



ZDRAVSTVENI DOM IZOLA
CASA DELLA SANITA ISOLA

**PROGRAM DELA IN RAZVOJA TER FINANCI NA RT
JAVNEGA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM IZOLA ZA LETO 2012**



Izola, marec 2012

1. UVOD	4
1.1. Temeljne informacije o Zdravstvenem domu	4
1.2. Pridobivanje sredstev za izvajanje dejavnosti	5
1.3. Podlage za poslovanje Zdravstvenega doma.....	5
1.4. Program dela zavoda.....	6
2. PROGRAM DELA ZAVODA	7
2.1. Temeljna izhodi- a programa.....	7
2.2. Zaposleni v Zdravstvenem domu	7
2.3. Kadrovski na rt	8
2.4. Izobraževanje in usposabljanje.....	8
2.4.1. Okvirni plan strok. izobraževanja za medicinske sestre in zdravstvene tehnike v letu 2012.....	9
2.5. Zagotavljanje materialnih pogojev za delo.....	9
2.5.1. Vzdrževanje objekta	10
2.5.2. Oprema in sredstva	10
2.6. Skupne nabave ó javna naro ıla v zdravstvu.....	10
2.6.1. Problemi pri izvedbi skupnih JN.....	11
2.7. Sodelovanje z javnostjo	11
3. PROGRAM DELA REüEV. SLUþBE SLOVENSKE ISTRE	11
3.2.1 Izobraževanje in usposabljanje.....	13
3.2.2 Vzdrževanje stavbe in njenih delov	14
3.2.3 Vzdrževanje vozil in tehnike	14
3.2.4 Nakup reševalnega vozila in ostale opreme.....	14
4. PROGRAM DELA NA PODRO ̂JU PREVENTIVE	16
2. PROGRAM SVIT	17
3. PREDAVANJA ZA UDELEþENCE üPORTNEGA DRUüTVA ADRENALINA: - ZDRAV NA IN þIVLJENJA,	17
4. PREDAVANJA ZA VARSTVENO DELOVNI CENTER, ENOTA IZOLA	17
5. PREVENTIVNI DNEVI V KRAJEVNIH SKUPNOSTIH	17
6. OBELEþITEV SVETOVNIH DNEVOV	17
Sofinancerji programa/projekta.....	19
5. PROJEKTI.....	20

5.1. Projekt: Preprečevanje boleznih gibal od otroštva naprej- nadaljevanje projekta	20
5.1.1. Vsebina projekta.....	20
Projekt vključuje:	20
1. predavanja in praktične delavnice z aktivno udeležbo sodelujočih, za zmanjševanje/preprečevanje boleznih gibal in spodbujanje redne telesne aktivnosti	20
5.1.2. Nameni in cilji projekta.....	20
5.1.3. Ciljna skupina.....	21
5.1.4. Obdobje izvajanja projekta.....	21
5.1.6. Drugi podatki oz. informacije o projektu	21
5.1.7. Predvideni na in ovrednot. projekta in oblikovanje končne ocene.....	21
5.1.8. Predvideni odhodki izvajanja celotnega programa/projekta.....	22
5.2. Projekt: Izvajanje preventivnih programov Centra za preventivo in zdravljenje odvisnosti.....	22
5.2.1. Predmet programa/projekta	22
5.2.2. Predstavitev vsebine programa/projekta.....	22
5.2.3. Drugi podatki oz. informacije o projektu	23
5.2.4. Obdobje izvajanja projekta.....	23
5.2.5. Prostor za izvajanje projekta	23
5.2.6. Predvideni odhodki izvajanja celotnega programa/projekta.....	24
5.3. Projekt: Turisti na ambulanta	24
5.3.1. Predmet programa/projekta	24
5.3.2. Predstavitev vsebine programa/projekta.....	24
5.3.3. Predvideni odhodki izvajanja Turisti na ambulante	24
5.4. Projekt: Anonimni alkoholiki	25
5.4.1 Program skupinske socioterapije (zdravljeni alkoholiki in odvisniki)	25
5.4.2 Predvideni odhodki izvajanja skupinske socioterapije (zdravljeni alkoholiki in odvisniki).....	25
5.5. Projekt: Diabetološka ambulanta	25
5.5.1. Predstavitev programa	25
5.5.2. Osnovni nameni in cilji programa.....	26
5.5.3. Ciljna skupina uporabnikov.....	27
5.5.4. Pogoji za vključitev v program.....	27
5.5.5. Predvideno število uporabnikov v programu.....	27
5.5.6. Obdobje izvajanja programa.....	27
5.5.7. Zagotavljanje prostora, kjer se izvaja program.....	27
5.5.8. Sodelovanje prostovoljcev v programu.....	27
5.5.9. Število let izvajanja programa	27
5.5.10. Način ovrednotenja programa.....	27
5.5.11. Predvideni odhodki izvajanja diabetološke ambulante.....	28
6. FINANCIJNA PRORAČUNA ZA LETO 2012.....	29
Predračun kazalnikov gospodarjenja.....	31
7. ZAKLJUČEK.....	32

1. UVOD

Ob ina Izola je leta 1991 z odlokom ustanovila Zdravstveni dom kot javni zavod. Z odlokom o ustanovitvi št. 501- 4/96 z dne 27. 10. 1997, ki ga je izdala Občina Izola, je bil odlok iz leta 1991 usklajen z veljavno zakonodajo na področju zdravstvene dejavnosti. Zdravstveni dom je pravna oseba. Ustanovitelj Zdravstvenega doma je Občina Izola, ustanoviteljske pravice in obveznosti pa izvržujeta občinski svet in Občina Izola.

Ime zavoda: Zdravstveni dom Izola
Casa della sanità Isola
Sede zavoda je: Ulica oktobrske revolucije 11
Via Rivoluzione d'ottobre 11
Kraj in pošta: Izola, 6310
Davčna številka: 98216007
Številka podružnice pri Upravi za javna naročila: 01240 . 6030920740
e-mail: info@zd-izola.si

1.1. Temeljne informacije o Zdravstvenem domu

Javni zavod Zdravstveni dom Izola je ustanovljen z namenom opravljanja osnovne in specializirane zdravstvene dejavnosti skladno s sprejeto mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni na območju občine Izola, in sicer:

a) osnovno zdravstveno dejavnost, katera obsega:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev;
- preventivno zdravstveno varstvo rizičnih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva;
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja;
- domače obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu;
- nujno medicinsko pomoč;
- zdravstvene preglede športnikov;
- zdravstvene preglede nabornikov;
- ugotavljanje tveganosti za delo;
- diagnostične in terapevtske storitve ter
- Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog.

b) specializirano ambulantno dejavnost, katera obsega:

- medicino dela, prometa in športa.

c) druge zdravstvene storitve in storitve v zvezi z opravljanjem zdravstvene dejavnosti:

- prodaja zdravstvenih storitev na trgu;

- programi za zdravo življenje;
- izvajanje mrlizke pregledne službe in
- koordinacija organizacije zdravstvenega varstva in zagotavljanje stabilnosti delovanja javne mreže.

Razvita osnovna zdravstvena dejavnost na eloma deluje na dispanzerski na in, usmerjen na dolo ene populacijske skupine ali na dolo ene bolezenske ogroženosti. Vsa ostala urgentna, akutna in kroni no somatska zdravstvena problematika je v zdravstvenem domu pretežno pokrita z dejavnostjo splozne medicine, socialno medicinska problematika pa delno s pomojo patronažne službe, kar pomeni angažirano, celovito in stalno zdravstveno varstvo posameznika ali skupine z vidika integrirane (preventivne, kurativne in socialne) medicine. To pomeni epidemiološko spremljanje ter poznavanje zdravstvenega stanja populacije in ukrepanje proti najbolj ogrožajo im oz. razzirjenim dejavnikom tveganja; izvajanje zdravstvene vzgoje; organiziranje zgodnjega odkrivanja razvojnih anomalij in bolezni ter pravo asno ukrepanje; sodelovanje z zdravstvenimi dejavnostmi na razli nih ravneh ter za zdravstveno varstvo pomembnimi lokalnimi, regionalnimi in nacionalnimi institucijami zaradi celovitega zagotavljanja zdravih pogojev življenja oz. odpravljanja razmer, ki negativno vplivajo na zdravstveno stanje prebivalstva.

1.2. Pridobivanje sredstev za izvajanje dejavnosti

Zdravstveni dom pridobiva sredstva za izvajanje dejavnosti:

- s pla ili za opravljene zdravstvene storitve,
- iz sredstev prora una ob ine (za investicije in druge obveznosti, dolo ene z zakonom ali odlokom o ustanovitvi, na podlagi sprejetega programa zdravstvenega varstva v ob ini),
- iz pogodbenih razmerij z zasebnimi zdravstvenimi delavci in zasebnimi zdravstvenimi sodelavci koncesionarji ter
- iz drugih virov, dolo enih z zakonom.

Presešek prihodkov nad odhodki Zdravstveni dom nameni za razvoj, medicinsko . tehnološko posodobitev in opravljanje dejavnosti. Presešek lahko samostojno nameni za investicije v opremo ali za obnovo in vzdrževanje opreme. Del preseška lahko nameni tudi za stimulatивно nagrajevanje delavcev, vendar le po predhodnem soglasju ustanovitelja. Primanjkljaj krije ustanovitelj le pod dolo enimi pogoji, pri emer Zdravstveni dom vedno sam krije primanjkljaj, ugotovljen iz naslova preve izpla anih pla .

1.3. Podlage za poslovanje Zdravstvenega doma

Pri poslovanju je Zdravstveni dom zavezan predvsem k spoztovanju naslednjih zakonskih in podzakonskih aktov: Zakon o zavodih², Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju³, Zakon o zdravstveni dejavnosti⁴, Zakon o javnih financah⁵, Zakon o javnih naro ilih⁶, Zakon o razmerju pla v javnih zavodih, državnih organih in v organih lokalnih skupnostih⁷, Zakon o delovnih razmerjih⁸, Zakon o vizini povra il strozkov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov⁹, Uredba o kriterijih

za določanje količin nikotinov za določitev osnovne plače direktorjev javnih zavodov¹⁰, Sklep o kriterijih za sklepanje pogodb o zaposlitvi direktorjev javnih zavodov¹¹, Uredba o povračilu stroškov za službeno potovanje v tujino¹², Uredba o vizini povračila stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkov, ki se pri ugotavljanju davne osnove priznavajo kot odhodek¹³, Pravilnik o napredovanju delavcev, zaposlenih v zdravstvu¹⁴, Odredba o merilih za ugotavljanje delovne uspeznosti direktorjev bolnišnic, zdravstvenih domov, Inštituta za varovanje zdravja RS in zavodov za zdravstveno varstvo¹⁵ in Sklep o merilih za priznanje enkratne letne nagrade za uspešno poslovanje direktorjev javnih zavodov¹⁶.

Poleg navedenih zakonskih in podzakonskih aktov Zdravstveni dom upošteva tudi določila kolektivnih pogodb ter notranjih aktov.

² Uradni list RS, št. 12/91, 8/96.

³ Uradni list RS, št. 9/92, 13/93, 9/96, 29/98, 6/99, 99/01.

⁴ Uradni list RS, št. 9/92, 37/95, 8/96, 90/99, 98/99, 31/00, 36/00.

⁵ Uradni list RS, št. 79/99, 124/00.

⁶ Uradni list RS, št. 39/00, 102/00.

⁷ Uradni list RS, št. 18/94, 36/96.

⁸ Uradni list RS, št. 14/90, 5/91, 71/93, 2/94.

⁹ Uradni list RS, št. 87/97, 9/98, 48/01.

¹⁰ Uradni list RS, št. 26/94, 5/97.

¹¹ Uradni list RS, št. 33/97.

¹² Uradni list RS, št. 38/94, 63/94, 24/96, 96/00.

¹³ Uradni list RS, št. 72/93, 43/94, 62/94, 7/95, 5/98, 50/01.

¹⁴ Uradni list RS, št. 41/94, 14/97, 98/99, 101/00.

¹⁵ Uradni list RS, št. 62/94.

¹⁶ Uradni list RS, št. 78/98.

1.4. Program dela zavoda

Program dela je temeljni dokument, s katerim zavod vsako leto določi obseg in vsebino izvajanja svojih dejavnosti ter pogoje za njegovo izvedbo. Program dela za leto 2012 je enoten dokument, razdeljen na naslednja področja:

- program dela zavoda;
- program dela rezevalne postaje;
- program dela na področju preventive;
- projekti;
- finančni načrt in zaključek.

2. PROGRAM DELA ZAVODA

Program dela zavoda zajema naloge in aktivnosti, ki se bodo izvajale na nivoju zavoda za zagotavljanje pogojev dela ter izvajanje z ustanovitvenim aktom dolo enih dejavnosti zavoda, ki v sebi združujejo področja dela posloводства, operative ter preventive.

2.1. Temeljna izhodišča programa

Ob upoštevanju stanja na področju zdravstva, njegovega organiziranja, so temeljna izhodišča Javnega zavoda Zdravstvenega doma Izola, program delovanja in nadaljnega razvoja zavoda naslednja:

- zagotavljanje učinkovitega izvajanja dejavnosti zavoda, določene v Odloku o ustanovitvi zavoda;
- razvitev programa družinske medicine;
- razvitev programa fizioterapije
- razvitev programa patronažne in nege na domu
- pridobitev programa za uvedbo diabetološkega dispanzerja;
- nakup rezevalnih vozil s sofinanciranjem treh obalnih občin;
- izboljšanje odnosov z občani in uporabniki zdravstvenih storitev (Zakon o pacientovih pravicah);
- izboljšanje medsebojnih odnosov zaradi preprečevanja točb;
- zagotavljanje zadostnih finančnih sredstev za delovanje in razvoj zavoda;
- sodelovanje v projektu skupnih javnih naročil v zdravstvu s ciljem racionalizacije poslovanja zavoda (zmanjšanje stroškov nabave sredstev za delo);
- strokovno izobraževanje in usposabljanje zaposlenih;
- uvedba računalniške in informacijske podpore ob vpeljanemu sistemu obvladovanja prihodkov in odhodkov;
- uvedba sistema za upravljanje varnosti informacij
- pospežena politika izterjave zapadlih terjatev in
- spodbujanje sodelovanja na konkretnih projektih in programih s koprskim in piranskim zavodom.
- sodelovanje pri Centralni urgentni službi.
- že naprej si bomo prizadevali za prehod predhospitalne enote (PHE) pod okrilje ZD Izola in RSSI, kar bo dodatno racionaliziralo poslovanje ZD Izola in dvignilo raven zdravstvene oskrbe na celotnem obalnem področju

2.2. Zaposleni v Zdravstvenem domu

Dvaindevedeset zaposlenih uresničuje temeljno poslanstvo Zdravstvenega doma, ki se glasi: »Nuditi občanom boljše zdravstveno oskrbo v primeru poškodb in bolezni, izvajati učinkovito nujno medicinsko pomoč, omogočati zdravstveno oskrbo na primarnem nivoju vsem, ki jo potrebujejo, ter vzgajati in motivirati ljudi za zdrav način življenja«.

Zaposleni Zdravstvenega doma se zavedamo, da so pacienti naša prva skrb. Izvajamo storitve, o katerih se dogovarjamo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje.

Poleg osnovnih nalog izvajanja zdravstvenih storitev se lotevamo ze drugih nalog. Skrbimo za stalno strokovno izobraževanje in nove doktrine sprti uvajamo v prakso.

2.3. Kadrovski na rt

V Zdravstvenem domu Izola je s Pravilnikom o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest Zdravstvenega doma Izola skupaj z direktorjem sistemiziranih 34 delovnih mest. Od tega je po stanju 31.12. 2011 zasedenih 33 delovnih mest oziroma zaposlenih 92 delavcev skupaj z direktorjem in 6 pripravniki V letu 2012 bomo delavce na daljzi odsotnosti (bolnizki dopust, porodnizki dopust, starzevski dopust) pokrivali v kolikor bo le možno z obstoje im kadrom, oziroma bomo zaposlili delavce za dolo en as zaradi normalnega poteka delovnega procesa.

2.4. Izobraževanje in usposabljanje

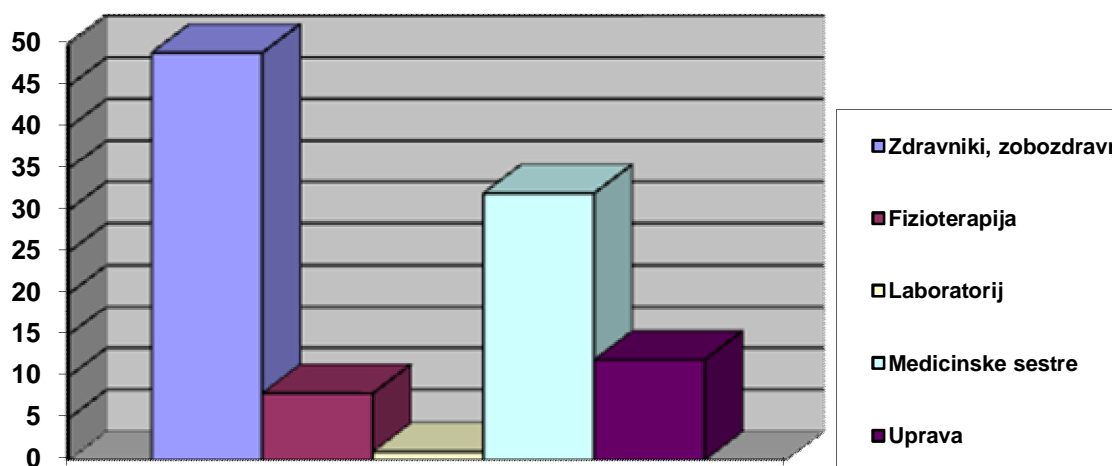
Vlaganje v znanje in razvoj zaposlenih ostaja ena temeljnih vrednot v Zdravstvenem domu Izola. Izdelan je okvirni plan izobraževanj in usposabljanj, ki se bo izvajal glede na delovne obveznosti in moOne odsotnosti delavcev, tako da s tem ne bo oviran delovni proces. V zvezi s tem v Zdravstvenem domu zagotavljamo tako redno izobraževanje v zvezi z opravljanjem del delovnega mesta, kot tudi izobraževanje, s katero bodo usluObenci pridobili vizjo stopnjo izobrazbe. Trenutno dve zaposleni nadaljujeta ztudij ob delu na fakulteti za zdravstvene vede Izola za poklic diplomirana medicinska setra, dve pa nadaljujeta s podiplomskim izobraževanjem smer- dietetika. Izobraževanje v letu 2011 je le delno potekalo po zastavljenih smernicah za rtanih v preteklem obdobju, saj smo zaradi sprejetja ukrepov, ki so bili nujni za zagotavljanje finan ne vzdrOnosti zavoda, z mesecem septembrom zamrznili izobraževanja do konca leta. Stalno spremljanje sprememb narekuje nenehno prilagajanje izobraževalnih vsebin novim potrebam na vseh podro jih dela v zavodu.

Tudi v letu 2012 bomo omogo ali opravljanje pripravnitva 4 pripravnikom. Ravno tako bomo nadaljevali izvajanje prakti nega usposabljanja dijakov Srednje zdravstvene zole in izvajanje klini ne prakse ztudentom fakultete za zdravstvene vede Izola.

Preglednica 2: Prikaz ztevila izobraževanj zaposlenih v letu 2012

Zap . ýt.	Z A P O S L E N I	üt.	üt. dni
		izobraževanj	
1.	Zdravniki, zobozdravniki	52	49
2.	Fizioterapija	6	8
3.	Laboratorij	1	1
4.	Medicinske sestre	24	32
5.	Uprava	12	12
	SKUPAJ	95	102

Graf: Prikaz ztevila izobraževanj zaposlenih v letu 2012



2.4.1. Okvirni plan strok. izobraževanja za medicinske sestre in zdravstvene tehnike v letu 2012

Vsem zaposlenim bomo omogo ali strokovno izobraževanje za pridobitev novih znanj, ki bodo v interesu zavoda in uporabnikov ter za pridobitev licen njih to k. Zaradi njihovih strozkov izobraževanja se bodo zaposleni vklju evali v strokovna izobraževanja v okviru regijskih druztev ter strokovnih sekcij na bližnjih lokacijah. Pozornost bo namenjena tudi notranjemu usposabljanju, ki je neposredno povezano z izvajanjem dejanskih delovnih nalog posameznikov, vklju no z usposabljanjem za druga dela v okviru poklicne usposobljenosti, s ciljem doseganja ve je fleksibilnosti zaposlenih.

V letu 2012 bo v okviru usposabljanja za varno delo obnovljeno tudi usposabljanje iz varstva pri delu in požarne varnosti ter aktivnosti povezane s prepre evanjem prenosa bolnizni nih okuOb, ki so dolo eni s predpisi in akti zavoda.

2.5. Zagotavljanje materialnih pogojev za delo

Za zagotavljanje ustreznih pogojev za delo smo zaradi omejenih finan nih sredstev izdelali seznam in dolo ili prioritetni vrstni red potrebnih vlaganj v vzdrževanje obstoje e in nakupa nove opreme ter najnujnejzih investicijskih vlaganj v zdravstveni dom.

Investicijski odhodki so namenjeni zagotavljanju ali nakupu osnovnih sredstev, premoženja, opreme, vozil, pridobitvi na rtov in druge dokumentacije potrebne za gradnjo in vzdrževanje ter investicijskemu vzdrževanju zgradbe in naprav.

2.5.1. Vzdrževanje objekta

Preglednica 3: Okvirni plan investicijskih vlaganj v Zdravstveni dom v letu 2012

Zap. št.	NAMEN	Okvirna cena v EUR
1	beljenje prostorov ZD Izola	10.500,00
2	Kalibracija kalorimetrov na odvzemnih mestih ZDI	4.000,00
3	Odtok odvečne meteorne vode	3.000,00
4	ostalo	6.000,00
5	remont dvigala	8.000,00
SKUPAJ		31.500,00

2.5.2. Oprema in sredstva

Nadomestili bomo dotrajano in uničeno opremo ter sredstva, nujna za nemoteno delo zavoda. Prednosti bomo dajali opremi za opravljanje dejavnosti. Informacijsko opremo bomo kupovali v prikazanem obsegu, če bo MZ projekt SUVI v letu 2012 realiziralo.

Preglednica 4: Okvirni plan investicij v opremo in sredstva v letu 2012

Zap. št.	VRSTA OPREME - SREDSTVA	Okvirna cena v EUR
1.	Investicijska vlaganja v kotlovnici	5.400,00
2.	Delovna zaščitna obleka	28.109,00
3.	Rezervni potrošni artikli	9.870,00
4.	Nove nabave drobni med. pripomočki in aparati	56.512,00
5.	Programska in računalniška oprema	43.736,00
6.	Notranja oprema (pohiztvo)	6.120,00
7.	Mali stroji - vzdrževanje	1.660,00
8.	Vozni park	214.900,00
9.	Oprema RSSI	49.900,00
10.	Ostala oprema in sredstva	20.000,00
SKUPAJ		436.207,00

2.6. Skupne nabave Javna naročila v zdravstvu

Med elementi racionalizacije poslovanja zdravstvenega zavoda sta urejeno delovanje zavoda tudi na področju javnih naročil ter znižanje stroškov nabav sredstev za delo v zdravstvenem zavodu. Sodelujemo pri izvedbi skupnih javnih naročil za dobavo električne energije, notranje revidiranje (Združenje zdravstvenih zavodov, Občina Izola).

2.6.1. Problemi pri izvedbi skupnih JN

Kljub dejstvu, da so skupna javna naročila v starih letnicah EU že uveljavljen na in javnega naročanja, izkuzenij teh držav, ni bilo mogoče direktno prenesti in uporabiti v slovenskem zdravstvu, predvsem zaradi nestandardiziranih postopkov nabave med zdravstvenimi zavodi, kar se kaže v neobstoju baz potrebnega materiala ter uporabi istih standardov pri oblikovanju tehničnih in strokovnih zahtev, popolnoma različna analitične opremljenosti,

2.7. Sodelovanje z javnostjo

Sodelovanje z javnostjo postaja vse bolj pomembna oblika nazega dela v smislu nudenja in pridobivanja povratnih informacij o našem delu. S sodelovanjem z javnostjo preko pisnih in elektronskih medijev ter preko demonstracij in vaj želimo ustvarjati ugodno podobo o delovanju Zdravstvenega doma, promovirati dosežke posameznikov in služb v Zdravstvenem domu ter obveščati javnost o možnostih, ki jih nudi Zdravstveni dom.

3. PROGRAM DELA REŠEV. SLUŽBE SLOVENSKE ISTRE

RSSI v številkah pokriva kar obsežen prostor in zajetno število prebivalstva, kar kažejo podatki navedeni v spodnji tabeli. RSSI v skladu Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur.l.RS. 23/05), Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči (Ur.l.RS. 57/07) in Pravilnikom o prevozih pacientov (Ur.l.RS. 107/09) opravlja dejavnost nujnih in ne nujnih prevozov pacientov.

Slovenska obala demo-geografski podatki		
Občina	Prebivalcev	Površina
Izola	15.654	29 km ²
Koper	50.708	311 km ²
Piran	17.389	45 km ²
Skupaj	83.751	385 km²

VIR; Slovenske občine v številkah. Statistični urad RS. Ljubljana 2009. str.: 62, 74, 125. [31. 12. 2007]

3.1 Kadrovska zasedba in organizacija dela in opremljenost

Delo poteka v dnevni in nočni izmenah. Zaposlenih imamo 8 voznikov 26 zdr. tehnikov in 2 dipl. zn., skupno 36 zaposlenih. Redno delo na enoti zagotavlja 26 – 30 zaposlenih, preostali del odpade na bolniške, porodniške in druge periodične odsotnosti. V optimalnih pogojih prisotnosti kadra (ni večjih izrednih odsotnosti in brez večjega števila zaposlenih na rednem dopustu) praviloma zagotavljamo kot navedeno spodaj.

Dnevna: 3 ekipe, ki pokrivajo delo na področju obale – nujne in ne nujne transporte. Prva od treh ekip je praviloma vedno na obali. Ostali dve ekipi pa sta na obali le pogojno. Ti dve namreč po določenem vrstnem redu odhajata na daljše nujne prevoze – urgentne psihiatrične transporte in urgentne premestitve iz Bolnice Izola. Dodatne 4 - 7 ljudi, ki opravljajo ne nujne prevoze, praviloma za Ljubljano kamor vozijo ljudi iz cele obale na zdravljenje ali preglede v specialistične ustanove, ki jih na obali ni.

V popoldanskem času ostajajo na enoti 3 ekipe. Od marca 2011 je zaradi narave dela, in kadrovskih okrepitev glede na leto 2009, dodatno uvedena popoldanska ekipa. Zadnja opravlja ne nujne prevoze izven področja obale (Ilirska Bistrica, Sežana, Ljubljana in dlje). Od preostalih 3 ekip je pogosto 1 odsotna zaradi nujnega prevoza v Ljubljano ali Idrijo. Občasno se zgodi tudi, da sta na tovrstne prevoze razporejeni 2 ekipi, posledično na obali ostaja le prva urgentna ekipa.

Nočna: 1 ekipa, ki opravlja vse naročene prevoze; nujne in ne nujne prevoze na obali, premestitve za Ljubljano, urgentne psihiatrične Transporte in žal tudi ne nujne prevoze na dom na področje Sežane in Ilirske Bistrice. Dodatni zdr. tehnik je v nočnem času razporejen v mobilno enoto na CUS-u z vozilom, ki ga zagotavlja RSSI.

Konec tedna / prazniki: 2 ekipi, ki opravljajo vse naročene prevoze. Dodatni zdr. tehnik je v tem času razporejen v mobilno enoto na CUS-u z vozilom, ki ga zagotavlja RSSI.

Kljub izjemno velikemu obsegu dela smo ena redkih reševalnih služb, ki med zaposlenimi nima nobenega, ki bi imel opravljen kak certificiran tečaj. Zaradi navedenega smo bistveno prikrajšani tudi pri možnosti organizacije internih izobraževanj, ki bi ob udeležbi imetnikov nekaterih certifikatov (ALS, ITLES, PALS, ...) lahko bili ustrezneje ovrednoteni in bi posledično ZD Izola prihranil veliko denarja pri izobraževanju vseh zaposlenih v zdravstveni negi.

Vozila: RSSI razpolaga z 11 vozili. Eno ni več registrirano saj ima prevoženih več kot 700.000km in ima manjše okvare. V zadnjem mesecu je še eno vozilo tipa A z več kot 500.000 prevoženih km postalo neuporabno zaradi okvare katere popravilo bi bilo dražje od nakupa novega motorja.

Še dva vozila tipa A sta presešla 500.000 km. Pri enem je bil v letošnjem letu zamenjan motor (tretjič), drugo pa ima drugi motor s katerim je prevozilo že 250.000km. Vsa 3 vozila tipa A (Avto 1, 2 in 3) so letnik 2003 in kot taka v relativno slabem stanju saj so vsi materiali starejši od 8 let in je popuščanje karoserijskih in mehanskih delov očitno. Vožnja s temi vozili je zelo neudobna za paciente saj je tudi tip predelave tak kot se je izvajal takrat in ni primerljiv s sodobnim načinom predelovanja vozila tega tipa. Kakršnokoli popravilo teh treh vozil je torej iz vidika kvalitete dela in varnosti bolnikov ter zaposlenih zelo vprašljivo.

Od starejših vozil gre izpostaviti 1 vozilo tipa C (Avto 7), ki je od nabave novega prvega urgentnega vozila v uporabi izključno za delo na CUS-u. Vozilo je zelo dotrajano in je možno, da bo v kratkem prišlo do okvare katere popravilo ne bi bilo smiselno.

Letošnja nabava drugega urgentnega vozila nam je končno omogočila imeti na razpolago urgentno reševalno vozilo za rezervo (A4, Ford). Žal pa zaradi okvar drugih vozil tudi to vozilo, ki naj bi služilo kot rezerva pogosto uporabljamo za zagotavljanje rednega dela. Vozilo je primerno za rezervo predvsem zato ker po opremljenosti ustreza standardom za urgentno reševalno vozilo a so se z leti uporabe istega za potrebe urgence pokazale pomanjkljivosti, ki se kažejo s pogostimi okvarami in tudi več mesečnimi odsotnostmi zaradi popravil.

3.2 Načrti in želje za leto 2012

Glede na vzpostavitev centralne urgentne službe (CUS) in vključitev RSSI v delovanje le te se je letošnja nabava dveh vozil in zaposlitev dodatnih kadrov izkazala za zelo smiselno. Zaradi obsega dela in obremenitev zaposlenih v popoldanskem času se še vedno kaže potreba po vzpostavitvi dispečerske službe.

Z združitvijo RSSI in PHE, ki trenutno deluje v ZD Koper, bi bila ob enaki stroških dosežena večja stroškovna in kadrovska učinkovitost ob tudi višji kakovosti obravnave bolnikov. To bi omogočilo vzpostavitev enovitega dispečerskega sistema, ki je glede na

to, da imamo znanje, kadre in najosnovnejše pogoje za delo je ti smoterno urediti kot nadgraditev našega že obstoječega sistema.

3.2.1 Izobraževanje in usposabljanje

Redna izobraževanja, ki se jih zaposleni udeležujejo in so vsako leto v organizaciji strokovnih institucij ter obravnavajo različno tematiko so sledeča (teme bodo znane v jan. 2012):

Spomladanski seminar Sekcije reševalcev v zdravstvu (dvodnevni) zaposlene	4
Jesenski seminar Sekcije reševalcev v zdravstvu (enodnevni) zaposlene	4
Seminar Sekcije ZT in MS v urgenci (dvodnevni) zaposlene	4
Seminar Sekcije ZT in MS v urgenci (enodnevni) zaposlene	4
18. mednarodni simpozij o urgentni medicini - Portorož zaposlenih	5
Certificiran tečaj postopkov oživljanja (certificiran s strani ERC) zaposlenih	5
Certificiran tečaj oskrbe poškodovanca (certificiran s strani ITLS) zaposlenih	8

Dobra alternativa seminarjem sekcije ZT in MS v urgenci in simpoziju v Portorožu, ki so organizirani v obliki teoretičnih predavanj bi lahko bili tečaji v organizaciji sekcije reševalcev, ki bi cenovno bili bolj ugodni kader pa bi dobil konkretna praktična znanja saj so tečaji teoretično praktični s preizkusom znanja. Cenovno so bolj ugodni ker gre za ciljano izobraževanje, ki ga ponudnik izvede za naročnika (ZD Izola), ki zagotovi prostore in druge obveznosti, ki sicer vplivajo na ceno.

Seminarji sekcije reševalcev v zdravstvu pa so za razliko od ostalih sorodnih oblik izobraževanja zelo ciljani v delo na terenu in jih navadno spremljajo tudi praktična usposabljanja.

Informativne cene za udeležbo na strokovnih srečanjih:

Enodnevni seminar Sekcij Zbornice zveze:	95€
Dvodnevni seminar Sekcij Zbornice zveze:	190€
Simpozij o urgentni medicini	300€
Certificirani tečaji	450€

Predvideni stroški za kontinuirano edukacijo:	3.780€ <i>strok. srečanja</i>
	5.850€ <i>tečaji</i>

Kadri; ob navedenemu je treba upoštevati tudi nujnost zaposlitve diplomiranega kadra kot to nalaga kadrovski standard. Kot ena od opcij se kaže tudi zagotovitev denarja za šolnine zaposlenim, ki že študirajo v približni višini 4.000€ v letu 2012. Zaposlenih, ki na lastne stroške obiskujejo VŠZ je na RSSI trenutno 4.

Na enoti zaposlujemo tudi kolegico, ki je sicer dipl. m.s. z več letnimi izkušnjami na različnih oddelkih v bolnici in v intenzivni terapiji. Kolegica je pri nas zaposlena kot zdr. tehnik in bi jo bilo smiselno ob izteku pogodbe zaposliti kot dipl. med. sestro v reševalnem vozilu saj bi bilo na ta način njeno delo ustrezno ovrednoteno znotraj del in nalog, ki jih opravlja.

Glede na kadrovski standard in trenutno zaposlen kader je delo bilo do septembra relativno optimalno organizirano. Pokrivali smo namreč celoten program po SD in zagotavljali kader na CUS-u kot izredna oblika dela. Organizacijsko je na ta način bil

zagotovljen kader za vse redne in dodatne oblike dela. Zaradi finančnih motivov se z oktobrom zaposlene, ki opravljajo dela in naloge na CUS-u tja razpisuje v redne izmene. Navedeno za organizacijo dela na enoti pomeni razpolaganje z 2,5 človeka manj saj delo na CUS-u pomeni dodatnih cca 440 ur mesečno, ki smo jih predhodno zagotavljali ob rednih urah. Trenutni način razporejanja zahteva razporeditev teh 440 ur v redni fond ur enote z istim številom zaposlenih. Posledično ob sobotah, nedeljah in praznikih v toku dneva imamo eno ekipo manj. Na tedenskem urniku se to razen večjega števila mesečnih ur, ki se bodo z meseci le še kopičile, še ni odrazilo. Razlog za to je dejstvo, da v oktobru in novembru ni velikega povpraševanja po dopustih. Vsekakor lahko zanesljivo napovemo, da bomo v mesecih, ko bo večja frekvenca dopustov manjko 2,5 zaposlenih občutili tudi v manjšem obsegu kadra na razpolago. Glede na navedeno vidimo potrebo po dokončni ureditvi statusa CUS-a in posledično uskladitev kadrovskih standardov kar bi morale pripeljati do zaposlovanja dodatnih kadrov. Trenuten način dela bo namreč ob že sedaj prisotnem nabiranju ur, ki jih ni možno porabiti kot je to bilo prej pripeljal do večjih obremenitev kadra v sezonah dopustov, manjka kadra in ne izrabe dopustov.

3.2.2 Vzdrževanje stavbe in njenih delov

Zapiranje zračnih odprtin v garaži (južna stena) - zasteklitev	5.000 €
Predelava korita za pranje imobilizacijskih pripomočkov (dvig roba)	2.000 €

3.2.3 Vzdrževanje vozil in tehnike

Okvirni plan vzdrževalnih del in popravil za leto 2012

Servis in vzdrževanje vozil	Cca, 30.000 € (50% redni servis / 50% okvare)
Servis in popravila medicinsko tehnične opreme	Cca, 1.700 €

LETNE IN ZIMSKE PNEVMATIKE: (40 kosov); 150.00 – 200.00€ za 1 kos

3.2.4 Nakup reševalnega vozila in ostale opreme

Izdelali smo prednostni vrstni red nakupov, pri čemer smo poleg stopnje nujnosti določenih sredstev in opreme za izvajanje reševalne službe upoštevali tudi stopnjo iztrošenosti le te.

1. REŠEVALNO VOZILO tip A: 3 x cca. 85.000,00€

Oprema za vozila

2. VELIKA VAKUUMSKA BLAZINA 2 X: zaradi dotrajanosti obstoječih; cca 900€ (cena je navedena za 1 kos)
3. MALE VAKUUMSKE OPORNICE – KOMPLET 4 X: zaradi dotrajanost obstoječih; cca900€ (cena je navedena za 1 kos)
4. APARAT ZA MONITORIRANJE IN DEFIBRILACIJO – PRENOSNI 1x: cca. 38.000€
5. STOL ZA OLAJŠANI PRENOS PO STOPNIŠČIH (goseničar) 1x: cca. 2.500€
6. PRENOSNA SVETILKA 3 X: 300 € (cena je navedena za 1 kos)

Pripomočki za delo in vzdrževanje opreme

7. PROFESIONALNI APARAT ZA PRANJE VOZIL – VISOKOTLAČNI ČISTILNIK: moč 3 kW, napetost 230 V, pretok vode min. 500 - 1000 l/h, tlak od 30 do 180 barov, največja temperatura vode 80°, na kolesih, pribor: visokotlačna pištola in cev dolžine 10 m, vgrajen boben za navijanje cevi, visokotlačna sulica z regulacijo visok/nizek pritisk; cca. 2.500 € (cena je navedena za 1 kos)

8. PROFESIONALNI SESALNIK ZA SUHO IN MOKRO SESANJE: obvezno 2 motorja – turbine, napetost 220 - 240 V, moč 2000 – 3500 Watt, podtlak 200 – 300 mbar, rezervoar 70 - 80 lit., pretok zraka 100 – 120 lit/s, dolžina kabla 5 – 7 m.
9. PC RAČUNALNIK – dodatno dispečersko mesto : 500.00€ za 1 kos (ob vzpostavitvi disp. sl.)
10. PC MONITOR – dodatno dispečersko mesto: 350.00€ za 1 kos (ob vzpostavitvi disp. sl.)
11. Telefonska centrala za dispečersko mesto: 4.000€
12. Razvoj programske podpore za dispečersko mesto: 9.450€

Pripomočki za manjša popravila (vodja avtoparka)

1. BATERIJSKI VRTALNI STROJ: cca.130 €
2. SVEDERI ZA VRTANJE V KOVINO HSS: cca.60 €
3. KLEŠČE ZA KOVIČENJE: cca.40 €
4. GARNITURA IZVIJAČEV TORX 3 – 13 mm: cca.80 €
5. GARNITURA ZVEZDA KLJUČEV 7 – 22 mm: cca.70 €
6. GARNITURA NATIČNIH OBROČNIH KLJUČEV 10 – 27 mm: cca.130€

4. PROGRAM DELA NA PODROJU PREVENTIVE

ZDRAVSTVENA VZGOJA ZA ODRASLE

Zdravstveni dom Izola, Zdravstveno vzgojni center izvaja zvevtilne aktivnosti na podroju preventive in krepitev zdravja. Leto, ki je pred nami, predstavlja kontinuiteto izvajanja in nadaljevanje izvajanja Oe ute enih preventivnih in drugih aktivnosti, ob vklju evanju novih aktualnih vsebin. Program dela za leto 2012 smo zastavili ambiciozno, in sicer na rtujemo izvedbo slede ih zdravstveno - vzgojnih programov.

1. Programi svetovanja za zdravje . prepre evanje sr no Oilnih bolezni (delavnice potekajo ez celo koledarsko leto):

- delavnica %Dejavniki tveganja z brezpla nimi meritvami krvnega tlaka, holesterola in krvnega sladkorja;
- delavnica %Ohranjanje zdravja;
- delavnica %Test hoje na 2 km;
- delavnica %Zdrava prehrana;
- delavnica %Zdravo hujzanje;
- delavnica %Telesna dejavnost . gibanje;
- delavnica %Da, opuz am kajenje;
- individualno svetovanje %Opuz anje kajenja

Zdravstveno vzgojni programi so namenjeni odraslim prebivalcem ob ine Izola s ciljem spreminjanja Oivljenjskega sloga in s tem izboljšanja kvalitete Oivljenja ter prepre evanje sr no-Oilnih in drugih kroni nih bolezni.

Dejavniki tveganja, na katere najbolj vpliva naz Oivljenjski slog, so nepravilna prehrana, premalo gibanja, prekomerna telesna teOa, kajenje, prekomerno uOivanje alkohola, stres, zvizan krvni tlak, zvizan holesterol in zvizan krvni sladkor. UdeleOenci spoznajo in se nau ijo, kako lahko za svoje zdravje na preprost na in veliko storijo tudi sami.

Preglednica 10: Izvedeni Programi svetovanja za zdravje v letu 2011 DELAVNICA	IZVAJALCI	üt. del.	üt. ud.	PROSTOR
Dejavniki tveganja z meritvami	dipl. san. inO., m..s.	6	60	sejna soba
Ohranjanje zdravja	dipl. san. inO.	7	70	sejna soba
Test hoje na 2 km	dipl. san. inO., fizioterapevt, zdravnik, dipl.m.s., m.s.	7	70	prosto
Zdrava prehrana	dipl. san. inO.	2	20	sejna soba
Zdravo hujzanje	zdravnik, fizioterapevt, dipl. san. inO.,	1	15	telovadnica, sejna soba
Telesna dejavnost - gibanje	fizioterapevt	2	20	telovadnica
Da opuz am kajenje	dipl. san. inO.	1	10	sejna soba
Individualno svetovanje opuz anje kajenja	dipl. san. inO.	8	8	sejna soba

2. Program Svit

- Podpora in implementacija programa Svit
- Svitova info to ka

3. Predavanja za udeležence ýportnega druýtva Adrenalina:

- zdrav na in Oivljenja,
- dejavniki tveganja ,
- zdrava prehrana
- *obvladovanje stresa*

4. predavanja za Varstveno delovni center, enota Izola

- *izvedba zdravstveno . vzgojnih predavanj, skupaj s študenti UP, Visoke zole za zdravstvo Izola*

5. Preventivni dnevi v Krajevnih skupnostih

- *Metitve krvnega sladkorja in krvnega tlaka s svetovanjem o zdravemu na inu Oivljenja.*

6. Obeležitev Svetovnih dnevov

- *Svetovni dan zdravja,*
- *Svetovni dan gibanja,*
- *Svetovni dan hrane,*
- *Svetovni dan diabetesa*

ZDRAVSTVENA VZGOJA ZA PREDšOLSKE OTROKE

- *Preventivni program »Pet velikih korakov do zdravja«*

ZDRAVSTVENA VZGOJA ZA šOLSKE OTROKE IN MLADINO

- *Zdravstveno vzgojne vsebine «V skrbi za zdravje za Oš»: 1. do 9. razreda*
- *Zdravstveno vzgojne vsebine «V skrbi za zdravje za srednje zole»: 1. in 3. letnik*

ZDRAVSTVENA VZGOJA ZA štUDENTE

- *Zdravstveno vzgojna predavanja za 1. letnike UP, Visoka zola za zdravstvo Izola*
- *Zdravstveno vzgojna predavanja za 3. letnike UP, Visoka zola za zdravstvo Izola, smer dietetika*

Projekt: Skupaj vlagamo v zdravje

➤ **Program in njegov potek:**

Program vključuje osvežanje na treh področjih, ki predstavljajo srhl problema, hkrati pa pripomorejo k izboljšanju zdravja vseh ciljnih skupin.

1. Spodbujanje telesne aktivnosti s priporo ali zdravega na ina prehranjevanja in zmanjševanja dejavnikov tveganja.
2. Skozi spoznavanje boleznih sodobnega asa prepre ujememo in obvladujemo kronične nenalezljive bolezni.
3. Prepre evanje nevarnih posledic izpostavljanja sonnim flarkom.

Program sestavljajo naslednje aktivnosti:

- Otvoritvena prireditve v mesecu maju z ugotavljanjem telesne zmogljivosti s preizkusom testa hoje na 2 km. Udeleženci preizkusa hoje bodo anonimno odgovarjali na anketni vprašalnik o vedenjskem slogu.
- Evalvacija anketnega vprašalnika.
- Aktivnosti prepre evanja izpostavljenosti soncu - 2-urne delavnice v vseh 3. razredih izolskih OTM (pilotsko izveden program v letu 2009/10).
- Prireditve TRIS (trije svetovni dnevi skupaj, prehrane, hoje in duševnega zdravja), ko ponovimo Test hoje na 2 km in primerjamo rezultate. Prireditve je obogatena z delavnicami zdravega prehranjevanja, sprostitvenimi tehnikami in skrbi za duševno zdravje

➤ **Osnovne namen in cilje projekta:**

- Vključevanje prebivalstva v skrb za lastno zdravje,
- dvig splošne telesne zmogljivosti,
- ohranjanje in krepitev zdravja,
- izobraževanje v zvezi z izboljšanjem znanja in osveženostjo ter spreminjanjem življenjskih navad v smislu prepre evanja in obvladovanja boleznih sodobnega asa,
- zmanjševanje števila obolelih za posledicami nevarne izpostavljenosti sonnim flarkom in kožnega raka.

➤ **Ciljna skupina uporabnikov, ki jim je projekt namenjen:**

-
- odraslo aktivno prebivalstvo,
 - šolsko podporno okolje.
-

➤ **Metode in načini dela v projektu:**

-
- organizacija aktivnosti spodbujanja telesne dejavnosti,
 - individualna svetovanja,
 - skupinska telesna aktivnost,
 - testiranje, meritve telesnih parametrov,
 - delavnice.
-

➤ **Zagotavljanje prostora, kjer se izvaja projekt**

- prireditve so zunaj na prostem, na Lonki,
 - delavnice v osnovnih šolah in sejni sobi Zdravstvenega doma Izola.
-

Vse lokacije so v uporabi brezplačno, sejna soba je last organizatorja.

➤ **Termin izvedbe projekt:**

- Projekt se izvaja v asu od aprila do junija in od septembra do novembra traja skupaj 60 dni.

➤ **Finan na konstrukcija**

Vrednost projekta zna-a: 6.506,00 EUR.

Sofinancerji programa/projekta	<i>Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR</i>	v %
<i>Lastna sredstva:</i>	1.952,00	30 %
<i>Ob ina Izola:</i>	4.554,00	70 %
<i>Mestna ob ina Koper:</i>		
<i>Ob ina Piran:</i>		
<i>Ob ine v -ir-i regiji:</i>		
Prispevki uporabnikov:		
Sponsorji, donatorji:		
<i>Sofinanciranje iz drugih javno finan nih sredstev, navedite katerih:</i>		
<i>Drugo, kaj:</i>		
Skupaj:	6.506,00	100 %

Odhodki izvajanja celotnega projekta:

Zbirna tabela strukture odhodkov programa v letu 2011	Leto 2011	
	v EUR	v %
1. 1. Stro-ki dela redno zaposlenih (pla e, prispevki delodajalcev za socialno varnost ter drugi izdatki za redno zaposlene).	2.856,00	44 %
2. Stro-ki dela izven redne zaposlitve (pla ilo vseh oblik dela izven zaposlitve, tudi morebitne nagrade prostovoljcem).	400,00	6 %
1. 3. Materialni stro-ki:		
ó materialni stro-ki izvajanja programa (odhodki, ki so odvisni od obsega izvajanja programa),	<i>Prireditve</i> 1.000,00 15 % <i>2-urne delavnice - sonce za -ole</i> 600,00 9 % <i>Prireditve TRIS</i> 1.000,00 15 %	
ó materialni stro-ki, povezani z opremo programa,	400,00	6 %
ó drugi stro-ki prostora (npr. najemninaí),		
ó stro-ki administracije (PTT storitve, pisarni-ki material, ra unovodske storitveí).	250,00	5 %
1. 4. Drugo, kaj:		
Skupaj:	6.506,00	100 %

5. PROJEKTI

5.1. Projekt: *Preprečevanje boleznih gibal od otroštva naprej- nadaljevanje projekta*

5.1.1. Vsebina projekta

Projekt vključuje:

1. **predavanja in praktične delavnice** z aktivno udeležbo sodelujočih, za zmanjševanje/preprečevanje boleznih gibal in spodbujanje redne telesne aktivnosti
 - *spomladanska uvodna delavnica (5 x 2 zol. uri) za 4. razrede v OŠ v Obini Izola (OŠ Livade, OŠ Vojke Šmuc, OŠ Dante Alighieri)*
 - *delitev in predstavitev knjižice in plakatov, povabilo na obnovitveno delavnico (5x 1 zol. ura) pri razredni uri za vse 5. razrede v OŠ v Obini Izola (OŠ Livade, OŠ Vojke Šmuc, OŠ Dante Alighieri)*
 - *jesenska obnovitvena delavnica (3x 2 zol. uri) , od tega 1 delavnica za OŠ z ital. u. n. jezikom, za zainteresirane otroke 5. razredov v OŠ v Obini Izola (OŠ Livade, OŠ Vojke Šmuc, OŠ Dante Alighieri)*
2. **Izdaja publikacij**
 - *Izdelava in izdaja delovnega zvezka (dodatek k knjižici)*

5.1.2. Nameni in cilji projekta

1. cilji za zdravje (dolgoročni):

- *zmanjšati odstotek obolenj kosti, mišic in vezivnega tkiva*
- *zmanjšati odstotek bolnih zaradi boleznih gibal*
- *zmanjšati odstotek stroškov zdravstvenih storitev pri zdravljenju boleznih gibal*
- *izboljšati kvaliteto psihofizičnega zdravja.*

2. vzgojni cilji:

- *naučiti osnovnih položajev telesa med devetletke, na ino in uporabnosti preprečevanja boleznih gibal (npr.: kako pravilno prenesti bremena, zakaj tako, kako se bomo s tem izognili, kaj bomo s tem preprečili, idr.)*
- *spodbuditi pri osnovnih položajev telesa med devetletke zavest in skrb za lastno zdravje (predvsem ohranjanje zdravja gibalnega aparata)*
- *spodbujati pri osnovnih položajev telesa med devetletke redno telesno aktivnost*

3. organizacijski cilji:

- *omogočiti/ponuditi osnovnim položajem telesa med devetletke zdravstveno-vzgojni program (program, ki bi omogočil rast in razvoj projekta z aktivno udeležbo ciljnih skupine, njihovih staršev in učiteljev)*
- *oblikovati interdisciplinarno delovno skupino za integrirano (so) delovanje od programiranja do evalvacije projekta.*

5.1.3. Ciljna skupina

- osnovnozolci in njihovi u itelji (4. in 5. razreda osnovne zole) s slovenskim in italijanskim u nim jezikom v ob ini Izola

5.1.4. Obdobje izvajanja projekta

Celoten projekt vklju uje:

- nadaljevanje za etega projekta in bo potekal od januarja do decembra 2012

5.1.5. Prostor za izvajanje projekta

- Zdravstveni dom Izola, Ulica oktobrske revolucije 11, 6310 Izola
- predvidoma se bo projekt delno izvajal tudi v prostorih (razred, telovadnica) osnovnih zol, ki bodo pristopile k projektu.

5.1.6. Drugi podatki oz. informacije o projektu

a) Metodologija

Izbor udele0encev projekta:

- uvodna delavnica je namenjena vsem otrokom 4. razredov vseh O¥ v Ob ini Izola
- knji0ica je namenjena vsem otrokom 5. razredov vseh O¥ v Ob ini Izola
- obnovitvena delavnica je namenjena zainteresiranim otrokom vseh 5. razredov v O¥ Ob ine Izola
- delovni zvezek bo namenjen za nadaljevalno delavnico bodo im 6. razredom vseh O¥ v Ob ini Izola

b) Metode dela

- predavanja s sodelovanjem
- interakcijske vaje
- individualno delo
- delo v skupinah
- role-playing.

c) Materiali, didakti ni in drugi pripomo ki:

- pripomo ki za telesno aktivnost (blazine, 0oge, baloni, idr.)
- pisarnizki material (listi, plakati, spenja i, lepilni trakovi, suhe barvice, vodene barvice, idr.)
- didakti ni pripomo ki (Power Point projekcije, 3D modeli skeleta, plakati z zdravstveno-vzgojno vsebino, idr.).

5.1.7. Predvideni na in ovrednot. projekta in oblikovanje kon ne ocene

- protokoli izvedbe programa in kon na ocena projekta izvajalcev projekta
- protokoli izvedbe programa in kon na ocena projekta ostalih lanov delovne skupine
- ocena poteka programa in kon na ocena projekta zunanjega ocenjevalca
- vstopni in izstopni anonimni vprazalnik udele0encev projekta
- izdelki (brozure, plakati, delovni zvezek) udele0encev in izvajalcev
- evidenca prisotnosti udele0encev na osmih sre anjih (predavanja in delavnice) po posameznih razredih

- *evidenca izvajanja programa izvajalcev projekta*
- *vprazalnik za u itelje.*

5.1.8. Predvideni odhodki izvajanja celotnega programa/projekta

PRORA UNSKA POSTAVKA **NAMEN**
571702 **Preventivni programi zdravstvenega varstva**
PREPRE EVANJE BOLEZNI GIBAL

Zbirna tabela strukture odhodkov projekta v letu 2008	EUR
Strozki dela . pla e, prispevki prispevki delodajalcev za soc varnost ter drugi izdatki za redno zaposlene, pla ilo vseh oblik dela izven zaposlitve, tudi morebitne nagrade prostovoljcem	7.727,00
Materialni strozki izvajanja projekta . materialni strozki izvajanja programa, ki so odvisni od obsega izvajanja programa, materialni strozki povezani z opremo programa, drugi strozki prostora, strozki administracije, idr.	1.300,00
SKUPAJ	9.027,00

Projekt bo realiziran le v primeru, e bo lokalna skupnost prispevala finan na sredstva iz prora una.

5.2. Projekt: Izvajanje preventivnih programov Centra za preventive in zdravljenje odvisnosti

5.2.1. Predmet programa/projekta

- *ozavez anje in zdravstvena vzgoja zolske mladine o zkodljivih posledicah u0ivanja sinteti nih PAS drog*
- *ozavez anje in zdravstvena vzgoja populacije o nalezljivih boleznih povezanih z u0ivanjem drog: hepatitis in AIDA*
- *ozavez anje in zdravstvena vzgoja splozne in ciljne populacije o zkodljivih u inkih, zdravstvenih zapletih ter fizi nih in psihi nih zdravstvenih posledicah u0ivanja drog, idr.*

5.2.2. Predstavitev vsebine programa/projekta

Obalno podro je spada med najbolj ogro0ena podro ja v dr0avi kar se ti e u0ivanja drog. Raziskave ka0ejo, da ztevilno udele0encev PAS raste predvsem med zelo mlado populacijo. Posledice so somatske in psihi ne, kratkoro ne in dolgoro ne in vklju ujejo 0ivljensko nevarne zaplete. V zadnjem asu je v porastu predvsem u0ivanje sinteti nih PAS (ecstasy) in alkohola med srednjezolsko mladino.

Strokovna skupina (team) bo izvajala edukacijo, informiranje in svetovanje v zvezi s problematiko (zkodljiva in tvegana raba) PAS ter problematiko nalezljivih boleznih povezanih z u0ivanjem drog.

5.2.3. Drugi podatki oz. informacije o projektu

- *»uporabniki« bodo aktivno vključeni v načrtovanje in izvedbo . vsebina in na in izvedbe programa bo prilagojen ciljni »publiki« in eventualnim željam ter potrebam*
- *evidentiranje in evalvacija programa . program bo predstavljen vsem »uporabnikom«, uporabniki (ciljna skupina) bodo sodelovali pri sprotni in konni evalvaciji programa*
- *aktivnosti projekta so namenjene vsem uporabnikom Centra in ostali javnosti, uporabniki (ciljna publika) bodo sodelovali pri sprotni in konni evalvaciji programa.*

5.2.4. Obdobje izvajanja projekta

- *vseh dvanajst mesecev v letu 2012*

5.2.5. Prostor za izvajanje projekta

- *po predhodnem dogovore za skupine v sejni sobi Zdravstvenega doma*
- *na zolah ali podjetjih*
- *individualna obravnava in svetovanje v ambulanti Zdravstvenega doma*

5.2.6. Predvideni odhodki izvajanja celotnega programa/projekta

PRORA UNSKA POSTAVKA
571802

NAMEN
Preventivni programi zdravstvenega varstva
Center za prev. in zdravljenje odvisnosti

Priprava predavanj in koordinacija med izvajalci in uporabniki	5.000,00 EUR
Oglazevanje v medijih	1.000,00 EUR
Zlo0enke, zdravstveno-vzgojni posterji, obvestila	1.000,00 EUR
Svetovanja in predavanja: zdravnik, psiholog	13.500,00 EUR
Predavanja in svetovanja: medicinska sestra	9.000,00 EUR
Potni strozki	600,00 EUR
Testiranje na hepatitis in HIV	3.000,00 EUR
Prevozi nezavarovanih oseb z rezevalnim vozilom	1.281,00 EUR
Cepljenje proti HbV in pregled	990,00 EUR
S K U P A J	35.371 EUR

Projekt bo realiziran le v primeru, e bo lokalna skupnost prispevala finan na sredstva iz prora una.

5.3. Projekt: Turisti na ambulanta

1.3.1. Predmet programa/projekta

- *kurativna dejavnost*
- *nudnje prve medicinske pomo i*

5.3.2. Predstavitev vsebine programa/projekta

Zaradi pove anja ztevila prebivalcev v ob ini Izola v poletnih mesecih . junij, julij, avgust, september, 0elimo nuditi strokovno zdravstveno varstvo vsem ciljnim skupinam prebivalstva. To lahko dose0emo le z dodatno ekipo (team) . zdravnik ter medicinska sestra.

5.3.3. Predvideni odhodki izvajanja Turisti ne ambulante

PRORA UNSKA POSTAVKA
571001

NAMEN
Drugi programi na podro ju zdravstva
Sofinanciranje delovanje turisti ne ambulante

Zbirna tabela strukture odhodkov projekta v letu 2012	EUR
Strozki dela . pla e, prispevki prispevki delodajalcev za soc. varnost ter drugi izdatki za redno zaposlene, pla ilo vseh oblik dela izven zaposlitve	17.500,00
Materialni strozki izvajanja projekta . materialni strozki izvajanja programa, ki so odvisni od obsega izvajanja programa, materialni strozki povezani z opremo programa, drugi strozki prostora, strozki administracije, idr.	2.000,00
S K U P A J	19.500,00

Projekt bo realiziran le v primeru, e bo lokalna skupnost prispevala finan na sredstva iz prora una.

5.4. Projekt: Anonimni alkoholiki

5.4.1 Program skupinske socioterapije (zdravljeni alkoholiki in odvisniki)

5.4.2 Predvideni odhodki izvajanja skupinske socioterapije (zdravljeni alkoholiki in odvisniki)

PRORA UNSKA POSTAVKA NAMEN

571602

PREVENTIVNI PROGRAMI ZDRAVSTVENEGA VARSTVA
ANONIMNI ALKOHOLIKI

Zbirna tabela strukture odhodkov projekta v letu 2012	EUR
Strozki dela . pla e, prispevki prispevki delodajalcev za soc varnost ter drugi izdatki za redno zaposlene, pla ilo vseh oblik dela izven zaposlitve	6.700,00
Materialni strozki izvajanja projekta . materialni strozki izvajanja programa, ki so odvisni od obsega izvajanja programa, materialni strozki povezani z opremo programa, drugi strozki prostora, strozki administracije, idr.	2.149,00
S K U P A J	8.849,00

Projekt bo realiziran le v primeru, e bo lokalna skupnost prispevala finan na sredstva iz prora una.

5.5. Projekt: Diabetološka ambulanta

OPOMBA: Za optimalne pogoje dela, bi moral ZD Izola od ZZS pridobiti vsaj 0,5 programa.

5.5.1. Predstavitev programa

Zdravstveni dom Izola je zaznal pisno izraženo potrebo ob anov, uporabnikov zdravstvenih storitev diabetološkega dispanzerja, ki o dlje asa izražajo oeljo po zagotovitvi tovrstnih zdravstvenih storitev v mati ni ob ini. Registriranih bolnikov v ob ini Izola je bilo 31.12.2008 kar 745. Za primerjavo naj navedemo, da imata ob ini Piran in Ilirska Bistrica bistveno manjše ztevilo pacientov (110 oz. 77), ob ini pa imata organizirano lastni diabetološki dispanzer. Starostna struktura pacientov oteuje njihove obiske v sosednjih ob inah, kjer se trenutno izvaja diabetološki dispanzer.

Zdravstveni dom Izola je usposobljen izvajati tudi preventivne programe za bolnike in svojce, h katerim bi pritegnili tudi bolnike iz dispanzerja ter njihove svojce ter jim tako dvignili kvaliteto oivljenja.

Zdravstveni dom Izola v celoti izpolnjuje vse pogoje za izvajanje diabetološkega dispanzerja, saj ima poleg razpoložljivih prostorov tudi ustrezen laboratorij in zadostno ztevilo pacientov, ki bodo skupaj omogo ili in zagotavljali izvajanje dejavnosti.

Zdravstvene koristi so: hitrejša in krajša pot do izboljšanja stanja in ohranitve stanja, vklju itev družinskih lanov v postopke za izboljšanja zdravstvenega stanja, bližina storitve pozitivno deluje na splošno zdravstveno stanje pacientov.

Koli ina programa: minimalno 0,5

5.5.2. Osnovni nameni in cilji programa

Ohraniti in /ali izboljšati zdravstveno stanje diabetikov. Vodenje zdravljenja, vzgoja bolnikov, da svojo bolezen obvladujejo čim dlje časa s čim manj zdravili in čim manj posledicami bolezni.

Vsebinska dela:

- **način ravnanja dela:**

- a) spremljanje in proučevanje specifičnosti obolevanja ogrožene populacije, predlaganje preventivnih aktivnosti za kompleksno zdravstveno varstvo te populacije,
- b) proučevanje javno zdravstvenih problemov, predlaganje ukrepov in nadzor nad predlaganjem teh ukrepov,
- c) uvajanje dispanzerskih metod dela in uveljavljanje epidemioloških aspektov pri delu z bolniki,
- d) sodelovanje z Referatom za zdravje, specialisti drugih strok ter institucijami na področju zdravstvenega in socialnega varstva,
- e) dajanje pobud za izboljšanje zdravstveno socialnega stanja varovancev

- **specialisti v zdravstvenem varstvu v internistični ambulanti :**

- a) specialisti pregled bolnika in ugotavljanje njegovega zdravstvenega stanja (anamneza, status, meritve fizioloških funkcij, proučitev dokumentacije),
- b) odrejanje preiskav in diagnostičnih posegov za določitev oz. pojasnitev bolezni,
- c) vrednotenje izvidov oz. rezultatov preiskav in določitev diagnoze,
- d) določanje poteka zdravljenja (ambulantno, na domu, v stacionarni ustanovi), odrejanje zdravstvenih posegov, predpisovanje zdravil,
- e) izvajanje visokozahtevnih terapevtskih postopkov in nadziranje dela ostalih zdravstvenih delavcev v postopku zdravljenja,
- f) naročanje bolnikov na kontrolne specialistične preglede, spremljanje poteka oz. ustreznosti zdravljenja, obveščanje bolnikove matične zdravstvene ustanove o stanju in potrebnih nadaljnjih ukrepih zdravljenja,
- g) vzgojno svetovalno delo z bolniki in svojci;
- h) posvetovanje s specialisti drugih strok,

- **administrativna opravila**

- a) vodenje medicinske dokumentacije, zbiranje podatkov in vodenje evidenc, priprava analiz in poročil, vrednotenje in ocenjevanje rezultatov dela,
- b) izdaja strokovnih mnenj, spremljevalno o zdravstvenem stanju, o delovni zmožnosti, o invalidnosti, sodno izvedenjskih mnenj

- **druge naloge**

5.5.3. Ciljna skupina uporabnikov

- *Diabetološki bolniki*
- *Potencialni diabetološki bolniki*

5.5.4. Pogoji za vključitev v program

- *V program se vključijo potencialni bolniki in diabetološki bolniki iz občine Izola ter dodatno iz občine Piran in Koper, v kolikor jim logistika omogoča lažji pristop do ZD Izola.*

5.5.5. Predvideno število uporabnikov v programu

- *Minimalno 700.*

5.5.6. Obdobje izvajanja programa

- *Od meseca. februarja do konca decembra.*

5.5.7. Zagotavljanje prostora, kjer se izvaja program

- *Program se bo izvajal v lastnih prostorih Zdravstvenega doma Izola.*

5.5.8. Sodelovanje prostovoljcev v programu

- *Poleg samega programa načrtujemo tudi sodelovanje Visoke zole za zdravstvo Izola, smer dietetik. S svojim znanjem bodo pomagali in svetovali bolnikom pri pripravi zdravih jedilnikov.*

5.5.9. Število let izvajanja programa

- */*

5.5.10. Način ovrednotenja programa

- *V skladu s standardi ZZZS*

5.5.11. Predvideni odhodki izvajanja diabetološke ambulante

▪ PRORA UNSKA POSTAVKA NAMEN

**201 052 DIABETOLOGIJA,
ENDOKRINOLOGIJA**

	DELAVCI IZ UR	PLA NI RAZRED	BRUTO PLA A
DIABETOLOG	1,00	52	42.297,04
DIPL. MED. SESTRA/VIŠJA MED. SESTRA	1,00	35	21.713,92
TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE	1,00	24	14.105,55
ADMINISTRATIVNO TEHNI NI DELAVCI	0,52	23	7.052,78
SKUPAJ	3,52		85.169,29
NOSILCI LABORAT.MEDICINE	1,00	24	14.105,55
ADMINISTRATIVNO TEHNI NI DELAVCI	0,17	23	2.305,72
SKUPAJ LABORATORIJ	1,17		16.411,27
VSE SKUPAJ	4,69		101.580,56
FINAN NI NA RT	SKUPAJ PROGRAM	LABORATORI J	SKUPAJ
BRUTO OD	85.169,29	16.411,27	101.580,56
OBVEZNOSTI	13.712,26	2.642,21	16.354,47
SKUPNA PORABA	3.517,85	1.169,29	4.687,14
PREMIJA ZA DOD. POK. ZAV.	1.371,04	455,72	1.826,76
MAT STROŠKI	22.655,03	6.743,13	29.398,16
AMORTIZACIJA	6.010,60	1.099,74	7.110,34
DOD. SREDSTVA ZA INFORMATIZACIJO	762,32		762,32
SKUPAJ - EUR	133.198,39	28.521,36	161.719,75
SKUPAJ - EUR (-2,5%)	129.868,43	27.808,32	157.676,76

Projekt bo realiziral le, e bo ZZS prenesel del programa iz ZD Koper oz. se bo koprski program izvajal v ZD Izoli

6. FINAN NI NA RT ZA LETO 2012

Pri izdelavi finan nega na rta smo upoztevali pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011, kjer so definirani obseg programa, vrednost programa in izhodiz ne cene storitev predlaganih v aneksu k pogodbi ter ostale zdravstvene storitve.

Pri izdelavi finan nega plana smo kot podlago vzeli ocenjene prihodke in strozke poslovanja, ker poslovno leto ni kon ano.

Skupni planirani prihodki za leto 2012 so pribli0no isti v primerjavi s preteklim letom, zaradi nespremenjene »Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012«.

Skupni planirani odhodki naj bi se zmanjzali zaradi var evalnih ukrepov.

PREDRA UNSKI IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV

(v eurih, brez centov)

LENITE V PODSKU PIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			leto 2011	plan 2012
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	3.723.330	3.667.000
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	3.723.330	3.667.000
	POVE ANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKON ANE PROIZVODNJE	862		
	ZMANJANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKON ANE PROIZVODNJE	863		
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864		
762	B) FINAN NI PRIHODKI	865	11.943	12.000
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	62.817	60.000
) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	13	
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	13	
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869		
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	3.798.103	3.739.000
	E) STROÛKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	1.141.182	1.086.389
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872		
460	STROÛKI MATERIALA	873	440.946	423.389
461	STROÛKI STORITEV	874	700.236	663.000
	F) STROÛKI DELA (876+877+878)	875	2.617.796	2.497.510
del 464	PLA E IN NADOMESTILA PLA	876	1.971.869	1.910.000
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	317.127	307.510
del 464	DRUGI STROÛKI DELA	878	328.800	280.000
462	G) AMORTIZACIJA	879	197.980	230.000
463	H) REZERVACIJE	880		
del 465	I) DAVEK OD DOBI KA	881		
del 465	J) OSTALI DRUGI STROÛKI	882	19.759	15.000
467	K) FINAN NI ODHODKI	883	433	
468	L) DRUGI ODHODKI	884	164	84.260
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (886+887)	885		
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	886		
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	887		
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884+885)	888	3.977.314	3.913.159
	O) PRESEPEK PRIHODKOV (870-888)	889		
	P) PRESEPEK ODHODKOV (888-870)	890	179.211	174.159
	Presepek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obra unskega obdobja	891		
	Povpre no ýtevílo zaposlenih na podlagi delovnih ur v obra unskem obdobju (celo ýtevílo)	892		
	ýtevílo mesecev poslovanja	893	12	12

Predra un kazalnikov gospodarjenja

Iz predra unske bilance poslovnega izida za leto 2011 bomo prikazali razmerje med koli ino u inkov in stro-kov.

<i>1. Koefficient gospodarnosti poslovanja</i>	<i>0,94</i>
<i>2. Koefficient celotne gospodarnosti</i>	<i>0,95</i>
<i>3. Stopnja dobi konosnosti prihodkov od poslovanja</i>	<i>-4,73</i>
<i>4. Stopnja materialne stro-kovnosti prihodkov od poslovanja</i>	<i>11,65</i>

7. ZAKLJU EK

Program dela za leto 2012 smo zastavili ambiciozno, ob upoštevanju dejanskega stanja, stroke ter zakonskih in finan nih okvirov. Kljub zelo te0kim finan nim razmeram, ki jih je povzro ilo spremenjeno financiranje s strani ZZZS od leta 2009 naprej, v letu 2011 in jih tudi aneks 2 k pogodbi z ZZZS ni odpravil, pospezeno vlagamo v tehni no-tehnološki razvoj, saj le-ta omogo a pre0ivetje s tako okrnjenimi finan nimi sredstvi.

Posodabljanje opreme, izboljševanje organizacije dela in dvigovanje ravni strokovnega znanja vseh zaposlenih so postali stalnica. V zavodu nenehno skrbimo za pove anje u inkovitosti in ekonomi nosti dela, vendarle se vseskozi zavedamo, da je osrednja skrb namenjena pacientom, uporabnikom nazih storitev.

Z uresni itvijo zastavljenih ciljev bomo deloma uspeli zmanjzati razkorak med potrebami in zahtevami v opremljenosti zavoda.

Vse ostale racionalizacije bi zahtevale zmanjzevanje programa zdravstvenega varstva in slabzo dostopnost do storitev, kar pa ne 0elimo.