



POSLOVNI IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2012 JAVNEGA ZAVODA

ZDRAVSTVENI DOM DR. JULIJA POLCA KAMNIK

Februar, 2012

Direktor
Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med.

1. UVOD

Na podlagi 3. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 45/94, Odl. US: U-I-104/92, 8/96,18/98, Odl. US:U-I-34/98, 36/00-ZPDZC in 127/06-ZJZP), 5. in 9. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr), 61. in 100. člena Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07-UPB2, 27/08 Odl. US: Up-2925-15, U-I-21/07-18, 76/08, 100/08 Odl. US: U-I-427/06-9),14. člena Statuta Občine Kamnik (Uradni list RS, št. 101/08) in 16. člena Statuta Občine Komenda (Uradni list RS, št. 37/99 in 83/99) sta Občinski svet Občine Kamnik na 22. seji dne 22.4.2009 in Občinski svet Občine Komenda na 24. Seji, dne 7. 5. 2009, sprejela Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št. 39/09 z dne 26.05.2009 in popravek objavljen v Uradnem listu RS, št. 56/09 z dne 21.07.2009.

2. OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

Ime zavoda: Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik

Skrajšano ime zavoda: ZD Kamnik

Sedež zavoda: Novi trg 26, 1241 KAMNIK

Matična številka: 5056853

Šifra dejavnosti: 86.210

Davčna številka: SI15049736

Številka podračuna: 0124 3603 0920 884

Ime banke: Uprava RS za javna plačila Ljubljana

Telefon št.: 01 831 86 00

Faks št.: 01 831 86 99

Spletna stran: <http://www.zdkamnik.si/>

3. VODSTVO ZAVODA

Na osnovi javnega razpisa, objavljenega v Uradnem listu RS, št. 37 dne 20.05.2011 za delovno mesto direktorja Zdravstvenega doma dr. Julija Polca Kamnik, so člani Sveta zavoda na 8. redni seji, dne 28.06.2011, imenovali Saša Rebolja, dr. med., spec. druž. med. za direktorja Zdravstvenega doma dr. Julija Polca Kamnik s štiri letnim mandatom. Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med. je pred imenovanjem od 03.07.2010 do 28.06.2011 vršil funkcijo vršilca dolžnosti direktorja Zdravstvenega doma dr. Julija Polca Kamnik.

4. ORGANIZIRANOST ZAVODA

Zavod izvaja zdravstveno dejavnost v notranjih organizacijskih enotah: službi splošne in družinske medicine, službi zobozdravstvenega varstva, službi zdravstvenega varstva žena, otrok in mladine ter splošni strokovni službi.

5. DEJAVNOST ZAVODA

Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik zagotavlja osnovno zdravstveno dejavnost na primarni ravni, ki v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti izvaja osnovno zdravstveno

dejavnost in opravlja storitve nekaterih specialističnih ambulant, kot javno službo za prebivalce občine Kamnik in Komenda.

Na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Julija Polca Kamnik (Uradni list RS, št. 39/2009, 56/2009 in 45/2011) ter v skladu s 7. členom Zakona o zdravstveni dejavnosti zavod izvaja naslednje dejavnosti:

- organizira preventivno zdravstveno varstvo vseh skupin prebivalcev,
- izvaja nujno medicinsko pomoč z reševalno službo,
- izvaja splošno in družinsko medicino,
- izvaja zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine,
- izvaja patronažno varstvo in nego na domu,
- izvaja laboratorijsko, RTG in drugo diagnostiko,
- izvaja preventivno in kurativno zobozdravstvo vseh skupin prebivalcev,
- izvaja medicino dela, prometa in športa,
- izvaja fizioterapijo in rehabilitacijo,
- izvaja specialistično ambulantno dejavnost za področja, ki niso vezana na bolnišnično zdravljenje, v skladu z mrežo in potrebami javne zdravstvene službe Občine Kamnik in Občine Komenda.

Dejavnost je v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti, in je naslednja:

- Q 86 Zdravstvo
- Q 86.210 Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
- Q 86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
- Q 86.230 Zobozdravstvena dejavnost
- M 69.200 Računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti
- L 68.200 Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin
- M 72.190 Raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicinskih ved
- P 85.600 Pomožne dejavnosti za izobraževanje
- P 85.590 Drugo nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje

6. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO FINANČNEGA NAČRTA

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/10),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov,
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10 in 104/11).

7. IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO POSLOVNEGA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012

Pri sestavi poslovnega in finančnega načrta za leto 2012 smo kot izhodiščno predpostavko upoštevali, da se bistveno ne bo spreminjala organizacija zdravstvene dejavnosti na primarnem nivoju, kar bi posledično lahko vplivalo na zmanjšanje obsega dejavnosti, ki jo izvajamo v Zdravstvenem domu Kamnik.

Pri načrtovanju smo upoštevali temeljne ekonomske predpostavke in pomembnejše elemente s področja plač, in sicer:

- a) Dopis Ministrstva za zdravje št. 410-23/2012-1 z dne 3.2.2012 - Priprava finančnih načrtov zdravstvenih domov za leto 2012;
- b) Makroekonomska izhodišča za leto 2012, ki predvidevajo povprečno letno stopnjo rasti cen v višini 1,8 % (zimski napovedi gospodarskih gibanj UMAR 2011/2012).
- c) Aneks št. 4 h KPJS (Uradni list RS, št. 89/10), ki vsebinsko ureja odpravo plačnih nesorazmerij od 1.10.2010 dalje in, ki določa, da se izplačilo tretje četrtine ne predvidi v finančnih načrtih za leto 2012.
- d) Zakon o dodatnih interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11 z dne 31.12.2011), ki za leto 2012 določa:
 - vrednost plačnih razredov iz plačne lestvice se do 30. junija 2012 ne uskladi;
 - javnim uslužbencem, ne pripada del plače za redno delovno uspešnost;
 - izplačilo regresa za letni dopust, ki se v letu 2012 ohranja na nivoju predhodnega leta, v višini 692 EUR bruto na zaposlenega;
 - javni uslužbenci, ki v letu 2012 napredujejo v višji plačni razred, pridobijo pravico do plače z višjim plačnim razredom s 1. julijem 2012.
- e) Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov za leto 2011 in 2012 (Uradni list RS, št. 89/10), ki poleg ostalega predvideva zmanjšanja števila zaposlenih v JS do vključno leta 2013. Okviri za izvajanje kadrovske politike so določeni s pogodbo z ZZZS. Glede na vsebino zdravstvenih programov in pogodbe z ZZZS bo kadrovska politika našega zavoda enaka, kot v preteklih letih, usmerjena predvsem v doseganje pogodbeno dogovorjenega programa, skladno s kadrovskimi normativi.
- f) S 1. januarjem 2012 je stopil v veljavo Splošni dogovor (SD) za pogodbeno leto 2012, ki še vedno določa znižanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %, selektivno zmanjšuje materialne stroške v cenah zdravstvenih storitev, zmanjšuje kalkulativen delež amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 20 %, zmanjšuje sredstva za nujno medicinsko pomoč (NMP) in delež administrativno tehničnega kadra.
- g) Osnova za finančni načrt prihodkov in odhodkov za leto 2012 je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010, ki je ostala v veljavi tudi v preteklem letu ter Aneks št. 1 k Pogodi o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto, realizirani prihodki in odhodki v letu 2011 in cilju, da bomo realizirali pogodbeno dogovorjeni obseg programov. Pogodbo za leto 2012 bomo podpisovali konec marca 2012.
- h) Na področju prihodkov ustvarjenih s prodajo blaga in storitev na trgu t.i. tržno dejavnostjo, se zaradi gospodarske krize in nelikvidnosti podjetij, pričakuje zmanjšanje prihodkov.
- i) Načrt investicijskega vlaganja je izdelan na podlagi prioritet, ki jih je na predlog vodij služb potrdil strokovni kolegij, ob upoštevanju finančnih virov.
- j) Sprememb, ki jih Ministrstvo za zdravje predvideva v projektu »Nadgradnja zdravstvenega sistema do leta 2020« nismo predvideli.

I. POSLOVNI NAČRT

1. Načrt delovnega programa

Načrtovani obseg delovnega programa ter število nosilcev, opredeljenih v Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev, so prikazani v spodnji tabeli 1. Osnovna zdravstvena dejavnost, zobozdravstvena dejavnost in ostale dejavnosti so prikazane s številom planiranih točk, pri prevozih pa so upoštevani planirani prevoženi kilometri.

Tabela 1: Obseg programov ter število nosilcev

Dejavnost	Število nosilcev/timov 31.12.2012	Število točk/količnikov 31.12.2012
Splošna ambulanta – preventiva in kurativa	8,00	219.904
Splošna ambulanta – preventiva		12.026
Otroški in šolski dispanzer – kurativa	2,83	78.405
Otroški in šolski dispanzer – preventiva	0,99	47.229
Dispanzer za ženske – preventiva in kurativa	1,00	29.194
Dispanzer za ženske – preventiva		1.472
Fizioterapija	5,01	93.201
Dispanzer za mentalno zdravje (0,32+0,68)	1,00	7.021
Klinična psihologija	1,11	24.356
Skupaj klinična psih. in disp.za ment. zdr.	2,11	31.377
Patronaža	11,20	167.861
Nega na domu	2,00	38.178
Skupaj patronaža in nega na domu	13,20	206.039
Antikoagulantna ambulanta	0,20	10.409
Skupaj osnovna zdravstvena dejavnost	33,34	715.758
Diabetologija	0,38	20.678
Ultrazvok	1,00	49.370
Rentgen	0,48	41.609
Skupaj specialistična zdravstvena dejavnost	1,86	111.657
Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	4,00	193.124
Zobozdravstvena dejavnost za mladino	3,34	116.224
Ortodontija	1,00	62.275
Skupaj zobozdravstvena dejavnost	8,34	371.623
Zdravstvena vzgoja	1,73	Pavšal
NMP- enota B	1,00	Pavšal
Zobozdravstvena vzgoja	1,66	Pavšal
Nujni reševalni prevozi	0,50	Pavšal
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	1,24	123.330
Sanitetni prevozi na/z dialize	2,99	297.214
Ostali sanitetni prevozi	1,87	186.192
Skupaj ostali	10,99	
Skupaj ZD Kamnik	54,53	1.199.038

Tabela nam prikazuje število nosilcev/timov posameznih dejavnosti in potrebno število količnikov, ki jih moramo realizirati, da dosežemo v celoti plačan pogodbeno dogovorjeni obseg. Iz tabele je razvidno, da znaša skupno število pogodbeno priznanih nosilcev 54,53, kar pomeni za 0,02 nosilca manj kot v preteklem letu. SD za leto 2012 zmanjšuje dejavnost antikoagulantne ambulante za 0,02 nosilca iz 0,22 na 0,20 nosilca.

V tabeli niso upoštevane predlagane širitve, za katere se bomo pogajali v letu 2012 in katerih razloge smo navedli v nadaljevanju poročila. Prav tako nismo upoštevali morebitne podelitve koncesij v letu 2012.

Storitve opravljene v splošnih ambulantah ter otroškem in šolskem dispanzerju, so s strani ZZZS plačane do polne vrednosti program ob hkratnem izpolnjevanju navedenih pogojev, in sicer: realizaciji 13.000 količnikov na tim, izpolnjen program preventivnih pregledov najmanj 90 % realizacije plana preventive in, da ni čakalnih dob.

Storitve opravljene v dispanzerju za žene so plačane s strani ZZZS ob hkratnem izpolnjevanju pogojev, da je dosežena letna realizacija 15.000 količnikov na tim in opravljenega najmanj 70 % dogovorjenega plana preventive.

Storitve v dejavnosti fizioterapije, klinične psihologije, dispanzerju za mentalno zdravje, patronaži in negi na domu ter specialistični antikoagulantni ambulanti, so plačane do pogodbeno dogovorjenega plana storitev.

V zobozdravstvu za odrasle in mladino se je v preteklih dveh letih spremenil način financiranja s strani ZZZS in velja kombinirani sistem (storitve in glavarina). ZZZS na svojih spletnih straneh vsake tri mesece objavlja število opredeljenih pacientov po posameznih zobozdravstvenih in doseganje njihovega povprečja. Program za odrasle se mora realizirati v razmerju; 50 % nega in zdravljenje in 50 % protetika.

Storitve, opravljene v času zagotavljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči (NNMP) ter nujni reševalni prevozi, so plačane v pavšalu.

Na področju zdravstveno vzgojnih delavnic načrtujemo enako število izvedenih delavnic, kot v preteklem letu, in sicer:

- 8 delavnic »Zdravo hujšanje«,
- 5 delavnic »Zdrava prehrana«,
- 4 delavnice »Individualno svetovanje, da opuščam kajenje«,
- 8 delavnic »Življenjski slog«,
- 12 delavnic »Test hoje« in
- 7 delavnic »Dejavniki tveganja«.

2. Letni cilji zavoda

Poglavitni letni cilji zavoda so:

- realizirati pogodbeno dogovorjeni obseg zdravstvenih storitev skladno s pogodbo podpisano z ZZZS;
- ohraniti obstoječi obseg dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti;
- ohraniti kakovostno in kvalitetno zdravstveno oskrbo glede na demografska gibanja;
- zagotavljati neprekinjeno 24 urno zdravstveno oskrbo;
- sprotno spremljati in obvladovati planirane odhodke poslovanja in s tem doseči pozitivno poslovanje zavoda;
- redno izobraževati in strokovno izpopolnjevati zaposlene;
- nadaljevati s posodabljanjem medicinske opreme, ambulant, voznega parka z nakupom novega reševalnega avtomobila in informacijske tehnologije v skladu z razvojem stroke;

- realizirati finančni plan ter plan nabave osnovnih sredstev in investicijskega vzdrževanja;
- prizadevati si za skrajšanje čakalnih dob oziroma jih ohranjati v dopustnih mejah;
- ohraniti dobro sodelovanje s koncesionarji in drugimi institucijami.

Med poglavitne cilje štejejo tudi prizadevanje za razširitev oziroma povečanje obsega programa na tistih dejavnostih, kjer so najdaljše čakalne dobe in kjer realizacija programov bistveno presega pogodbeno dogovorjeni program.

V okviru podpisa Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 se bomo pogajali za širitev programov, navedenih v nadaljevanju.

2.1 Ortodontija

Na področju zobne in čeljustne ortopedije se število pacientov, ki jih oskrbuje naš zavod še vedno povečuje, predvsem zaradi novogradenj in priseljevanja, zlasti mladih družin z otroki. Trend naraščanja prebivalstva v obeh občinah se bo nadaljeval, saj je v gradnji še kar nekaj stanovanjskih objektov in precej neposeljenih stanovanj. To ima za posledico naraščajočo in že sedaj nadpovprečno dolgo čakalno dobo, za ortodontsko zdravljenje 2100 dni in za prvi pregled 180 dni. Istočasno smo na območju edini zdravstveni dom, ki oskrbuje dijake Zavoda za invalidno mladino (CIRIUS) v katerem se šolajo številni dijaki, ki so težje telesno prizadeti in pri katerih so zobno čeljustne nepravilnosti prisotne v mnogo večjem deležu, kot med zdravo populacijo. Pogosto gre za težje funkcionalne motnje, ki potrebujejo prednostno obravnavo, terapije so tehnično in finančno zahtevne, potrebna so prilagajanja in številni posveti z drugimi specialisti, ki te dijake obravnavajo. Posledično se soočamo z vsakoletnim preseganjem plana v povprečju zadnjih petih let za 22 % in istočasno za neplačano vrednost realiziranih storitev nad pogodbeno dogovorjenim obsegom storitev, s strani ZZZS. Pogajali se bomo za širitev programa iz 1 nosilca na 1,5 nosilca dejavnosti.

2.2 Ambulanta za diabetike

Za področje zdravljenja diabetesa imamo po pogodbi z ZZZS priznanih 0,38 nosilca dejavnosti. Pogodbeno dogovorjeni program je bil v zadnjih petih letih v povprečju presežen za 45 %, v letu 2011 za 35 %. Po podatkih statističnega urada RS se je število prebivalcev v občini Kamnik in občini Komenda v zadnjih osmih letih povečalo iz 27.044 na 34.634. Glede na povečanje števila prebivalcev v navedenih občinah in povečanju incidence sladkorne bolezni ter posledično preseženega programa, ki istočasno predstavlja tudi neplačano vrednost, se bomo pogajali za širitev iz 0,38 nosilca na 0,50 nosilca dejavnosti.

2.3 Fizioterapija

Po pogodbi z ZZZS je za občino Kamnik in občino Komenda priznanih 5,71 nosilca, od tega za ZD Kamnik 5,01 nosilca in za fizioterapevta s koncesijo v Komendi 0,70 nosilca, kar pomeni 6.065 prebivalcev na enega fizioterapevta. Splošni dogovor opredeljuje 4.010 prebivalca na enega fizioterapevta, kar pomeni, da kadrovska zasedba za obe občini znaša 66 % republiškega povprečja. S širitvijo programa za 0,30 nosilca, bi dosegli boljšo preskrbljenost prebivalstva ter skrajšali čakalno dobo.

2.4 Dispanzer za ženske

Po pogodbi sta za občino Kamnik in Občino Komenda priznana 2 nosilca, od tega 1 nosilec za ZD Kamnik in 1 nosilec za ginekologa zasebnika s koncesijo. Po podatkih ZZZS imamo v ZD Kamnik opredeljenih 5.451 oseb, ginekolog s koncesijo pa 4.829 oseb. Zaradi preseganja normativa ne moremo zadovoljiti želji mnogih žensk, ki si želijo izbrati ginekologa v Kamniku, želje in potrebe pa se bodo zaradi naraščanja priseljevanja še povečale. Zato se bomo prizadevali za povečanje obsega programa za 0,50 nosilca.

2.5 Referenčne ambulante

Referenčne ambulante omogočajo kvalitetnejšo obravnavo kroničnih bolnikov, zmanjšujejo napotitve na sekundarni nivo k specialistom drugih področij in razbremenjujejo osebnega zdravnika, saj del obravnave prevzema diplomiran zdravstvenik/diplomirana medicinska sestra. V letu 2012 si bomo prizadevali za pridobitev še ene referenčne ambulante.

2.6 Prihodki ustvarjeni s prodajo storitev na trgu

Približno 10 % celotne realizacije ustvarimo s prodajo storitev na trgu s t.i. tržno dejavnostjo. Prizadevali se bomo, da se odstotek realizacije ne bo bistveno nižal in s tem prikrajšali uporabnike samoplačniških in nadstandardnih storitev. V okviru te dejavnosti opravljamo:

- storitve, po naročilu zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov (diagnostični laboratorij, zobni RTG, storitve v fiziološkem laboratoriju);
- storitve za podjetja in samoplačnike (storitve medicine dela, samoplačniške storitve v zobozdravstvu, ortopedski ambulanti, UZ, diagnostičnem laboratoriju, fizioterapiji, ginekologiji, cepljenju ipd.).

3. Čakalne dobe

Ob enakem obsegu dejavnosti, nespremenjenem programu in upoštevanju naraščanja števila prebivalcev v občini Kamnik in Komenda, se bomo tudi v letu 2012 še naprej prizadevali, da se čakalne dobe ne bodo podaljševale oziroma, da bodo ostale na enaki ravni, kot v preteklem letu.

4. Informatizacija

V letu 2012 bomo nadaljevali z aktivnostmi za vzpostavitev celovite varnostne politike, ki nam bo na dolgi rok omogočila vključitev v omrežje ZNet, kar pomeni izboljšanje informacijsko komunikacijske povezanosti ključnih akterjev v zdravstvu in s projektom Izdatki za zdravstvene storitve. Namen projekta Izdatki je avtomatizirati sprejem podatkov, vzpostaviti eno - nivojsko poročanje (obračunski dokument vključuje celotno specifikacijo) ter pridobiti elementarne obračunske podatke o opravljenih zdravstvenih storitvah. Na daljši rok to pomeni tudi brezpapirno poslovanje v čim večjem možnem obsegu, bistveno manj dokumentov, enostavnejša komunikacija, skratka avtomatizacija izmenjave informacije. Nadaljevali bomo z informatizacijo v smislu poenostavitve poslovanja, zmanjšanje potrebe po ročnem delu in dokončati digitalizacijo RTG slikanja s prenosom digitalnih RTG slik po mreži neposredno do naročnika tudi na področju zobnega rentgena.

5. Kadri in izobraževanje

V letu 2012 bistvenih sprememb na področju zaposlovanja ne načrtujemo, kar pomeni, da bomo število zaposlenih obdržali na ravni preteklega leta. V letu 2012 predvidevamo 2 upokojitvi, ki ju bomo nadomestili z zaposlitvijo za določen čas. Na področju opravljanja specializacij ne načrtujemo sprememb, 3 pripravniki bodo zaključili opravljanje pripravništva; 2 za poklic tehnika zdravstvene nege in 1 za poklic Laboratorijskega tehnika. V kolikor bomo pridobili širitve programov, bomo število zaposlenih temu primerno uskladili. Na področju izobraževanja bomo nadaljevali z internimi izobraževanji ter izobraževanji z udeležbami na seminarjih, kongresih in delavnicah in se prizadevali, da se pretežni del stroškov pokrije z donatorji. Pri planiranju izobraževanja upoštevamo področje dela, razvoj stroke in kreditne točke, ki jih zaposleni potrebujejo za obnovo/podaljšanje licenc za delo. V ta namen imamo pripravljen plan izobraževanja.

Zaključek

Poslovni in finančni načrt je pripravljen na osnovi trenutno znanih izhodišč. V primeru, da bo realizacija tekom leta 2012 bistveno odstopala od načrta oziroma, če bi se pojavili drugi razlogi, ki bi bistveno vplivali na poslovanje zavoda, bomo pristopili k izdelavi rebalansa finančnega načrta 2012, na osnovi novih znanih izhodišč. Zastavljenim ciljem bomo prilagajali način in obseg gospodarjenja s finančnimi in materialnimi sredstvi ter optimalno kadrovsko zasedbo in s tem omogočili uspešno realizirati letni načrt.

II. FINANČNI NAČRT

Izhodišča za pripravo finančnega načrta za leto 2012 smo navedli v poslovnem delu načrta pod točko 6. V nadaljevanju prikazujemo načrtovane prihodke in odhodke določenih uporabnikov in planirani rezultat poslovanja za leto 2012.

1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

NAZIV PODSKUPINE KONTOV			
	Realizacija 2011	Plan realizacije 2012	Indeks
1	2	3	4 =3/2
I. SKUPAJ PRIHODKI	5.852.250	5.835.459	99,71
A. PRIHODKI OD POSLOVANJA	5.806.231	5.789.559	99,71
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	5.806.231	5.789.559	99,71
B . FINANČNI PRIHODKI	41.652	42.000	100,84
C. DRUGI PRIHODKI	988	900	91,09
Č. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	3.379	3.000	88,78
Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	235	200	85,11
Drugi prevrednotovalni poslovni prihodki	3.144	2.800	89,06
D. CELOTNI PRIHODKI	5.852.250	5.835.459	99,71
E. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	1.719.398	1.780.000	103,52
Stroški materiala	702.897	725.000	103,14
Stroški storitev	1.016.501	1.055.000	103,79
F. STROŠKI DELA	3.580.552	3.620.000	101,10
Plače in nadomestila	2.770.572	2.801.096	101,10
Prispevki za socialno varnost delodajalcev	447.343	452.272	101,10
Drugi stroški dela	362.637	366.632	101,10
G. AMORTIZACIJA	415.607	397.000	95,52
H. REZERVACIJE	0	0	-
I. DAVEK OD DOHODKA	0	0	-
J. OSTALI DRUGI STROŠKI	6.206	6.200	99,90
K. FINANČNI ODHODKI	37	0	-
L. DRUGI ODHODKI	1.436	1.400	97,49
M. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	0	0	-
Odhodki od prodaje osnovnih sredstev	0	0	-
Drugi prevrednotovalni poslovni odhodki	0	0	-
N. CELOTNI ODHODKI	5.723.236	5.804.600	101,42
O. PRESEŽEK PRIHODKOV	129.014	30.859	23,92
P. PRESEŽEK ODHODKOV			

1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani **celotni prihodki** za leto 2012 znašajo 5.835.459 EUR in bodo za 0,29 % nižji od doseženih v letu 2011.

Načrtovani **poslovni prihodki** za leto 2012 znašajo 5.789.559 EUR in bodo za 0,29 % nižji od doseženih v letu 2011. Delež glede na načrtovane celotne prihodke znaša 99,21 %. Načrtovanje poslovnih prihodkov, smo oblikovali na osnovi Splošnega dogovora 2011 in Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru, ki določa znižanje sredstev za administrativno tehnični kader v višini cca 9.600 EUR letno in znižanja sredstev za službo nujne medicinske pomoči v višini cca 26.000 EUR. Pri načrtovanju smo upoštevali tudi sredstva za referenčni ambulantni, in sicer: letni znesek za že delujočo ambulanto in polletni znesek za ambulanto, za katero smo vlogo oddali konec leta 2011 in pričakujemo odobritev sredi leta 2012. Na področju prihodkov ustvarjenih s prodajo blaga in storitev na trgu t.i. tržno dejavnostjo, se zaradi gospodarske krize in nelikvidnosti podjetij, pričakuje zmanjšanje prihodkov. Odstotek načrtovanega znižanja je torej kombinacija upoštevanja znižanja cen s strani ZZS in zmanjšanega obsega storitev pridobljenih na trgu ter povišanja sredstev za odobreni referenčni ambulantni.

Načrtovani **finančni prihodki** za leto 2012 znašajo 42.000 EUR in bodo za 0,84 % višji od doseženih v letu 2011. Delež glede na načrtovane celotne prihodke znaša 0,72 %. Predvideno zvišanje finančnih prihodkov načrtujemo zaradi daljših rokov vezave sredstev (še vedno do enega leta) in zaradi nekoliko višjih doseženih obrestnih mer pri poslovnih bankah.

Načrtovani **drugi in prevrednotovalni prihodki** za leto 2012 znašajo 3.900 in predstavljajo zanemarljiv delež v načrtovanih celotnih prihodkih.

1.2 Načrtovani odhodki

Načrtovani **celotni odhodki** za leto 2012 znašajo 5.804.600 EUR in bodo za 1,42 % višji od doseženih v letu 2011.

Načrtovani **stroški materiala** za leto 2012 znašajo 725.000 EUR in bodo za 3,14 % višji od doseženih v letu 2011. Delež glede na načrtovane celotne odhodke znaša 12,49 %. Pri načrtovanju smo upoštevali višino realiziranih stroškov materiala v preteklem letu, povečane za predvideno stopnjo rasti cen ter povišanje cen in porabe energentov (ogrevanje, pogonsko gorivo in elektrika).

Načrtovani **stroški storitev** za leto 2012 znašajo 1.055.000 EUR in bodo za 3,79 % višji od doseženih v letu 2011. Delež glede na načrtovane celotne odhodke znaša 18,08 %. Pri načrtovanju smo upoštevali višino realiziranih stroškov storitev v preteklem letu, povečane za predvideno stopnjo inflacije ter povečanje zaradi nekoliko višjih stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja.

Načrtovani **stroški dela** za leto 2012 znašajo 3.620.000 EUR in bodo za 1,10 % višji od doseženih v preteklem letu. Delež glede na načrtovane celotne odhodke znaša 62,36. Povišanje načrtujemo zaradi predvidenega napredovanja javnih uslužbencev in delno zaradi višjega stroška dežurstva (v leto 2012 beležimo za 4 dni več praznikov, kar pomeni, da bo število ur opravljenega dežurstva večje, kot v preteklem letu). Pri načrtovanju smo upoštevali, da se število zaposlenih in obseg dejavnosti ne bosta spremenila.

Načrtovani **stroški amortizacije** obračunani po predpisanih stopnjah znašajo 397.000 EUR in bodo za 4,48 % nižji od doseženih v letu 2011. Njihov delež glede na celotne načrtovane odhodke znaša 6,84 %. Ocenjujemo, da bo v letu 2012 v cenah zdravstvenih storitev vračunana amortizacija nižja od obračunane amortizacije v višini cca 138.000 EUR, zato bomo navedeni znesek pokrili iz dolgoročnih časovnih razmejitev, oblikovanih v preteklih letih, ko je bila priznana amortizacija v cenah storitev višja od dejansko obračunane.

1.3 Načrtovani poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki za leto 2012 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v višini 30.859 EUR in predstavlja 0,53 % delež v celotnih načrtovanih prihodkih za leto 2012.

III. PLAN INVESTICIJSKEGA IN TEKOČEGA VZDRŽEVANJA TER NABAVE OSNOVNIH SREDSTEV

Naziv	kd	Ocenjena vrednost z DDV v EUR
1. Dispanzer za otroke in mladino		11.146
- police za zloženke v preventivni dejavnosti		200
- sprejemno okence v triaži		140
- elektronska medicinska tehtnica z merilom za dojenčke	1	767
- elektronska medicinska tehtnica z višinomerom (Kunaver)	1	601
- aparat za merjenje krvnega tlaka (Novak)	1	438
- klimatska naprava ambulanta št. 2 otroški disp.	1	1.500
- obnova prostora (Šek)		3.500
- otroški kotichek-les (Ahčin Brigita)	1	1.000
- klimatska naprava (Ahčin Brigita)	2	3.000
2. Medicinski laboratorij		5.050
- hladilna omara	1	3.200
- objektiv 40x za mikroskop	1	350
- kamera za nadzor čakalnice		200
- pult pri odvzemu krvi, omarica za izvide in omarica za reagente	3	1.300
3. Fiziološki laboratorij		7.000
- prenova fiziološkega laboratorija		7.000
4. Patronaža in nega na domu		33.176
- osebni avto	3	32.000
- CoaguChek XS aparat	2	1.176
5. Zobne ambulante		13.270
- Audax ax. ceph programska oprema (ortodont)		2.000
- turbina	1	1.200
- modri kolenčnik	1	800
- omara za shranjevanje ort. modelov	1	1.600
- obnova zg. sanitarij pri garderobah	2	3.670
- peč za keramiko (zobna tehnika)	1	4.000
6. Fizioterapija		4.053
- aparat diadinator	1	1.393
- klimatska naprava v telovadnici (zamenjava stare)	1	2.460
- ogledalo	1	200
7. Dispanzer za žene		698
- aparat za merjenje krvnega tlaka	1	438
- stol vrtljiv z naslonom	2	260
8. Urgentna ambulanta		8.654
- aspirator	1	1.044
- polavtomatski defibrilator (urg. avto Honda)	1	2.120
- naprstni oksimeter (urg. avto Honda)	1	190
- UKW postaje (urg. avto in reševalna vozila)	3	1.800
- klimatska naprava (sestra,zdravnik)	2	3.500

Naziv	kd	Ocenjena vrednost z DDV v EUR
9. Splošne ambulante		7.214
- obnova sanitarnih prostorov	2	3.510
- fotokopirni stroj	1	2.638
- digitalni merilec krvnega tlaka	2	876
- pulzni oksimeter (Referenčna ambulanta)	1	190
10. Reševalna služba		108.550
- menjava urgentnega vozila	1	108.000
- stol - oblazinjen, pečica za čajno kuhinjo	2	550
11. Ostalo		84.933
- računalniška oprema		18.393
- obnovitev dvigala	1	26.220
- obnovitev prostorov (direktor, tajništvo, raport, glavna sestra)		20.000
- zamenjava radiatorjev in izolacija-skupne službe (Prelc, Jagodic)	2	1.100
- krmilniški sistem za regulacijo in krmiljenje ogrevanja	1	5.940
- menjava grelcev v bojlerju	2	1.000
- toplotna zavesa pri glavnem vhodu	1	5.800
- uvedba registrirne ure na dveh lokacijah		3.000
- ureditev čajne kuhinje -čistilke	1	300
- beljenje (avla I. nadstropje.; otroški disp.- hodnik in posvetovalnica; zobne ordinacije (Milek, Trškan, Preksavec)	1	3.180
Skupaj ZD		283.744

V letu 2012 načrtujemo nakup osnovnih sredstev ter vlaganja v investicijska in tekoča vzdrževanja v višini 283.744 EUR, od tega v nakup osnovnih sredstev 215.264 EUR ter vlaganja v investicijsko in tekoče vzdrževanje 68.480 EUR.

Viri za vlaganja v nakup osnovnih sredstev in investicijskega ter tekočega vzdrževanja so:

- kumulativni presežek prihodkov nad odhodki preteklih let,
- amortizacija leta 2012,
- tekoči prihodki 2012.

Ob stabilnem sistemu financiranja s strani ZZZS, ohranitvi programskih izhodišč in realizaciji načrtov v celoti, pričakujemo realizacijo zastavljenih finančnih načrtov, kakor tudi realizacijo načrtovanih investicijskih in tekočih vlaganj.

Računovodja
Marinka Prešeren, dipl. ekon.

Direktor
Sašo Rebolj, dr. med., spec. druž. med.