predšolski | 7.164     | 5.863     | 5.953     | 122       | 120       | 838        |
| Preventivni pregled otroka       | 7.808     | 8.327     | 8.369     | 94        | 93        | 1.190      |
| Pregled pred vstopom v VVO       | 134       | 143       | 154       | 94        | 87        | 20         |
| Kratek preventivni pregled       | 196       | 289       | 248       | 68        | 79        | 41         |



|                             |               |               |               |            |           |    |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|-----------|----|
| Namenski pregled dojenčka   | 446           | 441           | 464           | 101        | 96        | 63 |
| Pregled po sistem. pregledu | 215           | 121           | 120           | 178        | 179       | 17 |
| <b>SKUPAJ</b>               | <b>45.990</b> | <b>45.452</b> | <b>49.572</b> | <b>101</b> | <b>93</b> |    |

V otroških in šolskih dispanzerjih je bilo v letu 2019 povprečno 1.455 otrok opredeljenih na zdravnika in se je v primerjavi s preteklim letom opredelitev povečala za 1,1 %. Obseg kurativne dejavnosti je odvisen od neposrednih potreb po tovrstnih storitvah, medtem ko smo preventivno dejavnost dolžni izvajati v skladu s sprejetim letnim planom dela. Načrtovan program preventive je bil dosežen v višini 99,80 %. Iz preglednice je razvidno doseganja plana v K-jih za otroške in šolske dispanzerje.

| Otroški in šolski dispanzerji               | Plan 2019<br>v K-jih | Real.<br>2019<br>v K-jih | Real.<br>2018<br>v K-jih | IDX<br>real/plan | Idx<br>19/18 | Plačano<br>od ZZS |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------|-------------------|
| Dispanzer za otroke in šolarje - kurativa   | 139.563              | 95.427                   | 95.034                   | 68               | 100          | 100%              |
| Dispanzer za otroke in šolarje - preventiva | 103.044              | 102.857                  | 102.986                  | 100              | 100          | 100%              |
| <b>SKUPAJ</b>                               | <b>242.607</b>       | <b>198.284</b>           | <b>198.020</b>           | <b>82</b>        | <b>100</b>   |                   |

V pediatrični dežurni ambulanti, ki deluje ob sobotah in nedeljah v SB Šempeter je bilo pregledanih 934 otrok in opravljenih 1.149 pregledov.

### 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 2019 je bilo v dispanzerjih za ženske povprečno opredeljenih 5.481 žensk na ginekologa. Na področju zdravstvenega varstva žensk beležimo rahel 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 2019<br>v K-jih | Real. 2019<br>v K-jih | Real. 2018<br>v K-jih | IDX<br>real19/plan | Idx<br>19/18 | Plačano<br>od ZZS |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------|-------------------|
| Dispanzer za ženske - kurativa   | 109.093              | 76.740                | 72.885                | 70                 | 105          | 100%              |
| Dispanzer za ženske - preventiva | 4.548                | 4.517                 | 4.273                 | 99                 | 106          | 100%              |
| <b>SKUPAJ</b>                    | <b>113.641</b>       | <b>81.257</b>         | <b>77.158</b>         | <b>72</b>          | <b>105</b>   |                   |

Obseg opravljenih storitev je razviden iz preglednice.





| Dispanzer za ženske                   | leto 2019     | leto 2018     | leto 2017     | Idx<br>19/18 | Idx<br>19/17 | /zdravnika |
|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|------------|
| Kratek obisk                          | 2.967         | 3.076         | 3.026         | 96           | 98           | 879        |
| Prvi kurativni pregled                | 2.918         | 2.738         | 2.517         | 107          | 116          | 782        |
| Ponovni kurativni pregled             | 301           | 232           | 329           | 130          | 91           | 66         |
| Kontracepcijsko svetovanje            | 880           | 760           | 754           | 116          | 117          | 217        |
| Klinični pregled dojk                 | 276           | 248           | 286           | 111          | 97           | 71         |
| Prvi sistematski pregled nosečnice    | 517           | 524           | 484           | 99           | 107          | 150        |
| Ponovni sistematski pregled nosečnice | 2.483         | 2.452         | 2.758         | 101          | 90           | 701        |
| Ginekološki poseg                     | 6.951         | 6.926         | 6.380         | 100          | 109          | 1.979      |
| Kurativni pregled nosečnice           | 1.557         | 1.384         | 854           | 113          | 182          | 395        |
| Preventivni - preprečevanje raka      | 4.551         | 4.216         | 4.606         | 108          | 99           | 1.205      |
| Preventivni ginekološki pregled       | 405           | 421           | 351           | 96           | 115          | 120        |
| Odvzem brisa na maligne celice        | 4.559         | 4.304         | 4.611         | 106          | 99           | 1.230      |
| <b>SKUPAJ</b>                         | <b>28.365</b> | <b>27.281</b> | <b>26.956</b> | <b>104</b>   | <b>105</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 18 diplomiranih in 3 višje medicinske sestre ter 2 diplomirani delovni terapevtki, ki pokrivajo zaokrožena območja z okoli 2.500 bolnikov /varovancev na izvajalko. Dejavnost zajema kontinuirano preventivno in kurativno patronažno zdravstveno nego bolnikov/varovancev na njihovem domu, od spočetja pa do smrti. Glede na potrebe bolnikov/varovancev se patronažno zdravstveno varstvo redno izvaja tako ob delavnikih, kot tudi ob nedeljah in praznikih.

Delo vključuje:

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



- Paliativno zdravstveno nego na domu.

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

| Patronažna služba | Plan 2019 | Real. 2019 | Real. 2018 | Idx 19/plan | Idx 19/18 | Plačano |
|-------------------|-----------|------------|------------|-------------|-----------|---------|
| Patronažna služba | 33.750    | 35.667     | 34.717     | 106         | 103       | 100     |

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

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

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

#### 5.3.4.2 Zdravstvena vzgoja

Zdravstvena vzgoja zajema šolo za starše, dejavnosti za otroke, mladino in študente ter zdravstveno vzgojo in preventivno dejavnost za odraslo populacijo. Šola za starše beleži kazalce rasti števila udeležencev. Pri delu s šolsko in predšolsko mladino služba tesno sodeluje s šolami in vrtci. Svoje delo načrtuje v okviru šolskega leta in poteka v obliki delavnic na temo zdravo življenje, problemi odvisnosti, gibanje, spolna vzgoja, problemi odraščanja. V letu 2019 so bile opravljene vse obvezne in dodatne vsebine, ki so po programu.

Zdravstvena vzgoja odraslih poteka po programu CINDI v obliki delavnic. Opravljene delavnice za preventivo odraslih oseb so razvidne iz preglednice.

| Delavnice:                   | Plan 2019 | Real. 2019 | Real. 2018 | Real. 19/real.18 /real 16 | Real. 19 /Plan 19 |
|------------------------------|-----------|------------|------------|---------------------------|-------------------|
| Zdravo hujšanje              | 6         | 7          | 6          | 117                       | 117               |
| Zdrava prehrana              | 8         | 11         | 8          | 138                       | 138               |
| Telesna dejavnost - gibam se | 6         | 8          | 6          | 133                       | 133               |



|                                       |    |    |    |     |     |
|---------------------------------------|----|----|----|-----|-----|
| Da, opuščam kajenje                   | 2  | 2  | 2  | 100 | 100 |
| Krajša delavnica - življenjski slog   | 27 | 25 | 33 | 76  | 93  |
| Krajša delavnica - "ali sem fit"      | 22 | 22 | 22 | 100 | 100 |
| Krajša delavnica - dejavniki tveganja | 23 | 26 | 23 | 113 | 113 |
| Podpora pri spoprijemanju z depresijo | 5  | 5  | 5  | 100 | 100 |
| Podpora pri spoprijemanju s tesnobo   | 6  | 7  | 6  | 117 | 117 |
| Spoprijemanje s stresom               | 7  | 14 | 7  | 200 | 200 |
| Tehnike sproščanja                    | 14 | 20 | 14 | 143 | 143 |

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 ambulantno za otroke in mladino.

| Fizioterapija                           | Plan 2019 | Real. 2019 | Real. 2018 | real/plan | real 19/18 | Plačano ZZS |
|---|-----------|------------|------------|-----------|------------|-------------|
| Fizioterapija (realizacija v utežeh)    | 8.274     | 8.529      | 9.156      | 103       | 93         | 100         |
| Specialne fizioterapevtske obravnave    | 3.583     | 3.685      |            | 103       |            | 103         |
| Delovna terapija (realiz. v točkah)     | 9.302     | 9.218      | 9.996      | 99        | 92         | 100         |
| Nevrofizioterapija v razvojni ambulanti | 930       | 1.026      | 1.106      | 110       | 93         |             |

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 ravnaajo po znanstvenih in etičnih načelih, spremljajo razvoj stroke, preučujejo ustreznost obstoječih fizioterapevtskih metod in ustvarjajo pogoje za prenos novosti v prakso. Fizioterapevtske postopke izvajajo na podlagi delovnega naloga fiziatra ali osebnega zdravnika.

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

### 5.3.6 CENTER ZA ZDRAVLJENJE ZASVOJENOSTI

Center za zdravljenje zasvojenosti izvaja aktivnosti za odkrivanje, zdravstveno in psihosocialno obravnavo ter preventivno delovanje na področju zasvojenosti od psiho-aktivnih substanc in zasvojenosti od iger na srečo in drugih nekemičnih zasvojenosti. V letu 2019 v bilo v obravnavi 395 oseb. Od tega jih je vključenih v substitucijski program na 212 oseb. Število oseb po posameznem programu prikazuje spodnja tabela.

| Vrsta zdravila | št. oseb |
|----------------|----------|
| Metadon        | 140      |
| Buprenorfin    | 69       |
| Substitol      | 3        |

#### Zdravljenje zasvojenosti izvajamo z:

- **Individualno terapijo.** Terapija v obliki pogovora, transa, igranje vlog, poteka pri izbranem terapevtu.
- **Skupinsko terapijo.** Ta poteka tedensko. Obravnava se akutne dogodke, izkušnje.
- **Zdravljenje v terapevtski skupnosti.** V to se vključijo tisti, ki ne zmorejo v svojem okolju vzpostaviti abstinence.

V letu 2019 smo obravnavali 277 oseb s problemi nekemične zasvojenosti :

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



### 5.3.7 SPECIALISTIČNE DEJAVNOSTI

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

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

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

Obseg realiziranega programa je razviden iz preglednice.

| Specialistične službe | Planirano<br>2019 | Realizirano<br>leto 2019 | Realizirano<br>leto 2018 | Real. 2019<br>/real. 2018 | Real.<br>2019<br>/plan 2019 | Plačano<br>od ZZS |
|-----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Dermatologija         | 6.720             | 5.863                    |                          |                           | 87                          | 100%              |
| Okulistična ambulanta | 52.222            | 64.677                   | 64.712                   | 100                       | 124                         | 115%              |
| Ultrazvok trebuha     | 62.577            | 64.571                   | 62.577                   | 103                       | 103                         | 103%              |
| Diabetologija         | 27.208            | 27.153                   | 27.419                   | 99                        | 100                         | 100%              |
| Tireologija           | 20.845            | 20.711                   | 21.069                   | 98                        | 99                          | 99%               |
| Fizioterija           | 37.959            | 36.077                   | 33.850                   | 107                       | 95                          | 100%              |

#### 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    | Planirano<br>2019 | Realizirano<br>2019 | Realizirano<br>2018 | Real. 2019/<br>Real. 2018 | Real. 2019/<br>Plan 2019 | Plačano |
|-------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|---------|
| Pedopsihiatrija               | 32.175            | 45.448              | 43.074              | 106                       | 141                      | 115%    |
| Dispanzer za mentalno zdravje | 79.093            | 93.753              | 106.602             | 88                        | 119                      | 100%    |
| Klinična psihologija          | 34.279            | 29.972              | 31.492              | 95                        | 87                       | 100%    |
| Psihiatrija                   | 28.469            | 38.501              | 29.412              | 131                       | 135                      | 115%    |



### 5.3.8 SLUŽBA NUJNE MEDICINSKE POMOČI

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

Nujna medicinska pomoč deluje 24 ur dnevno, vse dni letu. Veliko težavo pri delovanju predstavljajo kadrovske težave, saj nam potrebnega števila zdravnikov doslej ni uspelo zagotoviti. Poleg zaposlenih v zavodu se v dejavnost nujne medicinske pomoči vključujejo tudi zasebniki s koncesijo, ki izvajajo javno zdravstveno službo in po potrebi zunanji sodelavci.

V preteklem letu je bilo v službi nujne medicinske pomoči v okviru mobilne enote reanimobila obravnavanih 1.973 pacientov, opravljenih 1.199 oskrb na terenu, 348 hišnih obiskov in 223 posegov. V Urgentnem centru v Šempetru v enoti za hitre preglede je bilo obravnavanih 7.882 pacientov, opravljenih 9.601 pregledov.

V skladu Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči je v spodnjih tabelah prikazano poslovanje službe nujne medicinske pomoči posebej za mobilno enoto reanimobila in posebej za dežurno službo.

|  | REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018 | POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2019 | REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2019 |
|--|---|---|---|
| PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP - | 380.306   | 430.715   | 419.770   |
| Prihodki od MZ, občin in donacij               | 12.421  |   | 10.448  |
| ODHODKI, ki se nanašajo na NMP                 | 418.360   | 430.715   | 460.982   |
| - Strošek dela                                 | 352.358   | 381.975   | 391.664   |
| Materialni stroški                             | 40.092  | 39.262  | 44.022  |
| od tega stroški za laboratorij                 | 2.392   |   | 1.818   |
| Stroški storitev                               | 25.616  |   | 25.002  |
| od tega za stroške podjemnih pogodb            | 24.494  |   | 23.665  |
| od tega stroški za laboratorij                 |   |   |   |



|  |         |       |         |
|--|---------|-------|---------|
| - Amortizacija                                 | 294     | 9.136 | 294     |
| Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo |         | 342   |         |
| PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV     | -25.633 | 0     | -30.764 |

|   | REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018 | POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2019 | REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2019 |
|---|---|---|---|
| PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP- PHE | 781.267   | 847.041   | 843.876   |
| Prihodki od MZ, občin in donacij                  | 23.557  |   | 20.961  |
| ODHODKI, ki se nanašajo na NMP                    | 842.396   | 847.041   | 870.216   |
| - Strošek dela                                    | 683.850   | 710.873   | 720.245   |
| Materialni stroški                                | 47.948  | 101.111   | 48.392  |
| od tega stroški za laboratorij                    | 0   |   | 0   |
| Stroški storitev                                  | 43.206  |   | 54.657  |
| od tega za stroške podjemnih pogodb               | 28.235  |   | 31.093  |
| od tega stroški za laboratorij                    |   |   |   |
| - Amortizacija                                    | 67.392  | 34.118  | 46.922  |
| Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo    |   | 939   |   |
| PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV        | -37.572   | 0   | -5.380  |

### 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 2019 | Realizirano leto 2019 | Realizirano 2018 | Real. 2019 /real. 2018 | Real. 2019 /plan 2019 |
|-----------------------------|----------------|-----------------------|------------------|------------------------|-----------------------|
| Nujni reševalni prevozi     |                | 53024                 | 63.254           | 83,8                   |                       |
| Nenujni RP s spremljevalcem | 411.764        | 675.381               | 678.576          | 99,5                   | 164                   |





|                            |                  |                  |                  |             |            |
|----------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------|------------|
| Sanitetni prevozi          | 980.686          | 831.289          | 866.281          | 96,0        | 85         |
| Prevozi bolnikov - dializa | 340.143          | 360.460          | 363.974          | 99,0        | 106        |
| <b>SKUPAJ</b>              | <b>1.732.593</b> | <b>1.920.154</b> | <b>1.972.085</b> | <b>97,4</b> | <b>111</b> |

Reševalna služba v letu 2019 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 in reševalne prevoze ta druge plačnike. V letu 2019 je bilo realiziranih 26.543 km nenujnih reševalnih prevozov s spremstvom in 2.565 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.

| LABORATORIJSKE STORITVE         | Planirano 2019 | Realizirano leto 2019 | Realizirano 2018 | Real 2019 /plan2019 | Real 2019 real.2018 |
|---------------------------------|----------------|-----------------------|------------------|---------------------|---------------------|
| Program za ambulate (točke)     | 93.845         | 110.715               | 102.468          | 118                 | 108                 |
| Ambulate druž.med z ref.DMS v € | 437.855        | 444.688               | 395.726          | 102                 | 112                 |
| Koncesionarji v €               | 50.000         | 57.843                | 55.472           | 116                 | 104                 |
| Medicina dela in podjetja v €   | 26.000         | 16.210                | 18.469           | 62                  | 88                  |
| Samoplačniki v €                | 30.000         | 28.847                | 27.437           | 96                  | 105                 |

Realizacija laboratorijskih storitev, ki jih laboratorij izvaja za potrebe obveznega zavarovanja je bila v letu 2019 višja od predhodnega leta in tudi višji od planiranega programa. Laboratorij izvaja tudi storitve za zunanje naročnike, ki pa v letu 2019 ni bil realiziran.

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



## 5.4. NAKUPI IN VZDRŽEVANJE

### 5.4.1 PREGLED REALIZACIJE PLANIRANIH NABAV

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

| VRSTA / NAZIV OSNOVENGA SREDSTVA                       | PLAN | REAL |
|--|------|------|
| <b>MEDICINSKA OPREMA</b>                               |      |      |
| Respirator   | 1    | ✓    |
| EKG  | 4    | ✓    |
| Kolposkop  | 1    | ✓    |
| CTG aparat   | 1    | ✓    |
| Artromot S3  | 1    | ✓    |
| Protibolečinski fizioterapevtski aparat                | 1    | ✓    |
| Centrifuga   | 2    | x    |
| Fizioterapevtski laser                                 | 1    | ✓    |
| Videolaringoskop                                       | 1    | x    |
| Oksimeter  | 13   | ✓    |
| Interaktivni monitor                                   | 1    | x    |
| Aparat za meritev 24 urni KT                           | 1    | ✓    |
| Merilec krvnega tlaka                                  | 7    | ✓    |
| <b>MEDICINSKI PRIPOMOČKI</b>                           |      |      |
| Pregledna miza   | 4    | ✓    |
| Sobno kolo   | 4    | ✓    |
| Pregledne luči   | 3    | ✓    |
| Medicinski hladilnik                                   | 2    | ✓    |
| Psihodiagnostična sredstva                             | kpl  | ✓    |
| Otoskop  | 6    | ✓    |
| Inhalator  | 4    | ✓    |
| Prenosna tehnična za novorojenčke                      | 2    | ✓    |
| Fizioterapevtska miza                                  | 1    | ✓    |
| Zdravniška torba                                       | 2    | ✓    |
| Kalibracijska črpalka za spirometer                    | 2    | ✓    |
| Tehnica z višinomerom                                  | 1    | ✓    |
| Večja kisikova jeklenka                                | 1    | ✓    |
| Stimulatorji Unifes Jožef Štefan (Janko Lenarčič)      | 1    | ✓    |
| Biofeedback aparat                                     | 1    | x    |
| Inkubator za uriteste                                  | 2    | ✓    |
| Oftalmoskop  | 1    | ✓    |
| LifeVac  | 2    | ✓    |
| <b>MEDICINSKI INŠTRUMENTARIJ / DROBNI INVENTAR</b>     |      | ✓    |
| <b>POHIŠTVO IN BELA TEHNIKA</b>                        |      | ✓    |
| Notranja oprema za ambulante, enote in skupne prostore |      | ✓    |



|   |    |       |
|---|----|-------|
| Klimatska naprava   | 5  | ✓(1)  |
| Akumulacijsko in splošno orodje, kovčki, torbe - vzdrževanje  | 8  | ✓     |
| Stojala za zdravstveno vzgojni material - vse enote           |    | ✓     |
| Delovni pripomočki za službo higijene in čiščenja             |    | ✓     |
| Pano  | 14 | ✓     |
| Gospodinjski hladilnik  | 4  | ✓     |
| Magnetna tabla  | 7  | ✓     |
| Smerokaz za ZD na glavni cesti - direkcija za promet in ceste |    | x     |
| Okvirji za plakate (CKZ)                                      | 10 | ✓     |
| <b>DELOVNA OBLEKA IN OBUTEV</b>                               |    | ✓     |
| <b>INVESTICIJE</b>  |    |       |
| ZD Nova Gorica  |    | ∞     |
| ZP Šempeter pri Gorici  |    | ∞     |
| ZŠ Deskle - fizioterapija                                     |    | ✓     |
| Ureditev prostora za preventivo ADM Dornberk                  |    | x     |
| Urejanje okolice Miren  |    | ∞     |
| Sanacije dela fasade ZP Kanal                                 |    | ∞     |
| <b>INFORMATIKA/RAČUNALNIŠKA IN PISARNIŠKA OPREMA</b>          |    |       |
| Osební računalnik   | 25 | ✓     |
| Laserski tiskalnik  | 30 | ✓     |
| Zaslon  | 30 | ✓     |
| Diktafon - glas v besedilo (strojna in prog. oprema)          | 1  | x     |
| Tablica CKZ   | 30 | (6) ✓ |
| Fotokopirni - skener  | 3  | (3) ✓ |
| Prenosnik   | 5  | ✓     |
| SSD disk  | 25 | ✓     |
| Barvni tiskalnik - OCT  | 1  | ✓     |
| Tablica - vzdrževanje   | 4  | ✓     |
| Uničevalec dokumentov GDPR                                    | 6  | ✓     |
| Čitalec ZZS kartic  | 20 | ✓     |
| Fotoaparát  | 1  | ✓     |
| Projekcijsko platno   | 2  | ✓     |
| <b>VOZILA IN OPREMA</b>                                       |    |       |
| Reševalno vozilo  | 1  | ✓     |
| Sanitetno vozilo  | 1  | ✓     |
| Osebno vozilo patronaža                                       | 3  | ✓     |
| GPS navigacija  | 10 | x     |

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

|                 |                 | zap. št. | št. JN | izbrani ponudnik | predmet                | ko s | vrednost v € brez DDV |
|-----------------|-----------------|----------|--------|------------------|------------------------|------|-----------------------|
| URGENTNE NABAVE | Blago           | 1        | 1      | SPEKTER d.o.o..  | Avtodvigalo. škarjasto | 1    | 2.790                 |
|                 |                 | 2        | 2      | ZELINKA d.o.o..  | Računalniški ekrani    | 2    | 434                   |
|                 | Vrednost skupaj |          |        |                  |                        |      |                       |



#### 5.4.2 INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJE

Od večjih investicij je bila v letu 2019 največja izpeljana v Desklah, kjer smo zgradili objekt za fizioterapijo in s tem pridobili nove, sodobne, primerno velike in svetle prostore za to dejavnost. Poleg tega smo na novo vzpostavili prostor za ambulanto družinske medicine v Šempetru, ter prostor za delovanje še ene referenčne ambulante v Novi Gorici. Na novo smo opremili najete prostore v EDA centru namenjene patronažni službi, ter del dejavnost CKZ preselili v nove prostore v OŠ Kozara.

Planiranih investicijskih vzdrževanj v letu 2019 nismo realizirali. Presegli pa smo plan tekočih vzdrževanj, ki je prikazan v spodnji tabeli.

| Vrsta dela  | Porabljeno €   |
|---|----------------|
| Beljenje  | 9.697          |
| servisi klimatskih naprav                               | 11.016         |
| servisi ogrevalnih naprav                               | 2.372          |
| izdelava el. instalacij                                 | 1.864          |
| servisi dvigal  | 2.954          |
| pregledi gasilni, hidranti, požarne centrale, varnostne | 4.631          |
| manjša vzdrževalna dela                                 | 14.215         |
| <b>Skupaj vzdrževanje objektov</b>                      | <b>46.749</b>  |
| Servis in vzdrževanje računalnikov                      | 31.822         |
| Servis in vzdrževanje medicinske opreme                 | 47.666         |
| Servis in vzdrževanje vozil                             | 10.043         |
| Servis in vzdrževanje druge opreme                      | 28.039         |
| <b>SKUPAJ</b>   | <b>164.321</b> |

#### 5.4.3 PREGLED POSTOPKOV JAVNEGA NAROČANJA

V letu 2019 smo naročniki vodili postopke javnega naročanja skladno z Zakonom o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 in 14/18; ZJN-3).

Tudi v letu 2019 je bilo na področju javno-naročniških predpisov sprejetih nekaj sprememb:

- Državni zbor Republike Slovenije na 13. redni seji dne 22. 11. 2019 sprejel **Zakon o spremembah in dopolnitvah zakona o pravnem varstvu v postopkih javnega naročanja (ZPVPJN-C)**, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št.: 72/2019 in začne veljati



15. dan po objavi, to je 19. decembra 2019, z izjemo določb, ki urejajo upravni spor in se začnejo uporabljati 1. 1. 2021.

- V skladu z Zakonom o pravnem varstvu v postopkih javnega naročanja vzpostavljen portal eRevizija. **Portal eRevizija** je spletni informacijski portal Državne revizijske komisije, ki ga upravlja Javno podjetje Uradni list Republike Slovenije, d. o. o., in se uporablja za elektronsko izmenjavo informacij in dokumentov v predrevizijskem, revizijskem in pritožbenem postopku ter za zagotavljanje informacij o poteku predrevizijskega, revizijskega in pritožbenega postopka na portalu javnih naročil. Portal eRevizija se je začel uporabljati 29. 12. 2019.
- V oktobru je bila sprejeta **Uredba o spremembah in dopolnitvah uredbe o zelenem javnem naročanju** (Uradni list RS, št. 64/2019). Spremenjena uredba se je začela uporabljati 9. novembra 2019.
- Evropska komisija je sprejela nove delegirane uredbe, s katerimi spreminja mejne vrednosti, od katerih dalje morajo naročniki obvestila v zvezi z javnimi naročili objaviti v Uradnem listu Evropske unije. Mejne vrednosti so bile spremenjene kot sledi v nadaljevanju in se začnejo uporabljati s 01.01.2020: ZJN-3 – splošno področje
  - iz 144.000 na 139.000 EUR (blago in storitve, ki jih naročajo državni organi in organi samoupravnih lokalnih skupnosti),
  - iz 221.000 EUR na 214.000 EUR (blago in storitve, ki jih naročajo drugi naročniki),
  - iz 5.548.000 EUR na 5.350.000 EUR (gradnje).

## Postopki javnih naročil v letu 2019:

### 1. Postopki s pogajanji:

- Najem in servisiranje aparata ter zagotavljanje potrošnega materiala za določanje glikiranega hemoglobina (HbA1C); JN/Pog št. 1/2019 in JN/Pog št. 3/2019; za čas do zaključka javnega naročila; dobavitelj AXON LAB, d.o.o. Slovenska Bistrica;
- NYCOCARD CRP TESTI; JN/ Pog št. 2/2019; dobavitelj Labohem, d.o.o., Domžale;

### 2. Postopki male vrednosti:

| vrsta predmeta | zap. št. | številka JN | navedba predmeta JN          | pogodbena vrednost v € |
|----------------|----------|-------------|------------------------------|------------------------|
| Blago          | 1        | 14          | RAČUNALNIŠKA OPREMA          | 52.000                 |
|                | 2        | 16          | NUJNO REŠEVALNO VOZILO tip B | 190.000                |
|                | 3        | 18          | FTH ELEKTRODE                | 23.000                 |
|                | 4        | 19          | ZDRAVSTVENI MATERIAL         | 20.000                 |
|                | 5        | 26          | OBVEZILNI MATERIAL           | 25.800                 |
|                | 6        | 27          | PAPIRNA GALANTERIJA          | 22.600                 |
|                | 7        | 28          | POHIŠTVO FTH DESKLE          | 12.000                 |
|                | 8        | 30          | SLUŽBENA VOZILA              | 25.000                 |
|                | 9        | 31          | ZDRAVILA                     | 130.000                |
|                | 10       | 32          | SANITETNO REŠEVALNO VOZILO   | 50.000                 |



### 3. Evidenčna naročila.

V skladu z drugim odstavkom 21. člena ZJN-3 Zdravstveni dom Nova Gorica objavlja evidence o evidenčnih naročilih, oddanih v preteklem letu na svoji spletni strani.

V letu 2019 smo izvedli 927 evidenčnih postopkov:

| Evidenčna naročila na splošnem področju (ZJN-3): | Mejne vrednosti (brez DDV) | Število postopkov v letu 2018 | Skupna vrednost evidenčnih naročil (brez DDV) |
|--|----------------------------|-------------------------------|---|
| Vrsta predmeta / skupaj                          |                            | 927                           | 817.057                                       |
| Blago  | 0 - 19.999 EUR             | 781                           | 566.344                                       |
| Storitve*  | 0 - 19.999 EUR*            | 145                           | 242.551                                       |
| Gradnje  | 0 - 39.999 EUR             | 1                             | 8.162   |

\* Med evidenčnimi naročili na področju storitev so zajeti tudi vsi postopki za Socialne in druge posebne storitve (katerih mejna vrednost je 0 - 749.999 EUR).

Pri vseh evidenčnih postopkih smo upoštevali načelo gospodarnosti, učinkovitosti in uspešnosti ter načelo transparentnosti.

Med naštetimi naročili smo v vrednosti med 10.000 EUR do mejnih vrednosti izpeljali naslednje postopke:



| področje javnega naročanja | številka postopeka | vrsta predmeta | Navedba predmeta   | Vrednost (brez DDV v EUR) | Izbrani dobavitelj/navdeba gospodarkega subjekta |
|----------------------------|--------------------|----------------|--|---------------------------|--|
| splošno področje           | 825                | blago          | Pregledne mize   | 10.110                    | KOVAL d.o.o.                                     |
| splošno področje           | 758                | blago          | Delovna obleka   | 10.930                    | GAMAT d.o.o.                                     |
| splošno področje           | 29                 | blago          | Hitri testi  | 11.144                    |  |
|                            |                    |                |  | 1.587                     | Dr. Gorkič d.o.o., Logatec                       |
|                            |                    |                |  | 4.778                     | Iris, d.o.o., Ljubljana                          |
|                            |                    |                |  | 4.779                     | Zaloker&Zaloker, d.o.o., Ljubljana               |
| splošno področje           | 20                 | blago          | Aparati za protibolečinsko terapijo FTH                                    | 12.467                    | MANET d.o.o.                                     |
| splošno področje           | 2                  | blago          | Pohištvo za najete prostore CKZ  | 13.300                    | MIZARSTVO VITALES d.o.o.                         |
| splošno področje           | 33                 | blago          | Strok. podpora projektu  | 14.000                    | EUROSERVIS S.R.L., TRST                          |
| splošno področje           | 5                  | blago          | Epruvete in igle   | 16.000                    | LABORMED d.o.o.                                  |
| splošno področje           | 771                | blago          | Pohištvo za PS v najetih prostorih   | 16.342                    | MIZARSTVO VITALES d.o.o.                         |
| splošno področje           | 1                  | storitve       | Vzdrževanje rač. opreme  | 18.000                    | MA-NO, d.o.o., NOVA GORICA                       |
| splošno področje           | 624                | blago          | Medicinska oprema  | 19.971                    | SCHILLER.d.o.o.                                  |
| splošno področje           | 3                  | storitve       | Dermatološke storitve CPV 85121200-5                                       | 27.341                    | DR. NATALIE KLJAJIČ, S.P., Izola                 |
| splošno področje           | 34                 | storitve       | Komunikacija z mediji; pod šifro 79952000-2; Storitve, povezane z dogodki. | 23.263                    | NINA BIŽJAK, S.P., ŠEMPAS                        |
| splošno področje           | 4                  | storitve       | CITOLOŠKE PREISKAVE 85145000-7-Storitve medicinskih laboratorijev.         | 125.000                   | UNIVERZA V LJUBLJANI, MF                         |

Podatke o izvedenih evidenčnih naročilih smo objavili Na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si/>) ter na spletnih straneh zavoda.

#### 4. Naročnik je tudi v letu 2019 pristopil k skupnim razpisom, ki ji pripravlja Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije:

- V letu 2018 je bilo izdano pooblastilo Združenju za sodelovanje pri skupnih javnih naročilih za »Pisarniški potrošni material s tonerji« in za »Prevzem in odvoz odpadkov«. Postopek za »Prevzem in odvoz odpadkov« se je v letu 2019 zaključil ugotovitvijo, da so dosežene cene na razpisu previsoke, zaradi česar do podpisa pogodbe ni prišlo. Združenje bo postopek ponovilo.
- Postopek za »Pisarniški material s tonerji« se je zaključil aprila 2019 s podpisom pogodbe z najugodnejšimi dobavitelji EXTRA LUX, d.o.o (SNJ št. 37/2018) in MLADINSKA KNJIGA TRGOVINA (SJM št. 37/2018-2).
- Združenje je že v letu 2016 sklenilo štiriletni okvirni sporazum za **energente** št. 68/2016 (objavljeno na portalu e-naročanje pod oznako JN880/2016 dne 9. 2. 2016 in oddano na





portalu pod oznako JN003059/2016-C01 dne 24. 6. 2016) in vsako leto odpira konkurenco med ponudniki. V letu 2019 so bili izbrani ponudniki naslednji:

- z družbo GEN-I, d.o.o., Vrbina 17, 8270 Krško, smo podpisali enoletno pogodbo za dobavo Električne energije z deležem električne energije z deležem ee iz obnovljivih virov in/ali soproizvodnje ee z visokim izkoristkom št. 500/2019.

## 5.5. KADROVSKO POROČILO

### 5.5.1 ŠTEVILO IN STRUKTURA ZAPOSLENIH

V prilogi poročila je objavljen Obrazec 3 (xls): Spremljanje kadrov 2019, kjer je razvidno realizirano in načrtovano število zaposlenih.

Na dan 31.12.2019 je bilo v zavodu 288 zaposlenih, od tega je bilo zaposlenih za določen čas 34 ljudi. Pri zaposlitvah za določen čas gre zlasti za nadomeščanje odsotnosti zaposlenih delavcev, zaradi daljših bolniških odsotnosti, zaradi porodniške odsotnosti ter za zaposlitev pripravnikov, specializantov, ki jih v skladu z veljavno zakonodajo ne smemo zaposliti za nedoločen čas.

V letu 2019 je bilo v zavodu na novo zaposlenih 20 sodelavk in sodelavcev. Ob tem pa je potrebno poudariti, da v to številko niso vključeni tisti, ki so bili zaposleni za nekaj mesev v zavodu. Dejansko so v letu 2019 prišli v zavod in tudi odšli iz zavoda, predvsem zaradi lastne odpovedi delovnega razmerja in odhoda na drugo delovno mesto. Postopek zaposlitve, ne glede na dolžino zaposlitve, je bilo potrebno izpeljati. Zagotovo pa so bili prisotni iz tega naslova tudi določeni stroški. Torej v letu 2019 je bilo na novo zaposlenih 20 ljudi in sicer:

- zaposlili smo pet srednjih medicinskih sester oz. zdravstvenih tehnikov, predvsem na področju reševalne službe, ambulant družinske medicine, dispanzerja za otroke in šolarje in specialistične dermato-venerološke ambulante. Zaposlitve so bile izvedene zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti, zaradi širitve programa na področju splošne in družinske medicine, širitev na področju reševalne službe zaradi večjega števila sanitetnih prevozov in tudi zaradi upokojitvev,
- zaposlili smo šest dipl. med. sester/dipl. zdravstvenikov, za potrebe nadomeščanja daljših odsotnosti v referenčnih ambulantah, ambulantni za hitre preglede v urgentnem centru Šempeter, dispanzerju za otroke in šolarje,
- enega fizioterapevta in enega fizioterapevta pripravnika. Fizioterapevte potrebujemo zaradi drugačnega beleženja zdravstvenih storitev ter zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti.
- zaposlili smo enega inž. laboratorijske biomedicine, zaradi upokojevanja,
- ekonomskega tehnika v računovodstvu, zaradi nadomeščanja daljše odsotnosti,
- tri zdravnike specialiste in sicer na področju psihiatrije (nadomeščanje nenadne



odsotnosti zdravnice v psihiatrični ambulanti še iz leta 2018 ter pridobivanje novih programov na področju Centra za duševno zdravje), na področju dermatovenerologije (pomanjkanja zdravnika specialista v dermato-venerološki ambulanti) ter zdravnika specialista urgentne medicine v Službi nujne medicine pomoči.

V drugi polovici leta nam je uspelo zaposliti pripravnika za področje psihologije ter psihologa za projektno delo na področju Duševnega zdravja (projekt EZTS).

Delovno razmerje v letu 2019 je prenehalo šestnajstim zaposlenim:

- pet zaposlenih je izpolnilo pogoje za upokožitev;
- inž. lab. biomedicine v laboratoriju (1 oseba), zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- zdravnica specializantka psihiatrije je odšla po specialističnem izpitu v Ljubljano;
- delovna terapevtka na terenu (2 osebi), zaradi odhoda na drugo delovno mesto in zaradi zaposlitve za določen čas;
- dipl. med. sestra v referenčni ambulanti, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- dipl. med. sestra v ambulanti za hitre preglede v urgentnem centru, zaradi odhoda na drugo delovno mesto bližje domu;
- dipl. med. sestra v dispanzerju za otroke in šolarje, zaradi zaposlitve za določen čas;
- srednja medicinska sestra (1 osebi) v dispanzerju za otroke in šolarje, zaradi odhoda na drugo delovno mesto;
- čistilka (2 osebi), zaradi odhoda na drugo delovno mesto.

Ob tem bi dodali, da je v letošnjem letu prisotno predvsem to, da se ljudje zaposlijo za nekaj mesecev in dajo odpoved.

Deset zaposlenih je na dan 31.12.2019 prejelo starševsko nadomestilo za nego in varstvo otroka.

### 5.5.2 IZOBRAŽEVANJE

Zaposleni se redno strokovno izobražujejo. Obseg sredstev za izobraževanje je določen z letno kvoto, ki jo zaposleni lahko izrabi za strokovna izpolnjevanja in nabavo strokovne literature. V letu 2019 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. Izobraževanja zaposlenih delavcev v zdravstvenem domu potekajo na strokovnih srečanjih v Sloveniji in v tujini. Izobraževalo se je več kot 70 % zaposlenih v zavodu. Izobraževanja pa so se zmanjšala, kar je posledica zaključka večine izobraževanj za izvajanje projektov (CKZ, SOPA, EZTS, Neverjetna leta).



### 5.5.3 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 **280** anket. Vrnjenih je bilo **161 anket ali 57,5%** izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

|                              | 2014       | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         |
|------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Odzivnost anketiranja</b> | <b>54%</b> | <b>47,3%</b> | <b>59,7%</b> | <b>61,5%</b> | <b>52,6%</b> | <b>57,5%</b> |

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.

| Skupna ocena anketiranja zaposlenih po sklopih | Povprečna ocena 2017 | Povprečna ocena 2018 | Povprečna ocena 2019 |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>ORGANIZACIJSKA KLIMA</b>                    | 3,96                 | 4,04                 | 4,07                 |
| <b>PRETOK INFORMACIJ</b>                       | 3,77                 | 3,96                 | 3,75                 |
| <b>DELOVNI POGOJI</b>                          | 3,98                 | 4,08                 | 4,05                 |
| <b>OCENA NADREJENIH</b>                        | 3,81                 | 4,06                 | 3,98                 |
| <b>POMOČNIK DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO</b> | 3,39                 | 3,03                 | 3,41                 |
| <b>DIREKTOR</b>                                | 4,05                 | 4,2                  | 4,24                 |

### 5.5.4 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 Lozej d. o. o.

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

V letu 2019 so bila izvedena usposabljanja s preizkusom usposobljenosti s področja varstva in zdravja pri delu za 96 zaposlenih in ravno tako za 96 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 bilo izvedena za 37.



#### 5.5.4.2 Zdravniški pregledi

Predhodni oz. obdobjni zdravniški pregled je v letu 2019 opravilo 77 zaposlenih. Vsa zdravniška potrdila izkazujejo dela zmožnost. 8 zaposlenih ima določene omejitve v zvezi s svojim delom.

#### 5.5.4.3 Poškodbe v zvezi z delom

V letu 2019 smo zabeležili 5 lažjih poškodb pri delu.

#### 5.5.4.4 Periodični pregledi in preizkusi delovne opreme

Periodični pregled delovne opreme se v letu 2019 ni izvajal, veljavnost potrdil je do 2020.

##### 5.5.4.4.1. 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.

##### 5.5.4.4.2. Aktivna požarna zaščita

Redno in v skladu z zahtevami veljavne zakonodaje, se izvajajo periodični pregledi sistemov aktivne požarne zaščite in pregledi gasilnikov začetnih požarov ter hidrantov.

##### 5.5.4.4.3. Pregledi drugih naprav

V letu 2019 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 2.960 anketirancev.

Zadnje anketiranje uporabnikov smo izvedli v drugi polovici novembra 2019 in je potekalo dva tedna. Skupaj smo prejeli **2.251** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **76%** vseh vprašalnikov. Prejeli smo še 54 izpolnjenih vprašalnikov vendar jih nismo obdelali, ker na njih ni bilo štampljke ambulante/sluzbe.

V letu 2018 smo prejeli **2.015** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **71,8%** vseh vprašalnikov.

V letu 2017 smo prejeli **2.228** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **80%** vseh vprašalnikov.





V letu 2016 smo prejeli **1.805** izpolnjenih anketnih vprašalnikov ali **80,4%** vseh vprašalnikov.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (SA, DOŠ, DŽ, PS, LAB, SPEC. AMB., FT) in sicer v vsak ambulanto/službo od 15 do 60 anketnih vprašalnikov, laboratorij 150, v patronažni službi 220, v Centru za krepitev zdravja so jih razdelili 90. Anketne vprašalnike so zaposleni delili pacientom, ki so jih izpolnili in oddali v škatle v čakalnicah in na recepciji.

Preglednica prikazuje ugotovljeno povprečno skupno stopnjo zadovoljstva uporabnikov z zdravstveno storitvijo v ZD Nova Gorica za leto 2019.

Zadovoljstvo uporabnikov/pacientov je bilo ocenjeno na podlagi vprašanja:

»Ali ste bili zadovoljni z zdravstveno storitvijo?«

| AMBULANTA/SLUŽBA               | ZADOVOLJSTVO<br>(OCENA V %) | ZADOVOLJSTVO<br>(OCENA V %) | ZADOVOLJSTVO<br>(OCENA V %) | ZADOVOLJSTVO<br>(OCENA V %)   |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
|                                | 2016                        | 2017                        | 2018                        | 2019                          |
| Družinska medicina             | 97%                         | 83%                         | 85,4%                       | 86,2%                         |
| Dispanzer za otroke in šolarje | 97%                         | 77%                         | 92%                         | 84,7%                         |
| Ginekološki dispanzer          | 100%                        | 87%                         | 94,4%                       | 98,4%                         |
| Specialistična dejavnost       | 92,7%                       | 71%                         | 90,8%                       | 87,6%                         |
| fizioterapija                  | 95%                         | 88%                         | 92,6%                       | 93,1%                         |
| MDPŠ                           | 89%                         | 73%                         | 91%                         | 100% (vrnjenih samo 18 od 40) |
| Laboratorijska diagnostika     | 92,7%                       | 80%                         | 93,5%                       | 91%                           |
| Patronažna služba              | 86%                         | 97%                         | 96,7%                       | 93,1%                         |
| Center za mentalno zdravje     | /                           | /                           | /                           | 94,7%                         |
| Center za krepitev zdravja     | /                           | /                           | /                           | Anketiranje posebej           |
| <b>skupna ocena</b>            | <b>88%</b>                  | <b>83%</b>                  | <b>92%</b>                  | <b>92,1%</b>                  |

V Centru za krepitev zdravja so, v letu 2019, opravili več vrst delavnic: Zdravo živim, Gibam se, Ali sem fit?,... Po vsaki zaključeni delavnici so udeležencem razdelili vprašalnik o zadovoljstvu z izvedbo delavnice. Obdelali smo **90** izpolnjenih vprašalnikov. Udeleženci so na vprašanja odgovorila, kot je prikazano v spodnji tabeli:

|   | Rezultati anketiranja uporabnikov v CKZ za leto 2019 |                |                       |              |                  |
|---|--|----------------|-----------------------|--------------|------------------|
|   | 1  | 2              | 3                     | 4            | 5                |
|   | Se sploh ne strinjam                                 | Se ne strinjam | Vseeno mi je          | Se strinjam  | Se zelo strinjam |
| <b>Delavnica/individ. svetovanje je izpolnila/-o moja pričakovanja.</b> | /  | /              | 2%                    | 63%          | 35%              |
| Prejel/a sem ustrezne informacije.                                      | /  | 1,2%           | 3,3%                  | 50%          | 45,5%            |
| Imel/a sem možnost zastavljanja vprašanj.                               | /  | /              | /                     | 28,9%        | 71,1%            |
| Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način.                       | /  | /              | 2,2%                  | 32,2%        | 65,6%            |
| Usvojena znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.               | /  | /              | 5,6%                  | 34,4%        | 60%              |
| V skupini/tekom individualnega svetovanja sem se dobro počutil/a.       | /  | /              | 4,4%                  | 27,8%        | 67,8%            |
| <b>POVPREČNO SKUPAJ (90 obdelanih vprašalnikov)</b>                     |  |                | <b>3,1%</b>           | <b>39,4%</b> | <b>57,5%</b>     |
| Ali boste delavnico/individualno srečanje priporočili drugim?           | <b>DA = 87,8%</b>                                    |                | <b>MOGOČE = 12,2%</b> |              | <b>NE = 0</b>    |



Izkazana raven zadovoljstva uporabnikov je na višji ravni kakor v preteklih letih, 92,1% uporabnikov je z našimi storitvami zelo zadovoljnih. Zadovoljstvo uporabnikov ostaja primarni cilj zavoda, ki mu morajo slediti vsi zaposleni.

## 5.7. NOTRANJI NADZOR

Vodjem organizacijskih enot smo poslali vprašalnik in prejeli sledeče odgovore:

| 1.     | NOTRANJE (KONTROLNO) OKOLJE  | Leto 2018 |          | Leto 2019   |             |
|--------|--|-----------|----------|-------------|-------------|
|        |  | Vodje     | Direktor | Vodje       | Direktor    |
| 1.1.   | Neoporečnost in etične vrednote  |           |          |             |             |
| 1.1.1. | Ali obstaja utečen postopek, ki zagotavlja, da so vsi zaposleni seznanjeni s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev?   | 4,06      | 4,00     | <b>4,06</b> | <b>4,00</b> |
| 1.1.2. | Ali ima PU sprejet kodeks ravnanja, ki je prilagojen posebnostim njegovega poslovanja?   | 1,00      | 1,00     | <b>1,18</b> | <b>1,00</b> |
| 1.1.3. | Ali vsi zaposleni zavežejo, da bodo ravnali v skladu s kodeksom ravnanja javnih uslužbencev oziroma s posebnim kodeksom PU?                                    | 1,00      | 1,00     | <b>1,24</b> | <b>1,00</b> |
| 1.1.4. | Ali so predvideni ukrepi za primer nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?   | 4,00      | 4,00     | <b>3,06</b> | <b>3,00</b> |
| 1.1.5. | Ali vodstvo dejansko izvaja ukrepe v primeru nespoštovanja predpisov, usmeritev vodstva in etičnih načel iz kodeksa?   | 3,76      | 4,00     | <b>4,18</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.   | Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri  |           |          |             |             |
| 1.2.1. | Ali je vodstvo pripravilo ustrezno sistemizacijo, ki jo redno posodablja?  | 5,00      | 5,00     | <b>5,00</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.2. | Ali obstaja politika kadrovanja, ki zagotavlja zaposlovanje ustreznih kadrov?  | 4,94      | 5,00     | <b>4,94</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.3. | Ali obstajajo merila za ugotavljanje uspešnosti kadrovanja in se jih redno spremlja?   | 4,18      | 4,00     | <b>3,94</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.4. | Ali obstaja interno predpisan postopek oblikovanja izbirne komisije, ki že prej določi merila za izbiro kandidatov?  | 4,41      | 5,00     | <b>4,76</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.5. | Ali obstajajo za zaposlene tudi individualni cilji, na podlagi doseganja katerih se jih nagrajuje?   | 3,76      | 4,00     | <b>4,60</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.6. | Ali se redno izvaja ocenjevanje zaposlenih?  | 4,88      | 5,00     | <b>5,00</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.7. | Ali se zaposleni redno strokovno izpopolnjujejo?   | 5,00      | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| 1.2.8. | Ali je sprejet načrt izobraževanja in določena oseba, ki usklajuje potrebe in zagotavlja smotno izvedbo izobraževanja?   | 5,00      | 5,00     | <b>4,88</b> | <b>5,00</b> |
| 1.3.   | Filozofija vodenja in način delovanja  |           |          |             |             |
| 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? | 5,00      | 5,00     | <b>4,88</b> | <b>5,00</b> |
| 1.3.2. | Ali vodstvo načrtuje izvajanje svojih nalog za realizacijo ciljev PU?  | 5,00      | 5,00     | <b>5,00</b> | <b>5,00</b> |
| 1.3.3. | Ali vodstvo na rednih srečanjih obravnava doseganje ciljev PU?   | 4,94      | 5,00     | <b>5,00</b> | <b>5,00</b> |
| 1.4.   | Organizacijska struktura   |           |          |             |             |
|        |  | Vodje     | Direktor | Vodje       | Direktor    |



|           |   |       |          |             |             |
|-----------|---|-------|----------|-------------|-------------|
| 1.4.1.    | Ali so organizacijska struktura, odgovornosti in pristojnosti zaposlenih jasno opredeljene in opisane v ustreznih aktih?          | 3,76  | 4,00     | <b>4,71</b> | <b>5,00</b> |
| 1.4.2.    | Ali so opredeljene vse izvedbene naloge, ki zagotavljajo, da se dosegajo cilji PU na vseh področjih?                              | 4,06  | 4,00     | <b>4,65</b> | <b>5,00</b> |
| 1.4.3.    | Ali je za vsako posamezno nalogo določena pristojna in odgovorna oseba?   | 3,88  | 4,00     | <b>4,59</b> | <b>5,00</b> |
| 1.4.4.    | Ali število zaposlenih in njihova usposobljenost zadoščata za izvajanje vseh poslovnih aktivnosti PU?                             | 3,82  | 4,00     | <b>2,24</b> | <b>1,00</b> |
| 1.5.      | Odgovornost   | Vodje | Direktor | Vodje       | Direktor    |
| 1.5.1.    | Ali je PU vzpostavil obveznost rednega poročanja o stanju na področju upravljanja s tveganji, notr. kontroliranja in revidiranja? | 4,00  | 4,00     | <b>3,94</b> | <b>4,00</b> |
| <b>2.</b> | <b>UPRAVLJANJE S TVEGANJI</b>   |       |          |             |             |
| 2.1.      | Cilji   | Vodje | Direktor | Vodje       | Direktor    |
| 2.1.1.    | Ali imamo določene in zapisane dolgoročne cilje delovanja?  | 4,88  | 5,00     | <b>4,94</b> | <b>5,00</b> |
| 2.1.2.    | Ali imamo določene in zapisane kratkoročne cilje poslovanja?  | 4,82  | 5,00     | <b>4,94</b> | <b>5,00</b> |
| 2.1.3.    | Ali kratkoročni cilji izhajajo iz dolgoročnih?  | 4,94  | 5,00     | <b>4,94</b> | <b>5,00</b> |
| 2.1.4.    | Ali so zaposleni seznanjeni z dolgoročnimi in kratkoročnimi cilji?  | 4,65  | 5,00     | <b>4,59</b> | <b>5,00</b> |
| 2.1.5.    | Ali so za merjenje doseganja ciljev določena merila?  | 4,59  | 5,00     | <b>4,88</b> | <b>5,00</b> |
| 2.1.6.    | Ali redno spremljamo doseganje ciljev in analiziramo vzroke za morebitna odstopanja?  | 4,82  | 5,00     | <b>4,88</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.      | Tveganja za uresničitev ciljev  | Vodje | Direktor | Vodje       | Direktor    |
| 2.2.1.    | Ali so tveganja opredeljena?  | 4,82  | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.2.    | Ali so tveganja ocenjena?   | 4,88  | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.3.    | Ali je določen odziv na tveganje in so opredeljene notranje kontrole  | 4,76  | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.4.    | Ali obstaja sistematičen način evidentiranja in spremljanja identificiranih tveganj – register tveganj ?                          | 4,82  | 5,00     | <b>4,88</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.5.    | Ali se register tveganj redno preverja in posodablja?   | 4,76  | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.6.    | Ali se preverja učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol?  | 4,82  | 5,00     | <b>4,76</b> | <b>5,00</b> |
| 2.2.7.    | Ali je vzpostavljen pretok informacij, ki zagotavlja, da so zaposleni seznanjeni s tveganji na svojem področju delovanja?         | 4,35  | 5,00     | <b>4,82</b> | <b>5,00</b> |
| <b>3.</b> | <b>KONTROLNE DEJAVNOSTI</b>   | Vodje | Direktor | Vodje       | Direktor    |
| 3.1.      | Ali so za poslovne procese pripravljene opisi postopkov, smeri pretoka dokumentov, mesta odločanja in notranje kontrole?          | 3,94  | 3,00     | <b>4,47</b> | <b>5,00</b> |





|           |   |       |          |       |          |
|-----------|---|-------|----------|-------|----------|
| 3.2.      | Ali so natančno predpisani delovni postopki in dostopni vsem zaposlenim?  | 4,00  | 4,00     | 4,76  | 5,00     |
| 3.3.      | Ali obstajajo operativna pisna navodila za delo?  | 4,18  | 5,00     | 4,41  | 5,00     |
| 3.4.      | Ali ta navodila vsebujejo tudi opise notranjih kontrol?   | 4,00  | 5,00     | 4,47  | 5,00     |
| 3.5.      | Ali je zagotovljeno, da ista oseba ne opravlja dveh ali več nalog: predlaganje - odobritev - izvedba - evidentiranje posl. dogodka?             | 3,88  | 5,00     | 4,53  | 5,00     |
| 3.6.      | Ali so interni akti, delovni postopki in organizacijske sheme posodobljeni?   | 3,82  | 5,00     | 4,12  | 5,00     |
| 3.7.      | Ali računovodski sistem vključuje računovodske kontrole?  | 4,76  | 5,00     | 5,00  | 5,00     |
| 3.8.      | Ali je zagotovljena kontrola dostopa do podatkov in evidenc?  | 4,82  | 5,00     | 4,94  | 5,00     |
| 3.9.      | Ali so določeni (se izvajajo) postopki, s katerimi vodstvo preverja izvajanje kontrolnih aktivnosti?  | 4,12  | 5,00     | 4,71  | 5,00     |
| <b>4.</b> | <b>INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE</b>  | Vodje | Direktor | Vodje | Direktor |
| 4.1.      | Ali vodstvo dobi ustrezne informacije na posebno zahtevo (sumarne, analitične...), potrebne za sprejem strokovnih in poslovnih odločitev?       | 4,76  | 5,00     | 4,88  | 5,00     |
| 4.2.      | Ali informacijski sistem vodstvu omogoča spremljanje zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem?                     | 4,59  | 5,00     | 4,59  | 5,00     |
| 4.3.      | Ali se informacijski in komunikacijski sistem prilagaja spremembam PU v skladu s cilji in strategijo?   | 3,88  | 4,00     | 4,29  | 5,00     |
| 4.4.      | Ali je zagotovljen učinkovit sistem notranje pisne, elektronske in ustne komunikacije, ki zagotavlja, da zaposleni dobijo potrebne informacije? | 4,29  | 5,00     | 4,71  | 5,00     |
| 4.5.      | Ali zaposleni konstruktivno odgovarjajo na pritožbe drugih organizacijskih enot ali zunanjih strank?  | 4,65  | 5,00     | 4,65  | 5,00     |
| 4.6.      | Ali je vodstvo seznanjeno z obsegom in vsebino teh pritožb?   | 4,88  | 5,00     | 4,88  | 5,00     |
| 4.7.      | Ali je zaposlenim omogočeno poročanje o morebitnih nepravilnostih in problemih?   | 4,94  | 5,00     | 4,94  | 5,00     |
| <b>5.</b> | <b>NADZIRANJE</b>   | Vodje | Direktor | Vodje | Direktor |
| 5.1.      | Ali imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja procesa upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja?                               | 4,18  | 5,00     | 4,82  | 5,00     |
| 5.2.      | Ali se notranje kontroliranje prilagaja spremembam v zavodu in zunanjem okolju?   | 4,47  | 5,00     | 4,82  | 5,00     |
| 5.3.      | Ali je v zavodu vzpostavljena funkcija notranjega revidiranja?  | 4,88  | 5,00     | 4,88  | 5,00     |
| 5.4.      | Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve notranje revizijske službe?  | 4,88  | 5,00     | 4,94  | 5,00     |
| 5.5.      | Ali se vodstvo ustrezno odziva na ugotovitve Računskega sodišča?  | 4,94  | 5,00     | 4,94  | 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 9011.

V letu 2019 je zunanji izvajalec opravil preveritev skladnosti vzpostavljenega sistema notranjih kontrol na področju varstva osebnih podatkov – kadrovsko področje.

Namen pregleda je bil pridobiti neodvisno oceno o tem, ali ima ZD NG vzpostavljene učinkovite notranje kontrole na področju varovanja osebnih podatkov – kadrovsko področje, ali le-te delujejo tako, da je izpostavljenost zavoda tveganju sprejemljiva.

Cilj pregleda je bil podati neodvisno oceno v skladu z namenom notranje revizije in na podlagi ugotovitev prepoznati morebitna tveganja, oceniti ustreznost vzpostavljenih notranjih kontrol in podati poslovodstvu morebitna priporočila za izboljšanje obvladovanja tveganj in delovanja notranjih kontrol na revidiranem področju.

Na podlagi opravljene notranje revizije je notranja revizija podala oceno kontrolnega sistema: »PRIMERNO«. »Kontrolni sistem revidiranega področja je v glavnini dobro vzpostavljen, potrebne pa so manjše izboljšave oz. obstajajo nekatere slabosti, ki vodijo od majhne do srednje izpostavljenosti tveganju.« Notranja revizija je podala nekaj priporočil. Neskladij ni bilo.

## **5.8. KAKOVOST**

### **5.8.1 REALIZACIJA CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2019**

V poslovnem letu 2019 smo si v ZD zastavili 19 ciljev kakovosti, ki so bili zastavljeni v skladu s sprejeto Politiko kakovosti. Ugotavljamo, da smo v letu 2019 od 19 ciljev v celoti realizirali 16 ciljev (84,2%), delno smo realiziral 1 cilj, za 1 cilj bodo podatki na razpolago konec februarja 2020, 1 cilj ni bil realiziran in smo ga prenesli v leto 2020.

### **5.8.2 DELOVANJE PROCESOV**

V zavodu imamo v okviru vodenja sistema kakovosti vzpostavljenih 16 procesov. Procesni potekajo skladno z opredeljenimi aktivnostmi. Kontrola procesov se vrši redno z nadzorom aktivnosti v procesih. V letu 2019 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

V letu 2019 je bila glavna sprememba, ki bi lahko vplivala na sistem vodenja kakovosti uvedba Centrov za duševno zdravje otrok, mladine in odraslih. Program smo pridobili nenačrtovano, v oktobru, potem ko nam je bilo v začetku leta rečeno, da programa zagotovo ne bomo dobili. Pridobitev programa je pomenila organizacijske spremembe, v letu 2019 predvsem v smislu iskanja kadra in prostorov, ter spremenjen način beleženja storitev. Nekatere storitve smo začeli uvajati na novo. Ponovno smo ugotavljali, da nismo imeli dovolj časa za pripravo in načrtovanje, saj je bila sprememba predvsem vezana na odločitve Ministrstva za zdravje in NIJZ.

Pomemben faktor, ki lahko vpliva na sistem vodenja kakovosti je vedno več nasilja, ki ga zaposleni doživljajo s strani uporabnikov. Nasilje zmoti proces dela in ima časovno daljši učinek na zaposlenega.

Na sistem kakovosti negativno vpliva tudi pridobivanje dodatnih programov ob prostorski stiski s katero se srečujemo. Zaradi tega smo prisiljeni dejavnost seliti najete v prostore izven matičnih ustanov, kar za sistem kakovosti ni ugodno.

### 5.8.4 OCENA PRIMERNOSTI POLITIKE KAKOVOSTI IN KONTEKSTA ORGANIZACIJE

Temelja politike kakovosti ostajata poslanstvo in vizija, usmerjena v nadgradnjo vseh potrebnih aktivnosti, da uporabnikom zagotovimo na strokovno najvišji možni ravni vse storitve, ki vodijo k skupnemu cilju povrnitve, ohranjanja ali izboljšanja zdravstvenega stanja. Pri kontekstu delovanja smo prepoznali 3 nove zainteresirane strani (NIJZ, NJZOH, ZIRS).

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).



Kontekst organizacije



### 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 notranje presoje, ki smo jo izvedli skupaj z rednimi internimi strokovnimi nadzori. Sistem vodenja kakovosti v zavodu je vzpostavljen in uspešno deluje. 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

Obnovitvena zunanja presoja za leto 2019 je potekala 31. januarja 2020, izvedli so jo presojevalci certifikacijske hiše SIQ, Ljubljana:

Presojo so izvedli:

- Grmek Košnik Irena, vodja presoje,
- Mira Šilar, presojevalka,
- Sandra Jerebic, presojevalec,
- Maja Novak, presojevalka,
- Ana Kranjc, presojevalka,
- Stanka Turk, presojevalka in
- Rihard Vičič, presojevalec.

Presojane lokacije:

- Nova Gorica, Rejčeva ulica 4 in Gradnikove brigade 7, Nova Gorica,
- dislocirana enota v Renčah (ambulanta družinske medicine in referenčna ambulanta),
- dislocirana enota v Čepovanu (patronažna služba).

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

- Proaktivno delovanje vodstva ob prepoznavi novega potencialnega tveganja in hitri izdaji delovnih navodil za obvladovanje podobnih situacij.
- Organizacija ima med cilji vodenja tudi strokovne kazalce kot je zmanjševanje obolevnosti v splošni populaciji.
- V večini ambulant poteka naročanje pacientov po telefonu celoten ordinacijski čas.
- Osebe je zelo strokovno in kompetentno ter zna na pravilen in prijazen način komunicirati s pacienti, kar potrjuje majhno število pritožb in podatek, da v preteklem obdobju ni bilo storjenih strokovnih napak.
- Zaradi morebitnih težav z agresivnimi pacienti razmišljata patronažna služba in center za duševno zdravje o skupnem sodelovanju z obiski na domu. S tem je pri obisku teh pacientov manjša možnost izpostavljenosti patronažne medicinske sestre nasilju.



- Vse patronažne medicinske sestre opravijo tečaj varne vožnje.
- Na fizioterapiji so uvedli vprašalnik – privolitev v fizioterapevtsko obravnavo, kjer pacienti zapišejo tudi vse svoje posebnosti, kot so pace maker, itd.

Med presojo so ugotovili tudi eno manjšo neskladnost z zahtevami standarda ISO 9001:2015. Neskladnost smo odpravili že na sami presoji.

## 6. ZAKLJUČEK

Iskrena hvala vsem sodelavkam in sodelavcem za ves čas, trud in vso pozitivno energijo, ki so jo podarili uporabnikom, sodelavcem in zavodu v celoti. S svojim skrbnim, vestnim delom in čutom pripadnosti zavodu so pripomogli k dosežkom poslovnega leta 2019. Hvala članom sveta zavoda ter vsem občinam ustanoviteljicam za posluh pri organizaciji dela.

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

Direktorica:

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



## KAZALO

Stran

|           |   |           |
|-----------|---|-----------|
| 1.1.      | Uvodna beseda direktorja  | 2         |
| 1.2.      | Poročilo strokovne vodje  | 4         |
| 1.3.      | Beseda pomočnika direktorja za zdravstveno nega                       | 32        |
| <b>2.</b> | <b>PREDSTAVITEV ZAVODA</b>  | <b>43</b> |
| 2.1.      | RAZVOJ  | 43        |
| 2.2.      | USTANOVITELJI   | 43        |
| 2.3.      | DEJAVNOST   | 43        |
| 2.4.      | ORGANIZACIJA  | 45        |
| 2.5.      | VODENJE IN UPRAVLJANJE  | 46        |
| 2.5.1     | Svet zavoda   | 46        |
| 2.5.2     | Direktor zavoda   | 47        |
| 2.5.3     | Strokovni vodja zavoda  | 47        |
| 2.5.4     | Strokovni svet zavoda   | 48        |
| 2.6       | OSEBNA IZKAZNICA  | 49        |
| <b>3.</b> | <b>PRAVNE PODLAGE</b>   | <b>50</b> |
| <b>4.</b> | <b>RAČUNOVODSKO POROČILO</b>  | <b>52</b> |
| 4.1.      | BILANCA STANJA  | 52        |
| 4.1.1.    | Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju                         | 52        |
| 4.1.2     | Kratkoročna sredstva  | 54        |
| 4.1.3     | Obveznosti do virov sredstev  | 56        |
| 4.2.      | POSLOVANJE ZAVODA V LETU 2019   | 59        |
| 4.2.1     | Prihodki  | 59        |
| 4.2.2     | Odhodki   | 61        |
| 4.2.3     | Poslovni rezultat   | 66        |
| 4.2.4     | Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka                  | 66        |
| <b>5.</b> | <b>POSLOVNO POROČILO</b>  | <b>67</b> |
| 5.1.      | CILJI ZAVODA  | 67        |
| 5.2.      | FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA   | 68        |
| 5.3       | REALIZACIJA PROGRAMOV   | 69        |
| 5.3.1     | Ambulanta splošne/družinske medicine in ambulante v socialnih zavodih | 70        |
| 5.3.2     | Zdravstveno varstvo otrok in mladine                                  | 71        |
| 5.3.3     | Zdravstveno varstvo žensk   | 72        |
| 5.3.4     | Patronažna služba in zdravstvena vzgoja                               | 73        |
| 5.3.5     | Fizioterapija   | 75        |
| 5.3.6     | Center za zdravljenje zasvojenosti                                    | 76        |
| 5.3.7     | Specialistične dejavnosti   | 77        |



|        |  |    |
|--------|--|----|
| 5.3.8  | Služba nujne medicinsko pomoči                                 | 78 |
| 5.3.9  | Reševalna služba   | 79 |
| 5.3.10 | Laboratorijska diagnostika                                     | 80 |
| 5.4    | NAKUPI IN VZDRŽEVANJE  | 81 |
| 5.4.1  | Pregled realizacije planiranih nabav                           | 81 |
| 5.4.2  | Investicije in vzdrževanje                                     | 83 |
| 5.4.3  | Pregled postopkov javnega naročanja                            | 83 |
| 5.5.   | KADROVSKO POROČILO   | 86 |
| 5.5.1  | Število in struktura zaposlenih                                | 86 |
| 5.5.2  | Izobraževanje  | 88 |
| 5.5.3  | Zadovoljstvo zaposlenih  | 88 |
| 5.5.4  | Varstvo pri delu   | 89 |
| 5.6.   | ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV                                       | 90 |
| 5.7.   | NOTRANJI NADZOR  | 91 |
| 5.8.   | KAKOVOST   | 95 |
| 5.8.1  | Realizacije ciljev kakovosti za leto 2019                      | 95 |
| 5.8.2  | Delovanje procesov   | 96 |
| 5.8.3  | Ocena sprememb, ki bi lahko vplivale na sistem kakovosti       | 96 |
| 5.8.4  | Ocena primernosti Politike kakovosti in konteksta organizacije | 96 |
| 5.8.5  | Ocena uspešnosti delovanja sistema kakovosti                   | 97 |
| 5.8.6  | Poročilo o zunanji presoji                                     | 97 |
| 6.     | <b>ZAKLJUČEK</b>   | 98 |
|        | <b>KAZALO</b>  | 99 |