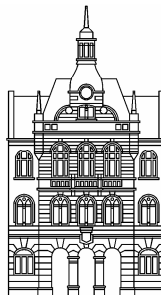




Mestna občina Novo mesto



Župan

Seidlova cesta 1
8000 Novo mesto
tel.: 07 / 39 39 244, faks: 07 / 39 39 269
e-pošta: mestna.obcina@novomesto.si
www.novomesto.si

Številka: 172-2/2009
Datum: 17.2.2009

**OBČINSKEMU SVETU
MESTNE OBČINE NOVO MESTO**

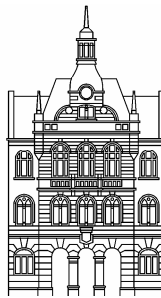
- ZADEVA:** Poročilo o izvajanju ukrepov v zvezi s strategijo primarnega zdravstva v MO NM
- NAMEN:** Seznanitev s poročilom
- PRAVNA PODLAGA:** Strategija o razvoju primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto (Občinski svet MO NM, 12. seja, 31.1.2008)
- POROČEVALEC:** ŽUPAN MESTNE OBČINE NOVO MESTO
- OBRAZLOŽITEV:** V prilogi
- PREDLOG SKLEPA:** Občinski svet Mestne občine Novo mesto se seznaní s Poročilom o izvajanju ukrepov v zvezi s strategijo primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto.

Alojzij MUHIČ
ŽUPAN
MESTNE OBČINE NOVO MESTO

PRILOGA:
- Poročilo o izvajanju ukrepov v zvezi s strategijo primarnega zdravstva v MO NM



Mestna občina Novo mesto



Župan

Seidlova cesta 1
8000 Novo mesto
tel.: 07 / 39 39 244, faks: 07 / 39 39 269
e-pošta: mestna.obcina@novomesto.si
www.novomesto.si

Številka: 172-2/2009
Datum: 16.2.2009

OBČINSKEMU SVETU MESTNE OBČINE NOVO MESTO

**ZADEVA: POROČILO O IZVAJANJU UKREPOV V ZVEZI S STRATEGIJO
PRIMARNEGA ZDRAVSTVA V MO NM**

I UVOD

Mestna občina Novo mesto skupaj z drugimi občinami, Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Zdravstvenim domom Novo mesto, Dolenjskimi lekarnami Novo mesto in koncesionarji, zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni. Za organiziranje nujne medicinske pomoči in dežurne službe je odgovoren Zdravstveni dom Novo mesto. Oba javna zavoda z dejavnostmi, ki jih izvajata, pokrivata območja več občin.

Mestna občina Novo mesto ima danes v javnem primarnem zdravstvu 53% delež zdravnikov s koncesijo (48% splošna medicina in 75% zobozdravnikov za odrasle, 66% zobozdravnikov za mladino, 100 % ortodontov, 16% patronaže), kar je nad slovenskim povprečjem.

S ciljem saniranja nastalih razmer v izvajanju primarnega zdravstva po podeljenih koncesijah v letu 2006, je župan Mestne občine Novo mesto imenoval projektno skupino za izdelavo Strategije razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto, ki je v mesecu decembru 2007 pripravila predlog strategije za obravnavo na Občinskem svetu Mestne občine Novo mesto. Predlog ukrepov in aktivnosti so prikazani v preglednici 1.

Računsko sodišče je v Mestni občini Novo mesto in Zdravstvenem domu Novo mesto izvedlo revizijo pravilnosti in učinkovitosti podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti v obdobju od leta 2000 do leta 2006. Priporočila in ukrepi so razvidni v preglednici 2 in prilogi 1.

Mestna občina Novo mesto je izvajalce primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto v januarju zaprosila za poročilo in jim v ta namen poslala vprašalnik s preglednico. Povzetki so razvidni v prilogi 2.

II OBRAZLOŽITEV

Strategija razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto

Občinski svet Mestne občine Novo mesto je na 12. seji dne 31.1.2008 sprejel Strategijo razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto, katera v četrtem poglavju predlaga ukrepe, ki so razvidni v preglednici 1.

Preglednica 1: Predlogi ukrepov izvajanja primarnega zdravstva v bodoče

Zap. št.	Opredelitev ukrepa z roki	Real.	Nereal.	Aktivnosti
1.	Za sanacijo nastalih razmer iz podeljenih koncesij v letu 2008 bo MO NM z aneksi h koncesijskim pogodbam iz leta 2006 zavezala sedanje koncesionarje zasebnike na izvajanje koncesije na lokaciji iz odločbe, k obvezi koriščenja storitev ZD NM najmanj v obsegu, ki je priznan po standardih ZZZS, vzpostavila mehanizem kontrole izvajanja določil koncesijske pogodbe in postavila rok za podpis najemne pogodbe in pogodbe o sodelovanju z ZD NM. Rok: december 2007		ne	Aneksi h koncesijskim pogodbam (uskladitev z zakonodajo in odprava pomanjkljivosti ugotovljenih s strani računskega sodišča) so v pripravi (pregled v pravni službi). Rok: marec 2009
2.	Občina bo nove koncesije v primarnem zdravstvu podeljevala v skladu z odlokom o koncesijah ter merili in priporočili Ministrstva za zdravje. Rok: mandat			Po ugotovitvah računskega sodišča v enem izmed popravljalnih ukrepov mora Ministrstvo za zdravje v 90 dneh sprejeti ustrezno zakonodajo, ki bo podlaga občinam pri strategiji podeljevanja koncesij v osnovnem zdravstvu.
3.	V primeru selitev sedanjih koncesionarjev na nove lokacije izven ZD NM, MO NM ne bo izdajala soglasij za koncesije na novih lokacijah, dokler ne bodo sprejeta merila za postavitve mreže javne zdravstvene službe na državni ravni in na teh podlagah občinska mreža javne službe.	da		Nihče od zdravnikov s koncesijo ni dobil soglasja za preselitev dejavnosti na novo lokacijo.
4.	MO NM zavezuje ZD NM, da v zvezi z ureditvijo najemniških odnosov s koncesionarji pripravi najemne pogodbe, v katerih bodo najemnine in obveznost pokrivanja obratovalnih stroškov po katalogu obratovalnih stroškov v višini, ki pokriva dejanske stroške obratovanja, amortizacije in investicijskega vzdrževanja. ZD NM iz naslova najemnih razmerij z zasebniki koncesionarji ne sme ustvarjati dobička, koncesionarji pa s plačilom najemnine nimajo stroškov investicijskega vzdrževanja objekta zdravstvenega doma. Zasebniki so dolžni za obdobje najmanj šestih mesecev koristiti proti plačilu storitve, ki jih izvajajo delavci, katerih niso zaposlili, odpadejo pa po standardih ZZZS na tim, ki so ga vodili. V primeru, da storitev niso koristili, so dolžni Zdravstvenemu domu plačati nadomestilo. S tem imajo koncesionarji po koncesijskih pogodbah od leta 2006 dalje enake pogoje, kot so jih imeli koncesionarji do leta 2006. Rok: december 2007.	da		Koncesionarji so z ZD NM konec januarja sklenili najemno pogodbo, in sicer 8 EUR na m ² . Pri sklepanju pogodb cena po m ² ni bila tako bistvena kot v pogodbi nepredvideni stroški, ki jih najemniki niso dolžni plačevati. Nova pogodba tako v nasprotju s prejšnjo namesto petindvajset vsebuje šestnajst postavk stroškov. Vsi koncesionarji, katerim je bila podeljena koncesija v letu 2006 in niso v skladu z zahtevami koncesijske pogodbe (7. člen namreč določa, da morata koncesionar in ZD NM v 45 dneh od dneva podpisa pogodbe podpisati pogodbo o sodelovanju) so Pogodbe o medsebojnem sodelovanju z ZD NM podpisali v letu 2008 in koristijo vse servisne usluge ZD NM. Za leto 2009 so v pripravi novi dogovori.
5.	MO NM zavezuje ZD NM, da pristopi k urejanju razmer s koncesionarji, k izvedbi ukrepov racionalnega poslovanja, k ugotavljanju in razreševanju presežkov delavcev,			Iz poročila ZD NM je razvidno, da so okrepili kadrovsko strukturo v amb. Šmarjeta, mlad. zobozdr. ZP Žužemberk, zaposlili so zobozdravnika-pripravnik, zaposlili splošno zdravnico za potrebe splošnih ambulant in nujne

	<p>predvsem administrativnih, k večjemu pridobivanju prihodka tudi na trgu teh storitev in oblikovanju dodatne ponudbe storitev ZD, k opredelitvi potrebnih investicijskih vzdrževanj v obdobju 2007–2010.</p> <p>Rok: Do sprejema poslovnega plana za leto 2008.</p>	da	<p>medicinske pomoči, zaposlili pripravnico pravnico, razpisujejo splošnega zdravnika in zdravnika pediatra za ZP Šentjernej, na dispanzerju medicine dela, prometa in športa so v I. tromesečju zabeležili 20 % preseganje letnega plana, na dispanzerju za ženske se je povečalo izvajanje samoplačniške storitve nihalne svetline, uvedli so samoplačniške storitve za področje ultrazvočne diagnostike trebuha in srca, fizioterapije, mamografije in bolezni dojk, v postopku so zobozdravstvene storitve.</p> <p>Razreševanje presežnih delavcev: postopek sistemizacije delovnih mest v administrativno tehnični službi z ugotavljanjem viškov (2 delavki sta se invalidsko upokojili, 1 delavko prerazporedili iz računovodske finančne službe v informacijsko recepcijo, 2 delavki sta še v postopku za invalidsko upokojitev, 2 delavki sta izpolnili pogoje za upokojitev konec leta, 1 delavka - pomočnica direktorja je prekinila delovno razmerje v zavodu.</p> <p>Iz naslova pogodb o sodelovanju z zasebnimi zdravniki so zadržali čistilko in delavko v pralnici, za kar so naredili prerazporeditev iz administrativne službe, 1 delavka iz administrativno tehnične službe je bila prerazporejena v fizioterapijo, ugotovili in razrešili so dva tehnološka viška v zobotehničnem laboratoriju.</p>
6.	<p>MO NM se zavezuje, da bo v razvojni program MO NM 2008–2010 vključila večja investicijska vzdrževalna dela na objektu zdravstvenega doma, ki bodo imela za cilj izboljšanje delovnih pogojev zaposlenih delavcev v javnem zavodu in koncesionarjev.</p> <p>Rok: 2008 – 2010.</p>	da	<p>Mestna občina Novo mesto se je prijavila na javni razpis za prijavo in izbiro občinskih investicij – sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v RS za leti 2009 in 2010, ki bodo sofinancirane iz proračuna Ministrstva za zdravje. Namen prijave je pridobiti sredstva za sofinanciranje zamenjave steklenih površin in senčil v Zdravstvenem domu v višini 384.000 EUR. Mestna občina Novo mesto bo tako v letih 2009 in 2010 v občinskem proračunu za namen investicijskega vzdrževanja v ZD NM zagotovila del sredstev in sicer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - v letu 2009 v višini 80.000 EUR (90.000) - v letu 2010 v višini 155.600 EUR <p>kar skupaj predstavlja 245.600 EUR oz. 63 % celotne investicije.</p>
7.	<p>Ugotavljanje lastniškega deleža občin ustanoviteljic javnega zavoda Zdravstveni dom Novo mesto in javnega zavoda Dolenjske lekarnе (delitvena bilanca).</p> <p>Rok: 2008.</p>	ne	<p>Ugotavljanje lastniških deležev je v postopku. Po pooblastilu župana zadevo vodi Odvetniška pisarna Škerlj – Tratar.</p>
8.	<p>Sprememba odloka o preoblikovanju javnega zavoda Zdravstveni dom Novo mesto v smislu nastanka dveh občin (Straža in Šmarješke Toplice), spremembe solastniških deležev ter učinkovitejšega upravljanja in vodenja (solastniški deleži občin ustanoviteljic, imenovanje direktorja...)</p> <p>Rok: 2008 po sprejemu delitvene bilance.</p>	ne	<p>V pripravi je sprememba odloka o preoblikovanju javnega zavoda ZD NM zaradi nastanka dveh novih občin (Straža in Šmarješke Toplice).</p> <p>Premoženjsko pravne zadeve v zvezi z delitvijo premoženja in urejanja pravnih odnosov z občinami soustanoviteljicami po pooblastilu župana vodi Odvetniška pisarna Škerlj – Tratar.</p> <p>Rok za pripravo odloka za ZD NM: april 2009</p>
9.	<p>Odlok o koncesijah v primarnem zdravstvu v katerem bodo opredeljeni predmet, pogoji, postopki podeljevanja in vračila koncesij, v</p>	ne	<p>Po ugotovitvah računskega sodišča v enem izmed popravljalnih ukrepov mora Ministrstvo za zdravje v 90 dneh sprejeti ustrezno zakonodajo, ki bo podlaga občinam pri pripravi Odloka o podeljevanju</p>

	skladu s priporočili Ministrstva za zdravje. Rok: 2008			koncesij na primarni ravni.
10.	Sprememba odloka o lekarniški dejavnosti v smislu nastanka dveh novih občin in solastniških deležev. Rok: 2008.		ne	V pripravi je sprememba odloka o preoblikovanju javnega zavoda Dolenjske lekarne Novo mesto. Premoženjsko pravne zadeve v zvezi z delitvijo premoženja in urejanja pravnih odnosov z občinami soustanoviteljicami po pooblastilu župana vodi Odvetniška pisarna Škerlj – Tratar. Rok za pripravo odloka za Dolenjske lekarne: september 2009
11.	Zagotovitev informiranja javnosti o vrstah in organizaciji izvajanja zdravstvenih storitev na primarni ravni na spletni strani MO NM in na enotni oglasni deski Zdravstvenega doma Novo mesto in z informacijsko pisarno na sedežu zavoda, ki so jo dolžni sofinancirati tudi zdravniki s koncesijo. Rok: I. trimesečje 2008.		da	Informiranost javnosti je zagotovljena na spletnih straneh MO NM, Zdravstvenega doma NM, Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.
12.	Svet županov občin ustanoviteljic Zdravstvenega doma Novo mesto in Dolenjskih lekarn bo usklajeval skupne naloge pri izvajanju zdravstvenih storitev na primarni ravni. Rok: mandat.		ne	
13.	MO NM pristopi k izdelavi analize potrebnih deficitarnih kadrov (zdravniki, farmacevti) od leta 2008 dalje, če jih že nima na voljo Ministrstvo za zdravje ali Zdravniška zbornica, in v zvezi s tem prouči morebitno nujnost spremembe zakonodaje. Rok: I. trimesečje 2008.		da	MO Novo mesto skupaj z Razvojnim centrom Novo mesto, ki je izvajalec programa regijske štipendijske sheme vodi postopek iskanja in možnosti financiranja oz. štipendiranja študentov medicinske fakultete. Razvojni center Novo mesto je glede na potrebe ZD Novo mesto prejel le eno vlogo študentke medicinske fakultete, za katero bo MO NM zagotovila sredstva v proračunu tako za štipendiranje omenjene študentke kot za izvajanje štipendijske sheme (100%). Deficitarni kadri v zdravstvu: izdelana se analiza stanja in potreb kadrov v zdravstvu Nosilec: RRC Novo mesto Rok: april 2009
14.	MO NM bo zagotavljala reševanje stanovanjskega vprašanja deficitarnim poklicem (zdravnik, farmacevt). Rok: mandat.			

Računsko sodišče

Računsko sodišče je v Mestni občini Novo mesto izvedlo revizijo pravilnosti in učinkovitosti podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti v obdobju od leta 2000 do leta 2006.

Pri preverjanju *pravilnosti postopkov občine* za zagotavljanje opravljanja javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti je ugotavljalo, *ali je Mestna občina Novo mesto zagotovila ustrezne podlage za podeljevanje koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe, ali je postopek podelitve koncesij izveden v skladu s predpisi, ali so bile s koncesionarji sklenjene ustrezne pogodbe in kako je občina sodelovala pri ureditvi ostalih odnosov med izvajalci javne zdravstvene službe.*

Računsko sodišče je o pravilnosti postopkov pri podeljevanju koncesij v Mestni občini Novo mesto izreklo *negativno mnenje* in podala priporočila za odpravo pomanjkljivosti, ki so prikazana v preglednici 2 in prilogi 1.

Preglednica 2: Priporočila za odpravo pomanjkljivosti

Zap.št.	Priporočila	Aktivnosti
1.	MO NM naj vzpostavi ustrezen nadzor nad vsemi izvajalci osnovnega zdravstva v občini, tako koncesionarji kot tudi zdravstvenim domom tako, da podrobno določi način in vsebino nadzora.	MO NM lahko izvaja nadzor preko poročil o delu.
2.	Od izvajalcev zdravstvenih storitev naj zahteva redno poročanje o izpolnjevanju nalog, predvsem glede izvajanja pogodbenega obsega programa in o sodelovanju na področjih, v katera se vključujejo tako zasebniki kot tudi zdravstveni dom.	Realizacija programa na podlagi polletnih in letnih poročil s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje, ZD NM in koncesionarjev zahteva s strani občine analitični pristop in kontinuirano spremljanje realizacije programa po nosilcih.
3.	Veljavnost koncesijskih pogodb v prihodnje poveže tudi s predhodno ureditvijo odnosov med koncesionarji in zdravstvenim domom, predvsem glede zaposlitve ustreznega števila kadra oziroma naročanja storitev, ki jih v okviru obstoječih kapacitet lahko izvede zdravstveni dom.	Koncesijske pogodbe so veljavne. Pogodbe o medsebojnem sodelovanju koncesionarjev in ZD NM so bile podpisane v letu 2008. Koncesionarji koristijo vse servisne usluge ZD NM.
4.	Čim prej naj se ustanovi svet javne zdravstvene službe, ki ga predvideva Strategija razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto in s sklenitvijo ustrezne pogodbe uredi medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti z občinami soustanoviteljicami zdravstvenega doma.	Predlog za Svet javne zdravstvene službe je v pripravi.

III ZAKLJUČEK

Sprejem Strategije razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto je le prva faza pri razreševanju nastale problematike na področju primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto. Potrebno bi bilo pripraviti še drugo fazo strategije, ki bi bila razvojno usmerjena in bi imela jasno postavljene cilje.

Glede na soustanoviteljstvo javnega zavoda je potrebno obveznosti, ki jih strategija nalaga Mestni občini Novo mesto, razdeliti na vse soustanoviteljice, kajti storitve zdravstvenega doma koristi celotna regija. To naj bi bila naloga Sveta županov, ki ga Strategija razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto predlaga v 12 točki ukrepov izvajanja primarnega zdravstva v bodoče.

Glede na situacijo zdravstvenega doma po odhodu zdravnikov splošne medicine in zobozdravnikov med zasebnike s koncesijo in upokojitev zobozdravnikov, bi bilo nujno, da zdravstveni dom poskrbi za večjo opredeljenost pacientov pri svojih zdravnikih oz. zobozdravnikih. S tem bi se povečala realizacija programa in ne bi prihajalo do izgube (kar je posledica nezadostnega števila zdravnikov) dohodka s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje, ki je po njihovih podatkih (27.1.2009) v letu 2008 znašala 161.518,00 EUR, čakalne dobe bi se skrajšale, s tem pa bi bila zagotovljena tudi večja dostopnost zdravstva na primarni ravni. Število opredeljenih zavarovancev na pogodbeni tim po podatkih ZZZS Novo mesto, na dan 31.8.2008 v Novem mestu: splošni zdravnik zasebnik - 2.033 zavarovancev, splošni zdravnik ZD NM – 1844 zavarovancev.

Koncesionarji so z ZD NM konec januarja sklenili najemno pogodbo, in sicer 8 EUR na m². Pri sklepanju pogodb cena po m² ni bila tako bistvena kot v pogodbi nepredvideni stroški, ki jih najemniki niso dolžni plačevati. Nova pogodba tako v nasprotju s prejšnjo namesto petindvajset vsebuje šestnajst postavk stroškov.

Računsko sodišče je v Mestni občini Novo mesto in Zdravstvenem domu Novo mesto izvedlo revizijo **pravilnosti in učinkovitosti podeljevanja koncesij** v osnovni zdravstveni dejavnosti v obdobju od leta 2000 do leta 2006. Revidiranje je v smislu čimprejšnje rešitve

problema s stani države, dobrodošlo. Z negativnim mnenjem pa se ne strinjamo, kajti upravni postopek je bil pravilno voden, krovne zakonodaje, ki bi bila temelj pri podeljevanju koncesij pa država vse do danes še ni sprejela.

Alojzij MUHIČ
ŽUPAN
MESTNE OBČINE NOVO MESTO

PRILOGI:

- priloga 1 in
- priloga 2.

Priloga 1

REVIZIJSKO POROČILO RAČUNSKEGA SODIŠČA GLEDE PODELJEVANJA KONCESIJ V ZDRAVSTVU V MESTNI OBČINI NOVO MESTO - INFORMACIJA

Računsko sodišče RS je opravilo revizijo pravilnosti postopkov, ki jih je pri podeljevanju koncesij na področju osnovne zdravstvene dejavnosti v obdobju od leta 2000-2006 izvajala Mestna občina Novo mesto in presojali vpliv podeljevanja koncesij na učinkovitost poslovanja Zdravstvenega doma Novo mesto, **s poudarkom na letih 2005 in 2006.**

V letih 2007 in 2008 so izvedli prečno revizijo podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti, s katero je Računsko sodišče želelo opozoriti na nepravilnosti in pomanjkljivosti, ki izhajajo iz uveljavljenega sistema podeljevanja koncesij in prikazati nekatere posledice netransparentnih postopkov in **s priporočili prispevati k ureditvi tega področja.**

V prečni reviziji so obravnavali naslednje uporabnike javnih sredstev:

- MZ
- Občino Lenart in ZD Lenart
- Mestno občino Novo mesto in ZD Novo mesto
- Občino Postojna in ZD Postojna
- Občino Slovenska Bistrica in ZD Slovenska Bistrica
- Občino Škofja Loka in ZD Škofja Loka
- Občino Vrhnika in ZD Vrhnika.

Negativno mnenje je Računsko sodišče izreklo MZ ter Mestni občini Novo mesto, občinam Lenart, Slovenska Bistrica, Škofja Loka in Vrhnika pa je računsko sodišče izreklo mnenje s pridržkom o pravilnosti postopkov občin pri podeljevanju koncesij, za Občino Postojna pa je računsko sodišče ocenilo, da je zagotovila ustrezne podlage za podeljevanje koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe.

Obrazložitev:

Računsko sodišče je ugotovilo, da večina obravnavanih občin ni:

- zagotovila ustreznih podlag za podeljevanje koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe,
- niso sprejele ustreznega strateškega dokumenta, ki bi določal dolgoročnejsše usmeritve razvoja osnovnega in zdravstvenega varstva v občini in podlage za kratkoročne ukrepe glede materialnih, organizacijskih in kadrovskih pogojev za zagotavljanje in izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti,
- niso poskrbele za javnost in preglednost v različnih fazah postopka in so koncesije podeljevale izključno na podlagi vlog zainteresiranih izvajalcev,
- cen najema poslovnih površin niso določile na podlagi ustreznega splošnega akta, ki bi vseboval tudi metodologijo za njeno določitev,
- s koncesionarji sklenile pogodbe, ki niso vsebovale vseh elementov, ki jih določajo predpisi ali pa koncesijo podelile kljub nesoglasij ministrstva za zdravje.

Hkrati je Računsko sodišče ugotovilo, da so nepravilnosti predvsem posledica pomanjkljivih podlag in usmeritev za delovanje sistema zdravstvenega varstva in tem tudi za podeljevanje koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti.

Računsko sodišče je ugotovilo:

- da Ministrstvo za zdravje kljub zadolžitvam in določenim rokom za izvedbo, ki jih je določal Nacionalni program zdravstvenega varstva – zdravje vse do leta 2004 ni

opredelilo ustreznih standardov kadra, opreme in materiala za javno zdravstveno dejavnost,

- ni izdelalo razporeda zdravstvenih delovnih mest v javnih zdravstvenih zavodih, pri drugih pravnih osebah in pri zasebnikih s koncesijo, kar bi predstavljalo podlago za določitev strategije posameznih občin in njihovih usmeritev glede podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti,
- ni pravočasno predložilo v razpravo novega predloga nacionalnega plana, ki bi določal zagotovljeni obseg, kakovost in dostopnost zdravstvenih storitev ter usmeritve in prednostna področja pri zagotavljanju zdravstvenega varstva prebivalstva kot to določa Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju,
- ni zagotovilo izvajanje vseh oblik nadzora, ki jih za zagotavljanje strokovnosti dela zdravstvenih delavcev in zdravstvenih zavodov določa Zakon o zdravstveni dejavnosti,
- ni zagotovilo primernih podlag in vzpostavilo ustreznih procesov, ki bi zagotovili učinkovito delovanje sistema podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti (ni določilo postopka izdaje soglasja k podelitvi koncesije ter pristojnosti in odgovornosti zaposlenih, zadolženih za izvedbo postopka),
- ni dosledno preverjalo ali podelitev posamezne koncesije pomeni tudi širitev mreže javne zdravstvene službe.

Izhajajoč iz ugotovitev je Računsko sodišče Ministrstvu za zdravje naložilo popravljalne ukrepe v smislu pričetka vseh aktivnosti za odpravo zgoraj opisanih pomanjkljivosti.

Pri presoji pravilnosti postopkov za zagotavljanje opravljanja javne zdravstvene službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti je računsko sodišče Mestni občini Novo mesto **priporočilo**, naj (stran 34 – Revizijsko poročilo-Podeljevanje koncesij v zdravstvu):

1. Vzpostavi ustrezen nadzor nad vsemi izvajalci osnovnega zdravstva v občini, ne glede na statusno obliko, tako, da podrobno določi način in vsebino nadzora.
2. Od izvajalcev zdravstvenih storitev zahteva redno poročanje o izpolnjevanju nalog, predvsem glede izvajanja pogodbenega obsega programa in o sodelovanju na področjih v katera se vključujejo tako zasebniki, kot ZD.
3. Veljavnost koncesijske pogodbe v prihodnje poveže tudi s predhodno ureditvijo odnosov med koncesionarji in ZD, predvsem glede zaposlitve ustreznega števila kadra oz. naročanja storitev, ki jih v okviru obstoječih kapacitet lahko izvede ZD,
4. Čim prej ustanoviti **svet javne zdravstvene službe**, in s sklenitvijo ustrezne pogodbe urediti medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti z občinami soustanoviteljicami ZD.

Mestni občini Novo mesto ni potrebno podati odzivnega poročila, ker je Mestna občina Novo mesto že med revizijskih postopkom sprejela ustrezne popravljalne ukrepe in sicer:

- pripravila predlog strategije razvoja primarnega zdravstva v Mestni občini Novo mesto;
- v letu 2007 poskrbela za izmero prostorov v objektu ZD Novo mesto in oceno tržne vrednosti, ki jo je izdelal uradni cenilec (str. 33 – revizijsko poročilo)

Mnenje o vplivu podeljevanja koncesij na učinkovitost poslovanja ZD Novo mesto:

- vsako nadaljnje zmanjševanje programa predstavlja pomemben poseg v pogoje poslovanja in povečuje tveganje, da ZD ne bo več učinkovito izvajal svoje osnovne funkcije zagotavljanja osnovnega zdravstvenega varstva prebivalcev;
- delež zasebnikov s koncesijo je v MONM v večini dejavnosti močno presegel povprečje na državni ravni. Pri tem najbolj izstopata deleža zasebnih izvajalcev

dejavnosti splošne medicine(51 %) in zobozdravstva (74 %) in sta od državnega povprečja višja za 20 %;

- zmanjšanje programa v ZD je povzročilo presežek zaposlenih, saj sklenjene koncesijske pogodbe koncesionarjev niso zavezale k zaposlitvi vsega pripadajočega kadra glede na obseg programa oz. k naročanju storitev v ZD;
- ZD je opravil za naročnike koncesionarje približno 20 % manj laboratorijskih storitev, zato kapacitete ZD na tem področju niso dovolj izkoriščene.

Računsko sodišče priporoča, da se ob širitvi mreže upošteva tudi interes ZD, prav tako, da bi ZD kljub **nujnim organizacijskim spremembam**, morali ostati mesto, kjer se usklajeno izvajajo javne in zasebne naloge, katerih skupni cilj je zadovoljevanje zdravstvenih potreb prebivalcev.

Na podlagi sklepa župana Mestne občine Novo mesto z dne, 30.12.2008, ki je vsebinsko identičen priporočilom Računskega sodišča predlagamo naslednje ukrepe:

1. Strokovna služba Mestne občine Novo mesto 1 x letno zahteva poročilo od vseh izvajalcev zdravstvenih storitev (ZD, koncesionarji, ZZZS) o izpolnjevanju nalog, ki so vezane na Koncesijsko pogodbo ter Pogodbo o medsebojnem sodelovanju med koncesionarji in ZD ter področnim dogovorom ZZZS-ja.
V vsebini poročila je potrebno podrobno določiti način in vsebino nadzora nad vsemi izvajalci in sicer glede:
 - **vključevanja v izvajanje dežurne službe, nujne medicinske pomoči, mrliško pregledne službe v skladu z razporedom, ki ga določi ZD,**
 - **odsotnosti, nadomeščanja ter v zvezi s tem obveščanje pacientov,**
 - **vpogleda v cenik storitev in urnika ordinacijskega časa, ki mora biti na vidnem mestu v čakalnici,**
 - **obveznosti koriščenja kapacitet ZD glede naročanja storitev v ZD (na podlagi sklenjene Pogodbe o medsebojnem sodelovanju med ZD in koncesionarji),**
 - **realizacija programa in izpolnitev dogovorjenega plana na podlagi pogodbe z ZZZS).**(Nosilec: Oddelek za družbene dejavnosti)
2. Preuči se možnost priprave **Pravilnika o oddajanju poslovnih prostorov in poslovnih stavb v najem** na podlagi Zakona o poslovnih stavbah in poslovnih prostorih ter na podlagi Uredbe o stvarnem premoženju države, pokrajin in občin vse javne zavode, katerih ustanovitelj je MONM.
(Nosilec: Oddelek za razvoj in premoženje)
3. **Ustanoviti Svet javne zdravstvene službe**, izmed predstavnikov vseh novonastalih občin. Le ta bi imela nalogo, da s sklenitvijo ustrezne pogodbe uredi medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti z občinami ustanoviteljicami ZD.
(Nosilec: Pravna služba, Oddelek za družbene dejavnosti)

Pripravila:
Mateja Jerič
VODJA ODDELKA

ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE OBMOČNA ENOTA NOVO MESTO

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) je nosilec in izvajalec obveznega zdravstvenega zavarovanja za območje Republike Slovenije. Kot nosilec obveznega zdravstvenega zavarovanja je ZZZS pristojen in zadolžen za vse naloge na tem področju, ki jih določa zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenemu zavarovanju, s partnerji v zdravstvu oblikuje in določa program zdravstvenih storitev v državi, zagotavlja in zbira ter razporeja sredstva za izvajanje zavarovanja ter zagotavlja zavarovanim osebam v skladu z zakonom naslednje pravice: pravice do zdravstvenih storitev, zdravil in medicinsko tehničnih pripomočkov, pravice do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela (bolniški stalež), potnih stroškov povezanih z diagnostiko, zdravljenje ali rehabilitacijo v drugem kraju, pogrebne in posmrtnine. V območni enoti Novo mesto je zaposlenih 48 delavcev. Na podlagi dogovora treh partnerjev, ZZZS za vsako leto z izvajalci zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sklene pogodbo o programu, ki ga morajo izvesti in o višini sredstev za izvedbo programa.

VPRAŠALNIK**1. Ali opazate težave pri zagotavljanju dežurne službe na primarni zdravstveni ravni?**

Ne. Trenutno pa izvajajo postopek preverjanja vključevanja zdravnikov v dežurno službo.

2. Kaj vi kot plačnik programa zdravstvenih storitev ocenjujete, da je glavni problem težav ZD NM oz. zdravnikov s koncesijo?

Največja težava ZD NM je kadrovski primanjkljaj zdravnikov.

3. Ali ste imeli v letu 2008 morda nadzor zunanje institucije? Katere?

ZZZS je vsako leto revidiran s strani Računskega sodišča.

4. Kako spremljate zadovoljstvo uporabnikov storitev na primarni zdravstveni ravni? Koliko ustnih in pisnih pritožb ste prejeli? Razlogi!

V letu 2008 so prejeli 21 pritožb na delo izvajalcev zdravstvenih storitev, ki so se v večini nanašale na čakalno dobo ali neustrezno obravnavo, kar so s pridobivanjem mnenj vpletenih uspešno rešili.

Pred leti so izvedli tudi anketiranje zavarovancev v zvezi s čakanjem pred ambulanto. V letu 2008 pa je Zavod vodil akcijo pri vseh izbranih zdravnikih in specialistih, da se je uvedlo naročanje na dan in uro in s tem bistveno skrajšal čas čakanja na storitve neposredno pri zdravniku in število čakajočih v čakalnicah.

5. Kaj lahko kot zavod naredite za zmanjšanje čakalne dobe?

Skrbijo za dosledno in racionalno izvajanje programov zdravstvenih storitev in sodelujejo pri pridobivanju širitev zdravstvenih programov pri dejavnostih, ki so v regiji nezadostno preskrbljene.

6. Ali lahko naredite kaj za povečanje števila opredeljenih pacientov, ali mora to storiti ZD NM oz. zdravnik s koncesijo?

Izbira osebnega zdravnika je pravica zavarovane osebe, dolžnost izvajalca zdravstvenih storitev pa je, da izbiro sprejme, še posebej v primerih, ko število opredeljenih zavarovanih oseb pri posameznem izvajalcu zdravstvenih storitev ne dosega slovenskega povprečja.

7. Ali je pri plačevanju programa spodnji oz. zgornji limit? Če ni, zakaj ni?

Plačevanje programa zdravstvenih storitev je opredeljeno s pogodbenim obsegom zdravstvenih storitev, ki ga opredelijo v pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev med

ZZZS in izvajalcem zdravstvenih storitev. Preseganje programa zdravstvenih storitev se ne plača, prav tako ne nerealiziran program do pogodbenega obsega.

ZDRAVSTVENI DOM NOVO MESTO ZA LETO 2008

Zdravstveni dom Novo mesto je temeljni izvajalec zdravstvene dejavnosti na primarni ravni vključno z izvajanjem nujne medicinske pomoči in prehospitralne enote na območju Mestne občine Novo mesto in ostalih občin ustanoviteljic: Šentjernej, Šmarješke Toplice, Žužemberk, Straža, Dolenjske Toplice, Mirna Peč. Prizadeva si tudi k usmeritvi sekundarnega zdravstvenega varstva kot pomožne, predvsem integrativne službe s podiranjem delovanja koncesionarjev in tudi drugih, manjših zdravstvenih domov v JV Sloveniji. V ZD NM je bilo po podatkih ZD NM, na dan 31.12.2008 241 zaposlenih. Pogodba o izvajanju dejavnosti sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Območna enota Novo mesto pa določa 62,55 timov in 222,93 zaposlenih.

VPRAŠALNIK

1. Ali se zdravniki koncesionarji vključujejo v dežurno službo – po razporedu, ki ga pripravite (soglasje ustanovitelja)?

Z organiziranjem in razporejanjem zdravnikov v dežurno službo je bilo nekaj organizacijskih težav, ki pa so se reševale sproti. Npr.: zdravnika ni bilo na dežurstvo.

2. Ali poteka nemoteno izvajanje Pogodbe o medsebojnem sodelovanju (ali zdravniki s koncesijo koristijo storitve ZD NM in zanje plačujejo – višina sredstev po posameznem koncesionarju)?

Koncesionarji koristijo storitve ZD NM zelo različno. Laboratorijske storitve, ki jih koristijo koncesionarji, so v primerjavi z zdravniki v ZD NM, bistveno nižje, in sicer: zdravnik ZD NM – 31.067,60 EUR, koncesionar – 4.722,00 EUR.

a.) Realizacija jan. – dec. 2008 koncesionarjev za:

- laboratorij	81.419,69 EUR
- zobni rentgen	20.025,49 EUR
- zobna protetika	37.678,51 EUR
- psiholog	7.359,95 EUR
- rentgen, ultrazvok..	1.009,66 EUR
Skupaj	147.493,30 EUR

b.) Realizacija jan. – dec. 2008 koncesionarjev za:

- čiščenje	21.478,74 EUR
- pranje	9.785,37 EUR
Skupaj	31.264,11 EUR
Skupaj a + b	178.757,41 EUR

3. Ali ste imeli v letu 2008 morda nadzor zunanje institucije? Katere?

- Zdravniška zbornica Slovenije – strokovni nadzor (2) v zobozdravstvu, ugotovljenih nepravilnosti ni bilo, podana so bila priporočila, katera so že upoštevali.
- ZZZS NM - izvedenih 13 nadzorov: finančni, finančno medicinski, nadzori nad uresničevanjem pravic OZZ - v šestih primerih ni bilo nepravilnosti, v štirih primerih je bilo potrebno popraviti obračune storitev, v treh primerih ugotovljena finančna škoda zaradi nespoštovanja Pravil OZZ (1.383,00 EUR).
- Finančni nadzor Revizijske hiše Dinamic Novo mesto – ugotovljeno je bilo nekaj manjših napak, ki so že odpravljene, njihova priporočila upoštevajo.
- SIQ Ljubljana – zunanja presoja ISO standarda. Ni bilo nepravilnosti. Pridobili certifikat ISO 9001:2000.
- Izredna revizija Revizijske hiše Abeceda d.o.o., ki je revidirala javna naročila v zavodu, plače, podjemne in avtorske pogodbe.
- Revizija Računskega sodišča Slovenije o pravilnosti in učinkovitosti podeljevanja koncesij v osnovni zdravstveni dejavnosti v obdobju od leta 2000 – 2006.

4. Ali obstajajo poleg neurejenih najemnih razmerij, katera druga nesoglasja z zdravniki s koncesijo?

- Posebej rešujejo problem dela ob petkih.
- Težave so večkrat tudi pri razporedu za delo v prehospitralni enoti, ki jih sproti rešujejo.

- Na podlagi Zakona o zdravniški dejavnosti in Zakona o zdravniški službi so pripravili Pogodbe o medsebojnem sodelovanju v dežurni službi in prehospitalsni enoti, ki urejajo tudi plačilo. Pogodbe še niso podpisane.

5. Kako spremljate zadovoljstvo uporabnikov storitev na primarni zdravstveni ravni? Koliko ustnih in pisnih pritožb ste prejeli? Razlogi!

- Zadovoljstvo uporabnikov spremljajo z rednimi letnimi anketami. Rezultat za leto 2008 je 4,8 od možnih 5. Najnižjo oceno je dobila postavka - otežena dostopnost do zavoda.
- Pisnih pritožb je bilo v letu 2008 11. Nanašale so se predvsem na čakalne dobe in sprejema na obravnavo. Reševali so jih sproti. Ustne pritožbe so reševali z razgovori.
- Na vodstvo zavoda se s pritožbami obračajo tudi pacienti koncesionarjev, ki ne razumejo, da le-ti ne delujejo v sklopu ZD NM.

6. Kaj ste naredili za zmanjšanje čakalne dobe?

V ambulantah so uvedli naročanje na pregled, uvedli samoplačniške storitve in v določenih ambulantah povečali obseg dela. Zmanjševanje čakalnih dob v specialistični dejavnosti istočasno pomeni večjo realizacijo storitev, ki pa nad pogodbenim programom ZZZS niso plačane.

7. Kakšne napore ste vložili pri pridobivanju novih opredeljenih zavarovanih oseb?

Vse ambulante so bile opozorjene na pridobivanje novih zavarovancev. V letu 2008 je bil v dejavnostih splošnih ambulant, varstva predšolskih otrok, varstva šolskih otrok in varstva žensk dosežen plan količnikov iz glavarin.

V zobozdravstvu je trenutno zaposlenih več zobozdravnikov kot imajo priznanih programov po pogodbi z ZZZS. S tem je uporabnikom dana možnost do izbire osebne zobozdravnika.

8. Ali ste dosegli realizacijo določenih programov v skladu s pogodbenim programom? V primeru nedoseganja določenih programov, navedite razloge. Kakšne ukrepe ste sprejeli za boljšo realizacijo posameznih programov?

Realizirani niso bili naslednji programi:

1. Pulmologija (realizacija 1-12/08:73,52 % : - 32.646,00 EUR*)

Vzrok: odsotnost zdravnika (4-urni bolniški stalež), ki ni bila v celoti nadomeščena

ukrep:

2. fizioterapija (realizacija 1-12/08: 73,82 %:- 18.356,00 EUR*)

Vzrok: neenotno priznavanje evidentiranja storitev (nadzor ZZZS). V preteklih letih je bil program točk dosežen, v letu 2008 pa je bilo ob približno enakem št. obiskov program točk nedosežen za 26,18 %)

Ukrep: Z dopisom (18.4.2008) smo ZZZS zaprosili za enotna navodila evidentiranja storitev, navodil do sedaj še nismo prejeli, prejeli smo le informacijo, da se bo zadeva uredila.

3. ultrazvok (realizacija 1-12/08: 97,96 %:- 2.305,00 EUR*)

4. RTG (realizacija 1-12/08: 94,09 %:- 2.546,00 EUR*)

5. Zobozdravstvo odrasli (realizacija 1-12/08: 90,13 %:- 44.551,00 EUR*)

6. Zobozdravstvo mladina (realizacija 1-12/08: 93,33 %:- 22.802,00 EUR*)

7. Pedontologija (realizacija 1-12/08: 77,25 %:- 22.094,00 EUR*);

Vzrok: nova dejavnost v letu 2008, nezadostno evidentiranje storitev v začetnem obdobju, po nadzoru ZZZS je bila v zadnjem obdobju leta 2008 mesečna obveznost dosežena.

8. Zdravstveno vzgojne učne delavnice (realizacija 1-12/08: 43,08 %:- 22.398,00 EUR*)

Opomba: * Razlika 1-12/08 znesek nižjega plačila zaradi nedoseganja programa iz osnovnega zdravstvenega zavarovanja in iz dodatnega zavarovanja (ZZZS NM, 27.1.2009)

Vzrok: delavnice niso bile obiskane
Ukrep: posredovali bomo več vabil

9. Navedite višino in relativni delež sredstev, ki ste ga porabili za izplačilo bruto-bruto plač v NMP redno zaposlenim zdravnikom ZD NM, za nadurno delo svojim zdravnikom in zdravnikom s koncesijo.

Bruto-bruto plače v NMP redno zaposleni:	65.837,93 EUR (30,00 %)
Bruto-bruto plače v NMP redno zaposleni –nadurno delo:	81.998,40 EUR (37,36 %)
Zunanji zdravniki po pogodbi v NMP – po prejetih rač.:	23.782,80 EUR (10,84%)
Zdravniki s koncesijo - po prejetih računih:	47.849,63 EUR (21,80 %)

10. Navedite višino in relativni delež sredstev, ki ste ga porabili za izplačilo bruto-bruto plač v dežurni službi zaposlenim zdravnikom ZD NM oz. nadurno delo svojim zdravnikom ZD NM in zdravnikom s koncesijo.

Bruto-bruto plače v dež. Službi redno zaposleni–nadurno delo:	67.903,18 EUR (45,60 %)
Zunanji zdravniki v dež. službi-po prejetih računih:	4.365,40 EUR (2,93 %)
Zdravniki s koncesijo - po prejetih računih:	76.645,81 EUR (51,47%)

KONCESIONARJI – SPLOŠNA AMBULANTE

V Mestni občini Novo mesto je na področju splošne medicine podeljeno 8 koncesij, ki obsegajo 8,45 tima. MO NM zaprosila zdravnike s koncesijo za podatke iz katerih je razvidno njihovo sodelovanje z Zdravstvenim domom Novo mesto (v nadaljevanju ZD NM) ter njihovo poslovanje in sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Novo mesto (v nadaljevanju ZZZS NM), s katerim imajo sklenjeno letno pogodbo za višino programa. Vprašalnik in preglednico je vrnilo 88,88% oz. osem od devetih.

VPRAŠALNIK

- 1. Ali se vključujete v dežurno službo – po razporedu, ki ga pripravi Zdravstveni dom Novo mesto (v nadaljevanju: ZD NM)?**
Vsi se vključujejo v dežurno službo vsak mesec po razporedu, ki ga pripravi ZD NM. Vključujejo se tudi v službo nujne medicinske pomoči – tako imenovane PHE.
- 2. Ali poteka nemoteno izvajanje Pogodbe o medsebojnem sodelovanju?**
Medsebojno sodelovanje poteka nemoteno. V letu 2009 so pred podpisom nove pogodbe o medsebojnem sodelovanju in v enem primeru je potrebno razrešiti nekaj spornih točk.
- 3. Ali koristite storitve ZD NM in zanje plačujete – višina sredstev/mesec?**
Vsi koristijo storitve ZD NM. Za opravljene storitve redno plačujejo od 500,00 EUR do 1.000,00 EUR na mesec.
- 4. Ali ste imeli v letu 2008 morda nadzor zunanje institucije? Katere?**
Dva od osmih (25%) koncesionarjev nista imela nadzora, ostali pa so imeli nadzore s strani ZZZS NM (finančno - administrativni) ter strokovni nadzor Zdravstvene zbornice Slovenije. Pozitivna ocena.
- 5. Ali obstajajo poleg neurejenih najemnih razmerij, katera druga nesoglasja z ZD NM?**
Dva od osmih (25%) koncesionarjev nista najemnika prostorov ZD NM (Ločna), ostali pa so podpisali najemno pogodbo konec januarja oz. v začetku februarja (zaradi odsotnosti). Omenjajo, da ni bila najbolj sporna višina najemnine, ampak določeni stroški, ki so že stvar mesečnih obračunov. Tako je v sedanji pogodbi znižano število postavk stroškov - iz 25 na 19 točk.
- 6. Kako spremljate zadovoljstvo uporabnikov storitev na primarni zdravstveni ravni? Koliko ustnih in pisnih pritožb ste prejeli? Razlogi!**
Prejetih je bilo 14 pritožb in 23 pohval.
- 7. Kaj ste naredili za zmanjšanje čakalne dobe?**
Naročanje pacientov, zato ni čakalnih dob. Čakalne dobe za prve preglede, za akutna stanja, sveže poškodbe in življenjsko ogrožujoča stanja NI.
- 8. Kakšne napore ste vložili pri pridobivanju novih opredeljenih zavarovanih oseb?**
Večina koncesionarjev ima nadpovprečno število opredeljenih zavarovancev. Najnižji indeks količnikov iz glavarine je 87,72% in najvišji 117,72%. Pod povprečjem je samo eden, vsi ostali so nad 100%.
- 9. Ali ste dosegli realizacijo določenih programov v skladu s pogodbenim programom? V primeru nedoseganja določenih programov, navedite razloge. Kakšne ukrepe ste sprejeli za boljšo realizacijo posameznih programov?**
Realizacijo programa so vsi presegli, v dveh primerih se je povečal obseg programa iz 0,5 tima na 0,7 tima ter iz 1 tima na 1,5 tima.

KONCESIONARJI – ZOBOZDRAVSTVO (ODRASLI IN MLADINA)

V Mestni občini Novo mesto je na področju splošne medicine podeljeno 12 koncesij za odrasle in mladino), ki obsegajo 12,85 tima. MO NM zaprosila zdravnike s koncesijo za podatke iz katerih je razvidno njihovo sodelovanje z Zdravstvenim domom Novo mesto (v nadaljevanju ZD NM) ter njihovo poslovanje in sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Novo mesto (v nadaljevanju ZZZS NM), s katerim imajo sklenjeno letno pogodbo za višino programa. Vprašalnik in preglednico je vrnilo 75% oz. devet od dvanajstih.

VPRAŠALNIK

- 1. Ali se vključujete v dežurno službo – po razporedu, ki ga pripravi Zdravstveni dom Novo mesto (v nadaljevanju: ZD NM)?**
Vsi se vključujejo v dežurno službo po razporedu, ki ga pripravi ZD NM.
- 2. Ali poteka nemoteno izvajanje Pogodbe o medsebojnem sodelovanju?**
Medsebojno sodelovanje na podlagi Pogodbe o medsebojnem sodelovanju, poteka nemoteno. V enem primeru pogodba ni sklenjena, sodelovanje pa vseeno poteka nemoteno.
- 3. Ali koristite storitve ZD NM in zanje plačujete – višina sredstev/mesec?**
Vsi koristijo storitve ZD NM. Za opravljene storitve redno plačujejo od 100,00 EUR do 2.000,00 EUR na mesec.
- 4. Ali ste imeli v letu 2008 morda nadzor zunanje institucije? Katere?**
Trije (33,3%) od devetih koncesionarjev niso imeli nadzora, ostali pa so imeli nadzore s strani ZZZS NM (finančno - administrativni) ter v enem primeru sanitarno inšpekcijo. Ugotovljenih napak ni bilo.
- 5. Ali obstajajo poleg neurejenih najemnih razmerij, katera druga nesoglasja z ZD NM?**
Štirje od devetih (44,44%) koncesionarjev niso najemniki prostorov ZD NM (Ločna, OŠ, lastni prostori), ostali so podpisali najemno pogodbo konec januarja. Omenjajo, da ni bila najbolj sporna višina najemnine, ampak določeni stroški, ki so že stvar obratovalnih stroškov in pa neustrezne prostorske razmere na zobozdravstveni enoti, ki vse od leta 1980 ni bila obnovljena. Ordinacije in čakalnica ne ustrezajo kriterijem, ki jih postavlja sanitarna inšpekcija, kakor tudi ne čas v katerem živimo. V primerjavi s kolegi koncesionarji, ki niso izključno vezani na izvajanje dejavnosti v ZD NM oz. kolegi koncesionarji splošne medicine, od katerih ambulante in čakalnica so bile obnovljene, se čutijo zelo zapostavljene.
- 6. Kako spremljate zadovoljstvo uporabnikov storitev na primarni zdravstveni ravni? Koliko ustnih in pisnih pritožb ste prejeli? Razlogi!**
V letu 2008 ni bilo pritožb, je pa bilo izkazano povpraševanje po opredelitvi.
- 7. Kaj ste naredili za zmanjšanje čakalne dobe?**
Naročanje pacientov, osveščanje pacientov. Čakalne dobe za kurativo ni, za protetiko pa je tudi do leta in pol. V letu 2008 so sprejeli dodatni program, tisti, ki pa so imeli več kot dovoljuje ZZZS pa so omejili opredeljevanje novih pacientov.
- 8. Kakšne napore ste vložili pri pridobivanju novih opredeljenih zavarovanih oseb?**
Večina koncesionarjev ima nadpovprečno število opredeljenih zavarovancev.

- 9. Ali ste dosegli realizacijo določenih programov v skladu s pogodbenim programom? V primeru nedoseganja določenih programov, navedite razloge. Kakšne ukrepe ste sprejeli za boljšo realizacijo posameznih programov?**
Realizacijo programa so vsi razen enega (bolniška odsotnost) realizirali

KONCESIONARJI – PATRONAŽNA SLUŽBA

V Mestni občini Novo mesto so na področju patronažne službe podeljene 3 koncesije. MO NM je zaprosila koncesionarje s področja patronaže za podatke iz katerih je razvidno njihovo sodelovanje z Zdravstvenim domom Novo mesto (v nadaljevanju ZD NM) ter njihovo poslovanje in sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Novo mesto (v nadaljevanju ZZZS NM), s katerim imajo sklenjeno letno pogodbo za višino programa. Vprašalnik in preglednico sta vrnila dve od treh koncesionark (66,66%).

VPRAŠALNIK

- 1. Ali se vključujete v dežurno službo – po razporedu, ki ga pripravi Zdravstveni dom Novo mesto (v nadaljevanju: ZD NM)?**
Patronažna služba se izvaja skladno z dogovorom ZZZS in je namenjena opravljanju posameznih neodložljivih patronažnih obiskov ob nedeljah in praznikih – kontinuirano.
- 2. Ali poteka nemoteno izvajanje Pogodbe o medsebojnem sodelovanju?**
Vse tri so izpolnile vse obveznosti iz pogodbe oz. aneksa o medsebojnem sodelovanju.
- 3. Ali koristite storitve ZD NM in zanje plačujete – višina sredstev/mesec?**
- 4. Ali ste imeli v letu 2008 morda nadzor zunanje institucije? Katere?**
Obe nosilki koncesiji sta imeli finančni nadzor s strani ZZZS in sanitarni nadzor.
- 5. Ali obstajajo poleg neurejenih najemnih razmerij, katera druga nesoglasja z ZD NM?**
- 6. Kako spremljate zadovoljstvo uporabnikov storitev na primarni zdravstveni ravni? Koliko ustnih in pisnih pritožb ste prejeli? Razlogi!**
V letu 2008 ni bilo pritožb..
- 7. Kaj ste naredili za zmanjšanje čakalne dobe?**
V patronažni službi ni čakalnih dob.
- 8. Kakšne napore ste vložili pri pridobivanju novih opredeljenih zavarovanih oseb?**
Imajo opredeljeno število zavarovancev s strani ZZZS-ja.
- 9. Ali ste dosegli realizacijo določenih programov v skladu s pogodbenim programom? V primeru nedoseganja določenih programov, navedite razloge. Kakšne ukrepe ste sprejeli za boljšo realizacijo posameznih programov?**
Program je bil realiziran v celoti.

Pripravila:
Joža Miklič, višja svetovalka